



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

شماره
تاریخ ۱۴۰۱ / ۲ / ۱۲

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

۵۷۲۶ / 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 پیس میکر دائمی دهلیزی-بطنی (بک یا چند حفره‌ای) یا تعویض ژنراتور (ICD) یا (CRT).	۱۰	۵	.
۳	۴۰۰۸۴۰	•	عمل محدودسازی حجم معده بدون بای 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



جمهوری اسلامی ایران
رئیس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

شماره
تاریخ ۱۴۰۱/۲/۱۲

۱۰	۸۶	عمل محدود سازی حجم معده. با بای پاس معده برای چاقی مفرط. با گاستروانتروستومی به صورت روان-وای با بازوی کوتاه (کمتر از ۱۰۰ سانتیمتر) برای کم کردن جذب (معکوس کردن مجرای صفراوی پانکراسی، با سونویج دلدونوم) (مطابق با سیاست‌های خرید راهبردی تحت پوشش سازمان‌های بیمه گر قرار گیرد).	۴۰۰۸۴۵	۴	
۱۰	۱۰۰	بازسازی، عمل باز، اصلاح عمل محدود سازی حجم معده برای چاقی مفرط، به غیر از ابزار قابل تنظیم محدود کننده معده (عمل مستقل) (مطابق با سیاست‌های خرید راهبردی تحت پوشش سازمان‌های بیمه گر قرار گیرد).	۴۰۰۸۵۰	۵	
ارزش تام ۱۰ واحد	۳۵	۱۵	لپتوتریپسی، 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 با خارج کردن سنگ های کلیه با کمک اورتروسکوپ لسطاف بدیر Retrograde intrarenal surgery (RIRS)	۵۰۰۳۵۲	۷
۰	۹	۳	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



۱۱	۷۰۲۴۹۰	#*	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)	۱۵	۲۵
۱۲	۷۰۲۸۷۶	#	سی تی اسکن آنتروگرافی	۳,۳	۸,۰۵
۱۳	۷۰۲۹۶۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با و بدون تزریق	۴,۵	۷
۱۴	۷۰۵۴۷۲	#*	هدایت سی تی اسکن یا Cone Beam CT برای تعبیه میدان های پرتو درمانی (بر اساس 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)	۲,۲۵	۵
۱۵	۷۰۵۴۸۰	#	درمان رادیوتراپی بیمار به روش IMRT به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۰	۵۰
۱۶	۷۰۵۵۰۵	#+	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)	۰	۱۳۰
۱۷	۷۰۵۵۲۰	#	براکری تراپی سبلندرتاندوم اوبید شامل قراردادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تابید پلان)، محاسبات فیزیک براکری تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکری تراپی بابت هر جلسه	۵۰	۰



		۷۵	براکسی تراپی ارگمان های لگنی (غیر از پروستات) شامل قراردادن 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	براکسی تراپی بافت نرم سرگردن و اندام ها شامل قراردادن 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	براکسی تراپی پروستات شامل قراردادن 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 ضامیم به جز آنوکلیشن	#	۸۰۷۲۷۹	۲۳
	۳	۷	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، مو و ناخن	#	۸۰۷۲۹۹	۲۴



۰	۳	۷	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: استخوان و مفاصل، بیوسی یا کورتاز	#	۸۰۷۳۰۰	۲۵
۰	۳	۷	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های نومورال پاتولوژی که دارای کد مستقل نمی‌باشند.	#	۸۰۷۳۰۸	۲۶
۰	۳	۷	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اتوکلیشن 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 سروگردن 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	۲,۵	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 پالت 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:

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

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 پاکابنت 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 پاکابنت بیولوژیک ایمن: BSC	دستگاه خودکار یا نیمه خودکار	سیستم بسته	۱٫۶	۱٫۱	۳٫۳	۶
۴	۹۰۴۰۲۵	اتاق تمیز (دارای هود پاکابنت 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 پاکابنت بیولوژیک ایمن: BSC	-	سیستم بسته	۱٫۳	۰٫۵	۳٫۳	۵٫۱

۲۱۲۶۴ / ت ۵۹۸۰۱ هـ

شماره
تاریخ ۱۴۰۱/۲/۱۲



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

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.