**بسم الله الرحمن الرحيم**

تاريخ: .................

شماره: ..................

**تفاهمنامه(1)**

**انجام آزمایشات تشخیصی تخصصی**

**مركز آموزشي درماني ……**

**اين تفاهمنامه به استناد تبصره یک ماده دو آیین نامه مالی معاملاتی دانشگاه به منظور خرید خدمت بخشی از خدمات دولتی از بخش دولتی وابسته بين مركز آموزشي درماني ………………. به نمايندگي ……………….. به عنوان طرف اول وبیمارستان ……… به نمایندگی ……………….. به آدرس …………………………………… به عنوان طرف دوم با شرایط زير منعقد مي گردد و طرفين تفاهمنامه ملزم به رعايت مفاد آن مي باشند.**

**محل اجرا:**

**ماده1- موضوع تفاهمنامه:**

**واگذاری انجام برخی از خدمات کلینیکی و پاراکلینیکی آزمایشگاه تشخیص پزشکی ………………….. که درحال حاضر امکان انجام آن در مرکز وجود ندارد در قالب خرید خدمت از بخش دولتی وابسته .(طبق لیست پیوست تنظیمی توسط طرف اول)**

**ماده 2- اسناد و مدارك تفاهمنامه:**

**دستور انعقاد تفاهمنامه مدیر بیمارستان و بخشنامه های وزارت بهداشت در خصوص برنامه تحول نظام سلامت مصوب اردیبهشت ماه 1393**

**ماده3- مدت تفاهمنامه**

**مدت اجرای تفاهمنامه: از تاریخ ……… لغایت ……… به مدت ……… می باشد.**

**تبصره: تمدید قرار داد پس از انقضای مدت آن بر اساس مقررات جاری و موافقت کتبی طرفین امکان پذیر است.**

**ماده4- مبلغ تفاهمنامه:**

**مبلغ تفاهم نامه براساس لیست آزمایشهای انجام شده توسط بیمارستان ……………… بر اساس تعرفه های اعلامی وزارت بهداشت درمان وآموزش پزشکی که مورد تائید معاونت درمان دانشگاه نیز می باشد محاسبه و با در نظر گرفتن تبصره ذیل بطور ماهانه و متناسب با باز پرداخت سازمان های بیمه گر پرداخت می گردد.**

**تبصره1 : فهرست نمونه های ارسال شده و آزمایشات انجام شده باید توسط واحد اقتصاد درمان بیمارستان بر اساس تعرفه خدمات آزمایشگاه در بخش دولتی مورد بررسی وتایید قرارگرفته باشد .**

**تبصره2 - افزایش تعرفه ها مطابق با بخشنامه های سالانه وزارت بهداشت قابل اعمال می باشد**

**ماده 5- نحوه پرداخت:**

**مبلغ تفاهمنامه بصورت ماهانه توسط امورمالی دانشگاه از حساب درآمد بیمارستان کسر و به حساب معاونت درمان واریز خواهد شد .**

**ماده 6: تعهدات طرف اول:**

1**-مدیر بیمارستان وهمچنین جانشین اوکه در تمامی ساعات فعال آزمایشگاه ناطر اجرای تفاهمنامه رابط بین طرف اول و طرف دوم بوده و پاسخگوی نیازهای موجود می باشد.بدیهی است ارتباط وانتقال اطلاعات راجع به نمونه وجواب آزمایش بین طرف اول و دوم فقط ازاین طریق اعتبار و وجاهت خواهد داشت.**

**2- انجام مراحل نمونه گیری ،پذیرش ، جداسازی وبسته بندی مواد بیولوژیک ونمونه های بیماران بستری بخش های بیمارستان در شرایط استاندارد اعلامی از جانب وزارت بهداشت توسط طرف اول درساعات معینی از روز انجام پذیرد . تهیه فهرستی از نمونه های جمع آوری شده به همراه مشخصات بیماران وآزمایش های مورد درخواست به تفکیک افراد، یک نسخه از فهرست مذکور جهت پی گیری های بعدی باید در آزمایشگاه بایگانی شود.**

**3-تهیه فهرستی از آزمایش های عادی واورژانسی تخصصی که امکان انجام آن در بیمارستان وجود دارد به منظور پرهیز از ارجاع بی مورد نمونه ها. بدیهی است در صورتی که حسب ضرورت در مقطعی از زمان نیاز به ارجاع این قبیل آزمایش ها وجود داشته باشد ، تنها بعد از موافقت کتبی طرفین انجام پذیر خواهد بود.**

**4-مسئولیت احراز هویت بیماران ،صحت مشخصات نمونه های تحویلی ، کیفیت نمونه های اخذ شده ، اطلاعات بالینی موردنیازودر صورت لزوم مسئولیت تکرارنمونه برداری برعهده طرف اول است.**

**5- پذیرش نمونه ها طبق برنامه تنظیمی توسط طرف دوم انجام شده ومسئولیت طرف اول تا زمان تحویل نمونه ها بر اساس برنامه تنظیمی وبارعایت استانداردهای حمل نمونه خواهد بود.**

**6- در مورد نمونه هایی که دارای قید فوریت یا اورژانس (اعلام شده از طرف اول) هستند، طرف دوم موظف است هماهنگی های لازم جهت انجام سریع آزمایش بیماران را به عمل آورد.**

**7-دریافت مجموعه اوراق جواب آزمایش ها ی ارسالی وکنترل اطلاعات وتوزیع آن در پرونده بیماران بر عهده طرف اول می باشد. طرف دوم مکلف است در اسرع وقت پس از آماده شدن جواب آزمایش های اورژانسی بلافاصله اطلاعات دریافتی را به بیمارستان منعکس نماید.**

**8-تعیین فهرست آزمایش های انجام شده ومبلغ خرید خدمات واگذار شده در پایان هرماه بر اساس تعرفه دولتی وپرداخت مبلغ به طرف دوم**

**9-اعلام خدمات نامنطبق ومشکلات احتمالی مربوط به طرف دوم وپیگیری موارد تا رفع آنها**.

10- **مسئولیت شارژ هزینه نمونه های ارسالی از بخشهای بالینی به عهده طرف اول می باشد و هرگونه عدم شارژ و مغایرت ، موجب عدم رویت توسط بیمارستان (طرف اول) ومحاسبه هزینه برای بیمار میشود .**

**ماده 7: تعهدات طرف دوم:**

**1-ارائه مجوزهای قانونی مربوط به امکان فعالیت آزمایشگاهی در حوزه دانشگاه علوم پزشکی استان فارس واخذ تاییدیه صلاحیت فنی از معاونت درمان دانشگاه درخصوص مسئولین فنی ،فضای فیزیکی ، امکانات ، تجهیزات وپرسنل مجرب.**

**2- معرفی فردی به عنوان نماینده طرف دوم وهمچنین جانشین اوکه در تمامی ساعات فعال روزواسطه ارتباطی بین طرف اول ودوم بوده و پاسخگوی نیازهای موجود باشد.**

**3-پذیرش نمونه ها از بخشهای بیمارستان طبق برنامه تنظیمی جهت انجام آزمایشاتی که قبلا درخواست شده وبرای آن مجوز های قانونی لازم اخذ شده است وانجام آزمایش بر اساس دستورالعمل استانداردسازی در آزمایشگاه با کیفیت مناسب ودر زمان مقرر .**

**4-ارائه واجرای برنامه تضمین کیفیت در آزمایشگاه از زمان دریافت نمونه تا ارائه جواب آزمایش وشرکت در برنامه کنترل کیفیت خارجی.**

**5- استفاده از روش های آزمایشگاهی قابل قبول و ،فضای فیزیکی مناسب ، تجهیزات وکیت ومواد دارای کیفیت مناسب، پرسنل کارآمد.**

**6-همکاری با طرف اول در صورت نیاز به بازدید از امکانات وشرایط انجام کار ازجانب طرف اول .بدیهی است این نظارت نافی اقدامات نظارتی دانشگاه نخواهد بود.**

**7-اعلام فهرستی از آزمایش های قابل انجام به همراه روش اجرا ، زمان انجام وزمان تحویل جواب آزمایش به آزمایشگاه بیمارستان (شامل زمان انجام آزمایش های عادی واورژانسی تخصصی) .**

**8- چنانچه آزمایشاتی که در فهرست تعرفه دولتی به آن اشاره نشده مورد درخواست واقع شوند،این گونه آزمایش ها جزو تعهدات طرف دوم نبوده ودر صورت اعلام نیاز از جانب طرف اول وموافقت طرف دوم انجام شده و تعرفه آن به صورت توافقی خواهد بود.**

**9- طرف دوم متعهد می شود فقط لیست آزمایشات پیوست طبق نیاز طرف اول را انجام دهد و انجام هرگونه تست دیگر خارج از لیست هیچگونه تعهد پرداخت هزینه انجام آن آزمایش برای طرف اول ایجاد نمی نماید .**

**10-اعلام مواردی از آزمایشات که نیازمند تکرار یا نمونه گیری مجدد می باشند به طرف اول.**

**11-تهیه جواب کتبی آزمایش در برگه ای با مشخصات کامل برگه آزمایش وامضای نتایج در برگه ممهور به مهروبا سربرگ آزمایشگاه انجام دهنده وتحویل آن به بخش های مربوطه بیمارستان طبق برنامه تنظیمی.**

**13-حفظ ونگهداری مستندات تحویل نمونه ، انجام آزمایش ، ارائه جواب آزمایش ومراحل تضمین کیفیت در آزمایشگاه انجام دهنده آزمایش.**

**14-تهیه فهرستی از آزمایش های انجام شده در آزمایشگاه طرف دوم در پایان هر ماه به منظور ارسال وانطباق با فهرست طرف اول جهت محاسبه هزینه خدمات و پرداخت طبق ماده 5**

**15- هرگونه تغییر در روش یا نحوه انجام آزمایش یا برنامه زمان بندی باید از قبل به طرف اول اعلام وموافقت او جلب شود.**

**16--طرف دوم در کلیه مراحل انتقال نمونه، انجام وارسال نتایج آزمایش خود را ملزم به رعایت رازداری در باره بیماران می داند.**

