



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت سلامت

عنوان برنامه:

حمایت از بیماران مبتلا به سرطان های شایع قابل درمان کشور  
پستان، کولورکتال، لنفوم، لوسمی، مثانه، پروستات



بسمه تعالی

تاریخ: 1386/10/25  
شماره: 25/10/6/29782 پ  
پیوست: دارد

ریاست محترم مرکز پزشکی ، آموزشی و درمانی

سلام علیکم

احتراماً به پیوست تصویر نامه شماره 350138 مورخ 86/10/1 مقام محترم وزارت به انضمام دستور العمل اجرایی بند ب تبصره 15 قانون بودجه سال 86 کل کشور ، لیست داروهای مورد حمایت برنامه ، فرم شماره 1، 3، 5، 6، 7، 8، 9، 10 و 11 در خصوص خدمت به بیماران صعب العلاج ، خاص ، پرخطر و ..... ارسال می گردد . خواهشمند است دستور فرمائید مطابق دستور العمل به بیماران خدمات ارائه گردیده ، فرمها تکمیل و در اولین هفته ماه بعد جهت دریافت هزینه تخفیفی به این معاونت ارسال نمایند .

با تشکر و احترام  
دکتر محمدعلی امام هادی  
معاون درمان دانشگاه

شماره ۱۲۸  
تاریخ ۱۳۸۰  
پوست



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت و درمان امور پزشکی

دفتر وزیر

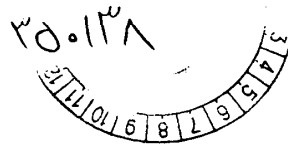
دبلی  
ادامه صحبت  
آقای افروز  
۱۳۸۰  
۱۳۸۰

ریاست / سرپرست محترم دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

با سلام و تحیات؛

مطابق با اهداف نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران و بر اساس محورهای عدالت گستری مهرورزی، خدمت به بندگان خدا و اینکه بیماران به جز درد و رنج بیماری، رنج دیگری نداشته باشند و در راستای جبران اثرات حذف تدریجی یارانه ها بر اقشار آسیب پذیر، ارائه خدمات با کیفیت هر چه مطلوبتر به آحاد جامعه (عدالت اجتماعی)، پاسخگویی و افزایش دسترسی در چارچوب منابع بدینوسیله دستورالعمل اجرائی سهم ۲۵٪ اعتبارات مندرج در بند ب تبصره ۱۵ قانون بودجه سال ۱۳۸۶ کل کشور ابلاغ می گردد. ضروری است دستور فرمایید با رعایت مفاد مندرج در قانون و دستورالعمل پیوست، اقدام مقتضی انجام و عملکرد فعالیتهای مرتبط با موضوع را در مقاطع ماهانه به حوزه معاونت سلامت وزارت متبوع منعکس نمایند.

دکتر انکراتی  
وزیر



رونوشت:

- جناب آقای دکتر علویان معاون محترم سلامت
- جناب آقای دکتر حافظی معاون محترم توسعه مدیریت و منابع
- جناب آقای دکتر امین لو معاون محترم امور مجلس
- معاونت محترم ارتباط مردمی دفتر مقام معظم رهبری جهت استحضار
- مرکز رسیدگی به شکایات مردمی دفتر محترم ریاست جمهوری
- جناب آقای دکتر زارع نژاد مدیرکل محترم اداره کل روابط عمومی

۵

## **(دستورالعمل اجرایی بند ب تبصره ۱۵ قانون بودجه سال ۱۳۸۶ کل کشور)**

مطابق با اهداف نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران و بر اساس محورهای عدالت گستری، مهرورزی، خدمت به بندگان خدا و اینکه بیماران به جز درد و رنج بیماری، رنج دیگری نداشته باشند؛ بدینوسیله دستورالعمل اجرایی سهم ۲۵٪ اعتبارات مندرج در بند ب تبصره ۱۵ قانون بودجه سال ۱۳۸۶ کل کشور بشرح ذیل ابلاغ می گردد:

۱- منابع مالی این دستورالعمل از محل ۲۵٪ سهم وزارت متبوع ذیل بند ب تبصره ۱۵ قانون بودجه سال ۱۳۸۶ کل کشور تأمین خواهد شد.

۲- معاونین محترم درمان دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی کشور مسئول نظارت بر حسن اجرای کامل این دستورالعمل هستند.

۳- پرداخت از محل بند ب تبصره ۱۵ شامل موارد خارج از تعهد سازمان های بیمه گر پایه و تکمیلی می باشد.

۴- دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور موظفند فرم های پیوست مربوط به هر یک از بیماری ها را مطابق پروتکل به مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه تحویل تا آن مراکز نسبت به تکمیل آن اقدام نمایند.

۵- معاونین محترم درمان دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی کشور موظفند مفاد مندرج، فرم های پیوست را پس از تکمیل، از مراکز تابعه اخذ و به طور ماهانه به حوزه سلامت وزارت متبوع ارسال نمایند.

۶- این دستورالعمل در سال جاری (۱۳۸۶) اعتبار دارد و اجرای آن در سال آینده منوط به تامین منابع اعتباری لازم می باشد.

توضیحات تکمیل فرم ها:

**قسمت الف - اطلاعات هویتی:** بوسیله قسمت پذیرش مرکز آموزشی درمانی/بیمارستان به طور کامل تکمیل می گردد.

**قسمت ب - وضعیت تشخیصی و درمان:** توسط پزشک مسئول بیمار تکمیل شود.

**قسمت ج - سیر بیماری:** توسط پزشک مسئول بیمار تکمیل شود.

**قسمت د - هزینه ها:** توسط رئیس/مدیر بیمارستان تکمیل گردد.

## هزینه بستری های طولانی مدت در تختهای ICU , NICU و PICU

حمایت از بیماران بستری طولانی مدت در تخت های ICU, NICU و PICU

- تکمیل فرم شماره ۳ توسط مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه دارای تخت های فوق الذکر
  - فرانشیز این بیماران به روش پرداخت پلکانی به شرح ذیل قابل پرداخت می باشد.
  - (۱) در صورتی که بیمار ۱ الی ۷ روز بستری گردد؛ فرانشیز کاملاً به عهده بیمار خواهد بود.
  - (۲) در صورتی که بیمار بین ۷ الی ۱۴ روز بستری گردد؛ برای ۷ روز اول فرانشیز کامل به عهده بیمار خواهد بود و برای روزهای بالاتر از ۷ روز تا حداکثر ۱۴ روز ۵٪ کل صورت حساب به عهده بیمار و مابقی از محل بند (ب) تامین خواهد شد.
  - (۳) در صورت اقامت بیش از ۱۴ روز، فرانشیز بیمار حداکثر معادل بند (۲) خواهد بود و مابه التفاوت از محل بند (ب) تامین می شود.
- د: مصدومین سوانح و حوادث ترافیکی با توجه به پرداخت اعتبار از محل ماده ۹۲ قانون برنامه چهارم توسعه مشمول این دستورالعمل نمی باشند.

## اسکولیوز High Risk

حمایت از بیماران مبتلا به اسکولیوز High Risk:

اقدامات:

- ۱- تکمیل فرم شماره ۴ توسط مراکز آموزشی درمانی سینا، حضرت رسول اکرم و شفایحیائیان
- ۲- تأیید و معرفی بیماران از طریق شورای عالی پزشکی معاونت سلامت وزارت متبوع
- ۳- هزینه های فوق الذکر با ارائه صورتحساب بیمارستان و تأیید نیازمندی بیمار توسط بیمارستان قابل پرداخت می باشد.
- ۴- در صورت آمادگی سایر مراکز آموزشی درمانی در پذیرش این بیماران بایستی مراتب کتیباً به حوزه سلامت وزارت متبوع گزارش تا پس از تأیید اقدامات بعدی صورت پذیرد.

## پارکینسون

حمایت از بیماران مبتلا به پارکینسون کاندید نصب دستگاه DBS:

اقدامات:

- ۱- تکمیل فرم شماره ۵ توسط مرکز آموزشی درمانی حضرت رسول اکرم (ص)
- ۲- هزینه های خارج از تعهد سازمان های بیمه گر با تأیید و معرفی شورایعالی پزشکی وزارت متبوع از این محل قابل پرداخت است.
- ۳- شورایعالی پزشکی وزارت متبوع موظف به تأیید صورتحساب و کسر سهم پرداختی آن شورا می باشد.

