



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

بسمه تعالی

“با صلوات بر محمد و آل محمد”

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی  
وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح - وزارت امور اقتصادی و دارایی  
وزارت صنعت، معدن و تجارت - سازمان برنامه و بودجه کشور

هیئت وزیران در جلسه ۱۴۰۱/۲/۴ به پیشنهاد شورای عالی بیمه سلامت کشور و تأیید سازمان برنامه و بودجه 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 ۱۴۰۱ به شرح زیر تعیین می‌شود:

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

| ردیف | شرح خدمت                                                                                                                                                            | مبلغ (ریال) |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| ۱    | پزشکان، دندان‌پزشکان عمومی و دکتری تخصصی در علوم پایه (PhD) پروانه‌دار                                                                                              | ۶۹۰,۰۰۰     |
| ۲    | پزشکان، دندان‌پزشکان متخصص و پزشک عمومی دارای مدرک دکتری تخصصی در علوم پایه (MD-PhD) و پزشکان متخصص کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی هجده سال و بالاتر | ۱,۰۴۰,۰۰۰   |
| ۳    | پزشکان متخصص کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی زیر هجده سال                                                                                             | ۱,۲۵۰,۰۰۰   |
| ۴    | پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) و پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی هجده سال و بالاتر           | ۱,۳۲۰,۰۰۰   |
| ۵    | پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی زیر هجده سال                                                              | ۱,۵۸۰,۰۰۰   |
| ۶    | پزشکان متخصص روان‌پزشکی                                                                                                                                             | ۱,۳۸۰,۰۰۰   |
| ۷    | پزشکان فوق تخصص روان‌پزشکی و دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) روان‌پزشکی                                                                                                  | ۱,۵۷۰,۰۰۰   |
| ۸    | کارشناس ارشد پروانه‌دار                                                                                                                                             | ۵۶۰,۰۰۰     |
| ۹    | کارشناس پروانه‌دار                                                                                                                                                  | ۴۸۰,۰۰۰     |



تبصره ۱- بر اساس تبصره (۱۷) قانون بودجه سال ۱۴۰۱ کل کشور، کلیه ارایه کنندگان خدمات سلامت، مکلف به نسخه نویسی و نسخه پیچی به صورت الکترونیکی خواهند بود. در مواردی که به هر دلیل براساس جزءهای (۲) و (۳) بند (ک) تبصره (۱۷) قانون بودجه سال ۱۴۰۱ کل کشور، نسخه نویسی به صورت کاغذی امکان پذیر باشد، تعرفه های این جدول قابل محاسبه و اخذ می باشد.

تبصره ۲- درج کد (شماره) تشخیصی بر اساس شماره بندی (کدینگ) استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، در برنامه نسخه الکترونیکی سلامت برای کلیه ارایه دهندگان خدمات سلامت در بخش سرپایی و بستری الزامی می باشد.

تبصره ۳- کلیه مقاطع تحصیلی مندرج در بند (الف) در صورتی می توانند از تعرفه های مذکور استفاده نمایند که عنوان مربوط در پروانه مطب آنها درج شده باشد.

تبصره ۴- کارشناسان ارشد و دکتری تخصصی در علوم پایه (PhD) پروانه دار در صورتی می توانند از تعرفه های 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 ۵- پزشکان عمومی با سابقه بیش از (۱۵) سال کار بالینی، مجاز به دریافت معادل پانزده درصد (۱۵٪) علاوه بر تعرفه مصوب می باشند.

ب- ضرایب تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی:

۱- ضرایب ریالی جزء حرفه ای کلیه خدمات و مراقبت های سلامت مندرج در کتاب ارزش نسبی بر مبنای کای واحد و معادل پانصد و هشتاد و یک هزار (۵۸۱٫۰۰۰) ریال محاسبه می شود.

۲- ضریب ریالی جزء حرفه ای خدمات تشخیصی و درمانی مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت برای خدماتی که با علامت (#) مشخص شده اند و کدهای (۷) و (۸)، اعم از اینکه در بخش سرپایی و یا بستری ارایه شوند، بر مبنای کای واحد و معادل سیصد و بیست و هفت هزار (۳۲۷٫۰۰۰) ریال محاسبه می شود.

۳- ضریب ریالی جزء حرفه ای خدمات دندانپزشکی معادل سیصد و شصت و دو هزار (۳۶۲٫۰۰۰) ریال محاسبه می شود.

