



سازمان تامين اجتماعى

اداره كل درمان غير مستقيم

ضوابط پذيرش و رسيدگى اسناد و راپورترايى

(۲)

معاونت نظارت و هماهنگى - مهر ۱۴۰۲

درمان رادیوتراپی با تکنیک IMRT

(Intensity Modulated Radiation Therapy)

پرتودرمانی تطبیقی

Conformal Radiation Therapy (CRT)

با بهره‌گیری از تصاویر سه‌بعدی که دسترسی به جزئیات بدن انسان را برای پزشکان متخصص رادیوانکولوژی (پرتودرمانی) فراهم می‌کند و همچنین پیشرفت در امور رایانه‌ای برای انجام محاسبات و انتقال اطلاعات از سامانه‌های طراحی درمان به شتابدهنده‌ها، پرتودرمانی وارد عرصه‌ی نوینی به نام پرتودرمانی تطبیقی یا **Conformal Radiation Therapy (CRT)** گشت که کیفیت درمان و انتقال دز پرتوی را به مراتب دقیقتر و کارآمدتر نمود.

➤ رادیوتراپی سه بعدی تطبیقی یا 3DCRT

➤ درمان رادیوتراپی با تکنیک IMRT

رادیوتراپی سه بعدی تطبیقی یا 3DCRT

Three- Dimensional Conformal Radiation Therapy

تکنیکی است که از گرفتن سی تی اسکن (Tomography Computed) و ایجاد تصاویر سه بعدی کامپیوتری در نرم افزارهای طراحی درمان و نمایش سه بعدی از تومور و بافت های سالم بیمار جهت ایجاد فیلدهای درمانی منطبق بر هدف درمانی در بیماران بهره می برد.

در این روش طراحی درمان بیمار بر اساس داده های به دست آمده و در فضای سه بعدی انجام و شبیه سازی می شود و میدان های تابشی در هر زاویه تابش منطبق بر شکل تومور تابیده خواهد شد تا بدین طریق پرتوهای یونیزان تابیده شده به بیمار بیشترین دز را به بافت تومورال و کمترین دز را به بافت های سالم اطراف تومور برسانند. در نتیجه با استفاده از این تکنیک می توان در مقایسه با روش دو-بعدی (2D: Two-Dimensional) با عوارض جانبی کمتر، کنترل بیشتری بر تومور داشت و بهره درمان را افزایش داد.

بسته به نوع تومور و توزیع دز و شرایط بیمار و مرکز، پزشک دز کلی و تعداد جلسات و فازهای درمانی را تعیین می کند.

درمان مرسوم به صورت روزانه و پنج روز در هفته است، اما انواع دیگری از فراکشناسیون هم وجود دارد و قابل اجرا است.

ممکن است پلان درمانی در طی درمان تغییر کند چون در این تکنیک بر خلاف تکنیک دو بعدی بافت ها به صورت سه بعدی مشاهده می شوند و میدان های تابشی نیز با شکل تومور تطبیق دارند، لذا بافت های سالم اطراف تومور بهتر حفظ می شوند و می توان جهت تابش پرتوها به تومور را با دقت بیشتری تعیین کرد که باعث می شود بتوان از دزهای بالاتر برای درمان تومور استفاده کرد.

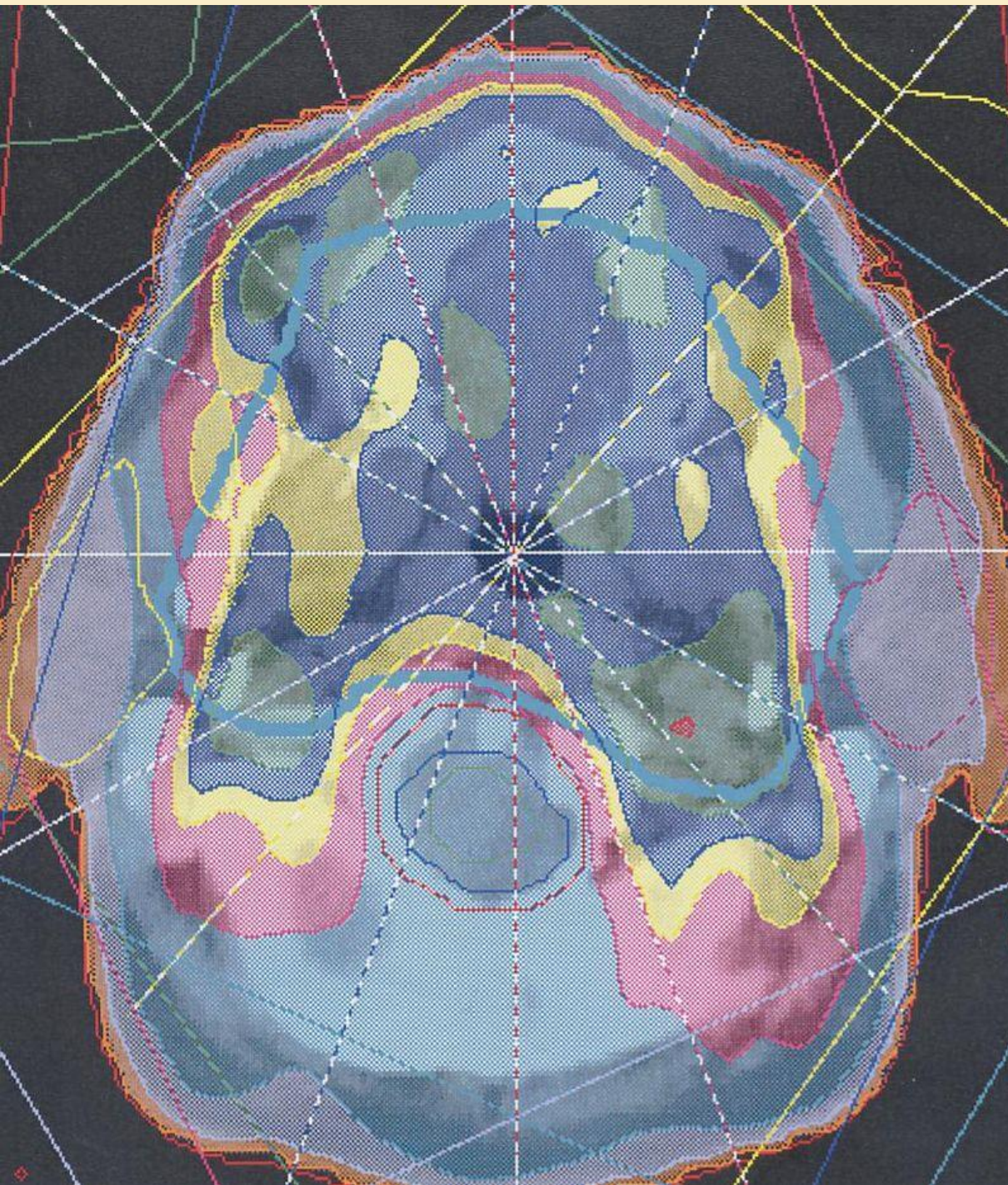
تکنیک 3DCRT را می توان به طور کلی در بیشتر شرایطی که رادیوتراپی اندیکاسیون دارد و امکان یا اندیکاسیون درمان های دیگر رادیوتراپی (از جمله IMRT ، VMAT ، استریوتاکتیک و پارتیکل تراپی) وجود ندارد در نظر گرفت، به شرطی که طبق نظر پزشک متخصص رادیوانکولوژی (رادیوتراپی) و بعد از بررسی مدارک بیمار و بیماری و پلان درمان، سود درمان بیشتر از ضرر آن باشد.

