



فهرست تعهدات بیمه پایه خدمات درمانی

« سال ۱۳۸۶ »

وزارت رفاه و تأمین اجتماعی
شورای عالی بیمه خدمات درمانی

❖ دبیاچه:

از جمله اهداف اساسی دولت‌ها، بهره‌مند ساختن مردم از خدمات رفاهی است و در این میان رفاه اجتماعی (به‌عنوان الویت اصلی دولت‌ها) به مجموعه اقداماتی اطلاق می‌شود که برای رفع نیازهای آحاد جامعه و کاهش مشکلات اجتماعی صورت می‌پذیرد.

از آنجا که دولت‌ها در فراهم شدن خدمات سلامت برای همگان به‌عنوان یکی از اصلی‌ترین راه‌های تحقق رفاه اجتماعی مسئولیتی خطیر دارند، لذا توجه آنها به فرایند انتخاب و اولویت‌بندی ارائه خدمات سلامت براساس معیارهایی همچون کارایی و اثربخشی، امری بسیار مهم تلقی می‌گردد.

در کتب و منابع علمی موجود تعاریف مختلفی از بسته خدمات پایه سلامت ارائه شده است، در همین راستا برخی از متون این بسته خدمتی را شامل فهرست کالاها و خدمات بالینی اساسی و دارای الویت می‌دانند که با استفاده از منابع در دسترس بدون در نظر گرفتن توان پرداخت مالی همگان، توسط دولت ارائه می‌شود. براساس همین تعاریف بسته خدمات پایه بیمه‌های درمانی را می‌توان فهرستی از خدمات و کالاهای سلامتی برشمرد که با توجه به ملاحظات اقتصادی، سیاسی و اجتماعی علاوه بر قابلیت ارائه در کشور، در طی یک فرایند الویت‌گذاری و سهمیه‌بندی، تعیین و هزینه آنها طبق ضوابط توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه تامین می‌شود.

در حال حاضر دو رویکرد عمده برای تبیین بسته پایه خدمات سلامت مطرح شده است: نخست، رویکرد کمی (Quantitative) است که اساس آن هزینه اثربخشی مداخلات به‌منظور بدست آوردن حداکثر سلامتی با صرف منابع موجود است. اما از آنجائی که هزینه اثربخشی برای رسیدن به اهداف ثانویه مراقبت‌های سلامت همچون، کاهش نابرابری‌ها، کافی نیست، دومین رویکرد به‌عنوان الگوی کیفی (Qualitative) مطرح شده است.

شاید بتوان گفت به‌صورت رسمی نخستین بار در قانون بیمه همگانی خدمات درمانی که در سال ۱۳۷۳ به تصویب رسیده است، اهمیت تدوین و اعلام بسته‌های مزایای مورد تعهد بیمه همگانی مورد اشاره قرار گرفت. به موجب ماده (۱۰) همان قانون حداقل شمول و سطح خدمات پزشکی و دارو شامل خدمات پزشکی اورژانس، عمومی و تخصصی (سرپایی و بستری) که انجام و ارائه آن در نظام بیمه خدمات درمانی به‌عهده سازمان‌های بیمه‌گر قرار می‌گیرد و لیست خدمات فوق تخصصی که مشمول بیمه‌های مضاعف (مکمل) می‌باشد به پیشنهاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تأیید شورای عالی و تصویب هیأت وزیران تعیین و اعلام می‌شود.

علی‌رغم تأکید قانون‌گذار بر تهیه و اعلام فهرست مزایای مورد تعهد بیمه در فواصل سالیانه، این اقدام تنها در مورد بسته خدمات دارویی آنها به‌صورت مقطعی صورت گرفته است. در همین راستا به‌دنبال تصویب قانون بودجه سال ۱۳۸۶ و لزوم ارائه بسته خدمتی بیمه‌های پایه درمانی براساس جزء اول ماده (ب) تبصره ۱۴، شورای عالی بیمه خدمات درمانی کشور بر آن شد جهت تحقق کارایی و عدالت در برخورداری از خدمات سلامت برای آحاد کشور، فهرست یکسان خدمات مشمول بیمه پایه درمانی جهت استفاده همگان را تبیین و ارائه نماید.

