



مرکز تحقیق و فناوری اطلاعات
و پرداخت، درمان، و امنیت بیزنس

حوزه توسعه و مدیریت منابع

دفتر آمار و فناوری اطلاعات

۱۴۰۱ ۰۶ تیر تاریخ

دستورالعمل راهنمای سامانه غربالگری سندورم داون – رادیولوژیست

شماره ۱۴۰۱۰۴۰۶

مقدمه

با عنایت به تکالیف تعیین شده برای تحقق ماده ۵۳ و ۵۴ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت سند دستورالعمل فوق جهت فرآیند رادیولوژیست‌ها ایجاد شده است.

محدوده

محدوده این دستورالعمل شامل تمامی رادیولوژیست ثبت غربالگری کشور می‌باشد. بدینه است تمامی رادیولوژیست‌ها موظف به اجرای این دستورالعمل در راستای اجرای مواد قانونی، موضوع ماده ۵۳ و ۵۴ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت کشور می‌باشند.

تعاریف

تست‌های غربالگری دوران بارداری: به مجموعه‌ای از بررسی‌های سونوگرافی و آزمایشگاهی گفته می‌شوند که در مراحل مختلف انجام شده و هدف آن است که مادران باردار را از لحاظ ابتلای جنین به برخی از سندروم‌ها و نقایص جنینی (نه همه نقایص) غربال کرده و آن‌ها را در گروه‌های کم خطر یا پر خطر قرار دهند. در واقع این تست‌ها نمی‌توانند به طور یقین مشخص کننده‌ی وجود اختلال در جنین باشند، بلکه اگر نتیجه‌ی تست‌ها مثبت باشند احتمال وجود نقش بالاتر از دیگران است. به همین خاطر بعد از انجام تست‌های غربالگری، پزشک شما ممکن است درخواست تست‌های تشخیصی دهد تا از سالم بودن جنین مطمئن شود. اگر نتیجه‌ی تست غربالگری منفی باشد یعنی احتمال به دنیا آمدن نوزادی همراه با نقص آنقدر پایین است که احتیاج به پیگیری ندارد.

اصول و ضوابط

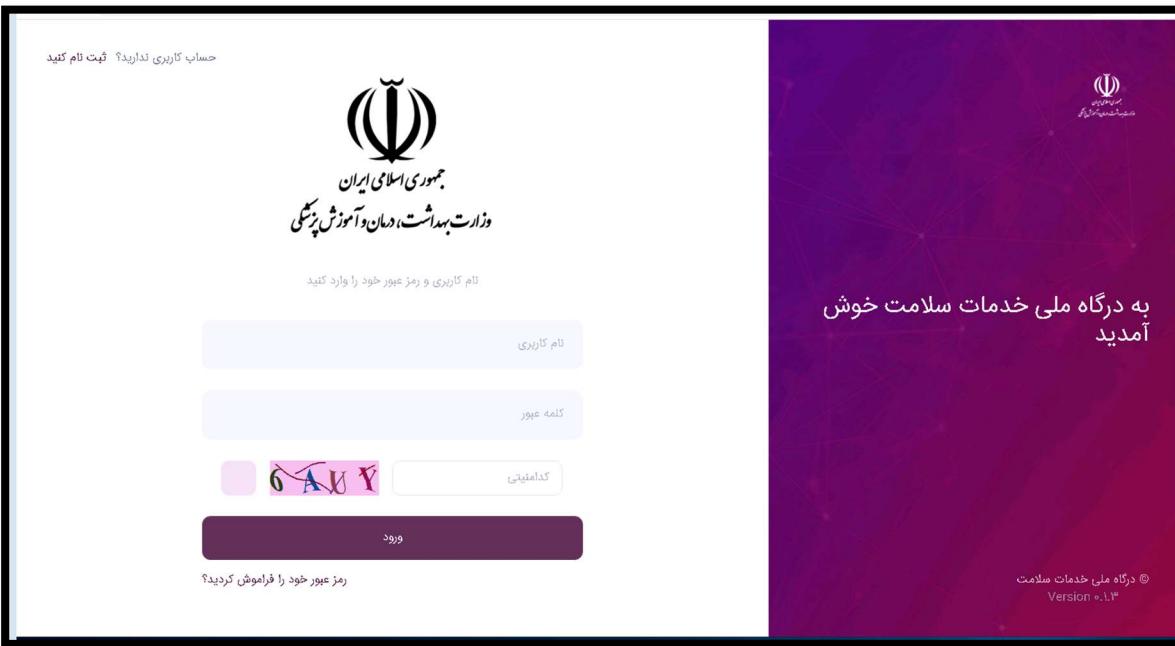
همکاران محترم پزشک، برای اولین ورود به سامانه، روی گزینه "ثبت نام کنید" کلیک کنید و وارد صفحه ثبت مشخصات خود شوید. نام کاربری و رمز عبور برای شما پیامک می‌شود و در دفعات بعدی ورود به سامانه، نام کاربری و رمز عبور خود را وارد نموده و بلافارسله وارد صفحه نسخه نویسی و ارایه خدمت شوید.

