

دستورالعمل حمایت از ماندگاری پزشکان در مناطق محروم در بیمارستان های وابسته به دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کشور (ویرایش چهارم)

مقدمه

در راستای اصل ۱۳۸ قانون اساسی و بند های ۷ و ۸ سیاست های کلی سلامت و ماده ۲۴ آیین نامه اجرایی ماده ۸ قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و به منظور دسترسی عادلانه، سریع و به موقع احاد جامعه به خدمات سلامت مورد نیاز به ویژه در مناطق کمتر توسعه یافته و محروم، تضمین ارائه مستمر خدمات تشخیصی درمانی در تمام طول شبانه روز و کاهش هزینه های پرداختی از جیب مردم، دستورالعمل «ماندگاری پزشکان در مناطق محروم در بیمارستان های وابسته به دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کشور» تدوین گردیده است.

فصل اول: اهداف، اختصارات و تعاریف

ماده ۱: اهداف

- ۱-۱- ارتقای عدالت در دسترسی و بهره مندی مردم به خدمات تخصصی سلامت در مناطق محروم
- ۲-۱- جذب و ماندگاری پزشکان در مناطق کمتر توسعه یافته کشور
- ۳-۱- افزایش انگیزه فعالیت پزشکان به صورت تمام وقت جغرافیایی
- ۴-۱- مدیریت ارجاع بیماران در سطوح تخصصی و فوق تخصصی
- ۵-۱- کاهش عوارض و مرگ بیمارستانی و ارتقا ایمنی بیماران
- ۶-۱- افزایش رضایتمندی ارائه دهندگان و گیرندگان خدمات درمانی

ماده ۲: اختصارات

- در این دستورالعمل، اختصارات به شرح زیر به کار برده شده اند:
- ۱-۲- وزارت: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
 - ۲-۲- دانشگاه: دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
 - ۳-۲- بیمارستان: در این دستورالعمل، منظور بیمارستان های دولتی دانشگاهی (وابسته به دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی) در شهر/شهرستان های مناطق محروم و کم برخوردار می باشد.

۴-۲- سامانه: در این دستورالعمل، منظور سامانه اپراتوری سلامت به نشانی **op.salamat.gov.ir** می باشد که برای ثبت اطلاعات کارکرد پزشکان مشمول برنامه ماندگاری به کار می رود.

ماده ۳: تعاریف؛ در این دستورالعمل، تعاریف در معانی مشروح زیر کاربرد دارند:

۳-۱- برنامه ماندگاری: برنامه تنظیمی دانشگاه/بیمارستان جهت حضور و فعالیت پزشکان در بیمارستان های شهرهای مناطق محروم یا کم برخوردار کشور می باشد.

۳-۲- پزشک ماندگار: پزشک عمومی، متخصص، فوق تخصص یا فلوشیپ می باشد که در بیمارستان های مناطق محروم یا کم برخوردار کشور (شهرهای الف و ب) با هر نوع رابطه استخدامی مشغول به ارائه خدمات سلامت است.

۳-۳- پزشک تمام وقت جغرافیایی: به آن دسته از پزشکانی اطلاق می شود که به صورت تمام وقت در مراکز آموزشی-درمانی و مراکز درمانی دولتی دانشگاهی محل خدمت خود اشتغال داشته و حق انجام فعالیت انتفاعی درمانی در قالب مطب و با مراکز درمانی در خارج از مراکز دانشگاهی را ندارند.

۳-۴- پزشک جایگزین: پزشکان غیر تمام وقتی که دارای فعالیت انتفاعی درمانی هستند و در روزهای عدم حضور پزشک تمام وقت (به شرط فعالیت تمام وقت در بیمارستان و عدم فعالیت انتفاعی درمانی در خارج از مراکز دانشگاهی در شیفت های ماندگاری) می توانند بعنوان پزشک ماندگار، مشمول مزایای آن گردند.

۳-۵- پزشک اورژانس: پزشک عمومی و متخصص شاغل در بخش اورژانس بیمارستان که برابر برنامه تنظیمی بیمارستان جهت ارائه خدمات تشخیصی و درمانی در این بخش حضور مداوم دارد.

