



بسمه تعالی

"با صلوات بر محمد و آل محمد"

**وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی**  
**معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی رییس جمهور**

هیئت وزیران در جلسه ۱۳۹۳/۶/۲ به پیشنهاد مشترک وزارتخانه های تعاون، کار و رفاه اجتماعی و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی رییس جمهور و تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور و به استناد بند (هـ) ماده (۲۸) قانون برنامه پنجساله پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران - مصوب ۱۳۸۹ - تصویب کرد:

۱- کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت سال ۱۳۹۳ (شامل خدمات جراحی، بیهوشی، داخلی، توانبخشی، پاراکلینیک و پارامدیكال) به شرح پیوست شماره (۱) که تأیید شده به مهر دفتر هیئت دولت است، تعیین می شود. کلیات و ارزش نسبی خدمات و مراقبت های سلامت مندرج در کتاب مذکور از تاریخ ۱۳۹۳/۷/۱ ملاک عمل ارائه دهندگان خدمات سلامت در بخش های دولتی و عمومی غیردولتی و خصوصی و سازمان های بیمه گر پایه و تکمیلی سلامت می باشد و هرگونه تغییر در کتاب مذکور (اعم از کلیات و ارزش نسبی خدمات مندرج در کتاب) منوط به تصمیمات شورای عالی بیمه سلامت کشور خواهد بود. تغییر در سطح و عمق خدمات فاقد پوشش بیمه پایه در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت که با علامت ستاره (\*) مشخص گردیده است منوط به تصویب شورای عالی بیمه سلامت کشور و تأیید هیئت وزیران خواهد بود.

۲- میزان ریالی ضریب (کا) تعرفه خدمات سلامت بخش دولتی و عمومی غیر دولتی در سال ۱۳۹۳، معادل هشتاد و هشت هزار (۸۸۰۰۰) ریال تعیین می شود.

۳- سقف میزان ریالی ضریب (کا) تعرفه خدمات سلامت بخش خصوصی در سال ۱۳۹۳، معادل سیصد و هشتاد هزار (۳۸۰۰۰۰) ریال تعیین می شود.

تبصره ۱- سقف ریالی ضریب (کا) برای خدمات سلامت که در کتاب با علامت (O) مشخص شده است، در بخش خصوصی، معادل دویست هزار (۲۰۰۰۰۰) ریال تعیین می شود.

تبصره ۲- ضرایب ریالی (کا) تعرفه بخش خصوصی در هر استان و شهرستان های تابع با در نظر گرفتن شرایط اقتصادی و اجتماعی هر استان، به پیشنهاد سازمان نظام پزشکی به تصویب شورای عالی بیمه سلامت کشور خواهد رسید.

۴- به منظور رعایت سقف تعرفه های خدمات تشخیصی و درمانی و ارزش های نسبی مصوب، دستورالعمل اجرایی بسته نظارتی به شرح پیوست شماره (۲) که تأیید شده به مهر دفتر هیئت دولت می باشد، برای ارائه دهندگان خدمات سلامت در بخش دولتی، عمومی غیر دولتی، خصوصی و سازمان های بیمه گر پایه و تکمیلی سلامت لازم الاجرا می باشد.



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیأت وزیران

۵- بخشنامه ها، آیین نامه ها و دستورالعمل های مرتبط با ارزش نسبی خدمات سلامت که با کلیات و ارزش نسبی خدمات سلامت مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت سال ۱۳۹۳ مغایر می باشند، از زمان ابلاغ این تصویب نامه ملغی الاثر می شوند.

۶- تعرفه ارزش ریالی ضریب (کا) برای ارایه خدمات بیمارستانی (شامل خدمات درمانی، تشخیصی، پاراکلینیک و توانبخشی) تنها در بخش جزء حرفه ای در مورد پزشکان درمانی و اعضای هیئت علمی که به صورت تمام وقت جغرافیایی خدمت می کنند و تعرفه ارزش ریالی ضریب (کا) در مناطق محروم تا دو برابر ارزش های نسبی مصوب در کتاب یادشده تعیین می شوند.

تبصره - پزشکان درمانی و اعضای هیئت علمی تمام وقت جغرافیایی به آن دسته از پزشکانی اطلاق می شود که به صورت تمام وقت در مراکز آموزشی - درمانی و مراکز درمانی محل خدمت خود اشتغال داشته و حق انجام فعالیت انتفاعی در زمینه خدمات درمانی خارج از مراکز دانشگاههای کشور را ندارند.

