



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان، دفتر ارزیابی فناوری،

تدوین استاندارد و تعرفه سلامت

مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

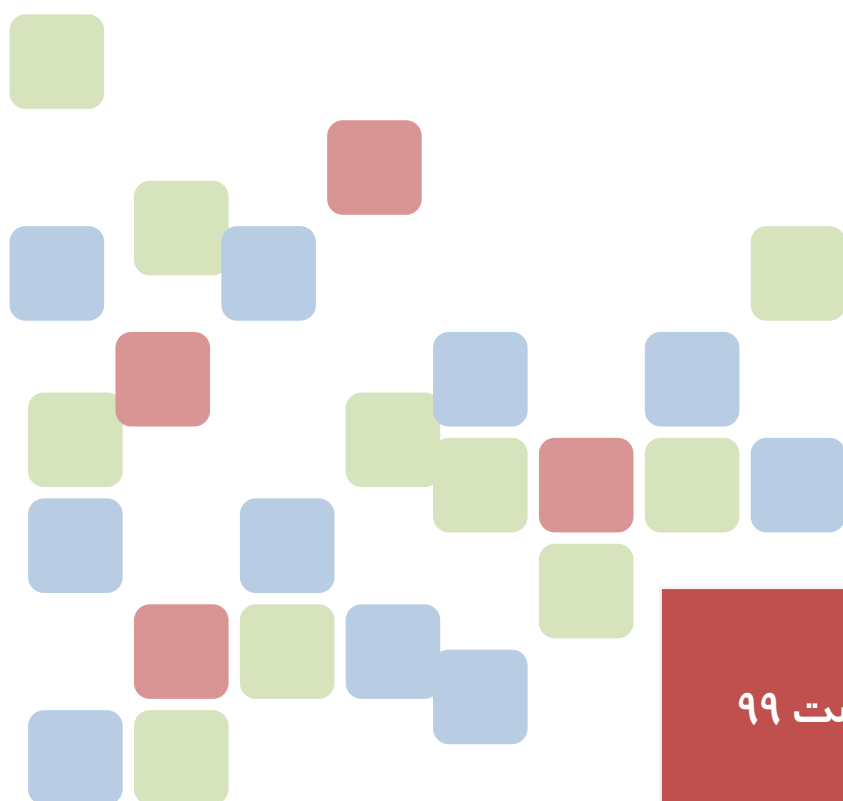
وزارت بهداشت

راهنمای تبادل داده با سامانه پرونده

الکترونیکی سلامت ایران

داده پیام اطلاعات خدمات سلامت

نگارش ۵,۹



اردیبهشت ۹۹



شناسنامه سند

نام سند	راهنمای تبادل داده با سامانه پرونده الکترونیکی سلامت- داده پیام خدمات سلامت
نگارش	۹۹/۰۲/۰۵
تاریخ صدور	۱۳۹۱/۰۲/۰۲
نام فایل	Inpatient DI Guideline_book-v.5.9.docx
شرح سند	این سند راهنمای تبادل اطلاعات با سرویس داده پیام خدمات سلامت است.

تاریخچه بازنگری

نویسنده / ویراستار	تاریخ	شرح تغییرات	نسخه	نام فایل
معصومه صیدی	۸۹/۰۱/۲۹	تدوین سند اولیه	۰,۱	92 Servive's Guideline.v.0.1.docx
معصومه صیدی	۸۹/۰۲/۰۵	ویرایش	۰,۲	92 Servive's Guideline.v.0.2.docx
حسین ریاضی	۸۹/۰۴/۲۸	ویرایش متن	۰,۳	Inpatient DI Guideline v.0.3.docx
معصومه صیدی	۸۹/۰۴/۲۹	تکمیل کلاس‌های داده‌های هویتی	۰,۴	Inpatient DI Guideline v.0.4.docx
معصومه صیدی	۸۹/۰۴/۲۹	تکمیل کلاس‌های داده‌های مالی	۰,۵	Inpatient DI Guideline v.0.5. docx
معصومه صیدی	۸۹/۰۴/۲۹	تکمیل کلاس‌های داده‌های بالینی	۰,۶	Inpatient DI Guideline v.0.6. docx
مهدی عسگری نیا	۸۹/۰۵/۰۹	اضافه کردن بخش نحوه استفاده از سرویس	۰,۷	Inpatient DI Guideline v.0.7. docx
معصومه صیدی	۸۹/۰۵/۱۱	تکمیل اشکال	۰,۸	Inpatient DI Guideline v.0.8. docx
مهدی عسگری نیا	۸۹/۰۵/۲۳	اضافه نمودن توضیحات نحوه استفاده از سرویس	۰,۹	Inpatient DI Guideline v.0.9. docx
الیکا صفری مهر	۸۹/۰۶/۰۷	تکمیل توضیحات کلاس‌ها	۱,۰	Inpatient DI Guideline v.1.0. docx
حسین ریاضی	۸۹/۰۶/۱۱	ویرایش سند، یادداشت‌گذاری بر روی متون، تکمیل بخش‌های ناقص و افزودن بخش داده‌های بالینی	۱,۱	Inpatient DI Guideline v.1.1.docx
الیکا صفری مهر	۸۹/۰۶/۱۳	ویرایش کلی	۱,۲	Inpatient DI Guideline v.1.2. docx
الیکا صفری مهر،	۸۹/۰۶/۱۴	ویرایش کلی	۱,۳	Inpatient DI Guideline v.1.3. docx

نام فایل	نسخه	شرح تغییرات	تاریخ	نویسنده / ویراستار
Inpatient DI Guideline v.1.4. docx	۱,۴	ویرایش کلی و اعمال تغییرات بحث‌شده	۸۹/۰۶/۱۶	معصومه صیدی،
Inpatient DI Guideline v.1.5.docx	۱,۵	تکمیل بخش بالینی	۸۹/۰۶/۱۷	معصومه صیدی،
Inpatient DI Guideline v.1.6. docx	۱,۶	تکمیل کدها و بخش منابع و مراجع	۸۹/۰۶/۲۱	الیکا صفری مهر
Inpatient DI Guideline v.1.8. docx	۱,۸	تکمیل و ویرایش مجدد کلاسها و کدها	۸۹/۰۶/۲۷	الیکا صفری مهر
Inpatient DI Guideline v. 1.9. docx	۱,۹	تکمیل و ویرایش مجدد کلاسها و کدها	۸۹/۰۶/۲۹	الیکا صفری مهر، معصومه صیدی،
Inpatient DI Guideline v. 2.0. docx	۲	تکمیل و ویرایش مجدد کلاسها و کدها	۸۹/۰۶/۳۱	معصومه صیدی،
Inpatient DI Guideline v. 2.1. docx	۲,۱	تکمیل جداول آزمایشات و کلاس سوانح	۸۹/۰۷/۰۳	احسان بیطرف
Inpatient DI Guideline v.2.2 .docx	۲,۲	تکمیل و ویرایش مجدد کلاسها و کدها	۸۹/۰۷/۰۴	الیکا صفری مهر
Inpatient DI Guideline v. 2.3. docx	۲,۳	ویرایش کلی سند	۸۹/۰۷/۰۷	الیکا صفری مهر
Inpatient DI Guideline v. 2.4. docx	۲,۴	ویرایش کلی سند	۸۹/۰۷/۲۰	الیکا صفری مهر
Inpatient DI Guideline v. 2.5. docx	۲,۵	افزودن فرم حوادث ترافیکی	۸۹/۰۸/۰۳	معصومه صیدی
Inpatient DI Guideline v. 2.6. docx	۲,۶	اصلاحات جزئی	۸۹/۰۸/۰۸	الیکا صفری مهر
Inpatient DI Guideline v. 2.7. docx	۲,۷	اصلاحات کدها (خدمات)	۸۹/۰۹/۲۳	الیکا صفری مهر
Inpatient DI Guideline v. 2.8.docx	۲,۸	اصلاحات کدها (بخشها)	۸۹/۱۰/۰۱	الیکا صفری مهر
Inpatient DI Guideline v.3.0.docx	۳	بروز رسانی کلیه کلاسها براساس سرویس جدید	۹۰/۰۴/۱۵	سمیه عابدیان
Inpatient DI Guideline v.3.1.docx	۳,۱	ویرایش کلی	۹۰/۰۴/۳۰	احسان بیطرف
Inpatient DI Guideline v.3.2.docx	۳,۲	تکمیل پیوست ها و ویرایش مجدد کلاسها	۹۰/۰۵/۱۲	سمیه عابدیان
Inpatient DI Guideline v.3.3.docx	۳,۳	ویرایش پیوست انواع بخش ها	۹۰/۰۵/۲۶	سمیه عابدیان
Inpatient DI Guideline v.3.4.docx	۳,۴	افزودن موارد اجباری و غیر اجباری و ویرایش بعضی از کلاس ها	۹۰/۰۷/۱۹	حمیده کاظمی
Inpatient DI Guideline v.3.5.docx	۳,۵	افزودن چند نوع خدمت جدید، افزودن کلاس HighLevelAreaVO، و تغییر Org_ID	۹۰/۱۰/۳	حمیده کاظمی



نام فایل	نسخه	شرح تغییرات	تاریخ	نویسنده / ویراستار
Inpatient DI Guideline v.3.6.docx	۳,۶	افزودن بخش پیوند اعضا	۹۱/۰۱/۲۶	حمیده کاظمی
Inpatient DI Guideline v.3.7.docx	۳,۷	تکمیل توضیح نحوه ویرایش اطلاعات بالینی ارسال شده به سپاس در کلاس‌های ResultVO و messageIdentifierVO	۹۱/۰۲/۰۲	سمیه عابدیان
Inpatient DI Guideline v.3.8.docx	۳,۸	اضافه کردن کدهای رشته های پزشکی شاخه داروسازی و علوم آزمایشگاهی	۹۱/۰۴/۳۱	سمیه عابدیان
Inpatient DI Guideline v.3.9.docx	۳,۹	اجباری کردن کدملی و تشخیص نهایی، اصلاح صندوق های بیمه و حذف غیره از کدها	۹۲/۱۲/۴	حمیده کاظمی
Inpatient DI Guideline v.4.0.docx	۴,۰	افزودن توضیحات مربوط به متدها	۹۲/۱۲/۱۱	حمیده کاظمی
Inpatient DI Guideline v.4.1.docx	۴,۱	افزودن دونوع مرکز(پایگاه مراقبت بهداشتی مرزی و مرکز بهداشتی درمانی شهری روستایی)	۹۲/۱۲/۲۴	حمیده کاظمی
Inpatient DI Guideline v.4.3.docx	۴,۳	به روز رسانی سند بر اساس نیازمندی های طرح تحول نظام سلامت	۹۳/۰۲/۱۵	سمیه عابدیان، پریسا فرخیان، مریم جعفرپور
Inpatient DI Guideline v.4.3.1.docx	۴,۳,۱	اصلاح متدها، افزودن کلاس HeaderMessageVO	۹۳/۰۲/۲۱	مریم جعفرپور
Inpatient DI Guideline v.4.4.docx	۴,۴	تعریف جدول شناسه ها، اصلاح ارتباطات کلاس BillSummaryVO، ویرایش جدول اعتبارسنجی	۹۳/۰۲/۲۸	سمیه عابدیان
Inpatient DI Guideline v.4.4.1.docx	۴,۴,۱	اضافه شدن دو گروه خدمت خدمات مکمل بر اقدامات تشخیصی و مداخلات عروقی به گروه خدمات و عنوان سهم مابه التفاوت بیمه روستایی به جدول مقادیر، تنظیم و اضافه کردن صورتحساب بیمار بستری(روکش سازمان بیمه گر)	۹۳/۰۲/۲۹	سمیه عابدیان پریسا فرخیان
Inpatient DI Guideline v.4.4.2.docx	۴,۴,۲	اصلاح کد گروه خدمات(خدمات مشاوره ای) و نوع ضریب کا داخلی، حذف دو صندوق از بیمه نیروهای مسلح، اصلاح برخی شکلها، تشریح فرمول محاسبه یارانه دولت و سهم بیمار	۹۳/۰۳/۰۹	سمیه عابدیان
Inpatient DI Guideline v.4.4.3.docx	۴,۴,۳	ویرایش کلی سند، افزودن و اصلاح توضیحات فرمول محاسبه سهم بیمار، اضافه کردن تعاریف انواع کا، ارائه مثال محاسبه ضریب کا ماندگاری، کا هیات علمی، کا ترجیحی، ارائه تعاریف	۹۳/۰۳/۱۷	سمیه عابدیان، پریسا فرخیان، مریم جعفرپور
Inpatient DI Guideline v.4.44.docx	۴,۴,۴	اصلاح جدول انواع مقادیر در پیوست شماره ۱۰	۹۳/۰۳/۳۱	سمیه عابدیان

نام فایل	نسخه	شرح تغییرات	تاریخ	نویسنده / ویراستار
Inpatient DI Guideline v.4.45.docx	۴,۴,۵	افزودن عنوان تعدادی از بیمه ها به پیوست سازمان های بیمه گر و افزودن مثال های کاربردی برای محاسبه برنامه تشویقی ماندگاری پزشکان، ویرایش کلی	۹۳/۰۴/۱۰	سمیه عابدیان
Inpatient DI Guideline v.4.46.docx	۴,۴,۶	تصحیح نام تمامی کلاس و ویژگی ها، اصلاح نگارشی و املائی سند، تغییر اصطلاح k به ضریب.	۹۳/۰۴/۱۷	امین کرم پور
Inpatient DI Guideline v.4.46.docx	۴,۴,۶	افزودن سه بیمه به عنوان بیمه ها در پیوست سازمان های بیمه گر، بروز رسانی کدهای رشته های سلامت، بروز رسانی بخش های بیمارستانی، بروز رسانی کدهای سطح تحصیلات، حذف مقدار نامشخص از مقادیر اعلامی برای جنسیت، ویرایش کلی (تغییرات کدهای اعلامی، در سامانه کدینگ در قالب فایل اکسل با ذکر نوع تغییرات، بروز رسانی گردیده است)	۹۳/۰۴/۲۲	سمیه عابدیان
Inpatient DI Guideline v.4.47.docx	۴,۴,۷	ویرایش کلی سند	۹۳/۰۴/۲۳	امین کرم پور
Inpatient DI Guideline v.4.48.docx	۴,۴,۸	تغییر عنوان "ساختار کلی اطلاعات" به "مدل مفهومی" افزودن تعاریف و توضیحات سطوح ۱ و ۲ و ۳ به مدل مفهومی. افزودن شکل برای "مدل مفهومی اطلاعات خدمات داده پیام سلامت"	۹۳/۰۴/۲۵	امین کرم پور
Inpatient DI Guideline v.4.49.docx	۴,۴,۹	افزودن بخش "داده پیام اطلاعات خدمات سلامت" و قراردادن کلاسهای PatientBillMessageVO و BillPatientCompositionVO در زیر مجموعه آن. افزودن بخش "اطلاعات پیام" و قراردادن کلاس MessageIdentifierVO در زیرمجموعه آن. افزودن بخش "اطلاعات هویتی" و قراردادن کلاس PersonInfoVO در زیرمجموعه آن. افزودن بخش "اطلاعات بیمه فرد" و قراردادن کلاس InsuranceVO در زیرمجموعه آن. افزودن بخش "اطلاعات سطح ۱" و قراردادن کلاس BillSummary در زیرمجموعه آن. افزودن بخش "اطلاعات سطح ۲" و قراردادن کلاس ServiceGroupRowVO در زیرمجموعه آن.	۹۳/۰۴/۲۶	امین کرم پور



نام فایل	نسخه	شرح تغییرات	تاریخ	نویسنده / ویراستار
		<p>آن.</p> <p>افزودن بخش "اطلاعات سطح ۳" و قراردادن کلاس ServiceDetailsVO در زیر مجموعه آن.</p> <p>افزودن بخش "اطلاعات پذیرش" و قراردادن کلاس AdmissionVO، OrganizationVO و HospitalWard، در زیر مجموعه آن.</p> <p>افزودن بخش "اطلاعات تشخیص های بالینی" و قراردادن کلاس DiagnosisVO در زیر مجموعه آن.</p> <p>افزودن بخش "اطلاعات فوت" و قراردادن کلاس BasicDeathDetailsVO و CauseVO در زیر مجموعه آن.</p> <p>افزودن بخش "اطلاعات ترخیص" و قراردادن کلاس DischargeVO در زیر مجموعه آن.</p> <p>افزودن بخش "کلاسهای عمومی" و قراردادن کلاس RelativeCostVO، QuantitiesVO، HighLevelAreaVo، ProviderInfoVO و HealthcareProvider، در زیر مجموعه آن.</p>		
Inpatient DI Guideline v.4.5.docx	۴,۵	<p>افزودن بخش "روش ارسال اطلاعات"، افزودن توضیحات مناسب و شکل و قراردادن "متدهای فراخوانی" در زیر مجموعه آن.</p> <p>قراردادن HeaderMessageVO، ResultVO و SystemSenderVO، در زیر مجموعه روش ارسال اطلاعات.</p>	۹۳/۰۴/۲۷	امین کرم پور
Inpatient DI Guideline v.4.51.docx	۴,۵,۱	<p>افزودن اطلاعات مربوط به متد SavePatientBill به کتاب و تغییر جدول ۲۹، مربوط به متدهای فراخوانی.</p>	۹۳/۰۴/۲۸	امین کرم پور
Inpatient DI Guideline v.4.52.docx	۴,۵,۲	<p>افزودن بخش مربوط به روش ایجاد سرپیام و نوشتن توضیحات مربوطه.</p> <p>افزودن قسمت "جوا بفراخوانی سرویس ثبت اطلاعات" و نوشتن توضیحات مربوطه.</p>	۹۳/۰۴/۲۹	امین کرم پور
Inpatient DI Guideline v.4.53.docx	۴,۵,۳	<p>حذف قسمت "ملاحظات فراخوانی سرویس روکش استاد بیمارستانی".</p>	۹۳/۰۴/۳۰	امین کرم پور

نام فایل	نسخه	شرح تغییرات	تاریخ	نویسنده / ویراستار
		افزودن قسمت "خطاهای فراخوانی سرویس".		
Inpatient DI Guideline v.4.54.docx	۴,۵,۴	افزودن بیمه جهاد کشاورزی افزودن بخش روش ویرایش اطلاعات ارسالی و نوشتن توضیحات مربوط به آن به اضافه طراحی و افزودن شکل	۹۳/۰۵/۰۱	امین کرم پور
Inpatient DI Guideline v.4.55.docx	۴,۵,۵	افزودن پیوست ۲۳ مربوط به مقادیر واحدها بر اساس استاندارد UCUM	۹۳/۰۵/۰۴	امین کرم پور
Inpatient DI Guideline v.4.56.docx	۴,۵,۶	افزودن هزینه های درمان و بیمه های درمانی، پیشینه فعالیتهای اجرایی	۹۳/۰۵/۱۷	احسان بیطرف
Inpatient DI Guideline v.4.57.docx	۴,۵,۷	اضافه کردن "راهنمای نحوه افزودن وبسرویس به پروژه در ویژوال استودیو" به کتاب	۹۳/۰۵/۲۲	امین کرم پور
Inpatient DI Guideline v.4.58.docx	۴,۵,۸	افزودن امضای الکترونیکی	۹۳/۰۵/۲۴	احسان بیطرف
Inpatient DI Guideline v.4.59.docx	۴,۵,۹	افزودن مثال و نمونه کد در VB.Net	۹۳/۰۵/۲۹	امین کرم پور
Inpatient DI Guideline v.4.6.docx	۴,۶	ایجاد فهرست شکلها، جداسازی فهرست پیوستها، اصلاح ارجاعات، افزودن کاربردهای امضای الکترونیکی. افزودن کد مثالها در C#.Net	۹۳/۰۷/۱۶	امین کرم پور، احسان بیطرف
Inpatient DI Guideline v.4.61.docx	۴,۶,۱	افزودن بیمه سازمان زندان ها به پیوست سازمان های بیمه گر	۹۳/۱۰/۲۸	سمیه عابدیان
Inpatient DI Guideline v.4.62.docx	۴,۶,۲	افزودن کد "ارجاع برای اهدای عضو" به پیوست وضعیت هنگام ترخیص	۹۳/۱۱/۲۱	مریم جعفرپور
Inpatient DI Guideline v.4.63.docx	۴,۶,۳	ویرایش کلی سند	۹۴/۱۱/۱۷	پریسا فرخیان
Inpatient DI Guideline v.4.64.docx	۴,۵,۴	افزودن کد "سایراقتدار-اتباع بیگانه" به پیوست صندوق بیمه، اصلاح، اصلاح ویژگی OtherIdentifiers در جدول ۱۲- کلاس PersonInfoVO	۹۴/۱۲/۰۳	پریسا فرخیان
Inpatient DI Guideline v.4.65.docx	۴,۶,۵	افزودن دو بیمه شرکت ریخته‌گری تراکتورسازی ایران و شرکت آهنگری تراکتورسازی ایران به پیوست سازمان های بیمه گر. افزودن ویژگی EMSID به کلاس AdmissionVO به روز رسانی شکل کلاسهای BillPatientCompositionVO و	۹۶/۰۲/۰۴	پریسا فرخیان، مریم جعفرپور



نام فایل	نسخه	شرح تغییرات	تاریخ	نویسنده / ویراستار
		AdmissionVO		
Inpatient DI Guideline v.4.66.docx	۴,۶,۶	افزودن بیمه سنگ آهن به پیوست سازمان‌های بیمه‌گر ، ویرایش مقدار دو بیمه تامین اجتماعی و هیات امنای ارزی بر اساس مقادیر درج شده در سامانه کدینگ	۹۶/۰۲/۱۶	پریسا فرخیان
Inpatient DI Guideline_book v.4.67.docx	۴,۶,۷	اضافه شدن کد otherCost: مبلغ کل در تعهد بیمه پایه با کد ۱۳ و کسورات با کد ۱۴ اضافه شدن کد Service Type: گلوبال با کد ۴۱	۹۵/۰۶/۰۵	سمیه عابدیان
Inpatient DI Guideline_book v.4.68.docx	۴,۶,۸	به روز رسانی کلاس ServiceDetailsVO شکل و جدول (افزودن PKID) و به روز رسانی پیوست بخش ها wardType	۹۵/۱۱/۱۸	سمیه عابدیان
Inpatient DI Guideline_book v.4.69.docx	۴,۶,۹	اضافه شدن کد otherCost: درصد همزمانی خدمت با کد ۱۵	۹۶/۰۲/۰۴	سمیه عابدیان
Inpatient DI Guideline_book v.4.70.docx	۴,۷	اضافه شدن کد پیوست insurer: بیمه سنگ آهن، کد ۶۷، شرکت ریخته گری تراکتورسازی ایران ، کد ۶۸ و شرکت آهنگری تراکتورسازی ایران ، کد ۶۹	۹۶/۰۲/۲۵	فاطمه عبدالله
Inpatient DI Guideline_book v.4.71.docx	۴,۷,۱	ویرایش کلاس AdmissionVO: افزودن ویژگی EMSID به کلاس AdmissionVO. در شکل و جدول کلاس به روز رسانی شکل کلاس BillPatientCompositionVO	۹۶/۰۲/۲۷	فاطمه عبدالله
Inpatient DI Guideline_book v.4.72.docx	۴,۷,۲	افزودن ویژگی globalpackage به کلاس billsummary, تصحیح متن و شکل کلاس	۹۶/۰۳/۳۰	فاطمه عبدالله
Inpatient DI Guideline_book v.4.73.docx	۴,۷,۳	اصلاح توضیحات ویژگی SHEBAD	۹۶/۰۴/۲۶	فاطمه عبدالله
Inpatient DI Guideline_book v.4.74.docx	۴,۷,۴	بروزرسانی پیوست صندوق بیمه thritaEHR.insuranceBox	۹۶/۰۶/۱۳	فاطمه عبدالله
Inpatient DI Guideline_book v.4.75.docx	۴,۷,۵	بروزرسانی پیوست صندوق بیمه thritaEHR.insuranceBox	۹۶/۰۶/۱۸	فاطمه عبدالله
Inpatient DI Guideline_book v.4.76.docx	۴,۷,۶	بروزرسانی پیوست شناسه های حوزه سلامت	۹۶/۰۹/۰۵	فرهنگ حسینی
Inpatient DI Guideline_book v.4.77.docx	۴,۷,۷	ویرایش توضیحات ویژگی Service مربوط به کلاس ServiceDetailsVO	۹۶/۰۹/۱۲	فرهنگ حسینی

