

پیوست شماره ۳- آیین نامه تمام وقت جغرافیایی سال ۱۳۹۹

(کد تعدیلی ۹۰ کتاب ارزش نسبی)

مقدمه : به منظور ارج نهادن به خدمات ارزنده اساتید محترم دانشگاههای علوم پزشکی و افزایش انگیزه کاری و همچنین امکان بهره وری بیشتر از خدمات ارائه شده توسط اساتید در مراکز دولتی دانشگاهی (آموزشی یا درمانی) که در نهایت سبب ارتقاء سطح کیفی خدمات درمانی ارائه شده به بیماران و افزایش رضایت مندی آنان می گردد، هزینه خدمات انجام شده توسط پزشکان هیات علمی و غیر هیئت علمی تمام وقت جغرافیایی براساس ۲k و بارعایت ضوابط و مقررات ابلاغی محاسبه و پرداخت می گردد.

الف: تعاریف

۱- تمام وقت جغرافیایی:

پزشکان تمام وقت جغرافیایی به آن دسته از اعضای هیئت علمی و پزشکان بالینی درمانی غیر هیئت علمی اطلاق می گردد که دارای شرایط زیر باشند:

۱-۱- به صورت تمام وقت در دانشگاه محل خدمت خود اشتغال داشته باشند.

۱-۲- فاقد هرگونه فعالیت انتفاعی درمانی در قالب مطب یا مراکز درمانی (اعم از موسسات غیردانشگاهی- خیریه- خصوصی- عمومی غیردولتی- نظامی و...) در خارج از مراکز دانشگاهی باشند.

تذکره ۱: بر اساس مصوبه هفتاد و یکمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور، پزشکان عمومی مشمول پزشکان تمام وقت جغرافیایی نمی گردند.

تذکره ۲: پزشکان تمام وقت جغرافیایی شاغل در مرکز درمانی مناطق محروم دانشگاه های علوم پزشکی در صورت فعالیت در مراکزی که باتعریف دولتی ارائه خدمت می کنند و مراکز درمانی وابسته به نیروهای مسلح، با کسب مجوز مکتوب از معاونت درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، صرفاً در بیمارستان دولتی دانشگاهی تمام وقت جغرافیایی محسوب می شوند.

تذکره ۳: در صورت جابه جایی اعضای هیات علمی تمام وقت بین بیمارستان های زیر مجموعه چند دانشگاه در استان محل خدمت خود و پزشکان درمانی تمام وقت بین بیمارستان های زیر مجموعه چند دانشگاه در استان محل خدمت خود و سایر استان های مجاور با مجوز دانشگاه مبدا و پذیرش دانشگاه مقصد و ارائه مجوز مربوطه قبل از ارسال اسناد به سازمان، پزشک تمام وقت محسوب شده و اسناد ارسالی به صورت ۲k محاسبه و پرداخت می گردد.

تذکره ۴: در صورت جابه جایی پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی به مناطق محروم مورد تایید هیئت وزیران با کسب مجوز معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مراکز تابع دانشگاه های علوم

پیوست شماره ۳ - آیین نامه تمام وقت جغرافیایی

پزشکی همچنان تمام وقت محسوب می شوند و اسناد ارسالی از هر دو محل فعالیت به صورت دو کا محاسبه و پرداخت می شود .

۲- جزء حرفه‌ای:

در مواردی که در ستون «واحد ارزش نسبی» در کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبت های سلامت برای خدمات، یک ارزش نسبی درج شده است، عدد مربوطه نشان دهنده جزء حرفه‌ای خدمت می‌باشد. برای برخی دیگر از خدمات که ارزش نسبی سه جزئی درج شده است، ارزش نسبی میانی، نشان‌دهنده جزء حرفه‌ای خدمت مربوطه است.

ب: مرجع تعیین کننده:

ب-۱- مرجع تعیین کننده پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی، دانشگاههای علوم پزشکی خواهند بود.

ب-۲- مسئولیت تشخیص و صحت تمام وقت جغرافیایی بودن پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی به عهده ریاست دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی مربوطه می‌باشد.

تذکره: ادارات استانی سازمان موظف هستند به طرق مختلف (از جمله گزارش ناظرین بیمارستانی، بررسی اسناد پزشکی، بازرسی سازمان، ارتباط با سایر بیمه های پایه و تکمیلی، بررسی اسناد روزپرداخت و ...) نسبت به عدم اشتغال پزشکان یاد شده در خارج از مراکز دانشگاهی اطمینان حاصل نماید.

