



**دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد پزشکان و اعضای هیات علمی شاغل
در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی و درمانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی**

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۱۳۹۵

فهرست مطالب

فصل اول: تعاریف	۳
فصل دوم: کلیات	۷
فصل سوم: نحوه محاسبه پرداخت عملکردی پزشکان	۱۰
فصل چهارم: پرداخت در کلینیک ویژه	۱۶
فصل پنجم: پرداخت کمک هزینه دستیاران دوره تخصصی، فلوشیپ و فوق تخصصی	۱۶
فصل ششم: سایر مقررات مربوطه	۱۷

فصل اول: تعاریف

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

الف) جزء حرفه‌ای

جزء حرفه‌ای، نشان‌دهنده تلاش، مهارت و ریسک ارائه خدمت برای تیم پزشکی است. ملاک اصلی محاسبه جزء حرفه‌ای، کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت موضوع تصویب‌نامه شماره ۷۴۴۵۰/ت ۵۰۹۸۲-هـ مورخ ۱۳۹۳/۷/۱ هیات محترم وزیران و اصلاحیه‌های بعدی آن می‌باشد. بر این اساس، در کلیه مواردی که در ستون «واحد ارزش نسبی» یک ارزش نسبی درج شده است، عدد مربوطه نشان‌دهنده جزء حرفه‌ای خدمت مربوطه می‌باشد. برای دیگر خدماتی که دارای سه ارزش نسبی می‌باشند، ارزش نسبی میانی، نشان‌دهنده جزء حرفه‌ای خدمت مربوطه است. ملاک محاسبه کارکرد هر پزشک، مجموع جزء حرفه‌ای خدمات ارائه شده توسط هر پزشک می‌باشد. سایر خدماتی که با کارکرد پزشک از محل جزء حرفه‌ای جمع و به عنوان جزء حرفه‌ای در نظر گرفته می‌شوند، عبارتند از:

- ❖ صد درصد درآمد حاصل از تعرفه ویزیت در درمانگاه و کلینیک ویژه وابسته موسسه با احتساب درآمد حاصل از برنامه ارتقا کیفیت خدمات ویزیت در طرح تحول نظام سلامت.
- ❖ صد درصد درآمد حاصل از بخش عملکردی برنامه حمایت از ماندگاری پزشکان در مناطق محروم و یا درآمد حاصل از تعرفه ترجیحی مناطق محروم.

تبصره ۱: با لحاظ بخش عملکردی برنامه حمایت از ماندگاری پزشکان در مناطق محروم و درآمد حاصل از برنامه ارتقا کیفیت خدمات ویزیت در طرح تحول نظام سلامت در جزء حرفه‌ای پزشکان، بخشنامه شماره ۴۰۰/۶۱۵۷ مورخ ۱۳۹۳/۴/۱۱ موضوع بازتوزیع اعتبارات برنامه‌های طرح تحول نظام سلامت در خصوص دو بخش مذکور، لغو و بازتوزیع منابع مربوطه براساس این دستورالعمل صورت می‌گیرد؛ به عبارت دیگر بیمارستان می‌بایست براساس درصد کلی سهم پزشک از جزء حرفه‌ای و براساس درصد سهم پزشک از ویزیت در کلینیک‌های ویژه، نسبت به هزینه‌کرد بخش عملکردی برنامه حمایت از ماندگاری پزشکان در مناطق محروم و برنامه ارتقا کیفیت ویزیت اقدام نماید.

- ❖ درآمد حاصل از ۳۰٪ تعرفه هتلینگ انواع بخش‌های ICU شامل ICU بزرگسالان، ICU کودکان و ICU نوزادان.

❖ در خصوص مسئول فنی بخش داروخانه، تا ۲٪ از فروش دارو و ملزومات پزشکی به پیشنهاد هیات و تصویب کارگروه و ۱۰۰٪ کارکرد داروساز براساس جزء حرفه‌ای خدمات ارائه شده مستند به بخش خدمات دارویی کتاب ارزش نسبی، به عنوان کارکرد داروساز منظور می‌شود.

پروتزها و یا لوازم مصرفی پزشکی و یا داروهایی که به نرخ خرید توسط داروخانه عرضه می‌شوند و فاقد سود می‌باشند، از مجموع فروش داروخانه حذف خواهند شد.

