



# بسم الله الرحمن الرحيم

تهیه و تدوین: دکتر علی اکبر رحیمی زنجان

بند ۱۱ صورتجلسه مورخ ۱۳۹۳/۱۱/۰۱

۱۱ - با اجرای نسخه جدید نظام نوین بیمارستانها ابلاغی از طرف وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی موافقت گردید.

**دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد پزشکان و اعضای هیات علمی 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**

زمستان ۱۳۹۳

**فهرست مطالب**

- فصل اول: تعاریف..... ۱
- فصل دوم: کلیات..... ۶
- فصل سوم: نحوه محاسبه پرداخت عملکردی پزشکان ..... ۸
- فصل چهارم: پرداخت کمک هزینه دستیاران دوره تخصصی ، فلوشیپ و فوق تخصصی..... ۱۲
- فصل پنجم: پرداخت به اعضای هیات علمی غیر پزشک..... ۱۴
- فصل ششم: سایر مقررات مربوطه..... ۱۶

**فصل اول: تعاریف**

**ماده ۱:** در این آئین نامه ، اصطلاحات در معانی مشروح ذیل به کار می روند:

الف) جزء حرفه ای

جزء حرفه ای ، نشان دهنده تلاش ، مهارت و ریسک ارائه خدمت می باشد. ملاک اصلی محاسبه جزء حرفه ای ، کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت موضوع تصویب نامه شماره ۷۴۴۵۰/ت/۵۰۹۸۲ هـ مورخ ۱۳۹۳/۷/۱ هیات محترم وزیران است. بر این اساس ، در کلیه مواردی که در ستون «واحد ارزش نسبی» یک ارزش نسبی درج شده است، عدد مربوطه نشان دهنده جزء حرفه ای خدمت مربوطه می باشد. برای دیگر خدماتی که دارای سه ارزش نسبی می باشند ، ارزش نسبی میانی ، نشان دهنده جزء حرفه ای خدمت مربوطه است. ملاک محاسبه کارکرد هر پزشک، مجموع جزء حرفه ای خدمات ارائه شده توسط هر پزشک می باشد. سایر خدماتی که به عنوان جزء حرفه ای در نظر گرفته می شوند ، عبارتند از:

- صد درصد درآمد حاصل از تعرفه ویزیت در درمانگاه و کلینیک ویژه غیرمستقل 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.
  - درآمد حاصل از ۳۰٪ تعرفه هتلینگ انواع بخش‌های ICU شامل ICU بزرگسالان، ICU کودکان و ICU نوزادان.
  - در خصوص دکترای تخصصی داروسازی، ۱ تا ۲٪ از فروش دارو و ملزومات پزشکی به پیشنهاد هیأت و تصویب کارگروه و ۱۰۰٪ کارکرد داروساز براساس جزء حرفه‌ای خدمات ارائه شده، به عنوان کارکرد داروساز منظور می‌شود.
  - پروتژها، 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.
  - موارد ذیل از شمول محاسبات جزء حرفه‌ای خارج می‌باشند:
    ۱. حکم حقوقی پزشک متخصص، فوق تخصص و فلوشیپ درمانی یا عضو هیأت 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.
    ۶. کسورات بیمه‌ای ناشی از عملکرد پزشک.
- ب) کلینیک ویژه مستقل:
- کلینیک ویژه مستقل واحدی از موسسه است که به لحاظ اداری و مالی مستقل می‌باشد و توسط هیأت 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.
- ج) 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.

(د) 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.

(ه) وزارت:

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

(و) موسسه:

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

(ز) 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.

(ح) 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.

(ط) 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.

(ی) کتاب:

منظور از «کتاب»، کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبت‌های سلامت - سال ۱۳۹۳ موضوع تصویب‌نامه ۷۴۴۵۰/ت/۵۰۹۸۲ هـ 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 هماهنگی 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 ۱۳۹۳/۷/۱ لغایت ۱۳۹۴/۳/۳۱ به صورت آزمایشی اجرا می‌گردد. معاونت درمان وزارت موظف است با همکاری معاونت توسعه مدیریت و منابع وزارت و دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۴/۳/۱۵ ضمن ارائه گزارش عملکرد این دستورالعمل به شورا، نسخه نهایی را جهت تصویب نهایی به هیأت امانت ارائه نماید.

**ماده ۵:** در هر بیمارستان حداکثر مجموع رقم پرداختی ماهیانه اسناد هزینه پرداخت به مجموع پزشکان متخصص، فوق تخصص و فلوشیپ درمانی و هیأت علمی و پزشکان عمومی نمی‌تواند از ۶۰٪ درآمد بیمارستان از محل جزء حرفه‌ای بالاتر باشد.

