

قرارداد ارایه خدمت

ویژه پزشکان عمومی شاغل در مراکز خصوصی و خیریه

ماده ۱ - عنوان قرارداد

ارایه خدمات سلامت توسط پزشک عمومی، در چارچوب قانون و مقررات ناظر بر بهداشت و درمان کشور در بخش خصوصی و خیریه.

ماده ۲ - طرفین قرارداد

طرف اول (شخص حقیقی): سرکارخانم/ جناب آقای دکتر، فرزند.....، کد ملی.....، شماره نظام پزشکی.....، شماره پروانه مطب.....، شماره تماس.....، آدرس.....، کدپستی.....، که در این قرارداد ارایه کننده خدمات پزشکی است و به اختصار «پزشک» نامیده می شود.

طرف دوم (شخص حقوقی): مرکز درمانی.....، به نمایندگی سرکارخانم/جناب آقای.....، فرزند.....، با سمت.....، کد ملی.....، شماره تماس.....، آدرس.....، کدپستی.....، که در این قرارداد کارفرما یا خریدار خدمات پزشکی است و به اختصار «مرکز درمانی» نامیده می شود.

ماده ۳ - شرح قرارداد

عبارت است از ارایه خدمات بهداشتی، مراقبتی، تشخیصی و درمانی پزشک در مکان اجرای این قرارداد که به مراجعین و بیماران سرپایی* ارایه می شود. این خدمات شامل ویزیت، نسخه نویسی و سایر خدمات قابل انجام به صورت سرپایی است که قوانین و مقررات حوزه بهداشت و درمان کشور جزییات و ماهیت آنرا تبیین می نماید، از جمله قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی، مصوبات شورای عالی نظام پزشکی، قانون مربوط به مقررات امور پزشکی، دارویی و موارد خوراکی و آشامیدنی، مقررات صادره از سوی وزارت بهداشت، قانون مدنی و مجازات اسلامی.

تبصره: ماهیت رابطه طرفین این قرارداد را مفاد قانون کار تعریف می نماید.

ماده ۴ - مبلغ قرارداد

جبران خدمت بر عهده مرکز درمانی است که با عنایت به حق الزحمه تعیین شده از سوی شورای عالی نظام پزشکی (بر حسب توافق)، شامل دو جزء ثابت و کارانه (پرکیس) به صورت زیر پرداخته می شود:

۱. جزء ثابت که به ازای هر ساعت کارکرد از قرار ساعتی ... ریال محاسبه می شود.
۲. جزء کارانه شامل ... درصد از عواید مستقیم و ... درصد عواید غیرمستقیم پزشک است.

تبصره ۱: عواید مستقیم یعنی آن دسته از فعالیت و اقداماتی که پزشک شخصا انجام می دهد، همانند ویزیت و جراحی های کوچک، و عواید غیرمستقیم آن دسته از خدماتی است که لزوماً تحت نظارت و حضور وی توسط تیم درمان ارایه می گردد، از جمله تزریقات و پانسمان.

تبصره ۲: پرداخت منحصر از طریق واریزی به حساب بانکی به نام پزشک طرف قرارداد، پس از کسورات قانونی از جمله بیمه و مالیات صورت می گیرد.

تبصره ۳: تعطیلات رسمی و نوبت کاری شبانه، مشمول ضریب صعوبت معادل ۱/۵ برابر حق الزحمه روز کاری است.

ماده ۵ - مدت قرارداد

*در مراکزی که دارای بخش بستری هم هستند، در شرح قرارداد این عبارت جایگزین و کلیه بخش هایی که پزشک موظف به نظارت یا خدمت است مشخص می شود: «عبارت است از ارایه خدمات بهداشتی، مراقبتی، تشخیصی و درمانی پزشک در مکان اجرای این قرارداد که به مراجعین و بیماران سرپایی، تحت نظر و بستری ارایه می شود. این خدمات شامل ویزیت، نسخه نویسی و سایر خدمات قابل انجام به صورت سرپایی و بستری از جمله: اسکرین و تریاژ اورژانس، اتفاقات بیمارستان از جمله در بخش های بستری و مراقبت های بخش های ویژه و ... که قوانین و مقررات حوزه بهداشت و درمان کشور جزییات آن را تبیین می نماید، از جمله قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی، مصوبات شورای عالی نظام پزشکی، قانون مربوط به مقررات امور پزشکی، دارویی و موارد خوراکی و آشامیدنی، مقررات صادره از سوی وزارت بهداشت، قانون مدنی و مجازات اسلامی.

مدت این قرارداد از زمان شروع به کار پزشک در تاریخ .../.../... به مدت یک سال شمسی تعیین می‌گردد که با سر رسید قرارداد در صورت توافق و تراضی طرفین، تمدیدپذیر بوده و می‌تواند ضمنی (شفاهی) یا کتبی باشد.

