

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

“โครงการพัฒนานักกีฬาโรงเรียนอัสสัมชัญธนบุรี เพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ ”

ระหว่าง

โรงเรียน อัสสัมชัญธนบุรี

กับ

กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล

กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล

อ้อมน้อย : 74/5 หมู่ 4 ถนนเพชรเกษม ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร 74130
โทร. 1792, 02 431 0070 แฟกซ์ 02 431 0940, 02 431 0943 E-mail: omnoi@vichaivej.com
หนองแขม : 456-456/8 ถนนเพชรเกษม แขวงหนองค้างพลู เขตหนองแขม กรุงเทพฯ 10160
โทร. 02 441 6999 (100 คู่สาย) แฟกซ์ 02 421 1784 E-mail: nongkhaem@vichaivej.com
สมุทรสาคร : 93/256 หมู่ 7 ถนนศรีนครินทร์ 1 ตำบลสำโรงราช อำเภอมือง จังหวัดสมุทรสาคร 7400
โทร. 034 826 708-29 แฟกซ์ 034 826 706 E-mail: samutsakhon@vichaivej.com
www.vichaivej.com

 กลุ่มโรงพยาบาล
วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
อ้อมน้อย • หนองแขม • สมุทรสาคร

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

“โครงการพัฒนานักกีฬา โรงเรียนอัสสัมชัญธนบุรี เพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ”

วันที่ 7 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2556

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ “โครงการพัฒนานักกีฬา โรงเรียนอัสสัมชัญธนบุรี เพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ” ระหว่าง โรงเรียนอัสสัมชัญธนบุรี โดย คร.ชำนาญ เหล่ารักผล ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ โรงเรียน ตั้งอยู่ เลขที่ 92 ถนนอัสสัมชัญ แขวงบางไผ่ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10160 ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “โรงเรียน” ฝ่ายหนึ่ง

กับ กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล จดทะเบียนนิติบุคคลในนาม บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) โดย รศ.ดร.นพ.วิชัย วนดุรงค์สุวรรณ ตำแหน่ง ประธานกรรมการบริษัท ในฐานะผู้รับมอบอำนาจ ลงนามแทนบริษัท อยู่ ณ เลขที่ 74/5 หมู่ 4 ถนนเพชรเกษม ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร รหัสไปรษณีย์ 74130 ที่แนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้เรียกว่า “โรงพยาบาล” อีกฝ่ายหนึ่ง

โดยที่ โรงเรียน กับ โรงพยาบาล ประสงค์จะร่วมมือกันดำเนินงานโครงการพัฒนานักกีฬา โรงเรียนอัสสัมชัญธนบุรี เพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้จะเรียกว่า “โครงการ” ตามรายละเอียดโครงการ เอกสารแนบ 1 ที่แนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้

ทั้งสองฝ่ายจึงได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกันดังต่อไปนี้

1. วัตถุประสงค์ของการดำเนินงานโครงการ

- 1.1 เพื่อให้โรงเรียนได้นักกีฬาที่เหมาะสมกับประเภทและชนิดกีฬานักบอล
- 1.2 เพื่อช่วยเหลือส่งเสริมและสร้างสมรรถภาพทางกายของนักกีฬาให้พัฒนาถึงจุดสูงสุดของแต่ละบุคคล
- 1.3 เพื่อให้คำแนะนำในการป้องกันการบาดเจ็บ และรักษาอาการบาดเจ็บจากการแข่งขันกีฬาหรือจากการฝึกซ้อม
- 1.4 เพื่อให้ให้นักกีฬาที่ได้รับบาดเจ็บสามารถกลับมาเล่นกีฬาได้อย่างรวดเร็ว

2. ระยะเวลาดำเนินงานโครงการ

บันทึกข้อตกลงนี้มีผลบังคับนับตั้งแต่วันที่ทำบันทึกข้อตกลงร่วมกัน โดยมีระยะเวลาดำเนินงาน 1 ปี ตั้งแต่วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2556 ถึงวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2557

โรงเรียน และ โรงพยาบาล อาจตกลงร่วมกันเป็นหนังสือให้ขยายระยะเวลาในการดำเนินงาน โครงการดังกล่าวในวรรคหนึ่งออกไปได้ตามที่ทั้งสองฝ่ายตกลงเห็นสมควรร่วมกัน

3. สิทธิหน้าที่ของโรงเรียน

3.1 โรงเรียนจะให้การสนับสนุน โครงการ โดยการจัดเตรียมสิ่งอำนวยความสะดวก สถานที่ บุคลากร และนักกีฬา ตามที่เห็นสมควรเพื่อให้การดำเนินการตาม โครงการบรรลุวัตถุประสงค์ตามบันทึกข้อตกลงนี้

