

فهرست تعرفه خدمات پرستاری در منزل

ردیف	کد	شرح کد	تعرفه ابريال
۱	۹۶۰۰۱۰	بایش و ارزیابی بیمار شامل: گرفتن فشارخون و کنترل علائم حیاتی شامل پالس اکسیمتری برای اشباع اکسیژن، غیرتهاجمی (یک یا چند بار در یک روز مراجعه) یا حضور در بالین بیمار/مقدمه در مواقع انتقال از بیمارستان و مراکز درمانی به منزل و بالعکس. این کد هر سه شیفه روز یک بار قابل محاسبه و پرداخت است.	۱,۳۰۰,۰۰۰
۲	۹۶۰۰۱۱	انجام مشاوره پرستاری به صورت تلفنی یا آنلاین دورپرستاری (ویدئو کنفرانس) هر ۱۵ دقیقه (این کد حداکثر دو بار در یک روز قابل گزارش و پرداخت می باشد)	۷۰۰,۰۰۰
۳	۹۶۰۰۱۵	کنترل علائم حیاتی مجدد، این کد همزمان با کد (۹۶۰۰۱۰) قابل محاسبه و اخذ نمی باشد.	۶۶۰,۰۰۰
۴	۹۶۰۰۲۰	تنظیم دستگاه مراقبت های ویژه و آموزش به بیمار	۱,۶۵۰,۰۰۰
۵	۹۶۰۰۲۱	انجام مراقبت های پرستاری در آماده سازی مجدد دستگاه/ دستگاه های اتصال بیمار به ونتیلاتور، تنظیم و کنترل پارامترهای دستگاه و ارائه آموزش های لازم به بیمار و خانواده، تا زمان پایدار شدن وضعیت همدینامیک بیمار (حداکثر سه بار در هفته)	۱,۰۰۰,۰۰۰
۶	۹۶۰۰۲۵	انجام ECG برای بیمار	۱,۷۱۰,۰۰۰
۷	۹۶۰۰۳۰	کشیدن بخیه تا (۱۰) گره	۱,۹۸۰,۰۰۰
۸	۹۶۰۰۳۱	کشیدن بخیه بیش از (۱۰) گره	۲,۹۶۰,۰۰۰
۹	۹۶۰۰۴۰	تمویش پانسمان تا (۲۰) سانتی متر	۱,۱۲۰,۰۰۰
۱۰	۹۶۰۰۴۱	تمویش پانسمان بیش از (۲۰) سانتی متر	۱,۶۵۰,۰۰۰
۱۱	۹۶۰۰۵۰	پانسمان یا تمویش پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح یک برای یک ناحیه	۱,۳۴۰,۰۰۰
۱۲	۹۶۰۰۵۱	پانسمان یا تمویش پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح یک به ازای هر ناحیه اضافه	۶۷۰,۰۰۰
۱۳	۹۶۰۰۶۰	پانسمان یا تمویش پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح دو برای یک ناحیه	۱,۹۸۰,۰۰۰
۱۴	۹۶۰۰۶۱	پانسمان یا تمویش پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح دو به ازای هر ناحیه اضافه	۹۹۰,۰۰۰
۱۵	۹۶۰۰۷۰	پانسمان یا تمویش پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح سه برای یک ناحیه (در صورت نیاز به جراحی در صلاحیت پرستار نمی باشد)	۲,۵۸۰,۰۰۰
۱۶	۹۶۰۰۷۱	پانسمان یا تمویش پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح سه به ازای هر ناحیه اضافه (در صورت نیاز به جراحی در صلاحیت پرستار نمی باشد)	۱,۳۰۰,۰۰۰
۱۷	۹۶۰۰۸۰	پانسمان در موارد سوختگی درجه دو (تا ۲۵ درصد سوختگی)	۲,۶۴۰,۰۰۰
۱۸	۹۶۰۰۸۵	پانسمان زخم پای دیابتی سطح ۱ (درجه بندی زخم یا تالید پزشک معالج می باشد)	۱,۸۴۰,۰۰۰
۱۹	۹۶۰۰۹۰	پانسمان زخم پای دیابتی سطح ۲ (درجه بندی زخم یا تالید پزشک معالج می باشد)	۲,۶۴۰,۰۰۰
۲۰	۹۶۰۰۹۵	پانسمان زخم پای دیابتی سطح ۳ (درجه بندی زخم یا تالید پزشک معالج می باشد)	۳,۱۵۰,۰۰۰
۲۱	۹۶۰۱۰۰	دبریدمان سطحی و پانسمان زخم بستر سطح ۲ برای یک ناحیه	۳,۶۳۰,۰۰۰
۲۲	۹۶۰۱۰۱	دبریدمان سطحی و پانسمان زخم بستر سطح ۲ به ازای هر ناحیه اضافه	۱,۸۱۰,۰۰۰
۲۳	۹۶۰۱۱۰	دبریدمان سطحی و پانسمان زخم بستر سطح ۳ برای یک ناحیه (در صورت نیاز به جراحی در صلاحیت پرستار نمی باشد)	۸,۷۰۰,۰۰۰
۲۴	۹۶۰۱۱۱	دبریدمان سطحی و پانسمان زخم بستر سطح ۳ به ازای هر ناحیه اضافه (در صورت نیاز به جراحی در صلاحیت پرستار نمی باشد)	۲,۲۵۰,۰۰۰
۲۵	۹۶۰۱۲۰	کوتاه کردن (trimming) ناخن دست/رویک پرستاری اهداف درمانی (مانند: بیمار/مقدمه)	۴۸۰,۰۰۰
۲۶	۹۶۰۱۲۵	بار کردن، برداشتن یا دو نیم کردن گچ	۱,۹۲۰,۰۰۰

