

دستورالعمل تفکیک و تمرکز درآمدهای دارویی

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

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

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

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

۳- در این دستورالعمل پیش بینی امکان پرداخت مستقیم خریدهای دارو و لوازم مصرفی پزشکی مورد نیاز بیمارستانها بر اساس اسناد ارسالی آنها، از سوی معاونتهای غذا و دارو دانشگاهها به شرکتهای توزیعی و نهایتاً به هزینه منظور نمودن از طرف آنها صورت گرفته است. مع الوصف معاونتهای غذا و دارو در کنار نظارت های جاری و قانونی خود بر شرکتهای و مضافاً طرف خرید و پرداخت به آنها، توان مضاعفی در نظارت بر توزیع شرکتهای و تدارک نیازهای بیمارستانها و تضمین تامین صد در صدی دارو و لوازم مصرفی پزشکی هر بیمارستان را خواهد داشت. لذا این امر کمک حال بیمارستانها شده و در کنار آنها پاسخگویی خدمات کامل شایسته دارویی و تجهیزاتی مجموعه دانشگاهها خواهند بود. بدیهی است که در این

صورت سازمان غذا و دارو که ذاتاً عهده دار مسئولیت این مهم میباشد، قادر به پاسخگویی در جهت تضمین امنیت دارویی و ملزومات بیمارستانها نیز میشود.

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

ب- مواد اجرایی:

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

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

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

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

۳- معاونت توسعه دانشگاه موظف است در پایان هر ماه نسبت به انتقال سرجمع درآمدهای دارویی و لوازم مصرفی پزشکی مصرفی واریز شده به حساب درآمدی دانشگاه، اعم از منابع نقدی و غیرنقدی به حساب متمرکز دارویی معاونت غذا و دارو اقدام نموده و فرم عملکرد مالی دارویی دانشگاه را به تکمیل فرم ضمیمه شماره ۴ به معاونت غذا و دارو ارائه نمایند.

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

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

۴- معاونت غذا و دارو دانشگاه موظف است طبق مفاد این دستورالعمل و دیگر ضوابط و قوانین و برنامه های کلی مرتبط سازمان غذا و دارو، ضمن هماهنگی با شرکتهای پخش دارویی در راستای تأمین صد درصدی دارو و لوازم پزشکی مصرفی بیمارستانها و اطمینان از عدم توزیع اقلام بیمارستانی فوق در خارج بیمارستان اقدام و نسبت به توجیه کارشناسان دارویی، بازرسین و مسئولین امور مالی در حوزه تحت نظارت خود در رابطه با اهداف و فرآیندهای این دستورالعمل تدابیر لازم را به انجام رساند.

۵- بیمارستانها موظفند کلیه اسناد هزینههای دارویی خود را جمع بندی و به پیوست فرم ضمیمه شماره ۵ به طور ماهانه به معاونت غذا و دارو تحویل تا آن معاونت نسبت به تخصیص اعتبار بعدی به بیمارستان اقدام نماید.

۶- معاونت غذا و دارو دانشگاه موظف است اسناد دارویی ارائه شده از طرف بیمارستانها را پس از بررسی و رسیدگی و تأیید جهت قطعی شدن به هزینه منظور نماید.

۷- معاونت غذا و دارو دانشگاه موظف است در پایان هر ماه نسبت به استعلام مانده بدهی امور دارویی و ملزومات مصرفی پزشکی بیمارستانها از شرکتهای دارویی جهت تعدیل بدهیها با توجه به اعتبارات موجود اقدام نمایند.

۸- معاونت غذا و دارو دانشگاه موظف است عملکرد مالی واحدهای تحت پوشش خود را در هر سه ماه یکبار طبق فرم شماره ۶ به سازمان غذا و دارو وزارت متبوع ارسال نمایند.

