

قرارداد واگذاری خدمات دارویی برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده به داروخانه های بخش

خصوصی

این قرارداد به استناد بند «ج» ماده 32 قانون برنامه پنجم توسعه در خصوص لزوم گسترش بیمه روستایی و پزشک خانواده، ماده 47 قانون الحاق موادی به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت، ماده 88 قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت، دستورالعمل اجرائی طرح پزشک خانواده و بخشنامه شماره 655/36477 - 1389/12/10 معاونت محترم غذا و دارو وزارت متبوع مبنی بر ابلاغ دستورالعمل خدمات دارویی در برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع و موافقت نامه های شماره معاونت دارو و غذا دانشگاه و شماره معاونت بهداشتی دانشگاه تابع شرایط ذیل فیمابین تنظیم و مبادله گردیده است:

ماده 1- موضوع قرارداد:

عبارت است از واگذاری ارائه خدمات دارویی برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده به داروخانه بخش خصوصی از طرف شبکه بهداشت و درمان شهرستان

ماده 2- طرفین قرارداد:

این قرارداد فیمابین شبکه بهداشت و درمان شهرستان به مدیریت آقای/خانم دکتر..... که از این پس در این قرارداد «واگذارنده» نامیده می شود از یک طرف و آقا/خانم با کد ملی موسس داروخانه به نشانی کد پستی که از این پس در این قرارداد باختصار «مجری» نامیده می شود، از طرف دیگر منعقد می گردد.

ماده 3- مدت قرارداد:

از تاریخ لغایت به مدت ماه می باشد که در صورت تمایل طرفین و اعلام دو ماه قبل از خاتمه این قرارداد، توسط طرفین برابر دستورالعمل اجرایی برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی قابل تمدید خواهد بود.

ماده 4- مبلغ قرارداد:

با توجه به میزان فروش دارو و بر اساس 70٪ قیمت داروهای مندرج در نسخ تحویلی از ناحیه مجری که در دستورالعمل بیمه روستایی تامین آن بر عهده واگذارنده باشد، راساً توسط واگذارنده محاسبه و در وجه مجری پرداخت خواهد گردید.

ماده 5- تعهدات مجری:

5-1- مجری موظف است نسبت به تدارک و تحویل داروهای فهرست دارویی موجود در دستورالعمل اجرایی برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده، بجز در مورد اقلامی که دچار کمبود کشوری می باشند. (به تشخیص معاونت غذا و دارو دانشگاه) به منظور تامین نیازهای دارویی مشمولین برنامه در منطقه تحت پوشش اقدام نماید. تبصره: در صورت لزوم یک داروخانه می تواند مسئولیت تامین دارو را برای بیش از یک مرکز بر عهده داشته باشد که در این صورت تکمیل فرم قرارداد متمم (پیوست) موضوعیت خواهد داشت.

5-2- مجری موظف است نسبت به پذیرش نسخ / دفترچه های مشمولین برنامه بیمه روستایی مهمور به مهر و امضای پزشک خانواده مستقر در روستا/شهر محل اجرای قرارداد و تحویل داروهای نسخ، طبق ضوابط این قرارداد در ساعات کاری مصوب داروخانه اقدام و معادل 30٪ بهای نسخه را از بیمار دریافت نماید.

تبصره:

حق فنی داروساز مطابق دستورالعمل های ابلاغی مانند دیگر نسخ بیمه تنها زمانی که خدمات دارویی توسط داروساز و در محل داروخانه خصوصی ارائه می گردد از بیمار اخذ خواهد شد. حق فنی داروساز تنها یکبار به ازاء هر بار مراجعه بیمار قابل دریافت است و به نسخه آزاد ضمیمه تعلق نخواهد گرفت.

3-5- مجری متعهد می گردد حداکثر 7 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 واگذارنده تحویل و رسید دریافت نماید.

4-5- مجری متعهد می گردد ضوابط کلی پذیرش و مقررات کلی مربوط به سازمانهای 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 دفترچه های بیمه روستایی در داروخانه و ... را رعایت نماید.