**تبصره ۱:** در بیمارستان‌های تک تخصصی سوختگی، روانپزشکی و اطفال ۵٪ سهم موسسه (که کسر نمی‌گردد) به سهم پزشکان اضافه می‌شود و اسناد هزینه پزشکان تا ۶۵٪ درآمد بیمارستان 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 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 سهم 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 بیمارستان از محل جزء حرفه‌ای و ۶۰٪ درآمد بیمارستان از محل عملکرد دستیاران به عنوان کمک جراح بالاتر باشد.

**تبصره:** در صورتی که مجموع مبالغ سهم دستیاران از مبالغ حاصل از این ماده بالاتر باشد، به نسبت از مبلغ سهم 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 عضو هیأت علمی انجام شود ، ۱۰۰٪ ارزش نسبی خدمت مربوطه به عنوان کارکرد عضو هیأت علمی محسوب می گردد.

۲. در صورتی که عمل جراحی یا پروسیجر تشخیصی - درمانی یا ویزیت و مشاوره سرپایی یا بستری با حضور و نظارت مستقیم عضو هیأت علمی انجام شود ، ۸۰٪ ارزش نسبی خدمت مربوطه به عنوان کارکرد عضو هیأت علمی محسوب می گردد.

۳. در صورتی که عمل جراحی یا پروسیجر تشخیصی - درمانی یا ویزیت و مشاوره سرپایی یا بستری با اطلاع و مسئولیت عضو هیأت علمی و توسط دستیار واجد شرایط انجام شود، ۵۰٪ ارزش نسبی خدمت مربوطه به عنوان کارکرد عضو هیأت علمی محسوب می گردد.

۴. در مورد اقدامات تشخیصی که نیاز به تفسیر توسط پزشک وجود دارد ، اگر تفسیر توسط عضو هیأت علمی صورت گیرد ، ۱۰۰٪ ارزش نسبی خدمت مربوطه و در صورتی که تفسیر با نظارت عضو هیأت علمی صورت پذیرد ، ۵۰٪ ارزش نسبی خدمت مربوطه به عنوان کارکرد عضو هیأت علمی محسوب می گردد.

تأیید موارد (۱) تا (۴) این بند بر عهده هیأت و براساس فرم ابلاغی کارگروه خواهد بود.

**ماده ۸:** در بخش هایی همچون آزمایشگاه ، داروخانه ، طب فیزیکی و توانبخشی ، پزشکی هسته ای ، رادیوتراپی و سایر بخش های مشابه که به طور همزمان بیش از یک مسئول فنی/پزشک فعالیت می کنند ، ملاک محاسبه عملکرد هر پزشک ، اسناد ممهور به مهر هر پزشک خواهد بود.

**ماده ۹:** براساس استانداردهای ابلاغی وزارت ، پزشکان مقیم در انواع بخش های ICU شامل ICU بزرگسالان، ICU کودکان و ICU نوزادان باید به طور مداوم در بخش حضور داشته باشند و ترک بخش ممنوع می باشد.

### فصل سوم: نحوه محاسبه پرداخت عملکردی پزشکان

**ماده ۱۰:** سهم پزشک متخصص ، فلوشیپ و فوق تخصص (درمانی یا هیأت علمی) با هر نوع رابطه استخدامی یا قراردادی ، از کل کارکرد جزء حرفه ای به صورت ماهیانه و براساس جدول شماره (۱) محاسبه می گردد. این سهم با حرف M مشخص می شود و می بایست برای هر یک از پزشکان درمانی و اعضای هیأت علمی به طور مجزا محاسبه گردد.

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

| ردیف | ستون اول                                                | ستون دوم                                                     | ستون سوم                                               |
|------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|      | مبلغ کارکرد پزشک<br>براساس جزء حرفه ای<br>(میلیون ریال) | سهم پزشک تمام وقت<br>جغرافیایی از مبلغ<br>کارکرد جزء حرفه ای | سهم پزشک غیر تمام<br>وقت از مبلغ کارکرد جزء<br>حرفه ای |

|   |             |     |     |
|---|-------------|-----|-----|
| 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 هیأت علمی است.

**تبصره ۱:** براساس جدول شماره (۱)، نحوه محاسبه مبلغ سهم برای هر پزشک (M)، به صورت پلکانی می‌باشد. به عنوان مثال، برای پزشک 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 ۲:** برای پزشکانی که در دو یا چند بیمارستان یا کلینیک ویژه غیرمستقل اشتغال دارند، کل کارکرد پزشک در مجموعه بیمارستان‌ها و کلینیک‌های ویژه غیرمستقل 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 جدول شماره (۱) این ماده 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 هیأت علمی از کارکرد جزء حرفه‌ای در همه بیمارستان‌ها و کلینیک‌های وابسته موسسه براساس جدول شماره (۱) این ماده.

W: مبلغ کارکرد جزء حرفه‌ای پزشک در هر بیمارستان

T: مبلغ کل کارکرد جزء حرفه‌ای پزشک در همه بیمارستان‌ها و کلینیک‌های وابسته موسسه.

