



جلسه مشترک سازمان نظام پزشکی مشهد با مسؤولان محترم فرمانداری مشهد

بیمه درمان تامین اجتماعی و بیمه سلامت

شماره جلسه : یک	تاریخ جلسه : ۱۳۹۵ / ۰۱ / ۲۹ -- ساعت ۱۹ الی ۱۱
موضوع :	
<p>۱- معضلات ناشی از بالا رفتن معدل زمان تاخیر در پرداخت مطالبات جامعه پزشکی .</p> <p>۲- تاخیر در اعلام تعرفه‌های تشخیصی درمانی در بخش‌های دولتی و خصوصی در ابتدای هر سال که به شدت اقتصاد این بخش‌ها را تحت الشعاع قرار داده است .</p> <p>۳- بحث کسورات در اسناد بخش دولتی و خصوصی .</p>	
حاضران در جلسه :	
<p>(۱) آقای دکتر حمید داستانی - مدیر درمان بیمه تامین اجتماعی استان خراسان رضوی</p> <p>(۲) آقای دکتر علیرضا رمزی - مدیرکل اداره بیمه سلامت استان خراسان رضوی</p> <p>(۳) آقای دکتر غلامحسین دهقان - رئیس دفتر رسیدگی باسناد تامین اجتماعی خراسان رضوی</p> <p>(۴) آقای پور حسن - حوزه سیاسی فرمانداری مشهد</p> <p>(۵) آقای نثاری جوان - کارشناس اداره بیمه سلامت استان خراسان رضوی</p> <p>(۶) آقای دکتر محمدرضا افخمی - قائم مقام ریاست و معاون پشتیبانی رفاهی سازمان نظام پزشکی مشهد</p> <p>(۷) آقای دکتر علیرضا شهریار - عضو هیأت مدیره سازمان نظام پزشکی مشهد</p> <p>(۸) آقای دکتر علی بیرجندی‌نژاد - عضو هیأت مدیره سازمان نظام پزشکی مشهد</p> <p>(۹) آقای فیزیوتراپیست حسین رجائی - عضو هیأت مدیره سازمان نظام پزشکی مشهد</p> <p>(۱۰) آقای دکتر علیرضا ریاحی - عضو هیأت مدیره سازمان نظام پزشکی مشهد</p> <p>(۱۱) آقای دکتر محمد رضا سلطانی - عضو هیأت مدیره سازمان نظام پزشکی مشهد</p> <p>(۱۲) آقای دکتر هادی بیژن نژاد - مدیر اجرایی سازمان نظام پزشکی مشهد</p> <p>(۱۳) خانم افسانه مالکی - مسؤول دبیرخانه کمیسیون‌های تخصصی سازمان نظام پزشکی مشهد</p>	

❖ خلاصه مطالب مطروحه در جلسه

مشکلات مطروحه از طرف سازمان نظام پزشکی مشهد	ردیف
شهر مشهد به دلیل وجود بارگاه امام رضا (ع) به عنوان یک جاذبه قوی ؛ مسلمانان و شیعیان منطقه را به خود جذب می‌کند، مراکز درمانی قابل توجه با تکنولوژی پیشرفته ، امکانات حمل و نقل برون شهری و درون شهری	۱

