بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره ۵۴۰۰/۸۳۶۱
تاریخ ۱۴۰۵/۰۶/۲۹
پیوست ندارد

معاونت درمان

«اقتصاد مقاومتی»
در سایه وحدت ملی و امنیت ملی

جناب آقای معنوی

دبیر محترم شورای عالی بیمه سلامت و مدیر کل دفتر برنامه ریزی و سیاست گذاری بیمه سلامت

جناب آقای دکتر عباس مسجدی آرانی

رئیس محترم سازمان پزشکی قانونی کشور

جناب آقای دکتر فرهاد امامی

معاون محترم درمان سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح

جناب آقای دکتر محمد علی همتی

معاون محترم درمان سازمان تامین اجتماعی

معاون محترم درمان سازمان بیمه سلامت ایران

موضوع: الزامات عمل جراحی تغییر رنگ چشم

با سلام و احترام؛

پیرو ابلاغیه شماره ٤٠٠/٥٣٧٤د مورخ ١٤٠٣/٠٣/٠٩ ، ارائه خدمت انجام کراتو پیگمانتاسیون چشم (از جمله موارد زیبایی)، مشروط به رعایت الزامات و احراز شرایط استاندارد مشروحه ذیل مجاز می باشد.

۱- جراح دارای مدرک فلوشیپ مرتبط با حداقل ۱۰ سال سابقه فعالیت در حوزه تخصصی جراحی قرنیه چشم باشد.

۲- جراح ارائه دهنده خدمت، گواهی معتبر مبنی بر گذراندن دوره آموزش نظری و عملی جراحی کراتوپیگمانتاسیون از مراکز معتبر علمی بین المللی و داخلی مورد تایید معاونت محترم آموزشی وزارت بهداشت را دارا باشد.

۳- مرکز مجاز بیمارستانی و جراحی محدود ارائه دهنده خدمت، مجهز به اتاق عمل تخصصی چشم پزشکی و دستگاه لیزر فمتوسکند (femtosecond laser) باشد.

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بسمه تعالی

شماره ۵۴۰۰/۸۳۶۱
تاریخ ۱۴۰۵/۰۶/۲۹
پیوست ندارد

معاونت درمان

«اقتصاد مقاومتی»
در سایه وحدت ملی و امنیت ملی

٤- رنگدانه های مورد استفاده دارای تاییدیه CE و FDA و مورد تایید سازمان غذا و دارو باشد.

٥- مسئولیت دوره پیگیری شش ماهه و مدیریت درمان عوارض احتمالی عمل جراحی مذکور، بر عهده مرکز ارائه دهنده خدمت خواهد بود.

٦- ارائه خدمت با رعایت الزامات علمی، اصول فنی جراحی و ارزیابی های لازم قبل و بعد از عمل و مطابق با ضوابط حاکم بر سایر اعمال جراحی چشم پزشکی، مجاز می باشد.

دکتر سید موسی طباطبائی لطفی
مدیر کل دفتر ارزیابی فناوری و تدوین استاندارد و تعرفه سلامت