



معاونت بیمه‌ای

موضوع	پیرو بخشنامه مشترک شماره 1000/92/2413 مورخ 92/03/20
شماره: ۵۰۱۰/۹۲/۱۵۸۶ تاریخ: ۱۹۲/۵/۵ اداره کل تامین اجتماعی استان مدیریت درمان استان سلام علیکم احتراماً پیرو بخشنامه مشترک شماره ۱۰۰۰۱۲۲۴۱۳ مورخ ۹۲/۳/۲۰ در خصوص انجام معاینات پزشکی متقاضیان بیمه با ماهیت اختیاری (غیر اجباری) و با عنایت به ضرورت و فرایند صدور احکام اعضای کمیسیون و به منظور ممانعت از ایجاد وقفه در انجام معاینات اولیه مقرر می گردد: ۱- در استانهائی که کمیسیون پزشکی موضوع بخشنامه فوق الاشعار تاکنون تشکیل و فعال نگردیده است تا زمان ایجاد کمیسیون پزشکی (حداکثر لغایت ۱۳۹۲/۰۶/۳۱) واحدهای اجرائی مکلفند متقاضیان واجد شرایط را جهت انجام معاینات پزشکی اولیه به پزشک معتمد معرفی نمایند. ضمناً معاینات قالبیافان، اعضای سازمان نظام مهندسی ساختمان ، بیمه کارفرمایان صنفی (اشخاص حقیقی) و مدیران اشخاص حقوقی غیر دولتی ، بیمه کارفرمایان صنفی کم درآمد و بیمه رانندگان حمل بار مسافر برون شهری نیز تا زمان تشکیل کمیسیون در مراکز درمانی ، کمافی السابق در کمیسیون پزشکی موارد خاص بیمه ای انجام می گردد. تذکر: با توجه به اینکه ارائه درخواست بیمه کارگران ساختمانی منوط به میل و اراده متقاضی و دارای ماهیت اختیاری میباشد . لذا این گروه نیز مشمول بخشنامه صدر الاشاره میباشد. ۲- با توجه به ابهامات مطروحه توسط برخی از واحدهای اجرائی در خصوص متقاضیانی که می بایست مورد معاینه قرار گیرند. اعلام می دارد که بخشنامه مشترک مورد اشاره ناظر بر تغییر مرجع معاینات و روند انجام آزمایشات کلینیکی و پاراکلینیکی بوده و سایر ضوابط مربوط به هر یک از متقاضیان به قوت خود باقی می باشد. ۳- چنانچه متقاضیان واجد شرایط دارای سوابق شرکت در کمیسیون پزشکی و انجام معاینات اولیه در پرونده فنی باشند واحدهای اجرائی موظف خواهند بود به هنگام معرفی متقاضیان ضمن پیوست سوابق مربوطه به فرم شماره یک ضمیمه بخشنامه ، عبارت تصویر سوابق انجام معاینات ، کمیسیون پزشکی در ... برگ پیوست میباشد را در فرم شماره یک (معرفی نامه) درج نمایند. ۴- کلیه متقاضیان بیمه با ماهیت اختیاری به غیر از صاحبان حرف و مشاغل آزاد که تنوع در نرخ حق بیمه دارند (در صورتی می توانند از تعهد از کارافتادگی در آینده بهره مند گردند که به عارضه یا بیماری دیگری به غیر از موضوع از کار افتادگی کلی اولیه ، مندرج در معاینات بدو قرارداد مبتلا گردند، بنابراین اعضاء کمیسیون پزشکی مکلفند در انجام معاینات مربوطه: الف) چنانچه متقاضی دارای عارضه یا بیماری میباشد که در خصوص آن عارضه یا بیماری به تنهایی و یا بصورت تجمع در حد از کار افتادگی کلی میباشد نسبت به تکمیل " بند اول " فرم شماره ۲ پیوست اقدام گردد. ب) چنانچه متقاضی در معاینات مربوطه سالم و مبتلا به عارضه یا بیماری خاصی نباشد، نسبت به تکمیل " بند دوم " فرم شماره ۲ اقدام گردد. ج) چنانچه متقاضی دارای عارضه یا بیماریهایی باشد که به تنهایی و یا بصورت تجمع در حد از کارافتادگی کلی نباشد . صرفاً به درج بند و صفحه کتابچه تعیین میزان نقص عضو و از کار افتادگی مصوب شورای عالی تامین اجتماعی اکتفا نموده و نسبت به تکمیل بند سوم فرم شماره ۲ اقدام گردد و از درج هر گونه درصد از کار افتادگی با تجمع درصدهای از کار افتادگی و اعلام نتیجه آن و یا ذکر عنوان بیماری اجتناب نمایند. ۵- نظر به اینکه یکی از اهداف انجام معاینات پزشکی رانندگان برون شهری تشخیص قابلیت و توانائی فرد متقاضی در شغل رانندگی میباشد بنابراین علاوه بر رعایت مفاد بند ۴ بخشنامه، اظهار نظر در خصوص قابلیت و استعداد جسمانی این قبیل از متقاضیان برای شغل مورد نظر در قسمت توضیحات فرم شماره ۲ نیز ضروری بوده و آراء صادره نیز می بایست مهمور به مهر مربوطه گردد. ۶- اعضاء کمیسیون پزشکی در مواردیکه متقاضیان در معاینات مربوطه دارای عارضه یا بیماری بوده که با توجه به شدت آن دارای سیر پیش رونده ای میباشد نهایت دقت را در صدور آرای مربوطه بعمل آورند تا موجبات تضییع حقوق قانونی سازمان و یا احیاناً متقاضی فراهم نگردد. ۷- نتایج آزمایشات کلینیکی و پاراکلینیکی نیز که به همراه فرم شماره ۲ از طریق کمیسیون پزشکی به واحدهای اجرائی	