از جمله اقدامات صورت گرفته درخصوص تدوین فهرست یکسان خدمات مشمول بیمه پایه درمانی، تشکیل ۸ کارگروه مجزا تحت عناوین؛ خدمات سرپایی پزشکان، خدمات بستری، خدمات دندانپزشکی، خدمات فیزیوتراپی و توانبخشی، خدمات آزمایشگاهی، خدمات پرتو پزشکی، خدمات لوازم مصرفی و تجهیزات پزشکی، خدمات دارویی می‌باشد، که طی جلسات کارشناسی متعدد با حضور نمایندگان وزارت رفاه و تأمین اجتماعی، وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، سازمان‌های بیمه‌گر، معاونت برنامه‌ریزی و نظارت راهبردی، سازمان نظام پزشکی و بهره‌گیری از نظرات انجمن‌های علمی تخصصی گروه‌های مختلف پزشکی و صرف حدود ۱۵۰۰ نفر ساعت کار کارشناسی به‌منظور تبیین

وضعیت موجود، شفاف‌سازی بسته‌های خدمتی و تعیین اختلافات بین عملکرد سازمان‌های بیمه‌گر صورت پذیرفت و در نهایت این موضوع در سی‌امین جلسه شورای عالی بیمه خدمات درمانی مطرح و مصوب گردید.

باید به خاطر داشت که به دلیل رشد روزمره علوم و تکنولوژی و ارائه شیوه‌های تشخیصی و درمانی نوین، ضروری است ورود، استقرار و ارایه خدمات تشخیصی و درمانی و سطح‌بندی خدمات نوین پزشکی باتوجه به توان دولت و مردم در تأمین هزینه‌های سلامت و در نظر داشتن معیارهای برگرفته از اصول علمی ارزیابی مراقبت‌های سلامت مورد توجه دست‌اندرکاران قرار گیرد و سیاست‌های جامع و هدفمندی برای تأمین سلامت جامعه و جلوگیری از گرفتاری مردم به هزینه‌های کمرشکن ناشی از بیماری اتخاذ شود.

در تهیه و تدوین بسته مزایای مشمول بیمه همگانی تلاش شده است تا دو رویکرد کمی و کیفی در کنار اصول جامعیت، کفایت و فراگیری مورد توجه قرار گیرند. از آنجا که روند بازنگری در بسته مزایای مشمول بیمه همگانی موضوعی مستمر و دائمی است، امید است که در سال‌های آتی این اقدام با تمرکز بیشتر بر رویکرد کیفی مورد عنایت کارشناسان امر قرار گیرد. علی‌احتمال تهیه این مجموعه را می‌توان گامی بلند در راستای شفاف‌سازی و اطلاع‌رسانی خدمات بیمه‌ای برشمرد که صراحتاً در قانون ساختار نظام جامع رفاه و تأمین اجتماعی (جزء «ی» ماده ۳) به آن اشاره شده است. انتظار می‌رود این امر باعث افزایش آگاهی بیمه‌شدگان از حقوق خویش و نیز روشن شدن سیمای همکاری سازمان‌های بیمه‌گر با مؤسسات تشخیصی و درمانی طرف قرارداد گردیده و زمینه تعالی بسته‌های مزایای مورد تعهد بیمه را در طی سال‌های آتی فراهم نماید. بدیهی است که نقطه نظرات دلسوزان امر سلامت در این خصوص مورد توجه اعضای شورای عالی بیمه خدمات درمانی قرار خواهد گرفت.