درمان رادیوتراپی با تکنیک IMRT

(Intensity Modulated Radiation Therapy)

IMRT تکنولوژی اعمال دز تابشی با تطابق **دز بالا** به **حجم تومور** است که با دقت بالا در سامانه طراحی درمان مشخص شده باشد. در این تکنیک درمان برخلاف 3DCRT شدت اشعه تابشی در میدان‌های مورد استفاده **متغیر** است و هر میدان درمانی به تعدادی زیر میدان کوچکتر که سگمنت نامیده می‌شود تقسیم می‌گردد که در نهایت یک شدت متغیر را در سطح میدان درمانی ایجاد می‌نمایند.

این تکنیک برای درمان تومورهای واقع شده در مجاورت **بافت‌های حساس** و همچنین تومورهایی که نیاز به اعمال **دزهای درمانی مختلف** دارند مناسب است. مزیت اصلی این روش بر روش‌های رایج 3D-Conformal فراهم آوردن امکان اعمال **دز بالا** به توده و کاهش دز به ارگان‌های حساس و افزایش بازده درمانی است که آن را برای تومورهای واقع در ناحیه سر و گردن و یا لگن و در توده‌ای که در مجاورت **بافت‌های سالم حساس** به اشعه باشد، بسیار مطلوب می‌نماید.



IMRT

درمان های مشابه با پایه IMRT

درمان رادیوتراپی با تکنیک VMAT (Volumetric Modulated Arc Therapy)

درمان رادیوتراپی به روش VMAT در حقیقت روش پیشرفته تر درمان های IMRT است که در آن به جای استفاده از چند میدان درمانی محدود در زوایای مشخص، درمان در طول یک یا چند آرک کامل و بخشی از آن انجام می پذیرد. در این حالت آهنگ پرتوهای خروجی از دستگاه، زاویه درمان و ابعاد سگمنت ها هنگام تابش، تغییر کرده و در برخی موارد منجر به اعمال دز با تطابق بیشتری به حجم درمان نسبت به درمان های IMRT می شود.

زمان درمان در این روش نیز نسبت به روش درمان IMRT کوتاه تر بوده و بنابراین مزایای درمانی بیشتری نسبت به روش IMRT برای درمان **تومورهای دارای حرکت**، نظیر تومورهای واقع شده در **توراکس و بخش فوقانی شکم** دارد. مقدار مانیتور یونیت در هر جلسه درمانی نیز کمتر از IMRT است که می تواند در برخی موارد منجر به کاهش دز تجمعی در بدن و در نتیجه کاهش احتمال ایجاد تومورهای ثانویه گردد. قابل ذکر است که پیچیدگی انجام این تکنیک درمانی از روش های IMRT بیشتر بوده و آزمون های تضمین کیفیت جامع تری را شامل می شود.

هلیکال توموتراپی

هلیکال توموتراپی؛ تکنیک اعمال دز تابشی به روش IMRT را با دستگاهی که مشابه سی تی اسکن تشخیصی است، امکان پذیر می سازد. در این روش درمان، باریکه‌ی فوتون بادبزی (Beam Fan) با انرژی ۶ مگاولت توسط دستگاه تولید شده و از یک سیستم مولتی لیف کولیماتور **باینری** عبور می کند و به منظور درمان استفاده می شود.

حین درمان، گانتری به طور مداوم می چرخد و تخت دستگاه نیز حرکت می کند و میدان ایجاد شده توسط مولتی لیف کولیماتور و فکها، بیمار را از مقطعی به مقطع دیگر، اسکن می نماید و درمان انجام می پذیرد. توزیع دز در این درمان ها مانند درمان های IMRT با استفاده از شتابدهنده های خطی از تطابق **دز بالایی** با حجم درمان برخوردار است. بنابراین مقدار دز درمانی به صورت هلیکال به بیمار اعمال می گردد.

این روش درمانی بسیار حساس بوده و کنترل کیفی های مربوط به خود را دارا می باشد که فرآیندی زمانبر است.

ضوابط رسیدگی و پرداخت خدمات رادیوتراپی

بخشنامه ش ۴۰۰۰/۱۴۰۲/۱۹۶۱ مورخ ۱۴۰۲/۰۷/۲۶ - ش ش ۹۹۶۵۵۵۱۴

معاون درمان سازمان

مصوبه نود و ششمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور ابلاغ شده با نامه شماره ۱۴۲/۳۹۷ مورخ ۱۴۰۲/۰۷/۱۰
دبیر شورای عالی بیمه سلامت و مدیرکل دفتر برنامه ریزی و سیاست گذاری بیمه‌های سلامت

رادیوتراپی به روش IMRT

بخشنامه ش ۴۰۲۰/۹۹/۱۷۸۲ مورخ ۲۴/۱۲/۱۳۹۹ - ش ش ۶۶۱۰۵۲۲۸

بر اساس نامه شماره ۱۴۲/۴۴۰ مورخ ۱۳۹۹/۱۱/۱۸ دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت در خصوص دستورالعمل

رسیدگی به اسناد خدمات IMRT

دستورالعمل رسیدگی اسناد خدمات IMRT

۱- اندیکاسیون‌های قابل پرداخت

الف- سرطان‌های دستگاه عصبی مرکزی

ب- سرطان‌های سر و گردن: تمام تومورهای سر و گردن؛ به استثنای سرطان لارنکس مرحله یک یا

دو، یا جهت درمان فیلدی که قبلاً تحت رادیوتراپی قرار گرفته است.

ج- سرطان‌های کانال آنال

د- سرطان پروستات: خطر عود پایین و متوسط (وقتی انتظار می‌رود بقای بیمار بیش از ۱۰ سال

باشد). خطر عود پایین و متوسط (بیماری لوکالیزه یا پیشرفته لوکال (با یا بدون براکی‌تراپی)) پس از

پروستاتکتومی.

ه- رادیوتراپی مجدد

۲- افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز (Order) خدمت IMRT

متخصص رادیوانکولوژی (رادیوتراپی)

نکته: پزشکان متخصص رادیوانکولوژی (رادیوتراپی) تجویزکننده و ارایه‌دهنده خدمات، موظفاند اسناد و مدارک مثبت دال بر تشخیص سرطان، برای بیمار مراجعه کننده را در پرونده بیمار (کاغذی یا سامانه‌های الکترونیکی مربوطه) ضمیمه نمایند.

