


جمهوری اسلامی ایران
رئیس جمهور
تصویب نامه هیأت وزیران

بسمه تعالی
"با صلوات بر محمد و آل محمد"

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
سازمان برنامه و بودجه کشور - سازمان اداری و استخدامی کشور

هیأت وزیران در جلسه ۱۳۹۶/۷/۲۶ به پیشنهاد مشترک سازمان برنامه و بودجه کشور، سازمان اداری و استخدامی کشور و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و به استناد اصل یکصد و سی و هشتم قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران، آیین نامه اجرایی بند (ب) تبصره (۱۹) قانون بودجه سال ۱۳۹۶ کل کشور را به شرح زیر تصویب کرد:

آیین نامه اجرایی بند (ب) تبصره (۱۹) قانون بودجه سال ۱۳۹۶ کل کشور

- ماده ۱ -** در این آیین نامه اصطلاحات زیر در معانی مشروح مربوط به کار برده می شود:
- الف - قانون:** قانون بودجه سال ۱۳۹۶ کل کشور.
- ب - وزارت:** وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شامل دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی و مراکز بهداشتی - درمانی وابسته به آنها.
- پ - کارگروه واگذاری:** کارگروهی که در وزارت به ریاست وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، به استناد مصوبه شماره ۵۸۶۲۰۶ مورخ ۱۳۹۵/۴/۵ شورای اقتصاد، تشکیل می گردد و وظیفه اجرای مفاد این آیین نامه را نیز خواهد داشت.
- ت - فعالیت:** آن دسته از فعالیت های تصدی گری درمانی قابل واگذاری که در دستورالعمل های وزارت اعلام خواهد شد.
- ث - روش های واگذاری:** انجام واگذاری فعالیت های قابل واگذاری از طریق خرید خدمات از بخش غیردولتی، مشارکت با بخش غیردولتی و واگذاری مدیریت انجام می شود.
- ج - بخش غیردولتی:** اشخاص حقوقی (خصوصی، تعاونی و خیریه) و یا حقیقی می باشند که مسئولیت ارائه تمام یا بخشی از وظایف و فعالیت های تصدی درمان وزارت را برعهده می گیرند.
- ماده ۲ -** در اجرای بند (ب) تبصره (۱۹) قانون و به منظور توسعه مشارکت های مردمی و بهره مندی بیشتر از ظرفیت بخش غیردولتی در امور تصدی گری درمان، تا سقف ده درصد از خدمات و فعالیت های تصدی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در طول سال ۱۳۹۶ به بخش غیردولتی واگذار می گردد.
- ماده ۳ -** فعالیت های تصدی گری درمانی قابل واگذاری در سطح کشور، به پیشنهاد وزارت، با همکاری مراکز بهداشتی، درمانی و آموزشی و تحقیقاتی مربوط تنظیم و یک ماه پس از ابلاغ این آیین نامه، برای تأیید به کارگروه ارسال خواهد شد.


 جمهوری اسلامی ایران
رئیس جمهور
تصویب نامه هیأت وزیران

ماده ۴- کارگروه مکلف است برای انجام واگذاری فعالیت‌های درمانی مراکز بهداشتی، درمانی، آموزشی و تحقیقاتی اقدامات زیر را انجام دهد:

الف- تدوین و جمع‌بندی مستندات مربوط جهت واگذاری.

ب- تنظیم استانداردها و فرایندهای انجام کار برای مصادیق مورد واگذاری.

پ- تعیین شیوه‌های نظارت و ارزیابی بر انجام فعالیت‌ها و خدمات واگذار شده.

تبصره - برنامه واگذاری شامل زمان‌بندی، اولویت‌ها، اهداف کمی، نمونه قرارداد، برگه‌ها (فرم‌ها)، تهیه و ابلاغ دستورالعمل‌ها، راهنماها و کاربرگ‌های مورد نیاز و نظایر آن توسط کارگروه تنظیم و برای اجرا به واحدهای ذی‌ربط ابلاغ می‌گردد.

