

این اصلاحیه براساس دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد کارکنان غیر پزشک، موضوع بخشنامه شماره ۱۰۰/۱۵۲۵ مورخ ۱۳۹۳/۱۱/۲۶ و اصلاحیه‌های بعدی مصوب شورای برنامه‌ریزی و نظارت بر توزیع درآمد اختصاصی به درخواست معاونت پرستاری و دانشگاه‌های علوم پزشکی تدوین گردیده و کلیه مبانی و تعاریف دستورالعمل فوق‌الذکر در این اصلاحیه پابرجا می‌باشد. لازم به ذکر است نحوه بازتوزیع در سطح بخش/واحدهای بیمارستان و در سطح افراد براساس فرمولهای پیشنهادی ذیل در صورت موافقت وزارت متبوع جایگزین روش‌های بازتوزیع قبلی می‌گردد.

تعاریف:

دستورالعمل: دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد کارکنان غیر پزشک موضوع بخشنامه شماره ۱۰۰/۱۵۲۵ مورخ ۱۳۹۳/۱۱/۲۶ و اصلاحیه‌های بعدی آن.

ماده ۱: بازتوزیع درآمد در سطح بیمارستان

در هر بیمارستان، حداکثر رقم پرداختی ماهیانه اسناد پرداخت مبتنی بر عملکرد به کارکنان غیرپزشک، نمی‌تواند از مجموع سقف ریالی اعتبار اضافه‌کاری ماهیانه آن بیمارستان و ۲۷,۵٪ جزء حرفه‌ای ارزش نسبی خدمات سلامت و ۱۰٪ درآمد حاصل از ویزیت سرپایی در کلینیک‌های ویژه وابسته، بالاتر باشد.

تبصره ۱: براساس بخشنامه شماره ۱۰۱/۱۶۷۵ مورخ ۱۳۹۵/۰۶/۱۰ درصد سهم کارکنان غیر پزشک از ۹۰٪ جزء حرفه‌ای محاسبه و پرداخت می‌شود.

تبصره ۲: حداقل سقف ریالی اعتبار اضافه‌کاری هر بیمارستان، به طور سالانه توسط معاونت توسعه مدیریت و منابع موسسه بر اساس میانگین اضافه‌کار واقعی پرداخت شده در سال گذشته هر بیمارستان ضرب در درصد افزایش حقوق سالیانه تعیین می‌گردد. در صورتی که این مبلغ از منابع عمومی تامین می‌گردیده است، کمافی‌السابق مبلغ مربوطه به بیمارستان پرداخت خواهد شد.

تبصره ۳: دانشگاه موظف است ساعات اضافه‌کاری کارکنان را به نحوی تنظیم و مدیریت نماید که مجموع ریالی اضافه‌کار پرداختی به کارکنان غیر پزشک در طول یک سال از سقف ریالی اعتبار اضافه‌کاری سالانه بیمارستان بیشتر نشود.

ماده ۲: بازتوزیع درآمد در سطح بخش

الف) درصد سهم بخش‌های تشخیصی و درمانی:

درصد سهم کارکنان غیرپزشک بخش‌های تشخیصی و درمانی از درآمد مبنای بخش، با انعقاد تفاهم‌نامه از زمان اجرای تعرفه‌های تشخیصی و درمانی مصوب هیات محترم وزیران به صورت ماهیانه به مدت سه ماه و یا میانگین سه ماهه

محاسبه می‌گردد و تا یک سال (پایان مدت تفاهم‌نامه)، بدون تغییر خواهد بود و با افزایش یا کاهش تعداد نیروی انسانی، این میزان تغییر نخواهد کرد.

این سهم برای بخش‌های تشخیصی درمانی به روش زیر، محاسبه می‌گردد:

$$DP = \frac{\sum(SOA_i + SARA_i)}{DBI_{\lambda}} \times 100$$

DP : درصد سهم کارکنان از درآمد بخش.

SOA ^۲: میانگین ماهیانه اضافه‌کار کارکنان بخش.

$SARA$ ^۳: میانگین ماهیانه کارانه تعدیل شده کارکنان بخش.

