

با سمه تعالی

قابل توجه مسئولین فنی محترم داروخانه های طرف قرارداد

ضمن عرض تبریک سال نو و آرزوی سلامتی برای همکاران محترم، جهت شفافیت و برطرف کردن ابهامات داروخانه ها در پاره‌ای از موارد، دستورالعمل چهار صفحه‌ای با رعایت نکات زیر جهت یادآوری و اطلاع‌رسانی ابلاغ می‌گردد:

مقدمه :

الف : داروخانه‌های دارای قرارداد عادی : این داروخانه‌ها که اکثریت داروخانه‌ها را تشکیل می‌دهند فقط می‌توانند داروهای عادی بیمه‌ای (عادی: ۷۰٪ پایه) و عادی مکمل (عادی: ۷۰٪ تکمیل) را به صورت بیمه‌ای با فرانشیز ۳۰٪ طبق مقررات تحویل بیمه‌شدگان نمایند.

ب : داروخانه‌های دارای قرارداد خاص و ویژه: برخی داروخانه‌های عمده نظیر داروخانه‌های هلال احمر، امام سجاده (ع)، شهید منتظری و... که مسؤول توزیع داروهای خاص و ویژه هستند، علاوه بر قرارداد عادی، دارای قرارداد خاص و ویژه نیز با سازمان می‌باشند. این داروخانه‌ها مجازند پس از تأیید نسخه توسط سازمان با فرانشیز صفر یا ۱۰٪، نسخ مذکور را طبق مقررات و با فرانشیز مشخص شده تحویل بیمه‌شده نمایند.

ج : داروهای عادی بیمه ای: داروهایی است که تحت پوشش بیمه پایه بوده و مورد تعهد همه بیمه‌ها هستند. فرانشیز این داروها ۳۰ درصد است.

د : داروهای عادی مکمل: معروف به " ۱۱۸ قلم داروی تکمیلی مورد تعهد بیمه نیروهای مسلح " که اکثراً در تعهد سایر بیمه‌های پایه نیست ولی بیمه نیروهای مسلح از محل بیمه مکمل آن را تحت پوشش قرارداده است. فرانشیز این داروها نیز ۳۰ درصد (عادی) است.

ه : داروهای خاص غیر بیمه ای / ویژه غیر بیمه ای: داروهایی هستند که در تعهد بیمه‌های پایه نیست ولی خدمات درمانی نیروهای مسلح از محل بیمه مکمل آنها را تحت پوشش قرارداده است. فرانشیز این داروها به ترتیب ۱۰ درصد (خاص غیر بیمه ای) و صفر (ویژه غیر بیمه ای) می‌باشد.

و : داروهای خاص بیمه ای / ویژه بیمه ای: داروهایی است که در تعهد بیمه‌های پایه هم هستند (با فرانشیز ۳۰ درصد) ولی بیمه نیروهای مسلح آن را بصورت خاص بیمه ای (با فرانشیز ۱۰ درصد) یا ویژه بیمه ای (با فرانشیز صفر) تحت پوشش قرارداده است.

مواردی که باید به داروخانه‌های طرف قرارداد یادآوری گردد :

۱- بعضاً مشاهده می‌شود داروخانه‌هایی که با سازمان **قرارداد عادی** داشته و فاقد قرارداد خاص و ویژه‌اند، نسخ دارویی تأیید شده با فرانشیز صفر یا ۱۰ درصد را با همین فرانشیزها به بیماران تحویل می‌دهند که این امر منجر به اعمال کسورات برای این‌گونه داروخانه‌ها می‌گردد.

لذا لازم است موارد زیر به این دسته از داروخانه‌ها یادآوری شود :

۱/۱- نسخ دارویی که با فرانشیز صفر و ۱۰٪ مورد تأیید سازمان قرار گرفته‌اند نباید توسط داروخانه‌های دارای قرارداد عادی (که فاقد قرارداد خاص و ویژه‌اند) تحویل بیماران گردند.

تذکر مهم: در صورت تقاضای بیمار و ضرورت تحویل نسخ مذکور توسط این داروخانه‌ها؛ داروخانه‌های مذکور فقط مجاز به تحویل اقلام دارویی مورد تعهد بیمه پایه و «عادی مکمل» موجود در نسخه، آن هم با فرانشیز ۳۰٪ و رعایت سایر مقررات مربوطه، به بیمه‌شدگان می‌باشند.

