



**تعاریف، کلیات و ساختار اجرایی دستورالعمل های توزیع کارانه پزشکان،
اعضای هیات علمی و کارکنان غیر پزشک شاغل در بیمارستان های وابسته به
دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی وزارت
بهداشت، درمان و آموزش پزشکی**

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۱۴۰۴

فهرست مطالب

فصل اول: تعاریف	۳
فصل دوم: ساختار اجرایی دستورالعمل	۷
فصل سوم: سهم پزشکان و اعضای هیات علمی	۱۱
فصل چهارم: سهم کارکنان غیر پزشک (به استثنای گروه پرستاری)	۱۲
فصل پنجم: سهم کارکنان غیر پزشک (گروه پرستاری)	۱۳
فصل ششم: سهم دستیاران دوره تخصصی، فلوشیپ و فوق تخصصی	۱۴
فصل هفتم: سهم ریاست بیمارستان	۱۵
فصل هشتم: سهم موسسه از محل درآمد اختصاصی بیمارستان‌ها	۱۶
فصل نهم: سهم کارکنان شاغل در اورژانس پیشبیمارستانی	۱۷
فصل دهم: سایر مقررات مربوطه	۱۸

فصل اول: تعاریف

ماده ۱: در این آیین‌نامه، اصطلاحات در معانی مشروح ذیل به کار می‌روند:

الف) جزء حرفه‌ای

(۱) در کلیه دستورالعمل‌های توزیع کارانه منظور از عبارت ارزش نسبی خدمات سلامت "جزء حرفه‌ای ارزش نسبی خدمات سلامت" می‌باشد. جزء حرفه‌ای، نشان‌دهنده تلاش، مهارت و ریسک ارائه خدمت برای تیم پزشکی است که مشتمل بر موارد ذیل می‌باشد:

۱.۱. جزء حرفه‌ای ارزش نسبی خدمات سلامت موضوع تصویب‌نامه شماره ۷۴۴۵۰/ت/۵۰۹۸۲-هـ مورخ ۱۳۹۳/۷/۱

هیات محترم وزیران و اصلاحیه‌های بعدی آن و جزء حرفه‌ای خدمات دندانپزشکی موضوع تصویب‌نامه شماره ۹۸۲۲۴/ت/۵۸۱۳۹-هـ مورخ ۱۳۹۹/۰۹/۰۱ هیات محترم وزیران و اصلاحیه‌های بعدی آن.

۱.۲. صد درصد درآمد حاصل از جزء حرفه‌ای ویزیت سرپایی در درمانگاه و کلینیک‌های ویژه وابسته و کلینیک‌های ویژه مستقل موسسه

۱.۳. صد درصد درآمد حاصل از بخش عملکردی برنامه حمایت از ماندگاری پزشکان در مناطق محروم و درآمد حاصل از تعرفه ترجیحی مناطق محروم.

(۲) موارد ذیل از شمول محاسبات جزء حرفه‌ای خارج می‌باشند:

۲.۱. حکم حقوقی پزشک متخصص، فوق تخصص و فلوشیپ درمانی یا عضو هیات علمی و پزشک عمومی.

۲.۲. بخش ثابت حق الزحمه برنامه حمایت از ماندگاری پزشکان در مناطق محروم.

۲.۳. حق الزحمه آنکالی و برنامه مقیمی پزشکان.

۲.۴. حق محرومیت از مطب.

۲.۵. درآمد حاصل از ۳۰ درصد تعرفه هتلینگ انواع بخش‌های ویژه.

تبصره: حق الزحمه مقیمی پزشکان در انواع بخش‌های ICU بزرگسالان، کودکان و نوزادان، از محل ۳۰ درصد تعرفه تخت روز انواع بخش‌های ICU پس از کسر کسور سازمان‌های بیمه‌گر به استناد بند (الف) و (ج) ماده (۸) بخشنامه شماره ۲/۱۸۳۴۴/س مورخ ۱۳۸۱/۰۲/۱۸ دستورالعمل شماره ۷ مراقبت‌های مدیریت شده و بر اساس بخشنامه شماره ۴۰۰/۲۳۸۲۹ مورخ ۱۳۹۹/۱۲/۱۶ و اصلاحیه‌های بعد از آن بازتوزیع می‌گردد.

ب) تعرفه خدمات پرستاری:

منظور از « تعرفه خدمات پرستاری»، تعرفه خدمات و مراقبت‌های پرستاری موضوع تصویب‌نامه شماره ۲۱۲۷۶/ت/۵۹۸۰۱ هـ مورخ ۱۴۰۱/۰۲/۱۲ هیات محترم وزیران و اصلاحیه‌های بعدی آن می‌باشد.

ج) کلینیک ویژه مستقل:

کلینیک ویژه مستقل واحدی از موسسه است که به لحاظ اداری و مالی مستقل می‌باشد و توسط هیات مدیره‌ای به انتخاب پزشکان شاغل در آن و با حضور ناظر دانشگاه، اداره می‌شود و تامین کلیه هزینه‌های مربوط به اداره کلینیک از جمله کلیه هزینه‌های نیروهای انسانی غیرپزشک، کارانه پزشکان و سایر هزینه‌های نگهداری و پشتیبانی به طور کامل از محل درآمدهای آن که به حساب درآمدهای اختصاصی موسسه واریز می‌گردد، تامین می‌شود.

د) کلینیک ویژه وابسته:

کلینیک ویژه وابسته به لحاظ اداری و مالی وابسته به بیمارستان یا موسسه می‌باشد و همه یا بخشی از هزینه‌های آن توسط بیمارستان یا موسسه تامین می‌شود و به عنوان یکی از بخش‌های تشخیصی و درمانی بیمارستان یا موسسه محسوب می‌گردد.

ه) پزشکان تمام وقت جغرافیایی:

به استناد بند (۱) ماده (۱) آیین‌نامه پرداخت اعضای هیئت علمی و پزشکان درمانی تمام وقت موضوع تصویب‌نامه شماره ۵۶۷۲۸/ت/۵۹۰۷۳ هـ مورخ ۱۴۰۰/۰۶/۰۲ هیات محترم وزیران، اعضای هیات علمی، پزشکان، پزشکان دارای مدرک دکترای تخصصی در علوم پایه (MD-Ph.D) و دکترای تخصصی (PhD) تمام وقت جغرافیایی، به آن دسته از افراد شاغل در دانشگاه‌های علوم پزشکی اطلاق می‌شود که به صورت تمام وقت در مراکز بهداشتی-درمانی، آموزشی-درمانی و مراکز درمانی دولتی دانشگاهی محل خدمت خود اشتغال داشته و حق انجام فعالیت انتفاعی درمانی در قالب مطب و یا مراکز درمانی (خیریه و موقوفه، خصوصی، دولتی غیردانشگاهی و عمومی غیردولتی) در خارج از مراکز دانشگاهی را ندارند.

و) وزارت:

منظور از «وزارت»، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است.

ز) موسسه:

کلیه دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در این دستورالعمل به اختصار «موسسه» نامیده می‌شوند.

ح) سهم موسسه:

بخشی از درآمد اختصاصی بیمارستان‌ها است که با هدف متناسب‌سازی پرداخت عملکردی بین بیمارستان‌های تابعه موسسه، ارتقای کیفیت خدمات تشخیصی و درمانی و جذب و ماندگاری نیروی انسانی برجسته در حوزه ستادی موسسه، کسر و به موسسه تعلق می‌گیرد تا براساس مصوبات کارگروه توزیع درآمد اختصاصی موسسه در راستای اهداف مذکور، هزینه گردد.

ط) شورا و دبیرخانه شورا:

منظور از «شورا»، شورای برنامه‌ریزی و نظارت بر توزیع درآمد اختصاصی مستقر در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است که مطابق فصل (۲) این دستورالعمل تشکیل می‌شود.

ی) کارگروه:

منظور از «کارگروه»، کارگروه توزیع درآمد اختصاصی است که مطابق فصل (۲) این دستورالعمل تشکیل می‌شود.

ک) هیات:

منظور از «هیات»، هیات اجرایی است که مطابق فصل (۲) این دستورالعمل تشکیل می‌شود.

ل) گروه تشخیصی و درمانی کارکنان غیرپزشک (به استثنای گروه پرستاری):

کارکنان غیرپزشک به استثنای گروه پرستاری شامل کلیه دارندگان مدارک کمتر از دیپلم، دیپلم، فوق‌دیپلم، کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکترای تخصصی (Ph.D) شاغل در سمت‌های رییس/مدیرعامل بیمارستان، معاونین بیمارستان، سوپروایزر آزمایشگاه/رادیولوژی/رادیوتراپی، مسئول تکنسین‌های داروخانه، مسئولین واحدهای توانبخشی و پیراپزشکی، جانشین مسئول بخش‌های پاراکلینیک، تکنسین/کاردان/کارشناس بخش‌های تشخیصی، رادیولوژی، داروخانه، تکنولوژیست‌ها و کاردان/کارشناس پرتوکار پزشکی هسته‌ای، کارشناس رادیوتراپی، کارشناسان دارای پروانه فعالیت، کاردان/کارشناس واحدهای توانبخشی، کاردان/کارشناس آزمایشگاه با هر نوع رابطه استخدامی (رسمی، رسمی آزمایشی، پیمانی، مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان، قرارداد کار معین و قرارداد مشاغل کارگری، شرکتی، قرارداد ساعتی، قرارداد ۸۹ روزه و پیام آوران بهداشت) می‌باشند که متناسب با میزان عملکرد خود از مزایای این دستورالعمل بهره‌مند می‌شوند.

