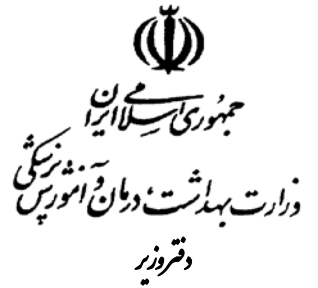


شماره ۵/۱۰۱/۵
تاریخ ۱۳۹۴/۰۱/۰۶
پوست ندارد



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

معاون محترم

قائم مقام محترم.....

مشاور محترم.....

رئیس محترم صندوق رفاه دانشجویان

نماینده محترم وزیر و سرپرست دفتر هماهنگی هیاتهای رسیدگی به تخلفات اداری

مدیر کل محترم دبیرخانه هیئت مرکزی گزینش

رئیس محترم مرکز حراست

مدیر عامل محترم سازمان انتقال خون ایران

رئیس محترم انستیتو پاستور ایران

رئیس محترم مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی

با سلام و احترام؛

تصویر تصویب نامه شماره ۱۵۴۶۲۱/ت/۵۱۶۲۵هـ مورخ ۱۳۹۳/۱۲/۱۷ هیات محترم وزیران در خصوص تعهدات

سازمانهای بیمه گر، جهت اطلاع ارسال می شود.

دکتر حسین کشاورز
مشاور وزیر و مدیر کل حوزه وزارتی

۱۵۴۶۳۱ / ۵۱۶۲۵ هـ

شماره
تاریخ ۱۳۹۳ / ۱۲ / ۱۷

بسمه تعالی

"با صلوات بر محمد و آل محمد"

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

هیئت وزیران در جلسه ۱۳۹۳/۱۲/۱۶ به پیشنهاد مشترک وزارتخانه‌های تعاون، کار و رفاه اجتماعی و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور و تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور و به استناد بند (ه) ماده (۳۸) قانون برنامه پنجاهم توسعه جمهوری اسلامی ایران - مصوب ۱۳۸۹ - تصویب کرد:

۱- تعویض مفصل ناشی از عفونت و شکستگی و تومور نزدیک مفصل بدون محدودیت تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر قرار می‌گیرد.

۲- پرداخت هزینه تعویض مفصل در استنوارتریت اولیه و استنوارتریت ثانویه ناشی از AVN.SLE.RA، پرتس و سایر انواع بیماری‌های کلاژن منوط به پنج سال سابقه بیمه‌پردازی می‌باشد.

تبصره - بازنشستگان لشگری، کشوری، مستمری‌بگیران سازمان تأمین اجتماعی و بیماران خاص و مددجویان کمیته امداد امام خمینی (ره) از دوره انتظار مستثنی می‌باشند.

۳- داروهای زیر در بخش‌های بستری و سرپایی مشمول تعهدات دارویی سازمان‌های بیمه‌گر قرار می‌گیرند:

الف- داروی ویال نوروکس (۵۰) واحدی با شرط تجویز توسط پزشک متخصص و مصرف در موارد غیر از زیبایی.

ب- داروی ویال ایسیکسی مب (۱۰) میلی‌گرم در (۵) میلی‌لیتر با شروط تجویز توسط پزشک متخصص و در مصارف بیمارستانی و ثبات قیمت تا دو سال. در صورت تغییر قیمت، از شمول تعهدات بیمه‌ای خارج می‌شود.

ج- داروی ویال تری پارتاید (۳۵۰) میکروگرم در میلی‌لیتر به شرط تولید داخل، تشکیل پرونده و ارائه راهنمای طبابت بالینی و ارزیابی فن‌آوری سلامت (IITR) دارو تا یک سال از زمان تحت پوشش قرار گرفتن.

شماره ۱۵۴۶۲۱ / ۵۱۶۲۵ هـ

تاریخ ۱۷ / ۱۲ / ۱۳۹۲



د- آمپول تزریقی لایتالول هیدروکلراید (۱۰۰) میلی گرم در میلی لیتر با شرط تجویز در بیمارستان، درمانگاه یا اورژانس.

ه- اسپری تنفسی بکلکس (۱۰۰) (بکلومتازون دی پروپیونات ۱۰۰ میکروگرم در باف).
و- داروی تزریقی گائسولفیس (۵) میلی گرم در (۵) میلی لیتر با فرانشیز صفر، با شرط تداوم پرداخت یارانه توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و ثبات قیمت تا یکسال.
ز- کپسول ژلانی پانکراتین (۱۰/۱۰۰) واحدی به شرط تجویز توسط پزشک متخصص.
ح- قرص روکش دار دیکلوفناک پتاسیم (۵۰) میلی گرمی به شرط کاهش قیمت تا سقف ملح سدیم و ثبات قیمت تا یک سال.

۴- شرط تعهد ویزال تزریقی اینفلاکسی مپ (۱۰۰) میلی گرم به شرط تجویز توسط پزشک متخصص و با تشکیل پرونده برای بیمار، تجویز براساس گایدلاین در درمان آرتریت روماتوئید- بیماری کرون- کولیت اولسراتیو- اسپوندیلیت آنکیلوزان، تجویز در بیماری های بهجت و درماتومیوزیت تغییر می یابد.

۵- شرط تعهد ویزال تزریقی پک اینترفرون آلفا دو ب (۵۰)، (۸۰) و (۱۰۰) میلی گرم در بیماران مبتلا به هپاتیت C تجویز توسط پزشک متخصص، با تشکیل پرونده برای بیمار و در بیماران مبتلا به هپاتیت B برای مصرف در بیماران کمتر از (۴۰) سال، HBeAG مثبت، تیر و ویروس کمتر از (۲۰۰) میلیون IU/ml و ALT بیش از دو برابر نرمال و عدم وجود سیروز کبدی تغییر می یابد.

اسحاق جهانگیری
معاون اول رئیس جمهور

رونوشت به دفتر مقام معظم رهبری، دفتر رئیس جمهور، دفتر رئیس قوه قضاییه، دفتر معاون اول رئیس جمهور، دبیرخانه مجمع تشخیص مصلحت نظام، معاونت حقوقی رئیس جمهور، معاونت امور مجلس رئیس جمهور، معاونت اجرایی رئیس جمهور، دیوان محاسبات کشور، دیوان عدالت اداری، سازمان بازرسی کل کشور، معاونت قوانین مجلس شورای اسلامی، امور تدوین، تنقیح و انتشار قوانین و مقررات، کلیه وزارتخانه ها، سازمان ها و مؤسسات دولتی، نهادهای انقلاب اسلامی، روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران، دبیرخانه شورای اطلاع رسانی دولت و دفتر هیئت دولت ابلاغ می شود.