3.2 โรงเรียนจะนำนักเรียน นักกีฬา และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับ โครงการนี้ของโรงเรียน เข้าร่วมโครงการ โดยให้โรงพยาบาล ตรวจร่างกาย ทดสอบสมรรถภาพ รวมทั้งรักษาอาการบาดเจ็บ ฟันฟุบำบัด และเข้ารับคำแนะนำ อบรมสัมมนาตามที่กำหนดไว้ในโครงการ

3.3 นักเรียน นักกีฬา ครู อาจารย์และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องที่เข้าร่วมโครงการนี้ โรงเรียนจะต้องจัดให้มีประกันสุขภาพและประกันอุบัติเหตุทุกคนก่อนเข้าร่วมโครงการ

3.4 โรงเรียนจะจัดให้มีผู้ประสานงาน และร่วมกับ โรงพยาบาล การแต่งตั้งคณะทำงานตลอดจนกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินงานในรายละเอียด จัดหาข้อมูลของนักกีฬา หรือข้อมูลอื่นๆที่เกี่ยวข้องตามที่โรงพยาบาลร้องขอเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามบันทึกข้อตกลงฉบับนี้

3.5 โรงเรียนตกลงแสดงสัญลักษณ์ของโครงการ และหรือสัญลักษณ์ของโรงพยาบาล ในการประชาสัมพันธ์กิจกรรมรวมทั้งการแข่งขันต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับโครงการภายใต้บันทึกข้อตกลงนี้ เช่น เสื้อ สื่อสิ่งพิมพ์ป้ายประชาสัมพันธ์ทั้งในและต่างประเทศ รวมทั้งการประชาสัมพันธ์ในสื่อต่างๆ ของโรงเรียนอัสสัมชัญธนบุรี ตามจำนวน ขนาด พื้นที่ ที่ทั้งสองฝ่ายได้กำหนดร่วมกัน

4. สิทธิหน้าที่ของโรงพยาบาล

4.1 โรงพยาบาลจะสนับสนุนค่าใช้จ่ายภายในวงเงิน 2,000,000 บาท (สองล้านบาทถ้วน) จากการดำเนินงานต่างๆ ตามรายละเอียดโครงการ เอกสารแนบ 1 ให้กับโรงเรียน ดังต่อไปนี้

- (1) การคัดเลือกตัวนักกีฬาแต่ละชนิดและประเภทกีฬา
- (2) การตรวจร่างกายของนักกีฬาทุกคนโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง
- (3) การทดสอบสมรรถภาพทางกายแก่นักกีฬา
- (4) การให้คำแนะนำเกี่ยวกับการเพิ่มสมรรถภาพทางกาย การโภชนาการ โปรแกรมการฝึกซ้อม การพักผ่อน และการใช้ยาของนักกีฬา
- (5) การจัดทีมบุคลากรทางการแพทย์ รถพยาบาล ในระหว่างการแข่งขันกีฬาหรือการฝึกซ้อม
- (6) การดูแลรักษาการบาดเจ็บจากการฝึกซ้อมหรือการแข่งขัน
- (7) การฟันฟุและการบำบัดรักษาจากการบาดเจ็บ

(8) การจัดส่งทีมแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การกีฬา และนักโภชนาการ แนะนำเรื่องอาหาร และเข้าตรวจเยี่ยมเป็นระยะระหว่างการแข่งขัน

(9) เพิ่มประจำตัวนักกีฬา

4.2 ในกรณีที่นักกีฬาได้รับบาดเจ็บและเข้ารับการรักษาพยาบาลจากโรงพยาบาล โรงพยาบาลจะเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลตามสิทธิประกันของนักกีฬา หากค่ารักษาเกินกว่าวงเงินประกันที่มีและจะต้องเรียกเก็บจากนักกีฬาหรือโรงเรียน โรงพยาบาลจะพิจารณาให้การสนับสนุนค่าใช้จ่ายส่วนดังกล่าวหรือให้ส่วนลดพิเศษโดยพิจารณาเป็นรายกรณีในแต่ละครั้ง กรณีที่โรงพยาบาลจำเป็นต้องเบิกค่าใช้จ่ายตามวรรคแรก หรือค่าใช้จ่ายที่เกินจากวงเงินที่ระบุไว้ในข้อ 4.1 หรือค่าใช้จ่ายใดๆที่จำเป็น(ถ้ามี)จากโรงเรียน โรงพยาบาลต้องส่งในเสนอค่าใช้จ่ายโดยได้รับความเห็นชอบจากโรงเรียนก่อนทุกครั้ง

4.3 โรงพยาบาลจะจัดเตรียมหลักฐานการเบิกจ่ายเงินสนับสนุน รายงานสรุปค่าใช้จ่ายหากโรงเรียนร้องขอ โดยแจ้งให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 7 วัน

5. เอกสารแนบท้ายบันทึกข้อตกลง

รายละเอียดโครงการ เอกสารแนบท้าย 1 ที่แนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้ ให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงนี้

