

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 1
к договору о сотрудничестве и оказании медицинской помощи обучающимся
от 14 января 2013 года

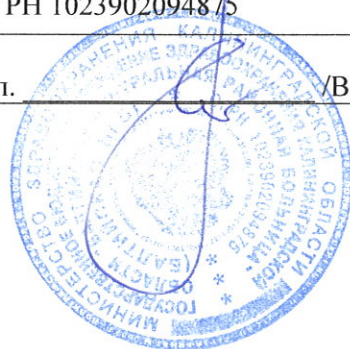
г. Балтийск

"20" апреля 2023 года

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 4 г. Балтийска, именуемое в дальнейшем "Заказчик", в лице и.о. директора Рябишевой Анжелики Романовны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области "Балтийская центральная районная больница" (сокр. наименование - "Балтийская ЦРБ"), именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача Пикалова Владимира Михайловича, действующего на основании Устава, с другой стороны, именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящее Дополнительное соглашение к договору о сотрудничестве и оказании медицинской помощи обучающимся от 14.01.2013 года (далее – Договор) о нижеследующем:

1. В связи с переименованием Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 4 г. Балтийска в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 4 имени Героя РФ В.Н. Носова (сокращенное наименование МБОУ СОШ №4 ИМ. В.Н.НОСОВА), о чем 14.09.2022 г. внесена запись в ЕГРЮЛ под номером 2223903117326, Стороны решили по тексту Договора изменить название «Заказчика» с Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 4 г. Балтийска на Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 4 имени Героя РФ В.Н. Носова.
2. Распространить действие соглашения с 14 сентября 2022 года.
3. В остальной части Договор сохраняется в редакции, согласованной Сторонами.
4. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.
5. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора.
6. Подписи сторон:

Заказчик	Исполнитель
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 4 имени Героя РФ В.Н. Носова Юридический и фактический адрес: 238520, Калининградская область, г. Балтийск, ул. Гоголя, д. 20 ИНН 3901008667 КПП 390101001 ОГРН 1023902092939 e-mail: s_sh_4_balt@list.ru	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Балтийская центральная районная больница» (Балтийская ЦРБ) Юридический и фактический адрес: 238520, г. Балтийск, ул. Чехова, д.11 ИНН /КПП 3901001157/390101001 e-mail: baltiysk-crb@infomed39.ru тел/факс 8/40145/32335 / 30548 ОГРН 1023902094875
М.П.  /А.Р.Рябишева/	М.П.  /В.М. Пикалов/

ДОГОВОР

о сотрудничестве и оказании медицинской помощи обучающимся

г. Балтийск

«14» января 2013 года

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №4 г. Балтийска

в лице директора Чепля Лариса Николаевича

действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Заказчик", с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Балтийская центральная районная больница», в лице главного врача Пикалова Владимира Михайловича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

Договаривающиеся стороны принимают на себя взаимные обязательства по совместной организации и предоставлению медицинской помощи обучающимся «Заказчика» специалистам «Исполнителя» в целях предупреждения и снижения заболеваемости, а также создания и благоприятных условий для проведения учебно-воспитательного процесса в объеме, установленном нормативными правовыми актами Российской Федерации.

С этой целью:

1.1. Оказание медицинской помощи осуществляется в помещении, предоставляемом «Заказчиком» (передается по отдельному договору), используемому и находящемуся в технически исправном рабочем состоянии, отвечающем требованиям пожарной безопасности, согласно принятым государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам. Помещение предоставляется в соответствии с требованиями законодательства РФ, позволяющее Исполнителю получить лицензию на медицинскую деятельность по месту нахождения переданного помещения. При отсутствии такого помещения в Образовательном учреждении (при наличии помещения, но отсутствии у Исполнителя лицензии по адресу нахождения переданного помещения) все плановые мероприятия по оказанию медицинской помощи проводятся на базе Учреждения Исполнителя по адресу: 238520, Калининградская область, г. Балтийск, ул. Чехова 11, Детская поликлиника.

1.2. Объем и условия, предоставления медицинской помощи в соответствии с настоящим договором определяются «Калининградской областной программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на 2013г.» и последующие годы.

1.3. Услуги по оказанию медицинской помощи выполняют медицинские работники Балтийской ЦРБ, имеющие соответствующий документ, подтверждающий их квалификацию. Оплата труда медицинских работников Балтийской ЦРБ осуществляется за счет средств «Исполнителя».

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

2.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязан выполнять следующие условия Договора:

2.1.1. обеспечить оказание медицинской помощи обучающимся в соответствии с «Калининградской областной программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи на 2013г.» и последующие годы.

2.1.2. осуществлять организацию медицинского обеспечения образовательного процесса;

2.1.3. обеспечить работу медицинских работников в образовательном учреждении в соответствии с режимом работы образовательного - учреждения, учитывая сменность занятий, проведение занятий в субботу, проведение спортивно - массовых мероприятий (по согласованию с медицинскими работниками, в соответствии с коллективным договором лечебно профилактического учреждения и действующего трудового законодательства);

2.1.4. оказывать Услуги с надлежащим качеством, в соответствии с требованиями действующего законодательства;

2.1.5. оказывать медицинские услуги, согласно лицензированным видам деятельности;

2.1.6. планировать вакцинацию и проводить ее анализ, осматривать детей перед прививкой, проводить вакцинацию и контроль состояния здоровья детей после прививки;

2.1.7. проводить мероприятия по обеспечению адаптации детей в образовательном учреждении: давать рекомендации по адаптации, ее коррекции (совместно с педагогом), формированию функциональной готовности к обучению, контролировать течение адаптации, проведение медико-педагогической коррекции;

