



ستاد مبارزه با مواد مخدر



جمهوری اسلامی ایران

شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان خوزستان

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۴/۱۳

شماره: ۴۶/۲۷۳۳۲۴۵

پیوست:

امروز اگر مسئولین نظام جمهوری اسلامی ایران با مواد مخدر به سختی مبارزه می کنند، این یک جهاد بزرگ

یک حرکت بسیار عمیق در راه پیشرفت ملت ایران است. «مقام معظم رهبری مدظله العالی»

جناب آقای دکتر ابول نژادیان - رئیس محترم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی جندی شاپور اهواز و رئیس کمیته

درمان و حمایت های اجتماعی شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان

مدیرکل محترم امور اجتماعی فرهنگی استانداری خوزستان

مدیرکل محترم سازمان بهزیستی استان

مدیرکل محترم بیمه سلامت استان

معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی اهواز

معاون محترم بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی اهواز

معاون محترم غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی اهواز

رئیس محترم سازمان نظام پزشکی استان

مدیرکل محترم کمیته امداد امام خمینی (ره) استان

مدیرکل محترم سازمان تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان

مدیرکل محترم سازمان زندانها و اقدامات تأمینی و تربیتی استان

فرمانده محترم سپاه حضرت ولیعصر (عج) استان

رئیس محترم پلیس مبارزه با مواد مخدر استان

رئیس محترم دانشگاه علوم پزشکی آبادان

رئیس محترم دانشگاه علوم پزشکی دزفول

رئیس محترم دانشگاه علوم پزشکی بهبهان

موضوع: مصوبات جلسه ۷۴ کمیته درمان و کاهش آسیب ستاد مبارزه با مواد مخدر کشور و ابلاغ اصلاحیه دستورالعمل اجرایی

خدمات بیمه درمانی به معنادران

با سلام و احترام؛

با عنایت به نامه شماره ۱۷/۲۷۳۱۰۲۸ مورخ ۹۹/۴/۱۰ مدیرکل محترم درمان و حمایت های اجتماعی ستاد مبارزه با مواد مخدر

کشور، پیوست مصوبات جلسه هفتاد و چهارم کمیته درمان و کاهش آسیب ستاد و همچنین نامه شماره ۹۱/۱۴۲ مورخ ۹۹/۴/۲

شورای عالی بیمه درخصوص اصلاحیه دستورالعمل اجرایی ارائه خدمات بیمه درمانی معتادین مواد مخدر و ابلاغ آن به دستگاه های

متولی جهت بررسی و پیگیری بحضورتان ارسال می گردد لذا خواهشمند است دستور فرمایید نتایج را به دبیرخانه ارائه نمایید. ضمناً

در جلسه آتی کمیته درمان شورا موضوع در دستور کار جلسه قرار دارد و نتایج از دستگاه های مربوطه احصاء می گردد.

محمد صفری

مشاور استاندار و دبیر شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر

رونوشت:

مدیرکل محترم درمان و حمایت های اجتماعی جهت استحضار.

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۴/۱۰

شماره: ۱۷/۲۷۳۱۰۲۸

پیوست:



جمهوری اسلامی ایران

ریاست جمهوری



ستاد مبارزه با مواد مخدر

امروز اگر مسئولین نظام جمهوری اسلامی ایران با مواد مخدر به سختی مبارزه می کنند، این یک جهاد بزرگ
یک حرکت بسیار عمیق در راه پیشرفت ملت ایران است. «مقام معظم رهبری مدظله العالی»

جناب آقای دکتر جان بابایی، معاون محترم درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و رئیس کمیته درمان، کاهش آسیب و حمایت های اجتماعی
جناب آقای دکتر رئیسی، معاون محترم بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و عضو کمیته درمان، کاهش آسیب و حمایت های اجتماعی
جناب آقای دکتر شانه ساز، رئیس محترم سازمان غذا و دارو وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و عضو کمیته درمان، کاهش آسیب و حمایت های اجتماعی
جناب آقای دکتر رضازاده، معاون محترم توسعه پیشگیری سازمان بهزیستی کشور و عضو کمیته درمان، کاهش آسیب و حمایت های اجتماعی
جناب آقای دکتر تشکریان، مدیر کل محترم بهداشت و درمان سازمان زندان ها و اقدامات تأمینی و تربیتی کشور و عضو کمیته درمان، کاهش آسیب و حمایت های اجتماعی
جناب آقای دکتر جهانگیری، معاون محترم فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی کشور و عضو کمیته درمان، کاهش آسیب و حمایت های اجتماعی
جناب آقای دکتر قربانی، مدیر کل محترم بهداشت، درمان و امور بیمه کمیته امداد امام خمینی «ره» و عضو کمیته درمان، کاهش آسیب و حمایت های اجتماعی

با سلام و احترام:

پیرو دعوتنامه شماره ۲۶/۲۷۲۳۴۸۵ مورخ ۹۹/۳/۲۷ به پیوست مصوبات هفتاد و چهارمین جلسه کمیته درمان، کاهش آسیب و حمایت های اجتماعی ستاد مبارزه با مواد مخدر که در روز دوشنبه مورخ ۱۳۹۹/۴/۲ در محل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برگزار گردید جهت استحضار و دستور اقدام مقتضی ارسال می گردد:

۱- پس از ارائه گزارش آخرین وضعیت ساماندهی، نگهداری و درمان معتادان متجاهر در مراکز ماده ۱۶ از سوی نمایندگان سازمان بهزیستی کشور و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی تهران و با توجه به شرایط موجود مقرر شد کماکان نحوه جمع آوری، غربال، درمان و نگهداری معتادان متجاهر براساس دستورالعمل غربالگری، تشخیص، مراقبت و درمان کووید - ۱۹ در مراکز اقامتی صورت پذیرد.



۲- با توجه به مکاتبات صورت گرفته توسط دانشگاه علوم پزشکی تهران با استانداری و شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان تهران مصوب گردید مبلغ ۶۰۰ میلیون تومان از طریق استانداری و با هماهنگی و مساعدت معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با هیات امنای ارزی آن وزارتخانه برای تهیه اقلام و تجهیزات بهداشتی از جمله اقلام آزمایشگاهی مورد نیاز جهت انجام تست PCR و وسائل جانبی و... تخصیص یابد.

۳- با عنایت به تبصره ۲ ذیل ماده ۴ دستورالعمل تأسیس، مدیریت و نظارت بر مراکز موضوع ماده ۱۵ قانون مبارزه با مواد مخدر در خصوص لزوم تهیه سرفصل دوره‌های آموزشی اعتیاد توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با همکاری اداره کل درمان و حمایت‌های اجتماعی ستاد مبارزه با مواد مخدر مقرر گردید به منظور جلوگیری از توقف دوره‌های آموزشی و رفع مشکلات مراکز درمانی، دوره‌های آموزشی همچون روال گذشته طبق دستورالعملی که از سوی معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تهیه و به دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور ابلاغ می‌گردد توسط معاونت‌های درمان دانشگاه‌های علوم پزشکی برگزار و گواهی‌های مربوطه صادر شود.

۴- به منظور ابلاغ پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی و کانابیس در کودکان و نوجوانان، معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موظف است ظرف مدت ۱ ماه نسبت به اصلاح پروتکل مذکور اقدام و پس از تایید کارگروه تخصصی کمیته درمان، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی نسبت به نهایی سازی و ابلاغ آن اقدام نماید.

۵- با توجه به اینکه پیش نویس شیوه نامه درمان اختلال مصرف مواد در کودکان و نوجوانان توسط اداره کل درمان و حمایت‌های اجتماعی ستاد تهیه گردیده است بدین منظور اداره کل مذکور ظرف مدت ۳ ماه نسبت به اصلاح و بازنگری شیوه نامه اقدام و پس از تصویب در کمیته درمان، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی جهت اجرا ابلاغ گردد.

