

بسمه تعالی

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 ملزمات 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 ملزمات" 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 داروئی جهت بیمارستان های دانشگاهی

۱- در صورت تحقق دستورالعمل تفکیک درآمدهای داروئی و درخواست جداگانه آن سازمان های بیمه گر پایه، طبق روال جاری آنها، بیمه ها چند ماه زودتر از درخواستهای درمان، تعهدات داروئی و ملزمات 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 داروئی در حوزه های معاونت های غذا و داروی دانشگاههای علوم پزشکی، امکان ایجاد کدینگ هزینه و سیستم نرم افزاری انبارداری معاونت محترم توسعه وزارت متبع در راستای ایجاد حسابهای بانکی جداگانه با امکان ردیابی سیستماتیک نحوه هزینه کرد برنامه ۳۰۳۰۱ داروئی 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 داروئی و ملزمات مصرفی پزشکی خواهد 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 داروی 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 شرکتها و مضافاً" طرف خرید و پرداخت به آنها، توان مضاعفی در نظارت بر توزیع شرکتها و تدارک نیازهای بیمارستانها و تضمین تامین صد درصدی دارو و لوازم مصرفی پزشکی هر بیمارستان را خواهد داشت. لذا این امر کمک حال بیمارستانها شده و در کنار آنها پاسخگوی خدمات کامل شایسته داروئی و تجهیزاتی مجموعه دانشگاهها خواهد 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 داروئی و ملزمات بیمارستانها نیز میشود.

۴- بنابر مراتب فوق پر واضح است که، انجام خریدارهای عمدہ و اخذ تخفیف های مضاعف به واسطه معاونتهای غذا و دارو در خرید های دارو و ملزمات 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- رئسای دانشگاهها موظفند ضمن هماهنگی و صدور دستورات لازم به معاونتهای توسعه و غذا و دارو و بیمارستانها تابعه نسبت به گشايش «حساب متمرکز دارويي» و اجرای مقاد اين دستورالعمل حداکثر ظرف مدت يك ماه از زمان ابلاغ اقدام و گزارش آنرا به سازمان غذا و دارو ارائه نمایند.
- ۲- بیمارستانها موظفند کلیه درآمدهای دارويی و لوازم مصرفی پزشکی خود را (ضمیمه شماره ۱) به شرح ذیل از سایر درآمدها تفکیک نمایند.

- ۱-۲ - کلیه درآمدهای دارويی و لوازم مصرفی پزشکی نقدی، با تکمیل فرم ضمیمه شماره ۲ از سوی بیمارستان به معاونت توسعه و غذا و داروي دانشگاه اعلام و به حساب درآمدی تفکیک شده در دانشگاه واریز میگردد.
- ۲-۲ - کلیه درآمدهای دارويی و لوازم مصرفی پزشکی، غیرنقدی بیمارستان با تکمیل فرم ضمیمه شماره ۳ (الف) از سوی بیمارستان به معاونت توسعه و غذا و داروي دانشگاه اعلام و با تکمیل فرم ضمیمه شماره ۳ (ب) از سازمانهای بیمه‌گر درخواست میگردد. سازمانهای بیمه‌گر نیز موظف می‌گردند 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 دارويی و لوازم مصرفی پزشکی مصرفی واریز شده به حساب درآمدی دانشگاه، اعم از منابع نقدی و غیرنقدی به حساب متمرکز دارويی معاونت غذا و دارو اقدام نموده و فرم عملکرد مالی دارويی 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 داروی دانشگاه موظف است طبق مفاد این دستورالعمل و دیگر ضوابط وقوفی 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 نظرارت خود در رابطه با اهداف و فرآیندهای این دستورالعمل تدبیر لازم را به انجام رساند.

۵- بیمارستانها موظفند کلیه اسناد هزینه های دارویی خود را جمع بندی و به پیوست فرم ضمیمه شماره ۵ به طور ماهانه

به معاونت غذا و دارو تحويل تا آن معاونت نسبت به تخصیص اعتبار بعدی به بیمارستان اقدام نماید.

۶- معاونت غذا و داروی 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 داروی دانشگاه موظف است در پایان هر ماه نسبت به استعلام مانده بدھی امور دارویی و ملزمات

صرفی پزشکی بیمارستانها از شرکتهای دارویی جهت تعديل بدھیها با توجه به اعتبارات موجود اقدام نمایند.

۸- معاونت غذا و داروی دانشگاه موظف است عملکرد مالی واحدهای تحت پوشش خود را در هر سه ماه یکبار طبق فرم شماره ۶ به سازمان غذا و داروی وزارت متبع 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 بدھیهای 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 صرفی پزشکی بیمارستان، تخصیص دهند.

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

توسعة، 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 تعالیٰ

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

هـ) هزینه دارو و ملزومات مصرفی هتلینگ بخشها

که تجمعی 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 حد 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 ملزمات 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 $\frac{۳۰}{\%}$ سهم بیمار و حق فنی مصوب نسخ سرپایی بیماران تحت پوشش بیمه	
۳	کل مبالغ دریافتی بابت هزینه دارویی پروندها و اعمال جراحی گلوبال و غیر گلوبال بیماران آزاد به اضافه حق فنی روزانه	
۴	کل مبالغ دریافتی بابت ۱۰% هزینه دارویی اعمال جراحی غیر گلوبال 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	$۱۰\% \text{ از } ۶\% \text{ بابت هتلینگ}$	
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 امضاهای کامل ارسال گردد.

ضمیمه شماره ۳ (الف)

بسمه تعالیٰ

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 استناد ارسالی در طی ماه سال به شرح زیر به حساب تمرکز درآمدهای دارویی واریز فرماید.

