



آموزش درخواست عقد و تمدید قرارداد

اداره کل نظارت بر خدمات بیمه سلامت

نسخه: ۰.۱

تاریخ: اسفند ماه ۱۴۰۱

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

فهرست مطالب

۱	مقدمه	۱
۱	تعریف عقد قرارداد	۲
۱	تعریف تمدید قرارداد	۳
۲	وضعیت قراردادهای	۴
۲	درخواست عقد قرارداد	۵
۶	تایید یا رد درخواست عقد قرارداد	۶
۶	تاریخچه فرایند قراردادهای	۷
۷	تایید پیش نویس قرارداد	۸
۹	تایید انعقاد قرارداد	۹
۹	پیامک قرارداد	۱۰
۱۰	بازدید از مرکز	۱۱
۱۰	تمدید قرارداد	۱۲



۱. مقدمه

با توجه به حرکت پیشگام سازمان بیمه سلامت در راستای دستیابی به دولت الکترونیک، درخواست عقد و تمدید قرارداد با مراکز ارائه‌دهنده خدمات سلامت به صورت غیرحضوری در دستور کار سازمان بیمه سلامت قرار گرفته است. در فاز اول این طرح، مراکز واقع در استان البرز، استان خراسان شمالی، استان مازندران شهرستان ساری، استان کرمان شهرستان‌های کرمان، سیرجان، جیرفت و رفسنجان می‌توانند اقدام به درخواست عقد یا تمدید قرارداد نمایند. پس از ثبت درخواست قرارداد توسط مرکز، کلیه بررسی‌های لازم توسط اداره کل بیمه سلامت استان انجام شده و نتیجه هر مرحله قابل مشاهده توسط متقاضی است.

۲. تعریف عقد قرارداد

در صورتی که برای اولین بار درخواست عقد قرارداد دارید و قرارداد قبلی شما فسخ شده و می‌خواهید مجدداً اقدام به عقد قرارداد نمایید، وارد سامانه شده و گزینه درخواست عقد قرارداد کلیک نمایید.



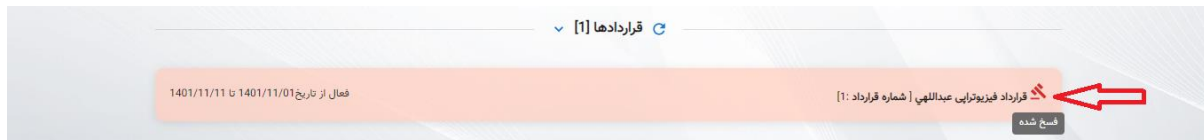
شکل ۱

۳. تعریف تمدید قرارداد

در صورتی که قرارداد شما به پایان رسیده است و تمایل به تمدید آن را دارید، وارد سامانه شوید و گزینه تمدید قرارداد را کلیک نمایید.

۴. وضعیت قراردادها

قرارداد ثبت شده، اطلاعات آن توسط کارشناسان سازمان بیمه سلامت ایران بررسی شده و تأیید یا رد می شود. وضعیت قرارداد با کلیک روی قرارداد در قسمت سمت راست آن مشخص می شود.



