



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی
وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح - وزارت امور اقتصادی و دارایی
وزارت صنعت، معدن و تجارت - سازمان برنامه و بودجه کشور

هیئت وزیران در جلسه ۱۴۰۰/۱/۱۱ به پیشنهاد مشترک وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تعاون، کار و رفاه اجتماعی و سازمان برنامه و بودجه کشور و تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور و به استناد بند (الف) ماده (۹) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور - مصوب سال ۱۳۹۵ - تصویب کرد:

۱- تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی در بخش خصوصی در سال ۱۴۰۰ به شرح زیر تعیین می‌شود:

الف - ارزیابی و معاینه (ویزیت) پزشکان و کارشناسان پروانه‌دار در بخش سرپایی خصوصی:

ردیف	شرح خدمت	تعرفه (ریال)	در صورت عدم اجرای نسخه الکترونیک سلامت	تعرفه (ریال)
۱	پزشکان، دندان‌پزشکان عمومی و دکتری تخصصی در علوم پایه پروانه‌دار (PhD)	۴۴۶,۰۰۰		۵۲۷,۰۰۰
۲	پزشکان، دندان‌پزشکان متخصص و پزشک عمومی دارای مدرک دکتری تخصصی در علوم پایه (MD-PhD) و پزشکان متخصص کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی هفت و بالای هفت سال	۶۷۷,۰۰۰		۸۰۰,۰۰۰
۳	پزشکان متخصص کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی زیر هفت سال	۸۱۲,۰۰۰		۹۶۰,۰۰۰
۴	پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) و پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی هفت و بالای هفت سال	۸۵۸,۰۰۰		۱,۰۱۴,۰۰۰
۵	پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) کودکان و نوزادان برای معاینه (ویزیت) گروه سنی زیر هفت سال	۱,۰۳۰,۰۰۰		۱,۲۱۷,۰۰۰
۶	پزشکان متخصص روان‌پزشکی	۹۰۱,۰۰۰		۱,۰۶۵,۰۰۰
۷	پزشکان فوق تخصص روان‌پزشکی و دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) روان‌پزشکی	۱,۰۲۲,۰۰۰		۱,۲۰۸,۰۰۰
۸	کارشناس ارشد پروانه‌دار	۳۶۳,۰۰۰		۴۲۹,۰۰۰
۹	کارشناس پروانه‌دار	۳۱۴,۰۰۰		۳۷۱,۰۰۰



تیمبره ۱- کلیه آرایه‌کنندگان خدمات سلامت در بخش خصوصی مکلف به نسخه نویسی و نسخه‌پیچی الکترونیک خواهند بود. سازمان نظام پزشکی با همکاری سایر اعضای شورای عالی بیمه سلامت کشور شرایط لازم جهت استقرار نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی الکترونیک را فراهم خواهد نمود.

تیمبره ۲- کلیه مقاطع تحصیلی مندرج در بند (الف) در صورتی می‌توانند از تعرفه‌های مذکور استفاده نمایند که عنوان مربوط در پروانه مطب آنها درج شده باشد.

تیمبره ۳- کارشناسان ارشد و دکتری تخصصی در علوم پایه (PhD) پروانه‌دار در صورتی می‌توانند از تعرفه‌های کارشناسی ارشد و دکتری تخصصی در علوم پایه (PhD) استفاده نمایند که کارشناسی ارشد یا دکتری تخصصی در علوم پایه (PhD) ثبت‌شده آنها مرتبط با رشته کارشناسی بوده و در پروانه فعالیت درج شده باشد.

تیمبره ۴- پزشکان عمومی با سابقه بیش از پانزده سال کار بالینی، مجاز به دریافت معادل پانزده درصد (۱۵٪) علاوه بر تعرفه مصوب می‌باشند.

ب- ضرایب تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی:

