

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



دسیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور

ضوابط و قواعد یکسان مراکز ارائه دهنده خدمت و خریدار خدمت

بخش های ویژه سکه تبادل مغزی (SCU)

تدوین کننده:

اداره ارزشیابی و دیده بانی بیمه های سلامت کشور

با هماهنگی اعضای شورای عالی بیمه سلامت کشور

تابستان ۱۳۹۹

مقدمه: ملاک دستورالعمل فوق، آخرین ویرایش شناسنامه و استاندارد مدیریت درمان سکته حاد مغزی (بهار ۹۷) و شناسنامه استاندارد سازی بخش مراقبت ویژه سکته مغزی (تابستان ۹۹)، ابلاغی از معاونت درمان می‌باشد.

ماده ۱) عنوان دقیق : ضوابط و قواعد یکسان مراکز ارایه دهنده خدمت و خریدار خدمت (بخش مراقبت ویژه سکته حاد مغزی (SCU))

ماده ۲) تعریف : بخش مراقبت ویژه سکته مغزی، بخش ویژه مستقل و سازمان یافته داخل بیمارستان (مشابه سایر بخشهای ویژه مانند (CCU/ICU) است، که در آن امکان اقدامات مراقبتی استاندارد و درمانی شامل تزریق داخل وریدی داروی ترومبولیتیک، درمان دارویی مورد نیاز، و مانیتورینگ بیماران واجد شرایط و توانبخشی موثر فراهم می‌شود.

ماده ۳) بیمارستان های واجد شرایط:

۳-۱: بخش مراقبت های ویژه سکته مغزی (SCU): بیمارستان هایی که دارای نورولوژیست، بخش CT-scan، آزمایشگاه تمام وقت و بخش ICU و گروه توانبخشی استروک و بلع درمانگر می‌باشند.

۳-۲: مرکز جامع مراقبت و درمان سکته مغزی (c-SCU) : بیمارستان های دارای نورواینترنشنلیست، نورولوژیست، آنژیوگرافی مغزی، بخش CT-scan، آزمایشگاه تمام وقت، MRI و امکانات مانیتورینگ در بخش SCU و امکانات جراحی اعصاب و بخش ICU، گروه توانبخشی استروک و بلع درمانگر که طبق هماهنگی رییس بیمارستان، معاون درمان دانشگاه و معاونت درمان وزارت بهداشت، تعهد می‌نماید، الزامات استاندارد مدیریت پیشرفته سکته حاد مغزی را طبق چک لیست الزامات مربوطه رعایت نماید.

ماده ۴) مجوز بهره برداری بخش: با درج در پروانه تاسیس و بهره برداری بیمارستان و تعیین تعداد تخت‌های بخش در مجوز

تبصره: تعداد تخت‌های راه‌اندازی شده می‌بایست از مجموع تخت‌های ویژه در نظام سطح بندی تا سال ۱۴۰۴ کسر گردد.

ماده ۵) اعتبار بخشی بخش: براساس دستورالعمل اجرایی و استانداردهای اعتبار بخشی بیمارستان ابلاغی از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

ماده ۶) مسئول بخش: حداقل سه سال سابقه کار در بخش نورولوژی و دارای آگاهی و علاقه به درمانهای بروز سکته حاد مغزی به ترتیب اولویت:

- نورولوژیست دارای فلوشیپ سکته مغزی
- نورولوژیست دارای فلوشیپ نورواینترنشنلیست
- متخصص بیماریهای مغز و اعصاب

تبصره ماده ۶: گواهی سه سال سابقه مسول بخش توسط معاونت درمان دانشگاه های علوم پزشکی به سازمان های بیمه گر اعلام گردد. در بخش خصوصی با اعلام مسول فنی بیمارستان و تایید معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی قابل احراز می باشد.

ماده ۸) پزشک متخصص نورولوژیست در هر شبانه روز موظف است حداقل ۲ بار، هر بیمار را ویزیت نماید. در غیر اینصورت ویزیت آن روز توسط سازمان های بیمه گر قابل محاسبه و پرداخت نمی باشد. (در هر شبانه روز حداکثر یک ویزیت متخصص قابل محاسبه و پرداخت می باشد).

تبصره: حضور پزشک معالج حین تزریق داروی وریدی ترومبولیتیک الزامی می باشد.

ماده ۹) هتلینگ (تخت روز): براساس مصوبه هیئت وزیران

۱-۹ خدمات پایه هتلینگ:

شرح خدمت	کد ملی	ردیف
مانیتورینگ قلبی پایه	-	۱
پالس اکسی متری	۹۰۱۱۲۵ و یا ۹۰۱۱۳۵	۲
سوند گذاری (Foley)	۵۰۰۴۴۰	۳
خارج کردن سوند (Foley)	۵۰۰۴۴۵	۴
گذاشتن لوله بینی معده ای یا دهانی معده ای	۴۰۰۸۰۵	۵
لاواژ و گاواژ دستگاه گوارش	۹۰۰۲۰۰	۶
تخلیه ترشحات ریوی (ساکشن)	-	۷
خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند نوبت	۸۰۰۰۱۰	۸
نمونه گیری و تفسیر برای گازهای خونی (ABG)	۳۰۲۴۸۰	۹
ECG با تفسیر و گزارش	۹۰۰۷۱۰	۱۰
تزریق خون (هزینه های لوازم مصرفی مرتبط با تزریق خون و فراورده های خونی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۳۰۲۳۵۵	۱۱

