

شماره ۶۰۲۵۸ / ات ۵۲۷۹۸ هـ

شماره

تاریخ: ۱۳۹۵ / ۵ / ۲۱



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیأت وزیران

بسمه تعالی

"با صلوات بر محمد و آل محمد"

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی
سازمان برنامه و بودجه کشور

هیئت وزیران در جلسه ۱۳۹۵/۵/۱۷ به پیشنهاد مشترک وزارتخانه‌های تعاون، کار و رفاه اجتماعی و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان برنامه و بودجه کشور و تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور و به استناد بند (ه) ماده (۳۸) قانون برنامه پنجساله پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران - مصوب ۱۳۸۹ - تصویب کرد:

هزینه‌های پیوند کبد، قلب، ریه، روده، پانکراس و مغز استخوان با رعایت شرایط زیر مشمول تعهدات بیمه پایه سازمان‌های بیمه‌گر قرار می‌گیرد:

۱- برای پیوندهای کبد، قلب، ریه، روده، پانکراس، هزینه‌های فنی (هتلینگ، پاراکلینیک) دارو و لوازم مصرفی بخش و اتاق عمل به طور گلوبال به ازای هر پیوند ۳۰۰۰ کا توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه به بیمارستان‌های انجام دهنده بر اساس عملکرد پرداخت خواهد شد. حق‌الزحمه تیم پزشکی (جراحی، بیهوشی، ویزیت و مشاوره) به طور کامل توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی پرداخت خواهد شد.

۲- برای پیوند مغز استخوان (BMT) هزینه‌های فنی (هتلینگ، پاراکلینیک) دارو و لوازم مصرفی بخش و اتاق عمل به طور گلوبال به ازای هر پیوند ۱۷۰۰ کا توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه به بیمارستان‌های انجام دهنده بر اساس عملکرد پرداخت خواهد شد. حق‌الزحمه تیم پزشکی (جراحی، بیهوشی، ویزیت و مشاوره) به طور کامل توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی پرداخت خواهد شد.

۳- برای فراهم‌آوری اعضای پیوند، هزینه‌های فنی (هتلینگ، پاراکلینیک) دارو و لوازم مصرفی بخش و اتاق عمل به طور گلوبال به ازای فراهم‌آوری ۴۰۰ کا توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه به بیمارستان‌های انجام دهنده بر اساس عملکرد پرداخت خواهد شد. حق‌الزحمه تیم پزشکی (جراحی، بیهوشی، ویزیت و مشاوره) به طور کامل توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی پرداخت خواهد شد.

شماره ۶۰۲۵۸ / ۵۲۷۹۸ هـ

شماره.....

تاریخ ۱۳۹۵ / ۵ / ۲۱



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیات وزیران

(Assist device)، مجموعه وسایل ارتباط دهنده دستگاه حفظ خون از دست رفته به بیمار (set Cell saver)، مجموعه وسایل مصرفی دستگاه جداسازی سلول بنیادی (ست جداسازی سلول بنیادی) و تعمیرات و نگهداری تجهیزات سرمایه‌ای اتاق عمل پیوند به طور گلوبال به ازای هر پیوند قلب و ریه معادل ۱۲۰۰ کا و به ازای هر پیوند کبد، روده و پانکراس ۶۰۰ کا و بابت هر پیوند مغز استخوان مبلغ ۴۰۰ کا توسط هیات امنای صرفه‌جویی ارزی به بیمارستان‌ها پرداخت خواهد شد. همچنین برای پیوند کلیه معادل ۳۰ کا بابت محلول و کیسه عضو (ارگان) توسط هیات امنای به واحدهای فراهم‌آوری اعضا پرداخت می‌شود.

۵- کلیه اقدامات تشخیصی و درمانی سرپایی و بستری پس از پیوند همه اعضا (ارگان‌ها)، مشابه سایر بیماران تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر می‌باشد.


۶- تدوین و اعلام شناسنامه گلوبال پیوندهای صدرالذکر ضروری است.

۷- بار مالی اجرای این تصویب‌نامه از محل صرفه‌جویی هزینه‌های دارویی تامین خواهد شد.