❖ در مورد خدمات آزمایشگاه تشخیصی-طبی، ۳۰ الی ۷۰٪ جزء حرفه‌ای ارزش نسبی خدمات مربوطه به تصویب کارگروه، به عنوان کارکرد پزشک از محل جزء حرفه‌ای منظور می‌گردد. این درصد متناسب با میزان درآمد ماهانه آزمایشگاه تشخیصی-طبی توسط کارگروه تعیین می‌گردد و بالطبع در مورد آزمایشگاه‌های تشخیصی-درمانی با درآمد زیاد، درصد‌های کمتر تعیین خواهد شد.

در مناطق محروم ۵۰ الی ۷۰٪ جزء حرفه‌ای ارزش نسبی خدمات مربوطه به تصویب کارگروه، به عنوان کارکرد پزشک از محل جزء حرفه‌ای منظور می‌گردد.

لازم به ذکر است برای خدمات تشخیصی ژنتیک و پاتولوژی، ۱۰۰٪ جزء حرفه‌ای ارزش نسبی خدمات مربوطه به عنوان کارکرد پزشک منظور می‌گردد. بدیهی است سهم پزشک از کارکرد جزء حرفه‌ای برای کلیه مشمولین این بند، براساس جدول شماره (۱) ماده (۱۰) محاسبه می‌گردد.

❖ در مورد خدمات دیالیز و شیمی درمانی، ۳۰ الی ۷۰٪ جزء حرفه‌ای ارزش نسبی خدمات مربوطه به تصویب کارگروه موسسه، به عنوان کارکرد پزشک از محل جزء حرفه‌ای منظور می‌گردد. بدیهی است سهم پزشک از کارکرد جزء حرفه‌ای برای کلیه مشمولین این بند، براساس جدول شماره (۱) ماده (۱۰) محاسبه می‌گردد.

❖ در مورد خدمات سونداژ، سرم‌تراپی، تزریقات و پانسمان برای بیماران سرپایی که با نظارت مستقیم پزشک انجام می‌گیرد، ۲۰-۱۰ درصد جزء حرفه‌ای خدمات مربوطه به تصویب کارگروه، به عنوان کارکرد پزشک از محل جزء حرفه‌ای منظور می‌گردد.

تبصره ۲: موارد ذیل از شمول محاسبات جزء حرفه‌ای خارج می‌باشند:

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

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

۳. حق الزحمه آنکالی و مقیمی (به استثنای درآمد حاصل از ۳۰٪ تعرفه هتلینگ انواع بخش ICU شامل ICU بزرگسالان، ICU کودکان و ICU نوزادان).

۴. حق محرومیت از مطب.

۵. جزء حرفه‌ای خدماتی که به بیمار در قالب زنجیره تامین و در خارج از بیمارستان ارائه می‌گردد.
(ب) کارکرد پزشک:

کارکرد پزشک بخشی از ارزش ریالی جزء حرفه‌ای فعالیت ماهیانه هر یک از پزشکان است که براساس کد تعدیلی ۲۶ کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت محاسبه می‌گردد. ملاک محاسبه کارکرد، درآمد وصولی بیمارستان‌ها پس از اعمال کسور بیمه‌ای است و بیمارستان‌ها مکلفند کسورات بخش‌ها را از سازمان‌های بیمه‌ای مربوطه اخذ و نسبت به اعمال آن در پرداخت عملکردی اقدام نمایند.

(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. نحوه هزینه‌کرد درآمدهای کلینیک ویژه مستقل برای پزشکان و کارکنان غیرپزشک از شمول این دستورالعمل مستثنی می‌باشد.

(د) کلینیک ویژه وابسته:

در صورتی که کلینیک ویژه به لحاظ اداری و مالی وابسته به بیمارستان یا موسسه باشد و همه یا بخشی از هزینه‌های آن توسط بیمارستان یا موسسه تامین شود، به عنوان یکی از بخش‌های تشخیصی و درمانی بیمارستان یا موسسه محسوب شده و پرداخت به پزشکان و کارکنان غیرپزشک شاغل در آن براساس چارچوب‌های تعیین شده در این دستورالعمل، صورت می‌گیرد.

(ه) پزشکان تمام وقت جغرافیایی:

به استناد تصویبنامه شماره ۷۴۴۵۰/ت/۵۰۹۸۲-هـ مورخ ۱۳۹۳/۷/۱ هیات محترم وزیران، پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی، به آن دسته از پزشکان اطلاق می‌شود که به صورت تمام

وقت در مراکز آموزشی-درمانی و یا مراکز درمانی محل خدمت خود اشتغال داشته و حق انجام فعالیت انتفاعی در زمینه خدمات تشخیصی و درمانی خارج از مراکز دانشگاهی را نخواهند داشت. پزشکان تمام وقت جغرافیایی در این دستورالعمل به اختصار «پزشک تمام وقت» نامیده می‌شوند.