ج: نحوه اعلام اسامی پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت:

ج-۱- دانشگاههای 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 اخذ و نگهداری پروانه مطب توسط دانشگاه مربوطه و گواهی ریاست دانشگاه مبنی بر تمام وقت بودن را رسماً به ادارات استانی سازمان اعلام نمایند.

ج-۲- دانشگاه می تواند پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی جدید را به محض احراز شرایط به ادارات استانی سازمان معرفی نماید. همچنین دانشگاههای علوم پزشکی موظفند به محض حذف شرایط تمام وقتی

پیوست شماره ۳ - آیین نامه تمام وقت جغرافیایی

هر یک از اعضای هیات علمی یا پزشکان درمانی تایید شده قبلی، مراتب را فوراً به اطلاع ادارات استانی برسانند و اسناد از تاریخ صدور گواهی خروج از تمام وقتی براساس ۱k قابل محاسبه و پرداخت خواهد بود.

د-خدمات مشمول:

خدمات مشمول این طرح به شرح زیر می باشد:

د-۱- در موارد بستری :

- حق الزحمه جراح (به شرط انجام مستقیم توسط پزشکان تمام وقت جغرافیایی)
- حق الزحمه کمک جراح (به شرط انجام مستقیم توسط پزشکان تمام وقت جغرافیایی)
- حق الزحمه خدمات گروههای داخلی و رادیوتراپی (به شرط انجام مستقیم توسط پزشکان تمام وقت جغرافیایی)
- حق الزحمه بیهوشی (به شرط انجام مستقیم توسط پزشکان تمام وقت جغرافیایی)
- ویزیت و مشاوره (به شرط انجام مستقیم توسط پزشکان تمام وقت جغرافیایی)
- خدمات پاراکلینیک شامل: رادیولوژی -آزمایشگاه (تشخیصی -طبی، پاتولوژی، ژنتیک) و پزشکی هسته ای (به شرط انجام مستقیم توسط پزشکان تمام وقت جغرافیایی)
- توانبخشی (به شرط انجام مستقیم توسط پزشکان تمام وقت جغرافیایی)

د-۲- در موارد سرپایی :

- حق الزحمه جراحی سرپایی (به شرط انجام مستقیم توسط پزشکان تمام وقت جغرافیایی)
- حق الزحمه خدمات گروههای داخلی و رادیوتراپی: (به شرط انجام مستقیم توسط پزشکان تمام وقت جغرافیایی)
- حق الزحمه بیهوشی: (به شرط انجام مستقیم توسط پزشکان تمام وقت جغرافیایی)
- ویزیت: (به شرط انجام مستقیم توسط پزشکان تمام وقت جغرافیایی)
- خدمات پاراکلینیک شامل: تصویربرداری - آزمایشگاه (تشخیصی -طبی، پاتولوژی، ژنتیک) و پزشکی هسته ای (به شرط انجام مستقیم توسط پزشکان تمام وقت جغرافیایی)
- توانبخشی: (به شرط انجام مستقیم توسط پزشکان تمام وقت جغرافیایی)

تذکر مهم: آن دسته از اعمال ستاره داری که در شمول تعهدات بیمه پایه (اولیه) قرار نمی گیرند در صورت انجام توسط پزشکان تمام وقت جغرافیایی (طرح ۲k)، بر مبنای تعرفه ۱k محاسبه گردیده و مازاد تعرفه های مذکور در شمول تعهدات بیمه ای نبوده و قابل محاسبه و پرداخت توسط سازمان و همچنین قابل اخذ از بیمه شده نمی باشد.

پیوست شماره ۳ - آیین نامه تمام وقت جغرافیایی

هـ - میزان تعهد :

هـ-۱- خدمات بستری :

۱- برای کلیه خدمات بستری (درمانی، تشخیصی، پاراکلینیکی و توانبخشی) که توسط پزشکان تمام وقت جغرافیایی در بخش دولتی دانشگاهی ارائه می‌شوند، جزء حرفه‌ای خدمات تحت پوشش سازمان ۲ برابر ارزش‌های نسبی درج شده در ستون «واحد ارزش نسبی»، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد. این مابه‌التفاوت تنها به سهم سازمان تعلق می‌گیرد و مبنای پرداخت بیمار برای کلیه خدمات، ارزش نسبی پایه هر خدمت (بدون اعمال ضریب تمام وقتی) می‌باشد.

