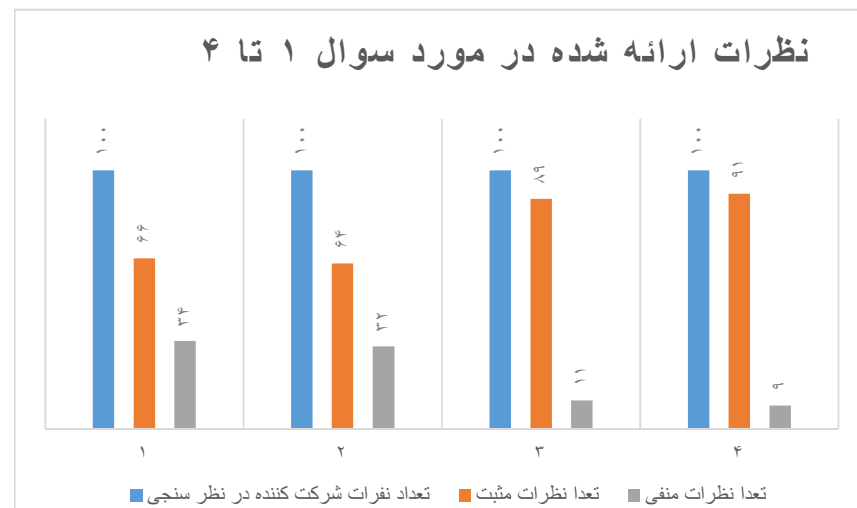
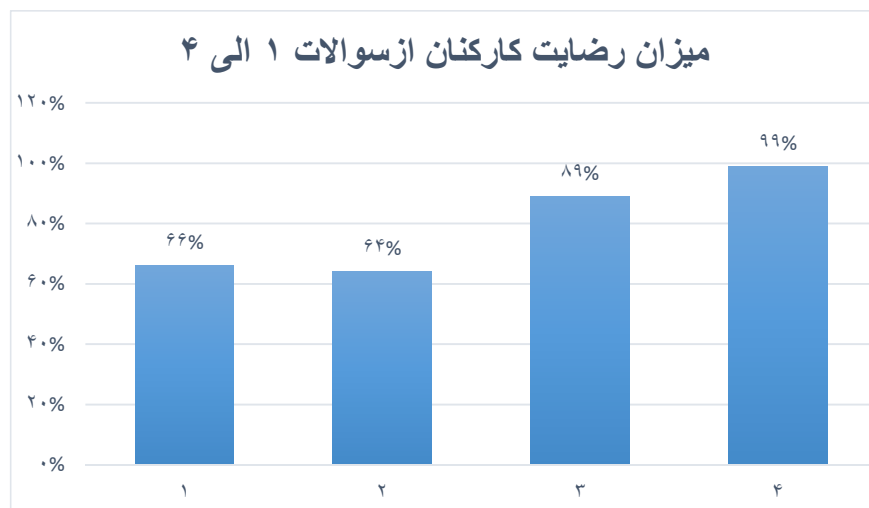
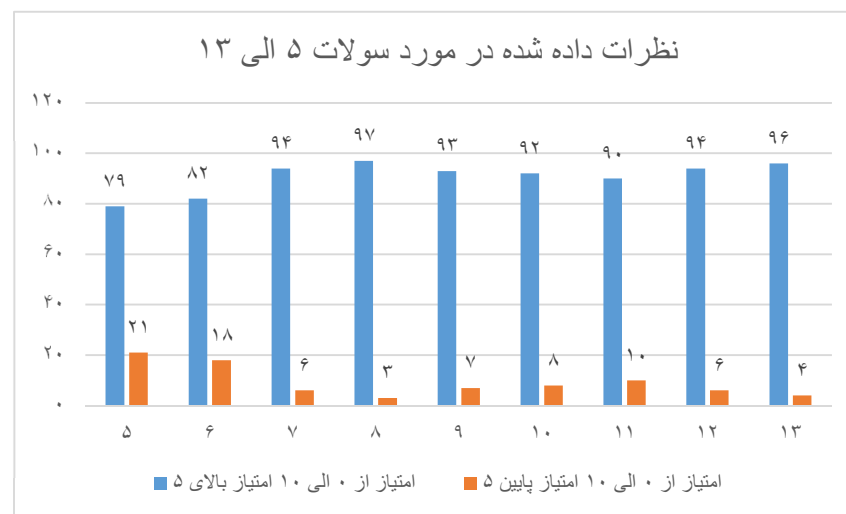
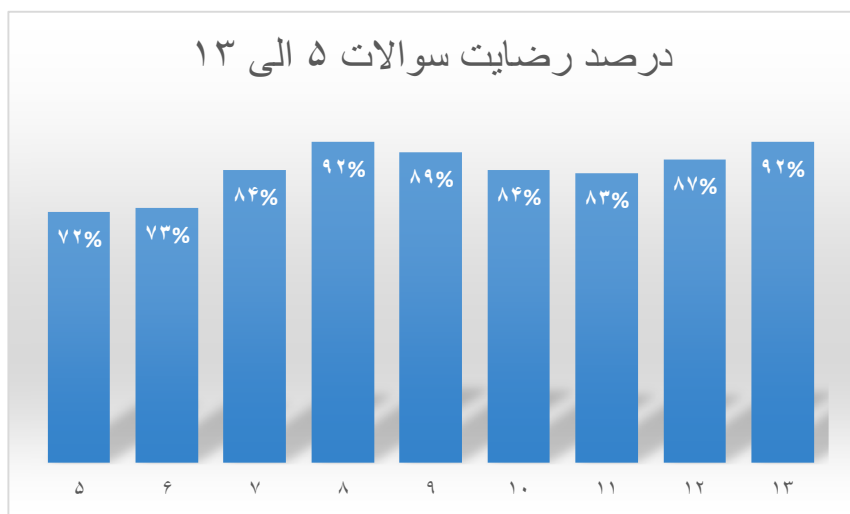


نتایج و نظرسنجی و نیازسنجی دوره قرارداد تامین و حفظ سلامت کارکنان ۱۳۹۵-۱۳۹۶

شماره سوال	سوال :	تعداد نفرات ثبت نام کننده در نظرسنجی	تعداد نفرات شرکت کننده در نظرسنجی	تعداد نظرات مثبت	تعداد نظرات منفی	درصد رضایت
۱	آیا مفاد قرارداد درمان وزارت نیرو در دسترس شما قرار دارد.	۱۰۸	۱۰۰	۶۶	۳۴	۶۴٪
۲	آیا اطلاعیه های درمان ، عمر و حادثه و سایر قرارداد های بیمه ای در دسترس شما قرار می گیرد.	۱۰۸	۱۰۰	۶۴	۳۲	۶۴٪
۳	آیا از نحوه پرداخت هزینه های درمانی خود اطلاع دارید.	۱۰۸	۱۰۰	۸۹	۱۱	۸۹٪
۴	آیا از شیوه پرداخت هزینه ها به صورت انتقال به حساب رضایت دارید.	۱۰۸	۱۰۰	۹۱	۹	۹۹٪



میانگین درصد رضایت	امتیاز از ۰ الی ۱۰		تعداد نفرات شرکت کننده در نظر سنجی	تعداد نفرات ثبت نام کننده در نظر سنجی	سوال :	شماره سوال
	امتیاز پایین ۵	امتیاز بالای ۵				
۷۲٪	۲۱	۷۹	۱۰۰	۱۰۸	اطلاع رسانی از مفاد قرار داد درمان؟	۵
۷۳٪	۱۸	۸۲	۱۰۰	۱۰۸	آگاهی شما از مفاد قرارداد درمان؟	۶
۸۴٪	۶	۹۴	۱۰۰	۱۰۸	اطلاع رسانی از شیوه پرداخت هزینه های درمانی؟	۷
۹۲٪	۳	۹۷	۱۰۰	۱۰۸	نحوه برخورد مسئولین درمان؟	۸
۸۹٪	۷	۹۳	۱۰۰	۱۰۸	اطمینان به محاسبه و پرداخت هزینه ها؟	۹
۸۴٪	۸	۹۲	۱۰۰	۱۰۸	حسن نیت و صداقت به خدمات ارائه شده از سوی شرکت بیمه گر؟	۱۰
۸۳٪	۱۰	۹۰	۱۰۰	۱۰۸	میزان رضایت مندی شما از شرکت بیمه گر؟	۱۱
۸۷٪	۶	۹۴	۱۰۰	۱۰۸	میزان رضایت مندی شما در خصوص نحوه جوابگویی پرسنل شرکت بیمه گر؟	۱۲
۹۲٪	۴	۹۶	۱۰۰	۱۰۸	میزان همکاری رابطین درمان در ارتباط با حل مشکلات درمان و بیمه ای شما؟	۱۳



