

باسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

گزارش نهایی طرح تحقیقاتی

عنوان طرح:

قیمت گذاری و تدوین بسته های خدمتی بیماران بین الملل برای خدمات منتخب در
دانشگاه علوم پزشکی تهران

همکاران طرح:

سعید ناطقی

علی گنجعلی خان حاکمی

مریم رادین منش

شیما هادوی

سهیلا دمیری

شمسی اختیار

سمیرا رئوفی

سارا اخوان رضایت

خلاصه طرح پژوهشی

مقدمه: با توجه به ظرفیت های بالقوه موجود در نظام سلامت کشور، توسعه ی گردشگری سلامت می تواند یکی از مجاری مهم به منظور سرمایه گذاری برای توسعه ی اقتصادی کشور در سال های آتی باشد. دانشگاه علوم پزشکی تهران با عنایت به ظرفیت نیروی انسانی مجرب و تجهیزات منطبق با استانداردهای روز جهان و برندی شناخته شده در عرصه ی جهانی فرصت قابل ملاحظه ای برای توسعه ی گردشگری سلامت و بهره مندی از مزایای این صنعت دارد. عنصر کلیدی در توسعه ی تقاضا برای بازار هر نوع کالا و خدمت قیمت می باشد. بدیهی است در صنعت گردشگری سلامت نیز قیمت عاملی بسیار تعیین کننده در جذب بیمار است. مطالعه ی حاضر با هدف نظم بخشیدن به فرآیند قیمت گذاری خدمات گردشگری سلامت و تنظیم دستورالعمل های مرتبط برای افزایش شفافیت تعاملات مالی فی ما بین مراکز تابعه، شرکت های واسطه و بیماران انجام شده است.

روش پژوهش: این مطالعه توصیفی-مقطعی با رویکرد ترکیبی کمی- کیفی در سال ۱۴۰۰ در دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام شده است. با توجه به ماهیت کمی-کیفی مطالعه، گردآوری اطلاعات نیز طی چند مرحله انجام شد. در ابتدا از مدیران و رؤسای بیمارستان ها خواسته شد فهرست خدماتی که به زعم ایشان در مرکز مذکور توان و تمایل برای ارائه ی آن ها در قالب خدمات IPD وجود دارد، تهیه گردد. فهرست مذکور توسط مدیران معاونت درمان دانشگاه بررسی شده و خدمات حائز اولویت برای قیمت گذاری در این مرحله تعیین شد. سپس با همکاری کارشناسان اقتصاد درمان و گردشگری سلامت در این معاونت فرمی محقق ساخته در قالب فایل اکسل طراحی گردید. این فایل مشتمل بر چند بخش شامل اطلاعات بیمار قبل از ورود به کشور (شامل انواع اطلاعات بالینی مورد درخواست جهت شروع فرآیند درمان)، پیشنهاد قیمت توسط مرکز درمانی میزبان، اطلاعات مربوط به نوع خدمات، میزان خدمات و هزینه های مربوط به ارائه ی خدمت به بیمار تیپیک ایرانی، خدمات پیشنهادی برای بیمار IPD و در نهایت اطلاعات مربوط به نحوه ی follow up بیمار بوده است. پس از گردآوری اطلاعات مذکور بسته ی خدمتی پایه برای بیماران طراحی گردید سپس با توجه به هزینه های ارائه ی بسته ی خدمتی پایه، قیمت خدمات مذکور در بخش خصوصی کشور و سایر کشورهای ارائه دهنده ی آن خدمات در صنعت گردشگری پزشکی، پیشنهاد قیمت های ارائه شده توسط مراکز تعدیل گردید و قیمت های نهایی مشخص شد. سپس ضمن برگزاری جلسات متعدد فی مابین همکاران واحدهای مرتبط در معاونت درمان و معاونت توسعه ی سازمان و مدیریت منابع دانشگاه، و بحث و تبادل نظر میان ایشان، دستورالعمل های مربوط به شیوه ی ثبت بسته های خدمتی و قیمت ها در سامانه های اطلاعات بیمارستانی و سایر موارد مربوط در راستای نیل به شفافیت مالی در این حوزه تهیه گردید.

یافته ها و نتایج: در مجموع ۲۲۵ خدمت به منظور ارائه به بیماران بین الملل در سطح دانشگاه پیشنهاد شد. از این تعداد ۳۰ خدمت در بیمارستان فارابی (۱۳/۳۳ درصد)، ۱۱ خدمت در بیمارستان پوست رازی (۴/۸۸ درصد)، ۲۴ خدمت در بیمارستان کودکان بهرامی (۱۰/۶۶ درصد)، ۵۹ خدمت در بیمارستان یاس (۲۶/۲۲ درصد)، ۵۴ خدمت در بیمارستان جامع بانوان آرش (۲۴ درصد)، ۲۳ خدمت در بیمارستان امیر اعلم (۱۰/۲۲ درصد)، ۶ خدمت در بیمارستان امام خمینی (ره) (۲/۶۶ درصد) و ۱۸ خدمت در مرکز قلب تهران (۸ درصد) پیشنهاد شد. پس از بازنگری فهرست مذکور ۲۶ خدمت در حوزه ی چشم پزشکی، ۲۷ خدمت در حوزه ی دندانپزشکی، ۱۱ خدمت در حوزه ی زنان و زایمان، ۱۰ خدمت مربوط به کلیه و مجاری ادراری، ۳ خدمت در حوزه ی پیوند، ۳ خدمت در حوزه ی قلب و عروق، ۳ خدمت در حوزه ی ارتوپدی، ۱۴ خدمت در زمینه ی گوش، حلق و بینی، ۵ خدمت در زمینه ی جراحی عمومی، ۴ خدمت در حوزه ی کنسر و ۳۶ خدمت در حوزه ی اطفال که در مجموع ۱۴۲ خدمت می باشند به عنوان خدمات حائز اولویت به منظور ارائه به بیماران بین الملل به عنوان خدمات حائز اولویت طرح گردید. جهت آشنایی مراکز با شیوه ی تدوین

بسته های خدمتی و قیمت آن ها، برای برخی خدمات بسته های خدمتی تعیین گردید و در گزارش حاضر ارائه گردیده است. این خدمات شامل واژینوپلاستی، ترمیم تنگی حالب به مثانه، درمان هیرشپرونگ، درمان هایپوس عود کرده، درمان اکستروفی مثانه، درمان ریفلاکس ادراری، درمانی هرنی دیافراگم مادرزادی، آنوپلاستی، درمان شکاف لب، درمان آترزی دئودنوم، درمان آترزی مری، درمان فتق اینگیونال وارکیوپکسی، درمان شکاف لب دو طرفه، درمان شکاف کام، درمان فتق شکمی، ترمیم هایپوسپادیاس پروگزیمال، ترمیم هایپوسپادیاس دیستال در بیمارستان کودکان بهرامی، هیستریکتومی، سزارین، ماموپلاستی، واریکوسل، راینوپلاستی، درمان اسپوندیلایزیس، درمان EP، آرتورسکوپی شانه، درمان اسکولیوزیس، پانکچر، درمان اندومتریوز پیشرفته، آنژیوگرافی عروق، آنژیوپلاستی عروق کرونر، جراحی قلب باز، ترنسفر جنین به داخل رحم و جراحی سنگ حالب در مجتمع بیمارستانی یاس، درمان پمفیگوس و درمان پسوریازیس در بیمارستان پوست رازی، میانوماستوئیدکتومی، جراحی اسپادکتومی، سپتورینوپلاستی اولیه، جراحی اندوسکوپی سینوس، جراحی اندوسکوپی مجرای اشکی، جراحی تیروئیدکتومی، جراحی پاراتیروئیدکتومی، خدمت LTM و میکروسرجری حنجره در مجتمع بیمارستانی امیر اعلم بوده است. این بسته های تدوین شده راهنمایی برای مراکز به منظور تدوین بسته های خدمتی و قیمت گذاری آن ها خواهد بود. دستورالعمل های مربوط به شیوه ی قیمت گذاری خدمات، ثبت آن ها در سامانه های اطلاعات بیمارستانی و ... نیز تدوین گردیده و در این گزارش ارائه شده است. به عنوان مثال بر اساس این دستورالعمل شیوه ی ثبت و رسیدگی به اسناد درمانی بیماران بین الملل مشابه الگوی گلوبال تعریف شده است. بدین شکل که قیمت برای یک بیمار نیپیک مشخص شده است اما اگر به هر دلیلی از جمله بالاتر بودن شدت بیماری، وجود بیماری های زمینه ای و ... فرآیند درمان پیچیده تر شد و هزینه های درمان بیمار افزایش یافت خدمات مازاد بر بسته که ارائه شده است می تواند به صورت مجزا چارج شود و معادل ۵ برابر تعرفه ی دولتی مصوب هیأت وزیران سال جاری محاسبه گردد. در دستورالعمل های تدوین شده در این مطالعه شیوه ی تعامل مالی بیمارستان ها با بیمار/شرکت های واسطه به صورت شفاف ارائه گردیده است. طبق بررسی های صورت گرفته ساختار هزینه ای خدمات مختلف متفاوت است به گونه ای که در برخی خدمات بخش عمده ی هزینه ها هزینه های بیمارستان از جمله هزینه تخت روز می باشد در صورتی که ممکن است برای برخی خدمات دیگر سهم خدمات گروه پزشکی یا دارو و لوازم مصرفی در مبلغ نهایی صورت حساب بیشتر از سایر هزینه ها باشد از اینرو به منظور بستر سازی برای تدوین الگوی منصفانه توزیع درآمدها سهم هر یک از گروه های بیمارستان، دارو و لوازم مصرفی، گروه پزشکی و خدمات پاراکلینیک در هزینه های خدمات منتخبی که بسته ی خدمت برای آن ها تدوین شده، ارائه گردیده است.

نتیجه گیری: مطالعه ی حاضر یک گام کاربردی در جهت نظم بخشیدن به شیوه ی قیمت گذاری و فرآیندهای مالی مربوط به بیماران بین الملل می باشد تا از این طریق هم بتوان با ارائه ی قیمت های رقابتی، ایجاد تقاضا کرد و هم حافظ منافع بیماران، مراکز ارائه دهنده ی خدمت و نیروی انسانی ارائه دهنده ی خدمات بود.

فهرست مطالب

۱۰	فصل اول: کلیات
۱۱	بیان مسأله و ضرورت انجام پژوهش
۱۳	فصل دوم: مروری بر مطالعات انجام شده
۱۴	مقدمه
۱۴	مطالعات داخلی
۱۵	مطالعات خارجی
۱۷	فصل سوم: روش انجام پژوهش
۱۸	مقدمه
۱۸	۱-۳ تعیین بسته ی خدمت و قیمت گذاری آن
۲۰	۳-۳ تدوین دستورالعمل های ارائه خدمت به بیماران بین الملل
۲۱	فصل چهارم: یافته ها و بحث و نتیجه گیری
۲۲	مقدمه
۲۲	۱-۴ بسته های خدمتی تدوین شده و قیمت مرجع
۳۵	۲-۴ بسته ی خدمت بیماران بین الملل در چند بیمارستان منتخب دانشگاه علوم پزشکی تهران
۳۵	۱-۲-۴ بسته ی خدمات بیماران بین الملل در بیمارستان بهرامی
۳۵	۱-۱-۲-۴ واژینوپلاستی
۳۶	۲-۱-۲-۴ ترمیم تنگی حالب به مثانه
۳۸	۳-۱-۲-۴ درمان هیرشپرونگ
۳۹	۴-۱-۲-۴ درمان هایپوس عودکرده
۴۱	۵-۱-۲-۴ درمان اکستروفی مثانه
۴۲	۶-۱-۲-۴ درمان ریفلاکس ادراری
۴۴	۷-۱-۲-۴ درمان هرنی دیافراگم مادرزادی
۴۵	۸-۱-۲-۴ آنوپلاستی
۴۶	۹-۱-۲-۴ درمان شکاف لب
۴۸	۱۰-۱-۲-۴ درمان آترزی دئودنوم
۴۹	۱۱-۱-۲-۴ درمان آترزی مری
۵۰	۱۲-۱-۲-۴ درمان فتق اینگیونال وارکیوپکسی
۵۲	۱۳-۱-۲-۴ درمان شکاف لب دوطرفه
۵۳	۱۴-۱-۲-۴ درمان شکاف کام
۵۴	۱۵-۱-۲-۴ درمان فتق شکمی
۵۵	۱۶-۱-۲-۴ ترمیم هیپوسپادیاپس پروگزیمال
۵۷	۱۷-۱-۲-۴ ترمیم هیپوسپادیاپس دیستال
۵۸	۲-۲-۴ بسته ی خدمات بیماران بین الملل در مجتمع بیمارستانی یاس
۵۸	۱-۲-۲-۴ هیستریکتومی
۶۰	۲-۲-۲-۴ سزارین
۶۱	۳-۲-۲-۴ ماموپلاستی
۶۳	۴-۲-۲-۴ واریکوسل
۶۴	۵-۲-۲-۴ رینو پلاستی
۶۵	۶-۲-۲-۴ درمان اسپوندیلایزیس
۶۶	۷-۲-۲-۴ درمان EP
۶۸	۸-۲-۲-۴ ارتورسکوپی شانه

۶۹	درمان اسکولیوزیس ۹-۲-۲-۴
۷۱	پانکچر ۱۰-۲-۲-۴
۷۲	درمان آندومتريوز پیشرفته ۱۱-۲-۲-۴
۷۳	آنژیوگرافی عروق ۱۲-۲-۲-۴
۷۵	آنژیوپلاستی عروق کرونر ((یک رگ + یک استنت)) ۱۳-۲-۲-۴
۷۶	جراحی قلب باز ۱۴-۲-۲-۴
۷۸	ترنسفر جنین به داخل رحم ۱۵-۲-۲-۴
۷۹	جراحی سنگ حالب ۱۶-۲-۲-۴
۸۰	بسته ی خدمات بیماران بین الملل در بیمارستان رازی ۳-۲-۲-۴
۸۰	پمفیگوس (با تزریق داروی بیولوژیک) ۱-۳-۲-۴
۸۲	پسوریازیس (با تزریق داروی بیولوژیک) ۲-۳-۲-۴
۸۳	بسته ی خدمات بیماران بین الملل در مجتمع بیمارستانی امیر اعلم ۴-۲-۲-۴
۸۳	تمپانوماستوئیدکتومی (Tympanomastoidectomy) ۱-۴-۲-۴
۸۴	جراحی اسپادکتومی (Stapedotomy) ۲-۴-۲-۴
۸۵	سپتورینوپلاستی اولیه (Primary Septorhinoplasty) ۳-۴-۲-۴
۸۶	جراحی اندوسکوپیک سینوس (FESS) ۴-۴-۲-۴
۸۷	جراحی اندوسکوپیک مجرای اشکی (Endoscopic DCR) ۵-۴-۲-۴
۸۸	جراحی تیروئیدکتومی (Thyroidectomy) ۶-۴-۲-۴
۹۰	جراحی پاراتیروئیدکتومی (Parotidectomy) ۷-۴-۲-۴
۹۱	خدمت LTM (Long Term Monitoring) ۸-۴-۲-۴
۹۲	جراحی Laryngeal microsurgery ۹-۴-۲-۴
۹۴	دستور العمل تنظیم های مرتبط با ارائه ی خدمت به بیماران بین الملل ۳-۴
۹۴	دستور العمل تنظیم صورت حساب بیماران بین الملل ۱-۳-۴
۹۴	تعاریف ۱-۱-۳-۴
۹۴	نحوه ی ثبت اطلاعات بیماران بین الملل در HIS ۲-۱-۳-۴
۹۶	دستور العمل ثبت بیماران بین الملل در سیستم اطلاعات بیمارستانی (HIS) ۲-۳-۴
۹۶	بخش اول: ثبت اطلاعات در پذیرش ۱-۲-۳-۴
۹۸	بخش دوم: ثبت اطلاعات درمانی بیمار ۲-۲-۳-۴
۹۹	بخش سوم: تهیه گزارشات و خروجی ها ۳-۲-۳-۴
۱۰۰	بخش چهارم: نحوه نظارت و ارزشیابی ۴-۲-۳-۴
۱۰۱	۴-۴ بحث و نتیجه گیری
۱۰۶	منابع

فهرست اشکال و جداول

۱۵	شکل ۱-۳ فرآیند تدوین بسته ی خدمت و قیمت گذاری خدمات IPD در دانشگاه علوم پزشکی تهران
۱۶	جدول ۱-۳ جدول جهت گردآوری اطلاعات بیماران بین الملل قبل از ورود به کشور
۱۶	جدول ۲-۳ جدول پیشنهاد قیمت برای بسته ی پایه ی خدمات IPD
۱۶	جدول ۳-۳ میانگین قیمت و سایر مشخصه های پرونده ی بیمار ایران برای خدمات IPD پیشنهادی
۱۶	جدول ۴-۳ بسته ی خدمات پاراکلینیک پیشنهادی برای بیماران IPD
۱۷	جدول ۵-۳ جدول اطلاعات سیستم ارجاع برای بیماران بین الملل
۱۸	جدول ۶-۳ جدول اطلاعات مربوط به follow up بیمار پس از ترخیص از بیمارستان

20	جدول ۱-۴ فهرست پیشنهادی اولیه مراکز برای خدمات IPD
27	۴-۲ خدمات IPD دانشگاه علوم پزشکی تهران در حوزه ی چشم پزشکی
28	۴-۳ خدمات IPD دانشگاه علوم پزشکی تهران در حوزه ی دندان پزشکی
29	۴-۵ خدمات IPD دانشگاه علوم پزشکی تهران در حوزه ی کلیه و مجاری ادراری
30	۴-۶ خدمات IPD دانشگاه علوم پزشکی تهران در حوزه ی پیوند
30	۴-۷ خدمات IPD دانشگاه علوم پزشکی تهران در حوزه ی قلب و عروق
30	۴-۸ خدمات IPD دانشگاه علوم پزشکی تهران در حوزه ی ارتوپدی
30	۴-۹ خدمات IPD دانشگاه علوم پزشکی تهران در حوزه ی گوش و حلق و بینی
31	۴-۱۰ خدمات IPD دانشگاه علوم پزشکی تهران در حوزه ی جراحی عمومی
31	۴-۱۱ خدمات IPD دانشگاه علوم پزشکی تهران در حوزه ی ارتوپدی
31	۴-۱۲ خدمات IPD دانشگاه علوم پزشکی تهران در حوزه ی اطفال
34	جدول ۱۳-۴ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور جهت واژینوپلاستی
34	جدول ۱۴-۴ بسته ی خدمت واژینوپلاستی در بیمارستان بهرامی
35	شکل ۱-۴ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای واژینوپلاستی
35	جدول ۱۵-۴ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
35	جدول ۱۶-۴ بسته ی خدمت ترمیم تنگی حالب به مثانه
36	جدول ۱۶-۴ بسته ی خدمت ترمیم تنگی حالب به مثانه
37	شکل ۲-۴ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای ترمیم تنگی حالب به مثانه
37	جدول ۱۷-۴ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
38	جدول ۱۸-۴ بسته ی خدمت درمان هیرشپروننگ
38	شکل ۳-۴ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان هیرشپروننگ
39	جدول ۱۹-۴ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
39	جدول ۲۰-۴ بسته ی خدمت درمان هایپوس عودکرده
40	شکل ۴-۴ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان هایپوس عودکرده
41	جدول ۲۱-۴ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
41	جدول ۲۲-۴ بسته ی خدمت درمان اکستروفی مثانه
42	شکل ۵-۴ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان اکستروفی مثانه
42	جدول ۲۳-۴ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
42	جدول ۲۴-۴ بسته ی خدمت درمان ریفلکس ادراری
43	شکل ۶-۴ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان ریفلکس ادراری
43	جدول ۲۵-۴ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
44	جدول ۲۶-۴ بسته ی خدمت درمان هرنی دیافراگم مادرزادی
45	شکل ۷-۴ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان هرنی دیافراگم مادرزادی
45	جدول ۲۷-۴ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
45	جدول ۲۸-۴ بسته ی خدمت آنوپلاستی
46	شکل ۸-۴ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای آنوپلاستی
46	جدول ۲۹-۴ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
47	جدول ۳۰-۴ بسته ی خدمت درمان شکاف لب
48	شکل ۹-۴ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان شکاف لب
48	جدول ۳۱-۴ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
48	جدول ۳۲-۴ بسته ی خدمت درمان آترزی دئودنوم
49	شکل ۱۰-۴ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان آترزی دئودنوم
49	جدول ۳۳-۴ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
50	جدول ۳۴-۴ بسته ی خدمت درمان آترزی مری
51	شکل ۱۱-۴ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان آترزی مری
51	جدول ۳۵-۴ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
51	جدول ۳۶-۴ بسته ی خدمت درمان فتق اینگیونال وارکیوپکسی
52	جدول ۳۶-۴ بسته ی خدمت درمان فتق اینگیونال وارکیوپکسی

53	شکل ۴-۱۲ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان فتق اینگیونال وار کیوپکسی
53	جدول ۴-۳۸ بسته ی خدمت درمان شکاف لب دوطرفه
54	شکل ۴-۱۳ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان شکاف لب دوطرفه
54	جدول ۴-۳۹ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
54	جدول ۴-۴۰ بسته ی خدمت درمان شکاف کام
55	شکل ۴-۱۴ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان شکاف کام
55	جدول ۴-۴۱ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
56	جدول ۴-۴۲ بسته ی خدمت درمان درمان فتق شکمی
56	شکل ۴-۱۵ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان فتق شکمی
57	جدول ۴-۴۳ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
58	جدول ۴-۴۴ بسته ی خدمت درمان ترمیم هیپوسپادیس پروگزیمال
59	شکل ۴-۱۶ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای ترمیم هیپوسپادیس پروگزیمال
59	جدول ۴-۴۵ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
59	جدول ۴-۴۶ بسته ی خدمت درمان ترمیم هیپوسپادیس دیستال
60	شکل ۴-۱۷ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای ترمیم هیپوسپادیس دیستال
60	جدول ۴-۴۷ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور جهت هیستریکتومی
61	جدول ۴-۴۸ بسته ی خدمت هیستریکتومی در بیمارستان یاس
62	شکل ۴-۱۸ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای هیستریکتومی
62	جدول ۴-۴۹ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
62	جدول ۴-۵۰ بسته ی خدمت سزارین
63	شکل ۴-۱۹ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای سزارین
63	جدول ۴-۵۱ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
63	جدول ۴-۵۲ بسته ی خدمت ماموپلاستی
64	شکل ۴-۲۰ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای ماموپلاستی
65	جدول ۴-۵۳ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
65	جدول ۴-۵۴ بسته ی خدمت درمان واریکوسل
66	شکل ۴-۲۱ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان واریکوسل
67	جدول ۴-۵۵ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
67	جدول ۴-۵۶ بسته ی خدمت رینو پلاستی
68	شکل ۴-۲۲ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای رینو پلاستی
68	جدول ۴-۵۷ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
69	جدول ۴-۵۸ بسته ی خدمت درمان درمان اسپوندیلایزیس
69	شکل ۴-۲۳ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان اسپوندیلایزیس
70	جدول ۴-۵۹ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
70	جدول ۴-۶۰ بسته ی خدمت درمان درمان EP
71	شکل ۴-۲۴ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان EP
71	جدول ۴-۶۱ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
72	جدول ۴-۶۲ بسته ی خدمت ارتورسکوپی شانه
72	شکل ۴-۲۵ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای ارتورسکوپی شانه
72	جدول ۴-۶۳ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
73	جدول ۴-۶۴ بسته ی خدمت درمان اسکولیوزیس
74	شکل ۴-۲۶ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان اسکولیوزیس
74	جدول ۴-۶۵ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
74	جدول ۴-۶۶ بسته ی خدمت پانکچر
75	شکل ۴-۲۷ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای پانکچر
75	جدول ۴-۶۷ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
76	جدول ۴-۶۸ بسته ی خدمت درمان آندومتريوز پیشرفته
78	شکل ۴-۲۸ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای آندومتريوز پیشرفته

78	جدول ۴-۶۹ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
78	جدول ۴-۷۰ بسته ی خدمت درمان آنژیوگرافی عروق
79	شکل ۴-۲۹ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای آنژیوگرافی عروق
80	جدول ۴-۷۱ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
80	جدول ۴-۷۲ بسته ی خدمت آنژیوپلاستی عروق
81	شکل ۴-۳۰ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای آنژیوپلاستی عروق
81	جدول ۴-۷۳ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
81	جدول ۴-۷۴ بسته ی خدمت جراحی قلب باز
82	شکل ۴-۳۱ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای جراحی قلب باز
83	جدول ۴-۷۵ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
83	جدول ۴-۷۶ بسته ی خدمت ترنسفر جنین به داخل رحم
83	شکل ۴-۳۲ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای ترنسفر جنین به داخل رحم
84	جدول ۴-۷۷ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور
84	جدول ۴-۷۸ بسته ی خدمت جراحی سنگ حالب
85	شکل ۴-۳۳ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای جراحی سنگ حالب
	جدول ۴-۷۹ بسته ی خدمت پمفیگوس (با تزریق داروی بیولوژیک)
85
86	شکل ۴-۳۴ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای پمفیگوس (با تزریق داروی بیولوژیک)
86	جدول ۴-۸۰ بسته ی خدمت پسونیازیس (با تزریق داروی بیولوژیک)
89	شکل ۴-۳۵ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای پسونیازیس (با تزریق داروی بیولوژیک)
89	جدول ۴-۸۱ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز جهت Tympanomastoidectomy قبل از ورود به کشور
89	جدول ۴-۸۲ بسته ی خدمت Tympanomastoidectomy
90	شکل ۴-۳۶ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای Tympanomastoidectomy
90	جدول ۴-۸۳ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور جهت Stapedotomy
91	جدول ۴-۸۴ بسته ی خدمت Stapedotomy
91	شکل ۴-۳۷ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای Stapedotomy
91	جدول ۴-۸۵ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور جهت Primary Septorhinoplasty
92	جدول ۴-۸۶ بسته ی خدمت Primary Septorhinoplasty
92	شکل ۴-۳۸ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای Primary Septorhinoplasty
92	جدول ۴-۸۷ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور جهت FESS
93	جدول ۴-۸۸ بسته ی خدمت FESS
93	شکل ۴-۳۹ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای FESS
93	جدول ۴-۸۹ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور جهت Endoscopic DCR
94	جدول ۴-۹۰ بسته ی خدمت Endoscopic DCR
94	شکل ۴-۴۰ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای Endoscopic DCR
95	جدول ۴-۹۱ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور جهت Thyroidectomy
96	جدول ۴-۹۰ بسته ی خدمت Endoscopic DCR
95	شکل ۴-۴۰ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای Endoscopic DCR
96	جدول ۴-۹۱ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور جهت Thyroidectomy
96	جدول ۴-۹۲ بسته ی خدمت Thyroidectomy
97	شکل ۴-۴۱ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای Thyroidectomy
97	جدول ۴-۹۳ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور جهت Parotidectomy
97	جدول ۴-۹۴ بسته ی خدمت Parotidectomy
98	شکل ۴-۴۲ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای Parotidectomy
98	جدول ۴-۹۵ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور جهت TLM
99	جدول ۴-۹۶ بسته ی خدمت TLM
99	شکل ۴-۴۴ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای TLM
99	جدول ۴-۹۷ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور جهت Laryngeal microsurgery

جدول جدول ۹۸-۴ بسته ی خدمت Laryngeal microsurgery 100

شکل ۴-۴ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای Laryngeal microsurgery 100

فصل اول: کلیات

بیان مسأله و ضرورت انجام پژوهش

تجارت ترجیحی و آزاد و جهانی شدن خدمات سلامت در کشورهای در حال توسعه و توسعه یافته در نتیجه ارتقای استانداردهای خدمات پزشکی زمینه را برای رشد گردشگری سلامت و ارائه خدمات سلامت برای بیماران بین الملل فراهم نموده است (۱، ۲). در عصر حاضر، به سبب توسعه زیرساخت های فنی و ساختاری سلامت، فناوری و اطلاعات، اجتماعی-ارتباطی و اقتصادی؛ گردشگری سلامت نقش مهمی در شکل دهی آینده مطلوب مراقبت های پزشکی ایفا می نماید و می توان گفت یکی از سیاست هایی که می تواند به رشد اقتصادی سالم کمک کرده و اثر شایسته ای بر جهانی شدن داشته باشد؛ گردشگری است (۳، ۴). بر اساس گزارش سازمان جهانی گردشگری؛ در سال ۲۰۱۷ میلادی حدود یک میلیارد نفر سفر کردند و مجموع درآمد این صنعت حدود یک و نیم تریلیون دلار بوده است. بر اساس این گزارش از لحاظ درآمدهای حاصل از گردشگری بین الملل در سال ۲۰۱۷ به ترتیب قاره اروپا (۳۹ درصد) منطقه آسیا-اقیانوسیه (۲۹ درصد)، آمریکا (۲۴ درصد)، خاورمیانه (۵ درصد) و آفریقا (۳ درصد) در رتبه های اول تا آخر قرار گرفته اند (۵). بر اساس گزارش اخیر شورای جهانی سفر و گردشگری که به بررسی توانمندی کشورهای جهان در حوزه گردشگری پرداخته رتبه ایران در بین ۱۸۵ کشور در جهان، ۳۵ بوده است (۶).

گردشگری پزشکی سفری سازمان یافته از محیط زندگی فرد به مکان دیگر است که به منظور حفظ، بهبود و دستیابی مجدد به سلامت جسمی و روحی فرد صورت می پذیرد و به عنوان یک استراتژی اقتصادی مهم می تواند سهم قابل توجهی در اقتصاد کشور مقصد گردشگری داشته باشد، بنابراین سرمایه گذاری در گردشگری پزشکی می تواند مسیر افزایش تولید ناخالص داخلی، ارتقا خدمات، تولید ارز خارجی و ایجاد تعادل ترجیحی باشد (۷). ماهیت غیر اورژانسی برخی خدمات، بالا بودن هزینه ها و عدم پوشش بیمه ای، گردشگری سلامت را به عنوان گزینه ای برای دریافت خدمات درمانی در کشورهای دیگر مطرح کرده است. لذا برخی از بیماران به مقاصد گردشگری پزشکی در دیگر کشورها مراجعه می کنند تا در کنار گذراندن تعطیلات در محیطی جدید و مقرون به صرفه، به دنبال خدمات پزشکی ارزان در خارج از کشور نیز باشند. این امر موجب ورود ارز به کشور مقصد و شکوفایی نظام اقتصاد سلامت میشود. میتوان هزینه های حاصل از صنعت گردشگری سلامت را در راستای تامین نیازهای بخش بهداشتی و درمانی آن کشور هزینه کرد. البته لازم به ذکر است نیل به این هدف نیازمند توسعه زیرساخت های صنعت گردشگری سلامت و تبلیغات فزاینده بین المللی و سرمایه گذاری بخش خصوص است (۸، ۹). صنعت گردشگری سلامت باعث بهبود جلوه عمومی کشور مقصد نیز میشود. بیمارانی که در آن کشور خدمات پزشکی دریافت میکنند، علاوه بر کمک به نظام اقتصاد سلامت آن کشور، در قالب بازویی تبلیغاتی موجب معرفی کشور ارائه دهنده خدمات گردشگری سلامت به عنوان یک مقصد تجاری و گردشگری نیز میشوند (۱۰). با افزایش فرانشیزهای خدمات پزشکی تقاضا برای دریافت خدمات پزشکی مقرون به صرفه در حال افزایش است (۱۱). هزینه های بالای مراقبت های سلامت به جذابیت گردشگری پزشکی کمک می کند. به عنوان مثال سیستم مراقبت های سلامت ایالات متحده گران، پراکنده و پیچیده است. سالانه تکنولوژی ها و دستگاه های پزشکی جدید، داروها و روش های نوین حاصل از پیشرفت تحقیقات وارد این عرصه میشوند. در همین حال، جراحی های رایج مانند تعویض زانو (knee replacements) از ۴۰۰۰۰ تا ۵۰۰۰۰ دلار در ایالات متحده هزینه دارند. این در حالی است که می توان آنها را در کاستاریکا با حدود ۱۰۰۰۰ دلار انجام داد (۱۲). بر اساس بررسی های انجام شده در منطقه خاورمیانه مشخص شده است که حدود پنج هزار نفر از مردم عمان برای دریافت خدمات پزشکی به انگلیس و هند سفر می کنند. از امارات متحده عربی نیز در سال ۲۰۱۰ حدود هشت هزار و ۵۰۰ بیمار به سایر کشورها (از جمله آلمان، تایلند، سنگاپور و آمریکا) برای معالجه اعزام کرده است و سالانه حدود دو میلیارد دلار در این زمینه هزینه کرده است. از طرف دیگر، امارات متحده عربی، به ویژه در دبی در سال ۲۰۱۰، بیش از هفت میلیارد درهم از طریق گردشگری پزشکی به دست آورده است. علاوه بر این، کشور اردن نیز سالانه ۵۰۰ میلیون ارز خارجی از طریق گردشگری پزشکی درآمد کسب کرده است. به طور کلی، تخمین زده شده است که درآمدهای کشورهای آسیایی از صنعت گردشگری پزشکی در سال ۲۰۱۲ حدود چهار میلیارد دلار باشد (۶، ۱۳) این در حالی است که کشور ایران علی رغم دارا بودن شرایط جذب گردشگر پزشکی با توجه به قابلیت های گردشگری و کیفیت خدمات درمانی سهم اندکی از گردشگران سلامت را به خود اختصاص داده است به طوری که در سال های ۲۰۰۵

و ۲۰۰۷، تعداد ۱۲۰۰۰ و ۱۷۵۰۰ نفر تحت درمان قرار گرفتند و همچنین بر اساس آمار جهانی، گردشگری سلامت در سال ۲۰۱۲، درآمد ۱۰۰ میلیارد دلاری داشته است که سهم ایران از این میزان ۳۵۰ میلیون دلار بوده است (۱۴). با توجه به اهمیت حرکت در مسیر توسعه ی گردشگری پزشکی در کشور و به ویژه در سطح دانشگاه علوم پزشکی تهران به عنوان بزرگترین ارائه دهنده ی خدمات تخصصی و فوق تخصص در کشور، مطالعه ی حاضر با هدف قیمت گذاری و تدوین بسته ی خدمتی استاندارد برای خدمات منتخب گردشگری پزشکی در سطح دانشگاه علوم پزشکی تهران طراحی شده است.

اهداف پژوهش

هدف اصلی

قیمت گذاری و تدوین بسته های خدمتی بیماران بین الملل برای خدمات منتخب در دانشگاه علوم پزشکی تهران

اهداف اختصاصی

۱. تعیین خدمات درمانی منتخب در مراکز ارائه دهنده خدمت به بیماران بین الملل
۲. تعیین بسته ی استاندارد خدمت براتی خدمات منتخب
۳. تعیین قیمت ارائه ی بسته ی خدمات استاندارد خدمت بیماران بین الملل

اهداف کاربردی

- رشد و توسعه اقتصادی فعالیت های ناشی از گردشگری سلامت در دانشگاه علوم پزشکی تهران
- افزایش رضایت مندی بیماران بین الملل و زمینه جذب بیشتر بیمار بین المللی
- توسعه گردشگری پزشکی در سطح دانشگاه علوم پزشکی تهران
- رشد و توسعه اقتصادی فعالیت های ناشی از گردشگری سلامت در دانشگاه علوم پزشکی تهران

فصل دوم: مروری ر مطالعات انجام شده

مقدمه

ضمن جست و جو در مورد موضوع مطالعه ی حاضر، مطالعه/ مطالعاتی که کاملاً منطبق بر اهداف مطالعه ی حاضر باشد یافت نشد. از اینرو در فصل حاضر به ارائه ی شواهد موجود که بیشترین شباهت را با اهداف این مطالعه داشتند اکتفا می گردد.

