

顺义区学生健康体检服务协议书

甲方：北京市顺义区中小学卫生保健所

乙方：北京中康时代康复医院有限公司

双方根据《北京市中小學生健康体检管理办法（2022版）》、《北京市中小學生健康体检质量管理与控制指标（2023年版）》及其它有关法律法规规定，本着友好协商、平等互利、共同发展的原则，就学生健康体检达成服务协议，具体内容如下：

一、学生健康体检完成时间、人数及地点

体检时间：2023年12月18日至2024年6月30日，

体检人数：预计为32000人（以实际发生为准）。

地点：顺义区各公办中小学校。

二、乙方义务和责任

学生健康体检统一使用《北京市中小學生健康体检表》。

（一）顺义区学生健康体检标准及要求

1. 提供医疗机构体检单位的简介及业绩，包括体检规模、设备状况、专家队伍构成等。

2. 学生体检诊疗设备先进，符合最新版《北京市中小学校卫生防病工作技术规范》的要求，体检前设备应检测达标。

3. 需持有有效的《医疗机构执业许可证》，满足《中



小学生健康体检管理办法（2022年版）》中关于“健康体检机构资质”的要求，外出健康体检等应符合《健康体检管理暂行规定》要求，具备独立开展学生健康体检工作的人员和条件，能够对学生健康体检状况进行个体和群体评价、分析、反馈，并提出健康指导建议。

4. 按照甲方要求及时反馈健康体检项目中体检数据、汇总分析结果及报告。

5. 有完善的体检方案、合理的体检流程、应急预案和人员引导，落实传染病防控措施、现场体检流程，排查隐患，保证健康体检安全有序进行。

6. 根据顺义区体检任务及时限要求，合理安排日体检人数，按要求完成每年工作任务。

7. 有足够的与学生健康体检项目相适应的管理、技术、质量控制和统计人员；按体检项目确定从事健康体检的人员。体检前要进行岗前培训，考核合格后方可上岗。

8. 体检人员具有与学生健康检查工作和学生常见病防治有关的知识和经验。

9. 专业技术负责人应熟悉本专业业务，技术人员的专业与学生健康检查的项目相符合。

10. 乙方各专业体检医师必须具有相应的专业技术职务任职资格；至少有 1 人具有中级以上专业技术职务任职资格。

11. 体检岗位设置合理，规章制度完善、岗位职责明确。

12. 项目负责人应要全面掌握各体检项目的操作规范、

质控标准，做好体检过程中的质量控制，保证学生健康体检质量。

13. 健康体检场所设置在学校内的，应当符合《健康体检管理暂行规定》中关于外出健康体检的有关要求。

14. 配合采购人落实传染病防控措施，共同制定、执行现场体检流程，排查隐患，保证体检安全有序进行。

15. 调试必备体检设施，检查方法符合国家、行业或地方规定的方法或标准，并定期校准。

16. 严格执行健康体检安全和管理的质量管理的法律、法规、规章、检查技术规范。

17. 有良好的内务管理，检查仪器放置合理，便于操作，配有必要的急救、消毒、防污染、防火等安全措施。

18. 体检结束后，乙方应与学校核对当日体检人数，双方完成现场确认；如有重大体征筛查结果及时向学生（家长）、学校进行反馈，并做好追访工作。

19. 医疗服务标准规范，医务人员责任心强，服务态度好，做好与学校的沟通和协调工作，避免发生投诉情况。

20. 建立健全质量控制管理制度，编制管理体系文件，内部设立质量控制管理工作小组或者指定专（兼）职人员，负责质量控制具体管理工作。要为检验样品建立唯一识别系统和状态标识，编制有关样品采集、接收、流转、保存和安全处置的书面程序。

21. 与采购人签署协议，明确双方的权利和义务，保障中小學生健康体检工作顺利进行。并依据国家、地区信息

安全相关法律法规与采购人签订学生健康体检数据运维保密协议，建立信息保密管理制度，保障学生及其家庭、学校信息不外泄，且未经采购人同意不得以任何渠道或形式公开和使用体检数据。

22. 学生健康体检过程中使用体检信息化系统，提高体检质量与效率。

23. 达到北京市中小学生健康体检质量管理与控制指标（2023年版）文件（见附件1）要求。

（二）、健康体检结果反馈

1. 在学生及其监护人知情同意的前提下，以个体报告单形式向学校反馈学生个体健康体检结果，并由学校向学生及其监护人反馈。

2. 按采购人要求分别以学校报告单（以校址为单位）、区级学生健康体检报告形式向学校和区级教育行政部门反馈学生健康体检结果。

3. 健康体检报告单内容包括但不限于体检相关项目

（1） 个体报告单内容应当包括学生个体体检项目的客观结果、对体检结果的综合评价以及健康指导建议，超重、肥胖、营养不良、脊柱弯曲异常、视力不良、龋齿、贫血须作为指导的重点。

（2） 学校报告单（以校址为单位）内容应当包括学校不同年级男女生的生长发育水平，营养状况分布，脊柱弯曲异常、视力不良、龋齿、贫血、缺陷检出率，不同年级存在的主要健康问题以及健康指导建议。

(3) 区级学生健康体检报告内容应当包括所检查学校学生的总体健康状况分析，包括生长发育水平，营养状况分布，脊柱弯曲异常、视力不良、龋齿、贫血、缺陷检出率以及健康指导建议。

4. 健康体检报告单的反馈时限。

(1) 于学生体检结束后 2 周内，向学生反馈健康体检结果，反馈内容应包括学生个体体检项目的客观结果。

(2) 于每校体检结束后 1 个月内，以学校报告单（以校址为单位）形式将学校体检情况反馈到学校。

(3) 于全部体检结束后 2 个月内，完成区级数据分析报告交采购人。

5. 按照规定书写、更改、审核、签章、分发、保存和统计体检报告。

二、甲方义务和责任

1. 甲方负责组织安排学校参加体检的时间。

2. 甲方有权监督检查乙方相关体检工作质量，如果质量控制不达标，甲方有权要求乙方重新检测，重新检测仍未达标，甲方有权扣除不达标学校全部学生的体检费。

三、体检费用及支付方式

1. 学生健康体检费：单价为 41 元/人，合同预计总金额：137.24 万元，具体金额以实际发生为准。

2. 签订合同后 3 个工作日内预付体检费 15.4 万元，在所有体检质控达标并完成体检报告反馈，甲方向乙方支付剩余全部体检费用，体检费用按实际体检人数结算。

3. 鉴于甲方付款依托于财政拨款，如遇财政拨款计划有变动，以款项实际到账金额、时间为准。因财政拨款变动导致甲方实际付款时间迟于合同约定的，不构成甲方违约，甲方无需承担任何责任。

四、其他事项

1、双方在体检中应及时沟通，以解决在体检过程中出现的问题，确保体检质量；

2、本合同一式四份，甲三份乙方一份，其他未尽事宜双方协商解决可附有补充条款；协商无法解决的，任何一方均可向顺义区人民法院提起诉讼。

3、本协议有效期自甲乙双方签字盖章之日生效至甲乙双方义务履行完毕之日终止。

甲方：北京市顺义区中小学
卫生保健所

开户行：

账 号：

甲方代表人：

电话：

2023 年 12 月 18 日

乙方：北京中康时代康
复医院有限公司

开户行：中信银行股份
有限公司北京珠
市口支行

账号：8110 7010 1330 1997 774

乙方代表人：

电话：

2023 年 12 月 18 日