

شماره:

تاریخ:

پیوست:

بسمه تعالی

دستورالعمل تفکیک و تمرکز درآمدهای دارویی

نظر به سیاستهای کلی دولت و برنامه پنجم توسعه در عادلانه ساختن سهم پرداختی بیماران مراجعه کننده به بیمارستانها و جهت اصلاح فرایندهای ارائه خدمات در بیمارستان های دانشگاهی کشور که منجر به مشکلات جبران ناپذیر بر اقشار مختلف جامعه بخصوص اقشار کم درآمد گردیده است. سازمان غذا و دارو در راستای وظایف قانونی در حوزه مدیریت و بهینه سازی ارائه خدمات دارو و ملزومات در بیمارستان های دانشگاهی و کاهش سهم پرداختی بیماران مراجعه کننده به این بیمارستانها در قبال این اقلام و همچنین همگن سازی مدیریت ارائه خدمات در این حوزه در سطح کشور "دستورالعمل تفکیک و تمرکز درآمدهای دارویی و ملزومات" را به همراه مزایا و ضرورت های آن به شرح ذیل ارائه می نماید. بدیهی است اجرای مواد این دستورالعمل برای کلیه دانشگاه ها و بیمارستان های مربوطه لازم الاجرا می باشد.

الف- مزایا و محاسن دستورالعمل تفکیک و تمرکز درآمدهای دارویی جهت بیمارستان های دانشگاهی

۱- در صورت تحقق دستورالعمل تفکیک درآمدهای دارویی و درخواست جداگانه آن سازمان های بیمه گر پایه، طبق روال جاری آنها، بیمه ها چند ماه زودتر از درخواستهای درمان، تعهدات دارویی و ملزومات پزشکی خود را به بیمارستانها پرداخت میکنند. و این مهم کمک شایان توجهی در اقتصاد سلامت و ایجاد امکان پرداخت به موقع مطالبات شرکتهای طرف خرید و اخذ تخفیفهای قابل ملاحظه از آنها میکند.

۲- در صورت تمرکز درآمدهای دارویی در حوزه های معاونت های غذا و دارو دانشگاههای علوم پزشکی، امکان ایجاد کدینگ هزینه و سیستم نرم افزاری انبارداری معاونت محترم توسعه وزارت متبوع در راستای ایجاد حسابهای بانکی جداگانه با امکان ردیابی سیستماتیک نحوه هزینه کرد برنامه ۳۰۳۰۱ دارویی کاملا فراهم میشود. لذا حوزه ستاد وزارتی و سازمان غذا و دارو به راحتی قادر به نظارت بر میزان و کیفیت خرید بر اساس نیاز واقعی و موجودی انبارها و نیز پرداخت به شرکتهای دارویی و ملزومات مصرفی پزشکی خواهند بود.

۳- در این دستورالعمل پیش بینی امکان پرداخت مستقیم خریدهای دارو و لوازم مصرفی پزشکی مورد نیاز بیمارستانها بر اساس اسناد ارسالی آنها، از سوی معاونتهای غذا و دارو دانشگاهها به شرکتهای توزیعی و نهایتاً به هزینه منظور نمودن از طرف آنها صورت گرفته است. مع الوصف معاونتهای غذا و دارو در کنار نظارت های جاری و قانونی خود بر شرکتهای و مضافاً طرف خرید و پرداخت به آنها، توان مضاعفی در نظارت بر توزیع شرکتهای و تدارک نیازهای بیمارستانها و تضمین تامین صد در صدی دارو و

شماره:

تاریخ:

پیوست:

لوازم مصرفی پزشکی هر بیمارستان را خواهد داشت. لذا این امر کمک حال بیمارستانها شده و در کنار آنها پاسخگوی خدمات کامل شایسته دارویی و تجهیزاتی مجموعه دانشگاهها خواهند بود. بدیهی است که در این صورت سازمان غذا و دارو که ذاتاً عهده دار مسئولیت این مهم میباشد، قادر به پاسخگویی در جهت تضمین امنیت دارویی و ملزومات بیمارستانها نیز میشود.

۴- بنابر مراتب فوق پر واضح است که، انجام خریدارهای عمده و اخذ تخفیف های مضاعف به واسطه معاونتهای غذا و دارو در خرید های دارو و ملزومات بیمارستانهای آموزشی برای دانشگاههای علوم پزشکی مزیت های ویژه ای را فراهم می نماید. این مهم نیز کمک مضاعفی به ارتقاء توان اقتصاد سلامت کشور خواهد نمود.

ب- مواد اجرایی:

۱- رؤسای دانشگاهها موظفند ضمن هماهنگی و صدور دستورات لازم به معاونتهای توسعه و غذا و دارو و بیمارستانهای تابعه نسبت به گشایش «حساب متمرکز دارویی» و اجرای مفاد این دستورالعمل حداکثر ظرف مدت یک ماه از زمان ابلاغ اقدام و گزارش آنرا به سازمان غذا و دارو ارائه نمایند.

۲- بیمارستانها موظفند کلیه درآمدهای دارویی و لوازم مصرفی پزشکی خود را (ضمیمه شماره ۱) به شرح ذیل از سایر درآمدها تفکیک نمایند.

۲-۱ - کلیه درآمدهای دارویی و لوازم مصرفی پزشکی نقدی، با تکمیل فرم ضمیمه شماره ۲ از سوی بیمارستان به معاونت توسعه و غذا و داروی دانشگاه اعلام و به حساب درآمدی تفکیک شده در دانشگاه واریز می گردد.

۲-۲ - کلیه درآمدهای دارویی و لوازم مصرفی پزشکی، غیرنقدی بیمارستان با تکمیل فرم ضمیمه شماره ۳ (الف) از سوی بیمارستان به معاونت توسعه و غذا و داروی دانشگاه اعلام و با تکمیل فرم ضمیمه شماره ۳ (ب) از سازمانهای بیمه گر درخواست می گردد. سازمانهای بیمه گر نیز موظف می گردند پس از واریز مبلغ درخواستی به حساب درآمدی دانشگاه رونوشتی از اعلامیه واریز را به معاونت غذا و دارو ارائه نمایند.

۳- معاونت توسعه دانشگاه موظف است در پایان هر ماه نسبت به انتقال سرجمع درآمدهای دارویی و لوازم مصرفی پزشکی مصرفی واریز شده به حساب درآمدی دانشگاه، اعم از منابع نقدی و غیرنقدی به حساب متمرکز دارویی معاونت غذا و دارو اقدام

شماره:

تاریخ:

پیوست:

نموده و فرم عملکرد مالی دارویی دانشگاه را به تکمیل فرم ضمیمه شماره ۴ به معاونت غذا و دارو ارائه نمایند.

تبصره ۵: در صورتی که به هر دلیل فرم‌های شماره ۲ و ۳ (الف) از طرف بیمارستان ارسال نگردد، معاونت توسعه دانشگاه

باید به طور علی الحساب ۲۰٪ از محل درآمدهای کلی بیمارستان را به حساب متمرکز دارویی معاونت غذا و دارو واریز نماید.

۴- معاونت غذا و دارو دانشگاه موظف است طبق مفاد این دستورالعمل و دیگر ضوابط و قوانین و برنامه های کلی مرتبط

سازمان غذا و دارو، ضمن هماهنگی با شرکت‌های پخش دارویی در راستای تأمین صد درصدی دارو و لوازم پزشکی مصرفی

بیمارستان‌ها و اطمینان از عدم توزیع اقلام بیمارستانی فوق در خارج بیمارستان اقدام و نسبت به توجیه کارشناسان دارویی،

بازرسی و مسئولین امور مالی در حوزه تحت نظارت خود در رابطه با اهداف و فرآیندهای این دستورالعمل تدابیر لازم را به انجام

رساند.

۵- بیمارستان‌ها موظفند کلیه اسناد هزینه‌های دارویی خود را جمع بندی و به پیوست فرم ضمیمه شماره ۵ به طور ماهانه به

معاونت غذا و دارو تحویل تا آن معاونت نسبت به تخصیص اعتبار بعدی به بیمارستان اقدام نماید.

۶- معاونت غذا و دارو دانشگاه موظف است اسناد دارویی ارائه شده از طرف بیمارستان‌ها را پس از بررسی و رسیدگی و تأیید

جهت قطعی شدن به هزینه منظور نماید.

۷- معاونت غذا و دارو دانشگاه موظف است در پایان هر ماه نسبت به استعلام مانده بدهی امور دارویی و ملزومات مصرفی

پزشکی بیمارستان‌ها از شرکت‌های دارویی جهت تعدیل بدهی‌ها با توجه به اعتبارات موجود اقدام نمایند.

