



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بسمه تعالی

شماره..... ۵۴۰۰/۵۲۵۲  
تاریخ..... ۱۴۰۳/۰۳/۰۹  
پوست..... دازد

«جهش تولید با مشارکت مردم»  
(مقام معظم رهبری)

خانه ای که در آن کودک نباشد، برکت ندارد (رسول اکرم  
(ص))

معاونت درمان

**معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....**

**جناب آقای دکتر فریدون نوحی**

**ریاست محترم مرکز آموزشی، تحقیقاتی، درمانی قلب شهید رجایی**

**جناب آقای دکتر ولایتی**

**رئیس محترم مرکز آموزشی پژوهشی درمانی سل و بیماریهای ریوی دکتر مسیح دانشوری**

**جناب آقای دکتر حمیدرضا پورحسینی**

**رئیس محترم مرکز قلب تهران**

**جناب آقای دکتر میعادفر**

**رئیس محترم سازمان اورژانس کشور**

**موضوع: ابلاغ تعرفه آمبولانس خصوصی سال ۱۴۰۳**

**با سلام و احترام؛**

به استناد بند (۱۵) ماده یک قانون تشکیلات و شرح وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور، به منظور ساماندهی تعرفه انتقال بیمار توسط آمبولانس خصوصی، به پیوست تعرفه خدمت مذکور در بخش‌های دولتی، عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی در سال ۱۴۰۳ جهت ابلاغ به واحدهای تابعه ارسال می‌گردد. شایان ذکر است رعایت موارد ذیل الزامی است.

۱. در مأموریت‌های بین‌شهری، در صورتی که انتقال بیمار به صورت رفت و برگشت (انتقال به مقصد و بازگشت مجدد به مبدأ) صورت گیرد، هزینه برگشت بیمار نیز بر اساس مسافت طی شده بر حسب کیلومتر قابل گزارش و اخذ می‌باشد. در صورتی که انتقال بیمار فقط به صورت رفت باشد، هزینه برگشت قابل محاسبه نمی‌باشد.

۲. در مأموریت‌های درون شهری در صورت انتقال بیمار به صورت رفت و برگشت، هزینه برگشت معادل ۵۰ درصد تعرفه ورودی قابل گزارش و اخذ می‌باشد.

۳. در صورت لغو نمودن درخواست آمبولانس، پس از اعزام آمبولانس به محل، ۱۰ درصد تعرفه ابلاغی قابل گزارش و اخذ می‌باشد.
۴. جهت انتقال بیمار به مقصد دوم و بیشتر، ۳۰ درصد در هر نوبت، به تعرفه ابلاغی افزوده خواهد شد.
۵. جهت انتقال نوزاد با آمبولانس‌های تیپ B نوزادان (دارای تجهیزات مراقبت نوزاد شامل انکوباتور) ۲۰ درصد به تعرفه ابلاغی افزوده خواهد شد.
۶. به منظور ثبت خدمت در HIS کدهای ۹۸۸۸۰۰ تا ۹۸۸۸۵۵ کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت قابل بهره‌برداری می‌باشد.
۷. کدهای ۹۰۱۹۶۰ و ۹۰۱۹۶۵ صرفاً در صورت ارائه خدمت توسط پزشک و در آمبولانس‌های تیپ B و C قابل گزارش و اخذ می‌باشد.
۸. هزینه انتقال بیمار از مراکز تسهیلات زایمانی، مراکز بهداشتی درمانی روستایی و شهری به مراکز تشخیصی و درمانی سطح دو، کمافی‌السابق رایگان می‌باشد.
۹. هزینه انتقال بیمار در قالب خدمات پیش‌بیمارستانی توسط آمبولانس‌های مراکز فوریت‌های پزشکی (شامل آمبولانس زمینی، دریایی و هوایی) به بیمارستان‌های تابعه و مراکز تشخیصی درمانی سطح دو کمافی‌السابق رایگان می‌باشد.
۱۰. تعرفه‌های مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌بایست در کابین آمبولانس نصب گردد.
۱۱. بدیهی است تعرفه انتقال بیمار از تاریخ ابلاغ لازم‌الاجرا بوده و اخذ هرگونه وجه خارج از تعرفه‌های ابلاغی وزارت بهداشت از سوی هریک از مراکز ارائه خدمت، مصداق صریح ماده ۴ قانون تعزیرات حکومتی در امور بهداشتی و درمانی بوده و تخلف محسوب می‌گردد.
۱۲. در صورت ارائه خدمت توسط نیروی انسانی فاقد شرایط مندرج در آیین‌نامه تأسیس مراکز خدمات آمبولانس خصوصی و تیپ آمبولانس اعزامی، تعرفه‌های ابلاغی قابل گزارش و اخذ نبوده و برابر مقررات و قوانین سازمان اورژانس کشور با مرکز متخلف برخورد خواهد شد.

دکتر سعید کریمی

معاون درمان

### تعرفه حمل بیمار توسط آمبولانس تیپ B

*توقف به ازای هر ساعت بعد از شروع ساعت سوم		بین شهری به ازای هر کیلومتر (فقط رفت محاسبه می گردد)(ریال)				بخش خصوصی	بخش خیریه و عمومی غیردولتی	بخش دولتی	
خصوصی	خیریه و عمومی غیردولتی	دولتی	خصوصی	خیریه و عمومی غیردولتی	دولتی				
						۱۴,۰۰۰,۰۰۰	۹,۸۰۰,۰۰۰	۶,۷۰۰,۰۰۰	تهران
۱,۸۰۰,۰۰۰	۱,۶۰۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۱۲۵,۰۰۰	۱۰۲,۰۰۰	۷۲,۰۰۰	۱۱,۰۰۰,۰۰۰	۸,۵۰۰,۰۰۰	۵,۷۰۰,۰۰۰	کلان شهرهای غیر از تهران
						۸,۰۰۰,۰۰۰	۵,۳۰۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	مرکز استان
						۶,۷۰۰,۰۰۰	۴,۵۵۰,۰۰۰	۳,۱۵۰,۰۰۰	شهرستان ها

\*میزان تعرفه ورودی جهت انتقال بین شهری معادل ۷۵٪ تعرفه داخل شهری می باشد

### تعرفه حمل بیمار توسط آمبولانس تیپ A

*توقف به ازای هر ساعت بعد از شروع ساعت سوم		بین شهری به ازای هر کیلومتر (فقط رفت محاسبه می گردد)(ریال)				بخش خصوصی	بخش خیریه و عمومی غیردولتی	بخش دولتی	
خصوصی	خیریه و عمومی غیردولتی	دولتی	خصوصی	خیریه و عمومی غیردولتی	دولتی				
						۱۳,۰۰۰,۰۰۰	۸,۵۰۰,۰۰۰	۶,۳۰۰,۰۰۰	تهران
۱,۲۵۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰	۹۲,۰۰۰	۸۰,۰۰۰	۵۵,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۶۰۰,۰۰۰	۴,۷۵۰,۰۰۰	کلان شهرهای غیر از تهران
						۷,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	مرکز استان
						۶,۳۰۰,۰۰۰	۴,۲۰۰,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	شهرستان ها

\*میزان تعرفه ورودی جهت انتقال بین شهری معادل ۷۵٪ تعرفه داخل شهری می باشد