

تبصره (۱۷)

بند (الف)

به منظور رعایت عدالت در سلامت و پایداری منابع، ارائه بسته خدمات بیمه پایه تعریف شده برای کلیه اقشار که براساس ارزیابی وسع به صورت رایگان تحت پوشش بیمه پایه سلامت قرار می گیرند، از طریق نظام ارجاع و یا پزشک خانواده و در بخش های دولتی و غیردولتی طرف قرارداد اجرای برنامه مذکور انجام می شود.

بیمه شدگان تحت پوشش کمیته امداد امام (ره) مشمول ارزیابی وسع نمی باشند.

به منظور کاهش سهم پرداخت بیمه شدگان مشمول این بند در صورت رعایت نظام ارجاع، مابه التفاوت تعرفه دولتی و غیردولتی در بخش سرپایی در قالب افزایش سهم سازمان بیمه گر در سقف اعتبارات مصوب پرداخت می گردد. در صورت عدم دسترسی به خدمات پزشک خانواده یا نظام ارجاع ارائه خدمات به اقشار مذکور (تحت پوشش رایگان بیمه پایه سلامت) در بخش دولتی - دانشگاهی امکان پذیر می باشد. روستاییان، عشایر و ساکنین شهرهای زیر بیست هزار نفر جمعیت مشمول نظام ارجاع و پزشک خانواده می باشند.

براساس ماده (۷۰) قانون برنامه ششم توسعه، پوشش بیمه سلامت برای تمامی آحاد

جمعیت کشور اجباری است.

تفریغ تبصره (۱۷)

تفریغ بند (الف)

بر اساس بررسی ها، ارائه بسته خدمات بیمه پایه تعریف شده برای کلیه اقشار که براساس ارزیابی وسع به صورت رایگان تحت پوشش بیمه پایه سلامت قرار گرفته اند، از طریق نظام ارجاع و یا پزشک خانواده و در بخش های دولتی و غیردولتی طرف قرارداد اجرای برنامه مذکور انجام شده است.

در سال ۱۴۰۰ سازمان بیمه سلامت ایرانیان تعداد سی و چهار میلیون و صد و شصت و دو هزار و هشتصد و بیست (۳۴،۱۶۴،۸۲۰) نفر از بیمه شدگان تحت پوشش خود اعم از روستاییان، عشایر و بیمه همگانی (افراد فاقد بیمه پایه) را به صورت صد درصد (۱۰۰٪) رایگان تحت پوشش خدمات بیمه پایه سلامت* قرار داده است. حق بیمه مشمولین مذکور بر اساس مفاد حکم بند (ب) ماده (۷۰)** قانون برنامه پنج ساله ششم توسعه و جزء (ب) بند (۳)*** تصویب نامه شماره ۵۷۳۲/ت/۵۸۶۶۶ هـ مورخ ۱۴۰۰/۱/۲۳ هیأت وزیران، معادل هفت

* خدمات بیمه پایه شامل:

مجموعه ای از مصوبات هیات وزیران، شورای عالی بیمه سلامت و سایر مراجع ذیصلاح می باشد که در راستای بند (ج) ماده (۷۰) قانون برنامه ششم توسعه طی نامه شماره ۱۴۲/۵۰ مورخ ۱۳۹۸/۰۴/۲۶ دبیر و رئیس شورای عالی بیمه سلامت ابلاغ شده است.

** قانون برنامه پنج ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران:

ماده (۷۰): بند (ب) حق بیمه پایه سلامت خانوار به شرح ذیل، سهمی از درآمد سرپرست خانوار خواهد بود:

۱- خانواده روستاییان، عشایر و اقشار نیازمند تحت پوشش نهادهای حمایتی معادل هفت درصد (۷٪) حداقل حقوق و دستمزد مشمولان قانون کار. صد درصد (۱۰۰٪) حق بیمه این گروه های اجتماعی بر مبنای بند (الف) این ماده توسط دولت در قالب بودجه سنواتی تامین می شود.

۲- کارکنان دستگاه های اجرایی معادل هفت درصد (۷٪) حقوق و مزایای مستمر آنان.

*** تصویب نامه شماره ۵۷۳۲/ت/۵۸۶۶۶ هـ مورخ ۱۴۰۰/۱/۲۳ هیأت وزیران

جزء (ب) بند (۳): حق بیمه خانواده های روستاییان و عشایر و اقشار تحت پوشش نهادهای حمایتی و مشمولان بیمه همگانی معادل هفت درصد (۷٪) حداقل حقوق مشمولان قانون کار تعیین می شود که صد در صد (۱۰۰٪) حق بیمه این گروه های اجتماعی بر مبنای بند (الف) ماده (۷۰) قانون برنامه ششم توسعه توسط دولت در قالب بودجه سنواتی تامین خواهد شد.

درصد (۷٪) حداقل حقوق مشمولین قانون کار تعیین شده که اطلاعات مربوط به شرح جدول

شماره (۱) است:

(مبالغ به میلیون ریال)

جدول شماره (۱)

ردیف	عنوان اقشار بیمه شده	واحد سرانه حق بیمه	تعداد نفرات بیمه شده	تعداد خانوار	مبلغ حق بیمه ماهیانه خانوار	مبلغ حق بیمه وصول نشده در سال ۱۴۰۰
۱	بیمه همگانی	خانوار	۱۴,۰۷۷,۷۶۲	۵,۹۸۵,۴۱۲	۱/۸۵۹	۱۳۳,۵۲۲,۵۷۱
۲	روستائیان و عشایر	خانوار	۲۰,۰۸۷,۰۵۸	۶,۴۳۴,۹۷۱	۱/۸۵۹	۱۴۳,۵۵۱,۳۳۳
جمع			۳۴,۱۶۴,۸۲۰	۱۲,۴۲۰,۳۸۳	-	۲۷۷,۰۷۳,۹۰۴

علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کشور ابلاغ شده است.

در اجرای قسمت اخیر این بند در سال ۱۴۰۰ تعداد هفتصد و هشتاد و هشت هزار و

نهمصد و یک (۷۸۸,۹۰۱) نفر افراد فاقد پوشش بیمه‌ای شناسایی و تحت پوشش بیمه سلامت

قرار گرفته‌اند.

شایان ذکر است، مطابق بند (۲) مصوبه چهل و سومین جلسه ستاد ملی مدیریت

بیماری کرونا مورخ ۱۳/۸/۱۳۹۹، آزمون وسع در دوره شیوع بیماری کرونا متوقف شده است.

در محدوده بررسی‌ها، به دلیل افزایش مصارف سازمان ناشی از شیوع بیماری کرونا، در

سال ۱۴۰۰ مابه‌التفاوت تعرفه دولتی و غیردولتی در بخش سرپایی در قالب افزایش سهم

سازمان بیمه‌گر پرداخت نشده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است.**

شایان ذکر است، در صورت عدم دسترسی به خدمات پزشک خانواده یا نظام ارجاع، ارائه

خدمات به اقشار تحت پوشش رایگان بیمه سلامت در بخش دولتی - دانشگاهی امکان پذیر

بوده است.

دستورالعمل اجرایی برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع بیمه روستائیان و عشایر در

سال ۱۴۰۰ طی نامه مشترک مورخ ۱۴۰۰/۴/۲۱ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و

سازمان بیمه سلامت ایران، توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به دانشگاه‌های

بند (ب)

بنیاد شهید و امور ایثارگران مکلف است از محل اعتبارات موضوع ردیف ۱۳۱۶۰۰ جدول شماره (۷) این قانون به جانبازان و آزادگان غیرحالت اشتغال معسر فاقد شغل و درآمد که بر اساس قوانین نیروهای مسلح مشمول دریافت حقوق وظیفه نمی باشند، تا زمانی که فاقد شغل و درآمد باشند، ماهانه کمک معیشت معادل حداقل حقوق کارکنان دولت پرداخت کند. آیین نامه اجرایی این بند به پیشنهاد مشترک سازمان برنامه و بودجه کشور و بنیاد شهید و امور ایثارگران تهیه می شود و به تصویب هیأت وزیران می رسد.

تفریغ بند (ب)

هیأت وزیران در جلسه مورخ ۱۴۰۰/۳/۲۶ بنا به پیشنهاد مشترک سازمان برنامه و بودجه کشور و بنیاد شهید و امور ایثارگران، آیین نامه اجرایی این بند را تصویب نموده که طی شماره ۱۳۴۱۹۶/ت/۵۸۸۸۱ هـ مورخ ۱۴۰۰/۳/۳۰ جهت اجرا ابلاغ شده است.

اطلاعات تعداد افراد مشمول و مبلغ کمک معیشت پرداخت شده، به شرح جدول زیر است:

(مبالغ به میلیون ریال)

ردیف	نام استان	تعداد افراد مشمول	مبلغ قابل پرداخت	مبلغ پرداخت شده از محل اعتبارات ردیف ۱۳۱۶۰۰
۱	مرکزی	۲،۱۵۸	۵۴۳،۶۷۵	۵۴۳،۶۷۵
۲	گیلان	۳،۲۳۲	۸۱۳،۶۶۵	۸۱۳،۶۶۵
۳	مازندران	۵،۶۴۹	۱،۴۳۰،۳۷۹	۱،۴۳۰،۳۷۹
۴	آذربایجان شرقی	۳،۸۸۲	۹۶۶،۴۵۱	۹۶۶،۴۵۱
۵	آذربایجان غربی	۳،۲۶۱	۸۱۵،۵۱۹	۸۱۵،۵۱۹
۶	کرمانشاه	۳،۷۱۷	۹۴۰،۱۵۴	۹۴۰،۱۵۴
۷	خوزستان	۴،۱۷۰	۱،۰۳۱،۵۹۹	۱،۰۳۱،۵۹۹
۸	فارس	۸،۸۲۲	۲،۲۲۴،۴۹۱	۲،۲۲۴،۴۹۱
۹	کرمان	۳،۷۲۳	۹۴۵،۷۳۲	۹۴۵،۷۳۲
۱۰	خراسان رضوی	۹،۵۸۹	۲،۴۲۸،۰۶۳	۲،۴۲۸،۰۶۳
۱۱	اصفهان	۶،۰۶۵	۱،۵۲۹،۳۰۶	۱،۵۲۹،۳۰۶
۱۲	هرمزگان	۶۹۶	۱۷۷،۴۲۵	۱۷۷،۴۲۵
۱۳	سیستان و بلوچستان	۷۱۱	۱۸۲،۹۴۸	۱۸۲،۹۴۸
۱۴	کردستان	۱،۵۸۳	۴۰۲،۶۶۸	۴۰۲،۶۶۸
۱۵	همدان	۴،۱۳۵	۱،۰۲۷،۴۰۷	۱،۰۲۷،۴۰۷
۱۶	لرستان	۲،۹۰۰	۷۲۴،۷۰۴	۷۲۴،۷۰۴
۱۷	ایلام	۲،۷۷۰	۶۹۳،۴۰۰	۶۹۳،۴۰۰
۱۸	زنجان	۱،۳۷۷	۳۴۴،۹۰۶	۳۴۴،۹۰۶

موضوع ردیف ۱۳۱۶۰۰ نموده است.

جانبازان و آزادگان غیرحالت اشتغال معسر فاقد درآمد که بر اساس قوانین نیروهای مسلح مشمول دریافت حقوق وظیفه نمی‌باشند، پس از استعلام کتبی از سازمان تأمین اجتماعی نیروهای مسلح (ساتا) و واجد شرایط بودن (عدم دریافتی از سازمان مزبور)، مشمول دریافت کمک‌معیشت موضوع این بند شده‌اند.

مطابق بند (۱) ماده (۳)* آیین‌نامه مربوطه بنیاد شهید و امور ایثارگران نسبت به اخذ استعلام کتبی از سازمان تأمین اجتماعی نیروهای مسلح (ساتا)، صندوق‌های بازنشستگی کشوری و سایر مراجع ذیربط اقدام نموده و براساس استعلام‌های صورت گرفته و پاسخ‌های مآخوذه، جانبازان و آزادگانی که مستمری دریافت می‌نمایند مشمول دریافت کمک‌معیشت موضوع این بند نگردیده‌اند. همچنین وفق ماده (۲)** آیین‌نامه مذکور، بنیاد شهید و امور ایثارگران نسبت به اخذ فرم تعهد محضری از ایثارگران مبنی برعدم دریافت حقوق و نداشتن هرگونه درآمد اقدام نموده و باتوجه به فرم اقرارنامه رسمی و محضری، صرفاً تا زمان دارا بودن شرایط دریافت کمک‌معیشت، به

آیین‌نامه اجرایی بند (ب) تبصره (۱۷) ماده واحده قانون بودجه سال ۱۴۰۰ کل کشور:

* ماده (۳): بنیاد موظف است به‌منظور برقراری کمک معیشت، اقدامات زیر را به عمل آورد:

بند (۱): استعلام از مراجع مربوط شامل وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، صندوق‌های بیمه و بازنشستگی، سازمان تأمین اجتماعی نیروهای مسلح، سازمان امور مالیاتی کشور و سازمان ثبت اسناد و املاک کشور حسب مورد به تشخیص بنیاد.

** ماده (۲): مشمولین این آیین‌نامه برای برخورداری از کمک معیشت موظفند مدارک زیر را به بنیاد محل پرونده خود ارایه نمایند:

بند (۱): اصل تقاضانامه مربوط.

بند (۲): اقرارنامه محضری مبنی بر فاقد شغل و درآمد بودن.

(مبالغ به میلیون ریال)

ردیف	نام استان	تعداد افراد مشمول	مبلغ قابل پرداخت	مبلغ پرداخت شده از محل اعتبارات ردیف ۱۳۱۶۰۰
۱۹	چهارمحال و بختیاری	۱،۴۴۱	۳۶۳،۳۲۷	۳۶۳،۳۲۷
۲۰	کهگیلویه و بویراحمد	۲،۰۵۶	۵۱۲،۶۷۵	۵۱۲،۶۷۵
۲۱	سمنان	۱،۱۸۹	۲۹۹،۷۶۷	۲۹۹،۷۶۷
۲۲	یزد	۱،۳۳۷	۳۳۶،۲۰۲	۳۳۶،۲۰۲
۲۳	بوشهر	۹۳۶	۲۳۱،۸۹۳	۲۳۱،۸۹۳
۲۴	تهران	۸،۳۵۳	۲،۰۸۱،۷۱۶	۲،۰۸۱،۷۱۶
۲۵	اردبیل	۱،۸۴۱	۴۶۴،۳۳۷	۴۶۴،۳۳۷
۲۶	قم	۲،۵۶۷	۶۲۹،۷۰۴	۶۲۹،۷۰۴
۲۷	قزوین	۱،۰۰۷	۲۵۳،۶۴۴	۲۵۳،۶۴۴
۲۸	گلستان	۲،۶۹۳	۶۸۵،۴۵۷	۶۸۵،۴۵۷
۲۹	خراسان شمالی	۱،۷۹۵	۴۴۹،۶۷۵	۴۴۹،۶۷۵
۳۰	خراسان جنوبی	۹۰۷	۲۲۸،۳۲۸	۲۲۸،۳۲۸
۳۱	البرز	۲،۰۳۹	۴۹۷،۲۲۵	۴۹۷،۲۲۵
	جمع	۹۶،۶۰۱	۲۴،۲۵۶،۴۴۱	۲۴،۲۵۶،۴۴۱

بنیاد شهید و امور ایثارگران هزینه‌های مربوط به حکم این بند را از محل سرجمع اعتبار

برنامه ۱۹۰۳۰۴۵۰۰۰ با عنوان «برنامه توسعه خدمات حمایتی ایثارگران» تأمین و پرداخت نموده

است. با توجه به اینکه مبالغ پرداخت‌شده بخشی از اعتبار برنامه فوق‌الذکر می‌باشد، لذا ارایه عملکرد

مالی آن امکان‌پذیر نمی‌باشد.