۸- معاونت غذا و دارو دانشگاه موظف است عملکرد مالی واحدهای تحت پوشش خود را در هر سه ماه یکبار طبق فرم

شماره ۶ به سازمان غذا و دارو وزارت متبوع ارسال نمایند.

۹- معاونت‌های غذا و دارو با در نظر گرفتن عملکرد مالی و تطبیق درآمدهای دارویی با اسناد مربوط به خرید دارو و لوازم

پزشکی بیمارستان‌ها پس از کسر بدهی‌های هر واحد بابت داروهای مخدر- داروهای بیماران خاص و درصدی از درآمدهای

..... شماره:

..... تاریخ:

..... پیوست:



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی



دارویی بیمارستان را که صرف توسعه و ارتقاء خدمات دارویی در بخش دارویی بیمارستان خواهد شد را طبق فرم ضمیمه شماره ۷ تعیین و ماهانه به امور دارویی و لوازم مصرفی پزشکی بیمارستان، تخصیص دهند.

۱۰- رؤسای دانشگاه موظفند به منظور استفاده معاونت‌های غذا و دارو و بیمارستان‌ها از مازاد درآمدهای دارویی به منظور توسعه، ارتقاء و استانداردسازی خدمات دارویی از جمله ایجاد فضاهای فیزیکی لازم، امکانات سخت افزاری و نرم افزاری، تجهیزات مورد نیاز در جهت بهبود کیفیت ارائه و کنترل خدمات در فرایندهای آماده سازی، توزیع و مصرف دارو در بیمارستان-ها و دیگر موارد ضروری نسبت به طرح و تصویب موضوع در جلسه هیئت امناء دانشگاه اقدام نماید.

شماره:

تاریخ:

پیوست:

ضمیمه شماره ۱

بسمه تعالی

درآمدهای خدمات دارویی و ملزومات مصرفی بیمارستان

درآمدهای خدمات دارویی و ملزومات مصرفی بیمارستان‌ها از ۵ جزء تشکیل می‌شود که عبارتند از درآمدهای حاصله از:

الف) نسخ سرپایی بیماران آزاد و بیمه
ب) هزینه‌های دارویی پرونده‌ها و اعمال جراحی غیرگلوبال
ج) هزینه‌های دارویی اعمال جراحی گلوبال آزاد و بیمه
د) هزینه دارویی بیماران دیالیزی و بیماران خاص
هـ) هزینه دارو و ملزومات مصرفی هتلینگ بخش‌ها
که تجمیع این منابع به طور کلی به دو صورت درآمدهای نقدی و غیرنقدی تحصیل می‌گردد:

درآمدهای نقدی	درآمدهای غیرنقدی
نسخ سرپایی بیماران آزاد	سهم سازمان نسخ بیماران تحت پوشش بیمه
سهم بیمار و حق فنی نسخ سرپایی بیماران تحت پوشش بیمه	۹۰٪ هزینه دارویی پرونده‌ها و اعمال جراحی غیرگلوبال بیماران تحت پوشش بیمه
هزینه دارویی پرونده‌ها و اعمال جراحی گلوبال و غیرگلوبال بیماران آزاد به اضافه حق فنی روزانه**	۹۰٪ هزینه دارویی اعمال جراحی گلوبال بیماران تحت پوشش بیمه*
۱۰٪ هزینه دارویی اعمال جراحی غیرگلوبال بیماران تحت پوشش بیمه به اضافه حق فنی روزانه**	دارو و لوازم مصرفی پزشکی دیالیز مزمن ۴۲ واحد داخلی برای هر جلسه دیالیز
۱۰٪ هزینه دارویی اعمال جراحی گلوبال بیماران تحت پوشش بیمه به اضافه حق فنی روزانه**	دارو و لوازم مصرفی پزشکی دیالیز حاد ۵۳ واحد داخلی برای هر جلسه دیالیز
۱۰٪ سهم بیمار از ۶٪ هتلینگ	کلیه هزینه‌های خدمات ارائه شده به بیماران خاص (تزریق خون، تزریق دیسفرال، تزریق فاکتورها، وسایل مصرفی تزریق دیسفرال در منزل و شیمی درمانی و ...)
	۹۰٪ سهم سازمان از ۶٪ هتلینگ

* ملاک تفکیک هزینه‌های دارویی در اعمال جراحی گلوبال لیست تفکیکی شورای عالی بیمه‌گری می‌باشد که سالانه اعلام می‌شود.

** حق فنی داروخانه در مورد کلیه بیماران بستری یکبار در روز در طول مدت اقامت در بیمارستان می‌باشد.

شماره:

تاریخ:

پیوست:



ضمیمه شماره ۲

بسمه تعالی

فهرست واریزهای نقدی مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

به حساب متمرکز دارویی و ملزومات مصرفی دانشگاه

به: معاون محترم توسعه دانشگاه علوم پزشکی

از: مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

سلام علیکم

بدینوسیله واریزهای نقدی این مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان در ماه سال جهت استحضار و صدور دستورات بعدی ارسال می‌گردد.

ردیف	عنوان درآمد	مبلغ (ریال)
۱	کل مبالغ دریافتی بابت نسخ سرپایی بیماران آزاد	
۲	کل مبلغ دریافتی بابت ۳۰٪ سهم بیمار و حق فنی مصوب نسخ سرپایی بیماران تحت پوشش بیمه	
۳	کل مبالغ دریافتی بابت هزینه دارویی پرونده‌ها و اعمال جراحی گلوبال و غیرگلوبال بیماران آزاد به اضافه حق فنی روزانه	
۴	کل مبالغ دریافتی بابت ۱۰٪ هزینه دارویی اعمال جراحی غیرگلوبال بیماران تحت پوشش بیمه به اضافه حق فنی روزانه	
۵	کل مبالغ دریافتی بابت ۱۰٪ هزینه دارویی اعمال جراحی گلوبال بیماران تحت پوشش بیمه به اضافه حق فنی روزانه	
۶	۱۰٪ از ۶٪ بابت هتلینگ	
جمع کل		

- نام و نام خانوادگی مسئول امور دارویی مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان
- نام و نام خانوادگی مسئول درآمد مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان
- رئیس مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

رونوشت: معاونت محترم غذا و داروی دانشگاه جهت استحضار و هرگونه پیگیری لازم.

- توجه: فرم ارسالی به معاونت توسعه فقط با امضای رئیس بیمارستان و رونوشت با امضاهای کامل ارسال گردد.

شماره:

تاریخ:

پیوست:



ضمیمه شماره ۳ (الف)

بسمه تعالی

اعلامیه مطالبات درآمدهای غیرنقدی واحدهای بیمارستانی به معاونت غذا و دارو

به: معاون محترم توسعه دانشگاه علوم پزشکی...

از: مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

سلام علیکم

احتراماً مستدعی است مبلغ سهم سازمان‌های بیمه را بابت هزینه دارو و لوازم مصرفی اسناد ارسالی در طی ماه سال به شرح زیر به حساب تمرکز درآمدهای دارویی واریز فرمایید.

ردیف	عنوان درآمد	مبلغ (ریال)
۱	۷۰٪ سهم سازمان بابت نسخ بیماران تحت پوشش بیمه	
۲	۹۰٪ هزینه دارویی پرونده‌ها و اعمال جراحی غیرگلوبال بیماران تحت پوشش بیمه	
۳	۹۰٪ هزینه دارویی اعمال جراحی گلوبال بیماران تحت پوشش بیمه	
۴	دارو و لوازم مصرفی پزشکی بیماران مبتلا به دیالیز مزمن ۴۳ واحد داخلی برای هر جلسه دیالیز	
۵	دارو و لوازم مصرفی پزشکی بیماران مبتلا به دیالیز مزمن ۵۳ واحد داخلی برای هر جلسه دیالیز	
۶	کلیه هزینه‌های خدمات ارائه شده به بیماران خاص (تزریق خون، تزریق دیسفرال، تزریق فاکتورها، وسایل مصرفی تزریق دیسفرال در منزل و شیمی درمانی و	
۷	۹۰٪ سهم سازمان از ۶٪ هتلینگ بابت کلیه پرونده‌ها	
جمع کل		

- نام و نام خانوادگی مسئول امور دارویی مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان
- نام و نام خانوادگی مسئول درآمد مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان
- رئیس مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

رونوشت: معاونت محترم غذا و دارو دانشگاه جهت استحضار و هرگونه اقدام لازم.

