

ДОГОВОР

по предоставлению медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, заключаемого между ГУ «Отдел образование по Зерендинскому району управление образования Акмолинской области» и ГКП на ПХВ «Зерендинская районная больница»

с.Зеренда

№ 1

«01» сентября 2022 год

Государственное учреждение «Отдел образование по Зерендинскому району управление образования Акмолинской области» именуемый в дальнейшем «Заказчик» в лице руководителя Нуровой Динары Шаймерденовны, действующего на основании Приказа №117 от 20 октября 2021 года, с одной стороны, и Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Зерендинская районная больница» при Управлении здравоохранения Акмолинской области лицензия на право осуществления медицинской деятельности №19000937 от 21 января 2019 года в лице Главного врача Бутембаева Руслана Дюсеновича, действующего на основании Устава, с другой стороны, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» заключили настоящий Договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.«Исполнитель» в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП):

- проводит профилактические медицинские осмотры непосредственно в дошкольных и учебных заведениях, в том числе с привлечением выездных бригад специалистов;
- организует оздоровительных мероприятий в учебный период и во время каникул;
- внедряет в организациях дошкольного и среднего образования здоровьесберегающих технологий, направленных на профилактику заболеваний, внедрение и соблюдение принципов рационального питания, охрану репродуктивного здоровья;
- охрану психического здоровья, профилактику суицидального поведения и зависимостей, вызванных потреблением табачных изделий, немедицинским употреблением психоактивных веществ, а также патологическим влечением к азартным играм;
- направление школьников на углубленное медицинское обследование по результатам профилактических осмотров;
- вакцинацию согласно Национальному календарю прививок;
- организовывать и проводить обучающих семинаров, тренингов и лекций по профилактике заболеваний, пропаганде и формированию здорового образа жизни среди школьников, оказанию первой помощи;
- вовлечение родителей и педагогов в охрану здоровья воспитанников и школьников с проведением образовательных и разъяснительных мероприятий;

-соблюдение требований санитарных правил;

-оказание первой помощи при неотложных состояниях до прибытия медицинских работников, оказывающих скорую медицинскую помощь в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

2. Отношения между «Исполнителем» и «Заказчиком» регулируются нормами законодательства Республики Казахстан (далее – РК) и настоящим договором.

2. Условия и порядок оказания услуг

1. «Исполнитель» оказывает услуги по настоящему договору по адресу:

- ГКП на ПХВ «Зерендинская районная больница» (поликлиника ПМСП) расположенного по адресу, с. Зеренда улица Тәуелсіздік 146 имеющее лицензию №19000937 от 21 января 2019 года и Врачебные амбулатории Айдабол, Еленовка, Тройцкое, Чаглинка, Бирлистик. Канай би при ГКП на ПХВ «Зерендинская районная больниц» осуществляет амбулаторно – поликлинической помощи взрослому и детскому населению и оказывает услуги для следующих:

1) коммунальное государственное учреждение «Школа - гимназия имени Малика Габдуллина села Зеренда отдела образования по Зерендинскому району управления образования Акмолинской области»;

2) коммунальное государственное учреждение «Общеобразовательная школа села Айдабол отдела образования по Зерендинскому району управления образования Акмолинской области»;

3) коммунальное государственное учреждение «Общеобразовательная школа села Акадыр отдела образования по Зерендинскому району управления образования Акмолинской области»;

4) коммунальное государственное учреждение «Общеобразовательная школа села Акколь отдела образования по Зерендинскому району управления образования Акмолинской области»;

5) коммунальное государственное учреждение «Общеобразовательная школа № 1 поселка Алексеевка отдела образования по Зерендинскому району управления образования Акмолинской области»;

6) коммунальное государственное учреждение «Общеобразовательная школа № 2 поселка Алексеевка отдела образования по Зерендинскому району управления образования Акмолинской области»;

7) коммунальное государственное учреждение «Общеобразовательная школа села Байтерек отдела образования по Зерендинскому району управления образования Акмолинской области»;

8) коммунальное государственное учреждение «Общеобразовательная школа села Бирлистик отдела образования по Зерендинскому району управления образования Акмолинской области»;