مطالعات داخلی

- غلامی و همکاران در سال ۲۰۲۰ مطالعه‌ای با عنوان " شناسایی فاکتورهای تاثیرگذار بر توسعه گردشگری پزشکی ایران" به‌صورت مرور نظام‌مند انجام دادند و نتایج زیر از مطالعه آنان حاصل شد: "با توجه به سابقه بیمارستان‌های ایران در جذب بیماران خارجی و تحلیل وضعیت آن‌ها، در دستیابی به وضعیت مناسب در صنعت گردشگری پزشکی محدودیت‌های زیادی وجود دارد. راهکارهای ارائه‌شده توسط مدیران و مسئولان مختلف در زمینه گردشگری می‌تواند با تکیه به توانمندی‌ها و پتانسیل‌های شیراز و بخش‌های بهداشتی آن از جمله آب‌وهوا و طبیعت، جاذبه‌های فرهنگی و تاریخی، پزشکان مشهور، منجر به افزایش جذب گردشگران پزشکی به بیمارستان‌های دولتی و خصوصی شیراز شود." (۱۵).
- یافته‌های مطالعه وطن‌خواه و همکاران در سال ۲۰۱۹ که با عنوان "ارزیابی عملکرد واحد بیماران بین‌الملل بیمارستان‌های شهر تهران و تاثیر آن بر جذب گردشگران سلامت" انجام‌شده بود نشان داد که از نظر عملکردی بین بیمارستان‌های زیرمجموعه سه دانشگاه علوم پزشکی شهر تهران (ایران، بهشتی و تهران) تفاوت معناداری وجود ندارد و تاثیر تشکیل این واحد بر جذب بیماران بین‌الملل معنی‌دار نبوده است (۱۶).
- ساچمه فروش و همکاران در سال ۲۰۱۹ مطالعه‌ای با عنوان " طراحی یک مدل کسب‌وکار گردشگری سلامت با استفاده از مدل بوم کسب‌وکار در استان یزد" از طریق مصاحبه با صاحب‌نظران گردشگری سلامت و گردشگران داخلی انجام دادند که با توجه به نقاط قوت و ضعف ارائه‌شده ارزش‌های پیشنهادی همچون راه‌اندازی نرم‌افزارهای مناسب پیاده‌روی، ایجاد واحدی برای اعلام وضعیت حمل‌ونقل عمومی و همچنین مرجع مناسبی برای اعلام مراکز رفاهی را پیشنهاد دادند (۱۷).
- مطالعه ی رضایی و همکاران در سال ۲۰۱۶ با عنوان " شناسایی فاکتورهای موثر بر توسعه گردشگری پزشکی " به‌صورت ترکیبی (ابتدا مصاحبه عمیق با ۱۲ نفر از کارشناسان گردشگری و سپس بحث گروهی متمرکز با ۲۲ نفر) انجام‌شده است، نشان داد که "کیفیت بالای خدمات درمانی" و "سطح بالای تخصص" دو عامل مهم تاثیرگذار بر جذب گردشگران پزشکی هستند، عوامل دیگری چون هزینه‌های مراقبت‌های بهداشتی" و "تسهیلات ویزا" نیز در مرتبه بعدی عوامل تاثیرگذار بر توسعه گردشگری پزشکی ذکر شدند. آن‌ها همچنین خاطر نشان کردند که نقش "ارائه‌دهندگان خدمات بهداشتی" از نقش "دولت" و "خدمات عمومی توریستی" در میان عوامل توسعه برجسته‌تر بود (۱۸).
- مطالعه ی پناهی و همکاران با عنوان " ارزیابی قابلیت‌های بیمارستان‌های تبریز در توسعه گردشگری سلامت در سال ۲۰۱۶ " به‌صورت کمی از طریق پرسشنامه انجام‌شده است، این مطالعه که در چهار بیمارستان تبریز انجام‌شده نشان داد که ۴۳.۳ درصد پاسخ‌دهندگان که شامل پزشک، مترون و سرپرستاران بیمارستان بودند با مباحث مربوط به گردشگری سلامت ناآشنا بودند و از طریق بررسی پرونده‌های پزشکی دریافتند که ۱۰۰ درصد بیماران بین‌الملل پذیرش‌شده در تبریز از جمهوری آذربایجان بودند. پژوهشگران پیشنهاد کردند که هیئت‌مدیره و سیاست‌گذاران این بیمارستان و سایر بیمارستان‌های تبریز باید در راستای استفاده از قابلیت‌های گردشگری تبریز برنامه‌ریزی کنند (۱۹).
- در مطالعه کمالی و همکاران در سال ۱۳۹۹ تقاضای گردشگری سلامت خارجی در مناطق مختلف ایران تخمین زده شد. بر اساس نتایج حاصله از تخمین تقاضای تقریباً ایده آل، کشش قیمتی تقاضای گردشگری سلامت (چه درمانی و چه پیشگیری) بزرگتر از یک بوده، در حالیکه کشش قیمتی سایر کالاها و خدمات اقامتی کمتر از یک می‌باشد. همچنین طبق نتایج حساسیت تقاضای گردشگران سلامت (به تفکیک درمانی و پیشگیری)، به متغیرهای متناظر ضرایب معنادار از جمله میزان درآمد گردشگر،

مدت زمان ویژه، قیمت، مخارج، تغییرات نرخ ارز، نرخ تورم در ایران می‌باشد. در حوزه تقاضای گردشگری درمانی، متغیرهای زمان انتظار دریافت خدمت، شهرت پزشک و تخصص خاص و در حوزه تقاضای گردشگری تندرستی نیز، متغیرهای کیفیت محل اقامت، میزان برخورداری از ظرفیت‌های درمانی، میزان همراهی بین آژانس‌های گردشگری و مراکز درمانی و میزان امکانات گردشگری سلامت در تقاضای گردشگری سلامت تاثیر گذار بوده‌اند (۲۰).

مطالعات خارجی

- مطالعه‌ای توسط آهایر و همکاران با عنوان پیش‌بینی تقاضای گردشگری پزشکی در هند در سال ۲۰۲۰ به صورت سری زمانی از سال ۲۰۱۴ تا ۲۰۱۷ با توجه به تعداد گردشگران پزشکی انجام شده است که نتایج مطالعه حاکی از روند رو به رشد و چشمگیر گردشگری پزشکی در هند را دارد، پیش‌بینی‌های انجام شده پتانسیل بسیار خوبی را برای این کشور در اختیار دارد که بتواند سودآوری ارزنده‌ای را از طریق گردشگری پزشکی کسب کند. هند از مزیت هزینه و تخصص بالایی برخوردار است که در صورت استفاده از تبلیغات مناسب می‌تواند آن را به یکی از مقاصد مهم گردشگری پزشکی در روزهای آینده تبدیل کند. نویسندگان همچنین پیشنهاد کردند که مسئولان باید با سیاست‌های تبلیغاتی در این راستا تلاش کنند (۲۲).
- مطالعه‌ای در امارات متحده عربی توسط شوکلا در سال ۲۰۲۰ نشان داد که این کشور به دلیل پیشرفته‌ترین فناوری پزشکی، هزینه درمانی مناسب و پزشکان بسیار متخصص و دارای خدمات مراقبت‌های بهداشتی در سطح جهانی به عنوان سریع‌ترین مرکز گردشگری پزشکی شناخته می‌شود و هدف آن ایجاد دبی به عنوان قطب گردشگری پزشکی است و استراتژی گردشگری دبی ۲۰۲۰ نیز یک نقشه راهبردی باهدف جذب سالانه ۲۰ میلیون بازدیدکننده در سال است، سرمایه‌گذاری در مراقبت‌های بهداشتی و گردشگری پزشکی و همچنین مشارکت بخش دولتی و خصوصی از راه‌کارهای مورد استفاده برای دستیابی به این هدف توسعه پایدار است (۲۱).
- مطالعه‌ای با عنوان تحلیل فاکتورهای گردشگری پزشکی در سنگاپور به روش تحلیل فاکتور تاییدی در سال ۲۰۲۰ توسط لیانتو و همکاران انجام شده است که نتایج نشان داد که سنگاپور یکی از مقاصد مهم گردشگری پزشکی برای مردم اندوزی می‌باشد و تحلیل فاکتورهای موثر بر گردشگری پزشکی سنگاپور در پنج عامل دقت در پزشکی، جو محیط، شایستگی و قیمت، امکانات، رضایت مشتری و جاذبه‌های گردشگری برای تفریح دسته‌بندی کرده است (۲۲).
- مطالعه‌ای در سال ۲۰۱۰ توسط Chee Heng Leng با هدف بررسی وضعیت گردشگری پزشکی و سلامت در مالزی و سنگاپور انجام گرفت. نتایج نشان داد دولت سنگاپور با حرکت به سمت شرکت‌گرایی و گردشگری سلامت، در اصلاح سیستم مراقبت‌های بهداشتی خود پیشرفت‌های شایانی کرده است و بنابراین توانسته شکاف بین خدمات بهداشتی دولتی و خصوصی را به حداقل برساند. دولت مالزی نسبت به سنگاپور که با مخالفان بیشتری روبرو است، نتوانسته است در اصلاح مراقبت‌های بهداشتی خود و گردشگری سلامت پیشرفت قابل توجهی کند و با شکاف فزاینده‌ای بین خدمات بهداشت عمومی و خصوصی مواجه است. با این وجود، هر دو کشور در زمینه گردشگری سلامت با کمبود پزشک در بخش دولتی و افزایش هزینه‌ها و هزینه‌های کاربر مواجه هستند. مشکلاتی که با رشد بازار خصوصی در مراقبت‌های بهداشتی که صنعت توریست پزشکی به آن کمک می‌کند تشدید می‌شود (۲۳).
- در مطالعه Mohamad WN و همکاران در سال ۲۰۱۲ تاثیر تسهیل سفرهای پزشکی در راستای گردشگری سلامت مورد بررسی قرار گرفت. نتایج بیان داشت تسهیل سفر دارای نقش تعدیل‌کننده در صنعت گردشگری پزشکی می‌باشد و با توجه به افزایش تعداد گردشگران سلامت، تسهیل‌کننده‌های سفر پزشکی باید مورد بررسی قرار گیرند (۳).
- در مطالعه Lunt N و همکاران در سال ۲۰۱۴ سه عامل تاثیرگذار بر گردشگری سلامت شامل اندازه بازار، سهم بازار و استراتژی بازار مورد بررسی قرار گرفتند. نتایج بیانگر آن بود که عدم تمایل به مفهوم سازی مناسب بازار سفرهای پزشکی وجود دارد و

برای رفع این مشکل نیاز به درک نقش شبکه های فعال در گردشگری سلامت و نفوذ در سطوح روابط متراکم حرفه ای میباشد. همچنین از بعد فرهنگی و موسسات فعال در این زمینه می توان استفاده کرد (۲۴).

- مطالعه ای با هدف بررسی شرکت های فعال در زمینه گردشگری سلامت در کانادا توسط Turner L و همکاران در سال ۲۰۱۱ انجام گرفت. این مطالعه به تجزیه و تحلیل تجربی دقیقی از وب سایت شرکت های کانادایی که خدمات گردشگری سلامت ارائه می دادند، پرداخت. در این مطالعه مراکز مراقبت بهداشتی و کشورهای مقصد که توسط این شرکت ها انتخاب شد بودند مورد بررسی قرار گرفتند. نتایج نشان داد که تبلیغات خدمات بهداشتی در یک محیط رقابتی وجود دارد که حاکی از وجود یک بازار سیال میباشد که بسیاری از شرکت های گردشگری پزشکی به ناچار از این صنعت خارج می شوند. ضمناً با افشای هویت شرکت ها، ارائه وب سایت های آنها، آرشیو کردن این وب سایت ها یا نسخه های چاپی از وب سایت ها برای مطالعات آینده، و تجزیه و تحلیل محتوای وب سایت های شرکت گردشگری پزشکی، میتوان به منبع مفیدی از اطلاعات گردشگری سلامت دست یافت (۲۵).

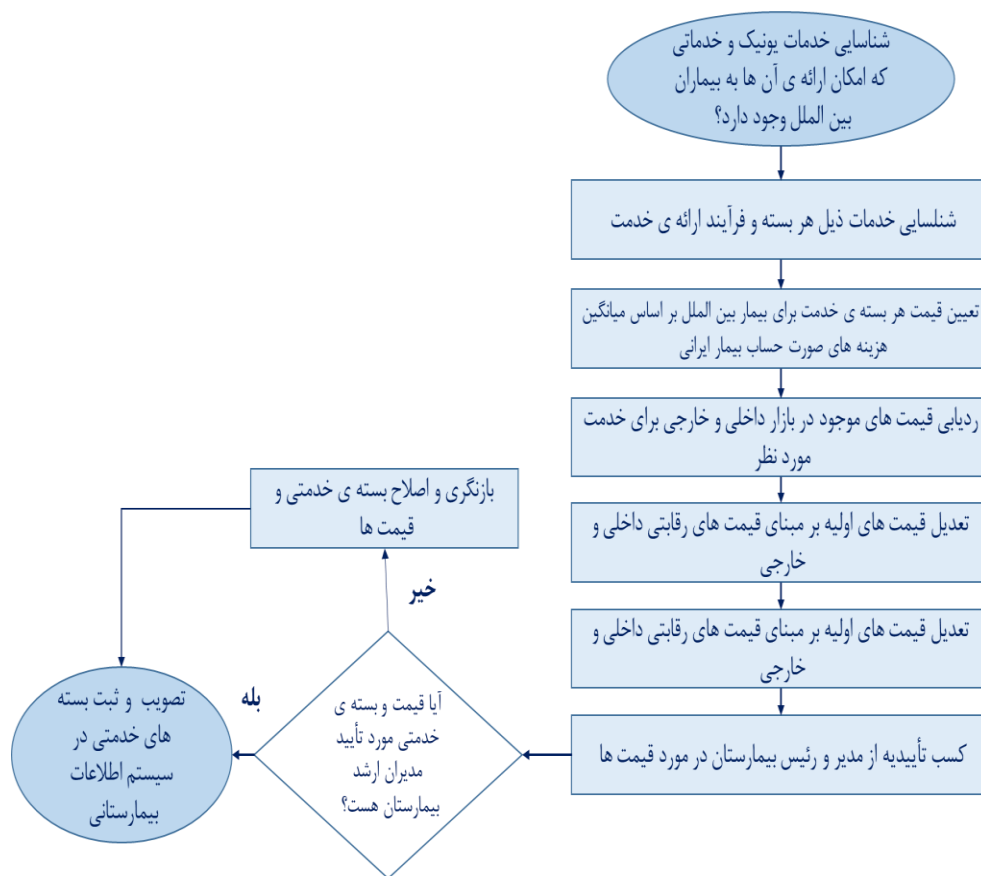
فصل سوم: روش انجام پژوهش

مقدمه

این مطالعه ی توصیفی، مقطعی و کاربردی در سال ۱۴۰۰ در دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام شده است. به منظور نیل به مجموعه ی اهداف این مطالعه دو مرحله ی کلی طی شد.

۱-۳ تعیین بسته ی خدمت و قیمت گذاری آن

هدف این بخش تدوین بسته ی خدمات IPD و قیمت گذاری خدمات شایع ارائه شده به بیماران بین الملل در دانشگاه علوم پزشکی تهران بوده است. شکل ۱-۳ فرآیند انجام این مطالعه را به صورت کلی نمایش می دهد.



شکل ۱-۳ فرآیند تدوین بسته ی خدمت و قیمت گذاری خدمات IPD در دانشگاه علوم پزشکی تهران

همانگونه که در شکل ۱-۳ مشاهده می گردد در ابتدا فهرست خدمات IPD از بیمارستان های دارای مجوز ارائه ی خدمت به بیماران بین الملل اخذ شد. سپس بر مبنای فرم اکسل محقق ساخته اطلاعات مورد نیاز با همکاری کارشناسان IPD و همکاران واحد درآمد بیمارستان ها گردآوری شد. این فرم که بر مبنای نیاز سنجی و نظرات کارشناسی تیم اقتصاد درمان و IPD دانشگاه طراحی شده است در چند بخش تنظیم به شرح زیر تدوین گردیده بود:

۱. قبل از ورود به کشور: جدول اطلاعات درخواستی در این شیت در جدول ۱-۳ نمایش داده شده است.

جدول ۱-۳ جهت گردآوری اطلاعات بیماران بین الملل قبل از ورود به کشور

عنوان بسته خدمتی	خدمات مورد نیاز		تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	
	پارا کلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	نیاز به ویزیت یا مشاوره آنلاین وجود دارد یا نه؟		بله	خیر

۲. در بیمارستان: اطلاعات مربوط به این بخش در قالب جداول ۲-۳، ۳-۳ و ۴-۳ درخواست و گردآوری شده است

جدول ۲-۳ جدول پیشنهاد قیمت برای بسته ی پایه ی خدمات IPD

پیشنهاد بیمارستان برای خدمات IPD								
عنوان بسته خدمتی	قیمت پیشنهادی هر بیمار		میانگین اقامت در بیمارستان			آیا تجهیزات پزشکی خاص که سهم عظیمی از تجهیزات خدمت را تامین می کند نیاز است در صورت نیاز مارک تجهیزات و قیمت قید شود		
	ریال	دلار	تعداد تخت روز عادی	تعداد تخت روز ویژه	عنوان	تعداد	قیمت به ریال	قیمت به دلار

جدول ۳-۳ میانگین قیمت و سایر مشخصه های پرونده ی بیمار ایران برای خدمات IPD پیشنهادی

میانگین هزینه صورت حساب بیمار ایرانی	میانگین اقامت		هزینه گروه پزشکی			میانگین هزینه خدمات گروه پاراکلینیکی از قبیل آزمایشگاه، تصویربرداری، خدمات تشخیصی	میانگین هزینه خدمات بیمارستانی (۴۰ درصد اتاق عمل، ۶ درصد خدمات پرستاری، همراه و ...)	میانگین هزینه دارو لوازم مصرفی	میانگین هزینه تجهیزات گران قیمت در صورت وجود
	عادی	ویژه	جراحی	بیهوشی	تعداد ویزیت مشاوره				

جدول ۴-۳ بسته ی خدمات پاراکلینیکی پیشنهادی برای بیماران IPD

بسته پیشنهادی برای بیماران IPD											
خدمات پاراکلینیکی											عنوان بسته خدمتی
خدمات داخلی			خدمات تصویربرداری				خدمات آزمایشگاهی				
جمع کل ریال	تعداد	عنوان خدمت	کد خدمت	جمع کل به ریال	تعداد	عنوان خدمت	کد خدمت	جمع کل به ریال	تعداد	عنوان خدمت	کد خدمت

۳. ارجاع به سایر مراکز: در صورتی که احتمال می رود بیماران بین الملل نیاز به دریافت خدماتی داشته باشند که بیمارستان پذیرش کننده امکان ارائه ی خدمت مذکور را ندارد این خدمات می بایست از طریق بیمارستان های معین در نظام ارجاع بین بیمارستانی تأمین گردد. اطلاعات مربوط به این قبیل خدمات در قالب جدول ۳-۵ تکمیل گردیده است.

جدول ۳-۵ جدول اطلاعات سیستم ارجاع برای بیماران بین الملل

عنوان بسته خدمتی	عنوان خدمت ارجاعی	کد خدمت	قیمت براساس کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	مرکز معین

۴. پس از ترخیص: Follow up بیمار ترخیص شده عنصری کلیدی در فرآیند بهبود بیمار و رضایت وی می باشد. اطلاعات مربوط به شیوه ی پیگیری درمان بیمار بین الملل ترخیص شده در قالب جدول ۳-۶ گردآوری گردیده است.

جدول ۳-۶ جدول اطلاعات مربوط به follow up بیمار پس از ترخیص از بیمارستان

عنوان بسته خدمتی	خدمات قابل ارائه به بیمار بعد از ترخیص	دفعات و فاصله زمانی مراجعه بعد از ترخیص	مدت اقامت پیشنهادی در کشور بعد از ترخیص از مرکز	پیشنهاد مرکز برای follow up بعد از بازگشت به کشور	در نهایت حداکثر مدت اقامت در کشور

پس از گردآوری اطلاعات فوق، قیمت بسته ی پایه ی پیشنهادی برای خدمات منتخب با توجه به برآورد هزینه ی خدمات برای بیمار ایرانی و با تعدیل این مبلغ بر اساس قیمت های رقبا داخلی و خارجی محاسبه شد. بسته ی خدمت و قیمت تعدیل شده مجدد ضمن جلسه با مدیران بیمارستان های مذکور بررسی شده و در صورت تأیید ایشان تصویب گردید.

۳-۳ تدوین دستورالعمل های ارائه خدمت به بیماران بین الملل: تدوین بسته ی خدمت و قیمت گذاری آن فرآیندی پایه است اما اجرایی سازی آن در مراکز درمانی دانشگاه مستلزم تنظیم قواعدی مورد توافق در سطح دانشگاه است تا علاوه بر استاندارد سازی رویه ها و تسهیل نظارت بر حسن اجرای آن در دانشگاه، از طریق نظم بخشیدن به فرآیندها، تعامل بیماران و شرکت های تسهیلتگر در دانشگاه را نیز بهبود بخشیده و در نهایت منجر به افزایش رضایتمندی از دریافت خدمات گردد. در راستای نیل به موارد فوق دستورالعمل هایی در زمینه ی شیوه ی بارگذاری بسته ی خدمت پیشنهادی و قیمت ها در سیستم اطلاعات بیمارستانی، نحوه ی تنظیم قرار داد و فرآیند پذیرش بیمار می بایست تدوین می شد. این دستورالعمل ها طی چند مرحله تدوین گردید که عبارتند از:

۱. تهیه ی فهرست افراد کلیدی در تهیه ی دستورالعمل
۲. برگزاری جلسه با افراد منتخب و تدوین پیش نویس اولیه دستورالعمل
۳. ارسال پیش نویس تهیه شده به مدیران دانشگاه و کسب نظر ارشادی ایشان
۴. اصلاح دستورالعمل بر مبنای نظرات ارشادی دریافت شده و تدوین دستورالعمل نهایی

فصل چهارم: یافته ها و بحث و نتیجه گیری

مقدمه

با توجه به مراحل دو گانه ی پیش گفته در مرحله ی روش شناسی پروژه (تدوین بسته ی خدمت پایه و قیمت گذاری آن و تدوین دستورالعمل ها) نتایج نیز در دو بخش جدا گانه گزارش می گردد.

۴-۱ بسته های خدمتی تدوین شده و قیمت مرجع: در ابتدا فهرستی از خدمات که به زعم مدیران مراکز، در آن مرکز توان و تمایل به ارائه ی آن ها به بیماران بین الملل وجود داشت اعلام گردید. فهرست این خدمات به همراه قیمت های پیشنهادی در جدول ۴-۱ ارائه گردیده است. در مجموع ۲۲۵ خدمت به منظور ارائه به بیماران بین الملل در سطح دانشگاه پیشنهاد شد. از این تعداد ۳۰ خدمت در بیمارستان فارابی (۱۳/۳۳ درصد)، ۱۱ خدمت در بیمارستان پوست رازی (۴/۸۸ درصد)، ۲۴ خدمت در بیمارستان کودکان بهرامی (۱۰/۶۶ درصد)، ۵۹ خدمت در بیمارستان یاس (۲۶/۲۲ درصد)، ۵۴ خدمت در بیمارستان جامع بانوان آرشد (۲۴ درصد)، ۲۳ خدمت در بیمارستان امیر اعلم (۱۰/۲۲ درصد)، ۶ خدمت در بیمارستان امام خمینی (ره) (۲/۶۶ درصد) و ۱۸ خدمت در مرکز قلب تهران (۸ درصد) بودند.

جدول ۴-۱ فهرست پیشنهادی اولیه مراکز برای خدمات IPD

ردیف کل	ردیف در بیمارستان	مرکز	کد خدمت	نام خدمت	قیمت (دلار)
۱	۱	فارابی	602460	اوربیتوتومی با فلپ یا پنجره استخوانی، از راه جانبی (برای مثال Kroenlein)؛ با درآوردن ضایعه	1,000
۲	۲	فارابی	602475	کارگذاری، درآوردن یا اصلاح ایمپلنت اوربیت	800
۳	۳	فارابی	602405	جراحی استرابیسم بر روی سه عضله یا بیشتر	700
۴	۴	فارابی	602495	اکسیژون شالازیون	100
۵	۵	فارابی	602580	بازسازی تمام پلک تحتانی	800
۶	۶	فارابی	602580	بازسازی تمام پلک تحتانی	800
۷	۷	فارابی	100446	بلفاروپلاستی، پلک فوقانی یا تحتانی	600
۸	۸	فارابی	100446	بلفاروپلاستی، پلک فوقانی یا تحتانی	600
۹	۹	فارابی	602542	بلفاروپتوز	800
۱۰	۱۰	فارابی	602542	بلفاروپتوز	500
۱۱	۱۱	فارابی	602020	کراتوپلاستی (پیوند قرنیه)؛ به هر روش	1,200
۱۲	۱۲	فارابی	602130	تراپیکولکتومی خارجی، به دنبال اسکار ناشی از جراحی یا ترومای چشمی قبلی (شامل تزریق مواد آنتی فیبروتیک)	700
۱۳	۱۳	فارابی	602150	ترمیم استافیلومای اسکلا؛ با گرافت	800
۱۴	۱۴	فارابی	602475	کارگذاری، درآوردن یا اصلاح ایمپلنت اوربیت	200
۱۵	۱۵	فارابی	602475	کارگذاری، درآوردن یا اصلاح ایمپلنت اوربیت	100
۱۶	۱۶	فارابی	602465	اوربیتوتومی با فلپ یا پنجره استخوانی، با هر روش	1,500
۱۷	۱۷	فارابی	602465	اوربیتوتومی با فلپ یا پنجره استخوانی، با هر روش	800
۱۸	۱۸	فارابی	602685	داکریوسیستورینوستومی (DCR)	400
۱۹	۱۹	فارابی	602235	انجام عمل کاتاراکت با کارگذاری لنز؛ به هر روش	500

400	کاتاراکت بدون کارگذاری عدسی به هر روش	602245	فارابی	۲۰	۲۰
600	عمل جراحی کاتاراکت در بیماران با چشم کوچک (نانوفتالموس)	602240	فارابی	۲۱	۲۱
100	معاینه و ارزیابی چشم پزشکی زیر بیهوشی عمومی	901946	فارابی	۲۲	۲۲
200	میل زدن مجرای نازولاکریمال، با یا بدون شستشو؛ یا نیازمند بیهوشی عمومی	602705	فارابی	۲۳	۲۳
400	اکسیژن یا جابجایی پتریجیوم؛ با گرفت	601990	فارابی	۲۴	۲۴
1,200	ویتروکتومی عمیق با دکولمان	602300- 602345	فارابی	۲۵	۲۵
1,900	های پوست سرطان درمان (BCC & SCC)	100125- 100120	رازی	۱	۲۶
1,200	بلفاروپلاستی پلک بالا	100455- 100466	رازی	۲	۲۷
1,400	بلفاروپلاستی پلک پایین	100455- 100466	رازی	۳	۲۸
1,800	بلفاروپلاستی (۴ پلک)	602540- 100446- 100455	رازی	۴	۲۹
2,400	ماموپلاستی	100755- 100300- 100750- 100525	رازی	۵	۳۰
2,400	آبدومینوپلاستی	100526- 100525- 100820- 100471	رازی	۶	۳۱
2,000	رینوپلاستی	300105- 200155- 200150- 300115- 300015- 300070	رازی	۷	۳۲
150	تزریق بوتاکس هر ناحیه	100176	رازی	۸	۳۳
350	تزریق فیلر (ژل)	100175	رازی	۹	۳۴
1,000	تزریق چربی (لیپوترانسفر)	100528- 100526- 100525-100520	رازی	۱۰	۳۵
۷۰	برداشت خال	100105- 100100	رازی	۱۱	۳۶
4,500	ترمیم هیپوسپادیاس پروگزیمال (کجراهی مجرای ادراری)	501040	بهرامی	۱	۳۷
3,000	ترمیم هیپوسپادیاس دیستال (کجراهی مجرای ادراری)	501035	بهرامی	۲	۳۸
5,400	ترمیم هیپوسپادیاس عود کرده	501060	بهرامی	۳	۳۹
4,500	ترمیم اپیسپادیاس (کجراهی مجرای ادرار به سمت بالا)	501065	بهرامی	۴	۴۰
6,000	ترمیم برگشت ادراری	500240	بهرامی	۵	۴۱
6,900	ترمیم تنگی حالب به مثانه	500154	بهرامی	۶	۴۲
6,600	ایجاد مقعد	401585	بهرامی	۷	۴۳
7,200	جراحی هیشپرونک	401215	بهرامی	۸	۴۴
1,800	بازکردن روده به بیرون	401010	بهرامی	۹	۴۵
5,400	ایجاد واژن با فلپ	501675	بهرامی	۱۰	۴۶
4,500	ایجاد واژن بدون فلپ	501675	بهرامی	۱۱	۴۷
3,300	شکاف لب یکطرفه	400020	بهرامی	۱۲	۴۸
4,500	شکاف لب دوطرفه	400020	بهرامی	۱۳	۴۹
4,200	شکاف کام	400245	بهرامی	۱۴	۵۰
12,000	اکستروفی مثانه (مثانه خارج از حفره شکم)	500560	بهرامی	۱۵	۵۱
10,500	ترمیم فریق دیافراگم در نوزاد	302980	بهرامی	۱۶	۵۲
10,500	اترزی مری	400665	بهرامی	۱۷	۵۳
7,500	ترمیم اترزی دودنوم	400930	بهرامی	۱۸	۵۴
6,000	ترمیم اترزی ژژنوم	400995	بهرامی	۱۹	۵۵
1,000	ترمیم فتق اینگوینال	402115	بهرامی	۲۰	۵۶
1,800	ترمیم فتق شکمی	402145	بهرامی	۲۱	۵۷

1,400	بیضه نزول نیافته	501175	بهرامی	۲۲	۵۸
180	اکوی قلب جنین یک قلو	900781	بهرامی	۲۳	۵۹
300	اکوی قلب جنین چندقلو به ازای هر قل	900782	بهرامی	۲۴	۶۰
588	رینوپلاستی	300105- 200155- 200150-300115- 300015- 300070	یاس	۱	۶۱
1,327	لیفت گردن و صورت	100460- 100465- 100455- 100446- 602540- 100405- 100525- 100526- 100450	یاس	۲	۶۲
600	لیفت پیشانی	100460-100450-100455	یاس	۳	۶۳
462	لیفت ابرو	100460-100450-100455	یاس	۴	۶۴
669	بلفاروپلاستی (۴ پلک)	602540- 100446- 100445	یاس	۵	۶۵
381	بلفاروپلاستی پلک بالا	100455- 100466	یاس	۶	۶۶
404	بلفاروپلاستی پلک پائین	100455- 100466	یاس	۷	۶۷
1,096	آبدومیونوپلاستی	100526- 100525- 100820-100471	یاس	۸	۶۸
1,108	ماموپلاستی	100755- 100300- 1100750-100525	یاس	۹	۶۹
962	ماستویکسی	100750	یاس	۱۰	۷۰
727	لیفت رانها	100520 به ازای هر منطقه	یاس	۱۱	۷۱
612	لیفت بازوها	100520 به ازای هر منطقه	یاس	۱۲	۷۲
369	لیپوساکشن شکم پهلو (به ازای هر منطقه)	100520 به ازای هر منطقه	یاس	۱۳	۷۳
369	لیپوساکشن رانها (به ازای هر منطقه)	100520 به ازای هر منطقه	یاس	۱۴	۷۴
369	لیپوساکشن بازوها (به ازای هر منطقه)	100520 به ازای هر منطقه	یاس	۱۵	۷۵
369	لیپوساکشن پشت (به ازای هر منطقه)	100520 به ازای هر منطقه	یاس	۱۶	۷۶
600	ژنیوماستی	100702	یاس	۱۷	۷۷
969	هیسترکتومی شکمی	501810	یاس	۱۸	۷۸
1,385	هیسترکتومی واژینال	501845	یاس	۱۹	۷۹
769	سیستکتومی	502030	یاس	۲۰	۸۰
819	میمومتومی	501800- 501805	یاس	۲۱	۸۱
692	لاپاراسکوپی تشخیصی	402053	یاس	۲۲	۸۲
346	هیسترسکوپی + پولیپکتومی	501935	یاس	۲۳	۸۳
315	هیسترسکوپی و C&D	501935	یاس	۲۴	۸۴
858	حاملگی خارج از رحم	502125	یاس	۲۵	۸۵
1,846	جراحی اندومتریوز پیشرفته	501832	یاس	۲۶	۸۶
385	کیست بارتولن	501475	یاس	۲۷	۸۷
692	سزارین	502170	یاس	۲۸	۸۸
538	زایمان طبیعی	502155	یاس	۲۹	۸۹
692	پانکچر	502066	یاس	۳۰	۹۰
319	ترانسفر	502062	یاس	۳۱	۹۱
385	PESA	501130	یاس	۳۲	۹۲
577	مول	502210	یاس	۳۳	۹۳
231	کورتاژ	501730	یاس	۳۴	۹۴
538	کونیزاسیون	501740	یاس	۳۵	۹۵

1,154	IUT	202370	یاس	۳۶	۹۶
923	تیروئیدکتومی	600032	یاس	۳۷	۹۷
1,115	RF	502105	یاس	۳۸	۹۸
1,038	هیسترسکوپ و میومکتومی	501950	یاس	۳۹	۹۹
5,000	جراحی قلب باز	301220- 301215	یاس	۴۰	۱۰۰
720	آنژیوگرافی کرونر	900820	یاس	۴۱	۱۰۱
830	آنژیوگرافی عروق پیوندی	900825	یاس	۴۲	۱۰۲
1,000	آنژیوگرافی کرونر + رنال	900820- 701020	یاس	۴۳	۱۰۳
1,000	آنژیوگرافی کرونر + کاروتید	900820- 701245	یاس	۴۴	۱۰۴
1,200	آنژیوگرافی کرونر + اندام تحتانی دو طرفه	900820- 701345	یاس	۴۵	۱۰۵
1,000	آنژیوگرافی کرونر + آنورت شکمی	900820- 701050	یاس	۴۶	۱۰۶
2,500	آنژیوگرافی کرونر + آنژیوپلاستی یک رگ یک استنت	900820- 900672	یاس	۴۷	۱۰۷
3,000	آنژیوگرافی کرونر + آنژیوپلاستی یک رگ دو استنت	900820- 900672- 900665	یاس	۴۸	۱۰۸
3,500	آنژیوگرافی عروق پیوندی + آنژیوپلاستی یک رگ یک استنت	900825- 900672	یاس	۴۹	۱۰۹
3,500	آنژیوگرافی عروق پیوندی + آنژیوپلاستی دو رگ دو استنت	900825- 900672- 900673	یاس	۵۰	۱۱۰
3,200	آنژیوگرافی کرونر + آنژیوپلاستی دو رگ یک استنت	900820- 900672- 900675	یاس	۵۱	۱۱۱
3,500	آنژیوگرافی کرونر + آنژیوپلاستی دو رگ دو استنت	900820- 900672- 900673	یاس	۵۲	۱۱۲
1,800	آنژیوپلاستی یک رگ یک استنت	900672	یاس	۵۳	۱۱۳
2,200	آنژیوپلاستی یک رگ دو استنت	900672- 900665	یاس	۵۴	۱۱۴
2,800	آنژیوپلاستی یک رگ سه استنت	900672- 900665- 900666	یاس	۵۵	۱۱۵
3,000	آنژیوپلاستی دو رگ دو استنت	900672- 900673	یاس	۵۶	۱۱۶
3,200	آنژیوپلاستی سه رگ دو استنت	900672- 900673- 900665	یاس	۵۷	۱۱۷
2,500	EP+Ablation (150K)	900915	یاس	۵۸	۱۱۸
4,000	آنژیوگرافی عروق پیوندی + آنژیوپلاستی دو رگ دو استنت + کاروتید	900825- 900672- 900673- 701245	یاس	۵۹	۱۱۹
1,592	کانسر سرویکس ورتایم	501840	آرش	۱	۱۲۰
1,153	کانسر آندومتر	501795	آرش	۲	۱۲۱
1,167	کانسر تخمدان (اوفوروکتومی)	502035	آرش	۳	۱۲۲
809	توده سینه	100715	آرش	۴	۱۲۳
1,383	IVF	502067	آرش	۵	۱۲۴
98	IUI	502068	آرش	۶	۱۲۵
1,326	لاپاراسکوپ هیستریکتومی	501815	آرش	۷	۱۲۶
671	لاپاراسکوپ افوروکتومی	502035	آرش	۸	۱۲۷
671	لاپاراسکوپ سیستکتومی	502030	آرش	۹	۱۲۸
895	لاپاراسکوپ میومکتومی	501800	آرش	۱۰	۱۲۹
893	لاپاراسکوپ E P	502125	آرش	۱۱	۱۳۰
1,001	لاپاراسکوپ توبولاستی	501980	آرش	۱۲	۱۳۱
2,728	لاپاراسکوپ جراحی آندومتریوز پیشرفته	501832	آرش	۱۳	۱۳۲
1,060	هیستریکتومی شکمی	501810	آرش	۱۴	۱۳۳
1,392	هیستریکتومی واژینال	501835	آرش	۱۵	۱۳۴

537	افورکتومی	502035	آرش	۱۶	۱۳۵
537	سیستکتومی	502030	آرش	۱۷	۱۳۶
716	میومکتومی	501800	آرش	۱۸	۱۳۷
450	لاپاراسکوپی تشخیصی	402053	آرش	۱۹	۱۳۸
258	هیستروسکوپی + پولیپکتومی	501935	آرش	۲۰	۱۳۹
258	هیستروسکوپی C & D	501795	آرش	۲۱	۱۴۰
212	هیستروسکوپی تشخیصی	501930	آرش	۲۲	۱۴۱
859	هیستروسکوپی و میومکتومی	501950	آرش	۲۳	۱۴۲
692	سیستوسل و رکتوسل (APR)	501610	آرش	۲۴	۱۴۳
1,392	لنفادنکتومی لگنی	501825	آرش	۲۵	۱۴۴
715	حاملگی خارج از رحم (E P)	502125	آرش	۲۶	۱۴۵
801	توبولاستی	501980	آرش	۲۷	۱۴۶
2,196	جراحی آندومتریوز پیشرفته	501832	آرش	۲۸	۱۴۷
216	کیست بارتولن	501475	آرش	۲۹	۱۴۸
726	سزارین	502170	آرش	۳۰	۱۴۹
663	زایمان طبیعی	502155	آرش	۳۱	۱۵۰
726	زایمان طبیعی با اپیدورال (زایمان بی درد)	502156	آرش	۳۲	۱۵۱
928	پانکچر	502069	آرش	۳۳	۱۵۲
231	ترانسفر	502062	آرش	۳۴	۱۵۳
427	TESE	502071	آرش	۳۵	۱۵۴
409	مول	502210	آرش	۳۶	۱۵۵
298	سقط القایی به وسیله دیلتاسیون و کورتاژ	502195	آرش	۳۷	۱۵۶
196	کونیزاسیون (مخروط برداری دهانه رحم)	501740	آرش	۳۸	۱۵۷
530	سنگ شکن (T U L)	500186	آرش	۳۹	۱۵۸
167	فتال ریداکشن	502206- 502205	آرش	۴۰	۱۵۹
179	لابیو پلاستی	501480	آرش	۴۱	۱۶۰
150	سپتوم واژن	501550	آرش	۴۲	۱۶۱
242	سرکلاژ	501770	آرش	۴۳	۱۶۲
553	در آوردن لبومیوما	501950	آرش	۴۴	۱۶۳
1,072	ماموپلاستی (کوچک کردن)	100755	آرش	۴۵	۱۶۴
357	ماموپلاستی (بزرگ کردن)	100760	آرش	۴۶	۱۶۵
473	هیسترتکتومی بعد از سزارین	502175	آرش	۴۷	۱۶۶
957	ترمیم کمپارتمان ها با و بدون قدامی ، با و بدون خلفی ، با و بدون انتروسل ، با و بدون پرینه و با بی اختیاری اداری با و بدون سیستوسکی	501620	آرش	۴۸	۱۶۷
663	ترمیم فیستول رحم به مثانه	500550	آرش	۴۹	۱۶۸
905	ترمیم فیستول رحم به مثانه با هیسترتکتومی	500555	آرش	۵۰	۱۶۹
715	عمل جراحی اسلینگ برای تصحیح بی اختیاری اداری در زنان (برای مثال بافاشیا یا مواد سنتتیک)	501670	آرش	۵۱	۱۷۰
357	در آوردن یا اصلاح اسلینگ برای بی اختیاری اداری در زنان (برای مثال بافاشیا یا مواد سنتتیک)	501665	آرش	۵۲	۱۷۱