۳-۶- مشاوره پزشکی: استفاده و بهره گیری پزشک از نظرات، توانایی ها و توصیه های تخصصی یا فوق تخصصی یک یا چند متخصص دیگر طی فرایند تشخیص و درمان بیمار می باشد. انواع مشاوره ها به سه صورت آنی (Emergent)، فوریتی (Urgent) و غیرفوریتی (Non Urgent) تقسیم می گردد که پزشک متخصص مقیم، ماندگار و یا آنکال (پزشک آماده باش) مطابق مدت زمان تعیین شده برای هر مشاوره می بایست بر بالین بیمار حضور یابد.

۳-۶-۱- مشاوره آنی: مشاوره که در مدت زمان ۱۰ دقیقه توسط پزشک مقیم و ۳۰ دقیقه توسط پزشک آنکال و ماندگار صورت می پذیرد.

۳-۶-۲- مشاوره فوریتی: مشاوره ای که در مدت زمان حداکثر ۳۰ دقیقه توسط پزشک مقیم و ۲ ساعت توسط پزشک آنکال و ماندگار صورت می پذیرد.

۳-۶-۳- مشاوره غیرفوریتی: مشاوره ای که تا پایان شیفت توسط پزشک مقیم، آنکال یا ماندگار صورت می پذیرد.



فصل دوم: شمول دستورالعمل

ماده ۴: مراکز مشمول برنامه

- ۱-۴- تمام بیمارستان‌های دولتی وابسته به وزارت بهداشت که مطابق تقسیم‌بندی برنامه ماندگاری در شهر/شهرستان‌های گروه الف و ب قرار می‌گیرند.
- ۲-۴- تقسیم‌بندی شهر/شهرستان‌ها برای استقرار برنامه ماندگاری توسط وزارت براساس امتیازدهی مطابق معیارهای ذیل هر دو سال یک بار اعلام می‌گردد:
- ۱-۲-۴- ضریب محرومیت (براساس ضرایب قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و آخرین مصوبه هیأت محترم وزیران)
- ۲-۲-۴- درجه بدی آب و هوا (براساس آخرین مصوبه هیأت محترم وزیران)
- ۳-۲-۴- جمعیت شهر/شهرستان (براساس آخرین آمار منتشر شده توسط مرکز آمار ایران)
- ۴-۲-۴- مرمری یا غیرمرمری بودن (براساس آخرین مصوبه هیأت محترم وزیران)
- ۵-۲-۴- شرایط اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی منطقه و تسهیلات دانشگاه جهت جذب پزشک
- تبصره: شرایط احراز امتیاز مرتبط با وضعیت اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی منطقه و تسهیلات دانشگاه جهت جذب پزشک، در کمیته‌ای متشکل از نمایندگان معاونت درمان وزارت بهداشت و نماینده دانشکده/دانشگاه علوم پزشکی و اعضای مدعو (در صورت نیاز)، تعیین شده و به تأیید معاون درمان وزارت می‌رسد.

ماده ۵: پزشکان مشمول برنامه ماندگاری

- ۱-۵- پزشکان متخصص، فوق تخصص و فلوشیپ با هر نوع رابطه قرارداد استخدامی به شرط فعالیت تمام وقت در بیمارستان و عدم فعالیت انتفاعی درمانی در خارج از مراکز دانشگاهی در شیفت‌های ماندگاری
- تبصره: استقرار رشته‌های مورد نیاز در هر بیمارستان به پیشنهاد کتبی معاون درمان دانشگاه و با هماهنگی و اخذ مجوز از معاونت درمان وزارت صورت خواهد پذیرفت.
- ۲-۵- پزشکان عمومی با هر نوع رابطه قرارداد استخدامی که در بخش اورژانس بیمارستان ارائه خدمت می‌کنند.

