



مرکز آمار و فناوری اطلاعات
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

ضروریات ارسال الکترونیکی داده پیام خدمات

سلامت سال ۱۴۰۳



تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۳/۱۰/۳۰

مقدمه

این شیوه نامه به منظور شفاف سازی ابلاغیه های سال ۱۴۰۳ در خصوص نحوه تبادل اسناد بستری مراکز بیمارستانی مشتمل بر موارد زیر ارائه می گردد و پیش نیاز استفاده از آن، شیوه نامه های زیر می باشد:

- شیوه نامه نحوه ثبت و تبادل اطلاعات بیماران زیر ۷ سال ابلاغیه شماره ۱۱۰/۴ مورخ ۱۴۰۳/۰۱/۱۵ ، شماره ۱۱۰/۹۷ مورخ ۱۴۰۳/۰۴/۱۸ و ابلاغیه های معاونت درمان به شماره ۴۰۰/۳۳۲۷۱ مورخ ۱۴۰۲/۱۲/۲۸ و شماره ۴۰۰/۳۲۴۷ مورخ ۱۴۰۳/۰۲/۱۹

- شیوه نامه نحوه ثبت و تبادل بیماران شامل پیگیری (اسکیزوفرنی)

- دستورالعمل نحوه ثبت و تبادل زائران، راهیان نور و اربعین ابلاغیه شماره ۱۱۰/۸۹ مورخ ۱۴۰۳/۰۴/۱۱ و متمم ابلاغیه به شماره ۱۱۰/۱۲۵ مورخ ۱۴۰۳/۰۵/۲۰ و ابلاغیه های معاونت درمان به شماره ۴۰۰/۵۶۴۷ مورخ ۱۴۰۳/۰۳/۱۳ و شماره ۴۰۰/۷۰۰۸ مورخ ۱۴۰۳/۰۳/۳۰

- ابلاغ شیوه نامه و تعرفه های گلوبال پیوند کلیه و کبد از دهنده زنده و مرگ مغزی ابلاغیه شماره ۱۱۰/۱۹۲ مورخ ۱۴۰۳/۰۷/۲۱ و ابلاغیه معاونت درمان به شماره ۴۰۰/۱۴۰۶۶ مورخ ۱۴۰۳/۰۷/۱۴

- شیوه نامه نحوه ثبت و تبادل بیماران دارای نقص مدرک هویتی و مجهول الهویه و اتباع (دستورالعمل وضعیت استعلام هویت سامانه پرونده الکترونیک سلامت) ابلاغیه شماره ۱۱۰/۲۵۳ مورخ ۱۴۰۳/۰۸/۳۰

- یارانه ارز ترجیحی خدمات آزمایشگاهی (تجهیزیار) ابلاغیه شماره ۱۱۰/۲۸۲ مورخ ۱۴۰۳/۰۹/۲۰

- دستورالعمل بیماران خاص و صعب العلاج ابلاغیه شماره ۱۱۰/۴۶۲ مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۰۷ و ابلاغیه معاونت درمان به شماره ۴۰۰/۲۴۴۸۳ مورخ ۱۴۰۲/۰۹/۲۰

محدوده

محدوده این دستورالعمل شامل تمام شرکت های توسعه دهنده سامانه های ارائه دهنده خدمات سلامت، سازمان های بیمه گر و مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت است. بدیهی است مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت دولتی، خصوصی، خیریه، عمومی غیردولتی و سایر موارد موظف به اجرای این دستورالعمل در راستای اجرای مواد قانونی پرونده الکترونیکی سلامت در ماده ۷۴ قانون برنامه ششم توسعه می باشند.

ضروریات ارسال الکترونیکی داده پیام خدمات سلامت برای

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۳۰

بهبود رسیدگی الکترونیکی اسناد

تعاریف

داده پیام^۱: هر نمادی از واقعه، اطلاعات یا مفهوم است که با وسائل الکترونیکی، نوری و یا فناوری‌های جدید اطلاعات تولید، ارسال، دریافت، ذخیره یا پردازش می‌شود.

مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت^۲: کلیه مراکز ارائه دهنده خدمات بهداشتی درمانی، که در سه سطح ارجاع به ارائه خدمات سلامت مشغول هستند.

خدمت سلامت: کلیه فعالیت‌های بهداشتی و یا تشخیصی و درمانی که در مراکز خدمات بهداشتی درمانی به افراد جامعه ارائه می‌گردد.

کلاس ثبت داده: کلاسی که به عنوان قالبی برای تولید شیء داده بکار می‌رود.

بیمه: واژه ایست حقوقی و در لغت به معنی اطمینان یا ضمانت با حفظ و نگهداری در برابر حوادثی که بیم وقوع آن می‌رود.

بیمه‌گر: شرکت، سازمان یا مؤسسه‌ای که در قبال اخذ مبلغ معینی به عنوان حق بیمه، بیمه‌گزار را تحت پوشش خدماتی که مشخصات آن در قرارداد ذکر شده، قرار می‌دهد.

بیمه شده: فردی است که پس از پرداخت حق السهم (توسط فرد یا مراجع مشمول در قانون) می‌تواند از مزایای خدمات سلامت بهره‌مند گردد.

فرانشیز: قسمتی از هزینه خدمات سلامت تحت پوشش بیمه است که بیمه شده باید در زمان دریافت خدمت پرداخت نماید.

1Data Message

2Health Facilities

آخرین به روز آوری: ۱۴۰۳۱۰۳۰

صفحه ۲ از ۱۲

محتوا: ارسال الکترونیکی داده پیام خدمات سلامت

ضروریات ارسال الکترونیکی داده پیام خدمات سلامت برای

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۳۰

بهبود رسیدگی الکترونیکی اسناد

سهم بیمه پایه: قسمتی از تعرفه خدمات تشخیصی-درمانی که بیمه پایه در قبال ارائه اینگونه خدمات از سوی مراکز طرف قرارداد به آنها پرداخت می‌نماید.

بیمه گزار: شخصی است حقیقی یا حقوقی که با پرداخت مبلغ معینی به عنوان حق بیمه، خدمات معینی را بر اساس قرارداد منعقدہ با بیمه گر دریافت می‌نماید.

رسیدگی: فرآیندی است که طی آن مدارک و مستندات خدمات انجام گرفته برای بیمار در مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت توسط سازمان های بیمه گر بررسی شده و بعد از انطباق با ضوابط، مقررات و تعرفه های مصوب ارزش گذاری می‌گردد.

سامانه اطلاعاتی مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت: سامانه های اطلاعاتی مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت شامل تمامی نرم افزارها و سیستم های اطلاعاتی هستند که در مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت مانند بیمارستانها، درمانگاه ها، آزمایشگاه های بالینی، مراکز تصویر برداری، خانه بهداشت و غیره نصب بوده و قسمتی از اطلاعات درمان و بهداشت شهروندان را در خود ذخیره و مدیریت می کنند. به اختصار سامانه اطلاعاتی مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت را ^۳POCS می نامیم.

اصول و ضوابط

ماده ۱- با توجه به نیاز به شناسایی خدمات، داروها و اقلام سلامت محور زیرمجموعه یک خدمت مشخص، به جهت تعریف خدمات زیرمجموعه، در کلاس ServiceDetailsVO شناسه PKID خدمت اصلی در ویژگی ParentPKID خدمات زیر مجموعه ثبت می گردد.

