

معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

جناب آقای دکتر فریدون نوحی

ریاست محترم مرکز آموزشی، تحقیقاتی، درمانی قلب شهید رجایی

جناب آقای دکتر ولایتی

رئیس محترم مرکز آموزشی پژوهشی درمانی سل و بیماریهای ریوی دکتر مسیح دانشوری

جناب آقای دکتر حمیدرضا پورحسینی

رئیس محترم مرکز قلب تهران

موضوع: تعرفه آمبولانس خصوصی سال ۱۴۰۱

با سلام و احترام؛

به استناد بند (۱۵) ماده یک قانون تشکیلات و شرح وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور، به منظور ساماندهی تعرفه انتقال بیمار توسط آمبولانس خصوصی، به پیوست تعرفه خدمت مذکور در بخش های دولتی، عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی در سال ۱۴۰۱ جهت ابلاغ به واحدهای تابعه ارسال می گردد. شایان ذکر است رعایت موارد ذیل الزامی است.

۱. در مأموریت های بین شهری، در صورت انتقال بیمار به صورت رفت و برگشت (انتقال به مقصد بازگشت مجدد به مبدأ) هزینه برگشت بیمار نیز بر اساس مسافت طی شده بر حسب کیلومتر قابل گزارش و اخذ می باشد. در صورتی که انتقال بیمار فقط به صورت رفت باشد، هزینه برگشت قابل محاسبه نمی باشد.
۲. در مأموریت های درون شهری در صورت انتقال بیمار به صورت رفت و برگشت، هزینه برگشت معادل ۵۰ درصد تعرفه ورودی قابل گزارش و اخذ می باشد.
۳. در صورت کنسل نمودن درخواست آمبولانس، پس از اعزام آمبولانس به محل، ۱۰ درصد تعرفه ابلاغی قابل گزارش و اخذ می باشد.
۴. جهت انتقال بیمار به مقصد دوم و بیشتر، ۳۰ درصد به تعرفه ابلاغی افزوده خواهد شد.

شماره: ۵۴۰۰/۵۹۰۸
تاریخ: ۱۴۰۱/۰۳/۱۸
پیوست: ۵۱۵

تولید، دانش بنیان و اشتغال آفرین
مقام معظم رهبری

۵. جهت انتقال بیمار با آمبولانس‌های تیپ B مخصوص اطفال (دارای NICU) ۲۰ درصد به تعرفه ابلاغی افزوده خواهد شد.
۶. به منظور ثبت خدمت در HIS کدهای ۹۸۸۸۸۰۰ تا ۹۸۸۸۸۵۵ کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت قابل بهره‌برداری می‌باشد.
۷. کدهای ۹۰۱۹۶۵ و ۹۰۱۹۶۰ صرفاً در صورت ارائه خدمت توسط پزشک و در آمبولانس‌های تیپ B و C قابل گزارش و اخذ می‌باشد.
۸. هزینه انتقال بیمار از مراکز تسهیلات زایمانی، مراکز بهداشتی درمانی روستایی و شهری به مراکز تشخیصی و درمانی سطح دو، کمافی‌السابق رایگان می‌باشد.
۹. هزینه انتقال بیمار در قالب خدمات پیش‌بیمارستانی توسط آمبولانس‌های مراکز فوریت‌های پزشکی (شامل آمبولانس زمینی، دریایی و هوایی) به بیمارستان‌های تابعه و مراکز تشخیصی درمانی سطح دو کمافی‌السابق رایگان می‌باشد.
۱۰. تعرفه‌های مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌بایست در کابین آمبولانس نصب گردد.
۱۱. بدیهی است تعرفه‌های مذکور از تاریخ ابلاغ لازم‌الاجرا بوده و عدم رعایت تعرفه‌های ابلاغی وزارت بهداشت از سوی هر یک از مراکز خدمات آمبولانس به مصداق صریح ماده ۴ قانون تعزیرات حکومتی تخلف می‌باشد.
۱۲. در صورت ارائه خدمت توسط نیروی انسانی فاقد شرایط مندرج در آیین‌نامه تأسیس مراکز خدمات آمبولانس خصوصی و تیپ آمبولانس اعزامی، تعرفه‌های ابلاغی قابل گزارش و اخذ نبوده و برابر مقررات و قوانین سازمان اورژانس کشور با مرکز متخلف برخورد خواهد شد.

دکتر سعید کریمی
معاون درمان

تعرفه انتقال بیمار توسط آمبولانس، تیپ B									
توقف به ازای هر ساعت بعد از شروع ساعت سوم	توقف به ازای هر کیلومتر			درون شهری			درون شهری (فقط وقت محاسبه می‌گردد)		
	خصوصی	عمومی غیردولتی	دولتی	خصوصی	عمومی غیردولتی	دولتی	خصوصی	عمومی غیردولتی	دولتی
۸۹۵,۰۰۰	۸۶۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰	۶۳,۰۰۰	۵۵,۰۰۰	۴۱,۰۰۰	۷,۱۵۰,۰۰۰	۵,۳۰۰,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	تهران
						۵,۷۰۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۲,۲۵۰,۰۰۰	سایر کلان شهرها
						۴,۱۰۰,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۲,۱۵۰,۰۰۰	مرکز استان
						۳,۴۵۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۰۰۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	شهرستان ها
میزان تعرفه ورودی جهت انتقال بین شهری معادل ۷۵٪ تعرفه داخل شهری می‌باشد									
مبالغ مندرج در جدول به ریال می‌باشد.									

توقف به ازای هر ساعت بعد از شروع ساعت سوم									
خصوصی	عمومی غیردولتی	دولتی	بین شهری به ازای هر کیلومتر (فقط رفت محاسبه می‌گردد) (ریال)			درون شهری (فقط رفت محاسبه می‌گردد)			
			خصوصی	عمومی غیردولتی	دولتی	خصوصی	عمومی غیردولتی	دولتی	
۶۴۰,۰۰۰	۶۴۰,۰۰۰	۴۵۵,۰۰۰	۴۷,۰۰۰	۴۲,۰۰۰	۳۱,۰۰۰	۶,۵۵۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۶۰۰,۰۰۰	تهران
						۵,۱۰۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۲,۷۰۰,۰۰۰	سایر کلان شهرها
						۳,۶۰۰,۰۰۰	۲,۶۵۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	مرکز استان
						۳,۲۵۰,۰۰۰	۲,۲۵۰,۰۰۰	۱,۶۰۰,۰۰۰	شهرستان ها
همیزان تعرفه ورودی جهت انتقال بین شهری معادل ۷۵٪ تعرفه داخل شهری می‌باشد									
مبالغ مندرج در جدول به ریال می‌باشد.									