



---

# دستورالعمل اجرایی تخصیص سهم یارانه ارزی ملزومات مصرفی پزشکی

---



خرداد ۱۴۰۴

## مقدمه

با توجه به تغییر نرخ ارز ملزومات پزشکی و پیش‌بینی ردیف (۸) جدول ۱۴ در قانون بودجه سال ۱۴۰۴ و به استناد تصویب‌نامه ۲۰۷۷۴۰/ت/۶۳۹۵۰ مورخ ۱۴۰۳/۱۲/۲۸ شورای عالی بیمه سلامت کشور ملزم به تعیین سهم یارانه ارزی و قیمت مورد تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه می‌باشد.

لذا به منظور جلوگیری از افزایش پرداخت از جیب بیماران، تعیین چارچوب اجرایی مشخص، افزایش شفافیت فرایند اجرا، تسهیل امور و افزایش سرعت عمل شورای عالی بیمه سلامت تدوین شیوه‌نامه اجرایی نحوه تعیین و بازنگری سهم یارانه ارزی دارو و ملزومات پزشکی را در دستور کار خود قرار داد.

## تعاریف

- **دبیرخانه:** دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور
- **کالای T<sup>۱</sup>:** کالاهای صرفاً تولیدی: ۷۰ درصد
- **کالای T<sup>۲</sup>:** کالاهای تولیدی با واردات محدود: ۷۰ درصد
- **کالای T<sup>۳</sup>:** کالاهای وارداتی با تولید محدود: ۵۰ درصد
- **کالای T<sup>۴</sup>:** کالاهای صرفاً وارداتی: ۵۰ درصد

## ماده ۱: زمان شروع اجرای پرداخت مابه‌التفاوت یارانه ارزی

- مابه‌التفاوت یارانه ارزی برای کلیه ملزومات مصرفی پزشکی با اتمام موجودی با ارز ۴۲,۰۰۰ ریالی براساس اعلام سازمان غذا و دارو، از تاریخ این مصوبه توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه محاسبه و پرداخت می‌گردد.
- تبصره ۱: سامانه‌های مراکز ارائه خدمت و سازمان‌های بیمه‌گر پایه مکلفند حداکثر ظرف چهار روز کاری پس از ابلاغ قیمت‌ها بر حسب IRC توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور نسبت به اعمال مابه‌التفاوت یارانه ارزی اقدام نمایند.
  - تبصره ۲: بار مالی مورد نیاز برای اجرای این مصوبه از محل ردیف (۸) جدول شماره (۱۴) قانون بودجه سال ۱۴۰۴ به صورت ماهیانه تامین و حسب عملکرد به حساب سازمان‌های بیمه‌گر پایه واریز می‌گردد.

## ماده ۲: مدیریت تخصیص مابه‌التفاوت یارانه ارزی به دارو، ملزومات دارویی و لوازم مصرفی پزشکی

- فهرست اقلام دارویی، ملزومات مصرفی پزشکی و پروتوزهای مشمول مابه‌التفاوت یارانه ارزی (موضوع ردیف (۸) جدول شماره (۱۴) قانون بودجه سال ۱۴۰۴) توسط شورای عالی بیمه سلامت کشور تعیین می‌گردد.
- تبصره ۱: مبلغ سهم یارانه ارزی و قیمت مورد تعهد بیمه‌های پایه براساس فهرست مذکور با تایید مدیران کل عضو شورای عالی بیمه سلامت کشور و ابلاغ دبیر شورا تعیین و در صورت نیاز بازنگری می‌گردد.

- تبصره ۲: سازمان غذا و دارو مکلف است حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز کاری پس از ابلاغ این مصوبه نسبت به ایجاد زیرساخت‌های برقراری تبادل اطلاعات برخط شامل قیمت نهایی، مبلغ سهم یارانه ارزی، مبلغ سهم بیمه پایه، مبلغ سهم بیمار و سقف یارانه ارزی براساس مصوبات شورای عالی بیمه سلامت کشور اقدام نماید.
- تبصره ۳: سازمان‌های بیمه‌گر پایه، بیمارستان‌ها و مراکز تشخیصی و درمانی مکلفند با مشارکت و مدیریت مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز کاری پس از اجرای تبصره (۲) این مصوبه، ملزم به تبادل اطلاعات به صورت برخط براساس مصوبات شورای عالی بیمه سلامت کشور می‌باشند.
- تبصره ۴: بر اساس بند ۶ ماده ۶۹ قانون برنامه هفتم پیشرفت کشور، تبادل اطلاعات برخط ملاک محاسبه و پرداخت سازمان‌های بیمه‌گر پایه است.

