

۶	بخش نوزادان بیمار سطح دوم	۵ر۳۴۶ر۰۰۰	۴ر۲۷۷ر۰۰۰	۳ر۲۰۸ر۰۰۰	۲ر۱۳۸ر۰۰۰
۷	بخش بیماران روانی	۵ر۳۴۶ر۰۰۰	۴ر۲۷۷ر۰۰۰	۳ر۲۰۸ر۰۰۰	۲ر۱۳۸ر۰۰۰
۸	بخش بیماران سوختگی	۱۶ر۰۳۸ر۰۰۰	۱۲ر۸۳ر۰۰۰	۹ر۶۲۳ر۰۰۰	۶ر۴۱۵ر۰۰۰
۹	بخش مراقبت‌های ویژه قلبی	۱۲ر۲۹۶ر۰۰۰	۹ر۸۳۷ر۰۰۰	۷ر۳۷۸ر۰۰۰	۴ر۹۱۸ر۰۰۰
۱۰	بخش پشتیبان مراقبت‌های ویژه قلبی	۹ر۶۲۳ر۰۰۰	۷ر۶۹۸ر۰۰۰	۵ر۷۷۴ر۰۰۰	۳ر۸۴۹ر۰۰۰
۱۱	بخش‌های مراقبت‌های ویژه عمومی، کودکان، نوزادان و ریه	۱۹ر۲۴۵ر۰۰۰	۱۵ر۳۹۶ر۰۰۰	۱۱ر۵۴۷ر۰۰۰	۷ر۶۹۸ر۰۰۰
۱۲	بخش‌های مراقبت‌های ویژه سوختگی	۲۱ر۳۸۴ر۰۰۰	۱۷ر۱۰۷ر۰۰۰	۱۲ر۸۳ر۰۰۰	۸ر۵۵۴ر۰۰۰

ت - تعرفه خدمات اعتیاد و سوء مصرف مواد مخدر در بخش خصوصی:

۱- تعرفه‌های خدمات سرپایی درمان اعتیاد به مواد مخدر و روان‌گردان در بخش خصوصی به شرح جدول زیر تعیین می‌شود:

(ارقام به ریال)

کد ملی	نوع خدمت	دوره درمان	مبلغ
۹۵۰۰۰۰	درمان نگهدارنده با متادون (MMT)، (با احتساب هزینه دارو)	یک ماهه	۱ر۵۵۳ر۰۰۰
۹۵۰۰۰۵	درمان نگهدارنده با تنتور اپیوم (OPT) با روان‌درمانی (با احتساب هزینه دارو)	یک ماهه	۲ر۲۷۷ر۰۰۰
۹۵۰۰۱۰	درمان نگهدارنده با تنتور اپیوم (OPT) بدون روان‌درمانی (با احتساب هزینه دارو)	یک ماهه	۱ر۲۸۰ر۰۰۰
۹۵۰۰۱۵	درمان BMT (با احتساب هزینه دارو)	یک ماهه	۱ر۳۹۲ر۰۰۰
۹۵۰۰۲۰	سم زدایی با بوپروپرونوفین (با احتساب هزینه دارو)	۲۱-۸ روزه	۲ر۲۶۸ر۰۰۰
۹۵۰۰۲۵	سم زدایی با کلونیدین (بدون احتساب هزینه دارو)	۱۰-۷ روزه	۱ر۶۴۷ر۰۰۰
۹۵۰۰۳۰	درمان نگهدارنده با نالتروکسون (بدون احتساب هزینه دارو)	یک ماهه	۷۷۶ر۰۰۰
۹۵۰۰۳۵	مداخلات روان‌شناختی فردی (بر مبنای الگوی ماتریکس) به ازای هر جلسه حداقل ۴۵ دقیقه	یک جلسه	۳۵۶ر۰۰۰
۹۵۰۰۴۰	مداخلات روان‌شناختی گروهی (بر مبنای الگوی ماتریکس) به ازای هر جلسه تا یک ساعت (به ازای هر نفر)	یک جلسه	۱۰۸ر۰۰۰

تبصره - سهم پرداختی سازمان‌های بیمه‌گر پایه معادل هفتاد درصد تعرفه مصوب بخش دولتی می‌باشد.

