

تاریخ: ۱۴۰۱/۲/۲۰

شماره: ۷۵۲/ب.گ

پرونده

بنام خدا

### تعرفه بخش خیریه و موقوفه - اصلاحیه ۱

انجمن علمی گفتاردرمانی ایران اصلاحیه مربوط به تعرفه کدهای پرکاربرد خدمات گفتاردرمانی در بخش خصوصی بر اساس مصوبه ۲۱۲۳۲/ت ۵۹۸۰۱ ه تاریخ ۱۲ اردیبهشت ۱۴۰۱ هیئت وزیران و آخرین ویرایش کتاب ارزش‌های نسبی جمهوری اسلامی ایران به شرح زیر ابلاغ می‌شود:

۹۰۰۴۲۰ ارزیابی گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط و یا بلع و یا پردازش شنیداری به مدت ۳۰ دقیقه 177.500 تومان

۹۰۰۴۲۵ درمان انفرادی اختلالات گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط و یا بلع و یا پردازش شنیداری به مدت ۳۰ دقیقه 147.750 تومان

۳۰۰۴۲۰ لارینگوسکوپی غیر مستقیم از طریق استروب 217.950 تومان

تعرفه ویزیت هم طبق بند الف مصوبه فوق به شرح زیر اعلام شده است:

کارشناسان پروانه دار: ۳۱,۰۰۰ تومان

کارشناس ارشد پروانه دار: ۴۱,۰۰۰ تومان

دکتری پروانه دار: ۴۸,۰۰۰ تومان

تعرفه کلیه خدمات گفتاردرمانی در بخش خصوصی با استناد به مصوبات فوق ۱۴۰۱ هیئت دولت ( نرخ جزء فنی در بخش خصوصی ۷۶,۷۰۰ تومان و نرخ جزء حرفه‌ای بخش خصوصی ۳۲,۷۰۰ تومان) و طبق کدهای خدمات نسبی احتساب شده است.

با توجه به اوضاع معیشتی از همکاران عزیز به خصوص شهرها و شهرستان‌های کم درآمدتر، خواهشمندیم اوضاع اقتصادی مراجعین را ملاحظه فرمایند.

علی قربانی

رئیس هیئت مدیره انجمن علمی گفتاردرمانی ایران



Tel: 09198272445

www.issta.ir

Email: slp.iranslp@gmail.com

بخش خیریه و موقوفه		تعرفه خدمات گفتاردرمانی ۱۴۰۱ به تومان				
نرخ تعرفه	فنی ۷۶,۷۰۰	جزء فنی	مدت زمان ارائه خدمت	شرح کد	کد ملی	ویژگی کد
	حرفه ای ۳۲,۷۰۰	جزء حرفه ای				
177.500	138.060 39.240	۱,۸ ۱,۲	۳۰	ارزیابی گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط و یا بلع و یا پردازش شنیداری	۹۰۰۴۲۰	# *
147.750	115.050 32.700	۱,۵ ۱	۳۰	درمان انفرادی اختلالات گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط و یا بلع و یا پردازش شنیداری	۹۰۰۴۲۵	# *
66.520	47.554 18.966	۰/۶۲ ۰/۵۸	۳۰	درمان گروهی اختلالات گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط و یا بلع و یا پردازش شنیداری به ازاء هر نفر اضافه (۲ تا ۸ نفر)	۹۰۰۴۳۰	# *
142.100	76.700 65.400	۱ ۲	۳۰	بررسی عملکرد حنجره	۹۰۰۴۵۰	#

99.900	46.020 45.780	۰/۶ ۱/۴	۲۰	درمان اختلالات بلع و یا عملکرد دهان برای تغذیه	۹۰۰۴۵۵	#
125.750	76.700 49.050	۱ ۱/۵	۲۰	ارزیابی برای استفاده و یا فیت کردن پروتز تکلم به عنوان مکمل گفتار	۹۰۰۵۳۰	# *
142.100	76.700 6۵,۴۰۰	۱ ۲	۳۰	ارزیابی برای تجویز ابزار ارتباطی "افزوده- جایگزین" غیرگفتاری فردی چهره به چهره برای یک دوره درمان	۹۰۰۵۴۵	# *
87.400	38.350 49.050	۰/۵ ۱/۵	۳۰	خدمت (خدمات) درمانی برای به کارگیری ابزار مولد غیرگفتاری، شامل برنامه ریزی و تنظیم به ازاء هر جلسه	۹۰۰۵۵۰	# *
142.100	76.700 65.400	۱ ۲	۳۰	ارزیابی برای تجویز ابزار مولد گفتار در ارتباط "افزوده-جایگزین" چهره به چهره برای یک دوره درمان	۹۰۰۵۵۵	# *
95.070	46.020 49.050	۰/۶ ۱/۵	۳۰	خدمات درمانی برای استفاده از ابزار مولد ریزی و اصلاح، به ازاء گفتار، شامل برنامه هر جلسه	۹۰۰۵۶۰	# *
116.950	61.360 55.590	۰/۸ ۱/۷	۳۰	ارزیابی عملکردی بلع دهانی و حلقی؛ برای یک دوره درمان	۹۰۰۵۶۵	# *