**تبصره ۳:** پله‌های مبالغ کارکرد پزشک براساس جزء حرفه‌ای موضوع ستون اول جدول شماره (۱) این ماده، سالیانه براساس متوسط رشد تعرفه ویزیت و ضریب ریالی حق الزحمه بخش دولتی، افزایش خواهد یافت. میزان افزایش هر ساله پس از ابلاغ تعرفه‌های جدید، توسط شورا ابلاغ می‌گردد.

**تبصره ۴:** کارگروه می‌تواند حسب شرایط و صلاحدید و با رعایت ماده (۵) این دستورالعمل، ستون دوم و سوم جدول شماره (۱) را برای هر یک از بیمارستان‌ها، تا ۱۰٪ افزایش یا کاهش دهد. درخواست این تغییر به پیشنهاد کارگروه، به تصویب دبیرخانه شورا خواهد رسید.

**تبصره ۵:** در صورتی که مبلغ سهم پزشک (M) (قبل از اعمال ضریب کیفیت) نسبت به سهم ریالی وی در نظام نوین اداره بیمارستان‌ها (با کارکرد درمانی مشابه قبل و بعد از اجرای کتاب) از میانگین ماهیانه پنج‌ماهه اردیبهشت تا شهریور ۱۳۹۳ کمتر گردد و یا اینکه حسب شرایط، نیاز به تغییر در سهم پزشک وجود داشته باشد، کارگروه می‌تواند با کسب مجوز از دبیرخانه شورا نسبت به تغییر سهم پزشک اقدام نماید.

**ماده ۱۱:** در صورتی که هر یک از پزشکان با توافق موسسه نسبت به تهیه تجهیزات پزشکی مورد نیاز بیمارستان یا کلینیک ویژه اقدام نماید، نحوه محاسبه جزء حرفه‌ای و پرداخت به پزشک از این محل براساس این دستورالعمل خواهد بود و سهم پزشک از جزء فنی (به علت تامین تجهیزات پزشکی) براساس توافق صورت گرفته فی مابین پزشک و موسسه، تعیین خواهد شد.

**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 ستون سوم جدول شماره (۱) قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

**ماده ۱۳:** سهم پزشک عمومی با هرنوع 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 دوم                                                | ستون اول                                                           | ستون سوم                                                     |
|------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
|      | مبلغ کارکرد پزشک<br>براساس جزء حرفه‌ای<br>(میلیون ریال) | سهم پزشک عمومی تمام<br>وقت جغرافیایی از مبلغ<br>کارکرد جزء حرفه‌ای | سهم پزشک عمومی<br>غیر تمام وقت از مبلغ<br>کارکرد جزء حرفه‌ای |
| ۱    | ۰-۵۰                                                    | ٪۹۰                                                                | ٪۶۰                                                          |
| ۲    | ۵۰-۱۰۰                                                  | ٪۷۰                                                                | ٪۵۵                                                          |
| ۳    | ۱۰۰-۱۵۰                                                 | ٪۶۰                                                                | ٪۵۰                                                          |
| ۴    | ۱۵۰-۲۰۰                                                 | ٪۵۰                                                                | ٪۴۵                                                          |
| ۵    | ۲۰۰ به بالا                                             | ٪۴۵                                                                | ٪۴۰                                                          |

**تبصره ۱:** برای پزشکان عمومی در نوبت کاری صبح (ساعت ۸ الی ۱۴)، ۸۰٪ 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.

**تبصره ۲:** تبصره (۲) ماده ۱۰ در خصوص پزشکان عمومی شاغل در مراکز درمانی تابعه موسسه قابل تعمیم است.  
**تبصره ۳:** در صورتی که ماماها دارای دفتر کار فاقد رابطه استخدامی با موسسه، زایمان بیماران خود را در بیمارستان‌های موسسه انجام دهند، سهم ماما از جزء حرفه‌ای زایمان طبیعی، براساس ستون سوم جدول شماره (۲)، محاسبه می‌گردد. در این موارد، ۲۰٪ حق الزحمه زایمان طبیعی به عنوان کارکرد متخصص زنان و زایمان مسئول نوبت کاری در نظر گرفته می‌شود.

**ماده ۱۴:** بیمارستان‌ها مکلفند میزان کسورات بیمه‌ای را به تفکیک علت کسور از سازمان‌های بیمه‌گر مربوطه استعلام و از کارکرد کلی پزشک کسر نمایند.

**ماده ۱۵:** پرداخت عملکردی برای هر پزشک درمانی یا عضو هیأت علمی متخصص، فلوشیپ و فوق تخصص و همچنین پزشک عمومی به روش زیر محاسبه می‌شود:

$$P = M \times Q$$

P: پرداخت عملکردی پزشک

M: سهم هر پزشک از کارکرد جزء حرفه‌ای براساس جدول شماره (۱) ماده ۱۰ یا جدول شماره (۲) ماده ۱۳

Q: ضریب کیفی عملکرد

**تبصره ۱:** ضریب کیفی عملکرد پزشک متخصص، فلوشیپ و فوق تخصص درمانی یا عضو هیأت علمی، پزشک عمومی و دستیاران براساس جدول شماره (۳) و به روش زیر محاسبه می‌شود (نحوه سنجش در ضمیمه شماره ۱ پیوست می‌باشد).