(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) 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 دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد کارکنان غیرپزشک شاغل در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تشکیل می‌شود.

(ط) کارگروه:

منظور از «کارگروه»، کارگروه توزیع درآمد اختصاصی است که مطابق دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد کارکنان غیرپزشک شاغل در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، در هر موسسه تشکیل می‌شود.

(ی) هیات:

منظور از «هیات»، هیات اجرایی است که مطابق دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد کارکنان غیرپزشک شاغل در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی، در هر بیمارستان یا کلینیک ویژه وابسته خارج از بیمارستان تشکیل می‌شود.

(ک) کتاب:

منظور از «کتاب»، کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبت‌های سلامت-سال ۱۳۹۳ موضوع تصویبنامه ۷۴۴۵۰/ت/۵۰۹۸۲-مورخ ۱۳۹۳/۷/۱ هیات محترم وزیران و اصلاحیه‌های بعدی آن می‌باشد.

فصل دوم: کلیات

ماده ۲: این دستورالعمل جایگزین دستورالعمل نظام نوین اداره بیمارستان‌ها، موضوع بخشنامه شماره ۱۳۲۵۱ مورخ ۱۳۷۸/۱۰/۱۲ و اصلاحیه‌های بعدی آن 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 امکان‌پذیر است.

ماده ۳: بار مالی اجرای این دستورالعمل در بودجه تفصیلی موسسه از محل درآمد اختصاصی بخش درمان در سال مربوطه، پیش‌بینی می‌شود.

ماده ۴: این دستورالعمل از تاریخ ۱۳۹۵/۶/۱ در کلیه بیمارستان‌های دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لازم‌الاجرا است.

ماده ۵: در هر بیمارستان حداکثر مجموع رقم پرداختی ماهیانه اسناد هزینه پرداخت براساس این دستورالعمل به استثنای کلینیک‌های ویژه، به مجموع پزشکان متخصص، فوق‌تخصص و فلوشیپ درمانی و هیات علمی، پزشکان عمومی و اعضای هیات علمی و کارکنان غیرپزشک دارای مدرک Ph.D غیرهیات علمی، نمی‌تواند از ۶۰٪ کارکرد مشمولین این دستورالعمل از محل جزء حرفه‌ای بالاتر باشد.

تبصره ۱: در بیمارستان‌های تک‌تخصصی سوختگی، روانپزشکی و اطفال ۵٪ سهم موسسه (که کسر نمی‌گردد) به سهم پزشکان اضافه می‌شود و اسناد هزینه پزشکان تا ۶۵٪ کارکرد پزشکان از محل جزء حرفه‌ای افزایش می‌یابد. در صورت نیاز موسسه می‌تواند از محل سهم خود به این بیمارستان‌ها کمک نماید و سهم پزشکان را از محل جزء حرفه‌ای افزایش دهد.

تبصره ۲: در بیمارستان‌های با عملکرد مالی پایین، در صورت تصویب کارگروه، سهم موسسه یا کمک‌های موسسه از محل سهم خود، می‌تواند به سقف سهم پزشکان اضافه گردد.

تبصره ۳: در صورتی که مجموع مبالغ سهم پزشکان از ۶۰٪ (به استثنای بیمارستان‌های مشمول تبصره ۱) یا (۲) این ماده) بالاتر باشد، به نسبت از مبلغ پرداختی هر یک از پزشکان کسر می‌گردد.

ماده ۶: در هر بیمارستان حداکثر رقم پرداختی ماهیانه اسناد کمک هزینه پرداخت به دستیاران تخصصی، فلوشیپ و فوق تخصصی، نمی‌تواند از مجموع ۲٪ درآمد بیمارستان‌های آموزشی از محل جزء حرفه‌ای بالاتر باشد.

تبصره: در صورتی که مجموع مبالغ سهم دستیاران از مبالغ حاصل از این ماده بالاتر باشد، به نسبت از مبلغ پرداختی هر یک از دستیاران کسر می‌گردد.

ماده ۷: در موارد ذیل، نحوه محاسبه جزء حرفه‌ای متفاوت خواهد بود:

۱. در صورتی که عمل جراحی یا پروسیجر تشخیصی-درمانی یا ویزیت و مشاوره سرپایی یا بستری به طور مستقیم توسط مشمولین این دستورالعمل انجام شود، ۱۰۰٪ جزء حرفه‌ای ارزش نسبی خدمت مربوطه به عنوان کارکرد فرد محسوب می‌گردد.