	قابل توجه و وجود بالاترین گستره هواپیمایی به کشورهای خارجی پس از پایتخت همگی این موارد عوامل مهمی در حضور ۲۰ میلیونی مسافر به این شهر است .
۲	با توجه به جمعیت ۶ تا ۷ میلیون نفری استان خراسان رضوی و با احتساب ۲۰ میلیون زائر که طی سال به این شهر مسافرت می کنند؛ ضرورت پیگیری بودجه استانی برای حداقل ۸ میلیون نفر توسط مسؤولان محترم استانی ضروری به نظر می رسد .
۳	طبق قانون سازمان های بیمه گر پایه بایستی پس از دریافت اسناد ارائه خدمات درمانی ، ظرف دو هفته ۶۰ درصد هزینه خدمات را پرداخت کنند و بقیه مبالغ را در مدت ۲ ماه تسویه حساب نمایند .
۴	در آیین نامه ای که تعرفه خدمات پزشکی را تعیین می کند ذکر شده است در صورتی که سازمان های بیمه گر پایه دو هفته پس از ارسال صورت حساب توسط بیمارستان ها علی الحساب عملکرد آنها را پرداخت نکنند ، مشمول جریمه می شوند .
۵	عدم پرداخت مطالبات گروه پزشکی مربوط به سال ۱۳۹۴ (به شرح پیوست) در جلسه توضیح داده شد . پرداخت های سازمان های بیمه گر پایه به هیچ عنوان منطقی نیست ؛ آنها فقط قسمتی از تعهدات خود را می پردازند و حتی همین میزان را گاهی با ۶ تا ۸ ماه تاخیر پرداخت می کنند .
۶	پیگیری نهادهای ذیربط استانی برای اختصاص بودجه مالی مناسب ثابت و شناور استان خراسان رضوی تاکنون به نتیجه مطلوب نرسیده است و لازم است با جدیت بیشتر تا حصول نتیجه ، این پیگیری ادامه داشته باشد .
۷	سازمان های بیمه گر پایه به عنوان عمده منابع تامین کننده " بیمارستان ها - داروخانه ها - درمانگاه ها - آزمایشگاه ها - مراکز تصویربرداری - گروه های مختلف پزشکی و پیراپزشکان " به حساب می آیند ، ولی تاخیر بیش از ۸ ماه در خصوص اسناد پرداخت نشده به ویژه در بخش خصوصی مشکلات متعددی ایجاد کرده است . این موضوع قطعا در آینده نه چندان دور بحران ایجاد خواهد کرد که تبعات غیر قابل جبرانی به جای خواهد گذاشت .
۸	تاخیر سازمان های بیمه گر پایه در پرداخت مبالغ بالایی از مطالبات گروه های فوق الذکر ؛ مطابق قانون ، امکان پیگیری قانونی در این مورد فراهم می باشد . به عنوان مثال : زمانی که در پرداخت ۹ درصد حق بیمه درمان به بیمارستان ها تاخیر وجود دارد ، شکایت از بیمه ها استناد قانونی دارد .

مشکلات مربوط به تاخیر در پرداخت مطالبات جامعه پزشکی :

- عدم امکان تامین اعتبار حساب بانکی افراد و مراکز ارائه کننده خدمت مختلف ؛ برای پشتوانه مالی چک های خرید دارو و تجهیزات پزشکی از شرکت های دارویی و کالاهای طب .
- امتناع بانک ها در تحویل دسته چک جدید به دلیل پاس نشدن چک های خرید دارو و تجهیزات پزشکی (نبود نقدینگی به دلیل تاخیر پرداخت مطالبات از سازمان های بیمه گر پایه) .
- عدم امکان خرید داروهای مورد نیاز مردم (توسط بیمارستان ها و داروخانه ها) از شرکت های دارویی .
- ایجاد موج نارضایتی وسیع بین مردم از سیستم حاکمیت به دلیل عدم تامین اقلام دارویی و تجهیزات پزشکی مورد نیاز در سلامت آنان . (آن هم در شرایطی که دارو موجود است - اما به دلیل تاخیر پرداخت مطالبات از سازمان های بیمه نقدینگی جهت تهیه به میزان کافی و به موقع وجود ندارد .
- عدم امکان پرداخت کارانه و اضافه کار پرسنل .
- ارجاع بیماران به خارج از فضای بیمارستان جهت تهیه حداقل های مورد نیاز در یک مرکز درمانی (در آینده ی نه چندان دور شاهد خرید حتی آنژیوکت توسط همراهی بیمار خواهیم بود)
- ادامه وضع موجود منتج به ارائه خدمت به مراجعین به صورت آزاد شده و مراجعین بیمار با وجود مشکلات جسمی فراوان بایستی جهت تامین هزینه های پرداختی مراجعه های مکرر به سازمان های بیمه گر پایه داشته باشند . که البته این مهم نیز در ایجاد موج نارضایتی نقش بسیار مؤثری خواهد داشت .

۹

ضرورت پیگیری تامین بودجه و منابع مالی متناسب با نیازهای استان خراسان رضوی توسط مسؤولان استانی و از طریق مجاری قانونی در مرکز .

۱۰

مشکل مربوط به بررسی کارشناسی پرونده های بیماران بستری و اعمال کسورات بر مبنای اعلام نظر کارشناسان معتمد سازمان های بیمه گر پایه به شرح زیر مطرح شد :

لازم است در خصوص رفع اختلاف بین سازمان های بیمه گر پایه و طرف دیگر قرارداد به هنگام اجرای قرارداد ؛ در مورد مرجع مرضی الطرفین تعریف قابل قبولی ارائه و اجرا شود .

بحث کسورات در پرونده بیماران بستری در زمینه های مختلف نیازمند بازنگری روش های اعمال کسورات بوده و این موضوع بایستی فیما بین سازمان نظام پزشکی و سازمان های بیمه گر پایه و در جلسات کارشناسی متعدد مورد بررسی و تبادل نظر قرار گرفته و تا حصول نتیجه پیگیری شود .