در سال ۱۴۰۰، بنیاد شهید و امور ایثارگران بر اساس آیین‌نامه اجرایی این بند، اقدام به

پرداخت ماهانه کمک‌معیشت معادل حداقل حقوق کارکنان دولت به مبلغ بیست و دو میلیون و

چهارصد و شصت و هشت هزار (۲۲،۴۶۸،۰۰۰) ریال، به مشمولین این بند از محل اعتبارات

جانبازان و آزادگان مشمول، پرداخت صورت گرفته و در صورت تغییر شرایط افراد مشمول کمک معیشت قطع شده است.

بنیاد شهید و امور ایثارگران در سال ۱۴۰۰ نسبت به تدوین شیونامه موضوع ماده (۴)*

آیین نامه اجرایی این بند اقدام نموده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم مربوط است.**

با توجه به ضرورت اجرای مداوم مفاد حکم این بند، **پیشنهاد می شود به جای تکرار هر**

ساله در قوانین بودجه سنواتی، حکم مزبور در قوانین دائمی درج شود.

آیین نامه اجرایی بند (ب) تبصره (۱۷) ماده واحده قانون بودجه سال ۱۴۰۰ کل کشور:

* **ماده (۴):** بنیاد موظف است ظرف سه ماه از تاریخ ابلاغ این آیین نامه نسبت به تدوین شیوه نامه مرتبط برای مشمولان این آیین نامه براساس درصد جانبازی، شرایط سنی، بیماران صعب العلاج و افراد مشمول دارای محدودیت های جسمی حرکتی و ضایعات غیرجانبازی، اقدام نماید.

بند (ج)

به منظور اجرایی نمودن بند (چ) ماده (۷۰)* قانون برنامه ششم توسعه، موضوع استقرار پایگاه اطلاعات برخط بیمه شدگان درمان کشور و مدیریت مصارف و منابع، کلیه شرکتها و صندوقهای بیمه پایه و تکمیلی درمان اعم از دولتی و غیردولتی و نیز دستگاههای اجرائی موضوع ماده (۵) قانون مدیریت خدمات کشوری، از جمله سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح، سازمان تأمین اجتماعی و سایر سازمانهای بیمه گر مکلفند نسبت به ارسال برخط اطلاعات بیمه شدگان خود و به روزرسانی پایگاه مذکور به صورت رایگان و مستمر اقدام و از پایگاه مذکور از طریق جایگزینی ابزارهای الکترونیکی به جای دفترچه و با استفاده از سامانه (سرویس) استحقاق سنجی سازمان بیمه سلامت ایران، جهت ارائه کلیه خدمات بیمه ای و درمانی به بیمه شدگان تحت پوشش خود استفاده کنند.

اجرای مقررات این بند در تبادل اطلاعات فیما بین سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح و پایگاه اطلاعات برخط بیمه شدگان درمان کشور طبق دستورالعمل مشترکی خواهد بود که توسط وزرای دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ابلاغ می شود.

* قانون برنامه ششم توسعه اقتصادی اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران: ماده (۷۰) بند (چ): پایگاه اطلاعات برخط بیمه شدگان درمان کشور در سال اول اجرای قانون برنامه در سازمان بیمه سلامت تشکیل می گردد. از ابتدای سال دوم اجرای قانون برنامه، نحوه دریافت خدمات بیمه شدگان از مراکز بهداشتی، تشخیصی، درمانی و دارویی به صورت واحد و یکسان توسط سازمان بیمه سلامت طراحی و اجرا می شود.

تفریغ بند (ج)

در محدوده بررسی ها، در اجرای بند (چ) ماده (۷۰) قانون برنامه پنج ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران، کلیه دستگاههای اجرایی موضوع حکم این بند به استثنای موارد مندرج در جدول شماره یک (۱) نسبت به ارسال اطلاعات بیمه شدگان خود به پایگاه اطلاعات بیمه شدگان درمان کشور و به روزرسانی آن به صورت مستمر اقدام نموده اند.

علی رغم مکاتبات و پیگیری های انجام شده، صندوقها و سازمانهای بیمه گر پایه و بیمه تکمیلی مندرج در جدول زیر، نسبت به ارسال اطلاعات بیمه شدگان خود به پایگاه اطلاعات بیمه شدگان درمان کشور و به روزرسانی آن به صورت مستمر اقدام ننموده اند که

مبین عدم رعایت حکم این بند است:

ردیف	شماره طبقه بندی	نام صندوق/ سازمان بیمه گر
۱	۲۰۰۵۰۰	بانک کشاورزی
۲	۲۷۶۰۰۰	بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران
۳	۲۷۷۰۰۰	بانک ملی ایران
۴	۲۷۸۰۰۰	بانک صنعت و معدن
۵	۲۷۸۵۰۰	بانک سپه
۶	۲۸۰۱۰۰	بانک توسعه صادرات
۷	۲۸۱۰۰۰	شرکت هواپیمایی جمهوری اسلامی ایران
۸	۲۸۳۵۰۰	سازمان صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران
۹	۲۹۵۲۵۰	بانک توسعه تعاون
۱۰	۳۰۱۵۰۰	سازمان بنادر و دریانوردی

نموده‌اند که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است.**

لازم به ذکر است، در سال ۱۴۰۰ سازمان بیمه سلامت ایران، با استفاده از سامانه استحقاق سنجی خود تعداد یک میلیون و چهارصد و بیست و هفت هزار و هشتصد و پنجاه و هشت (۱،۴۲۷،۸۵۸) هم‌پوشانی بیمه‌ای را شناسایی و مطابق تقاضای افراد، نسبت به رفع هم‌پوشانی اقدام نموده است.

دستورالعمل موضوع قسمت اخیر حکم این بند در خصوص تبادل اطلاعات فی‌مابین سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح و پایگاه اطلاعات برخط بیمه‌شدگان درمان کشور در سال ۱۴۰۰ تهیه و ابلاغ نگردیده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است.**

ردیف	شماره طبقه‌بندی	نام صندوق / سازمان بیمه‌گر
۱۱	-	صندوق حمایت و بازنشستگی آینده‌ساز
۱۲	-	سازمان بازنشستگی شهرداری تهران
۱۳	۲۷۴۰۰۰	بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران*
۱۴	-	شرکت آتیه سازان حافظ*
۱۵	-	شرکت بیمه دی*
۱۶	-	شرکت ملی مس ایران*

* دستگاه‌های مذکور اطلاعات بیمه‌شدگان خود را به صورت تجمیعی (لوح فشرده) به پایگاه اطلاعات برخط بیمه‌شدگان ارسال نموده‌اند.

بر اساس بررسی‌ها، سرویس استحقاق سنجی سازمان بیمه سلامت ایران‌یان بر بستر درگاه یکپارچه «دیتاس» وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قرار گرفته و به صورت رایگان در اختیار دستگاه‌ها و مراکز مربوط قرار داده شده است.

مطابق بررسی‌ها، سازمان بیمه سلامت ایران‌یان و سازمان تأمین اجتماعی از طریق جایگزین ابزارهای الکترونیک نسبت به حذف دفترچه درمان اقدام نموده‌اند. سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح به علت ملاحظات امنیتی و لزوم رعایت طبقه‌بندی اطلاعات، دفترچه درمان را حذف نموده است.

در محدوده بررسی‌ها، سازمان بیمه سلامت ایران‌یان در اجرای حکم این بند از سرویس استحقاق سنجی (اعتبارسنجی و بررسی هم‌پوشانی بیمه‌ای) مبتنی بر پایگاه اطلاعات بیمه‌شدگان درمان کشور استفاده نموده، لیکن سایر سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی از سرویس مذکور در ارائه خدمات بیمه‌ای و درمانی به بیمه‌شدگان تحت پوشش خود استفاده

بند (د)

از ابتدای سال ۱۴۰۰ شرکت توسعه و تجهیز مراکز بهداشتی و درمانی و تجهیزات پزشکی کشور (مادر تخصصی) مشمول مفاد ماده (۵۵)* قانون برنامه ششم توسعه می شود.

تفریغ بند (د)

در سال ۱۴۰۰، شرکت موضوع این بند، مشمول مفاد ماده (۵۵) قانون برنامه پنج ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران گردیده است.

* قانون برنامه ششم توسعه:

ماده (۵۵):

هزینه خدمات مدیریت طرح های تملک دارایی های سرمایه ای شرکت ساخت و توسعه زیر بناهای حمل و نقل کشور، بنیاد مسکن انقلاب اسلامی، شرکت مجری ساختمان ها و تأسیسات دولتی و عمومی، شرکت سهامی توسعه منابع آب و نیروی ایران و شرکت توسعه و نگهداری اماکن ورزشی تا دونیم درصد (۲/۵٪) عملکرد تخصیص اعتبارات ذی ربط با احتساب کل وجه دریافتی از بودجه عمومی دولت اعم از وجوه نقد، اسناد خزانه، اوراق مشارکت و سایر اوراق بهادار تعیین و توسط سازمان در اختیار بنیاد و شرکت های مذکور قرار می گیرد. سازمان موظف به تخصیص اعتبارات اجتناب ناپذیر بنیاد و شرکت های مذکور در چهارچوب بودجه آنها از محل اعتبارات فوق تا دونیم درصد (۲/۵٪) می باشد.

بند (هـ)

دانشگاه‌های علوم پزشکی و بیمارستان‌های دارای ردیف بودجه مستقل موظفند مبالغ حاصل از خرید و فروش دارو، لوازم و تجهیزات و ملزومات پزشکی را منحصراً جهت بازپرداخت هزینه‌های تأمین و تدارک دارو، لوازم و تجهیزات و ملزومات پزشکی به داروخانه‌ها و شرکت‌های پخش تأمین‌کننده پرداخت کنند و سازمان‌های بیمه‌ای مکلفند هزینه دارو و تجهیزات و ملزومات پزشکی را به حساب جداگانه‌ای که دانشگاه اعلام می‌نماید واریز کنند. تخلف از اجرای این بند در حکم تصرف غیرقانونی در اموال عمومی تلقی می‌شود. نحوه هزینه کرد موجودی حساب‌های مذکور از مفاد مندرج در ماده (۱) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور مستثنی می‌باشد.

تفریغ بند (هـ)

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور حکم این بند را طی نامه مورخ ۱۴۰۰/۳/۲۵ جهت اجرا به دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی سراسر کشور و بیمارستان‌های دارای ردیف بودجه مستقل ابلاغ نموده است.

در محدوده بررسی‌ها، دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی و بیمارستان‌های دارای ردیف بودجه مستقل به استثناء دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان کهگیلویه و بویراحمد، ضمن رعایت قوانین و مقررات عمومی حاکم بر دستگاه‌های دولتی، مبالغ حاصل از خرید و فروش دارو، لوازم و تجهیزات و ملزومات پزشکی را منحصراً جهت بازپرداخت هزینه‌های تأمین و تدارک دارو، لوازم و تجهیزات و ملزومات پزشکی به داروخانه‌ها و شرکت‌های پخش تأمین‌کننده پرداخت نموده‌اند. دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان کهگیلویه و بویراحمد مبلغ هشت میلیارد و هشتصد و چهل و یک میلیون (۸,۸۴۱,۰۰۰,۰۰۰) ریال را صرف پرداخت حقوق و مزایای نیروهای شرکتی، هزینه‌های حمل و نقل و هزینه سوخت و... نموده که **مبین عدم رعایت حکم این بند**

است. عملکرد مبالغ پرداختی در سال ۱۴۰۰، به شرح جدول شماره (۱) است:

گزارش تفریغ بودجه سال ۱۴۰۰



تبصرہ (۱۷)

ردیف	عنوان دستگاه اجرایی / استان	شماره طبقه بندی	مبالغ حاصل از خرید و فروش *		داروخانه ها بابت تامین و تدارک		شرکت های بخش تامین کننده بابت تامین و تدارک		جمع کل		داروخانه ها		شرکت های بخش تامین کننده		جمع کل		مبالغ حاصل از خرید و فروش *			
			دارو	لوازم و ملزومات پزشکی	دارو	لوازم و ملزومات پزشکی	جمع	لوازم و ملزومات پزشکی	دارو	لوازم و ملزومات پزشکی	جمع	لوازم و ملزومات پزشکی	دارو	لوازم و ملزومات پزشکی	جمع	لوازم و ملزومات پزشکی	جمع	لوازم و ملزومات پزشکی	دارو	لوازم و ملزومات پزشکی
۱	دستگاه اجرایی مستقر در مرکز	۱۲۵۰۰۰	۳۶,۳۴۸	۸۲,۰۳۹	۸۲,۰۳۹	۴۴,۳۹۲	۹۵۶	۱۰۰,۰۰۰	۵۵,۷۳۰	۴۴,۳۹۲	۱۰۰,۰۰۰	۴۵,۱۱۲	۵۵,۶۹۷	۱۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰	
۲	دستگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان مرکزی	۱۳۸۰-۲	۱,۹۶۴,۳۹۲	۴۴,۰۰۸	۲,۱۰۵,۱۸۳	-	-	۲,۰۸۲,۷۸۳	۱,۵۲۰,۵۶۹	۳,۶۰۵,۵۵۲	۲,۰۸۲,۷۸۳	۳,۶۰۵,۵۶۹	۲,۰۸۲,۷۸۳	۳,۶۰۵,۵۶۹	۲,۰۸۲,۷۸۳	۳,۶۰۵,۵۶۹	۲,۰۸۲,۷۸۳	۳,۶۰۵,۵۶۹	۲,۰۸۲,۷۸۳	۳,۶۰۵,۵۶۹
۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ساهو	۱۳۸۰-۳	۳۵۶,۱۸۳	۱۹۳,۰۰۰	۵۴۹,۱۸۳	-	۱,۴۱۶	-	۵۴۹,۱۸۳	۱۲۱,۸۸۱	۱۲۱,۸۸۱	۳۵۶,۱۸۳	۱۲۱,۸۸۱	۳۵۶,۱۸۳	۱۲۱,۸۸۱	۳۵۶,۱۸۳	۱۲۱,۸۸۱	۳۵۶,۱۸۳	۱۲۱,۸۸۱	۳۵۶,۱۸۳
۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی مراغه	۱۳۸۰-۴	۲۹۶,۷۲۵	۱۴۰,۰۰۰	۴۳۶,۷۲۵	-	-	۸۷,۸۷۶	۲۶,۶۶۴	۱۱۴,۴۳۹	۸۷,۸۷۶	۲۶,۶۶۴	۱۱۴,۴۳۹	۸۷,۸۷۶	۲۶,۶۶۴	۱۱۴,۴۳۹	۸۷,۸۷۶	۲۶,۶۶۴	۱۱۴,۴۳۹	۸۷,۸۷۶
۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی گیلان	۱۳۸۰-۵	۹۶۷,۹۴۷	۶۱۸,۸۸۱	۱,۵۸۶,۷۱۲	۱۱,۴۰۱	۲۷,۹	۱,۵۸۶,۷۱۲	۱,۵۸۶,۷۱۲	۳,۱۷۳,۴۲۴	۱,۵۸۶,۷۱۲	۳,۱۷۳,۴۲۴	۱,۵۸۶,۷۱۲	۳,۱۷۳,۴۲۴	۱,۵۸۶,۷۱۲	۳,۱۷۳,۴۲۴	۱,۵۸۶,۷۱۲	۳,۱۷۳,۴۲۴	۱,۵۸۶,۷۱۲	۳,۱۷۳,۴۲۴
۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی مازندران	۱۳۸۰-۶	۷۸۶,۶۲۵	۱,۴۴۴,۳۹۲	۲,۲۳۱,۰۱۷	۱۷,۶۱۶	۷۱,۶۱۶	۲,۲۳۱,۰۱۷	۲,۲۳۱,۰۱۷	۴,۴۶۲,۳۹۲	۲,۲۳۱,۰۱۷	۴,۴۶۲,۳۹۲	۲,۲۳۱,۰۱۷	۴,۴۶۲,۳۹۲	۲,۲۳۱,۰۱۷	۴,۴۶۲,۳۹۲	۲,۲۳۱,۰۱۷	۴,۴۶۲,۳۹۲	۲,۲۳۱,۰۱۷	۴,۴۶۲,۳۹۲
۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی بابل	۱۳۸۰-۷	۳۹۷,۷۲۵	۱۶۰,۳۷۱	۵۵۸,۰۹۶	-	-	۱,۱۹۲,۲۷۶	۱,۱۹۲,۲۷۶	۲,۳۸۴,۵۵۲	۱,۱۹۲,۲۷۶	۲,۳۸۴,۵۵۲	۱,۱۹۲,۲۷۶	۲,۳۸۴,۵۵۲	۱,۱۹۲,۲۷۶	۲,۳۸۴,۵۵۲	۱,۱۹۲,۲۷۶	۲,۳۸۴,۵۵۲	۱,۱۹۲,۲۷۶	۲,۳۸۴,۵۵۲
۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تبریز**	۱۳۸۰-۸	۳۵۰,۵۷۳	-	۳۵۰,۵۷۳	-	۴۳,۴۵۶	-	۴۳,۴۵۶	۴۳,۴۵۶	۴۳,۴۵۶	۴۳,۴۵۶	۴۳,۴۵۶	۴۳,۴۵۶	۴۳,۴۵۶	۴۳,۴۵۶	۴۳,۴۵۶	۴۳,۴۵۶	۴۳,۴۵۶	۴۳,۴۵۶
۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی مراغه	۱۳۸۰-۹	۴۱۹,۵۷۳	۲۹۵,۰۰۰	۷۱۴,۵۷۳	-	-	۲۲۴,۹۹۵	۲۲۴,۹۹۵	۴۳۹,۵۷۳	۲۲۴,۹۹۵	۴۳۹,۵۷۳	۲۲۴,۹۹۵	۴۳۹,۵۷۳	۲۲۴,۹۹۵	۴۳۹,۵۷۳	۲۲۴,۹۹۵	۴۳۹,۵۷۳	۲۲۴,۹۹۵	۴۳۹,۵۷۳
۱۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی سراب	۱۳۸۰-۱۰	۴۵۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰	-	۱۶,۴۳۵	-	۱۶,۴۳۵	۱۶,۴۳۵	۱۶,۴۳۵	۱۶,۴۳۵	۱۶,۴۳۵	۱۶,۴۳۵	۱۶,۴۳۵	۱۶,۴۳۵	۱۶,۴۳۵	۱۶,۴۳۵	۱۶,۴۳۵	۱۶,۴۳۵
۱۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان آذربایجان غربی**	۱۳۸۰-۱۱	۴,۴۶۲,۳۹۲	۱,۴۴۴,۳۹۲	۵,۹۰															

