



سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

باسمه تعالی

شماره: ۴۰۰/۱۰۰/۷۰/۴۳۵۴۶

تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۰۱

ریاست محترم نظام پزشکی ...

با سلام

احتراما به پیوست نامه شماره ۱۴۲/۷۸۹ مورخ ۱۴۰۰/۹/۲۰ دبیر محترم شواربعالی بیمه سلامت در خصوص وحدت رویه فی مابین مراکز ارائه دهنده خدمت و سازمان های بیمه گر پایه و تکمیلی در خصوص ابهامات آیین نامه پرداخت تمام وقت جغرافیایی ، نحوه محاسبه و پرداخت جز ۶ حرفه ای خدمات ارائه شده در بخش اورژانس ، پرداخت ضریب ریالی تمام وقت جغرافیایی از سوی سازمان های بیمه گر جهت متخصصین طب ایرانی و مکمل و پروانه بهره برداری بیمارستان پارسیان شهر کرد جهت بهره برداری و اطلاع رسانی ایفاد می گردد.

دکتر علی سالاریان
معاون فنی و نظارت

رونوشت:

جناب آقای دکتر انیسیان مدیرکل دفتر برنامه ریزی اقتصاد سلامت - جهت استحضار



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دبیرخانه شورای عالی سلامت کشور

شماره دعوت نامه: تاریخ: ۱۴۰۰/۰۹/۱۶ ساعت برگزاری: ۹ الی ۱۱:۰۰ مکان: دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت

اعضای شرکت کننده: طبق لیست پیوست

غائبین:

موضوع جلسه: نحوه محاسبه و پرداخت جزء حرفه ای خدمات ارائه شده در بخش اورژانس

تصمیم جلسه:

در خصوص محاسبه پرداخت جزء حرفه ای خدمات ارائه شده در بخش اورژانس مطابق ضریب ریالی جزء حرفه ای بستری، صرفاً مشمول پزشکان متخصص طب اورژانس تمام وقت بوده و در خصوص سایر موارد (بیمارستان های تک تخصصی و ...) مطابق با استاندارد مربوطه اقدام خواهد شد.

نام سازمان	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	سازمان برنامه و بودجه	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام سازمان	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
امضا					

صفحه ۱ از ۱

به استحضار می‌رساند که در جلسه شورای عالی سلامت و آموزش پزشکی مورخ ۱۳/۰۹/۱۴۰۰ در خصوص نحوه محاسبه و پرداخت جزء حرفه ای خدمات ارائه شده در بخش اورژانس تصمیمات زیر اتخاذ گردید:



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دبیرخانه شورای عالی سلامت کشور

شماره دعوت نامه:	تاریخ: ۱۴۰۰/۰۹/۱۶	ساعت برگزاری: ۹ الی ۱۱:۰۰	مکان: دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
اعضای شرکت کننده: طبق لیست پیوست			
غائبین:			
موضوع جلسه: درخواست بیمارستان پارسین شهرگرد در خصوص شکل پروانه بهره برداری			

تصمیم جلسه:

مقرر گردید تا زمان انجام اعتباربخشی جدید بیمارستان پارسین شهرگرد از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در صورت رعایت استانداردهای خدمت و اصلاح پروانه بهره برداری بیمارستان و درج واحد رادیوتراپی در پروانه اعتباربخشی، تا آن زمان اسناد ارسالی از سوی آن بیمارستان، توسط سازمان های بیمه گر قابل محاسبه و پرداخت می باشد.

نام سازمان	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	سازمان برنامه و بودجه	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام سازمان	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
امضا					

در پارسین لازم در خصوص این مرکز باید ابتدا در سطح کارشناسی نظر داد. (مهر و امضا)

موضوع از دستورالعمل این وزارت بهداشت است. بر سر این پرونده با تصمیم کمیته اقدام فرزند سردار



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دبیرخانه شورای عالی سلامت کشور

شماره دعوت نامه:	تاریخ: ۱۴۰۰/۰۹/۱۶	ساعت برگزاری: ۹ الی ۱۱:۰۰	مکان: دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
اعضای شرکت کننده: طبق لیست پیوست			
غائبین:			
موضوع جلسه: بازنگری و پاسخ به ابهامات آیین نامه پرداخت تمام وقت جغرافیایی			

تصمیم جلسه:

در خصوص مغایرت ماده ۸ و ۱۰ مقرر گردید که ماده ۸ به شرح ذیل اصلاح گردد:

برای کلیه خدمات بستری و سرپایی (درمانی، تشخیصی، پاراکلینیکی و توانبخشی) تحت پوشش بیمه پایه که توسط پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی در بخش دولتی ارائه می‌شوند، جزء حرفه‌ای خدمات تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر با اعمال ضریب ریالی جز حرفه ای پزشکان تمام وقت قابل محاسبه و پرداخت است. پرداخت تمام وقت جغرافیایی تنها به سهم سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی تعلق می‌گیرد و مبنای پرداخت بیمار برای کلیه خدمات، ارزش نسبی پایه هر خدمت (ضریب پزشکان غیرتمام وقت جغرافیایی) می‌باشد.

