



شماره ... ۱۰۰/۴۵۸  
تاریخ ... ۱۳۹۴/۰۵/۲۷  
پوست ... دارد

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت و مراقبه امور پزشکی  
فیض

رئیس اسرپرست محترم دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ...

رئیس محترم مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی

با خلاصه

در پی درخواست جمعی از رؤسای محترم دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کشور(پیوست) در خصوص نحوه بازنمودن درآمد اختصاصی بیمارستان‌های تابعه و موافقت معاون محترم درمان، موارد به شرح پیوست جهت اجراءبلاغ می‌گردد.

دکتر سید حسن هاشمی  
وزیر



Φ

شماره ... ۱۰۰/۴۵۸  
تاریخ ... ۱۳۹۴/۰۵/۲۷  
پیوست ... دارد

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت درمان و امور پس‌زندگی  
فیض

رئيس اسپریست محترم دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ...

رئيس محترم هوکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی

با احترام

در پی درخواست جمعی از رؤسای محترم دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کشور(ییوست) در خصوص نحوه بازنمودن درآمد اختصاصی بیمارستان‌های تابعه و موافقت معاون محترم درمان، موارد به شرح پیوست جهت اجرا ابلاغ می‌گردد.

دکتر سید حسن هاشمی  
وزیر



رونوشت:

- ✓ جناب آقای دکتر حریرچی قائم مقام محترم وزیر و معاون کل وزارت بهداشت
- ✓ جناب آقای دکتر صدرالسادات معاون محترم توسعه مدیریت و منابع
- ✓ جناب آقای میرزا بیگی معاون محترم پرستاری
- ✓ جناب آقای دکتر آفاجانی معاون محترم درمان

(P)

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

بسمه تعالیٰ

شماره ... ۱۲۱-۲ / ۱۲۱ / ... عج.  
تاریخ ... ۱۳۹۴ / ۵ / ۲۶  
پیوست ... دارد ...

جناب آقای دکتر هاشمی

وزیر محترم بهداشت درمان و آموزش پزشکی

موضوع: درخواست جمعی از دانشگاههای علوم پزشکی درخصوص نحوه باز توزیع در آمد اختصاصی بیمارستانها

سلام علیکم

با احترام بر محمد (ص) و با تقدیم احترام؛ با عنایت به درخواست جمعی از روسای محترم دانشگاههای علوم پزشکی در خصوص نحوه باز توزیع درآمد اختصاصی بیمارستانهای تابعه (نامه پیوست) مراتب با نظر موافق جهت استحضار و صدور اوامر مقتضی تقدیم می گردد.

دکتر محمد آفاجانی  
معاون درمان

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 از دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد مخیر خواهد 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 حرفه‌ای مبنای بازتوزیع برای همه ذی‌نفعان خواهد بود.

ج: متوسط پرداخت کارانه مجموع پزشکان هر بیمارستان ۶۰ درصد از بند (ب) می‌باشد. تعیین سهم پزشکان تمام وقت و غیرتمام وقت 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 اضافه کار 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 حرفه‌ای 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 تمام وقت جغرافیایی و غیرتمام وقت حذف می‌شود؛ مگر در بیمارستان‌هایی که پزشکان علاقمند به اجرای آن باشند.
- ۵- دانشگاهها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کشور حداقل تا پایان ماه جاری لیست بیمارستان‌های تابعه خود را به تفکیک نوع نظام پرداخت پزشکان و غیرپزشکان به معاونت درمان وزارت متبع، 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 حداقل طی یک سال آینده فراهم خواهند نمود.