شماره ۱۴۰۱۰۴۰۶

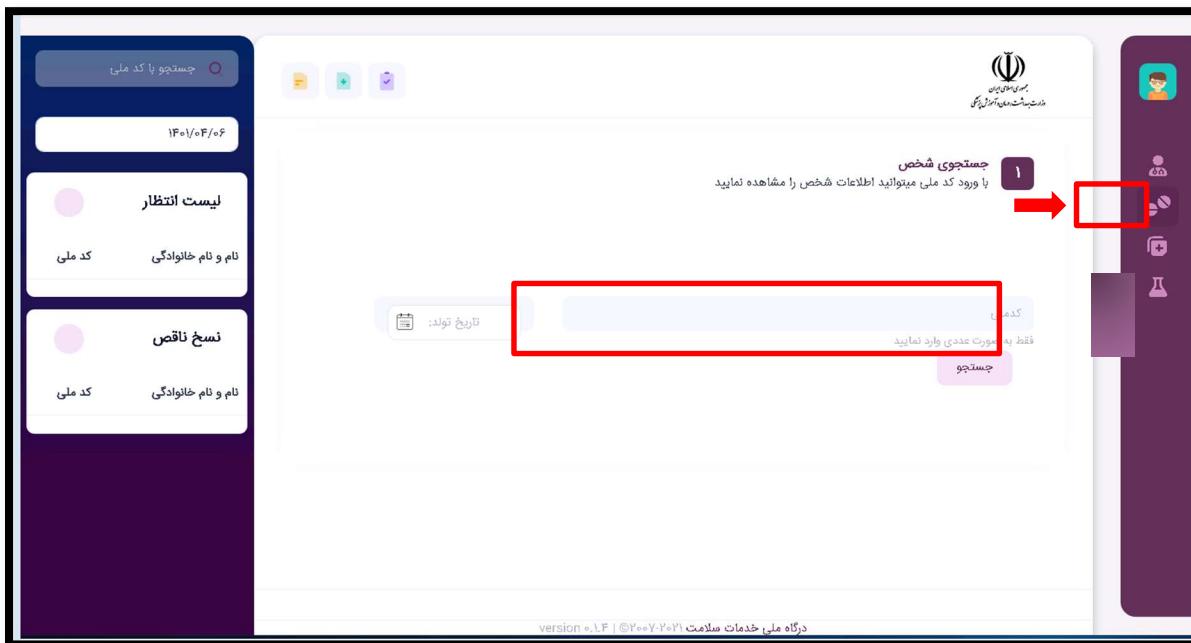
تاریخ ۰۶ تیر ۱۴۰۱

صفحه ۲

دستورالعمل راهنمای سامانه غربالگری سندورم داون - رادیولوژیست



در صفحه اصلی داشبورد، میانبرهای داشبورد گزارشات روزانه، نسخه نویسی و لیست نسخ وجود دارد. جهت مشاهده نتایج آزمایشات و سونوگرافی، بارگذاری گزارشات سونوگرافی و ثبت توضیحات مرتبط با غربالگری ناهنجاری جنین، با نقش "پزشک" می توانید روی میانبر نسخه نویسی کلیک کنید. در باکس مربوط به کد ملی، کد ملی فرد را وارد کنید و روی دکمه جستجو کلیک کنید.



