



سازمان تأمین اجتماعی  
مرکز درمان استان فارس  
دفتر رسیدگی بر اسناد پزشکی

بسم تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

در وقت تولد

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۳/۰۴

شماره: ۱۶۳/۰۵/۹۸/۱۸۹۶

پوست: دارد

اربعیت: عادی

مدیریت محترم انجمن داروسازان فارس

موضوع: انسولین قلمی

سلام علیکم

با صلوات بر محمد و آل محمد (ص)

احتراماً؛ باتوجه به بخشنامه های اخیر سازمان تأمین اجتماعی در خصوص انسولین قلمی موارد زیر جهت اطلاع رسانی به همکاران داروساز به استحضار می رساند:

۱- پیرو بخشنامه شماره ۲۵۴۵ مورخ ۹۷/۱۲/۲۲ مقتضی است برای بیمار ان دریافت کننده انسولین قلمی، تشکیل پرونده الکترونیک باعناوین دیابت یک، دیابت دو، دیابت بارداری، دیابت ناشی از مصرف دارو یا بیماری های دیگر صورت پذیرد.

۲- بیمارانی که در سال ۱۳۹۷ و یا قبل از آن سابقه دریافت انواع انسولین های قلمی را دارند، باتوجه به سابقه دریافت دارو با مراجعه به داروخانه با کدینگ قدیمی که (پیوست می باشد) قادر به دریافت داروهای خود می باشند.

- تبصره ۱: پیرو بخشنامه شماره ۷۲ مورخ ۹۸/۱/۲۴ سقف تعداد قابل تایید انواع انسولین های قلمی توسط داروخانه ها (کدهای ۰۶، ۰۳، ۰۷، ۰۵، ۳۷، ۱۲، ۰۷، ۱۰، ۵۰، ۳۸، ۷۳) به تدریج کاهش خواهد یافت. در صورت مراجعه بیمارانی که سهمیه آنها کاهش یافته است، تشکیل پرونده بر اساس کد های جدید (۹۸۱۹۳، ۹۸۱۹۴، ۹۸۱۹۵، ۹۸۱۹۶، ۹۸۱۹۷، ۱۲۵۹۷، ۹۸۱۹۶) انجام می پذیرد. بنا براین چنانچه نیاز ماهیانه این بیماران بیشتر از سقف تعیین شده می باشد می توانند جهت تشکیل پرونده به دفاتر اسناد پزشکی یا شعب موجود در شهرستانها مراجعه نموده تا بر اساس دستورالعملهای موجود نسبت به تعیین سهمیه ماهیانه اقدام گردد.

۳- بیمارانی که سابقه دریافت انسولین قلمی در سال ۹۷ و یا قبل از آن را ندارند با حضور در دفتر اسناد پزشکی یا مراجعه شعب دفتر در مراکز بیمارستانی شهرستانها نسبت به تشکیل پرونده اقدام نمایند.

۴- پس از تشکیل پرونده جدید داروخانه ها می توانند باتوجه به تعداد تعیین شده در پرونده بیماران اقدام به تایید انسولین های قلمی نمایند.

تبصره مهم: در صورتیکه داروخانه در مراحل تایید انسولین ها با وجود تشکیل پرونده و استفاده از کدهای جدید با سقف تعدادی مواجه گردید توجه داشته باشند که تعداد واقعی از پرونده بیمار بازخوانی میگردد و سقف تعیین شده به صورت پیش فرض می باشد بنا براین مراحل تایید را مطابق نسخه بیمار انجام داده و کد تایید نسخه را در پشت نسخه درج نمایند.

۵- شرایط تایید نسخ حاوی داروی لیرا، گلو تاید (ویکتوزا)، کماکان بر اساس بخشنامه ای قبل خواهد بود.



سازمان تامین اجتماعی  
مدیریت درمان استان فارس  
دفتر رسیدگی به اسناد پزشکی

بسم تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

وردنق تولید

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۳/۰۴

شماره: ۱۶۳/۰۵/۹۸/۱۸۹۶

پوست: دارد

اربعیت: عادی

دکتر بهرام کریم آقایی  
رئیس دفتر رسیدگی به اسناد  
پزشکی (مدیریت درمان استان  
فارس)

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۳/۰۴  
رئیس دفتر رسیدگی به اسناد پزشکی  
۱۳۹۸/۰۳/۰۴