۲. در صورتی که عمل جراحی یا پروسیجر تشخیصی-درمانی یا ویزیت و مشاوره سرپایی یا بستری با حضور و نظارت مستقیم مشمولین این دستورالعمل انجام شود، ۸۰٪ ارزش نسبی خدمت مربوطه به عنوان کارکرد فرد محسوب می‌گردد.

۳. در صورتی که عمل جراحی یا پروسیجر تشخیصی-درمانی یا ویزیت و مشاوره سرپایی یا بستری با اطلاع و مسئولیت مشمولین این دستورالعمل و توسط دستیار یا کارکنان غیرپزشک واجد شرایط انجام شود، تا ۵۰٪ جزء حرفه‌ای ارزش نسبی خدمت مربوطه به عنوان کارکرد وی محسوب می‌گردد.

۴. در مورد اقدامات تشخیصی که نیاز به تفسیر توسط پزشک دارد، اگر تفسیر توسط مشمولین این دستورالعمل صورت گیرد، ۱۰۰٪ جزء حرفه‌ای ارزش نسبی خدمت مربوطه و در صورتی که تفسیر با نظارت مشمولین این دستورالعمل صورت پذیرد، ۵۰٪ جزء حرفه‌ای ارزش نسبی خدمت مربوطه به عنوان کارکرد فرد محسوب می‌گردد.

۵. براساس استانداردهای ابلاغی وزارت، پزشکان مقیم در انواع بخش‌های ICU شامل ICU بزرگسالان، ICU کودکان و ICU نوزادان باید به طور مداوم در بخش حضور داشته باشند و ترک بخش ممنوع می‌باشد.

تأیید موارد (۱) تا (۵) این بند بر عهده هیات و براساس فرم ابلاغی کارگروه خواهد بود.

- ماده ۸:** در بخش‌هایی همچون آزمایشگاه، داروخانه، طب فیزیکی و توانبخشی، پزشکی هسته‌ای، رادیوتراپی و سایر بخش‌های مشابه که به طور همزمان بیش از یک مسئول فنی/پزشک فعالیت می‌کنند، ملاک محاسبه عملکرد هر پزشک، اسناد ممهور به مهر هر پزشک خواهد بود.
- ماده ۹:** از آنجایی که درآمد حاصل از خدمات بیمارستان پس از اعمال کسورات قابل توزیع است، لذا ۹۰٪ جزء حرفه‌ای مبنای بازتوزیع برای همه ذینفعان از جمله کلیه پزشکان و دستیاران خواهد بود.

فصل سوم: نحوه محاسبه پرداخت عملکردی پزشکان

ماده ۱۰: سهم پزشک، دندانپزشک، متخصص، فلوشیپ و فوق تخصص (درمانی یا هیات علمی) و داروساز با هر نوع رابطه استخدامی یا قراردادی، از کل کارکرد جزء حرفه‌ای، به صورت ماهیانه و به دو روش پلکانی و غیرپلکانی با تصویب کارگروه، محاسبه می‌گردد.

الف) روش پلکانی:

الف-۱) پزشکان متخصص، فلوشیپ و فوق تخصص

سهم دندانپزشک و پزشک متخصص، فلوشیپ و فوق تخصص (درمانی یا هیات علمی) و داروساز بالینی با هر نوع رابطه استخدامی یا قراردادی، از کل کارکرد جزء حرفه‌ای به صورت ماهیانه و براساس جدول شماره (۱) محاسبه می‌گردد. این سهم با حرف M مشخص می‌شود و می‌بایست برای هر یک از پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی به طور مجزا محاسبه گردد.

جدول (۱): نحوه محاسبه سهم پزشک درمانی و عضو هیات علمی متخصص، فلوشیپ و فوق تخصص (M)

ردیف	ستون اول	ستون دوم	ستون سوم
	مبلغ کارکرد پزشک براساس جزء حرفه‌ای (میلیون ریال)	سهم پزشک تمام وقت جغرافیایی از مبلغ کارکرد جزء حرفه‌ای	سهم پزشک غیر تمام وقت از مبلغ کارکرد جزء حرفه‌ای
۱	۰-۱۰۰	۹۰٪	۵۵٪
۲	۱۰۰-۲۰۰	۷۰٪	۵۰٪
۳	۲۰۰-۳۰۰	۶۰٪	۴۵٪
۴	۳۰۰-۴۰۰	۵۰٪	۴۰٪
۵	۴۰۰ به بالا	۴۵٪	۴۰٪

توضیح: منظور از مبلغ کارکرد پزشک براساس جزء حرفه‌ای (ستون اول)، مجموع مبلغ جزء حرفه‌ای همه خدمات ارائه شده توسط هر یک از پزشکان و اعضای هیات علمی است.

تبصره ۱: برای اعمال جراحی و اقدامات تهاجمی اورژانسی پزشکی (به جز خدمات مربوط به رشته طب اورژانس) در صورتی که در ساعات غیراداری (ساعت شروع عمل از ۱۶ الی ۷ صبح) و توسط شخص متخصص یا فوق تخصص و یا دارای مدرک فلوشیپ انجام گردد؛ مبلغ کارکرد پزشک از خدمات مشمول این تبصره از جمع کارکرد پزشک از محل جزء حرفه‌ای خارج شده و ۶۰٪ جزء حرفه‌ای این خدمات به

پزشک تمام وقت جغرافیایی یا غیرتمام وقت جغرافیایی قابل پرداخت است. سایر موارد براساس جدول شماره (۱) این ماده صورت می‌گیرد. مسئولیت صحت قید اورژانسی بودن این اعمال، بر عهده هیات می‌باشد.

الف-۲) پزشکان عمومی

سهم پزشک عمومی، دندانپزشک عمومی و داروساز (شاغل در داروخانه) با هر نوع رابطه استخدامی یا قراردادی، از کل کارکرد جزء حرفه‌ای (M) به صورت ماهیانه و براساس جدول شماره (۲) محاسبه می‌گردد.

جدول (۲): نحوه محاسبه سهم پزشک عمومی (M)

ردیف	ستون اول	ستون دوم	ستون سوم
	مبلغ کارکرد پزشک براساس جزء حرفه‌ای (میلیون ریال)	سهم پزشک عمومی تمام وقت جغرافیایی از مبلغ کارکرد جزء حرفه‌ای	سهم پزشک عمومی غیر تمام وقت از مبلغ کارکرد جزء حرفه‌ای
۱	۰-۵۰	۹۰٪	۷۵٪
۲	۵۰-۱۰۰	۷۰٪	۶۵٪
۳	۱۰۰-۱۵۰	۶۰٪	۵۵٪
۴	۱۵۰-۲۰۰	۵۰٪	۴۵٪
۵	۲۰۰ به بالا	۴۵٪	۴۰٪

تبصره ۲: صرفاً برای پزشکان عمومی، در نوبت کاری صبح (ساعت ۸ الی ۱۴)، ۹۰٪ جزء حرفه‌ای و در نوبت کاری عصر (ساعت ۱۴ الی ۲۰) و شب (ساعت ۲۰ الی ۸ صبح) و ایام تعطیل، ۱۰۰٪ جزء حرفه‌ای به عنوان کارکرد پزشک محسوب می‌شود.

الف-۳) اعضای هیات علمی و کارکنان غیرپزشک دارای مدرک Ph.D غیرهیات علمی

سهم اعضای هیات علمی در گروه‌های غیرپزشکی و کارکنان غیرپزشک دارای مدرک Ph.D غیرهیات علمی (شامل فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتاردرمانی، بینایی‌سنجی، تغذیه و مانند آن) که در بیمارستان‌های موسسه فعالیت دارند، از کل کارکرد جزء حرفه‌ای (M) به صورت ماهیانه و براساس جدول شماره (۳) محاسبه می‌گردد.

جدول (۳): اعضای هیات علمی و کارکنان غیرپزشک دارای مدرک Ph.D غیر هیات علمی (M)

ردیف	ستون اول	ستون دوم	ستون سوم
	مبلغ کارکرد عضو هیات علمی غیرپزشک براساس جزء حرفه‌ای (میلیون ریال)	سهم عضو هیات علمی غیرپزشک تمام وقت جغرافیایی از مبلغ کارکرد جزء حرفه‌ای	سهم عضو هیات علمی غیرپزشک غیر تمام وقت از مبلغ کارکرد جزء حرفه‌ای
۱	۰-۲۰	۹۰٪	۵۵٪
۲	۲۰-۴۰	۷۰٪	۵۰٪
۳	۴۰-۶۰	۶۰٪	۴۵٪
۴	۶۰-۸۰	۵۰٪	۴۰٪
۵	۸۰ به بالا	۴۵٪	۴۰٪

تبصره ۳: اعضای هیات علمی غیرپزشک که از طرف دانشکده‌های مرتبط صرفاً جهت آموزش فراگیران در مراکز آموزشی درمانی اشتغال دارند، مشمول این فصل از دستورالعمل نخواهند بود.

