



پوشش ۹۰ درصدی خدمات درمانی ناباروری



وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی از پوشش ۹۰ درصدی خدمات درمانی ناباروری خبر داد و گفت: «سه و نیم میلیون فرد نابارور در کشور داریم و این افراد چنانچه از خدمات درمانی خوبی بهره‌مند شوند، می‌توانند صاحب فرزند شوند.» به گزارش سپید، بهرام‌عین‌اللهی در حاشیه برگزاری اجلاس معاونین دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور در خصوص اقدامات حمایتی وزارت بهداشت در زمینه درمان ناباروری گفت: «یکی از اولویت‌های اصلی وزارت بهداشت، بحث جوانی جمعیت است. سه و نیم میلیون فرد نابارور در کشور داریم و این افراد چنانچه از خدمات درمانی خوبی بهره‌مند شوند، می‌توانند صاحب فرزند شوند.» وی افزود: «با توجه به اهمیت این اولویت، به بیمه‌ها تاکید شد که هزینه افرادی که نابارور هستند

افزایش پوشش بیمه درمان ناباروری در مراکز خصوصی؛ در انتظار تصویب شورای عالی بیمه

کمک شود. بخشی از مشکلات در تغییر روش پرداخت، برطرف شده است اما بخشی هم وابسته به تعاریف قانونی است که ما نمی‌توانیم نوع خرید خدمت خود را تغییر دهیم.»

رضایی درباره طرح پیشنهادی از قبیل شکل‌گیری صندوق‌های حمایتی در خود مراکز درمان ناباروری و اختصاص وجه مشخص به هر زوج نابارور از سوی مرکز درمانی بیان کرد: «چنین راهکارهایی باید از سوی قانون‌گذار پذیرفته شود. در هیچ جای دنیا چنین رسمی وجود ندارد و تامین مالی در حوزه سلامت از ۳ طریق دولت، بیمه یا مردم انجام می‌شود. با طرح چنین پیشنهادی کنترلی به وجود نمی‌آید و روش مرسوم در تامین منابع حوزه سلامت نیست. بیمه ساز و کار خاص خود را دارد که کنترل شده است.»

وی درباره هزینه هر سیکل درمان ناباروری تصریح کرد: «در مراکز خصوصی میانگین برداشتی متفاوت است اما در بخش دولتی میزان پرداختی از یک تا ۷ میلیون تومان متغیر است.»



باید خرید خدمت هم با این عنوان صورت گیرد و طبق قانون نمی‌توانیم از این مرکز تعرفه بخش خصوصی را خرید کنیم.»

وی افزود: «خرید خدمت ما پیش از این به صورت راهبردی و خرید بسته خدمتی بود که با توجه به افزایش قیمت برخی آیتم‌ها مانند تجهیزات پزشکی، این بخش هارابه صورت مجزا قیمت‌گذاری کردیم تا به مراکز درمان ناباروری

سلامت ایران اظهار کرد: «بر اساس مصوبات شورای عالی بیمه، چهار نوع تعرفه بیمه‌ای بسته به نوع مالکیت مراکز درمانی داریم؛ تعرفه مراکز دولتی، مراکز عمومی غیر دولتی، مراکز خیریه و مراکز خصوصی. با این حساب نمی‌توانیم در یک مرکز دولتی تعرفه بخش خصوصی را پرداخت کنیم. به عنوان مثال مرکز درمان ناباروری ابن سینا مالکیت عمومی غیردولتی دارد؛ یعنی طبق قانون

معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران از افزایش پوشش بیمه درمان ناباروری مراکز خصوصی در صورت تصویب شورای عالی بیمه خبر داد.

به گزارش سپید، مهدی رضایی در گفت‌وگو با ایسنا با اشاره به اینکه در بسته خدمات بیمه‌ای درمان ناباروری تعریف شده و زیرساخت‌ها، خدمات دارو، آزمایشگاهی، تصویربرداری و... تا ۹۰ درصد در مراکز دولتی و عمومی غیردولتی تحت پوشش بیمه پایه است، گفت: «البته اخیراً پیشنهاداتی هم مطرح شده است که انشاءالله اگر فرایند تصویب آن در شورای عالی بیمه صورت گیرد در صدد از تعرفه‌های درمان ناباروری در بخش خصوصی و خیریه‌ها هم تحت پوشش بیمه خواهد آمد.» وی ادامه داد: «تاکنون تعرفه بخش دولتی و عمومی در درمان ناباروری تا ۹۰ درصد تحت پوشش بود اما قصد داریم پوشش خود را در سایر بخش‌ها هم گسترش دهیم.»

معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه

دسترسی بر خط شرکت‌های بیمه تکمیلی به نسخ الکترونیک

معاون اداره کل درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی گفت: «نرم افزارهای واسط نسخه‌نویسی به بیمه‌های تکمیلی ارائه شده و بیمه‌های تکمیلی مستقیماً از طریق نرم افزارهای واسط قادر به رویت نسخ تجویز شده هستند.»



وی با اشاره به اینکه این سیستم بر خط است و هیچ تعلق و فاصله‌ای بین تجویز نسخه و رویت شرکت‌های بیمه تکمیلی به این نرم افزار متصل هستند اما میزان دریافت نسخ آن‌ها متفاوت است ضمن اینکه ندارد، تأکید کرد: «شرکت‌های بیمه تکمیلی باید با این نرم افزارها ارتباط برقرار کنند.»

معاون اداره کل درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی در مصاحبه‌ای رادیویی یادآور شد: «طبق تبصره ۱۷ قانون بودجه سال جاری، سازمان‌های بیمه‌گر و شرکت‌های بیمه تکمیلی بعد از گذشت سه ماه از ابلاغ قانون، باید نسبت به تکمیل این

تکمیلی مستقیماً از طریق نرم افزارهای واسط قادر به رویت نسخ تجویز شده و داده شده از سوی داروخانه‌ها و مراکز پاراکلینیک به بیماران هستند.»

معاون اداره کل درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی گفت: «نرم افزارهای واسط نسخه‌نویسی به بیمه‌های تکمیلی ارائه شده و بیمه‌های تکمیلی مستقیماً از طریق نرم افزارهای واسط قادر به رویت نسخ تجویز شده هستند.» به گزارش سپید، فرهاد خدایی با بیان اینکه از ابتدای شروع طرح نسخه الکترونیک ارتباط بین بیمه‌های پایه و بیمه‌های تکمیلی مدنظر بود، اظهار کرد: «این ارتباط تا سال گذشته از طریق بیمه مرکزی انجام می‌شد اما تغییر یک سیاست کوچک کار را راحت‌تر کرد.» معاون اداره کل درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی در توضیح بیشتر گفت: «نرم افزارهای واسط نسخه‌نویسی به بیمه‌های تکمیلی ارائه شده و بیمه‌های