



کمیته امداد امام خمینی



سازمان بیمه سلامت ایران



سازمان آیین آتجای



سازمان بیمه خدمات درمانی  
نیروه‌های مسلح

**دبیر خانه تدوین و بازنگری بسته بیمه پایه خدمات**

**شناسنامه و استاندارد خرید را، برودی بیمه ای**

**سوگوگرانی NT با یا بدون NB**

**تدوین کنندگان:**

**دفتر ارزیابی فن آوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت**

**با همکاری:**

**سازمان بیمه تامین اجتماعی، کمیته امداد امام خمینی، نیروهای مسلح و بیمه سلامت ایران**

## بسمه تعالی

### الف) عنوان دقیق خدمت مورد بررسی (فارسی و لاتین):

سونوگرافی NT با یا بدون NB

کد ملی : ۷۰۱۷۳۰

### ب) تعریف و تشریح خدمت مورد بررسی :

سونوگرافی NT و آنومالی سه ماهه اول

### ج) موارد ضروری انجام مداخله تشخیصی

نظر به اهمیت تشخیص آنومالی در مراحل اولیه بارداری این سونوگرافی می تواند برای کلیه بارداری ها درخواست شود.

- کدهای مربوط به تعیین حاملگی در این کد لحاظ شده است و به صورت جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد.

### ج-۱) تعداد دفعات مورد نیاز: یک بار

### د) ویژگی های فرد/افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز (Order) خدمت مربوطه و استاندارد تجویز:

(با ذکر عنوان دقیق تخصص و در صورت نیاز ذکر سوابق کاری و یا گواهی های آموزشی مصوب مورد نیاز. در صورت ذکر دوره آموزشی باید مدت اعتبار دوره های آموزشی تا بازآموزی مجدد قید گردد):

متخصص زنان و زایمان

### ه) ویژگی های ارائه کننده اصلی صاحب صلاحیت جهت ارائه خدمت مربوطه:

(با ذکر عنوان دقیق تخصص و در صورت نیاز ذکر سوابق کاری و یا گواهی های آموزشی مورد نیاز. در صورت ذکر دوره آموزشی باید مدت اعتبار دوره های آموزشی تا بازآموزی مجدد قید گردد):

رادیولوژیست

### و) عنوان و سطح تخصص های مورد نیاز (استاندارد) برای سایر اعضای تیم ارائه کننده خدمت:

ردیف	عنوان تخصصی	تعداد مورد نیاز به طور استاندارد به ازای ارائه هر خدمت	میزان تحصیلات مورد نیاز	سابقه کار و یا دوره آموزشی مصوب در صورت لزوم	نقش در فرایند ارائه خدمت
۱	تکنسین	۱ نفر	دیپلم به بالا	--	آماده سازی بیمار، تایپ گزارشات و ارائه گزارش

**ز) استانداردهای فضای فیزیکی و مکان ارائه خدمت:** (در صورت نیاز به دو یا چند فضای مجزا با ذکر مبانی محاسباتی مربوط به

جزئیات زیر فضاها بر حسب متر مربع و یا بر حسب بیمار ذکر گردد):

بر اساس ضوابط ایلاغی وزارت بهداشت

**ح) تجهیزات پزشکی سرمایه ای به ازای هر خدمت:**

۱- دستگاه سونوگرافی با قدرت تفکیک بالا مجهز به داپلر و پروپ ابدومینال و پروپ واژینال

۲- کامپیوتر و نرم افزار ثبت اطلاعات و Printer

**ط) داروها، مواد و لوازم مصرفی پزشکی جهت ارائه هر خدمت:**

ردیف	اقلام مصرفی مورد نیاز	میزان مصرف (تعداد یا نسبت)
۱	ژل - ملحفه یک بار مصرف	بر حسب نیاز
۲	دستمال کاغذی، لوازم التحریر، نرمال سالین، هپارین، گزیلوکائین، دستکش، سرنگ، سوزن انجام CVS، اسپری ضد عفونی کننده، بتادین	

**ی) استانداردهای گزارش (شامل مشاهده ها و اندازه گیری های ضروری)**

۱. تعیین دقیق محل حاملگی

۲. تعیین زنده بودن جنین **Fetal viability**

۲. تعیین سن حاملگی با اندازه گیری **CRL**

۳. تشخیص حاملگی چندقلویی و تعیین کوریونیسیتی

۴. غربالگری آنوپلوئیدی ها (**NT** با یا بدون **NB**)

۵. تعیین محل جفت

۶. تعداد ضربان قلب جنین

**گ) شواهد علمی در خصوص کنترا اندیکاسیون های دقیق خدمت:**

ندارد

**ل) مدت زمان ارائه هر واحد خدمت:**

متوسط ۳۰ دقیقه

**منابع:**

Diagnostic Ultrasound/CM, Rumack 2018

ACOG -ACR- FMF- RCOG -Collen

- تاریخ اعتبار این راهنما از زمان ابلاغ به مدت ۲ سال می باشد و بعد از اتمام مهلت زمانی میبایست ویرایش صورت پذیرد.

## سونوگرافی NT با یا بدون NB

توضیحات	مدت زمان ارائه	تواتر خدمتی		محل ارائه خدمت	شرط تجویز		ارائه کنندگان اصلی صاحب صلاحیت	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	کاربرد خدمت		کد RVU	عنوان استاندارد
		تعداد دفعات مورد نیاز	فواصل انجام		کنترل اندیکاسیون	اندیکاسیون			بستری	سرپایی		
۱. تعیین دقیق محل حاملگی ۲. تعیین زنده بودن جنین Fetal viability ۲. تعیین سن حاملگی با اندازه گیری CRL ۳. تشخیص حاملگی چند قلبی و تعیین کوریونیستی ۴. غربالگری آنوپلوئیدی ها (NT با یا بدون NB) ۵. تعیین محل جفت ۶. تعداد ضربان قلب جنین	متوسط ۳۰ دقیقه	از ۱۱ هفته تا ۱۳ هفته و ۶ روز، یکبار انجام می شود.	بیمارستان و موسسه رادیولوژی	ندارد	نظر به اهمیت تشخیص آنومالی در مراحل اولیه بارداری، این سونوگرافی برای کلیه بارداری ها درخواست شود.	رادیولوژیست پریناتولوژیست*	متخصص زنان و زایمان	*	*	701730	سونوگرافی NT با یا بدون NB	

• تاریخ اعتبار این راهنما از زمان ابلاغ به مدت ۲ سال می باشد و بعد از اتمام مهلت زمانی میبایست ویرایش صورت پذیرد.

\*ارائه کنندگان اصلی صاحب صلاحیت در خصوص این کد رادیولوژیست ها و براساس بخشنامه معاونت درمان به شماره د ۲۳۵۴۸/۴۰۰۰ مورخ ۹۴/۹/۱۰ پریناتولوژیستها میباشند که خرید از پریناتولوژیستها توسط سازمان بیمه نیروهای مسلح ، و کمیته امداد صورت پذیرفته و برای سازمان بیمه سلامت پس از راه اندازی سامانه پیش تایید قابل اجرا میباشد.