



سازمان بیمه سلامت ایران

اداره کل بیمه سلامت استان تهران

اداره رسیدگی به صورتحسابهای بیمارستانی

راهنمای دستورالعمل اجرایی پذیرش

اسناد مراکز درمانی غیر طرف قرارداد

طبق آخرین بخشنامه های اجرایی تا شهریور 94

تاریخ تنظیم: 94/7/1

با نظارت دکتر غزنوی

ریاست اداره رسیدگی به صورتحسابهای بیمارستانی

تهیه کننده :

خانم کیوان فلاحتی

مهبانو سلمانی مطبوع

بنام خالق هستی

مقدمه:

سپاس و ستایش مخصوص ذات اقدس اوست که با قدرت بی انتهایش کوهر عقل و اندیشه را در نهاد انسان به ودیعه گذاشت تا با بکارگیری آن بتوانیم بر بهولت و مصائب زندگی فائق آمده و راه صحیح زیستن را بر خود هموار سازیم.

مجموعه ای که در پیش رو دارید حاوی آخرین ضوابط و مقررات جاری در امر پذیرش اسناد مرکز غیر طرف قرارداد می باشد که به جهت استفاده بهینه تهیه و تنظیم شده است.

لازم می دانم از خانم دکتر غزنوی ریاست محترم اسناد بستری که با گشاده رویی و فروتنی راهکارهای مناسب و امکانات لازم را جهت تهیه این مجموعه در اختیار اینجانب قرار دادند، صمیمانه تشکر نمایم.

کیوان فلاحتی - مهبانو سلامانی مطبوع

کارشناس نوبل رسیدگی به صورتحسابهای بیمارستانی

سرفصل ها :

۱-مقدمه

۲-پیشگفتار

۳-مدارک لازم جهت پذیرش اسناد بستری

۴-پذیرش اسناد سرپایی در تعهد

۵-مدارک لازم جهت پذیرش اسناد سرپائی

۶-پذیرش اسناد پزشکی خارج از کشور

۷-چگونگی چیدمان پرونده

۸-ضوابط اجرایی پذیرش اسناد

۹-اسناد بستری در تعهد

۱۰-موارد خارج از تعهد

پیشگفتار :

پذیرش و رسیدگی به اسناد پزشکی بیمه شدگانی که خدمات بستری و برخی از خدمات تشخیصی - درمانی سرپایی مورد تعهد را در مراکز غیر طرف قرارداد دریافت و هزینه های مربوطه را شخصا پرداخت و بابت دریافت سهم سازمان مراجعه نموده اند را شامل می گردد.

مدارک لازم جهت پذیرش اسناد بستری

- تصویر دفترچه بیمه معتبر و کارت ملی بیمار و سرپرست بیمه ای
- اصل صورتحساب همراه با مهر بیمارستان
- اصل گواهی پزشکان همراه با مهرهای مربوطه
- اصل گواهی جراح یا شرح عمل همراه با مهر جراح و اتاق عمل
- اصل گواهی بیهوشی یا چارت بیهوشی با ذکر زمان همراه با مهر و امضاء متخصص بیهوشی
- اصل گواهی پزشک معالج مبنی بر علت بستری همراه با مهر و امضاء
- اصل گواهی ویزیت و مشاوره پزشکان همراه با مهر و امضاء
- اصل لیست دارویی و لوازم مصرفی بخش همراه با مهر داروخانه و لیست دارو و لوازم مصرفی اتاق عمل همراه با مهر جراح - اتاق عمل - بیهوشی (در صورت ارائه لیست رایانه ای همراه با مهرهای مربوط پذیرش بلامانع می باشد).
- در صورتیکه لوازم مصرفی و تجهیزات پزشکی با مبالغ بالای یک میلیون ریال در لیست موجود باشد ارائه فاکتور خرید کلی بیمارستان الزامی است .
- ارائه گواهی یا گزارش مربوط به خدمات ارائه شده ای که در صورتحساب بیمارستان منظور گردیده است .

- در صورتیکه سهم بیمه شده (فرانشیز) در صورت حساب صفر و یا کمتر از مبلغ کل بیمارستان باشد ارائه نامه بیمه تکمیلی یا سازمانی که بخشی از هزینه را متقبل شده است الزامی می باشد.

- توضیح: ضوابط سازمانی دفاتر طرح بیمه سلامت همگانی همانند صندوق خویش فرما (ایرانیان) می باشد.

