



بسم الله الرحمن الرحيم

تهیه و تدوین: دکتر علی اکبر رحیمی زنجان

پیوست بند ۱۳ صورتجلسه ۱۳۸۸/۰۴/۲۰ (نظام پرداخت مبتنی بر عملکرد در واحدهای بهداشت دهان و دندان)

نظام پرداخت مبتنی بر عملکرد در واحدهای بهداشت دهان و دندان

حفظ و ارتقای سلامت دهان و دندان که نقش مهمی را در تأمین و ارتقاء سلامت عمومی جامعه ایفا می نماید ، از جمله وظایف مصوب وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی می باشد. برابر آمارهای موجود هزینه کلانی صرف راه اندازی ، تجهیز و نگهداری واحدهای بهداشت دهان و دندان مراکز بهداشتی درمانی می شود. متأسفانه به علل مختلف هزینه نگهداری این مراکز بسیار بیشتر از درآمد حاصله می باشد. طرح نظام پرداخت مبتنی بر عملکرد می تواند بخش مهمی از این مشکلات را بر طرف نماید.

مقدمه

حفظ و ارتقای سلامت دهان و دندان ، که نقش مهمی را در تأمین و ارتقاء سلامت عمومی جامعه ایفا می نماید ، از جمله وظایف مصوب وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی می باشد. برابر آمارهای موجود هزینه کلانی صرف راه اندازی ، تجهیز و نگهداری واحدهای بهداشت دهان و دندان مراکز بهداشتی درمانی می شود. متأسفانه به علل مختلف هزینه نگهداری این مراکز بسیار بیشتر از درآمد حاصله می باشد.

از جمله :

- عدم استقرار و ثبات نیروهای ارائه کننده خدمات.
- عدم تداوم در پشتیبانی و تأمین مواد ، تجهیزات و تعمیرات مورد نیاز.
- عدم تأمین مالی مناسب نیروی ارائه کننده خدمات.

طرح «نظام پرداخت مبتنی بر عملکرد در واحدهای بهداشت دهان و دندان» بر اساس ماده ۴۹ قانون برنامه چهارم توسعه اقتصادی ، اجتماعی ، فرهنگی تهیه شده و پس از تأیید مقام محترم وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی و تأیید هیأت امنای دانشگاه / دانشکده های علوم پزشکی کشور قابل اجرا می باشد.

ماده ۱

هدف کلی:

بند ۱) ارتقای سلامت دهان و دندان جامعه از طریق افزایش کمی و کیفی خدمات دندانپزشکی

ماده ۲

اهداف اختصاصی:

بند ۱) افزایش کارایی مراکز دندانپزشکی.

بند ۲) افزایش دسترسی و رضایتمندی آحاد جامعه به خدمات دندانپزشکی.

بند ۳) افزایش انگیزه و مشارکت ارائه کنندگان خدمات از طریق سهم بودن در درآمد حاصله.

بند ۴) تثبیت نیروهای موجود در مراکز و فعالتر کردن مراکز دور افتاده.

بند ۵) افزایش درآمدهای اختصاصی دانشگاه.

ماده ۳

تعاریف

بند ۱) واحد اجرایی: مراکز بهداشتی درمانی شهری، روستایی، شهری/روستایی و کلینیک های وابسته به شبکه های بهداشت و درمان که دارای واحد بهداشت دهان و دندان بوده و واجد شرایط اجرای طرح نظام پرداخت مبتنی بر عملکرد در واحدهای بهداشت دهان و دندان می باشند.

بند ۲) مشمولین طرح: کلیه دندانپزشکان عمومی، متخصصین و بهداشتکاران دهان و دندان و پرسنل شاغل در واحدهای اجرایی که دارای رابطه استخدامی اعم از رسمی، پیمانی، طرح نیروی انسانی، قرار دادی و ... می باشند.

بند ۳) عوامل پشتیبان مشتمل بر: معاونت بهداشتی و مسئول واحد بهداشت دهان و دندان دانشگاه / دانشکده می باشند و سایر افراد که به پیشنهاد معاون بهداشتی و مسئول واحد بهداشت دهان و دندان شهرستان تعیین می شوند.

بند ۴) خدمات مورد نظر: کلیه خدمات بهداشتی درمانی در حیطه شرح وظایف دندانپزشک عمومی و متخصص و بهداشتکاران دهان و دندان به صورت سطح بندی شده بر طبق لیست تعرفه های موجود و بر اساس وضعیت مراکز بهداشتی درمانی.