**جدول (۳): نحوه محاسبه ضریب کیفی عملکرد پزشک متخصص، فلوشیپ و فوق تخصص درمانی و عضو هیأت علمی، پزشک عمومی، دستیار و عضو هیأت علمی غیر پزشک**

| از امتیاز    | تا امتیاز | ضریب کیفی عملکرد (Q) |
|--------------|-----------|----------------------|
| تا ۴۹ امتیاز |           | ۷۵٪                  |
| ۵۰           | ۶۰٪       | ۸۰٪                  |
| ۶۱           | ۷۰٪       | ۸۵٪                  |
| ۷۱           | ۸۰٪       | ۹۰٪                  |
| ۸۱           | ۱۰۰٪      | ۱۰۰٪                 |

**تبصره ۲:** در صورتی که هر یک از پزشکان و اعضای هیأت علمی مشمول این دستورالعمل طی سه دوره ارزیابی امتیاز کمتر از ۵۰ کسب نماید، هیأت مکلف است مراتب را به کارگروه گزارش نماید تا در مورد ادامه یا قطع پرداخت عملکردی پزشک یا عضو هیأت علمی تصمیم گیری 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 هیأت علمی، در اختیار معاون آموزشی هر بیمارستان قرار می‌گیرد تا با تصویب هیأت در راستای ارتقا اهداف آموزشی، میان اعضای هیأت علمی شاغل در آن مرکز توزیع گردد.

### **فصل چهارم: پرداخت کمک‌هزینه دستیاران دوره تخصصی، فلوشیپ و فوق تخصصی**

**ماده ۱۶:** هیأت مکلف است نسبت به پرداخت کمک‌هزینه به دستیاران دوره تخصصی، فلوشیپ و فوق تخصصی پزشکی، دندانپزشکی و داروسازی که در ساعات غیرموظفی در فرایندهای ارائه خدمت در بیمارستان مشارکت داشته‌اند، اقدام نماید.

**ماده ۱۷:** درصدی از درآمد مبنای هر بخش به عنوان کمک‌هزینه به دستیاران شاغل در آن بخش پرداخت می‌شود. این درصد فقط یک‌بار و در شروع عقد تفاهم‌نامه با رئیس بخش محاسبه و تا یک سال (پایان مدت

تفاهم‌نامه)، بدون تغییر خواهد بود؛

$$AP = \frac{NA \times RA}{DBI_1} \times 100$$

د:

$AP^1$ : درصد سهم دستیاران از درآمد بخش.

$NA^2$ : میانگین تعداد دستیاران تخصصی و فوق تخصصی و فلوشیپ هر بخش.

$RA^3$ : تا ۱۰ درصد میانگین کارانه (P) اعضای هیأت علمی شاغل در آن بیمارستان.

$DBI^4$ : درآمد مبنای بخش.

**تبصره ۱:** درآمد مبنای بخش ( $DBI_1$ )، مشابه ماده (۲۱) 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 محاسبه خواهد شد و در شروع طرح  $DBI_1$  براساس متوسط ماه‌های اجرای کتاب محاسبه خواهد شد.

**تبصره ۲:** منظور از  $RA$ ، تا ۱۰ درصد میانگین کارانه (P) اعضای هیأت علمی شاغل در آن بیمارستان، به پیشنهاد هیأت و تصویب کارگروه می‌باشد. حداکثر سقف این رقم ده میلیون ریال خواهد بود که سالانه براساس متوسط رشد تعرفه ویزیت و ضریب ریالی حق‌الزحمه بخش دولتی، افزایش خواهد یافت.

**تبصره ۳:** در محاسبه  $NA$ ، میانگین یک سال گذشته تعداد دستیاران بخش ملاک خواهد بود و با افزایش یا کاهش تعداد دستیاران، درصد سهم دستیاران از درآمد بخش (AP) تغییر نخواهد نمود.

**ماده ۱۸:** در پایان هر ماه، درآمد قابل توزیع دستیاران بخش (ADI) به روش زیر، محاسبه می‌شود:

$$ADI = AP \times DBI_r$$

$ADI^5$ : درآمد قابل توزیع دستیاران بخش.

$AP$ : درصد سهم دستیاران بخش.

$DBI_r$ : درآمد مبنای بخش.

**تبصره:** درآمد مبنا ( $DBI_r$ ) در پایان هر ماه توسط واحد حسابداری با همکاری واحد فناوری اطلاعات بیمارستان محاسبه و به طور مکتوب به رئیس بخش اعلام می گردد.

