



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دبیرخانه شورای عالی پرستاری و سلامت کشور

دستورالعمل خرید راهبردی بیماری اسکیزوفرنی و اسکیزوافکتیو

سال ۱۴۰۲

مقدمه و کلیات

این دستورالعمل با استناد به بند (۱) و (۳) تصویب نامه هیات محترم وزیران به شماره ۵۵۷۱۸/ت/۵۵۹۰۷۳ - مورخ ۱۴۰۰/۵/۳۱ با هدف ایجاد انسجام و وحدت رویه فی مابین مراکز ارائه دهنده خدمت و خریدار خدمت و در راستای فرایند بازنگری دستورالعمل‌های یکسان رسیدگی به اسناد و براساس مصوبات جلسات کارشناسی و مدیران شورای عالی بیمه سلامت کشور، تهیه و تنظیم گردیده است. اهداف اصلی این دستورالعمل به شرح ذیل می‌باشد:

- ایجاد مبانی خرید راهبردی سازمان‌های بیمه گر پایه در بیماری اسکیزوفرنی و اسکیزوافکتیو
- حمایت مالی و کاهش پرداخت از جیب بیماران نیازمند دریافت خدمات
- مدیریت و کنترل منابع مالی بیمه و افزایش بهره وری و هزینه-اثربخشی منابع بیمه‌ای

ماده ۱: تعاریف و ازگان

سازمان‌های بیمه گر پایه: سازمان‌های بیمه گر پایه شامل سازمان تأمین اجتماعی، سازمان بیمه سلامت ایران و سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح است.

موسسه / مراکز ارائه دهنده خدمت: کلیه موسسات یا مراکز ارائه دهنده خدمت که مجاز به ارائه خدمات سلامت می‌باشند.

بیمه شده: فردی است که پس از پرداخت حق بیمه به صورت درصدی از حقوق و دستمزد یا سرانه تعیین شده (از سوی فرد یا مراجع مشمول در قانون) می‌تواند از مزایای خدمات سلامت بهره‌مند گردد.

سهام سازمان: قسمتی از تعرفه خدمات تشخیصی-درمانی که بیمه پایه در قبال ارائه اینگونه خدمات از سوی مراکز طرف قرارداد به آنها پرداخت می‌نماید.

خود پرداخت (فرانشیز) / سهم بیمار: قسمتی از هزینه سلامت تحت پوشش بیمه است که بیمه شده باید در زمان دریافت خدمت پرداخت نماید.

کسورات: میزان هزینه‌ای که بعلت خدمات انجام نشده و یا عدم انطباق مدارک و مستندات با تعهدات، ضوابط و تعرفه‌های مصوب اعلام شده، از مبلغ درخواستی موسسات کسر می‌شود.

اسناد مثبت: کلیه مستنداتی که بابت ارائه خدمات تشخیصی-درمانی در بیمارستان‌ها به بیمه شدگان، توسط مراکز درمانی تهیه و جهت دریافت سهم بیمه پایه به ادارات اسناد پزشکی ارسال می‌گردد.

رسیدگی به اسناد: فرآیندی است که سازمان‌های بیمه گر طی آن مدارک و مستندات خدمات انجام گرفته توسط مؤسسات درمانی برای بیماران بررسی و بعد از انطباق با ضوابط، مقررات و تعرفه‌های مصوب ارزش گذاری می‌گردد.

دبیرخانه: منظور دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور است.

دستورالعمل خرید راهبردی خدمات درمانی - بیماری اسکیزوفرنی

نام سازمان	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	سازمان برنامه و بودجه	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام سازمان	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
امضا					

ماده ۲: تعریف و تشریح خدمت

یک اختلال روانی مزمن و شدید که بر نحوه تفکر، عمل، احساسات و درک و ارتباطات بیمار تاثیر مخرب می‌گذارد و شخص دستخوش ادراک تحریف شده از واقعیت، اختلال در تفکر، رفتار، عاطفه و انگیزش می‌گردد. در این دستورالعمل تلاش گردیده است، جمعیت هدف، خدمات، دارو و میزان دوز مورد نیاز آن برای بیمار و افراد صاحب صلاحیت تجویز آنها جهت مدیریت بهتر درمان بیماران اسکیزوفرنی و اسکیزوافکتیو بصورت شفاف بیان گردد. روند و مدیریت درمان این بیماران به دو صورت سرپایی و بستری صورت می‌پذیرد.

ماده ۳: جمعیت مشمول دستورالعمل

بیماران با نشان اسکیزوفرنی و اسکیزوافکتیو (با کد ICD10: F20 و زیرمجموعه‌های آن از ۰ تا ICD10: F25.9 و زیر مجموعه‌های آن از ۰ تا ۹) جمعیت مشمول دستورالعمل می‌باشند.

تبصره ۱: بر اساس سوابق پرونده بستری بیمار در اولین مراجعه به مراکز آموزشی یا درمانی، پس از بررسی وضعیت وی و تایید و تشخیص بیماری اسکیزوفرنی و اسکیزوافکتیو، نشان دار شدن بیمار توسط روانپزشک در سیستم نسخه الکترونیک صورت می‌پذیرد.

تبصره ۲: نشان دار شدن بیماران جهت شمولیت این دستورالعمل الزامی است.

تبصره ۳: افراد صاحب صلاحیت جهت نشان دار کردن بیماران اسکیزوفرنی و اسکیزوافکتیو، متخصص / فوق تخصص / فلوشیپ روانپزشکی است.

ماده ۴: بسته خدمت و ضوابط آن

با توجه به نوع و ماهیت بیماری، بسته خدمت شامل خدمات با کد ملی ۹۰۱۸۲۰-۹۰۱۹۹۵ و خدمات کاردمانی با کد ملی ۹۰۱۶۳۰-۹۰۰۱۲۷-۹۰۰۱۲۵ و داروهای مورد نیاز باشد.

الف - بسته خدمات پیگیری فرآیند درمان بیمار:

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	کل	حرفه‌ای	سقف تعداد جلسات سالانه مورد تعهد
۹۰۱۸۲۰	##*	ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (پزشک یا غیر پزشک) بصورت تلفنی حداقل ۱۵ دقیقه	۱.۵	۱	۱۲
۹۰۱۹۹۵	+	ارائه خدمات درمانی در منزل ✓ برای کلان شهرها (برای گزارش خدمات بالینی، تشخیصی، درمانی و توانبخشی در منزل به کدهای مربوطه، مراجعه گردد) (استفاده از این کد برای هر بار مراجعه، فقط یک بار قابل محاسبه و گزارش می‌باشد). ✓ برای سایر نقاط کشور تا ۷۰٪ (به استثنای شهرهای محروم الف و ب بر اساس فهرست شهرهای اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) این تعرفه قابل اخذ می‌باشد. ✓ برای شهرهای محروم الف و ب، تا ۵۰٪ این تعرفه قابل اخذ می‌باشد. ✓ برای پزشک عمومی تا ۸۰٪ این تعرفه و برای کارشناسان پروانه دار تا ۵۰٪ این تعرفه قابل اخذ می‌باشد.	۴.۵	۴.۵	۲

دستورالعمل خرید راهبردی خدمات درمانی - بیماری اسکیزوفرنی

نام سازمان	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	سازمان برنامه و بودجه	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام سازمان	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
امضا					

در خصوص مراقبت پس از ترخیص

- کد ۹۰۱۹۹۵ توسط مددکار اجتماعی بیمارستان، صرفاً برای بیماران بستری اسکیزوفرنی و اسکیزوافکتیو پس از ترخیص از بیمارستان، به منظور ارائه پیگیری حضوری بیماران جهت ارزیابی، پیگیری، روند بهبودی و ادامه درمان سالیانه دو بار تحت پوشش بیمه پایه قرار می‌گیرد.
- کد ۹۰۱۸۲۰ توسط مددکار اجتماعی بیمارستان، صرفاً برای بیماران بستری اسکیزوفرنی و اسکیزوافکتیو پس از ترخیص از بیمارستان، به منظور ارائه سرویس پیگیری تلفنی این بیماران جهت ارزیابی، پیگیری، روند بهبودی و ادامه درمان تحت پوشش بیمه پایه قرار می‌گیرد.
- سقف تعداد جلسات در تعهد بیمه پایه در سال اول، تا زمان ابلاغ استاندارد وزارت بهداشت به شرح جدول می‌باشد. ادامه روند تجویز از سال دوم به بعد، بر اساس صلاحدید روانپزشک امکان‌پذیر می‌باشد.
- فرم پیگیری مددکاری مطابق با فرم اعلامی اداره مددکاری اجتماعی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشد.

ب- خدمات کاردرمانی

خدمت کاردرمانی در بیماران نشان‌دار اسکیزوفرنی و اسکیزوافکتیو در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه به شرح جدول ذیل قرار می‌گیرد.

۱. شرط تجویز، تجویز توسط پزشک متخصص روانپزشکی می‌باشد.
۲. سقف تعداد جلسات در تعهد بیمه در سال اول، تا زمان ابلاغ استاندارد وزارت بهداشت به شرح جدول ذیل می‌باشد. ادامه روند تجویز از سال دوم به بعد، بر اساس صلاحدید روانپزشک امکان‌پذیر می‌باشد.

