**تفاهمنامه**

**انجام آزمایشات تشخیصی تخصصی**

**مراكز آزمایشگاه مولکولار پشتیبان کرونا ویروس جدید در بحران کووید 19**

اين تفاهمنامه به استناد تبصره يک ماده دو آيين نامه مالی معامالتی دانشگاه به منظور خريد خدمت بخشی از خدمات دولتی از بخش دولتی وابسته بين مركز آموزشی درمانی/ مرکز بهداشت ودرمان ......................... ................... به نمايندگی.................... به عنوان طرف اول و آزمایشگاه / آزمایشگاه مولکولار پشتیبان کرونا ویروس .................................................... به آدرس .......................................... به عنوان طرف دوم با شرايط زير منعقد می گردد و طرفين تفاهمنامه ملزم به رعايت مفاد آن می باشند.

محل اجرا:

**ماده1 -موضوع تفاهمنامه:**

واگذاری انجام برخی از خدمات كلينيکی و پاراكلينيکی آزمايشگاه تشخيص پزشکی ....................... كه درحال حاضر امکان انجام آن در آزمايشگاه های بيمارستان وجود ندارد در قالب خريد خدمت از بخش دولتی وابسته .( طبق ليست پيوست تنظيمی توسط طرف اول(

**ماده 2 -اسناد و مدارك تفاهمنامه :**

دستور انعقاد تفاهمنامه مدير بيمارستان و بخشنامه های وزارت بهداشت در خصوص برنامه تحول نظام سالمت مصوب ارديبهشت ماه 3131

**ماده3 -مدت تفاهمنامه مدت اجرای تفاهمنامه:**

از تاريخ ......... لغايت ......... به مدت ......... می باشد.

بصره: تمديد قرار داد پس از انقضای مدت آن بر اساس مقررات جاری و موافقت كتبی طرفين امکان پذير است.

**ماده4 -مبلغ تفاهمنامه:**

مبلغ تفاهم نامه براساس ليست آزمايشهای انجام شده توسط بيمارستان .................. بر اساس تعرفه های اعلامی وزارت بهداشت درمان وآموزش پزشکی( تعرفه دولتی ) كه مورد تائيد معاونت درمان دانشگاه نيز می باشد محاسبه و با در نظر گرفتن تبصره ذيل بطور ماهانه و متناسب با باز پرداخت سازمان های بيمه گر پرداخت می گردد.

تبصره1 : فهرست نمونه های ارسال شده و آزمايشات انجام شده بايد توسط واحد اقتصاد درمان بيمارستان بر اساس تعرفه خدمات آزمايشگاه در بخش دولتی مورد بررسی وتاييد قرارگرفته باشد.

تبصره2 - افزايش تعرفه ها مطابق با بخشنامه های سالانه وزارت بهداشت قابل اعمال می باشد .

**ماده 5 -نحوه پرداخت:**

مبلغ تفاهمنامه بصورت ماهانه توسط امور مالی دانشگاه پرداخت خواهد شد .

ماده 6 :تعهدات طرف اول:

1-مدير بيمارستان و همچنين جانشين اوكه در تمامی ساعات فعال آزمايشگاه ناظر اجرای تفاهمنامه رابط بين طرف اول و طرف دوم بوده و پاسخگوی نيازهای موجود می باشد. بديهی است ارتباط و انتقال اطلاعات راجع به نمونه وجواب آزمايش بين طرف اول و دوم فقط ازاين طريق اعتبار و وجاهت خواهد داشت.

2- انجام مراحل نمونه گيری ،پذيرش ، جداسازی و بسته بندی مواد بيولوژيک و نمونه های بيماران بستری بخش های بيمارستان در شرايط استاندارد اعلامی از جانب وزارت بهداشت توسط طرف دوم درساعات معينی از روز انجام پذيرد . تهيه فهرستی از نمونه های جمع آوری شده به همراه مشخصات بيماران و آزمايش های مورد درخواست به تفکيک افراد، يک نسخه از فهرست مذكور جهت پی گيری های بعدی بايد در آزمايشگاه بايگانی شود.

