



سازمان بیمه سلامت ایران

جمهوری اسلامی ایران

بسیعی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

پیوست: ندارد

شماره: ۹۹/۴۳۶۸۶۸

تاریخ: ۱۳۹۹/۱۱/۲۹

۱۵:۲۸

مدیر کل / سرپرست محترم بیمه سلامت استان ...

**موضوع: خرید خدمات توانبخشی از مراکز ملکی سازمان بهزیستی**

با سلام و احترام

پیرو بخشنامه شماره ۹۹/۴۱۸۸۳۱ مورخ ۹۹/۱۱/۱۸ (پیوست) در مورد خرید برخی از خدمات توانبخشی برای بیمه شدگان سازمانی دارای معلولیت تحت پوشش سازمان بهزیستی، به استحضار می‌رساند:

۱- با توجه به درخواست سازمان بهزیستی و طبق شیوه نامه تنظیم شده، جمله پایانی بند شماره ۱ بخشنامه فوق الذکر مربوط به عدم خرید خدمت از مراکز ملکی بهزیستی، به شرح ذیل اصلاح و تکمیل می‌گردد:

خرید خدمت از آن دسته از مراکز توانبخشی که دارای پروانه از سازمان بهزیستی بوده و یارانه دریافت می‌نمایند تا زمان اعلام ضوابط تفکیک خدمات مشمول نظام پرداخت کارانه و سرانه، انجام نخواهد شد.

۲- نظر به آنکه اعتبارات تخصیص یافته به سازمان برای خرید خدمات توانبخشی موضوع تقاضمنامه با سازمان بهزیستی، مربوط به سال جاری است، به منظور تسریع در عقد قرارداد، خواهشمند است دستور فرمایید متعاقب ارائه پروانه های های قانونی از جانب مرکز توانبخشی متقاضی، انجام مراحل آموزش اولیه و بازدید اولیه از این مراکز، مانع از انعقاد قرارداد نشود. بدیهی است با توجه به وجود امکان فسخ یک جانبی یا لغو قرارداد از جانب سازمان، در صورت مشاهده مغایرت غیر قابل اصلاح در شرایط و عملکرد مرکز متقاضی مرتبط با دو فرایند مذکور پس از عقد قرارداد، نسبت به فسخ یا لغو قرارداد اقدام خواهد شد.

دکتر مهدی قنادی

مدیر کل نظارت بر خدمات بیمه سلامت

رونوشت:

. مدیر عامل سازمان بهزیستی جهت استحضار

ش ش: ۵۵۳۳۵۴۵

شان: شرکت قدس (غرب)، بلوار آیانک، خیابان فلکه شال، نش. دشمن، شماره ۱، ستاد مرکزی سازمان بیمه سلامت ایران کد پستی: ۱۴۶۷۸۶۳۴۲۲ سندوق پستی: ۱۴۶۶۵-۸۶۵

فاکس: ۰۰۰۴۲۷۵۴۰۰

تلفن: ۰۰۰۸۶۸۱۰۰

پست الکترونیک: [info@ihio.gov.ir](mailto:info@ihio.gov.ir)

[ihio.gov.ir](http://ihio.gov.ir)



سازمان بهزیستی سلامت ایران



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، دهان و آموزش پرستی

بسیعی

پیوست: دارد

شماره: ۹۹/۴۱۸۸۳۱

تاریخ: ۹۵/۳ ۱۳۹۹/۱۱/۱۸

## مدیرکل / سپریست محترم بیمه سلامت استان ...

### موضوع: خرید برخی خدمات توانبخشی

با سلام و احترام

با عنایت به تفاهمنامه شماره ۹۹/۲۸۲۶۶۸ مورخ ۹۹/۰۷/۰۷ (پیوست) میان این سازمان و سازمان بهزیستی در مورد تحت پوشش قرار دادن برخی خدمات توانبخشی ستاره دار در حوزه کادردرمانی، گفتار درمانی و شنوایی سنجی برای بیمه شدگان دارای معلولیت تحت پوشش سازمان بهزیستی، خواهشمند است دستور فرمایید مطابق با ضوابط ذیل با مراکز توانبخشی متقاضی عقد قرارداد اقدام نمایند.

#### ۱- انتخاب نوع مراکز:

در صورت داشتن شرایط لازم نسبت به توسعه یا عقد قرارداد با مراکز مستقل شامل مراکز جامع توانبخشی، مراکز کاردرمانی، مراکز گفتار درمانی و مراکز شنوایی سنجی و توسعه قرارداد با واحدهای غیر مستقل ذیل درمانگاه و بیمارستان طرف قرارداد ارائه کننده خدمات موضوع تفاهمنامه اقدام گردد. با توجه به تخصصی بودن خدمات کاردترمانی ضرورت دارد که از خرید این خدمات از مراکز فیزیوتراپی خودداری به عمل آید. خرید خدمت از مراکز ملکی بهزیستی به دلیل وجود روال جاری ارائه خدمات در این مراکز و انجام پرداختهای مالی مستقیم از جانب سازمان بهزیستی به آنها، انجام نخواهد شد.

#### ۲- اولویت بندی مراکز:

در صورت وجود اعتبارات کافی، به منظور افزایش دسترسی بیمه شدگان مشمول، خرید خدمت از همه مراکز خدمات توانبخشی واجد شرایط انجام می‌شود. در غیر این صورت به ترتیب:

الف- مراکز طرف قرارداد نسبت به مراکز متقاضی قرارداد دارای اولویت هستند.

ب- مراکز واقع در مناطق محروم و مراکزی که تا فاصله نیم ساعت حرکت با وسیله نقلیه موتوری (۳۵ کیلومتر) از آنها، مرکز مشابه وجود ندارد، اولویت دارند.