۲- تعرفه مراکز اجتماع درمان‌مدار (IC) و مراکز اقامتی بهبود و بازتوانی افراد با اختلال مصرف مواد (کمپ یا مراکز اقامتی میان‌مدت) در بخش خصوصی در سال ۱۳۹۸ به شرح جدول زیر تعیین می‌شود:

(ارقام به ریال)

کد ملی	عنوان	مبلغ	
		ماهانه	روزانه
۹۵۰۰۵۰	هزینه فعالیت و ارائه خدمات درمان مراکز اجتماع درمان‌مدار (IC) (با ظرفیت ۳۰ نفر مقیم)	۱۲ر۸۰۹ر۰۰۰	۴۲۷ر۰۰۰
۹۵۰۰۵۵	هزینه فعالیت و ارائه خدمات درمانی مراکز اقامتی میان‌مدت درمان وابستگی به مواد با ظرفیت ۶۰ نفر برای یک دوره ۳۰ روزه	۷ر۳۹۸ر۰۰۰	۷۴۲,۰۰۰

تبصره - خدمات ارائه شده در مراکز اجتماع درمان‌مدار (IC) و مراکز اقامتی بهبود و بازتوانی افراد با اختلال مصرف مواد (کمپ یا مراکز اقامتی میان‌مدت) مشمول تعهد بیمه پایه نیست.

۳- دستورالعمل اجرایی نحوه ارائه خدمات درمانی به معتادان مواد مخدر و روان‌گردان به صورت سالانه توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور بازنگری و ابلاغ می‌شود.

ت - تعرفه خدمات پرستاری در منزل در بخش خصوصی به شرح جدول پیوست که تأیید شده به مهر دفتر هیأت دولت است، تعیین می‌شود.

۲- سهم سازمان‌های بیمه‌گر پایه در خرید خدمات تشخیصی و درمانی از بخش خصوصی در سال ۱۳۹۸ به شرح زیر تعیین می‌شود:

الف - معادل نود درصد (۹۰٪) تعرفه دولتی خدمات تشخیصی و درمانی در بخش بستری.  
ب - معادل هفتاد درصد (۷۰٪) تعرفه دولتی خدمات تشخیصی و درمانی در بخش سرپایی و بستری موقت.

۳- کلیه تعرفه‌های مندرج در این تصویب‌نامه به عنوان سقف تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی در بخش خصوصی برای سال ۱۳۹۸ است. در هر استان کارگروهی متشکل از افراد زیر می‌تواند با در نظر گرفتن شرایط اقتصادی اجتماعی نسبت به تعیین تعرفه‌های تعدیل شده اقدام نمایند:

الف - رییس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان.

۱۳۹۸/۱/۱۹

شماره ۲۷۶۲/ت/۵۶۴۰۳

## تصویب‌نامه در خصوص تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی

### در بخش خصوصی در سال ۱۳۹۸

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

وزارت امور اقتصادی و دارایی - وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح

وزارت صنعت، معدن و تجارت - سازمان برنامه و بودجه کشور

هیأت وزیران در جلسه مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۷ به پیشنهاد مشترک وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تعاون، کار و رفاه اجتماعی و سازمان برنامه و بودجه کشور و تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور و به استناد بند (الف) ماده (۹) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور - مصوب ۱۳۹۵ - تصویب کرد:

۱- تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی در بخش خصوصی در سال ۱۳۹۸ به شرح زیر تعیین می‌شود:

الف - ارزیابی و معاینه (ویزیت) پزشکان و کارشناسان پروانه‌دار در بخش سرپایی خصوصی:

ردیف	شرح خدمات	تعرفه/ریال
۱	پزشکان، دندان‌پزشکان عمومی و دکتری تخصصی در علوم پایه (PhD) پروانه‌دار	۲۷۰ر۰۰۰
۲	پزشکان، دندان‌پزشکان متخصص و پزشک عمومی دارای مدرک دکتری تخصصی در علوم پایه (PhD - MD)	۴۱۰ر۰۰۰
۳	پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) و متخصص روان‌پزشکی	۵۲۰ر۰۰۰
۴	پزشکان فوق تخصص روان‌پزشکی و دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) روان‌پزشکی	۵۹۰ر۰۰۰
۵	کارشناس ارشد پروانه‌دار	۲۲۰ر۰۰۰
۶	کارشناس پروانه‌دار	۱۹۰ر۰۰۰

تبصره ۱- کلیه مقاطع تحصیلی مندرج در بند (الف) در صورتی می‌توانند از تعرفه‌های مذکور استفاده نمایند که عنوان مربوطه در پروانه مطب آن‌ها درج شده باشد.

تبصره ۲- کارشناسان ارشد و دکتری تخصصی در علوم پایه (PhD) پروانه‌دار در صورتی می‌توانند از تعرفه‌های کارشناسی ارشد و دکتری تخصصی در علوم پایه (PhD) استفاده نمایند که کارشناسی ارشد یا دکتری تخصصی در علوم پایه (PhD) ثبت شده آن‌ها مرتبط با رشته کارشناسی بوده و در پروانه فعالیت درج شده باشد.

تبصره ۳- پزشکان عمومی با سابقه بیش از پانزده سال کار بالینی، مجاز به دریافت معادل پانزده درصد (۱۵٪) علاوه بر تعرفه مصوب می‌باشند.

ب - ضرایب تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی:

۱- ضریب ریالی ارزش نسبی خدمات دندان‌پزشکی معادل چهارده هزار و ششصد (۱۴ر۶۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۲- ضرایب ریالی کای حرفه‌ای کلیه خدمات و مراقبت‌های سلامت بر مبنای کای واحد و معادل چهارصد و دوازده هزار (۴۱۲ر۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۳- ضرایب ریالی کای فنی کلیه خدمات و مراقبت‌های سلامت بر مبنای کای واحد و معادل پانصد و بیست و هشت هزار (۵۲۸ر۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۴- ضریب ریالی کای حرفه‌ای خدمات تشخیصی و درمانی مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت برای خدماتی که با علامت (#) مشخص شده‌اند و کدهای (۷) و (۸)، اعم از اینکه در بخش سرپایی و یا بستری ارائه شوند، بر مبنای کای واحد و معادل دویست و شانزده هزار (۲۱۶ر۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۵- ضریب ریالی کای فنی خدمات تشخیصی و درمانی مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت برای خدماتی که با علامت (#) مشخص شده‌اند و کدهای (۷) و (۸)، اعم از اینکه در بخش سرپایی و یا بستری ارائه شوند، بر مبنای کای واحد و معادل دویست و هفتاد و هفت هزار (۲۷۷ر۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

پ - سقف تعرفه‌های هزینه اقامت (هتلینگ) در بیمارستان‌های بخش خصوصی در سال ۱۳۹۸ به شرح جدول زیر است:

(ارقام به ریال)

ردیف	نوع تخت	درجه اعتباربخشی بیمارستان			
		یک	دو	سه	چهار
۱	اتاق یک تختی	۹ر۶۲۴ر۰۰۰	۷ر۶۹۹ر۰۰۰	۵ر۷۷۴ر۰۰۰	۳ر۸۵۰ر۰۰۰
۲	اتاق دو تختی	۷ر۴۸۵ر۰۰۰	۵ر۹۸۸ر۰۰۰	۴ر۴۹۱ر۰۰۰	۲ر۹۹۴ر۰۰۰
۳	اتاق سه تختی و بیشتر	۵ر۳۴۶ر۰۰۰	۴ر۲۷۷ر۰۰۰	۳ر۲۰۸ر۰۰۰	۲ر۱۳۸ر۰۰۰
۴	هزینه همراه	۱ر۰۶۹ر۰۰۰	۸۵۵ر۰۰۰	۶۴۱ر۰۰۰	۴۲۸ر۰۰۰
۵	بخش نوزادان سالم	۳ر۷۴۳ر۰۰۰	۲ر۹۹۴ر۰۰۰	۲ر۲۴۶ر۰۰۰	۱ر۴۹۷ر۰۰۰