ماده ۵- وزارت موظف است ظرف دو ماه پس از ابلاغ این آیین‌نامه، برنامه واگذاری فعالیت‌های موردنظر را تدوین و به صورت عمومی منتشر نماید.

ماده ۶- در روش مشارکت، نهاده وزارت شامل زمین، بنا، تجهیزات، امکانات و منابع انسانی و فیزیکی مورد نیاز برای ارائه خدمات که بنا بر درخواست بخش غیردولتی در قالب قراردادهای مشارکت مدنی تدوین می‌شود در اختیار بخش غیردولتی قرار می‌گیرد. نحوه ارائه نهاده‌های موضوع این ماده در چارچوب الگو (مدل)‌های مالی تنظیم می‌شود.

ماده ۷- در شیوه واگذاری مدیریت، وزارت، زمین، بنا، تجهیزات، امکانات و منابع انسانی و فیزیکی مورد نیاز برای ارائه خدمات را بنا بر درخواست بخش غیردولتی در اختیار آن بخش قرارداده و بخش غیردولتی مکلف است خدمات موردنظر را به نحو مطلوب و براساس ضوابط و استانداردها و شاخص‌های کمی و کیفی ابلاغ شده از سوی وزارت ارائه نماید.

ماده ۸- در هر یک از روش‌های واگذاری، انتخاب بخش غیردولتی از بین اشخاص متقاضی، به صورت شفاف و رقابتی و از طریق احراز صلاحیت‌ها و اهلیت فنی، علمی و مالی متقاضیان با تأیید کارگروه صورت می‌پذیرد. اطلاعات فعالیت‌های قابل واگذاری یک ماه قبل در سامانه واگذاری وزارت به نشانی eghtesad.behdasht.gov.ir اطلاع‌رسانی و منتشر می‌شود.

ماده ۹- وزارت مکلف است منابع مالی لازم را برای خرید خدمت آن دسته از فعالیت‌هایی که در سال ۱۳۹۶ واگذار می‌شود، پیش‌بینی نماید تا در چارچوب مقررات مربوط در اختیار بخش غیردولتی قرار گیرد.

ماده ۱۰- وزارت مکلف است در مناطقی از کشور که امکانات درمانی و پیراپزشکی (پاراکلینیکی) بخش غیردولتی فعال می‌باشد و یا امکان آن به صورت انحصاری توسط بخش غیردولتی وجود دارد، نسبت به خرید خدمت از بخش مذکور در چارچوب سطح‌بندی خدمات و ضوابط و مقررات و استانداردهای ابلاغی وزارت اقدام نماید.

ماده ۱۱- طرف قرارداد موظف است براساس ضوابط و مقررات و استانداردهای ابلاغی وزارت به ارائه خدمات بپردازد.

ماده ۱۲- ارائه خدمات در فعالیت‌های واگذار شده مطابق تعرفه مصوب هیئت وزیران خواهد بود. طرف قرارداد تحت هیچ شرایطی نمی‌تواند مزاد بر تعرفه تعیین شده وجهی اخذ نماید.



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیأت وزیران

تبصره - در صورت وجود تفاوت قیمت تمام شده براساس الگوی (مدل) مالی با تعرفه دولتی، وزارت می‌تواند مابه‌التفاوت نرخ خرید خدمات را به بخش غیردولتی پرداخت نماید.

ماده ۱۳- در هر یک از روش‌های واگذاری، آورده وزارت مشتمل بر زمین، بنا، تجهیزات، امکانات و منابع انسانی و فیزیکی، در قالب قرارداد اجاره در اختیار بخش غیردولتی قرار می‌گیرد. این مبلغ از تعهدات وزارت به بخش غیردولتی کاسته خواهد شد.

