

دستورالعمل حمایت از بیماریهای خاص

موضوع ابلاغ اعتبار از ردیف ۱۰-۵۲۰۰۰۰ (سال ۱۳۹۱)

موارد حمایتی در بیماران مبتلا به تالاسمی ماژور :

- ۱- کمک هزینه انجام خدمات دندانپزشکی (بجز موارد اورتودنسی) پس از کسر سهم سازمان های بیمه گر، قابل پرداخت خواهد بود.
 - ۲- هزینه درمان با داروهای آهن زدای خوراکی که در حال حاضر خارج از تعهد بیمه می باشد (دفریپرون و دفرالزیروکس) بر اساس پروتکل مصرف مندرج در بسته جامع خدمات درمانی و دستورالعمل مصوب وزارت متبوع، رایگان خواهد بود.
 - ۳- پرداخت مبلغ ۱۰،۰۰۰ ریال (هزار تومان) به ازای هریک گرم داروی EXJADE که در حال حاضر خارج از تعهد بیمه می باشد.
 - ۴- فرانشیز داروی هیدروکسی اوره مورد مصرف در بیماران تالاسمی پرداخت میگردد.
 - ۵- هزینه فرانشیز دارویی در موارد مبتلا به هیپاتیت C (غیر مقاوم) با داروهای اینترفرون ایرانی که مشمول تعهد سازمانهای بیمه گر می باشد، قابل پرداخت خواهد بود.
- ❖ **تبصره -** درمان موارد مبتلا به هیپاتیت C مقاوم به درمان با داروی pegylated INF بر اساس ضوابط و پروتکل مصوب وزارت متبوع و تنها در مراکز منتخب به صورت رایگان صورت می گیرد و مشمول این اعتبار نمی گردد.
- ۶- سایر نیازهای درمانی مرتبط با بیماری پس از هماهنگی با اداره پیوند و بیماریهای خاص در صورت تامین اعتبار قابل پرداخت می باشد.
 - ۷- کلیه موارد حمایتی اشاره شده در بندهای فوق الذکر پس از تکمیل و ارسال فرم های پیوست قابل پرداخت خواهد بود.

موارد حمایتی در بیماران مبتلا به هموفیلی :

- ۱- Procedure هایی مانند تزریق ریفامپین، تزریق فسفر رادیو اکتیو، سینوویورتزیس و فرانشیز اعمال جراحی اورتوپدی و پروتزهای مورد استفاده در تعویض مفصل (در سقف تعهد قیمت پرداختی سازمانهای بیمه گر) در مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانهای دولتی پس از کسر سهم سازمانهای بیمه گر، قابل پرداخت خواهد بود.
 - ۲- کمک هزینه انجام خدمات دندانپزشکی (بجز موارد اورتودنسی) پس از کسر سهم سازمان های بیمه گر، قابل پرداخت خواهد بود.
 - ۳- هزینه فرانشیز دارویی در موارد مبتلا به هیپاتیت C (غیر مقاوم) با داروهای اینترفرون ایرانی که مشمول تعهد سازمانهای بیمه گر می باشد، قابل پرداخت خواهد بود.
- ❖ **تبصره -** درمان موارد مبتلا به هیپاتیت C مقاوم به درمان با داروی pegylated INF بر اساس ضوابط و پروتکل مصوب وزارت متبوع و تنها در مراکز منتخب به صورت رایگان صورت می گیرد و مشمول این اعتبار نمی گردد.
- ۴- هزینه خدمات فیزیوتراپی برابر صورتحساب تنظیمی در مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانهای دولتی پس از کسر سهم سازمان های بیمه گر، قابل پرداخت خواهد بود.
 - ۵- ما به التفاوت قیمت داروی اختصاصی مورد مصرف در بیماران مبتلا به بیماری فون ویلبراند (با نام تجاری humate-p) بر اساس دستورالعمل ابلاغی وزارت متبوع قابل پرداخت خواهد بود. لازم به یادآوری است که داروی مذکور صرفاً در بیماران VWD مصرف می گردد و در صورت استفاده در سایر اختلالات خونریزی دهنده، مشمول حمایت نخواهد بود.

- ۶- هزینه چسب فیبرینی و فیلتر پلاکتی که خارج از تعهدات بیمه ای می باشد در صورت مصرف برای بیماران هموفیل قابل محاسبه بوده و تعهد می گردد .
- ۷- سایر نیازهای درمانی مرتبط با بیماری پس از هماهنگی با اداره پیوند و بیماریهای خاص در صورت تامین اعتبار قابل پرداخت می باشد .
- ۸- کلیه موارد حمایتی اشاره شده در بندهای فوق الذکر پس از تکمیل و ارسال فرم های پیوست قابل پرداخت خواهد بود.

