



شماره: ۴۸۱۶/۰۴/۰۴۵۲/۲/۱۲۵۲
تاریخ: ۱۴۰۴/۰۷/۱۹
پوست: دارد
طبقه بندی: فاقد طبقه بندی
فوریت: خیلی فوری

وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح
سازمان تأمین اجتماعی نیروهای مسلح



سازمان تأمین اجتماعی نیروهای مسلح

از: اداره کل تأمین اجتماعی ن م استان اردبیل - مدیریت خدمات درمانی به: معاونت های محترم در مان و بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اردبیل موضوع: دستورالعمل اجرایی و ضوابط پوشش بیمه ای خدمات در شرایط اضطرار

* سرمایه گذاری برای تولید *

با سلام و صلوات بر حضرت محمد (ص) و خاندان پاکش و با احترام به استناد ابلاغیه دبیرخانه شورای بیمه سلامت کشور و با عنایت به تصویب نامه هیئت محترم وزیران، به پیوست "دستورالعمل اجرایی و ضوابط پوشش بیمه ای خدمات در شرایط اضطرار" جهت اجرا در واحدهای تابعه در زمان اعلام شرایط اضطرار به شرح ذیل به استحضار می رساند:

استحقاق سنجی در شرایط اضطرار

در صورت عدم برقراری سرویس یکپارچه برخط استحقاق سنجی، استعلام پوشش بیمه ای از طریق سایر سامانه های جایگزین سازمان انجام می شود.

با استفاده از سامانه USSD و شمارگیری #۹۶۲۲۱* (در حال حاضر برای اپراتور همراه اول فعال می باشد).

نکته ۱: لازم به توضیح است شمارگیری کد دستوری #۹۶۲۲۱* برای اپراتور ایرانسل در حال پیگیری و راه اندازی می باشد.

نکته ۲: تمامی کاربران سامانه سنا در مراکز طرف قرارداد می توانند برای همه بیمه شدگان از کد دستوری #۹۶۲۲۱* استفاده نمایند.

نکته ۳: بیمه شدگان سازمان با نسبت سرپرست می توانند برای خود و عائله تحت تکفل از کد دستوری #۹۶۲۲۱* استفاده نمایند.

لازم به توضیح است سایر بیمه شدگان نیز در صورت ثبت تلفن همراه در سامانه سنا می توانند از کد دستوری منکور صرفاً برای خود استفاده نمایند.

نکته ۴: بهرگیری از سرویس با شمارگیری کد دستوری #۱۶۶۶* در دست اقدام می باشد.

نکته ۵: ارائه شناسه منحصر بفرد (Health Identifier) به ازای هر بار مراجعه بیمار جهت استحقاق سنجی در دست پیگیری می باشد.

بهرگیری از دفترچه درمانی دارای اعتبار / سر برگ بیمه نامه درمانی بیمه شده دارای اعتبار

تبصره: آن دسته از بیمه شدگانی (سرپرست و همسر) که اعتبار درج شده در سر برگ دفترچه های ایشان تا «آخرین برگ دفترچه» ذکر گردیده است، برای استحقاق سنجی معادل اعتبار دائمی تلقی می گردد.

عدم امکان استحقاق سنجی در شرایط اضطرار (خوداظهاری)

در صورت عدم امکان بهرمداری از بندهای فوق، استحقاق سنجی بر اساس خوداظهاری خدمت گیرنده و تعیین هویت، در صورت امکان با رویت مدارک معتبر و ثبت اطلاعات مشتمل بر نام و نام خانوادگی، شماره ملی، سن، جنسیت، اطلاعات تماس، نوع بیمه، تاریخ و ساعت پذیرش انجام می گردد و خدمات ارائه شده بر اساس تعرفه و تعهدات بیمه پایه می باشد.

بر اساس مصوبه یکصد و شصت و شش جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور و با عنایت به لزوم ارائه خدمات در شرایط اضطرار فعلی کشور، در صورت وقوع شرایط اضطرار و عدم امکان استحقاق سنجی، ارائه خدمت با ثبت کد ملی، شماره تماس بیمار و تشخیص هویت دقیق به صورت کاغذی صورت می پذیرد.

