

دستورالعمل برونسپاری خدمات درمانی

۱-۱ هدف:

این دستورالعمل به منظور اجرای مطلوب قوانین مربوط به واگذاری خدمات سلامت از دیدگاه درمان، جهت بررسی امکان واگذاری به بخش غیر دولتی تدوین گردیده است و مراکز تابعه جهت برونسپاری بخش ها و خدمات ملزم به رعایت مفاد آن هستند.

در این دستورالعمل شرایط عمومی متقاضیان برونسپاری، الزامات قبل از واگذاری برای مراکز درخواست و پیمانکار و الزامات و ضوابط واگذاری در رابطه با بخش ها و حیطه های آزمایشگاه، پرستاری، تجهیزات پزشکی، خدمات سرپایی، تصویربرداری و اقتصاد درمان را تشریح می کند.

۱-۲ دامنه کاربرد:

کلیه متقاضیان واگذاری خدمات سلامت اعم از بیمارستان ها و مراکز دولتی تابعه دانشگاه علوم پزشکی تهران ملزم به رعایت این ضوابط می باشند.

۱-۳ تعاریف:

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

مرکز درمانی (طرف اول): بیمارستان، موسسه یا مرکز درمانی که یک یا چند مورد از خدمات و سرویس های خود را به بخش های غیردولتی که در اینجا پیمانکار خوانده می شود، طی قرارداد فیما بین واگذار میکند.

پیمانکار (طرف دوم): شخص حقوقی، موسسه / شرکت که با ارائه و احراز توانایی هایی لازم و ارائه مدارک مربوطه خدمات مورد توافق مصرح در قرارداد فیما بین را عهده دار شده و انجام می دهد.

برونسپاری: واگذاری کلیه یا بخشی هایی از ارائه خدمات درمانی شامل موارد تصریح شده در مورد ذیل در بیمارستان ها و مراکز درمانی طبق قرارداد مابین مرکز درمانی و پیمانکار

خدمات و واحدهای قابل واگذاری: خدمات قابل واگذاری بیمارستان شامل بخش های پاراکلینیکی شامل آزمایشگاه، تصویربرداری، رادیولوژی، فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتار درمانی، بینایی سنجی، شنوایی سنجی و ... می باشد و در خصوص نوع خدمات واگذاری شده نهایتاً در " کمیته برونسپاری معاونت درمان " تصمیم گیری خواهد شد.

۱-۴ الزامات عمومی و شرایط متقاضیان حقیقی و حقوقی

۱- پیمانکار ملزم به داشتن صلاحیت های تخصصی و اجتماعی و توانایی و امکانات لازم (مدرک تحصیلی متناسب، سابقه کاری مرتبط، سلامت جسمی و روانی، توانایی فنی و مالی) برای انجام تعهدات موضوع قرارداد و احراز این موارد از طریق ارائه سوابق معتبر شامل مدارک مرتبط و معتبر تحصیلی، سوابق کاری، مستندات نیروی انسانی و ... می باشد.

۲- پیمانکار موظف به داشتن و ارائه ی پروانه طبابت یا مجوز فعالیت جهت پزشکان و پیراپزشکانی است که در مرکز جهت انجام کار تعیین شده و طبق قرارداد فعالیت خواهند داشت.

۳- لازم در قرارداد منعقد شده مابین مرکز درمانی و پیمانکار، قانون منع مداخله کارمندان دولت مد نظر باشد.

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

تبدیره: اشتغال پزشکان هیات علمی، رزیدنت ها و پرسنل بیمارستان در بخش خصوصی جهت دریافت کارانه با اطلاع کارفرما جهت تعیین درصد قرارداد بلامانع است.

- ۴- داشتن و ارائه کارت پایان خدمت سربازی یا معافیت از آن توسط پیمانکار
- ۵- نداشتن سابقه محکومیت جزائی از سازمان نظام پزشکی و سازمان پرستاری
- ۶- عدم سوء پیشینه کیفری و عدم اعتیاد به دخانیات و مواد مخدر از مراجع ذیصلاح
- ۷- پیمانکار موظف به دارا بودن و ارائه گواهی پایان تعهد خدمات قانونی (پزشکان و پیراپزشکان) یا معافیت از آن به مرکز درمانی می باشد.

۸- پیمانکار موظف به دارا بودن و ارائه مدرک پایان طرح برای نیروهای بکار گرفته شده به مرکز درمانی می باشد

با توجه به موارد فوق، پیمانکار ملزم است کلیه موارد مرتبط به مفاد فوق الذکر را به همراه درخواست مربوطه به مرکز درمانی ارائه نماید.

۱-۵ اقدامات مرکز درمانی قبل از واگذاری:

- ۱- مرکز درمانی موظف است پس از مطالعه و لحاظ نمودن مفاد دستورالعمل حاضر، درخواست خود مبنی بر واگذاری یا تمدید قرارداد را به همراه مستندات و مدارک ذکر شده و همچنین پروپوزال و طرح توجیهی حداقل ۲ ماه قبل از برونسپاری یا زمان اتمام قرارداد در بند ۱-۴ جهت بررسی به معاونت درمان و با رونوشت به معاونت توسعه ارائه نماید.
- ۲- مرکز درمانی موظف است پیش قرارداد مربوطه را حداقل ۲ ماه پیش از شروع برونسپاری یا اتمام زمان قرارداد موجود به معاونت درمان ارائه نماید.
- ۳- مرکز درمانی موظف است فرد ناظر بر قرارداد را جهت پیگیری امور به معاونت درمان کتبا معرفی نماید.

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

- ۴- مرکز درمانی موظف است یک نسخه از اقدامات و پیشرفت های کار (افزایش تجهیزات، میزان پذیرش، درآمد، نیرو، فضا) جهت تمدید قرارداد واگذاری به معاونت درمان ارائه نماید
- ۵- مرکز درمانی موظف است مجوز های قانونی لازم نظیر موافقت اصولی بخش را اخذ نماید و بخش های مربوطه در پروانه تاسیس بیمارستان، موافقت اصولی بخش/موسسه درج شوند. بدیهی است هر گونه درخواست بدون اخذ پروانه بهره برداری مردود می باشد.
- ۶- محل استقرار ارائه خدمات برون سپاری شده از نظر فضای فیزیکی و متراژ بایستی مشخص و با جزئیات در قرارداد ذکر شوند.
- ۱- مرکز درمانی موظف است پس از ارائه موارد فوق درخواست و هماهنگی های لازم جهت بازدید کار شنا سان معاونت درمان را به عمل آورد.
- ۲- نماینده مرکز درمانی موظف است در صورت نیاز بنابه صلاحدید و درخواست معاونت درمان جهت شرکت در کمیته برونسپاری معاونت درمان حضور به هم رساند.

۶-۱ اقدامات پیش از برونسپاری

- ۱- جهت بررسی و تأیید یا رد درخواست برونسپاری کمیته ای تحت "عنوان کمیته برونسپاری معاونت درمان" با حضور مسئولین و کار شنا سان مربوطه (با توجه به حیطه درخواستی) و نماینده مرکز (حسب ضرورت) در معاونت درمان تشکیل و نتیجه شامل رد یا قبول و یا لزوم اعمال اصلاحات لازم در قرارداد به اطلاع بیمارستان می رسد. لازم است بررسی های مربوطه در معاونت درمان ظرف مدت ۱۵ روز انجام گیرد.
- ۲- در صورت تأیید واگذاری در "کمیته برونسپاری معاونت درمان"، حداکثر ظرف مدت ۳ ماه بایستی کلیه اقدامات لازم در خصوص واگذاری توسط مرکز درمانی صورت پذیرد. پس از این مهلت و در صورت عدم انجام واگذاری، مجوز مذکور از درجه اعتبار ساقط می گردد.