ماده ۶: نحوه بکارگیری رشته‌های تخصصی

- ۱-۶- دانشگاه در انتخاب و اعلام رشته‌های تخصصی و تعداد متخصصین مورد نیاز خود در قالب برنامه‌های ماندگاری باید براساس نوع و فعالیت بیمارستان، بخش‌های موجود، بیمارپذیری بیمارستان، تعداد ورودی بخش اورژانس، ضریب اشغال تخت، نیازهای بومی و منطقه‌ای، شرایط جغرافیایی، دسترسی و فواصل مناطق با رعایت سطح بندی خدمات تخصصی و اولویت پوشش خدمات اورژانس عمل نماید.
- ۲-۶- در شهرهای مشمول برنامه، براساس شیوه‌نامه‌ها و راهنماهای بالینی ارائه خدمات، بهره‌مندی از تخصص‌های داخلی، اطفال، زنان، جراحی عمومی، بیهوشی و طب اورژانس ضروری می‌باشد.

تبصره: دانشگاه با رعایت اصول سطح بندی و تأمین تجهیزات و امکانات تشخیصی و درمانی بیمارستان های شهرهای مشمول، با اخذ موافقت معاونت درمان وزارت، می تواند متناسب با بیماردهی منطقه تحت پوشش بیمارستان، از وجود سایر متخصصین مورد نیاز استفاده نماید.

۳-۶- رعایت دستورالعمل اعزام و انتقال بیمار بین مراکز درمانی مطابق سطح بندی خدمات درمانی در واحدهای بهداشتی- درمانی، در جذب و بکارگیری پزشکان مشمول این دستورالعمل الزامی است.

فصل سوم: الزامات برنامه ماندگاری

ماده ۷: الزامات پوشش برنامه ماندگاری

۱-۷- یک پزشک متخصص، در یک شیفت کاری فقط می تواند در یکی از برنامه های مقیمی، آنکالی و یا ماندگاری مشارکت نماید.

تبصره: در صورت اعلام عدم نیاز به پزشکان مشمول برنامه ماندگاری برای روزها و ساعات مازاد بر موظفی و برنامه کاری تنظیمی بیمارستان و تایید معاون درمان دانشکده/دانشگاه (به شرط تکمیل کل ماه توسط سایر متخصصین همان رشته تخصصی در شهرستان)، فعالیت پزشک در سایر شهرهای تابعه همان دانشگاه جهت بهره مندی از مزایای سایر برنامه ها از جمله آنکالی، ماندگاری و مقیمی امکان پذیر می باشد.

۲-۷- جهت حفظ زنجیره تأمین خدمات تخصصی و فوق تخصصی، تمام پزشکان متعهد خدمت شاغل در بیمارستان های شهرهای الف و ب با رعایت مفاد دستورالعمل و اعلام نیاز کتبی معاون درمان دانشگاه و هماهنگی و اخذ مجوز از معاونت درمان وزارت مشمول برنامه ماندگاری بوده و ملزم به همکاری می باشند.

۳-۷- معاونت درمان دانشگاه باید به گونه ای برنامه ریزی نماید که پزشک متخصص در رشته های اعلام شده از طرف وزارت/دانشگاه در تمام روزهای ماه در شهرهای مشمول برنامه ماندگاری، حضور داشته باشد.

۴-۷- بسته خدمتی پزشک ماندگار متعهد خدمت/تمام وقت شامل حضور موظفی به مدت ۲۳ شبانه روز در ماه و ارائه خدمات بالینی تخصصی در درمانگاه و بیمارستان، انجام اقدامات تخصصی مطابق نیاز منطقه و پاسخگویی به موقع نسبت به مشاوره های درخواست شده در تمام ساعات شبانه روز می باشد.

تبصره ۱: در صورت حضور تنها یک پزشک ماندگار متعهد خدمت/تمام وقت و ابراز تمایل کتبی ایشان مبنی بر پوشش کامل ماه، بسته خدمتی شامل حضور مازاد بر موظفی به مدت ۳۰/۳۱ شبانه روز در ماه و ارائه خدمات بالینی تخصصی در درمانگاه و بیمارستان، انجام اقدامات تخصصی مطابق نیاز منطقه و پاسخگویی به موقع نسبت به مشاوره های درخواست شده در تمام ساعات شبانه روز قابل افزایش می باشد. در این صورت پزشک ماندگار متعهد خدمت/تمام وقت بایستی تمام وقت جغرافیایی باشد.