### ماده ۳: نحوه محاسبه سهم بیمه پایه ملزومات مصرفی پزشکی

- ملاک قیمت ملزومات مصرفی پزشکی و پروتز مورد تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه برای سال ۱۴۰۴، قیمت مصرف کننده کالا با ارز ۴۲,۰۰۰ ریالی برای تمام IRC‌های یک ایندکس مشخص با اعمال ضریب ۳۵٪ افزایش تعیین شد.
- تبصره: قیمت مذکور براساس میزان رشد ملزومات مصرفی پزشکی مصوب شورای عالی بیمه سلامت کشور به‌طور سالانه افزایش می‌یابد.

### ماده ۴: نحوه محاسبه سقف سهم یارانه ارزی ملزومات مصرفی پزشکی

- ۴-۱- به منظور عدالت در دسترسی به خدمات و مراقبت‌های سلامت و حمایت از مردم و همچنین کاهش پرداخت از جیب و هزینه‌های کمرشکن سلامت، مصوبه یکصد و چهارمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور مورخ ۱۴۰۴/۰۲/۲۴ موضوع نحوه محاسبه سقف سهم یارانه ارزی ملزومات مصرفی پزشکی به شرح ذیل اصلاح گردید:
- ۴-۲- سقف یارانه ارزی برای هر ایندکس (با ارز ۲۸۵,۰۰۰ ریال) برای اقلام T<sup>۱</sup> (کالاهای صرفاً تولیدی) و T<sup>۲</sup> (کالاهای تولیدی با واردات محدود) معادل حداقل ۷۵٪ سهم بازار و برای اقلام T<sup>۳</sup> (کالاهای وارداتی با تولید محدود) و T<sup>۴</sup> (کالاهای صرفاً وارداتی) معادل حداقل ۷۵٪ سهم بازار تعیین می‌شود.
- تبصره: در مواردی که قیمت یک IRC بیش از دو برابر سقف قیمت آن ایندکس (با ارز ۲۸۵,۰۰۰ ریال) باشد، دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور مکلف است در مواردی که این اقلام دارای کاربرد خاص و یا مصرف در گروه سنی خاص باشند، نسبت به تغییر سقف ایندکس یا ایجاد ایندکس جدید با همکاری سازمان غذا و دارو اقدام نماید.

### ماده ۵: نحوه محاسبه سهم بیمار

- ۱-۱- خودپرداخت بیمار برای بستری و بستری فوریت‌های پزشکی به استناد اجزای بند (۲) تصویب‌نامه شماره ۶۳۹۳۸/ت/۲۰۸۰۳۴ مورخ ۱۴۰۳/۱۲/۲۸ هیئت محترم وزیران تعیین می‌گردد.

۲-۵- خودپرداخت بیمار برای خدمات سرپایی و سرپایی فوریت‌های پزشکی به استناد جزء (خ) بند (۲) تصویب‌نامه شماره ۳۴/۲۰۸۰۳۴/ت/۶۳۹۳۸ هـ مورخ ۱۴۰۳/۱۲/۲۸ هیئت محترم وزیران معادل ۳۰٪ قیمت مورد تعهد بیمه‌های پایه (معادل ۳۵٪ افزایش در قیمت ارز ۴۲,۰۰۰ ریال) تعیین می‌گردد.

تبصره: مابه‌التفاوت سقف یارانه ارزی برای هر ایندکس تا قیمت مصوب هر IRC برعهده بیمار می‌باشد (مبالغ بیش از سقف ۷۵٪ سهم بازار).

### **ماده ۶: استعلام شناسه ردیابی و رهگیری ملزومات مصرفی پزشکی مشمول یارانه ارزی**

سازمان غذا و دارو مکلف است حداکثر ظرف مدت زمانی سه ماه از تاریخ این مصوبه، نسبت به راه‌اندازی سامانه استعلام شناسه ردیابی و رهگیری ملزومات مصرفی پزشکی (T-TAC) مشمول یارانه ارزی با قیمت واحد مصرف کننده بالای ۲۰ میلیون ریال اقدام نماید.

