



روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران

قوه قضائیه

شامل: قوانین - مذاکرات مجلس شورای اسلامی - رویه‌های قضائی - عهدنامه‌ها - آئیننامه‌ها

WWW.RRK.IR

WWW.DASTOUR.IR

تصویب‌نامه‌ها - تصمیم‌نامه‌ها - اساسنامه‌ها و آگهیها

تک شماره ۴۵۰۰ تومان

صفحه	دستگاه اجراء کننده	تاریخ تصویب	عنوان مندرجات (قوانین و مقررات و مصوبات آراء وحدت رویه)
۲	وزارت امور اقتصادی و دارایی	۱۴۰۰/۱/۲۲	تصویب‌نامه در خصوص تعیین فهرست گروه مؤدیانی که در سال ۱۴۰۰ ملزم به ثبت‌نام در سامانه مؤدیان و صدور صورتحساب الکترونیکی نمی‌باشند
۲	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی سازمان برنامه و بودجه کشور	۱۴۰۰/۱/۱۸	تصویب‌نامه در خصوص افزایش کلیه مستمری‌های بازنشستگی، از کارافتادگی و مجموع مستمری بازماندگان مشمولین قانون تأمین اجتماعی از تاریخ ۱۴۰۰/۱/۱
۲	وزارت امور اقتصادی و دارایی - وزارت صنعت، معدن و تجارت - گمرک جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۰/۱/۱۸	تصویب‌نامه در خصوص اقدام گمرک جمهوری اسلامی ایران نسبت به اخذ حقوق ورودی، عوارض و مالیات بر ارزش افزوده کالاهای وارداتی
۲	سازمان برنامه و بودجه کشور سازمان اداری و استخدامی کشور	۱۴۰۰/۱/۲۵	تصویب‌نامه در خصوص ضریب حقوق شاغلین مشمول قانون مدیریت خدمات کشوری، کارمندان مشمول قانون نظام هماهنگ پرداخت کارکنان دولت - مصوب ۱۳۷۰-
۳	وزارت امور اقتصادی و دارایی - دبیرخانه شورای عالی مناطق آزاد تجاری - صنعتی و ویژه اقتصادی	۱۴۰۰/۱/۱۵	تصویب‌نامه در خصوص تمدید عضویت آقای محسن نریمان به عنوان عضو موظف هیأت مدیره سازمان منطقه آزاد تجاری - صنعتی ارس به مدت سه سال
۳	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی - وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح وزارت امور اقتصادی و دارایی - وزارت صنعت، معدن و تجارت سازمان برنامه و بودجه کشور	۱۴۰۰/۱/۱۱	تصویب‌نامه در خصوص تعیین تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی در بخش خصوصی در سال ۱۴۰۰
۶	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی - وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح وزارت امور اقتصادی و دارایی - وزارت صنعت، معدن و تجارت سازمان برنامه و بودجه کشور	۱۴۰۰/۱/۱۱	تصویب‌نامه در خصوص تعیین تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی در بخش عمومی غیردولتی در سال ۱۴۰۰
۷	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی - وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح وزارت امور اقتصادی و دارایی - وزارت صنعت، معدن و تجارت سازمان برنامه و بودجه کشور	۱۴۰۰/۱/۱۱	تصویب‌نامه در خصوص تعیین تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی در بخش دولتی در سال ۱۴۰۰
۱۰	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی - وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح وزارت امور اقتصادی و دارایی - وزارت صنعت، معدن و تجارت سازمان برنامه و بودجه کشور	۱۴۰۰/۱/۱۱	تصویب‌نامه در خصوص تعیین تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی در بخش خیریه و موقوفه در سال ۱۴۰۰
۱۱	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی - سازمان برنامه و بودجه کشور	۱۴۰۰/۱/۱۱	تصویب‌نامه در خصوص اصلاح تعرفه خدمات دندان پزشکی
۱۳	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی - سازمان برنامه و بودجه کشور	۱۴۰۰/۱/۱۱	اصلاح تصویب‌نامه در خصوص ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت
۱۴	وزارت امور اقتصادی و دارایی سازمان برنامه و بودجه کشور	۱۴۰۰/۱/۱۸	اصلاح آیین‌نامه تضمین معاملات دولتی
۱۵	سازمان اداری و استخدامی کشور	۱۴۰۰/۱/۲۲	اصلاح تبصره (۳) ماده (۱) آیین‌نامه اجرایی تبصره (۲) ماده (۲۱) و ماده (۱۲۱) قانون مدیریت خدمات کشوری
۱۵	سازمان برنامه و بودجه کشور	۱۴۰۰/۱/۲۲	اصلاح تبصره (۱) اصلاحی بند (ت) ماده (۳) آیین‌نامه اجرایی بند (الف) ماده (۲۶) قانون برگزاری مناقصات
۱۵	وزارت امور اقتصادی و دارایی - سازمان برنامه و بودجه کشور	۱۴۰۰/۱/۲۲	اصلاح تبصره (۲) ماده (۳) آیین‌نامه اجرایی بند (ت) ماده (۸) قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران

صفحه	دستگاه اجراء کننده	تاریخ تصویب	عنوان مندرجات (قوانین و مقررات و مصوبات آراء وحدت رویه)
۱۵	دبیرخانه شورای عالی انقلاب فرهنگی	۱۳۹۹/۱۲/۲۳	مصوبه تشکیل کارگروه امید، نشاط و سرمایه اجتماعی
۱۵	وزارت آموزش و پرورش - وزارت علوم، تحقیقات و فناوری وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی - وزارت کشور وزارت میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی وزارت ورزش و جوانان - سازمان برنامه و بودجه کشور معاونت ریاست جمهوری در امور زنان و خانواده قوه قضائیه - کمیسیون فرهنگی مجلس شورای اسلامی کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس شورای اسلامی سازمان صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران سازمان تبلیغات اسلامی - شورای فرهنگی اجتماعی زنان و خانواده - شورای عالی حوزه علمیه - شورای عالی فضای مجازی - نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری (مدظله العالی) در دانشگاهها - شورای سیاست گذاری فرهنگی بین المللی دانشگاه آزاد اسلامی - دبیرخانه شورای عالی انقلاب فرهنگی - رئیس شورای سیاست گذاری ائمه جمعه کشور	۱۳۹۹/۱۲/۲۳	مصوبه آیین نامه تدوین و اجرای برش های استانی نقشه مهندسی فرهنگی کشور

شماره ۵۵۸۶/ت/۵۵۸۶۷۱ هـ
تصویب نامه در خصوص اقدام گمرک جمهوری اسلامی ایران نسبت به اخذ حقوق ورودی، عوارض و مالیات بر ارزش افزوده کالاهای وارداتی
 وزارت امور اقتصادی و دارایی - وزارت صنعت، معدن و تجارت
 گمرک جمهوری اسلامی ایران
 هیأت وزیران در جلسه ۱۴۰۰/۱/۱۸ به پیشنهاد مشترک وزارتخانه های امور اقتصادی و دارایی و صنعت، معدن و تجارت و به استناد اصل یکصد و سی و هشتم قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران تصویب کرد:

۱- گمرک جمهوری اسلامی ایران مجاز است تا زمان تصویب و ابلاغ سود بازرگانی و حقوق ورودی موضوع بند (د) ماده (۱) قانون امور گمرکی - مصوب ۱۳۹۰ - بر مبنای قانون بودجه سال ۱۴۰۰ کل کشور، نسبت به اخذ حقوق ورودی، عوارض و مالیات بر ارزش افزوده کالاهای وارداتی، بر اساس مأخذ مندرج در جدول پیوست آیین نامه اجرایی قانون مقررات صادرات و واردات، موضوع تصویب نامه شماره ۵۵۸۶۷۰۴/ت/۱۵۶۷۰۴ هـ مورخ ۱۳۹۹/۱۲/۲۸ با مبنای محاسبه نرخ ارز رسمی معادل چهل و دو هزار (۴۲٫۰۰۰) ریال اقدام کند.

۲- این تصویب نامه جایگزین تصویب نامه شماره ۵۵۸۶۷۱/ت/۲۰۸۱ هـ مورخ ۱۴۰۰/۱/۱۵ می شود.

معاون اول رئیس جمهور - اسحاق جهانگیری

شماره ۸۰۱۳/ت/۵۵۸۷۰۸ هـ
تصویب نامه در خصوص ضریب حقوق شاغلین مشمول قانون مدیریت خدمات کشوری، کارمندان مشمول قانون نظام هماهنگ پرداخت کارکنان دولت
 - مصوب ۱۳۷۰ -
 سازمان برنامه و بوجه کشور - سازمان اداری و استخدامی کشور
 هیأت وزیران در جلسه ۱۴۰۰/۱/۲۵ به پیشنهاد مشترک سازمان های برنامه و بودجه کشور و اداری و استخدامی کشور و به استناد اصل یکصد و سی و هشتم قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران، ماده (۷۶) قانون مدیریت خدمات کشوری - مصوب ۱۳۸۶ - و بند (پ) ماده (۲۸) قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران - مصوب ۱۳۹۵ - و جزه های (۱)، (۲) و (۳) بند (الف) تبصره (۱۲) ماده واحده قانون بودجه سال ۱۴۰۰ کل کشور تصویب کرد:

۱- ضریب حقوق اعضای هیأت علمی دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی و قضات به میزان چهل و سه هزار و چهارصد و سیزده (۴۳٫۴۱۳) ریال تعیین می شود.

۲- ضریب حقوق شاغلین مشمول قانون مدیریت خدمات کشوری، کارمندان مشمول قانون نظام هماهنگ پرداخت کارکنان دولت - مصوب ۱۳۷۰ - از جمله کارمندان وزارت اطلاعات و شاغلین پست های سیاسی وزارت امور خارجه برای سال ۱۴۰۰ به میزان سه هزار و چهل و هشت (۳٫۰۴۸) ریال تعیین می شود.

تبصره - حق جلسه اعضای شوراهای اسلامی شهر مراکز استان در سال ۱۴۰۰ بر اساس ضریب ریالی دو هزار و هشتصد و هفتاد و پنج (۲٫۸۷۵) ریال طبق تبصره (۱) ماده (۶) آیین نامه نحوه پرداخت حق جلسه و مزایا به اعضای شورای اسلامی موضوع تصویب نامه شماره ۵۹۸۶۸/ت/۳۳۹۰۳ هـ مورخ ۱۳۸۴/۹/۲۸ محاسبه و پرداخت می شود.

۳- افزایش حقوق کارکنان مؤسسات انتفاعی وابسته به دولت، نهادها و مؤسسات عمومی غیردولتی و شرکت های دولتی دارای مقررات خاص از جمله شرکت ها و دستگاه هایی که شمول قانون بر آنها مستلزم ذکر و یا تصریح نام است از قبیل شرکت ملی نفت ایران، سازمان انرژی اتمی ایران، سازمان های موضوع ماده (۵) قانون رفع موانع تولید رقابت پذیر

قوانین و مقررات عمومی

شماره ۶۳۱۵/ت/۵۵۸۵۷۲ هـ
تصویب نامه در خصوص تعیین فهرست گروه مؤدیانی که در سال ۱۴۰۰ ملزم به ثبت نام در سامانه مؤدیان و صدور صورتحساب الکترونیکی نمی باشند
 وزارت امور اقتصادی و دارایی
 هیأت وزیران در جلسه ۱۴۰۰/۱/۲۲ به پیشنهاد شماره ۲/۱۹۵۲۹۸ مورخ ۱۳۹۹/۱۲/۶ وزارت امور اقتصادی و دارایی و به استناد تبصره ماده (۲) قانون پایانه های فروشگاه های و سامانه مؤدیان - مصوب ۱۳۹۸ - تصویب کرد:

فهرست گروه مؤدیانی که در سال ۱۴۰۰ ملزم به ثبت نام در سامانه مؤدیان و صدور صورتحساب الکترونیکی نمی باشند به شرح زیر تعیین می شود:

۱- اشخاص حقیقی موضوع ماده (۸۱) قانون مالیات های مستقیم.
 ۲- اشخاص حقیقی موضوع ماده (۱۴۲) قانون مالیات های مستقیم.
 ۳- صاحبان مشاغل (اشخاص حقیقی) گروه سوم موضوع آیین نامه اجرایی ماده (۹۵) اصلاحی قانون مالیات های مستقیم - مصوب ۱۳۹۴ - که صرفاً فروشنده و ارایه کننده کالا و خدمات معاف از مالیات بر ارزش افزوده موضوع قانون مالیات بر ارزش افزوده - مصوب ۱۳۸۷ - می باشند.

تبصره - مشاغل و حرفی که مشمول فراخوان شماره ۲۶۸/۳۱۰۹۲ مورخ ۱۳۹۸/۷/۱ سازمان امور مالیاتی کشور موضوع تبصره (۲) ماده (۱۶۹) قانون مالیات های مستقیم و جزء (۲) بند (ج) تبصره (۶) ماده واحده قانون بودجه سال ۱۴۰۰ کل کشور شده اند، مشمول تبصره ماده (۲) قانون پایانه فروشگاه های و سامانه مؤدیان - مصوب ۱۳۹۸ - نمی شوند.

معاون اول رئیس جمهور - اسحاق جهانگیری

شماره ۴۰۴۳/ت/۵۵۸۶۸۵ هـ
تصویب نامه در خصوص افزایش کلیه مستمری های بازنشستگی، از کارافتادگی و مجموع مستمری بازمندگان مشمولین قانون تأمین اجتماعی از تاریخ ۱۴۰۰/۱/۱
 وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی - سازمان برنامه و بودجه کشور
 هیأت وزیران در جلسه ۱۴۰۰/۱/۱۸ به پیشنهاد شماره ۲۶۷۲ مورخ ۱۴۰۰/۱/۱۴ وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و به استناد ماده (۹۶) قانون تأمین اجتماعی - مصوب ۱۳۵۴ - تصویب کرد:

۱- از تاریخ ۱۴۰۰/۱/۱ کلیه مستمری های بازنشستگی، از کارافتادگی و مجموع مستمری بازمندگان مشمولین قانون تأمین اجتماعی که تا پایان سال ۱۳۹۹ برقرار شده است، بر اساس مصوبه ۱۳۹۹/۱۲/۲۷ شورای عالی کار برای دریافت کنندگان حداقل مستمری، از کارافتادگی جزئی و سایر افرادی که مستمری آنان به نسبت سنوات پرداخت حق بیمه برقرار شده به میزان سی و نه درصد (۳۹٪) مستمری آنان در پایان اسفند ماه ۱۳۹۹ افزایش می یابد. همچنین برای سایر سطوح بالاتر از حداقل مستمری، به میزان بیست و شش درصد (۲۶٪) مستمری آنان در پایان اسفند ماه ۱۳۹۹ به علاوه مبلغ ثابت دو میلیون و چهارصد و هشتاد و سه هزار و پانصد و پنجاه (۲٫۴۸۳٫۵۵۰) ریال افزایش می یابد.

۲- حق عائله مندی و حق اولاد کلیه مستمری بگیران واجد شرایط، همانند بازنشستگان دستگاه های اجرایی وفق بند (۴) ماده (۶۸) قانون مدیریت خدمات کشوری تأمین و پرداخت می گردد.

معاون اول رئیس جمهور - اسحاق جهانگیری

شماره ۷۵۳۵/ت ۵۸۷۰۳

۱۴۰۰/۱/۲۸

تصویب‌نامه در خصوص تمدید عضویت آقای محسن نریمان به عنوان عضو موظف هیأت مدیره سازمان منطقه آزاد تجاری - صنعتی ارس به مدت سه سال

وزارت امور اقتصادی و دارایی

دبیرخانه شورای عالی مناطق آزاد تجاری - صنعتی و ویژه اقتصادی

وزیران عضو شورای عالی مناطق آزاد تجاری - صنعتی و ویژه اقتصادی در جلسه ۱۴۰۰/۱/۱۵ به استناد اصل یکصد و سی و هشتم قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران و با رعایت تصویب‌نامه شماره ۱۱۳۲۰/ت ۴۹۵۱۶ هـ مورخ ۱۳۹۲/۶/۵ تصویب کردند:

عضویت آقای محسن نریمان به عنوان عضو موظف هیأت‌مدیره سازمان منطقه آزاد تجاری - صنعتی ارس به مدت سه سال تمدید می‌شود.

این تصویب‌نامه در تاریخ ۱۴۰۰/۱/۱۵ به تأیید مقام محترم ریاست جمهوری رسیده است.

معاون اول رئیس‌جمهور - اسحاق جهانگیری

شماره ۵۷۴۴/ت ۵۸۶۶۶

۱۴۰۰/۱/۲۳

تصویب‌نامه در خصوص تعیین تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی

در بخش خصوصی در سال ۱۴۰۰

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح - وزارت امور اقتصادی و دارایی

وزارت صنعت، معدن و تجارت - سازمان برنامه و بودجه کشور

هیأت وزیران در جلسه ۱۴۰۰/۱/۱۱ به پیشنهاد مشترک وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تعاون، کار و رفاه اجتماعی و سازمان برنامه و بودجه کشور و تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور و به استناد بند (الف) ماده (۹) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور - مصوب سال ۱۳۹۵ - تصویب کرد:

۱- تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی در بخش خصوصی در سال ۱۴۰۰ به شرح زیر تعیین می‌شود:

الف - ارزیابی و معاینه (ویزیت) پزشکان و کارشناسان پروانه‌دار در بخش سرپایی خصوصی:

ردیف	شرح خدمت	تعرفه (ریال) در صورت عدم اجرای نسخه الکترونیک سلامت	تعرفه (ریال) برنامه نسخه الکترونیک سلامت
۱	پزشکان، دندان‌پزشکان عمومی و دکتری تخصصی در علوم پایه (PhD) پروانه‌دار	۴۴۶,۰۰۰	۵۲۷,۰۰۰
۲	پزشکان، دندان‌پزشکان متخصص و پزشک عمومی دارای مدرک دکتری تخصصی در علوم پایه (MD - PhD) و پزشکان متخصص کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی هفت و بالای هفت سال	۶۷۷,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰
۳	پزشکان متخصص کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی زیر هفت سال	۸۱۲,۰۰۰	۹۶۰,۰۰۰
۴	پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) و پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی هفت و بالای هفت سال	۸۵۸,۰۰۰	۱,۰۱۴,۰۰۰
۵	پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی زیر هفت سال	۱,۰۲۰,۰۰۰	۱,۲۱۷,۰۰۰
۶	پزشکان متخصص روان‌پزشکی	۹۰۱,۰۰۰	۱,۰۶۵,۰۰۰
۷	پزشکان فوق تخصص روان‌پزشکی و دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) روان‌پزشکی	۱,۰۲۲,۰۰۰	۱,۲۰۸,۰۰۰
۸	کارشناس ارشد پروانه‌دار	۳۶۳,۰۰۰	۴۲۹,۰۰۰
۹	کارشناس پروانه‌دار	۳۱۴,۰۰۰	۳۷۱,۰۰۰

و ارتقای نظام مالی کشور و همچنین بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران، در سال ۱۴۰۰ به میزان بیست و پنج درصد (۲۵٪) تعیین می‌شود.

تبصره - رعایت مفاد ماده (۷۵) قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲) - مصوب ۱۳۹۳ - الزامی است.