شماره:

تاریخ:

پیوست:



ضمیمه شماره ۳ (ب)

بسمه تعالی

فرم درخواست مطالبات خدمات درآمدهای دارویی و ملزومات مصرفی پزشکی واحدهای بیمارستانی از سازمان های بیمه گر

به: سازمان / اداره محترم

از: مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

سلام علیکم

احتراماً مستدعی است دستور فرمایید مطالبات این مرکز مربوط به ماه سال را به شرح زیر به تفکیک به حساب های مشخص شده واریز گردد:

ردیف	عنوان درآمد	مبلغ (ریال)	شماره حساب
۱	جمع کل مطالبات دارویی		
۲	جمع کل مطالبات درمانی		
جمع کل			

رئیس مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

رونوشت:

- معاونت محترم توسعه دانشگاه جهت استحضار
- معاونت محترم غذا و داروی دانشگاه جهت استحضار و هرگونه اقدام لازم.

شماره:

تاریخ:

پیوست:

روش تکمیل فرم ضمیمه شماره ۲۵:

۱. در ردیف اول مجموع مبالغ دریافتی بابت نسخ سرپایی بیماران آزاد به اضافه حق فنی مصوب درج می‌گردد.
۲. در ردیف دوم مجموع ۳۰٪ سهم بیمار و حق فنی مصوب نسخ سرپایی بیماران تحت پوشش بیمه درج می‌گردد.
۳. در ردیف سوم مجموع مبالغ دریافتی بابت هزینه دارویی پرونده‌ها و اعمال جراحی گلوبال بیماران و غیرگلوبال بیماران آزاد به اضافه حق فنی مصوب بکبار به ازاء هر روز اقامت در بیمارستان توسط واحد درآمد بیمارستان محاسبه و درج می‌گردد.
۴. در ردیف چهارم کل مبالغ دریافتی بابت ۱۰٪ هزینه دارویی پرونده‌ها و اعمال جراحی غیرگلوبال به اضافه حق فنی مصوب بکبار به ازاء هر روز اقامت در بیمارستان توسط واحد درآمد بیمارستان محاسبه و درج می‌گردد.
۵. در ردیف پنجم کل مبالغ دریافتی بابت ۱۰٪ هزینه دارویی اعمال جراحی گلوبال به اضافه حق فنی مصوب بکبار به ازاء هر روز اقامت در بیمارستان توسط واحد درآمد بیمارستان محاسبه و درج می‌گردد.
۶. در ردیف ششم ۱۰٪ سهم بیمار از کل مبالغ دریافتی بابت ۶٪ هتلینگ مربوط به کلیه پرونده‌ها محاسبه و درج می‌گردد.

شماره:

تاریخ:

پیوست:

روش تکمیل فرم ضمیمه شماره ۳ (الف)

۱. در ردیف اول مبلغ محاسبه شده بابت ۷۰٪ سهم سازمان کلیه نسخ سرپایی ارسالی به سازمان‌های بیمه‌گر درج می‌گردد.
۲. در ردیف دوم مجموع ۹۰٪ سهم سازمان بابت هزینه‌های دارویی پرونده‌های غیرگلوبال بیماران تحت پوشش بیمه بر اساس صورتحساب‌های دارویی و لوازم مصرفی توسط واحد درآمد بیمارستان محاسبه و درج شود.
۳. در ردیف سوم مجموع ۹۰٪ سهم سازمان بابت هزینه‌های دارویی اعمال جراحی گلوبال بیماران تحت پوشش بیمه بر اساس ستون‌های مربوط به دارو و لوازم مصرفی موجود در آخرین جداول سرفصل‌های اعمال جراحی گلوبال، مصوب شورای عالی سازمان‌های بیمه‌گر (ضمیمه)، توسط واحد درآمد بیمارستان محاسبه و درج می‌گردد.
۴. در ردیف چهارم و پنجم مجموع هزینه‌های دارویی و لوازم پزشکی مصرفی دیالیزهای صورت گرفته معادل ۴۶ و ۵۳ واحد داخلی به ترتیب جهت هر جلسه دیالیز مزمن و حاد توسط واحد درآمد برای مدت یک ماه محاسبه و درج می‌گردد. هر واحد داخلی در سال ۱۳۸۴ معادل مبلغ ۲۳۰۰ ریال می‌باشد (این مبلغ هر ساله بر اساس تعرفه اعلام شده از سوی سازمان تأمین خدمات درمانی تعیین می‌شود).
۵. در ردیف ششم کلیه هزینه‌های خدمات ارائه شده به بیماران خاص (تزریق خون، تزریق دیسفرال، تزریق فاکتورها، وسایل مصرفی تزریق دیسفرال در منزل و شیمی درمانی و ... توسط واحد درآمد برای مدت یک ماه محاسبه و درج می‌گردد.
۶. در ردیف هفتم مجموع ۹۰٪ سهم سازمان از ۶٪ هتلینگ بابت کلیه پرونده‌ها بر اساس مستندات موجود در بیمارستان توسط واحد درآمد بیمارستان محاسبه و درج می‌گردد.

شماره:

تاریخ:

پیوست:

روش تکمیل فرم ضمیمه شماره ۳ (ب)

این فرم خلاصه شده فرم ضمیمه ۳ (الف) می باشد و بر اساس آن بیمارستان / مرکز درمانی مطالبات خود را در دو قسمت دارو و درمان به تفکیک از سازمان های بیمه گر درخواست می کند.

۱. در ردیف اول جمع کل مطالبات دارویی بیمارستان و شماره حساب متمرکز دارویی درج می شود.

۲. در ردیف دوم جمع کل مطالبات درمانی بیمارستان از سازمان بیمه گر و شماره حساب مربوطه درج می گردد.

۳. جمع کل مطالبات بیمارستان که بین دو حساب اعلام شده تفکیک می گردد از حاصل جمع های مربوطه درج خواهد

شد.

شماره:

تاریخ:

پیوست:



ضمیمه شماره ۴

بسمه تعالی

فهرست کل واریزی بیمارستان‌های تابعه دانشگاه علوم پزشکی
به حساب متمرکز دارویی و ملزومات پزشکی

به: معاونت محترم غذا و داروی دانشگاه

از: مسئول واحد درآمد دانشگاه

سلام علیکم

بدینوسیله فهرست کل واریزهای بیمارستان‌ها و مراکز آموزشی درمانی تابعه طی ماه سال جهت صدور دستورات بعدی اعلام می‌گردد:

ردیف	نام واحد	واریزهای نقدی	پرداخت‌های سازمان - های بیمه‌گر	مبلغ (ریال)

- نام و نام خانوادگی مسئول امور دارویی مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان
- نام و نام خانوادگی مسئول درآمد مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان
- رئیس مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

شماره:

تاریخ:

پیوست:



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی



سازمان غذا و دارو
NFDA

ضمیمه شماره ۵

بسمه تعالی

فرم اعلام هزینه‌های دارویی مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

به: معاونت محترم غذا و داروی دانشگاه

از: مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

سلام علیکم

بدینوسیله فهرست هزینه‌های دارویی این مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان در ماه سال جهت
تخصیص اعتبارات لازم به شرح ذیل ارسال می‌گردد:

ردیف	عنوان درآمد	مبلغ (ریال)
۱	جمع کل اسناد مربوط به خریدهای دارویی	
۲	جمع کل اسناد مربوط به خریدهای لوازم مصرفی پزشکی	
۳	سایر هزینه‌ها	
جمع کل		

- نام و نام خانوادگی مسئول امور دارویی مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان
- نام و نام خانوادگی مسئول درآمد مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان
- رئیس مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

شماره:

تاریخ:

پیوست:



ضمیمه شماره ۶

بسمه تعالی

فرم اعلام هزینه‌های دارویی مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

به: سازمان محترم غذا و داروی وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

از: معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی

سلام علیکم

بدینوسیله عملکرد مالی بیمارستان‌ها و مراکز آموزشی درمانی تابعه این دانشگاه در ماه/ سال جهت استحضار ارسال می‌گردد:

ردیف	نام واحد	درآمدها (ریال)	هزینه‌ها (ریال)	مانده بدهی به شرکت‌های دارویی

نام و نام خانوادگی معاون غذا و داروی دانشگاه

امضاء

شماره:

تاریخ:

پیوست:

ضمیمه شماره ۷

بسمه تعالی

فرم تخصیص اعتبار ماهانه بیمارستان‌ها و مراکز آموزشی درمانی تابعه دانشگاه علوم پزشکی

.....

نام واحد (بیمارستان)	درآمد استحصالی (ریال)	مبلغ اقلام تحویلی به بیمارستان از سوی معاونت غذا دارو* (ریال)	سهم معاونت غذا دارو** (ریال)	تخصیص نهایی (ریال)

* این مبلغ شامل بدهی‌های بیمارستان بابت داروهای مخدر، داروهای مربوط به بیماران خاص، وسایل پزشکی (در صورتی که توسط معاونت غذا دارو خریداری شوند) و می‌باشد.

