

شماره ۱۳۲۸۱
تاریخ ۱۳۲۸/۱۲/۲۸
پر

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی
سرپرست دانشکده
درمانی

سلام علیکم

پیرو بخشنامه شماره ۵۴۸۱ مورخ ۷۸/۵/۱۰ وبا توجه به نظرات اصلاحی رؤسای 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.

دکتر محمد فرهادی

وزیر



۱-۴

فصل اول

تعاریف

بیمارستان: مجموعه واحدهای ارائه کننده خدمات درمانی و تشخیصی 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، بیهوشی، اتاق عمل، سی سی یو، آی سی یو، ریکواری، بخش های طبی (آزمایشگاه)، رادیولوژی، سیتی اسکن، دیالیز، داروخانه، دندانپزشکی و نظایر آن که در این دستورالعمل باختصار بیمارستان و یا مرکز پزشکی آموزشی و درمانی نامیده میشوند.

بصره یک: سایر واحدهای بهداشتی درمانی و آموزشی مستقل از قبیل انستیتوها - 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 نظم 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

متنظور 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، البسه و ملحفه، خدمات پرستاری و سایر موارد مشابه برای بیماران بستری میباشد که همه ساله تعرفه آن توسط مراجع ذیصلاح حسب درجه ارزشیابی مکتسبه بیمارستان تعیین و ابلاغ میگردد. هتلینگ بیمارستانهای جدید الاحداث فقط در شش ماده

توجه بهره برداری بر اساس درجه یک قابل محاسبه می‌باشد و پس از گذشت این مدت فقط بر مبنای ارزش باقی خواهد بود.

انواع هزینه‌های مجری طرح

- الف - هزینه های آموزش پزشکی و تحقیق و پژوهش که طبق برنامه های آموزشی و پژوهشی بودجه 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 یا خدمات ارائه شده به بیماران مانند حق العلاج - حق العمل - بیهوشی - مشاوره - خدمات پاراکلینیک - هزینه اطاق عمل - هتلینگ - همراه - نوزاد - ICU-CCU دارو - لوازم و مصارف پزشکی و سایر امور مشابه که حسب مصوبات ابلاغ شده بایستی در صورت حساب بیمار منعکس و توسط بیمار (در صورت بیهوش نبودن) و یا از طریق سازمانهای بیمه گذار در مورد بیمه شدگان وصول میگردد.
- د - مسالغ 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 بر اساس تعرفه های مصوب مورد عمل نرخگذاری میشود.

کارکرد ماهانه پزشک

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

پزشکان مشمول دریافت حق کارانه

کلیه پزشکان، دندانپزشکان، داروسازان و سایر متخصصین گروه پزشکی میباشند که با رعایت کامل مقررات و ضوابط اداری و تشکیلاتی و بر اساس احکام صادره در بیمارستان مجری طرح فعالیت می نمایند.

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

ب - ارائه خدمات آموزشی قابل قبول جهت استفاده از حق الرحمه کارانه به تایید هیأت نظارت بیمارستان
 ج - امضاء نه نهید بر رعایت کلیه اصول و ضوابط طرح توسط متقاضی
 تبصره یک : سایر پرسنل غیر پزشک 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 هریک از دانشگاههای علوم پزشکی مرکب از ۵ نفر بشرح زیر:

- ۱- ریاست دانشگاه یا نماینده او ۲ نفر
- ۲- معاونت درمان و دارو یا نماینده او ۱۰ نفر
- ۳- معاونت پشتیبانی یا نماینده او ۱ نفر
- ۴- معاونت آموزشی یا نماینده او ۱ نفر

میباشند که از طریق معاونت های فوق الذکر معرفی و احکام آنان به امضای 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 ماه گزارش مربوطه را به ریاست دانشگاه در مورد هریک از واحدهای مجری طرح ارائه و در صورت لزوم پیشنهادات اصلاحی خود 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 هر سه ماه یکبار جلسه ای با حضور اعضا 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 تایید به بیمارستان جهت اجرا ابلاغ میگردد.

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

فرم ارزیابی سه ماهه نحوه همکاری پزشکان

ردیف	نام و نام خانوادگی پزشک	نوع تخصص	میزان ساعات حضور در بیمارستان			نحوه همکاری در امر آموزش با درمانی			تعیین میزان افزایش یا کاهش سهم کارانه
			خوب	متوسط	بد	خوب	متوسط	بد	
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									

تبصره چهار: تصمیمات متخذه بشرح فوق برای هر یک از اعضای هیات علمی و غیر هیات علمی در سه ماه آتی 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 منبم یا آنکال توسط ریاست بیمارستان و با هماهنگی روسای بخش های بیمارستان برای هر گروه پزشکی تنظیم و اعلام میگردد.

