

تعرفه خدمات پرستاری در منزل در سال ۱۳۹۹

(ارقام به ریال)

ردیف	شرح تک	کد	میزان
۱	باز کردن، برداشتن یا دو نیم کردن گچ	HC1005	۱۳۳,۰۰۰
۲	تعویض کاتتر یا سوند مثانه (Foley) (شامل هزینه‌های مصرفی، سوند فولی و ست ارائه خدمت)	HC1006	۸۶۴,۰۰۰
۳	خون‌گیری وریدی یک یا چند بار مثل تست تحمل گلوکز یا دستور پزشک	HC1007	۱۳۳,۰۰۰
۴	سرم‌تراپی در منزل	HC1008	۲۶۶,۰۰۰
۵	تزریق داروی داخل عضله یا زیر جلدی به ازای هر تزریق	HC1009	۱۳۱,۰۰۰
۶	تزریق داروی داخل وریدی به ازای هر تزریق	HC1010	۳۰۰,۰۰۰
۷	تعویض پانسمان تا ۲۰ سانتی‌متر (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	HC1011	۲۲۷,۰۰۰
۸	تعویض پانسمان بیش از ۲۰ سانتی‌متر (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	HC1012	۳۳۲,۰۰۰
۹	تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	HC1013	۳۹۹,۰۰۰
۱۰	پانسمان در موارد سوختگی (تا ۲۵ درصد سوختگی) (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	HC1014	۵۳۱,۰۰۰
۱۱	پانسمان زخم پای دیابتی	HC1015	۵۳۱,۰۰۰
۱۲	دبریدمان و پانسمان زخم بستر	HC1016	۷۳۱,۰۰۰
۱۳	انجام انما	HC1017	۵۳۱,۰۰۰
۱۴	کشیدن بخیه تا ۱۰ گره	HC1018	۳۹۹,۰۰۰
۱۵	کشیدن بخیه بیش از ۱۰ گره	HC1019	۵۹۸,۰۰۰
۱۶	خارج کردن سوند ادراری یا فولی	HC1020	۲۶۶,۰۰۰
۱۷	گذاشتن کاندوم شیت (کاندوم سوند)	HC1021	۱۳۳,۰۰۰
۱۸	حمام بیمار در منزل	HC1022	۵۳۱,۰۰۰
۱۹	فتوتراپی	HC1023	۴۶۶,۰۰۰
۲۰	O2 تراپی با نازال و ماسک بدون ساکشن (شامل آموزش بیمار، اتصال به تجهیزات و حداقل یک ساعت مراقبت)	HC1024	۳۹۹,۰۰۰
۲۱	تنظیم دستگاه مراقبت‌های ویژه و آموزش به بیمار	HC1025	۳۳۲,۰۰۰
۲۲	انجام دیالیز صفاقی توسط پرستار دوره دیده (برای هر بیمار فقط یک بار قابل اخذ می‌باشد)	HC1026	۱,۰۶۳,۰۰۰
۲۳	انجام همودیالیز توسط پرستار دوره دیده (بر اساس دوره مورد تأیید اداره کل آموزش مداوم و معاونت پرستاری وزارت بهداشت)	HG1027	۱,۳۲۸,۰۰۰

۳۹۹,۰۰۰	گذاشتن لوله بینی - معده ای (NGT) یا دستور پزشکی	HC۱۰۲۸	۲۴
۱۳۳,۰۰۰	گرفتن فشارخون و کنترل علائم حیاتی	HC۱۰۲۹	۲۵
۱۸۶,۰۰۰	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 ارائه 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)	HC۱۰۳۰	۲۶
۲۲۷,۰۰۰	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 ارائه 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	HC۱۰۳۱	۲۷
۲۶۶,۰۰۰	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 ارائه 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	HC۱۰۳۲	۲۸
-	در صورت ارائه این خدمات، مطابق شرح وظایف مصوب وزارت بهداشت توسط بهیار، ۷۰ درصد تعرفه های مذکور قابل محاسبه است	HC۱۰۳۳	۲۹
۱۰۶,۰۰۰	مراقبت های اولیه پرستاری توسط کمک پرستار به ازای هر ساعت (شامل نگهداری، خدمات بهداشتی و نظافتی بیمار، جابجایی، 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)	HC۱۰۳۴	۳۰
توضیح: هزینه ایاب و ذهاب متناسب با نرخ کرایه آژانس مصوب در هر شهر که مورد تایید کمیته استانی تعیین سقف تعرفه‌های هر استان باشد و یا براساس فاکتورهای ارائه شده 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.			