تبصره ۱: تداوم خدمات بدون تنظیم قرارداد مکتوب به منزله تمدید ضمنی تلقی گردیده، مفاد قرارداد پیشین در آن نافذ خواهد بود.

تبصره ۲: ساعات کار پزشک در مرکز درمانی به صورت نوبت‌کاری زمان‌بندی شده و معادل ... ساعت است (بر اساس قانون کار، در صورت تمام وقتی به ازای هر هفته کاری ۴۴ ساعت محسوب می‌شود و ساعات کار کمتر یا بیشتر با جلب موافقت طرفین خواهد بود و کلیه مزایای قانون کار ما به ازای ساعات کارکرد محاسبه و پرداخت می‌شود)

تبصره ۳: مرخصی استحقاقی پزشک در مدت یک‌سال خدمت، ۲۶ روز کاری است و در صورت نیاز به استفاده از آن مکلف است موضوع را حداقل ۱۰ روز قبل از تاریخ استفاده به اطلاع مرکز درمانی برساند و مرکز درمانی موظف به تعیین جایگزین است. موارد اضطراری از این قاعده مستثنی است و حدود و تایید آن بنابر ضرورت و عرف خواهد بود.

تبصره ۴: مقررات ناظر بر مرخصی استحقاقی، منطبق بر قانون کار و با دریافت حقوق و مزایای مربوطه است و به میزان یک سوم در سال نیز ذخیره می‌شود.

ماده ۶ - مکان اجرای قرارداد

مکان عقد و انجام این قرارداد، مرکز درمانی مذکور در ماده ۲ بوده و محدوده خدمات مورد انتظار از پزشک منحصر به بخش یا واحد مندرج در قرارداد است و پزشک در قبال رویدادهای خارج از حوزه خود مسوول و پاسخگو نخواهد بود.

ماده ۷ - تعهدات پزشک

۱. ارایه کلیه خدماتی که در شرح این قرارداد تصریح و امکانات آن طبق استاندارد کشوری توسط مرکز درمانی تامین شده است.
۲. برخورداری از مجوز طبابت و فعالیت در شهر محل قرارداد و تمدید تاریخ اعتبار پروانه در مدت قرارداد.
۳. اجرای آیین و مقررات طبابت و همچنین رعایت نظامات دولتی و توجه به اصول اخلاق پزشکی در مراوده با مراجعین و همکاران.
۴. آگاهی از گردش اجرایی و فرایندهای درمانی مختص مرکز درمانی در چارچوب شرح وظایف و خدمات متعارف پزشکان عمومی.
۵. پرهیز از تاخیر ورود و تعجیل خروج و همچنین ارایه یافته‌های مهم بیماران و موارد بحرانی به پزشک بعدی.
۶. نظارت بر حسن عملکرد تیم درمانی تحت اختیار و آموزش تجربیات و نکات علمی و فنی به کارکنان مذکور.
۷. انعکاس هر گونه نقص، اشکال یا خرابی در امکانات و تجهیزات و همچنین کمبود مهارت یا دانش نیروی انسانی حوزه تحت اختیار پزشک در قالب گزارش مکتوب به مسوول فنی بدون فوت وقت.
۸. عقد قرارداد با یکی از شرکت‌های بیمه معتبر جهت برخورداری از بیمه مسوولیت حرفه‌ای پزشکان.
۹. حضور در نوبت کاری طبق برنامه تنظیم شده و در صورت نیاز به تغییر در نوبت‌کاری خود، اطلاع به پزشک ارشد (پزشک منتخب از سوی پزشکان شاغل) حداقل ۴۸ ساعت قبل.
۱۰. همیاری و مساعدت در ترمیم نوبت کاری همکارانی که مواجه با مشکل شده و معذور بوده و یا در مرخصی به سر می‌برند.
۱۱. خودداری از واگذاری نوبت کاری خود به پزشکان خارج از مرکز درمانی، مگر با کسب موافقت مسوول فنی و پزشک ارشد.
۱۲. بهره‌برداری از کلیه امکانات موجود در مرکز درمانی برای خدمات مورد نیاز مراجعین و خودداری از ارجاع غیر ضروری بیماران به سایر مراکز.

ماده ۸ - تعهدات مرکز درمانی

۱. تهیه فضای فیزیکی مناسب، امکانات عمومی مورد نیاز و تجهیزات تخصصی استاندارد وفق مقررات مربوط به احداث و بهره‌برداری از مراکز، تعریف شده از سوی وزارت بهداشت.
۲. تامین نیروی انسانی ماهر و دارای مدرک تحصیلی متناسب با فعالیت درمانی محوله، وفق مقررات وزارت بهداشت و سازمان نظام پزشکی.
۳. پرداخت حق الزحمه پزشک منطبق بر قرارداد جاری، به طور کامل و در مهلت تعیین شده. در این رابطه حق الزحمه اعم از ثابت و پرمیسی هر ماه لغایت پنجم ماه بعد به حساب بانکی متعلق به پزشک طرف قرارداد واریز می‌گردد و در صورت تاخیر در پرداخت، به ازای هر ماه تاخیر جریمه‌ای معادل ۲۳ درصد بابت ضرر و زیان ناشی از دیرکرد در پرداخت، به بستانکاری پزشک اضافه می‌شود.

4. همکاری کامل با پزشک ارشد (در جایگاه رابط و تسهیل کننده اجرای امور مربوط به ارائه خدمات پزشکی) و تعیین برنامه نوبت‌کاری حداقل یک هفته قبل از شروع ماه آینده (مسئولیت حقوقی برنامه نوبت کاری اساساً بر عهده موسسه است که پزشک ارشد نقش تسهیل کننده دارد).
5. ارائه اسناد مالی مربوط به خدمات پزشکان شاغل در مرکز به پزشک ارشد مورد اشاره در بند فوق به منظور شفاف‌سازی و رفع ابهامات احتمالی.
6. تهیه امکانات رفاهی مناسب و اختصاص فضای لازم جهت استراحت، مطالعه، صرف غذا مختص پزشکان طرف قرارداد.
7. برگزاری جلسات دوره‌ای مسوول فنی و بالاترین مقام اجرایی مرکز درمانی با پزشکان جهت تبادل نظر و شنود دیدگاه‌ها و انتقادهای احتمالی در جهت بهبود و ارتقای کیفیت خدمات درمانی.
8. کنترل مدت اعتبار مدارک ارائه شده توسط پزشک از جمله پروانه فعالیت و بیمه‌نامه مسوولیت حرفه‌ای و اطلاع به پزشک جهت تمدید اعتبار.

ماده ۹- فسخ و اختتام قرارداد یا تعلیق خدمت

از آنجا که ارائه خدمات سلامت به شهروندان از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است و خلاء ناشی از فقدان پزشک در مرکز، موجب تبعات بعدی می‌شود، فسخ و یا تعلیق رابطه کاری فی‌مابین، مشمول رعایت ضوابط و فرایندی است که دریافت کنندگان خدمات دچار آشفتگی و آسیب احتمالی نشوند:

1. اتمام رابطه کاری از طریق توافق طرفین: با تراضی طرفین بلامانع است و تنها نیازمند صورتجلسه و تسویه خواهد بود.
2. انصراف و فسخ یک‌طرفه قرارداد از سوی پزشک: نیازمند اطلاع قبلی و تداوم کار به مدت ۳۰ روز تا گزینش و جایگزینی پزشک جدید خواهد بود.
3. فسخ قرارداد و انفسال پزشک از ارائه خدمت توسط مرکز درمانی: نیازمند ارائه دلایل حقوقی مستند و تذکر قبلی به صورت مکتوب است. در هر حال اگر تمامی ضوابط و مقررات فصل خدمت پزشک نیز مراعات گردد، سوابق و حق سنوات وی محفوظ و مرکز درمانی علاوه بر تسویه حساب پزشک طرف قرارداد از حیث طول مدت همکاری مدیون خواهد بود.
4. تعلیق قرارداد: ناشی از اختلافی است که منتج به توقف خدمت پزشک در مرکز درمانی جهت رسیدگی و سازش می‌شود، اگرچه مرخصی‌های طولانی‌مدت حسب توافق طرفین می‌تواند مشمول این قاعده باشد مثل بیماری‌های صعب‌العلاج و بارداری.

تبصره ۱: انجام مراحل تسویه شامل تنظیم صورت‌جلسه‌ای است مشتمل بر: الف- عودت وسایل و تجهیزاتی است که قبلاً تحویل پزشک شده است، ب- تعیین و اعلام میزان بدهی یا بستانکاری پزشک، ج- تعیین نحوه پرداخت مطالبات عاجل به پزشک، د- تعیین نحوه پرداخت دیون احتمالی، ه- ذکر علت و تاریخ خاتمه رابطه کاری پزشک طرف قرارداد که تماماً در دو نسخه صورت‌جلسه قید و به طرفین تحویل داده می‌شود.

تبصره ۲: در خصوص دیون یا طلبی که پرداخت آن موکول به آینده است، مثل واریزی بیمه‌ها برای محاسبه کارانه، چون رقم معینی برای تسویه حساب در دست نیست، می‌توان موارد را در صورت‌جلسه ذکر و تاریخی جهت مراجعه و تسویه حساب نهایی تعیین نمود و یا حسب توافق طرفین می‌توان رقم مذکور را به صورت تخمین برآورد و در این مقطع به پزشک پرداخت کرد. در هر حال موعد تسویه حساب نهایی در صورت‌جلسه اعلام می‌شود و در تاریخ مقرر تسویه نهایی با پزشک انجام و زیر همین صورت‌جلسه رسید می‌شود.

