

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی تهران

امور مالی
بیماران بین الملل

معاونت درمان

۱۴۰۲/۶/۱۵



الزامات

- ❑ تدوین بسته های خدمتی معین برای ارائه خدمات
- ❑ فرایند های مستند و شفاف دریافت هزینه
- ❑ ارائه خلاصه پرونده و فهرست برابر اصل ریز خدمات و تجهیزات مصرفی در صورت درخواست بیمار
- ❑ وجود فرآیند بازگرداندن هزینه درمانی به بیمار در صورت کنسلی و یا توقف درمان

الزامات

□ تدوین بسته های خدمتی معین برای ارائه خدمات

منظور بسته تشخیصی درمانی قابل ارائه به بیمار بین الملل که شامل تمام هزینه های بیمار اعم از خدمات درمانی و **رفاهی** بوده و در هنگام مراجعه بیمار هزینه تمام شده آن در اختیار بیمار بین الملل قرار می گیرد.

به طور مثال: رینوپلاستی

۷ روز مدت اقامت در کشور

یک شب بستری در بیمارستان

دو بار ویزیت بعد از عمل

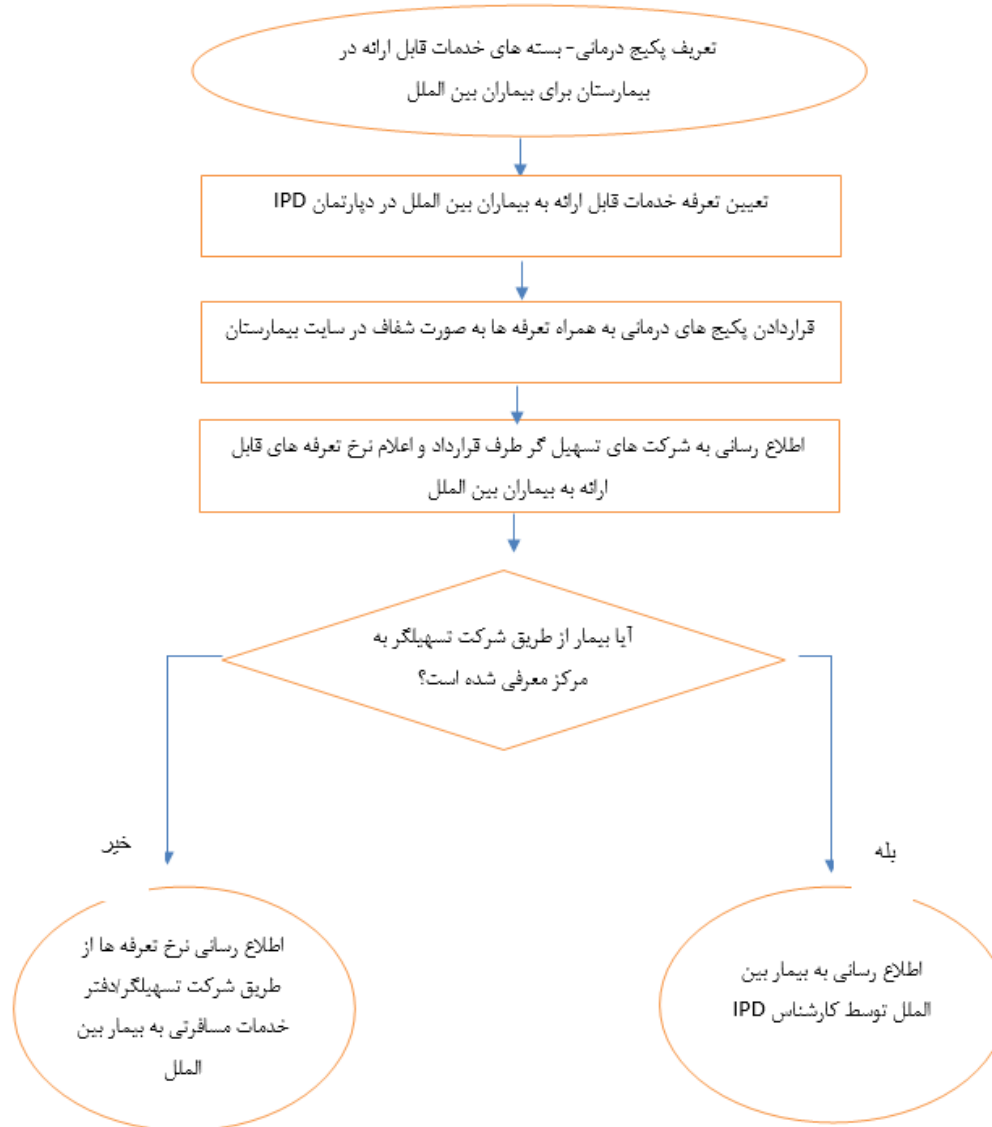
آزمایش های روتین و مشاوره قلب و بیهوشی

فوتوگرافی

قیمت ۱۰۰۰ دلار

الزامات

فرآیند شفاف سازی تعرفه های درمان و اطلاع رسانی به بیمار

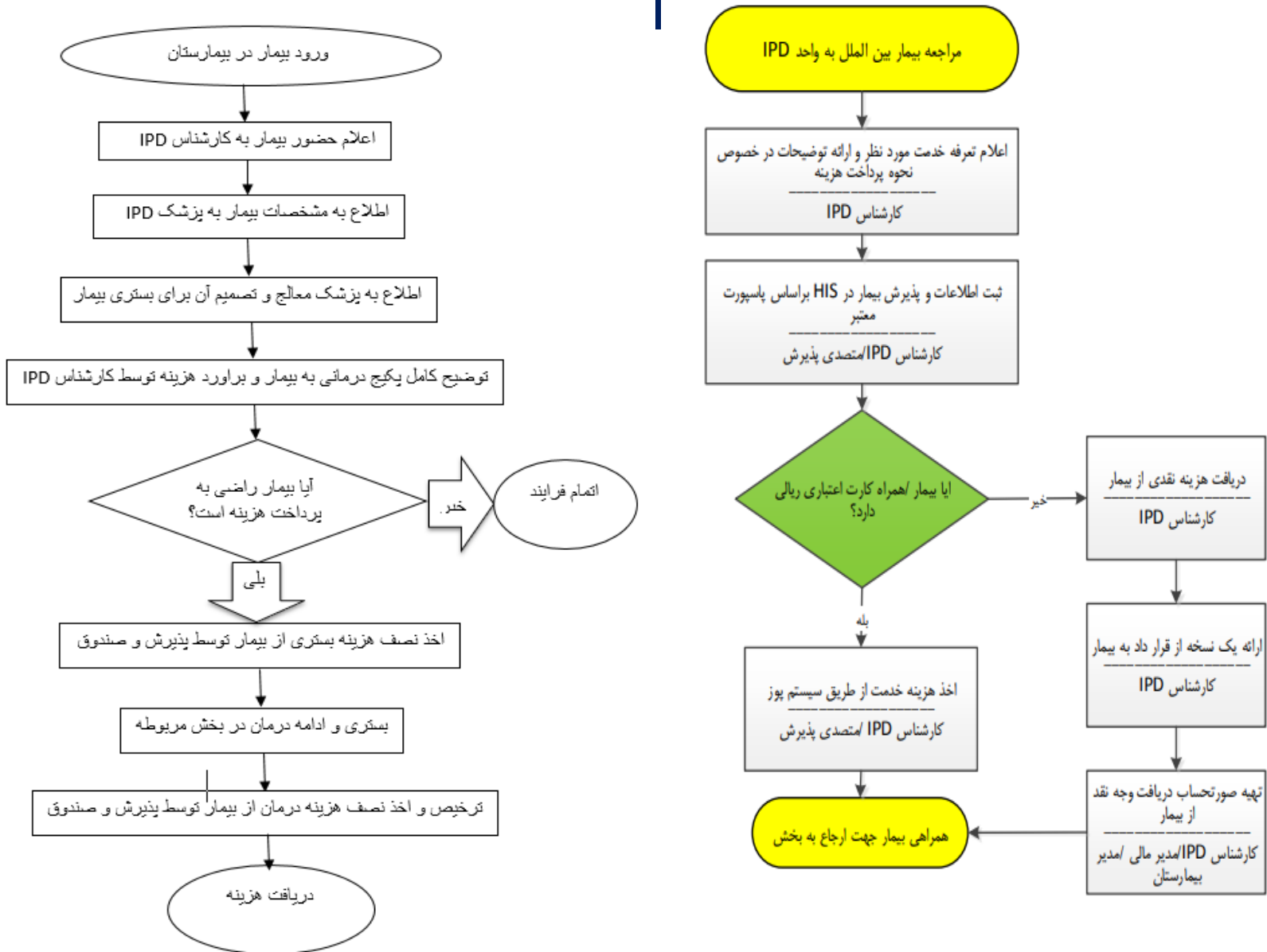


□ فرآیند های مستند و

شفاف دریافت هزینه

(بسته خدمتی - قرارداد با بیمار - انتشار تعرفه ها)