گزارش تفریع بودجه سال ۱۴۰۰



تبصره (۱۷)

ردیف	عنوان دستگاه اجرایی / استان	شماره طبقه‌بندی	مبالغ حاصل از خرید و فروش *										مبلغ قابل پرداخت بابت بازپرداخت هزینه‌های انجام‌شده به										پرداخت‌شده به *	
			عنوان دستگاه اجرایی		داروخانه‌ها بابت تأمین و تدارک								شرکت‌های پخش تأمین‌کننده		جمع کل		داروخانه‌ها		شرکت‌های پخش تأمین‌کننده		جمع کل			
			دارو	لوازم و ملزومات پزشکی	دارو	لوازم و ملزومات پزشکی	دارو	لوازم و ملزومات پزشکی	دارو	لوازم و ملزومات پزشکی	دارو	لوازم و ملزومات پزشکی	دارو	لوازم و ملزومات پزشکی	دارو	لوازم و ملزومات پزشکی	دارو	لوازم و ملزومات پزشکی	دارو	لوازم و ملزومات پزشکی	دارو	لوازم و ملزومات پزشکی		
۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی سمنان	۵۹۸۸۹۱	۲۷۹،۹۵۴	۸۷۸،۸۴۵	۷،۴۳۴	۳،۳۵۰	۱۰،۸۲۴	۸۱۵،۸۴۶	۳۵۴،۲۶۷	۱،۱۷۰،۱۱۳	۸۳۳،۳۲۰	۳۵۷،۶۱۷	۱،۱۸۰،۹۲۷	۱۱۷	۷۳	۳۱۵،۴۰۵	۴۳۰،۰۰۰	۱۳۱،۱۰۵	۲۱۵،۳۱۶	۲۸۴،۸۸۸	۱۳۰،۷۲۶	۱،۵۹۶،۱۴۹	۱۵۹۶،۱۴۹	
۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد	۱۳۰۷،۲۶۱	۲۸۸،۸۸۸	۱،۵۹۶،۱۴۹	۷،۳۲۵	۰	۷،۳۲۵	۱،۷۸۹،۴۰۲	۲۳۴،۶۷۸	۲،۱۱۲،۰۸۰	۱،۳۶۲،۲۰۴	۷۲۵،۲۰۱	۲،۱۲۱،۴۰۵	۳،۴۹۵	۰	۳،۴۹۵	۱،۵۹۶،۱۴۹	۱۳۰،۷۲۶	۱،۵۹۶،۱۴۹	۲۸۴،۸۸۸	۱۳۰،۷۲۶	۱،۵۹۶،۱۴۹	۱۵۹۶،۱۴۹	
۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان بوشهر	۶۰۸،۳۳۱	۶۰۳،۹۴۲	۱،۳۱۲،۲۷۳	۶۵،۹۶۳	۲۵،۴۴۵	۹۱،۴۰۸	۸۸۲،۳۴۶	۱۰،۶۷۶،۶۸۸	۱،۹۵۰،۰۳۳	۹۴۸،۳۰۹	۴۷،۲۲۲	۲۰،۴۱۴،۴۲۲	۱۵،۴۵۱	۶۲،۶۷۳	۱،۳۱۲،۲۷۳	۶۰۳،۹۴۲	۱،۳۱۲،۲۷۳	۶۰۸،۳۳۱	۶۰۳،۹۴۲	۱،۳۱۲،۲۷۳	۶۰۳،۹۴۲	۱،۳۱۲،۲۷۳	
۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران	۲،۳۳۳،۳۷۵	۴،۱۳۲،۷۳۳	۶،۸۷۶،۲۱۸	۰	۰	۰	۵،۳۷۷،۰۲۷	۵،۶۸۸،۲۳۶	۱۰،۹۶۵،۲۵۳	۵،۳۷۷،۰۲۷	۵،۶۸۸،۲۳۶	۱۰،۹۶۵،۲۵۳	۰	۰	۶،۸۷۶،۲۱۸	۴،۱۳۲،۷۳۳	۶،۸۷۶،۲۱۸	۲،۳۳۳،۳۷۵	۴،۱۳۲،۷۳۳	۶،۸۷۶،۲۱۸	۴،۱۳۲،۷۳۳	۶،۸۷۶،۲۱۸	
۵	مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی	۳۸۴،۵۸۲	۲،۳۴۶،۹۵۱	۲،۳۴۶،۹۵۱	۴،۴۵۰	۰	۴،۴۵۰	۲،۸۴۵،۵۲۷	۶۸۱،۷۰۳	۳،۵۲۷،۲۳۰	۶۸۱،۷۰۳	۲،۸۴۵،۵۲۷	۳،۵۲۷،۲۳۰	۴،۴۵۰	۰	۴،۴۵۰	۲،۳۴۶،۹۵۱	۲،۳۴۶،۹۵۱	۳۸۴،۵۸۲	۲،۳۴۶،۹۵۱	۲،۳۴۶،۹۵۱	۲،۳۴۶،۹۵۱	۲،۳۴۶،۹۵۱	
۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران	۱۰،۵۹۹،۹۰۶	۳،۴۳۸،۰۴۰	۱۳،۴۹۶،۴۱۵	۰	۰	۰	۱۷،۹۳۱،۱۸۸	۴،۳۳۴،۴۱۵	۱۷،۹۳۱،۱۸۸	۱۳،۴۹۶،۴۱۵	۱۷،۹۳۱،۱۸۸	۴،۳۳۴،۴۱۵	۰	۰	۱۳،۴۹۶،۴۱۵	۳،۴۳۸،۰۴۰	۱۳،۴۹۶،۴۱۵	۱۰،۵۹۹،۹۰۶	۳،۴۳۸،۰۴۰	۱۳،۴۹۶،۴۱۵	۱۳،۴۹۶،۴۱۵	۱۳،۴۹۶،۴۱۵	
۷	مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق تهران	۱۱۷،۵۳۴	۲۸۶،۷۸۸	۵۰۴،۳۱۲	۰	۰	۰	۳۸۹،۸۱۰	۹۶۳،۰۰۲	۱،۳۵۲،۸۱۲	۳۸۹،۸۱۰	۹۶۳،۰۰۲	۱،۳۵۲،۸۱۲	۰	۰	۱۱۷،۵۳۴	۲۸۶،۷۸۸	۱۱۷،۵۳۴	۵۰۴،۳۱۲	۲۸۶،۷۸۸	۱۱۷،۵۳۴	۵۰۴،۳۱۲	۵۰۴،۳۱۲	
۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی	۶،۸۱۳،۳۶۹	۲،۷۴۵،۰۵۲	۹،۵۵۸،۴۳۱	۶۵،۱۷۵	۰	۰	۵،۷۴۷،۴۱۹	۶،۷۹۹،۰۲۹	۳،۲۱۴،۵۰۰	۳،۲۱۴،۵۰۰	۹،۳۳۶،۰۲۹	۳،۲۱۴،۵۰۰	۰	۰	۶،۸۱۳،۳۶۹	۲،۷۴۵،۰۵۲	۶،۸۱۳،۳۶۹	۲،۷۴۵،۰۵۲	۶،۸۱۳،۳۶۹	۲،۷۴۵،۰۵۲	۶،۸۱۳،۳۶۹	۶،۸۱۳،۳۶۹	
۹	مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی دکتر مسیح دانشوری	۶۹۰،۴۴۰	۲۶۲،۵۷۵	۹۵۳،۰۱۵	۰	۰	۰	۸۹۶،۷۴۴	۲۳۲،۶۷۸	۱،۱۲۹،۴۲۲	۸۹۶،۷۴۴	۲۳۲،۶۷۸	۱،۱۲۹،۴۲۲	۰	۰	۹۵۳،۰۱۵	۲۶۲،۵۷۵	۹۵۳،۰۱۵	۶۹۰،۴۴۰	۲۶۲،۵۷۵	۹۵۳،۰۱۵	۹۵۳،۰۱۵	۹۵۳،۰۱۵	
۱۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی اردبیل**	۱،۷۸۹،۰۰۰	۱،۷۸۹،۰۰۰	۱،۷۸۹،۰۰۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱،۷۸۹،۰۰۰	۱،۷۸۹،۰۰۰	۱،۷۸۹،۰۰۰	۱،۷۸۹،۰۰۰	۱،۷۸۹،۰۰۰	۱،۷۸۹،۰۰۰	۱،۷۸۹،۰۰۰	۱،۷۸۹،۰۰۰	
۱۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی خلخال**	۶۵،۱۷۵	۶۵،۱۷۵	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۶۵،۱۷۵	۶۵،۱۷۵	۶۵،۱۷۵	۶۵،۱۷۵	۶۵،۱۷۵	۶۵،۱۷۵	۶۵،۱۷۵	۶۵،۱۷۵	
۱۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی قم	۱،۳۸۹،۱۹۳	۷۳۲،۷۰۷	۲،۱۲۹،۱۹۳	۰	۰	۰	۱،۳۳۷،۲۶۷	۳،۵۹۷،۰۶۶	۱،۳۳۷،۲۶۷	۱،۳۳۷،۲۶۷	۳،۵۹۷،۰۶۶	۱،۳۳۷،۲۶۷	۰	۰	۱،۳۳۷،۲۶۷	۷۳۲،۷۰۷	۱،۳۸۹،۱۹۳	۱،۳۸۹،۱۹۳	۷۳۲،۷۰۷	۱،۳۸۹،۱۹۳	۷۳۲،۷۰۷	۷۳۲،۷۰۷	
۱۳	دانشگاه علوم پزشکی، خدمات بهداشتی و درمانی قزوین	۱،۰۲۲،۹۱۹	۵۶۴،۲۳۳	۱،۵۸۷،۱۸۲	۰	۰	۰	۱،۶۷۴،۹۱۷	۱،۶۶۲،۲۹۲	۳،۱۳۷،۲۰۹	۱،۶۶۲،۲۹۲	۳،۱۳۷،۲۰۹	۱،۶۶۲،۲۹۲	۰	۰	۱،۰۲۲،۹۱۹	۵۶۴،۲۳۳	۱،۵۸۷،۱۸۲	۱،۰۲۲،۹۱۹	۵۶۴،۲۳۳	۱،۵۸۷،۱۸۲	۵۶۴،۲۳۳	۵۶۴،۲۳۳	
۱۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی گلستان	۱،۳۶۷،۲۰۸	۶۲۵،۷۴۵	۱،۹۹۳،۰۵۳	۶۷،۵۳۵	۰	۶۷،۵۳۵	۲،۸۰۲،۵۰۵	۲،۱۷۷،۲۱۰	۵،۰۸۰،۰۷۵	۲،۸۰۲،۵۰۵	۵،۰۸۰،۰۷۵	۲،۸۰۲،۵۰۵	۰	۰	۱،۳۶۷،۲۰۸	۶۲۵،۷۴۵	۱،۹۹۳،۰۵۳	۱،۳۶۷،۲۰۸	۶۲۵،۷۴۵	۱،۹۹۳،۰۵۳	۶۲۵،۷۴۵	۶۲۵،۷۴۵	
۱۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی آسپارین**	۱۰۰،۵۰۵	۱۰۰،۵۰۵	۰	۰	۰	۰	۷۸،۹۵۹	۱۳۴،۹۷۶	۶۱۰،۱۱۱	۷۸،۹۵۹	۱۳۴،۹۷۶	۶۱۰،۱۱۱	۰	۰	۱۰۰،۵۰۵	۱۰۰،۵۰۵	۱۰۰،۵۰۵	۱۰۰،۵۰۵	۱۰۰،۵۰۵	۱۰۰،۵۰۵	۱۰۰،۵۰۵	۱۰۰،۵۰۵	
۱۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی بجنورد**	۷۳۹،۷۴۰	۷۳۹،۷۴۰	۷۳۹،۷۴۰	۱۹۴	۱۹۴	۱۹۴	۸۴۱،۵۵۸	۱،۱۷۴،۴۶۹	۲۰،۱۶۳،۲۷۷	۸۴۱،۵۵۸	۱،۱۷۴،۴۶۹	۲۰،۱۶۳،۲۷۷	۰	۰	۷۳۹،۷۴۰	۷۳۹،۷۴۰	۷۳۹،۷۴۰	۷۳۹،۷۴۰	۷۳۹،۷۴۰	۷۳۹،۷۴۰	۷۳۹،۷۴۰	۷۳۹،۷۴۰	
۱۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی بیرجند	۳۳۱،۸۸۴	۱۶۵،۳۱۱	۲،۷۹۱،۱۹۵	۵۵،۰۵۳	۰	۰	۱،۴۱۶،۳۹۵	۱،۴۱۶،۳۹۵	۱،۴۱۶،۳۹۵	۱،۴۱۶،۳۹۵	۱،۴۱۶،۳۹۵	۱،۴۱۶،۳۹۵	۰	۰	۳۳۱،۸۸۴	۱۶۵،۳۱۱	۲،۷۹۱،۱۹۵	۳۳۱،۸۸۴	۱۶۵،۳۱۱	۲،۷۹۱،۱۹۵	۳۳۱،۸۸۴	۳۳۱،۸۸۴	
۱۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرج	۱،۵۸۸،۶۴۸	۲،۸۷۳،۹۲۴	۱،۵۸۸،۶۴۸	۰	۰	۰	۱،۳۳۲،۶۱۴	۲۵۸۶،۰۳	۱،۳۳۲،۶۱۴	۲۵۸۶،۰۳	۱،۳۳۲،۶۱۴	۲۵۸۶،۰۳	۰	۰	۱،۵۸۸،۶۴۸	۲،۸۷۳،۹۲۴	۱،۵۸۸،۶۴۸	۱،۵۸۸،۶۴۸	۲،۸۷۳،۹۲۴	۱،۵۸۸،۶۴۸	۲،۸۷۳،۹۲۴	۲،۸۷۳،۹۲۴	
جمع																		۴۵،۱۷۶،۵۹۶						

* مازاد «مبالغ پرداخت شده» به داروخانه‌ها و شرکت‌های پخش تأمین‌کننده از «مبالغ حاصل از خرید و فروش» به دلیل پرداخت بخشی از مطالبات شرکت‌های پخش و داروخانه‌ها از محل سایر منابع دانشگاه می‌باشد.
** بر اساس اعلام دانشگاه‌های مشخص شده، تفکیک منابع حاصل از خرید و فروش دارو و لوازم و تجهیزات و ملزومات پزشکی امکان‌پذیر نبوده است. مبالغ در ستون جمع دارو درج شده است.

