



تاریخ: ۱۳۹۹/۰۸/۱۴

شماره: ۲۸/۳۶/۱۵۱۰۸۷

پیوست: ندارد

۱۳:۲۴

جناب آقای دکتر خردمند رییس محترم سازمان نظام پزشکی قزوین
سرکار خانم دکتر رجیبی رییس محترم مرکز آموزشی درمانی کوثر
جناب آقای دکتر فرهادی رییس محترم بیمارستان امیرالمومنین (ع)
جناب آقای دکتر ستوده رییس محترم بیمارستان شفا
جناب آقای دکتر مخلوقی رییس محترم بیمارستان تأمین اجتماعی رازی
جناب آقای دکتر علی اکبری سرپرست محترم بیمارستان تأمین اجتماعی تاکستان
جناب آقای دکتر حسن زاده رییس محترم بیمارستان ولیعصر (عج)
جناب آقای دکتر سید احمدیان رییس محترم بیمارستان مهرگان
سرکار خانم دکتر سیاح مدیر عامل محترم بیمارستان دهخدا
جناب آقای دکتر عبادی رییس محترم بیمارستان پاستور
جناب آقای دکتر چیت سازان سرپرست محترم بیمارستان شهدا

با سلام و احترام

به پیوست نامه شماره ۴۰۰/۱۴۶۲۵/۹۹/۰۸/۱۱ تاریخ ۹۹/۰۸/۱۱ معاون محترم درمان وزارت متبوع، مبنی بر ابلاغ استاندارد سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین به انضمام دستورالعمل مربوطه جهت اطلاع رسانی شایسته به همکاران مرتبط و بهره برداری لازم، ارسال می گردد. لازم به ذکر است دستورالعمل فوق در پورتال معاونت درمان به آدرس <http://url.qums.ac.ir/guidelines1> نیز در دسترس می باشد.

دکتر عبدالله کشاورز
مدیر درمان



روسای محترم کلیه دانشگاهها/ دانشکده های علوم پزشکی کشور

جناب آقای دکتر رضوی

دبیر و رئیس محترم دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت

جناب آقای دکتر محمدمهدی ناصحی

رئیس محترم هیات مدیره و مدیر عامل سازمان بیمه سلامت ایران

جناب آقای دکتر امیر نوروزی

مدیر عامل محترم سازمان خدمات درمانی وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح

جناب آقای دکتر مصطفی سالاری

مدیر عامل محترم سازمان تامین اجتماعی

موضوع: ابلاغ استاندارد سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین

بسلام و احترام

همانگونه که مطلع می باشید یکی از راهکارهایی که برای پیشگیری از افزایش هزینه های درمان و تحمیل بار اقتصادی سنگین به نظام سلامت و جامعه در کشورهای مختلف مورد توجه است تدوین و نشر راهنماهای بالینی مبتنی بر شواهد است که به عنوان یکی از سیاست های برنامه تحول نظام سلامت و یکی از محورهای بسته های تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی نیز مورد توجه می باشد. در همین راستا معاونت درمان تدوین محصولات دانشی را (راهنمای بالینی، استاندارد، پروتکل و ...) با اولویت خدمات پر تواتر، دارای پوشش بیمه ای، هزینه (خدمات، تجهیزات) با حضور جمعی از اساتید حوزه های مختلف، در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تشکیل و سیاستگذاری و برنامه ریزی این امر را عهده دار شده است. لذا در راستای پویا سازی ارائه خدمات پزشکی و اجرایی نمودن بند "ث و ج" ماده ۷۴ قانون برنامه ششم توسعه کشور مبنی بر اجازه تجویز خدمات و انجام خرید راهبردی سازمان های بیمه گر بر اساس دستورالعمل ها و راهنماهای بالینی توسط وزارت بهداشت، استاندارد سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین (کدملی ۷۰۱۷۲۵) به تصویب رسیده و از تاریخ ابلاغ قابل اجرا است.

بدیهی است ضمن تاکید بر ارائه خدمت در چارچوب استانداردهای مورد تائید وزارت متبوع، اعلام می گردد دانشگاه/ دانشکده، انجمن ها و سازمان نظام پزشکی میبایست از این محصولات در آموزش های بازآموزی استفاده و سازمان های بیمه گر نیز بر اساس محصولات دانشی اقدام به خرید راهبردی نمایند. امید است با بهره



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره ۱۴۶۲۵ / ۴۰۰ د
تاریخ ۱۳۹۹ / ۰۸ / ۱۱
پوست د ارد

مندی از تلاش جمعی و اطلاع رسانی در این زمینه، شاهد تحولی جدی در حوزه استقرار و بکارگیری راهنماها به منظور ارتقای کیفیت خدمات و کاهش هزینه های غیر ضروری باشیم.