5-5- مجری متعهد می گردد در بازرسی هایی که توسط بازرسین شبکه بهداشت و درمان و سازمان بیمه خدمات درمانی، یا معاونت غذا و دارو برای نظارت بر حسن اجرای قرارداد انجام می گیرد، به نحو مطلوب همکاری کند.

6-5- مجری متعهد می گردد در صورت ابطال پروانه داروخانه ، انتقال سرمایه یا تغییر در مدیریت داروخانه، مراتب را حداقل یک ماه قبل به اطلاع واگذارنده برساند.

7-5- مجری حق توقف در ارائه خدمات دارویی را نداشته و در صورت بروز هرگونه اختلال در این امر ، واگذارنده می تواند با ارجاع موضوع به کمیته بیمه روستایی و تایید قصور وی، مطابق بند 5-11 این قرارداد عمل نماید.

8-5- مجری متعهد می شود تعدادی از داروهای مورد نیاز گنجه دارویی که با نظر پزشک مرکز بر اساس فهرست دارویی طرح بیمه روستایی تهیه شده است را به همراه لیست قیمت آنها برای شیفت شب در اختیار مرکز بهداشتی درمانی قرار دهد و روز بعد نسبت به تکمیل و تهیه فهرست داروهای مصرف شده اقدام کند . مسئولیت کنترل این برنامه با مجری و مدیریت آن با مرکز بهداشتی درمانی است.

9-5- حداقل ساعات کار جهت ارائه خدمات دارویی توسط مجری بر اساس ساعات موظف کار مرکز (غیر بیتوته) و با توافق بعمل آمده بین واگذارنده و مجری خواهد بود.

10-5- مجری اقرار می نماید مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولت در معاملات دولتی نمی باشد و اعلام می دارد از مفاد آیین نامه پیشگیری و مبارزه با رشوه اطلاع کامل دارد و می داند در صورت ارتکاب هر یک از تخلفات مندرج در آن علاوه بر ضبط تضمین انجام تعهدات (10 درصد مطالبات) این قرارداد لغو و به مدت پنج سال از عقد قرارداد با دستگاههای دولتی محروم و مطابق مقررات به مراجع قضایی معرفی خواهد گردید.

11-5- در صورتیکه مجری در انجام تعهدات این قرارداد قصور داشته باشد و این قصور به تایید کمیته بیمه روستایی شهرستان یا استان برسد در مرحله اول درصد از مطالبات آن ماه وی بعنوان جریمه کسر و در مرحله دوم درصد کسر و در مرحله سوم موضوع لغو یا فسخ یکجانبه این قرارداد در کمیته مزبور مطرح و در صورت لغو قرارداد تضمین انجام تعهدات مجری به نفع واگذارنده ضبط و قرارداد لغو خواهد گردید.

12-5- چنانچه به این قرارداد کسور و عوارضی تعلق گیرد، پرداخت آن بر عهده مجری خواهد بود.

13-5- مجری اقرار می نماید از کار موضوع قرارداد اطلاع کامل دارد و در آینده نمی تواند به عذر عدم اطلاع استناد نماید.

14-5- در صورت تمایل مجری به افتتاح شعبه در مرکز بهداشتی درمانی فضای فیزیکی متناسب در درون ساختمان مرکز بهداشتی درمانی که از نظر استانداردهای لازم به تایید معاونت غذا و دارو خواهد رسید، در اختیار داروخانه طرف قرارداد قرار خواهد گرفت. بدیهی است تعیین نحوه ارائه خدمات دارویی در این مکان بر اساس مقررات و آیین نامه مالی معاملاتی دانشگاه به صورت خرید خدمت، اجاره ای یا مشارکتی خواهد بود و ضرورت دارد قرارداد جداگانه ای در این خصوص فیما بین منعقد گردد.