نام فایل	نسخه	شرح تغییرات	تاریخ	نویسنده / ویراستار
Inpatient DI Guideline_book v.4.78.docx	۴,۷,۸	بروزرسانی تصویر برگه صورت حساب بیمارستان برای سازمان بیمه گر - انواع خدمات و اضافه نمودن توضیح HID اصلاح توضیحات ویژگی SHEBAD کلاس insurance VO	۹۶/۰۹/۲۱	فاطمه عبدالله
Inpatient DI Guideline_book v.4.79.docx	۴,۷,۹	افزودن مقدار کدپستی به شناسه های حوزه سلامت و بیمه "ایرانیان" به صندوق های بیمه	۹۶/۱۰/۰۶	فاطمه عبدالله
Inpatient DI Guideline_book v.4.8.docx	۴,۸	اصلاح مقادیر کدینگ جدول thrithaEHR.job	۹۶/۱۰/۲۷	فرهنگ حسینی
Inpatient DI Guideline_book v.4.9.docx	۴,۹	افزودن مقادیر بیمه حکمت صبا و بیمه تجارت نو به پوست سازمان های بیمه گر و شناسه بیمه ای استحقاق درمان به پیوست شناسه های حوزه سلامت	۹۶/۱۲/۱۲	فرهنگ حسینی
Inpatient DI Guideline_book v.5.00.docx	۵,۰	افزودن مقدار "سایر اقسار-اتباع بیگانه" به پیوست صندوق های بیمه عطف به دستورالعمل شماره ۲۶۵۵۰/۴۰ مورخ ۹۴/۱۰/۰۹ معاونت درمان	۹۷/۰۴/۰۲	فرهنگ حسینی
Inpatient DI Guideline_book v.5.1.docx	۵,۱	ویرایش مقادیر Issuer و Assigner مربوط به شناسه "شماره اقامت اتباع خارجی" از "MIA" به "MOI_BAFIA" عطف به دستورالعمل شماره ۴۰/۲۶۵۵۰ مورخ ۹۴/۱۰/۰۹ معاونت درمان	۹۷/۰۴/۲۶	فرهنگ حسینی
Inpatient DI Guideline_book v.5.2.doc	۵,۲	ویرایش توضیح ویژگی SHEBAD از کلاس Insurance VO و پیوست شناسه های حوزه سلامت. اصلاح لینک ها.	۹۷/۰۶/۱۰	فرهنگ حسینی
Inpatient DI Guideline_book v.5.3.doc	۵,۳	ویرایش مقدار Type مربوط به شناسه "شماره مامایی" از "Midwifery_ID" به " "MED_ID"	۹۷/۰۷/۰۷	فاطمه عبدالله
Inpatient DI Guideline_book v.5.4.doc	۵,۴	افزودن ویژگی VersionLifecycleState به کلاس BillPatientCompositionVO. افزودن ویژگی های InsuranceContribution و InsuranceOtherCosts به کلاس InsuranceVO. افزودن ویژگی های Insurer, ExtraLocation و RelatedService به کلاس ServiceDetailsVO	۹۷/۰۷/۲۸	فرهنگ حسینی
Inpatient DI Guideline_book v.5.5.doc	۵,۵	افزودن ویژگی VersionLifecycleState به کلاس MessageIdentifierVO و ویرایش ویژگی های ProvisionMethod و PKID و RelatedService	۹۷/12/18	فرهنگ حسینی



نام فایل	نسخه	شرح تغییرات	تاریخ	نویسنده / ویراستار
Inpatient DI Guideline_book v.5.6.doc	۵,۶	اضافه کردن و اعمال تغییرات تعاریف (تخفیفات، مددکاری و غیره)، حذف ارتقای هتلینگ، اضافه کردن کد تجویزگر	۹۸/۰۷/۳۰	پوریا نسیمی
Inpatient DI Guideline_book v.5.7.doc	۵,۷	اضافه کردن کلاس های OtherParticipation و OtherDateTime و ویژگی های BatchNumber و ConfirmationID و شمای هزینه کل پرونده و اضافه کردن کدهای تخفیف ها و مددکاری ها و بروزرسانی کدهای شرایط پذیرش و ترخیص	۹۸/۱۱/۰۳	پوریا نسیمی
Inpatient DI Guideline_book v.5.7.1.doc	۵,۷,۱	اضافه کردن کدهای جدید ServiceType (۴۷,۴۸,۴۹,۵۰) و اصلاح برخی جزئیات سند	۹۸/۱۱/۱۹	پوریا نسیمی
Inpatient DI Guideline_book v.5.8.doc	۵,۸	اضافه کردن کد بستری موقت و تعاریف انواع پرونده، اصلاح تعاریف برخی از کلاس ها، ویژگی ها و تصحیح اشکال کلاس دیاگرام ها	۹۸/۱۲/۰۱	پوریا نسیمی
Inpatient DI Guideline_book v.5.9.doc	۵,۹	تغییرات فرمول های محاسباتی بر اساس جداسازی سرفصل مددکاری، ویرایش کلی سند، اضافه کردن پیوست های ArrivalMode, Point, Medium, Usage	۹۹/۰۲/۰۵	پوریا نسیمی

تاریخچه کنترل کیفی

شرح (در صورت عدم تایید)	وضعیت (تایید شده/ تایید نشده)	نسخه	تاریخ	مسئول
	تایید شده	۵,۱	۹۷/۰۴/۲۶	فرهنگ حسینی
	تایید شده	۵,۲	۹۷/۰۶/۱۱	فاطمه عبدالله
	تایید شده	۵,۳	۹۷/۰۷/۱۶	فرهنگ حسینی

فهرست مطالب

۱	مقدمه
۱	پیشینه فعالیت‌های اجرایی
۲	هزینه‌های درمان و بیمه‌های درمانی
۴	کلیات
۴	تعاریف
۴	سپاس (سامانه پرونده الکترونیکی سلامت ایران)
۶	دامنه کاربرد
۶	مدل مفهومی
۸	تعاریف هزینه‌های موجود در سطوح خدمات
۱۲	راهنمای استفاده از کتاب
۱۲	کلاس‌های مربوط به الگوهای داده
۱۳	کلاس الگوی داده DO_CODED_TEXT
۱۴	انواع سیستم‌های کدگذاری در نوع داده گذشته
۱۶	کلاس الگوی داده DO_DATE
۱۶	کلاس الگوی داده DO_TIME
۱۷	کلاس الگوی داده DO_IDENTIFIER
۱۸	کلاس الگوی داده DO_QUANTITY
۱۸	کلاس الگوی داده DO_ORDINAL
۱۹	داده پیام اطلاعات خدمات سلامت
۱۹	کلاس PatientBillMessageVO
۲۱	کلاس BillPatientCompositionVO
۲۲	اطلاعات پیام
۲۳	کلاس MessageIdentifierVO
۲۵	اطلاعات هویتی
۲۵	کلاس PersonInfoVO
۲۸	اطلاعات بیمه فرد
۲۸	کلاس InsuranceVO
۳۰	اطلاعات سطح ۱
۳۰	کلاس BillSummary
۳۶	اطلاعات سطح ۲
۳۶	کلاس ServiceGroupRowVO
۳۹	اطلاعات سطح ۳
۳۹	کلاس ServiceDetailVO



۴۶	اطلاعات پذیرش
۴۶	AdmissionVO کلاس
۴۸	HospitalWard کلاس
۴۹	OrganizationVO کلاس
۵۰	DateTimePointVO کلاس
۵۱	اطلاعات تشخیص‌های بالینی
۵۱	DiagnosisVO کلاس
۵۲	اطلاعات فوت
۵۲	BasicDeathDetailsVO کلاس
۵۳	CauseVO کلاس
۵۴	اطلاعات ترخیص
۵۴	DischargeVO کلاس
۵۵	کلاس‌های عمومی
۵۵	QuantitiesVO کلاس
۵۶	RelativeCostVO کلاس
۵۶	HighLevelAreaVo کلاس
۵۸	HealthcareProviderVO کلاس
۵۹	ProviderInfoVO کلاس
۶۱	روش ارسال اطلاعات
۶۲	متمدهای ارسال و فراخوانی
۶۳	روش ایجاد سرپیام
۶۳	HeaderMessageVO کلاس
۶۴	SystemSenderVO کلاس
۶۵	جواب فراخوانی سرویس ثبت اطلاعات
۶۵	ResultVO کلاس
۶۷	روش ویرایش اطلاعات ارسالی
۶۸	امضای الکترونیکی و استفاده آن در داده‌پیام
۶۹	کاربردهای امضای الکترونیکی
۷۰	امضای الکترونیکی در داده‌پیام اطلاعات خدمات سلامت
۷۲	مثال و سناریوهای فراخوانی
۷۲	روش معرفی وب سرویس
۷۵	نحوه استفاده از وبسرویس
۷۵	تولید سرپیام
۷۶	کلیات تولید کلاس اطلاعات
۷۷	مثال ۱ – ارسال اطلاعات پرونده جدید
۸۷	ارسال اطلاعات پرونده به وبسرویس
۸۸	ارسال امن اطلاعات پرونده به وبسرویس



۹۷	مثال ۲ - ویرایش اطلاعات یک پرونده
۹۷	خطاهای فراخوانی سرویس
۹۷	روش صحیح خطاخوانی
۹۹	خطاهای مربوط به نقص اطلاعات
۱۰۱	خطاهای مربوط به نگاشت کدها
۱۰۳	خطاهای مربوط به ساختار داده پیام
۱۰۴	خطاهای مربوط به تاریخ و زمان
۱۰۴	خطاهای محاسباتی در صورت حساب
۱۰۵	خطاهای مربوط به مسیریابی
۱۰۷	پیوستها
۱۷۲	منابع و مراجع



فهرست پیوست‌ها

۱۰۷	پیوست ۱ - کدهای مربوط به وضعیت تأهل
۱۰۷	پیوست ۲ - شاخص دقت تاریخ
۱۰۸	پیوست ۳ - جنسیت
۱۰۹	پیوست ۴ - میزان تحصیلات
۱۱۰	پیوست ۵ - مشاغل
۱۱۱	پیوست ۶ - سازمانهای بیمهگر
۱۱۳	پیوست ۷ - نوع پرونده
۱۱۴	پیوست ۸ - انواع خدمات
۱۱۶	پیوست ۹ - واحدهای تعداد خدمت
۱۱۶	پیوست ۱۰ - انواع مقادیر
۱۱۷	پیوست ۱۱ - بخشها
۱۳۳	پیوست ۱۲ - نوع K
۱۳۳	پیوست ۱۳ - نوع پذیرش
۱۳۴	پیوست ۱۴ - نوع سازمان
۱۳۵	پیوست ۱۵ - وضعیت بیمار هنگام ترخیص
۱۳۶	پیوست ۱۶ - نقش ارائه‌دهنده خدمت
۱۳۶	پیوست ۱۷ - رشته‌های حوزه سلامت
۱۵۶	پیوست ۱۸ - صندوق بیمه
۱۵۸	پیوست ۱۹ - وضعیت تشخیص
۱۵۸	پیوست ۲۰ - محل فوت
۱۵۹	پیوست ۲۱ - وضعیت تشخیص علت فوت
۱۵۹	پیوست ۲۲ - شناسه‌های حوزه سلامت
۱۶۰	پیوست ۲۳ - مقادیر واحدها بر اساس استاندارد UCUM
۱۶۹	پیوست ۲۴ - نحوه ارائه خدمت به بیمار
۱۶۹	پیوست ۲۵ - وضعیت ارسال پرونده

فهرست اشکال

۸	شکل ۱ - مدل مفهومی اطلاعات خدمات داده
۱۱	شکل ۲ - شمای روابط هزینه ها
۲۰	شکل ۳ - کلاس داده پیام اطلاعات خدمات سلامت
۲۱	شکل ۴ - کلاس PatientBillComposition
۲۳	شکل ۵ - کلاس MessageIdentifierVO
۲۵	شکل ۶ - کلاس PersonInfoVO و اجزای آن
۲۸	شکل ۷ - کلاس InsuranceVO
۳۰	شکل ۸ - کلاس BillSummaryVO
۳۵	شکل ۹ - برگه صورت حساب بیمارستان برای سازمان بیمه گر - انواع خدمات
۳۹	شکل ۱۱ - کلاس ServiceDetailsVO
۴۶	شکل ۱۲ - کلاس Admission
۴۹	شکل ۱۳ - کلاس HospitalWardVO
۴۹	شکل ۱۴ - کلاس OrganizationVO
۵۰	شکل ۱۵ - کلاس DateTimePointVO
۵۱	شکل ۱۵ - کلاس DiagnosisVO
۵۲	شکل ۱۶ - کلاس BasicDeathDetailsVO
۵۳	شکل ۱۷ - کلاس CauseVO
۵۴	شکل ۱۸ - کلاس DischargeVO
۵۵	شکل ۱۹ - کلاس QuantitiesVO
۵۶	شکل ۲۰ - کلاس RelativeCostVO
۵۷	شکل ۲۱ - کلاس HighLevelAreaVO
۵۸	شکل ۲۲ - کلاس HealthcareProviderVO
۶۱	شکل ۲۳ - کلاس ProviderInfoVO
۶۲	شکل ۲۴ - ساختار SOAP
۶۳	شکل ۲۵ - کلاس HeaderMessageVO
۶۴	شکل ۲۶ - کلاس SystemSenderVO
۶۶	شکل ۲۷ - کلاس ResultVO
۶۷	شکل ۲۸ - مراحل ویرایش اطلاعات ارسالی
۷۱	شکل ۲۹ - محل قرارگیری امضا در داده پیام اطلاعات خدمات سلامت
۷۲	شکل ۳۰ - معرفی وب سرویس مرحله ۱
۷۳	شکل ۳۱ - معرفی وب سرویس مرحله ۲
۷۳	شکل ۳۲ - معرفی وب سرویس مرحله ۳
۷۴	شکل ۳۳ - معرفی وب سرویس مرحله ۴
۷۴	شکل ۳۴ - معرفی وب سرویس مرحله ۵



فهرست جداول

۱۲	جدول ۱ - نحوه ارتباطات براساس استاندارد UML
۱۳	جدول ۲ - کلاس DO_CODED_TEXT
۱۵	جدول ۳ - انواع سیستم‌های کدگذاری در نوع داده گذشته
۱۶	جدول ۴ - کلاس DO_DATE
۱۶	جدول ۵ - کلاس DO_TIME
۱۷	جدول ۶ - کلاس الگوی داده DO_IDENTIFIER
۱۸	جدول ۷ - کلاس DO_QUANTITY
۱۹	جدول ۸ - کلاس DO_ORDINAL
۲۰	جدول ۹ - کلاس PatientBillMessageVO
۲۲	جدول ۱۰ - کلاس BillPatientCompositionVO
۲۳	جدول ۱۱ - کلاس MessageIdentifierVO
۲۶	جدول ۱۲ - کلاس PersonInfoVO
۲۸	جدول ۱۳ - کلاس InsuranceVO
۳۲	جدول ۱۴ - کلاس BillSummaryVO
۳۷	جدول ۱۵ - کلاس ServiceGroupRowVO
۴۱	جدول ۱۶ - کلاس ServiceDetailsVO
۴۶	جدول ۱۷ - کلاس AdmissionVO
۴۹	جدول ۱۸ - کلاس HospitalWardVO
۴۹	جدول ۱۹ - کلاس OrganizationVO
۵۰	جدول ۲۰ - کلاس DateTimePointVO
۵۱	جدول ۲۰ - کلاس DiagnosisVO
۵۲	جدول ۲۱ - کلاس BasicDeathDetailsVO
۵۳	جدول ۲۲ - کلاس CauseVO
۵۴	جدول ۲۳ - کلاس DischargeVO
۵۵	جدول ۲۴ - ویژگی‌های کلاس QuantitiesVO
۵۶	جدول ۲۵ - ویژگی‌های کلاس RelativeCostVO
۵۷	جدول ۲۶ - کلاس HighLevelAreaVo
۵۹	جدول ۲۷ - کلاس HealthcareProviderVO
۶۱	جدول ۲۸ - کلاس ProviderInfoVO
۶۲	جدول ۲۹ - متدهای کلاس BillPatientService
۶۴	جدول ۳۰ - کلاس HeaderMessageVO
۶۴	جدول ۳۱ - کلاس SystemSenderVO
۶۶	جدول ۳۲ - کلاس ResultVO
۷۹	جدول ۳۳ - آرایه‌ای از کلاس ServiceDetailsVO
۸۳	جدول ۳۴ - آرایه‌ای از کلاس ServiceGroupRowVO
۸۵	جدول ۳۵ - آرایه‌ای از کلاس BillSummaryVO

وزیر بهداشت (دکتر مرضیه وحید دستجردی) و وزیر رفاه (دکتر محصولی) برای الکترونیکی کردن اسناد بیمارستانی اهمیت موضوع را در سنوات گذشته نشان می‌دهد.

در وزارت بهداشت، عملیات مقدماتی ایجاد پرونده الکترونیکی سلامت، بر اساس ماده ۸۸ قانون برنامه چهارم توسعه از سال ۸۵ آغاز شد و در اواسط سال ۸۷، قابلیت اجرا در سطح ملی را داشته است. با وجود این به نظر می‌رسد اطلاعات مالی و اداری بخش کم‌اهمیت‌تری از پرونده بیماران را تشکیل خواهند داد. معماری ملی پرونده الکترونیکی که با عنوان طرح سپاس شناخته شد، بر این اصل استوار بوده است که زیرساختی برای تبادل اطلاعات سلامت در سطح ملی ایجاد نماید تا مراکز مختلف، با نرم‌افزارهای گوناگون قادر به تبادل اطلاعات لازم در قالب داده‌پیام‌های فردمحور باشند. این تبادل اطلاعات منجر به تشکیل قسمت‌هایی از پرونده افراد شده و می‌تواند در اختیار ذینفعان مجاز همچون سازمان‌های بیمه‌گر قرار گیرد. تفاهم نامه بین وزارت بهداشت و وزارت رفاه فرصت مناسبی ایجاد کرد که این زیرساخت ملی امتحان شود. در اوایل سال ۸۹، سندی برای پایلوت طرح سپاس برای روکش اسناد بیمارستانی شروع شد و در سه بیمارستان به صورت آزمایشی اجرا شد. کتاب حاضر از ادامه فرآیندهای اجرایی آن سند تدوین شده است.

اجرای روکش اسناد بیمارستانی منجر به اتصال بیش از ۲۰۰ بیمارستان، بر اساس پروتکل استاندارد تبادل اطلاعات سپاس شد. با وجود این از حمایت لازم سازمان‌های بیمه‌گر پایه در آن زمان برخوردار نشد. با ابلاغ سیاست‌های کلی سلامت توسط رهبر معظم، آیت‌الله خامنه‌ای و ابلاغ طرح تحول نظام سلامت با دیگر فعالیت‌های اجرایی برای ارسال الکترونیکی صورتحساب بیماران بستری (روکش اسناد بیمارستانی) با جدیت بیشتری از سر گرفته شد. کتاب حاضر بر گرفته از تمامی این فعالیت‌ها در راستای ارسال الکترونیکی داده‌پیام‌های اطلاعات خدمات سلامت می‌باشد.

هزینه‌های درمان و بیمه‌های درمانی

هزینه‌های درمان از یک طرف با پیشرفت تکنولوژی‌های مراقبت درمانی، تست‌های آزمایشگاهی و داروهای جدید واز طرف دیگر با پیر شدن هرم جمعیتی، رو به افزایش است. این مهم نه تنها در کشور ما، بلکه در بسیاری از مناطق دنیا اتفاق افتاده است. این مسئله معمولاً دولت‌ها را بر آن می‌دارد که برای ایجاد برنامه‌های بیمه درمانی همگانی تلاش کنند تا فشار سنگین هزینه‌های درمان از دوش مردم برداشته شود.

نرخ رشد هزینه‌های درمان باعث شده است در کشورهای مختلف بیمه‌های درمانی دولتی و خصوصی به وجود آید و برای بیمه همگانی با پوشش مناسب خدمات سلامت به شکل ملی برنامه‌ریزی شود. در کشور ما نیز انواع بیمه‌های پایه و مکمل نشان‌دهنده این مهم می‌باشد. بیمه‌های درمانی گوناگون نیز با قواعد و روش‌های مختلف، سعی در مدیریت هزینه‌های سنگین درمان دارند. با وجود این باز هم از یک طرف شهروندان ناراضی هستند و از طرف دیگر، بیمه‌های درمانی نمی‌توانند همگام با نرخ رشد سالانه‌ی هزینه‌های درمانی خدمات مناسب ارائه دهند.

بسیاری از سیاست‌ها نیز مقداری از هزینه‌های مربوط به درمان را از طریق وزارت بهداشت برای جبران نقص سازمان‌های بیمه‌گر در حوزه سلامت وارد می‌سازد. به‌عنوان مثال، ماده ۹۲ قانون برنامه چهارم توسعه و همچنین طرح تحول نظام سلامت

نیز دارد و رسیدن به این مهم بعید نیست یک نسل زمان ببرد. در این کتاب با توجه به زیرساخت سپاس برای یکپارچه‌سازی اطلاعات پرونده الکترونیکی افراد، بخش کوچکی از پرونده که اهمیت زیادی در هزینه‌های حوزه سلامت دارد، در قالب «داده‌پیام‌های اطلاعات خدمات سلامت» عنوان می‌شود. پر واضح است که این داده‌پیام‌ها فقط حاوی بخش کوچکی از پرونده الکترونیکی سلامت فرد بوده و در عین حال آغازی برای ایجاد پرونده الکترونیکی وی محسوب می‌شود. با گذشت زمان و با توسعه ابزارهای جدید در مراکز، امید آن می‌رود که سایر قسمت‌های پرونده‌ی افراد نیز در مراکز به‌صورت الکترونیکی تهیه و به‌وسیله زیرساخت سپاس به‌هم متصل شوند.

دامنه کاربرد

این کتاب به تشریح ساختار الکترونیکی، به منظور انتقال داده‌پیام اطلاعات مالی و اداری بیماران مراجعه‌کننده به مراکز ارائه‌دهنده‌ی خدمات سلامت بر بستر پرونده الکترونیکی سلامت ایران (سپاس) می‌پردازد.

این داده‌پیام همانند سایر ساختارهای سپاس برای ایجاد فضای همخوانی معنایی¹ ایجاد شده است؛ همخوانی معنایی بین سیستم‌ها و نرم‌افزارهای حوزه سلامت که در محدوده ساختارها و مفاهیم کاربرد دارد.

این داده‌پیام حاوی اطلاعاتی است که می‌تواند مورد استفاده سازمان‌های بیمه‌گر، سیستم‌های رسیدگی‌کننده‌ی اسناد پزشکی، مراکز تحقیقاتی اقتصاد سلامت، متولیان حوزه سلامت در کلیه سطوح و مراجع سیاست‌گذار و تصمیم‌گیرنده در سطح کلان کشور قرارگیرد.

باید به این نکته توجه داشت، که دامنه کاربرد این کتاب در حوزه پیام‌رسانی الکترونیکی است و به مواردی مانند: چگونگی ثبت، ذخیره‌سازی و بازخوانی اطلاعات نمی‌پردازد.

