

MEMORANDUM OF UNDERSTANDING

Nomor: [Nomor MoU]

Tentang:

KERJA SAMA PELAYANAN KESEHATAN BAGI GURU DAN PESERTA DIDIK

Pada hari ini, [hari, tanggal, bulan, tahun], bertempat di [lokasi penandatanganan], kami yang bertandatangan di bawah ini:

1. **[Nama Kepala Puskesmas]**, [jabatan], selanjutnya disebut **Pihak Pertama**.
2. **Siti Nuraini**, Kepala MA Gema Cendekia, beralamat di [alamat madrasah], selanjutnya disebut **Pihak Kedua**.

Kedua belah pihak sepakat untuk mengadakan kerja sama dalam pelayanan kesehatan bagi guru dan peserta didik di MA Gema Cendekia dengan ketentuan sebagai berikut:

PASAL 1

MAKSUD DAN TUJUAN

1. **Maksud:** MoU ini bertujuan untuk membangun kerja sama antara Pihak Pertama dan Pihak Kedua dalam rangka meningkatkan pelayanan kesehatan bagi guru dan peserta didik di MA Gema Cendekia.
 2. **Tujuan:**
 - o Memberikan pelayanan kesehatan yang berkualitas dan mudah diakses bagi guru dan peserta didik.
 - o Meningkatkan kesadaran kesehatan dan kebugaran di lingkungan madrasah.
 - o Menyediakan pemeriksaan kesehatan rutin dan layanan konsultasi kesehatan.
-

PASAL 2

RUANG LINGKUP KERJA SAMA

Ruang lingkup kerja sama ini meliputi:

1. **Pemeriksaan Kesehatan Rutin:** Melakukan pemeriksaan kesehatan rutin (setiap 6 bulan) bagi seluruh guru dan peserta didik di MA Gema Cendekia.

2. **Layanan Konsultasi Kesehatan:** Memberikan layanan konsultasi kesehatan di madrasah secara berkala.
 3. **Kegiatan Edukasi Kesehatan:** Menyelenggarakan seminar, workshop, dan penyuluhan terkait kesehatan fisik dan mental.
 4. **Kampanye Pola Hidup Sehat:** Mengadakan kegiatan kampanye untuk mendorong gaya hidup sehat di kalangan guru dan peserta didik.
 5. **Penanganan Kasus Darurat:** Menyediakan layanan pertolongan pertama dan rujukan ke fasilitas kesehatan yang lebih lengkap jika diperlukan.
-

PASAL 3

HAK DAN KEWAJIBAN

Pihak Pertama:

1. Menyediakan tenaga kesehatan yang terlatih untuk melaksanakan pemeriksaan dan konsultasi kesehatan di MA Gema Cendekia.
2. Menyediakan fasilitas medis dasar untuk pemeriksaan kesehatan rutin.
3. Menyusun jadwal dan memastikan pelaksanaan kegiatan kesehatan sesuai dengan yang telah disepakati.
4. Memberikan laporan hasil pemeriksaan kesehatan kepada Pihak Kedua.

Pihak Kedua:

1. Menyediakan fasilitas dan sarana yang dibutuhkan oleh Pihak Pertama selama kegiatan berlangsung.
 2. Menginformasikan kepada seluruh guru dan peserta didik mengenai jadwal kegiatan kesehatan.
 3. Mendukung pelaksanaan kegiatan kesehatan dengan memastikan kehadiran guru dan peserta didik sesuai jadwal yang telah ditentukan.
 4. Menindaklanjuti rekomendasi kesehatan yang diberikan oleh Pihak Pertama.
-

PASAL 4

PEMBIAYAAN

Segala biaya yang timbul dari pelaksanaan kerja sama ini akan ditanggung oleh masing-masing pihak sesuai dengan kesepakatan yang akan ditentukan lebih lanjut. Pihak Pertama menanggung biaya tenaga kesehatan dan fasilitas medis, sementara Pihak Kedua menanggung biaya operasional kegiatan di lingkungan madrasah.

PASAL 5

JANGKA WAKTU

MoU ini berlaku selama 2 (dua) tahun sejak tanggal penandatanganan dan dapat diperpanjang berdasarkan kesepakatan kedua belah pihak.

PASAL 6

MONITORING DAN EVALUASI

Monitoring dan evaluasi terhadap pelaksanaan MoU ini akan dilakukan secara berkala setiap 6 (enam) bulan oleh tim gabungan yang dibentuk oleh kedua belah pihak.

PASAL 7

PENYELESAIAN PERSELISIHAN

Segala perselisihan yang timbul dalam pelaksanaan MoU ini akan diselesaikan secara musyawarah untuk mencapai mufakat. Jika tidak tercapai mufakat, perselisihan akan diselesaikan sesuai dengan ketentuan hukum yang berlaku.

PASAL 8

PENUTUP

Demikian MoU ini dibuat dan ditandatangani oleh kedua belah pihak dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun. MoU ini berlaku efektif sejak tanggal ditandatangani.

Pihak Pertama

[Nama Kepala Puskesmas]

[Jabatan]

Tanda Tangan: _____

Pihak Kedua

Siti Nuraini

Kepala MA Gema Cendekia

Tanda Tangan: _____

Saksi 1

[Nama Saksi 1]

[Jabatan]

Tanda Tangan: _____

Saksi 2

[Nama Saksi 2]

[Jabatan]

Tanda Tangan: _____