

تاریخ:

شماره:

قرارداد فوق العاده ویژه (کارانه) پزشک خانواده روستایی و مقررات و الزامات طرح پزشک خانواده روستایی

این قرارداد باستناد تبصره ۶ ذیل ماده ۳۱ آیین نامه اداری، استخدامی و تشکیلاتی دانشگاه و دستورالعمل اجرایی نسخه ۲۰ برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی سال ۱۳۹۷ از تاریخ / ۱۳۹۹ لغایت / ۱۲ / ۱۳۹۹ فی مابین مرکز بهداشت شهرستان قم و آقای دکتر فرزند دارای کد ملی تاریخ تولد..... دارای مدرک تحصیلی **دکترای حرفه ای پزشکی** به عنوان طرف قرارداد در مرکز خدمات جامع سلامت شهری-روستایی/ روستایی با احتساب حق الزحمه و فوق العاده ویژه (کارانه) مطابق ماده ۲۴ (شیوه پرداخت حقوق و مزایا) دستورالعمل نسخه ۲۰ بابت مشارکت و اشتغال نیروهای تیم سلامت (پرسنل رسمی، پیمانی، قراردادی و مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان) در برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی و پس از تایید گواهی انجام کار توسط امور اداری برقرار می گردد که تا میزان ۸۰٪ سقف این حق الزحمه همه ماهه به صورت علی الحساب از محل اعتبارات برنامه بیمه روستایی قابل پرداخت خواهد بود و مابه التفاوت مطالبات پس از پایان هر فصل سال پس از انجام پایش عملکرد و بر اساس نتایج آن پس از کسر کسورات قانونی پرداخت خواهد شد. بدیهی است در طول مدتی که از مزایای فوق الاشاره استفاده می گردد فوق العاده اضافه کار ساعتی و حق محرومیت از مطب و فوق العاده مأموریت روزانه و ... پرداخت نخواهد شد.

مفاد قرارداد:

- ۱- پزشک خانواده اجازه فعالیت در بخش خصوصی حرف پزشکی (مطب، درمانگاه، مراکز پیش بیمارستانی، بیمارستان، مرکز درمان سوء مصرف مواد و ...) را نخواهد داشت ولی مجوز مطب آنها نباید ابطال گردد.
- ۲- ارائه خدمت پزشک خانواده در بخش های اورژانس بیمارستانی دولتی، جهت ارائه خدمات بهینه فوریتی به جمعیت تحت پوشش پزشک خانواده در سطح دوم فقط با موافقت معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی قم و با رعایت شرایط خاص مقدور می باشد.
- ۳- پزشک خانواده، ماما و پرسنل آزمایشگاه متعهد هستند کلیه خدمات را بر اساس بسته های خدمتی تعریف شده و شرح وظایف محوطه انجام دهند.
- ۴- گذراندن دوره آموزش بدو خدمت با هدف شناخت نظام شبکه، وظایف تیم سلامت و دستورالعمل در واحدهای فنی مرکز بهداشت الزامیست.
- ۵- هماهنگی و تماس با مرکز فوریت های پزشکی ۱۱۵ برای اعزام بیماران بدحالی که امکان اعزام با آمبولانس مرکز را ندارند، به نزدیک ترین مرکز درمانی و یا بیمارستانی و دریافت پذیرش از بیمارستان مقصد
- ۶- با افرادی که در گواهی انجام کار نمره ارزشیابی کمتر از ۷۰ درج شده باشد عقد قرارداد جدید پس از طی حداقل یک دوره سه ماهه بوده و استمرار آن منوط به کسب امتیاز چک لیست اولین پایش بالای ۷۰ می باشد. در صورت کسب امتیاز کمتر از ۷۰ لغو قرارداد و امکان عقد قرارداد جدید در سال جاری میسر نمی باشد.
- ۷- پزشک خانواده متعهد می گردد که صرفاً کلیه داروهای موجود در بسته خدمتی (۴۳۶) را تجویز نماید و در صورت نیاز به داروهای خارج از بسته خدمتی می بایست بیمار را به متخصص ارجاع نماید. اقلام دارویی تجویزی توسط پزشک خانواده نبایست به طور متوسط از ۳ قلم دارو بیشتر گردد. چنانچه بیش از ۲۵ درصد جمعیت تحت پوشش در گروه سنی بالای ۵۰ سال باشد این میانگین می تواند تا ۳,۵ قلم دارو افزایش یابد. همچنین در صورت عدم وجود دارو (۴۳۶) در داروخانه و لزوم تهیه دارو خارج از داروخانه مرکز، پزشک می بایست پشت نسخه بیمار را مهر و امضا نماید.
- ۸- ارائه خدمات پاراکلینیکی بر اساس دستورالعمل شامل رادیوگرافی های ساده بدون ماده حاجب می باشد.
- ۹- پرداخت کارانه به روش سرانه ای تطبیق یافته به ازای عملکرد می باشد. در واقع پرداختی به فرد بر اساس عملکرد وی نسبت به خدمتی که به جمعیت فعال تحت پوشش خود ارائه نموده و مستند به ثبت در پرونده الکترونیک سلامت در سامانه سطح یک می باشد صورت می گیرد.
- ۱۰- پزشک خانواده مجاز است حداکثر ۱۰ درصد موارد ویزیت را به سطوح بالاتر ارجاع دهد.
- ۱۱- پزشک می بایست برای تمامی جمعیت تحت پوشش خود پرونده الکترونیک تشکیل دهد. تشخیص و اقدامات انجام شده را در سامانه سیب ثبت نماید و ویزیت های دوره ای سالی یکبار تکرار گردد.

