



تاریخ: ۱۳۹۹/۱۰/۰۶

شماره: ۲۸/۳۶/۱۵۳۰۴۷

پیوست: ندارد

۱۲:۵۰

مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان: آبیگ / البرز / ناکستان / آوج / بوین زهرا
رییس محترم نظام پزشکی قزوین
رییس محترم مرکز آموزشی درمانی: قدس / کوثر / ۲۲ بهمن / شهید رجایی
مدیر عامل محترم مرکز آموزشی درمانی مستقل: ولایت / بوعلی سینا
رییس محترم بیمارستان: امیرالمومنین (ع) / شفا
سرپرست محترم بیمارستان: رحیمیان / شهدا
رییس محترم بیمارستان خصوصی: مهرگان / پاستور / دهخدا / ولیعصر
رییس محترم بیمارستان: تامین اجتماعی ناکستان / رازی
رییس محترم مرکز جراحی محدود: پارس / بینا

با سلام و احترام

به پیوست نامه شماره ۱۷۹۱۲/۴۰۰/د مورخه ۹۹/۱۰/۰۳ معاونت درمان وزارت متبوع (سایر اطلاعات) در خصوص هزینه تشکیل پرونده جهت استحضار و بهره برداری لازم ایفاد می‌گردد.

لازم به ذکر است طبق ابلاغیه مذکور؛ هرگونه اخذ وجه از بیمار بابت تشکیل پرونده در کلیه مراکز ارائه خدمات درمانی و تشخیصی (بیمارستان، کلینیک، مطب و ...) در بخش‌های دولتی و غیردولتی، غیر قانونی و تخلف محسوب می‌گردد.

مقتضی است دستور فرمایید اطلاع رسانی مناسب جهت اجرا به واحدهای ذیربط مبذول گردد.

دکتر علی اکبر گرمی
سرپرست معاونت درمان



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره ۴۰۰/۱۷۹۱۲
تاریخ ۱۳۹۹/۱۰/۰۳
پوست دارد

معاون محترم درمان دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

جناب آقای دکتر ولایتی

رئیس محترم مرکز آموزشی پژوهشی درمانی سل و بیماریهای ریوی دکتر مسیح دانشوری

جناب آقای دکتر فریدون نوحی

ریاست محترم مرکز آموزشی، تحقیقاتی، درمانی قلب شهید رجایی

جناب آقای دکتر حمیدرضا پورحسینی

رئیس محترم مرکز بازتوانی قلبی مرکز قلب تهران

موضوع: هزینه تشکیل پرونده

با سلام و احترام

در پاشخ به نامه شماره ۳۴/۱۷۰۰۶/پ مورخ ۱۳۹۹/۹/۲۵ معاون محترم درمان دانشگاه قم درخصوص اخذ هزینه تشکیل پرونده از بیمار در مراکز دولتی و غیر دولتی به استحضار می رساند: هر گونه اخذ وجه از بیمار بابت تشکیل پرونده در کلیه مراکز ارائه خدمات درمانی و تشخیصی (بیمارستان-کلینیک-مطب و ...) در بخش های دولتی و غیر دولتی، غیر قانونی و تخلف محسوب می گردد.

** خاطر نشان می سازد: در مراکز دولتی دانشگاهی مجری برنامه طرح تحول نظام سلامت، مستند بر بند (۱۰) اطلاعیه شماره ۵ دبیرخانه ستاد تحول نظام سلامت به شماره ۴۰۰/۲۳۸۰ مورخ ۱۳۹۳/۲/۱۷ اخذ هر گونه وجه بابت تشکیل پرونده یا کپی مدارک مورد نیاز پرونده از بیمار، ممنوع است و تحت پوشش برنامه طرح تحول نظام سلامت هم نمی باشد.

خواهشمند است ترتیبی اتخاذ فرمایید تا سیستم های ثبت اطلاعات پرونده بیمار (HIS) در بیمارستان های تحت پوشش آن دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی، مورد بازبینی صورت پذیرد و در صورت وجود آیکن مرتبط با موضوع مراتب جهت حذف به شرکت پشتیبان و یا انعکاس به دفتر ارزیابی فناوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت جهت پیگیری های ستادی منعکس گردد.

دکتر قاسم جان بابایی

معاون درمان





جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره ۵۴۰۰/۱۷۹۱۲

تاریخ ۱۳۹۹/۱۰/۰۳

پوست دارد



(اطلاعیه شماره ۵ دبیرخانه ستاد تحول نظام سلامت)

آنی - آنی

ریاست محترم دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی

موضوع: اطلاعیه شماره ۵ دبیرخانه ستاد تحول نظام سلامت - راهکارهای اجرایی برنامه کاهش فرانشیز

بیماران بستری

با سلام و احترام

پیرو سوالات دانشگاهها و بازدیدهای انجام شده از بیمارستانها های مجری موارد زیر جهت اطلاع و اقدام ارسال می گردد.

۱- تدوین زنجیره ارجاع داخل و خارج دانشگاه درمورد آزمایشگاه تشخیص طبی و تصویربرداری (CT.scan) - MRI و سایر اقدامات تشخیصی درمانی) ضروری است و حداکثر می بایست طی ۳ روز آینده نقشه ارجاع داخل و خارج دانشگاه را طراحی نموده و ضمن اعلام به مراکز تابعه رونوشت آن را به دبیرخانه ستاد تحول ارسال فرمایید.