۳- افراد صاحب صلاحیت جهت ارائه خدمت مربوطه

متخصص رادیوانکولوژی (رادیوتراپی)

۴- تعداد دفعات مورد نیاز

درمان رادیوتراپی یکبار برای هر ناحیه درمان، برای بیمار تجویز می‌گردد و در صورت عود مجدد ضایعه، با بررسی ناحیه عود، تصمیم‌گیری برای ادامه درمان بیمار توسط متخصص رادیوانکولوژی (رادیوتراپی) با بررسی طرح درمان قبلی و بررسی عوارض احتمالی و پارامترهای رادیوبیولوژی انجام می‌گیرد. در هر مرحله درمانی با توجه به نوع و ناحیه ضایعه، پروتکل درمان که در آن مقدار **دز کل**، **دز در هر جلسه** و **تعداد جلسات درمان** مشخص است تعیین می‌گردد.

۴- فواصل انجام

درمان رادیوتراپی عموماً پنج روز در هفته هر روز یکبار انجام می‌پذیرد. در برخی ضایعه‌ها با اندیکاسیون اثبات شده، درمان دو جلسه در هر روز، در نوبت صبح و بعد از ظهر به فاصله زمانی حداقل ۶ ساعت انجام می‌گیرد. متخصص رادیوانکولوژی (رادیوتراپی) در این مورد تصمیم نهایی را اتخاذ می‌نماید.


۵- کنترل اندیکاسیون‌های دقیق خدمت (منع تجویز)

انجام IMRT در بیمارانی که امکان فیکسیشن صحیح آنها وجود ندارد، در بیماران بیقرار و همچنین در مواردی که تجهیزات استاندارد جهت در نظر گرفتن حرکات اندام‌ها وجود ندارد، **کنترل اندیکاسیون** درمان محسوب می‌شوند. انجام IMRT در بیماران با شرایط اورژانس مانند فشار بر روی طناب نخاعی، سندروم ورید اجوف فوقانی یا انسداد مسیر هوایی **کنترل اندیکاسیون** درمان محسوب می‌شود.

مدارک مورد نیاز در پرونده بیمار و استاندارد ثبت

- ۱) اشاره به تجهیزات بیحرکت سازی بیمار
- ۲) تشخیص و هدف درمان (تسکین یا درمان قطعی)
- ۳) تاریخ دقیق شروع درمان و پس از اتمام درمان، تاریخ آخرین روز درمان و ثبت هرگونه وقفه درمان
- ۴) پاتولوژی و آزمایش‌های مربوطه
- ۵) ناحیه آناتومیک درمان
- ۶) مقدار دز تجویزی، دز در هر فرکشن و تکنیک درمانی
- ۷) طرح درمان
- ۸) منحنی‌های هم دز
- ۹) گزارش مربوط به مقدار دزهای حد تحمل ارگان‌های در خطر
- ۱۰) فرم رضایت نامه بیمار
- ۱۱) ثبت اطلاعات طرح درمان
- ۱۲) ثبت شرح روزانه درمان
- ۱۳) گزارش‌های ویزیت حین درمان
- ۱۴) عارضه‌های حین درمان و تغییرات موردنیاز، و عواملی نظیر قطع درمان
- ۱۵) نتیجه انجام کنترل کیفی‌های اختصاصی مربوطه
- ۱۶) طرح درمان اختصاصی هر بیمار
- ۱۷) در صورت نیاز به انجام مجدد سیمولیشن و طرح درمان و محاسبات دزیمتری در نتیجه تغییرات در آناتومی بیمار، طرح درمان تهیه شده ثانویه
- ۱۸) محاسبات گپ درمان و بررسی نیازمندی به اضافه شدن جلسات درمان به منظور جبران تاخیر در درمان

برگ تجویز خدمت رادیوتراپی به روش IMRT

عکس بیمار	شماره پرونده: _____ ID Pace: _____ پزشک معالج: _____	تلفن ثابت: _____ تلفن همراه: _____ تاریخ پذیرش: _____ تاریخ تکمیل کارت: _____	لوگوی مرکز درمانی	 جمهوری اسلامی ایران وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معاونت درمان					
Treatment Machine:		نام و نام خانوادگی: _____ سن: _____							
RT technique: <input type="checkbox"/> IMRT sequential <input type="checkbox"/> VMAT sequential <input type="checkbox"/> IMRT SIB <input type="checkbox"/> VMAT SIB		کد ملی: _____ بیمه پایه: _____ بیمه تکمیلی: _____							
Total dose/Fr	Phase 1: Dose/Fr	Phase 2: Dose/Fr	Phase 3: Dose/Fr	تشخیص: _____ Stage: _____ supine/prone پوزیشن بیمار: _____ تجهیزات و Accessory بیمار: _____					
Verification method:	<input type="checkbox"/> EPID <input type="checkbox"/> Kv-CT <input type="checkbox"/> Mv-CT			Sessions EPID: _____ Sessions KvCT: _____ Sessions MVCT: _____					
Concurrent chemotherapy: IN _____		Fraction of Radiotherapy (_____ days of Week)							
Bolus: yes/no _____		Thickness: _____ Fraction: _____							
Aim of radiotherapy: <input type="checkbox"/> Radical <input type="checkbox"/> Palliation <input type="checkbox"/> Prophylactic <input type="checkbox"/> Reirradiation <input type="checkbox"/> Neoadjuvant <input type="checkbox"/> Adjuvant									
Field number	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Description									
Energy									
Field dose									
Fraction									
Plan approval date	physician signature	physicist 1 signature	physicist 2 signature	PSQA					

الزامات مراکز ارائه‌دهنده خدمت با تکنیک IMRT

۱- تجهیز مرکز رادیوتراپی به دستگاه سی تی اسکن اختصاصی یا CT-SIMULATOR

نکته ۱: دستگاه سی تی اسکن می‌بایست با سایز گانتری ۷۰ سانتی‌متر و یا بیشتر و در بهترین حالت؛ ۸۰ تا ۸۵ سانتی‌متر باشد.

نکته ۲: مراکزی که فاقد دستگاه سی تی اسکن می‌باشند تا اطلاع ثانوی ملزم به عقد قرارداد با مرکز سی تی اسکن مورد تایید سازمان انرژی اتمی می‌باشند.

۲- مراکز ارائه دهنده خدمت موظف به دریافت گواهینامه تاییدیه از سازمان انرژی اتمی مبنی بر صدور مجوز کار با اشعه می‌باشند.

۳- مرکز ارائه دهنده خدمت علاوه بر اخذ پروانه بهره‌برداری مرکز، موظف به دریافت تاییدیه برای ارائه خدمت IMRT از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشند.

۴- تمامی اقدامات انجام‌شده در قبل، حین و بعد از انجام خدمت؛ می‌بایست منطبق بر موارد مطرح شده در شناسنامه و استاندارد خدمت IMRT باشد.