ماده ۱۰- پایش و نظارت بر قرارداد

این قرارداد از یک سو نیازمند مدارک و مجوز فعالیت پزشک عمومی در محدوده شهری و از دیگر سو نیازمند مجوز و تاییدیه بهره‌برداری مرکز درمانی است که از سوی سازمان نظام پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی صادر می‌شود. علاوه بر مسوولیت‌های قانونی مسوول فنی مرکز درمانی، نظارت و پایش خدمات توسط بازرسین دانشگاه انجام و تخلفات احتمالی در مراجع قانونی مربوطه در سازمان نظام پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی رسیدگی می‌شود. این موضوع نافی بررسی و نظارت سایر مراجع قانونی از جمله سازمان تامین اجتماعی و اداره کار نیست.

ماده ۱۱ - حل اختلاف و داوری

در صورت بروز اختلافات ناشی از اجرای این قرارداد، بدوا از طریق سازش بین طرفین با حضور نماینده صنفی (نماینده انجمن علمی پزشکان عمومی شهرستان یا استان و در صورت فقدان این انجمن، سازمان نظام پزشکی شهرستان) انجام می‌شود. در صورت عدم سازش بدین روش، در مرحله بعد از طریق شورای حل اختلاف ویژه امور پزشکی اقدام می‌شود.

ماده ۱۲ - شرایط قهری و غیرمترقبه

در شرایطی مثل سیل، زلزله، آتش‌سوزی‌های وسیع، جنگ و شیوع بیماری‌های همه‌گیر که منجر به بحرانی فراگیر گردد و انجام تعهدات مندرج در قرارداد از توان و اراده هر کدام از طرفین خارج باشد، وظایف مذکور تا زمان رفع موانع و مشکلات موجود تعلیق می‌شود. از این‌رو عدم انجام تعهدات موجب ضمان یا جریمه نخواهد نبود و بدیهی است ملاک حدوث و خاتمه شرایط قهری تنها با اعلام مراجع رسمی و کشوری است.

ماده ۱۳ - سایر موارد پیش‌بینی نشده

چنانچه مواردی در این قرارداد پیش‌بینی نشده باشد ملاک تصمیم و اقدام، مفاد قانون کار خواهد بود.

ماده ۱۴ - اسناد و ضمایم قرارداد

تصاویر اوراق هویتی طرفین قرارداد اعم از حقیقی و حقوقی و همچنین تصویر پروانه فعالیت پزشک در شهر محل طبابت و پروانه فعالیت مرکز درمانی به عنوان ضمیمه به این قرارداد الصاق می‌گردد.

ماده ۱۵ - تایید و تنفیذ نسخه قرارداد:

این قرارداد بنابر قانون، سندی رسمی و الزام آور است، بنابراین تصریح و تاکید می‌شود طرفین با آگاهی و رضای کامل نسبت به امضا و پذیرش تعهدات و الزامات مفاد مندرج در آن مبادرت می‌نمایند. همچنین صحت نشانی و مشخصات هویتی ذکر شده متوجه هر کدام از طرفین بوده و آدرس یاد شده نیز اقامتگاه آنان تلقی می‌گردد. از آنجا که نماینده مرکز درمانی شخصیت حقوقی است، تغییر دارنده آن سمت، رافع مسئولیت قانونی مرکز نبوده بلکه فرد منتصب جدید، مسوول حسن اجرای تعهدات مندرج در قرارداد خواهد بود.

این قرارداد شامل ۱۵ ماده، ۲۶ بند و ۱۰ تبصره است که در ۴ نسخه تنظیم و در تاریخ .../.../... به تایید و امضای طرفین قرارداد، نماینده صنفی (نماینده انجمن علمی پزشکان عمومی محل و در صورت فقدان انجمن، سازمان نظام پزشکی محل) و مسوول فنی مرکز رسید. نسخ و ضمایم متعلقه با ارزش حقوقی مساوی، پس از امضا به طرفین تحویل گردید. پزشک موظف است یک نسخه از قرارداد را به انجمن علمی پزشکان عمومی محل (در صورت فقدان انجمن، به سازمان نظام پزشکی محل) و همچنین مرکز درمانی موظف است یک نسخه از قرارداد را به اداره کار تحویل دهند.

نام و امضای طرف اول	نام و امضای طرف دوم	نام و امضای نماینده صنفی	نام و امضای مسوول فنی مرکز