

دستور العمل اجرایی

کد تعدیلی ۶۰- (استندبای اعمال یتر و نشال قلب و عروق)

کتاب ارزش نبی خدمات و مراقبت های سلامت جمهوری اسلامی ایران

پاییز ۱۴۰۱

تدوین و تنظیم اولیه:

جناب آقای دکتر نوحی

دبیر محترم بورد رشته تخصصی و فوق تخصصی قلب و عروق و رییس انجمن علمی قلب و عروق ایران

جناب آقای دکتر جلالی

دبیر محترم بورد رشته تخصصی بیهوشی

جناب آقای دکتر احمدی

دبیر محترم بورد رشته فوق تخصصی جراحی قلب

جناب آقای دکتر سلیمی

رییس انجمن انستیزولوژی و مراقبت های ویژه ایران

جناب آقای دکتر میرزاآفاییان

رییس انجمن علمی رشته فوق تخصصی جراحان قلب ایران

جناب آقای دکتر علیرضا جهانگیری

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

جناب آقای دکتر سید حسین احمدی

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

جناب آقای دکتر ضیا توتونچی

استاد بیهوشی قلب دانشگاه علوم پزشکی ایران

جناب آقای دکتر محبی

عضو هیئت علمی بیمارستان قلب شهید رجایی

تحت نظارت فنی:

گروه تدوین استاندارد و راهنماهای سلامت

دفتر ارزیابی فناوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت

دکتر ساناز بخشنده- دکتر سید موسی طباطبایی

الف) تعریف و تشریح کد تعدیلی ۶۰- استندبای اعمال اینترونشنال قلب و عروق:

برای استندبای اعمال اینترونشنال قلب و عروق (که با ارزش پایه بیهوشی صفر تعیین شده‌اند)، در بخش دولتی ۵۰ درصد به جز حرفه‌ای خدمات ارایه شده اضافه می‌شود. ۲۵ درصد از این ارزش نسبی به جراح قلب و ۲۵ درصد به متخصص بیهوشی تعلق می‌گیرد. برای استندبای اعمال اینترونشنال قلب و عروق در بخش عمومی غیر دولتی، خیریه و خصوصی ۲۵ درصد به جز حرفه‌ای خدمات ارایه شده اضافه می‌شود. ۱۲/۵ درصد از این ارزش نسبی به جراح قلب و ۱۲/۵ درصد به متخصص بیهوشی تعلق می‌گیرد. لازم به ذکر است برای اینگونه اعمال؛ ارزش پایه، ارزش زمان، کدهای تعدیلی و کد تعدیلی ریکاوری بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نیست.

ب) لیست اعمال اینترونشنال قلب و عروق (با ارزش پایه بیهوشی صفر) :

کد ملی	شرح کد
۹۰۰۶۲۵	کمک قلبی- روش کمک به گردش خون داخلی یا خارجی
۹۰۰۶۳۰	ترمبوساکشن شریان های محیطی یا کرونر با تکنیکهای مختلف از داخل رگ یا از داخل پوست
۹۰۰۶۳۵	کارگذاری وسیله آزادکننده اشعه رادیواکتیو از طریق کاتتر برای براکی تراپی داخل عروق کرونر
۹۰۰۶۴۰	ترومبولیتیک تراپی یا تجویز مهارکننده IIb IIIa داخل کرونر (حین پروسیجر)
۹۰۰۶۴۶	تزریق پروکائین آمید از طریق انفوزیون داخل وریدی
۹۰۰۶۵۰	OCT یا IVUS عروق کرونر یک رگ (آنژیوگرافی، آنژیوپلاستی و تعبیه استنت حسب مورد به این خدمت اضافه می‌گردد)
۹۰۰۶۶۰	گذاشتن استنت در عروق کرونر به هر روش یک رگ
۹۰۰۶۶۵	تعبیه استنت دوم در همان رگ
۹۰۰۶۶۶	تعبیه استنت سوم در همان رگ