411	بروتروسکوپی تشخیصی	500650	آرش	۵۳	۱۷۲
54	یرو دینامیک	500459	آرش	۵۴	۱۷۳
4600	جراحی های آندوسکوپییک قاعده جمجمه و هیپوفیز	600440- 300180	امیراعلم	۱	۱۷۴
1900	دکسپرسیون اربیت	300255	امیراعلم	۲	۱۷۵
2300	بازکردن سینوس، سه یا بیشتر از سه سینوس پارانازال	300180	امیراعلم	۳	۱۷۶
1150	رینوپلاستی با گرافت	300105-200155-200150-300115-300015-300070-100385	امیراعلم	۴	۱۷۷
1000	رینوپلاستی	300105- 200155- 200150-300115-300015- 300070	امیراعلم	۵	۱۷۸
2300	تمپانوماستوئیدکتومی	602910	امیراعلم	۶	۱۷۹
1900	استاپدکتومی	600920	امیراعلم	۷	۱۸۰
1900	گلوبوس ژوگولر	602860- 602855	امیراعلم	۸	۱۸۱
1900	اوریکولوپلاستی مرحله اول	100385- 200530- 100400	امیراعلم	۹	۱۸۲
1900	اوریکولوپلاستی مرحله دوم	100300- 602785- 100385	امیراعلم	۱۰	۱۸۳
1900	اوریکولوپلاستی مرحله سوم	100300- 602780- 100385	امیراعلم	۱۱	۱۸۴
1900	لارنژکتومی کامل	300280-300275	امیراعلم	۱۲	۱۸۵
1900	پاروتیدکتومی	400300	امیراعلم	۱۳	۱۸۶
1900	لارنگوتومی	300265	امیراعلم	۱۴	۱۸۷
1150	لارنگوسکوپی	300365- 300355	امیراعلم	۱۵	۱۸۸
1900	کاشت حلزون	603015	امیراعلم	۱۶	۱۸۹
1500	شکاف کام	400245- 400246	امیراعلم	۱۷	۱۹۰
1900	بازسازی مجرای خارجی گوش	602885	امیراعلم	۱۸	۱۹۱
3700	محدودسازی حجم معده	400850- 400840- 400965	امیراعلم	۱۹	۱۹۲
770	شیمی درمانی	901540- 901555	امیراعلم	۲۰	۱۹۳
3700	پروتز سینه	100765	امیراعلم	۲۱	۱۹۴
3700	عمل لیزر حنجره	300265	امیراعلم	۲۲	۱۹۵
2300	فری فلپ	100385- 100495	امیراعلم	۲۳	۱۹۶
30000	پیوند کبد		امام	۱	۱۹۷
50000	پیوند مغز استخوان(اتولوگ)		امام	۲	۱۹۸
75000	پیوند مغز استخوان(آلوژن خویشاوند)		امام	۳	۱۹۹
90000	پیوند مغز استخوان(آلوژن غیرخویشاوند)		امام	۴	۲۰۰
8000	پیوند کلیه از زنده	500090	امام	۵	۲۰۱
8000	پیوند کلیه از مرده	500095	امام	۶	۲۰۲
1000	ویترکتومی مکانیکی (بدون دکولمان)، از راه پارس پلانا	602290	فارابی	۲۶	۲۰۳
800	ترمیم دکولمان رتین؛ باکلینگ اسکلرا با یا بدون درناژ مایع زیر شبکیه	602310	فارابی	۲۷	۲۰۴
500	لیزیک یا لازک؛ هر چشم	602025	فارابی	۲۸	۲۰۵
700	آزادسازی مواد احاطه کننده (از سگمان خلفی) مانند باند و باکل	602330	فارابی	۲۹	۲۰۶
600	تخلیه محتویات چشم؛ بدون یا با کارگذاری ایمپلنت	601895	فارابی	۳۰	۲۰۷
601	آنژیوگرافی عروق کرونر به همراه هر تعداد تزریق اضافی در حفرات قلب با ریشه آنورت به همراه خواندن فیلم و گزارش نهائی	900820	مرکز قلب	۱	۲۰۸

602	والولوپلاستی دریچه میترال یا تریکوسپید به همراه سپتوستومی؛ از طریق پوست	900690	مرکز قلب	۲	۲۰۹
606	ارزیابی الکتروفیزیولوژیک ICD یک یا دو حفره‌ای شامل ارزیابی DFT، القای آریتمی، بررسی حساسیت و Pacing برای توقف آریتمی، در زمان Implant اولیه یا Replacement	900900	مرکز قلب	۳	۲۱۰
607	ارزیابی الکتروفیزیولوژیک ICD یک یا دو حفره‌ای شامل ارزیابی DFT، القای آریتمی، بررسی حساسیت و Pacing برای توقف آریتمی، در زمان Implant اولیه یا Replacement	900900	مرکز قلب	۴	۲۱۱
608	تعبیه پیس میکر دائم یک حفره‌ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، فلوروسکپی و ...)	300885	مرکز قلب	۵	۲۱۲
609	ارزیابی الکتروفیزیولوژیک ICD یک یا دو حفره‌ای شامل ارزیابی DFT، القای آریتمی، بررسی حساسیت و Pacing برای توقف آریتمی، در زمان Implant اولیه یا Replacement	900900	مرکز قلب	۶	۲۱۳
610	دیفبریلاتور سه حفره‌ای CRT-D (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، ونوگرافی و فلوروسکپی و ...)	300930	مرکز قلب	۷	۲۱۴
611	تعبیه پیس میکر دائم یک حفره‌ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، فلوروسکپی و ...)	300885	مرکز قلب	۸	۲۱۵
612	بستن VSD: از طریق پوست	900880	مرکز قلب	۹	۲۱۶
613	بستن ASD یا PFO: از طریق پوست	900875	مرکز قلب	۱۰	۲۱۷
614	ترمیم نقص دیواره بین دهلیزی (ASD)، با بای پس قلبی ریوی، با یا بدون Patch	301265	مرکز قلب	۱۱	۲۱۸
615	ترمیم نقص دیواره بین بطنی (VSD)، با بای پس قلبی ریوی، با یا بدون Patch	301266	مرکز قلب	۱۲	۲۱۹
616	بستن PDA: از طریق پوست	301395	مرکز قلب	۱۳	۲۲۰
620	پریکاردیوستنوز با سوزن یا گذاشتن Pigtail هر تعداد دفعه	300820	مرکز قلب	۱۴	۲۲۱
621	شوک قلبی انتخابی برای آریتمی	900620	مرکز قلب	۱۵	۲۲۲
623	مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه برداری و تجویز دارو با بررسی تاثیر دارو و کلیه مراحل و گزارش	900895	مرکز قلب	۱۶	۲۲۳
624	مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه برداری و ابلیشن برای AVNRT, WPW/, AVRT, AT, AV Node Ablation؛ به هر روش، به هر تعداد لازم شامل کلیه مراحل آن با یا بدون کاتتریسم چپ با گزارش نهایی	900915	مرکز قلب	۱۷	۲۲۴
625	ترسیم الکتروفیزیولوژیک سع بعدی داخل قلبی (Mapping D۳)	900885- 900915	مرکز قلب	۱۸	۲۲۵

پس از بازنگری و طی مراحل اصلاحی، فهرست مندرج در جدول ۴-۱ بازنگری و قیمت نهایی خدمات حائز اهمیت و اولویت تعیین گردید. جداول ۴-۲ تا ۴-۱۲ فهرست نهایی خدمات گردشگری سلامت در مراکز تابعه دانشگاه علوم پزشکی تهران را به تفکیک رشته‌ی تخصصی و به همراه قیمت نهایی تصویب شده برای آن‌ها نمایش می‌دهد.

جدول ۴-۲ خدمات IPD دانشگاه علوم پزشکی تهران در حوزه‌ی چشم پزشکی

PriceUSD	Ophthalmology	چشم	ردیف
1000	Orbital Tumors Surgery	جراحی تومور های اوربیت	۱
800	Orbital Prosthesis Implant	ایمپلنت پروتز اربیتال	۲
700	Strabismus Surgery	استرابیسم	۳
800	Eyelid Reconstruction	بازسازی پلک	۴
100	Chalazion Surgery	شالازیون	۵
600	Eyelid Blepharoplasty	بلفاروپلاستی پلک	۶
800	Ptosis Surgery (both eyes)	جراحی پتوز (هر دو چشم)	۷
1200	Corneal Transplantation	پیوند قرنیه	۸
700	Trabeculectomy	گلوکوم	۹
800	Corneal Patch Graft	پیوند چسب قرنیه	۱۰
100	Intravitreal Avastin Injection (each eye)	تزریق آواستین یک چشم	۱۱
800	Orbital Decompression (each eye)	رفع بیرون زدگی یک چشم	۱۲
600	Enucleation	خروج سیلیکون	۱۳
600	Refractive Surgery (PRK/LASEK)	لیزیک	۱۴
400	DCR (Dacryocystorhinostomy) surgery (Nasolacrimal duct Surgery)	انسداد مجرای اشکی	۱۵
600	Cataract Surgery (Phacoemulsification/lensectomy + IOL implantation)	کاتاراکت (آب مروارید)	۱۶
500	Cataract Surgery (Phacoemulsification/lensectomy without IOL implantation)	کاتاراکت بدون لنز	۱۷
700	Complicated Cataract Surgery	کاتاراکت سخت	۱۸
1000	Mid-Forehead Full Lift	لیفت کامل وسط پیشانی	۱۹
100	Eye Examination under Anesthesia	معاینه زیر بیهوشی	۲۰
1200	Vitrectomy Surgery with Retinal Detachment	شبکیه با دکلمان	۲۱
1000	Vitrectomy Surgery without Retinal Detachment	شبکیه بدون دکلمان	۲۲
800	Buckle surgery	باکل گذاری	۲۳
300	Indirect laser under Anesthesia	ایندایرکت لیزر	۲۴
700	Silicone Oil Removal	خروج سیلیکون	۲۵
1200	(Femto Lasik)	عمل فمتولیزیک چشم	۲۶

جدول ۳-۴ خدمات IPD دانشگاه علوم پزشکی تهران در حوزه ی دندان پزشکی

PriceUSD	Dentistry	دندان پزشکی	ردیف
8	Visit and examination	بررسی و معاینه	۱
110	Biopsy	بیوپسی	۲
60	Microscopic examination of tissue samples	بررسی میکروسکوپی نمونه های بافتی	۳
170-215	Space maintainer	فضا نگه دار	۴
80	Stainless steel crown	روکش موقت استیل	۵

6	Peri-Apical or bite-wing radiographs	راديوگرافي پري اپيکال يا بايت وينگ	۶
14	Panoramic or cephalometric radiographs	راديوگرافي پانوراميك يا سفالومتريک	۷
40-120	Cone beam CT (CBCT)	اسکن با اشعه Ct مخروطي	۸
520-1365	Removable Orthodontics (one jaw)	ارتودنسي متحرک (يک فک)	۹
2100-2670	Fixed orthodontics (two jaw)	ارتودنسي ثابت (دو فک)	۱۰
355	Complete denture (one jaw)	دندانهای مصنوعي کامل (يک فک)	۱۱
365	Partial denture (one jaw)	دندانهای مصنوعي جزئي يا پلاک پارسييل (يک فک)	۱۲
260	Crown	روکش دندان	۱۳
110	Post & core	پست و روکش	۱۴
740	Sinus surgery (one side)	جراحی سينوس (يک طرفه)	۱۵
35	Scaling and cleaning (one jaw)	جرم گيري و پاکسازي (يک فک)	۱۶
60-185	Gum surgery or graft	جراحی يا گرفت لثه	۱۷
500-1365	Implant	ايمپلنت	۱۸
2100-2670	Implant-supported denture	پروتز بر پایه ايمپلنت	۱۹
45-110	Amalgam filling	پر کردن دندان با آمالگام	۲۰
50-130	Composite filling (tooth-colored)	پر کردن دندان با کامپوزيت (همرنگ دندان)	۲۱
265	Laminate	لمينت	۲۲
111-215	Tooth whitening (one jaw)	سفيد کردن دندان (يک فک)	۲۳
95-220	Root canal therapy	درمان کانال ريشه	۲۴
102-250)Root canal therapy (Re-treatment	درمان مجدد کانال ريشه	۲۵
175-1480	Surgery of semi-impacted or impacted tooth or root	جراحی دندان با ريشه نهفته يا نيمه نهفته	۲۶
55	Tooth extraction	کشيدن دندان	۲۷

جدول ۴-۴ خدمات IPD دانشگاه علوم پزشکی تهران در حوزه ی زنان و زایمان

PriceUSD

Obstetrics and gynaecology

زنان و زایمان

ردیف

1350	In vitro fertilization (IVF)	IVF	۱
1500	Laparoscopic Hysterectomy	لاپاراسکوپي (هیستریکتومی)	۲
900	Laparoscopic Myomectomy	لاپاراسکوپي (میومکتومی)	۳
1400	Hysterectomy	هیستریکتومی	۴
1050	C-Section (Cesarean Birth)	سزارین	۵
2950	Mammoplasty	ماموپلاستی	۶
1300	Surgical Management of Ectopic Pregnancy	EP	۷
1500	Transfer of fetus to uterus	ترنسفر	۸
2000	Advanced endometriosis	آندومتر یوز پیشرفته	۹
1000	Follicular puncture	پانکچر	۱۰
1,350	Vaginoplasty	واژینوپلاستی	۱۱

جدول ۴-۵ خدمات IPD دانشگاه علوم پزشکی تهران در حوزه ی کلیه و مجاری ادراری

PriceUSD	Urology	کلیه و مجاری ادراری	ردیف
500	Varicocelectomy	واریکوسل	۱
750	Removal of ureteral stones	سنگ حالب	۲
1,150	Ureteral Stricture Surgery	ترمیم تنگی حالب به مثانه	۳
3,400	Treatment of Hirschsprung's disease	هیپرونگ	۴
682	Treatment of complicated recurrent hypospadias	هایپوس عودکرده	۵
12,000	Bladder exstrophy repair	اکستروفی مثانه	۶
1,780	Treatment of Urinary Reflux	ریفلاکس ادراری	۷
1,000	Inguinal hernia and Orchiopexy.	فتق اینگیونال و اَرکیوپکسی	۸
4,500	Repair of proximal hypospadias	ترمیم هیپوسپادیاس پروگزیمال	۹
5,000	Repair of Distal Hypospadias	ترمیم هیپوسپادیاس دیستال	۱۰

جدول ۴-۶ خدمات IPD دانشگاه علوم پزشکی تهران در حوزه ی پیوند

PriceUSD	Transplant	پیوند	ردیف
16,000	Bone Marrow Transplant	پیوند مغز استخوان	۱
1200	Corneal Transplantation	پیوند قرنیه	۲
8,000	Kidney Transplant	پیوند کلیه	۳

جدول ۴-۷ خدمات IPD دانشگاه علوم پزشکی تهران در حوزه ی قلب و عروق

PriceUSD	Cardiology	قلب و عروق	ردیف
----------	------------	------------	------

4,000	Heart Bypass(CABG)	جراحی قلب باز	۱
400	Angiography	آنژیوگرافی	۲
2,500	Angioplasty One Vessel with ballon	آنژیوپلاستی	۳

جدول ۴-۸ خدمات IPD دانشگاه علوم پزشکی تهران در حوزه ی ارتوپدی

PriceUSD	Orthopedic	ارتوپدی	ردیف
4,500	Spondylosis	اسپوندیلایزیس	۱
1,500	Shoulder Arthroscopy	ارتورسکوپی شانه	۲
10,000	Scoliosis	درمان اسکولیوز	۳

جدول ۴-۹ خدمات IPD دانشگاه علوم پزشکی تهران در حوزه ی گوش و حلق و بینی

PriceUSD	ENT & Endocrinology	گوش و حلق و بینی	ردیف
1,500	Rhinoplasty	رینوپلاستی	۱
1,150	Laryngeal microsurgery	میکرو لارینگوسکوپی	۲
1,000	Transoral Laser Microsurgery(TLM)	میکروسرجری ترانس اورال با لیزر	۳
1,900	Parotidectomy	پاروتیدکتومی	۴
1,900	Thyroidectomy	تیروئیدکتومی	۵
500	Endoscopic dacryocystorhinostomy	داکریوسیستورینوستومی آندوسکوپی	۶
1,500	Functional Endoscopic Sinus Surgery (FESS)	جراحی اندوسکوپی عملکردی سینوس	۷
1,000	Tympanomastoidectomy	تیمپانوماستوئیدکتومی	۸
1,000	Stapedotomy	استاپدکتومی	۹
1,000	Revision septorhinoplasty	سپتورینوپلاستی اصلاحی	۱۰
1,000	Primary Septorhinoplasty	سپتورینوپلاستی اولیه	۱۱
2,280	Cleft lip	شکاف لب	۱۲
2,800	Bilateral cleft lip	شکاف لب دوطرفه	۱۳
1,800	Cleft palate	شکاف کام	۱۴

جدول ۴-۱۰ خدمات IPD دانشگاه علوم پزشکی تهران در حوزه ی جراحی عمومی

PriceUSD	General Surgery	جراحی عمومی	ردیف
5,500	Congenital diaphragmatic hernia (CDH)	هرنی دیافراگم مادرزادی	۱
1,360	Anoplasty	آنوپلاستی	۲
7,200	Duodenal atresia	آترزی دئودنوم	۳
5,600	Esophageal atresia	آترزی مری	۴

1,000	Abdominal Hernia Repair	اصلاح فتق شکمی	۵
-------	-------------------------	----------------	---

جدول ۴-۱۱ خدمات IPD دانشگاه علوم پزشکی تهران در حوزه ی کنسر

PriceUSD	& other Chemotherapy	شیمی درمانی	ردیف
200-300	Radioactive Iodine Therapy for Thyroid Cancer	درمان کانسر تیروئید با ید درمانی	۱
500-600	Treatment of metastases with Lu-PSMA	Lu-PSMA درمان متاستازها با	۲
500-600	Treatment of metastases with Lu-DOTATATE	Lu- DOTATATE درمان متاستازها با	۳
450-500	FDG PET SCAN- DOTATE PET CT- PSMA PET CT	اسکن PET	۴
450-500	Metaiodobenzylguanidine (MIBG) Therapy	MIBG رادیوتراپی با	۵

جدول ۴-۱۲ خدمات IPD دانشگاه علوم پزشکی تهران در حوزه ی اطفال

PriceUSD	Medical Services for children	خدمات اطفال	ردیف
3,200	Craniotomy for the Treatment of Brain Tumors	کرانیکتومی، برای تومور جمجمه	۱
3,200	Extensive Craniectomy for Craniosynostosis	کرانیکتومی وسیع برای کرانیوسین استنوزیس چند سوچور جمجمه	۲
3,000	Laminectomy	لامینکتومی	۳
1,000	Scrotoplasty	اسکروتوپلاستی روی اسکروتوم	۴
1,300	Botox injections in the bladder	تزریق بوتاکس داخل مثانه	۵
2,000	Cystourethroscopy	سیستواورتروسکوپی با فولگوراسیون سیستو اورتوسکوپی با کالیبراسیون	۶
2,000	Ureteroneocystostomy	اورترئونوسیستوستومی آناستوموز حالب	۷
13,000	Laparotomy (peritonitis)	لاپاراتومی (پریتونیت)	۸
5,000	Gallbladder atresia / Bile duct anastomosis / Liver biopsy / Coldoc cyst excision / Cholecystectomy	آترزی مجاری صفراوی / آناستوموز مجاری صفراوی / بیوپسی کبد / اکسیزیون کیست کلدوک / کوله سیستکتومی	۹
1,200	Treatment of anal fistula	درمان فیستول آنال	۱۰
40	Therapeutic Bronchoscopy	برونکوسکوپی درمانی	۱۱
200	Diagnostic Bronchoscopy	برونکوسکوپی تشخیصی	۱۲
600	Tonsillectomy	تونسیلکتومی	۱۳

14,000	Nasal Septum Repair	ترمیم تیغه بینی	۱۴
1,200	Pilonidomyotomy	پیلودومیوتومی	۱۵
1,000	Appendectomy	آپاندکتومی	۱۶
1,400	Exploration for undescended testis with abdominal exploration	اکسپلوراسیون برای بیضه نزول نکرده با اکسپلوراسیون شکم (۲ طرفه)	۱۷
1,400	Pediatric Genu Valgum	ژنوالگوم	۱۸
900	Closed treatment of femoral trunk fracture without fixation	درمان بسته شکستگی تنه فمور بدون فیکس	۱۹
3,000	Cerebral shunts	ایجاد شنت مغزی	۲۰
10,000	Ventricular Catheterization, Intracranial neuroendoscopy, Intracranial neuroendoscopy with tumor excision	کارگذاری کاتتر ونتریکولار ، نوروآندوسکوپی داخل جمجمه ای، نوروآندوسکوپی داخل جمجمه با اکسزین تومور	۲۱
11,000	Repair complex heart abnormalities, Thymectomy	ترمیم آنومالی های قلبی پیچیده، خارج کردن تمام یا بخشی از تیموس	۲۲
1,700	Digital spinal angiography	آنژیوگرافی دیجیتال نخاع	۲۳
800	Fixation of open or closed humerus fracture and casting	فیکساسیون شکستگی هومروس باز یا بسته و گچ گیری	۲۴
3,000	Treatment of traumatic hip dislocation + injection for hip arthrography + anesthesia + steroid injection for the joint	درمان باز دررفتگی تروماتیک هیپ+ تزریق برای آرتروگرافی هیپ + بیحسی + تزریق استروئید برای مفصل	۲۵
700	Closed treatment of radius trunk fracture and closed treatment of distal radial ulnar joint dislocation (Gauls fracture and dislocation) + shoulder casting	درمان بسته شکستگی تنه رادیوس و درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی و دررفتگی گالزی) + گچ گیری شانه	۲۶
26,000	Rectal biopsy + circumcision	بیوپسی رکتوم + ختنه	۲۷
10,000	PICC insertion + flexible diagnostic bronchoscopy + tubular thoracotomy + extensive thoracotomy	PICC وارد کردن + برونکوسکوپی قابل انعطاف تشخیصی + توراکنوستومی با لوله + توراکنوتومی وسیع	۲۸
1,700	Digital spinal angiography involving vertebral subclavian arteries of the tyrosine trunk	آنژیوگرافی دیجیتال نخاع شامل عروق ورتبرال ساب کلاوین تنه تیروسریکال	۲۹
6,000	Ventricular Septal Defect Surgery	از طریق پوست VSD بستن	۳۰
4,000	Percutaneous aortic valve valvuloplasty (angioplasty)	والولو پلاستی دریچه آئورت از طریق پوست (آنژیوپلاستی)	۳۱

11,000	Atrial septal defect repair, ventricular septal defect repair, pulmonary valotomy, PDA ligation	ترمیم نقص دیواره بین دهلیزی، ترمیم نقص دیواره بین بطنی، والوتومی PDA ریوی، بستن	۳۲
1,100	Combination of left and right catheterization in patients with congenital problems	ترکیب کاتتریزم چپ و راست در بیماران با مشکلات مادرزادی	۳۳
3,000	Correction of duodenal malrotation + Volvulus reduction + Intraectomy Intestinal resection of congenital atresia	تصحیح مالروتاسیون دئودنوم+ جاندازی ولوولوس + انترکتومی رزکسیون روده آترزی مادرزادی	۳۴
10,000	PICC insertion + flexible diagnostic bronchoscopy + tubular thoracotomy + extensive thoracotomy	PICC وارد کردن برونکوسکوپی قابل انعطاف تشخیصی + + توراکنوستومی با لوله + توراکنوتومی وسیع	۳۵
3,000	Correction of duodenal malrotation + Volvulus reduction + Intraectomy Intestinal resection of congenital atresia	تصحیح مالروتاسیون دئودنوم+ جاندازی ولوولوس + انترکتومی رزکسیون روده آترزی مادرزادی	۳۶

همانگون ۳۷ که پیش از این عنوان گردید قیمت های مندرج در جداول ۲-۴ الی ۱۲-۴ قیمت تعیین شده به منظور ارائه ی بسته ی ی خدمت مشخص به یک بیمار تیپیک می باشد . به عنوان نمونه بسته ی تدوین شده برای تعدادی از خدمات فوق در ادامه ذکر می گردد.

۲-۴ بسته ی خدمت بیماران بین الملل در چند بیمارستان منتخب دانشگاه علوم پزشکی تهران

۱-۲-۴ بسته ی خدمات بیماران بین الملل در بیمارستان بهرامی

۱-۱-۲-۴ واژینوپلاستی

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت واژینوپلاستی ضروری می باشد در جدول ۱۳-۴ ارائه گردیده است.

جدول ۱۳-۴ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور جهت واژینوپلاستی

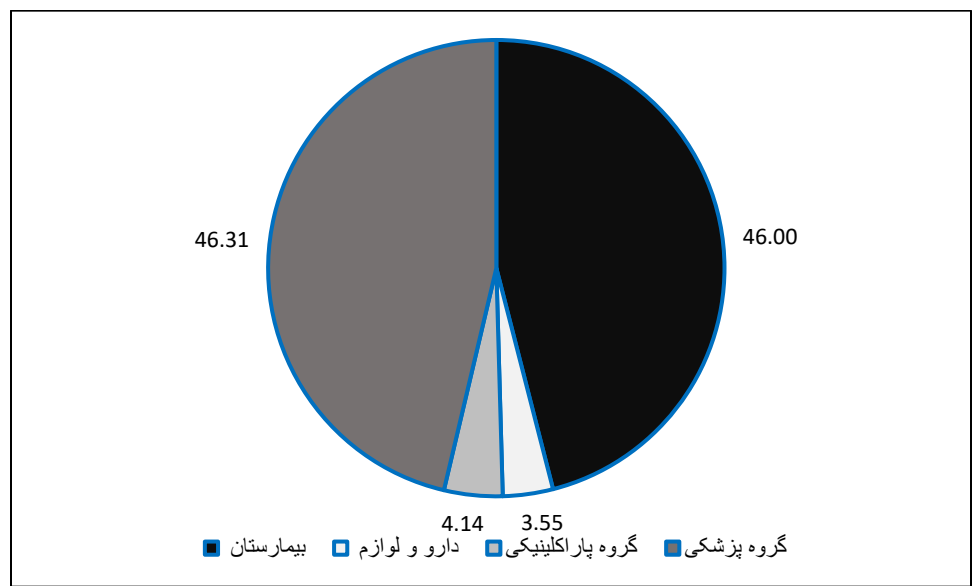
نیاز به ارائه ی مستندات خاصی وجود ندارد.	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	اطلاعات خدمتی مورد نیاز
خیر	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	
مشخص نشده است	تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	
بله(یک روز قبل)	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	
	بله	بیمار به همراه نیاز دارد

بسته ی خدمتی واژینوپلاستی در بیمارستان بهرامی به شرح جدول ۱۴-۴ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای واژینوپلاستی ۱۳۵۰ دلار میباشد.(). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۱۴-۴ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۱۴-۴ بسته ی خدمت واژینوپلاستی در بیمارستان بهرامی

طول مدت اقامت در بیمارستان	تخت روز عادی	۷ روز
	تخت روز ویژه	۰ روز
خدمات و تجهیزات		
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات
CBC Diff	باریم انما	
FBS	سونوی شکم و لگن	
Na		
K		
Bun		
Cr		
Ca		
PT		
PTT		
BG		

شکل ۴-۱ ترکیب هزینه ای پرونده های واژینوپلاستی را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های گروه پزشکی (۴۶/۳ درصد) بوده است.



شکل ۴-۱ ترکیب هزینه های پرونده های بیماراران برای واژینوپلاستی

۴-۲-۱-۲-۴ ترمیم تنگی حالب به مثانه

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت ترمیم تنگی حالب به مثانه ضروری می باشد در جدول ۴-۱۵ ارائه گردیده است.

جدول ۴-۱۵ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

اطلاعات خدمتی مورد نیاز	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	اسکن DTPA-DMSA •
----------------------------	---	------------------

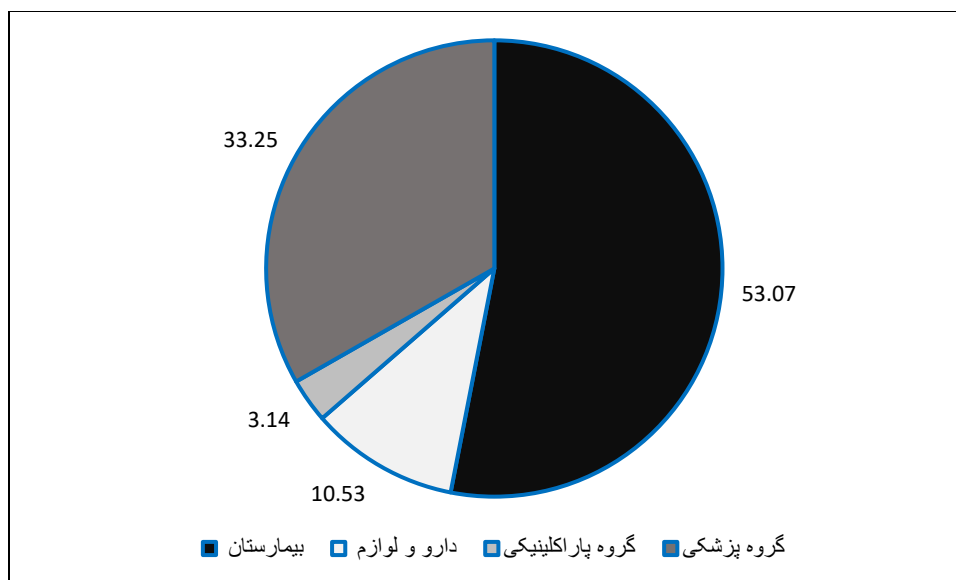
آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	بله	
تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	مشخص نشده است	
آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	بله (یک روز قبل)	
بیمار به همراه نیاز دارد	بله	

بسته ی خدمتی ترمیم تنگی حالب به مثانه در بیمارستان یاس به شرح جدول ۴-۱۶ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای ترمیم تنگی حالب به مثانه ۱۱۵۰ دلار میباشد. (معادل ریالی مبلغ پیشنهادی ۱۵۱,۸۰۰,۰۰۰ ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۱۶ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۱۶ بسته ی خدمت ترمیم تنگی حالب به مثانه

طول مدت اقامت در بیمارستان		
تخت روز عادی	۶ روز	
تخت روز ویژه	۰ روز	
خدمات و تجهیزات		
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات
Na	سونوی کلیه و مثانه و مجاری ادراری	
K	VCUG	
Bun		
Cr		
Ca		
PT		
PTT		
BG		
CBC Diff		
FBS		

شکل ۴-۲ ترکیب هزینه ای پرونده های ترمیم تنگی حالب به مثانه را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های بیمارستان (۵۳ درصد) است و سهم گروه پزشکی ۳۳/۲۵ درصد بوده است.



شکل ۴-۲ ترکیب هزینه‌های پرونده‌های بیماران برای ترمیم تنگی حالب به مثانه

۴-۲-۱-۳ درمان هیرشپرونک

مدارک و مستندات درمانی که ارائه‌ی آن‌ها قبل از ورود به کشور جهت درمان هیرشپرونک ضروری می‌باشد در جدول ۴-۱۷ ارائه گردیده است.

جدول ۴-۱۷ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

اطلاعات	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.
خدمتی مورد نیاز	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟
	تخصص‌های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین
بیمار به همراه نیاز دارد	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟
	بله

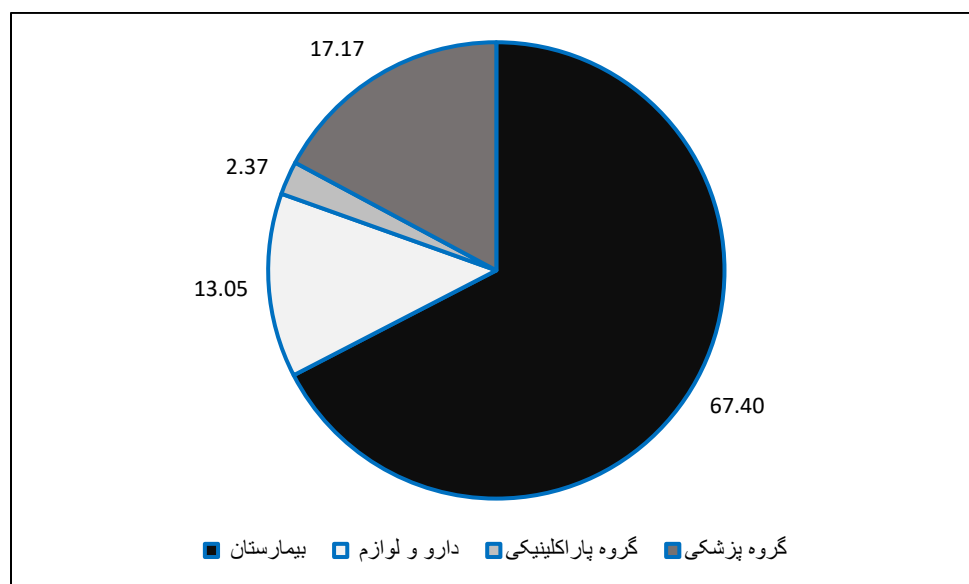
بسته‌ی خدمتی درمان هیرشپرونک در بیمارستان بهرامی به شرح جدول ۴-۱۸ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای درمان هیرشپرونک ۳۴۰۰ دلار می‌باشد. (معادل ریالی مبلغ پیشنهادی ۱۵۸,۴۰۰,۰۰۰ ریال بوده است). هزینه‌ی خدمات خارج از بسته‌ی مندرج در جدول ۴-۱۸ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۱۸ بسته‌ی خدمت درمان هیرشپرونک

طول مدت اقامت در بیمارستان	تخت روز عادی	۲ روز
	تخت روز ویژه	۷ روز
خدمات و تجهیزات		
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات
CBC Diff	باریم انما	

	گرافی خوابیده شکم و لگن	FBS
		Na
		K
		Bun
		Cr
		Ca
		PT
		PTT
		BG

شکل ۳-۴ ترکیب هزینه ای پرونده های درمان هیرشپرونک را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های بیمارستان (۶۷/۴ درصد) می باشد. سهم گروه پزشکی از مجموع هزینه ها حدود ۱۷/۲ درصد بوده است.



شکل ۳-۴ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان هیرشپرونک

۴-۱-۲-۴ درمان هایپوس عودکرده

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت درمان هایپوس عودکرده ضروری می باشد در جدول ۴-۱۹ ارائه گردیده است .

جدول ۴-۱۹ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	اطلاعات خدمتی مورد نیاز
بله	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	
مشخص نشده است	تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	

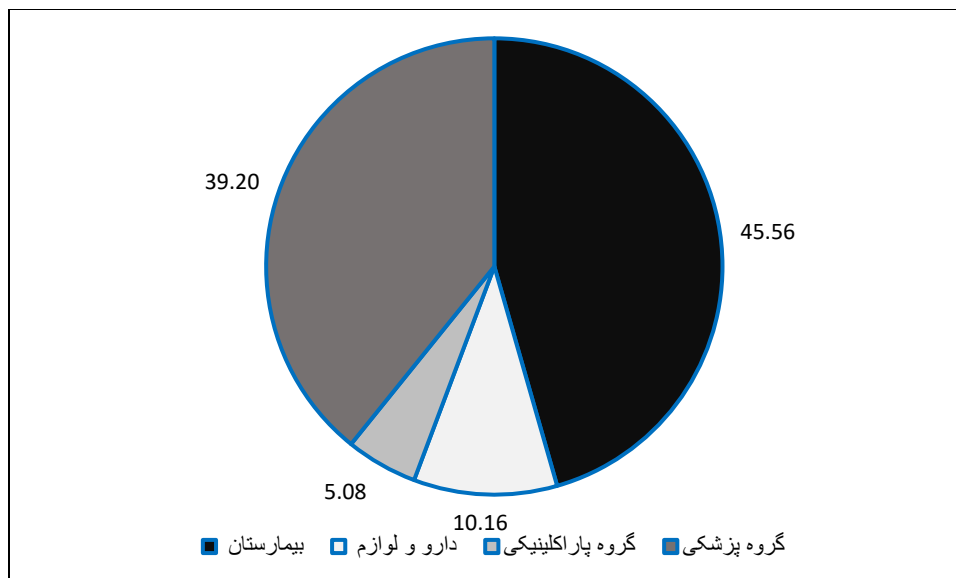
بله (یک روز قبل)	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	
بله		بیمار به همراه نیاز دارد

بسته ی خدمتی درمان هایپوس عودکرده در بیمارستان بهرامی به شرح جدول ۴-۲۰ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای درمان هایپوس عودکرده ۶۸۰ دلار میباشد. (معادل ریالی مبلغ پیشنهادی ۱۱۸,۸۰۰,۰۰۰ ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۲۰ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۲۰ بسته ی خدمت درمان هایپوس عودکرده

طول مدت اقامت در بیمارستان	تخت روز عادی	۳ روز
	تخت روز ویژه	۰ روز
خدمات و تجهیزات		
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات
Na	سونوی کلیه و مثانه و مجاری ادراری	
K		
Bun		
Cr		
Ca		
PT		
PTT		
BG		
CBC Diff		
FBS		

شکل ۴-۴ ترکیب هزینه ای پرونده های درمان هایپوس عودکرده را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های بیمارستان (۶۷/۴ درصد) می باشد. سهم گروه پزشکی از مجموع هزینه ها حدود ۱۷/۲ درصد بوده است.