۹- معاونتهای غذا و دارو با در نظر گرفتن عملکرد مالی و تطبیق درآمدهای دارویی با اسناد مربوط به خرید دارو و لوازم پزشکی بیمارستانها پس از کسر بدهیهای هر واحد بابت داروهای مخدر- داروهای بیماران خاص و درصدی از درآمدهای دارویی بیمارستان را که صرف توسعه و ارتقاء خدمات دارویی در بخش دارویی بیمارستان خواهد شد را طبق فرم ضمیمه شماره ۷ تعیین و ماهانه به امور دارویی و لوازم مصرفی پزشکی بیمارستان، تخصیص دهند.

۱۰- رؤسای دانشگاه موظفند به منظور استفاده معاونتهای غذا و دارو و بیمارستانها از مازاد درآمدهای دارویی به منظور

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

بسمه تعالی

درآمدهای خدمات دارویی و ملزومات مصرفی بیمارستان

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

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

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

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

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

بسمه تعالی

فهرست واریزهای نقدی مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

به حساب متمرکز دارویی و ملزومات مصرفی دانشگاه

تاریخ:

شماره:

پیوست:

به: معاون محترم توسعه دانشگاه علوم پزشکی

از: مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

سلام علیکم

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

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

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

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

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

بسمه تعالی

اعلامیه مطالبات درآمدهای غیرنقدی واحدهای بیمارستانی به معاونت غذا و دارو

تاریخ:

شماره:

پیوست:

به: معاون محترم توسعه دانشگاه علوم پزشکی ...

از: مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

سلام علیکم

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

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

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

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

بسمه تعالی

فرم درخواست مطالبات خدمات درآمدهای دارویی و ملزومات مصرفی پزشکی واحدهای بیمارستانی از سازمانهای بیمهگر

تاریخ:

شماره:

پیوست:

به: سازمان / اداره محترم

از: مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

سلام علیکم

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

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

رئیس مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

رونوشت:

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

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

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

روش تکمیل فرم ضمیمه شماره ۳ (ب)

این فرم خلاصه شده فرم ضمیمه ۳ (الف) میباشد و بر اساس آن بیمارستان / مرکز درمانی مطالبات خود را در دو قسمت دارو و درمان به تفکیک از سازمانهای بیمهگر درخواست میکند.

۱. در ردیف اول جمع کل مطالبات دارویی بیمارستان و شماره حساب متمرکز دارویی درج میشود.
۲. در ردیف دوم جمع کل مطالبات درمانی بیمارستان از سازمان بیمهگر و شماره حساب مربوطه درج میگردد.
۳. جمع کل مطالبات بیمارستان که بین دو حساب اعلام شده تفکیک میگردد از حاصل جمعهای مربوطه درج خواهد شد.

بسمه تعالی

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

تاریخ:
شماره:
پیوست:

به: معاونت محترم غذا و داروی دانشگاه

از: مسئول واحد درآمد دانشگاه

سلام علیکم

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

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

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

بسمه تعالی

فرم اعلام هزینه‌های دارویی مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

تاریخ:

شماره:

پیوست:

به: معاونت محترم غذا و داروی دانشگاه

از: مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

سلام علیکم

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

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

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

بسمه تعالی

فرم اعلام هزینه‌های دارویی مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

تاریخ:

شماره:

پیوست:

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

از: معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی

سلام علیکم

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

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

نام و نام خانوادگی معاون غذا و داروی دانشگاه

امضاء

بسمه تعالی

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

.....

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

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

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

نام و نام خانوادگی معاون غذا و دارو دانشگاه

امضاء

بسمه تعالی

فرم اعلام هزینه‌های دارویی مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

تاریخ:

شماره:

پیوست:

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

سلام علیکم

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

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

نام و نام خانوادگی معاون غذا و داروی دانشگاه

امضاء

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

۱۱۳۴۸۰۵	.	۳۳۶۷۶۱	۲۲۶۴	.	.	.	.	.	.	.	۳۵۸۸۵	۲۸۳۵۰۰	۹۳۹۵	۵۶۷۰۰۰	کراتوتومی شعاعی (غیرلیزری)	۵۵
۱۶۴۹۶۶۶	۶۵۷۰	۴۴۵۸۴۸	۵۰۹۶۸	.	۴۷۴۶	.	۷۰۱۶	۳۴۲۲	۶۸۴۴	۵۷۰	۲۶۲۶۱۳	۲۸۳۵۰۰	۱۰۵۶۹	۵۶۷۰۰۰	درآوردن عدسی، داخل یا خارج کپسولی با یا بدون آیریدکتومی	۵۶
۲۲۱۹۳۱۹	۳۵۰۴۱	۲۹۳۵۷۶	۲۶۶۱۶۵	.	۵۷۳۸	۲۳۳۵	۹۳۸۰	۴۵۶۳	۸۴۴۱	.	۳۴۴۶۷۱	۲۹۶۹۰۰	۵۸۷۲۰	۷۹۳۸۰۰	درآوردن عدسی، داخل و خارج کپسولی + گذاشتن لنز	۵۷
۱۴۸۷۰۰۸	۵۴۸	۳۹۹۷۳۶	۴۳۴۷۲	.	۱۶۳۷	.	۱۰۳۱۷	۸۵۵	۱۷۳۸	.	۲۲۰۲۰۴	۲۵۵۱۵۰	۴۳۰۶۲	۵۱۰۳۰۰	لتراایسم یک یا دو چشم به هر طریق	۵۸
۲۲۶۰۶۶۱	.	۵۵۹۶۱۶	۱۹۸۲۰۸	.	.	۴۶۷۰	۲۲۰۱۰	.	۱۹۸۵	.	۳۴۲۵۳۹	۳۵۴۳۷۵	۶۸۵۰۸	۷۰۸۷۵۰	تمپانوپلاستی با یا بدون ماستوئیدکتومی با یا بدون بازسازی زنجیره استخوانی	۵۹
۲۲۵۵۸۳	.	۴۹۱۹۷	۱۶۴۲۱	.	.	.	۹۳۵	.	.	.	۱۱۴۱۸۰	۱۴۹۵۰	.	۲۹۹۰۰	معاینه چشم زیربیهوشی	۶۰

