



سازمان بیمه سلامت ایران



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بیمه تعالی

شماره: ۱۴۰۱/۳۸۷۱۷۰

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۸/۲۴ ۸:۰۲

سوست: دارد

جناب آقای دکتر کریمی

معاون محترم درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موضوع: صندوق بیماران خاص و صعب العلاج

با سلام و تحیت

بازگشت به نامه شماره ۱۶۸۲۴/۴۰۰ مورخ ۱۴۰۱/۷/۱۱ در خصوص بسته پیشنهادی خدمات بیماران خاص و صعب العلاج و ابلاغیه شماره ۱۴۰۱/۲۶۶۵۴۶ مورخ ۱۴۰۱/۸/۹ منضم به شیوه نامه اجرایی اساسنامه صندوق بیماریهای خاص و صعب العلاج و بسته خدمتی برای ۲۷ بیماری تعیین شده، به استحضار می رساند، به منظور پیاده سازی و اعمال بسته مذکور در سامانه های الکترونیک سازمان، کدهای دارو و خدمات مربوطه -در چارچوب بسته ابلاغی- به همراه سهم پرداختی صندوق از تعرفه مالکیت های گوناگون با در نظر گرفتن ملاحظات اجرایی به شرح فایل پیوست تعیین و در مرحله اول برای ۹ گروه بیماری (تالاسمی، هموفیلی، ام اس، دیالیز صفاقی، همودیالیز، موکوپلی ساکاریدوز، بال پروانه ای، سیستمیک فیبروزیس و اتیسم)، در سامانه های الکترونیک سازمان اعمال شده است در این رابطه توجه جنابعالی به نکات ذیل جلب می گردد:

۱- برابر هماهنگی قبلی به عمل آمده با آن معاونت محترم، سهم مندرج در ستون " سهم وزارت بهداشت در بخش دولتی " از محل اعتبارات صندوق پوشش داده خواهد شد.

۲- در ستون "گروه خدمتی سقف" خدماتی که دارای سقف مشترک از لحاظ دفعات پوشش صندوق می باشند مشخص شده است. به عنوان مثال سه کد خدمتی گرافی ستون فقرات در بیماران مبتلا به اس ام ای تیپ ۱ دارای سقف مشترک به تعداد یک عدد می باشند و این بدین معناست که چنانچه بیمه شده برای اولین بار یکی از کدهای مذکور را دریافت نمود از پوشش صندوق برخوردار شده و در صورت تکرار دریافت آن و یا دو کد دیگر مشمول صندوق نشده و صرفاً سهم بیمه پایه تعلق خواهد گرفت.

۳- در ستون "درصد پرداختی از تعرفه غیر دولتی بر مبنای مالکیت واحد ارائه کننده خدمت (سهم پایه + سهم صندوق)" مجموع سهم بیمه پایه و سهم پرداختی صندوق از تعرفه مالکیت های غیر دولتی بر اساس درصد، درج شده است.

به عنوان نمونه ویزیت متخصص روانپزشکی در بخش خصوصی معادل ۱۳۸۰۰۰۰ ریال در سال ۱۴۰۱ می باشد. در صورت مراجعه بیمه شدگان سازمان بیمه سلامت مبتلا به بیماری اتیسم به تخصص مذکور در بخش خصوصی طرف قرارداد، برابر ۸۰ درصد از تعرفه خصوصی (۱۱۰۴۰۰۰ ریال) توسط سازمان پرداخت خواهد شد که از این مبلغ معادل ۲۵۷۶۰۰ ریال سهم بیمه پایه و مبلغ ۸۴۶۴۰۰ ریال از محل اعتبارات صندوق پوشش داده میشود و پرداختی بیمه شده معادل ۲۷۶۰۰۰ ریال خواهد بود. بدیهی است در خصوص بیمه شدگان سایر سازمانهای بیمه گر پرداخت سهم بیمه پایه بر عهده سازمان مربوطه خواهد بود.