سوال ۱۴ - پیشنهادات خود را در خصوص نحوه پرداخت دارو های خارجی و مقررات پرداخت سایر هزینه ها بیان نمایید؟

نتایج حاصله از نظر سنجی این سوال نشان می دهد که اکثر همکاران نظر بر پرداخت بی قید و شرط دارو های خارجی دارند که باید تحت پوشش قرار گرفته و بدون درج ضرورت مصرف توسط پزشک متخصص معالج پرداخت گردد و یا در مواقعی اشاره همکاران به این که روش فعلی پرداخت مناسب و فرانشیز ۲۰٪ مطلوب می باشد. فارغ از این که این واحد مطابق فرمت قرارداد به یکی از سه روش زیر در خصوص پرداخت اقدام و از بیمه گر اخذ می نماید:

- ۱- در صورتی که دارو تولید داخلی نداشته باشد با اینکه در قرارداد رویه بر پرداخت با ۳۰٪ فرانشیز نوشته شده است، مطابق تفاهم نامه انجام شده با بیمه گر با ۲۰٪ فرانشیز پرداخت شده
- ۲- در صورتی دارو تولید داخلی داشته باشد و ضرورت مصرف داروی خارجی از نظر پزشک متخصص معالج در پشت برگ نسخه قید شده باشد با ۲۰٪ فرانشیز قابل پرداخت بوده است.
- ۳- در صورتی که دارو تولید داخلی داشته باشد و ضرورتی از نظر پزشک متخصص معالج بر مصرف داروی خارجی نباشد معادل ایرانی دارو پرداخت شده است.

لذا با عنایت به موارد طرح شده از طرف همکاران، در تیپ قرارداد ارسالی از شرکت توانیر جهت اجرا در سال ۹۶-۹۷ نسبت به موضوع پرداخت دارو های خارجی حساسیت بیشتری وجود دارد و به نظر می رسد شرایط قبلی مطلوب می باشد.

۱۵ - آیا تمایل دارید با افزایش حق بیمه سقف تعهدات بیمه گر افزایش یابد؟ (میزان افزایش را بیان نمایید)

نتایج جواب سوال فوق از مجموع ۶۲ نفر شرکت کننده در سوال مذکور به شرح زیر می باشد.

کل نظرات ثبت شده برای موافقت با سوال ۳۵ نفر (بله)

کل نظرات ثبت شده برای مخالفت با سوال ۱۳ نفر (خیر)

کل نظرات ثبت شده ممتنع با سوال ۱۴ نفر (ممتنع)

۱۶ - تمایل دارید با کدام شرکت بیمه گر قرارداد درمان انعقاد گردد؟ (با ذکر علت)

بیمه سینا ۵۵ نفر به دلایل: تعامل خوب و مثبت، حسن نیت، پاسخگویی مناسب، عملکرد خوب، سابقه و تجارب همکاری، رضایت کامل، تعهد و پاسخگویی مناسب پرسنل بیمه گر، پرداخت به موقع هزینه ها، شفافیت حسابها

بیمه ایران ۵ نفر به دلایل: تعداد طرف های قرارداد، گستره بیشتر شرکت مذکور

بیمه دانا ۵ نفر

رای ممتنع ۴۰ نفر

۱۷- لطفا نیاز های خود را در مورد پوشش های قرارداد درمان بیان نمایید؟

نیاز های مورد درخواست همکاران شرکت کننده در نیاز سنجی به شرح زیر می باشد:

- ۱- درخواست افزایش سقف کلیه اعمال دندان پزشکی
- ۲- پوشش هزینه های پروتز دندان و دندان مصنوعی
- ۳- پوشش دارو های ویتامینه، مکمل و پوست و مو
- ۴- تحت پوشش قرار گرفتن کلیه اعمال پاراکلینیکی
- ۵- در خواست افزایش طرف های قرارداد
- ۶- درخواست پوشش هزینه های طب سنتی و عقد قرارداد با پزشکان مرتبط

۱۸- نظرات خود را در خصوص بهبود قرارداد درمان تکمیلی بیان نمایید ؟

نظر داده نشده است.