تجهیزات مصرفی پزشکی» ناشی از تأخیر در پرداخت به موقع مطالبات دانشگاه‌های علوم پزشکی توسط سازمان‌های بیمه‌گر و همچنین مبنای محاسباتی آنها است. مبنای محاسباتی «مبالغ حاصل از خرید و فروش» وصولی سال ۱۴۰۰ و مبنای محاسباتی «مبلغ قابل پرداخت بابت بازپرداخت هزینه‌های انجام شده به داروخانه‌ها و شرکت‌های پخش تأمین‌کننده لوازم و تجهیزات مصرفی پزشکی» تعهدات سال ۱۴۰۰ و تعهدات تسویه نشده سنوات قبل است.

دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی و بیمارستان‌های دارای ردیف بودجه‌ای به استثناء، دانشگاه‌های علوم پزشکی، خدمات بهداشتی و درمانی لارستان، آبادان،

دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ساوه، مراغه، خوی، اهواز، گراش، ایرانشهر، لرستان، چهارمحال و بختیاری، سمنان، قم و بجنورد مبلغ حاصل از خرید و فروش دارو، لوازم و تجهیزات و ملزومات پزشکی را بابت تسویه بدهی‌های خود به شرکت‌های دارویی، لوازم و تجهیزات و ملزومات پزشکی به طور کامل پرداخت ننموده‌اند که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است.**

علت مغایرت بین «مبالغ حاصل از خرید و فروش» با «مبلغ قابل پرداخت بابت بازپرداخت هزینه‌های انجام شده به داروخانه‌ها و شرکت‌های پخش تأمین‌کننده لوازم و

جندی شاپور اهواز نسبت به افتتاح حساب جداگانه و اعلام به سازمان‌های بیمه‌گر پایه جهت واریز هزینه دارو و تجهیزات و ملزومات پزشکی اقدام نموده‌اند. دانشگاه‌های مذکور اقدامی جهت اعلام حساب به سازمان‌های بیمه‌گر پایه ننموده‌اند که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است.**

سازمان بیمه سلامت ایران و سازمان تأمین اجتماعی نیروهای مسلح پس از اعلام حساب‌های مذکور از سوی دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی اقدام به واریز هزینه‌های دارو و تجهیزات و ملزومات پزشکی به حساب جداگانه‌ی اعلامی از سوی دانشگاه نموده‌اند، لیکن سازمان تأمین اجتماعی حکم این بند را رعایت ننموده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است.**

بند (و)

به منظور ساماندهی و کارآمدسازی سیاست‌های حمایتی، کلیه دستگاه‌های موضوع ماده (۲۹) قانون برنامه ششم توسعه از جمله نهادهای عمومی غیردولتی و بنیادها که به هر شکل از اقشار آسیب‌پذیر حمایت می‌کنند، مکلفند تمامی حمایت‌ها و کمک‌های خود را با لحاظ محرمانگی آن به تفکیک شماره (کد) ملی فرد دریافت‌کننده حمایت، در سامانه وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، ثبت نمایند. بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران، بانک‌ها و مؤسسات اعتباری خصوصی و دولتی مکلفند تسهیلات قرض‌الحسنه پرداخت‌شده را به تفکیک شماره (کد) ملی در سامانه مذکور ثبت نمایند و هرگونه پرداخت بر مبنای اطلاعات مندرج در این سامانه خواهد بود. چنانچه مدیران دستگاه‌های مشمول ماده (۲۹) قانون برنامه ششم توسعه از اجرای این بند استنکاف نمایند، مشمول مجازات مندرج در بند (۱) مجازات تعزیری درجه پنج موضوع ماده (۱۹) قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲/۲/۱ با اصلاحات و الحاقات بعدی می‌گردند. شمول و برخورداری هزینه‌های حمایتی پرداختی مؤسسات خیریه غیردولتی و خصوصی به اشخاص، از معافیت‌های مالیاتی بند (ط) ماده (۱۳۹) قانون مالیات‌های مستقیم علاوه بر تکالیف، منوط به ثبت اطلاعات آن در سامانه مذکور است. وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی مکلف است امکان ثبت اطلاعات انجام‌شده و همچنین استعلام استحقاق‌سنجی افراد را برای مؤسسات خیریه مردم‌نهاد با رعایت محرمانگی اطلاعات نیز

فراهم نماید.

کمیته امداد امام خمینی(ره) از شمول این حکم مستثنی است. آیین‌نامه اجرایی این بند مشتمل بر تعیین نحوه ارقام موردنیاز ثبت اطلاعات، نحوه واگذاری اطلاعات سامانه به دستگاه‌های اجرایی و نهادهای حمایت‌کننده برای مواردی مانند استعلام استحقاق‌سنجی، توسط سازمان برنامه و بودجه کشور با همکاری وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی تهیه می‌شود و به تصویب هیأت وزیران می‌رسد.

تفریغ بند (و)

هیأت وزیران در جلسه مورخ ۱۴۰۰/۷/۲۸ بنا به پیشنهاد سازمان برنامه و بودجه با همکاری وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، آیین نامه اجرایی این بند را تصویب نموده که طی شماره ۸۲۳۷۶/ت/۵۸۹۴۴ هـ مورخ ۱۴۰۰/۸/۳ جهت اجرا ابلاغ شده است.

مطابق بند (۶) ماده (۱) آیین نامه اجرایی این بند، سامانه مورد نظر «سامانه موضوع ماده (۱۱) دستورالعمل طرح خرید اعتباری اضطراری ناشی از شیوع بیماری کرونا، موضوع تصویب نامه شماره ۵۰۹/ت/۵۷۵۳۱ هـ مورخ ۱۳۹۹/۱/۵ که به صورت برخط با سامانه استعلام بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران ارتباط خواهد داشت» تعریف گردیده است. همچنین وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی بر طبق ماده (۲) آیین نامه اجرایی مکلف گردیده ظرف مدت سه ماه، سامانه را به گونه ای معماری و طراحی کند که امکانات لازم (شامل ثبت مشخصات هویتی اشخاص، استعلام سامانه ای صحت حساب بانکی، صدور شناسه یکتا، بررسی و استحقاق سنجی اشخاص مشمول برای دستگاه اجرایی و مؤسسات خیریه با استفاده از پایگاه اطلاعات رفاه ایرانیان، دریافت اطلاعات عملکرد کمک ها و پرداخت های حمایتی و نگهداری سوابق) را فراهم نماید.

مطابق بررسی ها، سامانه ای موضوع حکم این بند، با توجه به الزامات ماده (۲) آیین نامه اجرایی توسط وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی در سال ۱۴۰۰ معماری و طراحی نگردیده

که مبین عدم رعایت مفاد حکم ماده (۲) آیین نامه اجرایی است.

با توجه به عدم استقرار سامانه، اقدامی جهت ثبت تمامی حمایت ها و کمک های انجام شده و تسهیلات قرض الحسنه پرداخت شده به تفکیک شناسه ملی فرد دریافت کننده حمایت توسط دستگاه های اجرایی موضوع ماده (۲۹) قانون برنامه ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران مشمول مفاد حکم این بند، صورت نپذیرفته، لذا

این بند فاقد عملکرد بوده و اهداف قانون گذار محقق نشده است.

بند (ز)

جزء (۱)

ارائه هرگونه دارو و تجهیزات پزشکی توسط داروخانه‌ها و مراکز درمانی بدون استعلام و احراز اصالت از طریق سامانه‌ای که تا سه ماه پس از ابلاغ این قانون توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تکمیل می‌شود، ممنوع است. سازمان‌های بیمه‌گر پایه، مجاز به پذیرش اقلام فاقد اصالت نبوده و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف به نظارت بر حسن اجرای این جزء است. گزارش این بند هر سه ماه یکبار به دیوان محاسبات کشور ارائه می‌شود.

تفریغ بند (ز)

تفریغ جزء (۱)

براساس بررسی‌ها، در سال ۱۴۰۰، سامانه پایش (کنترل) اصالت و رهگیری دارو در سامانه (TTAC) در سازمان غذا و دارو در مهلت مقرر تکمیل نشده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.** مطابق گزارش تفریغ جزء (۴) بند (ک) این تبصره دسترسی داروخانه‌ها اعم از بیمارستانی و سرپایی جهت استعلام شناسه‌ی رهگیری (UID) و ثبت کد ملی دریافت‌کننده و کد نظام‌پزشکی تجویزکننده برای اقلام دارای نسخه و فاقد نسخه الکترونیکی، فراهم گردیده و کد اصالت صرفاً برای تعداد ششصد و پانزده (۶۱۵) قلم فرآورده‌های دارویی از تعداد سه هزار و پانصد و شصت و یک (۳,۵۶۱) قلم داروی همگانی (ژنریک) فهرست رسمی دارویی کشور و تعداد سی و شش (۳۶) قلم تجهیزات و ملزومات پزشکی در سامانه مذکور ایجاد شده که از طریق سامانه پایش (کنترل) اصالت و رهگیری دارو قابل استعلام می‌باشد. با توجه به عدم پوشش کامل دارو و تجهیزات پزشکی در سامانه، استعلام و احراز اصالت از طریق سامانه صرفاً برای اقلام مندرج در سامانه امکان‌پذیر بوده و سایر داروها و تجهیزات بدون استعلام و احراز اصالت ارائه گردیده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء و عدم تحقق اهداف قانون‌گذار است.**

سازمان‌های بیمه‌گر پایه با توجه به اقلام دارویی و تجهیزات پزشکی تحت پوشش بیمه

دارای کد اصالت، و فاقد اصالت نسبت به پذیرش آنها به شرح جدول زیر اقدام نموده‌اند.

ردیف	نام دستگاه اجرایی	شرح	تعداد داروها و تجهیزات پزشکی تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر پایه		
			دارای کد اصالت	فاقد کد اصالت	جمع
۱	سازمان بیمه سلامت ایران	دارو	۶۱۵	۱,۳۱۰	۱,۹۲۵
		تجهیزات پزشکی	۳۶	۹۶۲	۹۹۸
۲	سازمان تامین اجتماعی	دارو	۶۱۵	۱,۴۶۳	۲,۰۷۸
		تجهیزات پزشکی	۳۶	۹۶۲	۹۹۸
۳	سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح	دارو	۶۱۵	۱,۵۹۸	۲,۲۱۳
		تجهیزات پزشکی	۰	۱,۷۰۰	۱,۷۰۰

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت پایش و نظارت بر حسن اجرای حکم این جزء تبادل اطلاعات الکترونیک (وب سرویس) استعلام شناسه رهگیری (UID) را بر روی درگاه یکپارچه تبادل اطلاعات سلامت قرار داده تا سامانه‌های اطلاعات داروخانه‌ای (PIS) و سامانه اطلاعات بیمارستانی (HIS) به آن متصل شوند، لیکن تا پایان سال ۱۴۰۰ عملیاتی نشده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.**

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، صرفاً طی یک مرحله و در اسفندماه سال ۱۴۰۰ گزارش موضوع حکم قسمت اخیر این جزء را به دیوان محاسبات کشور ارسال نموده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم قسمت اخیر این جزء است.**

جزء (۲)

در راستای اجرای بند (الف) ماده (۷۴) قانون برنامه ششم توسعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف است سامانه پرونده الکترونیکی سلامت ایرانیان را به صورت یکپارچه ظرف مدت سه ماه از ابلاغ این قانون به نحوی عملیاتی نماید که خدمات الکترونیک سلامت در اختیار ارائه‌دهندگان خدمت قرار گیرد. تا زمان عملیاتی‌سازی سامانه مذکور، سازمان‌های بیمه‌گر پایه مکلفند سلامت بیمه‌شدگان موجود در سامانه‌های خود را جهت پیاده‌سازی راهنماهای بالینی و دستورالعمل ارائه خدمات سلامت در اختیار ارائه‌دهندگان خدمت قرار دهند.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف است گزارش اجرای این جزء را هر سه ماه یکبار به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی ارائه نماید.

تفریغ جزء (۲)

بر اساس بررسی‌ها، در سال ۱۴۰۰، در راستای اجرای مفاد حکم این بند و بند (الف) ماده (۷۴) قانون برنامه ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران، سامانه پرونده الکترونیکی سلامت ایرانیان در سه سطح سرپایی، تخصصی و فوق تخصصی به صورت یکپارچه تعریف گردیده که وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مهلت مقرر در مفاد حکم این جزء نسبت به استقرار و عملیاتی نمودن کامل سطح یک سامانه مذکور اقدام نموده، لیکن دو سطح دیگر، سامانه عملیاتی نگردیده، لذا خدمات الکترونیک سلامت به طور کامل از طریق سامانه مذکور در اختیار ارائه‌دهندگان خدمات قرار نگرفته که **مبین عدم رعایت**

مفاد حکم صدر این جزء است.

در محدوده بررسی‌ها، سازمان‌های بیمه‌گر پایه سلامت وضعیت سلامت بیمه‌شدگان موجود در سامانه‌های خود را جهت پیاده‌سازی راهنماهای بالینی و دستورالعمل ارائه خدمات سلامت، در اختیار ارائه‌دهندگان خدمات قرار داده‌اند.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گزارش اجرای این جزء را به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی ارائه ننموده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم قسمت**

اخیر این جزء است.

بند (ح)

در راستای اجرائی کردن حکم بند (۳)* سیاست‌های کلی جمعیت، دولت مکلف است اعتبار ردیف‌های ۱۶۰۲۰۰۱۶۷۵ و ۱۶۰۱۰۰۶۰۰۱ قانون بودجه سال ۱۴۰۰ کل کشور را در حسابی تحت عنوان (حساب حمایت از هزینه‌های درمان ناباروری) ذیل ردیف‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی متمرکز نماید هزینه‌کرد اعتبار این حساب مطابق نظر کارگروهی متشکل از نمایندگان بیمه سلامت، سازمان تأمین اجتماعی، کمیته امداد امام خمینی(ره)، جهاد دانشگاهی و معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درخصوص موارد ذیل خواهد بود:

۱ - پوشش نود درصد (۹۰٪) کل هزینه‌های سه دوره کامل یکی از روش‌های کمک باروری (آی.سی.اس.آی) و (آی.وی.اف) برای هر زوج نابارور.

