



سازمان بهداشت ایران
اداره کل بهداشت استان فارس

باسمه تعالی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۱۴۰۲/۲۶۵۳۸۵

تاریخ: ۱۳:۲۶ ۱۴۰۲/۰۷/۳۰

پوست: ندارد

۴-عادی

بهداشت، سازمان، بوشنندو

دارای گواهیانه بین المللی مدیریت کیفیت

ISO-۹۰۰۱-۲۰۰۸

روسای محترم دانشگاه های علوم پزشکی شیراز، فسا، جهرم، لارستان و گراش
موضوع: افزوده شدن واکسن های آنفلوانزا و پنوموکوک به بسته حمایتی بیماران CF و SMA

با سلام و احترام؛

عطف به ابلاغیه شماره ۸۳/۱۷۰۸۳/۴۰۰/د مورخ ۱۴۰۲/۰۷/۰۸ معاون محترم درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، و نامه شماره ۱۴۰۲/۲۶۲۷۹۴ مورخ ۱۴۰۲/۰۷/۲۹ مدیر عامل محترم سازمان بیمه سلامت ایران و صندوق بیماریهای خاص و صعب العلاج به استحضار می‌رساند؛ واکسن های آنفلوانزا و پنوموکوک به بسته دارویی بیماران CF و SMA افزوده شده است. تفکیک نوع بیماری، نام دارو، کد ژنریک، سهم سازمان و سهم صندوق بیماری های خاص و صعب العلاج و تعداد مورد تعهد در بازه زمانی به شرح جدول زیر می‌باشد. تأکید می‌گردد صرفاً در صورت دارا بودن نشان های تعریف شده، بیمه شده تعداد مورد تعهد در بازه زمانی را دریافت می‌نماید.

کد ژنریک	نام دارو	نوع بیماری	سهم سازمان به درصد	سهم صندوق بیماری های خاص و صعب العلاج به درصد	تعداد مورد تعهد در بازه زمانی
۵۲۶۹۵	INFLUENZA VACCINE, INACTIVATED, TETRAVALENT INJECTION1(dose)	SMA(تیپ ۳و۲)	۰	۷۰	۱ عدد
۵۹۶۶	INFLUENZA VACCINE, INACTIVATED TRIVALENT INJECTION PARENTERAL 1 (DOSE)	SMA(تیپ ۳و۲)	۰	۷۰	۱ عدد
۱۸۸۱۹	PNEUMOCOCCAL VACCINE 13VALENTS INJECTION PARENTERAL 1	SMA(تیپ ۱ و ۳و۲)	۰	۷۰	۱ عدد هر ۵ سال
۵۹۶۶	INFLUENZA VACCINE, INACTIVATED TRIVALENT INJECTION PARENTERAL 1 {DOSE}	کیستیک فیبروزیس (CF)	۰	۷۰	۱ عدد
۵۲۲۱۵	PNEUMOCOCCAL VACCINE 23 INJECTION PARENTERAL1{DOSE}0.5MILLILITER	کیستیک فیبروزیس (CF)	۷۰	۲۰	۱ عدد هر ۵ سال

مقتضی است دستور فرمایید اطلاع رسانی لازم به مؤسسات زیر مجموعه صورت پذیرد.

ش.ش: ۷۰۰۲۰۷۳



شیراز-خیابان وصال مثلکد پستی: ۱۴۳۹۷-۷۱۳۳۹۱ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۰۷۱-۲۲۲۲۲۲۱۲-۰۷۱-۲۲۲۲۲۲۵۴

پست الکترونیک: info.fr@ihio.gov.ir وب سایت: http://fr.ihio.gov.ir تلفن گویا: ۱۶۶۶

شماره: ۱۴۰۲/۲۶۵۳۸۵

تاریخ: ۱۳:۲۶ ۱۴۰۲/۰۷/۳۰

پوست: نذارد

باسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



سازمان بیمه سلامت ایران
اداره کل بیمه سلامت استان فارس

۴-عادی

بیمه سلامت، سازمان بهشتی

۱-۱

اداری کولینا مین الی مدیریت کیفیت

ISO-۲۰۰۱-۲۰۰۸

دکتر علی محمد جعفرپور



رونوشت:

انجمن محترم داروسازان استان فارس جهت استحضار

روسای محترم بیمارستانهای خصوصی و خیریه-دولتی غیر دانشگاهی و مراکز جراحی محدود جهت استحضار

Handwritten signature and notes in blue ink, including the name 'علی محمد جعفرپور' and a date '۱۳۹۹/۰۷/۳۰'.

ش.ش: ۷۰۰۲۰۷۳



شماره خیابان وصال شمالی کد پستی: ۷۱۳۳۹-۱۴۳۹۷ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۰۷۱-۲۳۳۲۲۳۱۲-۰۷۱-۲۳۳۲۲۳۱۴

پست الکترونیک: info.fr@ihio.gov.ir وبسایت: http://fr.ihio.gov.ir تلفن گویا

۲۴