



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

شماره
تاریخ ۱۴۰۲ / ۱ / ۲۹

بسمه تعالی

"با صلوات بر محمد و آل محمد"

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی
سازمان برنامه و بودجه کشور - سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

هیئت وزیران در جلسه ۱۴۰۲/۱/۶ به پیشنهاد شورای عالی بیمه سلامت کشور و تأیید سازمان برنامه و بودجه کشور و به استناد بند (الف) ماده (۹) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور - مصوب ۱۳۹۵ - تصویب کرد:

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبت‌های سلامت، موضوع تصویب‌نامه‌های شماره ۷۰۳۵۸/ت ۵۴۲۴۰ هـ - مورخ ۱۳۹۶/۶/۹، شماره ۱۱۵۵۹۹/ت ۵۸۲۹۸ هـ - مورخ ۱۳۹۹/۱۰/۱۳، شماره ۵۷۳۳۶/ت ۵۸۶۶۶ هـ - مورخ ۱۴۰۰/۱/۲۳ و شماره ۲۱۲۶۴/ت ۵۹۸۰۱ هـ - مورخ ۱۴۰۱/۲/۱۲ به شرح زیر اصلاح می‌شود:

۱- کد تعدیلی (۹۰) به شرح زیر اصلاح می‌شود:

کد ۹۰- پرداخت به پزشکان تمام وقت جغرافیایی:

برای کلیه خدمات بستری و سرپایی (درمانی، تشخیصی، پیرالبالینی (پاراکلینیکی) و توانبخشی) که توسط پزشکان درمانی و اعضای هیئت علمی تمام وقت جغرافیایی در بخش دولتی ارائه می‌شوند، ضریب ریالی جزء حرفه‌ای پزشکان تمام وقت قابل محاسبه و اخذ می‌باشد. پزشکان درمانی و اعضای هیئت علمی تمام وقت جغرافیایی به آن دسته از اعضای هیئت علمی، پزشکان، پزشکان دارای مدرک دکتری تخصصی در علوم پایه (MD-Ph.D) و دکتری تخصصی (PhD) اطلاق می‌شود که به صورت تمام وقت براساس آیین‌نامه پرداخت اعضای هیئت علمی و پزشکان درمانی تمام وقت موضوع تصویب‌نامه شماره ۵۶۷۲۸/ت ۵۹۰۷۳ هـ مورخ ۱۴۰۰/۶/۲ فعالیت می‌نمایند.

۲- کد تعدیلی (۹۵) به شرح زیر اصلاح می‌شود:

کد ۹۵- پرداخت در مناطق محروم و کمتر توسعه یافته کشور.

ضریب ریالی جزء حرفه‌ای برای کلیه خدمات بستری که در مناطق محروم ارائه می‌شوند، تا حداکثر سه برابر ضریب ریالی جزء حرفه‌ای (کای) پایه، حسب درجه محرومیت شهر، قابل محاسبه و پرداخت است. این مابه‌التفاوت تنها به سهم سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی تعلق می‌گیرد و پرداخت بیمار مشمول این کد تعدیلی نمی‌شود.



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

شماره
تاریخ ۱۴۰۲ / ۱ / ۲۹

اعمال کد تعدیلی (۹۰) با کد تعدیلی (۹۵) در صورت وجود شرایط مربوط (اشتغال پزشکان درمانی و اعضای هیئت علمی تماموقت در مناطق مشمول تعرفه ترجیحی مناطق محروم) الزامی خواهد بود.

۳- کد تعدیلی (۴۱) به شرح زیر اصلاح می شود:

کد ۴۱- ارزش زمانی بیهوشی:

ارزش زمانی برای محاسبه حق الزحمه بیهوشی به روش زیر محاسبه می شود:

- به ازای هر (۱۰) دقیقه بیهوشی: (۱) واحد.

