

Соглашение
о совместной деятельности по медицинскому обслуживанию
несовершеннолетних, в том числе в период обучения в образовательных
организациях муниципального образования г. Покачи

г. Покачи

01.09.2021 г.

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Покачевская городская больница» (БУ «Покачевская городская больница»), именуемое в дальнейшем «Больница», в лице главного врача Мананковой Ларисы Николаевны, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-86-01-003348 от 28.06.2019 года, с одной стороны, и Муниципальное автономное образовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 4 (МАОУ СОШ № 4), именуемое в дальнейшем «Школа», в лице директора Гуржеевой Оксаны Николаевны, действующего на основании Устава и лицензии на право образовательной деятельности № 1893 от 06.02.2015 года серии 86ЛО1 № 0001103, с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящее соглашение (далее – Соглашение) о нижеследующем:

1. Предмет Соглашения

1.1. Предметом Соглашения является порядок регулирования взаимодействия Сторон по организации медицинского обслуживания обучающихся в школе в целях оказания медико-санитарной помощи, прохождения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетними, проведения профилактических мероприятий, соблюдения санитарно-гигиенических норм, осуществление контроля за соблюдением режима и качества питания в период обучения в МАОУ СОШ № 4 г. Покачи.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Больница обязана:

2.1.1. При организации медицинского обеспечения обучающихся в школе, руководствоваться статьей 54 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьей 41 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.11.2012 № 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5.11.2013 № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 № 514н «О Порядке

проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», «Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 27.10.2020 № 32 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных заболеваний».

2.1.2. Медицинскую помощь несовершеннолетним, в том числе в период обучения в образовательных организациях, оказывать в соответствии с Порядками, стандартами медицинской помощи несовершеннолетним, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, а также в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

2.1.3. Медицинскую помощь обучающимся оказывать медицинскими работниками отделения организации медицинской помощи детям в образовательных организациях профилактического отделения детской поликлиники (далее – медицинский работник в образовательной организации).

2.1.4. Обеспечивать лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения медицинские кабинеты, расположенные на базе образовательной организации в соответствии с приложением 1 к настоящему соглашению. Медицинский работник в образовательной организации должен осуществлять контроль за наличием, сроком годности лекарственных препаратов.

2.1.5. Медицинский работник в образовательной организации обеспечивает:

2.1.5.1. Оказание обучающимся первичной медико-санитарной помощи в экстренной форме и неотложной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.

При наличии медицинских показаний медицинский работник обеспечивает вызов бригады скорой медицинской помощи и (или) организацию транспортировки обучающегося в медицинскую организацию; по итогам оказанной медицинской помощи в экстренной форме и неотложной форме медицинский работник в образовательной организации осуществляет информирование законных представителей (родителей) обучающегося об оказанной медицинской помощи.

2.1.5.2. Оформление информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на проведение профилактического медицинского осмотра, вручает (направляет)

обучающемуся (родителю или иному законному представителю) оформленное информированное согласие и направление на профилактический медицинский осмотр с указанием перечня осмотров врачами-специалистами и исследований, а также даты, времени и места их проведения; по итогам профилактического медицинского осмотра выдает обучающемуся (родителю или иному законному представителю) заключение с рекомендациями врачей-специалистов.

2.1.5.3. Оформление информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на проведение вакцинации, реакции Манту, Диаскинтеста; предоставление необходимых разъяснений обучающимся (их родителям или иным законным представителям) по вопросам, связанным с вакцинацией, проведением реакции Манту.

2.1.5.4. Оформление информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на медицинское вмешательство с целью осмотра и санации полости рта; предоставление необходимых разъяснений обучающимся (их родителям или иным законным представителям) по вопросам, связанным со стоматологическим вмешательством.

2.1.5.5. Участие в контроле за соблюдением санитарно-гигиенических требований к условиям организации питания.

2.1.5.6. Передачу сведений ответственному медицинскому работнику медицинской организации для информирования органов внутренних дел о поступлении (обращении) обучающихся, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий.

