شماره ۳۷۹۸۸/ت۵۴۰۴۸ هـ

تاریخ ۱۳۹۶/۰۴/۰۳

جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب‌نامه هیأت وزیران

بسمه تعالی

"با صلوات بر محمد و آل محمد"

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی- وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی
سازمان برنامه و بودجه کشور

هیئت وزیران در جلسه ۱۳۹۶/۳/۲۸ به پیشنهاد مشترک وزارتخانه‌های تعاون، کار و رفاه اجتماعی و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان برنامه و بودجه کشور و تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور و به استناد ماده (۱۰) قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور – مصوب ۱۳۷۳ – تصویب کرد:

۱- پنجاه و سه قلم داروی مورد مصرف بیماران خاص و سرطانی مندرج در جدول پیوست که تأیید شده به مهر دفتر هیئت دولت است جایگزین فهرست داروهای موضوع تصویب‌نامه شماره ۲۴۱۱۶/ت ۴۸۰۵۲ هـ مورخ ۱۳۹۱/۲/۱۲ می‌گردد.

۲- تصویب‌نامه شماره ۵۱۹۸/ت۵۳۰۰۶ هـ مورخ ۱۳۹۵/۱/۲۳ لغو می‌شود.

اسحاق جهانگیری
معاون اول رییس جمهور

رونوشت به دفتر مقام معظم رهبری، دفتر رییس‌جمهور، دفتر رییس قوه قضاییه، دفتر معاون اول رییس‌جمهور، دبیرخانه مجمع تشخیص مصلحت نظام، سازمان اداری و استخدامی کشور، معاونت حقوقی رییس‌جمهور، معاونت امور مجلس رییس‌جمهور، معاونت اجرایی رییس‌جمهور، دیوان محاسبات کشور، دیوان عدالت اداری، سازمان بازرسی کل کشور، معاونت قوانین مجلس شورای اسلامی، امور تدوین، تنقیح و انتشار قوانین و مقررات، کلیه وزارتخانه‌ها، سازمان ها و مؤسسات دولتی، نهادهای انقلاب اسلامی، روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران، دبیرخانه شورای اطلاع‌رسانی دولت و دفتر هیئت دولت ابلاغ می‌شود.

امور چاپ و انتشار سازمت تدوین، تنقیح و انتشار قوانین و مقررات

ردیف	نام دارو	شکل دارو	شمول پوشش
۱	Busentan	Tab	٪۹۰
۲	Busulfan	Amp6mg/ml	٪۹۰
۳	Calcium Fulinate	Inj 500mg	٪۹۰
۴	Caspofungin	Vial 50&70mg	٪۹۰
۵	Deferasirox	Tab	٪۹۰
۶	Defripiron(L1)- ferriprox	Tab	٪۹۰
۷	Triptorelin	Inj 11.5mg	٪۹۰
۸	Imiglucerase	Inj 800mg	٪۹۰
۹	Infiliximab	Inj	٪۹۰
۱۰	Insulin Aspart (Mix & Rapid)	100IU/ML ,3ml	٪۹۰
۱۱	Ciprofloxacine	Inj 200mg/20ml	٪۷۰
۱۲	Sirolimus 1 mg	Tab	٪۹۰
۱۳	Glatiramer acetate	Inj	٪۹۰
۱۴	Trastuzomab	Vial 150mg	٪۹۰
۱۵	Riluzole 50 mg	Tab	٪۹۰
۱۶	Doxepine HCL	Cap 25,10mg& Tab 10,25 mg	٪۷۰
۱۷	Doxorubicin lipozomal	Vial 20mg	٪۹۰
۱۸	Fenofibrate	Tab	٪۷۰
۱۹	Fingolimod HCL	Tab	٪۹۰
۲۰	Gadobutrol	Inj	٪۹۰
۲۱	Clindamycin	Inj 600mg/4ml	٪۷۰
۲۲	Valsartan	Tab 40,80&160 mg	٪۷۰
۲۳	Amiloride	Tab 5&50mg	٪۷۰
۲۴	Ampicilin+sulbactam	Inj	٪۷۰
۲۵	Aprepitant	Tab	٪۷۰
۲۶	Aripiperazole	Tab	٪۷۰
۲۷	Azithromycin	Susp	٪۷۰
۲۸	Losartan+Hydrochlorthiazide	Tab	٪۷۰
۲۹	Metformin+Glibenclamide	Tab	٪۷۰
۳۰	Olanzapine	Tab 2.5,5,10&15mg	٪۷۰
۳۱	Oxcarbazepine	Tab 150,300,600 mg	٪۷۰
۳۲	Acarbose	Tab 50&100mg	٪۷۰

دفتر هیئت دولت

ردیف	نام دارو	شکل دارو	شمول پوشش
۳۳	Peg-Interferon alfa-2b	Inj 150,120mg	٪۹۰
۳۴	Pioglitazone	Tab 15&30 mg	٪۷۰
۳۵	Pramipexole	Tab 0.18 , 0.7 mg	٪۷۰
۳۶	Propofol	Inj 2%	٪۷۰
۳۷	Quetiapine	Tab	٪۷۰
۳۸	Remifentanil	Inj	٪۷۰
۳۹	Repaglinide	Tab 0.5 & 1.2 mg	٪۷۰
۴۰	Voriconazol	Vial 200mg& Tab 50 & 200mg	٪۷۰
۴۱	Zoledronic Acid	Inj	٪۷۰
۴۲	Tacrolimus	Tab 0.5 & 1 mg	٪۹۰
۴۳	Temozolamide	Tab 5, 20, 100&250 mg	٪۹۰
۴۴	Tenofovir 300mg	Tab	٪۹۰
۴۵	Valganciclovir HCL	Tab	٪۹۰
۴۶	PCC	AMP	٪۹۰
۴۷	Insulin Glargin	Prefilled Pen100IU/ML ,3ml Vial 1000UI/10ml	٪۹۰
۴۸	Laronidase	Inj 2.9mg/5ml	٪۹۰
۴۹	Natalizumab	Amp	٪۹۰
۵۰	Retoximab	Amp	٪۹۰
۵۱	Cetuximab	Amp 100mg	٪۹۰
۵۲	Cinacalcit	Tab	٪۹۰
۵۳	F.XIII	Amp	٪۹۰

دفتر هیئت دولت