جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره ۴۰۰/۳۶۱۴د
تاریخ ۱۳۹۳/۰۳/۰۲
پیوست دارد

آنی – فوری

(اطلاعیه شماره ۱۱– ستاد کشوری طرح تحول نظام سلامت)

ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی...

موضوع: **اطلاعیه شماره ۱۱ نظام تحول سلامت- راهکارهای اجرایی دستورالعمل برنامه کاهش فرانشیز**

با سلام و احترام

با صلوات بر محمد و آل محمد (ص) و با تقدیم احترام؛ با عنایت به سوالات مکرر دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کشور در خصوص راهکارهای اجرایی دستورالعمل برنامه کاهش فرانشیز، موارد ذیل جهت اطلاع ارسال می‌گردد :

۱– زنجیره تأمین خدمات:

الف – خدمات آزمایشگاهی

بیمارستان مکلف است خدمات آزمایشگاهی اساسی را طبق فهرست پیوست، از طریق ارائه مستقیم در داخل بیمارستان و یا از طریق زنجیره یا شبکه آزمایشگاهی درون دانشگاهی برای بیماران فراهم نماید.

آزمایشهای گروه A(آزمایشهایی که در فهرست با علامت A مشخص شده اند):

این آزمایشها باید در داخل بیمارستان، مطابق تعرفه مصوب بخش دولتی و در کوتاه ترین زمان در همه بیمارستانهای تابعه انجام شوند. دانشگاه علوم پزشکی میتواند با توجه به دامنه محدود فعالیت بعضی از مراکزدرمانی (مثل مراکز تک تخصصی و بیمارستانهای کوچک) که میزان درخواست بعضی از آزمایشات در آنها کم است، مشروط به اورژانس نبودن یک

خدمت آزمایشگاهی، آن را از طریق شبکه ارائه خدمت درون دانشگاهی (آزمایشگاههای مرجع یا معین) تامین نمایند.این بیمارستانها می توانند در لیست آزمایشات گروه A را تجدید نظر نمایند . نرخ این گروه از آزمایشات صرفا نرخ بخش دولتی خواهد بود .

آزمایشهای گروه B (آزمایشهای که در فهرست با علامت B مشخص شده اند):

این آزمایشها در صورت پردرخواست بودن، با در نظر گرفتن صرفه اقتصادی، باید ظرف سه ماه در بیمارستان تامین گردند و در غیر اینصورت در شبکه ارجاع درون دانشگاهی (مثلا آزمایشگاههای مرجع یا معین) فراهم شوند. در هر صورت تعرفه خدمات باید مطابق با تعرفه مصوب بخش دولتی باشد. طی این مدت (سه ماه) بیمارستان می تواند با تعرفه توافقی مابین بخش دولتی وخصوصی (برای آزمایشهای های استثنایی حداکثر تا سقف تعرفه خصوصی مصوب دولت) نسبت به خرید این خدمات از بخش عمومی غیر دولتی و یا خصوصی اقدام نماید.

تبصره: برای آن دسته از آزمایشهای گروه B که درخواست بسیار کمی دارند و یا امکان تامین آنها به دلیل محدویتهای فنی و یا عدم صرفه اقتصادی در آزمایشگاههای شبکه درون دانشگاهی و مراکز تحقیقاتی دانشگاه وجود ندارد و یا خارج از فهرست پیوست می باشند، دانشگاه علوم پزشکی میتواند حداکثر تا سقف تعرفه مصوب بخش خصوصی از سایر مراکز آنها را خرید خدمت نماید.

آزمایشگاه بیمارستان و اداره امور آزمایشگاههای معاونت درمان ملزم به مشارکت در انتخاب آزمایشگاه ارجاع، پایش کیفیت و نظارت بر روند ارجاع و خرید خدمت میباشند.

دستورالعمل استقرار شبکه درون دانشگاهی ارائه خدمات آزمایشگاهی و فهرست آزمایشهای آسیب شناسی تشریحی، ژنتیک و تشخیص مولکولی متعاقبا ابلاغ خواهد شد.

ب– خدمات تصویربرداری

بیمارستان مکلف است نسبت به تامین خدمات تصویر برداری در زنجیره تامین خدمات دانشگاه اقدام نماید و در صورت نبود خدمت در زنجیره دانشگاه ، مجاز به خرید خدمات با تعرفه متفاوت با تعرفه دولتی نخواهد بود .

تبصره مهم :

ارائه خدمات پاراکلینیک (آزمایشگاهی و تصویربرداری) در مورد بیماران بستری در زمان مناسب امری ضروری است و اقدامات فوق نباید منجر به معطلی بیماران شود .در موارد خاص و استثنایی به منظور جلوگیری از معطلی بیماران دانشگاه میتواند به صورت موقت تا تکمیل زنجیره ارجاع خدمات مذکور را، با در نظر گرفتن سقف منابع مالی طرح ، از بخش غیر دولتی با نرخ توافقی خرید خدمت نماید .

۲ – هزینه همراه

هزینه همراه فقط برای بیماران زیر ۱۲ سال مشمول برنامه می باشد ، هزینه همراه برای بیماران بالای ۱۲ سال مشمول برنامه نیست وهزینه آن طبق تعرفه دولتی قابل دریافت از بیماران می باشد .

۳– پیش پرداخت :

اخذ پیش پرداخت از بیماران اورژانس مجاز نمی باشد . حداکثر میزان دریافتی پیش پرداخت از بیماران غیر اورژانس باید متناسب با ۱۰ ٪ هزینه تخمینی خدمات در خواستی باشد . اخذ مبالغ بیشتر مجاز نمی باشد .

۴– هزینه حوداث ناشی از کار :

هزینه خدمات ارائه شده به مصدومین ناشی از حوداث کار مشمول برنامه کاهش فرانشیزنبوده وبایستی طبق قانون توسط کارفرما یا بیمه نامه ای که توسط کارفرما تهیه شده پرداخت شود .

دکتر محمد آقاجانی
معاون درمان
و دبیر ستاد کشوری برنامه تحول نظام سلامت

رونوشت: