

## 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 (خیریه، 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 کا پزشکان 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 کا پرداخت می‌گردد.

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

### **ماده ۳: نحوه پرداخت دو کا پزشکان پاراکلینیک:**

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

- بخش رادیولوژی: جزء حرفه‌ای کلیه خدمات سونوگرافی، سی‌تی‌اسکن، MRI و آنژیوگرافی عروق محیطی براساس گزارش ممهور به مهر پزشک تمام وقت جغرافیایی، به صورت دو کا پرداخت می‌شود.
- پزشکی هسته‌ای: جزء حرفه‌ای کلیه خدمات پزشکی هسته‌ای براساس گزارش ممهور به مهر پزشک تمام وقت جغرافیایی، به صورت دو کا پرداخت می‌شود.
- پاتولوژی و ژنتیک: جزء حرفه‌ای کلیه خدمات پاتولوژی و ژنتیک براساس گزارش ممهور به مهر پزشک تمام وقت جغرافیایی، به صورت دو کا پرداخت 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 کا قابل پرداخت 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 کا پرداخت 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 پارامدیکال**

در بخش‌های پاراکلینیک و همچنین بخش‌های پارامدیکال (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 حیطة تخصصی فرد می‌باشد، اسناد به صورت ۲ کا پرداخت می‌گردد.

### **ماده ۵: مرجع تعیین کننده مشمولین پرداخت ۲ کا**

الف) مرجع تعیین کننده 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 کا پزشکان 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 مبدأ 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 کا 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 کا پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی

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

#### **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 حرفه‌ای 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 می‌شود. این خدمات شامل پرونده های بستری موقت کمتر از شش ساعت نمی‌گردد.

**تبصره ۱:** جزء فنی مشمول ضریب تعرفه ترجیحی نمی‌گردد.

**تبصره 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 ارزش‌های نسبی حسب مورد همزمان تا سقف سه کا قابل محاسبه می‌باشد. 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 می‌گیرد.

**تبصره 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 می‌گردد.

**تبصره 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 کازشکان 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.