

مقدمه

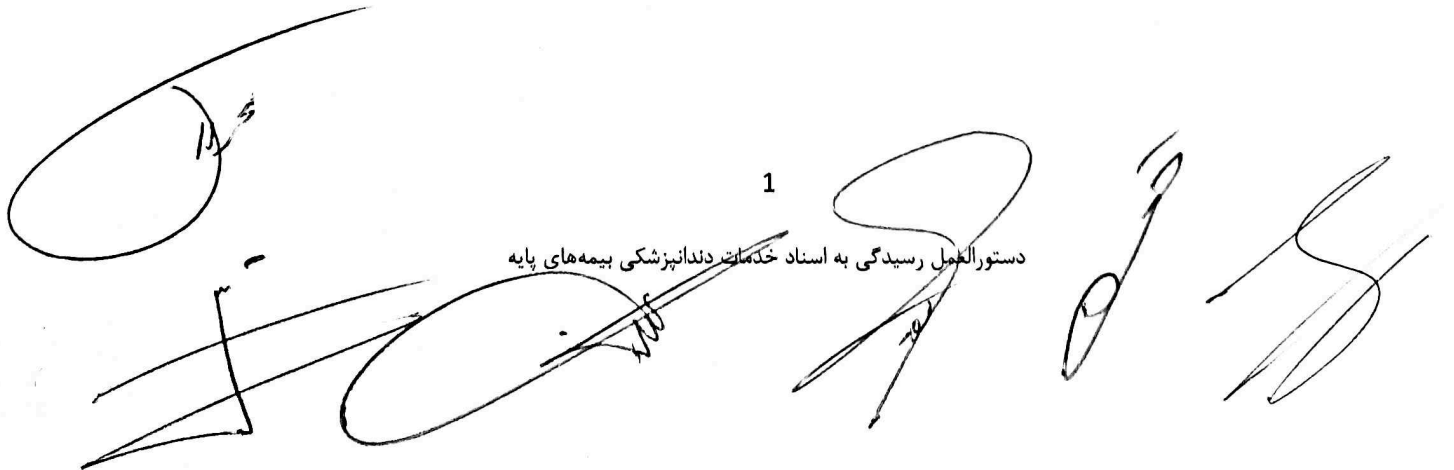
این دستورالعمل براساس مصوبات هیئت محترم وزیران به شماره‌های ۹۸۲۲۴/ت/۵۸۱۳۹ هـ مورخ ۱۳۹۹/۹/۱ و ۵۷۳۹/ت/۵۸۶۶۶ هـ مورخ ۱۴۰۰/۱۱/۲۳ (مصوبه هیات دولت برای سال ۱۴۰۱ نیز اضافه گردد)، ضوابط و قواعد یکسان مراکز ارایه دهنده خدمت و خریدار خدمت خدمات دندانپزشکی به شماره ۱۴۲/۲۷۲ مورخ ۱۴۰۰/۵/۱۱ ابلاغی از دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت و همچنین براساس نقطه نظرات و جلسه کارشناسی اعضای شورای عالی بیمه سلامت تدوین و نگارش شده است. این دستورالعمل از زمان ابلاغ دبیر شورای عالی بیمه سلامت کشور، برای کلیه سازمان‌های بیمه‌گر پایه و مراکز ارائه خدمت لازم‌الاجرا می‌باشد. با عنایت به لزوم بازنگری دوره‌ای این دستورالعمل در راستای خدمت‌رسانی هر چه بهتر به بیمه‌شدگان، ضروری است کلیه ذینفعان موارد اصلاحی را از طریق حوزه‌های ستادهای خود به دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور منعکس نمایند.

ماده ۱: تعاریف

- ۱) هر ردیف تعرفه خدمات دندانپزشکی از ۳ قسمت تشکیل شده که شامل موارد زیر می‌باشد:
 - ۱-۱: جزء حرفه‌ای: نشان دهنده ارزش نسبی خدمت، مهارت پزشک، سختی کار و تلاش و نسبت ریسک به بیمار و دندانپزشک می‌باشد که از کتاب RVD ۲۰۱۹ استخراج شده است.
 - ۱-۲: جزء فنی: شامل کلیه هزینه‌های پرسنلی، اجاره محل، سود سرمایه، هزینه استهلاک و سایر هزینه‌های سرپار می‌باشد که طبق محاسبات قیمت تمام شده به دست می‌آید.
 - ۱-۳: مواد مصرفی: شامل مواد مصرفی عمومی و اختصاصی به ازای هر ردیف تعرفه خدمت می‌باشد.
- تبصره: هزینه لابراتوار بطور جداگانه مطابق فاکتور رسمی محاسبه و به سر جمع رقم مربوطه اضافه می‌گردد و محدود به خدماتی است که جزء لابراتواری دارند و هزینه آن مشمول خدمات دندانپزشکی در تعهد بیمه نمی‌باشد.

