

تعرفه خدمات پرستاری در منزل در سال ۱۳۹۹

(ارقام به ریال)

ردیف	کد	شرح کد	مبلغ
۱	HC1005	باز کردن، برداشتن یا دو نیم کردن گچ	۱۳۳,۰۰۰
۲	HC1006	تعویض کاتتر یا سوند مثانه (Foley) (شامل هزینه‌های مصرفی، سوند فولی و ست ارائه خدمت)	۸۶۴,۰۰۰
۳	HC1007	خون‌گیری وریدی یک یا چند بار مثل تست تحمل گلوکز با دستور پزشک	۱۳۳,۰۰۰
۴	HC1008	سرم‌تراپی در منزل	۲۶۶,۰۰۰
۵	HC1009	تزریق داروی داخل عضله یا زیر جلدی به ازای هر تزریق	۱۲۱,۰۰۰
۶	HC1010	تزریق داروی داخل وریدی به ازای هر تزریق	۲۰۰,۰۰۰
۷	HC1011	تعویض پانسمان تا ۲۰ سانتی‌متر (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۲۲۷,۰۰۰
۸	HC1012	تعویض پانسمان بیش از ۲۰ سانتی‌متر (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۳۳۲,۰۰۰
۹	HC1013	تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۳۹۹,۰۰۰
۱۰	HC1014	پانسمان در موارد سوختگی (تا ۲۵ درصد سوختگی) (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۵۳۱,۰۰۰
۱۱	HC1015	پانسمان زخم پای دیابتی	۵۳۱,۰۰۰
۱۲	HC1016	دبریدمان و پانسمان زخم بستر	۷۳۱,۰۰۰
۱۳	HC1017	انجام انما	۵۳۱,۰۰۰
۱۴	HC1018	کشیدن بخیه تا ۱۰ گره	۳۹۹,۰۰۰
۱۵	HC1019	کشیدن بخیه بیش از ۱۰ گره	۵۹۸,۰۰۰
۱۶	HC1020	خارج کردن سوند ادراری یا فولی	۲۶۶,۰۰۰
۱۷	HC1021	گذاشتن کاندوم شیت (کاندوم سوند)	۱۳۳,۰۰۰
۱۸	HC1022	حمام بیمار در منزل	۵۳۱,۰۰۰
۱۹	HC1023	فتوتراپی	۴۶۶,۰۰۰
۲۰	HC1024	O2 تراپی با نازال و ماسک بدون ساکشن (شامل آموزش بیمار، اتصال به تجهیزات و حداقل یک ساعت مراقبت)	۳۹۹,۰۰۰
۲۱	HC1025	تنظیم دستگاه مراقبت‌های ویژه و آموزش به بیمار	۳۳۲,۰۰۰
۲۲	HC1026	انجام دیالیز صفاقی توسط پرستار دوره دیده (برای هر بیمار فقط یک‌بار قابل اخذ می‌باشد)	۱,۰۶۳,۰۰۰
۲۳	HG1027	انجام همودیالیز توسط پرستار دوره دیده (بر اساس دوره مورد تأیید اداره کل آموزش مداوم و معاونت پرستاری وزارت بهداشت)	۱,۳۲۸,۰۰۰

ردیف	شرح کد	کد	تعداد
۲۴	گذاشتن لوله بینی - معده ای (NGT) با دستور پزشک	HC۱۰۲۸	۳۹۹,۰۰۰
۲۵	گرفتن فشارخون و کنترل علائم حیاتی	HC۱۰۲۹	۱۳۳,۰۰۰
۲۶	مراقبت حرفه‌ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار عادی (شامل کلیه خدمات پرستاری از جمله کنترل علائم حیاتی، ویزیت، تزریقات، پانسمان و ...) برای شیفت کاری بالاتر از ۶ ساعت و 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 به صورت جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	HC۱۰۳۰	۱۸۶,۰۰۰
۲۷	مراقبت حرفه‌ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار عادی با محدودیت حرکتی و ناتوانی در انجام فعالیت‌های شخصی (شامل کلیه خدمات پرستاری از جمله کنترل علائم حیاتی، ویزیت، تزریقات، پانسمان و ...) برای شیفت کاری بالاتر از ۶ ساعت و 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 به صورت جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد	HC۱۰۳۱	۲۲۷,۰۰۰
۲۸	مراقبت حرفه‌ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار نیازمند مراقبت ویژه قلبی-ریوی (شامل کلیه خدمات پرستاری از جمله کنترل علائم حیاتی، ویزیت، تزریقات، پانسمان و ...) برای شیفت کاری بالاتر از ۶ ساعت و 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 به صورت جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد	HC۱۰۳۲	۲۶۶,۰۰۰
۲۹	در صورت ارائه این خدمات، مطابق شرح وظایف مصوب وزارت بهداشت توسط بهیار، ۷۰ درصد تعرفه های مذکور قابل محاسبه است	HC۱۰۳۳	-
۳۰	مراقبت های اولیه پرستاری توسط کمک پرستار به ازای هر ساعت (شامل نگهداری، خدمات بهداشتی و نظافتی بیمار، 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) (هزینه ایاب و ذهاب به صورت جداگانه قابل محاسبه است)	HC۱۰۳۴	۱۰۶,۰۰۰

تبصره: هزینه ایاب و ذهاب متناسب با نرخ کرایه آژانس مصوب در هر شهر که مورد تایید کمیته استانی تعیین سقف تعرفه‌های هر استان باشد و یا براساس فاکتورهای ارائه شده قابل محاسبه می‌باشد. هزینه مواد مصرفی به جز در مواردی که در شرح کد اشاره شده است به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.

دفتر قیمت دولت