<sup>1</sup>Assistants Percentage

<sup>2</sup>Number Of Assistants

<sup>3</sup>Reward Average

<sup>4</sup>Department Base Income

<sup>5</sup>Assistants Distributable Income

**ماده ۱۹:** رئیس هر بخش مکلف است کمک هزینه نهایی هر یک از دستیاران را به روش زیر محاسبه نماید:

ضریب عملکرد دستیار  $\times$  امتیاز ارشدیت دستیار = امتیاز هر دستیار

درآمد قابل توزیع ماهیانه دستیاران بخش  $\times$  (مجموع امتیاز کل دستیاران آن بخش  $\div$  امتیاز هر دستیار) = کمک هزینه نهایی هر دستیار

**تبصره ۱:** امتیاز ارشدیت دستیار براساس جدول شماره (۴) محاسبه می شود.

**جدول (۴): نحوه محاسبه امتیاز ارشدیت دستیار**

| ردیف | سنوات دستیار             | امتیاز ارشدیت |
|------|--------------------------|---------------|
| ۱    | دستیار سال اول           | ۱۰            |
| ۲    | دستیار سال دوم           | ۱۲            |
| ۳    | دستیار سال سوم           | ۱۴            |
| ۴    | دستیار سال چهارم         | ۱۶            |
| ۵    | دستیار سال پنجم          | ۱۸            |
| ۶    | دستیار فوق تخصص و فلوشیپ | ۲۵            |

**تبصره ۲:** ضریب عملکرد دستیار براساس جدول شماره (۳) ماده ۱۲، محاسبه می گردد (فرم سنجش در ضمیمه شماره ۱ پیوست می باشد).

**ماده ۲۰:** پرداخت به دستیاران در قالب این دستورالعمل، به عنوان کمک هزینه محسوب شده و برای دستیاران حق قانونی ایجاد نخواهد نمود.

پرداخت به دستیاران طرح یک ماهه، براساس چارچوب تعیین شده در فصل سوم این دستورالعمل و همانند پزشکان غیر تمام وقت محاسبه می گردد. ارزشیابی این دسته از پزشکان همانند سایر پزشکان درمانی است.

**فصل پنجم: پرداخت به اعضای هیات علمی غیر پزشک**

**ماده ۲۲:** شیوه پرداخت به اعضای هیات علمی در گروه‌های غیرپزشکی (شامل فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتاردرمانی، بینایی‌سنجی، فیزیک‌پزشکی، تغذیه و مانند آن) که در بیمارستان‌ها و کلینیک‌های ویژه موسسه فعالیت دارند، همانند گروه‌های پزشکی محاسبه می‌شود و کارکرد جزء حرفه‌ای خدمات ارائه شده توسط آنها براساس کتاب، ملاک محاسبه پرداخت عملکردی خواهد بود.

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

**ماده ۲۳:** سهم عضو هیأت علمی غیرپزشک از کارکرد جزء حرفه‌ای به صورت ماهیانه و براساس جدول شماره (۵) محاسبه می‌گردد.

#### جدول (۵): نحوه محاسبه سهم عضو هیات علمی غیرپزشک (M)

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

**ماده ۲۴:** پرداخت عملکردی برای هر عضو هیات علمی غیرپزشک به روش زیر محاسبه می‌شود:

$$P = M \times Q$$

P: پرداخت عملکردی عضو هیات علمی غیرپزشک.

M: مبلغ سهم هر عضو هیات علمی غیرپزشک از کارکرد جزء حرفه‌ای براساس جدول شماره (۵) ماده ۲۳.

Q: ضریب کیفی عملکرد.

**تبصره:** ضریب کیفی عملکرد عضو هیات علمی غیرپزشک مشابه اعضای هیأت علمی پزشک محاسبه می‌گردد (فرم سنجش در ضمیمه شماره ۱ پیوست می‌باشد).

#### فصل ششم: سایر مقررات مربوطه

**ماده ۲۵:** با تصویب این دستورالعمل کلیه بخشنامه‌ها، آئین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های مغایر با آن کان‌لم‌یکن تلقی می‌گردند.

**ماده ۲۶:** این دستورالعمل در ۶ فصل، ۲۶ ماده و ۲۵ تبصره مورد تصویب هیأت امنای موسسه قرار گرفت و از تاریخ ۱۳۹۳/۷/۱ در کلیه مراکز مشمول لازم‌الاجرا می‌باشد.

پیوست شماره ۱: نحوه محاسبه و اعمال ضریب کیفی عملکرد پزشک متخصص ، فلوشیپ و فوق تخصص درمانی و هیأت علمی ، دستیار ، عضو هیأت علمی غیرپزشک و پزشک عمومی.

