



فدراسیون پزشکی ورزشی

**آئین نامه پذیرش عضو و
شرایط ارائه خدمات پزشکی ورزشی به اعضاء
در سال ۱۳۹۶**



فدراسیون پزشکی ورزشی

فهرست :

بخش اول : دستورالعمل ها

- فصل اول : موضوع
- فصل دوم : مجری
- فصل سوم : جمعیت هدف
- فصل چهارم : وظایف و تعهدات فدراسیون پزشکی ورزشی
- فصل پنجم : عضویت، صدور کارت و تأیید نهائی عضویت
- فصل ششم : حق عضویت افراد تحت پوشش
- فصل هفتم : شرایط استفاده از تسهیلات کمیته خدمات درمانی
- فصل هشتم : وظایف فدراسیونهای ورزشی
- فصل نهم : وظایف ادارات کل ورزش و جوانان
- فصل دهم : وظایف هیات های پزشکی ورزشی استان، شهرستانها ، حوزه و بخشها
- فصل یازدهم : وظایف هیات های پزشکی ورزشی استانها
- فصل دوازدهم : وظایف هیات های پزشکی ورزشی شهرستان ، بخش و حوزه
- فصل سیزدهم : فرآیند صدور برگ گزارش حادثه ورزشی
- فصل چهاردهم : موارد خارج از تعهد فدراسیون پزشکی ورزشی

بخش دوم : شرایط رسیدگی به اسناد پزشکی

- فصل پانزدهم : نحوه پرداخت هزینه های اقدامات تشخیصی، درمانی، غرامات نقص عضو دائم و

فوت



فدراسیون پزشکی ورزشی

آئین نامه پذیرش عضو و شرایط ارائه خدمات پزشکی ورزشی به اعضاء در سال ۱۳۹۶

مقدمه: با استناد به بندهای ۱ و ۹ ماده ۲ اساسنامه فدراسیونهای ورزشی آماتوری جمهوری اسلامی ایران درخصوص حفظ تندرستی، سلامتی و ایجاد زمینه مشارکت اقشار مختلف جامعه در ورزش و پشتیبانی از ورزشکاران و قهرمانان و با توجه به بند ۸ ماده ۱۷ درخصوص عضوگیری و دریافت حق عضویت و با توجه به ابلاغیه شماره ۳/۲۴۰۹۷/ص مورخ ۹۲/۱۱/۱۹ وزارت ورزش و جوانان درخصوص الزام عضویت ورزشکاران، مربیان، داوران و سایر دست‌اندرکاران ورزشی در کمیته خدمات درمانی فدراسیون پزشکی ورزشی آئین نامه کمیته خدمات درمانی فدراسیون پزشکی ورزشی به منظور تحقق اهداف مذکور به شرح زیر تدوین گردید.

بخش اول: دستورالعمل‌ها

فصل اول: موضوع

ماده یکم:

منابع مالی لازم برای ارائه خدمات درمانی و پرداخت کمک هزینه‌های درمانی به اعضا آسیب دیده در حوادث ورزشی (در زمان انجام فعالیتهای ورزشی نظیر مسابقه، تمرین، مأموریت، مراسم ورزشی، جشنواره‌ها، اردوها و کلاسهای آموزشی) از طریق دریافت حق عضویت سالانه در چارچوب این آیین نامه تأمین می‌گردد.

فصل دوم: مجری

ماده دوم:

فدراسیون پزشکی ورزشی جمهوری اسلامی ایران مسئول اجرای این آیین نامه می‌باشد. بدیهی است مجری این دستورالعمل در استانها هیات پزشکی ورزشی آن استان می‌باشد.

فصل سوم: جمعیت هدف

ماده سوم:

کلیه افرادی که از امکانات ورزشی و مکانهای تحت پوشش و نظارت وزارت ورزش و جوانان استفاده می‌نمایند شامل ورزشکاران باشگاهها، سازمانها، وزارتخانه‌ها، ارگانهای نظامی و انتظامی، شهرداریها، دسته جات آزاد و غیره، لازم است از طریق فدراسیون



فدراسیون پزشکی ورزشی

پزشکی ورزشی و هیات‌های پزشکی ورزشی تابعه در سراسر کشور تحت پوشش خدمات درمانی حوادث ورزشی قرار گیرند. گروه‌های زیر از جمله مصادیق این موضوع می‌باشند:

- ۱- کلیه ورزشکاران آماتور، ملی پوشان، قهرمانان و پیشکسوتان ورزش سراسر کشور.
- ۲- کلیه مدیران باشگاه‌ها، سرپرستان، مربیان تیم‌های ورزشی و سایر پرسنل ورزشگاه‌ها و اماکن ورزشی.
- ۳- اعضای هیات‌رئیس، دبیران، مسئولین کمیته‌ها، داوران، پرسنل فدراسیون‌ها و هیات‌های ورزشی.
- ۴- کلیه مدیران وزارت ورزش و جوانان، کمیته ملی المپیک و پارالمپیک، رؤسای ادارات و سایر پرسنل وزارت ورزش و جوانان در سراسر کشور.
- ۵- کلیه شرکت‌کنندگان در مسابقات، دوره‌های آموزشی شامل کلاس‌های داوری، مربیگری و سایر دوره‌های آموزشی.

فصل چهارم: وظایف و تعهدات فدراسیون پزشکی ورزشی

ماده چهارم:

ارائه کلیه خدمات درمانی اعم از سرپایی، بستری، توانبخشی، دندانپزشکی و پرداخت کمک هزینه‌های غرامت نقص عضو دائم، غرامت فوت و درمان آسیب‌های ورزشی به افراد تحت پوشش توسط کمیته خدمات درمانی فدراسیون پزشکی ورزشی انجام می‌گردد.

ماده پنجم:

۱. ارسال دستورالعمل‌ها، بخشنامه‌ها، کلیه مقررات و ضوابط مربوطه به هیات‌های پزشکی ورزشی استانها، ابلاغ این موضوع از طریق وزارت ورزش و جوانان به ادارات کل ورزش و جوانان استانهای کشور، فدراسیون‌های ورزشی و سایر افراد حقیقی و حقوقی.

بدیهی است در صورت نیاز به اصلاح بخشی از دستورالعمل‌ها آن بخش بازنویسی شده و پس از بررسی و تصویب در مجمع عمومی سالیانه قابل اجرا و ابلاغ می‌گردد.

۲. تهیه کارتهای عضویت، فرمهای ثبت نام، دفاتر ثبت نام، فرم گزارش حادثه و سایر اوراق به تعداد مورد نیاز و ارسال آنها به هیات‌های پزشکی ورزشی سراسر کشور.

۳. پرداخت کمک هزینه‌های درمانی، غرامت نقص عضو و فوت افراد تحت پوشش طبق مندرجات این آیین نامه.

۴. واریز ۴۰٪ درآمد حاصل از محل دریافت حق عضویت کمیته خدمات درمانی به حساب هیات‌های پزشکی ورزشی استانها.

تبصره ۱: پرداخت کمک هزینه درمان و غرامات براساس تعهدات و تعرفه سال عضویت صورت می‌پذیرد.

تبصره ۲: واریز هرگونه مبلغی مازاد بر ۴۰٪ فوق می‌بایست با مجوز هیات رئیس فدراسیون پزشکی ورزشی صورت پذیرد.

تبصره ۳: مبالغ مربوط به بند ۴ ماده پنجم به حساب اعلام شده از سوی هیات‌های پزشکی ورزشی واریز شده و برداشت از آن براساس آئین نامه مالی معاملات هیات‌های پزشکی ورزشی خواهد بود.



فدراسیون پزشکی ورزشی

فصل پنجم: عضویت، صدور کارت و تأیید نهائی عضویت

ماده ششم:

مرجع مسئول صدور کارت در استانها کمیته خدمات درمانی هیات پزشکی ورزشی آن استان می باشد.

ماده هفتم:

صدور کارت در شهرستانها، حوزهها و بخشها بعهده هیاتهای پزشکی ورزشی، حوزه و بخش بوده که با هماهنگی و نظارت هیات پزشکی ورزشی استان صورت می پذیرد.

