

با عنایت به کامل نبودن زیرساخت‌های اتوماسیون اطلاعات در برخی از بیمارستان‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، مقرر گردید:

۱- دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کشور برای بازتوزیع درآمد اختصاصی در بیمارستان‌های تابعه خود با کسب نظر از هر بیمارستان برای استفاده یا عدم استفاده از دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد مخیر خواهند بود؛ مشروط بر اینکه در صورت عدم استفاده از دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد، موارد زیر به عنوان الزامات مراعات گردد:

الف: ضروری است دستورالعمل نظام نوین اداره بیمارستان‌ها که در شش ماهه اول سال ۱۳۹۳ (قبل از اجرای دستورالعمل پرداخت عملکردی) در هر بیمارستان در حال اجرا بوده است، ملاک پرداخت کارانه به کارکنان غیرپزشک در آن بیمارستان باشد.

ب: از آنجایی که درآمد حاصل از خدمات بیمارستان پس از اعمال کسورات قابل توزیع است، لذا ۹۰٪ جزء حریفه‌ای مبنای بازتوزیع برای همه ذی‌نفعان خواهد بود.

ج: متوسط پرداخت کارانه مجموع پزشکان هر بیمارستان ۶۰ درصد از بند (ب) می‌باشد. تعیین سهم پزشکان تمام‌وقت و غیرتمام‌وقت بر عهده کارگروه هر دانشگاه/دانشکده خواهد بود.

د: ۲۷/۵ درصد بند (ب) قابل پرداخت به پرسنل غیرپزشک می‌باشد؛ با ملاحظه این امر که میانگین کارانه پرداختی به پرسنل غیرپزشک در هر دانشگاه/دانشکده نسبت به شش ماهه اول سال ۱۳۹۳، نباید کمتر از ۱/۷ برابر رشد داشته باشد. کلیه مشمولین دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد کارکنان غیرپزشک با هر نوع رابطه استخدامی (رسمی، پیمانی، طرحی، قراردادی تبصره (۵) ماده ۳۱ و ماده ۳۲ آئین‌نامه اداری و استخدامی اعضای غیرهیأت علمی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی) در این روش نیز مشمول دریافت کارانه خواهند بود.

ه: پرداخت اضافه‌کار بر اساس تایمکس با مراعات قانون بهره‌وری حداکثر تا پایان ماه بعد، انجام شود.

۲- کلیه دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کشور دو درصد از جزء حریفه‌ای را بر اساس شیوه‌نامه‌ای که در هر دانشگاه/دانشکده به تصویب کارگروه توزیع درآمد اختصاصی آن دانشگاه/دانشکده می‌رسد به عنوان کمک هزینه به دستیاران پرداخت خواهند نمود. این مبلغ برای هر دستیار ماهیانه بیشتر از ده میلیون ریال نخواهد بود.

۳- کلیه دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کشور ۱/۵ درصد جزء حرفه‌ای را بر اساس دستورالعمل ابلاغی به کارکنان اورژانس پیش‌بیمارستانی پرداخت خواهند نمود.

۴- در بیمارستان‌هایی که دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد و نرم‌افزار قاصدک را مراعات می‌نمایند، موارد زیر در نرم‌افزار لحاظ گردد:

الف- از آنجایی که درآمد حاصل از خدمات بیمارستان پس از اعمال کسورات قابل توزیع است، لذا ۹۰٪ جزء حرفه‌ای مبنای بازتوزیع برای همه ذی‌نفعان خواهد بود.

ب- در صورتی که بیمارستان‌ها امکان تسویه کامل پرداخت عملکردی ماهیانه کارکنان غیرپزشک خود را داشته باشند، پرداخت کامل ماهیانه در اولویت خواهد بود؛ ولی اگر منابع کافی نباشد، پرداخت معادل یک سوم کل پرداخت عملکردی به صورت علی‌الحساب تا پایان ماه بعد الزامی است.

ج- جداول پلکانی محاسبه پرداخت عملکردی برای پزشکان تمام‌وقت جغرافیایی و غیرتمام‌وقت حذف می‌شود؛ مگر در بیمارستان‌هایی که پزشکان علاقمند به اجرای آن باشند.

۵- دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کشور حداکثر تا پایان ماه جاری لیست بیمارستان‌های تابعه خود را به تفکیک نوع نظام پرداخت پزشکان و غیرپزشکان به معاونت درمان وزارت متبوع، اعلام خواهند نمود.

۶- دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کشور در بیمارستان‌هایی که آمادگی لازم برای پرداخت عملکردی را ندارند، زیرساخت‌های لازم را حداکثر طی یک‌سال آینده فراهم خواهند نمود.