ردیف	کد	شرح کد	تعرفه
۲۸	HC۱۰۳۲	مراقبت حرفه‌ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار نیازمند مراقبت ویژه قلبی - ریوی (شامل کلیه خدمات پرستاری از جمله کنترل علائم حیاتی، ویزیت، تزریقات، پانسمان و ...) برای شیفت کاری بالاتر از ۶ ساعت و در صورتی که زمان ارائه خدمات کمتر از ۶ ساعت باشد به ازای هر خدمت محاسبه می‌گردد. هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی‌باشد. هزینه ایاب و ذهاب به صورت جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد	۲۳۱,۰۰۰
۲۹	HC۱۰۳۳	در صورت ارائه این خدمات، مطابق شرح وظایف مصوب وزارت بهداشت توسط بهیار، ۷۰ درصد تعرفه های مذکور قابل محاسبه است	—
۳۰	HC۱۰۳۴	مراقبت های اولیه پرستاری توسط کمک پرستار به ازای هر ساعت (شامل نگهداری، خدمات بهداشتی و نظافتی بیمار، جابجایی، استحمام و رفع نیازهای شخصی مانند غذا خوردن، رفتن به سرویس بهداشتی و سایر موارد طبق شرح وظایف ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) (هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی‌باشد) (هزینه ایاب و ذهاب به صورت جداگانه قابل محاسبه است)	۹۲,۰۰۰

تبصره - هزینه ایاب و ذهاب متناسب با نرخ کرایه آژانس مصوب در هر شهر که مورد تایید کمیته استانی تعیین سقف تعرفه‌های هر استان باشد و یا براساس فاکتورهای ارائه شده قابل محاسبه می‌باشد. هزینه مواد مصرفی به جز در مواردی که در شرح کد اشاره شده است به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.

ب - رییس سازمان نظام پزشکی استان.

پ - نماینده استاندار.

ت - نماینده سازمان‌های بیمه‌گر پایه استان.

ث - نماینده بیمه مرکزی به‌عنوان نماینده بیمه‌های تکمیلی استان.

**تبصره -** در استان‌هایی که بیش از یک دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی وجود دارد، نماینده دانشگاه مرکز استان در کارگروه مذکور حضور خواهد یافت.

۴- این تصویب‌نامه از ابتدای فروردین ماه سال ۱۳۹۸ لازم‌الاجرا است.

معاون اول رئیس‌جمهور - اسحاق جهانگیری

### تعرفه خدمات پرستاری در منزل در سال ۱۳۹۸

(ارقام به ریال)