ردیف	عنوان درآمد	مبلغ (ریال)
۱	%۷۰ سهم سازمان بابت نسخ بیماران تحت پوشش بیمه	
۲	%۹۰ هزینه دارویی پروندها 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 (تریق خون، تزریق دیسفرال، تزریق فاکتورها، وسایل مصرفی تزریق دیسفرال در منزل و شیمی درمانی و	
۷	%۹۰ سهم سازمان از ۶% هتلینگ بابت کلیه پروندها	
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 اقدام لازم.

ضمیمه شماره ۳ (ب)

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 مستدعاً 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.

روش تکمیل فرم خصیمه شماره ۳۵:

۱. در ردیف اول مجموع مبالغ دریافتی بابت نسخ سرپایی بیماران آزاد به اضافه حق فنی مصوب درج میگردد.
۲. در ردیف دوم مجموع سهم بیمار و حق فنی مصوب نسخ سرپایی بیماران تحت پوشش بیمه درج میگردد.
۳. در ردیف سوم مجموع مبالغ دریافتی بابت هزینه دارویی پروندها و اعمال جراحی گلوبال بیماران و غیر گلوبال 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 پروندها و اعمال جراحی غیر گلوبال 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 پروندها محاسبه و درج میگردد.

روش تکمیل فرم خصیمه شماره ۳ (الف)

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 پروندهای 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 تعریفه اعلام شده از سوی سازمان تأمین خدمات درمانی تعیین می‌شود).
۵. در ردیف ششم کلیه هزینه‌های خدمات ارائه شده به بیماران خاص (ترزیق خون، ترزیق دیسفرال، ترزیق فاکتورها، وسایل مصرفی ترزیق 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 پروندهای 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 تعالیٰ

فهرست کل واریزی بیمارستانهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی به حساب متمن کز دارویی و ملزمومات پزشکی

..... تاریخ:

..... شماره:

.....پیوست:

به: معاونت محترم غذا و داروی دانشگاه

از: مسئول واحد درآمد دانشگاه

سلام عليكم

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

- 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 تعالیٰ

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:

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

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 / سالجهت
استحضار ارسال میگردد:

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

نام و نام خانوادگی معاون غذا و داروی دانشگاه

امضاء

بسمه تعالیٰ

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

.....

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

* این مبلغ شامل بدھیهای بیمارستان بابت داروهای مخدر، داروهای مربوط به بیماران خاص، وسائل 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 داروی دانشگاه

امضاء

بسمه تعالیٰ

..... فرم اعلام هزینه‌های دارویی مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

تاریخ:

شماره:

.....پیوست:

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

سلام عليكم

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

نام و نام خانوادگی معاون غذا و داروی دانشگاه

امضاء

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

لیست سرفصل هزینه‌های گلوبال در سال ۱۳۸۴

ردیف	نام عمل جراحی	حق العمل	کمک جراح	اتاق عمل	بیهوشی	ویزیت	مشاوره	الکترو	آزمایش	پاتولوژی	رادیولوژی	سونوگرافی	دارو	وسایل مصرفی	سایر		
۱	اکسیزیون بستر ناخن ناقص یا کامل (ناخن فروخته در گوشت) با یا بدون بازسازی بستر ناخن (ساده یا مشکل)	۷۰۸۷۵	۰	۳۵۴۳۷	۳۹۱۴۷	۰	۲۷۳۸	۰	۱۵۱۳	۰	۰	۵۶۶۳					
۲	اکسیزیون سینوس پیلوتیدال با یا بدون ترمیم	۲۲۶۸۰	۴۶۹۷	۱۱۳۴۰	۱۸۱۰۵۶	۲۷۳۸	۲۷۳۸	۱۱۲۸۰	۱۰۸۴۲	۳۱۱۰	۹۵۴	۸۵۷۹۶	۶۶۵۱۱۷	۴۰۵۲	۸۱۴۹۰		
۳	ماستکتومی رادیکال یا مدیفیه با یا بدون برداشتن غدد لنفاوی	۵۳۸۶۵۰	۳۰۷۸۹	۲۶۹۳۲۵	۲۶۰۹۸۲	۲۲۸۱	۲۲۸۳	۹۶۹۶	۶۰۶۲۲	۲۷۱۶۰	۹۵۸۸	۱۴۴۹۴	۱۹۲۵۴۵	۳۷۷۲	۱۸۹۲۱۶۳		
۴	بیوپسی و برداشتن توده‌های پستان یا ماستکتومی ناقص	۱۴۱۷۵۰	۱۶۶۴	۷۰۸۷۵	۱۱۰۹۱۷	۲۸۵۲	۲۷۳۸	۹۷۶۷	۸۲۴۰	۱۶۳۷	۰	۴۲۴۷۴	۱۳۲۲۱۷	۷۷۲۷	۵۳۲۸۳۲		
۵	جاندازی شکستگی بینی به روش بسته	۱۴۱۷۵۰	۳۳۳	۷۰۸۷۵	۱۲۵۵۹۸	۱۳۶۹	۱۹۱۶	۶۶۲	۶۱۹۰	۰	۱۱۳۰	۲۶۸۱۱	۰	۸۶۰۹۵	۴۷۲۷۲۸		
۶	جاندازی شکستگی بینی به طور باز با فیکساسیون استخوانی داخل و یا خارج بدون شکستگی سپتوم	۲۵۵۱۵۰	۴۰۱۳	۱۲۷۵۷۵	۱۶۳۱۱۴	۱۳۶۹	۶۶۲	۱۹۱۶	۷۷۰۲	۳۴۳۷	۰	۴۲۴۷۴	۹۸۱۳۹۴	۱۹۲۸			
۷	درمان شکستگی باز بینی پیچیده با فیکساسیون همراه با جاندازی شکستگی بینی	۵۱۰۳۰۰	۷۰۴۶	۲۵۵۱۵۰	۲۴۱۴۰۸	۰	۰	۰	۹۶۲۹	۳۲۷۳	۰	۳۹۶۴۲	۲۲۲۴۵۶	۱۰۷۳	۱۲۹۹۹۷۸		
۸	جاندازی دررفنگی شانه با بیهوشی	۱۱۰۵۶۵	۰	۵۵۲۸۲	۱۱۴۱۸۰	۰	۰	۰	۱۵۱۳	۰	۰	۱۵۳۸۵	۱۰۵۷۴	۰	۳۵۴۷۷		
۹	جاندازی شکستگی بسته سوپرا کندیلرو ترانس کندیلر	۱۵۰۲۵۵	۰	۷۵۱۲۷	۱۱۴۱۸۰	۰	۰	۰	۱۸۰۰۳	۰	۰	۱۴۴۴۲	۱۴۴۴۲	۰	۴۵۰۲۵۳		
۱۰	شکستگی دوبل ساعد، جاندازی باز با ثابت کردن استخوان	۳۶۸۵۵۰	۱۴۲۱۰	۱۸۴۲۷۵	۱۹۷۳۶۸	۴۵۶	۶۸۴۴	۲۱۴۴	۱۷۳۳۳	۵۶۷	۰	۲۵۲۲۰	۱۱۸۹۲۵	۴۸۱۸	۱۳۷۱۱۸۴		
۱۱	شکستگی ساعد، دیستالی رادیوس، جاندازی با دستکاری بسته ساده یا مشکل	۱۴۱۷۵۰	۰	۷۰۸۷۵	۷۰۱۳۹	۰	۰	۰	۲۷۵۱	۱۷۱۱	۰	۰	۱۷۸۳۸	۷۷۷۸۹	۳۲۸۵	۴۰۴۹۶۰۰	
۱۲	آمپوتاسیون انگشت شست یا بند انگشت (منفرد) دست یا پا، با یا بدون فلاپ	۱۹۸۴۵۰	۰	۹۹۲۲۵	۱۴۵۱۷۱	۰	۰	۰	۶۱۹۰	۰	۰	۰	۴۸۹۸۶	۱۲۴۸۳۷	۰	۶۲۵۱۵۲	
۱۳	شکستگی تنه فمور (شامل سوپرا کوندیل) جاندازی بسته	۲۱۲۶۲۵	۰	۱۰۶۳۱۲	۱۴۱۹۰۹	۰	۶۶۱۶	۷۳۰۰	۲۰۶۳۴	۱۴۱۴	۰	۱۱۳۴۴۶	۷۰۷۹۰	۰	۸۹۶۲۳۲		
۱۴	شکستگی تنه فمور بسته باز جاندازی باز با بدون تثبیت استخوان	۵۶۷۰۰۰	۳۶۴۰۷	۲۸۳۵۰۰	۲۲۵۰۹۷	۰	۰	۰	۴۸۱۴۶	۲۷۳۸	۰	۵۲۳۷۳	۰	۱۲۰۴۵	۱۹۱۷۶۸۱		
۱۵	جاندازی شکستگی بسته تنه تبیبا و فیبولا	۱۵۵۹۲۵	۰	۷۷۱۶۲	۱۲۰۴۹۱	۰	۰	۰	۵۵۰۲	۰	۰	۰	۰	۱۲۹۳۱	۵۹۲۱۱۲۸		
۱۶	جاندازی شکستگی باز تنه تبیبا و فیبولا	۲۶۹۳۲۵	۱۲۲۳۱	۱۳۴۶۶۲	۱۶۹۶۳۸	۰	۰	۰	۱۸۱۵۸	۰	۰	۰	۱۱۸۹۲۵	۰	۹۷۹۴۲۵		
۱۷	ترمیم تیغه بینی با یا بدون کاشت غضروف (ستیوپلاستی)	۲۸۲۵۰۰	۰	۱۴۱۷۵۰	۱۸۷۵۸۱	۹۵۸	۲۷۳۸	۰	۷۱۵۳	۰	۰	۰	۰	۳۹۴۲	۸۹۶۵۸۸		
۱۸	انسیزیون سینوس رادیکال یک طرفه کالدلول - لوك با یا بدون برداشتن پلیپ	۳۸۲۳۹۲	۱۴۶۸۰	۱۹۱۶۴۶	۲۰۷۱۵۵	۰	۰	۰	۱۳۴۸۱	۱۱۴۱	۰	۰	۰	۰	۰	۱۰۹۱۶۲۵	
۱۹	برونوکسکوبی تشخیصی	۱۳۳۲۴۵	۰	۶۶۸۷۷	۶۱۵۹۵	۰	۶۱۵۹	۸۴۴۱	۱۷۸۸۳	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۵۴۸	
۲۰	اسپلنکتومی یا ترمیم پارگی آن	۴۵۲۶۰۰	۳۵۲۳۳	۲۲۶۸۰۰	۳۰۱۷۶۱	۰	۰	۰	۲۵۰۱۹	۷۰۱۵۶	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱۸۲۲۷۹۳
۲۱	تانسیلکتومی و آرنوئیدکتومی در هر سنی	۱۵۵۹۲۵	۰	۷۷۹۶۲	۱۷۱۲۷۰	۰	۰	۰	۱۱۳۴	۶۸۷۸	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۶۱۲۵۵۹
۲۲	آرنوئیدکتومی اولیه با ثانویه در هر سنی	۸۲۲۱۵	۰	۴۱۱۰۷	۱۵۴۹۵۸	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۴۳۳۶۶۴
۲۳	رزکسیون رادیکال لوزه و پیلارها	۴۳۰۹۲۰	۲۵۴۴۵	۲۱۰۴۶۰	۲۱۶۹۴۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱۱۷۸۰۷۶
۲۴	آنترولیزیا انسداد روده یا دئودنوستومی یا زُنزوستومی یا انتری توومی با ولولوس	۴۲۵۲۵۰	۳۱۳۱۷	۲۱۲۶۲۵	۱۴۱۴	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱۸۶۱۰۷۵
۲۵	آپاندکتومی یا پریتونیت با هر دو یا بدون درناز آبشه	۳۱۱۸۵۰	۹۳۹۵	۱۵۵۹۲۵	۱۴۱۴۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱۳۲۲۸۶۸
۲۶	هموروئید، هر نوع و هر روش ساده یا پیچیده، با یا بدون	۲۴۱۲۵۸	۳۷۱۸	۱۲۰۶۲۹	۱۵۶۵۸۹	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۸۳۱۴۲۴

