



هدف از تعیین

برنامه استقرار

نسخه الکترونیک،

استقرار پرونده

سلامت

الکترونیک در

مراکز طرف

قرارداد با بخش

درمان سازمان

تأمین اجتماعی به

جهت دسترسی

سریعتر پزشکان

و بیماران به

پرونده‌های

درمانی عنوان

شده است

ارائه می‌شود که به بخشی از آنها اشاره می‌کنیم. بر اساس اعلام سازمان تأمین اجتماعی تمامی بیمه‌شدگان و مستمیری‌بگیران اصلی و تبعی تحت پوشش سازمان تأمین اجتماعی ساکن در شهرهای فاقد مراکز درمانی ملکی و بیمه‌شدگان و مستمیری‌بگیران اصلی و تبعی که در زمان پذیرش دارای ۶۵ سال و بالاتر هستند، در صورت مراجعه به مراکز درمانی دانشگاهی، نفت و نیروهای مسلح طرف قرارداد از پرداخت فرانشیز ۱۰ درصدی خدمات بستری معاف هستند. تمامی خدمات درمانی بیماران خاص (تالاسمی، دیالیزی، هموفیلی) در بخش بستری و سرپایی با تعرفه دولتی رایگان است و داروهای اختصاصی بیماران مبتلا به (MS) و یا شیمی درمانی علاوه بر پرداخت ۷۰ درصد فرانشیز سهم سازمان، ۲۰ درصد از فرانشیز سهم بیمار نیز توسط تأمین اجتماعی پرداخت می‌شود. در همین ارتباط تزریق داروهای شیمی درمانی، رادیوتراپی، پیوند کلیه و داروهای اختصاصی پیوند کلیه و داروهای بیماری‌های ارثی مبتلا به اختلالات آنزیمی رایگان است. داروهای مورد استفاده در ناباروری نیز از آذرماه سال ۱۴۰۰ در تعهد سازمان تأمین اجتماعی قرار گرفته که در این راستا از زمان ابلاغ دستورالعمل بالغ بر ۶ هزار و ۲۷۸ پرونده ناباروری در مراکز مورد تأیید وزارت بهداشت تشکیل و پرداخت شده که از اقدامات مهم سازمان در راستای سیاست‌های جمعیتی و افزایش فرزندآوری است.

راهبرد برنامه‌های تحولی در حوزه درمان تأمین اجتماعی

پیشرفت ۹۵ درصدی برنامه تحولی در استقرار کلینیک‌های دیابت و فشار خون با استفاده از ظرفیت‌های مراکز درمانی ملکی و ارائه خدمات رایگان در قالب آموزش، درمان توسط پزشک، ارائه دارو، خدمات پرستاری و خدمات کارشناس تغذیه به بیماران نیز از دیگر اقدامات مهم حوزه درمان تأمین اجتماعی است. همچنین ارائه برخی خدمات و داروها مانند داروهای بدون نیاز به نسخه پزشک و برخی خدمات دندانپزشکی در مراکز درمانی تأمین اجتماعی به صورت رایگان ارائه می‌شود. پیش‌بینی خدمات نوین درمانی به سالمندان با توجه به تغییرات جمعیتی نیز در قالب هدفگذاری و سیاست‌های درمانی تأمین اجتماعی قابل اشاره است.

پزشک خانواده و نظام ارجاع

تشکیل دبیرخانه پزشک خانواده و برگزاری جلسات با محوریت اداره کل ارزیابی و تعالی خدمات درمانی، بازبینی دستورالعمل پزشک خانواده و نظام ارجاع در مناطق شهری، احصای تهدیدها، فرصت‌ها، راهکارهای پیشنهادی و الزامات اجرای طرح برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع از جمله اقدامات اجرای طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع است.

استقرار نسخه‌نویسی الکترونیک در درمان غیرمستقیم

هدف از تعیین برنامه استقرار نسخه الکترونیک، استقرار پرونده سلامت الکترونیک در مراکز طرف قرارداد با بخش درمان سازمان تأمین اجتماعی به جهت دسترسی سریعتر پزشکان و بیماران به پرونده‌های درمانی عنوان شده است.

بازنگری سطح‌بندی خدمات درمانی

در راستای دسترسی و توزیع عادلانه امکانات و خدمات

درمانی، بازنگری سطح‌بندی خدمات درمانی در چارچوب سند نقشه راه درمان کشور تا سال ۱۴۰۴، قوانین بالادستی و مصوبات هیأت‌امنا تأمین اجتماعی به صورت ویژه در دستور کار سازمان قرار گرفته که اقدامات انجام شده در این راستا تهیه و تدوین ضابطه سطح‌بندی خدمات در سه محور اساسی شامل خدمات درمانی بستری، سرپایی و تجهیزات پزشکی پیشرفته است. صدور مجوز راه‌اندازی ۵۵۱ تخت بیمارستانی در مراکز درمانی ملکی تأمین اجتماعی و پوشش هزینه تجهیزات و لوازم مصرفی پزشکی از دیگر خدمات و اقدامات درمان در تأمین اجتماعی محسوب می‌شوند.

