

KOOLITERVISHOIUTEENUSE RAHASTAMISE LEPING nr.....

Käesolev leping on sõlmitud _____ 20__a.

Eesti Haigekassa(edaspidi "Haigekassa" või "Pool") Registrikood: 74000091 Esindaja: Haigekassa _____osakonna direktor_____, haigekassa juhatuse _____ 200__a. otsusega nr_____antud volituste alusel. Address: Kontaktandmed: telefon_____, faks_____ E-post_____ Arvelduskonto:
--

ühelt poolt ja

Tervishoiuteenuse osutaja (edaspidi "Tervishoiuteenuse osutaja" või "Pool") Registrikood: Esindaja: Address: Kontaktandmed: telefon_____faks_____E-post_____ Arvelduskonto:
--

teiselt poolt

sõlmivad käesoleva koolitervishoiuteenuse rahastamise lepingu (edaspidi *Leping*).

Lepingu objekt on kindlustatud isikutele (edaspidi *õpilane*) koolitervishoiuteenuste osutamine Tervishoiuteenuse osutaja poolt ja õpilaste eest tasu maksmise kohustuse ülevõtmine Haigekassa poolt.

Käesoleva lepingu lahutamatud osad on:

- lisa 1 – koolitervishoiuteenuse rahastamise lepingu üldtingimused;
- lisa 2 – koolitervishoiuteenuse osutamise koolid ja õpilaste arv 2009-2012;
- lisa 3 - koolitervishoiuteenuse rahaline arvestus – 2009-2012;
- lisa 4 – koolitervishoiuteenuse aruande vorm;
- lisa 5 – koolitervishoiuteenuse aruande täitmise juhend;

Käesoleva **lepingu juurde kuuluvad lisad**, mis avaldatakse haigekassa kodulehel aadressil <http://www.haigekassa.ee/raviasutusele/lepingud/ravi> on:

1. Raviarvete andmete elektroonilise edastamise juhend (lisa 9);
2. Raviarvete elektroonilise saadetise formaat (lisa 10).“

Käesolev leping on koostatud ja alla kirjutatud kahes võrdset juriidilist jõudu omavas eksemplaris, millest üks jääb Haigekassale ja teine Tervishoiuteenuse osutajale.

Leping kehtib tagasiulatuvalt alates20....a kuni
.....20....a.

Lepingu rahaliste lisade osas on õigus pidada läbirääkimisi Tervishoiuteenuse osutajaga ja teha muudatusi pärast Lepingu sõlmimist Haigekassa _____osakonna direktoril.

Haigekassa kontaktisik on

Tervishoiuasutuse kontaktisik on

Koolitervishoiuteenuse rahastamise lepingu üldtingimused

1. Üldsätted

1.1 Tervishoiuteenuse osutaja osutab käesoleva lepingu lisas 2 toodud koolides päevases õppevormis põhiharidust, üldkeskharidust või põhihariduse baasil kutsekeskharidust omandavale õpilasele koolitervishoiuteenust (edaspidi *teenus*) tagades õigusaktides ja Lepingus kokkulepitud teenuse kättesaadavuse ja kvaliteedi tingimuste täitmise.

1.2 Haigekassa võtab õe ja/või arsti poolt (edaspidi *kooliõde*) õpilastele osutatud teenuse eest tasu maksmise kohustuse üle õigusaktides ja Lepingus ettenähtud tingimustel ja korras ning lepinguga kokkulepitud rahalise mahu ulatuses.

1.4. Koolitervishoiuteenuse osa on kooliõe juhendamine või töönõustamine vastavalt tunnustatud „Koolitervishoiutöötaja nõustamise juhendile“ www.haigekassa.ee.

2. Teenuse kättesaadavuse tagamise tingimused

2.1 Teenuse kättesaadavuse tagamiseks Tervishoiuteenuse osutaja kohustub:

2.1.1 tagama üle 600 õpilasega koolides teenuse osutamise õppetöö toimumise ajal, arvestades kooliõe tööajaks vähemalt 40 tundi nädalas;

2.1.2 tagama alla 600 õpilasega koolides teenuse osutamise õppetöö toimumise ajal, arvestades kooliõe tööaja vastavalt kooli õpilaste arvule ja võttes arvestuse aluseks tööaja 40 tundi nädalas 600 õpilase kohta;

2.1.2¹ tagama alates 01.01.2011 üle 200 õpilasega riigi poolt asutatud tervisest tulenevate hariduslike erivajadustega õpilaste koolides teenuse osutamise õppetöö toimumise ajal, arvestades kooliõe tööajaks vähemalt 40 tundi nädalas;

2.1.2² tagama alates 01.01.2011 riigi poolt asutatud tervisest tulenevate hariduslike erivajadustega õpilaste koolides teenuse osutamise õppetöö toimumise ajal, arvestades kooliõe tööaja vastavalt kooli õpilaste arvule ja võttes arvestuse aluseks tööaja 40 tundi nädalas 200 õpilase kohta;

2.1.3 tagama õpilastele teenuse kättesaadavuse (kooliõe vastuvõtt) kooli pidajaga kooskõlastatud vastuvõtu graafiku alusel ning panema vastuvõtu ajad ja kooliõe kontaktandmed õpilastele, koolipersonalile ja lapsevanematele nähtavasse kohta;

2.1.42.1.4 õppe- ja eksamiperioodil peab kooliõe vastuvõtuaeg moodustama vähemalt pool

käesoleva lepingu punktide 2.1.1, 2.1.2, 2.1.2¹. ja 2.1.2² kohaselt arvestatud kooliõe tööajast; 2.1.5 määrama vastuvõtu ajad koolides selliselt, et mitme kooli teenindamisel ühe ja sama kooliõe vastuvõtu ajad erinevates koolides ei kattuks; 2.1.7 korraldama kooliõe ajutise äraoleku korral asendamise teise kooliõe poolt kooli pidajaga kokkulepitud vastuvõtu graafikust lähtuvalt; 2.1.8 teostama koolitervishoiuteenuse osutamisel laste immuniseerimise vastavalt immuniseerimiskavale ja kooskõlas nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse § 8 lõike 5 alusel kehtestatud sotsiaalministri määrusega „Immuniseerimise korraldamise nõuded.