تبصره- سهم پرداخت سازمان های بیمه گر پایه برای خدمات دندانپزشکی تحت پوشش، معادل هفتاد درصد (۷۰٪) رقم فوق می باشد.

۴- ضرایب ریالی جزء فنی کلیه خدمات و مراقبت های سلامت مندرج در کتاب ارزش نسبی (به استثنای خدمات مندرج در بندهای (۵) و (۶)) بر مبنای کای واحد و معادل یک میلیون و پانصد و چهار هزار (۱٫۵۰۴٫۰۰۰) ریال محاسبه می شود.



- ۵- ضریب ریالی جزء فنی برای خدماتی که با علامت (#) مشخص شده‌اند، کدهای (۱) تا (۷) مندرج در کتاب ارزش نسبی، اعم از اینکه در بخش سرپایی و یا بستری ارائه شوند، بر مبنای کای واحد و معادل نهصد و چهل هزار (۹۴۰,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.
- ۶- ضریب ریالی جزء فنی برای خدماتی که با علامت (#) مشخص شده‌اند، کدهای (۸) و (۹) مندرج در کتاب ارزش نسبی، اعم از اینکه در بخش سرپایی و یا بستری ارائه شوند، بر مبنای کای واحد و معادل نهصد و دو هزار (۹۰۲,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.
- ۷- ضریب ریالی جزء فنی خدمات دندانپزشکی، ششصد و سی و هفت هزار (۶۳۷,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.
- ۸- ضریب ریالی جزء مواد و لوازم مصرفی دندانپزشکی، دویست و هفتاد و دو هزار (۲۷۲,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.
- پ- سقف تعرفه‌های هزینه اقامت (هتلینگ) در بیمارستان‌های بخش خصوصی در سال ۱۴۰۱، به شرح جدول زیر است:

(ارقام به ریال)

| ردیف | نوع تخت                                                              | درجه اعتبار بخشی بیمارستان |            |            |            |
|------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------|------------|------------|
|      |                                                                      | یک                         | دو         | سه         | چهار       |
| ۱    | اتاق یک تختی                                                         | ۳۰,۴۳۳,۰۰۰                 | ۲۴,۳۴۷,۰۰۰ | ۱۸,۲۶۰,۰۰۰ | ۱۲,۱۷۳,۰۰۰ |
| ۲    | اتاق دو تختی                                                         | ۲۳,۶۶۸,۰۰۰                 | ۱۸,۹۳۵,۰۰۰ | ۱۴,۲۰۲,۰۰۰ | ۹,۴۶۷,۰۰۰  |
| ۳    | اتاق سه تختی و بیشتر                                                 | ۱۶,۹۰۶,۰۰۰                 | ۱۳,۵۲۴,۰۰۰ | ۱۰,۱۴۴,۰۰۰ | ۶,۷۶۲,۰۰۰  |
| ۴    | هزینه همراه                                                          | ۳,۳۸۰,۰۰۰                  | ۲,۷۰۵,۰۰۰  | ۲,۰۲۹,۰۰۰  | ۱,۳۵۱,۰۰۰  |
| ۵    | بخش نوزادان سالم                                                     | ۱۱,۸۳۷,۰۰۰                 | ۹,۴۷۰,۰۰۰  | ۷,۱۰۱,۰۰۰  | ۴,۷۳۶,۰۰۰  |
| ۶    | بخش نوزادان بیمار سطح دوم                                            | ۱۶,۹۰۶,۰۰۰                 | ۱۳,۵۲۴,۰۰۰ | ۱۰,۱۴۴,۰۰۰ | ۶,۷۶۲,۰۰۰  |
| ۷    | بخش بیماران روانی                                                    | ۱۶,۹۰۶,۰۰۰                 | ۱۳,۵۲۴,۰۰۰ | ۱۰,۱۴۴,۰۰۰ | ۶,۷۶۲,۰۰۰  |
| ۸    | بخش بیماران سوختگی                                                   | ۵۰,۷۱۸,۰۰۰                 | ۴۰,۵۷۳,۰۰۰ | ۳۰,۴۳۰,۰۰۰ | ۲۰,۲۸۶,۰۰۰ |
| ۹    | بخش مراقبت بینابینی (Intermediate ICU) مانند بخش سکتة حاد مغزی (SCU) | ۳۸,۸۸۴,۰۰۰                 | ۳۱,۱۰۷,۰۰۰ | ۲۳,۳۳۰,۰۰۰ | ۱۵,۵۵۳,۰۰۰ |
| ۱۰   | بخش مراقبت‌های ویژه قلبی (CCU)                                       | ۳۸,۸۸۴,۰۰۰                 | ۳۱,۱۰۷,۰۰۰ | ۲۳,۳۳۰,۰۰۰ | ۱۵,۵۵۳,۰۰۰ |
| ۱۱   | بخش پشتیبان مراقبت‌های ویژه قلبی                                     | ۳۰,۴۳۰,۰۰۰                 | ۲۴,۳۴۵,۰۰۰ | ۱۸,۲۵۷,۰۰۰ | ۱۲,۱۷۳,۰۰۰ |
| ۱۲   | بخش‌های مراقبت‌های ویژه عمومی، کودکان، نوزادان و ریه                 | ۶۰,۸۵۷,۰۰۰                 | ۴۸,۶۸۶,۰۰۰ | ۳۶,۵۱۵,۰۰۰ | ۲۴,۳۴۲,۰۰۰ |
| ۱۳   | بخش مراقبت‌های ویژه سوختگی                                           | ۶۷,۶۲۱,۰۰۰                 | ۵۴,۰۹۷,۰۰۰ | ۴۰,۵۷۳,۰۰۰ | ۲۷,۰۴۸,۰۰۰ |