شروع زمان بیهوشی مطابق چارت جراحی از (۱۵) دقیقه قبل از شروع عمل جراحی و زمان پایان آن (۱۵) دقیقه بعد از پایان جراحی می باشد. بندیهی است زمان حضور بیمار در بیهودی (ریکاوری) براساس کد تعدیلی (۳۹) قابل محاسبه و اخذ بوده و قابل اضافه شدن به زمان بیهوشی نیست.

تیسره- (۵) دقیقه یا بیشتر به عنوان جزء قابل توجهی از (۱۰) دقیقه در نظر گرفته می شود.

۴- کدهای زیر اصلاح می شوند:

ردیف	کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	کل	حرفه ای	فنی	ارزش بیهوشی
۱	۲۰۱۰۲۵		درمان بسته شکستگی (ها) یا دررفتگی (های) مهره که نیازمند گچ گیری یا بریس گذاری باشند، همراه یا شامل گچ گیری و یا بریس گذاری، با یا بدون بیهوشی، با مانیپولاسیون یا کشش	۱۶۸	۱۶۸		۴
۲	۲۰۰۸۴۰		پریکاردیکتومی نافذ یا کامل با یا بدون بای پس قلبی ریوی	۷۸،۷۵	۷۸،۷۵		۱۵
۳	۲۰۰۸۵۰		اکسزبون تومور داخل قلبی، برداشتن تحت بای پس قلبی ریوی	۹۸،۷۵	۹۸،۷۵		۲۵
۴	۲۰۱۰۵۵		والولوبلاستی دریچه آئورت، باز یا با بدون بای پس قلبی ریوی، با یا بدون اتساع ترانس و تریکولار با یا بدون ساخت مجرای خروجی آپیکال	۱۲۰	۱۲۰		۳۰
۵	۲۰۱۰۶۵		تمویض، دریچه آئورت، با بای پس قلبی ریوی، با دریچه مصنوعی (در صورت انجام عمل راسنن یا ترمیم استناد مجرای خروجی بطن پنجه درصده (۵۰) کد (۳۰۱۰۸۵) به این کد اضافه خواهد شد)	۱۴۳،۷۵	۱۴۳،۷۵		۳۰



۳۰	۱۵۳.۱۳	۱۵۳.۱۳	تعمیم، درجه آنورت، یا بای پس قلبی ریوی، یا آنوگرافت یا هموگرافت (در صورت انجام عمل رانستان یا ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن، پنجاه درصد (۵۰) کد (۳۰۱-۸۵) به این کد اضافه خواهد شد)	۳۰۱۰۶۶	۶
۳۰	۱۵۰	۱۵۰	تعمیم درجه آنورت، یا گشاد کردن آنولوس آنورت، کلب غیرکروتری	۳۰۱۰۷۰	۷
۳۰	۱۷۲.۸۸	۱۷۲.۸۸	بوسیله جابجایی درجه شریان ریوی آنولوگ به آنورت و جایگزینی درجه ریوی یا آنوگرافت (عمل Ross)	۳۰۱۰۸۰	۸
۳۰	۱۶۹.۲۵	۱۶۹.۲۵	ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن چپ، به وسیله بزرگ کردن مجرای خروجی یا Patch (عمل رانستان)	۳۰۱۰۸۵	۹
۳۰	۱۴۳.۷۵	۱۴۳.۷۵	ترمیم درجه مترال با جای پس قلبی ریوی یا کارگفاری حلقه	۳۰۱۱۱۰	۱۰
۳۰	۱۳۷.۵	۱۳۷.۵	تعمیم درجه مترال با جای پس قلبی ریوی	۳۰۱۱۲۰	۱۱
۳۰	۱۱۲.۵	۱۱۲.۵	والوکتومی یا والولوپلاستی، درجه تریکوسپید یا یا بدون بای پس قلبی ریوی یا یا بدون کارگفاری حلقه	۳۰۱۱۲۵	۱۲
۳۰	۱۰۷.۵	۱۰۷.۵	تعمیم درجه تریکوسپید یا بای پس قلبی ریوی	۳۰۱۱۳۰	۱۳
۳۰	۱۲۸.۵	۱۲۸.۵	تعمیم درجه شریان ریوی	۳۰۱۱۶۰	۱۴
۳۰	۱۰۹.۶۳	۱۰۹.۶۳	ترمیم دیسفانکشن غیرمستقلی درجه مصنوعی یا بای پس قلبی ریوی (عمل مستقل)	۳۰۱۱۷۵	۱۵
۳۰	۲۲۰	۲۲۰	بای پس شریان کرونر، سه گرافت یا کمتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می باشد)	۳۰۱۲۱۵	۱۶
۳۰	۲۴۲	۲۴۲	بای پس شریان کرونر، چهار گرافت یا بیشتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می باشد)	۳۰۱۲۲۰	۱۷
۳۰	۹۳.۷۵	۹۳.۷۵	آمبولکتومی شریان ریوی یا بدون بای پس قلبی ریوی	۳۰۱۴۷۵	۱۸
۳۰	۲۰۶.۲۵	۲۰۶.۲۵	استدارترکتومی ریوی، یا یا بدون آمبولکتومی، یا بای پس قلبی ریوی	۳۰۱۴۸۵	۱۹
ارزش نام (۶) واحد	۶۰	۴۵	۱۰۵ مجموعه اقدامات میکرواینجکشن (ICSI) تا قبل از مرحله انتقال، شامل پانکچر، مراحل آزمایشگاه جنین شناسی، تزریق اسپرم به داخل تخمک و کشت جنین (هزینه مراحل آماده سازی بیمار تا مرحله پانکچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه ناز و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد)	۵۰۲۰۷۲	۲۰