موارد حمایتی در بیماران مبتلا به ام اس :

- ۲- هزینه فرانشیز خدمات تشخیصی شامل انجام MRI مغز و نخاع - انجام آزمایش مغزی ، نخاعی - انجام آزمایش پتانسیل برانگیخته بینایی (VEP) در صورت انجام در مراکز دانشگاهی دولتی قابل پرداخت می باشد .
- ۳- پرداخت فرانشیز خدمات توانبخشی به صورت بستری و سرپایی در کلینیک های ام اس وابسته به مراکز درمانی دانشگاهی صورت می گیرد .
- ۴- خدمات بستری بیماران در مراکز آموزشی درمانی که بدلیل درمان حملات بیماری صورت می گیرد(انجام پالس تراپی و پلاسما فرزیس) مشمول حذف فرانشیز می گردد .
- ۵- فرانشیزو ما به التفاوت داروهای اینترفرون تولید داخل (سینووکس رسیژن - زیفرون) قابل پرداخت میباشد بنابراین بیماران این سه دارو را رایگان دریافت خواهند کرد .
- ۶- سایر نیازهای درمانی مرتبط با بیماری پس از هماهنگی با اداره پیوند و بیماریهای خاص در صورت تامین اعتبار قابل پرداخت می باشد .
- ۷- کلیه موارد حمایتی اشاره شده در بندهای فوق الذکر ، پس از تکمیل و ارسال فرم های پیوست قابل پرداخت خواهد بود .

موارد حمایتی در بیماران مبتلا به نارسایی کلیه:

- ۱- کمک هزینه خرید صافی دیالیز به ازاء هر عدد صافی مبلغ ۵۰/۰۰۰ ریال به تمامی بخشهای درمانی اعم از دولتی ، خصوصی، خیریه، نیروهای مسلح و تامین اجتماعی قابل پرداخت می باشد .
- ۲- هزینه مراقبت بیماران مبتلا به نارسایی مزمن کلیوی در دانشگاههای پایلوت پرداخت می گردد .
- ۳- سایر نیازهای درمانی مرتبط با بیماری پس از هماهنگی با اداره پیوند و بیماریهای خاص در صورت تامین اعتبار قابل پرداخت می باشد .

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

گزارش عملکرد ردیف اعتباری ۱۱-۵۲۰۰۰۰ طی سال ۱۳۹۱

دانشگاه علوم پزشکی از تاریخ / / ۱۳۹۱ لغایت / / ۱۳۹۱

بیماران کلیوی

شرح هزینه	تعداد بیماران / اقلام	جمع مبلغ پرداختی از طرف سازمانهای بیمه گر	جمع مبلغ تخفیف داده شده (مورد تعهد پرداخت) از ردیف اعتباری ۱۰-۵۲۰۰۰۰ (ریال)
صافی	کل تعداد صافی های مصرفی در دانشگاه اعم از دولتی ، خصوصی ، خیریه و ... درج شود	در این قسمت ضرورتی به درج عدد نیست	به ازاء هر صافی مبلغ ۵۰۰۰۰ ریال منظور می گردد
CKD (فقط در دانشگاههای پایلوت)			
سایر خدمات درمانی			
جمع کل			

بیماران مبتلا به ام اس

شرح هزینه	تعداد بیماران	جمع مبلغ پرداختی از طرف سازمانهای بیمه گر	جمع مبلغ تخفیف داده شده (مورد تعهد پرداخت) از ردیف اعتباری ۱۰-۵۲۰۰۰۰ (ریال)
خدمات توانبخشی (بستری)			
خدمات توانبخشی (سرپایی)			
پلازما فرزیس			
VEP			
MRI			
آزمایش مغزی نخاعی			
اینترفرون ایرانی سینوکس			
اینترفرون ایرانی رسیژن			
اینترفرون ایرانی زیفرون			
سایر داروها در صورت بستری			
جمع کل			

معاون درمان دانشگاه / دانشکده

نام تکمیل کننده فرم

خلاصه گزارش عملکرد ردیف اعتباری ۱۱-۵۲۰۰۰۰ طی سال ۱۳۹۱

دانشگاه علوم پزشکی از تاریخ/...../۱۳۹۱ لغایت/...../۱۳۹۱

بیماران تالاسمی			
شرح هزینه	تعداد بیماران / اقلام	جمع مبلغ پرداختی از طرف سازمانهای بیمه گر	جمع مبلغ تخفیف داده شده (مورد تعهد پرداخت) از ردیف اعتباری ۱۰-۵۲۰۰۰۰ (ریال)
هزینه های دندانپزشکی			
داروی آهن زدای خوراکی اسورال			
داروی آهن زدای خوراکی دفریپرون(L1)			
داروی آهن زدای خورای Exjade			
داروی هیدروکسی اوره			
سایر خدمات درمانی			
جمع کل			

بیماران هموفیلی			
شرح هزینه	تعداد بیماران	جمع مبلغ پرداختی از طرف سازمانهای بیمه گر	جمع مبلغ تخفیف داده شده (مورد تعهد پرداخت) از ردیف اعتباری ۱۰-۵۲۰۰۰۰ (ریال)
تعویض مفصل			
تزریق ریفامپین			
تزریق فسفر رادیو اکتیو			
Synnoviorthesis			
هزینه های دندانپزشکی			
هزینه های فیزیوتراپی			
فیلتر پلاکت			
پلازما فرزیس			
داروی Humate-p			
چسب فیبرینی			
سایر خدمات			
جمع کل			

معاون درمان دانشگاه
/دانشکده

نام تکمیل کننده فرم