



آنی - آنی

معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

ریاست محترم مرکز آموزشی پزشکی و درمانی قلب و عروق شهید رجائی

ریاست محترم مرکز آموزشی پزشکی و درمانی قلب تهران

ریاست محترم مرکز آموزشی پزشکی و درمانی مسیح دانشوری

موضوع: نحوه قطعی کردن اعتبارات بسته ارتقاء کیفیت ویزیت خدمات سرپائی و روند تداوم تخصیص آن

سلام علیکم

احتراماً پیرو بخشنامه شماره ۴۰۹/۲۰۸۳۴ مورخ ۱۳۹۳/۱۰/۰۹ این مدیریت درخصوص نحوه قطعی کردن اسناد ارتقاء کیفیت ویزیت در سامانه آواب به استحضار می رساند باتوجه به بررسی اطلاعات ثبت شده توسط بیمارستانهای تابعه آن دانشگاه و مقایسه با آمار اسناد بیمه ای ارسال شده به سازمانهای بیمه گر پایه در ماههای متناظر، نشان دهنده عدم تطبیق آمار ثبت شده با آمار ارسال شده به سازمانهای بیمه گر پایه می باشد. با توجه به اهمیت موضوع و لزوم پاسخگویی به مراجع نظارتی، بدینوسیله ضمن تاکید بر رسیدگی دقیق اطلاعات مربوطه و تأیید نهایی آمار صحیح و درست در سامانه آواب نظر جنابعالی و روسای بیمارستانها و رئیس حسابداری واحدهای تابعه آن دانشگاه را به نکات ذیل جلب می نمایم:

۱- روسای حسابداری بیمارستانها /کلینیک های تابعه می بایست براساس گزارش عملکرد تعداد ویزیت انجام شده هر یک از پزشکان اعم از مشمولین و غیر مشمولین طرح در هر یک از ماههای مربوطه براساس اسناد ارسال شده به سازمانهای بیمه گر نسبت به تعداد ویزیت های بیماران بیمه ای کنترل لازم را بعمل آورند. برای تعداد ویزیت بیماران آزاد (غیربیمه ای) نیز براساس اطلاعات HIS و یا دفاتر درمانگاهها/کلینیک ها که مطابق با وصول وجوه مربوطه توسط صندوق بیمارستانها بوده، کنترل لازم را اعمال و سپس نسبت به درج اطلاعات صحیح تعداد ویزیت آزاد در سامانه آواب اقدام نمایند.



۲- پس از طی مرحله فوق ، روسای بیمارستانها /کلینیک می بایست براساس اسناد مربوطه اعم از اسناد ارسال شده به سازمانهای بیمه گر برای ویزیت بیماران بیمه ای و گزارش صندوق بیمارستان و HIS بیمارستان برای ویزیت بیماران آزاد نسبت به کنترل مجدد اطلاعات ثبت شده توسط روسای حسابداری واحدهادر سامانه دقت لازم میزول نموده و اقدام به تائید اطلاعات نمایند .

۳- پس از ثبت و تائید اطلاعات مورد نظر توسط مسئولین اجرایی و مالی بیمارستانها /کلینیک ها ، معاونت درمان دانشگاه می بایست با نظارت دقیق و حصول اطمینان از اطلاعات ثبت شده ، نسبت به تائید نه ایی اطلاعات ثبت شده اقدام نماید .

۴- هر یک از مراکزی که اطلاعات آنها به درستی درج نگردیده و آن معاونت نیز تائید نهایی را انجام داده است می بایست درخواست کتبی آن معاونت به تفکیک هر مرکز و ماه، به این مدیریت اعلام تا نسبت به ایجاد دسترسی مجدد برای ویرایش مجدد هر یک از مراکز در ماه مورد نظر اقدام گردد .