دستورالعمل رسیدگی به اسناد خدمات دندانپزشکی بیمه‌های پایه

1



نه ۲: خدمات تحت پوشش بیمه‌های پایه

بست خدمات تحت پوشش بیمه‌های پایه در جدول ذیل ارائه شده است.

ردیف	کد	شرح خدمت	طبقه بندی خدمت	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	جزء مواد و لوازم مصرفی	گروه تخصصی مشمول %۸۰
1	D1120	پروفیلاکسی- کودک	پیشگیری/ پروفیلاکسی دندان	۱	۲,۳۲	۲,۶۳	اطفال
2	D1206	کاربرد موضعی وارنش فلوراید	پیشگیری ادرمان موضعی با فلوراید	۰,۶	۲,۳۲	۲	اطفال
3	D1208	کاربرد موضعی فلوراید به جز وارنیش	پیشگیری/ ادرمان موضعی با فلوراید (درمان در مطب)	۰,۵	۲,۳۲	۳	اطفال
4	D1330	دستورات بهداشت دهان	پیشگیری/ اسایر خدمات پیشگیری	۰,۷	۱,۱۶	۲,۴۵	اطفال
5	D1351	سیالنت- (Sealant) به ازاه هر دندان فیشر سینت	پیشگیری/ اسایر خدمات پیشگیری	۰,۸	۱,۵۸	۶,۶۹	اطفال
6	D4346	جرم گیری در حضور التهاب متوسط یا شدید عمومی- تمام دهان پس از بررسی دهانی	پروپدانتیکس/ ادرمان های غیر جراحی پروپدانتال	۹	۵	۴,۶	پروپدانتیکس
7	D2140	آمالگام- یک سطحی دندان‌های شیری یا دائمی	ترمیمی/ ترمیم های آمالگام (شامل پرداخت)	۲	۲,۹۸	۴,۵۵	ترمیم ، اطفال (اطفال برای زیر ۱۰ سال)
8	D2150	آمالگام- دو سطحی دندان‌های شیری یا دائمی	ترمیمی/ ترمیم های آمالگام (شامل پرداخت)	۲,۲	۳,۸۹	۵,۷۴	ترمیم ، اطفال (اطفال برای زیر ۱۰ سال)
9	D2160	آمالگام- سه سطحی دندان‌های شیری یا دائمی	ترمیمی/ ترمیم های آمالگام (شامل پرداخت)	۲,۷	۴,۹۷	۸,۰۲	ترمیم ، اطفال (اطفال برای زیر ۱۰ سال)
10	D2391	کامپوزیت رزینی- یک سطحی خلفی	ترمیمی/ ترمیم های کامپوزیت رزینی- مستقیم	۲	۳,۲۳	۶,۶۹	ترمیم ، اطفال (اطفال برای زیر ۱۰ سال)
11	D2392	کامپوزیت رزینی- دو سطحی خلفی	ترمیمی/ ترمیم های کامپوزیت رزینی- مستقیم	۴	۴,۱۴	۸,۱۱	ترمیم ، اطفال (اطفال برای زیر ۱۰ سال)
12	D2393	کامپوزیت رزینی- سه سطحی خلفی	ترمیمی/ ترمیم های کامپوزیت رزینی- مستقیم	۵,۴	۵,۴۷	۹,۱۳	ترمیم ، اطفال (اطفال برای زیر ۱۰ سال)
13	D7140	کنش دندان رویش یافته یا ریشه آشکار (با الواتور خارج کردن با فورسپس)	جراحی دهان، فک و صورت/ اکتینین (شامل بی حسی موضعی، بخی زدن در صورت نیاز و اقدامات لازم پس از جراحی)	۲,۲	۲,۱	۱,۹۹	جراحی فک و صورت
14	۷۰۰۶۵	رادیوگرافی دندان هر فیلم (پری اپیکال یا بایت وینگ)		۰,۳۹	۰,۳۷		

0

(Handwritten signature and scribbles)

ماده ۳: ضوابط اجرایی

۱) کد تعدیلی تخصص: در صورتی که دندانپزشک متخصص، ارائه کننده خدمات موجود در جدول تعرفه‌های خدمات دندانپزشکی باشد، صرفاً برای خدمات تخصصی مرتبط با رشته تخصصی مربوطه، ۵۰٪ به جزء حرفه‌ای پایه خدمت مربوطه اضافه می‌گردد.