۴- حداقل حقوق و فوق‌العاده‌های مستمر شاغلین موضوع ماده (۷۶) قانون مدیریت خدمات کشوری برای کارمندان دستگاه‌های اجرایی مشمول این قانون و سایر مشمولین ماده مذکور به استثنای مشمولین قانون نظام هماهنگ پرداخت کارکنان دولت و حداقل حقوق بازنشستگان، وظیفه‌بگیران و مشترکان صندوق بازنشستگی کشوری و سازمان تأمین اجتماعی نیروهای مسلح و سایر صندوق‌های وابسته به دستگاه‌های اجرایی در سال ۱۴۰۰ به میزان بیست و دو میلیون و چهارصد و شصت و هشت هزار (۲۲,۴۶۸,۰۰۰) ریال و حداقل حقوق کارمندان مشمول قانون نظام هماهنگ پرداخت کارکنان دولت در سال ۱۴۰۰ به میزان دوازده میلیون و یکصد و چهل و شش هزار و نهصد (۱۲,۱۴۶,۹۰۰) ریال تعیین می‌شود.

تبصره ۱- حداقل حقوق کارمندان مشمول قانون نظام هماهنگ پرداخت کارکنان دولت در سال ۱۴۰۰ با احتساب فوق‌العاده‌های موضوع ماده (۶) قانون یادشده، نباید از بیست و دو میلیون و چهارصد و شصت و هشت هزار (۲۲,۴۶۸,۰۰۰) ریال کمتر شود و مابه‌التفاوت آن تا مبلغ بیست و دو میلیون و چهارصد و شصت و هشت هزار (۲۲,۴۶۸,۰۰۰) ریال به سقف محاسبه‌شده، اضافه خواهد شد.

تبصره ۲- حداکثر حقوق و فوق‌العاده‌های مستمر کلیه کارمندان شاغل در دستگاه‌های اجرایی موضوع ماده (۷۶) قانون مدیریت خدمات کشوری و تبصره آن، شامل حقوق ثابت و فوق‌العاده‌های مذکور در بندهای (۲)، (۳) و (۵) ماده (۶۸) قانون مدیریت خدمات کشوری (به ترتیب فوق‌العاده‌های ایثارگری، سختی کار و کار در محیط‌های غیر متعارف و فوق‌العاده شغل برای مشاغل تخصصی) و عناوین مشابه با موارد مذکور برای سایر حقوق بگیران دستگاه‌های اجرایی، به میزان هفت برابر حداقل حقوق و فوق‌العاده‌های مستمر تعیین شده در این بند می‌باشد.

۵ - پس از اعمال افزایش‌های موضوع بندهای فوق‌الذکر، مجموع مبلغ مندرج در حکم کارگزینی برای کارکنان قرارداد کار معین (مشخص) و کارکنان طرح خدمت پزشکان و پیراپزشکان در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به نسبت مدت کارکرد، نباید از مبلغ سی و پنج میلیون (۳۵,۰۰۰,۰۰۰) ریال کمتر شود و مابه‌التفاوت آن با مبلغ سی و پنج میلیون (۳۵,۰۰۰,۰۰۰) ریال با عنوان تفاوت تطبیق موضوع جز (۳) بند (الف) تبصره (۱۲) در احکام درج می‌گردد. این میزان ثابت نبوده و با هر گونه تغییر در حکم کارگزینی مشمولین، مجدداً محاسبه می‌گردد.

تبصره - مبالغ ناشی از اجرای بندهای (۷) و (۹) تصویب‌نامه شماره ۳۷۱۸/ت ۵۷۵۹۳ هـ مورخ ۱۳۹۹/۱/۲۰ و اصلاحات بعدی آن در این تفاوت تطبیق جمع و قابل اعمال می‌باشد.

۶ - پس از اعمال افزایش‌های موضوع بندهای فوق‌الذکر، مجموع افزایش مبلغ مندرج در حکم کارگزینی برای کارکنان رسمی و پیمانی و قرارداد منعقد شده برای کارکنان قرارداد کار معین (مشخص) در اولین حکم سال ۱۴۰۰ برای اعمال ضریب ریالی نسبت به مبلغ مندرج در آخرین حکم کارگزینی/قرارداد منعقد شده در سال ۱۳۹۹ که بر اساس آن حقوق دریافت شده است، نباید از بیست و پنج میلیون (۲۵,۰۰۰,۰۰۰) ریال تجاوز کند. مابه‌التفاوت مجموع افزایش ناشی از اعمال ضریب نسبت به بیست و پنج میلیون (۲۵,۰۰۰,۰۰۰) ریال تحت عنوان کاهش ناشی از اجرای جزء (۱) بند (الف) تبصره (۱۲) ماده واحده قانون بودجه سال ۱۴۰۰ کل کشور در حکم کارگزینی/قرارداد منعقد درج و از مجموع مبلغ مندرج در حکم کارگزینی/قرارداد منعقد کسر می‌گردد.

۷- برای محاسبه کسور قانونی (بیمه و بازنشستگی) مشمولین بند (۶) این تصویب‌نامه و صدور حکم بازنشستگی کارمندان مشمول بند مذکور که در سال ۱۴۰۰ بازنشسته می‌شوند، ابتدا مبلغ کاهش ناشی از اجرای بند (۶) این تصویب‌نامه به تفکیک سهم هر یک از اقلام مشمول کسور و اقلام غیرمشمول کسور مشخص گردد. سپس کسور قانونی/مبلغ حکم بازنشستگی بر مبنای مجموع مبالغ اقلام مشمول کسور منهای مجموع مبالغ کاهش یافته از اقلام مشمول کسور تعیین گردد.

۸ - حقوق بازنشستگان، وظیفه‌بگیران و مشترکان صندوق بازنشستگی کشوری و سازمان تأمین اجتماعی نیروهای مسلح و سایر صندوق‌های بازنشستگی در سال ۱۴۰۰، بیست و پنج درصد (۲۵٪) نسبت به سال ۱۳۹۹ افزایش می‌یابد مشروط به آنکه میزان افزایش حقوق، متناسب با سنوات خدمت قابل قبول، از بیست و پنج میلیون (۲۵,۰۰۰,۰۰۰) ریال تجاوز نکند. پس از اعمال افزایش مذکور، حکم حقوق بازنشستگان متناسب با سنوات خدمت قابل قبول، نباید از سی و پنج میلیون (۳۵,۰۰۰,۰۰۰) ریال کمتر باشد.

معاون اول رئیس‌جمهور - اسحاق جهانگیری

ردیف	نوع تخت	درجه اعتباربخشی بیمارستان			
		یک	دو	سه	چهار
۱۰	بخش مراقبت‌های ویژه قلبی	۲۷,۷۷۴,۰۰۰	۲۲,۲۱۹,۰۰۰	۱۶,۶۶۴,۰۰۰	۱۱,۱۰۹,۰۰۰
۱۱	بخش بستنیان مراقبت‌های ویژه قلبی	۲۱,۷۳۶,۰۰۰	۱۷,۳۸۹,۰۰۰	۱۳,۰۴۱,۰۰۰	۸,۶۹۵,۰۰۰
۱۲	بخش‌های مراقبت‌های ویژه عمومی، کودکان، نوزادان و ریه	۴۳,۴۶۹,۰۰۰	۳۴,۷۷۶,۰۰۰	۲۶,۰۸۲,۰۰۰	۱۷,۳۸۷,۰۰۰
۱۳	بخش‌های مراقبت‌های ویژه سوختگی	۴۸,۳۰۱,۰۰۰	۳۸,۶۴۱,۰۰۰	۲۸,۹۸۱,۰۰۰	۱۹,۳۲۰,۰۰۰

تبصره - به بیمارستان‌های درجه یک بخش خصوصی کشور اجازه داده می‌شود، حداکثر تا ده درصد (۱۰٪) تخت‌های خود را براساس استانداردهای ابلاغی و آئین‌نامه‌های نظارتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در قالب بخش‌های با خدمات رفاهی ویژه و حداکثر تا دو برابر سقف تعرفه اتاق یک تخته بخش‌های مربوط اداره نمایند.

ت - تعرفه خدمات اعتیاد و سوء مصرف مواد مخدر در بخش خصوصی:

۱- تعرفه‌های خدمات سرپایی درمان اعتیاد به مواد مخدر و روان‌گردان در بخش خصوصی به شرح جدول زیر تعیین می‌شود:

ردیف	کد ملی	نوع خدمت	دوره درمان	مبلغ (ریال)
۱	۹۵۰۰۰۰	درمان نگهدارنده با متادون (MMT) (با احتساب هزینه دارو)	یک ماهه	۲,۵۴۵,۰۰۰
۲	۹۵۰۰۰۵	درمان نگهدارنده با تنتور اپیوم (OPT) با روان درمانی (بدون احتساب هزینه دارو)	یک ماهه	۲,۸۸۳,۰۰۰
۳	۹۵۰۰۱۰	درمان نگهدارنده با تنتور اپیوم (OPT) بدون روان درمانی (بدون احتساب هزینه دارو)	یک ماهه	۱,۲۴۳,۰۰۰
۴	۹۵۰۰۱۵	درمان نگهدارنده با بوپرونورفین (BMT) (بدون احتساب هزینه دارو)	یک ماهه	۱,۳۵۸,۰۰۰
۵	۹۵۰۰۲۰	سم‌زدایی با بوپرونورفین (بدون احتساب هزینه دارو)	(۸-۲۱) روزه	۳,۳۱۲,۰۰۰
۶	۹۵۰۰۲۵	سم‌زدایی با کلونیدین (بدون احتساب هزینه دارو)	(۷-۱۰) روزه	۲,۶۹۹,۰۰۰
۷	۹۵۰۰۳۰	درمان نگهدارنده با نالتروکسون (بدون احتساب هزینه دارو)	یک ماهه	۱,۲۷۱,۰۰۰
۸	۹۵۰۰۳۵	مداخلات روان‌شناختی فردی (بر مبنای الگوی ماتریکس) به ازای هر جلسه حداقل (۴۵ دقیقه)	یک جلسه	۵۸۳,۰۰۰
۹	۹۵۰۰۴۰	مداخلات روان‌شناختی گروهی (بر مبنای الگوی ماتریکس) به ازای هر جلسه تا یک ساعت (به ازای هر نفر)	یک جلسه	۱۷۷,۰۰۰

تبصره ۱- سهم پرداختی سازمان‌های بیمه‌گر پایه معادل هفتاد درصد (۷۰٪) تعرفه مصوب بخش دولتی می‌باشد.

تبصره ۲- براساس آیین‌نامه اجرایی درمان و کاهش آسیب معتادان بی‌بضاعت موضوع تبصره (۲) اصلاحی ماده (۱۵) قانون مبارزه با مواد مخدر - مصوب ۱۳۹۶ - ستاد مبارزه با مواد مخدر، سهم پرداختی سازمان‌های بیمه‌گر پایه در خصوص معتادان بی‌بضاعت و کودکان معتاد، معادل نود درصد (۹۰٪) تعرفه مصوب بخش دولتی می‌باشد.

تبصره ۳- هزینه دارو طبق نرخ مصوب سازمان غذا و دارو براساس صورتحساب (فاکتور) خرید از بیمه و بیمار دریافت می‌گردد. سقف دوز تحت پوشش بیمه برای داروی دریافتی بوپرونورفین (۶ میلی‌گرم و داروی تنتور اپیوم (۱۷) سی‌سی به ازای هر بیمار در روز می‌باشد. این پوشش صرفاً جهت درمان اختلالات مصرف مواد می‌باشد.

۲- تعرفه مراکز اجتماع درمان‌مدار (IC) و مراکز اقامتی بهبود و بازتوانی افراد با اختلال مصرف مواد (کمپ یا مراکز اقامتی میان مدت) در بخش خصوصی در سال ۱۴۰۰ به شرح جدول زیر تعیین می‌شود:

تبصره ۱- کلیه ارائه‌کنندگان خدمات سلامت در بخش خصوصی مکلف به نسخه نویسی و نسخه‌پیچی الکترونیک خواهند بود. سازمان نظام پزشکی با همکاری سایر اعضای شورای عالی بیمه سلامت کشور شرایط لازم جهت استقرار نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی الکترونیک را فراهم خواهد نمود.

تبصره ۲- کلیه مقاطع تحصیلی مندرج در بند (الف) در صورتی می‌توانند از تعرفه‌های مذکور استفاده نمایند که عنوان مربوط در پروانه مطب آنها درج شده باشد.

تبصره ۳- کارشناسان ارشد و دکتری تخصصی در علوم پایه (PhD) پروانه‌دار در صورتی می‌توانند از تعرفه‌های کارشناسی ارشد و دکتری تخصصی در علوم پایه (PhD) استفاده نمایند که کارشناسی ارشد یا دکتری تخصصی در علوم پایه (PhD) ثبت شده آنها مرتبط با رشته کارشناسی بوده و در پروانه فعالیت درج شده باشد.

تبصره ۴- پزشکان عمومی با سابقه بیش از پانزده سال کار بالینی، مجاز به دریافت معادل پانزده درصد (۱۵٪) علاوه بر تعرفه مصوب می‌باشند.

ب - ضرایب تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی:

۱- ضرایب ریالی جزء حرفه‌ای کلیه خدمات و مراقبت‌های سلامت مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت بر مبنای کای واحد و معادل پانصد و بیست و هشت هزار (۵۲۸,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۲- ضریب ریالی جزء حرفه‌ای خدمات تشخیصی و درمانی مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت برای خدماتی که با علامت (#) مشخص شده‌اند و کدهای (۷) و (۸)، اعم از اینکه در بخش سرپایی و یا بستری ارائه شوند، بر مبنای کای واحد و معادل دویست و هفتاد و هفت هزار (۲۷۷,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۳- ضریب ریالی جزء حرفه‌ای خدمات دندانپزشکی معادل سیصد و بیست و نه هزار (۳۲۹,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۴- ضرایب ریالی جزء فنی کلیه خدمات و مراقبت‌های سلامت مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت بر مبنای کای واحد و معادل یک میلیون و سی هزار (۱,۰۳۰,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۵ - ضریب ریالی جزء فنی خدمات تشخیصی و درمانی مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت برای خدماتی که با علامت (#) مشخص شده‌اند و کدهای (۷) و (۸)، اعم از اینکه در بخش سرپایی و یا بستری ارائه شوند، بر مبنای کای واحد و معادل ششصد و چهل و چهار هزار (۶۴۴,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۶ - ضریب ریالی جزء فنی خدمات دندانپزشکی چهارصد و پنجاه و پنج هزار (۴۵۵,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۷- ضریب ریالی جزء مواد و لوازم مصرفی دندانپزشکی یکصد و هشتاد و یک هزار (۱۸۱,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

پ - سقف تعرفه‌های هزینه اقامت (هتلینگ) در بیمارستان‌های بخش خصوصی در سال ۱۴۰۰، به شرح جدول زیر است:

(ارقام به ریال)

ردیف	نوع تخت	درجه اعتباربخشی بیمارستان			
		یک	دو	سه	چهار
۱	اتاق یک تختی	۲۱,۷۳۸,۰۰۰	۱۷,۳۹۱,۰۰۰	۱۳,۰۴۳,۰۰۰	۸,۶۹۵,۰۰۰
۲	اتاق دو تختی	۱۶,۹۰۶,۰۰۰	۱۳,۵۲۵,۰۰۰	۱۰,۱۴۴,۰۰۰	۶,۷۶۲,۰۰۰
۳	اتاق سه تختی و بیشتر	۱۲,۰۷۶,۰۰۰	۹,۶۶۰,۰۰۰	۷,۲۴۶,۰۰۰	۴,۸۲۰,۰۰۰
۴	هزینه همراه	۲,۴۱۴,۰۰۰	۱,۹۲۲,۰۰۰	۱,۴۴۹,۰۰۰	۹۶۵,۰۰۰
۵	بخش نوزادان سالم	۸,۴۵۵,۰۰۰	۶,۷۶۴,۰۰۰	۵,۰۷۲,۰۰۰	۳,۳۸۳,۰۰۰
۶	بخش نوزادان بیمار سطح دوم	۱۲,۰۷۶,۰۰۰	۹,۶۶۰,۰۰۰	۷,۲۴۶,۰۰۰	۴,۸۲۰,۰۰۰
۷	بخش بیماران روانی	۱۲,۰۷۶,۰۰۰	۹,۶۶۰,۰۰۰	۷,۲۴۶,۰۰۰	۴,۸۲۰,۰۰۰
۸	بخش بیماران سوختگی	۳۶,۲۲۷,۰۰۰	۲۸,۹۸۱,۰۰۰	۲۱,۷۳۶,۰۰۰	۱۴,۴۹۰,۰۰۰
۹	بخش مراقبت بینابینی (Intermediate ICU) مانند بخش سکتة حاد مغزی (SCU)	۲۷,۷۷۴,۰۰۰	۲۲,۲۱۹,۰۰۰	۱۶,۶۶۴,۰۰۰	۱۱,۱۰۹,۰۰۰

ردیف	کد	شرح کد	تعرفه/ریال
۷	HC۱۰۱۱	تعویض پانسمان تا (۲۰) سانتی متر (هزینه مواد مصرفی به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۳۳۳,۰۰۰
۸	HC۱۰۱۲	تعویض پانسمان بیش از (۲۰) سانتی متر (هزینه مواد مصرفی به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۴۷۳,۰۰۰
۹	HC۱۰۱۳	تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر (هزینه مواد مصرفی به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۵۶۹,۰۰۰
۱۰	HC۱۰۱۴	پانسمان در موارد سوختگی (تا ۲۵ درصد سوختگی) (هزینه مواد مصرفی به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۷۵۷,۰۰۰
۱۱	HC۱۰۱۵	پانسمان زخم پای دیابتی	۷۵۷,۰۰۰
۱۲	HC۱۰۱۶	دبریدمان و پانسمان زخم بستر	۱,۰۴۲,۰۰۰
۱۳	HC۱۰۱۷	انجام انما	۷۵۷,۰۰۰
۱۴	HC۱۰۱۸	کشیدن بخیه تا ۱۰ گره	۵۶۹,۰۰۰
۱۵	HC۱۰۱۹	کشیدن بخیه بیش از ۱۰ گره	۸۲۵,۰۰۰
۱۶	HC۱۰۲۰	خارج کردن سوند ادراری یا فولی	۳۷۹,۰۰۰
۱۷	HC۱۰۲۱	گذاشتن کاندوم شیت (کاندوم سوند)	۱۹۰,۰۰۰
۱۸	HC۱۰۲۲	حمام بیمار در منزل	۷۵۷,۰۰۰
۱۹	HC۱۰۲۳	فوتوراپی	۶۶۴,۰۰۰
۲۰	HC۱۰۲۴	(O۲) تریای با نازال و ماسک بدون ساکشن (شامل آموزش بیمار، اتصال به تجهیزات و حداقل یک ساعت مراقبت)	۵۶۹,۰۰۰
۲۱	HC۱۰۲۵	تنظیم دستگاه مراقبت های ویژه و آموزش به بیمار	۴۷۳,۰۰۰
۲۲	HC۱۰۲۶	انجام دیالیز صفاقی توسط پرستار دوره دیده (برای هر بیمار فقط یکبار قابل اخذ می باشد)	۱,۵۱۵,۰۰۰
۲۳	HC۱۰۲۷	انجام همدیالیز توسط پرستار دوره دیده (بر اساس دوره مورد تأیید اداره کل آموزش مداوم و معاونت پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۱,۸۹۲,۰۰۰
۲۴	HC۱۰۲۸	گذاشتن لوله بینی - معده ای (NGT) با دستور پزشک	۵۶۹,۰۰۰
۲۵	HC۱۰۲۹	گرفتن فشارخون و کنترل علائم حیاتی	۱۹۰,۰۰۰
۲۶	HC۱۰۳۰	مراقبت حرفه ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار عادی (شامل کلیه خدمات پرستاری از جمله کنترل علائم حیاتی، ویزیت، تزریقات، پانسمان و ...) برای شیفت کاری بالاتر از (۶) ساعت و در صورتی که زمان ارائه خدمات کمتر از (۶) ساعت باشد به ازای هر خدمت محاسبه می گردد. (هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی باشد) (هزینه ایاب و ذهاب به صورت جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۲۶۵,۰۰۰
۲۷	HC۱۰۳۱	مراقبت حرفه ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار عادی با محدودیت حرکتی و ناتوانی در انجام فعالیت های شخصی (شامل کلیه خدمات پرستاری از جمله کنترل علائم حیاتی، ویزیت، تزریقات، پانسمان و ...) برای شیفت کاری بالاتر از (۶) ساعت و در صورتی که زمان ارائه خدمات کمتر از (۶) ساعت باشد به ازای هر خدمت محاسبه می گردد. هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی باشد. هزینه ایاب و ذهاب به صورت جداگانه قابل محاسبه نمی باشد.	۳۲۳,۰۰۰
۲۸	HC۱۰۳۲	مراقبت حرفه ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار نیازمند مراقبت ویژه قلبی - ریوی (شامل کلیه خدمات پرستاری از جمله کنترل علائم حیاتی، ویزیت، تزریقات، پانسمان و ...) برای شیفت کاری بالاتر از (۶) ساعت و در صورتی که زمان ارائه خدمات کمتر از (۶) ساعت باشد به ازای هر خدمت محاسبه می گردد. هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی باشد. هزینه ایاب و ذهاب به صورت جداگانه قابل محاسبه نمی باشد.	۳۷۹,۰۰۰
۲۹	HC۱۰۳۳	در صورت ارائه این خدمات، مطابق شرح وظایف مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی توسط بهیار، هفتاد درصد (۷۰٪) تعرفه های مذکور قابل محاسبه است.	-
۳۰	HC۱۰۳۴	مراقبت های اولیه پرستاری توسط کمک پرستار به ازای هر ساعت (شامل نگهداری، خدمات بهداشتی و نظافتی بیمار، جابه جایی، استحمام و رفع نیازهای شخصی مانند غذا خوردن، رفتن به سرویس بهداشتی و سایر موارد طبق شرح وظایف ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) (هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی باشد) (هزینه ایاب و ذهاب به صورت جداگانه قابل محاسبه است)	۱۵۱,۰۰۰

تبصره - هزینه ایاب و ذهاب متناسب با نرخ کرایه آژانس مصوب در هر شهر که مورد تأیید کمیته استانی تعیین سقف تعرفه های هر استان باشد و یا براساس فاکتورهای ارائه شده قابل محاسبه می باشد. هزینه مواد مصرفی به جز در مواردی که در شرح کد اشاره شده است به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد.

