



اداره کل تأمین اجتماعی استان.....

مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان.....

باسلام

در اجرای بند «4» یک هزار و هشتصد و بیست و هشتمین صورتجلسه هیأت محترم مدیره سازمان مورخ 97/8/9 و مصوبه شماره 1100/97/2576 مورخ 97/8/13 در خصوص تسویه بدهی قطعی مراکز درمانی طرف قرارداد بابت حق بیمه و متفرعات آن با مطالبات بررسی و تأیید شده آنان از سازمان و به منظور ایجاد رویه واحد، نظر ادارات کل / مدیریتهای درمان و واحدهای تابعه را به اجرای موارد ذیل جلب می نماید:

الف: تهاتر مطالبات سازمان با دیون سازمان به مراکز درمانی غیر دولتی طرف قرارداد

- 1- مراکز درمانی غیر دولتی طرف قرارداد می توانند با مراجعه به مدیریت درمان استان نسبت به ارائه درخواست طی فرم شماره «1» و متعاقباً دریافت و تکمیل فرم شماره «2» توافق نامه در سه نسخه اقدام و در دبیرخانه آن مدیریت ثبت نمایند.
- 2- به منظور اجرای عملیات، مدیریت درمان مکلف است طی جلسه ای مشترک با اداره کل بیمه ای استان نسبت به بررسی، کنترل و تأیید مفاد مندرج در توافق نامه اقدام و یک نسخه از توافق نامه را کتباً به دفتر رسیدگی به اسناد پزشکی و یک نسخه به اداره کل استان و متعاقباً اداره کل استان به شعبه مربوطه ارسال نماید.
- 3- دفتر رسیدگی به اسناد پزشکی مکلف است نسبت به ثبت اقلام اطلاعاتی مرکز درمانی غیر دولتی طرف قرارداد شامل نام مرکز، کد کارگاه و کد شعبه در سیستم جامع اسناد پزشکی جهت ارسال مکانیزه اطلاعات به شعبه ذیربط و ستاره دار شدن کارگاههای مربوطه در سیستم پیگیری مطالبات شعبه و ایجاد امکان تسویه بدهی حق بیمه اعم از معوق و یا جاری با مطالبات مرکز درمانی اقدام نماید.
- 4- واحد وصول حق بیمه شعبه با توجه به دریافت فرم توافق نامه ارسالی از اداره کل بیمه ای استان مکلف است از سیستم پیگیری مطالبات_منوی گردش حساب بدهی _گزینه تهاتر، نسبت به اعلام مکانیزه بدهی معوق و یا جاری مرکز درمانی به دفتر رسیدگی به اسناد پزشکی ذیربط اقدام نماید.
- 5- با ارسال اطلاعات، سیستم جامع اسناد پزشکی به صورت اتوماتیک ضمن کنترل و در صورت احراز شرایط حسب بند «ج» این بخشنامه نسبت به کسر مبلغ بدهی از محل مطالبات مرکز درمانی اقدام و اطلاعات مربوطه را به سیستم حسابداری دفتر اسناد پزشکی ارسال می نماید.

6- سیستم حسابداری دفتر رسیدگی به اسناد پزشکی پس از دریافت اطلاعات از سیستم جامع اسناد پزشکی نسبت به صدور اعلامیه درآمد، ایجاد سند و ارسال اعلامیه به شعبه اقدام می نماید. اعلامیه صادره در سیستم بانک درآمد شعبه ثبت و همزمان برگ پرداخت مربوطه صادر و از بدهی حق بیمه مرکز درمانی ذیربط کسر و شماره برگ پرداخت در ردیف اعلامیه درآمد دفتر اسناد پزشکی درج می گردد.

7- کلیه عملیات فوق به استثناء ثبت اطلاعات اولیه مرکز درمانی در سیستم جامع اسناد پزشکی و انتخاب شماره بدهیهای معوق و جاری در سیستم پیگیری مطالبات به صورت کاملاً مکانیزه و اتوماتیک انجام می شود.

8- پس از انجام عملیات مذکور، واحد وصول حق بیمه شعبه می بایست میزان تسویه بدهی های معوق و جاری را کتباً به مرکز درمانی مربوطه اعلام نماید.