مثال ۱- بیماری در حین بستری ۲ خدمت عمل جراحی در زمان های متفاوت دریافت نموده و نیاز به تعیین خدمات و داروهای هر عمل به تفکیک در پرونده الکترونیک می باشد. در این صورت PKID خدمت جراحی

³ Point of Care System

ضروریات ارسال الکترونیکی داده پیام خدمات سلامت برای

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۳۰

بهبود رسیدگی الکترونیکی اسناد

اول در ویژگی ParentPKID خدمات و داروهای ارائه شده در حین آن جراحی ثبت می گردد و برای خدمت جراحی دوم نیز به همین صورت اقدام می گردد.

مثال ۲- کودکی در مناطق محروم مورد جراحی قرار گرفته و برای خدمت جراحی کد تعدیلی ۶۳ (اقدامات جراحی یا بیهوشی بر روی کودکان یا شیرخواران) نیز در سطح چهار ثبت شده است. در این موارد کد تعدیلی ۹۵ (مناطق محروم) در سطح چهار خدمت جراحی، یک مرتبه برای خدمت جراحی و همچنین مرتبه ای دیگر برای کد تعدیلی ۶۳ ثبت می گردد. جهت شناسایی کد ۹۵ اختصاص داده شده به خدمت جراحی و یا کد تعدیلی ۶۳، باید PKID مربوط به جراحی در ParentPKID کد تعدیلی ۹۵ مربوط به آن ثبت گردد و همچنین PKID مربوط به کد تعدیلی ۶۳، در ویژگی ParentPKID کد تعدیلی ۹۵ مربوط به آن ثبت گردد. در نظر داشته باشید که هر دو کد تعدیلی ۹۵ باید در سطح چهار خدمت جراحی ثبت و تبادل گردد.

ماده ۲- کلیه مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت اعم از دولتی، خصوصی، خیریه، عمومی غیردولتی و سایر موارد موظف هستند به محض پذیرش بیماران، بلافاصله اطلاعات را توسط سرویس پذیرش برخط HISLive ارسال نمایند. این امر از جهت بررسی عدم ارسال پرونده همزمان مراکز و کاهش کسورات اهمیت بالایی دارد.

تبصره: سامانه های بیمه گری موظف هستند قبل از رسیدگی به پرونده های بستری، وضعیت پذیرش بیمار بستری در سرویس HISLive را بررسی نموده و از عدم مغایرت پذیرش های بیماران اطمینان حاصل کنند.

ماده ۳- در خصوص بسته های حمایت های سنی، باید سن بیمار در زمان پذیرش در نظر گرفته شود و سن در حین بستری و یا زمان ترخیص ملاک نیست.

ماده ۴- در موارد خاصی که پرونده بستری شامل دو بیمه پایه در زمان های متفاوت در طول دوره بستری می باشد بنا به این زمان های متفاوت، پرونده بسته شده و دوباره پذیرش می شود. نوع ConditionOnDischarge با مقدار «ادامه درمان با تعویض بیمه پایه» خواهد بود.

ضروریات ارسال الکترونیکی داده پیام خدمات سلامت برای

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۳۰

بهبود رسیدگی الکترونیکی اسناد

ماده ۵- در موارد خاصی که پذیرش بیمار از اورژانس صورت گرفته و پس از آن بیمار برای بستری به بخش منتقل می گردد، لازم است برای خدمات ارائه شده در اورژانس، یک پرونده و برای خدمات ارائه شده در بخش، پرونده دیگری ایجاد گردد. برای این موارد نوع ConditionOnDischarge در پرونده اورژانس بیمار مقدار «تبدیل به بستری» و AdmissionType مقدار «اورژانس» خواهد بود و در پرونده بستری آن AdmissionType برابر با «بستری از اورژانس» با کد ۵ خواهد بود. لازم به ذکر است این پرونده ها HID یکسان خواهند داشت باید نحوه محاسبه پرونده هایی که HID یکسان دارد نیز یکسان باشد به عنوان مثال در خصوص بیماران فوتی با توجه به پوشش ۱۰۰ درصد سازمان بیمه گر پایه (فرانشیز سهم بیمار صفر)، علاوه بر پرونده بخش، پرونده اورژانس نیز باید به صورت پوشش ۱۰۰ درصد و بدون فرانشیز ثبت و تبادل گردد.