## پیوست شماره ۱: نحوه محاسبه و اعمال ضریب کیفی عملکرد پزشک متخصص ، فلوشیپ و فوق تخصص درمانی و هیأت علمی ، دستیار ، عضو هیأت علمی غیرپزشک و پزشک عمومی

(موضوع ماده ۱۵ دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد پزشکان 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

زمستان ۱۳۹۳

نحوه محاسبه و اعمال امتیاز کیفیت آموزش عضو هیأت علمی پزشک و غیرپزشک

۱- امتیاز کیفیت آموزش اعضای هیأت علمی ، امتیازی بین ۰ تا ۱۰۰ است که حداقل هر سه ماه یکبار ، به صورت فردی سنجیده می شود. از ۱۰۰ امتیاز مربوطه ، ۵۰ امتیاز توسط معاون آموزشی موسسه و ۵۰ امتیاز توسط معاون آموزشی هر بیمارستان تعیین می شود (جدول شماره ۱)

جدول (۱): نحوه محاسبه امتیاز کیفیت آموزش عضو هیأت علمی پزشک و غیرپزشک

| ردیف   | معیارها                                                                              | ارزیابی کننده             | امتیاز     |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------|
| ۱      | کیفیت و کمیت فعالیت های آموزشی عضو هیأت علمی<br>از دیدگاه معاون آموزشی بیمارستان     | معاون آموزشی<br>بیمارستان | ۵۰-۰       |
| ۲      | کیفیت و کمیت فعالیت های آموزشی عضو هیأت علمی<br>از دیدگاه مرکز مطالعات و توسعه موسسه | معاون آموزشی<br>موسسه     | ۵۰-۰       |
| جمع کل |                                                                                      |                           | ۱۰۰ امتیاز |

۲- معیارهای ارزیابی کیفیت آموزشی اعضای هیأت علمی پزشک و غیرپزشک به پیشنهاد معاون آموزشی موسسه به تصویب کارگروه خواهد رسید.

۳- امتیاز کیفیت آموزش عضو هیأت علمی که توسط معاون آموزشی موسسه صورت می گیرد ، به طور مکتوب به هر بیمارستان اعلام می گردد و عیناً برای محاسبات پرداخت عملکردی هر عضو هیأت علمی ، استفاده خواهد شد.

۴- میانگین امتیاز کیفیت آموزش و کیفیت درمان هر یک از اعضای هیأت علمی مبنای محاسبه امتیاز نهایی کیفیت عملکرد عضو هیأت علمی است:

$$\text{امتیاز کیفیت درمان عضو هیأت علمی} + \text{امتیاز کیفیت آموزش عضو هیأت علمی} = \frac{\text{امتیاز کیفیت عضو هیأت علمی}}{2}$$

### نحوه محاسبه و اعمال امتیاز کیفیت درمان

۱. امتیاز کیفیت درمان ، امتیازی بین ۰ تا ۱۰۰ است که حداقل هر ۳ ماه یکبار و به صورت فردی سنجیده می شود.

۲. میزان رضایت بیماران از عملکرد پزشک براساس فرم استاندارد سنجش رضایت بیماران که توسط معاونت درمان وزارت ابلاغ می شود، سنجش می گردد.

### امتیاز عملکرد دستیار

۱. امتیاز عملکرد دستیار ، امتیازی بین ۰ تا ۱۰۰ است که حداقل هر ۳ ماه یکبار ، براساس جدول شماره (۵) محاسبه می گردد.

۲. در مورد دستیارانی که کمتر از سه ماه در بخش حضور داشته باشند ، براساس ماه های حضور امتیاز کیفیت محاسبه می شود.

### نحوه محاسبه ضریب کیفی عملکرد

با قرار دادن امتیاز کیفیت در جدول شماره (۳) ذیل تبصره (۱) ماده ۱۵ این دستورالعمل ، ضریب کیفیت پزشک متخصص ، فلوشیپ و فوق تخصص درمانی ، عضو هیأت علمی ، پزشک عمومی و دستیار محاسبه می گردد.

### فرم ها و ابزار ارزشیابی

در کلیه ارزشیابی های صورت گرفته برای پزشک متخصص ، فلوشیپ و فوق تخصص درمانی و عضو هیأت علمی ، دستیار ، عضو هیأت علمی غیرپزشک و همچنین پزشک عمومی منظور از امتیاز حداکثر یعنی فرد ارزیابی شونده در اکثریت موارد معیارهای عملکرد عالی را رعایت نموده و به علت انجام فعالیت ها به بهترین کیفیت ، می تواند به عنوان یک الگو مطرح باشد. کسب امتیاز خوب (کسب ۹۰ - ۸۰ درصد از مجموع امتیاز) یعنی آنکه فرد ، در ۸۰-۷۰ درصد موارد معیارهای عملکرد عالی را رعایت می نماید و امتیاز متوسط یعنی فرد مذکور ، در ۵۰ درصد موارد معیارهای عملکرد عالی را رعایت نموده است و در نهایت کسب حداقل امتیاز به معنی این است که فرد به ندرت معیارهای عملکرد عالی را رعایت نموده است.