ماده هشتم:

کلیه مسئولین باشگاهها، ورزشگاهها و مکانهای ورزشی باید هر سال به هیاتهای پزشکی استان، شهرستان، بخش و یا حوزه محل خود مراجعه و نسبت به دریافت کارت عضویت و سایر اوراق خدمات درمانی اقدام نمایند. بدیهی است مسئولیت قانونی کنترل و صدور کارت عضویت برای اعضای باشگاه (ورزشکاران) بر عهده مسئولین باشگاهها، ورزشگاهها و مکانهای ورزشی است.

ماده نهم:

لازم است تا فهرست اسامی و کد ملی متقاضیان عضویت همراه با فیش واریز حق عضویت به کمیته خدمات درمانی هیات پزشکی استان، شهرستان، بخش و یا حوزه تحویل گردد تا کارتهای عضویت صادر شود.

ماده دهم:

کمیته خدمات درمانی شهرستان، بخش و یا حوزه موظف است پس از تطبیق فهرست اسامی با فیشهای بانکی حق عضویت نسبت به تأیید اولیه آنها اقدام نموده و پس از صدور کارت کلیه مدارک فوق را به هیات پزشکی ورزشی استان ارسال نماید. تبصره ۱: درج کد ملی در لیست مشخصات اعضاء، کارت عضویت و ثبت آن در بانک اطلاعات اعضاء کمیته خدمات درمانی الزامی است.

ماده یازدهم:

هیات پزشکی ورزشی استان موظف است پس از بررسی و تطبیق اسامی ارسالی با فیش بانکی و کد ملی افراد متقاضی عضویت و تأیید نهائی فهرست نسبت به ثبت اطلاعات افراد در بانک اطلاعات اعضاء کمیته خدمات درمانی فدراسیون پزشکی ورزشی اقدام نماید. تبصره ۱: تأیید قطعی و نهایی عضویت افراد توسط فدراسیون پزشکی منوط به تکمیل فرآیند فوق خواهد بود. در صورت وجود هرگونه اشکالی در فرآیند فوق مسئولیت قانونی بر عهده هیات پزشکی ورزشی آن استان می باشد. هرگونه دستکاری یا تغییر در فرمت بانک اطلاعاتی توسط هیاتهای استانی ممنوع است و فدراسیون از ارایه خدمات پشتیبانی به بانک اطلاعاتی تغییر داده شده معذور است.

تبصره ۲: کلیه پرسنل وزارت ورزش و جوانان و فدراسیونهای ورزشی جهت عضویت خود و اعضای تیم های ملی می توانند مستقیماً به ساختمان فدراسیون پزشکی ورزشی طبقه همکف (شعبه مرکزی هیات پزشکی ورزشی استان تهران) مراجعه و نسبت به دریافت کارت اقدام نمایند.



فدراسیون پزشکی ورزشی

تبصره ۳: علیرغم پایان اعتبار عضویت در پایان اسفند هر سال (در عضویت های عادی) به منظور رفاه حال افراد تحت پوشش و امکان بهره مندی از خدمات در سال جدید کارت های عضویت هر سال تا پایان فروردین ماه سال بعد معتبر خواهد بود.

تبصره ۴: صدور کارت المثنی مستلزم پرداخت مجدد سرانه حق عضویت میباشد. هیات های پزشکی ورزشی موظفند در قبال دریافت مجدد سرانه، کارت المثنی را با ثبت عبارت "المثنی" و درج شماره و تاریخ صدور کارت قبلی بر روی کارت جدید صادر کنند.

ماده دوازدهم:

تاریخ ارایه فیش بانکی به واحد صدور کارت تاریخ شروع عضویت خواهد بود نه تاریخ فیش (پرداخت حق عضویت)، بدیهی است تعهدات فدراسیون پزشکی ۷۲ ساعت پس از تاریخ صدور کارت عضویت آغاز می گردد.

فصل ششم: حق عضویت افراد تحت پوشش

ماده سیزدهم:

مبلغ حق سرانه عضویت افراد مشمول فصل سوم این آیین نامه در مجمع فدراسیون پزشکی ورزشی مورخ ۱۸ اسفندماه ۱۳۹۵ تصویب شد و برای سال ۱۳۹۶ به شرح زیر قابل اجرا است:

۱- سرانه حق عضویت برای هر نفر (جهت ۳۶۵ روز) ۱۵۰۰۰۰ ریال می باشد.

* تبصره: اعمال تخفیف سرانه عضویت جهت فدراسیونها و یا سازمانهای مختلف بوسیله عقد تفاهم نامه و تدوین دستورالعمل حسب دستور رئیس فدراسیون پزشکی ورزشی میسر میباشد.

فصل هفتم: شرایط استفاده از تسهیلات کمیته خدمات درمانی

ماده چهاردهم:

در صورت بروز حادثه ورزشی ورزشکار ملزم به تکمیل فرم گزارش حادثه ورزشی (قابل تهیه در کلیه هیات های پزشکی ورزشی) ممهور و تایید آن توسط مراجع مشخص شده در پشت فرم می باشد.

ماده پانزدهم:

ورزشکار ملزم است تا فرم گزارش حادثه تکمیل شده را حداکثر ظرف مدت ۲ هفته از زمان وقوع آسیب ورزشی به هیات پزشکی ورزشی استان و زیر مجموعه های ایشان ارایه نموده و حادثه ورزشی خود را در دبیرخانه هیات ثبت نماید. بدیهی است پس از این مدت (۲ هفته فاصله میان زمان وقوع آسیب و ثبت گزارش حادثه) گزارش حادثه تایید نخواهد شد.

تبصره ۱: پرداخت هزینه خدمات درمانی و غرامت فوت و نقص عضو فقط به آن دسته از آسیب های ورزشی تعلق می گیرد که در اماکن دارای مجوز اداره کل ورزش و جوانان یا سایر وزارتخانه ها اتفاق افتاده باشد بدیهی است در غیر اینصورت این فدراسیون از ارائه خدمات معذور خواهد بود.

تبصره ۲: افرادی که در حد فاصل ۷۲ ساعت تا ۶۰ روز از شروع عضویت دچار حادثه گردند مشمول تعهدات "معادل K۲" و کسانی که در زمان بروز آسیب بیش از ۶۰ روز از تاریخ شروع عضویت آنها گذشته باشد مشمول بیشترین تعهدات "معادل K۴" می گردند.



فدراسیون پزشکی ورزشی

تبصره ۳: چنانچه در هر مرحله ای از بررسی پرونده ورزشکار، غیر ورزشی بودن آسیب یا وقوع آن در زمانی پیش از عضویت محرز گردد آن گزارش حادثه باطل محسوب می گردد و فدراسیون در قبال هزینه های آن حادثه تعهدی نخواهد داشت.

تبصره ۴: به منظور ارج نهادن به اعضای دارای عضویت پیوسته و مداوم، بیشترین تعهدات برای افرادی که سه سال پیاپی، بدون وقفه در فروردین ماه هر سال کارت عضویت کمیته خدمات درمانی را دریافت کرده باشند "معادل ۵K" خواهد بود، ضمناً سال بروز حادثه نیز شامل این سه سال می باشد.

ماده شانزدهم:

فدراسیون پزشکی ورزشی در برابر افرادی که فاصله بین شروع عضویت و بروز حادثه ورزشی آنان کمتر از ۷۲ ساعت باشد هیچگونه مسئولیتی ندارد.

تبصره ۱: چنانچه در مسابقات ورزشی رسمی آسیب در فاصله ی کمتر از ۷۲ ساعت از زمان عضویت رخ دهد مشروط به ارائه گواهی معتبر شرکت ورزشکار در آن دوره مسابقه (دارای تایید فدراسیون یا هیات ورزشی برگزار کننده مسابقه) تعهدات فدراسیون پزشکی در مقابل هزینه های درمانی معادل تعرفه دولتی "۱K" خواهد بود. در موارد خاص که زمان دقیق آسیب یا ورزشی بودن آن برای این فدراسیون محرز نباشد ارائه گواهی شرکت در مسابقه از ارگان برگزار کننده الزامی است.

ماده هفدهم:

ورزشکاری که در سال عضویت آسیب دیده و درمانی برای او انجام شده باشد جهت دریافت هزینه درمان انجام شده حداکثر تا پایان اردیبهشت ماه سال بعدو برای عضویت های ۳۶۵ روزه (یکساله) دو ماه بعد از پایان اعتبار فرصت دارد تا مدارک هزینه درمان خود را به هیات پزشکی ورزشی استان ارائه نماید. هیات پزشکی استان ملزم است اسناد درمان هر سال را حداکثر تا پایان خرداد ماه سال بعد و برای عضویت های ۳۶۵ روزه (یکساله) سه ماه بعد از پایان اعتبار به فدراسیون ارسال نماید و پس از پایان این فرصت امکان پذیرش اسناد وجود نخواهد داشت.

