

بسمه تعالی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی
معاونت رفاه اجتماعی

شماره: ۱۸۲۲۸۴
تاریخ: ۹۳/۱۱/۳۰
پیوست:

جناب آقای دکتر هاشمی
وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
جناب آقای انواری
سرپرست محترم کمیته امداد امام خمینی (ره)
جناب آقای دکتر زالی
رئیس کل محترم سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران
جناب آقای دکتر نوربخش
مدیر عامل محترم سازمان تامین اجتماعی
جناب آقای دکتر محسنی بندپی
مدیر عامل محترم سازمان بیمه سلامت ایران
جناب آقای دکتر نجفی پور
مدیر عامل محترم سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح
سلام علیکم؛

احتراماً؛ در راستای اجرای ابلاغیه های شماره ۱۷۸۸۰۷/ت ۴۹۸۱۲ هـ مورخ ۹۳/۱۱/۳۰ و شماره ۹۸۸۴۴/ت ۵۰۹۸۲ هـ مورخ ۹۳/۸/۲۸ هیات محترم دولت در خصوص خدمات دندانپزشکی مورد تعهد سازمان های بیمه گر پایه، به پیوست ضوابط اجرایی خدمات مذکور ارسال می گردد. شایسته است؛ هماهنگی های اجرایی فی مابین مراجع ذیربط، در اسرع وقت ایجاد و مراتب جهت اجرا، به کلیه واحدهای تابعه، ابلاغ گردد.

احمد میدری
دبیر شورای عالی بیمه خدمات درمانی کشور

تهران - خیابان آزادی - نبش بهبودی - وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی - کدپستی: ۱۴۵۷۹۹۴۸۶۱
Website : www.mcls.gov.ir Email : info@mcls.gov.ir

رونوشت :

- جناب آقای دکتر نوبخت؛ معاون محترم برنامه ریزی و نظارت راهبردی رئیس جمهور جهت استحضار
- جناب آقای دکتر طیب نیا؛ وزیر محترم امور اقتصادی و دارایی جهت استحضار
- جناب آقای دکتر منوچهری؛ عضو محترم کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی و ناظر در شورای عالی بیمه خدمات درمانی جهت استحضار
- جناب آقای دکتر احمدی؛ عضو محترم کمیسیون برنامه و بودجه و محاسبات مجلس شورای اسلامی و ناظر در شورای عالی بیمه خدمات درمانی جهت استحضار



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیأت وزیران

بسمه تعالی

"با صلوات بر محمد و آل محمد"

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی
معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی رئیس جمهور

هیئت وزیران در جلسه ۱۳۹۳/۶/۲ به پیشنهاد مشترک وزارتخانه های تعاون، کار و رفاه اجتماعی و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی رئیس جمهور و تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور و به استناد بند (هـ) ماده (۳۸) قانون برنامه پنجساله پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران - مصوب ۱۳۸۹ - تصویب کرد:

۱- داروهای زیر مشمول تعهدات دارویی سازمانهای بیمه گر قرار می گیرند:
الف- داروی تولید داخل تزریقی اتانسپت (۲۵) میلی گرم با فرانشیز (۱۰٪) به شرط تجویز توسط پزشک متخصص و ثبات قیمت تا یک سال.
تبصره - راهنمای طبابت بالینی و HTA (ارزیابی فناوری سلامت) دارو تا یک سال توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارایه می شود.
ب- اسپری بینی ممتازون تولید داخل جهت کودکان کمتر از (۱۲) سال به شرط تجویز توسط پزشک متخصص.

ج- داروی خوراکی تولید داخل ونلافاکسین به شرط تجویز توسط پزشک متخصص.
د- داروی تولید داخل تزریقی کتورولاک به شرط تجویز در بیمارستان.
هـ- داروی ویال میوزیم با فرانشیز صفر به شرط ثبات قیمت و ادامه اختصاص یارانه توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

۲- شرط تعهد داروی ریتوکسیمب به تجویز توسط انکولوژیست و رادیوتراپیست، تشکیل پرونده در درمان لنفوم غیر هوچکین، تجویز توسط پزشک متخصص و تشکیل پرونده در درمان پمفیگوس تغییر می یابد.