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	کل	حرفه‌ای	سقف تعداد جلسات سالانه مورد تعهد
۹۰۰۱۲۵	**	کاردرمانی فردی برای بیماران روانپزشکی به ازای هر جلسه حداقل ۳۰ دقیقه‌ای	۲,۵	۲,۵	۴۰
۹۰۰۱۲۷	**	کاردرمانی گروهی برای بیماران روانپزشکی به ازای هر بیمار در هر جلسه حداقل ۴۵ دقیقه‌ای در گروه‌های ۸ تا ۱۲ نفر	۰,۷۵	۰,۷۵	۶۰
۹۰۱۶۳۰	**	ارزیابی جامع کاردرمانی یا شغلی جهت برنامه ریزی برای کاردرمانی بیمار برای یک دوره درمان	۱	۱	۴

تبصره: برای کاردرمانی گروهی مبنای تعداد نفرات حداقل ۳ نفر تا حداکثر ۱۲ نفر می‌باشد و کد مربوطه به ازای تعداد نفرات حاضر در جلسه کدهای مربوطه قابل محاسبه و اخذ خواهد بود.

دستورالعمل خرید راهبردی خدمات درمانی - بیماری اسکیزوفرنی

نام سازمان	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	سازمان برنامه و بودجه	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام سازمان	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
امضا					

ج- بسته دارو:

۱. داروهای اسیتالوپرام، دولوکستین، میرتازاپین، پاروکستین و بوپروپیون که حداکثر دوز تجویز تا زمان ابلاغ راهنمای تجویز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، داروهای فوق براساس جدول زیر باشد.

نام دارو	دوز (میلی گرم)	سقف تعداد تجویز برای دو ماه	نام دارو	دوز (میلی گرم)	سقف تعداد تجویز برای دو ماه
پاروکستین	۲۰	۱۵۰	میرتازاپین	۳۰	۱۲۰
پاروکستین	۴۰	۱۰۰	میرتازاپین	۴۵	۸۰
دولوکستین	۲۰	۳۶۰	میرتازاپین	۷.۵	۴۸۰
دولوکستین	۳۰	۲۴۰	میرتازاپین	۱۵	۲۴۰
دولوکستین	۶۰	۱۲۰	اسیتالوپرام	۵	۲۴۰
بوپروپیون	۷۵	۲۴۰	اسیتالوپرام	۱۰	۱۲۰
بوپروپیون	۱۰۰	۱۸۰	اسیتالوپرام	۲۰	۶۰
بوپروپیون	۱۵۰	۱۲۰	-	-	-

۲. افراد صاحب صلاحیت تجویز بسته دارویی عبارتند از متخصص، فلو شیپ و فوق تخصص روانپزشکی و MD-PhD روان‌شناسی بالینی و سلامت باشد.

ماده ۵: مراکز مجاز ارائه دهنده خدمت و حداقل شرایط لازم

کلیه مراکز ارائه خدمات روانپزشکی در تمامی بخش‌ها (دولتی، عمومی غیردولتی، خصوصی، خیریه و موقوفه) مجاز به ارائه خدمات می‌باشند.

ماده ۶: نظام پرداخت

۱. فرانشیز داروها در بخش سرپایی معادل ۳۰٪ و در بخش بستری ۱۰٪ خواهد بود.

۲. صد در صد تعرفه بخش دولتی در کدهای ۹۰۱۸۲۰ و ۹۰۱۹۹۵ کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت بر عهده سازمان‌های بیمه‌گر پایه خواهد بود.

تبصره: ارزش نسبی کد ۹۰۱۹۹۵، برای بیماران اسکیزوفرنی و اسکیزوافکتیو، توسط مددکار اجتماعی بیمارستان، معادل ۵۰٪ کد مربوطه (به میزان ۲,۲۵ کا) که ۱۰۰٪ آن توسط سازمان‌های بیمه‌گر قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

۳. ۷۰ درصد بخش سرپایی و ۹۰ درصد بخش بستری تعرفه بخش دولتی در کدهای ۹۰۰۱۲۷، ۹۰۰۱۲۵، ۹۰۰۱۶۳۰ و کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت بر عهده سازمان‌های بیمه‌گر پایه خواهد بود.

دستورالعمل خرید راهبردی خدمات درمانی - بیماری اسکیزوفرنی

نام سازمان	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	سازمان برنامه و بودجه	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام سازمان	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح	کمیته امداد امام خمینی (ره)	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
امضا					