|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | دستور العمل: آشنایی فراگیران با الزامات بیمه ای | |  |
| **کد سند: ED.WI.02** | |
| شماره ویرایش: 2 | تاریخ آخرین بازنگری:  06/05/1401 |

* **ذینفعان:**

اساتید محترم / فراگیران رشته های مختلف علوم پزشکی

* **فرد پاسخگو:**

معاون آموزشی بیمارستان

* **بیانیه سیاست/خط مشی:**

با توجه به ضرورت آشنایی فرا گیران با الزامات بیمه ای این دستورالعمل تدوین شده است.

* **شیوه ی انجام کار به صورت گام به گام همراه با مسئول، زمان و مکان اجرا:**

1. این مرکز با کلیه بیمه های پایه قرارداد دارد.
2. فراگیران در صورت رعایت نکردن عوامل ذیل باعث می شود که سازمان بیمه گر به پرونده کسورات دهند.
   * عدم تاریخ اعتبار برگ بیمه ها ، پارگی تاریخ اعتبار ، عدم مهر ارجاع برگه بیمه روستایی
   * خط خوردگی ها و مغایرت امضاء برگه بیمه ها توسط پزشک : فاقد مهر و امضا پزشک
   * کامل نبودن شرح عمل ، شرح حال ، خالصه پرونده ، مشاوره و دستورات پزشکی توسط پزشک در برگه شرح حال تمامی جراحی ها ، درج زمان شروع و پایان جراحی با تایید جراحی الزامی است و جز اسناد مثبته حساب می شود و در صورت عدم درج زمان در شرح عمل یک درصد حق العمل جراح بصورت غیرقابل برگشت کسر می گردد.
   * ویزیت منجر به جراحی برای جراح قابل محاسبه و اخذ نمی شود.
   * ویزیت منجر به بیهوشی در پرونده بستری برای متخصص بیهوشی محاسبه و اخذ نمی شود.
   * برای بیمارانی که در بخش ویزیت می شوند فقط یک ویزیت برای یک روز تعلق می گیرد. چنانچه پزشک معالج تشخیص دهد که پزشک دیگر بیمار را ویزیت نماید، درخواست مشاوره کند تا برای پزشک دوم مشاوره حساب شود و حداکثر مشاوره قابل پرداخت برای یک بیمار شش مشاوره با تخصص های مختلف و حداکثر سه مشاوره از یک تخصص و مشاوره بیش از تعداد مجاز به صورت ویزیت مشاوره درخواست شود.
   * عمل های که جنبه زیبایی داشته باشد در تعد بیمه نیست.
   * در خصوص اینکه جراح مسئول بیمار به هر علت نیاز به کمک جراح داشته باشد دو درصد به ارزش نسبی نهایی با رعایت شرایط ذیل اضافه می شود: 1) در مراکز آموزشی ضریب کمک جراح فقط به رزیدنت سال چهار و باالتر تعلق می گیرد. 2) در مراکز غیر آموزشی کمک جراح فقط می تواند متخصص مرتبط باشد.
   * **تجهیزات و امکانات موردنیاز:**

دفترچه بیمه – نیروی انسانی

* + **کارکنان مرتبط:**

کارشناس آموزش، اعضاء هیئت علمی، معاون آموزشی

* + **مراجع و منابع:**

دستورالعمل بیمه