



سازمان بیمه سلامت ایران



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
بسمه تعالی

شماره: ۱۴۰۴/۲۸۹۵۰۶

تاریخ: ۱۱:۳۸ ۱۴۰۴/۰۹/۳۰

پوست: ندارد

جناب آقای دکتر رضوی

معاون محترم درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

جناب آقای دکتر مظهری

رئیس محترم مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موضوع: شرایط پرداخت خدمت TAVI

با سلام و احترام

پیرو نامه شماره ۱۴۰۴/۲۶۱۷۵۶ مورخ ۱۴۰۴/۰۹/۰۴ در خصوص پرداخت هزینه خدمت تعویض دریچه آئورت از راه کاتتر با کد ملی ۹۰۰۶۹۸ (TAVI) و همچنین با عنایت به استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (موضوع نامه شماره ۴۰۰/۸۶۵۵ د مورخ ۱۴۰۳/۰۴/۲۰) اهم نکات لازم در تنظیم صورتحساب صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج به شرح ذیل، جهت استحضار و ابلاغ به مراکز مجری خدمت تاوی ایفاد می‌گردد:

۱- بیمه‌شدگان سازمان بیمه سلامت و سازمان تامین اجتماعی، امکان بهره‌مندی از مزایای صندوق بر اساس ضوابط اعلامی را خواهند داشت.

توضیح ۱: اتباع بیگانه، گردشگران سلامت و افراد فاقد بیمه پایه مشمول بهره‌مندی از مزایای صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج در موارد مطروحه نخواهند بود.

۲- اخذ شناسه HID از سامانه استحقاق سنجی الزامی بوده و پرداخت هزینه در موارد شناسه‌های نامعتبر امکانپذیر نمی‌باشد. در خصوص بیمه‌شدگان سازمان تامین اجتماعی با HID نامعتبر، دارا بودن برگه استحقاق درمان ممهور به مهر کارشناس ناظر مقیم بیمارستان الزامی می‌باشد.

۳- سهم صندوق جهت پرداخت هزینه هر پرونده، معادل ۹۰٪ تعرفه دولتی و با رعایت سقف اعلامی خواهد بود.

۴- سقف ریالی قابل پرداخت از محل اعتبارات صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج برای هر پرونده بدون لحاظ هزینه دریچه مصرفی و سهم یارانه ارز ترجیحی، معادل ۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال می‌باشد.

۵- سقف ریالی قابل پرداخت برای دریچه مصرفی، بدون لحاظ سهم ارز از محل اعتبارات صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج معادل ۱.۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال می‌باشد.

ش.ش: ۷۹۸۵۵۳۱

نشانی: شهرک قدس (غرب)، بوار ایلام، خیابان فلک‌شالی، پش و نشانی، شماره ۱، ستاد مرکزی سازمان بیمه سلامت ایران

فکس: ۸۸۳۷۵۴۰۰

تلفن: ۹۶۸۸۱۰۰۰

پست الکترونیک: info@ihio.gov.ir

پایگاه اینترنتی سازمان: ihio.gov.ir



شماره: ۱۴۰۴/۲۸۹۵۰۶

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۹/۳۰ ۱۱:۳۸

پیوست: ندارد



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
بسمه تعالی



سازمان بیمه سلامت ایران

۶- سهم یارانه ارز ترجیحی جهت دریچه مصرفی، داروها و لوازم مصرفی بخش و اتاق عمل و خدمات آزمایشگاهی می بایست در ستون یارانه ارز ترجیحی و به صورت مجزا منظور گردد. بدیهی است رسیدگی به مبالغ مذکور بر عهده سازمان بیمه گر پایه مربوطه بوده و پرداخت مبالغ از محل منابع ذیربط صورت می پذیرد.

۷- پذیرش اسناد مراکز ارائه دهنده خدمت صرفا مطابق با لیست اعلامی وزارت متبوع امکانپذیر خواهد بود.

۸- در خصوص مراکز مجاز ارائه دهنده خدمت با مالکیت غیر از دولتی دانشگاهی (طرف قرارداد یا غیرطرف قرارداد)، پرداخت هزینه جهت بیمه شدگان سازمان بیمه سلامت از طریق خسارت متفرقه صورت می گیرد.
توضیح ۲: در خصوص بیمه شدگان سازمان تامین اجتماعی، پرداخت هزینه در مراکز غیر از دولتی دانشگاهی حسب ضوابط جاری آن سازمان انجام خواهد گرفت.

۹- سیستم های اطلاعات بیمارستانی (HIS) ملزم به تنظیم سهم صندوق بیماری های خاص و صعب العلاج (ستون ۲۲.۲) در صورت حساب بیماران تا سقف اعلامی خواهند بود.

دکتر محمدمهدی ناصحی

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران و صندوق

بیماریهای خاص و صعب العلاج

رونوشت:

جناب آقای دکتر سالاری مدیرعامل محترم سازمان تامین اجتماعی جهت استحضار
جناب آقای دکتر مسعود فیض اربابی مدیرعامل محترم سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح جهت استحضار
جناب آقای دکتر محمد عفت پناه معاون محترم درمان و خرید راهبردی جهت اطلاع
جناب آقای دکتر محمداسماعیل کاملی مدیرکل محترم دفتر تخصصی و فوق تخصصی سلامت جهت اطلاع
سرپرست/مدیرکل محترم بیمه سلامت استان. جهت اطلاع و اقدام
جناب آقای دکتر مهرداد الهامی معاون محترم خدمات سرپایی جهت اطلاع
جناب آقای مهندس سعید آسپوس رئیس محترم مرکز توسعه فن آوری اطلاعات، امنیت و هوشمندسازی جهت اطلاع
جناب آقای دکتر علیرضا پیرستانی رئیس گروه مدیریت خدمات بستری جهت اطلاع
سرکار خانم دکتر غزاله غزنوی رئیس گروه مدیریت بیماری های خاص و صعب العلاج جهت اطلاع
سرکارخانم نفیسه قاسمی علی آبادی رئیس گروه سلامت الکترونیک جهت اطلاع
خانم فریبا محیطی اسکویی کارشناس مسئول راهبری خدمات سلامت. جهت اطلاع
خانم عافیه کر کارشناس راهبری خدمات سلامت ۲ جهت اطلاع

ش.ش: ۷۹۸۵۵۳۱



شماره: ۱۴۰۴/۲۸۹۵۰۶

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۹/۳۰ ۱۱:۳۸

پیوست: ندارد



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
بسمه تعالی



سازمان بیمه سلامت ایران

خانم مریم ساریخانی خرمی کارشناس راهبری خدمات سلامت ۳ جهت اطلاع
خانم فریبا حسین پور کارشناس خدمات بستری جهت اطلاع
جناب آقای علیرضا مفیدی پور رئیس اداره دبیرخانه مرکزی جهت اطلاع
آقای محمدرضا احمدیان متصدی امور دفتری (دفتر خدمات تخصصی) جهت اطلاع

ش.ش: ۷۹۸۵۵۳۱



نشانی: شرکت قدس (غرب)، بوار ایوانک، خیابان فلاک شالی، نبش دوشنبه ۱، ستاد مرکزی سازمان بیمه سلامت ایران
پست الکترونیک: info@ihio.gov.ir تلفن: ۹۶۸۸۱۰۰۰ فاکس: ۸۸۳۷۵۴۰۰
کد پستی: ۱۴۶۷۸۶۳۴۳۳ صندوق پستی: ۱۴۶۶۵-۸۶۵
پایه اینترنتی سازمان: ihio.gov.ir