**17-طرف دوم مسئولیت مربوط به عواقب انجام آزمایش وهمچنین مسئولیت های ناشی از بروز کوتاهی یا قصور در انجام وظایف محوله را می پذیرد.**

**18- طرف دوم متعهد می شود که در صورتی که در طول اجرای تفاهمنامه نتایج نظارت واحد های نظارتی دانشگاه حاکی از تخلف از تعهدات باشد، تصمیم های اتخاذ شده در خصوص لغو قرارداد یا کسر درصدی از درآمد را خواهد پذیرفت و خسارات را جبران خواهد نمود.**

**19- طرفین در صورت انصراف از ادامه تفاهمنامه موظف است موضوع را کتبا حداقل یک ماه قبل به اطلاع طرف مقابل رسانده وموافقت او را اخذ نماید.**

**20- طرف دوم حق واگذاری تفاهمنامه به غیر را کلا وجزأ بدون موافقت طرف اول ندارد**

**21- کلیه جوابهای آزمایشات طبق برنامه زمانبندی پیوست در سایت آزمایشگاه مرجع معاونت درمان / بیمارستان مقصد به صورت الکترونیک ارسال وتوسط بیمارستان و بخش مربوط رویت و در صورت لزوم ، پرینت گرفته می شود.**

**22 - آزمایشگاه موظف به انجام آزمایشات مورد درخواست بیمارستان می باشد و انجام آزمایش های اورژانسی تخصصی به صورت فوری وخارج از برنامه زمان بندی مربوط به آزمایش های عادی و با هماهنگی طرف اول.**

**23- طرف دوم موظف است از كيت ها و مواد مصرفي مرغوب تاريخ دار و مورد تائيد آزمايشگاه رفرانس كشور ويا مراجع رسمي بين المللي استفاده نمايد0**

**24- آزمایشگاه مجاز به اخذ هیچگونه وجهی از بیماران نمی باشد .**

**25– آزمایشگاه متعهد است مطابق درخواست ارسال شده از طرف بیمارستان خدمات مورد نظر را ارائه نمایدو مجاز به ارائه خدمات بیش از در خواست بیمارستان نمی باشد**

**ماده8 : اقامتگاه قانوني طرفين**

**نشاني هاي فوق به منزله اقامتگاه قانوني طرفين مي باشد لذا مكاتبات رسمي و ارسال مراسلات از طريق نشاني هاي فوق الذكر قانوني تلقي مي شود 0 در صورت تغيير نشاني طرفين موظفند ظرف 48 ساعت يكديگر كتبا مطلع نمايند در غير ايصورت كليه نامه هاي ابلاغ شده ابلاغ قانوني تلقي و عذرعدم اطلاع پذيرفته نمي شود و مسئوليت هاي مالي و قانوني ناشي از عدم اعلام نشاني جديد بر عهده طرف دوم است0**

**ماده9 - حل اختلاف**

**اختلاف ناشي از اجراي مفاد اين تفاهمنامه و يا تفسير مواد آن حتي المقدور از طريق مذاكره بين طرفين ویا اداره حقوقی دانشگاه حل و فصل مي گردد، درغير اينصورت هر يك از طرفين مي توانند به مراجع صالحه قضائي مراجعه و الزام طرف تفاهمنامه را به اجراي تعهد وجبران خسارات وارده به خود درخواست نمايد .**

**ماده 10: فسخ تفاهمنامه**

**در صورتي كه طرف دوم به نحوي ازعهده انجام تعهدات بر اساس مفاد تفاهمنامه و الحاقات آن بر نيايد يا بازدهي كمي و كيفي موارد مورد توافق در تفاهمنامه به نحوي مطلوب نباشد طرف اول مجاز است پس از ابلاغ دواخطار كتبي به فاصله 10 روز در صورت عدم تغيير رويه از سوي طرف دوم بنا به تشخيص كمسيون ماده 94 آئين نامه مالي و معاملاتي دانشگاه نسبت به فسخ تفاهمنامه به صورت يكجانبه اقدام و تضمين انجام تعهدات طرف دوم را ضبط نمايد0**

**ماده 10: نسخ قرارداد**

**این تفاهمنامه در10 ماده و 3 تبصره و ... برگ لیست پیوست در5 برگ در 3 نسخه تنظیم گردید که هر یک از نسخ پس از امضا حکم واحد را دارند.**

|  |  |
| --- | --- |
| رئیس بیمارستان / مرکزآموزشی درمانی طرف اول | **رئيس بیمارستان**/مرکز آموزشی درمانی طرف دوم |
| **رئیس حسابداری** / مرکزآموزشی درمانی طرف اول | **رئیس حسابداری**/مرکز آموزشی درمانی طرف دوم |
| **مسئول آزمایشگاه**/مرکز آموزشی درمانی طرف اول | **مسئول آزمایشگاه**/مرکز آموزشی درمانی طرف دوم |
| **رئیس مدیریت امور آزمایشگاههای دانشگاه علوم پزشکی شیراز** | |