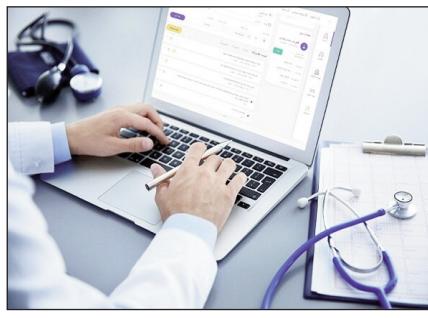


چگونگی خدمات دهی به بیماران در زمان قطع سامانه نسخه‌نویسی الکترونیک بیمه سلامت



معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران، جزیيات خدمات دهی به بیماران در زمان قطع سامانه نسخه نویسی الکترونیک را تشریح کرد.

مهدی رضایی در گفت‌وگو با ایسا، در خصوص ارایه خدمات در زمان قطعی سامانه نسخه نویسی الکترونیک گفت: با توجه به اختلال اینترنتی در زمان دریافت خدماتی که به صورت الکترونیک تحویل شده‌اند، از پرسکان در خواست شود تا اطلاع تاریخی، در صورت تجویز الکترونیک، نسخه کاغذی و یا برینت نسخه الکترونیک را با درج مهر و امضاء در اختیار بیمه شدگان قرار دهد.

همچنین در صورت عدم امکان نسخه نویسی الکترونیک یا قطعی سامانه با تشخیص مدیر کل استان، صدور نسخه کاغذی به عنوان روش جایگزین استفاده شود.

معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران افزود: بیمه شده می‌تواند از طریق سامانه شهر وندی اقدام به برینت نسخه الکترونیک خود نماید، همچنین در صورت مهمنه نشدن برینت نسخه توسط پرسکان، مهر و امضای کارشناس ادارات کل بر روی برینت نسخ، به منزله تایید وجود و صحت نسخه الکترونیک می‌باشد؛ بنابراین در صورتی که کارشناس اداره کل محز شود، می‌بایست همکاری لازم را برای اطمینان بخشی به مراکز و پذیرش نسخه انجام دهد.

وی با بیان اینکه داروخانه‌ها می‌توانند اقدام به ثبت کلیه اقلام دارویی نسخ کاغذی در سامانه تایید خدمات نمایند، تاکید کرد: در صورتی که تنظیمات نرم افزار داروخانه منطقی بر سامانه اعلام نرخ دارو خدمت از مراکز دیگر، برای کارشناس اداره کل محز شود، می‌بایست همکاری لازم را برای اطمینان بخشی به مراکز و پذیرش نسخه انجام دهد.

وی با اشاره به اینکه داروخانه‌ها می‌توانند اقدام به ثبت

کلیه اقلام دارویی نسخ کاغذی در سامانه تایید خدمات

نمایند، تاکید کرد: در صورتی که تنظیمات نرم افزار

داروخانه منطقی بر سامانه اعلام نرخ دارو

(mdp.ihio.gov.ir) انجام شده باشد، ثبت اقلام

غیرپرونده ای در نرم افزار داروخانه جهت محاسبه قیمت

کفايت می‌نماید. لذا در این موارد ضروری است

قیمت گذاری نسخه کاغذی انجام و نسخ کاغذی در

انتها دوره اداره کل ارسال شود.

رضایی با اشاره به اینکه ضروری است ادارات کل استانی

با استقرار موقع کارشناسان و یا افزایش تعداد کارشناسان

در داروخانه‌های منتخب و وزیر امور اقتصادی

داروخانه - اداری و غیر اداری، از راهه خدمت به

بیمه شدگان اطمینان حاصل نمایند، اظهار داشت: در

ارسال لیست نسخ دارویی و ثبت متم در سامانه شهر وندی به

تفکیک سهم بارانه ارزی از سهم سازمان نمی‌باشد و مبالغ

بصورت یکجا قابل ثبت است.

معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت

ایران گفت: پرداخت سهم صندوق بیماری‌های خاص و

صعب العلاج، برای بیمه شدگان مشمول در قالب

خسارتخانه متفرقه قابل انجام است.