2.2. Tervishoiuteenuse osutaja teavitab Haigekassat kirjalikult vähemalt kolm kuud ette juhul, kui lõpetatakse lepingus kokkulepitud teenuse osutamine.

3. Teenuse kvaliteedi tagamise tingimused

3.1 Teenuse kvaliteedi tagamiseks Tervishoiuteenuse osutaja:

3.1.1 täidab koolitervishoidu reguleerivates õigusaktides sätestatud tööülesandeid ning osutab „Ravikindlustuse seaduse“ § 30 lõike 1 alusel Vabariigi Valitsuse kehtestatud tervishoiuteenuste loetelus (edaspidi *tervishoiuteenuste loetelu*) nimetatud koolitervishoiuteenust kooli pidajaga kooskõlastatud tööaja graafiku alusel;

3.1.2 korraldab teenuse osutamiseks lisas 2 kokkulepitud koolide õpilaste lapsevanema või õpilase seadusliku esindaja nõusoleku saamise teenuse osutamiseks, mis sisaldab:

3.1.2.1 nõusolekut õpilasele profülaktilise tervisekontrolli teostamiseks lepingu punktis 3.1.4 toodud klassides;

3.1.2.2 nõusolekut riikliku immuniseerimiskava alusel õpilase vaksineerimise teostamiseks koolitervishoiuteenuse raames.

3.1.3 lähtub töötamisel tunnustatud „Koolitervishoiu tegevusjuhendist“ ning teistest Eesti Perekarstide Seltsi ja Eesti Haigekassa poolt tunnustatud juhistest (www.haigekassa.ee), headest tavadest, teenuse osutamise tõendus põhiseisusest ning kulutõhususest;

3.1.4 viib õppeaasta jooksul läbi uute õpilaste terviseseisundi ja toimetuleku hindamise ning profülaktilised läbivaatused I, III, VII ja XI klassi õpilastele, mis hõlmab õendusanamneesi kogumist, terviseseisundi hindamist, sh pikkuse ja kaalu mõõtmist, kehamassiindeksi määramist, nägemisteravuse kontrolli, vererõhu mõõtmist,

rühi kontrolli, naha ja limaskestade seisundi hindamist, luu ja lihaskonna seisundi hindamist, sugulise arengu hindamist, vaimse tervise hindamist;

3.1.5 teavitab alaealise õpilase vanemat või seaduslikku esindajat (edaspidi lapsevanem) kirjalikult tervisekontrolli käigus tuvastatud kõrvalekalletest, vajadusest läbida perearsti ennetav tervisekontroll II, V ja IX klassis ja hambahaigusi ennetav arstlik kontroll I, III, V, VII ja IX klassis ning teeb vajadusel koostööd hambahaiguste profülaktika läbiviimiseks koolis;

3.1.6 koostab riskirühma kuuluvale õpilasele individuaalse õendusplaani, nõustab tervise ja elukorraldusega seotud küsimustes ning viib ellu teisi planeeritud tegevusi, tehes vajadusel koostööd lapsevanematega. Riskirühma kuuluvad õpilased, kellel on 1) diagnoositud krooniline haigus; 2) kellel esineb kroonilise haiguse riskitegur; 3) kellel on puue; 4) kellel on riskiv tervisekäitumine;

3.1.7 selgitab õpilasele ja lapsevanemale või õpilase seaduslikule esindajale arstliku konsultatsiooni või uuringute vajadust ja eesmärki, tõenduspõhiseid võimalusi, vajadusel ka soovitatavaid tugiteenused ning jälgib edaspidi, kas vastaval arstlikul konsultatsioonil on käidud või vajalikud uuringud teostatud;

3.1.8 rakendab nakkushaiguse puhangu kahtlusel või puhangu korral nõuetekohased meetmed nakkushaiguste leviku tõkestamiseks ja nakkuskontaktsete väljaselgitamiseks ning informeerib eeltoodust kooli direktorit ja õigusaktides sätestatud juhtudel kohalikku tervisekaitsetalitust;

3.1.9 abistab vajadusel õpilaskodu õpilast vajaliku üld- või eriarstiabi korraldamisel;

3.1.10 peab õpilase kohta tervishoiuteenuse osutamist tõendavaid dokumente vastavalt sotsiaalministri poolt kinnitatud nõuetele;

3.1.11 annab koolist lahkuva õpilase tervisekaardist koopia või väljavõtte teovõimelisele õpilasele või õpilase lapsevanemale või seaduslikule esindajale, kooli vahetuse korral edastamiseks teise kooli tervishoiuteenuse osutajale;

3.1.12 kasutab töös taatlemisele kuuluvat varustust nõuetekohaselt taadelduna;

3.1.13 paneb nähtavas kohas välja informatsiooni õpilase, lapsevanema või õpilase seadusliku esindaja õigusest pöörduda Haigekassasse või Tervishoiuametisse (koos kontaktandmetega) ettepaneku või kaebusega koolitervishoiuteenuse osutaja tegevuse kohta;

3.2 Tervishoiuteenuse osutaja on kohustatud teatama Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste

osakonnale (Lembitu 10, 10114 Tallinn) kirjalikult õpilastest, kellel on tekkinud osutatud teenuse tõttu tüsistused. Vajadusel edastab Haigekassa materjalid Tervishoiuameti juures alaliselt tegutsevale arstiabi kvaliteedi ekspertkomisjonile.

3.3 Tervishoiuteenuse osutaja võimaldab Haigekassa usaldusarstile ligipääsu õpilaste tervishoiuteenuse osutamist tõendavatele dokumentidele.

3.4 Osutatud teenuste kvaliteedi hindamiseks ja arendamiseks on Haigekassal õigus tellida ja volitada isikuid teostama koolitervishoiuteenuse hindamine (edaspidi *audit*), mis on koolitervises pädeva eksperdi või meeskonna ja Tervishoiuteenuse osutaja vaheline nõustamisprotsess.

3.4.1 Koolitervishoiuteenuse auditi läbiviimisel vaadeldakse teenuse osutamise vastavust koolitervishoiuteenuse tegevusjuhendile ja täiendavatele tegevusjuhenditele, koolitervise osapoolte vahelist kommunikatsiooni, kooliõe töönõustamise tulemuslikkust ning koolitervishoiuteenuse osutamise üldist korraldust koolis.