جدول (۲) فرم سنجش کیفیت درمانی پزشک متخصص ، فلوشیپ و فوق تخصص درمانی یا عضو هیأت علمی

| ردیف   | معیارها                                                                                            | ارزیابی کننده    | امتیاز     |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|
| ۱      | میزان حضور در کلینیک و انجام به موقع ویزیت سرپایی بیماران و رعایت استانداردهای مربوط به زمان ویزیت | رئیس بیمارستان   | ۵-۰        |
| ۲      | تعیین تکلیف بیماران اورژانس در حداقل زمان ممکن براساس دستورالعمل های ابلاغی از سوی وزارت           | رئیس بیمارستان   | ۱۰-۰       |
| ۳      | حضور به موقع و مستمر در اتاق عمل و یا در زمان انجام پروسیجرهای تشخیصی بر بالین بیماران             | رئیس بیمارستان   | ۵-۰        |
| ۴      | میزان پاسخگویی و پذیرش بیماران پیچیده و انجام اعمال جراحی مجدد و پرخطر                             | رئیس بیمارستان   | ۱۰-۰       |
| ۵      | رعایت راهنماهای بالینی (گایدلاین) و پروتکل های ابلاغی از سوی وزارت و موسسه                         | رئیس بیمارستان   | ۵-۰        |
| ۶      | میزان حضور فیزیکی در بیمارستان مطابق قوانین کشوری                                                  | رئیس بیمارستان   | ۵-۰        |
| ۷      | کیفیت انجام مقیمی و آنکالی حسب نیاز بیمارستان                                                      | رئیس بیمارستان   | ۱۰-۰       |
| ۸      | میزان مشارکت در فرایند اعتباربخشی و برنامه های ارتقاکیفیت بیمارستان                                | رئیس بیمارستان   | ۱۰-۰       |
| ۹      | حضور و مشارکت در کمیته های بیمارستانی                                                              | رئیس بیمارستان   | ۵-۰        |
| ۱۰     | مشارکت فعال در آموزش کارکنان                                                                       | رئیس بیمارستان   | ۵-۰        |
| ۱۱     | میزان رضایت بیماران از عملکرد پزشک                                                                 | واحد بهبود کیفیت | ۳۰-۰       |
| جمع کل |                                                                                                    |                  | ۱۰۰ امتیاز |

جدول (۱) فرم سنجش کیفیت درمانی پزشک عمومی

| ردیف | معیارها                                                                                  | ارزیابی کننده  | امتیاز |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|
| ۱    | تعیین تکلیف بیماران اورژانس در حداقل زمان ممکن براساس دستورالعمل های ابلاغی از سوی وزارت | رئیس بیمارستان | ۲۰-۰   |
| ۲    | میزان حضور و همکاری در نوبت کاری عصر و شب                                                | رئیس بیمارستان | ۲۰-۰   |
| ۳    | رعایت راهنماهای بالینی (گایدلاین) و پروتکل های ابلاغی از سوی وزارت و موسسه               | رئیس بیمارستان | ۵-۰    |

|        |                                                                      |                |            |
|--------|----------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| ۴      | میزان حضور فیزیکی در بیمارستان مطابق قوانین کشوری                    | رئیس بیمارستان | ۰-۵        |
| ۵      | میزان مشارکت در فرایند اعتباربخشی و برنامه های ارتقا کیفیت بیمارستان | رئیس بیمارستان | ۰-۱۵       |
| ۶      | حضور و مشارکت در کمیته های بیمارستانی                                | رئیس بیمارستان | ۰-۱۰       |
| ۷      | مشارکت فعال در آموزش کارکنان                                         | رئیس بیمارستان | ۰-۵        |
| ۸      | میزان رضایت بیماران از عملکرد پزشک                                   | رئیس بیمارستان | ۰-۲۰       |
| جمع کل |                                                                      |                | ۱۰۰ امتیاز |

#### جدول (۴) فرم ارزیابی خدمات فنی داروساز در بخش دارویی (داروخانه) بیمارستان

| ردیف | معیارها                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ارزیابی کننده  | امتیاز |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|
| ۱    | میزان حضور فیزیکی در بیمارستان مطابق قوانین کشوری                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | رئیس بیمارستان | ۰-۵    |
| ۲    | میزان مشارکت در فرایند اعتباربخشی و برنامه های ارتقا کیفیت بیمارستان                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | رئیس بیمارستان | ۰-۱۰   |
| ۳    | حضور و مشارکت در کمیته های بیمارستانی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | رئیس بیمارستان | ۰-۵    |
| ۴    | خدمات کنترلی داروسازی نسخه بیمار<br>کنترل های داروسازی نسخه شامل گرفتن شرح حال مختصر وضعیت بیمار ، عدم وجود خطای نسخه نویسی ، کنترل تناسب دوزاژ و اشکال دارویی با توجه به شرایط بیمار ، کنترل صحت داروهای تحویلی (نام دارو ، قدرت ، انقضاء ، شماره تولید و صحت) ، کنترل عدم وجود داروهای مجاز تجویز (فهرست رسمی کشوری در داروخانه شهری و فهرست فارماکوپه در بیمارستان) | رئیس بیمارستان | ۰-۱۰   |
| ۵    | تهیه و ارائه اطلاعات لازم مصرف دارو برای بیمار به صورت مستند                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | رئیس بیمارستان | ۰-۱۰   |
| ۶    | کنترل و نظارت بر فرایند نسخهپیچی شامل مراحل زیر:<br>الف) جمع آوری داروها و لوازم تجویز شده در نسخه بیمار از طبقات داروخانه و انبار.<br>ب) برچسب زنی (فنی) شامل:<br>نام بیمار و محل ، نام و قدرت دارو ، دوزاژ دارو ، روش تجویز. محاسبات مورد نیاز ، زمان توزیع ، نام بیمارستان ، درج اطلاعات روش مصرف دارو و لوازم مورد نیاز همراه با احتیاطات لازم (فنی).              | رئیس بیمارستان | ۰-۱۲   |