۱- ضرایب ریالی جزء حرفه‌ای کلیه خدمات و مراقبت‌های سلامت مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت بر مبنای کای واحد و معادل پانصد و بیست و هشت هزار (۵۲۸,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۲- ضریب ریالی جزء حرفه‌ای خدمات تشخیصی و درمانی مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت برای خدماتی که با علامت (#) مشخص شده‌اند و کدهای (۷) و (۸)، اعم از اینکه در بخش سرپایی و یا بستری آرایه شوند، بر مبنای کای واحد و معادل دویست و هفتاد و هفت هزار (۲۷۷,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۳- ضریب ریالی جزء حرفه‌ای خدمات دندانپزشکی معادل سیصد و بیست و نه هزار (۳۲۹,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۴- ضرایب ریالی جزء فنی کلیه خدمات و مراقبت‌های سلامت مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت بر مبنای کای واحد و معادل یک میلیون و سی هزار (۱,۰۳۰,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۵- ضریب ریالی جزء فنی خدمات تشخیصی و درمانی مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت برای خدماتی که با علامت (#) مشخص شده‌اند و کدهای (۷) و (۸)، اعم از اینکه در بخش سرپایی و یا بستری آرایه شوند، بر مبنای کای واحد و معادل ششصد و چهل و چهار هزار (۶۴۴,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۶- ضریب ریالی جزء فنی خدمات دندانپزشکی چهارصد و پنجاه و پنج هزار (۴۵۵,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.

۷- ضریب ریالی جزء مواد و لوازم مصرفی دندانپزشکی یکصد و هشتاد و یک هزار (۱۸۱,۰۰۰) ریال محاسبه می‌شود.



تعمیر و نگهداری وزارت بهداشت

پ- سقف تعرفه‌های هزینه اقامت (هتلینگ) در بیمارستان‌های بخش خصوصی در سال ۱۴۰۰، به شرح جدول زیر است:

(ارقام به ریال)

ردیف	نوع تخت	درجه اعتباربخشی بیمارستان			
		چهار	سه	دو	یک
۱	اتاق یک تختی	۸,۶۹۵,۰۰۰	۱۲,۰۳۳,۰۰۰	۱۷,۳۹۱,۰۰۰	۲۱,۷۷۸,۰۰۰
۲	اتاق دو تختی	۶,۷۶۲,۰۰۰	۱۰,۱۴۴,۰۰۰	۱۳,۵۲۵,۰۰۰	۱۶,۹۰۶,۰۰۰
۳	اتاق سه تختی و بیشتر	۴,۸۳۰,۰۰۰	۷,۲۴۶,۰۰۰	۹,۶۶۰,۰۰۰	۱۲,۰۷۶,۰۰۰
۴	هزینه همراه	۹۶۵,۰۰۰	۱,۴۴۹,۰۰۰	۱,۹۳۳,۰۰۰	۲,۴۱۴,۰۰۰
۵	بخش نوزادان سالم	۳,۳۸۳,۰۰۰	۵,۰۷۲,۰۰۰	۶,۷۶۴,۰۰۰	۸,۴۵۵,۰۰۰
۶	بخش نوزادان بیمار سطح دوم	۴,۸۳۰,۰۰۰	۷,۲۴۶,۰۰۰	۹,۶۶۰,۰۰۰	۱۲,۰۷۶,۰۰۰
۷	بخش بیماران روانی	۴,۸۳۰,۰۰۰	۷,۲۴۶,۰۰۰	۹,۶۶۰,۰۰۰	۱۲,۰۷۶,۰۰۰
۸	بخش بیماران سوختگی	۱۴,۴۹۰,۰۰۰	۲۱,۷۲۶,۰۰۰	۲۸,۹۸۱,۰۰۰	۳۶,۲۲۷,۰۰۰
۹	بخش مراقبت بینابینی (Intermediate ICU) مانند بخش سکنه حاد مغزی (SCU)	۱۱,۱۰۹,۰۰۰	۱۶,۶۶۴,۰۰۰	۲۲,۲۱۹,۰۰۰	۲۷,۷۷۴,۰۰۰
۱۰	بخش مراقبت‌های ویژه قلبی	۱۱,۱۰۹,۰۰۰	۱۶,۶۶۴,۰۰۰	۲۲,۲۱۹,۰۰۰	۲۷,۷۷۴,۰۰۰
۱۱	بخش پشتیبان مراقبت‌های ویژه قلبی	۸,۶۹۵,۰۰۰	۱۳,۰۴۱,۰۰۰	۱۷,۳۸۹,۰۰۰	۲۱,۷۳۶,۰۰۰
۱۲	بخش‌های مراقبت‌های ویژه عمومی، کودکان، نوزادان و ریه	۱۷,۳۸۷,۰۰۰	۲۶,۰۸۲,۰۰۰	۳۴,۷۷۶,۰۰۰	۴۳,۴۶۹,۰۰۰
۱۳	بخش‌های مراقبت‌های ویژه سوختگی	۱۹,۳۲۰,۰۰۰	۲۸,۹۸۱,۰۰۰	۳۸,۶۴۱,۰۰۰	۴۸,۳۰۱,۰۰۰

تعمیر - به بیمارستان‌های درجه یک بخش خصوصی کشور اجازه داده می شود، حداکثر تا ده درصد (۱۰٪) تخت‌های خود را براساس استانداردهای ابلاغی و آئین‌نامه‌های نظارتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در قالب بخش های با خدمات رفاهی ویژه و حداکثر تا دو برابر سقف تعرفه اتاق یک تخته بخش‌های مربوط اداره نمایند.