شکل ۴-۴ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان هایپوس عودکرده

۴-۲-۱-۵ درمان اکسترونی مثانه

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت درمان اکسترونی مثانه ضروری می باشد در جدول ۴-۲۱ ارائه گردیده است.

جدول ۴-۲۱ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

اطلاعات	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.
خدمتی مورد نیاز	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟
	تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین
بیمار به همراه نیاز دارد	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟
	بله

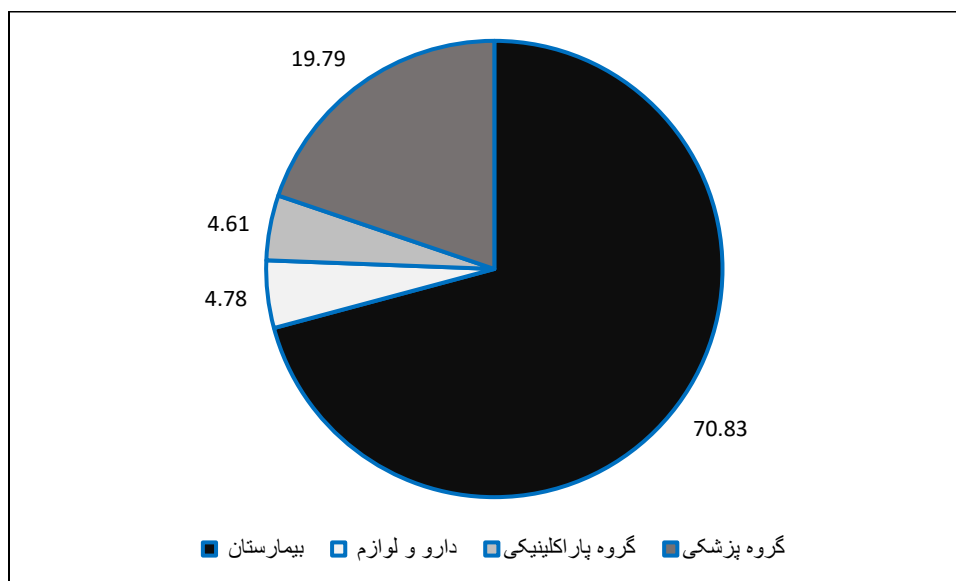
بسته ی خدمتی درمان اکسترونی مثانه در بیمارستان بهرامی به شرح جدول ۴-۲۲ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای درمان اکسترونی مثانه ۱۲ هزار دلار میباشد. (معادل ریالی مبلغ پیشنهادی ۲۶۴,۰۰۰,۰۰۰ ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۲۲ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۲۲ بسته ی خدمت درمان اکسترونی مثانه

طول مدت اقامت در بیمارستان	تخت روز عادی	تخت روز ویژه
	۲ روز	۳۰ روز
خدمات و تجهیزات		
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات
Na	سونوی کلیه و مثانه و مجاری ادراری	

	گرافی لگن	K
		Bun
		Cr
		Ca
		PT
		PTT
		BG
		CBC Diff
		FBS

شکل ۴-۵ ترکیب هزینه ای پرونده های درمان اکستروفی مثانه را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های بیمارستان (۷۰/۸ درصد) می باشد. سهم گروه پزشکی از مجموع هزینه ها حدود ۱۹/۸ درصد بوده است.



شکل ۴-۵ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان اکستروفی مثانه

۴-۲-۱-۶ درمان ریفلاکس ادراری

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت درمان ریفلاکس ادراری ضروری می باشد در جدول ۴-۲۳ ارائه گردیده است .

جدول ۴-۲۳ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

اطلاعات خدمتی مورد نیاز	
• اسکن DTPA-DMSA	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.
بله	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟
مشخص نشده است	تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین
بله (یک روز قبل)	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟

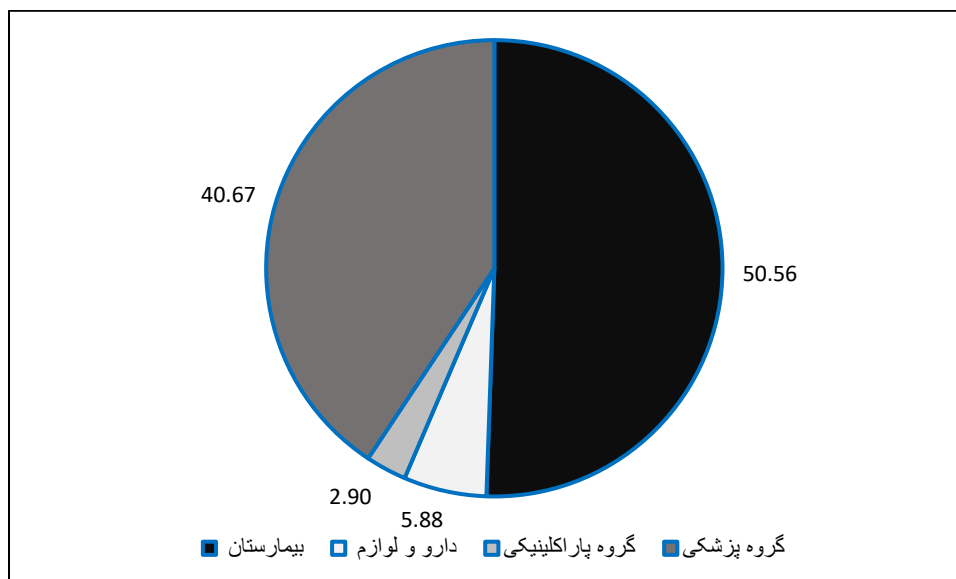
بیمار به همراه نیاز دارد	بله
--------------------------	-----

بسته ی خدمتی درمان ریفلاکس ادراری در بیمارستان بهرامی به شرح جدول ۴-۲۴ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای درمان ریفلاکس ادراری ۱۷۸۰ دلار می باشد. (معادل ریالی مبلغ پیشنهادی ۱۳۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۲۴ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۲۴ بسته ی خدمت درمان ریفلاکس ادراری

طول مدت اقامت در بیمارستان		تخت روز عادی	۴ روز
		تخت روز ویژه	۰ روز
خدمات و تجهیزات			
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات	
CBC Diff	سونوی کلیه و مثانه و مجاری ادراری		
FBS			
Na			
K			
Bun			
Cr			
Ca			
PT			
PTT			
BG			

شکل ۴-۶ ترکیب هزینه ای پرونده های درمان ریفلاکس ادراری را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های بیمارستان (۵۰/۵۶ درصد) می باشد. سهم گروه پزشکی از مجموع هزینه ها ۴۰/۶۷ بوده است.



شکل ۴-۶ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان ریفلاکس ادراری

۷-۱-۲-۴ درمان هرنی دیافراگم مادرزادی

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت درمان هرنی دیافراگم مادرزادی ضروری می باشد در جدول ۴-۲۵ گردیده است.

جدول ۴-۲۵ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

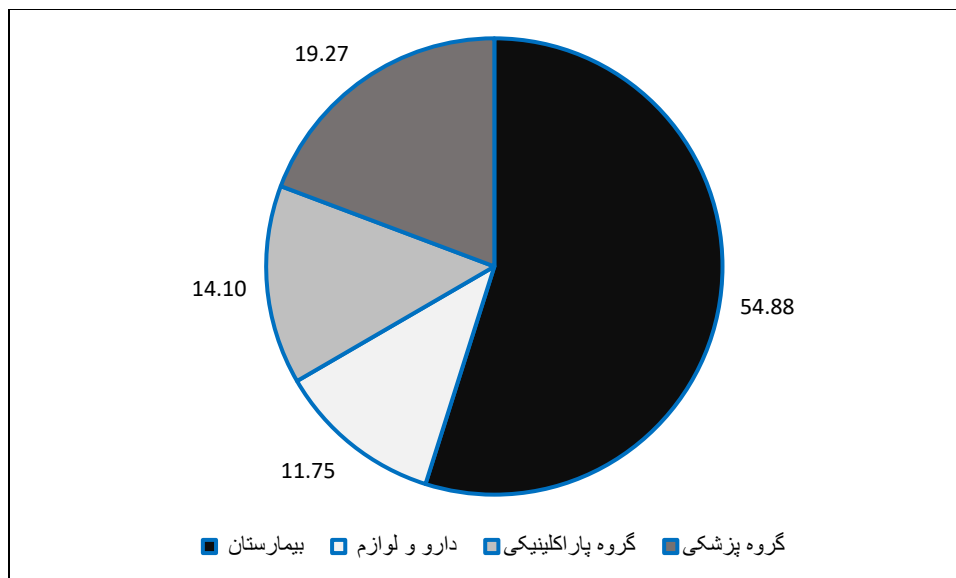
	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	اطلاعات خدمتی مورد نیاز
•		
بله	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	
مشخص نشده است	تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	
بله (یک روز قبل)	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	
		بیمار به همراه نیاز دارد

بسته ی خدمتی درمان هرنی دیافراگم مادرزادی در بیمارستان بهرامی به شرح جدول ۴-۲۶ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای درمان هرنی دیافراگم مادرزادی ۵۵۰۰ دلار میباشد. (معادل ریالی مبلغ پیشنهادی ۲۳۱,۰۰۰,۰۰۰ ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۲۶ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۲۶ بسته ی خدمت درمان هرنی دیافراگم مادرزادی

۲ روز	تخت روز عادی	طول مدت اقامت در بیمارستان
۸ روز	تخت روز ویژه	
خدمات و تجهیزات		
سایر خدمات	تصویر برداری	آزمایشات
	گرافی خوابیده شکم	CBC Diff
	اکوی قلب	FBS
	سونوی کلیه و مجاری ادراری	Na
	سونوگرافی ستون فقرات	K
		Bun
		Cr
		Ca
		PT
		PTT
		BG

شکل ۴-۷ ترکیب هزینه ای پرونده های درمان هرنی دیافراگم مادرزادی را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های بیمارستان (۵۴/۹ درصد) می باشد. سهم گروه پزشکی از مجموع هزینه ها حدود ۱۹/۳ درصد بوده است.



شکل ۴-۷ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان هرنی دیافراگم مادرزادی

۴-۲-۱-۸ آنوپلاستی

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت آنوپلاستی ضروری می باشد در جدول ۴-۲۷ ارائه گردیده است .

جدول ۴-۲۷ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

اطلاعات خدمتی مورد نیاز	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.
آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	بله
تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	مشخص نشده است
آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	بله (دو روز قبل)
بیمار به همراه نیاز دارد	بله

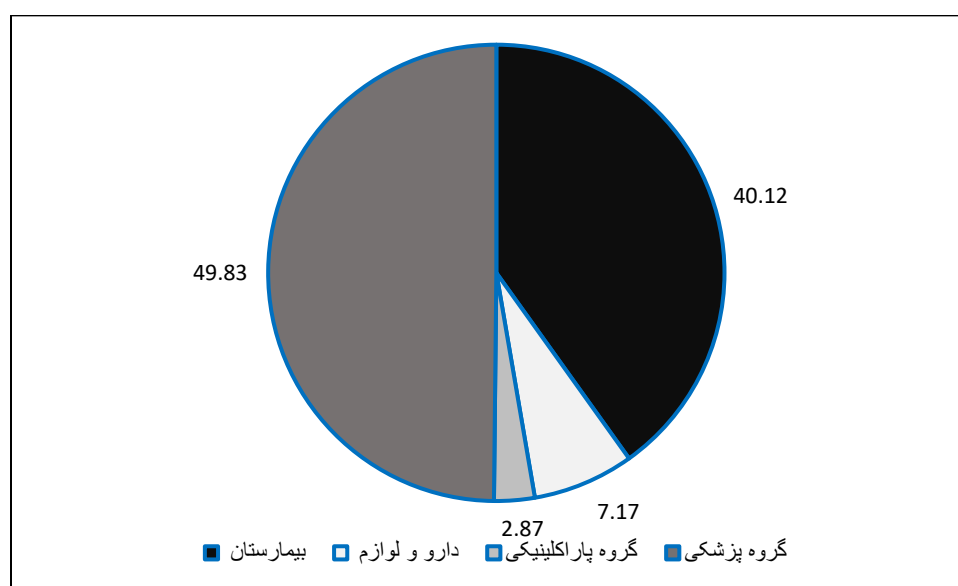
بسته ی خدمتی آنوپلاستی در بیمارستان بهرامی به شرح جدول ۴-۲۸ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای آنوپلاستی ۱۳۶۰ دلار می باشد. (معادل ریالی مبلغ پیشنهادی ۱۴۵,۲۰۰,۰۰۰ ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۲۸ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۲۸ بسته ی خدمت آنوپلاستی

طول مدت اقامت در بیمارستان	تخت روز عادی	۴ روز
	تخت روز ویژه	۰ روز
خدمات و تجهیزات		
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات
CBC Diff	گرافی خوابیده شکم	
FBS	اکوی قلب	

	سونوی کلیه و مجاری ادراری	Na
	سونوگرافی ستون فقرات	K
		Bun
		Cr
		Ca
		PT
		PTT
		BG

شکل ۴-۸ ترکیب هزینه ای پرونده های آنوپلاستی را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های گروه پزشکی (۴۹/۸۳ درصد) می باشد.



شکل ۴-۸ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای آنوپلاستی

۹-۱-۲-۴ درمان شکاف لب

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت درمان شکاف لب ضروری می باشد در جدول ۴-۲۹ ارائه گردیده است .

جدول ۴-۲۹ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

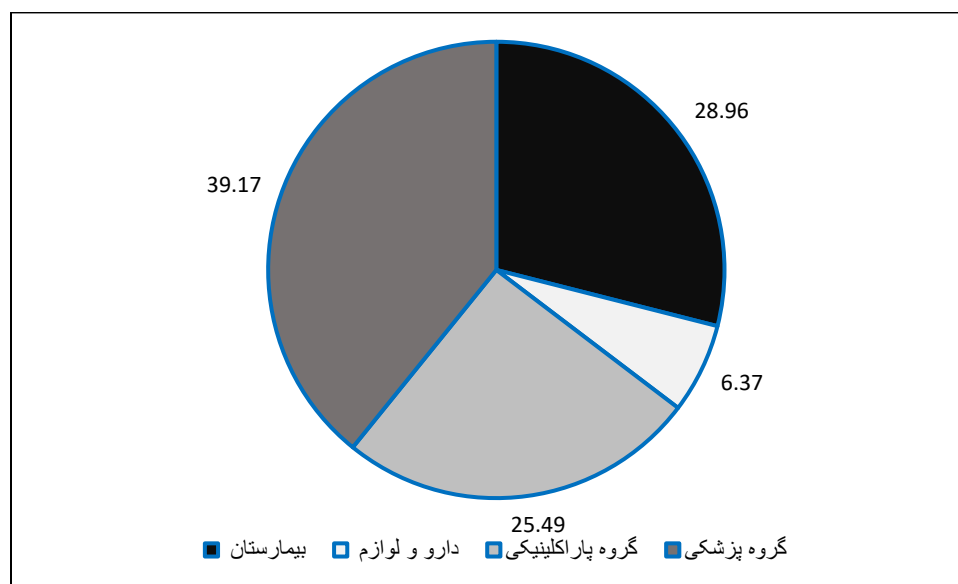
اطلاعات خدمتی مورد نیاز	پاسخ
خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	بله
آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	مشخص نشده است
تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	بله (دو روز قبل)
آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	بله
بیمار به همراه نیاز دارد	بله

بسته ی خدمتی درمان شکاف لب در بیمارستان بهرامی به شرح جدول ۴-۳۰ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای درمان شکاف لب ۳۳۰۰ دلار میباشد.(معادل ریالی مبلغ پیشنهادی ۷۲,۶۰۰,۰۰۰ ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۳۰ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۳۰ بسته ی خدمت درمان شکاف لب

طول مدت اقامت در بیمارستان		تخت روز عادی	۲ روز
		تخت روز ویژه	۷ روز
خدمات و تجهیزات			
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات	
CBC Diff	اکوی قلب		
FBS			
Na			
K			
Bun			
Cr			
Ca			
PT			
PTT			
BG			

شکل ۴-۹ ترکیب هزینه ای پرونده های درمان شکاف لب را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های گروه پزشکی (۳۹/۱۷ درصد) می باشد.



شکل ۴-۹ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان شکاف لب

۴-۲-۱-۱۰ درمان آترزی دئودنوم

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت درمان آترزی دئودنوم ضروری می باشد در جدول ۴-۳۱ ارائه گردیده است .

جدول ۴-۳۱ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

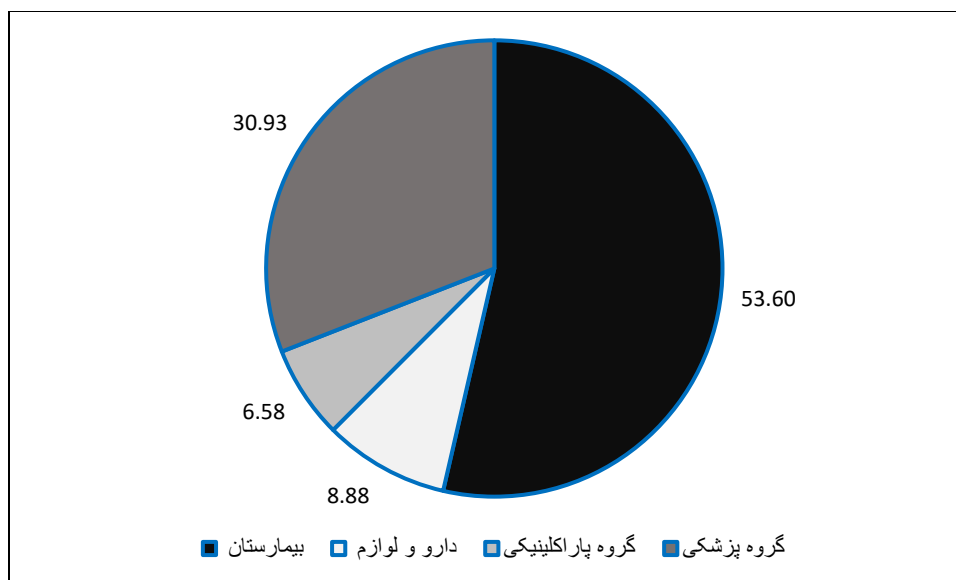
	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	اطلاعات
بله	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	خدمتی مورد نیاز
مشخص نشده است	تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	
بله (دو روز قبل)	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	بیمار به همراه نیاز دارد

بسته ی خدمتی درمان آترزی دئودنوم در بیمارستان بهرامی به شرح جدول ۴-۳۲ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای درمان آترزی دئودنوم ۷۲۰۰ دلار میباشد. (معادل ریالی مبلغ پیشنهادی ۱۶۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۳۲ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۳۲ بسته ی خدمت درمان آترزی دئودنوم

طول مدت اقامت در بیمارستان	تخت روز عادی	۰ روز
	تخت روز ویژه	۱۲ روز
خدمات و تجهیزات		
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات
CBC Diff	اکوی قلب	
FBS	سونوگرافی کامل شکم	
Na	گرافی خوابیده شکم و لگن	
K		
Bun		
Cr		
Ca		
PT		
PTT		
BG		

شکل ۴-۱۰ ترکیب هزینه ای پرونده های درمان آترزی دئودنوم را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های بیمارستان (۵۳/۶ درصد) می باشد. سهم گروه پزشکی از مجموع هزینه ها حدود ۳۰/۹ درصد بوده است.



شکل ۴-۱۰ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان آترزی دئودنوم

۴-۲-۱-۱۱ درمان آترزی مری

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت درمان آترزی مری ضروری می باشد در جدول ۴-۳۳ ارائه گردیده است .

جدول ۴-۳۳ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

اطلاعات خدمتی مورد نیاز	پاسخ
خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	بله
آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	مشخص نشده است
تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	بله (دو روز قبل)
آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	بله
بیمار به همراه نیاز دارد	بله

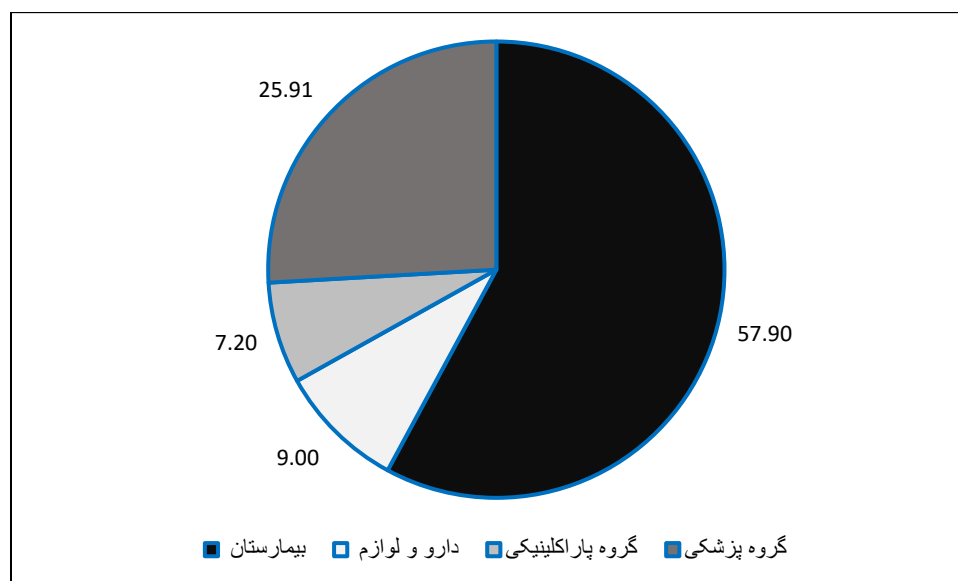
بسته ی خدمتی درمان آترزی مری در بیمارستان بهرامی به شرح جدول ۴-۳۴ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای درمان آترزی مری ۵۶۰۰ دلار میباشد. (معادل ریالی مبلغ پیشنهادی ۱۳۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۳۴ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۳۴ بسته ی خدمت درمان آترزی مری

طول مدت اقامت در بیمارستان	تخت روز عادی	تخت روز ویژه
	۰ روز	۱۲ روز
خدمات و تجهیزات		
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات
Na	اکوی قلب	

	سونوگرافی کلیه و مجاری ادراری	K
	گرافی قفسه سینه	Bun
		Cr
		Ca
		PT
		PTT
		BG
		CBC Diff
		FBS

شکل ۴-۱۱ ترکیب هزینه ای پرونده های درمان آترزی مری را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های بیمارستان (۵۷/۹ درصد) می باشد. سهم گروه پزشکی از مجموع هزینه ها حدود ۲۵/۹ درصد بوده است.



شکل ۴-۱۱ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان آترزی مری

۴-۲-۱-۱۲ درمان فتق اینگیونال وارکیوپکسی

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت درمان فتق اینگیونال وارکیوپکسی ضروری می باشد در جدول ۴-۳۵ ارائه گردیده است .

جدول ۴-۳۵ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	اطلاعات خدمتی مورد نیاز
بله	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	
مشخص نشده است	تخصص های نیازمند ج هت مشاوره یا ویزیت آنلاین	

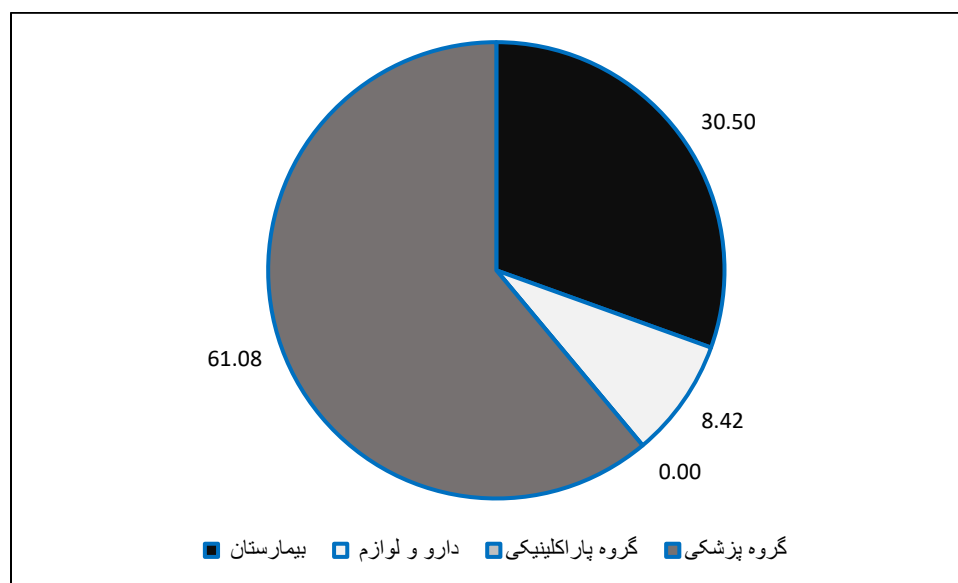
بله (یک روز قبل)	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	
بله		بیمار به همراه نیاز دارد

بسته ی خدمتی درمان فتق اینگیونال وارکیوپکسی در بیمارستان بهرامی به شرح جدول ۴-۳۶ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای درمان فتق اینگیونال وارکیوپکسی ۱۰۰۰ دلار میباشد. (معادل ریالی مبلغ پیشنهادی ۳۹,۶۰۰,۰۰۰ ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۳۶ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۳۶ بسته ی خدمت درمان فتق اینگیونال وارکیوپکسی

طول مدت اقامت در بیمارستان		تخت روز عادی	۲ روز
خدمات و تجهیزات		تخت روز ویژه	۰ روز
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات	
CBC Diff	سونوگرافی قدامی اینگیونال		
FBS	سونوی اسکروتوم		
Na			
K			
Bun			
Cr			
Ca			
PT			
PTT			
BG			

شکل ۴-۱۲ ترکیب هزینه ای پرونده های درمان فتق اینگیونال وارکیوپکسی را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های گروه پزشکی (۶۱ درصد) می باشد.



شکل ۴-۱۲ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان فتق اینگیونال وارکیوپکسی

۴-۲-۱-۱۳ درمان شکاف لب دوطرفه

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت درمان شکاف لب دوطرفه ضروری می باشد در جدول ۴-۳۷ ارائه گردیده است

جدول ۴-۳۷ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

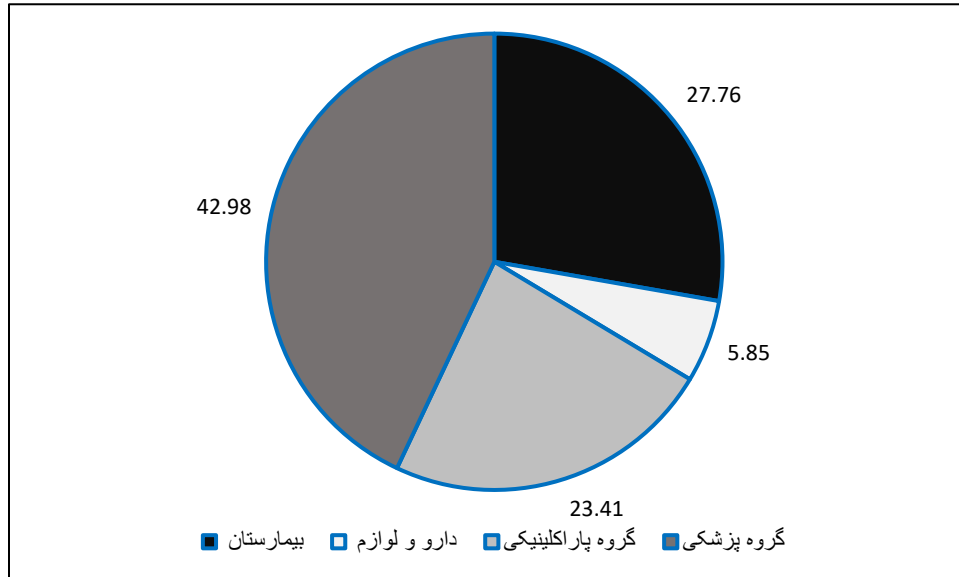
اطلاعات	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.
خدمتی مورد نیاز	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟
	تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین
بیمار به همراه نیاز دارد	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟
	بله

بسته ی خدمتی درمان شکاف لب دوطرفه در بیمارستان بهرامی به شرح جدول ۴-۳۸ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای درمان شکاف لب دوطرفه ۲۸۰۰ دلار می باشد. (معادل ربالی مبلغ پیشنهادی ۹۹,۰۰۰,۰۰۰ ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۳۸ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۳۸ بسته ی خدمت درمان شکاف لب دوطرفه

طول مدت اقامت در بیمارستان	تخت روز عادی	۳ روز
	تخت روز ویژه	۰ روز
خدمات و تجهیزات		
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات
CBC Diff	اکوی قلب	
FBS		
Na		
K		
Bun		
Cr		
Ca		
PT		
PTT		
BG		

شکل ۴-۱۳ ترکیب هزینه ای پرونده های درمان شکاف لب دوطرفه را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های گروه پزشکی (حدود ۴۳ درصد) می باشد.



شکل ۴-۱۳ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان شکاف لب دوطرفه

۴-۲-۱-۱۴ درمان شکاف کام

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت درمان شکاف کام ضروری می باشد در جدول ۴-۳۹ ارائه گردیده است .

جدول ۴-۳۹ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

اطلاعات	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.
خدمتی مورد نیاز	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟
	تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین
بیمار به همراه نیاز دارد	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟
	بله

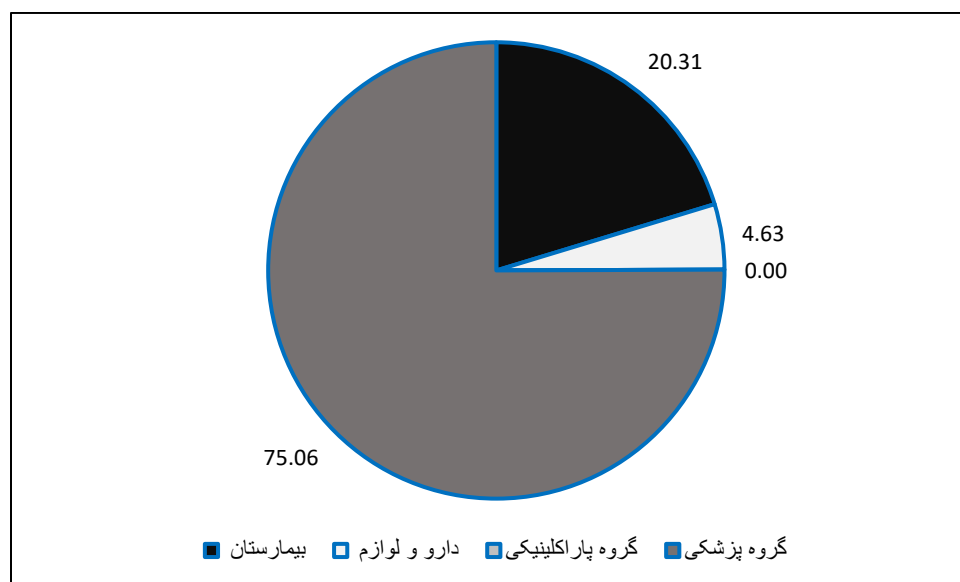
بسته ی خدمتی درمان شکاف کام در بیمارستان بهرامی به شرح جدول ۴-۴۰ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای درمان شکاف کام ۱۸۰۰ دلار میباشد. (معادل ریالی مبلغ پیشنهادی ۹۲,۴۰۰,۰۰۰ ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۴۰ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۴۰ بسته ی خدمت درمان شکاف کام

طول مدت اقامت در بیمارستان	تخت روز عادی	۳ روز
	تخت روز ویژه	۰ روز
خدمات و تجهیزات		
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات
Na	اکوی قلب	
K		

	Bun
	Cr
	Ca
	PT
	PTT
	BG
	CBC Diff
	FBS

شکل ۴-۱۴ ترکیب هزینه ای پرونده های درمان شکاف کام را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های گروه پزشکی (حدود ۷۵ درصد) می باشد.



شکل ۴-۱۴ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان شکاف کام

۴-۲-۱-۱۵ درمان فتق شکمی

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت درمان فتق شکمی ضروری می باشد در جدول ۴-۴۱ ارائه گردیده است.

جدول ۴-۴۱ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

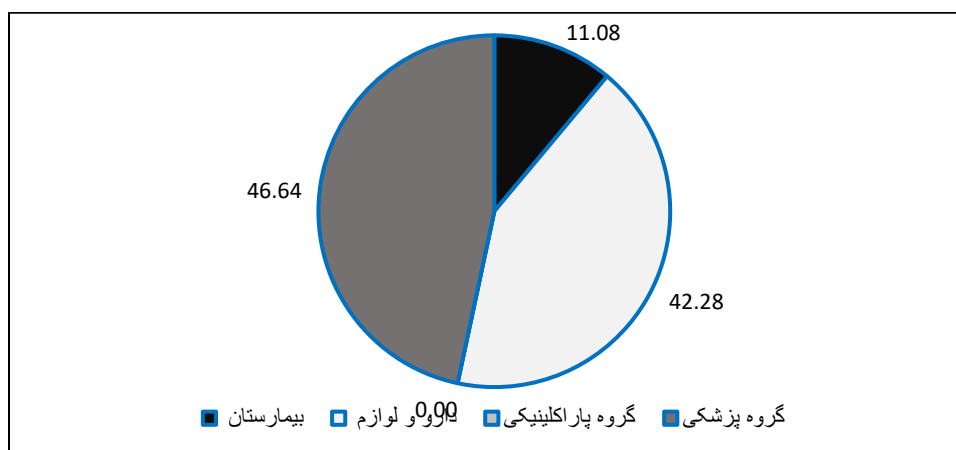
اطلاعات خدمتی مورد نیاز	پاسخ
خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	بله
آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	مشخص نشده است
تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	بله (یک روز قبل)
آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	بله
بیمار به همراه نیاز دارد	بله

بسته ی خدمتی درمان فتق شکمی در بیمارستان بهرامی به شرح جدول ۴-۴۳ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای درمان فتق شکمی ۱۰۰۰ دلار میباشد.(معادل ریالی مبلغ پیشنهادی ۹۲,۴۰۰,۰۰۰ ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۴۲ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۴۲ بسته ی خدمت درمان درمان فتق شکمی

طول مدت اقامت در بیمارستان	تخت روز عادی	۲ روز
	تخت روز ویژه	۰ روز
خدمات و تجهیزات		
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات
CBC Diff	سونوگرافی قدامی اینگوینال	
FBS	سونوی اسکروتوم	
Na		
K		
Bun		
Cr		
Ca		
PT		
PTT		
BG		

شکل ۴-۱۵ ترکیب هزینه ای پرونده های درمان فتق شکمی را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های گروه پزشکی (۴۶/۶۴ درصد) می باشد.



شکل ۴-۱۵ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان درمان فتق شکمی

۴-۲-۱-۱۶ ترمیم هیپوسپادیس پروگزیمال

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت درمان ترمیم هیپوسپادیس پروگزیمال ضروری می باشد در جدول ۴-۴۳ ارائه گردیده است .

جدول ۴-۴۳ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

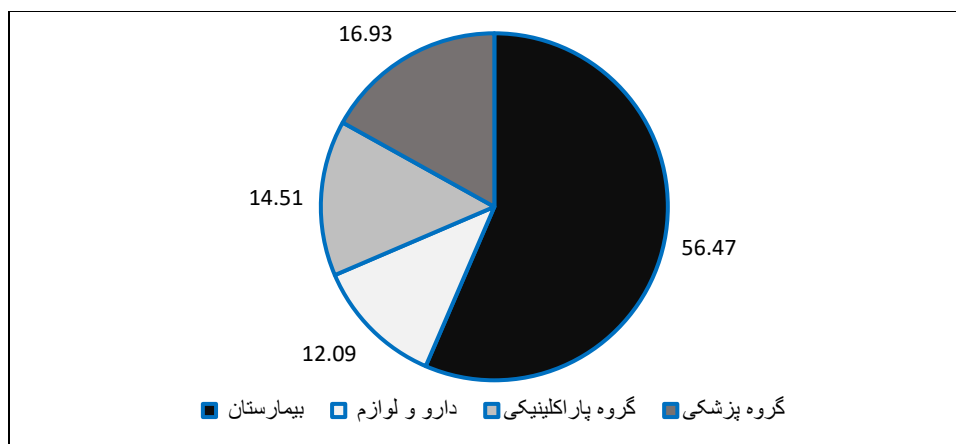
	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	اطلاعات
بله	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	خدمتی مورد نیاز
مشخص نشده است	تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	
بله (یک روز قبل)	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	
بله		بیمار به همراه نیاز دارد

بسته ی خدمتی ترمیم هیپوسپادایس پروگزیمال در بیمارستان بهرامی به شرح جدول ۴-۴ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای ترمیم هیپوسپادایس پروگزیمال ۴۵۰۰ دلار می باشد. (معادل ریالی مبلغ پیشنهادی ۹۹,۰۰۰,۰۰۰ ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۴ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۴ بسته ی خدمت درمان ترمیم هیپوسپادایس پروگزیمال

طول مدت اقامت در بیمارستان	
تخت روز عادی	۲ روز
تخت روز ویژه	۸ روز
خدمات و تجهیزات	
آزمایشات	تصویر برداری
Na	سونوی کلیه و مثانه و مجاری ادراری
K	
Bun	
Cr	
Ca	
PT	
PTT	
BG	
CBC Diff	
FBS	

شکل ۴-۱۶ ترکیب هزینه ای پرونده های درمان ترمیم هیپوسپادایس پروگزیمال را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های بیمارستان (۴۶/۶۴ درصد) می باشد. سهم گروه پزشکی در هزینه های این درمان حدود ۱۷ درصد است.