ردیف	کد ملی	عنوان	مبلغ	
			روزانه (ریال)	ماهانه (ریال)
۱	۹۵۰۰۵۰	هزینه فعالیت و ارائه خدمات درمان مراکز اجتماع درمان مدار (TC) (با ظرفیت (۳۰) نفر مقیم)	۸۵۶,۰۰۰	۲۵,۷۱۳,۰۰۰
۲	۹۵۰۰۵۵	هزینه فعالیت و ارائه خدمات درمانی مراکز اقامتی میان مدت درمان وابستگی به مواد با ظرفیت (۶۰) نفر برای یک دوره (۳۰) روزه	۴۹۴,۰۰۰	۱۴,۸۴۷,۰۰۰

تبصره ۱- خدمات ارائه شده در مراکز اجتماع درمان مدار (TC) و مراکز اقامتی بهبود و بازتوانی افراد با اختلال مصرف مواد (کمپ یا مراکز اقامتی میان مدت) مشمول تعهد بیمه پایه نیست.

تبصره ۲- تعرفه های درمان اعتیاد این تصویب نامه، معادل تعرفه مصوب بخش دولتی، از محل هزینه های درمان اعتیاد ذیل ردیف (۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰) سازمان بیمه سلامت ایران تحت پوشش می باشد.

۳- دستورالعمل اجرایی نحوه ارائه خدمات بیمه درمانی به معتادین به مواد مخدر و روانگردان و سایر مواد صناعی تحت پوشش بیمه پایه به صورت سالانه توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور بازنگری و ابلاغ می شود.

ث - تعرفه خدمات پرستاری در منزل در بخش خصوصی به شرح جدول پیوست که تأیید شده به مهر دفتر هیأت دولت است، تعیین می شود.

۲- سهم سازمان های بیمه گر پایه در خرید خدمات تشخیصی و درمانی از بخش خصوصی در سال ۱۴۰۰ به شرح زیر تعیین می شود:

الف - معادل نود درصد (۹۰٪) تعرفه دولتی خدمات تشخیصی و درمانی در بخش بستری.

ب - معادل هفتاد درصد (۷۰٪) تعرفه دولتی خدمات تشخیصی و درمانی در بخش سربایی و بستری موقت.

۳- کلیه تعرفه های موضوع این تصویب نامه به عنوان سقف تعرفه های خدمات تشخیصی و درمانی در بخش خصوصی برای سال ۱۴۰۰ است. در هر استان کارگروهی متشکل از افراد زیر می توانند با در نظر گرفتن شرایط اقتصادی و اجتماعی نسبت به تعیین تعرفه های تعدیل شده اقدام نمایند:

الف - رییس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان.

ب - رییس سازمان نظام پزشکی استان.

پ - نماینده استاندار.

ت - نماینده سازمان های بیمه گر پایه استان.

ث - نماینده بیمه مرکزی به عنوان نماینده بیمه های تکمیلی استان.

تبصره - در استان هایی که بیش از یک دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی وجود دارد، نماینده دانشگاه مرکز استان در کارگروه مذکور حضور خواهد یافت.

۴- دریافت تعرفه های خدمات تشخیصی و درمانی بر اساس این تصویب نامه، صرفاً طبق نوع مالکیت مندرج در پروانه بهره برداری صادره از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشد.

۵ - این تصویب نامه از اول فروردین ماه سال ۱۴۰۰ لازم الاجرا است.

معاون اول رئیس جمهور - اسحاق جهانگیری

ردیف	کد	شرح کد	تعرفه/ریال
۱	HC۱۰۰۵	باز کردن، برداشتن یا دو نیم کردن گچ	۱۹۰,۰۰۰
۲	HC۱۰۰۶	تعویض کاتتر یا سوند مثانه (Foley) (شامل هزینه های مصرفی، سوند فولی و ست ارائه خدمت)	۱,۲۳۱,۰۰۰
۳	HC۱۰۰۷	خون گیری وریدی یک یا چند بار مثل تست تحمل گلوکز با دستور پزشک	۱۹۰,۰۰۰
۴	HC۱۰۰۸	سرم ترابی در منزل	۳۷۹,۰۰۰
۵	HC۱۰۰۹	تزریق داروی داخل عضله یا زیر جلدی به ازای هر تزریق	۱۷۲,۰۰۰
۶	HC۱۰۱۰	تزریق داروی داخل وریدی به ازای هر تزریق	۲۸۵,۰۰۰

شماره ۵۸۶۶۶/۵۷۴۱

۱۴۰۰/۱/۲۳

تصویب نامه در خصوص تعیین تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی**در بخش عمومی غیردولتی در سال ۱۴۰۰**

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح - وزارت امور اقتصادی و دارایی

وزارت صنعت، معدن و تجارت - سازمان برنامه و بودجه کشور

هیأت وزیران در جلسه ۱۴۰۰/۱/۱۱ به پیشنهاد مشترک وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تعاون، کار و رفاه اجتماعی و سازمان برنامه و بودجه کشور و تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور و به استناد بند (الف) ماده (۹) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور - مصوب سال ۱۳۹۵ - تصویب کرد:

۱- تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی در بخش عمومی غیردولتی در سال ۱۴۰۰ به شرح زیر تعیین می‌شود:

الف - ارزیابی و معاینه (ویزیت) پزشکان و کارشناسان پروانه‌دار در بخش سرپایی عمومی غیردولتی برای پزشکان غیر تمام وقت در این بخش:

ردیف	شرح خدمت	تعرفه (ریال) در صورت عدم اجرای نسخه الکترونیک سلامت	تعرفه (ریال) در برنامه نسخه الکترونیک سلامت
۱	پزشکان، دندان‌پزشکان عمومی و دکتری تخصصی در علوم پایه (PhD) پروانه دار	۲۱۷,۰۰۰	۲۵۶,۰۰۰
۲	پزشکان، دندان‌پزشکان متخصص و پزشک عمومی دارای مدرک دکتری تخصصی در علوم پایه (MD - PhD) و پزشکان متخصص کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی هفت و بالای هفت سال	۳۵۸,۰۰۰	۴۲۳,۰۰۰
۳	پزشکان متخصص کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی زیر هفت سال	۴۳۰,۰۰۰	۵۰۷,۶۰۰
۴	پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) و پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی هفت و بالای هفت سال	۴۳۳,۰۰۰	۵۱۲,۰۰۰
۵	پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی زیر هفت سال	۵۲۰,۰۰۰	۶۱۴,۰۰۰
۶	پزشکان متخصص روان‌پزشکی	۴۵۵,۰۰۰	۵۳۸,۰۰۰
۷	پزشکان فوق تخصص روان‌پزشکی و دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) روان‌پزشکی	۵۱۹,۰۰۰	۶۱۴,۰۰۰
۸	کارشناس ارشد پروانه‌دار	۱۸۷,۰۰۰	۲۲۱,۰۰۰
۹	کارشناس پروانه‌دار	۱۶۲,۰۰۰	۱۹۱,۰۰۰

تبصره ۱- کلیه ارایه‌کنندگان خدمات سلامت در بخش عمومی غیردولتی مکلف به نسخه نویسی و نسخه‌پیچی الکترونیک خواهند بود. سازمان نظام پزشکی با همکاری سایر اعضای شورای عالی بیمه سلامت کشور، شرایط لازم جهت استقرار نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی الکترونیک را فراهم خواهد نمود.

تبصره ۲- کلیه مقاطع تحصیلی مندرج در بند (الف) در صورتی می‌توانند از تعرفه‌های مذکور استفاده نمایند که عنوان مربوط در پروانه مطب آنها درج شده باشد.

تبصره ۳- کارشناسان ارشد و دکتری تخصصی در علوم پایه (PhD) پروانه‌دار در صورتی می‌توانند از تعرفه‌های کارشناسی ارشد و دکتری تخصصی در علوم پایه (PhD) استفاده نمایند که کارشناسی ارشد یا دکتری تخصصی در علوم پایه (PhD) ثبت شده آن‌ها مرتبط با رشته کارشناسی بوده و در پروانه فعالیت درج شده باشد.

تبصره ۴- پزشکان عمومی با سابقه بیش از پانزده سال کار بالینی، مجاز به دریافت معادل پانزده درصد (۱۵٪) علاوه بر تعرفه مصوب می‌باشند.

ب - ضرایب تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی:

۱- ضرایب ریالی جزء حرفه‌ای کلیه خدمات و مراقبت‌های سلامت مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت بر مبنای کای واحد و معادل سیصد و هجده هزار (۳۱۸,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۲- ضریب ریالی جزء حرفه‌ای خدمات تشخیصی و درمانی مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت برای خدماتی که با علامت (#) مشخص شده‌اند و کدهای (۷) و

(۸)، اعم از اینکه در بخش سرپایی و یا بستری ارایه شوند، بر مبنای کای واحد و معادل دویست و سی و چهار هزار (۲۳۴,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۳- ضریب ریالی جزء حرفه‌ای خدمات دندانپزشکی معادل سیصد و بیست و نه هزار (۳۲۹,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۴- ضرایب ریالی جزء فنی کلیه خدمات و مراقبت‌های سلامت مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت بر مبنای کای واحد و معادل سیصد و شصت و پنج هزار (۳۶۵,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۵- ضریب ریالی جزء فنی خدمات تشخیصی و درمانی مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت برای خدماتی که با علامت (#) مشخص شده‌اند و کدهای (۷) و (۸)، اعم از اینکه در بخش سرپایی و یا بستری ارایه شوند، بر مبنای کای واحد و معادل دویست و هشتاد و چهار هزار (۲۸۴,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۶- ضریب ریالی جزء فنی خدمات دندانپزشکی معادل سیصد و سی و نه هزار (۳۳۹,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۷- ضریب ریالی جزء مواد و لوازم مصرفی دندانپزشکی معادل یکصد و هشتاد و یک هزار (۱۸۱,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

پ - سقف تعرفه‌های هزینه اقامت (هتلینگ) در بیمارستان‌های بخش عمومی غیردولتی در سال ۱۴۰۰، به شرح جدول زیر است:

(ارقام به ریال)

ردیف	نوع تخت	درجه اعتباربخشی بیمارستان			
		یک	دو	سه	چهار
۱	اتاق یک تختی	۶,۸۱۰,۰۰۰	۵,۴۴۷,۰۰۰	۴,۰۸۶,۰۰۰	۲,۷۲۴,۰۰۰
۲	اتاق دو تختی	۵,۲۹۶,۰۰۰	۴,۲۳۷,۰۰۰	۳,۱۷۸,۰۰۰	۲,۱۱۸,۰۰۰
۳	اتاق سه تختی و بیشتر	۳,۷۸۳,۰۰۰	۳,۰۲۶,۰۰۰	۲,۲۷۱,۰۰۰	۱,۵۱۳,۰۰۰
۴	هزینه همراه	۷۵۶,۰۰۰	۶۰۶,۰۰۰	۴۵۳,۰۰۰	۳۰۲,۰۰۰
۵	بخش نوزادان سالم	۲,۲۷۱,۰۰۰	۱,۸۱۷,۰۰۰	۱,۳۶۱,۰۰۰	۹۰۸,۰۰۰
۶	بخش نوزادان بیمار سطح دوم	۳,۷۸۳,۰۰۰	۳,۰۲۶,۰۰۰	۲,۲۷۱,۰۰۰	۱,۵۱۳,۰۰۰
۷	بخش بیماران روانی	۳,۷۸۳,۰۰۰	۳,۰۲۶,۰۰۰	۲,۲۷۱,۰۰۰	۱,۵۱۳,۰۰۰
۸	بخش بیماران سوختگی	۱۱,۳۴۹,۰۰۰	۹,۰۷۸,۰۰۰	۶,۸۱۰,۰۰۰	۴,۵۳۹,۰۰۰
۹	بخش مراقبت بینابینی (Intermediate ICU) مانند بخش سکنه حاد مغزی (SCU)	۸,۷۰۱,۰۰۰	۶,۹۶۰,۰۰۰	۵,۲۲۱,۰۰۰	۳,۴۸۰,۰۰۰
۱۰	بخش مراقبت‌های ویژه قلبی	۸,۷۰۱,۰۰۰	۶,۹۶۰,۰۰۰	۵,۲۲۱,۰۰۰	۳,۴۸۰,۰۰۰
۱۱	بخش پشتیبان مراقبت‌های ویژه قلبی	۶,۸۱۰,۰۰۰	۵,۴۴۷,۰۰۰	۴,۰۸۶,۰۰۰	۲,۷۲۴,۰۰۰
۱۲	بخش‌های مراقبت‌های ویژه عمومی، کودکان، نوزادان و ریه	۱۵,۱۳۲,۰۰۰	۱۲,۱۰۶,۰۰۰	۹,۰۷۸,۰۰۰	۶,۰۵۳,۰۰۰
۱۳	بخش‌های مراقبت‌های ویژه سوختگی	۱۷,۰۲۳,۰۰۰	۱۳,۶۱۹,۰۰۰	۱۰,۲۱۳,۰۰۰	۶,۸۱۰,۰۰۰

تبصره - تعرفه خدمات بستری و بستری موقت در کلیه مراکزی که تنها مرکز ارایه‌دهنده خدمات بستری در شهرستان می‌باشند، معادل تعرفه دولتی خواهد بود.

ت - تعرفه خدمات اعتیاد و سوء مصرف مواد در مراکز عمومی غیردولتی معادل بخش دولتی، تعیین می‌شود.

۲- سهم سازمان‌های بیمه‌گر پایه از جمله سازمان تأمین اجتماعی در خرید خدمات تشخیصی و درمانی از بخش عمومی غیردولتی در سال ۱۴۰۰ به شرح زیر تعیین می‌شود:

الف - معادل نود درصد (۹۰٪) تعرفه دولتی خدمات تشخیصی و درمانی در بخش بستری.

ب - معادل هفتاد درصد (۷۰٪) تعرفه دولتی خدمات تشخیصی و درمانی در بخش سرپایی و بستری موقت.

۳- به منظور تسهیل امکان عقد قرارداد شرکت‌های بیمه تکمیلی و ارایه‌کنندگان در بخش دولتی و عمومی غیردولتی موضوع بند (۳) تصویب‌نامه شماره ۳۷۹۹۵/ت ۵۴۲۴۰-هـ

ب - ارزیابی و معاینه (ویزیت) سرپایی اعضای هیئت علمی و پزشکان درمانی (به استثنای پزشکان عمومی) تمام وقت جغرافیایی به شرح جدول زیر است:

ردیف	ارزیابی و معاینه (ویزیت)	سهم	مبلغ (ریال) در صورت عدم اجرای نسخه الکترونیک سلامت	مبلغ (ریال) در صورت عدم اجرای نسخه الکترونیک سلامت
۱	پزشکان، دندان پزشکان متخصص و پزشکان عمومی دارای مدرک دکتری تخصصی در علوم پایه (MD - PhD) و پزشکان متخصص کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی هفت و بالای هفت سال	سهم سازمان	۲۸۷,۰۰۰	۳۳۹,۰۰۰
		سهم بیمه شده	۶۲,۰۰۰	۷۳,۰۰۰
		جمع کل	۳۴۹,۰۰۰	۴۱۲,۰۰۰
۲	پزشکان متخصص کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی زیر هفت سال	سهم سازمان	۳۴۴,۰۰۰	۴۰۶,۰۰۰
		سهم بیمه شده	۷۴,۰۰۰	۸۷,۰۰۰
		جمع کل	۴۱۸,۰۰۰	۴۹۳,۰۰۰
۳	پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) و پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی هفت و بالای هفت سال	سهم سازمان	۳۴۷,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰
		سهم بیمه شده	۷۴,۰۰۰	۸۸,۰۰۰
		جمع کل	۴۲۱,۰۰۰	۴۹۸,۰۰۰
۴	پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی زیر هفت سال	سهم سازمان	۴۱۷,۰۰۰	۴۹۳,۰۰۰
		سهم بیمه شده	۸۹,۰۰۰	۱۰۶,۰۰۰
		جمع کل	۵۰۶,۰۰۰	۵۹۹,۰۰۰
۵	پزشکان متخصص روان پزشکی	سهم سازمان	۳۶۴,۰۰۰	۴۳۰,۰۰۰
		سهم بیمه شده	۷۸,۰۰۰	۹۲,۰۰۰
		جمع کل	۴۴۲,۰۰۰	۵۲۲,۰۰۰
۶	پزشکان فوق تخصص روان پزشکی و دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) روان پزشکی	سهم سازمان	۴۳۳,۰۰۰	۵۱۱,۰۰۰
		سهم بیمه شده	۹۳,۰۰۰	۱۱۰,۰۰۰
		جمع کل	۵۲۶,۰۰۰	۶۲۱,۰۰۰

پ - ضرایب تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی:

۱- ضریب ریالی جزء حرفه‌ای کلیه خدمات و مراقبت‌های سلامت برای پزشکان تمام وقت و غیر تمام وقت به شرح جدول زیر تعیین می‌شود:

ردیف	ضریب ریالی جزء حرفه‌ای	سهم	مبلغ (ریال)
۱	کلیه خدمات و مراقبت‌های سلامت در بخش بستری برای پزشکان و اعضای هیأت علمی تمام وقت جغرافیایی	سهم سازمان	۳۰۰,۸۰۰
		سهم بیمه شده	۱۳,۶۰۰
		جمع کل	۳۱۴,۴۰۰
۲	کلیه خدمات و مراقبت‌های سلامت در بخش بستری برای پزشکان و اعضای هیأت علمی غیر تمام وقت	سهم سازمان	۱۲۲,۳۰۰
		سهم بیمه شده	۱۳,۶۰۰
		جمع کل	۱۳۵,۹۰۰
۳	کلیه خدمات و مراقبت‌های سلامت در بخش سرپایی برای پزشکان و اعضای هیأت علمی تمام وقت جغرافیایی	سهم سازمان	۱۹۰,۳۰۰
		سهم بیمه شده	۴۰,۸۰۰
		جمع کل	۲۳۱,۱۰۰
۴	کلیه خدمات و مراقبت‌های سلامت در بخش سرپایی برای پزشکان و اعضای هیأت علمی غیر تمام وقت	سهم سازمان	۹۵,۱۰۰
		سهم بیمه شده	۴۰,۸۰۰
		جمع کل	۱۳۵,۹۰۰

تبصره - اعضای هیأت علمی، پزشکان درمانی و دکترای تخصصی (PhD) تمام وقت جغرافیایی به آن دسته از افراد شاغل در دانشگاه‌های علوم پزشکی اطلاق می‌شود که به صورت تمام وقت در مراکز آموزشی و درمانی تابع دانشگاه محل خدمت خود اشتغال داشته و حق انجام فعالیت در زمینه خدمات درمانی به صورت انتفاعی خارج از دانشگاه مربوط را نداشته باشند.