ت- تعرفه خدمات اعتیاد و سوء مصرف مواد مخدر در بخش خصوصی:

۱- تعرفه‌های خدمات سرپایی درمان اعتیاد به مواد مخدر و روان گردان در بخش خصوصی به شرح

جدول زیر تعیین می شود:

ردیف	کد ملی	نوع خدمت	دوره درمان	مبلغ (ریال)
۱	۹۵۰۰۰۰	درمان نگهدارنده با متادون (با احتساب هزینه دارو) (MMT)	یک ماهه	۲,۵۴۵,۰۰۰
۲	۹۵۰۰۰۵	درمان نگهدارنده با تتوراپروم (OPT) با روان درمانی (بدون احتساب هزینه دارو)	یک ماهه	۲,۸۸۳,۰۰۰
۳	۹۵۰۰۱۰	درمان نگهدارنده با نتتوراپروم (OPT) بدون روان درمانی (بدون احتساب هزینه دارو)	یک ماهه	۱,۲۴۴,۰۰۰
۴	۹۵۰۰۱۵	درمان نگهدارنده با بوپروپیون (بدون احتساب هزینه دارو) BMT	یک ماهه	۱,۳۵۸,۰۰۰
۵	۹۵۰۰۲۰	سمزدایی با بوپروپیون (بدون احتساب هزینه دارو)	روزه (۸-۲۱)	۳,۳۱۲,۰۰۰
۶	۹۵۰۰۲۵	سمزدایی با کلونیدین (بدون احتساب هزینه دارو)	روزه (۷-۱۰)	۲,۶۹۹,۰۰۰
۷	۹۵۰۰۳۰	درمان نگهدارنده با نالتروکسون (بدون احتساب هزینه دارو)	یک ماهه	۱,۳۷۱,۰۰۰
۸	۹۵۰۰۳۵	مداخلات روان‌شناختی فردی (پرومینیال الگوی ماتریکس) به ازای هر جلسه حداقل (۴۵) دقیقه	یک جلسه	۵۸۳,۰۰۰
۹	۹۵۰۰۴۰	مداخلات روان‌شناختی گروهی (بر مبنای الگوی ماتریکس) به ازای هر جلسه تا یک ساعت (به ازای هر نفر)	یک جلسه	۱۷۷,۰۰۰



تصویب نامه هیئت وزیران

تبصره ۱- سهم پرداختی سازمان‌های بیمه‌گر پایه معادل هفتاد درصد (۷۰٪) تعرفه مصوب بخش دولتی می‌باشد.

تبصره ۲- براساس آیین‌نامه اجرایی درمان و کاهش آسیب معنادان بی‌بضاعت موضوع تبصره (۲) اصلاحی ماده (۱۵) قانون مبارزه با مواد مخدر - مصوب ۱۳۹۶ - ستاد مبارزه با مواد مخدر، سهم پرداختی سازمان‌های بیمه‌گر پایه در خصوص معنادان بی‌بضاعت و کودکان معناد، معادل نود درصد (۹۰٪) تعرفه مصوب بخش دولتی می‌باشد.

تبصره ۳- هزینه دارو طبق نرخ مصوب سازمان غذا و دارو براساس صورتحساب (فاکتور) خرید از بیمه و بیمار دریافت می‌گردد. سقف دوز تحت پوشش بیمه برای داروی دریافتی بپروپروفین (۶ میلی‌گرم و داروی تئتوراپیوم (۱۷) سی‌سی به ازای هر بیمار در روز می‌باشد. این پوشش صرفاً جهت درمان اختلالات مصرف مواد می‌باشد.

