



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

بسمه تعالی

“با صلوات بر محمد و آل محمد”

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

هیئت وزیران در جلسه ۱۴۰۱/۲/۴ به پیشنهاد شورای عالی بیمه سلامت کشور و تأیید سازمان برنامه و بودجه کشور و به استناد بند (الف) ماده (۹) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور - مصوب ۱۳۹۵ - تصویب کرد:

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت، موضوع تصویب‌نامه‌های شماره ۷۰۳۵۸/ت/۵۴۲۴۰ هـ مورخ ۱۳۹۶/۶/۹، شماره ۱۱۵۵۹۹/ت/۵۸۲۹۸ هـ مورخ ۱۳۹۹/۱۰/۱۳ و شماره ۵۷۳۶/ت/۵۸۶۶۶ هـ مورخ ۱۴۰۰/۱/۲۳ به شرح زیر اصلاح می‌شود:
۱- کدهای زیر مطابق جدول زیر اصلاح می‌شوند:

ردیف	کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیهوشی
۱	۱۰۰۱۷۶	#	تزریق بوتولینوم؛ هر ناحیه بدن (در صورتیکه جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد.) (مطابق استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش خواهد بود.)	۴		.
۲	۳۰۰۹۰۰		جایگذاری یا درآوردن یا تعویض ژنراتور پپس میکرو دائمی دهلیزی-بطنی (یک یا چند حرفه‌ای) یا تعویض ژنراتور (ICD) یا (CRT).	۱۰	۵	.
۳	۴۰۰۸۴۰	*	عمل محدودسازی حجم معده بدون پای پاس معده، برای چاقی مفرط؛ گاستروپلاستی (Vertical Banded) یا هر روش دیگر (مطابق با سیاست‌های خرید راهبردی تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر قرار گیرد.)	۵۶		۱۰



۱۰		۸۶	عمل محدود سازی حجم معده، با بای پاس معده برای چاقی مفرط؛ با گاستروانتروستومی به صورت روان-حوی با بازوی کوتاه (کمتر از ۱۰۰ سانتیمتر) برای کم کردن جذب (معکوس کردن مجرای صفراوی پانکراسی، با سونئج دنودنوم) (مطابق با سیاست‌های خرید راهبردی تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر قرار گیرد).	■	۴۰۰۸۴۵	۴
۱۰		۱۰۰	بازسازی، عمل باز، اصلاح عمل محدودسازی حجم معده برای چاقی مفرط، به غیر از ابزار قابل تنظیم محدودکننده معده (عمل مستقل) (مطابق با سیاست‌های خرید راهبردی تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر قرار گیرد).		۴۰۰۸۵۰	۵
ارزش تام ۱۰ واحد	۳۵	۱۵	لینوترپسی، توسط موج ضربه ای خارج از بدن (ESWL) به ازای هر جلسه (یک ارزیابی توسط پزشک معالج در طول جلسات (ESWL) الزامی است)		۵۰۰۱۷۰	۶
۹	۳۵	۶۵	شکستن و یا خارج کردن سنگ های کلیه با کمک اورتروسکوپ انستافیدبر Retrograde intrarenal surgery (RIRS)		۵۰۰۳۵۲	۷
۰	۹	۲	رادیوگرافی EOS تمام ستون فقرات یا اندام تحتانی یا فوقانی در پوزیشن‌های مختلف	#*	۷۰۰۴۶۶	۸
۰	۱۱	۳	رادیوگرافی (EOS) تمام بدن در پوزیشن‌های مختلف	#*	۷۰۰۴۶۷	۹
۰	۱,۲	۰	چاپ مجدد کلیشه تصویربرداری این کد صرفاً به درخواست بیمار و برای بار دوم قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (برای چاپ اولیه کلیشه تصویربرداری این کد قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد) (مبنای محاسبه ضریب تعرفه ریالی دولتی می‌باشد)	#*	۷۰۰۶۶۶	۱۰



۰	۲۵	۱۵	سی تی آنژیوگرافی مالتی دکتور ۶۴ اسلایس یا بیشتر برای بررسی سایر عروق یک طرفه یا دو طرفه (برای بررسی عروق کرونر قلب، سی تی آنژیوگرافی کمتر از ۶۴ اسلایس قابل گزارش نمی باشد)	#*	۷۰۲۴۹۰	۱۱
۰	۸,۰۵	۳,۳	سی تی اسکن آنژیوگرافی	#	۷۰۲۸۷۶	۱۲
۰	۷	۴,۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۶۵	۱۳
	۵	۲,۲۵	هدایت سی تی اسکن یا Cone Beam CT برای تعبیه میدان های پرتو درمانی (براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و اندیکاسیون های مصوبه هفتاد و نهمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور، برای خدمت IMRT، تحت پوشش بیمه پایه قرار می گیرد.) (انجام همزمان این خدمت با کد ملی ۷۰۵۴۷۰ در یک روز قابل محاسبه و پرداخت نمی باشد)	#*	۷۰۵۴۷۲	۱۴
۰	۵۰	۰	درمان رادیوتراپی بیمار به روش IMRT به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۸۰	۱۵
۰	۱۳۰	۰	درمان براکی تراپی بیمار بر روی دستگاه HDR (دوز بالا) به ازای هر جلسه (برای دستگاه MDR، هفتاد درصد (۷۰٪) تعرفه مربوطه قابل اخذ می باشد)	#+	۷۰۵۵۰۵	۱۶
۰		۵۰	براکي تراپی سیلندرتاندوم اوپید شامل قراردادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکي تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکي تراپی بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۲۰	۱۷



