

فصل اول: تعاریف

ماده ۱: در این دستورالعمل اصلاحات در معانی مشروح ذیل به کار می روند:

الف) جزء حرفه ای

جزء حرفه ای نشان دهنده تلاش، مهارت و ریسک ارائه خدمات می باشد. ملاک اصلی محاسبه جزء حرفه ای، کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت موضوع تصویب نامه شماره ۷۴۴۵۰/ت/۹۸۲-۵ مورخ ۱۳۹۳/۷/۱ هیات محترم وزیران است. بر این اساس در کلیه مواردی که در ستون «واحدارزش نسبی» یک ارزش نسبی درج شده است عدد مربوطه نشان دهنده جزء حرفه ای خدمت مربوطه می باشد. برای دیگر خدماتی که دارای سه ارزش نسبی می باشند، ارزش نسبی میانی، نشان دهنده جزء حرفه ای خدمت مربوطه است. ملاک محاسبه کارکرد هر پزشک، مجموع جزء حرفه ای خدمات ارائه شده توسط هر پزشک می باشد. سایر خدماتی که به عنوان جزء حرفه ای در نظر گرفته می شوند، عبارتند از:

- ❖ صدر درصد درآمد حاصل از تعرفه ویزیت در درمانگاه و کلینیک ویژه غیر مستقل دانشگاه بدون احتساب درآمد حاصل از برنامه ارتقاء کیفیت خدمات ویزیت در طرح تحول سلامت.
 - ❖ درآمد حاصل از ۳۰٪ تعرفه هتلینگ انواع بخش های ICU شامل ICU بزرگسالان، کودکان و نوزادان
 - ❖ درخصوص دکترای تخصصی داروسازی ۱٪ از فروش دارو و ملزومات پزشکی به پیشنهاد هیات و تصویب کارگروه و ۱۰۰٪ کارکرد داروساز بر اساس جزء حرفه ای خدمات ارائه شده به عنوان کارکرد داروساز منظور می شود.
- پروتزها، لوازم مصرفی پزشکی و یا داروهایی که به نرخ خرید توسط داروخانه عرضه می شوند و فاقد سود می باشند، از مجموع فروش داروخانه حذف خواهند شد.

پیش نویسی اصلاحیه دستورالعمل نظام نوین اداره بیمارستان ها (پزشکان و کارکنان غیرپزشک)

موارد ذیل از شمول محاسبات جزء حرفه ای خارج می باشند :

۱. حکم حقوقی پزشک متخصص ، فوق تخصص و فلوشیپ درمانی یا عضو هیات علمی و پزشک عمومی .
۲. حق الزحمه آنکالی و مقیمی (به استثنای درآمد حاصل از ۳۰٪ تعرفه هتلینگ انواع بخش ICU شامل ICU بزرگسالان ، کودکان و نوزادان)
۳. حق محرومیت از مطب
۴. جزء حرفه ای خدماتی که به بیمار در قالب زنجیره تامین و در خارج از بیمارستان ارائه می گردد.
۵. کسورات بیمه ای ناشی از عملکرد پزشک .

(ب) کلینیک ویژه مستقل:

کلینیک ویژه مستقل واحدی از دانشگاه است که به لحاظ اداری و مالی مستقل می باشد و توسط هیات مدیره ای به انتخاب پزشکان شاغل در آن و با حضور ناظر دانشگاه ، اداره می شود و تامین کلیه هزینه های مربوط به اداره کلینیک از جمله کلیه هزینه های نیروهای انسانی غیر پزشک ، کارانه پزشکان و سایر هزینه های نگهداری و پشتیبانی به طور کامل از محل درآمدهای آن که به حساب درآمدهای اختصاصی دانشگاه واریز می گردد ، تامین می شود . نحوه هزینه کرد درآمدهای کلینیک ویژه مستقل برای پزشکان و کارکنان غیر پزشک از شمول این دستورالعمل مستثنی می باشد .

(ج) کلینیک ویژه وابسته:

در صورتیکه کلینیک ویژه به لحاظ اداری و مالی وابسته به بیمارستان یا دانشگاه باشد و همه یا بخشی از هزینه های آن توسط بیمارستان یا دانشگاه تامین شود ، به عنوان یکی از بخش های تشخیصی و درمانی بیمارستان یا دانشگاه محسوب شده و پرداخت به پزشکان و کارکنان غیر پزشک شاغل در آن براساس چارچوب های تعیین شده در این دستورالعمل صورت می گیرد.

