

دستور العمل شماره ۱۱

۴
①

شماره ۱۳۳۵۱
تاریخ ۱۴۰۱/۱۰/۲۸

بیمارستان

بمقام ریاست هیأت مدیره
وزارت بهداشت و درمان آموزش پزشکی

و قلمرو وزارت

معاونت پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
فرماندهی کلان منطقه تهران
شماره ۱۱۳۳۵۱
تاریخ ۱۳۳۵/۱۰/۲۸

②
ریاست محترم دانشگاه
سرپرست دانشکده

درمانی

سلام علیکم

پیرو بخشنامه شماره ۵۳۸۱ مورخ ۷۸/۵/۱۰ و با توجه به نظرات اسامی اساتید
رئیس محترم دانشگاههای علوم پزشکی در سمینار و انجام کار کارشناسی در
حوزه معاونت محترم درمان با حضور نمایندگان منتخب دانشگاهها بدینوسیله
آخرین اصلاحیه طرح نظام نوین اداره بیمارستانها را به پیوست جهت استحضار
و دستور اجرا از تاریخ ۷۸/۱۰/۱ به کلیه واحدهای ذیربط اعلام میدارد.

③

دکتر محمد فرهادی

وزیر بهداشت

اسم و سمت در بیمارستان

بیمارستان

تاریخ

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
استاد ادبیه
شماره ۱۱۳۳۵۱
تاریخ ۱۳۳۵/۱۰/۲۸

④
⑤
⑥
⑦
⑧
⑨
⑩

⑪

مقدمه

نظر به شرح وظایف مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی که اهم وظایف حوزه ستادی را تهیه و تنظیم قوانین، آئین نامه‌ها بخشنامه و دستورالعمل‌های کلی و نظارت و پیگیری بر حسن اجرای آن تعریف کرده است و در راستای سیاست تمرکززدایی و واگذاری امور اجرایی به واحدهای ذیربط «دانشگاهها و دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی» و بمنظور اجرای قانون موضوع بند (و) ماده ۷ قانون تشکیل هیأت امضاء تعیین حق الزحمه (کارانه) کادر پزشکی و کسانی که در پیشبرد کارهای بهداشتی، درمانی و آموزشی با افراد فوق همکاری می نمایند طبق ضوابطی که شورای فنی وزارت متبوع با نظر مشورתי دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تدوین نموده است شرح دستورالعمل پیوست جهت اجرا از تاریخ ۱۷۸/۱۰/۱ اعلام می‌دارد.

بدیهی است کلیه موارد ابلاغ شده قبلی در ارتباط با طرح نظام نوین اداره بیمارستانها که مغایر با مفاد مندرج در این دستورالعمل باشد لغو میگردد.

امید است با استعانت از درگاه خداوند متعال در اجرای صحیح این دستورالعمل که هدف آن ارتقاء کیفیت و کمیت خدمات بهداشتی درمانی و آموزشی مورد نیاز مردم شریف و اعمال سیستم پرداخت در مقابل خدمت که عادلانه ترین نوع دستمزد میباشد توفیق یابیم.

دکتر محمد علی بیطرف

معاون درمان

دستورالعمل اجرایی شرح نظام نوین اداره بیمارستان

فصل اول

تعاریف

بیمارستان: مجموعه واحدهای ارائه کننده خدمات درمانی و تشخیص طبی بصورت بستری و واحدهای درمانگاهی تخصصی وابسته باین مجموعه اعم از اینکه در محوطه یا خارج از محوطه بیمارستان قرار گرفته باشند شامل بخش های اورژانس، انواع تخصص های بالینی، بیوشیمی، اطاق عمل، سس سی پی، آی سی یو، ریکاوری، بخش های طبی (آزمایشگاه)، رادیولوژی، سینی اسکن، دیالیز، داروخانه، دندانپزشکی و نظایر آن که در این دستورالعمل باختمار بیمارستان و یا مرکز پزشکی آموزشی و درمانی نامیده میشوند.

تبصره یک: سایر واحدهای بهداشتی درمانی و آموزشی مستقل از قبل استنبوفا - پلی کلینیک های تخصصی مستقل - مراکز بهداشتی و درمانی و سایر واحدهای مشابه که دارای درآمدهای اختصاصی میباشند نیز میتوانند پس از کسب مجوز لازم مجری طرح نظام نوین باشند.

استانداردهای کمی و کیفی خدمات درمانی

عبارت است از استانداردهای کمی و کیفی خدمات درمانی که بر حسب مورد از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان نظام پزشکی تهیه و تدوین و پس از تصویب مراجع قانونی جهت اجراء ابلاغ میگردد و کلیه بیمارستانها موظف به رعایت و اجرای این استانداردها هستند.

تعرفه

منظور نرخ خدمات تشخیصی و درمانی است که همه ساله توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت اجراء ابلاغ میگردد. این تعرفه مبنای محاسبه خدمات درمانی و تشخیصی طبی و هزینه های بیمارستانی و سرپایی بیماران در بیمارستانها و پرداخت حق العلاج پزشکان و واحدهای تشخیصی و درمانی بیمارستان قرار خواهد گرفت.

هتلینگ

شامل هزینه های مربوط به تامین غذا، آب، برق، سوخت، نگهداری، ایسه و ملحقه، خدمات پرستاری و سایر موارد مشابه برای بیماران بستری میباشد که همه ساله تعرفه آن توسط مراجع ذصلاح حسب درجه ارزشیابی مکتوبه بیمارستان تعیین و ابلاغ میگردد. هتلینگ بیمارستانهای جدیدالاحداث فقط در شش ماهه

اول بهره برداری براساس درجه یک قابل محاسبه میباشد و پس از گذشت این مدت فقط بر مبنای ارزشی خواهد بود.

