

## صورتجلسه کارگروه استانی تعیین تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی بخش خصوصی سال ۱۳۹۸

باستناد تبصره ذیل ماده ۳ مصوبه شماره ۵۶۴۰۳-ت۲۷۶۲هـ تاریخ ۱۳۹۸/۱/۱۹ هیأت محترم وزیران اعضای کارگروه تعیین تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی بخش خصوصی در سال ۱۳۹۸ بشرح ذیل در روز یکشنبه مورخ ۱۳۹۸/۱/۲۵ در محل سالن اجتماعات دفتر ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه تشکیل جلسه داده و پس از بحث و بررسی با در نظر گرفتن شرایط اجتماعی و اقتصادی استان سقف تعرفه های خدمات موصوف بخش خصوصی در سال ۱۳۹۸ برای استان کرمانشاه بشرح ذیل تعیین گردید :

۱- تعرفه خدمات تشخیصی درمانی بخش خصوصی سال ۱۳۹۸ :

الف - ویزیت پزشکان ، دندانپزشکان و کارشناسان پروانه دار در بخش خصوصی : (ارقام به ریال می باشد)

ردیف	نوع ویزیت	بیماران دارای دفترچه بیمه پایه		
		جمع کل	سهام سازمان	سهام بیمار
۱	پزشکان ، دندانپزشکان عمومی و دکتری تخصصی در علوم پایه (PHD) پروانه دار	۲۷۰/۰۰۰	۸۸/۹۰۰	۱۸۱/۱۰۰
۲	پزشکان ، دندانپزشکان متخصص و پزشک عمومی دارای دکتری تخصصی در علوم پایه (MD-PHD)	۴۱۰/۰۰۰	۱۱۱/۳۰۰	۲۹۸/۷۰۰
۳	پزشکان فوق تخصص ، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) و متخصص روانپزشکی	۵۲۰/۰۰۰	۱۳۴/۴۰۰	۳۸۵/۶۰۰
۴	پزشکان فوق تخصص و دوره تکمیلی (فلوشیپ) روان پزشکی	۵۹۰/۰۰۰	۱۶۰/۳۰۰	۴۲۹/۷۰۰
۵	کارشناسان ارشد پروانه دار	۲۲۰/۰۰۰	-	۲۲۰/۰۰۰
۶	کارشناسان پروانه دار	۱۹۰/۰۰۰	-	۱۹۰/۰۰۰
۷	پزشکان عمومی با سابقه بیش از پانزده سال	۳۱۰/۵۰۰	۸۸۹۰۰	۲۲۱/۶۰۰

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

تبصره ۲ - 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 ۳ - 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 درمانی :

۱- ضریب ریالی ارزش نسبی خدمات دندانپزشکی معادل چهارده هزار و ششصد (۱۴/۶۰۰) محاسبه می شود.

تاریخ ۹۸/۱/۲۵  
۲۷۱۰

۲- ضریب ریالی کای حرفه ای کلیه خدمات و مراقبتهای سلامت بر مبنای کای واحد و معادل چهارصد و دوازده هزار (۴۱۲/۰۰۰) ریال .

۳- ضریب ریالی کای فنی کلیه خدمات و مراقبت های سلامت بر مبنای کای واحد و معادل پانصد و بیست و هشت هزار ریال (۵۲۸/۰۰۰) ریال محاسبه می شود.

۴- ضریب ریالی کای حرفه ای خدمات تشخیصی و درمانی مندرج در کتاب ارزش نسبی برای خدماتی که با علامت (#) مشخص شده و کدهای (۷) و (۸) اعم از اینکه دربخش سرپایی و یا بستری ارائه شوند یکسان و با ضرایب تعدیل شده معادل دویست و شانزده هزار ریال (۲۱۶/۰۰۰) ریال محاسبه شود.

۵- ضریب ریالی کای فنی خدمات تشخیصی درمانی مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت برای خدماتی که با علامت (#) مشخص شده اند و کدهای (۷) و (۸) اعم از اینکه دربخش سرپایی و بستری ارائه شوند، بر مبنای کای واحد و معادل دویست و هفتاد و هفت هزار ریال (۲۷۷/۰۰۰) ریال محاسبه میشود.

ج ( هزینه هتلینگ در بیمارستانهای درجه ۱ خصوصی بشرح ذیل : (ارقام به ریال می باشد)

ردیف	نوع تخت	درجه ۱
۱	اتاق یک تختی	۹/۶۲۴/۰۰۰
۲	اتاق دو تختی	۷/۴۸۵/۰۰۰
۳	اتاق سه تختی و بیشتر	۵/۳۴۶/۰۰۰
۴	هزینه همراه	۱/۰۶۹/۰۰۰
۵	بخش نوزادان سالم	۳/۷۴۳/۰۰۰
۶	بخش نوزادان بیمار (سطح دوم)	۵/۳۴۶/۰۰۰
۷	بخش بیماران روانی	۵/۳۴۶/۰۰۰
۸	بخش بیماران سوختگی	۱۶/۰۳۸/۰۰۰
۹	بخش مراقبت های ویژه قلبی (CCU)	۱۲/۲۹۶/۰۰۰
۱۰	بخش پشتیبان مراقبتهای ویژه قلبی (PCCU)	۹/۶۲۳/۰۰۰
۱۱	بخش مراقبتهای ویژه عمومی ، کودکان، نوزادان و ریه PICU-ICU-RICU-NICU	۱۹/۲۴۵/۰۰۰
۱۲	بخش مراقبتهای ویژه سوختگی BICU	۲۱/۳۸۴/۰۰۰