تبصره ۴: براساس جداول فوق، نحوه محاسبه مبلغ سهم برای هر پزشک (M)، به صورت پلکانی می‌باشد. به عنوان مثال، برای پزشک متخصص تمام وقتی که کل کارکرد جزء حرفه‌ای وی ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال بوده است، برای ۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال اول ۹۰٪ و برای ۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ دوم، ۷۰٪ پرداخت می‌گردد.

تبصره ۵: کارگروه می‌تواند حسب شرایط و صلاحدید و با رعایت ماده (۵) این دستورالعمل، ستون دوم و سوم جداول پلکانی فوق را برای هر یک از بیمارستان‌ها، تا ۱۵٪ افزایش یا کاهش دهد. در موارد خاص و استثنایی و همچنین در مورد اعضای هیات علمی که نقش ویژه‌ای در آموزش پزشکی دانشجویان و دستیاران دارند، کارگروه دانشگاه مجاز است کمتر یا بیش از درصد مربوطه پرداخت نماید. ولی در مجموع، پرداختی به پزشکان هر بیمارستان براساس این دستورالعمل، نباید از ۶۰٪ کارکرد پزشکان از محل جزء حرفه‌ای افزایش یابد.

تبصره ۶: مابه‌التفاوت منابع حاصل از اعمال این جداول، تا سقف ۶۰٪ جزء حرفه‌ای، در بیمارستان‌های آموزشی، براساس پیشنهاد مشترک معاون آموزشی بیمارستان و معاون آموزشی دانشگاه/دانشکده

جهت ارتقا اهداف آموزشی، میان اعضای هیات علمی با خدمات برجسته آموزشی، بازتوزیع خواهد شد. چارچوب بازتوزیع براساس ارزشیابی کیفی عملکرد آموزشی اعضای هیات علمی می‌باشد که توسط معاون آموزشی دانشگاه تدوین و توسط کارگروه ابلاغ خواهد شد. بدیهی است در بیمارستان‌های درمانی مابه‌التفاوت مذکور، به سهم بیمارستان اضافه می‌گردد.

تبصره ۷: برای مشمولین این دستورالعمل در صورتی که در دو یا چند بیمارستان اشتغال داشته باشند، کل کارکرد پزشک در مجموعه بیمارستان‌های زیرمجموعه آن موسسه، ملاک محاسبه کارکرد پزشک از محل جزء حرفه‌ای خواهد بود. در این صورت، سهم پزشک از کل کارکرد جزء حرفه‌ای (M) براساس جداول فوق محاسبه و مبلغ مذکور به تناسب کارکرد پزشک در بیمارستان‌های محل فعالیت، توسط هر بیمارستان پرداخت می‌شود:

$$X = M \times (W \div T)$$

X: مبلغ پرداختی هر بیمارستان به پزشک

M: سهم پزشک درمانی یا عضو هیات علمی از کارکرد جزء حرفه‌ای در همه بیمارستان‌های موسسه براساس جداول مربوطه

W: مبلغ کارکرد جزء حرفه‌ای پزشک در هر بیمارستان

T: مبلغ کل کارکرد جزء حرفه‌ای پزشک در همه بیمارستان‌های موسسه

ب) روش غیر پلکانی:

در مواردی که روش غیرپلکانی انتخاب می‌شود، سهم دندانپزشک، پزشک متخصص، فلوشیپ و فوق‌تخصص (درمانی یا هیات علمی)، داروساز، پزشک عمومی، اعضای هیات علمی در گروه‌های غیرپزشکی و کارکنان غیرپزشک دارای مدرک Ph.D غیرهیات علمی با هر نوع رابطه استخدامی یا قراردادی، از کل کارکرد جزء حرفه‌ای آنان، براساس درصدهایی که به تصویب کارگروه دانشگاه می‌رسد، محاسبه می‌گردد. میزان سهم برای هر یک از پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی و غیرتمام وقت به تفکیک تعیین می‌گردد. مجموع رقم پرداختی ماهیانه اسناد هزینه پرداخت براساس این دستورالعمل، نمی‌تواند از ۶۰٪ کارکرد پزشکان بیمارستان از محل جزء حرفه‌ای بالاتر باشد.