شکل ۴-۱۶ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای ترمیم هیپوسپادایس پروگزیمال

۴-۲-۱-۱۷ ترمیم هیپوسپادایس دیستال

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت درمان ترمیم هیپوسپادایس دیستال ضروری می باشد در جدول ۴-۴۲ ارائه گردیده است .

جدول ۴-۴۵ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

اطلاعات خدمتی مورد نیاز	پاسخ
خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	بله
آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	مشخص نشده است
تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	بله (یک روز قبل)
آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	بله
بیمار به همراه نیاز دارد	بله

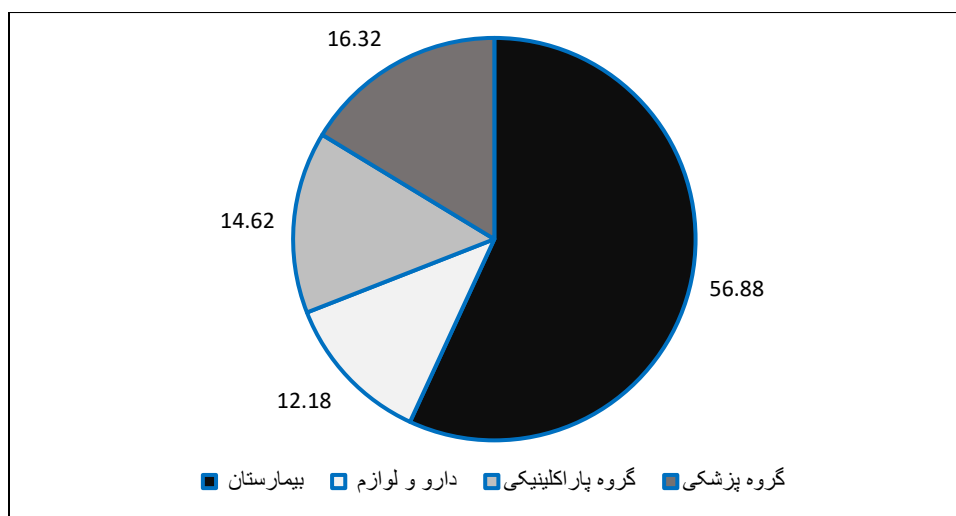
بسته ی خدمتی ترمیم هیپوسپادایس دیستال در بیمارستان بهرامی به شرح جدول ۴-۴۶ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای ترمیم هیپوسپادایس دیستال ۵۰۰۰ دلار میباشد. (معادل ریالی مبلغ پیشنهادی ۶۶,۰۰۰,۰۰۰ ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۴۶ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۴۶ بسته ی خدمت درمان ترمیم هیپوسپادایس دیستال

طول مدت اقامت در بیمارستان		تخت روز عادی	تخت روز ویژه
۲ روز		تخت روز عادی	
۸ روز		تخت روز ویژه	
خدمات و تجهیزات			
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات	
Na	سونوی کلیه و مثانه و مجاری ادراری		
K			
Bun			
Cr			
Ca			

		PT
		PTT
		BG
		CBC Diff
		FBS

شکل ۴-۱۷ ترکیب هزینه ای پرونده های درمان ترمیم هیپوسپادياس ديستال را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های بیمارستان (حدود ۵۷ درصد) می باشد. سهم گروه پزشکی در هزینه های این درمان حدود ۱۶.۵ درصد است.



شکل ۴-۱۷ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای ترمیم هیپوسپادياس ديستال

۴-۲-۲-۲-۲ بسته ی خدمات بیماران بین الملل در مجتمع بیمارستانی یاس

۴-۲-۲-۲-۱ هیستریکتومی

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت هیستریکتومی ضروری می باشد در جدول ۴-۴۷ ارائه گردیده است.

جدول ۴-۴۷ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور جهت هیستریکتومی

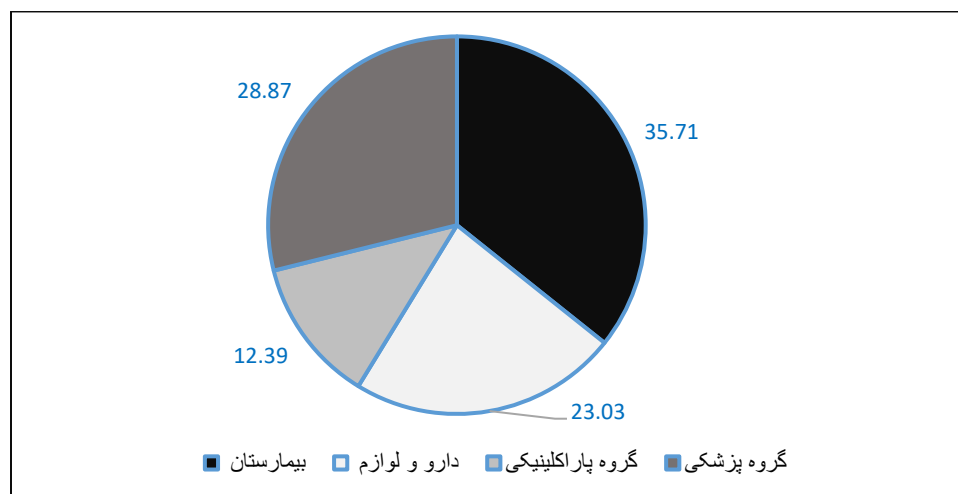
اطلاعات خدمتی مورد نیاز	
<ul style="list-style-type: none"> • خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود. • جواب پاتولوژی کورتاژ • گزارشات سونوگرافی های انجام شده (در صورت لزوم) • انجام MRI لگن 	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟
<ul style="list-style-type: none"> • متخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین • متخصص زنان و زایمان 	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟
-	بله
بیمار به همراه نیاز دارد	

بسته ی خدمتی هیستراکتومی در بیمارستان یاس به شرح جدول ۴-۴ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای هیستراکتومی ۱۹۵۰ دلار میباشد.(معادل ریالی مبلغ پیشنهادیحدود ۴۸۵ میلیون ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۴ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۴ بسته ی خدمت هیستراکتومی در بیمارستان یاس

طول مدت اقامت در بیمارستان		تخت روز عادی	۴ روز
		تخت روز ویژه	۱ روز
خدمات و تجهیزات			
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات	آموزش
Complete Blood Count, Urine analysis, ESR 1st hr, Blood Group RH, CRP Quantitative, Blood Urea, Creatinine, Creatinine, Blood Sugar, Beta HCG	رادیوگرافی قفسه صدری		
URINE.ANALYSIS			
ESR 1st hr			
Blood Group RH			
CRP Quantitative			
Blood Urea			
Creatinine			
Blood Sugar			
BETA HCG			

نمودار ۴-۱۸ ترکیب هزینه ای پرونده های هیستراکتومی را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بزرگترین سهم از هزینه های بیماران، هزینه های بیمارستان(۳۵/۷۱ درصد) است و سهم گروه پزشکی از کل هزینه حدود ۲۹ درصد بوده است.



شکل ۴-۱۸ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای هیستراکتومی

۴-۲-۲-۲ سزارین

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت سزارین ضروری می باشد در جدول ۴-۴۹ ارائه گردیده است.

جدول ۴-۴۹ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

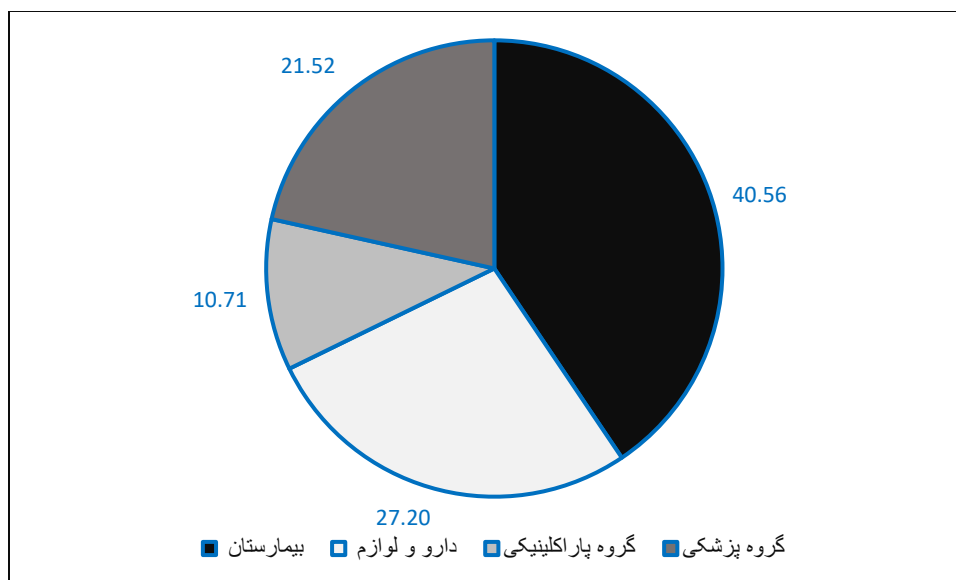
خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	• در صورت سزارین تکراری انجام سونوگرافی R/O آکرتا	اطلاعات خدمتی مورد نیاز
آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	بله، در صورت حاملگی پر خطر مشاوره پرناتال (بیمار دیابتی ، چند قلوبی)	
تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	متخصص زنان و زایمان	
آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	-	
بیمار به همراه نیاز دارد	بله	

بسته ی خدمتی سزارین در بیمارستان یاس به شرح جدول ۴-۵۰ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای سزارین ۱۰۵۰ دلار میباشد.(معادل ریالی مبلغ پیشنهادی حدود ۲۵۰ میلیون ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۵۰ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۵۰ بسته ی خدمت سزارین

طول مدت اقامت در بیمارستان		
تخت روز عادی	۱ روز	
تخت روز ویژه	۱ روز	
خدمات و تجهیزات		
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات
Complete Blood Count, Blood Group RH, ABG, PT, PTT, Blood Urea, Creatinine, Fibrinogen	-	آموزش
Blood Group RH		مشاوره
ABG		NST
PT		
PTT		
Blood Urea		
Creatinine		
Fibrinogen		

شکل ۴-۱۹ ترکیب هزینه ای پرونده های سزارین را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود عمده ترین سهم از هزینه های بیمارستان (۴۰/۵۶ درصد) می باشد و سهم گروه پزشکی ۲۱/۵۲ درصد است.



شکل ۴-۱۹ ترکیب هزینه های پرونده های بیماران برای سزارین

۴-۲-۲-۳ ماموپلاستی

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت ماموپلاستی ضروری می باشد در جدول ۴-۵۱ ارائه گردیده است.

جدول ۴-۵۱ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

<ul style="list-style-type: none"> • سونوگرافی سینه (بیمار زیر ۴۰ سال) • ماموگرافی سینه (بیماران بالای ۴۰سال) • عکس از سینه (جهت مشخص شدن میزان بزرگی و افتادگی) • سوابق بیماری (در صورت وجود بیماری خاصی مثل دیابت و یا ...) 	<p>خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.</p>	اطلاعات خدمتی مورد نیاز
مشاوره خاص دیگری نیاز نداشته و هماهنگی با پزشک جراح کفایت.	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	
-	تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	
-	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	بیمار به همراه نیاز دارد
		بله

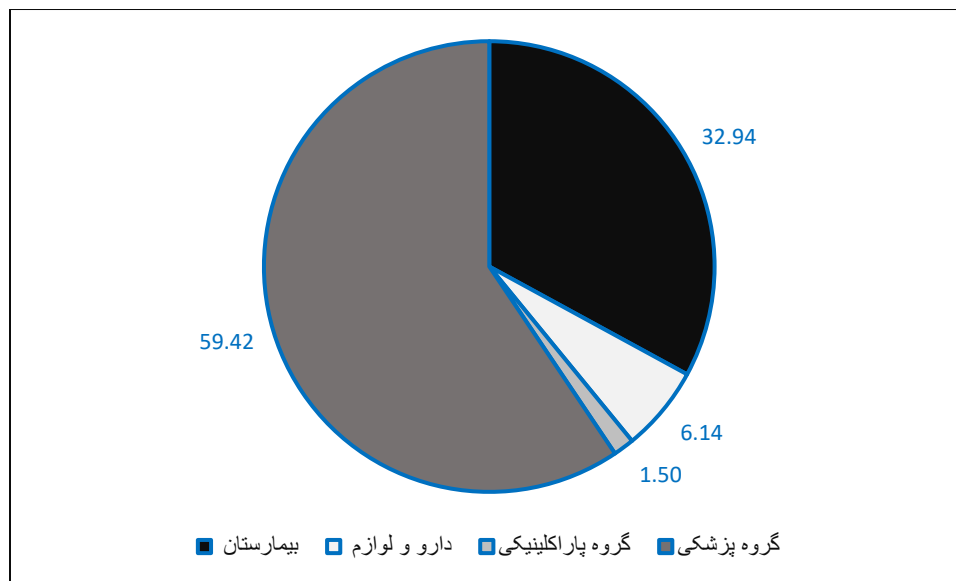
بسته ی خدمتی ماموپلاستی در بیمارستان یاس به شرح جدول ۴-۵۲ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای ماموپلاستی ۲۹۵۰ دلار میباشد.(معادل ریالی مبلغ پیشنهادی حدود ۷۴۰ میلیون ریال می باشد). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۵۲ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۵۲ بسته ی خدمت ماموپلاستی

طول مدت اقامت در بیمارستان	
تخت روز عادی	۲ روز
تخت روز ویژه	۰ روز

خدمات و تجهیزات		
سایر خدمات	تصویر برداری	آزمایشات
آموزش	-	Hb, Blood Sugar, Complete Blood Count, Clotting Time, ESR 1st hr, PT, PTT, Blood Group RH, Platelet count, Bleeding Time, CRP Quantitative, Blood Urea, Creatinine, Sodium Na
مشاوره		Blood Sugar
ECG		Complete Blood Count
		Clotting Time
		ESR 1st hr
		PT
		PTT
		Blood Group RH
		Platelet count
		Bleeding Time
		CRP Quantitative
		Blood Urea
		Creatinine
		Sodium Na

شکل ۴-۲۰ ترکیب هزینه ای پرونده های ماموپلاستی را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود عمده ترین سهم از هزینه های بیماران، هزینه های گروه پزشکی (۵۹/۴۲ درصد) است.



شکل ۴-۲۰ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای ماموپلاستی

۴-۲-۲-۴ واریکوسل

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت درمان واریکوسل ضروری می باشد در جدول ۴-۵۳ ارائه گردیده است.

جدول ۴-۵۳ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

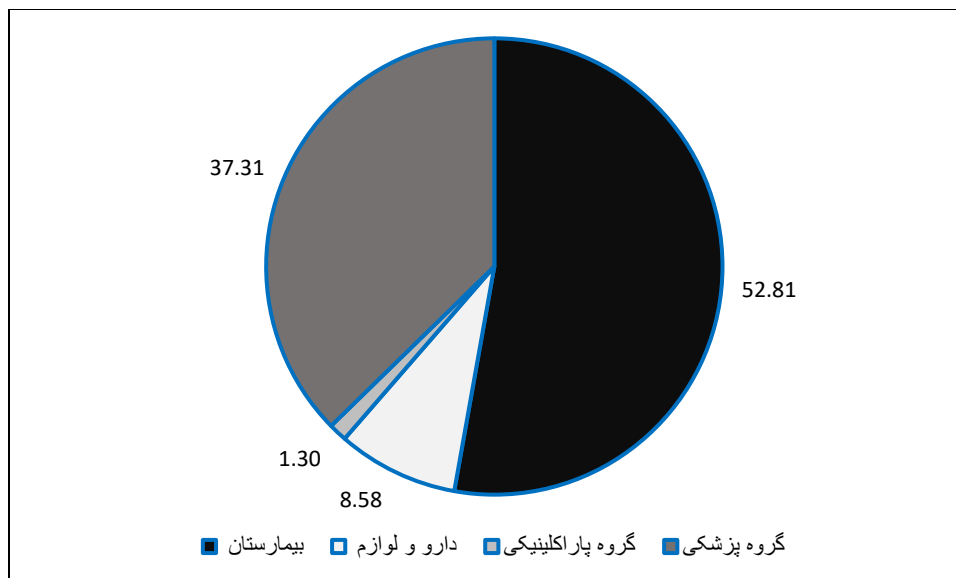
<ul style="list-style-type: none"> • سونوگرافی • آزمایشهای روتین 	<p>خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.</p>	اطلاعات خدمتی مورد نیاز
مشاوره خاص دیگری نیاز نداشته و هماهنگی با پزشک جراح کفایت.	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	
-	تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	
-	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	بیمار به همراه نیاز دارد
		بله

بسته ی خدمتی درمان واریکوسل در بیمارستان یاس به شرح جدول ۴-۵۴ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای درمان واریکوسل ۵۰۰ دلار میباشد. (معادل ریالی مبلغ پیشنهادی حدود ۱۰۹ میلیون ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۵۴ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۵۴ بسته ی خدمت درمان واریکوسل

۱ روز	تخت روز عادی	طول مدت اقامت در بیمارستان
۰ روز	تخت روز ویژه	
خدمات و تجهیزات		
سایر خدمات	تصویر برداری	آزمایشات
آموزش	رادیوگرافی قفسه صدی	Complete Blood Count, Blood Group RH, PT, PTT
مشاوره		PT
همراه		PTT
		Blood Group RH
		Complete Blood Count

شکل ۴-۲۱ ترکیب هزینه ای پرونده های درمان واریکوسل را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود عمده ترین سهم از هزینه های بیماران مربوط به هزینه های بیمارستان (۵۲/۸۱ درصد) است. سهم گروه پزشکی از این هزینه ها ۳۷/۳۱ درصد بوده است.



شکل ۴-۲۱ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان واریکوسل

۴-۲-۲-۵ رینو پلاستی

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت رینوپلاستی ضروری می باشد در جدول ۴-۵۵ ارائه گردیده است

جدول ۴-۵۵ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

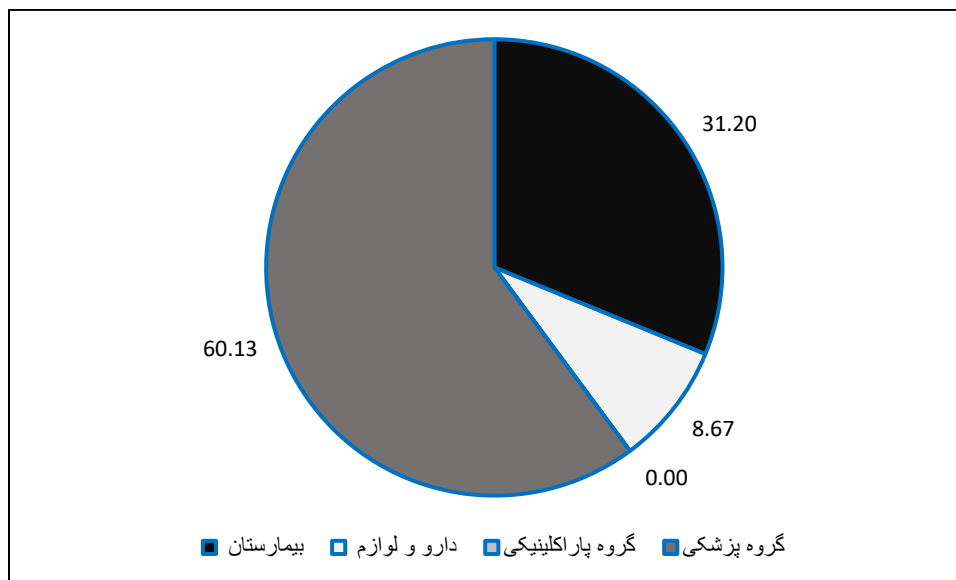
اطلاعات خدمتی مورد نیاز	بیمار به همراه نیاز دارد
<ul style="list-style-type: none"> • خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود. 	بله
<ul style="list-style-type: none"> • سی تی اسکن • عکس قبل از جراحی از تمامی زوایای صورت • آزمایشهای روتین 	
<ul style="list-style-type: none"> • آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟ • تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین • آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟ 	
مشاوره خاص دیگری نیاز نداشته و هماهنگی با پزشک جراح کفایت.	

بسته ی خدمتی رینو پلاستی در بیمارستان یاس به شرح جدول ۴-۵۶ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای رینو پلاستی ۱۵۰۰ دلار میباشد. (معادل ریالی مبلغ پیشنهادی حدود ۲۹۰ میلیون ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۵۶ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۵۶ بسته ی خدمت رینو پلاستی

طول مدت اقامت در بیمارستان	
تخت روز عادی	۲ روز
تخت روز ویژه	۰ روز
خدمات و تجهیزات	
آزمایشات	تصویر برداری
-	رادیوگرافی قفسه صدی
سایر خدمات	مشاوره
آموزش	

شکل ۴-۲۲ ترکیب هزینه ای پرونده های رینو پلاستی را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های گروه پزشکی (حدود ۶۰ درصد) است.



شکل ۴-۲۲ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای رینو پلاستی

۴-۲-۲-۶ درمان اسپوندیلایزیس

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت درمان اسپوندیلایزیس ضروری می باشد در جدول ۴-۵۷ ارائه گردیده است.

جدول ۴-۵۷ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

<ul style="list-style-type: none"> ● عکس های دینامیک در حالت خم و راست شدن بیمار ● MRI ● آزمایشهای روتین 	<ul style="list-style-type: none"> ● خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود. 	اطلاعات خدمتی مورد نیاز
<ul style="list-style-type: none"> ● مشاوره روماتولوژی ● مشاوره قلب ● مشاوره بیهوشی 	<ul style="list-style-type: none"> ● آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟ 	
	<ul style="list-style-type: none"> ● تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین ● آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟ 	
		بیمار به همراه نیاز دارد
		بله

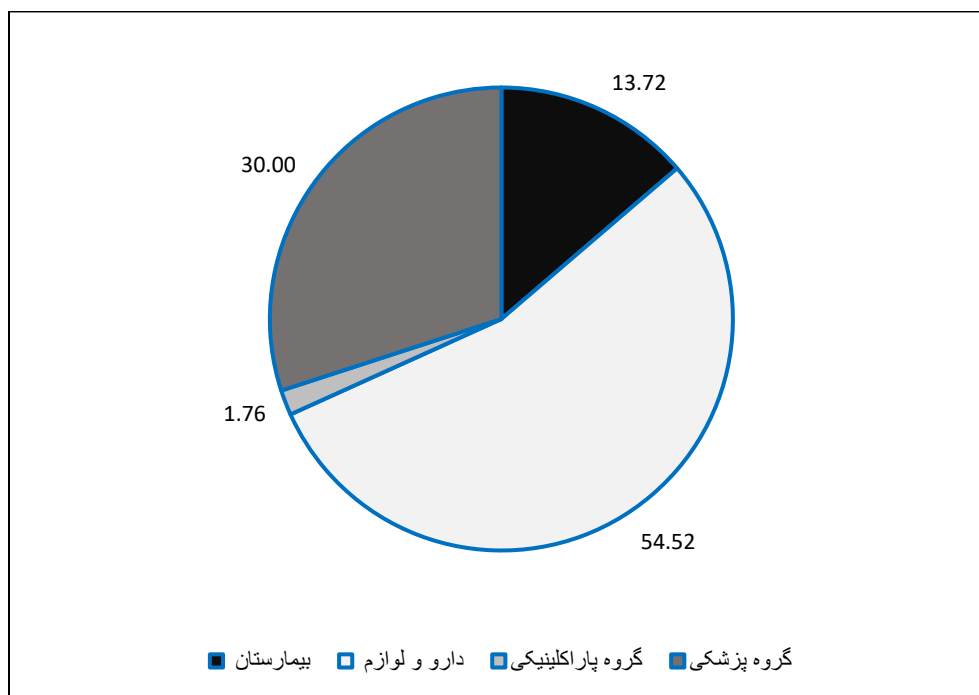
بسته ی خدمتی جهت درمان اسپوندیلایزیس در بیمارستان یاس به شرح جدول ۴-۵۸ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای درمان اسپوندیلایزیس ۴۵۰۰ دلار میباشد (معادل ریالی مبلغ پیشنهادی حدود ۱۰۱۵ میلیون ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۵۸ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۵۸ بسته ی خدمت درمان درمان اسپوندیلایزیس

تخت روز عادی	۳ روز
--------------	-------

طول مدت اقامت در بیمارستان	تخت روز ویژه	روز *
خدمات و تجهیزات		
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات
PTT, PT, ESR 1st hr, Creatinine, Complete Blood Count, Blood Urea, Blood Group RH,	ر.گ. لومبو ساکرال رخ و نیمرخ	اکو
PT	رادیوگرافی قفسه صدی	ECG
ESR 1st hr		آموزش
Creatinine		مشاوره
Complete Blood Count		همراه
Blood Urea		
Blood Group RH		
*Sodium Na		
*Potassium K		
PTT		

شکل ۴-۲۳ ترکیب هزینه ای پرونده های درمان اسپوندیلایزیس را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های دارو و لوازم (۵۴/۵) است. سهم گروه پزشکی از مجموع هزینه ها حدود ۳۰ درصد می باشد.



شکل ۴-۲۳ ترکیب هزینه های پرونده های بیماران برای درمان اسپوندیلایزیس

۴-۲-۲-۷ درمان EP

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت درمان EP ضروری می باشد در جدول ۴-۵۹ ارائه گردیده است.

جدول ۴-۵۹ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

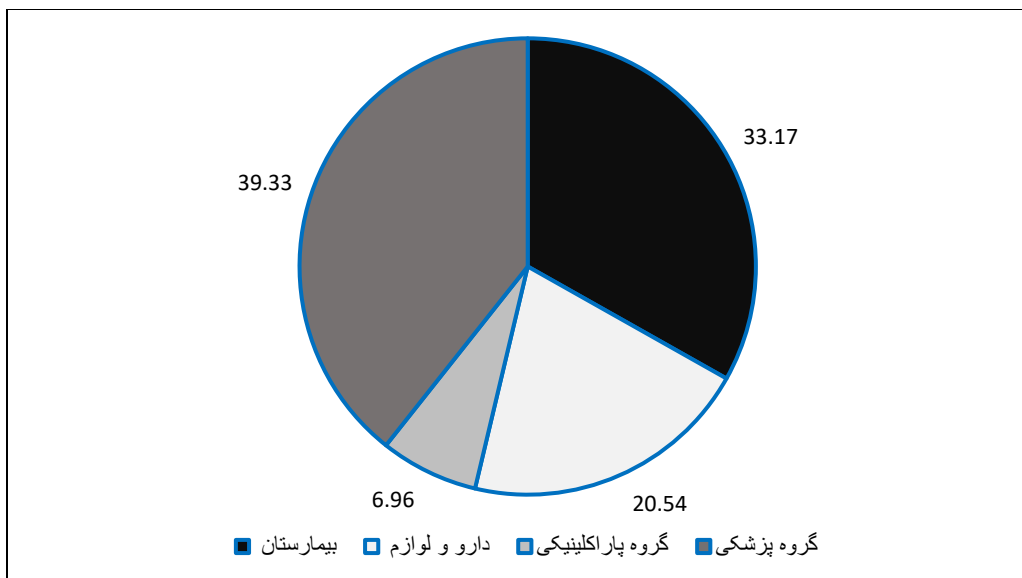
اطلاعات خدمتی مورد نیاز	<ul style="list-style-type: none"> • خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود. 	<ul style="list-style-type: none"> • سونوگرافی • آزمایشهای روتین
بیمار به همراه نیاز دارد	<ul style="list-style-type: none"> • آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟ • تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین • آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟ 	<ul style="list-style-type: none"> • بله • مشاوره خاص دیگری نیاز نداشته و هماهنگی با پزشک جراح کفایت.
		بله

بسته ی خدمتی جهت درمان EP در بیمارستان یاس به شرح جدول ۴-۶۰ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای درمان اسپوندیلایزیس ۱۳۰۰ دلار میباشد(معادل ریالی مبلغ پیشنهادی ۲۸۴,۶۵۴,۰۰۰ ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۶۰ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۶۰ بسته ی خدمت درمان درمان EP

طول مدت اقامت در بیمارستان		تخت روز عادی	۳ روز
		تخت روز ویژه	۰ روز
خدمات و تجهیزات			
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات	
Complete Blood Count, Urine analysis, BETA HCG Titer(ECL), Blood Group RH, Creatinine, Bilirubin Total\Bilirubin Direct, S.G.P.T (ALT), S.G.O.T (AST), LDH, ESR 1st hr, ALP	سونوگرافی ترنس واژینال	آموزش	
URINE.ANALYSIS	سونوگرافی رحم و تخمدان	مشاوره	
BETA HCG Titer(ECL)	راديوگرافي قفسه صدری	همراه	
Blood Group RH			
Creatinine			
*Bilirubin Total\Bilirubin Direct			
S.G.P.T (ALT)			
S.G.O.T (AST)			
*LDH			
ESR 1st hr			
ALP			

شکل ۴-۲۴ ترکیب هزینه ای پرونده های درمان EP را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های دارو و لوازم(۴۸/۵درصد) است. سهم گروه پزشکی از مجموع هزینه ها حدود ۳۴ درصد می باشد.



شکل ۴-۲۴ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان EP

۴-۲-۲-۸ ارتورسکوپي شانه

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت ارتورسکوپي شانه ضروری می باشد در جدول ۴-۶۱ ارائه گردیده است.

جدول ۴-۶۱ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

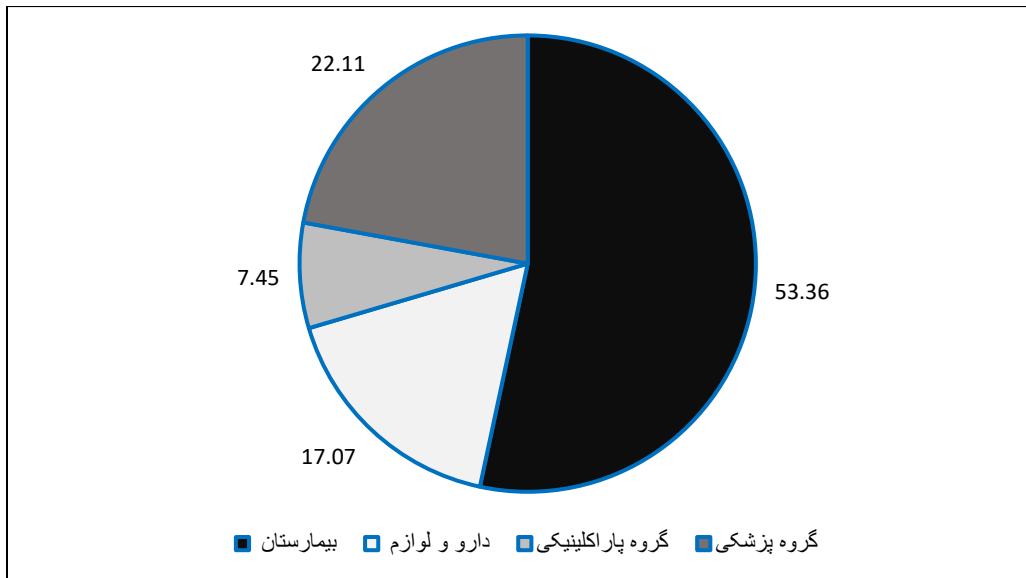
<ul style="list-style-type: none"> • MRI • آزمایشاتی چون آزمایش خون • الکتروکاردیوگرام و یا عکس برداری از سینه با اشعه ی ایکس 	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	اطلاعات
مشاوره خاص دیگری نیاز نداشته و هماهنگی با پزشک جراح کفایت.	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	خدمتی مورد نیاز
-	تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	
-	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	بیمار به همراه نیاز دارد
		بله

بسته ی خدمتی ارتورسکوپي شانه در بیمارستان یاس به شرح جدول ۴-۶۲ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای ارتورسکوپي شانه ۱۵۰۰ دلار میباشد. (معادل ریالی مبلغ پیشنهادی حدود ۴۰۵ میلیون ریال است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۶۲ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۶۲ بسته ی خدمت ارتورسکوپي شانه

طول مدت اقامت در بیمارستان	
تخت روز عادی	۵ روز
تخت روز ویژه	۰ روز
خدمات و تجهیزات	
آزمایشات	سایر خدمات
Fasting Blood sugar	آموزش
	مشاوره
تصویر برداری	
رادیوگرافی قفسه صدري	

شکل ۴-۲۵ ترکیب هزینه ای پرونده های ارتورسکوپي شانه را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های گروه پزشکی (۵۹/۴۲ درصد) است.



شکل ۴-۲۵ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای ارتورسکوپي شانه

۴-۲-۲-۹ درمان اسکولیوزیس

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت درمان اسکولیوزیس ضروری می باشد در جدول ۴-۶۳ ارائه گردیده است.

جدول ۴-۶۳ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

اطلاعات خدمتی مورد نیاز	بیمار به همراه نیاز دارد
خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	بله
آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	
مشاوره خاص دیگری نیاز نداشته و هماهنگی با پزشک جراح کفایت.	
تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	
آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	

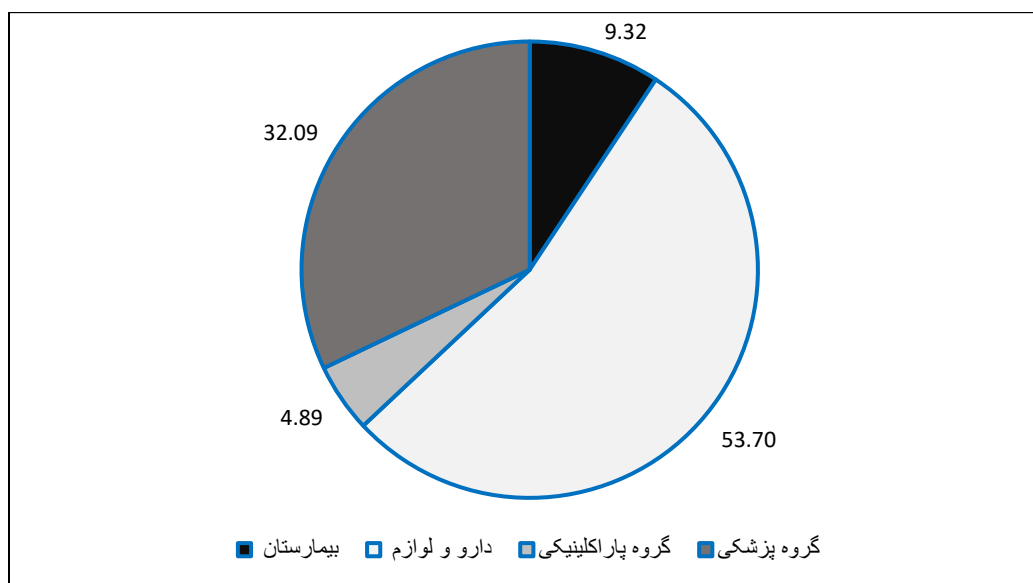
بسته ی خدمتی درمان اسکولیوزیس در بیمارستان یاس به شرح جدول ۴-۶۴ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای درمان اسکولیوزیس ۱۰ هزار دلار میباشد. (معادل ریالی مبلغ پیشنهادی حدود ۲ میلیارد و ۲۶۰ میلیون ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۶۴ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۶۴ بسته ی خدمت درمان اسکولیوزیس

طول مدت اقامت در بیمارستان	تخت روز عادی	تخت روز ویژه
۴ روز		
۱ روز		

خدمات و تجهیزات		
سایر خدمات	تصویر برداری	آزمایشات
مشاوره	ر.گ.ستون فقرات	Complete Blood Count, CROSS MATCH, Blood Urea, Creatinine, ESR 1st hr, PT, PTT, Sodium Na, Potassium K, Blood Sugar, FFP, Rutin Culture
همراه	ر.گ.رخ و نیم رخ ستون فقرات	CROSS MATCH
	رادیوگرافی قفسه صدی	Blood Urea
		Creatinine
		ESR 1st hr
		PT
		PTT
		*Sodium Na
		*Potassium K
		Blood Sugar
		Blood Group RH
		FFP preparation
		Packed cell
		FFP
		Rutin Culture

شکل ۴-۲۶ ترکیب هزینه ای پرونده های درمان اسکولیوزیس را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های دارو و لوازم (۵۳/۷ درصد) است. سهم گروه پزشکی از هزینه ها حدود ۳۲ درصد می باشد.



شکل ۴-۲۶ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای درمان اسکولیوزیس

۴-۲-۱۰ پانکچر

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت پانکچر ضروری می باشد در جدول ۴-۶۵ ارائه گردیده است .

جدول ۴-۶۵ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

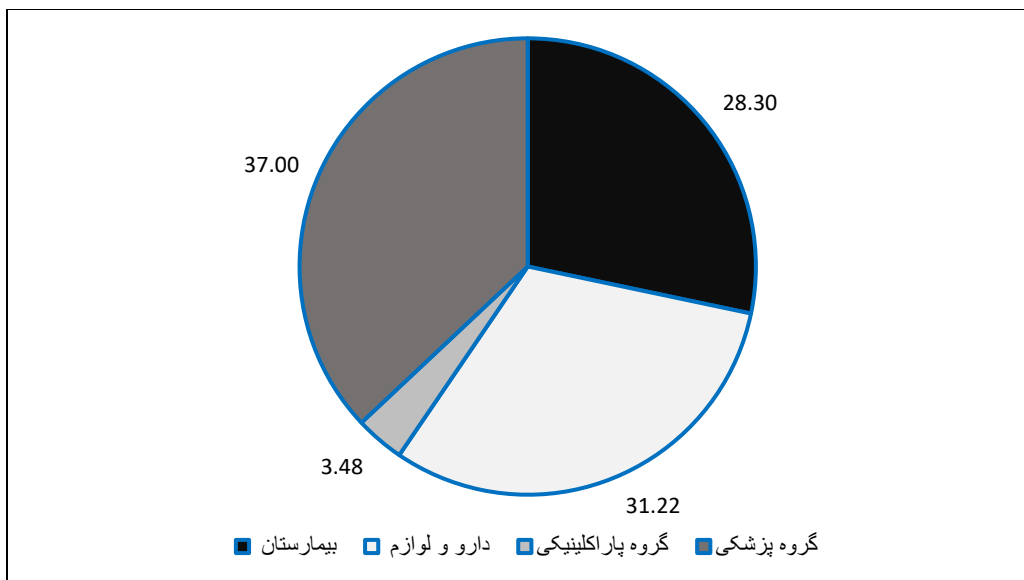
اطلاعات	خدمات مورد نیاز پانکچر	• سونوگرافی
خدمتی مورد نیاز	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟ تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	خیر -
بیمار به همراه نیاز دارد	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	-
	بله	

بسته ی خدمتی پانکچر در بیمارستان یاس به شرح جدول ۴-۶۶ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای پانکچر ۱۰۰۰ دلار میباشد(معادل ریالی مبلغ پیشنهادی حدود ۵۹ میلیون ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۶۶ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۶۶ سته ی خدمت پانکچر

طول مدت اقامت در بیمارستان	تخت روز عادی	۲ روز
	تخت روز ویژه	۰ روز
خدمات و تجهیزات		
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات
Complete Blood Count, Blood Urea, Creatinine, S.G.P.T (ALT), S.G.O.T (AST), ALP, PT, PTT, Sodium Na, Potassium K	ترنس واژینال	مشاوره
Blood Urea	رادیوگرافی قفسه صدی	آموزش
Creatinine		مشاوره
S.G.P.T (ALT)		
S.G.O.T (AST)		
*ALP		
PT		
PTT		
*Sodium Na		
*Potassium K		

شکل ۴-۲۷ ترکیب هزینه ای پرونده های پانکچر را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بیشترین سهم هزینه مربوط به گروه پزشکی (۳۷ درصد) بوده است.



شکل ۴-۲۷ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای پانکچر

۴-۲-۲-۱۱ درمان آندومتريوز پیشرفته

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت درمان آندومتريوز پیشرفته ضروری می باشد در جدول ۴-۶۷ ارائه گردیده است .

جدول ۴-۶۷ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

<ul style="list-style-type: none"> • آزمایش خون اندازه گیری CA125 • سونوگرافی • لاپاراسکوپی • پاتولوژی 	<p>خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.</p>	اطلاعات خدمتی مورد نیاز
<p>مشاوره خاص دیگری نیاز نداشته و هماهنگی با پزشک جراح کفایت.</p>	<p>آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟</p>	
<p>- تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین</p>	<p>آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟</p>	
	بله	بیمار به همراه نیاز دارد

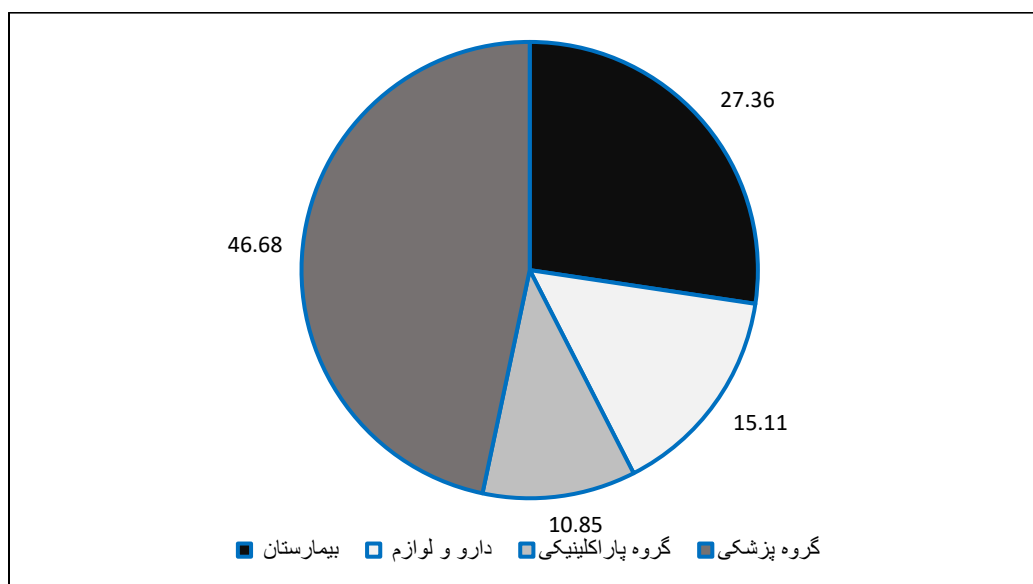
بسته ی خدمتی درمان آندومتريوز پیشرفته در بیمارستان یاس به شرح جدول ۴-۶۸ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای درمان آندومتريوز پیشرفته ۵۲۰۰۰ دلار میباشد. (معادل ریالی مبلغ پیشنهادی حدود ۴۳۶ میلیون ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۶۸ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۶۸ بسته ی خدمت درمان آندومتريوز پیشرفته

۳ روز	تخت روز عادی	طول مدت اقامت در بیمارستان
۰ روز	تخت روز ویژه	
خدمات و تجهیزات		
سایر خدمات	تصویر برداری	آزمایشات

آموزش	رادیوگرافی قفسه صدی	Complete Blood Count, Blood Urea, Creatinine, BETA HCG Titer(ECL), Blood Sugar, Blood Group RH
مشاوره		Blood Urea
همراه		Creatinine
		BETA HCG Titer(ECL)
		Blood Sugar
		Blood Group RH

شکل ۴-۲۸ ترکیب هزینه ای پرونده های آندومتریوز پیشرفته را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بیشترین سهم هزینه مربوط به هزینه های گروه پزشکی (۴۶/۷ درصد) است.



شکل ۴-۲۸ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای آندومتریوز پیشرفته

۴-۲-۲-۱۲ آنژیوگرافی عروق

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت آنژیوگرافی عروق ضروری می باشد در جدول ۴-۶۹ ارائه گردیده است .

جدول ۴-۶۹ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

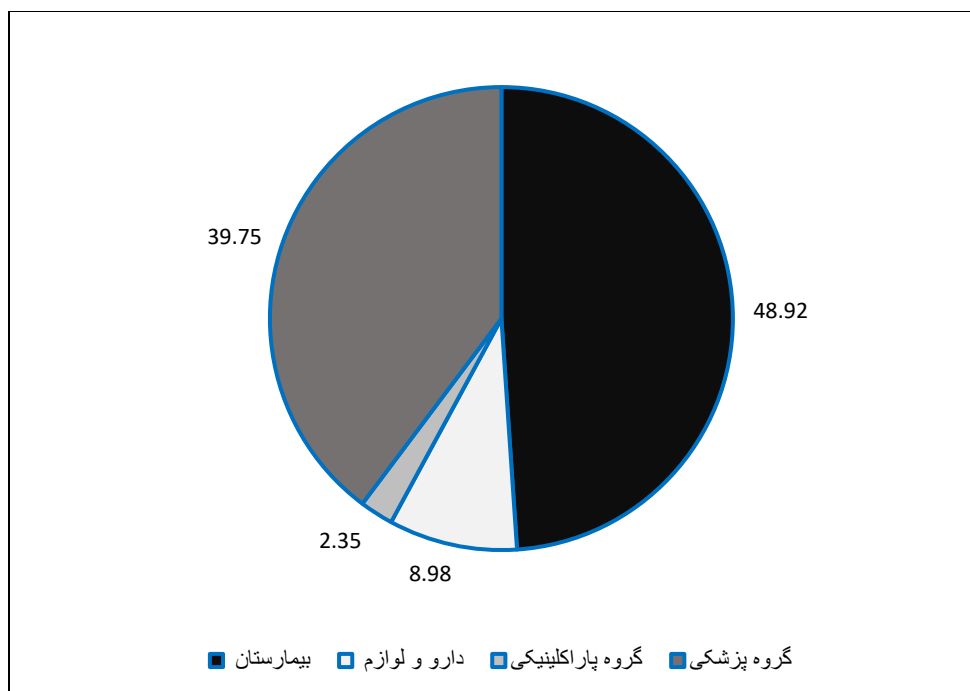
اطلاعات خدمتی مورد نیاز	مورد نیاز
خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	<ul style="list-style-type: none"> • نوار قلب • اکو • اسکن قلب
آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	خیر
تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	مشاوره توسط متخصص قلب و عروق
آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	-
بیمار به همراه نیاز دارد	بله

بسته ی خدمتی آنژیوگرافی عروق در بیمارستان یاس به شرح جدول ۴-۷۰ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای آنژیوگرافی عروق ۴۰۰ دلار میباشد(معادل ریالی مبلغ پیشنهادی حدود ۹۳ میلیون ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۷۰ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۷۰ بسته ی خدمت درمان آنژیوگرافی عروق

طول مدت اقامت در بیمارستان	تخت روز عادی	۰ روز
	تخت روز ویژه	۱ روز
خدمات و تجهیزات		
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات
Complete Blood Count, Blood Urea, Blood Urea, Creatinine, S.G.P.T (ALT), S.G.O.T (AST), ALP, PT, PTT, Sodium Na, Potassium K	رادیوگرافی قفسه صدی	اکو
Blood Urea		ecg
Creatinine		آموزش
S.G.P.T (ALT)		مشاوره
S.G.O.T (AST)		همراه
*ALP		
PT		
PTT		
*Sodium Na		
*Potassium K		

شکل ۴-۲۹ ترکیب هزینه ای پرونده های درمان آنژیوگرافی عروق را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بزرگترین سهم از هزینه ها، هزینه های بیمارستان (۴۸/۹۲ درصد) می باشد. سهم گروه پزشکی از مجموع هزینه ها حدود ۴۰ درصد می باشد.



شکل ۴-۲۹ ترکیب هزینه‌های پرونده‌های بیماران برای آنژیوگرافی عروق

۴-۲-۲-۱۳ آنژیوپلاستی عروق کرونر (یک رگ + یک استنت))

مدارک و مستندات درمانی که ارائه‌ی آن‌ها قبل از ورود به کشور جهت آنژیوپلاستی عروق ضروری می‌باشد در جدول ۴-۷۱ ارائه گردیده است.

جدول ۴-۷۱ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

اطلاعات	خدمات مورد نیاز	نیاز	بیمار به همراه نیاز دارد
• رپورت آنژیوگرافی	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	بله
	تخصص‌های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	متخصص قلب و عروق	
	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	-	
			بله

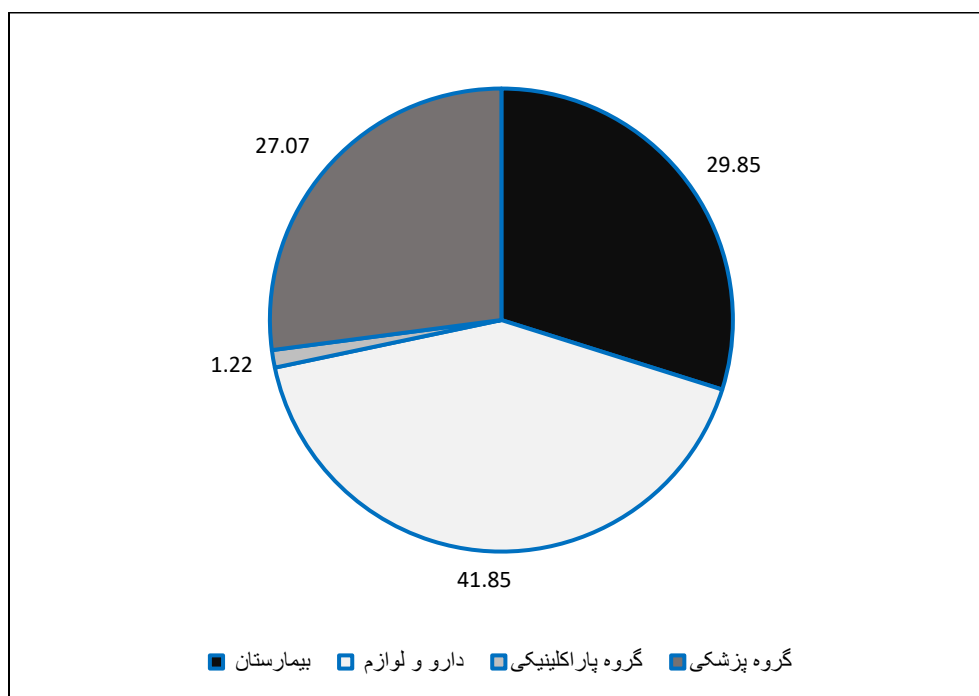
بسته‌ی خدمتی آنژیوپلاستی عروق در بیمارستان یاس به شرح جدول ۴-۷۲ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای آنژیوپلاستی عروق ۲۵۰۰ دلار می‌باشد. (معادل ریالی مبلغ پیشنهادی حدود ۵۷۵ میلیون ریال بوده است). هزینه‌ی خدمات خارج از بسته‌ی مندرج در جدول ۴-۷۲ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۷۲ بسته‌ی خدمت آنژیوپلاستی عروق

طول مدت اقامت در بیمارستان	تخت روز عادی	تخت روز ویژه
	۲ روز	۰ روز
خدمات و تجهیزات		
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات

اکو	رادیوگرافی قفسه صدی	Complete Blood Count, Blood Urea, Creatinine, S.G.P.T (ALT), S.G.O.T (AST), ALP, PT, PTT, Sodium Na, Potassium K
ecg		Blood Urea
آموزش		Creatinine
مشاوره		S.G.P.T (ALT)
همراه		S.G.O.T (AST)
		*ALP
		PT
		PTT
		*Sodium Na
		*Potassium K

شکل ۴-۳۰ ترکیب هزینه ای پرونده های آنژیوپلاستی عروق را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بزرگترین سهم هزینه ها مربوط به هزینه های دارو و لوازم می باشد (۴۱/۸ درصد). سهم گروه پزشکی از مجموع هزینه ها حدود ۲۷ درصد می باشد.



شکل ۴-۳۰ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای آنژیوپلاستی عروق

۴-۲-۲-۱۴ جراحی قلب باز

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت جراحی قلب باز ضروری می باشد در جدول ۴-۷۳ ارائه گردیده است .

جدول ۴-۷۳ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

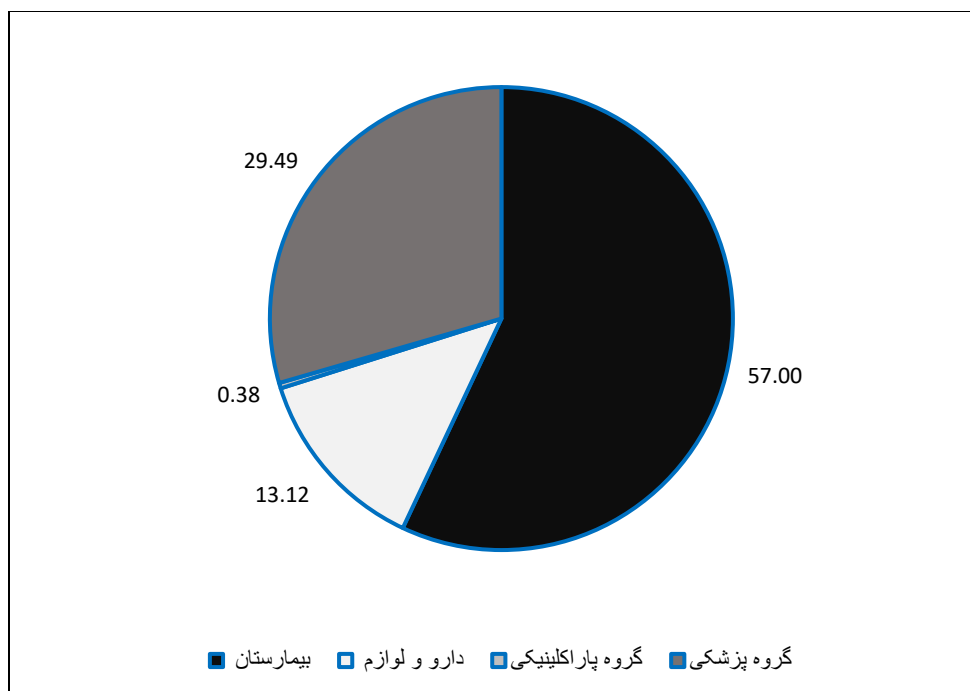
اطلاعات	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	<ul style="list-style-type: none"> • ریهپورت انژیوگرافی • اکومری • تست PCR
خدمتی مورد نیاز	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟ تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	بله. جراح قلب و عروق
بیمار به همراه نیاز دارد	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	-
		بله

بسته ی خدمتی جراحی قلب باز در بیمارستان یاس به شرح جدول ۴-۷۴ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای جراحی قلب باز ۴۰۰۰ دلار میباشد.(معادل ریالی مبلغ پیشنهادی حدود ۹۲۰ میلیون ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۷۴ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۷۴ بسته ی خدمت جراحی قلب باز

طول مدت اقامت در بیمارستان		تخت روز عادی	تخت روز ویژه
۱ روز			
۶ روز			
خدمات و تجهیزات			
سایر خدمات	تصویر برداری	آزمایشات	
اکو	رادیوگرافی قفسه صدی	Complete Blood Count, Blood Urea, Creatinine, S.G.P.T (ALT), S.G.O.T (AST), ALP, PT, PTT, Sodium Na, Potassium K	
ecg		Blood Urea	
آموزش		Creatinine	
مشاوره		S.G.P.T (ALT)	
همراه		S.G.O.T (AST)	
		ALP	
		PT	
		PTT	
		Sodium Na	
		Potassium K	

شکل ۴-۳۱ ترکیب هزینه ای پرونده های جراحی قلب باز را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بزرگترین سهم از هزینه ها مربوط به هزینه های بیمارستان می باشد(۵۷ درصد) می باشد. سهم گروه پزشکی از مجموع هزینه ها حدود ۲۹.۵ درصد بوده است.



شکل ۴-۳۱ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای جراحی قلب باز

۴-۲-۲-۱۵ ترنسفر جنین به داخل رحم

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت ترنسفر جنین به داخل رحم ضروری می باشد در جدول ۴-۷۵ ارائه گردیده است.

جدول ۴-۷۵ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

اطلاعات خدمتی مورد نیاز	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	● تست PCR
آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	بله.	
تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	صرف مشاوره با پزشک معالج کافی می باشد	
آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	-	
بیمار به همراه نیاز دارد	بله	

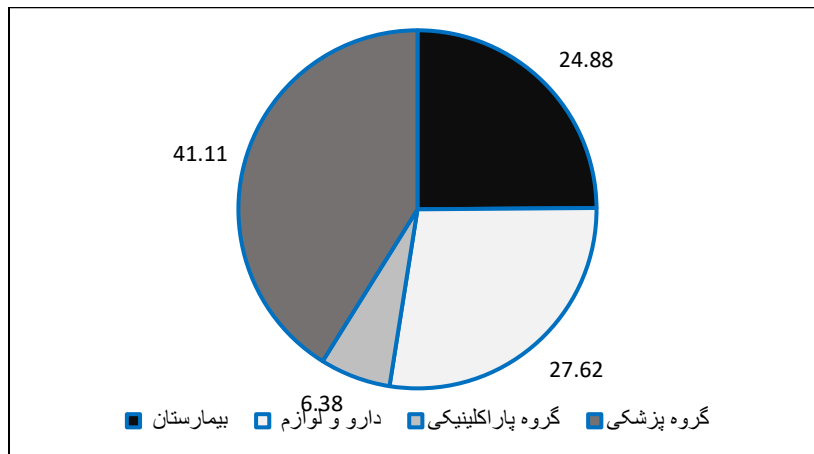
بسته ی خدمتی جراحی قلب باز در بیمارستان یاس به شرح جدول ۴-۷۶ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای ترنسفر جنین به داخل رحم ۲۶۰ دلار می باشد. (معادل ریالی مبلغ پیشنهادی حدود ۵۹ میلیون و سیصد هزار ریال). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۷۶ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۷۶ بسته ی خدمت ترنسفر جنین به داخل رحم

طول مدت اقامت در بیمارستان	تخت روز عادی	۱ روز
	تخت روز ویژه	۰ روز
خدمات و تجهیزات		
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات

آموزش	راديوگرافي قفسه صدری	Complete Blood Count
مشاوره		Blood Urea

شکل ۴-۳۲ ترکیب هزینه های پرونده های جراحی قلب باز را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بزرگترین سهم از هزینه ها مربوط به هزینه های گروه پزشکی (۴۱.۱۱ درصد) می باشد.



شکل ۴-۳۲ ترکیب هزینه های پرونده های بیمارانی که برای ترنسفر جنین به داخل رحم

۴-۲-۲-۱۶ جراحی سنگ حالب

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت جراحی سنگ حالب ضروری می باشد در جدول ۴-۷۷ ارائه گردیده است .

جدول ۴-۷۷ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور

اطلاعات خدمتی مورد نیاز	پاسخ	توضیحات
خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	• سونوگرافی • سی تی اسکن • سیستوسکوپ	
آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	خیر	
تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	مشاوره خاص دیگری نیاز نداشته و هماهنگی با پزشک جراح کفایت.	
آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	-	
بیمار به همراه نیاز دارد	بله	

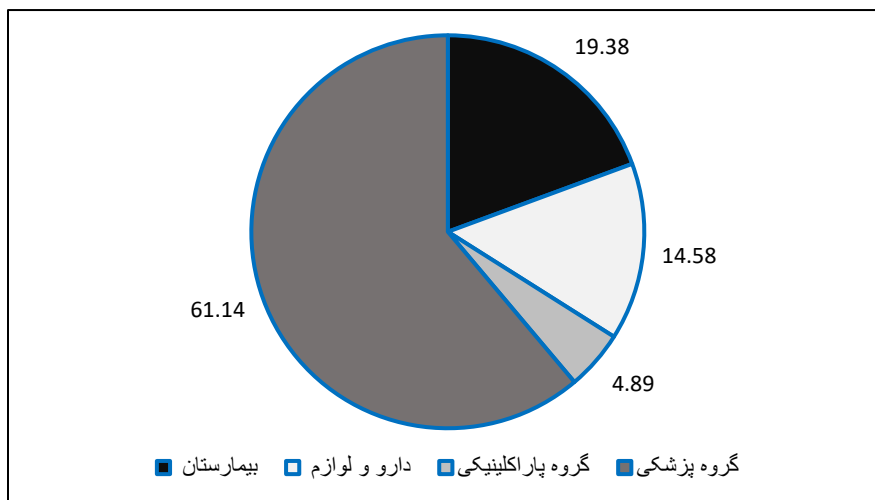
بسته ی خدمتی جراحی قلب باز در بیمارستان یاس به شرح جدول ۴-۷۸ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای جراحی سنگ حالب ۷۵۰ دلار میباشد. (معادل ریالی مبلغ پیشنهادی حدود ۱۷۲ میلیون ریال بوده است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۷۸ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۷۸ بسته ی خدمت جراحی سنگ حالب

طول مدت اقامت در بیمارستان	تخت روز عادی	تخت روز ویژه
۱ روز		
۰ روز		
خدمات و تجهیزات		
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات

آموزش	رادیوگرافی قفسه صدی	Complete Blood Count
مشاوره		Blood Urea
		Creatinine
		*Sodium Na
		*Potassium K
		Blood Sugar
		Blood Group RH

شکل ۴-۳۳ ترکیب هزینه ای پرونده های جراحی سنگ حالب را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بزرگترین سهم از هزینه ها مربوط به هزینه های گروه های پزشکی می باشد (۶۱.۱۴ درصد) می باشد.



شکل ۴-۳۳ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای جراحی سنگ حالب

۴-۲-۳ بسته ی خدمات بیماران بین الملل در بیمارستان رازی

۴-۲-۳-۱ پمفیگوس (با تزریق داروی بیولوژیک)

بر مبنای اطلاعات پرونده ی بیماران بسته ی خدمات در نظر گرفته شده برای درمان پمفیگوس (با تزریق داروی بیولوژیک) به شرح جدول ۴-۷۹ می باشد.

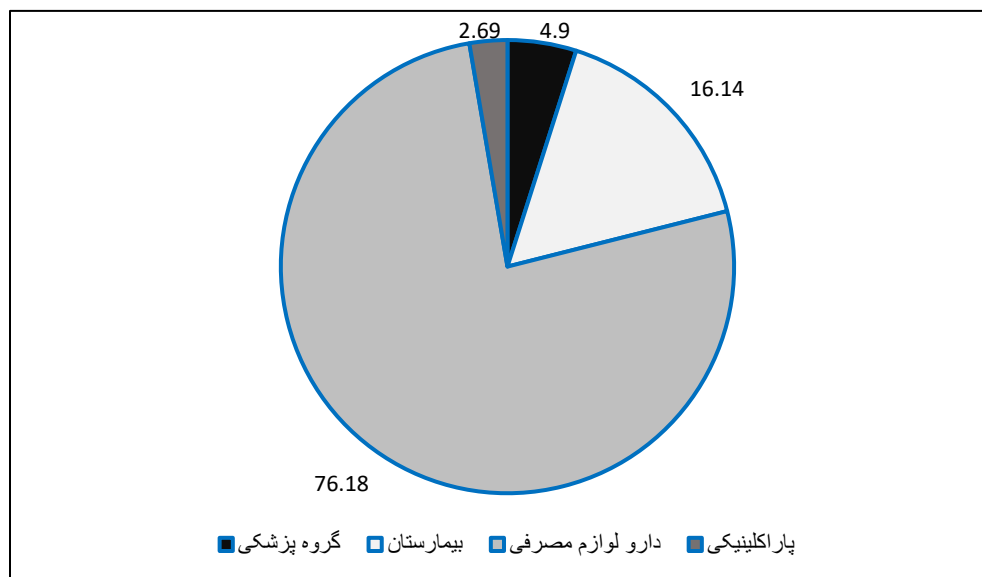
جدول ۴-۷۹ بسته ی خدمت پمفیگوس (با تزریق داروی بیولوژیک)

<ul style="list-style-type: none"> • نتیجه نمونه برداری پوستی • تست های بیوشیمی کامل شامل سابقه ابتلا به هپاتیت و تست PPD 		مدارک مورد نیاز قبل از ورود به کشور
بسته ی خدمات در مجتمع بیمارستانی رازی دانشگاه علوم پزشکی تهران		
۸ روز	تخت روز عادی	طول مدت اقامت در بیمارستان
ممکن است به تخت ایزوله نیاز پیدا کند.	تخت روز ویژه	
خدمات و تجهیزات		

سایر خدمات	تصویر برداری و داخلی	آزمایشات
ویزیت روماتولوژی (ارجاع به سایر مراکز)	<ul style="list-style-type: none"> • گرافی سینه در • صورت لزوم برای PPD مثبت • نوار قلب • اکوکاردیوگرافی 	PPD PPD CBC ESR FBS HCV Ab(Elisa) Hbs Ag(Elisa) HIV Ab(Elisa) Urea Cr TG Cholesterol Total HDL LDL SGOT (AST) SGPT (ALT) Na K Mg Ca Phosphors Vit D3 U/A IFT

قیمت تعیین شده برای این خدمت ۲۰۰۰ دلار برآورد شده است. (معادل ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال)

شکل ۴-۳۴ ترکیب هزینه ای پرونده های پمفیگوس (با تزریق داروی بیولوژیک) را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های دارو و لوازم مصرفی (۷۶ درصد) است.



شکل ۴-۳۴ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای پمفیگوس (با تزریق داروی بیولوژیک)

۲-۳-۲-۴ پَسورِیازِیس (با تزریق داروی بیولوژیک)

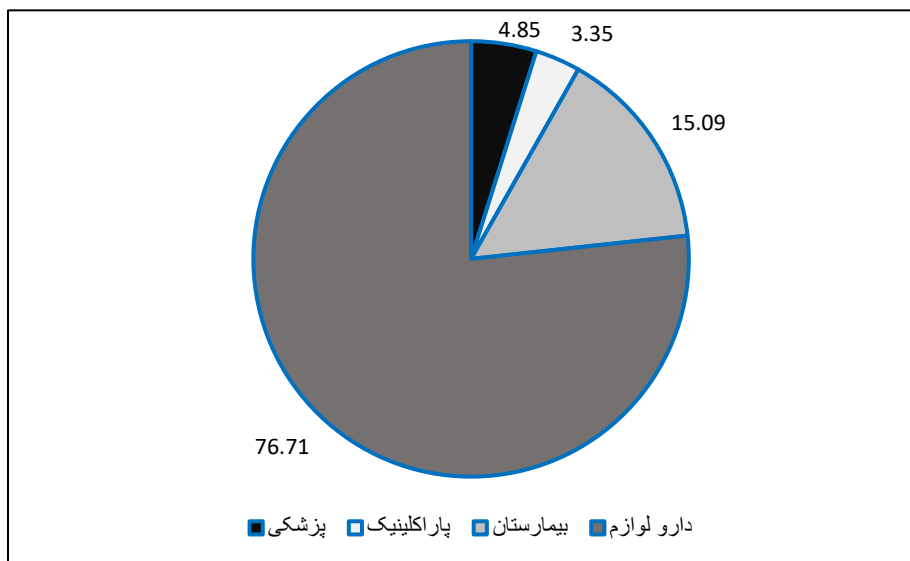
بر مبنای اطلاعات پرونده ی بیماران بسته ی خدمات در نظر گرفته شده برای پَسورِیازِیس (با تزریق داروی بیولوژیک) به شرح جدول ۴-۸۰ می باشد.

جدول ۴-۸۰ بسته ی خدمات پَسورِیازِیس (با تزریق داروی بیولوژیک)

<ul style="list-style-type: none"> • نتیجه نمونه برداری پوستی • تست های بیوشیمی کامل شامل سابقه ابتلا به هپاتیت و تست PPD 		مدارک مورد نیاز قبل از ورود به کشور
بسته ی خدمات در مجتمع بیمارستانی رازی دانشگاه علوم پزشکی تهران		
۷ روز	تخت روز عادی	طول مدت اقامت در بیمارستان
ممکن است به تخت ایزوله نیاز پیدا کند.	تخت روز ویژه	
خدمات و تجهیزات		
سایر خدمات	تصویر برداری و داخلی	آزمایشات
ویزیت روماتولوژی (ارجاع به سایر مراکز)	<ul style="list-style-type: none"> • گرافی سینه در صورت لزوم برای PPD مثبت • نوار قلب • اکوکاردیوگرافی 	PPD PPD CBC ESR FBS HCV Ab(Elisa) Hbs Ag(Elisa) HIV Ab(Elisa) Urea Cr TG Cholesterol Total HDL LDL SGOT (AST) SGPT (ALT) Na K Mg Ca Phosphors Vit D3 U/A IFT

قیمت تعیین شده برای پَسورِیازِیس (با تزریق داروی بیولوژیک) ۱۹۰۰ دلار می باشد که معادل ۴۷۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال بوده است.

شکل ۴-۳۵ ترکیب هزینه ای پرونده های پَسورِیازِیس (با تزریق داروی بیولوژیک) را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های دارو و لوازم ۷۷ درصد میباشد.



شکل ۴-۳۵ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای پسرهای یازده ساله (با تزریق داروی بیولوژیک)

۴-۲-۴ بسته ی خدمات بیماران بین الملل در مجتمع بیمارستانی امیر اعلم

۱-۴-۲-۴ تمپانوماستوئیدکتومی (Tympanomastoidectomy)

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت Tympanomastoidectomy ضروری می باشد در جدول ۴-۸۱ ارائه گردیده است.

جدول ۴-۸۱ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز جهت Tympanomastoidectomy قبل از ورود به کشور

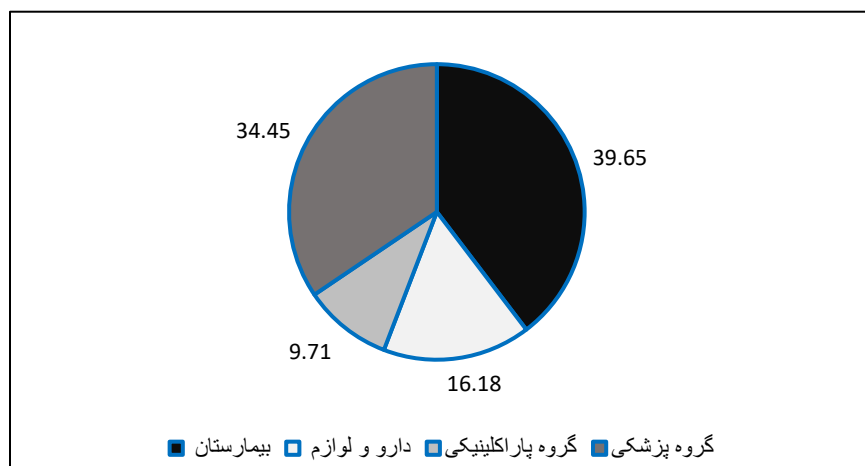
<ul style="list-style-type: none"> Audiometry Temporal bone HRCT 	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	اطلاعات خدمتی مورد نیاز
	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	
بله	تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	بیمار به همراه نیاز دارد
ENT	بله	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟
۱ روز	چند روز قبل؟	بله

بسته ی خدمتی Tympanomastoidectomy در بیمارستان امیر اعلم به شرح جدول ۴-۸۲ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای tympanomastoidectomy ۱۰۰۰ دلار میباشد. (معادل ریالی مبلغ پیشنهادی ۲۰۰ میلیون ریال است). هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در جدول ۴-۸۲ به صورت 5k محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۸۲ بسته ی خدمت Tympanomastoidectomy

طول مدت اقامت در بیمارستان	تخت روز عادی	3 روز
	تخت روز ویژه	-
خدمات و تجهیزات		
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات
RLT	Cest CT	مشاوره
	Temporal bone HRCT	نوار قلب

شکل ۴-۳۶ ترکیب هزینه ای پرونده های Tympanomastoidectomy را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های پرونده بیماران هزینه های بیمارستان (۴۷/۸۶ درصد) است و سهم گروه پزشکی ۲۹/۲۸ درصد بوده است.



شکل ۴-۳۶ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای Tympanomastoidectomy

۴-۲-۴ جراحی اسپداکتومی (Stapedotomy)

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت Stapedotomy ضروری می باشد در جدول ۴-۸۳ ارائه گردیده است.

جدول ۴-۸۳ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور جهت Stapedotomy

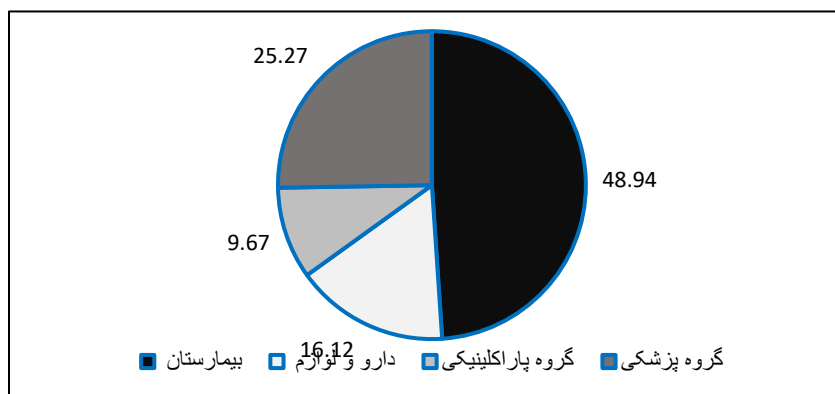
• Audiometry • Temporal bone HRCT	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	اطلاعات خدمتی مورد نیاز
بله	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	
متخصص ENT	تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	
بله		بیمار به همراه نیاز دارد
بله	چند روز قبل؟	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟
۱ روز		

بسته ی خدمتی Stapedotomy در بیمارستان امیر اعلم به شرح جدول ۴-۸۴ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی بیمارستان امیر اعلم برای Stapedotomy ۱۰۰۰ دلار می باشد که معادل ۲۰۰ میلیون ریال است. بر مبنای اطلاعات پرونده ی بیماران بسته ی خدمات در نظر گرفته شده برای Stapedotomy به شرح جدول ۴-۸۴ می باشد. هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در این جدول به صورت ۵ محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۸۴ بسته ی خدمت Stapedotomy

طول مدت اقامت در بیمارستان	تخت روز عادی	۲ روز
	تخت روز ویژه	بسته به شرایط بیمار و داشتن بیماری زمینه ای
خدمات و تجهیزات		
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات
RLT	Cest CT	نوار قلب
		مشاوره

شکل ۴-۳۷ ترکیب هزینه ای پرونده های Stapedotomy را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود عمده ترین بخش از هزینه ها، هزینه های بیمارستان بوده است (حدود ۴۹ درصد) و سهم گروه پزشکی ۲۵/۲۷ درصد بوده است.



شکل ۴-۳۷ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای Stapedotomy

۴-۲-۳-۴ سپتورینوپلاستی اولیه (Primary Septorhinoplasty)

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت Primary Septorhinoplasty در جدول ۴-۸۵ ارائه گردیده است..