انواع هزینه واحدهای مجری طرح

- الف - هزینه های آموزش پزشکی و تحقیق و پژوهش که طبق برنامه های آموزشی و پژوهشی برده آنها از محل اعتبارات جاری دانشگاهها یا وزارتخانه حسب مورد تامین میگردد.
- ب - هزینه های مربوط به امور تنظیم خانواده که طبق برنامه های معاونت محترم بهداشتی وزارت متبوع به دانشگاهها ابلاغ میگردد از اعتبارات جاری بخش بهداشت تامین خواهد شد.
- ج - هزینه مواد با خدمات ارائه شده به بیماران مانند حق العلاج - حق العمل - بیوشی - مشاوره - خدمات پاراکلینیکی - هزینه اطاق عمل - هتلینگ - همراه - نوزاد - ICU-CCU دارو - لوازم و مصارف پزشکی و سایر امور مشابه که حسب مصوبات ابلاغ شده بایستی در صورتحساب بیمار منعکس و توسط بیمار (در صورت بیمه نبودن) و یا از طریق سازمانهای بیمه گذار در مورد بیمه شدگان وصول میگردد.
- د - مبالغ دریافتی بابت بخشی از حقوق و مزایای کارکنان

خدمات تشخیصی و درمانی

کلیه فعالیت های تشخیصی و درمانی هر پزشک اعم از سرپایی و یا بستری است که برای بیماران انجام داده و براساس تعرفه های مصوب مورد عمل ترخیصکاری میشود.

کارکرد ماهانه پزشک

ارزش ربالی خدمات تشخیصی و درمانی ارائه شده به کلیه مراجعین سرپایی هر پزشک و آن دسته از بیماران بستری که توسط پزشک در آن ماه مرخص شده است مجموعاً کارکرد ماهانه آن پزشک را تشکیل میدهد.

پزشکان مشمول دریافت حق کارانه

کلیه پزشکان، دندانپزشکان، داروسازان و سایر متخصصین گروه پزشکی میباشد که با رعایت کلیه مقررات و ضوابط اداری و تشکیلاتی و براساس احکام صادره در بیمارستان مجری طرح فعالیت میکنند.

الف - استخدام رسمی، پیمانی یا قرارداد ساعتی (تخرید خدمت و...)

ب - ارائه خدمات آموزشی قابل قبول جهت استفاده از حق رایحه کارانه به نایب هیأت نظارت بیمارستان
 ج - اعضاء تعهد بر رعایت کلیه اصول و ضوابط طرح توسط مناقضی
 تبصره یک: سایر پرسنل غیر پزشکی شاغل در بیمارستان که در پیشبرد اهداف طرح فعالیت دارند میتوانند از
 حق کارانه برابر ضوابط پیش بینی شده در این دستورالعمل استفاده نمایند.
 تبصره دو: متخصصین پیام آور بهداشت تنها در صورتیکه در ساعات غیر موظف به انجام خدمات پزشکی
 بپردازند مشمول دریافت کارانه خواهند شد.

هیأت مرکزی نظارت

هیأت عالی نظارت هر یک از دانشگاههای علوم پزشکی مرکب از ۸ نفر بشرح زیر:

- | | |
|--------------------------------------|-------|
| ۱- ریاست دانشگاه یا نماینده او | ۲ نفر |
| ۲- معاونت درمان و دارو یا نماینده او | ۱ نفر |
| ۳- معاونت پشتیبانی یا نماینده او | ۱ نفر |
| ۴- معاونت آموزشی یا نماینده او | ۱ نفر |

میشوند که از طریق معاونت های فوق الذکر معرفی و احکام آنان به اعضای ریاست دانشگاه خواهد رسید.

شرح وظایف هیأت مرکزی نظارت

مراجعه به واحدهای مجری طرح و بررسی - کنترل و نظارت بر حسن اجرای آن برابر دستورالعمل این
 هیأت بایستی هر ماهه گزارش مربوطه را به ریاست دانشگاه در مورد هر یک از واحدهای مجری طرح ارائه و در
 صورت لزوم پیشنهادات اصلاحی شود را در جهت رفع مشکلات احتمالی ارائه نماید.
 تبصره یک:

هیأت مرکزی نظارت برای امور تخصصی از متخصصان و کارشناسان مربوطه کمک خواهد گرفت
 تبصره دو:

با توجه به اهمیت و ضرورت رعایت امر آموزشی در مراکز آموزشی و درمانی عرصه ماه یکبار جلسهای با
 حضور اعضاء هیأت مرکزی نظارت و هیأت نظارت واحدهای مجری طرح در دفتر ریاست دانشگاه تشکیل و
 نسبت به افزایش یا کاهش درصد سهم کارانه پزشکان حسب میزان فعالیت در امر آموزشی و درمانی و ساعات
 حضور در بیمارستان تصمیمات لازم اخذ و پس از تأیید به بیمارستان جهت اجرا ابلاغ میگردد.

تصویر سه :

یک نسخه از کلیه مصوبات هیأت مرکزی نظارت باستی به دبیرخانه اجرایی طرح نظام نوین مستقر در حوزه معاونت درمان وزارت متبوع ارسال گردد.

فرم ارزیابی سه ماهه نحوه همکاری پزشکان

ردیف	نام و نام خانوادگی پزشک	تخصص	میزان ساعات حضور در بیمارستان			نحوه همکاری در امر آموزش بازمیان			تعیین میزان همکاری با واحد سینه
			خوب	متوسط	بد	خوب	متوسط	بد	
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									

تصویر چهار: تصمیمات متخذه بشرح فوق برای هر یک از اعضای هیأت علمی و غیر هیأت علمی در سه ماه آنی ملاک عمل خواهد بود.

