

کمیته تطبیق

دستور العمل ها و بخشنامه های اداری

واحد مجری: اداره کل پشتیبانی و رفاه کارکنان

استان: کلیه مدیریت های امور پردیس های استانی دانشگاه

کد: ۲۴۰

سرپرستان محترم مدیریت امور پردیس های استانی دانشگاه

موضوع: بیمه تکمیلی درمان سال ۱۴۰۲ دانشگاه فرهنگیان

با سلام و احترام

ضمن آرزوی توفیقات الهی و قدردانی از زحمات جنابعالی و همکاران محترم آن مدیریت، به استحضار می‌رساند در راستای ارتقاء سطح سلامت کارکنان شریف دانشگاه فرهنگیان و ایجاد بستری مناسب جهت برخورداری آنها و خانواده های محترمشان از خدمات بیمه‌ای که امکان پوشش خدماتی لازم و در شأن همکاران را در سطح کشور داشته باشد، قرارداد بیمه درمان تکمیلی از تاریخ ۱۴۰۲/۰۷/۰۱ به مدت یکسال با شرکت سهامی بیمه ایران منعقد گردید. لذا ضمن ارسال دستور العمل های مربوطه و فرم های پیوست، ضروری است مدیران محترم استانی با اطلاع رسانی دقیق و به موقع اهتمام لازم را در جهت ایجاد پوشش بیمه‌ای برای کلیه کارکنان و افراد تحت تکفل آنها فراهم نموده و طبق این بخشنامه نسبت به انجام کسورات از بیمه شدگان اقدام نمایند.

۱. قرارداد بیمه تکمیلی درمان:

الف) بر اساس مفاد این قرارداد کلیه کارکنان شاغل (رسمی، پیمانی و قراردادی) به همراه افراد تحت تکفل قانونی آنان (شامل همسر و فرزندان) مشمول مفاد این قرارداد می‌باشند.

**تبصره ۱:** پرداخت حق بیمه ماهانه به مبلغ ۷.۰۰۰.۰۰۰ ریال برای هر نفر که پنجاه درصد آن توسط کارمند شاغل رسمی، پیمانی، قراردادی (مبلغ ۳.۵۰۰.۰۰۰ ریال) و پنجاه درصد دیگر توسط دانشگاه پرداخت می‌گردد.



**تبصره ۲:** پدر و مادر کارکنان مشروط به پرداخت مبلغ ۷.۰۰۰.۰۰۰ ریال در ماه به ازاء هر فرد امکان بهره‌مندی از خدمات بیمه را خواهند داشت.

**تبصره ۳:** همسر و فرزندان کارکنان اناث مشروط به پرداخت مبلغ تقریبی ۷.۰۰۰.۰۰۰ ریال در ماه به ازاء هر فرد امکان بهره‌مندی از خدمات بیمه را خواهند داشت.

ب) کلیه همکاران محترم بازنشسته می‌توانند به همراه افراد تحت تکفل خود تحت پوشش قرار گیرند.

**تبصره ۱:** پرداخت حق بیمه ماهانه به مبلغ ۷.۰۰۰.۰۰۰ ریال برای بازنشستگان دانشگاه فرهنگیان که پنجاه درصد حق بیمه توسط کارمند بازنشسته (مبلغ ۳.۵۰۰.۰۰۰ ریال) و پنجاه درصد دیگر توسط دانشگاه پرداخت می‌گردد. همچنین پنجاه درصد حق بیمه همسر و فرزندان (تا ۲ فرزند) کارمند بازنشسته **آقا** (و برای همکاران بازنشسته خانم در صورت ارائه مستندات قانونی مبنی بر کفالت فرزند) توسط دانشگاه پرداخت خواهد شد.

**تبصره ۲:** کارکنانی که در طول مدت قرارداد به بازنشستگی نائل می‌شوند، از ماه بازنشستگی، مبلغ حق بیمه آنها مطابق تبصره (۱) بند «ب» این بخشنامه برای آنها قابل احتساب می‌باشد.

## ۲. بیمه عمر و حوادث مصوب کارکنان :

قرارداد بیمه عمر و حوادث مصوب کارکنان سال ۱۴۰۲ از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ لغایت ۱۴۰۲/۱۲/۲۹ به مدت یکسال با شرکت سهامی بیمه ایران منعقد گردید.

