اين قرارداد به استناد قانون برنامه پنجساله چهارم و قانون بودجه سال 1385درخصوص بيمه روستايي و تفاهم نامه‌ شماره 30080 /1400 مورخ29/01/1400 برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع روستائیان ، عشایر و شهرهای ریز بیست هزار نفر در سال 1400 همچنين ماده 88 قانون تنظيم بخشي از مقررات مالي دولت بین شبکه بهداشت و درمان شهرستان و داروخانه بخش خصوصی که با توجه به نسخه 21 دستورالعمل اجرایی برنامه بیمه روستایی و پزشکی خانواده وزارت بهداشت ودرمان انتخاب گردیده است ، تنظيم و طرفین ملزم به رعایت کامل مفاد آن می باشند:

# ماده 1) موضوع قرارداد

عبارتست از واگذاري ارائه خدمات دارويي برنامه بيمه روستايي و پزشك خانواده به داروخانه بخش خصوصی ......................... از طرف شبكه بهداشت و درمان شهرستان ................................ جهت ارائه خدمات دارویی به مرکز خدمات جامع سلامت شهری/روستایی ....................................... و روستاهای تحت پوشش .....................

# ماده 2) طرفين قرارداد

کارفرما : **….**  به نمایندگی ….

مجری:  **... ..........** به عنوانمؤسس داروخانه **...** .......................... به شماره نظام دارویی .................... تلفن ثابت .................. تلفن همراه...........0914... به نشاني : شهرستان ........................ شهر/ روستاي ......................... به آدرس: ................................................................کد پستی : ............................

# ماده 3) مدت قرارداد

مدت زمان انجام قرارداد از تاريخ ................... لغایت تاريخ ............... به مدت ........... ماه می باشد كه در صورت اعلام تمايل طرفين دو ماه قبل از خاتمه اين قرارداد، قابل تمديد به مدت یک سال شمسی بعد خواهد بود خواهد بود.

#  ماده 4) تعهدات مجري

4-1- مجري موظف است نسبت به تدارك و تحويل داروهاي فهرست دارويي موجود در دستورالعمل اجرايي برنامه بيمه روستايي و پزشك خانواده، بجز درمورد اقلامي كه دچار كمبود كشوري مي‌باشند (به تشخيص معاونت غذا و داروي دانشگاه)، به منظور تامين نيازهاي دارويي مشمولين برنامه، در منطقه تحت پوشش اقدام نمايد.

4-2- مجري موظف است نسبت به پذيرش نسخ/ دفترچه‌هاي مشمولين برنامه بيمه روستايي ممهور به مهر و امضاي پزشك خانواده مستقر در روستا / شهر محل اجراي قرارداد و تحويل داروهاي نسخ، طبق ضوابط اين قرارداد در ساعات کاری مصوب داروخانه اقدام و معادل 30% بهاي نسخه را از بيمار دريافت نمايد.

4-3- مجري متعهد مي‌گردد حداكثر تا 7 روز پس از پايان هر ماه نسبت به تهيه فهرست نسخ و تنظيم صورتحساب ماه قبل، مشابه الگوی سازمانهای بیمه گر اقدام و آن را به همراه نسخ دريافتي به كارفرما تحويل و رسید دریافت نمايد.

4-4- مجري متعهد مي‌گردد ضوابط کلی پذیرش و مقررات کلی مربوط به سازمانهای بیمه گر از قبیل لزوم مهر و امضاي پشت نسخ دريافتي، درج حداقل قيمت داروهاي چند قيمتي بر روي نسخ، كاربن گذاري و قيمت زني در حضور بيمار، خودداري از نگهداري نسخ سفيد يا دفترچه‌هاي بيمه روستايي در داروخانه و .... را رعايت نماید. بدیهی است در صورت راه اندازی نسخه نویسی الکترونیک موارد این بندمشمول مقررات آن خواهد گردید.

4-5- مجري متعهد مي‌گردد در بازرسي‌هايي كه توسط بازرسین شبكه بهداشت و درمان و سازمان بيمه خدمات درماني يا معاونت غذا و دارو براي نظارت بر حسن اجراي قرارداد انجام مي‌گيرد به نحو مطلوب همكاري كند.

4-6- مجري متعهد مي‌گردد در صورت ابطال پروانه داروخانه، انتقال سرمايه يا تغيير در مديريت داروخانه، مراتب را حداقل از یک ماه قبل به اطلاع كارفرما برساند.