جدول ۴-۸۵ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور جهت Primary Septorhinoplasty

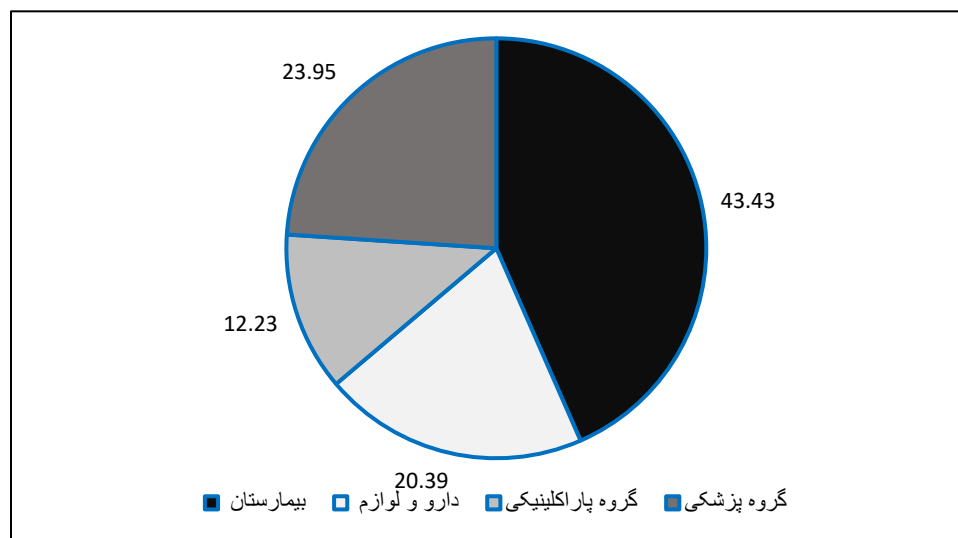
اطلاعات خدمتی مورد نیاز	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	• PNS CT scan
	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	بله
	تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	متخصص ENT
بیمار به همراه نیاز دارد		بله
آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	چند روز قبل؟	۱ روز

بسته ی خدمتی Primary Septorhinoplasty در بیمارستان امیر اعلم به شرح جدول ۴-۸۶ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی این مرکز برای انجام خدمت مذکور ۱۰۰۰ دلار می باشد که معادل ۲۰۰ میلیون ریال است. بر مبنای اطلاعات پرونده ی بیماران بسته ی خدمات در نظر گرفته شده برای این درمان به شرح جدول ۴-۸۶ می باشد. هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مندرج در این جدول به صورت k5 محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۸۶ بسته ی خدمت Primary Septorhinoplasty

تخت روز عادی		طول مدت اقامت در بیمارستان
تخت روز ویژه		
۲ روز		
بسته به شرایط بیمار و داشتن بیماری زمینه ای		
خدمات و تجهیزات		
سایر خدمات	تصویر برداری	آزمایشات
مشاوره	Cest CT	RLT
نوار قلب	PNS CT scan	

شکل ۴-۳۸ ترکیب هزینه ای پرونده های اسکن های Primary Septorhinoplasty را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود بخش غالب هزینه های بیماران هزینه های بیمارستان (۴۳/۴۳ درصد) است. حدود ۲۴ درصد از هزینه های مربوط به این خدمت هزینه های گروه پزشکی است.



شکل ۴-۳۸ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای Primary Septorhinoplasty

۴-۴-۲-۴ جراحی اندوسکوپی سینوس (FESS)

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت FESS در جدول ۴-۸۷ ارائه گردیده است..

جدول ۴-۸۷ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور جهت FESS

اطلاعات خدمتی مورد نیاز	
خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	• PNS CT scan
آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	بله
تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	متخصص ENT Pulmonology
بیمار به همراه نیاز دارد	بله

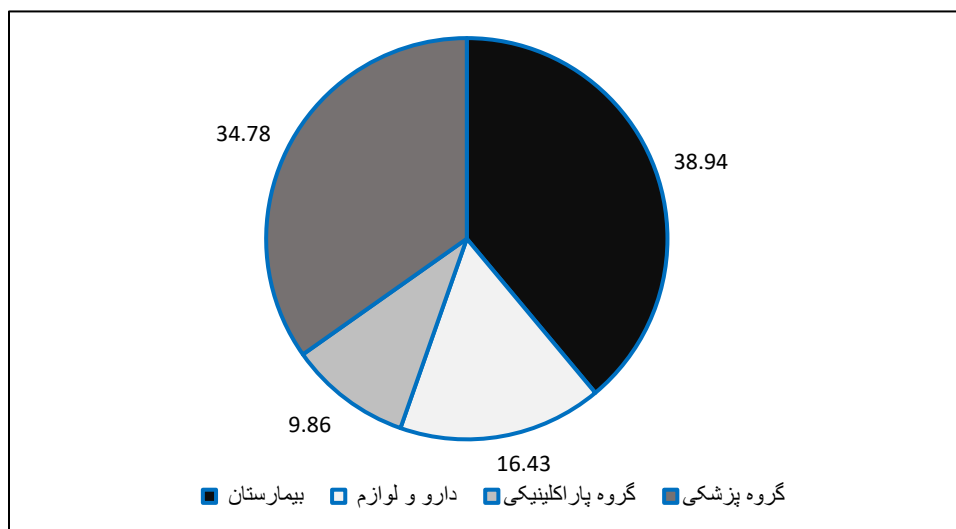
آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	بله	چند روز قبل؟	۲ روز
---	-----	--------------	-------

بسته ی خدمتی FESS در بیمارستان امیر اعلم به شرح جدول ۴-۸۸ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی بیمارستان برای این خدمت ۱۵۰۰ دلار می باشد که معادل ۲۸۰ میلیون ریال است. این قیمت لبرای خدمات مندرج در جدول ۴-۸۸ مقرر گردیده است. هزینه ی کلیه ی خدماتی که خارج از این بسته ارائه خواهد شد به صورت k۵ محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۸۸ بسته ی خدمت FESS

طول مدت اقامت در بیمارستان		تخت روز عادی	۲ روز
		تخت روز ویژه	بسته به شرایط بیمار و داشتن بیماری زمینه ای
خدمات و تجهیزات			
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات	
RLT	Cest CT	مشاوره	
	PNS CT scan	نوار قلب	

شکل ۴-۳۹ ترکیب هزینه ای پرونده های FESS را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود عمده ترین آیتم هزینه های بیمارستان (۳۸/۹۴ درصد) است. ۳۴/۷۸ درصد از هزینه های این خدمت هزینه های گروه پزشکی است.



شکل ۴-۳۹ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای FESS

۴-۲-۴-۵ جراحی اندوسکوپییک مجرای اشکی (Endoscopic DCR)

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت Endoscopic DCR در جدول ۴-۸۹ ارائه گردیده است..

جدول ۴-۸۹ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور جهت Endoscopic DCR

اطلاعات خدمتی مورد نیاز	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	• PNS CT scan • dacryocystogram
-------------------------	---	------------------------------------

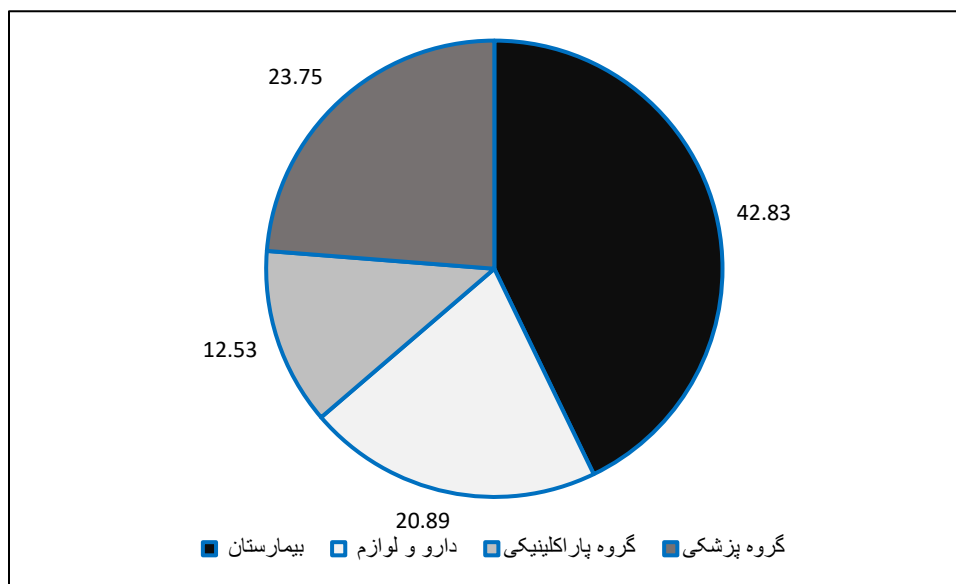
آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	بله
تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	متخصص ENT
بیمار به همراه نیاز دارد	بله
آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟	بله
چند روز قبل؟	۱ روز

بسته ی خدمتی endoscopic DCR در بیمارستان امیر اعلم به شرح جدول ۴-۹۰ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی بیمارستان برای این خدمت ۵۰۰ دلار می باشد که معادل ۱۰۰ میلیون ریال است. این قیمت برای خدمات مندرج در جدول ۴-۹۰ مقرر گردیده است. هزینه ی کلیه ی خدماتی که خارج از این بسته ارائه خواهد شد به صورت k۵ محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۹۰ بسته ی خدمت Endoscopic DCR

طول مدت اقامت در بیمارستان		تخت روز عادی	تخت روز ویژه
روز ۲		بسته به شرایط بیمار و داشتن بیماری زمینه ای	
خدمات و تجهیزات			
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات	
RLT	Cest CT	مشاوره	
	PNS CT scan	نوار قلب	

شکل ۴-۴۰ ترکیب هزینه ای پرونده های endoscopic DCR را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود عمده ترین آیتم هزینه های بیمارستان (۴۲/۸۳ درصد) است. ۲۳/۷۵ درصد از هزینه های این خدمت هزینه های گروه پزشکی است.



شکل ۴-۴۰ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای Endoscopic DCR

۴-۲-۴ جراحی تیروئیدکتومی (Thyroidectomy)

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت Thyroidectomy در جدول ۴-۹۱ ارائه گردیده است..

جدول ۴-۹۱ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور جهت Thyroidectomy

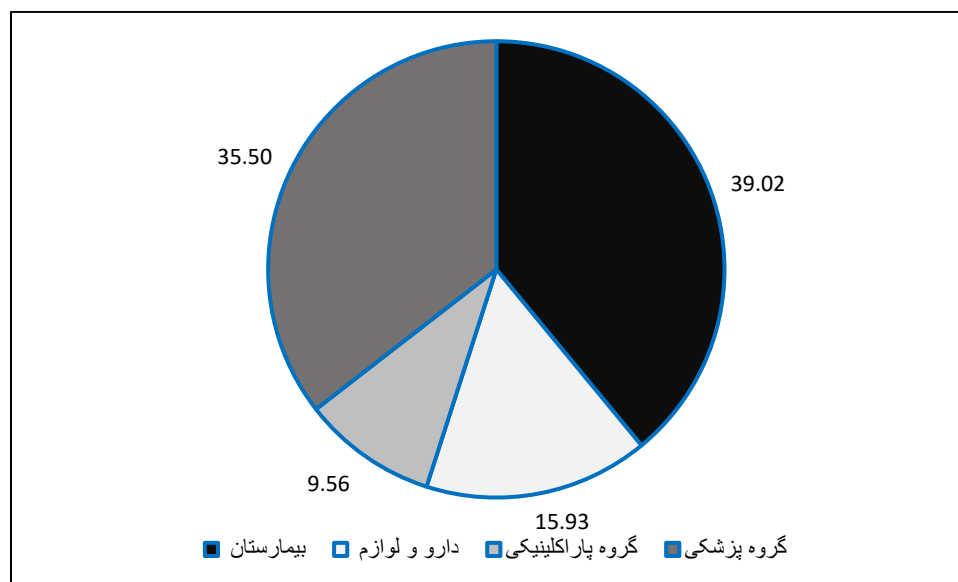
• TFT • FNA • Sonography	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	اطلاعات خدمتی مورد نیاز
بله	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	
• متخصص ENT • Endocrinology	تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	
	بله	بیمار به همراه نیاز دارد
۲ روز	چند روز قبل؟	بله
		آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟

بسته ی خدمتی Thyroidectomy در بیمارستان امیر اعلم به شرح جدول ۴-۹۲ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی بیمارستان برای این خدمت ۱۹۰۰ دلار می باشد که معادل ۳۵۰ میلیون ریال است. این قیمت برای خدمات مندرج در جدول ۴-۹۲ مقرر گردیده است. هزینه ی کلیه ی خدماتی که خارج از این بسته ارائه خواهد شد به صورت k۵ محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۹۲ بسته ی خدمت Thyroidectomy

۲ روز	تخت روز عادی	طول مدت اقامت در بیمارستان
بسته به شرایط بیمار و داشتن بیماری زمینه ای	تخت روز ویژه	
خدمات و تجهیزات		
سایر خدمات	تصویر برداری	آزمایشات
مشاوره	Cest CT	RLT
نوار قلب		

شکل ۴-۴۱ ترکیب هزینه ای پرونده های Thyroidectomy را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود عمده ترین آیتم هزینه های بیمارستان (۳۹/۰۲ درصد) است. ۳۵/۵۰ از هزینه های این خدمت هزینه های گروه پزشکی است.



شکل ۴-۴۱ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای Thyroidectomy

۴-۲-۴-۷ جراحی پاراتیروئیدکتومی (Parotidectomy)

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت Parotidectomy در جدول ۴-۹۳ ارائه گردیده است..

جدول ۴-۹۳ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور جهت Parotidectomy

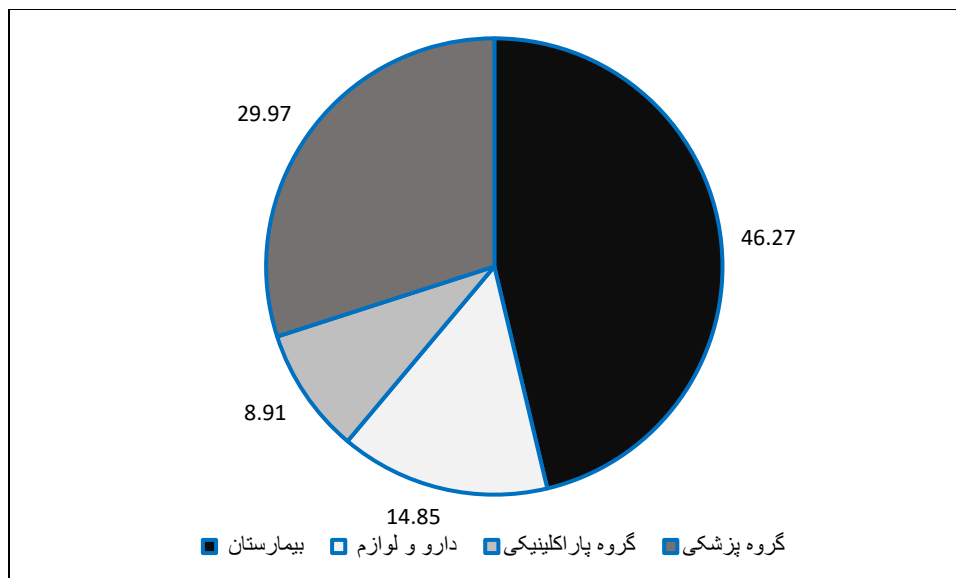
FNA • Sonography	•	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	اطلاعات خدمتی مورد نیاز
بله		آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	
متخصص ENT	•	تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	بیمار به همراه نیاز دارد
		بله	
۱ روز		چند روز قبل؟	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟

بسته ی خدمتی Parotidectomy در بیمارستان امیر اعلم به شرح جدول ۴-۹۴ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی بیمارستان برای این خدمت ۱۹۰۰ دلار می باشد که معادل ۳۵۰ میلیون ریال است. این قیمت برای خدمات مندرج در جدول ۴-۹۴ مقرر گردیده است. هزینه ی کلیه ی خدماتی که خارج از این بسته ارائه خواهد شد به صورت k۵ محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۹۴ بسته ی خدمت Parotidectomy

۳ روز	تخت روز عادی	طول مدت اقامت در بیمارستان
بسته به شرایط بیمار و داشتن بیماری زمینه ای	تخت روز ویژه	
خدمات و تجهیزات		
سایر خدمات	تصویر برداری	آزمایشات
مشاوره	CT scan Neck	RLT
نوار قلب	Cest CT	

شکل ۴-۴۲ ترکیب هزینه ای پرونده های Parotidectomy را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود عمده ترین آیتم هزینه های بیمارستان (۴۶/۲۷ درصد) است. ۲۹/۹۷ درصد از هزینه های این خدمت هزینه های گروه پزشکی است.



شکل ۴-۲ ترکیب هزینه‌های پرونده‌های بیماران برای Parotidectomy

۴-۲-۸ خدمت LTM (Long Term Monitoring)

مدارک و مستندات درمانی که ارائه‌ی آن‌ها قبل از ورود به کشور جهت TLM در جدول ۴-۹۵ ارائه گردیده است..

جدول ۴-۹۵ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور جهت TLM

• Neck CT+ C • Videolaryngoscopy	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	اطلاعات خدمتی مورد نیاز
بله	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	
• متخصص ENT • Anesthesiology	تخصص‌های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	بیمار به همراه نیاز دارد
بله	بله	
۲ روز	چند روز قبل؟	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟

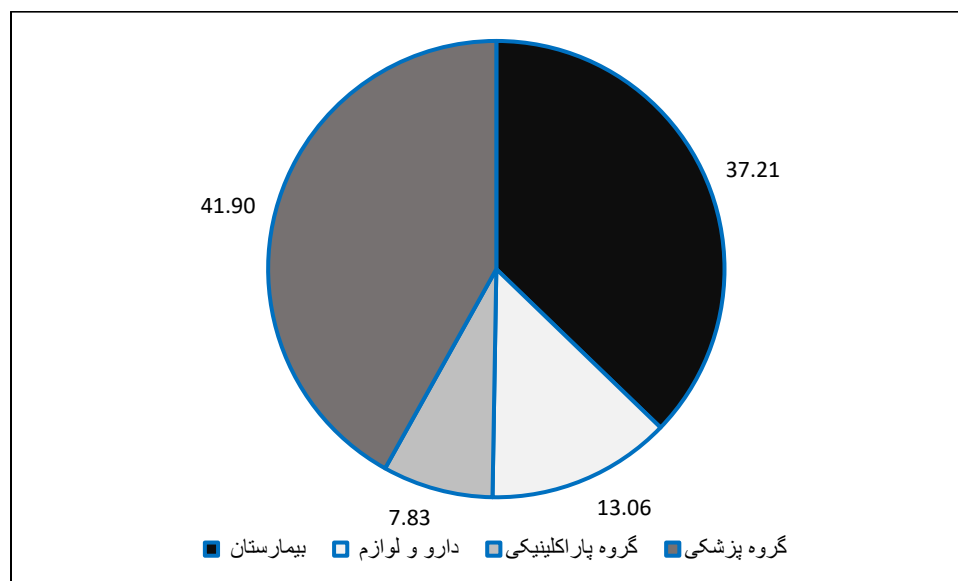
بسته‌ی خدمتی TLM در بیمارستان امیر اعلم به شرح جدول ۴-۹۶ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی بیمارستان برای این خدمت ۱۰۰۰ دلار باشد که معادل ۲۰۰ میلیون ریال است. این قیمت برای خدمات مندرج در جدول ۴-۹۶ مقرر گردیده است. هزینه‌ی کلیه‌ی خدماتی که خارج از این بسته ارائه خواهد شد به صورت k۵ محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۹۶ بسته‌ی خدمت TLM

طول مدت اقامت در بیمارستان	تخت روز عادی	تخت روز ویژه
۲ روز	تخت روز عادی	تخت روز ویژه
بسته به شرایط بیمار و داشتن بیماری زمینه‌ای		
خدمات و تجهیزات		
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات
RLT	CT scan Neck	مشاوره

نوار قلب	Cest CT	
----------	---------	--

شکل ۴-۴ ترکیب هزینه ای پرونده های TLM را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود عمده ترین آیتم هزینه های بیمارستان (۴۱/۹۰ درصد) است.



شکل ۴-۴ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای TLM

۹-۴-۲-۴ جراحی Laryngeal microsurgery

مدارک و مستندات درمانی که ارائه ی آن ها قبل از ورود به کشور جهت Laryngeal microsurgery در جدول ۴-۹۷ ارائه گردیده است..

جدول ۴-۹۷ مدارک و اطلاعات خدمتی مورد نیاز قبل از ورود به کشور جهت Laryngeal microsurgery

• Videolaryngoscopy	خدمات مورد نیاز پاراکلینیکی یا تشخیصی که نیاز است قبل از مراجعه به کشور به مرکز (پزشک) ارسال شود.	اطلاعات خدمتی مورد نیاز
	آیا نیاز به مشاوره یا ویزیت آنلاین وجود دارد؟	
• متخصص ENT	تخصص های نیازمند جهت مشاوره یا ویزیت آنلاین	بیمار به همراه نیاز دارد
بله		
۱ روز	چند روز قبل؟	آیا قبل از بستری در بیمارستان نیاز به مراجعه به بیمارستان دارد؟
		بله

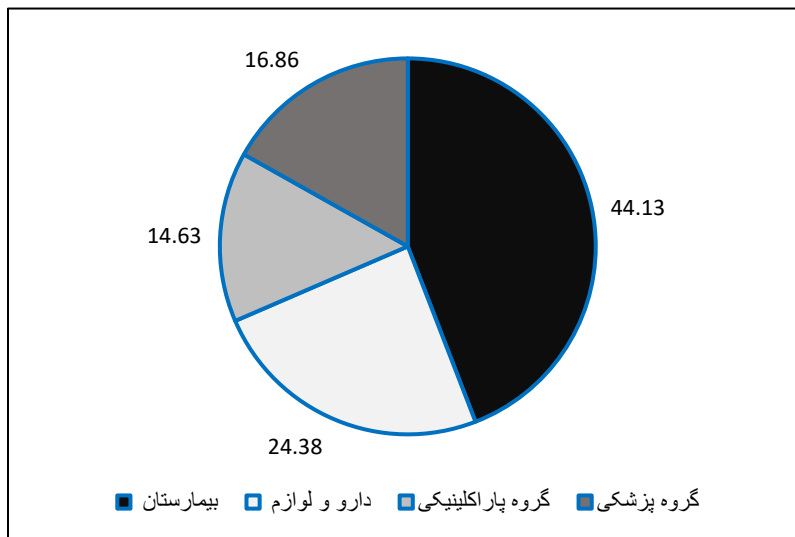
بسته ی خدمتی Laryngeal microsurgery در بیمارستان امیر اعلم به شرح جدول ۴-۹۸ ارائه گردیده است. قیمت پیشنهادی بیمارستان برای این خدمت ۱۱۵۰ دلار می باشد که معادل ۲۲۰ میلیون ریال است. این قیمت برای خدمات مندرج در جدول ۴-۹۸ مقرر گردیده است. هزینه ی کلیه ی خدماتی که خارج از این بسته ارائه خواهد شد به صورت K5 محاسبه خواهد شد.

جدول ۴-۹۸ بسته ی خدمت Laryngeal microsurgery

طول مدت اقامت در بیمارستان	تخت روز عادی	۲ روز
----------------------------	--------------	-------

تخت روز ویژه		بسته به شرایط بیمار و داشتن بیماری زمینه ای
خدمات و تجهیزات		
آزمایشات	تصویر برداری	سایر خدمات
RLT	Cest CT	مشاوره
		نوار قلب

شکل ۴-۴۵ ترکیب هزینه ای پرونده های Laryngeal microsurgery را نشان می دهد. همانگونه که مشاهده می شود عمده ترین آیتم هزینه های بیمارستان (۴۴/۱۳ درصد) است. ۱۶/۸۶ درصد از هزینه های این خدمت هزینه های گروه پزشکی است.



شکل ۴-۴۵ ترکیب هزینه های پرونده ی بیماران برای Laryngeal microsurgery

۴-۳ دستور العمل تنظیم های مرتبط با ارائه ی خدمت به بیماران بین الملل

۴-۳-۱ دستور العمل تنظیم صورت حساب بیماران بین الملل

۴-۳-۱-۱ تعاریف

بیمار بین الملل: کلیه ی بیماران غیر ایرانی که می تواند شامل یکی از موارد ذیل باشد:

بیمار گردشگر سلامت: بیمار غیر ایرانی که جهت دریافت خدمات تشخیصی و یا درمانی به ایران مراجعه کرده است.

بیمار اتباع: افرادی که مشمول تعریف گردشگر سلامت نمی گردند و دارای اقامت قانونی / غیر قانونی در کشور می باشند.

بیمار دانشجوی بین الملل: دانشجویان بین الملل شاغل به تحصیل در دانشگاه های کشور که برای دریافت خدمات تشخیصی و درمانی به مراکز درمانی تحت پوشش دانشگاه مراجعه می نمایند و شامل بیمار گردشگر سلامت نمی گردند.

توجه: با توجه به اینکه گزارش کلیه بیماران غیر ایرانی می بایست برای وزارت متبوع ارسال گردد. بنابراین می بایست علاوه بر تعریف گردشگری سلامت برای این افراد، نوع اقامت بیمار نیز از نظر موارد فوق تکمیل گردد.

شرکت های ارائه دهنده خدمات توریسم پزشکی: شرکتی است که ضمن دارا بودن مجوزهای مربوطه از مراجع ذی صلاح با مراکز درمانی قرارداد می بندد که بیماران بین الملل را به بیمارستان معرفی کند و همچنین خدمات مربوط به گردشگری و رفاهی برای خود بیمار و همراهان را خارج از بیمارستان را بر عهده می گیرد.

پزشک معالج: پزشکی است که وظیفه درمان بیمار را به عهده داشته و کلیه مسئولیت های درمانی بر عهده ی ایشان می باشد.

بسته ی خدمت: با توجه به لزوم ارائه ی قیمت پایه به بیمار به منظور تسهیل تصمیم گیری در مورد دریافت خدمات درمانی در مراکز تابعه ی دانشگاه علوم پزشکی تهران، بر مبنای میانگین هزینه ی صورت حساب بیمار ایرانی، بسته ی ی خدمت برای بیماران تیپیک، مقایسه ی قیمت ها در مراکز خصوصی ارائه دهنده ی خدمات مشابه و همچنین قیمت های پیشنهادی مراکز درمانی کشورهای مشابه برای بیماران بین الملل، بسته ی خدمتی استاندارد و تعرفه برای این بسته ی خدمت تعیین گردیده است.

۴-۳-۱-۲ نحوه ی ثبت اطلاعات بیماران بین الملل در HIS

افراد مشمول این دستورالعمل کلیه ی بیمارانی است که مشمول تعریف بیمار گردشگر سلامت می شود و با هدف اولیه ی دریافت خدمات تشخیصی و درمانی به مراکز درمانی دانشگاه مراجعه می کنند.

- برای هر خدمت که در مراکز تابعه به بیماران مشمول این دستورالعمل ارائه می گردد، بسته ی خدمتی پایه بر اساس الگوی ارائه ی خدمت به یک بیمار تیپیک تدوین گردد.
- برای بسته ی خدمت پایه قیمت ریالی و معادل دلاری آن در مراکز تعیین گردد. بسته ی خدمت و قیمت پایه در نظر گرفته جهت اخذ تأییدیه و در صورت لزوم اصلاح قیمت های اعلام شده به معاونت درمان دانشگاه ارسال گردد.
- قیمت بسته پایه به صورت گلوبال در سیستم تعریف گردد. این قیمت به صورت دلاری تعیین و به بیماران و شرکت های تسهیلتگر ارائه می گردد.

- با توجه به متغیر بودن نرخ تبدیل دلار به ریال امکان اصلاح قیمت به صورت دستی برای همکاران واحد درآمد و ترخیص فراهم می گردد تا معادل ریالی قیمت دلاری بر حسب نرخ دلار در روز پذیرش بیمار در سامانه ثبت گردد.
- نکته:** مرجع قیمت دلار برای تعیین قیمت نهایی، قیمت نرخ دلار آمریکا به نرخ آزاد در روز پذیرش بیمار می باشد
- نکته:** امکان ثبت دستی قیمت صرفا برای بیماران مورد هدف این دستورالعمل ایجاد گردد و به هیچ عنوان به سایر خدمات تسری نیابد.
- هزینه ی خدمات خارج از بسته ی مذکور که حسب نیاز به بیمار ارائه می گردد معادل ۵ برابر تعرفه ی دولتی مصوب هیئت وزیران سال جاری (ارایه خدمت صورت پذیرفته) محاسبه می گردد.
- قیمت بسته ی پایه، خدمات ذیل آن و امکان افزایش قیمت در صورت ارائه ی خدمت خارج از حدود بسته پایه به بیمار می بایست در زمان پذیرش بیمار به صورت شفاف به وی اطلاع رسانی گردد و قرار داد درمانی بی واسطه فی مابین بیمار یا همراه مورد تأیید وی و بیمارستان منعقد گردد. مسئولیت صحت اطلاعات ارائه شده به بیمار با مسئول واحد گردشگری بیمارستان و رئیس مرکز می باشد.
- در صورتی که تخت روز بیمار از استاندارد مندرج در بسته ی پایه بیشتر گردد، هزینه ارائه خدمات مزاد به بیمار به صورت زیر محاسبه خواهد شد.
 ۱. هزینه ی خدمات معادل ۵ برابر تعرفه ی بخش دولتی محاسبه می گردد.
 ۲. هزینه ی هتلینگ و اقامت بیمار برای مواردی که خارج از بسته ی بیمه ی پایه قرار دارند معادل ۵ برابر تعرفه ی مصوب دولتی محاسبه می گردد.
 ۳. هزینه ی دارو و لوازم بر حسب قیمت های رایج در بازار دارویی کشور که توسط داروخانه ی بیمارستان به فروش می رسد در صورت حساب بیمار درج و محاسبه گردد.
 ۴. کدینگ خدمات ارائه شده به بیماران بین الملل می بایست از کدینگ واحد، متناسب با کتاب ارزش های نسبی تبعیت نماید و هیچ کدی خارج از کدینگ استاندارد ثبت نگردد. این موضوع جهت نیل به کدینگ استاندارد و واحد در سطح دانشگاه حائز اهمیت اساسی است.
- پرونده ی بیماران مشمول این دستورالعمل نیز مشابه سایر پرونده های بستری بیمارستانی به سامانه سپاس ارسال می گردد.
- اطلاعات صورت حساب بیماران بین الملل می بایست با ذکر جزئیات کامل به صورت ماهیانه به معاونت درمان دانشگاه ارسال گردد و تخطی از این موضوع و قصور در ارائه ی گزارشات درخواستی بر امکان اخذ مجوز ارائه ی خدمات به بیماران بین الملل در دروره های بعد توسط مراکز تأثیر گذار خواهد بود.
- شرکت واسطه/بیمار موظف است ۸۰ درصد قیمت بسته پایه خدمت را در هنگام پذیرش بیمار به بیمارستان پرداخت نماید.
- در هنگام ترخیص بیمار ما به التفاوت باقی مانده از قیمت بسته ی پایه و سایر هزینه ها که بر اساس بندهای ۱ تا ۴ محاسبه می گردد می بایست توسط شرکت/بیمار به حساب بیمارستان واریز گردد.
- در صورت انصراف بیمار پس از پذیرش و قبل از ارائه ی خدمات درمانی، صرفا ۵۰ درصد از وجه پرداخت شده در بدو پذیرش به بیمار مسترد می گردد. لازم به ذکر است که بهای خدمات مزاد و سایر خدمات از جمله لوازم و امکانات رفاهی و مصرفی ارائه شده قابل استرداد نمی باشد.

- در صورت فوت بیمار پس از پذیرش و قبل از ارائه ی خدمات درمانی، کلیه ی هزینه های انجام شده کسر و مابقی مبلغ پرداختی مسترد می گردد. بدیهیست که بهای خدمات مزاد و سایر خدمات از جمله لوازم و امکانات رفاهی و مصرفی ارائه شده قابل استرداد نخواهد بود.
- در صورت عدم امکان ارائه ی خدمات درمانی از سوی بیمارستان، قبل از عمل جراحی با ذکر دلیل، پس از بررسی و محاسبه هزینه های انجام شده، مبلغ به شرکت/ بیمار برگشت داده خواهد شد. بدیهی است که بهای خدمات مزاد و سایر خدمات از جمله لوازم و امکانات رفاهی و مصرفی ارائه شده، قابل استرداد نخواهد بود.
- اگر پس از ترخیص بیمار، به علت سهل انگاری شرکت /بیمار، بیمار دچار عارضه گردد کلیه خدمات درمانی و پرداخت هزینه ها به عهده شرکت /بیمار می باشد.
- به منظور تسهیل گزارشگیری پرونده های بیماران از سامانه سپاس، آیتی مختص بیماران مشمول این دستورالعمل می بایست تعریف می گردد. بیماران مشمول این دستورالعمل در بخش نوع بیمه در قالبی تحت عنوان بیمه گردشگر سلامت تعریف می گردند تا از سایر گروه ها مجزا باشند.

۴-۳-۲ دستورالعمل ثبت بیماران بین الملل در سیستم اطلاعات بیمارستانی (HIS)

کلیه مراکز درمانی موظف به ثبت اطلاعات تمامی بیماران بین الملل پذیرش شده (سرپایی و بستری) در HIS مطابق با این دستورالعمل می باشند.

۴-۳-۲-۱ بخش اول: ثبت اطلاعات در پذیرش

در هنگام پذیرش بیماران بین الملل ضروریست اطلاعات بیمار با فیلدهای زیر توسط متصدی پذیرش در HIS مرکز درمانی تکمیل گردد.

نام و نام خانوادگی بیمار: مطابق با نام و نام خانوادگی ثبت شده در گذرنامه یا کارت اقامت یا مدرک معتبر هویتی ارائه شده توسط بیمار می باشد. فیلد مذکور باید امکان دریافت و ثبت اطلاعات به زبان های فارسی و انگلیسی را داشته باشد.

شماره پرونده: مطابق با روال روتین و شماره های پرونده های مدارک پزشکی مرکز می باشد

ملیت: مبنای تفکیک آمار بیماران بین الملل از بیماران ایرانی، ملیت بیمار می باشد. و اطلاعات قابل انتخاب از این فیلد باید مطابق با ترمینولوژی کشورهای سامانه مکسا به نشانی / <https://ir.gov.behdasht.maxa> نگاشت شود. متصدی پذیرش از لیست از قبل تعریف شده و موجود در سامانه اطلاعات بیمارستانی، نام کشور صحیح و یا معادل فارسی آن را انتخاب می نماید.

شماره گذرنامه یا شماره اتباع: شماره یکتا مندرج در گذرنامه یا کارت آمایش ثبت گردد در صورت عدم وجود شماره گذرنامه یا شماره اتباع عدد 9999999999 درج گردد.

جنسیت: براساس کدینگ سپاس/ ترمینولوژی انواع جنسیت سامانه مکسا نگاشت شود. متصدی پذیرش از لیست از قبل تعریف شده و موجود در سامانه اطلاعات بیمارستانی، جنسیت را انتخاب می نماید.

نوع بیمه: ضروری است ضمن نگاشت عناوین بیمه طبق کدینگ سپاس/مکسا موارد زیر انجام شود.

۱. در صورتیکه بیمار اتباع یا دانشجوی بین الملل باشد ضروری است در صورت نداشتن بیمه پایه یا تکمیلی گزینه آزاد انتخاب گردد.
 ۲. در صورتیکه افراد مذکور در بند یک دارای بیمه پایه یا تکمیلی باشند طبق نوع بیمه حاصل از استحقاق سنجی یا مدارک مثبت نوع بیمه و صندوق انتخاب شود
 ۳. در صورتیکه بیمار گردشگر سلامت باشد نوع بیمه، بیمه گردشگری سلامت انتخاب شود
 ۴. تاریخ تولد: تاریخ تولد مندرج در گذرنامه یا کارت اتباع می باشد. جهت بیماران بین الملل، تاریخ تولد بر اساس گذرنامه و به میلادی ثبت گردد. بیمارانی که تاریخ تولد شمسی دارند به همین صورت شمسی ثبت گردد. سامانه اطلاعات بیمارستانی باید امکان ثبت تاریخ تولد به هر دو فرمت میالیدی و شمسی را دارا باشد.
- شماره تماس محل اقامت در ایران: هر فرد می بایست یک شماره تلفن تماس داخل کشور ارائه نماید. ثبت پیش شماره الزامیست. نکته: شایسته است این شماره متعلق به مترجم نباشد (تشخیص و پیگیری این مورد بر عهده کارشناس IPD بیمارستان می باشد)
- شماره تماس محل اقامت دائم در کشور مبدأ: هر فرد می بایست یک شماره تلفن تماس خارج از کشور ارائه نماید.
- وضعیت اقامت: باید توسط متصدی پذیرش و با نظر کارشناس IPD از لیست وضعیت اقامت در سامانه اطلاعات بیمارستانی انتخاب گردد که شامل گزینه های زیر می باشد:

- اقامت غیرقانونی
- اقامت قانونی بلند مدت
- اقامت قانونی کوتاه مدت
- توریسم درمانی
- دانشجو
- نامشخص

برای بیماران گردشگر سلامت گزینه توریسم درمانی انتخاب گردد.