۶- معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف است ظرف مدت ۳ ماه نسبت به بازبینی، اصلاح و به روزرسانی پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست (متادون، بوپره



نورفین و ایپوم تینکچر) اقدام و متعاقبا کمیته نظارت کشوری نسبت به تهیه و نهایی سازی چک لیست های پایش و نظارت مراکز درمانی ظرف مدت ۳ ماه اقدام نماید.

۷- با عنایت به ابلاغیه شماره ۱۴۲/۹۱ مورخ ۹۹/۴/۲ دبیر محترم و رئیس دبیرخانه شورایعالی بیمه سلامت، اصلاحیه دستورالعمل اجرایی «ارائه خدمات بیمه درمانی به معتادین موادمخدر، روانگردان و سایر مواد صناعی تحت پوشش بیمه پایه سال ۱۳۹۹» به شرح پیوست جهت اجرا ابلاغ می گردد.

۸- اداره کل درمان و حمایت های اجتماعی دبیرخانه ستاد موظف است ظرف مدت ۴ ماه با همکاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان بهزیستی کشور نسبت به بازبینی دستورالعمل تأسیس، مدیریت و نظارت بر مراکز مجاز دولتی، غیردولتی، خصوصی و یا سازمانهای مردم نهاد درمان و کاهش آسیب معتادان موضوع ماده ۱۵ قانون اصلاحیه قانون مبارزه با موادمخدر، اقدام نماید.

۹- به منظور کاهش قیمت داروی بوپرنورفین یا بوپرنورفین/نالوکسان و تشویق مراکز درمان برای جایگزینی آن با متادون، بستر لازم جهت افزایش ۱۰٪ تجویز بوپرنورفین یا بوپرنورفین/نالوکسان و کاهش ۱۰٪ تجویز متادون در مراکز درمان سرپایی اختلال مصرف مواد مهیا گردد. بدین منظور مقرر شد طی مکاتبه ای سازمان غذا و دارو وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی راهکارهای کاهش قیمت تمام شده داروی بوپرنورفین یا بوپرنورفین/نالوکسان را به معاونت درمان وزارت بهداشت و معاونت کاهش تقاضا و توسعه مشارکتهای مردمی ستاد مبارزه با موادمخدر اعلام نماید.

۱۰- معاونت های درمان دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور به تمام مراکز درمان ابلاغ نمایند با توجه به تعدد خدمات موجود در بسته خدمتی الزامی بایست بسته درمانی شامل هزینه ویزیت، نوع دارو و قیمت هر کدام از داروها و همچنین هزینه خدمات جانبی شامل خدمات پرستاری و روانشناسی را به تفکیک و بصورت شفاف در معرض دید بیماران مراجعه کننده قرار دهند.

۱۱- سازمان بهزیستی در اسرع وقت نسبت به ارسال پروتکل مراکز اقامتی بهبود و بازتوانی افراد با اختلال مصرف مواد به معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به منظور ابلاغ آن توسط وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اقدام نماید.

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۴/۱۰

شماره: ۱۷/۲۷۳۱۰۲۸

پیوست:



جمهوری اسلامی ایران

ریاست جمهوری



ستاد مبارزه با مواد مخدر

۱۲- با عنایت به تخلفات گسترده واحدهای عطاری در زمینه فروش غیرقانونی داروهای مخدر و مداخله در امر درمان اعتیاد، معاونت درمان وزارت بهداشت طی مکاتبه‌ای از دبیرخانه ستاد مبارزه با مواد مخدر کشور درخواست نماید از طریق طرح موضوع در جلسات ستاد رویه جاری صدور مجوز واحدهای عطاری اصلاح گردد.