نسخه نویسی در شرایط اضطرار

بر اساس ابلاغیه دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور، مراکز ملزم به ارسال اسناد به صورت الکترونیکی (ثبت در سامانه «سنا») می باشند. تنها در شرایط اضطرار، خرید خدمات سلامت توسط سازمان های بیمه گر و نیز ارسال اطلاعات و اسناد پزشکی از مراکز (تا پایان یافتن شرایط اضطرار) به صورت کاغذی یا در شرایط بروز خط (افلاین) امکان پذیر است.

در صورت عدم امکان استفاده از سامانه های نسخه نویسی الکترونیک، از نسخ کاغذی مشتمل بر اطلاعات نام و نام خانوادگی، کد ملی، شماره تلفن بیمار، تاریخ و ساعت تجویز، مهیور به مهر پزشک، بهرگیری شود.

در صورتی که امکان ثبت «ویزیت» در سامانه سنا پس از اتمام شرایط اضطرار برای مرکز فراهم نگردد، در پایان ماه، اطلاعات مربوطه توسط مرکز با پزشک معالج به صورت فایل برای سازمان ارسال شود.



وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح

سازمان تأمین اجتماعی نیروهای مسلح

شماره: ۴۸۱۶/۰۴/۰۴۵۲/۲/۱۲۵۲

تاریخ:

۱۴۰۴/۰۷/۱۹

پیوست:

دارد

طبقه بندی:

فاقد طبقه بندی

فوریت:

خیلی فوری



سازمان تأمین اجتماعی نیروهای مسلح

۴. در مواردی که بیمه‌شده در مراحل اولیه بیماری بوده و کد بیماری ویژه برای وی ثبت نشده باشد، با توجه به عدم امکان استحقاق سنجی درمانی، لازم است بیمه‌شده همراه مدارک و مستندات کامل واصل گزارش پاتولوژی جهت تأیید دریافت خدمات رادیوتراپی، IMRT، گامانایف، استرئوتاکتیک و پت اسکین به ادارات استانی مراجعه نماید.

۵. امکان پذیرش فایل الکترونیک و تأیید نسخ سرپایی غیر الکترونیک (خدمات پزشکی سرپایی، ویزیت، توانبخشی، پاراکلینیک و بستری موقت [غیر بستری و اورژانس]) فراهم می‌باشد.

دندان پزشکی
تجهیزات سازمان برای خدمات دندان پزشکی صرفاً شامل خدمات بیمه‌ای دندان پزشکی (طبق جدول زیر) بوده و بر اساس ماهیت مرکز قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

ردیف	خدمت	ماهیت مرکز	فرانشیز	سهم سازمان
۱	ویزیت	دولتی دانشگاهی-عمومی	۳۰٪	۷۰٪
		خصوصی و خیریه	۵۰٪	۹۵٪
		دولتی دانشگاهی تمام وقت	۳۰٪	۱۰۰٪ تمام وقت- ۳۰٪ غیر تمام وقت
		غیر دولتی - خصوصی و خیریه	۳۰٪	۷۰٪
۲	رادیوگرافی دندان	دولتی دانشگاهی	۱۰٪	۹۰٪
		نظامی	۵۰٪	۹۵٪
۳	فیشر سیلنت و فلوراینتر اپی	تمامی ماهیت ها	۱۰٪	۹۰٪
		تمامی ماهیت ها	۳۰٪	۷۰٪
۴	کشیدن دندان شیری و دائمی زیر ۷ سال، ترمیم دندان شماره ۶ برای کودکان زیر ۱۰ سال، آموزش بهداشت، پروفیلاکسی، جرم گیری	تمامی ماهیت ها	۳۰٪	۷۰٪

۱. فرانشیز تمامی خدمات دندان پزشکی مشمول بیمه پایه برای شیرخواران و کودکان زیر ۷ سال در مراکز دولتی و دانشگاهی رایگان بوده و ۱۰۰٪ تعرفه مربوطه از محل بیمه پایه در تعهد سازمان می‌باشد.

تذکره ۲: با توجه به اینکه خدمات دندان پزشکی مشمول بیمه مکمل دارای کارانتین، سقف زمانی و تعدادی می‌باشد و استحقاق سنجی درمانی برای دریافت خدمات دندان پزشکی بدون استفاده از سامانه سنا امکان پذیر نمی‌باشد، بنابراین خدمات مشمول بیمه مکمل در زمان اضطراب در مراکز طرف قرارداد قابل ارائه بصورت بیمه‌ای نمی‌باشد. بیمه‌شده پس از دریافت خدمت و پرداخت هزینه آزاد، می‌تواند برای دریافت هزینه طبق ضوابط ابلاغی سازمان به بخش بازپرداخت مراجعه نماید.

