

دستورالعمل خرید راهبردی خدمات توانبخشی در پیماران آتیم
دستورالعمل خرید راهبردی خدمات توانبخشی در پیماران آتیم
دستورالعمل خرید راهبردی خدمات توانبخشی در پیماران آتیم

دستورالعمل خرید راهبردی خدمات توانبخشی در پیماران آتیم

دیرخانه شورای عالی پیام سلامت کشور

سال ۱۴۰۰



تنظیم و تدوین:

سازمان برنامه و بودجه کشور
وزارت اقتصاد و امور دارایی
وزارت تعاظون، کار و رفاه اجتماعی
معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
سازمان نظام پزشکی
سازمان بیمه سلامت
سازمان بیمه نیروهای مسلح
سازمان تأمین اجتماعی
کمیته امداد امام خمینی(ره)
دیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور

ماده ۱: مقدمه و کلیات

۱- تعاریف واژگان

سازمان‌های بیمه‌گر: سازمان‌های بیمه‌گر پایه شامل سازمان تامین اجتماعی، سازمان بیمه سلامت ایران و سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح است.

موسسه / مراکز ارائه دهنده خدمت: کلیه موسسات و مراکز ارائه دهنده خدمات مرتبط با ارائه خدمات توانبخشی و درمان انتیم که دارای مجوز از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یا سازمان بهزیستی کشور می‌باشند.
بیمه شده: فردی است که پس از پرداخت حق السهم (توسط فرد یا مراجع مضمول در قانون) می‌تواند از مزایای خدمات سلامت بهره مند گردد.

سهم سازمان: قسمتی از تعرفه خدمات تشخیصی - درمانی که بیمه پایه در قبال ارائه اینگونه خدمات از سوی مراکز طرف قرارداد به آنها پرداخت می‌نماید.

فرانشیز / سهم بیمار: قسمتی از هزینه سلامت تحت پوشش بیمه است که بیمه شده باید در زمان دریافت خدمت پرداخت نماید.
کسورات: میزان هزینه ای که بعلت خدمات انجام نشده و یا عدم انطباق مدارک و مستندات با تعهدات، ضوابط و تعریفهای مصوب اعلام شده، از مبلغ درخواستی موسسات کسر می‌شود.

استناد مثبته: کلیه مستنداتی که بابت ارائه خدمات تشخیصی - درمانی در موسسات و مراکز ارائه دهنده خدمات به بیمه شدگان، توسط موسسات یا مراکز تهیه و می‌بایست جهت دریافت سهم بیمه پایه به ادارات استناد پزشکی ارسال می‌گردد.

رسیدگی: فرآیندی است که طی آن مدارک و مستندات خدمات انجام گرفته توسط مؤسسات درمانی برای بیماران موضوع این دستورالعمل مورد بررسی قرار گرفته و بعد از انطباق با ضوابط و مقررات بیمه‌ای و این دستورالعمل مورد تایید یا تعديل قرار می‌گیرد.

اتی‌سم: اختلال طیف اتی‌سم یکی از انواع اختلالات عصبی - رشدی در حوزه اختلالات روانپزشکی کودکان است که ساختار و کارکرد مغز (زبان، تعامل با دیگران، تفکر و عملکرد هیجانی و احساسات فرد) را با نقاوصی مواجه می‌سازد.

طبقه بندی شدت اتیسم: در DSM-5 سه سطح شدت(از خفیف تا شدید) بر اساس "نیاز به حمایت" برای اختلال طیف اتیسم معرفی کرده است:

سطح ۱: نیازمند به حمایت

سطح ۲: نیازمند به حمایت زیاد

سطح ۳: نیازمند به حمایت بسیار زیاد

- سطح یک اختلال طیف اتیسم:

نیازمند حمایت: بدون حمایت بموقع و مناسب، نقص در ارتباط اجتماعی میتواند آسیبهای جدی باعث شود. مشکل در برقراری تعامل اجتماعی، مثالهای واضح در پاسخهای غیر معمول و ناموفق به درخواست تعامل از طرف دیگران ممکن است به نظر برسد اشتیاق به تعاملات اجتماعی رو به کاسته شدن است. بطور مثال، یک فردی که توانمندی گفتار با جملات کامل را دارد و می‌تواند در گیر یک ارتباط شود، اما در مکالمه رو در رو با دیگران برایش سخت می‌شود. در تلاش برای دوستیابی اغلب غیر موفق و عجیب رفتار می‌کند. عدم انعطاف پذیری در رفتار باعث ایجاد تداخل آشکار عملکرد در یک یا چند زمینه می‌شود. مشکل در تعویض و سوییچ کردن فعالیتها، معضلات در سازماندهی و برنامه ریزی مانع مستقل شدن می‌شود.