مدل مفهومی

مدل مفهومی که در این کتاب تشریح می‌شود، مدلی است برای پیام‌رسانی و اصول اولیه طراحی آن که از استاندارد ایزو ۱۳۶۰۶ اقتباس شده است. دامنه کاربرد آن، همانگونه که در بالا اشاره شد، اطلاعات مالی مربوط به خدمات ارائه‌شده به بیمار طی یک مراجعه به یک مرکز ارائه‌دهنده خدمت سلامت می‌باشد. به‌عنوان مثال، اگر بیماری برای ۳ روز در بیمارستانی بستری شود، جزئیات خدماتی که در این ۳ روز دریافت نموده، به نحوی مؤثر تبدیل به مدل شده و این مدل، همراه اطلاعات هویتی فرد، تاریخ پذیرش و ترخیص و نیز اطلاعات تشخیص بالینی وی، در قالب یک داده‌پیام توانایی انتقال و ذخیره‌سازی را پیدا خواهد کرد. ساختار کلی اطلاعات در «داده‌پیام اطلاعات خدمات سلامت» بر این منطق استوار است که در هر مراجعه‌ی فرد به

¹ - Semantic Interoperability



شکل ۱ - مدل مفهومی اطلاعات خدمات داده

مدل مفهومی ارائه شده، در قالب کلاس PatientBillMessageVO به صورت یک شیء اطلاعاتی ساخته شده است که در ادامه به تشریح آن خواهیم پرداخت.

کلاس PatientBillMessageVO در شکل ۳ به نمایش درآمده است. این کلاس، خود حاوی یکسری از ویژگی‌ها است که اقلام اطلاعاتی اسناد بیمارستانی را تشکیل می‌دهند و شامل داده‌پیمایی برای انتقال اطلاعات یک دوره مراجعه فرد است که می‌تواند شامل مراجعه بستری یا سرپایی به یک مرکز ارائه‌دهنده خدمات سلامت باشد. این داده‌پیام با استفاده از فراخوانی وب‌سرویس، اطلاعات پرونده بیمار را از مرکز ارائه‌دهنده خدمت به سپاس انتقال می‌دهد.

تعاریف هزینه‌ای موجود در سطوح خدمات

- **هزینه کل (TotalCharge):** شامل کلیه هزینه‌های خدمات و موارد ارائه شده به بیمار است که در صورت حساب درج می‌شود.
- **سهم بیمه پایه (TotalBasicInsuranceContribution):** مبلغی از صورت‌حساب که مورد تعهد سازمان بیمه‌گر پایه می‌باشد. به عبارت دیگر، مبلغی از صورت‌حساب که از سازمان بیمه‌گر پایه برای پرداخت به مرکز ارائه‌دهنده خدمت، درخواست می‌شود.
- **فرانشیز بیمار:** عبارت است از سهم پرداختی بیماران از خدمات مورد تعهد بیمه‌گر پایه که پس از کسر سهم بیمه از خدمات مورد تعهد بیمه‌گر پایه حاصل می‌شود.
- **مبلغ در تعهد بیمه پایه:** عبارت است از مبلغ کل در مورد یک خدمت که مورد قبول سازمان بیمه‌گر است و معمولاً این مبلغ کمتر از مبلغ کل صورت‌حساب می‌باشد.

نه توسط سازمان بیمه گر، نه بیمار و نه دانشگاه تامین نمی گردد.

- **مددکاری:** هرگونه جبران هزینه‌ها که بر اساس ارزیابی و تشخیص مددکار اجتماعی از یکی از منابع ذیل با هدف حمایت از گروه آسیب دیده و آسیب پذیر اجتماعی از سهم پرداختی بیمار کسر می شود.

- «مددکاری سهم وزارت بهداشت» (ردیف نیازمندان): عبارت است از مبالغی که از صورتحساب بیمار کسر می شود و پس از ارسال مستندات توسط دانشگاه از منابع ردیف نیازمندان وزارت بهداشت به صندوق بیمارستان باز می گردد.

- «مددکاری سهم نهادهای حمایتی دولتی»: عبارت است از کلیه مبالغی که از نهادهای حمایتی دولتی و بین المللی مانند کمیته امداد، بهزیستی، شهرداری، هلال احمر، بنیاد شهید و امور ایثارگران، کمیساریای امور پناهندگان سازمان ملل و غیره جهت حمایت از بیماران تحت پوشش آن نهادها جذب شده است.

- «مددکاری سهم نهادهای حمایتی غیردولتی»: عبارت است از مبالغی که از نهادهای حمایتی غیردولتی از جمله سازمان های مردم نهاد و موسسات خیریه جهت حمایت از بیماران جذب شده است.

- «مددکاری سهم موسسه خیریه بیمارستانی»: عبارت است از مبالغی که از موسسه خیریه بیمارستانی که بر اساس آئین نامه تشکیل موسسات خیریه بیمارستانی (ابلاغی وزارت بهداشت) جهت حمایت از بیماران جذب شده است.

- «مددکاری سهم خیرین»: عبارت است از مبالغی که از طریق خیرین به صورت فردی جهت حمایت از بیماران جذب شده است.

- **سهم یارانه دولت:** شامل سهم حاصل از بسته‌های کاهش پرداختی بیمار بستری، برنامه تشویقی ماندگاری پزشکان در مناطق کمتر توسعه یافته، ترویج زایمان طبیعی و مابه التفاوت هزینه بیماران در نظام ارجاع می باشد که طی «مجموعه دستورالعمل‌های برنامه تحول نظام سلامت»، در تاریخ ۹۳/۲/۱۵ ابلاغ شده است و در کلیه بیمارستان‌های وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی لازم الاجراست.

- **سهم برنامه کاهش پرداختی بیمار بستری:** شامل هزینه کاهش پرداختی بیماران بستری (با ملیت ایرانی است که واجد بیمه پایه هستند) مطابق با دستورالعمل‌ها که در بیمارستان‌های تحت پوشش برنامه، تحت درمان قرار گرفته‌اند.

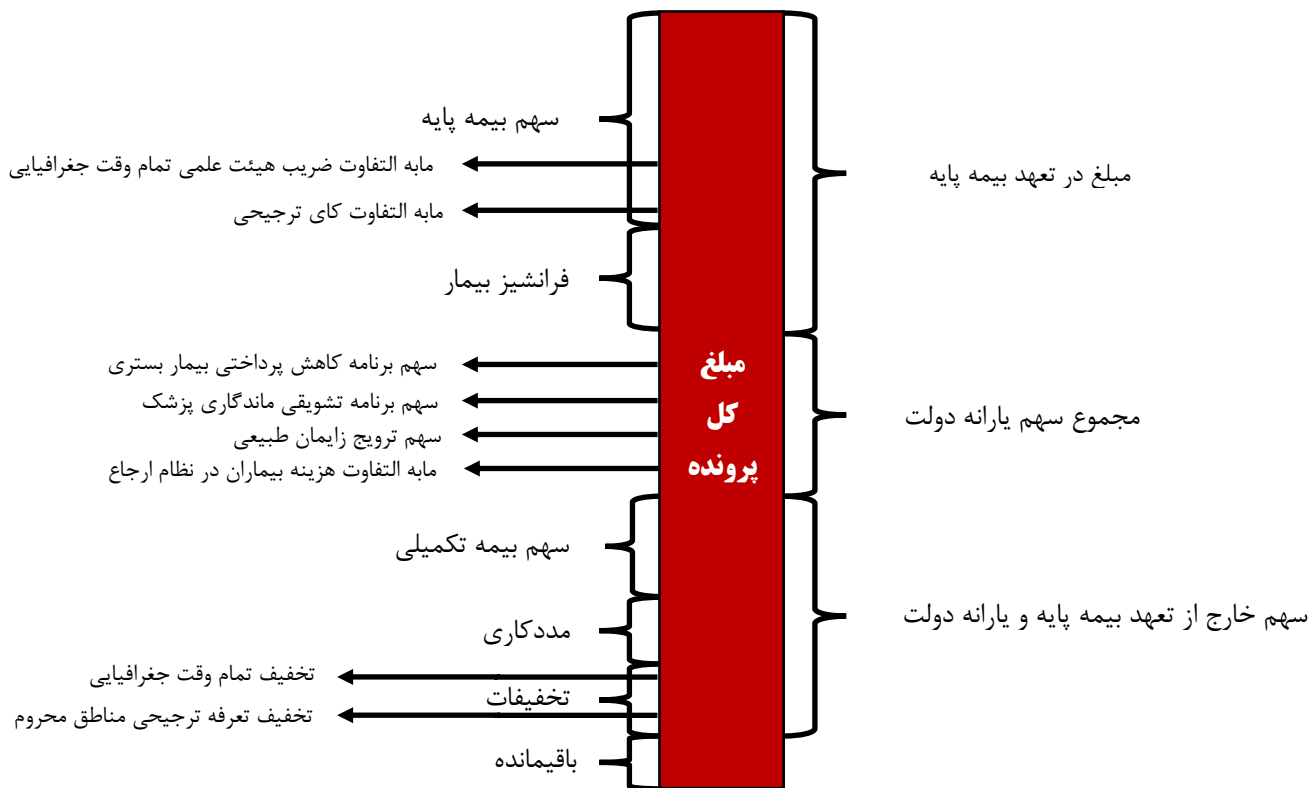
- **سهم برنامه تشویقی ماندگاری پزشکان:** شامل مبلغ حاصل از مابه‌التفاوت ۳ کا و مابه‌التفاوت کا ترجیحی است که به پزشکان مستقر در مناطق کمتر توسعه یافته تعلق می گیرد.

- **سهم ترویج زایمان طبیعی:** هزینه‌های مربوط به زایمان طبیعی است که در قالب برنامه طرح تحول نظام سلامت



قرار می‌گیرد.

- **مابه‌التفاوت هزینه بیماران در نظام ارجاع:** شامل کاهش هزینه پرداختی بیمار در خدمات مورد تعهد بیمه پایه و یارانه از ۱۰٪ به ۵٪ می‌باشد.
- **درصد سهم بیمار از خدمات در تعهد برنامه تحول:** شامل آن درصد از سهم بیمار است که وی بابت خدمات تحت پوشش برنامه تحول نظام سلامت پرداخت می‌نماید.



شکل ۲ - شمای روابط هزینه‌ها

مواردی از قوانینی که در شکل ۲ صدق می‌کند، عبارتست از:

- سهم بیمار = فرانشیز بیمار + باقیمانده
- مبلغ کل = سهم بیمه پایه + سهم بیمه تکمیلی + مجموع سهم یارانه دولت + تخفیفات (هیئت علمی + ترجیحی) + تخفیف + مبلغ مددکاری + باقیمانده
- سهم بیمار = (سهم بیمه پایه + سهم بیمه تکمیلی + مجموع سهم یارانه دولت + تخفیفات + مددکاری) - مبلغ کل




```
Dim Gender AsNew DO_CODED_TEXT
```

```
Gender.value = "مرد"
```

```
Gender.Coded_string = "1"
```

```
Gender.Terminology_id = "HL7"
```

همانگونه که مشاهده می‌شود، برای ساخت یک عبارت کدگذاری شده تعدادی خط در برنامه اضافه می‌شود. روش استفاده‌ی آسان‌تر آن است که عملگری برای تولید DO_CODED_TEXT ساخته‌شود تا به‌سادگی مورد استفاده قرار گیرد. در ادامه عملگری با عنوان CS برای این منظور ساخته شده‌است:

```
Public Function CS(ByVal value AsString, ByVal CodedString AsString, ByVal TerminologyID AsString) As DO_CODED_TEXT
```

```
CS = New DO_CODED_TEXT
```

```
CS.value = value
```

```
CS.Coded_string = CodedString
```

```
CS.Terminology_id = TerminologyID
```

```
End Function
```

در صورت استفاده از عملگر CS، فقط با یک خط می‌توان در برنامه مقدار کدشده‌ی «مرد» را ساخت:

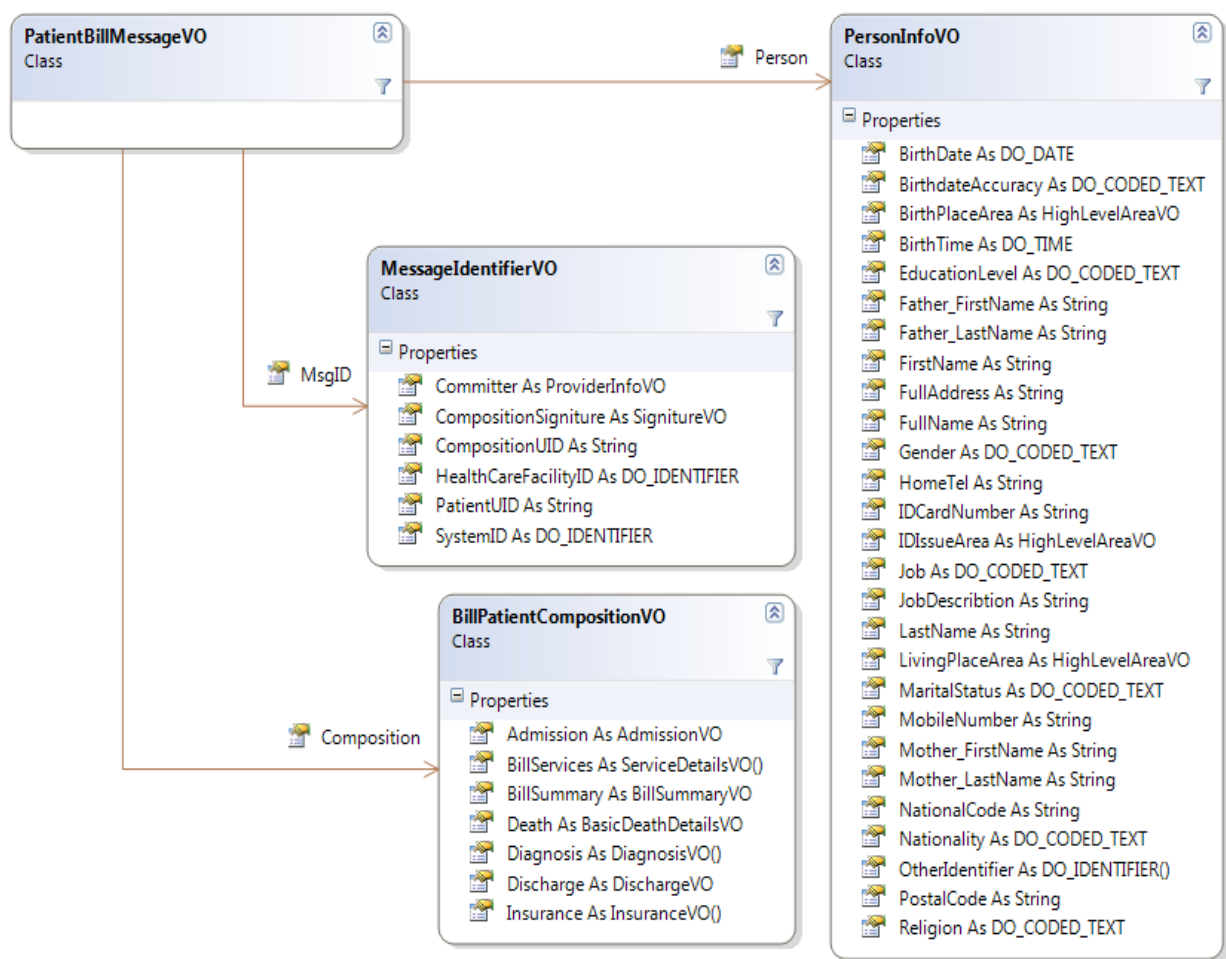
```
Dim Gender As DO_CODED_TEXT = CS("مرد", "1", "HL7")
```

انواع سیستم‌های کدگذاری در نوع داده کدشده

ویژگی‌های الگوی داده کدشده در تمامی استانداردهای تبادل اطلاعات سلامت این امکان را می‌دهد که داده‌پیام مستقل از سیستم کدگذاری باشد. به عبارت دیگر، می‌توان در یک داده‌پیام سلامت از چندین سیستم کدگذاری استفاده کرد. همچنین، می‌توان برای یک قلم اطلاعاتی از چندین سیستم کدگذاری استفاده نمود. به‌عنوان مثال، قلم تشخیص بالینی می‌تواند یک مقدار کدشده داشته باشد. برای تشخیص‌های بالینی می‌توان از سیستم‌های کدگذاری متفاوتی، همچون: ICD9، ICD10، SNOMEDCT و غیره استفاده کرد. ماهیت استانداردهای تبادل اطلاعات اجازه‌ی استفاده از هر نوع سیستم کدگذاری را به شما می‌دهد.

با وجود این، استفاده از سیستم‌های کدگذاری منتخب باعث تحلیل راحت‌تر و سریع‌تر اطلاعات یکپارچه‌شده‌ی داده‌پیام‌ها می‌شود. از این رو، در این کتاب سیستم‌های کدگذاری قابل‌استفاده ارائه شده است. در جدول ۳ سیستم‌های کدگذاری که در این کتاب به‌کار گرفته شده‌اند، به همراه کلاس استفاده‌کننده آن آورده شده است. این سیستم‌های کدگذاری در پیوست آورده شده است و در سایت دفتر آمار و فناوری اطلاعات^۱ به‌روز رسانی می‌شوند.

^۱ - آدرس دسترسی اینترنتی maxa.behdasht.gov.ir



شکل ۳ - کلاس داده پیام اطلاعات خدمات سلامت

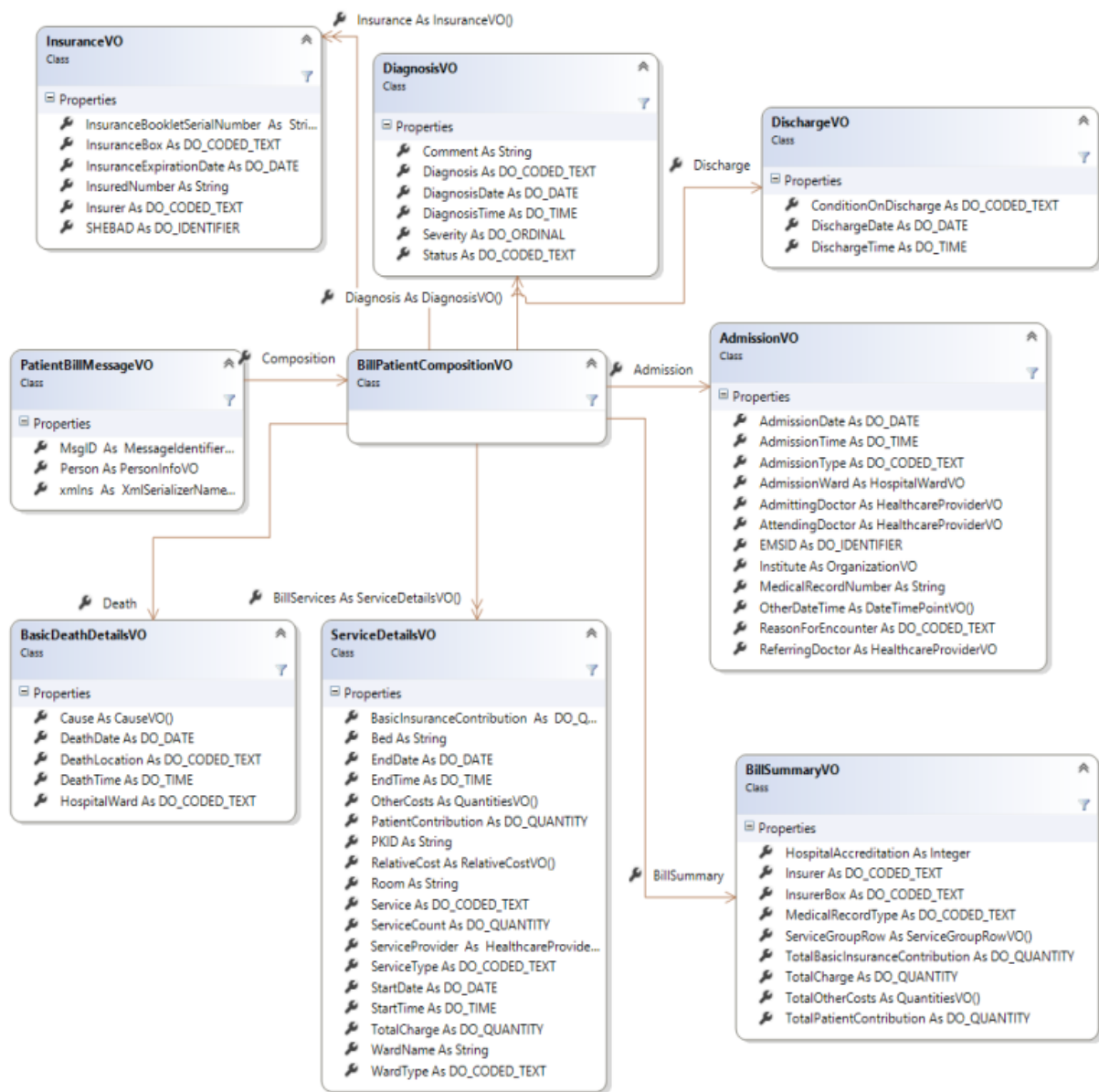
جدول ۹ - کلاس PatientBillMessageVO

ارتباطات	توضیحات	نوع ویژگی	ویژگی
۱-۱	این کلاس شامل داده‌های هویتی بیمار و اطلاعات تماس وی می‌باشد. در ادامه، این کلاس و سایر کلاس‌های مرتبط با آن تشریح شده است.	PersonInfoVO	Person
۱-۱	این کلاس حاوی کلیه اطلاعات روکش اسناد بیمارستانی بیمار می‌باشد. در ادامه، این کلاس و زیرکلاس‌های مرتبط با آن تشریح شده است.	BillPatientCompositionVO	Composition
۱-۱	این ویژگی از نوع MessageIdentifierVO، دربرگیرنده اطلاعاتی در مورد پیام ارسالی است.	MessageIdentifierVO	MsgID



کلاس BillPatientCompositionVO

این کلاس، کلاس اصلی مربوط به مراجعه بیمار بوده و تمامی اقلام اطلاعاتی این سرویس به صورت ویژگی‌هایی از جنس الگوها و یا ساختارهای داده هستند که در شکل ۴ نشان داده شده و ویژگی‌های آن در جدول ۱۰ آمده است. این کلاس حاوی اطلاعات پذیرش و ترخیص، بیمه، تشخیص‌های بالینی، سطوح ۱ و ۲ و ۳ خدمات و اطلاعات فوت می‌باشد که در مدل مفهومی تشریح شد.



شکل ۴ - کلاس PatientBillComposition

جدول ۱۰ - کلاس VO PatientCompositionBill

ارتباطات	توضیحات	نوع ویژگی	ویژگی
۱-*	این ویژگی از نوع کلاس ServiceDetailsVO بوده و حاوی اطلاعات ریز خدمات ارائه شده به بیمار در طول مدت پذیرش تا ترخیص وی می باشد. ویژگی های این کلاس در ادامه توضیح داده خواهد شد.	ServiceDetailsVO	BillServices
۰-*	این ویژگی از نوع کلاس InsuranceVO است که در ادامه توضیح داده خواهد شد. با توجه به اینکه هر بیمار می تواند بیش از یک نوع بیمه داشته باشد، لذا به تعداد بیمه های بیمار می توان نمونه های این کلاس را ساخت.	InsuranceVO	Insurance
۱-*	این ویژگی از نوع کلاس DiagnosisVO می باشد و اطلاعات مربوط به تشخیص بیماری یا وضعیت سلامتی فرد توسط پزشک در این کلاس قرار می گیرد. ارسال تشخیص نهایی بیمار اجباری می باشد. ویژگی های این کلاس در ادامه توضیح داده خواهد شد.	DiagnosisVO	Diagnosis
۱-۱	این ویژگی از نوع کلاس AdmissionVO بوده و شامل داده های خلاصه پذیرش بیمار می باشد.	AdmissionVO	Admission
۱-۱	این ویژگی از نوع کلاس DischargeVO بوده و شامل داده های خلاصه ترخیص بیمار می باشد.	DischargeVO	Discharge
۰-۱	این ویژگی شامل اطلاعات مربوط به فوت بیمار بوده و از نوع کلاس BasicDeathDetailsVO می باشد که در ادامه تشریح شده است.	BasicDeathDetails	Death
۱-۱	این ویژگی از نوع کلاس BillSummaryVO است که در ادامه توضیح داده خواهد شد. باید دقت شود که حداقل یک نمونه از این کلاس باید برای بیمار ایجاد شود.	BillSummaryVO	BillSummary

اطلاعات پیام

اطلاعات پیام شامل اطلاعاتی است که به عنوان شناسنامه پیام مورد استفاده قرار می گیرد. مهم ترین ویژگی های آن شامل شناسه مرکز ارائه دهنده خدمت و شناسه سیستم نرم افزاری است که در مرکز ارائه خدمت، اطلاعات را تولید می کند. شناسه های فرد و شناسه های مراجعه نیز در اطلاعات پیام وجود دارد. این شناسه ها کاربردهای مهمی در بازخوانی و ویرایش اطلاعات پرونده فرد دارند.