۲۱	۵۰۳۰۳۳	#	مجموعه اقدامات لغاح آزمایشگاهی (IVF) تا قبل از مرحله انتقال شامل پستانکچر، مراحل آزمایشگاه جنین شناسی، آمیزش مراحل آماده سازی بیمار تا مرحله پستانکچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد.	۷۰	۳۵	۳۵	ارزش نام (۶) واحد
۲۲	۶۰۲۳۶۵		کارگذاری منبع براکی برای در چشم برای براکی قلبی کد ۷۰۵۵۴۵ و یکبار یا این کد گزارش نماید.	۸۰	۸۰		ارزش نام (۱۸) واحد
۲۳	۶۰۲۳۶۶		برداشت منبع براکی برای از چشم	۴۰	۴۰		ارزش نام (۸) واحد
۲۴	۶۰۱۵۳۰		آنژیوگرافی برای کاشت الکترودهای محرک عصبی، نصب مجموعه های عصب محیطی (به جز عصب ماکرول)، عصب خودکرا، نوروماسکولار (بر اساس استناد اداره ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) (این کد در مراکز ارائه خدمت بر اساس فهرست اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه های پایه قرار می گیرند)	۱۵	۱۵		۵
۲۵	۷۰۱۵۳۱	#	سونوگرافی تیروئید به همراه هند لنگوی گردن (سج نرم گردن)	۴،۷	۲،۷	۱،۵	-
۲۶	۷۰۱۷۳۴	#	سونوگرافی حاملگی به همراه تشخیص مالتورماتسیون های مادرزادی جنین	۷	۴	۳	-
۲۷	۷۰۲۰۶۰	#۴	بیوشیمی برای انجام خدمات CT-Scan بر صورت آنژیوگرافی				ارزش نام (۷۵) واحد
۲۸	۷۰۴۱۶۷	#	MRI جنین	۱۴،۳۳	۳،۸۶	۱۰،۴۷	-
۲۹	۷۰۴۲۵۰	#	بیوشیمی برای انجام خدمات PET-MRI، CT				ارزش نام (۶) واحد
۳۰	۷۰۵۳۵۲	#	طراحی مجدد درمان برای رادیوتراپی پیچیده برای بیماران که بیش از دو فاز درمانی داشته اند، برای لندهای دارای لندیکل یون طراحی مجدد بر اساس فهرست اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (این کد صرفا یکبار قابل گزارش و اخذ می باشد)	۲۰	۲۰		-
۳۱	۷۰۵۳۹۸	#	محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان ساده رادیوتراپی شلس دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی لوزیگی پارامترهای درمان، تعیین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، NSD، TDF، محاسبات Gap، Off Axis Factor، فلکسور، یکپارچگی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پروتوهای غیرپروفیزان (این کد به ازای هر فاز درمانی یکبار قابل گزارش و اخذ می باشد)	۱۰	۱۰		-