۱/ به داروخانه دارای قرارداد عادی (که فاقد قرارداد خاص و ویژه‌اند) مجاز به تحویل بیمه‌ای اقلام «خاص غیربیمه‌ای» (خاص ۹۰٪ مکمل) و «ویژه غیر بیمه‌ای» (ویژه ۱۰۰٪ مکمل) نمی‌باشند.

بعنوان مثال اگر برای بیماری (دارای بیماری خاص) داروهای TRIPTORELIN و FLUTAMIDE و RENAGEL و TACROLIMUS و

و MEBEVERINE با **فرانشیز رایگان** تأیید شده باشد و وی جهت تهیه دارو **به داروخانه دارای قرارداد عادی** و فاقد قرارداد خاص و ویژه مراجعه نماید، داروخانه مذکور باید بیمار را به داروخانه‌های دارای قرارداد خاص و ویژه هدایت نماید. در صورت اصرار بیمار به دریافت دارو به دلایل موجهی از قبیل کمبود دارو و...، داروخانه می‌تواند در صورت داشتن اقلام مذکور، داروهای TRIPTORELIN و FLUTAMIDE و MEBEVERINE را با فرانشیز (خودپرداخت) ۳۰٪ و داروهای RENAGEL و TACROLIMUS را به صورت آزاد تحویل بیمار نموده و در «نسخه مخصوص بیمار» یا برگه آبی رنگ نسخه مربوطه، مهر و قیمت تفکیکی زده اقلام را درج نموده و بیمه‌شده را جهت دریافت هزینه به ادارات استانی سازمان هدایت نماید. (بدیهی است داروخانه‌های دارای قرارداد خاص و ویژه همانند گذشته می‌بایست کلیه اقلام چنین نسخه‌ای را با فرانشیز رایگان تحویل بیمه‌شدگان سازمان نمایند).

۲- خدمات و تسهیلات دارویی سازمان در داروخانه‌های طرف قرارداد برای کلیه بیمه‌شدگان دارای دفترچه بیمه نیروهای مسلح اعم از نیروی رسمی، وظیفه، شاغل، بازنشسته، سرپرست، عائله و ... یکسان می‌باشد.

۳- اقلام مورد تعهد سازمان باید در «نسخه مخصوص ارائه دهندگان خدمت»، برگه سبز رنگ، به طور تفکیکی قیمت‌زنی و مهر شود به نحوی که اثر قیمت‌های درج شده در برگه های دوم و سوم مربوطه به‌خوبی مشخص باشد.

همچنین کلیه مبالغ دریافتی بابت داروها و اقلام غیربیمه‌ای و خارج از تعهد سازمان مندرج در نسخه، حق فنی، خودپرداخت (فرانشیز) و احیاناً مابه‌التفاوت‌ها به طور دقیق و خوانا و تفکیکی با ذکر تعداد اقلام تحویلی، در برگه مخصوص بیمار، مهر و قیمت‌زنی شود. ضمناً از مهر و قیمت زنی مکرر هزینه‌های مذکور در برگ قرمز (برگ مخصوص پزشک) اجتناب شود. بدیهی است؛ در صورتی که اقلام نسخه دارویی کلاً خارج از تعهد سازمان (به صورت غیر بیمه‌ای) باشد، مهر و قیمت زنی داروخانه در برگ سبز مربوطه صورت خواهد گرفت.

۴- بعضاً مشاهده می‌شود، برخی داروخانه‌ها، ضمن ارجاع بیمه‌شدگان به ادارات استانی سازمان به ایشان اطمینان کامل می‌دهند که هرگونه هزینه دارویی آنان (نظیر فرانشیز، مابه‌التفاوت‌ها، داروهای غیربیمه‌ای و ...) به طور قطع توسط سازمان از بیمه مکمل پرداخت می‌شود که این امر موجب سوءتفاهم شده و مشکلاتی برای بیمه‌شدگان و سازمان ایجاد می‌نماید. لذا لازم به ذکر است که به دلیل محدودیت منابع، پرداخت‌های سازمان به بیمه‌شدگان، فقط منحصر به موارد محدود و شرایط خاصی می‌باشد.

۵- داروایی‌هایی که اخیراً به طور مستقل توسط سازمان تأمین اجتماعی تحت پوشش قرار گرفته و مورد تعهد سازمان خدمات درمانی ن.م قرار ندارند، مادام که مراتب تعهد این داروها توسط سازمان خدمات درمانی ن.م به طریق معتبری به داروخانه‌های طرف قرارداد اعلام نشده، برای دارندگان دفترچه بیمه نیروهای مسلح به صورت بیمه‌ای قابل محاسبه نمی‌باشد.