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

- ۳- در صورت تایید و یا تمدید واگذاری از طرف "کمیته برونسپاری معاونت درمان"، ادامه روند واگذاری توسط مرکز درمانی از معاونت توسعه پیگیری می گردد.
- ۴- قراردادهای تنظیم شده توسط "کمیته برونسپاری معاونت درمان" در معاونت توسعه توسط کارشناسان معاونت درمان پیش از تصویب نهایی تأیید و تصویب می گردد.
- ۵- در صورت لزوم اعمال اصلاحات در قرارداد، بیمارستان موظف است موارد اصلاحیه را در قرارداد لحاظ و یا مستندات مورد درخواست را تهیه و مجدداً درخواست را به معاونت درمان ارسال نماید.
- تبصره:** هر گونه تغییر یا تصمیم گیری جدید باید با اطلاع و موافقت کتبی طرفین و با هماهنگی معاونت درمان صورت پذیرد و در اسرع وقت به صورت رسمی جهت برگزاری "کمیته برونسپاری معاونت درمان" (در صورت ضرورت) و اخذ تاییدیه های لازم به اطلاع معاونت درمان برسد.
- برسد.
- ۶- پیش از آغاز برونسپاری، فرآیندهای لازم جهت بهره برداری و قوانین و مقررات موجود و الزام پیمانکار به اجرای کلیه قوانین، بخشنامه های وزارت متبوع، سنجه های اعتباربخشی و لزوم پاسخدهی به کارشناسان نظارت بایستی توسط کارشناسان مرتبط معاونت درمان به اطلاع مرکز درمانی و پیمانکار برسد و لزوم رعایت آن در قرارداد تصریح گردد. (موارد مربوطه در بند ۱-۷ تحت عنوان دوره های آموزشی لازم تشریح شده است.)
- ۷- نیروی انسانی شاغل قبل از شروع بکار بایستی از طرف شرکت به مرکز معرفی و مرکز این افراد را جهت مصاحبه و احراز صلاحیت به دفتر پرستاری بیمارستان و سایر واحدهای مرتبط بیمارستان معرفی نماید. شروع قرارداد صرفاً پس از تأیید صلاحیت این افراد میسر خواهد بود و در صورت عدم تأیید کارکنان توسط دستگاه نظارت، پیمانکار بدون تحمیل هزینه اضافی نسبت به جایگزینی آنها اقدام کند. مستندات تأیید صلاحیت افراد بایستی به معاونت درمان تحویل شود.

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

۸- پس از عقد قرارداد یک نسخه از آن توسط مرکز درمانی به معاونت درمان ارائه

می شود.

۱-۷ دوره های آموزشی لازم

با توجه به مورد ۶ بند ۱-۶ این دستورالعمل، در خصوص لزوم ارائه آموزشهای لازم به نیروی انسانی معرفی شده، موارد ذیل بایستی در محتوای آموزشی مربوطه موجود و به افراد ارائه شود و در این خصوص مستندات و سوابق آموزشی نگهداری شود.

۱- قوانین و بخشنامه های مرتبط

- دستورالعمل های وزارت بهداشت
- اعتباربخشی
- قوانین کار و تامین اجتماعی
- ماده ۸۸
- قانون مالیات- تجارت- کار- بیمه
- قانون ارتقاء بهره‌وری کارکنان بالینی نظام سلامت

۲- آشنایی با روابط بین کارفرما، پیمانکار، ناظر قرارداد، مسئول فنی، واحدهای نظارتی و وظایف هر کدام

۳- ایمنی و HSE. دوره توجیهی ایمنی بیمار برای کلیه کارکنان

۴- حفاظت فنی و بهداشت کار

۵- دوره توجیهی ایمنی بیمار برای کلیه کارکنان

۶- انواع قراردادها و نحوه تنظیم آن ها

۷- امور پیمان ها

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

۸- تهیه اسناد مناقصه و آشنایی با انواع مناقصات

۹- حسابداری پیمانکاری (محاسبه نقطه سر به سر، تراز مالی، روش های قیمت گذاری موجودی مواد و کالا،

روش های محاسبه حقوق و دستمزد، محاسبه عیدی، پاداش، ذخیره مرخصی، انواع گزارشات مالی)

۱۰- نحوه استفاده از نرم افزار برای تسهیل فرآیند حسابداری

۷-۱ وظایف ناظر فنی:

۱- نام فرد ناظر بر قرارداد بایستی در قرارداد ذکر شود و طبق بند ۵ ماده ۱-۳ به این معاونت معرفی گردد. در

صورت استعفا، انتقال یا عدم حضور وی در مرکز فرد دیگری به این منظور تعیین و این موضوع در قرارداد

الحاق شده و فرد مزبور به معاونت درمان معرفی گردد.

۲- فرد ناظر بر قرارداد موظف به بررسی تغییرات ناشی از واگذاری واحدها، فعالیتها و خدمات در تشکیلات، منابع

انسانی و بودجه است

۳- فرد ناظر بر قرارداد مسئول نظارت بر واحدها و وظایف واگذار شده و عملکرد طرف قرارداد به منظور اطمینان از

رعایت استانداردها و معیارهای تدوین شده و جلوگیری از کاهش رضایتمندی ارباب رجوع و مردم از واحدها و

وظایف واگذار شده می باشد.

۴- فرد ناظر بر قرارداد موظف به کنترل هزینه های فعالیت ها به منظور جلوگیری از پرداخت وجوه اضافه احتمالی

و هزینه های اضافی توسط ارباب رجوع به واحدهای واگذار شده و اعلام تعرفه های ارائه خدمات به مصرف

کنندگان نهایی می باشد. ناظر بر قرارداد موظف به اعلام و گزارش موارد تخلف در این زمینه به مرکز درمانی،

معاونت درمان و سایر مراجع ذیصلاح می باشد.