۲- در مورد انجام اقدامات پاراکلینیک مانند MRI ، CT.scan و مشابه ، اولویت با بیماران بستری و اورژانس است و صرفاً بیماران سرپایی در صورت وجود ظرفیت خالی و پس از پذیرش کلیه بیماران بستری بیمارستانهای تابعه پذیرش شوند.

۳- منظور از بیماران تحت نظر که مشمول دستورالعمل می باشند صرفاً بیماران تحت نظر بخش اورژانس است و بیماران تحت نظر سایر بخش ها را شامل نمی گردد.

۴- هزینه انتقال بیماران با آمبولانس در صورتیکه انتقال بیمار مربوط به خدمتی باشد که در بیمارستان ارائه نمی گردد و یا ظرفیت خالی وجود ندارد در قالب زنجیره ارجاع دانشگاه با رعایت تعرفه بخش دولتی تحت پوشش برنامه می باشد. در سایر موارد انتقال بیمار توسط آمبولانس متعلق به بیمارستان ممنوع است.

۵- هزینه همراه فقط در مورد کودکان زیر ۱۲ سال تحت پوشش برنامه می باشد و پرداخت ۱۰ درصد از این هزینه به عهده بیمار می باشد. ارائه سه وعده غذا و میل تختخوابشو به همراه بیمار ضروری است.



۶- ارائه کیف بهداشتی بیمار به کلیه بیمارانی که حداقل ۲۴ ساعت در بیمارستان بستری می شوند یکبار در طی مدت زمان بستری ضروری است.

تبصره ۱: کیف بهداشتی شامل یک دست لباس ، یک جفت دمپایی ، قاشق و چنگال استیل ، لیوان بلور ، شامپوی یک نفره ، مسواک ، خمیر دندان یک نفره و ترمومتر می باشد .

تبصره ۲: ضروری است اقلام فوق الذکر دارای کیفیت مناسب باشد.

تبصره ۳: حداکثر قیمت کیف بهداشتی مذکور ۳۰۰ هزار ریال خواهد بود.

تبصره ۴: پرداخت ۱۰ درصد از هزینه کیف بهداشتی به عهده بیمار بستری و ۵۰ درصد از محل تعرفه هتلینگ (بعهد بیمارستان) و ۴۰ درصد از محل این برنامه تامین می گردد.

۷- در مورد هزینه جراحی سزارین به استناد دستورالعمل مراقبت های مدیریت شده فقط در مواردی که اندیکاسیون جراحی سزارین مورد تایید سازمان بیمه گر پایه می باشد در شمول این برنامه قرار می گیرد و در سایر مواردی که سزارین به انتخاب مادر یا پزشک انجام شود در شمول این برنامه نمی باشد.

۸- هزینه بخشهای VIP :

الف- مابه التفاوت هزینه اقامت بیمار در بخشهای VIP مشمول این برنامه نمی باشد. مابه التفاوت مربوطه بر اساس هزینه تمام شده مورد تایید هیئت امنا دانشگاه ، از بیمار یا بیمه تکمیلی قابل دریافت است.

ب- حق العلاج و خدمات پاراکلینیک :

مراکز مجاز به دریافت حق العلاج و هزینه پاراکلینیک متفاوت با تعرفه دولتی در بخشهای VIP از بیمار نمی باشند.

تبصره : در صورتیکه بیمار دارای بیمه تکمیلی باشد در سقف مورد تصویب هیئت امنا دانشگاه ، دریافت مابه التفاوت حق العلاج از بیمه تکمیلی (به شرط دریافت فرانشیز مصوب بخش دولتی از بیمار) مجاز است.

۹- ارائه بسته لوازم مصرفی اتاق عمل (پک ، لباس یا مشابیه) در اتاق عمل ، اتاق زایمان ، آنژیوگرافی – ERCP – CT.scan – MRI ، اورژانس و سایر بخشها به عهده بیمارستان می باشد و دریافت وجه از بیمار بابت آن ممنوع است و هزینه های آن هم تحت پوشش برنامه نمی باشد.



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره ۲۳۸/۴۰۰ د
تاریخ ۱۳۹۳/۰۲/۱۷
پوست نبارد

۱۰- دریافت هرگونه وجه بابت تشکیل پرونده و یا کپی مدارک مورد نیاز پرونده از بیمار ممنوع است و تحت پوشش این برنامه هم نمی باشد.

۱۱- هزینه پیوند اعضاء تحت پوشش این برنامه نبوده و هزینه آن از محل ردیفهای متمرکز معاونت درمان وزارت بهداشت، سازمان غذا و دارو، هیئت امناء ارزی و سازمان های بیمه گر پرداخت می گردد. تکمیل هزینه پوشش این بیماران در برنامه حمایت از بیماران صعب العلاج تعیین تکلیف خواهد شد.

۱۲- در مورد نحوه تنظیم صورتحساب بیمار اطلاعات الزامی جهت درج در صورتحساب به شرح ذیل اصلاح می شود:

دو ستون ماده ۶ دستور العمل (۱-۲-۱ و ۲-۲-۱) ادغام شده و بنام ستون «خارج از پوشش دستورالعمل» درج گردد. ضمناً ذکر عناوین سهم بیمار، سهم سازمان بیمه گر پایه و سهم یارانه دولت در جمع نهایی صورتحساب ضروری است. (موضوع نامه شماره ۴۰۰/۲۱۱۳ د مورخه ۱۳۹۳/۲/۱۴

دکتر محمد آقاجانی

معاون درمان

و دبیر ستاد کشوری برنامه تحول نظام سلامت