

دستورالعمل واگذاری خدمات داروخانه بیمارستان های دولتی

در راستای اهداف برنامه پنجم توسعه و با توجه به مواد ۳۳ و ۸۸ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مبنی بر بهینه سازی ارائه خدمات در واحدهای بهداشتی، درمانی دولتی و کاهش تصدی گری دولت در بخش درمان بستری و واگذاری قسمتی از وظایف بخشهای مذکور به بخشهای تعاونی و خصوصی مقرر شد با هدف ترویج فرهنگ تعاون و استفاده از سرمایه های مردمی جهت اجرای برنامه های کلان دولت و نیروهای بالقوه آحاد مردم بخصوص دانش آموختگان رشته های پزشکی و سایر رشته های وابسته و همچنین ایجاد اشتغال برای اقشار فوق الذکر در راستای اهداف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در جهت بهبود وضعیت خدمات رسانی دارویی در بیمارستان های دولتی دستورالعمل زیر ابلاغ می گردد:

دانشگاهها و دانشکده های علوم پزشکی میتوانند با شرایط ذیل داروخانه بیمارستان ها یا مراکز آموزشی درمانی تابعه خود را به شرط عدم ایجاد هرگونه خلل در ارائه خدمات به بیماران بستری و سرپایی مراکز، به افراد واجد شرایط و شرکت های بهداشتی درمانی (بخش غیر دولتی) واگذار نمایند.

ماده ۱- تعاریف و مفاهیم:

۱- داروخانه بیمارستانی: محل مجاز نگهداری و عرضه دارو، ملزومات دارویی و لوازم مصرفی و تجهیزات پزشکی و اقلام بهداشتی و سایر اقلام مجاز طبق آئین نامه داروخانه ها در بیمارستان.

۲- کمیته واگذاری: گروهی متشکل از نماینده رئیس دانشگاه، معاون پشتیبانی (رئیس کمیته)، حراست دانشگاه، معاون غذا و دارو، کارشناس امور حقوقی، مدیر خدمات پشتیبانی، مدیر امور مالی دانشگاه و رئیس بیمارستانی که داروخانه آن در حال واگذاری است بر انجام صحیح مراحل واگذاری و عملکرد واگذاری و عملکرد مستأجر طبق مفاد این آئین نامه نظارت خواهد نمود.

۳- مستأجر: متقاضی حقیقی یا حقوقی که صلاحیت آن در کمیسیون قانونی مطرح در ماده ۲۰ قانون و مقررات امور پزشکی و دارویی تایید گردیده و با نظر کمیته واگذاری در کمیسیون مزایده برای ارائه خدمات داروخانه بیمارستانی پذیرفته شده است.

۴- واگذاری: نحوه تنظیم قرارداد با مستأجر برای مشارکت، خرید خدمت یا اجاره مکان داروخانه بیمارستانی با نظر کمیته مربوطه و بر اساس قوانین مرتبط فوق الذکر.

ماده ۲- شرایط بیمارستان برای واگذاری داروخانه به بخش خصوصی:

۱) رئیس بیمارستان باید حسابهای درآمدی و هزینه ای داروخانه را از سایر حسابهای بیمارستان جدا کرده و مستندات لازم را به معاونت غذا و دارو دانشگاه ارائه دهد.

۲) جهت واگذاری، مکان های مشخص برای داروخانه هایی که بعنوان بستری، اورژانس، سرپائی در نظر گرفته می شود، به مستأجر معرفی شده و مکان مجزا برای انبار در نظر گرفته شده باشد.

۳) محلهایی که به عنوان "داروخانه" و "انبار" قرار است به بخش خصوصی واگذار گردد حداقل باید منطبق بر ضوابط و مقررات مربوطه بوده و قبل از انجام اقدامات لازم به تایید معاونت غذا و دارو دانشگاه رسانده شود.

۴) وضعیت بدهی های قبلی بیمارستان به شرکت های پخش دارو و تجهیزات مصرفی دقیقاً مشخص شده و ریز بدهی به هر شرکت و نحوه تسویه حساب معلوم گردیده باشد.