مجموعه پزشکان شغل در هر بخش یا رشته تخصصی از لحاظ تامین 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 ۵۲ ساعت در هفته فعالیت دارند: 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 متخصص عضو هیات علمی که بصورت نیمه وقت در بیمارستان مجری طرح فعالیت نمایند: حقوق و مزایا + حق الزحمه کار اضافی بدون کسر حقوق و مزایا + حق انکال
- ۴- پزشکانیکه حسب احکام صادره در پست های ستادی دانشگاه و یا وزارت متبوع و یا در سمت ریاست بیمارستان مجری طرح فعالیت دارند: حقوق و مزایا + فوق العاده مدیریت + حق محرومیت از مطب با در نظر گرفتن مقررات مربوطه و صدور حکم + حق کارانه + حق انکال

تبصره یک: در صورتیکه حق کارانه اینگروه 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 تایید ریاست دانشگاه قابل پرداخت میباشد. ارسال یک نسخه از مصوبات فوق به حوزه معاونت درمان وزارت متبوع ضروری است.

تبصره سه: تعیین میزان پرداخت ماهانه حق کارانه آندسته از اعضای 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 شغل در طرح فقط کارانه قابل پرداخت میباشد.
- 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 هم‌طور از 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- دانشگاه‌های 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 تعرفه‌های مورد عمل و سایر موارد مشابه حسب نیاز - محل کار - نوع فعالیت (از نظر کمی و کیفی) - شرایط محیط کار و مصالح استانیها به پیشنهاد هیات نظارت بیمارستانها و تصویب هیئت عالی نظارت دانشگاه مشروط به رعایت سقف پرداخت در هر مورد برای این دستورالعمل اقدام لازم معمول دارند:
- تبصره: هرگونه تغییر در مورد میزان درصد سهم پزشکان در ساعات مختلف شبانه روز منوط به تصمیم و تصویب هیات مرکزی نظارت دانشگاه خواهد بود.
- ۱۰- پرداخت حق محرومیت از مطب بر اساس و رعایت قانون مربوطه فقط در صورت تایید کتبی ریاست دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی حسب نیاز به خدمت پزشک مورد نظر خواهد بود.
- ۱۱- حق الزحمه پزشکیانی که بر طبق لیست تنظیمی مسئولین واحد ذیربط در کشیک انکالی شرکت نموده اند معادل ۲۰/۱۰۰۰ ریال در مقابل هر شب انکالی میباشد و تغییر و افزایش آن موکول به رعایت ضوابط پیش بینی شده همانند تغییر درصد سهم پزشکان از تعرفه میباشد.
- ۱۲- خدماتی مانند سونداژ - پانسمان و تزریقات در تعرفه‌های مورد عمل نرخ دارد و چنانچه خود پزشک این خدمات را انجام دهد بر اساس تعرفه قابل پرداخت میباشد «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
- منظور نظارت بر حسن اجرای طرح در هر یک از واحدهای مجری طرح هیاتی بعنوان هیات نظارت با ترکیب زیر تشکیل میگردد:

- رئیس واحد مجری طرح
- معاون آموزشی واحد مجری طرح در بیمارستانهای آموزشی 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 با تصویب ریاست دانشگاه
- شرح وظایف هیات نظارت واحد مجری طرح عبارت است از موارد پیش بینی شده در این اصلاحیه و سایر موارد تعیین شده قبلی بشرح مندرج در دستورالعمل قبلی

قسمت اول جدول شماره یک « ثابت »

ردیف	خدمات بیمارستان	ارزش خدمت	درصد سهم	درصد سهم	درصد سهم	درصد سهم	ملاحظات
۱	درمانگاه و اعوان	۲	۲۰	۵	۲	۲	بیمارستان
۲	مطب	۲	۲۰	۵	۲	۲	
۳	میزبانی	۲	۲۰	۵	۲	۲	
۴	میزبانی اطلاق عمل	۲	۲۰	۵	۲	۲	
۵	میزبانی همراه	۲	۲۰	۵	۲	۲	
۶	جمع	۰	۰	۰	۰	۰	

قسمت دوم جدول شماره یک « پیشنهادی »

۷	تجهیزات	۲۵	۲۰	۵	۲۰	۲۰	
۸	امصال بزرگ	۲۰	۲۰	۵	۲۰	۲۵	
۹	مختار	۲۰	۲۰	۵	۲۰	۲۵	
۱۰	ویزیت	۲۰	۲۰	۵	۲۰	۲۵	
۱۱	جمع	۵۰	۲۰	۵	۲۰	۲۵	

درصد سهم بزرگ موضوع ستون سوم قسمت دوم جدول شماره یک فوق پیشنهادی است و هر یک از دانشگاهها و با دانشکده های علوم پزشکی میتوانند حسب ضرورت و نیاز و صلاح استان نسبت به تغییر درصدهای مندرج در جدول موضوع ردیف ۷ لغایت ۱۰ بر اساس پیشنهاد هیات نظارت و تصویب هیات عالی نظارت اقدام لازم نموده و در صورت لزوم به صورت کلی مبلغ ستون سوم (کارانه بزرگ) قسمت دوم جدول شماره یک از ۲۰ تا درصد ستون دوم موضوع ارزش خدمت برابر تعرفه تجاوز نماید. در موارد ضروری و استثنایی و در صورت پیشنهاد شورای عالی نظارت و موافقت ریاست دانشگاه سقف ۵۰ درصد معرفی شده ۷۰ درصد افزایش باید مشروط بر آنکه ماهه التفاوت از محل ۵ درصد سهم دانشگاه برداشت گردد.