تبصره ۱: ورزشکاری که نیاز به ادامه درمان در سال بعد داشته باشد و یا درمان آسیب او به سال عضویت بعد موکول گردد، مشروط بر آنکه فرم گزارش حادثه اش در مهلت مقرر "حداکثر ۲ هفته" پس از وقوع حادثه به هیات پزشکی ورزشی استان ارایه و در دبیرخانه هیات ثبت شده باشد ملزم است تا "یک ماه" نسبت به تمدید عضویت و گرفتن کارت عضویت جدید اقدام نماید تا امکان انجام درمان در سال جدید را داشته باشد. این ورزشکار با رعایت موارد ذکر شده می تواند مدارک هزینه درمان خود را پس از اتمام درمان به هیات پزشکی ورزشی استان تحویل نماید. بدیهی است پرداخت هزینه های درمانی منطبق با تعهدات سال وقوع حادثه محاسبه و جبران می گردد. آسیب های سنوات قبل که منجر به نقص عضو دائم یا ادامه درمان شده باشند منوط به داشتن سابقه عضویت در طی آن سال ها مجاز به استفاده از خدمات این فدراسیون می باشند.

ماده هجدهم:

افرادی که هنگام مسافرت های ورزشی جهت شرکت در مسابقات شهری، استانی، بین المللی، مراسم و جشنواره و اردوهای ورزشی دچار سانحه منجر به فوت گردند منوط به داشتن حکم رسمی مأموریت، یا معرفی نامه شرکت در مسابقات و یا مراسم مذکور مشمول تعهدات خواهند بود، در صورت نداشتن حکم مأموریت به هیچ عنوان مشمول غرامت فوت نخواهند شد.



فدراسیون پزشکی ورزشی

ماده نوزدهم :

غرامت فوت به وراث قانونی (مطابق قوانین ارث قانون مدنی جمهوری اسلامی ایران) فرد متوفی پرداخت خواهد شد . غرامت نقص عضو تنها به موارد نقص عضو دائم منوط به اعلام نظریه پزشکی قانونی مبنی بر دائمی بودن نقص عضو تعلق خواهد گرفت. سقف تعهدات (موضوع مواد ۵۴ و ۵۵) معادل نقص عضو ۱۰۰٪ یا فوت می باشد. مبالغ قابل پرداخت از حساب فدراسیون با صدور اعلامیه بستانکاری به حساب هیات پزشکی ورزشی استان واریز خواهد شد .

* فدراسیون پزشکی ورزشی هیچگونه تعهدی نسبت به پرداخت دیه و ارش نداشته و صرفا کمک هزینه ای بابت موارد فوت یا نقص عضو دائم پرداخت می کند. در صورت شکایت مصدوم از مربی، ورزشکار ثانی، هیات یا باشگاه ورزشی این فدراسیون هیچگونه تعهدی به تامین دیه یا ارش اعلام شده از سوی قوه قضاییه نخواهد داشت.

تبصره ۱: پرداخت کمک هزینه غرامت نقص عضو و فوت (موضوع مواد ۱۸ و ۱۹) تنها بابت موارد نقص عضو دائم است و بر اساس درصد نقص عضو دائم اعلام شده از سوی سازمان پزشکی قانونی به شرح زیر محاسبه می گردد : درصد نقص عضو دائم اعلام شده از سوی سازمان پزشکی قانونی ضرب در مبلغ سقف تعهدات فدراسیون برابر با مبلغ قابل پرداخت بابت آن نقص عضو خواهد بود . بدیهی است فدراسیون پزشکی ورزشی و هیات های تابعه در مورد مبالغ مازاد بر سقف تعهدات ، پرداخت ارش یا دیه هیچگونه تعهدی نخواهد داشت .

فصل هشتم : وظایف فدراسیونهای ورزشی

ماده بیستم :

تأمین امکانات و نیروی انسانی مورد نیاز در کمیته پزشکی فدراسیون مربوط به منظور انجام وظایف محوله در خصوص تأمین خدمات درمانی و نظارت بر اجرای دقیق مفاد آیین نامه توسط مبادی ذیربط.

ماده بیست و یکم :

معرفی اعضای هیات رئیسه، پرسنل فدراسیون، ورزشکاران تیم های ملی در کلیه سطوح، مربیان ملی و داوران بین المللی به فدراسیون پزشکی ورزشی جهت عضویت در کمیته خدمات درمانی و برخورداری از تسهیلات مربوطه مطابق شرایط عضویت مندرج در آیین نامه خواهد بود .

تبصره ۱: با توجه به آنکه حمایت از ورزشکاران ملی پوش ، قهرمانان و پیشکسوتان از زمان تاسیس صندوق حمایت از قهرمانان و پیشکسوتان بر عهده این صندوق گذاشته شده است ، فدراسیون پزشکی ورزشی نسبت به این گروه از ورزشکاران تعهد ویژه ای ندارد ولی چنانچه ایشان دارای کارت عضویت باشند جبران هزینه ها مانند سایر اعضاء مطابق این آیین نامه خواهد بود .

فصل نهم : وظایف ادارات کل ورزش و جوانان

ماده بیست و دوم :

فراهم نمودن تسهیلات لازم جهت توسعه فعالیت های هیاتهای پزشکی ورزشی استان ها و شهرستانها.



فدراسیون پزشکی ورزشی

ماده بیست و سوم :

ابلاغ دستورالعمل‌ها، بخشنامه‌ها و ضوابط مربوط به تأمین خدمات درمانی ورزشی به واحدهای تابعه، باشگاههای دولتی و خصوصی و سایر نهادهای ورزشی استان مربوط.

ماده بیست و چهارم :

نظارت بر اماکن ورزشی برای کنترل ورزشکاران از نظر دارا بودن کارت عضویت خدمات درمانی ورزشی.

فصل دهم : وظایف هیات‌های ورزشی استان، حوزه، شهرستانها و بخشها

ماده بیست و پنجم:

همکاری لازم درخصوص صدور کارت عضویت خدمات درمانی برای ورزشکاران تحت پوشش طبق مفاد این آیین نامه.

ماده بیست و ششم:

ارسال دستورالعمل و بخشنامه‌های مربوط به واحدهای تابعه.

ماده بیست و هفتم :

ممانعت از شرکت افراد بدون کارت عضویت خدمات درمانی در مسابقات تمام رده ها و رشته های ورزشی.

ماده بیست و هشتم :

نظارت بر صحت صدور برگ گزارش حادثه ورزشی و تأیید آن با ممهور نمودن به مهر آن هیات ورزشی.

فصل یازدهم: وظایف هیات‌های پزشکی ورزشی استانها

ماده بیست و نهم :

تشکیل کمیته خدمات درمانی در هیات پزشکی ورزشی استان ذیربط.

ماده سی ام :

پرداخت ۱۵٪ از درآمد کل حاصل از دریافت حق عضویت هر شهرستان، بخش و یا حوزه از محل ۴۰٪ دریافتی از فدراسیون پزشکی ورزشی موضوع بند ۴ ماده پنجم این آیین نامه به شهرستانها، بخشها و حوزههای تابعه با رعایت آیین نامه مالی معاملاتی هیات‌ها.

تبصره ۱: مبلغ ۱۵٪ سهم شهرستانها و حوزه ها توسط هیات پزشکی ورزشی استان به حساب اعلام شده از سوی هیات پزشکی ورزشی شهرستان واریز خواهد شد.

ماده سی و یکم :

نظارت بر صحت صدور برگ گزارش حادثه ورزشی.

تبصره ۱: هیات پزشکی ورزشی استان موظف است در مهلت قانونی اعلام شده در ماده ۱۵ فصل ۷ (چه در موارد پرداخت هزینه درمان و چه در موارد ارجاع ورزشکار به فدراسیون پزشکی ورزشی جهت درمان) فرم گزارش حادثه ورزشی مصدوم را پس از بررسی تأیید و در دبیرخانه ثبت نماید. بدیهی است فرم‌های گزارش حادثه‌ای که ناقص پر شده یا مخدوش باشند، بدون شماره ثبت، بدون مهر هیات و امضاء ریاست هیات پزشکی ورزشی استان باشند یا پس از مهلت قانونی ثبت و تأیید شده باشند فاقد اعتبار تلقی می گردند.



فدراسیون پزشکی ورزشی

تذکر: برگه دوم فرم گزارش حادثه مخصوص سابقه بایگانی در سوابق هیات پزشکی ورزشی استان می باشد.

ماده سی و دوم:

صرف اعتبارات در چارچوب آئین نامه مالی معاملاتی هیات ها و دستورالعمل ابلاغی از سوی فدراسیون پزشکی ورزشی.

ماده سی و سوم:

صلاحیت مسئول کمیته خدمات درمانی استان باید به تایید فدراسیون پزشکی ورزشی برسد.

ماده سی و چهارم:

تایید بیلان مالی هیات های پزشکی ورزشی شهرستان، بخش و حوزه و ارسال به فدراسیون پزشکی ورزشی بصورت سالانه.

ماده سی و پنجم:

جلب همکاری هیات های ورزشی، مسئولین باشگاهها و سایر نهادهای ورزشی و تشویق به افزایش پوشش خدمات درمانی ورزشکاران خود از طریق پرداخت درصدی (با تصویب هیات رئیسه هیات پزشکی ورزشی استان) از درآمد حاصل از صدور کارت به آنان و یا سایر طرق مقتضی.

ماده سی و ششم:

ارسال گزارش مالی اعتبارات تخصیصی هر سال حداکثر تا پایان خرداد ماه سال بعدی به فدراسیون پزشکی ورزشی براساس فرمی که از سوی فدراسیون تعیین گردیده است.

ماده سی و هفتم:

هیات های پزشکی ورزشی استانها موظفند تعداد مورد نیاز کارت عضویت، فرمهای ثبت نام، گزارش حادثه، گزارش درمان و دفاتر باشگاه ها را بین شهرستانها، بخش ها و حوزه های تابعه خود توزیع نموده و در پایان هر سال جهت تسویه حساب کارت حداکثر تا پایان اردیبهشت ماه سال بعد نسبت به بازگرداندن کارتهای عضویت استفاده نشده به فدراسیون پزشکی ورزشی اقدام نمایند. بدیهی است هر گونه کسری کارت منوط به ارائه گزارش توجیهی از سوی رئیس هیات پزشکی ورزشی استان میباشد در غیر اینصورت با توجه به اینکه کارتهای عضویت خدمات درمانی اوراق بهادار تلقی میگردند مسئولیت مالی هرگونه کسری کارت برعهده رئیس هیات است.

ماده سی و هشتم:

رسیدگی به اسناد پزشکی ارائه شده از سوی مصدومین باید مطابق دستورالعمل رسیدگی به اسناد پزشکی انجام شود بدیهی است عدم رعایت مفاد دستورالعمل رسیدگی به اسناد پزشکی در آیین نامه موجب کسب نمره منفی در ارزیابی کمیته خدمات درمانی هیات و کسر شدن امتیاز استان خواهد شد.

تبصره ۱: در صورت اثبات دستکاری عمدی در اسناد درمانی و سند سازی طبق مقررات جاری با متخلف برخورد خواهد شد.

ماده سی و نهم:

ارسال اسناد پزشکی رسیدگی شده جهت بررسی و تایید نهایی به فدراسیون پزشکی ورزشی.



فدراسیون پزشکی ورزشی

ماده چهارم:

آخرین مهلت ثبت آمار در نرم افزار آنلاین فدراسیون پزشکی ورزشی جهت تسویه حساب قطعی سهمیه ۴۰٪ استان حداکثر پایان فروردین ماه سال بعد می باشد.

فصل دوازدهم: وظایف هیات‌های پزشکی ورزشی شهرستان، بخش و حوزه

ماده چهارم و یکم:

تشکیل کمیته خدمات درمانی در شهرستان، بخش و یا حوزه ذیربط.

ماده چهارم و دوم:

هزینه کردن اعتبارات تخصیصی مطابق با آئین‌نامه مالی معاملاتی هیات‌های ورزشی و دستورالعمل فدراسیون پزشکی ورزشی.

ماده چهارم و سوم:

تلاش در جهت گسترش روزافزون پوشش تأمین خدمات درمانی ورزشکاران شهرستان، بخش و حوزه مطابق با برآورد ارائه شده از سوی هیات‌های پزشکی ورزشی استان مربوطه.

ماده چهارم و چهارم:

برنامه‌ریزی و هدایت خدمات درمانی با بهره‌گیری از همکاران ادارات کل ورزش و جوانان و هیات پزشکی ورزشی استان به نحوی که کلیه ورزشکاران و افراد تحت پوشش، بتوانند از خدمات به موقع و بهینه تشخیصی و درمانی استفاده نمایند.

ماده چهارم و پنجم:

فراهم نمودن تسهیلات لازم جهت ثبت نام متقاضیان هیات‌ها، باشگاه‌ها و سایر نهادهای ورزشی (دسترسی آسان جهت دریافت کارت و سایر اوراق خدمات درمانی).

ماده چهارم و ششم:

ارسال به موقع (حتی‌المقدور روزانه) مدارک مربوط به صدور کارت خدمات درمانی شامل فیش ثبت نام و لیست اسامی افراد ثبت نام شده به هیات پزشکی ورزشی استان مربوطه.

تبصره ۱: در مواردی که سرانه حق عضویت بصورت نقدی دریافت گردد باید حداکثر ظرف مدت ۴۸ ساعت به حساب فدراسیون پزشکی ورزشی واریز شده و متعاقباً فیش آن در نرم افزار آنلاین ثبت و ارسال گردد.

ماده چهارم و هفتم:

هیات‌های پزشکی ورزشی شهرستان موظفند تعداد مورد نیاز کارت عضویت، فرم‌های ثبت نام، گزارش حادثه، گزارش درمان و دفاتر باشگاه‌ها را بین بخش‌ها و حوزه‌های تابعه خود توزیع نموده و در سال بعد جهت تسویه حساب حداکثر تا پایان اردیبهشت ماه سال بعد نسبت به بازگرداندن کارتهای عضویت استفاده نشده به هیات پزشکی ورزشی استان اقدام نمایند.



فدراسیون پزشکی ورزشی

تبصره ۱: نظر به اینکه پرداخت هر گونه درصد از محل سرانه حق عضویت ورزشکاران به حساب ادارات ورزش و جوانان خلاف مقررات می باشد، هیات های پزشکی ورزشی استانها ملزم به رعایت آئین نامه مالی معاملاتی در این خصوص میباشند.

فصل سیزدهم: فرآیند صدور برگ گزارش حادثه ورزشی

ماده چهارم و هشتم:

با هدف متمایز نمودن حوادث ورزشی از سایر حوادث، فدراسیون پزشکی ورزشی فرم های دو نسخه ای ویژه ای بنام " فرم گزارش حادثه ورزشی " را چاپ و توزیع نموده است که در اختیار هیات های پزشکی ورزشی استانی و اماکن ورزشی تحت نظارت آنها قرار می گیرد.

ماده چهارم و نه:

مسئولین ورزشگاهها، باشگاهها، اماکن ورزشی، سرپرستان مسابقات و مربیان رشته های مختلف ورزشی موظفند هنگام برگزاری مسابقات، تمرینات، کلاسهای آموزشی و مأموریت های ورزشی این فرم های گزارش حادثه ورزشی را در اختیار داشته باشند و برای ورزشکار آسیب دیده طبق دستورالعمل نسبت به تنظیم و تایید آن به شرح زیر اقدام نمایند:

۱- پس از وقوع هر حادثه ورزشی فرم گزارش حادثه باید توسط کادر پزشکی حاضر در مسابقات، مسئول باشگاه، مربی یا سرپرست مسابقات با ذکر مشخصات عضویت فرد براساس کارت عضویت، زمان و مکان ایجاد آسیب، موضع آسیب دیده، نحوه بروز آسیب شامل شکایات و نشانه های ورزشکار پس از آسیب دیدگی بطور دقیق تکمیل شده، مهر و امضاء گردد.

۲- این فرم گزارش حادثه ورزشی تکمیل شده باید توسط هیات پزشکی مورد تایید قرار گیرد.