** درصدی از درآمدهای دارویی که با تصویب هیأت امناء دانشگاه در اختیار معاونت غذا و دارو قرار می‌گیرد و در جهت توسعه- ارتقاء و استانداردسازی خدمات دارویی از جمله ایجاد فضاهای فیزیکی لازم- امکانات سخت افزاری و نرم افزاری- تجهیزات مورد نیاز در جهت آماده سازی- توزیع و مصرف دارو در بیمارستان‌ها و ... هزینه خواهد شد.

نام و نام خانوادگی معاون غذا و داروی دانشگاه

امضاء

شماره:

تاریخ:

پیوست:



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی



ضمیمه شماره ۸

بسمه تعالی

فرم اعلام هزینه‌های دارویی مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

به: سازمان محترم غذا و دارو وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی.....

سلام علیکم

بدینوسیله وضعیت خدمات دارویی بیمارستان‌ها و مراکز آموزشی درمانی تابعه این دانشگاه در ماه/ سال جهت
استحضار ارسال می‌گردد:

ردیف	نام واحد	نوع واحد		نوع خدمات		واگذاری به بخش خصوصی		ساعات فعالیت				تعداد و وضعیت داروسازان شاغل		
		آموزشی درمانی	درمانی	بستری	سرپایی و بستری	خدمات سرپایی	خدمات بستری و سرپایی	نیمه وقت	تمام وقت	شبانه روزی	سایر	نیروی رسمی	نیروی طرحی	نیروی قراردادی

نام و نام خانوادگی معاون غذا و داروی دانشگاه

امضاء

..... شماره:

..... تاریخ:

..... پیوست:



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی



نمونه واقعی از مبالغ اعمال شده
درآمد های دارویی و ملزومات پزشکی در درآمد های تفکیک شده

لیست اقامت +6٪ خدمات پرستاری در تعرفه‌های اعمال جراحی سرجمع (گلوبال) سال ۱۳۸۴

قیمت به ریال

ردیف	نام عمل جراحی	درجه یک	درجه دو	درجه سه	درجه چهار
۱	اکسیژن بستر ناخن ناقص یا کامل (ناخن فرورفته در گوشت) با یا بدون بازسازی بستر ناخن (ساده یا مشکل)	۴۲۶۶۰	۳۴۰۱۳۰	۲۵۰۵۷۰	۲۰۰۳۵۰
۲	اکسیژن سینوس یا پیلونیدال با یا بدون ترمیم	۲۶۶۰۴۲۰	۲۱۳۰۱۶۰	۱۵۹۰۶۳۰	۱۲۷۰۶۷۰
۳	ماستکتومی رادیکال یا مدیفیه با یا بدون برداشتن غدد لنفاوی	۵۹۷۰۰۰۷	۴۷۷۰۶۹۷	۳۵۷۰۷۸۷	۲۸۶۰۱۹۷
۴	بیوپسی و برداشتن توده‌های پستان یا ماستکتومی ناقص	۱۵۹۰۶۵۸	۱۲۷۰۶۹۸	۹۵۰۵۷۸	۷۶۰۳۹۸
۵	جانندازی شکستگی بینی به روش بسته	۱۲۷۰۹۶۲	۱۰۲۰۳۹۲	۷۶۰۷۰۲	۶۱۰۳۶۲
۶	جانندازی شکستگی بینی به طور باز با فیکساسیون استخوانی داخل و یا خارج بدون شکستگی سپتوم	۱۶۷۰۹۸۵	۱۳۳۰۹۰۵	۹۹۰۶۴۵	۷۹۰۱۸۵
۷	درمان شکستگی باز بینی پیچیده با فیکساسیون همراه با جانندازی شکستگی سپتوم	۲۰۲۰۵۶۲	۱۶۲۰۰۸۲	۱۲۱۰۳۰۲	۹۷۰۱۱۲
۸	جانندازی دررفتگی شانه با بیهوشی	۱۳۹۰۲۹۰	۱۱۹۰۴۶۰	۸۹۰۳۹۰	۷۱۰۵۹۰
۹	جانندازی شکستگی بسته سوپراکاندیرو ترانس کندیلا	۱۴۹۰۲۸۷	۱۱۹۰۳۶۷	۸۹۰۴۸۷	۷۱۰۵۸۷
۱۰	شکستگی دوبل ساعد، جانندازی باز با ثابت کردن استخوان	۴۴۷۰۶۶۶	۳۵۸۰۱۸۶	۲۶۸۰۲۵۶	۲۱۳۰۵۶۶
۱۱	شکستگی ساعد، دیستال رادیوس، جانندازی با دستکاری بسته ساده یا مشکل	۱۰۶۰۵۰۰	۸۵۰۱۹۰	۶۳۰۷۸۰	۵۱۰۰۰۰
۱۲	آمپوتاسیون انگشت شست یا بند انگشت (منفرد) دست یا پا، با یا بدون فلاپ	۱۹۱۰۹۳۸	۱۵۳۰۵۹۸	۱۱۵۰۰۳۸	۹۲۰۰۳۸
۱۳	شکستگی تنه فمور (شامل سوپرا کوندیل) جانندازی بسته	۸۱۰۰۳۳۸	۶۴۸۰۴۰۸	۳۸۵۰۶۷۸	۳۸۸۰۵۱۸
۱۴	شکستگی تنه فمور بسته یا باز جانندازی باز با بدون تثبیت استخوان	۸۳۱۰۹۱۹	۶۷۳۰۶۰۹	۵۰۴۰۴۴۹	۳۰۳۰۳۵۹
۱۵	جانندازی شکستگی بسته تنه تیبیا و فیبولا	۲۵۵۰۳۹۲	۲۰۴۰۲۵۲	۱۵۲۰۸۶۲	۱۲۲۰۱۸۲
۱۶	جانندازی شکستگی باز تنه تیبیا و فیبولا	۳۹۳۰۴۷۵	۳۱۵۰۶۴۵	۲۳۶۰۴۲۵	۱۸۹۰۱۲۵
۱۷	ترمیم تیغه بینی با یا بدون کاشت غضروف (سیتوپلاستی)	۲۱۳۰۱۱۲	۱۷۰۰۴۹۲	۱۲۷۰۶۷۲	۱۰۲۰۱۰۲
۱۸	انسیزون سینوس رادیکال یک طرفه کالدول - لوک با یا بدون برداشتن پلپ	۲۰۱۰۳۳۵	۱۶۱۰۲۰۵	۱۲۰۰۱۶۵	۹۵۰۸۷۵
۱۹	برونکوسکوپی تشخیصی	۲۸۷۰۸۹۳	۲۳۰۰۳۷۳	۱۷۲۰۵۵۳	۱۳۸۰۰۴۳
۲۰	اسپلنکتومی یا ترمیم پارگی آن	۶۷۱۰۸۰۷	۵۳۷۰۵۷۷	۴۰۲۰۶۸۷	۳۲۲۰۱۴۷
۲۱	تانسیلکتومی و آدنوتیدکتومی در هر سنی	۱۷۰۰۵۲۴	۱۳۶۰۴۳۳	۱۰۲۰۱۸۴	۸۱۰۶۲۳
۲۲	آرنوتیدکتومی اولیه با ثانویه در هر سنی	۱۵۹۰۸۷۶	۱۲۷۰۹۱۶	۹۵۰۷۹۶	۷۶۰۶۲۶
۲۳	رزکسیون رادیکال لوزه و پیلارها	۱۹۱۰۹۴۴	۱۵۳۰۵۹۴	۱۱۵۰۰۵۴	۹۲۰۰۳۳
۲۴	آنترولیز یا انسداد روده یا دودنوستومی یا ژژنوستومی یا اتتری تومی با ولولوس	۵۷۵۰۴۷۵	۳۶۰۰۳۱۵	۲۳۳۰۷۹۵	۲۷۵۰۷۶۵
۲۵	آپاندکتومی یا پریتونیت با هر دو با یا بدون درناژ آبسه	۳۳۱۰۱۴۲	۲۷۲۰۹۶۲	۲۰۴۰۳۵۲	۱۶۳۰۵۳۲
۲۶	هموروئید، هر نوع و هر روش ساده یا پیچیده، با یا بدون فیستولکتومی، با یا بدون فیشرکتومی	۲۷۶۰۶۶۶	۲۲۱۰۲۶۶	۱۶۵۰۵۹۶	۱۳۲۰۳۵۶
۲۷	کوله سیستکتومی با یا بدون کلانژیوگرافی یا اکسپلوریزاسیون مجاری صفراوی	۶۲۸۰۴۸۰	۵۰۲۰۷۷۰	۳۷۶۰۴۴۰	۳۰۱۰۰۶۰
۲۸	فتق اینگوینال یکطرفه از هر نوع با یا بدون اکسیژن هیدروسول یا اسپرماتوسل به جز فتق اینگوینال مختنق	۲۵۵۰۷۷۱	۲۰۴۰۶۴۱	۱۵۳۰۲۵۱	۱۷۲۰۵۷۱
۲۹	اکسیژن کیست پاسینوس پیلونیدال وسیع	۲۶۶۰۵۹۳	۲۱۳۰۳۲۳	۱۵۹۰۷۹۳	۱۲۷۰۸۳۳
۳۰	ترمیم با تغییر محل بافت اطراف ضایعه با ترمیم در قسمت	۳۱۹۰۸۶۷	۲۵۵۰۹۴۷	۱۹۱۰۷۰۷	۱۵۳۰۲۵۷
۳۱	نفرولیتوتومی در آوردن هر نوع سنگ کلیه به هر شکل	۶۲۹۰۳۵۱	۵۰۳۰۶۵۱	۳۷۷۰۳۲۱	۳۰۱۰۸۹۱
۳۲	نفرکتومی، شامل نورترکتومی ناقص با هر روش شامل برداشت دنده	۷۱۴۰۵۳۱	۵۷۱۰۷۸۱	۴۲۸۰۳۲۱	۳۴۲۰۶۷۱

