

بسمه تعالی

شیوه نامه پرداخت هزینه ایاب و ذهاب بهورزان به روستاهای اقماری و تیم سیار خانه بهداشت بر اساس مصوبه ۱۷ صورتجلسه هیات امنای دانشگاه

اصل مصوبه: با پرداخت ماهیانه مبلغی حداکثر معادل هزینه ایاب و ذهاب کارکنان دولت مندرج در ضوابط اجرائی بودجه همان سال، براساس شیوه نامه ای که به تصویب هیات رئیسه دانشگاه می رسد به بهورزان و یا تیم سیاری که به منظور ارائه خدمات بهداشتی و درمانی، به روستاهای قمر با هزینه شخصی می روند، بعنوان حق ایاب و ذهاب از محل درآمدهای اختصاصی حوزه بهداشت و یا طرح پزشک خانواده موافقت گردید.

مقدمه و بیان موضوع:

به طور معمول جمعیت تحت پوشش خانه های بهداشت در چند روستا یا در یک نقطه (روستا) متمرکز است. روستایی که محل استقرار خانه بهداشت قرار گرفته روستای اصلی و سایر روستاهای تحت پوشش خانه بهداشت بر حسب فاصله از روستای اصلی، روستای اقماری یا تیم سیار خانه بهداشت نامیده می شوند. روستاهای اقماری در شعاع حدود ۶ کیلومتری خانه بهداشت قرار گرفته اند و روستاهای سیاری بیش از ۶ کیلومتر با خانه بهداشت فاصله دارند. لذا در صورتی که بهورزان برای ارائه خدمات بهداشتی درمانی و سایر وظایف محوله در روستاهای اقماری و سیاری به دلایل:

- عدم وجود موتور سیکلت دولتی در خانه بهداشت برای بهورزان مرد.
- مستهلک بودن موتورسیکلت خانه بهداشت براساس تایید فنی ومقررات مربوطه
- وجود برنامه دهگرشی برای بهورز زن در روستاهای قمر و یا سیاری
- عدم امکان استفاده از موتور سیکلت بدلیل شرایط جوی نامناسب با تایید رئیس مرکز بهداشت شهرستان
- عدم تامین خودروی دولتی و شرکتی در اختیار مرکز، توسط شبکه

از وسیله نقلیه شخصی استفاده نمایند بر اساس شرایط ذیل هزینه ایاب و ذهاب مطابق مصوبه فوق و سایر مقررات قابل پرداخت خواهد بود.

نحوه و شرایط پرداخت هزینه:

- ملاک پرداخت فاصله روستای اقماری، یا سیاری در دهگردشی از مبدا روستای اصلی خانه بهداشت براساس نوع جاده آسفالت یا خاکی مطابق نرخ پیمایش بخش خصوصی یا آژانس می باشد.
- تبصره: حداکثر مبلغ قابل پرداخت برای ایاب و ذهاب معادل هزینه تعیین شده ایاب و ذهاب کارکنان دولت در قانون بودجه همان سال (تبصره ۲ ماده ۱۲ قانون بودجه کشور برای شهرهای بالای ۵۰۰ هزار نفر جمعیت در سال ۹۸ مبلغ ۹۲۰ هزار ریال ماهیانه می باشد که در هر سال طبق ضوابط بودجه اعلام خواهد شد
- خط سیرهای انجام شده قابل پرداخت در شعاع زیر ۳۰ کیلومتر و بالای ۶ کیلومتر مورد تایید می باشد.

تبصره ۱: در شرایط جوی نامساعد با تایید رئیس مرکز بهداشت شهرستان، خط سیر زیر ۶ کیلومتر هم قابل پرداخت خواهد بود.

تبصره ۲: در ماموریت های بالای ۳۰ کیلومتر چون حق ماموریت محاسبه و پرداخت می گردد، لذا از این شیوه قابل پرداخت نمی باشد

باتوجه به اینکه مدت حضور در مدت دهگردشی جزو موظفی ساعت کاری و شرح وظیفه می باشد هزینه توقف در دهگردشی قابل محاسبه و پرداخت نمی باشد ونباید در هزینه های اعلام شده اعمال گردد

- خط سیر اعلام شده جهت پرداخت می بایست مطابق برنامه دهگردشی بوده و مورد تأیید سرپرست مرکز خدمات جامع سلامت پوشش دهنده و واحد هماهنگی و گسترش شبکه شهرستان باشد.
- در مواقع خاص و برنامه های موردی ابلاغی کشوری یا استانی که ضرورت دارد خارج از برنامه کاری دهگردشی موردی انجام گردد این موارد با تایید شبکه و قید برنامه فوق العاده قابل پرداخت خواهد بود.
- فاصله خط سیر براساس کیلومتر ثبت شده در دفترچه طرح گسترش واز مبداء خانه بهداشت(روستای اصلی) محاسبه می گردد
- بهورزانی که براساس ضوابط گسترش در دو خانه بهداشت فعالیت دارند(بهورز مشترک) مبدا خط سیر انجام شده برای هریک از خانه های بهداشت مطابق طرح گسترش و از محل خانه بهداشت اصلی پوشش دهنده خواهد بود و فواصل بین خانه های بهداشت در محاسبه پرداختی اعمال نمی شود.
- مبداء خط سیر روستاهای تیم سیار زیر ۳۰ کیلومتر محول شده به بهورزان در محدوده یک مرکز خدمات جامع سلامت از محل خانه بهداشت محل خدمت محاسبه می گردد

الزامات

- ۱- حضور در روستاهای اقماری و سیاری از الزامات وظایف بهورزان است و نبود وسیله نقلیه دلیلی برای عدم انجام وظایف محوله در روستاهای اقماری و سیاری نمی باشد.
- ۲- وجود برنامه دهگردشی مدون (هفتگی و ماهیانه) در خانه های بهداشت دارای روستای اقماری و تیم سیار بر اساس جمعیت روستاها و گروههای هدف و خدمات مورد انتظار که به تأیید مرکز بهداشت شهرستان رسیده باشد الزامی بوده و حضور بهورز زن و مرد مطابق برنامه تعیین شده در روستای قمر و سیاری ضروری می باشد.
- ۳- کلیه خط سیر های پیموده شده دهگردشی برای پرداخت هزینه دقیقاً می بایست طبق برنامه مدون خانه بهداشت باشد. (در مواقع خاص و اضطراری و برنامه های پیش بینی نشده، تأیید لزوم حضور بهورز در روستای اقماری و سیاری، با نظر مرکز بهداشت شهرستان خواهد بود)