



سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

باسمه تعالی

شماره: ۱۳۹۹/۱۰۰/۷۰/۸۹۲۳

تاریخ: ۱۳۹۹/۱۰/۱۰

ورود به دفتر نظام پزشکی کرج
شماره: ۹۹/۲۸۱۸
تاریخ: ۹۹/۱۵/۱۰

ریاست محترم نظام پزشکی...

با سلام

احتراما به پیوست نامه شماره ۱۴۲/۳۰۹ مورخ ۹۹/۹/۳ دبیر و رئیس محترم دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت در خصوص نحوه پرداخت ۲ کا به پزشکان سرباز (پیام آور) با رعایت ماده ۶ آیین نامه پرداخت دو کا پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی (به پیوست) جهت اطلاع رسانی و بهره برداری ایفاد می گردد.

دکتر محمد جهانگیری
معاون فنی و نظارت

تعمیرات

۹۹/۱۰/۲۴

۹۹/۱۰/۱۰
ریاست محترم نظام پزشکی کرج
معاون فنی و نظارت
دکتر محمد جهانگیری

بسمتعالی



شماره : ۱۴۲/۳۰۹
تاریخ : ۱۳۹۹/۰۹/۰۳
پوست : ندارد

جناب آقای دکتر مهدی رضایی
معاون محترم بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران
جناب آقای دکتر امیرعباس منوچهری
معاون محترم درمان سازمان تامین اجتماعی
جناب آقای دکتر بهرام نوبخت
معاون محترم درمان سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح
جناب آقای دکتر میدری
معاون محترم امور اجتماعی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی
جناب آقای رحیم مصدق
معاون طرح و توسعه و عضو هیات عامل بیمه مرکزی
جناب آقای دکتر محمد جهانگیری
معاون محترم فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی کشور
جناب آقای رضا عوض پور
رئیس محترم امور سلامت و رفاه اجتماعی سازمان برنامه و بودجه کشور
موضوع: تمام وقتی پزشکان سرباز

با سلام و تحیات:

با صلوات بر محمد و آل محمد(ص) و با تقدیم احترام؛ بازگشت به نامه شماره ۴۰۲۰/۹۹/۱۱۳۴ مورخ ۱۳۹۹/۰۸/۰۶ سازمان تامین اجتماعی در خصوص تمام وقتی پزشکان سرباز، به استحضار می رساند با عنایت به آیین نامه پرداخت دو کا پزشکان درمانی و اعضا هیات علمی تمام وقت جغرافیایی، چنانچه موارد گفته شده در ماده ۶ آیین نامه مذکور رعایت گردد، پرداخت ۲ کا به پزشکان مذکور بلامانع است.

دکتر سید سجاد رضوی
دبیر و رئیس دبیرخانه شورای عالی سلامت کشور
سازمان نظام پزشکی کل کشور

شماره نامه: ۲۶۸۰۹ / ۷۰ / ۱۰۰ / ۳۹۹

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۹/۰۳

نشانی پستی: تهران، شهرک قدس، خیابان ایوانک شرقی، ضلع شرقی ستاد مرکزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، روبروی بانک ملت،
شعبه بهداشت و درمان، ساختمان ۳۳، طبقه دوم، تلفن: ۸۱۴۵۵۸۷۷ - ۸۸۰۸۲۶۷۳ - شماره



تأمین تهرانی

بهرتوان

شرکت تعاونی کار و رفاه اجتماعی

ویس آبن

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۸/۰۶
شماره: ۴۰۲۰/۹۹/۱۱۳۴
پوسته: ندارد
ارزایش: عادی

جناب آقای دکتر رضوی

دبیر و رئیس محترم دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت وزارت بهداشت

موضوع: نحوه پرداخت هزینه ونوگرافی و دوکا جهت پزشکان سرباز

باسلام

احتراماً خواهشمند است دستور فرمایید نحوه پرداخت هزینه ونوگرافی و سونوگرافی متعاقب انجام عمل پرمیکت یا آنالستوموز شریانی وریدی و امکان پرداخت دو کای تمام وقت جغرافیایی و کای ترجیحی جهت پزشکان سرباز (پیام آور)، در جلسات کارشناسی دبیرخانه شورای عالی بیمه مورد بحث و بررسی قرار گرفته و نتیجه جهت اجرا به سازمان های بیمه گر ابلاغ گردد.