پذیرش اسناد سرپایی در تعهد

- هزینه خدمات سرپایی مورد تعهد که محدودیت ارائه در مراکز طرف قرارداد را دارند با نظر کمیته فنی ادارات (استان مبدا یا مقصد) قابل پذیرش و پرداخت می باشد.

خدمات سرپایی در تعهد شامل: (فاکتور لوازم و تجهیزات - کیسه کلاستومی و یورستومی - رادیوتراپی - شیمی درمانی - اکو مری و اندوسونوگرافی - تست یورودینامیک - پمپ دیسفرال - سمعک

داروهای ویژه: نظیر آمپول های مخدر با اخذ فاکتور قیمت گذاری شده مهمور به مهر سازمان غذا و دارو و مبارزه با مواد مخدر

هزینه پروتز: برخی از خدمات تشخیصی - درمانی که به صورت سرپایی در مراکز طرف قرارداد سازمان انجام می گیرد با فرانشیز سرپایی قابل پرداخت است .

مدارک لازم جهت پذیرش اسناد سرپایی

لوازم و تجهیزات:

- ۱- تصویر دفترچه بیمه معتبر و کارت ملی بیمار و سرپرست
- ۲- تصویر صورت حساب بیمارستان - شرح عمل - لیست لوازم مصرفی اتاق عمل
- ۳- اصل فاکتور از شرکت معتبر لوازم و تجهیزات همراه با مهر جراح - اتاق عمل بیهوشی - نماینده بیمه مستقر در بیمارستان و شرکت لوازم و تجهیزات پزشکی در صورتیکه نماینده ناظر در بیمارستان دولتی حضور داشته باشد مهر نماینده ناظر بر روی فاکتور الزامی است .

نکته : ۱- تاریخ فاکتور با تاریخ بستری در صورت حساب و تاریخ شرح عمل همخوانی داشته باشد.

۲- فاکتور با تاریخ یکماه قبل و یا یکماه بعد از تاریخ بستری و شرح عمل قابل قبول می باشد.

۳- لوازم درخواستی در فاکتور در شرح عمل ذکر گردیده باشد و در صورتیکه طبق سایت لوازم و تجهیزات سازمان در تعهد باشد پذیرش گردد.

توضیح : هزینه لوازم مصرفی خریداری شده در حین بستری در طرح بیمه همگانی جهت بیمارانی که تا تاریخ ۹۳/۷/۱ ترخیص می گردند در صورت مراجعه بیمه شده به واحد خسارت متفرقه ، با تأیید کمیته فنی استان قابل محاسبه و پرداخت می باشد. هزینه لوازم مصرفی خریداری شده در حین خدمات تشخیصی - درمانی به صورت سرپایی مشمول این طرح نمی باشد .

کیسه کلتومی و یورستومی :

۱- کپی دفترچه معتبر و کارت ملی بیمار و سرپرست

۲- تکمیل فرم مربوط به کیسه کلتومی جهت تشکیل کارت

۳- گواهی پزشک معالج مبنی بر تاریخ انجام عمل جراحی و مدت زمان مصرف کیسه (دائم و موقت) در صورت ذکر موقت بودن مدت مصرف مشخص گردد.

۴- اصل فاکتورهای کیسه کلتومی با مهر پزشک و شرکت یا داروخانه خریداری شده.

۵- پرداخت بابت کیسه های کلتومی - یورستومی یک تکه هر ماه ۳۰ عدد - دو تکه هر ماه ۱۵ عدد می باشد . بابت هر ۵ کیسه یک عدد چسب در ماه محاسبه می گردد.

۶- تکمیل کارت کلتومی و یورستومی شامل زمان مصرف کیسه (دائم و یا موقت) : تعداد کیسه ها در هر نسخه همراه با تاریخ نسخه . ثبت تعداد چسب و خمیر کلتومی لازم نمی باشد .

نکته : در سال جاری تمامی خدمات مربوط به داروهای معادل سازی از طریق تایید دارو انجام می گیرد .