حمید جمعه پور

مدیر کل درمان و حمایت‌های اجتماعی

رونوشت:

- سردار سرتیپ دو پاسدار کلیشادی، معاون محترم اجتماعی سازمان بسیج مستضعفین جهت استحضار و صدور دستور اقدام.
- جناب سرهنگ کریمی، رئیس محترم پلیس مبارزه با مواد مخدر ناجا جهت آگاهی و صدور دستور اقدام.
- جناب آقای دکتر حاجبی، مدیر کل محترم دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت آگاهی و دستور اقدام.
- جناب آقای دکتر شادنوش، رئیس محترم مرکز پیوند و درمان بیماریهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت آگاهی و دستور اقدام.
- جناب آقای دکتر گويا، رئیس محترم مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت آگاهی و دستور اقدام.
- دبیران محترم شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استانهای سراسر کشور جهت آگاهی و دستور اقدام.

بسم تعالی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دبیرخانه شورای عالی پرستار کشور

شماره : ۱۴۲/۹۱
تاریخ : ۱۳۹۹/۰۴/۰۲
پوست : دارد

جناب آقای دکتر کورش فرزین
سرپرست محترم معاونت بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران
جناب آقای دکتر امیرعباس منوچهری
معاون محترم درمان سازمان تامین اجتماعی
جناب آقای دکتر امیر نوروزی
مدیر عامل محترم سازمان خدمات درمانی وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح
جناب آقای دکتر وحید قبادی دانا
رئیس محترم سازمان بهزیستی کشور
جناب آقای دکتر محمدرضا ظفرقندی
رئیس محترم سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران
جناب آقای سید مرتضی بختیاری
رئیس محترم کمیته امداد امام خمینی (ره)
موضوع: اصلاحیه دستورالعمل اجرایی ارائه خدمات بیمه درمانی معنادین مواد مخدر - ۱۳۹۹
با سلام و تحیات؛

با صلوات بر محمد و آل محمد (ص) و با تقدیم احترام؛ پیرو نامه شماره ۱۴۰۰/۴۶۱ مورخ ۱۳۹۹/۰۳/۲۵ معاونت درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی در خصوص اصلاحیه دستورالعمل اجرایی "ارائه خدمات بیمه درمانی به معنادین مواد مخدر و روانگردان تحت پوشش بیمه پایه سال ۱۳۹۹" با عنایت به موافقت تمامی ذینفعان با مفاد دستورالعمل فوق‌الشاره، به پیوست جهت اجرا ابلاغ می‌گردد.

دکتر سید سعادت رضوی
رئیس دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت

دستورالعمل اجرایی ارائه خدمات بیمه درمانی به معتادین مواد مخدر، روانگردان و سایر مواد صناعی تحت پوشش بیمه پایه سال ۱۳۹۹

۱- هدف: پوشش بیمه اعتیاد

۲- دامنه عملکرد: ادارات کل استانی

۳- تعاریف و اصطلاحات: در ماده یک مفاهیم گنجانده شده است.

۴- مدارک مرتبط: دارد

۵- شرح اقدامات:

ماده ۱- در این دستورالعمل اصطلاحات زیر در معانی مشروح بکار رفته است:

-سازمان: سازمان بیمه سلامت ایران

- بیمه شده: کلیه افراد دارای بیمه پایه یکی از سازمانهای بیمه گر (بیمه سلامت ایران، تامین اجتماعی، نیروهای مسلح) ثبت شده در سامانه پابا

-خدمات بیمه درمان اعتیاد: خدمات و مراقبتهای سلامت طبق تصویب نامه هیئت محترم وزیران

تبصره ۱- آخرین ابلاغیه تعرفه خدمات سلامت مصوبه هیئت دولت ملاک پرداخت سازمان خواهد بود.

-فرانشیز: قسمتی از هزینه درمان است که بیمه شده باید در زمان دریافت خدمات درمانی برای تامین بخشی از هزینه های سلامت پرداخت نماید.