DBI ^۴: میانگین ماهیانه درآمد مبنای بخش

درآمد مبنای بخش (DBI):

درآمد مبنای به روش زیر محاسبه می‌شود:

$$DBI_{\lambda} = DGI - (DD + DMI + K_{\lambda})$$

DBI : درآمد مبنای بخش

DGI ^۵: درآمد ناخالص بخش

DD ^۶: کسورات بخش

DMI ^۷: درآمد حاصل از دارو و تجهیزات مصرفی پزشکی بخش

K_{λ} : کای غیر مشمول

(ب) درصد سهم واحدهای پشتیبانی:

^۱ Department Percentage

^۲ Staff Overtime Average

^۳ Staff Adjusted Reward Average

^۴ Department Base Income

^۵ Department Gross Income

^۶ Department Deductions

^۷ Department Medicine Income

درصد سهم هر واحد از مجموع واحدهای پشتیبان، با انعقاد تفاهم‌نامه از زمان اجرای تعرفه های تشخیصی و درمانی مصوب هیات محترم وزیران به صورت ماهیانه به مدت سه ماه و یا میانگین سه ماهه محاسبه می‌گردد و تا یک سال (پایان مدت تفاهم‌نامه)، ثابت خواهد بود و با افزایش یا کاهش تعداد نیروی انسانی، این میزان تغییر نخواهد کرد. این سهم برای واحدهای پشتیبانی به روش زیر، محاسبه می‌گردد:

$$UP = \frac{\sum(USOA_r + USARA_r)}{OR} \times 100$$

UP^۸: درصد سهم هر واحد از واحدهای پشتیبان

USOA^۹: میانگین ماهیانه اضافه‌کار کارکنان هر واحد

USARA^{۱۰}: میانگین ماهیانه کارانه کارکنان هر واحد

OR^{۱۱}: مبلغ ریالی مجموع کارانه و اضافه‌کار واحدهای پشتیبان (صورت کسر بند ج).

ج) سهم واحد های پشتیبانی از درآمد مبنای بیمارستان به روش زیر محاسبه می‌گردد:

$$LP = \frac{\sum(SOA_r + SARA_r)}{HBI} \times 100$$

LP^{۱۲}: درصد سهم کل واحدهای پشتیبان از درآمد مبنای بیمارستان

SOA: میانگین ماهیانه اضافه‌کار کارکنان واحدهای پشتیبان

SARA: میانگین ماهیانه ی کارانه کارکنان واحدهای پشتیبان

HBI^{۱۳}: میانگین ماهیانه درآمد مبنای بیمارستان

درآمد مبنا در سطح بیمارستان (HBI):

درآمد مبنا در سطح بیمارستان به روش زیر محاسبه می‌شود:

^۸ Unit Percentage

^۹ Unit Staff Overtime Average

^{۱۰} Unit Staff Adjusted Reward Average

^{۱۱} Over time and Reward

^{۱۲} Logistics Percentage

^{۱۳} Hospital Base Income

$$HBI = HGI - (HD + HMI + K2)$$

HBI: درآمد مبنای بیمارستان

HGI^{۱۴}: درآمد ناخالص بیمارستان

HD^{۱۵}: کسورات کل بیمارستان

HMI^{۱۶}: درآمد حاصل از فروش دارو و تجهیزات مصرفی پزشکی بیمارستان

K2: کای غیر مشمول

تبصره ۱: کارانه و اضافه‌کار کارکنان بخش‌های تشخیصی و درمانی و واحدهای پشتیبانی از روش محاسبه کارانه و اضافه‌کار ماده (۳) همین اصلاحیه با اعمال نمره کیفی ۱ جهت کلیه کارکنان محاسبه می‌گردد.

تبصره ۲: برای تعدیل کارانه براساس درجه سختی مراقبت، بخش‌های بیمارستان در ۹ سطح به شرح جدول شماره (۱)، تقسیم‌بندی شده‌اند. مبنای تعدیل کارانه، میانگین ماهیانه کارانه دریافتی کلیه کارکنان گروه پرستاری و مامایی

شاغل در کلیه بخش‌های تشخیصی و درمانی بیمارستان می‌باشد که با حرف **N** نشان داده شده است.

جدول (۱): ضرایب تعدیل کارانه بخش‌های تشخیصی و درمانی براساس درجه سختی مراقبت

ردیف	نام بخش	سطح سختی بخش	ضریب تعدیل
۱	درمانگاه، بخش سرپایی اعتیاد (<i>MMT</i>)	سطح یک	$1 \times N$
۲	بخش سرپایی هموفیلی و تالاسمی، خدمات تخصصی تشخیصی (<i>EMG</i> ، <i>EEG</i> ، اکوکاردیوگرافی و...)، داروخانه و واحدهای پیراپزشکی (فیزیوتراپی، کاردرمانی، شنوایی شناسی، بینایی‌سنجی، تغذیه، روانشناسی و سایر موارد مشابه)	سطح دو	$1,10 \times N$
۳	بخش سرپایی پزشکی هسته‌ای، بخش سرپایی رادیوتراپی-آنکولوژی، بخش تصویربرداری پزشکی، آزمایشگاه پزشکی، بخش بستری اعتیاد و بخش‌های اسکوپپی	سطح سه	$1,15 \times N$

^{۱۴} Hospital Gross Income

^{۱۵} Hospital Deductions

^{۱۶} Hospital Medicine Income

ردیف	نام بخش	سطح سختی بخش	ضریب تعدیل
۴	بخش‌های جراحی بزرگسالان به جزء موارد بند ۵، بخش مراقبت‌های پس از زایمان (Partum Post) و PostCCU	سطح چهار	$1,20 \times N$
۵	انواع بخش‌های داخلی (بزرگسالان، اطفال و نوزادان)، عفونی، Intermediate ICU، روانپزشکی، جراحی پیوند، جراحی قلب اطفال، بخش‌های جراحی توراکس، جراحی اطفال و نوزادان، جراحی قلب بزرگسالان، جراحی مغز و اعصاب و CCU	سطح پنج	$1,25 \times N$
۶	بخش‌های سوختگی، مسمومیت، دیالیز، خون و هماتولوژی، شیمی درمانی و آنکولوژی، بخش بستری پزشکی هسته‌ای، بلوک زایمان سطح ۱ و ۲، اتاق عمل و آنژیوگرافی، آزمایشگاه تخصصی کشت و آنتی بیوگرام سل	سطح شش	$1,30 \times N$
۷	انواع بخش ICU شامل ICU بزرگسالان، ICU کودکان و ICU نوزادان (به جز موارد اشاره شده در بند ۸)، BMT، بخش بارداری پرخطر و بلوک زایمان سطح ۳	سطح هفت	$1,41 \times N$
۸	اورژانس، ICU جراحی قلب اطفال و ICU پیوند	سطح هشت	$1,60 \times N$
۹	دفتر پرستاری (صرفاً جهت تعدیل کارانه واحد)	سطح نه	$1,75 \times N$

تبصره ۳: سطوح سختی مراقبت بخش، ثابت بوده و هیات می‌تواند سطوح تعیین شده را قبل از عقد تفاهم‌نامه، با توجه به سیاست‌ها و دلایل توجیهی مناسب و در شرایط خاص، حداکثر در ۲۵٪ بخش‌های تشخیصی و درمانی خود، تا یک سطح و در سایر موارد با مجوز کارگروه تا دو سطح تغییر (کاهش یا افزایش) دهد.

تبصره ۴: درجه سختی مراقبت برای بخش‌های تشخیصی و درمانی که در جدول شماره (۱) این ماده ذکر نشده‌اند، به پیشنهاد کارگروه، به تصویب شورا خواهد رسید.

تبصره ۵: با توجه به ناهمگونی مشاغل در واحدهای پشتیبانی ضریب تعدیل کارانه بر اساس نوع کار ۱ در نظر گرفته می‌شود.

تبصره ۶: در محاسبه صورت کسر سهم واحدهای حسابداری، دفتر پرستاری، حوزه مدیریت، واحد معاونت درمان، واحد معاونت آموزشی و واحد حراست بر اساس متوسط کارانه تعدیل شده نهایی و اضافه‌کار کارکنان دفتر پرستاری

هر بیمارستان (بدون در نظر گرفتن مدیر پرستاری بیمارستان)، کارانه و اضافه کار معادل برای نامبردگان در ضرایب جدول شماره (۲) ضرب و حاصلضرب به صورت کسر واحدهای مذکور اضافه می‌گردد.

ضرایب پرداخت این مدیران به شرح ذیل تعیین می‌گردد:

جدول شماره (۲): ضرایب پرداخت مدیران بیمارستان

ردیف	تعداد تخت فعال بیمارستان	مدیر بیمارستان و معاونین بیمارستان (ستون اول)	مدیر پرستاری بیمارستان (ستون دوم)	مدیر مالی یا رئیس حسابداری (ستون سوم)	مسئول حراست و همچنین یک نفر از مدیران بیمارستان زیر مجموعه مدیر به انتخاب هیات اجرایی (ستون چهارم)	رئیس بیمارستان (ستون پنجم)
۱	بیمارستان‌های ۹۶ و کمتر از ۹۶ تخت فعال	۱,۷	۱,۵	۱,۵	۱,۲	۲
۲	بیمارستان‌های بیش از ۹۶ تا ۲۵۶ تخت فعال	۲	۱,۷	۱,۷	۱,۳	۲,۵
۳	بیمارستان‌های بیش از ۲۵۶ تا ۴۱۰ تخت فعال	۲,۳	۱,۹	۱,۹	۱,۴	۳
۴	بیمارستان‌های بیش از ۴۱۰ تا ۶۰۰ تخت فعال	۲,۶	۲,۲	۲,۲	۱,۶	۳,۵
۵	بیمارستان‌های بیش از ۶۰۰ تخت فعال	۳	۲,۵	۲,۵	۱,۸	۴