																	فیستولکتومی، یا بدون فیشرکتومی
۱۷۹۰۴۷۰	۱۶۲۰۶	۴۱۲۰۲۵	۲۰۲۹۷۶	۴۹۷۶	۲۲۹۱۳	۱۵۰۱۲	۴۸۱۴۶	۹۱۲۵	۱۷۱۱۰	۲۷۲۸	۲۸۷۰۸۰	۲۱۲۶۲۵	۱۴۲۸۸	۴۲۵۲۵۰	کوله سیستکتومی با یا بدون کلائزیوگرافی با اکسپلوریزاسیون	۲۷	
۹۴۳۷۲۹	۳۷۳۳	۲۲۰۶۱۱	۹۶۲۷۳	۰	۶۵۴۷	۰	۱۲۳۸۰	۵۷۰۳	۸۴۴۱	۲۴۴۲	۱۶۴۷۴۵	۱۳۴۴۴۶	۷۰۴۶	۲۶۹۸۹۲	فتق اینگوینال یا اسپرمانوسل به جز فتق اینگوینال مختص	۲۸	
۹۹۸۷۸۷	۰	۲۲۴۴۶۱	۱۱۸۹۲۵	۰	۶۵۴۷	۱۸۳۵	۱۳۰۶۸	۲۲۸۱	۴۳۳۴	۴۳۳۴	۱۹۷۳۶۸	۱۴۱۷۵۰	۴۶۹۸	۲۸۳۵۰	فتق اینگوینال مفتق یکطرفه	۲۹	
۱۱۹۵۲۶۲	۱۰۷۲	۲۹۸۲۵۷	۱۴۴۴۱۰	۰	۷۸۵۶	۲۲۳۵	۱۵۱۲۳	۷۰۷۲	۱۱۴۰۷	۱۱۴۰۷	۲۰۸۷۸۶	۱۶۳۲۹۶	۷۶۳۴	۳۲۶۵۹۲	فتق چدار قدامی شکم از هر نوع (تاقی، اپیگاستریک، اشپیگل)	۳۰	