## سرطان

حمایت از بیماران مبتلا به سرطان های شایع کشور (شامل سرطان پستان، کولورکتال، لوسمی، مثانه و پروستات)

### اقدامات:

- تکمیل فرم شماره ۱ بر اساس "برنامه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان های شایع قابل درمان" (پیوست)
- دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی خارج از قطب اعلام شده در صورت ارائه درمان به بیماران سرطانی بر اساس پروتکل های تدوین شده توسط مرکز مدیریت بیماری ها بایستی ضمن اعلام آمادگی، مراتب را به معاونت سلامت وزارت متبوع اعلام نمایند.
- بدیهی است دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی فاقد امکانات درمانی این بیماران، موظف به اخذ پذیرش و معرفی بیمار به مراکز قطب هستند.
- مراکز قطب نیز ملزم به پذیرش و درمان بیماران ارجاعی از سایر مراکز می باشند.

## سوختگی

حمایت از بیماران دچار سوختگی:

### اقدامات:

- هزینه های خارج از تعهد سازمان های بیمه گر و فرانشیز بیماران سوختگی طبق فرم پیوست به شماره ۲، بر اساس فرانشیز پلکانی به مراکز درمانی دارای تخت های سوختگی مورد تایید معاونت سلامت قابل پرداخت می باشد. بدین منظور با تایید نماینده بیمه مقیم بیمارستان و تایید نیازمندی بیمار توسط حوزه مدیریت بیمارستان، به شرح ذیل قابل پرداخت خواهد بود.
- الف) در صورتی که کل هزینه های بیمار تا مبلغ  $7/000/000$  ریال باشد، ۱۰٪ فرانشیز توسط بیمار پرداخت می شود.
- ب) در صورتی که کل هزینه بیمار از مبلغ  $7/000/000$  ریال تا  $15/000/000$  ریال باشد، تا  $7/000/000$  ریال ۱۰٪ و مابقی تا سقف  $15/000/000$  ریال ۵٪ کل صورتحساب به وسیله بیمار پرداخت می شود.
- ج) در صورتی که هزینه کل بیمار بیش از  $15/000/000$  ریال باشد، میزان پرداختی بیمار حداکثر برابر بند ۲ دریافت خواهد شد و مابه التفاوت از محل بند ب تبصره ۱۵ پرداخت خواهد شد.
- در مورد هزینه داروهای خارج از پوشش بیمه نیز مراتب بایستی توسط نماینده بیمه مقیم و حوزه مدیریت بیمارستان تایید گردد.

۵- مابه التفاوت هزینه های فوق الذکر با ارائه صورتحساب بیمارستان و تائید نیازمندی بیمار توسط بیمارستان قابل پرداخت می باشد.

## صرع مقاوم به درمان

حمایت از بیماران مبتلا به صرع مقاوم به درمان طبی:

اقدامات:

- تکمیل فرم شماره ۶ توسط مرکز آموزشی درمانی آیت الله کاشانی اصفهان
- تا هزینه های خارج از تعهد سازمان های بیمه گر با تائید و معرفی شورای عالی پزشکی وزارت متبوع از این محل قابل پرداخت می باشد.
- ارائه صورتحساب مرکز آموزشی درمانی و تائید نیازمندی بیمار توسط رئیس/مرکز بیمارستان الزامی است.
- هزینه های فوق تنها مختص به اقدامات تشخیص طبی قبل از عمل جراحی (Video Eec Monitoring) می باشد.
- در صورت آمادگی سایر مراکز آموزشی درمانی در پذیرش این بیماران بایستی مراتب کتبیاً به حوزه سلامت وزارت متبوع گزارش تا پس از تائید؛ اقدامات بعدی صورت پذیرد.