پا: در صورت عدم امکان استحقاق سنجی بیمه‌ای (ارائه خدمت در صورت خوداظهاری بیمه‌شده)
۱. خدمات سرپایی شامل ویزیت، خدمات پزشکی سرپایی، فیزیوتراپی، پرونده بستری موقت و پاراکلینیک.

- تجهیزات سازمان در مراکز دولتی، عمومی غیردولتی، وابسته به نیروهای مسلح، خصوصی، خیریه و موقوفه ۷۰ درصد تعرفه دولتی می‌باشد.

- برای کودکان زیر ۷ سال در مراکز دولتی و دانشگاهی، صددرصد تعرفه دولتی (بر اساس ضوابط) قابل پرداخت است.

- در صورت احراز بیمار خاص و صعب‌العلاج، در تمامی ماهیت‌ها تا صددرصد تعرفه دولتی (بر اساس ضوابط) قابل پرداخت است.

تبصره ۱: شایان ذکر است تجهیزات سازمان برای آزمایش‌هایی که صددرصد از محل تعهدات پایه در تعهد است، کمافی‌السابق بصورت ۱۰۰ درصد تعرفه بیمه پایه در تمامی ماهیت‌ها در تعهد است.

تبصره ۲: سهم سازمان در کلیه خدمات مشمول دستورالعمل بیمار خاص، صعب‌العلاج و سرطانی کشوری در مراکز ارائه‌دهنده خدمت (پس از احراز بیمار خاص)، مطابق با ضوابط مندرج در دستورالعمل مربوطه قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

تبصره ۳: امکان پذیرش فایل الکترونیک و تبدیل نسخ سرپایی غیر الکترونیک (خدمات پزشکی سرپایی، ویزیت، توانبخشی، پاراکلینیک و بستری موقت [غیر بستری و غیر اضطراری]) فراهم می‌باشد.

شماره: ۴۸۱۶/۰۴/۰۴۵۲/۲/۱۲۵۲

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۷/۱۹

پوست: دارد

طبقه بندی: فاقد طبقه بندی

فوریت: خیلی فوری



وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح

سازمان تأمین اجتماعی نیروهای مسلح



سازمان تأمین اجتماعی نیروهای مسلح

بستری و بستری فوری‌های پزشکی (اورژانس دارای پرونده)
۱. در مراکز دولتی، دانشگاهی، عمومی غیر دولتی، وابسته به نیروهای مسلح، خصوصی، خیریه و موقوفه، با سهم سازمان معادل ۹۰ درصد تعرفه‌های دولتی قابل محاسبه و پرداخت است.

۲. برای کودکان زیر ۷ سال در مراکز دولتی و دانشگاهی، ۱۰۰ درصد تعرفه‌های دولتی (بر اساس ضوابط) قابل محاسبه و پرداخت است.
در صورت احراز بیماران خاص و صعب‌العلاج در تمام ماهیت‌ها، تا صد درصد تعرفه دولتی (بر اساس ضوابط) قابل محاسبه و پرداخت است
تیم‌ها: سهم سازمان در کلیه خدمات مشمول دستورالعمل بیماران خاص، صعب‌العلاج و سرطانی کشوری در مراکز ارائه‌دهنده خدمت (پس از احراز بیماران) مطابق با ضوابط مندرج در دستورالعمل مربوطه، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

- خدمات دندانپزشکی
تعهدات سازمان برای خدمات بیمه پایه دندانپزشکی (طبق جدول زیر) بوده و بر اساس تعرفه دولتی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد

ردیف	خدمت	ماهیت مرکز	سهم سازمان
۱	ویزیت	دولتی دانشگاهی-عمومی غیر دولتی - خصوصی و خیریه - نظامی	۷۰٪ دولتی
۲	رادیوگرافی دندان	غیر دولتی - خصوصی و خیریه دولتی دانشگاهی نظامی	
۳	فیشر و سبیلنت و فلورایدتراپی	تمامی ماهیت‌ها	
۴	کشیدن دندان شیری و دائمی زیر ۷ سال، ترمیم دندان شماره ۶ برای کودکان زیر ۱۰ سال، آموزش بهداشت، پروقیلاکسی، جرم‌گیری	تمامی ماهیت‌ها	

نکته ۱: فرانشیز تمامی خدمات دندانپزشکی مشمول بیمه پایه برای شیرخواران و کودکان زیر ۷ سال در مراکز دولتی و دانشگاهی رایگان بوده و ۱۰۰٪ تعرفه مربوطه از محل بیمه پایه در تعهد سازمان می‌باشد.