کدهای خدمات رادیوتراپی با تکنیک IMRT

کدهای خدمات رادیوتراپی در یک دوره درمان با تکنیک IMRT شامل ردیف‌های زیر است:

۱- کد ۷۰۵۲۹۰: مدیریت درمان رادیوتراپی پیش از شروع درمان

۲- کد ۷۰۵۲۹۵: مدیریت درمان رادیوتراپی هنگام درمان

۳- کد ۷۰۵۴۴۵: شبیه سازی (Simulation) برای دوره کامل رادیوتراپی

۴- کد ۷۰۵۴۵۰: طراحی درمان برای یک ناحیه برای دوره کامل رادیوتراپی

۵- کد ۷۰۵۴۶۰: مدیریت و تجویز درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه

۶- کد ۷۰۵۴۷۵: محاسبات IMRT شامل هیستوگرام دوز حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان‌های حیاتی

۷- کد ۷۰۵۴۵۵: کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی

۸- کد ۷۰۵۴۶۵: کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی

۹- کد ۷۰۵۴۷۰: استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک به ازای هر مورد اجرا

۱۰- کد ۷۰۵۴۷۲: هدایت سی تی اسکن (Cone Beam CT) برای تعبیه میدان‌های پرتودرمانی به ازای هر مورد اجرا

۱۱- کد ۷۰۵۴۸۰: درمان رادیوتراپی بیمار به روش IMRT؛ به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی

کد تعدیلی ۸۸: با توجه به الزام انجام خدمت با دستگاه رادیوتراپی مجهز به مولتی لیف (MLC) و پورتال فیلم، کد تعدیلی

۸۸ برای اسناد IMRT قابل محاسبه و پرداخت **نمی‌باشد**.

۱- مدیریت درمان رادیوتراپی پیش از شروع درمان (ویزیت اولیه)

ویزیت اولیه یا مدیریت درمان رادیوتراپی پیش از شروع درمان شامل موارد زیر است:

الف- معاینه و شرح حال کامل همراه با ثبت در پرونده

ب- بررسی و تفسیر گزارش پاتولوژی، تصویربرداری های پزشکی و آزمایش ها

ج - مرحله بندی بیمار و تایید برنامه کلی درمان شامل مدالیته های درمانی و نحوه تجویز آنها

نکته- ویزیت اولیه برای دوره کامل رادیوتراپی فقط یک بار قابل محاسبه و پرداخت است.

تعداد ردیف قابل پرداخت	ارزش نسبی	شرح کد: ویزیت اولیه	کد ملی
۱	۵	مدیریت درمان رادیوتراپی پیش از شروع درمان	۷۰۵۲۹۰

نکته: پزشکان متخصص رادیوانکولوژی (رادیوتراپی) تجویزکننده و ارایه دهنده خدمات، موظفاند اسناد و

مدارک مثبه دال بر تشخیص سرطان، برای بیمار مراجعه کننده را در پرونده بیمار (کاغذی یا سامانه های

الکترونیکی مربوطه) ضمیمه نمایند.

۲- مدیریت درمان رادیوتراپی در حین درمان (ویزیت حین درمان)

شامل بررسی تصویربرداری‌ها و آزمایش‌ها، مرور پورتال فیلم، مرور دوزیمتری، انجام دوز و پارامترهای درمانی و مرور تنظیمات یا Set Up درمان

نکته ۱- ویزیت حین درمان به ازای هر ۵ جلسه رادیوتراپی یک بار قابل پرداخت است.

نکته ۲- یک تا ۴ جلسه باقی مانده در انتهای درمان به عنوان یک مجموعه ۵ تایی قابل پرداخت است.

نکته ۳- با توجه به ضرورت ثبت دقیق تاریخ و شرح معاینات در پرونده بیمار توسط پزشک متخصص

رادیوتراپی، مستندات آن در نظارت و بازرسی از مرکز مورد توجه بازرسین و ناظرین بیمارستانی قرار گیرد.

کد ملی	شرح کد: ویزیت حین درمان	ارزش نسبی	تعداد ردیف قابل پرداخت
۷۰۵۲۹۵	مدیریت درمان رادیوتراپی در حین درمان به ازای هر ۵ جلسه	۳	به ازای هر ۵ جلسه یک بار

۳- سیمولاتور یا شبیه‌سازی (Simulation)

درد در هر دوره کامل رادیوتراپی فقط یک بار سیمولاتور قابل محاسبه و پرداخت است.

تعداد ردیف قابل پرداخت	ارزش نسبی	شرح کد: سیمولاتور	کد ملی
۱	۱۵	سیمولاتور با سایر روش‌های تصویربرداری	۷۰۵۴۴۵
توجه- برای دوره کامل درمان رادیوتراپی فقط یک بار قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.			

۴- طراحی درمان برای یک ناحیه

در هر دوره کامل رادیوتراپی فقط یک بار برای هر ناحیه درمانی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

تعداد ردیف قابل پرداخت	ارزش نسبی	شرح کد: طراحی درمان برای یک ناحیه	کد ملی
۱	۵۵	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۴۵۰
توجه- از کد فوق فقط یک بار در هر دوره درمانی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.			

۵- مدیریت و تجویز درمان

مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

تعداد ردیف قابل پرداخت	ارزش نسبی	شرح کد: مدیریت و تجویز درمان برای هر جلسه	کد ملی
به ازای هر جلسه درمانی یک بار	۲/۵	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه	۷۰۵۴۶۰

۶- محاسبات IMRT

محاسبات IMRT؛ شامل هیستوگرام دوز حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان‌های حیاتی

تعداد ردیف قابل پرداخت	ارزش نسبی	شرح کد: محاسبات IMRT	کد ملی
۱	۲۵	محاسبات IMRT؛ شامل هیستوگرام دوز حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان‌های حیاتی	۷۰۵۴۷۵
توجه- از کد فوق فقط یک بار در دوره درمانی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.			

۷- کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی

۸- کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی

توجه- تعرفه کانتورینگ تومور و ارگان در معرض خطر فقط در صورت ارائه منحنی DVH قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

کد ملی	شرح کد: کانتورینگ برای دوره کامل درمان	ارزش نسبی	تعداد ردیف قابل پرداخت
۷۰۵۴۵۵	کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی	۳۳	۱
۷۰۵۴۶۵	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	۲۵	۱

توجه: کدهای فوق در هر دوره درمانی فقط یک بار قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

۹- استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک

۱۰- هدایت سی تی اسکن (Cone Beam CT)

استفاده از پورتال فیلم برای تایید (وریفیکاسیون) درمان در طول دوره درمانی رادیوتراپی با شرایط زیر قابل محاسبه و پرداخت می باشد:

ارسال مستندات پورتال فیلم و CBCT حاوی تاریخ انجام و نام بیمار به همراه سایر مدارک جهت محاسبه و پرداخت لازم است.