۵) به منظور محاسبه قیمت پایه جهت واگذاری، اطلاعات مالی داروخانه بیمارستان از جمله تعداد نسخ بستری و سرپایی، گردش ریالی و سایر اطلاعاتی که در تعیین قیمت پیشنهادی متقاضیان جهت شرکت در مزایده مورد نیاز است باید بطور شفاف به اطلاع کمیته واگذاری و همه متقاضیان رسانده شود.

تبصره: قیمت پایه جهت واگذاری طبق ضوابط و می بایست بر اساس مستندات مالی موجود و مبتنی بر رعایت قیمت و تعرفه مصوب دولتی و قانونی و احتساب سود متعارف دارو و تجهیزات پزشکی در تنظیم کف و سقف قراردادها صورت گیرد و مبلغ توافق شده ی اجاره نباید باعث و بهانه تخطی مستأجر از مقررات و دستورالعمل های سازمان های ناظر در خصوص قیمت های مصوب دارو و لوازم پزشکی باشد.

۶) بیمارستان موظف می باشد ضمن اطلاع رسانی، هماهنگی های لازم با مراکز طرف قرارداد خود در خصوص شرایط پس از واگذاری را به عمل آورد.

ماده ۳- شرایط عمومی متقاضی واگذاری داروخانه بیمارستانی:

۱. داشتن صلاحیت عمومی (عدم سوء پیشینه، عدم اعتیاد، متدین به ادیان رسمی و تابعیت ایرانی)

۲. نداشتن تعهد خدمات قانونی و خدمت نظام وظیفه و مدیر عامل شرکت، اعضای موظف شخصیت های حقوقی و متقاضی حقیقی نباید از کارکنان دولت باشند.

۳. عدم صدور هیچگونه مجوز تاسیس موسسه پزشکی بنام متقاضی

۴. ارائه گواهی حسن سوابق خدمات مرتبط دارویی با اولویت داروخانه‌ی بیمارستانی (در صورت موجود بودن)
۵. دستورالعمل منع مداخله کارکنان دولت در واگذاری‌های بخش خصوصی لحاظ شود.
۶. در خصوص شرکت‌های تعاونی در صورتی که حداقل ۵۱٪ اعضا یا ۵۱٪ سهام شرکت مربوط به داروسازان باشد در اولویت واگذاری هستند.
۷. اشخاص حقیقی با مدارک زیر می‌توانند متقاضی واگذاری داروخانه اینگونه مراکز باشند:
- داشتن پروانه دائم داروسازی
 - در حال حاضر مجوز تاسیس موسسه پزشکی به نام متقاضی صادر نشده باشد.
 - تبصره ۱: در مناطق دوردست و محروم، امکان شرکت داروسازان طرحی، سرباز و دارای پروانه موقت داروسازی در مزایده وجود دارد.
 - تبصره ۲: داروساز دارای مجوز تاسیس نیز می‌تواند داروخانه خود را در محل داروخانه بیمارستان تاسیس نماید و ملک داروخانه بیمارستان را اجاره نماید و انتقال داروخانه بعد از اتمام قرارداد با توجه به نیاز دانشگاه و تایید کمیسیون ماده ۲۰ به محلهای مورد نظر صورت خواهد گرفت.
۸. قبل از مزایده، تایید کمیسیون قانونی ماده ۲۰ در مورد واجد شرایط بودن متقاضی ضروری است. (اشخاص حقیقی و حقوقی غیردولتی که متقاضی ارائه خدمات می‌باشند می‌بایست صلاحیت‌های فنی و اخلاقی لازم و پروانه فعالیت از مراجع قانونی ذیربط داشته باشند.)

تبصره: فعالیت اصلی شرکت هائی که شرکت کننده در مزایده می باشند، بایستی فعالیت های داروئی و تجهیزاتی و خدمات داروئی و بیمارستانی باشد.

