

باسمه تعالی

قرارداد واگذاری خدمات دارویی برنامه بیمه روستائی و پزشک خانواده به داروخانه های خصوصی

این قرارداد به استناد قانون برنامه پنج ساله ششم و قانون بودجه سال ۱۳۹۷ در خصوص بیمه روستائی و دستورالعمل نسخه ۲۰ پزشک خانواده و تفاهم نامه و همچنین ماده ۸۸ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت تنظیم گردیده است .

ماده (۱) موضوع قرارداد :

عبارت است از واگذاری ارائه خدمات دارویی برنامه بیمه روستائی و پزشک خانواده از طرف معاونت بهداشتی نیشابور به داروخانه بخش خصوصی طرف قرارداد دکتر

ماده (۲) طرفین قرارداد

معاونت بهداشتی نیشابور به مدیریت **دکتر** از این پس در این قرارداد صاحب فرآیند دکتر به شماره نظام پزشکی **موسس** داروخانه طرف قرارداد دکتر به شماره پروانه و کد ملی به نشانی : نیشابور که از این پس در این قرار داد مجری نامیده می شوند.

ماده (۳) مدت قرارداد :

از تاریخ **لغایت** به مدت **ماه** می باشد که در صورت تمایل طرفین و اعلام از دو ماه قبل از خاتمه این قرارداد توسط طرفین قابل تمدید خواهد بود .

ماده (۴) تعهدات مجری :

۴-۱ مجری موظف است نسبت به تدارک و تحویل داروهای فهرست دارویی موجود در دستور عمل اجرایی برنامه بیمه پزشک خانواده به منظور تامین نیازهای دارویی مشمولین برنامه، بجز در مورد اقلامی که (به تشخیص معاونت غذا و داروی دانشگاه) دچار کمبود کشوری می باشند در منطقه تحت پوشش اقدام نماید .

۴-۲ مجری موظف است نسبت به پذیرش نسخ / دفترچه های مشمولین برنامه بیمه روستایی ممهور به مهر و امضای پزشک خانواده و مهر مرکز مستقر در روستا / شهر محل اجرای قرار داد و تحویل داروهای نسخ طبق ضوابط این قرارداد در ساعات کاری مصوب داروخانه اقدام و معادل ۳۰٪ بهای نسخه را از بیمار دریافت نماید .

تبصره (۱) : تعرفه ارایه خدمات دارویی از بیمه شده روستایی در داروخانه های بخش غیر دولتی و دولتی با حضور داروساز بر اساس دستور عمل ابلاغی سازمان غذا و دارو می باشد

تبصره (۲) : مجری متعهد است در تمامی نسخ ارائه شده به داروخانه نسبت به رعایت دریافت حق فنی بر اساس دستور عمل ابلاغی سازمان غذا و دارو اقدام لازم را انجام داده و در سالهای بعد در صورت ادامه کار ، برابر مصوبه دولت و با هماهنگی صاحب فرآیند حق فنی را دریافت نماید . شایان ذکر است در صورت عدم رعایت ماده فوق به هر دلیل و به هر نحوی ، مسئولیت قانونی (اداری ، حقوقی و کیفری) موضوع بر عهده مجری بوده و صاحب فرآیند حق دارد ضمن اقدام قانونی علیه مجری ، نسبت به فسخ یک جانبه قرارداد ، عدم پرداخت مطالبات تا روشن شدن موضوع و... هرگونه اقدام قانونی را انجام دهد .

همچنین در صورت تخلف از مورد فوق، چنانچه هرگونه کسورات اضافی از سوی بیمه خدمات درمانی بر صاحب فرآیند تحمیل گردد بر عهده مجری خواهد بود .

۴-۳ مجری متعهد می گردد حداکثر تا ۷ روز پس از پایان هر ماه نسبت به تهیه فهرست نسخ و تنظیم صورتحساب ماه قبل مشابه الگوی سازمانهای بیمه گر اقدام و آن را به همراه نسخ دریافتی به صاحب فرآیند تحویل و رسید دریافت نماید .

۴-۴ مجری متعهد می گردد ضوابط کلی پذیرش و مقررات کلی مربوط به سازمان های بیمه گر از قبیل لزوم مهر و امضای پشت نسخ دریافتی ، درج حداقل قیمت داروهای چند قیمتی بر روی نسخ ، کاربن گذاری و قیمت زنی در حضور بیمار ، خودداری از نگهداری نسخ سفید یا دفتر چه های بیمه روستایی در داروخانه و را رعایت نماید .

۴-۵ مجری متعهد می گردد در بازرسی هایی که توسط بازرسان معاونت بهداشت ، سازمان بیمه خدمات درمانی یا معاونت غذا و دارو برای نظارت بر حسن اجرای قرارداد انجام می گیرد به نحو مطلوب همکاری کند .

۴-۶ مجری متعهد میگردد در صورت ابطال پروانه داروخانه ، انتقال سرمایه یا تغییر در مدیریت داروخانه مراتب را حداقل از یک ماه قبل به اطلاع صاحب فرآیند برساند .

۴-۷ مجری حق توقف در ارائه خدمات دارویی رانداشته و در صورت بروز هرگونه اختلال در این امر ، صاحب کارمی تواند با ارجاع موضوع به کمیته پزشک خانواده معاونت بهداشت به استناد آیین نامه مالی معاملاتی ، دانشگاه علوم پزشکی نسبت به جبران خسارات وارده یا فسخ یک طرفه قرارداد اقدام نماید.

۴-۸ مجری متعهد می شود تعدادی از داروهای مورد نیاز فرم لیست داروهای مورد قبول بیمه روستایی گنجه دارویی و ترالی اورژانس که با نظر پزشک مرکز بر اساس فهرست دارویی طرح پزشک خانواده تهیه شده است را به همراه لیست قیمت آنها برای شیفت شب در اختیار مرکز خدمات جامع سلامت قرار دهد و روز بعد نسبت به تکمیل و تهیه فهرست داروهای مصرف شده اقدام کند . مسئولیت کنترل این برنامه با مجری طرح و مدیریت آن با مرکز خدمات جامع سلامت است .

۴-۹-داروخانه طرف قرارداد موظف به تامین نیرو برای ارائه خدمت طبق ساعات کاری پزشک خانواده می باشد .

۴-۱۰-مسئولیت تامین پرسنل و تهیه ، توزیع و عرضه صحیح داروها با مجری میباشد و صاحب فرآیند فقط مسئولیت نظارت بر فعالیتهای داروخانه مزبور را به عهده دارد .

مجری موظف به تامین و توزیع دارو و نیروی انسانی مورد نیاز در برنامه سیاری پزشک خانواده (دهگردشی) به روستاهای تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت و تامین دارو در شیفت شب برای موارد اورژانس می باشد .

۴-۱۱- از نظر قانون کار و تامین اجتماعی وقوانین مرتبط دراین خصوص ، مسئولیت پرداخت حقوق ومزایا ، مسئولیت ایمنی و طب کار و... کلیه کارکنان به کارگیری شده برعهده خود مجری بوده و در صورت بروز حوادث ویا ایجاد بیماریهای شغلی و ... شخص مجری مسئول بوده وصاحب فرآیند هرگونه مسئولیتی را دراین خصوص از خود سلب می نماید .

۴-۱۲- نیروهای به کارگیری شده توسط مجری بایستی قبل از شروع به کار ، حتما تاییدیه صلاحیت را ازگزینش و سازمان غذا و دارو ی دانشکده اخذ نموده باشند.

۴-۱۳- مجری موظف است در صورت استفاده از اینترنت مرکز خدمات جامع سلامت نسبت به پرداخت تعرفه خدمات اینترنت اقدام نماید

ماده ۵) تعهدات صاحب فرآیند :

۱-۵ صاحب فرآیند متعهد میگردد ۷۰٪ از هزینه نسخ مشمولین برنامه بیمه روستایی را که توسط مجری تحویل میشود طبق مفاد مندرج در این قرارداد پس از تامین اعتبار پرداخت نماید .