بند ۵) تعرفه: مبنای محاسبات انجام شده جهت پرداخت به مشمولین طرح بر اساس تعرفه های اعلام شده از طرف وزارت متبوع (به صورت یکسان برای شیفتهای صبح و عصر) می باشد.

تبصره ۱) حداقل ۲۰ درصد خدمات باید به گیرندگان خدمت در گروه هدف (گروه سنی ۱۲-۶ سال) ارائه شود. درصد فوق به پیشنهاد مسئول واحد بهداشت دهان و دندان شهرستان و تأیید هیأت مرکزی نظارت قابل تغییر می باشد. این خدمات شامل آموزش، معاینه، جرمگیری، فیشورسیلانت، فلوراید تراپی، پالپوتومی و ترمیمی می باشد.

تبصره ۲) تعرفه خدمات برای گروه هدف مستند به بخشنامه شماره ۲۸۲۵۲۶ مورخ ۸۴/۱۱/۱۰ مقام محترم وزارت معادل ۵۰٪ تعرفه افراد عادی می باشد.

ماده ۴

گردش مالی

بند ۱) کلیه محاسبات انجام شده ذیل بر اساس مبلغ کل درآمد عودت داده شده از سوی معاونت پشتیبانی (به تناسب درآمد اختصاصی هر یک از واحدهای دندانپزشکی فعال واحدهای اجرایی) صورت می پذیرد.

بند ۲) در صد حق الزحمه پایه بهداشتکار دهان و دندان، دندانپزشکان عمومی و متخصص به ترتیب زیر می باشد:

• بهداشتکار دهان و دندان ۳۵٪

• دندانپزشک عمومی ۴۵٪

• دندانپزشک متخصص ۵۵٪

تبصره ۱) در صد حق الزحمه نهایی به ازای هر سال سنوات خدمت نیم درصد به درصد حق الزحمه پایه اضافه می شود.

تبصره ۲) درصد حق الزحمه پایه دندانپزشک متخصص (۵۵٪) فقط در زمینه اعمال درمانی رشته تخصصی مربوطه منظور می گردد.

تبصره ۳) افزایش درصد حق الزحمه فرد مشمول در شرایط خاص و در مناطق محروم پس از تصویب هیأت مرکزی نظارت دانشگاه امکان پذیر می باشد.

بند ۳) ضریب منطقه ، که توسط مرکز توسعه شبکه و ارتقای سلامت در طرح پزشک خانواده تعیین گردیده است به شرح ذیل می باشد :

$$\text{ضریب محرومیت ناحیه} + \text{ضریب محرومیت شهرستان} + \text{ضریب محرومیت استان} = \text{ضریب منطقه}$$

۳

بند ۴) ضریب محرومیت مرکز بر اساس ضریب منطقه که در طرح پزشک خانواده تعیین گردیده است به روش زیر محاسبه می گردد:

$$\text{ضریب محرومیت مرکز} = ۱ + \frac{\text{ضریب منطقه}}{۲}$$

بند ۵) دریافتی بهداشتکاران دهان و دندان ، دندانپزشکان عمومی و متخصص به روش زیر محاسبه می شود:

دریافتی فرد مشمول = a

درصد حق الزحمه فرد مشمول = b

ضریب محرومیت مرکز = C

جمع در آمد فرد در مرکز یا مراکز محل فعالیت = d

حقوق و مزایای دریافتی بجز کسورات و غیره = e

ضریب = x

$$a = b \times c \times \{d - (e \times 80\%)\}$$

تبصره) اگر جمع در آمد فرد در مرکز یا مراکز محل فعالیت (d) کوچکتر یا مساوی (e x 80 %) شود ، مشمول طرح نظام پرداخت مبتنی بر عملکرد نمی گردد.

بند ۶) حداقل ۵۰٪ سهم مبلغ دریافتی فرد مشمول به صورت ماهانه و علی الحساب از محل درآمدهای اختصاصی حاصله از طرح مذکور پرداخت شده و مابقی مطالبات پس از بررسی اسناد مربوطه قابل پرداخت خواهد بود.

بند ۷) در صورت اشتغال فرد مشمول در دو یا چند مرکز بهداشتی درمانی با ضرایب متفاوت محرومیت ، اگر زمان اشتغال در مرکز دارای ضریب محرومیت بالاتر از دو سوم و بیشتر باشد ، در هنگام محاسبه ، ضریب محرومیت بالاتر ملاک محاسبه قرار می گیرد.

