



بند ج سیاستهای کلی اصل ۴۴ قانون اساسی ج.ا.ا.:

با توجه به ضرورت: شتاب گرفتن رشد و توسعه اقتصادی کشور مبتنی بر اجرای عدالت اجتماعی و فقر زدایی در چارچوب چشم انداز ۲۰ ساله کشور

❖ تغییر نقش دولت از مالکیت و مدیریت مستقیم بنگاه به سیاستگذاری و هدایت و نظارت

❖ توانمندسازی بخشهای خصوصی و تعاونی در اقتصاد و حمایت از آن جهت رقابت کالاها در بازارهای بین المللی

❖ آماده سازی بنگاههای داخلی جهت مواجهه هوشمندانه با قواعد تجارت جهانی در یک فرایند تدریجی و هدفمند.

❖ توسعه سرمایه انسانی دانش پایه و متخصص

❖ توسعه و ارتقاء استانداردهای ملی و انطباق نظام های ارزیابی کیفیت با استانداردهای بین المللی

❖ جهت گیری خصوصی سازی در راستای افزایش کارایی و رقابت پذیری و گسترش

مالکیت عمومی و بنا بر پیشنهاد مجمع تشخیص مصلحت نظام بند ج سیاستهای

کلی اصل ۴۴ قانون اساسی ج.ا.ا. مطابق بند ۱ اصل ۱۱۰ ابلاغ می گردد.

و گذاری ۸۰٪ از سهام بنگاههای دولتی مشمول صدر اصل ۴۴ به بخشهای خصوصی. شرکتهای

تعاونی سهامی عام و بنگاههای عمومی غیردولتی به شرح ذیل مجاز است:

۱. بنگاههای دولتی نه در زمینه مسکن بزرگ، صنایع بزرگ و صنایع مادر از

جمله صنایع بزرگ پایین دسنی نفت و گاز) فعال هستند، به استثنای شرکت

ملی نفت ایران و شرکت های استخراج و تولید نفت خام و گاز



جمهوری اسلامی ایران

۲. بانکهای دولتی به استثنای بانک مرکزی ج.ا.ا.، بانک ملی ایران، بانک سپه، بانک صنعت و معدن، بانک کشاورزی، بانک مسکن و بانک توسعه صادرات
۳. شرکت های بیمه دولتی به استثنای بیمه مرکزی و بیمه ایران
۴. شرکتهای هواپیمایی و کشتیرانی به استثنای سازمان هواپیمایی کشوری و سازمان بنادر و کشتیرانی
۵. بنگاههای تأمین نیرو به استثنای شبکه های اصلی انتقال برق
۶. بنگاههای پستی و مخابراتی به استثنای شبکه های مادر مخابراتی، امور واگذاری فرکانس و شبکه های اصلی تجزیه و مبادلات و مدیریت توزیع خدمات پایه پستی
۷. صنایع وابسته به نیروهای مسلح به استثنای تولیدات دفاعی و امنیتی ضروری به تشخیص فرمانده کل قوا

الزامات واگذاری :

- الف) قیمت گذاری سهام از طریق بازار بورس انجام می شود
- ب) فراخوان عمومی با اطلاع رسانی مناسب جهت ترغیب و تشویق عموم به مشارکت و جلوگیری از ایجاد انحصار و رانت اطلاعاتی صورت پذیرد
- ج) جهت تضمین بازدهی مناسب سهام شرکتهای مشمول واگذاری اصلاحات لازم در خصوص بازار، قیمت گذاری محصولات و مدیریت مناسب براساس قانون تجارت انجام گردد.
- د) واگذاری سهام شرکتهای مشمول طرح در قالب شرکتهای مادر تخصصی و شرکت های زیرمجموعه با کارشناسی همه جانبه صورت گیرد.



جمهوری اسلامی ایران

هـ) به منظور اصلاح مدیریت و افزایش بهره‌وری بنگاههای مشمول واگذاری با استفاده از ظرفیتهای مدیریتی کشور اقدامات لازم جهت جذب مدیران با تجربه، متخصص و کارآمد انجام پذیرد.

فروش اقساطی حداکثر ۵٪ از سهام شرکتهای مشمول بند ج به مدیران و کارکنان شرکتهای فوق مجاز است.

و) با توجه به ابلاغ بند ج سیاستهای کلی اصل ۴۴ و تغییر وظایف حاکمیتی، دولت موظف است نقش جدید خود در سیاستگذاری، هدایت و نظارت بر اقتصاد ملی را تدوین و اجرا نماید.

ی) تخصیص درصدی از منابع واگذاری جهت حوزه‌های نوین با فناوری پیشرفته در راستای وظایف حاکمیتی مجاز است.