الزامات



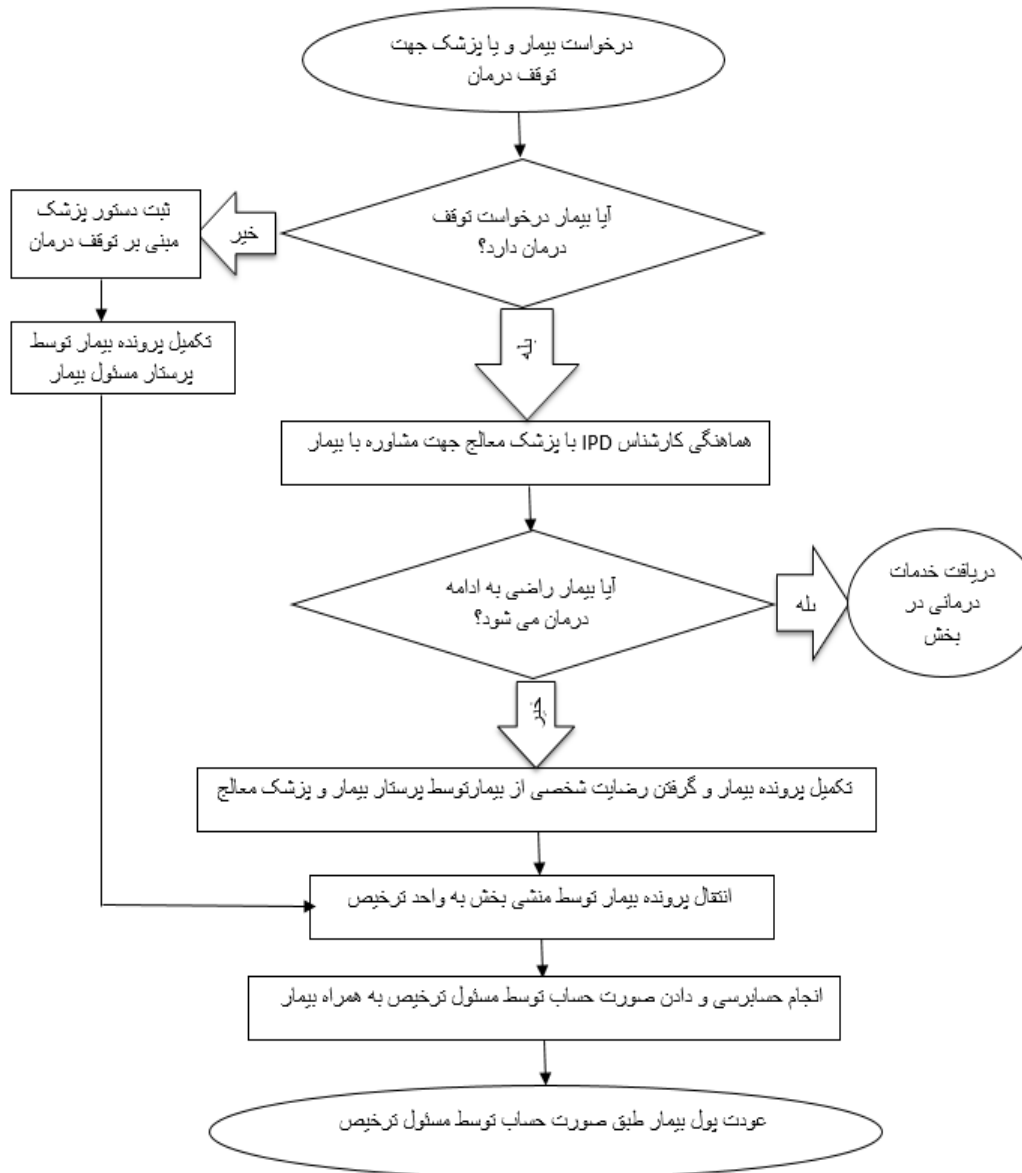
الزامات

Patient Name:		Admission Code:		
Patient Surname:		File Number:		
Passport No. :		Country:		
Gender:		Date of Admission:		
Age:		Date of Discharge:		
Name of Doctor:				
Row	Description	Price (RLS)	Number	Total (RLS)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
Total Charge:				
Pre-Paid in admission:				
Discount(s):				
Patient Payment at discharge date:				
Total Payment				
<i>Important: This invoice is invalid without the hospital discharge department signature and stamp.</i>				
Hospital Discharge Department Signature and Stamp:				
Chief Execute	Deputy Finance	Physician	Performing Work	

ارائه خلاصه پرونده و فهرست
برابر اصل ریز خدمات و
تجهیزات مصرفی در صورت
درخواست بیمار به زبان
انگلیسی

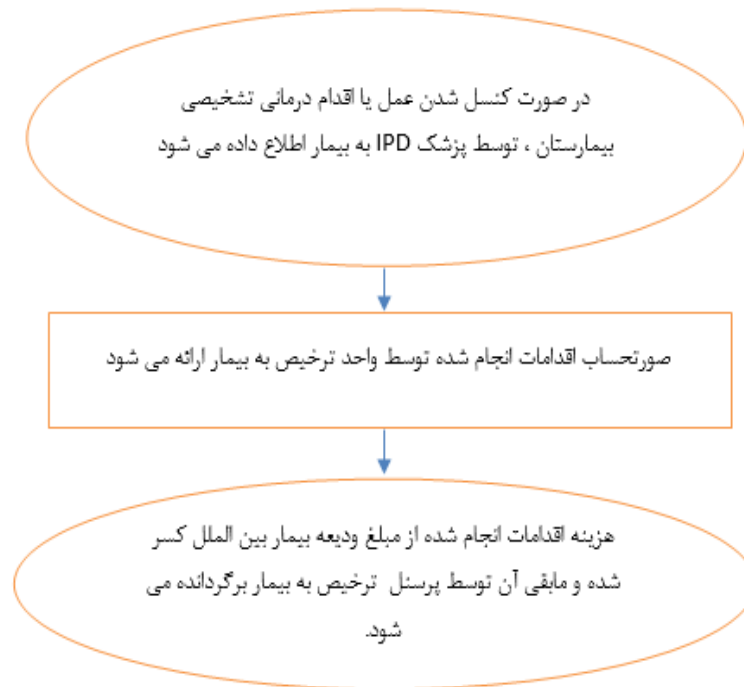
الزامات

وجود فرآیند بازگرداندن هزینه درمانی به بیمار در صورت کنسلی و یا توقف درمان



الزامات

فرآیند استرداد هزینه درمان در صورت کنسلی یا توقف درمان



فرایند مالی

جهت ایجاد اعتماد برای بیماران، شفافیت در فرایندهای مالی الزامی است.

اقدامات لازم:

- تعیین تعرفه
- تدوین بسته خدمتی
- ارسال برای معاونت درمان
- تصویب در هیئت ریسه دانشگاه
- درج در سایت
- عقد قرارداد با بیمار

تعیین تعرفه

تاریخ : ۱۳۹۵/۰۶/۱۸

شماره : ۹۵/۵/۱۷۱/۵۳۳۵

پیوست : ندارد

بسمه تعالی



رئیس محترم بیمارستان

سلام علیکم

با احترام، به استحضار می‌رساند پیرو ابلاغ آیین نامه گردشگری سلامت در دی ماه ۹۴ و منطبق با ماده ۷ شماره ۴-۷ این آیین نامه، تعرفه خدمات ارائه شده به بیماران خارجی در مراکز درمانی دولتی بایستی به تصویب هیأت امنای دانشگاه رسیده باشد. لذا موضوع در هیأت امنای دانشگاه مورخ ۹۵/۴/۱۳ مطرح گردید و موارد ذیل مصوب گردید:

" به دانشگاه اجازه داده می‌شود برای ارائه خدمت به بیماران خارجی در بیمارستان های دارای مجوز پذیرش بیماران بین المللی تا سقف پنج کای تعرفه خصوصی و برای هتلینگ تا سقف سه برابر تعرفه خصوصی اقدام نماید. بر این اساس بیمارستان مجاز است بر مبنای مزیت رقابتی ارقام کمتر از این مصوبه را اعلام و بر اساس آن اقدام نماید."

