

۷۱۹/ت ۳۳۴۹۳



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

صیوبت لایحه موضوع اصل ۱۳۸ قانون اساسی

بسمه تعالی

"با صلوات بر محمد و آل محمد"

وزارت رفاه و تأمین اجتماعی - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی رئیس جمهور
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

وزرای عضو کمیسیون امور اجتماعی و دولت الکترونیک در جلسه مورخ ۱۳۸۶/۱۰/۲۳ بنا به پیشنهاد مشترک وزارت رفاه و تأمین اجتماعی و معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی رئیس جمهور و به استناد ماده (۹۰) قانون برنامه چهارم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران - مصوب ۱۳۸۳ - و با رعایت تصویب نامه شماره ۱۶۴۰۸۲/ت ۳۷۳ هـ مورخ ۱۳۸۶/۱۰/۱۰ آیین نامه اجرایی ماده یادشده را به شرح زیر تصویب نمودند:

**آیین نامه اجرایی ماده (۹۰) قانون برنامه چهارم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی
جمهوری اسلامی ایران**

ماده ۱ - در این آیین نامه اصطلاحات زیر در معانی مشروح مربوط به کار می روند:

الف - وزارت: وزارت رفاه و تأمین اجتماعی

ب - وزارت بهداشت: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

پ - معاونت برنامه ریزی: معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی رئیس جمهور

ت - شاخص مشارکت عادلانه مردم: نسبت کل هزینه های سلامت صرف شده خانوارهای گروههای مختلف درآمدی به درآمد بالاتر از فقر شدید. شاخص یادشده برای سنجش دستاورد نظامهای سلامت در ایجاد مشارکت عادلانه خانوارها در تأمین مالی هزینه های بهداشتی و درمانی به کار می رود.

تبصره - وزارت موظف است در اردیبهشت هر سال خط فقر شدید را تعیین و اعلام نماید.

ث - شاخص سهم مردم از هزینه سلامت: نسبت میزان پرداخت مستقیم خانوارها در امر سلامت هنگام دریافت خدمات، براساس گزارش درآمد هزینه خانوار مرکز آمار ایران، به کل هزینه های بخش سلامت این شاخص برای سنجش میزان مشارکت کلی مردم در تأمین منابع مالی نظام سلامت به نسبت سایر تأمین کنندگان منابع به کار می رود.

ج - شاخص سهم منابع عمومی: هزینه های پرداخت شده از منابع عمومی به کل هزینه های بخش سلامت شامل کلیه هزینه هایی که برای سلامتی از منابع مختلف تأمین می شود به استثنای

سازمان مدیریت و برنامه ریزی - دبیرخانه مرکزی (تهران)

حل ارجاع دفتر ریاست

ریخ ثبت ۸۷۱۱۱۷

تاریخ ثبت ۱۱۵۲



تصویب نامت کمیون موضوع اصل ۱۳۸ قانون اساسی

هزینه هایی که هنگام دریافت خدمات تشخیصی و درمانی بطور مستقیم توسط مردم پرداخت می شود.

ج - خانوارهای آسیب پذیر از هزینه های غیر قابل تحمل سلامت: خانوارهایی که مبلغی بیش از چهل درصد (۴۰٪) مازاد درآمد خود - نسبت به حد امرار معاش - را صرف هزینه های سلامت می نمایند.

ح - میزان خانوارهای آسیب پذیر از هزینه های غیر قابل تحمل سلامت: تعداد خانوارهای موضوع بند (ج) این ماده نسبت به تعداد کل خانوارهای کشور.

خ - ظرفیت پرداخت خانوار: براساس فرمول "هزینه کل سالانه منهای خط فقر شدید" محاسبه می شود.

د - خط فقر شدید: بر مبنای آیین نامه چتر ایمنی رفاه اجتماعی، موضوع تصویب نامه شماره ۲۰۸۶۷/ت ۳۲۳۴۳ هـ مورخ ۱۳۸۴/۴/۸ محاسبه خواهد بود.

ماده ۲ - به منظور امکان نظارت و ارزشیابی شاخصهای موضوع این آیین نامه و پیش بینی اعتبارات لازم، مرکز آمار ایران مکلف است با همکاری وزارت و وزارت بهداشت هر ساله قبل از تدوین لایحه بودجه، شاخصهای مذکور را به تفکیک ملی و استانی، طی یک گزارش تحلیلی به معاونت برنامه ریزی اعلام نماید.