تبصره ۱- هزینه خدمات پایه و لوازم مصرفی مشترک بخش‌های بستری، معادل دوازده درصد (۱۲٪) تعرفه هتلینگ در بخش بیماران سوختگی (ردیف (۸) این جدول)، معادل چهار و دو دهم درصد (۴/۲٪) تعرفه بخش‌های مراقبت ویژه (ردیف‌های (۱۲) و (۱۳) جدول مذکور) و معادل شش درصد (۶٪) تعرفه اقامت (هتلینگ) سایر بخش‌ها محاسبه می‌گردد. فهرست خدمات و



جمهوری اسلامی ایران  
رئیس جمهور  
تصویب نامه هیئت وزیران

لوازم مصرفی مشترک بخش های بستری توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور تعیین می گردد.

تبصره ۲- به بیمارستان های درجه یک بخش خصوصی کشور اجازه داده می شود، حداکثر تا ده درصد (۱۰٪) تخت های خود را براساس استانداردهای ابلاغی و آیین نامه های نظارتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در قالب بخش های با خدمات رفاهی ویژه و حداکثر تا دو برابر سقف تعرفه اتاق یک تخته بخش های مربوط اداره نمایند.

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

۱- تعرفه های خدمات سرپایی درمان اعتیاد به مواد مخدر و روان گردان در بخش خصوصی به شرح جدول زیر تعیین می شود:

| ردیف | کد ملی | نوع خدمت                                                                                       | دوره درمان | مبلغ (ریال) |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|
| ۱    | ۹۵۰۰۰۰ | درمان نگهدارنده با متادون (MMT) (با احتساب هزینه دارو)                                         | یک ماهه    | ۴,۵۳۲,۰۰۰   |
| ۲    | ۹۵۰۰۰۵ | درمان نگهدارنده با تننور اپیوم (OPT) با روان درمانی (بدون احتساب هزینه دارو)                   | یک ماهه    | ۷,۳۴۴,۰۰۰   |
| ۳    | ۹۵۰۰۱۰ | درمان نگهدارنده با تننور اپیوم (OPT) بدون روان درمانی (بدون احتساب هزینه دارو)                 | یک ماهه    | ۳,۳۳۰,۰۰۰   |
| ۴    | ۹۵۰۰۱۵ | درمان نگهدارنده با بوپروئورفین (BMT) (بدون احتساب هزینه دارو)                                  | یک ماهه    | ۳,۹۹۲,۰۰۰   |
| ۵    | ۹۵۰۰۲۰ | سم زدایی با بوپروئورفین (بدون احتساب هزینه دارو)                                               | ۸-۲۱ روزه  | ۱۰,۶۰۵,۰۰۰  |
| ۶    | ۹۵۰۰۲۵ | سم زدایی با کلونیدین (بدون احتساب هزینه دارو)                                                  | ۷-۱۰ روزه  | ۸,۵۱۴,۰۰۰   |
| ۷    | ۹۵۰۰۳۰ | درمان نگهدارنده با نالتروکسون (بدون احتساب هزینه دارو)                                         | یک ماهه    | ۴,۱۹۳,۰۰۰   |
| ۸    | ۹۵۰۰۳۵ | مداخلات روان شناختی فردی (بر مبنای الگوی ماتریکس) به ازای هر جلسه حداقل (۴۵) دقیقه             | یک جلسه    | ۷۲۳,۰۰۰     |
| ۹    | ۹۵۰۰۴۰ | مداخلات روان شناختی گروهی (بر مبنای الگوی ماتریکس) به ازای هر جلسه تا یک ساعت (به ازای هر نفر) | یک جلسه    | ۲۲۰,۰۰۰     |

تبصره ۱- سهم پرداختی سازمان های بیمه گر پایه معادل هفتاد درصد (۷۰٪) تعرفه مصوب بخش دولتی می باشد.