ماده ۱۱: در صورت ارائه خدمت زایمان طبیعی توسط مامای دارای دفتر کار فاقد رابطه استخدامی و قبول مسئولیت مشترک توسط متخصص زنان و زایمان، ۲۰٪ حق الزحمه زایمان طبیعی به عنوان کارکرد متخصص زنان و زایمان مسئول نوبت کاری در نظر گرفته می‌شود.

ماده ۱۲: در صورتی که پزشک متخصص، فوق تخصص و فلوشیپ فاقد هرگونه رابطه استخدامی با موسسه (رسمی، پیمانی، طرحی و متعهد به خدمت) که حقوق مستمر از موسسه دریافت نمی‌نماید، بیماران را از مطب شخصی خود به بیمارستان‌های تابعه موسسه ارجاع دهد، ۱۰۰٪ کارکرد پزشک از محل جزء حرفه‌ای به وی پرداخت می‌گردد.

تبصره ۱: اجرای این ماده تنها محدود به مواردی است که شهر در رشته تخصصی مربوطه، بیمارستان یا مرکز جراحی محدود خصوصی یا غیردولتی با تعرفه خصوصی نداشته باشد.

تبصره ۲: جزء حرفه‌ای خدمات ارائه شده به بیمارانی که ابتدا به اورژانس یا کلینیک بیمارستان مراجعه نمایند و از طریق مطب پزشکان موضوع این ماده ارجاع نشده باشند، شامل این ماده از دستورالعمل نبوده و مطابق جدول شماره (۱) و یا روش غیرپلکانی (مشابه سایر پزشکان دارای رابطه استخدامی) قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

تبصره ۳: سهم کارکنان غیرپزشک و موسسه از کارکرد پزشکان مشمول این ماده، توسط کارگروه تعیین می‌گردد.

ماده ۱۳: در خصوص نحوه محاسبه سهم پزشکان مقیم در انواع بخش‌های ICU بزرگسالان، کودکان و نوزادان، سهم پزشک از محل کارکرد جزء حرفه‌ای (موضوع ۳۰٪ جزء حرفه‌ای) از شمول ماده (۵) این دستورالعمل مستثنی بوده و بیمارستان‌های مشمول سهم مربوطه را طبق روال قبل (روش غیرپلکانی) به پزشکان پرداخت خواهند نمود.

ماده ۱۴: در صورتی که هر یک از پزشکان با توافق موسسه، نسبت به تهیه تجهیزات پزشکی مورد نیاز بیمارستان یا کلینیک ویژه وابسته اقدام نماید، نحوه محاسبه و پرداخت از محل جزء حرفه‌ای براساس این دستورالعمل خواهد بود و سهم پزشک از جزء فنی (به علت تامین تجهیزات پزشکی) براساس توافق صورت گرفته فی‌مابین پزشک و موسسه، تعیین خواهد شد.

ماده ۱۵: برای کلیه خدمات پیوند اعضا (قرنیه، کلیه، کبد، روده، اندام‌ها، ریه، قلب، پانکراس و مغز استخوان) اعم از اینکه اعتبار مورد نیاز از طریق وزارت متبوع، سازمان‌های بیمه‌گر پایه، بیمار و هیات امنای ارزی وزارت متبوع پرداخت گردد، از شمول دستورالعمل خارج می‌باشد و براساس تصمیمات **کارگروه** هر دانشگاه/دانشکده عمل خواهد شد.

ماده ۱۶: بیمارستان‌ها مکلفند میزان کسورات بیمه‌ای را به تفکیک علت کسور از سازمان‌های بیمه‌گر مربوطه استعلام و از کارکرد پزشک کسر نمایند.

ماده ۱۷: پرداخت عملکردی برای مشمولین ماده ۱۰ (روش پلکانی و یا غیرپلکانی) به روش زیر محاسبه می‌شود:

$$P = M \times Q$$

P: پرداخت عملکردی پزشک

M: سهم هر پزشک از کارکرد جزء حرفه‌ای براساس جداول ماده ۱۰ یا روش غیرپلکانی

Q: ضریب کیفی عملکرد

تبصره ۱: ضریب کیفی عملکرد برای مشمولین ماده ۱۰ و دستیاران براساس جدول شماره (۴) و به روش زیر محاسبه می‌شود (نحوه سنجش در ضمیمه شماره ۱ پیوست می‌باشد):

جدول (۴): نحوه محاسبه ضریب کیفی عملکرد پزشک متخصص، فلوشیپ و فوق تخصص درمانی و عضو هیات علمی، پزشک عمومی، دستیار و عضو هیات