5-15- اخذ تعرفه حق فنی داروساز تنها زمانی که ارائه خدمات دارویی در محل داروخانه خصوصی و در حضور داروساز انجام می شود، وجاهت قانونی دارد، ارائه دارو در مرکز بهداشتی درمانی توسط پرسنل داروخانه خصوصی بر اساس بخشنامه شماره 66325/د - 1388/11/05 معاونت غذا و داروی وزارت متبوع و اصلاحات بعدی آن در حال حاضر فقط مشمول هزینه نسخه پیچی معادل ریال می باشد و در صورت ارائه دارو از گنجی دارویی توسط پزشک مرکز یا پرسنل مرکز بهداشتی درمانی در ساعات غیر اداری و شیفت شب مشمول دریافت حق فنی یا هزینه نسخه پیچی نخواهد بود.

5-16- مسوولیت تامین پرسنل و تامین، توزیع و عرضه صحیح داروها بر عهده مجری بوده و واگذارنده (مرکز بهداشت شهرستان) مسوولیت نظارت بر فعالیتهای مجری را بعهده خواهد داشت.

5-17- مجری موظف به تامین و توزیع دارو و نیروی انسانی مورد نیاز در برنامه سیاری پزشکی خانواده (دهگردشی) به روستاهای تحت پوشش مرکز بهداشتی درمانی و تامین دارو در شیفت شب برای موارد اورژانسی می باشد و چنانچه مجری امکان تامین نیرو برای ارائه خدمات دارویی در دهگردشی ها را نداشته باشد، این کار توسط یکی از کارکنان مرکز که همراه پزشک می باشد (ماما، پرستار یا) انجام خواهد شد و بازای این اقدام ... درصد از مبلغ ماهانه قرارداد بعنوان جریمه کسر خواهد گردید.

5-18- مسوولیت صحت و درستی صورتحسابهای صادره بر عهده مجری بوده و در صورتیکه موارد خلاف مقررات مشاهده گردد، مجری می بایست کلیه ضرر و زیال وارده به واگذارنده را به تشخیص وی جبران نماید.

5-19- مجری حق واگذاری خدمات موضوع این قرارداد را کلاً یا جزئاً به غیر ندارد.

ماده 6- تعهدات واگذارنده:

6-1- واگذارنده متعهد می گردد 70٪ از هزینه نسخ مشمولین برنامه بیمه روستایی را که توسط مجری تحویل می شود، طبق مفاد مندرج در این قرارداد پرداخت نماید.

6-2- واگذارنده 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.

6-3- واگذارنده متعهد می گردد 60٪ از مبلغ درخواستی در صورتحساب ارائه شده توسط مجری را در صورت تایید از ناحیه ناظر قرارداد، حداکثر ظرف مدت 15 روز کاری پس از تحویل اصل نسخ به واگذارنده و اطلاعات نسخ بصورت الکترونیکی به معاونت غذا و دارو و 30/0 آن را پس از بررسی نسخ (بر اساس دستورالعمل مربوطه که از سوی واگذارنده به مجری ارائه می گردد) و تایید نهایی معاونت بهداشتی دانشگاه حداکثر در فاصله یک ماه بعد پرداخت نماید. بدیهی است 10٪ الباقی بعنوان تضمین انجام تعهدات تا انقضاء مدت قرارداد نزد واگذارنده باقی خواهد ماند و در پایان قرارداد پس از تسویه حساب با تایید معاونت غذا و دارو دانشگاه به مجری مسترد خواهد گردید.

تبصره: در صورتی که طلب داروساز بیش از 10٪ صورتحساب هزینه دارویی مورد پرداخت باشد مشروط به اینکه این بستانکاری در طول سال تداوم داشته و پرداخت نگردیده باشد. نیازی به کسر 10٪ حسن انجام کار نمی باشد

6-4- واگذارنده نمی تواند پرداخت مطالبات داروخانه را منوط به دریافت اعتبار از سازمان بیمه گر و سایر دستگاه ها نماید و ملزم است مطالبات را راس موعد تادیه نماید تا خللی در تهیه دارو برای داروخانه ایجاد نگردد.

