جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

سازمان غذا و دارو IFDA

شماره ۶۶۴/۷۰۱۱۹
تاریخ ۱۳۹۸/۰۸/۱۲
پیوست ندارد

معاونت محترم غذا و دارو دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

موضوع: پیرو ابلاغیه ارتوپدی شماره ۶۶۴/۵۶۴۱۷ مورخ ۱۳۹۸/۰۷/۰۱

سلام علیکم

احتراماً، پیرو ابلاغیه شماره ۶۶۴/۵۶۴۱۷ مورخ ۹۸/۰۷/۰۱ در حوزه ملزومات ارتوپدی، با توجه به سوالات مطرح شده از طرف مراکز درمانی و به منظور شفاف سازی و رفع ابهامات، توضیحات مبسوط ذیل جایگزین بندهای مربوطه در نامه فوق الذکر می‌گردد:

بند ۷- هزینه اجاره و استهلاک اره و دریل در اعمال جراحی تعویض مفصل ۲.۵۰۰.۰۰۰ ریال و در اعمال بایپولار،اسپورت و تروما در صورت نیاز ۱.۲۵۰.۰۰۰ ریال برای مراکز درمانی و یا شرکت ها می‌باشد.

بند ۹- تبصره ۳: این بند مشمول توزیع کنندگان داخل استانی نمی‌باشد. به عنوان مثال اگر شرکت تامین کننده در استان اصفهان باشد، این بند مشمول توزیع کننده استان اصفهان نبوده ولی شامل توزیع کننده استان خراسان می‌باشد.

بند ۱۰-.در اعمال جراحی تعویض مفصل و نیز آرتروسکوپی از آنجا که ابزاری همچون انواع گاید وایر، پین، انواع سرمته و ... از اجزای ست ابزار جایگذاری می باشند، لذا درج اقلام فوق در فاکتور به منزله درج هزینه ست بوده و مصداق تخلف می‌باشد.

بند۱۲ -مورد مصرف نازل یا کارتریج سیمان جهت تزریق سیمان ارتوپدی عموما درعمل های تعویض مفصل کامل وهمی آرتروپلاستی لگن از نوع سیمانی و انواع پروتزهای رویژن لگن و زانو کاربرد داشته و استفاده از آن در سایر موارد نیاز به توجیه علمی و ارائه ادله لازم دارد.

بند ۱۴- در اعمال جراحی آرتروسکوپی تهیه اقلامی همچون سرشیور، قلم مونوپولار،قلم کوبلیشن ،لوله ساکشن، لوله های ورودی سرم، فیلتر ساکشن دار،ساکشن زمینی، استپلر پوستی و ریموور آن، انواع لاسو، کانولا، سوزن سوچر پاسر، تیوپ پمپ آرتروسکوپی به عهده مراکز درمانی بوده ومی‌بایست از مراکز مجاز خریداری و طبق ضوابط برای بیمار فاکتور گردد.

بند ۱۷- مداخله تکنیسین شرکت ها تحت هرعنوان در پروسیجرهای جراحی و اخذ هرگونه وجه تحت عنوان هزینه تکنیسین شرکت های تامین کننده ایمپلنت و مراکز درمانی از بیماران ممنوع می‌باشد.

بدیهی است بندهای فوق مطابق با تاریخ ابلاغ نامه صدرالاشاره قابل اجرا می‌باشد.

مهندس سید حسین صفوی
مدیرکل امور تجهیزات و ملزومات پزشکی

خیابان انقلاب، نبش خیابان خارک، پلاک ۲۹
تلفن: ۶۳۴۲۰ نمابر: ۶۶۷۲۴۳۸۶ کد پستی: ۱۱۳۳۷۶۷۴۱۳
www.imed.ir @imedir