

دستورالعمل اجرائی نحوه کمک به پرداخت فرانشیز بیماران نیازمند

به منظور کمک به پرداخت فرانشیز هزینه های درمان بستری بیماران نیازمند مبلغ ۸۰/۶ میلیارد ریال ذیل ردیف ۱۲۹۰۸۶ منظور گردیده است. اعتبار فوق به صورت متمرکز از طریق وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و به شرح زیر اختصاص داده خواهد شد:

۱- نحوه اختصاص اعتبار مزبور به صورت سه ماهه بوده و در سه ماه اول به صورت تنخواه و سپس براساس گزارش هزینه ای که براساس تعداد و هزینه بیماران توسط ذیحسابی دانشگاه دانشکده به معاونت سلامت ارسال می گردد. محاسبه و تخصیص داده خواهد شد.

۲- ذیحسابی دانشکده و دانشگاه موظف است در پایان هر سه ماه گزارش هزینه فرانشیز بیماران نیازمند پذیرفته شده در بیمارستانهای تحت پوشش را برابر فرم ضمیمه (شماره ۲) با ذکر نوع بیمه به معاونت سلامت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی منعکس نماید.

۳- بیمارستانهای تحت پوشش دانشگاه / دانشکده های علوم پزشکی موظفند هزینه فرانشیز بیماران نیازمند پذیرفته شده را همانند سایر اسناد هزینه و با ضمیمه نمودن فرم تکمیل شده ضمیمه (شماره ۱) سند نموده و به ذیحسابی دانشگاه / دانشکده ارائه نمایند. بدیهی است اسناد ارائه شده توسط ذیحسابی دانشگاه / دانشکده مورد رسیدگی قرار گرفته و پس از محاسبه هزینه آن را پرداخت می نماید.

۴- اسناد یاد شده در ذیحسابی دانشگاه / دانشکده نگهداری و علاوه در رسیدگی جاری توسط ارگانهای ذیصلاح، توسط بازرسی معاونت سلامت به صورت اتفاقی مورد رسیدگی و بازرسی قرار خواهد گرفت. بدیهی است عدم دقت در تنظیم اسناد هزینه اعتبار مربوطه موجب عدم تخصیص اعتبار از طرف این معاونت خواهد گردید.

۵- اعتبار فوق فقط اختصاص به هزینه های بستری داشته و هزینه درمان سرپایی را شامل نمی گردد. (تأمین هزینه فرانشیز کلیه بیمه ها به میزان ۱۰٪ و همچنین فرانشیز بیماران نیازمند فاقد پوشش بیمه که از طرف بیمه خدمات درمانی بر روی تخت زیر پوشش قرار گرفته اند به میزان ۲۵٪ از صفر تا صد در صد مبلغ مربوطه)

۶- نحوه تشخیص مستمند و ارائه خدمت به این قبیل بیماران برابر فلوچارت ضمیمه و با تشخیص و تأیید مشترک مددکار بیمارستان و کمیته محترم امداد امام خمینی (ره) مستند به ماده ۱۴ قانون خدمات درمانی کشور و آئین نامه اجرایی مصوب هیات محترم وزیران آن ماده به شرح زیر است:

ضمن پذیرش انجام اقدامات درمانی در صورت تشخیص مددکاری بیمارستان و یا درخواست بیمار مراتب با تکمیل قسمت اول فرم ضمیمه (شماره ۱) از شاخه های شهرستان محل درمان استعلام و شاخه فوق با توجه به مشخصات و آدرس بیمار و پس از بررسی خارج از نوبت مراتب را با تکمیل قسمت دوم فرم ضمیمه (شماره ۱) تأیید و یا رد می نماید. چنانچه محل سکونت بیمار خارج از شهرستان یا استان شاخه امداد محل درمان باشد مراتب توسط کمیته امداد از شاخه محل سکونت استعلام می گردد.

پس از تأیید مراتب مستمندی بیمار توسط شاخه امداد، بخش سوم فرم ضمیمه (شماره ۱) تکمیل و توسط رئیس بیمارستان به حسابداری بیمارستان دستور تخفیف صادر می گردد.

حسابدار بیمارستان ضمن محاسبه هزینه های بیمار و مشخص نمودن نمودن فرانشیز باقی مانده و تعیین مبلغی که مقرر شده است برای بیمار تخفیف داده شود و با تنظیم سند به روال جاری سایر اسناد و با ضمیمه کردن فرم تکمیل شده ضمیمه شماره ۱ که دارای مهر و امضاء مددکاری شاخه امداد و رئیس بیمارستان می باشد به ذیحسابی دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی ذیربط ارائه می نماید.

۷- از آنجائیکه اعتبار در نظر گرفته شده براساس نسبت افراد منظور گردیده است، روسای بیمارستانها و ذیحساب محترم دانشگاه دقت نمایند نسبت تعداد افراد کل مشمول تخفیف فرانشیز به کل بیماران بیشتر از ۱۸٪ نگردد. بدیهی است از آنجائیکه اعتبار فوق محدود می باشد به نسبت بیماران ویزیت شده و به طور نسبی بین دانشگاهها تخصیص می گردد در صورتی که این میزان از حد فوق تجاوز نماید موجب ضرر و زیان بیمارستان خواهد گردید (به منظور جبران کسری اعتبارات درمانی در مناطق محروم اعتبار دیگری منظور و برابر دستورالعمل مربوطه تخصیص خواهد یافت.)