تذکر : با امکان ویرایش ، تائید انجام شده ، برگشت شده و در مرحله انتظار قرار می گیرد و در محاسبه تخصیص اعتبار منظور نمی گردد . لذا در تائید مجدد تسریع لازم ضروری بوده و باعنایت به تعهد مالی مربوطه درخواست کتبی آن الزامی می باشد.

۵- باتوجه به علی الحساب بودن تخصیصهای قبلی می بایست براساس اطلاعات مورد تائید سهم هر مرکز شامل سهم پزشک ، کارکنان و خود مرکز طبق ماده ۳ بخشنامه ۴۰۰/۶۱۵۵ مورخ ۱۳۹۳/۰۴/۱۱ معاونت درمان وزارت متبوع محاسبه و اعتبار تخصیص یافته پا به پای قطعی گ ردد و با تعیین سهم نهایی مراکز در هر ماه، جابجایی اعتبار توسط معاونت توسعه و مدیریت منابع و مدیر امور مالی دانشگاه انجام گردد . به این معنی که اگر هر مرکزی براساس عملکرد تعداد ویزیت مورد تائید اعتبار بیشتری دریافت نموده است می بایست به دانشگاه برگشت داده شده و از محل این اعتبار به مراکزی که نسبت به عملکرد نهایی شده در تخصیصهای قبلی ، اعتبار کمتری اختصاص داده شده است، پرداخت گردد .

۶- این تغییرات می بایست حداکثر تا تاریخ ۹۳/۱۱/۳۰ انجام گردد تا در صدور تخصیص ماه آتی که براساس تعداد ویزیت های تائید شده و تفاهم ن امه های امضاء شده، داده خواهد شد، وقفه ای ایجاد نگردد .



۷- در تائید اطلاعات ثبت شده برای هر پزشک در هر ماه موارد ذیل ملاحظه گردد :

- a. مجموع میزان ساعت کارکرد با تعداد ویزیت انجام شده تطبیق داده شود و ویزیت های انجام شده بیشتر از تعداد ویزیت مجاز برحسب هر ساعت تعدیل گردد .
- b. مجموع تعداد ویزیت ثبت شده در سامانه برای هر فرد پس از تائید نها یی، به منزله تعداد ویزیت تائید شده می باشد و تعداد ویزیت ثبت شده در هر جای از سامانه اعم از درمانگاه - کلینیک در بازه های صبح و عصر بعنوان ویزیت های مورد تائید تلقی می گردد . لذا در این خصوص دقت لازم بعمل آید .
- c. تعداد ویزیت ثبت شده برای پزشکان عمومی می بایست مربوط به ویزیت پزشکان عمومی در درمانگاه یا کلینیک ویژه باشد و ویزیت های انجام شده در اورژانس بیمارستان مورد محاسبه منظور نگردد و از طرفی در صورت منظور نمودن ویزیت های انجام شده در درمانگاه و کلینیک می بایست با ساعت حضور پزشک عمومی در درمانگاه و کلینیک تطبیق داده شود و ساعت حضور پزشک در اورژانس جزء برنامه ارتقاء ویزیت منظور نگردد و تعداد ویزیت انجام شده در هر ساعت طبق استاندارد اعلام شده باشد .
- d. محاسبه تعداد ویزیت مشمول و غیرمشمول برای هر پزشک مرکز براساس **تمام وقت بودن** و **یا غیرتمام وقت بودن** و **امضاء کردن یا نکردن تفاهم نامه** انجام می گردد و در محاسبه تعداد ویزیت مشمول طرح ، ثبت تعداد ویزیت های انجام شده در فضای درمانگاه یا کلینیک تعیین کننده بوی مشمول یا غیرمشمول طرح نمی باشد . (برای هیات علمی غیرتمام وقت تعداد ویزیت های ثبت شده در درمانگاه یا کلینیک عصر مورد محاسبه قرار می گیرد)
- e. در مورد **پزشکان تمام وقت شاغل در اورژانس** از جمله پزشکان عمومی ، به استناد بند اول ماده ۵ دستورالعمل ارتقای کیفیت خدمات ویزیت فقط در صورتی که درمانگاه اورژانس کاملاً مجزا از فضای اورژانس بوده و پزشک درمانگاه همزمان مسئولیت تحت نظر اورژانس را نداشته باشد و استاندارد حداکثر هشت ویزیت در ساعت را رعایت نماید مشمول دریافت مابه التفاوت خواهد بود .
- f. انجام ویزیت در درمانگاههای بیمارستانها همانند کلینیک ویژه بوده و ارائه خدمات در این فضاها نیز مشمول طرح مذکور می باشند .