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

شماره
تاریخ ۱۴۰۲ / ۱۱ / ۲۹

۳۲	۷۰۵۴۰۰	#	۱۵	۱۵	محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان پیچیده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی، ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی مجور مرکزی، NSD, TDF, محاسبات Gap, Off Axis Factor, فاکتور غیریکنواختی یافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پروتوهای غیر یونیفرم (این کد به ازای هر فاز درمانی یکبار قابل گزارش و اخذ می باشد)	.	.	.	
۳۳	۷۰۵۴۵۲	#	۲۰	۲۰	طراحی مجدد درمان به روش IMRT برای بیماران که بیش از دو فاز درمانی دارند، برای اندام های دارای اندیکاسیون طراحی مجدد بر اساس فهرست اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (این کد صرفاً یکبار قابل گزارش و اخذ می باشد)	.	.	.	
۳۴	۸۰۹۰۳۰	#	۱۵	۷	۸	انجماد جنین و تخمک به ازای اولین نوبت	.	.	.
۳۵	۸۰۹۰۳۵	#+	۵	۱	۴	به ازای هر نوبت اضافه	.	.	.
۳۶	۸۰۹۰۶۰	#	۹	۴	۵	کشت تخمک یا جنین تا (۷۲) ساعت	.	.	.
۳۷	۸۰۹۰۶۲	#	۱۰	۴	۶	کشت تخمک یا جنین بیش از (۷۲) ساعت	.	.	.
۳۸	۸۰۹۰۸۵	#	۴	۰.۵	۳.۵	ذخیره سازی جنین به ازای هر نوبت به ازای هر شش ماه	.	.	.
۳۹	۸۰۹۰۹۰	#	۴	۰.۵	۳.۵	ذخیره سازی اسپرم به ازای هر شش ماه	.	.	.
۴۰	۸۰۹۰۹۵	#	۴	۰.۵	۳.۵	ذخیره سازی بافت تولید مثل ریچه و تخمدان به ازای هر شش ماه	.	.	.
۴۱	۸۰۹۱۰۰	#	۴	۰.۵	۳.۵	ذخیره سازی تخمک به ازای هر شش ماه	.	.	.
۴۲	۸۰۹۱۴۰	#*	۱۵	۷	۸	بیوسی مبرگروسکوپی گویچه قطعی تخمک یا بلاستومر جنین، به منظور تشخیص ژنتیکی قبل از لانه گذاری، تا ۴ تخمک یا جنین	.	.	.
۴۳	۸۰۹۱۴۱	#+*	۲۸	۱۸	۲	به ازای هر تخمک یا جنین اضافه	.	.	.
۴۴	۹۰۰۶۶۰		۶۲	۴۴	۱۸	گذاشتن استنت در عروق کرونر به هر روش یک رگ (برای استنت گذاری عروق محیطی به کدهای ۳۰۲۶۳۵ و ۳۰۲۶۴۰ مراجعه کنید) (برای تمبیه استنت هر رگ اضافی دیگر در همان جلسه معادل ۸۰ درصد تعرفه پایه قابل اخذ می باشد)	.	.	.