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

قیمت به ریال

ردیف	نام عمل جراحی	درجه یک	درجه دو	درجه سه	درجه چهار
۱	اکسیژون بستر ناخن ناقص یا کامل (ناخن فرورفته در گوشت) با یا بدون بازسازی بستر ناخن (ساده یا مشکل)	۴۲.۶۶۰	۳۴.۱۳۰	۲۵.۵۷۰	۲۰.۳۵۰
۲	اکسیژون سینوس پا پیلوتیدال با یا بدون ترمیم	۲۶۶.۴۲۰	۲۱۳.۱۶۰	۱۵۹.۶۳۰	۱۲۷.۶۷۰
۳	ماستکتومی رادیکال یا مدیفیه با یا بدون برداشتن غدد لنفاوی	۵۹۷.۰۰۷	۴۷۷.۶۹۷	۳۵۷.۷۸۷	۲۸۶.۱۹۷
۴	بیوپسی و برداشتن توده‌های پستان یا ماستکتومی ناقص	۱۵۹.۶۵۸	۱۲۷.۶۹۸	۹۵.۵۷۸	۷۶.۳۹۸
۵	جانندازی شکستگی بینی به روش بسته	۱۲۷.۹۶۲	۱۰۲.۳۹۲	۷۶.۷۰۲	۶۱.۳۶۲
۶	جانندازی شکستگی بینی به طور باز یا فیکساسیون استخوانی داخل و یا خارج بدون شکستگی سپتوم	۱۶۷.۹۸۵	۱۳۳.۹۰۵	۹۹.۶۴۵	۷۹.۱۸۵
۷	درمان شکستگی باز بینی پیچیده با فیکساسیون همراه با جانندازی شکستگی سپتوم	۲۰۲.۵۶۲	۱۶۲.۰۸۲	۱۲۱.۳۰۲	۹۷.۱۱۲
۸	جانندازی دررفتگی شانه با بیهوشی	۱۳۹.۲۹۰	۱۱۹.۴۶۰	۸۹.۳۹۰	۷۱.۵۹۰
۹	جانندازی شکستگی بسته سوپراکندیلرو ترانس کندیلر	۱۴۹.۲۸۷	۱۱۹.۳۶۷	۸۹.۴۸۷	۷۱.۵۸۷
۱۰	شکستگی دوبل ساعد، جانندازی باز یا ثابت کردن استخوان	۴۴۷.۶۶۶	۳۵۸.۱۸۶	۲۶۸.۲۵۶	۲۱۳.۵۶۶
۱۱	شکستگی ساعد، دیستال رادیوس، جانندازی با دستکاری بسته ساده یا مشکل	۱۰۶.۵۰۰	۸۵.۱۹۰	۶۳.۷۸۰	۵۱.۰۰۰
۱۲	آپوتاسیون انگشت شست یا بند انگشت (منفرد) دست یا پا، با یا بدون فلاپ	۱۹۱.۹۳۸	۱۵۳.۵۹۸	۱۱۵.۰۳۸	۹۲.۰۳۸
۱۳	شکستگی تنه فمور (شامل سوپرا کوندیل) جانندازی بسته	۸۱۰.۳۳۸	۶۴۸.۴۰۸	۳۸۵.۶۷۸	۳۸۸.۵۱۸
۱۴	شکستگی تنه فمور بسته یا باز جانندازی باز یا بدون تثبیت استخوان	۸۳۱.۹۱۹	۶۷۳.۶۰۹	۵۰۴.۴۴۹	۳۰۳.۳۵۹
۱۵	جانندازی شکستگی بسته تنه تیبیا و فیولا	۲۵۵.۳۹۲	۲۰۴.۲۵۲	۱۵۲.۸۶۲	۱۲۲.۱۸۲
۱۶	جانندازی شکستگی باز تنه تیبیا و فیولا	۳۹۳.۴۷۵	۳۱۵.۶۴۵	۲۳۶.۴۲۵	۱۸۹.۱۲۵
۱۷	ترمیم تیغه بینی با یا بدون کاشت غضروف (سیتوپلاستی)	۲۱۳.۱۱۲	۱۷۰.۴۹۲	۱۲۷.۶۷۲	۱۰۲.۱۰۲
۱۸	انسیزون سینوس رادیکال یک طرفه کالدول- لوک با یا بدون برداشتن پلیپ	۲۰۱.۳۳۵	۱۶۱.۲۰۵	۱۲۰.۱۶۵	۹۵.۸۷۵
۱۹	برونکوسکپی تشخیصی	۲۸۷.۸۹۳	۲۳۰.۳۷۳	۱۷۲.۵۵۳	۱۳۸.۰۴۳
۲۰	اسپلنکتومی یا ترمیم پارگی آن	۶۷۱.۸۰۷	۵۳۷.۵۷۷	۴۰۲.۶۸۷	۳۲۲.۱۴۷
۲۱	تانسیلکتومی و آدنویدکتومی در هر سنی	۱۷۰.۵۲۴	۱۳۶.۴۳۳	۱۰۲.۱۸۴	۸۱.۶۲۳
۲۲	آرنویدکتومی اولیه با ثانویه در هر سنی	۱۵۹.۸۷۶	۱۲۷.۹۱۶	۹۵.۷۹۶	۷۶.۶۲۶
۲۳	رزکسیون رادیکال لوزه و پیلارها	۱۹۱.۹۴۴	۱۵۳.۵۹۴	۱۱۵.۰۵۴	۹۲.۰۳۳
۲۴	آنترولیزیا انسداد روده یا دئودنوستومی یا ژژنوستومی یا انتری تومی با ولولوس	۵۷۵.۴۷۵	۳۶۰.۳۱۵	۳۳۳.۷۹۵	۲۷۵.۷۶۵
۲۵	آپاندکتومی یا پریتونیت با هر دو با یا بدون درناژ آبه	۳۳۱.۱۴۲	۲۷۲.۹۶۲	۲۰۴.۳۵۲	۱۶۳.۵۳۲
۲۶	هموروئید، هر نوع و هر روش ساده یا پیچیده، با یا بدون فیستولکتومی، با یا بدون فیشرکتومی	۲۷۶.۶۶۶	۲۲۱.۲۶۶	۱۶۵.۵۹۶	۱۳۲.۳۵۶
۲۷	کوله سیستکتومی با یا بدون کلانژیوگرافی یا اکسیلوریزاسیون مجاری صفراوی	۶۲۸.۴۸۰	۵۰۲.۷۷۰	۳۷۶.۴۴۰	۳۰۱.۰۶۰
۲۸	فتق اینگوینال یکطرفه از هر نوع با یا بدون اکسیژون هیدروسل یا اسپرماتوسل به جز فتق اینگوینال مختنق	۲۵۵.۷۷۱	۲۰۴.۶۴۱	۱۵۳.۲۵۱	۱۲۲.۵۷۱
۲۹	اکسیژون کیست پاسینوس پیلونیدال وسیع	۲۶۶.۵۹۳	۲۱۳.۳۳۳	۱۵۹.۷۹۳	۱۲۷.۸۳۳
۳۰	ترمیم با تغییر محل بافت اطراف ضایعه با ترمیم در قسمت	۳۱۹.۸۶۷	۲۵۵.۹۴۷	۱۹۱.۷۰۷	۱۵۳.۲۵۷
۳۱	نفرولیتوتومی درآوردن هر نوع سنگ کلیه به هر شکل	۶۲۹.۴۵۱	۵۰۳.۶۵۱	۳۷۷.۳۳۱	۳۰۱.۸۹۱
۳۲	نفرکتومی، شامل نورترکتومی ناقص با هر روش شامل برداشت دنده	۷۱۴.۵۳۱	۵۷۱.۷۸۱	۴۲۸.۳۳۱	۳۴۲.۶۷۱
۳۳	سیتوآورتروسکپی با کانتریزاسیون حالب در بیمارستان با یا بدون نمونه برداری	۱۶۹.۶۱۴	۱۳۵.۵۲۳	۱۰۱.۲۶۴	۸۰.۸۱۴
۳۴	رزکسیون پروستات از داخل مجرا با یا بدون سیتوسکپی و نظایر آن	۳۹۰.۳۰۲	۳۹۲.۲۹۲	۲۹۳.۷۹۲	۲۳۴.۹۹۲
۳۵	اور کیوپکسی از هر نوع با یا بدون فتق یکطرفه	۲۴۵.۱۹۵	۱۹۶.۱۹۵	۱۴۶.۹۴۵	۱۱۷.۵۳۵