ماده ۶- برای ارسال اطلاعات از سامانه های اطلاعاتی مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت، شرکت های توسعه دهنده بایستی بدون دستکاری راهبر سیستم، فرآیند ارسال پرونده را به صورت خودکار پیاده سازی کنند و در صورت هرگونه قطعی در هنگام ارسال، پرونده ها در صف ارسال قرار داده شده و در زمان وصل شدن و برقراری ارتباط، ارسال صورت گیرد. این مهم نیز به صورت خودکار و بدون دخالت راهبر سامانه تعریف شده باشد.

ثبت شناسه اسناد مثبت (کروکی، گواهی فوت و تولد)

ماده ۷- در خصوص بیماران حوادث ترافیکی با توجه به نیاز استعلام کد کروکی حادثه، به جهت ثبت و تبادل کد کروکی، این کد در کلاس AdmissionVO، در ویژگی EvidenceID با نوع SketchID و NAJA = issuer,assigner ثبت و تبادل می گردد. ثبت این قلم اطلاعاتی در صورتی که نوع بیمه insurer=36 (وزارت بهداشت) و insurancebox=29 (ماده ۹۲ حوادث ترافیکی) ثبت شده الزامی می باشد.

ماده ۸- در خصوص بیماران فوت شده با توجه به لزوم استعلام گواهی فوت به صورت الکترونیک در فرآیندهای بیمه گری، به جهت ثبت و تبادل گواهی فوت، شناسه گواهی فوت در کلاس AdmissionVO، در ویژگی EvidenceID با نوع Death_Cert_ID و Legal_Med_Org = issuer,assigner ثبت و تبادل می گردد. ثبت این قلم اطلاعاتی در صورتی که وضعیت ترخیص conditionOnDischarge=۴ (فوت) ثبت شده باشد اجباری بوده و همچنین کلاس BasicDeathDetailVO نیز باید ثبت شده باشد.

ضروریات ارسال الکترونیکی داده پیام خدمات سلامت برای

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۳۰

بهبود رسیدگی الکترونیکی اسناد

ماده ۹- در خصوص نوزادان متولد شده با توجه به لزوم استعلام گواهی ولادت به صورت الکترونیک در فرآیندهای پرونده الکترونیک، استعلامات سایر سازمان ها و بیمه گری، به جهت ثبت و تبادل گواهی ولادت، شناسه گواهی ولادت در کلاس AdmissionVO، در ویژگی EvidenceID با نوع Birth_Cert_ID و issuer,assigner=National_Org_Civil_Reg ثبت و تبادل می گردد. ثبت این قلم اطلاعاتی در صورتی که پرونده مربوط به نوزاد تازه متولد شده باشد، الزامی می باشد.

جزئیات اطلاعات بیمه

ماده ۱۰- جهت شناسایی بیمه اصلی بیمار، از ویژگی isBasic در کلاس InsuranceVO موجود در سرویس استحقاق سنجی استفاده می گردد که فارغ از نوع بیمه (InsuranceType) در صورت True بودن این ویژگی، آن بیمه به عنوان بیمه اول و اصلی بیمه شده در نظر گرفته و سایر بیمه های برگشت داده شده در استحقاق سنجی به عنوان بیمه های تکمیلی در نظر گرفته می شود و قوانین و قواعد محاسبات بر اساس نوع بیمه در نظر گرفته می شود.