3.4.2 Koolitervishoiuteenuse audit sisaldab dokumentide analüüsi, intervjuusid koolitervishoiuteenuse osutamisega seotud osapooltega, kooliõe juhendaja või nõustajaga, teiste huvitatud osapooltega ja sihtrühma liikmetega, töö analüüsi, kokkuvõtete ja järelduste tegemist, tagasiside andmist ning vajadusel läbiraakimisi teenuse osutamise kvaliteedi parandamiseks vajalike muudatuste rakendamiseks.

3.4.3 Auditi läbiviimiseks Haigekassa:

3.4.3.1 saabab tervishoiuteenuse osutajale kirjaliku teate auditi toimumisest, auditi teostajast ja auditi läbiviimise perioodist, informeerides Tervishoiuteenuse osutajat läbiviidava auditi põhimõtetest;

3.4.3.2 volitab vastutavat auditi teostajat koostama hindamise kohta auditi aruande, mis enne Haigekassale esitamist tuleb kooskõlastada Tervishoiuteenuse osutajaga;

3.4.3.3 kajastab auditite tulemusi avalikkusele ja teistele koolitervishoiuteenuse osutajatele, tagades delikaatsete isikuandmete konfidentsiaalsuse ja kokkulepitud organisatsiooni siseküsimusi puudutavate konfidentsiaalsete andmete mitteavaldamise.

4. Koolitervishoiuteenuse aruandlus

4.1 Tervishoiuteenuse osutaja esitab eelnenu perioodi tegevuse osas iga kooli kohta eraldi koolitervishoiuteenuse elektroonilise aruande

Lepingu lisas 4 kokkulepitud formaadis hiljemalt õppeaasta 15. jaanuariks perioodi 01.september - 31.detsember kohta ja õppeaasta 15. juuliks perioodi 01.jaanuar -30.juuni kohta.

4.2. Koolitervishoiu elektrooniline aruanne täidetakse xls formaadis lepingu lisas 2 kokkulepitud koolide kohta lähtuvalt lepingu lisaga 5 kokkulepitud koolitervishoiuteenuse aruande täitmise juhendist ning edastatakse Haigekassa piirkonna e-posti aadressilekoolitervishoid@haigekassa.ee hiljemalt punktis 4.1. toodud tähtaegadel.

4.3 Koolitervishoiuteenuse elektrooniline aruanne on kättesaadav Haigekassa veebileheküljel www.haigekassa.ee.

4.4 Vajadusel edastatakse “Koolitervishoiuteenuse aruande vorm” ja “Koolitervishoiuteenuse aruande täitmise juhend” Tervishoiuteenuse osutajale elektroonilisel andmekandjal Haigekassa osakonna poolt.

4.5 Haigekassa annab Tervishoiuteenuse osutajale saadud aruande osas elektrooniliselt tagasisidet aruande kättesaamisest ja vastavusest käesoleva lepingu tingimustele.

4.6 Tervishoiuteenuse osutaja esitab lepingu punktis 4.1. toodud koolitervishoiuteenuse elektroonilise aruande ka kooli pidajale.

4.7 Haigekassa avalikustab koolitervishoiuteenuse elektroonilises aruandes kajastuvad näitajad Eesti keskmisena, piirkonniti ja maakonniti haigekassa kodulehel www.haigekassa.ee.

5. Tervishoiuteenuse osutamise eest tasumisele kuuluv hind ja tasu maksmise kohustuse ülevõtmine

5.1 Õpilasele osutatud teenuste eest Tervishoiuteenuse osutajale tasumisele kuuluv hind on kehtestatud tervishoiuteenuste loetelus ja Haigekassa võtab õpilasele osutatud teenuse eest tasu maksmise kohustuse üle tervishoiuteenuste loetelus kehtestatud piirhindade ja määrade ulatuses Lepingus kokkulepitud korras.

5.2 Haigekassa tasub Lepingu lisaga 2 kokkulepitud koolides osutatava koolitervishoiuteenuste eest õppeaasta 1. september - 31.juuli vastavalt õpilaste arvule Eesti Hariduse Infosüsteemi vastava õppeaasta septembrikuu ametliku statistika järgi.

5.2¹. Eesti Haigekassal on õigus tasuda teenuse eest koefitsiendiga 0,94 kui koolitervishoiuteenuse osana et ole tagatud kooliõde juhendamise- või töönõustamisteenus.

5.3 Haigekassa tasub Tervishoiuteenuse osutaja soovi korral Tervishoiuteenuse osutajale Lepingus märgitud arvelduskontole ettemaksu paberandjal või digitaalallkirjaga allkirjastatult esitatud

ettemaksu arve alusel teenuse osutamise perioodide 1. september - 31. detsember, 1. jaanuar - 31. märts ja 1.aprill - 31. juuli kohta õppeaastal.

5.4 Haigekassa tasub ettemaksu õppeaasta perioodi 1. september - 31. detsember eest 10 päeva jooksul pärast punktis 5.2 toodud arvestuse kohase õpilaste arvu täpsustamist lepingu lisas 2 ning õppeaasta perioodide 1. jaanuar -31. märts ja 1.aprill -31. juuli kohta 10 päeva jooksul peale perioodi algust ning ettemaksu arve esitamist.

5.5 Osutatud koolitervishoiuteenuse kohta kooliõde individuaalseid raviarveid ei täida.

5.6 Tervishoiuteenuse osutaja esitab Haigekassale iga kuu 7. kuupäevaks õpilastele osutatud teenuste eest tasu maksmise kohustuse ülevõtmiseks:

5.6.1 elektrooniliselt eelmise kuu viimase kuupäeva seisuga koondraviarve koolitervishoiuteenuse osutamise kohta;

5.6.2 koondarve paberandjal või digitaalallkirjaga allkirjastatult lepingu punktis 5.6.1 nimetatud teenuse kohta.

5.7 Kokkuleppel haigekassaga võib põhjendatud juhtudel punktis 5.6.1. märgitud koondraviarve esitada paberandjal või digitaalallkirjaga allkirjastatult ning esitada punktis 5.6. nõutu hiljem, kuid mitte hiljem kui 10. kalendripäevaks.