دانشگاه محترم علوم پزشکی و بهداشت و درمان شیراز - مشارکت کارکنان شیر پزشکی

۱- محاسبه و تعیین ۲۰ درصد کارکرد حق العلاج و حق العمل به اضافه معادل ۲/۵ درصد کل کارکرد واحدهای پاراکلینیک آزمایشگاه - رادیولوژی - سیتی اسکن - فیزیوتراپی - رادیوگرافی - داروخانه و سایر خدمات مشابه واحدهای پاراکلینیک از محل درآمدهای سهم بیمارستان بین کارکنان غیر پزشک که در این دستورالعمل پرداخت حق الزحمه پیش بینی شده 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 مامایی و وابسته های پرستاری و تکنیسین های درمانی
 - کادر امور مالی
 - سایر کادر شاغل در بیمارستان
- ۱/۶
۱/۶
۱/۲

سهم در ریاست بیمارستان میتواند در مورد امتیازات مربوط به نوع خدمت امتیازات بیشتری را (حداکثر سه امتیاز) برای مسئولین بیمارستان (مدیر بیمارستان - مدیر پرستاری - سرپروارها - رئیس امور مالی و اداری - کارشناسان ارشد واحدهای پاراکلینیک و اطاق عمل و بیهوشی 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 اجرا 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- رضایت از خدمت مستخدم با نظر مسئول 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 یک: 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
۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸
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 (ستوان ۶ جدول) بشرح زیر است:

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

$$\text{کارانه سهم کارمند} = \text{امتیاز مکتسبه هر کارمند} \times \text{جمع کل امتیازات مکتسبه کارکنان} : \text{جمع کل مبالغ محاسبه شده سهم کارانه کارکنان}$$
- ۳- پرداخت کارانه به کارکنان شرکتی شاغل در بیمارستان ممنوع است و مجوزی ندارد.

« 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	۶۰٪ کل درآمد ماهانه
۲	کادر پرستاری	کل درآمد ماهانه بیمارستان	
۳	تکنیسین‌های 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	۴۰٪ 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٪	۱۰۰٪

توجه

- ۱- اعلام درصدهای پیش بینی شده در مورد هزینه های غیر پرستلی جنبه ارشادی دارد و حتما 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.
- نسخه یک: درآمد ماهانه بیمارستان برابر است با ارزش ریالی کل کارکرد ماهانه بیمارستان بشرح مندرج در جدول شماره یک اعم از وصول یا وصول نشده باضانه مبالغ پرداخت شده به پرسنل از محل بودجه دولت.

لیست درآمد و هزینه بیمارستان شهر دانشگاه
جدول شماره ۲ دانشگاه ماه / / ۱۳۷۸

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

« ادامه جدول شماره سه »

ریال	درآمدها	
"	۱- درآمدهای نقدی	
"	۲- ارزش ریالی خدمات ارائه شده به بیمه شدگان سازمان خدمات درمانی	۲- تسویه
"	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 یا هر عنوان دیگر	
"	۷- مبلغ پرداخت شده به پرسنل از محل بودجه تخصیص یافته دولت	
ریال	جمع کل درآمد	

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 دریافتی 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 نامبردگان نخواهند مبلغ کل فروش خود را به تفکیک 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 تسریعی 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 بلامانع خواهد بود مشروط بر آنکه پیچیدن نسخه خارج در تامین نیازهای دارویی بیماران بیمارستان وقفه ایجاد نکند.
 تبصره ۳- نظر باینکه داروخانههای 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 قسمتی 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 نماید.

سایر موارد

نحوه هزینه ۵٪ سهم دانشگاه شرح زیر است:

۱- پرداخت مابه التفاوت حق کارانه پزشکانیکه در پست های اجرایی و یا استادی دانشگاه و یا وزارت متبوع و یا ریاست بیمارستان انجام وظیفه می نمایند

۲- پرداخت کارانه به این گروه از پرسنل حوزه ستادی دانشگاه که در پیشبرد اهداف طرح همکاری موثر دارند
۳- تامین کسری هزینه بیمارستان های مجری طرح در مناطق محروم استان
۴- بهبود استاندارد بیمارستان های مجری طرح و اقداماتی که در جهت ارتقاء کیفیت خدمات آموزشی و درمانی دانشگاه ذربط مورد نیاز است.

۳- پرداخت کارانه تحت هر عنوان که مفایر با ضوابط مندرج در این دستورالعمل
باشد مجوز قانونی ندارد.