ل) گروه مالی، اداری، پشتیبانی و سایر کارکنان غیرپزشک (به استثنای گروه پرستاری):

کارکنان غیرپزشک به استثنای گروه پرستاری شامل کلیه دارندگان مدارک کمتر از دیپلم، دیپلم، فوق‌دیپلم، کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکترای تخصصی (Ph.D) شاغل در سمت‌های مدیر، رییس واحد سایر واحدهای پشتیبانی (مانند واحدهای مدیریت، حسابداری، کارگزینی و امور اداری، فناوری اطلاعات، تجهیزات پزشکی، اعتباربخشی، بهبود

کیفیت و سایر موارد مشابه) ، کارکنان واحدهای پشتیبانی، مسئول دفتر، منشی و نیروی خدماتی، بیماربر، کاردان/کارشناس/کارشناس مسئول واحدهای پشتیبانی با هر نوع رابطه استخدامی (رسمی، رسمی آزمایشی، پیمانی، مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان، قرارداد کار معین و قرارداد مشاغل کارگری، شرکتی، قرارداد ساعتی، قرارداد ۸۹ روزه و پیام آوران بهداشت) می‌باشند که متناسب با میزان عملکرد خود از مزایای این دستورالعمل بهره‌مند می‌شوند.

م) کارکنان گروه پرستاری:

کارکنان گروه پرستاری شامل کلیه دارندگان مدارک کمتر از دیپلم، دیپلم، فوق دیپلم، کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکترای تخصصی (Ph.D) شاغل در سمت‌های مدیر خدمات پرستاری (مترون)، معاون مدیر خدمات پرستاری، سوپروایزرها (درگذشت، کنترل عفونت، آموزش و بالینی)، سوپروایزر اورژانس و اتاق عمل، سرپرستار/مامامسئول، جانشین سرپرستار/مامامسئول، کارشناسان یا تکنسینهای بیهوشی، اتاق عمل و تکنولوژیست گردش خون، پرستار، ماما، فوریت‌های پزشکی شاغل در اورژانس بیمارستان، بهیار و کمک بهیار یا کمک پرستار و مامای شاغل در بخش‌های مجاز که بر اساس مصوبات و بخشنامه‌های ابلاغی وزارت بهداشت در مشاغل پرستاری ارائه خدمت می‌نمایند و بخش مربوطه مشمول تعرفه گذاری خدمات پرستاری شده است با هر نوع رابطه استخدامی (رسمی، رسمی آزمایشی، پیمانی، مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان، قرارداد کار معین و قرارداد مشاغل کارگری، شرکتی، قرارداد ساعتی، قرارداد ۸۹ روزه و پیام آوران بهداشت) می‌باشند که متناسب با میزان عملکرد خود از مزایای این دستورالعمل بهره‌مند می‌شوند.

فصل دوم: ساختار اجرایی دستورالعمل

ماده ۲: به منظور ایجاد وحدت رویه و توزیع عادلانه درآمد اختصاصی در مراکز درمانی و راهبری کلان پرداخت به کارکنان شاغل در این مراکز، «شورای برنامه‌ریزی و نظارت بر توزیع درآمد اختصاصی» که به اختصار «شورا» نامیده می‌شود، در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تشکیل می‌گردد.

ماده ۳: ترکیب شورا به شرح ذیل تعیین می‌گردد:

۱. وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان رئیس شورا.
۲. مشاور وزیر و مدیرکل حوزه وزارتی.
۳. معاون درمان وزارت.
۴. معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت.
۵. معاون آموزشی وزارت.
۶. معاون پرستاری وزارت.

تبصره ۱: رئیس شورا می‌تواند اختیارات خود را در چارچوب این دستورالعمل و شرح وظایف شورا به دبیر شورا واگذار نماید.

تبصره ۲: معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دبیر شورا و مسئول ابلاغ مصوبات شورا می‌باشد.

تبصره ۳: احکام اعضای شورا توسط رئیس شورا صادر خواهد شد.

ماده ۴: وظایف و اختیارات شورا به شرح ذیل تعیین می‌گردد:

۱. نظارت عالی بر حسن اجرای مفاد دستورالعمل توسط کارگروه و هیات.
۲. بررسی و بازنگری دستورالعمل در صورت نیاز.
۳. بررسی و تصمیم‌گیری در مورد پیشنهادات ارائه شده توسط دبیرخانه و در صورت لزوم ابلاغ اصلاحیه دستورالعمل.
۴. نظارت بر عملکرد دبیرخانه شورا.

ماده ۵: به منظور پیگیری مصوبات شورا و نظارت بر حسن اجرای مصوبات و دستورالعمل، «دبیرخانه شورای برنامه‌ریزی و نظارت بر توزیع درآمد اختصاصی» که در این دستورالعمل به اختصار «دبیرخانه شورا» نامیده می‌شود، در معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تشکیل می‌گردد.

ماده ۶: ترکیب دبیرخانه شورا به شرح ذیل می‌باشد:

۱. مدیرکل دفتر ارزیابی فناوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت وزارت به عنوان رئیس دبیرخانه شورا.
۲. رئیس مرکز بودجه و پایش عملکرد معاونت توسعه و مدیریت منابع وزارت.
۳. مدیرکل دفتر مدیریت بیمارستانی و تعالی بالینی وزارت.
۴. نماینده تام‌الاختیار معاونت پرستاری به انتخاب معاون پرستاری وزارت.
۵. نماینده تام‌الاختیار معاونت آموزشی به انتخاب معاون آموزشی وزارت.
۶. مدیر کل دفتر منابع انسانی و پشتیبانی معاونت توسعه و مدیریت منابع.