۳۳	سیتوآرتروسکوپی با کانتریزاسیون حالب در بیمارستان با یا بدون نمونه برداری	۱۶۹.۶۱۴	۱۳۵.۵۲۳	۱۰۱.۲۶۴	۸۰.۸۱۴
۳۴	رزکسیون پروستات از داخل مجرا با یا بدون سیتوسکوپی و نظایر آن	۳۹۰.۳۰۲	۳۹۲.۲۹۲	۲۹۳.۷۹۲	۲۳۴.۹۹۲
۳۵	اورکیوپکسی از هر نوع با یا بدون فتق یکطرفه	۲۴۵.۱۹۵	۱۹۶.۱۹۵	۱۴۶.۹۴۵	۱۱۷.۵۳۵
۳۶	زایمان توسط پزشک به هر شکل (بدون محاسبه تخت روز نوزاد)	۱۳۹.۱۶۳	۱۱۹.۲۳۳	۸۹.۳۵۳	۷۱.۴۶۳

لیست اقامت +۶٪ خدمات پرستاری در تعرفه‌های اعمال جراحی سرجمع (گلوبال) سال ۱۳۸۴

قیمت به ریال

ردیف	نام عمل جراحی	درجه یک	درجه دو	درجه سه	درجه چهار
۳۷	رزکسیون یا ترمیم هیدروسل یکطرفه	۲۸۷.۸۷۹	۲۳۰.۳۵۹	۱۷۲.۵۳۹	۱۳۸.۰۲۹
۳۸	اکسیزیون واریکوسل از راه شکم با یا بدون ترمیم فتق	۲۱۳.۲۲۴	۱۷۰.۶۱۴	۱۲۷.۷۸۴	۱۰۲.۲۲۳
۳۹	پروستاتکتومی رادیکال با یا بدون نمونه برداری از غده (غدد) لنفاوی	۶۹۲.۲۴۲	۵۵۳.۷۵۲	۳۱۴.۵۷۲	۳۳۱.۳۸۲
۴۰	کولیوپرینورافی، بخیه ضایعه واژن و یا پرینه (غیرمامایی)	۱۴۹.۲۸۸	۱۱۹.۴۵۸	۸۹.۴۸۸	۷۱.۵۸۸
۴۱	کولپورافی خلفی، ترمیم رکتوسل	۲۳۴.۵۶۲	۱۸۷.۶۹۲	۱۴۰.۵۸۲	۱۱۲.۳۶۲
۴۲	ترمیم کولپورافی قدامی خلفی با یا بدون ترمیم آنتروسل	۴۲۶.۳۱۰	۳۳۱.۰۸۰	۲۵۵.۴۳۰	۲۰۴.۳۰۰
۴۳	دیلاتاسیون و کورتاژ تشخیصی و یا درمانی (غیرمامایی)	۱۳۹.۱۵۶	۱۱۹.۳۲۶	۸۹.۴۴۶	۷۱.۳۵۶
۴۴	هیستریکتومی کامل با یا بدون برداشتن تخمدانها یا کولپولورتروسیوسکوپی	۵۰۱.۱۹۱	۴۰۱.۰۵۱	۳۰۰.۳۱۱	۲۴۰.۳۳۱
۴۵	رزکسیون تخمدان یکطرفه یا دوطرفه با یا بدون کیست به هر شکل	۳۱۹.۸۴۹	۲۵۵.۹۳۹	۱۹۱.۶۹۹	۱۵۳.۳۳۹
۴۶	حاملگی داخل لوله‌ای از راه شکم یا مهبل همراه با ساینژکتومی با یا بدون اووفورکتومی	۴۱۵.۸۰۳	۳۳۲.۷۰۴	۲۴۹.۲۰۴	۱۹۹.۳۳۴
۴۷	سزارین به هر طریق (بدون محاسبه تخت روز نوزاد)	۲۹۸.۲۴۶	۲۳۸.۵۸۶	۱۷۸.۶۳۶	۱۴۲.۸۳۶
۴۸	سقط قانونی به روش جراحی با یا بدون دیلاتاسیون و کورتاژ	۱۵۹.۹۳۰	۱۲۷.۹۷۰	۹۵.۸۵۰	۷۶.۶۷۰
۴۹	تیروئیدکتومی توتال	۵۵۴.۱۳۸	۴۴۳.۳۴۸	۳۲۲.۰۰۸	۲۶۵.۵۳۸
۵۰	تیروئیدکتومی ساب توتال	۴۷۹.۸۱۱	۳۸۳.۹۳۱	۲۸۷.۵۷۱	۲۳۰.۰۵۱
۵۱	شنت و نتریکول به صفاق یا پلور یا جاهای دیگر	۱.۱۲۱.۴۴۵	۸۹۷.۷۷۵	۶۷۱.۲۷۵	۵۳۶.۸۲۵
۵۲	اکسیزیون فتق بین مهره‌ای یک یا دو طرفه کمری	۵۹۶.۹۳۸	۳۷۷.۶۱۸	۳۵۷.۷۰۸	۲۸۶.۱۲۸
۵۳	فاستکتومی با فورامینوتومی یکطرفه یا دوطرفه گردنی، پشتی، کمری	۷۶۴.۳۱۵	۶۱۰.۹۰۵	۴۵۶.۷۳۵	۳۶۴.۵۹۵
۵۴	نورولیز هر عصب در مج دست یا بازو یا ساق یا یکطرفه	۱۹۰.۱۷۴۰	۱۵۳.۳۹۱	۱۱۴.۸۵۰	۹۱.۸۳۰
۵۵	کراتوتومی شعاعی (غیرلیزری)	۲۱.۳۲۵	۱۷.۰۶۵	۱۲.۷۸۵	۱۰.۲۳۵
۵۶	درآوردن عدسی، داخل یا خارج کپسولی با یا بدون آیریدکتومی	۲۴۴.۹۹۳	۱۹۵.۹۸۳	۱۳۶.۷۳۴	۱۱۷.۳۳۳
۵۷	درآوردن عدسی، داخل و خارج کپسولی + گذاشتن لنز	۲۳۳.۱۴۱	۱۸۶.۲۷۱	۱۳۹.۱۶۱	
۵۸	لترابیسیم یک یا دو چشم به هر طریق	۲۱۳.۲۵۲	۱۷۰.۶۴۲	۱۲۷.۸۱۲	
۵۹	تمپانوپلاستی با یا بدون ماستوئیدکتومی با یا بدون بازسازی زنجیره استخوانی	۳۵۱.۸۹۹	۲۸۱.۵۸۹	۲۱۰.۹۲۹	
۶۰	معاینه چشم زیربیهوشی	۶۳.۹۷۷	۵۱.۱۹۷	۳۸.۳۴۷	

