

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мильчаков Михаил Борисович
Должность: Директор филиала
Дата подписания: 16.02.2023 15:13:29
Уникальный программный идентификатор:
01f99420e173e1b80000000000000000

об организации оказания медицинской помощи учащимся в образовательных учреждениях

15.12. 2022 года

Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский клинический консультативно-диагностический центр», в лице главного врача Савиновой М.В., действующего на основании Устава и в соответствии с лицензией № Л041-01160-43/00347299 от 22.07.2020 года, выданной министерством здравоохранения Кировской области, в дальнейшем именуемое «Центр», с одной стороны, и

Филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный университет путей сообщения» (филиал СамГУПС в г.Кирове), именуемый в дальнейшем «Филиал», в директора Мильчакова М.Б., действующей на основании доверенности №18 от 30.12.2021 года, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего договора является организация оказания первичной медико-санитарной помощи по педиатрии несовершеннолетним, учащимся филиала СамГУПС в г.Кирове (далее Филиал, Образовательная организация).

1.2. Место оказания медицинской помощи – детская поликлиника КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр».

1.3. Медицинское обслуживание учащихся, посещающих Филиал, осуществляется Центром в соответствии с условиями настоящего договора на безвозмездной основе.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. ЦЕНТР обязан:

2.1.1. Организовать оказание несовершеннолетним гражданам, обучающимся в Образовательной организации, первичной медико-санитарной помощи по педиатрии.

2.1.2. Организовать проведение иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

2.1.3. Вести утвержденные формы учетной и отчетной медицинской документации.

2.1.4. Проводить амбулаторный прием обучающихся при неотложных состояниях и в профилактических целях.

2.2. Филиал обязан:

2.2.1. Оказывать содействие медицинским работникам в проведении профилактических медицинских осмотров, проведении иммунопрофилактики и других мероприятий, связанных с медицинским обеспечением учащихся.

2.2.2. Обеспечить 100% явку учащихся в поликлинику для проведения профилактических прививок и медицинских осмотров.

2.2.3. Предоставлять медицинскому Учреждению списки и наполняемость Образовательной организации, (в том числе информацию о ФИО ребенка, сведения о страховом полисе, адресе регистрации (проживания), дате рождения), а также иную информацию при необходимости.

2.2.4. Предоставлять в поликлинику необходимые сведения и медицинские документы об учащихся (списки по годам, ф.048, ф.026, ф.025-1у с подробной выпиской из амбулаторных карт обучающихся, ф.063, сертификат профилактических прививок, ф.086).

2.2.5. При приеме в Филиал требовать от поступающих медицинские документы (ф.086, ф.026, ф.025-1у, ф.063, сертификат профилактических прививок).

2.2.6. Доводить до сведения учащихся, их родителей (законных представителей) информацию о предстоящем проведении иммунопрофилактики, медицинских осмотров и других медицинских мероприятиях.

2.2.7. Обеспечить соблюдение учащимися требований законодательства РФ при посещении Центра, внутреннего режима при посещении медицинского Учреждения и бережного отношения к имуществу медицинского Учреждения.

2.2.8. При выявлении заболеваний у учащихся, осуществлять их направление и сопровождение в соответствующее поликлиническое подразделение медицинского Учреждения под контролем родителей.

2.2.9. При возникновении экстренных состояний у учащихся, обеспечить вызов скорой помощи.

2.2.10. В целях оказания профилактической медицинской помощи, обеспечить контроль за посещением обучающихся к детской поликлинике в соответствии с требованиями законодательства

2.2.11. В течение трех рабочих дней с даты заключения договора, обеспечить направление сведений о специалисте (ФИО, должность, номер контактного телефона), закрепленного Образовательной организацией для взаимодействия с Учреждением.

2.3. Центр имеет право:

2.3.1. В случае отсутствия по объективным причинам возможности осуществлять лечебно-профилактические мероприятия, приостановить свою деятельность до восстановления необходимых условий.

2.3.2. Вносить предложения Филиалу по улучшению организации медицинского обеспечения учащихся.

2.4. Филиал имеет право:

2.4.1. Вносить предложения Учреждению по улучшению организации медицинского обеспечения учащихся.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. Стороны несут ответственность за невыполнение, либо ненадлежащее выполнение условий договора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и настоящим договором.

4. ДЕЙСТВИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

4.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

5.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору разрешаются в претензионном порядке.

5.2. Если в ходе претензионного урегулирования споров стороны не придут к соглашению, они вправе обратиться в суд.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Стороны принимают взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при выполнении настоящего Договора.

6.2. Стороны обязуются хранить в тайне информацию о состоянии здоровья воспитанников. Информация, содержащаяся в медицинских документах воспитанников, составляет врачебную тайну и может предоставляться в порядке и случаях, прямо предусмотренных Законодательством РФ.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Договор вступает в силу с 01.01.2023 года после подписания «Сторонами» и действует до 31.12.2023 года

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

7.3. Настоящий договор составлен в двух оригинальных экземплярах, по одному экземпляру для каждой из сторон договора.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Центр:

КОГБУЗ

«Детский клинический

консультативно – диагностический центр»

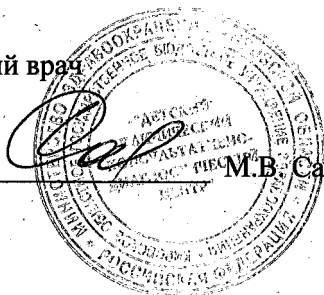
Юр/адрес: 610027, Кировская область, г. Киров, ул.

Красноармейская, 43

ИНН 4345344264 КПП 434501001

ОГРН 1124345026893

Главный врач



М.В. Савинова

М.П.

Филиал

СамГУПС в г.Кирове

Юридический адрес: 443066, Самарская область, г. Самара, ул. Свободы, д.2В

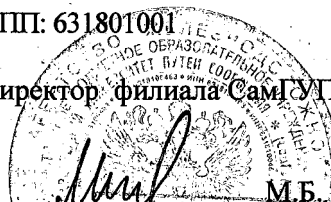
Почтовый адрес: 610001, г. Киров,

ул. Октябрьский проспект, дом 124

ИНН: 6318100463

КПП: 631801001

Директор филиала СамГУПС в г.Кирове



М.Б. Мельчаков

М.П.