۷- بارمالی ناشی از عملیاتی شدن کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت و ضرایب ریالی (کا) در مقایسه با افزایش ضرایب ریالی حق الزحمه موضوع مصوبه شماره (۵۲) شورای عالی بیمه سلامت کشور مورخ ۱۳۹۲/۱۲/۱۴، در سال های ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ برای سازمان های بیمه سلامت ایران و تأمین اجتماعی نیروهای مسلح از محل صرفه جویی مالی ناشی از اجرای طرح تحول سلامت و اعتبارات هدفمندسازی یارانه های در اختیار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تأمین و بار مالی ایجاد شده برای سازمان تأمین اجتماعی و سایر نهادهای بیمه گر از محل منابع داخلی آنها تأمین می شود.

۸- افزایش پرداخت توسط مردم ناشی از اجرای کتاب مذکور در سال جاری در بیمارستانهای دولتی، از محل اعتبارات هدفمندسازی یارانه های در اختیار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به گونه ای تأمین خواهد شد که مبلغ ریالی پرداختی مردم نسبت به نیمه اول سال جاری (پس از اجرای طرح تحول نظام سلامت) افزایش نیابد.

اسحاق جهانگیری

معاون اول رئیس جمهور

هـ

رونوشت به دفتر مقام معظم رهبری، دفتر رئیس جمهور، دفتر رئیس قوه قضاییه، دفتر معاون اول رئیس جمهور، دبیرخانه مجمع تشخیص مصلحت نظام، معاونت توسعه مدیریت و سرمایه انسانی رئیس جمهور، معاونت حقوقی رئیس جمهور، معاونت امور مجلس رئیس جمهور، معاونت اجرایی رئیس جمهور، دیوان محاسبات کشور، دیوان عدالت اداری، سازمان بازرسی کل کشور، معاونت قوانین مجلس شورای اسلامی، امور تدوین، تنقیح و انتشار قوانین و مقررات، کلیه وزارتخانه ها، سازمان ها و مؤسسات دولتی، نهادهای انقلاب اسلامی، روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران، دبیرخانه شورای اطلاع رسانی دولت و دفتر هیئت دولت ابلاغ می شود.

**"دستورالعمل اجرایی نظارت بر تعرفه های خدمات تشخیصی درمانی"**

**مأموریت ستاد:**

نظارت بر نحوه‌ی اجرای تعرفه‌های تشخیصی و درمانی کلیه‌ی مؤسسات دولتی، غیردولتی، خصوصی و خیریه.

**اعضای ستاد کشوری نظارت، مرکب از نهادهای ذیل می‌باشد:**

۱. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
۲. وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی
۳. سازمان بیمه سلامت ایران
۴. سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران
۵. سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح
۶. کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی ایران
۷. بیمه مرکزی ایران
۸. معاونت برنامه‌ریزی و نظارت راهبردی رییس جمهور
۹. سازمان تامین اجتماعی
۱۰. سازمان پزشکی قانونی کشور

**اعضای کمیته‌های استانی نظارت:**

۱. رییس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی مرکز استان
۲. رییس شورای هماهنگی نظام پزشکی استان
۳. معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی مرکز استان
۵. دادستان انتظامی سازمان نظام پزشکی مربوطه
۶. نماینده‌ی سازمان های بیمه گر پایه

**شرح وظایف ستاد کشوری و کمیته استانی:**

۱. نظارت بر نحوه‌ی اجرای تعرفه‌های تشخیصی و درمانی کلیه‌ی مؤسسات دولتی، غیردولتی، خصوصی و خیریه.
۲. بررسی و تدوین راهکارهای اصلاح فرآیندهای اجرایی تعرفه‌ها.
۳. هماهنگی و همکاری با انجمن‌های علمی تخصصی، دانشگاه‌های علوم پزشکی، تشکل‌های صنفی، مؤسسات خصوصی و ... جهت اجرای برنامه و وظایف.
۴. نظارت بر عملکرد کمیته‌های استانی (ستاد مرکزی).
۵. برنامه‌ریزی جهت توانمندسازی نهادهای نظارتی در جهت حسن اجرای قوانین، آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های نظارت بر تعرفه‌ها.
۶. برنامه‌ریزی جهت شفاف‌سازی قانون‌مند درآمدها، هزینه‌ها و فعالیت‌های مؤسسات ارائه خدمت.