رادیو تراپی :

- تصویر دفترچه بیمه معتبر کارت ملی بیمار و سرپرست

- رسید صندوق همراه با مهر مرکز رادیو تراپی و بیمارستان

- گزارش رادیو تراپی شامل ذکر تعداد شانها و اقدامات انجام شده با مهر و امضاء پزشک

- تصویر پاتولوژی

شیمی درمانی

- تصویر دفترچه بیمه و کارت ملی بیمار و سرپرست

- اصل گواهی پزشک با ذکر تاریخ جلسات به تفکیک و هزینه های درمانی

- تصویر پاتولوژی

اکومری و اندوسونوگرافی

- تصویر دفترچه بیمه و کارت ملی بیمار و سرپرست

- گزارش خدمت انجام شده با امضاء و مهر پزشک

- قبض صندوق با مهر مرکز مربوطه

تست یورودینامیک

- تصویر دفترچه بیمه معتبر و کارت ملی بیمار و سرپرست

- اصل مدرک و یا تصویر مربوط به یورودینامیک

- قبض صندوق با مهر مرکز یا گواهی از پزشک مبنی بر مبلغ دریافتی

پمپ دیسفرال

- تصویر دفترچه بیمه معتبر و کارت ملی بیمار و سرپرست

- ارائه اصل فاکتور با تأیید انجمن تالاسمی ایران

- پرداخت به بیماران خاص با فرانشیز رایگان می باشد .

سمعک

- تصویر دفترچه بیمه معتبر و کارت ملی بیمار و سرپرست

گواهی پزشک با مهر مربوطه

اصل فاکتور از شرکت معتبر با مهر آن شرکت

گزارش ادیومتری

توضیح : ۱- پرداخت سمعک برای هر بیمه شده هر ۱۰ سال یکبار می باشد

۲- وسیله ذکر شده از تاریخ ۹۳/۱/۲۵ طبق سایت تجهیزات و لوازم سازمان در تعهد می باشد.

پذیرش اسناد پزشکی خارج از کشور

صرفاً هزینه خدمات بستری بیمه شده طبق ضوابط در تعهد سازمان بوده و خدمات سرپایی مانند ویزیت و خدمات پاراکلینیک ، دارو و غیره از تعهدات سازمان نمی باشد.

مدارک مورد نیاز :

۱- تصویر دفترچه بیمه معتبر و کارت ملی بیمار و سرپرست

۲- تصویر پاسپورت صفحه اول و صفحات مربوط به ویزا و مهر ورود و خروج از کشور.

۳- رونوشت ترجمه رسمی مدارک بیمارستانی (صورتحساب بیمارستان - شرح عمل جراحی - شرح حال و گزارش خدمات ارائه شده) که به تأیید سفارت جمهوری اسلامی و یا دفاتر حافظ منافع جمهوری اسلامی کشور مبدا رسیده باشد .

۴- تصویر موافقت نامه شورای عالی پزشکی مبنی بر اعزام بخارج از کشور بیمه شده جهت درمان.

۵- تصویر نامه شورایعالی پزشکی وزارت بهداشت - درمان و آموزش پزشکی مبنی بر تعیین ارز تخصیص یافته.

۶- تصویر نامه شورایعالی پزشکی مبنی بر میزان مابه التفاوت سوبسید ریالی جهت خرید ارز

۷- تصویر برگ تسویه حساب با بانک فروشنده ارز و شورایعالی پزشکی

۸- در صورتیکه بیمه شده به دلیل مشکل اورژانسی تحت مداوا قرار می گیرد تصویر مدارک دال بر اورژانسی بودن علت بستری به همراه ترجمه ضمیمه شده در پرونده بیمارستانی ضروری است.

۹- تکمیل فرم مربوط به اسناد پزشکی خارج از کشور توسط واحد پذیرش خسارت متفرقه

۱۰- صورتحسابهای خارج از کشور در صندوقهای کارمندی ، سایر اقشار ، روستائیان ، ایرانیان و سلامت همگانی در تعهد سازمان می باشد.

نکته : در صورتیکه مدارک درمانی به زبان انگلیسی باشد نیاز به ترجمه رسمی نمی باشد

چیدمان اسناد پزشکی

۱- برگ کمیته

۲- تصویر دفترچه بیمه معتبر و کارت ملی بیمار و سرپرست

۳- نامه مربوط به بیمه تکمیلی یا سازمانی که بخشی یا تمامی هزینه بیمارستان را متقبل گردیده است .

۴- فرم تکمیل شده رضایت شخصی مبنی بر عدم دریافت سهم سازمان .

۵- اصل صورتحساب بیمارستان همراه با مهر بیمارستان

۶- در صورت درخواست اقلام خارج از تعهد (مازاد تعهد) در پرونده - ارائه اصل صورتحساب خارج از تعهد بیمارستان الزامی است .