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

دبیرخانه شورای راهبردی تدوین راهنماهای بالینی

شناسنامه خدمت

سولوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های

مادرزادی جنین

پاییز ۱۳۹۹

تنظیم و تدوین:

- ۱- دکتر اشرف آل یاسین دبیر بورد رشته زنان و زایمان
- ۲- دکتر حسن هاشمی دبیر بورد رشته تخصصی رادیولوژی
- ۳- دکتر مرتضی صانعی طاهری رئیس انجمن رادیولوژی ایران
- ۴- دکتر اشرف جمال رئیس انجمن طب مادر و جنین
- ۵- دکتر معصومه گیتی عضو هیات علمی و متخصص رادیولوژی
- ۶- دکتر مهشید حقیقی عضو هیات علمی و متخصص رادیولوژی
- ۷- دکتر علیرضا رادپور متخصص رشته رادیولوژی
- ۸- دکتر حسین کرم پور عضو هیات علمی و متخصص رادیولوژی
- ۹- دکتر رضا گرامی عضو هیات علمی و متخصص رادیولوژی
- ۱۰- دکتر محمد علی کریمی عضو هیات مدیره انجمن رادیولوژی ایران
- ۱۱- دکتر الهام کشاورز عضو هیات علمی و انجمن رادیولوژی ایران
- ۱۲- دکتر صدیقه برنا عضو هیات علمی و متخصص رشته طب مادر و جنین
- ۱۳- دکتر لاله اسلامیان عضو هیات علمی و متخصص رشته طب مادر و جنین
- ۱۴- دکتر وجیهه مرصوصی عضو هیات علمی و متخصص رشته طب مادر و جنین
- ۱۵- دکتر نسرين چنگیزی رئیس اداره سلامت مادران وزارت بهداشت

تحت نظارت فنی:

گروه استانداردسازی و تدوین راهنماهای بالینی

دفتر ارزیابی فن آوری، استانداردسازی و تعرفه سلامت

دکتر عبدالخالق کشاورزی، دکتر مریم خیری، مرجان مستشار نظامی

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

سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین

کد ملی: ۷۰۱۷۲۵

ب) تعریف و تشریح خدمت مورد بررسی:

در این نوع سونوگرافی تمام ارگان های قابل بررسی جنین مورد بررسی قرار می گیرد. این ارگانها شامل سر، صورت، توراکس (قلب فقط چهار حفره ای بودن و محور قرار گیری آن)، شکم، (دیواره شکم، کلیه ها و مثانه، و موارد قابل رویت از دستگاه گوارش مثل محل معده و عدم اتساع روده ها)، اندام های فوقانی و تحتانی (به استثناء مچ دست و انگشتان) یعنی اندازه گیری طول یک فمور و یک هومروس و متناسب بودن کلی استخوانهای بلند (بدون اندازه گیری همه ی استخوان های بلند)، ستون فقرات از نظر نقص باز آشکار، در زمان انجام خدمت می باشد.

ج) موارد ضروری انجام مداخله تشخیصی:

انجام این سونوگرافی در سه ماهه دوم (۱۷ تا ۱۸ هفته و ۶ روز) در کلیه بارداری ها توصیه می شود. ذکر سن حاملگی توسط تجویز کننده ضروری است. سونوگرافی بیمار با LMP مطابقت داشته باشد.

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

متخصص زنان و زایمان، ماما و پزشکان عمومی در قالب نظام ارجاع

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

- رادیولوژیست

- فلوشیپ پریناتولوژی

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

ردیف	عنوان تخصص	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 و ارائه گزارش

ز) استانداردهای فضای فیزیکی و مکان ارائه خدمت:

حداقل یک اتاق ۶ تا ۱۲ متری جهت گذاشتن دستگاه سونوگرافی و تخت معاینه ضروری است و یک سالن حداقل ۱۲ متر جهت سالن انتظار و منشی

مطب پریناتالوژیست، بیمارستان (سرپایی، بستری)، موسسه رادیولوژی، مرکز تصویر برداری پزشکی

ح) تجهیزات پزشکی سرمایه ای به ازای هر خدمت:

دستگاه سونوگرافی مجهز به 2D و داپلر رنگی و Pulse Doppler - کامپیوتر - اینترنت - پرینتر