لیست سرفصل هزینه‌های گلوبال در سال ۱۳۸۴

ردیف	نام عمل جراحی	کمک جراح	حق العمل	اتاق عمل	بیهوشی	ویزیت	مشاوره	آزمایش	کترو	پاتولوژی	رادیولوژی	سونوگرافی	دارو	وسایل مصرفی	سایر	
۳۱	نفرولیتوتومی درآوردن هر نوع سنگ کلیه به هر شکل	۵۲۸۴۹	۷۰۸۵۰	۲۵۴۳۷۵	۲۹۶۸۶۷	۱۱۴۰۷	۵۲۳۷۳	۵۲۳۷	۶۸۴۴	۷۹۷۸۵	۱۸۸۳	۳۲۷۳	۲۷۷۴۹۱	۴۹۱۹۷۰	۰	
۳۲	نفرکتومی، شامل نورترکتومی ناقص با هر روش شامل برداشت دند	۵۸۷۲۱	۷۰۸۵۰	۲۵۴۳۷۵	۲۹۵۲۳۶	۱۳۶۸۸	۲۶۲۳۵	۰	۲۶۶۸	۱۵۵۴۴	۱۸۸۳	۳۶۰۰۶	۳۱۳۴۵۱	۵۴۱۷۸۲	۵۴۱۷۸۲	
۳۳	سیستواورتزوسکوپی با کاتربریزاسیون حالت در بیمارستان. با یا بدون نمونه برداری	۸۵۰۵۰	۸۰۵۰	۴۲۵۲۵	۸۸۰۸۱	۱۰۷۲۲	۳۸۷۸	۵۹۲۱	۲۶۶۹	۱۵۵۴۴	۲۱۲۷۷	۲۱۲۷	۷۹۲۸۳	۱۴۷۹	۷۹۹۴۵	
۳۴	رزکسیون پروستات از داخل مجرای یا بدون سیستوسکوپی و نظایر آن	۵۶۷۰۰	۲۸۳۵۰	۲۸۳۵۰	۲۳۸۱۴۶	۲۵۰۹۴	۱۲۷۷۵	۲۳۳۵۱	۵۲۲۷۳	۱۸۰۰۲	۲۲۳۵۱	۵۰۲۸۰	۳۵۹۶۰۷	۵۴۱۷۸۵	۵۴۱۷۸۵	
۳۵	اورکوبکسی از هر نوع با یا بدون فتق یکطرفه	۳۱۱۸۵	۹۷۸۷	۱۵۵۹۲۵	۱۷۲۹۰۱	۲۷۲۸	۲۷۲۸	۱۰۰۴۲	۶۸۴	۲۷۶۴	۰	۲۷۶۴	۷۶۴۵۳	۱۵۷۷	۲۱۵۲۷	
۳۶	زایمان توسط پزشک به هر شکل (بدون محاسبه تخت روز نوزاد)	۴۲۵۲۵۰	۲۶۸۰۰	۲۱۲۶۲۵	۱۱۳۴۰۰	۱۴۱۹۰۹	۱۴۱۹۰۹	۰	۷۹۸۵	۱۳۲۰۶	۰	۱۳۲۰۶	۷۶۴۵۲	۸۱۶	۱۷۳۱۹۰	
۳۷	رزکسیون یا ترمیم هیدروسل یکطرفه	۲۲۶۸۰	۲۸۳۹	۱۱۳۴۶۶۲	۱۷۲۹۰۱	۱۱۳۴۶۶۲	۰	۵۰۱۸۹	۱۷۱۹۵	۰	۱۱۳۰	۶۱۸	۲۹۴۶۲	۹۵۳۱۹	۳۰۶	
۳۸	اکسیزیون واریکوسل از راه شکم با یا بدون ترمیم فتق	۲۶۹۳۲۵	۷۳۷۱۰	۲۶۸۵۰	۳۶۲۱۱۳	۵۷۰۳	۱۴۱۴۴	۱۲۷۶۶	۳۵۰۲۷	۵۰۸۹۷	۰	۱۲۷۶۶	۷۰۷۲۰۷	۲۱۴۶۳	۷۰۷۲۰۷	
۳۹	پروستاتکتومی رادیکال با یا بدون نمونه برداری از غده (غدد) لنفاوی	۱۴۶۸۰۲	۷۳۷۱۰	۲۶۸۵۰	۳۶۲۱۱۳	۵۷۰۳	۱۴۱۴۴	۱۲۷۶۶	۳۵۰۲۷	۵۰۸۹۷	۰	۱۲۷۶۶	۳۹۸۶۴۶	۲۱۴۶۳	۷۰۷۲۰۷	
۴۰	کولپوپیرینورافی، بخیه ضایعه و اژن و یا پرینه (غیرمامایی)	۱۸۴۲۷۵	۱۸۴۲۷۵	۰	۱۱۷۴۲	۹۳۱۳۷	۰	۱۲۶۵۶	۰	۰	۰	۰	۹۰۶۰۹	۱۰۹۴۶۳	۶۰۶۵۸۲	
۴۱	کولپوپرافی خلفی، ترمیم رکتوسل	۲۲۶۸۰	۲۲۶۸۰	۱۱۴۳۰۰	۱۱۴۳۰۰	۰	۱۸۴۳۱۹	۱۱۸۳۰	۱۱۴۱	۴۲۳۳۴	۰	۱۳۲۰۶	۷۸۰	۱۹۳۷۹۳	۸۹۷۲۷۸	
۴۲	ترمیم کولپوپرافی خلفی با یا بدون ترمیم آنتروسل	۳۱۱۸۵	۱۴۲۸۹	۱۵۵۹۲۵	۲۳۱۶۲۲	۵۷۰۳	۱۴۱۴۴	۶۷۱۰	۱۳۳۴۴	۲۲۰۱۰	۳۹۲۱۳	۰	۲۱۸۰۳۰	۲۶۵۹۰۳	۱۳۵۸۹۵۰	
۴۳	دیلاتاسیون و کورتاژ تشخیصی یا درمانی (غیرمامایی)	۱۱۳۴۰۰	۰	۱۱۴۱۸۰	۲۷۳۸	۲۰۵۳۲	۱۰۱۷۵	۱۳۷۵۶	۱۸۴۸	۲۰۵۳۲	۰	۱۰۱۷۵	۷۰۷۲۱	۴۶۲۸۱۴		
۴۴	هیستوتکومی کامل با یا بدون برداشت تخدمانها با کولپولورتروسینوسکوپی	۴۸۱۹۵۰	۱۹۹۶۵	۲۵۴۴۵۸	۱۱۴۰۷	۱۱۴۰۷	۰	۱۱۴۵۷	۲۲۳۵۱	۳۴۲۹۰	۷۰۷۲	۱۱۴۵۷	۱۴۷۹	۴۹۱۹۷۰	۱۷۸۱۴۹۹	
۴۵	رزکسیون تخدمان یکطرفه یا دوطرفه با یا بدون کیست به هر شکل	۲۹۷۶۷۵	۸۴۱۷	۱۴۸۸۳۷	۲۱۶۹۴۱	۱۴۱۴	۳۶۵۰	۱۱۶۷۶	۳۵۴۶۰	۲۵۰۹	۰	۱۲۷۶۴	۱۴۴۴۱۰	۱۲۳۶	۲۹۰۵۰۱	
۴۶	حاملگی داخل لوله‌ای از راه شکم یا مهبل همراه با سپیتکتومی با یا بدون اووفورکتومی	۳۹۶۹۰۰	۲۱۵۲۱	۱۹۸۴۵۰	۲۲۵۰۹۷	۰	۲۲۸۱	۱۶۶۸۰	۳۴۲۹۰	۰	۰	۰	۴۳۰۲	۲۲۹۱۶۸	۱۵۳۰۹۳۶	
۴۷	سزارین به هر طبق (بدون محاسبه تخت روز نوزاد)	۴۸۱۹۵۰	۱۲۳۳۱	۲۲۴۸۸۴	۲۳۱۶۲۲	۵۰۱۸۹	۰	۰	۱۲۶۵۶	۰	۰	۰	۹۲۸	۳۶۸۹۷۸	۸۱۰	
۴۸	سقط قانونی به روش جراحی با یا بدون دیلاتاسیون و کورتاژ	۱۷۰۱۰۰	۰	۸۵۰۵۰	۱۱۷۴۴۲	۰	۷۰۷	۱۸۰۴	۱۲۳۸۰	۰	۰	۰	۶۴۵۷۱	۵۵۲۱۶	۵۰۱۰۴۹۰	
۴۹	تیروئیدکتومی توtal	۵۳۸۶۵۰	۴۰۱۲۶	۲۶۹۳۲۵	۲۷۷۲۹۴	۳۶۷۰۰۶	۰	۹۰۸۲	۴۵۳۹۵	۲۲۳۵	۰	۰	۰	۴۱۸۱۷۵	۱۶۱۳۹۹	۱۸۰۸۷۵۳
۵۰	تیروئیدکتومی ساب توtal	۴۸۱۹۵۰	۰	۲۴۰۹۷۵	۱۴۸۸۳۷	۱۴۱۴	۳۶۵۰	۱۱۶۷۶	۳۵۴۶۰	۲۵۰۹	۰	۰	۰	۱۴۴۴۱۰	۲۹۰۵۰۱	۱۲۳۶
۵۱	شنست ونتریکول به صفاق یا پلور یا جاهای دیگر	۶۸۰۴۰۰	۷۰۴۶۵	۲۴۰۹۷۵	۲۴۴۸۸۴	۵۰۱۸۹	۰	۰	۱۲۰۱۰	۱۲۲۰۷	۰	۰	۰	۹۰۵۵۳	۵۳۷۹۸	۲۸۷۹۰۸۵
۵۲	اکسیزیون فتق بین مهرهای یک یا دو طرفه کمری	۸۵۰۵۰۰	۵۲۸۴۹	۴۲۵۲۵۰	۴۲۵۲۵۰	۰	۷۰۷	۱۸۰۴	۱۲۳۸۰	۰	۰	۰	۴۱۲۰۲۵	۲۰۲۳۳۴	۵۴۷۵	
۵۳	فاستکتومی با فورامینوتومی یکطرفه گردنبندی، بشتی، کمری	۹۰۷۲۰	۱۰۵۶۹۸	۱۰۵۶۹۸	۴۵۳۶۰۰	۱۵۰۵۷	۰	۱۹۸۴۷	۱۴۱۴۴	۶۶۱۶	۰	۰	۰	۱۵۲۹۰۳	۰	۲۸۹۱۷۲۵
۵۴	نورولیز هر عصب در مج دست یا بازو یا ساق پا یکطرفه	۲۵۵۱۰	۹۳۹۵	۱۲۷۵۷۵	۱۲۷۵۷۵	۹۳۹۵	۰	۰	۱۶۵۰۷	۳۶۵۰	۰	۰	۰	۴۸۱۸	۱۵۳۷۴۱	۴۸۱۱۳۵