۲- تعرفه مراکز اجتماع درمان‌مدار (IC) و مراکز اقامتی بهبود و بازتوانی افراد با اختلال مصرف مواد (کمپ یا مراکز اقامتی میان مدت) در بخش خصوصی در سال ۱۴۰۰ به شرح جدول زیر تعیین می‌شود:

ردیف	کد ملی	عنوان	مبلغ	
			روزانه (ریال)	ماهانه (ریال)
۱	۹۵۰۰۵۰	هزینه فعالیت و ارائه خدمات درمان مراکز اجتماع درمان مدار (IC) (با ظرفیت (۳۰) نفر مقیم)	۲۵,۷۱۳,۰۰۰	۸۵۶,۰۰۰
۲	۹۵۰۰۵۵	هزینه فعالیت و ارائه خدمات درمانی مراکز اقامتی میان مدت درمان وابستگی به مواد با ظرفیت (۶۰) نفر برای یک دوره (۳۰) روزه	۱۴,۸۴۷,۰۰۰	۴۹۴,۰۰۰

تبصره ۱- خدمات ارائه شده در مراکز اجتماع درمان‌مدار (IC) و مراکز اقامتی بهبود و بازتوانی افراد با اختلال مصرف مواد (کمپ یا مراکز اقامتی میان‌مدت) مشمول تعهد بیمه پایه نیست.

تبصره ۲- تعرفه‌های درمان اعتیاد این تصویب‌نامه، معادل تعرفه مصوب بخش دولتی، از محل هزینه‌های درمان اعتیاد ذیل ردیف (۱۶۰۲۰۲۷۰۰۰) سازمان بیمه سلامت ایران تحت پوشش می‌باشد.

۳- دستورات عمل اجرایی نحوه ارائه خدمات بیمه درمانی به معنادین به مواد مخدر و روانگردان و سایر مواد صنعتی تحت پوشش بیمه پایه به صورت سالانه توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور بازنگاری و ابلاغ می‌شود.

ث- تعرفه خدمات پرستاری در منزل در بخش خصوصی به شرح جدول پیوست که تأییدشده به مهر دفتر هیئت دولت است، تعیین می‌شود.

۲- سهم سازمان‌های بیمه‌گر پایه در خرید خدمات تشخیصی و درمانی از بخش خصوصی در سال ۱۴۰۰ به شرح زیر تعیین می‌شود:

الف - معادل نود درصد (۹۰٪) تعرفه دولتی خدمات تشخیصی و درمانی در بخش بستری.

ب - معادل هفتاد درصد (۷۰٪) تعرفه دولتی خدمات تشخیصی و درمانی در بخش سرپایی و

بستری موقت.



جمهوری اسلامی ایران
رییس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

۳- کلیه تعرفه‌های موضوع این تصویب‌نامه به عنوان سقف تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی در بخش خصوصی برای سال ۱۴۰۰ است. در هر استان کارگروهی متشکل از افراد زیر می‌توانند با در نظر گرفتن شرایط اقتصادی و اجتماعی نسبت به تعیین تعرفه‌های تعدیل‌شده اقدام نمایند:

الف- رییس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان.

ب- رییس سازمان نظام پزشکی استان.

پ- نماینده استاندار.

ت- نماینده سازمان‌های بیمه گر پایه استان.

ث- نماینده بیمه مرکزی به‌عنوان نماینده بیمه‌های تکمیلی استان.

تبصره- در استان‌هایی که بیش از یک دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی وجود دارد، نماینده دانشگاه مرکز استان در کارگروه مذکور حضور خواهد یافت.

۴- دریافت تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی بر اساس این تصویب‌نامه، صرفاً طبق نوع مالکیت مندرج در پروانه بهره‌برداری صادره از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشد.

۵- این تصویب‌نامه از اول فروردین ماه سال ۱۴۰۰ لازم‌الاجرا است.

اسحاق جهانگیری
معاون اول رییس جمهور

رونوشت به دفتر مقام معظم رهبری، دفتر رییس‌جمهور، دفتر رییس قوه قضاییه، دفتر معاون اول رییس‌جمهور، دبیرخانه مجمع تشخیص مصلحت نظام، معاونت حقوقی رییس‌جمهور، معاونت امور مجلس رییس‌جمهور، دیوان محاسبات کشور، دیوان عدالت اداری، سازمان بازرسی کل کشور، معاونت قوانین مجلس شورای اسلامی، امور تدوین، تنقیح و انتشار قوانین و مقررات، کلیه وزارتخانه‌ها، سازمان‌ها و مؤسسات دولتی، نهادهای انقلاب اسلامی، روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران، دبیرخانه شورای اطلاع‌رسانی دولت و دفتر هیئت دولت ابلاغ می‌شود.