تبصره ۲: مرخصی استحقاقی پزشکان ماندگار، در صورت ارائه تعهدات ماندگاری ۲۳ روزه ایشان در طول یک ماه، در روزهای باقیمانده همان ماه لحاظ می شود.

تبصره ۳: در شهرهای مشمول ماندگاری بنا به تشخیص و تایید معاون درمان دانشکده/دانشگاه، استفاده از طرح چرخشی (پزشکان با ابلاغ مشترک برای پوشش مناطق مازاد بر محل فعالیت اصلی خدمت خود) امکان پذیر می باشد و پرداخت حق ماندگاری، براساس تعداد روزهای حضور در شهرهای تعیین شده تابعه از سوی دانشکده/دانشگاه، در طرح چرخشی صورت خواهد گرفت. در صورت بکارگیری پزشک متخصص در طرح چرخشی، تأمین امکانات ایاب و ذهاب برای انجام وظیفه ماندگاری از سوی دانشگاه الزامی است.

۵-۷- در بیمارستان هایی که فقط یک متخصص ماندگار متعهد خدمت/تمام وقت حضور دارد، در صورت درخواست کتبی پزشک مبنی بر پوشش ماندگاری مازاد بر ۲۳ روز در ماه به رییس بیمارستان و تأیید ایشان، حق الزحمه ماندگاری براساس تعداد روزهای پوشش داده شده در آن ماه قابل پرداخت می باشد.

۶-۷- در صورت فراهم نبودن شرایط بکارگیری پزشک متعهد خدمت/تمام وقت برای مابقی روزهایی از ماه که پزشک ماندگار وجود ندارد، می توان از «پزشک جایگزین» تا سقف ۱۵ روز بعنوان پزشک ماندگار استفاده نمود.

تبصره ۱: در روزهای بهره مندی از پزشک جایگزین نیز بر خورداری از مزایای برنامه ماندگاری منوط به فعالیت تمام وقت در بیمارستان و عدم فعالیت انتفاعی درمانی در خارج مرکز دانشگاهی می باشد.

تبصره ۲: در صورت نبود پزشک متعهد خدمت/تمام وقت و ضرورت استفاده از پزشک جایگزین برای ارائه خدمات تخصصی بالاتر از سقف تعیین شده در بند های فوق، برای پوشش شیفت های مازاد بر ۱۵ روز پزشک مشمول آیین نامه آنکالی می گردد.

۷-۷- در صورت فعالیت همزمان بیش از یک پزشک متعهد خدمت/تمام وقت در یک رشته تخصصی و یا فوق تخصصی در بیمارستان، برنامه شیفت پزشکان باید به گونه ای تنظیم گردد که کل روزهای ماه توسط تمامی پزشکان فعال موجود در رشته تخصصی پوشش داده شود، بدیهی است تکمیل ساعت موظفی حضور برابر مقررات کشوری برای هر پزشک (تمام وقت و غیر تمام وقت و متناسب با رابطه استخدامی) الزامی می باشد.

۸-۷- مجموع تعداد روزهای پوشش داده شده توسط پزشکان ماندگار در یک رشته تخصصی (به جز پزشکان شاغل در بخش اورژانس بیمارستان)، نباید بیش از تعداد روزهای همان ماه باشد.

تبصره: در بیمارستانهای با بیش از ۳۰ هزار مراجعه بخش اورژانس در سال، بنا به درخواست معاون درمان دانشگاه/دانشکده و موافقت معاونت درمان وزارت برای بخش اورژانس بیمارستان می توان از دو پزشک در یک شیفت استفاده نمود.



ماده ۸: الزامات فعالیت پزشک ماندگار

۸-۱- کلیه پزشکان مشمول برنامه ماندگاری می‌بایست در قالب فرم تعهدنامه (پیوست) که بین معاون درمان دانشگاه و پزشک مشمول منعقد می‌گردد، نسبت به رعایت مفاد قرارداد شامل: ارائه بسته خدمتی تعریف شده، رعایت تعداد روز حضور موظفی در ماه، پذیرش نحوه ارزیابی، محاسبه و پرداخت ماندگاری و سایر شرایط ارائه خدمت ماندگاری در سطح شهرستان متعهد گردند.

