

СОГЛАШЕНИЕ О СОТРУДНИЧЕСТВЕ

г. Верхняя Пышма

«01» января 2026 года

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 1» (МАДОУ «Детский сад № 1»), в лице заведующего Кобелевой О.А., именуемое в дальнейшем **Заказчик**, с одной стороны, и

государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Верхнепышминская центральная городская клиническая больница имени П.Д.Бородина» (ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГКБ им. П.Д.Бородина»), в лице главного врача Денисова Вячеслава Геннадьевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, с другой стороны, именуемые также «**Стороны**», заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

1. Предмет соглашения

1.1 Предметом настоящего соглашения является порядок взаимодействия Сторон при организации медицинского обслуживания детей Заказчика по адресу: Свердловская область, г. Верхняя Пышма, ул. Огнеупорщиков, зд. 10а.

1.2 Медицинское обслуживание детей должно соответствовать требованиям Санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 г. №28.

2. Права и обязанности Сторон

2.1 Заказчик обязуется:

2.1.1 Обеспечить охрану труда и противопожарную безопасность направляемого медицинского персонала, в том числе:

2.1.1.1 Обеспечивать соответствующие требованиям охраны труда на каждом рабочем месте, обслуживаемом медицинским персоналом;

2.1.1.2 Обеспечивать принятие мер по предотвращению аварийных ситуаций, сохранению жизни и здоровья медицинских работников при возникновении таких ситуаций, в том числе по оказанию пострадавшим первой помощи;

2.1.1.3 При несчастных случаях с направленным медицинским персоналом:

- Немедленно организовывать первую помощь пострадавшему и при необходимости доставку его в медицинскую организацию;
- Немедленно сообщить исполнителю, направившему медицинского работника о произошедшем несчастном случае;
- Сохранить до начала расследования несчастного случая обстановку, какой она была на момент происшествия, а в случае невозможности ее сохранения – зафиксировать сложившуюся обстановку (составить схемы, провести фотографирование или видеосъемку, другие мероприятия).

2.1.2 Ежегодно (не позднее 15 сентября) информировать Исполнителя о количестве детей, нуждающихся в медицинском обслуживании (списочный состав по группам с указанием возраста, № страхового медицинского полиса, домашнего адреса, контактного телефона).

2.1.3 Оказывать Исполнителю необходимую помощь при организации и проведении лечебно-профилактических мероприятий.

2.1.4 Соблюдать санитарно-гигиенические нормы при осуществлении педагогического процесса.

2.1.5 Проводить работу по формированию у детей устойчивых стереотипов здорового образа жизни.

2.1.6 Внедрять педагогические технологии, направленные на сохранение и укрепление здоровья детей.

2.1.7 Активно содействовать проведению мероприятий по вакцинации против инфекционных заболеваний в соответствии с Национальным и региональным календарем профилактических прививок в объеме, необходимом Исполнителю.

2.1.8 Обеспечить режим качественного и рационального питания детей Заказчика.

2.1.9. Соблюдать, согласованный с начальником Управления образования ГО Верхняя Пышма, Алгоритм межведомственного взаимодействия персонала образовательного учреждения и медицинской организации по вопросам информирования при групповой заболеваемости инфекционными заболеваниями (заболевания ОРВИ, гриппом, пневмониями, ОКИ и пр.) в образовательном учреждении, согласно приложения, являющегося неотъемлемой частью настоящего соглашения.

2.2. Исполнитель обязуется:

2.2.1 Предоставить квалифицированный медицинский персонал для обеспечения медицинского обслуживания детей по установленному Исполнителем графику работы.

2.2.2 Своевременно оказывать экстренную медицинскую помощь при неотложных состояниях.

2.2.3 Обеспечить проведение медицинских осмотров детей МАДОУ «Детский сад № 1» в соответствии с требованиями, установленными действующим законодательством в области здравоохранения и образования на базе ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГКБ им. П.Д.Бородина».

2.2.4 Составлять планы профилактических прививок, проводить иммунопрофилактику в соответствии с Национальным календарем прививок и региональным календарем прививок на базе ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГКБ им.П.Д. Бородина».

2.2.5 Контролировать соблюдение санитарно-гигиенических норм при осуществлении педагогического процесса.