۲) کد تعدیلی سن: برای کودکان زیر ۱۰ سال تمام در صورت ارائه خدمات ۵۰ درصد به جزء حرفه‌ای پایه اضافه می‌گردد.

تبصره ۱: خدمات ویژه اطفال (براساس لیست ذیل) که توسط دندانپزشک ارائه گردد، مشمول کد تعدیلی سن نمی‌گردد.

ردیف	کد	شرح خدمت	طبقه بندی خدمت	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	جزء مواد و لوازم مصرفی	گروه تخصصی مشمول ۵۰٪
1	D1120	پروفیلاکسی-کودک	پیشگیری / پروفیلاکسی دندان	۱	۲,۳۲	۲,۶۳	اطفال
2	D1206	کاربرد موضعی وارنیش فلوراید	پیشگیری/درمان موضعی با فلوراید	۰,۶	۲,۳۲	۳	اطفال
3	D1351	سیلانت- (Sealant) فیشور سیلنت دندان شماره ۶	پیشگیری/سایر خدمات پیشگیری	۰,۸	۱,۵۸	۶,۶۹	اطفال
4	D2140	آمالگام-یک سطحی دندان های شیری	ترمیمی/ترمیم های آمالگام (شامل پرداخت)	۲	۲,۹۸	۴,۵۵	ترمیم ، اطفال (اطفال برای زیر ۱۰ سال)
5	D2150	آمالگام-دو سطحی دندان های شیری	ترمیمی/ترمیم های آمالگام (شامل پرداخت)	۲,۲	۳,۸۹	۵,۷۴	ترمیم ، اطفال (اطفال برای زیر ۱۰ سال)
6	D2160	آمالگام-سه سطحی دندان های شیری	ترمیمی/ترمیم های آمالگام (شامل پرداخت)	۲,۷	۴,۹۷	۸,۰۲	ترمیم ، اطفال (اطفال برای زیر ۱۰ سال)
7	D7140	کشیدن دندان رویش یافته یا ریشه آشکار (با الواتور خارج کردن با فورسپس) دندان شیری	جراحی دهان، فک و صورت/کشیدن (شامل بی حسی موضعی، بخیه زدن در صورت نیاز و اقدامات لازم پس از جراحی)	۲,۲	۲,۱	۱,۹۹	جراحی فک و صورت

تبصره ۲: در صورت انجام خدمت تحت بیهوشی یا آرام بخشی، کد تعدیلی سن قابل محاسبه نمی باشد.

۳) در صورتی که فرد مراجعه کننده، معلول جسمی حرکتی و ذهنی (براساس نامه شماره ۹۹/۴۷۰۲۴۸ مورخ ۹۹/۱۲/۱۹ منضم به ابلاغیه دبیرخانه به شماره ۱۴۲/۴۹۱ مورخ ۹۹/۱۲/۱۲) یا بیماران دارای شکاف کام یا نشانگان (سندروم‌های) مادرزادی مثل کلیدوکرنیال دیسپلازی و آملوزنسیس ایمپرکتا باشد، ۱۰۰٪ به جزء حرفه‌ای پایه خدمت مذکور اضافه می‌گردد.

۴) در صورت نیاز بیمار به بیهوشی عمومی و IV sedation، تعرفه بیهوشی با پایه ۳ و با حضور مستمر متخصص بیهوشی و تکمیل چارت بیهوشی، قابل محاسبه و پرداخت می باشد. نحوه محاسبات تعرفه بیهوشی و تعدیلات آن مطابق با کتاب ارزش نسبی خواهد بود.