۲ - پوشش هزینه‌های دارویی و پاراکلینیک و سایر روش‌های درمان ناباروری.

۳ - ایجاد سامانه ثبت اطلاعات مربوط به متقاضیان دریافت خدمت درمان ناباروری و الزام کلیه مراکز خصوصی و دولتی ارائه‌کننده خدمات ناباروری جهت درج مشخصات کامل کلیه دریافت‌کنندگان خدمات از ایشان.

* سیاست‌های کلی جمعیت:

بند (۳): اختصاص تسهیلات مناسب برای مادران به ویژه در دوره بارداری و شیردهی و پوشش بیمه‌ای هزینه‌های زایمان و درمان ناباروری مردان و زنان و تقویت نهادها و موسسات حمایتی ذی‌ربط.

۴ - تعیین سهم بیمه‌های پایه براساس جمعیت مشمولین عضو هر سازمان.

رسیدگی به نحوه هزینه‌کرد اعتبارات حساب موضوع این بند از حکم ماده (۱) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور مستثنی است.

تفریغ بند (ح)

مطابق بررسی‌ها، خدمات نازایی و ناباروری از تاریخ ۱۴۰۰/۶/۲ و به موجب تصویبنامه شماره ۵۶۷۲۶/ت/۵۹۰۷۳ هـ هیات وزیران تحت پوشش بیمه‌های پایه قرار گرفته است. در اجرای مصوبه مذکور، شورای عالی بیمه سلامت کشور «دستورالعمل خرید راهبردی و ضوابط پوشش بیمه‌ای خدمات درمان ناباروری» را در تاریخ ۱۴۰۰/۹/۲ تصویب و جهت اجرا ابلاغ نموده است. همچنین استانداردهای ارائه خدمات مذکور در بهمن ماه سال ۱۴۰۰ توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تدوین و ابلاغ شده و مقرر گردیده منابع مرتبط با ارائه خدمات فوق به سازمان‌های بیمه‌گر پایه انتقال یابد.

بر اساس بررسی‌ها، کارگروه موضوع حکم این بند متشکل از نمایندگان بیمه سلامت، سازمان تأمین اجتماعی، کمیته امداد امام خمینی(ره)، جهاد دانشگاهی و معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی طی مصوبات جلسات مورخ ۱۴۰۰/۸/۲۲، ۱۴۰۰/۹/۱۴ و ۱۴۰۰/۱۱/۱۸، نحوه هزینه‌کرد اعتبارات ردیف‌های ۱۶۰۲۰۰۱۶۷۵ و ۱۶۰۱۰۰۶۰۰۱ را تعیین و مقرر گردیده هزینه پوشش درمان ناباروری توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه صورت پذیرد،

لیکن برخلاف مصوبات کارگروه فوق، معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی طی نامه مورخ ۱۴۰۰/۱۱/۱۸ مجوز در اختیار قرار گرفتن اعتبارات فوق به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را صادر نموده است، لذا سهم بیمه‌های پایه بر اساس جمعیت مشمولین عضو هر سازمان مطابق جزء (۴) این بند تعیین نگردیده و اعتباری نیز از این محل در اختیار بیمه‌های پایه قرار نگرفته و اعتبارات تخصیص یافته از محل ردیف‌های موضوع این بند توسط وزارت بهداشت به دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور ابلاغ اعتبار گردیده **که**

مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است.

در قانون بودجه سال ۱۴۰۰ کل کشور ردیف اعتباری ۱۲۵۵۸۹ باعنوان «حمایت از هزینه‌های درمان ناباروری» ذیل اعتبارات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب گردیده که عملکرد مالی ردیف مذکور به شرح جدول شماره (۱) است.

جدول شماره (۱)

شماره طبقه بندی	عنوان	شماره طبقه بندی برنامه	عنوان برنامه	شماره طبقه بندی فعالیت	عنوان فعالیت	نوع اعتبار	اعتبار	تخصیص	دریافتی از محل اعتبار تخصیص یافته	حوالات	مانده مصرف نشده انتقال به سال بعد
۱۳۹۵۸۹	حمایت از هزینه‌های درمان ناباروری	۱۶۰۱۰۰۶۰۰۰	برنامه ارتقای شاخص‌های سلامت خانواده	۱۶۰۱۰۰۶۰۰۱	تدوین و اجرای سیاست‌های جمعیتی کشور	هزینه‌ای - یارانه‌ای *	۲,۱۸۵,۰۰۰	۱,۷۹۲,۰۰۰	۱,۷۹۲,۰۰۰	۱,۷۳۸,۹۹۸	۵۳,۰۰۲
۱۳۹۵۸۹	حمایت از هزینه‌های درمان ناباروری	۱۶۰۲۰۰۱۰۰۰	برنامه آرایه خدمات درمانی	۱۶۰۲۰۰۱۶۷۵	درمان ناباروری	هزینه‌ای - اختصاصی	۱,۲۰۰,۰۰۰	۱,۱۶۴,۰۰۰	۱,۱۶۴,۰۰۰	.	۱,۱۶۴,۰۰۰

(مبالغ به میلیون ریال)

* اعتبار مذکور از محل ردیف (۱۸) مصارف بند (الف) تبصره (۱۴) قانون بودجه سال ۱۴۰۰ کل کشور تأمین گردیده است.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مبلغ یک هزار و هفتصد و سی و هشت میلیارد و نهصد و نود و هشت میلیون (۱,۷۳۸,۹۹۸,۰۰۰,۰۰۰) ریال از اعتبارات دریافتی از محل فعالیت ۱۶۰۱۰۶۰۰۱ با عنوان «تدوین و اجرای سیاست‌های جمعیتی کشور» را به دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراسر کشور به شرح جدول شماره (۲) ابلاغ نموده و الباقی اعتبارات دریافتی به مبلغ پنج‌هزار و سه میلیارد و دو میلیون (۵۳,۰۰۲,۰۰۰,۰۰۰) ریال را به سال بعد منتقل نموده است. همچنین با توجه به اینکه اعتبارات فعالیت شماره ۱۶۰۲۰۰۱۶۷۵ با عنوان «درمان ناباروری»، در تاریخ ۱۴۰۰/۱۲/۲۳ از سازمان هدمندی یارانه‌ها دریافت گردیده، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعتبارات فعالیت مذکور را به سال بعد منتقل نموده است.

عملکرد مالی اعتبارات ابلاغ شده به دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی

درمانی، از محل فعالیت ۱۶۰۱۰۶۰۰۱ به شرح جدول شماره (۲) است:

جدول شماره (۲)

ردیف	شماره طبقه‌بندی	عنوان دستگاه اجرایی	مبلغ پرداختی	مبلغ مصرف شده	مانده نقل به سال بعد
۱	۱۳۳۸۰۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مرکزی	۳۱,۵۰۸	۱۰,۱۸۱	۱۱,۳۲۷
۲	۱۳۴۶۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان	۴۷۸,۰۷	۱۷,۳۶۲	۳۰,۴۴۵
۳	۱۳۴۹۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مازندران	۱۱,۱۴۷	-	۱۱,۱۴۷
۴	۱۳۴۹۱۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل	۳۱,۹۷۵	۶,۰۹۵	۲۵,۸۸۰
۵	۱۳۴۲۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان شرقی	۴۱,۴۵۸	۲۲,۵۱۱	۱۸,۹۴۷
۶	۱۳۵۱۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان غربی	۱۴,۹۸۹	۱۱,۴۱۱	۳,۵۷۸
۷	۱۳۴۸۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمانشاه	۵۱,۴۰۴	-	۵۱,۴۰۴
۸	۱۳۴۵۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی چندی شاپور اهواز	۳۴,۳۰۸	۱۸,۶۰۰	۱۵,۷۰۸
۹	۱۳۴۵۰۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ذوقول	۶,۶۲۷	۱,۸۲۱	۴,۸۰۶
۱۰	۱۳۴۰۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان فارس	۵۴,۵۹۱	۳۳,۴۲۱	۲۱,۱۷۰

(مبالغ به میلیون ریال)

جدول شماره (۲)

(مبالغ به میلیون ریال)

ردیف	شماره طبقه‌بندی	عنوان دستگاه اجرایی	مبلغ پرداختی	مبلغ مصرف شده	مانده نقل به سال بعد
۱۱	۱۳۴۰۱۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قسا	۴,۰۰۰	-	۴,۰۰۰
۱۲	۱۳۴۰۱۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جهرم	۹,۸۷۶	۹,۸۷۶	-
۱۳	۱۳۴۹۱۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گراش	۱۰,۱۹۹	۳,۱۱۸	۷,۰۸۱
۱۴	۱۳۴۷۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمان	۳۶,۶۶۵	۱۰,۶۰۱	۲۹,۰۶۴
۱۵	۱۳۴۷۰۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان	۷,۴۷۵	-	۷,۴۷۵
۱۶	۱۳۴۷۰۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جیرفت	۶,۹۶۶	-	۶,۹۶۶
۱۷	۱۳۴۷۰۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بم	۱۶,۴۹۸	-	۱۶,۴۹۸
۱۸	۱۳۴۱۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان خراسان رضوی	۱۰۹,۹۷۵	۱۰۹,۹۷۵	-
۱۹	۱۳۴۱۰۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سبزوار	۷,۵۱۰	۷,۵۱۰	-
۲۰	۱۳۳۷۰۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان	۲۶,۱۰۴	۲۶,۱۰۴	-
۲۱	۱۳۴۴۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان	۵۸,۱۵۸	۱۰,۰۰۰	۴۸,۱۵۸
۲۲	۱۲۵۳۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان هرمزگان	۲۹,۷۱۵	۱۸,۵۳۱	۱۱,۱۸۴
۲۳	۱۲۵۴۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان	۶۵,۵۷۷	-	۶۵,۵۷۷
۲۴	۱۲۵۴۰۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زابل	۳۰,۰۰۰	-	۳۰,۰۰۰
۲۵	۱۲۵۹۰۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایرانشهر	۲۰,۰۱۱	-	۲۰,۰۱۱
۲۶	۱۳۴۴۰۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان	۱۹,۱۰۲	-	۱۹,۱۰۲
۲۷	۱۳۳۹۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ابن سینا استان همدان	۶۱,۷۲۸	۲۴,۴۴۲	۳۷,۰۸۶
۲۸	۱۳۴۴۲۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان ایلام	۴۰,۰۰۰	-	۴۰,۰۰۰
۲۹	۱۲۵۶۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان	۲۷,۶۶۳	۷,۳۶۶	۲۰,۲۹۷
۳۰	۱۲۵۲۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی چهارمحال و بختیاری	۲۴,۰۰۱	۲۴,۰۰۱	-
۳۱	۱۲۴۰۱۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کهگیلویه و بویر احمد	۱۹,۱۳۸	۱۹,۱۳۸	-
۳۲	۱۲۵۷۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان	۱۲,۹۶۵	۳,۰۰۰	۹,۹۶۵
۳۳	۱۲۵۹۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود	۱۹,۸۹۶	۹,۳۴۷	۱۰,۵۴۹
۳۴	۱۲۵۵۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان یزد، شهید صدوقی	۲۵۲,۵۰۹	۱۷۹,۵۲۷	۷۲,۹۸۲
۳۵	۱۳۳۷۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان تهران	۱۸۰,۱۵۹	-	۱۸۰,۱۵۹
۳۶	۱۲۳۸۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی	۷۱,۰۳۱	۴۳,۹۳۵	۲۷,۰۹۶
۳۷	۱۲۳۳۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران	۴۶,۹۳۸	-	۴۶,۹۳۸
۳۸	۱۲۵۸۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل	۷۶,۹۷۱	۱۰,۶۸۶	۶۶,۲۸۵
۳۹	۱۳۳۷۰۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان قم	۴۰,۵۷۴	۸,۶۱۵	۳۱,۹۵۹
۴۰	۱۳۳۸۰۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین	۲,۱۶۸	-	۲,۱۶۸
۴۱	۱۳۴۹۲۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گلستان	۲۳,۸۰۰	۲۱,۳۷۹	۲,۴۲۱
۴۲	۱۳۴۱۱۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان خراسان شمالی	۴۰,۵۹۷	-	۴۰,۵۹۷
۴۳	۱۳۴۱۰۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند	۶۰,۳۳	-	۶۰,۳۳
۴۴	۱۳۳۳۰۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرج	۱۶۰,۸۲	-	۱۶۰,۸۲
جمع			۱,۷۳۸,۹۹۸	۶۶۸,۷۵۳	۱,۰۷۰,۲۴۵

دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی اعتبارات ابلاغی را به شرح

جدول شماره (۳) مصرف نموده‌اند:

ردیف		شماره طبقه‌بندی	عنوان دستگاه اجرایی	اعتبارات ابلاغی	پوشش هزینه های سه دوره کامل یکی از روشهای کمک باروری (ای.سی.اس.ای) و (ای.وی.اف) برای هر زوج نابارور				پوشش هزینه های دارویی و پاراکلینیک و سایر روشهای درمان ناباروری				(مبالغ به میلیون ریال)		
ردیف	شماره	طبقه‌بندی	عنوان دستگاه اجرایی	اعتبارات ابلاغی	تعداد افراد مشمول	جمع هزینه سه دوره			مبلغ پرداخت شده از محل اعتبارات ردیف موضوع این بند	تعداد افراد مشمول	جمع هزینه			مبلغ پرداخت شده از محل اعتبارات ردیف موضوع این بند	جمع پرداختی
						ای.سی.اس.ای	ای.وی.اف	جمع			دارویی (۱)	پاراکلینیک (۲)	سایر روش درمان ناباروری (۳)		
۱	۱۳۳۸۰۲	۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مرکزی *	۲۱۵۰۸	۴۶۱	-	-	-	-	-	-	-	-	۱۰۰۱۸۱	
۲	۱۳۴۶۰۰	۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان	۱۲۶۱	۲۶۸۲۵	۲۴۰۱۳۲	۱۶۵۲۲	-	-	۲۴۰	۲۶۸	۲۹۵	۸۴۰	۱۷۳۳۶۲	
۳	۱۳۴۹۰۰	۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مازندران	۱۴۰	۱۵۰۰۳	۷۹	۱۰۵۸۲	۱۰۱۸۱	-	۱۰۱۸۱	۳۹۴۰	۴۲۵	۱۲۴۶۸	-	
۴	۱۳۴۹۱۰	۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل	۱۴۵۴۱	۲۵۶۸۱	۱۰۴۹۸	۲۷۰۱۷۹	۳۷۳	۵۴۰۷	۱۵۸۸	۸۷	۱۵۸۸	۱۰۹۷۷	۶۰۹۵۰	
۵	۱۳۴۲۰۰	۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان شرقی	۳۰۰	۲۱۰۰۳۸	-	۲۱۰۰۳۸	۸۷۸	۲۱۰۰۳۸	۲۱۰۰۳۸	۱۰۰۷۷	-	۱۰۴۷۳	۲۲۰۵۱۱	
۶	۱۳۵۱۰۰	۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی	۲۴۴	-	۱۰۸۸۱	۱۰۸۸۱	۳۱۸	۹۰۹۳۴	۳۱۸	۱۷	۳۷۱	۱۰۷۹۴	۱۱۰۴۱۱	
۷	۱۳۴۸۰۰	۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه	۵۱۰۴۴	۱۶۰۲۹۳	-	۱۶۰۲۹۳	۳۲۶	۱۴۰۶۶۹	۳۲۶	-	-	۹۴۹	-	
۸	۱۳۴۵۰۰	۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جندی شاپور اهواز	۳۴۰۳۸	۴۵۳	۳۰۳۶۵	۷۰۰۲۱	۸۹۲	۶۰۳۱۹	۸۹۲	۷۵۹	-	۷۵۹	۱۸۶۰۰	
۹	۱۳۴۰۰۲	۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دزفول	۷۵	۳۰۳۴۴	-	۳۰۳۴۴	۱۶۱	۶۰۰۸۲	۱۶۱	۷۱	۲۸۵۰	۳۰۴۱۷	۱۸۲۱	
۱۰	۱۳۴۰۰۰	۱۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فارس	۵۴۰۵۹۱	۵۴۴	۸۰۸۴۳	۱۱۰۰۲۳	۹۹۲۱	۹۰۹۲۱	۱۰۰۵۲	۴۰۱۱۸	۲۳۰۵۰۰	۲۳۰۵۰۰	۳۳۰۴۲۱	
۱۱	۱۳۴۰۱۱	۱۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قسا	۴۰۰۰۰	۲۲	۱۰۶۵۰	۱۰۶۵۰	۲۲	۱۰۶۵۰	۲۲	-	-	۲۷۰	-	
۱۲	۱۳۴۰۱۲	۱۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی چهرم	۹۰۸۷۶	۱۳۳	۳۰۳۲۵	-	۳۲۲	۲۹۰۰۲	۳۲۲	-	-	۶۰۹۷۴	۹۰۸۷۶	
۱۳	۱۳۵۰۱۰	۱۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گراش	۱۰۰۱۹۹	۱۲۷	۲۱۲	-	۱۹۱	۱۹۱	۱۶۴	۹۶۸	۱۵۹۵	۲۰۹۲۷	۳۰۱۱۸	
۱۴	۱۳۴۲۰۰	۱۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان	۳۹۰۶۶۵	۷۴۸	۸۰۹۱۸	۲۰۴۳۱	۱۰۰۲۱۴	۵۶۰۰۱	۱۰۲۱۸	-	-	۲۴۰۳۹۳	۱۰۶۰۰۱	
۱۵	۱۳۴۲۰۱	۱۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان	۷۰۳۷۵	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
۱۶	۱۳۴۲۰۶	۱۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جیرفت	۶۰۹۶۶	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
۱۷	۱۳۴۲۰۷	۱۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بم	۱۶۰۴۹۸	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
۱۸	۱۳۴۲۰۰	۱۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان رضوی	۱۰۰۹۹۷۵	۱۳۸۶	۹۶۰۳۳۳	۱۰۰۹۹۷۵	۱۳۶۴۲	۹۸۰۹۹۸	۱۰۳	۷۰۹۹۹	۱۰۳	۹۰۱۴۰	۱۰۰۹۹۷۵	
۱۹	۱۳۴۲۰۵	۱۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سبزوار	۷۵۰۱۰	۳۸۹	۶۰۴۹۲	۷۰۵۱۰	۱۰۰۱۸	۶۰۷۵۹	۲۵۵	۵۸۸	۱۴۵	۷۳۳	۷۵۰۱۰	
۲۰	۱۳۳۲۰۱	۲۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان	۳۶۰۱۰۴	۲۳۰	۱۲۰۸۹۶	۱۲۰۸۹۶	-	۱۱۰۰۰۶	۲۸۰۷	۱۰۰۳	۱۰۰۳	۱۲۰۱۰۵	۲۶۰۱۰۴	
۲۱	۱۳۴۴۰۰	۲۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان	۵۸۰۱۵۸	۱۵۳۳	۱۸۰۶۶۱	۲۴۰۸۸۱	۶۰۲۲۰	۲۲۰۳۲۳	۹۴۰	۳۰۲۵۶	-	۲۴۰۸۸۱	۱۰۰۰۰۰	
۲۲	۱۳۵۰۰۰	۲۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان هرمزگان	۳۶۰۱۱۵	۲۶۴	۵۰۰۴۱	۵۰۰۴۱	-	۴۰۳۷۲	۶۴۴	۷۶۶۱	۳۶۰۲	۱۳۰۴۹۰	۱۸۰۵۳۱	
۲۳	۱۳۵۰۰۲	۲۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان	۶۵۰۵۷۷	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
۲۴	۱۳۵۰۰۳	۲۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زابل	۳۰۰۰۰۰	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
۲۵	۱۳۵۰۰۸	۲۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند	۲۰۰۰۱۱	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
۲۶	۱۳۴۴۰۲	۲۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	۱۹۰۱۰۲	۹۵	۱۶۰۷۶۱	۱۶۰۷۶۱	-	۱۵۰۰۸۵	۱۸۵۵	۶۰۱۳۶	۱۰۰۲۲	۷۰۴۱۶	-	
۲۷	۱۳۳۹۰۰	۲۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی این سینا همدان	۶۱۰۳۸	۲۰۳۸۲	۳۳۰۹۱۱	۳۳۰۹۱۱	-	۲۱۵۲۰	۹۵۰	۴۴۳	-	۳۰۱۲۲	۳۳۰۹۱۱	
۲۸	۱۳۴۲۰۲	۲۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایلام	۴۰۰۰۰۰	-	-	-	-	۲۶۰۰۰۰	۱۹۶	-	-	-	-	
۲۹	۱۳۵۰۰۰	۲۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان	۲۷۰۷۴۳	۱۹۴	۵۰۴۳۸	۵۰۴۳۸	-	۴۸۷۴	۴۸۷۴	۲۸۳۱	-	۲۸۳۱	۲۷۰۷۴۳	
۳۰	۱۳۵۰۰۱	۳۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی چهارمحال و بختیاری	۳۱۰۰۰۱	۴۴۰	۳۱۰۰۰۸	۳۱۰۰۰۸	-	۲۷۰۹۲۲	۷۹۰	۲۵۴۰	۲۵۴۰	۴۳۰۹۴۲	۳۱۰۰۰۱	
۳۱	۱۳۴۰۱۰	۳۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کهگیلویه و بویر احمد	۱۹۰۱۳۸	۲۱۰	۳۷۰۱۴۷	۳۷۰۱۴۷	-	۲۳۰۴۳۲	۲۱۰	۲۶۰۴۵۴	-	۲۶۰۷۳۴	۱۹۰۱۳۸	
۳۲	۱۳۵۰۰۰	۳۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سمنان	۱۲۰۹۵۵	۱۹۰	۷۰۲۸۱	۷۰۲۸۱	-	۶۵۵۳	۴۴۸	۷۰۲۸۱	-	۸۰۵۷۹	۱۲۰۹۵۵	
۳۳	۱۳۵۰۰۶	۳۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود	۱۹۰۸۹۶	۸۲	۵۰۰۹۵	۵۰۰۹۵	-	۴۵۵۵	۱۹۳	۵۰۰۹۵	-	۵۰۲۹۱	۱۹۰۸۹۶	
۳۴	۱۳۵۰۰۰	۳۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد	۲۵۰۵۰۰۹	۴۰۰۰۴	۱۵۵۰۵۷۴	۱۶۰۳۳۴۴	۶۰۷۵۰	۱۴۶۰۹۹۲	۲۰۳۶۸	۱۵۰۰۴۱	۱۳۴۰۲۱۳	۲۰۵۰۶۲۱	۱۷۹۰۵۲۷	
۳۵	۱۳۳۲۰۰	۳۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران	۱۸۰۰۱۵۹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
۳۶	۱۳۴۰۰۱	۳۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی	۷۱۰۰۳۱	۶۳۶	۱۴۰۰۲۲	۲۸۰۴۲۸	-	۲۵۰۵۸۶	۶۶۶	-	-	۱۵۰۰۷	۴۳۰۹۳۵	
۳۷	۱۳۴۲۰۰	۳۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران	۴۶۰۹۳۸	-	-	-	-	۴۶۰۹۳۸	-	-	-	-	-	
۳۸	۱۳۵۰۰۰	۳۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل	۷۶۰۸۷۱	۲۰۳	۵۰۱۴۶	۵۰۱۴۶	-	۴۰۳۲۱	۲۰۱	۵۰۲۲۰	۲۲۰	۵۰۵۴۰	۱۰۰۶۸۵	
۳۹	۱۳۳۲۰۶	۳۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم	۴۰۰۵۷۴	۷۲۰	-	-	-	-	-	-	-	-	۸۶۱۵	
۴۰	۱۳۳۲۰۱	۴۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین	۲۰۱۶۸	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
۴۱	۱۳۴۲۰۰	۴۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان	۳۳۰۸۰۰	۳۳۳	۱۸۰۳۶۰	۱۸۰۳۶۰	-	۱۶۰۵۲۴	۱۰۹۴۴	۲۸۷۶	۱۹۷۹	۴۰۸۵۵	۲۱۰۳۷۹	

(مبالغ به میلیون ریال)

جدول شماره (۳)

ردیف	شماره طبقه‌بندی	عنوان دستگاه اجرایی	اعتبارات ابلای	پوشش هزینه های سه دوره کامل یکی از روشهای کمک باروری (آی.سی.اس.ای) و (آی.وی.اف) برای هر زوج نابارور					پوشش هزینه های دارویی و پاراکلینیک و سایر روشهای درمان ناباروری				
				تعداد افراد مشمول			مبلغ قابل پرداخت			جمع هزینه			تعداد افراد مشمول
				آی.سی.اس.ای	آی.وی.اف	جمع	مبلغ قابل پرداخت	مبلغ پرداخت شده از محل اعتبارات ردیف موضوع این بند	دارویی (۱)	پاراکلینیک (۲)	سایر روش درمان ناباروری (۳)	جمع $(۱)+(۲)+(۳)$	مبلغ قابل پرداخت ردیف موضوع این بند
۴۲	۱۳۴۱۱۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی	۴۰,۵۹۷	-	-	-	-	-	۲۰۰	-	-	-	-
۴۳	۱۳۴۱۰۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند	۶۰,۳۳	۳۵	۲۳	۴۶۰	۴۸۳	۴۳۵	۷۵۶	۱۷۰	۱۰۴	۱,۰۳۰	۱,۰۳۰
۴۴	۱۳۴۳۰۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرج	۱۶,۰۸۲	۱۱۱	۲,۶۳۷	۱۲۵	۲,۷۵۲	۲,۴۷۷	۳۲۷	۸	۴۳۸	۳,۶۵۴	۳,۶۵۴
		جمع	۱,۷۳۸,۹۹۸	۲۱,۰۴۱	۶۸۷,۲۳۹	۶۸۷,۲۳۹	۶۸۷,۲۳۹	۶۸۷,۲۳۹	۱۰۸,۷۰۸	۱۸۴,۳۸۸	۱۶۲,۸۲۸	۴۷۸,۴۱۵	۱۸۲,۵۸۳
									۲۸,۳۱۶				۶۶۸,۷۵۳

* صورت حساب های ارسالی از سوی کلینیک طرف قرارداد، هزینه های مربوطه را به تفکیک هزینه های موضوع این جزء ارائه ننموده، لذا ارائه اطلاعات به صورت تفکیک شده میسر نمی باشد.

دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مازندران، کرمانشاه، فسا، رفسنجان، جیرفت، بم، زاهدان، زابل، ایرانشهر، کردستان، ایلام، تهران، ایران، قزوین، بیرجند، خراسان شمالی و کرج علی رغم دریافت اعتبار از محل فعالیت های موضوع این بند و وجود افراد مشمول، هیچ گونه وجهی در اجرای این بند پرداخت ننموده اند.

دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان، بابل، دزفول، کرمان، اصفهان و سمنان به طور کامل هزینه های مربوط را پوشش نداده و کمتر از نصاب های مندرج در اجزاء (۱) و (۲) این بند هزینه افراد مشمول را پرداخت نموده اند.

دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان شرقی، جندی شاپور، خراسان رضوی، سبزوار، کاشان، هرمزگان و اردبیل بیشتر از نصاب های مقرر در مفاد حکم اجزاء (۱) و (۲) این بند هزینه های مربوط را پرداخت نموده اند.

علی رغم نوع اعتبارات موضوع این بند (اعتبارات هزینه ای)، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جندی شاپور مبلغ هجده میلیارد و ششصد میلیون (۱۸,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال از اعتبار دریافتی موضوع این بند را جهت تجهیز بیمارستان امام

خمینی (ره) اهواز در زمینه تجهیزات کمک باروری (آی.وی.اف) برای زوج های نابارور مصرف نموده است.

موارد فوق **مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است.**

مطابق بررسی ها، معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از سال ۱۳۹۴ امکان ثبت اطلاعات مربوط به متقاضیان دریافت خدمات درمان ناباروری را در سامانه تحول سلامت (HSE) فراهم آورده است، همچنین معاونت مذکور در سال ۱۳۹۸ دستورالعمل «برنامه حمایت های زوج نابارور و مدیریت و توسعه خدمات درمانی ناباروری» را تهیه و ابلاغ نموده و طی آن کلیه مراکز خصوصی و دولتی ارائه کننده خدمات ناباروری را نسبت به ثبت مشخصات کامل کلیه دریافت کنندگان خدمات درمان ناباروری در سامانه مذکور ملزم نموده است.

بند (ط)

به دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور اجازه داده می‌شود حداقل یک درصد (۱٪) و حداکثر پنج درصد (۵٪) از اعتبارات تملک دارایی‌های سرمایه‌ای خود را جهت خرید و نوسازی تجهیزات پزشکی خود از طریق شرکت‌های دانش‌بنیان دارای مجوز هزینه نمایند.

تفریغ بند (ط)

براساس بررسی‌ها در سال ۱۴۰۰، صرفاً سه (۳) دانشگاه از مجوز این بند استفاده نموده‌اند که عملکرد آن به شرح جدول زیر است:

(مبالغ به میلیون ریال)

شماره طبقه‌بندی	عنوان دستگاه اجرایی	مبلغ اعتبارات تملک دارایی‌های سرمایه‌ای اختصاص داده شده	مبلغ قابل اختصاص		مبلغ اختصاص یافته جهت			مبلغ مصرف شده جهت	
			یک درصد	پنج درصد	خرید تجهیزات پزشکی	نوسازی تجهیزات پزشکی	جمع	خرید تجهیزات پزشکی	نوسازی تجهیزات پزشکی
۱۳۴۱۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان خراسان رضوی	۱,۷۳۸,۴۷۶	۱۷,۳۸۴	۸۶,۹۲۳	۲۲,۳۵۷	.	۲۲,۳۵۷	۲۲,۳۵۷	.
۱۳۴۴۲۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان ایلام	۳۵۲,۰۵۰	۳,۵۲۰	۱۷,۶۰۲	۱۳,۳۴۰	.	۱۳,۳۴۰	۱۳,۳۴۰	.
۱۳۵۶۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان زنجان	۷۴۵,۰۶۲	۷,۴۵۱	۳۷,۲۵۳	۱۵,۳۴۰	.	۱۵,۳۴۰	۱۵,۳۴۰	.
جمع		۲,۸۳۵,۵۸۸	۲۸,۳۵۵	۱۴۱,۷۷۸	۵۱,۰۳۷	.	۵۱,۰۳۷	۵۱,۰۳۷	.

دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مندرج در جدول فوق اعتبارات اختصاص یافته از محل موضوع این بند را بابت خرید تجهیزات پزشکی از قبیل ونتیلاتور ICU، مانیتورینگ علائم حیاتی پرتابل، اکسیژن‌ساز کانتینری، تخت احیاء، پمپ تشک مواج، دستگاه‌های آرگون پلاسما و دیالیز از شرکت‌های دانش‌بنیان دارای مجوز، هزینه نموده‌اند.

