

دستورالعمل اجرائي ماده 92 ویژه مصدومين حوادث ترافيكي

آئين نامه اجرائي ماده 92 قانون برنامه چهارم توسعه - تاريخ ابلاغ 86/11/9

ماده 1- در اجرائي مفاد ماده 92 قانون برنامه چهارم توسعه اقتصادي، اجتماعي و فرهنگي جمهوري اسلامي ايران كليہ بیمارستانهاي عمومي، تخصصي و مراکز درماني دولتي و غيردولتي موظفند نسبت به پذيرش، درمان فوري و بدون قيد و شرط مصدومين حوادث رانندگي اعم از سرپائي و بستري اقدام نمايند. تبصره 1: مصدوم

در اين دستورالعمل به فردي اطلاق مي گردد که در اثر حوادث و سوانح رانندگي با وسايل نقلیه موتوري به خدمات تشخيصي و درماني مرتبط با آسیب ایجاد شده نیاز پیدا مي کند.

تبصره 2: منابع مالي

منابع مالي لازم مطابق مفاد ماده 92 قانون برنامه چهارم توسعه تامین خواهد شد.

ماده 2- شرکتهای بیمه گر تجاري مکلفند هنگام صدور بیمه نامه شخص ثالث، سرنشین و مازاد عوارضي معادل 10% حق بیمه را طی يك فیش جداگانه دریافت و به حساب درآمد اختصاصي شماره 1441 خزانه داري کل کشور تحت عنوان تمرکز وجوه درآمد اختصاصي وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موضوع ماده 92 قانون برنامه چهارم توسعه واریز نمايند.

ماده 3- كليہ بیمارستانها و مراکز درماني دولتي و غيردولتي هنگام پذيرش و طی زمان بستري مصدومين مشمول اين دستورالعمل، حق دریافت هيچگونه وجهي ندارند.

ماده 4- عدم پذيرش مصدومين مشمول اين دستورالعمل توسط بیمارستانها یا مراکز درماني و یا اجبار به پرداخت وجه هنگام پذيرش تخلف محسوب و مطابق قانون مجازات خودداري از کمک به مصدومين و رفع مخاطرات جاني مصوب سال 1354 عمل خواهد شد.

ماده 5- در صورتي که اولين بیمارستان یا مرکز درماني که مصدوم به آن مراجعه مي کند امکانات تخصصي براي درمان مصدوم را نداشته باشد بیمارستان موظف است ضمن پذيرش و انجام اقدامات اوليه نظير احیاء و تثبيت نمودن شکستگیها، بیمار مصدوم را به بیمارستان یا مرکز درماني ديگري که داراي امکانات مربوطه است معرفي و اخذ پذيرش نمايد مراکز یاد شده موظف به پذيرش بیمار مصدوم مي باشند.

ماده 6- كليہ هزینه های مصدومين مشمول اين دستورالعمل بر مبناي تعرفه های دولتي توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی پرداخت خواهد شد.

ماده 7- در مواردی که بیمار مصدوم مشمول اين دستورالعمل در ابتدا توسط بیمارستان خصوصي پذيرش شده باشد بیمارستان خصوصي موظف است پس از انجام اقدامات درماني اوليه نظير احیاء بیمار و تثبيت شکستگیها، بدون اخذ هيچگونه وجهي مراتب را به ستاد هدايت دانشگاه مربوطه اطلاع دهد. ستاد هدايت دانشگاه موظف است نسبت به اخذ پذيرش و اعزام اينگونه بیماران به بیمارستان دولتي اقدام نمايد.

تبصره : در صورتی که بیمار مصدوم ، داوطلب ادامه درمان در بخش غیردولتی باشد مابه التفاوت هزینه توسط خودمصدوم پرداخت خواهد شد .

ماده 8- وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی مکلف است کلیه هزینه های درمان مصدومین اعم از بستری و سرپایی از جمله دارو ، ملزومات مصرفی ، پروتژها و خدمات پاراکلینیک از هنگام پذیرش تا پایان روزهای پیگیری مندرج در کتاب کالیفرنیا را تامین نماید . بدیهی است هزینه های ثانویه از قبیل خارج کردن پیچ و پلاک و یا درمان عوارض دیررس و موارد مشابه پس از پایان روزهای پیگیری فوق الذکر مشمول این دستورالعمل نمی باشد .

ماده 9- مصدومین مشمول این دستورالعمل برای استفاده از تسهیلات مربوطه تا هنگام ترخیص از بیمارستان اسناد مثبت دال بر وقوع تصادف را از مراجع ذیصلاح اخذ و به مرکز درمانی مربوطه ارائه نمایند .

تبصره 1 : مدارک مثبت :

به اسنادی اطلاق می گردد که دال بر تایید وقوع حادثه ترافیکی منجر به مصدومیت باشند و حداقل شامل یکی از موارد ذیل می باشد :

1- کروکی

2- گزارش مراجع انتظامی یا احکام و مکاتبات قضایی

3- گزارش اورژانس 115

تبصره 2 : در صورت لزوم ترخیص یا اعزام بیمار به مراکز تخصصی دیگر قبل از حصول مدارک مثبت فوق الذکر ، صورتجلسه تایید شده توسط نیروی انتظامی مقیم در بیمارستان (در صورت وجود) و مقام مسئول وقت بیمارستان با امضای رئیس بیمارستان برای پرداخت هزینه مورد قبول می باشد .