بند ۸) مراحل پشتیبان

تبصره ۱) از کل درآمد عودت داده شده از معاونت پشتیبانی دانشگاه (به تناسب درآمد اختصاصی هر یک از واحدهای دندانپزشکی فعال) مبلغ ۱۰٪ به پیشنهاد کارشناس مسئول بهداشت دهان و دندان شهرستان و تأیید معاونت بهداشتی در اختیار عوامل پشتیبان معاونت و شبکه های بهداشتی قرار می گیرد.

تبصره ۲) رسیدگی به اسناد طرح مزبور هر سه ماه یکبار توسط مراکز بهداشت شهرستانها صورت می گیرد.
تبصره ۳) مانده درآمد حاصل تحت عنوان درآمد اختصاصی مرکز بهداشت شهرستان محاسبه می شود که صرف تأمین مواد مصرفی مربوطه ، تعمیرات ، نگهداری ، ارتقای کیفی تجهیزات واحد دندانپزشکی مربوطه و ارتقاء کیفیت خدمات در کلیه مراکز بهداشتی درمانی تابعه شهرستان می شود.

بند ۹) رئیس / مدیر شبکه بهداشت و درمان با مرکز بهداشت شهرستان مجاز است از محل درآمد اختصاصی حاصله از طرح مذکور در شهرستان و به استناد مصوبه هیأت امنای دانشگاه نسبت به پرداخت کارانه برابر دستور العمل مصوبه اقدام نماید.

ماده ۵

نظارت و پایش

بند ۱) ستاد نظارت استان مرکب از عوامل زیر می باشد:

۱- معاونت بهداشتی دانشگاه / دانشکده.

۲- کارشناس مسئول بهداشت دهان و دندان استان.

۳- عامل ذی حساب یا مدیر امور مالی (جهت نظارت بر محاسبات مالی).

بند ۲) ستاد نظارت شهرستان مرکب از عوامل زیر می باشد:

۱- ریاست شبکه.

۲- کارشناس بهداشت دهان و دندان.

۳- عامل ذی حساب یا مدیر امور مالی.

طرح مزبور در پایان سال اول اجرایی برنامه پس از ارزشیابی و بر اساس آمارهای ارائه شده از سوی دانشگاههای علوم پزشکی کشور ، توسط کار گروه کشوری طرح مذکور و زیر نظر اداره سلامت دهان و دندان معاونت سلامت وزارت متبوع بازبینی خواهد گردید.

تعرفه خدمات دندانپزشکی

ضریب تعرفه دندانپزشکی در سال ۱۳۸۷ در بخش دولتی معادل هزار و چهارصد (۱۴۰۰) ریال و در بخش غیر دولتی معادل دو هزار و هشتصد (۲۸۰۰) ریال خواهد بود.

حق ویزیت دندانپزشکان عمومی برابر ویزیت پزشکان عمومی خواهد بود و ویزیت دندانپزشکان متخصص برابر پزشکان متخصص سایر رده های علمی خواهد بود.

بیماریهای دهان و خدمات تشخیصی

معاینه روتین و در صورت لزوم تجویز دارو معادل ویزیت محاسبه می گردد. تشخیص و طرح درمان اولیه معادل ۱۰ واحد دندانپزشکی محاسبه می گردد. رادیو گرافی های مختلف دندان مطابق با تعرفه های خدمات رادیولوژی به شرح ذیل ملاک عمل خواهد بود.

۱۵۳۰۰	الف) رادیوگرافی پری آپیکال (یا بایت وینگ)
۳۵۶۰۰	ب) رادیوگرافی پانورکس
۳۵۶۰۰	ج) رادیوگرافی سفالو گرام
۲۳۳۰۰	د) رادیوگرافی اکلوزال
۱۰۰۲۰۰	رادیوگرافی سری کامل دندان - ۱۰ فیلم
۱۲۴۷۰۰	رادیوگرافی سری کامل دندان (در صورتی که ۱۴ فیلم تقاضا شده باشد)

