



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

وزیر

پرستاری

شماره ... ۱۰۹۹/۱۰۰۰ ...
تاریخ ... ۱۴۰۲/۱۲/۲۰ ...
پیت ... دارد ...

مهار تورم و رشد تولید
(مقام معتمد رهبری)

www.kargozin.com

حجت الاسلام والمسلمین جناب آقای دکتر ریسی
رئیس محترم جمهوری اسلامی ایران

با سلام و احترام؛

همان‌طور که مستحضرید، رسالت و مأموریت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، فراهم آوردن زمینه تأمین سلامت مردم از طریق تعمیم و گسترش خدمات بهداشتی، درمانی و آموزشی و افزایش دستیابی جامعه به امکانات درمانی است که سهم عمده آن با زحمات سرمایه‌های انسانی نظام سلامت از جمله متخصصین، پزشکان، پرستاران و پیراپزشکان محقق می‌شود.

اما در شرایط حاضر، بسیاری از سرمایه‌های انسانی حوزه سلامت، تمایل به استخدام و یا ادامه خدمت در مراکز بهداشتی، درمانی و آموزشی دولتی نداشته و به سرعت در حال خروج از این مراکز هستند. به طوری که در آزمون استخدامی مهرماه سال جاری، از بین ۹۱۹۶ ظرفیت ایجادشده برای شغل پرستاری، نزدیک به ۵۰ درصد از ظرفیت تخصیص داده‌شده، تکمیل نشده است. همچنین طی بررسی‌های به عمل آمده، پذیرش داوطلب شغل پرستاری برای استخدام پیمانی در سه آزمون استخدامی اخیر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی روند نزولی داشته که به عنوان نمونه، در شهر تهران از ۵ متقاضی شغل پرستار به ازای یک مجوز در سال ۱۳۹۸، این عدد به ۱ متقاضی برای یک مجوز در آزمون مهرماه سال ۱۴۰۲ این وزارت رسیده است. از مهم‌ترین دلایل ایجاد این چالش می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:

۱. عدم تناسب مجوزهای استخدامی با نیاز مراکز درمانی و در نتیجه تحمیل بار کاری مضاعف به کارکنان موجود به دلیل کمبود نیروی انسانی مورد نیاز، شرایط ایجاب می‌نماید تا از خدمات کارکنان موجود در قالب اضافه‌کار استفاده شود که با توجه به وجود محدودیت‌های قانونی از جمله لزوم اجرای قانون ارتقا بهره‌وری، قانون کاهش ساعت کاری بانوان و قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، منجر به طرح دادخواست‌های متعدد از سوی ذی‌نفعان در دیوان عدالت اداری و صدور دادنامه‌هایی مبنی بر عدم امکان تحمیل ساعات کاری اضافه بر ساعات موظف به کارکنان مذکور می‌شود. شایان ذکر است حداکثر میزان اضافه‌کاری در قانون ارتقا بهره‌وری کارکنان بالینی نظام سلامت، در حال حاضر با توافق کارفرما حداکثر تا ۸۰ ساعت است.
۲. عدم تمایل به انجام اضافه‌کار در بیمارستان‌های دولتی

به دلیل اختلاف بین ساعت فوق‌العاده اضافه‌کار در این وزارت در مقایسه با سایر مراکز غیردولتی مشمول قانون کار و یا بخش‌های درمانی لشگری در شهرهای بزرگ و شهرهایی که در کنار مراکز درمانی دولتی، مراکز درمانی دیگری اعم از خصوصی و یا دولتی و نظامی دارند، از جمله وزارت نفت و یا بخش‌های درمانی صنایع و معادن (طبق احکام کارگزینی صادره، میانگین یک ساعت اضافه‌کاری این عزیزان به طور متوسط ۲۴ هزار تومان می‌باشد)، افراد انگیزه‌ای برای اضافه‌کاری در مراکز دولتی ندارند.

۳. طولانی بودن فرآیند جذب و استخدام در دستگاه های دولتی که بسیاری از پزشکان و متخصصین بالینی را از ارائه خدمت در مراکز تابعه این وزارت منحرف نموده و در فاصله انجام مراحل استخدامی این وزارت بدون طی تشریفات زاید اداری جذب سایر بخش ها می شوند.