5.8 Koondraviarved peavad vastama õigusaktiga tasu maksmise kohustuse ülevõtmise korras kehtestatud nõuetele. Raviarvete numereerimise korra kehtestab Tervishoiuteenuse osutaja. Raviarve kuni 8-kohalise numbriväljaga seeria ja numbri kombinatsiooni unikaalsus peab olema tagatud vähemalt 3 kalendriaasta jooksul.

5.9 Haigekassa kontrollib Tervishoiuteenuse osutaja poolt õpilastele osutatud teenuste eest esitatud raviarvete vastavust kehtestatud nõuetele.

5.10 Tervishoiuteenuse osutamise eest tasu maksmise kohustus loetakse Haigekassa poolt üle võetuks, kui haigekassa ei ole 20 kalendripäeva jooksul pärast Lepingu punktis 5.6 toodud tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks olevate dokumentide laekumist kirjalikult teatanud Tervishoiuteenuse osutajale kohustuse ülevõtmisest keeldumisest.

5.11 Haigekassa tagastab Tervishoiuteenuse osutajale arved, mille alusel Haigekassa keeldub õpilasele osutatud teenuse eest tasu maksmise kohustuse ülevõtmisest, 20 kalendripäeva jooksul arvates dokumentide laekumise päevast, lisades dokumentidele teenuse eest tasumisest keeldumise motiveeritud akti.

5.12 Haigekassa kannab ettemaksust kuludesse õpilase pearaha või aktsepteeritud koondraviarve summa Tervishoiuteenuse osutaja poolt Lepingus sõlmimisel Lepingus märgitud panga kontole

Eesti Vabariigi krediidasutuses hiljemalt 30 kalendripäeva jooksul peale punktis 5.6 märgitud dokumentide saamise päevast.

6. Raviarvete andmete elektrooniline edastamine

6.1 Tervishoiuteenuse osutaja edastab Haigekassale õpilasele osutatud teenuse eest tasu maksmise kohustuse ülevõtmiseks raviarvete andmed siduspöördumise teel andmesidevõrgu kaudu üle turvatud interneti kanali, järgides sätestatud andmete koosseisu, struktuuri ja edastamise korda. Muud Lepingus kokkulepitud elektrooniliselt edastatavad andmed edastab Tervishoiuteenuse osutaja Lepingus kokkulepitud tingimustel ja korras.

6.2. Haigekassa veebilehel aadressil <http://www.haigekassa.ee/raviasutusele/toru/> menüüs “Partnerile → IT lahendused” on avaldatud Haigekassaga elektrooniliseks andmevahetuseks vajalike andmete edastamise juhendid ja formaadid.

6.3. Haigekassa tagab pideva raviarvete ja muude Lepingus kokkulepitud andmete elektroonilise edastamise võimaluse ning kõrvaldab mõistliku aja jooksul Haigekassast tingitud rikked.

6.4 Raviarvete elektroonilise edastamise programmis toimub TORU autentimine ainult ID kaardiga.

6.5 Tervishoiuteenuse osutaja täidab andmevahetusel “Isikuandmete kaitse seaduse” ja “Avaliku teabe seaduse” sätteid. Tervishoiuteenuse osutaja järgib infovahetuse turvalisuse nõudeid ja hoiab salajas Haigekassalt saadud kasutajatunnused ja paroolid, kui on need saanud. Kahtluse korral, et paroolid on saanud teatavaks kõrvalistele isikutele, on Tervishoiuteenuse osutaja kohustatud koheselt teatama sellest Haigekassale.

6.6 Tervishoiuteenuste osutaja teavitab Haigekassat raviarvete andmete edastamiseks antud volituste lõppemisest ning taotleb juurdepääsuõigust uuele volitatud töötajale.

6.7 Tervishoiuteenuste osutaja tagab viirusevaba failide edastamise.

6.8 Haigekassal on õigus töödelda Tervishoiuteenuse osutaja poolt elektrooniliselt saadetud raviarvete andmed seadusega sätestatud eesmärkide saavutamiseks ja ülesannete täitmiseks.

6.9 Haigekassa tagab elektrooniliselt edastatud raviarvete andmete turvalisuse ning nendes sisalduvate delikaatsete ja muude isikuandmete saladuse hoidmise.

6.10 Tervishoiuteenuse osutaja ja Haigekassa ei vastuta sideliinide häiretest, elektrikatkestustest

jms. tulenevate tagajärgede eest, kui need on tingitud pooltest mitteolenevatest põhjustest.

6.11 Kui Tervishoiuteenuse osutajale antud juurdepääsuõigust kasutades edastab Haigekassale raviarvete andmeid elektroonilisel teel kolmas isik, käsitleb Haigekassa seda Tervishoiuteenuse osutaja poolt antud korraldusena ning Haigekassa teabe levimise ja muude tagajärgede eest ei vastuta.

6.12 Haigekassa teavitab Tervishoiuteenuse osutajat raviarvete elektroonilise edastamise juhendites tehtavatest muudatustest, samuti muudatustest andmete edastamise ajast sellise arvestusega, et Tervishoiuteenuse osutajal oleks tagatud andmete häireteta edastamine.

8. Ravikindlustusraha efektiivse ja otstarbeka kasutamise tagamine

Ravikindlustusraha efektiivse ja otstarbeka kasutamise tagamiseks on Haigekassal õigus:

8.1 kontrollida kooliõe tegevust lähtuvalt koolitervishoidu reguleerivatest õigusaktidest, koolitervishoiu tegevusjuhendist ja lepingust, leppides tervishoiuteenuse osutajaga kontrolli toimumise kokku 5 tööpäeva enne kontrollimisele asumist;

8.2 salvestada Tervishoiuteenuse osutaja poolt elektrooniliselt täidetud aruanded ning kasutada neid vaidluste lahendamisel tõendusdokumendina;

8.3 kontrollida Tervishoiuteenuse osutaja tegevuse peale kirjalikult Haigekassale esitatud kaebuse korral asjakohaseid dokumente, Tervishoiuteenuse osutaja esitab vajalikud dokumendid Haigekassale kolme tööpäeva jooksul.

