شماره ۲۰۳۲۹۴ /ت ۶۵۴۸۴ هـ
تاریخ ۱۴۰۴/۱۲/۲۷

فهرست تعرفه خدمات پرستاری در منزل

ردیف	کد	شرح کد	تعرفه/ ریال
۱	۹۶۰۰۱۰	پایش و ارزیابی بیمار شامل: گرفتن فشارخون و کنترل علائم حیاتی شامل پالس اکسیمتری برای اشباع اکسیژن، غیرتهاجمی؛ (یک یا چند بار در یک بار مراجعه) یا حضور در بالین بیمار/مددجو در مواقع انتقال از بیمارستان و مراکز درمانی به منزل و بالعکس. این کد در هر شبانه روز یک بار قابل محاسبه و پرداخت است.	۱,۹۵۰,۰۰۰
۲	۹۶۰۰۱۱	انجام مشاوره پرستاری به صورت تلفنی یا آنلاین دوراپرستاری (ویدئو کنفرانس)، هر ۱۵ دقیقه (این کد حداکثر دو بار در یک روز قابل گزارش و پرداخت می‌باشد)	۱,۰۵۰,۰۰۰
۳	۹۶۰۰۱۵	کنترل علائم حیاتی مجدد. این کد همزمان با کد (۹۶۰۰۱۰) قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد.	۹۹۰,۰۰۰
۴	۹۶۰۰۲۰	تنظیم دستگاه مراقبت‌های ویژه و آموزش به بیمار	۲,۴۸۰,۰۰۰
۵	۹۶۰۰۲۱	انجام مراقبت‌های پرستاری در آماده‌سازی مجدد دستگاه/ دستگاه‌های اتصال بیمار به ونتیلاتور، تنظیم و کنترل پارامترهای دستگاه و ارایه آموزش های لازم به بیمار و خانواده، تا زمان پایدار شدن وضعیت همودینامیک بیمار (حداکثر سه بار در هفته)	۱,۵۰۰,۰۰۰
۶	۹۶۰۰۲۵	انجام ECG برای بیمار	۲,۵۷۰,۰۰۰
۷	۹۶۰۰۳۰	کشیدن بخیه تا (۱۰) گره	۲,۹۷۰,۰۰۰
۸	۹۶۰۰۳۱	کشیدن بخیه بیش از (۱۰) گره	۴,۴۴۰,۰۰۰
۹	۹۶۰۰۴۰	تعویض پانسمان تا (۲۰) سانتی‌متر	۱,۶۸۰,۰۰۰
۱۰	۹۶۰۰۴۱	تعویض پانسمان بیش از (۲۰) سانتی‌متر	۲,۴۸۰,۰۰۰
۱۱	۹۶۰۰۵۰	پانسمان یا تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح یک برای یک ناحیه	۲,۰۱۰,۰۰۰
۱۲	۹۶۰۰۵۱	پانسمان یا تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح یک به ازای هر ناحیه اضافه	۱,۰۱۰,۰۰۰
۱۳	۹۶۰۰۶۰	پانسمان یا تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح دو برای یک ناحیه	۲,۹۷۰,۰۰۰
۱۴	۹۶۰۰۶۱	پانسمان یا تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح دو به ازای هر ناحیه اضافه	۱,۴۹۰,۰۰۰
۱۵	۹۶۰۰۷۰	پانسمان یا تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح سه برای یک ناحیه (در صورت نیاز به جراحی در صلاحیت پرستار نمی‌باشد)	۳,۸۷۰,۰۰۰
۱۶	۹۶۰۰۷۱	پانسمان یا تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر سطح سه به ازای هر ناحیه اضافه (در صورت نیاز به جرّاحی در صلاحیت پرستار نمی‌باشد)	۱,۹۵۰,۰۰۰
۱۷	۹۶۰۰۸۰	پانسمان در موارد سوختگی درجه دو (تا ۲۵ درصد سوختگی)	۳,۹۶۰,۰۰۰
۱۸	۹۶۰۰۸۵	پانسمان زخم پای دیابتی سطح ۱ (درجه بندی زخم با تائید پزشک معالج می‌باشد.)	۲,۷۶۰,۰۰۰
۱۹	۹۶۰۰۹۰	پانسمان زخم پای دیابتی سطح ۲ (درجه بندی زخم با تائید پزشک معالج می‌باشد.)	۳,۹۶۰,۰۰۰
۲۰	۹۶۰۰۹۵	پانسمان زخم پای دیابتی سطح ۳ (درجه بندی زخم با تائید پزشک معالج می‌باشد.)	۴,۷۳۰,۰۰۰
۲۱	۹۶۰۱۰۰	دبریدمان سطحی و پانسمان زخم بستر سطح ۲ برای یک ناحیه	۵,۴۵۰,۰۰۰
۲۲	۹۶۰۱۰۱	دبریدمان سطحی و پانسمان زخم بستر سطح ۲ به ازای هر ناحیه اضافه	۲,۷۲۰,۰۰۰
۲۳	۹۶۰۱۱۰	دبریدمان سطحی و پانسمان زخم بستر سطح ۳ برای یک ناحیه (در صورت نیاز به جراحی در صلاحیت پرستار نمی‌باشد)	۷,۰۵۰,۰۰۰
۲۴	۹۶۰۱۱۱	دبریدمان سطحی و پانسمان زخم بستر سطح ۳ به ازای هر ناحیه اضافه (در صورت نیاز به جراحی در صلاحیت پرستار نمی‌باشد)	۳,۵۳۰,۰۰۰
۲۵	۹۶۰۱۲۰	کوتاه کردن (trimming)ناخن دیستروفیک برای اهداف درمانی (مانند بیمار/ مددجویان دیابتیک)؛ هر تعداد	۷۲۰,۰۰۰