۴. پایین بودن حقوق و مزایای پرداختی به کارکنان بالینی در مقایسه با سایر بخش ها و به خصوص با سایر کشورهای منطقه که بسیاری از سرمایه های انسانی نظام سلامت به ویژه آقایان را پس از کسب تجربه و مهارت با وعده حقوق و مزایای چند برابری جذب می نمایند.

۵. صعوبت کار در محیط های بیمارستانی دولتی نسبت به بخش های غیردولتی با توجه به حجم و نوع بیماران مراجعه کننده

۶. عدم پرداخت به موقع حقوق و مزایای متعلقه از جمله کارانه، تفره و ... با توجه به محدودیت های اعتباری موجود و عدم تخصیص به موقع اعتبارات مراکز درمانی از سوی سازمان های بیمه گر که موجب کاهش انگیزه خدمت در مراکز درمانی دولتی شده است.

عدم تمایل به جذب و همچنین انجام اضافه کار گروه پرستاری و بالینی در مراکز درمانی دولتی، موجب کاهش اثربخشی و کیفیت ارائه خدمات سلامت و افزایش نارضایتی در این بخش و تحمیل هزینه های درمانی مضاعف در بخش خصوصی برای مردم می شود. از این رو، به منظور جلوگیری از ایجاد بحران در نظام سلامت کشور و تبعات بعدی آن، صدور دستور ویژه برای اقدام فوری و پیشگیرانه بر اساس راه کارها و پیشنهادهای زیر از سوی جناب عالی مزید امتنان خواهد بود:

راه کار (الف): صدور مجوزهای استخدامی کافی و متناسب با نیاز واقعی دانشگاه ها و مؤسسات تابعه این وزارت و تسهیل فرآیند استخدام در حوزه سلامت

راه کار (ب): رسیدگی به مسایل معیشتی و رفاهی کارکنان و کاهش اختلاف حقوق و مزایای دریافتی از طریق روش های زیر:

۱. برقراری فوق العاده خاص که یکی از مطالبات اصلی کارکنان حوزه سلامت بر اساس بندهای ۱۵ و ۱۶ آیین نامه اداری و استخدامی کارمندان غیرهیأت علمی می باشد که در این راستا پیگیری ها و مکاتبات متعددی توسط این وزارت با سازمان ها و نهادهای ذی ربط انجام شده که با وجود پیگیری های صورت گرفته تا کنون به نتیجه نرسیده است.

۲. تغییر فرمول فوق العاده اضافه کار کارکنان حوزه سلامت

با توجه به اختلاف پرداختی قابل توجه برای هر ساعت اضافه کار در بخش های دولتی و مراکز غیردولتی مشمول قانون کار و همچنین محدودیت های قانونی موجود، کارکنان و کارشناسان بالینی شاغل در این وزارت تمایل به ارائه خدمت خارج از ساعات موظفی در مراکز درمانی دولتی نداشته و پس از انجام ساعات کار موظف، انجام شیفت های اضافه در مراکز خصوصی و حتی خروج از شمول قانون ارتقا بهره دوری را ترجیح



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

وزیر

بسته‌تعلق

شماره ... ۱۰۰/۱۰۹۹
تاریخ ... ۱۴۰۲/۱۲/۲۰
پست ... دارد

مهار تورم و رشد تولید
(مقام معلّم رهبری)

www.kargozin.com

می‌دهند. پیشنهاد می‌شود فرمول محاسبات اضافه‌کاری برای کارکنان بالینی مشمول قانون ارتقا بهره‌وری و سایر کارکنان حوزه سلامت به شرح زیر اصلاح شود:

• محاسبه مبلغ یک ساعت اضافه‌کار کارکنان بالینی مشمول قانون ارتقا بهره‌وری:
مبلغ یک ساعت اضافه‌کاری = حقوق و فوق‌العاده‌های مشمول کسور بازنشستگی

۱۴۴

• محاسبه مبلغ یک ساعت اضافه‌کار سایر کارکنان حوزه سلامت:
مبلغ یک ساعت اضافه‌کاری = حقوق و فوق‌العاده‌های مشمول کسور بازنشستگی

۱۹۲

دکتر بهرام عین‌اللهی