۷- گواهی و یا رسید پول پزشکان بابت خدمات ارائه شده .

۸- اصل فاکتور در صورت خرید از شرکتهای لوازم و تجهیزات پزشکی با رعایت ضوابط

۹- برگه شرح عمل و بیهوشی و شرح حال

۱۰- لیست آزمایشات و پاتولوژی همراه با گزارش پاتولوژی یا ستیولوژی

۱۱- لیست رادیولوژی همراه با گزارشات

۱۲- لیست دارو و لوازم بخش و اتاق عمل

۱۳- گزارشات مربوط به خدمات درخواست شده مانند : پاتولوژی - مشاوره - اکو - اسپرومتری دیالیز و غیره

ضوابط اجرایی پذیرش اسناد :

۱- مطابقت تاریخ فاکتور با تاریخ پذیرش و ترخیص بیمار در صورتحساب بیمارستانی.

۲- نوع لوازم لیست شده در فاکتور با شرح عمل مرتبط باشد.

۳- در صورت نقص پرونده و عدم تمایل بیمه شده به رفع آن . فرم رضایت شخصی جهت عدم پرداخت سهم سازمان تکمیل گردد.

۴- مبالغ بالای ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال (یک میلیون ریال) در لیست دارو و لوازم مصرفی نیاز به ارائه فاکتور خرید کلی از بیمارستان می باشد.

۵- مستندات پرونده دارای مهرهای لازم باشد خصوصاً هنگام درخواست خدمات گران قیمت.

۶- پرداخت دارو و تجهیزات طبق سایت مربوط از طرف سازمان می باشد و هر آنچه که در سایت نباشد غیر بیمه ای محسوب می گردد.

۷- رعایت چیدمان مدارک پرونده طبق دستورالعمل

۸- بیمه شدگان روستایی ، پرداخت خسارت متفرقه خدمات بستری و سرپایی مرتبط برای درمان بیماریهای صعب العلاج و سرطان و اورژانسهای بیمه شدگان صندوق روستائیان بدون نظام ارجاع مقدور می باشد.

خدمات بستری در تعهد

خدمات درمانی بستری بیمارستانها و مراکز جراحی محدود غیر طرف قرارداد که طبق بخشنامه ها و دستورالعملهای جاری در تعهد بوده و صراحتا خارج از تعهد ذکر نشده باشد مشمول پذیرش، رسیدگی و پرداخت خواهد بود.

توجه: برخی مدارک مورد نیاز جهت تشکیل پرونده بستری خدمات درمانی خاص به شرح ذیل اعلام گردیده است.

آنژیوگرافی - آنژیوپلاستی . تفکیک دستمزد پزشک - استند بای جراح و بیهوشی ، دارو و لوازم مصرفی در صورت حساب درخواست شده باشد.

تعویض مفصل

طبق مصوبه هیئت وزیران ضوابط اجرایی جهت تعویض مفصل از ۹۳/۱۲/۶ شامل موارد زیر می باشد:

تعویض مفصل ناشی از عفونت و شکستگی و تومور نزدیک مفصل بدون محدودیت تحت پوشش سازمان قرار می گیرد .

پرداخت هزینه تعویض مفصل در استئو آرتريت اولیه و ثانویه ناشی از RA ، SLE،AVN پرتس و سایر انواع بیماریهای کلاژن منوط به پنج سال سابقه بیمه پردازی می باشد .

تبصره : بازنشستگان و بیماران خاص از دوره انتظار مستثنی هستند .

توجه: تعویض مفصل در سوانح رانندگی بعد از اتمام دوره پیگیری در تعهد می باشد .

توضیح : پنج سال سابقه بیمه : برای مدت زمان بیمه پردازی در تعویض مفصل (۵ سال) مجموع سوابق بیمه ای بیمه پایه به صورت پیوسته و ناپیوسته با ارائه مدارک مثبت قابل احتساب می باشد

شکستگی - ضربه :

گواهی پزشک منوط بر علت شکستگی ، ضربه یا جراحات وارده

پتوزیس یا افتادگی پلک:

گزارش پریمتری ضمیمه باشد (در صورت کاهش میدان دید قابل پذیرش می باشد)

اسکولیوزیس بالای ۲۵ سال :

گواهی پزشک مبنی بر علت جراحی - (در صورت بروز مشکلات تنفسی ، قلبی و امثالهم قابل پذیرش می باشد).