۳- فرد مصدوم و یا مسئول پیگیری درمان ورزشکار ملزم است حداکثر در مدت ۲ هفته نسبت به ارائه فرم گزارش حادثه ورزشی تکمیل، مهر و امضاء شده به نزدیکترین واحد ورزش و جوانان، هیات ورزشی مربوطه، هیات پزشکی شهرستان و در نهایت هیات پزشکی استان اقدام نماید.

۴- نسخه اول فرم گزارش حادثه ورزشی مخصوص معرفی مصدوم و یا ارسال مدارک درمانی به فدراسیون پزشکی ورزشی است و نسخه دوم آن نیز جهت نگهداری سوابق مصدوم نزد هیات پزشکی ورزشی استان خواهد بود.

ماده پنجاه ام:

هیات پزشکی ورزشی استان، شهرستان، بخش و یا حوزه موظف است پس از دریافت مدارک، آن را در دفاتر اداری ثبت و نسبت به راهنمایی مصدوم برای درمان طبق ضوابط این آیین نامه اقدام نمایند.



ماده پنجاه و یکم:

تأمین خدمات درمانی (از طریق مراکز طرف قرارداد با فدراسیون) و یا پرداخت هزینه‌های درمانی فرد مصدوم تحت پوشش منوط به تأیید نهایی حادثه ورزشی توسط هیات پزشکی ورزشی استان می‌باشد در غیر اینصورت فدراسیون پزشکی ورزشی تعهدی در این خصوص ندارد. بنابراین هیاتهای پزشکی ورزشی ملزم به تأیید فرم گزارش حادثه ورزشی بر اساس مدارک درمانی می‌باشند.

تبصره ۱: هیات پزشکی ورزشی موظف است تا با چک کردن شواهد و مدارک درمانی ورزشکار زمان، مکان و موضع آسیب دیده را تأیید نموده و برگه گزارش حادثه را مهر نماید.

تبصره ۲: با توجه به اینکه فرم گزارش حادثه شناسنامه آسیب ورزشکار می‌باشد برگه‌های گزارش حادثه مخدوش یا دارای مغایرت تاریخی حادثه قید شده در فرم گزارش حادثه با شواهد آسیب ورزشکار مانند شرح حال و گزارش MRI هم خوانی نداشته باشند) فاقد اعتبار هستند.

فصل چهاردهم، موارد خارج از تعهد فدراسیون پزشکی ورزشی

۱. در صورت اثبات عدم صحت مندرجات گزارش حادثه و عدم تطابق آن با مدارک درمانی در هر مرحله‌ای از ارائه خدمات به مصدومین یا بررسی اسناد هزینه درمان یا هر گونه تخلف دیگری فرم گزارش حادثه ابطال و ارائه خدمات غیر ممکن می‌باشد.
 ۲. هزینه درمان آسیب ناشی از فعالیتهای ورزشی در اماکن ورزشی فاقد مجوز.
 ۳. فعالیت‌های غیرمجاز تحت عناوین ورزشی که قبلاً به تصویب وزارت ورزش و جوانان نرسیده باشد.
 ۴. هرگونه آسیب به دلایل غیر ورزشی حتی اگر در محیط ورزشی رخ داده باشد.
 ۵. حوادث رانندگی (بجز در موارد پیش آمده در رشته‌های ورزشی که مسابقات یا تمرینات آن‌ها در جاده انجام می‌شود مانند دوچرخه سواری، اتومبیلرانی، موتورسواری، دو ماراتن و ... که مشروط به رایحه تأییدیه فدراسیون یا هیات ورزشی مربوطه، گزارش مشروح مراجع انتظامی و کروکی تصادف می‌باشد).
 ۶. انواع بیماری‌ها حتی اگر ناشی از عملیات ورزشی تشدید شده باشد شامل:
 - الف) کلیه بیماریهای داخلی مانند بیماریهای قلبی (بیماری‌های دریچه‌ای قلب، انواع کاردیومیوپاتی، مشکلات آترواسکلروتیک، ادم ریوی)، بیماریهای ریوی، بیماریهای گوارشی، بیماریهای کلیوی، بیماریهای خونی، بیماریهای مادرزادی و سایر بیماری‌های غیر مرتبط با آسیب‌های ورزشی.
 - ب) بیماریهای نیازمند جراحی غیرمرتبط با آسیب ورزشی مانند آپاندیسیت، انواع فیستول، آبسه‌ها واریکوسل، انواع کیست، فتق کشاله ران غیرمستقیم، تومورها، مشکلات مادرزادی و مزمن دستگاه اسکلتی عضلانی شامل مشکلات مزمن ستون فقرات دیسکوپاتی و ضایعات دژنراتیو اسپاین که حادثه ورزشی تلقی نمی‌گردند. هزینه درمان آسیب‌های کمر و گردن فقط در صورت حاد و ورزشی بودن آسیب قابل پرداخت می‌باشد. در موارد غیر بارز، حاد و ورزشی بودن آسیب توسط پزشک متخصص ستون فقرات معتمد این فدراسیون یا هیات ورزشی تأیید می‌شود.
- * تذکر: در مورد آسیب‌هایی که در آیین نامه قید نشده اند یا موارد خاص هیات استان موظف است قبل از پرداخت هزینه درمان، از در تعهد بودن آسیب از فدراسیون پزشکی ورزشی استعلام نماید.



فدراسیون پزشکی ورزشی

تبصره ۱: با توجه به ماهیت فتق های جداره شکم و ضروری نبودن درمان فوری بجز در مواردی که فتق استرانگوله شده باشد نمی توان زمان دقیق شروع مشکل را تخمین زد از این رو در ورزشکارانی که ۳ سال متوالی عضو باشد تنها در رشته های خاص ورزشی که افزایش فشار داخل شکمی و زور زدن جزء لاینفک آن رشته باشد (مانند وزنه برداری، کشتی و پاور لیفتینگ و ...) هزینه های درمان جراحی فتق قابل بررسی خواهد بود، کلیه موارد فتق های شکمی در شورای تخصصی با حضور رئیس آن هیات بررسی و رای نهایی صادر خواهد شد.

تبصره ۲: در خصوص هزینه های درمان سکتة حاد قلبی ایجاد شده در زمان فعالیت مربوط به ورزش منوط به ارایه شواهد کافی بر وقوع عارضه حاد قلبی در زمان ورزش (استشهاد محلی مورد تایید هیات ورزشی و هیات پزشکی ورزشی یا برگه گزارش اقدامات اورژانس شهر) و نداشتن سابقه بیماری قلبی در گذشته تنها مورد استثناء قابل پذیرش از بیماری های قلبی می باشد.

تبصره ۳: در صورتیکه ورزشکار دارای سابقه بیماری قلبی در گذشته باشد فقط هزینه های درمانی تا ثابت شدن وضعیت بیمار در تعهد و قابل پرداخت می باشد، سایر هزینه های جراحی و بستری در تعهد این فدراسیون نمی باشد.

تبصره ۴: شورای مرکزی کمیته خدمات درمانی پرونده هزینه های درمان آن دسته از آسیب های ورزشی را که بطور شفاف در این آیین نامه تعریف نشده باشند را به صورت موردی بررسی نموده و رای نهایی را صادر می نماید.

۷. انواع اقدامات زیبایی و اعمال جراحی پلاستیک.

۸. ورزشکاران عضو کمیته خدمات درمانی (مشروط به گذراندن دوره انتظار ۷۲ ساعته) که موفق به تکمیل گزارش حادثه نشده اند صرفاً مجاز به استفاده از خدمات سرپایی فدراسیون پزشکی می باشند.

۹. موارد دارو و تجهیزات فاقد پوشش تامین خدمات درمانی و خارج از تعهد شامل:

الف: کلیه داروهای غیرمرتبط با آسیب ورزشی و کلیه مکمل ها.

ب: انواع ارتوزها، بریس ها، کرسر ها، اندام مصنوعی، عصا، عینک، (به استثناء ورزشکاران فدراسیون جانبازان و معلولین و حسب نوع معلولیت مرتبط).

۱۰. اقدامات تشخیصی غیرمرتبط با آسیب ورزشی، تست های آسیب شناسی و سیتولوژی.

۱۱. هزینه آمبولانس و آژانس جهت حمل بیمار.

۱۲. مواردی از هزینه های بستری بیمارستانی شامل هزینه همراه، ساک بهداشتی، اتاق خصوصی.

۱۳. روش های درمانی غیر کلاسیک مانند حجامت، هومیوپاتی و ...

بخش دوم: شرایط رسیدگی به اسناد پزشکی

فصل پانزدهم: نحوه پرداخت هزینه اقدامات تشخیصی درمانی، غرامات نقص عضو دائم و فوت ماده پنجاه و دوم:

جبران هزینه درمان برای افرادی که مشمول کمترین تعهدات می گردند تا ۲ برابر تعرفه دولتی و برای افرادی که مشمول بیشترین تعهدات می گردند تا ۴ برابر تعرفه دولتی خواهد بود و هزینه های خدمات پاراکلینیکی ۲۰، ۴۰، ۶۰، ۸۰ درصد پرداختی ورزشکار محاسبه و پرداخت می گردد.



فدراسیون پزشکی ورزشی

تبصره ۱: در مواردیکه صورتحساب، ریز هزینه‌ها و یا فاکتورهای هزینه درمان ارائه شده توسط ورزشکار کپی برابر اصل شده باشد جبران هزینه برابر تعرفه دولتی "معادل ۱ k" قابل پرداخت می‌باشد.

تبصره ۲: چنانچه مصدومی از بیمه پایه یا مکمل و یا (هر دو) خود بعنوان بیمه اصلی استفاده نمایند با ارائه گواهی مبنی بر دریافت اصل هزینه‌ها از بیمه اولیه (ارایه سند معتبر مبین دریافت مبلغی از بیمه گزار اصلی) مابقی مبلغ تا سقف تعهدات این فدراسیون بر اساس فاصله عضویت و آسیب، معادل ۲K یا ۴K قابل محاسبه و پرداخت است.

تبصره ۳: چنانچه درمان ورزشکاری در بخش دولتی و با بیمه پایه اش انجام شده باشد با رعایت سقف تعهدات ۱۰۰٪ فرانشیز خدمات قابل پرداخت است (بجز مواردی که خارج از تعهد است).

ماده پنجاه و سوم:

پرداخت هزینه درمان در سال ۱۳۹۶ برای ورزشکاران عادی با فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه کمتر از ۷۲ ساعت (در هنگام مسابقه با شرایط تبصره ۱، ماده ۱۶) باشد تا سقف ۲۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال، برای ورزشکاران با فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه کمتر از ۶۰ روز باشد تا سقف ۳۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال و برای ورزشکاران با فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه ۶۰ روز و بیشتر باشد تا سقف ۶۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال می‌باشد.

ماده پنجاه و چهارم:

پرداخت غرامت نقص عضو دائم و فوت برای ورزشکاران عادی در سال ۱۳۹۵ به شرح زیر می‌باشد:

الف) در مواردی که فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه کمتر از ۷۲ ساعت (در هنگام مسابقه با شرایط تبصره ۱، ماده ۱۶) باشد تا سقف ۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال می‌باشد.

ب) در مواردی که فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه کمتر از ۶۰ روز باشد تا سقف ۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال می‌باشد.

ج) در مواردی که فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه ۶۰ روز و بیشتر باشد تا سقف ۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال می‌باشد.

ماده پنجاه و پنجم:

پرداخت غرامت فوت برای ورزشکاران عادی در سال ۱۳۹۵ (بار در نظر گرفتن موضوع مواد ۱۸ و ۱۹ فصل هفتم) به شرح زیر می‌باشد:

الف) در مواردی که فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه کمتر از ۷۲ ساعت (در هنگام مسابقه با شرایط تبصره ۱، ماده ۱۶) باشد تا سقف ۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال می‌باشد.

ب) در مواردی که فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه کمتر از ۶۰ روز باشد تا سقف ۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال می‌باشد.

ج) در مواردی که فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه ۶۰ روز و بیشتر باشد تا سقف ۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال می‌باشد...

ماده پنجاه و ششم:

در اعمال جراحی سرپایی (اعم از گچ گیری، جا اندازی شکستگی، بخیه و ...) با هزینه کرد کمتر از ۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال در کلیه شرایط ورزشکاران (اعم از ۷۲ ساعت، کمتر از ۶۰ روز و بیشتر از ۶۰ روز) منوط به ارایه اسناد معتبر کل مبلغ بدون تعرفه گیری قابل پرداخت می‌باشد. سایر هزینه‌ها طبق آئین نامه تعرفه گیری می‌شود.

*متذکر می‌گردد این روش پرداخت برای هر حادثه صرفاً یکبار در سال قابل اجرا می‌باشد.



ماده پنجاه و هفتم:

در خصوص هزینه MRI، MRA، آزمایش، دارو و وسایل مصرفی، CT-scan، سونوگرافی، رادیوگرافی، EMG، NCV، ECG به افرادی که در حین مسابقات رسمی در فاصله ای کمتر از ۷۲ ساعت از عضویت (در هنگام مسابقه با شرایط تبصره ۱، ماده ۱۶) آسیب دیده باشند ۲۰٪ تعرفه تعیین شده فدراسیون، برای افرادی که مشمول کمترین تعهدات می گردند ۴۰٪ تعرفه تعیین شده فدراسیون و برای افرادی که مشمول بیشترین تعهدات می گردند ۶۰٪ تعرفه تعیین شده فدراسیون خدمات قابل پرداخت است. تبصره ۱: فرانسیز دولتی خدمات رادیوگرافی، سونوگرافی، سی تی اسکن، آزمایش و دارو، EMG، NCV، ECG بطور کامل قابل پرداخت است.

تبصره ۲: در صورت حساب بیمارستانهای دولتی فرانسیز دولتی ۱۰۰ درصد قابل پرداخت می باشد.

ماده پنجاه و هشتم:

جبران هزینه خرید وسایل جراحی (شامل پیچ، پین، پلاک، رباط مصنوعی و آلوگراف و ...) برای ورزشکاران عادی با فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه کمتر از ۷۲ ساعت (در هنگام مسابقه با شرایط تبصره ۱، ماده ۱۶) ۲۰٪ کل مبلغ خرید تا سقف ۴/۰۰۰/۰۰۰ ریال، جهت مصدومینی که فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه کمتر از ۶۰ روز باشد ۴۰٪ کل مبلغ خرید تا سقف ۹/۰۰۰/۰۰۰ ریال و جهت مصدومینی که فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه بیشتر از ۶۰ روز باشد ۶۰٪ کل مبلغ خرید تا سقف ۱۷/۰۰۰/۰۰۰ ریال قابل پرداخت است.

نکته مهم: در مواردی که ورزشکار مبلغی را بابت خرید وسایل جراحی از بیمه پایه یا مکمل خود دریافت نموده در صورت ارایه کپی برابر اصل فاکتور از بیمه های مذکور (دارای مهر تایید استفاده از وسیله در اتاق عمل) بر اساس فاصله عضویت با زمان آسیب ورزشی کمتر از ۷۲ ساعت، کمتر از ۶۰ روز و بیشتر از ۶۰ روز به ترتیب معادل "۲۰٪"، "۴۰٪"، "۶۰٪" از کل مبلغ خرید تا سقف تعهدات این فدراسیون قابل پرداخت است.

قابل ذکر است که در هیچ موردی مبلغ پرداختی به ورزشکار نمی تواند بیشتر از مبلغ کل فاکتور باشد از این رو ارایه کپی چک دریافت شده یا صورت حساب معتبر مبنی بر سهم بیمه مکمل که نشان دهنده مبلغ دریافتی ورزشکار بابت آن فاکتور باشد الزامی است.

ماده پنجاه و نهم:

سقف پرداخت هزینه دندانپزشکی (تنها برای موارد آسیب های دندانی ناشی از تروما مانند درمان شکستگی دندان) برای افرادی که در حین مسابقات رسمی در فاصله ای کمتر از ۷۲ ساعت از عضویت آسیب دیده باشند ۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال و جهت مصدومینی که مشمول حداقل تعهدات می گردند ۴/۰۰۰/۰۰۰ ریال و مصدومین که مشمول بیشترین تعهدات می گردند ۸/۰۰۰/۰۰۰ ریال می باشد.