۱۱۳۴۸۰۵	۰	۲۳۶۷۶۱	۲۲۶۴	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۳۵۸۸۵	۲۸۳۵۰۰	۹۳۹۵	۵۶۷۰۰۰	کراتوتومی شعاعی (غیرلیزی)	۵۵	
۱۶۴۹۶۶۶	۶۵۷۰	۴۴۵۸۴۸	۵۰۹۶۸	۰	۴۷۴۶	۰	۷۰۱۶	۳۴۲۲	۶۸۴۴	۵۷۰	۲۶۲۶۱۳	۲۸۳۵۰۰	۱۰۵۶۹	۵۶۷۰۰۰	درآوردن عدسی، داخل یا خارج کپسولی با یا بدون آبریدکتومی	۵۶
۲۲۱۹۳۱۹	۳۵۰۴۱	۲۹۳۵۷۶	۲۶۶۱۶۵	۰	۵۷۲۸	۲۳۳۵	۹۳۸۰	۴۵۶۳	۸۴۴۱	۰	۲۴۴۶۷۱	۲۹۶۹۰۰	۵۸۷۲۰	۷۹۳۸۰۰	درآوردن عدسی، داخل و خارج کپسولی + گذاشتن لنز	۵۷
۱۴۸۷۰۰۸	۵۴۸	۳۹۹۷۲۶	۴۲۴۷۲	۰	۱۶۳۷	۰	۱۰۳۱۷	۸۵۵	۱۷۳۸	۰	۲۲۰۲۰۴	۲۵۵۱۵۰	۴۳۰۶۲	۵۱۰۳۰۰	لتراپیسم یک یا دو چشم به هر طریق	۵۸
۲۲۶۰۶۶۱	۰	۵۵۹۶۱۶	۱۹۸۲۰۸	۰	۰	۴۶۷۰	۲۲۰۱۰	۰	۱۹۸۵	۰	۳۴۲۵۳۹	۳۵۴۳۷۵	۶۸۵۰۸	۷۰۸۷۵۰	تمپانوپلاستی با یا بدون ماستوئیدکتومی با یا بدون بازسازی زنجیره استخوانی	۵۹
۲۲۵۵۸۳	۰	۴۹۱۹۷	۱۶۴۲۱	۰	۰	۰	۹۳۵	۰	۰	۰	۱۱۴۱۸۰	۱۴۹۵۰	۰	۲۹۹۰۰	معاینه چشم زیربینه‌شی	۶۰