- ستاد: ستاد مبارزه با مواد مخدر

- کمیته کشوری: کمیته نظارت کشوری بر مراکز مجاز درمان و کاهش آسیب (موضوع ماده ۴ آیین نامه اجرایی مراکز مجاز درمان و کاهش آسیب اعتیاد به مواد مخدر و روانگردان ها - موضوع تبصره یک ماده ۱۵ اصلاحیه قانون اصلاح قانون مبارزه با مواد مخدر)

- کمیته استانی: کمیته نظارت استانی به مراکز مجاز درمان و کاهش آسیب (موضوع تبصره یک آیین نامه اجرایی مراکز درمان و کاهش آسیب اعتیاد به مواد مخدر و روان گردان ها- موضوع تبصره یک ماده ۱۵ اصلاحیه قانون اصلاح قانون مبارزه با موارد مخدر)

- معتادین: در این دستورالعمل عبارتند از کلیه معتادین به مواد مخدر، روانگردان ها، تحت پوشش سازمانهای بیمه گر پایه

- دبیرخانه: دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور

- وزارت: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

- سامانه اینترنتی "پابا": سامانه اینترنتی "پرونده الکترونیکی بیمه درمان اعتیاد" شامل مراحل مختلف بیمه درمان اعتیاد نظیر اطلاعات هویتی و ثبت نام اولیه معتادین (بصورت برخط)، اطلاعات نوع درمان انتخابی و مراحل درمانی، اطلاعات مرکز درمان، تشکیل پرونده الکترونیکی بیمه درمان معتادین و... با رعایت اصول محرمانگی و امنیت اطلاعات.

تبصره ۲- در جلسات کمیته نظارت استانی بر مراکز مجاز درمان و کاهش آسیب، در خصوص انتخاب مراکز اولویت دار برای انعقاد قرارداد، نماینده سازمان بیمه سلامت ایران، حضور خواهند داشت و با توجه به اولویت های دستورالعمل حاضر به لحاظ کیفیت خدمات و نیاز منطقه ای، تعدادی مرکز انتخاب و توسط کمیته نظارت استانی جهت انعقاد قرارداد به سازمان بیمه سلامت ایران معرفی خواهند شد، بدیهی است صرفاً مراکزی که در کمیته مذکور انتخاب می گردند، حق ثبت نام در سامانه پابا را خواهند داشت.

سامانه بیمه گری: سامانه مرتبط با اطلاعات هویتی و بیمه ای بیمه شدگان سازمان بیمه سلامت ایران

مراکز درمان: شامل مراکز سرپایی، واحد درمان وابستگی به مواد با داروهای آگونیست و درمان اعتیاد در بخش دولتی، عمومی غیردولتی و خصوصی که دارای پروانه تاسیس (بهره برداری) و مسئول فنی و مجوز فعالیت از سازمان بهزیستی یا وزارت بوده و طرف قرارداد سازمان می باشند.

ماده ۲- مراکز طرف قرارداد ارائه خدمات درمان اعتیاد، مراکز سرپایی و واحد درمان وابستگی به مواد با داروهای آگونیست دولتی، غیر دولتی و خصوصی درمان اعتیاد در بخش دولتی و مراکز کاهش آسیب دارای واحد درمان وابستگی به مواد با داروهای آگونیست که دارای مجوز فعالیت از وزارت یا سازمان بهزیستی کشور باشند خواهد بود.

تبصره ۱- ملاک پرداخت هزینه های درمان اعتیاد برای بیماران تحت پوشش سامانه پابا بر اساس تعرفه های دولتی می باشد و از محل فعالیت شماره ۱۶۰۲۰۲۷۰۰۷ تحت عنوان هزینه های ترک اعتیاد معتادان به مواد مخدر و روانگردان ذیل ردیف ۲۶۴۸۰۰ سازمان بیمه سلامت ایران به میزان بودجه تخصیص یافته قابل پرداخت خواهد بود.

تبصره ۲- خدمات درمان با داروهای آگونیست و مداخلات روانی اجتماعی مراکز کاهش آسیب (شامل مراکز گذری، مراکز مشاوره بیماریهای رفتاری) و سایر مراکز مجاز دارای پروانه واحد درمان با داروهای آگونیست که هزینه راه اندازی و ارائه خدمات کاهش آسیب در آنها توسط دستگاههای دولتی تامین می گردد از جمله واحد درمان دارویی مراکز ماده ۱۶ در زمره مراکز دولتی محسوب می شوند.