۳۷۱۰  
 ۹۸۱,۲۵

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

۱- تعرفه های خدمات سرپایی درمان اعتیاد به مواد مخدر و روان گردان دربخش خصوصی بشرح جدول زیر تعیین میشود :

ارقام به ریال

کد ملی	نوع خدمت	دوره درمان	مبلغ
۹۵۰۰۰۰	درمان نگهدارنده با متادون (MMT)، (با احتساب هزینه دارو)	یکماهه	۱/۵۵۳/۰۰۰
۹۵۰۰۰۵	درمان نگهدارنده بانتنوراپیوم (OPT) باروان درمانی (با احتساب هزینه دارو)	یکماهه	۲/۲۷۷/۰۰۰
۹۵۰۰۱۰	درمان نگهدارنده بانتنوراپیوم (OPT) بدون روان درمانی (با احتساب هزینه دارو)	یکماهه	۱/۲۸۰/۰۰۰
۹۵۰۰۱۵	درمان BMT (با احتساب هزینه دارو)	یکماهه	۱/۳۹۲/۰۰۰
۹۵۰۰۲۰	سم زدایی با بوپرونورفین (با احتساب هزینه دارو)	۲۱-۸ روزه	۲/۲۶۸/۰۰۰
۹۵۰۰۲۵	سم زدایی با کلونیدین (بدون احتساب هزینه دارو)	۱۰-۷ روزه	۱/۶۴۷/۰۰۰
۹۵۰۰۳۰	درمان نگهدارنده با نالتروکسون (بدون احتساب هزینه دارو)	یکماهه	۷۷۶/۰۰۰
۹۵۰۰۳۵	مداخلات روان شناختی فردی (بر مبنای الگوی ماتریکس) به ازای هر جلسه حداقل ۴۵ دقیقه	یک جلسه	۳۵۶/۰۰۰
۹۵۰۰۴۰	مداخلات روان شناختی گروهی (بر مبنای الگوی ماتریکس) به ازای هر جلسه تایک ساعت (به ازای هر نفر)	یک جلسه	۱۰۸/۰۰۰

تبصره - سهم پرداختی سازمانهای بیمه گر پایه معادل هفتاد درصد تعرفه مصوب بخش دولتی می باشد.

۲- تعرفه مراکز اجتماع درمان مدار (TC) و مراکز اقامتی بهبود و باز توانی افراد با اختلال مصرف مواد (کمپ یا مراکز اقامتی میان مدت) دربخش خصوصی درسال ۱۳۹۸ بشرح جدول زیر تعیین می شود.

ارقام به ریال

کد ملی	عنوان	مبلغ	
		ماهانه	روزانه
۹۵۰۰۵۰	هزینه فعالیت و ارایه خدمات درمانی مراکز اجتماع درمان مدار (TC) (با ظرفیت ۳۰ نفر مقیم)	۱۲/۸۰۹/۰۰۰	۴۲۷/۰۰۰
۹۵۰۰۵۵	هزینه فعالیت و ارایه خدمات درمانی مراکز اقامتی میان مدت درمان وابستگی به مواد با ظرفیت ۶۰ نفر برای یک دوره ۳۰ روزه	۷/۳۹۸/۰۰۰	۲۴۷/۰۰۰

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

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

۳۷۱۰  
۹۱/۱/۲۵

ث- تعرفه خدمات پرستاری در منزل در بخش خصوصی بشرح جدول پیوست که تایید شده به مهردفتر هیئت دولت است تعیین می شود.

۲- سهم سامانهای بیمه گر پایه در خرید خدمات تشخیصی و درمانی از بخش خصوصی در سال ۱۳۹۸ بشرح زیر تعیین میشود.

الف- معادل نود درصد 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.