۸ - باتوجه به عدم ثبت امضاء تفاهم نامه در سامانه برای تعداد قابل توجهی از پزشکان شاغل، ضروری است برای نهایی کردن پزشکان وارد شده در طرح، نسبت به تا ئی امضاء تفاهم نامه در سامانه برای پزشکانی که در طرح هستند اقدام لازم بعمل آید .

۹ - کلیه مراکز و بیمارستانها و کلینیک های ویژه می بایست اسناد و مستندات مورد نیاز هر ماه از طرح را طبق جدول پیوست تهیه و مسئولین مربوطه تائید و ضمائم آن را ضمیمه و نگهداری نمایند تا با حضور بازرسان مورد نظر ،امکان ارائه مستندات مربوطه وجود داشته باشد .

تذکر : جدول مربوطه به تفکیک هر ماه از زمان شروع طرح حداکثر تا تاریخ ۹۳/۱۱/۳۰ به این دفتر ارسال گردد و فایل اکسل آن به آدرس m_parvan2003@yahoo.com ایمیل شود .

مستندات لازم به تفکیک هر ماه از خرداد ماه سال جاری عبارتند از :

a. تکمیل جدول پیوست که اطلاعات آن با سامانه آواب تطبیق داده شده، و هیچگونه مغایرتی

نداشته و مسئولین مربوطه به شرح ذیل آن را امضاء کرده باشند:

i. رئیس/مدیر بیمارستان/کلینیک

ii. رئیس/مدیر امور مالی بیمارستان/کلینیک

iii. معاون درمان دانشگاه

تذکر : جهت یادآوری مجدد این برگه به تفکیک هر ماه پس از امضاء توسط آن معاونت، حداکثر تا تاریخ

۹۳/۱۱/۳۰ به این دفتر ارسال گردد و فایل اکسل آن به آدرس m_parvan2003@yahoo.com

ایمیل شود .

b. سایر ضمائم مورد نیاز شامل :

۱ - نامه ارسال اسناد بیمه ای ماهانه برای ویزیت های انجام شده به سازمانهای بیمه گر پایه

(تامین اجتماعی-خدمات درمانی ، نیروهای مسلح) و کمیته امداد که در آن تعداد ویزیت آن ماه

مشخص باشد .

۲ - گزارش ویزیت های انجام شده آزاد از HIS یا دفاتر درمانگاه یا کلینیک ویژه که به تائید مسئول

پذیرش آن واحد رسیده باشد .

۳ - گزارش صندوق بیمارستان /کلینیک آن ماه مربوط به وجوه ریالی اخذ شده بابت ویزیت های

انجام شده که به تائید مسئول صندوق و رئیس امور مالی واحد رسیده باشد .



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره ۴۰۹/۲۵۳۶۳ د
تاریخ ۱۳۹۳/۱۱/۲۵
پوست دارد

در پایان در صورت نیاز به راهنمایی لازم با شماره تلفن های ۸۱۴۵۴۶۲۳-۸۱۴۵۴۶۰۷ تماس حاصل فرمائید .

دکتر سید احمد تارا
مدیر کل دفتر مدیریت بیمارستانی
و تعالی خدمات بالینی
از طرف
دکتر جمشید کرمانچی

رونوشت :

- روسای محترم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جهت استحضار
- معاونین محترم توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جهت استحضار و اقدام لازم