تعداد ردیف قابل پرداخت	ارزش نسبی	شرح کدهای پورتال فیلم و CBCT	کد ملی
۱	۲	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) به ازای هر مورد اجرا	۷۰۵۴۷۰
۱	۷/۲۵	هدایت سی تی اسکن (Cone Beam CT) برای تعبیه میدان های پرتودرمانی به ازای هر مورد اجرا	۷۰۵۴۷۲

توجه: انجام همزمان کدهای فوق در یک روز قابل محاسبه و پرداخت نمی باشد.

۱۱- درمان رادیوتراپی بیمار به روش IMRT

درمان رادیوتراپی بیمار به روش IMRT؛ به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی

تعداد ردیف قابل پرداخت	ارزش نسبی	شرح کد: درمان رادیوتراپی بیمار به روش IMRT	کد ملی
به ازای هر جلسه درمانی یک بار	۵۰	درمان رادیوتراپی بیمار به روش IMRT؛ به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۴۸۰

تعداد جلسات قابل پرداخت

حداکثر تعداد جلسات قابل پرداخت در یک دوره درمانی مطابق جدول ماده ۵ دستورالعمل می باشد.

انديکاسيون ها و تعداد جلسات قابل پرداخت IMRT

ردیف	محل آناٹومیک	کد ICD	حداکثر تعداد جلسات
۱	تومورهای اولیه جمجمه	C ۷۱	۳۳
۲	نخاع	C ۷۲	۳۳
۳	هیپوفیز	C ۷۵.۱	۳۳
۴	چشم و کره چشم	C ۶۹	۳۳
۵	مننژ	C ۷۰	۳۳
۶	گوش	C ۳۰.۱- C ۴۴.۲	۳۳
۷	توده‌های خوش خیم مغز، مننژ و اعصاب کرانیال	D ۳۲.۰- D ۳۳.۳	۳۳
۸	توده‌های خوش خیم هیپوفیز، کاروتید بادی و پاراگانگلیوما	D ۳۵.۲- D ۳۵.۶	۳۳
۹	تومورهای اولیه استخوان‌های صورت، جمجمه و ستون فقرات	C ۴۱.۰- C ۴۱.۱- C ۴۱.۲	۳۵
۱۰	مری گردنی	C ۱۵.۰	۳۰
۱۱	نازوفارنکس	C ۱۱	۳۵
۱۲	لب	C ۰۰.۰- C ۰۰.۹	۳۵
۱۳	زبان	C ۰۱- C ۰۲.۹	۳۵
۱۴	لته	C ۰۳.۰- C ۰۳.۹	۳۵
۱۵	کف دهان	C ۰۴.۰- C ۰۴.۹	۳۵
۱۶	دیگر قسمت‌های دهان	C ۰۵.۰- C ۰۶.۹	۳۵
۱۷	اوروفارنکس	C ۰۹.۰- C ۱۰.۹	۳۵
۱۸	هایپوفارنکس	C ۱۳- C ۱۳.۹	۳۵
۱۹	حفره نازال، گوش میانی و سینوس‌های پارانازال	C ۳۰.۰	۳۵
۲۰	غدد بزاقی ماژور	C ۰۷- C ۰۸.۹	۳۵
۲۱	حنجره	C ۳۲.۰- C ۳۲.۹	۳۵
۲۲	تیروئید	C ۷۳	۳۵
۲۳	سرطان با منشاء ناشناخته	C ۷۸.۰۰- C ۸۰.۱- C ۴۵.۹- C ۷۷.۰- C ۷۷- C ۷۷.۹	۳۵
۲۴	کانال آنال	C ۲۱	۳۳
۲۵	پروستات	C ۶۱F	۳۹
۲۶	رادیوتراپی مجدد	T۶۶-XXA *	

جدول ماده ۵
دستور العمل

بیهوشی برای انجام رادیوتراپی

چنانچه برای انجام خدمات رادیوتراپی نیاز به **بیهوشی** باشد، در صورت درخواست متخصص رادیوتراپی به عنوان تجویزکننده و متخصص بیهوشی به عنوان انجام‌دهنده (با تکمیل برگه‌القاء بیهوشی) کد **۷۰۴۳۵۰** قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

توجه - ارسال فرم **گزارش بیهوشی** دارای مهر و امضا متخصص بیهوشی به همراه صورتحساب بیمار الزامی است.

مستندات پرونده بیمار در سند خدمات IMRT ارسالی مؤسسه

۱) برگ تجویز خدمت رادیوتراپی به روش IMRT با ذکر نوع سرطان توسط رادیوتراپیست (درمانگر)

۲) تصویر کارت درمان بیمار: شامل محاسبات و تاریخ جلسات درمانی ممهور به مهر و امضای درمانگر (رادیوتراپیست) و فیزیک پزشکی

۳) تصویر مستندات و مدارک پاراکلینیکی تأییدکننده سرطان

توضیح: تصویر گزارش پاتولوژی، آزمایش یا مدارک مثبته مانند: MRI، سی تی اسکن و پزشکی هسته‌ای (ممهور به مهر و امضا پاتولوژیست و یا پزشک مربوط)

۴) Beam Summary

۵) منحنی DVH: جهت کانتورینگ تومور و ارگان در معرض خطر

۶) مستندات انجام پورتال فیلم: مستند به تاریخ و نام بیمار(در صورت درخواست تعرفه پورتال فیلم)

۷) مستندات انجام CBCT: مستند به تاریخ و نام بیمار(در صورت درخواست تعرفه CBCT)

۸) برگ صورت حساب: در آن کدها و شرح خدمات انجام شده و فایل پرداخت طبق ضوابط رسیدگی ذکر شده است و دارای جمع کل صورت حساب، سهم بیمار و سهم سازمان باشد.

۹) فایل الکترونیک اطلاعات صورت حساب

نحوه پرداخت هزینه خدمات رادیوتراپی با تکنیک IMRT

چنانچه بیمه شده به مراکز دولتی (مشمول تعرفه دولتی) مراجعه نماید **۱۰۰ درصد** هزینه خدمات **IMRT** تحت پوشش سازمان های بیمه پایه می باشد و **فرانشیز بیمار صفر** می باشد.

چنانچه بیمه شده به مراکز خصوصی، غیردولتی و یا خیریه طرف قرارداد مراجعه نماید، **۱۰۰ درصد** هزینه خدمات **IMRT** تحت پوشش بر اساس تعرفه مصوب در **بخش دولتی** توسط سازمان قابل پرداخت بوده و **مابه التفاوت** بخش دولتی و بخش های مذکور بر عهده بیمار است).