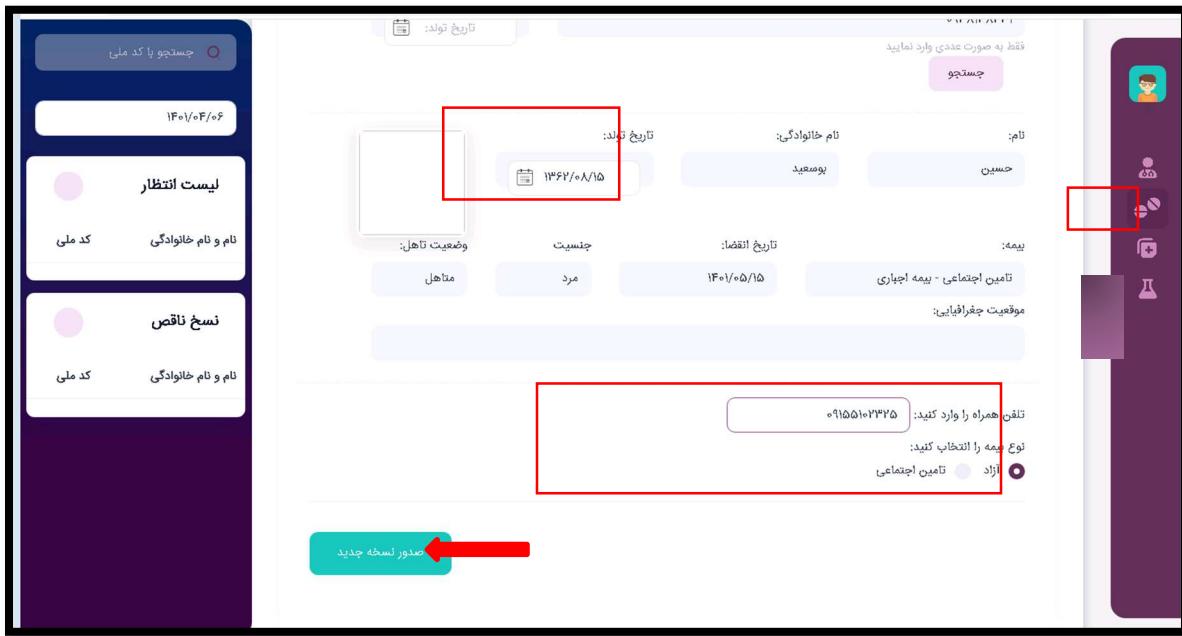
شماره ۱۴۰۱۰۴۰۶

تاریخ ۰۶ تیر ۱۴۰۱

صفحه ۳

دستورالعمل راهنمای سامانه غربالگری سندورم داون - رادیولوژیست

با زدن دکمه جستجو، استعلام اطلاعات هویتی فرد به صورت اتومات انجام می شود . تاریخ تولد و شماره تماس والدین (جهت اطلاع رسانی و پیگیری های بعدی) را در باکس های مربوطه ثبت کنید و پس از مشاهده و تایید اطلاعات ، نوع بیمه را انتخاب کرده و وارد صفحه نسخه نویسی شوید.



