

بِسْمِ تَعَالَى



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت  
کشور

شماره : ۱۴۲/۱۱  
تاریخ : ۱۳۹۹/۰۱/۱۷  
پوست : ندارد

جناب آقای مهندس طاهر موهبتی  
رئیس محترم هیات مدیره و مدیر عامل سازمان بیمه سلامت ایران  
جناب آقای دکتر مصطفی سالاری  
مدیر عامل محترم سازمان تامین اجتماعی  
جناب آقای دکتر امیر نوروزی  
مدیر عامل محترم سازمان خدمات درمانی وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح  
جناب آقای دکتر قاسم جان بابایی  
معاون محترم درمان  
جناب آقای رضا عوض پور  
رئیس محترم امور سلامت و رفاه اجتماعی سازمان برنامه و بودجه کشور  
جناب آقای دکتر محمد جهانگیری  
معاون محترم فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی کشور  
جناب آقای دکتر سلیمانی  
ریس کل محترم بیمه مرکزی ایران  
موضوع: پوشش بیمه ای مراقبت در منزل برای بیماران مبتلا به کووید-۱۹  
با سلام و تحیات؛

با صلوات بر محمد و آل محمد(ص) و با تقدیم احترام؛ با عنایت به شناسنامه و استاندارد خدمات پرستاری و پزشکی مراقبت در منزل از بیماران مبتلا به کووید -۱۹، بسته خدمات مراقبت در منزل به همراه اندیکاسیون‌های مورد تایید برای بسته خدمتی مذکور جهت پوشش بیمه‌ای توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه به شرح ذیل پیشنهاد می‌گردد:

شماره : ۱۴۲/۱۱  
تاریخ : ۱۳۹۹/۰۱/۱۷  
پوست : ندارد

## الف) بسته خدمات پرستاری در منزل

هزینه کل	توضیحات	تواتر خدمت در یک دوره درمان	نوع خدمت
۷۵۶,۰۰۰	تعرفه مصوب هیات دولت به همراه کد ۹۰۱۹۹۵	۱ بار	ویزیت پزشک عمومی در منزل
۲,۵۹۲,۰۰۰	براساس تعرفه مراقبت پرستاری در منزل HC1030	۱۶ ساعت برای یک دوره هفت روزه مراقبت	مراقبت حرفه‌ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار
۶۴۸,۰۰۰	براساس کد ۹۰۱۸۲۰	۲ بار	مشاوره غیر حضوری
۱۶۲,۰۰۰	براساس تعرفه مراقبت پرستاری در منزل HC1030	۱ بار	نظارت ناظر فنی مرکز مراقبت پرستاری در منزل
۴,۱۵۸,۰۰۰	جمع خدمات دریافتی		
۴,۰۰۰,۰۰۰	هزینه لوازم و مواد مصرفی پزشکی (براساس جدول ذیل)		
۸,۱۵۸,۰۰۰	جمع کل بسته خدمات پرستاری در منزل		
۵,۷۱۰,۶۰۰	سهم پرداختی سازمان های بیمه گر پایه		

همچنین لوازم و مواد مصرفی پزشکی به شرح جدول زیر می باشد:

ردیف	اقلام مصرفی مورد نیاز
۱	انواع سرنگ ۲، ۵ و ۱۰ سی سی
۲	آنژیوکت (در صورت لزوم)
۳	دستکش لاتکس
۴	ماسک یکبار مصرف*
۵	دستکش یکبار مصرف*
۶	پنبه الکل
۷	ست سرم
۸	بتادین
۹	الکل
۱۰	ماسک اکسیژن (در صورت لزوم)
۱۱	گان
۱۲	شیلد محافظ

بسمه تعالی



شماره : ۱۴۲/۱۱  
تاریخ : ۱۳۹۹/۰۱/۱۷  
پیوست : ندارد

**ب) اندیکاسیون‌های مورد تایید برای بسته خدمتی مذکور**

این بسته تنها برای بیماران با شرایط ذیل قابل پوشش می‌باشد:

- بیمارانی مبتلا به ویروس کووید ۱۹ که دوره حاد بیماری خود را در بیمارستان گذرانده و شرایط باثبات (stable) دارند.
  - بیمارانی که مبتلا به ویروس کووید ۱۹ شناسایی شده اما فرد تمایلی به بستری شدن در بیمارستان نداشته باشد.
  - بیماران دارای علائم خفیف بیماری که بیماری زمینه‌ای از جمله نقص سیستم ایمنی، بیماری‌های قلبی عروقی داشته باشند اما احتمال توسعه عوارض در آنها وجود نداشته باشد.
- لازم به ذکر است نیاز بیمار برای مراقبت در منزل و بهره‌مندی از این بسته براساس اندیکاسیون‌های فوق‌الاشاره می‌بایست به تایید بیمارستان رسیده و به عنوان اسناد مثبت به سازمان‌های بیمه‌گر ارائه گردد.

خواهشمند است دستور فرمائید بسته مذکور بررسی و نتایج حداکثر تا پایان وقت اداری روز سه‌شنبه مورخ ۱۳۹۹/۱/۱۹ به این دبیرخانه ارسال گردد.

دکتر سید سجاد رضوی  
دبیر و رئیس دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت