



جمهوری اسلامی ایران
مجلس شورای اسلامی

۱۰۷۱

شماره ترتیب چاپ

دوره پنجم - سال دوم

شماره چاپ سابقه

۱۳۷۶ - ۱۳۷۷

۳۲۸

شماره دفتر ثبت

تاریخ چاپ ۱۳۷۷/۱/۲۳

طرح دو فوریتی

طرح تفسیر بند (الف) تبصره (۱۰) قانون
بودجه سال ۱۳۷۷ کل کشور

دوفوریت این طرح در جلسه مورخ ۱۳۷۷/۱/۲۳ به تصویب رسیده است.

اداره کل قوانین

بسمه تعالی

ریاست محترم مجلس شورای اسلامی

سلام علیکم

باتوجه به عدم اجرای درست قانون بیمه همگانی توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی طرح استفساریه به شرح زیر تقدیم می‌گردد.

هاشمی زاده - معتمدی نیا - حسینی - قشقایی - رزمیان - فریبرز انصاری - سهرابی - رضایی سردره - موحد - صمدی - سید محمود علوی - خدادادی - شجاعی فرد - ساعدی - امیدوار رضایی و یک امضای ناخوانا.

طرح تفسیر بند (الف) تبصره (۱۰) قانون بودجه سال ۱۳۷۷ کل کشور

موضوع استفسار

ماده واحده - آیا منظور از قسمت آخر بند (الف) تبصره (۱۰) قانون بودجه سال ۱۳۷۷ و ماده (۱) قانون بیمه همگانی این است که سازمان خدمات درمانی موظف است برای هر متقاضی بصورت انفرادی دفترچه خدمات درمانی صادر نماید و بدون هیچگونه قید و شرطی پس از پرداخت حق بیمه دفترچه خدمات برای متقاضی صادر و از تاریخ پرداخت حق بیمه، بیمه شونده از کلیه امکانات بهداشتی و درمانی و بیمارستانی تحت هر عنوان استفاده نمایند؟

بند (الف) تبصره ۱۰ قانون بودجه سال ۱۳۷۷ کل کشور

الف - مبلغ شش میلیارد (۶ ۰۰۰ ۰۰۰ ۰۰۰) ریال اعتبار منظور در ردیف ۱۲۹۰۲۶ برای راه‌اندازی بیمارستانهای آماده بهره‌برداری در سطح کشور و مراکز قرنطینه‌ای به پیشنهاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به سقف اعتبارات جاری دانشگاهها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی افزوده خواهد شد تا براساس قانون نحوه انجام امور مالی و معاملاتی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی و پژوهشی به مصرف برسد.

سازمان خدمات درمانی کشور موظف است برای هر متقاضی به صورت انفرادی دفترچه خدمات درمانی صادر نماید.

مبلغ هفت میلیارد (۷ ۰۰۰ ۰۰۰ ۰۰۰) ریال از ردیف ۱۲۹۰۵۰ مستقیماً به حساب هیات امناء و ارباب می‌گردد تا براساس اولویتها و شاخصهای تعریف شده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی صرف راه‌اندازی، تکمیل و تجهیز و پرداختهای بیمارستانهای همکار برای درمان بیماران از جمله پیوند کلیه، جراحی چشم، قلب و بیماران سرطان خون شود.

شرایط واردات مواد و وسایل و ثبت سفارش و پرداختها و دریافتها فقط تابع آیین‌نامه‌ای است که به تصویب وزرای بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و بازرگانی خواهد رسید. واردات فوق‌الذکر از هرگونه مالیات عوارض، حقوق گمرکی، ثبت سفارش، سود بازرگانی و پرداخت مابه‌التفاوت معاف می‌باشد.

خروج موقت یا دائم انواع تیوپ مستعمل و قطعات دستگاههای پزشکی جهت تعمیر یا جایگزینی (یا برای گرفتن تخفیف ارزی) از کشور برای هیات امناء بدون سپردن تضمین بلامانع می‌باشد. هیات امناء گزارش وسایل وارد شده خود را فقط جهت ثبت آماری به وزارت بازرگانی و سازمان انرژی اتمی ارسال می‌دارد و نیاز به کسب مجوز جداگانه ندارد و گزارش کلی اصلاحات بعدی را جهت ثبت آماری به وزارت بازرگانی ارسال می‌کند.

دانشکده‌ها و دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیمارستانها و موسساتی که از امکانات هیات امناء استفاده می‌کنند موظفند ضوابط مفاد آیین‌نامه‌ای را که به پیشنهاد هیات امناء و تصویب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌رسد اجرا نمایند. تجهیزات و ملزومات پزشکی و قطعات یدکی مربوطه که توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و بخش خصوصی با تأیید وزارتخانه مزبور وارد می‌شود و تجهیزات و ملزومات مورد نیاز جانبازان بنیاد جانبازان و مستضعفان و معلولین بهزیستی از جمله صندلی چرخدار از معافیت مذکور در بند مربوط به هیات امناء برخوردار خواهد بود. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی پس از تأیید سازمان امور اداری و استخدامی کشور و تصویب هیات‌وزیران مجاز است که برای راه‌اندازی واحدهای مندرج

در این بند و مراکز بهداشتی و درمانی و بیمارستانهای توسعه یافته، پایوران مورد لزوم را استخدام نماید.

دو نفر از نمایندگان مجلس شورای اسلامی "یک نفر از کمیسیون بهداشتی و بهزیستی و یک نفر از کمیسیون برنامه و بودجه" به انتخاب مجلس در جلسات هیات امانا بعنوان ناظر شرکت و بر نحوه هزینه نمودن ردیف مربوط به هیات امانا نظارت خواهند داشت.

ماده (۱) قانون بیمه همگانی

ماده ۱- تعاریف

۱- بیمه شده اصلی: فردی است که راسا مشمول مقررات بیمه خدمات درمانی موضوع این قانون بوده و پس از پرداخت حق السهم (توسط فرد یا مراجع مشمول در قانون) مشمول استفاده از مزایای خدمات درمانی قرار می گیرد.

۲- بیمه شده تبعی: خانواده شخص یا اشخاصی هستند که به تبع سرپرستی و کفالت بیمه شده اصلی از مزایای مقرر در این قانون می توانند استفاده نمایند.

۳- روستایی: شخصی است که در روستا سکونت داشته باشد. عساکر کوچ رو در این قانون از مزایای روستاییان برخوردارند.

۴- افراد نیازمند: به افرادی اطلاق می شود که به لحاظ شرایط اقتصادی، اجتماعی، جسمی و روانی توانایی اداره زندگی خود و خانواده تحت تکفل خود را ندارند. مصداق افراد نیازمند حسب مورد به پیشنهاد کمیته امداد امام خمینی (ره) و سازمان بهزیستی تعیین می شود.

۵- صاحبان حرف و مشاغل آزاد: به کلیه اشخاصی اطلاق می شود که از نظر مقررات و قوانین، خویش فرما باشند.

۶- حق سرانه: مبلغی است که بر مبنای خدمات مورد تعهد به مشمولین بیمه خدمات درمانی، برای هر فرد در یک ماه تعیین می گردد.

۷- فرانشیز: قسمتی از هزینه درمان است که بیمه شده باید در زمان دریافت خدمات درمانی پرداخت نماید.

۸- قیمت واقعی خدمات: عبارت است از قیمت تمام شده خدمات به اضافه سود سرمایه (دارایی های ثابت).

در بخش دولتی سود سرمایه (دارایی های ثابت) و استهلاك منظور نخواهد شد.