196.800	115.050 81.750	1.5 2.5		ارزیابی: ویدئو- سینه فلوئورسکوپییک عملکرد بلع و حسی حنجره از طریق آندوسکوپی ویدئو- سینه فایبراپتیک انعطاف پذیر	۹۰۰۵۷۰	
81750	0 81.750	0 2.5		تفسیر آندوسکوپی بلع از طریق ویدئو- سینه فایبراپتیک انعطاف پذیر و حسی حنجره از طریق آندوسکوپی ویدئو- سینه فایبراپتیک انعطاف پذیر	۹۰۰۵۷۵ ۹۰۰۵۷۵	
142.100	76.700 6۵,۴۰۰	۱ ۲	۳۰	ارزیابی وضعیت توانبخشی شنیداری برای یک دوره درمان	۹۰۰۵۹۰	# *
97.420	38.350 52.320	۰/۵ ۱/۶	۳۰	توانبخشی آسیب شنیداری پیش زبانی به ازاء هر جلسه	۹۰۰۵۹۵	# *
90.670	45.100 52.320	۰/۵ ۱,۶	۳۰	توانبخشی آسیب شنیداری بعد از زبان آموزی به ازاء هر جلسه	۹۰۰۶۰۰	# *
142.100	76.700 6۵,۴۰۰	۱ ۲	۳۰	ارزیابی زبان پریشی بزرگسالان (آزمون زبان پریشی فارسی و دوزبانه) همراه با تفسیر و گزارش	۹۰۱۴۸۵	# *

48.408	30.680 17.728	۰/۴ ۰/۸	۱۵	تست تکاملی؛ محدود (برای مثال تست غربالگری تکاملی تست؛ EarlyLanguage Millstone Screen, / (غربالگری / های ۴۵۱ جی) رشدی همراه با آزمون تفسیر و گزارش	۹۰۱۴۹۵	# *
142.100	76.700 6۵,۴۰۰	۱ ۲	۳۰	گسترده (شامل ارزیابی حرکتی، زبانی، اجتماعی، عملکردهای سازگاری و یا شناختی به کمک ابزارهای استاندارد تکاملی) با تفسیر و گزارش	۹۰۱۵۰۰	# *
196.800	115.050 81.750	۱/۵ ۲/۵	۴۵	آزمون وضعیت رفتاری عصبی (ارزیابی بالینی تفکر، استدلال وقضاوت، برای مثال دانش اکتسابی، توجه، حافظه، توانمندی های بینایی فضایی، عملکردهای زبانی، ریزی) با تفسیر و گزارش برنامه	۹۰۱۵۰۵	#
81.750	۰,۰ 81.750	۰ 2/5	۳۰	های استاندارد عملکرد شناختی تست Ross(برای مثال ارزیابی تحلیل اطلاعات ( هر ساعت زمان یک فرد حرفه ای در زمینه پزشکی، هم برای تستهای رودرو با بیمار ارائه شده، و همزمان لازم برای تفسیر نتایج و ارائه گزارش	۹۰۱۵۳۰	#

217.950	119.850 ۹۸,۱۰۰	۱,۵ ۳	۲۰	استروبو سکوپي به تنهائي با گزارش و تفسير (عمل مستقل)	۳۰۰۴۲۰	#
290.600	159.800 ۱۳۰,۸۰۰	۲ ۴	۲۰	لارینگوسکوپي غير مستقيم انعطاف پذير تشخيصي	۳۰۰۴۱۰	#
71.050	38.350 ۳۲,۷۰۰	۰,۵ ۱	۱۵	ارائه مشاوره پزشكي به بیمار يا خانواده وی با صلاحیت حرفه ای (پزشک یا غیر پزشک) به صورت تلفنی حداقل ۱۵ دقیقه	۹۰۱۸۲۰	# *
93.495	57.525 ۳۵,۹۷۰	۰,۷۵ ۱,۱	۱۵	ارائه مشاوره پزشكي به بیمار يا خانواده وی با صلاحیت حرفه ای (پزشک یا غیر پزشک) به صورت آنلاین (ویدئویی) حداقل ۱۵ دقیقه	۹۰۱۸۲۵	# *
345.150+ تعرفه مربوط	345.150 0	۴/۵ .		ارائه خدمات و مراقبتهای سلامت در منزل (برای گزارش خدمات بالینی، تشخیصی، درمانی و توانبخشی در منزل به کدهای مربوطه، مراجعه گردد) (استفاده از این کد برای هر بار مراجعه فقط یکبار قابل محاسبه و گزارش میباشد برای احتساب تعرفه خدمات در منزل، این عدد را به تعرفه کد خدمتی مربوطه اضافه بفرمائید.)	۹۰۱۹۹۵	# + *