پوشش شبانه روزی

منظور برنامه کار مرکز پزشکی و کلینیک تخصصی وابسته است. بنحویکه مراجعین به بیمارستان و بیماران اورژانس در خارج از ساعات کار موظف بتوانند از خدمات تشخیصی و درمانی لازم برخوردار شوند. این برنامه با استفاده از پزشکان شاغل در بیمارستان بصورت کشیک متناوب یا آکبال توسط ریاست بیمارستان و با هماهنگی روسای بخش های بیمارستان برای هر گروه پزشکی تنظیم و اعلام میگردد.

گروه پزشکی

مجموعه پزشکان شاغل در هر بخش یا رشته تخصصی از لحاظ نامی پوشش شبانه روزی بیمارستان یک گروه پزشکی را تشکیل میدهند.

ضوابط مربوط به پرداخت ماهانه پزشکان شاغل در طرح

- ۱- پزشکان تمام وقت هیات علمی که حداقل ۵۴ ساعت در هفته فعالیت دارند: ۲۷ مرتبه جزایم
حقوق و مزایا + حق محرومیت از مطب + حق کارانه + حق انکال
- ۲- پزشکان تمام وقت هیات علمی که حداقل ۴۴ ساعت در هفته در بیمارستان مجری طرح فعالیت نمایند: حقوق و مزایا + حق الزحمه کار اضافی بدون کسر حقوق و مزایا + حق انکال
- ۳- پزشکان منخصص عضو هیات علمی که بصورت نیمه وقت در بیمارستان مجری طرح فعالیت نمایند: $\frac{1}{2}$ حقوق و مزایا + حق الزحمه کار اضافی بدون کسر حقوق و مزایا + حق انکال
- ۴- پزشکانیک حسب احکام صادره در پست های ستادی دانشگاه و با وزارت مشور و یا در سمت ریاست بیمارستان مجری طرح فعالیت دارند: حقوق و مزایا + فوق العاده مدیریت + حق محرومیت از مطب یا در نظر گرفتن مقررات مربوطه و صدور حکم + حق کارانه + حق انکال

تبصره یک: در صورتیکه حق کارانه این گروه از پزشکان کمتر از میانگین کارانه پزشکان هم رشته در بیمارستان مربوطه باشد کسری آن باید از محل ۵ درصد سهم دانشگاه تامین و پرداخت گردد.

تبصره دو: تعیین کارانه مدیران بر اساس معیار فوق در پایان هر سال برای سال آتی از طریق محاسبه متوسط عملکرد گروه هم رشته با شرایط برابر در طول یک سال با پیشنهاد هیات عالی نظارت و تأیید ریاست دانشگاه قابل پرداخت میباشد. ارسال یک نسخه از مصوبات فوق به حوزه معاونت درمان وزارت مشور ضروری است.

تبصره سه: تعیین میزان پرداخت ماهانه حق کارانه آندسته از اعضاء هیات علمی که مسئولیت بخش آموزشی اورژانس بیمارستانها را پذیرفته اند چنانچه کمتر از میانگین کارانه گروه هم رشته باشد بر اساس معیار فوق قابل ترمیم و پرداخت میباشد.

- ۵- به پزشکان بازنشسته شاغل در طرح فقط کارانه قابل پرداخت می باشد.
- ۶- سایر پزشکان غیر هیات علمی شاغل در طرح:
حقوق و مزایا + کارانه پس از کسر حقوق و مزایا موضوع ماده یک و دو پزشک جدیدالاستخدام همطراز در سال جاری + حق انکال
- ۷- پزشکان شاغل در طرح که بر اساس قرارداد ساعتی در بیمارستان مجری طرح فعالیت دارند:
حق کارانه پس از کسر مبالغ مندرج در قرارداد ساعتی
- ۸- پرداخت اضافه کار به پزشکان شاغل در طرح مجوزی ندارد. مگر آنکه انجام اضافه کار مربوط به وظایف محوله غیر از ارائه خدمات پزشکی باشد.
- ۹- دانشگاه های علوم پزشکی میتوانند در ارتباط با کسر و یا عدم کسر حقوق و مزایا از حق کارانه پزشکان شاغل در طرح - افزایش یا کاهش درصد سهم پزشک از تعرفه های مورد عمل و سایر موارد مشابه حسب درجه نیاز - محل کار - نوع فعالیت (از نظر کمی و کیفی) - شرایط محیط کار و مصالح استانی به پیشنهاد هیات نظارت بیمارستانها و تصویب هیات عالی نظارت دانشگاه مشروط به رعایت سقف پرداخت در هر مورد برابر این دستورالعمل اقدام لازم معمول دارند.
- تعمیر: هرگونه تغییر در مورد میزان درصد سهم پزشکان در ساعات مختلف شبانه روز مشروط به تصمیم تصویب هیات مرکزی نظارت دانشگاه خواهد بود.
- ۱۰- پرداخت حق محرومیت از مبلغ بر اساس و رعایت قانون مربوطه فقط در صورت تأیید کمی ریاست دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی حسب نیاز به خدمت پزشک مورد نظر خواهد بود.
- ۱۱- حق الزحمه پزشکی که بر طبق لیست تنظیمی مسئولین واحد ذیربط در کتبک اسکالی شرکت نموده اند معادل ۶۰/۰۰۰ ریال در مقابل هر شب انکالی می باشد و تغییر و افزایش آن موکول به رعایت ضوابط پیش بینی شده است. تغییر درصد سهم پزشکان از تعرفه می باشد.
- ۱۲- خدماتی مانند سونداژ - پانسمان و تزریقات در تعرفه های مورد عمل نرخ دارد و چنانچه خود پزشک این خدمات را انجام دهد بر اساس تعرفه قابل پرداخت می باشد. ۵۰ درصد تعرفه در صورتیکه ارائه این قبیل خدمات به صورت سرپایی در بیمارستانها و در واحد پانسمان و تزریقات توسط کادر پرستاری و زیر نظر پزشک انجام شود معادل ۱۰ درصد تعرفه در هر مورد به پزشک ناظر قابل پرداخت است.
- ۱۳- هیات نظارت واحد مجری طرح
- بمنظور نظارت بر حسن اجرای طرح در هر یک از واحدهای مجری طرح هیات هیات نظارت با ترکیب زیر تشکیل میگردد:



- رئیس واحد مجری طرح

- معاون آموزشی واحد مجری طرح در بیمارستانهای آموزش و در بیمارستانهای درمانی یک نفر پزشک متخصص به پیشنهاد رئیس بیمارستان و تصویب ریاست دانشگاه

- یک نفر عضو هیات علمی در بیمارستانهای آموزشی و یا یک نفر پزشک متخصص یا تصویب ریاست دانشگاه

شرح وظایف هیات نظارت واحد مجری طرح عبارت است از موارد پیش بینی شده در این اصلاحیه و سایر وظایف تعیین شده قبلی بشرح مندرج در دستورالعمل قبلی

قسمت اول جدول شماره یک « ثابت »

ملاحظات	درصد سهم در استان	درصد سهم در دانشگاه	درصد سهم در مسئول	درصد سهم در شرکت	ارزش خدمت بر مبنای تجربه	خدمات بیمارستان	رابطه
۷	۲	۵	۲	۳	۲	بناگذاری و درمان	استون
	۱۵	۵	-	-	-	فناوری	۱
	۱۵	۵	-	-	-	تربیه انان عمل	۲
	۱۵	۵	-	-	-	نواد مصرف در اطلاق عمل	۳
	۱۵	۵	-	-	-	درصد جدید	۴
	۱۵	۵	-	-	-	تربیه همراه	۵
						جمع	۶

قسمت دوم جدول شماره یک « پیشنهادی »

ملاحظات	درصد سهم	درصد سهم	درصد سهم	درصد سهم	ارزش خدمت بر مبنای تجربه	خدمات بیمارستان	رابطه
۷	۲۰	۵	۲۰	۳۵		بیماری	۷
	۲۵	۵	۲۰	۴۰		اعمال درمان	۸
	۲۵	۵	۲۰	۴۰		مشاوره	۹
	۲۵	۵	۲۰	۴۰		بیماری	۱۰
	۱۵	۵	۲۰	۵۰		سورپایس	۱۱
						جمع	۱۱

توضیح: یک

درصد سهم پزشک موضوع ستون سوم قسمت دوم جدول شماره یک فوق پیشنهادی است و هر یک از دانشگاهها و یا دانشکده های علوم پزشکی میتوانند حسب ضرورت و نیاز در صلاح استان نسبت به تغییر درصدهای مندرج در جدول موضوع رتبه ۷ تا ۱۰ بر اساس پیشنهاد حیات نظارت و تصویرب حیات عالی نظارت اقدام لازم معمول دارند مشروط بر آنکه جمع کل مبلغ ستون سوم (کل ارائه پزشکان) قسمت دوم جدول شماره یک از ۵۰ درصد ستون دوم موضوع ارزش خدمت برابر تجربه تجاوز ننماید. در موارد ضرورتی و استثنایی و در صورت پیشنهاد دسورپایس نظارت و موافقت ریاست دانشگاه سقف ۵۰ درصد می تواند تا ۷۰ درصد افزایش یابد مشروط بر آنکه ماهه التناوت از محل ۵ درصد سهم دانشگاه پرداخت صورت گیرد.

دستور العمل نحوه محاسبه و پرداخت حق الزحمه مشارکت کارکنان غیر پزشک

۱- محاسبه و تعیین ۲۰ درصد کارکرد حق العلاج و حق العمل به اضافه معادل ۲/۵ درصد کل کارکرد واحدهای پاراکلینیک (آزمایشگاه - رادیولوژی - سی تی اسکن - فیزیوتراپی - رادیوگرافی - داروخانه و سایر خدمات مشابه واحدهای پاراکلینیک) از محل درآمدهای سهم بیمارستان بین کارکنان غیر پزشک که در این دستور العمل پرداخت حق الزحمه پیش بینی نشده است بر اساس رعایت ضوابط زیر در پایان هر ماه توزیع میگردد.

تبصره: دانشگاههای علوم پزشکی میتوانند با رعایت ضوابط پیش بینی شده نسبت به تغییر سهم کارکنان موضوع ۲۰ و ۲/۵ درصد فوق الذکر بترتیب بین ۱۸ لغایت ۲۲ و ۲ لغایت ۳ اقدام نمایند.

۱- امتیازات مربوط به نوع خدمت

- کادر پرستاری و معاینی و وابسته های پرستاری و تکنیسین های درمانی $1/5$
 - کادر امور مالی $1/4$
 - سایر کادر شاغل در بیمارستان $1/2$
- $1/5 + 1/2 = 3/10$ $3/10 \times 20 = 6$ $6 + 1/4 = 6.25$

تبصره: ریاست بیمارستان میتواند در مورد امتیازات مربوط به نوع خدمت امتیازات بیشتری را (حد اکثر سه امتیاز) برای مسئولین بیمارستان (مدیر بیمارستان - مدیر پرستاری - سوپروایزرها - رئیس امور مالی و اداری - کارشناسان ارشد واحدهای پاراکلینیک و اطاق عمل و بیوشیمی و ماماها که خدمات مربوطه را بدون حضور پزشک انجام میدهند و پرسنل پرستاری شاغل در درمانگاهها و بخشهای اورژانس بیمارستان منظور و به امور مالی جهت ابلاغ نماید.