|        |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
|--------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|        |                | <p>ج) بسته بندی مناسب طبق شرایط بیمار.</p> <p>د) قیمت دهی اقلام نسخه.</p> <p>ه) کنترل رایانه ای نسخه بیمار - مستندات بیمه.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |
| ۷      | رئیس بیمارستان | <p>خدمات داروسازی برای تامین و نگهداری دارو و لوازم براساس ضوابط و استانداردهای GSP، GDP و GPhP.</p> <p>کنترل ایزولاسیون و مدیریت فضاهای نگهداری داروها بر اساس ایمنی، سلامت و GSP.</p> <p>- کنترل و بروزرسانی چیدمان دارو براساس اصول FIRST IN – FIRST OUT.</p> <p>- کنترل و ثبت شرایط ابزار سنجش دما و رطوبت و نور.</p> <p>- کنترل کالیبراسیون تجهیزات نگهداری (یخچال، سردخانه و هواسازها).</p> | ۰-۱۳       |
| ۸      | رئیس بیمارستان | کنترل‌های نگهداری اقلام ویژه (بیولوژیک، مخدر، سمی و پرخطر و آتشزا).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ۰-۱۰       |
| ۹      | رئیس بیمارستان | آموزش القائی و آشنا نمودن افراد جدیدالورود با قوانین و مقررات و استانداردهای حرفه ای بخش داروئی                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ۰-۲        |
| ۱۰     | رئیس بیمارستان | نیازسنجی آموزشی کارکنان بخش داروئی و مشارکت فعال در آموزش کارکنان                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ۰-۳        |
| ۱۱     | رئیس بیمارستان | حضور و مشارکت در نوبتهای کاری عصر و شب و روزهای تعطیل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ۰-۲۰       |
| جمع کل |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ۱۰۰ امتیاز |

#### جدول (۵) فرم سنجش عملکرد دستیار

| ردیف   | معیارها                                      | ارزیابی کننده | امتیاز     |
|--------|----------------------------------------------|---------------|------------|
| ۱      | میزان حضور و مشارکت در برنامه های آموزشی بخش | رئیس بخش      | ۰-۲۰       |
| ۲      | کیفیت ارائه خدمات تشخیصی و درمانی            | رئیس بخش      | ۰-۲۰       |
| ۳      | میزان مشارکت در کشیکهای شب و ایام تعطیل      | رئیس بخش      | ۰-۲۰       |
| ۴      | میزان رضایت بیماران از عملکرد دستیار         | معاون آموزشی  | ۰-۲۰       |
| ۵      | میزان تعهد و رعایت اخلاق حرفهای              | معاون آموزشی  | ۰-۲۰       |
| جمع کل |                                              |               | ۱۰۰ امتیاز |

جدول (۶) فرم سنجش کیفیت اعضای هیأت علمی غیرپزشک

| امتیاز     | ارزیابی کننده  | معیارها                                                                    | ردیف |
|------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------|------|
| ۰-۲۰       | رئیس بیمارستان | میزان حضور و همکاری در نوبت کاری عصر و شب                                  | ۱    |
| ۰-۵        | رئیس بیمارستان | رعایت راهنماهای بالینی (گایدلاین) و پروتکل های ابلاغی از سوی وزارت و موسسه | ۲    |
| ۰-۱۰       | رئیس بیمارستان | میزان حضور فیزیکی در بیمارستان مطابق قوانین کشوری                          | ۳    |
| ۰-۲۰       | رئیس بیمارستان | میزان مشارکت در فرایند اعتباربخشی و برنامه های ارتقا کیفیت بیمارستان       | ۴    |
| ۰-۱۵       | رئیس بیمارستان | حضور و مشارکت در کمیته های بیمارستانی                                      | ۵    |
| ۰-۱۰       | رئیس بیمارستان | مشارکت فعال در آموزش کارکنان                                               | ۶    |
| ۰-۲۰       | رئیس بیمارستان | میزان رضایت بیماران از عملکرد فرد                                          | ۷    |
| ۱۰۰ امتیاز | جمع کل         |                                                                            |      |