شکل ۲

۵. درخواست عقد قرارداد

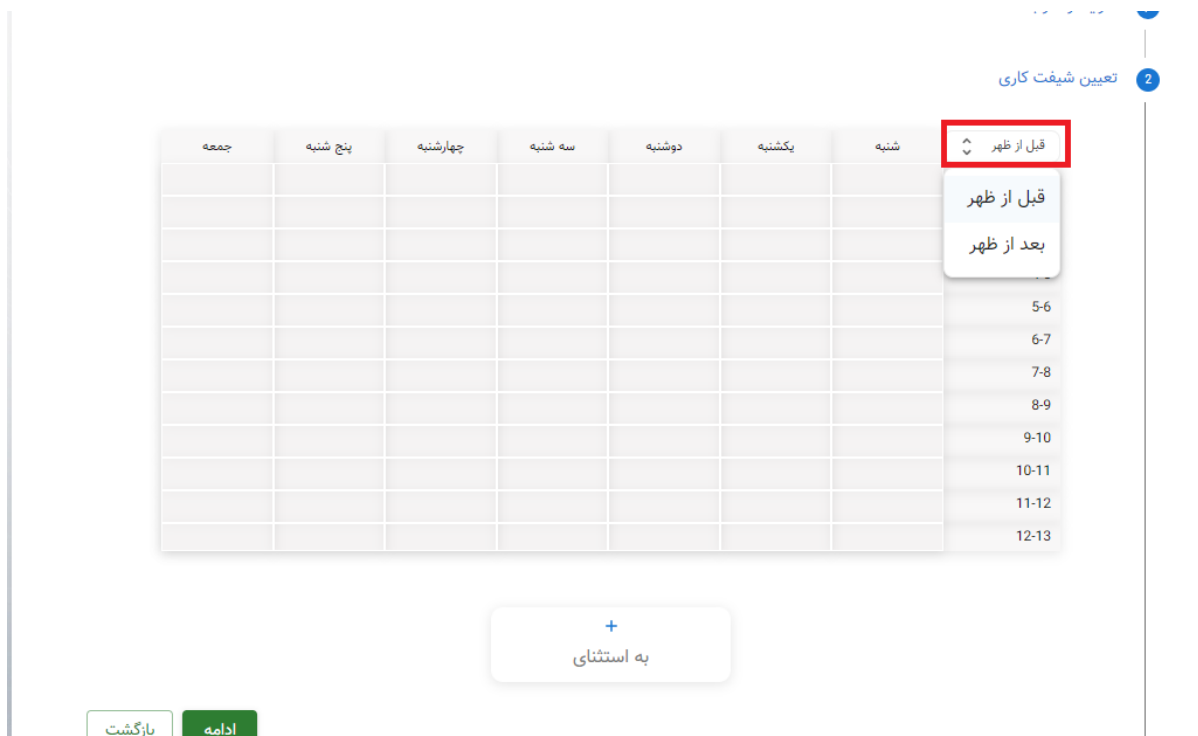
برای درخواست عقد قرارداد بر روی آیکن عقد قرارداد کلیک کرده، قوانین و مقررات را مطالعه کرده و با انتخاب گزینه «قوانین و مقررات را قبول می کنم» روی گزینه ادامه کلیک کنید.



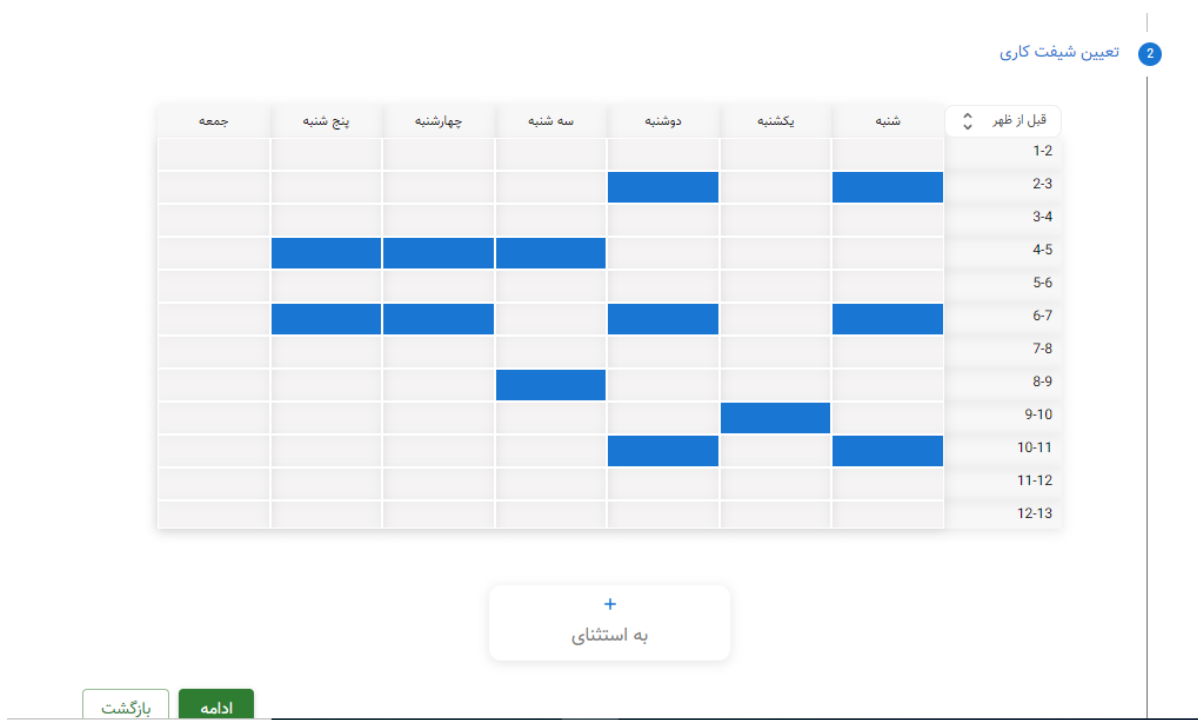
شکل ۳

در این مرحله ساعت کاری مرکز خود را انتخاب نمایید.

برای انتخاب ساعت کاری روی ساعت و روز مورد نظر نظر نظر کلیک کنید تا رنگ خانه آبی شود. برای اینکه ساعت های مربوط به قبل از ظهر یا بعد ظهر را ببینید روی آیکن بالا سمت راست جدول کلیک نمایید.



شکل ۴



شکل ۵

تذکر: در صورتی که ساعت کاری سامانه ساعت خاصی یا روز خاصی می باشد میتوانید روی ساعت یا روز مورد نظر

کلیک نمایید که کل روز یا ساعت انتخاب شود.

بطور مثال در صورتی که هر روز شنبه ساعت کاری مرکز می باشد روی شنبه کلیک نمایید.



تعیین شیفت کاری 2

قبل از ظهر	شنبه	یکشنبه	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنج شنبه	جمعه
1-2							
2-3							
3-4							
4-5							
5-6							
6-7							
7-8							
8-9							
9-10							
10-11							
11-12							
12-13							

به استثنای +

ادامه بازگشت

شکل ۶

در صورتی که در ساعت کاری انتخاب کرده یک روز خاصی جز ساعت کاری مرکز نمی باشد روی گزینه به استثنای کلیک و روز مورد نظر را وارد و در نهایت گزینه ادامه کلیک نمایید .