فرمایید. برای استفاده از این ویژگی Issuer و Assigner این شناسه را با مقدار MOHME_IT و Type آن را با عبارت System_ID پر نمایید.

۱-۱	شناسه منحصر بفرد بیمار است.	String	PatientUID
۱-۱	پس از اولین ارسال داده‌های بیمار، این شناسه از جانب سپاس ایجاد شده و به سیستم ارسال کننده داده فرستاده می‌شود. این شناسه باید در پایگاه داده سیستم ارسال کننده ذخیره شده تا در صورت نیاز به ویرایش اطلاعات هویتی بیمار(غیر از کدملی) از آن استفاده شود. بدین ترتیب امکان ویرایش اطلاعات فردی بیمار در پرونده الکترونیکی سلامت وی وجود دارد.		
۱-۱	شناسه یگانه مرکز ارائه‌دهنده خدمت بهداشت درمانی است که در اینجا شناسه بیمارستان ارسال کننده اطلاعات می‌باشد. برای دریافت این شناسه با دفتر آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت تماس حاصل فرمایید. برای استفاده از این ویژگی Issuer و Assigner این شناسه، بایستی با مقدار MOHME_IT و Type آن با مقدار Org_ID پر شود.	DO_IDENTIFIER	HealthcareFacilityID
۰-۱	مشخص می‌کند که آیا سوابق پیام ارسالی برای دیگران قابل مشاهده باشد یا خیر؟	Boolean	IS_Queryable
۰-۱	امضای الکترونیکی اطلاعات	SignatureVO	CompositionSignature
۱-۱	وضعیت ارسال پرونده. تا زمانی که نیاز به ویرایش پرونده باشد مقدار این ویژگی به صورت "incomplete" می‌باشد. در صورتی که مقدار این ویژگی به صورت "complete" انتخاب شود، امکان ویرایش پرونده وجود نخواهد داشت و پرونده برای رسیدگی به سازمان بیمه گر ارسال می‌گردد. مقادیر این ویژگی در پیوست ۲۵ آمده است.	DO_CODED_TEXT	VersionLifecycleState



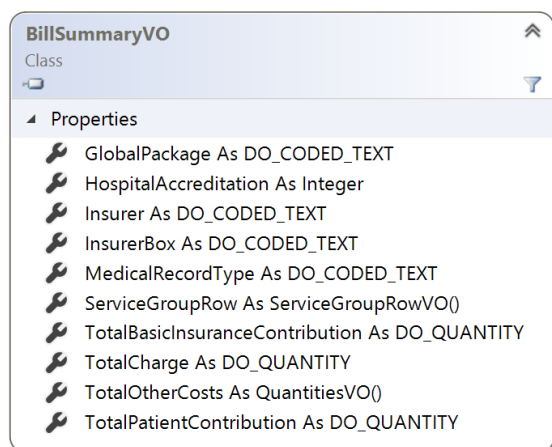
جدول ۱۲ - کلاس PersonInfoVO

ارتباطات	توضیحات	نوع داده	ویژگی
۰-۱	نام بیمار (یکی از ویژگی‌های نام، نام خانوادگی و یا نام کامل حتماً باید پر شود).	String	FirstName
۰-۱	نام خانوادگی بیمار (یکی از ویژگی‌های نام، نام خانوادگی و یا نام کامل حتماً باید پر شود).	String	LastName
۰-۱	نام کامل فرد، شامل: تمام بخش‌های نام وی در قالب یک رشته ثبت می‌شود. این گزینه در صورتی پر می‌شود که نام و نام خانوادگی مجزا ثبت نشده باشد یا از پیشوندهای مثل آقا، دکتر و غیره استفاده شده باشد. در مواقعی که فرد مجهول‌الهویه است، در این ویژگی مقدار «مجهول الهویه» نوشته می‌شود.	String	FullName
۰-۱	این ویژگی نشان‌دهنده وضعیت تأهل فرد است. مقادیر مختلف آن در پیوست ۱، قسمت وضعیت تاهل به نمایش درآمده است.	DO_CODED_TE XT	MaritalStatus
۰-۱	این ویژگی نمایان‌گر ملیت فرد است. مقادیر مربوطه به صورت کدهای دو حرفی مطابق با استاندارد ISO_3166-1 برای کشورهای مختلف ارائه شده است. این کدها به همراه نام هر کشور از نشانی زیر قابل دریافت است. maxa.behdasht.gov.ir	DO_CODED_TE XT	Nationality
۰-۱	این ویژگی معرف تاریخ تولد بیمار به تاریخ شمسی است.	DO_DATE	BirthDate
۰-۱	این ویژگی معرف دقت ثبت تاریخ تولد بیمار است. مقادیر مختلف این ویژگی در پیوست ۲ آورده شده است.	DO_CODED_TE XT	BirthDateAccuracy
۰-۱	نام پدر بیمار	String	Father_FirstName
۰-۱	نام خانوادگی پدر بیمار	String	Father_LastName
۰-۱	نام مادر بیمار	String	Mother_FirstName
۰-۱	نام خانوادگی مادر بیمار	String	Mother_LastName

اطلاعات سطح ۱

کلاس BillSummary

اجزای این کلاس در شکل ۸ آمده است. این کلاس حاوی مجموع هزینه‌های یک دوره بستری می باشد.



شکل ۸ - کلاس BillSummaryVO

در ارسال صورت حساب بیمارستان، علاوه بر داده‌های هویتی و بالینی، داده‌هایی تجمیعی از خدمات صورت گرفته برای بیمار وجود دارد که به صورت مشخص، در برگه صورت حساب بیمارستان ذکر شده‌اند. این اقلام شامل موارد زیر است:

- داده‌های مربوط به گروه خدمات ارائه شده
- مبلغ کل (TotalCharge)
- مبلغ کل سهم سازمان بیمه گر پایه (TotalBasicInsuranceContribution)
- سهم بیمار (TotalPatientContribution)

نحوه محاسبه سهم بیمار به شکل ذیل است:

سهم بیمار^۱ = (سهم بیمه پایه + سهم بیمه مکمل + مجموع یارانه دولت + تخفیفات) - مبلغ کل

- سایر هزینه‌ها، مانند: مابه‌التفاوت ضریب هیئت علمی تمام وقت جغرافیایی، مابه‌التفاوت کا ترجیحی، یارانه دولت، تخفیفات، مددکاری و غیره. (TotalOtherCosts)

^۱ - در اینجا منظور از سهم بیمار، مبلغی است که بیمار هنگام تسویه حساب پرداخت می‌کند. این مبلغ شامل سهم بیمار از خدمات، پس از کسر تمامی کسورات، به علاوه هزینه خدمات خارج از تعهد می‌باشد. در صورتی که بیمه تکمیلی به خدمات خارج از تعهد یارانه سلامت تعلق گیرد، این مبلغ نیز بایستی از سهم بیمار کسر شود.



این اقلام در برگه صورت حساب، بیانگر داده‌های کلی هزینه‌های اختصاص داده شده به بیمار است. به منظور ثبت این داده‌ها، کلاسی به نام **BillSummary** ایجاد شده است (شکل ۸) که داده‌های مالی کلی مربوط به گروه خدمات مشخص شده در برگه صورت حساب بیمارستان و همچنین هزینه‌های نهایی و نوع پرونده را ثبت می‌کند. در ادامه، شرحی از داده‌هایی که این کلاس نمایش می‌دهد، آمده است:

- داده‌های مربوط به گروه خدمت ارائه شده شامل:

- عنوان گروه خدمت

- مبلغ کل برای ارائه گروه خدمت

- سهم بیمار به ازای گروه خدمت ارائه شده

- سهم بیمه

- سایر هزینه‌ها

- مبلغ کل صورت حساب

- مبلغ کل سهم بیمه

- مبلغ کل سهم بیمار

- مبلغ کل به ازای سایر هزینه‌ها

سایر هزینه‌ها مانند مابه‌التفاوت ضریب هیئت علمی تمام وقت جغرافیایی، یارانه دولت، تخفیفات، مددکاری و غیره است.

توجه: میزان سهم یارانه دولت مجموعه کلیه یارانه‌های دولت در بسته‌های مختلف طرح تحول نظام سلامت می‌باشد. به عبارتی، عدد قرار گرفته شده در ویژگی **TotalOtherCosts** برای موضوع یارانه دولت به شکل ذیل محاسبه می‌شود:

مجموع سهم یارانه دولت = مبلغ یارانه کاهش پرداخت بیمار بستری + مبلغ یارانه ضریب ماندگاری + مبلغ یارانه ترویج

زایمان طبیعی + مابه‌التفاوت بیمه روستایی + مبلغ یارانه بیماران ویژه

- انواع پرونده های پزشکی

بعد از پذیرش بیمار، نوع پرونده بیمار بر اساس خدمات ارائه شده مشخص می‌گردد که شامل موارد زیر است:

- سرپایی: این نوع پذیرش مربوط به بیمارانی است که در سطح ۴ بدون خدمات تهاجمی (پروسیجر) و سطح ۵ تریاژ اورژانس در واحد سرم تراپی (Fast track) خدمت دریافت می‌نمایند و نیز مشمول مراجعین به درمانگاه، کلینیک و پاراکلینیک می‌گردد. جهت این نوع مراجعین پرونده تشکیل نمی‌گردد و صرفاً با استحقاق درمانی و یا دوبرگه دفترچه، خدمت به آنان ارائه می‌گردد.

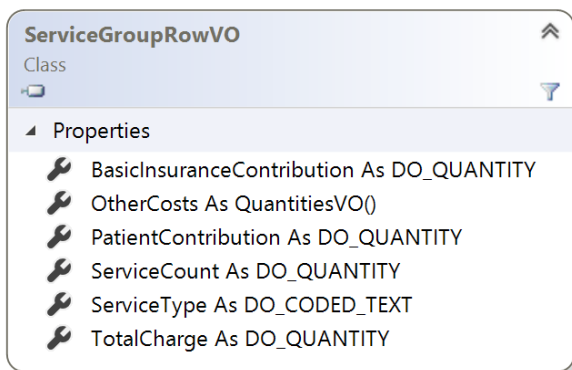
- بستری: کلیه پرونده های بالای ۶ ساعت بستری که به آن‌ها شب-تخت تعلق گرفته باشد، جز پرونده های بستری محسوب می‌شوند.



اطلاعات سطح ۲

کلاس ServiceGroupRowVO

این کلاس در بردارنده عناوین گروه خدمات و مجموع هزینه‌های خدمات ارائه شده برای هر یک از گروه‌های خدمات ارائه شده می‌باشد (شکل ۱۰)



شکل ۱۰ - کلاس ServiceGroupRowVO

این کلاس با این هدف طراحی شده است که لیست تمام گروه‌های خدمات مشخص شده در برگه استاندارد صورت حساب بیمارستان را پوشش دهد. طبق این برگه، عناوین خدمات موجود در برگه صورت حساب بیمارستان مشخص و از پیش تعیین شده هستند و برای تمام این خدمات، تعداد، مبلغ صورت حساب، مابه‌التفاوت ضریب هیئت علمی، یارانه دولت و مبلغ قابل پرداخت در نظر گرفته شده است. در برگه صورت حساب بیمارستان هر کدام از عناوین مشخص شده برای خدمات، در حقیقت دسته خدمات خاصی را مشخص می‌کنند. مثلاً خدمت مشاوره، تمام مشاوره‌های ارائه شده به بیمار را مدنظر دارد و منظور از خدمت پرستاری، تمام خدمات پرستاری انجام شده برای بیمار است. با در نظر داشتن این موضوع، داده‌های زیر از طریق این کلاس ثبت خواهد شد:

- **نوع خدمت: ServiceType**، گروه های خدمتی ارائه شده به بیمار که یکی از موارد مشخص شده در برگه صورت حساب بیمارستان خواهد بود. این موارد در پیوست ۸ به صورت کدگذاری شده آمده است.
- **تعداد خدمت: ServiceCount**، مجموع تعداد خدمات انجام شده برای هر گروه خدمت می‌باشد. به عنوان مثال، برای خدمات آزمایشگاه، تعداد خدمات آزمایشگاهی که برای بیمار انجام شده، ثبت می‌شود.
- **مبلغ صورت حساب: TotalCharge**، مبلغی است که برای هر گروه خدمت و با در نظر گرفتن مجموع تعداد خدمات انجام شده، ثبت می‌شود. مثلاً در صورتی که تعداد خدمات رادیولوژی انجام شده برای بیمار عدد ۳ باشد، مبلغ صورت حساب رادیولوژی، برابر با مجموع هزینه‌های این ۳ خدمت خواهد بود.

اطلاعات پذیرش

کلاس AdmissionVO

این کلاس حاوی اطلاعات پذیرش بیمار است که در شکل ۱۲ نمایش داده شده است.

```

AdmissionVO
Class
Properties
- AdmissionDate As DO_DATE
- AdmissionTime As DO_TIME
- AdmissionType As DO_CODED_TEXT
- AdmissionWard As HospitalWardVO
- AdmittingDoctor As HealthcareProviderVO
- ArrivalMode As DO_CODEABLE_CONCEPT
- AttendingDoctor As HealthcareProviderVO
- EMSID As DO_IDENTIFIER
- Institute As OrganizationVO
- MedicalRecordNumber As String
- OtherDateTime As DateTimePointVO()
- OtherParticipation As HealthcareProviderVO()
- ReasonForEncounter As DO_CODED_TEXT
- ReferringDoctor As HealthcareProviderVO
    
```

شکل ۱۲ - کلاس Admission

در جدول ۱۷ جزئیات اقلام اطلاعاتی این کلاس ذکر شده است.

جدول ۱۷ - کلاس AdmissionVO

ارتباطات	توضیحات	نوع داده	ویژگی
۱-۱	تاریخ پذیرش بیمار بر اساس تاریخ شمسی	DO_DATE	AdmissionDate
۰-۱	ساعت پذیرش بیمار (بایستی به صورت ۲۴ ساعته ثبت شود).	DO_TIME	AdmissionTime
۱-۱	نوع پذیرش بیمار را مشخص می‌کند. انواع مختلف پذیرش در پیوست ۱۳ ذکر شده است.	DO_CODED_TEXT	AdmissionType
۱-۱	اطلاعات پزشک معالج را مشخص می‌کند و از نوع کلاس HealthcareProviderVO بوده که در ادامه توضیح داده خواهد شد.	HealthcareProviderVO	AttendingDoctor

شکل ۱۶ - کلاس DiagnosisVO

جدول ۲۱ - کلاس DiagnosisVO

ارتباطات	توضیحات	نوع داده	ویژگی
۰-۱	توضیحات مرتبط با تشخیص، در این ویژگی پر می شود.	String	Comment
۱-۱	بیماری یا وضعیت سلامتی تشخیص داده شده توسط پزشک در این ویژگی قرار می گیرد. برای ارائه و ارسال کد تشخیص از سیستم‌های کدگذاری بین‌المللی، مانند ICD10، استفاده می‌شود. برای دریافت ترمینولوژی مذکور به سامانه مرکز کدینگ سلامت ایران (مکسا) به آدرس maxa.behdasht.gov.ir مراجعه کنید.	DO_CODED_TEXT	Diagnosis
۰-۱	مشخص‌کننده تاریخ تشخیص توسط پزشک است.	DO_DATE	DiagnosisDate
۰-۱	مشخص‌کننده زمان تشخیص توسط پزشک است.	DO_TIME	DiagnosisTime
۰-۱	شدت بیماری را مشخص می‌کند ("خفیف"، "متوسط"، "شدید"). این ویژگی از نوع DO_ORDINAL است که در بخش انواع ساختارهای داده‌ای توضیح داده شده است.	DO_ORDINAL	Severity
۱-۱	این ویژگی می‌تواند وضعیت تشخیص شامل اولیه، نهایی یا سایر وضعیت‌ها را معین کند. کدهای این ویژگی در پیوست ۱۹ آورده شده است و سیستم کدگذاری مورد استفاده thritaEHR.dagnosisStatus می‌باشد.	DO_CODED_TEXT	Status

اطلاعات فوت

کلاس BasicDeathDetailsVO

این کلاس داده‌های اصلی و کلی در مورد ثبت مرگ متوفی را در بر دارد و در جدول ۲۲ توضیح داده شده است.

BasicDeathDetailsVO ⤴

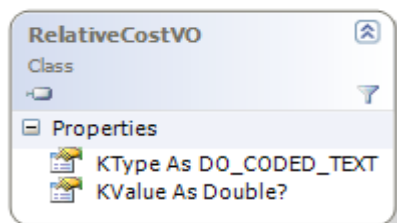
Class ⤵

▾ Properties

- Cause As CauseVO()
- DeathDate As DO_DATE
- DeathLocation As DO_CODED_TEXT
- DeathTime As DO_TIME
- HospitalWard As DO_CODED_TEXT

کلاس RelativeCostVO

از این کلاس برای ارسال ضرایب کا برای خدماتی که محاسبه‌ی هزینه‌ی آن‌ها به صورت ارزش‌های نسبی محاسبه می‌گردد، استفاده می‌شود که در شکل ۲۱ نمایش داده شده است. لازم به ذکر است در صورتی که خدمتی دارای ضریب نباشد، این کلاس برای آن خدمت ایجاد نمی‌شود. خدمات جراحی معمولاً دارای کا جراحی و کا بیهوشی هستند. توضیح ویژگی‌های این کلاس در جدول ۲۶ آمده است. تغییرات جدید ضرایب کا با ابلاغ ارزش‌های نسبی خدمات در سال ۱۳۹۳ تغییر کرده است.



شکل ۲۱ - کلاس RelativeCostVO

جدول ۲۶ - ویژگی‌های کلاس RelativeCostVO

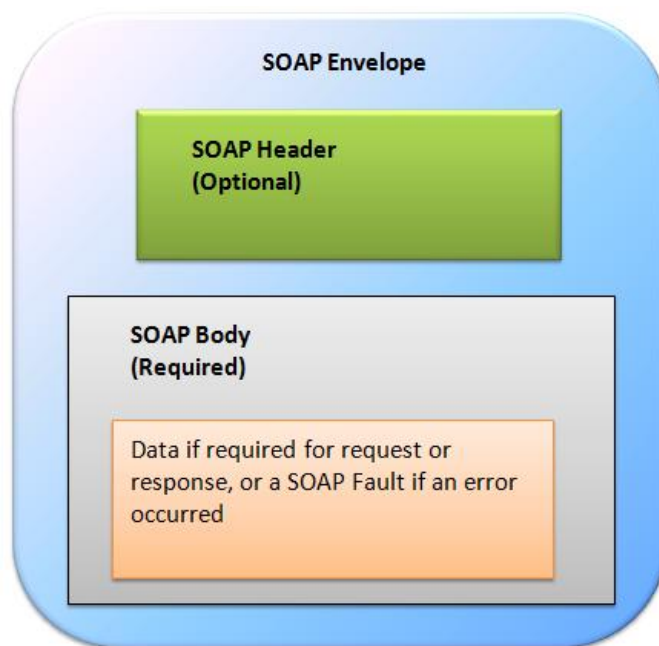
ارتباطات	توضیحات	نوع داده	ویژگی
۱-۱	نوع ضریب را مشخص می‌کند که کدهای مربوطه در پیوست ۱۲ آورده شده است.	DO_CODED_TEXT	KType
۱-۱	ضریب ارزش نسبی خدمت را مشخص می‌کند.	Double	KValue

کلاس HighLevelAreaVo

این کلاس مختص داده‌های مربوط به یک منطقه جغرافیایی است و حاوی بخش‌های مختلف تقسیمات کشوری، شامل موارد: استان، شهرستان، بخش، شهر و دهستان، می‌باشد. اقلام اطلاعاتی، مانند: محل سکونت، محل تولد، محل صدور شناسنامه و... با استفاده از این کلاس نمایش داده می‌شوند. کدهای ویژگی‌های این کلاس می‌تواند بر اساس کدهای تقسیمات کشوری با سیستم کدگذاری countryDivisions مقارنه‌ی شوند^۱. مشخصه‌های این کلاس در جدول ۲۷ آورده شده است. این کلاس ساختار سلسله مراتبی مکان را نمایش می‌دهد و به همین خاطر می‌توان فقط مقادیر انتهایی ساختار سلسله مراتبی را پُر نمود. بدین معنی که می‌توان کد شهر و یا روستا را وارد و از وارد کردن کد شهرستان و استان صرف نظر کرد. به همین دلیل،

^۱ - سیستم کدگذاری از آدرس <http://coding.behdasht.gov.ir/> قابل دریافت است.

پروتکل استاندارد SOAP دارای ساختاری است که در شکل ۲۶ نمایش داده شده است. در این پروتکل ساختار هر پیام شامل یک سرعنوان و یک بدنه است. بدنه پیام در داده‌پیام اطلاعات خدمات سلامت عبارتست از کلاس PatientBillMessageVO. این کلاس توسط دو متد فراخوانی می‌شود که در ادامه توضیح داده شده است. سرعنوان پیام SOAP برای ارسال داده‌پیام اطلاعات خدمات سلامت اختصاصی شده است و کلاسی با عنوان HeaderMessageVO به‌عنوان سرعنوان هر پیام استفاده می‌شود.



شکل ۲۶ - ساختار SOAP

متدهای ارسال و فراخوانی

برای ارسال اطلاعات روکش اسناد بیمارستانی، باید از ارسال اطلاعات به‌صورت غیرهمزمان (Async) خودداری شود؛ زیرا بار زیادی بر نودهای سپاس وارد آورده و همچنین منجر به از دست رفتن نتیجه برگشتی از نودها می‌شود. می‌بایست به‌ازای هر تراکنش کلاس ResultVO مربوط به آن دریافت، و شناسه‌های CompositionUID و PatientUID آن، به منظور ویرایش-های بعدی یا فراخوانی پرونده بیمار، ذخیره شود.

جدول ۳۱- متدهای کلاس BillPatientService

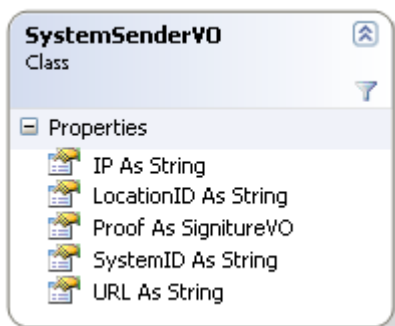
نام متد	ورودی	خروجی	توضیحات
SavePatientBill	PatientBillMessageVO	ResultVO	این متد روی نودهای سپاس، به علت امنیت پایین در انتقال اطلاعات، غیر فعال است.

جدول ۳۲ - کلاس HeaderMessageVO

ارتباطات	توضیحات	نوع داده	ویژگی
۱-۱	اطلاعات مربوط به سیستم ارسال کننده اطلاعات از طریق این ویژگی ارسال می شود. این ویژگی از نوع کلاس SystemSenderVO می باشد که در ادامه تشریح شده است.	SystemSenderVO	Sender

کلاس SystemSenderVO

این کلاس حاوی مشخصات سیستم و مرکز ارسال کننده اطلاعات است که در ادامه تشریح شده است. سیستم فرستنده می بایست فقط اطلاعات شناسه های مربوط به خود را توسط این کلاس ارسال نماید.



شکل ۲۸ - کلاس SystemSenderVO

جدول ۳۳ - کلاس SystemSenderVO

ارتباطات	توضیحات	نوع داده	ویژگی
۱-۱	شناسه مرکز ارسال کننده اطلاعات	String	LocationID
۱...۱	شناسه سیستم ارسال کننده اطلاعات	String	SystemID
۰-۱	این کلاس مربوط به امضای الکترونیکی سیستم ارسال کننده است. این امضا برای تعیین هویت سیستم ارسال کننده کاربرد دارد.	SignatureVO	Proof
۰-۱	آدرس IP سیستم ارسال کننده است که توسط ماشین و به صورت اتوماتیک مقداره می شود.	String	IP



URL	String
۰-۱	در صورتی که سیستم ارسال کننده، خود یک نود سپاس باشد، آدرس اینترنتی آن در این ویژگی آورده می شود.