4-7- مجري حق توقف در ارائه خدمات دارويي را نداشته و در صورت بروز هرگونه اختلال در اين امر، كارفرما مي‌تواند با ارجاع موضوع به كميته بيمه روستايي به استناد ماده 94 آيين نامه مالي معاملاتي دانشگاه علوم پزشكي نسبت به جبران خسارات وارده يا فسخ يك طرفه قرارداد اقدام نمايد.

 4-8- مجري متعهد مي‌شود تعدادی از داروهای مورد نیاز گنجه دارویی که با نظر پزشک مرکز براساس فهرست دارویی طرح بیمه روستایی تهیه شده است را به همراه لیست قیمت آنها برای شیفت شب در اختیار مرکز بهداشتی درمانی قراردهد و روز بعد نسبت به تکمیل و تهیه فهرست داروهای مصرف شده اقدام کند. مسئولیت کنترل این برنامه با مجری طرح ومدیریت آن با مرکز بهداشتی درمانی است.

4-9-حداقل ساعات كار جهت ارائه خدمات داروئي توسط مجري بر اساس ساعات موظف کار مركز(غیر بیتوته) و با توافق بعمل آمده بين كارفرما و مجري خواهد بود.

4-10- درکلیه برنامه های سیاری (دهگردشی) داروهای مورد نیاز پزشک مرکز توسط مجری تحویل وی می گردد و در پایان برنامه سیاری لیست داروهای مصرفی و باقیمانده داروها توسط مجری تحویل گرفته می شود مدیریت پرسنلی این امر برعهده مرکز بهداشتی درمانی می باشد.

4-11- به استناد ماده 15 (انعقاد قرارداد مابين مركز بهداشت شهرستان و داروخانه بخش خصوصي) دستورالعمل برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی نسخه 21، داروخانه غير دولتي طرف قرارداد موظف است كليه اقلام دارويي مورد نياز در بسته خدمتي را تامين و به بیمار تحویل دهد. وكسورات ناشي از عدم تامين اقلام دارويي به هر شكل مرتبط با كمبود اقلام يا عدم ارائه خدمات دارويي به عهده داروخانه طرف قرارداد مي باشد.

4-12 – پرسنل به کارگیری شده (داروساز و دارویار) باید واجد تاییدیه معاونت غذا و داروی دانشگاه باشند .

5-12 –در مراکز شبانه روزی، ارائه خدمات دارویی با حضور دارویار و به صورت شبانه روزی خواهد بود.

# ماده 5) تعهدات كارفرما

5-1- كارفرما متعهد مي‌گردد 70% از هزينه نسخ مشمولين برنامه بيمه روستايي را كه توسط مجري تحويل مي‌شود، طبق مفاد مندرج در اين قرارداد پرداخت نمايد.

5-2- كارفرما متعهد مي‌گردد حداكثر تا تاريخ هفتم هر ماه نسبت به تحويل گرفتن نسخ ماه قبل دريافت شده از مجري و صدور رسيد اقدام نمايد.

5-3- كارفرما متعهد مي‌گردد 60% از مبلغ درخواستي در صورتحساب ارائه شده توسط مجري را پس از تایید ناظرین شبکه و صدور گواهی جهت پرداخت در صورت وجود اعتبار، حداكثر 15 روز پس از تحويل نسخ و 40% باقيمانده را پس از بررسي نسخ براساس دستور العمل مربوطه که از سوی کارفرما به مجری ارائه می گردد) و حداكثر در فاصله یک ماه بعد پرداخت كند.

5-4- كارفرما مؤظف است نمونه مهر و امضاء پزشك/ پزشكان خانواده مستقر در روستا /شهر محل اجراي قرارداد و نيز بروز هرگونه تغيير دراين خصوص را حداكثر ظرف مدت 24 ساعت به اطلاع مجري برساند. بدیهی است در صورت راه اندازی نسخه نویسی الکترونیک موارد این بندمشمول مقررات آن خواهد گردید.

 5-5- كارفرما موظف است هرگونه تغيير در ضوابط اجراي برنامه بيمه روستايي و پزشك خانواده كه منجر به تغيير در نحوه خدمات دارويي مي‌گردد را كتباً به اطلاع مجري برساند. درصورت عدم اطلاع به موقع تامین هزینه های احتمالی برعهده کارفرما خواهد بود.

5-6- کار فرما موظف است مبلغی را که در ماده 15 بند 8 نسخه21 دستورالعمل اجرایی برنامه پزشک خانواده وبیمه روستایی مشخص شده است به منظور جبران بخشی از هزینه نسخه پیچی به کارفرما پرداخت نماید.( این مبلغ در صورت ارائه مستندات پرداخت حق بیمه پرسنل توسط داروخانه طرف قرار داد قابل پرداخت خواهد بود). بدیهی است بر اساس نامه شماره 15763/308د مورخه 2/10/99 مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت و درمان، این مبلغ در مراکز جامع خدمات سلامت شبانه روزی طرف قرارداد برای دو نفر قابل محاسبه خواهد بود.