علمی غیرپزشک

از امتیاز	تا امتیاز	ضریب کیفی عملکرد (Q)
	تا ۴۹ امتیاز	۷۵٪
۵۰	۶۰	۸۰٪
۶۱	۷۴	۸۵٪
۷۵	۸۴	۹۰٪
۸۵	۱۰۰	۱۰۰٪

تبصره ۲: در صورتی که هر یک از پزشکان و اعضای هیات علمی مشمول این دستورالعمل، طی سه دوره ارزیابی امتیاز کمتر از ۵۰ کسب نماید، هیات مکلف است مراتب را به **کارگروه** گزارش نماید تا در مورد ادامه یا قطع پرداخت عملکردی پزشک یا عضو هیات علمی تصمیم‌گیری نماید.

تبصره ۳: مابه‌التفاوت مبلغ سهم هر پزشک از کارکرد (M) و پرداخت عملکردی پزشک (P) (قبل و بعد از اعمال ضریب کیفی عملکرد)، برای پزشکان درمانی به سرجمع سهم بیمارستان اضافه می‌گردد و برای اعضای هیات علمی، در اختیار معاون آموزشی هر بیمارستان قرار می‌گیرد تا با تصویب هیات در راستای ارتقا اهداف آموزشی، میان اعضای هیات علمی شاغل در آن مرکز توزیع گردد.

ماده ۱۸: به کارگروه دانشگاه اختیار داده می‌شود در صورت نیاز، نسبت به تعیین سقف ریالی پرداخت برای پزشکان و اعضای هیات علمی اقدام نماید.

فصل چهارم: پرداخت در کلینیک ویژه

ماده ۱۹: در کلینیک‌های ویژه وابسته، متوسط سهم پزشکان و اعضای هیات علمی و کارکنان غیرپزشک دارای مدرک Ph.D غیرهیات علمی از ویزیت، معادل ۸۰٪ تعیین می‌گردد.

حداکثر سهم پزشکان و اعضای هیات علمی و کارکنان غیرپزشک دارای مدرک Ph.D غیرهیات علمی، از پروسیجرهای کلینیک ویژه ۶۰٪ و سهم کارکنان ۲۷٫۵٪ از جزء حرفه‌ای می‌باشد که توسط کارگروه دانشگاه/دانشکده تعیین می‌گردد.

در کلینیک‌های مستقل، هیات مدیره کلینیک پس از کسر کلیه هزینه‌های جاری مرتبط با کلینیک، نسبت به تعیین سهم هر یک از پزشکان و کارکنان اقدام خواهد نمود.

فصل پنجم: پرداخت کمک هزینه دستیاران دوره تخصصی، فلوشیپ و فوق تخصصی

ماده ۲۰: سهم دستیاران دوره تخصصی، فلوشیپ و فوق تخصصی پزشکی، دندانپزشکی و داروسازی در بیمارستان‌های آموزشی که در ساعات غیرموظفی در فرایندهای ارائه خدمت در بیمارستان مشارکت داشته‌اند، معادل ۲٪ جزء حرفه‌ای تعیین می‌گردد که براساس دستورالعمل تدوینی کارگروه دانشگاه/دانشکده میان آنان توزیع می‌گردد.

ماده ۲۱: حداکثر سقف پرداخت کمک هزینه دستیاران، ده میلیون ریال خواهد بود که سالانه براساس متوسط رشد تعرفه ویزیت و ضریب ریالی حق الزحمه بخش دولتی، افزایش خواهد یافت.

ماده ۲۲: پرداخت به دستیاران در قالب این دستورالعمل، به عنوان کمک هزینه محسوب شده و برای دستیاران حق قانونی ایجاد نخواهد نمود.

ماده ۲۳: پرداخت به دستیاران طرح یک ماهه، براساس چارچوب تعیین شده در فصل سوم این دستورالعمل و همانند پزشکان غیرتمام وقت محاسبه می‌گردد. ارزشیابی این دسته از پزشکان همانند سایر پزشکان درمانی است.

فصل ششم: سایر مقررات مربوطه

ماده ۲۴: با تصویب این دستورالعمل کلیه بخشنامه‌ها، آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های مغایر با آن کان‌لم‌یکن تلقی می‌گردند.

ماده ۲۵: این دستورالعمل در ۶ فصل، ۲۵ ماده و ۱۹ تبصره مورد تصویب هیات امنای موسسه قرار گرفت و از تاریخ ۱۳۹۵/۶/۱ در کلیه مراکز مشمول لازم‌الاجرا می‌باشد.