دکتر شهرام غفاری

مدیر کل در مان غیر مستقیم

کمیسیون بررسی شکایات مشتریان

تلفن: تهران: ۰۲۱-۶۵۵۵۵۵۵۵، کرج: ۰۲۶-۶۵۵۵۵۵۵۵، مشهد: ۰۵۱-۶۵۵۵۵۵۵۵، وبسایت: www.tamin.ir، تهران: آموزش: [@tamin.ir](mailto:tamin@tamin.ir)

ش.ش: ۶۰۲۳۲۸۴۵

آیین نامه پرداخت دو کا پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی

ماده ۱: تعریف

الف) تمام وقت جغرافیایی:

به آن دسته از پزشکانی اطلاق می‌شود 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 یا مراکز درمانی (خبریه، خصوصی، دولتی غیردانشگاهی و عمومی غیردولتی) در خارج از مراکز دانشگاهی را ندارند.

ب) جزء حرفه‌ای:

در مواردی که در ستون «واحد ارزش نسبی» در کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبت‌های سلامت برای خدمات، یک ارزش نسبی درج شده است، عدد مربوطه نشان دهنده جزء حرفه‌ای خدمت می‌باشد. برای برخی از دیگر خدمات که سه ارزش نسبی درج شده است، ارزش نسبی میانی، نشان دهنده جزء حرفه‌ای خدمت مربوطه است.

تبصره ۱: پزشکان تمام وقت جغرافیایی شاغل در مرکز درمانی مناطق محروم دانشگاه های علوم پزشکی در صورت فعالیت در بیمارستان های عمومی غیر دولتی (مانند سازمان تامین اجتماعی و نیروهای مسلح) و سایر مراکزی که با تعرفه دولتی ارائه خدمت می کنند با کسب مجوز مکتوب از معاونت درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی همچنان تمام وقت جغرافیایی محسوب می شوند.

تبصره ۲: در صورت جابه‌جایی اعضای هیات علمی تمام وقت بین بیمارستان‌های زیر مجموعه چند دانشگاه در استان محل خدمت خود و پزشکان درمانی تمام وقت بین بیمارستان‌های زیر مجموعه چند دانشگاه در استان محل خدمت خود و سایر استان‌های مجاور با مجوز دانشگاه مبدا و پذیرش دانشگاه مقصد و ارائه مجوز مربوطه قبل از ارسال اسناد به بیمه‌های پایه، پزشک تمام وقت محسوب شده و اسناد ارسالی به صورت دو کا محاسبه و پرداخت می‌گردد.

ماده ۲: نحوه پرداخت دو کا پزشکان بالینی

آیین نامه پرداخت دو کارپردازان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی

جزء حرفه‌ای کلیه اسناد برای پزشکان بالینی درمانی و هیات علمی شامل گروه‌های داخلی، جراحی و بیهوشی در صورت رعایت موازین این آیین‌نامه، به صورت دو کارپرداز می‌گردد.

تبصره: اسناد متخصصین رادیوتراپی تمام وقت همانند سایر پزشکان تمام وقت بالینی بصورت دو کارپرداز محاسبه و پرداخت می‌باشد.

ماده ۳: نحوه پرداخت دو کارپردازان پاراکلینیک:

در بخش‌های پاراکلینیک شامل بخش رادیولوژی، آزمایشگاه (تشخیصی طبی، پاتولوژی و ژنتیک) و پزشکی هسته‌ای نحوه پرداخت ۲ کارپرداز، به شرح ذیل است:

- بخش رادیولوژی: جزء حرفه‌ای کلیه خدمات سونوگرافی، سی‌تی‌اسکن، MRI و آنژیوگرافی عروق محیطی براساس گزارش ممبر به مهر پزشک تمام وقت جغرافیایی، به صورت دو کارپرداز می‌شود.
- پزشکی هسته‌ای: جزء حرفه‌ای کلیه خدمات پزشکی هسته‌ای براساس گزارش ممبر به مهر پزشک تمام وقت جغرافیایی، به صورت دو کارپرداز می‌شود.
- پاتولوژی و ژنتیک: جزء حرفه‌ای کلیه خدمات پاتولوژی و ژنتیک براساس گزارش ممبر به مهر پزشک تمام وقت جغرافیایی، به صورت دو کارپرداز می‌شود.
- آزمایشگاه تشخیص طبی و رادیوگرافی: در خدمات آزمایشگاه تشخیصی-طبی و کلیه خدمات رادیوگرافی، براساس روزهای حضور و همچنین نسبت پزشکان تمام وقت جغرافیایی به پزشکان غیرتمام‌وقت، مجموع هزینه جزء حرفه‌ای خدمات فوق در اسناد بستری و سرپایی به نسبت ذکر شده تفکیک و سهم سازمان بیمه گر به صورت ۲ کارپرداز می‌باشد. به عنوان مثال، در صورتی که یک نفر از چهار نفر مسئول فنی یا متخصص شاغل در بخش رادیوگرافی و آزمایشگاه تشخیصی-طبی تمام وقت جغرافیایی باشد و میزان حضور عضو تمام‌وقت ۳ روز در هفته باشد؛ یک هشتم (ضرب یک چهارم در یک دوم) جزء حرفه‌ای اسناد به صورت دو کارپرداز می‌گردد.

آیین نامه پرداخت دو کا پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی

تبصره ۱: در صورتی که ۱۰۰٪ پزشکان و اعضای هیات علمی شاغل در بخش‌های مذکور تمام وقت باشند،

کلیه اسناد به صورت ۲ کا قابل پذیرش و پرداخت خواهد بود.

تبصره ۲: حداکثر اسناد قابل پذیرش به صورت ۲ کا، میانگین عملکرد (تعداد خدمات ارائه شده) هر یک از پزشکان تمام وقت جغرافیایی و پزشکان غیر تمام وقت در ۶ ماه گذشته می‌باشد که حداکثر تا ۵۰ درصد تغییر در میزان عملکرد، قابل پذیرش است.

تبصره ۳: با تغییر نسبت و ساعات فعالیت پزشکان تمام وقت هر مرکز درمانی، نسبت پذیرش اسناد مشمول ۲ کا، تغییر خواهد نمود.

ماده ۴: نحوه پرداخت به دکترای تخصصی (PhD) پاراکلینیک و پارامدیkal

در بخش‌های پاراکلینیک و همچنین بخش‌های پارامدیkal (واحدهای توانبخشی شامل فیزیوتراپی، کاردرمانی و همچنین بینایی‌سنجی، شنوایی‌شناسی و تغذیه)، برای ارائه‌کنندگان دارای مدرک دکترای تخصصی تمام وقت برای خدمات تحت پوشش بیمه پایه و با رعایت موازین این آیین‌نامه پرداخت به صورت دو کا صورت می‌گیرد.

تبصره ۱: حداکثر اسناد قابل پذیرش به صورت ۲ کا، میانگین عملکرد (تعداد خدمات ارائه شده) هر یک از پزشکان تمام وقت جغرافیایی و پزشکان غیر تمام وقت در ۶ ماه گذشته می‌باشد که حداکثر تا ۵۰ درصد

تغییر در میزان عملکرد، قابل پذیرش است و تنها شامل خدماتی می‌گردد که توسط وی انجام می‌شود.

تبصره ۲: در بخش‌های پاراکلینیک تنها برای اسناد که مرتبط با حیطه تخصصی فرد می‌باشد، اسناد به صورت ۲ کا پرداخت می‌گردد.

ماده ۵: مرجع تعیین‌کننده مشمولین پرداخت ۲ کا

الف) مرجع تعیین‌کننده پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی، دانشگاه‌های علوم پزشکی خواهند بود.

آیین نامه پرداخت دو کا پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی

ب) مسئولیت تشخیص و صحت تمام وقت جغرافیایی بودن پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی به عهده ریاست دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی مربوطه می باشد.

ماده ۶: نحوه اعلام اسامی پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت

الف - دانشگاه های علوم پزشکی پس از بررسی احراز شرایط پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت بایستی، مشخصات ایشان را که شامل نام و نام خانوادگی، شماره نظام پزشکی، نوع تخصص، تصویر حکم حقوقی یا رابطه قراردادی پزشک با ذکر درجه علمی، گواهی ابطال پروانه مطب و گواهی ریاست دانشگاه مبنی بر تمام وقت بودن را رسماً به سازمان های بیمه ای مرتبط اعلام نمایند.

