

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

اداره تامین اجتماعی
ISO ۹۰۰۱:۲۰۰۸

اسلام علیک یا علی بن موسی الرضا

ریاست محترم بیمارستان ... / مسوول فنی محترم درمانگاه ...
موضوع: ابلاغ دستورالعمل بسته خدمتی بیماران خاص

باسلام و احترام

با توجه به نامه شماره ۹۴/۲۰۰۲۸ مورخ ۹۴/۰۱/۲۵ سازمان متبوع، خدمات سرپایی بسته خدمتی بیماران خاص و صعب العلاج که براساس کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت بازنگری شده و از ابتدای اردیبهشت ۹۴ لازم الاجرا می باشد همراه با اهم تغییرات بسته خدمتی این بیماران، به شرح زیر اعلام می گردد:
تعهدات بیمه ای بیماران دیالیزی:

۱- داروهای تخصصی این بیماران عبارتند از:

- ۱-۱) **ERYTHROPOIETIN** - (تمام دوز و اشکال مورد تعهد): این دارو در بخش سرپایی و بستری با فرانشیز ۰٪ (رایگان) به این بیماران ارائه می گردد.
- ۲-۱) **IRON SUCROSE** - این دارو در بخش سرپایی و بستری با فرانشیز ۰٪ (رایگان) به این بیماران ارائه می گردد.
- ۳-۱) **Sevelamer** - این دارو در بخش سرپایی و بستری با فرانشیز ۰٪ (رایگان) به این بیماران ارائه می گردد.

۲- خدمت همودیالیز:

- ۱،۲) همودیالیز بیماران دچار نارسایی مزمن کلیه در بخش دولتی هر جلسه با کد ملی ۹۰۰۱۴۵ با ارزش نسبی ۱۵k و در بخش خصوصی ۲۳k محاسبه می گردد که فرانشیز رایگان می باشد.
- ۲،۲) همودیالیز بیماران دچار نارسایی حاد کلیه (برای ۶ جلسه اول) در بخش دولتی هر جلسه با کد ملی ۹۰۰۱۴۰ با ارزش نسبی ۱۷k و در بخش خصوصی ۲۶k قابل محاسبه خواهد بود که فرانشیز رایگان می باشد.
- توجه: در مورد بیمارانی که بیشتر از ۱۴ جلسه در ماه نیاز به همودیالیز دارند، ضمیمه کردن دستور پزشک معالج الزامی است.
- ۳،۲) **ست دیالیز (لوله رابط، سوزن و مضافی دیالیز):** در ارتباط با هر جلسه دیالیز بیماران تحت پوشش بیمه پایه علاوه بر پرداخت سهم بیمه شده و سهم سازمان از تعرفه گلوبال دیالیز (۱۵k در بخش دولتی و ۲۳k در بخش خصوصی) هزینه ست دیالیز براساس فاکتور خرید تا سقف قیمت ابلاغی، هر سال به کلیه بیمارستانهای طرف قرارداد ارائه دهنده خدمت پرداخت می شود لذا لازم است هر ماه فاکتور خرید ست دیالیز نیز همراه با صورتحساب درخواستی ارسال گردد.

۳- دیالیز صفاقی

آموزش و مدیریت بیمار دیالیز صفاقی توسط نفرولوژیست براساس راهنمای طبابت بالینی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با کد ملی ۹۰۰۱۵۵ و با ارزش نسبی ۱۲k با فرانشیز ۰٪ (رایگان) قابل محاسبه و پرداخت می باشد.

تعهدات بیمه ای بیماران تالاسمی:

۱. داروهای تخصصی این بیماران عبارت است از:

ردیف	نام دارو
۱	DEFEROXAMINE for Inj 500mg
۲	DEFRIPIRON Tab E.C.Tab ۵۰۰mg
۳	DEFERASIROX Tab ۵۰۰،۲۵۰،۱۲۵mg

که در بخش سرپایی و بستری با فرانشیز ۰٪ (رایگان) به این بیماران ارائه می گردد.

۲. **تزریق خون به بیماران تالاسمی:** در بیماران تالاسمی، هزینه هر بار تزریق خون با احتساب کلیه لوازم مصرفی به جز فیلتر خون (شامل ویزیت، کراس مچ خون، اندازه گیری هموگلوبین و تزریق خون) با کد ملی ۳۰۲۳۴۵ و با ارزش نسبی ۳/۵ k قابل محاسبه و پرداخت بوده و با حذف فرانشیز به این بیماران ارائه می گردد. بدیهی است در مورد این بیماران هزینه ای بابت کراس مچ و اندازه گیری هموگلوبین در اسناد سرپایی قابل پرداخت نمی باشد.

۳. **تزریق دفروکسامین به بیماران تالاسمی:** تزریق دفروکسامین به بیماران تالاسمی به ۲ صورت انجام می شود:

الف) تزریق داخل وریدی دفروکسامین در مراکز درمانی با احتساب کلیه لوازم به جز پمپ و آمپول دفروکسامین مطابق کد ملی ۹۰۰۰۴۰ با ارزش نسبی ۱/۵ k بابت هر نوبت به صورت رایگان به بیماران ارائه می گردد.