خدمات رادیوتراپی IMRT – سال ۱۴۰۲

تعرفه دولتی ۱۴۰۲			ارزش نسبی			شرح کد	ویژگی کد	کد ملی	ردیف
			۰	۵	۵	مدیریت درمان رادیوتراپی پیش از شروع درمان	#	۷۰۵۲۹۰	۱
			۰	۳	۳	مدیریت درمان رادیوتراپی در حین درمان (به ازای هر ۵ جلسه)	#	۷۰۵۲۹۵	۲
			۰	۱۵	۱۵	سیمولاتور با سایر روش های تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام آر آی، سونوگرافی و پت اسکن)	#	۷۰۵۴۴۵	۳
			۰	۵۵	۵۵	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۵۰	۴
			۰	۳۳	۳۳	کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۵۵	۵
			۰	۲/۵	۲/۵	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه	#	۷۰۵۴۶۰	۶
			۰	۲۵	۲۵	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۶۵	۷
			۰	۲	۲	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	#	۷۰۵۴۷۰	۸
			۵	۲/۳	۷/۳	هدایت سی تی اسکن یا (Cone Beam CT) برای تعبیه میدان‌های پرتو درمانی (فقط برای خدمت (IMRT)، تحت پوشش بیمه پایه قرار می‌گیرد.) (انجام همزمان این خدمت با کد ۷۰۵۴۷۰ در یک روز قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد)	#*	۷۰۵۴۷۲	۱۱
			۰	۲۵	۲۵	محاسبات IMRT، شامل هیستوگرام دوز- حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان های حیاتی	#	۷۰۵۴۷۵	۹
			۵۰	۰	۵۰	درمان رادیوتراپی بیمار با دستگاه IMRT به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۸۰	۱۰

سؤالات و ابهامات مطرح شده

۱) خدمات رادیوتراپی جهت **پروفیلاکسی** و **دوز Boost** قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد؟

پاسخ: با توجه به عدم وجود شناسنامه و استاندارد ابلاغی در خصوص خدمات رادیوتراپی جهت پروفیلاکسی و Boost، مراتب از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دبیرخانه شورایعالی بیمه سلامت کشور استعلام گردیده است. شایان ذکر است تا حصول نتیجه این خدمات قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشند.

۲) آیا رادیوتراپی به روش IMRT با تکنیک‌های **VMAT** و **هلیکال توموتراپی** قابل پرداخت است؟

پاسخ: بله، مطابق دستورالعمل IMRT و رعایت ضوابط مربوطه قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

۳) نحوه پرداخت خدمات رادیوتراپی با روش هیپوفرکشن چگونه است؟

پاسخ: با توجه به عدم وجود شناسنامه و استاندارد ابلاغی در خصوص خدمات رادیوتراپی با روش هیپوفرکشن (دوز بالاتر در هر جلسه و تعداد کمتر جلسات درمان) از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دبیرخانه شورایعالی بیمه سلامت کشور، این خدمات قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشند.

۴) آیا رادیوتراپی به روش **استریوتاکتیک (SRS و SBRT)** قابل پرداخت می‌باشد؟

پاسخ: خدمات رادیوتراپی استریوتاکتیک (کد ۷۰۵۶۲۰) در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر پایه نمی‌باشد.

۵) در برخی پرونده‌های ارسالی مراکز رادیوتراپی، تعداد شان و جلسات بیشتری نسبت به جدول پیوست دستورالعمل ثبت و درخواست می‌گردد در خصوص پرداخت آنها ارایه طریق گردد؟

با توجه به دستورالعمل یکسان سازی رسیدگی به اسناد رادیوتراپی، تعداد جلسات درمانی و شان‌ها در تکنیک‌های پیچیده برای هر منطقه آناتومیک ممکن است با توجه به شرایط بیمار و نظر پزشک تغییر کرده و تا مقدار زیادی افزایش یا کاهش یابد. لذا محاسبه و پرداخت خدمات براساس پروتکل درمانی ارائه شده از سوی مرکز طرف قرارداد بلامانع است.

توجه شما را به این نکته جلب می‌نماید که چنانچه یک مرکز برای تمامی درمانهای خود، حداکثر تعداد فیلد را درخواست کند، رسیدگی دقیق‌تر ضروری است.

۶) نحوه اجرای بخشنامه شماره ۳۲۳۸۹/۴۰۰ د مورخ ۱۴۰۱/۱۲/۰۳ معاون درمان وزارت بهداشت در خصوص تعداد شان‌های مورد استفاده در درمان رادیوتراپی ارایه طریق گردد؟

مراتب از دبیرخانه شورای عالی استعلام گردیده است. به محض دریافت پاسخ، اطلاع رسانی می‌گردد.

(این بخشنامه با دستورالعمل ابلاغی دبیرخانه از نظر تعداد شان مغایرت داشته و فاقد تعداد فاز و جلسات درمانی می‌باشد).

۷) محاسبه متاستاز به ستون فقرات تعداد نواحی آناتومیکی به چه شکل است؟

برای رادیوتراپی ستون فقرات و استخوان در دستورالعمل رسیدگی سازمان‌های بیمه‌گر تعداد شان مشخص نشده است.

حداکثر پرتودهی شان ستون فقرات چقدره با توجه به اینکه در جدول شان تعریف نشده است؟

۸) اگر سرطان متاستاتیک باشد مثلاً کانسر تخمدان متاستاز به پانکراس؛ با توجه به تعداد شان های متفاوت در ارگان های مختلف، شان های کدام ناحیه رو در نظر بگیریم؟ (پاتولوژی سرطان تخمدان هست ولی رادیوانکولوژیست پانکراس رو رادیوتراپی می کند).

۹) آیا هر بافت خاصی به انرژی خاص احتیاج ندارد می شود بافتها را با هر گروه انرژی پرتودرمانی کرد؟ دستگاهی که در گروه C باشد تبعاً قابلیت گروه های A و B دارد راه تشخیص انرژی مورد استفاده چیست؟

۱۰) آیا در صورت مجهز بودن دستگاه رادیوتراپی به پورتال فیلم؛ می شود ۱۰ درصد به تعرفه فیلهای درمانی اضافه کرد؟

۱۱) درمان IMRT برای نواحی متاستاتیک قابل پرداخت هست؟ از نواحی مجاز به غیر مجاز مثلاً متاستاز به کبد از پروستات، درمان IMRT قابل پرداخت هست؟

۱۲) در خصوص نحوه محاسبه و پرداخت کد تعدیلی ۸۸ و درخواست مولتی لیف توضیح دهید.

۱۳) نحوه پرداخت کد تعدیلی ۸۷ (استفاده از خدمات تصویربرداری پزشکی برای رادیوتراپی بیماران) چگونه است؟

پاسخ: تا ایجاد شرایط محاسبه کد تعدیلی ۸۷ در سیستم های مکانیزه، کد ۷۰۲۴۷۵ (بازسازی هر ناحیه) علاوه بر کد خدمت تجویز شده قابل محاسبه و پرداخت می باشد.

۱۴) با توجه به برخی تغییرات در کدهای مرتبط با خدمات رادیوتراپی از جمله ۷۰۵۳۵۲، ۷۰۵۳۹۸، ۷۰۵۴۰۰ و ۷۰۵۴۵۲ نحوه اعمال تغییرات چگونه است؟ پاسخ:

۱- شرایط محاسبه و پرداخت کد ۷۰۵۳۵۲ در بخش رادیوتراپی **3DCRT** آمده است.