تبصره: ضرایب ریالی، مطابق تعرفه‌های مصوب هیات وزیران و براساس پروانه بهره‌برداری مراکز ارائه کننده خدمات (دارای مجوز انجام خدمت دندانپزشکی تحت بیهوشی) قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

۵) خدمات قابل ارائه (مطابق جدول ذیل) توسط بهداشت کار دهان و دندان، کاردان بهداشت دهان، پرستار دندانپزشکی و تکنسین‌های سلامت دهان که دارای مجوز و صاحب صلاحیت از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشند، معادل ۵۰٪ جزء حرفه‌ای پایه خدمات دندانپزشک عمومی در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر می‌باشد. بررسی مجدد این بند بر اساس کریکولوم آموزشی

ردیف	کد	شرح خدمت
1	D1120	پروفیلاکسی-کودک
2	D1206	کاربرد موضعی وارنیش فلوراید
3	D1208	کاربرد موضعی فلوراید به جز وارنیش
4	D1330	دستورات بهداشت دهان
5	D1351	سیلانت (Sealant) به ازاء هر دندان فیشورسیلنت
6	D4346	جرم گیری در حضور التهاب متوسط یا شدید عمومی_ تمام دهان پس از بررسی دهانی

۶) ویزیت دندانپزشک همزمان با انجام خدمات دندانپزشکی قابل محاسبه و دریافت نمی‌باشد.

۶-۱: ویزیت همزمان با انجام خدمات رادیوگرافی قابل محاسبه و دریافت می‌باشد.

۶-۲: ویزیت رزیدنت‌های سال اول و دوم دندانپزشکی معادل ویزیت دندانپزشک عمومی و برای رزیدنت‌های سال ۳ و بالاتر معادل ویزیت متخصص دندانپزشکی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

۶-۳: در خصوص دندانپزشکان تمام وقت جغرافیایی بخش دولتی، ویزیت تمام وقت جغرافیایی براساس تعرفه مصوب هیات وزیران به شماره ۵۷۳۲/ت/۵۸۶۶۶ مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۲۳ (سال ۱۴۰۱) قابل محاسبه و پرداخت است.

۷) دستورات بهداشت دهان با کد ملی D1330 و شرح خدمت شامل ارزیابی دفعات و نحوه استفاده از مسواک و استفاده از نخ دندان با استفاده از مدل، بررسی جرم و کنترل پلاک و نشان دادن وضعیت دندان‌ها و مخاط به بیمار با دوربین داخل دهانی یا آینه و... در صورت ارائه خدمت به مدت ۱۰ دقیقه، یک بار برای هر فرد قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

۸) پروفیلاکسی-کودک با کد ملی D1120، کاربرد موضعی وارنیش فلوراید با کد ملی D1206 و کاربرد موضعی فلوراید به جز وارنیش با کد ملی D1208، صرفاً برای اطفال (تا ۱۰ سال) و هر ۶ ماه یک بار قابل محاسبه و پرداخت است.

۸-۱: دو کد D1206 و D1208 همزمان باهم قابل پرداخت نمی‌باشد.

۹) تعرفه رادیوگرافی Bite wing معادل PA (پری اپیکال) می باشد.

۱۰) فیشور سیلانت دندانهای شماره ۶ و ۷، تا سن ۱۴ سالگی، صرفاً یک بار قابل محاسبه و پرداخت می باشد.

۱۱) خدمات ترمیمی شامل کدهای ملی D2140، D2150، D2160، D2391، D2392، D2393 بوده و در تعهد بیمه‌های پایه می باشد.

۱۱-۱: خدمات ترمیمی صرفاً یک بار در سال برای همان دندان قابل پرداخت است.

۱۱-۲: انجام کلیه تعهدات و خدمات ترمیمی با کدهای D2140، D2150، D2160، D2391، D2392، D2393 به صورت همزمان بر روی یک دندان قابل گزارش و اخذ نمی باشد.

۱۲) جهت کشیدن دندانهای شیری، دائمی و دندان عقل معمولی، کد ملی D7140 قابل محاسبه و پرداخت می باشد.

۱۳) منظور از کد D4346، جرم گیری در حضور التهاب متوسط یا شدید عمومی تمام دهان پس از بررسی دهانی و جرم گیری کامل دو فک می باشد. این خدمت یک بار در سال برای هر فرد و برای افراد ۶ سال و بالاتر قابل محاسبه و پرداخت می باشد.