دفتر هیئت دولت

۷. برنامه ریزی در جهت ممانعت از ایجاد تقاضای القایی در حیطه‌ی خدمات تشخیصی و درمانی.

### فرآیند اجرای نظارت:

۱. ثبت شکایت و تشکیل پرونده از طریق:
  - ۱,۱. سامانه جامع شکایات
  - ۱,۲. معاونت درمان دانشگاه های علوم پزشکی
  - ۱,۳. سازمان نظام پزشکی
  - ۱,۴. سازمان های بیمه گر پایه
۲. بررسی پرونده توسط کمیته استانی نظارت بر تعرفه ها با حضور نماینده ی انجمن مربوطه یا نماینده ی بیمارستان های خصوصی در قالب کمیسیون مشورتی
  ۳. پرونده ها براساس نتایج ارزیابی در سه محدوده طبقه بندی می شوند:
    - ۳,۱. محدوده ی سبز به معنای رعایت تعرفه مصوب هیات وزیران است.
    - ۳,۲. محدوده ی زرد به معنای اعمال تعرفه در محدوده ی بین تعرفه مصوب هیات وزیران و قیمت تمام شده خدمات اعلامی توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است.
    - ۳,۳. محدوده ی قرمز به معنای تخلف از تعرفه مصوب هیات وزیران است.
  ۴. تصمیم گیری در مورد پرونده بر حسب طبقه بندی:
    - ۴,۱. پرونده ی در محدوده سبز یا عدم احراز تخلف یا فقدان دلیل و مستندات منجر به ختم پرونده خواهد شد.
    - ۴,۲. پرونده ی در محدوده زرد به شرط رضایت بیمار با تعهد پزشک مختومه می گردد.
    - ۴,۳. پرونده ی در محدوده قرمز برای ارجاع تعیین سطح رسیدگی می شود.
۵. برحسب نوع تخلف ارجاع به یکی از مراجع زیر:
  - ۵,۱. ارجاع به شورای حل اختلاف
  - ۵,۲. ارجاع به کمیسیون ماده ۱۱ تعزیرات
  - ۵,۳. ارجاع به دادسرای انتظامی
  - ۵,۴. ارجاع پرونده به کمیته ی کشوری نظارت بر تعرفه ها
۶. رسیدگی پرونده در شورای حل اختلاف جهت صدور رأی
۷. بررسی پرونده در کمیسیون ماده ۱۱ تعزیرات و ارجاع به سازمان تعزیرات حکومتی جهت صدور رأی
۸. بررسی و پیگیری پرونده در دادسرای انتظامی جهت صدور رأی
  - ۸,۱. منع تعقیب
  - ۸,۲. موقوفی تعقیب
  - ۸,۳. عدم صلاحیت
  - ۸,۴. صدور کیفرخواست و ارجاع به هیأت های انتظامی

۹. رسیدگی پرونده در هیأت‌های انتظامی و محکومیت بر حسب مورد به بندهای «د»، «ه»، «و» تبصره «۱» ماده‌ی «۲۸» قانون نظام پزشکی.

۱۰. ثبت رأی صادر شده از مراجع رسیدگی در سامانه نظارتی

۱۱. بررسی پرونده در کمیته کشوری نظارت بر تعرفه‌ها و اعمال مجازات از طریق

۱۱،۱. تنزل درجه اعتباربخشی

۱۱،۲. محدودیت توسعه و تجهیز

۱۱،۳. عدم پرداخت یا لغو قرارداد از سوی بیمه‌های پایه و تکمیلی برای افراد حقیقی و حقوقی

تبصره ۱: کمیته کشوری نظارت بر تعرفه‌ها حسب صلاحدید می‌تواند تمام یا بخشی از اختیارات خود جهت نظارت بر تعرفه‌ها را به کمیته‌های استانی تفویض نماید.

تبصره ۲: اختیارات و تصمیمات کمیته کشوری نظارت بر تعرفه‌ها مندرج در این بند به صورت مستقل از سایر

مراجع رسیدگی (شورای حل اختلاف، کمیسیون ماده ۱۱ و...) و لازم الاجرا می‌باشد.

