



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
مرکز آموزش درمانی امام رضا

بسمه تعالی

تاریخ :
شماره :
پیوست :

قرار داد ارائه خدمات درمانی

این قرار داد فی مابین اداره کل زندانهای خراسان جنوبی به نمایندگی آقای محمد علی اربابی (مدیر کل) به نشانی: خیابان معلم، معلم ۷ و شماره تماس ۲۲۳۱۹۷۴ و ۲۲۳۱۹۷۵، اداره کل زندانهای خراسان جنوبی به عنوان «طرف قرارداد» و بیمارستان امام رضا (ع) به نمایندگی آقای دکتر ارجمندی، رئیس بیمارستان) به نشانی بیرجند- خیابان طالقانی - بیمارستان امام رضا (ع) به عنوان «مجری» تابع شرایط ذیل منعقد می گردد:

ماده ۱ - موضوع قرار داد :

انجام کلیه خدمات کلینیکی و پاراکلینیکی (از قبیل ویزیت، خدمات سرپایی، بستری، جراحی، رادیولوژی، سونوگرافی، خدمات آزمایشگاهی، داروخانه، سی تی اسکن، MRI، آسیب شناسی و سایر مواردی که توسط بیمارستان قابل اجرا است) برای کلیه کسانی که از سوی زندانهای استان به بیمارستان معرفی می شوند.

تبصره: زندانهای استان شامل (بیرجند، قائن، فردوس، بازداشتگاه عمومی، نهبندان، طبس، کانون اصلاح و تربیت، اداره کل) خواهند بود.

ماده ۲ - تعهدات طرفین:

۱- ۲ - طرف قرارداد مکلف است برای کلیه بیماران اعزامی معرفینامه در سه برگ که به مهر و امضاء پزشک زندان و همچنین مهر و امضاء رئیس زندان یا جانشین ایشان رسیده باشد، صادر نماید.

تبصره: برگ اول معرفینامه مخصوص بیمارستان بوده که پس از مهر نمودن آن می بایست تصویر آن را همراه صورتحساب مربوطه به زندان ارسال کند.

۲- ۲ - بیمارستان تعهد می نماید کلیه معرفی شدگان توسط مراکز ماده یک قرار داد را پذیرش نموده و نسبت به ارائه خدمات تشخیصی و درمانی به ایشان اقدام نماید.

تبصره: با توجه به مشکلات امنیتی و به منظور مساعدت بیشتر، بیمارستان موافقت می نماید که حتی المقدور بیماران اعزامی از زندان خارج از نوبت پذیرش و سرویس دهی نماید.

۲- ۳ - بیمارستان متقبل می گردد به منظور همکاری با زندانها کنترل لازم در خصوص تطبیق مشخصات مندرج در معرفی نامه ارائه شده با بیمار را انجام دهد.

۴- ۲ - معرفی نامه هایی که عبارت «با هزینه شخصی» بر روی آن قید شده است، مشمول این قرار داد نبوده و کلیه هزینه های خدمات انجام شده بایستی توسط بیمارستان از خود فرد اخذ گردد و طرف قرارداد هیچگونه تعهدی در این خصوص ندارد.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
مرکز آموزش درمانی امام رضا

بسمه تعالی

تاریخ :
شماره :
پیوست :

۵-۲ - کلیه هزینه های درمانی مطابق آخرین تعرفه های اعلامی از سوی وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی و آخرین درجه ارزشیابی بیمارستان خواهد بود.

۶-۲ - در صورت بیمه بودن زندانیان بیمار و تأیید کارشناسان محترم اداره بیمه، پس از کسر فرانشیز که توسط متعهد پرداخت خواهد شد ، مابقی می بایست از بیمه ها اخذ گردد.

۷-۲ - به منظور نظارت بر حسن انجام خدمات و رعایت مسائل امنیتی ، کارشناس درمانی و مسئول حفاظت زندان در هر ساعت از شبانه روز می تواند به بیمارستان مراجعه نماید، لذا بیمارستان متعهد می شود نسبت به ایجاد تسهیلات جهت ملاقات با زندانی و یا رؤیت پرونده وی همکاری لازم را مبذول دارد .

۸-۲ - بیمارستان متعهد می گردد خلاصه پرونده زندانیان بستری و نیز خدمات انجام شده و اقداماتی که باید انجام شود و تاریخ مراجعه بعدی و هر توضیح دیگر در خصوص بیماران سرپایی را نیز در هنگام ترخیص از بیمارستان تسلیم مأمور همراه زندانی نماید تا بدینوسیله پزشک زندان از وضعیت درمانی زندانی مطلع شود .

ماده ۳ - نحوه پرداخت :

۱-۳- بیمارستان موظف است صورت حساب پرونده بیمار و در موارد جراحی ، تصویر فرم شرح عمل و بیهوشی با درج کدهای مربوطه را به طرف قرارداد ارسال و در صورت اعلام نیاز وی می بایست تصویر سایر مدارک درخواستی را نیز تحویل نماید .

۲-۳ - بیمارستان می بایست مجموع هزینه های بیماران اعزامی وفق ماده یک و صورتحسابهای مربوطه را در پایان هر ماه تهیه و برای طرف قرارداد ارسال و مسئولین مربوطه نیز موظف می باشند حداکثر ظرف مدت یک ماه صورتحسابهای دریافتی را بررسی و نسبت به پرداخت آن اقدام نمایند .