پیش نویس اصلاحیه دستورالعمل نظام نوین اداره بیمارستان ها (پزشکان و کارکنان غیرپزشک)

د) پزشکان تمام وقت جغرافیایی:

به استناد تصویب نامه شماره ۷۴۴۵۰/ت/۵۰۹۸۲ هـ مورخ ۱۳۹۳/۷/۱ هیات محترم وزیران ، پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی ، به آن دسته از پزشکان اطلاق می شود که به صورت تمام وقت در مراکز آموزشی- درمانی و یا مراکز درمانی محل خدمت خود اشتغال داشته و حق انجام فعالیت انتفاعی در زمینه خدمات تشخیصی و درمانی خارج از مراکز دانشگاهی را نخواهند داشت . پزشکان تمام وقت جغرافیایی در این دستورالعمل به اختصار «پزشک تمام وقت» نامیده می شوند .

ه) کارگروه:

منظور از «کارگروه» کارگروه توزیع درآمد اختصاصی است که در دانشگاه تشکیل می گردد.

و) هیات:

منظور از «هیات» هیات اجرایی است که در بیمارستان های دانشگاه تشکیل می شود .

ز) کتاب:

منظور از «کتاب» کتاب ارزشهای نسبی خدمات و مراقبت های سلامت سال ۱۳۹۳ موضوع تصویب نامه شماره ۷۴۴۵۰/ت/۵۰۹۸۲ هـ مورخ ۱۳۹۳/۷/۱ هیات محترم وزیران و اصلاحیه های بعدی آن می باشد.

فصل دوم : کلیات

ماده ۲: این دستورالعمل به عنوان اصلاحیه دستورالعمل نظام نوین اداره بیمارستان ها موضوع بخشنامه شماره ۱۳۲۵۱ مورخ ۱۳۷۸/۱۰/۱۲ و اصلاحیه های بعدی آن ابلاغ می گردد. با توجه به لزوم اجرای هماهنگ دستورالعمل در بیمارستان های دانشگاه هر گونه تغییر در مواد و تبصره های این دستورالعمل با کسب مجوز از کارگروه امکان پذیر است.

ماده ۳: بار مالی اجرای این دستورالعمل از محل درآمد اختصاصی بخش درمان درسال مربوطه پیش بینی می شود.

ماده ۴: به منظور برنامه ریزی برای اجرای نظام مند این دستورالعمل و نظارت بر اجرای مصوبات کارگروه در دانشگاه «کارگروه توزیع درآمد اختصاصی» که به اختصار کارگروه نامیده می شود تشکیل می گردد

ماده ۵: ترکیب اعضای کارگروه به شرح ذیل تعیین می گردد:

- ۱- رئیس دانشگاه به عنوان رئیس کارگروه
- ۲- معاون توسعه مدیریت و برنامه ریزی منابع دانشگاه به عنوان دبیر کارگروه
- ۳- معاون درمان دانشگاه
- ۴- معاون آموزشی دانشگاه
- ۵- رئیس دانشکده پزشکی
- ۶- دو نفر از روسای بیمارستانها با حکم رئیس دانشگاه
- ۷- مدیر مالی دانشگاه

ماده ۶: وظایف کارگروه به شرح ذیل می باشد:

- ۱- بررسی و نظارت بر اجرای دستورالعمل در بیمارستان های تابعه

پیش نویس اصلاحیه دستورالعمل نظام نوین اداره بیمارستان ها (پزشکان و کارکنان غیرپزشکی)

۲- انجام اصلاحات و تغییرات در دستورالعمل و همچنین تعیین سقف ریالی پرداخت ها در دانشگاه

۳- ابلاغ مصوبات کارگروه به بیمارستان ها و نظارت بر حسن اجرای آن ها

۴- بررسی عملکرد هیات های اجرایی بیمارستان ها

✓ **ماده ۷:** مسئول اجرای این دستورالعمل در بیمارستان «هیات اجرایی» است که در این دستورالعمل

به اختصار «هیات» نامیده می شود و دارای ترکیبی به شرح ذیل است:

۱- رییس یا سرپرست بیمارستان به عنوان رییس هیات.

۲- معاون آموزشی بیمارستان

۳- یکی نفر عضو هیات علمی یا پزشک متخصص بیمارستان با ابلاغ ریاست دانشگاه

ماده ۸: وظایف هیات به شرح ذیل تعیین می شود:

۱) اجرای کامل و دقیق دستورالعمل پرداخت عملکردی پزشکان و کارکنان غیر پزشک

۲) نظارت بر نحوه انتخاب رییس یکی از بخش های بالینی بیمارستان به عنوان عضو هیات اجرایی

۳) عملیاتی نمودن مصوبات کارگروه و نظارت بر حسن اجرای آنها

۴) نظارت بر فرآیند ارزشیابی عملکرد و تعیین ضریب کیفیت افراد شاغل در بیمارستان

۵) ارائه گزارش های منظم دوره ای به دبیرخانه کارگروه

فصل سوم : نحوه محاسبه سهم پزشکان

ماده ۹: در هر بیمارستان حداکثر مجموع رقم پرداختی ماهیانه اسناد هزینه پرداخت به پزشکان

متخصص ، فوق تخصص و فلوشیپ درمانی و هیات علمی و پزشکان عمومی نمی تواند از ۶۰٪

درآمد بیمارستان از محل جزء حرقه ای بالاتر باشد.

