جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره ...د٤٠٠/٨٧٩٦...
تاریخ ...١٣٩٣/٠٥/٢٠...
پیوست ...ندارد...

(اطلاعیه شماره ۱۳ ستاد کشوری طرح تحول نظام سلامت)

ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ..... آنی – مهم

موضوع: راهکارهای اجرایی برنامه ها ی طرح تحول

سلام علیکم

با صلوات بر محمد و آل محمد (ص) و با تقدیم احترام ،با عنایت به سوالات مکرر دانشگاه/ دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور در خصوص راهکارهای اجرایی برنامه های طرح تحول موارد ذیل جهت اطلاع ارسال میگردد.

۱- پک جراحی مورد استفاده در اورژانس :

هزینه پک جراحی های انجام شده برای بیماران بستری ، از جمله بیماران بستری کمتر از ٦ ساعت و یا بیشتر در اورژانس ، در تعرفه جراحی مربوطه لحاظ شده است و مشمول این برنامه نبوده و بیمارستان مجاز به دریافت هزینه مازاد بر هزینه مصوب جراحی های صورت گرفته از بیماران نیز نمیباشد .

۲- مدیریت دارو های تک نسخه ای

تامین دارو های مورد نیاز بیماران بستری در بیمارستانهای دولتی (بخشهای بستری و تحت نظر اورژانس) اعم از خاص و تک نسخه ای و شیمی درمانی و عادی و .... به عهده بیمارستان بوده و در صورت نیاز برای تایید یا ثبت مشخصات مصرف دارو ، بایستی کلیه این مراحل در بیمارستان و توسط سازمان های بیمه و حوزه غذا و دارو و یا نهاد ذیربط داخل بیمارستان صورت پذیرد .

۳- هزینه کاور جسد ، هزینه صدور گواهی فوت

هزینه های کاور جسد و صدور گواهی های فوت در صورت عدم پوشش توسط سازمانهای بیمه و یا سایر نهادها ، تحت پوشش برنامه حمایت از بیماران بستری میباشد .

۴- مابه التفاوت هزینه انجام سزارین الکتیو(بدون اندیکاسیون مصوب)

مابه التفاوت هزینه های سزارین الکتیو(بدون اندیکاسیون مصوب مندرج در دستورالعمل مراقبتهای مدیریت شده) تحت حمایت این برنامه نمیباشد و فقط در مواردی که بر اساس اندیکاسیونهای مندرج در دستورالعمل مراقبتهای مدیریت شده انجام شود و تحت پوشش بیمه پایه باشد ، مشمول حمایت این برنامه میباشد .

۵- نحوه محاسبه اعمال خارج از پوشش برنامه همراه با اعمال تحت پوشش برنامه (مانند سپتورینوپلاستی):

بیمار در این موارد کل هزینه خدمات خارج از تعهد برنامه (مانند رینو پلاستی) را باید پرداخت نماید .ضمنا بیمار فقط ۱۰ ٪ از هزینه خدمات مشمول برنامه (مانند سپتو پلاستی) را پرداخت نماید . یعنی ماخذ محاسبه ۱۰٪ سهم بیمار ، هزینه کل صورتحساب منهای هزینه خدمات خارج از تعهد برنامه میباشد .

۶- تامین دارو و ملزومات پزشکی مصرفی :

بیمارستان مکلف است دارو و ملزومات پزشکی را برای همه بیماران بستری در بیمارستان (اعم از بستری، تحت نظر کمتر از ٦ ساعت یا بیشتر در اورژانس با هر نوع بیمه یا آزاد) تهیه نماید و مطابق با ضوابط سهم بیمار را تعیین و دریافت نماید.

دارو و ملزومات پزشکی خارج از تعهد برنامه نیز بایستی تامین گردد ولی مشمول حمایت مالی برنامه نمیباشد .

۷- ملاک محاسبه قیمت و پرداخت هزینه دارو و لوازم خریداری شده از قبل

ملاک محاسبه و پرداخت هزینه این موارد ، قیمت اعلامی آنها توسط سازمان غذا و دارو در زمان ارائه به بیمار میباشد .