- ۱۲- پزشک موظف است حداقل هفته‌ای یکبار به روستاهای اصلی خانه‌های بهداشت تابعه با جمعیت کمتر ۲۰۰۰ نفر و خانه‌های بهداشت با جمعیت بالای ۲۰۰۰ نفر هفته‌ای ۲ بار و به جمعیت تحت پوشش خود در روستاهای قمر ماهی یکبار و به جمعیت تحت پوشش خود در روستاهای سیار هر سه ماه یکبار به شرط وجود راه برای عبور خودرو دهگردشی (نظارت سرکشی) نماید.
- کلیه بیماران تحت پوشش پزشکی که به دهگردشی رفته است، باید توسط پزشک یا پزشکان دیگر موجود در مرکز ویزیت گردند.
- ۱۳- رعایت نمودن ساعات کاری طبق بخشنامه‌های اعلامی از سوی امور اداری مرکز بهداشت شهرستان.
- ۱۴- در صورت مراجعه بیمار و بیان اورژانسی بودن وضعیتش در خارج ساعت اداری و شیفت‌های بیتوته، پزشک موظف به ویزیت بیمار و ارائه خدمات بهداشتی درمانی و یا اورژانسی می‌باشد.
- ۱۵- در تعدادی از مراکز شهری- روستایی حسب ضرورت برنامه کشیک عصر و شب در حال اجرا می‌باشد که پزشک موظف است کلیه وظایف و امور محوله به خود را در آن ساعات انجام دهد.
- ۱۶- پزشک در روزهای تعطیل در مراکز چند پزشک به صورت شیفتی می‌بایست حضور داشته باشد.
- ۱۷- در مراکز تک پزشک کشیک ایام تعطیل وجود ندارد. به همین دلیل پزشک فعال در این مرکز می‌بایست حسب نظر مرکز بهداشت شهرستان یک روز تعطیل در ماه در مرکز معین ارائه خدمت نماید.
- ۱۸- در صورتی که اعضای تیم سلامت در روزهای کاری بدون عذر موجه در محل خدمت خود حضور نیابد برابر دستورالعمل‌های ابلاغی با ایشان برخورد می‌گردد.
- ۱۹- اعضای تیم سلامت می‌توانند از ۲/۵ روز مرخصی استحقاقی در ماه استفاده کنند. در صورت استفاده نکردن از مرخصی حداکثر نیمی از آن قابل ذخیره (پرسنل رسمی) یا بازخرید (پرسنل قراردادی) می‌باشد. اعضای تیم سلامت سالانه می‌توانند از ۳۰ روز مرخصی استحقاقی با حقوق و مزایا بهره‌مند شوند ولی به طور متوالی نمی‌توانند بیش از ۱۰ روز از مرخصی استحقاقی استفاده کنند.
- ۲۰- پزشکان موظف به انجام بیتوته بر اساس نوع مرکز و نظر مرکز بهداشت شهرستان می‌باشند.
- ۲۱- در شرایط خاص و اضطرار (تعطیلات عمومی، اعیاد، بروز همه‌گیری‌ها و ...) تعیین محل خدمت و ارائه خدمت کشیک با مرکز بهداشت شهرستان خواهد بود.
- ۲۲- اعضای تیم سلامت می‌توانند در صورت ابتلا به بیماری به تشخیص پزشک معتمد از مرخصی استعلاجی حداکثر به مدت ۴ ماه در سال استفاده نمایند. در مرخصی استعلاجی کمتر از ۳ روز منحصراً حقوق روزانه بر اساس اصل حقوق را دریافت نموده ولی کارانه پرداخت نمی‌شود. در مرخصی استعلاجی بیش از ۳ روز و مرخصی زایمان فرد به سازمان تأمین اجتماعی معرفی و غرامت دستمزد از سازمان مربوطه دریافت می‌کند.
- ۲۳- پرداخت سهم دهگردشی از حقوق پزشک و ماما فقط در شرایطی که دهگردشی به درستی و بر اساس دستورالعمل انجام شده باشد صورت می‌گیرد.
- ۲۴- پرسنل تیم سلامت متعهد هستند در کلیه برنامه‌های آموزشی (حضور یا غیر حضور) که به شکل رسمی و از سوی مرکز بهداشت برگزار می‌گردد و دعوتنامه شرکت در برنامه ارسال می‌شود شرکت نمایند.
- ۲۵- مرکز بهداشت اختیار تام دارد حسب نیاز و ضرورت محل خدمت پرسنل تیم سلامت را تغییر دهد.
- ۲۶- انجام تمامی امور محوطه از سوی مقام مافوق در چهارچوب قوانین و مقررات اداری
- ۲۷- کلیه مفاد دستورعمل نسخه ۲۰ و نسخه‌های تکمیلی آتی و ضوابط و مقرراتی که بعد از تاریخ تنظیم این تفاهم‌نامه از سوی مراجع ذیربط ابلاغ گردد لازم‌الاجرا خواهد بود.

امضای رئیس مرکز بهداشت شهرستان

دکتر باقر محمودی

نام و نام خانوادگی و امضای طرف قرارداد

.....

رونوشت:

معاون فنی

امور مالی

امور اداری

گسترش شهرستان