۲- امتیازات مربوط به مدرک تحصیلی

فوق لیسانس	۳	امتیاز
لیسانس	۲/۵	امتیاز
فوق دیپلمه	۲	امتیاز
دیپلمه	۱/۵	امتیاز
کمتر از دیپلم	۱	امتیاز

۳- رعایت از خدمت مستخدم با نظر مشول مستقیم مربوطه و با توجه به حضور و شرکت کارکنان غیر پزشک در ساعات غیر اداری در درمانگاه - اطاقهای عمل - واحد اورژانس و سایر واحدهای مشابه از صفر لغایت ۳ امتیاز

تبصره بکن: ۲ درصد از کل مبالغ سهم کارکنان موضوع ۲۰ و ۲/۵ درصد قبلا کسر و در اختیار رئیس بیمارستان قرار میگردد که در ارتباط با خدمات برجسته و یا امور رفاهی کارکنان توزیع و مصرف گردد.

اجرای این تبصره منوط به پیشنهاد هیات نظارت واحد - تصویب هیات عالی نظارت و ابلاغ ریاست دانشگاه میباشد.

جدول مربوطه به نحوه محاسبه حق الزحمه کارکنان غیر پزشک

شماره ردیف	نام و نام خانوادگی کارمند	سمت شغلی	امتیاز نوع خدمت	امتیاز مدرک تحصیلی	امتیاز رضایت از خدمت	نحوه محاسبه جمع امتیاز مکتسبه هر کارمند	امتیاز مکتسبه
ستون	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							
۱۱							
۱۲							
۱۳							
۱۴							
جمع کل امتیازات مکتسبه کارکنان							

توجه:

- ۱- نحوه محاسبه جمع امتیازات مکتسبه هر کارمند (ستون ۶ جدول) بشرح زیر است:

$$\text{امتیاز مکتسبه هر کارمند} = \text{امتیاز رضایت از خدمت} + (\text{امتیاز نوع خدمت} + \text{امتیاز مدرک تحصیلی})$$
- ۲- نحوه محاسبه کارانه هر یک از کارکنان بیمارستان بشرح زیر است:

$$\text{کارانه سهم کارمند} = \text{امتیاز مکتسبه هر کارمند} \times \text{جمع کل امتیازات مکتسبه کارکنان} \div \text{جمع کل مبلغ محاسبه شده سهم کارانه کارکنان}$$

پرداخت کارانه به کارکنان شرکتهای شاغل در بیمارستان مشروع است و مجوزی ندارد. X

۱۳۳

« جدول شماره دو »

استاندارد توزیع هزینه با درآمدهای بیمارستانی بتفکیک انواع آن

ردیف	عنوان هزینه	درصد سهم انواع هزینه	درصد کل
هزینه‌های پرستلی:			
۱	کادر پزشکی	کل درآمد ماهانه بیمارستان	۱۶۰٪ کل درآمد ماهانه
۲	کادر پرستاری	کل درآمد ماهانه بیمارستان	
۳	نکسین های درمانی	کل درآمد ماهانه بیمارستان	
۴	کادر اداری - مالی - خدماتی	کل درآمد ماهانه بیمارستان	
هزینه‌های غیر پرستلی:			
۵	دارو و مواد مصرفی پزشکی	۱۵٪ کل درآمد ماهانه بیمارستان	۲۰٪ کل درآمد ماهانه
۶	غذا	۷٪ کل درآمد ماهانه بیمارستان	
۷	آب - برق - سوخت - تلفن	۵٪ کل درآمد ماهانه بیمارستان	
۸	ملزومات و مواد مصرفی غیر پزشکی	۵٪ کل درآمد ماهانه	
۹	تعمیرات و نگهداری	۳٪ کل درآمد ماهانه بیمارستان	
۱۰	تامین تجهیزات پزشکی	۵٪ کل درآمد ماهانه بیمارستان	
جمع		۱۰۰٪	

توجه

- ۱- اعلام درصدهای پیش بینی شده در مورد هزینه های غیر پرستلی جنبه ارشادی دارد و حتماً لازم الاجرا نمیباشد.
- ۲- رعایت ۶۰ درصد و ۴۰ درصد کل درآمد بیمارستان بترتیب برای هزینه های پرستلی و هزینه های غیر پرستلی ضروری است.
- ۳- درآمدهای ماهانه بیمارستان برابر است با ارزش ریالی کل کارکرد ماهانه بیمارستان به شرح مندرج در ستون دو شماره یک اعم از وصول یا وصول نشده با اضافه مبالغ برداشت شده به پرستلی از محل بودجه دولت.