ماده ۴- پیشنهادهای واصله در کمیسیون مزایده با حضور اعضای کمیته واگذاری در محل دانشگاه بازگشایی و قرائت خواهد شد.

۱- اعضای کمیته واگذاری و خاندان درجه یک آنان نباید صاحب سهام و عضو شرکت متقاضی واگذاری باشند.

۲- کمیته واگذاری باید به نحوی برنامه ریزی کند که امکان رقابت سالم بین متقاضیان واگذاری فراهم گردیده و از انحصار قرارداد با یک شخص حقیقی یا حقوقی یا شرکت های وابسته به هم جلوگیری به عمل آید.

۳- جلسه واگذاری با حضور اعضای کمیته مربوطه (و نه نماینده آنان) در محل معاونت پشتیبانی دانشگاه برگزار می گردد.

ماده ۵- نحوه نظارت بر عملکرد مستاجر:

۱) معاونت غذا و دارو دانشگاه موظف است ساز و کار نظارت بر عملکرد داروخانه بیمارستانی واگذار شده را با ایجاد برنامه های سخت افزاری و نرم افزاری لازم فراهم نماید و به منظور تأمین هزینه های آن ۱٪ از عملکرد داروخانه به این امر اختصاص می یابد.

تبصره: مستأجر موظف به رعایت کلیه مقررات مربوط به داروخانه ها بوده و در صورت بروز تخلف معاونت غذا و دارو دانشگاه مراتب را از مراجع ذی صلاح پیگیری خواهد نمود.

۲) داروساز ناظر داروخانه بیمارستانی، بر اساس شرح وظایف مندرج در ضوابط اجرایی به عنوان نماینده بیمارستان بوده و هیچگونه ارتباط اداری و مالی با مستاجر نخواهد داشت و در نظارت بر عملکرد مستأجر با معاونت غذا و دارو دانشگاه طبق ضوابط همکاری می نماید. ۳) دانشگاه می تواند نظارت های کمی و کیفی ارائه خدمات داروخانه بیمارستانی را به اصناف مرتبط و شرکت های خصوصی مورد تأیید مراجع ذی صلاح قانونی واگذار نماید.

ماده ۶- کلیه مفاد قرارداد واگذاری می بایست به تایید کمیته واگذاری رسیده باشد و رعایت موارد ذیل در قرارداد اجاره الزامی است.

۱. در مواردی که به علت ترک تشریفات مزایده انجام نمی شود، با توجه به شرایط خاص هر واحد انتخاب نوع واگذاری با کمیته واگذاری بوده و قیمت توسط کمیته سه نفره متشکل از معاون پشتیبانی، معاون غذا و دارو و مدیر امور مالی دانشگاه تعیین می گردد.

۲. شرط عدم اخذ سرقفی از مستاجر قید گردد.

۳. مستأجر حق واگذاری قسمت های مختلف خدماتی را که به عهده گرفته است به شرکت ها یا افراد حقیقی را نداشته و در صورت مشاهده و اثبات این واگذاری اصل قرارداد مستأجر جهت تصمیم گیری و تعیین خسارت به کمیته سه نفره بند ۱ ماده ۶ جانبه ارسال می گردد.

۴. مستاجر مکلف به تامین دارو (از شرکت های مجاز پخش دارو) و ملزومات دارویی و لوازم و تجهیزات پزشکی (از نمایندگی رسمی و اصلی وارد کننده) و لوازم بهداشتی مورد نیاز بیماران بیمارستان میباشد و جبران خسارت ناشی از کمبود اقلام مذکور (به جز مواردی که کمبود عمومی می باشد) به عهده مستاجر است.

۵. بیمارستان حق ایجاد مراکز جدی جداگانه در داخل یا خارج بیمارستان جهت ارائه دارو، ملزومات دارویی مصرفی و تجهیزات پزشکی و لوازم بهداشتی ندارد. تهیه کل اقلام مذکور باید از طریق داروخانه به صورت درخواست کتبی و با تایید کیفیت توسط داروساز ناظر داروخانه بیمارستان صورت گیرد.