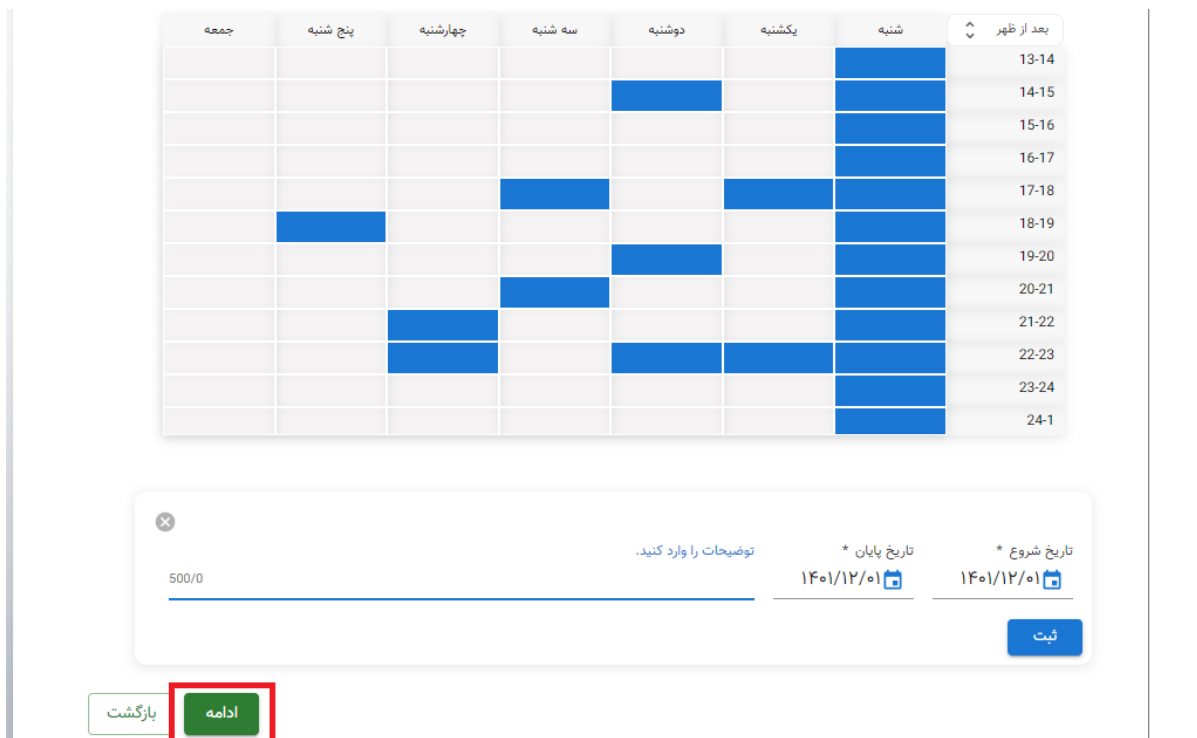
تعیین شیفت کاری 2

بعد از ظهر	شنبه	یکشنبه	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنج شنبه	جمعه
13-14							
14-15							
15-16							
16-17							
17-18							
18-19							
19-20							
20-21							
21-22							
22-23							
23-24							
24-1							

به استثنای +

ادامه بازگشت

شکل ۷



بعد از ظهر	شنبه	یکشنبه	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنج شنبه	جمعه
13-14							
14-15							
15-16							
16-17							
17-18							
18-19							
19-20							
20-21							
21-22							
22-23							
23-24							
24-1							

تاریخ شروع * ۱۴۰۱/۱۲/۰۱

تاریخ پایان * ۱۴۰۱/۱۲/۰۱

توضیحات را وارد کنید.

500/0

ثبت

بازگشت
ادامه

شکل ۸

تذکر: شیفت کاری جهت برنامه ریزی برای بازدید از مرکز شما گرفته می شود. در مرحله آخر شماره شبا مرکز را وارد و سپس روی استعلام کلیک نمایید و در انتها گزینه ثبت انتخاب کنید. تذکر: شماره شبا جهت واریز مطالبات پس از عقد قرارداد از شما گرفته می شود.



درخواست عقد قرارداد [تاریخ شروع 1401/12/01 10:17:31]

- شرایط و ضوابط
- تعیین شیفت کاری
- حساب بانکی 3

*شبا

IR47.....

نام صاحب حساب: زهرا سلیمی

استعلام

بازگشت
ثبت

شکل ۹

۶. تایید یا رد درخواست عقد قرارداد

در این مرحله قراردادی که ثبت کرده اید به کارشناس مربوطه ارجاع داده می شود. کارشناس، کلیه اطلاعات ثبت شده توسط شما در سامانه را بررسی می کند. در صورت تایید کارشناس، درخواست شما به رئیس اداره نظارت استان ارجاع می شود. در صورت تایید توسط رئیس اداره، پیش نویس قرارداد برای شما ارسال می گردد.

۷. تاریخچه فرایند قراردادها

برای مشاهده مراحل ثبت قرارداد خود، روی آیکون کار پوشه کلیک کرده، کلیه قراردادها و فرایندهای مربوط به آن نمایش داده می شود



سرکار خانم روزان عبداللهي فيزيوتراپي عبداللهي
کاربر محترم به سامانه مدیریت عقد قرار داد خوش آمدید
امروز دوشنبه ۱۴ اسفند ۱۴۰۱

شکل ۱۰

برای مشاهده مراحل هر فرایند قرارداد بر روی نمایش تاریخچه قرارداد کلیک نمایید و برای مشاهده که در چه مرحله ای می باشد در سمت راست فرایند قابل مشاهده می باشد.