2.1.5.7. Оказание медицинской помощи несовершеннолетним с заболеванием «сахарный диабет 1 тип» в период обучения в образовательных организациях в соответствии с Порядками, стандартами медицинской помощи несовершеннолетним, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, а также в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

2.1.5.8. Сопровождение обучающихся с заболеванием «сахарный диабет 1 типа», в том числе в период обучения в образовательных организациях на основании предоставленного заключения от врача детского эндокринолога.

В заключении должны быть рекомендации по назначению лекарственного препарата «инсулин», кратности измерения уровня гликемии, уровню физической нагрузки, режиму питания обучающегося, также указывается уровень гликемии (гипо-, гипергликемии), при котором необходимо приступить к оказанию медицинской помощи, в том числе вызывать бригаду скорой медицинской помощи.

2.1.5.9. Медицинскую помощь обучающимся во время занятий физической культурой, спортивных соревнований на базе образовательных организаций.

2.1.6. Врач (фельдшер) медицинской организации, ответственный за проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в образовательном учреждении обеспечивает:

2.1.6.1. Определение медицинской группы для занятий физической культурой в соответствии с Правилами определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой, утвержденными приложением № 3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

2.1.6.2. Оформление медицинского заключения о принадлежности обучающегося к медицинской группе для занятий физической культурой по форме, предусмотренной приложением № 4 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

2.1.6.3. Направление информации о результатах профилактического медицинского осмотра медицинским работникам в образовательную организацию.

2.1.7. Медицинский работник в образовательной организации обеспечивает:

2.1.7.1. Предоставление справки для обучающихся с учетом группы состояния здоровья, медицинской группы для занятий физической культурой на основании результатов профилактических медицинских осмотров для учителей физической культуры для составления индивидуального плана профилактических и оздоровительных мероприятий.

2.1.7.2. Осуществляет контроль при проведении занятий физической культуры, спортивных соревнований, проводимых на базе образовательной организации осуществляется в соответствии с принадлежностью обучающегося к медицинской группе для занятий физической культурой (основная, подготовительная, специальная) согласно приложению № 3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

2.1.7.3. Оказание обучающимся первичной медико-санитарной помощи в экстренной форме и неотложной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний во время занятий физической культурой, спортивных соревнований проводимых на базе образовательной организации.

2.1.7.4. При наличии медицинских показаний медицинский работник обеспечивает вызов бригады скорой медицинской помощи и (или) организацию транспортировки обучающегося в медицинскую организацию.

2.1.7.5. По итогам оказанной медицинской помощи в экстренной форме и неотложной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний медицинский работник в образовательной организации осуществляет информирование законных

представителей (родителей) обучающихся об оказанной медицинской помощи.

2.2. Больница имеет право:

2.2.1. Уведомлять органы местного самоуправления и органы, осуществляющие управление в сфере образования о несоответствии условий в общеобразовательном учреждении для организации медицинского обслуживания детей.

2.3. Школа обязана:

2.3.1. При организации медицинской помощи обучающимся в образовательном учреждении руководствоваться статьей 54 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьей 41 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.11.2012 № 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5.11.2013 № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», совместным Приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры № 1551/1675 от 17.12.2019 «О совершенствовании медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 27.10.2020 № 32 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных заболеваний».

2.3.2. Обеспечить предоставление БУ «Покачевская городская больница», на безвозмездной основе помещений, соответствующих условиям и требованиям для осуществления медицинской деятельности, оборудованных мебелью, оргтехникой в соответствии с приложением 2 к данному Соглашению.

2.3.3. Оказывать содействие БУ «Покачевская городская больница», в

проведении медицинских осмотров несовершеннолетних в период обучения в образовательном учреждении и оказании им первичной медико-санитарной помощи в плановой форме, в информировании несовершеннолетних и (или) их родителей (законных представителей) о проведении таковых, а также в оформлении информированных добровольных согласий (приложение 2 к настоящему Соглашению) на медицинское вмешательство или их отказов от медицинского вмешательства.