9) коммунальное государственное учреждение «Общеобразовательная школа села Викторовка отдела образования по Зерендинскому району управления образования Акмолинской области»;

10) коммунальное государственное учреждение «Общеобразовательная школа села Еленовка отдела образования по Зерендинскому району управления образования Акмолинской области»;

56) коммунальное государственное учреждение «Начальная школа села Карагай отдела образования по Зерендинскому району управления образования Акмолинской области»;

57) коммунальное государственное учреждение «Начальная школа села Караозек отдела образования по Зерендинскому району управления образования Акмолинской области»;

58) коммунальное государственное учреждение «Начальная школа села Карсак отдела образования по Зерендинскому району управления образования Акмолинской области»;

59) коммунальное государственное учреждение «Начальная школа села Красилровка отдела образования по Зерендинскому району управления образования Акмолинской области»;

60) коммунальное государственное учреждение «Начальная школа села Павловка отдела образования по Зерендинскому району управления образования Акмолинской области»;

61) коммунальное государственное учреждение «Начальная школа села Уялы отдела образования по Зерендинскому району управления образования Акмолинской области».

3. Права и обязанности сторон

1. «Исполнитель»:

1) обеспечивает соблюдение Кодекса чести медицинских и фармацевтических работников Республики Казахстан предусмотренный Приказом Министра Здравоохранения Республики Казахстан от 23 декабря 2020 года № ҚР ДСМ - 319/2020;

2) своевременно и качественно оказывает услуги по настоящему договору, предоставляя «Заказчику» медицинскую помощь в соответствии с имеющейся у организации лицензией, сертификатами и действующим законодательством о здравоохранении в Республике Казахстан;

3) использует методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке;

4) формируют целевые группы населения, включая детей дошкольного, школьного возрастов, а также учащихся организаций технического и профессионального, послесреднего и высшего образования, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам, из числа, прикрепленного к медицинской организации населения;

5) обеспечивают преемственность с профильными медицинскими организациями для проведения данных осмотров;

6) информируют население о необходимости прохождения профилактических медицинских осмотров;

7) вносят данные о прохождении профилактических медицинских осмотров детей дошкольного, школьного возрастов, в медицинские информационные системы (далее – МИС);

18) выдает Пациенту результаты исследований, справку, лист нетрудоспособности, выписку из карты амбулаторного (стационарного) больного в случаях и порядке, предусмотренном законодательством РК;

19) обеспечивает выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и (или) сотрудников медицинских организаций, имеющих с «Заказчиком» договорные отношения.

3. «Заказчик»:

1) обеспечивается качественной квалифицированной консультативно-диагностической помощью квалифицированной, специализированной, высокоспециализированной медицинской помощью;

2) получает имеющуюся информацию в доступной для него форме:

- в случае некачественного оказания медицинских услуг и (или) лекарственного обеспечения:

– обращается в Службу внутреннего контроля (поддержки пациента) медицинской организации;

– привлекает независимых (профильных) экспертов или общественные объединения, осуществляющие независимую экспертизу, для проведения независимой экспертизы оказанных медицинских услуг;

– обращается в территориальный департамент Комитета контроля медицинской и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения Республики Казахстан;

– может обжаловать действие (бездействие) медицинских и фармацевтических работников в Субъекте здравоохранения, вышестоящем органе и (или) в судебном порядке;

4. Порядок проведения профилактических медицинских осмотров

1. Профилактические медицинские осмотры детей дошкольного, школьного возрастов, проводятся специалистами территориальной организации АПП с выездом на территории организаций образования.

2. Профилактические медицинские осмотры детей дошкольного возраста, не посещающих дошкольные организации, проводятся в организации АПП по месту прикрепления.