| Terminology | Description | Value | Code |
|---------------|--|------------|------|
| InsuranceType | بیمه های پایه کشوری شامل بیمه سلامت، بیمه تامین اجتماعی و نیروهای مسلح که سهم بیمه پایه را پوشش می دهند، دارای این تگ می باشند. | پایه | ۱ |
| InsuranceType | بیمه های تکمیلی و تجاری که سهم بیمه تکمیلی را پوشش می دهند دارای این تگ می باشند. | تکمیلی | ۲ |
| InsuranceType | بیمه نامه های صادر شده از بیمه های تکمیلی که علاوه بر سهم بیمه تکمیلی، سهم بیمه پایه را نیز پوشش می دهند دارای این تگ می باشند. | فول درمان | ۳ |
| InsuranceType | صندوق های خودگردان سازمان ها مانند بانک ها، نفت و غیره که کارکنان خود را تحت پوشش بیمه درمان قرار می دهند دارای این تگ می باشند. | صندوق توام | ۴ |

ضروریات ارسال الکترونیکی داده پیام خدمات سلامت برای

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۳۰

بهبود رسیدگی الکترونیکی اسناد

تبصره ۱- بیمه های بیمار باید از نظر تاریخ اعتبار بررسی شده و اگر تاریخ اعتبار منقضی باشد به معنای عدم پوشش آن بیمه برای بیمار تلقی می گردد حتی اگر دارای تگ `isBasic=True` باشد.

تبصره ۲- در صورتی که در بیمه های بیمه شده، بیمه گر های پایه (سلامت، تامین، مسلح) وجود داشته باشد اما دارای تگ `isBasic=True` نباشند، سازمان بیمه گر پایه موجود در لیست بیمه های برگردانده شده به معنای بیمه پایه و اصلی بیمه شده در نظر گرفته شده و سایر بیمه ها به عنوان بیمه تکمیلی در نظر گرفته می شود.

تبصره ۳- در صورت وجود چندین بیمه غیر پایه (تکمیلی، فول درمان و صندوق توام)، متصدی پذیرش باید در خصوص انتخاب ترتیب استفاده از آن ها از بیمار بپرسد.

ماده ۱۱- در صورت ثبت سهم بیمه تکمیلی یا فول درمان (`InsuranceType= 2 & 3`)، ثبت شناسه معرفی نامه در ویژگی `IntroductionLetterNumber` در کلاس `InsuranceVO` مربوط به آن بیمه الزامی می باشد.

گردشگران سلامت

ماده ۱۲- به جهت پذیرش و ثبت اطلاعات گردشگران سلامت، شناسه پاسپورت در ویژگی `PassportID` ثبت شده و ویژگی `IDStatus` با کد ۸ و عنوان «گردشگر سلامت» و ترمینولوژی `IDStatus` ثبت می گردد.

خدمات گلوبال

ماده ۱۳- در صورت ثبت نوع پرونده گلوبال `MedicalRecordType=3`، ثبت کد گلوبال در ویژگی `GlobalPackage` در کلاس `BillSummary` اجباری می باشد.

ضروریات ارسال الکترونیکی داده پیام خدمات سلامت برای

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۳۰

بهبود رسیدگی الکترونیکی اسناد

ماده ۱۴- پیرو ابلاغیه تعرفه خدمات گلوبال، به جهت ثبت و تبادل کد تعدیلی ۳۹ بابت بیهوشی در بخش ریکواری، این کد به همراه مبلغ هزینه آن باید در سطح ۴ خدمت پیوند ثبت گردد ولی با توجه به اینکه مبلغ هزینه در سرجمع گلوبال دیده شده است نباید به عنوان مبلغ اضافی با هزینه کل گلوبال جمع گردد.

ماده ۱۵- در صورت نیاز به ثبت کد تعدیلی ۹۵ پرداخت در مناطق محروم و کمتر توسعه یافته برای خدمات پرستاری در پرونده خدمات گلوبال از کدهای ۲-۹۹۰۶۵۰ برای «پرستاری بخش» و ۳-۹۹۰۶۵۰ برای «پرستاری اتاق عمل/بلوک زایمان» با ترمینولوژی RVU3 استفاده می گردد و کد ۹۵ به همراه مبلغ هزینه آن در سطح ۴ کدهای خدمات پرستاری ذکر شده ثبت شده و در سطح ۳ نیز مبلغ مذکور ثبت شده و ارسال می گردد. همچنین گروه خدمات آن ها در سطح ۳ و ۴ با کد ۲ و عنوان «پرستاری» و ترمینولوژی thritaEHR.ServiceType ثبت می گردد.