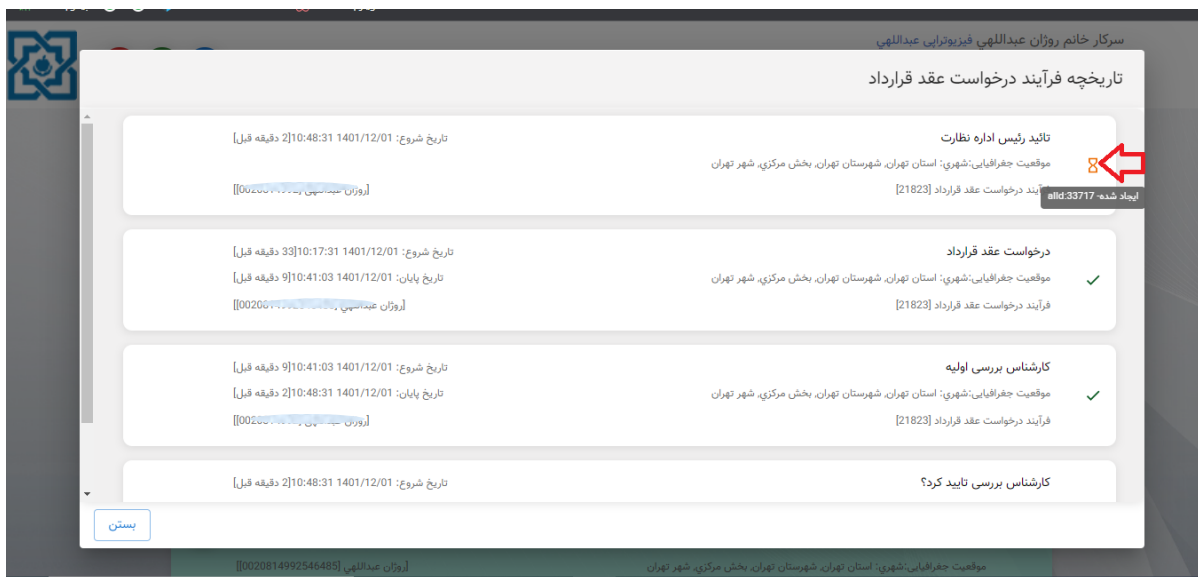
سرکار خانم روزان عبداللهي فيزيوتراپي عبداللهي
کاربر محترم به سامانه مدیریت عقد قرار داد خوش آمدید
امروز دوشنبه ۱۴ اسفند ۱۴۰۱

تعداد فعالیت ها [8]

<p>درخواست عقد قرارداد [فيزيوتراپي عبداللهي]</p> <p>فرآیند درخواست عقد قرارداد [pid: 21823]</p> <p>موقعیت جغرافیایی: شهری: استان تهران، شهرستان تهران، بخش مرکزی، شهر تهران</p>	✓
<p>رد درخواست [فيزيوتراپي عبداللهي]</p> <p>فرآیند درخواست عقد قرارداد [pid: 21624]</p> <p>موقعیت جغرافیایی: شهری: استان تهران، شهرستان تهران، بخش مرکزی، شهر تهران</p>	✓
<p>درخواست عقد قرارداد [فيزيوتراپي عبداللهي]</p> <p>فرآیند درخواست عقد قرارداد [pid: 21624]</p> <p>موقعیت جغرافیایی: شهری: استان تهران، شهرستان تهران، بخش مرکزی، شهر تهران</p>	✓

شکل ۱۱





شکل ۱۲

۸. تایید پیش نویسی قرارداد

پس از تایید رئیس اداره نظارت ، پیش نویسی قرارداد به مرکز شما ارجاع داده می شود. برای مشاهده پیش نویسی قرارداد روی آیکون فلش رو به پایین کلیک کرده و پس از مطالعه آن، پیش نویسی را تایید یا رد نمایید

در انتها روی گزینه بستن کلیک نمایید.



شکل ۱۳



پیش نویس قرارداد

مقدمه: در راستای اجرایی شدن مصوبه پنجاهمین جلسه شورای عالی بیمه خدمات درمانی کشور، یکنساز قراردادهای سازمان های بیمه گر پایه و مراکز ارائه کننده خدمات سلامت، قرارداد زیر فی مابین مؤسس/مؤسسه داروخانه **داروخانه استقلال** با مشخصات و آدرس تعیین شده که از این پس داروخانه نامیده می شود از یک طرف و اداره کل بیمه سلامت استان به نمایندگی از سوی سازمان بیمه سلامت ایران با مشخصات و آدرس تعیین شده که از این پس در این قرارداد سازمان سازمان نامیده می شود از طرف دیگر منعقد میگردد.