5-7- انتخاب و به کار گیری دارویاران مورد نیاز بر عهده داروخانه طرف قرارداد بوده و شبکه بهداشت و درمان شهرستان هیچ تعهدی در قبال استخدام ، کارگیری ، پرداخت مطالبات ، حق بیمه و .... دارویاران به کارگیری شده از طرف داروخانه طرف قرارداد ندارد . بدیهی است مسئول جوابگویی به تخلفات احتمالی و ضرر و زیان وارده به مراجعین مرکز یا داروخانه یا .... از طرف دارویار برعهده داروخانه طرف قرارداد می باشد .

تبصره 1 : حق فني داروساز مانند ديگر نسخ بيمه تنها زماني كه خدمات داروئي توسط داروساز و در محل داروخانه خصوصي ارائه مي گردد از بيمار اخذ خواهد شد. حق فني داروساز تنها يكبار به ازاء هر بار مراجعه بيمار قابل دريافت است و به نسخ آزاد ضميمه تعلق نخواهدگرفت.

تبصره 2 : با استناد به مصوبه هیات محترم رئیسه دانشگاه طی نامه شماره 24689/د/5 – 28/1/1398 مدیر محترم دفتر ریاست دانشگاه مبلغ 9000 ریال جهت تامین بخشی از هزینه های دارویار به ازای هر نسخه که در داروخانه شعبه داخل مرکز مجری برنامه پزشک خانواده روستایی توسط دارویار پیچیده می شود به داروخانه طرف قرارداد پرداخت می شود.

# ماده 6) نحوه حل اختلاف

حسن اجراي مفاد قرارداد و نظارت و ارزيابي از عملكرد مجري به عهده کمیته بيمه روستايي شهرستان و استان که معاونت/مدیریت غذا و داروی دانشگاه درآن عضویت رسمی دارد خواهد بود ضمناً در صورت بروز هر نوع اختلاف نظر بين كارفرما و مجري به استناد ماده 94 آئين‌نامه مالي معاملاتي دانشگاه عمل خواهد شد و همچنين در تمام موارد اختلاف، قوانين مالي معاملاتي دانشگاه و مقررات و ضوابط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي نافذ خواهد بود.

# ماده 7) سایر شرایط

7-1- مسووليت تامين پرسنل و تامين، توزيع و عرضه صحيح داروها با مسوول داروخانه طرف قرارداد مي باشد و مركز بهداشت شهرستان مسووليت نظارت بر فعاليتهاي داروخانه مزبور را به عهده دارد.

7-2- داروخانه طرف قرارداد موظف به تامين و توزيع دارو و نيروي انساني مورد نياز در برنامه سياري پزشك خانواده (دهگردشي) به روستاهاي تحت پوشش مركز بهداشتي درماني و تامين دارو در شيفت شب براي موارد اورژانس مي باشد. چنانچه داروخانه طرف قرارداد امکان تامين نيرو برای ارائه خدمات دارويي در دهگردشی ها را نداشت، اين کار توسط يکی از کارکنان مرکز که همراه پزشک می باشد (ماما، پرستار) انجام می شود و به ازای اين اقدام، درصدی از مبلغ قرارداد کسر می گردد.

7-3-در صورت بروز هر گونه حادثه‌اي كه مانع اجراي اين قرارداد طبق تعريف عرفي از شرايط غيرقابل پيش‌بيني(فورس ماژور مانند سیل، زلزله و ...) توسط پیمانکار شود و از حيطه و اقتدار و اراده او خارج باشد، مادامي كه جهات مزبور ادامه دارد، عدم انجام تعهدات متاثر از عوامل غيرمترقبه مزبور؛ به منزله‌ي عدم رعايت مفاد قرارداد محسوب نمي‌شود. بديهي است پس از بر طرف شدن شرايط غيرقابل پيش‌بيني پيمانكار موظف است عيناً تعهدات خويش را براساس قرارداد انجام نمايد.

# ماده 8) نسخ و امضاء قرارداد

 اين قرارداد در 8 ماده و 23 بند و 2 تبصره در سه نسخه تنظيم و پس از امضاء حكم واحد دارد و براي طرفين لازم الاجرا مي باشد.

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی :  مهر و امضاء معاونت بهداشتی | نام و نام خانوادگی :  مهر و امضاء معاونت غذا و دارو |