پیش نویس اصلاحیه دستورالعمل نظام نوین اداره بیمارستان ها (پزشکان و کارکنان غیرپزشک)

تبصره ۱: در صورتیکه مجموع مبالغ سهم پزشکان از ۶۰٪ درآمد بیمارستان از جزء حرفه ای بالاتر باشد به نسبت از مبلغ سهم هر یک از پزشکان کسر می گردد.

ماده ۱۰: با عنایت به اینکه درآمد حاصل از خدمات بیمارستان پس از اعمال کسورات قابل توزیع است. لذا ۹۰٪ جزء حرفه ای مبنای بازتوزیع برای همه ذینفعان خواهد بود.

تبصره: مانده درآمد ناشی از کاهش کسورات در پایان هر سال مالی به نسبت ۲۰٪ تشویق مدیریتی، ۳۰٪ پرداخت به پرسنل و ۵۰٪ پرداخت به پزشکان با تصویب کارگروه قابل پرداخت خواهد بود.

ماده ۱۱: درصد سهم پزشک بین ۴۰٪ تا ۷۰٪ از مبلغ کارکرد جزء حرفه ای توسط بیمارستان تعیین می گردد.

تبصره ۱: در صورتیکه هر یک از پزشکان با توافق دانشگاه نسبت به تهیه تجهیزات پزشکی مورد نیاز بیمارستان یا کلینیک ویژه اقدام نمایند، نحوه محاسبه جزء حرفه ای و سهم پزشک از محل جزء فنی با پیشنهاد بیمارستان و تایید کارگروه تعیین خواهد شد.

تبصره ۲: در مورد خدمات آزمایشگاه تشخیصی و درمانی ۱۰٪ - ۳۰٪ ارزش نسبی خدمات مربوطه و برای خدمات دیالیز و شیمی درمانی ۴۵٪ ارزش نسبی خدمات مربوطه به عنوان کارکرد پزشک با رعایت ماده ۱۰ این دستورالعمل منظور می گردد. تغییر این درصدها با مصوبه هیات اجرایی بیمارستان و در صورت تایید کارگروه دانشگاه انجام پذیر خواهد بود.

تبصره ۳: برای کلیه خدمات پیوند اعضا اعم از اینکه اعتبار مورد نیاز از طریق وزارت متبوع، سازمان های بیمه گر پایه، بیمار و یا هیات امنای ارزی پرداخت گردد از شمول این دستورالعمل خارج بوده و بر اساس مصوبات کارگروه دانشگاه عمل خواهد شد.

ماده ۱۲: ارزیابی تعیین ضریب کیفی عملکرد پزشکان بر اساس جدول امتیازات (امتیاز ارزیابی دانشکده پزشکی ۳۰ نمره، امتیاز ارزیابی معاون آموزشی بیمارستان ۲۰ نمره، امتیاز ارزیابی

پیش نویس اصلاحیه دستورالعمل نظام نوین اداره بیمارستان ها (پزشکان و کارکنان غیرپزشک)

معاون درمان بیمارستان ۳۰ نمره و امتیاز ارزیابی رییس بخش ۲۰ نمره) برعهده بیمارستان خواهد بود. و براساس معیار ضریب کیفیت کارگروه در بازه های ۳ ماهه نسبت به نظارت بر نحوه ارزیابی و تعیین ضریب کیفیت اقدام خواهد نمود.

تبصره ۱: هیات مجاز به افزایش یا کاهش مجموع امتیاز ارزیابی تا ۱۰٪ خواهد بود

تبصره ۲: نحوه محاسبه ضریب کیفی عملکرد پزشک متخصص، فلوشیپ و فوق تخصص درمانی و عضو هیات علمی، پزشک عمومی و عضو هیات علمی غیر پزشک

از امتیاز	تا امتیاز	ضریب کیفی عملکرد
	تا ۴۹	٪۷۵
۵۰	۶۰	٪۸۰
۶۱	۷۰	٪۸۵
۷۱	۸۰	٪۹۰
۸۱	۱۰۰	٪۱۰۰

تبصره ۳: در صورتیکه هر یک از پزشکان و اعضای هیات علمی مشمول این دستورالعمل طی سه دوره ارزیابی امتیاز کمتر از ۵۰ کسب نماید، هیات مکلف است مراتب را به کارگروه گزارش نماید تا در مورد ادامه یا قطع پرداخت عملکردی پزشک یا عضو هیات علمی تصمیم گیری نماید.