1-تهيه فهرستی از آزمايش های عادی و اورژانسی تخصصی كه امکان انجام آن در بيمارستان وجود دارد به منظور پرهيز از ارجاع بی مورد نمونه ها. بديهی است در صورتی كه حسب ضرورت در مقطعی از زمان نياز به ارجاع اين قبيل آزمايش ها وجود داشته باشد ، تنها بعد از موافقت كتبی طرفين انجام پذير خواهد بود.

4-مسئوليت احراز هويت بيماران ،صحت مشخصات نمونه های تحويلی ، كيفيت نمونه های اخذ شده ، اطلاعات بالينی موردنياز و در صورت لزوم مسئوليت تکرار نمونه برداری برعهده طرف اول است.

5-پذيرش نمونه ها ، طبق برنامه تنظيمی توسط طرف دوم انجام شده و مسئوليت طرف اول تا زمان تحويل نمونه ها بر اساس برنامه تنظيمی خواهد بود

6-در مورد نمونه هايی كه دارای قيد فوريت يا اورژانسی هستند، طرف دوم موظف است هماهنگی های لازم جهت انجام سريع آزمايش بيماران را به عمل آورد

7-دريافت مجموعه اوراق جواب آزمايش ها ی ارسالی وكنترل اطلاعات و توزيع آن در پرونده بيماران بر عهده طرف دوم می باشد. طرف دوم مکلف است در اسرع وقت پس از آماده شدن جواب آزمايش های اورژانسی بلافاصله اطلاعات دريافتی را به بيمارستان منعکس كرده ودر پرونده نيز درج نمايد

8-تعيين فهرست آزمايش های انجام شده و مبلغ خريد خدمات واگذار شده در پايان هرماه بر اساس تعرفه دولتی وپرداخت مبلغ به طرف دوم

9- اعلام خدمات نامنطبق و مشکلات احتمالی مربوط به طرف دوم و پيگيری موارد تا رفع آنها.

10-چنانچه تامين  كليه كيت هاي تشخيصي و مواد مصرفي، وسايل حفاظت فردي، هزينه پرسنلي و استهلاك دستگاه برعهده آزمايشگاه انجام دهنده باشد، 90 درصد تعرفه دولتي تست به آزمايشگاه انجام دهنده تعلق گيرد.

11-چنانچه تامين كيت هاي تشخيصي و مواد مصرفي برعهده دانشگاه علوم پزشكي باشد، 30 درصد تعرفه دولتي تست به آزمايشگاه انجام دهنده تعلق گيرد.

**. ماده 7 :تعهدات طرف دوم:**

1. ارائه مجوزهای قانونی مربوط به امکان فعاليت آزمايشگاهی در حوزه دانشگاه علوم پزشکی استان فارس واخذ تاييديه صالحيت فنی از معاونت درمان دانشگاه درخصوص مسئولين فنی ،فضای فيزيکی ، امکانات ، تجهيزات و پرسنل مجرب

2-معرفی فردی به عنوان نماينده طرف دوم و همچنين جانشين اوكه در تمامی ساعات فعال روز واسطه ارتباطی بين طرف اول و دوم بوده و پاسخگوی نيازهای موجود باشد.

3-پذيرش نمونه ها از بخشهای بيمارستان طبق برنامه تنظيمی جهت انجام آزمايشاتی كه قبلا درخواست شده و برای آن مجوز های قانونی لازم اخذ شده است و انجام آزمايش بر اساس دستورالعمل استانداردسازی در آزمايشگاه با كيفيت مناسب ودر زمان مقرر.

4-ارائه واجرای برنامه تضمين كيفيت در آزمايشگاه از زمان دريافت نمونه تا ارائه جواب آزمايش وشركت در برنامه كنترل كيفيت خارجی.

5-استفاده از روش های آزمايشگاهی قابل قبول و فضای فيزيکی مناسب ، تجهيزات وكيت، مواد مصرفي مورد تاييد وزارت بهداشت درمان و اموزش پزشكي استفاده نمايد.، پرسنل كارآمد.

6-همکاری با طرف اول در صورت نياز به بازديد از امکانات و شرايط انجام كار ازجانب طرف اول . بديهی است اين نظارت نافی اقدامات نظارتی دانشگاه نخواهد بود.