2.2.6 Осуществлять контроль за санитарно-гигиеническим режимом МАДОУ «Детский сад № 1».

2.2.7 Осуществлять медицинский контроль за организацией качества питания, физического воспитания, трудового воспитания.

2.2.8 Проводить санитарно-просветительскую работу с детьми, их родителями и персоналом МАДОУ «Детский сад № 1», в т.ч. по профилактике травматизма.

3. Обязанности сторон

3.1. За ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему соглашению Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4. Действие соглашения, его изменений, расторжение, прекращение и продление

4.1 Настоящее соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует по 31 декабря 2027 года.

4.2 Действие настоящего соглашения может быть продлено на следующий срок по письменному соглашению Сторон, путем подписания дополнительного соглашения.

5. Заключительные положения

5.1 Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

5.2 Изменения условий настоящего соглашения, досрочное расторжение допускается по дополнительному соглашению Сторон.

6. Юридические адреса и реквизиты Сторон

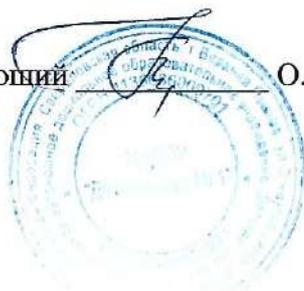
ЗАКАЗЧИК

МАДОУ «Детский сад № 1»
Адрес: 624097, Свердловская область,
г. Верхняя Пышма, ул. Огнеупорщиков, зд.
10а
(34368) 7-90-77
ИНН 6686023271 КПП 668601001

ИСПОЛНИТЕЛЬ

**ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГКБ
им. П.Д.Бородина»**
624090, Свердловская область, г. Верхняя
Пышма, ул. Чайковского, 32
Тел.: (343 68) 5-43-21, факс: (34368)5-27-75
ИНН 6606003441 КПП 668601001
ОГРН 1026600729792

Заведующий
М.П.



О.А. Кобелева



Главный врач
М.П.

В.Г. Денисов

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

ГАУЗ СО «Верхнепышминский ЦГБ
им. П.Д.Бородин»

« _____ »



СОГЛАСОВАНО

Начальник управления образования
УО Верхняя Пышма

Т.В.Балукова

20 _____ года

**Алгоритм межведомственного взаимодействия
персонала ОУ и МО по вопросам информирования при групповой
заболеваемости ИЗ (заболевания ОРВИ, гриппом, пневмониями, ОКИ, и
пр.) в образовательном учреждении**

№ п/п	Выполняемые мероприятия	Время выполнения
1	Персонал ОУ	
1.1	Ежедневный мониторинг классным руководителем (воспитателем) посещаемости детьми учебного процесса с целью установления численности детей, отсутствующих в ОУ и причин их отсутствия, расчет доли отсутствующих по болезни детей от списочного состава	1,5 часа с начала учебной смены (работы группы)
1.2	Запрос дополнительных сведений о причине отсутствия несовершеннолетних от законных представителей детей.	В течении 1 часа
1.3	При отсутствии информации от законных представителей несовершеннолетних осуществляется запрос дополнительных сведений от медицинского персонала ОУ по отсутствующим детям и зарегистрированным случаям инфекционного заболевания в учреждении.	В течении 1 часа
1.4	Сбор консолидированной информации по ОУ в разрезе классов (групп) ответственным лицом, определенным приказом по ОУ (либо его дублером на период отсутствия), доведение информации до руководителя учреждения.	30 мин
1.5	Принятие решения руководителем образовательного учреждения о приостановлении образовательного процесса в разрезе классов(групп) с учетом установленных критериев с формированием приказа по ОУ	До 16-00-для 1 смены/группы До 17-00-для 2 смены СОШ до 17-00
1.6	Информирование специалиста Роспотребнадзора о приостановлении образовательного процесса в разрезе классов (групп).	
2	Персонал МО, закрепленный за ОУ	
2.1	Запрос информации от статиста ДП (по п 1.3), пофамильно, о наличии зарегистрированных случаев	В течении 1 часа

