

جناب آقای دکتر روشنی

معاونت محترم امور درمان دانشگاه علوم پزشکی

موضوع: استحقاق سنجی در موسسات سرپایی طرف قرارداد

سلام علیکم

احتراماً، حسب مفاد نامه شماره ۹۹/۳۵۹۹ به تاریخ ۹۹/۱/۹ معاونت محترم بیمه و خدمات سلامت سازمان متبوع و نظر به فراگیر شدن بیماری covid 19، این سازمان در نظر دارد به تدریج فرایند حذف دفترچه را در کلیه مراکز طرف قرارداد از فروردین ماه ۹۹ پیاده سازی نماید. به همین منظور به پیوست راهنمای ثبت ویزیت پزشکان، استحقاق سنجی و دستورالعمل مربوطه جهت استحضار و ابلاغ به مراکز تحت امر تقدیم می گردد. لازم به توضیح است، استحقاق سنجی سرپایی و دریافت الزامی شناسه از ابتدای خرداد ماه و حذف کاربرد دفترچه های بیمه و تجویز در سربرگ مطب با درج شناسه از ابتدای تیرماه الزامیست. در این خصوص، رعایت نکات ذیل ضروری است:

۱. کلیه پزشکان، داروخانه ها و مراکز پاراکلینیک طرف قراردادی که از سرویس نسخه الکترونیک استفاده می کنند، با توجه به اینکه ضوابط مربوطه در این سرویس قابل کنترل و ثبت می باشد، کماکان از همان سامانه استفاده نمایند.
۲. پزشکان طرف قراردادی که از سامانه نسخه الکترونیک استفاده نمی نمایند، در صورت داوطلب بودن و داشتن امکانات سخت افزاری میتوانند از سامانه نسخه الکترونیک توسعه یافته سازمان برای ثبت ویزیت و یا خدمات انجام شده در مطب بدون ثبت نسخه الکترونیک استفاده نموده و تجویز دارو و پاراکلینیک را در اوراق دفترچه بیمه شده انجام دهند. (راهنمای ۱- ثبت ویزیت) نسخه موبایل این برنامه نیز متعاقباً برای پزشکانی که فاقد امکانات سخت افزاری هستند ارسال می گردد. در صورت استفاده از این سامانه درخواست هزینه های خدمات ارائه شده توسط پزشک با بررسی آنلاین قوانین (از قبیل سقف ویزیت و خدمات و همزمانی خدمات و محدودیت های مراجعات بیمه شده بر اساس صندوق به بخش خصوصی و ...) و رسیدگی نسخ در پتل QCP امکان پذیر می باشد و نیازی به ارسال xml در پایان ماه نمی باشد.
۳. تمامی داروخانه ها و مراکز پاراکلینیک طرف قرارداد برای استحقاق سنجی نسخ تجویزی پزشک که بر روی دفترچه فاقد اعتبار درج شده است، میبایست منطبق با راهنمای پیوست ۲، از سامانه تایید نسخ استفاده نموده و در صورت معتبر بودن، شناسه دریافتی از این سامانه را در برگه دفترچه درج نمایند.

کیومرث مغفوری
مدیر کل بیمه سلامت استان کرمانشاه

ش: ۵۰۳۴۴۰

آدرس: کرمانشاه - خیابان شهید جعفری - جنب ساختمان هلال احمر صندوق پستی: ۶۷۱۸۹-۶۲۴۷۳ تلفن: ۳۷۲۴۱۸۴۹-۳۷۲۴۱۷۴۲ تلفن گویا: ۱۶۶۶
آدرس سایت: ks.ihio.gov.ir پست الکترونیکی: info.ks@ihio.gov.ir دورنگار: ۳۷۲۴۵۶۱۹

شماره: ۹۹/۴۷۲۸

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۱/۱۱

پیوست: دارد

دارای گواهینامه بین المللی مدیریت کیفیت
ISO 9001 : 2016

بسم تعالی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
سال جهش تولید



رونوشت:

جناب آقای مهندس نجفی مهر مدیر کل محترم امور اجتماعی و فرهنگی استانداری جهت استحضار
- جناب آقای دکتر محمدی معاونت محترم غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی جهت استحضار و ابلاغ به مراکز تحت امر
- جناب آقای دکتر حیدری ریاست محترم سازمان نظام پزشکی استان جهت استحضار و ابلاغ به پزشکان و مراکز پاراکلینیک
• جناب آقای دکتر افضلی ریاست محترم انجمن داروسازان جهت استحضار
// جناب آقای دکتر نظری ریاست محترم سازمان نظام پزشکی شهرستان اسلام آباد غرب جهت استحضار و اطلاع رسانی
حجت الله آبداریان سرپرست اداره بیمه گری و درآمد استان کرمانشاه
علیرضا آریان سرپرست اداره بیمه سلامت شهرستان اسلام آباد غرب
محمدعلیرضا حریقی رئیس اداره نظارت و ارزشیابی استان کرمانشاه
محسن موقوفه ئی رئیس اداره رسیدگی به اسناد پزشکی استان کرمانشاه
فتح الله مرادی رئیس اداره بیمه سلامت شهرستان جوانرود
خسرو رضایی رییس اداره بیمه سلامت شهرستان صحنه
علیشاه سلیمانی رئیس اداره آمار، فناوری اطلاعات و ارتباطات استان کرمانشاه
شکوفه زارعی پور مسئول دبیرخانه استان کرمانشاه

ش ش: ۵۰۳۴۴۰

تلفن: ۳۷۲۴۲۷۴۲-۳۷۲۴۱۸۴۹

آدرس: کرمانشاه - خیابان شهید جعفری - جنب ساختمان هلال احمر صندوق پستی: ۶۷۱۸۹-۶۳۴۷۲

دورنگار: ۳۷۲۴۵۶۱۹

پست الکترونیکی: info.ks@ihio.gov.ir

آدرس سایت: ks.ihio.gov.ir

تلفن گویا: ۱۶۶۶