واگذاری امور به بخش غیر دولتی

- (۱) به منظور تقلیل پرسنل غیر تخصصی (اداری، خدماتی) دستگاههای دولتی ملکفند نسبت به واگذاری امور پشتیبانی به بخش غیر دولتی (بویژه بخش تعاونی) اقدام نمایند.^۱
- (۲) واگذاری امور عمومی و خدماتی به بخش غیر دولتی تا پایان سال ۷۹ و عدم پرداخت حقوق به این مشاغل. اینارگران از شمول مصوبه مستثنی بوده و در صورت درخواست مشمول خواهند شد.^۲
- (۳) با خروج طبیعی مستخدمین مشمول ۱۴/۴۶ پستها حذف می گردند و دستگاهها موظفند پستهای مذکور را با " نام " نموده و پس از بازخرید و بازنشسته شدن مستخدم حذف نمایند این پستها قابل تبدیل نبوده و هر گونه استخدام رسمی و پیمانی یا عناوین مشابه در این پستها ممنوع است. سنوات خدمت در این پستها از ۳۰ سال فراتر نخواهد رفت و برای خروج از خدمت این افراد از طریق بازخرید و بازنشستگی زودرس اقدام شود.^۳
- (۴) انتقال شاغلین پستهای مصوبه ۱۴/۴۶ با ردیفهای سازمانی مربوطه امکان پذیر خواهد بود.^۴
- (۵) نسبت به واگذاری مشاغل مصوبه ۱۴/۴۶ اقدام و سپس در اجرای ماده ۱۹۲ قانون برنامه سوم توسعه در مورد مشاغل بهداشتی درمانی اقدام نمایند.^۵

- (۶) مصوبه هیات وزیران در خصوص واگذاری امور^۱
 - اعلام ۱۰٪ از خدمات قابل واگذاری به سازمان مدیریت.
 - محاسبه قیمت تمام شده فعالیتها قابل واگذاری.
 - توسعه به غیر از امور حاکمیتی ممنوع است.
 - واگذاری انجام خدمات و پروژه های تملک دارایی های سرمایه ای آماده بهره برداری مانند خانه های بهداشت و پایگاههای بهداشت شهری به بخش غیر دولتی.
 - در صورت نبودن متقاضی بعد از نشر آگهی دستگاهها میتوانند فعالیتها را انجام دهند.
 - واگذاری پروژه های نیمه تمام از طریق مزایده.
 - واگذاری مدیریت واحدهای دولتی و مشارکت با بخش غیر دولتی به منظور اجرای ماده ۸۸

^۱ ۱۲۲۹۱۰/ت ۷۵۰ مورخ ۶۶/۹/۲۵

^۲ ۵۴۳۵/دش مورخ ۷۳/۴/۸ و ۲۶۸۶/الف مورخ ۷۹/۲/۲۵ و ۱۴/۴۶ مورخ ۷۹/۱/۳۱

^۳ ۱۳/۴۲۹.ط مورخ ۷۹/۱۲/۲۳ و ۳۳۴۲/الف مورخ ۸۰/۱/۲۱ (مصوبه شورایعالی اداری)

^۴ ۵/۲۳۵۱۴/الف مورخ ۸۰/۲/۱۲

^۵ ۹۷۸۷۶/الف مورخ ۸۱/۷/۲۲

- (۷) عدم امکان تبدیل پستهای سازمانی مشمول مصوبه ۱۴/۴۶ و ممنوعیت استخدام و انتصاب در پستهای مذکور.^۱
- (۸) تبدیل پستهای موضوع مصوبه ۱۴/۴۶ به پستهای کارشناسی مقدور نمی باشد.^۲
- (۹) پستهای مربوط به رشته شغلی چاپ و انتشارات در شمول مصوبه ۱۴/۴۶ قرار می گیرند.^۳
- (۱۰) تامین کادر واحدها در مشاغل اصلی از طریق شرکتهای خدماتی خلاف مصوبه ۱۴/۴۶ بوده تاکید می شود از بکارگیری نیروی انسانی در مشاغلی غیر از امور خدماتی و پشتیبانی که در مصوبه ذکر شده جداً خودداری نمایند.^۴
- (۱۱) پستهای سازمانی: ۱- نامه رسان ۲- خدمتگزار و سرایدار ۳- مسئول خدمات ۴- تلفنچی مشمول مصوبه ۱۴/۴۶ میگردند.^۵
- (۱۲) راه اندازی و توسعه واحدهای جدید التاسیس در بخش خدماتی، اجتماعی، فرهنگی و اداری ممنوع اعلام شده و دستگاهها موظف به اجرای ماده ۱۹۲ قانون برنامه سوم توسعه و ماده ۸۸، شده اند تا امور مربوط را به بخش غیر دولتی واگذار نمایند و چنانچه بعد از نشر آگهی متقاضی وجود نداشته باشد نسبت به ایجاد تشکیلات تفصیلی اقدام نمایند.^۶
- (۱۳) بکارگیری نیروهایی که طبق قرار داد منعقد شده برای خدمات مشخصی در دستگاهها بکارگیری شده اند، در سایر مشاغل ممنوع است.^۷
- (۱۴) انعقاد قرارداد با اشخاص حقیقی و حقوقی، برای بکار گیری نیروی انسانی به استثنای موارد موضوع قراردادهای سال قبل مربوط به مشاغل پشتیبانی و اصلی ممنوع و انعقاد قرارداد با رعایت مقررات برای انجام کار مشخص و در مدت معین و مبلغ مشخص صرفاً از محل اعتبارات هزینه ای (جاری) مجاز می باشد. (تاریخ اجراء ۸۴/۱/۱)^۸

^۱ ۸۰/۱۱/۲۷ س مورخ ۱/۱۲۲۰۵

^۲ ۷۹/۵/۲۵ مورخ ۲/۱۵۶/۲۷۷۵۵

^۳ ۸۱/۱/۲۶ مورخ ۶۲۱/۶۹۰۱

^۴ ۸۲/۶/۱ مورخ ۵/۱۱/۸۱۳۲

^۵ ۸۲/۹/۲۴ مورخ ۶۲۱/۱۶۵۴۴۳

^۶ ۸۲/۴/۱۱ مورخ ۵/۵۲۶۵۱

^۷ ۸۰/۲/۱۲ مورخ ۲۳۸۴۲ ت/۵۱۴۵

^۸ ۸۴/۵/۴ مورخ ۳۳۱۹ ت/۱۸۸۲۸

پیوست مصوبه ۱۴/۴۶ مورخ ۷۹/۱/۳۱ شورایعالی اداری

الف) امور نقلیه

۱- راننده ۲- کمک راننده ۳- مکانیک ۴- تعمیر کار ۵- رنگ کار ۶- صافکار ۷- مسئول امور نقلیه ۸- متصدی امور نقلیه