## تعویض مفصل

حمایت از بیماران کاندید تعویض مفصل

اقدامات:

- ۱- تکمیل فرم شماره ۷ توسط مراکز آموزشی درمانی دولتی مربوطه
- ۲- حمایت شامل هزینه های خارج از تعهد سازمان های بیمه گر و بیمه های تکمیلی خواهد بود.
- ۳- هزینه مربوط به پروتز بیماران تا سقف مورد تائید سازمان های بیمه گر پایه برای موارد مشابه قابل پرداخت خواهد بود.
- ۴- یک بیمارستان مرجع دانشگاهی در مرکز هر استان خدمت فوق را ارائه خواهد نمود.
- ۵- دانشگاه های علوم پزشکی واقع در استان تهران، هر یک حداکثر ۲ مرکز آموزشی، درمانی جهت انجام این خدمت معرفی نمایند.
- ۶- افراد بالای ۵۰ سال مشمول این حمایت نخواهند بود.
- ۷- معاونین محترم درمان مسئول معرفی بیماران فوق به مراکز تابعه هستند.
- ۸- دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی فاقد امکانات درمانی جهت ارائه خدمت، ملزم به معرفی بیماران به سایر دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی می باشند.

## تالاسمی

حمایت از بیماران مبتلا به تالاسمی ماژور :

اقدامات:

- ۱- تکمیل فرم شماره 8 توسط مرکز آموزشی درمانی
- ۲- هزینه خدمات دندانپزشکی ( بجز موارد اورتودنسی ) برابر صورتحساب تنظیمی در مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های دولتی پس از کسر سهم سازمان های بیمه گر ، قابل پرداخت خواهد بود.
- ۳- هزینه درمان با داروهای آهن زدای خوراکی که در حال حاضر خارج از تعهد بیمه می باشد ( قرص دفریپرون و دفرازیروکس ) بر اساس پروتکل مصرف مندرج در بسته جامع خدمات درمانی و دستور العمل مصوب وزارت متبوع ، رایگان خواهد بود.
- ۴- کمک هزینه تأمین پمپ دسفرال به شرط عرضه در داروخانه مراکز درمانی دانشگاهی ، پس از کسر سهم سازمان های بیمه گر ، قابل پرداخت خواهد بود.
- ۵- فرانشیز دارویی در موارد مبتلا به هیپاتیت C (غیر مقاوم) با داروهای اینترفرون ایرانی که مشمول تعهد سازمانهای بیمه گر می باشد ، قابل پرداخت خواهد بود .
- ۶- درمان موارد مبتلا به هیپاتیت C مقاوم به درمان با داروی Pegylated INF بر اساس ضوابط و پروتکل مصوب وزارت متبوع و در مراکز تعیین شده (مرکز تحقیقات کبد و گوارش بیمارستان شریعتی تهران ، شیراز و تبریز ) به صورت رایگان صورت می گیرد .
- ۷- کلیه موارد حمایتی اشاره شده در بندهای فوق الذکر ، به شرط ارائه در مراکز آموزشی درمانی دانشگاهی قابل پرداخت خواهد بود.

## هموفیلی

حمایت از بیماران مبتلا به هموفیلی:

اقدامات :

- ۱- تکمیل فرم شماره ۹ توسط مرکز آموزشی درمانی
- ۲- فرانشیز اعمال جراحی اورتوپدی و پروتزهای مورد استفاده در تعویض مفصل (در سقف تعهد قیمت پرداختی سازمانهای بیمه گر) در مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های دولتی پس از کسر سهم سازمان های بیمه گر ، از این محل قابل پرداخت خواهد بود.



۳- هزینه خدمات دندانپزشکی ( بجز موارد اورتودنسی ) برابر صورتحساب تنظیمی توسط مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های دولتی پس از کسر سهم سازمان های بیمه گر ، قابل پرداخت خواهد بود.

۴- هزینه فرانشیز درمان موارد مبتلا به هپاتیت C با داروهای اینترفرون که در تعهد سازمانهای بیمه گر قرار دارد.

۵- درمان موارد مبتلا به هپاتیت C مقاوم به درمان با داروی Pegylated INF بر اساس ضوابط و پروتکل مصوب وزارت متبوع ، در مراکز تعیین شده ( سازمان انتقال خون تهران ، مرکز تحقیقات کبد و گوارش بیمارستان شریعتی تهران ، شیراز و تبریز ) به صورت رایگان صورت می گیرد .