ردیف	کد	شرح کد	توضیحات / ریال
۱	HC۱۰۰۵	باز کردن، برداشتن یا دو نیم کردن گچ	۱۹۰٫۰۰۰
۲	HC۱۰۰۶	تعویض کاتتر یا سوند مثانه (Foley) (شامل هزینه‌های مصرفی، سوند فولی و ست ارزیه خدمت)	۱۲۳۱٫۰۰۰
۳	HC۱۰۰۷	خون گیری وریدی یک یا چند بار مثل تست تحمل گلوکز یا دستور پزشکی	۱۹۰٫۰۰۰
۴	HC۱۰۰۸	سرم تزریقی در منزل	۳۷۹٫۰۰۰
۵	HC۱۰۰۹	تزریق داروی داخل عضله یا زیر جلدی به ازای هر تزریق	۱۷۲٫۰۰۰
۶	HC۱۰۱۰	تزریق داروی داخل وریدی به ازای هر تزریق	۲۸۵٫۰۰۰
۷	HC۱۰۱۱	تعویض پانسمان تا (۲۰) سانتی‌متر (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۳۲۳٫۰۰۰
۸	HC۱۰۱۲	تعویض پانسمان بیش از (۲۰) سانتی‌متر (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۴۷۳٫۰۰۰
۹	HC۱۰۱۳	تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۵۶۹٫۰۰۰
۱۰	HC۱۰۱۴	پانسمان در موارد سوختگی (تا ۲۵ درصد سوختگی) (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۷۵۷٫۰۰۰
۱۱	HC۱۰۱۵	پانسمان زخم پای دیابتی	۷۵۷٫۰۰۰
۱۲	HC۱۰۱۶	دبریدمان و پانسمان زخم بستر	۱٫۰۴۲٫۰۰۰
۱۳	HC۱۰۱۷	انجام انما	۷۵۷٫۰۰۰
۱۴	HC۱۰۱۸	کشیدن بخیه تا ۱۰ گره	۵۶۹٫۰۰۰
۱۵	HC۱۰۱۹	کشیدن بخیه بیش از ۱۰ گره	۸۲۵٫۰۰۰
۱۶	HC۱۰۲۰	خارج کردن سوند ادراری یا فولی	۳۷۹٫۰۰۰
۱۷	HC۱۰۲۱	گذاشتن کاندوم شیت (کاندوم سوند)	۱۹۰٫۰۰۰
۱۸	HC۱۰۲۲	حمام بیمار در منزل	۷۵۷٫۰۰۰
۱۹	HC۱۰۲۳	فتوتراپی	۶۶۴٫۰۰۰
۲۰	HC۱۰۲۴	(O2) تزریقی با نازل و ماسک بدون ساکشن (شامل آموزش بیمار، اتصال به تجهیزات و حداقل یک ساعت مراقبت)	۵۶۹٫۰۰۰
۲۱	HC۱۰۲۵	تنظیم دستگاه مراقبت‌های ویژه و آموزش به بیمار	۴۷۳٫۰۰۰
۲۲	HC۱۰۲۶	انجام دیالیز صفاقی توسط پرستار دوره‌دهنده (برای هر بیمار فقط یکبار قابل اخذ می‌باشد)	۱۵٫۱۵۰٫۰۰۰
۲۳	HC۱۰۲۷	انجام همودیالیز توسط پرستار دوره‌دهنده (بر اساس دوره مورد تأیید اداره کل آموزش مداوم و معاونت پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۱٫۸۹۲٫۰۰۰
۲۴	HC۱۰۲۸	گذاشتن لوله بینی - منده ای (NGT) یا دستور پزشکی	۵۶۹٫۰۰۰

۱۹۰,۰۰۰	HC۱۰۲۹	گرفتن فشارخون و کنترل علائم حیاتی	۲۵
۲۶۵,۰۰۰	HC۱۰۳۰	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 ارایه 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)	۲۶
۳۲۳,۰۰۰	HC۱۰۳۱	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 ارایه 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.	۲۷
۳۷۹,۰۰۰	HC۱۰۳۲	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 ارایه 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.	۲۸
-	HC۱۰۳۳	در صورت ارایه این خدمات، مطابق شرح وظایف مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی توسط بهیار، هفتاد درصد (۷۰٪) تعرفه‌های مذکور قابل محاسبه است.	۲۹
۱۵۱,۰۰۰	HC۱۰۳۴	مراقبت‌های اولیه پرستاری توسط کمک پرستار به ازای هر ساعت (شامل نگهداری، خدمات بهداشتی و نظافتی بیمار، جابه‌جایی، 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)	۳۰
توضیح - هزینه ایاب و ذهاب متناسب با نرخ کرایه آژانس مصوب در هر شهر که مورد تأیید کمیته استانی تعیین سقف تعرفه‌های هر استان باشد و یا براساس فاکتورهای ارایه‌شده 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 همت دولت