ماده (1) موضوع قرارداد: ارائه خدمات دارویی بر اساس فرماکوپیه دارویی در تعهد سازمان توسط داروخانه به بیمه شدگان تحت پوشش سازمان مطابق لیست دارویی شورای عالی بیمه خدمات درمانی کشور که به تصویب هیئت وزیران رسیده یا میرسد، دستورالعملهای مصوب و ضوابط و مقررات وزارت بهداشت و ضوابط و مقررات داخلی سازمان.

ماده (2) مدت اعتبار قرارداد: 1402/01/01 تا 1403/01/01 باشد. در صورتی که ظرف حداقل یک ماه قبل از پایان مدت قرارداد، طرفین عدم تمایل خود را جهت تمدید قرارداد اعلام نمایند، این قرارداد هر ساله، تمدید میگردد.

ماده (3) مبلغ قرارداد: قیمتی اعلامی این قرارداد، قیمت های اعلامی در پورتال سازمان و فرانشیز پرداختی بیمه شدگان بر اساس مصوبه سالانه هیئت وزیران و ضوابط سازمان می باشد.

ماده (4) تعهدات داروخانه:

4-1) داروخانه موظف به ارائه خدمات دارویی حسب ضوابط و مقررات شورای عالی بیمه خدمات درمانی کشور منطبق با دستورالعمل وزارت بهداشت، در خصوص شرح وظایف داروسازان از جمله حضور مسئول فنی معرفی شده به سازمان جهت ارائه خدمات مربوطه به بیمه شدگان سازمان می باشد.

4-2) داروخانه موظف به محاسبه بهای دارو بر اساس قیمت های اعلامی پورتال و ضوابط ابلاغی سازمان می باشد. همچنین داروخانه موظف به رعایت تعرفه های دارویی و فرانشیز مصوب هیئت محترم وزیران بر اساس مواد 8 و 9 قانون بیمه همگانی می باشد.

4-3) داروخانه موظف است هرگونه تغییر آدرس، مسئول یا مسئولین فنی و تعطیلی موقت یا دائم را با رعایت ضوابط وزارت بهداشت و پس از موافقت دانشگاه علوم پزشکی مربوطه و حداکثر طی مدت یک ماه به سازمان اعلام نماید.

4-4) داروخانه موظف است با نمایندگان و بازرسی سازمان همکاری نموده و در صورت خطئی از آن، طبق آیین نامه نظارت بر مراکز برخورد خواهد شد.

4-5) داروخانه موظف است نسخ و صورتحسابهای تنظیمی هر ماه را حداکثر تا پایان روز پانزدهم کاری ماه بعد به شکل اسنادکافتنی و فایل الکترونیکی به سازمان تحویل نماید. در صورت عدم تحویل صورتحسابها تا تاریخ تعیین شده، پرداخت مطالبات مربوط به آن ماه از اولویت پرداخت خارج و در نوبت بعدی قرار می گیرد و مسئولیت تأخیر در این موارد به عهده داروخانه می باشد. تضرر: حداکثر زمان پذیرش اسناد اسفند ماه، پایان فروردین سال بعد خواهد بود.

4-6) رعایت کلیه ضوابط و مقررات حین قرارداد و آیین نامه انتظامی رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه ای شاغلان حرف پزشکی مصوب شورای عالی سازمان نظام پزشکی جزء لاینفک این قرارداد می باشد.

4-7) محاسبه و پرداخت هزینه های مربوط به داروهای ترکیبی منوط به تأیید شرایط مصوب ساخت اینگونه داروها توسط وزارت بهداشت، می باشد.

5) تعهدات سازمان:

5-1) سازمان متعهد می شود هرگونه تغییر در تعرفه مصوب، فرماکوپیه دارویی و تعهدات سازمان نسبت به بیمهشدگان را به نحو مقتضی (پورتال، پیامک، پست الکترونیکی، نامه نگاری) به اطلاع داروخانه برساند.