۲- محاسبه و پرداخت کد ۷۰۵۴۵۲ مشروط به اعلام فهرست اندام‌های دارای اندیکاسیون طراحی مجدد از سوی وزارت بهداشت است که تاکنون اعلام نشده است. (روش **IMRT**)

۳- محاسبه و پرداخت کدهای ۷۰۵۳۹۸ و ۷۰۵۴۰۰ (محاسبات پایه رادیوتراپی بر اساس نوع درمان ساده و یا پیچیده در خصوص مواردی که بیش از یک فاز درمانی انجام پذیرفته، بلامانع است.

۱۵) آیا کد جدید ۷۰۵۳۵۲ (طرحی مجدد درمان برای ...) که در ارزش نسبی امسال گنجانده شده است، قابل پرداخت می‌باشد؟

۱۶) یک دوره کامل در نواحی آناتومیک مختلف چطوری می‌باشد؟

دوره درمان رادیوتراپی: فرآیند ویزیت اولیه بیمار که منجر به تشکیل پرونده درمان رادیوتراپی می‌گردد تا پایان جلسات درمانی رادیوتراپی بیمار یک دوره محسوب می‌گردد. با توجه به نوع کانسر و پروتکل درمانی، طول دوره امکان دارد در یک ماه یا بیشتر ادامه یابد. شایان ذکر است پس از اتمام جلسات درمانی صورتحساب قابل پذیرش و رسیدگی می‌باشد و مؤسسه مجاز به تفکیک و تنظیم جلسات درمانی بر اساس عملکرد ماهانه نمی‌باشد.

۱۷) آیا گزارش کتبی سی تی سیمولاتور به عنوان مستندات پرونده لازم به ارسال است؟

از آنجائیکه درخواست‌های سی تی اسکن از طریق پورتال مورد تأیید قرار گرفته و سپس گزارش نهایی آن در پورتال معاونت درمان ثبت می‌گردد، ارسال گزارش کتبی سی تی سیمولاتور به همراه صورتحساب رادیوتراپی که در مراکز سی تی اسکن طرف قرارداد یا مراکز رادیوتراپی مجهز به دستگاه سی تی اسکن انجام می‌شود، الزامی نمی‌باشد.

۱۸) ضوابط پرداخت اعضای هیئت علمی و پزشکان تمام وقتی به فیزیست شاغل در بخش رادیوتراپی

مطابق تبصره ذیل بند (۵) ماده (۳) آئین نامه پرداخت اعضای هیئت علمی و پزشکان تمام وقتی، پرداخت اسناد بخش‌های پیراپزشکی (پاراکلینیک) برای دکترای تخصصی (PhD) پیراپزشکی (پاراکلینیک) تنها برای خدماتی که مرتبط با حیطة تخصصی فرد می‌باشد، ضریب ریالی جزء حرفه‌ای تمام وقت جغرافیایی پرداخت می‌گردد.

بنابراین در اسناد رادیوتراپی، در صورت انجام محاسبه فیزیک پایه توسط دکترای فیزیک پزشکی، صرفاً یکی از کدهای ۷۰۵۳۲۵، ۷۰۵۳۹۸ و یا ۷۰۵۴۰۰ با رعایت دستورالعمل رسیدگی و ضوابط و مقررات به صورت تمام وقتی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

نکته: در خصوص اسناد IMRT کد ۷۰۵۴۷۵ قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

۱۹) در درمان کانسر ناحیه لگن به جای استفاده از انرژی ۱۵ مگاولت و بالاتر، به دلیل عدم وجود دستگاه با گروه انرژی مذکور، از دستگاه با گروه انرژی ۶ مگاولت استفاده می‌گردد و پوشش بهتر درمان تومور، تعداد شان‌های درمان را بیشتر به کار می‌برند، آیا قابل پرداخت است؟

در درمان بیماران مبتلا به کانسر برست و نواحی سر و گردن به دلیل عدم برخورداری از روش تخصصی معمول از روش جایگزین (به جای مدالیته الکترون از فوتون ۶ مگاولت و ...) به افزایش تعداد شان و جلسه استفاده می‌گردد، آیا قابل پرداخت است؟ (ادعا شده از

روش‌های جایگزین نتیجه بهتری حاصل شده است).

۲۰) آیا برای اندام‌ها، سقف تعداد فاز و تعداد شان (فیلد) تعیین شده است؟

۲۱) در صورتیکه تعداد شان بیشتری از دستورالعمل توسط مرکز درخواست شده باشد نحوه عمل ما چگونه باید باشد مخصوصاً در مراکز خیریه که هیچ هزینه ای از بیمار اخذ نمی‌کنند (اختلاف قابل توجه بین شان‌های اعلامی وزارت بهداشت و سازمان) و اگر قرار باشد کسر کنیم از کدام گروه انرژی کسر کنیم (بیمار تحت درمان با چند گروه انرژی است)؟

پاسخ: تا زمان دریافت پاسخ از دبیرخانه شورای عالی (مراتب استعلام شده است)؛ مطابق توضیحات مندرج در اسلایدها مربوطه و توضیحات زیر عمل گردد.

توضیح: تعداد فاز، شان، جلسات و تعداد کل شان‌های درمانی در مناطق آناتومیک

با عنایت به جدول و توضیحات ضوابط اختصاصی رسیدگی فنی به اسناد رادیوتراپی (صفحه ۶۰) مندرج در ضوابط و دستورالعمل‌های یکسان بیمه‌های پایه (تابستان ۱۳۹۴-ویرایش اول) تعداد فاز، شان، جلسات و تعداد کل شان‌های درمانی در مناطق آناتومیک اعلام گردیده است. (بخشنامه ابلاغی شماره ۴۰۲۰/۹۴/۱۰۰۵ مورخ ۱۳۹۴/۰۵/۱۸ ستاد بر اساس ابلاغ نامه شماره ۸۰۱۹۳ مورخ ۱۳۹۴/۰۵/۰۴ دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت)

مرجع ذیصلاح صدور تاییدیه برای ارائه خدمت IMRT

سرپرست محترم مدیریت درمان استان فارس

(نامه شماره ۲۰۵/۱۴۰۲/۴۰۲۰ مورخ ۰۷/۰۳/۱۴۰۲ مدیرکل درمان غیرمستقیم - ش ش ۹۴۶۸۵۲۷۷)

بازگشت به نامه شماره ۱۶۳/۱۴۰۲/۵۰۴۶ مورخ ۱۴۰۲/۰۳/۰۳ در خصوص توسعه قرارداد با بخش خدمات IMRT مرکز رادیوتراپی پردیس؛ با عنایت به تبصره ۲-۳-۱ ماده (۳) دستورالعمل رسیدگی به اسناد خدمات IMRT ابلاغی شماره ۱۴۲/۴۴۰ مورخ ۱۳۹۹/۱۱/۱۸ دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت؛ "مراکز ارائه دهنده خدمت علاوه بر اخذ پروانه بهره‌برداری مرکز، موظف به دریافت تاییدیه برای ارائه خدمت IMRT از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشند."