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

قیمت به ریال

ردیف	نام عمل جراحی	درجه یک	درجه دو	درجه سه	درجه چهار
۱	اکسیزیون بستر ناخن ناقص یا کامل (ناخن فروخته در گوشت) با یا بدون بازسازی بستر ناخن (ساده یا مشکل)	۴۲۶۶۰	۳۴۰.۱۳۰	۲۵۵۷۰	۲۰.۳۵۰
۲	اکسیزیون سینوس پا پیلوتیدال با یا بدون ترمیم	۲۶۶.۴۲۰		۱۵۹.۶۳۰	۱۲۷.۶۷۰
۳	ماستکتومی رادیکال یا مدیفیه 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	جاندازی شکستگی بینی به روش بسته	۱۲۷.۹۶۲	۱۰۲.۳۹۲	۷۶.۷۰۲	۶۱.۳۶۲
۶	جاندازی شکستگی بینی به طور باز با فیکساسیون استخوانی داخل و یا خارج بدون شکستگی سیтом	۱۶۷.۹۸۵	۱۳۳.۹۰۵	۹۹.۶۴۵	۷۹.۱۸۵
۷	درمان شکستگی باز بینی پیچیده با فیکساسیون همراه با جاندازی شکستگی سیтом	۲۰۲.۵۶۲	۱۶۲.۰۸۲	۱۲۱.۳۰۲	۹۷.۱۱۲
۸	جاندازی درفتگی شانه با بیهوشی	۱۳۹.۲۹۰	۱۱۹.۴۶۰		۷۱.۵۹۰
۹	جاندازی شکستگی بسته سوپراکندیلرو ترانس کندیلر	۱۴۹.۲۸۷	۱۱۹.۳۶۷		۸۹.۴۸۷
۱۰	شکستگی دوبل ساعد، جاندازی باز با ثابت کردن استخوان	۴۴۷.۶۶۶	۳۵۸.۱۸۶	۲۶۸.۲۵۶	۲۱۳.۵۶۶
۱۱	شکستگی ساعد، دیستال رادیوس، جاندازی با دستکاری بسته ساده یا مشکل	۱۰۶.۵۰۰	۸۵.۱۹۰	۶۳.۷۸۰	۵۱.۰۰۰
۱۲	آمپوتاسیون انگشت شست یا بند انگشت (منفرد) دست یا پا، با یا بدون فلاپ	۱۹۱.۹۳۸	۱۵۳.۵۹۸	۱۱۵.۰۳۸	۹۲.۰۳۸
۱۳	شکستگی تنۀ فمور (شامل سوپرا کوندیل) جاندازی بسته	۸۱۰.۳۳۸	۶۴۸.۴۰۸	۳۸۵.۶۷۸	۳۸۸.۵۱۸
۱۴	شکستگی تنۀ فمور بسته یا باز جاندازی باز با بدون ثبیت استخوان	۸۳۱.۹۱۹	۶۷۳.۶۰۹	۵۰۴.۴۴۹	۳۰۳.۳۵۹
۱۵	جاندازی شکستگی بسته تنۀ تبیبا و فیبولا	۲۵۵.۳۹۲	۲۰۴.۲۵۲	۱۵۲.۸۶۲	۱۲۲.۱۸۲
۱۶	جاندازی شکستگی باز تنۀ تبیبا و فیبولا	۳۹۳.۴۷۵	۳۱۵.۶۴۵	۲۳۶.۴۲۵	۱۸۹.۱۲۵
۱۷	ترمیم تیغه بینی یا بدون کاشت عضروف (سیتوپلاستی)	۲۱۳.۱۱۲	۱۷۰.۴۹۲	۱۲۷.۶۷۲	۱۰۲.۱۰۲
۱۸	انسیزیون سینوس رادیکال یک طرفه کالدول - لوک با یا بدون برداشتن پلیپ	۲۰۱.۳۳۵	۱۶۱.۲۰۵	۱۲۰.۱۶۵	۹۵.۸۷۵
۱۹	برونکوسکوپی 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 آدنوئیدکتومی در هر سنی	۱۷۰.۰۵۴	۱۳۶.۴۳۳	۱۰۲.۱۸۴	۸۱.۶۲۳
۲۲	آرنوئیدکتومی 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 دودنستومی با زیزنوستومی یا انتری تومی با ولولوس	۵۷۵.۴۷۵	۳۶۰.۳۱۵	۳۳۳.۷۹۵	۲۷۵.۷۶۵
۲۵	آپاندکتومی یا پریتونیت با هر دو یا بدون درناز آسپه	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 کلانثربوگرافی یا اکسپلوریزاسیون مجاری صفرایی	۶۲۸.۴۸۰	۵۰۲.۷۷۰	۳۷۶.۴۴۰	۳۰۱.۰۶۰
۲۸	فتق اینگوینال یکطرفه از هر نوع با یا بدون اکسیزیون هیدروسل یا اسپرماناتوسل به جز فتق اینگوینال مختص	۲۵۵.۷۷۱	۲۰۴.۶۴۱	۱۵۳.۲۵۱	۱۷۲.۵۷۱
۲۹	اکسیزیون کیست پاسینوس پیلونیدال وسیع	۲۶۶.۵۹۳	۲۱۳.۳۲۳	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	نفوولیتونومی درآوردن هر نوع سنگ کلیه به هر شکل	۶۲۹.۳۵۱	۵۰۳.۶۵۱	۳۷۷.۳۲۱	۳۰۱.۸۹۱
۳۲	نفرکتومی، شامل نورترکتومی ناقص با هر روش شامل برداشت دنده	۷۱۴.۵۳۱	۵۷۱.۷۸۱	۴۲۸.۳۲۱	۳۴۲.۵۷۱
۳۳	سیتووارتروسکوپی با کانتریزاسیون حالت در بیمارستان با یا بدون نمونه برداری	۱۶۹.۶۱۴	۱۳۵.۵۲۳	۱۰۱.۲۶۴	۸۰.۸۱۴
۳۴	رزکسیون پروستات از داخل مجرأ با یا بدون سیتوسکوپی و نظایر آن	۳۹۰.۳۰۲	۳۹۲.۲۹۲	۲۹۳.۷۹۲	۲۳۴.۹۹۲
۳۵	اورکیوپکسی از هر نوع با یا بدون فتق یکطرفه	۲۴۵.۱۹۵	۱۹۶.۱۹۵	۱۴۶.۹۴۵	۱۱۷.۵۳۵