7- اعلام فهرستی از آزمايش های قابل انجام به همراه روش اجرا ، زمان انجام و زمان تحويل جواب آزمايش به آزمايشگاه بيمارستان ، شامل زمان انجام آزمايش های عادی و اورژانسی تخصصی.

8-چنانچه آزمايشاتی كه در فهرست تعرفه دولتی به آن اشاره نشده مورد درخواست واقع شوند،اين گونه آزمايش ها جزو تعهدات طرف دوم نبوده ودر صورت اعلام نياز از جانب طرف اول و موافقت طرف دوم انجام شده و تعرفه آن به صورت توافقی خواهد بود.

9-طرف دوم متعهد می شود فقط ليست آزمايشات پيوست طبق نياز طرف اول را انجام دهد و انجام هرگونه تست ديگر خارج از ليست هيچگونه تعهد پرداخت هزينه انجام آن آزمايش برای طرف اول ايجاد نمی نمايد .

10-مسئوليت شارژ هزينه نمونه های ارسالی از بخشهای بالينی به عهده طرف دوم می باشد و هرگونه عدم شارژ و مغايرت ، موجب كسر هزينه های آن از مطالبات طرف دوم ميگردد .

11-اعلام مواردی از آزمايشات كه نيازمند تکرار يا نمونه گيری مجدد می باشند به عهده طرف اول می باشد.

12- تهيه جواب كتبی آزمايش در برگه ای با مشخصات كامل برگه آزمايش و امضای نتايج در برگه ممهور به مهرو با سربرگ آزمايشگاه انجام دهنده وتحويل آن به بخش های مربوطه بيمارستان طبق برنامه تنظيمی (به صورت 24 ساعته درصورت عدم نیاز به تکرارنمونه )

13-حفظ و نگهداری مستندات تحويل نمونه ، انجام آزمايش ، ارائه جواب آزمايش ومراحل تضمين كيفيت در آزمايشگاه انجام دهنده آزمايش.

14-تهيه فهرستی از آزمايش های انجام شده در آزمايشگاه طرف دوم در پايان هر ماه به منظور ارسال وانطباق با فهرست طرف اول جهت محاسبه هزينه خدمات و پرداخت طبق ماده 5 .

15-هرگونه تغيير در روش يا نحوه انجام آزمايش يا برنامه زمان بندی بايد از قبل به طرف اول اعلام وموافقت او جلب شود.

16-طرف دوم در كليه مراحل انتقال نمونه، انجام وارسال نتايج آزمايش خود را ملزم به رعايت رازداری در باره بيماران می داند. 17-طرف دوم مسئوليت مربوط به عواقب انجام آزمايش وهمچنين مسئوليت های ناشی از بروز كوتاهی يا قصور در انجام وظايف محوله را می پذيرد.

18-طرف دوم متعهد می شود كه در صورتی كه در طول اجرای تفاهمنامه نتايج نظارت واحد های نظارتی دانشگاه حاكی از تخلف از تعهدات باشد، تصميم های اتخاذ شده در خصوص لغو قرارداد يا كسر درصدی از درآمد را خواهد پذيرفت و خسارات را جبران خواهد نمود.

19-طرفين در صورت انصراف از ادامه تفاهمنامه موظف است موضوع را كتبا حداقل يک ماه قبل به اطالع طرف مقابل رسانده وموافقت او را اخذ نمايد.

20-طرف دوم حق واگذاری تفاهمنامه به غير را كالا وجزأ بدون موافقت طرف اول ندارد.

21-كليه جوابهای آزمايشات طبق برنامه زمانبندی پيوست به دو صورت نرم افزاری و ارسال اصل جوابها به بيمارستان تحويل داده خواهد شد.

22- آزمايشگاه موظف به انجام آزمايشات مورد درخواست بيمارستان می باشد و انجام آزمايش های اورژانسی تخصصی به صورت فوری وخارج از برنامه زمان بندی مربوط به آزمايش های عادی و با هماهنگی طرف اول.

23-طرف دوم موظف است از كيت ها و مواد مصرفی مرغوب تاريخ دار و مورد تائيد آزمايشگاه رفرانس كشور و يا مراجع رسمی بين المللی استفاده نمايد.

24- آزمايشگاه مجاز به اخذ هيچگونه وجهی از بيماران نمی باشد.