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

ردیف	اقلام مصرفی مورد نیاز	میزان مصرف (تعداد یا نسبت)
۱	تخت -ملحفه-میز تحریر	بر حسب نیاز
۲	ژل سونوگرافی-کاغذ- خودکار	

(ی) استانداردهای گزارش

گزارش سونوگرافی شامل: ذکر اندازه های بیومتری جنین شامل: BPD-HC-AC-FL (مطابق کد جداگانه ۷۰۱۷۱۵) - میزان مایع آمنیوتیک محل جفت) و تمام ارگان های قابل بررسی جنین در این سن حاملگی شامل: سر، صورت، توراکس (قلب فقط چهار حفره ای بودن و محور قرار گیری آن)، شکم، (دیواره شکم، کلیه ها و مثانه، و موارد قابل رویت از دستگاه گوارش مثل محل معده و عدم اتساع روده ها)، اندام های فوقانی و تحتانی (به استثناء مچ دست و انگشتان) یعنی اندازه گیری طول یک فمور و یک هومروس و متناسب بودن کلی استخوانهای بلند (بدون اندازه گیری همه ی استخوان های بلند)، ستون فقرات از نظر نقص باز آشکار، در زمان انجام خدمت می باشد. در گزارش سونوگرافی پس از بررسی شاخص ها از نظر نرمال و غیرنرمال بودن ذکر شود.

گزارش سونوگرافی به مدت یک سال از زمان انجام به صورت الکترونیک ذخیره شود.

(ک) شواهد علمی در خصوص کنتراندیکاسیون های دقیق خدمت:

ندارد

(ل) مدت زمان ارائه هر واحد خدمت:

حدود ۲۰ تا ۳۰ دقیقه

منابع:

- Rumack CM, Levine D, eds. Diagnostic ultrasound, 5th ed. Philadelphia:Elsevier;2018. P. 1015-1034.
- McGahan JP, Goldberg BB, eds. Diagnostic ultrasound. 2nd ed. Philadelphia: Lippincott-Raven;2008. P. 1038-1408.
- Norton ME, Scutt LM, Feldestein VA. Callen's ultrasonography in obstetrics and gynecology, 6th ed. Philadelphia:Elsevier;2017.P. 118-804.
- Salomon LJ, Alfievic Z, Berghella V, et al. Practice guidelines for performance of the routine mid-trimester fetal ultrasound scan. Ultrasound Obstet Gynecol. 2011 Jan;37(1):116-26.

• تاریخ اعتبار این راهنما از زمان ابلاغ به مدت ۳ سال می باشد و بعد از اتمام مهلت زمانی میبایست ویرایش صورت پذیرد.

توضیحات	مدت زمان ارائه	محل ارائه خدمت	شرط تجویز		ارائه کنندگان اصلی صاحب صلاحیت	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	کاربرد خدمت		کد RVU	عنوان استاندارد
			کنترل اندیکاسیون	اندیکاسیون			سرپایی	بستری		
گزارش سونوگرافی شامل: ذکر اندازه های بیومتری جنین شامل: BPD-HC-AC-FL (مطابق کد جداگانه ۷۰۱۷۱۵) - میزان مایع آمنیوتیک (محل جفت) و تمام ارگان های قابل بررسی جنین در این سن حاملگی شامل: سر، صورت، توراکس (قلب فقط چهار حفره ای بودن و محور قرار گیری آن)، شکم، (دیواره شکم، کلیه ها و مثانه، و موارد قابل رویت از دستگاه گوارش مثل محل معده و عدم اتساع روده ها)، اندام های فوقانی و تحتانی (به استثناء مچ دست و انگشتان) یعنی اندازه گیری طول یک فمور و یک هومروس و متناسب بودن	حدود ۲۰ تا ۳۰ دقیقه	مطب پریناتالوژیست، بیمارستان، موسسه رادیولوژی - مرکز تصویر برداری پزشکی	ندارد	انجام این سونوگرافی در سه ماهه دوم (۱۷ تا ۱۸ هفته و ۶ روز) در کلیه بارداری ها توصیه می شود. ذکر سن حاملگی توسط تجویز کننده ضروری است. سونوگرافی بیمار با LMP مطابقت داشته باشد.	-رادیولوژیست -فلوشیپ پریناتولوژی	متخصص زنان و زایمان، ماما و پزشکان عمومی در قالب نظام ارجاع	*	*	۷۰۱۷۲۵	سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین

<p>کلی استخوانهای بلند (بدون اندازه گیری همه ی استخوان های بلند)، ستون فقرات از نظر نقص باز آشکار، در زمان انجام خدمت می باشد. در گزارش سونوگرافی پس از بررسی شاخص ها از نظر نرمال و غیرنرمال بودن ذکر شود.</p> <p>گزارش سونوگرافی به مدت یک سال از زمان انجام به صورت الکترونیک ذخیره شود.</p>										
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

• تاریخ اعتبار این راهنما از زمان ابلاغ به مدت ۳ سال می باشد و بعد از اتمام مهلت زمانی میبایست ویرایش صورت پذیرد.

