

تعرفه مصوب خدمات پزشکی و پرستاری در منزل در کل کشور سال ۱۴۰۱

ردیف	کد	شرح کد	تعرفه (ریال)
۳۰	۹۶۰۱۵۵	خون‌گیری وریدی یک یا چند بار مثل تست تحمل گلوکز با دستور پزشک ۱. این کد برای خونگیری وریدی، توسط آزمایشگاه‌های تشخیصی طبی نیز قابل گزارش و اخذ می‌باشد. ۲. برای خونگیری وریدی، مراکز مراقبت پرستاری در منزل در صورتی که با یک آزمایشگاه تشخیصی و طبی، برای انجام خدمت قرارداد داشته باشند، می‌توانند از این کد استفاده کنند.	۲۲۵,۶۰۰
۳۱	۹۶۰۱۶۰	سرم‌تراپی در منزل	۷۶۰,۹۰۰
۳۲	۹۶۰۱۶۵	تزریق داروی داخل عضله یا زیر جلدی به ازای هر تزریق	۲۱۳,۳۰۰
۳۳	۹۶۰۱۷۰	تزریق داروی داخل وریدی به ازای هر تزریق	۲۵۳,۴۰۰
۳۴	۹۶۰۱۷۵	فتوتراپی ساده هزینه اجاره دستگاه به طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد.	۸۲۳,۴۰۰
۳۹	۹۶۰۲۰۰	گازاژ	۳۲۶,۳۰۰
۴۰	۹۶۰۲۰۵	گذاشتن یا تعویض لوله بینی - معده ای (NGT) با دستور پزشک	۱,۲۴۴,۰۰۰
۴۱	۹۶۰۲۱۰	انجام انما	۹۳۸,۷۰۰

- ۱- آرایه و دریافت تعرفه این خدمات صرفاً در صورت ثبت به صورت الکترونیک امکان‌پذیر می‌باشد.
- ۲- هزینه ایاب و ذهاب متناسب با نرخ کرایه آژانس مصوب در هر شهر که مورد تایید کمیته استانی تعیین سقف تعرفه‌های هر استان باشد و یا براساس فاکتورهای آرایه شده قابل محاسبه می‌باشد.
- ۳- در مواردی که خدمت به جزء فنی (براساس کتاب ارزش نسبی) نیاز داشته است، در کد مربوطه لحاظ گردیده است.
- ۴- هزینه مواد مصرفی به جز در مواردی که در شرح کد اشاره شده است به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.
- ۵- تزریق داروهای حساس و بیولوژیک و سایر داروها براساس ابلاغیه‌ها و استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، در منزل مجاز نمی‌باشد.
- ۶- خدماتی که آرایه آنها نیازمند تجویز پزشک می‌باشد، بدون تجویز پزشک در منزل امکان‌پذیر نمی‌باشد.

- لیست تجهیزات موجود جهت اجاره بیماران:**
- * دستگاه فتوتراپ LED و مهتابی جهت زردی نوزادان
 - * کپسول و مانومتر اکسیژن
 - * دسک موج جهت جلوگیری از زخم بستر
 - * دستگاه اکسیژن ساز
 - * ساکسن