تبصره ۱ - مرکز آمار ایران با همکاری وزارت و وزارت بهداشت مکلف است هزینه های سلامت را در چارچوب تعاریف و استانداردهای بین المللی حسابهای ملی سلامت متناسب با مفاد این آیین نامه هر سال قبل از تنظیم لایحه بودجه سالانه برآورد و به تفکیک ملی و استانی اعلام نماید.

تبصره ۲ - مرکز آمار ایران موظف است نسبت به لحاظ نمودن اطلاعات لازم برای محاسبه شاخصهای یادشده براساس نیاز و با همکاری وزارت بهداشت و وزارت در پرسشنامه خانوار در سطوح ملی و استانی اقدام نماید.

ماده ۳ - فرانشیز خدمات تشخیصی و درمانی موضوع ماده (۱۰) قانون بیمه همگانی خدمات درمانی - مصوب ۱۳۷۳ - هر ساله همزمان و متناسب با تعیین حق بیمه و تعرفه های سال بعد براساس هزینه خدمات پس از تأیید شورای عالی بیمه خدمات درمانی کشور به تصویب هیئت وزیران می رسد.

ماده ۴ - وزارت بهداشت مکلف است با همکاری وزارت و مشاوره با انجمنها، گروههای تخصصی و سازمان نظام پزشکی دستورالعملهای اقدامات تشخیصی و درمانی را با اولویت خدمات پر هزینه و شایع (هر سال حداقل ۲۰ مورد) تدوین و برای تصویب شورای عالی یادشده ارایه نماید. مبنای



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه کمیسیون موضوع اصل ۱۳۸ قانون اساسی

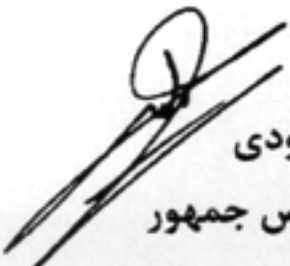
شماره
تاریخ ۱۳۸۷/۱/۵

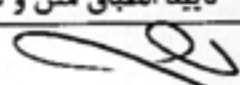

بازپرداخت هزینه های درمانی توسط سازمانهای بیمه گر، رعایت دستورالعملهای مصوب شورای عالی یادشده خواهد بود.

ماده ۵ - به منظور پرداخت سهم خدمات درمانی خانوارهای آسیب پذیر از هزینه های غیر قابل تحمل سلامت، معاونت برنامه ریزی با همکاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و وزارت رفاه و تأمین اجتماعی اعتبار لازم را در لایحه بودجه سنواتی به هیئت وزیران پیشنهاد نماید.

ماده ۶ - کلیه بیمارستانها و مراکز تشخیصی و درمانی وابسته به دانشگاههای علوم پزشکی و مراکز خدمات بهداشتی و درمانی سازمان تأمین اجتماعی و نیروهای مسلح و سایر مراکز وابسته به دستگاههایی که به نحوی از بودجه عمومی دولت استفاده می کنند، همچنین مراکز درمانی و تشخیصی طرف قرارداد با بیمه ها، مکلفند دارو و لوازم مصرفی و تجهیزات لازم برای درمان بیماران بستری در بیمارستان را فراهم کنند و اقلام مصرفی این موارد را در صورتحساب سازمانهای بیمه گر لحاظ و صرفاً فرانشیز بستری را از بیمه شده اخذ نمایند.

این تصویب نامه در تاریخ ۱۳۸۷/۱/۵ به تأیید مقام محترم ریاست جمهوری رسیده است.


پرویز داودی
معاون اول رئیس جمهور

تنظیم متن	تأیید محتوا و متن	کنترل ابلاغ	تأیید انطباق متن و تصمیم	تأیید نهایی
				

رونوشت به دفتر مقام معظم رهبری، دفتر رئیس جمهور، دفتر ریاست قوه قضاییه، دفتر معاون اول رئیس جمهور، دفتر معاون حقوقی و امور مجلس رئیس جمهور، دفتر رئیس مجمع تشخیص مصلحت نظام، دیوان محاسبات کشور، دیوان عدالت اداری، اداره کل قوانین مجلس شورای اسلامی، اداره کل حقوقی، اداره کل قوانین و مقررات کشور، کلیه وزارتخانه ها، سازمانها و مؤسسات دولتی، نهادهای انقلاب اسلامی، استانداریهای سراسر کشور، دبیرخانه شورای اطلاع رسانی دولت، روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران و دفتر هیئت دولت ابلاغ می شود.