

## اطلاعات مورد نیاز مسئولین فنی داروخانه ها

### تعهدات داروخانه ها:

- ۱- کلیه بخشنامه های وزارت متبوع و سازمان بیمه خدمات درمانی در مورد داروخانه ها لازم الاجرا میباشد.
  - ۲- داروخانه موظف به محاسبه بهای دارو بر اساس FTP اعلامی سازمان میباشد .
  - ۳- داروخانه موظف به محاسبه بهای دارو بر اساس فاکتور معتبر صادره آن از شرکتهای پخش دارویی مورد تائید وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی میباشد .
  - ۴- داروخانه موظف به رعایت تعرفه های دارویی و فرانشیز مصوب هیأت محترم وزیران که بر اساس مواد ۸ و ۹ قانون بیمه همگانی است میباشد .
  - ۵- داروخانه مکلف است هر گونه تغییر آدرس و یا تغییر مسئول فنی را قبلاً به سازمان اعلام نماید .
  - ۶- اعلام کتبی تعطیلی موقت یا دائم حداکثر از یک ماه قبل توسط داروخانه به سازمان اطلاع داده شود و در صورت هر گونه تغییر در موارد مذکور سازمان در زمینه تصمیم گیری جهت ادامه همکاری مختار میباشد .
  - ۷- در صورت فاقد اعتبار بودن پروانه های مسئولین فنی کد داروخانه مسدود میگردد و اداره کل از پذیرش نسخ داروخانه معذور میباشد .
  - ۸- رعایت همکاری با نمایندگان و بازرسین سازمان الزامی بوده و در صورت تخطی از آن ، سازمان مجاز به تعلیق یا لغو قرارداد به صورت یک جانبه میباشد .
  - ۹- کلیه گزارشات ارسالی از دانشگاهها مبنی بر تعطیلی داروخانه، تعلیق صلاحیت فنی موسس یا مسئولین فنی، اخطار و ... در این سازمان مورد بررسی قرار گرفته و در صورت ملغی شدن آن، ارائه نامه کتبی از طرف دانشگاه الزامی است.
  - ۱۰- اعتبار قرارداد همکاری فیما بین داروخانه و اداره کل یکسال بوده و در صورتی که طرفین قرارداد اقدامی جهت فسخ آن بعمل نیاورند این قرارداد بمدت یکسال دیگر معتبر خواهد بود.
- لازم به ذکر است تمدید قرارداد منوط به حضور موسس خواهد بود.

## ضوابط پذیرش نسخ:

- ۱- پذیرش نسخ هر ماه از پنجم تا پانزدهم ماه بعد انجام می شود، اداره کل تعهدی در قبال پرداخت به موقع مطالبات داروخانه هائیکه تا پانزدهم ماه بعد اسناد خود را تحویل نداده اند نخواهد داشت .
- ۲- عدم ارسال نسخ بیش از سه ماه متوالی میتواند باعث تعلیق قرارداد گردد.
- ۳- هنگام پذیرش نسخ ارائه فلایپی اطلاعات نسخ به همراه نسخ وبرگ درخواست ضروری است .
- ۴- مبلغ برگ درخواست باید با دقت کامل تنظیم شود . بدیهی است در صورت درخواست مبلغ کمتر اداره کل تعهدی در قبال پرداخت ندارد .
- ۵- کلیه لیستهای ارسالی به واحد پذیرش اداره رسیدگی به اسناد سرپائی باید دارای مهر داروخانه و مسئول فنی و امضاء مسئول فنی باشد . بدیهی است برگه درخواست باید ممهور به مهر داروخانه و امضاء موسس باشد .
- ۶- داروخانه موظف است اطلاعات را به طور دقیق در فلایپی ارسالی وارد نماید.در صورت وجود هرگونه مغایرت در نسخه(شماره بیمه شده،شماره نظام پزشکی و...)با اطلاعات موجود در فلایپی نسخ آن ماه پذیرش نگردیده و نهایتا موجب کسر آن نسخه می گردد. لازم به ذکر است که شماره بیمه شده به طور کامل و با خط تیره و ارقام بعد از آن،همچنین شماره صفحه دفترچه بیمه در تگ RN وارد گردد.
- ۷- در صورتیکه در لیست تنظیمی یک ماه نسخ مربوط به ماههای دیگر باشد اینگونه نسخ برای آن ماه قابل پرداخت نبوده ، یا اعمال کسور خواهد شد و یا به داروخانه عودت داده خواهد شد . ( بر حسب صلاحدید شورای فنی استان )
- ۸- مبالغ نسخ در لیست باید با مبالغ نسخ هماهنگی کامل داشته باشند . وجود اضافه ثبت در لیست موجب اعمال کسور میگردد .
- ۹- پانچ نسخ به گونه ای انجام شود که به تاریخ اعتبار و تاریخ نسخ خدشه ای وارد نشود .(ترجیحا" گوشه فوقانی و راست نسخ)
- ۱۰- نسخ در بسته های صد عددی به تفکیک صندوقها (کارمندی- سایر اقشار- خویش فرما ) تحویل گردد .