نکته ۲: با توجه به اینکه خدمات دندانپزشکی مشمول بیمه مکمل دارای کارانتین، سقف زمانی و تعداد می‌باشد و استحقاق‌سنجی درمانی برای دریافت خدمات دندانپزشکی بدون استفاده از سامانه «سنا» امکان‌پذیر نمی‌باشد، بنابراین خدمات مشمول بیمه مکمل در زمان اضطرار در مراکز طرف قرارداد قابل ارائه به‌صورت بیمه‌ای نمی‌باشد.

بیمه‌شده پس از دریافت خدمت و پرداخت هزینه به‌صورت آزاد، می‌تواند برای دریافت هزینه طبق ضوابط ابلاغی سازمان به بخش بازپرداخت مراجعه نماید.

نکته مهم: در صورت امکان ارائه خدمات به‌صورت الکترونیک و برقراری سرویس‌های برخاسته الکترونیک هر یک از سازمان‌های بیمه‌گر، ارائه خدمات طبق روال معمول الزامی است.

##ارسال و رسیدگی به اسناد در شرایط اضطرار

مراکز ملزم به ارسال اسناد به صورت الکترونیکی می‌باشند. صرفاً در شرایط اضطرار خرید خدمات سلامت توسط سازمان‌های بیمه‌گر و نیز ارسال اطلاعات و اسناد پزشکی از مراکز (تا پایان یافتن شرایط اضطرار) به صورت کاغذی و با شرایط برون‌خط (آفلاین) امکان‌پذیر است.

آدرس اینترنتی: WWW.ESATA.IR

این نامه در اتوماسیون اداری ساتا تهیه شده و بدون برجسب امنیتی سازمان فاقد اعتبار می‌باشد.

شماره: ۴۸۱۶/۰۴/۰۴۵۲/۲/۱۲۵۲

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۷/۱۹

پوست: دارد

طبقه بندی: فاقد طبقه بندی

فوریت: خیلی فوری



وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح

سازمان تأمین اجتماعی نیروهای مسلح



سازمان تأمین اجتماعی نیروهای مسلح

محدودیت زمانی مرتبط با ارسال ، دریافت و رسیدگی به اسناد تا پایان شرایط اضطرار ، اعمال نمی گردد . مهلت زمانی ارسال اسناد پس از اتمام شرایط اضطرار حداکثر يك ماه می باشد.

توضیح: در صورت امکان ارائه خدمات به صورت الکترونیک و برقراری سرویس های برخط الکترونیک، هر يك از سازمان های بیمه گر ارائه خدمات طبق روال معمول الزامی است.

مدیر ارشد خدمات درمانی اداره کل سانا استان اردبیل

سجاد نوناش

رونوشت :

- معاونت محترم بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اردبیل - جهت استحضار و هرگونه اقدام لازم
- ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی خاخال - جهت استحضار و هرگونه اقدام لازم

آدرس اینترنتی : WWW.ESATA.IR



وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح

سازمان تأمین اجتماعی نیروهای مسلح

شماره: ۴۸۱۶/۰۴/۰۴۵۲/۴/۱۲۵۲
تاریخ: ۱۴۰۴/۰۷/۱۹
پیوست: دارد
طبقه بندی: فاقد طبقه بندی
فوریت: خیلی فوری



سازمان تأمین اجتماعی نیروهای مسلح

تبصره: در صورتی که شرایط اضطرار بیش از یک ماه به طول انجامد، در پایان هر ماه، فهرست بیماران ویزیت شده و گزارش خدمات ارائه شده توسط پزشک معالج در جدولی مشتمل بر اطلاعات نام و نام خانوادگی، کد ملی، شماره تلفن بیمار، تاریخ، ساعت و سهم سازمان، توسط مرکز با پزشک معالج مسعود به مهر پزشک / مرکز برای سازمان ارسال شود.