خواهشمند است دستور فرمائید هماهنگی های لازم جهت اجرای مصوبه صورت پذیرد.

دکتر صدق علی پور
معاون درمان دانشگاه

تعیین تعرفه

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۲/۲۸

شماره: ۱۴۰۲/۱/۵۵/۵۲۵۹

پیوست: دارد

ساعت: ۱۴:۳۱



فرزند تهای من



رئیس محترم بیمارستان...

موضوع: تعرفه خدمات بیماران بین الملل

با سلام و احترام

با عنایت به سیاست های دانشگاه علوم پزشکی تهران در راستای توسعه گردشگری سلامت، موارد ذیل در خصوص فرآیندهای مالی مربوط به قیمتگذاری و اخذ تعرفه خدمات از بیماران مشمول گردشگری سلامت جهت استحضار و بهره برداری ارسال می گردد.

۱. بر اساس دستورالعمل تعیین نرخ خدمات بیماران بین الملل (ابلاغی ذیل نامه شماره ۴۰۰/۲۱۷۱۲ مورخ ۱۳۹۷/۰۹/۱۲ معاون محترم درمان وقت وزارت متبوع) به منظور افزایش رقابت پذیری، تعرفه های قابل دریافت از بیماران خارجی بر اساس مصوبه هیأت امنای دانشگاه مربوطه و حسب مورد به تفکیک مراکز تابعه تعیین می شود، ملاک تعیین و محاسبه نرخ خدمات به بیماران بین الملل علاوه بر مقایسه با نرخ خدمات مشابه در کشورهای ترکیه و هند، سه تا پنج برابر تعرفه خصوصی مصوب هیأت محترم وزیران در هر سال می باشد. از اینرو تعرفه خدمت اخذ شده از بیماران بین الملل پیش از آن می بایست تأییده مرجع ذی صلاح در دانشگاه را داشته باشد و محاسبه هزینه خدمات بدون اخذ تأییدیه های لازم مغایر رویه های قانونی می باشد. به منظور پیگیری برآورد تعرفه خدمات با حفظ رویکرد رقابت پذیری مقتضیست اطلاعات مندرج در فایل های پیوست جهت پیگیری اقدام مقتضی برای تصویب قیمت ها به این معاونت اعلام گردد. شایان ذکر است که محاسبه هزینه خدمات به صورت مستقیم و بر مبنای ضربی از هزینه پرونده بیمار عادی و بدون اخذ تأییدیه های لازم مغایر با رویه های قانونی می باشد.
۲. با عنایت به نامه شماره ۱۴۰۰/۱۱/۵۵/۴۱۵۰ مورخ ۱۴۰۰/۴/۲۹ و نامه شماره ۱۴۰۰/۱۱/۵۵/۷۴۹۸ مورخ ۱۴۰۰/۰۷/۲۶ فرآیند پذیرش بیماران بین الملل و نمونه فرم قرارداد به کلیه مراکز تابعه ارسال گردیده است. شایان تأکید مجدد می باشد که انعقاد قرارداد در هنگام پذیرش با کلیه بیماران بین الملل به زبان بیمار در بدو پذیرش و مبتنی بر قیمت های مصوب الزامی می باشد.



دکتر سیدناقصی
معاون درمان دانشگاه

تعیین تعرفه

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۲/۱۹
شماره: ۱۴۰۲/۱۱/۷۰۳
پیوست:
ساعت: دارد
۱۴:۳۹

بشکلی



دانشگاه علوم پزشکی
تهرانشهر
رئیس

جناب آقای دکتر ناطقی
معاون محترم درمان دانشگاه

با سلام و احترام

به پیوست یک برگ مصوبه مورخ ۱۴۰۲/۰۱/۲۰ هیأت رئیسه دانشگاه درخصوص فهرست هزینه های قابل دریافت بابت پاسخگویی به نیازهای درمانی بیماران غیرایرانی به عنوان گردشگر سلامت مطابق یک صفحه لیست پیوست جهت اقدام مقتضی ارسال می گردد.