### تعرفه خدمات پرستاری در منزل در سال ۱۳۹۸

#### ارقام به ریال

ردیف	کد	شرح کد	تعرفه
۱	HC1005	بازکردن ، برداشتن یا دونیم کردن گچ	۱۱۶/۰۰۰
۲	HC 1006	تعویض کاتتر یا سوندمثانه (FOLEY) (شامل هزینه های مصرفی، سوند فولی وست ارائه خدمت)	۷۵۱/۰۰۰
۳	HC1007	خون گیری وریدی یک یا چند بار مثل تست تحمل گلوکز با دستور پزشک	۱۱۶/۰۰۰
۴	HC1008	سرم تراپی در منزل	۲۳۱/۰۰۰
۵	HC1009	تزریق داروی داخل عضله یا زیر جلدی به ازای هر تزریق	۱۰۵/۰۰۰
۶	HC1010	تزریق داروی داخل وریدی به ازای هر تزریق	۱۷۴/۰۰۰
۷	HC1011	تعویض پانسمان تا ۲۰ سانتی متر (هزینه مواد مصرفی بطور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۱۹۷/۰۰۰
۸	HC1012	تعویض پانسمان بیش از ۲۰ سانتی متر (هزینه مواد مصرفی بطور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۲۸۹/۰۰۰
۹	HC1013	تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر (هزینه مواد مصرفی بطور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۳۴۷/۰۰۰
۱۰	HC1014	پانسمان در موارد سوختگی (تا ۲۵ درصد سوختگی) (هزینه مواد مصرفی بطور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۴۶۲/۰۰۰
۱۱	HC1015	پانسمان زخم پای دیابتی	۴۶۲/۰۰۰
۱۲	HC1016	دبریدمان و پانسمان زخم بستر	۶۳۶/۰۰۰
۱۳	HC1017	انجام انما	۴۶۲/۰۰۰
۱۴	HC1018	کشیدن بخیه تا ۱۰ گره	۳۴۷/۰۰۰
۱۵	HC1019	کشیدن بخیه بیش از ۱۰ گره	۵۲۰/۰۰۰
۱۶	HC1020	خارج کردن سوند ادراری یا فولی	۲۳۱/۰۰۰
۱۷	HC1021	گذاشتن کاندوم شیت (کاندوم سوند)	۱۱۶/۰۰۰
۱۸	HC1022	حمام بیمار در منزل	۴۶۲/۰۰۰
۱۹	HC1023	فتوتراپی	۴۰۵/۰۰۰
۲۰	HC1024	O2 تراپی بانازال و ماسک بدون ساکشن (شامل آموزش بیمار، اتصال به تجهیزات	۳۴۷/۰۰۰

دفترهیئت دولت

ردیف	کد	شرح کد	تعرفه
۲۱	HC۱۰۲۵	تنظیم دستگاه مراقبت های ویژه و آموزش به بیمار	۲۸۹/۰۰۰
۲۲	HC ۱۰۲۶	انجام دیالیز صفاقی توسط پرستار دوره دیده ( برای هر بیمار فقط یک بار قابل اخذ می باشد ) .	۹۲۴/۰۰۰
۲۳	HC۱۰۲۷	انجام همودیالیز توسط پرستار دوره دیده ( براساس دوره مورد تایید اداره کل آموزش مداوم و معاونت پرستاری وزارت بهداشت )	۱/۱۵۵/۰۰۰
۲۴	HC ۱۰۲۸	NGT با دستور پزشک	۳۴۷/۰۰۰
۲۵	HC۱۰۲۹	گرفتن فشار خون و کنترل علائم حیاتی	۱۱۶/۰۰۰
۲۶	HC ۱۰۳۰	مراقبت حرفه ای 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 می گردد( هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی باشد ) ( هزینه ایاب و ذهاب به صورت جداگانه قابل محاسبه نمی باشد ) .	۱۶۲/۰۰۰
۲۷	HC ۱۰۳۱	مراقبت حرفه ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار عادی با محدودیت حرکتی و ناتوانی در انجام فعالیت های 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 می گردد. هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی باشد. هزینه ایاب و ذهاب به صورت جداگانه قابل محاسبه نمی باشد.	۱۹۷/۰۰۰
۲۸	HC ۱۰۳۲	مراقبت حرفه ای 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 می گردد . هیچ تعرفه دیگری علاوه بر	۲۳۱/۰۰۰

۳۱۷۰  
۹۱۱,۲۵۰

	این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی باشد. هزینه ایاب و ذهاب به صورت جداگانه قابل محاسبه نمی باشد.		
۲۹	HC ۱۰۳۳	در صورت ارائه این خدمات ، مطابق شرح وظایف مصوب وزارت بهداشت توسط بهیار ، ۷۰ درصد تعرفه های مذکور قابل محاسبه است .	-
۳۰	۱۰۳۴	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 نمی باشد ) ( هزینه ایاب و ذهاب به صورت جداگانه قابل محاسبه است ) .	۹۲/۰۰۰
تبصره - هزینه ایاب و ذهاب متناسب با نرخ کرایه آژانس مصوب درهرشهر که مورد تایید کمیته استانی تعیین سقف تعرفه های هر استان باشد و یا براساس فاکتورهای ارایه شده قابل محاسبه می باشد. هزینه مواد مصرفی به جز در مواردی که در شرح کد اشاره شده است به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد.			

۳۱۷۰  
 ۹۲/۱۲۵

۳۱۷۰ / ۹۸/۱/۲۵

رئیس دانشگاه	رئیس نظام پزشکی استان	نماینده استاندار	نماینده سازمانهای بیمه گر پایه استان	نماینده بیمه مرکزی بعنوان نماینده بیمه های تکمیلی استان
دکتر محمودرضا مرادی انظر	دکتر محمد باقر حیدری	عرض کردن	کیومرث مظفری دکتر فرهاد انصاری انظر - معادن	چاله بوسه شرکت بیمه

۴- زمان اجرای این مصوبه از ابتدای فروردین ماه ۱۳۹۸ می باشد.

۳۱۷۰  
۹۸/۱/۲۵