۱۱- در صورتیکه داروخانه نسخ دو یا سه ماه را همزمان تحویل دهد باید نسخ هر ماه به تفکیک صندوقها به همراه لیست مربوطه و برگ درخواست جداگانه پذیرش شود و رسید جداگانه دریافت گردد. (به منظور افزایش سرعت در پذیرش و رسیدگی عدم ارسال لیست صورتحساب موسسات داروخانه بلامانع می باشد)

۱۲- خواهشمند است به اطلاعیه های نصب شده در تابلوی اعلانات واحد پذیرش و مطالب مندرج در برگ رسید پذیرش توجه فرمائید.

۱۳- در صورت عدم وضوح اطلاعات مندرج در نسخ اعم از ( نام و نام خانوادگی - کد بیمه شده - تاریخ اعتبار و ...) الصاق کپی صفحه اول دفترچه بیمار به نسخه ارسالی الزامی است و موسسه مجاز به اصلاح موارد یاد شده بصورت دستی در نسخه نمی باشد.

## ضوابط اسنادی:

۱- کلیه بخشنامه های وزارت بهداشت - درمان و سازمان بیمه خدمات درمانی در مورد داروخانه ها لازم الاجرا میباشد .

۲- در صورتیکه در حین جدا کردن نسخه از دفترچه مشخصات مربوطه پاره گردد باید قسمت مربوطه چسبانده شود و در پشت نسخه توسط مسئول فنی توضیح داده شود و مجدداً " مهر و امضاء شود.

۳- با توجه به اینکه تاریخ ویزیت هر نسخه ۷۲ ساعت اعتبار دارد و پزشک باید تاریخ نسخه را همان تاریخ ویزیت مرقوم نماید به هیچ عنوان نسخ بدون تاریخ قابل پرداخت نمیشود. مسئول فنی داروخانه باید مراجعه کننده را جهت اصلاح تاریخ به پزشک معالج ارجاع نماید . درج تاریخ یا دستکاری آن توسط داروخانه باعث اعمال کسور میگردد .

۴- نسخ مربوط به زمان قبل از عقد قرارداد یا سایر سازمانها جزو کسور محسوب خواهد شد .

۵- ثبت بهای نسخ بصورت جمع کل ، سهم بیمه شده و سهم سازمان در نسخه مشخص گردد .

۶- نیازی به گرفتن آدرس و نوشتن در پشت نسخه نمیشود .

۷- به ازاء هر ویال تزریقی یک ویال آب مقطر و به ازاء هر سرم تزریقی یک ست سرم ( در صورتیکه پزشک قید ننموده باشد ) قابل پرداخت میباشد .

۸- نسخی که بهای آنها بیش از سقف تعیین شده باشد و یا نسخی که از نظر مسائل نظارتی قبلاً توسط اداره کل بیمه خدمات استان تهران اعلام شده اند ، نیاز به تأیید دارند .

تبصره : برای تأیید نسخ دارویی ارائه مدارک بیماری الزامیست . لازم است در هنگام ارجاع بیمار به اداره کل جهت ارائه مدارک راهنمایی بفرمائید .

۹- پرداخت فرانشیز ، و بهای داروهای خارج از تعهد برعهده بیمار است .

۱۰.

۱۱- دفاتر سیراقشار این سازمان که فاقد اعتبار میباشد یا تاریخ اعتبار در محل درج نگردیده بعد از تاریخ ۸۵/۲/۱ فاقد اعتبار میباشد لطفاً بیمه شدگان را جهت تمدید اعتبار به اداره بیمه راهنمایی فرمائید .

۱۲- نسخ حمایتی و دارای کد ۷۰۰۱۰۰ جزء صندوق سیراقشار و نسخ بیمه ای ایرانیان جزء صندوق خویش فرما می باشد .

۱۳- ( نمونه تولید داخل **فرم تزریق Tramadol** ) جزء تعهدات دارویی سازمان قرار داشته و هزینه یکعدد از آمپول یاد شده در هر نسخه دربخش سرپایی قابل محاسبه و پرداخت میباشد.