۳- شرط تعهد قرص سیناکلست به تجویز توسط پزشک متخصص، تشکیل پرونده در درمان های هایپرکلسمی ناشی از هایپرپاراتیروئیدیسم اولیه، هایپر کلسمی ناشی از کانسر پاراتیروئید و هایپرپاراتیروئیدیسم ثانویه در بیماران کلیوی و دیالیزی تغییر می یابد.

۴- ارزش نسبی خدمات دندانپزشکی مورد تعهد سازمان های بیمه گر پایه به شرح جدول پیوست که تأیید شده به مهر دفتر هیئت دولت است، تعیین می شود.

اسحاق جهانگیری
 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 توسعه مدیریت و سرمایه انسانی رئیس جمهور، 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 وزارتخانه ها، سازمان ها و مؤسسات دولتی، نهادهای انقلاب اسلامی، روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران، دبیرخانه شورای اطلاع رسانی دولت و دفتر هیئت دولت ابلاغ می شود.

ارزش نسبی تعهدات بیمه پایه خدمات دندانپزشکی

ردیف	شرح خدمات	ضریب کا
۱	آموزش بهداشت	۱۴
۲	جرم گیری و بروساز کامل یک فک	۷۶
۳	پروفیلاکسی و فلورایدتراپی هر فک	۳۵
۴	فیشور سِلانت دندان	۴۴
۵	کشیدن دندان قدامی (شیری و دائمی)	۴۱
۶	کشیدن دندان خلفی (شیری و دائمی)	۴۵
۷	کشیدن دندان عقل معمولی	۵۵
۸	ترمیم یک سطحی یا کلاس پنج آمالگام	۷۱
۹	ترمیم دو سطحی آمالگام	۹۷
۱۰	ترمیم سه سطحی آمالگام	۱۰۸
۱۱	ترمیم اج شیمیایی یک سطحی	۶۴
۱۲	ترمیم اج شیمیایی دو سطحی	۷۶
۱۳	ترمیم اج شیمیایی سه سطحی	۸۶
۱۴	اج نوری یک سطحی	۷۸
۱۵	اج نوری دو سطحی	۱۰۴
۱۶	اج نوری سه سطحی	۱۲۶
۱۷	وارنیش فلوراید دو فک	۲۰

دفتر هیئت دولت

بسمه تعالی

ضوابط اجرایی خدمات دندانپزشکی مورد تعهد سازمان های بیمه گر پایه (پیوست ۱)

ضوابط اجرایی خدمات دندانپزشکی مورد تعهد سازمان های بیمه گر پایه با عنایت به ابلاغیه های شماره ۹۸۸۴۴/ت/۵۰۹۸۲ هـ مورخ ۹۳/۸/۲۸ و شماره ۱۷۸۸۰۷/ت/۴۹۸۱۲ هـ مورخ ۹۲/۱۱/۳۰ هیات محترم دولت به شرح ذیل تعیین می گردد:

۱. ارزش نسبی و مبلغ ریالی خدمات دندانپزشکی مورد تعهد بیمه پایه به شرح جدول پیوست ابلاغ می گردد.
۲. متخصصین در صورت انجام خدمات در رشته تخصصی خود، ۵۰٪ بیش از تعرفه عمومی دریافت می نمایند و بهداشت کار دهان و دندان، کاردان بهداشت دهان و پرستار دندانپزشکی در خدمات مجاز و صرفا در مراکز عمومی و دولتی مشمول ۵۰٪ تعرفه دندانپزشک عمومی می باشد.
۳. آموزش بهداشت (شامل ارزیابی دفعات و نحوه استفاده از مسواک، خمیر دندان، نخ دندان، دهان شویه و نوع مسواک مصرفی توسط بیمار، آموزش نحوه مسواک زدن و استفاده از نخ دندان یا استفاده از مدل، بررسی جرم و کنترل پلاک و نشان دادن وضعیت دندان ها و مخاط به بیمار با دوربین داخل دهانی، آینه و...) یک بار برای هر فرد و به مدت ۱۰ دقیقه انجام می گیرد.
۴. ویزیت صرفا به دندانپزشک قابل پرداخت می باشد و شامل بهداشت کار دهان و دندان و کاردان بهداشت دهان و پرستار دندانپزشکی (نیروی حد واسط) نمی باشد.
۵. ویزیت دندانپزشکی با آموزش بهداشت و وارنیش فلوراید و رادیوگرافی بطور همزمان پرداخت می گردد و با سایر خدمات بطور همزمان غیر قابل پرداخت می باشد.
۶. هزینه مواد در تعرفه خدمات لحاظ شده و جداگانه قابل محاسبه و دریافت از بیمار نمی باشد.
۷. فیشور سیلانت دندان شماره ۶ تا سه سال بعد از رویش دندان و صرفا یک بار قابل پرداخت می باشد.
۸. خدمات ترمیمی و فیشور سیلانت دندان صرفا برای دندان شماره ۶ قابل پرداخت می باشد. (مطابق گروه هدف جدول پیوست)
۹. جرم گیری و بروساژ کامل یک فک (بالا و زیر لثه) یک بار در سال برای هر فرد قابل پرداخت می باشد. (مطابق گروه هدف جدول پیوست)
۱۰. پروفیلاکسی و فلورایدتراپی هر فک یک بار در سال برای هر فرد قابل پرداخت می باشد. (مطابق گروه هدف جدول پیوست)
۱۱. وارنیش فلوراید دو فک دو بار در سال برای هر فرد قابل پرداخت می باشد. (مطابق گروه هدف جدول پیوست)
۱۲. ردیف ۱۰ و ۱۱ همزمان قابل پرداخت نمی باشد.
۱۳. مراکز دندانپزشکی طرف قرارداد موظفند نسبت به ارسال مکانیزه روکش و لیست بیماران و خدمات صورت گرفته اقدام نمایند.

تذکر: کدینگ استاندارد خدمات دندانپزشکی متعاقبا پس از استعلام از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام خواهد گردید.

تعهدات بیمه پایه خدمات دندانپزشکی (مجموع هیات دولت)

ردیف	شرح خدمات	زیر سال	کودکان ۶-۱۴ سال	جمعیت بالای ۱۴ سال	کامیوب	تعرفه دولتی (ریال)	سهام سازگان بیمه گر پایه ریال	سهام بیمار در مراکز دولتی و عمومی طوبت قرار ندارد (ریال)	تعرفه خصوصی (ریال)	سهام سازگان بیمه گر پایه در مراکز خصوصی طرف	سهام بیمار در مراکز خصوصی طرف قرار ندارد (ریال)
۱	معاینه و طرح درمان (عمومی) معاینه و طرح درمان (مختص)	*	*	*	-	۸۰,۰۰۰	۵۶,۰۰۰	۲۴,۰۰۰	۲۶,۰۰۰	۵۶,۰۰۰	۱۰۹,۰۰۰
۳*	رادیوگرافی دندان هر قلم برای ارتکال یا با یانت وینک) رادیوگرافی سری کامل دندان (۱۰ قلم)	*	*	*	-	۷۵,۶۸۰	۵۲,۹۷۶	۲۲,۷۰۴	۱۴۲,۰۰۰	۵۲,۹۷۶	۸۹,۲۴۰
	رادیوگرافی سری کامل دندان (در صورتیکه ۱۴ قلم تقاضا شده باشند)	*	*	*	-	۵۱۳,۰۴۰	۳۵۹,۱۷۸	۱۵۳,۹۱۲	۹۶۳,۰۰۰	۳۵۹,۱۷۸	۶۰۳,۸۷۲
	آموزش بهداشت	*	*	*	۱۴	۵۴,۶۰۰	۳۸,۲۲۰	۱۶,۳۸۰	۱۲۶,۰۰۰	۳۸,۲۲۰	۸۷,۷۸۰
۵	جرم گیری و پروساز کامل یک تک پروپلاستی و فلورایدتراپی هر تک	*	*	*	۷۶	۲۹۶,۴۰۰	۲۰۷,۶۸۰	۸۸,۹۲۰	۶۸۴,۰۰۰	۲۰۷,۶۸۰	۴۷۶,۵۲۰
۶	فیشر سِلانت دندان	*	*	*	۳۵	۱۳۶,۵۰۰	۹۵,۵۵۰	۴۰,۹۵۰	۳۱۵,۰۰۰	۹۵,۵۵۰	۲۱۹,۴۵۰
۷	کشیدن دندان قدامی (شیری و دائمی)	*	*	*	۴۱	۱۵۹,۹۰۰	۱۱۱,۹۳۰	۴۷,۹۷۰	۳۶۹,۰۰۰	۱۱۱,۹۳۰	۲۵۷,۰۷۰
۹	کشیدن دندان خلفی (شیری و دائمی)	*	*	*	۴۵	۱۷۵,۵۰۰	۱۲۲,۸۵۰	۵۲,۶۵۰	۴۰۵,۰۰۰	۱۲۲,۸۵۰	۲۸۲,۱۵۰
۱۰	کشیدن دندان عقل عمومی	*	*	*	۵۵	۲۱۴,۵۰۰	۱۵۰,۱۵۰	۶۴,۳۵۰	۴۹۵,۰۰۰	۱۵۰,۱۵۰	۳۴۴,۸۵۰
۱۱	ترمیم یک سطحی یا کلاسی پنج آماکام	*	*	*	۷۱	۲۷۵,۷۳۰	۱۹۳,۰۱۱	۸۲,۷۱۹	۶۳۶,۳۰۰	۱۹۳,۰۱۱	۴۴۳,۲۸۹
۱۲	ترمیم دو سطحی آماکام	*	*	*	۹۷	۳۷۶,۷۴۰	۲۶۳,۷۱۸	۱۱۳,۰۲۲	۸۶۹,۴۰۰	۲۶۳,۷۱۸	۶۰۵,۶۸۲
۱۳	ترمیم سه سطحی آماکام	*	*	*	۱۰۸	۴۲۰,۴۲۰	۲۹۴,۲۹۴	۱۲۶,۱۲۶	۹۷۰,۲۰۰	۲۹۴,۲۹۴	۶۷۵,۹۰۶
۱۴	ترمیم آج شیشایی یک سطحی	*	*	*	۶۴	۲۵۱,۱۶۰	۱۷۵,۸۱۲	۷۵,۳۴۸	۵۷۹,۶۰۰	۱۷۵,۸۱۲	۴۰۳,۷۸۸