2.3.4. Организовать и проводить в образовательном учреждении комплекс мероприятий по охране здоровья несовершеннолетних, в том числе с учетом сведений, представленных медицинскими организациями по итогам проведения профилактических медицинских осмотров, а также по формированию навыков здорового образа жизни.

2.3.5. Организовать обучение сотрудников образовательных организаций навыкам оказания первой помощи обучающимся.

2.3.6. Оказывать сотрудниками обучающимся первую помощь до прибытия медицинского работника к месту проведения занятий физической культурой, спортивных соревнований.

2.3.7. Незамедлительно информировать медицинского работника в образовательной организации о травме, заболевании обучающегося, возникшего во время занятий физической культурой, спортивных соревнований.

2.4. Школа имеет право:

2.4.1. Запрашивать информацию по итогам проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся с целью использования таковых при организации оздоровительных мероприятий в условиях образовательного учреждения.

2.4.2. Запрашивать информацию в целях расследования несчастного случая с обучающимися во время пребывания в общеобразовательном учреждении согласно ст.13 Федерального закона от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3. Изменение условий и расторжение Соглашения

3.1. Все изменения и дополнения к настоящему Соглашению являются действительными, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями сторон. Условия настоящего Соглашения могут быть изменены по письменному соглашению сторон.

3.2. Соглашение может быть расторгнуто по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

4. Порядок разрешения споров

4.1. В случае возникновения разногласий между сторонами по вопросам, предусмотренным настоящим Соглашением, стороны обязаны принять меры в их разрешении путем переговоров между собой.

5. Ответственность сторон

5.1. Ответственность сторон определяется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. Срок действия Соглашения

6.1. Соглашение действует с момента подписания до 01.09.2024 года.

7. Прочее

7.1. Соглашение составлено в двух экземплярах – по одному для каждой из сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую (равную) юридическую силу.

8. Адреса места нахождения, банковские реквизиты и подписи сторон.

«Больница»

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Покачевская городская больница» (сокращенное наименование организации: БУ «Покачевская городская больница») Юридический адрес и почтовый адрес: Российская Федерация, 628661, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Покачи, улица Мира, дом 18 инн 8621001749 КПП 862101001 Депфин Югры (БУ «Покачевская городская больница», 620.32.350.0) р/с 406 018 102 000 030 000 01 в РКЦ Ханты-Мансийск г. Ханты-Мансийск БИК 047162000 Е-mail: pokachimuzcgb@mail.ru Тел./факс: +7 (34669) 7-28-64, 7-28-66

1 / Главный врач " ОГ " Л.Н. Мананкова 2021 г.

М.П.



«Школа»

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №4» (сокращенное наименование организации: МАОУ СОШ №4) Юридический адрес и почтовый адрес: Российская Федерация, 628661, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Покачи, ул.Ленина,10 ИНН8621005550 КПП862101001 УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре (администрация города Покачи, МАОУ СОШ №4, 030000134, 030000135) ЕКС (единый казначейский счет): 40102810245370000007 Номер казначейского счета: 03234643718840008700 БИК 007162163 Е-mail: sch4pokachi@mail.ru Тел./факс: +7 (34669) 7-38-80, 7-42-04

М.П. Директор школы « ОГ » О.Н.Гуржева 2021 г.