ش ش: ۶۴۹۸۳۹۹

نشانی: شهرک قدس (غرب)، بلوار ایوانک، خیابان فلاک شالی، نبش درخشان، شماره ۱، تادمکری سازمان بیمه سلامت ایران

صندوق پستی: ۱۴۶۶۵-۸۶۵

کد پستی: ۱۴۶۷۸۶۳۴۳۳

فکس: ۸۸۳۷۵۴۰۰

تلفن: ۹۶۸۸۱۰۰۰

پست الکترونیک: info@ihio.gov.ir

پایگاه اینترنتی سازمان: ihio.gov.ir



سازمان بیمه سلامت ایران



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
بسمه تعالی

شماره: ۱۴۰۱/۲۸۷۱۷۰

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۸/۲۴ ۸:۰۲

پوست: دارد

۴- درج عبارت "معادل ریالی سهم بیمه پایه بخش دولتی" در ستون "درصد پرداختی از تعرفه غیر دولتی بر مبنای مالکیت واحد ارائه کننده خدمت (سهم پایه + سهم صندوق)" به این معناست که پوشش صندوق به خدمت مذکور در بخش های غیر دولتی تعلق نگرفته و معادل پوشش بیمه پایه کمافی السابق محاسبه خواهد شد.

۵- در خصوص داروهای موجود در بسته با عنایت به نرخ یکسان دارو در بخش دولتی و غیر دولتی، میزان پوشش صندوق در مالکیت های مختلف یکسان خواهد بود.

۶- پوشش داروهای بیماران مبتلا به SMA بر اساس ابلاغیه شماره ۱۰۰/۱۰۶۶ مورخ ۱۴۰۱/۸/۱۵ وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به بسته ابلاغی قبلی افزوده شده است.

۷- در خصوص رتینوپاتی دیابتی، خدمات دندانپزشکی، صرع مقاوم به درمان، جراحی های DBS برای بیماران پارکینسون و ... و بیماران با آسیب شنوایی شدید و عمیق و سایر مواردی که از سوی آن معاونت محترم مورد تایید قرار گرفته و اعلام گردد ریز خدمات و کدهای مربوطه متعاقبا ارسال خواهد شد.

ضمن اعلام مراتب فوق جهت استحضار، خواهشمند است دستور فرمایید ضمن بررسی لازم پیشنهادات و نظرات ارزشمند آن حوزه را به این سازمان منعکس نمایند

دکتر محمد مهدی ناصحی

**مدیر عامل سازمان بیمه سلامت ایران و
صندوق بیماریهای خاص و صعب العلاج**

رونوشت:

جناب آقای دکتر مهدی رضایی معاون محترم بیمه و خدمات سلامت
جناب آقای دکتر محمد اسماعیل کاملی مدیرکل محترم دفتر خدمات تخصصی
. مدیرکل محترم بیمه سلامت استان ... جهت اطلاع و اقدام لازم
خانم دکتر آناهیتا کشاورزی دبیر محترم کمیته بیمه سلامت و کمیته تخصیص
جناب آقای دکتر مهرداد الهامی معاون محترم خدمات تخصصی ۲
آقای یعقوب نجمی کارشناس پیگیری دفتر خدمات تخصصی
اداره دبیرخانه مرکزی سازمان.

ش ش: ۶۴۹۸۳۹۹

نشانی: شهرک قدس (غرب)، بلوار ایوانک، خیابان فلاک شالی، نبش درخشان، شماره ۱، تاسد مرکزی سازمان بیمه سلامت ایران

فکس: ۸۸۳۷۵۴۰۰

تلفن: ۹۶۸۸۱۰۰۰

پست الکترونیک: info@ihio.gov.ir

پایگاه اینترنتی سازمان: ihio.gov.ir

صندوق پستی: ۱۴۶۶۵-۸۶۵

کد پستی: ۱۴۶۷۸۶۳۴۳۳