۴۵	۹۰۰۶۷۰	۶۷	۴۱	۳۱	۰	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست، عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریه، آنورت، ایلیاک، قمرال- پوپلیتال بدون تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)			
۴۶	۹۰۰۶۷۲	۱۲۵	۸۲	۳۳	۰	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریه، آنورت، ایلیاک، قمرال- پوپلیتال با تعبیه یک استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)			
۴۷	۹۰۰۶۷۳	۶۹	۴۶	۳۳	۰	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریه، آنورت، ایلیاک، قمرال- پوپلیتال هر رگ اضافی دیگری غیر از رگ اول یا تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	+		
۴۸	۹۰۰۶۷۵	۳۹	۳۳	۱۷	۰	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریه، آنورت، ایلیاک، قمرال- پوپلیتال هر رگ اضافی دیگری غیر از رگ اول بدون تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد) (ملاک محاسبه این کده ضمیمه بودن فیلم آنژیوگرافی می باشد)	+		
۴۹	۹۰۰۸۲۰	۶۹	۵۰	۱۹	۰	آنژیوگرافی عروق کرونر به همراه هر تعداد تزریق اضافی در حفرات قلب با ریشه آنورت به همراه خواندن فیلم و گزارش نهائی (در صورت انجام همزمان بالون آنژیوپلاستی با استنت گذاری ۱۰۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد) (در صورت انجام آنژیوگرافی عروق محیطی یا عروق کرونر، ۵۰ درصد ارزش نسبی خدمات مربوطه علاوه بر این کد قابل محاسبه و گزارش می باشد)			



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

شماره
تاریخ ۱۴۰۲ / ۱ / ۲۹

۵۰	۹۰۱۷۶۸	#*	بغور یا لکتاب (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد صد درصد (۱۰۰٪) این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود هشتاد درصد (۸۰٪) این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۱,۲	۰,۸	۰,۴	۰
۵۱	۹۰۱۷۷۰	#*	حجامت تر (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد صد درصد (۱۰۰٪) این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود هشتاد درصد (۸۰٪) این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۲,۴	۱,۸	۰,۶	۰
۵۲	۹۰۱۷۷۵	#*	حجامت خشک (توسط دستگاه بدون نیاز به فعالیت ماساژور) (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد صد درصد (۱۰۰٪) این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود هشتاد درصد (۸۰٪) این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۱,۲	۰,۸	۰,۴	۰
۵۳	۹۰۱۷۸۰	#*	حجامت خشک (بادکش) نیاز به فعالیت ماساژور (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد صد درصد (۱۰۰٪) این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود هشتاد درصد (۸۰٪) این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۱,۵	۱	۰,۵	۰
۵۴	۹۰۱۷۸۵	#*	حقه درمانی (عمل مستقل) (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد صد درصد (۱۰۰٪) این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود هشتاد درصد (۸۰٪) این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۲,۳	۲,۳	۱,۱	۰



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

شماره
تاریخ ۱۴۰۲ / ۱ / ۲۹

۵۵	۹۰۱۷۹۰	#*	ف	۲	۱	فصلد خون به هر روش توسط افراد صاحب صلاحیت بر اساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی زدر صورتی که توسط پزشک متخصص طلب سنتی باشد صد درصد (۱۰۰٪) این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود هشتاد درصد (۸۰٪) این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد.
۵۶	۹۰۱۷۹۲	#*	۲,۲۵	۲	۰,۲۵	زالو درمانی به ازای دو زالو با حداقل (۳۰) دقیقه زمان (هزینه لوزم مصرفی و زالو جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد) زدر صورتی که توسط پزشک متخصص طلب سنتی باشد صد درصد (۱۰۰٪) تعرفه و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود هشتاد درصد (۸۰٪) تعرفه قابل محاسبه و اخذ می باشد.
۵۷	۹۰۱۷۹۳	#*+	۱	۰,۷۵	۰,۲۵	زالو درمانی به ازای هر زالوی اضافه زدر صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد صد درصد (۱۰۰٪) تعرفه و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود هشتاد درصد (۸۰٪) تعرفه قابل محاسبه و اخذ می باشد.
۵۸	۹۰۱۹۴۲	#*	۶	۶	.	ویزیت تکاملی گسترده کودکان با استفاده از ابزارهای استاندارد تشخیص اختلال تکامل کودکان به همراه تفسیر و گزارش (بر اساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) (ارزش ضرب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، بیست درصد (۲۰٪) بالاتر از ضرب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می گردد) این کد به شرط ارجاع از شبکه بهداشت و صرفاً در صورت ارائه در مراکز دولتی تحت پوشش بیمه های پایه قرار می گیرد.
۵۹	۹۰۱۹۴۸	#	۴	۴	.	ویزیت محدود اورژانس برای بیماران سطح (۲) و (۴) تریاژ زدر بیمارستان های تک تخصصی با توجه به سطح بندی بیماران در صورت ویزیت توسط پزشکان متخصص مربوط این کد قابل گزارش است (ویزیت سایر گروه های تخصصی برابر ویزیت سرپایی قابل محاسبه و اخذ می باشد) (ارزش ضرب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، بیست درصد (۲۰٪) بالاتر از ضرب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می گردد).