ب: احتساب و تسویه دیون سازمان به مراکز درمانی غیر دولتی طرف قرارداد با مطالبات سازمان از کارگاههای بدهکار به سازمان و طلبکار از مراکز درمانی

1- در صورتی که مرکز درمانی غیر دولتی طرف قرارداد مایل باشد نسبت به تسویه دیون خود به مراکز و کارگاههایی که با آنها قرارداد دارد از طریق تسویه بدهی آنان به سازمان اقدام نماید، می بایست فرم شماره «3» را تکمیل و امضاء نماید. فرم مذکور می بایست به امضاء مدیران کل بیمه ای و درمانی نیز رسیده و در دبیرخانه مدیریت درمان استان مربوطه ثبت گردد.

2- مرکز درمانی غیر دولتی طرف قرارداد می بایست در خصوص هر یک از کارگاههایی که به آنها بدهکار می باشد فرم شماره «4» را تکمیل و ضمن اخذ امضاء از کارفرمای کارگاه مربوطه، ذیل فرم را امضاء و در دبیرخانه مدیریت درمان ذیربط ثبت نماید.

3- کلیه مراحل انجام کار وفق بندهای «2» لغایت «7» بند «الف» این بخشنامه صورت می پذیرد.

4- پس از انجام عملیات مذکور در این بند، واحد وصول حق بیمه شعبه می بایست میزان تسویه بدهی حق بیمه را کتباً به هر یک از مراکز درمانی و کارفرمایان معرفی شده از سوی مراکز درمانی اعلام نماید.

ج: شرایط اجرای عملیات تهاجر، احتساب و تسویه بدهی حق بیمه با مطالبات مراکز درمانی غیر دولتی طرف قرارداد عبارتند از:

1- اسناد قابل پرداخت شامل اسنادی است که ممیزی شده لیکن شماره لیست حسابداری دریافت نکرده باشند. در صورت اختصاص شماره لیست، جهت اجرای عملیات تسویه بدهی الزاماً می بایست اسناد مربوطه از تأیید کارشناس مسئول حسابداری (شماره لیست) برگشت داده شوند.

2- عملیات مزبور در صورتی قابل اجرا می باشد که میزان بدهی حق بیمه مرکز درمانی غیر دولتی از مطالبات آن مرکز از سازمان کمتر و یا مساوی باشد.

3- هر کارگاه صرفاً ذیل یک مرکز درمانی قابل تعریف و ثبت می باشد.

توجه 1: مفاد توافق نامه تنظیمی فیما بین سازمان و مرکز درمانی غیر دولتی طرف قرارداد حداکثر به مدت یک سال از تاریخ امضاء توافق نامه بوده و تمدید مجدد آن منوط به امضاء توافق نامه جدید می باشد.

شماره: ۱۰۰۰/۹۷/۱۴۶۵۲
تاریخ: ۱۳۹۷/۱۲/۲۰
پیوست: دارد

توجه 2: ادارات کل بیمه ای و درمانی مکلفند هر شش ماه یکبار گزارش عملیات انجام شده را به معاونت های بیمه ای و درمانی سازمان ارسال نمایند.

مسئول حسن اجرای این بخشنامه مدیران کل بیمه ای و درمان، معاونین، رؤسا و کارشناسان ارشد وصول حق بیمه، اجرائیات و مالی استان ها، رؤسا و مسئولین حسابداری دفاتر رسیدگی به اسناد پزشکی و رؤسا، معاونین و مسئولین وصول حق بیمه، اجرائیات و مالی شعب می باشند.

دمن الاموفن
محمد حسن زودا
رئیس پرست سازمان تأمین اجتماعی

بخشنامه مشترک

موضوع: **تهاتر، احتساب و تسویه بدهی حق بیمه با مطالبات مراکز درمانی غیر دولتی طرف قرارداد**

معاونتهای بیمه ای،
درمان و اداری و مالی

اداره کل تأمین اجتماعی استان.....

مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان.....

با سلام

در اجرای بند «4» یک هزار و هشتصد و بیست و هشتمین صورتجلسه هیأت محترم مدیره سازمان مورخ 97/8/9 و مصوبه شماره 1100/97/2576 مورخ 97/8/13 در خصوص تسویه بدهی قطعی مراکز درمانی طرف قرارداد بابت حق بیمه و متفرعات آن با مطالبات بررسی و تأیید شده آنان از سازمان و به منظور ایجاد رویه واحد، نظر ادارات کل / مدیریتهای درمان و واحدهای تابعه را به اجرای موارد ذیل جلب می نماید:

الف: تهاتر مطالبات سازمان با دیون سازمان به مراکز درمانی غیر دولتی طرف قرارداد

- 1- مراکز درمانی غیر دولتی طرف قرارداد می توانند با مراجعه به مدیریت درمان استان نسبت به ارائه درخواست طی فرم شماره «1» و متعاقباً دریافت و تکمیل فرم شماره «2» توافق نامه در سه نسخه اقدام و در دبیرخانه آن مدیریت ثبت نمایند.
- 2- به منظور اجرای عملیات، مدیریت درمان مکلف است طی جلسه ای مشترک با اداره کل بیمه ای استان نسبت به بررسی، کنترل و تأیید مفاد مندرج در توافق نامه اقدام و یک نسخه از توافق نامه را کتباً به دفتر رسیدگی به اسناد پزشکی و یک نسخه به اداره کل استان و متعاقباً اداره کل استان به شعبه مربوطه ارسال نماید.
- 3- دفتر رسیدگی به اسناد پزشکی مکلف است نسبت به ثبت اقلام اطلاعاتی مرکز درمانی غیر دولتی طرف قرارداد شامل نام مرکز، کد کارگاه و کد شعبه در سیستم جامع اسناد پزشکی جهت ارسال مکانیزه اطلاعات به شعبه ذیربط و ستاره دار شدن کارگاههای مربوطه در سیستم پیگیری مطالبات شعبه و ایجاد امکان تسویه بدهی حق بیمه اعم از معوق و یا جاری با مطالبات مرکز درمانی اقدام نماید.
- 4- واحد وصول حق بیمه شعبه با توجه به دریافت فرم توافق نامه ارسالی از اداره کل بیمه ای استان مکلف است از سیستم پیگیری مطالبات منوی گردش حساب بدهی_گزینه تهاتر، نسبت به اعلام مکانیزه بدهی معوق و یا جاری مرکز درمانی به دفتر رسیدگی به اسناد پزشکی ذیربط اقدام نماید.
- 5- با ارسال اطلاعات، سیستم جامع اسناد پزشکی به صورت اتوماتیک ضمن کنترل و در صورت احراز شرایط حسب بند «ج» این بخشنامه نسبت به کسر مبلغ بدهی از محل مطالبات مرکز درمانی اقدام و اطلاعات مربوطه را به سیستم حسابداری دفتر اسناد پزشکی ارسال می نماید.

توجه 2: ادارات کل بیمه ای و درمانی مکلفند هر شش ماه یکبار گزارش عملیات انجام شده را به معاونت های بیمه ای و درمانی سازمان ارسال نمایند.

مسئول حسن اجرای این بخشنامه مدیران کل بیمه ای و درمان، معاونین، رؤسا و کارشناسان ارشد وصول حق بیمه، اجرائیات و مالی استان ها، رؤسا و مسئولین حسابداری دفاتر رسیدگی به اسناد پزشکی و رؤسا، معاونین و مسئولین وصول حق بیمه، اجرائیات و مالی شعب می باشند.

و من... بزوقت
محمد حسن زدا
رئیس پرست سازمان تأمین اجتماعی

رونوشت:

- برادر ارجمند جناب آقای اردلان معاون محترم اداری و مالی جهت آگاهی و اقدام لازم.
- برادر ارجمند جناب آقای زدا معاون محترم بیمه ای جهت آگاهی و اقدام لازم.
- برادر ارجمند جناب آقای دکتر درخشان معاون محترم درمان جهت آگاهی و اقدام لازم.
- معاون محترم حقوقی و امور مجلس جهت آگاهی.
- برادر ارجمند جناب آقای موهبتی معاون محترم امور استانها جهت آگاهی.
- برادر ارجمند جناب آقای دکتر جعفریان معاون محترم فرهنگی و اجتماعی جهت آگاهی.
- برادر ارجمند جناب آقای امیری گنجه سرپرست محترم معاونت اقتصادی و برنامه ریزی جهت آگاهی.
- برادر ارجمند جناب آقای دکتر میراکبری مشاور و مدیرکل محترم دفتر مدیر عامل جهت آگاهی.
- برادر ارجمند جناب آقای تقی پور مشاور محترم مدیر عامل و مدیر کل روابط عمومی جهت آگاهی.
- برادر ارجمند جناب آقای ضیغمی مشاور محترم مدیر عامل و مدیر کل حراست جهت آگاهی.
- برادر ارجمند جناب آقای احمدی مدیر کل محترم دفتر بازرسی مدیرعامل جهت آگاهی.
- برادر ارجمند جناب آقای کریم نژاد مدیر کل محترم امور مالی جهت آگاهی و اقدام لازم.