۵- فرد ناظر بر قرارداد موظف به رسیدگی به تخلفات طرف قرارداد از تعهدات درج شده در قرارداد و واگذاری و اعلام

آن به مرکز درمانی، معاونت درمان و سایر مراجع ذیصلاح می باشد.

۶- فرد ناظر بر قرارداد موظف به تدوین گزارش عملکرد سالانه (شامل موارد ذیل) از بخش های واگذار شده و

ارسال آن به معاونت درمان می باشد:

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

۵-۱- تعیین میزان کاهش پست یا صرفه جویی ایجاد شده اعم از کاهش هزینه یا افزایش درآمد در نتیجه واگذاری هر یک از واحدها، فعالیتها و خدمات

۵-۲- میزان رضایت مراجعین از نحوه ارائه خدمات در واحدهای واگذار شده

۵-۳- میزان رضایت پرسنل واحدهای واگذار شده

۵-۴- پیشنهادات و راهکارهای اجرایی در خصوص موانع و مشکلات موجود در واگذاری ها

جزئیات موارد فوق بایستی در قرارداد تصریح شود و ناظر فنی در خصوص تعهد به آنها الزامات مورد نیاز را ارائه دهد.

۱-۸ نکات اختصاصی واگذاری ها:

۱-۸-۱ آزمایشگاه:

- موارد زیر در حیطه برونسپاری خدمات آزمایشگاه از دیدگاه درمانی ضروری بوده و لازم است در قرارداد قید شود.
- ۱- نظارت و مسئولیت فنی آزمایشگاه صرفاً توسط اعضای هیات علمی دانشگاه و با نظارت معاونت درمان باشد و بایستی از واگذاری مسئولیت فنی به هر نحو به پیمانکار خودداری گردد.
 - ۲- با توجه به اهمیت نظارت علمی و فنی و همچنین تعدد مراجعین، مدیریت فنی بایستی طوری تنظیم گردد که آزمایشگاه در تمامی شیفت های کاری و در بخش های مختلف آزمایشگاه واجد مسئول فنی پروانه دار باشد.
 - ۳- شرکت پیمانکار بایستی مسئولیت مسائل مالی و اداری را بر عهده داشته و با نظارت مسئولین فنی اقدام به خرید و تامین وسایل، کیت ها و تجهیزات نماید.
 - ۴- خرید های پیمانکار، بایستی صرفاً از موارد مورد تایید مراجع ذیصلاح و **imed** باشد.
 - ۵- پیمانکار ملزم به مشارکت بدون قید و شرط در مسائل آموزشی و کارآموزی مقاطع مختلف علوم آزمایشگاهی و پاتولوژی دانشکده های متناظر دانشگاه می باشد.

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

۶- پیمانکار ملزم به رعایت حقوق پرسنل و کارکنان بوده و چپنش نیروها را طوری تنظیم نماید که نیروی انسانی تخصصی آزمایشگاه با استانداردهای مربوطه و از رشته های مرتبط و مورد تایید باشد.

۷- در صورت بروز موارد اضطراری و بحران پیمانکار آزمایشگاه بایستی نهایت همکاری را با بیمارستان و معاونت درمان به منظور سرویس دهی مناسب خدمات مورد نیاز دانشگاه داشته باشد.

۱-۸-۲ پرستاری:

موارد زیر در حیطه برونسپاری و در ارتباط با نیروی پرستاری از دیدگاه درمانی ضروری بوده و لازم است در قرارداد قید شود.

۱- کلیه نیروهای کادر پرستاری بکار گرفته شده بخش های برون سپاری تحت نظارت مستقیم دفتر پرستاری قرار داشته باشند و از قوانین و مقررات دانشگاهی و معاونت درمان تبعیت نمایند. (چیدمان نیرو، قانون ارتقاء بهره وری، ساعت ورود و خروج و)

۲- تایید مدرک کادر غیرحرفه ای شامل (کمک پرستار، کمک بهیار، بیماریار) بایستی از طریق مکاتبه با محل اخذ مدرک توسط رئیس محترم بیمارستان صورت پذیرد.

۳- تایید نهایی صلاحیت حرفه ای شامل مهارت های عملکردی و ارتباطی با ریاست محترم بیمارستان و مدیر محترم پرستاری آن مرکز می باشد.