۱۴- هزینه داروی پلاویکس فقط در صورت تأیید توسط این اداره قابل پرداخت است

۱۵- داروی Pegasys جزء تعهدات سازمانهای بیمه گر میباشد .

۱۶- الف ) دوزهای مختلف یک دارو فقط بر اساس فهرست تعهدات سازمانهای بیمه گر قابل پرداخت است

ب ) در خصوص داروهایی که دوزهای متفاوت داشته و فقط تعدادی از آنها در تعهد میباشد ذکر واحد دارویی ضروری بوده و در صورت عدم درج آن در نسخه کمترین قیمت دارو قابل پرداخت خواهد بود.

۱۷- سوپانسیون Cefixim با دوز ۱۰۰mg/5ml بدون در نظر گرفتن حجم ظرف آن در تعهد سازمانهای بیمه گر میباشد . لذا این دارو با حجم ۱۰۰ml و ۱۵۰ml ( با نام Farexime ) در تعهد سازمان میباشد .

- ۱۸- قرص و ویال خوراکی Carnitine تنها در صورت تائید اداره کل قابل پرداخت خواهد بود .
- ۱۹- هر گونه تغییر در قیمت گذاری دارو و مخدوش نمودن آن باید توسط مسئول فنی اصلاح و در پشت نسخه توضیح داده شود و ممهور به مهر ایشان گردد .
- ۲۰- نسخ دفاتر بیمه استانها که بصورت دستی ممهور به مهر اعتبار شده باشند از نظر این اداره کل مورد قبول نمیباشد
- ۲۱- در صورتیکه نسخ داروخانه دیرتر از موعد مقرر تحویل داده شود پرداخت آن نیز دیرتر از پرداخت داروخانه هایی است که نسخه را به موقع تحویل داده اند .
- ۲۲- قرص Finestrade پنج میلی گرمی در صورت تجویز توسط متخصص پوست قابل پرداخت نمیباشد .
- ۲۳- در حال حاضر سازمان تعهدی نسبت به پرداخت هزینه داروهایی که به شرط تولید در فهرست تعهدات قرار داشته اند و بصورت عمده از دیگر کشورها وارد و تنها پس از بسته بندی به بازار مصرف ارائه شده اند ندارد . برای مثال

#### داروهای Africanium Pygenium

- ۲۴- در بررسی اسناد سایر موارد کسور به شرح زیر میباشند .
- نسخ فاقد اعتبار
  - نسخ تاریخ اعتبار نامعلوم
  - نسخ فاقد تاریخ ویزیت
  - نسخ تاریخ مخدوش
  - نسخ فاقد مهر و امضاء مسئول فنی داروخانه
  - نسخ دارای دو مهر پزشک مختلف یا دو مهر داروخانه مختلف یا دو خط و رنگ مختلف  
تبصره : دو رنگ متفاوت ، با توضیح پزشک معالج در پشت نسخ قابل پرداخت میباشد .
  - نسخ داروهای دارای شرط ( تجویز توسط متخصص ) که توسط پزشک عمومی تجویز شده باشند .
  - نسخ داروهای دارای شرط ( بیمارستانی ) که فاقد مهر بیمارستان باشند .
  - وجود اضافه ثبت در لیست یا در نسخه

- نسخ کاربني يا کپي نسخه
- نسخ مربوط به سازمانهاي ديگر
- نسخ مربوطه به زمان قبل از عقد قرارداد
- نسخ متفرقه ( نظير نسخ پزشک يا بيمار )
- نسخ بالای سقف تائيد که به تائيد بيمه نرسيده اند
- نسخ داروهای غير بيمه ای

**\*\*\* برای مشاهده آخرین داروهای در تعهد و نرخ آنها به FTP مراجعه نمایید.**

جدول سقف تائيد نسخ دارویی بر اساس گروههای مختلف پزشکی:

استان	نوع داروخانه	ماما	دندانپزشک	پزشک عمومی	متخصص	فوق تخصص
داروخانه های استان تهران	عمومی	۴۰۰۰۰	۹۰۰۰۰	۲۰۰۰۰۰	۴۰۰۰۰۰	۴۰۰۰۰۰
	ویژه	۴۰۰۰۰	۹۰۰۰۰	۳۰۰۰۰۰	۸۵۰۰۰۰	۱۰۰۰۰۰۰
داروخانه های سایر استانها	عمومی	۴۰۰۰۰	۹۰۰۰۰	۲۰۰۰۰۰	۴۰۰۰۰۰	۴۰۰۰۰۰
	ویژه	۴۰۰۰۰	۹۰۰۰۰	۳۰۰۰۰۰	۶۰۰۰۰۰	۷۰۰۰۰۰