۱۳

لیست درآمد و هزینه بیمارستان شهر دانشگاه دانشکده
جدول شماره ۳ ماد / ۱۳۷۸

ریال	هزینه ها	
-	۱- حقوق و مزایا	
-	۲- اضافه کار	
-	۳- کارانه پرسنل غیر پزشکی	۱- پرستری
-	۴- کارانه کادر پزشکی	
-	۵- کارکنان شیفتی	
-	۶- ۵٪ سهم دانشگاه	
-	۷- سایر هزینه ها تحت هر عنوان	
ریال	جمع هزینه پرستری	
	۱- دارو و مواد مصرفی پزشکی	
	۲- مواد غذایی	
	۳- ملزومات و مواد مصرفی غیر پزشکی	غیر پرستری
	۴- آب - برق - سوخت و تلفنی	
	۵- تعمیرات و نگهداری	
	۶- تامین تجهیزات پزشکی	
ریال	جمع هزینه غیر پرستری	

« ادامه جدول شماره سه »

ریال	درآمدها	
-	۱- درآمدهای نقدی	
-	۲- ارزش ریالی خدمات ارائه شده به بیمه شدگان سازمان خدمات درمانی	۱- تسبوع
-	۳- ارزش ریالی خدمات ارائه شده به بیمه شدگان نیروهای مسلح	درآمد
-	۴- ارزش ریالی خدمات ارائه شده به بیمه شدگان کمیته امداد امام (ره)	
-	۵- ارزش ریالی خدمات ارائه شده به سازمان تامین اجتماعی	
-	۶- سایر درآمدها ناشی از ارائه خدمات درمانی و با هر عنوان دیگر	
-	۷- مبلغ پرداخت شده به پرسنل از محل بودجه تخصیص یافته دولت	
ریال	جمع کل درآمد	

نوع

۳- تعداد بیماران درمان و مرخص شده در این ماه

توجه

- ۱- درآمدها شامل ارزش ریالی کارکرد ماه مورد نظر میباشد و باید اعم از وصول شده یا وصول نشده در جدول فوق منظور گردد.
- ۲- هر یک از بیمارستانهای مجری طرح نظام نوین بایستی در پایان هر ماه جدول فوق را (شماره ۳) تکمیل و یک نسخه آنرا برای اداره کل امور مالی و ذیحسابی دانشگاه ارسال دارد. ذیحسابی دانشگاه نیز باید جمع جداول ذریافتی از واحدهای مجری طرح را به حوزه معاونت درمان (دبیرخانه اجرای طرح نظام نوین) ارسال دارد.

سهم دکتر داروساز از فروش دارو و لوازم مصرفی پزشکی

- ۱- از فروش دارو و مواد مصرفی پزشکی تا مبلغ ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال ۶٪
 - ۲- مازاد بر مبلغ ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال ۱٪
- در صورتیکه داروخانه بیش از یک دکتر داروساز داشته باشد و نامیردگان نخواهند مبلغ کل فروش خود را به تشکیل به اداره حسابداری واحد تحویل نمایند. ابتدا کل درآمد داروخانه بر حسب ساعات انجام وظیفه بین آنها تقسیم شده و سپس در جدول فوق الذکر برای محاسبه سهم هر داروساز وارد میگردد.
- تبصره ۱- حق فنی دکتر داروساز جهت پیچیدن نسخه سرپایی طبق ضوابط در مجموع رقمهای فوق الذکر میباشد.
- تبصره ۲- در صورتیکه داروخانه توان پیچیدن نسخه خارج از واحد را نیز داشته باشد. با اجازه کتبی رئیس بیمارستان پلامانع خواهد بود مشروط بر آنکه پیچیدن نسخه خارج در تامین نیازهای دارویی بیماران بیمارستان وقفه ایجاد نکند.
- تبصره ۳- نظر باینکه داروخانه های آزاد و خصوصی کل هزینه های جاری خود را مانند اجاره محل فعالیت - آب - برق - سوخت - تلفن - حقوق و دستمزد کارکنان - مالیات و سایر موارد مشابه را با اضافه سود مورد انتظار از محل مابه التفاوت قیمت خرید و فروش دارو تامین می نمایند و قیمت فروش دارو در داروخانه های وابسته به بیمارستان مجری طرح همان قیمت مصرف کننده و برابر بخش خصوصی میباشد و از طرفی داروخانه های مستقر در بیمارستانهای دولتی هزینه های ذکر شده فوق را ندارند. بنابراین برنامه تامین و فروش دارو و مواد مصرفی پزشکی در بیمارستانهای مجری طرح نظام نوین نه تنها هیچگونه هزینه ای را نباید به بیمارستان تحمیل نمایند بلکه قسمی از هزینه های بیمارستان را باید جبران نمایند.
- بر این اساس دانشگاههای علوم پزشکی بایستی با استفاده از راهنمایی و دستورالعمل معاونت محترم دارویی وزارت متبوع و با کمک از قوانین و مصوبات موجود ترتیبی اتخاذ نمایند که مسائل دارویی بیمارستانهای مجری طرح برابر بخش خصوصی اداره و بیمارستان بعنوان خریدار دارو و لوازم مصرفی پزشکی عمل نمایند.

× سایر موارد ×

نحوه هزینه ۵٪ سهم دانشگاه بشرح زیر است:

- ۱- پرداخت مابه التفاوت حق کارانه پزشکانیکه در بست های اجرایی و یا ستادی دانشگاه و یا وزارت متبوع ۰۰ ریال ریاست بیمارستان انجام وظیفه می نمایند

- ۲ - پرداخت کارانه به آذکروه از پرسنل حوزه ستادی دانشگاه که در بیشتر اهدام طرح همکاری موثر دارند.
- ۳ - تامین کسری هزینه بیمارستان های مجری طرح در مناطق محروم استان.
- ۴ - بهبود استاندارد بیمارستانهای مجری طرح و اقداماتی که در جهت ارتقاء کیفیت خدمات آموزشی و درمانی دانشگاه ذریعه مورد نیاز است.
- ۳ - پرداخت کارانه تحت عنوان کلینیکی ویژه و ... که مغایر با این دستورالعمل نباشند بلامانع است.