### **ماده ۷: نحوه محاسبه یارانه ارزی در اعمال جراحی و خدمات گلوبال**

با عنایت به مصوبه هشتادونهمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور مورخ ۱۴۰۱/۰۴/۲۲، برای خدمات و اعمال جراحی گلوبال موضوع بند (ت) ماده (۷۰) قانون برنامه هفتم پیشرفت کشور، مبلغ سهم یارانه ارزی دارو، ملزومات مصرفی پزشکی و پروتز در قالب ستونی مجزا در صورتحساب درج و به سرجمع مبلغ گلوبال اضافه می‌گردد. این مبلغ از طریق سازمان‌های بیمه‌گر پایه و از محل منابع مربوطه (ردیف ۸ جدول شماره ۱۴ قانون بودجه کل کشور سال ۱۴۰۴) قابل محاسبه و پرداخت است.

### **ماده ۸: قیمت‌گذاری ملزومات مصرفی پزشکی و پروتز مشمول یارانه ارزی**

سازمان غذا و دارو مکلف است حداکثر ظرف مدت دو هفته به استناد بند (ت) ماده ۷۱ قانون برنامه هفتم پیشرفت کشور نسبت به قیمت‌گذاری کلیه ملزومات مصرفی پزشکی و پروتزهای مشمول یارانه ارزی (اعم از تولید داخل و وارداتی) اقدام نماید.

• تبصره ۱: سازمان غذا و دارو مکلف است دسترسی لازم به داشبوردهای اطلاعاتی و داده‌های مرتبط با قیمت‌گذاری دارو، ملزومات مصرفی پزشکی و پروتزها را برای دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور حداکثر ظرف مدت یک ماه فراهم نماید.

• تبصره ۲: سازمان غذا و دارو استعلام قیمت کالا بر اساس Lot Number فراهم نماید.

### **ماده ۹: نحوه پرداخت یارانه ارزی بیماران فاقد پوشش بیمه پایه و بیمارستان‌های فاقد قرارداد با بیمه‌های پایه و**

#### **مصدومان حوادث و سوانح رانندگی**

سازمان بیمه سلامت ایران مکلف است سازوکار لازم جهت محاسبه و پرداخت مابه‌التفاوت یارانه ارزی بیماران فاقد بیمه پایه، بیمارستان و مراکز درمانی فاقد قرارداد با بیمه‌های پایه و همچنین سهم یارانه ارزی مصدومان حوادث و سوانح

رانندگی (موضوع ماده ۳۰ قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت ۲) را فراهم نماید؛ به گونه‌ای که هزینه مابه‌التفاوت یارانه ارزی توسط بیماران پرداخت نگردد.

- تبصره ۱: سازمان‌های بیمه‌گر پایه مکلفند سهم یارانه ارزی ملزومات مصرفی پزشکی فاقد پوشش در بسته بیمه پایه را با رعایت ضوابط ابلاغی یکصد و چهارمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور به مراکز ارائه‌کننده پرداخت نمایند.

- تبصره ۲: در راستای اجرای بند ۶ ماده ۶۹ قانون برنامه هفتم پیشرفت کشور سازمان‌های بیمه‌گر پایه درخواست عقد قرارداد با کلیه مراکز بیمارستانی فاقد طرف قرارداد (اعم از عمومی غیر دولتی، خصوصی و خیریه) را به مراکز درمانی ارسال نمایند و مراکز ملزم به عقد قرارداد با سازمان‌های بیمه‌گر می‌باشند. در صورت عدم عقد قرارداد مراکز، موضوع جهت بررسی ادامه فعالیت مرکز و رسیدگی به تخلفات مرکز به وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی ارسال گردد.

#### **ماده ۱۰: پایش اجرای طرح پرداخت سهم یارانه ارزی دارو و ملزومات مصرفی پزشکی**

سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی، معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان غذا و دارو مکلفند به صورت روزانه نسبت به پایش اجرای طرح پرداخت سهم یارانه ارزی دارو و ملزومات مصرفی پزشکی اقدام و گزارش خود را به صورت هفتگی به دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور ارائه نمایند.