۱۱

مشکلات مطروحه توسط سازمان های بیمه گر پایه

۱۲	<p>تاخیر در تامین اعتبارات لازم برای سازمان های بیمه گر پایه و عدم تخصیص بودجه پیشنهادی سازمان های بیمه گر پایه که به سازمان برنامه و بودجه اعلام شده و شروع طرح تحول نظام سلامت بدون تامین اعتبارات مورد نیاز وزارت بهداشت عوامل بسیار تاثیر گذار در تاخیر پرداخت مطالبات جامعه پزشکی باشد .</p>
۱۳	<p>طبق مقایسه آماری انجام شده در بیمه سلامت استان خراسان رضوی در نیمسال اول ۱۳۹۴ مشخص شد که :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ کل مطالبات سال ۱۳۹۲ جامعه پزشکی در تیرماه ۱۳۹۳ به طور کامل تسویه حساب شده است . ○ اما در تیرماه ۱۳۹۴ فقط مطالبات سه ماهه دوم سال ۱۳۹۳ تسویه حساب شده بود . ○ این مهم به عنوان یک زنگ خطر به مسؤولان کشوری اعلام شد و پیگیری های لازم صورت گرفت . ○ اما نبود نقدینگی لازم منتج به تاخیر پرداخت و نارضایتی شدید همکاران گروه پزشکی شده که البته این نارضایتی به حق می باشد و اگر به همین ترتیب ادامه یابد تبدیل به بحران خواهد شد . <p>به هر حال اگر اعتبارات مورد نیاز وزارت بهداشت و سازمان های بیمه به معنای واقعی تامین نشود ، با توجه به رشد ۳۰۰ درصدی هزینه های مرتبط با طرح تحول نظام سلامت ؛ قطعاً سال سختی را در سال ۱۳۹۵ خواهیم داشت . و این تاخیر پرداخت ها بیشتر خواهد شد .</p>
۱۴	<p>به عنوان مثال در " بیمه سلامت " به دلایل زیر قادر به پاسخگویی مناسب نیستیم :</p> <p>بودجه پیشنهادی کارشناسی و اعلام شده با سازمان برنامه بودجه برای سال ۹۴ = ۱۳۰۰۰ میلیارد تومان</p> <p>بودجه تخصیص داده شده برای سال ۹۴ = ۵۱۰۰ میلیارد تومان</p> <p>بدهی سازمان بیمه بابت مطالبات در سال ۹۳ = ۲۵۰۰ میلیارد تومان</p>
۱۵	<p>یکی از مشکلات ؛ اشتباه در پیش بینی تعداد افراد فاقد بیمه بود . تصور بر این بود که پنج تا شش میلیون نفر فاقد بیمه باشند .</p> <p>در صورتی که به دلیل نداشتن آمار و برنامه جامع شاهد بودیم که در فرآیند ثبت نام بیمه ، حدود ۱۰ تا ۱۱ میلیون نفر برای بیمه سلامت مراجعه کردند و بنابراین دولت هم ناچار شد همه این افراد را بیمه کند .</p>
۱۶	<p>۵۰ درصد مردم تحت پوشش بیمه تامین اجتماعی هستند . منابع مالی این سازمان محدود و ردیف های</p>

<p>پرداختی بسیار متعدد می باشد . ضمن این که ۸۰ درصد منابع مالی سازمان های بیمه بایستی از طرف دولت تامین شود. و اولویت پرداخت مطالبات که برای سازمان های بیمه گر پایه تعیین شده است در قالب زیر است :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ داروخانه ○ بیمارستان های دولتی ○ بیمه روستایی 	
<p>از مهمترین تعهدات و خدمات سازمان تامین اجتماعی می توان به موارد زیر اشاره کرد :</p> <p>مستمری بازنشستگی - مستمری از کار افتادگی - مستمری بازمندگان - مقرری بیمه بیکاری - غرامت دستمزد ایام بیماری - غرامت دستمزد ایام بارداری - پرداخت هزینه وسایل کمک پزشکی - کمک هزینه ازدواج - کمک هزینه کفن و دفن) به عبارت دیگر این سازمان تنها مسؤولیتش با این بودجه محدود پرداخت مطالبات گروه پزشکی نخواهد بود . ضمن این که هزینه های ما رو به افزایش می باشد .</p> <p>به عنوان مثال :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ میانگین تعداد مقرری بگیران بیمه بیکاری استان به میزان ۱۳۱۲۴ نفر در سال ۱۳۹۴ که نسبت به سال ۹۳ دوازده درصد رشد داشته است . ○ هزینه بیمه بیکاری در سال ۱۳۹۴ نسبت به سال ۱۳۹۳ به میزان ۲۵ درصد رشد داشته است (به دلیل تعطیلی واحدهای تولیدی در رکود اقتصادی) ○ تعداد مستمری بگیران استان دارای رشد ۱۱ درصدی در سال ۹۴ نسبت به ۹۳ بوده است . 	<p>۱۷</p>
<p>مبلغ تعهدات دولت (مبلغ کمک دولت بابت اجرای معافیت حق بیمه در خصوص بیمه شدگان و کارگاه های مشمول کمک) در ۱۱ ماهه ی نخست سال ۱۳۹۴ رقمی معادل ۶۶۲۶ میلیارد ریال می باشد که محقق نشده است .</p>	<p>۱۸</p>
<p>طرح تحول، بزرگترین ویتترین دولت است ، چرا که با کاهش هزینه های پرداختی از جیب مردم به واقع تحول جدی در حوزه سلامت ایجاد کرده است .</p> <p>اگر چنانچه این موضوع حل نشود ، بی اعتمادی بین مردم و جامعه پزشکی به وجود خواهد آمد که جمع کردن معضلات این بی اعتمادی در آینده بسیار سخت خواهد بود .</p>	<p>۱۹</p>