3. Проведение профилактических медицинских осмотров детей дошкольного, школьного возрастов, включает:

- подготовительный этап;

- профилактический медицинский осмотр;

- заключительный этап;

4. Подготовительный этап состоит из формирования целевых групп детей дошкольного, школьного возрастов, и информационного сопровождения. Подготовительный этап осуществляется средним медицинским персоналом организации АПП в указанной п.п.1 пункта 2: медицинского пункта, фельдшерско-акушерского пункта, врачебной амбулатории, районной, городской поликлиники, средним медицинским персоналом организации образования (при его наличии), в том числе дошкольной организации и включает:

-ежегодное формирование и составление списка целевых групп, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам в предстоящем году, до не позднее сентября предыдущего отчетному году, с последующей ежемесячной коррекцией целевых групп;

-оповещение законных представителей детей о необходимости и условиях прохождения профилактических медицинских осмотров;

-составление графика выездов специалистов территориальной организации АПП на территории организаций образования (при его наличии), для проведения профилактического медицинского осмотра детей школьного возраста, а также учащихся образовательных учреждений.

5.Профилактический медицинский осмотр предусматривает осмотр специалистами и заполнение данных о прохождении профилактического медицинского осмотра в МИС.

6.Профилактический медицинский осмотр включает:

-доврачебный,

-квалифицированный

-специализированный этапы.

7.Доврачебный этап проводится средним медицинским персоналом медицинского пункта, фельдшерско-акушерского пункта, врачебной амбулатории, районной, поликлиники, средним медицинским персоналом организации образования (при его наличии), в том числе дошкольных организаций и включает:

1) проведение антропометрических измерений (вес, рост, объем головы и грудной клетки у детей до трех лет), вычисление индекса Кетле;

2) оценку психофизического развития по шкалам нервно-психического развития детей;

3) измерение артериального давления (у детей 7 лет и старше);

4) проведение плантографии и ее оценку (у детей 5 лет и старше);

5) определение остроты зрения;

6) исследование остроты слуха. У детей исследование проводится с помощью шепотной речи на оба уха поочередно, в тихом помещении на расстоянии не менее 5 метров между средним медицинским работником и ребенком;

7) электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях) у детей в возрасте 14 и 17 лет включительно;

8) общий анализ крови и мочи у детей в возрасте до 1 года, в 2 года, в 5 лет, 14 и 17 лет включительно.

8. Квалифицированный этап проводится врачом педиатром, терапевтом (для детей в возрасте от 15 до 17 лет включительно) либо врачом общей практики и включает: оценку состояния здоровья ребенка, психофизического, полового развития, выявление признаков жестокого обращения с учетом данных доврачебного обследования.

В ходе квалифицированного этапа проводятся:

- 1) общий осмотр;
- 2) осмотр кожных покровов и волосистой части головы;
- 3) осмотр видимых слизистых оболочек: конъюнктивы глаз, полости рта, зева. Обращается внимание на состояние зубов, прикус, высоту стояния твердого неба, величину и вид небных миндалин, голосовую функцию (звучность голоса);
- 4) осмотр и пальпация области щитовидной железы;
- 5) осмотр грудной клетки и позвоночного столба, конечностей;
- 6) пальпация периферических лимфоузлов: подчелюстных, паховых, подмышечных;
- 7) исследование органов кровообращения (осмотр, аускультация сердца), определение частоты, наполнения, ритма пульса. При аускультации отмечают звучность и чистоту тонов. При выявлении сердечных шумов проводят исследования в различных положениях (стоя, лежа) и функциональные пробы с дозированной физической нагрузкой;
- 8) исследование органов дыхания (аускультация легких, определение частоты дыхания);
- 9) исследование органов пищеварения (пальпация органов брюшной полости, области правого подреберья, печени, эпигастриальной области, селезенки, правой и левой подвздошной областей, надлобковой области). Обращается внимание на состояние слизистых, обложенность языка, десен, верхнего неба, зубов. Выявляются симптомы хронической интоксикации (бледность кожных покровов, орбитальные тени);
- 10) оценка результатов лабораторного исследования;
- 11) осмотр половых органов. При осмотре девочек старше 10 лет особое внимание уделяют гинекологическому анамнезу, жалобам, нарушению менструальной функции. При осмотре детей, старше 12 лет уделяют внимание на тип оволосенения (по мужскому или по женскому типу). При наличии показаний девочки направляются к детскому гинекологу;
- 12) оценка нервно-психического развития (далее – НПР) с рождения до 17 лет включительно с определением варианта группы развития: 1 – нормальный уровень НПР; 2 – незначительные отклонения в НПР; 3 – выраженные отклонения в НПР.
У детей в возрасте от 4 до 6 лет оцениваются мышление и речь, моторное развитие, внимание и память, социальные контакты.
У детей в возрасте от 7 до 8 лет оцениваются психомоторная сфера и поведение, интеллектуальное развитие, эмоционально-вегетативная сфера.
У детей в возрасте от 9 до 10 лет дополнительно оценивается сформированность абстрактно-логических операций, логических суждений.
У детей в возрасте от 11 до 17 лет определяются эмоционально-вегетативная сфера, сомато-вегетативные проявления, вегето-диэнцефальные проявления.

