جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره ۴۰۰/۴۲۴۲د
تاریخ ۱۴۰۰/۰۳/۰۳
پیوست دارد

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 حمل بیمار توسط آمبولانس در سال ۱۴۰۰

با سلام و احترام

به استناد بند (۱۵) ماده یک قانون تشکیلات و شرح وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و به منظور ساماندهی تعرفه حمل بیمار توسط آمبولانس، به پیوست تعرفه مذکور در بخش‌های دولتی، عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی در سال ۱۴۰۰ جهت ابلاغ به واحدهای تابعه و اجرا از تاریخ ابلاغ ارسال می‌گردد. شایان ذکر است رعایت موارد ذیل الزامی است.

۱. در ماموریت‌های بین شهری، درصورتیکه بیمار از مبدا به مقصد انتقال یابد و مجددا به مبدا برگردانده شود (بیمار رفت و برگشت داشته باشد) هزینه رفت و برگشت بیمار بر اساس کیلومتر رفت و برگشت قابل محاسبه و اخذ می باشد. اما در صورتیکه بیمار فقط از مبدا به مقصد رسانده شود (بیمار مجددا با آمبولانس برگشت نداشته باشد) صرفاً هزینه رفت محاسبه می گردد و هزینه برگشت آمبولانس قابل محاسبه و اخذ نمی باشد.

۲. در ماموریت‌های درون شهری درصورت انتقال بیمار به صورت رفت و برگشت؛ هزینه برگشت معادل ۵۰٪ تعرفه اولیه محاسبه می‌گردد.

۳. کدهای ۹۸۸۸۰۰ تا ۹۸۸۸۵۵ کتاب ارزش نسبی خدمات، جهت ثبت خدمت در سیستم HIS می باشد.

۴. علاوه بر تعرفه های ابلاغی، کدهای ۹۰۱۹۶۰ و ۹۰۱۹۶۵ صرفاً در آمبولانس های تیپ B و C قابل محاسبه و اخذ می باشد.

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره: ۴۲۴۲/۴۰۰د
تاریخ: ۱۴۰۰/۰۳/۰۳
پیوست: دارد

۵. درصورتیکه درخواست آمبولانس، پس از اعزام آمبولانس به محل، کنسل گردد؛ ۱۰ ٪ تعرفه اولیه قابل اخذ می‌باشد.

۶. درصورت داشتن مقصد دوم و بیشتر؛ هزینه مقصد دوم به بعد معادل ۳۰٪ تعرفه اولیه قابل محاسبه می‌باشد.

۷. تعرفه آمبولانس‌های تیپ B مخصوص اطفال (دارای NICU) ۲۰ ٪ بیشتر از تعرفه اولیه می‌باشد.

۸. هزینه نقل و انتقال بیمار از مراکز تسهیلات زایمانی و بهداشتی درمانی روستایی و شهری به مراکز تشخیصی و درمانی سطح دو، کمافی‌السابق رایگان می‌باشد.

۹. هزینه نقل و انتقال بیمار در قالب خدمات پیش بیمارستانی، توسط آمبولانس‌های مراکز فوریت‌های پزشکی (شامل آمبولانس زمینی، دریایی، هوایی) به بیمارستان‌های تابعه و مراکز تشخیصی و درمانی سطح دو، کمافی‌السابق رایگان می‌باشد.

۱۰. تعرفه‌های مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در کابین عقب آمبولانس نصب گردد.

۱۱. در صورت عدم رعایت تعرفه‌های ابلاغی از سوی هریک از مراکز خدمات آمبولانس، لازم است برابر مقررات برخوردهای قانونی صورت پذیرد.

۱۲. درصورت عدم استفاده از نیروی انسانی واجد شرایط براساس آیین‌نامه تاسیس مراکز خدمات آمبولانس خصوصی و براساس تیپ آمبولانس اعزامی، تعرفه‌های ابلاغی قابل اخذ نبوده و برابر مقررات و قوانین سازمان اورژانس کشور برخوردهای قانونی صورت پذیرد.

دکتر قاسم جان بابایی

معاون درمان

رونوشت:

بسمه تعالی

دفتر ارزیابی فناوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت

معاونت درمان

تعرفه حمل بیمار توسط آمبولانس تیپ B سال ۱۴۰۰									
	بخش دولتی	بخش عمومی غیر دولتی	بخش خصوصی	بین شهری به ازای هر کیلومتر			*توقف به ازای هر ساعت بعد از شروع		
				دولتی	عمومی غیر دولتی	خصوصی	دولتی	عمومی غیر دولتی	خصوصی
تهران	۳,۱۵۰,۰۰۰	۳,۹۰۰,۰۰۰	۵,۲۵۰,۰۰۰	۳۴,۰۰۰	۴۳,۰۰۰	۴۹,۰۰۰	۵۸۰,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰
کلان شهرهای غیر از تهران	۲,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۰۰,۰۰۰	۴,۲۰۰,۰۰۰						
مرکز استان	۱,۸۰۰,۰۰۰	۲,۱۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰						
شهرستان ها	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۲,۵۵۰,۰۰۰						
*میزان تعرفه ورودی جهت انتقال بین شهری معادل ۷۵٪ تعرفه داخل شهری می‌باشد									

تعرفه حمل بیمار توسط آمبولانس تیپ A سال ۱۴۰۰									
	بخش دولتی	بخش عمومی غیر دولتی	بخش خصوصی	بین شهری به ازای هر کیلومتر			*توقف به ازای هر ساعت بعد از شروع		
				دولتی	عمومی غیر دولتی	خصوصی	دولتی	عمومی غیر دولتی	خصوصی
تهران	۳,۰۰۰,۰۰۰	۳,۳۰۰,۰۰۰	۴,۸۰۰,۰۰۰	۲۶,۰۰۰	۳۳,۰۰۰	۳۷,۰۰۰	۳۸۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰
کلان شهرهای غیر از تهران	۲,۲۵۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۳,۷۵۰,۰۰۰						
مرکز استان	۱,۶۵۰,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰						
شهرستان ها	۱,۳۵۰,۰۰۰	۱,۶۵۰,۰۰۰	۲,۴۰۰,۰۰۰						
*میزان تعرفه ورودی جهت انتقال بین شهری معادل ۷۵٪ تعرفه داخل شهری می باشد									