ماده ۱۴- پس از تعیین فهرست مجوزهای موردنیازی که باید از طرف بخش غیردولتی درخواست، تحصیل و یا تمدید شود، وزارت مسئولیت آن دسته از مجوزهایی را که خود صادر می‌کند برعهده گرفته و در سایر مواردی که مجوزها باید توسط دستگاه اجرایی یا نهاد دیگری صادر شود، همکاری‌های لازم در تحصیل، تمدید یا لغو مجوزها را انجام می‌دهد.

ماده ۱۵- وزارت موظف است به منظور تسهیل ارائه خدمات و افزایش توجیه‌پذیری خدمات قابل ارائه توسط بخش غیردولتی، مجوزهای لازم جهت حذف یا اضافه نمودن فعالیت‌هایی که زمینه تکمیل ظرفیت و ارائه خدمات با کیفیت بهتر به بیماران را فراهم می‌کند، در قالب نظام سطح‌بندی خدمات ارائه نماید.

ماده ۱۶- وزارت موظف است به منظور اطمینان بخشی به بخش غیردولتی برای دریافت تسهیلات جهت اجرای این طرح‌ها، نسبت به ارائه تضامین لازم از جمله خرید حداقلی از خدمات دوران بهره‌برداری اقدام نماید و بخش غیردولتی نیز مکلف به ارائه تضامین مورد نیاز جهت حسن انجام کار می‌باشد.

ماده ۱۷- وزارت مکلف است با رعایت ماده (۲۱) قانون مدیریت خدمات کشوری و آیین‌نامه‌های اجرایی مربوط، تمهیدات لازم جهت اشتغال کارکنان شاغل در فعالیت‌های واگذار شده را در صورت نیاز به صورت مأمور به خدمت به بخش غیردولتی فراهم نماید.

ماده ۱۸- وزارت موظف است به منظور حمایت از تشکیل، گسترش و توسعه تعاونی‌های بخش سلامت، در واگذاری فعالیت‌ها و صدور مجوزهای تأسیس و بهره‌برداری خصوصاً در طرح پزشکی خانواده، تعاونی‌های مذکور را در اولویت قرار دهد.

ماده ۱۹- وزارت موظف است به منظور توانمندسازی بخش غیردولتی، نسبت به ارائه خدمات آموزشی، مشاوره‌ای و آزمایشگاهی تخصصی در زمینه‌های مرتبط به بخش غیردولتی مساعدت نماید.

ماده ۲۰- در صورت تقاضای بخش غیردولتی طرف قرارداد جهت تأمین تجهیزات و ملزومات پزشکی مورد نیاز فعالیت واگذار شده برای ارائه خدمت مطلوب‌تر، وزارت نسبت به استفاده از تسهیلات قانونی موجود در حد امکان مساعدت نماید.

ماده ۲۱- وزارت مکلف است در صورت تقاضای بخش غیردولتی برای استفاده از تسهیلات بانکی جهت اداره مطلوب فعالیت واگذار شده و تأیید نیاز مذکور توسط آن وزارت، نسبت به صدور مجوز وثیقه‌گذاری محل ارائه خدمات نزد بانک عامل اقدام لازم را انجام دهد و پرداخت اصل تسهیلات و اقساط مربوط بر عهده بخش غیردولتی طرف قرارداد خواهد بود. در صورت عدم پرداخت اقساط وزارت



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیأت وزیران

مجاز است از محل صورت وضعیت پرداخت نشده بخش غیردولتی، نسبت به پرداخت اقساط اقدام نماید.

ماده ۲۲- وزارت مکلف است در چارچوب نظام سطح بندی خدمات از هرگونه راه اندازی فعالیت های مشابه با فعالیت های واگذار شده خودداری و در قراردادهای منعقد شده با بخش غیردولتی تضامین لازم و پرداخت خسارت را تضمین نماید.

تبصره - در صورت راه اندازی فعالیت مشابه توسط وزارت، سازمان برنامه و بودجه کشور مجاز است نسبت به کاهش همان میزان از اعتبارات و منابع در اختیار وزارت، اقدام لازم را انجام نماید.