وی ادامه داد: ادارات کل استانی ترتیبی اتخاذ نمایند تا

ارائه داروهای سینتیزیزا، رسیده‌پلام و امیسیزوم به

شده‌گان هدف پرداز فهرست ارسال شده و سهمه دارویی

در زمان دریافت دارو، درگاه اختلال شود. گوئنه ای که در

صورت قطع سامانه، پس از برقراری ارتباط نسبت به ثبت

اطلاعات نسخ دارویی و ثبت متم در سامانه توسط پرسکان و مراکز

ذیرپرداخت اقدامات لازم صورت پذیرد.

رضایی بیان کرد: تا زمان پایداری سامانه، معنی بایت

پذیرش نسخه کاغذی داروهایی که دارای شرط اجرایی

تجویز الکترونیک بوده‌اند، وجود ندارد.

معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت

ایران گفت: محدودیت پذیرش نسخ کاغذی به میزان

۲۰ درصد نسخ در زمان اختلال سامانه لحاظ نخواهد شد.

رشد ۹۰ درصدی رصد کامل داروهای

استراتژیک در سامانه تیکت



مدیر کل سامانه‌های سلامت سازمان غذا و دارو گفت:

تعداد اقلام دارویی که از ابتدا تا انتهای زنجیره تأمین در سامانه تیکت رصد می‌شود ۹۰ درصد رشد داشته است.

سعید کاظمی اظهار کرد: از ابتدای راه اندازی سامانه تیکت در سال ۹۳ حدود ۴۲۰ قلم دارو از ابتدای زنجیره تأمین راهنمایی تأمین را کاهش داد تا دارو به دست مصرف کننده اصلی برسد.

مدیر کل سامانه‌های اطلاعات و سامانه‌های سلامت سازمان غذا و دارو گفت:

تعداد اقلام دارویی که از ابتدا تا انتهای زنجیره تأمین در سامانه تیکت رصد می‌شود ۹۰ درصد رشد داشته است.

وی افزود: با رصد داروهای جانی و استراتژیک در سامانه تیکت می‌توان تا حد قابل ملاحظه ای میزان نشت از زنجیره تأمین را کاهش داد تا دارو به دست مصرف

کننده اصلی برسد.

مدیر کل سامانه‌های اطلاعات و سامانه‌های سلامت سازمان غذا و دارو با اشاره به راه اندازی داشبوردهای

عمومی و مدیریتی از حوزه دارو تسریع کرد: داشبوردهای

عمومی شامل تحریص، آمارنامه بر سیاست تأمین، آمارنامه دارویی سال‌های ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲ و داشبوردهای

شامل تحریص، قیمت گذاری، جزئیات سیاست گذاری و

قیمت مبنای بیمه در دسترس عموم مردم، ذینفعان،

نخبگان و فعالان این حوزه قرار گرفته است.

دوشنبه ۱۰ اردیبهشت ۱۴۰۳ / شماره ۶۵۰۹ سال سیام

بدهد ما در یک نظام رتبه بندی که اکنون قراردادهای آن را بسته به رانندگان را رتبه بندی خواهیم کرد. اول در ادامه اظهار کرد: اگر ما اطلاعات را از بخش‌های مختلف دریافت کنیم در شاخه‌های رتبه بندی تعییراتی ایجاد و رتبه بندی خوبی می‌شود و در نهایت در این فرآیند میزان ریسک رانندگان مشخص خواهد شد. گام بعدی هم این خواهد بود که چگونه با راننده بر ریسک و کم ریسک برخورد کنیم؟ که این موارد بحث‌های آینین نامه و دستورالعمل خواهد بود که کار آن راه بیش خواهیم بود. قائم مقام رئیس کل بیمه مرکزی گفت: به شکل خلاصه اکنون امکان راه اندازی بحث رانندگان ریسک ایجاد و وجود دارد که سطح مطلوبی نخواهد بود این مسأله تأثیراتی از خواهد داشت تا شاخه‌های مدنظر خود را از بخش‌های مختلف دریافت کنیم و پیش از این مراحل بحث دستورالعمل و آینین نامه هاراهم در حال پیش بردن هستیم و در آخر باید گفت اجرای بیمه شخصی تأثیراتی را داشته باشد. پیش از این مراحل سال نهایی و اجرای خواهد شد.