2.1.8. организовать диспансеризацию детей: проведение углубленных медицинских осмотров: скрининг — тестов по выявлению отклонений в состоянии здоровья, оценки физической подготовленности детей декретированного возраста;

2.1.9. осуществлять контроль состояния фактического питания, состояния пищеблока, выполнения натуральных норм: при предоставлении меню - раскладки заказчиком;

2.1.10. осуществлять контроль за распределением на медицинские группы для занятий физической культурой, организацией физического воспитания, закаливающими мероприятиями;

2.1.11. участвовать в проведении профилактической работы по реализации программ здоровьесбережению участников образовательного процесса, информировании педагогического коллектива, родителей об итогах углубленного медицинского осмотра учащихся, о состоянии здоровья воспитанников;

2.1.12. участвовать в работе школьной психолого-медико-педагогической комиссии;

2.1.13. обеспечивать «Заказчика» необходимыми иммунобиологическими препаратами для проведения профилактических прививок;

2.1.14. предоставлять по запросу руководителя Образовательного учреждения информацию о проводимых медицинскими работниками мероприятиях и их результатах;

2.1.15. осуществлять контроль за деятельностью медицинских работников,

2.1.16. утверждать график работы медицинских работников в образовательном учреждении после согласования его с руководителем данного учреждения;

2.1.17. вести документацию в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами.

2.2. «ЗАКАЗЧИК» обязан выполнять следующие условия Договора:

2.2.1. Предоставлять ежегодно «Исполнителю» не позднее 20 сентября списки всех учащихся, в том числе впервые поступивших в образовательное учреждение с указанием данных страховых полисов учащихся.

2.2.2. Если Заказчик передал Исполнителю помещение, то финансировать расходы:

- по ремонту переданных помещений для оказания медицинской помощи;

- на пользование абонентским номером телефона в переданном помещении (при наличии такового).

2.2.3. Оказывать организационную помощь в проведения ежегодных профилактических медицинских осмотров, профилактических прививок, а именно обеспечивать явку обучающихся Образовательного учреждения на осмотры и запланированные медицинские мероприятия (прививки, целевую диспансеризацию и др.) в сроки, согласованные медицинским работником с руководителем Образовательного учреждения.

2.2.4. Доводить до сведения родителей (законных представителей) обучающихся существенную для медицинского обслуживания информацию (даты проведения профилактических прививок, о необходимости получения добровольного информационного согласия на проведение прививок детям или отказа от них и т.д.).

2.2.5. Обеспечивать соблюдение требований санитарных правил и норм, предъявляемых к условиям обучения в образовательных учреждениях (в том числе использования только утвержденного ассортимента продуктов питания в составлении перспективного меню, требования к учебному расписанию, к наполняемости классов и прочие требования, регламентированные действующими правовыми документами).

2.2.6. Сообщать «Исполнителю» не менее чем за 7 дней о мероприятиях, проводимых в образовательном учреждении, требующих дополнительного медицинского обеспечения.

2.2.7. Обеспечивать уборку помещения силами штатных сотрудников «Заказчика» из числа технического персонала,

2.3. Стороны обязуются:

2.3.1. Согласовывать график работы медицинских работников.

2.3.2. Обмениваться информацией, необходимой для организации совместной работы.

2.3.3. Совместно решать вопросы участия обучающихся в мероприятиях по их медицинскому обслуживанию, а также в оздоровительных мероприятиях.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. Стороны несут ответственность в установленном законодательстве порядке за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, возложенных на них обязанностей соответствии с настоящим договором.

3.2. В случае не согласия одной из сторон соглашения, спор рассматривается в установленном законом порядке.

4. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

4. 1. Стороны имеют право по взаимному согласию вносить изменения и дополнения к настоящему договору.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Договор вступает в силу со дня его подписания сроком на 12 месяцев и считается продленным на неопределенный срок, если за месяц до окончания срока не последует заявления одной из сторон об отказе от настоящего договора или его пересмотре.

5.2. В случае расторжения договора, пролонгированного на неопределенный срок, сторон обязаны за тридцать дней известить друг друга о его расторжении.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Все споры, возникающие между Сторонами по настоящему договору, разрешаются в установленном законодательством порядке,

6.2. Изменения и дополнения к договору совершаются а письменной форме подписываются Сторонами.

6.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон имеющих одинаковую юридическую силу.

6.4. По вопросам, не нашедшим отражения в договоре. Стороны руководствуются действующим законодательством.

7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Калининградской области
«Балтийская центральная районная больница»
238520, Калининградская обл., г.Балтийск, ул.
Чехова 11
Тел: (40145) 3-23-35, бухг. (40145) 3-22-23
ИНН 3901001157
КПП 390101001
Получатель: УФК по Калининградской области
(Балтийская ЦРБ л/с 22356458010)
Банк получателя:
ГРКЦ ГУ Банка России по Калининградской
области г.Калининград
р/с 40601810400001000001
БИК 042748001
ОКАТО 27405000000
ОГРН 1023902094875

Главный врач

В.М. Пикалов

М.П.



Заказчик

Муниципальное бюджетное общеобразовательное
учреждение «Средняя общеобразовательная
школа №4 г. Балтийска
238520, Калининградская обл., г.Балтийск, ул. Чехова 20.

Тел: (40145) 3-14-20 Бух (840145) 65478
ИНН 3901008664
КПП 390101001
л/с 2231 БУОГ в УФК по Калининградской обл
БИК 042748001
Расч.счет 407018105000010000636
Кор.счет ГРКЦ ГУ Банка России

Заведующий

М.П.



Р.Н. Чаппа