تبصره ۳- در مراکز موضوع تبصره ۲، قرارداد راه اندازی منعقد فی ما بین معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی / ادارات کل بهزیستی استان ها با مراکز (اشخاص حقیقی و حقوقی)، جایگزین "پروانه بهره برداری" پذیرفته می شود.

تبصره ۴- کمیته نظارت استانی مسئول نظارت بر حسن اجرای فرآیند انتخاب مراکز واجد شرایط به منظور ایجاد حداکثر دسترسی به درمان در مناطق پر خطر و معتادان بی بضاعت جمعیت تحت پوشش است.

تبصره ۵- جمعیت هدف درمان سرپایی در این دستورالعمل شامل معتادین ثبت شده از طریق سامانه پابا با اولویت معتادین بی بضاعت، معتادین تزریقی و مصرف کنندگان مواد محرک و صناعی جدید، کودکان و نوجوانان و زنان معتاد خیابانی، معتادین بی خانمان، معتادین مبتلا به عفونت های بازپدید و نوپدید (مبتلایان به انواع هپاتیت، سل و HIV) و زندانیان معتاد آزاد شده و بیماران ترخیصی از مراکز موضوع ماده ۱۶ تحت درمان نگهدارنده می باشند که توسط مسئول فنی مرکز یک یا چند مورد از شواهد فوق در پرونده بیمار ثبت و تایید شده باشند.

ماده ۳- مراکز موضوع ماده (۲) این دستورالعمل موظف می باشند کلیه مفاد آیین نامه اجرایی مراکز مجاز درمان و کاهش آسیب اعتیاد به مواد مخدر و روانگردان ها موضوع تصویب نامه شماره ۱۰/۱۱۳۱۷۹۵ مورخ ۱۳۹۱/۳/۲۸ ستاد مبارزه با مواد مخدر را رعایت نمایند.

ماده ۴- خدمات درمان اعتیاد موضوع این دستورالعمل مشروط به رعایت راهنماهای بالینی وزارت جهت بیماران ثبت شده در پابا عبارتند از:

۱. درمان سم زدایی با بوپرونورفین (بدون احتساب هزینه دارو) با کد ملی ۹۵۰۰۲۰ و درمان سم زدایی با کلونیدین (بدون احتساب هزینه دارو) با کد ملی ۹۵۰۰۲۵، تا ۲ بار در سال
۲. درمان نگهدارنده بامتادون (MMT) (با احتساب هزینه دارو) با کد ملی ۹۵۰۰۰۰، درمان نگهدارنده با تنتور اوپیوم (OPT) با روان درمانی (بدون احتساب هزینه دارو) با کد ملی ۹۵۰۰۰۵، درمان نگهدارنده با تنتور اوپیوم (OPT) بدون روان درمانی (بدون احتساب هزینه دارو) با کد ملی ۹۵۰۰۱۰، درمان نگهدارنده بوپرونورفین (BMT) (بدون احتساب هزینه دارو) با کد ملی ۹۵۰۰۱۵ و درمان نگهدارنده با نالتروکسان (بدون احتساب هزینه دارو) با کد ملی ۹۵۰۰۳۰
۳. مداخلات روان شناختی فردی (بر مبنای الگوی ماتریکس یا الگوی ماتریکس تغییر یافته) به ازای هر جلسه حداقل ۴۵ دقیقه با کد ملی ۹۵۰۰۳۵
۴. مداخلات روان شناختی گروهی (بر مبنای الگوی ماتریکس یا الگوی ماتریکس تغییر یافته) به ازای هر جلسه تا یک ساعت به ازای هر نفر با کد ملی ۹۵۰۰۴۰

تبصره- هزینه دارو طبق نرخ مصوب سازمان غذا و دارو بر اساس صورتحساب (فاکتور) خرید و متناسب با قوانین پوشش بیمه ای از بیمه و بیمار دریافت می گردد. سقف دوز تحت پوشش بیمه داروی دریافتی بوپرونورفین، ۶ (شش)

میلی گرم و تنتور اپیوم، ۱۷ (هفده) سی سی به ازای هر بیمار روزانه می‌باشد، که توسط سازمان بیمه گر تقبل خواهد شد. این پوشش صرفاً جهت درمان اختلالات مصرف مواد قابل استفاده می‌باشد.

لازم به ذکر است پوشش بیمه‌ای این داروها صرفاً در مراکز ماده ۲ این دستورالعمل در قالب سامانه پابا خواهد بود.

ماده ۵- مبنای محاسبه سهم سازمان برای گروه، تعرفه های درمان سرپایی اعتیاد به موادمخدر مطابق با مصوبه هیئت وزیران می‌باشد.

ماده ۶- طبق ماده ۳ آیین نامه اجرایی (بند الف) ماده (۷۰) قانون برنامه پنج ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران سازمان موظف است در چهارچوب حق بیمه دریافتی نسبت به برقراری پوشش بیمه پایه سلامت برای تمامی آحاد جمعیت کشور که فاقد پوشش بیمه سلامت می‌باشند، بر اساس ضوابط این آیین نامه اقدام نماید، جهت کمک به حسن اجرای پوشش بیمه معتادان ردیف اعتبار این دستورالعمل در چارچوب فعالیت شماره ۱۳۰۱۵۰۲۰۱۹۰ تحت عنوان حق بیمه پایه سلامت معتادان به مواد مخدر و روانگردان به میزان تخصیص دریافتی قابل تامین خواهد بود.

تبصره ۱- اولویت ردیف اعتباری شماره ۱۳۰۱۵۰۲۰۱۹۰ ناظر بر تامین پوشش بیمه پایه معتادان بی بضاعت (با رعایت مفاد آیین نامه اجرایی درمان و کاهش آسیب معتادان بی بضاعت موضوع تبصره ۲ ماده ۱۵ قانون مبارزه با مواد مخدر مصوب سال ۱۳۹۶- پیوست) از جمله افراد فاقد هویت، زنان، کودکان و نوجوانان معتاد می‌باشد.

تبصره ۲- مقرر گردید سازمان بهزیستی نسبت به اختصاص کد شناسایی واحد و معرفی معتادان فاقد هویت اقدام و سازمان نسبت به ارائه خدمات بیمه درمان اعتیاد در مراکز موضوع ماده ۲ این دستورالعمل و خدمات بستری (به جز خدمات بستری مرتبط با اعتیاد) در بیمارستانهای دولتی دانشگاهی در قالب صدور معرفی نامه مبادرت نماید.

تبصره ۳- در مواردی که فرد معتاد فاقد پوشش بیمه ای، مشمول آیین نامه اجرایی درمان و کاهش آسیب معتادان بی بضاعت موضوع تبصره ۲ ماده ۱۵ قانون مبارزه با مواد مخدر مصوب سال ۱۳۹۶ باشد و توسط سازمان بهزیستی و وزارت بهداشت جهت تامین پوشش بیمه ای به ادارات کل بیمه سلامت در سطح کشور معرفی شود، اداره کل بیمه سلامت بر اساس آیین نامه اجرایی پوشش اجباری بیمه همگانی مصوب هیات دولت نسبت به اجرای فرآیند ارزیابی و سنجش متقاضی (از طریق وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی) اقدام نموده و چنانچه فرد در سه دهک اول طبقه بندی گردد، علاوه بر پوشش بیمه ای رایگان، مشمول پرداخت سهم سازمان، ۹۰ درصد تعرفه مصوب بخش دولتی بابت ارائه خدمات درمان سرپایی اختلال مصرف مواد خواهد شد.

تبصره ۴- نظر به همبودی بیماریهای روانپزشکی و اعتیاد، چنانچه بیمار با تشخیص روانپزشکی در مراکز درمانی پذیرش گردد، کماکان می‌تواند از پوشش بیمه‌ای بهره‌مند گردد و تجویز دارو برای مشکل ثانویه بیمار (اعتیاد) نافی پوشش بیمه‌ای مذکور نخواهد بود.