- تبصره: به منظور اطمینان از اجرای صحیح این مصوبات، مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف است داشبورد اطلاعاتی حاوی نحوه ثبت و درخواست یارانه ارزی دارو و ملزومات مصرفی پزشکی در صورتحساب بیماران ترخیصی را به صورت برخط ظرف مدت دو هفته برای دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور فراهم نماید.

#### **ماده ۱۱: نحوه محاسبه سهم ارز:**

- ۱۱-۱- برای اقلام با اتمام موجودی ارز ۴۲۰۰ تومان، یارانه ارزی اختصاص می‌یابد.
- ۱۱-۲- برای محاسبه سهم بیمه و سهم بیماران، قیمت ارز ۴۲۰۰ تومانی با ضریب افزایش ۳۵ درصد محاسبه می‌شود.
- ۱۱-۳- برای ارز ترجیحی، سقف پرداخت تا ۷۵٪ سهم بازار وجود دارد.
- ۱۱-۴- همزمان با اتمام موجودی بیمارستان با ارز ۴۲۰۰ تومان، تنظیمات HIS بر اساس ابلاغیه دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت در راستای پرداخت یارانه ارزی برای اقلام خریداری شده با ارز غیرترجیحی صورت می‌پذیرد.
- ۱۱-۵- بیمارستان همزمان با مصرف اقلام با ارز ۲۸۵۰۰ تومان، نسبت به ثبت یارانه ارزی در ستون "ارز ترجیحی" صورتحساب اقدام نماید.
- ۱۱-۶- سازمان‌های بیمه‌گر پایه ضمن رسیدگی به اسناد ارسالی بیمارستان بر اساس منابع تخصیصی توسط سازمان برنامه و بودجه، نسبت به تسویه یارانه ارزی همزمان با پرداخت سازمان برنامه و بودجه اقدام نمایند.

۷-۱۱- سقف یارانه ارزی هر ایندکس بر اساس قیمتی که است که حداقل ۷۵ درصد سهم بازار تعدادی آن ایندکس را پوشش دهد. به این نحو که ابتدا IRC های هر ایندکس بر اساس حداقل قیمت به حداکثر قیمت مرتب می شود سپس قیمتی که حداقل ۷۵٪ از بازار کمتر یا مساوی آن قیمت هستند ملاک تعیین سقف آن ایندکس خواهد بود. این سقف توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور اعلام می گردد.

### **ماده ۱۲: ممنوعیت ارجاع بیماران جهت تأمین هرگونه دارو و ملزومات مصرفی پزشکی**

مطابق بند (۹) تصویب نامه شماره ۲۰۷۷۸۳/ت/۶۳۹۳۵ هـ مورخ ۱۴۰۳/۱۲/۲۸ هیئت محترم وزیران هرگونه ارجاع بیماران به بیرون از مرکز ارائه کننده خدمت جهت تأمین دارو و ملزومات مصرفی پزشکی ممنوع می باشد و مراکز درمانی ملزم به تهیه ملزومات مصرفی پزشکی هستند. همچنین پرداخت در مرکز ارائه دهنده خدمت به نماینده شرکت تأمین کننده ملزومات، ممنوع می باشد.

- تبصره ۱: سازمان های بیمه گر پایه بصورت فصلی لیست مراکز با بیشترین ارجاع به بیرون و تعداد ارجاع را به این دبیرخانه ارسال نمایند.
- تبصره ۲: کلیه بیمارستان ها و مراکز ارائه دهنده خدمت ملزم به ثبت کالاهای دارای ستون یارانه ارزی و قیمت مورد تعهد، در پرونده بیمار و درخواست از سازمان های بیمه گر پایه می باشند و در صورت پرداخت بیمه، اخذ این مبالغ از بیماران ممنوع می باشد.
- تبصره ۳: پرداخت هزینه اقلام مصرفی پزشکی به نماینده شرکت تأمین کننده و یا پرداخت به مرکز ارائه کننده خدمت خارج از صورتحساب پرونده بستری ممنوع می باشد.
- تبصره ۴: در صورت ارجاع بیمار توسط پزشک معالج یا کادر پزشکی به بیرون و یا شرکت خاص جهت تهیه ملزومات پزشکی، مرکز درمانی ملزم به ارسال تخلف کادر درمان به نظام پزشکی و وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی می باشد.