(۱۷)

قسمت اول جدول شماره یک ثابت

ملاحظات	درصد	درصد	درصد	درصد	درصد	ارزش خدمت درصدا - سهم	ارزش خدمت درصدا - پیشک	خدمات بیمارستان شکیک انواع آن برابر نمره	ستون
۷	۶	۵	۲	۳	۱			۱	۱
	۹۵	۵	-	-	۱			هتلینگ	۱
	۹۵	۵	-	-	۲			هزینه اتاق عمل	۲
	۹۵	۵	-	-	۳			مواد مصرفی در اتاق عمل	۳
	۹۵	۵	-	-	۴			درصدا هتلینگ	۴
	۹۵	۵	-	-	۵			هزینه همراه	۵
					۶			جمع	۶

حیت صحت

قسمت دوم جدول شماره یک پیشنهادی

ملاحظات	درصد	درصد	درصد	درصد	درصد	ارزش خدمت درصدا - سهم	ارزش خدمت درصدا - پیشک	خدمات بیمارستان شکیک انواع آن برابر نمره	ستون
۷	۶	۵	۴	۳	۱			۱	۱
		۵	۲۰	۲۵	۵۰			پیشک	۷
		۵	۲۰	۳۰	۶۰			اعمال جراحی	۸
		۵	۲۰	۳۰	۶۰			مشاوره	۹
		۵	۲۰	۳۰	۶۰			دریزب بستری	۱۰
		۵	۲۰	۳۵	۷۰			سرایک	۱۱

تفسیر: یک

درصدا سهم پیشک موضوع ستون سوم قسمت دوم جدول شماره یک فوق پیشنهادی است و هر یک از دانشگاهها و یا دانشکده های علوم پزشکی میتوانند حسب ضرورت و نیاز و مصالح انسان نسبت به تغییر درصدا های مندرج در جدول موضوع ردیف بالاغایت ۱۰ بر اساس پیشنهاد هیئت نظارت و تصویب هیأت عالی نظارت اقدام لازم معمول دارند و مشروط بر آنکه جمع کل مبلغ ستون سوم کارانه پزشکان قسمت دوم جدول شماره یک از ۵۰٪ ستون دوم موضوع ارزش خدمت برابر نمره تجاوز ننماید. در موارد ضروری و استثنائی و در صورت پیشنهاد شورای عالی نظارت و موافقت ریاست دانشگاه مسقف ۵۰٪ میتواند تا ۷۰٪ افزایش یابد مشروط بر آنکه ماهیت تفاوت از محل ۵٪ سهم دانشگاه پرداخت گردد.

قسمت دوم جدول شماره یک "تاب"

ردیف	شرح خدمات	واحد	تعداد	واحد	تعداد	واحد	تعداد	واحد	تعداد	واحد	تعداد	واحد	تعداد
۱	دندانپزشکی	دندان	۲۰	۲/۵	۴	۲۰	۲۵	۲۰	۲۵	دندانپزشکی	۲۰	۲۵	۲۰
۲	آزمایشگاه	آزمایشگاه	۴	۲/۵	۴	۸	۸	۴	۸	آزمایشگاه	۴	۸	۴
۳	پاتولوژی آناتومی میکال	پاتولوژی آناتومی میکال	۳۰	۲/۵	۶۰	۶۰	۶۰	۶۰	۶۰	پاتولوژی آناتومی میکال	۳۰	۶۰	۶۰
۴	رادیولوژی	رادیولوژی	۵	۲/۵	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	رادیولوژی	۵	۱۰	۱۰
۵	رتونوگرافی ازگی و سایر	رتونوگرافی ازگی و سایر	۱۷/۵	۲/۵	۳۵	۳۵	۳۵	۳۵	۳۵	رتونوگرافی ازگی و سایر	۱۷/۵	۳۵	۳۵
۶	رادیو تراپی	رادیو تراپی	۱۰	۲/۵	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	رادیو تراپی	۱۰	۲۰	۲۰
۷	۱- همودیا لیز مزمن ۲- دیالیز صنعتی CAPD	همودیا لیز مزمن دیالیز صنعتی CAPD	۴ ۹	۱۰ ۱۰	۴۰ ۹۰	۴۰ ۹۰	۴۰ ۹۰	۴۰ ۹۰	۴۰ ۹۰	همودیا لیز مزمن دیالیز صنعتی CAPD	۴ ۹	۴۰ ۹۰	۴۰ ۹۰
۸	۱- CTS ۲- MRI	۱- CTS ۲- MRI	۵	۲/۵	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱- CTS ۲- MRI	۵	۱۰	۱۰
۹	طب صنعتی ۱- ۲-	طب صنعتی ۱- ۲-	۲۵	۲/۵	۵۰	۵۰	۵۰	۵۰	۵۰	طب صنعتی ۱- ۲-	۲۵	۵۰	۵۰
۱۰	ECG-BEG	ECG-BEG	۵	۲/۵	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	ECG-BEG	۵	۱۰	۱۰
۱۱	اکوکاردیوگرافی	اکوکاردیوگرافی	۱۵	۲/۵	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	اکوکاردیوگرافی	۱۵	۳۰	۳۰
۱۲	تست ورزش	تست ورزش	۲۰	۲/۵	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	تست ورزش	۲۰	۴۰	۴۰
۱۳	شیمی درمانی	شیمی درمانی	۲۰	۲/۵	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	شیمی درمانی	۲۰	۴۰	۴۰
۱۴	BMG	BMG	۲۰	۲/۵	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	BMG	۲۰	۴۰	۴۰
۱۵	فیزيوتراپی	فیزيوتراپی	۱۵	۲/۵	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	فیزيوتراپی	۱۵	۳۰	۳۰
۱۶	ادیومتری	ادیومتری	۵	۲/۵	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	ادیومتری	۵	۱۰	۱۰
۱۷	دارو و مواد مصرفی پزشکی	دارو و مواد مصرفی پزشکی	۲/۵	۲/۵	۵	۵	۵	۵	۵	دارو و مواد مصرفی پزشکی	۲/۵	۵	۵