**Перечень лекарственных препаратов для оказания неотложной
медицинской помощи несовершеннолетним
в образовательных организациях**

Анафилактический шок

№ п/п	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
1.	Адреналин 0,1%	раствор для инъекций
2.	Натрия хлорид, 0,9% раствор или раствор Рингера	раствор для инфузий, не менее 2 литров
3.	Гидрокортизон	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
4.	Хлоропирамин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения

Бронхообструктивный синдром / Обструктивный бронхит /

№ п/п	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
1.	Сальбутамол	раствор для ингаляций
2.	Фенотерол + ипратропия бромид	раствор для ингаляций

Обструктивный ларинготрахеит/синдром крупа/стеноз гортани

№ п/п	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
1.	Будесонид	суспензия для ингаляций дозированная
2.	Дексаметазон	раствор для внутривенного и внутримышечного введения

Лихорадка

№ п/п	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
1.	Парацетамол	суппозитории ректальные; порошок для приготовления раствора для приема внутрь или суспензия для приема внутрь
2.	Ибупрофен	суппозитории ректальные или суспензия для приема внутрь
3.	Папаверин	раствор для внутримышечного введения

Обезвоживание/Диарея/Рвота

№ п/п	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
1.	Регидрон	порошок для приготовления раствора для приема внутрь
2.	Ондансетрон	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
3.	Натрия хлорид 0,9% раствор	раствор для инфузий

Гипогликемия

№ п/п	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
1.	Декстроза, 10% раствор	раствор для внутривенного введения или раствор для инфузий.
2.	Глюкоза, 20% раствор	20% раствор

Примечание: использовать декстрозу или глюкозу

Гипертонический криз

№ п/п	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
1.	Каптоприл	таблетки

Обморок

№ п/п	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
1.	Нашатырный спирт	Раствор

Носовое кровотечение

№ п/п	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
1.	Гемостатическая коллагеновая губка	
2.	Перекись водорода, 3 % раствор	раствор

Гипергликемия

№ п/п	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
1.	Натрия хлорид 0,9 % раствор	раствор для инфузий

Посиндромная терапия при различных острых состояниях

№ п/п	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
1.	Лоратадин	Таблетки или сироп
2.	Хлоргексидин	раствор для наружного применения или раствор для местного и наружного применения
3.	Водорода пероксид	раствор для местного и наружного применения
4.	Этанол	раствор для наружного применения
5.	Атропин	раствор для инъекций
6.	Каптоприл	таблетки
7.	Фуросемид	раствор для внутривенного и внутримышечного введения или раствор для инъекций
8.	Лидокаин	раствор для инъекций
9.	Дротаверин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения или раствор для инъекций
10.	Ксилометазолин	спрей назальный или капли назальные
11.	Цефтриаксон	порошок для приготовления раствора для внутримышечного и внутривенного введения

Добровольное информированное согласие

Г. _____ « ____ » _____ 20__ г.

Я, _____
Ф.И.О. (полностью), год рождения

Я, _____ паспорт: _____ _____ выдан: _____, являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель): _____ (Ф.И.О. гражданина до 15 лет - полностью, год рождения)*

Настоящим подтверждаю, что в соответствии со ст.22 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в соответствии с моим волеизъявлением, в понятной для меня форме, проинформирован(а) о предстоящем консультировании (включающем в себя медицинский осмотр, диагностическое обследование, организацию последующего лечения и реабилитации, в том числе оказание специализированной медицинской помощи), её целях и форме проведения.

Получив полные и всесторонние разъяснения, включая исчерпывающие ответы на поставленные мною вопросы, подтверждаю, что мне понятны используемые термины, суть предстоящей процедуры, добровольно в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даю свое согласие на проведение консультирования мне/лицу, законным представителем которого я являюсь.

Я информирован(а) о том, что в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» информация о результатах консультирования составляет врачебную тайну, является конфиденциальной и не будет разглашена.

Также я информирован(а) о том, что в соответствии со ст. 27 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» я несу полную ответственность за сохранение своего здоровья/здоровья лица, законным представителем которого я являюсь.

Я удостоверяю, что текст моего добровольного информированного согласия на проведение консультирования мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют

Подпись гражданина (законного представителя) _____
Фамилия, имя, отчество

Настоящий документ оформлен мной

Должность специалиста, фамилия, имя, отчество, подпись

* Этот раздел бланка заполняется только на граждан до 15 лет.