در خاتمه از کلیه کارشناسان محترم که در تدوین و گردآوری این مجموعه حضوری فعال داشته‌اند، صمیمانه سپاسگزاری نموده و توفیق ایشان را در انجام خدمات مؤثر بعدی از درگاه باری تعالی خواهانم.

عبدالرضا مصری

رئیس شورای عالی بیمه خدمات درمانی و

وزیر رفاه و تأمین اجتماعی

فهرست

صفحه

عنوان

۱	فصل ۱: بسته خدمات دارویی
۳	مقدمه
۳	تعاریف
۴	تبصره‌های بسته خدمتی
۵	فهرست داروهای مورد تعهد سازمان‌های بیمه‌گر
۵۹	فصل ۲: بسته خدمات دندانپزشکی
۶۱	مقدمه
۶۳	فصل ۳: بسته خدمات قابل ارائه در مطب
۶۵	مقدمه
۶۵	خدمات سرپایی یا Outpatient
۱۰۱	خدمات متفرقه
۱۰۳	فصل ۴: بسته خدمات پرتوپزشکی
۱۰۵	مقدمه
۱۰۵	تعاریف
۱۰۵	ضوابط مشترک و مورد توافق سازمان‌های بیمه‌گر
۱۰۶	فهرست خدمات پرتوپزشکی مشترک و مورد تعهد سازمان‌های بیمه‌گر
۱۲۳	فصل ۵: بسته خدمات آزمایشگاهی
۱۲۵	مقدمه
۱۴۵	فصل ۶: بسته خدمات فیزیوتراپی
۱۴۷	مقدمه
۱۴۷	تعاریف
۱۴۷	حیطه درمانهای فیزیوتراپی
۱۴۸	برخی از تکنیک‌های درمانی که توسط فیزیوتراپیست بکار گرفته میشود
۱۴۸	شرح تکنیکها ومدالیتها:
۱۵۰	محل کار فیزیوتراپیست:
۱۵۰	جایگاه شغلی فیزیوتراپیست:
۱۵۰	فهرست خدمات فیزیوتراپی مورد تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه:
۱۵۱	برخی ضوابط خدمات فیزیوتراپی توسط سازمان‌های بیمه‌گر

فهرست

صفحه

عنوان

۱۵۳	فصل ۷: بسته خدمات بستری
۱۵۵	مقدمه
۱۵۵	پوست و ضمام
۱۵۵	دستگاه استخوانی عضلانی
۱۵۶	دستگاه تنفس
۱۵۷	دستگاه قلب و عروق
۱۶۲	دستگاه میان سینه و حجاب حاجز
۱۶۲	دستگاه گوارش
۱۶۲	دستگاه ادراری
۱۶۳	دستگاه تناسلی مذکر
۱۶۳	جراحی دو جنسی
۱۶۳	دستگاه تناسلی مؤنث
۱۶۳	مراقبتهای مامایی و زایمان
۱۶۳	دستگاه غدد درون ریز
۱۶۳	دستگاه عصبی
۱۶۳	چشم و ضمام چشمی
۱۶۴	گوش
۱۶۴	کدهای تعدیلی
۱۶۵	آئین نامه جراحی
۱۶۷	کلیات جراحی
۱۶۸	آئین نامه بیهوشی
۱۶۹	K ۲ هیئت علمی
۱۷۰	تعرفه ترجیحی
۱۷۰	اعمال جراحی گلوبال
۱۷۳	ضوابط و نحوه محاسبه هزینه اقامت یا تخت روز (هتلینگ)
۱۷۴	ضوابط و نحوه محاسبه هزینه خدمات پرستاری و جنبی
۱۷۴	ویزیت
۱۷۵	مشاوره
۱۷۵	کمک جراح
۱۷۶	۵۰٪ اتاق عمل
۱۷۶	سایر تعهدات
۱۷۷	فصل ۸: بسته خدمات تجهیزات
۱۷۹	تعاریف کلی