تعرفه مصوب خدمات پزشکی و پرستاری در منزل در کل کشور سال ۱۴۰۱

ردیف	کد	شرح کد	تعرفه (ریال)
۱	۹۶۰۰۱۰	پایش و ارزیابی بیمار شامل: گرفتن فشارخون و کنترل علائم حیاتی شامل پالس اکسیمتری برای اشباع اکسیژن، غیرتهاجمی (یک یا چند بار در یک بار مراجعه) یا حضور در بالین بیمار / مددجو در مواقع انتقال از بیمارستان و مراکز درمانی به منزل و بالعکس. این کد در هر شبانه روز یک بار قابل محاسبه و پرداخت است.	۴۶۰,۰۰۰
۲	۹۶۰۰۱۵	کنترل علائم حیاتی مجدد. این کد همزمان با کد (۹۶۰۰۱۰) قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد.	۲۳۰,۰۰۰
۵	۹۶۰۰۳۰	کشیدن بخیه تا (۱۰) گره	۲۰۵,۶۰۰
۶	۹۶۰۰۳۱	کشیدن بخیه پیش از (۱۰) گره	۱,۰۵۶,۵۰۰
۷	۹۶۰۰۴۰	تعویض پانسمان تا (۲۰) سانتی‌متر	۴۰۰,۰۰۰
۸	۹۶۰۰۴۱	تعویض پانسمان بیش از (۲۰) سانتی‌متر	۵۸۶,۵۰۰
۹	۹۶۰۰۵۰	پانسمان یا تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح یک برای یک ناحیه	۴۸۰,۶۰۰
۱۰	۹۶۰۰۵۱	پانسمان یا تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح یک به ازای هر ناحیه اضافه	۲۴۰,۳۰۰
۱۱	۹۶۰۰۶۰	پانسمان یا تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح دو برای یک ناحیه	۷۰۵,۶۰۰
۱۲	۹۶۰۰۶۱	پانسمان یا تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح دو به ازای هر ناحیه اضافه	۲۵۲,۸۰۰
۱۳	۹۶۰۰۷۰	پانسمان یا تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح سه برای یک ناحیه	۹۱۷,۲۰۰
۱۴	۹۶۰۰۷۱	پانسمان یا تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح سه به ازای هر ناحیه اضافه	۴۵۸,۶۰۰
۱۵	۹۶۰۰۸۰	پانسمان در موارد سوختگی درجه دو (تا بیست و پنج درصد) سوختگی)	۹۳۸,۷۰۰
۱۶	۹۶۰۰۸۵	پانسمان زخم پای دیابتی سطح ۱	۶۵۷,۱۰۰
۱۷	۹۶۰۰۹۰	پانسمان زخم پای دیابتی سطح ۲	۹۳۸,۷۰۰
۱۸	۹۶۰۰۹۵	پانسمان زخم پای دیابتی سطح ۳	۱,۱۲۶,۴۰۰
۱۹	۹۶۰۱۰۰	دبریدمان سطحی و پانسمان زخم بستر سطح ۲ برای یک ناحیه	۱,۲۹۲,۱۰۰
۲۰	۹۶۰۱۰۱	دبریدمان سطحی و پانسمان زخم بستر سطح ۲ به ازای هر ناحیه اضافه	۶۴۶,۱۰۰
۲۱	۹۶۰۱۱۰	دبریدمان سطحی و پانسمان زخم بستر سطح ۳ برای یک ناحیه	۱,۶۸۹,۷۰۰
۲۲	۹۶۰۱۱۱	دبریدمان سطحی و پانسمان زخم بستر سطح ۳ به ازای هر ناحیه اضافه	۸۳۹,۹۰۰
۲۵	۹۶۰۱۳۰	مراقبت از استوما (کیسه گذاری، شستشو، پانسمان و تعویض)	۹۳۰,۰۰۰
۲۶	۹۶۰۱۳۵	شستشوی ساده مثانه	۴۹۶,۰۰۰
۲۷	۹۶۰۱۴۰	تعویض کاتتر یا سوند مثانه (Foley) (شامل هزینه‌های مصرفی، سوند فولی و ست ارائه خدمت)	۱,۶۱۲,۰۰۰
۲۸	۹۶۰۱۴۵	خارج کردن سوند ادراری یا فولی	۴۷۰,۰۰۰

آدرس: قوچان - بعد از چهارراه دوم خیابان شهید روشنی - نیش روشنی ۷ / تلفن: ۰۵۱۴۷۲۴۱۳۰۰

آدرس: قوچان - بعد از چهارراه دوم خیابان شهید روشنی - نیش روشنی ۷ / تلفن: ۰۵۱۴۷۲۴۱۳۰۰