تبصره ۲- براساس آیین نامه اجرایی درمان و کاهش آسیب معتادان بی بضاعت موضوع تبصره (۲) اصلاحی ماده (۱۵) قانون مبارزه با مواد مخدر - مصوب ۱۳۹۶- ستاد مبارزه با مواد مخدر، سهم پرداختی سازمان های بیمه گر پایه در خصوص معتادان بی بضاعت و کودکان معتاد، معادل نود درصد (۹۰٪) تعرفه مصوب بخش دولتی می باشد.



جمهوری اسلامی ایران  
رئیس جمهور  
تصویب نامه هیئت وزیران

تبصره ۳- هزینه دارو طبق نرخ مصوب سازمان غذا و دارو براساس صورتحساب (فاکتور) خرید از بیمه و بیمار دریافت می گردد. سقف دوز تحت پوشش بیمه برای داروی دریافتی بوپرونورفین (۶) میلی گرم و داروی تنتور اپیوم (۱۷) سی سی به ازای هر بیمار در روز می باشد. این پوشش صرفاً جهت درمان اختلالات مصرف مواد می باشد.

۲- تعرفه مراکز اجتماع درمان مدار (TC) و مراکز اقامتی بهبود و بازتوانی افراد با اختلال مصرف مواد (کمپ یا مراکز اقامتی میان مدت) در بخش خصوصی در سال ۱۴۰۱ به شرح جدول زیر تعیین می شود:

| کد ملی | عنوان                                                                                                                  | مبلغ         |              |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|
|        |                                                                                                                        | ماهانه /ریال | روزانه /ریال |
| ۹۵۰۰۵۰ | هزینه فعالیت و ارائه خدمات درمان مراکز اجتماع درمان مدار (TC) (با ظرفیت (۳۰) نفر مقیم)                                 | ۳۱,۸۸۴,۰۰۰   | ۱,۰۶۱,۰۰۰    |
| ۹۵۰۰۵۵ | هزینه فعالیت و ارائه خدمات درمانی مراکز اقامتی میان مدت درمان وابستگی به مواد با ظرفیت (۶۰) نفر برای یک دوره (۳۰) روزه | ۱۸,۴۱۰,۰۰۰   | ۶۱۳,۰۰۰      |

تبصره ۱- خدمات ارایه شده در مراکز اجتماع درمان مدار (TC) و مراکز اقامتی بهبود و بازتوانی افراد با اختلال مصرف مواد (کمپ یا مراکز اقامتی میان مدت) مشمول تعهد بیمه پایه نیست.

تبصره ۲- تعرفه های درمان اعتیاد این مصوبه، معادل تعرفه مصوب بخش دولتی، از محل هزینه های درمان اعتیاد براساس اعتبارات قانونی مرتبط در اختیار سازمان بیمه سلامت ایران تحت پوشش می باشد.

۳- دستورالعمل اجرایی نحوه ارایه خدمات درمانی به معتادان مواد مخدر و روانگردان و سایر مواد صناعی تحت پوشش بیمه پایه و ریز تعرفه خدمات شایع (گلوبال) مربوط بر اساس شناسنامه استاندارد خدمات، به صورت سالانه توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور بازنگری و ابلاغ می شود.

ث- تعرفه خدمات پرستاری در منزل در بخش خصوصی به شرح جدول پیوست که تأیید شده به مهر دفتر هیئت دولت است، تعیین می شود.

۲- سهم سازمان های بیمه گر پایه در خرید خدمات تشخیصی و درمانی از بخش خصوصی در سال ۱۴۰۱، با لحاظ بند (الف) تبصره (۱۷) قانون بودجه سال ۱۴۰۱ کل کشور به شرح زیر تعیین می شود:

الف - معادل نود درصد (۹۰٪) تعرفه دولتی خدمات تشخیصی و درمانی در بخش بستری و بستری فوریت های پزشکی (اورژانس) (دارای پرونده).