۱۵	۱- بیرون آوردن یک دندان قدامی
۲۰	۲- بیرون آوردن یک دندان خلفی
۵۰	۳- بیرون آوردن دندان عقل معمولی
۱۰۰	۴- در آوردن دندانهای نهفته و ریشه باقیمانده در نسج نرم
۲۵۰	۵- جراحی دندان نهفته و ریشه باقیمانده در استخوان
۱۰	۶- درمان استیت (درای ساکت)
۲۰۰	۷- سیم بندی دندان ها با آرچ باز
۲۰	۸- باز کردن آبسه دندان
۱۵۰	۹- آلونوپلاستی ۱/۴ دهان
۱۰۰	۱۰- فرنکتومی
۲۵۰	۱۱- جراحی تومورهای کوچک داخل استخوان
۱۰۰	۱۲- برداشتن تومورهای نسج نرم
۲۰۰	۱۳- عمیق کردن وستیبول ۱/۴ دهان
۳۰۰	۱۴- درمان شکستگی فک به روش جراحی باز

۵۰	۱۵- جا انداختن در رفتگی مفصل
۳۰۰	۱۶- استئوتومی

۲۰	۱- جرمگیری بالای لثه هر فک
۴۰	۲- جرمگیری زیر لثه هر فک
۱۰	۳- بروساژ هر فک
۲۰۰	۴- ژنژیوکتومی ۱/۲ فک
۲۰۰	۵- فلاپ ۱/۲ فک
۳۰۰	۶- پیوند لثه
۸۰	۱- پولیوتومی (پر کردن تاج جداگانه محاسبه می گردد)
۱۰۰	۲- پولیکتومی هر ریشه (پر کردن تاج جداگانه محاسبه می گردد)
۱۰۰	۳- رزکسیون آپیکال (درمان ریشه و تاج جداگانه محاسبه می گردد)
۵۰	۱- پر کردن حفره یک سطحی
۶۰	۲- پر کردن حفره دو سطحی
۷۰	۳- پر کردن حفره سه سطحی
۱۰	۴- پر کردن با اچ ، شیمیایی
۲۰	۵- پر کردن با اچ ، نوری
۱۰	۶- پر کردن با پین داخل عاجی به ازای هر پین
۲۰	۷- پر کردن با پین داخل ریشه
۱۵	۸- پانسمان دندان
۴۰۰	۱- پلاک ارتودنسی برای ناهنجاری دندانی هر فک
۶۰۰	۲- ساختن دستگاه ارتودنسی با پیچ ارتودنسی هر فک
۲۰۰	۳- ساختن دستگاههای عادت شکن

--	--

۱۰۰۰	۱- دست دندان
۶۰۰	۲- نیم دست دندان
۶۰۰	۳- پلاک کرم کبالت
۲۰۰	۴- پارسیل اکریلی تا پنج دندان
۱۰	۵- پارسیل اکریلی برای هر دندان اضافه
۳۰	۶- تعمیر پروتز شکسته
۸۰	۷- ریلان
۳۰۰	۸- کرون فلزی و سرامیک هر واحد
۱۰۰	۹- پست ریختگی
۲۰۰	۱۰- اینله وانله
۳۰۰	۱۱- مریلند
۱۰۰	۱۲- نادیت گارد دوفک
۲۰۰	۱- ساختن اسپیس مینتینر متحرک
۳۰۰	۲- ساختن اسپیس مینتینر ثابت (SM)
۱۰۰	۳- ساختن کرون SS
۲۰	۴- فلوراید تراپی هر فک
۲۰	۵- فیشور سیلانت هر دندان
	۶- سایر درمانها برای اطفال ۲۰٪ اضافه بر تعرفه بزرگسالان

تعرفه خدمات لابراتوار

۴۰	۱- ریختن قالب و ساختن تری اختصاصی
۶۰	۲- ریختن قالب اصلی و چیدن دندان ها
۴۰	۳- پختن و پرداخت نهایی
۵۰	۱- تا حداکثر ۵ دندان (برای هر دندان اضافی ۱۰ واحد اضافه می شود)
۲۰	۲- تعمیر پروتز شکسته
۴۰	۳- ریلاین دو فک

۴- نایت گارد	۵۰
--------------	----

توضیحات

- ۱- تعرفه فوق شامل اجرت دندانپزشک و لابراتور بوده و بهاء مواد و وسایل مصرفی برای دندانپزشک و لابراتوار جداگانه محاسبه می شود.
- ۲- متخصصین در درمانهای مربوط به رشته تخصصی خود ۵۰ درصد تعرفه فوق را اضافه دریافت می کنند.

دانشگاه علوم پزشکی رازی
دانشگاه علوم پزشکی رازی