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

شماره
تاریخ ۱۴۰۲ / ۱ / ۲۹

۶۰	۹۰۱۹۴۹	#	ویزیت جامع بیمار در بخش اورژانس برای بیماران سطح (۱) و (۲) تویاز (ویزیت بیماران سطح (۵) تویاز در اورژانس برابر ویزیت سرپایی است) (در بیمارستان های تک تخصصی با توجه به سطح بندی بیماران در صورت ویزیت توسط پزشکان مشخص مربوطه این کد قابل گزارش است) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، بیست درصد (۲۰٪) بالتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی متناسبه می گردد).	۶	۶	۰
۶۱	۹۰۴۰۱۰	#	تلقی تمیز (دارای هود پاکابینت بیولوژیک ایمن: BSC). دستگاه خودکار یا نیمه خودکار. سیستم بسته.	۴.۱	۱.۸	۳.۳
۶۲	۹۰۴۰۱۵	#	ایزولاتور، دستگاه خودکار یا نیمه خودکار. سیستم بسته.	۳.۱	۱.۷	۱.۴
۶۳	۹۰۴۰۲۰	#	هود پاکابینت بیولوژیک ایمن: BSC. دستگاه خودکار یا نیمه خودکار. سیستم بسته.	۳.۷	۱.۶	۱.۱
۶۴	۹۰۴۰۲۵	#	تلقی تمیز (دارای هود پاکابینت بیولوژیک ایمن: BSC). سیستم بسته.	۳.۲	۱.۵	۱.۷
۶۵	۹۰۴۰۳۰	#	ایزولاتور، سیستم بسته.	۲.۴	۱.۴	۱
۶۶	۹۰۴۰۳۵	#	هود پاکابینت بیولوژیک ایمن: BSC. سیستم بسته.	۱.۸	۱.۳	۰.۵
۶۷	۹۰۴۰۳۶	#+	لوازم نسبی تجهیزات مصرفی. این کد صرفاً برای کدهای ۹۰۴۰۱۰ الی ۹۰۴۰۳۵ و با ضریب ریالی جزء قبی با علامت (#) بخش دولتی قابل محاسبه و اخذ می باشد.	۳.۳	۰	۳.۳
۶۸	۹۰۴۰۴۰	#	تلقی تمیز (دارای هود پاکابینت بیولوژیک ایمن: BSC). روش غیر بسته.	۲.۹	۱.۳	۱.۷
۶۹	۹۰۴۰۴۵	#	ایزولاتور، روش غیر بسته.	۲.۱	۱.۱	۱
۷۰	۹۰۴۰۵۰	#	هود پاکابینت بیولوژیک ایمن: BSC. روش غیر بسته.	۱.۵	۱	۰.۵
۷۱	۹۰۴۰۵۱	#+	لوازم نسبی تجهیزات مصرفی. این کد صرفاً برای کدهای (۹۰۴۰۴۰) الی (۹۰۴۰۵۰) و با ضریب ریالی جزء قبی با علامت (#) بخش دولتی قابل محاسبه و اخذ می باشد.	۱	۰	۱