تبصره ۷: ضرایب تعیین شده ضرایب حداکثری می‌باشد و کارگروه موظف است نسبت به تنظیم و تعدیل آن در سقف مذکور، در هر یک از بازه‌ها، برای افراد مشمول اقدام نماید و یا در صورت نیاز نسبت به تعیین سقف مبلغ پرداختی به تفکیک هر یک از مشمولین این ماده اقدام نماید. این سقف به صورت سالیانه و متناسب با عملکرد بیمارستان بازنگری می‌گردد.

تبصره ۸: ضرایب مذکور برای بیمارستان‌های تک تخصصی و یا بیمارستان‌های آموزشی حداکثر تا ۱۰٪ قابل افزایش می‌باشد.

تبصره ۹: در محاسبه کارانه و اضافه‌کار بخش‌ها، در صورتی که فردی بین دو یا چند بخش به طور مشترک فعالیت نماید، کارانه و اضافه‌کار وی متناسب با میزان فعالیت در هر یک از بخش‌ها، تقسیم می‌شود.

تبصره ۱۰: کارانه تشویقی برنامه ترویج زایمان طبیعی طرح تحول نظام سلامت موضوع بخشنامه شماره ۴۳۱۱/۴۱۰/د مورخ ۱۳۹۳/۳/۱۲، مشمول محاسبات تعدیل نمی‌شوند.

ماده ۳: بازتوزیع درآمد در سطح فرد

در روش محاسبه پیشنهادی این دانشگاه روش بازتوزیع پرداخت مبتنی بر عملکرد کارکنان غیرپزشک به شرح ذیل می‌باشد:

الف) برای محاسبه مبلغ اضافه‌کاری هر بخش، ساعات غیرموظف هر یک از کارکنان، در مبلغ هر ساعت اضافه‌کاری همان فرد براساس حکم کارگزینی همان سال، ضرب شده و مجموع آن به عنوان «مبلغ اضافه‌کار واقعی بخش» در نظر گرفته می‌شود.

(کل ساعات حضور غیرموظف فرد \times مبلغ هر ساعت اضافه‌کاری هر فرد) = مبلغ اضافه‌کار واقعی بخش

تبصره: در صورتی که مبلغ ریالی اضافه‌کار کارکنان هر بخش از مبلغ قابل توزیع آن بخش بیشتر باشد، مابه‌التفاوت مبلغ اضافه‌کاری کارکنان بخش می‌بایست از سهم مدیریت بیمارستان جبران گردد.

ب) برای محاسبه مبلغ کارانه هر بخش، ابتدا مجموع مبلغ اضافه‌کار کارکنان هر بخش از مبلغ قابل توزیع همان بخش کسر می‌گردد.

(مبلغ اضافه‌کار واقعی بخش - مبلغ قابل توزیع بخش) = مبلغ کارانه قابل توزیع بخش

باقیمانده مبلغ قابل توزیع بخش به عنوان کارانه کارکنان به روش زیر بازتوزیع می‌گردد:

امتیاز کیفی عملکرد فرد \times امتیاز نوع شغل \times امتیاز سابقه خدمت \times امتیاز مدرک تحصیلی \times ساعات حضور موظف = امتیاز ساعت حضور موظف

امتیاز کیفی عملکرد فرد \times امتیاز نوع شغل \times امتیاز سابقه خدمت \times امتیاز مدرک تحصیلی \times ضریب حضور غیرموظف عملکردی \times ساعات حضور غیرموظف عملکردی = امتیاز ساعت حضور غیرموظف عملکردی

امتیاز ساعت حضور غیرموظف عملکردی \times امتیاز سابقه خدمت \times امتیاز مدرک تحصیلی \times ضریب ساعت آنکالی \times ساعات آنکالی = امتیاز ساعت آنکالی

امتیاز ساعت آنکالی \div امتیاز ساعت حضور غیرموظف عملکردی \div امتیاز ساعت حضور موظف = امتیاز کارانه هر فرد