فصل چهارم: نحوه محاسبه سهم دستیاران

✓ ماده ۱۳: ۲٪ درآمد بیمارستان های دانشگاه از سرجمع جزء حرفه ای به دستیاران تخصصی، فلوشیپ و فوق تخصصی دانشگاه در قالب متمم کمک هزینه مازاد بر کمک هزینه مصوب هیات امنا پرداخت می گردد.

پیش نویس اصلاحیه دستورالعمل نظام نوین اداره بیمارستان ها (پزشکان و کارکنان غیرپزشک)

تبصره ۱: سقف مبلغ پرداختی به هر دستیار حداکثر ده میلیون ریال در ماه تعیین و تغییر این سقف با مصوبه کارگروه امکانپذیر خواهد بود.

فصل پنجم: نحوه محاسبه سهم کارکنان غیر پزشک

ماده ۱۴: در هر بیمارستان حداکثر مجموع رقم پرداختی ماهیانه اسناد هزینه پرداخت به کارکنان غیر پزشک نمی تواند از ۲۷,۵٪ کارکرد پزشکان از محل جزء حرفه ای ارزش نسبی خدمات سلامت و درآمد حاصل از ویزیت سرپایی بالاتر باشد.

ماده ۱۵: در مواردی که نیروی انسانی از طرف شرکت ها و موسسات طرف قرارداد در بیمارستان های تابعه موسسه ارائه خدمت می نمایند، مطابق سایر کارکنان پرداخت لازم به شرکت جهت جبران خدمات نیروی انسانی شرکت صورت می گیرد.

ماده ۱۶: بخش های تشخیصی و درمانی که برون سپاری می شوند، از شمول این دستورالعمل مستثنی می باشند. بدیهی است بخش هایی که درون سپاری شده اند از مزایای این دستورالعمل بهره مند می گردند.

ماده ۱۷: درآمد قابل توزیع ماهانه در بیمارستان بر اساس ملاک های ذیل میان کارکنان غیر پزشک توزیع می گردد:

الف) امتیاز حضور: بر اساس ساعات محاسبه شده (براساس قوانین بهره وری...) با کسر ساعات مرخصی

تبصره: به ازای هر ۴ ساعت آنکالی یک ساعت به ساعت حضور موظفی افزوده خواهد شد

ب) ساعت حضور غیر موظف: به ازای هر ۲۰ ساعت غیر موظفی بر اساس تایمکس تا سقف ۱۰۰ ساعت ضریب تا لحاظ می گردد.

پیش نویس اصلاحیه دستورالعمل نظام نوین اداره بیمارستان ها (پزشکان و کارکنان غیرپزشک)

ج) امتیاز سنوات : جهت کارکنان رسمی و پیمانی بر اساس حکم کارگزینی و سنوات خدمت قراردادی و شرکتی در واحدهای تابعه دانشگاه جهت کارکنان قراردادی و شرکتی به ازای هرسال ۱.۵٪ به ساعات موظف و غیر موظف افراد اضافه می گردد .

د) ضریب کیفی عملکرد فود : ضریب کیفی عملکرد فرد ، ضریبی بین ۰.۷ تا ۱.۱ می باشد که ماهیانه توسط بیمارستان سنجیده می شود .

هیات می تواند ضریب کیفی عملکرد حداکثر ۱۰٪ از کارکنان را به کمتر از ۰.۷ کاهش دهد .

ه) امتیاز نوع شغل : براساس جدول پیوست

و) امتیاز مدرک تحصیلی : براساس جدول پیوست

فصل ششم : سایر مقررات مربوطه

ماده ۱۸ : ۵٪ مبلغ جزء حرفه ای بیمارستان به عنوان سهم دراختیار دانشگاه لحاظ می گردد.

ماده ۱۹ : ۲٪ مبلغ جزء حرفه ای بیمارستان به عنوان سهم دراختیار بیمارستان قرار گرفته و براساس سیاست های مدیریتی بیمارستان برای تشویق پرسنل یا سایر امور هزینه می گردد .

ماده ۲۰ : ۲٪ مبلغ جزء حرفه ای بیمارستان به عنوان سهم آموزش لحاظ و با نظر دانشکده پزشکی / معاونت آموزشی دانشگاه هزینه می گردد .

ماده ۲۱ : ۰.۵٪ مبلغ جزء حرفه ای جهت پرداخت به کارکنان شاغل در اورژانس در اختیار بیمارستان و ۱٪ مبلغ جزء حرفه ای در اختیار اورژانس تهران قرار خواهد گرفت .

ماده ۲۲ : این دستورالعمل در فصل و ماده و تبصره مورد تصویب قرار گرفت و از تاریخ ۱۳۹۴/۱/۱ در کلیه بیمارستان های دانشگاه لازم الاجرا می باشد.