ب) امور چاپ و انتشارات

۱- صحاف ۲- حرفچین ۳- غلط گیر ۴- ماشین چی ۵- مسئول چاپ و تکثیر ۶- متصدی چاپ و تکثیر ۷- خطاط

ج) امور آشپزخانه

۱- آشپز ۲- کمک آشپز ۳- مسئول و متصدی آبدارخانه ۴- بوفه و رستوران

د) امور خدمات عمومی و تاسیساتی

۱- ماشین نویس ۲- پیشخدمت ۳- نظافتچی ۴- مسئولان و متصدیان و تعمیرکاران ساختمان-برق و تاسیسات ۵- نامه رسان

۶- خدمتگزار ۷- سرایدار ۸- مسئول خدمات ۹- تلفنچی

* ۳۵ رشته مشاغل کارگری

- | | |
|----------------------------------|---------------------------|
| ۱- نظافتچی | ۱۸- درودگر |
| ۲- بسته بند و پلمپ کوب | ۱۹- صافکار |
| ۳- مکانسین | ۲۰- عایق بند |
| ۴- الکتربیسین | ۲۱- حلبی ساز و چلنگر |
| ۵- مکانیسن وسایل الکترونیکی | ۲۲- لاستیک کار |
| ۶- مامور راه و ساختمان | ۲۳- سراج |
| ۷- تعمیر کار صنایع فلزی | ۲۴- فرم بند |
| ۸- متصدی جرثقیل سقفی و دروازه ای | ۲۵- سرویسکار و کمک راننده |
| ۹- رختشو و اطوکنش | ۲۶- رنگکار ماشین آلات |
| ۱۰- دوزنده | ۲۷- تعمیر کار ساعت |
| ۱۱- آرایشگر | ۲۸- ماشین چی |
| ۱۲- نانوا | ۲۹- اشتروتیپ کار و حکاک |
| ۱۳- رنگ کار ساختمان | ۳۰- کلیشه ساز و کیپست |
| ۱۴- شیشه بر | ۳۱- حروفچین |
| ۱۵- آبکار و پلیشکار | ۳۲- آتشپز |
| ۱۶- حفار | ۳۳- تعمیر کار کفش |
| ۱۷- تراشکار | ۳۴- زیاله سوز |

* فهرست رشته های شغلی پشتیبانی (اداری و خدماتی) دستگاههای دولتی

- ۱- متصدی خدمات عمومی شامل (پیشخدمت - نظافتچی - سرایدار - نگهبان - تلفنچی - نامه رسان - راننده - متصدی چاپ و تکثیر)
- ۲- ماشین نویس
- ۳- مسئول خدمات اداری
- ۴- مسئول خدمات مالی
- ۵- کارگزین
- ۶- حسابدار
- ۷- مسئول دفتر
- ۸- باغبان
- ۹- تکنسین تاسیسات
- ۱۰- تکنسین ارتباط و مخابرات
- ۱۱- تکنسین برق
- ۱۲- تکنسین درودگری
- ۱۳- تکنسین راه و ساختمان
- ۱۴- تکنسین مکانیک
- ۱۵- متصدی روابط عمومی
- ۱۶- تکنسین آمار
- ۱۷- مکانیسین
- ۱۸- مکانیسین وسایل الکتریکی
- ۱۹- الکتریسین
- ۲۰- مامور راه و ساختمان
- ۲۱- راننده سنگین

کلیه پستهای سازمانی قابل تخصیص به رشته های شغلی فوق الذکر بعنوان مشاغل پشتیبانی تلقی می گردند.

فصل ۲۵- بهداشت و درمان - ماده ۱۹۲ (قانون برنامه سوم توسعه اقتصادی ، اجتماعی و فرهنگی)

الف- ۱- کلیه خدمات بهداشتی اعم از شهری و روستایی بصورت رایگان توسط دولت ارائه می گردد.

۲- توسعه مراکز درمان روستایی در مناطقی که امکان سرمایه گذاری بخش خصوصی و تعاونی وجود ندارد توسط دولت انجام می شود.

۳- درمان سرپایی شهری در مراکز بهداشت و درمان شهری موجود به عهده دولت است لکن توسعه آن با مشارکت بخش خصوصی و تعاونی خواهد بود. توسعه فعالیتهای بخش دولتی منحصر به مناطقی خواهد بود که جاذبه ای برای بخش خصوصی وجود ندارد.

۴- توسعه مراکز درمان بستری در شهرهای بزرگ (بیشتر از یکصد هزار نفر جمعیت) برعهده بخش غیر دولتی خواهد بود.

ب- به وزارت بهداشت ... اجازه داده می شود با رعایت موارد مذکور در بند (الف) ، خدمات تعریف شده از کارکنان خود طبق تعرفه های مصوب (نظام کارمزدی بجای روز مزدی) و همچنین از بخش غیر دولتی ، بخرد.