- سطح دوم اختلال طیف اتیسم:

نیازمند حمایت های جدی: نقص بارز در توانمندیهایی ارتباط کلامی و غیر کلامی، آسیبهای اجتماعی آشکار است حتی با حمایتهای بموقع. آغازگری محدود در تعامل اجتماعی، جوابهای ناکام و نامشخص به شروع ارتباط توسط دیگران.

بطور مثال کسی که توانمندی گفتار با جملات ساده را دارد، در هنگام تعامل، برای روایت کردن علاقمندی هایش هم محدود عمل میکند و ارتباط بسیار عجیب برقرار میکند. عدم انعطاف پذیری رفتاری، عدم تحمل تغییر یا رفتارهای تکراری و کلیشه ای اغلب برای یک بیننده آشکار است و با کارکرد در زمینه های مختلف تداخل دارد از کارها و مواردی که در آن متمرکز شده است به سختی دست می کشد و حتی باعث رنجشش می شود.

- سطح سوم اختلالات طیف اتیسم:

نیازمند حمایت های ؛ سیار جدی؛ اختلال شدید در توانمندیهای ارتباط اجتماعی باعث آسیب های شدید کارکردی شده، آغازگری ؛ سیار محدود در تعامل اجتماعی و جوابهای مختصر به درخواست تعامل از طرف دیگران، بطور مثال، فردی دارای گفتار چند کلمه ای که بندرت میتواند یک تعامل را شروع کند، وقتی این کار را انجام میدهد، تنها هدفش ایجاد مسیرهای غیر معمول برای ارضاء نیازهای خود میباشد و فقط به مسیرهای ارتباطی سیار ساده و مستقیم، پاسخ میدهد، عدم انعطاف پذیری رفتاری، عدم تحمل تغییر یا رفتارهای تکراری و کلیشه ای اغلب برای یک بیننده آشکار است و با کارکرد در کلیه زمینه ها تداخل دارد. نسبت به تغییر تمکن یا فعالیت به شدت رنجیده می شود یا مقاومت شدید دارد.

-۲- مراکز جامع ارائه خدمات اتیسم:

- مراکز جامع اختلالات تکاملی کودکان (دولتی، عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی)
- مراکز آموزشی - درمانی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی و یا کلینیک های توانبخشی وابسته به دانشکده های توانبخشی
- واحد توانبخشی مراکز دولتی، عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی
- دفاتر کار کاردرمانی و گفتاردرمانی
- مراکز جامع توانبخشی
- مراکز آموزشی و توانبخشی اختلال طیف اتیسم وابسته به سازمان بهزیستی

تبصره: مراکز ملکی بهزیستی که در شیفت صبح و یا شیفت عصر که طی قراردادی واگذار یا برونسپاری شده است، در صورت رعایت تعریف بخش دولتی مشمول این دستورالعمل قرار می گیرد.

- ۳- مستندات قانونی

دستورالعمل حاضر در راستای اجرای مصوبات جلسه هشتاد و یکم و دوم شورای عالی بیمه سلامت کشور و ابلاغیه شماره ۱۰۰/۴۵۴ مورخ ۱۴۰۰/۰۴/۱۲ مقام عالی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و رئیس شورای عالی بیمه سلامت کشور مبنی بر پوشش بیمه ای بسته خدمات اتیسم می باشد.



(ش) جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، امّنیت و تغذیه
دستورالعمل شورای عالی بیمه سلامت گشود

۴- اهداف تدوین دستورالعمل خرید راهبردی

در راستای پوشش بیمه‌ای و حفاظت مالی از بیماران و دسترسی به خدمات توانبخشی برای بیماران اتیسم، دستورالعمل نحوه خرید راهبردی خدمات توانبخشی در بیماران اتیسم توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور تدوین گردید.