25-آزمايشگاه متعهد است مطابق درخواست ارسال شده از طرف بيمارستان خدمات مورد نظر را ارائه نمايد و مجاز به ارائه خدمات بيش از در خواست بيمارستان نمی باشد .

26-طرف دوم متعهد می شود كه در فهرست آزمايش های اعلامی چنانچه نتواند، معدود آزمايش هايی را شخصا انجام دهد آنها را از طريق عقد قرارداد با آزمايشگاههای معتبر ونهايتا ارسال نتيجه آزمايش به بيمارستان به انجام خواهد رساند. به هر ترتيب از فهرست اعلامی مورد تعهد هيچ موردی انجام نداده، رها نخواهد شد.

27- مسئول فني موظف به تامين نيروهاي فني مرتبط مي باشد.(كارشناس يا كارشناس ارشد داراي سابقه كاردر بخش PCR و   RT-PCR حداقل به مدت 2سال و يا انجام حداقل 10000 واكنش)

28-آزمايشگاه طبق نامه شماره 310/307د  مورخ 17 / 3 / 99 آزمايشگاه مرجع سلامت، موظف به ارائه اطلاعات به دانشگاه علوم پزشكي شيراز و ثبت اطلاعات در سامانه هاي مرتبط مي باشد.

29-آزمايشگاه ملزم به رعايت استانداردهاي آزمايشگاه هاي پزشكي ابلاغ شده توسط آزمايشگاه مرجع سلامت و با تاكيد بيشتر اجراي فرايندهاي كنترل كيفيت مي باشد.

30- شيفت كاري آزمايشگاه در صورت نيازهفت روز هفته و تمام وقت مي باشد.

**ماده8 : اقامتگاه قانونی طرفین:**

نشانی های فوق به منزله اقامتگاه قانونی طرفين می باشد لذا مکاتبات رسمی و ارسال مراسالت از طريق نشانی های فوق الذكر قانونی تلقی می شود. در صورت تغيير نشانی طرفين موظفند ظرف 48 ساعت يکديگر راكتبا مطلع نمايند در غير اينصورت كليه نامه های ابلاغ شده ابلاغ قانونی تلقی و عذرعدم اطلاع پذيرفته نمی شود و مسئوليت های مالی و قانونی ناشی از عدم اعلام نشانی جديد بر عهده طرف دوم است.

ماده9 - حل اختلاف:

ناشی از اجرای مفاد اين تفاهمنامه و يا تفسير مواد آن حتی المقدور از طريق مذاكره بين طرفين و يا اداره حقوقی دانشگاه حل و فصل می گردد، درغير اينصورت هر يک از طرفين می توانند به مراجع صالحه قضائی مراجعه و الزام طرف تفاهمنامه را به اجرای تعهد وجبران خسارات وارده به خود درخواست نمايد.

ماده 10 فسخ تفاهمنامه :

در صورتی كه طرف دوم به نحوی از عهده انجام تعهدات بر اساس مفاد تفاهمنامه و الحاقات آن بر نيايد يا بازدهی كمی و كيفی موارد مورد توافق در تفاهمنامه به نحوی مطلوب نباشد ، طرف اول مجاز است پس از ابلاغ دواخطار كتبی به فاصله 31 روز در صورت عدم تغيير رويه از سوی طرف دوم بنا به تشخيص كمسيون ماده 34 آئين نامه مالی و معامالتی دانشگاه نسبت به فسخ تفاهمنامه به صورت يکجانبه اقدام و تضمين انجام تعهدات طرف دوم را ضبط نمايد.

ماده 11 :نسخ قرارداد:

اين تفاهمنامه در31 ماده و 1 تبصره و ... برگ ليست پيوست در5 برگ در 4 نسخه تنظيم گرديد كه هر يک از نسخ پس از امضا حکم واحد را دارند.

|  |  |
| --- | --- |
| رئیس بیمارستان/مرکز آموزشی درمانی : | مسئول فنی آزمایشگاه مولکولار پشتیبان کرونا ویروس : |
| معاون درمان : | رئیس مدیریت امور آزمايشگاههای استان فارس: |
| رئيس حسابداری معاونت درمان : | سایر: |