۶. تامین نیروی انسانی آموزش دیده و دارای صلاحیت مورد نیاز و مسئول فنی بر عهده مستاجر می باشد و مستاجر می تواند با توافق طرفین از کارکنان شاغل در داروخانه مرکز درمانی استفاده نماید. در صورت استفاده از کارکنان شاغل در داروخانه بیمارستان، حقوق و مزایای این افراد توسط مرکز درمانی پرداخت و از سرجمع مطالبات مستاجر در پایان هر ماه کسر می گردد (مبلغ اجاره بهای ماهانه و سایر بدهی های مستاجر از سرجمع مطالبات مستاجر کسر و مابقی بنا به مفاد قرارداد به وی پرداخت می شود).

تبصره ۱: تعداد پرسنل غیر داروساز شاغل در داروخانه باید حداقل ۱ نفر به ازای هر ۵۰ تخت بیمارستان در یک شیفت فعال باشد.

تبصره ۲: کلیه حقوق ناشی از بکارگیری افراد غیر رسمی در داروخانه بر عهده مستاجر بوده و مرکز مربوطه هیچگونه مسئولیتی در قبال اینگونه افراد نخواهد داشت.

۷. مستاجر مکلف است کلیه مقررات و ضوابط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در تمامی فصول مرتبط با داروخانه بیمارستانی را رعایت کند و مستندات مالی از جمله فاکتورهای خرید کلیه اقلام را به بازرسی دانشگاه و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و داروساز ناظر ارائه نماید.

۸. تعهدات لازم مبنی بر حسن انجام کار و تضمین معتبر (با سفته یا ضمانت بانکی) یا هر وثیقه مورد تأیید کمیته واگذاری از مستأجر اخذ می گردد، به نحوی که به هیچ وجه در ارائه و استمرار خدمات داروخانه بیمارستانی توسط مستأجر خللی ایجاد نشود. بدیهی است در صورت بروز اختلال در خدمات علاوه بر جرائم مالی، پاسخگویی به مراجع ذی صلاح بر عهده مستأجر خواهد بود، در صورت اختلاف بین بیمارستان و مستأجر کمیته واگذاری دانشگاه موضوع را بررسی می نماید.

۹. ارزش کل موجودی داروخانه اعم از دارو، ملزومات دارویی و لوازم و تجهیزات پزشکی و اقلام بهداشتی با تاریخ اعتبار ۶ ماهه و بالاتر با حضور نماینده کمیته واگذاری، مرکز درمانی و مستأجر صورت برداری و ارزش ریالی آن به قیمت روز محاسبه و به نسبت موجودی نحوه بازپرداخت با نظر کمیته واگذاری توسط مستأجر پرداخت می شود. بدیهی است در پایان قرارداد نیز به همین روش موجودی داروخانه با حضور نماینده کمیته واگذاری تحویل مرکز درمانی خواهد گردید.

تبصره: در صورت وجود اقلام مازاد و موجودی غیر متعارف (بیش از میانگین مصرف ۳ ماهه) و تاریخ نزدیک (زیر ۶ ماه) توافق لازم بین بیمارستان و مستأجر صورت می گیرد و کارشناسی معاونت غذا و دارو در این رابطه فصل الخطاب خواهد بود.

۱۰. هزینه کلیه داروها، ملزومات دارویی و تجهیزات پزشکی و اقلام بهداشتی ارائه شده به بیمارستان در پایان هر ماه بنا به لیست استخراج شده از سیستم HIS و یا لیست تحویلی مستأجر به امور مالی بر اساس فروش نقدی به داروخانه پرداخت و مابقی مطالبات که در

قالب پرونده های بیمه به سازمان های بیمه گذار ارسال می گردد پس از بازپرداخت سازمان های بیمه گر پرداخت می شود.

تبصره: جهت تأمین به موقع ارقام مورد نیاز داروخانه و ایجاد امنیت خاطر برای خرید و تدارک کالاهای پزشکی، مبالغ منظور شده در این بند بایستی بلافاصله پس از ورود به سیستم مالی بیمارستان به مستأجر پرداخت می شود.