۶- داروخانه‌ها باید به اشکال دارویی، دوز و حجم داروهای مورد تعهد ابلاغی توسط سازمان توجه داشته باشند؛ بدیهی است سایر اشکال، واحدها و حجم‌ها از داروهای مورد تعهد قبلی تا زمانی که تحت پوشش قرارگرفتن آنها به روش معتبری توسط سازمان اعلام نشده، مورد تعهد نمی‌باشد.

۷- در حال حاضر اطلاعات راجع به تعرفه و سایر تعهدات داروایی که در سایت‌های مختلف، توسط نهادهای گوناگون اعلام گردیده و بعضاً حتی ممکن است تحت عنوان قیمت‌ها و داروهای مورد قبول سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح معرفی گردد، مورد استناد این سازمان نمی‌باشد. (بدیهی است در صورت راه‌اندازی سایت توسط سازمان، مراتب رسماً به داروخانه‌های طرف قرارداد اعلام خواهد شد).

۸. مهر و امضای تأیید نسخ دارویی یک استان فقط برای داروخانه‌های آن استان معتبر بوده و برای داروخانه‌های استان‌های دیگر قابل قبول نیست، لذا نسخ دارای تأییدیه استان دیگر، باید در استان مقصد، مجدداً تأیید گردد.

۹- هنگام پذیرش نسخ دارویی سازمان علاوه بر تاریخ اعتبار دفترچه (مندرج در کلیه برگ‌های دفترچه) به تاریخ صدور دفترچه (مندرج در پایین محل عکس بیمه شده در برگ مشخصات دفترچه) نیز توجه شود. بدیهی است، ضمن رعایت کلیه مقررات مربوطه، تاریخ نسخ نباید قبل از تاریخ صدور و بعد از تاریخ اعتبار دفترچه باشد.

۱۰- فایل و نسخ دارویی هر ماه در مهلت زمانی که ادارات استانی مربوطه تعیین می نمایند (در ماه بعد) توسط داروخانه تحویل سازمان می‌گردد.

۱۱- داروخانه‌ها مجاز می‌باشند نسخ روزهای بیست و پنجم به بعد هر ماه را به همراه نسخ ماه بعد تحویل سازمان نمایند.

۱۲- اختلاف رنگ تاریخ نسخه با متن نسخه منجر به کسورات برای داروخانه نمی‌گردد. (البته اگر تاریخ نسخه مخدوش باشد باید توسط پزشک تجویزکننده، اصلاح، مهر و امضاء گردد.)

۱۳- تأیید اقلام زیر، بدون در نظر گرفتن قیمتشان همواره الزامی است :

- اسپری فلوئیگازون **Flutigasone ۲۵۰mg** (اگر به تعداد دو عدد یا بیشتر در نسخه تجویز شده باشد)

- اسپری سالمترول+فلوئیگازون **Salmترول+Flutigasone ۲۵۰mg** (اگر به تعداد دو عدد یا بیشتر در نسخه تجویز شده باشد)

* نسخ حاوی داروهای زیر به هر تعداد (از یک عدد تا مقادیر بالاتر) نیاز به تأیید سازمان دارد:

- قرص کلوپیدگرل **Clopidogrel** (حداکثر تعداد قرص مجاز در هر بار تجویز در یک نسخه، یک صد عدد برای مصرف ۱۰۰ روز می‌باشد).

- قرص ایزوترتینوئین **Isotretinoin** (حداکثر تعداد قرص مجاز در هر بار تجویز در یک نسخه، شصت عدد برای مصرف دو ماه می‌باشد).

- ویال سدیم هیالورونات **Sodium Hyaluronate ۲ml** (این دارو کلاً حداکثر به تعداد شش عدد برای بیمه‌شدگان سازمان پس از کنترل مدارک و رعایت مقررات مربوطه قابل تأیید است).

- آمپول تریپتورلین **Triptorelin**

۱۴- داروی **HCG ۵۰۰۰U** و **HCG ۱۵۰۰U** جهت درمان نازایی و سایر موارد درمانی مورد تعهد سازمان است و در صورتی که مبلغ کل نسخه به سقف تأیید نسخه نرسد، نیازی به تأیید ندارد.

۱۵- مسئولین محترم داروخانه‌ها توجه داشته باشند؛ در صورت نیاز به تأیید نسخ دارویی بیمه‌شدگان به آنان تذکر دهند که باید با مدارک کامل پزشکی که مؤید بیماری است، جهت تأیید نسخ دارویی به ادارات استانی یا نمایندگی‌های تأیید نسخ مراجعه نمایند. ضمناً یادآوری می‌شود که جهت تأیید نسخ فرزندان اناث بالاتر از ۱۸ سال علاوه بر مدارک مربوطه؛ ارائه اصل شناسنامه نیز الزامی است.