دکتر حسین قاضی
رئیس دانشگاه

ردیف	کد خدمت	خدمت	لیست دلاری پیشنهادی سال ۱۴۰۲
1	501820/501825	هسترسکومی	1500
2	502120/990250	سرایین	1000
3	100755/100760	ماموپلاستی	2000
4	501300/501305	وارنیکوسان	350
5	300065/300070	رینوپلاستی	1200
6	701157	اسپیوندپلاستیس	4,200
7	204670	لرنوسکونی شانه	2,000
8	201141	اسکلروپلاستی	7,000
9	501832	اندومتریوم پترفکته	2000
10	500186	سنگ حالب	700
11	401215	هیشپرونگ	3,400
12	501060	هاریوس عودکرده	1000
13	500560	اکسترونی حالبه	5000
14	302980	هرنی دانفالک مایوزنالی	5000
15	401585	آوبلاستی	1500
16	400020/400021	شکاف لب	850
17	400245/400246	شکاف کام	1000
18	402145	فتق شکمی	1000
19	501040	ترمیم هیپوسپایاناس پروگرامان	1100
20	501030/501035	ترمیم هیپوسپایاناس دیستانال	900
21	602901	لیمپلانوستولیکونومی	1500
22	602920	استئوپلاستی	1200
23	300070	سینوسیتوپلاستی	1200
24	300180	FESS	1500
26	600030	تیرولیکونومی	1500
27	600054	پارکتیرولیکونومی	2000
30	603015	کشش حلقون عضلانی، با یا بدون ماساژولیکونومی	800 (جراحی بدون device) و 16000 (جراحی با device و 20 جلسه توانبخشی)
31	602405	اسفراپسیم	500
37	602290	ویترکتومی	2000
33	100446	بلفاروپلاستی	1000
34	602026	دمو لیزیک	1100
35	901945	معاینه لیزر بینایی	200
36	602542	پتور	700
37	602025	لیزیک با لاک: هر چشم	700
38		شش لایون	200
39	602275	تورنل ماساژ ماساژولیکونومی داخل و توره مانند اواسپین	150
40	601895	تخلیه محتویات چشم بدون یا با کارگذاری ایمپلنت	600
41	602450	اوربیتونومی بدون فلپ یا بخیه اسکلروالی، با هر روش	800
42		فلپ منسجمه	500
43	601960	ترمیم با لای: قرینه و یا اسکلت: سوراخ شده، با راکسپون یا تقصیر محلی دادن بافت بووا	1000
45	602125	عمل گونگوم (ترابکولیکونومی)	1000
46	602235	انجام عمل کاتاراکت یا کارگذاری لنز با هر روش	500
47	602240	عمل جراحی کاتاراکت جری بهمان یا چشم کوچک	1000
48	602245	کاتاراکت بدون کارگذاری عدسی به هر روش	800

ایران، تهران، بلوار کشاورز، تقاطع قدس، سازمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تهران
کدپستی: ۱۴۱۷۵۳۳۷۶۱ تلفن: ۶۶۴۹۱۰۷۰ و ۶۶۴۹۱۰۸۰
پست الکترونیک: office@tums.ac.ir آدرس: ECE: ece@sina.tums.ac.ir

تعیین تعرفه

برای خدماتی که تعیین قیمت نشده اند به صورت زیر عمل می گردد:

- صورتحساب ۱۰ پرونده از پرونده‌های مشابه بیمار ایرانی استخراج می گردد.
- خدمات رایج و مشترک انجام شده برای بیماران و متوسط مدت اقامت بیمار استخراج می گردد.
- قیمت بیمار ایرانی آزاد در بخش دولتی تعیین می گردد.
- قیمت محاسبه شده به صورت ۳ تا ۵ برابر بخش خصوصی محاسبه می گردد. (به جز قیمت دارو و تجهیزات)
- قیمت خدمت مربوطه با هند، ترکیه و رقبای داخلی مقایسه می گردد.
- قیمت تعیین شده به صورت دلاری (دلار روز) در سایت گردشگری سلامت ثبت می گردد.

توجه:

- قیمت نهایی نباید به گونه‌ای باشد که پس از پرداخت به پزشک و محاسبه تخت موجب ضرر بیمارستان گردد.
- خدمات خارج از بسته خدمتی باید در قرارداد بیمار ثبت گردد.

مسئولیت صحت اطلاعات ارائه شده به بیمار با کارشناس IPD و رئیس مرکز می باشد.


بازنگری تعرفه بسته‌های خدمتی هر 6 ماه (به دلیل نوسانات قیمت ارز و بررسی رقبا) صورت

می پذیرد.

چالش

- قیمت گذاری توسط پزشک
- عدم توجه به قیمت های رقبا
- ۵ برابر کردن خدمات در برخی بیمارستان ها
- عدم پیروی از تعرفه های مصوب دانشگاه
- عدم اطلاع امور مالی بیمارستان ها از فرایندهای IPD و دخالت در تعرفه گذاری

قرارداد با بیمار

	Hospital ...	Hospital logo				
Document code:	Date of last notification:	Review date				
Date of next revision:	Review number	number of pages: 1/1				
Document title: Hospital contract form with international patient						
<p>This contract is concluded in order to provide diagnostic, preventive, treatment and rehabilitation services with foreign patients, with the patient with the following specifications: Name and family name: date of birth: gender: Marital status: Country: Passport No. Phone number: Date of acceptance: and Hospital.</p> <p>Contract Subject: Providing diagnostic / therapeutic / rehabilitation services to non-Iranian clients in the form of the attached package. Name of the physician: Diagnosis: Approximate cost of treatment package (with diagnostic procedures and hospitalization): From (\$) Name of the ward: room number: bed number: I, have read this contract and I am fully aware of the cost of the entire medical procedure at Hospital and I agree to it. I will also pay for the items separately if they need to be done outside of the mentioned service package.</p> <table><tr><td>Name and signature of the patient:</td><td>Name and the signature of the person accompanied the</td></tr><tr><td>Signature of medical tourism expert:</td><td>Signature of accounting unit:</td></tr></table> <p>Note: **In case of patient cancellation for any reason, the refund may take 72 hours and the refund will be to the patient's valid card number / account or the patient's legal representative.</p>			Name and signature of the patient:	Name and the signature of the person accompanied the	Signature of medical tourism expert:	Signature of accounting unit:
Name and signature of the patient:	Name and the signature of the person accompanied the					
Signature of medical tourism expert:	Signature of accounting unit:					

قرارداد با بیمار به زبان بیمار

پس از امضا قرارداد مبلغ بسته خدمتی توسط شرکت یا بیمار به صندوق بیمارستان واریز می‌گردد. بدیهی است این مبلغ توسط شرکت به صورت ریالی واریز خواهد شد.