نسخه پیچی در شرایط اضطرار

الف - ارائه خدمت در صورت استحقاق سنجی بیمه ای:

۱. خدمات بستری و بستری فوریت های پزشکی (اورژانس دارای پرونده)

مراکز دولتی دانشگاهی:

تعميدات سازمان ۱۰۰٪ تعرفه دولتی و فرانشیز بیمه شده صفر (رایگان) می باشد.

تبصره: فرانشیز تمامی خدمات بستری شیرخواران و کودکان زیر ۷ سال در مراکز دولتی دانشگاهی رایگان بوده و ۱۰۰٪ تعرفه مربوطه از محل بیمه پایه در تعهد سازمان می باشد.

نکته ۱: پذیرش اسناد بستری و بستری فوریت های پزشکی (اورژانس دارای پرونده) به صورت فایل XML انجام می شود.

نکته ۲: تعرفه، تعهدات و فرانشیز سازمان برای تمامی بیمه شدگان، اعم از عادی، جانباز، عائله جانباز، فرزندان شهدا، بیماران ویژه و پویندها، بر اساس وضعیت بیمه شده، ماهیت و نوع قرارداد مرکز، و همچنین ضوابط ابلاغی سازمان، همانند گذشته به قوت خود باقی است.

۲. خدمات سرپایی شامل ویزیت، خدمات پزشکی سرپایی، فیزیوتراپی، پاراکلینیک و بستری موقت مراکز دولتی دانشگاهی:

* پزشکان غیر تملووقت جغرافیایی

- تعهدات سازمان برای ویزیت پزشکان، در اسناد سرپایی ۷۰ درصد تعرفه دولتی و سهم بیمه شده (فرانشیز) ۳۰ درصد این تعرفه می باشد.

- تعهدات سازمان برای خدمات سرپایی شامل خدمات پزشکی سرپایی، فیزیوتراپی و پاراکلینیک، ۹۰ درصد تعرفه دولتی و سهم بیمه شده (فرانشیز) ۱۰ درصد این تعرفه می باشد.

۱۰. تعهدات سازمان در پرونده بستری موقت (غیر بستری غیر اورژانس)، ۱۰۰٪ تعرفه دولتی و فرانشیز بیمه شده صفر (رایگان) می باشد.

- فرانشیز تمامی خدمات بستری شیرخواران و کودکان زیر ۷ سال در مراکز دولتی دانشگاهی رایگان بوده و ۱۰۰٪ تعرفه مربوطه از محل بیمه پایه در تعهد سازمان می باشد.

- فرانشیز پرداختی برای ویزیت پزشکان همانند پزشکان غیر تملووقت، ۳۰ درصد تعرفه دولتی دانشگاهی می باشد.

فرانشیز پرداختی برای خدمات سرپایی شامل خدمات پزشکی سرپایی، فیزیوتراپی و پاراکلینیک همانند پزشکان غیر تملووقت، ۱۰ درصد تعرفه دولتی دانشگاهی می باشد.

تعهدات سازمان در پرونده بستری موقت (غیر بستری غیر اورژانس)، ۱۰۰٪ تعرفه و فرانشیز بیمه شده صفر (رایگان) می باشد.

فرانشیز تمامی خدمات سرپایی شیرخواران و کودکان زیر ۷ سال در مراکز دولتی دانشگاهی رایگان بوده و ۱۰۰٪ تعرفه مربوطه از محل بیمه پایه در تعهد سازمان می باشد.

نکات مهم:

۱. فرانشیز پرداختی بیماران ویژه (به استثنای بیماران پرونده ای) در پرونده های بستری موقت (غیر بستری غیر اورژانس) در تمامی ماهیت ها همانند پرونده های بستری مناطق برخوردار و کمبرخوردار، برای این گروه از بیماران رایگان می باشد.

۲. فرانشیز سازمان برای جانبازان، عائله جانبازان و فرزندان شهدا در مراکز درمانی منتخب جانبازان رایگان می باشد.

۳. در خصوص ارائه خدمات پر هزینه رادیوتراپی، IMRT، گمانایف، استرئوتاکتیک و پت اسکن، در صورتی که در سربزرگ دفترچه، کد بیماری ویژه درج شده باشد، امکان ارائه خدمت رادیوتراپی با فرانشیز رایگان برای بیمه شده وجود دارد.

این نامه در اتوماسیون اداری ساتا تهیه شده و بدون برجسب امنیتی سازمان فاقد اعتبار می باشد.

آدرس اینترنتی: WWW.ESATA.IR