۸-۱-۱: در اجرای ماده ۱۰۶ قانون برنامه پنج ساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، بکارگیری پزشکان در قالب اجرای این دستورالعمل، به هیچ عنوان موجب ایجاد رابطه استخدامی یا تعهد به استخدام برای موسسه نخواهد بود و هرگونه استخدام در موسسات تابعه صرفاً در چارچوب قوانین، مقررات و مجوزهای قانونی مربوطه مجاز است.

۸-۲- پزشک ماندگار، برابر بسته خدمتی تعریف شده، مکلف به انجام ویزیت بیماران انجام مشاوره‌های درخواستی و ارائه خدمات تشخیصی و درمانی مورد نیاز (سرپایی و بستری) در تمام طول شبانه‌روز و در ایام تعطیل در بیمارستان و یا در صورت درخواست دانشگاه و یا بیمارستان در درمانگاه/کلینیک ویژه طبق برنامه ابلاغ شده می‌باشد.

۸-۳- نحوه ورود و خروج پزشک ماندگار با بهره‌گیری از سیستم تایمکس مرکزی دانشگاه صورت می‌گیرد.

تبصره: معاون درمان دانشگاه/دانشکده با هماهنگی معاون توسعه و مدیریت منابع دانشگاه/دانشکده مربوطه مکلف به راه‌اندازی سیستم حضور و غیاب (تایمکس) در کلیه بیمارستان‌های تابعه می‌باشد. ورود و خروج کلیه پزشکان از جمله پزشکان ماندگار می‌بایست در این سامانه ثبت گردد.

فصل چهارم: پرداخت برنامه ماندگاری و تامین اعتبار

ماده ۹: حق الزحمه ماندگاری:

۹-۱- حق الزحمه برنامه ماندگاری برای کلیه پزشکان مشمول برنامه، بر اساس «ضریب ریالی جز» حرفه‌ای کلیه خدمات و مراقبت‌های سلامت (کای پایه) برای پزشکان و اعضای هیات علمی غیر تمام وقت «همان سال محاسبه و پرداخت می‌گردد.

۹-۲- تخصیص منابع مرتبط با برنامه ماندگاری، بر مبنای تعداد روزهایی صورت می‌گیرد که در هر رشته تخصصی، پزشک به‌صورت شبانه‌روزی در سطح شهر ماندگار بوده و با رعایت بسته حداقلی تعریف شده ارائه خدمت نموده است.

۹-۳- به تمامی پزشکان متخصص/فوق تخصص/فلوشیپ به ازای هر ۲۴ ساعت حضور فعال در برنامه ماندگاری جهت ارائه خدمت در بیمارستان‌های مشمول برنامه، به ازای هر شبانه‌روز در شهرهای الف مبلغ معادل ۷۰ کا و در شهرهای ب مبلغ معادل ۵۰ کا پرداخت می‌گردد، در تعطیلات رسمی و همچنین برای روزهای مازاد بر ۲۳ روز در پوشش کل ماه توسط یک پزشک متخصص، ۲۵ درصد نیز به مبلغ فوق اضافه می‌شود.

۹-۴- دانشگاه مجاز است در صورت ماندگاری پزشک بیش از ۲۳ روز طبق شرایط اعلام شده با رعایت الزامات حداقلی و ضمن حفظ کیفیت ارائه خدمت، مبلغ پرداختی برای روزهای مازاد را تا سقف ۳۰٪ از محل تعیین شده در هیأت امنای دانشگاه اضافه نماید.

۵-۹- به پزشکان متخصص شاغل در بخش اورژانس بیمارستان به ازای هر ۱۲ ساعت حضور فعال جهت ارائه خدمت در بیمارستان‌های مشمول ماندگاری، مبالغ فوق محاسبه و پرداخت می‌گردد و برای شیفت‌های شب ۲۵ درصد به مبالغ فوق اضافه می‌گردد.