۴- از بکارگیری کادر پرستاری بخش های برون سپاری شده بصورت ساعتی اجتناب گردد.

۵- طبق بند ۷ آئتم ۱-۶ پرسنل پرستاری بایستی مصاحبه های تائید صلاحیت توسط دفتر پرستاری معاونت درمان صورت پذیرد.

۱-۸-۳ تجهیزات پزشکی:

موارد زیر در حیطه برونسپاری و در ارتباط با تجهیزات پزشکی از دیدگاه درمانی ضروری بوده و لازم است در قرارداد قید شود.

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

- ۱- لازم است کلیه تجهیزات پزشکی در تمامی اوقات شیفت های فعال و آماده بکار نگهداشته شوند و در مورد تجهیزات ضروری یک دستگاه پشتیبان تهیه و مواد مصرفی لازم تامین گردد.
- ۲- لازم است کالیبراسیون و تعمیر تجهیزات، بازدید دوره ای و PM (حفظ و نگهداری پیشگیرانه) بر اساس دستورالعمل های وزارت متبوع انجام پذیرد.
- ۳- لازم است خرید، کنترل کیفی، سرویس و نگهداری تجهیزات پزشکی از طریق شرکت های دارای مجوز اداره کل تجهیزات پزشکی صورت پذیرد.
- ۴- در صورت وجود تجهیزات سرمایه ای که مشمول قرار داد سرویس و نگهداری می شوند، لازم است طبق ضوابط اداره کل قرارداد سرویس و نگهداری دوره ای با شرکت نمایندگی منعقد شود و گزارش ها و سوابق مربوطه در اختیار ناظر فنی قرار گیرد.
- ۵- در صورت خرابی تجهیزات پزشکی نسبت به تعمیر تجهیزات ظرف مدت ۴۸ ساعت (بر اساس نوع تجهیز) اقدام گردد و در طی دوره خواب دستگاه، دستگاه جایگزین تعیین و در قرارداد نیز ذکر گردد. در غیر اینصورت پیمانکار مشمول جریمه می شود که مقدار و شرایط آن بایستی در قرارداد ذکر شود.
- ۶- لازم است پیمانکار با همکاری شرکت نمایندگی نسبت به تهیه دستورالعمل فنی تجهیزات از روی بروشور دستگاه اقدام نماید و کلیه موارد مربوط به نحوه کار با دستگاه، نحوه کنترل کیفی، PM دستگاه ها، زمان لازم برای سرویس دستگاه، مکان مناسب قراردادن دستگاه و ملاحظات ایمنی دستگاه به صورت مکتوب و به زبان فارسی موجود باشد.
- ۷- در صورت خرید و انبارش تجهیزات پزشکی، پیمانکار ملزم است کلیه فرم های مربوط به خرید و انبارش را تکمیل نماید و برای کلیه اقلام خریداری شده نقطه سفارش تعیین نماید. و همچنین سوابق ارزیابی کیفیت اقلام خریداری شده را مکتوب نماید و به ناظر فنی ارائه نماید.

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

۸- لازم است یک نفر نیروی تجهیزات پزشکی جهت انجام امور مربوطه از طرف

پیمانکار معرفی و مدیریت تجهیزات پزشکی توسط وی صورت پذیرد و گزارشهای مربوط به تجهیزات را به ناظر قرارداد ارائه نماید.

۱-۸-۴ پرتوها:

موارد زیر در حیطه برونسپاری و در ارتباط با برونسپاری بخش های تصویربرداری از دیدگاه درمانی ضروری بوده و لازم است در قرارداد قید شود.

۱- پیشنهاد می گردد در صورت برونسپاری کل تصویربرداری در قالب یک مدیریت واحد قرار گیرد. در صورت واگذاری واحدهای بخش تصویر برداری به دوشرکت متفاوت، لزوم وجود هماهنگی مدیریتی و عملکردی بین بخش های زیرمجموعه با سایر مجموعه و پاسخگویی به مسئولین و بازرسین در بند قرارداد تاکید گردد. همچنین نحوه معرفی مسئول فنی همه ی بخش ها تعیین تکلیف گردد .

۲- صراحتاً ضرورت معرفی و حضور مسئول فنی تصویربرداری در تمامی شیفت های کاری بیمارستان طبق آئین نامه ها و بخشنامه ها مرتبط در قرارداد قید گردد.