ج- مراکز جامع توانبخشی به دلیل ارائه انواع بیشتری از خدمات توانبخشی نسبت به مراکز مستقل کاردترمانی، گفتار درمانی و شنوایی سنجی دارای اولویت می‌باشند.

د- مراکز جامع توانبخشی دارای مسئول فنی با مدرک دکترا، کارشناسی ارشد و کارشناسی به ترتیب دارای اولویت هستند.

ه- مراکز کاردترمانی، گفتار درمانی و شنوایی سنجی با مدرک دکترا، کارشناسی ارشد و کارشناسی به ترتیب دارای اولویت هستند.

#### ۳- مدارک و شرایط موره نیاز مراکز:

الف- پروانه تاسیس/ بهره برداری معتبر برای مراکز جامع توانبخشی

ب- پروانه مسئول فنی معتبر برای مراکز جامع توانبخشی

ج- پروانه دفاتر کار برای مراکز کاردترمانی، شنوایی سنجی و گفتاردرمانی

ش ش: ۵۵۲۳۷۱۲

نشانی: شرکت تدبیس (غرب)، بلوار ایونیک، خیابان فلاکات شان، بخش دخان، شماره ۱، ستاد مرکزی سازمان بهزیستی سلامت ایران کد پستی: ۱۴۶۷۸۶۴۴۲۲ سند وقق پستی: ۱۴۶۶۵-۸۶۵

فaks: ۸۸۳۷۵۴۰۰

تمامن: ۹۶۸۸۱۰۰

پست الکترونیک: [info@ihio.gov.ir](mailto:info@ihio.gov.ir)

[ihio.gov.ir](http://ihio.gov.ir)

پایگاه اینترنتی سازمان



سازمان بیمه سلامت ایران



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بسم تعالیٰ

پیوست: دارد

شماره: ۹۹/۴۱۸۸۳۱

تاریخ: ۹۵۳ ۱۳۹۹/۱۱/۱۸

پیوست: دارد

د- قرار نداشتن مرکز ، موسس و مسئول فنی آن در فهرست محرومیت از اشتغال به حرف پزشکی و پوشش بیمه درمانی

ه- عدم سوء سابقه نظارتی موثر مرکز

و- رعایت استانداردهای وزارت بهداشت جهت فعالیت این مراکز الزامی است و جهت انجام خدمات موضوع تفاهم‌نامه، تمامی امکانات لازم باید در مرکز وجود داشته باشد که این موارد باید قبل از توسعه یا عقد قرارداد در بازدید اولیه به رویت و تایید کارشناسان نظارت اداره کل استان بررسد.

ز- مدارک فوق در پرونده مرکز نگهداری خواهد شد.

ح- تامین امکانات و تجهیزات سخت افزاری و نرم افزاری در راستای ارائه خدمات و نسخه الکترونیک و اتصال به سامانه‌های الکترونیک سازمان. نسخه نویسی و نسخه پیچی الکترونیک توسط مراکز توانبخشی پس از انجام پیکربندی آنها در سامانه شرکای کاری و ثبت مراکز مذکور در سامانه لازم الاجرا می‌باشد.

#### ۴- مدت قرارداد :

توسعه یا عقد قرارداد با مراکز فوق برای خرید خدمات موضوع تفاهم‌نامه تا پایان سال جاری بوده و در پایان سال ضمن بررسی وجود اعتبارات مالی مورد نیاز، اعتبار پروانه‌های قانونی و سوابق نظارتی و آموزشی مرکز، درصورت رضایت از عملکرد مرکز، قرارداد به مدت یک سال دیگر با امضای فرم تمدید قرارداد، قابل تمدید می‌باشد.

#### ۵- تنظیم ابلاغیه یا قراردادنامه جدید :

برای مراکز طرف قرارداد قبلی، خرید خدمات موضوع تفاهم‌نامه از طریق ابلاغ خدمات جدید تحت پوشش برای مرکز طرف قرارداد قبلی انجام می‌گردد و برای عقد قرارداد جدید از فرم قرارداد درمانگاه برای مراکز جامع توانبخشی و فرم قرارداد پاراکلینیک برای دفاتر کار کادرمانی، گفتار درمانی و شنوایی سنجری استفاده می‌شود. قراردادنامه بایستی به امضاء موسس مرکز رسانده شود. به عبارت دیگر قرارداد بایستی با صاحب امتیاز مرکز که نام وی در پروانه تأسیس / پروانه دفاتر کار قید شده است، منعقد گردد. لیکن پروانه مسئول فنی مراکز جامع توانبخشی نیز جزء ضمائم قرارداد است.

#### ۶- فرایند توسعه یا انعقاد قرارداد با مراکز :

عیناً مشابه فرایندهای توسعه و عقد قرارداد با سایر مراکز سلامت است و با درخواست مراکز آغاز می‌گردد و رعایت گام‌های آن برای همکاران اداره نظارت استانی و متخصصی الزامی است.

**دکتر مهدی رضایی**  
**معاون بیمه و خدمات سلامت**

ش ش: ۵۵۲۷۱۲

شانی: شرکت قدس (خرب) بلوار اوتکان، خیابان فلکن شانی، بخش دخان، شماره ۱، ستاد مرکزی سازمان بیمه سلامت ایران کد پستی: ۱۴۶۷۸۶۲۴۲۲ سندوق پست: ۸۶۵-۸۵۶

فکر: ۸۸۳۷۵۴۰۰

تلفن: ۰۶۸۸۱۰۰

ست اکترونیک: info@ihio.gov.ir

ihio.gov.ir