۶-۹- به پزشکان عمومی شاغل در بخش اورژانس بیمارستان برای هر شیفت ۱۲ ساعته در شهرهای الف مبلغ معادل ۵۰ کا و در شهرهای ب مبلغ معادل ۴۰ کا پرداخت می‌شود و در شیفت‌های شب ۲۵ درصد به مبلغ فوق اضافه می‌شود.

۷-۹- به رشته‌های داروسازی (مسئول فنی)، علوم آزمایشگاهی (مسئول فنی) و پاتولوژی (مسئول فنی) به شرط رعایت الزامات حضور مسئول فنی و ثبت عملکرد، به ازای هر شیفت ۲۴ ساعته در شهرهای الف مبلغ معادل ۴۵ کا و در شهرهای ب مبلغ معادل ۳۵ کا پرداخت می‌گردد و در تعطیلات رسمی ۲۵ درصد نیز به مبلغ فوق اضافه می‌شود.

۸-۹- پرداخت حق الزحمه ماندگاری به ازای هر ۲۴ ساعت، حداکثر برای یک پزشک در یک رشته که اطلاعات آن در سامانه ثبت شده است انجام می‌پذیرد.

تبصره ۱: در صورت اخذ مجوز می‌توان در هر شیفت ۱۲ ساعته حداکثر برای دو پزشک در بخش اورژانس بیمارستان حق الزحمه ثابت برنامه ماندگاری را پرداخت نمود.

تبصره ۲: پزشک جایگزین، حداکثر مشمول ۱۵ روز پرداخت ماندگاری می‌گردد. چنانچه برای پوشش این ۱۵ روز، از چند پزشک جایگزین استفاده شود، حق الزحمه پرداختی به هر یک از پزشکان، به تناسب مدت حضور آنها، محاسبه و پرداخت می‌گردد.

۹-۹- پرداخت به پزشک متخصص و فوق تخصص مقیم بخش‌های ویژه، از شمول این برنامه خارج و کمافی السابق براساس دستورالعمل مراقبت‌های مدیریت شده و بخشنامه‌های ابلاغ شده از سوی وزارت می‌باشد.

۱۰-۹- حق الزحمه پزشکان ماندگار مشمول پلکان برنامه پرداخت مبتنی بر عملکرد نمی‌گردد.

ماده ۱۰: تأمین اعتبار

۱-۱۰- منابع مالی مورد نیاز از محل اعتبارات این برنامه در سازمان برنامه و بودجه تأمین و در قالب مجوزهای صادر شده و براساس عملکرد پزشک مطابق اطلاعات سامانه‌های مرتبط، تخصیص داده می‌شود.

۲-۱۰- ثبت عملکرد و ساعات کارکرد پزشک پس از ارزیابی و کسب امتیازات لازم صورت خواهد گرفت.

۳-۱۰- برای کلیه پزشکان مشمول برنامه ماندگاری، حقوق و مزایا به صورت جداگانه پرداخت می‌گردد. بدیهی است سایر پرداختی‌های دانشگاه به پزشکان مشمول طبق روال جاری انجام خواهد شد.



فصل پنجم: ارزیابی عملکرد و پایش

ماده ۱۱: ثبت و گزارش دهی:

۱-۱۱- ثبت اطلاعات کارکردی پزشکان مشمول برنامه ماندگاری، به صورت ماهانه و به تفکیک رشته بیمارستان، توسط بیمارستان در فرم طراحی شده در سامانه اپراتوری ثبت و گزارش دهی می گردد.

۲-۱۱- کلیه بیمارستانها موظف هستند شیفت پزشکان ماندگار را از اول تا بیستم هر ماه، جهت ماه قبل در درگاه اپراتوری سلامت به نشانی <https://op.salamat.gov.ir> ثبت نمایند و پس از زمان مقرر امکان ثبت شیفت های مذکور میسر نمی باشد.

۳-۱۱- اطلاعات مربوط به روزهای فعالیت کلیه پزشکان ماندگار مشمول، به صورت ماهانه و به تفکیک رشته تخصصی در هر بیمارستان، در سامانه ثبت و گزارش گیری می گردد.

