بسمه تعالی

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

شماره: ۱۸۲۲۸۴
تاریخ: ۹۳/۱۰/۲۱
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
رییس کل محترم سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

جناب آقای دکتر نوربخش
مدیرعامل محترم سازمان تامین اجتماعی

جناب آقای دکتر محسنی بندپی
مدیرعامل محترم سازمان بیمه سلامت ایران

جناب آقای دکتر نجفی پور
مدیرعامل محترم سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح

سلام علیکم؛

احتراماً؛ در راستای اجرای ابلاغیه های شماره ۱۷۸۸۰۷/ت ۴۹۸۱۲ هـ مورخ ۹۲/۱۱/۳۰ 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 شورایعالی 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

بسمه تعالی

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

شماره:.....
تاریخ:.....
پیوست:.....

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 شورایعالی بیمه خدمات درمانی جهت استحضار
- جناب آقای دکتر احمدی؛ عضو محترم کمیسیون برنامه و بودجه و محاسبات مجلس شورای اسلامی و ناظر در شورایعالی بیمه خدمات درمانی جهت استحضار

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

۹۸۸۴۴/ت۵۰۹۸۲هـ

شماره .....

تاریخ ۱۳۹۳/۸/۲۸

جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب‌نامه 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 رییس 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 رییس 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 می‌گیرند:

الف- داروی تولید داخل تزریقی اتانرسپت (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 می‌شود.

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 درمان‌های 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 رییس جمهور

رونوشت به دفتر مقام معظم رهبری، دفتر رییس‌جمهور، دفتر رییس قوه قضاییه، دفتر معاون اول رییس‌جمهور، دبیرخانه مجمع تشخیص مصلحت نظام، معاونت توسعه مدیریت و سرمایه انسانی رییس‌جمهور، معاونت حقوقی رییس جمهور، معاونت امور مجلس رییس‌جمهور، معاونت اجرایی رییس 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 اطلاع‌رسانی دولت و دفتر هیئت دولت ابلاغ می شود.

دفتر چاپ و انتشار معاونت تدوین، تنقیح و انتشار قوانین و مقررات

۹۸۸۴۴

۱۳۹۳/۸/۲۸

ارزش نسبی تعهدات بیمه پایه خدمات دندانپزشکی

ردیف	شرح خدمات	ضریب کا
۱	آموزش بهداشت	۱۴
۲	جرم گیری و بروساژ کامل یک فک	۷۶
۳	پروفیلاکسی و فلورایدتراپی هر فک	۳۵
۴	فیشور سیلانت 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 اچ شیمیایی یک سطحی	۶۴
۱۲	ترمیم اچ شیمیایی دو سطحی	۷۶
۱۳	ترمیم اچ شیمیایی سه سطحی	۸۶
۱۴	اچ نوری یک سطحی	۷۸
۱۵	اچ نوری دو سطحی	۱۰۴
۱۶	اچ 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 (پیوست۱)

ضوابط اجرایی خدمات دندانپزشکی مورد تعهد سازمان های بیمه گر پایه با عنایت به ابلاغیه های شماره۹۸۸۴۴/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 با 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 ۱۰دقیقه 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 شماره۶ 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 شماره۶ 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 (مصوب هیات دولت)