تبصره ۱: هزینه های درمانی جراحی لثه، ترمیم پوسیدگی های دندانی، برساژ، جرمگیری، ایمپلنت و هزینه های درمان سایر بیماری های دندانی (غیر ترومایی) در تعهد فدراسیون نمی باشد. بدیهی است هزینه درمان های دندانپزشکی برای انواع آسیب های دندانی ناشی از تروما که در گزارش حادثه تشریح و تایید شده باشد، همچنین شواهدی از آسیبهای همراه (پارگی مخاط دهان و لب، آسیب استخوانی فک و بینی) یا مدارک تشخیصی (گرافی پیش و پس از درمان) دلالت کننده بر آن را داشته باشد تا سقف اعلام شده در ماده ۵۹ آیین نامه قابل جبران است.



ماده شصت ام :

سقف تعهد فدراسیون در خدمات توانبخشی برای مصدومین حین مسابقات رسمی (فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه زیر ۷۲ ساعت) سقف هزینه خدمات توانبخشی ۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال، برای مصدومین مشمول کمترین تعهدات (فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه کمتر از ۶۰ روز) سقف هزینه خدمات توانبخشی ۴/۵۰۰/۰۰۰ ریال و برای مصدومین مشمول بیشترین تعهدات (فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه ۶۰ روز و بیشتر) سقف هزینه خدمات توانبخشی ۹/۰۰۰/۰۰۰ ریال می‌باشد.

بدیهی است جهت دریافت هزینه های درمان توانبخشی ارایه نسخه دستور پزشک برای انجام فیزیوتراپی و فاکتور هزینه بابت انجام جلسات (که تاریخ های انجام جلسات در آن قید شده باشد) مطابق دستورالعمل نحوه رسیدگی به اسناد درمانی الزامی است.

تبصره ۱: ثبت مبالغ پرداخت شده جهت هزینه های توانبخشی، دندانپزشکی و وسایل مصرفی اتاق عمل در لیست پرداخت هزینه درمان بصورت جدا از سایر هزینه های درمانی الزامی است.

ماده شصت و یکم:

هیات های پزشکی ورزشی که دارای بخش توانبخشی می‌باشند، در صورت ارایه خدمات توانبخشی به ورزشکاران حادثه دیده دارای کارت عضویت معتبر می توانند با ارسال اسناد مربوطه (فاکتور دریافت هزینه برای هر جلسه که بیانگر انجام فیزیوتراپی در هیات استان باشد به همراه سایر مدارک مطابق بند ۶ ماده ۶۸) مبلغی معادل تعهدات توانبخشی این فدراسیون براساس فاصله عضویت و حادثه معادل ۲k یا ۴k را از فدراسیون دریافت نماید. هزینه محاسبه شده بجای آنکه در اعلامیه بستانکاری به نام ورزشکار صادر شود بنام هیات پزشکی ورزشی استان صادر خواهد شد.

ماده شصت و دوم:

هیات های پزشکی ورزشی که بصورت مستقل با مراکز درمانی قرارداد می بندند حتما باید با کسب نظر فدراسیون و طبق اشل قراردادهای جاری فدراسیون اقدام نمایند. بدیهی است فدراسیون پزشکی ورزشی از پذیرش و پرداخت هزینه های مربوط به قراردادهای فاقد شرایط و تایید نشده معذور می باشد. ضمنا صورتحساب های بیمارستانی مشمول این بند باید بصورت مجزا از سایر اسناد و طبق ضوابط ارسال شوند.

ماده شصت و سوم:

جهت حق ویزیت دریافت شده توسط پزشک بابت هر نوبت ویزیت یک بر گه مجزا مورد نیاز می باشد .

ماده شصت و چهارم:

حق ویزیت دریافت شده توسط پزشک معالج برای هر عضو مجزا تا سقف ۵ نوبت قابل پرداخت می‌باشد.

ماده شصت و پنجم:

در کلیه مواردی که مصدوم در بیمارستان بستری گردیده است لازم است تا کپی برابر اصل شده برگ شرح حال بیمارستانی، خلاصه پرونده همچنین گزارش سونوگرافی، MRI، CTscan و سایر تستهای تشخیصی انجام شده و در موارد جراحی شده شرح عمل جراحی و برگ بیهوشی ضمیمه اسناد بیمارستانی گردد.



ماده شصت و هشتم:

جهت هزینه های درمان سرپایی فقط اصل فاکتور قابل پرداخت است ولی در صورت بستری و عمل جراحی اصل صورتحساب و در صورت استفاده از بیمه های پایه و تکمیلی کپی برابر اصل مدارک توسط بیمه مربوطه به انضمام کپی چک یا حواله و در صورت واریز به حساب بانکی ارائه صورتحساب بانکی جهت مشخص شدن مبلغ دریافت شده از بیمه یا بیمه های مربوطه الزامی است. شایان ذکر است مبلغ قابل پرداخت معادل اصل فاکتور محاسبه و پرداخت می شود.

ماده شصت و هفتم:

فاکتورها یا صورتحساب بدون نام و نام خانوادگی، تاریخ و یا با مشخصات و مبلغ مخدوش فاقد اعتبار و غیرقابل پرداخت می باشند.

تبصره ۱: ارایه کپی رنگی مدارک درمانی اعم از بستری و سرپایی (بدون مهر کپی برابر با اصل) تخلف محسوب شده و این فدراسیون نسبت به پرداخت آنها تعهدی ندارد.

ماده شصت و هشتم:

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه درمان آسیب های ناشی از حوادث ورزشی:

۱. کپی کارت ملی ورزشکار
۲. کپی کارت عضویت و یا پرینت اطلاعات ورزشکار از نرم افزار آنلاین خدمات درمانی (ثبت عضویت و اطلاعات ورزشکار در نرم افزار آنلاین کمیته خدمات درمانی الزامی است)
۳. اصل برگ گزارش حادثه ورزشی تکمیل و مهر شده (مطابق ماده ۱۵ فصل هفتم).
۴. اصل ریز هزینه ها و صورتحساب با مهر و امضاء واحد مالی یا واحد ترخیص بیمارستان همچنین رسید پرداخت (صندوق) هزینه های بیمارستانی.
۵. در صورت بستری کپی برابر اصل شده برگ شرح حال بیمارستانی، خلاصه پرونده همچنین گزارش سونوگرافی، MRI، CTscan و سایر تستهای تشخیصی انجام شده و در موارد جراحی شده شرح عمل جراحی و برگ بیهوشی.
۶. جهت دریافت هزینه فیزیوتراپی و تصویربرداری (MRI، CT-Scan، آرتروگرافی و ...) ارایه نسخه پزشک متخصص مبنی درخواست انجام موارد همراه با اصل فاکتور هزینه پرداخت شده و در موارد تصویربرداری ها ارایه کپی گزارش رادیولوژیست الزامی است.
۷. جهت دریافت هزینه درمان دندانپزشکی، شرایط قید شده در ماده ۵۹ آیین نامه الزامی است.
۸. در موارد درمانی که منجر به بستری نشده باشد ارایه گزارش پزشک معالج مبنی بر شرح آسیب و نوع درمان انجام شده الزامی است.
۹. در مواردی که تجهیزات جراحی (مانند پیچ و پلاک و رباط مصنوعی و آلوگراف) خریداری شده باشد جهت پرداخت کمک هزینه مورد تعهد، ارایه اصل یا کپی برابر با اصل فاکتور مهمور به مهر شرکت فروشنده که