تبصره ۳: استقرار تیم نظارت بر تعرفه‌ها در بیمارستان‌های منتخب الزامی است.

دفتر هیئت دولت

## سامانه‌ی جامع اطلاعاتی و صلاحیت‌های حرفه‌ای

### اهداف سامانه:

- تشکیل پایگاه داده ای جامع و به روز ارائه‌دهندگان خدمات سلامت کشور
- ایجاد بستر مناسب برای اخذ تصمیمات راهبردی
- ساماندهی کلیه‌ی جریان‌های اداری شامل صدور پروانه‌ها، مجوزها، ارزشیابی، نظارت و سایر موارد
- ارتقای سطح نظارتی از طریق پیوند امور مختلف و ثبت کلیه‌ی سوابق
- حذف مراحل اداری و وقت‌گیر در امور اجرایی
- تسهیل امور اداری و اجرایی در سطح کشور
- حذف تخلفاتی که به واسطه نابسامانی در امور اجرایی سبب ایجاد مشکل برای نظام سلامت شده است.

### ۱. ثبت اطلاعات پرسنلی، فضای درمان و تجهیزات

ثبت اطلاعات شناسنامه‌ای مؤسسات درمانی شامل:

۱. مشخصات مرکز و فضای فیزیکی

۲. مؤسسين

۳. بخش‌های تشخیصی و درمانی

۴. مسئولین فنی

۵. تجهیزات پزشکی

۶. نیروی انسانی

### ۲. کدینگ ملی کلیه مؤسسات

- ❖ هدف ارائه شناسه واحد برای گیرندگان و خریداران خدمت است.
- ❖ امکان رهگیری با سامانه‌های نظارتی
- ❖ ارتباط آسان مردم با مسئولین در هر سطح
- ❖ تعریف یا ارتباط معنادار میان نیروی انسانی و مؤسسات
- ❖ استحصال اطلاعات پایه‌ای از اجزای کد
- ❖ امکان اتصال اطلاعات حاصل از نظارت، ارزشیابی و اداره‌ی امور پروانه‌های پزشکی
- ❖ جلوگیری از ایجاد خطا با توجه به تشابه اسمی مختلف مراکز درمانی کشور
- ❖ ساده‌سازی انواع استحصال آماری از اطلاعات ادارات مختلف ستاد و دانشگاه‌ها
- ❖ کوتاه‌سازی و شفاف‌سازی نام‌بردن و اشاره به مراکز (ذکر کد به جای اسم، نام شهر و دانشگاه)

دفتر هیئت دولت

### ۳. ساماندهی مطب‌های پزشکان

۱. کسب اطلاعات مطب‌های پزشکان

۲. سازمان‌دهی مطب‌ها

۳. ارزیابی فعالیت مطب‌ها

۴. نظارت متمرکز

۴. پروژه‌ی صدور الکترونیک پروانه‌ی صلاحیت حرفه‌ای ارائه‌دهندگان خدمت، کارت هوشمند

ارائه‌دهندگان خدمت و امضاء الکترونیک

۵. طرح الکترونیک صدور پروانه مطب

۶. سامانه GIS ارائه‌دهندگان خدمت

۷. تشکیل بانک اطلاعاتی نظارتی و رسیدگی به شکایات

دریافت شکایت به صورت تلفنی، حضوری، سایت اینترنتی، تلفن گویا، پیام کوتاه.

ثبت مرجع دریافت‌کننده شکایت، شماره نامه، تاریخ.

الف: اطلاعات شاکی شامل کد ملی، نام و نام خانوادگی و تلفن همراه یا ثابت، آدرس و امضاء.

ب: متن شکایت

ج: واحد مورد شکایت

۸. پرداخت بیمه‌ها براساس رویکردهای سامانه

- انتظام بخشی برای پرداخت به ارائه‌دهندگان براساس مستندات اعتباری پزشکی
- کاهش پرداخت‌های غیر مرتبط با صلاحیت‌های حرفه‌ای
- حذف افراد غیر واجد شرایط در نظام ارائه خدمات

۹. سامانه اطلاع‌رسانی جامع

- اطلاع‌رسانی صحیح و معتبر به مردم
- مرجعیت اعتباری برای مردم
- حذف افراد و یا خدمات فاقد صلاحیت یا اعتبار لازم
- تسریع در دسترسی به خدمات
- ایجاد بانک اطلاعاتی از نیازها

دفتر هیئت دولت