جواب فراخوانی سرویس ثبت اطلاعات

ارسال اطلاعات به نود سپاس منجر به بازخوردی می شود که در قالب کلاس ResutVO به سیستم ارسال کننده اطلاعات بازگردانده می شود. در صورتی که ارسال اطلاعات صحیح صورت گیرد و خطایی از طرف نود سپاس ارسال نشود، دو شناسه برای پیام ارسال می شود. این دو شناسه عبارتند از: شناسه فرد و شناسه مراجعه. شناسه فرد یک شناسه ماشینی برای فرد است که در تمامی نمونه های سپاس یکتاست. شناسه مراجعه مربوط به مراجعه ای است که اطلاعات آن ارسال شده است؛ این شناسه نیز در تمامی نمونه ها یکتا می باشد. دو شناسه فوق در حفظ یکپارچگی اطلاعات در نمونه های سپاس اهمیت زیادی دارند.

برای ویرایش اطلاعاتی که یکبار به سپاس فرستاده شده است، می بایست مجدداً اطلاعات جدید در ساختار PatientBillMessageVO قرار گیرد و ویژگی MsgID آن، توسط شناسه های اولین ارسال پر شود. بدین صورت، فرایند ویرایش در نودهای سپاس اتفاق می افتد؛ در غیر این صورت منجر به ثبت مجدد یک پرونده برای فرد می شود.

از آنجایی که ممکن است این شناسه ها در نمونه های سپاس تغییر کنند، سیستم های ارسال کننده می بایست بعد از هر فراخوانی صحیح سرویس، شناسه های دریافتی را در سیستم خود ثبت نمایند. همچنین، می بایست ویرایش اطلاعات را به گونه ای در سیستم مدیریت کنند که پرونده های ویرایش شده مجدداً به نود سپاس ارسال شوند.

نکات مهم در مدیریت شناسه ها:

- شناسه های فرد و مراجعه، می بایست در هر بار ارسال اطلاعات در سیستم ارسال کننده ذخیره شود.
- شناسه های فرد و مراجعه، می بایست در پرونده های ویرایش شده مجدداً با پرونده ارسال شوند.
- ویرایش اطلاعات در سیستم ارسال کننده می بایست به گونه ای مدیریت شود که پرونده مجدداً همراه با شناسه های فرد و مراجعه به نود سپاس ارسال شود.

کلاس ResultVO

پس از ارسال موفقیت آمیز داده ها از یک سیستم به سپاس با سرویس موجود، برای مشاهده اطلاعات مورد نیاز برای شناسایی بیمار، پرونده او و نیز خطاهای احتمالی در ارسال داده، از کلاس ResultVO استفاده می شود. (شکل ۲۹) ویژگی های این کلاس در جدول ۳۴ آورده شده است که به سیستم ارسال کننده برگشت داده می شود و این ویژگی ها به ازای هر ارسال باید در سیستم ارسال کننده ذخیره شود.



بعد از ارسال یک پرونده از سیستم اطلاعاتی به میان‌افزار سپاس، ممکن است پرونده ارسالی بنا به دلایلی در سیستم اطلاعاتی مبدأ ویرایش شود. در این صورت لازم است اطلاعات ویرایش‌شده مجدداً به سپاس ارسال شود. برای ارسال مجدد اطلاعات می‌بایست همانند بدین‌صورت عمل شود که در کلاس MsgID، شناسه‌های فرد و مراجعه‌ی نسخه اولیه آورده شده، تمامی اطلاعات ویرایش‌شده مجدداً در کلاس PatientBillMessageVO وارد و ارسال مجدد شود.

مراحل ارسال یک پرونده و ویرایش آن که در شکل ۳۰ نشان داده شد، به شرح زیر می‌باشد:

۱- در این مرحله پرونده برای اولین بار، در قالب کلاس PatientBillMessageVO به میان‌افزار سپاس ارسال می‌شود.

۲- پس از اولین ارسال، نتیجه ارسال در قالب کلاس ResultVO بازگردانده شده و در صورتی که پرونده ارسالی بدون خطا باشد، شناسه‌های مراجعه و فرد به سیستم مبدأ بازگردانده می‌شود که می‌بایست در سیستم مبدأ ذخیره شود.

۳- در صورتی که هر زمانی ویرایشی روی اطلاعات ارسالی قبلی صورت پذیرد، می‌بایست در سیستم مبدأ به‌گونه‌ای مدیریت شود که پرونده مجدداً ارسال گردد. در این ارسال می‌بایست شناسه مراجعه و شناسه فرد که در مرحله ۲ در سیستم مبدأ ذخیره شده بود، در کلاس MessageIdentifierVO پُر شده و مجدداً ارسال شود.

ویرایش اطلاعات بر اساس استاندارد ایزو ۱۳۶۰۶، بدین‌صورت در میان‌افزار سپاس اعمال می‌شود که نسخه قبلی نگهداری و به عبارت دیگر، نسخه‌بندی در رابطه با اطلاعات ارسالی صورت می‌گیرد؛ در نتیجه سوابق تغییرات یک پرونده از میان‌افزار سپاس قابل‌استعلام می‌باشد.

در معماری سپاس توسط سیستم‌های اطلاعاتی، ویرایش پرونده‌ها موضوع بسیار مهمی در یکپارچگی پرونده افراد می‌باشد؛ به‌گونه‌ای که اگر فرایندهای ویرایش، توسط سیستم‌های اطلاعاتی به‌درستی رعایت نشود، باعث به‌هم ریختگی پرونده و تکراری شدن مراجعات پرونده می‌شود.

امضای الکترونیکی و استفاده آن در داده‌پیام

در سال ۱۹۹۲، کانون وکلای ایالات متحده، برای نخستین بار در خصوص مسائل حقوقی و قانونی امضای قراردادهای الکترونیکی شروع به فعالیت کرد و در سال ۱۹۹۵ میلادی، پیش‌نویس و رهنمودهای امضای دیجیتال را که در خصوص نحوه امضای قراردادهای الکترونیکی و زیرساخت‌های آن بود، در پنج فصل تهیه کرد. در قانون تجارت الکترونیک ایران (مصوب سال ۱۳۸۲)، بحث امضای الکترونیک و شرایط آن مورد توجه قرار گرفته‌است. در این قانون، «امضای الکترونیکی» (Electronic Signature) عبارت از هر نوع علامت منظم‌شده یا به نحو منطقی متصل‌شده به «داده‌پیام» است که برای شناسایی امضاکننده داده‌پیام مورد استفاده قرار می‌گیرد. ماده ۱۰ این قانون، شرایط امضای الکترونیکی مطمئن را چنین بیان می‌کند:



الف- نسبت به امضاکننده منحصر به فرد باشد.

ب- هویت امضاکننده داده پیام را معلوم کند.

ج- به وسیله امضاکننده و یا تحت اراده‌ی انحصاری وی صادر شده باشد.

د- به نحوی به یک داده پیام متصل شود که هر تغییری در آن داده پیام، قابل تشخیص و کشف باشد.

با وجود قانون تجارت الکترونیکی، استفاده از امضای الکترونیکی آن چنان که تصور می‌شد در ایران توسعه پیدا نکرد. یکی از عوامل این عدم استقبال نگرانی از بحث‌های حقوقی و قانونی بوده است. با اینکه ماده ۷ قانون مذکور بیان می‌دارد که هرگاه قانون، وجود امضا را لازم بداند، امضای الکترونیکی مکفی است، اما همچنان این نگرانی وجود دارد. در قانون برنامه پنجساله پنجم نیز ذیل ماده ۴۸ آورده شده است: «سند الکترونیکی در حکم سند کاغذی است مشروط بر آنکه اصالت صدور و تمامیت آن محرز باشد.» این بند می‌تواند کمک شایانی برای استفاده از امضای الکترونیکی باشد.

در حوزه سلامت، با توجه به نیاز اساسی به امضای الکترونیکی در مسیر حذف پرونده‌های پزشکی سنتی و حذف کاغذ، هنوز استفاده مناسبی از آن صورت نگرفته است.

داده پیام اطلاعات خدمات سلامت مبتنی بر امضای الکترونیکی ساخته شده است تا بتوان از آن در راستای اهداف پرونده الکترونیکی سلامت استفاده نمود.

کاربردهای امضای الکترونیکی

- شناسایی دیجیتال:

تشخیص هویت یا شناسایی دیجیتال، یکی از ارکان فعالیت کاربران در فضای مجازی و شبکه‌های رایانه‌ای است. بدین وسیله کاربر به صورت الکترونیکی شناسایی شده و دارای هویت منحصر به فرد و قابل تشخیص در سیستم‌های کامپیوتری می‌شود. از این طریق، افراد دارای هویت قانونی و مشخص در شبکه و فضای تبادل اطلاعات می‌شوند و فعالیت‌های آن‌ها قابل پیگیری و استناد است. این خدمات توسط گواهینامه الکترونیکی قابل تحقق می‌باشد.

- کنترل دسترسی:

برای افزایش سطح امنیت سامانه‌های نرم‌افزاری و دسترسی به داده‌ها، از مفهوم کنترل دسترسی استفاده می‌شود که به روش‌های مختلفی قابل پیاده‌سازی است. بدین ترتیب، داده یا خدمت مورد نظر، فقط در اختیار کاربر مربوطه قرار گرفته و فقط از جانب وی قابل کنترل است. زیرساخت کلید عمومی امکاناتی را در اختیار سیستم‌ها می‌گذارد که به کمک آن‌ها می‌توانند با امنیت زیاد و سطح اطمینان مناسب، عملیات کنترل دسترسی را انجام دهند.

- استناد الکترونیکی:

برای اعتباربخشی به اسناد الکترونیکی و فایل‌های کامپیوتری، از امضای الکترونیکی استفاده می‌شود. بدین ترتیب، با کمک زیرساخت کلید عمومی، فایل‌ها به سند‌های الکترونیکی تبدیل می‌شوند که قابلیت استناد و بررسی حقوقی و قضایی دارند. به

عبارت دیگر، فایل‌های کامپیوتری و پیام‌های دیجیتال، همچون اسناد کاغذی مشابه، قابل اعتماد شده و می‌توان از عدم تغییر عمدی یا سهوی در آن‌ها مطمئن شد و همچنین، از امضاکننده‌ی سند اطمینان حاصل کرد. این امضا غیرقابل انکار توسط امضاکننده و قابل بررسی به صورت دیجیتالی است.

- ذخیره و انتقال امن اطلاعات:

همواره ذخیره و انتقال امن اطلاعات و یا به عبارت دیگر محرمانگی، در ادبیات سیستم‌های کامپیوتری از دغدغه‌های مهم استفاده‌کنندگان سامانه‌های نرم‌افزاری بوده است که امروزه به کمک رمزنگاری داده در کنار زیرساخت کلید عمومی، قابل اجراست. بدین ترتیب و به کمک کلیدهای متقارن و نامتقارن می‌توان از امنیت اطلاعات و حفظ محرمانگی آن‌ها هنگام ذخیره‌سازی و یا انتقال، اطمینان حاصل کرد.

به عبارت دیگر، با پیاده‌سازی زیرساخت کلید عمومی به نتایج زیر می‌توان دست یافت:

احراز هویت^۱: توانایی تشخیص هویت طرفین درگیر در ارسال پیام است.

تمامیت^۲: توانایی تأیید اینکه، پیام در حین انتقال و یا در زمان ذخیره و بازیابی و یا در طول پردازش تغییر داده نشده است.

انکارناپذیری: قابلیت اثبات وقوع یک رخداد توسط یک ماهیت خاص.

محرمانگی^۳: به معنای خصوصی نگه داشتن اطلاعات از تمام افراد به جز شخصی یا اشخاصی که مجوز دسترسی به اطلاعات را داشته باشند.

امضای الکترونیکی در داده‌پیام اطلاعات خدمات سلامت

امضای الکترونیکی در داده‌پیام خدمات سلامت دو کاربرد دارد. به همین دلیل فقط در دو محل از ساختار داده‌پیام می‌توان آن را مشاهده کرد. امضای الکترونیکی در سرپیام پروتکل SOAP، به منظور تعیین هویت فرستنده کاربرد دارد. این نوع امضا، همانند مهر الکترونیکی^۱ مرکز ارائه‌دهنده خدمت عمل می‌کند. کاربرد دیگر امضای الکترونیکی مربوط به اطلاعات مراجعه‌کننده است که در کلاس MessageIdentifierVO، در مشخصه CompositionSignature قرار می‌گیرد. این امضا توسط Composer انجام می‌شود. اگرچه در استاندارد، مشخصه‌ی Composer می‌تواند هر نقشی، مانند: پزشک، پرستار، ماما و... داشته باشد، ولی در این داده‌پیام Composer، همان پزشک معالج است.

¹- Authentication

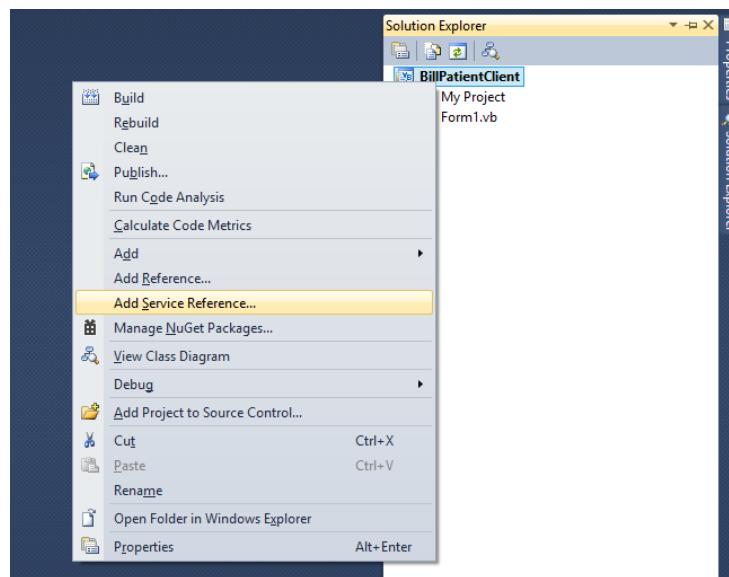
²- Integrity

³-Confidentiality

مثال و سناریوهای فراخوانی

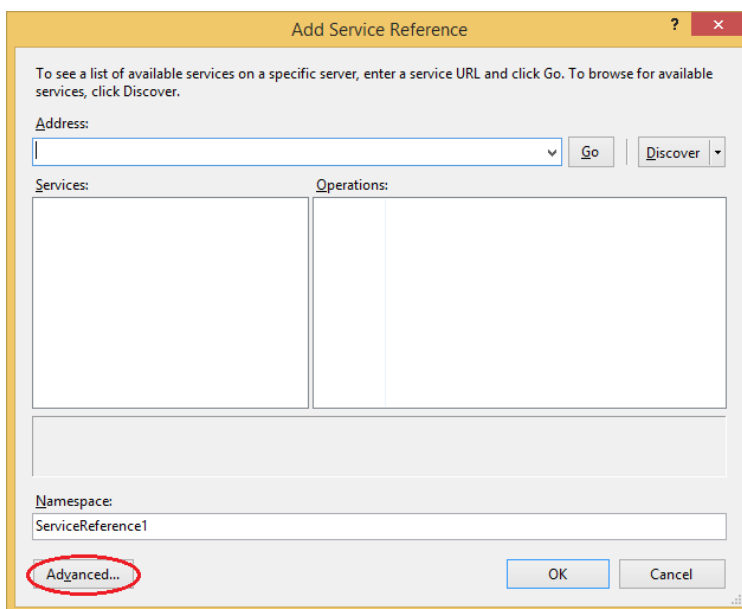
روش معرفی وب سرویس

برای این کار، ابتدا می‌بایست روی پروژه راست کلیک کرده و از منو Add گزینه Service Reference را انتخاب نمود.



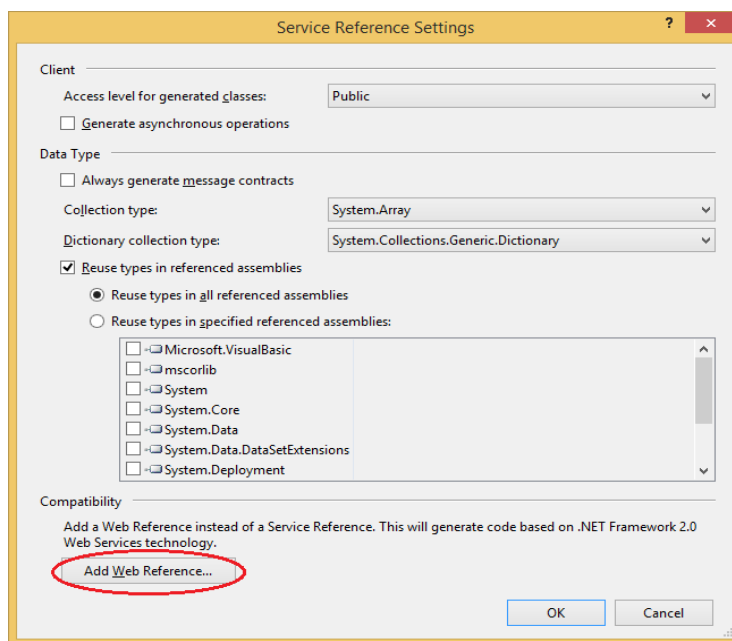
شکل ۳۲ - معرفی وب سرویس مرحله ۱

در پنجره ظاهر شده، روی Advanced کلیک کنید.



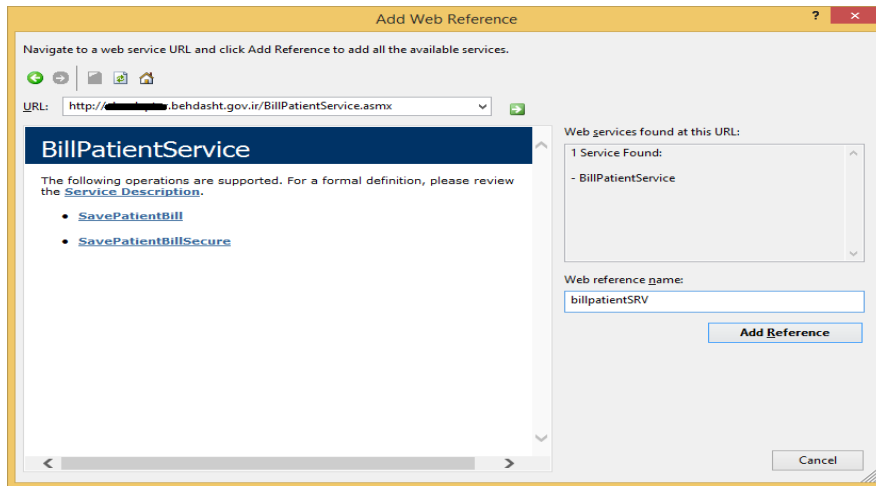
شکل ۳۳ - معرفی وب سرویس مرحله ۲

و در پنجره جدید Add Web Reference را انتخاب نمایید.



شکل ۳۴ - معرفی وب سرویس مرحله ۳

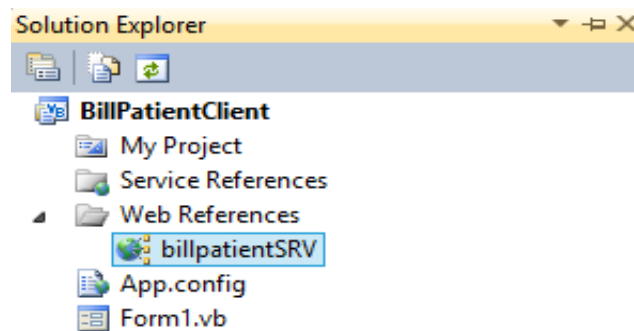
در پنجره بعدی، آدرس وب سرویس مورد نظر را وارد و روی دکمه مقابل آن کلیک کنید تا لیست متدهای ارائه شده توسط آن نمایش داده شود.



شکل ۳۵ - معرفی وب سرویس مرحله ۴

سپس در قسمت Web reference name، نام مورد نظر برای استفاده از وب سرویس را در پروژه نوشته و روی دکمه Add Reference کلیک کنید.

پس از طی این مراحل، وب سرویس مورد نظر به پروژه افزوده شده و مانند شکل زیر، در قسمت Web References، با نام اختصاص داده شده قابل مشاهده خواهد بود.



شکل ۳۶ - معرفی وب سرویس مرحله ۵

نکته: مراحل ذکر شده مطابق با نسخه ۲۰۱۰ برنامه ویژوال استودیو بوده که البته با نسخه‌های ۲۰۱۳ و ۲۰۱۲ نیز تفاوت چندانی ندارد.

کلیات تولید کلاس اطلاعات

بسته اطلاعاتی اصلی، همان کلاس PatientBillMessageVO است و متدهای سرویس، این بسته را به عنوان ورودی دریافت می کنند. سرویس مذکور دارای یک سرپیام با مشخصات اختصاصی می باشد که قبل از فراخوانی متدهای سرویس، می - بایست ساخته شود که در بالا توضیح داده شد.

برای تسریع در کدنویسی، چند تابع کلی برای تولید الگوهای داده نوشته شده است که در جاهای مختلف از آن استفاده می شود. توابع CS، ID، DQ به ترتیب برای الگوهای داده DO_CODED_TEXT، DO_IDENTIFIER، DO_QUANTITY ساخته شده اند.

```
Public Function CS(ByVal value As String, ByVal CodedString As
String, ByVal TerminologyID As String) As DO_CODED_TEXT
    CS = New DO_CODED_TEXT
    CS.Value = value
    CS.Coded_string = CodedString
    CS.Terminology_id = TerminologyID
EndFunction
```

```
Public Function ID(ByVal identifier As String, ByVal assigner As
String, ByVal Issuer As String, ByVal type As String) As
DO_IDENTIFIER
    ID = New DO_IDENTIFIER
    ID.Assigner = assigner
    ID.ID = identifier
    ID.Issuer = Issuer
    ID.Type = type
End Function
```

```
Public Function DQ(ByVal magnitude As Double, ByVal unit As String)
AsDO_QUANTITY
    DQ = NewDO_QUANTITY
    DQ.Magnitude = magnitude
    DQ.Unit = unit
End Function
```

```
Public Function D(ByVal year As Integer, ByVal month As Integer,
ByVal day As Integer) As DO_DATE
    D = New DO_DATE
    D.Year = year
    D.Month = month
    D.Day = day
End Function
```



```

mainClass.Person.PostalCode = "1254966724"
mainClass.Person.HomeTel = "123454678"
mainClass.Person.MobileNumber = "09123456789"
mainClass.Person.FullAddress = "تهران - خیابان ولیعصر - پلاک 55 - واحد 15"
mainClass.Person.MaritalStatus = CS("متأهل", "2",
"thritaEHR.maritalStatus")
mainClass.Person.EducationLevel = CS("دانشگاهی", "5",
"thritaEHR.educationLevel")

```

سایر اطلاعات مربوط به مراجعه این بیمار به بیمارستان شهید هژبری، در کلاس BillPatientCompositionVO وارد می‌شود، که در ادامه تمامی مقادیر مربوطه به این کلاس وارد خواهد شد.