8.4 keelduda Tervishoiuteenuse osutaja poolt õpilasele osutatud teenuse eest tasu maksmise kohustuse ülevõtmisest kui:

8.4.1 tervishoiuteenus on tegelikult osutamata;

8.4.2 teenuse osutaja on teenuse osutamisel rikkunud “Ravikindlustuse seaduse”, teistes õigusaktides sätestatud või lepinguga ja selle lisadega kokkulepitud nõudeid;

8.4.3 teenuse osutaja keeldub haigekassale esitamast teenuse osutamise kohta õigusaktidega kehtestatud teenuse osutamist tõendavaid dokumente või on need vormistanud mittenõuetekohaselt;

8.4.4 tasu maksmise kohustuse ülevõtmise aluseks esitatud dokumendid on ebakorrektsed ja tervishoiuteenuse osutaja ei ole puudusi kokkulepitud tähtjaks kõrvaldanud;

8.5 nõuda Tervishoiuteenuse osutajalt sisse lepingu punkt 5.3 alusel tasutud ettemaks, kui Tervishoiuteenuse osutaja ei esita eelmise kuu

kulude koondraviarvet, elektroonilist koolitervishoiu aruandeid tähtjaks.

9. Konfidentsiaalsuse tagamine

9.1 Tervishoiuteenuse osutaja ja Haigekassa tagavad õpilaste isikuandmete, sealhulgas delikaatsete isikuandmete konfidentsiaalsuse, vältimaks andmete ebaseaduslikku ja mittesihipärast kasutamist.

9.2 Tervishoiuteenuse osutaja ja Haigekassa ning nende alluvuses töötavad isikud on kohustatud hoidma saladuses ning mitte edastama kolmandatele isikutele andmeid, mis on teatavaks saanud lepingulisi kohustusi täites, välja arvatud seaduses sätestatud juhul.

9.3 Tervishoiuteenuse osutaja ja Haigekassa tagavad, et õpilaste isikuandmeid ei kasutata muuks kui seadusega sätestatud eesmärgil.

9.4 Tervishoiuteenuse osutaja ja Haigekassa rakendavad organisatsioonilisi ja tehnilisi abinõusid töödeldavate isikuandmete kaitseks juhusliku või tahtliku rikkumise või hävimise, samuti omavolilise töötlemise eest.

9.5 Delikaatsete isikuandmete või töö käigus teatavaks saanud delikaatse informatsiooni korral peab tervishoiuteenuse osutaja lähtuma õpilase huvidest, tagades vajadusel informatsiooni konfidentsiaalsuse.

9.6 Kui Tervishoiuteenuse osutaja või Haigekassa rikub isikuandmete töötlemise nõudeid, vastutavad nad rikkumise eest õigusaktidega sätestatud korras.

10. Kahjude hüvitamine ja Poolte vastutus

10.1 Tervishoiuteenuse osutaja hüvitab Haigekassale:

10.1.1 summad, mida Haigekassa on välja maksnud sellise dokumendi alusel, mille põhjendatuse kontrollimiseks Tervishoiuteenuse osutaja keeldub tervisekaardi ja muude asjakohaste dokumentide esitamisest või esitatud dokumendid on täidetud vigaselt või puudulikult või vajalikud dokumendid puuduvad;

10.1.2 allpool arstiteaduse üldist taset osutatud teenuse tagajärjel õpilasel tekkinud tuisistuse ravi maksumuse.

10.2 Haigekassal on õigus punkt 10.1 nimetatud juhtudel ebaõigesti või põhjendamata välja makstud summa osas esitada Tervishoiuteenuse osutajale kahju hüvitamise nõue ja pidada summa kinni järgmiste perioodide väljamaksetest, kui Tervishoiuteenuse osutaja ei ole nõudeavalduses märgitud tähtaja jooksul esitanud nõudele põhjendatud vastuväiteid.

10.3 10.3 Tervishoiuteenuse osutaja kohustub lisaks rikkumiste kõrvaldamisele ja kahjude

hüvitamisele tasuma Haigekassale leppetrahvi kuni 31.12.2010 kuni 6000 (kuus tuhat) krooni, alates 01.01.2011 kuni 400 (nelisada) eurot järgmistel juhtudel:

10.3.1 Tervishoiuteenuse osutaja ei osutanud teenust Lepingus kokku lepitud tingimustel ja kooliga kooskõlastatud tööaja jooksul;

10.3.2 Tervishoiuteenuse osutaja ei ole võimeline kokkulepitud teenust osutama Tervishoiuteenuse osutajast tingitud põhjustel nagu vajaliku personali puudumine või muud Lepingut täitmist takistavad asjaolud;

10.3.3 Tervishoiuteenuse osutaja on korduvalt väljastanud Haigekassale ebaõiget või eksitavat teavet teenuse osutamise oluliste asjaolude kohta;

10.3.4 Tervishoiuteenuse osutaja on korduvalt rikkunud "Ravikindlustuse seaduse" ja "Tervishoiuteenuste korraldamise seaduse" ja nimetatud seaduste alusel kehtestatud õigusakte või Lepingust tulenevaid kohustusi.

10.4 Õigeaegselt tasumata arve puhul tasub Haigekassa tervishoiuteenuse osutajale Haigekassa poolt aktsepteeritud summalt viivist 0,05% iga viivitatud päeva eest, kuid kokku mitte rohkem kui 6000 (kuus tuhat) krooni arve kohta kuni 31.12.2010 ja kuni 400 (nelisada) eurot arve kohta alates 01.01.2011.

11. Lepingu muutmine, peatamine ja lõpetamine

11.1 Leping muudetakse kirjalikul kokkuleppel.

11.2 Lepingu muutmise, peatamise ja lõpetamise läbirääkimiste aluseks on ka kooli pidaja põhjendatud seisukoht koolitervishoiuteenuse osutaja muutusest vastavas koolis. Põhjendatud seisukoht peab olema esitatud vähemalt 120 päeva enne uue koolitervishoiuteenuse osutaja eeldatavat teenuse osutamise alustamist.

11.3 Kirjalik teatis koos põhjendusega Lepingut osalise või täieliku peatamise kohta saadetakse teisele Poolele vähemalt 60 kalendripäeva enne Lepingu peatamist, Lepingut ülesütlemise korral vähemalt 90 kalendripäeva enne Lepingu lõpetamist.