۹۰۰۶۷۰	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست، عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال - پوپلیتئال بدون تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)
۹۰۰۶۷۲	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال - پوپلیتئال با تعبیه یک استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)
۹۰۰۶۷۳	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال - پوپلیتئال هر رگ اضافی دیگری غیر از رگ اول با تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)
۹۰۰۶۷۴	استفاده از فیلتر وایر در اعمال آنژیوپلاستی در عروق بای پس شده و عروق محیطی
۹۰۰۶۷۵	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال - پوپلیتئال هر رگ اضافی دیگری غیر از رگ اول بدون تعبیه استنت
۹۰۰۶۷۶	آنژیوپلاستی Chronic Total Occlusion یا CTO به همراه تعبیه یک استنت براساس استاندارد و دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
۹۰۰۶۷۷	آنژیوپلاستی Chronic Total Occlusion یا CTO رتروگرا به همراه تعبیه یک استنت براساس استاندارد و دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
۹۰۰۶۷۸	آنژیوپلاستی Unprotected Left Main به همراه تعبیه یک استنت
۹۰۰۶۷۹	سپتال Ablation همراه با تزریق الکترولیت برای درمان HCM
۹۰۰۶۸۰	Primary PCI در Culprit Lesion یا Acute STEMI یا شوک کاردیوژنیک با تعبیه یک استنت
۹۰۰۶۸۵	والولوپلاستی دریچه آئورت؛ از طریق پوست

۹۰۰۶۹۰	والولوپلاستی دریچه میترال یا تریکوسپید به همراه سپتوستومی؛ از طریق پوست
۹۰۰۶۹۵	والولوپلاستی دریچه ریوی؛ از طریق پوست
۹۰۰۷۰۰	اندارترکتومی اینترونشنال عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندام‌ها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال-پوپلیتال و سایر موارد مشابه باز یا از طریق پوست؛ یک رگ
۹۰۰۷۰۵	اندارترکتومی اینترونشنال عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندام‌ها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال-پوپلیتال و سایر موارد مشابه یا از طریق پوست؛ به ازای هر رگ اضافه
۳۰۰۸۸۰	کارگذاری یا تعویض پیس میکر دائمی با الکترودهای داخل وریدی؛ دهلیزی
۳۰۰۸۸۵	تعبیه پیس میکر دائم یک حفره‌ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، فلوروسکپی و ...)
۳۰۰۸۹۰	تعبیه پیس میکر دائم دو حفره‌ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک و بررسی لید، پروگرامینگ، فلوروسکپی و ...)
۳۰۰۸۹۵	تعبیه پیس میکر موقت یک یا دو حفره‌ای وریدی
۳۰۰۹۰۰	جایگذاری یا درآوردن یا تعویض ژنراتور پیس میکر دائمی دهلیزی-بطنی (یک یا چند حفره‌ای) یا تعویض ژنراتور ICD یا CRT.
۳۰۰۹۰۵	ارتقا سیستم پیس میکر یا دفیبریلاتور کارگذاشته (تبدیل سیستم یک حفره‌ای به دو حفره‌ای) (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ و فلوروسکپی و ...)
۳۰۰۹۱۰	تغییر محل الکتروود پیس میکر یا ICD جایگذاری شده از قبل (دهلیز راست یا بطن راست)
۳۰۰۹۲۰	اصلاح یا جاسازی مجدد Pacemaker pocket یا ICD pocket

۳۰۰۹۲۵	کارگذاری الکترود پیس میکر به داخل سیستم وریدی قلب برای پیس میکری بطن چپ یا اتصال به پیس میکر یا ICD قبلی (ارتقا سیستم ضربان ساز یا ICD یک یا دو حفره ای به CRT-D یا CRT-P گلوبال شامل همه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک و بررسی لید و پروگرامینگ، ونوگرافی و فلورسکوپی
۳۰۰۹۳۰	دفیبریلاتور سه حفره ای CRT-D (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، ونوگرافی و فلوروسکوپی و...)
۳۰۰۹۳۵	پیس میکر دائم سه حفره ای CRT-P (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، ونوگرافی، فلوروسکوپی و...)
۳۰۰۹۴۰	تغییر مکان الکترود سیستم وریدی قلب جایگذاری شده دهلیزی یا بطنی یا سینوس کرونر (coronary sinus lead-cs lead)
۳۰۰۹۵۰	در آوردن الکترودهای پیس میکر داخل وریدی سیستم تک لیدی (lead extraction)، بطنی یا دهلیزی
۳۰۰۹۵۱	در آوردن الکترودهای پیس میکر داخل وریدی سیستم تک لیدی (lead extraction)، بطنی یا دهلیزی از طریق لیزر یا مکانیکال
۳۰۰۹۵۵	درآوردن الکترودهای پیس میکر داخل وریدی سیستم دو لیدی
۳۰۰۹۷۵	تعبيه ICD تک یا دو حفره ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، ونوگرافی و فلوروسکوپی و...)
۳۰۰۹۸۰	خارج کردن زیر جلدی مولد پیس میکر Cardioverter دفیبریلاتور، تک یا دو حفره ای
۳۰۰۹۸۵	درآوردن الکترودهای پیس میکر Cardioverter دفیبریلاتور تک حفره ای یا دو حفره ای
۳۰۱۰۰۰	تغییر مکان لیدهای الکترود برای ICD تک یا دو حفره ای و کارگذاری ژنراتور پیس میکر (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، ونوگرافی و فلوروسکوپی و .