لیست سرفصل هزینه‌های گلوبال در سال ۱۳۸۴

ردیف	نام عمل جراحی	حق العمل	کمک جراح	اتاق عمل	بیهوشی	ویزیت	مشاوره	الکترو	آزمایش	پاتولوژی	رادیولوژی	سونوگرافی	دارو	وسایل مصرفی	سایر	
۱	اکسیژون بستر ناخن ناقص یا کامل (ناخن فرورفته در گوشت) با یا بدون بازسازی بستر ناخن (ساده یا مشکل)	۷۰۸۷۵	.	۲۵۴۳۷	۳۹۱۴۷	.	۲۷۳۸	.	۱۵۱۳	.	.	.	۵۶۶۳	.	.	
۲	اکسیژون سینوس پیلوئیدال با یا بدون ترمیم	۲۲۶۸۰۰	۴۶۹۷	۱۱۳۴۰۰	۱۸۱۰۵۶	۲۷۳۸	۲۱۳۸	۱۷۱۱	۱۱۲۸۰	۱۰۸۴۲	۳۱۱۰	۹۵۴	۸۵۷۹۶	۶۶۵۱۱۷	۴۰۵۲	۸۱۴۹۰
۳	ماستکتومی رادیکال یا مدیفیه با یا بدون برداشتن غدد لنفاوی	۵۳۸۶۵۰	۳۰۷۸۹	۲۶۹۳۲۵	۲۶۰۹۸۲	۲۲۸۱	۲۲۳۸۳	۹۶۹۶	۶۰۶۲۲	۲۷۱۶۰	۱۴۴۹۴	۹۵۸۸	۱۹۲۵۴۵	۴۴۸۹۲۲	۳۷۷۲	۱۸۹۲۱۶۳
۴	بیوپسی و برداشتن توده‌های پستان یا ماستکتومی ناقص	۱۴۱۷۵۰	۱۶۶۴	۷۰۸۷۵	۱۱۰۹۱۷	۳۶۵	۲۷۳۸	۲۸۵۲	۹۷۶۷	۸۳۴۰	۱۶۳۷	.	۴۲۴۷۴	۱۳۲۲۱۷	۷۳۲۷	۵۳۳۸۳۳
۵	جانندازی شکستگی بینی به روش بسته	۱۴۱۷۵۰	۳۳۳	۷۰۸۷۵	۱۲۵۵۹۸	۱۳۶۹	۱۹۱۶	۶۶۲	۶۱۹۰	.	۱۱۳۰	.	۲۶۸۱۱	۸۶۰۹۵	.	۴۷۲۷۲۸
۶	جانندازی شکستگی بینی به طور باز با فیکساسیون استخوانی داخل و یا خارج بدون شکستگی سه‌توم	۲۵۵۱۵۰	۴۰۱۳	۱۲۷۵۷۵	۱۶۳۱۱۴	۱۳۶۹	۱۹۱۶	۶۶۲	۷۷۰۲	.	۳۴۳۷	.	۴۲۴۷۴	۹۸۳۹۴	۱۹۲۸	.
۷	درمان شکستگی باز بینی پیچیده با فیکساسیون همراه با جانندازی شکستگی بینی	۵۱۰۳۰۰	۷۰۴۶	۲۵۵۱۵۰	۲۴۱۴۰۸	.	.	.	۹۶۲۹	.	۳۲۷۳	.	۳۹۶۴۲	۲۳۲۴۵۶	۱۰۷۳	۱۲۹۹۹۷۸
۸	جانندازی دررفتگی شانه با بیهوشی	۱۱۰۵۶۵	.	۵۵۲۸۲	۱۱۴۱۸۰	.	.	.	۱۵۱۳	.	.	.	۱۵۵۷۴	۵۲۲۷۲	.	۳۶۴۷۷
۹	جانندازی شکستگی بسته سوپرا کندیرو ترانس کندیلر	۱۵۰۲۵۵	.	۷۵۱۲۷	۱۱۴۱۸۰	.	.	.	۱۳۷۶	.	.	.	۱۴۴۴۲	۷۶۸۷۰	.	۴۵۰۲۵۳
۱۰	شکستگی دوپل ساعد، جانندازی باز با ثابت کردن استخوان	۳۶۸۵۵۰	۱۴۲۱۰	۱۸۴۲۷۵	۱۹۷۳۶۸	۴۵۶	۶۸۴۴	۲۱۴۴	۱۷۳۳۳	۵۶۷	۲۵۲۲۰	.	۱۱۸۹۲۵	۴۳۰۴۷۴	۴۸۱۸	۱۳۷۱۱۸۴
۱۱	شکستگی ساعد، دیستالی رادیوس، جانندازی با دستکاری بسته ساده یا مشکل	۱۴۱۷۵۰	.	۷۰۸۷۵	۷۰۱۳۹	.	.	.	۱۷۱۱	.	.	.	۱۷۸۳۸	۷۷۷۸۹	۳۲۸۵	۴۰۴۹۶۰۰
۱۲	آمپوتاسیون انگشت شست یا بند انگشت (منفرد) دست یا پا، با یا بدون فلاپ	۱۹۸۴۵۰	.	۹۹۲۲۵	۱۴۵۱۷۱	.	.	.	۶۱۹۰	.	.	.	۴۸۹۸۶	۱۲۴۸۳۷	.	۶۲۵۱۵۲
۱۳	شکستگی تنه فمور (شامل سوپرا کوندیل) جانندازی بسته	۲۱۲۶۲۵	.	۱۰۶۳۱۲	۱۴۱۹۰۹	۶۶۱۶	۷۳۰۰	۱۴۱۴	۲۰۶۳۴	.	۱۱۳۴۴۶	.	۷۰۷۹۰	۲۱۲۷۷۷	۲۴۰۹	۸۹۶۲۳۳
۱۴	شکستگی تنه فمور بسته یا باز جانندازی باز با بدون تثبیت استخوان	۵۶۷۰۰۰	۳۶۴۰۷	۲۸۳۵۰۰	۲۲۵۰۹۷	.	.	.	۲۷۳۸	۱۷۱۱۰	.	.	۲۰۸۹۶۸	۴۶۴۲۹۷	۱۲۰۴۵	۱۹۱۷۶۸۱
۱۵	جانندازی شکستگی بسته تنه تیبیا و فیبولا	۱۵۵۹۲۵	.	۷۷۱۶۲	۱۲۰۴۹۱	.	.	.	۵۵۰۲	.	.	.	۲۶۳۳۴	۱۵۶۸۱۵	۱۲۹۳۱	۵۹۲۱۳۸
۱۶	جانندازی شکستگی باز تنه تیبیا و فیبولا	۲۶۹۳۲۵	۱۲۳۳۱	۱۳۴۶۶۲	۱۶۹۶۳۸	.	.	.	۱۸۱۵۸	.	.	.	۱۱۸۹۲۵	۲۳۹۹۹۶	۱۸۴۰	۹۷۹۴۲۵
۱۷	ترمیم تیغه بینی با یا بدون کاشت غضروف (سیتوپلاستی)	۲۸۳۵۰۰	.	۱۴۱۷۵۰	۱۸۷۵۸۱	۹۵۸	۲۷۳۸	۱۰۸۴	۷۱۵۳	.	.	.	۷۰۷۹۰	۱۹۰۶۳۸	۳۹۴۲	۸۹۶۵۸۸
۱۸	انسیزون سینوس رادیکال یک طرفه کالدول - لوک با یا بدون برداشتن پلپ	۳۸۳۲۹۲	۱۴۶۸۰	۱۹۱۶۴۶	۲۰۷۱۵۵	.	.	.	۱۱۴۱	.	.	.	۷۱۶۲۹	۱۷۰۶۵۲	۲۰۶۶۱	۱۰۹۱۶۲۵
۱۹	برونکوسکوپی تشخیصی	۱۳۳۲۴۵	.	۶۶۶۲۲	۶۶۸۷۷	۶۱۵۹۵	۸۴۴۱	۱۳۶۸۸	۱۷۸۸۳	.	۵۸۹۲	.	۱۲۷۹۸۷	۳۴۱۳۰	۵۴۸	۵۳۶۹۰۷
۲۰	اسپلنکتومی یا ترمیم پارگی آن	۴۵۳۶۰۰	۳۵۲۳۳	۲۲۶۸۰۰	۳۰۱۷۶۱	۱۹۸۵	۱۴۱۴۴	۳۶۵۰	۷۰۱۵۶	۲۵۰۱۹	۱۸۸۲۲	۳۹۰۰	۲۶۸۹۹۸	۳۹۱۷۲۶	.	۱۸۲۳۷۹۳
۲۱	تانسیلکتومی و آدنوتیدکتومی در هر سنی	۱۵۵۹۲۵	.	۷۷۹۶۲	۱۷۱۲۷۰	.	.	.	۶۸۷۸	.	۱۷۱۱	.	۶۷۹۵۷	۱۲۶۰۶۷	۲۱۴۶	۶۱۲۵۵۹
۲۲	آرنوتیدکتومی اولیه با ثانویه در هر سنی	۸۲۲۱۵	.	۴۱۱۰۷	۱۵۴۹۵۸	.	.	.	۶۱۹۰	.	.	.	۳۳۹۷۹	۱۰۷۶۱۸	۱۸۸۳	۴۳۳۶۶۴
۲۳	رژکسیون رادیکال لوزه و پیلارها	۴۳۰۹۲۰	۲۵۴۴۵	۲۱۵۴۶۰	۲۱۶۹۴۱	.	.	.	۶۱۹۰	.	.	.	۷۹۵۶۶	۲۰۳۵۵۳	.	۱۱۷۸۰۷۶