تبصره ۱: در صورتی که خدمات پرستاری شامل کد تعدیلی ۹۵ نمی گردد، کدهای RVU3 ذکر شده در ماده ۱۵ ثبت نمی گردد و طبق روال قبل اقدام می گردد.

خدمات زنجیره تامین

ماده ۱۶- برای خدمات زنجیره تامین می بایست ثبت خدمات و دارو و تجهیزات و محاسبات در مرکز ارائه دهنده خدمت مبدا انجام شود (بر اساس شرایط مقصد) و در مبدا شناسه مرکز ارائه دهنده خدمت مقصد در ویژگی ExtraLocation وارد شود.

ماده ۱۷- در خصوص اصالت سنجی و رهگیری داروها و تجهیزات ارائه شده به بیمار در بیمارستان مقصد، فرآیند اصالت سنجی و رهگیری در بیمارستان مقصد انجام شده و کد IRC و شناسه UID و کد رهگیری آن پرینت شده و در پرونده بیمار جهت ارسال به بیمارستان مبدا قرار داده شود.

تبصره ۱: بیمارستان مبدا موظف است IRC و UID بیمارستان مقصد را در پرونده بیمار ثبت و ارسال نماید.

تبصره ۲: سامانه های رسیدگی سازمان های بیمه باید بر اساس ویژگی ExtraLocation موجود در کلاس ServiceDetailVO نسبت به استعلام و صحت سنجی IRC و UID اقدام نمایند.

ضروریات ارسال الکترونیکی داده پیام خدمات سلامت برای

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۳۰

بهبود رسیدگی الکترونیکی اسناد

ماده ۱۸- برای خدمات زنجیره تامین در مرکز ارائه دهنده خدمت مقصد، کد HID جدید اخذ نگردد.
ماده ۱۹- خدمات زنجیره تامین که در سامانه اطلاعاتی بیمارستانی مقصد ثبت شده است نمی بایست به سپاس ارسال گردد.

بیماران مجهول الهویه

ماده ۲۰- برای ارسال پرونده بیماران مجهول الهویه لازم به پر کردن ویژگی FullName در اطلاعات دموگرافیک با عبارت «مجهول الهویه» نمی باشد و مجهول الهویه بودن طبق شیوه نامه هویت سنجی بیمار (احراز هویت) با IDStatus مشخص می گردد.

تبصره: ثبت نام و نام خانوادگی و سایر اطلاعاتی که بیمار به صورت خوداظهاری اعلام می نماید به جهت مسائل حقوقی حائز اهمیت بوده و در صورت وجود داده های مربوط به آن باید ثبت گردد.

ماده ۲۱- کلیه قوانین قبلی در خصوص نحوه دریافت HID و ثبت معرفی نامه برای بیماران مجهول الهویه به قوت خود باقی است.

ماده ۲۲- در مورد بیماری که ابتدا با هویت نامشخص پذیرش می شوند و بعداً در طول درمان هویتشان مشخص می شود، بسته پذیرش برخط با هویت نامشخص و بسته داده پیام خدمات سلامت بعد از ترخیص با کد ملی صحیح ارسال شود. PatientUID که بیمار در زمان مشخص نبودن هویت با ارسال پذیرش برخط ثبت شده است، در زمانی که بیمار هویت دار می شود دیگر استفاده نمی شود و بیمار PatientUID جدید خواهد داشت.