11.4 Tervishoiuteenuse osutaja teatab Haigekassale kirjalikult vähemalt 90 kalendripäeva enne oma tegevuse lõpetamisest.

11.5 Kui Tervishoiuteenuse osutaja kaotab seadusliku aluse tervishoiuteenuste osutamiseks, on Haigekassal õigus Lepingut üles öelda mõistliku etteteatamise ajaga.

11.6 Lepingu ülesütlemine vabastab mõlemad Pooled lepingulistest kohustustest, kuid ei vabasta õigusest nõuda hüvitamisele kuuluvaid võimalikke kahjusid.

11.7 Force majeure on Lepingu täitmist takistav Lepingu Pooltest sõltumatu asjaolu: ülestõus, üldstreik, sõda, seaduseandja või valitsuse akt, mis takistab teenuste osutamist või mõni analoogne tegevus, mille kohta Lepingu Pooled otsustavad, et see takistab Lepingu tingimuste täitmist osapoolte tegevuspiirkonnas.

11.8 Lepingu Pool, kes apelleerib Lepingu täitmist takistavatele asjaoludele (Force Majeure), on kohustatud sellest kohekirjalikult teatama. Sama kehtib ka tõkestavate asjaolude lakkamise kohta.

11.9 Kui Force Majeure mõju kestab üle 90 päeva, on Lepingu Pooltel õigus sellest kirjalikult ette teatades Leping ennetähtaegselt osaliselt või täielikult lõpetada ilma kahjude hüvitamise nõudeta.

Koolitervishoiuteenuse osutamise koolid ja õpilaste arv õppeaastal 201.../201...

Päevases õppevormis põhiharidust, üldkeskharidust või põhihariduse baasil kutsekeskharidust omandavale õpilasele osutatakse teenust alljärgnevates koolides:

Kooli nimetus	Tervisest tulenevate hariduslike erivajadustega õpilaste riigikool (jah/ei)	Õpilaste arv*	Teenuse osutamise asukoht**	Kooliõe juhendaja või töönõustaja (isik/organisatsioon)***
...				

* Õpilaste arv määratakse lepingusse Eesti Hariduse Infosüsteemi septembrikuu ametliku statistika järgi.

** Teenuse osutamise koht, kus asub teenuse osutamise kabinet.

*** Lepingus sätestatakse kooliõe nõustaja nimi (ees- ja perekonnanimi) ja tema organisatsiooniline kuuluvus, s.h. ka siis kui nõustaja kuulub samasse organisatsiooni. Kui kooliõde nõustatakse töövõtulepinguga kokkulepitud korras siis tuuakse tabelis nõustaja nimi ja märge „töövõtulepingu alusel“. Eesti Haigekassal on õigus tasuda teenuse eest koefitsiendiga 0,94 kui koolitervishoiuteenuse osana ei ole tagatud kooliõe juhendamine või töönõustamine.

Koolitervishoiuteenuse aruande täitmise juhend

Aruande täitmine:

Tervishoiuteenuse osutaja täidab koolitervishoiu aruanded kokkulepitud koolide kohta, iga kooli kohta eraldi õppeaasta **15 jaanuariks ja 15 juuliks** ning saadab aruande elektronpostiga aadressilekoolitervishoid@haigekassa.ee ning edastab samal ajal koolitervishoiuteenuse aruande kokkulepitud viisil ka kooli pidajale.

Käesoleva koolitervishoiuteenuse aruande koostamisel on arvestatud kokkulepitud indikaatoreid, mida on planeeritud kasutada ka Haridusministeeriumi poolt kooli sise- ja välishindamisel vastavalt Haridus- ja teadusministri 31. juuli 2003. a määrusele nr 42 “Riikliku järelevalve läbiviimise kord ning kooli õppe- ja kasvatustegevuse ja juhtimise tulemuslikkuse hindamise kriteeriumid” ning mille osas saab vastava teabe anda kooliõde ning mida on samuti võimalik kasutada kooli arengukavas tervise osa planeerimisel ja täitmise jälgimisel.

Kui tervishoiuteenuse osutaja osutab teenust erinevates koolides, esitatakse see ühtse aruandena, kus **iga kool moodustab ühe veeru**. Juhul, kui lepingu lisa 2 alusel osutab tervishoiuteenuse osutaja teenuseid enam kui 10 koolis, esitatakse vastavalt **mitu aruannet kuni 10 kooli osas**.

Koolitervishoiu aruandes **jätakse täitmata** need **osad**, mis ei puuduta vastava kooli õpilaste vanuserühmi (nt algkoolide puhul põhikooli- või gümnaasiumi osa), ent koolitervishoiu aruanne esitatakse **kõigil juhtudel täieliku aruandeformadi alusel**, mis on vajalik andmete sisestamiseks ja edasiseks töötlemiseks.

Vastavalt koolitervishoiu tegevusjuhendile saab kooliõde teostada olemasoleva õpilaste tervise alase info baasil täiendavaid aruandeid ja analüüse, mida saab kasutada kas ettepanekute esitamiseks kooli pidajale (nt sagedasemad vigastuste tekkimise kohad koolis või krooniliste haigustega lastest tulenevad erivajadusel kooli korralduses). Tervishoiuteenuse osutajal on õigus kasutada aruandes kajastatud andmeid tervishoiuteenuse osutaja teenindada olevate koolide analüüsiks ning kasutada andmeid kooli arengukava koostamisel ning arengukava eesmärkide täitmise jälgimisel.

ÜLDOSA:

Täidetakse aruande esitamise periood, tervishoiuasutus ja Haigekassa piirkond vastavalt etteantud valikule, kasutades programmis toodud loetelu alusel asutuste juriidilist nimetust ning Haigekassa piirkondade nimetusi.

OSA 1. Õpilaste arv

Täidetakse õpilaste arvud vastavates vanuserühmades.

OSA 2. Koolitervishoiutöötajad

2.1. Vastavas koolis koolitervishoiuteenuse osutajate ametikohtade arv. Aluseks võetakse koolitervishoiuteenuse osutaja poolt kooliõdega sõlmitud lepingutes toodud ametikohta arv.