۵۰۴۴۹/ت/۲۴۹۶۱هـ مورخ ۸۰/۱۱/۲۰ آئیننامه اجرائی ماده ۱۹۲ - ماده ۱ ← تعاریف ماده ۲- به منظور تسهیل دسترسی مردم به خدمات بهداشتی و درمانی در طول برنامه سوم اقدامات زیر بعمل خواهد آمد.

الف- خانه های بهداشت ، پایگاههای بهداشت شهری ، مراکز بهداشت شهرستان و استان ، شبکه های بهداشت و درمان شهرستانها آزمایشگاه رفرانس ، پایگاههای شهری و بین شهری و مراکز ارتباطات اورژانس توسط دولت تاسیس خواهد شد. تبصره - تاسیس واحدهای فوق به غیر از مرکز ارتباطات اورژانس توسط بخش غیر دولتی مجاز است.

ب- توسعه مراکز روستایی به جز مراکزی که بخش غیر دولتی آمادگی احداث و راه اندازی آنرا داشته باشد ، توسط دولت انجام خواهد شد.

پ- توسعه ، احداث و راه اندازی مراکز بهداشتی و درمانی شهری توسط بخش غیر دولتی خواهد بود مگر در شهرهایی که دواطلبی وجود نداشته باشد توسط دولت انجام خواهد شد.

ت- تاسیس آزمایشگاههای تشخیص طبی ، رادیولوژی ، مطب ، کلینیک روزانه ، داروخانه و غیره در شهر و روستا، توسط بخش غیردولتی.

ج- توسعه ، بازسازی و نوسازی بیمارستانها در صورت عدم وجود متقاضی از طرف بخش غیر دولتی ، با دولت است.

۲- توسعه بیمارستانهای درمانی جدید در شهرهای دارای بیش از یکصد هزار نفر جمعیت ، توسط بخش غیر دولتی خواهد بود.

فصل چهارم - واگذاری :

وزارت بهداشت و درمان می تواند بدون انتقال مالکیت سرمایه ای مدیریت واحدهای بهداشتی و درمانی و آموزشی را واگذار نماید. → (ماده ۶)

ماده ۷- فروش و اجاره به شرط تملیک بیمارستانها و داروخانه و آزمایشگاهها و ... براساس ماده ۱۲

ماده ۱۲- قیمت گذاری واحدهای قابل واگذاری از طریق معدل نظر ۳ نفر کارشناس رسمی دادگستری بعنوان قیمت پایه به دستگاه واگذارنده اعلام می گردد.

تبصره - تعاونی های بهداشتی و درمانی و تعاونی های کارکنان شاغل از اولویت و تسهیلات ویژه (تا ۱۰٪ قرارداد) برخوردار می شوند.

فصل پنجم - تعیین تکلیف کارکنان شاغل در بخش ← ۲۰٪ کارکنان رسمی مامور می شوند و حقوق و مزایای آنان بعهدہ دستگاه می باشد.

تبصره - و معادل آن از سر جمع پرداختهای خرید خدمات دولت از واحد واگذار شده کسر می گردد.

ماده ۱۵- در اجرای این ماده طرف قرارداد می تواند از بین کارکنان شاغل یا سایر واحدهای دستگاه واگذارنده در همان شهرستان انتخاب نماید.

ماده ۱۶- سایر کارکنان شاغل رسمی که توسط قرارداد جذب نمی شوند می توانند پست سازمانی خود را به سایر واحدها انتقال دهند.

ماده ۱۸- در رابطه با کارکنان غیر رسمی شاغل در مراکز فوق براساس مصوبه ۱۳۷۸۴/د.ش مورخ ۷۵/۱۲/۱ رفتار خواهد شد.

ماده ۱۹- دستگاه واگذارنده مکلف است نسبت به واریز وجوه حاصل از واگذاری این آیین نامه به خزانه عمل نماید. معادل ۱۰۰٪ درآمد حاصل شده در اختیار دستگاه واگذارنده قرار می گیرد تا صرف هزینه های عمرانی، سرمایه ای و انسانی و بهبود کیفیت شود.

" دستور العمل ماده ۱۹۲ قانون برنامه سوم توسعه "

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خدمات تعریف شده بهداشتی درمانی را از قبیل مراقبت از مادر و کودک، پیشگیری از بیماریها، مشاوره، برنامه های بهداشت محیط و حرفه ای، آموزش عمومی جامعه، آموزش کادر بهداشتی درمانی، تعمیرات، بازسازی، نوسازی تجهیزات پزشکی و تاسیساتی، تعمیر و نگهداری مراکز آموزشی و درمانی، خدمات درمانی سرپایی، خدمات بستری آزمایشگاه، رادیولوژی، سونوگرافی، فیزیوتراپی، داروخانه و هتلینگ بیمارستان را در واحدهای موجود و در حال تاسیس و همچنین خدمات در واحدهای مورد نیاز که هنوز تاسیس نشده اند را براساس طرح گسترش شبکه های سطح بندی خدمات، نظام ارجاع و طرح ساماندهی فوریتهای پزشکی کشور از بخش غیر دولتی ((خصوصی، تعاونی، خیریه، سازمانهای غیر دولتی تخصصی (N.G.O)) و کارکنان بخش خریداری یا واگذاری می نماید.

۱- اولویت خرید خدمت: کارکنان بخش با اولویت کارکنان همان مرکز که شرایط لازم را در ارایه خدمات جامع فوق داشته باشند.

۲- **شرایط متقاضیان خرید خدمت : الف-حداقل نیروی انسانی مورد نیاز :** برای خرید خدمات جامع در مرکز بهداشتی و درمانی روستایی حداقل یک پزشک ، یک دندانپزشک یا بهداشتکار دهان و دندان (در صورت وجود امکانات دندانپزشکی)، دو کاردان و یا کارشناس بهداشت خانواده ، دو کاردان و یا کارشناس مبارزه با بیماریها ، یک کاردان و یا کارشناس بهداشت محیط ، یک تکنیسین امور دارویی و در صورت وجود آزمایشگاه یک کاردان آزمایشگاه ضروری است. ضمن آنکه توانایی اداره سایر اموری که به طور طبیعی و عادی در مرکز انجام می شود مانند مدیریت امور اداری ، سرپرستی خانه های بهداشت مرتبط ، تامین لوازم مصرفی ، تعمیر و نگهداری تجهیزات و ساختمان و امور ترابری برای حمل و نقل بیماران اورژانس و بازدید کارکنان از خانه های بهداشت را داشته باشد. در صورتیکه متقاضی پزشک نباشد باید موافقت همکاری پزشک را نیز جلب نموده باشد.

بسته خدمات در مرکز بهداشتی و درمانی شهری هم مانند مراکز روستایی است ولی تعداد پرسنل و مقطع تحصیلی آنان با توجه به جمعیت تحت پوشش مرکز تغییر می کند. بعنوان مثال : خدمات مراقبت مادر و کودک حداقل توسط دو کارشناس و دو کاردان بهداشت خانواده زیر نظر پزشک قابل ارائه می باشد. خدمات پیشگیری از بیماریها حداقل توسط دو کارشناس و دو کاردان مبارزه با بیماریها زیر نظر پزشک و ... خدمات بیمارستانی که شامل خدمات ، اورژانس ، رادیولوژی ، آزمایشگاه ، پاتولوژی ، فیزیوتراپی ، رادیوتراپی ، داروخانه ، هتلینگ ، امور پرستاری ، امور پذیرش ، C.S.R ، امور درمان بستری ، درمان سرپایی ، آشپزخانه ، امور نظافت و باغبانی ، نگهبانی و ... می باشد.

شرایط احراز خرید خدمات فوق داشتن مدارک تحصیلی مرتبط و وجود نیروی انسانی متناسب با حجم خدمات طبق استانداردهای وزارت بهداشت ... می باشد.

ب- **شرایط عمومی:** پایان خدمت وظیفه برای مردان ، انجام یا معافیت خدمات قانونی طرح نیروی انسانی و ...

۳- **تعرفه خدمات :** تعرفه خدمات درمانی براساس تعرفه های مصوب می باشد.

۴- **خرید خدمات بهداشتی و درمانی طبق قراردادی که مشتمل بر موارد زیر می باشد :**

- | | | |
|-----------------|----------------------|---------------------------------|
| ♦ موضوع قرارداد | ♦ تعریف بسته خدمتی | ♦ چگونگی لغو قرارداد |
| ♦ مدت قرارداد | ♦ ترکیب نیروی انسانی | ♦ مشخصات فضای فیزیکی و تجهیزاتی |
| ♦ تعهدات متعامل | ♦ نحوه ارزشیابی | |
| ♦ تعهدات عامل | ♦ چگونگی پرداخت | |

۵- **روش اجرایی خرید خدمات.**

۱-۵- شبکه های بهداشت درمانی شهرستانها و معاونتهای بهداشتی ، درمانی و پشتیبانی دانشگاههای علوم پزشکی برای شهرستان مرکز استان مکلفند بسته های خدمتی را که بصورت خرید خدمات برای جامعه تامین می نمایند را از طریق روزنامه های کثیرالانتشار در ۳ نوبت به اطلاع عمومی برسانند.

۲-۵- از میان متقاضیان طبق این دستورالعمل افراد حقیقی، حقوقی دارای اولویت را به دانشگاه علوم پزشکی و ... مربوطه اعلام دارند.

۳-۵- دانشگاه علوم پزشکی متقاضی برتر را به شبکه بهداشتی و درمانی اعلام می نماید.

۴-۵- شبکه بهداشتی درمانی در شهرستان مرکز استان، نسبت به عقد قرارداد با متقاضی تأیید شده اقدام می نماید.

۵-۵- نظارت و ارزشیابی از فعالیتهای خریداری بسته های خدماتی طبق برنامه جاری انجام خواهد گرفت.

۸۲/۴/۱۱ مورخ ۱۵/۵/۵۲۶۵۱ در اجرای قسمت بند ۵ تبصره ۴ قانون بودجه سال ۸۲ کل کشور راه اندازی و توسعه واحدهای جدید التاسیس در بخشهای تولیدی، خدماتی، اجتماعی، فرهنگی و اداری که موجب افزایش اعتبار هزینه ای در واحد های دولتی می گردد ممنوع اعلام شده است و دستگاههای اجرائی را مکلف و موظف به اجرای ماده ۱۹۲ قانون توسعه سوم و آییننامه اجرائی مربوطه و ماده ۸۸ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت نموده است تا واحدهای جدید التاسیس و توسعه یافته را به بخش غیر دولتی واگذار نمایند لذا چنانچه واحدهای جدید التاسیس آن دانشگاه از طرق موارد مذکور و با اعمال نشر آگهی مناقصه متقاضی غیر دولتی جهت سرمایه گذاری وجود نداشته باشد این مرکز آمادگی دارد با هماهنگی سازمان مدیریت ... نسبت به ایجاد تشکیلات تفصیلی جهت واحدهای پیشنهادی اقدام نمایند.

ث- وزارت ... در طول برنامه سوم واحدهای راه اندازی توسط بخش غیر دولتی را در ۳ نوبت انتشار می کند.

ج- ۱- درمان بستری در مناطق توسعه نیافته
۲- شهرهای دارای کمتر از ۱۰۰۰۰۰ نفر جمعیت
در صورت عدم وجود داوطلب غیر دولتی با دولت است.

- توسعه بیمارستانهای درمانی در شهرهای با ۱۰۰۰۰۰ نفر جمعیت با بخش غیر دولتی (تبصره- بخشهای آموزشی مستثنی است).

فصل سوم- نحوه خرید خدمات بهداشتی از بخش غیر دولتی و کارکنان بخش.

فصل چهارم- واگذاری مدیریتی بدون انتقال مالکیت سرمایه داری.

ماده ۷- انتقال مالکیت سرمایه ای بصورت فروش و اجاره به شرط تملیک

فصل پنجم- تعیین تکلیف کارکنان شاغل در بخش

ماده ۱۴- ۲۰٪ کارکنان به واحدهای واگذار شده مامور می شوند(حقوق و مزایای آنان جزو تعهدات دستگاه است)

ماده ۱۵و۱۶- طرف قرارداد دستگاه حق انتخاب کارکنان را حتی از سایر واحدها دارد(با انتقال پست سازمانی)

ماده ۱۸- در مورد کارکنان غیر رسمی طبق مصوبه ۱۳۷۸۴/د مورخ ۷۵/۱۲/۱ رفتار می شود.

۲- شرایط متقاضیان خرید خدمت

الف- حداقل نیروی انسانی مورد نیاز

۱- مراکز بهداشتی درمانی روستایی

- | | |
|---|--|
| <p>- مدیریت / سرپرستی خانه های بهداشت مربوط</p> <p>- تامین لوازم مصرفی</p> <p>- تعمیر و نگهداری تجهیزات</p> <p>- حمل و نقل بیماران اورژانس</p> <p>- اگر متقاضی پزشک نباشد باید موافقت همکاری پزشک را نیز جلب نماید.</p> | <p>۱. پزشک ۱</p> <p>۲. دندانپزشک ۱ یا بهداشتکار دهان و دندان</p> <p>۳. کارشناس بهداشت خانواده ۲ یا کاردان</p> <p>۴. کارشناس و یا کاردان مبارزه با بیماریها ۲</p> <p>۵. کارشناس و یا کاردان بهداشت محیط ۱</p> <p>۶. تکنسین امور دارویی ۱</p> <p>۷. کاردان آزمایشگاه ۱</p> |
|---|--|

۱- مراکز بهداشتی درمانی روستایی

۱. پزشک ۱
۲. دندانپزشک ۱
۳. داروساز ۱
۴. کارشناس بهداشت خانواده ۲
۵. کاردان بهداشت خانواده ۲
۶. کارشناس مبارزه با بیماریها ۲
۷. کاردان مبارزه با بیماریها
۸. کارشناس بهداشت محیط ۲
۹. کارشناس بهداشت حرفه ای ۱
۱۰. کارشناس آزمایشگاه ۲
۱۱. کاردان آزمایشگاه ۲
۱۲. تکنسین رادیولوژی ۲

ماده ۱۹۲ قانون برنامه سوم توسعه

الف-۱- خدمات بهداشتی در شهر و روستا رایگان توسط دولت ارائه می شود.

۲- درمان سرپایی روستائیان توسط دولت ولی توسعه یا سرمایه گذاری با بخش غیر دولتی و در صورت عدم جاذبه ← توسط دولت.

۳- درمان سرپایی شهری بعهدہ دولت ولی توسعه با بخش غیر دولتی. (بخش دولتی در شهرهائی خواهد بود کہ بخش غیر دولتی داوطلب نباشد).

۴- درمان بستری مناطق توسعه نیافته و شهرهای کوچک (کمتر از ۱۰۰۰۰۰ نفر جمعیت) بعهدہ دولت و توسعه درمان بستری در شهرهای بزرگ (بیشتر از ۱۰۰۰۰۰ نفر جمعیت) برعهده بخش غیردولتی است.

ب-۱- خرید خدمات از کارکنان (وزارت بهداشت ...) طبق تعرفه (نظام کارمزدی به جای روزمزدی)

۲- پرداخت بخشی از درآمدهای حاصله بعنوان کارانه.

۱۵/۱۱/۲۱۵۱۵ مورخ ۸۱/۵/۲۹ ابلاغ آئیننامه ماده ۱۹۲ جهت اجراء و ارائه پیشنهادات به دبیرخانه مربوط در حوزه پشتیبانی

۵۶۱۴ مورخ ۸۱/۴/۱۹ (وزیر)

(۱) واگذاری مدیریت مراکز بهداشتی و درمانی پس از تایید وزارت.

(۲) واگذاری خدمات بهداشتی درمانی باقرارداد.

(۳) واگذاری مراکز بهداشتی درمانی شهری نیم ساخته طبق ماده ۱۹۲.

(۴) واگذاری مالکیتی بیمارستانها.

۴۴۹/۵۰۴۴۹ ت/۲۴۹۶۱- مورخ ۸۰/۱۱/۲۰ آئیننامه ماده ۱۹۲

ماده ۲- (الف)

- | | | | |
|---|---|---|-----------------------------------|
| تبصره - تاسیس و توسعه توسط دولت و بخش غیر دولتی | } | ۱- خانه های بهداشت | |
| | | ۲- پایگاههای بهداشت شهری | |
| | | ۳- مرکز بهداشت شهرستان و استان | |
| | | ۴- شبکه های بهداشت و درمان شهرستان | |
| | | ۵- آزمایشگاه رفرانس | |
| | | ۶- پایگاه اورژانس شهری و بین شهری | |
| | | تبصره | ۷- مرکز ارتباطات اورژانس |
| | | ← توسط دولت | |
| | | بند ب | |
| | | ← احداث و توسعه توسط دولت و بخش غیر دولتی | ۸- مراکز بهداشتی و درمانی روستایی |

۹- مراکز بهداشتی و درمانی شهری ← توسعه ، احداث و راه اندازی توسط بخش غیر دولتی ← توسط دولت

بند ت
← تاسیس در شهر و روستا توسط بخش غیر دولتی

- ۱۰- آزمایشگاه تشخیص طبی
- ۱۱- رادیولوژی
- ۱۲- مطب
- ۱۳- کلینیک روزانه
- ۱۴- داروخانه

* خرید خدمات بیمارستان شامل خدمات ، اورژانس ، رادیولوژی ، آزمایشگاه پاتولوژی ، فیزیوتراپی ، رادیوتراپی ، داروخانه ، هتلینگ ، امور پرستاری ، امور پذیرش ، C.S.R ، امور درمان بستری ، درمان سرپائی ، آشپزخانه ، نظارت و باغبانی و ... می باشد.

شرایط عمومی :

مثل پایان خدمت برای مردان -انجام طرح - نداشتن سوء سابقه و...

۳- تعرفه خدمات

۴- نحوه عقد قرارداد

۵- روش اجرایی خرید خدمات

- شبکه های شهرستان و معاونتهای بهداشتی درمانی و پشتیبانی دانشگاه مکلفند موضوع خرید خدمت را در روزنامه های کثیرالانتشار در ۳ نوبت به اطلاع عموم برسانند.
- افراد دارای اولویت به دانشگاه معرفی می شوند.
- شبکه های بهداشتی و درمانی و معاونتهای ذیربط نسبت به عقد قرارداد اقدام می نمایند.

واگذاری امور به بخش غیر دولتی

* - اعلام ۱۰٪ از خدمات قابل واگذاری به سازمان مدیریت . محاسبه قیمت تمام شده فعالیت‌های قابل واگذاری . توسعه به غیر از امور حاکمیتی ممنوع است. واگذاری انجام خدمات و پروژه های تملک دارایی های سرمایه ای آماده بهره برداری مانند خانه های بهداشت ، پایگاههای بهداشت شهری به بخش غیر دولتی. در صورت نبودن متقاضی بعد از نشر آگهی دستگاههای اجرایی می توانند فعالیت‌های مربوطه را انجام دهند. واگذاری پروژه های نیمه تمام از طریق مزایده پیش نویس قرارداد خرید خدمت از بخش غیر دولتی ، واگذاری مدیریت واحدهای دولتی و مشارکت با بخش غیر دولتی به منظور اجرای ماده ۸۸

* - به منظور تقلیل پرسنل غیر تخصصی (اداری ، خدماتی) دستگاههای دولتی مکلفند نسبت به واگذاری امور پشتیبانی به بخش غیر دولتی (بویژه بخش تعاونی) اقدام نمایند.

۶۶/۹/۲۵ - ۷۵۰/ت/۱۲۲۹۱۰

* - قانون نحوه تعدیل نیروی انسانی و آئیننامه آن.

۶۷/۶/۶ - ۵/۲۷۵۴۶ و ۶۷/۵/۵ - ۳۱۶/ت/۱۹۴۰۴ و ۶۷/۵/۱۸ - الف/۴/۱۳۳۳۲

* - مصوبه شورای عالی اداری مبنی بر واگذاری بخشی از فعالیت‌های اجرایی دستگاههای دولتی بویژه امور عمومی و خدماتی به بخشهای غیر دولتی ظرف ۵ سال به بخش غیر دولتی.

۷۳/۴/۲۷ - ۶۵۷۶ و ۷۳/۴/۸ - دش - ۵۴۳۵

* - پیوست مصوبه ۱۴/۴۶ مورخ ۷۹/۱/۳۱ شورای عالی اداری :

الف - امور نقلیه : ۱- راننده ۲- مکانیک ۳- کمک راننده ۴- تعمیرکار ۵- رنگ کار ۶- صافکار ۷- مسئول امور نقلیه ۸- متصدی امور نقلیه.

ب - امور چاپ و انتشارات : ۱- صحاف ۲- حروفچین ۳- غلط گیر ۴- ماشین چی ۵- مسئول چاپ و تکثیر ۶- متصدی چاپ و تکثیر ۷- خطاط.

ج - امور آشپزخانه : ۱- آشپز ۲- کمک آشپز ۳- مسئول و متصدی آبدارخانه ، بوفه و رستوران.

د - امور خدمات عمومی و تاسیساتی : ۱- ماشین نویس ۲- پیشخدمت ۳- نظافتچی ۴- مسئولان و متصدیان و تعمیرکاران ساختمان ، برق و تاسیسات.

۷۹/۲/۲۵ - الف/۵/۲۶۸۶ و ۱۴/۴۶ - ۷۹/۱/۳۱ - ۹۱۹۶ و ۷۹/۲/۳۱ - ۷۹/۲/۳۱

* - تبدیل پستهای مشمول مصوبه ۱۴/۴۶ به کارشناس مقدور نمی باشد.

۷۹/۶/۸ - ۵/۱۵/۲۱۴۸۵ و ۷۹/۵/۲۵ - ۲/۱۵۶/۲۷۷۵۵

* - واگذاری پستهای مصوبه ۵۴۳۵ - ۷۳/۴/۸ به بخش غیر دولتی که با خروج مستخدمین رسمی شاغل در امور مذکور از خدمت دولت نسبت به حذف پستهای سازمانی آنان اقدام نمایند. دستگاهها موظفند پستهای سازمانی شاغل مزبور را به پست با نام شاغل تبدیل و پس از خروج از خدمت شاغل ، پستهای مذکور را حذف نمایند. این دسته از پستها قابل تبدیل نبوده و هر گونه استخدام رسمی و پیمانی (یا عناوین مشابه) در این پستها ممنوع می باشد. سنوات خدمت در پستهای فوق از ۳۰ سال فراتر نرفته و برای خروج از خدمت این افراد از طریق بازخرید و بازنشستگی زودرس فراهم نمایند.

۷۹/۵/۳۱ - الف/۴/۳۳۴۲ و ۸۰/۱/۲۱ - ۱۳/۴۲۹ - ۷۹/۱۲/۲۳ - الف/۵/۳۱۱۷۷ و ۷۹/۳/۱۸ - ۵/۱۵/۲۱۲۳۵ و ۷۹/۵/۳۱ - ۷۹/۵/۳۱

* - انتقال شاغلین پستهای سازمانی مشمول مصوبه ۱۴/۴۶ مورخ ۷۹/۱/۳۱ با ردیفهای سازمانی مربوطه امکان پذیر خواهد بود.

۸۰/۴/۱۹ - ۵/۱۳/۱۶۷۰۳ و ۸۰/۲/۱۲ - ۵/۲۳۵۱۴

* - پستهای مربوط به چاپ و انتشارات در شمول مصوبه ۱۴/۴۶ قرار دارند.

۸۱/۳/۲۱ - ۱۱۸۷۸ و ۸۱/۱/۲۶ - ۶۲۱/۶۹۰۱ و ۸۰/۱۱/۱۶ - ۵/۱۴۷۰۳۳ و ۸۱/۳/۱۲ - ۵/۲۹۶۲۲

* - دستور فرمائید با رعایت اولویت نسبت به واگذاری خدمات مربوط به مشاغل موضوع بخشنامه ۱۴/۴۶ و سپس واگذاری مشاغل بهداشتی درمانی اقدام فرمایند.

۸۱/۷/۲۹ - ۲۹۱۶۲ و ۸۱/۷/۲۲ - ۴/۹۷۸۷۶

* - ۱- دستگاهها تا پایان سال ۷۹ مهلت دارند آندسته از امور خدماتی و پشتیبانی خود را که در اجرای تصویبنامه شماره ۵۴۳۵/دش - ۷۳/۴/۸ واگذار نکرده اند واگذار و هر گونه پرداخت به متصدیان مشاغل مورد نظر پس از انقضای مهلت فوق تصرف قانونی در اموال عمومی تلقی می شود. ۲- ایثارگران از شمول مصوبه مستثنی می باشند. ۳ - رعایت شرایط و ضوابط مناقصه و جنبه های حفاظتی ۴- فروش تجهیزات و لوازم بخشهای واگذاری ۵- امور دیگری که دستگاهها مورد نظرشان باشد پیشنهاد نمایند. ۶- اقدام سازمان برنامه و بودجه در تایید صلاحیت شرکتهای خدماتی ۷- رعایت الزامات قانونی در متن قرارداد ۸- کمیته اجرائی مسئولیت نظارت را خواهد داشت. ۹- این مصوبه جایگزین مصوبه ۵۴۳۵/دش - ۷۳/۴/۸ می گردد.

۷۹/۲/۳۱ - ۹۱۹۶ و ۷۹/۱/۳۱ - ۱۴/۴۶ و ۷۹/۲/۲۵ - ۴/۲۶۸۶

* - تامین کادر واحدها در مشاغل اصلی از طریق شرکتهای خدماتی خلاف مصوبه ۱۴/۴۶ بوده تاکید می شود از بکارگیری نیروی انسانی در مشاغلی غیر از امور خدماتی و پشتیبانی که در مصوبه ذکر شده جداً خودداری نمایند.

۸۲/۶/۱ - ۵/۱۱/۸۱۳۲

* - سازمان مدیریت پستهای ۱- نامه رسان ۲- خدمتگذار و سرایدار ۳- مسئول خدمات ۴- تلفنچی را مشمول مصوبه ۱۴/۴۶ دانسته.

۸۲/۹/۲۴ - ۶۲۱/۱۶۵۴۴۳ و ۸۲/۱۲/۹ - ۵/۱۸۹۱۸۰

* - راه اندازی و توسعه واحدهای جدید التاسیس در بخشهای خدماتی ، اجتماعی ، فرهنگی و اداری ممنوع اعلام شده و دستگاهها موظف به اجرای ماده ۱۹۲ قانون برنامه سوم توسعه و ماده ۸۸ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت نموده است تا ... به بخش غیر دولتی واگذار نمایند و چنانچه بعد از نشر آگهی متقاضی وجود نداشته باشد نسبت به ایجاد تشکیلات تفصیلی اقدام نمایند.

۸۲/۴/۱۱ - ۵/۵۲۶۵۱