تبصره ۱: احکام اعضای دبیرخانه توسط دبیرشورا ابلاغ می‌شود.

تبصره ۲: مصوبات دبیرخانه شورا با ابلاغ دبیر شورا، لازم‌الاجرا می‌باشد.

تبصره ۳: کلیه درخواستهای مربوط به کارانه کارکنان گروه پرستاری توسط معاونت پرستاری وزارت متبوع در جلسات ارائه می‌گردد.

ماده ۷: وظایف و اختیارات دبیرخانه شورا به شرح ذیل تعیین می‌گردد:

۱. نظارت بر حسن اجرای دستورالعمل توسط کارگروه و هیات.
۲. بررسی پیشنهادات واصله از سوی کارگروه‌ها و جمع‌بندی جهت ارائه به شورا.
۳. پیگیری حسن اجرای مصوبات شورا.
۴. پاسخگویی به سوالات موسسه.

ماده ۸: به منظور برنامه‌ریزی برای اجرای نظام‌مند این دستورالعمل و نظارت بر اجرای مصوبات شورا، در هر موسسه «کارگروه توزیع درآمد اختصاصی» که به اختصار «کارگروه» نامیده می‌شود، تشکیل می‌گردد.

ماده ۹: ترکیب اعضای کارگروه به شرح ذیل تعیین می‌گردد:

۱. رئیس موسسه به عنوان رئیس کارگروه.
۲. معاون درمان موسسه به عنوان دبیر کارگروه.
۳. معاون توسعه مدیریت و منابع موسسه.
۴. معاون آموزشی موسسه / رئیس دانشکده پزشکی.
۵. مدیر پرستاری موسسه و در صورت صلاحدید ایشان رئیس دانشکده پرستاری به عنوان جایگزین.
۶. دو نفر از رؤسای بیمارستان‌ها با حکم رئیس موسسه.

ماده ۱۰: وظایف کارگروه به شرح ذیل می‌باشد:

۱. بررسی و نظارت بر حسن اجرای دستورالعمل در موسسه و بیمارستان‌های تابعه.

۲. ابلاغ مصوبات شورا به بیمارستان‌ها و نظارت بر حسن اجرای آنها.
۳. تعیین محل هزینه‌کرد سهم موسسه از درآمد اختصاصی مرکز، در سقف درصد پیش‌بینی شده بخشنامه‌های ابلاغی و مصوبات شورا.
۴. نظارت بر فرایند ارزشیابی عملکرد اعضای هیات علمی، پزشکان غیرهیات علمی و کارکنان غیرپزشک بیمارستان‌ها.
۵. مدیریت توزیع سهم موسسه در چارچوب دستورالعمل.
۶. تعیین درصد سهم کارکنان غیرپزشک اعم از گروه پرستاری و سایر کارکنان غیرپزشک از محل ۵ درصد جزءحرفه‌ای موضوع تبصره (۱) ماده ۱۴ این دستورالعمل به تفکیک مراکز تابعه.
۷. ارسال گزارش اجرای این دستورالعمل به شورا (هر سه ماه یک‌بار).
۸. ارائه گزارش سالانه عملکرد کارگروه و بیمارستان‌های تابعه به هیات امنای موسسه.
۹. پاسخگویی به سوالات و ابهامات احتمالی بیمارستان‌ها در زمینه اجرای دستورالعمل و عندالزوم استعلام از دبیرخانه شورا.
۱۰. بررسی عملکرد هیات‌های اجرایی بیمارستان‌ها و اصلاح موارد مغایر با این دستورالعمل یا مصوبات شورا.
۱۱. بررسی و نظارت بر تراز مالی بخش‌ها و بیمارستان‌های تابعه موسسه.

تبصره ۱: کارگروه حداقل هر ماه یک‌بار تشکیل جلسه می‌دهد.

تبصره ۲: مصوبات کارگروه با رای اکثریت (نصف به اضافه یک اعضا)، لازم‌الاجرا می‌باشد.

ماده ۱۱: مسئول اجرای این دستورالعمل در بیمارستان، «هیات اجرایی» است که در این دستورالعمل به اختصار «هیات» نامیده می‌شود و دارای ترکیبی به شرح ذیل است:

۱. رئیس یا مدیرعامل یا سرپرست بیمارستان به عنوان رئیس هیات.
۲. مدیر یا معاون پشتیبانی یا معاون توسعه بیمارستان به عنوان دبیر هیات.
۳. معاون یا مدیر درمان بیمارستان.
۴. رئیس امور مالی یا رئیس حسابداری بیمارستان.
۵. مدیر پرستاری بیمارستان (مترون).
۶. یکی از روسای بخش‌های بالینی بیمارستان به انتخاب روسای بخش‌ها برای مدت دو سال.
۷. معاون آموزشی بیمارستان.
۸. رئیس واحد فناوری اطلاعات (HIS) بیمارستان به عنوان عضو فاقد رای.