ب - دانشگاه می تواند پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی جدید را به محض احراز شرایط به بیمه های پایه معرفی نماید. همچنین دانشگاه های علوم پزشکی موظفند به محض حذف شرایط تمام وقت هر یک از اعضای هیات علمی یا پزشکان درمانی تایید شده قبلی، مراتب را فوراً به اطلاع بیمه پایه برسانند و اسناد از تاریخ صدور گواهی خروج از تمام وقتی براساس یک کا قابل پرداخت خواهد بود.

تبصره ۱: برای پزشکان قراردادی که متقاضی فعالیت به صورت تمام وقت جغرافیایی می باشند، در صورت داشتن پروانه مطب ارائه گواهی ابطال آن به همراه سایر مستندات الزامی است.

تبصره ۲: مسئولیت صحت مراتب تایید اعضای هیات علمی و پزشکان درمانی تمام وقت جغرافیایی به عهده رئیس دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی مربوطه می باشد.

تبصره ۳: بیمه پایه موظف است به طرق مختلف از جمله گزارش ناظرین بیمارستانی، بررسی اسناد پزشکی، بازرسی سازمان، ارتباط با سایر بیمه های پایه و تکمیلی، بررسی اسناد خسارت متفرقه و ... نسبت به عدم اشتغال پزشکان یاد شده در خارج از مراکز دانشگاهی اطمینان حاصل نماید.

ماده ۷: نحوه نظارت بر آیین نامه

در صورت احراز موارد مغایر با شرایط تعیین شده برای پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی، اقدامات نظارتی ذیل به ترتیب قابل انجام است:

آیین نامه پرداخت دو کارشناس درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی

- ۱- ۶۰ درصد جزء حرفه‌ای اسناد ۶ ماه گذشته پزشک مربوطه، غیر قابل پرداخت است و کارانه وی نیز در طول این مدت قابل پرداخت از سوی مراکز درمانی دانشگاهی نخواهد بود.
 - ۲- در صورت عدم اخذ پروانه مطب معتبر از پزشک، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درجه اعتبار بخشی بیمارستان مقصد را به مدت یک سال یک درجه کاهش می‌دهد و پرداخت توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی با تعرفه پایین‌تر، قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.
 - ۳- در صورت فعالیت در مراکز جراحی محدود و مراکز تشخیصی درمانی سرپایی پروانه مسئول فنی مرکز مربوطه توسط وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی ابطال می‌گردد و بیمه‌های پایه و تکمیلی نسبت به تعلیق قرارداد با مرکز مربوطه اقدام نمایند.
 - ۴- تذکر کتبی به بیمارستان مبدا و معرفی پزشک مربوطه از سوی دانشگاه محل خدمت به هیات تخلفات اداری کارکنان یا اعضای هیات علمی یا لغو قرارداد حسب نوع رابطه استخدام
- تبصره:** از زمان ابلاغ این دستورالعمل، دانشگاه‌های علوم پزشکی مکلفند در صورتی که دارای پزشک تمام وقتی با پروانه مطب هستند، پروانه وی را ابطال نمایند و گواهی ابطال را ضمیمه اسناد تمام‌وقتی نمایند.

ماده ۸: خدمات مشمول دو کارشناس تمام وقت جغرافیایی

برای کلیه خدمات بستری و سرپایی (درمانی، تشخیصی، پاراکلینیکی و توانبخشی) که توسط پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی در بخش دولتی ارائه می‌شوند، جزء حرفه‌ای خدمات تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر ۲ برابر ارزش‌های نسبی درج شده در ستون «واحد ارزش نسبی»، قابل محاسبه و اخذ می‌باشد. این مابه‌التفاوت تنها به سهم سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی تعلق می‌گیرد و مبنای پرداخت بیمار برای کلیه خدمات، ارزش نسبی پایه هر خدمت (بدون اعمال ضریب تمام وقتی) می‌باشد.

آیین نامه پرداخت دو گانه پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی

نصره: در موارد گلوبال در صورت تمام وقت بودن هر یک از پزشکان ارائه دهنده خدمات، صرفاً بابت حق العمل جراحی، بیهوشی و ویزیت اولیه نوزاد تازه متولد شده ارزش ریالی ضریب کای دوم به سرجمع هزینه گلوبال اضافه می گردد.