چه میزان از مبلغ؟

*در خصوص تجهیزات مصرفی گران قیمت در صورتی که در بسته خدمتی لحاظ نشده باشد در زمان عقد قرارداد و در سایت نحوه محاسبه آن اطلاع رسانی شده و در متن قرارداد با بیمار لحاظ می‌گردد.

تبصره: در صورتی که نیاز به در نظر گرفتن تخفیف برای بیماران باشد، این موضوع توسط بیمارستان‌ها لحاظ گردد.

فرایند دریافت وجه

تاریخ: ۱۴۰۱
شماره: ۵۸۸/۵۱ / ق ۱۴۰۱
پوست:

قرارداد گردشگری سلامت
(دفتر خدمات مسافرت هوایی فطرس)

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی - درمانی تهران

ماده ۱- نام طرف اول: دفتر خدمات مسافرت هوایی فطرس	نماینده طرف اول: سعید زالی
سمت: مدیر عامل	کد ملی: ۰۰۵۴۸۳۸۷۷۰
مجوز: گواهینامه دفتر خدمات مسافرتی و گردشگری سلامت از وزارت میراث فرهنگی، صنایع دستی و گردشگری به تاریخ: ۱۴۰۲/۱/۲۳	
آدرس: خیابان استاد نجات الهی - خیابان سیند شرقی - پلاک ۳۶ - طبقه اول - شماره تلفن: ۸۸۸۹۹۱۱۱	
ماده ۲- نام طرف دوم: دانشگاه علوم پزشکی تهران	شناسه ملی: ۱۴۰۰۴۴۰۷۲۰
کد اقتصادی: ۴۱۱۳۸۸۶۸۹۹۸۱	نماینده طرف دوم: دکتر رامین رحیم نیا
سمت: معاونت توسعه مدیریت و برنامه ریزی منابع	
آدرس: بلوار کشاورز - نیش خیابان قدس - دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران - تلفن: ۰۲۱-۸۱۶۳۳۵۵۱	
ماده ۳- مجوز قرارداد:	
این قرارداد به استناد مجوز شماره ۱۴۰۱/۱۱/۵۱/۸۱۹۱ مورخ ۱۴۰۱/۱/۲۳ دومین جلسه کارگروه توزیع درآمد اختصاصی و نامه شماره ۱۴۰۱/۱۱/۵۱/۲۴۲۶ مورخ ۱۴۰۱/۲/۳۱ مدیر امور حقوقی منعقد گردید.	
ماده ۴- موضوع قرارداد:	
عبارت است خرید خدمت از دانشگاه علوم پزشکی تهران جهت ارائه خدمات تشخیصی، درمانی و بازتوانی به صورت بستری و سرپایی مورد نیاز بیماران بین المللی در حوزه تخصصی توسط کلبه بیمارستان های تابعه دانشگاه علوم پزشکی تهران یا در نظر گرفتن پتانسیل های موجود و ظرفیت و توانمندی های متقابل طرفین.	
ماده ۵- مدت قرارداد:	
مدت قرارداد از تاریخ ۱۴۰۱/۱۱/۰۱ لغایت ۱۴۰۲/۱۰/۳۰ به مدت یکسال است.	
تصرد: تمدید قرارداد یک ساله و بازنگری درصد در هر سال، پس از تحلیل کارکرد در پایان هر سال براساس نظریه کارشناس رسمی دادگستری یا کارشناسان منتخب دانشگاه و کارگروه توزیع درآمد اختصاصی و توافقی طرفین امکاتبذیر خواهد بود.	
ماده ۶- مبلغ قرارداد:	
۱- ۶ درصد مشارکت مورد توافق طرفین بصورت ۷۵٪ سهم طرف دوم و ۲۵٪ که ۵٪ از بیست و پنج درصد جهت هلتنینگ بیماران توسط مشارکت کننده هزینه شود سهم طرف اول از کل درآمد ناخالص (خدمات تشخیصی ، درمانی و بازتوانی به بیمار گردشگری سلامت) می باشد. که مبنای تسهیم آن بر اساس نظریه کارشناس رسمی دادگستری یا کارشناسان منتخب دانشگاه و کارگروه توزیع درآمد اختصاصی می باشد. مبلغ مذکور به شماره حساب ۲۷۶۱۹۰۰۳۳۵ به نام درآمد اختصاصی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران به شماره شناسه شرح لیست پیوست واریز گردد (به انضمام پیوست نظریه کارشناسی غیر قابل تفکیک از قرارداد)	
۲- ۶ درصد صورتیکه بیماری خارج از قرارداد و به صورت مستقیم و یا طرق دیگر به بیمارستان مراجعه کرد و در صورت درخواست بیمارستان، از طریق نماینده طرف دوم به طرف اول ارجاع می گردد ؛ سهم طرف اول در این روش ۵٪ و سهم طرف دوم ۹۵٪ خواهد بود و این مبلغ مازاد سهم طرف اول در موضوع ماده ۶ محاسبه خواهد گردید.	