ماده ۷- سازمان موظف است ظرف مدت پانزده روز پس از ابلاغ این دستورالعمل، مطابق الگوی واحد نسبت به انعقاد قرارداد با کلیه مراکز معرفی شده براساس تبصره (۲) ذیل ماده (۲) این دستورالعمل اقدام نماید.

ماده ۸- سازمان موظف است ضمن هماهنگی با ستاد و کمیته‌های نظارت استانی، نسبت به خرید راهبردی خدمات درمان کلیه معتادین موضوع این دستورالعمل (طبق ماده ۲ دستورالعمل) اقدام نماید.

تبصره ۱- کلیه مراکز/ واحدهای درمان با داروهای آگونیست دولتی (یا برون‌سپاری شده) موظف به عقد قرارداد با سازمان می‌باشند. در صورت عدم عقد قرارداد و معرفی کلیه بیماران تحت پوشش در نظام بیمه‌ای، پس از سه ماه از ابلاغ دستورالعمل، مراکز و واحدهای مذکور صرفاً مجاز به دریافت فرانشیز بخش دولتی می‌باشند.

تبصره ۲- ادارات کل استانی بیمه سلامت بر اساس سقف بودجه ابلاغی موظف می‌باشند با مراکز داوطلب غیردولتی (عمومی غیر دولتی، خیریه و خصوصی) مورد تایید کمیته نظارت استانی در خصوص خدمات بیمه‌ای درمان اختلال مصرف مواد انعقاد قرارداد نمایند.

ماده ۹- مراکز درمان موظفند در صورت مراجعه معتادینی که تحت پوشش یکی از سازمانهای بیمه‌گر (بیمه سلامت ایران، تامین اجتماعی، نیروهای مسلح) می‌باشند، ضمن درج مشخصات هویتی و بیمه‌ای مراجعه‌کننده در سامانه "پابا"، نسبت به ارائه خدمات درمانی موضوع این دستورالعمل و ثبت خدمات در سامانه "پابا" اقدام نمایند.

ماده ۱۰- رعایت کلیه راهنماها و پروتکل‌های درمان اختلال مصرف مواد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (از قبیل پروتکل‌های پیوست)، توسط کلیه مراکز درمانی و سازمان الزامی است.

ماده ۱۱- این دستورالعمل تا زمان ابلاغ دستورالعمل جدید به قوت خود باقی است. بدیهی است دستورالعمل جدید توسط کمیته با مسئولیت مشترک دبیرخانه و مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریهای معاونت درمان وزارت بهداشت با حضور اعضاء متشکل از سازمان بیمه سلامت ایران، دبیرخانه ستاد مبارزه با مواد مخدر، سازمان بهزیستی، وزارت

تعاون، کار و رفاه اجتماعی و معاونت بهداشت وزارت بهداشت مصوب و توسط دبیر شورای عالی بیمه سلامت کشور
ابلاغ می گردد.

ماده ۱۲- سازمان بیمه سلامت ایران بعنوان دستگاه مجری مکلف است گزارش فصلی از اختصاص اعتبار استانی ،
تعداد مراکز طرف قرارداد به تفکیک نوع مرکز و همچنین جمعیت تحت پوشش، هزینه کرد و اعتبار باقی مانده را به
دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت و دبیرخانه ستاد مبارزه با مواد مخدر اعلام نماید.

ماده ۱۳- در طول اجرای این دستورالعمل چنانچه نیاز به تکمیل یا اصلاح وجود داشته باشد به پیشنهاد مشترک
ستاد مبارزه با مواد مخدر ، مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها و سازمان بیمه سلامت ایران و ابلاغ دبیر شورای عالی
بیمه سلامت کشور در قالب متمم امکان پذیر خواهد بود.

ماده ۱۴- این دستورالعمل در ۱۴ ماده ۱۴ تبصره تنظیم گردیده و از تاریخ ابلاغ، جهت مراکز درمان و سازمان بیمه
سلامت ایران لازم الاجرا می باشد.