ماده ۹: پرداخت تعرفه ترجیحی مناطق محروم

ضرایب مربوط به تعرفه های ترجیحی مناطق محروم از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام و به جزء حرفه ای کلیه خدمات بستری ارائه شده توسط پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی و غیر تمام وقت تا حداکثر ۲ برابر ارزش نسبی مربوطه (با احتساب سهم بیمه پایه) حسب درجه محرومیت شهر اضافه می شود. این خدمات شامل پرونده های بستری موقت کمتر از شش ساعت نمی گردد.

نصره ۱: جزء فنی مشمول ضریب تعرفه ترجیحی نمی گردد.

نصره ۲: در صورت اشتغال پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی در مناطق محروم در صورت وجود شرایط مربوطه، کدهای تعدیلی (۹۰-) و (۹۵-) کتاب ارزش های نسبی حسب مورد همزمان تا سقف سه کا قابل محاسبه می باشد. به عنوان مثال چنانچه خدمتی در منطقه با ضریب محرومیت ۰/۳ توسط پزشک تمام وقت ارائه گردد ۲/۳ برابر کا به خدمت مربوطه تعلق می گیرد.

نصره ۳: تغییر در ضرایب تعرفه ترجیحی به پیشنهاد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و تایید شورای عالی بیمه خدمات درمانی کشور و تصویب هیات محترم وزیران انجام می گردد.

نصره ۴: برای خدمات پاراکلینیک اسناد بستری، پرداخت ضریب تعرفه ترجیحی مناطق محروم، بر حسب درجه محرومیت منطقه به استثنای خدمات آزمایشگاه تشخیصی-طبی و رادیوگرافی قابل محاسبه و پرداخت خواهد بود.

آیین نامه پرداخت دو کارشناس درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی

ماده ۱۰: این آیین نامه برای کلیه سازمان های بیمه گر پایه و تکمیلی جهت پرداخت اسناد ارسالی مراکز

درمانی دانشگاهی از تاریخ ۱۳۹۳/۷/۱ لازم الاجرا می باشد.

آیین نامه پرداخت دو گانه پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی

نمونه ۱: در موارد گلوبال در صورت تمام وقت بودن هر یک از پزشکان ارائه دهنده خدمات، صرفاً بابت حق العمل جراحی، بیهوشی و ویزیت اولیه نوزاد تازه متولد شده ارزش ریالی ضریب کای دوم به سرجمع هزینه گلوبال اضافه می گردد.

ماده ۹: پرداخت تعرفه ترجیحی مناطق محروم

ضرایب مربوط به تعرفه های ترجیحی مناطق محروم از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام و به جزء حرفه ای کلیه خدمات بستری ارائه شده توسط پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی و غیر تمام وقت تا حداکثر ۲ برابر ارزش نسبی مربوطه (با احتساب سهم بیمه پایه) حسب درجه محرومیت شهر اضافه می شود. این خدمات شامل پرونده های بستری موقت کمتر از شش ساعت نمی گردد.

نمونه ۱: جزء فنی مشمول ضریب تعرفه ترجیحی نمی گردد.

نمونه ۲: در صورت اشتغال پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی در مناطق محروم در صورت وجود شرایط مربوطه، کدهای تعدیلی (۹۰-) و (۹۵-) کتاب ارزش های نسبی حسب مورد همزمان تا سقف سه کا قابل محاسبه می باشد. به عنوان مثال چنانچه خدمتی در منطقه با ضریب محرومیت ۰/۳ توسط پزشک تمام وقت ارائه گردد ۲/۳ برابر کا به خدمت مربوطه تعلق می گیرد.

نمونه ۳: تغییر در ضرایب تعرفه ترجیحی به پیشنهاد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و تایید شورای عالی بیمه خدمات درمانی کشور و تصویب هیات محترم وزیران انجام می گردد.

نمونه ۴: برای خدمات پاراکلینیک اسناد بستری، پرداخت ضریب تعرفه ترجیحی مناطق محروم، بر حسب درجه محرومیت منطقه به استثنای خدمات آزمایشگاه تشخیصی-طبی و رادیوگرافی قابل محاسبه و پرداخت خواهد بود.