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

		۷۵	براکی تراپی ارگان های لگنی (غیر از پروستات) شامل قراردادادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۴۰	۱۸
		۳۵	براکی تراپی بافت نرم سرگردن و اندام ها شامل قراردادادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۴۵	۱۹
		۱۰۵	براکی تراپی پروستات شامل قراردادادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۵۰	۲۰
		۶	ارایه تصویر سه بعدی به همراه گزارش آنالیز و محاسبات کمی تصاویر برای سی تی اسکن، SPECT/CT.PET/CT.MRI و تصویر برداری (EOS) و ماموگرافی همراه با پردازش بعدی بر روی تصاویر با دستگاه تصویربرداری، کالیبراسیون و تنظیم پارامترهای تصویر برداری و نظارت حین تصویر برداری	#*+	۷۰۹۰۷۰	۲۱
	۲	۴	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جسم خارجی	#	۸۰۷۲۲۳	۲۲
	۲	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: چشم و ضمایم به جز انوکلیشن	#	۸۰۷۲۷۹	۲۳
	۳	۷	سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، مو و ناخن	#	۸۰۷۲۹۹	۲۴



۰	۲	۷	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: استخوان و مفاصل، بیوپسی یا کورتاژ	#	۸۰۷۳۰۰	۲۵
۰	۳	۷	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های تومورال پاتولوژی که دارای کد مستقل نمی‌باشند.	#	۸۰۷۳۰۸	۲۶
۰	۲	۷	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انوکلیشن چشم	#	۸۰۷۳۰۹	۲۷
۰	۲	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه گوارش که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۰	۲۸
۰	۲	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه تنفسی که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۱	۲۹
۰	۲	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه ادراری تناسلی که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۲	۳۰
۰	۲	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه قلبی عروقی، خون و لنفاتیک که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۳	۳۱
۰	۲	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه سر و گردن که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۴	۳۲
۰	۳	۳	تشخیص و جداسازی تخمک از مایع فولیکولی به ازای هر ۱۰ تخمک	#	۸۰۹۰۱۵	۳۳



۰	۲,۵	۲,۵	آماده سازی جنین برای انتقال با هر روش (به ازای هر نی)	#	۸۰۹۰۲۰	۳۴
۰	۸	۷	انجماد جنین و تخمک به ازای هر نی	#	۸۰۹۰۳۰	۳۵
۰	۴	۱	به ازای هر نی اضافه	#	۸۰۹۰۳۵	۳۶
۰	۲,۵	۲,۵	کشت تخمک یا جنین تا ۷۲ ساعت	#	۸۰۹۰۶۰	۳۷
۰	۴	۳	کشت تخمک یا جنین بیش از ۷۲ ساعت	#	۸۰۹۰۶۳	۳۸
۰	۳,۵	۰,۵	ذخیره سازی جنین به ازای هر شش ماه	#	۸۰۹۰۸۵	۳۹
۰	۴	۳	پروسه میکروانجکشن تخمک به ازای هر ۴ تخمک. به ازای هر ۱ تا ۴ تخمک اضافه. این کد یک بار دیگر قابل گزارش می باشد.	#	۸۰۹۱۹۶	۴۰
۰	۱,۵	۱,۵	تشخیص و جداسازی اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی	#+	۸۰۹۱۹۸	۴۱
۰	۱	۳	فصد خون به هر روش توسط افراد صاحب صلاحیت بر اساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	#*	۹۰۱۷۹۰	۴۲

۲- عبارت اسپیرال از شرح کدهای (۷۰۲۵۶۵) الی (۷۰۳۰۳۵) حذف می شود.

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

ردیف	کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیمه‌بانی
۱	۷۰۲۹۶۵	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - با و بدون تزریق (حذف به علت تکراری بودن)	۲,۸۹	۷,۰۶	۰
۲	۸۰۲۶۳۵	#	فصد خون	۰,۷	۱,۵	۰
۳	۸۰۹۰۶۱	#*	کشت (In Vitro Maturation) IVM	۲	۲	۰

۴- کدهای (۷۰۲۰۰۰) الی (۷۰۲۴۶۵) به استثنای کدهای ملی (۷۰۲۲۷۵) و (۷۰۲۳۴۰) از کتاب

ارزش نسبی خدمات سلامت حذف می شوند.