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

شماره
تاریخ ۱۴۰۲/۱۱/۲۹

۵- کدهای زیر مطابق جدول زیر از فهرست خدمات کتاب ارزش نسبی حذف می شوند:

ردیف	کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	کل	حرفه ای	فنی	ارزش بهبودی
۱	۳۰۲۲۵۰	#	وارد کردن سوزن یا کاتتر به داخل ورید هر جای بدن و در هر گروه سنی (برای گزارش کاتتریزاسیون ورید اجوف فوقانی یا تحتانی از کد ۳۰۲۲۶۵ استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۱	۱		
۲	۹۰۱۶۴۸	#	ارزیابی جامع کاردرمعی یا تنفسی جهت برنامه ریزی برای کاردرمانی بیمار برای یک دوره درمان	۱	۱		

۶- این تصویب نامه از اول فروردین ماه سال ۱۴۰۲ برای کلیه سازمان های بیمه گر پایه و تکمیلی لازم الاجرا است.

تفصیل	بازبینی	تأیید ۱۷۵۹۷۱۷۰	تأیید نهایی

محمد مخبر
معاون اول رئیس جمهور

رونوشت به دفتر مقام معظم رهبری، دفتر رئیس جمهور، دفتر رئیس مجلس شورای اسلامی، دفتر رئیس قوه قضاییه، دفتر معاون اول رئیس جمهور، دبیرخانه مجمع تشخیص مصلحت نظام، دبیرخانه ستاد کل نیروهای مسلح، دیوان محاسبات کشور، دیوان عدالت اداری، سازمان بازرسی کل کشور، معاونت های قوانین و نظارت مجلس شورای اسلامی، امور تدوین، تنقیح و انتشار قوانین و مقررات، کلیه وزارتخانه ها، سازمان ها و مؤسسات دولتی، معاونت های رئیس جمهور، نهادهای انقلاب اسلامی، روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران، دبیرخانه شورای اطلاع رسانی دولت و دفتر هیئت دولت ابلاغ می شود.



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

شماره
تاریخ ۱۴۰۲ / ۱ / ۲۹

۵- کدهای زیر مطابق جدول زیر از فهرست خدمات کتاب ارزش نسبی حذف می شوند:

ردیف	کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	کل	حرفه ای	فنی	ارزش بیهوشی
۱	۳۰۲۲۵۰	#	ولرد کردن سوزن یا کاتتر به داخل ورید هر جای بدن و در هر گروه ستی (برای گزارش کاتتریزاسیون ورید اجوف فوقانی یا تحتانی از کد ۳۰۲۲۶۵ استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۱	۱		.
۲	۹۰۱۶۴۸	#*	ارزیابی جامع کاردرمانی یا شخصی جهت برنامه ریزی برای کاردرمانی بیمار برای یک دوره درمان	۱	۱		.

۶- این تصویب نامه از اول فروردین ماه سال ۱۴۰۲ برای کلیه سازمان های بیمه گر پایه و تکمیلی لازماً اجرا است.

محمد مخبر
معاون اول رئیس جمهور

رونوشت به دفتر مقام معظم رهبری، دفتر رئیس جمهور، دفتر رئیس مجلس شورای اسلامی، دفتر رئیس قوه قضاییه، دفتر معاون اول رئیس جمهور، دبیرخانه مجمع تشخیص مصلحت نظام، دبیرخانه ستاد کل نیروهای مسلح، دیوان محاسبات کشور، دیوان عدالت اداری، سازمان بازرسی کل کشور، معاونت های قوانین و نظارت مجلس شورای اسلامی، امور تدوین، تنقیح و انتشار قوانین و مقررات، کلیه وزارتخانه ها، سازمان ها و مؤسسات دولتی، معاونت های رئیس جمهور، نهادهای انقلاب اسلامی، روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران، دبیرخانه شورای اطلاع رسانی دولت و دفتر هیئت دولت ابلاغ می شود.