ماده ۱۲: وظایف هیات به شرح ذیل تعیین می‌شود:

۱. اجرای کامل و دقیق دستورالعمل پرداخت عملکردی پزشکان و کارکنان غیرپزشک.

۲. نظارت بر نحوه انتخاب رئیس یکی از بخش‌های بالینی بیمارستان به عنوان عضو هیات اجرایی.
۳. عملیاتی نمودن مصوبات کارگروه و نظارت بر حسن اجرای آنها.
۴. نظارت بر فرایند ارزشیابی عملکرد بخش/واحدها و افراد شاغل در آنان.
۵. ارائه گزارش‌های منظم دوره‌ای به دبیرخانه کارگروه.

فصل سوم: سهم پزشكان و اعضاي هيأت علمي

ماده ۱۳: در هر بيمارستان مجموع رقم پرداختي ماهيانه اسناد كارانه (به استثنای حق الزحمه كلينيك‌هاي ويژه وابسته و مستقل و مقيمي انواع تخت‌هاي ويژه ICU)، به مجموع پزشكان متخصص، فوق تخصص و فلوشپ درماني و هيأت علمي و پزشكان عمومي نمي‌تواند از ۶۳ درصد درآمد بيمارستان از محل جزء حرفه‌اي مضمولين اين ماده پس از كسر كسور (درآمد وصولي) بالاتر باشد.

تبصره ۱: موسسه مي‌تواند ۵ درصد از محل درآمد حاصل از جزء حرفه‌اي در بيمارستان‌هاي تك تخصصي سوختگي، روانپزشكي و اطفال را با تايد كارگروه به حداكثر مجموع رقم پرداختي ماهيانه اسناد هزينه كارانه پزشكان اضافه نمايد و اين سقف تا ۶۸ درصد درآمد حاصل از جزء حرفه‌اي پزشكان افزايش يابد. در صورت نياز به موسسه اجازه داده مي‌شود با تايد كارگروه از محل ۵ درصد از درآمد حاصل از جزء حرفه‌اي سهم موسسه ساير مراكز نيز به اين بيمارستان‌ها كمك نمايد و سهم پزشكان را از محل جزء حرفه‌اي افزايش دهد.

تبصره ۲: موسسه مي‌تواند با تشخيص و تصويب كارگروه، در بيمارستان‌هاي با عملکرد مالي پايين در سطح موسسه، از محل ۵ درصد درآمد حاصل از جزء حرفه‌اي سهم موسسه همان بيمارستان و يا كمك‌هاي موسسه از محل ۵ درصد درآمد حاصل از جزء حرفه‌اي سهم موسسه ساير بيمارستان‌ها، به سقف سهم پزشكان اضافه نمايد.

تبصره ۳: در صورتي كه مجموع مبالغ سهم پزشكان از سقف تعيين شده در اين ماده بالاتر باشد، به نسبت از مبلغ پرداختي هر يك از پزشكان كسر مي‌گردد.

تبصره ۴: كار كرد و كارانه پزشكان و اعضاي هيأت علمي براساس «دستورالعمل پرداخت كارانه پزشكان درماني و اعضاي هيأت علمي شاغل در بيمارستان‌هاي وابسته به دانشگاه/دانشكده‌هاي علوم پزشكي و خدمات بهداشتي و درماني وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي» محاسبه مي‌گردد.

فصل چهارم: سهم کارکنان غیر پزشک (به استثنای گروه پرستاری)

ماده ۱۴: در هر بیمارستان ۱۰,۵ درصد جزء حرفه‌ای ارزش نسبی خدمات سلامت و جزء حرفه‌ای ویزیت سرپایی بیمارستان (به استثنای جزء حرفه‌ای کلینیک‌ویژه) و ۴ درصد درآمد حاصل از بسته‌های خدمات و مراقبت‌های پرستاری پس از کسر کسور (درآمد وصولی) به عنوان درآمد قابل توزیع کارانه کارکنان غیرپزشک (به استثنای گروه پرستاری) تعیین گردیده است.

تبصره ۱: علاوه بر موضوع این ماده، ۵ درصد درآمد حاصل از جزء حرفه‌ای ارزش نسبی خدمات سلامت بیمارستان (به استثنای جزء حرفه‌ای ارزش نسبی کلینیک‌ویژه) با تشخیص و تصویب کارگروه جهت متناسب سازی کارانه و کاهش اختلاف دریافتی مابین کارکنان غیر پزشک اعم از گروه پرستاری و سایر کارکنان غیرپزشک شاغل در بیمارستان تعیین گردید. توزیع درآمد حاصل از این تبصره مشمول کارکنان ستاد موسسه نمی‌باشد.