با توجه به اهمیت حمایت از شرکت‌های دانش‌بنیان، پیشنهاد می‌شود حکم این بند از اجازه به تکلیف و سقف حداکثر حذف شوند. همچنین اعتبارات تملک دارایی‌های سرمایه‌ای اختصاصی نیز در حکم درج شوند.

بند (ی)

بنیاد شهید و امور ایثارگران می‌تواند تعداد پنج هزار فقره وام مسکن از محل سهمیه سال ۱۴۰۰ را مجدداً برای ایثارگرانی که در سنوات قبل از این تسهیلات استفاده نموده‌اند و در حال حاضر فاقد مسکن مناسب می‌باشند، تخصیص داده و بدون رعایت سایر شرایط برای ساخت یا خرید معرفی نماید.

تفریغ بند (ی)

مطابق بررسی‌ها، در سال ۱۴۰۰، بنیاد شهید و امور ایثارگران تعداد یک هزار و پانصد و هفده (۱,۵۱۷) نفر مشمول مفاد حکم این بند را جهت دریافت وام مسکن از محل سهمیه سال مذکور، به بانک‌های عامل معرفی نموده است.

بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران طی بخشنامه مورخ ۱۴۰۰/۱/۳۰، سهمیه تسهیلات اجزاء (۱) و (۲) بند (ز) تبصره (۱۶) و بند (ی) تبصره (۱۷) قانون بودجه سال ۱۴۰۰ را به صورت سرجمع و بدون تفکیک اجزاء مذکور به بانک‌های عامل ابلاغ نموده است.

با توجه به عدم تفکیک سهمیه بانک‌های عامل، عملکرد تسهیلات پرداختی موضوع این بند به صورت تجمیعی در گزارش تفریغ جزء (۱) بند (ز) تبصره (۱۶) ارائه شده است.

بند (ک)

به منظور ایجاد زیرساخت و سازوکار مورد نیاز نظام نوسازی چرخه تجویز تا مصرف دارو و ارائه خدمات سلامت در بستر الکترونیک:

جزء (۱)

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی حداکثر ظرف شش ماه از ابتدای سال دستورالعمل‌های یک پارچه و راهنماهای بالینی لازم برای خرید راهبردی خدمات سلامت با اولویت داروهای موجود در نظام دارویی کشور را تهیه و به کلیه سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی و نیز ارائه‌دهندگان خدمات سلامت جهت اجراء ابلاغ نماید.

تفریغ بند (ک)

تفریغ جزء (۱)

براساس بررسی‌ها، در سال ۱۴۰۰ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعداد دوازده فقره دستورالعمل یک پارچه و راهنمای بالینی لازم برای خرید راهبردی خدمات سلامت با اولویت داروهای موجود در نظام دارویی کشور را تهیه و طی نامه‌های متعدد از تاریخ ۱۴۰۰/۳/۸ لغایت ۱۴۰۰/۷/۱۱ به کلیه سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی و نیز ارائه‌دهندگان خدمات سلامت، جهت اجرا ابلاغ نموده است. یک دستورالعمل خارج مهلت مقرر در این جزء ابلاغ گردیده که **مبین عدم رعایت مهلت مقرر در مفاد حکم این جزء است.**

شایان ذکر است، تعداد ششصد و هشتاد و نه استاندارد و راهنماهای بالینی و پروتکل درمان از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تاکنون تدوین و به سازمان‌های بیمه‌گر ابلاغ گردیده که این فرآیند کماکان تداوم دارد.

جزء (۲)

کلیه شرکت‌ها و صندوق‌های بیمه پایه و تکمیلی درمان اعم از دولتی و غیردولتی و نیز دستگاه‌های اجرایی موضوع ماده (۵) قانون مدیریت خدمات کشوری، از جمله سازمان بیمه سلامت، سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح، سازمان تأمین اجتماعی و سایر سازمان‌های بیمه‌گر مکلفند تا پایان آبان‌ماه، فرایند استحقاق سنجی خرید خدمات اعم از احراز هویت و پوشش بیمه‌ای، پایش (کنترل) هم‌پوشانی بیمه‌ای، پایش (کنترل) ارائه‌دهنده خدمت و نیز اعمال دقیق قواعد خرید خدمت و راهنماهای بالینی را در کنار روش‌های افزایش دقت و کیفیت نسخ مانند پایش (کنترل) اصالت دارو و امضای الکترونیک را منحصراً در بستر ابزارهای الکترونیک شامل نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی الکترونیک و رسیدگی اسناد الکترونیک را پیاده‌سازی و به اجراء درآورند.

تفریغ جزء (۲)

در محدوده بررسی‌ها، کلیه شرکت‌ها و صندوق‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی درمان اعم از دولتی و غیردولتی و نیز دستگاه‌های اجرایی موضوع ماده (۵) قانون مدیریت خدمات کشوری به استثنای موارد مندرج در جدول زیر، مفاد حکم این جزء (به استثنای پیاده‌سازی و اجرای امضای الکترونیکی) را رعایت نموده‌اند:

ردیف	شماره طبقه‌بندی	عنوان دستگاه اجرایی
۱	۲۰۰۵۰۰	بانک کشاورزی
۲	۲۷۶۰۰۰	بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران
۳	۲۷۷۰۰۰	بانک ملی
۴	۲۷۸۰۰۰	بانک صنعت و معدن
۵	۲۷۸۵۰۰	بانک سپه
۶	۲۸۰۱۰۰	بانک توسعه صادرات ایران
۷	۲۸۳۵۰۰	سازمان صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران
۸	۲۹۲۴۳۰	شرکت خدمات عمومی بهداشت صنعتی و خدمات درمانی صنعت نفت
۹	-	تعداد بیست و چهار (۲۴)، شرکت فعال بیمه تکمیلی شامل شرکت‌های بیمه آرمان، آسیا، البرز، امید، پارس‌پان، پاسارگاد، تجارت نو، تعاون، توسعه، حافظ، دانا، دی، رازی، سامان، سرمه، سینا، کارآفرین، کوثر، ما، معلم، ملت، میهن، نوین آسماری، ایران معین

موارد مندرج در جدول فوق، **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.**

شایان ذکر است، سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح جهت اجرایی شدن مفاد حکم این جزء اقدامات لازم را انجام داده، لیکن با توجه به ماهیت نظامی این سازمان و وجود ملاحظات امنیتی، در سال ۱۴۰۰ مجوز ستاد کل نیروهای مسلح ارائه نشده و حکم این جزء عملیاتی نگردیده است.

در سال ۱۴۰۰ بسترسازی لازم توسط سازمان نظام پزشکی کشور جهت پیاده سازی و اجرایی شدن امضای الکترونیک به طور کامل انجام نشده که عملکرد آن در گزارش تفریغ بودجه جزء (۵) این بند، ذکر گردیده است.

جزء (۳)

کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی و مراکز و مؤسسات بهداشتی، تشخیصی، درمانی و دارویی اعم از دولتی، خصوصی، عمومی غیردولتی و خیریه مکلف هستند از سامانه‌های مجاز مربوط به منظور ارائه خدمات خود در چهارچوب تعریف شده توسط سازمان بیمه سلامت ایران برای استحقاق سنجی بیمه‌شدگان مبتنی بر پایگاه اطلاعات برخط درمان بیمه‌شدگان، موضوع بند (چ) ماده (۷۰) قانون برنامه ششم توسعه و همچنین استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به منظور تبادل اطلاعات و ارسال پرونده‌ها به سامانه پرونده الکترونیک سلامت، استفاده نموده به نحوی که اطلاعات خدمات مورد ارائه به بیمه‌شدگان درمان کشور به صورت یک پارچه و برخط ارسال گردد. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف است اجرای این بند را در تمدید پروانه و یا صدور پروانه تأسیس این مراکز لحاظ نماید. هرگونه ارائه خدمت توسط ارائه‌دهندگان خدمات سلامت خارج از شبکه تخلف محسوب و مستوجب مجازات قانونی مربوط می‌باشد. سازمان غذا و دارو مکلف است ارتباط و تبادل اطلاعات میان سامانه‌های خود و سامانه‌های موضوع این بند را برقرار نماید. کلیه شرکت‌های دارویی و تجهیزات و ملزومات پزشکی و عرضه‌کنندگان کالاهای سلامت محور مکلفند در چهارچوب ضوابط ابلاغی از سوی سازمان غذا و دارو نسبت به تکمیل و اتصال سامانه‌های خود به سامانه پایش (کنترل) اصالت و رهگیری دارو، حداکثر تا پایان مهرماه اقدام نمایند.

تفریع جزء (۳)

در محدوده بررسی‌ها، به استثنای مراکز درمانی سازمان صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران، بانک ملی و شرکت خدمات عمومی، بهداشت صنعتی و خدمات درمانی صنعت نفت، سایر اشخاص حقیقی و حقوقی و مراکز و مؤسسات بهداشتی، تشخیصی، درمانی و دارویی اعم از دولتی، خصوصی، عمومی غیردولتی و خیریه تکلیف مندرج در مفاد حکم ابتدایی این جزء را رعایت نموده‌اند. سازمان صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران، بانک ملی و شرکت خدمات عمومی، بهداشت صنعتی و خدمات درمانی صنعت نفت استانداردهای ابلاغی توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به منظور تبادل اطلاعات و ارسال پرونده الکترونیک سلامت را رعایت نموده‌اند که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.**

شایان ذکر است، سازمان‌های بیمه‌گر پایه شامل سازمان بیمه سلامت ایران و سازمان بیمه تأمین اجتماعی هرکدام اقدام به تهیه و طراحی پنل نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی جداگانه‌ای نموده‌اند، به گونه‌ای که استاندارد نسخه الکترونیک ابلاغی مورد نظر مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت و درمان رعایت شده، لیکن مطابق استانداردهای تبادل اطلاعات، داده‌های مندرج در پایگاه اطلاعاتی سامانه نسخه الکترونیک سازمان‌های بیمه‌گر مذکور به سامانه سپاس (سامانه پرونده الکترونیک سلامت) وزارت بهداشت و درمان و درگاه یکپارچه تبادل اطلاعات سلامت (دیتاس) ارسال نگردیده، که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.**

مطابق بررسی‌ها، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۴۰۰ برای تعداد سی و شش (۳۶) مرکز درمانی جدید پروانه تأسیس صادر و پروانه تعداد دویست و سیزده (۲۱۳) مرکز درمانی را تمدید نموده لیکن به‌هنگام تمدید و یا صدور پروانه فعالیت مراکز مذکور، اجرای حکم این بند را لحاظ ننموده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.**

لازم به ذکر است، ارتباط و تبادل اطلاعات میان سامانه‌های سازمان غذا و دارو با سامانه سایر بخش‌های سلامت از طریق وب‌سرویس صورت پذیرفته است.

شایان ذکر است، شرکت‌های دارویی و تجهیزات و ملزومات پزشکی و عرضه‌کنندگان کالاهای سلامت‌محور، داده‌های تبادلات مالکیتی و مکانی (مشخصات تجاری محصولات دارویی و موقعیت جغرافیایی انبارها) خود را از طریق وب‌سرویس به سامانه‌ی رهگیری، ردیابی و کنترل اصالت (TTAC) سازمان ارسال می‌نمایند. همچنین، شرکت‌های دارویی و تجهیزات و ملزومات پزشکی و عرضه‌کنندگان کالاهای سلامت‌محور، اقدام به تکمیل و اتصال سامانه‌های خود به سامانه‌ی رهگیری، ردیابی و کنترل اصالت (TTAC) در مهلت زمانی مقرر نموده و داروخانه‌ها نیز از طریق کارتابل داروخانه در سامانه‌ی رهگیری، ردیابی و کنترل اصالت (TTAC) قادر به تایید فرآورده‌های دریافتی خود هستند.

جزء (۴)

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از طریق سازمان ذی ربط مکلف است تا پایان آذرماه، سازوکاری را فراهم نماید که اصالت کلیه اقلام دارویی و تجهیزات مصرفی پزشکی با اولویت داروها و تجهیزات و ملزومات تحت پوشش سازمان های بیمه گر از طریق نسخ الکترونیک با استفاده از سامانه پایش (کنترل) اصالت و رهگیری دارو قابل پایش و نظارت باشد. دریافت تعرفه خدمات دارویی ابلاغی از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، توسط داروخانه های فعال در بخش های دولتی، غیردولتی، خصوصی و خیریه صرفاً در صورت اتصال به سامانه پایش (کنترل) اصالت و رهگیری دارو (تی تک) مجاز خواهد بود.

تفریغ جزء (۴)

براساس بررسی ها، سامانه پایش (کنترل) اصالت و رهگیری دارو در سامانه (TTAC) در سازمان غذا و دارو از طریق نسخ الکترونیک در مهلت مقرر پیاده سازی شده است. همچنین دسترسی داروخانه ها اعم از بیمارستانی و سرپایی جهت استعلام شناسه ی رهگیری (UID) و ثبت کد ملی دریافت کننده و کد نظام پزشکی تجویز کننده برای اقلام دارای نسخه و فاقد نسخه الکترونیک، فراهم گردیده و کد اصالت برای تعداد ششصد و پانزده (۶۱۵) قلم فرآورده های دارویی ایجاد شده که از طریق سامانه پایش (کنترل) اصالت و رهگیری دارو قابل استعلام می باشد.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت پایش و نظارت، وب سرویس استعلام شناسه رهگیری (UID) را بر روی درگاه یک پارچه تبادل اطلاعات سلامت قرار داده تا سامانه های اطلاعات داروخانه ای (PIS) و سامانه اطلاعات بیمارستانی (HIS) به آن متصل شوند، لیکن تا پایان سال ۱۴۰۰ عملیاتی نشده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.**

شایان ذکر است، علی رغم اینکه در سال ۱۴۰۰ بر مبنای فهرست رسمی دارویی کشور تعداد سه هزار و پانصد و شصت و یک (۳,۵۶۱) قلم داروی ژنریک وجود داشته، لیکن شناسه اصالت صرفاً برای تعداد ششصد و پانزده (۶۱۵) قلم فرآورده های دارویی که به لحاظ تعداد حدود شانزده درصد (۱۶٪) و به لحاظ ارزش ریالی حدود هفتاد درصد (۷۰٪) فهرست رسمی

دارویی کشور را شامل می‌شود، ایجاد شده است. همچنین در حوزه تجهیزات و ملزومات پزشکی، صرفاً برای سی و شش (۳۶) قلم، شناسه اصالت ایجاد شده که گزارش عدم رعایت آن در گزارش تفریغ بودجه جزء (۲) بند (ز) این تبصره درج شده است.

در محدوده بررسی‌ها، تعرفه خدمات دارویی ابلاغی از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، صرفاً توسط داروخانه‌های فعال در بخش‌های دولتی، غیردولتی، خصوصی و خیریه‌ای دریافت می‌شود که به سامانه پایش (کنترل) اصالت و رهگیری دارو متصل باشند.

جزء (۵)

سازمان نظام پزشکی مکلف است ظرف سه ماه در کلیه فرآیندهای الکترونیک تقبل و خرید خدمات سلامت، از طریق سامانه‌های خود هویت و اصالت پزشکان و امضای الکترونیک آنها را مطابق با ماده (۱۰) قانون تجارت الکترونیک با همکاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان‌ها، شرکت‌ها و مؤسسات بیمه‌گر کنترل و پایش نماید. رسیدگی به تخلفات در چهارچوب قوانین و مقررات انجام می‌شود.