پیوند قرنيه:

ضمیمه نمودن فاکتور بانک چشم همراه با مهر پزشک و مرکز چشم پزشکی

جراحی های ترمیمی فک

گواهی پزشک برای علت جراحی - گرافی قبل و بعد از عمل قالب فک (در صورت ایجاد اختلال در جویدن و بلع قابل پذیرش می باشد.)

ضرب و جرح

در صورت ارائه نامه از مراجع قضایی و نیروی انتظامی مبنی بر اینکه عامل ضرب و جرح مشخص نباشد پرونده پذیرش می گردد.

تصادفات

هزینه درمانهای اولیه (بستری و سرپایی) در تعهد سازمان نمی باشد.

اما هزینه های ثانویه از قبیل خارج کردن پیچ و پلاک یا درمان عوارض دیر رسی و پس از پایان روزهای پیگیری قابل پرداخت است . (دوره پیگیری با فاصله ۲ ماه از زمان اولین ترخیص)

مسمومیت و خودکشی بدون در نظر گرفتن علت آن در شمول تعهد قرار دارد .

سپتورینوپلاستی گواهی پزشک جراح و شرح عمل منوط به انجام عمل مذکور

سپتورینوپلاستی در تعهد سازمان می باشد و معادل سپتوپلاستی محاسبه می گردد.

بای پس معده و بالونینگ : اسناد پزشکی با BMA بالاتر از ۴۰ پذیرش و پرداخت می گردد.

اهم ضوابط مرتبط با بیمه ایرانیان و بیمه سلامت همگانی :

۱- ارائه خدمات سرپایی و بستری به نوزادان تا یک ماه بعد از تولد با دفترچه بیمه مادر وی مقدور می باشد .

۲- تاریخ اعتبار دفاتر مطابق بیمه نامه یکساله و جهت متقاضیان بیمه ایرانیان (اعم از صدور اولیه و افزایش عائله) از تاریخ واریز حق سرانه و برای متقاضیان بیمه سلامت همگانی از تاریخ ثبت نام در سامانه می باشد .

۳- از تاریخ ۹۴/۵/۱ استمرار پوشش متقاضیانی که از ابتدای شروع ثبت نام بیمه سلامت همگانی دفترچه در یافت داشته اند و در حال حاضر دفاتر در مانی ایشان فاقد اعتبار گردیده تنها در صورت ثبت درخواست تمدید و انجام بررسی های لازم و با اخذ دفترچه معتبر میسر خواهد بود .

بیمه روستایی : دفاتر فاقد اعتبار روستایی در صورت دارا بودن برگ سفید تا تاریخ ۹۳/۶/۳۱ معتبر

می باشد . از تاریخ ۹۴/۷/۱ ارائه خدمات به بیمه شدگان روستایی صرفا با دفترچه معتبر امکان پذیر می باشد .

موارد عدم تعهد

هر گونه خدمت درمانی که طبق بخشنامه های صادره از سازمان بیمه سلامت ، خارج از تعهد اعلام گردد پذیرش نخواهد شد.

برخی از موارد عدم تعهد در بخش اسناد سر پائی و بستری به شرح ذیل آورده شده است.

خدمات بستری

- ۱- بستن لوله های رحمی و وازکتومی -
- ۲- حوادث ناشی از کار ، ورزش حرفه ای و ترافیکی -
- ۳- خدمات فوق تخصصی مانند زیبایی -
- ۴- اسفنکتر مصنوعی مثانه -
- ۵- کاشت حلزون شنوایی -
- ۶- پیوند دست ، پا و انگشتان (به استثناء موارد اورژانس) ، پیوند قلب - مغز و استخوان کبد -

خدمات سرپایی

- ۱- کلونوسکوپی و اندوسکوپی با و بدون بیهوشی
- ۲- خدمات تخصصی دندانپزشکی
- ۳- اسکن های رادیوایزوتوپ و پزشکی هسته ای
- ۴- سی تی آنژیومغز و قلب
- ۵- آزمایشات تخصصی در سرفصلهای ژنتیک مولکولی - سیتوژنتیک و آزمایشات پیش از تولد - انواع سونوگرافیهای ترانس رکتال ترانس واژینال - اکوکاردیوگرافی ترانس از وفاژینال - سونوگرافی داپلر.