شماره ۲۰۷۲۸۸
تاریخ ۱۴۰۲/۰۷/۲۸
تاریخ ثبت ۱۴۰۲/۰۷/۲۸

جمهوری اسلامی ایران
رئیس جمهور
تصویب نامه هیئت وزیران

۲۷	۹۶۰۱۳۰	مراقبت از استوما (کیسه گذاری، شستشو، پانسمان و تمویض)	۳۶۱۰۰۰۰۰
۲۸	۹۶۰۱۳۵	شستشوی سادۀ مثانه	۱۰۳۸۰۰۰۰۰
۲۹	۹۶۰۱۴۰	تمویض کاتتر یا سوند مثانه (Foley) (شامل هزینه های مصرفی، سوند فولی و ست ارائه خدمت)	۴۵۴۰۰۰۰۰
۳۰	۹۶۰۱۴۵	خارج کردن سوند ادراری یا فولی	۱۰۳۱۰۰۰۰۰۰
۳۱	۹۶۰۱۵۰	گذاشتن کاندوم شیت (کاندوم سوند)	۶۷۰۰۰۰۰
۳۲	۹۶۰۱۵۵	۱. خون گیری وریدی، یک یا چند بار مشعل تست تحمل گلوکز یا دستور پزشک این کد برای خون گیری وریدی توسط آزمایشگاه های تشخیصی طبی نیز قابل گزارش و اخذ می باشد. ۲. برای خون گیری وریدی، مراکز مراقبت پرستاری در منزل در صورتی که با یک آزمایشگاه تشخیصی و طبی برای انجام خدمت قرارداد داشته باشند، می توانند از این کد استفاده کنند.	۶۷۰۰۰۰۰
۳۳	۹۶۰۱۶۰	سرعترایی در منزل	۲۰۱۴۰۰۰۰۰
۳۴	۹۶۰۱۶۱	مراقبت پرستاری در زمان انجام مایع درمانی (سرم تراپی) به ازای هر ساعت توقف تا زمان اتمام مایع وریدی (شامل استفاده از میکروست) و در صورت ضرورت خارج کردن آنژیوکت (این هزینه علاوه بر کد ۹۶۰۱۶۰ مایع درمانی تا حداکثر ۳ ساعت قابل گزارش بوده و محاسبه می گردد)	۱۰۳۰۰۰۰۰۰۰
۳۵	۹۶۰۱۶۵	تزریق داروی داخل عضله یا زیر جلدی به ازای هر تزریق	۶۱۰۰۰۰۰
۳۶	۹۶۰۱۷۰	تزریق داروی داخل وریدی به ازای هر تزریق	۹۹۰۰۰۰۰
۳۷	۹۶۰۱۷۵	فوتورایی ساده (هزینه اجاره دستگاه به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۲۰۳۰۰۰۰۰۰۰
۳۸	۹۶۰۱۸۰	اکسیژن تراپی (Oxygen Therapy) با نازال و ماسک بدون ساکشن (شامل آموزش بیمار / مددجو، اتصال به تجهیزات و حداقل یک ساعت مراقبت)	۱۰۰۴۰۰۰۰۰
۳۹	۹۶۰۱۸۵	اکسیژن تراپی (Oxygen Therapy) با نازال و ماسک با ساکشن یا فقط ساکشن بدون اکسیژن تراپی (شامل آموزش بیمار / مددجو، اتصال به تجهیزات و حداقل یک ساعت مراقبت)	۱۰۱۸۰۰۰۰۰
۴۰	۹۶۰۱۹۰	انجام دیالیز صفافی و آموزش به بیمار توسط پرستار دوره دیده (برای هر بیمار / مددجو فقط یکبار قابل اخذ می باشد)	۵۰۳۶۰۰۰۰۰
۴۱	۹۶۰۱۹۵	انجام همودیالیز توسط پرستار دوره دیده (بر اساس دوره مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۶۰۵۹۰۰۰۰۰
۴۲	۹۶۰۲۰۰	گلیاز	۹۱۰۰۰۰۰
۴۳	۹۶۰۲۰۵	گذاشتن یا تمویض لوله بینی - معده ای (NGT) با دستور پزشک	۳۵۰۰۰۰۰۰۰
۴۴	۹۶۰۲۱۰	انجام آنما	۲۰۶۴۰۰۰۰۰
۴۵	۹۶۰۲۱۵	حمام بیمار / مددجو در منزل	۲۰۷۲۰۰۰۰۰
۴۶	۹۶۰۲۲۰	مراقبت حرفه ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار / مددجو عادی (شامل کلیه خدمات پرستاری از جمله کنترل علائم حیاتی، ویزیت، تزریقات، پانسمان و ...) برای شیفت کاری بالاتر از (۶) ساعت، در صورتی که زمان ارائه خدمات کمتر از (۶) ساعت باشد، به ازای هر خدمت محاسبه می گردد. (هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی باشد)	۱۰۳۶۰۰۰۰۰
۴۷	۹۶۰۲۲۵	مراقبت حرفه ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار / مددجو سالمند یا محدودیت حرکتی و ناتوانی در انجام فعالیت های شخصی (شامل کلیه خدمات پرستاری از جمله کنترل علائم حیاتی، ویزیت، تزریقات، پانسمان و ...) برای شیفت کاری بالاتر از (۶) ساعت، در صورتی که زمان ارائه خدمات کمتر از (۶) ساعت باشد، به ازای هر خدمت محاسبه می گردد. (هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی باشد)	۱۰۷۱۰۰۰۰۰



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

شماره ۲۰۷۷۸۸

تاریخ ۱۳۹۳/۱۲/۲۸

موضوع

۱۴۰۲/۱۲/۲۸

۲۰۰۵۰۰۰۰	مراقبت حرفه‌ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار/مددجو نیازمند مراقبت ویژه قلبی-ریوی یا نیازمند مراقبت ویژه (شامل کلیه خدمات پرستاری از جمله کنترل علائم حیاتی، ویزیت، تزریقات، پانسمان و ...) برای شیفت کاری بالاتر از (۶) ساعت، در صورتی که زمان ارائه خدمات کمتر از (۶) ساعت باشد به ازای هر خدمت محاسبه می‌گردد. (هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی‌باشد).	۹۶۰۲۲۰	۴۸
۱,۷۱۰,۰۰۰	مراقبت حرفه‌ای روان پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار/مددجو اوتیسم، اوتیسم و ... (شامل کلیه خدمات روان پرستاری از جمله ارائه مراقبت های پرستاری، بررسی وضعیت روانی، وضعیت جسمی مددجو، فعالیتهای روزمره و ...) برای شیفت کاری بالاتر از (۶) ساعت، در صورتی که زمان ارائه خدمات کمتر از (۶) ساعت باشد، به ازای هر خدمت محاسبه می‌گردد. (هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه، قابل اخذ و محاسبه نمی‌باشد. هزینه ایاب و ذهاب به‌صورت جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد) (کلیه خدمات مراقبتی مشمول کدهای (۹۶۰۲۲۰) و (۹۶۰۲۲۵) در این کد لحاظ شده است و لذا هیچ کد دیگری علاوه بر این کد قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد). این کد با تشخیص روانپزشک قابل ارائه می‌باشد.	۹۶۰۲۲۵	۴۹
۲,۰۰۰,۰۰۰	مراقبت حرفه‌ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار/مددجو دچار انواع سوختگی (شامل کلیه خدمات پرستاری مورد نیاز) برای شیفت کاری بالاتر از (۶) ساعت، در صورتی که زمان ارائه خدمات کمتر از (۶) ساعت باشد، به ازای هر خدمت محاسبه می‌گردد. (هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی‌باشد).	۹۶۰۲۲۶	۵۰
	در صورت ارائه این خدمات (کدهای (۹۶۰۲۲۰) الی (۹۶۰۲۲۶))، مطابق شرح وظایف مصوب وزارت بهداشت توسط بهیار ۷۰ درصد تعرفه‌های مذکور قابل محاسبه است.	۹۶۰۲۲۰	۵۱
۸۸۰,۰۰۰	مراقبت های اولیه پرستاری توسط کمک پرستار به ازای هر ساعت (شامل نگهداری، خدمات بهداشتی و نظافتی بیمار/مددجو، جابجایی، استحمام و رفع نیازهای شخصی مانند غذا خوردن، رفتن به سرویس بهداشتی و سایر موارد طبق شرح وظایف ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) (هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی‌باشد).	۹۶۰۲۲۵	۵۲

- ۱- ارائه و دریافت تعرفه این خدمات، صرفاً در صورت ثبت به صورت الکترونیک امکان پذیر می‌باشد.
- ۲- هزینه ایاب و ذهاب متناسب با نرخ کرایه آژانس مصوب در هر شهر که مورد تأیید کمیته استانی تعیین سلف تعرفه‌های هر استان باشد و با براساس صورتحساب (فاکتور) های ارائه شده قابل محاسبه می‌باشد.
- ۳- در مواردی که خدمت به جزء فنی (براساس کتاب ارزش نسبی) نیاز داشته است، در کد مربوطه لحاظ گردیده است.
- ۴- هزینه مواد مصرفی به جز در مواردی که در شرح کد اشاره شده است، به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.
- ۵- تزریق داروهای حساس و بیولوژیک و سایر داروها براساس ابلاغیه‌ها و استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، در منزل مجاز نمی‌باشد.
- ۶- خدماتی که ارائه آنها نیازمند تجویز پزشک می‌باشد، بدون تجویز پزشک در منزل امکان پذیر نمی‌باشد.