5-2) سازمان متعهد میشود هزینه اسناد ارسالی از سوی داروخانه را بر اساس قیمت های اعلامی پورتال و ضوابط ابلاغی سازمان پرداخت و به نحو مقتضی (پیامک، پست الکترونیکی و ...) به داروخانه اعلام نماید. تضرر: مدیونک بیمه سلامت استان می تواند نسبت به محاسبه و پرداخت اسناد تحویل شده داروخانه پیش از پرداخت به سایر داروخانه ها حسب درخواست داروخانه و با رعایت صرفه و صلاح سازمان و حسن سابقه داروخانه مذکور و با رعایت سایر مقررات و ضوابط اقدام نماید.

5-3) سازمان متعهد می شود میزان کمورات اعمال شده را حسب ضوابط و مقررات همزمان با پرداخت قطعی به داروخانه اعلام نماید و چنانچه مؤسس/مؤسسه به وجوه واریزی و یا کمورات اعمال شده اعتراضی داشته باشد، بایستی مراتب را کتبا حداکثر طی مدت یک ماه از زمان اعلام به اطلاع سازمان برساند و در صورت لزوم، عملکرد داروخانه مجدداً با حضور مؤسس/مؤسسه

شکل ۱۴

7. در صورت عدم نسخه پیچی الکترونیک بیش از 6 ماه در صورت اطلاع کتبی به سازمان فی مابین قرارداد فسخ و در صورت عدم اطلاع کتبی به سازمان، لغو میگردد.

8. درج عنوان همکاری با سازمان بر روی تابلو و یا جایگاه مناسب به نحوی که در معرض دید بیمه شدگان قرار گیرد.

9. رعایت مفاد قرارداد فی مابین و قوانین، ضوابط، راهنامه های بالینی، آیین نامه ها، دستورالعمل ها، شیوه نامه ها، بخشنامه ها و روش های اجرایی مصوب مجلس، هیئت وزیران، وزارت بهداشت، شورای عالی بیمه سلامت، نظام پزشکی و سازمان بیمه سلامت در خصوص مراکز پاراکلینیک

10. عدم استفاده غیرمجاز از کد ملی بیمه شده

11. در اختیار قرار ندادن نام کاربری و رمز عبور سامانه نسخه الکترونیک به افراد غیر

12. ارسال نسخ صرفاً از طریق محل هایی که در قرارداد فی مابین مشخص شده است

13. رعایت منشور حقوق بیماران ابلاغی وزارت بهداشت و منشور حقوق بیمه شدگان ابلاغی سازمان بیمه سلامت

14. الزام حضور و رعایت کلیه موازین قانونی مرتبط با مسئول فنی

15. کلیه خدمات موضوع قرارداد می بایست از جانب مرکز پاراکلینیک مطابق با اصول و استانداردهای فنی و با بکارگیری نیروی انسانی واجد شرایط و متخصص، امکانات و تجهیزات به میزان کافی جهت انجام خدمات موضوع قرارداد انجام گیرد.

16. همکاری با بازرسان و نمایندگان سازمان بیمه سلامت ایران به منظور بازدید از مرکز پاراکلینیک و ارائه مستندات و مدارک درخواستی به ایشان

17. عدم نسخه پیچی برای خدمات ارائه نشده

18. ارسال رونوشت قرارداد فی مابین آزمایشگاه تشخیص طبی میدا با آزمایشگاه مقصد درخواستی که در آزمایشگاه میدا قابل انجام نبوده و نمونه/بیمار به آزمایشگاه مقصد ارجاع داده میشود؛ ضمناً هرگونه تغییر آزمایشگاه مقصد باید در اسرع وقت به اطلاع سازمان رسانده شود.

19. دریافت حق فنی براساس ضوابط و مبالغ اعلامی مراجع ذی صلاح

20. مهلت پذیرش نسخ بیمه شدگان توسط مرکز پاراکلینیک تا پایان ماه بعد از تاریخ تجویز دارو میباشد.

21. ارسال مدارک قانونی مربوط به معرفی مسئول فنی جدید

22. ارسال مدارک قانونی مربوط به معرفی جانشین مسئول فنی برای موارد بیش از 3 روز

23. حضور جانشین مسئول فنی همراه با معرفی نامه از سوی مسئول فنی برای موارد کمتر از 3 روز

نتیجه نهایی

تایید پیش نویس قرارداد: تایید عدم تایید

توضیحات

500/0

بستن

شکل ۱۵

لازم به توضیح است در صورت عدم تایید پیش نویس قرارداد امکان ادامه فرایند وجود ندارد.