### **ماده ۱۳: پرداخت یارانه ارزی ملزومات مصرفی پزشکی در خدمات و اعمال جراحی فاقد پوشش بیمه پایه**

- ۱-۱۳- در راستای مدیریت یارانه ارزی، اعمال هر گونه یارانه ارزی برای اعمال جراحی زیبایی که فهرست آن توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور ابلاغ می گردد، ممنوع می باشد.
- ۲-۱۳- سهم یارانه ارزی به اعمال جراحی و خدمات ستاره دار که جنبه درمانی دارند، قابل پرداخت و گزارش می باشد (فهرست خدمات مذکور که شامل ۶۳۲ کد خدمت است، پیوست می باشد).

### **ماده ۱۴: قیمت گذاری و پرداخت یارانه ارزی اقلام چندبار مصرف**

فهرست ملزومات مصرفی پزشکی با قابلیت چندبار مصرف، توسط معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با همکاری سازمان غذا و دارو ظرف مدت یک ماه تعیین می گردد.

- تبصره ۱: سازمان غذا و دارو مکلف است زمینه اصالت‌سنجی این اقلام را متناسب با تعداد بار مصرف ابلاغی، فراهم نماید.

- تبصره ۲: قیمت مورد تعهد و سهم یارانه اقلام مذکور براساس تعداد بار مصرف تعیین و ملاک محاسبه و پرداخت می‌باشد.

#### **ماده ۱۵: نحوه پرداخت یارانه ارزی نوار قند خون (SMBG)**

۱۵-۱- فرآیند بازپرداخت یارانه ارزی تست قند خون با رعایت موارد ذیل انجام خواهد شد.

۱-۱-۱۵- در بخش سرپایی، سقف تعداد نوار تست قند خون برای بیماران دیابتی با یا بدون تجویز پزشک در داروخانه به شرح ذیل تعیین می‌گردد:

- بیماران دیابتی نوع ۱ و بارداری: ماهیانه ۹۰ عدد نوار (روزانه سه نوار تست قند خون)
- بیماران دیابتی نوع ۲ وابسته به انسولین: هر ۳۰ روز یک بسته ۵۰ تایی (روزانه دو نوار تست قند خون)
- بیماران دیابتی نوع ۲ مصرف‌کننده داروهای خوراکی: هر ۱۲۰ روز یک بسته ۵۰ تایی (یک روز در میان یک نوار تست قند خون)

- تبصره ۱: حداکثر سن و ضوابط بیماران مبتلا به دیابت نوع ۱ و ۲ بر اساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین می‌شود.

۲-۱۵- در بخش بستری، در صورت استعلام معتبر شناسه ردیابی و رهگیری برای نوارهای تست قند خون قابل پرداخت می‌باشد.

- تبصره ۲: در صورت ارائه استاندارد خدمت برای بیماران دیابتی توسط معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سقف تعداد نوار تست قند خون بازبینی و بازنگری گردد.

۳-۱۵- سقف و میزان مابه‌التفاوت ارز ترجیحی برای هر IRC نوار تست قند خون توسط سازمان غذا و دارو به دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور پیشنهاد داده می‌شود.

۴-۱۵- نشان‌دار کردن بیماران دیابتی صرفاً از طریق سامانه‌های سازمان‌های بیمه‌گر پایه صورت می‌گیرد.

#### **ماده ۱۶: نحوه تخصیص یارانه ارزی سمک و قطعات یدکی حلزون شنوایی**

۱-۱۶- تجویز سمک صرفاً باید در قالب نسخه الکترونیک انجام شود.

۲-۱۶- بیماران نیازمند سمک باید توسط متخصصین ENT تشخیص داده شده و توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه به‌عنوان بیمار مبتلا به کاهش شنوایی و نیازمند سمک نشان‌دار شوند. تجویز سمک توسط شنوایی‌شناس در سامانه الکترونیک ثبت گردد.

۳-۱۶- سازمان غذا و دارو فرآیند ثبت کد اصالت کالای سمک را صرفاً از مسیر نسخه الکترونیک اعمال نماید.