ب) هزینه لوازم مصرفی دفروکسامین در منزل تا ۳ k به صورت ماهیانه با احتساب کلیه لوازم مصرفی به جز پمپ و آمپول دفروکسامین (به شرح جدول زیر) مشمول حذف فرانشیز می باشد. (براساس بخشنامه های جاری)

اسکالپ وین	۲۵ عدد
سرنگ ۱۰ سی سی زیر ۱۵ سال	۲۵ عدد ماهانه
سرنگ ۲۰ سی سی بالای ۱۵ سال	۲۵ عدد ماهانه
چسب ضد حساسیت	یک حلقه
پنبه	یک بسته
الکل	۱۵۰ سی سی

تبصره: به ازای هر ویال دفروکسامین، ۲ ویال آب مقطر در نسخه بیمار با حذف فرانشیز داده می شود.

۴. **هزینه پمپ دفروکسامین:** در صورت احراز خرید از سوی بیمار براساس نرخ اعلامی بیمه؛ مشمول حذف فرانشیز (رایگان) می باشد. پرداخت مبلغ پمپ دفروکسامین از سوی بیمه، هر ۳ سال یکبار بر اساس فاکتور خرید امکان پذیر است.

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی



تبصره: در صورت نیاز بیمار به پمپ در فاصله زمانی کمتر از سه سال با تایید این اداره کل قابل پرداخت می باشد.

۵. فیلتر فون: فیلترهای تک واحدی و دو واحدی شامل حذف فرانشیز شده و جداگانه قابل درخواست است.

توجه: ارائه فاکتور خرید فیلتر همراه با صورتمساب درخواستی الزامی می باشد.

تبصره: در بیماران سیکل سل آنمیا و سیکل تالاسمی، قرص هیدروکسی اوره و تزریق خون در مراکز درمانی همانند بیماران تالاسمی مشمول حذف فرانشیز است.

تعهدات بیمه ای بیماران هموفیلی:

۱. دادهای تفصیلی این بیماران که در بخش سرپایی و بستری با فرانشیز ۰٪ (بطور رایگان) ارائه می گردد به شرح جدول ذیل می باشد:

ردیف	نام دارو
۱	Factor VII
۲	Factor VIII
۳	Factor VIII Vonwillebrand
۴	Factor IX
۵	Factor XIII
۶	PCC
۷	Feiba
۸	Fibrinogen
۹	Desmopressin

۲. تزریق فاکتور: هزینه هر بار تزریق فاکتورهای انعقادی با احتساب کلیه لوازم مصرفی با کد ملی ۳۰۲۳۵۰ و با ارزش نسبی K ۳ قابل محاسبه بوده و مشمول حذف فرانشیز می باشد

۳. تزریق فون و پلاسما: هزینه هر بار تزریق خون با احتساب کلیه لوازم مصرفی با کد ملی ۳۰۲۳۴۰ و با ارزش نسبی K ۲/۵ قابل محاسبه بوده و مشمول حذف فرانشیز می باشد. در صورت تزریق خون، فیلتر خون جداگانه برای بیماران هموفیلی قابل محاسبه است.

۵. هزینه انجام تزریق فسفر و ریفامپیسین داخل مفصلی بر اساس کد ملی ۲۰۰۰۶۵ قابل محاسبه بوده و مشمول حذف فرانشیز می گردد.

بیماران تحت شیمی درمانی:

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

شماره: ۹۴/۵۶۵۶۲
تاریخ: ۱۳۹۴/۰۲/۲۳
پوست: ندارد

۱. هزینه خدمت شیمی درمانی و رادیوتراپی در مراکز دولتی، غیر دولتی و خصوصی در موارد سرپایی بر اساس کتاب ارزش های نسبی خدمات و مراقبت های سلامت، با فرانشیز رایگان (صرفاً در زمان حضور پزشک در بخش) قابل محاسبه می باشد. (ما به التفاوت بخش دولتی و خصوصی به عهده بیمار است)
۲. خدمات و لوازم مصرفی شیمی درمانی در بخش سرپایی بر اساس کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت در مراکز دولتی، غیر دولتی و خصوصی با حذف فرانشیز قابل ارائه می باشد.
۳. یک عدد سوزن برای هر نوبت شیمی درمانی با حذف فرانشیز قابل محاسبه می باشد.

توضیح:

هزینه کلیه خدمات و مراقبت های سلامت مذکور در این دستورالعمل (اعم از اینکه در بخش دولتی، غیر دولتی و یا خصوصی ارائه گردد) بر مبنای ارزش ریالی k دولتی با حذف فرانشیز محاسبه و پرداخت می گردد.

شایان ذکر است که در سال ۹۴:

دردفاتر بیمه سلامت همگانی:

بیماران خاص تالاسمی با کد ۱۰۱

هموفیلی باکد ۱۰۲

MS با کد ۱۰۳

دیالیزی با کد ۱۰۴

پیوند کلیه با کد ۱۰۵

و در سایر صندوق های سازمان:

تالاسمی باکد ۱

دیالیزی باکد ۲

هموفیلی باکد ۳

MS باکد ۵

پیوند کلیه باکد ۶ مشخص شده اند.

توفیق روز افزون جنابعالی و همکاران محترم را از خداوند متعال خواستارم.

رتعانی

۹۴/۵۶۵۶۲

شماره:

۱۳۹۴/۰۲/۲۳

تاریخ:

پوست: ندارد

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی



دکتر علیرضا رمزی

مدیر کل بیمه سلامت خراسان رضوی