۵- در راستای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت - مصوب ۱۴۰۰، ویژگی ستاره (*) از

کلیه خدمات درمان ناباروری، حذف و خدمات ناباروری بر اساس دستورالعمل خرید راهبردی ابلاغی

دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور تحت پوشش سازمان های بیمه گر پایه قرار می گیرد.



۶- تعهدات شیمی درمانی: انواع بسته‌های مختلف برای نحوه و شرایط آماده‌سازی دارو و جزئیات کای فنی، حرفه‌ای و هزینه تجهیزات مصرفی به شرح جدول زیر می‌باشد. کدهای شایع (گلوبال) جهت گزارش آماده‌سازی محلول‌های شیمی درمانی به شرح جدول زیر قابل محاسبه و پرداخت خواهد بود:


۶-۱- ضریب ریالی کای تجهیزات مصرفی، معادل ضریب ریالی کای فنی با ویژگی (#) در بخش دولتی تعیین می‌گردد.

بسته	کد گلوبال	تجهیزات سرمایه‌ای پایه	تجهیزات سرمایه‌ای مکمل	تجهیزات مصرفی	کای حرفه‌ای	کای فنی	کای تجهیزات مصرفی	کای کل
۱	۹۰۴۰۱۰	اتاق تمیز (دارای هود پاکابینت بیولوژیک ایمن: BSC)	دستگاه خودکار یا نیمه خودکار	سیستم بسته	۱٫۸	۲٫۳	۳٫۳	۷٫۴
۲	۹۰۴۰۱۵	ایزولاتور	دستگاه خودکار یا نیمه خودکار	سیستم بسته	۱٫۷	۱٫۴	۳٫۳	۶٫۴
۳	۹۰۴۰۲۰	هود پاکابینت بیولوژیک ایمن: BSC	دستگاه خودکار یا نیمه خودکار	سیستم بسته	۱٫۶	۱٫۱	۳٫۳	۶
۴	۹۰۴۰۲۵	اتاق تمیز (دارای هود پاکابینت بیولوژیک ایمن: BSC)	-	سیستم بسته	۱٫۵	۱٫۷	۳٫۳	۶٫۵
۵	۹۰۴۰۳۰	ایزولاتور	-	سیستم بسته	۱٫۴	۱	۳٫۳	۵٫۷
۶	۹۰۴۰۳۵	هود پاکابینت بیولوژیک ایمن: BSC	-	سیستم بسته	۱٫۳	۰٫۵	۳٫۳	۵٫۱



۳,۹	۱	۱,۷	۱,۲	روش غیر بسته	-	اتاق تمیز (دارای هود یا کابینت بیولوژیک ایمن: BSC)	۹۰۴۰۴۰	۷
۳,۱	۱	۱	۱,۱	روش غیر بسته	-	ایزولاتور	۹۰۴۰۴۵	۸
۲,۵	۱	۰,۵	۱	روش غیر بسته	-	هود یا کابینت بیولوژیک ایمن: BSC	۹۰۴۰۵۰	۹

محمد مخبر
معاون اول رئیس جمهور



رونوشت به دفتر مقام معظم رهبری، دفتر رئیس جمهور، دفتر رئیس قوه قضائیه، دفتر معاون اول رئیس جمهور، دبیرخانه مجمع تشخیص مصلحت نظام، معاونت حقوقی رئیس جمهور، معاونت امور مجلس رئیس جمهور، معاونت اجرایی رئیس جمهور، دیوان محاسبات کشور، دیوان عدالت اداری، سازمان بازرسی کل کشور، معاونت قوانین مجلس شورای اسلامی، امور تدوین، تنقیح و انتشار قوانین و مقررات، کلیه وزارتخانه‌ها، سازمان‌ها و مؤسسات دولتی، نهادهای انقلاب اسلامی، روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران، دبیرخانه شورای اطلاع‌رسانی دولت و دفتر هیئت دولت ابلاغ می‌شود.



۳,۹	۱	۱,۷	۱,۲	روش غیر بسته	-	اتاق تمیز (دارای هود پاکابینت بیولوژیک ایمن: BSC)	۹۰۴۰۴۰	۷
۳,۱	۱	۱	۱,۱	روش غیر بسته	-	ایزولاتور	۹۰۴۰۴۵	۸
۲,۵	۱	۰,۵	۱	روش غیر بسته	-	هود پاکابینت بیولوژیک ایمن: BSC	۹۰۴۰۵۰	۹

محمد مخبر

معاون اول رئیس جمهور

رونوشت با توجه به اصل ۱۳۸ قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران برای اطلاع ریاست محترم
مجلس شورای اسلامی ارسال می شود.

محمد مخبر
معاون اول رئیس جمهور