نوزادان

ماده ۲۳- پرونده نوزادان با کد ملی خود نوزاد (در صورت موجود) ثبت می گردد و در صورت چند قلو بودن به ازای هر قل، پرونده جدا ثبت می گردد.

ضروریات ارسال الکترونیکی داده پیام خدمات سلامت برای

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۳۰

بهبود رسیدگی الکترونیکی اسناد

تبصره: در صورت فقدان کد ملی نوزاد، اطلاعات PersonVO با ویژگی IDStatus=5 ثبت و تبادل می گردد و کد ملی پدر یا مادر نباید به جای کد ملی نوزاد ثبت گردد.

ماده ۲۴- در صورتی که نوزاد کد ملی داشته باشد با استفاده از کد ملی وی، استحقاق سنجی صورت گرفته و در صورت دارا بودن پوشش بیمه ای، بر اساس آن HID اخذ شده و اطلاعات بیمه ای ثبت می گردد.

تبصره ۱- در صورت فقدان کد ملی نوزاد و یا عدم یا نقص پوشش بیمه ای نوزاد، با استفاده از اطلاعات مادر و یا پدر، HID اخذ شده و اطلاعات بیمه ای طبق HID اخذ شده ثبت می گردد.

تبصره ۲- اگر نوزادان چند قلو بودند، پرونده های مجزا با HID های مجزا ارسال شود.

تبصره ۳- در صورت دریافت HID با اطلاعات پدر یا مادر در پرونده نوزادان، کد ملی پدر یا مادر (هرکدام که HID با کد ملی آن دریافت شده) در کلاس InsuranceVO ویژگی شماره بیمه (InsuranceNumber)، ثبت شود.

ماده ۲۵- کلیه نوزادان (بیمار، سالم، چند قلو و غیره) باید پرونده مستقل داشته باشند و خدمات مربوط به نوزاد در پرونده نوزاد ثبت و ارسال شود. قابل ذکر است، برای ثبت کد ملی برای پرونده نوزاد طبق ماده ۲۳ و ۲۴ اقدام می گردد.

کدهای ستاره دار جدید ارزش نسبی RVU3 (اضافه بر ابلاغیه قبلی)

| نحوه پوشش از طریق برنامه های حمایتی | value | ویژگی کد | code |
|-------------------------------------|---|----------|--------|
| uc | رادیوگرافی EOS تمام بدن در پوزیشن های مختلف | #* | ۷۰۰۴۶۷ |
| c | آزمایش HLA Typing با روش توالی یابی (HLA Typing High Resolution) صرفاً برای پیوند مغز استخوان، کلیه، روده و پانکراس | #* | ۸۰۵۱۰۹ |

