**بیمه سلامت**

**همگانی سازی بیمه سلامت پس از 44سال**

باهدف کاهش نابرابری ها با رویکرد نخست، پوشش ۴۴ میلیون نفری بیمه همگانی سلامت به اجرا درآمد و با رویکرد دوم، بالغ بر ۱۰ میلیون نفر از سه دهک نخست جامعه که فاقد هرگونه بیمه پایه بودند به طور رایگان بیمه شدند.

صفر نمودن خود پرداختی (فرانشیز) دریافتی از بیمه شدگان تحت پوشش بهزیستی و کمیته امداد در خدمات بستری و کاهش خود پرداختی خدمات سرپایی به ۱۵ درصد

پوشش خدمات جدید توانبخشی و معلولین بهزیستی و خرید خدمات ستاره دار توانبخشی (9 خدمت) برای معلولان معرفی شده از سازمان بهزیستی

پوشش بیمه همگانی افرادی که اعتبار بیمه آن ها پایان یافته از ابتدای خرداد ماه ۱۴۰۱ به صورت سیستماتیک و متناسب با دهک درآمدی

**بیمه رایگان سه ماهه همه ایرانیان فاقد بیمه**

پوشش کامل هزینه تست pcr و پوشش داروهای جدید کرونا (توسیلیزوماب- بستری)، ام اس (اکریلیزوماب)، اسپری تنفسی بکلومتازون/ فورمترول، امکلیدینیوم ویلانترول، محلول استنشاقی تیوتروپیوم بروماید

**در راستای دسترسی عادلانه به خدمات بهداشتی درمانی**

افزایش دسترسی بیمه شدگان صندوق روستایی و عشایر برای دریافت خدمات دارویی از ۴۳۶ قلم به ۱۰۷۹ قلم داروی قابل تجویز توسط پزشک عمومی از تمامی داروخانه های طرف قرارداد سراسر کشور

ارائه خدمات سطح اول از طریق ۴۲۲۷ مرکز خدمات جامع سلامت روستایی توسط ۷۳۹۰ پزشک، ۵۷۷۷ ماما، ۲۰۷۶ دندانپزشک و بهداشتکار دهان و دندان به جمعیت ساکن فعال در مناطق روستایی، عشایر و ساکنین شهرهای با جمعیت کمتر از ۲۰ هزار نفر

اخذ مجوز ایجاد ۲۹ شعبه جدید بیمه سلامت در شهرستان‌های فاقد ساختار از سازمان اداری و استخدامی کشور

تکمیل و افتتاح 5پروژه عمرانی (ساختمان اداری) به متراژ ۶۶۶۰ متر مربع و همچنین پیش بینی جهت اجرای ۵۴ پروژه جدید در ۲۴ استان کشور جمعاً به متراژ ۴٣٩١٢ متر مربع

**طرح دارویار**

اجرای طرح ملی «دارویار» با پوشش بیمه ای ۹۶۰۰ قلم دارو به صورت الکترونیک و با تضمین عدم افزایش پرداختی از جیب مردم که از تاریخ ۲۳ تیرماه 1401 در سراسر کشور اجرایی شد.

در ابتدای این طرح بیش از 25200 بازدید آموزشی- نظارتی از داروخانه‌های سراسر کشور (۱۳۷ درصد) توسط سازمان بیمه سلامت ایران صورت پذیرفت.

به بیان صاحبنظران، این طرح مزایایی از جمله جلوگیری از قاچاق معکوس دارو به کشورهای همسایه، تقویت صنایع داروسازی، جلوگیری از هدر رفت منابع ارزی کشور از طریق برخی ویژه خواری های مرتبط با اختصاص ارز ترجیحی، تسریع در پرداخت بدهی های بیمه‌ای به بخش دارو، تقویت صادرات داروهای ساخت داخل و کاهش کمبودهای دارویی به رغم محدودیت‌های ارزی و تحریم ها و اختصاص یارانه سلامت به مصرف کننده واقعی را به همراه دارد.

**سایر مزایا:**

توزیع یارانه دارو متناسب با بیمه شدگان، اجرای پوشش بیمه همگانی سلامت برای افراد فاقد بیمه، برقراری پوشش بیمه برای تعدادی از داروهای فاقد این پوشش، کاهش خود درمانی و تقویت درمان تحت نظارت پزشک

رشد و پیشرفت ۹۸ درصدی نسخه الکترونیک و به روز رسانی نظام اطلاعات بیمارستانی همه بیمارستان‌های کشور پس از سال ها

**تأسیس صندوق بیماران صعب‌العلاج**

با تأسیس صندوق بیماران صعب العلاج با اعتبار ۵ هزار میلیارد تومانی و ارسال دارو به منازل این بیماران، نوعی تبعیض مثبت به نفع آن ها برقرار گردید تا به تعبیر ارزشمند مقام معظم رهبری این بیماران، غیر از درد بیماری درد و رنج دیگری نداشته باشند.

برای این بیماران تمهیداتی اتخاذ شده در زمان دریافت خدمت در محل ارائه خدمات تشخیصی و درمانی از کاهش پرداخت بهره مند شوند، ضمن اینکه در صورت داشتن هزینه های مازاد با ارائه مستندات و فاکتورهای لازم تا سقف 50 میلیون تومان مساعدت پرداخت می گردد.

**پوشش خدمات ناباروری**

با پوشش بیمه‌ای کلیه خدمات تشخیصی و درمانی برای زوجین نابارور به میزان ۹۰ درصد در مراکز دولتی و ۷۰ درصد در بخش خصوصی برای این افراد که به نوعی محرومیت در زندگی مشترک دچار بودند تبعیض مثبت صورت گرفت تا گامی مؤثر در مسیر جوانی جمعیت کشور برداشته شده باشد.