این بیمار در تاریخ ۱۳۹۳/۰۲/۱۴، ساعت ۱۰:۳۵، به علت شکستگی میچ دست توسط دکتر جعفر نعمتی پذیرش شده و در سرویس دکتر نادر سهیلی، در بخش ارتوپدی بزرگسالان بستری شده است.

```

mainClass.Composition = New BillPatientCompositionVO
mainClass.Composition.Admission = New AdmissionVO
mainClass.Composition.Admission.AdmissionDate = D(1393, 2, 14)
mainClass.Composition.Admission.AdmissionTime = DT(10, 35, 0)
mainClass.Composition.Admission.MedicalRecordNumber = "26760"
mainClass.Composition.Admission.ReasonForEncounter = CS("Displaced
fracture of right radial styloid process, subsequent encounter for
open fracture type IIIA, IIIB, or IIIC with nonunion", "S52.511N",
"ICPC2P")
mainClass.Composition.Admission.AdmissionType = CS("بستری", "2",
"thritaEHR.admissionType")
mainClass.Composition.Admission.AdmissionWard = New HospitalWardVO
mainClass.Composition.Admission.AdmissionWard.Name = "ارتوپدی بزرگسالان"
mainClass.Composition.Admission.AdmissionWard.Type = CS("ارتوپدی
بزرگسالان", "20.1", "thritaEHR.ward")
mainClass.Composition.Admission.AdmittingDoctor = New
HealthcareProviderVO
mainClass.Composition.Admission.AdmittingDoctor.FirstName = "جعفر"
mainClass.Composition.Admission.AdmittingDoctor.LastName = "نعمتی"
mainClass.Composition.Admission.AdmittingDoctor.Identifier =
ID("85450", "Med_Council", "Med_Council", "Med_ID")
mainClass.Composition.Admission.AttendingDoctor = New
HealthcareProviderVO
mainClass.Composition.Admission.AttendingDoctor.FirstName = "نادر"

```



```

OtherCosts3(1) = New QuantitiesVO
OtherCosts3(1).Name = CS("بارانه دولت", "4", "thrिताEHR.otherCost")
OtherCosts3(1).Value = DQ(10, "Rial")
OtherCosts3(2) = New QuantitiesVO
OtherCosts3(2).Name = CS("سهام خارج از تعهد", "12",
"thrिताEHR.otherCost")
OtherCosts3(2).Value = DQ(10, "Rial")
OtherCosts3(3) = New QuantitiesVO
OtherCosts3(3).Name = CS("سهام بیمه تکمیلی", "1", "thrिताEHR.otherCost")
OtherCosts3(3).Value = DQ(30, "Rial")
Service(3).OtherCosts = OtherCosts3

Dim ServiceK(1) As RelativeCostVO
ServiceK(0) = New RelativeCostVO
ServiceK(0).KType = CS("جراحی", "4", "thrिताEHR.kType")
ServiceK(0).KValue = 3
ServiceK(1) = New RelativeCostVO
ServiceK(1).KType = CS("بیپوشی", "1", "thrिताEHR.kType")
ServiceK(1).KValue = 2
Service(3).RelativeCost = ServiceK

Service(3).ServiceProvider = New HealthcareProviderVO
Service(3).ServiceProvider.FirstName = "نادر"
Service(3).ServiceProvider.LastName = "سهیلی"
Service(3).ServiceProvider.Identifier = ID("83324", "Med_Council",
"Med_Council", "Med_ID")

Service(3).StartDate = D(1393, 2, 14)
Service(3).StartTime = DT(23, 40, 0)
Service(3).EndDate = D(1393, 2, 15)
Service(3).EndTime = DT(2, 45, 0)

mainClass.Composition.BillServices = Service

```

برای سطح ۲ یا گروه خدمات می‌بایست آرایه‌ای از کلاس ServiceGroupRowVO ساخته شود، که مجموع هزینه‌های ریزخدمات بر اساس گروه خدمت در آن آورده شود.


```

OC(0).Name = CS("سهم بیمه تکمیلی", "1", "thrिताEHR.otherCost")
OC(0).Value = DQ(120, "Rial")
OC(1) = New QuantitiesVO
OC(1).Name = CS("یارانه دولت", "4", "thrिताEHR.otherCost")
OC(1).Value = DQ(40, "Rial")
OC(2) = New QuantitiesVO
OC(2).Name = CS("سهم خارج از تعهد", "12", "thrिताEHR.otherCost")
OC(2).Value = DQ(40, "Rial")
OC(3) = New QuantitiesVO
OC(3).Name = CS("کاهش پرداختی بیمار بستری", "5", "thrिताEHR.otherCost")
OC(3).Value = DQ(40, "Rial")
billSummary.TotalOtherCosts = OC

```

```
billSummary.ServiceGroupRow = ServiceTypeRow
```

```
mainClass.Composition.BillSummary = billSummary
```

در این مثال، بیمه فرد تأمین اجتماعی، صندوق بیمه وی بیمه اجباری و نوع پرونده وی بستری فرض شده است. فرض کنید بیمار دارای بیمه تکمیلی دانا نیز باشد. برای پُر کردن اطلاعات کامل بیمه‌ای از کلاس InsuranceVO استفاده می‌شود که در این مثال بیمه پایه و بیمه تکمیلی فرد در این کلاس به صورت کد زیر پر می‌شود:

```

Dim PatientInsurance(1) As InsuranceVO
PatientInsurance(0) = New InsuranceVO
PatientInsurance(0).Insurer = CS("تأمین اجتماعی", "1",
"thrिताEHR.Insurer")
PatientInsurance(0).InsuranceBox = CS("بیمه اجباری", "1",
"thrिताEHR.insuranceBox")
PatientInsurance(0).InsuredNumber = "123456"
PatientInsurance(0).InsuranceBookletSerialNumber = "0191013175"
PatientInsurance(0).InsuranceExpirationDate = D(1394, 4, 3)

PatientInsurance(1) = New InsuranceVO
PatientInsurance(1).Insurer = CS("بیمه دانا", "13", "thrिताEHR.Insurer")
PatientInsurance(1).InsuredNumber = "143234"

```

بیمار با تشخیص اولیه زخم باز ساعد، با کد S51.9 بستری شده است و با تشخیص نهایی شکستگی انتهای فوقانی استخوان رادیوس، با کد S52.1 ترخیص شده است. قطعه کد زیر تشخیص‌های بیمار را در کلاس DiagnosisVO مدل می‌کند.

افتاده باشد، ErrorMessage به صورت رشته‌ای برگردانده می‌شود. تفسیر خطای برگردانده شده در قسمت خطاهای فراخوانی سرویس تشریح شده است.

از آنجایی که در مثال‌های بعدی از شناسه‌های موجود در ResultVO استفاده می‌شود، دو شناسه زیر به عنوان نتیجه فراخوانی برای مراجعه و بیمار در نظر گرفته می‌شود.

PatientUID: Nodetest.behdasht.gov.ir::0161142c-4a4e-4a09-8129-a10ac2b77b16
CompositionUID: Nodetest.behdasht.gov.ir::05e8157a-0baf-4999-b18b-56fa8e051af9

ساختار شناسه‌های مراجعه و بیمار، ساختاری است برگرفته از معماری openEHR، این ساختار با عنوان HIER_OBJECT_ID در معماری مذکور شناخته می‌شود.

ساختار HIER_OBJECT_ID ساختاری است انتزاع شده از کلاس UID_BASED_ID، که در این ساختار فرمت شناسه به شکل زیر تدوین شده است.

Root:: extension

root: شناسه‌ی فضای نام‌گذاری مفهومی که در آن شی مورد نظر با شناسه شمای (Scheme) مشخص موجود است.

extension: شناسه محلی شی که در چهارچوب Root قرار دارد.

ساختار فوق مدلی ایجاد می‌کند که توسط آن شناسه یکتایی در سطح ملی قابل تولید خواهد بود. به عنوان مثال، PatientUID شناسه‌ی منحصر به فردی است که در تمامی نودهای سپاس و در سطح ملی اشاره به یک فرد دارد.

ارسال امن اطلاعات پرونده به وب سرویس

همانطور که می‌دانید انتقال اطلاعات از فرستنده به گیرنده و بالعکس، همیشه مورد تهدید مهاجمین اطلاعاتی بوده است. یکی از راه‌های سرقت اطلاعات زمان انتقال آن‌هاست. از آنجایی که اطلاعات پرونده افراد از درجه بالایی از محرمانگی برخوردار است، نیاز به ایمن‌سازی اطلاعات در هنگام انتقال داده‌پیام اهمیت دوجندانی پیدا می‌کند. روش‌های گوناگونی برای ایمن‌سازی پیام وجود دارد، از آن جمله می‌توان استفاده از توکن‌های سخت‌افزاری، استفاده از پروتکل‌های امن، همچون https و WS-Security را نام برد. علاوه بر این روش‌های عمومی، برای رمزنگاری «داده‌پیام اطلاعات خدمات سلامت» کتابخانه‌ای طراحی شده است که می‌توان از آن نیز استفاده نمود.

پس از افزودن کتابخانه مذکور به محیط پروژه، روش استفاده از این کتابخانه به صورت زیر است:

```
Dim ssl As New SecureClient.SecureShell
Dim result As ResultVO =
srv.SavePatientBillSecure(ssl.SecuredObject(mainClass))
```

موارد گفته شده فوق یکجا با زبان C# در ادامه آمده است:

```
BillPatientService srv = new BillPatientService();
```



```

mainClass.Composition.Admission.ReasonForEncounter = CS("Displaced
fracture of right radial styloid process, subsequent encounter for
open fracture type IIIA, IIIB, or IIIC with nonunion", "S52.511N",
"ICPC2P");
mainClass.Composition.Admission.AdmissionType = CS("بستری", "2",
"thrिताEHR.admissionType");
mainClass.Composition.Admission.AdmissionWard = new
HospitalWardVO();
mainClass.Composition.Admission.AdmissionWard.Name = "ارتوپدی بزرگسالان";
mainClass.Composition.Admission.AdmissionWard.Type = CS("ارتوپدی
بزرگسالان", "20.1", "thrिताEHR.ward");
mainClass.Composition.Admission.AdmittingDoctor = new
HealthcareProviderVO();
mainClass.Composition.Admission.AdmittingDoctor.FirstName = "جعفر";
mainClass.Composition.Admission.AdmittingDoctor.LastName = "نعمتی";
mainClass.Composition.Admission.AdmittingDoctor.Identifier =
ID("85450", "Med_Council", "Med_Council", "Med_ID");
mainClass.Composition.Admission.AttendingDoctor = new
HealthcareProviderVO();
mainClass.Composition.Admission.AttendingDoctor.FirstName = "نادر";
mainClass.Composition.Admission.AttendingDoctor.LastName = "سهیلی";
mainClass.Composition.Admission.AttendingDoctor.Identifier =
ID("83324", "Med_Council", "Med_Council", "Med_ID");
mainClass.Composition.Admission.Institute = new OrganizationVO();
mainClass.Composition.Admission.Institute.ID = ID("d2fb9548-6544-
41b1-a8df-c68945fee716", "MOHME_IT", "MOHME_IT", "Org_ID");
mainClass.Composition.Admission.Institute.Name = "بیمارستان شهید هژبری";
ServiceDetailsVO[] Service = new ServiceDetailsVO[4];

Service[0] = new ServiceDetailsVO();
Service[0].Service = CS("CBC", "80050", "CPT");
Service[0].ServiceType = CS("آزمایشات تشخیصی طبی", "15",
"thrिताEHR.serviceType");
Service[0].ServiceCount = DQ(1, "Each");
Service[0].TotalCharge = DQ(120, "Rial");
Service[0].PatientContribution = DQ(20, "Rial");
Service[0].BasicInsuranceContribution = DQ(60, "Rial");
QuantitiesVO[] OtherCosts = new QuantitiesVO[4];
OtherCosts[0] = new QuantitiesVO();
OtherCosts[0].Name = CS("کاهش پرداختی بیمار بستری", "5",
"thrिताEHR.otherCost");
OtherCosts[0].Value = DQ(10, "Rial");

```



```

OtherCosts[1] = new QuantitiesVO();
OtherCosts[1].Name = CS("یارانه دولت", "4", "thrिताEHR.otherCost");
OtherCosts[1].Value = DQ(10, "Rial");
OtherCosts[2] = new QuantitiesVO();
OtherCosts[2].Name = CS("سهام خارج از تعهد", "12", "thrिताEHR.otherCost");
OtherCosts[2].Value = DQ(10, "Rial");
OtherCosts[3] = new QuantitiesVO();
OtherCosts[3].Name = CS("سهام بیمه تکمیلی", "1", "thrिताEHR.otherCost");
OtherCosts[3].Value = DQ(30, "Rial");
Service[0].OtherCosts = OtherCosts;

Service[1] = new ServiceDetailsVO();
Service[1].Service = CS("Urinalysis, microscopic only", "81015",
"CPT");
Service[1].ServiceType = CS("آزمایشات تشخیص طبی", "15",
"thrिताEHR.serviceType");
Service[1].ServiceCount = DQ(1, "Each");
Service[1].TotalCharge = DQ(120, "Rial");
Service[1].PatientContribution = DQ(20, "Rial");
Service[1].BasicInsuranceContribution = DQ(60, "Rial");
QuantitiesVO[] OtherCosts1 = new QuantitiesVO[4];
OtherCosts1[0] = new QuantitiesVO();
OtherCosts1[0].Name = CS("کاهش پرداختی بیمار بستری", "5",
"thrिताEHR.otherCost");
OtherCosts1[0].Value = DQ(10, "Rial");
OtherCosts1[1] = new QuantitiesVO();
OtherCosts1[1].Name = CS("یارانه دولت", "4", "thrिताEHR.otherCost");
OtherCosts1[1].Value = DQ(10, "Rial");
OtherCosts1[2] = new QuantitiesVO();
OtherCosts1[2].Name = CS("سهام خارج از تعهد", "12", "thrिताEHR.otherCost");
OtherCosts1[2].Value = DQ(10, "Rial");
OtherCosts1[3] = new QuantitiesVO();
OtherCosts1[3].Name = CS("سهام بیمه تکمیلی", "1", "thrिताEHR.otherCost");
OtherCosts1[3].Value = DQ(30, "Rial");
Service[1].OtherCosts = OtherCosts1;

Service[2] = new ServiceDetailsVO();
Service[2].Service = CS("WRIST 3 VIEWS", "73110", "CPT");
Service[2].ServiceType = CS("رادیوگرافی", "11",
"thrिताEHR.serviceType");
Service[2].ServiceCount = DQ(1, "Each");
Service[2].TotalCharge = DQ(120, "Rial");
Service[2].PatientContribution = DQ(20, "Rial");

```

```

Service[2].BasicInsuranceContribution = DQ(60, "Rial");
QuantitiesVO[] OtherCosts2 = new QuantitiesVO[4];
OtherCosts2[0] = new QuantitiesVO();
OtherCosts2[0].Name = CS("کاهش پرداختی بیمار بستری", "5",
"thritaEHR.otherCost");
OtherCosts2[0].Value = DQ(10, "Rial");
OtherCosts2[1] = new QuantitiesVO();
OtherCosts2[1].Name = CS("یارانه دولت", "4", "thritaEHR.otherCost");
OtherCosts2[1].Value = DQ(10, "Rial");
OtherCosts2[2] = new QuantitiesVO();
OtherCosts2[2].Name = CS("سهام خارج از تعهد", "12", "thritaEHR.otherCost");
OtherCosts2[2].Value = DQ(10, "Rial");
OtherCosts2[3] = new QuantitiesVO();
OtherCosts2[3].Name = CS("سهام بیمه تکمیلی", "1", "thritaEHR.otherCost");
OtherCosts2[3].Value = DQ(30, "Rial");
Service[2].OtherCosts = OtherCosts2;

```

```

Service[3] = new ServiceDetailsVO();
Service[3].Service = CS("Open treatment of distal radial extra-
articular fracture with internal fixation.", "25607", "CPT");
Service[3].ServiceType = CS("پزشک جراح", "3.1",
"thritaEHR.serviceType");
Service[3].ServiceCount = DQ(1, "Each");
Service[3].TotalCharge = DQ(120, "Rial");
Service[3].PatientContribution = DQ(20, "Rial");
Service[3].BasicInsuranceContribution = DQ(60, "Rial");
QuantitiesVO[] OtherCosts3 = new QuantitiesVO[4];
OtherCosts3[0] = new QuantitiesVO();
OtherCosts3[0].Name = CS("کاهش پرداختی بیمار بستری", "5",
"thritaEHR.otherCost");
OtherCosts3[0].Value = DQ(10, "Rial");
OtherCosts3[1] = new QuantitiesVO();
OtherCosts3[1].Name = CS("یارانه دولت", "4", "thritaEHR.otherCost");
OtherCosts3[1].Value = DQ(10, "Rial");
OtherCosts3[2] = new QuantitiesVO();
OtherCosts3[2].Name = CS("سهام خارج از تعهد", "12", "thritaEHR.otherCost");
OtherCosts3[2].Value = DQ(10, "Rial");
OtherCosts3[3] = new QuantitiesVO();
OtherCosts3[3].Name = CS("سهام بیمه تکمیلی", "1", "thritaEHR.otherCost");
OtherCosts3[3].Value = DQ(30, "Rial");
Service[3].OtherCosts = OtherCosts3;

```

```
RelativeCostVO[] ServiceK = new RelativeCostVO[2];
```



```

OC1[2].Value = DQ(20, "Rial");

OC1[3] = new QuantitiesVO();
OC1[3].Name = CS("کاهش پرداختی بیمار بستری", "5", "thrिताEHR.otherCost");
OC1[3].Value = DQ(20, "Rial");
ServiceTypeRow[0].OtherCosts = OC1;

ServiceTypeRow[1] = new ServiceGroupRowVO();
ServiceTypeRow[1].ServiceType = CS("آزمایشات تشخیص طبی", "15",
"thrिताEHR.serviceType");
ServiceTypeRow[1].BasicInsuranceContribution = DQ(120, "Rial");
ServiceTypeRow[1].PatientContribution = DQ(40, "Rial");
ServiceTypeRow[1].TotalCharge = DQ(240, "Rial");

ServiceTypeRow[1].ServiceCount = DQ(2, "Each");

QuantitiesVO[] OC2 = new QuantitiesVO[4];
OC2[0] = new QuantitiesVO();
OC2[0].Name = CS("سهام بیمه تکمیلی", "1", "thrिताEHR.otherCost");
OC2[0].Value = DQ(60, "Rial");

OC2[1] = new QuantitiesVO();
OC2[1].Name = CS("یارانه دولت", "4", "thrिताEHR.otherCost");
OC2[1].Value = DQ(20, "Rial");

OC2[2] = new QuantitiesVO();
OC2[2].Name = CS("سهام خارج از تعهد", "12", "thrिताEHR.otherCost");
OC2[2].Value = DQ(20, "Rial");

OC2[3] = new QuantitiesVO();
OC2[3].Name = CS("کاهش پرداختی بیمار بستری", "5", "thrिताEHR.otherCost");
OC2[3].Value = DQ(20, "Rial");

ServiceTypeRow[1].OtherCosts = OC2;

ServiceTypeRow[2] = new ServiceGroupRowVO();
ServiceTypeRow[2].ServiceType = CS("پزشک جراح", "3.1",
"thrिताEHR.serviceType");
ServiceTypeRow[2].BasicInsuranceContribution = DQ(60, "Rial");
ServiceTypeRow[2].PatientContribution = DQ(20, "Rial");
ServiceTypeRow[2].TotalCharge = DQ(120, "Rial");

```



```

OC[2].Value = DQ(40, "Rial");
OC[3] = new QuantitiesVO();
OC[3].Name = CS("کاهش پرداختی بیمار بستری", "5", "thrिताEHR.otherCost");
OC[3].Value = DQ(40, "Rial");
billSummary.TotalOtherCosts = OC;

billSummary.ServiceGroupRow = ServiceTypeRow;

mainClass.Composition.BillSummary = billSummary;

InsuranceVO[] PatientInsurance = new InsuranceVO[2];
PatientInsurance[0] = new InsuranceVO();
PatientInsurance[0].Insurer = CS("تأمین اجتماعی", "1",
"thrिताEHR.Insurer");
PatientInsurance[0].InsuranceBox = CS("مشاغل آزاد", "16",
"thrिताEHR.insuranceBox");
PatientInsurance[0].InsuredNumber = "123456";
PatientInsurance[0].InsuranceBookletSerialNumber = "0191013175";
PatientInsurance[0].InsuranceExpirationDate = D(1394, 4, 3);

PatientInsurance[1] = new InsuranceVO();
PatientInsurance[1].Insurer = CS("بیمه دانا", "13", "thrिताEHR.Insurer");
PatientInsurance[1].InsuredNumber = "143234";

DiagnosisVO[] PatientDiagnosis = new DiagnosisVO[2];
PatientDiagnosis[0] = new DiagnosisVO();
PatientDiagnosis[0].Diagnosis = CS("Open wound of forearm, part
unspecified", "S51.9", "ICD10");
PatientDiagnosis[0].DiagnosisDate = D(1393, 2, 15);
PatientDiagnosis[0].Status = CS("تشخیص اولیه", "1",
"thrिताEHR.dagnosis.status");

PatientDiagnosis[1] = new DiagnosisVO();
PatientDiagnosis[1].Diagnosis = CS("Fracture of upper end of
radius", "S52.1", "ICD10");
PatientDiagnosis[1].DiagnosisDate = D(1393, 2, 25);
PatientDiagnosis[1].Status = CS("تشخیص نهایی", "3",
"thrिताEHR.dagnosis.status");

mainClass.Composition.Diagnosis = PatientDiagnosis;

mainClass.Composition.Discharge = new DischargeVO();

```



```
mainClass.Composition.Discharge.DischargeDate = D(1393, 2, 25);
mainClass.Composition.Discharge.ConditionOnDischarge = CS("بهبودی نسبی",
"2", "thritaEHR.conditionOnDischarge");
```

```
SecureClient.SecureShell ssl = new SecureClient.SecureShell();
ResultVO result =
srv.SavePatientBillSecure(ssl.SecuredObject(mainClass));
```

مثال ۲ – ویرایش اطلاعات یک پرونده

لازمست برای ویرایش اطلاعاتی که قبلاً به سپاس ارسال شده، تمامی تغییرات و اطلاعات جدید مجدداً ارسال شود؛ با این تفاوت که این ارسال همراه با شناسه‌های بیمار و مراجعه می‌باشد. تمامی موارد مثال ۱ برای ویرایش نوشته می‌شود؛ با این تفاوت که کلاس MessageIdentifierVO به گونه زیر ساخته و سپس ارسال می‌شود:

```
mainClass.MsgID = New MessageIdentifierVO
mainClass.MsgID.SystemID = ID("4e794d6f-45a2-1186-817c-
5e34e3fcf8ac", "MOHME_IT", "MOHME_IT", "System_ID")
mainClass.MsgID.HealthCareFacilityID = ID("d2fb9548-6544-41b1-a8df-
c68945fee716", "MOHME_IT", "MOHME_IT", "Org_ID")
mainClass.MsgID.CompositionUID =
"Nodetest.behdasht.gov.ir::05e8157a-0baf-4999-b18b-56fa8e051af9"
mainClass.MsgID.PatientUID = "Nodetest.behdasht.gov.ir::0161142c-
4a4e-4a09-8129-a10ac2b77b16"
```

خطاهای فراخوانی سرویس

خطاهای برگردانده شده از نود سپاس، می‌تواند در سطوح مختلفی از مراحل ثبت اطلاعات اتفاق بیفتد. عمده خطاهای ایجاد شده به صحت‌سنجی اطلاعات پرونده مربوط می‌شود. خطاها به صورت چند لایه است و وابسته به اینکه خطا در چه مرحله‌ای اتفاق افتاده است، عبارت خطا تغییر می‌کند.

روش صحیح خطاخوانی

بعد از دریافت اطلاعات توسط نود سپاس، اطلاعات داده‌پیام ارزیابی می‌شود. در این مرحله، صحت‌سنجی‌های متفاوتی روی اطلاعات ارسالی صورت می‌گیرد. به همین علت، عبارت «Error at InitialMessagePrepare» در اول بسیاری از خطاهایی که مربوط به صحت‌سنجی‌ست، ظاهر می‌شود و عبارتی که در ادامه‌ی آن می‌آید، به صورت دقیق مشخص می‌کند خطا مربوط به چه قسمتی است.