۴-۱۶- پس از استعلام شناسه رهگیری، پیامک قیمت سمعک و سهم بیمه توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه به بیمه شده ارسال شود.

۵-۱۶- سازمان غذا و دارو کد ERX برای سمعک را تعیین و ابلاغ نماید.

۶-۱۶- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی؛ مراکز درمانی و دفاتر شنوایی شناسی را ملزم به اخذ کد GLN جهت ارائه سمعک صرفاً از مسیر نسخه الکترونیکی و عقد قرارداد با سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی نماید.

۷-۱۶- سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی ملزم هستند دسترسی سامانه‌های نسخه الکترونیک به شنوایی‌شناس جهت تجویز سمعک را فراهم نمایند.

۸-۱۶- سازو کار تعهد هزینه سمعک و خدمات مربوطه در قالب پرونده سرپایی در مراکز بیمارستانی طرف قرارداد فراهم گردد.

۹-۱۶- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف است سازوکار لازم جهت عرضه متناسب سمعک در بخش دولتی (اعم از بهداشت و درمان) را فراهم نماید.

۱۰-۱۶- قطعات یدکی حلزون شنوایی از طریق داروخانه‌های منتخب عرضه خواهد شد. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف است نسبت به امکان‌سنجی عرضه و فروش قطعات یدکی حلزون شنوایی از طریق داروخانه‌های منتخب اقدام نماید.

۱۱-۱۶- سازمان‌های بیمه‌گر پایه مکلفند با داروخانه‌های مذکور جهت پرداخت یارانه ارزی قطعات یدکی حلزون شنوایی عقد قرارداد نمایند.

### **ماده ۱۷: اتباع خارجی مجاز دارای بیمه و فاقد بیمه:**

۱-۱۷- پرداخت سهم ارز ملزومات مصرفی پزشکی به اتباع خارجی مجاز دارای بیمه پایه سلامت همانند سایر بیمه‌شدگان می‌باشد.

۲-۱۷- به اتباع خارجی فاقد بیمه پایه، سهم یارانه ارزی تعلق نمی‌گیرد.

۳-۱۷- باز پرداخت خسارتی به اتباع مجاز و غیر مجاز امکان‌پذیر نمی‌باشد.

### **ماده ۱۸- الزام به اخذ تاییدیه برای اقلام مصرفی پزشکی گران قیمت براساس دستورالعمل دبیرخانه شورای عالی**

#### **بیمه سلامت کشور**

خدمات و مراقبت‌های سلامت نیازمند ملزومات مصرفی پزشکی گران قیمت براساس فهرست ابلاغی دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور قبل از ارائه خدمت، مستلزم اخذ تاییدیه از «کمیته بهره‌وری و مدیریت بهینه ارائه خدمات و مراقبت‌های سلامت» می‌باشد.

- تبصره ۱: سازمان‌های بیمه‌گر پایه در صورت عدم وجود تاییدیه قبل از ارائه خدمت، مجاز به پرداخت هزینه یارانه ارزی نمی‌باشند.

- تبصره ۲: دستورالعمل اجرایی کمیته شامل ترکیب اعضا، شرح وظایف، مهلت زمانی بررسی و اعلام نظر، فرآیند اجرایی و نظارتی و همچنین شیوه محاسبه و پرداخت یارانه ارزی ظرف مدت یک ماه از تاریخ ابلاغ این مصوبه توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور ابلاغ می‌گردد.

### **ماده ۱۹- سهم یارانه ارزی برای مشمولین واحد بیماران بین‌الملل (IPD)**

در راستای مدیریت یارانه ارزی، اعمال هرگونه یارانه ارزی برای مشمولین واحد بیماران بین‌الملل (IPD)، ممنوع می‌باشد و محاسبه هزینه دارو و ملزومات مصرفی پزشکی این بیماران می‌بایست به صورت آزاد صورت می‌پذیرد. تبصره: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی سازوکار لازم جهت واریز مابه‌التفاوت قیمت کالا با ارز ۲۸۵۰۰۰ ریالی تا ارز آزاد به حساب متمرکز دولتی فراهم نماید. تا زمان ابلاغ این سازوکار مرکز ملزم به ارائه کالا به قیمت مصرف‌کننده مصوب می‌باشد.