۲- ضریب ریالی جزء حرفه‌ای خدمات دندان پزشکی معادل سیصد و بیست و نه هزار (۳۲۹,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

مورخ ۱۳۹۶/۴/۳ با مراکز دارای بخش‌های منتخب بر اساس استانداردهای ابلاغی مورد توافق، عقد قرارداد شرکت‌های بیمه تکمیلی و مراکز مربوط تا سقف تعرفه‌های بخش خصوصی در مناطق محروم و غیر محروم صورت پذیرد.

۴- دریافت تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی بر اساس این تصویب‌نامه، صرفاً طبق نوع مالکیت مندرج در پروانه بهره‌برداری صادره از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشد.

۵- این تصویب‌نامه از اول فروردین ماه سال ۱۴۰۰ لازم‌الاجرا است.

معاون اول رئیس جمهور - اسحاق جهانگیری

شماره ۵۷۳۲/ت/۵۸۶۶۶-هـ

۱۴۰۰/۱/۲۳

تصویب‌نامه در خصوص تعیین تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی

در بخش دولتی در سال ۱۴۰۰

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی - وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح

وزارت امور اقتصادی و دارایی - وزارت صنعت، معدن و تجارت

سازمان برنامه و بودجه کشور

هیأت وزیران در جلسه ۱۴۰۰/۱/۱۱ به پیشنهاد مشترک وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تعاون، کار و رفاه اجتماعی و سازمان برنامه و بودجه کشور و تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور و به استناد بند (الف) ماده (۹) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور - مصوب سال ۱۳۹۵ - تصویب کرد:

۱- تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی در بخش دولتی در سال ۱۴۰۰ به شرح زیر تعیین می‌شود:

الف - ارزیابی و معاینه (ویزیت) پزشکان و کارشناسان پروانه‌دار در بخش سرپایی دولتی:

ردیف	شرح خدمت	تعرفه (ریال) در صورت عدم اجرای نسخه الکترونیک سلامت	تعرفه (ریال) در برنامه نسخه الکترونیک سلامت
۱	پزشکان، دندان پزشکان عمومی و دکتری تخصصی در علوم پایه (PhD) پروانه دار	۱۶۴,۰۰۰	۱۹۴,۰۰۰
۲	پزشکان، دندان پزشکان متخصص و پزشکان عمومی دارای مدرک دکتری تخصصی در علوم پایه (MD - PhD) و پزشکان متخصص کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی هفت و بالای هفت سال	۲۰۵,۰۰۰	۲۴۲,۰۰۰
۳	پزشکان متخصص کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی زیر هفت سال	۲۴۶,۰۰۰	۲۹۰,۰۰۰
۴	پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) و پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی هفت و بالای هفت سال	۲۴۸,۰۰۰	۲۹۳,۰۰۰
۵	پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی زیر هفت سال	۲۹۸,۰۰۰	۳۵۲,۰۰۰
۶	پزشکان متخصص روان پزشکی	۲۶۰,۰۰۰	۳۰۷,۰۰۰
۷	پزشکان فوق تخصص روان پزشکی و دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) روان پزشکی	۳۰۹,۰۰۰	۳۶۵,۰۰۰
۸	کارشناسان ارشد پروانه‌دار	۱۴۱,۰۰۰	۱۶۶,۰۰۰
۹	کارشناسان پروانه‌دار	۱۱۴,۰۰۰	۱۳۵,۰۰۰

تبصره ۱- کلیه ارائه‌کنندگان خدمات سلامت در بخش دولتی مکلف به نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی الکترونیک خواهند بود. سازمان نظام پزشکی با همکاری سایر اعضای شورای عالی بیمه سلامت کشور شرایط لازم جهت استقرار نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی الکترونیک را فراهم خواهد کرد.

تبصره ۲- خودپرداخت بیماران برای ارقام مندرج در جدول فوق، در صورت پوشش بیمه‌ای، معادل سی درصد (۳۰٪) است.

تبصره - میزان افزایش سرانه سال ۱۴۰۰ برای پزشکان تک نوبت کاری (شیفت) که در یک مکان، همپوشانی در نوبت کاری (شیفت) مخالف خود را دارند، برابر افزایش سرانه پزشکان دو نوبت کاری (شیفت) است و مابه‌التفاوت سرانه سال ۱۴۰۰ این گروه از پزشکان تک نوبت کاری (شیفت) توسط سازمان بیمه‌گر پرداخت می‌شود.

۳- سرانه پزشک خانواده و مراقب سلامت (ماما/پرستار) در سال ۱۴۰۰ برای پزشکان در طرح پزشک خانواده، روستاییان و عشایر و شهرهای با جمعیت کمتر از بیست هزار نفر، معادل یکصد و چهل و دو هزار (۱۴۲٫۰۰۰) ریال به ازای هر نفر در ماه تعیین می‌شود.

۴- سرانه پزشک خانواده در طرح نظام ارجاع برای جمعیت بیمه همگانی و مددجویان شهری کمیته امداد امام خمینی (ره) تحت پوشش سازمان بیمه سلامت ایران برای پزشکان عمومی تا هفتاد و پنج هزار (۷۵٫۰۰۰) ریال به ازای هر نفر در ماه و برای پزشکان متخصص در سطح یک تا یکصد و پنج هزار (۱۰۵٫۰۰۰) ریال در ماه تعیین می‌شود. خودپرداخت (فرانشیز) مراجعه بیماران به پزشک خانواده حداکثر شصت هزار (۶۰٫۰۰۰) ریال و برای خدمات تجویزی آنان مشابه سایر بیمه‌شدگان تعیین می‌شود. در صورت رعایت نظام ارجاع، محدودیت مراجعه به بخش دولتی برای این دسته از بیمه‌شدگان وجود ندارد.

چ - تعرفه خدمات اعتیاد و سوء مصرف مواد در بخش دولتی در سال ۱۴۰۰:

۱- تعرفه‌های خدمات سرپایی درمان اعتیاد به مواد مخدر و روان‌گردان در بخش دولتی به شرح جدول زیر تعیین می‌شود:

ردیف	کد ملی	نوع خدمت	دوره درمان	مبلغ (ریال)
۱	۹۵۰۰۰۰	درمان نگهدارنده با متادون (MMT) (با احتساب هزینه دارو)	یک ماهه	۱٫۴۹۶٫۰۰۰
۲	۹۵۰۰۰۵	درمان نگهدارنده با تنور اپیوم (OPT) با روان‌درمانی (بدون احتساب هزینه دارو)	یک ماهه	۲٫۰۹۸٫۰۰۰
۳	۹۵۰۰۱۰	درمان نگهدارنده با تنور اپیوم (OPT) بدون روان‌درمانی (بدون احتساب هزینه دارو)	یک ماهه	۶۹۳٫۰۰۰
۴	۹۵۰۰۱۵	درمان نگهدارنده با بوپروپرفین (BMT) (بدون احتساب هزینه دارو)	یک ماهه	۹۶۲٫۰۰۰
۵	۹۵۰۰۲۰	سم‌زدایی با بوپروپرفین (بدون احتساب هزینه دارو)	۲۱-۸ روزه	۱٫۹۷۰٫۰۰۰
۶	۹۵۰۰۲۵	سم‌زدایی با کلونیدین (بدون احتساب هزینه دارو)	۱۰-۷ روزه	۱٫۳۷۱٫۰۰۰
۷	۹۵۰۰۳۰	درمان نگهدارنده با نالتروکسون (بدون احتساب هزینه دارو)	یک ماهه	۷۹۷٫۰۰۰
۸	۹۵۰۰۳۵	مداخلات روان‌شناختی فردی (بر مبنای الگوی ماتریکس) به ازای هر جلسه حداقل (۴۵) دقیقه	یک جلسه	۲۶۵٫۰۰۰
۹	۹۵۰۰۴۰	مداخلات روان‌شناختی گروهی (بر مبنای الگوی ماتریکس) به ازای هر جلسه تا یک ساعت (به ازای هر نفر)	یک جلسه	۹۵٫۰۰۰

تبصره ۱- سهم پرداختی سازمان‌های بیمه‌گر پایه معادل هفتاد درصد (۷۰٪) تعرفه مصوب بخش دولتی است.

تبصره ۲- براساس آیین‌نامه اجرایی درمان و کاهش آسیب معتادان بی‌بضاعت موضوع تبصره (۲) اصلاحی ماده (۱۵) قانون مبارزه با مواد مخدر - مصوب ۱۳۹۶ - ستاد مبارزه با مواد مخدر، سهم پرداختی سازمان‌های بیمه‌گر پایه در خصوص معتادان بی‌بضاعت و کودکان معتاد، معادل نود درصد (۹۰٪) تعرفه مصوب بخش دولتی است.

تبصره ۳- هزینه دارو طبق نرخ مصوب سازمان غذا و دارو براساس صورتحساب (فاکتور) خرید از بیمه و بیمار دریافت می‌شود. سقف دوز تحت پوشش بیمه برای داروی دریافتی بوپروپرفین (۶) میلی‌گرم و داروی تنور اپیوم (۱۷) سی‌سی به ازای هر بیمار در روز است. این پوشش صرفاً جهت درمان اختلالات مصرف مواد است.

تبصره ۴- تعرفه‌های مصوب درمان اعتیاد بخش دولتی در سال ۱۴۰۰ ملاک پرداخت هزینه‌های درمان اعتیاد ذیل ردیف (۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰) سازمان بیمه سلامت ایران خواهد بود.

۲- تعرفه مراکز اجتماع درمان‌مدار (IC) در بخش دولتی در سال ۱۴۰۰ به شرح جدول زیر تعیین می‌شود:

۳- ضریب ریالی جزء فنی کلیه خدمات و مراقبت‌های سلامت مندرج در کتاب ارزش نسبی معادل یکصد و شصت و هشت هزار (۱۶۸٫۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۴- ضریب ریالی جزء فنی خدمات تشخیصی و درمانی مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت برای خدماتی که با علامت (#) مشخص شده‌اند و کدهای (۷) و (۸)، اعم از اینکه در بخش سرپایی و یا بستری ارائه شوند، بر مبنای کای واحد و معادل یکصد و هفتاد و نه هزار (۱۷۹٫۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۵ - ضریب ریالی جزء فنی خدمات دندان‌پزشکی معادل یکصد و هفتاد و نه هزار (۱۷۹٫۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۶ - ضریب ریالی جزء مواد و لوازم مصرفی دندان‌پزشکی معادل یکصد و هشتاد و یک هزار (۱۸۱٫۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

ت - هزینه اقامت (هتلینگ) در بیمارستان‌های بخش دولتی در سال ۱۴۰۰، به شرح جدول زیر است:

(ارقام به ریال)

ردیف	نوع تخت	درجه اعتباربخشی بیمارستان			
		یک	دو	سه	چهار
۱	اتاق یک تختی	۵٫۲۴۰٫۰۰۰	۴٫۱۹۲٫۰۰۰	۳٫۱۴۵٫۰۰۰	۲٫۰۹۶٫۰۰۰
۲	اتاق دو تختی	۳٫۹۳۲٫۰۰۰	۳٫۱۴۶٫۰۰۰	۲٫۳۶۰٫۰۰۰	۱٫۵۷۲٫۰۰۰
۳	اتاق سه تختی و بیشتر	۲٫۶۲۰٫۰۰۰	۲٫۰۹۶٫۰۰۰	۱٫۵۷۲٫۰۰۰	۱٫۰۴۸٫۰۰۰
۴	هزینه همراه	۵۸۹٫۰۰۰	۴۷۱٫۰۰۰	۳۵۴٫۰۰۰	۲۳۵٫۰۰۰
۵	بخش نوزادان سالم	۱٫۳۱۲٫۰۰۰	۱٫۰۴۹٫۰۰۰	۷۸۶٫۰۰۰	۵۲۵٫۰۰۰
۶	بخش نوزادان بیمار سطح دوم	۲٫۶۲۰٫۰۰۰	۲٫۰۹۶٫۰۰۰	۱٫۵۷۲٫۰۰۰	۱٫۰۴۸٫۰۰۰
۷	بخش بیماران روانی	۲٫۶۲۰٫۰۰۰	۲٫۰۹۶٫۰۰۰	۱٫۵۷۲٫۰۰۰	۱٫۰۴۸٫۰۰۰
۸	بخش بیماران سوختگی	۹٫۲۴۹٫۰۰۰	۷٫۳۹۹٫۰۰۰	۵٫۵۵۰٫۰۰۰	۳٫۷۰۰٫۰۰۰
۹	بخش مراقبت بینابینی (Intermediate ICU) مانند بخش سکتة حاد مغزی (SCU)	۶٫۰۷۹٫۰۰۰	۴٫۸۶۴٫۰۰۰	۳٫۶۴۷٫۰۰۰	۲٫۴۳۱٫۰۰۰
۱۰	بخش مراقبت‌های ویژه قلبی	۶٫۰۷۹٫۰۰۰	۴٫۸۶۴٫۰۰۰	۳٫۶۴۷٫۰۰۰	۲٫۴۳۱٫۰۰۰
۱۱	بخش پشتیبان مراقبت‌های ویژه قلبی	۴٫۷۶۸٫۰۰۰	۳٫۸۱۴٫۰۰۰	۲٫۸۶۰٫۰۰۰	۱٫۹۰۸٫۰۰۰
۱۲	بخش‌های مراقبت‌های ویژه عمومی، کودکان، نوزادان و ریه	۱۲٫۱۵۹٫۰۰۰	۹٫۷۲۷٫۰۰۰	۷٫۲۹۶٫۰۰۰	۴٫۸۶۴٫۰۰۰
۱۳	بخش‌های مراقبت‌های ویژه سوختگی	۱۳٫۳۶۹٫۰۰۰	۱۰٫۶۹۶٫۰۰۰	۸٫۰۲۳٫۰۰۰	۵٫۳۴۷٫۰۰۰

تبصره ۱- پرداخت سازمان‌های بیمه‌گر بر مبنای تعرفه اقامت سه‌تختی و بیشتر در بخش دولتی خواهد بود.

تبصره ۲- داروها و ملزومات پزشکی و خدمات پیراپزشکی (پاراکلینیک) مورد نیاز بیماران طبق فهرست مورد تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه در بخش دولتی توسط مراکز ارائه‌کننده خدمت تأمین می‌شود و مراکز درمانی حق ارجاع بیماران جهت تهیه اقلام و خدمات فوق خارج از زنجیره ارجاع به بیرون از مراکز را ندارند.

ث - تعرفه اعمال و خدمات تشخیصی و درمانی شایع (گلوبال)، براساس میزان رشد سرفصل‌های خدمتی و جزئیات تعرفه‌های این تصویب‌نامه توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور قابل محاسبه و ابلاغ خواهد بود.

ج - سرانه پزشک خانواده و مراقب سلامت (ماما/پرستار) در سال ۱۴۰۰:

۱- سرانه پزشک خانواده و مراقب سلامت (ماما/پرستار) در سال ۱۴۰۰ برای پزشکان دو نوبت کاری (دو شیفت) معادل نود و دو هزار و سیصد (۹۲٫۳۰۰) ریال به ازای هر نفر در ماه در مناطق شهری در دو استان فارس و مازندران تعیین می‌شود.

۲- سرانه پزشک خانواده و مراقب سلامت (ماما/پرستار) در سال ۱۴۰۰ برای پزشکان تک نوبت کاری (تک شیفت) معادل هفتاد و هشت هزار و پانصد (۷۸٫۵۰۰) ریال به ازای هر نفر در ماه در مناطق شهری در دو استان فارس و مازندران تعیین می‌شود.

کد ملی	عنوان	مبلغ	
		ماهانه (ریال)	روزانه (ریال)
۹۵۰۰۵۰	هزینه فعالیت و ارائه خدمات درمان مراکز اجتماع درمان مدار (TC) (با ظرفیت ۳۰) نفر مقیم)	۱۴,۸۵۲,۰۰۰	۴۹۵,۰۰۰

تبصره - خدمات ارائه شده در مراکز اجتماع درمان مدار (TC) و مراکز اقامتی بهبود و بازتوانی افراد با اختلال مصرف مواد (کمپ یا مراکز اقامتی میان مدت) مشمول تعهد بیمه پایه نیست.

۳- دستورالعمل اجرایی نحوه ارائه خدمات بیمه درمانی به معتادین به مواد مخدر و روانگردان و سایر مواد صنعتی تحت پوشش بیمه پایه به صورت سالانه توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور بازنگری و ابلاغ می شود.

۲- خودپرداخت (فرانشیز) خدمات تشخیصی و درمانی در سال ۱۴۰۰ به شرح زیر تعیین می شود:

الف - سهم خودپرداخت (فرانشیز) بیماران بستری در قالب نظام ارجاع معادل پنج درصد (۵٪) و برای سایر بیمه شدگان، معادل ده درصد (۱۰٪) و برای خدمات سرپایی و بستری موقت معادل سی درصد (۳۰٪) تعیین می شود.

تبصره - مابه التفاوت خودپرداخت (فرانشیز) پرداختی بیماران تا ده درصد (۱۰٪) برای خدمات بستری در قالب نظام ارجاع، از محل منابع طرح تحول سلامت در اختیار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تأمین می شود.

ب - سهم پرداختی سازمان های بیمه گر پایه در بخش سرپایی و بستری موقت معادل هفتاد درصد (۷۰٪) و در بخش بستری معادل نود درصد (۹۰٪) تعرفه دولتی خواهد بود.

پ - سهم خود پرداخت (فرانشیز) در برنامه پزشک خانواده شهری در دو استان فارس و مازندران، برای معاینه (ویزیت سرپایی) معادل سی درصد (۳۰٪) و در خارج از مسیر ارجاع معادل صد درصد (۱۰۰٪)، برای خدمات پیراپزشکی (پاراکلینیک) معادل سی درصد (۳۰٪) و برای دارو معادل ده درصد (۱۰٪) خواهد بود.

ت - سهم خودپرداخت (فرانشیز) در برنامه پزشک خانواده روستاییان و عشایر و شهرهای با جمعیت کمتر از بیست هزار نفر، برای معاینه (ویزیت سرپایی) برای بیمه شدگان روستایی معادل ده درصد (۱۰٪) و برای سایر بیمه شدگان معادل سی درصد (۳۰٪)، برای خدمات پیراپزشکی (پاراکلینیک) معادل پانزده درصد (۱۵٪) و برای دارو معادل سی درصد (۳۰٪) خواهد بود. خودپرداخت (فرانشیز) بسته خدمات سلامت دهان و دندان برای این بیمه شدگان، در گروه های هدف (کودکان زیر ۱۴ سال و مادران باردار و شیرده) رایگان و برای سایر افراد برای خدمات تحت پوشش بیمه، معادل سی درصد (۳۰٪) و برای خدمات خارج از تعهد بیمه معادل تعرفه های مصوب این تصویب نامه می باشد.

ث - خودپرداخت (فرانشیز) خدمت (IMRT)، با عنایت به دستورالعمل رسیدگی به اسناد بیماران خاص، صعبالعلاج و سرطانی، صفر و به صورت رایگان تحت پوشش بیمه های پایه قرار می گیرد.

ج - داروهای آلتوزومب، اکرلیزومب و پانیتومومب براساس دستورالعمل (پروتکل) های مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با خودپرداخت (فرانشیز) ده درصد (۱۰٪)، مطابق با فرایند اجرای ضوابط بررسی و تعیین سطح و شمول بسته بیمه پایه خدمات سلامت و در صورت تفاهم شرکت تأمین کننده دارو با شورای عالی بیمه سلامت کشور، در تعهد سازمان های بیمه گر پایه سلامت قرار دارد.

۳- نرخ حق بیمه درمان در سال ۱۴۰۰ مطابق ماده (۷۰) قانون برنامه ششم توسعه به شرح زیر است:

الف - صندوق بیمه کارکنان کشوری و لشکری:

۱- حق بیمه درمان خانوارهای کارکنان کشوری و لشکری شاغل، بازنشسته مستمری بگير و وظیفه بگير (شامل سرپرست، همسر و فرزندان مشمول یارانه) در سال ۱۴۰۰ معادل هفت درصد (۷٪) حقوق و مزایای مستمر به شرح زیر تعیین می شود:

۱- ۱- بیمه شده شاغل دو درصد (۲٪) حقوق مبنای کسور، بازنشستگان، موظفان و مستمری بگيران یک و هفت دهم درصد (۱/۷٪) حقوق.

۱- ۲- دستگاه اجرایی دو درصد (۲٪) حقوق.

۱- ۳- مابقی به عنوان سهم دولت از اعتبارات مربوط مندرج در قانون بودجه (ذیل سازمان بیمه سلامت ایران و برنامه پوشش بیمه پایه سلامت مشمولان نیروهای مسلح ذیل ردیف توسعه خدمات بیمه درمان نیروهای مسلح).

۲- حق بیمه درمان خانوارهای شاغلان و بازنشستگان و موظفان و مستمری بگيران دستگاه های اجرایی که از بودجه عمومی دولت استفاده نمی کنند، به ترتیب حق بیمه شاغلان دو درصد (۲٪) حقوق مبنای کسور و حق بیمه بازنشستگان و موظفان یک و هفت دهم درصد (۱/۷٪) و بقیه تا هفت درصد (۷٪) مبنای کسور توسط دستگاه اجرایی است.

تبصره - در صورتی که دریافتی حقوق و مزایای مشمولان صندوق بیمه کارکنان لشکری و کشوری کمتر از حداقل حقوق و مزایای قانون کار باشد، حق بیمه آنها بر اساس حقوق و مزایای دریافتی تعیین می شود.

۳- در صورتی که زوجین هر دو مشترک صندوق بیمه کارکنان کشوری یا لشکری یا مشترکاً دارای دفترچه بیمه درمانی از صندوق های مربوط باشند، پوشش بیمه و پرداخت حق بیمه به ترتیب زیر خواهد بود:

۳- ۱- در صورت تقاضای زوجه برای دریافت دفترچه از طریق همسر خود، حق بیمه درمان موضوع این تصویب نامه صرفاً از حقوق همسر کسر می شود.

۳- ۲- در صورتی که زوجه مستقلاً متقاضی دریافت دفترچه باشد، ملزم به پرداخت حق بیمه است.

۴- کلیه مشمولان صندوق بیمه کارکنان دولت در صورت حدوث شرایط مندرج در ماده (۶) قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور می توانند با پرداخت هفت درصد (۷٪) دو برابر حداقل حقوق قانون کار، خود را در صندوق مذکور بیمه درمان نمایند.

ب - حق بیمه خانوارهای روستاییان و عشایر و اقشار نیازمند تحت پوشش نهادهای حمایتی و مشمولان بیمه همگانی معادل هفت درصد (۷٪) حداقل حقوق مشمولان قانون کار تعیین می شود که صددرصد (۱۰۰٪) حق بیمه این گروه های اجتماعی بر مبنای بند (الف) ماده (۷۰) قانون برنامه ششم توسعه توسط دولت در قالب بودجه سنواتی تأمین خواهد شد.

تبصره ۱- مابه التفاوت سهم بیمه شدگان خانوارهای روستاییان و عشایر، اقشار نیازمند تحت پوشش نهادهای حمایتی، سایر اقشار و بیمه همگانی تا هفت درصد (۷٪) حقوق و دستمزد که از طریق آزمون وسع تعیین می شود، توسط دولت در بودجه سنواتی سازمان بیمه سلامت ایران تأمین خواهد شد.

تبصره ۲- در مواردی که بیمه شده اصلی مددجو یا توان خواه تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور باشد و خانواده وی (والدین، خواهر و برادر) تحت پوشش سازمان مذکور نباشند، پوشش بیمه های آنها (والدین، خواهر و برادر) در قالب تبعی (۳) در صندوق سایر اقشار یا در قالب بیمه ایرانیان یا بیمه سلامت همگانی امکان پذیر است.

پ - حق بیمه افراد تحت پوشش سازمان تأمین اجتماعی مطابق قانون تأمین اجتماعی اخذ می شود.

ت - نرخ حق بیمه خدمات درمانی در سال ۱۴۰۰ برای سایر اقشار از جمله بنیاد شهید و امور ایثارگران، طلاب، بسیجیان، دانشجویان و بیمه شدگان حرف و مشاغل آزاد و سایر موارد متناسب با گروه های درآمدی معادل هفت درصد (۷٪) درآمد، حداکثر معادل سقف درآمد کارکنان دولت و در صورت عدم امکان تعیین درآمد افراد مشمول این بند، حق بیمه هر فرد، معادل سرانه حق بیمه خدمات درمانی مصوب تعیین می شود.

تبصره ۱- میزان بخشودگی سهم مشارکت بیمه شدگان موضوع بندهای (ب) و (ت) مطابق آیین نامه اجرایی بند (الف) ماده (۷۰) قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران، موضوع تصویب نامه شماره ۵۶۰/ت/۷۰۵۶۶-هـ مورخ ۱۳۹۸/۶/۹، تعیین خواهد شد.

تبصره ۲- خدمات سلامت برای ساکنان شهرهای با جمعیت کمتر از (۲۰۰۰۰) نفر که طی سنوات مختلف به بالاتر از (۲۰۰۰۰) نفر جمعیت رسیده اند و روستاهایی که به شهرهای با جمعیت بیش از (۲۰۰۰۰) نفر ملحق شده اند (بر اساس اصلاح تقسیمات کشوری)، همچنان در صندوق روستاییان و با رعایت نظام ارجاع استمرار خواهد یافت.

تبصره ۳- صددرصد (۱۰۰٪) نرخ حق بیمه خدمات درمانی در سال ۱۴۰۰ برای کلیه بیماران خاص تحت پوشش صندوق های بیمه های ایرانیان، سلامت همگانی و روستاییان بیمه پرداز سازمان بیمه سلامت ایران توسط دولت تأمین می شود.

۱- حق بیمه افراد تبعی درجه (۲)، طبق ضوابط جاری مورد عمل هر صندوق، معادل حق سرانه بیمه مصوب پرداخت می شود.

۲- حق بیمه افراد تبعی درجه (۳) هر صندوق (پدر و مادر، خواهر و برادر، عروس و داماد و سایر موارد حسب ضوابط صندوق ها) معادل دو نهم (۲/۹) مازاد بر حق سرانه بیمه مصوب پرداخت می شود.

۳- شمول افراد تبعی درجه (۱) برای فرزندان، حسب مورد تابع قوانین و مقررات مربوط خواهد بود.

الف - ارزیابی و معاینه (ویزیت) پزشکان و کارشناسان پروانه‌دار در بخش سرپایی خیریه و موقوفه:

ردیف	شرح خدمات	تعرفه (ریال) در صورت عدم اجرای نسخه الکترونیک سلامت	تعرفه (ریال) در برنامه نسخه الکترونیک سلامت
۱	پزشکان، دندان‌پزشکان عمومی و دکتری تخصصی در علوم پایه (PhD) پروانه دار	۲۵۱,۰۰۰	۲۹۶,۰۰۰
۲	پزشکان، دندان‌پزشکان متخصص و پزشک عمومی دارای مدرک دکتری تخصصی در علوم پایه (MD - PhD) و پزشکان متخصص کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی هفت و بالای هفت سال	۴۲۱,۰۰۰	۴۹۸,۰۰۰
۳	پزشکان متخصص کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی زیر هفت سال	۵۰۵,۰۰۰	۵۹۸,۰۰۰
۴	پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) و پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی هفت و بالای هفت سال	۵۰۷,۰۰۰	۵۹۹,۰۰۰
۵	پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی زیر هفت سال	۶۰۸,۰۰۰	۷۱۹,۰۰۰
۶	پزشکان متخصص روان‌پزشکی	۵۳۲,۰۰۰	۶۲۹,۰۰۰
۷	پزشکان فوق تخصص روان‌پزشکی و دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) روان‌پزشکی	۶۳۵,۰۰۰	۷۵۰,۰۰۰
۸	کارشناس ارشد پروانه‌دار	۲۱۶,۰۰۰	۲۵۵,۰۰۰
۹	کارشناس پروانه‌دار	۱۶۳,۰۰۰	۱۹۲,۰۰۰

تبصره ۱- کلیه ارایه‌کنندگان خدمات سلامت در بخش خیریه و موقوفه مکلف به نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی الکترونیک خواهند بود. سازمان نظام پزشکی با همکاری سایر اعضای شورای عالی بیمه سلامت کشور، شرایط لازم جهت استقرار نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی الکترونیک را فراهم خواهد نمود.

تبصره ۲- کلیه مقاطع تحصیلی مندرج در بند (الف) در صورتی می‌توانند از تعرفه‌های مذکور استفاده نمایند که عنوان مربوط در پروانه مطب آن‌ها درج شده باشد.

تبصره ۳- کارشناسان ارشد و دکتری تخصصی در علوم پایه (PhD) پروانه دار در صورتی می‌توانند از تعرفه‌های کارشناسی ارشد و دکتری تخصصی در علوم پایه (PhD) استفاده نمایند که کارشناسی ارشد یا دکتری تخصصی در علوم پایه (PhD) ثبت شده آن‌ها مرتبط با رشته کارشناسی بوده و در پروانه فعالیت درج شده باشد.

تبصره ۴- پزشکان عمومی با سابقه بیش از پانزده سال کار بالینی، مجاز به دریافت معادل پانزده درصد (۱۵٪) علاوه بر تعرفه مصوب می‌باشند.

ب - ضرایب تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی:

۱- ضرایب ریالی جزء حرفه‌ای کلیه خدمات و مراقبت‌های سلامت مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت بر مبنای کای واحد و معادل پانصد و بیست و هشت هزار (۵۲۸,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۲- ضریب ریالی جزء حرفه‌ای خدمات تشخیصی و درمانی مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت برای خدماتی که با علامت (#) مشخص شده‌اند و کدهای (۷) و (۸)، اعم از اینکه در بخش سرپایی و یا بستری ارایه شوند، بر مبنای کای واحد و معادل دوپست و هفتاد و هفت هزار (۲۷۷,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۳- ضریب ریالی جزء حرفه‌ای خدمات دندانپزشکی معادل سیصد و بیست و نه هزار (۳۲۹,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۴- ضرایب ریالی جزء فنی کلیه خدمات و مراقبت‌های سلامت مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت بر مبنای کای واحد و معادل پانصد و چهل و نه هزار (۵۴۹,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۴- ادامه پوشش بیمه‌ای برای آن دسته از فرزندان دختر و پسر که از پوشش بیمه‌ای خارج می‌شوند، در صورت استمرار حق بیمه بر مبنای افراد تبعی درجه (۳) بر اساس ضوابط جاری هر سازمان بلامانع است.

۵ - حق سرانه بیمه خدمات درمانی در سال ۱۴۰۰، برای افراد اصلی، تبعی (۱)، (۲) و (۳)، مبلغ هفتصد و شانزده هزار (۷۱۶,۰۰۰) ریال تعیین می‌شود.

۶ - یک پنجم نرخ سرانه حق بیمه خدمات درمانی کارکنان وظیفه و عایله درجه یک ایشان توسط فرد مشمول و مابقی آن توسط دولت تأمین می‌شود.

۷- پوشش بیمه سلامت برای افراد خارجی مقیم در کشور، از جمله پناهندگان گروهی مورد تأیید دفتر اتباع خارجی وزارت کشور، الزامی است. شیوه دریافت حق بیمه و برخورداری از یارانه دولت برای تأمین حق بیمه براساس آیین‌نامه‌ای خواهد بود که به تصویب هیأت وزیران می‌رسد.

تبصره - نرخ حق سرانه در سال ۱۴۰۰ برای اتباع و مهاجرین خارجی مبلغ یک میلیون و سیصد و پانزده هزار (۱,۳۱۵,۰۰۰) ریال به ازای هر نفر در ماه تعیین می‌شود.

۴- با هدف مدیریت منابع و ارتقای کیفیت ارائه خدمات سیاست‌های نوین پوشش بیمه‌ای و خرید راهبردی از طریق برگزاری مناقصه و خرید انبوه، تفاهم‌نامه‌های حجمی - ریالی و پوشش بیمه‌ای مبتنی بر عملکرد بالینی در مراکز بستری و سرپایی و تأمین‌کنندگان دارو و ملزومات پزشکی با اولویت خدمات پرهزینه و پرتواتر و جدید با رعایت موارد زیر صورت خواهد گرفت:

۱- به سازمان‌های بیمه‌گر پایه اجازه داده می‌شود ملزومات مصرفی پرهزینه بیمارستانی را به صورت برگزاری مناقصه و خرید انبوه بر اساس دستورالعمل مصوب شورای عالی بیمه سلامت کشور خریداری کنند.

۲- به منظور تشویق پزشکان به مدیریت هزینه‌های سلامت، سازمان‌های بیمه‌گر می‌توانند در صورت مدیریت هزینه‌های تجویزی (دارو و پیراپزشکی (پاراکلینیک)) توسط پزشکان و مراکز، پرداخت‌های تشویقی انجام دهند. دستورالعمل نحوه اجرای این بند، توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت ابلاغ خواهد شد.

۵ - در راستای اجرای جزء (۸) بند (ک) تبصره (۱۷) ماده واحده قانون بودجه سال ۱۴۰۰ کل کشور، سازمان غذا و دارو مکلف است افزایش قیمت دارو و ملزومات پزشکی را به گونه‌ای اعمال کند که میانگین وزنی افزایش قیمت موارد مرتبط، حداکثر پانزده درصد (۱۵٪) باشد. مابه‌التفاوت رشد قیمت تا میزان مصوب شورای عالی بیمه سلامت کشور، جهت افزایش پوشش بیمه‌ای دارو و سایر خدمات سلامت با تصویب شورای عالی یادشده هزینه خواهد شد.

۶ - به منظور تسهیل امکان عقد قرارداد شرکت‌های بیمه تکمیلی و ارایه‌کنندگان در بخش دولتی و عمومی غیردولتی، موضوع بند (۳) تصویب‌نامه شماره ۳۷۹۹۵/ت/۵۴۲۴۰ مورخ ۱۳۹۶/۴/۳ با مراکز دارای بخش‌های منتخب بر اساس استانداردهای ابلاغی مورد توافق، عقد قرارداد شرکت‌های بیمه تکمیلی و مراکز مربوط تا سقف تعرفه‌های بخش خصوصی در مناطق محروم و غیرمحروم صورت پذیرد.

۷- دریافت تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی بر اساس این تصویب‌نامه، صرفاً طبق نوع مالکیت مندرج در پروانه بهره‌برداری صادرشده از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است.

۸ - این تصویب‌نامه از اول فروردین ماه سال ۱۴۰۰ لازم‌الاجرا است. معاون اول رئیس‌جمهور - اسحاق جهانگیری

۱۴۰۰/۱/۲۳

شماره ۵۷۲۹/ت/۵۸۶۶۶-ه

تصویب‌نامه در خصوص تعیین تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی

در بخش خیریه و موقوفه در سال ۱۴۰۰

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی - وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح

وزارت امور اقتصادی و دارایی - وزارت صنعت، معدن و تجارت

سازمان برنامه و بودجه کشور

هیأت وزیران در جلسه ۱۴۰۰/۱/۱۱ به پیشنهاد مشترک وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تعاون، کار و رفاه اجتماعی و سازمان برنامه و بودجه کشور و تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور و به استناد بند (الف) ماده (۹) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور - مصوب سال ۱۳۹۵ - تصویب کرد:

۱- تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی در بخش خیریه و موقوفه در سال ۱۴۰۰ به شرح زیر تعیین می‌شود:

تعرفه خدمات دندان پزشکی، موضوع تصویب نامه شماره ۹۸۲۲۴/ت/۵۸۱۳۹-هـ مورخ ۱۳۹۹/۹/۱، به شرح زیر اصلاح می‌شود:

۱- متون زیر به عنوان تبصره‌های (۹)، (۱۰)، (۱۱) و (۱۲) به بند (۱) الحاق می‌شود:
تبصره ۹- در صورت استفاده از تجهیزات تخصصی ویژه مانند ریزبین (میکروسکوپ) و تجهیزات لیزر در حین ارائه خدمات تخصصی به فرد مراجعه‌کننده، بیست درصد (۲۰٪) به ارزش نسبی خدمت مربوط (جز حرفه‌ای و فنی) اضافه می‌شود. این تبصره برای کلیه خدماتی که در شرح کد به استفاده از این فناوری‌ها به طور شفاف اشاره شده است و همچنین برای اعمالی که طی آنها به طور معمول باید از این تجهیزات استفاده شود و این فناوری‌ها جزئی از فرایند معمول ارائه آن خدمت محسوب می‌شوند، قابل گزارش و محاسبه نیست. در صورتی که به هر دلیل بیش از یک مورد از این تجهیزات تخصصی استفاده شود، این تبصره تنها یک بار قابل گزارش و اخذ خواهد بود. جزئیات استفاده از این تبصره در دستورالعمل رسیدگی به اسناد توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور ابلاغ می‌شود.

تبصره ۱۰- در صورتی که بیماران به دلیل درمان ناقص یا اشتباه در گذشته نیازمند درمان مجدد باشند، برای مرتبه دوم یا بیشتر سی درصد (۳۰٪) به جزء حرفه‌ای خدمت همان کد اضافه می‌شود. جزئیات استفاده از این تبصره در دستورالعمل رسیدگی به اسناد توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور ابلاغ می‌شود.

تبصره ۱۱- در شرایط زیر، پنجاه درصد (۵۰٪) مبلغ جزء حرفه‌ای، به سرجمع مبلغ جزء حرفه‌ای خدمت مربوط اضافه و جزئیات استفاده از این تبصره در دستورالعمل رسیدگی به اسناد توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور ابلاغ می‌شود:

الف - درمان بیماران دارای دندان نهفته که به نمایان‌سازی دندان (اکسپوزر) از طریق جراحی نیاز دارند (به ازای هر دندان).

ب - در مواردی که علاوه بر ارتودنسی جامع‌نیاز به‌عمل نیرو به دندان (Force Eruption) وجود دارد (به ازای هر دندان).

پ - استفاده از بیچ تیتانیوم (مینی اسکرو).

ت - در موارد فقدان دندان‌های تکیه‌گاه (انکورج) خلفی.

تبصره ۱۲- در شرایط زیر، مبلغ جزء حرفه‌ای خدمت مذکور دو برابر خواهد بود و جزئیات استفاده از این تبصره در دستورالعمل رسیدگی به اسناد توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور ابلاغ می‌شود:

الف - بیماران نیازمند به درمان همزمان ارتودنسی و جراحی (ارتوسرجری).

ب - بیماران دارای شکاف کام یا نشانگان (سندرم‌های) مادرزادی مثل کلیدوکرانیال دیسپلازی یا آملوتونیزیس ایمپرفکتا.

۵ - ردیف‌های (۲۰۸)، (۲۰۹)، (۲۱۱)، (۲۱۸) و (۲۳۶) جدول پیوست موضوع بند (۱) تصویب‌نامه مذکور حذف و ردیف‌های (۶۲)، (۱۰۱)، (۲۱۰)، (۲۳۳) و (۲۳۵) به شرح جدول زیر اصلاح و شماره ردیف‌ها به ترتیب اصلاح می‌شود:

ردیف	کد ملی	شرح خدمت	طبقه‌بندی خدمت	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	جزء مواد و لوازم مصرفی
۶۲	D2983	ترمیم ونیر، که به دلیل شکست ماده ترمیم، ضرورت پیدا کرده است	ترمیمی/سایر خدمات ترمیمی	۱۴.۴	۴.۶۳	۱۹.۷۵
۱۰۱	D4346	جرم‌گیری در حضور التهاب متوسط یا شدید عمومی - تمام دهان پس از بررسی دهانی	پرودانتیکس/درمان های غیر جراحی پریو دنرال	۹	۵	۴.۶
۲۱۰	D8680	ریتشن ارتودنتیک (برداشت دستگاهها، ساخت و جایگذاری ریتینرها؛ ثابت و متحرک)	ارتودانتیکس/سایر خدمات ارتودنسی	۸.۴	۵.۵۶	۲.۴۲
۲۳۳	D8670	ویزیت دوره‌ای درمان ارتودنسی (یک یا هر دو فک)	ارتودانتیکس/سایر خدمات ارتودنسی	۲.۷	۱.۱۶	۲.۴۲
۲۳۵	D8681	تنظیم ریتینر دستگاه ارتودنسی متحرک	ارتودانتیکس/سایر خدمات ارتودنسی	۳.۲۵	۴.۶۳	۲.۴۲

۶ - با اصلاحات بند (۵) فوق، ردیف‌های زیر به عنوان ردیف‌های (۲۳۷) تا (۲۶۷) مطابق جدول زیر به تعرفه‌های خدمات دندان پزشکی اضافه می‌شوند:

۵ - ضریب ریالی جزء فنی خدمات تشخیصی و درمانی مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت برای خدماتی که با علامت (#) مشخص شده‌اند و کدهای (۷) و (۸)، اعم از اینکه در بخش سرپایی و یا بستری ارائه شوند، بر مبنای کای واحد و معادل سیصد و سی و یک هزار (۳۳۱,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۶ - ضریب ریالی جزء فنی خدمات دندانپزشکی سیصد و سی و نه هزار (۳۳۹,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۷ - ضریب ریالی جزء مواد و لوازم مصرفی دندانپزشکی یکصد و هشتاد و یک هزار (۱۸۱,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

پ - سقف تعرفه‌های هزینه اقامت (هتلینگ) در بیمارستان‌های بخش خیریه و موقوفه در سال ۱۴۰۰، به شرح جدول زیر تعیین می‌شود:

(ارقام به ریال)

ردیف	نوع تخت	درجه اعتباربخشی بیمارستان		
		یک	دو	سه
۱	اتاق یک تختی	۱۱,۳۹۵,۰۰۰	۹,۱۱۶,۰۰۰	۶,۸۳۵,۰۰۰
۲	اتاق دو تختی	۸,۵۵۵,۰۰۰	۶,۸۴۳,۰۰۰	۵,۱۳۲,۰۰۰
۳	اتاق سه تختی و بیشتر	۵,۶۹۵,۰۰۰	۴,۵۵۷,۰۰۰	۳,۴۱۸,۰۰۰
۴	هزینه همراه	۱,۲۸۴,۰۰۰	۱,۰۲۷,۰۰۰	۷۷۱,۰۰۰
۵	بخش نوزادان سالم	۲,۸۶۰,۰۰۰	۲,۲۸۷,۰۰۰	۱,۷۱۶,۰۰۰
۶	بخش نوزادان بیمار سطح دوم	۵,۶۹۵,۰۰۰	۴,۵۵۷,۰۰۰	۳,۴۱۸,۰۰۰
۷	بخش بیماران روانی	۵,۶۹۵,۰۰۰	۴,۵۵۷,۰۰۰	۳,۴۱۸,۰۰۰
۸	بخش بیماران سوختگی	۱۵,۰۸۸,۰۰۰	۱۲,۰۷۲,۰۰۰	۹,۰۵۳,۰۰۰
۹	بخش مراقبت بینابینی (Intermediate ICU) مانند بخش سکنه حاد مغزی (SCU)	۹,۹۱۵,۰۰۰	۷,۹۳۳,۰۰۰	۵,۹۵۰,۰۰۰
۱۰	بخش مراقبت‌های ویژه قلبی	۹,۹۱۵,۰۰۰	۷,۹۳۳,۰۰۰	۵,۹۵۰,۰۰۰
۱۱	بخش پشتیبان مراقبت‌های ویژه قلبی	۷,۷۷۷,۰۰۰	۶,۲۲۲,۰۰۰	۴,۶۶۶,۰۰۰
۱۲	بخش‌های مراقبت‌های ویژه عمومی، کودکان، نوزادان و ریه	۱۹,۸۳۰,۰۰۰	۱۵,۸۶۵,۰۰۰	۱۱,۸۹۸,۰۰۰
۱۳	بخش‌های مراقبت‌های ویژه سوختگی	۲۱,۷۹۵,۰۰۰	۱۷,۴۳۶,۰۰۰	۱۳,۰۷۸,۰۰۰

تبصره - به بیمارستان‌های درجه یک مشمول این تصویب‌نامه اجازه داده می‌شود، حداکثر تا ده درصد (۱۰٪) تخت‌های خود را براساس استانداردهای ابلاغی و آیین‌نامه‌های نظارتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در قالب بخش‌های با خدمات رفاهی ویژه و حداکثر تا دو برابر سقف تعرفه اتاق یک تخته بخش‌های مربوط اداره نمایند.

۲- سهم سازمان‌های بیمه‌گر پایه در خرید خدمات تشخیصی و درمانی از بخش خیریه در سال ۱۴۰۰ به شرح زیر تعیین می‌شود:

الف - معادل نود درصد (۹۰٪) تعرفه دولتی خدمات تشخیصی و درمانی در بخش بستری.
ب - معادل هفتاد درصد (۷۰٪) تعرفه دولتی خدمات تشخیصی و درمانی در بخش سرپایی و بستری موقت.

۳- دریافت تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی بر اساس این تصویب‌نامه، صرفاً طبق نوع مالکیت مندرج در پروانه بهره‌برداری صادره از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشد.

۴- این تصویب‌نامه از اول فروردین ماه سال ۱۴۰۰ لازم‌الاجرا است.

معاون اول رئیس‌جمهور - اسحاق جهانگیری

شماره ۵۷۳۹/ت/۵۸۶۶۶-هـ

۱۴۰۰/۱/۲۳

تصویب‌نامه در خصوص اصلاح تعرفه خدمات دندان پزشکی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

سازمان برنامه و بودجه کشور

هیأت وزیران در جلسه ۱۴۰۰/۱/۱۱ به پیشنهاد مشترک وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تعاون، کار و رفاه اجتماعی و سازمان برنامه و بودجه کشور و تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور و به استناد بند (الف) ماده (۹) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور - مصوب سال ۱۳۹۵ - تصویب کرد:

ردیف	کد ملی	شرح خدمت	طبقه‌بندی خدمت	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	جزء لوازم مصرفی
۲۵۱	D۵۲۲۲	دنچر فوری پارسیل مندیبولار با بیس رزینی (شامل کلاسیک، رست و دندان معمولی) - فقط شامل پیگیری (فالوآپ) محدود می‌شود؛ ری لاین و ری بیس یا ساخت دنچر جدید آتی را در بر نمی‌گیرد.	پروتزهای دندان، متحرک/ دنچر پارسیل (شامل خدمات معمول پس از تحویل)	۱۷.۷	۴.۸۲	۲.۲۲
۲۵۲	D۶۰۶۸	پایه بریج ایمپلنت - ریتینر متکی بر ایمپلنت برای بریج سرامیکی	ایمپلنت/ریتینر پروتز پارسیل ثابت متکی بر ایاتمنت	۱۷.۸	۱۱	۷.۴۰
۲۵۳	D۶۰۷۰	پایه بریج ایمپلنت - ریتینر متکی بر ایمپلنت برای بریج PFM بیس متال	ایمپلنت/ریتینر پروتز پارسیل ثابت متکی بر ایاتمنت	۱۷.۷	۱۲.۲	۷.۴۰
۲۵۴	D۶۰۷۱	پایه بریج ایمپلنت - ریتینر متکی بر ایمپلنت	ایمپلنت/ریتینر پروتز پارسیل ثابت متکی بر ایاتمنت	۱۸.۵	۱۱.۶۴	۷.۴۰
۲۵۵	D۲۹۵۴	پست و کور پیش ساخته علاوه بر روکش - اضافه بر پروسه تهیه روکش، کور اطراف پست پیش ساخته، ساخته می‌شود. این درمان شامل ماده کور هم می‌شود.	ترمیمی/سایر خدمات ترمیمی	۵	۴.۶۳	۱۹.۷۵
۲۵۶	D۲۹۵۷	درآوردن پست - باید همراه D۲۹۵۴ استفاده شود.	ترمیمی/سایر خدمات ترمیمی	۳.۵	۴.۶۳	۰
۲۵۷	D۰۱۶۰	معاینه کامل و جزء به جزء دهان - مشکل محور (فقط متخصص بیماریهای دهان، فک و صورت)	تشخیصی/معاینات داخل دهانی	۱.۸	۲.۳۲	۳.۹
۲۵۸	D۱۱۱۰	پروفیلاکسی - بزرگسال	پیشگیری/پروفیلاکسی دهانی	۱.۵	۱.۸۵	۱.۷
۲۵۹	D۰۹۹۹	معاینه و تشخیص ضایعات پاتولوژیک دهان (بافت سخت یا نرم)	تشخیصی/آزمایشگاه آسیب شناسی دهان	۳.۲	۲.۷۳	۵.۷
۲۶۰	D۰۴۳۱	تست پیش تشخیصی تکمیلی که به ردیابی ناهنجاری های مخاطی شامل ضایعات پیش بدخیم و بدخیم کمک می کند، شامل پروسه سیتولوژی یا بیوپسی نمی شود.	تشخیصی/معاینات و آزمایشات	۱.۱	۳.۱۵	۵.۷
۲۶۱	D۴۹۹۹	تزریق داخل ضایعه	پریودانتیکس/سایر خدمات پریودنتال	۵	۲.۷۳	۸.۳
۲۶۲	D۵۹۹۱	استنت برای بیماریهای وزیکولوپولوز	پروتزهای ماگزیلو فاشیال (فک و صورت)/حامل ها	۲.۷	۶.۹۸	۸
۲۶۳	D۷۴۶۵	تخریب ضایعات به روش فیزیکی یا شیمیایی شامل استفاده از کرایو، لیزر یا الکتروسرجری	جراحی دهان، فک و صورت/اکسیژن ضایعات بافت نرم با جراحی	۵.۲۵	۶.۹۸	۲۶
۲۶۴	D۹۱۳۰	اختلال عملکردی مفصل گیجگا هی فکی - درمان غیر تهاجمی و فیزیکی شامل ماساژ، دیاترمی، اولتراسونیک یا کاربرد سرما جهت تسکین درد التهابی و اسپاسم عضلانی	خدمات درمانی تکمیلی	۰.۶	۶.۹۸	۲.۱۶
۲۶۵	D۵۹۳۷	اپلینس تریسموس و ترک عادات دهانی	پروتزهای ماگزیلو فاشیال (فک و صورت)	۹.۱	۵.۴۷	۳
۲۶۶	D۰۳۵۰	تصویر ۲ بعدی دهانی/صورتی فتوگرافیک که بصورت داخل دهانی ای خارج دهانی تهیه شده است	تشخیصی/آرادیو گرافی/تصویر برداری تشخیصی	۱	۳	۸.۵
۲۶۷	D۰۳۵۱	تصاویر فتوگرافیک سه بعدی	تشخیصی/آرادیو گرافی/تصویر برداری تشخیصی	۱.۳	۳	۸.۵

ردیف	کد ملی	شرح خدمت	طبقه‌بندی خدمت	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	جزء لوازم مصرفی
۲۳۷	D۳۳۲۱	پاکسازی کانال پالپی - دندانهای شیری و دایمی - دبریدمان پالپی که به منظور رفع درد حاد در ابتدای درمان معمول ریشه دندان استفاده می‌شود. اگر درمان ریشه در همان روز تکمیل شود نباید از این پروسه استفاده شود.	اندو دانتیکس/پالپوتومی	۳	۲.۷۳	۹.۹۷
۲۳۸	D۷۲۸۷	نمونه برداری سیتولوژیک اکسفولییه exfoliative cytological sample collection - برای نمونه برداری سیتولوژیک غیر ترانس اپیتلیال استفاده می‌شود. نحوه نمونه برداری به وسیله خراشیدن ملایم و آرام مخاط دهان است.	جراحی دهان، فک و صورت/سایر درمان‌های جراحی	۲.۲	۱.۸۵	۲.۳۷
۲۳۹	D۷۲۸۸	بیوپسی تراشیدنی (brush biopsy) برای جمع‌آوری سلول‌های دهانی پراکنده ترانس اپیتلیال به وسیله تراش چرخشی مخاط دهان. (برای جمع‌آوری نمونه ترانس اپی تلیال)	جراحی دهان، فک و صورت/سایر درمان‌های جراحی	۲.۵	۱.۸۵	۲.۳۷
۲۴۰	D۷۴۱۰	اکسیژن ضایعه خوش خیم تا ۱.۲۵ cm	جراحی دهان، فک و صورت/اکسیژن ضایعات بافت نرم با جراحی	۵	۷.۵	۵.۸۸
۲۴۱	D۷۴۱۱	اکسیژن ضایعه خوش خیم بزرگتر از ۱.۲۵ cm	جراحی دهان، فک و صورت/اکسیژن ضایعات بافت نرم با جراحی	۸.۵	۷.۵	۵.۸۸
۲۴۲	D۷۴۱۳	اکسیژن ضایعه بدخیم تا ۱.۲۵ cm	جراحی دهان، فک و صورت/اکسیژن ضایعات بافت نرم با جراحی	۱۰	۷.۵	۵.۸۸
۲۴۳	D۷۴۱۴	اکسیژن ضایعه بدخیم بزرگتر از ۱.۲۵ cm	جراحی دهان، فک و صورت/اکسیژن ضایعات بافت نرم با جراحی	۱۴.۱	۷.۵	۵.۸۸
۲۴۴	D۷۹۶۳	فرونوپلاستی - اکسیژن فرنوم به همراه حذف یا جاگذاری مجدد عضله نالجا و کاربرد Z - پلاستی یا دیگر روش‌های بستن فلپ موضعی.	جراحی دهان، فک و صورت/سایر درمان‌های ترمیم بافتی	۷.۱	۴.۸۲	۵.۸۱
۲۴۵	D۷۹۷۰	اکسیژن بافت هابیرپلاستیک - به ازاء هر قوس فکی	جراحی دهان، فک و صورت/سایر درمان‌های ترمیم بافتی	۸	۴.۸۲	۵.۸۱
۲۴۶	D۷۹۷۱	اکسیژن لته پری کرونا - خارج کردن بافت‌های التهابی یا (هابیر تروفیک) پیرامون دندان نهفته یا نیمه نهفته به روش جراحی	جراحی دهان، فک و صورت/سایر درمان‌های ترمیم بافتی	۳.۴	۴.۸۲	۵.۸۱
۲۴۷	D۰۴۶۰	تست حیات پالپ	تشخیصی/معاینات و آزمایشات	۰.۸	۱.۵۴	۱.۱
۲۴۸	D۰۴۷۰	کست تشخیصی	تشخیصی/معاینات و آزمایشات	۱.۲۵	۴.۸۲	۲.۲۲
۲۴۹	D۴۲۶۷	رژنراسیون هدایت‌شده بافتی - barrier غیرقابل جذب، به ازای هر موضع - این پروسه شامل موارد زیر نمی‌شود: فلپ ورودی و بستن آن، دبریدمان و پاکسازی زخم، کلنورینگ سطح استخوان، جایگذاری مواد بیوفنی استخوان و قرار دادن مواد بیولوژیک جهت رژنراسیون استخوانی این پروسه درمانی برای نقص‌های پریودنتال و فضای اطراف ایمپلنت کاربرد دارد. (شامل برداشت مامبران می‌شود)	پریودانتیکس/خدمات جراحی	۱۶	۱.۸۲	۷.۳۷
۲۵۰	D۵۲۲۱	دنچر فوری پارسیل ماگزیلو با بیس رزینی (شامل کلاسیک، رست و دندان معمولی) - فقط شامل پیگیری (فالوآپ) محدود می‌شود؛ ری لاین و ری بیس یا ساخت دنچر جدید آتی را در بر نمی‌گیرد.	پروتزهای دندان، متحرک/ دنچر پارسیل (شامل خدمات معمول پس از تحویل)	۱۷	۴.۸۲	۲.۲۲

شماره ۵۷۳۶/ت/۵۸۶۶هـ

۱۴۰۰/۱/۲۳

اصلاح تصویب‌نامه در خصوص ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

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

هیأت وزیران در جلسه ۱۴۰۰/۱/۱۱ به پیشنهاد مشترک وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تعاون، کار و رفاه اجتماعی و سازمان برنامه و بودجه کشور و تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور و به استناد بند (الف) ماده (۹) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور - مصوب سال ۱۳۹۵ - تصویب کرد:

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت، موضوع تصویب‌نامه‌های شماره ۱۳۹۹/۱۰/۱۳/ت/۷۰۳۵۸-۵۴۴۴هـ مورخ ۱۳۹۶/۶/۹ و شماره ۱۱۵۵۹۹/ت/۵۸۲۹۸-۵هـ مورخ ۱۳۹۹/۱۰/۱۳ به شرح زیر اصلاح می‌شود:

۱- در کد تعدیلی (۶۳ -) عبارت "جزء حرفه‌ای خدمت" به عبارت "جزء فنی خدمت" اصلاح می‌شود.

۲- کد تعدیلی (۵۱ -) به شرح زیر اصلاح می‌شود:

کد ۵۱ - در مواردی که به هر دلیل ضرورت پیدا می‌کند که برای یک بیمار در طول یک جلسه اقدامات مشابه در یک گروه خدمتی اعم از تشخیصی و درمانی (به‌استثنای خدمات آزمایشگاهی) انجام شود، نحوه محاسبه خدمات ارائه‌شده به شرح زیر خواهد بود:

الف - صددرصد (۱۰۰٪) بالاترین ارزش نسبی از میان خدمات ارائه‌شده به عنوان عمل اصلی.

ب - پنجاه درصد (۵۰٪) برای اقدامات دوم به بعد.

در مواردی که در شرح کد به نحوه محاسبه اعمال همزمان به طور همزمان اشاره شده است، ملاک محاسبه و پرداخت، شرح کد خواهد بود.

۳- کدهای زیر مطابق جدول زیر اصلاح می‌شوند:

ردیف	کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیهوشی
۱	۶۰۰۲۵۰		کرانیوتومی، ایجاد ترفین، کرانیوتومی با فلپ استخوانی؛ برای اکسیژن آیس مگن، بالای چادرینه یا فنستراسیون کیست، بالای چادرینه (برای اکسیژن تومور هیپوفیز یا کرانیوفارنژیوما به (۶۰۰۳۴۵) و (۶۰۰۳۴۵) رجوع گردد)	۹۰		۱۷
۲	۵۰۰۱۳۰		وارد کردن گاید به داخل لگنجه کلیه و یا حالب همراه با دیلاتاسیون برای ایجاد مجرای نفروستومی، از روی پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۹۰۳		۵
۳	۴۰۱۳۷۵		مکوزکتومی (EMR) در روده بزرگ (برای روده باریک و آندوسکوپی از راه دهانه انتروستومی به کدهای (۴۰۱۰۲۰) تا (۴۰۱۰۸۵) مراجعه نمایید)	۲۸	۱۴	۵
۴	۴۰۰۸۱۰		تعویض لوله گاستروستومی / تغییر محل لوله تغذیه‌ای معده، (به هر روش) از معده به داخل دئودنوم، برای تغذیه روده‌ای (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲		۳
۵	۴۰۰۷۴۵		تامپوناد مری و معده یا بالن (نوع سنگ استیکن) با گاید آندوسکوپی	۱۴	۷	۵
۶	۴۰۰۷۴۰		دیلاتاسیون مری با بالن (قطر (۳۰) میلی‌متر یا بیشتر) برای آشالازی با گاید آندوسکوپی (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۶۵	۸۵	۵
۷	۴۰۰۷۳۰		دیلاتاسیون مری از روی گاید وایر با گاید آندوسکوپی	۱۵	۸	۵
۸	۴۰۰۶۷۵		فوندوپلاستی ازوفاگوستریک؛ با پیچ فوندوس (عمل تال نیس) / با گاستروپلاستی (برای مثال کالیس) از توراکس یا شکم	۶۲		۱۰
۹	۳۰۰۷۳۰		وارد کردن لوله پلور قرارگیرنده با کاف با تونل زدن (کدهای (۳۰۰۷۳۵) تا (۳۰۰۶۲۰) و (۳۰۰۶۷۵) تا (۳۰۰۶۷۵) با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)	۲۸	۱۴	۹
۱۰	۳۰۱۷۴۵	+	کارگذاری گرافت مصنوعی فمورال - فمورال در حین ترمیم داخل عروقی آنوریسم آئورت (برای گرافت گذاری شریانی به کدهای (۳۰۲۰۸۵)، (۳۰۲۰۹۰)، (۳۰۲۱۰۵) و (۳۰۲۱۸۵) مراجعه کنید)	۱۳۴		۰
۱۱	۵۰۰۰۶۰		نفرکتومی، شامل اورترکتومی ناقص، شامل برداشت دنده به هر روشی	۵۱،۷		۱۰
۱۲	۵۰۰۰۶۵		نفرکتومی مشکل، بدلیل جراحی قبلی بر روی همان کلیه یا رادیکال یا بدون لنفادنکتومی ناحیه‌ای و/یا برداشتن ترومبوز ورید اجوف	۶۲،۵		۱۰

ردیف	کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیهوشی
۱۳	۵۰۰۵۲۵		درمان بی اختیاری ادراری با تزریق مواد حجم دهنده مانند کلاژن یا یا بدون سیستوسکوپی (در مردان)	۳۹		۷
۱۴	۵۰۱۲۴۰		اکسیژن هیدروسل دو طرفه	۲۳		۵
۱۵	۸۰۳۰۱۵	#	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (CMV (IgM	۰،۴	۰،۹۲	۰
۱۶	۸۰۶۵۰۷	#	آلفا تالاسمی/مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۲۵	۳۰	۰
۱۷	۸۱۰۳۴۲	#	بررسی (Interphase FISH) به ازای هر پروب (در خصوص این کد و ردیف بعد باید توجه داشت که این کدها در خصوص استفاده از پروب‌های عمومی (همانند پروب‌های اختصاصی سانترومرها و پروب‌های عمومی هر کروموزوم) می‌باشد. در صورت استفاده از پروب‌های کم-مصرف همانند موارد (locus specific) برای برخی وضعیت‌های خاص و نادر می‌توان یک ضریب (۱۵) برابر را بر روی روش مورد استفاده اعمال کرد)	۶	۱۲	۰
۱۸	۹۰۱۶۷۳	#	اقدامات طب توانبخشی جهت بیماران سکنه مغزی، ضربه مغزی، ضایعات نخاعی شامل ارزیابی پزشک، تجویز روش‌های توانبخشی، آموزش فعالیت‌های روزمره زندگی، مشاوره تغذیه، خدمات روان‌شناسی و ورزش درمانی توسط پزشک متخصص مرتبط به ازای هر جلسه (این کد با کدهای (۹۰۱۶۲۰) الی (۹۰۱۶۴۶) و (۹۰۱۶۶۰) الی (۹۰۱۶۷۰) قابل گزارش نمی‌باشد)	۳	۱۵	۰
۱۹	۷۰۵۶۱۶	# *	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با الکترون به روش دوز مکمل (Boost) (برای محاسبه پزشکی کد (۷۰۵۴۰۰) را گزارش نماید) صرفاً برای موارد سرطان پستان با رعایت اندیکاسیون های ایلاهی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه‌های پایه می‌باشد.	۴۴	۱۹۰	۰
۲۰	۴۰۲۱۱۵		ترمیم فتق اینگوئینال اولیه (برای کودکان کد تعدیلی (۶۳) با این کد قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	۲۴،۵		۶
۲۱	۵۰۱۳۰۵		اکسیژن واریکوسل یا بستن وریدهای اسپرماتیک برای واریکوسل؛ از راه شکم با ترمیم فتق	۲۵،۷۳		۶
۲۲	۹۰۱۶۶۲	# *	ماساژ یا تمرین درمانی یا تکنیک‌های درمان دستی (برای مثال؛ حرکت دادن، دستکاری، درناژ دستی لفتاتیک‌ها و کشش دستی)؛ به ازای هر جلسه (فقط در موارد لنف ادما تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	۱،۳		۰
۲۳	۹۰۱۸۲۰	# *	ارایه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (پزشک یا غیرپزشک) به صورت تلفنی حداقل (۱۵) دقیقه	۱	۰،۵	۰
۲۴	۹۰۱۸۲۵	# *	ارایه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (پزشک یا غیرپزشک) به صورت آنلاین (ویدئو کنفرانس) حداقل (۱۵) دقیقه	۱،۱	۰،۷۵	۰
۲۵	۹۰۱۸۳۵	# *	معاینه ظاهری جسد و صدور جواز دفن و یا ارجاع مستدل به سازمان پزشکی قانونی توسط متخصص پزشکی قانونی	۱۲		۰
۲۶	۹۰۱۸۴۰	# *	اتوپسی کامل و تعیین علت فوت توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی (در موارد کودک آزاری منجر به فوت، ده درصد (۱۰٪) به تعرفه مربوطه اضافه گردد)	۱۵۰		۰
۲۷	۹۰۱۸۴۱	# *	اتوپسی پارشیال و تعیین علت فوت توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی (در موارد کودک آزاری منجر به فوت، ده درصد (۱۰٪) به تعرفه مربوطه اضافه گردد)	۱۴۰		۰
۲۸	۸۸۱۰۰۰	# *	آزمایش غربالگری بیماری‌های متابولیسم ارثی نوزادان با استفاده از پنل گسترده بررسی ۵۳ بیماری و بیشتر به روش (Expanded Pnal - Tandem MS)	۱،۵	۵،۵	۰
۲۹	۸۰۷۰۲۵	#	تعرفه گلوبال تشخیص زود هنگام سرطان دهانه رحم (پاپ اسمیر HPV)	۰،۲۲	۴،۵	۰
۳۰	۸۰۷۰۲۶	# *	سیتوپاتولوژی، اسمیرها، گردن رحم یا واژینال، تا (۳) اسمیر همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Index Estrogenic Maturation و Karyopynotic Index)	۰،۹	۰،۷	۰
۳۱	۹۰۱۹۹۵	* +	ارایه خدمات درمانی در منزل (برای گزارش خدمات بالینی، تشخیصی، درمانی و توانبخشی در منزل به کدهای مربوطه، مراجعه گردد) (استفاده از این کد برای هر بار مراجعه فقط یکبار قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	۴،۵		۰
۳۲	۷۰۵۴۷۲	# *	هدایت سی تی اسکن یا (Cone Beam CT) برای تعبیه میدان‌های پروتو درمانی (براساس استانداردهای ایلاهی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و اندیکاسیون‌های مصوبه هفتاد و نهمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور، برای خدمت (IMRT)، تحت پوشش بیمه پایه قرار می‌گیرد) (انجام همزمان این خدمت با کد ملی (۷۰۵۴۷۰) در یک روز قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد)	۲۲،۵	۵	۰

ردیف	کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیهوشی
۴	۸۰۷۱۶۰ ۹۰۱۸۶۵ ۹۰۰۶۷۵ ۹۰۱۶۹۲ ۹۰۰۱۲۵		این کد در ویرایش‌های (۱) تا (۳) حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد.			
۵	۸۰۵۰۴۰ ۸۰۵۰۵۷ ۸۰۵۰۵۵ ۸۱۰۱۱۴ ۸۱۰۱۱۶ ۸۱۰۱۲۲ ۸۱۰۱۲۴		با توجه به گلوبال شدن کدهای ژنتیک، از فهرست کدهای کتاب حذف گردید.			

معاون اول رئیس‌جمهور - اسحاق جهانگیری

شماره ۵۲۱۱/ت/۵۷۵۹۲ هـ ۱۴۰۰/۱/۲۲

اصلاح آیین‌نامه تضمین معاملات دولتی

وزارت امور اقتصادی و دارایی

سازمان برنامه و بودجه کشور

هیأت وزیران در جلسه ۱۴۰۰/۱/۱۸ به پیشنهاد شماره ۳۸۰۶۴ مورخ ۱۳۹۹/۴/۱ وزارت امور اقتصادی و دارایی و به استناد اصل یکصد و سی و هشتم قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران تصویب کرد:

آیین‌نامه تضمین معاملات دولتی، موضوع تصویب‌نامه شماره ۱۲۳۴۰۲/ت/۵۰۶۵۹ هـ مورخ ۱۳۹۴/۹/۲۲ به شرح زیر اصلاح می‌شود:

۱- بند (ذ) ماده (۲) به شرح زیر اصلاح می‌شود:

ذ - سپرده حسن اجرای کار: مبلغی که بابت تضمین حسن اجرای کار از هر پرداخت کارفرما به طرف قرارداد در قالب وجه نقد یا اوراق مالی اسلامی دولت کسر و پس از دوره مقرر تعیین‌شده در قرارداد توسط کارفرما نگهداری و پس از حصول شرایط مندرج در قرارداد (از حیث زمان و کم و کیف اجرای تعهدات قراردادی) آزاد می‌شود.

۲- متن زیر به عنوان بند (ن) به ماده (۲) الحاق می‌شود:

ن - اوراق مالی اسلامی دولت: اوراق بهادار اسلامی با نام منتشرشده توسط وزارت امور اقتصادی و دارایی به نیابت از دولت نظیر اوراق مشارکت، انواع صکوک اسلامی (از جمله اجاره، وکالت و منفعت) و اسناد خزانه اسلامی که در چهارچوب عقود اسلامی و به موجب قانون و مقررات مربوط، به قیمت اسمی مشخص برای مدت معین به صورت ریالی یا ارزی منتشر می‌شود.

۳- بند (ج) ماده (۴) به شرح زیر اصلاح می‌شود:

ج - اوراق مالی اسلامی دولت.

۴- بند (خ) ماده (۴) به شرح زیر اصلاح می‌شود:

خ - ضمانت‌نامه‌های صادرشده توسط صندوق نوآوری و شکوفایی و صندوق‌های پژوهش و فناوری غیردولتی موضوع ماده (۱۰۰) قانون برنامه سوم توسعه و ماده (۴۵) قانون برنامه چهارم توسعه و ماده (۴۴) قانون رفع موانع تولید رقابت‌پذیر و ارتقای نظام مالی کشور - مصوب ۱۳۹۴ - و در چهارچوب اساسنامه‌های نمونه، موضوع تصویب‌نامه شماره ۱۲۵۱۸۶/ت/۵۷۴۲۱ هـ مورخ ۱۳۹۹/۱۱/۱ و برای تضمین موضوع مواد (۵)، (۶) و (۷) این آیین‌نامه در چهارچوب دستورالعملی که با پیشنهاد سازمان برنامه و بودجه کشور به تأیید رییس سازمان برنامه و بودجه کشور، رییس کل بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران و معاون علمی و فناوری رییس‌جمهور می‌رسد.

۵ - تبصره‌های (۳) و (۴) بند (خ) ماده (۴) به شرح زیر اصلاح می‌شود:

تبصره ۳- دستگاه‌های اجرایی باید ضمن ارایه مدارک و مستندات مورد نیاز، از طریق شرکت سپرده‌گذاری مرکزی اوراق بهادار و تسویه وجوه نسبت به توثیق اوراق مالی اسلامی دولت مورد تضمین که نزد سازمان بورس و اوراق بهادار ثبت شده‌اند، به نفع دستگاه اجرایی اقدام و حسب مورد عملیات حسابداری مربوط را در دفاتر مالی ثبت کنند. دستگاه‌های اجرایی می‌توانند از طریق شرکت مذکور، حسب مورد و به تشخیص

ردیف	کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیهوشی
۳۳	۸۰۵۱۲۰	# *	تست ریپید (۱۹- Covid) قیمت مجموعه ابزارهای (کیٹ) تولید داخل به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، به طور جداگانه قابل محاسبه و پرداخت است.	۰۰۴۵	۰۰۲	۰
۳۴	۹۰۰۰۱۶	#	انفوزیون داخل وریدی آنتی دوت توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک در مسمومیت‌ها برای ساعت اول	۰۰۸		۰
۳۵	۹۰۰۰۱۷	# +	انفوزیون داخل وریدی آنتی دوت توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک در مسمومیت‌ها به ازای هر یک ساعت اضافه	۰۰۵۸		۰
۳۶	۳۰۱۲۱۵		بای پس شریان کرونر، سه گرافت یا کمتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل (CABG) می‌باشد)	۲۰۰		۳۰
۳۷	۳۰۱۲۲۰		بای پس شریان کرونر، چهار گرافت یا بیشتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل (CABG) می‌باشد)	۲۲۰		۳۰
۳۸	۹۰۰۰۵۰	#	روان‌درمانی فردی، با رویکردهای تحلیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی و هیپنوتراپی به ازای هر جلسه حداقل (۳۰) دقیقه‌ای (ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد (۹۰۰۰۵۱) همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۹		۰
۳۹	۹۰۰۰۵۱	#	روان‌درمانی فردی، با رویکردهای مانند تحلیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی و هیپنوتراپی به ازای هر جلسه بیش از (۳۰) دقیقه (ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد (۹۰۰۰۵۰) همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱۳		۰
۴۰	۹۰۰۰۹۱	#	خانواده درمانی، زوج درمانی، درمان زناشویی و سکس تراپی تا (۳۰) دقیقه (ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد (۹۰۰۰۹۳) همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۹		۰
۴۱	۹۰۰۰۹۳	#	خانواده درمانی، زوج درمانی، درمان زناشویی و سکس تراپی بیش از (۳۰) دقیقه (ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد (۹۰۰۰۹۱) همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱۳		۰
۴۲	۹۰۰۰۹۶	#	گروه درمانی با رویکردهایی مانند تحلیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی، به ازای هر جلسه به ازای هر نفر در گروه‌های (۸) تا (۱۲) نفر (عمل مستقل) (ویزیت سرپایی با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۳۰۵		۰
۴۳	۶۰۲۰۵۵		تهیه و نگهداری قرنیه پیوندی (مبنای محاسبه این کد، ضریب ریالی بخش دولتی می‌باشد)	۳۴	۱۰۰	۰

۴- کدهای زیر مطابق جدول زیر از فهرست خدمات کتاب ارزش نسبی حذف می‌شود:

ردیف	کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیهوشی
۱	۶۰۰۳۵۰		کرانیوتومی یا کرانیکتومی برای هیپوفیزکتومی، از طریق داخل جمجمه (حذف به علت تکراری بودن)	۷۷		۱۷
۲	۷۰۲۹۶۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با و بدون تزریق (حذف به علت تکراری بودن)	۴۵	۷	۰
۳	۹۰۱۵۶۰	#	تجویز شیمی درمانی به داخل (CNS) و داخل نخاعی (شامل پونکسیون نخاعی) (برای تجویز شیمی درمانی داخل مثانه‌ای از کد ۵۰۴۵۵ استفاده گردد) (برای کار گذاشتن کانتور ساب آراکتوئید و کارگذاری پمپ انفوزیون دارو به کدهای (۶۰۱۰۰)، (۶۰۰۹۹۵)، (۶۰۱۰۲۰)، (۶۰۱۰۱۵)، (۶۰۱۰۱۰) و برای کارگذاری داخل بطنی و مخزن آن به کد (۶۰۱۲۵) مراجعه گردد)	۱۵		۰

خود نسبت به فروش اوراق وثیقه‌شده معادل مبلغ تضمین و آزادسازی باقی‌مانده آن اقدام کنند.