۱۱. مستأجر در پایان هر قرارداد یا تمدید سالانه آن موظف است نسبت به تسویه حساب امور مالی داروخانه در مورد مالیات، بیمه پرسنل شاغل و ... از مراجع ذیربط اقدام نماید.

۱۲. تعداد مسئولین فنی شاغل در نوبت داروخانه با توجه به قوانین و ضوابط جاری (آیین نامه داروخانه ها) تعیین می گردد. و حضور مسئول فنی و نماینده مستأجر به صورت دائم در زمان ارائه خدمات الزامی است.

۱۳. مستأجر ملزم به تأمین کمی و کیفی اشکال دارویی، طبق دارونامه بیمارستان و ملزومات دارویی و لوازم تجهیزات پزشکی مورد نیاز مرکز درمانی می باشد.

۱۴. مستأجر موظف است علاوه بر تأمین دارو و سایر اقلام نظارت بر مصرف منطقی آنها در زمینه خدمات مشاوره، اطلاع رسانی، ارتقاء سیستم آماده سازی و توزیع دارو و اتاق تمیز طبق مقررات فعالیت کند.

۱۵. در صورتیکه بیمارستان آموزشی باشد، مستأجر موظف است همکاریهای لازم را جهت انجام برنامه های آموزشی با بیمارستان بکار بندد.

۱۶. مستأجر موظف است که تمامی مصوبات کمیته دارو و درمان بیمارستان و داروساز ناظر را در زمینه های مختلف (عوارض داروها، مصرف منطقی دارو و ...) اجرا نماید.

۱۷. تامین و توزیع داروهای سهمیه ای و مخدر طبق مقررات موجود و با دریافت پوکه و نسخه به عهده مستاجر بوده و مستاجر حق انتقال این اقلام را به خارج از بیمارستان نخواهد داشت و عواقب ناشی از این تخلف به عهده مستاجر می باشد.

۱۸. سه ماه قبل از پایان مدت قرارداد، موجر و مستاجر به صورت مکتوب می بایست یکدیگر را از تمایل یا عدم تمایل به تمدید قرارداد مطلع نمایند.

۱۹. با توجه به سرمایه گذاری مستاجر در زمینه تامین دارو و طولانی بودن پروسه واگذاری تمهیداتی در نظر گرفته شود که مدت اجاره حداقل یک سال و بدون مزایده تا دوبار قابل تمدید می باشد.

تبصره- در فسخ قرارداد یا اتمام آن وضعیت مالی داروخانه با توافق نامه ای بین مستأجر قبلی و بیمارستان بر اساس مطالبات، ریز بدهی ها و میزان موجودی تنظیم می گردد و بدیهی است این توافق نامه بایستی قبل از تنظیم قرارداد با مستأجر جدید نوشته و به امضای طرفین رسیده باشد.

۲۰. نظارت بر حسن اجرای قرارداد و تعیین ضوابط مربوط و اعلام تمدید یا عدم تمدید قرارداد بر عهده کمیته واگذاری می باشد و رای اکثریت اعضاء در تصمیمات کمیته مذکور نافذ و لازم الاجرا می باشد.

۲۱. در صورت بروز هر گونه اختلاف بین موجر و مستاجر موضوع در کمیسیون ماده ۹۴ آئین نامه مالی معاملات دانشگاهها و کمیته واگذاری مطرح و رای اعضاء کمیسیون و کمیته مذکور لازم الاجرا خواهد بود.

این دستورالعمل در ۶ ماده و ۴۵ بند و ۹ تبصره تنظیم گردیده و از تاریخ تصویب لازم الاجراست و سایر مقررات مربوطه مانند شرح وظایف داروساز ناظر داروخانه بیمارستان و قرارداد واگذاری و نحوه نظارت بر عملکرد مستأجر توسط معاونت غذا و دارو دانشگاه متعاقباً اعلام می شود.

دکتر وحید دستجری

وزیر