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

ب- معادل هفتاد درصد (۷۰٪) تعرفه دولتی خدمات تشخیصی و درمانی در بخش سرپایی و سرپایی فوریت‌های پزشکی (اورژانس) (فاقد پرونده).

۳- کلیه تعرفه‌های درج شده در این تصویب‌نامه به عنوان سقف تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی در بخش خصوصی برای سال ۱۴۰۱ کل کشور است. در هر استان کارگروهی متشکل از افراد زیر می‌توانند با در نظر گرفتن شرایط اقتصادی اجتماعی نسبت به تعیین تعرفه‌های تعدیل‌شده اقدام نمایند:

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

ب- رئیس سازمان نظام پزشکی استان.

پ- نماینده استاندار.

ت- نماینده سازمان‌های بیمه‌گر پایه استان.

ث- نماینده بیمه مرکزی به عنوان 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- دریافت تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی بر اساس این تصویب‌نامه، صرفاً طبق نوع مالکیت مندرج در پروانه بهره‌برداری صادره از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشد.

۵- این تصویب‌نامه از اول فروردین ماه سال ۱۴۰۱ لازم‌الاجرا است.

معاون اول رئیس جمهور

رونوشت به دفتر مقام معظم رهبری، دفتر رئیس جمهور، دفتر رئیس قوه قضاییه، دفتر معاون اول رئیس جمهور، دبیرخانه مجمع تشخیص مصلحت نظام، معاونت حقوقی رئیس جمهور، معاونت امور مجلس رئیس جمهور، معاونت اجرایی رئیس جمهور، دیوان محاسبات کشور، دیوان عدالت اداری، سازمان بازرسی کل کشور، معاونت قوانین مجلس شورای اسلامی، امور تدوین، تنقیح و انتشار قوانین و مقررات، کلیه وزارتخانه‌ها، سازمان‌ها و مؤسسات دولتی، نهادهای انقلاب اسلامی، روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران، دبیرخانه شورای اطلاع‌رسانی دولت و دفتر هیئت دولت ابلاغ می‌شود.



ب- معادل هفتاد درصد (۷۰٪) تعرفه دولتی خدمات تشخیصی و درمانی در بخش سرپایی و سرپایی فوریت‌های پزشکی (اورژانس) (فاقد پرونده).

۳- کلیه تعرفه‌های درج شده در این تصویب‌نامه به عنوان سقف تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی در بخش خصوصی برای سال ۱۴۰۱ کل کشور است. در هر استان کارگروهی متشکل از افراد زیر می‌توانند با در نظر گرفتن شرایط اقتصادی اجتماعی نسبت به تعیین تعرفه‌های تعدیل شده اقدام نمایند:

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

ب- رئیس سازمان نظام پزشکی استان.

پ- نماینده استاندار.

ت- نماینده سازمان‌های بیمه‌گر پایه استان.

ث- نماینده بیمه مرکزی به عنوان 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- دریافت تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی بر اساس این تصویب‌نامه، صرفاً طبق نوع مالکیت مندرج در پروانه بهره‌برداری صادره از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشد.

۵- این تصویب‌نامه از اول فروردین ماه سال ۱۴۰۱ لازم‌الاجرا است.

محمد مخبر  
معاون اول رئیس جمهور

|             |                |           |
|-------------|----------------|-----------|
| تأیید نهایی | کنترل ۱۶۶۵۱۶۵۷ | تنظیم متن |
|             |                |           |

رونوشت به دفتر مقام معظم رهبری، دفتر رئیس جمهور، دفتر رئیس قوه قضاییه، دفتر معاون اول رئیس جمهور، دبیرخانه مجمع تشخیص مصلحت نظام، معاونت حقوقی رئیس جمهور، معاونت امور مجلس رئیس جمهور، معاونت اجرایی رئیس جمهور، دیوان محاسبات کشور، دیوان عدالت اداری، سازمان بازرسی کل کشور، معاونت قوانین مجلس شورای اسلامی، امور تدوین، تنقیح و انتشار قوانین و مقررات، کلیه وزارتخانه‌ها، سازمان‌ها و مؤسسات دولتی، نهادهای انقلاب اسلامی، روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران، دبیرخانه شورای اطلاع‌رسانی دولت و دفتر هیئت دولت ابلاغ می‌شود.

