



میزان استراحت پزشکی بررسی شده و تعداد آرای ازکارافتادگی کلی در سال های

۱۴۰۱-۱۳۹۹/ جدول اول

عنوان	تعداد رای ازکارافتادگی کلی متقاضیان اصلی ازکارافتادگی	تعداد روز استراحت پزشکی بررسی شده
سال ۱۳۹۹	۸,۹۴۶	۸,۷۸۱,۷۰۷
سال ۱۴۰۰	۱۰,۵۳۱	۹,۲۹۳,۳۹۰
درصد رشد	۱۷,۷۲	۵,۸۳
سال ۱۴۰۱	۱۱,۵۶۸	۱۰,۰۱۳,۰۴۸
درصد رشد	۹,۸۵	۷,۷۴
شش ماهه ۱۴۰۲	۵۰۵۰	۴۸۶۳۹۶۳

مأخذ: سامانه کمیسیون پزشکی

میزان استراحت پزشکی بررسی شده و تعداد آرای ازکارافتادگی کلی در سال های

۱۴۰۱-۱۳۹۹/ جدول دوم

عنوان	جمع کل مراجعات	مراجعات به مراکز معاینات اولیه بیمه های خاص	مراجعات به پزشک معمد بررسی استراحت و پروتز اروتز	مراجعات به شورای پزشکی بررسی استراحت و پروتز	تعداد درخواست های وصولی به کمیسیون پزشکی تجدیدنظر	تعداد درخواست های وصولی به کمیسیون پزشکی بدوی
سال ۱۳۹۹	۸۳۸,۵۷۲	۱۸۵,۹۴۰	۴۳۳,۱۰۸	۱۷۱,۹۸۷	۱۱,۱۰۶	۳۶,۴۳۱
سال ۱۴۰۰	۱,۰۰۲,۲۶۸	۶۴,۵۰۸	۶۷۷,۱۹۳	۱۸۷,۶۱۶	۱۴,۳۰۰	۵۸,۶۵۱
درصد رشد	۱۹,۵	۶۵,۳۰	۵۶,۴	۹,۱	۲۸,۸	۶۱,۰
سال ۱۴۰۱	۷۶۵,۳۲۳	۷۲,۴۴۲	۴۴۲,۲۶۵	۱۷۸,۸۸۵	۱۵,۳۲۵	۵۶,۴۰۶
درصد رشد	-۲۳,۶	۱۲,۳	-۳۴,۷	-۴,۷	۷,۲	-۳,۸
شش ماهه ۱۴۰۲	۴۰۴,۲۹۰	۳۱,۴۷۶	۲۵۴,۵۴۲	۸۹,۴۹۳	۵۶,۳۶	۲۳,۱۴۳

مأخذ: سامانه کمیسیون پزشکی

عملکرد اداره ایمنی، بهداشت و طب کار از چه قرار بوده است؟

تقریباً ۵۴ درصد از همکاران شاغل در بخش بیمه و درمان سازمان تأمین اجتماعی در سال ۱۴۰۱ به منظور کنترل و غربالگری، از خدمات درمانی تحت عنوان معاینات دوره ای که هر سال توسط اداره کل درمان مستقیم انجام می شود، بهره مند شده اند. این میزان در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال ۱۴۰۰ رشد ۱۷,۷ درصدی را نشان می دهد.

آمار عملکرد تیم های کارشناسی ماده (۹۰) و تفاهم نامه های منعقد

بابخش خصوصی

سال	کل آرای صادره	مواردی که کارفرما مقرر اعلام شده است	مواردی که کارفرما مقرر اعلام نشده است	تعداد تفاهم نامه های منعقد بخش خصوصی جهت انجام معاینات بدو استخدام بیمه شدگان سازمان	درصد	تعداد	درصد
سال ۱۳۹۹	۵۵۴	۱۲۶	۲۲,۷	۴۲۸	۷۷,۳	۵۹۸	
سال ۱۴۰۰	۵۹۲	۱۵۳	۲۵,۸	۴۳۹	۷۴,۲	۵۹۸	
درصد رشد	۶,۸۶	۲۱,۴۳	۱۳,۶۶	۲,۵۷	-۴,۰۱	۰,۰۰	
سال ۱۴۰۱	۷۹۱	۲۳۶	۲۹,۸	۵۵۵	۷۰,۲	۵۷۰	
درصد رشد	۳۳,۶۱	۵۴,۲۵	۱۵,۵۰	۲۶,۴۲	-۵,۳۹	-۴,۶۸	

بر اساس حمایت های موجود شده است.