### **ماده ۲۰- نحوه درج قیمت مصرف‌کننده ملزومات مصرفی پزشکی در صورت حساب بیماران**

جهت صیانت از حقوق مردم و جلوگیری از هرگونه گران‌فروشی، درج اقلام و ملزومات مصرفی پزشکی در صورت حساب بیماران می‌بایست صرفاً بر اساس قیمت مصوب مربوط به سری ساخت متناسب با ارز تخصیص داده شده صورت پذیرد.

- تبصره: سازمان غذا و دارو امکان اعلام قیمت کالا بر اساس ارز تخصیصی در قالب استعلام UID در برچسب اصالت را فراهم کند.

### **ماده ۲۱- وب سرویس سهم یارانه ارزی**

۱-۲۱- قیمت مورد تعهد بیمه پایه برابر قیمت کالا بر اساس ارز ۴۲۰۰۰ ریالی با ضریب ۱,۳۵ برای سال ۱۴۰۴ می‌باشد.

- تبصره ۱: سرویس به نحوی پیاده‌سازی گردد که در سال‌های آتی بر اساس مصوبه هیئت وزیران ضریب قابل تغییر باشد.

- تبصره ۲: سامانه به نحوی توسعه داده شود که با تغییرات قیمت یا ورود یا ثبت IRC جدید در هر ایندکس قیمت مورد تعهد محاسبه و تبادل شود.

۲-۲۱- قیمت مصرف‌کننده نهایی کالا / حداکثر قیمت مصرف‌کننده که قیمت در زمان فراخوانی از سوی ذینفعان را اعلام می‌نماید به نحو ذیل قابل محاسبه خواهد بود:

- به صورت سه ستونه شامل قیمت فروش تامین‌کننده، قیمت فروش توزیع‌کننده، قیمت مصرف‌کننده (قیمت فروش عرضه‌کننده یا مرکز درمانی) و در صورت موجود بودن کالا با قیمت ۴۲۰۰۰ ریالی، ۲۸۵۰۰۰ ریالی و غیر ترجیحی

۳-۲۱- سهم یارانه ارزی در وب سرویس به شرح ذیل تعیین می‌شود:

- سهم یارانه ارزی (تجهیز یار) برابر است با مابه‌التفاوت قیمت مورد تعهد بیمه پایه تا قیمت مصرف‌کننده در هر IRC با لحاظ سقف مابه‌التفاوت ایندکس ابلاغی از سوی شورای عالی بیمه که بصورت ذیل محاسبه می‌گردد:

✓ سهم یارانه ارزی هر IRC = قیمت مصرف‌کننده (ریال) - قیمت مورد تعهد بیمه پایه

- در صورتی که مابه‌التفاوت IRC از سقف مابه‌التفاوت ابلاغی در آن ایندکس کوچکتر باشد، مابه‌التفاوت IRC همان سهم تجهیز یار است.
- در صورتی که مابه‌التفاوت IRC از سقف مابه‌التفاوت ابلاغی در آن ایندکس بزرگتر باشد، سقف مابه‌التفاوت ایندکس همان سهم تجهیز یار است.

- **تبصره ۱:** تغییرات در قیمت مورد تعهد و سهم یارانه ارزی بر اساس ابلاغ دبیر شورای عالی بیمه سلامت کشور خواهد بود. در خصوص IRC های جدید ذیل ایندکس مشمول یارانه ارزی بر اساس فرمول های ابلاغی شورای عالی بیمه سلامت خواهد بود.
- **تبصره ۲:** سازمان غذا و دارو و دفتر مدیریت فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ملزم به تمهید سازو کارهای لازم جهت پایداری و نظارت بر وب سرویس سهم یارانه ارزی ملزومات مصرفی پزشکی می‌باشد.

#### **ماده ۲۲- پرداخت به موقع یارانه ارزی**

به منظور تضمین تاب‌آوری بخش سلامت در شرایط اضطرار فعلی و پرداخت به موقع یارانه ارزی، سازمان برنامه و بودجه کشور مکلف گردید یک دوازدهم (۱/۱۲) اعتبار مصوب موضوع ردیف (۸) جدول شماره (۱۴) قانون بودجه سال ۱۴۰۴ کل کشور را پایان هر ماه پرداخت نماید.