۸- ارجاع بیماران از طریق ۱۱۵ به بیمارستانهای غیر دولتی

بیماران اورژانسی در صورتی که حسب ضرورت توسط فوریتهای پزشکی (پیش بیمارستانی – ۱۱۵) در بیمارستانهای غیر دولتی (خصوصی یا عمومی غیر دولتی و خیریه) بستری شوند ، مشمول حمایت برنامه حمایت از بیماران بستری میباشند .

تعرفه قابل محاسبه و دریافت از این بیماران ، ترجیحا تعرفه دولتی و یا بر اساس تعرفه توافقی (حداکثر تا سقف تعرفه دولتی برای بخشهای عمومی غیر دولتی و خیریه و تعرفه خصوصی برای بخشهای خصوصی) میباشد .

این خدمات بایستی الزاما در زنجیره تامین ،ارائه شده و بیمار بایستی حداکثر ۱۰ در صد از صورتحساب را بر اساس تعرفه دولتی بپردازد .

۹- بیماران مجهول الهویه ایرانی :

در صورتی که بیماران ایرانی به هر علت فاقد کد ملی باشند ، در صورت تائید هویت ایرانی ایشان توسط مراجع ذیربط (قضایی یا نیروی انتظامی) ارائه خدمات و حمایت این برنامه بدون ثبت کد ملی و با ثبت شماره نامه تایید هویت ایشان در سیستم مدیریت بیمارستانی مجاز میباشد .

۱۰-کیف بهداشتی :

محتویات کیف بهداشتی همراه بیمار شامل موارد ذکر شده در اطلاعیه شماره ۷ میباشد و بیمارستان اجازه دارد ضمن رعایت سقف ریالی (۳۰۰۰۰۰ ریال) مورد تعهد ، محتویات کیف بهداشتی را با نوع بخشی که بیمار در ان بستری است متناسب سازی نماید .

جنس لباس ارائه شده به بیمار میبایست نخی باشد و در صورت ارائه لباس یک بارمصرف قیمت لباس مشمول برنامه نبوده و بایستی توسط بیمارستان تامین شود .

هزینه تهیه ملحفه ،روبالشتی و کاور تخت جز هتلینگ بوده و مشمول حمایت برنامه نبوده و از بیمار نیزقابل دریافت نمییباشد .

۱۱- بیماران ارجاعی در زنجیره تامین خدمات که در بیمارستان مقصد بستری میشوند:
بیمارانی که در زنجیره تامین خدمات در برنامه تحول اعزام میشوند و در بیمارستان مقصد برای ادامه درمان، بستری و نهایتا از همان بیمارستان ترخیص میگردند ، دارای ۲ پرونده جداگانه بوده و طی دو صورتحساب در بیمارستان مبدا و مقصد به صورت جداگانه مورد حمایت قرار میگیرد .

۱۲- نحوه محاسبه سهم بیمار در صورتی که برخی از خدمات و داروها ی دریافتی ایشان توسط سازمانهای بیمه پوشش صد درصدی دارند .
هزینه خدمات ، دارو ها و تجهیزات پزشکی که توسط سازمانهای بیمه پوشش صد درصدی دارند مشمول حمایت این برنامه نمیباشد و سهم بیماران بعد از کسر هزینه این مبالغ از صورتحساب ، از میزان باقیمانده محاسبه میگردد .

۱۳- در مورد برنامه مقیمی پزشکان متخصص:

- مقیم شدن متخصصین رشته های گوش و گلو و بینی ، ارولوژی و عفونی صرفا در مراکز ریفرال با هماهنگی دبیر خانه ستاد وزارت بهداشت انجام شود.
- رشته های تخصصی پوست، روانپزشکی و چشم پزشکی از لیست متخصصین مقیم حذف گردند و بطبع پرداخت حق مقیمی برای این رشته ها از محل منابع این طرح امکان پذیر نیست.

دکتر محمد آقاجانی
معاون درمان
و دبیر ستاد کشوری برنامه تحول نظام سلامت

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره ۴۰۰/۸۷۹۶د
تاریخ ۱۳۹۳/۰۵/۲۰
پیوست ندارد