مدیریت کرونایی و خدمات درمانی به بیمه‌شدگان

در جریان اپیدمی کرونا، معاونت درمان تأمین اجتماعی تشکیل کمیته بحران و ایجاد سامانه مکانیزه را در راستای مدیریت و راهبری حوزه درمان در این دوره در دستور کار داشت که بخشی از این اقدامات به این شرح است: تهیه و ارسال دستورالعمل جامع پیشگیری از کرونا در واحدهای بیمه‌ای و درمانی، اختصاص ۲ هزار و ۸۰۰ تخت عادی و ۵۰۰ تخت ویژه جهت بستری مبتلایان به کرونا، اعطای مجوز موقت به کارگیری و تأمین نیروی انسانی جایگزین و نیازسنجی نیروی انسانی مورد نیاز در ایام اوج کرونا، استفاده از ظرفیت‌های بازنشسته بخش درمان به صورت قراردادی، فعال شدن برخی درمانگاه‌ها در دو شیفت کاری، اولویت بستری بیماران مبتلا به کرونا، تهیه و ابلاغ دستورالعمل روش رسیدگی به بیماران بستری، رعایت پروتکل‌های بهداشتی و واکسیناسیون ۱۴ هزار و ۷۰۰ پرسنل سازمانی بخشی از اقدامات تأمینی، پیشگیری، بهداشتی و درمانی در حوزه مقابله با بیماری کرونا در سازمان تأمین اجتماعی است. گفتنی است که در بازه زمانی شهریورماه سال ۱۴۰۰ تا پایان فروردین‌ماه سال ۱۴۰۱ تعداد ۹۲ هزار و

۸۳۰ بیمار جدید مبتلا به کرونا در بیمارستان‌های ملکی بستری و تحت درمان قرار گرفتند و بر همین اساس تعداد بستری‌ها در این بازه زمانی نسبت به مدت مشابه در سال قبل از آن ۲۷،۸ درصد رشد داشته و تعداد فوتی‌ها کمتر شده است.

توسعه ظرفیت‌های درمان در مراکز ملکی

توسعه ظرفیت‌های ارائه خدمات درمانی در مراکز درمانی ملکی، استقرار برنامه ارتقاء هتلینگ، ساماندهی اورژانس، بهسازی ناوگان حمل‌ونقل بیمار، ارتقاء سلامت غذایی، استقرار برنامه نظام ارجاع داخلی و تشکیل پرونده جهت بیماری‌های مزمن، ارتقاء سلامت محیط کار کارکنان، استقرار سامانه پذیرش و پردازش الکترونیک اسناد پزشکی، طراحی و تدوین شیوه‌نامه رتبه‌بندی مراکز طرف قرارداد و برنامه‌ریزی جهت یکسان‌سازی تعرفه‌ها از طریق شورایعالی بیمه نیز برخی دیگر از اقدامات انجام شده و در حال انجام معاونت بیمه‌ای سازمان تأمین اجتماعی در هشت ماه اخیر بوده است. گسترده‌ی حوزه فعالیت بخش درمان سازمان تأمین اجتماعی اقدامات وسیع در بخش‌های مختلفی را شامل می‌شود که نسخه‌نویسی الکترونیک با توجه به مزایای یکی از مهمترین آنها است که در این خصوص پزشکان، داروخانه‌ها، پاراکلینیک‌ها و درمانگاه‌ها حداکثر همکاری و تعامل با سازمان تأمین اجتماعی را در اجرای آن داشته‌اند.

خدمات و اقدامات درمان مستقیم؛ از ارتقاء هتلینگ تا نظام ارجاع

اجرای هتلینگ ۴۲ بیمارستان ملکی تأمین اجتماعی، پیگیری بازبینی تشکیلات بلوک‌های زایمان بر مبنای سیستم (LDR)، عقد تفاهمنامه با وزارت بهداشت جهت تخصیص پزشکان



«ضریب کا» به مراکز ملکی خصوصاً در مناطق محروم، تشکیل کمیته اعتباربخشی در اداره کل درمان مستقیم، برنامه عملیاتی استانداردسازی بخش اورژانس و هدفمند کردن برنامه‌های آموزشی در حوزه آزمایشگاه از جمله اقدامات حوزه درمان مستقیم در سازمان تأمین اجتماعی در ماه‌های اخیر بوده است. پیگیری و تحقق همزمان نظام ارجاع، نسخه الکترونیک، تشکیل کمیسیون‌های پزشکی بدوی، ساماندهی شوراهای پزشکی، برنامه اصلاح فضای فیزیکی ادارات شوراها و کمیسیون‌های پزشکی برخی از استان‌ها و ساماندهی نظارت‌های استانی از طریق سامانه نیز برخی از اقدامات حوزه درمان مستقیم در راستای تعامل با ذی‌نفعان سازمانی است. برخی فعالیت‌های صورت گرفته در خصوص اجرای پروژه‌های درمانی نیز در قالب تدوین برنامه و بودجه توسعه عمرانی سال ۱۴۰۱ مراکز درمانی، برگزاری جلسات کمیته پروژه‌های درمانی، پاسخگویی به مکاتبات و درخواست‌های نمایندگان در حوزه عمرانی و تهیه گزارش وضعیت افتتاح پروژه‌های درمان از جمله فعالیت‌های حوزه درمان تأمین اجتماعی در شش ماهه اخیر است.

رشد درصدی هزینه‌های درمان

بر اساس آمار موجود، در سال ۱۴۰۰ بیش از ۳۲ هزار میلیارد تومان هزینه در درمان مستقیم و غیرمستقیم تأمین اجتماعی صورت گرفت که نسبت به سال ۱۳۹۹ حدود ۱۰۱ درصد افزایش داشته است. این در حالی است که در سال گذشته بیش از ۴۴ هزار میلیارد ریال صرف پروژه‌های درمانی و خرید زمین و ساختمان شد که نسبت به سال قبل از آن رشد ۴۸ درصدی داشته است. تأمین اجتماعی همچنین سال گذشته در حوزه درمان مستقیم با بهره‌مندی



بر اساس آمار

حوزه درمان

تعداد ۱۲۰

میلیون ویزیت

سرپایی در سال

۱۴۰۰ در مراکز

درمانی سازمان

تأمین اجتماعی

به ثبت رسیده که

نسبت به زمان

مشابه در سال

قبل از آن رشد

۲۵٫۶ درصدی را

تجربه کرده است