طریقه آشنایی با بیمارستان: نحوه آشنایی و دلیل انتخاب مرکز جهت درمان باید با گزینه های ذیل نگاشت شود و توسط متصدی پذیرش انتخاب و ثبت گردد:

- شرکت تسهیلگر
- واسطه فردی
- بیمار دیگر
- وب سایت دانشگاه
- وب سایت بیمارستان
- تبلیغات فضای مجازی
- تبلیغات مکتوب

• سایر

نحوه پذیرش: ضروری است براساس گزینه های مستقیم / شرکت / واسطه نگاشت گردد. و توسط متصدی پذیرش انتخاب و ثبت گردد. گزینه مستقیم زمانیکه بیمار شخصا با بیمارستان یا کارشناس IPD ارتباط برقرار می کند انتخاب شود. گزینه شرکت زمانیکه یک شرکت تسهیلگر خدمات توریسم درمانی به بیمارستان بیمار را معرفی می نماید انتخاب شود. گزینه واسطه زمانیکه شخصی دیگر که شرکت ثبت شده ندارد برای بیمارستان بیمار معرفی می نماید انتخاب شود.

تاریخ پذیرش: تاریخ مراجعه بیمار به پذیرش اورژانس/بستری است.

نوع بستری: براساس ترمینولوژی انواع پذیرش در سامانه مکسا انتخاب گردد.

نکته: بیماران گردشگر سلامت در اکثر مواقع به صورت الکتیو می باشند.

نوع مراجعه سرپایی: از میان گزینه الکتیو یا اورژانس انتخاب گردد.

نوع خدمت سرپایی: براساس سامانه آواب گردشگری سلامت از میان گزینه های ذیل انتخاب گردد:

- ویزیت درمانگاه
- تصویربرداری
- آزمایشگاه
- ویزیت اورژانس

۴-۳-۲-۲-۲ بخش دوم: ثبت اطلاعات درمانی بیمار

این اطلاعات توسط منشی بخش و در سامانه اطلاعات بیمارستانی در حین اقامت بیمار در بیمارستان یا زمان ترخیص ثبت می گردد. بخش بستری: ممکن است بیمار در بخش های متعدد بستری و خدمات گرفته باشد، کلیه بخش ها باید در سامانه اطلاعات بیمارستانی و پرونده بیمار ثبت شده باشد.

نام پزشک معالج: نام پزشک پذیرش دهنده بیمار ثبت گردد

نظام پزشکی پزشک معالج: شماره نظام پزشک معالج ثبت گردد

رشته پزشک معالج: رشته تخصصی و یا فوق تخصصی پزشک معالج ثبت گردد

تشخیص اولیه: تشخیصی که بر مبنای آن بیمار پذیرش شده است.

آزمایشات انجام شده: لیست آزمایشات انجام شده برای بیمار وارد می گردد (ثبت یکبار کلیه آزمایشات کفایت می کند).

خدمات تصویر برداری انجام شده: بر اساس کدینگ RVU لیست خدمات تصویربرداری انجام شده ثبت گردد (ثبت یکبار کلیه خدمات کفایت می کند)

تعداد ویزیت: تعداد ویزیت های انجام شده در طول مدت بستری توسط پزشک معالج ثبت گردد

تعداد مشاوره: تعداد مشاوره های انجام شده توسط سایر تخصص ها درج گردد. ذکر تعداد کفایت می کند.

جراحی انجام شده: بر اساس کدینگ RVU ثبت گردد.

کد تشخیص نهایی: طبق استاندارد کد گذاری (ICD-10) انتخاب می گردد.

عنوان کد تشخیص نهایی: طبق استاندارد کد گذاری (ICD-10) انتخاب می گردد.

تاریخ ترخیص: تاریخ ترخیص بیمار ثبت گردد

وضعیت بیمار در هنگام ترخیص: براساس سامانه آواب گردشگری سلامت از میان گزینه های ذیل انتخاب گردد :

- بهبود کامل
- بهبود نسبی
- انتقال
- فوت قبل از ۴۲ ساعت
- فوت قبل از ۲۴ ساعت
- فوت بعد از ۲۴ ساعت
- اتوپسی
- مراقبت در منزل
- ترخیص با دستور پزشک
- ترخیص با رضایت شخصی
- ترخیص بدون اطلاع
- هزینه دریافتی از بیمار: مبلغ کل صورتحساب دریافتی از بیمار به ریال وارد گردد.

۴-۳-۲-۳-۳-۴ بخش سوم: تهیه گزارشات و خروجی ها

کلید اطلاعات مندرج در این دستورالعمل باید قابلیت گزارش گیری با فرمت اکسل به شرح پیوست را از سیستم اطلاعات بیمارستان داشته باشد.

ارسال گزارشات: که در بازه های زمانی مورد نظر توسط کارشناس IPD از سیستم اطلاعات بیمارستان اخذ شده و در قالب مکاتبه رسمی از سوی ریاست محترم مرکز به معاونت درمان ارسال می گردد.

ضروریات نحوه دسترسی گزارش فوق: ایجاد دسترسی به گزارش های فوق در HIS بیمارستان برای کارشناس IPD و ارائه آموزش مناسب جهت اخذ گزارشات، الزامی می باشد.

ایجاد دسترسی در سامانه هوش سازمانی دانشگاه برای گزارش های فوق الزامیست

پنجم هر ماه گزارش ماه قبل به صورت اکسل توسط بیمارستان ها به معاونت درمان ارسال می گردد.

دسترسی جهت مشاهده گزارشات در سامانه هوش سازمانی برای مسئول گردشگری سلامت معاونت درمان ایجاد می گردد.

۴-۳-۲-۴ بخش چهارم: نحوه نظارت و ارزشیابی

نظارت مرکز: ضروری است کارشناس IPD در حوزه ثبت اطلاعات مندرج در این دستورالعمل برای کلیه بیماران بین الملل نظارت لازم را داشته باشد.

نظارت معاونت درمان یواحد گردشگری سلامت معاونت درمان با بررسی گزارش های ارسال شده و ارایه بازخوردهای دوره ای بر نحوه ثبت اطلاعات در کلیه مراکز تابعه نظارت دارد. با نظر به اینکه تمدید مجوز گردشگری سلامت بیمارستان ها منوط به ثبت دقیق اطلاعات بیماران است، بنابراین ضروری است مراکز در راستای ایجاد بستر مناسب جهت ثبت فیلدهای ذکر شده و دریافت و ارسال گزارشات پیوست در پایان هر ماه اقدامات الزم را انجام دهند.

۴-۴ بحث و نتیجه گیری

مطالعه ی حاضر با هدف تدوین بسته های خدمتی و قیمت گذاری خدمات IPD در بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام شده است. در مرحله ی اول در مجموع ۲۲۵ خدمت به منظور ارائه به بیماران بین الملل در سطح دانشگاه پیشنهاد شد. از این تعداد ۳۰ خدمت در بیمارستان فارابی (۱۳/۳۳ درصد)، ۱۱ خدمت در بیمارستان پوست رازی (۴/۸۸ درصد)، ۲۴ خدمت در بیمارستان کودکان بهرامی (۱۰/۶۶ درصد)، ۵۹ خدمت در بیمارستان یاس (۲۶/۲۲ درصد)، ۵۴ خدمت در بیمارستان جامع بانوان آرش (۲۴ درصد)، ۲۳ خدمت در بیمارستان امیر اعلم (۱۰/۲۲ درصد)، ۶ خدمت در بیمارستان امام خمینی (ره) (۲/۶۶ درصد) و ۱۸ خدمت در مرکز قلب تهران (۸ درصد) پیشنهاد شد. همانگونه که مشاهده می شود سطح فعالیت مورد پیشنهاد در مراکز مختلف دانشگاه به میزان قابل توجهی متفاوت بوده است بیمارستان های بزرگی مانند شریعتی و امام خمینی (ره) و سینا پیشنهادات اندکی در زمینه ی ارائه ی خدمات به بیماران بین الملل داشته اند. حال آنکه ظرفیت های بالقوه ی فراوانی در این مراکز وجود دارد. به عنوان مثال بر اساس سالنامه ی آماری دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۴۰۰، مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) بیمارستان شریعتی، بیمارستان سینا، مرکز طبی کودکان و بیمارستان فارابی مراکز فعال دانشگاه در حوزه ی خدمات پیوند بوده اند. در سال ۱۳۹۹، ۱۱۴ مورد پیوند کبد در سطح دانشگاه انجام شده است که کلیه ی آن ها در بیمارستان امام خمینی (ره) ارائه گردیده است. ۴۶ مورد از ۱۰۵ پیوند کلیه از جسد، ۸ مورد از ۱۷ پیوند کلیه از فرد زنده، کل ۳ مورد پیوند پانکراس و ۳۵ مورد از ۴۷۰ پیوند مغز استخوان در این بیمارستان انجام شده است. به صورت کلی از مجموع کل پیوندها ۲۱۲ مورد در بیمارستان امام خمینی (ره) ۳۵۵ مورد در بیمارستان شریعتی (۳۴۴ مورد آن پیوند مغز استخوان بوده است)، ۵۸ مورد در بیمارستان سینا، ۹۲ مورد در مرکز طبی کودکان و ۵۴۹ مورد در بیمارستان فارابی انجام شده است (کلیه ی آن ها پیوند قرنیه بوده اند) انجام شده اند (۲۶). بر اساس آمارهای موجود در سال ۱۳۹۹ در مجموع ۶۰۶ بیمار در مراکز دانشگاهی علوم پزشکی تهران پذیرش شده اند که عمده ی آن ها مربوط به بیمارستان های فارابی (۳۰۱ مورد) و شریعتی (۲۴۱ مورد) بوده است (۲۶).

برنامه ریزی گردشگری به صورت عام و گردشگری سلامت به صورت خاص می بایست در سه سطح جامع، تفصیلی و عملیاتی صورت گیرد (۲۷). برنامه ریزی دقیق برای توسعه ی گردشگری پزشکی مستلزم درک مبانی ایجاد مزیت رقابتی در این صنعت می باشد. کاملاً محرز است که مبنای تجارت فی مابین کشورها چه در حوزه ی کالا و چه خدمات، درک زمینه ی مربوط به نحوه ی ایجاد مزیت و رقابت پذیری در عرصه ی بین الملل می باشد. بررسی ها نشان می دهد که نظریه های مربوط به تجارت بین الملل و مزیت رقابتی در تجارت بین الملل به قرن ۱۸ میلادی باز می گردد. انواع نظریه های مزیت رقابتی در تجارت بین الملل را می توان شامل موارد زیر دانست (۲۸، ۲۹).

- نظریه ی مزیت مطلق آدام اسمیت (۱۷۷۶): اسمیت چنین ابراز داشت که اگر یک کشور در تولید و صادرات کالایی تخصص یابد که در تولید آن کالا در قیاس با دیگر کشورها کارآیی بیشتری دارد (مزیت مطلق) تجارت به نفع هر دو کشور می باشد و بر خلاف استدلال سوداگرایان، تجارت یک بازی با جمع غیر صفر است که در آن هر دو طرف کشور صادر کننده و وارد کننده سود برده و مجموع رفاه مردم جهان به این طریق افزایش می یابد.
- نظریه ی مزیت نسبی دیوید ریکاردو (۱۸۱۷): ریکاردو نشان داد حتی اگر کشوری در تولید هیچ کالایی کارآیی بیشتر (مزیت مطلق) نداشته باشد، همچنان می تواند از طریق تخصص در تولید و صدور کالایی که در آن دارای عدم مزیت مطلق کمتر (مزیت نسبی بیشتر) می باشد از تجارت سود ببرد و در نتیجه تجارت بین الملل سبب افزایش رفاه مردم جهان می شود.
- نظریه ی شکاف فناوری هکشر اوهلین (۱۹۱۹): تفاوت در مزیت نسبی ناشی از تفاوت در میزان بهره مندی کشورها از عوامل طبیعی تولید است و کشوری که نسبت کار به سرمایه ی بیشتری دارد در تولید کالاهای کاربر مزیت نسبی دارد (چون نیروی کار ارزان قیمت تری را در اختیار دارد).

- نظریه ی شکاف تکنولوژی (۱۹۶۱): وقتی محصول جدیدی توسط یک بنگاه نوآور و با استفاده از تکنولوژی مدرن در یک کشور تولید می شود این کشور دارای یک موقعیت انحصاری موقت در تولید آن محصول می شود و به دلیل مزیت نسبی که توسط تکنولوژی جدید کسب کرده است به تولید آن کالا و صادرات آن به سایر کشورها مبادرت می ورزد.
- نظریه ی چرخه ی تولید (۱۹۶۰): یک محصول دارای سه مرحله می باشد. در مرحله ی نوزادی یک محصول با استفاده از نیروی کار بسیار ماهر و نوآوری جدید تولید می شود و کشور مبتکر انحصار موقتی در بازار دارد. در مرحله ی رشد سایر کشورها با تقلید از تکنولوژی کشور اول و با به کار گیری نیروی کار نیمه ماهر محصولات مشابه تولید می کنند. در مرحله ی بلوغ تولید محصول به سطح انبوه می رسد و تولید کاملاً از انحصار کشور ابداع کننده خارج می شود.
- نظریه ی مزیت رقابت ملی (الماس پورتر) (۱۹۹۰): در هر کشور ۴ عامل اصلی وجود دارد که مزیت رقابتی یک کشور را تعیین می کند که عبارتند از: برخورداری از منابع اقتصادی و عوامل اولیه ی تولید، شرایط تقاضا، صنایع مرتبط و حمایت کننده، نوع استراتژی، ساختار و توان رقابتی شرکت های محیطی.

مجموعه ی نظریاتی که پیش از این عنوان شد الگوهای کلی ناظر بر مزیت رقابتی در تجارت بین الملل بودند. در مدل های تجارت خدمات بر اساس توافق نامه ی GATS می توان ۴ الگوی کلی برای تجارت خدمات متصور بود که شامل: عرضه ی خدمات در خارج از مرزها^۱ (زمانی که یک خدمت در یک کشور تولید می شود اما در کشور دیگر مصرف می شود)، مصرف خارج از مرزها^۲ (خدمت در کشوری که تولید می شود مصرف می شود)، حضور تجاری^۳ (زمانی که یک عرضه کننده ی خدمات در خارج از مرزها برای ارائه ی خدمت حضور می یابد) و در نهایت جابه جایی پرسنل یا حضور افراد در خارج از مرزها (۳۰). گردشگری به صورت عام و گردشگری سلامت به صورت خاص در الگوی دوم مدل های تجارت خدمات جای میگیرند که Consumption abroad می باشد. موفقیت اهداف گردشگری و به تبع آن گردشگری پزشکی به عنوان یکی از زیرشاخه های گردشگری در بازارهای جهانی تحت تأثیر رقابت نسبی آنها قرار دارد. تعدادی از محققان به بررسی قابلیت رقابت در گردشگری و مدل های پیشنهادی با اجزای مختلف پرداخته اند که برخی از آن ها عبارتند از (۳۱، ۳۲)

- پورتر (۱۹۸۰): پورتر سه استراتژی مهم را برای برتری یافتن بر سایر شرکت ها مطرح کرد که عبارتند از:
 ۱. رهبری هزینه: سازمان ها را ملزم به کاهش هزینه ها بر اساس تولید انبوه و کنترل شدید هزینه ها در فعالیت های اصلی کسب و کار می نماید.
 ۲. تمایز محصولات و خدمات ارائه شده با ایجاد محصولات منحصر به فرد
 ۳. تمرکز بر روی گروهی خاص از خریداران
- رویکرد گیلبرت: بر اساس این رویکرد مقصدهای گردشگری می توانند بین دو حد یک زنجیره که مناطق سطح بالا و مناطق سطح پایین هستند تقسیم شوند. مناطق سطح بالا در نتیجه ی خصوصیات منحصر به فرد محصولی که ارائه می دهند به تقاضای بین المللی دست می یابند. این ویژگی ها می تواند حقیقی یا ذهنی باشد. بنابر این در چنین مقاصد غیر قابل جایگزینی، میزان وفاداری مشتریان بالا است و تمایل به پرداخت زیاد خواهد بود. در مقابل در مناطق سطح پایین جانشین های زیادی وجود دارد و بازدید کنندگان به تغییرات قیمت بسیار حساس هستند. از آنجا که مصرف کنندگان از خصوصیات منحصر به فرد این مقاصد کمتر اطلاع دارند اساس تصمیم گیری آن ها قیمت می باشد در این حالت تقاضا برای مقصد پایین می باشد و ثروتمندان را جذب نمی کند. بدیهی است مناطق سطح پایین می توانند منابع خود را به گونه ای تجهیز و مدیریت کنند که مشتریان با قدرت پرداخت بالا را جذب کند.

¹ Cross-border supply

² Consumption abroad

³ Commercial presence

- مدل پون (Poon): این رویکرد بر اساس مفهوم تخصصی سازی منعطف بنا نهاده شده است. وی ۴ عامل کلیدی را که هر مقصدی برای به دست آوردن جایگاه رقابتی باید مورد توجه قرار دهد شامل اولویت دادن به محیط، تبدیل گردشگری به یک بخش اصلی و عمده، تقویت کانال های توزیع در مکان های بازار و ایجاد یک بخش خصوصی پویا می داند.
- مدل WES: در رتبه بندی رقابت پذیری بر سیاست های گردشگری و وضعیت اقتصاد کلان متمرکز است.
- رویکرد Dwyer: قیمت و استراتژی های آن را به عنوان مهم ترین ابزار بازاریابی در مدل وارد می کند.
- مدل Bordas: ارزش ها و هزینه های درک شده را در مدل طراحی شده مد نظر قرار می دهد.
- مدل Croutch-Ritchie: این مدل که تقریباً جامع ترین رویکرد به مزیت رقابتی در گردشگری است بر مبنای مدل الماس پورتر بنا نهاده شده است. در این رویکرد ۵ عاملی کلیدی را بر می شمرد که عبارتند از: عوامل و منابع پشتیبان، منابع و جاذبه های محوری، مدیریت مقصد، منابع، خط مشی برنامه ریزی و توسعه ی مقصد و در نهایت مشخصه های کیفی (مشخصه های تعدیل کننده و تقویت کننده).

گردشگری سلامت یکی از شاخه های صنعت گردشگری است که با توجه به افزایش سطح آگاهی و رفاه در جهان به مثابه یک کسب و کار بروز و پر رونق در آمده است. گردشگری سلامت، سفری سازمان یافته از محیط زندگی فرد به مکان دیگر است که به منظور بهبود و دستیابی مجدد به سلامت جسمی و روحی فرد صورت می پذیرد. در سال های اخیر گردشگری سلامت در کشورهای متعددی اعم از توسعه یافته و در حال توسعه مورد توجه قرار گرفته است شکل بسیار مدرن از آن سفر افراد به خارج از کشور برای بهره گیری از خدمات سلامت در مؤسساتی است که در حرفه خودشان، شهرت جهانی دارند. هر گردشگر سلامت سه برابر یک گردشگر معمولی موجب ورود ارز به کشور میشود (۳۳). علاوه بر نظریات فوق طی سال های اخیر محققان برای تبیین مزیت رقابتی در صنعت گردشگری پزشکی از نظریات متعددی بهره گرفته اند که برخی از آن ها عبارتند از: «نظریه ی رانشی کششی»، «نظریه ی سیستم خاکستری»، «تئوری تبادل اجتماعی و تئوری سر ریز»، «نظریه سازمان صنعتی و دیدگاه مبتنی بر مدیریت منابع»، «نظریه ی مزیت رقابتی، نظریه ی نیازهای مازلو و نظریه ی رانشی کششی»، «دیدگاه مبتنی بر منابع و مزیت رقابتی پورتر»، «نظریه ی دیدگاه مبتنی بر منابع، نظریه ی هزینه ی معاملات و نظریه ی مبادله ی اجتماعی» (۲۷). ایران با عنایت به مزیت های خود در گردشگری سلامت از جمله هزینه پایین، کیفیت بالای خدمات سلامت، پزشکان صلاحیت دار و دارا بودن جاذبه های طبیعی فراوان در صدد برنامه ریزی برای توسعه ی گردشگری پزشکی است. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیز در این زمینه قانونی را تحت عنوان «شرایط و ضوابط مراکز پزشکی پذیرای گردشگر سلامت» به تصویب رسانده است و در آن این شرایط پذیرش گردشگر پزشکی را در ۶ بعد شرایط عمومی، نیروی انسانی، تجهیزات پزشکی، شرایط جغرافیایی، شرایط جانبی و ضوابط برای وب سایت مراکز پزشکی گروه بندی کرده است. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موظف گردیده بود به منظور زمینه سازی برای حضور مؤثر در بازارهای جهانی و تبدیل جمهوری اسلامی ایران به مرکز رفع نیازهای سلامت و پزشکی منطقه، در چهارچوب سیاستهای راهبردی و تجاری، تسهیلات لازم را در خصوص معرفی توانمندیها، عرضه و بازاریابی خدمات سلامت و آموزش پزشکی و تولیدات، تجهیزات و فرآورده های پزشکی و دارویی ارائه نماید، به گونه ای که مقدار ارز حاصل از صادرات خدمات و تولیدات مزبور معادل ۳۰ درصد مصارف ارزی بخش سلامت در پایان برنامه چهارم توسعه باشد (۳۴).

از غالب الگوهایی که پیش از این در زمینه ی مزیت رقابتی تصریح شد چنین بر می آید که هزینه و عناصر قیمتی یکی از عوامل اساسی در بازاریابی برای گردشگری است. مطالعات متعددی تأثیر قابل توجه هزینه در جذب گردشگران خارجی را تصریح کرده اند (۳۵-۳۷). نتایج مطالعه ی حمیدی زاده و همکاران نشان داد در خدماتی مانند جراحی قلب باز و آب مروارید چشم ایران دارای مزیت رقابتی در ابعاد مهارت پزشکان، هزینه، زمان انتظار، فناوری و خدمات بیمارستانی دارای مزیت رقابتی بوده است (۳۸). قلی پور سوتو و همکاران سه مانع اصلی توسعه گردشگری پزشکی و ابعاد فرعی هر یک از آنها عبارتند از: ۱- موانع نظام اداری و خط مشی گذاری شامل ضعفهای نظام اداری، مسائل ناشی از تداخل حوزه سیاستی گردشگری و سلامت، ضعف همکاری بخش

خصوصی و دولتی، ضعف نظام آماری و اطلاعات، ضعف نظارت و پایش ۲- موانع زنجیره ارائه خدمات گردشگری پزشکی شامل ضعف فرایند ارائه خدمت، فعالیت غیررسمی و زیرزمینی، ضعف رقابت پذیری، موانع سرمایه گذاری. ۳- موانع مربوط به بازارهای هدف گردشگری پزشکی شامل تعامل نامناسب با بیمار خارجی، ضعف در بازاریابی و تبلیغات، و موقعیت ضعیف رقابتی (۳۹).

پیرو زمینه های ارائه شده، مطالعه ی حاضر در راستای برنامه ریزی برای توسعه ی گردشگری سلامت در سطح دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام شد تا زمینه ساز ایجاد نظام مدون قیمت گذاری خدمات قابل ارائه به بیماران بین الملل، بهبود فرآیند پذیرش بیمار و نظارت بر قراردادهای مالی مربوط به پذیرش بیماران و سایر ابعاد مالی مرتبط در روابط بین شرکت های تسهیلگر، بیمارستان ها، پزشکان و سایر کادر ارائه دهنده ی خدمت باشد. پس از بازنگری فهرست ۲۲۵ خدمتی پیشنهاد شده توسط مراکز درمانی طی جلسات برگزار شده در معاونت درمان دانشگاه، فهرستی از خدمات اولویت دار برای قیمت گذاری، تدوین بسته و ارائه ی خدمت به بیماران بین الملل مشخص گردید این فهرست شامل ۲۶ خدمت در حوزه ی چشم پزشکی، ۲۷ خدمت در حوزه ی دندانپزشکی، ۱۱ خدمت در حوزه ی زنان و زایمان، ۱۰ خدمت مربوط به کلیه و مجاری ادراری، ۳ خدمت در حوزه ی پیوند، ۳ خدمت در حوزه ی قلب و عروق، ۳ خدمت در حوزه ی ارتوپدی، ۱۴ خدمت در زمینه ی گوش، حلق و بینی، ۵ خدمت در زمینه ی جراحی عمومی، ۴ خدمت در حوزه ی کنسر و ۳۶ خدمت در حوزه ی اطفال و در مجموع ۱۴۲ خدمت بوده است.

جهت آشنایی مراکز با شیوه ی تدوین بسته های خدمتی و قیمتگذاری آن ها، برای برخی خدمات بسته های خدمتی تعیین گردید و در گزارش حاضر ارائه گردیده است. این خدمات شامل واژینوپلاستی، ترمیم تنگی حالب به مثانه، درمان هیرشپرونک، درمان هایپوس عود کرده، درمان اکستروفی مثانه، درمان ریفلاکس ادراری، درمانی هرنی دیافراگم مادرزادی، آنوپلاستی، درمان شکاف لب، درمان آترزی دئودنوم، درمان آترزی مری، درمان فتق اینگیونال واریوپکسی، درمان شکاف لب دو طرفه، درمان شکاف کام، درمان فتق شکمی، ترمیم هیپوسپادیاس پروگزیمال، ترمیم هایپوسپادیاس دیستال در بیمارستان کودکان بهرامی، هیستریکتومی، سزارین، ماموپلاستی، واریکوسل، راینوپلاستی، درمان اسپوندیلیلیزیس، درمان EP، آرتورسکوپی شانه، درمان اسکولیوزیس، پانکچر، درمان اندومتریوز پیشرفته، آنژیوگرافی عروق، آنژیوپلاستی عروق کرونر، جراحی قلب باز، ترنسفر جنین به داخل رحم و جراحی سنگ حالب در مجتمع بیمارستانی یاس، درمان پمفیگوس و درمان پسوریازیس در بیمارستان پوست رازی، مپانوماستوئیدکتومی، جراحی اسپادکتومی، سپتورینوپلاستی اولیه، جراحی اندوسکوپیک سینوس، جراحی اندوسکوپیک مجرای اشکی، جراحی تیروئیدکتومی، جراحی پاراتیروئیدکتومی، خدمت LTM و میکروسرجری حنجره در مجتمع بیمارستانی امیر اعلم بوده است. این بسته های تدوین شده راهنمایی برای مراکز به منظور تدوین بسته های خدمتی و قیمت گذاری آن ها خواهد بود. طبق بررسی های صورت گرفته ساختار هزینه ای خدمات مختلف متفاوت است به گونه ای که در برخی خدمات بخش عمده ی هزینه ها هزینه های بیمارستان از جمله هزینه تخت روز می باشد در صورتی که ممکن است برای برخی خدمات دیگر سهم خدمات گروه پزشکی یا دارو و لوازم مصرفی در مبلغ نهایی صورت حساب بیشتر از سایر هزینه ها باشد از اینرو به منظور بستر سازی برای تدوین الگوی منصفانه توزیع درآمدها سهم هر یک از گروه های بیمارستان، دارو و لوازم مصرفی، گروه پزشکی و خدمات پاراکلینیک در هزینه های خدمات منتخبی که بسته ی خدمت برای آن ها تدوین شده، ارائه گردیده است. به عنوان مثال در حالی که سهم گروه پزشکی در درمان اکستروفی مثانه ۱۹/۷۹ درصد بوده است، این میزان در جراحی سنگ حالب ۶۱/۴۱ درصد بوده است. از اینرو توجه به این قبیل تفاوت ها هم در قیمت گذاری خدمات و هم توزیع درآمدها حائز اهمیت اساسی است.

ملکی و توانگر ضمن بررسی در شهر مشهد نشان دادند که مهم ترین مشکلاتی که گردشگران سلامت در مراجعه و اقامت با آن مواجه بوده اند عبارتند از: ضعف در سیستم بازاریابی و اطلاع رسانی در فرایندهای پژوهش و درمان در شهر مشهد، ضعف سیستم پذیرش الکترونیکی بیماران، نحوه پرداخت هزینه ها و ضعف سیستم مبادلات مالی بیمارستان ها، نبود پشتیبانی زبان های خارجی در بیمارستانها، فقدان بسته های کامل گردشگری سلامت و مشکلات مربوط به فرایندهای اخذ ویزا و حمل و نقل شهری (۴۰). از اینرو در این مطالعه جهت رفع چالش های مربوط به سیستم پذیرش بیماران، نحوه ی پرداخت هزینه ها و

سیستم مبادلات مالی بیمارستان ها تلاش شد تا دستورالعمل های مرتبط در سطح دانشگاه تهیه گردد. دستورالعمل های تدوین شده در این مطالعه شامل «دستورالعمل تنظیم صورت حساب بیماران بین الملل» و «دستورالعمل ثبت بیماران بین الملل» می باشد. به عنوان مثال بر اساس این دستورالعمل شیوه ی ثبت و رسیدگی به اسناد درمانی بیماران بین الملل مشابه الگوی گلوبال تعریف شده است. بدین شکل که قیمت برای یک بیمار نیپیک مشخص شده است اما اگر به هر دلیلی از جمله بالاتر بودن شدت بیماری، وجود بیماری های زمینه ای و ... فرآیند درمان پیچیده تر شد و هزینه های درمان بیمار افزایش یافت خدمات مازاد بر بسته که ارائه شده است می تواند به صورت مجزا چارج شود و معادل ۵ برابر تعرفه ی دولتی مصوب هیأت وزیران سال جاری محاسبه گردد. در دستورالعمل های تدوین شده در این مطالعه شیوه ی تعامل مالی بیمارستان ها با بیمار/شرکت های واسطه به صورت شفاف تصریح گردیده است. سایر آیتم های مندرج در دستورالعمل و قواعد نظارتی به تفصیل در بخش نتایج ذکر گردیده است.

نظم بخشیدن و ایجاد قواعد یک دست در زمینه ی خدمات گردشگری سلامت به ویژه در زمینه ی قیمت گذاری و ابعاد مالی علاوه بر ایجاد اهرم های نظارتی و کنترلی منجر به بهبود فرآیندها، افزایش کیفیت خدمات ارائه شده به بیماران و حصول رضایت ایشان می باشد. در این مطالعه تلاش شد تا الگویی واحد در فرآیند پذیرش بیماران، ثبت اطلاعات در سامانه های اطلاعات بیمارستانی و قیمت گذاری خدمات در سطح دانشگاه علوم پزشکی تهران طراحی گردد.

1. Khodayari Zarnaq R, Tourani S, Qaderi A, Salehi M, Jafari H. Readiness of teaching hospitals in attracting medical tourists based on joint commission international standards. *Journal of Inflammatory Diseases*. 2013;17(1):48-54.
2. Khodayari R, Tourani S, Qaderi A, Salehi M, Jafari H. Capabilities assessing of teaching hospitals in Iran University of medical sciences in attracting medical tourists according to JCI patient-oriented standards. *Hospital*. 2011;9(3):51-6.
3. Mohamad WN, Omar A, Haron MS. The moderating effect of medical travel facilitators in medical tourism. *Procedia-Social and Behavioral Sciences*. 2012;65:358-63.
4. Varzi AM, Saki K, Momeni K, Vasokolaei GR, Khodakaramifard Z, Zouzani MA, et al. The health tourists' satisfaction level of services provided: A cross-sectional study in Iran. *Global journal of health science*. 2016;8(9):294.
5. World Tourism Organization. UNWTO Tourism Highlights: 2018 Edition 2018 [Available from: <https://www.e-unwto.org/doi/pdf/10.18111/9789284419876>].
6. Ricafort KMF. A study of influencing factors that lead Medical tourists to choose Thailand Hospitals as medical tourism destination. Unpublished Master Thesis, School of Business and Technology of Webster University, Thailand. 2011.
7. Fouladi N, Habibzadeh S, Barari S, Alimohammadi Asl H, Homayounfar N, Nemati A. Factors affecting medical trip from the perspective of Azerbaijani tourists, Iran 2016. *Journal of Health and Care*. 2018;20(3):252-60.
8. Appleby J, Schmit J. Sending patients packing. *USA Today*. 200. 27; 6
9. Washington Post. Washington Post: Surgeries, Side Trips for 'Medical Tourists 2005 [Available from: <https://funkaoshi.com/linklog/link-1802>].
10. Chinai R, Goswami R. Medical visas mark growth of Indian medical tourism. *Bulletin of the World Health Organization*. 2007;85:164-5.
11. Horowitz MD, Rosensweig JA, Jones CA. Medical tourism: globalization of the healthcare marketplace. *Medscape General Medicine*. 2007;9(4):33.
12. Koster K. Spurred by economy, medical tourism poised for breakout in'09. *Employee Benefit News*. 2009;23(2):38.
13. Momeni K, Janati A, Imani A, Khodayari-Zarnaq R, Arab-Zozani M. An analysis of competitive situation medical tourism industry: a case study in northwest Iran. *Bali Medical Journal*. 2017;6(2):279-88.
14. Maboodi MT, Hakimi H. Determinant factors on medical tourism (case study: Iran). *Journal of tourism planning and development*. 2016;4(15):80-106.
15. Gholami M, Keshtvarz Hesam Abadi AM, Miladi S, Gholami M. A systematic review of the factors affecting the growth of medical tourism in Iran. *International Journal of Travel Medicine and Global Health*. 2020;8(1):1-12.
16. Vatankhah S, Vasokolaei G, Turani S, Raoofi S, Rahimi S. Evaluation of international patient department performance and its effect on medical tourists attraction among hospitals affiliated to Medical Sciences Universities in Tehran City. *Hospital*. 2019;17(4):91-7.
17. Sachme froush LZ, Zare Ahmadabadeim H. Designing a business model in health tourism using the business boom model in Yazd province. 4th International Conference on Industrial Management 2019.
18. Rezaee R, Mohammadzadeh M. Effective factors in expansion of medical tourism in Iran. *Medical journal of the Islamic Republic of Iran*. 2016;30:409.

- 19 Panahi H, Azizi M. Evaluating of the capabilities of Tabriz hospitals in the development of health tourism. *Journal of Health*. 2018;9(1):100-14.
- 20 Kamali M, Asaiesh H. Determining Factors Influencing Foreign Health Tourism Demand in Different Regions of Iran. *Geography (Regional Planning)*. 2020;1.VA-709:(Y-1).
- 21 Radzi SM, Bakhtiar MFS, Mohi Z, Zahari MSM, Sumarjan N, Chik C, et al. *Theory and practice in hospitality and tourism research*: CRC Press Penang; 2014.
- 22 Lianto M, Suprpto W, Mel M. *The Analysis Factor of Medical Tourism in Singapore* :Published by# 65533EDP Sciences; 2020.
- 23 Leng CH. Medical tourism and the state in Malaysia and Singapore. *Global Social Policy*. 2010;10(3):336-57.
- 24 Lunt N, Horsfall D, Smith R, Exworthy M, Hanefeld J, Mannion R. Market size, market share and market strategy: three myths of medical tourism. *Policy & Politics*. 2014;42(4):597-614.
- 25 Turner L. Canadian medical tourism companies that have exited the marketplace: Content analysis of websites used to market transnational medical travel. *Globalization and health*. 2011;7(1):1-16.
- 26 Management of Statistics and Information Technology TUOMS. *Statistical yearbooks 2021* [Available from: <https://sit.tums.ac.ir/%D8%B3%D8%A7%D9%84%D9%86%D8%A7%D9%85%D9%87%E2%80%8C%D9%87%D8%A7%DB%8C-%D8%A2%D9%85%D8%A7%D8%B1%DB%8C>].
- 27 Hosseini SS, Taghvaei M. Spatial Planning and Strategies of Medical Tourism Development towards the Expansion of Health Villages (A Case Study of Health Region No.2). *Quarterly Journals of Urban and Regional Development Planning*. 2019;3(7):31-77.
- 28 Shamseddin HS, Ehsan E. Competitive Advantage and its Measurement; A Case Study of Iran's Methanol Products. *Iranian Journal of Economic Research*. 2006;8(28):169-93. [in persian].
- 29 Christensen CM. Competitive advantage. *mit sloan management review*. 9-10:(Y)X;Y..).
- 30 Ekaterina N, Mitra R. Trade in services by mode of supply: definitions, collection strategies and preliminary results 2018 [Available from: <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/13-605-x/2018001/article/54966-eng.htm>].
- 31 Walder B, Weiermair K, Pérez AS. *Innovation and product development in tourism: creating sustainable competitive advantage*: Erich Schmidt Verlag GmbH & Co KG; 2006.
- 32 Farzin m, naad ali pour z. Identification of Factors contributing to the Competitive Advantage of Tourism Destinations of Iran (Case Study: Chabahar). *Tourism Management Studies*. 2011;5(14):40-67.
- 33 Asadi MM, Basouli M, Boroumandzad Y, Derakhsh S. Health Tourism Development with Qualitative Cognitive Mapping Approach. *Health Monitor Journal of the Iranian Institute for Health Sciences Research*. 2019;18(5):455-64.
- 34 Izadi M., Ayoobian A., Nasiri T., Joneidi N., Fazel M., Hosseinpoufard M. J. Situation of health tourism in Iran opportunity or threat. *Journal of Military Medicine*. 2012;14(2):69-75.
- 35 Enderwick P, Nagar S. The competitive challenge of emerging markets: the case of medical tourism. *International Journal of Emerging Markets*. 2011.
- 36 Bies W, Zacharia L. Medical tourism: Outsourcing surgery. *Mathematical and computer modelling*. 2007.09-11X:(A-Y)X;
- 37 Connell J. Medical tourism: Sea, sun, sand and... surgery. *Tourism management*. 2006;27(6):1093-100.
- 38 Mohammadreza H, Hamid J, Fayegh M. Iran's Competitive Advantage in Medical Tourism Marketing: A Case Study on Open Heart and Cataract Removal Surgeries. *Health Information Management*. 2017;13:(0)

].۹ - ۳۷۳in persian.[

.۳۹gholipour soute R, amiry m, zargham boroujeny h, kiani feizabadi z. Exploring the barriers of medical tourism development in Iran with an emphasis on policymaking requirements. *Journal of Tourism and Development*. 2019;7(4):38-60.

.۴ · Maleki S, Tavangar M. Analyzing Health Tourism Challenges in Mashhad From the Perspective of Foreign Patients. *Geography and Urban Space Development*. 2016;2(2):153-65.