تبصره ۲: ۱۰,۵ درصد از سهم بیمارستان از محل درآمد حاصل از جزء حرفه‌ای و ۴ درصد از سهم بیمارستان از محل درآمد حاصل از بسته‌های خدمات و مراقبت‌های پرستاری بخش‌های تشخیصی و درمانی که برون‌سپاری شده‌اند و جزء حرفه‌ای ارزش نسبی و تعرفه خدمات و مراقبت‌های پرستاری نیز به عنوان بخشی از مفاد برون‌سپاری می‌باشند، به عنوان سهم کارکنان غیرپزشک در محاسبات سقف مرتبط با این ماده در نظر گرفته می‌شود.

تبصره ۳: در مواردی که بیمار در قالب زنجیره تامین جهت دریافت خدمات به خارج از بیمارستان ارجاع می‌گردد، جزء حرفه‌ای این خدمات به عنوان درآمد قابل توزیع محسوب نمی‌گردد.

تبصره ۴: کارانه کارکنان غیر پزشک براساس دستورالعمل‌های پرداخت کارانه کارکنان غیر پزشک (به استثنای گروه پرستاری) شاغل در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی محاسبه می‌گردد.

فصل پنجم: سهم کارکنان غیر پزشک (گروه پرستاری)

ماده ۱۵: در هر بیمارستان ۸۵ درصد درآمد حاصل از بسته‌های خدمات و مراقبت‌های پرستاری پس از کسر کسورات (درآمد وصولی) جهت توزیع کارانه گروه پرستاری تعیین گردیده است.

تبصره ۱: موسسه می‌تواند ۵ درصد سهم خود از محل درآمد حاصل از بسته‌های خدمات و مراقبت‌های پرستاری در بیمارستان‌های تک تخصصی چشم و پوست و سایر مراکز مشابه که اکثر خدماتشان به صورت سرپایی ارائه می‌گردد را کسر نموده و با تایید کارگروه به حداکثر مجموع رقم پرداختی ماهیانه اسناد هزینه کارانه گروه پرستاری اضافه نماید و این سقف تا ۹۰ درصد درآمد حاصل از بسته‌های خدمات و مراقبت‌های پرستاری افزایش یابد.

در صورت نیاز، موسسه می‌تواند با تایید کارگروه از محل ۵ درصد درآمد حاصل از بسته‌های خدمات و مراقبت‌های پرستاری سهم موسسه سایر مراکز به این بیمارستان‌ها کمک نماید و سهم گروه پرستاری را از محل درآمد حاصل از بسته‌های خدمات و مراقبت‌های پرستاری افزایش دهد.

تبصره ۲: موسسه می‌تواند با تشخیص و تصویب کارگروه، در بیمارستان‌های با عملکرد مالی پایین از محل درآمد حاصل از تعرفه پرستاری در سطح موسسه، از محل ۵ درصد درآمد حاصل از بسته‌های خدمات و مراقبت‌های پرستاری سهم موسسه همان بیمارستان و یا کمک‌های موسسه از محل ۵ درصد درآمد حاصل از بسته‌های خدمات و مراقبت‌های پرستاری سهم موسسه سایر بیمارستان‌ها، به سقف سهم گروه پرستاری اضافه نماید.

تبصره ۳: کارانه کارکنان گروه پرستاری براساس دستورالعمل‌های پرداخت کارانه گروه پرستاری شاغل در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی محاسبه می‌گردد.

فصل ششم: سهم دستیاران دوره تخصصی، فلوشیپ و فوق تخصصی

ماده ۱۶: در هر موسسه ۴ درصد از درآمد حاصل از جزء حرفه‌ای ارزش نسبی خدمات سلامت در بیمارستان‌های درمانی و آموزشی، درمانی به عنوان سهم دستیاران دوره تخصصی، فلوشیپ و فوق تخصصی پزشکی، دندانپزشکی و داروسازی که در فرایندهای ارائه خدمت در بیمارستان مشارکت داشته‌اند، تعیین گردید.

تبصره: کارانه دستیاران بر اساس فصل چهارم «دستورالعمل پرداخت کارانه پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی شاغل در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» محاسبه می‌گردد.

فصل هفتم: سهم ریاست بیمارستان

ماده ۱۷: ۱ درصد از درآمد اختصاصی بیمارستان (به استثنای درآمد حاصل از فروش دارو و تجهیزات پزشکی مصرفی) با تصویب کارگروه، جهت هزینه‌کرد در موارد ذیل در اختیار هیات قرار می‌گیرد تا براساس شیوه‌نامه‌ای که به تصویب هیات می‌رسد، به ترتیب اولویت در سرفصل‌های زیر هزینه گردد:

۱. ارتقای امور رفاهی کارکنان.

۲. پرداخت تشویقی به کارکنانی که عملکرد برجسته آنها در بهبود عملکرد بیمارستان، تاثیرگذار بوده است.

۳. حق مسئول فنی بیمارستان.

تبصره ۵: هرگونه پرداخت از محل سهم ریاست بیمارستان به رئیس بیمارستان به جز حق مسئول فنی بیمارستان مجاز نمی‌باشد.

۴. حق مسئول فنی واحدهای پاراکلینیکی پس از تصویب کارگروه دانشگاه.