در صفحه نسخه نویسی ، تب های مختلف تعریف شده است که با کلیک کردن روی هر کدام از این تب ها ، دسترسی درخواست خدمت موردنظر از جمله درخواست آزمایشات غربالگری ناهنجاری جنین ، درخواست سونوگرافی NT و باز می شود .

دستورالعمل راهنمای سامانه غربالگری سندروم داون -

رادیولوژیست

شماره ۱۴۰۱۰۴۰۶

تاریخ ۱۴۰۱ ۰۶ تیر

صفحه ۴

نام و نام خانوادگی: حسین بن موسی
تاریخ تولد: ۱۴۰۱/۰۸/۱۵ (۳۸ میل و ۷ ماه و ۲۱ روز)

آزمایش

نام دارو

خدمات مورد نظر را انتخاب کنید

مقداربر مصرف

توضیحات

افزودن

ثبت نسبت پر مصرف

جهت مشاهده سوابق دارویی ، نتایج آزمایشات و تصویربرداری و روی تب موردنظر کلیک کنید و روی علامت آ مطابق تصویر کلیک کنید . وارد صفحه سوابق درخواستهای بیمار و گزارشات جواب آزمایشات و سونوگرافی و ... شوید .

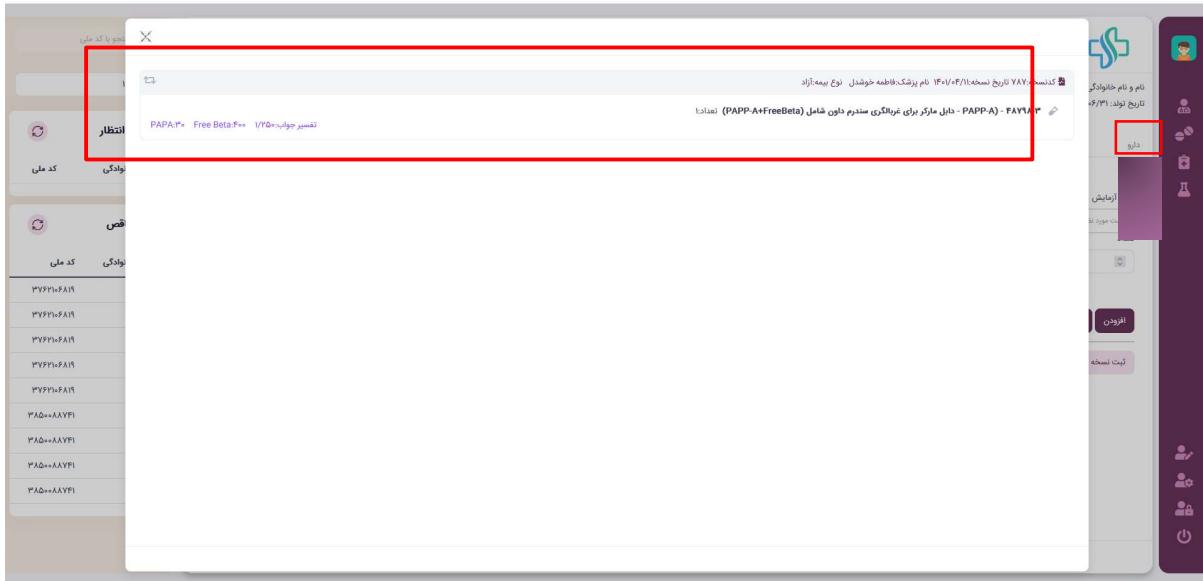
نام آزمایش	دروز	آزمایش	توضیحات
(PAPP-A+FreeBeta) - D-dimer همراه با PAPP-A	دارو	آزمایش	آزمایش
inhibinA+ aFP+ Beta			
(PAPP-A+FreeBeta) - D-dimer همراه با PAPP-A	دارو	آزمایش	آزمایش
inhibinA+ aFP+ Beta			

آزمایش با استفاده از NIPT cell free DNA / Down syndrome (Y5976-۱) معرفی شده است. در صورت اطمینان مونه به حارچ از کشش معرفی شده به عایض استانداردهای ایلانی و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفة ای قابل مجامعته و پرداخت است. (قیمت تأثیر داده خام به عنوان پیش از جزء فنی برآسان اعلام رسی و وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل مجامعته و پرداخت می باشد.)