2.2. Vastavas koolis teenust osutava tervishoiutöötaja (edaspidi nimetatud *kooliõde*) registri kood. Juhul, kui ühes koolis osutab teenust mitu õde, siis koolitervishoiuteenuse aruandesse lisatakse mitme tervishoiutöötaja kood. Kui teenust osutatakse üleminekuajal arsti poolt, siis märgitakse õe registrikoodi lahtrisse teenust osutava arsti registrikood.

2.2. Kooliõde töötundide arv koolis nädala kohta. Aluseks võetakse tervishoiutöötajaga sõlmitud lepingus toodud töötundide arv. Täiskohaga tööaeg on 40 tundi nädalas. Täiskoormusega töö arvestuse ligikaudseks ulatuseks on 600-le õpilast 1 kooliõde kohta, riigi poolt asutatud tervisest tulenevate hariduslike erivajadustega õpilaste koolides 200 õpilase kohta.

2.3. Kooliõde vastuvõtu tundide aeg koolis nädala kohta. Tervishoiuteenuse osutajal peab olema kooli pidajaga kooskõlastatud vastuvõtu ajagraafik iga kooli osas, arvestades, et ühe ja sama kooliõde vastuvõtu ajad erinevates koolides ei kattuks. Aluseks võetakse vastavas koolis määratud vastuvõtu ajad.

2.4. Vastuvõturuumina arvestatakse sotsiaalministri 13. augusti 2010. a määruses nr 56 „Nõuded õendusabi iseseisvaks osutamiseks vajalikele ruumidele, sisseseadele, aparatuurile, töövahenditele ja ravimitele“ kirjeldatud tervishoiuteenuse osutamiseks koolis olevat eraldi ruumi. Kui koolis ei ole

eraldi vastuvõturuumi, märgitakse aruandesse 0, kui on eraldi vastuvõturuum, märgitakse 1 ja kui on mitu nõuetekohast vastuvõturuumi, märgitakse aruandesse number 2.

2.5. Interneti püsiühendusega arvuti kasutamise võimalus vastuvõturuumis. Seda informatsiooni vajatakse, et planeerida koolitervishoiuteenuse arendamiseks lahendusi, mis põhinevad tarkvaralahendustel. Kui kooliõel on vastuvõturuumis Interneti püsiühendusega arvuti kasutamise võimalus, märgitakse aruandesse 1, kui ei ole, märgitakse 0.

Osa 3. Tervise ja heaolu edendamine

3.1. Kooli arengukavas tervise valdkonna kajastatus arvestatakse kooli arengukava tekstilise osa analüüsi alusel. Kooli arengukava on avalik dokument ning kooliõel peab olema ülevaade kooli planeeritavatest eesmärkidest ja tegevustest, s.h. õpilaste tervise valdkonnas.

3.2. Ettepanekud kooli pidajale koolikeskkonna, õppekoormuse jm osas - tuuakse ettepanekute arv, ettepanekud on kirjalikult fikseeritud kooliõe dokumentatsiooni juures (s.h. koosolekute protokollid koolis jm). Kui ettepanekud on edastatud suuliselt (s.h. telefoni teel), peab tervishoiuteenuse osutajal olema dokumentatsiooni juures sellekohane märkus koos ettepaneku edastamise aja ja isikuga, kellele ettepanek edastati.

3.3. Täidetakse õpilaste arvud. Kooliõde võib osaleda tervisekasvatuslikus õpetamises ja juhendamises koostöös koolitervise meeskonnaga. Kooliõde dokumenteerib teabe toimunud loengutest, rühmatöödest, juhendamistest või korraldatud üritustest, s.h loengu/juhendamise/ürituse programm või teema ja osalejate arvud (nimekirja alusel või osalenud klassid koos osalenud õpilaste arvuga).

3.4. Koolitoitu söövate õpilaste arv vastavas vanusegrupis on kooli juhtkonnal, kooliõde kasutab teavet kooli toitlustuse olukorra jälgimiseks ja ettepanekute tegemiseks kooli pidajale. Aruandesse esitatakse koolitoidu sööjate arv aruandeperioodi keskmise ajalise seisuga (s.t. koolitoidu sööjate arv 31. oktoobri seisuga I poolaasta aruandesse ja koolitoidu sööjate arv 31. märtsi seisuga II poolaasta aruandesse). Põhikooli osas võib see olla võrdeline või väikesem, sest ka juhul, kui koolitoidu kulu kaetakse riigieelarvest (kas osaliselt või täielikult), võib koolitoidu sööjate arv olla väikesem, kuna osad on loobunud ja toidu lisaraha ei maksa.

3.5. Kooli tervisenõukogu olemasolu on vabatahtlik ning selle moodustamine tuleneb kooli meeskonna soovist. Kooli tervisenõukogu on vastavalt Maailma Terviseorganisatsiooni reeglitele olemas tervist edendavates koolides. Kooliõde on eeldatavalt kooli tervisenõukogu liige, seega peab olema ülevaade kooli tervisenõukogu olemasolust.

Osa 4. Turvalise keskkonna tagamine

4.1. Arvestatakse kooliõe osalemisel (s.h. korraldamisel osalemine) läbiviidud esmaabiõppusi. Kooliõde dokumenteerib teabe toimunud esmaabi koolitusest ja praktilisest juhendamisest, s.h osalejate arvud (nimekirja alusel või osalenud klassid koos osalenud õpilaste arvuga). Täidetakse õpetuses osalenud õpilaste arvud kokku ning eraldi vastavates vanuserühmades.

4.2. Täidetakse vastavas vanusegrupis õpilaste arvud, kellel on aruandeperioodi jooksul kooli territooriumil toimunud raskem vigastus või mürgistus, mis on registreeritud kooliõe poolt ja registreeritud õpilase tervisekaarti.

Traumad registreeritakse koolitervishoiu aruandes vanusegrupiti ja trauma tekkekoha järgi kui:

- vigastuse korral on vaja kutsuda kiirabi;
- vigastuse korral on vaja pöörduda haigla erakorralise meditsiini osakonda või eriarsti juurde (nt silmavigastus, hambaarsti poole vm);
- vigastuse korral õpilane puudub koolist vähemalt ühe koolipäeva.