فهرست تعرفه خدمات پرستاری در منزل

| ردیف | کد     | شرح کد                                                                                                                                                                                                                                                                                              | تعرفه (ریال) |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| ۱    | ۹۶۰۰۱۰ | پایش و ارزیابی بیمار شامل: گرفتن فشارخون و کنترل علائم حیاتی شامل پالس اکسیمتری برای اشباع اکسیژن، غیرتهاجمی؛ (یک یا چند بار در یک بار مراجعه) یا حضور در بالین بیمار / مددجو در مواقع انتقال از بیمارستان و مراکز درمانی به منزل و بالعکس. این کد در هر شبانه روز یک بار قابل محاسبه و پرداخت است. | ۴۶۰,۰۰۰      |
| ۲    | ۹۶۰۰۱۵ | کنترل علائم حیاتی مجدد.<br>این کد همزمان با کد (۹۶۰۰۱۰) قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد.                                                                                                                                                                                                                 | ۲۳۰,۰۰۰      |
| ۳    | ۹۶۰۰۲۰ | تنظیم دستگاه مراقبت‌های ویژه و آموزش به بیمار                                                                                                                                                                                                                                                       | ۵۸۶,۵۰۰      |
| ۴    | ۹۶۰۰۲۵ | انجام (ECG) برای بیمار                                                                                                                                                                                                                                                                              | ۶۱۰,۵۰۰      |
| ۵    | ۹۶۰۰۳۰ | کشیدن بخیه تا (۱۰) گره                                                                                                                                                                                                                                                                              | ۷۰۵,۶۰۰      |
| ۶    | ۹۶۰۰۳۱ | کشیدن بخیه بیش از (۱۰) گره                                                                                                                                                                                                                                                                          | ۱,۰۵۶,۵۰۰    |
| ۷    | ۹۶۰۰۴۰ | تعویض پانسمان تا (۲۰) سانتی‌متر                                                                                                                                                                                                                                                                     | ۴۰۰,۵۰۰      |
| ۸    | ۹۶۰۰۴۱ | تعویض پانسمان بیش از (۲۰) سانتی‌متر                                                                                                                                                                                                                                                                 | ۵۸۶,۵۰۰      |
| ۹    | ۹۶۰۰۵۰ | پانسمان یا تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح یک برای یک ناحیه                                                                                                                                                                                                                             | ۴۸۰,۶۰۰      |
| ۱۰   | ۹۶۰۰۵۱ | پانسمان یا تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح یک به ازای هر ناحیه اضافه                                                                                                                                                                                                                    | ۲۴۰,۳۰۰      |
| ۱۱   | ۹۶۰۰۶۰ | پانسمان یا تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح دو برای یک ناحیه                                                                                                                                                                                                                             | ۷۰۵,۶۰۰      |
| ۱۲   | ۹۶۰۰۶۱ | پانسمان یا تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح دو به ازای هر ناحیه اضافه                                                                                                                                                                                                                    | ۳۵۲,۸۰۰      |
| ۱۳   | ۹۶۰۰۷۰ | پانسمان یا تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح سه برای یک ناحیه (در صورت نیاز به جراحی در صلاحیت انجام توسط پرستار نمی‌باشد)                                                                                                                                                                | ۹۱۷,۲۰۰      |
| ۱۴   | ۹۶۰۰۷۱ | پانسمان یا تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح سه به ازای هر ناحیه اضافه (در صورت نیاز به جراحی در صلاحیت انجام توسط پرستار نمی‌باشد)                                                                                                                                                       | ۴۵۸,۶۰۰      |
| ۱۵   | ۹۶۰۰۸۰ | پانسمان در موارد سوختگی درجه دو (تا بیست و پنج درصد (۲۵٪) سوختگی)                                                                                                                                                                                                                                   | ۹۳۸,۷۰۰      |
| ۱۶   | ۹۶۰۰۸۵ | پانسمان زخم پای دیابتی سطح ۱ (درجه بندی زخم با تأیید پزشک معالج می‌باشد)                                                                                                                                                                                                                            | ۶۵۷,۱۰۰      |
| ۱۷   | ۹۶۰۰۹۰ | پانسمان زخم پای دیابتی سطح ۲ (درجه بندی زخم با تأیید پزشک معالج می‌باشد)                                                                                                                                                                                                                            | ۹۳۸,۷۰۰      |
| ۱۸   | ۹۶۰۰۹۵ | پانسمان زخم پای دیابتی سطح ۳ (درجه بندی زخم با تأیید پزشک معالج می‌باشد)                                                                                                                                                                                                                            | ۱,۱۲۶,۴۰۰    |
| ۱۹   | ۹۶۰۱۰۰ | دبریدمان سطحی و پانسمان زخم بستر سطح ۲ برای یک ناحیه                                                                                                                                                                                                                                                | ۱,۲۹۲,۱۰۰    |
| ۲۰   | ۹۶۰۱۰۱ | دبریدمان سطحی و پانسمان زخم بستر سطح ۲ به ازای هر ناحیه اضافه                                                                                                                                                                                                                                       | ۶۴۶,۱۰۰      |
| ۲۱   | ۹۶۰۱۱۰ | دبریدمان سطحی و پانسمان زخم بستر سطح ۳ برای یک ناحیه (در صورت نیاز به جراحی در صلاحیت انجام توسط پرستار نمی‌باشد)                                                                                                                                                                                   | ۱,۶۷۹,۷۰۰    |
| ۲۲   | ۹۶۰۱۱۱ | دبریدمان سطحی و پانسمان زخم بستر سطح ۳ به ازای هر ناحیه اضافه (در صورت نیاز به جراحی در صلاحیت انجام توسط پرستار نمی‌باشد)                                                                                                                                                                          | ۸۳۹,۹۰۰      |
| ۲۳   | ۹۶۰۱۲۰ | کوتاه کردن (trimming) ناخن دیستروفیک برای اهداف درمانی (مانند بیمار / مددجویان دیابتیک)، هر تعداد                                                                                                                                                                                                   | ۱۷۱,۷۰۰      |
| ۲۴   | ۹۶۰۱۲۵ | باز کردن، برداشتن یا دو نیم کردن گچ                                                                                                                                                                                                                                                                 | ۶۸۷,۶۰۰      |
| ۲۵   | ۹۶۰۱۳۰ | مراقبت از استوما (کیسه گذاری، شستشو، پانسمان و تعویض)                                                                                                                                                                                                                                               | ۹۳۰,۰۰۰      |
| ۲۶   | ۹۶۰۱۳۵ | شستشوی ساده مثانه                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ۴۹۶,۰۰۰      |