ردیف	شرح خدمات	زیر ۶سال	کودکان ۶-۱۴سال	جمعیت بالای ۱۴ سال	کا مصوب	تعرفه دولتی (ریال)	سهم سازمان بیمه گر پایه (ریال)	سهم بیمار در مراکز دولتی و عمومی طرف قرارداد(ریال)	تعرفه خصوصی(ریال)	سهم سازمان بیمه گر پایه در مراکز خصوصی طرف قرارداد (ریال)	سهم بیمار در مراکز خصوصی طرف قرارداد(ریال)
۱	معاینه و طرح درمان (عمومی)	*	*	*	–	۸۰,۰۰۰	۵۶,۰۰۰	۲۴,۰۰۰	۱۶۵,۰۰۰	۵۶,۰۰۰	۱۰۹,۰۰۰
۲	معاینه و طرح درمان (متخصص)	*	*	*	–	۱۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰	۲۶۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰	۱۹۰,۰۰۰
۳*	رادیوگرافی دندان هر فیلم (برای اپیکال یا با بایت وینگ)		*	*	–	۷۵,۶۸۰	۵۲,۹۷۶	۲۲,۷۰۴	۱۴۲,۰۰۰	۵۲,۹۷۶	۸۹,۰۲۴
	رادیوگرافی سری کامل دندان (۱۰فیلم)		*	*	–	۵۱۳,۰۴۰	۳۵۹,۱۲۸	۱۵۳,۹۱۲	۹۶۳,۰۰۰	۳۵۹,۱۲۸	۶۰۳,۸۷۲
	رادیوگرافی سری کامل دندان (در صورتیکه ۱۴ فیلم تقاضا شده باشد)		*	*	–	۶۷۲,۳۲۰	۴۷۰,۶۲۴	۲۰۱,۶۹۶	۱,۲۵۰,۰۰۰	۴۷۰,۶۲۴	۷۷۹,۳۷۶
۴	آموزش بهداشت	*	*		۱۴	۵۴,۶۰۰	۳۸,۲۲۰	۱۶,۳۸۰	۱۲۶,۰۰۰	۳۸,۲۲۰	۸۷,۷۸۰
۵	جرم گیری و بروساژ کامل یک فک		*	*	۷۶	۲۹۶,۴۰۰	۲۰۷,۴۸۰	۸۸,۹۲۰	۶۸۴,۰۰۰	۲۰۷,۴۸۰	۴۷۶,۵۲۰
۶	پروفیلاکسی و فلورایدتراپی هر فک	*	*		۳۵	۱۳۶,۵۰۰	۹۵,۵۵۰	۴۰,۹۵۰	۳۱۵,۰۰۰	۹۵,۵۵۰	۲۱۹,۴۵۰
۷	فیشور سیلانت دندان	*	*		۴۴	۱۷۱,۶۰۰	۱۲۰,۱۲۰	۵۱,۴۸۰	۳۹۶,۰۰۰	۱۲۰,۱۲۰	۲۷۵,۸۸۰
۸	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 معمولی			*	۵۵	۲۱۴,۵۰۰	۱۵۰,۱۵۰	۶۴,۳۵۰	۴۹۵,۰۰۰	۱۵۰,۱۵۰	۳۴۴,۸۵۰
۱۱	ترمیم یک سطحی یا کلاس پنج آمالگام		*		۷۱	۲۷۵,۷۳۰	۱۹۳,۰۱۱	۸۲,۷۱۹	۶۳۶,۳۰۰	۱۹۳,۰۱۱	۴۴۳,۲۸۹
۱۲	ترمیم دو سطحی آمالگام		*		۹۷	۳۷۶,۷۴۰	۲۶۳,۷۱۸	۱۱۳,۰۲۲	۸۶۹,۴۰۰	۲۶۳,۷۱۸	۶۰۵,۶۸۲
۱۳	ترمیم سه سطحی آمالگام		*		۱۰۸	۴۲۰,۴۲۰	۲۹۴,۲۹۴	۱۲۶,۱۲۶	۹۷۰,۲۰۰	۲۹۴,۲۹۴	۶۷۵,۹۰۶
۱۴	ترمیم اچ شیمیایی یک سطحی		*		۶۴	۲۵۱,۱۶۰	۱۷۵,۸۱۲	۷۵,۳۴۸	۵۷۹,۶۰۰	۱۷۵,۸۱۲	۴۰۳,۷۸۸

تعهدات بیمه پایه خدمات دندانپزشکی (مصوب هیات دولت)

ردیف	شرح خدمات	زیر ۶سال	کودکان ۶-۱۴سال	جمعیت بالای ۱۴ سال	کا مصوب	تعرفه دولتی (ریال)	سهم سازمان بیمه گر پایه (ریال)	سهم بیمار در مراکز دولتی و عمومی طرف قرارداد(ریال)	تعرفه خصوصی(ریال)	سهم سازمان بیمه گر پایه در مراکز خصوصی طرف قرارداد(ریال)	سهم بیمار در مراکز خصوصی طرف قرارداد(ریال)
۱۵	ترمیم اچ شیمیایی دو سطحی		*		۷۶	۲۹۴,۸۴۰	۲۰۶,۳۸۸	۸۸,۴۵۲	۶۸۰,۴۰۰	۲۰۶,۳۸۸	۴۷۴,۰۱۲
۱۶	ترمیم اچ شیمیایی سه سطحی		*		۸۶	۳۳۵,۷۹۰	۲۳۵,۰۵۳	۱۰۰,۷۳۷	۷۷۴,۹۰۰	۲۳۵,۰۵۳	۵۳۹,۸۴۷
۱۷	اچ نوری یک سطحی		*		۷۸	۳۰۵,۷۶۰	۲۱۴,۰۳۲	۹۱,۷۲۸	۷۰۵,۶۰۰	۲۱۴,۰۳۲	۴۹۱,۵۶۸
۱۸	اچ نوری دو سطحی		*		۱۰۴	۴۰۶,۷۷۰	۲۸۴,۷۳۹	۱۲۲,۰۳۱	۹۳۸,۷۰۰	۲۸۴,۷۳۹	۶۵۳,۹۶۱
۱۹	اچ نوری سه سطحی		*		۱۲۶	۴۹۱,۴۰۰	۳۴۳,۹۸۰	۱۴۷,۴۲۰	۱,۱۳۴,۰۰۰	۳۴۳,۹۸۰	۷۹۰,۰۲۰
۲۰	وارنیش فلوراید دو فک	*	*		۲۰	۷۸,۰۰۰	۵۴,۶۰۰	۲۳,۴۰۰	۱۸۰,۰۰۰	۵۴,۶۰۰	۱۲۵,۴۰۰

تذکر: تعرفه های ردیف ۳ بر اساس تعرفه های دولتی و خصوصی مصوب سال ۱۳۹۳ هیات محترم دولت (ابلاغیه شماره ۷۴۴۵۰/ت ۵۰۹۸۲ هـ مورخ ۹۳/۷/۱) درج گردیده است.