فهرست داروهای مورد پذیرش تجویزی توسط کارشناسان مامائی:

- قرص دای جستيو
- پماد و شياف های آنتی هموروئيد
- تری فازیک ( حداکثر ۳ بسته در هر نسخه )
- قرص و کپسول خوراکی فلوکونازول
- کرم جلدی کلوتریمازول - دکس پانتنول

- کپسول داكسى سايكلين
- كرم ، ژل ، پماد يا قرص واژينال كلوتريمازول - نيسستاتين - بتادين - تريپل سولفا - مترونيدازول - ميكو نازول
- پماد فلوئوسينولون - تريامسينولون ساده - تريامسينولون N.N.G
- كپسول يا قرص خوراكي آمپي سيلين - سفالكسين - آموكسى سيلين فقط 500mg
- قرص فروسولفات
- قرص ، شياف و آمپول هيوسين
- قرص و شياف استامينوفن بزرگسال
- كپسول مفنميك اسيد
- قرص و قطره دايمتيكون
- شربت هيدوركسيد منيزيم
- قرص H.D - L.D
- قرص خوراكي مترونيدازول
- قرص خوراكي نيسستاتين
- كپسول و شربت پنى سيلين V
- قرص متيل ارگونوين
- قرص و شياف ديكلو فناك سديم
- قرص ايبو پروفن
- قرص خوراكي Multivitamin & Multivitamin + Iron
- قرص و شربت ضد اسيد و ضد نفخ (آلومينيوم ام جى)
- آمپول و ويتامين B6 و قرص B6 و قرص VIT B1
- قرص فوليك اسيد
- كپسول يا قرص خوراكي آمپي سيلين - سفالكسين - آموكسى سيلين (فقط 500 mg)

## داروهایی که فقط در بیمارستانها و برای بیماران بستری توسط ماما قابل تجویز است:

- محلولهای تزریقی شامل قندی ۵٪ - قندی نمکی - رینگر - نمکی ۹٪ - ۲/۳ ، ۱/۳
- آمپول مترژن واکسی توسین
- داروهای بی حسی موضعی تزریقی برای اپی زیوتومی و ترمیم آن
- سولفات منیزیم

## نسخ بیمه شدگان روستایی:

- طبق راهنمای قوانین و مقررات سطوح ارجاع و موسسات طرف قرارداد بیمه درمان روستائیان و عشایر (آخرین ویرایش موجود در سایت )

ضوابط نظارتی (موارد زیر منجر به پیگیریهای نظارتی میگردد):

۱- عدم حضور مسوول فنی و نسخه پیچی توسط افراد فاقد صلاحیت (این مورد موجب کسر متوسط یک روز پرداخت به داروخانه در آن ماه می گردد).

۲- عدم رعایت تعرفه های مصوب

۳- هر گونه دخل و تصرف در نسخ پزشکان :

- افزایش تعداد اقلام دارو

- تحویل اقلام بهداشتی یا آرایشی بجای دارو

- تحویل داروی مشابه و ارزانتر و قیمت گذاری داروی گرانتر

۴- عدم قیمت گذاری دارو در حضور بیمار و یا عدم انعکاس آن در نسخه دوم

۵- هر گونه تبانی با پزشکان و موسسات به نحوی که موجب خسارت مالی به سازمان یا بیمه شدگان گردد :

- اخذ نسخ مراکز غیر طرف قرارداد و ارسال آنها به اداره کل بیمه

- درخواست تجویز دارو از پزشکان (نسخه سازی)

۶- تحویل داروی فاسد یا تاریخ گذشته به بیماران



۷- نگهداری نسخ سفید در داروخانه

۸- عدم پذیرش بیمار یا عدم تحویل دارو با دفاتر بیمه خدمات درمانی در صورت موجود بودن دارو

۹- عدم درج همکاری با بیمه خدمات درمانی در روی تابلو یا مکان مناسب

۱۰- عدم درج همکاری با بیمه خدمات درمانی در روی تابلو یا مکان مناسب

۱۱- ممهور نمودن پشت نسخ به مهردادروخانه قبل از تأیید نسخه

۱۲- عدم تحویل دارو به بیمه شده و محاسبه قیمت آن در نسخه

۱۳- تحویل داروی خارج از تعهد در ازای گرفتن نسخه دارویی

۱۴- عدم همکاری با بازرسی سازمان و ناظرین ادارات کل بیمه خدمات درمانی استان