تفریغ جزء (۵)

براساس بررسی‌ها، سازمان نظام پزشکی نسبت به ایفای تمامی تکالیف مندرج در حکم این جزء در مهلت مقرر اقدام ننموده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.**

جزء (۶)

هرگونه خرید خدمات سلامت و پرداخت هزینه از ابتدای دی ماه سال ۱۴۰۰ توسط سازمان‌ها و مؤسسات بیمه‌گر مشمول جزء (۲) این بند، خارج از چرخه ذکرشده در جزءهای (۱) تا (۵) ممنوع است و در حکم تصرف غیرقانونی در وجوه و اموال دولتی است و مستوجب مجازات‌های مقرر در قوانین مربوط می‌باشد.

تفریغ جزء (۶)

خرید خدمات سلامت و پرداخت هزینه توسط سازمان‌ها و مؤسسات بیمه‌گر مشمول جزء (۲) این بند به استثناء موارد عدم رعایت مندرج در گزارش اجزاء (۱) تا (۵)، مطابق چرخه ذکرشده در اجزاء مذکور بوده است.

بر اساس بررسی‌ها، با توجه به هم‌زمانی اجرای نسخه الکترونیک با شیوع بیماری کرونا در کشور و به‌منظور جلوگیری از بروز مشکل برای مردم، ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا طی مصوبه نود و نهمین جلسه مورخ ۱۴۰۰/۱۰/۴ خود، به سازمان‌ها و صندوق‌های بیمه‌گر اجازه داده است ضمن تأکید بر پیشبرد نسخه الکترونیک بدون توقف یا بازگشت به عقب، در موارد استثناء مانند قطع برق و یا مشکلات ناشی از نواقص موجود در زیرساخت و امثالهم و مواردی که منجر به تجمع مردم و قرارگرفتن در معرض ابتلا به کرونا می‌گردد، تا اوایل اردیبهشت‌ماه سال ۱۴۰۱ نسبت به صدور، پذیرش و پرداخت نسخه کاغذی اقدام نمایند، لذا در سال ۱۴۰۰ بر اساس مصوبه ستاد مذکور، نسخ الکترونیک و غیرالکترونیکی مورد پذیرش قرار گرفته است.

جزء (۷)

دولت مکلف است تا پایان شش ماهه اول سال ۱۴۰۰ نسبت به بیمه نمودن کلیه افرادی که فاقد پوشش بیمه‌ای هستند از طریق سازمان بیمه سلامت و با رعایت آزمون وسع اقدام نماید.

تفریغ جزء (۷)

بر اساس بررسی‌ها، به علت فقدان راه کار و ابزار لازم برای شناسایی تمام افراد فاقد پوشش بیمه‌ای، امکان شناسایی و بیمه نمودن صد درصدی افراد مشمول در سال ۱۴۰۰ توسط سازمان بیمه سلامت ایران فراهم نگردیده است. بر اساس اعلام سازمان مذکور، در پایان سال ۱۴۰۰، حدود هشت میلیون نفر افراد فاقد پوشش بیمه درمان بوده‌اند، لذا اهداف

قانون‌گذار محقق نشده است.

بر اساس مصوبه چهل و سومین (۴۳) جلسه ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا، پوشش بیمه برای افراد فاقد بیمه که متقاضی پوشش بیمه رایگان بوده‌اند، بدون آزمون وسع و دوره انتظار ده (۱۰) روزه، برقرار گردیده است. اطلاعات مربوط به تعداد افراد بیمه‌شده فاقد بیمه در سال ۱۴۰۰، به شرح جدول زیر است:

ردیف	استان	تعداد افراد بیمه‌شده	ردیف	استان	تعداد افراد بیمه‌شده
۱	مرکزی	۹,۴۲۱	۱۷	ایلام	۵,۵۱۹
۲	گیلان	۱۹,۰۳۵	۱۸	زنجان	۹,۵۹۲
۳	مازندران	۲۱,۱۵۴	۱۹	چهارمحال و بختیاری	۹,۵۳۳
۴	آذربایجان شرقی	۳۲,۹۴۰	۲۰	کهگیلویه و بویراحمد	۷,۴۰۵
۵	آذربایجان غربی	۳۸,۹۲۸	۲۱	سمنان	۷,۰۲۷
۶	کرمانشاه	۱۹,۲۷۴	۲۲	یزد	۹,۷۵۵
۷	خوزستان	۵۴,۷۸۸	۲۳	بوشهر	۹,۶۰۳
۸	فارس	۴۲,۱۷۴	۲۴	تهران	۸۸,۹۹۴
۹	کرمان	۳۲,۳۷۴	۲۵	اردبیل	۱۴,۷۷۰
۱۰	خراسان رضوی	۹۰,۲۷۳	۲۶	قم	۱۹,۷۰۰
۱۱	اصفهان	۴۲,۳۰۴	۲۷	قزوین	۱۰,۸۴۴
۱۲	هرمزگان	۱۶,۲۱۴	۲۸	گلستان	۲۲,۹۸۱
۱۳	سیستان و بلوچستان	۵۸,۱۵۹	۲۹	خراسان شمالی	۱۱,۴۷۴
۱۴	کردستان	۱۸,۳۸۴	۳۰	خراسان جنوبی	۸,۶۵۶
۱۵	همدان	۱۷,۷۷۲	۳۱	البرز	۲۰,۰۹۵
۱۶	لرستان	۱۹,۷۴۹		جمع	۷۸۸,۹۰۱

لازم به ذکر است، سازمان بیمه سلامت ایران نسبت به تمدید پوشش بیمه افرادی که قبلاً از طریق این سازمان در یکی از صندوق‌های بیمه‌ای دارای پوشش بوده‌اند، لیکن پوشش بیمه آنها فاقد اعتبار گردیده، اقدام و پوشش بیمه‌ای ایشان را بدون مراجعه به دفاتر پیشخوان برقرار و از طریق پیامک به آنها اطلاع‌رسانی نموده است.

جزء (۸)

دولت مکلف است از طریق شورای عالی بیمه سلامت نسبت به پوشش بیمه‌ای داروهای موجود در نظام دارویی کشور با اولویت داروهای تولید داخل و تأمین اعتبار موردنیاز آن اقدام نماید.

تفریغ جزء (۸)

بر اساس بررسی‌ها، در سال ۱۴۰۰ طی جلسات هشتاد و یکم، هشتاد و سوم و هشتاد و پنجم شورای عالی بیمه سلامت، پوشش بیمه‌ای داروهای موجود در نظام دارویی کشور با اولویت داروهای تولید داخل مورد بررسی قرار گرفته و تعداد نود و سه (۹۳) قلم داروی جدید به فهرست تعهدات سازمان‌های بیمه‌گر پایه اضافه شده است.

شایان ذکر است، در ابتدای سال ۱۴۰۰ تعداد داروهای موردتعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه دو هزار و یکصد و بیست (۲,۱۲۰) قلم بوده که در طول سال مذکور به دو هزار و دویست و سیزده (۲,۲۱۳) قلم، معادل شصت و یک درصد (۶۱٪) داروهای موجود در فهرست دارویی کشور، افزایش یافته که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.**

جزء (۹)

دستگاه‌های اجرایی و سازمان‌های مندرج در این حکم مکلفند هر دوماه گزارش پیشرفت اجرای احکام مرتبط را به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی ارسال نمایند.

تفریغ جزء (۹)

براساس بررسی‌ها، دستگاه‌های اجرایی و سازمان‌های مندرج در حکم این بند، به استثنای موارد مندرج در جدول زیر، نسبت به ارائه گزارش پیشرفت اجرای احکام مرتبط به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی در مقاطع دوماه اقدام نموده‌اند.

ردیف	شماره طبقه بندی	عنوان دستگاه	عدم ارائه گزارش	عدم رعایت مقاطع دوماه
۱	۱۲۹۰۰۰	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	-	✓
۲	۱۳۳۵۰۰	سازمان تأمین اجتماعی	✓	-
۳	۲۶۴۸۰۰	سازمان بیمه سلامت	-	✓
۴	۱۲۹۴۰۰	سازمان غذا و دارو	✓	-
۵	-	شورای عالی بیمه سلامت	✓	-
۶	-	سازمان نظام پزشکی	✓	-

موارد مندرج در جدول فوق، مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.

بند (ل)

با استقرار نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی الکترونیک، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف است، کلیه خدمات سلامت برای ارائه‌دهندگان خدمات بهداشتی، درمانی، دارویی و تشخیصی در کلیه بخش‌های خصوصی، دولتی، غیردولتی و خیریه را احصاء نموده و ضمن محاسبه و ابلاغ تعرفه‌های این خدمات، تعرفه‌های مربوط به فرآیندهای الکترونیک‌سازی و پایش (کنترل) اصالت و رهگیری دارو را نیز تعیین و به تصویب هیأت وزیران برساند.

تفریغ بند (ل)

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت استقرار نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی الکترونیک نسبت به استقرار سامانه‌های پرونده الکترونیکی سلامت، استحقاق‌سنجی الکترونیکی و رسیدگی الکترونیکی در بخش سرپایی اقدام و آنها را عملیاتی نموده است. مطابق بررسی‌ها، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کلیه خدمات سلامت برای ارائه‌دهندگان خدمات بهداشتی، درمانی، دارویی و تشخیصی در کلیه بخش‌های خصوصی، دولتی، غیردولتی و خیریه را احصاء نموده و تعرفه خدمات مذکور را جهت تصویب به هیأت وزیران ارسال نموده است.

در سال ۱۴۰۰، تعرفه‌های مذکور بنا به پیشنهاد مشترک وزارتخانه‌های بهداشت و درمان و آموزش پزشکی، تعاون و کار و رفاه اجتماعی و سازمان برنامه و بودجه کشور و تأیید شورای عالی بیمه سلامت برای بخش‌های دولتی طی مصوبه شماره ۵۷۳۲/ت/۵۸۶۶۶ هـ مورخ ۱۴۰۰/۱/۲۳، خصوصی طی مصوبه شماره ۵۷۴۴/ت/۵۸۶۶۶ هـ مورخ ۱۴۰۰/۱/۲۳، عمومی غیردولتی طی مصوبه شماره ۵۷۴۱/ت/۵۸۶۶۶ هـ مورخ ۱۴۰۰/۱/۲۳، خیریه و موقوفه طی مصوبه شماره ۵۷۳۹/ت/۵۸۶۶۶ هـ مورخ ۱۴۰۰/۱/۲۳ به تصویب هیأت وزیران رسیده و جهت اجرا ابلاغ شده است. شایان ذکر است، تعرفه خدمات دندانپزشکی، روانشناسی و مشاوره، خدمات بخش اورژانس و خدمات پردازش و ذخیره‌سازی خون نیز به‌طور مجزا به تصویب

هیأت وزیران رسیده است.

۱۴۰۰/۸/۳ رئیس مجلس شورای اسلامی موضوع ابلاغ گردیده است.

مطابق مصوبات فوق‌الذکر کلیه ارائه‌دهندگان خدمات سلامت در کلیه بخش‌ها، مکلف به نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی الکترونیک بوده‌اند. همچنین تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی در صورت استفاده از نسخه الکترونیک سلامت بیشتر از نسخه‌پیچی غیرالکترونیک تعیین و تصویب شده است.

تعرفه‌های مربوط به فرآیندهای الکترونیک‌سازی و پایش (کنترل) اصالت و رهگیری دارو بنا به پیشنهاد مشترک وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تعاون، کار و رفاه اجتماعی و سازمان برنامه و بودجه کشور و تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور، توسط هیأت وزیران تصویب و طی شماره ۴۸۹۰۰/ت/۵۹۰۰۱ هـ مورخ ۱۴۰۰/۵/۹ جهت اجرا ابلاغ شده است.

شایان ذکر است، مطابق مصوبه اخیرالذکر، سازمان‌های بیمه‌گر پایه مکلفند از تاریخ ابلاغ تا پایان آذرماه سال ۱۴۰۰، به‌منظور استقرار نسخه‌پیچی الکترونیکی به ازای هر فقره نسخه‌پیچی الکترونیکی در صورتی که نسخه‌نویسی به صورت الکترونیکی انجام نشده باشد و داروخانه‌ها نسخه را در سامانه الکترونیکی ثبت نماید، مبلغ چهل هزار (۴۰,۰۰۰) ریال به داروخانه‌ها در کلیه بخش‌های ارایه خدمات پرداخت نماید. مصوبه مذکور مطابق نظر «هیأت بررسی و تطبیق مقررات دولت با قوانین» مغایر قانون شناخته شده که طی نامه مورخ

بند (م)

بانک مرکزی مکلف است با همکاری سایر دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط نسبت به اتصال و برقراری تبادل اطلاعات برخط سامانه‌های تأمین و تخصیص ارز دارو و تجهیزات پزشکی در بانک مرکزی، وزارت صنعت، معدن و تجارت، گمرک ایران و همچنین سایر دستگاه‌های اجرایی که به هر نحو از ارز ترجیحی مذکور استفاده می‌نمایند به نحوی که کلیه فرآیندهای تخصیص و تأمین ارز ترجیحی از زمان درخواست تا ثبت سفارش و ترخیص کالا از گمرک و مصرف آن برای دستگاه‌هایی که به موجب قانون وظیفه نظارتی دارند قابل مشاهده و رهگیری باشد.

تفریغ بند (م)

بر اساس بررسی‌ها، بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران از طریق اتصال سامانه «تأمین و تخصیص ارز» به سامانه «جامع تجارت»، نسبت به ایفای تکلیف حکم این بند اقدام نموده و دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط اطلاعات تخصیص و تأمین ارز دارو و تجهیزات پزشکی را از بستر سامانه «جامع تجارت» دریافت می‌نمایند.

شایان ذکر است، مطابق با ماده (۳۵)* آیین‌نامه اجرایی مواد (۵) و (۶) قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز، دستگاه‌های مسئول مکلفند اطلاعات لازم را به صورت الکترونیکی و تنها از طریق سامانه جامع تجارت با یکدیگر تبادل کنند.

مطابق اعلام سازمان غذا و دارو، وب سرویس مورد نیاز در خصوص تبادل اطلاعات لازم میان سامانه‌های دستگاه‌های اجرایی مرتبط در فرآیندهای تخصیص و تأمین ارز ترجیحی دارو و تجهیزات پزشکی به منظور مشاهده و رهگیری کالا از زمان درخواست تا ثبت سفارش و ترخیص کالا از گمرک و مصرف برقرار نگردیده است.

لازم به ذکر است به دلیل عدم وجود سامانه یکپارچه واحد بین دستگاه‌های اجرایی

* آیین‌نامه اجرایی مواد (۵) و (۶) قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز:

ماده (۳۵): تبادل اطلاعات و مستندات بین دستگاه‌های دخیل در فرآیندهای تجارت داخلی و خارجی کشور به صورت الکترونیکی صورت می‌پذیرد و نقش بازرگان به عنوان انتقال دهنده برکه فیزیکی مستندات حذف می‌شود. دستگاه‌های مسئول اجرای سامانه‌های موضوع این آیین‌نامه مکلفند اطلاعات و اسناد مورد نیاز خود و صادره توسط خود را مطابق مقررات این آیین‌نامه به صورت الکترونیکی و تنها از طریق سامانه جامع تجارت با یکدیگر تبادل نمایند. سایر دستگاه‌های مرتبط نیز به اسنادی که از طریق این سامانه و به صورت الکترونیکی تبادل شده است، ترتیب اثر می‌دهند.

مرتبط در فرآیند واردات، تأمین، تخصیص ارز و ترخیص کالاهای سلامت محور و عدم وجود کد تعرفه مشترک بین داده‌های موجود در سامانه سازمان غذا و دارو و سامانه جامع تجارت، امکان پایش و نظارت مؤثر بر ارز ترجیحی تخصیص یافته در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی وجود نداشته که مبین عدم رعایت حکم این بند و عدم تحقق اهداف قانون‌گذار می‌باشد.