4.3. Täidetakse kogu kooli osas muud kergemad vigastused, mis ei klassifitseeru osas 4.2. toodud raskemate vigastuste alla. Neid ei eristata vanusegrupiti ja vigastuse tekkimise koha järgi. Esitatakse vigastuste üldarv, mis lisaks osas 4.2. esitatule on märgitud õpilase tervisekaarti.

4.4. Ettepanekud kooli pidajale vigastuste ennetamise jm osas - ettepanekute arv, ettepanekud on kirjalikult fikseeritud kooliõe dokumentatsiooni juures (s.h. koosolekute protokollid koolis jm). Kui ettepanekud on edastatud suuliselt (s.h. telefoni teel), peab tervishoiuteenuse osutajal olema dokumentatsiooni juures sellekohane märkus koos ettepaneku edastamise aja ja isikuga, kellele ettepanek edastati.

Osa 5. Haiguste ennetamine ja õpilaste pöördumine

5.1. Täidetakse õpilaste arvud vastavas vanuserühmas. Arvestuse aluseks on õpilaste esmane pöördumine tervisealase kaebusega või nõustamiseks. Kaebuse või esmase nõustamise alusel

kokkulepitud korduvaid individuaalseid vastuvõtte ei arvestata. Näitab kooliõe poolt õpilastel esinevate individuaalsete terviseprobleemide, muude kaebuste ja juhtumite lahendamist.

5.2. Täidetakse õpilaste arv vastavas vanuserühmas, kellele on aruandeperioodil teostatud riikliku immuniseerimiskava kohane vaktsineerimine.

Arvestuse aluseks on õpilasele vaktsineerimis(t)e teostamine aruandeperioodi jooksul. Kui õpilast aruandeperioodi jooksul vaktsineeritakse mitme erineva haiguse vastu või kui õpilast aruandeperioodi arvestuses vaktsineeritakse ühe haiguse vastu mitmel korral, on arvestuse aluseks õpilase vaktsineerimise teostamine olenemata vaktsineerimiste arvust (õpilane arvestatakse 1). Kui järgmisel aruandeperioodil tehakse õpilasele varasema perioodi vaktsineerimistsükli järgne vaktsineerimine, siis järgmise perioodi vaktsineerimise teostamine läheb arvestusse (õpilane arvestatakse 1).

Osa 6. Profülaktiliste läbivaatuste tulemused klasside lõikes

Täidetakse õpilaste arvud vastavas vanuserühmas. Täitmise aluseks on vastavalt koolitervishoiuteenuse tegevusjuhendile õpilaste profülaktiliste läbivaatuste tulemused. Esmaselt profülaktilise tervisekontrolli käigus avastatud võimalike eeltoodud terviseprobleemide korral toimub lapsevanema või lapse teavitamine vajadusest minna erialaspetsialisti vastuvõtule ning vajadusel õpilasele eluviisi alase nõustamise läbiviimine.

6.1. Õpilaste arv, kes osalesid profülaktilisel läbivaatusel koolitervishoidu reguleerivates õigusaktides toodud vanuserühmades ja korras.

6.2. Õpilaste arv, kellele vastavas vanuseklassis oli näidustatud profülaktiline tervisekontroll. Täidetakse õpilaste arv, keda oli kavandatud profülaktiliselt üle vaadata. Selle arvestuse hulka ei kuulu õpilased, kelle lapsevanem ei ole andnud nõusolekut lapse profülaktiliste läbivaatuste teostamiseks koolis. Aruandeperioodi kohta esitatakse läbivaatusele kuuluvate õpilaste arv kokku (ei jagata sügis- ja kevadiseks õppeperioodiks) ning võrdlus planeerituga teostatakse kogu õppeaasta tegevuste ulatuses.

6.3. Õpilaste arv, kes osalesid profülaktilisel läbivaatusel ja kellel ei registreeritud ühtegi terviseprobleemi.

6.4. Rühihäireid esinenud õpilaste arvu aluseks on rühi vaatlus- harjumuslik kehahoid seismisel, istumisel, liikumisel (s.o. pingevabalt seisva inimese üldpilt). Teostatakse lahtiriietatult 1m kauguselt, silmade kõrgusel, hästi valgustatud ruumis nii tagant-, eest-, kui külgsuunas. Rühihäired on mittepüsivad kehahoiud, mis kaovad selili-, kõhulilamangus (omandatud lülisamba moonutised ja haigusseisundid). Aruande arvestusse lähevad nii vanad kui uued rühihäirete juhud.

6.5. Nägemisteravuse langusega õpilaste arvu aluseks on nägemisteravuse tabelkontrolli tulemused. Arvestatakse nägemisteravuse langus alates alla 0,8 mõlema silmaga, s.h. arvestuse alla kuuluvad juba nägemislangusega õpilased. Aruande arvestusse lähevad nii vanad kui uued nägemislanguse juhud.

6.6. Arvestatakse eraldi nende õpilaste arv, kellel nägemislangus ei ole prillide või kontaktläätsede abil korrigeeritud.

6.7. Ülekaaluliste laste arv, mille määramise kriteeriumina arvestatakse:

7-9 aastased KMI (kg/m ²) > 19
10-12 aastased KMI (kg/m ²) >22
13-15 aastased KMI (kg/m ²) >24
16-18 aastased KMI (kg/m ²) >25

6.8. Alakaaluliste laste arv, mille määramise kriteeriumina arvestatakse:

7-9 aastased KMI (kg/m ²) < 14
10-12 aastased KMI (kg/m ²) <15
13-15 aastased KMI (kg/m ²) <16
16-18 aastased KMI (kg/m ²) <17

6.9. Kõrgenenud vererõhuga õpilaste arv vererõhu mõõtmise tulemuste alusel- istuvas asendis puhkuse järgselt paremal käel. Kui vererõhk on normist kõrgem, siis teostatakse vererõhu mõõtmine kolmel erineval korral. Arvestuse aluseks on keskmine. Kõrge vererõhu kriteeriumina arvestatakse:

7-9 aastased DVR > 80, SVR > 120
10-12 aastased DVR > 85, SVR > 130
13-15 aastased DVR > 85, SVR > 135
16-18 aastased DVR > 90, SVR > 140