- ❖ پذیرش مستقیم بیمار بی واسطه
- ❖ پذیرش بیمار از طریق شرکت های طرف قرارداد دانشگاه
- ❖ پذیرش بیمار از طریق واسطه ها و شرکت های فاقد قرارداد با دانشگاه

گزارش عملکرد

گزارش شرکت در خصوص عملکرد قرارداد - سال 1402

بیماران معرف شده توسط شرکت به بیمارستان جهت درمان	نام بیمارستان	نام و نام خانوادگی بیمار	کشور مبدا	سرویس درخواستی / تشخیص	نام شرکت	وضعیت ارائه خدمت در بیمارستان	توضیح علت عدم پذیرش	بیماران معرف شده توسط بیمارستان به شرکت جهت انجام امور مالی	نام بیمارستان	نام و نام خانوادگی بیمار	کشور مبدا	سرویس درخواستی / تشخیص	نام شرکت	وضعیت ارائه خدمت در بیمارستان	توضیح علت عدم پذیرش



بازتوزیع

□ مطابق با بخشنامه شماره ۲۱۵۹۵/۴۰۰ د مورخ ۱۸/۱۱/۱۳۹۹ در خصوص نحوه محاسبه کارانه پزشکان از ارائه خدمت به بیماران IPD ، پرداختی از محل درآمد خدمت رسانی به بیماران بین‌الملل برای پزشکان بدون اعمال سقف پرداخت می‌باشد.

معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

جناب آقای دکتر فریدون نوحی

ریاست محترم مرکز آموزشی، تحقیقاتی، درمانی قلب شهید رجایی

جناب آقای دکتر ولایتی

رئیس محترم مرکز آموزشی پژوهشی درمانی سل و بیماریهای ریوی دکتر مسیح دانشوری

جناب آقای دکتر حمیدرضا پورحسینی

رئیس محترم مرکز قلب تهران

موضوع: نحوه محاسبه کارانه پزشکان از ارائه خدمت به بیماران IPD و تختهای با خدمات رفاهی ویژه

باسلام و احترام

با عنایت به استعلام مکرر دانشگاهها درخصوص نحوه پرداخت حق الزحمه بیماران بین المللی (IPD) و تختهای خدمات رفاهی ویژه (تصویب نامه شماره ۳۷۹۹۵/ت/۵۴۲۴۰ مورخ ۹۶/۰۴/۰۳) به استحضار می‌رساند پرداختی از محل درآمد خدمت رسانی به بیمار بین المللی و خدمات رفاهی ویژه برای پزشکان، بدون اعمال سقف پرداخت می‌باشد و در قالب یک صندوق به همراه درآمد حاصل از ارائه خدمات درمانی به سایر بیماران براساس جدول پلکانی تعیین شده (بخشنامه شماره ۹۵۵۳۳۱ مورخ ۱۳۹۵/۱۰/۲۲ شورای حقوق و دستمزد کشور) محاسبه می‌گردد. نسبتی از درآمد که حاصل از ارائه خدمات به بیماران عادی بوده مشمول سقف پرداخت کارانه می‌شود. شایان ذکر است رعایت سایر مقررات و ضوابط دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد پزشکان نیز ضروری است.

بطور مثال، نمونه ای از نحوه محاسبه کارکرد و کارانه پزشک فوق تخصص تمام وقت جغرافیایی:

- کل کارکرد پزشک: ۳,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال (کارکرد حاصل از ارائه خدمت به بیماران بین المللی (IPD) یا خدمات رفاهی ویژه: ۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ و کارکرد حاصل از ارائه خدمت به بیماران عادی: ۱,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال)
- ابتدا ۹۰٪ از جزء حرفه ای پزشک کسر می‌گردد و کارکرد پزشک = ۳,۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
- سپس کارکرد پزشک براساس پلکان = ۱,۲۸۷,۰۰۰,۰۰۰ ریال

الف) محاسبه نسبت کارکرد پزشک از ارائه خدمت به بیماران عادی و IPD با خدمات رفاهی ویژه	
درصد کارکرد پزشک از ارائه خدمت به بیماران بین المللی (IPD) یا خدمات رفاهی ویژه به کل کارکرد پزشک	درصد کارکرد پزشک از ارائه خدمت به بیماران عادی به کل کارکرد پزشک
$2,000,000,000 \div 3,800,000,000 = 52\%$	$1,800,000,000 \div 3,800,000,000 = 47\%$
ب) محاسبه سهم کارانه پزشک از کارکرد بیماران عادی و IPD با خدمات رفاهی ویژه	
کارانه پزشک از ارائه خدمت به بیماران بین المللی (IPD) یا خدمات رفاهی ویژه (ریال)	کارانه پزشک از ارائه خدمت به بیماران عادی (ریال)
$1,287,000,000 \times 52\% = 669,631,579$	$1,287,000,000 \times 47\% = 609,631,579$

نکته ۱: محاسبات فوق با فرض ضریب کیفی یک انجام شده است.

نکته ۲: اعمال سقف پس از محاسبه تعدیل ۶۰ درصد و اعمال مالیات صورت می‌پذیرد ولی در این مثال به منظور سهولت محاسبه و ساده سازی، مرحله تعدیل ۶۰ درصد و محاسبه مالیات انجام نشده است.