ارسال میگردد به منظور بهره برداری از مفاد آن در پرونده فنی ضبط و نگهداری گردد.

۸- چنانچه در مراکز ملکی امکانات لازم جهت آزمایشات کلینیکی و پاراکلینیکی وجود دارد الزاماً میبایست با هماهنگی قبلی ، انجام آزمایشات در مراکز درمانی ملکی انجام پذیرد. شایان ذکر است در شهرهایی که سازمان فاقد امکانات کافی جهت انجام برخی از آزمایشات مربوطه میباشد انجام آزمایشات کلینیکی و پاراکلینیکی با اولویت مراکز درمانی دانشگاهی و سپس سایر مراکز مورد تأیید بلامانع خواهد بود.

۹- با توجه به محدودیتهای موجود در جذب پزشکان متخصص در برخی از استانها بکارگیری پزشکان عضو کمیسیون های پزشکی موضوع ماده ۹۱ قانون به عنوان عضو کمیسیونهای پزشکی بیمه های خاص مستقر در مراکز درمانی پس از صدور احکام مربوطه و با رعایت کامل ضوابط دستورالعملها و بخشنامه های صادره از حوزه درمان سازمان بلامانع می باشد.

۱۰ - چنانچه تشکیل کمیسیونهای بیمه های خاص در برخی از مراکز ملکی بدلیل حجم بالای متقاضیان بیمه های خاص آن منطقه ضرورت داشته باشد و مرکز ملکی مزبور فاقد برخی از تخصص های مورد نیاز جهت تشکیل کمیسیون پزشکی باشد. تأمین پزشکان مورد نیاز از مراجع برون سازمانی امکان پذیر باشد تشکیل کمیسیون در آن مرکز ، حسب صلاحدید مدیریت درمان استان بلامانع می باشد.

۱۱- در صورتی که از روسای مراکز درمانی و ... که بعضاً ممکن است دارای مدرک پزشکی عمومی باشند ، به عنوان رئیس کمیسیون های بیمه های خاص استفاده میگردد ضروریست حق الزحمه نامبردگان همانند اعضاء پزشک عمومی شوراهای پزشکی و با رعایت کامل ضوابط و مقررات جاری حاکم در کمیسیونهای پزشکی (از جمله بخشنامه های شماره ۳۷۹۸ و ۴۰۰۰ مورخ ۸۸/۱۰/۲۹ و ۴۰۱۰/۳/۱۵۲ و ۹۰/۶/۷ و ...) از محل اعتبارات مربوطه پرداخت گردد.

۱۲- کلیه آراء صادره ، ممهور به مهر کمیسیون پزشکی بیمه های خاص مستقر در ...» گردد.

۱۳- ضروری است احکام صادره توسط مدیریت درمان استان ، جهت عضویت پزشکان در کمیسیون پزشکی بیمه های خاص طی رونوشتی به اداره کل درمان مستقیم ارسال گردد.

۱۴- آمار عملکرد کمیسیونهای پزشکی بیمه های خاص می بایست هر ۳ ماه یکبار طی فرمهای پیوست جهت بررسیهای آماری به معاونت درمان گروه شاخصهای آماری (ارسال گردد .

مسئول حسن اجرای این دستور اداری مدیران کل تامین اجتماعی و مدیریت درمان استانها ، روسا و کارشناسان ارشد امور فنی بیمه شدگان، کمیسیونهای پزشکی و طب کار و سایر مسئولین ذیمدخل خواهند بود .

رونوشت

۱۰- برادر ارجمند جناب آقای دکتر مرتضوی مدیر عامل محترم سازمان جهت استحضار