۶- ما به التفاوت قیمت داروی اختصاصی مورد مصرف در بیماران مبتلا به بیماری فون ویلبراند ( با نام تجاری humate -p ) بر اساس دستور العمل ابلاغی وزارت متبوع قابل پرداخت خواهد بود . لازم به یادآوری است که داروی مذکور صرفاً در بیماران VWD مصرف می گردد و در صورت استفاده در سایر اختلالات خونریزی دهنده ، مشمول حمایت نخواهد بود .

۷- کلیه موارد حمایتی اشاره شده در بندهای فوق الذکر ، به شرط ارائه در مراکز آموزشی درمانی دانشگاهی قابل پرداخت خواهد بود.

## **نارسائی کلیوی**

حمایت از بیماران مبتلا به نارسائی کلیوی :

اقدامات :

۱- ما به التفاوت هزینه صافی های High Flux که بر اساس دستور العمل ابلاغی از سوی وزارت متبوع در مراکز منتخب صورت می گیرد ، شمول حمایت به میزان ۴۰۰۰۰ ریال بابت هر صافی خواهد بود ، که بر اساس دستور العمل مصرف خواهد شد ( تکمیل فرم شماره ۱۰ ) .

۲- هزینه پیشگیری از بروز نارسائی مزمن کلیوی بمنظور جلوگیری از بروز نارسائی قبل از دیالیز برابر صورت حساب تنظیمی ( تکمیل فرم شماره ۱۱ ) .

۸- کلیه اهدا کنندگان زنده ، به منظور بررسی وضعیت سلامت تک کلیه باقیمانده ، در کلینیک های نفرولوژی یا داخلی در مراکز آموزشی درمانی دانشگاه ها تحت معاینه قرار گرفته و یکبار در سال جهت پیگیری مراجعه می نمایند. در مراجعات به عمل آمده ، علاوه بر معاینات بالینی ، سونوگرافی کلیه ، آزمایش اوره وکراتینین

سرم و آزمایش ادرار نیز بعمل می آید. در صورت مشاهده بیماری کلیوی یا بیماری مرتبط با تک کلیه بودن، تحت مراقبت و درمان قرار خواهند گرفت (تکمیل فرم شماره ۱۲).  
۹- کلیه موارد حمایتی اشاره شده در بندهای فوق الذکر، به شرط ارائه در مراکز آموزشی درمانی دانشگاهی قابل پرداخت خواهد بود.

## ام اس (Multiple Sclerosis)

حمایت از بیماران مبتلا به ام اس:

اقدامات:

- ۱- تکمیل فرم شماره ۱۳ توسط مراکز آموزشی درمانی قطب (مراکز درمانی قطب به پیوست می باشد).
- ۲- تأمین فرانشیز خدمات تشخیصی شامل:
  - فرانشیز انجام MRI مغز و نخاع
  - فرانشیز انجام آزمایش مغزی نخاعی
  - فرانشیز انجام آزمایش پتانسیل برانگیخته بینایی (VEP)
- ۳- تأمین فرانشیز خدمات توانبخشی به صورت بستری و سرپایی در کلینیک های ام اس وابسته به مراکز آموزشی درمانی دانشگاهی.
- ۴- خدمات بستری بیماران در مراکز آموزشی درمانی که بدلیل درمان حملات بیماری صورت می گیرد (انجام پالس تراپی و پلاسما فرزیس) مشمول حذف فرانشیز می گردد.
- ۱۰- فرانشیز داروی اینترفرون تولید داخل (با نام تجاری سینوکس) بر اساس دستور العمل ابلاغی از سوی وزارت متبوع، به شرط عرضه از طریق داروخانه های مراکز آموزشی درمانی، قابل پرداخت خواهد بود.
- ۱۱- کلیه موارد حمایتی اشاره شده در بندهای فوق الذکر، به شرط ارائه در مراکز آموزشی درمانی دانشگاهی قابل پرداخت خواهد بود.

**وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی**

**معاونت سلامت**