



معاون محترم ... - رییس محترم مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان ...

مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان ... - مرکز بهداشت ... اهواز

موضوع: دستورالعمل بررسی استعلاجی، بیماری، صعب‌العلاجی و ازکارافتادگی در شورای پزشکی معاونت درمان

با سلام و احترام؛

پیرو نامه شماره ۹۷۵۰/۱/۲/۸ مورخه ۱۴۰۲/۶/۲۰ معاونت محترم درمان دانشگاه با موضوع الزامات و مراحل فرآیند بررسی استعلاجی، بیماری، صعب‌العلاجی و از کار افتادگی در شورای پزشکی دانشگاه، بدینوسیله آخرین تغییرات و موارد مهم جهت بررسی مکاتبات دریافتی، که رعایت دقیق آنها جهت کسب نتیجه و اعلام نظر **الزامی** است، به شرح زیر به استحضار می‌رسد:

- ۱- به استناد نامه شماره ۱۵۷۴۳/۵/۱/۲/۸ تاریخ ۱۴۰۲/۸/۲۹ سرپرست محترم اداره هماهنگی امور بیمه، تعرفه و استاندارد معاونت درمان تعرفه بررسی هر پرونده (هر مکاتبه) در سال ۱۴۰۲ برابر با **۶۴۰۹۰۰ ریال** است که در میز خدمت معاونت درمان هنگام مراجعه بیمار یا فرد وابسته وی قابل پرداخت بوده و مستقیماً به حساب بانک مرکزی به نام رابط اختصاصی معاینات شورای عالی پزشکی وزارت متبوع واریز می‌شود و نیازی به مراجعه به بانک نیست.
- ۲- ارسال کلیه مدارک هویتی و پزشکی ضروری بیمار بصورت فایل اسکن شده رنگی و با کیفیت به **پیوست** مکاتبه تاریخ یا تاریخ‌های شروع و پایان استعلاجی بصورت دقیق در متن نامه ذکر شوند و با گواهی منطبق باشند. همچنین نام بیماری می‌بایست بطور کامل و دقیق در برگه پزشک نوشته شده باشد.
- ۳- در صورت داشتن سوابق قبلی معرفی بیمار به شورای پزشکی، کلیه مکاتبات ارسالی و دریافتی قبلی می‌بایست در قسمت مراجع نامه در کارتابل افزوده و به آن متصل و در متن نامه نیز بطور خلاصه اعلام شوند.
- ۴- موضوع نامه در کارتابل می‌بایست عیناً به یکی از صور زیر باشد: درخواست بررسی استعلاجی ... / از کار افتادگی ... / تایید بیماری ... / تایید صعب‌العلاج بودن بیماری ...

این نامه در سیستم اتوماسیون اداری دانشگاه (OAS) ایجاد شده است و بدون مهر برآمسته فاقد اعتبار می‌باشد.

اهواز - امانیه - خیابان خرم - ساختمان معاونت درمان

کد پستی: ۶۴۱۵۱-۶۱۳۳۷ تلفن: ۰۶-۳۳۳۳۷۰۶۴-۰۶۱ دورنگار ۰۶۱-۳۳۳۳۳۰۹۲

آدرس پورتال معاونت درمان: <http://Vchmedical.ajums.ac.ir>



پیوست: دارد

۵- مراجعه به معاونت درمان در اولین فرصت پس از دریافت نامه دعوت حضوری همراه اصل و کپی مدارک هویتی، سوابق استعلاجی های قبلی و فعلی، مدارک پزشکی مرتبط با بیماری قبلی و فعلی شامل نسخه های دارویی، خلاصه پرونده، شرح عمل، رادیوگرافی ها همراه با رپورت بعلاوه عکس ۳ در ۴ جهت تایید بیماری یک قطعه، جهت استعلاجی یا صعب‌العلاج بودن یا از کار افتادگی دو قطعه.

۶- اطلاع رسانی و توجیه بیمار بر جهت مراجعه بر عهده مدیر محترم شبکه یا مرکز درخواست کننده بوده و پیگیری حضور و غیاب و سایر علل عدم مراجعه پرسنل به محل کار، وظیفه مرجع درخواست کننده است.

۷- **بسیار مهم:** در هر صورت و با هر شرایطی، حداقل یک بار مراجعه حضور خود شخص به شورای

پزشکی، جهت رویت و احراز هویت بیمار الزامی است.

۸- اعلام نظر شورای پزشکی به دلیل نیاز به تشکیل کمیسیون جهت هر پرونده و بررسی آن توسط سه پزشک متخصص و فوق تخصص امری زمان بر است و نتیجه بررسی بصورت مکتوب به اطلاع مرجع استعلام کننده خواهد رسید. لذا نیاز به تماس مکرر یا مراجعه حضور بیمار به شورای پزشکی نمی باشد.

➤ تلفن زیر با شماره داخلی ۲۵۹ جهت ارتباط با مدیر یا کارشناسان کمیسیون شورای پزشکی معاونت درمان دانشگاه و پاسخگویی به سوالات همکاران در ساعات اداری حضورتان اعلام می شود.

۰۶۱۳۳۳۳۷۰۶۷ الی ۰۶۱۳۳۳۳۷۰۶۴

➤ مجدداً تاکید می گردد که به دلیل شرایط قانونی و حقوقی، رعایت کامل و دقیق هر یک از موارد فوق جهت مکاتبه و دریافت پاسخ الزامی می باشد.

دکتر معود نشاطی
سرپرست مدیریت امور بیماری‌ها و پزشکی و درمانی

رونوشت:

جناب آقای دکتر مهدی اقتصاد رییس محترم دفتر ریاست دانشگاه

جناب آقای دکتر سید محمد جزایری کارشناس مسئول محترم واحد بهبود کیفیت و پایش عملکرد

این نامه در سیستم اتوماسیون اداری دانشگاه (OAS) ایجاد شده است و بدون مهر برآمسته فاقد اعتبار می باشد.

اهواز - امانیه - خیابان خرم - ساختمان معاونت درمان

کد پستی: ۶۴۱۵۱-۶۱۳۳۷ تلفن: ۰۶-۳۳۳۳۷۰۶۴-۰۶۱ دورنگار ۰۶۱-۳۳۳۳۳۰۹۲

آدرس پورتال معاونت درمان: <http://Vchmedical.ajums.ac.ir>