مراکز مجاز انجام خدمت رادیوتراپی به روش IMRT

تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۷/۲۵

- ۱- بخش پر تودرمانی انستیتو کانسر بیمارستان امام خمینی (ره) تهران
- ۲- بخش پر تودرمانی بیمارستان امام حسین (ع) تهران
- ۳- بخش پر تودرمانی بیمارستان شهدای تجریش تهران
- ۴- بخش پر تودرمانی بیمارستان سلامت فردا تهران
- ۵- بخش پر تودرمانی بیمارستان عرفان نیایش تهران
- ۶- مرکز پر تودرمانی نگین آزادی تهران
- ۷- مرکز پر تودرمانی روشنا تهران
- ۸- مرکز پر تودرمانی امام رضا (ع) مشهد
- ۹- مرکز پر تویزشکی امید اهواز
- ۱۰- مؤسسه رادیوتراپی صدرا قم

توضیح: برخی مراکز به صورت مشروط و به مدت ۶ ماه تا اصلاح تمامی موارد درج شده در گزارشات ارسالی به دانشگاه‌های علوم پزشکی تایید شده‌اند.

پرداخت اسناد خدمات رادیوتراپی IMRT در خسارت متفرقه

نامه ش ۴۰۰۰/۱۴۰۱/۲۵۳۵ مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۱۴- ش ش ۸۹۵۷۷۹۶۷- به معاون درمان وزارت بهداشت

مراکز مجاز انجام خدمت رادیوتراپی به روش IMRT

مراکز مورد تایید و مجاز به انجام خدمت رادیوتراپی با روش IMRT بر اساس نامه شماره ۱۴۷۸۶ مورخ ۱۴۰۱/۰۶/۲۱ رئیس مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معرفی گردیده است در صورتیکه برخی دیگر از مراکز IMRT (که در لیست ابلاغی اعلام نشده است) نیز در سطح کشور در حال ارائه خدمت بوده و بیمارانی که خدمت خود را از آن مراکز دریافت می‌نمایند با مراجعه به واحدهای خسارت متفرقه این سازمان تقاضای بازپرداخت هزینه‌های مربوطه را دارند.

با توجه به جایگاه ویژه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بعنوان تولید نظام سلامت کشور جهت نظارت بر عملکرد مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت، چنانچه از نظر آن معاونت صلاحیت انجام خدمت موصوف در مراکز غیر از لیست اعلامی، وجاهت قانونی ندارد، خواهشمند است دستور فرمایید اقدام لازم جهت تعیین تکلیف فعالیت آنها صورت پذیرد.

رونوشت نامه فوق به مدیران درمان استان‌ها به صورت: تا تعیین تکلیف فعالیت مراکز فوق‌الذکر از سوی وزارت بهداشت، بازپرداخت هزینه اسناد ارائه‌شده از طریق واحد خسارت متفرقه با رعایت ضوابط و مقررات کمافی السابق بلامانع می‌باشد.

ارائه خدمات توسط پزشکان تمام وقت جغرافیایی در مرکز خیریه رادیوتراپی

نامه ش ۱۲۳۹۹ مورخ ۱۴۰۲/۰۵/۱۰ - استعلام استان خوزستان

به پیوست تصویر نامه ۲/۱۲/۲۰۳۵ تاریخ ۱۴۰۲/۳/۳۱ معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی دزفول در خصوص ارائه خدمات توسط پزشکان تمام وقت جغرافیایی در **مرکز خیریه** رادیوتراپی امام حسن مجتبی (ع) جهت استحضار ارسال می گردد ... از آنجا که مجوز مورد اشاره در آیین نامه توسط مرکز اخذ شده است و تعرفه دولتی در مرکز ملاک عمل بوده و خدمات به بیمه شدگان سازمان بدون فرانشیز ارائه می گردد ... در خصوص پرداخت به پزشکان دارای مجوز آن مرکز به صورت هیئت علمی تمام وقت ارائه طریق نمایند.

نامه ش ۵۸۳ مورخ ۱۴۰۲/۰۶/۰۴ - پاسخ اداره کل درمان غیرمستقیم

بازگشت به نامه ... در خصوص فعالیت پزشکان تمام وقت جغرافیایی در مرکز خیریه رادیوتراپی انکولوژی امام حسن مجتبی (ع) شهر دزفول ... با عنایت به تبصره (۲) ماده (۱) آیین نامه پرداخت اعضای هیئت علمی و پزشکان درمانی تمام وقت و نامه مجوز شماره ۴۰۰/۵۴۲۸ مورخ ۱۳۹۷/۰۳/۱۲ معاونت محترم درمان وقت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، در صورت رعایت شرایط مندرج در آیین نامه مذکور و تا زمان رعایت تعرفه های بخش دولتی و عدم اخذ فرانشیز از بیمه شدگان سازمان، پزشکان مذکور همچنان تمام وقت محسوب شده و اسناد عملکردی شان در بخش دولتی به صورت تمام وقتی قابل محاسبه و پرداخت می باشد.

تغییرات کدهای رادیوتراپی در سال ۱۴۰۲

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	کل	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیهوشی
۶۰۲۳۶۵		کارگذاری منبع براکی تراپی در چشم	(برای براکی تراپی کد ۷۰۵۵۴۵ را یک بار با این کد گزارش نمائید)	۸۰	۸۰		ارزش تام ۱۸ واحد
۶۰۲۳۶۶		برداشت منبع براکی تراپی از چشم		۴۰	۴۰		ارزش تام ۸ واحد
۷۰۴۳۵۰	#	بیهوشی برای انجام خدمات؛ رادیوتراپی، پزشکی هسته ای، PET-CT، MRI		۰			ارزش تام ۹ واحد
۷۰۵۳۵۲	#	طراحی مجدد درمان برای رادیوتراپی پیچیده برای بیماران که بیش از دو فاز درمانی داشتند، برای اندام‌های دارای اندیکاسیون طراحی مجدد بر اساس فهرست اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	(این کد صرفاً یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۲۰	۲۰	۰	۰
۷۰۵۳۹۸	#	محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان ساده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، TDF، NSD، محاسبات Gap، Off Axis Factor، فاکتور یکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان	(این کد به ازای هر فاز درمانی یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۱۰	۱۰	۰	۰
۷۰۵۴۰۰	#	محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان پیچیده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی، ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، TDF، NSD، محاسبات Gap، Off Axis Factor، فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان	(این کد به ازای هر فاز درمانی یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۱۵	۱۵	۰	۰
۷۰۵۴۵۲	#	طراحی مجدد درمان به روش IMRT برای بیماران که بیش از دو فاز درمانی دارند، برای اندام‌های دارای اندیکاسیون طراحی مجدد بر اساس فهرست اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	(این کد صرفاً یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۲۰	۲۰	۰	۰

باساں از توجہ شما