همچنین تبصره ۱ ماده ۱۰ به زیر بند ماده ۸ انتقال یابد:

تبصره ۱: خدمات خارج از پوشش بیمه و خدمات جراحی زیبایی ارائه شده توسط پزشکان تمام وقت جغرافیایی با اعمال ضریب تمام وقت جغرافیایی اعمال می‌گردد.

نام سازمان	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	سازمان برنامه و بودجه	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام سازمان	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
امضا					

در خصوص لیست در خصوص لیست خدمات...
تاریخ: ۱۴۰۰/۰۹/۱۶

صفحه ۱ از ۱

شماره دعوت نامه:	تاریخ: ۱۴۰۰/۰۹/۱۶	ساعت برگزاری: ۱۱:۰۰ الی ۱۲:۰۰
------------------	-------------------	-------------------------------

مکان: دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت

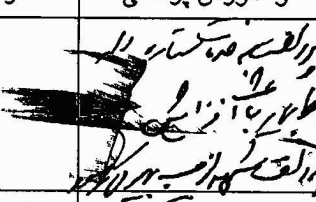

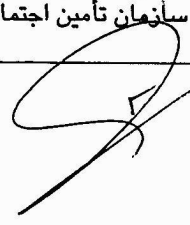
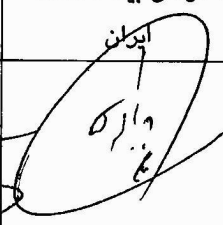

اعضای شرکت کننده: طبق لیست پیوست

غائبین:

موضوع جلسه: در خصوص حذف ماده ۱۰

تصمیم جلسه:

در خصوص ماده ۱۰ مقرر گردید که شرح ماده ۱۰ تحت عنوان " مراکز دانشگاهی می توانند از کلیه افراد در صورت ارائه خدمات توسط پزشکان تمام وقت جغرافیایی با اعمال ضریب تمام وقتی؛ تعرفه مربوطه را اخذ نمایند." حذف گردد و تبصره ۱ ماده ۱۰ به ماده ۸ انتقال پیدا کند و تبصره ۲ ماده ۱۰ (سابق) نیز به عنوان شرح ماده ۱۰ آورده شود.

نام سازمان	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	سازمان برنامه و بودجه	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان نظام پزشکی
امضا		-	-	-	
نام سازمان	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
امضا				-	-



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دبیرخانه شورای عالی سلامت کشور

شماره دعوت نامه:	تاریخ: ۱۴۰۰/۰۹/۱۶	ساعت برگزاری: ۹ الی ۱۱:۰۰	مکان: دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
------------------	-------------------	---------------------------	--------------------------------------

اعضای شرکت کننده: طبق لیست پیوست

غائبین:

موضوع جلسه: در خصوص متخصصین طب ایرانی و مکمل

تصمیم جلسه:

در خصوص متخصصین طب ایرانی و مکمل مقرر گردید در صورت ارایه گزارش اثربخش خدمات متخصصین مربوطه در جلسات اتی دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور در خصوص مشمول پرداخت ضریب ریالی تمام وقت جغرافیایی از سوی سازمان های بیمه گر تصمیم گیری گردد.

نام سازمان	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	سازمان برنامه و بودجه	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام سازمان	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
امضا					

صفحه از ۱
طیتم فدا طب نیت
تکره در این باب در تقدیر سازمان من است و در صورت لزوم همکاری خواهد کرد



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
پسرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور

شماره دعوت نامه:	تاریخ: ۱۴۰۰/۰۹/۱۷	ساعت برگزاری: ۱۹:۰۰ الی ۱۱:۰۰	مکان: دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
------------------	-------------------	-------------------------------	--------------------------------------

اعضای شرکت کننده: طبق لیست پیوست

غائبین:

موضوع جلسه: در خصوص مغایرت بند ۱-۱ تبصره ۱ ماده ۳

تصمیم جلسه:

۱. در خصوص مغایرت بند ۱-۱ تبصره ۱ ماده ۳ مقرر گردید که به شرح ذیل اصلاح گردد:

معرفی پزشکان تمام وقت جغرافیایی از معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به رئیس دانشگاه تغییر یابد.

۲. در خصوص همکاری پزشکان تمام وقت جغرافیایی برای اخذ مجوز موردی براساس استانداردهای ابلاغی معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برای فعالیت در بخش غیردولتی لازم است که در کمیته استانی متشکل از نمایندگان سازمان های بیمه گر مطرح و در صورت تایید کمیته مذکور پزشکان مذکور از آیین نامه پرداخت تمام وقت جغرافیایی خارج نگردند.

نام سازمان	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	سازمان برنامه و بودجه	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام سازمان	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
امضا					

این سند در روز ۱۷/۰۹/۱۴۰۰ در دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور در حضور اعضای ذیل امضا گردید.
مکان