۹-۲ خدماتی که در صورت انجام توسط فرد صاحب صلاحیت ازایه دهنده خدمت (بر اساس شناسنامه و استاندارد ابلاغی از معاونت درمان)، جداگانه قابل محاسبه و پرداخت است: (برای مثال)

ردیف	کد ملی	شرح خدمت
۱	۹۰۰۶۱۰	احیای قلبی ریوی (CPR)
۲	۹۰۱۲۲۰	EEG روتین (طبق شناسنامه استاندارد خدمت مدیریت سکتۀ حاد مغزی)
۳	۶۰۰۹۳۵	پونکسیون نخاع
۴	۳۰۲۶۱۰	ترومبولیز عروق مغزی، تزریق وریدی
۵	۷۰۱۸۶۵	سونوگرافی (TCD)
۶	۷۰۱۸۷۰	سونوگرافی (TCCS)

تبصره ۲-۹: هرگونه خدمات دیگر که توسط فرد صاحب صلاحیت ازایه دهنده خدمت (بر اساس شناسنامه و استاندارد ابلاغی از معاونت درمان)، ازایه گردد و جزو خدمات پایه هتلینگ نباشد، بر اساس آخرین ویرایش کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبت های سلامت قابل محاسبه و پرداخت خواهد بود.

- در صورت تجویز سونوگرافی داپلر عروق گردن (کد ۷۰۱۷۴۰) و داپلر ترانس کرانیال (TCD) (کد ۷۰۱۸۶۵) صرفاً سونوگرافی ترانس کرانیال (کد ۷۰۱۸۶۵) قابل محاسبه و پرداخت می باشد.

- سونوگرافی (TCCS) Transcranial color coded duplex sonography) اسکن دوبلکس شریان های خارج مغزی شامل کاروتید و ورتبرال دوطرفه و وریدهای گردنی و همراه با رویت پارانشیم و هسته های مغزی به اضافه خدمت T.C.D مطابق تعرفه مربوطه (کد ملی ۷۰۱۸۷۰) با الصاق گزارش قابل پرداخت می باشد.

- برای خدمت TCCD همان سونوگرافی TCCS قابل پرداخت می باشد.

- در صورت تجویز سونوگرافی داپلر ترانس کرانیال (TCD) به همراه TCCS فقط تعرفه سونوگرافی TCCS قابل محاسبه و پرداخت می باشد.

ماده ۱۰) اقلام و لوازم مصرفی بخش (۶٪ پرستاری): براساس آخرین مصوبه دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور

ماده ۱۱) مشاوره:

- پرداخت هزینه مشاوره صرفاً منوط به درخواست پزشک متخصص معالج با مهر و امضاء و همچنین جواب مشاوره با مهر و امضاء پزشک مربوطه و ذکر تاریخ مشاوره می باشد.

- حداکثر مشاوره انجام شده قابل پرداخت جهت یک بیمار ۶ مشاوره برای پزشکان با تخصصهای مختلف و حداکثر سه مشاوره از یک تخصص، مشاوره های بیش از تعداد مجاز به صورت ویزیت روز دوم به بعد مازاد بر ویزیت روزانه پزشک معالج محاسبه می گردد.

ماده ۱۲) اندیکاسیون پذیرش بیمار در بخش:

- بیماران دچار سکتة حاد مغزی با دستور پزشک متخصص نورولوژیست

ماده ۱۳) کنتراندیکاسیون پذیرش بیمار در بخش: $GCS \leq 8$ / نیاز به حمایت تنفسی مکانیکی / شرایط ناپایدار قلبی تنفسی / بیماران نیازمند جراحی یا وجود شواهد SAH، وجود شرایط نیازمند مداخله اورژانسهایی سایر رشته ها مانند شواهد خونریزیهای سیستمیک تهدید کننده و ... یا شرایط نیازمند جراحی اورژانس سایر رشته ها، وجود خونریزیهای مغزی تروماتیک

ماده ۱۴) اندیکاسیون خروج بیمار از بخش:

- بیمارانیکه نیاز به ونتیلاتور دارند (انتقال به ICU)

- بیماری از نظر نورولوژیست قابل انتقال به بخش نورولوژی است.

ماده ۱۵) مدت زمان اقامت بیمار در بخش: تا زمان رسیدن به شرایط مطلوب و امکان انتقال به بخش عادی حداکثر ۷۲ ساعت بیمار می تواند در این بخش اقامت داشته باشد. در صورتیکه بیمار بیش از ۷۲ ساعت در SCU بماند، به ازای هر روز، معادل ۳ تخته بخش عادی با درجه بندی همان بیمارستان قابل محاسبه و پرداخت خواهد بود.

این دستورالعمل در ۱۵ ماده تنظیم گردیده و در تاریخ ۱۳۹۹/۰۶/۱۵ با تایید اکثریت اعضای شورای عالی بیمه سلامت کشور به تصویب رسیده و از تاریخ ابلاغ لازم الاجرا می باشد.