ماده ۲: خرید راهبردی

۱- بسته خدماتی مورد اجرا در خرید راهبردی

الف) شرح خدمات مشمول:

خدمات توانبخشی در بیماران اتیسم مشمول این دستورالعمل، خدمات ذیل در چهارچوب استاندارد خدمات توانبخشی در اختلال طبیع اتیسم ابلاغی معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشند:

۱. گفتاردرمانی با کد های ۹۰۰۴۲۵ و ۹۰۰۴۲۶

۲. خدمات کاردترمانی با کد های ۹۰۰۱۲۵ و ۹۰۱۶۵۰

۳. مداخلات رفتار-آموزشی معادل کد ۹۰۰۰۹۶

۴. مداخلات مشاوره-حمایتی معادل کد ۹۰۰۰۹۶

تعصّره: با توجه به کد پرداخت برای مداخلات رفتار-آموزشی و مداخلات مشاوره-حمایتی با کد مسترک ۹۰۰۰۹۶ گزارش می گردد. لازم است جهت گزارش خدمات مذکور، دو کد مجزا (تجویز) به شرح ذیل تعریف شود (به عبارت دیگر دو کد تجویز شده با کد پرداخت ۹۰۰۰۹۶ نگاشت می شود) که صرفاً جهت بیماران اتیسم براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه قرار گیرد:

۱. مداخلات روانشناسی با روپکرد آموزشی-رفتاری توسط روانشناس به ازای هر جلسه حداقل ۳۰ دقیقه‌ای

۲. مداخلات روانشناسی با روپکرد مشاوره-حمایتی توسط روانشناس به ازای هر جلسه حداقل ۳۰ دقیقه‌ای



ماده ۳: تعریفه و سهم بیمه

۱- سازمان های بیمه گر پایه، موظف به پرداخت سهم سازمانی خود معادل ۷۰ درصد تعریفه بخش دولتی در کلیه موسسات طرف قرارداد اعم از دولتی، خصوصی، خیریه و عمومی غیردولتی می باشند.

تبصره: پرداخت فرانشیز بر مبنای تعریفه خدمت در بخش دولتی و همچنین مابه التفاوت تعریفه خدمت در بخش دولتی با بخش های خصوصی، خیریه و عمومی غیردولتی (در صورت مراجعته بیمار برای دریافت خدمت به بخش غیر دولتی) بر اساس مصوبه هیات محترم وزیران در همان سال بر عهده بیمار است.

۲- سازمان های بیمه گر موظف به واریز ۶۰ درصد علی الحساب مطالبات موسسات طرف قرارداد پس از ارسال صورتحساب کلی نسخ ماهانه به صورت الکترونیک، به حساب موسسات و مراکز می باشند و مابقی مطالبات نهایتاً تا یک ماه بعد به حساب موسسه واریز گردد.

۳- سازمان های بیمه گر موظفند هرگونه تغییرات در ضوابط به استثنای ضوابط بالادستی که از زمان ابلاغ لازم الاجرا می باشند، سایر موارد را حداقل یک ماه قبل به موسسات و مراکز ارائه دهنده خدمات طرف قرارداد، کتب اطلاع رسانی نمایند.

ماده ۴: جمعیت تحت پوشش خدمتی بیمه

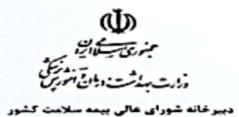
کودکان دارای اختلال اتیسم تا پایان ۶ سال و ۱۱ ماه و ۲۹ روز، مشمول این دستورالعمل می باشند.

۱- افراد صاحب صلاحیت ارائه دهنده و تجویز کننده خدمت

تیم ارائه خدمت براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شامل کلیه افراد صاحب صلاحیت که مطابق ضوابط بیمه‌ای قابل خریداری می باشد.

تبصره ۱: در این تیم روانپژشک کودک و نوجوان یا بر حسب مورد پزشک معین دوره دیده به عنوان مسئول تیم می باشد.

تبصره ۲: بنابر نیاز بیمار با تشخیص پزشک مسئول تیم از متخصصین سایر رشته های پزشکی و نیز سایر کارشناسان پروانه دار بر اساس ضوابط بیمه‌ای، خدمت مربوطه دریافت خواهد شد.



ماده ۵: فرآیندهای خرید و نظارت بر آن

۱- فرآیند ارائه خدمت

۱. شروع فرآیند دریافت خدمات مطابق این دستورالعمل با تایید روانپزشک کودکان یا پزشک معین دوره دیده می‌باشد.
۲. با عنایت به تکالیف قانونی، تجویز و ارائه خدمات بر اساس این دستورالعمل در قالب نسخه نویسی و نسخه پیچی الکترونیک الزامی می‌باشد.

