



## دستورالعمل

بسم تعالیٰ

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

۹۸/۷۹۰۶/۹۸/۱۰۲

**حوزه: درمان**  
**موضوع: هزینه درمان بیماران بستری بخش‌های ویژه**

**دیرمال سازمان تامین اجتماعی استان  
وقریبیکی به استاد پزشکی استان**

سلام

احتراماً، به منظور ایجاد رضایتمندی و مساعدت در کاهش هزینه‌های درمانی بیماران بیمه شده که ضمن معالجه در مراکز درمانی نیاز به بستری در بخش‌های ICU (شامل RCU, NICU, BICU) را داشته و به دستگاه تنفس دهنده مکانیکی وصل می‌شوند و با توجه به بند (ه) تبصره سوم بودجه در امور درمان در سال ۹۸،

سازمان پرداخت ۱۰۰٪ سهم بیمه شده (فرانشیز) از هزینه درمان این گروه از بیماران را تا سقف تعرفه‌های بخش دولتی مصوب هیأت محترم وزیران در سال ۹۸ در چهارچوب برنامه و بودجه مصوب و با در نظر گرفتن شرایط ذیل متقابل می‌گردد:

۱- چنانچه بیمه شده در بیمارستان‌های طرف قرارداد و یا غیرطرف قرارداد در بخش‌های فوق بستری گردد، ۱۰۰٪ سهم بیمه شده (فرانشیز) بیمه شده از هزینه درمان برابر تعرفه‌های مصوب هیأت محترم وزیران در بخش دولتی به عهده سازمان می‌باشد.

۲- چنانچه پرونده درمانی بیمه شده بستری در بیمارستان‌های غیر طرف قرارداد به خسارت متفرقه ارجاع یابد، ۱۰۰٪ سهم بیمه شده (فرانشیز) بیمه شده از هزینه درمان برابر تعرفه‌های مصوب هیأت محترم وزیران در بخش دولتی حسب ضوابط از طریق واحد خسارت متفرقه به عهده سازمان می‌باشد.

۳- چنانچه بیمه شده مشمول فرانشیز در بیمارستان‌های ملکی در بخش‌های فوق بستری گردد، ۱۰۰٪ هزینه درمان به عهده سازمان بوده و بیمه شده از پرداخت فرانشیز معاف می‌باشد.

۴- چنانچه بیمه شده قبل و یا بعد از بستری شدن در بخش‌های ICU (شامل RCU, NICU, BICU)، ICU و NICU نیاز به بستری در بخش دیگری پیدا نماید هزینه درمانی قبل و یا بعد از بستری در بخش‌های مذکور در قالب این طرح ۱۰۰٪ سهم بیمه شده (فرانشیز) بر مبنای تعرفه دولتی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.  
 تبصره یک: بیماران بستری در ICU جراحی قلب مشمول چهار بند فوق نمی‌شوند.

شماره: ۹۸/۷۹۰۶  
تاریخ: ۹۸/۰۲/۰۱  
پیوست: دارو

بسمه تعالیٰ

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

تبصره دو: در صورتی که بیمه شده دارای بیمه تکمیلی تجاری باشد، هزینه های ذکر شده در چهار بند فوق پس از محاسبه و کسر سهم بیمه تکمیلی قابل پرداخت می باشد.

۵- دفاتر اسناد پزشکی موظفند آمار و اطلاعات عملکردی و هزینه های را هر سه ماه یک بار به اداره کل درمان غیرمستقیم ارسال نمایند.

۶- تاریخ اجرای این دستورالعمل از ۹۸/۱/۱ می باشد و کلیه بخشنامه های مغایر با آن کان لم یکن تلقی می گردد.  
مسئولیت حسن اجرای این دستورالعمل به عهدده مدیریت های درمان، رئوسا و مسئولین امور مالی دفاتر رسیدگی به اسناد پزشکی می باشد.

مصطفی سالاری