از سوی دیگر پوشش بیمه ای بیش از ۱۳۰ قلم داروی جدید مورد تعهد قرار گرفته و مشارکت مؤثر در اجرای طرح دارویار که طبق آن ۳۸۸ داروی خارج از تعهد با حمایت بیمه به بیماران عرضه می شود، از دیگر رویکردهای دنبال شده در این محدوده است.

همچنین، صد درصد لوازم مصرفی پزشکی و آندو پروتزها تا سقف قیمت مندرج در سایت (IMED) تحت پوشش قرار دارد. علاوه بر این، اجرای تبصره های بودجه سالانه و حذف فرانشیز خدمات سرپایی اعم از دارو و خدمات پاراکلینیکی (بر اساس تعرفه دولتی) و خدمات بستری ارائه شده به بیماران هموفیلی، تالاسمی و دیالیزی (با تعرفه دولتی) نیز صورت گرفته است.

تزریق داروهای شیمی درمانی، رادیوتراپی، برکی تراپی، دیالیز، تزریق خون و انواع فاکتورهای خونی، آزمایشات تخصصی تشخیص پیش از تولد بیماری های هموفیلی و تالاسمی، داروهای تخصصی مورد مصرف بیماران مبتلا به ام اس، هموفیلی، تالاسمی و دیالیزی، انجام عمل پیوند کلیه، داروهای اختصاصی پیوند کلیه و... به صورت رایگان، فقط در سال ۱۴۰۱ حدود ۱۰۵۸ میلیارد تومان بار مالی داشته است.

فعالیت کمیسیون های پزشکی در این مدت چگونه بوده است؟

در راستای کاهش زمان انتظار مراجعان به شوراها و کمیسیون های پزشکی در سال ۱۴۰۱، تعداد جلسات کمیسیون های پزشکی بدوی ۲,۴۶ درصد و شوراها ی پزشکی ۵۹,۰ درصد نسبت به سال ۱۴۰۰ افزایش نشان می دهد.

همچنین اگر بخواهیم عملکرد اداره شوراها و کمیسیون های پزشکی را به تفکیک بررسی کنیم، زمان رسیدگی به پرونده های وصولی در کمیسیون های بدوی و تجدیدنظر و شوراها ی پزشکی حدود ۴۰ درصد کاهش داشته است. از طرفی تشکیل کمیسیون های پزشکی بدوی دوم در استان های دارای شرایط مصوب (راه اندازی کمیسیون بدوی دوم مستقر در بیمارستان لبافی نژاد تهران و پلی کلینیک ۱۳ آبان) دنبال شده است.

علاوه بر این شاهد افزایش ۵۰ درصدی تعرفه های اروتز و پروتز (وسایل کمک پزشکی) بوده ایم. مصوبه ۱۶۶۴ هیأت مدیره محترم مبنی بر اخذ ۵۵ ردیف تشکیلاتی جهت ادارات شوراها و کمیسیون های پزشکی مدیریت های درمان دریافت شده است.

اخذ مصوبه جدید هیأت مدیره محترم سازمان در خصوص معاینات متقاضیان بیمه های خاص از دیگر موارد قابل اشاره است.

توسعه خدمات غیر حضوری و مکانیزه به متقاضیان ازکارافتادگی در سامانه جامع کمیسیون های پزشکی در سراسر کشور، عملیاتی سازی ارتباط مکانیزه (ارسال و دریافت) سیستم تعهدات کوتاه مدت شعب با سامانه متمرکز مراجع معتمد پزشکی بررسی استراحت و پروتز و اروتز، پایلوت طرح مکانیزاسیون ارائه خدمات غیر حضوری به متقاضیان معاینات بیمه های خاص جزو موارد دیگری است که پیگیری آن در دستور کار قرار دارد.

مضاف بر این افزایش نظارت ها، انجام ارزیابی های هوشمند از طریق راه اندازی سامانه برخط نظارت و ارزیابی توسط تیم های پزشکی و کارشناسی ارزیاب دنبال شده و برقراری ارتباط مکانیزه و تبادل برخط اطلاعات بین سیستم کمیسیون و مستمری ها، سوابق بیمه ای، پرونده الکترونیک، ثبت احوال کشور و سیستم (HIS) صورت گرفته است.

اخذ مجوز تجهیزات سخت افزاری جهت ادارات کمیسیون های پزشکی و ساماندهی شوراها ی پزشکی کل کشور که منجر به کاهش پنج درصدی تأیید استراحت های پزشکی شده از دیگر موارد قابل اشاره در این حیطه است.