

شماره : 142/41
تاریخ : 1399/02/13
پیوست : ندارد

جناب آقای دکتر محمدباقر نوبخت
معاون محترم رئیس جمهور و رئیس سازمان برنامه و بودجه کشور
جناب آقای دکتر محمد شریعتمداری
وزیر محترم تعاون، کار و رفاه اجتماعی
جناب آقای دکتر فرهاد دژپسند
وزیر محترم وزارت امور اقتصادی و دارایی
جناب آقای دکتر قاسم جان بابایی
معاون محترم درمان
جناب آقای دکتر محمدرضا ظفرقندی
رئیس محترم سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران
جناب آقای مهندس طاهر موهبتی
رئیس محترم هیات مدیره و مدیر عامل سازمان بیمه سلامت ایران
جناب آقای دکتر مصطفی سالاری
مدیر عامل محترم سازمان تامین اجتماعی
جناب آقای دکتر امیر نوروزی
مدیر عامل محترم سازمان خدمات درمانی وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح
جناب آقای سید مرتضی بختیاری
رئیس محترم کمیته امداد امام خمینی (ره)
موضوع: متخصصین طب اورژانس

با سلام و تحیات؛

با صلوات بر محمد و آل محمد(ص) و با تقدیم احترام؛ پیرو برگزاری جلسات مکرر با دبیر محترم بورد مربوطه و رئیس محترم انجمن علمی طب اورژانس و بررسی پیشنهادات براساس ویرایش CPT2019 و کسب نظرات حوزه معاونت درمان در خصوص مشکلات رسیدگی به اسناد پزشکی متخصصین طب اورژانس و با عنایت به لزوم ایجاد وحدت رویه و یکپارچگی در اجراء موارد ذیل جهت استحضار و ابلاغ به واحدهای تابعه به منظور اجرا از ابتدای سال جاری ایفاد می‌گردد:

شماره : 142/41
تاریخ : 1399/02/13
پیوست : ندارد

1. درخواست خدمات پاراکلینیک (سی تی اسکن، MRI، سونوگرافی، رادیوگرافی، آزمایشات تشخیصی-طبی) مطابق با متخصصین سایر رشته‌ها در صورت تجویز توسط متخصصین طب اورژانس شاغل در اورژانس بیمارستان در کلیه مراکز پاراکلینیک طرف قرارداد قابل ارائه و پرداخت است.

2. مطابق کتاب CPT2019، مراقبت بحرانی در بخش اورژانس (کد ملی 901970) شامل خدمات ذیل بوده و این خدمات به طور همزمان با مراقبت بحرانی قابل گزارش نمی‌باشند:

❖ اندازه گیری برون ده قلبی: کد 900725

❖ تفسیر گرافی قفسه سینه

❖ پالس اکسی‌متری کدهای 901125-901130 و 901135

❖ ECG: کد 900710

❖ لوله‌گذاری معده کد 900200

❖ پیس گذاری موقت کد 300895

❖ کمک تنفس و تنفس ممتد خارج از بخش های مراقبت ویژه 901085 و 901090

❖ پروسیجرهای عروق محیطی شامل کدهای 302250 و 302480

❖ مانیتورینگ قلبی 900770

تبصره: خدمت مراقبت بحرانی در بخش اورژانس (کد ملی 901970) و ویزیت جامع (کد ملی 90194۹) در صورت درخواست توسط متخصصین طب اورژانس، به صورت همزمان قابل محاسبه و پرداخت است.

3. از آنجا که به طور معمول 92 درصد از بیماران در بخش اورژانس در زیر 6 ساعت تعیین تکلیف می‌گردند، چنانچه 8 درصد باقی مانده از بیماران توسط متخصصین طب اورژانس اول ویزیت و ماندگاری بالای 6 ساعت داشته باشند و یا در زیر ۶ ساعت به نوبت کاری بعدی منتقل شوند؛ در صورت عدم ترخیص، ویزیت مطابق سطح‌بندی تریاژ یا در صورت ترخیص، ویزیت روز ترخیص (کد ملی 901935) به متخصص طب اورژانس دوم قابل محاسبه و پرداخت است.

4. در صورت ارائه خدمات تشخیصی و انواع پروسیجرها به صورت اورژانسی و منطبق با کوریکولوم آموزشی رشته تخصصی طب اورژانس، علاوه بر ویزیت قابل محاسبه و اخذ است.

بسمه تعالی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور

شماره : 142/41
تاریخ : 1399/02/13
پیوست : ندارد

5. ویزیت بیماران سطح 5 تریاژ در اورژانس برابر با ویزیت سرپایی متخصص برای متخصصین طب اورژانس قابل محاسبه و اخذ است.

6. در صورت تجویز دستور بستری بیمار توسط متخصص طب اورژانس و نبود تخت خالی جهت انتقال بیمار، در صورت عدم ویزیت بیمار توسط سرویس مربوطه، ویزیت روزانه در صورت انجام ویزیت توسط متخصص طب اورژانس، هزینه ویزیت روزانه قابل محاسبه و پرداخت است.

دکتر سید سجاد رضوی
دبیر و رئیس دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت

رونوشت :

جناب آقای علیرضا مفیدی پور دبیرخانه مرکزی سازمان بیمه سلامت
سرکار خانم افسانه فخری طاری دبیرخانه حوزه ریاست سازمان نظام پزشکی
جناب آقای دکتر سلیمانی رییس کل محترم بیمه مرکزی ایران
جناب آقای حسینی وفا دبیرخانه م درمان دانشگاه ع پ و خ ب د ایران
جناب آقای حاجی علی صراف مسئول شبکه پیام دولت

نشانی پستی: تهران، شهرک قدس، خیابان آیوانگ شرقی، ضلع شرقی، استاد مرکزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، روبروی بانک ملت،
شعبه بهداشت و درمان، ساختمان 33، طبقه دوم، تلفن: 81455877 - نمابر : 88082673