ردیف	کد	شرح کد	تعرفه
۱	HC۱۰۰۵	باز کردن، برداشتن یا دو نیم کردن گچ	۱۱۶,۰۰۰
۲	HC۱۰۰۶	تعویض کاتتر یا سوند مثانه (Foley) (شامل هزینه‌های مصرفی، سوند فولی و ست ارائه خدمت)	۷۵۱,۰۰۰
۳	HC۱۰۰۷	خون‌گیری وریدی یک یا چند بار مثل تست تحمل گلوکز با دستور پزشک	۱۱۶,۰۰۰
۴	HC۱۰۰۸	سرم‌تراپی در منزل	۲۳۱,۰۰۰
۵	HC۱۰۰۹	تزریق داروی داخل عضله یا زیر جلدی به ازای هر تزریق	۱۰۵,۰۰۰
۶	HC۱۰۱۰	تزریق داروی داخل وریدی به ازای هر تزریق	۱۷۴,۰۰۰
۷	HC۱۰۱۱	تعویض پانسمان تا ۲۰ سانتی‌متر (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۱۹۷,۰۰۰
۸	HC۱۰۱۲	تعویض پانسمان بیش از ۲۰ سانتی‌متر (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۲۸۹,۰۰۰
۹	HC۱۰۱۳	تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۳۴۷,۰۰۰
۱۰	HC۱۰۱۴	پانسمان در موارد سوختگی (تا ۲۵ درصد سوختگی) (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۴۶۲,۰۰۰
۱۱	HC۱۰۱۵	پانسمان زخم پای دیابتی	۴۶۲,۰۰۰
۱۲	HC۱۰۱۶	دبریدمان و پانسمان زخم بستر	۶۳۶,۰۰۰
۱۳	HC۱۰۱۷	انجام انما	۴۶۲,۰۰۰
۱۴	HC۱۰۱۸	کشیدن بخیه تا ۱۰ گره	۳۴۷,۰۰۰
۱۵	HC۱۰۱۹	کشیدن بخیه بیش از ۱۰ گره	۵۲۰,۰۰۰
۱۶	HC۱۰۲۰	خارج کردن سوند ادراری یا فولی	۲۳۱,۰۰۰
۱۷	HC۱۰۲۱	گذاشتن کاندوم شیت (کاندوم سوند)	۱۱۶,۰۰۰
۱۸	HC۱۰۲۲	حمام بیمار در منزل	۴۶۲,۰۰۰
۱۹	HC۱۰۲۳	فتوتراپی	۴۰۵,۰۰۰
۲۰	HC۱۰۲۴	O۲ تراپی با نازل و ماسک بدون ساکشن (شامل آموزش بیمار، اتصال به تجهیزات و حداقل یک ساعت مراقبت)	۳۴۷,۰۰۰
۲۱	HC۱۰۲۵	تنظیم دستگاه مراقبت‌های ویژه و آموزش به بیمار	۲۸۹,۰۰۰
۲۲	HC۱۰۲۶	انجام دیالیز صفاقی توسط پرستار دوره دیده (برای هر بیمار فقط یک‌بار قابل اخذ می‌باشد)	۹۲۴,۰۰۰
۲۳	HC۱۰۲۷	انجام همودیالیز توسط پرستار دوره دیده (بر اساس دوره مورد تأیید اداره کل آموزش مداوم و معاونت پرستاری وزارت بهداشت)	۱,۱۵۵,۰۰۰
۲۴	HC۱۰۲۸	NGT با دستور پزشک	۳۴۷,۰۰۰
۲۵	HC۱۰۲۹	گرفتن فشارخون و کنترل علائم حیاتی	۱۱۶,۰۰۰
۲۶	HC۱۰۳۰	مراقبت حرفه‌ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار عادی (شامل کلیه خدمات پرستاری از جمله کنترل علائم حیاتی، ویزیت، تزریقات، پانسمان و ...) برای شیفت کاری بالاتر از ۶ ساعت و در صورتی که زمان ارائه خدمات کمتر از ۶ ساعت باشد به ازای هر خدمت محاسبه می‌گردد. (هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی‌باشد) (هزینه ایاب و ذهاب به صورت جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۶۲,۰۰۰
۲۷	HC۱۰۳۱	مراقبت حرفه‌ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار عادی با محدودیت حرکتی و ناتوانی در انجام فعالیت‌های شخصی (شامل کلیه خدمات پرستاری از جمله کنترل علائم حیاتی، ویزیت، تزریقات، پانسمان و ...) برای شیفت کاری بالاتر از ۶ ساعت و در صورتی که زمان ارائه خدمات کمتر از ۶ ساعت باشد به ازای هر خدمت محاسبه می‌گردد. هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی‌باشد. هزینه ایاب و ذهاب به صورت جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد	۱۹۷,۰۰۰