بیمه شخص ثالث رانندگان محور تا پایان امسال اجرای خواهد شد

قائم مقام رئیس کل بیمه مرکزی در ربطه با آخرین جزئیات از اجرای طرح رانندگان محوری نکاتی را مطرح کرد. قائم مقام رئیس کل بیمه مرکزی مجید مشعلچی در گفت و گو با پاسخگاه خبرنگاران جوان گفت: اکنون یک نظام رتبه بندی ابتدایی برای رانندگان وجود دارد و اطلاعاتی از بخش‌های مختلف دریافت می‌شود به طور مثال تشویقات برای رانندگانی که تصادف نمی‌کنند برای همین رتبه بندی است. این مقام مسئول در ادامه اظهار کرد: همان طور که شاره شد یکسیز اطلاعات از بخش‌های مختلف مانند فراجای گرفته می‌شود، اما یکسیز اطلاعات مختلفی برگزار شده و در حال نهاده شده است که با فراجای جلسات مختلفی برگزار شده و در حال تحریص می‌شود. گمله نمره منفی خیلی مهم است که با فراجای جلسات مختلفی برگزار شده و در حال برگزاری است که اگر این سری از اطلاعات را هم پلیس راهور به بیمه مرکزی

معاون درمان وزیر بهداشت خبر داد

تحویل ۹۰۰۰ تخت بیمارستانی تا شهریور ماه امسال در کشور



مدیرعامل انجمن اتیسم مطرح کرد

لزوم توجه جدی به بزرگسالان اتیسم

برگزاری سومین رویداد «هم مسیر اتیسم»

با حضور مژده شهیدی، اینکه نسخه ای از اینکه بیمه شدگان در مناطق

محروم روزانه مبلغ یک و نیم میلیون تومان هزینه می‌شود.

وی با اشاره به اینکه قبل از این دولت پرسکان در حال

خارج شدن از بخش دولتی و چذب در بخش خصوصی بودند،

ادامه داد: یک از علی‌الله‌ای خود درمان شوند و کمتر به پرسکان بوده است که اکنون این سبق برداشته شده و

پرسکان دوباره در حال چذب شدن در بخش دولتی هستند.

وی تاکید کرد: در حال حاضر علاوه بر اینکه پرسکان از بدن

دولتی خارج شده، ۱۸۰۰ پزشک متخصص نیز به بدن

دانشگاه‌های علوم پزشکی افزوده شدند.

وی در ارتباط با ساخت تجهیزات پرسکان در

هم اکنون ۸۵۰ تا ۹۰۰ درصد تجهیزات بیمارستانی، ساخت داخل

کشور است.

به گفته مدیر کریمی، تحویل تجهیزات پرسکان از دیگر

اقاماتی است که در عدالت و تعالی نظام سلامت را در کشور

بخدمت داشته باشد.

وی در ارتباط با ساخت تجهیزات پرسکان در بیمارستان های

دولتی و مناطق مختلف پرسکان بازیگر کرد: تعداد نیروهای

متخصص در گذشته کم شده بود که به سرعت در حال تزریق

نیرو هستیم و در همین راستا برای مانندگاری پرسکان در

سومین رویداد «هم مسیر اتیسم» با

مشارکت و زارت ورزش و جوانان، کمیته ملی المپیک و انجمن اتیسم ایران برگزار شد.

دشمنی با گزارش اینکه بیمه شدگان در تهران و همچنین نیز

راه دارد و می‌توانند اینکه بیمه شدگان در این شهر باشند

رویداد هم مسیر اتیسم شرکت کردند. در

این رویداد گروههای مختلف جامعه در

حرکتی نمایند، با بزرگسالان اتیسم و خانواده‌های اتیسم را

بیشتر شناخته و متعهد شوند تا آن را به

دیگران نیز معرفی کنند.

خانواده‌های اتیسم با سپری کردن سال‌ها سختی و

مشقت در کار فرزند خود با این اختلال دست و پنجه نرم

می‌کنند و خستگی تا پذیرد در این کار باشند. مادری ناراحتی و

اضطراب خود را از بزرگ شدن فرزندش با آینده‌ای

سرسر ایهام است. بیان می‌کند و پدری که تنهایی باز

زنگی کارکار دو فرزند اتیسم بدون مادری به دوش می‌کشد:

از ل