

شماره: ۱/۱۷۸۶۰۳

تاریخ: ۱۰/۱۰/۵/۲۹

پیوست: فایل - دارو

باسمه تعالی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



سازمان بیمه سلامت ایران

اداره کل بیمه سلامت استان فارس

۴-مادی

لام علی خ: امر به معروف و نهی از منکر و دعوت به اسلام است

بهت اجماع امر به معروف و نهی از منکر لزامی باد

داری کربانه بین المللی مدیریت کیفیت

ISO ۹۰۰۱-۲۰۰۸

معاونین محترم درمان دانشگاههای علوم پزشکی شیراز، فسا، جهرم، گراش و لارستان

معاونین محترم غذا و دارو دانشگاههای علوم پزشکی شیراز، فسا، جهرم، گراش و لارستان

موضوع: ابلاغ دستورالعمل بازنگری شده خرید راهبردی و ضوابط بیمه ای خدمات درمان ناباروری

با سلام و احترام؛

با عنایت به مصوبه شماره ۵۵۷۲۶/ت/۵۹۰۷۳ هـ مورخ ۱۴۰۰/۶/۲ هیأت محترم وزیران و ابلاغ دستورالعمل بازنگری شده خرید راهبردی و ضوابط بیمه ای خدمات درمان ناباروری طی نامه شماره ۱۴۲/۱۹۰ مورخ ۱۴۰۱/۴/۲۶ (پیوست) از سوی دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت، و نیز نامه شماره ۱۴۰۱/۱۷۱۰۲۲ به تاریخ ۱۴۰۱/۵/۲۳ ستاد سازمان متبوع، ضمن ارسال دستورالعمل بازنگری شده در قالب فایل پیوست، اهم موارد تغییر یافته دستورالعمل بازنگری شده به شرح زیر جهت استحضار به حضورتان ایفاد می گردد. خواهشمند است دستور فرمایید موارد فوق در اسرع وقت به اطلاع کلیه مراکز تابعه رسانیده شود.

۱. کسانی که دچار سقط مکرر شده اند و بارداری موفق نداشته اند در گروه ناباروری اولیه می باشند.
۲. پرونده بیماران نشان دار شده جهت درمان ناباروری، در قالب پرونده بستری موقت ثبت و ارسال گردد. (عدم ارسال اسناد خدمات درمان ناباروری بصورت گلوبال).
۳. زوجین نابارور (مرد و زن) هر دو می بایست توسط سازمان بیمه گر مربوطه نشان دار شده و اسناد پذیرش شده به صورت جداگانه براساس نوع خدمات انجام شده ارسال گردد.
۴. زوجین نابارور فاقد هرگونه پوشش بیمه پایه، با آزمون وسیع تحت پوشش بیمه همگانی قرار گیرند.

شماره: ۱۴۰۱/۱۷۱۰۲۲
تاریخ: ۱۴۰۱/۰۱/۲۹
مهر و امضاء: [نام و نام خانوادگی]

شیراز-خیابان وصال شمالی کد پستی: ۱۴۳۹۷-۷۱۳۳۹ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۰۷۱-۲۳۳۴۳۱۲-۷۱-۲۳۳۳۵۴۶

پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir : http://fr.ihio.gov.ir تلفن گویا: ۱۶۶۶

شماره: ۱۴۰۱/۱۷۸۶۰۳

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۵/۲۹

پوست: فایل - دارو

باسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



سازمان بهداشت ایران

اداره کل بهداشت استان فارس

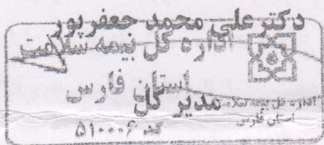
۴-مادی

لام علی ع: امر معروف و نهی از منکر و محبت به اسلام است

دارای کاپی تایید بین المللی ویرت کیفیت

ISO-۹۰۰۱-۲۰۰۸

۵. کلیه مراکز درمانی و بیمارستان‌های ارائه دهنده خدمات درمان ناباروری موظف به عقد قرارداد با سازمان‌های بیمه گر پایه می‌باشند. تمدید پروانه این مراکز و بیمارستان‌ها منوط به عقد قرارداد با سازمانهای بیمه گر پایه می‌باشد.
۶. هزینه درمان ناباروری در خدمات شخص ثالث مانند رحم اجاره‌ای و جنین‌اهدایی طبق ضوابط دستورالعمل ابلاغی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد و هزینه‌های غیردرمانی روش‌های مذکور، در ضوابط این دستورالعمل نمی‌باشد. (هزینه ای که بابت اجاره رحم، خرید تخمک و جنین‌اهدایی توسط زوجین نابارور پرداخت می‌شود، در تعهد سازمان نمی‌باشد).
۷. تعهدات سازمان‌های بیمه‌گر پایه در مراکز خیریه و خصوصی معادل ۷۰ درصد تعرفه خیریه و خصوصی است و سهم بیمار معادل ۳۰ درصد تعرفه آن بخش می‌باشد.
۸. کدهای مربوط به ویزیت سرپایی پزشکان متخصص، فلوشیپ و فوق تخصص تمام وقت و غیر تمام وقت در بسته‌های خدمتی بشرح ۹۷۰۰۱۵-۹۷۰۰۱۶-۹۷۰۰۳۰-۹۷۰۰۳۱-۹۷۰۰۳۱ درج شده و قابل محاسبه می‌باشد.
۹. تعرفه زایمان سزارین برای بارداری حاصل از درمان ناباروری در بخش دولتی و عمومی غیر دولتی طرف قرارداد با فرانشیز ۱۰ درصد تعرفه آن بخشها و در بخش خیریه و خصوصی با فرانشیز ۳۰ درصد تعرفه مربوط به آن بخش، تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر پایه می‌باشد.
۱۰. تعهدات دارو و تجهیزات سازمان خدمات درمان ناباروری، طبق فایل مندرج مربوط به دارو و تجهیزات در دستورالعمل ابلاغی با سهم سازمان ۹۰ درصد قابل محاسبه می‌باشد.



رونوشت:

روسای محترم بیمارستانهای دولتی غیر دانشگاهی، خصوصی، خیریه و مراکز جراحی محدود جهت استحضار.

..... انجمن محترم داروسازان استان فارس جهت استحضار. ✓

ش ۶۳۵۹۰۰۱

شیراز- خیابان وصال عالی کد پستی: ۱۴۳۹۷-۷۱۳۳۹ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۰۷۱-۳۲۲۲۲۳۲۲ تا ۰۷۱-۳۲۲۲۲۳۴۶

پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir وبسایت: <http://fr.ihio.gov.ir> تلفن گویا: ۱۶۶۶

(۲۳)