ماده ۲۳- نوع و نحوه حمایت ها و اعطای تسهیلات به بخش غیردولتی در قرارداد تنظیم شده بین وزارت و بخش غیردولتی طرف قرارداد تعیین خواهد شد.

ماده ۲۴- در روش خرید خدمت، وزارت مکلف است پس از دریافت مستندات و مدارک صورت وضعیت ارایه خدمات، از بخش غیردولتی طرف قرارداد، پنجاه درصد از وجه آن را به صورت علی الحساب پرداخت نماید. باقی مانده در صورت تأیید مدارک مستندات ارایه شده ظرف سه ماه پرداخت خواهد شد.

تبصره ۱- در صورت وجود اشکال در مستندات و مدارک ارایه شده، وزارت مکلف است مراتب را برای اصلاح به بخش غیردولتی اعلام نماید و در هر صورت پرداخت باقیمانده مبلغ، ظرف سه ماه پس از رفع اشکال صورت خواهد گرفت.

تبصره ۲- تأیید اسناد، مدارک و مستندات ارسالی به شرکت های بیمه گر، به منزله تأیید صورت وضعیت ارایه خدمات می باشد.

ماده ۲۵- نظارت بر فرایند واگذاری طرح های سلامت برعهده کارگروه واگذاری است.

ماده ۲۶- نظر به ضرورت بازخوردگیری نحوه اجرای این آیین نامه، جهت انجام تمهیدات لازم برای سال های بعد، وزارت مکلف است ترتیبی اتخاذ نماید تا در سال ۱۳۹۶ حداقل پنج درصد از فعالیت های تصدی گری واحدهای درمانی به بخش غیردولتی واگذار شود. در صورت عدم امکان تحقق درصد فوق، مراتب با ذکر دلایل و مستندات به سازمان های برنامه و بودجه کشور و اداری و استخدای کشور منعکس خواهد شد.

ماده ۲۷- مسئولیت نظارت بر کیفیت خدمات و هزینه های درمان در بخش غیردولتی با وزارت می باشد. تأیید کیفیت خدمات ارایه شده، در چارچوب استانداردهای فنی و شاخص های ارزیابی وزارت و دستور پرداخت هزینه ها، براساس صورت وضعیت های ارایه شده از سوی بخش غیردولتی، توسط وزارت صورت می گیرد.

ماده ۲۸- وزارت مکلف است در مقاطع زمانی سه ماهه گزارش عملکرد خود را در اجرای مفاد این آیین نامه به سازمان های برنامه و بودجه کشور و اداری و استخدای کشور ارسال نموده و کارگروه در مقاطع زمانی دو ماهه، جلسات را با حضور سازمان های مذکور، به منظور بررسی روند و تسهیل در اجرای این آیین نامه تشکیل و نسبت به رفع مشکلات اقدام و نتایج اجرای این آیین نامه را به سازمان های یادشده ارایه نماید.


جمهوری اسلامی ایران
رئیس جمهور
تصویب نامه هیأت وزیران

ماده ۲۹- تغییر کاربری فعالیت‌های واگذار شده در کلیه شیوه‌های واگذاری ممنوع است و بخش غیردولتی نمی‌تواند از آورده‌های وزارت و دانشگاه‌ها، جهت انجام فعالیت‌های مشخص شده در قرارداد واگذاری، به نحو دیگری استفاده نماید.

ماده ۳۰- مسئولیت تأمین حفاظت، ایمنی و ملاحظات زیست محیطی در طی دوره بهره‌برداری از فعالیت واگذاری شده، براساس قوانین و مقررات به عهده بخش غیردولتی طرف قرارداد است.

ماده ۳۱- مواردی که در اجرای این آیین‌نامه به بخش غیردولتی واگذار می‌شوند، به هیچ عنوان رافع مسئولیت نظارت و پاسخگویی وزارت در قبال مراجعین و ذی‌نفعان نیست.

اسحاق جهانگیری
معاون اول رئیس جمهور
ع