В ходе квалифицированного этапа проводятся:

- 1) общий осмотр;
- 2) осмотр кожных покровов и волосистой части головы;
- 3) осмотр видимых слизистых оболочек: конъюнктивы глаз, полости рта, зева. Обращается внимание на состояние зубов, прикус, высоту стояния твердого неба, величину и вид небных миндалин, голосовую функцию (звучность голоса);
- 4) осмотр и пальпация области щитовидной железы;
- 5) осмотр грудной клетки и позвоночного столба, конечностей;
- 6) пальпация периферических лимфоузлов: подчелюстных, паховых, подмышечных;
- 7) исследование органов кровообращения (осмотр, аускультация сердца), определение частоты, наполнения, ритма пульса. При аускультации отмечают звучность и чистоту тонов. При выявлении сердечных шумов проводят исследования в различных положениях (стоя, лежа) и функциональные пробы с дозированной физической нагрузкой;
- 8) исследование органов дыхания (аускультация легких, определение частоты дыхания);
- 9) исследование органов пищеварения (пальпация органов брюшной полости, области правого подреберья, печени, эпигастральной области, селезенки, правой и левой подвздошной областей, надлобковой области). Обращается внимание на состояние слизистых, обложенность языка, десен, верхнего неба, зубов. Выявляются симптомы хронической интоксикации (бледность кожных покровов, орбитальные тени);
- 10) оценка результатов лабораторного исследования;
- 11) осмотр половых органов. При осмотре девочек старше 10 лет особое внимание уделяют гинекологическому анамнезу, жалобам, нарушению менструальной функции. При осмотре детей, старше 12 лет уделяют внимание на тип оволосенения (по мужскому или по женскому типу). При наличии показаний девочки направляются к детскому гинекологу;
- 12) оценка нервно-психического развития (далее – НПР) с рождения до 17 лет включительно с определением варианта группы развития: 1 – нормальный уровень НПР; 2 – незначительные отклонения в НПР; 3 – выраженные отклонения в НПР.
У детей в возрасте от 4 до 6 лет оцениваются мышление и речь, моторное развитие, внимание и память, социальные контакты.
У детей в возрасте от 7 до 8 лет оцениваются психомоторная сфера и поведение, интеллектуальное развитие, эмоционально-вегетативная сфера.
У детей в возрасте от 9 до 10 лет дополнительно оценивается сформированность абстрактно-логических операций, логических суждений.
У детей в возрасте от 11 до 17 лет определяются эмоционально-вегетативная сфера, сомато-вегетативные проявления, вегето-диэнцефальные проявления.

13) оценка полового развития методом пубертограмм, выдается заключение (норма, опережение, отставание);

14) выявление признаков жестокого обращения путем выявления травм и их последствий, признаков побоев (линейные кровоподтеки после ударов палкой или прутом, кровоподтеки в виде петли после ударов ремнем, веревкой, следы связывания, стягивания веревкой или ремнем, следы прижиганий сигаретой, кровоизлияния в сетчатку глаз, субдуральные гематомы).

9. При выявлении патологических изменений направляет на дополнительное обследование к профильному специалисту.