۲۰	<p>اگر نظام سلامت به این شکل پیش برود با یک جو نارضایتی و بروز مشکلات نگران کننده‌ای روبرو خواهیم شد. البته تحریم ها ، فشارهای بین المللی و عدم تحقق منابع مالی دولت نیز دست به دست هم داده است تا دولت نتواند تعهداتش را نسبت به حوزه سلامت عملی کند .</p>
۲۱	<p>سال گذشته دولت نتوانست مطالبات قانونی وزارت بهداشت را تمام و کامل بپردازد و مشکلات مالی در حوزه سلامت به وجود آمد. حال نگران این هستیم که این روند در سال ۹۵ نیز ادامه داشته باشد . لازم به ذکر است که اگر پشتیبانی سازمان‌های بیمه‌گر پایه برای شروع و ادامه طرح بر مبنای بودجه خود بیمه انجام نمی شد این طرح قطعاً با شکست مواجه می شد .</p>
۲۲	<p>متأسفانه پرداخت مطالبات بیمه ها به بیمارستان‌های دولتی با تاخیر زیادی روبه شده است و باعث بروز برخی نگرانی‌ها، شایعه سازی و جوسازی‌ها در سطح جامعه برای ادامه روند موفق این طرح ملی شده است. ادامه موفق طرح تحول سلامت با منابع مالی و استمرار آن امکان پذیر است. اگر چنان که این وقفه ها صورت بگیرد یا طولانی مدت باشد قطعاً دودش در چشم مردم خواهد رفت.</p>
۲۳	<p>در پایان این جلسه ؛ انتظارات حوزه سیاسی محترم فرمانداری شهر مشهد به شرح زیر اعلام شد :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ استمرار برگزاری جلسات مشترک سازمان نظام پزشکی مشهد با سازمان‌های بیمه‌گر پایه و مسؤولان استانی. ○ برگزاری جلسات کارشناسی متعدد پیرامون مسائل و مشکلات تخصصی حوزه درمان فیما بین سازمان نظام پزشکی و سازمان‌های بیمه‌گر پایه . ○ مکاتبه با مسؤولان محترم در فرمانداری شهر مشهد و استانداری استان خراسان رضوی و طرح مشکلات موجود در زمینه مطالبات جامعه پزشکی از سازمان‌های بیمه‌گر پایه . ○ مکاتبه با مسؤولان محترم در فرمانداری شهر مشهد و استانداری استان خراسان رضوی و طرح مشکلات موجود در پیگیری اصلاح بودجه استانی به ویژه بودجه سازمان‌های بیمه‌گر پایه و جذب به موقع اعتبار تخصیص یافته به این مهم . ○ سازمان‌های بیمه‌گر پایه نسبت پرداخت مطالبات جامعه پزشکی اقدام نمایند .