6-5- واگذارنده موظف است نمونه مهر و امضاء پزشک /پزشکان مستقر در روستا/شهر محل اجرای قرارداد و نیز بروز هر گونه تغییر در این خصوص را حداکثر ظرف مدت 24 ساعت به اطلاع مجری برساند.

6-6- واگذارنده موظف است هر گونه تغییر در ضوابط اجرایی برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده که منجر به تغییر در نحوه ارائه خدمات دارویی می گردد را کتباً به اطلاع مجری برساند ، در صورت عدم اطلاع به موقع تامین هزینه های احتمالی بر عهده واگذارنده خواهد بود.

6-7- نظارت بر حسن اجرای تعهداتی که مجری به موجب این قرارداد بر عهده دارد، بر عهده بازرسان معاونت غذا و دارو دانشگاه و مسوولین دارویی معاونت بهداشتی دانشگاه و شبکه بهداشت و درمان در حوزه محیطی می باشد. بدیهی است هرگونه نقص در ارائه خدمات دارویی باید در اسرع وقت در شورای استانی مطرح و تصمیمات لازم اتخاذ گردد و هرگونه پرداخت به مجری با تایید مسوولین دارویی و گسترش شبکه بهداشت و درمان پس از تحویل اطلاعات نسخ بصورت الکترونیکی به معاونت غذا و دارو صورت خواهد گرفت.

6-8- تامین وسیله نقلیه جهت جابجایی پرسنل مجری در سیاریها با واگذارنده خواهد بود.

6-9- ارائه خدمات دارویی در کلیه برنامه های سیاری (ده گردشی) در تمامی موارد توسط مرکز بهداشتی درمانی مدیریت می شود و در صورت درخواست پزشک مراکز، نسخه پیچ آموزش دیده که در استخدام طرف قرارداد (مجری) می باشد در برنامه ده گردشی الزامی خواهد بود.

6-10- در صورتیکه کسورات سازمان بیمه گر به دلیل عملکرد بد داروخانه طرف قرارداد باشد و یا در صورت وجود اختلاف، برگشت مبلغ ناشی از کسورات با تایید معاونت غذا و دارو دانشگاه بر عهده داروخانه طرف قرارداد خواهد بود.

6-11- واگذارنده حق فسخ قرارداد بطور یکجانبه با اعلام 15 روز قبل را دارد و چنانچه تحت هر عنوان مفاد این قرارداد با مقررات جاریه کشور و یا مقررات و دستورالعملهای وزارت متبوع مغایرت یا منافاتی داشته باشد این قرارداد راساً از ناحیه واگذارنده لغو و یا اصلاح خواهد گردید.

ماده 7- نحوه حل اختلاف:

حسن اجرای مفاد قرارداد و نظارت و ارزیابی عملکرد مجری بر عهده شورای برنامه ریزی دارویی استان در برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع که معاونت غذا و دارو دانشگاه بعنوان رئیس این شورا می باشد، خواهد بود. ضمناً در صورت بروز هر نوع اختلاف نظر بین واگذارنده و مجری که از طریق توافق حل و فصل نگردد، موضوع به کمیته ماده 94 آئین نامه مالی معاملاتی دانشگاه ارجاع و رای کمیته مزبور برای طرفین لازم الاجراء خواهد بود و همچنین در تمام موارد اختلاف، آیین نامه مالی معاملاتی دانشگاه و مقررات و ضوابط وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی نافذ خواهد بود.

ماده 8- نسخ قرارداد :

این قرارداد در 8 ماده ، 30 بند ، دو تبصره و در 4 نسخه تنظیم و پس از امضاء فیما بین مبادله و حکم واحد داشته و برای طرفین و قائم مقام قانونی آنها لازم الاجرا می باشد.

مجری (موسس داروخانه)
آقای / خانم

واگذارنده
رئیس موسسه یا افراد مجاز از طرف ایشان
و مدیر امور مالی موسسه یا افراد مجاز از طرف ایشان