

## دستور العمل اجرایی طرح " ارائه خدمات دندانپزشکی به کودکان ۶ تا ۱۷ سال "

۱- **موضوع:** ارائه خدمات دندانپزشکی به کودکان مقاطع تحصیلی اول تا پنجم ابتدایی

۲- **جمعیت هدف:** کلیه دانش آموزان سال اول تا پنجم مقطع ابتدایی سال تحصیلی ۸۷-۸۸ تحت پوشش بیمه های پایه و دارای دفترچه بشروح ذیل:

- الف) سازمان تامین اجتماعی
- ب) سازمان بیمه خدمات درمانی (کلیه صندوق های کارکنان دولت سایر افسار، خویش فرمایان و روستاییان)
- ج) سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح
- د) کمیته امداد امام خمینی (ره)

### ۳- خدمات مشمول طرح:

شامل ویزیت و طرح درمان، گرافیک پری اپیکال، کشیدن و جراحی دندان (شیری و دائمی)، آموزش بهداشت و بروساز و ترمیم دندان شماره ۶ (آمالگام یا مواد هم رنگ) برای کودکان مقطع تحصیلی اول تا پنجم ابتدایی می باشد.  
تیمصره: فشار سیلت دندان های دائمی از طریق شبکه ها و مراکز بهداشتی و درمانی وزارت بهداشت بصورت رایگان به کودکان واجد شرایط ارائه می گردد.

### ۴- شیوه عقد قرارداد و مراکز مجری طرح

الف) انتخاب مراکز بر اساس شاخص ها و استانداردهای موجود و پس از ارزشیابی و سطح بندی آنها توسط سازمانهای بیمه گر صورت می گیرد.  
ب) سازمانهای بیمه گر متناسب با نیاز و جمعیت تحت پوشش، لیست مراکز درمانی حائز شرایط در هر استان را به شورای هماهنگی سازمانهای بیمه گر همان استان اعلام می نمایند.  
پ) شورای هماهنگی سازمانهای بیمه گر لیست نهایی و مشترک مراکز طرف قرارداد را پس از بررسی و جمع بندی شرایط به سازمانهای بیمه گر اعلام می نماید.  
ت) سازمانهای بیمه گر لیست نهایی را از طریق سازمان های آموزش و پرورش استان ها در اختیار مدارس و سایر حوزه های ذینفع قرار می دهند.  
این مراکز می تواند شامل مراکز بهداشتی و درمانی، مطب ها و کلینیک های بخش خصوصی و مراکز درمانی عمومی و دولتی باشد.

### ۵- تعریف:

ملاک عمل، تعرفه های دولتی مصوب هیئت وزیران در هر سال خواهد بود.

### ۶- فرانشیز:

فرانشیز (سهام بیمار) به ازاء هر خدمت ارائه شده ۳۰ درصد تعرفه مصوب هیئت وزیران می باشد.

تبصره: مراکز طرف قرارداد مجاز می باشند تا معادل ۱۵٪ از تعرفه خدمات را به عنوان هزینه مواد مصرفی علاوه بر فرانشیز فوق الذکر از بیماران دریافت نمایند.

نیمصرفه ۲: مراکز طرف قرارداد حق دریافت هیچگونه وجهی خارج از تعهدات فی ما بین با سازمان های بیمه گر را ندارند.

#### ۷- گروه کار:

الف) پس از شناسائی جمعیت هدف در مدارس (موضوع بند یک دستورالعمل)، ابتدا دانش آموزان توسط مراقبین سلامت، مربیان و یا رابطین بهداشت مورد معاینه دهان و دندان قرار گرفته و اطلاعات مربوطه در شناسنامه سلامت دانش آموز ثبت می گردد.

ب) در صورت نیاز به خدمات دندانپزشکی، دانش آموزان با همراه داشتن شناسنامه سلامت دانش آموزی به مراکز درمانی طرف قرارداد معرفی می گردند.

ب ۱) اگر خدمات مورد نیاز شامل آموزش بهداشت و فیشور سیلت دندان شماره ۶ بود وی را صرفاً به مراکز بهداشتی و درمانی وزارت بهداشت معرفی می نمایند.

ب ۲) اگر خدمات مورد نیاز شامل گرافیک، کشیدن، جراحی دندان، آموزش بهداشت و بروساز و ترمیم دندان شماره ۶ بود دانش آموز را علاوه بر مراکز بهداشتی و درمانی به سایر مراکز درمانی طرف قرارداد معرفی می نمایند.

نیمصرفه: معاینات دوره ای جهت دانش آموزان بند ۲ ورود در سه ماه اول و برای سایر دانش آموزان در سه ماه سوم هر سال انجام خواهد شد.

نیمصرفه: در صورت عدم امکان مراجعه دانش آموز به مدرسه (در ایام عدم فعالیت مدارس، تعطیلات و غیره) و یا عدم امکان انجام معاینات اولیه در مدرسه، ضروریست تا مدارس، شناسنامه سلامت را در اختیار دانش آموز قرار داده و وی را جهت معاینه اولیه و یا اخذ خدمات درمانی مورد نیاز به مراکز طرف قرارداد معرفی نمایند. در صورت عدم دسترسی به شناسنامه سلامت، دانش آموز پس از مراجعه به مرکز طرف قرارداد و اخذ خدمات ضروری، شرح اقدامات انجام شده را مسهور به مهر پزشک به مدرسه ارائه خواهد نمود.

#### ۸- ارجاع و ثبت اطلاعات:

دانش آموز پس از مراجعه به مرکز طرف قرارداد و اخذ خدمات درمانی مورد نیاز (در یک یا چند جلسه) در پایان شناسنامه سلامت تکمیل شده را به مدرسه باز خواهد گرداند مرکز ارائه کننده خدمت ضمن درج درماتها در پرونده درمانی بیمار و شناسنامه سلامت دانش آموزی یک برگ تصویر بیفجه خیمات ارائه شده (در شناسنامه سلامت) یا ضمیمه نسخ درمانی نموده و به سازمان بیمه گر مربوطه جهت دریافت مطالبات ارسال خواهد نمود.

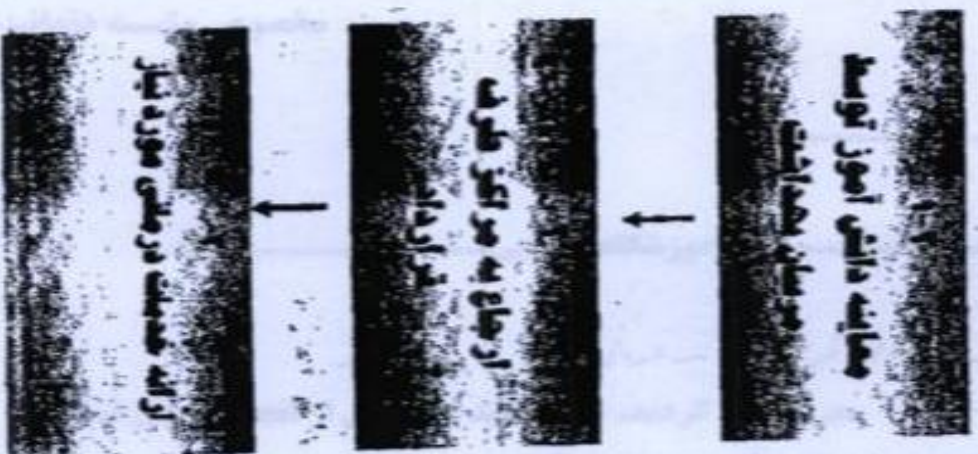
نیمصرفه: سازمان های بیمه گر نسبت به تهیه و تدوین گردشکار بیمه ای نحوه ثبت و ارسال اسناد و همچنین پرداخت مطالبات مراکز درمانی طرف قرارداد اقدام خواهند نمود.

۹- ارزیابی و نظارت: با توجه به اهمیت پایش مداوم طرح، اطلاع رسانی، آموزش مداوم مربیان و بازآموزی دندانپزشکان، در موفقیت بیشتر طرح و بهبود شاخص های سلامت دهان در جامعه، دبیرخانه شورای عالی بیمه با مشارکت حوزه های ذیصلاح (انجمن های تخصصی، دانشکده های دندانپزشکی) در فواصل زمانی یک ساله نسبت به این امر اقدام و نتایج آن را به شورای عالی بیمه گزارش خواهد نمود.