آخرین به روز آوری: ۱۴۰۳۱۰۳۰

صفحه ۱۰ از ۱۲

محتوا: ارسال الکترونیکی داده پیام خدمات سلامت

ضروریات ارسال الکترونیکی داده پیام خدمات سلامت برای

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۳۰

بهبود رسیدگی الکترونیکی اسناد

| نحوه پوشش از طریق برنامه های حمایتی | value | ویژگی کد | code |
|-------------------------------------|---|----------|--------|
| uc | ماساژ یا تمرین درمانی یا تکنیک های درمان دستی (برای مثال؛ حرکت دادن، دستکاری، درناژ دستی لنفاتیک ها و کشش دستی)؛ به ازای هر جلسه (فقط در موارد لنف ادما تحت پوشش بیمه پایه می باشد). | #* | ۹۰۱۶۶۲ |
| uc | ارائه مشاوره پزشکی تخصصی به پزشک معالج به صورت تلفنی یا آنلاین حداقل ۱۵ دقیقه | #* | ۹۰۱۸۲۷ |
| c | مدیریت خدمات دارویی با پایش (کنترل) نسخ تجویزی برای بیماران بستری به ازای هر روز بستری با رعایت استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و مشروط بر درج مشخصات مسئول فنی داروخانه (دریافت تعرفه توسط داروخانه در صورت اتصال به سامانه تی تک و پایش (کنترل) اصالت دارو مجاز خواهد بود). | #* | ۹۰۵۰۰۵ |
| c | نسخه پیچی سرپایی به ازای هر نسخه و مشروط بر درج مشخصات مسئول فنی داروخانه (دریافت تعرفه توسط داروخانه در صورت اتصال به سامانه تی تک و پایش (کنترل) اصالت دارو مجاز خواهد بود). (این کد برای داروهای او تی سی قابل گزارش و اخذ نمی باشد). | #* | ۹۰۵۰۱۰ |
| c | مدیریت عرضه داروهای بدون نسخه او تی سی و مشروط بر درج مشخصات مسئول فنی داروخانه (این کد از هر فرد در هر بار مراجعه فقط یک بار قابل گزارش و اخذ می باشد). | #* | ۹۰۵۰۱۵ |
| c | مدیریت خدمات دارویی برای داروهای ترکیبی، به ازای هر قلم ماده به کار رفته در ساخت دارو حداکثر تا سه قلم و مشروط بر درج مشخصات مسئول فنی داروخانه (دریافت تعرفه توسط داروخانه در صورت اتصال به سامانه تی تک و پایش (کنترل) اصالت دارو مجاز خواهد بود) (این کد با کد (۹۰۵۰۱۰) قابل گزارش و محاسبه نمی باشد). | #* | ۹۰۵۰۲۰ |
| c | مدیریت خدمات بسته بندی با دوز واحد در داروخانه بیمارستان، برای بیماران بستری به ازای هر روز دارو بر اساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و مشروط بر درج مشخصات مسئول فنی داروخانه (دریافت تعرفه توسط | #* | ۹۰۵۰۲۵ |

ضروریات ارسال الکترونیکی داده پیام خدمات سلامت برای

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۳۰

بهبود رسیدگی الکترونیکی اسناد

| نحوه پوشش از طریق برنامه های حمایتی | value | ویژگی کد | code |
|-------------------------------------|--|----------|--------|
| | داروخانه در صورت اتصال به سامانه تی تک و پایش (کنترل) اصالت دارو مجاز خواهد بود. | | |
| c | فرآوری سلولهای بنیادی مزانشیمی انسانی به منظور پزشکی بازساختی و سلول درمانی MSC (هزینه نمونه گیری و تزریق جداگانه قابل اخذ می باشد). | #* | ۹۴۰۰۰۰ |
| c | سلولهای بنیادی جداسازی شده از بافت پالپ دندان (Dental MSCs) (هزینه نمونه گیری و تزریق جداگانه قابل اخذ می باشد). | #* | ۹۴۰۰۰۵ |
| c | جداسازی سلول های عروقی استرومال (SVF) (هزینه نمونه گیری و تزریق جداگانه قابل اخذ می باشد). | #* | ۹۴۰۰۱۰ |
| c | سلول های تک هسته ای جدا سازی از بافت (MNC) (هزینه نمونه گیری و تزریق جداگانه قابل اخذ می باشد). | #* | ۹۴۰۰۱۵ |
| c | کراتینوسیت های جداسازی شده از بافت (Keratinocyte) (هزینه نمونه گیری و تزریق جداگانه قابل اخذ می باشد). | #* | ۹۴۰۰۲۰ |
| c | فیبروبلاست جداسازی شده از بافت (Fibroblasts) (هزینه نمونه گیری و تزریق جداگانه قابل اخذ می باشد). | #* | ۹۴۰۰۲۵ |
| c | کندروسیت های جداسازی شده از غضروف (Chondrocyte) (هزینه نمونه گیری و تزریق جداگانه قابل اخذ می باشد). | #* | ۹۴۰۰۳۰ |

این شیوه نامه شامل ۲۵ ماده به همراه پیوست خدمات ستاره دار جدید ابلاغ می گردد.