



جناب آقای دکتر محسن نجفی خواه
معاون محترم امور علمی، فرهنگی و اجتماعی سازمان برنامه و بودجه کشور
جناب آقای دکتر سیدسجاد رضوی
معاون محترم درمان
جناب آقای دکتر شهرام غفاری
معاون محترم درمان سازمان تامین اجتماعی
جناب آقای دکتر فرهاد امامی
معاون محترم درمان سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح
جناب آقای دکتر محمد عفت پناه
معاون محترم درمان و خرید راهبردی سازمان بیمه سلامت ایران
جناب آقای بهروز بستگانی
رئیس محترم مرکز مدیریت ریسک و تدوین مقررات بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران
جناب آقای دکتر اندایش
معاون محترم رفاه و امور اقتصادی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی
جناب آقای دکتر حسین خدرویی
معاون محترم حمایت و سلامت خانواده کمیته امداد امام خمینی (ره)
جناب آقای دکتر بابک شکارچی
رئیس محترم کمیته مرکزی تبلیغات سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران
موضوع: ابلاغ مدیریت هزینه درمان مصدومین ناشی از شرایط جنگی - اسفندماه ۱۴۰۴

با سلام و تحیات؛

با صلوات بر محمد و آل محمد (ص) و با تقدیم احترام؛ پیرو مصوبه بیست و سومین و بیست و چهارمین جلسه مدیران کل عضو شورای عالی بیمه سلامت کشور ابلاغیه‌های شماره ۱۴۲/۷۴۰ مورخ ۱۴۰۴/۱۰/۲۲ و شماره ۱۴۲/۷۴۹ مورخ ۱۴۰۴/۱۰/۲۸؛ به منظور مدیریت هزینه درمان مصدومین ناشی از جنگ اخیر، اسفندماه ۱۴۰۴ مصوبه مذکور به شرح ذیل جهت استحضار و ابلاغ به واحدهای تابعه تقدیم می‌گردد.



با عنایت به لزوم ارائه خدمات در شرایط اضطراری فعلی کشور، در صورت وقوع شرایط اضطراری و عدم امکان استحقاق سنجی مطابق تصویبنامه شماره ۳۶۲۹۳/ت/۳۳۲۹ هـ مورخ ۱۴۰۴/۰۲/۲۱؛ موارد به شرح ذیل جهت اجرا مورد موافقت اعضا قرار گرفت:

۱- با عنایت به ماده (۱۳) تصویبنامه مذکور، در صورت نیاز به صدور نسخه کاغذی ذکر نام و نام خانوادگی، شماره (کد) ملی، شماره تلفن بیمار، ساعت تجویز و مهیور نمودن نسخه به مهر نظام پزشکی ضروری است.

۲- نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی و استعلام اصالت، تشخیص و ردیابی دارو (تی تک) همچنان برای ارائه خدمات الزامی و دارای اولویت می‌باشد. در صورت برقراری شرایط اضطرار و عدم امکان استفاده از سامانه‌های الکترونیکی به صورت برخط و برون خط (اینترنت)، کلیه مراکز پاراکلینیک و داروخانه‌ها مکلفند نسخه کاغذی را تا رفع شرایط اضطرار پذیرش و بدون محدودیت نسبت به ارائه خدمات تشخیصی و تحویل دارو اقدام نمایند.

تبصره ۱: تحویل دارو حسب نسخ تجویزی نیاز به استعلام اصالت، تشخیص و ردیابی دارو (تی تک) در شرایط اضطراری ندارد.

تبصره ۲: برای تحویل داروهای سرپایی، داروخانه‌ها مکلفند کد ملی بیمار و کد UID را در قالب فایل اکسل ثبت و پس از رفع شرایط اضطرار نسبت به ثبت آن در سامانه‌های مربوطه اقدام نماید.

تبصره ۳: تحویل دارو بیماران خاص، نادر و صعب‌العلاج با صلاحدید و تایید سازمان بیمه‌گر مربوطه توسط داروخانه‌ها قابل ارائه است.