۴-۱۱- برای پزشکان شاغل در بخش اورژانس بیمارستان فرم مجزایی با همین عنوان طراحی شده است که ثبت فعالیت ایشان در سامانه براساس میزان ساعات حضور ثبت شده در سامانه تایمکس خواهد بود.

۵-۱۱- تأیید عملکرد پزشکان ماندگار، توسط معاونت درمان دانشگاه براساس اطلاعات سامانه حضور غیاب (تایمکس) و محاسبه امتیاز مکتسبه از کارنامه عملکردی وی تا پایان هر ماه مطابق فرهای طراحی شده در سامانه ثبت می گردد.

ماده ۱۲: ارزیابی عملکرد پزشک ماندگار

۱-۱۲- عملکرد کمی و کیفی پزشکان مشمول برنامه ماندگاری، باید براساس معیارهای زیر، حداقل هر سه ماه یکبار ارزیابی و در میزان پرداخت به پزشک تأثیر داده شود:

ردیف	معیار	مبنای گزارش	امتیاز
۱	رضایت از عملکرد پزشک ماندگار	معاون درمان دانشگاه	۳۰
۲	رضایت از عملکرد پزشک ماندگار	رئیس بیمارستان	۴۰
۳	رضایت از عملکرد پزشک ماندگار	رئیس بخش	۳۰
	جمع کل		۱۰۰

تبصره: در صورتی که پزشک مشمول، عضو هیأت علمی دانشگاه باشد، صدور امتیاز ردیف ۱ جدول فوق، بطور مساوی میان معاونت درمان و معاونت آموزشی دانشگاه تقسیم می گردد.

۲-۱۲- معیارهای زیر از اصلی ترین شاخص ها در تعیین میزان رضایت از عملکرد پزشک ماندگار می باشد:

الف. رعایت زمان بندی ویزیت و تعیین تکلیف بیماران اورژانس براساس دستورالعمل های وزارت

ب. حضور به موقع پزشک متخصص حسب فراخوان (جهت انجام مشاوره‌های انی، فوری و غیرفوری) و ثبت در سیستم تایمکس بیمارستان

ج. حضور به موقع در اتاق عمل و انجام کلیه اعمال جراحی در موارد اورژانس و غیراورژانس

د. تعداد اعمال جراحی و پروسیجرهای تخصصی انجام شده در شیفت کاری پزشک ماندگار

ه. رعایت اندیکاسیون‌های اعزام بیمار و همکاری در پذیرش بیماران

و. رعایت اندیکاسیون‌های بستری بیماران در بخش‌های عادی و مراقبت‌های ویژه

ز. رعایت راهنماهای بالینی و شیوه نامه‌های ابلاغ شده از سوی وزارت و دانشگاه

ح. ساعات حضور پزشک ماندگار در درمانگاه و کلینیک ویژه صبح و عصر و تعداد ویزیت‌های انجام شده در هر شیفت

ط. مشارکت در برنامه دوراپزشکی (در صورت تامین زیرساخت‌های لازم در مراکز مورد تایید وزارت)

تبصره: مؤلفه‌های تأثیرگذار در کارنامه پزشک ماندگار بر اساس شرایط هر بیمارستان می‌تواند اضافه گردد.

۱۲-۳- در صورتی که امتیاز ارزیابی عملکرد پزشک ماندگار بر اساس کارنامه وی:

ا. ۸۰ و بالاتر باشد، ۱۰۰ درصد حق الزحمه مربوطه قابل پرداخت است.

ب. ۶۰ تا ۷۹ باشد، ۸۰ درصد حق الزحمه مربوطه قابل پرداخت است.

ج. ۴۰ تا ۵۹ باشد، ۶۰ درصد حق الزحمه مربوطه قابل پرداخت است.

د. کمتر از ۴۰ باشد، ۴۰ درصد حق الزحمه مربوطه قابل پرداخت است.

تبصره: در صورتی که نمره ارزشیابی پزشک ۴۰ یا کمتر باشد، دانشگاه می‌تواند در خصوص تمدید یا فسخ قرارداد پزشک مربوطه تصمیم‌گیری نماید.