فدراسیون پزشکی ورزشی

- استفاده از آن وسیله در زمان جراحی تایید شده باشد (داشتن مهر تایید پزشک جراح و یا الصاق برچسب بارکد وسیله استفاده شده در اتاق عمل روی فاکتور) الزامی است .
۱۰. در همه موارد ارایه فرم گزارش درمان الزامی است.
۱۱. در موارد آسیب های فک و صورت (بینی ، دندان و سایر اعضای صورت) ارایه گرافی های مربوطه (یا CDآن) الزامی است .
۱۲. در خصوص هزینه های درمانی موارد پیش بینی نشده و هزینه های درمانی آسیب هایی که نوع آسیب و زمان آنها از مدارک درمانی موجود قابل تشخیص نباشد این فدراسیون می تواند جهت محرز شدن وضعیت آسیب مدارک درمانی بجز موارد قید شده در این آئین نامه را درخواست نماید.
۱۳. جهت پرداخت هزینه صورتحساب و وسایل مصرفی در اتاق عمل ارائه گزارش MRI و کپی برابر اصل ضمائم بیمارستانی اعم از (شرح حال، شرح عمل، خلاصه پرونده و برگ بیهوشی) الزامی است. لذا هیاتهای پزشکی لازم است یک کپی از گزارش MRI ورزشکار را در بایگانی خود داشته باشند.
۱۴. اسناد درمانی سال جدید باید بصورت تفکیک شده از اسناد سال قبل ارسال گردند در غیر این صورت بازگردانده خواهند شد .
۱۵. حداکثر فاصله زمانی قابل قبول بین زمان حادثه تا زمان ارسال اسناد درمانی به فدراسیون ۶ ماه می باشد . آخرین مهلت ارسال اسناد ورزشکاران مصدوم در اسفند ماه ۳۱ خرداد ماه سال بعد می باشد.
۱۶. پایان مهلت ارسال اسناد از طریق ورزشکار به هیاتها پایان اردیبهشت ماه (با رعایت فاصله ۶ ماهه بند ۱۵ ماده شصت و هشتم) و ارسال اسناد از هیاتها به فدراسیون پایان خرداد هر سال می باشد.
۱۷. در مواردیکه هیات پزشکی ورزشی استان جهت مصدومین خود درخواست مساعدتی خارج از موارد آئین نامه را داشته باشد هزینه درمان از محل اعتبارات هیات استانی کسر خواهد شد.
۱۸. در ورزشکاران دارای عضویت پیوسته که فاصله بین وقوع آسیب و عضویت ایشان در سال جدید کمتر از ۶۰ روز باشد جهت تعیین فاصله زمانی بین عضویت و آسیب، ملاک محاسبه شروع عضویت سال قبل می باشد.
۱۹. با توجه به تبصره ۳ ماده ۱۱ (معتبر بودن کارت عضویت تا پایان فروردین سال جدید) در عضویت هایی که اعتبار کارت پایان همان سال عضویت است چنانچه ورزشکاری در فروردین ماه نسبت به عضویت مجدد اقدام نماید و تاریخ وقوع آسیب پیش از عضویت سال جدید باشد هزینه های درمانی آن طبق تعهدات سال آسیب قابل پرداخت می باشد.
۲۰. اسناد هزینه درمان ورزشکاران آسیب دیده در بخش روستایی و عشایری باید خارج از سایر اسناد ارسال شود.



فدراسیون پزشکی ورزشی

جدول شماره ۱: نرخ حق سرانه و سقف تعرفه های هزینه درمان و غرامت نقص عضو و غرامت فوت در سال ۱۳۹۶

سال	حق سرانه (ریال)	محاسبه هزینه درمانی		سقف هزینه درمان	غرامت نقص عضو	غرامت فوت	هزینه وسایل مصرفی اتاق عمل	هزینه دندانپزشکی	هزینه توانبخشی	
		فاصله زمانی بین عضویت و وقوع حادثه	روش تعرفه گیری							
			تعداد k							درصد
تهدات برای اعضاء در سال ۱۳۹۶	۱۵۰۰۰۰	کمتر از ۷۲ ساعت حین مسابقه و کپی	۱K	٪۲۰	۲۵۰۰۰۰۰	۳۰۰۰۰۰۰	۳۰۰۰۰۰۰	۲۰۰۰۰۰۰	۲۵۰۰۰۰۰	
		کمتر از ۶۰ روز	۲K	٪۴۰	۳۵۰۰۰۰۰	۶۰۰۰۰۰۰	۶۰۰۰۰۰۰	۹۰۰۰۰۰۰	۴۰۰۰۰۰۰	
		۶۰ روز و بیشتر از ۶۰ روز	۴K	٪۶۰	۶۵۰۰۰۰۰	۱۲۰۰۰۰۰۰	۱۲۰۰۰۰۰۰	۱۷۰۰۰۰۰۰	۸۰۰۰۰۰۰	
		۳ سال عضویت پیوسته	۵K	٪۸۰						



فدراسیون پزشکی ورزشی

ماده شصت و نه: مدارک مورد نیاز جهت پرداخت غرامت نقص عضو

- ۱- کپی کارت ملی ورزشکار
- ۲- کپی کارت عضویت و یا پرینت اطلاعات ورزشکار از نرم افزار آنلاین خدمات درمانی (ثبت عضویت و اطلاعات ورزشکار در نرم افزار آنلاین کمیته خدمات درمانی الزامی است)
- ۳- اصل برگ گزارش حادثه ورزشی تکمیل و مهر شده (مطابق ماده ۱۵ فصل هفتم).
- ۴- کپی مدارک درمانی و بیمارستانی
- ۵- گواهی پزشک معالج مبنی بر شرح دقیق ضایعه.
- ۶- گواهی پزشکی قانونی مبنی بر دائمی بودن نقص عضو و با ذکر درصد نقص عضو.

ماده هفتاد ام: مدارک مورد نیاز جهت پرداخت غرامت فوت

۱. اصل کارت عضویت ورزشکار (در مواردی که ارایه اصل کارت مقدور نباشد ارایه کپی کارت ورزشکار و یا پرینت اطلاعات ورزشکار از نرم افزار آنلاین خدمات درمانی (ثبت عضویت و اطلاعات ورزشکار در نرم افزار آنلاین کمیته خدمات درمانی الزامی است)
۲. اصل برگ گزارش حادثه ورزشی تکمیل و مهر شده (مطابق ماده ۱۵ فصل هفتم).
۳. استشهاد محلی مورد تایید مقامات قضایی و انتظامی مبنی بر وقوع ایست قلبی یا ایجاد مشکل منتج به اعزام بیمار به مراکز درمانی در زمان انجام فعالیت ورزشی در مکان های تحت نظارت وزارت ورزش و جوانان.
۴. پروانه تدفین (گواهی فوت)
۵. گزارش مراجع انتظامی (تایید فوت یا وقوع ایست قلبی و یا ایجاد مشکل منتج به اعزام بیمار به مراکز درمانی در زمان انجام فعالیت ورزشی در مکان تحت نظارت وزارت ورزش و جوانان).
۶. گواهی پزشکی قانونی، گزارش معاینه جسد یا گزارش کالبد شکافی مبین علت فوت.
۷. حکم مأموریت در صورت سفر ورزشی.
۸. گواهی حصر وراثت (پرداخت غرامت فوت تنها به وراث معین شده با ارایه مدرک شناسایی معتبر امکان پذیر است).



فدراسیون پزشکی ورزشی

با توجه به زمان بر بودن دریافت گواهی حصر وراثت از مراجع ذی صلاح اسناد غرامت فوت در صورت عدم ارائه گواهی حصر وراثت در کمیته خدمات درمانی بررسی و هنگام دریافت غرامت ارائه گواهی حصر وراثت به واحد مالی هیاتها الزامی است.

تبصره ۱: در صورت ارایه کپی مدارک بالا لازم است تا آن مدارک توسط مراجع قانونی برابر اصل شده باشد.

ماده هفتاد و یکم:

مسئولین هیات های پزشکی استان موظفند کلیه اسناد درمانی را طبق دستورالعملی که سالانه به هیاتهای پزشکی ابلاغ میشود بررسی و ارسال نمایند بدیهی است اسنادی که مغایر با آیین نامه ارسال شوند غیر قابل بررسی خواهند بود.

ماده هفتاد و دوم:

کارشناسان اسناد هیات پزشکی ورزشی ملزم به گذراندن دوره های آموزشی و بازآموزی برگزار شده توسط فدراسیون هستند و افرادی که دوره های فوق را نگذرانده باشند مورد تایید این فدراسیون نبوده و صلاحیت بررسی اسناد را ندارند.

ماده هفتاد و سوم:

مهلت تکمیل پرونده های هزینه های درمان دارای نقص مدارک حداکثر پایان خرداد ماه سال بعد می باشد، بدیهی است اسنادی که پس از این تاریخ تکمیل و ارسال شود قابل بررسی نخواهند بود.

این آیین نامه مشتمل بر دو بخش ، ۱۵ فصل ، ۷۳ ماده و ۳۷ تبصره تدوین شده ، در مورخ ۱۳۹۵/۱۲/۱۸ در مجمع عمومی فدراسیون پزشکی ورزشی به تصویب رسیده و از آن تاریخ لازم الاجراء می باشد.