6. การแก้ไขบันทึกข้อตกลง

การแก้ไขเพิ่มเติมบันทึกข้อตกลงฉบับนี้ ทำได้โดยความเห็นชอบของทั้งสองฝ่ายร่วมกัน โดยทำเป็นหนังสือตามแบบและพิธีการเช่นเดียวกับการทำบันทึกข้อตกลงนี้

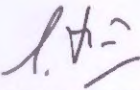
7. การบอกกล่าว

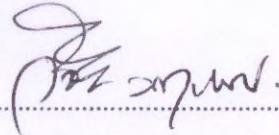
บรรดาคำบอกกล่าวหรือการให้ความยินยอมหรือความเห็นชอบใดๆ ตามบันทึกข้อตกลงนี้ให้ทำเป็นหนังสือ และจะถือว่าได้ส่งไปโดยชอบแล้ว หากได้ส่งมอบแก่ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายของแต่ละฝ่ายหรือจัดส่งโดยจดหมายไปรษณีย์ลงทะเบียนตามที่อยู่ของฝ่ายผู้รับคำบอกกล่าวนั้นตามที่ปรากฏในบันทึกข้อตกลงนี้

8. การดำเนินงานโครงการล่าช้า

กรณีที่มีเหตุใดๆ เกิดขึ้น ซึ่งอาจทำให้การดำเนินงานโครงการล่าช้า หรือไม่สามารถดำเนินงานโครงการให้เสร็จถู่วงตามกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ให้ฝ่ายที่ประสบเหตุดังกล่าวแจ้งให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบเป็นหนังสือภายในระยะเวลา 15 วัน นับตั้งแต่วันที่เกิดเหตุขึ้น เพื่อร่วมกันแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น และหากคู่สัญญาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งประสงค์จะยกเลิกบันทึกข้อตกลงฉบับนี้ ให้บอกกล่าวคู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ โดยมีข้อความถูกต้องตรงกันทุกประการ ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐาน จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมทั้งประทับตราสำคัญ (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ  โรงเรียน
(ดร.ชำนาญ เหล่ารักผล)
ผู้อำนวยการ โรงเรียน อัสสัมชัญธนบุรี

ลงชื่อ  โรงพยาบาล
(รศ.ดร.นพ.วิชัย วนครungskั้วรรณ)
ประธานกรรมการ
บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)

ลงชื่อ พยาน
(นายณรงค์วิทย์ อุ่นแสงจันทร์)

ลงชื่อ พยาน
(ดร.รัชฎา ฟองธนกิจ)

แผนการสนับสนุนโครงการพัฒนานักกีฬาโรงเรียนอัสสัมชัญธนบุรีเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ ประจำปี 2556

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม

No.	รายการ	ระยะดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1	คัดเลือกตัวนักกีฬาของโรงเรียนอัสสัมชัญธนบุรี ให้เหมาะสมกับกีฬาแต่ละชนิดและประเภทกีฬา	ตามแผนกำหนดการ ของทางโรงเรียน	ครูผู้ฝึกสอนกีฬา แพทย์เวชศาสตร์การกีฬา นักวิทยาศาสตร์การกีฬา
2	ตรวจร่างกายของนักกีฬาทุกคน โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง และแพทย์ประจำทีมฟุตบอล โรงเรียนอัสสัมชัญธนบุรี	1 ครั้ง / เดือน	เภสัชกร
3	ทดสอบสมรรถภาพทางกาย	1 ครั้ง / เดือน	นักวิทยาศาสตร์การกีฬา
4	อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการเพิ่มสมรรถภาพทางกาย การโภชนาการ โปรแกรมการฝึกซ้อม การพักผ่อน และการใช้ยาของนักกีฬาเพื่อป้องกันการโด๊ป (หรือบางหัวข้อที่ทางโรงเรียนให้ความสนใจเป็นพิเศษ)	ตามแผนกำหนดการ ของทางโรงเรียน	นักกายภาพบำบัด นักโภชนาบำบัด
5	สนับสนุนการแข่งขันกีฬา หรือการฝึกซ้อม เก็บตัวนักกีฬา - จัดทีมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ และรถโรงพยาบาลเมื่อมีการแข่งขัน - นักวิทยาศาสตร์การกีฬา และนักกายภาพบำบัด - นักโภชนาบำบัด แนะนำเรื่องอาหาร	ตามแผนกำหนดการ ของทางโรงเรียน	นักกายภาพบำบัด หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ นักวิทยาศาสตร์การกีฬา นักกายภาพบำบัด นักโภชนาบำบัด
6	การฟื้นฟูและการบำบัดรักษาจากการบาดเจ็บให้กลับไปเล่นกีฬาได้อย่างรวดเร็ว	พบผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ที่รพ.วิชัยเวชฯ เมื่อมี การบาดเจ็บจากกีฬา	แพทย์เวชศาสตร์การกีฬา นักวิทยาศาสตร์การกีฬา นักกายภาพบำบัด

เอกสารแนบ : 1

วรรณกนก เจริญพร
ผู้ประสานงาน

02 - 441 - 6999 ต่อ 4116
หรือ 083-832-1620