10. Специализированный этап проводится врачами профильных специальностей и включает осмотр с заполнением результатов в МИС:

1) хирург либо травматолог-ортопед у детей раннего возраста обращает внимание на наличие расширения пупочного, паховых колец, грыжевых выпячиваний в области белой линии живота, крипторхизма, выпадения прямой кишки, деформацию конечностей, грудной клетки. У детей дошкольного и школьного возраста определяется наличие деформации позвоночника, нарушений осанки, функций крупных и мелких суставов. Проводится осмотр состояния сводов стоп, оценка плантограммы, оценка походки. У мальчиков определяется опущение яичек;

2) уролог либо хирург исключает патологию мочеполовой системы;

3) отоларинголог проводит переднюю риноскопию и проверку дыхательной функции носа, заднюю риноскопию, фарингоскопию, пальпацию шейных лимфоузлов (подчелюстных, передних и задних шейных, заушных), отоскопию, исследование слуха;

4) невропатолог проводит общий осмотр (определение наличия дермографических черт, сосудистого рисунка), исследование состояния черепно-мозговых нервов, двигательных функций; сухожильных, периостальных, кожных рефлексов; оценку вегетативной регуляции. При наличии медицинских показаний, дети в возрасте 14 и 17 лет проходят дополнительно электроэнцефалографическое исследование для исключения патологий со стороны центральной нервной системы;

5) стоматолог проводит комплексное обследование ребенка с оценкой состояния прикуса, пародонта, индексов гигиены, интенсивности поражения зубов кариесом (КПУ - сумма кариозных пломбированных и удаленных зубов у одного ребенка), степени активности кариеса, гингивита, (папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс для оценки воспалительного процесса десен), составляет план диспансеризации, реабилитации и профилактики;

6) офтальмолог проводит определение остроты зрения, внешний осмотр органа зрения; осмотр с боковым освещением и в проходящем свете, офтальмоскопию. При наличии медицинских показаний, дети в возрасте 14 и 17 лет проходят дополнительно измерение глазного давления;

7) эндокринолог проводит осмотр для исключения гинекомастии, задержки или преждевременного полового развития, задержки роста, ожирения, увеличения щитовидной железы, сахарного диабета, крипторхизма.

11. По окончании профилактического медицинского осмотра врачом педиатром, врачом терапевтом (для детей в возрасте от 15 до 17 лет включительно) либо врачом общей практики, с учетом заключения профильных специалистов и лабораторно-диагностических исследований, проводится комплексная оценка состояния здоровья детей с определением следующих "групп здоровья":

1 группа – здоровые дети;

2 группа – здоровые дети, имеющие функциональные отклонения, а также сниженную сопротивляемость к острым и хроническим заболеваниям, с наличием факторов риска;

3 группа – дети, больные хроническими заболеваниями в состоянии компенсации, с сохраненными функциональными возможностями организма;

4 группа – дети с хроническими заболеваниями в состоянии субкомпенсации, со сниженными функциональными возможностями;

5 группа – дети с хроническими заболеваниями в состоянии декомпенсации, со значительно сниженными функциональными возможностями организма.

12. Дети, относящиеся к 3, 4, 5 группам здоровья, подлежат динамическому наблюдению и оздоровлению у специалистов организаций АПП или специалистов соответствующего профиля.

13. По завершении профилактического медицинского осмотра врачом педиатром, терапевтом либо врачом общей практики проводится комплексная оценка здоровья, оформляются эпикриз и заключение с указанием группы здоровья, оценкой физического и нервно-психического развития. В заключении предоставляются рекомендации по дообследованию, наблюдению, соблюдению санитарно-гигиенических правил, режиму, физическому воспитанию и закаливанию, проведению профилактических прививок, профилактике пограничных состояний и заболеваний, по физкультурной группе (основная или специальная группа), и для мальчиков с 15 лет – заключение и рекомендации для военкомата.

14. На заключительном этапе врач организации АПП либо ответственное лицо организации АПП вносит результаты осмотра в МИС.

15. Результаты профилактического медицинского осмотра детей доводятся до сведения их законных представителей, с подписью об ознакомлении.

5. Конфиденциальность

1. «Исполнитель» хранит в тайне информацию о результатах профилактического медицинского осмотра детей состоянии здоровья, диагнозе заболевания и иные сведения, полученные при обследовании и лечении (врачебная тайна).