اسحاق جهانگیری

معاون اول رئیس جمهور

نوشت به دفتر مقام معظم رهبری، دفتر رئیس جمهور، دفتر رئیس قوه قضائیه، دفتر معاون اول رئیس جمهور، دبیرخانه مجمع تشخیص مصلحت نظام، سازمان اداری و استخدامی کشور، سازمان برنامه و بودجه کشور، معاونت حقوقی رئیس جمهور، معاونت امور مجلس رئیس جمهور، و نت اجرایی رئیس جمهور، دیوان محاسبات کشور، دیوان عدالت اداری، سازمان بازرسی کل کشور، باونت قوانین مجلس شورای اسلامی، امور تدوین، تنقیح و انتشار قوانین و مقررات، ت امور اقتصادی و دارایی، وزارت دادگستری، روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران، خانه شورای اطلاع‌رسانی دولت و دفتر هیئت دولت ابلاغ می‌شود.

شماره بازبایی: Rط-01	باسمه تعالی	
نوبت ویرایش: اول		
تاریخ نشر: ۸۷/۱۱/۲۶		
صفحه ۱ از ۳	آئین نامه حمایت از بیماران پیوند مغز استخوان	

مقدمه:

با عنایت به مواد ۱۷ و ۱۸ آئین نامه داخلی هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران مصوب ۱۳۷۹/۴/۲۸ و در راستای اجرای مأموریتها و وظایف محوله و به منظور تبیین شیوه های حمایتی از بیماران نیازمند پیوند مغز استخوان ، این آئین نامه به شرح ذیل تدوین می گردد .

ماده (۱) کاربرد و تعاریف

این آیین نامه درمورد "نحوه تعامل و حمایت هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران (به اختصار هیات امنای) و معاونت سلامت و وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی (به اختصار معاونت سلامت) با مراکز پیوند مغز استخوان (به اختصار مرکز پیوند)" تدوین گردیده است .
 شایع ترین انواع پیوند مغز استخوان عبارتند از :

- ✓ پیوند «اتولوگ» (Autologous) که در آن بیمار سلولهای بنیادی خود را دریافت مینماید .
- ✓ پیوند «آلوژنیک» (Allogeneic) که در آن مغز استخوان از فردی غیر از خود بیمار به او پیوند میزنند

ماده (۲) نحوه تقسیم بندی مراکز پیوند :

۱-۲ دانشگاههای علوم پزشکی کشور، از نظر جغرافیایی به ۹ منطقه تقسیم گردیده و در هر منطقه حداقل یکی از بیمارستانها به عنوان مرکز پیوند مشخص شده است این مناطق عبارتند از:

۱. منطقه مرکزی کشور : دانشگاههای علوم پزشکی تهران (بیمارستانهای امام خمینی ، شریعتی ، طالقانی)
- منطقه شمال کشور : دانشگاه علوم پزشکی بابل .
- منطقه شمال شرقی کشور : دانشگاه علوم پزشکی مشهد .
- منطقه شمال غربی کشور : دانشگاه علوم پزشکی تبریز .
- منطقه جنوب کشور : دانشگاه علوم پزشکی شیراز .
- منطقه جنوب شرقی کشور : دانشگاه علوم پزشکی کرمان .
- منطقه جنوب غربی کشور : دانشگاه علوم پزشکی اهواز .
- منطقه شرق کشور : دانشگاه علوم پزشکی اصفهان .
- منطقه غرب کشور : دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه .

۲ کلیه مراکز فعال و مورد تایید هیات امنای موظف به انجام عمل پیوند برای بیماران کودک و بزرگسال می باشد

در خصوص تعیین مراکز پیوند، کمیته علمی هیأت امنای باید صلاحیت مرکز را از حیث تجهیزات لازمه مصین مربوطه تایید نماید .

کلیه مراکز باید هر سال آمار عملهای انجام شده را به تفکیک نوع بیماری ، نوع پیوند و درصد موفقیت تا پایان همان سال به هیات امنای ارسال نمایند .

شماره بازبایی: RE-01
نوبت ویرایش: اول
تاریخ نشر: ۸۷/۱۱/۲۶
صفحه ۲ از ۳

باسمه تعالی

آئین نامه حمایت از بیماران پیوند مغز استخوان



ماده (۳) نحوه حمایت ها :