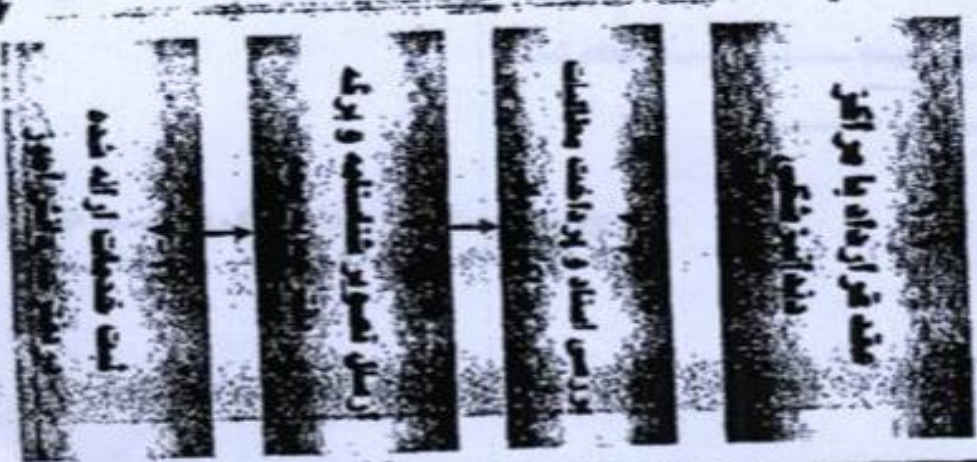
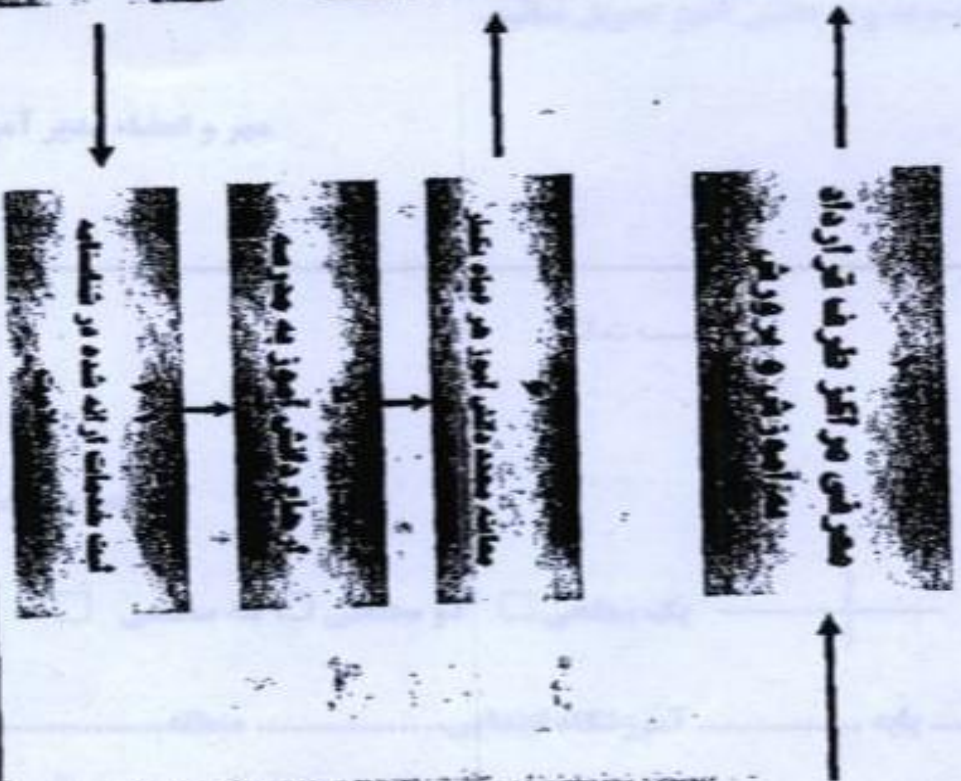
این دستورالعمل پس از برگزاری جلسات متعدد کارشناسی با حضور نمایندگان تمام الاختیار وزارت رفاه و تامین اجتماعی، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، وزارت آموزش و پرورش، معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی رئیس جمهور، سازمان نظام پزشکی سازمان تامین اجتماعی، سازمان بیمه خدمات درمانی سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح و کمیته اسناد اساسی، در جلسه مورخ ۱۳۸۷/۷/۲۸ به تصویب شورای عالی بیمه خدمات درمانی کشور رسیده است.

مراحل ارائه خدمات دندانپزشکی به کودکان و نوجوانان ۱۲ سال در قالب خدمات بیمه پایه سلامت کشور

آموزش و پرورش (مدارس)



سازمانهای بیمه گر



بسمه تعالی

فرم ارجاع دانش آموز ویژه طرح ترمیم دندان ۶

سال تحصیلی ۸۷-۱۳۸۶

مخصوص مؤسسه دندانپزشکی

مؤسسه دندانپزشکی:.....

سلام و ادای احترام

دینوسیله دانش آموز..... پایه..... آموزشگاه ابتدایی..... منطقه

..... شهرستان.....

تحت پوشش بیمه ..... دانش آموز قرص خوراکی درمانی سالم

تحت ترمیم دندان ..... معرفی می گردند. خواهشمند است پس از انجام درمان قسمت

مخصوص آموزشگاه را تکمیل نموده و به دانش آموز تحویل نمایید.

مهر و امضاء مدیر آموزشگاه

بسمه تعالی

مخصوص آموزشگاه

سلام

گواهی می شود ترمیم دندان ..... یک سطحی دو سطحی سه سطحی

دانش آموز ..... پایه ..... آموزشگاه ابتدایی ..... منطقه.....

شهرستان..... تحت پوشش بیمه ..... انجام شد.

دانش آموز قرص خوراکی درمانی سالم