۲- نوع و تعداد جلسات درمانی در هر یک از سطوح (شدت) اختلال طیف اتیسم:

الف) سطح ۱ اختلال طیف اتیسم

مداللات کاردرمانی: ۶۰ جلسه سالانه

مداللات گفتاردرمانی: ۴۸ جلسه سالانه

مداللات رفتاری-آموزشی: ۴۸ جلسه سالانه

مداللات مشاوره - حمایتی: ۱۲ جلسه سالانه

ب) سطح ۲ اختلال طیف اتیسم

مداللات کاردرمانی: ۹۶ جلسه سالانه

مداللات گفتاردرمانی: ۹۶ جلسه سالانه

مداللات رفتاری-آموزشی: ۹۶ جلسه سالانه

مداللات مشاوره - حمایتی: ۱۲ جلسه سالانه

ج) سطح ۳ اختلال طیف اتیسم

مداللات کاردرمانی: ۴۸ جلسه سالانه

مداللات گفتاردرمانی: ۴۸ جلسه سالانه

مداللات رفتاری-آموزشی: ۴۸ جلسه سالانه

مداللات مشاوره - حمایتی: ۳۶ جلسه سالانه

دیوبخانه شورای عالی بهمه سلامت کش
ذراست بدلشتن دادن امیر پسر
بمنزه ای اسکانگاری

دیسکانه شودای عالی بهمه سلامت گشود

ماده ۶: این دستورالعمل به صورت آزمایشی به مدت ۳ ماه از زمان ابلاغ در کلیه مراکز ارائه دهنده خدمت و سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی لازم الاجرا خواهد بود. بدینه است کلیه موارد اصلاحی از طریق واحدهای ستادی عضو شورای عالی بیمه سلامت کشور به دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور جهت بازنگری ارسال خواهد شد.

پیوست ها

پیوست یک: کلیه مبانی قانونی

(ش)
وزارت بهداشت، دانش و تحقیق
دفتر خانه شورای عالی بهمه سلامت کشور

۱۲۴۵	۱۰۰/۴۵۴	پرسنل
	۱۴۰۰/۰۴/۱۲	شماره
	آغاز	تاریخ
	پیوست دارد	پیوست
تولید پیوست مذکور در اینجا نمایم متناسب با هری		

(ش)
وزارت بهداشت، دانش و تحقیق
دفتر

جناب آقای دکتر نوبخت - معاون محترم رئیس جمهور و رئیس سازمان برنامه و بودجه کشور
 جناب آقای دکتر شریعتمداری - وزیر محترم تعاون، کار و رفاه اجتماعی
 جناب آقای دکتر ظفر قندی - رئیس محترم سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران
 جناب آقای دکتر سالاری - مدیر عامل محترم سازمان تابیان اجتماعی
 جناب آقای دکتر نوروزی - مدیر عامل محترم سازمان بهمه خدمات درمانی نیروهای مسلح
 جناب آقای دکتر سليمانی - رئیس کل محترم بهمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران
 جناب آقای بختیاری - رئیس محترم کمیته امداد امام خمینی (ره)
 جناب آقای دکتر ابراهیمی - عضو محترم ناظر مجلس شورای اسلامی در شورای عالی بهمه سلامت کشور
 جناب آقای دکتر فرزانه - عضو محترم ناظر مجلس شورای اسلامی در شورای عالی بهمه سلامت کشور
 جناب آقای دکتر ناصحی - عضو محترم هیات مدیره و مدیر عامل سازمان بهمه سلامت ایران
 جناب آقای دکتر جان بابایی - معاون محترم درمان

با سلام و احترام:

در راستای اجرای بند (ج) ماده ۷۰ قانون برنامه ششم توسعه کشور منتهی بر تدوین و ابلاغ بسته بهمه پایه توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و با عنایت به مصوبات جلسه هشتاد و یکم و دوم شورای عالی بهمه سلامت کشور، پوشش سعدای خدمات ذیل مطابق با فرایند اجرای ضوابط بررسی و تحسین سطح تعهدات سازمان های بهمه کر پایه جهت اجرا از تاریخ ابلاغ این مصوبه ارسال می گردد.

۱. پوشش بهمه ای بسته خدمات اولیه
۲. خرید راهبردی خدمات توانبخشی

وزیر و رئیس شورای عالی بهمه سلامت کشور

دکتر سعید نمکی
وزیر

روزنامه

پیوست دو: شناسنامه و استانداردهای خدمت ابلاغی از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دیبر خانه شورای عالی بهبهه سلامت گشوار
وزارت بهداشت و اوقان همراه
جمهوری اسلامی ایران



بسم تعالیٰ
ساده نوشته صاف

دیبر خانه شورای عالی بهبهه سلامت گشوار
وزارت بهداشت و اوقان همراه
جمهوری اسلامی ایران

دستورالعمل و صوابط رسیدگی به اسناد

خدمات توانبخشی در پیماران اوپیسم

(لیش نویس ییشناوی معاونت درمان)

دفتر ارزیابی فاکتوری، تدوین استاندارد و تعریف سلامت

۱۴۰۰ مردادماه