۳- مراکز ارائه خدمت مکلفند اسناد بیماران بستری و بستری اورژانس براساس دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نشان‌دار نماید. کلیه مراکز درمانی مکلفند مصدومین احتمالی در بخش بستری و بستری اورژانس را به صورت رایگان پذیرش و درمان نمایند. ۹۰٪ هزینه‌های مربوطه برای بسته خدمات تحت پوشش بیمه‌های پایه توسط سازمان مربوطه پرداخت گردد و مابقی بر عهده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشد.

تبصره ۱: ملاک احراز هویت مصدومین جهت ارائه خدمات رایگان و پرداخت سازمان‌های بیمه‌گر پایه اعلام مراکز و موسسات ارائه دهنده خدمت می‌باشد.

تبصره ۲: مراکز درمانی مکلفند نسبت به استحقاق سنجی مراجعین اقدام نمایند. در صورت احراز هویت و انجام استحقاق سنجی هزینه‌های مربوطه برعهده بیمه پایه مرتبط می‌باشد. در صورت عدم امکان احراز هویت (افراد مجهول الهویه)، اتباع خارجی و یا افراد فاقد بیمه پایه با اعلام مراکز ارائه خدمت، ۹۰٪ هزینه‌های مربوطه توسط سازمان بیمه سلامت ایران پرداخت می‌گردد.

تبصره ۳: در خصوص مراکز غیر طرف قرارداد در مراجعات صرفاً اورژانسی به بیمارستان‌ها و مراکز عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی، مراکز مکلف به ترخیص رایگان بیماران و ارائه اسناد به سازمان‌های بیمه‌گر پایه جهت پرداخت



می‌باشند. برای پرداخت مابه‌التفاوت تعرفه سهم بیمه پایه تا تعرفه بخش مربوطه مطابق روال اسناد بیماران تصادفی اقدام گردد.

تبصره ۴: دوره پیگیری بیماران این مصوبه براساس کد تعدیلی ۹۹ به مدت دو ماه تعیین می‌گردد.
۴- مابه‌التفاوت تعرفه دولتی تا تعرفه سایر بخش‌های غیردولتی در مراجعات صرفاً اورژانسی به بیمارستان‌ها و مراکز عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی از طریق دولت تامین می‌گردد.

تبصره: در مراکز غیرطرف قرارداد سهم بیمه پایه به صورت خسارت متفرقه و مابه‌التفاوت آن تا تعرفه آن بخش براساس فرآیند اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از محل منابع دولتی تامین می‌گردد.

۵- در صورت وقوع اضطرار، داروخانه‌ها مکلفند طبق روال قبل نسبت به ارائه شیرخشک و دریافت ۳۰٪ قیمت درج شده بر روی کالا اقدام نماید و داروخانه مبلغ را به همراه مشخصات شیرخوار (کپی شناسنامه) و اخذ تاییدیه از والدین ثبت نمایند. ۷۰٪ مابقی هزینه شیرخشک از محل یارانه ارزی توسط سازمان بیمه سلامت ایران پرداخت می‌گردد.

تبصره: داروخانه مکلف است با دریافت شناسنامه شیرخوار از مشمول بودن (سن زیر دو سال) اطمینان حاصل نماید. در صورت امکان سازمان بیمه سلامت ایران موظف به بررسی سقف تعداد ماهانه شیرخشک می‌باشد. در صورت ارائه بیش از سقف، از سهمیه ماه‌های بعدی کسر می‌گردد.

۶- زمان برقراری و رفع شرایط اضطرار حسب پیشنهاد دستگاه ذیربط و تایید شورای تامین استان اعلام می‌گردد.
۷- در صورت اختلاف در وقوع شرایط اضطراری، موضوع توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور تعیین تکلیف می‌گردد.

سعید معنوی
دبیر شورای عالی بیمه سلامت و
مدیرکل دفتر برنامه ریزی و سیاست گذاری
بیمه سلامت

شماره ۱۴۲/۸۲۳
تاریخ ۱۴۰۴/۱۲/۱۰
پوست ندارد

بسمه تعالی



دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور

«سرمایه‌گذاری برای تولید»

((مقام معظم رهبری))