قسمت اول جدول شماره یک - ثابت

ردیف	خدمات بیمارستان	ارزش خدمت برابر نمره	درصد بیمارستان	درصد بیمارستان	درصد بیمارستان	درصد بیمارستان	درصد بیمارستان	درصد بیمارستان	درصد بیمارستان
۱	مالتینگ	۳	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۲	هزینه اتاق عمل	۲	-	-	-	-	-	-	-
۳	مواد مصرفی در اتاق عمل	۳	-	-	-	-	-	-	-
۴	درصد هلتینگ	۴	-	-	-	-	-	-	-
۵	هزینه همراه	۵	-	-	-	-	-	-	-
۶	جمع	۶	-	-	-	-	-	-	-

عمر خدمت

قسمت دوم جدول شماره یک - پیشنهادی

ردیف	خدمات بیمارستان	ارزش خدمت برابر نمره	درصد بیمارستان	درصد بیمارستان	درصد بیمارستان	درصد بیمارستان	درصد بیمارستان	درصد بیمارستان	درصد بیمارستان
۱	خدمات بیمارستان	۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۲	مالتینگ	۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۳	هزینه اتاق عمل	۳	-	-	-	-	-	-	-
۴	مواد مصرفی در اتاق عمل	۴	-	-	-	-	-	-	-
۵	درصد هلتینگ	۵	-	-	-	-	-	-	-
۶	هزینه همراه	۶	-	-	-	-	-	-	-
۷	جمع	۷	-	-	-	-	-	-	-

توضیح: یک درصد سهم پزشک موضوع ستون سوم قسمت دوم جدول شماره یک فوق پیشنهادی است و هر یک از دانشگاهها و یا دانشکده های علوم پزشکی میتوانند حسب ضرورت و نیاز و مصالح استان نسبت به تغییر در صد های مندرج در جدول موضوع ردیف ۱۰ بر اساس پیشنهاد هیئت نظارت و تعیین حیات عالی نظارت اقدام لازم معموله را نمایند و شرط آنکه جمع کل مبلغ ستون سوم (اگر تازه پرشکاف) آن قسمت دوم جدول شماره یک که ۱۵٪ ستون دوم موضوع ارزش خدمت برابر نمره جهت توزیع نماید در موارد ضروری و استثنائی و در صورت پیشنهاد شورای عالی نظارت و موافقت ریاست دانشگاه اسقف ۵٪ مجتزلند تا ۷۰٪ افزایش یابد مشروط بر آنکه مابالفاظارت از محل ۵٪ سهم دانشگاه پرداخت گردد.

توضیح

فصل سوم جدول شماره یک جدول

ردیف	خدمات بیمارستان بتک تک انواع آن پلار توره	ارزش خدمت	پزشکان غیر هیئت علمی	داری مطب	داری مطب	درصد	درصد	درصد	ملاحظات
۱	۱	۱	۲۵	۲۵	۲	۵	۶	۷	
۱	دندانپزشکی		۲۵			۵	۲/۵	۵	
۲	آزمایشگاه		۸			۵	۲/۵	۵	
۳	پانورژی آتاتور میکل		۵۰			۵	۲/۵	۵	
۴	رادیولوژی		۱۰			۵	۲/۵	۵	در صورتی که متخصص رادیولوژی نتیجه ریزرسی و گزارش را تایید نماید
۵	سونوگرافی و سایر پروسیجرهای رادیولوژی		۲۵			۵	۲/۵	۵	در صورتی که خدمت توسط خود متخصص انجام شود
۶	رادیو تریابی		۲۰			۵	۲/۵	۵	۱/۶ سهم بکسین ها
۷	۱- همودیا لیز مومین دیا لیز ۲- دیا لیز صفافی CAPD ۳- همودیا لیز حاد		۸	۹	۹	۵	۱۰	۵	در صورتی که انجام خدمت توسط خود پزشک متخصص انجام شود
۸	۱- قورل تانیم ۲- مغیر قورل تانیم و MRI		۱۰	۱۰	۲۵	۵	۲/۵	۵	در صورتی که انجام خدمت توسط خود پزشک متخصص انجام شود
۹	طب مستعانی ۱- ۲-		۲۵	۱۰	۱۲/۵	۵	۲/۵	۵	در صورتی که انجام خدمت توسط خود متخصص انجام شود
۱۰	BCG-BEG		۱۰			۵	۲/۵	۵	در صورتی که متخصص مربوطه گزارش را تایید و امضاء نماید
۱۱	اگر کار دیو گرافتر		۲۵			۵	۲/۵	۵	در صورتی که متخصص مربوطه گزارش را تایید و امضاء نماید
۱۲	لست ورزش		۲۵			۵	۲/۵	۵	
۱۳	شیمی درمانی		۲۵			۵	۲/۵	۵	
۱۴	EMG		۴۰			۵	۲/۵	۵	
۱۵	فیزیوتراپی		۲۵			۵	۲/۵	۵	
۱۶	ادبیو متری		۱۰			۵	۲/۵	۵	در صورتی که متخصص نیاز تغییر و گزارش نماید
۱۷	دارو و مواد مصرفی پزشکی						۲/۵		بر اساس صور مستخرج در دفتر العمل تک تک پس از معاینه با سنج در سه روزهای ۱۲، ۱۳، ۱۴، ۱۵، ۱۶، ۱۷