بر اساس مفاد قرارداد، سرمایه بیمه برای هر نفر بیمه شده مبلغ ۱۹۸.۰۰۰.۰۰۰ ریال می باشد. حق بیمه پرداختی برای هر بیمه شده سالیانه مبلغ ۱.۴۲۵.۶۰۰ ریال می باشد که توسط دانشگاه پرداخت خواهد شد.

### ۳. تعهدات بیمه تکمیلی درمان :

تعهدات بیمه تکمیلی درمان در سال ۱۴۰۲ به شرح جدول ذیل می باشد:

ردیف	تعهدات	سرمایه (ریال)	فرانشیز (درصد)
۱	هزینه های بستری طبی و جراحی، رادیوتراپی، هر نوع آنژیوگرافی (بجز چشم) ، انواع سنگ شکن در بیمارستان، مراکز جراحی محدود و Day Care هزینه همراه افراد کمتر از ۱۰ سال و بالاتر از ۷۰ سال در بیمارستان به جز زایمان؛	۳.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰
۲	هزینه آمبولانس داخل شهری و بین شهری و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستر شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمان طبق دستور پزشک معالج؛ آمبولانس خارج شهر ( ۱۵.۰۰۰.۰۰۰ ریال) ، آمبولانس داخل شهر ( ۱۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال)	۲۵.۰۰۰.۰۰۰	۲۰
۳	اعمال جراحی تخصصی شامل : افزایش سقف تعهدات برای شیمی درمانی ، رادیوتراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، مغز ، اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، گامانایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان، آنژیوپلاستی و کلیه ی اعمال اینترونشنال عروق کرونر و عروق داخل مغز ( با احتساب بند ۱)؛	۶.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰
۴	داروهای خوراکی بیمارهای خاص و صعب العلاج در موارد غیر بستری ، طبق تعریف وزارت محترم بهداشت از محل سقف تعهد اعمال جراحی تخصصی؛	۶.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰
۵	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین؛	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰
۶	هزینه های درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط و اقدامات درمانی شامل میکرواینجکشن ، IVF ، GIFT ، ZIFT ، IUI ؛	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰
۷	هزینه های پاراکلینیکی گروه ۱ شامل : انواع رادیوگرافی ، آنژیوگرافی سربایی عروق محیطی و چشم ، انواع سونوگرافی ، ماموگرافی، انواع اسکن ، ام ار ای ، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ) دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان)	۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰
۸	هزینه های پاراکلینیکی گروه ۲ شامل : انواع آندوسکوپی ، ERCP ، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل نوار قلب ، انواع اکوکاردیوگرافی ، انواع هولتر مانیتورینگ ، تست ورزش ، آنالیز پیس میکر ، تیلت تست ، خدمات تشخیصی تنفسی مانند ( اسپرومتری و PFT و...) ، خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی ( EMG , NCV ) الکترانسفالوگرافی (EEG)، خدمات تشخیصی یورودینامیک ( نوار مثانه ) خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم ( مانند اپتومتری ، پریمتری ، بیومتری ، پاکی متری ، پنتاکم و ...) ، خدمات تشخیصی گوش ( مانند تمپانومتری ، انواع ادیومتری و ... )؛	۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰
۹	هزینه های پاراکلینیکی گروه ۳ ( آزمایش ها ) مانند : خدمات آزمایشگاهی ( به استثنای	۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰





		مارکرهای جنینی (، پاتولوژی، تستهای الرژیک، ژنتیک پزشکی ( به استثنای آزمایشات ژنتیک جنین و غربالگری ژنتیک والدین ) ؛
۲۰	۸۰۰،۰۰۰،۰۰۰	هزینه های پاراکلینیکی گروه ۴ شامل : خدمات غربالگری جنینی و تشخیص و درمان ناهنجاری های جنینی شامل : اکوی قلب جنین، مارکرهای جنینی و آزمایش های ژنتیک جنین ؛
۲۰	۸۰۰،۰۰۰،۰۰۰	هزینه های پاراکلینیکی گروه ۵ ( توان بخشی ) شامل : فیزیوتراپی (PT)، گفتار درمانی (ST)، کاردرمانی (OT) ؛