همچنین لازم به ذکر است که برای اولین مرحله تأیید قرص ایزوترتینوئین، حضور شخص بیمار در ادارات استانی سازمان ضروری است.

۱۶- تذکر این نکته مفید است که سازمان از ابتدای ماه نهم بارداری برای نوزادانی که طبق مقررات نیروهای مسلح دارای شرایط باشند، دفترچه بیمه درمانی صادر می‌نماید. (با ارایه مدارک لازم)

۱۷- داروخانه‌ها در درج شماره صفحه نسخ پذیرفته شده و کدهای ملی یا پنج رقمی داروها در فایل ارسالی به سازمان، خصوصاً داروهایی که از لحاظ نام به هم نزدیک هستند (نظیر انسولین رگولار حیوانی و انسانی، سالمترول، مبورین ۲۰۰، گلوکزآمین، گلوکزآمین کندروتین و....) دقت کافی مبذول نمایند.

۱۸- قرص‌های کنتراسپتو **LD**، **HD**، **DE**، **LD(+Fe)**، تری‌فازیک و سپیروتون کمپاند باید فقط بر مبنای «تعداد قرص» در سیستم وارد و قیمت‌زنی شود نه بر مبنای «تعداد blister» یا تعداد بسته یا تعداد **BOX**. بدیهی است؛ در صورتی که پزشک در نسخه، تعداد بلیستر یا بسته داروهای مذکور را قید نموده باشد ابتدا باید داروخانه از روی تعداد بلیستر مندرج در نسخه، تعداد قرص را محاسبه نموده و در سیستم منظور نماید.

۱۹- نگهداری دفترچه‌های بیمه درمانی بیمه‌شدگان این سازمان در داروخانه (جهت اقداماتی نظیر تهیه داروهای ساختنی نسخه‌شده و...) ممنوع است. در موارد مذکور داروخانه باید نسخه را طبق مقررات، پذیرش، قیمت‌زنی و مهر نماید، سپس برگه مخصوص داروخانه را از دفترچه بیمار جدا نموده، آن را نزد خود نگه‌داشته، دفترچه را تحویل بیمار دهد و فرانشیز نسخه را از بیمه‌شده دریافت دارد.

لازم به ذکر است دفترچه‌های به‌جامانده یا پیداشده از بیمه‌شدگان سازمان باید سریعاً در صندوق پست انداخته شده یا تحویل یکی از ادارات استانی سازمان گردد. در صورت مشاهده دفترچه‌های به‌جامانده از بیمه‌شدگان سازمان در داروخانه توسط بازرسان سازمان، دفترچه مذکور از داروخانه اخذ و ضمن اعمال مقررات مربوطه نسبت به داروخانه، دفترچه مذکور ابطال می‌گردد.

۲۰- مسئولین محترم داروخانه هنگام تحویل نسخ و اخذ رسید از سازمان حتماً به پیام‌های مندرج در «رسید پذیرش» که به منزله ابلاغیات سازمان می‌باشد توجه ویژه‌ای داشته باشند.

۲۱- کلیه دستورالعمل‌های ابلاغی، قرارداد داروخانه با سازمان، ابلاغیات وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و «رسید پذیرش» سازمان که بابت نسخ تحویل‌شده، به داروخانه ارائه می‌گردد باید در جای مناسبی جهت مراجعه و استفاده در دسترس کارکنان داروخانه قرار داشته باشد و در صورت تغییر دست‌اندرکاران داروخانه به افراد جدید ابلاغ گردد و هنگام درخواست بازرسان سازمان به ایشان ارائه شود. ضمناً بازرسان سازمان موظف به واپایش و کنترل این مورد می‌باشند و می‌بایست با سؤال و پرسش از دست‌اندرکاران داروخانه؛ از موجود و در دسترس بودن ابلاغیات سازمان در داروخانه‌ها اطمینان حاصل کنند.

۲۲- **مجدداً تأکید می‌شود** «۱۱۸ قلم داروهای تکمیلی مورد تعهد سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح» باید توسط داروخانه‌ها برای بیمه‌شدگان نیروهای مسلح به صورت بیمه‌ای محاسبه شود. (داروهای عادی بافرانشیز ۳۰ درصد و داروهای خاص یا ویژه طبق تاییدیه سازمان توسط داروخانه‌های طرف قرارداد خاص و ویژه)

با تشکر از همکاری شما