صحت‌سنجی روی داده‌پیام‌ها در معماری سپاس منطبق بر مدل آرکه تایپ می‌باشد. در مدل آرکه تایپ محدودیت‌هایی اعمال می‌شود. این محدودیت‌ها در مسیر صحت‌سنجی آرکه تایپ بررسی می‌شود و در صورتی که مغایرتی وجود داشته باشد،

خطا برگردانده می‌شود. به‌عنوان مثال، واحدها در مقادیر DO_Quantity به‌وسیله محدودیت‌های آرکه تایپ محدود می‌شود. یکسری از محدودیت‌ها نیز روی تمپلیت‌های ساخته از آرکه تایپ‌ها صحت‌سنجی می‌شود. به‌عنوان مثال، اختیاری و اجباری بودن مشخصه‌ها و اقلام اطلاعاتی جزو این موارد هستند. به‌همین علت، در XML Schema سرویس‌های نودهای سپاس، اختیاری و اجباری بودن یک قلم نیامده است؛ زیرا این مورد در مسیر صحت‌سنجی آرکه تایپ و تمپلیت ارزیابی می‌شود. اجرای صحت‌سنجی آرکه تایپ و تمپلیت در معماری سپاس به‌صورت آبشاری اتفاق می‌افتد. در خواندن و تفسیر خطاها می‌بایست این مسئله را مد نظر داشت. برای روشن‌شدن موضوع به مثال زیر توجه کنید:

در عبارت سه خطای زیر دقت کنید:

1. Error at InitialMessagePrepare. Error at Archetype Validator PatientBillMessageVO. BillPatientCompositionVO.DiagnosisVO. DO_CODED_TEXT. DO_CODED_TEXT is not Complete.
2. Error at InitialMessagePrepare. ServiceDetailsVO. DO_CODED_TEXT. DO_CODED_TEXT is not Complete.
3. Error at InitialMessagePrepare. Error at Archetype Validator PatientBillMessageVO. BillPatientCompositionVO. AdmissionVO. HospitalWardVO. DO_CODED_TEXT. DO_CODED_TEXT is not Complete.

هر سه خطا با عبارت «Error at InitialMessagePrepare» آغاز شده است که نشان‌دهنده این مهم هست که در بررسی داده‌پیام در صحت‌سنجی آرکه تایپ و تمپلیت این اتفاق افتاده است. ماهیت هر سه خطا یکی است؛ بدین‌صورت که هر سه خطا در زمانی اتفاق افتاده است که یک الگوی داده گذشته (کلاس DO_CODED_TEXT) ساخته شده که یکی از مشخصه‌های اجباری آن (Value و یا cose_string و یا terminology_id) خالی مانده است. مفهومی که ذکر شد در انتهای عبارت هر سه خطا قابل مشاهده است که عبارت‌ست از: DO_CODED_TEXT is not Complete.

با وجود این، عبارت‌های سه خطا با هم متفاوت هستند و این به خاطر اجرای آبشاری صحت‌سنجی است. در خطای ۱، یکی از اقلام گذشته کلاس DiagnosisVO نقص دارد. در خطای ۲، در کلاس ریز خدمات (ServiceDetailsVO) یکی از اقلام گذشته نقص دارد و در خطای ۳، در کلاس AdmissionVO و سپس در کلاس HospitalWardVO، یکی از اقلام گذشته نقص دارد.

در ادامه، به‌منظور راحتی در فهم خطاهای احتمالی، عبارت اصلی خطاها توضیح داده می‌شود و دسته‌بندی مشخصی روی آن صورت می‌گیرد. این دسته‌بندی قراردادی است.

در داده پیام مقدار OtherCost از نوع کلاس QuantitiesVO می باشد که با استفاده از آن می توان انواع هزینه هایی، چون: یارانه دولت، تخفیفات و... را مدل کرد. این کلاس یک کلاس داینامیک است و توانایی این را دارد که هرگونه مقدار را در آن وارد کرد. ولی این کلاس نمی تواند دارای مقدار صفر باشد. اگر مقدار مربوطه صفر است، نمی بایست این کلاس مقداردهی شود؛ در غیر این صورت این خطا بر گردانده می شود.

HealthCareFacility is not valid id

این خطا زمانی اتفاق می افتد که ساختار شناسه مرکز ارسال کننده درست نیست. این مورد باعث می شود محل ارسال داده پیام به درستی مشخص نشود.

HealthCareFacilityID does not match with InistituteID.

این خطا نشان دهنده آن است که محل ارسال پیام با محل تشکیل پرونده متفاوت است.

LocationID of SOAP Header is wrong

این خطا نشان دهنده شناسه اشتباه محل ارسال پیام در قسمت سرپیام است.

Error at CommittePERSON.Error at AddPersonProxy.Identifer Properties is not valid.

این خطا نشان دهنده نامعتبر بودن مقادیر مشخصه های الگوی داده DO_IDENTIFIER می باشد. این الگوی داده برای ثبت شناسه های دنیای واقعی، مانند کد ملی یا کد نظام پزشکی استفاده می شود.

Error at Archetype Validator

PatientBillMessageVO.BillPatientCompositionVO.AdmissionVO.HealthcareProviderVO.IdentifierType: (141765) is wrong (Critical).

این خطا مربوط به ثبت اشتباه شناسه با الگوی داده DO_IDENTIFIER در کلاس AdmissionVO می باشد. نوع شناسه به اشتباه وارد شده است.

Unit: ([unit]) is wrong (Critical).

این خطا زمانی اتفاق می افتد که واحد در الگوی داده DO_QUANTITY به درستی پر نشده است.

مقدار	نام اصطلاح
EEE	روز، ماه و سال تخمینی است.
EEU	روز و ماه تخمینی و سال نامشخص است.
EUA	روز تخمینی، ماه نامشخص و سال دقیق است.
EUE	روز تخمینی، ماه نامشخص و سال تخمینی است.
EUU	روز تخمینی، ماه و سال نامشخص است.
UAA	روز نامشخص، ماه و سال دقیق است.
UAE	روز نامشخص، ماه دقیق و سال تخمینی است.
UAU	روز نامشخص، ماه دقیق و سال نامشخص است.
UEA	روز نامشخص، ماه تخمینی و سال دقیق است.
UEE	روز نامشخص، ماه و سال تخمینی است.
UEU	روز نامشخص، ماه تخمینی و سال نامشخص است.
UUA	روز و ماه نامشخص و سال دقیق است.
UUE	روز و ماه نامشخص و سال تخمینی است.
UUU	روز، ماه و سال نامشخص است.

پیوست ۳ - جنسیت

سیستم کدگذاری: `thritaEHR.gender`

کد اصطلاح	نام اصطلاح
۱	مرد
۲	زن
۳	دوجنسی / نامشخص

پیوست ۵- مشاغل

سیستم کدگذاری: thritaEHR.job

کد	اصطلاح
۰۰۰۰	بیکار
۹۹۹۹	از کار افتاده
۹۹۹۷	آزاد
۲۰۳۸	پزشکان
۹۰۰۷	دامپزشکان
۶۱۲۲	پرورش دهندگان پرند در منزل
۹۲۱۲	کارگران مزارع پرورش طیور
۷۵۱۱	کارگران کشتارگاه های پرندگان
۹۳۳۳	کارگران شاغل در حمل و نقل پرندگان یا کود آنها
۹۱۱۶	کارگران فروشگاه های عرضه محصولات پرندگان
۵۱	آشپزها
۶۲۲۴	شکارچیان پرندگان وحشی
۶۱۲۹	فروشندهگان پرندگان زینتی
۹۱۲۱	کارکنان مراکز بهداشتی درمانی
۹۱۳۱	کارکنان آزمایشگاه های ویروس شناسی
۹۱۴۱	کارکنان آسایشگاه ها
۹۹۹۶	خانه دار
۵۱۰	سرباز-نظامی
۹۹۹۸	بازنشسته

شناسه سازمان	نام سازمان بیمه‌گر
۲۵	بیمه اتکایی امین
۲۶	بیمه امید
۲۷	بیمه ایران معین
۲۸	بیمه حافظ
۲۹	سازمان صدا و سیما
۳۰	بنیاد مستضعفان و جانبازان ^۱
۳۱	بانک کشاورزی
۳۲	بانک مرکزی ایران
۳۳	بانک ملی
۳۴	بانک سپه
۳۵	شرکت نفت
۳۶	وزارت بهداشت
۳۷	آزاد
۳۸	بانک صادرات
۳۹	بانک صنعت و معدن
۴۰	بانک مسکن
۴۱	شرکت مخابرات ایران
۴۲	هواپیمایی جمهوری اسلامی ایران
۴۳	سازمان بنادر و کشتیرانی
۴۴	شرکت صنایع مس ایران
۴۵	شرکت ملی فولاد ایران
۴۶	بانک توسعه صادرات
۴۷	بانک رفاه
۴۸	بیمه ما ^۲
۴۹	بیمه آرمان
۵۰	بیمه میهن
۵۱	کمک رسان ایران SOS

^۱ خدمات بیمه‌ای بنیاد شهید و امور ایثارگران قبلاً با نام بیمه بنیاد مستضعفان و جانبازان ارائه می‌شد.

^۲ خدمات بیمه‌ای بانک ملت توسط «بیمه ما» ارائه می‌گردد.

پیوست ۸ - انواع خدمات

سیستم کدگذاری: thritaEHR.serviceType

انواع خدمات	کد	توضیحات
خدمات مشاوره‌ای	1	
خدمات پرستاری	2	
داروی مصرفی بخش	4.1	
داروی مصرفی اتاق عمل	4.2	
لوازم مصرفی اتاق عمل	5.1	
لوازم مصرفی بخش	5.2	
سی تی اسکن	6	
MRI	7	
سونوگرافی	8	
پزشکی هسته‌ای	9	
رادیوتراپی	10	
رادیوگرافی	11	
آنژیوگرافی	12	
نوارنگاری	13	
شیمی درمانی	14	
آزمایشات تشخیص طبی	15	
آسیب شناسی	16	
آزمایشات ژنتیک	17	
دیالیز	18	
ویزیت	19	
دندانپزشکی	20	

پیوست ۹ - واحدهای تعداد خدمت

واحد	موضوع
Rial	مبلغ
Vial	ویال
Each	عدد/ تا
Package	بسته

پیوست ۱۰ - انواع مقادیر

سیستم کدگذاری: thritaEHR.otherCost

نام اصطلاح	کد اصطلاح
سهام بیمه تکمیلی	1
مابه التفاوت k هیئت علمی تمام وقت جغرافیایی ^۱	2
مابه التفاوت k ترجیحی ^۲	3
پارانه دولت	4
کاهش پرداختی بیمار بستری	5
K ماندگاری ^۳	6
ترویج زایمان طبیعی	8
مددکاری	9
مددکاری سهم وزارت بهداشت	9.1

^۱ ضریب کا هیات علمی تمام وقت جغرافیایی: ضریب تشویقی است که جهت اعضا هیات علمی تمام وقت جغرافیایی و بر اساس درجه علمی آنان در نظر گرفته شده است

^۲ ضریب کا ترجیحی: ضریب تشویقی است که جهت پزشکان شاغل در مناطق کمتر توسعه یافته کشور، بر اساس ملاکهای کمتر توسعه یافتگی محل خدمت و درجه علمی پزشک در نظر گرفته می شود.

^۳ ضریب ماندگاری: ضریب است به منظور حمایت از ماندگاری پزشکان در مناطق محروم و در چابوب مجموعه برنامه های تحول نظام سلامت تدوین و ابلاغ شده است.

نام بخش	کد	توضیحات
داخلی قلب و عروق و مراقبت پس از آنژیوگرافی	476	
کلینیک ویژه بیمارستان	500	به لحاظ مالی وابسته به بیمارستان است و فقط در نوبت کاری عصر فعال است.
کلینیک ویژه سطح شهر	502	به لحاظ مالی مستقل از بیمارستان است
درمانگاه جنرال	504	در مواردی که کلینیک در ساعات صبح فعال است
درمانگاه و کلینیک ویژه بیمارستان	505	به لحاظ مالی وابسته به بیمارستان است (در هر دو نوبت کاری صبح و عصر فعال است)
درمانگاه داخلی	506	
درمانگاه قلب و عروق بزرگسالان	507	
درمانگاه جراحی بزرگسالان	508	
درمانگاه چشم پزشکی	509	
درمانگاه پوست	510	
درمانگاه گوش، حلق و بینی	511	
درمانگاه آنالیز پیس میکر و دفیبرلاتور	ICD 512	
درمانگاه ارتوپدی	513	
درمانگاه زنان	515	
درمانگاه پیشگیری	516	
درمانگاه اطفال	517	
درمانگاه نازایی	518	
درمانگاه روانپزشکی	519	
درمانگاه طب سالمندان	520	
درمانگاه عفونی	521	
کلینیک خواب	522	
درمانگاه نوزادان	523	
کلینیک درد	524	

کد	نوع پذیرش
۱	سرپایی
۲	بستری
۳	انتقالی
۴	اورژانس
۵	بستری از اورژانس

پیوست ۱۴ - نوع سازمان

سیستم کدگذاری thritaEHR.organizationType

کد اصطلاح	اصطلاح
۱	ستاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
۲	دانشگاه علوم پزشکی
۳	شبکه شهرستان
۴	مطب
۵	بیمارستان
۶	درمانگاه عمومی
۷	درمانگاه تخصصی
۸	مرکز تصویربرداری
۹,۱	آزمایشگاه پاتولوژی
۹,۲	آزمایشگاه تشخیص طبی
۹,۳	آزمایشگاه پاتوبیولوژی
۱۰	داروخانه
۱۱	مرکز هسته‌ای
۱۲	مرکز توانبخشی
۱۳	مرکز جامع توانبخشی
۱۴	مرکز جراحی محدود

کد	نام رشته
۱۱۱۳۴۸	کارشناس علوم و صنایع غذایی - کنترل کیفی و بهداشتی
۱۱۱۳۶۰	کارشناس فیزیوتراپی
۱۱۱۳۵۵	کارشناس فناوری اطلاعات سلامت
۱۱۱۳۶۷	کارشناس کاردرمانی
۱۱۱۳۶۹	کارشناس کتابداری در شاخه پزشکی
۱۱۱۳۷۴	کارشناس گفتار درمانی
۱۱۱۳۸۱	کارشناس مامایی
۱۱۱۳۸۳	کارشناس مددکاری اجتماعی
۱۱۱۳۹۰	کارشناس مدیریت خدمات بهداشتی درمانی
۱۱۱۳۹۴	کارشناس مشاوره
۱۱۱۴۰۲	کارشناس مهندسی بهداشت محیط
۱۱۱۴۰۱	کارشناس مهندسی بهداشت حرفه ای
۱۱۱۴۰۷	کارشناس مهندسی پزشکی بالینی
۱۱۱۴۰۵	کارشناس مهندسی پزشکی - بیوالکتریک
۱۱۱۴۰۸	کارشناس مهندسی صنایع - ایمنی صنعتی
۱۱۱۴۲۲	کارشناس هوشبری
۱۱۱۲۶۲	کارشناس حشره شناسی پزشکی و مبارزه با ناقلین
۱۱۱۳۰۷	کارشناس ساخت پروتزهای دندانی
۱۱۱۳۵۸	کارشناس فوریتهای پزشکی
۱۱۱۳۸۲	کارشناس مدارک پزشکی
۱۴۱۱۰۲	کارشناس ارشد اپیدمیولوژی
۱۴۱۱۰۳	کارشناس ارشد اتاق عمل
۱۴۱۱۰۶	کارشناس ارشد اخلاق پزشکی
۱۴۱۱۱۱	کارشناس ارشد ارزیابی فناوری سلامت H.T.A -
۱۴۱۱۱۲	کارشناس ارشد ارگونومی
۱۴۱۱۱۹	کارشناس ارشد اعضاء مصنوعی
۱۴۱۱۲۱	کارشناس ارشد اقتصاد بهداشت
۱۴۱۱۲۸	کارشناس ارشد اکولوژی انسانی
۱۴۱۱۳۰	کارشناس ارشد انفورماتیک پزشکی
۱۴۱۱۳۳	کارشناس ارشد انگل شناسی پزشکی
۱۴۱۱۳۵	کارشناس ارشد ایمنی شناسی پزشکی
۱۴۱۱۴۳	کارشناس ارشد آمار زیستی

کد	نام رشته
۱۷۰۱۷۸	دانشجوی تخصص بیهوشی
۱۷۰۱۹۱	دانشجوی تخصص پر تودرمانی
۱۷۰۲۱۳	دانشجوی تخصص پزشکی اجتماعی
۱۷۰۲۱۴	دانشجوی تخصص پزشکی قانونی
۱۷۰۲۱۷	دانشجوی تخصص پزشکی ورزشی
۱۷۰۲۱۶	دانشجوی تخصص پزشکی هسته ای
۱۷۰۲۵۰	دانشجوی تخصص جراحی عمومی
۱۷۰۲۵۵	دانشجوی تخصص جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی
۱۷۰۲۵۷	دانشجوی تخصص جراحی مغز و اعصاب
۱۷۰۲۶۰	دانشجوی تخصص چشم پزشکی
۱۷۰۲۸۱	دانشجوی تخصص رادیولوژی
۱۷۰۲۸۸	دانشجوی تخصص روانپزشکی
۱۷۰۳۰۰	دانشجوی تخصص زنان و زایمان
۱۷۰۳۲۵	دانشجوی تخصص طب اورژانس
۱۷۰۳۲۹	دانشجوی تخصص طب سالمندی
۱۷۰۳۳۱	دانشجوی تخصص طب فیزیکی و توانبخشی
۱۷۰۳۳۲	دانشجوی تخصص طب کار
۱۷۰۳۳۵	دانشجوی تخصص طب هوا و فضا و زیر سطحی
۱۷۰۳۷۳	دانشجوی تخصص کودکان
۱۷۰۳۷۸	دانشجوی تخصص گوش و حلق و بینی و جراحی سر و گردن
۱۷۰۱۰۲	دانشجوی تخصص اپیدمیولوژی
۱۷۰۱۵۹	دانشجوی تخصص بهداشت مادر و کودک
۱۷۰۲۶۷	دانشجوی تخصص داروسازی بالینی - کلینیکال فارماسی
۱۷۰۱۱۰	دانشجوی تخصص ارتودانتیکس
۱۷۰۱۲۹	دانشجوی تخصص اندودانتیکس
۱۷۰۱۶۸	دانشجوی تخصص بیماریهای دهان و فک و صورت
۱۷۰۱۸۹	دانشجوی تخصص پاتولوژی دهان و فک - آسیب شناسی دهان و دندان
۱۷۰۲۰۴	دانشجوی تخصص پروتزهای دندانی
۱۷۰۲۱۱	دانشجوی تخصص پرودانتیکس
۱۷۰۲۴۵	دانشجوی تخصص جراحی دهان و فک و صورت
۱۷۰۲۷۸	دانشجوی تخصص دندانپزشکی ترمیمی
۱۷۰۲۷۹	دانشجوی تخصص دندانپزشکی کودکان

کد	نام رشته
۱۷۱۱۲۹	متخصص اندودانتیکس
۱۷۱۱۶۸	متخصص بیماریهای دهان و فک و صورت
۱۷۱۱۸۹	متخصص پاتولوژی دهان و فک - آسیب شناسی دهان و دندان
۱۷۱۲۰۴	متخصص پروتزهای دندانی
۱۷۱۲۱۱	متخصص پرئودانتیکس
۱۷۱۲۴۵	متخصص جراحی دهان و فک و صورت
۱۷۱۲۷۸	متخصص دندانپزشکی ترمیمی
۱۷۱۲۷۹	متخصص دندانپزشکی کودکان
۱۷۱۲۸۳	متخصص رادیولوژی دهان و فک و صورت
۲۰۰۱۳۷	دانشجوی فوق تخصص ایمونولوژی و آلرژی بالینی
۲۰۰۱۶۹	دانشجوی فوق تخصص بیماریهای ریه
۲۰۰۱۷۴	دانشجوی فوق تخصص بیماریهای قلب و عروق
۲۰۰۲۳۷	دانشجوی فوق تخصص جراحی اطفال
۲۰۰۲۳۹	دانشجوی فوق تخصص جراحی پلاستیک، ترمیمی و سوختگی
۲۰۰۲۵۳	دانشجوی فوق تخصص جراحی قفسه صدری
۲۰۰۲۵۴	دانشجوی فوق تخصص جراحی قلب و عروق
۲۰۰۲۴۹	دانشجوی فوق تخصص جراحی عروق
۲۰۰۲۶۴	دانشجوی فوق تخصص خون و سرطان اطفال
۲۰۰۲۶۵	دانشجوی فوق تخصص خون و سرطان بالغین
۲۰۰۲۸۹	دانشجوی فوق تخصص روانپزشکی اطفال
۲۰۰۲۹۰	دانشجوی فوق تخصص روانپزشکی کودک و نوجوان
۲۰۰۲۹۶	دانشجوی فوق تخصص روماتولوژی
۲۰۰۲۹۷	دانشجوی فوق تخصص روماتولوژی کودکان
۲۰۰۲۹۹	دانشجوی فوق تخصص ریه کودکان
۲۰۰۳۳۴	دانشجوی فوق تخصص طب نوزادی و پیرامون تولد
۲۰۰۳۳۶	دانشجوی فوق تخصص عفونی اطفال
۲۰۰۳۳۷	دانشجوی فوق تخصص عفونی بالغین
۲۰۰۳۵۰	دانشجوی فوق تخصص غدد درون ریز و متابولیسم
۲۰۰۳۵۱	دانشجوی فوق تخصص غدد درون ریز و متابولیسم کودکان
۲۰۰۳۶۶	دانشجوی فوق تخصص قلب اطفال
۲۰۰۳۷۰	دانشجوی فوق تخصص کلیه اطفال
۲۰۰۳۷۶	دانشجوی فوق تخصص گوارش اطفال

کد	نام رشته
۲۱۰۱۰۹	دانشجوی فلوشیپ ار تپدی کودکان
۲۱۰۱۱۳	دانشجوی فلوشیپ اروانکولوژی
۲۱۰۱۱۴	دانشجوی فلوشیپ ارولوژی اطفال
۲۱۰۱۱۵	دانشجوی فلوشیپ ارولوژی ترمیمی
۲۱۰۱۱۶	دانشجوی فلوشیپ ارولوژی زنان و زایمان
۲۱۰۱۱۷	دانشجوی فلوشیپ استراییسم
۲۱۰۱۱۸	دانشجوی فلوشیپ استریوتاکسی
۲۱۰۱۲۴	دانشجوی فلوشیپ اقدامات مداخله‌ای قلب بزرگسال
۲۱۰۱۲۵	دانشجوی فلوشیپ اقدامات مداخله‌ای قلب و عروق کودکان
۲۱۰۱۲۶	دانشجوی فلوشیپ اکو کاردیوگرافی
۲۱۰۱۲۷	دانشجوی فلوشیپ اکولو پلاستیک
۲۱۰۱۳۱	دانشجوی فلوشیپ انکولوژی زنان
۲۱۰۱۳۹	دانشجوی فلوشیپ اینترنشنال کاردیولوژی
۲۱۰۱۴۰	دانشجوی فلوشیپ اینترنشنال کاردیولوژی در کودکان و نوجوانان
۲۱۰۱۴۲	دانشجوی فلوشیپ آسیب شناسی پوست
۲۱۰۱۴۸	دانشجوی فلوشیپ آندویورولوژی
۲۱۰۱۷۰	دانشجوی فلوشیپ بیماریهای سطح چشم
۲۱۰۱۷۳	دانشجوی فلوشیپ بیماریهای قرنیه و خارج چشمی
۲۱۰۱۷۵	دانشجوی فلوشیپ بیماریهای مادرزادی قلب در بالغین
۲۱۰۱۷۱	دانشجوی فلوشیپ بیماریهای عفونی در بیماران مبتلا به نقص ایمنی و پیوند
۲۱۰۱۷۹	دانشجوی فلوشیپ بیهوشی پیوند اعضاء داخلی شکم
۲۱۰۱۸۰	دانشجوی فلوشیپ بیهوشی در جراحی مغز و اعصاب
۲۱۰۱۸۱	دانشجوی فلوشیپ بیهوشی قلب
۲۱۰۱۸۲	دانشجوی فلوشیپ بیهوشی کودکان
۲۱۰۱۸۷	دانشجوی فلوشیپ پاتولوژی اطفال
۲۱۰۱۸۸	دانشجوی فلوشیپ پاتولوژی چشم
۲۱۰۱۹۰	دانشجوی فلوشیپ پاتولوژی مولکولاروسیتوژنتیک
۲۱۰۲۰۹	دانشجوی فلوشیپ پریناتولوژی
۲۱۰۲۱۸	دانشجوی فلوشیپ پیس میکرو اینترنشنال - الکتروفیزیولوژی
۲۱۰۲۲۰	دانشجوی فلوشیپ پیشگیری و کنترل عفونت‌های بیمارستانی
۲۱۰۲۲۱	دانشجوی فلوشیپ پیوند کبد