|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |    |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
| ۱۶۱۲,۰۰۰  | تعویض کاتتر یا سوند مثانه (Foley) (شامل هزینه‌های مصرفی، سوند فولی و ست ارائه خدمت)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ۹۶۰۱۴۰ | ۲۷ |
| ۴۷۰,۰۰۰   | خارج کردن سوند ادراری یا فولی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ۹۶۰۱۴۵ | ۲۸ |
| ۲۳۵,۶۰۰   | گذاشتن کاندوم شیت (کاندوم سوند)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ۹۶۰۱۵۰ | ۲۹ |
| ۲۳۵,۶۰۰   | خون‌گیری وریدی یک یا چند بار مثل تست تحمل گلوکز با دستور پزشک<br>۱. این کد برای خونگیری وریدی، توسط آزمایشگاه‌های تشخیصی طبی نیز قابل گزارش و اخذ می‌باشد.<br>۲. برای خونگیری وریدی، مراکز مراقبت پرستاری در منزل در صورتی که با یک آزمایشگاه تشخیصی و طبی، برای انجام خدمت قرارداد داشته باشند، می‌توانند از این کد استفاده کنند.                                                                                                                             | ۹۶۰۱۵۵ | ۳۰ |
| ۷۶۰,۹۰۰   | سرم‌تراپی در منزل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ۹۶۰۱۶۰ | ۳۱ |
| ۲۱۳,۳۰۰   | تزریق داروی داخل عضله یا زیر جلدی به ازای هر تزریق                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ۹۶۰۱۶۵ | ۳۲ |
| ۳۵۳,۴۰۰   | تزریق داروی داخل وریدی به ازای هر تزریق                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ۹۶۰۱۷۰ | ۳۳ |
| ۸۲۳,۴۰۰   | فتوتراپی ساده<br>هزینه اجاره دستگاه به طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ۹۶۰۱۷۵ | ۳۴ |
| ۳۷۲,۰۰۰   | (O۲) تراپی با نازال و ماسک بدون ساکشن<br>(شامل آموزش بیمار/ مددجو، اتصال به تجهیزات و حداقل یک ساعت مراقبت)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ۹۶۰۱۸۰ | ۳۵ |
| ۷۰۶,۸۰۰   | (O۲) تراپی با نازال و ماسک با ساکشن یا فقط ساکشن بدون (O۲) تراپی<br>(شامل آموزش بیمار/ مددجو، اتصال به تجهیزات و حداقل یک ساعت مراقبت)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ۹۶۰۱۸۵ | ۳۶ |
| ۱,۸۷۸,۶۰۰ | انجام دیالیز صفاقی و آموزش به بیمار توسط پرستار دوره دیده (برای هر بیمار/ مددجو فقط یک‌بار قابل اخذ می‌باشد)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ۹۶۰۱۹۰ | ۳۷ |
| ۲,۳۴۶,۱۰۰ | انجام همودیالیز توسط پرستار دوره دیده (بر اساس دوره مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ۹۶۰۱۹۵ | ۳۸ |
| ۳۲۶,۳۰۰   | گاواژ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ۹۶۰۲۰۰ | ۳۹ |
| ۱,۲۴۴,۰۰۰ | گذاشتن یا تعویض لوله بینی - معده ای (NGT) با دستور پزشک                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ۹۶۰۲۰۵ | ۴۰ |
| ۹۳۸,۷۰۰   | انجام انما                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ۹۶۰۲۱۰ | ۴۱ |
| ۹۷۲,۲۰۰   | حمام بیمار/مددجو در منزل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ۹۶۰۲۱۵ | ۴۲ |
| ۴۸۶,۱۰۰   | مراقبت حرفه‌ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار/ مددجوی عادی (شامل کلیه خدمات پرستاری از جمله کنترل علائم حیاتی، ویزیت، تزریقات، پانسمان و ...) برای شیفت کاری بالاتر از (۶) ساعت.<br>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)                                                             | ۹۶۰۲۲۰ | ۴۳ |
| ۶۰۷,۶۰۰   | مراقبت حرفه‌ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار/ مددجوی عادی. سالمند یا 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.<br>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) | ۹۶۰۲۲۵ | ۴۴ |