همانگ سازی گزارش سونوگرافی بارداری - سه ماه دوم - آنومالی Basic

نام و نام خانوادگی :	سن :	تاریخ :	شرح حال :
پزشک معالج :	کد پذیرش :	GA by LMP: ...W +...D	LMP:

روش تشخیصی : سونوگرافی بارداری سه ماه دوم - Basic Anomaly Scan

شرایط بررسی : بسیار مناسب نامناسب قابل قبول خوب

در بررسی به عمل آمده یک جنین زنده با ضربان قلب منظم (FHR= bpm) با پرزنتاسیون فعلی..... در حفره رحم مشاهده می شود. سن حاملگی بر اساس معیارهای بیومتریک برابر $W + ? D$ و رشد جنین متناسب با سونوگرافی سه ماهه اول و یا LMP است. تاریخ تقریبی زایمان :
جفت در موقعیت ؟.. با فاصله مناسب از دهانه سرویکس قرار دارد.
مایع آمنیوتیک دارای حجم طبیعی است.

در بررسی آنومالی اسکن basic به عمل آمده جهت آنومالی های ماژور:

- شکل و سایز جمجمه طبیعی است. هیدروسفالی دیده نمی شد. پوستریور فوسا طبیعی است. قطر بطن های لترال و قطر عرضی مخچه در محدوده طبیعی می باشد.
- Cleft lip و آنومالی facial ماژور دیده نمی شود. (شامل cleft palate و آنومالی های مینور نمی شود)
- Open spina bifida در ستون فقرات دیده نمی شود.
- قلب چهار حفره ای و محور و ریتم آن طبیعی است. (این سونوگرافی شامل اکوی قلب نمی باشد)
- معده جنین در محل طبیعی مشاهده شد. در حال حاضر اتساع غیرطبیعی در روده ها مشهود نیست.
- کلیه ها با سایز و اکوی طبیعی رویت شدند. پیلکتازی دیده نمی شود. مثانه جنین حاوی ادرار است.
- در استخوانهای بلند اندامهای فوقانی و تحتانی آنومالی واضحی دیده نشد. (این سونوگرافی شامل مچ دست و انگشتان نمی باشد)
- بند ناف با نمای عروقی طبیعی three vessels مشاهده می شود.

اطلاعات تکمیلی در جدول صفحه بعد آورده شده است.

** این سونوگرافی برای تشخیص سندرم داون و سایر سندرم ها و اختلالات ژنتیکی نیست.

** این سونوگرافی نمی تواند اختلالات دیررس مثل فتق دیافراگمی، هیدروسفالی، انسداد یا اتساع روده ها به هر دلیل، دیپسلازی های اسکلتی و ... را (که هنوز رخ نداده اند یا در مراحل ابتدایی هستند) تشخیص دهد.

** این سونوگرافی شامل آنومالی های جزئی (مینور) نمی باشد.

٧٠١٧١٥ كد	
Fetal Biometry	
BPD	?mm (? W +? D)
HC	?mm (? W +? D)
AC	?mm (? W +? D)
FL	?mm (? W +? D)
HL	?mm (? W +? D)
Gestational Age by Sono.	? W +? D
EFW	? g ± 10% (?% centile)
EDC	?

Fetal Anatomy				
		Normal	Abnormal	Comment
Head ,neck &face	Skull (Shape-Integrity)	*		
	Lateral ventricle	?mm		
	Choroid plexus	*		
	Cavum septum pellucidi	*		
	Midline falx cerebellum	?mm		
	Cisterna magna	?mm		
	Upper Lip	*		
	Nasal Bone	?mm		
	Orbits			
	Thorax	FHR=? bpm- Regular	*	
Heart Position& Size		*		
Four chamber view		*		
Lungs		*		
Integrity of Diaphragm		*		Late CDH can't be diagnosed
Abdomen & Pelvis	Abd. wall & Cord insertion	*		
	Stomach	*		
	Kidneys	*		
	Urinary Bladder	*		
	Umbilical cord vessel number	*		
Spine	Assessment of open NTD	*		
extremities	Upper & Lower Long Bones		Present <input type="checkbox"/> Absent <input type="checkbox"/>	