تبصره ۴- اوراق مالی اسلامی دولت وثیقه‌شده به مبلغ هشتاد و پنج درصد ارزش معاملاتی روز قبل به عنوان تضمین پذیرفته می‌شود. ارزش معاملاتی اوراق مالی اسلامی عبارت است از قیمت پایانی معامله که از طریق مراجعه به پایگاه اطلاع‌رسانی شرکت مدیریت فناوری بورس تهران به نشانی www.tsetmc.ir تعیین می‌شود.

۶- در بند (ت) ماده (۶) عبارت "و به حساب سپرده واریز" حذف می‌شود.
۷- در قسمت نوع تضمین جداول شماره (۱)، (۲)، (۳)، (۴)، (۵) و (۶) موضوع مواد (۵) و (۶)، عبارت "و (خ)" بعد از عبارت "ح" اضافه می‌شود.

معاون اول رئیس‌جمهور - اسحاق جهانگیری

شماره ۶۳۳۵/ت/۵۶۹۰۳هـ

۱۴۰۰/۱/۲۴

اصلاح تبصره (۳) ماده (۱) آیین‌نامه اجرایی تبصره (۲) ماده (۲۱) و ماده (۱۲۱)

قانون مدیریت خدمات کشوری

سازمان اداری و استخدامی کشور

هیأت وزیران در جلسه ۱۴۰۰/۱/۲۲ به پیشنهاد شماره ۲۶۱۴۵۹ مورخ ۱۳۹۸/۵/۱۵ سازمان اداری و استخدامی کشور و به استناد اصل یکصد و سی و هشتم قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران کرد:

عبارت زیر به انتهای تبصره (۳) ماده (۱) آیین‌نامه اجرایی تبصره (۲) ماده (۲۱) و ماده (۱۲۱) قانون مدیریت خدمات کشوری موضوع تصمیم‌نامه شماره ۴۴۲۹۵/۲۰۴۶۱ تاریخ ۱۳۸۹/۱/۳۱ و اصلاحات بعدی آن اضافه می‌شود:

«مؤسسات و نهادهای عمومی غیر دولتی مشمول حکم این تبصره نمی‌باشند.»

معاون اول رئیس‌جمهور - اسحاق جهانگیری

شماره ۶۳۲۸/ت/۵۷۹۶۲هـ

۱۴۰۰/۱/۲۴

اصلاح در تبصره (۱) اصلاحی بند (ت) ماده (۳) آیین‌نامه اجرایی بند (الف)

ماده (۲۶) قانون برگزاری مناقصات

سازمان برنامه و بودجه کشور

هیأت وزیران در جلسه ۱۴۰۰/۱/۲۲ به پیشنهاد شماره ۲۱۵۸۴۷ مورخ ۱۳۹۹/۵/۱ سازمان برنامه و بودجه کشور و به استناد اصل یکصد و سی و هشتم قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران تصویب کرد:

در تبصره (۱) اصلاحی بند (ت) ماده (۳) آیین‌نامه اجرایی بند (الف) ماده (۲۶) قانون برگزاری مناقصات، موضوع تصویب‌نامه شماره ۳۱۹۳۵/ت/۵۵۸۷۳هـ مورخ ۱۳۹۹/۳/۳۱، عبارت "مناقصه‌گران فوق‌الذکر" به عبارت "مناقصه‌گزار" اصلاح می‌شود.

معاون اول رئیس‌جمهور - اسحاق جهانگیری

شماره ۶۳۲۱/ت/۵۸۵۸۲هـ

۱۴۰۰/۱/۲۴

اصلاح تبصره (۲) ماده (۳) آیین‌نامه اجرایی بند (ت) ماده (۸) قانون برنامه

پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران

وزارت امور اقتصادی و دارایی - سازمان برنامه و بودجه کشور

سازمان اداری و استخدامی کشور

هیأت وزیران در جلسه ۱۴۰۰/۱/۲۲ به پیشنهاد شماره ۳۷۴۲۸/۱۴۳۱۸۱ مورخ ۱۳۹۹/۱۲/۸ معاونت حقوقی رئیس‌جمهور و به استناد اصل یکصد و سی و هشتم قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران تصویب کرد:

تبصره (۲) ماده (۳) آیین‌نامه اجرایی بند (ت) ماده (۸) قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران، موضوع تصویب‌نامه شماره ۵۴۸۵۵/ت/۲۱۹۵۳ مورخ ۱۳۹۷/۲/۲۹ به شرح زیر اصلاح می‌شود:

تبصره ۲- مطالبات سازمان‌ها، صندوق‌ها و مؤسسات بیمه‌ای فعال در قلمروهای نظام تأمین اجتماعی از دولت به ارزش واقعی روز و براساس نرخ اوراق مشارکت موضوع بند (ه) ماده (۷) قانون ساختار نظام جامع رفاه و تأمین اجتماعی - مصوب ۱۳۸۳- محاسبه می‌شود. همچنین مطالبات سایر اشخاص بر مبنای نرخ مندرج در قراردادهای و صرفاً به روش ساده محاسبه می‌شود و در پایان هر سال، محاسبه اصل مبلغ بدهی اولیه و محاسبه مازاد به روش مرکب ممنوع است.

معاون اول رئیس‌جمهور - اسحاق جهانگیری

شماره ۱۶۵۲

۱۴۰۰/۱/۱۴

مصوبه تشکیل کارگروه امید، نشاط و سرمایه اجتماعی

(جلسه ۸ مورخ ۱۳۹۹/۱۲/۲۳ ستاد هماهنگی نقشه مهندسی فرهنگی کشور)

دبیرخانه شورای عالی انقلاب فرهنگی

مصوبه «تشکیل کارگروه امید، نشاط و سرمایه اجتماعی» که بنا به پیشنهاد دبیرخانه شورای عالی انقلاب فرهنگی و در جلسه هشتم ستاد هماهنگی نقشه مهندسی فرهنگی کشور در تاریخ ۱۳۹۹/۱۲/۲۳ به تصویب رسیده است، به شرح ذیل برای اجرا ابلاغ می‌شود:

«دبیرخانه شورای عالی انقلاب فرهنگی موظف است در راستای اجرای ماده ۱، بند الف فصل هفتم نقشه مهندسی فرهنگی (مصوب جلسه ۷۴۸ مورخ ۱۳۹۳/۳/۲۷ شورای عالی انقلاب فرهنگی) و راهبرد ملی ۴ ذیل راهبرد کلان ۱۳ به منظور گره‌گشایی از انسدادهای سیاسی، اجتماعی و اقتصادی، جلوگیری از تبلیغات منفی و ایجاد فضای یأس در جامعه و با هدف تدوین پیش‌نویس تقسیم کار ملی طرح میثاق و امید و دستورالعمل اجرایی آن با استفاده از ظرفیت رسانه‌ها و نخبگان برای بازسازی سرمایه اجتماعی، کارگروه امید، نشاط و سرمایه اجتماعی را با ریاست دبیر شورای عالی انقلاب فرهنگی و عضویت وزیر آموزش و پرورش، وزیر فرهنگ و ارشاد اسلامی، وزیر علوم، تحقیقات و فناوری، رئیس سازمان صدا و سیما و رئیس ستاد اقامه نماز جمعه تشکیل دهد.»

اجرای این مصوبه منوط به رعایت الزامات متناظر اعم از عدم اختصاص منابع مالی و تشکیلاتی جدید و عدم مغایرت با مقررات لازم‌الاجرای مرتبط می‌باشد.

معاون اول رئیس‌جمهور و رئیس ستاد هماهنگی نقشه مهندسی

فرهنگی کشور - اسحاق جهانگیری

شماره ۱۶۶۷

۱۴۰۰/۱/۱۴

مصوبه آیین‌نامه تدوین و اجرای برش‌های استانی نقشه مهندسی فرهنگی کشور

(جلسه ۸ مورخ ۱۳۹۹/۱۲/۲۳ ستاد هماهنگی نقشه مهندسی فرهنگی کشور)

وزارت آموزش و پرورش - وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی - وزارت کشور

وزارت میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی

وزارت ورزش و جوانان - سازمان برنامه و بودجه کشور

معاونت ریاست جمهوری در امور زنان و خانواده

قوه قضائیه - کمیسیون فرهنگی مجلس شورای اسلامی

کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس شورای اسلامی

سازمان صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران

سازمان تبلیغات اسلامی - شورای فرهنگی اجتماعی زنان و خانواده

شورای عالی حوزه علمیه - شورای عالی فضای مجازی

نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری (مدظله‌العالی) در دانشگاه‌ها

شورای سیاست‌گذاری فرهنگی بین‌المللی

دانشگاه آزاد اسلامی - دبیرخانه شورای عالی انقلاب فرهنگی

رئیس شورای سیاست‌گذاری ائمه جمعه کشور

ستاد هماهنگی نقشه مهندسی فرهنگی کشور در جلسه هشتم، مورخ ۱۳۹۹/۱۲/۲۳ به پیشنهاد دبیرخانه شورای عالی انقلاب فرهنگی به استناد بندهای الف و ج بخش دوم فصل هفتم نقشه مهندسی فرهنگی کشور (مصوب جلسه ۸۴۷ مورخ ۱۳۹۳/۳/۲۷ شورای عالی انقلاب فرهنگی) و به منظور اجرایی شدن نقشه در استان‌ها، آیین‌نامه برش استانی نقشه را به شرح زیر تصویب کرد:

ماده ۱- تعاریف

الف - نقشه: نقشه مهندسی فرهنگی کشور

ب - اقدامات ملی: اقدامات ملی نقشه

پ - برنامه: مجموعه‌ای از خروجی‌هاست که برای تحقق سیاست‌ها و اقدامات اجرایی برگرفته از شرح وظایف مصوب دستگاه‌های اجرایی و با وظایف محوله در اسناد فرادستی تبیین می‌شود.

ت - فعالیت: یک سلسله اقدامات مشخصی که برای تولید کالا یا ارائه خدمت در جهت نیل به هدف معین که در چارچوب برنامه انجام می‌شود.

ث - برش استانی نقشه: برنامه عملیاتی نقشه در سطح استان است که طبق ساختار و فرایند مذکور در این آیین‌نامه از ترجمه و تفسیر «اقدامات ملی قابل پیگیری و اجرای نقشه

در استان» به برنامه و فعالیت‌ها، با توجه به اسناد، اقتضانات، ظرفیت‌ها و مسائل استان، تهیه و اجرا می‌شود.

ج - شورای عالی: شورای عالی انقلاب فرهنگی

چ - ستاد: ستاد هماهنگی نقشه مهندسی فرهنگی کشور

ح - کمیته تلفیق: کمیته تلفیق در حوزه فرهنگ که با هدف «تقسیم کار ملی و ایجاد هماهنگی برای اجرای نقشه و پیش‌بینی ساز و کارهای لازم برای تحقق آن در قالب برنامه‌های پنج ساله و قوانین بودجه سالانه کشور» در تاریخ ۱۳۹۸/۶/۱۱ با تصویب ستاد هماهنگی و راهبری نقشه مهندسی فرهنگی کشور تأسیس شد.

خ - دبیرخانه: دبیرخانه شورای عالی انقلاب فرهنگی

د - شورای فرهنگ عمومی: شورای فرهنگ عمومی کشور

ذ - شورای فرهنگ: شورای فرهنگ عمومی استان که ستاد هماهنگی نقشه مهندسی فرهنگی در استان (ستاد استان) است.

ر - شورای برنامه‌ریزی: شورای برنامه‌ریزی و توسعه استان

ز - کارگروه: کارگروه اجتماعی، فرهنگی، سلامت زنان و خانواده شورای برنامه‌ریزی و توسعه استان

ماده ۲- اصول

الف - برش استانی نقشه، امتداد نقشه و اسناد مصوب آن در استان است که در چارچوب بیانیه گام دوم انقلاب اسلامی، سند چشم‌انداز، اسناد و سیاست‌های فرادستی و برنامه آمایش استان قرار دارد و تمام یا بخشی از برنامه عملیاتی آن دسته از برنامه‌های توسعه‌ای است که پس از تصویب این آیین‌نامه تهیه می‌شوند.

ب - برش استانی نقشه در تدوین و اجرا به اصول مسئله‌محوری، انسجام نظری، مشارکت‌جویی و عمل‌گرایی متعهد است.

ماده ۳- ارکان

۱. شورای عالی؛ ۲. ستاد؛ ۳. دبیرخانه؛ ۴. شورای فرهنگ عمومی؛ ۵. شورای فرهنگ؛ ۶. شورای برنامه‌ریزی.

ماده ۴- اجزاء

برش استانی نقشه مشتمل بر شش بخش است:

الف - چارچوب ارزشی (مبانی، ارزشها و اصول)؛ ب - مسائل اولویت‌دار استان؛ پ - اقدامات ملی اولویت‌دار؛ ت - اهداف (مشخص، قابل اندازه‌گیری، تحقق‌پذیر، منطقی و زمان‌مند)؛ ث - اقدامات استانی اولویت‌دار؛ ج - فهرست برنامه و فعالیت‌های متناسب با اقدامات استانی.

ماده ۵ - مقدمات تدوین

الف - مسئولیت تدوین برش استانی نقشه برعهده شورای برنامه‌ریزی است، که از طریق واگذاری امر تدوین به کارگروه صورت می‌گیرد.

ب - کارگروه موظف است با مشارکت شورای فرهنگ، اقدامات ملی اولویت‌دار، اهداف و اقدامات استانی اولویت‌دار را با اجماع نظر، تعیین نماید.

تبصره: کارگروه می‌تواند بر حسب نیاز و برای انجام کارهای مطالعاتی و کارشناسی با تأیید شورای برنامه‌ریزی، از ظرفیت نخبگان و فعالان فرهنگی، مراکز علمی دانشگاهی و حوزوی استفاده کند.

پ - دبیرخانه موظف است با تهیه دستورالعمل و راهنمای عملی تدوین، تمهید برگزاری دوره‌های آموزشی، تشکیل جلسات هماهنگی و مدیریت دانش، بسیج ظرفیتهای استفاده از گروه‌های مردمی، توان تدوین برش‌های استانی نقشه را ایجاد و تقویت کند.

تبصره: دبیرخانه می‌تواند با همکاری سازمان اداری و استخدامی کشور برنامه‌های آموزشی را برای توانمندسازی فرهنگی مدیران استان طراحی و اجرا کند.

ماده ۶ - فرایند تدوین

الف - تدوین و ابلاغ چارچوب ارزشی: دبیرخانه موظف است با مشارکت نخبگان متن چارچوب ارزشی برش‌های استانی نقشه را بر مبنای مفاد نقشه و سایر اسناد بالادستی به ویژه بیانیه گام دوم انقلاب اسلامی، تدوین و به همراه جدول زمانبندی تدوین برش استانی، به شورای فرهنگ و شورای برنامه‌ریزی، ابلاغ کند.

ب - تعیین مسائل اولویت‌دار استان: شورای فرهنگ موظف است مبتنی بر شاخص‌های مستخرج از بیانیه گام دوم انقلاب اسلامی، سند چشم‌انداز، اسناد و

سیاست‌های فرادستی و سند آمایش استان، ضمن احصاء مسائل فرهنگی استان، مسائل اولویت‌دار استان را تعیین کند.

پ - تعیین اقدامات ملی اولویت‌دار، اهداف و اقدامات استانی اولویت‌دار: کارگروه موظف است با توجه به مسائل اولویت‌دار، ظرفیت دستگاه‌های اجرایی و گروه‌های مردمی استان، حداکثر طی مدت دو ماه نسبت به تعیین اقدامات ملی اولویت‌دار، اهداف و اقدامات استانی اولویت‌دار اقدام نماید.

ت - تطبیق اقدامات استانی با فهرست برنامه و فعالیت‌ها و تهیه پیش‌نویس برش استانی نقشه: کارگروه موظف است با مشارکت دستگاه‌های اجرایی ذیربط، حداکثر ظرف مدت دو ماه از اجرای بند (پ) این ماده، اقدامات استانی را با فهرست برنامه و فعالیت هر یک از دستگاه‌های مرتبط تطبیق داده و نسبت به تهیه پیش‌نویس برش استانی اقدام کند.

ث - کارگروه موظف است پیش‌نویس برش استانی نقشه را برای تصویب به شورای برنامه‌ریزی ارسال کند.

ماده ۷- تصویب

الف - شورای برنامه‌ریزی موظف است، حداکثر ظرف مدت یک ماه نسبت به بررسی و تصویب پیش‌نویس برشی استانی اقدام کند.

تبصره: در موارد اختلاف نظر بین شورای برنامه‌ریزی و شورای فرهنگ، نظر شورای فرهنگ عمومی تعیین‌کننده است.

ب - شورای برنامه‌ریزی موظف است، الزامات قانونی مورد نیاز برای اجرای برش استانی را از طریق مراجع ذیربط (کمیته تلفیق و ستاد، شورای عالی انقلاب فرهنگی، سازمان برنامه و بودجه کشور) پیگیری و تأمین نماید.

ماده ۸- اجرا

الف - مسئولیت اجرای برش استانی نقشه بر عهده دستگاه‌های اجرایی ذی ربط با استفاده حداکثری از ظرفیت گروه‌های فعال مردمی است.

ب - شورای برنامه‌ریزی برش استانی نقشه را برای اجرا و مبادله موافقتنامه با سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان به دستگاه‌های اجرایی ذیربط ابلاغ می‌کند.

تبصره: دستگاه‌های اجرایی ذیربط موظفند بر اساس اقدامات استانی و فهرست برنامه و فعالیت‌ها، نسبت به مبادله موافقتنامه با سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان اقدام کنند.

ماده ۹- نظارت و ارزیابی

الف - نظارت بر روند تدوین و اجرای برش‌های استانی نقشه و ارزیابی نتایج آثار آنها بر عهده شورای فرهنگ است. این شورا موظف است گزارش‌های مربوطه را تهیه و برای نظارت عالیه به شورای فرهنگ عمومی و گزارش نهایی توسط شورای فرهنگ عمومی به دبیرخانه ارسال شود.

تبصره: شاخص‌های تحقق اهداف برش‌های استانی توسط دبیرخانه با همکاری شورای فرهنگ عمومی طراحی می‌شود.

ب - کارگروه موظف است گزارش عملکرد اجرای برش استانی نقشه را بر اساس شاخص‌های مذکور، به صورت فصلی و سالانه، تهیه و به شورای فرهنگ و دبیرخانه ارسال کند. پ - دبیرخانه موظف است گزارش عملکرد سالانه مجموعه استان‌ها را به کمیته تلفیق و ستاد ارائه دهد.

ت - ستاد موظف است بر اساس نتایج حاصل از گزارش‌ها و ارزیابی‌ها، تصمیمات لازم در مورد اصلاحات و تغییرات مورد نیاز را اتخاذ و نتیجه را به شورای عالی گزارش کند.

ماده ۱۰- هماهنگی بین برش‌های استانی نقشه

الف - مسئولیت ایجاد هماهنگی بین برش‌های استانی نقشه بر عهده شورای فرهنگ عمومی است. این شورا موظف است گزارش‌های مربوطه را تهیه و به دبیرخانه ارسال کند.

ب - شورای فرهنگ موظف است بر اساس دستورالعمل دبیرخانه، به طور مستمر اطلاعات مربوط به دستور جلسات و تصمیمات مربوط به فرایندهای تدوین و اجرای برش استانی نقشه را منتشر کند.

ماده ۱۱- افق زمانی

افق زمانی برش‌های استانی نقشه متناسب با قوانین برنامه‌های پنج‌ساله توسعه و بودجه سالانه کشور است.

معاون اول رئیس‌جمهور و رئیس ستاد هماهنگی نقشه مهندسی

فرهنگی کشور - اسحاق جهانگیری