ردیف	تعدادات	سرمایه (ریال)	فرانشیز (درصد)
۱۲	پاراکلینیکی تجمیعی شامل گروه های : ۱-۵ ؛	۸۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۰
۱۳	هزینه اعمال مجاز سرپایی مانند: شکستگی، دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژون لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی؛	۱۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۰
۱۴	جبران هزینه ویزیت، دارو ( بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول ) و خدمات اورژانس در موارد غیربستری ؛	۱۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۰
۱۵	هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی، جراحی لثه، ایمپلنت، ارتودنسی و دست دندان مصنوعی ( به استثناء اعمال زیبایی). هزینه های دندان پزشکی بر اساس تعرفه مصوب هیأت وزیران محاسبه و پرداخت می گردد؛	۱۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۰
۱۶	جبران هزینه عینک طبی، لنز تماسی طبی ( صرفاً یک نوبت در هر سال بیمه ای) ؛	۱۵،۰۰۰،۰۰۰	۲۰
۱۷	جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری دو چشم (مانند لیزیک، لازک، PHAKIC ·RK ·PRK یا لنز داخل چشمی و هزینه لنز آرتیزان) در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد؛ رفع عیوب انکساری چشم راست ( ۷۵،۰۰۰،۰۰۰ ریال )، رفع عیوب انکساری چشم چپ ( ۷۵،۰۰۰،۰۰۰ ریال )؛	۱۵۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۰
۱۸	جبران هزینه های مربوط به خرید سمعک ( یک یا دو گوش حداکثر تا سقف مندرج و صرفاً یک نوبت در هر سال بیمه ای ) ؛	۲۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۰
۱۹	هزینه ی خرید اوروتز ( طبق تعریف وزارت محترم بهداشت ) که بلافاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تأیید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز باشد. ( فهرست و تعرفه انواع اوروتز سالیانه توسط سندیکای بیمه گران ایران با هماهنگی شرکت های بیمه تنظیم و ابلاغ می گردد. )؛	۶۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۰
۲۰	جبران هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن	۱،۰۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۰

با توجه به اهمیت و حساسیت موضوع شایسته است با پیگیری و نظارت شخص مدیریت استان اقدامات ذیل انجام و گزارش ها و اطلاعات مورد نظر به سازمان مرکزی ارسال گردد.

۱- حداکثر تا دهم هر ماه گزارش وضعیت ماهانه بیمه تکمیلی استان، شامل لیست و تعداد بیمه شدگان، میزان حق بیمه، مبلغ کسورات و پرداخت‌های انجام شده و مبلغ بدهکاری جهت اطلاع و اقدام در رفع مغایرت و پرداخت بدهی ارسال می‌گردد.

۲- با توجه به اینکه جهت جلوگیری از مشکلات احتمالی در پوشش بیمه تکمیلی درمان همکاران، لیست بیمه شدگان قرارداد قبل به طور موقت (به مدت ۱۰ روز) در سامانه بیمه بارگذاری شده است، ضروری است حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۷/۲۳ نسبت به ارسال لیست متقاضیان بیمه تکمیلی درمان در قرارداد جدید جهت ثبت در سامانه شرکت بیمه گر اقدام گردد تا از ایجاد اختلال در پوشش بیمه پیشگیری شود.

در این خصوص بایستی «فرم پیوست ۱» توسط همکاران متقاضی تکمیل و تحویل رابط رفاه گردد. رابط رفاه استان این فرم‌ها را بعنوان مستندات نزد خود نگهداری کرده و بر اساس اطلاعات آن، فایل اکسل مربوطه را تکمیل و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۷/۲۳ به اداره رفاه و تعاون اجتماعی سازمان مرکزی ارسال نماید. فایل اکسل مذکور شامل دو قسمت می‌باشد که در قسمت اول اطلاعات بیمه شدگان سال گذشته وجود دارد، که رابط رفاه بر اساس درخواست‌های متقاضیان در ستون مربوطه یکی از دو گزینه **تمدید/حذف** را بایستی انتخاب کنند. و در قسمت دوم فایل نیز اطلاعات متقاضیان جدید را درج نمایند.

۳- تا انتهای مهرماه مشخصات ارسال شده در سامانه مربوطه بارگذاری شده و لیست نهایی شده جهت بررسی و رفع مغایرت احتمالی به استان ارسال خواهد شد. مبنای کسورات بیمه تکمیلی درمان از ابتدای مهر ماه ۱۴۰۲ طبق فایل تأیید شده خواهد بود.