۱۸۶۱۰۷۵	۸۷۶۰	۵۱۲۴۹۴	۲۲۸۴۵۹	۹۶۸۳	۴۳۲۹۰	۳۸۳	۵۵۰۲	۵۰۱۹	۱۱۶۲۵	۱۴۱۴	۲۶۴۲۴۴	۲۱۲۶۲۵	۳۱۳۱۷	۴۲۵۲۵۰	آنتروپوزیا انسداد روده یا دئودنوستومی یا ژژنوستومی یا انتری تومی با ولولوس	۲۴
۱۳۲۲۸۶۸	۲۱۵۵	۳۰۱۳۳۲	۲۷۴۶۶۱	۳۴۹۷	۹۴۹۳	۱۴۱۷۸	۲۳۳۸۵	۲۰۰۸	۴۷۹۱	۱۴۱۴۱	۲۰۸۷۸۶	۱۵۵۹۲۵	۹۳۹۵	۳۱۱۸۵۰	آپاندکتومی یا پریتونیت با هر دو یا بدون درناژ آبسه	۲۵
۸۳۱۴۲۴	۱۴۲۳۵	۱۷۵۲۴۴	۷۹۱۹۶	.	۷۲۰۱	۲۰۰۲	۱۵۵۴۴	۵۰۱۹	۱۰۲۶۶	۵۰۲	۱۵۶۵۸۹	۱۲۰۶۲۹	۳۷۱۸	۲۴۱۲۵۸	هموروئید، هر نوع و هر روش ساده یا پیچیده، با یا بدون فیستولکتومی، با یا بدون فیشرکتومی	۲۶
۱۷۹۰۴۷۰	۱۶۲۰۶	۴۱۲۰۲۵	۲۰۲۹۷۶	۴۹۷۶	۲۲۹۱۳	۱۵۰۱۲	۴۸۱۴۶	۹۱۲۵	۱۷۱۱۰	۲۷۲۸	۲۸۷۰۸۰	۲۱۲۶۲۵	۱۴۲۸۸	۴۲۵۲۵۰	کوله سیستکتومی با یا بدون کلانژیوگرافی یا اکسپلوریزاسیون مجاری صفراوی	۲۷
۹۴۳۷۲۹	۳۷۳۳	۲۲۰۶۱۱	۹۶۲۷۳	.	۶۵۴۷	.	۱۲۳۸۰	۵۷۰۳	۸۴۴۱	۲۴۲۲	۱۶۴۷۴۵	۱۳۴۴۴۶	۷۰۴۶	۲۶۹۸۹۲	فتق اینگوینال یکطرفه از هر نوع با یا بدون اکسیزیون هیدروسول یا اسپرمانوسل به جز فتق اینگوینال مختنق	۲۸
۹۹۸۷۶۷	.	۲۲۴۴۶۱	۱۱۸۹۲۵	.	۶۵۴۷	۱۸۳۵	۱۳۰۶۸	۲۲۸۱	۴۳۳۴	۴۳۳۴	۱۹۷۳۶۸	۱۴۱۷۵۰	۴۶۹۸	۲۸۳۵۰۰	فتق اینگوینال مفتق یکطرفه	۲۹
۱۱۹۵۲۶۲	۱۰۷۲	۲۹۸۲۵۷	۱۴۴۴۱۰	.	۷۸۵۶	۲۳۳۵	۱۵۱۳۲	۷۰۷۲	۱۱۴۰۷	۱۱۴۰۷	۲۰۸۷۸۶	۱۶۳۳۹۶	۷۶۳۴	۳۲۶۵۹۲	فتق جدار قدامی شکم از هر نوع (تاقی، اپیگاستریک، اشیپگل)	۳۰

لیست سرفصل هزینه‌های گلوبال در سال ۱۳۸۴

ردیف	نام عمل جراحی	حق العمل	کمک جراح	اتاق عمل	بیهوشی	ویزیت	مشاوره	الکترو	آزمایش	پاتولوژی	رادیولوژی	سونوگرافی	دارو	وسایل مصرفی	سایر
۳۱	نفروپیتونومی درآوردن هر نوع سنگ کلیه به هر شکل	۷۰۸۵۵۰	۵۲۸۴۹	۲۵۴۳۷۵	۲۹۶۸۶۷	۳۴۲۲	۱۱۴۰۷	۶۸۴۴	۵۲۲۷۳	۲۳۳۵	۳۲۷۳۳	۱۸۸۳	۲۷۷۴۹۱	۴۹۱۹۷۰	.
۳۲	نفرکتومی، شامل نورترکتومی ناقص با هر روش شامل برداشت دنده	۷۰۸۵۵۰	۵۸۷۲۱	۲۵۴۳۷۵	۲۹۵۲۳۶	.	۲۶۲۳۵	۱۳۶۸۸	۷۹۷۸۵	۵۶۷۱۰	۳۶۰۰۶	۱۸۸۳	۳۱۳۴۵۱	۵۴۱۷۸۲	.
۳۳	سیتوآورتروسکوپی با کاتتریزاسیون حالب در بیمارستان یا با بدون نمونه برداری	۸۵۰۵۰	.	۴۲۵۲۵	۸۸۰۸۱	۱۰۷۲۲	۳۸۷۸	۵۹۲۱	۱۵۵۴۴	۲۶۶۹	۲۱۲۷۷	۱۴۷۹	۷۹۲۸۳	۷۹۹۴۵	.
۳۴	رزکسیون پروستات از داخل مجرا با یا بدون سیتوسکوپی و نظایر آن	۵۶۷۰۰۰	۳۳۲۷۵	۲۸۳۵۰۰	۲۳۸۱۴۶	۳۴۲۲	۲۵۰۹۴	۱۲۷۷۵	۵۲۲۷۳	۲۳۳۵۱	۱۸۰۰۲	۵۰۲۸۰	۳۵۹۶۰۷	۲۴۵۹۸۵	۵۴۷۵
۳۵	اورکیوپکسی از هر نوع با یا بدون فتق یکطرفه	۳۱۱۸۵۰	۹۷۸۷	۱۵۵۹۲۵	۱۷۲۹۰۱	۲۷۳۸	۲۷۲۸	۶۸۴	۱۰۰۴۲	.	۲۷۶۴	.	۷۶۴۵۳	۲۱۵۲۲۷	۱۵۷۷
۳۶	زایمان توسط پزشک به هر شکل (بدون محاسبه تخت روز نوزاد)	۴۲۵۲۵۰	.	۲۱۲۶۲۵	.	۵۰۱۸۹	۱۷۱۱	.	۱۷۱۹۵	.	۱۱۳۰	۶۱۸	۵۹۴۶۲	۹۵۳۱۹	۳۰۶۶
۳۷	رزکسیون یا ترمیم هیدروسول یکطرفه	۲۲۶۸۰۰	۲۸۳۹	۱۱۳۴۰۰	۱۴۱۹۰۹	.	۷۹۸۵	۳۶۵۰	۱۳۲۰۶	.	۶۵۴۷	۱۲۳۷	۷۶۴۵۲	۱۷۳۱۹۰	۸۱۶
۳۸	اکسیزیون واریکوسل از راه شکم با یا بدون ترمیم فتق	۲۶۹۳۲۵	.	۱۱۳۴۶۶۲	۱۷۲۹۰۱	.	۲۴۳۲۲	۱۷۱۱	۱۱۶۹۳	.	۲۹۴۶	۶۱۸	۸۴۹۴۶	۲۳۹۸۳۵	۱۲۰۵
۳۹	پروستاتکتومی رادیکال با یا بدون نمونه برداری از غده (غد) لنفاوی	۷۳۷۱۰۰	۱۴۶۸۰۲	۲۶۸۵۵۰	۳۶۲۱۱۳	۵۷۰۳	۱۴۱۴۴	۱۸۲۵۱	۵۰۸۹۷	۳۵۰۲۷	۱۲۷۶۶	.	۳۹۸۶۴۶	۷۰۷۲۰۷	۲۱۴۶۳
۴۰	کولپوپرینتورافی، بخیه ضایعه واژن و یا پرینه (غیرمامایی)	۱۸۴۳۷۵	.	۹۳۱۳۷	۱۱۷۴۴۲	.	.	.	۱۲۶۵۶	.	.	.	۹۰۶۰۹	۱۰۹۴۶۳	۶۰۶۵۸۲
۴۱	کولپورافی خلفی، ترمیم رکتوسل	۲۲۶۸۰۰	.	۱۱۳۴۰۰	۱۸۴۳۱۹	.	۴۳۳۴	۱۱۴۱	۱۱۸۳۰	.	۱۵۰۶	۷۸۰	۱۵۴۰۳۶	۱۹۳۷۹۳	۸۱۰
۴۲	ترمیم کولپورافی قدامی خلفی با یا بدون ترمیم آنتروسل	۳۱۱۸۵۰	۱۴۲۸۹	۱۵۵۹۲۵	۲۳۱۶۲۲	۲۷۳۸	۶۸۴۴	۳۹۹۲	۲۲۰۱۰	۱۳۳۴۴	۶۷۱۰	.	۲۱۸۰۳۰	۲۶۵۹۰۳	۵۶۹۴
۴۳	دیلاتاسیون و کورتاژ تشخیصی و یا درمانی (غیرمامایی)	۱۱۳۴۰۰	.	۵۶۷۰۰	۱۱۴۱۸۰	۲۷۳۸	۲۰۵۲۲	۱۸۴۸	۱۳۷۵۶	۱۰۱۷۵	۳۴۳۷	۱۰۷۶	۵۰۹۶۸	۷۰۷۲۱	۲۲۸۵
۴۴	هیسترکتومی کامل با یا بدون برداشتن تخمدانها یا کولپلوروتروسینوسکوپی	۴۸۱۹۵۰	۱۹۹۶۵	۲۴۰۹۷۵	۲۵۴۴۵۸	۱۹۸۵	۱۱۴۰۷	۷۰۷۲	۳۴۲۹۰	۲۳۳۵۱	۱۱۴۵۷	۱۴۷۹	۲۰۱۰۴۱	۴۹۱۹۷۰	.
۴۵	رزکسیون تخمدان یکطرفه یا دوطرفه با یا بدون کیست به هر شکل	۲۹۷۶۷۵	۸۴۱۷	۱۴۸۸۱۲۷	۲۱۶۹۴۱	۱۴۱۴	۳۶۵۰	۲۵۰۹	۲۵۴۶۰	۱۱۶۷۶	۳۷۶۴	.	۱۴۴۴۱۰	۲۹۰۵۰۱	۱۲۳۶
۴۶	حاملگی داخل لوله‌ای از راه شکم یا مهبل همراه با ساپنژکتومی با یا بدون اووفورکتومی	۳۹۶۹۰۰	۲۱۵۲۱	۱۹۸۴۵۰	۲۲۵۰۹۷	.	۲۲۸۱	.	۳۴۳۹۰	۱۶۶۸۰	۲۲۹۱	۴۳۰۲	۲۳۴۱۶۸	۲۹۲۹۶۱	۱۸۸۳