۲- ۹۰٪ هزینه صورتحسابهای محاسبه شده در موارد بستری بر مبنای تعرفه های تمام وقتی (۲k) به عهده سازمان (بیمه پایه) می باشد و فرانشیزپرداختی بیماران در پرونده های بستری ۱۰٪ (بر مبنای ۱k) تعیین گردیده است که با توجه به رایگان بودن فرانشیز بیمه شدگان در مراکز مذکور، این هزینه به عهده سازمان (سهم مکمل) می باشد. به شرح زیر:

• جدول خدمات ۱ جزئی بستری :

تخفیف مرکز	پرداختی سازمان	فرانشیز بیمه شده	سهم سازمان		خدمات جزئی
			مکمل	بیمه اولیه	
۱۰٪×۱K	(۱۰٪×۱K) + (۹۰٪×۲K)	صفر	۱۰٪×۱K	۹۰٪×۲K	بستری

• جدول خدمات ۳ جزئی بستری:

تخفیف مرکز	پرداختی سازمان	فرانشیز بیمه شده	سهم سازمان		خدمات جزئی
			مکمل	بیمه اولیه	
۱۰٪×۱KH	۹۰٪(۲KH+۱KF)+۱۰٪(۱KT)	صفر	۱۰٪×۱KT	۹۰٪(۲KH+۱KF)	بستری

پیوست شماره ۳ - آیین نامه تمام وقت جغرافیایی

KH: کای جزء حرفه ای

KF: کای جزء فنی

KT: کای مجموع جزء فنی و حرفه ای

تبصره ۱: در موارد گلوبال (۹۱ مورد اعمال جراحی شایع و پیوند کلیه)، در صورت تمام وقت بودن هر یک از پزشکان ارائه دهنده خدمات، صرفاً بابت ویزیت اولیه نوزاد تازه متولد شده و حق الزحمه جراحی و بیهوشی، ارزش ریالی ضریب کای دوم (مابه التفاوت ۲k تمام وقت جغرافیایی) به سرجمع هزینه گلوبال اضافه می گردد.

تبصره ۲: مبنای محاسبه هزینه استهلاک اتاق عمل بر اساس ۴۰٪ هزینه ۱k خواهد بود.

تبصره ۳: لازم به ذکر است هزینه سایر موارد همچون هتلینگ، دارو و... مشمول این طرح نبوده و همانند روال قبل محاسبه می گردد.

تبصره ۴: در هر صورت مبلغ محاسبه شده توسط سازمان نباید از مبلغ درخواستی مرکز بیشتر باشد.

ه-۲- خدمات سرپایی:

ه-۲-۱- ویزیت پزشکان:

ه-۲-۱-۱- ویزیت پزشکان مشمول تمام وقت جغرافیایی مطابق جدول پیوست دستورالعمل تعرفه های خدمات

تشخیصی و درمانی مراکز دولتی - دانشگاهی سال ۱۳۹۹ قابل محاسبه و پرداخت می باشد.

ه-۲-۱-۲- ویزیت پزشکان عمومی مشمول تمام وقت جغرافیایی نمی گردد.

ه-۲-۲- خدمات پزشکی سرپایی:

ه-۲-۲-۱- برای تمامی خدمات پزشکی سرپایی که توسط پزشکان تمام وقت جغرافیایی در بخش دولتی دانشگاهی ارائه

می شوند، سهم پرداختی سازمان و فرانشیز بیمه شده براساس جدول زیر قابل محاسبه و پرداخت می باشد:

پیوست شماره ۳ - آیین نامه تمام وقت جغرافیایی

جدول تعهدات خدمات سرپایی در مراکز دولتی - دانشگاهی (پزشکان تمام وقت)