- ۱-۳ معاونت سلامت به ازای هر پیوند ، گلوبال مبلغ چهل میلیون ریال بصورت کمک نقدی .
- ۲-۳ هیات امنا به ازای هر پیوند ، گلوبال مبلغ هفتاد میلیون ریال به شرح ذیل :
الف) مبلغ چهل میلیون ریال بصورت کمک نقدی .
ب) مبلغ ده میلیون ریال بصورت خرید تجهیزات مصرفی یا سرمایه ای طبق درخواست مراکز ، و با هماهنگی هیات
ج) مبلغ بیست میلیون ریال بصورت پرداخت نقدی به داروخانه های هلال احمر یا سیزده آبان و یا سایر داروخانه
های مورد تایید هیات امنا بابت فرانشیز داروهای مورد تایید هیات ، تا ۶ ماه بعد از ترخیص جهت کمک به بیمار .
۳-۳ هزینه پیوند Reject یا عود شده ، در صورت پیوند مجدد و حسب مورد ، همانند پیوند اولیه پرداخت میگردد .
در اینصورت بیماران موظف به ارائه معرفی نامه جدید از مراکز پیوند هستند
تبصره ۱ : کلیه کمکهای نقدی ، به حساب بیمارستان واریز و رونوشت وجوه واریزی به مرکز پیوند داده خواهد شد .
مراکز پیوند و بیمارستانها طی تفاهم نامه داخلی ، نحوه تقسیم هزینه ها را مشخص و رونوشت این تفاهم نامه را به
هیات امنا ارسال خواهد نمود .
تبصره ۲ : صدور معرفی نامه برای داروخانه ها ، توسط هیات امنا انجام میشود .
تبصره ۳ : کلیه هزینه های شیمی درمانی قبل از پیوند ، آزمایشات ژنومی و فلوسیتومتری گیرنده پیوند ، حق العمل ،
تلینگ (تخت ، ویزیت ، دارو ، آزمایشات ، حق پرستاری ، مشاوره ، لوازم مصرفی و ...) ، ستهای جداسازی
لولهای بنیادی خون ساز و جداسازی پلاکت بعهده بیمارستان است .
صره ۴ : چنانچه مبلغ تجهیزات درخواستی مراکز از سقف مجاز بیشتر باشد ، مبلغ مازاد به حساب بدهکاری
بازستان محسوب میشود ، اجرای این امر منوط به تایید کتبی ریاست بیمارستان میباشد .

ه ۴) نحوه مراجعه و میزان پرداخت بیماران :

- ۱ اسامی بیماران کاندید پیوند از طرف مراکز پیوند کتباً به هیات امنا و معاونت سلامت اعلام میشود .
بیمار مبلغ بیست میلیون ریال را بصورت نقدی بابت بخشی از هزینه درمان به حساب بیمارستان واریز مینماید .
پس از انجام پیوند و ترخیص بیمار ، مراکز پیوند خلاصه پرونده پزشکی وی را به هیات امنا و معاونت سلامت
و ایشان اقدامات لازم را در مورد اجرای تعهدات خود بعمل می آورند .
- ۲ : چنانچه بیماران استطاعت مالی برای پرداخت سهم خود را نداشته باشند ، از طرف مراکز پیوند به کمیته
یا سازمان بهزیستی معرفی میشوند .

نحوه احتساب هزینه پیوند بیماران خارجی :

- ۱ بیماران خارجی نیازمند پیوند مغز استخوان که از طرف مراکز پیوند به هیات امنا معرفی می گردند ، با
هزینه داروهای مصوب هیات امنا تا ۶ ماه بعد از ترخیص ، مبلغ پانصد میلیون ریال و بدون محاسبه هزینه
، مبلغ سیصد میلیون ریال اخذ میشود .
بیماران خارجی میتوانند معادل دلاری هزینه های مذکور را پرداخت نمایند . مبالغ مذکور ، به حساب ارزی
هیات امنا واریز خواهد شد .
- ۲ تقسیم هزینه بیماران خارجی به شرح ذیل میباشد :

۷۹/۴/۱۹



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
هیئت امناء تبصره لایحه ارزی

شماره
تاریخ
پیوست

۲۵- نامه شماره ۲۰۴۷-ر-د مورخ ۷۹/۵/۲۳ دانشکده علوم پزشکی شاهرود در مورد درخواست دستگاههای سل کانتر و گاما کانتر جهت بیمارستان امام حسین (ع) مطرح و مقرر شد در قبال پرداخت وجه ریالی تهیه گردد.

۲۶- نامه شماره ۲۵۸۶/۱۰/۰۱ مورخ ۷۹/۴/۱۹ استاندار قم در مورد درخواست دستگاه آنژیوگرافی مطرح و مورد موافقت قرار نگرفت.

۲۷- در ادامه پیشنهادات جلسه قبل آقای لاجوردی ذبحساب هیئت امناء، موارد ذیل مطرح شد:

الف) در اجرای ماده ۱۳ آئین نامه مواردی که تاکنون به بخش های مختلف بیمارستانها پرداخت میگردید (اعم از پرسنل و تیم پزشکی) بصورت سابق پرداخت گردد.