(aFP+Beta titer+unconjugated Estriol) - D-dimer همراه با PAPP-A

آزمایش با استفاده از NIPT cell free DNA / Down syndrome (Y5976-۱) معرفی شده است. در صورت اطمینان مونه به حارچ از کشش معرفی شده به عایض استانداردهای ایلانی و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفة ای قابل مجامعته و پرداخت است. (قیمت تأثیر داده خام به عنوان پیش از جزء فنی برآسان اعلام رسی و وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل مجامعته و پرداخت می باشد.)

لیست نسخ بیمار به شما نشان داده می شود که با کلیک کردن روی هر کدام از نسخ، جزئیات جواب آزمایش یا تصویربرداری را می توانید مشاهده کنید.



در تب "معاینات" امکان بارگذاری فایل و تصاویر دارد که از این قسمت میتوانید برای آپلود تصاویر یا گزارشات سونوگرافی، مستندات پزشکی قانونی و استفاده کنید. روی آیکن "بارگذاری تصویر" کلیک کنید. از قسمت انتخاب فایل، فایل موردنظر را آپلود کرده و روی دکمه "افزودن" کلیک کنید.

دستورالعمل راهنمای سامانه غربالگری سندورم داون - رادیولوژیست

شماره ۱۴۰۱۰۴۰۶

تاریخ ۰۶ تیر ۱۴۰۱

صفحه ۶

جستجو با کد ملی

۱۴۰۱۰۷۴۳۱

لیست انتظار

کد ملی نام و نام خانوادگی

نسخ ناقص

کد ملی نام و نام خانوادگی

جنسیت: مرد
بیمه: آزاد

کدملی: ۹۷۰۸۱۳۸۷۴۳۱
تلفن همراه: ۰۹۱۵۱۰۷۳۷۵

نام و نام خانوادگی: حسین یوسفی
تاریخ تولد: ۱۴۰۱-۰۸-۱۵ (۳۸ سال و ۷ ماه و ۲۱ روز)

جنسیت: مرد
بیمه: آزاد

آزمایش

دانه

فیزیوتراپی

تصویربرداری

آزمایش

دانه

تمکیل فرم غربالگری سندورم داون

ازدواجی تصویری

دانه انتخاب کنید

انتخاب فایل

No file chosen Choose File

نامه توده بدنی (BMI)

شدت بیماری

تاریخ تشخیص

نام تشخیص

انتخاب کنید

و ضعیفیت تشخیص

توضیحات

انتخاب کنید

+

زن (kg)

دانه انتخاب کنید

دانه انتخاب کنید

همچنین در تب "معاینات" دسترسی تمکیل "فرم اطلاعات غربالگری سندورم داون" به پزشک داده شده است که با انتخاب این گزینه می توانید اطلاعات موردنیاز غربالگری سندورم داون مانند تاریخ LMP ، تعداد زایمان و و اطلاعات سونوگرافی مانند تاریخ انجام سونوگرافی ، اندازه CRL در جنین و ... را تمکیل و ثبت کنید .