تبصره ۱ بیمارستان می بایست صورت حسابهای پایان هر سال را حداکثر تا پانزدهم فروردین ماه سال بعد ارسال نماید.

تبصره ۲ بیمارستان هنگام پذیرش و ترخیص بیمارانی که با برگ ممهور به مهر رایگان معرفی می گردند نمی بایست هیچگونه وجهی از بیمار دریافت نماید.

تبصره ۳ در صورت وجود هر گونه اشکال در متن صورتحساب ها و نسخ ارسالی بیمارستان و یا عدم مطابقت آنها با مفاد این قرار داد طرف قرارداد مجاز است جهت رفع آن، مراتب را به اطلاع بیمارستان برساند.

بدیهی است در صورت هرگونه اعتراض در مورد اقدامات بعمل آمده ، بیمارستان می بایست حداکثر ظرف مدت سی روز از تاریخ ابلاغ موارد نقص مراتب را به همراه دلایل توجیهی جهت بررسی به ذینفع اعلام نماید

تبصره ۴ در صورتی که در اثر اشتباه در محاسبه مبالغی کم یا زیاد به حساب طرفین قرار داد منظور گردد، طرفین متعهد می شوند مبالغ اضافه یا کسر را در اسناد بعدی منظور نمایند .



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
مرکز آموزش درمانی امام رضا

بسمه تعالی

تاریخ :
شماره :
پیوست :

تبصره ۵) طرف قرارداد متعهد می گردد مبلغ اسناد ارسالی را حداکثر پس از یک ماه از تحویل آن به حساب شماره ۲۱۷۸۱۶۲۱۵۸۰۰۹ واریز و تصویر فیش واریزی را طی نامه ای مکتوب به بیمارستان ارسال نماید . عدم ارائه فیش به منزله عدم تسویه حساب بوده و می بایست در اسرع وقت پرداخت نماید.

ماده ۴ - مدت قرارداد:

این قرارداد از تاریخ لغایت به مدت یکسال شمسی می باشد.

تبصره ۱) پس از انقضای مدت قرارداد در صورت عدم انصراف کتبی طرفین قرارداد، به مدت یکسال دیگر مطابق آخرین تعرفه های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل تمدید می باشد.

تبصره ۲) طرفین قرار داد می توانند در صورت توافق و تراضی نسبت به تمدید کتبی قرارداد اقدام نمایند.

ماده ۵ - سایر شرایط و تعهدات:

۱- ۵ - در صورت عدم پرداخت به موقع مطالبات توسط طرف قرارداد بیمارستان می تواند علاوه بر اخذ طلب مذکور از پذیرش بیماران غیراورژانسی معرفی شده توسط طرف قرارداد خودداری نماید .

۲- ۵ - با عنایت به عدم امکان تأمین غذای مأمور مراقب زندانی توسط زندان، بیمارستان در قبال اخذ مبلغ مصوب هزینه های همراه مصوب وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی نسبت به تأمین آن اقدام و در نهایت به هزینه هتلینگ بیمار اضافه خواهد نمود. ضمناً در صورت بستری شدن کودک زیر هشت سال هزینه تخت یک نفر همراه به هزینه هتلینگ بیمار اضافه خواهد شد .

تبصره ۱) مأمور مراقب صرفاً به جهت مراقبت از زندانی می باشد و حق استفاده از تخت بیمارستانی را ندارد .

تبصره ۲) تأمین نیروی خدماتی در تعهد بیمارستان می باشد و طرف قرارداد در این خصوص تعهدی ندارد و مأمورین مراقب بیمار زندانی صرفاً در قالب شرح وظایف محوله از سوی زندان انجام وظیفه خواهند کرد .

ماده ۶ - در صورت بروز اختلاف احتمالی در اجرای این قرار داد موضوع به کمیته ماده (۹۴) آئین نامه های معاملات دانشگاه ارجاع و رأی کمیته موصوف برای طرفین لازم الاجراء خواهد بود.

ماده ۷- موارد خارج از تعهد اداره زندان:

۱ - زندانیانی که در مرخصی یا غیبت و یا شخصاً و بدون معرفی نامه به بیمارستان مراجعه می نمایند.

۲ - متهمینی که از سوی نیروی انتظامی و یا اداره اطلاعات و معرفی می شوند.

۳ - موارد خاصی که درصدی از هزینه درمان بر عهده شخص بیمار می باشد ، محاسبه هزینه های درمانی سهم طرف قرارداد درصد قید شده در برگه معرفی نامه می بایست اقدام گردد.



بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

تاریخ :
شماره :
پیوست :

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی پرشد
مرکز آموزش درمانی امام رضا (ع)

ماده ۸- نسخ قرارداد) این قرار داد در ۸ ماده، ۱۳ تبصره و ۱۳ بند و دو نسخه تنظیم و به امضاء طرفین رسیده و برای طرفین لازم الاجراء می باشد و تمام نسخ آن حکم واحد را دارد.

رئیس بیمارستان امام رضا (ع)
دکتر غلامرضا ارجمندی

مدیر کل زندانهای خراسان جنوبی
محمدعلی اربابی

مسعود سحرخیز
مسئول امور مالی بیمارستان

علی ضیاع
سرپرست اداره مال و پشتیبانی زندان