№ п/п	Выполняемые мероприятия	Время выполнения
	<p>(подозрений) на ИЗ несовершеннолетних в ОУ либо обращения в другие МО по случаям заболеваний по телефону 90-176</p> <p>При отсутствии статиста ДП по причине отпуска (больничного листа) производится запрос сведений о зарегистрированных случаях ИЗ по ОУ у оператора ТО Роспотребнадзора по телефону 3-00-02</p>	
2.2	<p>Информирование заведующего ДШО о групповой заболеваемости в разрезе ОУ по телефону 5-99-49</p>	2ч+1ч
	Персонал МО совместно с персоналом ОУ	
3	<p>Взаимодействие руководителя ОУ и заведующего ДШО ДП для принятия решения руководителем ОУ о приостановлении учебного процесса в разрезе классов (групп)</p>	
4	<p>Определение круга лиц, подвергшихся риску заболевания (контактных):</p>	2 ч +4 часа
4.1	<p>Активное выявление больных из числа контактных в очаге способом осмотра, опроса, проведения термометрии</p>	
4.2	<p>Составление списков всех контактировавших с больным (детей и взрослых из числа персонала), в том числе и отсутствующих на момент постановки диагноза у больного в течение последних 5-ти дней с указанием их ФИО, домашнего адреса, телефона, степени контакта с больным, причиной отсутствия в ОУ.</p>	
4.3	<p>Передача сведений о контактных и активно выявленных больных, в том числе отсутствующих в амбулаторно-поликлиническую сеть ответственным лицам:</p> <ul style="list-style-type: none"> • По детям- <ul style="list-style-type: none"> а) в Верхней Пышме- по тел. 90-191 и письменно старшей медицинской сестре в ее отсутствие заведующей педиатрическими участками Кулиевой Л.И. по тел.5-99-13. б) в Среднеуральске- по телефону 7-41-88 и письменно заведующей педиатрическими участками-Белоглазовой А.Ф. • По взрослым из числа декретированного персонала- а) в Верхней Пышме-по тел. 5-29-04 и письменно заведующей АПП-Корзухиной Е.В. б) в Среднеуральске-по тел.7-46-49 Штыбен В.С. 	1-е сутки с момента выявления 1-го случая ИЗ в очаге.

№ п/п	Выполняемые мероприятия	Время выполнения
	Медицинский персонал ОУ и медицинский персонал поликлиник ЦГБ	
5	Обеспечение преемственности информации о вспышке между мед. персоналом ОУ и участковыми врачами, а именно:	1-е сутки с момента выявления 1-го случая заболевания в очаге.
5.1	внесение информации заведующим педиатрическим отделением в журнал регистрации активнов;	
5.2	передача заведующим педиатрическими участками списка больных и контактных участковым педиатрам	
5.3	внесение активнов заведующим педиатрическим отделением в журнал вызовов, размещенный в регистратуре поликлиники	1-е сутки с момента выявления 1-го случая ИЗ в очаге.
6	Осмотр контактных детей в очаге совместно с врачом- педиатром поликлиники и ведение записей в медицинской документации Ф 026	12 час
7	Динамическое медицинское наблюдение за контактными в очаге (если не производится роспуск группы, класса), результаты медицинского наблюдения вносятся в медицинскую карту ребенка ф.026/у	В течение 7-21 дней от последнего заболевшего с диагнозом ИЗ (1,3,5,7дн)
8	Контроль сроков и полноты выполнения противозидемических мероприятий в очаге ИЗ	Период карантина
9	Организация и проведение сан-гигиенического воспитания и обучения детей, персонала и родителей. Доведение информации о сроках карантина до родителей и персонала образовательного учреждения	Период карантина
10	Прием детей в ОУ при обязательном наличии медицинской справки	Период карантина и 5 дней после его завершения

ПРИМЕЧАНИЕ

ИЗ-инфекционное заболевание

ОУ-образовательное учреждение (школа, детский сад)

МО-медицинская организация

ДП-детская поликлиника

Заведующая ДШО-заведующая дошкольно-школьным отделением детской поликлиники МО

Разработано с учетом требований

- СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций"(с изменениями на 27 августа 2015 года)

- СанПиН 2.4.2.2821-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях"

- СП 3.1/3.2.3146-13 Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней"

- Приказ от 09.02.2010 г № 80-П «О совершенствовании организации медицинского обеспечения в дошкольных образовательных учреждениях»

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 313488754026556811493600947686015338853493905992

Владелец Кобелева Ольга Анатольевна

Действителен с 14.04.2026 по 14.04.2027