۱۴) تمامی مراکز بهداشتی _ درمانی دولتی، خیریه و موقوفه، عمومی غیر دولتی و خصوصی ملزم به رعایت سقف تعرفه‌های ابلاغی از هیات وزیران می باشند. کلیه پرداخت بیماران می بایست از طریق صندوق مرکز ارائه دهنده خدمت انجام شود و مراکز دندانپزشکی مجاز به دریافت هیچ گونه وجه خارج از تعرفه‌های ابلاغی نمی باشند.

۱۵) ضرایب تعدیلی در دستورالعمل مذکور باهم قابل جمع خواهند بود و تا سقف پرداخت دو نیم برابر ارزش نسبی پایه خدمت قابل

محاسبه خواهد بود.

The image shows several handwritten signatures and stamps on a document. In the center, there is a stamp that reads 'سازمان نظام پزشکی' (National Organization of Dentists) and 'دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور' (Secretariat of the Supreme Insurance Council of the Ministry of Health). There are several cursive signatures around the stamp, some of which appear to be official signatures. The document is numbered '2' at the bottom center.

شماره دعوت نامه:	تاریخ:	۱۴۰۱/۰۴/۲۸	ساعت برگزاری: ۱۰ الی ۱۸	مکان: دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور
اداره ارزیابی و دیده بانی بیمه های سلامت دستورالعمل رسیدگی به اسناد خدمات دندانپزشکی بیمه های پایه				

تصمیمات جلسه:

۱. مقرر گردید در دستورالعمل ضوابط اجرایی دندانپزشکی بند " وظیفه تامین لابراتوار در خدمات پروتز، بر عهده پزشک معالج خواهد بود و هزینه آن بطور جداگانه و براساس فاکتور رسمی قابل محاسبه و پرداخت به دندانپزشک خواهد بود." اضافه گردد.
۲. در خصوص بند ۱۱ دستورالعمل رسیدگی به اسناد خدمات دندانپزشکی بیمه های پایه تصمیم گیری گردید که در راستای اجرای مصوب هیات وزیران محدودیت های سن و تعداد دندان های قابل ترمیم حذف شود و مقرر گردید دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت بار مالی مورد نظر را جهت طرح در جلسه مدیران شورا ارائه نمایند.
۳. در خصوص بند ۱۰ دستورالعمل رسیدگی به اسناد خدمات دندانپزشکی بیمه های پایه مقرر گردید که به صورت زیر اصلاح گردد:
" فیشور سیلانت دندان های شماره ۶ و ۷، تا سن ۱۴ سالگی، صرفا یک بار قابل محاسبه و پرداخت می باشد."

نام سازمان	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	سازمان نظام پزشکی	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح	وزارت اقتصاد و دارایی	کمیته امداد	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی
امضاء								



موضوع جلسه: ضوابط و قواعد یکسان مراکز ارائه دهنده خدمات و

خوبیار خدمات دندانپزشکی

تاریخ جلسه: ۱۴۰۱/۰۴/۲۸

فرم ثبت نام اعضای شرکت کننده در جلسه

ردیف	نام و نام خانوادگی	سازمان	سمت	تلفن	ایمیل	امضاء	ساعت ورود
۱	ابراهیم ابراهیمی	نظام پزشکی	کارشناس	۰۹۱۲۲۱۵۵۰۹۷			۷:۵۵
۲	سید علی حسینی	وزارت بهداشت	کارشناس - دندانپزشک	۰۹۱۲۸۳۳۴۰۱۴	dr.mobik79@gmail.com		۷:۵۵
۳	سید علی حسینی	معاونت درمان	کارشناس (بیمه)	۸۱۴۵۴۷۰۲			۸:۱۰
۴	فاطمه رشیدی	وزارت بهداشت	مدیر امور	۸۱۴۵۴۴۶۴			۸:۱۵
۵	فاطمه رشیدی	بیمه تامین اجتماعی	مدیر امور				۸:۱۵
۶	فاطمه رشیدی	بیمه تامین اجتماعی	مدیر امور	۰۹۱۷۳۳۳۳۱۰۱			۸:۱۵
۷	حسین احمدی	بیمه تامین اجتماعی	مدیر امور	۰۹۸۷۷۱۲۴۵۴۸			
۸	محمد سعیدی	وزارت بهداشت	مدیر امور	۰۹۱۴۱۷۸۵۴۷			۸:۱۵
۹	محمد سعیدی	وزارت بهداشت	مدیر امور	۰۹۱۲۸۰۴۵۴۵۴			
۱۰							