تبصره ۱: در صورتی که کل یا بخشی از سهم ریاست بیمارستان در هرماه هزینه نگردد؛ درآمد مذکور در ماه‌های آینده و حداکثر تا پایان سال قابل هزینه می‌باشد.

ماده ۱۸: ۲ درصد از درآمد حاصل از تعرفه‌گذاری خدمات و مراقبت‌های پرستاری علاوه بر موضوع ماده (۱۷) به منظور ارتقاء آموزش و توانمندسازی کارکنان گروه پرستاری به پیشنهاد مدیر پرستاری / رئیس دانشکده پرستاری دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی، براساس شیوه‌نامه‌ای که توسط معاونت پرستاری وزارت متبوع ابلاغ می‌گردد پس از تصویب در هیات اجرایی بیمارستان هزینه می‌گردد.

ماده ۱۹: ۱ درصد از درآمد حاصل از جزءحرفه‌ای ارزش نسبی خدمات سلامت (به استثنای جزءحرفه‌ای ارزش نسبی کلینیک‌ویژه) علاوه بر موضوع ماده (۱۷) به سهم ریاست بیمارستان اضافه می‌گردد تا با تصویب کارگروه، جهت جبران خدمات پزشکان و کارکنان غیر پزشک (اعم از گروه پرستاری و سایر کارکنان غیرپزشک) شاغل در اورژانس بیمارستان و گروه پرستاری شاغل در درمانگاه هزینه گردد.

تبصره ۱: سهم پزشکان و کارکنان غیرپزشک (اعم از گروه پرستاری و سایر کارکنان غیرپزشک) شاغل در اورژانس ۷۰ درصد از درآمد حاصل از جزءحرفه‌ای ارزش نسبی خدمات سلامت (به استثنای جزءحرفه‌ای ارزش نسبی کلینیک‌ویژه) موضوع این ماده تعیین گردید.

تبصره ۲: ۳۰ درصد از درآمد حاصل از جزءحرفه‌ای ارزش نسبی خدمات سلامت (به استثنای جزءحرفه‌ای ارزش نسبی کلینیک‌ویژه) موضوع این ماده جهت جبران خدمات سرپایی ارائه شده در درمانگاه بیمارستان به درآمد قابل توزیع کارانه گروه پرستاری اضافه می‌گردد.

فصل هشتم: سهم موسسه از محل درآمد اختصاصی بیمارستان‌ها

ماده ۲۰: ۵ درصد از درآمد اختصاصی (به استثنای درآمد حاصل از فروش دارو و تجهیزات پزشکی مصرفی) بیمارستان‌ها با وضعیت درآمد-هزینه مناسب با تصویب کارگروه، جهت هزینه‌کرد در موارد تعیین شده در ماده (۲۱) تعیین می‌گردد:

تبصره ۱: از بیمارستان‌های تک تخصصی روان پزشکی، سوختگی و کودکان سهم موسسه کسر نمی‌گردد. همچنین از بیمارستان‌های کم‌درآمد به تشخیص کارگروه، سهم موسسه می‌تواند کسر نگردد.

تبصره ۲: در مواردی که بخش‌های تشخیصی و درمانی برون‌سپاری شوند و جزء حرفه‌ای بخشی از مفاد واگذاری باشد، سهم موسسه ۵ درصد از درآمد جزء حرفه‌ای بیمارستان از خدمات واگذار شده می‌باشد. در صورتی که جزء حرفه‌ای، موضوع قرارداد برون‌سپاری نباشد، موسسه از درآمد حاصل از جزء حرفه‌ای بخش‌های برون‌سپاری شده سهمی نخواهد داشت.

ماده ۲۱: کارگروه موظف است منابع حاصل از ماده (۲۰) را به ترتیب اولویت در موارد ذیل هزینه نماید:

۱. متناسب‌سازی پرداخت کارکنان پزشک و غیرپزشک شاغل در بیمارستان‌های کم‌درآمد تابعه موسسه.
۲. ارتقا کیفیت و بهینه‌سازی استاندارد خدمات تشخیصی و درمانی در بیمارستان‌های کم‌درآمد موسسه.
۳. پرداخت به کارکنان و پزشکان شاغل در ستاد موسسه بر اساس دستورالعمل بازتوزیع کارانه ستادی که توسط دانشگاه تدوین و به تصویب کارگروه موسسه می‌رسد جهت جذب و ماندگاری نیروی انسانی برجسته و با اولویت مدیران و کارشناسان شاغل در معاونت‌های درمان و توسعه که در مدیریت و ارتقاء بیمارستان‌های موسسه نقش بیشتری داشته‌اند.

ماده ۲۲: ۱ درصد از جزء حرفه‌ای ارزش نسبی خدمات بیمارستان‌ها (به استثنای جزء حرفه‌ای ارزش نسبی کلینیک ویژه) با وضعیت درآمد-هزینه مناسب علاوه بر موضوع ماده (۲۰) به عنوان سهم «مدیریت امور درمان و نظارت موسسه» منظور می‌گردد تا با پیشنهاد معاونت درمان موسسه و تصویب کارگروه هزینه گردد.

فصل نهم: سهم کارکنان شاغل در اورژانس پیش‌بیمارستانی

ماده ۲۳: با توجه به لزوم بهره‌مندی کارکنان شاغل در اورژانس پیش‌بیمارستانی از مزایای درآمد اختصاصی بیمارستان‌ها، ۲,۵ درصد از جزء حرفه‌ای ارزش نسبی خدمات سلامت و جزء حرفه‌ای ویزیت سرپایی (به استثنای جزء حرفه‌ای ارزش نسبی کلینیک‌ویژه) و ۳ درصد از درآمد حاصل از بسته‌های خدمات و مراقبت‌های پرستاری در بیمارستان‌های دولتی در اختیار رئیس موسسه قرار می‌گیرد تا جهت تشویق پزشکان و کارکنان عملیاتی شاغل در اورژانس پیش‌بیمارستانی در قالب آیین‌نامه مربوطه، بازتوزیع گردد.

تبصره ۵: این ماده جایگزین مصوبه قبلی هیات امنای موسسه در خصوص پرداخت به کارکنان شاغل در اورژانس پیش‌بیمارستانی می‌شود.

فصل دهم: سایر مقررات مربوطه

ماده ۲۵: این دستورالعمل جایگزین دستورالعمل نظام نوین اداره بیمارستان‌ها، موضوع بخشنامه شماره ۱۳۲۵۱ مورخ ۱۳۷۸/۱۰/۱۲ و دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد موضوع بخشنامه شماره ۱۰۰/۱۵۲۵ مورخ ۱۳۹۳/۱۱/۲۶ و ۱۰۰/۱۰۷۹ مورخ ۱۴۰۱/۰۸/۱۹ و ۱۴۰۱/۱۰/۱۴۴۰ د مورخ ۱۴۰۲/۰۶/۱۸ و اصلاحیه‌های بعدی آنها می‌گردد. با توجه به لزوم اجرای هماهنگ این دستورالعمل در کلیه موسسات، هر گونه تغییر در مواد و تبصره‌های این دستورالعمل، تنها با کسب مجوز مکتوب از دبیرخانه شورا و طی مراحل قانونی امکان‌پذیر است.

ماده ۲۶: به منظور رعایت اصل جامعیت تصمیم‌گیری و وحدت رویه در چارچوب مصوبات ابلاغی، کلیه پیشنهادات و دستورالعمل‌های مرتبط با بازتوزیع درآمد اختصاصی مراکز ارائه دهنده خدمت اعم از نحوه محاسبه و پرداخت کارانه کلیه گروه‌های ارائه کننده خدمت در تمامی بیمارستانها و مراکز آموزشی و درمانی، پس از طرح و تصویب در دبیرخانه شورای برنامه ریزی و نظارت بر توزیع درآمد اختصاصی مستقر در معاونت درمان وزارت بهداشت و ارسال توسط دبیر شورا (معاون درمان) و با ابلاغ مقام عالی وزارت به‌عنوان رئیس شورا و یا معاون درمان بعنوان دبیرشورا قابل اجرا می‌باشد. هر گونه دستورالعمل و بخشنامه‌ای که خارج از فرایند مذکور ابلاغ گردد، فاقد وجاهت قانونی می‌باشد.

ماده ۲۷: ملاک محاسبه جزء حرفه‌ای ارزش نسبی و تعرفه خدمات و مراقبت‌های پرستاری، درآمد وصولی بیمارستان‌ها (پس از اعمال کسور بیمه‌ای و سایر کسور) است. بیمارستان‌ها مکلفند میزان کسورات بیمه‌ای را به تفکیک موارد کسور از سازمان‌های بیمه‌گر مربوطه استعلام و از جزء حرفه‌ای ارزش نسبی و تعرفه خدمات و مراقبت‌های پرستاری پیش از بازتوزیع کسر نمایند.

ماده ۲۸: جزء حرفه‌ای خدماتی که به بیمار در قالب زنجیره تامین و در خارج از بیمارستان ارائه می‌گردد از شمول محاسبات جزء حرفه‌ای خارج می‌باشند.

ماده ۲۹: بار مالی اجرای این دستورالعمل در بودجه تفصیلی موسسه از محل اعتبارات و درآمد اختصاصی بخش درمان در سال مربوطه، پیش‌بینی می‌شود.

ماده ۳۰: این دستورالعمل در ۱۱ فصل، ۳۰ ماده و ۲۸ تبصره مورد تصویب قرار گرفت و از تاریخ ۱۴۰۴/۱۰/۰۱ در کلیه بیمارستان‌ها، مراکز آموزشی و درمانی، کلینیک‌های ویژه وابسته دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لازم‌الاجرا و در سایر مراکز تشخیصی و درمانی مانند کلینیک‌های ویژه مستقل، آزمایشگاه مرجع سلامت، مراکز بیماری‌های خاص و مراکز دندانپزشکی و سایر موارد مشابه که به تصویب کارگروه می‌رسد قابل اجرا می‌باشد و کلیه بخشنامه‌ها، آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های مغایر با آن کان‌لم‌یکن تلقی می‌گردند.