توجه: جهت تأیید قرارداد حتماً به تاریخ شروع و پایان قرارداد (مطابق عکس ۱۴) توجه نموده و براساس آن اقدام به

تأیید یا عدم تأیید نمایید.

۹. تایید انعقاد قرارداد

پس از تایید پیش‌نویس توسط شما، در صورت تایید مدیر کل استان، قرارداد شما در سامانه خدمت‌رسانی به شرکای کاری ثبت می‌شود

۱۰. پیامک قرارداد

کلیه تغییرات در وضعیت قرارداد شما به صورت پیامکی به اطلاع شما می‌رسد. توجه کنید تنها در صورتی که پیامک «قرارداد شما فعال شد.» را دریافت کردید، فرایند پایان می‌یابد و سایر پیامک‌ها به منزله فعالسازی قرارداد نیست و صرفاً جهت اطلاع شما از پیشبرد کار ارسال می‌گردد. همچنین جهت اطلاع از جزئیات بررسی‌ها می‌توانید پس از دریافت هر پیامک به کارتابل خود مراجعه کنید. علی‌الخصوص پس از دریافت پیامک «درخواست شما توسط رئیس نظارت بررسی شد...» حتماً به کارتابل مراجعه کنید تا در صورت تایید رئیس نظارت، پیش‌نویس قرارداد را تایید کنید. توجه داشته باشید کلیه پیامک‌ها از سرشماره ۹۸۱۶۶۶ ارسال می‌گردد.

جدول ۱: متن پیامکهای ارسالی

پیامک	وضعیت
متقاضی گرامی؛ درخواست عقد قرارداد شما در سیستم ثبت شد. تغییر وضعیت و روند پیشرفت درخواست شما از طریق پیامک اطلاع‌رسانی خواهد شد.	درخواست عقد قرارداد توسط متقاضی
متقاضی گرامی؛ درخواست عقد قرارداد شما توسط کارشناس، بررسی شد. جهت مشاهده وضعیت درخواست می‌توانید به کارتابل خود به آدرس eservices.ihio.gov.ir/psc وارد شوید.	تأیید/عدم تأیید کارشناس بررسی
متقاضی گرامی؛ درخواست عقد قرارداد شما توسط رئیس نظارت استان بررسی شد. لطفاً جهت مشاهده وضعیت درخواست به کارتابل خود به آدرس eservices.ihio.gov.ir/psc وارد شوید.	تأیید/عدم تأیید رئیس نظارت
متقاضی گرامی؛ درخواست عقد قرارداد شما توسط مدیرکل استان بررسی شد. جهت مشاهده وضعیت درخواست به کارتابل خود به آدرس eservices.ihio.gov.ir/psc وارد شوید.	تأیید/عدم تأیید مدیرکل
در این قسمت تا زمانی که قرارداد فرد در سامانه فعال نشده است، پیامکی ارسال نشود.	ثبت قرارداد در pcg
متقاضی گرامی؛ قرارداد شما با سازمان بیمه سلامت ایران فعال شد.	فعالسازی قرارداد

تائید/عدم تائید کارشناس بازدید نتیجه بازدید از مرکز شما در سامانه ثبت گردید. جهت مشاهده آن، می توانید به کارتابل خود به آدرس eservices.ihio.gov.ir/psc وارد شوید.

۱۱. بازدید از مرکز

در صورتی که درخواست عقد قرارداد داده باشید، پس از فعالسازی قرارداد، کارشناسان نظارت استان جهت بازدید به مرکز شما مراجعه خواهند کرد. در این بازدید، قرارداد کاغذی به امضای شما رسیده و استانداردهای سازمان بیمه سلامت با وضعیت مرکز شما بررسی می شود.

۱۲. تمدید قرارداد

برای تمدید قرارداد، به بخش قراردادها مراجعه و روی گزینه تمدید قرارداد کلیک نمایید.



شکل ۱۶

ادامه فرایند مانند ثبت درخواست قرارداد می باشد.