تعهدات بیمه پایه خدمات دندانپزشکی (ممنوب هیات دولت)

ردیف	شرح خدمات	زیر سال	کودکان ۰-۱۴ سال	جمعیت بالای ۱۴ سال	کامیوب	تغرفه دولتی (ریال)	سهام سازان بیمه ممنوب در هیات دولت (ریال)	تغرفه خصوصی (ریال)	سهام سازان بیمه ممنوب در هیات دولت (ریال)	سهام بیمه در هیات دولت خصوصی طرف قرارداد (ریال)
۱۵	ترسیم اچ ششایی دو سطحی		*		۷۶	۷۹۴,۸۴۰	۲۰۶,۳۸۸	۸۸,۴۵۲	۶۸۰,۴۰۰	۴۷۴,۰۱۲
۱۶	ترسیم اچ ششایی سه سطحی		*		۸۶	۳۳۵,۷۹۰	۲۳۵,۰۵۳	۱۰۰,۷۳۷	۷۷۴,۹۰۰	۵۳۹,۸۴۷
۱۷	اچ نوری یک سطحی		*		۷۸	۳۰۵,۷۶۰	۲۱۴,۰۳۲	۹۱,۷۲۸	۷۰۵,۶۰۰	۴۹۱,۵۶۸
۱۸	اچ نوری دو سطحی		*		۱۰۴	۴۰۶,۷۷۰	۲۸۴,۷۳۹	۱۲۲,۰۳۱	۹۳۸,۷۰۰	۶۵۳,۹۶۱
۱۹	اچ نوری سه سطحی		*		۱۲۶	۴۹۱,۴۰۰	۳۴۳,۹۸۰	۱۴۷,۴۲۰	۱,۱۳۴,۰۰۰	۷۹۰,۰۲۰
۲۰	واریش فلوراید دو تک		*		۲۰	۷۸,۰۰۰	۵۴,۶۰۰	۲۳,۴۰۰	۱۸۰,۰۰۰	۱۲۵,۴۰۰

تذکره: تغرفه های ردیف ۳ بر اساس تغرفه های دولتی و خصوصی ممنوب سال ۱۳۹۳ هیات محترم دولت (ابلاغیه شماره ۷/۴۴۵۰ ت/۵۰۹۸۲ هـ مورخ ۹۳/۷/۱) درج گردیده است.