لیست اقامت ۶٪ خدمات پرستاری در تعریفهای اعمال جراحی سرجم (گلوبال) سال ۱۳۸۴

قیمت به ریال

ردیف	نام عمل جراحی	درجه چهار	درجه سه	درجه دو	درجه یک
۳۷	رزکسیون یا ترمیم هیدروسل یکطرفه	۱۳۸.۰۲۹	۱۷۲.۵۳۹	۲۳۰.۳۵۹	۲۸۷.۸۷۹
۳۸	اکسیزیون واریکوسل از راه شکم با یا بدون ترمیم فتق	۱۰۲.۲۲۳	۱۲۷.۷۸۴	۱۷۰.۶۱۴	۲۱۳.۲۲۴
۳۹	پروستاتکتومی رادیکال با یا بدون نمونه برداری از غده (غدد) لنفاوی	۳۳۱.۳۸۲	۳۱۴.۵۷۲	۵۵۳.۷۵۲	۶۹۲.۲۴۲
۴۰	کولپوپرنورافی، بخیه ضایعه واژن و یا پرینه (غیرمامایی)	۷۱.۵۸۸	۸۹.۴۸۸	۱۱۹.۴۵۸	۱۴۹.۲۸۸
۴۱	کولپورافی خلفی، ترمیم رکتوسل	۱۱۲.۳۶۲	۱۴۰.۵۸۲	۱۸۷.۶۹۲	۲۳۴.۵۶۲
۴۲	ترمیم کولپورافی قدامی خلفی با یا بدون ترمیم آنتروسل	۲۰۴.۳۰۰	۲۵۵.۴۳۰	۳۳۱.۰۸۰	۴۲۶.۳۱۰
۴۳	دیلاتاسیون و کورتاژ تشخیصی و یا درمانی (غیرمامایی)	۷۱.۳۵۶	۸۹.۴۴۶	۱۱۹.۳۲۶	۱۳۹.۱۵۶
۴۴	هیسترکتومی کامل با یا بدون برداشتن تخدمانها یا کولپولورتروسینوسکوپی	۲۴۰.۳۳۱	۳۰۰.۳۱۱	۴۰۱.۰۵۱	۵۰۱.۱۹۱
۴۵	رزکسیون تخدمان یکطرفه یا دوطرفه با یا بدون کیست به هر شکل	۱۵۳.۳۳۹	۱۹۱.۶۹۹	۲۵۵.۹۳۹	۳۱۹.۸۴۹
۴۶	حامگی داخل لولهای از راه شکم یا مهبل همراه با سپنیزکتومی با یا بدون اووفورکتومی	۱۹۹.۳۳۴	۲۴۹.۲۰۴	۳۳۲.۷۰۴	۴۱۵.۸۰۳
۴۷	سزارین به هر طریق (بدون محاسبه تخت روز نوزاد)	۱۴۲.۸۳۶	۱۷۸.۶۳۶	۲۳۸.۵۸۶	۲۹۸.۲۴۶
۴۸	سقط قانونی به روش جراحی با یا بدون دیلاتاسیون و کورتاژ	۷۶۵۷۰	۹۵۸۵۰	۱۲۷.۹۷۰	۱۵۹.۹۳۰
۴۹	تیروئیدکتومی توتال	۲۶۵.۵۳۸	۳۲۲.۰۰۸	۴۴۳.۳۴۸	۵۵۴.۱۳۸
۵۰	تیروئیدکتومی ساب توتال	۲۳۰.۰۵۱	۲۸۷.۵۷۱	۳۸۳.۹۳۱	۴۷۹.۸۱۱
۵۱	شنست ونتریکول به صفاق یا پلور یا جاهای دیگر	۵۳۶.۸۲۵	۶۷۱.۲۷۵	۸۹۷.۷۷۵	۱.۱۲۱.۴۴۵
۵۲	اکسیزیون فتق بین مهرهای یک یا دو طرفه کمری	۲۸۶.۱۲۸	۳۵۷.۷۰۸	۳۷۷.۶۱۸	۵۹۶.۹۳۸
۵۳	فاستکتومی با فورامینوتومی یکطرفه یا دوطرفه گردنی، پشتی، کمری	۳۶۴.۵۹۵	۴۵۶.۷۳۵	۶۱۰.۹۰۵	۷۶۴.۳۱۵
۵۴	نورولیز هر عصب در مج دست یا بازو یا ساق پا یکطرفه	۹۱۸۳۰	۱۱۴۸۵۰	۱۵۳.۳۹۱	۱۹۰.۱۷۴۰
۵۵	کراتوتومی شعاعی (غیرلیزری)	۱۰۲۳۵	۱۲۷۸۵	۱۷۰.۶۵	۲۱.۳۲۵
۵۶	درآوردن عدسی، داخل یا خارج کپسولی با یا بدون آبریدکتومی	۱۱۷.۳۳۳	۱۳۶.۷۳۴	۱۹۵.۹۸۳	۲۴۴.۹۹۳
۵۷	درآوردن عدسی، داخل و خارج کپسولی + گذاشتن لنز	۱۳۹.۱۶۱	۱۸۶.۲۷۱	۲۳۳.۱۴۱	
۵۸	لتراپیسم یک یا دو چشم به هر طریق	۱۲۷.۸۱۲	۱۷۰.۵۴۲	۲۱۳.۲۵۲	
۵۹	تیپانوپلاستی با یا بدون ماستوئیدکتومی با یا بدون بازسازی زنجیره استخوانی	۲۱۰.۹۲۹	۶۸۱.۵۸۹	۳۵۱.۸۹۹	
۶۰	معاینه چشم زیربینه‌وشی	۳۸.۳۴۷	۵۱.۱۹۷	۶۳.۹۷۷	