❖ مصوبات جلسه مشترک سازمان نظام پزشکی با مسؤولان فرمانداری - بیمه درمان تامین اجتماعی و بیمه خدمات درمانی

ردیف	مصوبات جلسه مشترک	مجری	پیگیر	مهلت اجرا
۱	تلاش سازمان‌های بیمه‌گر پایه نسبت به تخصیص اعتبار برای حل فوری مشکل مطالبات گروه پزشکی .	سازمان‌های بیمه‌گر پایه	سازمان نظام پزشکی	۹۵/۰۲/۱۵
۲	تلاش سازمان‌های بیمه‌گر پایه نسبت به تسویه حساب قطعی مطالبات سال ۱۳۹۴ جامعه پزشکی .	سازمان‌های بیمه‌گر پایه	سازمان نظام پزشکی	۹۵/۰۳/۳۰
۳	برنامه ریزی جهت برگزاری جلسات مشترک سازمان نظام پزشکی مشهد با سازمان‌های بیمه‌گر پایه و مسؤولان استانی. (به صورت مستمر)	سازمان نظام پزشکی	نظام پزشکی و سازمان‌های بیمه‌گر پایه	هر سه ماه و طی سال
۴	برنامه ریزی جهت برگزاری جلسات کارشناسی متعدد پیرامون مسائل و مشکلات تخصصی حوزه درمان ؛ فیما بین افراد / مؤسسات و سازمان‌های بیمه‌گر پایه با نظارت سازمان نظام پزشکی و با محوریت : <ul style="list-style-type: none"> ○ بررسی مجدد قرارداد فیما بین افراد / مؤسسات و سازمان‌های بیمه‌گر پایه به عنوان یک قرارداد مرضی الطرفین ○ بررسی مشکل کسورات (تعیین کارشناس مرضی الطرفین مورد قبول طرفین قرارداد بیمه) 	سازمان نظام پزشکی	نظام پزشکی و سازمان‌های بیمه‌گر پایه	هر ماه در شروع کار و سپس هر سه ماه
۵	مکاتبه با مسؤولان محترم در فرمانداری شهر مشهد و استانداری استان خراسان رضوی و طرح مشکلات موجود در زمینه مطالبات جامعه پزشکی از سازمان‌های بیمه‌گر پایه.	سازمان نظام پزشکی	----	۹۵/۰۲/۰۵
۶	مکاتبه با مسؤولان محترم در فرمانداری شهر مشهد و استانداری استان خراسان رضوی و طرح مشکلات موجود در سازمان‌های بیمه‌گر پایه ؛ قابل پیگیری از طریق مسؤولان استانی	سازمان‌های بیمه‌گر پایه	سازمان نظام پزشکی	۹۵/۰۲/۰۷
۷	مکاتبه با مسؤولان محترم در فرمانداری شهر مشهد و استانداری استان خراسان رضوی و طرح مشکلات موجود در پیگیری اصلاح بودجه استانی به ویژه بودجه سازمان‌های بیمه‌گر پایه و جذب به موقع اعتبار تخصیص یافته به این مهم .	سازمان‌های بیمه‌گر پایه	سازمان نظام پزشکی	۹۵/۰۲/۰۵



جلسه مشترک سازمان نظام پزشکی مشهد با مسؤولان محترم فرمانداری مشهد

و بیمه درمان تامین اجتماعی و بیمه خدمات درمانی - یکشنبه ۲۹ فروردین ماه ۱۳۹۵

<p>آقای پور حسن معاون سیاسی فرمانداری مشهد</p>	<p>آقای دکتر محمدرضا افخمی قائم مقام سازمان نظام پزشکی مشهد</p>
<p>آقای دکتر غلامحسین دهقان رئیس دفتر رسیدگی باسناد تامین اجتماعی خراسان رضوی</p>	<p>آقای دکتر علی بیرجندی نژاد عضو هیأت مدیره سازمان نظام پزشکی مشهد</p>
<p>آقای دکتر علیرضا رمزی مدیرکل اداره بیمه سلامت استان خراسان رضوی</p>	<p>آقای دکتر علیرضا شهریاری عضو هیأت مدیره سازمان نظام پزشکی مشهد</p>
<p>آقای دکتر حمید داستانی مدیر درمان بیمه تامین اجتماعی استان خراسان رضوی</p>	<p>آقای دکتر علیرضا ریاحی عضو هیأت مدیره سازمان نظام پزشکی مشهد</p>
<p>آقای نثاری جوان کارشناس اداره بیمه سلامت استان خراسان رضوی</p>	<p>آقای دکتر محمد رضا سلطانی عضو هیأت مدیره سازمان نظام پزشکی مشهد</p>
<p>آقای دکتر هادی بیژن نژاد مدیر اجرایی سازمان نظام پزشکی مشهد</p>	<p>آقای فیزیوتراپیست حسین رجایی رئیس انجمن فیزیوتراپی ایران - شعبه استان های خراسان و عضو کارگروه کارگروه اجرایی انجمن های علمی تخصصی</p>
	<p>افسانه مالکی - مسؤول دبیرخانه کمیسیون ها و کارگروه های تخصصی سازمان نظام پزشکی مشهد</p> <p>۹۵۱۰۶۲۹</p>