(امتیاز کارانه هر فرد) \div امتیاز کارانه بخش/واحد

امتیاز کارانه بخش/واحد \div مبلغ کارانه قابل توزیع بخش/واحد = مبلغ هر امتیاز کارانه

امتیاز کارانه فرد \times مبلغ هر امتیاز کارانه = مبلغ کارانه فرد

جدول شماره (۳): امتیاز شغل کارکنان شاغل در بخش‌های تشخیصی و درمانی

امتیاز نوع شغل*	شغل	ردیف
۶,۵	سوپروایزر اورژانس و اتاق عمل	۱
۶	سرپرستار/مامای مسئول بخش، سوپروایزر آزمایشگاه، رادیولوژی و رادیوتراپی، مسئول تکنسین‌های داروخانه، مسئولین واحدهای توانبخشی و پیراپزشکی	۲
۵	جانشین مسئول بخشهای پاراکلینیک یا تشخیصی/جانشین سرپرستار	۹
۵	مسئول کارشناسان یا تکنسینهای بیهوشی اتاق عمل و مسئول پمپیستها	۱۰
۴,۵	پرستار/مامای شاغل در بخش، تکنسین/کاردان/کارشناس اتاق عمل و بیهوشی، رادیولوژی، داروخانه، تکنولوژیستها و کاردان/کارشناس پرتوکار پزشکی هسته‌ای، کارشناس رادیوتراپی، کارشناسان دارای پروانه فعالیت، کاردان/کارشناس واحدهای توانبخشی، کاردان/کارشناس آزمایشگاه	۳
۳,۷	بھیار	۴
۳,۵	منشی بخش	۵
۳,۲	کمک بھیار	۶
۳	نیروهای خدماتی بخش	۷

جدول شماره (۴): امتیاز شغل کارکنان واحدهای پشتیبان و تیم مدیریت بیمارستان

رتیف	نوع شغل	امتیاز نوع شغل*
۱	رییس/مدیرعامل بیمارستان	۱۵
۲	مترون، مدیر، معاونین بیمارستان	۱۱
۳	معاون مدیر پرستاری	۸
۴	سوپروایزرهای بیمارستان (درگرددش، کنترل عفونت، آموزش و بالینی) و رئیس امور مالی و حسابداری	۷
۵	مدیر مالی(به عنوان واحد مستقل)	۸
۶	مدیر امور اداری(به عنوان واحد مستقل)	۷
۷	رییس واحد حسابداری (زیرمجموعه مدیر مالی)	۵
۸	رییس واحد کارگزینی (زیرمجموعه مدیر اداری)	۵
۹	رییس واحد حسابداری (به عنوان واحد مستقل)	۶
۱۰	رییس واحد کارگزینی (به عنوان واحد مستقل)	۶
۱۱	رییس واحد سایر واحدهای پشتیبانی	۶
۱۲	کارکنان واحد	۴,۵
۱۳	مسئول دفتر	۳,۵
۱۴	نیروی خدماتی	۳

تبصره ۱: به کارگروه هر دانشگاه اختیار داده می‌شود، برای هر بیمارستان و به تفکیک بخش/ واحدهای شیفت در

گرددش و غیر شیفت در گرددش، ضریب حضور غیر موظف عملکردی را بین ۰,۸ تا ۱,۲ تعیین نماید.

تبصره ۲: به ساعات حضور غیرموظف غیرعملکردی صرفا اضافه‌کار تعلق می‌گیرد.

تبصره ۳: به کارگروه دانشگاه اختیار داده می‌شود در محاسبات پرداخت ضریب آنکالی را حسب نیاز و ماهیت کاری واحدها و بخش‌های مختلف بیمارستان، بین ۲ تا ۵ (ضریب معکوس) تعیین نماید. لازم به ذکر است در محاسبه سهم بخش ضریب آنکالی برای کلیه بخش‌ها و واحدهای بیمارستان ۴ در نظر گرفته می‌شود.

ج) مبلغ پرداخت مبتنی بر عملکرد هر فرد از فرمول زیر محاسبه می‌گردد:

مبلغ اضافه کار + مبلغ کارانه = مجموع مبلغ پرداختی به هر فرد

تبصره: کارگروه دانشگاه می‌تواند محاسبات اضافه‌کار را به صورت ماهیانه در سامانه پرداخت مبتنی بر عملکرد انجام و به صورت علی‌الحساب پرداخت نماید.

این اصلاحیه در ۳ ماده و ۱۸ تبصره تدوین گردیده و در صورت تایید وزارت بهداشت در دانشگاه‌های علوم پزشکی اجرا می‌گردد.

<https://treatment.tbzmed.ac.ir/>