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |    |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
| ۷۲۹۱۰۰ | مراقبت حرفه‌ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار/ مددجوی نیازمند مراقبت ویژه قلبی-ریوی (شامل کلیه خدمات پرستاری از جمله کنترل علائم حیاتی، ویزیت، تزریقات، پانسمان و ...) برای نوبت (شیفت) کاری بالاتر از (۶) ساعت.<br>در صورتی که زمان ارایه 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)                                                                                                                                                                                                                              | ۹۶۰۲۳۰ | ۴۵ |
| ۶۰۷۶۰۰ | مراقبت حرفه‌ای روان پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار/ مددجوی اوتیسم، آلزایمر و ... (شامل کلیه خدمات روان پرستاری از جمله ارایه مراقبت‌های پرستاری، بررسی وضعیت روانی، وضعیت جسمی مدد جو، فعالیت‌های روزمره و ...) برای شیفت کاری بالاتر از (۶) ساعت.<br>در صورتی که زمان ارایه 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) (کلیه خدمات مراقبتی مشمول کدهای (۹۶۰۲۲۰) و (۹۶۰۲۲۵) در این کد لحاظ شده است و لذا هیچ کد دیگری علاوه بر این کد قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد).<br>این کد با تشخیص روانپزشک قابل ارایه می‌باشد. | ۹۶۰۲۳۵ | ۴۶ |
| ۰      | در صورت ارائه این خدمات کدهای (۹۶۰۲۲۰) الی (۹۶۰۲۳۵)، مطابق شرح وظایف مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی توسط بهیار، هفتاد درصد (۷۰٪) تعرفه‌های مذکور قابل محاسبه است.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ۹۶۰۲۴۰ | ۴۷ |
| ۳۱۶۰۰۰ | مراقبت‌های اولیه پرستاری توسط کمک پرستار به ازای هر ساعت (شامل نگهداری، خدمات بهداشتی و نظافتی بیمار/ مددجو، 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ۹۶۰۲۴۵ | ۴۸ |

- ۱- ارایه و دریافت تعرفه این خدمات صرفاً در صورت ثبت به صورت الکترونیک امکان‌پذیر می‌باشد.
- ۲- 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 ارایه شده قابل محاسبه می‌باشد.
- ۳- در مواردی که خدمت به جزء فنی (براساس کتاب ارزش نسبی) نیاز داشته است، در کد مربوطه لحاظ گردیده است.
- ۴- هزینه مواد مصرفی به جز در مواردی که در شرح کد اشاره شده است به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.
- ۵- تزریق داروهای حساس و بیولوژیک و سایر داروها براساس ابلاغیه‌ها و استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، در منزل مجاز نمی‌باشد.
- ۶- خدماتی که ارایه آنها نیازمند تجویز پزشک می‌باشد، بدون تجویز پزشک در منزل امکان‌پذیر نمی‌باشد.