ج) اعمال سقف	
اعمال سقف کارانه پزشک از ارائه خدمت به بیماران بین المللی (IPD) یا خدمات رفاهی ویژه (ریال)	اعمال سقف کارانه پزشک از ارائه خدمت به بیماران عادی (ریال)
۶۷۷,۳۶۸,۴۲۱	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
این بخش از کارانه پزشک مشمول سقف نمی‌باشد.	اعمال سقف ۶۰۰ میلیون ریال

$677,368,421 + 600,000,000 = 1,277,368,421$

مجموع کارانه قابل پرداخت:

دستورالعمل باز توزیع درآمد IPD

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۴/۱۱

شماره: ۱۴۰۲/۱۱/۵۱/۴۰۱۲

پیوست: ندارد

ساعت: ۱۶:۰۸



«طرح عدالت و تعالی نظام سلامت»



دانشگاه پزشکی، خدمات بهداشتی و درمانی تهران
معاونت توسعه مدیریت و برنامه ریزی ملی

جناب آقای دکتر سعید ناطقی
معاون محترم درمان دانشگاه

با سلام و احترام،

بازگشت به نامه شماره ۱۴۰۲/۱۱/۵۵/۲۷ مورخ ۱۴۰۲/۰۱/۱۴ در خصوص بازتوزیع درآمد حاصل از گردشگری سلامت، به استحضار می رساند موضوع در دومین جلسه کارگروه توزیع درآمد اختصاصی مورخ ۱۴۰۲/۰۴/۰۴ مطرح و مطابق با نظر اعضاء محترم کارگروه، با جدول پیشنهادی ذیل موافقت بعمل آمد.

دانشگاه IPD طرح پیشنهادی درصد توزیع درآمد		
مربوط به شرکت	۲۵٪	۱۰۰٪
دارو	۵٪	
۱۷.۵٪ اداره گردشگری معاونت درمان	۲۸٪ مربوط به جز فنی	
۲.۵٪ اداره برون سپاری		
۸۰٪ بیمارستان		
۵۰٪ سهم پزشک	۶۹٪	
۵٪ برای پرسنل کل بیمارستان		
۷۲٪ مربوط به جز حرفه ای		
۱۰٪ IPD برای بخش		
۲.۵٪ در اختیار ریاست بیمارستان	۳۲.۵٪ سهم بیمارستان	
کارانه کارشناسان IPD		۱٪

مقرر گردید: پس از اجرا در صورت نیاز، هر شش ماه قابلیت بازبینی در کارگروه توزیع درآمد اختصاصی داشته باشد.

معاونت توسعه مدیریت و برنامه ریزی ملی
دانشگاه پزشکی، خدمات بهداشتی و درمانی تهران

نکته: هزینه در نظر گرفته شده برای تیم درمانی باید بصورت متناسب توسط مسئول بخش IPD با تأیید ریاست بیمارستان بین گروه IPD و سایر پرسنل دخیل در مراقبت و درمان بیمار بین الملل تقسیم گردد. این تقسیم باید به گونه ای باشد که تمامی افراد شرکت کننده در تیم مذکور از دریافتی متناسب با حجم فعالیت بهره مندی داشته باشند.

*نحوه پرداخت به کارشناسان IPD (۱٪)
پکیج درمانی، پس از تایید رضایتمندی بیمار ترخیص شده و کنترل گزارش HIS بیمارستان ها در خصوص ثبت بیمار با عنوان بیمه گردشگری سلامت توسط اداره گردشگری سلامت معاونت درمان می باشد. لیست تایید شده به صورت ماهانه جهت پرداخت به معاونت توسعه دانشگاه ارسال خواهد شد.

باز توزیع درآمد پیوند



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران
معاونت درمان

بسمه تعالی



فرزندان نشاط آینده

تاریخ: ۱۴۰۱/۱۱/۲۴

شماره: ۱۴۰۱/۱۱/۵۵/۱۳۹۹۹

پیوسته ندارد

ساعت: ۱۲:۳۸



دانشگاه علوم پزشکی، خدمات بهداشتی درمانی تهران
معاونت توسعه مدیریت و سرمایه انسانی

بسمه تعالی



"طرح عدالت و تعالی نظام سلامت"

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۴/۱۱

شماره: ۱۴۰۲/۱۱/۵۱/۴۰۱۱

پیوسته ندارد

ساعت: ۱۶:۰۸

جناب آقای دکتر سعید ناطقی

معاون محترم درمان دانشگاه

با سلام و احترام،

بازگشت به نامه شماره ۱۴۰۱/۱۱/۵۵/۱۳۸۰۸ مورخ ۱۴۰۱/۱۲/۰۹ در خصوص پرداخت حق الزحمه پزشکان تیم پیوند کلیه بیماران کاندید پیوند IPD، به استحضار می رساند موضوع در دومین جلسه کارگروه توزیع درآمد اختصاصی مورخ ۱۴۰۲/۰۴/۰۴ مطرح و مطابق با نظر اعضای محترم کارگروه با پرداخت به پزشکان مطابق با دستورالعمل موجود (موضوع مصوبه چهارمین جلسه کارگروه توزیع درآمد اختصاصی مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۱۸ و هماهنگی مدیریت امور مالی دانشگاه موافقت بعمل آمد.

نحوه پرداخت حق الزحمه تیم پیوند کلیه از جزء حروفه ای

گروه	درصد
تیم پزشکی (تیم جراحی پیوند، تیم متخصص بیپوشی، تیم متخصص ICU، ویزیت ها و مشاوره ها و ...)	۶۰٪
تیم پرستاری (تیم کورديناٹوری، تیم پرستار ICU، تیم پرستار بخش و ...)	۲۰٪
تیم اتاق عمل	۵٪
تیم پاراکلینیک	۵٪
تیم پشتیبانی (امور مالی، خدمات، انتظامات و ...)	۱۰٪

توزیع حق الزحمه با توجه به شرایط کار، نوع خدمات ارائه شده، میزان مسئولیت، حضور و عدم حضور افراد ذیربط تعیین می گردد. تشخیص این امر به عهده مسئول تیم پیوند کلیه می باشد.

دکتر سعید ناطقی
معاون درمان دانشگاه

رونوشت:

جناب آقای دکتر سیدفرشاد علامه معاون محترم آموزشی دانشگاه

سپاس از توجه شما