ب) در اجرای ماده ۱۹ آئین نامه موضوع دریافت های هیئت مطرح و موارد ذیل بتصویب رسید:

۱- از بیماران خارجی (غیر از پناهندگان افغانی و عراقی) ۵ برابر تعرفه دریافت گردد.

۲- دریافت های مازاد تعرفه طبق روال سابق به انجام رسد.

۳- دریافت هائی که تعرفه ندارد بصورت معمول قبل دریافت گردد.

ج) در اجرای ماده ۲۶ آئین نامه افتتاح حسابهای جاری هیئت بشماره ۲۳۰۰ و ۹۰۰۷۷ بانک ملی ایران شعبه خیابان آیت اله طالقانی بنام هیئت امناء صرفه جوئی ارزی در معالجه بیماران بتصویب رسید.

د) در اجرای ماده ۳۱ آئین نامه مقرر گردید کمک به بیماران بی بضاعت و نحوه مددکاری به روال سابق به انجام رسد.

ه) در اجرای ماده ۳۹ آئین نامه مقرر گردید کلیه هزینه های جاری دفتر با تشخیص و

دستور رئیس هیئت امناء به انجام رسد.

شماره بازیابی: E-01

باسمه تعالی

نوبت ویرایش: اول

تاریخ نشر: ۷/۱۱/۲۶

صفحه ۳ از ۳

آئین نامه حمایت از بیماران پیوند مغز استخوان

ردیف	نحوه تخصیص	مبلغ (به ریال)
۱.	هزینه داروهای مصوب بعد از ترخیص	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۲.	سهم هیات امنا	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۳.	سهم بیمارستان و مرکز پیوند	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰

۳-۵ پیوند مغز استخوان بیماران خارجی، تنها در مراکزی صورت میگیرد که به تایید معاونت سلامت رسیده باشد .
۴-۵ سهم بیمارستان و مرکز پیوند ، به حساب بیمارستان واريز میشود . مراکز پیوند و بیمارستانها طی تفاهم نامه داخلی ، نحوه تقسیم هزینه ها را مشخص و رونوشت این تفاهم نامه را به هیات امنا ارسال خواهد نمود .

ماده ۶) مدت زمان بازیابی آئین نامه:

۶-۱ تاریخ اجرای این آئین نامه از ۸۸/۱/۱۵ میباشد

۵-۱ میزان حمایت‌های اعلام شده در آئین نامه ، بصورت سالانه قابل بازنگری و تغییر میباشد .

این آئین نامه در ۶ ماده در تاریخ ۸۷/۱۲/۱۳ به تصویب رسید .

شماره
تاریخ ۷۹/۶/۶
پیوست



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
هیئت امناء تبصره لایحه ارزی

۲۷- در ادامه پیشنهادات جلسه قبل آقای لاجوردی ذیحساب هیئت امناء، موارد ذیل مطرح شد:

الف) در اجرای ماده ۱۳ آئین نامه مواردی که تاکنون به بخش های مختلف بیمارستانها پرداخت میگردید (اهم از پرسنل و تیم پزشکی) بصورت سابق پرداخت گردد.

ب) در اجرای ماده ۱۹ آئین نامه موضوع دریافت های هیئت مطرح و موارد ذیل بتصویب رسید:

۱- از بیماران خارجی (غیر از پناهندگان افغانی و عراقی) ۵ برابر تعرفه دریافت گردد.

خیابان خیرآباد
(عمره)

۲- دریافت های مازاد تعرفه طبق روال سابق به انجام رسد.

۳- دریافت هایی که تعرفه ندارد بصورت معمول قبل دریافت گردد.

ج) در اجرای ماده ۲۶ آئین نامه افتتاح حسابهای جاری هیئت بشماره ۲۳۰۰ و ۹۰۰۷۷ بانک ملی ایران شعبه خیابان آیت اله طالقانی بنام هیئت امناء صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران بتصویب رسید.

د) در اجرای ماده ۳۱ آئین نامه مقرر گردید کمک به بیماران بی بضاعت و نحوه مددکاری به روال سابق به انجام رسد.

ه) در اجرای ماده ۳۹ آئین نامه مقرر گردید کلیه هزینه های جاری دفتر با تشخیص و دستور رئیس هیئت امناء به انجام رسد.

دکتر بهرامی

دکتر بیطرف
دکتر جزینی

دکتر عباس شیبانی

دکتر فرشاد

دکتر نعمتی پور

دکتر میرشرافی

دکتر خیرآبادی

ناظرین مجلس شورای اسلامی:

دکتر مختاری

دکتر خیرآبادی