ماده 10- هر یک از سازمانهای بیمه گر پایه ، اسناد مربوط به مصدومین مشمول این دستورالعمل را مورد تایید و رسیدگی قرار داده و عملکرد مربوط به آن را به دانشگاه ذیربط ارسال می نمایند تا دانشگاه از طریق وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی هزینه را دریافت و به بیمارستان پرداخت نماید .

فرآیند اجرایی این ماده به شرح ذیل می باشد :

10-1- با توجه به عدم تعهد سازمانهای بیمه گر پایه در خصوص هزینه های بیماران تصادفی در چارچوب این دستورالعمل ، استفاده از دفترچه بیمه درمانی این گروه از بیماران مجاز نمی باشد .

تبصره : چنانچه مصدوم دچار ترومای متعدد (مولتیپل تروما) باشد مبنای روزهای پیگیری بر اساس طولانی ترین روز پیگیری خدمات مورد نیاز خواهد بود .

10-2- بدیهی است حق الزحمه های مربوط به خدمات ارائه شده به بیماران تصادفی ، مشمول K2 هیات علمی تمام وقت جغرافیایی و تعرفه ترجیحی مناطق محروم و 3000 تخت نمونه و در صورت طی مراحل قانونی خواهد بود .

10-3- کلیه اسناد سرپایی و بستری بیماران تصادفی همانند سایر بیمه شدگان طی لیست جداگانه ای ، توسط مرکز درمانی تنظیم و به جهت رسیدگی به سازمانهای بیمه گر مربوطه ارسال می گردد .

10-4- بیمارستان پس از تحویل اسناد به سازمانهای بیمه گر و دریافت رسید ، با ارسال رسید مربوطه به دانشگاه معادل 80% رقم صورتحساب را با احتساب تنخواه گردان در اختیار ، وصول خواهد نمود .

10-5- کلیه اسناد رسیدگی شده توسط سازمان بیمه گر ، همراه با لیست و ذکر مبالغ تایید شده و کسورات به حوزه معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی مربوطه با اخذ رسید ، عودت خواهد شد .

10-6- با توجه به بند « ذ » تبصره 14 قانون بودجه سال 1386 کل کشور ، چنانچه مصدوم تصادفی فاقد هرگونه پوشش بیمه ای باشد و به بیمارستانهای دولتی و دانشگاهی مراجعه نماید ، بیمه شده سازمان بیمه خدمات درمانی محسوب و روند رسیدگی به اسناد بیمار به عهده آن سازمان می باشد .

تبصره : در صورت مراجعه این گروه از مصدومین به سایر مراکز درمانی ، روند رسیدگی به اسناد کمافی السابق خواهد بود .

10-7- چنانچه مصدوم تصادفی تحت هر شرایطی متحمل پرداخت هزینه های دارو ، لوازم مصرفی ، پروتز ، پاراکلینیک در چارچوب این دستورالعمل گردد با تایید نماینده بیمه مربوطه ، هزینه یاد شده با درج موارد در صورتحساب مطابق فاکتور (تا سقف ریالی پرداختی توسط سازمانهای بیمه گر پایه در موارد مشابه) حداکثر ظرف یک هفته پس از ارائه فاکتور معتبر توسط امور مالی بیمارستان به بیمار پرداخت خواهد شد .

10-8- در صورت بروز هر گونه اختلاف نظر فی مابین سازمانهای بیمه گر پایه و بیمارستانهای دولتی و غیردولتی در خصوص اجرای هر یک از مفاد این دستورالعمل مراتب در کمیته حل اختلاف بررسی و مورد رسیدگی قرار خواهد گرفت .

تبصره : ترکیب کمیته حل اختلاف شامل معاون درمان / سلامت دانشگاه / دانشکده ، رئیس بیمارستان و یک نماینده از سازمان بیمه گر مربوطه خواهد بود . بدیهی است حل اختلاف مطروحه به صورت اجماع نظرات (بدون رأی گیری) می باشد و در صورت عدم رفع اختلاف ، نظر شخص ریاست محترم دانشگاه / دانشکده به عنوان حکم مورد تایید طرفین جاری خواهد بود .

10-9- بازبینی مجدد این دستورالعمل پس از گذشت 6 ماه از تاریخ ابلاغ و بر اساس مشکلات و موانع پیش آمده در مسیر ارائه خدمات درمانی به مصدومین حوادث ترافیکی و جریان رسیدگی به اسناد صورت خواهد پذیرفت .

ماده 11- وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی موظف است عملکرد این دستورالعمل را هر 6 ماه یک بار تهیه و به مراجع ذیربط ارسال نماید .

ماده 12- این دستورالعمل شامل 12 ماده و 8 تبصره بوده و جایگزین دستورالعملهای قبلی می باشد و از زمان ابلاغ لازم الاجرا خواهد بود .