۱۵۰۵۱۹۴	۸۱۰	۳۶۸۹۷۸	۷۶۴۵۳	۹۲۸	۳۲۹۱	.	۲۲۰۱۰	۳۹۹	۵۷۰۳	۵۰۱۸۹	۲۲۴۸۸۴	۲۴۰۹۷۵	۱۳۳۳۱	۴۸۱۹۵۰	سزارین به هر طریق (بدون محاسبه تخت روز نوزاد)	۴۷
۵۱۰۴۹۰	۲۶۵۷	۶۴۵۷۱	۵۵۲۱۶	۹۲۸	۱۶۰۴	۱۸۳۵	۱۳۳۸۰	.	۷۰۷	.	۱۱۷۴۴۲	۸۵۰۵۰	.	۱۷۰۱۰۰	سقط قانونی به روش جراحی یا بدون دیلاتاسیون و کورتاژ	۴۸
۱۸۰۸۷۵۳	۸۷۶۰	۴۱۸۱۷۵	۱۶۱۳۹۹	.	۲۱۰۹۷	۳۳۳۵	۴۵۳۹۵	۶۶۱۶	۹۵۸۲	.	۲۷۷۲۹۴	۲۶۹۳۳۵	۴۰۱۲۶	۵۳۸۶۵۰	تیروئیدکتومی توتال	۴۹
۱۸۲۲۰۵۹	۱۳۳۶	۴۵۵۰۷۲	۲۰۹۵۳۴	.	۱۵۰۵۷	۲۵۰۱۹	۳۷۱۴۱	۱۸۴۴	۱۰۷۲۲	۱۴۱۴	۲۹۶۸۶۷	۲۴۰۹۷۵	۴۰۱۲۶	۴۸۱۹۵۰	تیروئیدکتومی ساب توتال	۵۰
۲۸۷۹۰۸۵	۳۲۸۵۱	۹۰۵۵۳۲	۲۹۰۵۱۶	۵۲۷۹	۶۵۴۶۶	۴۵۰۳	۷۲۹۰۷	۱۴۱۴	۱۳۳۱۹	۱۸۷۰۷	۳۷۸۴۳۴	۳۴۰۲۰۰	۷۰۴۶۵	۶۸۰۴۰۰	شنت و نتریکول به صفاق یا پلور یا جاهای دیگر	۵۱
۲۴۱۴۱۴۲	۵۴۷۵	۴۱۲۰۲۵	۲۰۲۳۳۴	۱۷۴۸	۲۴۵۵۰	۱۷۰۱۳	۳۷۱۴۱	۵۷۰۳	۹۳۵۲	۳۱۹۴	۳۶۷۰۰۶	۴۲۵۲۵۰	۵۲۸۴۹	۸۵۰۵۰۰	اکسیژون فتق بین مهره‌ای یک یا دو طرفه کمری	۵۲
۲۶۹۱۷۲۵	۸۳۲۲۲	۵۰۱۱۹۴	۱۵۲۹۰۳	.	۲۹۴۶۰	۲۳۳۵۴	۴۶۷۷۱	۱۴۱۴۴	۱۹۸۴۷	۱۵۰۵۷	۳۳۹۲۷۷	۴۵۳۶۰۰	۱۰۵۶۹۸	۹۰۷۲۰۰	فاستکتومی با فورامینوتومی یکطرفه یا دوطرفه گردنی، پشتی، کمری	۵۳
۷۶۲۴۳۰	۴۸۱۸	۱۵۳۷۴۱	۴۸۱۳۵	.	۵۷۲۸	.	۱۶۵۰۷	۳۶۵۰	۱۰۷۲۲	۲۰۴۲	۱۳۳۹۶۷	۱۲۷۵۷۵	۹۳۹۵	۲۵۵۱۵۰	نورولیز هر عصب در مچ دست یا بازو یا ساق یا یکطرفه	۵۴
۱۱۳۴۸۰۵	.	۲۳۶۷۶۱	۲۲۶۴	.	.	.	.	.	.	.	۳۵۸۸۵	۲۸۳۵۰۰	۹۳۹۵	۵۶۷۰۰۰	کراتوتومی شعاعی (غیرلیزری)	۵۵
۱۶۴۹۶۶۶	۶۵۷۰	۴۴۵۸۴۸	۵۰۹۶۸	.	۴۷۴۶	.	۷۰۱۶	۳۴۲۲	۶۸۴۴	۵۷۰	۲۶۲۶۱۳	۲۸۳۵۰۰	۱۰۵۶۹	۵۶۷۰۰۰	درآوردن عدسی، داخل یا خارج کپسولی یا با بدون آیریدکتومی	۵۶
۲۲۱۹۳۱۹	۲۵۰۴۱	۲۹۳۵۷۶	۲۶۶۱۶۵	.	۵۷۲۸	۲۳۳۵	۹۳۸۰	۴۵۶۳	۸۴۴۱	.	۲۴۴۶۷۱	۲۹۶۹۰۰	۵۸۱۲۰	۷۹۳۸۰۰	درآوردن عدسی، داخل و خارج کپسولی + گذاشتن لنز	۵۷
۱۴۸۷۰۰۸	۵۴۸	۳۹۹۷۲۶	۴۲۴۷۲	.	۱۶۳۷	.	۱۰۳۱۷	۸۵۵	۱۷۳۸	.	۲۲۰۲۰۴	۲۵۵۱۵۰	۴۳۰۶۲	۵۱۰۳۰۰	لترایسم یک یا دو چشم به هر طریق	۵۸
۲۲۶۰۶۶۱	.	۵۵۹۶۱۶	۱۹۸۲۰۸	.	.	۴۶۷۰	۲۲۰۱۰	.	۱۹۸۵	.	۳۴۲۵۳۹	۳۵۴۳۷۵	۶۸۵۰۸	۷۰۸۷۵۰	تمپانوپلاستی یا بدون ماستوئیدکتومی یا بدون بازسازی زنجیره استخوانی	۵۹
۲۲۵۵۸۳	.	۴۹۱۹۷	۱۶۴۲۱	.	.	.	۹۳۵	.	.	.	۱۱۴۱۸۰	۱۴۹۵۰	.	۳۹۹۰۰	معاینه چشم زیربیهوشی	۶۰