۲-۵ صاحب فرآیند متعهد می گردد حداکثر تا تاریخ هفتم هر ماه نسبت به تحویل گرفتن نسخ ماه قبل دریافت شده از مجری و صدور رسید اقدام نماید .

۳-۵ صاحب فرآیند موظف است هرگونه تغییر در ضوابط اجرایی برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده که منجر به تغییر در نحوه ارائه خدمات دارویی میگردد را کتباً به اطلاع مجری برساند . در صورت عدم اطلاع به موقع تأمین هزینه های احتمالی بر عهده صاحب فرآیند خواهد بود .

ماده ۶) نحوه حل اختلاف :

حسن اجرای مفاد قرارداد و نظارت و ارزیابی از عملکرد مجری بر عهده کمیته بیمه روستایی شهرستان و استان که معاونت / مدیریت غذا و داروی دانشکده در آن عضویت رسمی دارد خواهد بود . ضمناً" در صورت بروز هر نوع اختلاف نظر بین صاحب کارو مجری به استناد ماده ۹۴ آئین نامه مالی معاملاتی دانشکده عمل خواهد شد و همچنین در تمام موارد اختلاف ، قوانین مالی معاملاتی دانشکده و مقررات و ضوابط وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی نافذ خواهد بود .

ماده ۷ : این قرارداد در ۷ ماده و ۱۶ بند و دو تبصره در ۳ نسخه تنظیم و پس از امضاء حکم واحد داشته و برای طرفین لازم الاجرا می باشد .

صاحب فرآیند

مجری (موسس داروخانه)

معاونت بهداشتی دانشکده

آقا/ خانم

مدیر گروه توسعه شبکه و ارتقاء سلامت

عامل امور مالی معاونت بهداشت

امور حقوقی دانشکده

۵-۱ صاحب فرآیند متعهد میگردد ۷۰٪ از هزینه نسخ مشمولین برنامه بیمه روستایی را که توسط مجری تحویل میشود طبق مفاد مندرج در این قرارداد پس از تامین اعتبار پرداخت نماید .

۵-۲ صاحب فرآیند متعهد می گردد حداکثر تا تاریخ هفتم هر ماه نسبت به تحویل گرفتن نسخ ماه قبل دریافت شده از مجری و صدور رسید اقدام نماید .

۵-۳ صاحب فرآیند موظف است هرگونه تغییر در ضوابط اجرایی برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده که منجر به تغییر در نحوه ارائه خدمات دارویی میگردد را کتباً به اطلاع مجری برساند . در صورت عدم اطلاع به موقع تأمین هزینه های احتمالی بر عهده صاحب فرآیند خواهد بود .

ماده ۶ (نحوه حل اختلاف :

حسن اجرای مفاد قرارداد و نظارت و ارزیابی از عملکرد مجری بر عهده کمیته بیمه روستایی شهرستان و استان که معاونت / مدیریت غذا و داروی دانشکده در آن عضویت رسمی دارد خواهد بود . ضمناً" در صورت بروز هر نوع اختلاف نظر بین صاحب کارو مجری به استناد ماده ۹۴ آئین نامه مالی معاملاتی دانشکده عمل خواهد شد و همچنین در تمام موارد اختلاف ، قوانین مالی معاملاتی دانشکده و مقررات و ضوابط وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی نافذ خواهد بود .

ماده ۷ : این قرارداد در ۷ ماده و ۱۶ بند و دو تبصره در ۳ نسخه تنظیم و پس از امضاء حکم واحد داشته و برای طرفین لازم الاجرا می باشد .

مجری (موسس داروخانه)

آقا/ خانم

صاحب فرآیند

معاونت بهداشتی دانشکده