پزشکان تمام وقت	تعرفه خدمت	سهم سازمان	سهم بیمه اولیه	سهم بیمه مکمل	طرح تحول سلامت	فرانشیز بیمه شدگان
خدمات سرپایی در درمانگاه و مراکز مستقل	۱۰۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	۹۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	۷۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	۲۰٪ ارزش کلی	صفر	۱۰٪ ارزش کلی
خدمات سرپایی داخل بیمارستان	۱۰۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	۹۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	۷۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	۲۰٪ ارزش کلی	صفر	۱۰٪ ارزش کلی
بستری موقت	۱۰۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	۱۰۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	۷۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	۳۰٪ ارزش کلی	صفر	رایگان
خدمات سرپایی مشمول بخشنامه بیماران خاص در بیمارستان، و درمانگاه و مراکز مستقل	۱۰۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	۱۰۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	۱۰۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	صفر	صفر	رایگان
خدمت همو دیالیز حاد و مزمن در بیمارستان، و درمانگاه و مراکز مستقل	۱۰۰٪ ارزش کلی + ۹۰٪ جزء حرفه ای	۱۰۰٪ ارزش کلی + ۹۰٪ جزء حرفه ای	۱۰۰٪ ارزش کلی + ۹۰٪ جزء حرفه ای	صفر	صفر	رایگان
خدمت همو دیالیز در بستری موقت	۱۰۰٪ ارزش کلی + ۹۰٪ جزء حرفه ای	۱۰۰٪ ارزش کلی + ۹۰٪ جزء حرفه ای	۱۰۰٪ ارزش کلی + ۹۰٪ جزء حرفه ای	صفر	صفر	رایگان
خدمات پارا کلینیک در درمانگاه و مراکز مستقل	۱۰۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	۹۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	۷۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	۲۰٪ ارزش کلی	صفر	۱۰٪ ارزش کلی
خدمات پارا کلینیک داخل بیمارستان	۱۰۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	۹۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	۷۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	۲۰٪ ارزش کلی	صفر	۱۰٪ ارزش کلی
خدمات فیزیوتراپی در درمانگاه و مراکز مستقل	۱۰۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	۹۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	۷۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	۲۰٪ ارزش کلی	صفر	۱۰٪ ارزش کلی
خدمات فیزیوتراپی داخل بیمارستان	۱۰۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	۹۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	۷۰٪ ارزش کلی + ۷۰٪ جزء حرفه ای	۲۰٪ ارزش کلی	صفر	۱۰٪ ارزش کلی

در جدول فوق در مواردی که ارزش نسبی خدمات تک جزئی باشد، ارزش کلی همان جزء حرفه ای می باشد.

هـ-۲-۲-۲- ارائه خدمات سرپایی (دیالیز و تزریق خون) در بیماران خاص کشوری و شیمی درمانی براساس ابلاغیات قبلی همچنان با فرانشیز رایگان قابل محاسبه و پرداخت می باشد.

هـ-۲-۲-۳- جهت پرداخت k تمام وقتی در کدهای ۹۰۰۱۴۰ و ۹۰۰۱۴۵ (خدمات دیالیز/ همودیالیز) و کدهای ۹۰۱۵۳۵ الی ۹۰۱۵۷۰ (شیمی درمانی) به استثناء کد ۹۰۱۵۵۰، یک ارزیابی توسط پزشک در طول دوره ارائه خدمات

پیوست شماره ۳ - آیین نامه تمام وقت جغرافیایی

همودیالیز و یک ارزیابی توسط پزشک در طی هر جلسه تجویز شیمی درمانی کفایت می کند. در صورت عدم ارزیابی توسط پزشک در طی دوره دیالیز یا هر جلسه شیمی درمانی صرفاً یک k قابل محاسبه و پرداخت می باشد .

تبصره ۱: لازم به توضیح است که در خصوص کد ۹۰۱۵۵۰ صرفاً یک ارزیابی برای پرداخت ۲k کفایت می کند.

تبصره ۲: براساس آیین نامه تاسیس مراکز جامع دیالیز، تمامی بیماران دیالیزی باید هفته ای یکبار توسط نفرولوژیست یا متخصص داخلی دوره دیده (دارای مدرک آموزشی طی دوره دیالیز مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) ویزیت شوند و در هر نوبت دیالیز توسط مسئول فنی یا جانشین وی ارزیابی گردند .

نکته: پزشک عمومی دوره دیده که از طرف مسئول فنی معرفی می گردد نیز می تواند به عنوان جانشین مسئول فنی در مرکز به صورت مقیم حضور داشته باشد .

ه-۲-۳- خدمات پاراکلینیک :

در بخش های پاراکلینیک شامل بخش رادیولوژی، آزمایشگاه (تشخیص طبی، پاتولوژی و ژنتیک) و پزشکی هسته ای نحوه پرداخت به شرح جدول فوق می باشد.