۳۶	زایمان توسط پزشک به هر شکل (بدون محاسبه تخت روز نوزاد)	۱۳۹.۱۶۳	۱۱۹.۲۳۳	۸۹.۳۵۳	۷۱.۴۶۳
----	--	---------	---------	--------	--------

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

قیمت به ریال

ردیف	نام عمل جراحی	درجه یک	درجه دو	درجه سه	درجه چهار
۳۷	رزکسیون یا ترمیم هیدروسل یکطرفه	۲۸۷.۸۷۹	۲۳۰.۳۵۹	۱۷۲.۵۳۹	۱۳۸.۰۲۹
۳۸	اکسیزیون واریکوسل از راه شکم با یا بدون ترمیم فتق	۲۱۳.۲۲۴	۱۷۰.۶۱۴	۱۲۷.۷۸۴	۱۰۲.۲۲۳
۳۹	پروستاتکتومی رادیکال با یا بدون نمونه برداری از غده (غدد) لنفاوی	۶۹۲.۲۴۲	۵۵۳.۷۵۲	۳۱۴.۵۷۲	۳۳۱.۳۸۲
۴۰	کولیوپرینورافی، بخیه ضایعه واژن و یا پرینه (غیرمامایی)	۱۴۹.۲۸۸	۱۱۹.۴۵۸	۸۹.۴۸۸	۷۱.۵۸۸
۴۱	کولپورافی خلفی، ترمیم رکتوسل	۲۳۴.۵۶۲	۱۸۷.۶۹۲	۱۴۰.۵۸۲	۱۱۲.۳۶۲
۴۲	ترمیم کولپورافی قدامی خلفی با یا بدون ترمیم آنتروسل	۴۲۶.۳۱۰	۳۳۱.۰۸۰	۲۵۵.۴۳۰	۲۰۴.۳۰۰
۴۳	دیلاتاسیون و کورتاژ تشخیصی و یا درمانی (غیرمامایی)	۱۳۹.۱۵۶	۱۱۹.۲۳۶	۸۹.۴۴۶	۷۱.۳۵۶
۴۴	هیسترکتومی کامل با یا بدون برداشتن تخمدانها یا کولپولورتروسینوسکوپ	۵۰۱.۱۹۱	۴۰۱.۰۵۱	۳۰۰.۳۱۱	۲۴۰.۳۳۱
۴۵	رزکسیون تخمدان یکطرفه یا دوطرفه با یا بدون کیست به هر شکل	۳۱۹.۸۴۹	۲۵۵.۹۳۹	۱۹۱.۶۹۹	۱۵۳.۳۳۹
۴۶	حاملگی داخل لوله‌های از راه شکم یا مهبل همراه با ساینزکتومی با یا بدون اووفورکتومی	۴۱۵.۸۰۳	۳۳۲.۷۰۴	۲۴۹.۲۰۴	۱۹۹.۳۳۴
۴۷	سزارین به هر طریق (بدون محاسبه تخت روز نوزاد)	۲۹۸.۲۴۶	۲۳۸.۵۸۶	۱۷۸.۶۳۶	۱۴۲.۸۳۶
۴۸	سقط قانونی به روش جراحی با یا بدون دیلاتاسیون و کورتاژ	۱۵۹.۹۳۰	۱۲۷.۹۷۰	۹۵.۸۵۰	۷۶.۶۷۰
۴۹	تیروئیدکتومی توتال	۵۵۴.۱۳۸	۴۴۳.۳۴۸	۳۲۲.۰۰۸	۲۶۵.۵۳۸
۵۰	تیروئیدکتومی ساب توتال	۴۷۹.۸۱۱	۳۸۳.۹۳۱	۲۸۷.۵۷۱	۲۳۰.۰۵۱
۵۱	شنت و نتریکول به صفاق یا پلور یا جاهای دیگر	۱.۱۲۱.۴۴۵	۸۹۷.۷۷۵	۶۷۱.۲۷۵	۵۳۶.۸۲۵
۵۲	اکسیزیون فتق بین مهرهای یک یا دو طرفه کمری	۵۹۶.۹۳۸	۳۷۷.۶۱۸	۲۵۷.۷۰۸	۲۸۶.۱۲۸
۵۳	فاستکتومی با فورامینوتومی یکطرفه یا دوطرفه گردنی، پشتی، کمری	۷۶۴.۳۱۵	۶۱۰.۹۰۵	۴۵۶.۷۳۵	۳۶۴.۵۹۵
۵۴	نورولیز هر عصب در مچ دست یا بازو یا ساق یا یکطرفه	۱۹۰.۱۷۴۰	۱۵۳.۳۹۱	۱۱۴.۸۵۰	۹۱.۸۳۰
۵۵	کراتوتومی شعاعی (غیرلیزری)	۲۱.۳۲۵	۱۷.۰۶۵	۱۲.۷۸۵	۱۰.۲۳۵
۵۶	درآوردن عدسی، داخل یا خارج کپسولی با یا بدون آیریدکتومی	۲۴۴.۹۹۳	۱۹۵.۹۸۳	۱۳۶.۷۳۴	۱۱۷.۳۳۳
۵۷	درآوردن عدسی، داخل و خارج کپسولی + گذاشتن لنز	۲۳۳.۱۴۱	۱۸۶.۲۷۱	۱۳۹.۱۶۱	
۵۸	لترابیسیم یک یا دو چشم به هر طریق	۲۱۳.۲۵۲	۱۷۰.۶۴۲	۱۲۷.۸۱۲	
۵۹	تمپانوپلاستی با یا بدون ماستوئیدکتومی با یا بدون بازسازی زنجیره استخوانی	۳۵۱.۸۹۹	۲۸۱.۵۸۹	۲۱۰.۹۲۹	
۶۰	معاینه چشم زیربیهوشی	۶۳.۹۷۷	۵۱.۱۹۷	۳۸.۳۴۷	