۱۲-۴- چک لیست ارزیابی عملکرد پزشکان ماندگاری به تفکیک بیمارستان می‌بایست توسط معاونت درمان دانشگاه تنظیم و بصورت ماهانه بررسی گردد. پرداخت ماندگاری براساس کارنامه عملکرد پزشک می‌باشد.

ماده ۱۳: پایش و نظارت

۱۳-۱- مسئولیت نظارت بر اجرای این دستورالعمل بر عهده رئیس دانشگاه است.

۱۳-۲- معاون درمان دانشگاه موظف است استانداردهای اجرایی و نظارتی این دستورالعمل را رعایت نماید و بر نحوه عملکرد و امتیاز ارزشیابی پزشکان ماندگار نظارت مستمر داشته باشد.

۱۳-۳- قبل از شروع به کار پزشک در برنامه ماندگاری لازم است معاون درمان، به صورت مکتوب این دستورالعمل را به وی ابلاغ نماید.

۱۳-۴- معاون درمان دانشگاه مسئول تایید صحت اطلاعات ثبت شده توسط بیمارستان می‌باشد.

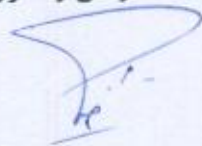
۱۳-۵- نظارت بر عدم ثبت همزمان کشیک پزشکان مقیم و ماندگار، در سامانه توسط بیمارستان های مختلف برعهده معاونت درمان دانشگاه است.

۱۳-۶- تخلفات مرتبط با پوشش برنامه ماندگاری بایستی در هیات رسیدگی به تخلفات کارکنان هیات علمی و یا کارکنان غیر هیات علمی دانشگاه مربوطه بررسی و اقدامات لازم صورت گیرد.

۱۳-۷- پزشکانی که نسبت به عملکرد ثبت شده خود اعتراض دارند باید درخواست مکتوب خود را به معاونت درمان دانشگاه اعلام نموده و در صورت نیاز به ویرایش اطلاعات ثبت شده تا قبل از زمان مقرر برای ثبت داده ها با معاونت درمان وزارت متبوع مکاتبه نماید. در صورت تایید عملکرد پزشک بر اساس ساعات حضور و عملکرد وی در سامانه سپاس، معاونت درمان وزارت نسبت به ایجاد دسترسی دانشگاه جهت ویرایش اطلاعات جدید اقدام می نماید.

این دستورالعمل در یک مقدمه، ۵ فصل، ۱۲ ماده، ۱۶ تبصره و ۱ پیوست به تصویب رسیده و از تاریخ ابلاغ لازم الاجرا می باشد و کلیه دستورالعمل ها، بخشنامه ها و آیین نامه های قبلی مغایر با آن لغو می گردد.

دکتر محمدرضا ظفرقندی
وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی



پیوست

تعهدنامه حمایت از ماندگاری پزشکان در مناطق محروم

با عنایت به اجرای دستورالعمل حمایت از ماندگاری پزشکان در مناطق محروم و کمتر توسعه یافته، موضوع ابلاغیه شماره مورخ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، اینجانب فرزند دارای شماره شناسنامه شماره ملی و شماره نظام پزشکی پزشک عمومی / متخصص / فلوشیپ / فوق تخصص در رشته دارای رابطه استخدامی به عنوان پزشک ماندگار شهر / شهرستان در بیمارستان پس از مطالعه کامل جزئیات دستورالعمل حمایت از ماندگاری پزشکان، متعهد می‌گردم بدون انجام هر گونه فعالیت انتفاعی در شیفت ماندگاری، با رعایت کلیه مواد و بندهای مندرج در دستورالعمل حمایت از ماندگاری پزشکان و بخشنامه‌های ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مرتبط با این برنامه، از تاریخ انجام وظیفه نمایم و در صورت عدم رعایت مفاد و تعهدات ذکر شده هیچ‌گونه ادعایی در خصوص بهره‌مندی از مزایای برنامه ماندگاری، نخواهم داشت. یک نسخه از متن دستورالعمل مربوطه پیوست این تعهد نامه می‌باشد.

دکتر

رشته تحصیلی

پزشک ماندگار شهر / شهرستان

دکتر

معاون درمان