شماره ۱۴۰۱۰۴۰۶

تاریخ ۰۶ تیر ۱۴۰۱

صفحه ۷

دستورالعمل راهنمای سامانه غربالگری سندروم داون - رادیولوژیست

فرم غربالگری سندروم داون

نام و نام خانوادگی: حسین بن محمد عبید
تلفن همراه: ۰۹۱۵۰۱۰۳۴۲۵
کد ملی: ۹۷۰۸۱۱۳۸۴۳۱
جنسیت: مرد
عمر: آزاد

ثبت نهایی معاينات خدمات فیزیوتراپی تصویربرداری آزمایش را رو

لیست انتظار نسخ ناقص

کد ملی نام و نام خانوادگی

افزودن

انتخاب فایل
No file chosen Choose File

بارگذاری تصاویر
انتخاب کنید

نمایه توده بدنی (BMI): وزن (kg):

نام تشخیص شدت بیماری تاریخ تشخیص

انتخاب کنید توضیحات وضعیت تشخیصی
انتخاب کنید

فرم اطلاعات غربالگری سندروم داون

اطلاعات غربالگری سندروم داون

تاریخ : LMP

تعداد زایمان (Parity) : ۳

تعداد بارداری (Gravidity) : ۳

سابقه ابتلا به دیابت : پانی خیر

سابقه مصرف دخانیات : پانی خیر

لیست انتظار نسخ ناقص

کد ملی نام و نام خانوادگی

لیست انتظار نسخ ناقص

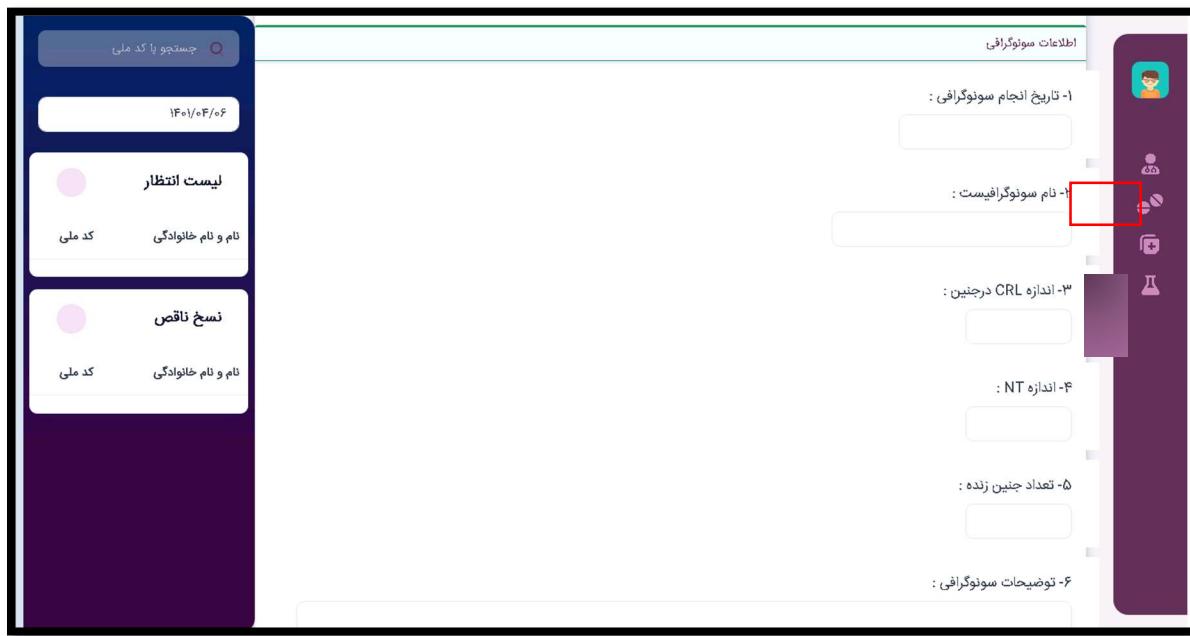
کد ملی نام و نام خانوادگی

شماره ۱۴۰۱۰۴۰۶

تاریخ ۱۴۰۱ ۰۶ تیر

صفحه ۸

دستورالعمل راهنمای سامانه غربالگری سندورم داون - رادیولوژیست



چنانچه در خواست های شما کامل شده است در انتهای می توانید با انتخاب دکمه "ثبت نهایی" ، نسخه خود را ثبت کنید .