۳۰۱۳۹۵	بستن PDA؛ از طریق پوست
۳۰۱۳۹۶	بستن فیستول‌ها، کولترال‌ها و شانت‌های باقی مانده؛ از طریق پوست
۳۰۱۳۹۷	بستن نشت دریچه؛ از طریق پوست شامل کلیه پروسیجرهای مرتبط به هر روش
۳۰۲۶۳۶	آنژیوپلاستی رتروگرید از طریق عروق پایی (پدال) یا دست، به غیر از عروق کرونر
۹۰۰۸۰۵	کاتتریسیم راست یا چپ؛ هر کدام به همراه هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش
۹۰۰۸۱۵	بیوپسی میوکارد (برای هر چند نمونه)
۹۰۰۸۲۰	آنژیوگرافی عروق کرونر به همراه هر تعداد تزریق اضافی در حفرات قلب با ریشه آئورت به همراه خواندن فیلم و گزارش نهایی
۹۰۰۸۲۵	آنژیوگرافی عروق بای پس شده با آنژیوگرافی عروق native به همراه هر تعداد تزریق اضافه و خواندن فیلم و گزارش نهایی
۹۰۰۸۳۰	کاتتریسیم چپ و راست غیر مادرزادی به همراه هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش
۹۰۰۸۳۵	ترکیب کاتتریسیم قلب راست و چپ به همراه آنژیوگرافی عروق کرونر در بیماریهای غیرمادرزادی شامل هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش
۹۰۰۸۴۰	کاتتریسیم راست یا چپ، هر کدام به تنهایی؛ برای بیماران مادرزادی شامل هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش
۹۰۰۸۴۵	ترکیب کاتتریسیم چپ و راست در بیماران با مشکلات مادر زادی به همراه هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش و اکسیمتری در صورت نیاز
۹۰۰۸۵۰	ترکیب کاتتریسیم قلب راست و چپ به همراه آنژیوگرافی عروق کرونر در بیماران با مشکلات مادر زادی
۹۰۰۸۶۵	اندازه گیری فشار داخل کرونر (FFR) رگ اول
۹۰۰۸۷۰	FFR هر رگ اضافه
۹۰۰۸۷۵	بستن ASD یا PFO؛ از طریق پوست

۹۰۰۸۸۰	بستن VSD؛ از طریق پوست
۹۰۰۸۸۱	انجام سپتوستومی دهیلزی برای دسترسی به دهلیز چپ

ج) افراد صاحب صلاحیت مشمول کد تعدیلی ۶۰:

متخصص بیهوشی

فوق تخصص جراح قلب و عروق

*فوق تخصص جراحی عروق (در تعدادی از خدمات مذکور)

تبصره*: طبق مصوبه هیات وزیران به شماره ۷۰۳۵۸/ت ۵۴۲۴۰ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۰۹ در حال حاضر کد تعدیلی مذکور

شامل رشته بالینی فوق تخصص جراحی عروق نمی‌گردد.

د) مکان ارائه خدمت:

کت لب

EP LAB

اتاق های هیبرید

د) تعریف شرایط استندبای حین انجام اعمال اینترونشنال قلب و عروق:

تحت نظارت مستقیم (Direct supervision): لازم است پزشک در همان مرکز درمانی حاضر باشد و بتواند بلافاصله در

لباس ارائه خدمت در دسترس قرار گیرد، اما لازم نیست در تماس مستقیم با بیمار باشد.

ه) بررسی الزام استقرار کت کب و اتاق عمل در یک بیمارستان:

۱- جهت اقدامات اینترونشنال قلب و عروق در کت لب یا اتاق هیبرید یا EP LAB ، اتاق عمل با قابلیت جراحی قلب و

عروق، باید در همان مرکز درمانی (بیمارستان) وجود داشته باشد.

تبصره:

منظور از اتاق عمل: اتاق عمل رزرو می‌باشد.

۲- وجود بخش ICU-OH (جراحی قلب باز)