۳- لزوم و نحوه فعالیت کلیه بخش های زیر مجموعه من جمله ام ار ای و سونو گرافی و ارائه خدمت در " ۲۴ ساعت" در قرارداد قید گردد.

۴- جهت تامین امنیت شغلی و توزیع اصولی پرسنل دانشگاهی ، در صدی از نیروی انسانی بکارگرفته شده از نیروهای پرتوکار دانشگاهی باشند و این موضوع بایستی ضمن هماهنگی با مرکز درمانی و واحد پرتوهای معاونت درمان در قرارداد قید شود.

۵- مدت قرارداد جهت اطمینان از عملکرد مطلوب پیمانکار در خصوص واگذاری بخش های تصویربرداری ترجیحاً یکساله و قابل تمدید باشد.

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

- ۶- لازم است قبل از هرگونه تغییر کاربری و اصلاحات ساختاری در بخش های تصویربرداری، پلان پیشنهادی محل مورد نظر مورد بررسی و تایید کارشناسان معاونت درمان قرار گیرد. (عدم تغییر کاربری فضاها تایید شده)
- ۷- نحوه بکارگیری رزیدنت های آموزشی و حضورمتخصص رادیولوژی در تمامی شیفت های کاری بخش های واگذار شده ، در مفاد قرارداد به صورت شفاف مشخص گردد و در مراکز غیر آموزشی بر عدم بکارگیری رزیدنت تاکید گردد.
- ۸- در صورتی که تمدید برونسپاری به صورت مشروط مورد تایید کارشناسان پرتویزشکی بوده تمدید قرار داد با مشورت با این گروه انجام گیرد.

۱-۸-۵ اقتصاد درمان

- موارد زیر در حیطه برونسپاری و در ارتباط با شرایط برونسپاری از دیدگاه اقتصاد درمان ضروری بوده و لازم است در قرارداد قید شود.
- ۱- تعرفه خدمات ارائه شده بایستی منطبق بر کتاب ارزش های نسبی (بررسی جز فنی و حرفه ای خدمات ارائه شده و منطبق با ارزش ریالی (K) مصوب هیأت وزیران) باشد.
 - ۲- محاسبه فرانشیز و سهم سازمان بایستی بر اساس مصوب هیأت وزیران در بخش دولتی انجام گیرد.
 - ۳- شرح کد در کتاب ارزش نسبی بایستی با خدمات ارائه شده مطابقت داشته باشد.
 - ۴- دستورالعمل مصدومین ترافیکی مبنی بر عدم دریافت هزینه از بیمار/ دریافت هزینه مطابق تعرفه دولتی بایستی مراعات گردد.
 - ۵- پوشش تعرفه آمبولانس بایستی در موارد انتقال بیمار در سهم یارانه سلامت لحاظ گردد.
 - ۶- زنجیره ارجاع در مرکز مبنی بر عدم دریافت هزینه از بیمار یا عدم تامین هزینه از بیمه بیمار (دریافت برگه صندوق با سهم صفر) بایستی اجرا گردد.
 - ۷- پیمانکار بایستی با دستورالعمل زنجیره ارجاع آشنایی داشته باشد.

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

- ۸- بایستی در خصوص زنجیره ارجاع در پذیرش بخش های پاراکلینیک / اورژانس اطلاع رسانی انجام شود.
- ۹- محاسبه هزینه خدمات ویزیت بایستی بر اساس مصوب هیأت وزیران (تعرفه پزشکان تمام وقت جغرافیایی و سایر پزشکان) انجام گیرد.
- ۱۰- محاسبه خدمات تصویربرداری بایستی بر اساس ضوابط (دستور پزشک معالج-تطبیق با تخصص- مهر و امضای مسئول فنی- تفسیر توسط پزشک و رعایت اندیکاسیون ها متناسب با سامانه تایید خدمت) انجام گیرد.
- ۱۱- محاسبه خدمات آزمایشگاه و پاتولوژی بایستی بر اساس ضوابط (دستور پزشک معالج- مهر و امضای مسئول فنی و رعایت اندیکاسیون ها متناسب با سامانه تایید خدمت) انجام گیرد.
- ۱۲- محاسبه خدمات فیزیوتراپی بایستی بر اساس ضوابط (رعایت مدت زمان تعیین شده) انجام گیرد.
- ۱۳- محاسبه هزینه خدمات ویزیت محدود، جامع و مراقبت های بحرانی در اورژانس بایستی بر اساس ضوابط صورت گیرد.
- ۱۴- محاسبه هتلینگ در اورژانس بایستی بر اساس ضوابط صورت گیرد.