ه-۲-۳-۱- بخش رادیولوژی: جزء حرفه ای کلیه خدمات سونوگرافی، سی تی اسکن، MRI و آنژیوگرافی عروق

محیطی براساس گزارش ممهور به مهر پزشک تمام وقت جغرافیایی، به صورت ۲k پرداخت می شود.

ه-۲-۳-۲- پزشکی هسته ای: جزء حرفه ای کلیه خدمات پزشکی هسته ای براساس گزارش ممهور به مهر پزشک

تمام وقت جغرافیایی، به صورت ۲k پرداخت می شود.

ه-۲-۳-۳- پاتولوژی و ژنتیک: جزء حرفه ای کلیه خدمات پاتولوژی و ژنتیک براساس گزارش ممهور به مهر

پزشک تمام وقت جغرافیایی، به صورت ۲k پرداخت می شود.

ه-۲-۳-۴- 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 غیرتمام وقت،

مجموع هزینه جزء حرفه ای خدمات فوق در اسناد بستری و سرپایی به نسبت ذکر شده تفکیک و سهم سازمان به

صورت زیر قابل پرداخت می باشد .

تذکر: اسناد متخصصین رادیوتراپی تمام وقت همانند سایر پزشکان تمام وقت بالینی بصورت ۲k قابل محاسبه و

پرداخت می باشد.

ه-۲-۳-۵- دکترای تخصصی (PhD) پاراکلینیک:

پیوست شماره ۳ – آیین نامه تمام وقت جغرافیایی

در بخش‌های پاراکلینیک، برای ارائه‌کنندگان دارای مدرک دکترای تخصصی پاراکلینیک تمام‌وقت برای خدمات تحت پوشش بیمه پایه و با رعایت موازین این آیین‌نامه پرداخت به صورت ۲k صورت می‌گیرد.

تبصره ۱: حداکثر اسناد قابل پذیرش به صورت ۲k، میانگین عملکرد (تعداد خدمات ارائه شده) هر یک از پزشکان تمام وقت جغرافیایی و پزشکان غیرتمام 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 اسنادی که مرتبط با حیطه تخصصی فرد می‌باشد، اسناد به صورت ۲k پرداخت می‌گردد.

نکات سیستمیک :

(براساس بخشنامه شماره ۲۸۹-۱۳۹۳/۹/۱- معاونت محترم خدمات الکترونیک سلامت) :

الف: بخش تعریف مرکز : نسبت به ثبت پزشکان تمام وقت در قسمت تعریف اعضای مرکز اقدام نمایند.

ب: برای محاسبه سیستمیک دوکا پزشکان مذکور می بایست شماره نظام پزشکان تمام وقت جغرافیایی مذکور در قسمت مسئول فنی / ارائه دهنده ثبت شود.

ج: در نوع فایل ، اسم فایل و فرمت آن هیچ تغییری حاصل نشده است با این تفاوت که شماره نظام پزشکی مسئول فنی تمام وقت می بایست از طریق تگ MC ارسال گردد .

تذکره ۱: در صورتی که ۱۰۰٪ پزشکان شاغل در بخش‌های مذکور تمام‌وقت جغرافیایی باشند، کلیه اسناد به صورت ۲k با رعایت آیین نامه های نظارتی قابل پذیرش و پرداخت خواهد بود.

تذکره ۲: حداکثر اسناد قابل پذیرش به صورت ۲k میانگین عملکرد (تعداد خدمات ارائه شده) هر یک از پزشکان تمام وقت جغرافیایی و پزشکان غیرتمام وقت در ۶ ماه گذشته می‌باشد که حداکثر تا ۵۰ درصد تغییر در میزان عملکرد، قابل پذیرش است.

و- اقدامات نظارتی:

در صورت احراز موارد مغایر با شرایط تعیین شده برای پزشکان تمام وقت جغرافیایی، اقدامات نظارتی به شرح زیر قابل انجام است:

پیوست شماره ۳ - آیین نامه 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 سازمان با تعرفه پایین تر، قابل محاسبه و پرداخت 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 سازمان نسبت به تعلیق قرارداد با مرکز مربوطه اقدام می‌نماید.

۴- تذکر کتبی به بیمارستان مبدا 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

تیسره: 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 تمام وقتی نمایند.

پایان