کد	نام رشته
۲۱۰۴۱۴	دانشجوی فلوشیپ نارسایی قلب
۲۱۰۴۱۵	دانشجوی فلوشیپ نازایی IVF -
۲۱۰۴۲۰	دانشجوی فلوشیپ نوروفیزیولوژی بالینی کودکان
۲۱۰۴۲۳	دانشجوی فلوشیپ ویتره ورتین - سگمان خلفی
۲۱۰۱۳۴	دانشجوی فلوشیپ ایمپلنت
۲۱۰۱۰۷	دانشجوی فلوشیپ ارتو سرجری
۲۱۰۱۳۲	دانشجوی فلوشیپ انکولوژی دهان و فک و صورت
۲۱۰۱۸۶	دانشجوی فلوشیپ بیولوژی دهان
۲۱۰۱۶۴	دانشجوی فلوشیپ بوی بد دهان
۲۱۰۲۰۳	دانشجوی فلوشیپ پروتز - ایمپلنت
۲۱۰۲۰۶	دانشجوی فلوشیپ پروتزهای ماکزیلوفیشیال
۲۱۰۲۱۰	دانشجوی فلوشیپ پریو - ایمپلنت
۲۱۰۲۰۵	دانشجوی فلوشیپ پروتزهای فک و صورت
۲۱۰۲۰۸	دانشجوی فلوشیپ پروستو ایمپلنت
۲۱۰۲۲۶	دانشجوی فلوشیپ ترومای دندانی
۲۱۰۲۴۰	دانشجوی فلوشیپ جراحی پیشرفته - ایمپلنت
۲۱۰۲۴۲	دانشجوی فلوشیپ جراحی ترومای فک و صورت
۲۱۰۲۴۱	دانشجوی فلوشیپ جراحی ترمیمی دهان و فک و صورت
۲۱۰۲۵۲	دانشجوی فلوشیپ جراحی فک و صورت کرانیوفاسیال و کودکان
۲۱۰۲۷۱	دانشجوی فلوشیپ دردهای مزمن دهانی - صورتی
۲۱۰۲۷۳	دانشجوی فلوشیپ درمان بین رشته‌ای ترمیم‌های زیبایی مبتنی بر باندینگ
۲۱۰۲۷۶	دانشجوی فلوشیپ دندانپزشکی بیمارستانی - عمومی
۲۱۰۲۷۷	دانشجوی فلوشیپ دندانپزشکی بیمارستانی - کودکان
۲۱۰۳۱۶	دانشجوی فلوشیپ سم شناسی بالینی و مسمومیتها
۲۱۰۳۸۰	دانشجوی فلوشیپ لیزر
۲۱۱۱۰۱	HIV/AIDS فلوشیپ بالینی
۲۱۱۱۰۴	فلوشیپ اتولوژی و نورواتولوژی
۲۱۱۱۰۵	فلوشیپ اختلالات کف لگن در زنان
۲۱۱۱۰۹	فلوشیپ ارتوپدی کودکان
۲۱۱۱۱۳	فلوشیپ اروانکولوژی
۲۱۱۱۱۴	فلوشیپ اروولوژی اطفال

کد	نام رشته
۲۱۱۲۴۳	فلوشیپ جراحی درون بین زنان
۲۱۱۲۵۱	فلوشیپ جراحی عمومی درون بین - لاپاراسکوپی
۲۱۱۲۴۴	فلوشیپ جراحی دست
۲۱۱۲۴۶	فلوشیپ جراحی ستون فقرات
۲۱۱۲۴۷	فلوشیپ جراحی سر و گردن
۲۱۱۲۴۸	فلوشیپ جراحی سرطان
۲۱۱۲۴۹	فلوشیپ جراحی عروق
۲۱۱۲۵۶	فلوشیپ جراحی کولورکتال
۲۱۱۲۵۸	فلوشیپ جراحی زانو
۲۱۱۲۵۹	فلوشیپ چشم اطفال
۲۱۱۲۶۱	فلوشیپ چشم پزشکی کودکان و انحراف چشم
۲۱۱۲۷۰	فلوشیپ درد
۲۱۱۲۷۲	فلوشیپ درماتو پاتولوژی
۲۱۱۲۸۴	فلوشیپ رادیولوژی مداخله ای
۲۱۱۲۹۱	فلوشیپ روانپزشکی نظامی
۲۱۱۲۹۸	فلوشیپ رینولوژی
۲۱۱۳۰۹	فلوشیپ سرطانهای دستگاه ادراری - تناسلی
۲۱۱۳۱۸	فلوشیپ سوختگی
۲۱۱۳۲۶	فلوشیپ طب تسکینی
۲۱۱۳۲۷	فلوشیپ طب خواب
۲۱۱۳۲۸	فلوشیپ طب روان تنی
۲۱۱۳۳۳	فلوشیپ طب مادر و جنین
۲۱۱۳۶۵	فلوشیپ قرنیه - سگمان قدامی
۲۱۱۳۷۵	فلوشیپ گلوکوم
۲۱۱۳۷۹	فلوشیپ لارینگولوژی
۲۱۱۳۹۲	فلوشیپ مراقبت های ویژه پزشکی ICU -
۲۱۱۳۹۳	فلوشیپ مراقبت های ویژه کودکان
۲۱۱۴۱۳	فلوشیپ ناباروری
۲۱۱۴۱۴	فلوشیپ نارسایی قلب
۲۱۱۴۱۵	فلوشیپ نازایی IVF -
۲۱۱۴۲۰	فلوشیپ نوروفیزیولوژی بالینی کودکان
۲۱۱۴۲۳	فلوشیپ ویتره ورتین - سگمان خلفی

کد	نام رشته
۱۹۰۱۴۳	دانشجوی دکترای تخصصی آمار زیستی
۱۹۰۱۴۵	دانشجوی دکترای تخصصی آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت
۱۹۰۱۴۶	دانشجوی دکترای تخصصی آموزش پزشکی
۱۹۰۱۵۰	دانشجوی دکترای تخصصی بافت شناسی پزشکی
۱۹۰۱۵۱	دانشجوی دکترای تخصصی باکتری شناسی پزشکی
۱۹۰۱۵۳	دانشجوی دکترای تخصصی بهداشت باروری
۱۹۰۱۷۷	دانشجوی دکترای تخصصی بینایی سنجی
۱۹۰۱۸۴	دانشجوی دکترای تخصصی بیوشیمی بالینی
۱۹۰۱۸۵	دانشجوی دکترای تخصصی بیولوژی تولیدمثل
۱۹۰۱۹۲	دانشجوی دکترای تخصصی پرستاری
۱۹۰۲۰۷	دانشجوی دکترای تخصصی پروتئومیکس کاربردی
۱۹۰۲۱۵	دانشجوی دکترای تخصصی پزشکی مولکولی
۱۹۰۲۲۴	دانشجوی دکترای تخصصی تاریخ علوم پزشکی
۱۹۰۲۳۶	دانشجوی دکترای تخصصی توکسین‌های میکروبی
۱۹۰۲۶۲	دانشجوی دکترای تخصصی حشره شناسی پزشکی و مبارزه با ناقلین
۱۹۰۲۹۲	دانشجوی دکترای تخصصی روانشناسی بالینی
۱۹۰۲۹۱	دانشجوی دکترای تخصصی روانشناسی نظامی
۱۹۰۳۰۲	دانشجوی دکترای تخصصی زیست فناوری پزشکی - بیوتکنولوژی پزشکی
۱۹۰۳۰۶	دانشجوی دکترای تخصصی ژنتیک پزشکی
۱۹۰۳۰۸	دانشجوی دکترای تخصصی سالمند شناسی
۱۹۰۳۱۰	دانشجوی دکترای تخصصی سلامت در بلایا و فوریت ها
۱۹۰۳۱۴	دانشجوی دکترای تخصصی سلامت و رفاه اجتماعی
۱۹۰۳۱۹	دانشجوی دکترای تخصصی سیاست گذاری سلامت
۱۹۰۳۲۰	دانشجوی دکترای تخصصی سیاستهای غذا و تغذیه
۱۹۰۳۲۱	دانشجوی دکترای تخصصی شنوایی شناسی
۱۹۰۳۳۰	دانشجوی دکترای تخصصی طب سنتی ایرانی
۱۹۰۳۳۹	دانشجوی دکترای تخصصی علوم اعصاب
۱۹۰۳۴۲	دانشجوی دکترای تخصصی علوم تشریحی
۱۹۰۳۴۳	دانشجوی دکترای تخصصی علوم تغذیه
۱۹۰۳۴۶	دانشجوی دکترای تخصصی علوم سلولی کاربردی
۱۹۰۳۴۸	دانشجوی دکترای تخصصی علوم و صنایع غذایی - کنترل کیفی و بهداشتی

کد	نام رشته
۱۹۰۲۶۸	دانشجوی دکترای تخصصی داروسازی سنتی
۱۹۰۳۷۱	دانشجوی دکترای تخصصی کنترل دارو
۱۹۰۳۲۳	دانشجوی دکترای تخصصی شیمی مواد خوراکی و آشناسی پزشکی
۱۹۰۴۱۶	دانشجوی دکترای تخصصی نانو فناوری دارویی - نانو تکنولوژی دارویی
۱۹۰۳۱۱	دانشجوی دکترای تخصصی سلامت دهان و دندان پزشکی اجتماعی
۱۹۰۴۰۹	دانشجوی دکترای تخصصی مواد دندان
۱۹۱۱۰۲	دکترای تخصصی اپیدمیولوژی
۱۹۱۱۰۶	دکترای تخصصی اخلاق پزشکی
۱۹۱۱۱۹	دکترای تخصصی اعضای مصنوعی
۱۹۱۱۲۲	دکترای تخصصی اقتصاد سلامت
۱۹۱۱۳۰	دکترای تخصصی انفورماتیک پزشکی
۱۹۱۱۳۳	دکترای تخصصی انگل شناسی پزشکی
۱۹۱۱۳۵	دکترای تخصصی ایمنی شناسی پزشکی
۱۹۱۱۴۳	دکترای تخصصی آمار زیستی
۱۹۱۱۴۵	دکترای تخصصی آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت
۱۹۱۱۴۶	دکترای تخصصی آموزش پزشکی
۱۹۱۱۵۰	دکترای تخصصی بافت شناسی پزشکی
۱۹۱۱۵۱	دکترای تخصصی باکتری شناسی پزشکی
۱۹۱۱۵۳	دکترای تخصصی بهداشت باروری
۱۹۱۱۷۷	دکترای تخصصی بینایی سنجی
۱۹۱۱۸۴	دکترای تخصصی بیوشیمی بالینی
۱۹۱۱۸۵	دکترای تخصصی بیولوژی تولیدمثل
۱۹۱۱۹۲	دکترای تخصصی پرستاری
۱۹۱۲۰۷	دکترای تخصصی پروتئومیکس کاربردی
۱۹۱۲۱۵	دکترای تخصصی پزشکی مولکولی
۱۹۱۲۲۴	دکترای تخصصی تاریخ علوم پزشکی
۱۹۱۲۳۶	دکترای تخصصی توکسین های میکروبی
۱۹۱۲۶۲	دکترای تخصصی حشره شناسی پزشکی و مبارزه با ناقلین
۱۹۱۲۹۲	دکترای تخصصی روانشناسی بالینی
۱۹۱۲۹۱	دکترای تخصصی روانشناسی نظامی
۱۹۱۳۰۲	دکترای تخصصی زیست فناوری پزشکی - بیوتکنولوژی پزشکی
۱۹۱۳۰۶	دکترای تخصصی ژنتیک پزشکی

کد	نام رشته
۱۹۱۴۱۰	دکترای تخصصی میکروب شناسی پزشکی
۱۹۱۴۱۷	دکترای تخصصی نانوفناوری پزشکی
۱۹۱۴۲۱	دکترای تخصصی هماتولوژی آزمایشگاهی و بانک خون
۱۹۱۴۲۴	دکترای تخصصی ویروس شناسی پزشکی
۱۹۱۳۵۳	دکترای تخصصی فارماکوگنوزی
۱۹۱۳۵۲	دکترای تخصصی فارماسیوتیکس
۱۹۱۳۶۹	دکترای تخصصی داروسازی هسته ای
۱۹۱۳۲۲	دکترای تخصصی شیمی دارویی
۱۹۱۳۰۳	دکترای تخصصی زیست فناوری دارویی - بیوتکنولوژی دارویی
۱۹۱۳۰۴	دکترای تخصصی زیست مواد دارویی
۱۹۱۳۱۵	دکترای تخصصی سم شناسی
۱۹۱۱۲۳	دکترای تخصصی اقتصاد و مدیریت دارو
۱۹۱۲۶۸	دکترای تخصصی داروسازی سنتی
۱۹۱۳۷۱	دکترای تخصصی کنترل دارو
۱۹۱۳۲۳	دکترای تخصصی شیمی مواد خوراکی و آبشناسی پزشکی
۱۹۱۴۱۶	دکترای تخصصی نانو فناوری دارویی - نانوتکنولوژی دارویی
۱۹۱۳۱۱	دکترای تخصصی سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی
۱۹۱۴۰۹	دکترای تخصصی مواد دندانپزشکی
۱۹۱۱۵۸	دکتری تخصصی بهداشت عمومی

پیوست ۱۸ - صندوق بیمه

سیستم کدگذاری: thritaEHR.insuranceBox

کد	اصطلاح
کد	صندوق های بیمه تامین اجتماعی
۱	بیمه اجباری
۲	بیمه اختیاری
۱۶	مشاغل آزاد
۳۰	رانندگان حمل بار بین شهری
۳۱	رانندگان حمل مسافر بین شهری

۲۶,۳	روستایی
۲۶,۱	کارکنان دولت
۲۶,۴	بیمه سلامت همگانی
۲۶,۱۱	ایرانیان
۲۶,۸	سایر اقشار-اتباع بیگانه
کد	صندوق های بیمه کمیته امداد امام خمینی
۲۷,۷	مددجویان عادی شهری
کد	صندوق های بیمه وزارت بهداشت (تصادفی)
۲۹	ماده ۹۲

پیوست ۱۹ - وضعیت تشخیص

سیستم کدگذاری: thritaEHR.dagnosis.status

کد	اصطلاح
۱	تشخیص اولیه
۲	تشخیص حین درمان
۳	تشخیص نهایی

پیوست ۲۰ - محل فوت

سیستم کدگذاری: thritaEHR.deathLocation

کد	اصطلاح
۱	بیمارستان
۲	منزل
۳	در محل حادثه
۴	در حین انتقال به بیمارستان
۵	خارج از بیمارستان



Code	VolumePercent [Volume Fraction Units]
/g	PerGram [Number Content Units]
/g{creat}	PerGramCreatinine [Number Content Units]
/g{HGB}	PerGramHemoglobin [Number Content Units]
/g{tot`nit}	PerGramTotalNitrogen [Number Content Units]
/g{tot`prot}	PerGramTotalProtein [Number Content Units]
/g{wet`tis}	PerGramWetTissue [Number Content Units]
/kg	PerKiloGram [Number Content Units]
/kg{body`wt}	PerKiloGramBodyWeight [Number Content Units]
fmol/mg	FemtoMolesPerMilliGram [Substance Content Units]
nmol/mg	NanoMolesPerMilliGram [Substance Content Units]
umol/mg	MicroMolesPerMilliGram [Substance Content Units]
umol/mg{Cre}	MicroMolesPerMilliGramCreatinine [Substance Content Units]
mol/kg	MolesPerKiloGram [Substance Content Units]
fmol/g	FemtoMolesPerGram [Substance Content Units]
nmol/g	NanoMolesPerGram [Substance Content Units]
nmol/g{Cre}	NanoMolesPerGramCreatinine [Substance Content Units]
umol/g	MicroMolesPerGram [Substance Content Units]
umol/g{Cre}	MicroMolesPerGramCreatinine [Substance Content Units]
umol/g{Hgb}	MicroMolesPerGramHemoglobin [Substance Content Units]
mmol/g	MilliMolesPerGram [Substance Content Units]
mmol/kg	MilliMolesPerKiloGram [Substance Content Units]
osm/kg	OsmolesPerKiloGram [Substance Content Units]
mosm/kg	MilliOsmolesPerKiloGram [Substance Rate Content Units]
meq/g	MilliEquivalentsPerGram [Substance Content Units]
meq/g{Cre}	MilliEquivalentsPerGramCreatinine [Substance Content Units]
meq/kg	MilliEquivalentsPerKiloGram [Substance Content Units]
[iU]/g	InternationalUnitsPerGram [Arbitrary Concentration Content Units]
[iU]/g{Hgb}	InternationalUnitsPerGramHemoglobin [Arbitrary Concentration Content Units]
{Ehrlich_U}/100g	EhrlichUnitsPer100Gram [Arbitrary Concentration Content Units]
[iU]/kg	InternationalUnitsPerKilogram [Arbitrary Concentration Content Units]
umol/min/g	MicroMolesPerMinutePerGram [Substance Rate Content Units]
mU/g	MilliUnitsPerGram [Substance Rate Content Units]
mU/g{Hgb}	MilliUnitsPerGramHemoglobin [Substance Rate Content Units]
U/g	UnitsPerGram [Substance Rate Content Units]
U/g{Hgb}	UnitsPerGramHemoglobin [Substance Rate Content Units]
U/g{Cre}	UnitsPerGramCreatinine [Substance Rate Content Units]
mU/mg{Cre}	MilliUnitsPerMilliGramCreatinine [Substance Rate Content Units]
mU/mg	MilliUnitsPerMilligram [Substance Rate Content Units]
kU/g	KiloUnitsPerGram [Substance Rate Content Units]
kat/kg	KatalPerKilogram [Substance Rate Content Units]
mL/kg	MilliLitersPerKiloGram [Volume Content Units]
L/kg	LitersPerKilogram [Volume Content Units]





Code	VolumePercent [Volume Fraction Units]
kCal/[oz_av]	KiloCaloriesPerOunce [Energy Content Units]
/m2	PerSquareMeter [Areic Number Units]
g/m2	GramsPerSquareMeter [Areic Mass Units]
kg/m2	KiloGramsPerSquareMeter [Areic Mass Units]
ug/m2	MicroGramsPerSquareMeter [Areic Mass Units]
mg/m2	MilliGramsPerSquareMeter [Areic Mass Units]
ng/m2	NanoGramsPerSquareMeter [Areic Mass Units]
g.m	GramMeter [Massive Distance Units]
g.m/[3]	GramMeterPerHeartbeat [Massive Distance Units]
g.m/([3].m2)	GramMeterPerHeartbeatPerSquareMeter [Lineic Mass Units]
kg/mol	KiloGramsPerMole [Molar Mass Units]
/uL	PerMicroLiter [Number Concentration Units]
{Cells}/uL	CellsPerMicroLiter [Number Concentration Units]
{rbc}/uL	RedBloodCellsPerMicroLiter [Number Concentration Units]
10*3/uL	ThousandsPerMicroLiter [Number Concentration Units]
10*6/uL	MillionsPerMicroLiter [Number Concentration Units]
10*9/uL	BillionsPerMicroLiter [Number Concentration Units]
/mL	PerMilliLiter [Number Concentration Units]
{Spermatozoa}/mL	SpermatozoaPerMilliLiter [Number Concentration Units]
{Copies}/mL	CopiesPerMilliLiter [Number Concentration Units]
10*3/mL	ThousandPerMilliLiter [Number Concentration Units]
10*3{Copies}/mL	ThousandCopiesPerMilliLiter [Number Concentration Units]
10*6/mL	MillionPerMilliLiter [Number Concentration Units]
10*9/mL	BillionsPerMilliliter [Number Concentration Units]
{cfu}/mL	ColonyFormingUnitsPerMilliLiter [Number Concentration Units]
/dL	PerDeciLiter [Number Concentration Units]
/L	PerLiter [Number Concentration Units]
10*3/L	ThousandPerLiter [Number Concentration Units]
10*6/L	MillionPerLiter [Number Concentration Units]
10*12/L	TrillionPerLiter [Number Concentration Units]
10*9/L	BillionPerLiter [Number Concentration Units]
pg/mL	PicoGramsPerMilliLiter [Mass Concentration Units]
ng/mL	NanoGramsPerMilliLiter [Mass Concentration Units]
ng/mL{rbc}	NanoGramsPerMilliLiterRedBloodCells [Mass Concentration Units]
ug/mL	MicroGramsPerMilliLiter [Mass Concentration Units]
mg/mL	MilliGramsPerMilliLiter [Mass Concentration Units]
g/mL	GramsPerMilliLiter [Mass Concentration Units]
pg/dL	PicoGramsPerDeciLiter [Mass Concentration Units]
ng/dL	NanoGramsPerDeciLiter [Mass Concentration Units]
ug/dL	MicroGramsPerDeciLiter [Mass Concentration Units]
ug/dL{rbc}	MicroGramsPerDeciLiterRedBloodCells [Mass Concentration Units]
mg/dL	MilliGramsPerDeciLiter [Mass Concentration Units]



پیوست ۲۶ - کدهای انواع کاربرد ویژگی ارتباطی (Usage)

سیستم کدگذاری: ThritaEHR

نام اصطلاح	کد	توضیحات
Home	1.4.2.1	منزل
Work	1.4.2.2	محل کار
Mobile	1.4.2.3	موبایل

پیوست ۲۷ - کدهای انواع ویژگی ارتباطی (MediumType)

سیستم کدگذاری: ThritaEHR

نام اصطلاح	کد
Phone	1.4.1.1
Fax	1.4.1.2
Email	1.4.1.3
Pager	1.4.1.4
URL	1.4.1.5
SMS	1.4.1.6

پیوست ۲۸ - کدهای نحوه مراجعه بیمار (ArrivalMode)

سیستم کدگذاری: ThritaEHR

نام اصطلاح	کد	توضیحات
آمبولانس ۱۱۵	1.5.2.1	EMS
آمبولانس خصوصی	1.5.2.2	Private Ambulance
امداد هوایی	1.5.2.3	Air Ambulance

منابع و مراجع

۱. پایگاه اینترنتی تخصصی صنعت بیمه، <<http://irbimeh.com/darmani.htm>>، (تاریخ دسترسی: ۱۳۸۹/۰۲/۱۲)
۲. دفتر ارزیابی فناوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت، «کلیات تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی در بخش دولتی و غیردولتی در سال ۱۳۸۹»، چاپ اول ۱۳۸۹.
۳. ریاضی ح.، بیطرف ا.، صفری‌مهر ا.، صیدی م.، عابدیان س.، «فرهنگ ملی داده‌های سلامت»، نسخه ۱۷۲، ۰، ۱۳۸۹
۴. سازمان تأمین اجتماعی، «دستورالعمل اجرایی ثبت برگه‌های صورت‌حساب بیماران بستری»، ۱۳۸۸
۵. نور سعادت س.، تعاریف و مفاهیم استاندارد شده سلامت، انتشارات سیمین، ۱۳۸۸
6. ISO 22220:2008, Health Informatics — Identification of subjects of health care
7. ISO 3166-1:2006 , Codes for the representation of names of countries and their subdivisions -- Part 1: Country codes
8. Health Level Seven (HL7) Standard Version 2.3
9. ISO/IEC 11404:2007 - Information technology -- General-Purpose Datatypes (GPD)
10. Schadow G, McDonald C J. The Unified Code for Units of Measure, Version 1.4, April 27, 2000. Regenstrief Institute for Health Care, Indianapolis. See <http://aurora.rg.iupui.edu/UCUM>

1. ISO, *Health informatics -- Electronic health record -- Definition, scope and context*, in 20514. 2005.
2. ISO, *Electronic health record communication*, in *Part 1: Reference model*. 2008.
3. MacDonald, D., D. Neville, and R. Alaghebandan, *Referring physicians' perceived benefits of PACS: a regional survey pre- and post-PACS implementation*. *Radiol Manage*, 2011. **33**(4): p. 46-54.