



ЭРҮҮЛ
МЭНДИЙН ЯАМ



**МОНГОЛ УЛС
ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ЯАМ
ЦАХИМ ЭРҮҮЛ МЭНД ТӨСӨЛ**

**“ДҮРС ОНОШИЛГООНЫ ШИНЖИЛГЭЭНИЙ ҮР
ДҮН”-ИЙН ӨГӨГДЛИЙН ТЕХНИКИЙН ШААРДЛАГА**

Улаанбаатар 2020 он

Агуулга

1. Ерөнхий зүйл	3
2. Үйлчлүүлэгчийн мэдээлэл	3
3. Эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээ үзүүлэгч – Оношилгоонд илгээгч	4
4. Эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээ үзүүлэгч – Дүгнэлт бичигч	5
5. Дүрс оношилгооны шинжилгээний үр дүн	6
6. Төлбөрийн мэдээлэл	6
7. Баримт бичгийн загвар	7

Хавсралт

- Жишээ: Дүрс оношилгооны шинжилгээний үр дүн

ДҮРС ОНОШИЛГООНЫ ШИНЖИЛГЭЭНИЙ ҮР ДҮН /ДҮГНЭЛТ

Энэ баримт бичгийн зорилго нь ИЭМЦБ-ийн санд илгээх хувь хүний хийлгэсэн дүрс оношлогооны үр дүн (дүгнэлт)-д дэхь мэдээллүүд болон, эдгээр мэдээллийг солилцоход тавигдах техникийн шаардлагыг тодорхойлох юм.

Ерөнхий зүйл

Энэхүү эмнэлзүйн баримт бичиг нь ИЭМЦБ рүү илгээгдэж, хадгалагдах, ИЭМЦБ-ийн порталууд ашиглан харах боломжтой байна. Түүнчлэн аливаа эмнэлгийн мэдээллийн системээр харахын тулд ИЭМЦБ-ээс татан авах боломжтой байна.

1. Үйлчлүүлэгчийн мэдээлэл

Үйлчлүүлэгч: Эрүүл мэндийн талаарх мэдээлэл нь цуглуулагдаж буй хувь хүн; дүрс оношлогооны шинжилгээний дүгнэлт хийгдсэн үйлчлүүлэгч

1	Үйлчлүүлэгчийн мэдээлэл		1..1	(Reference)	Үйлчлүүлэгчийн мэдээлэл
1.1	Patient ID		1..*	Ялган танигч	Үйлчлүүлэгчийн ялган танигч
	1.1.1	Value	1..1	Төхт	Үйлчлүүлэгчийн ялган таних дугаар
	1.1.2	Assigner	0..1	Төхт	Үйлчлүүлэгчийн ялган таних дугаар олгосон байгууллага
1.2	Registration ID		1..1	Төхт	Төхт /text
1.3	Name		1..*	Төхт	Төхт /text
	1.3.1	Family	1..1	Төхт	Эцэг/эхийн нэр
	1.3.2	Given	1..1	Төхт	Өөрийн нэр
1.3	Birthdate		1..1	Огноо	Үйлчлүүлэгчийн төрсөн он сар өдөр
1.4	Gender		1..1	Кодолсон төхт	Үйлчлүүлэгчийн хүйс
1.5	Address		1..*	Хаяг	Үйлчлүүлэгчийн хаягийн мэдээлэл
	1.5.1	Address line	1..1	Төхт	Хаягийн мөр
	1.5.2	Aimag/city	1..1	Кодолсон төхт	Аймаг, хот
	1.5.3	Soum/disrict	1..1	Кодолсон төхт	Сум, дүүрэг
	1.5.4	Bag/khoroo	1..1	Кодолсон төхт	Хороо, баг
1.6	Telecom		1..*	Contact point	Үйлчлүүлэгчийн цахим хаягийн мэдээлэл

	1.6.1	Type	0..1	Кодолсон текст	Цахим харилцаа холбооны хэрэгслийн төрөл
	1.6.2	Value	0..1	Төхт	Цахим харилцаа холбооны дугаар, хаяг
	1.6.3	Use	0..1	Кодолсон текст	Цахим харилцаа холбооны хэрэглээ
1.7	Contact person		1..*	Төхт	Яаралтай үед холбоо барих хүний мэдээлэл
1.8	Эрүүл мэндийн асуудал/health issue		1..*	Онош	ӨОУА-10 кодоо харгалзах онош

2. Эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээ үзүүлэгч – Оношилгоонд илгээгч

Дүрс оношилгооны нэг эсвэл хэд хэдэн шинжилгээг үйлчлүүлэгчид хийлгэх хүсэлт гаргасан эрүүл мэндийн байгууллага/хувь эмнэлгийн мэргэжилтнийг оношилгоонд илгээгч гэнэ. Шинжилгээний үр дүнгийн баримт бичиг нь шинжилгээний захиалгын дагуу үүсгэгдэнэ. Нэг удаад нэг эсвэл олон оношилгооний шинжилгээг захиалж болно.

2	Байгууллагын мэдээлэл	1..1	(Reference)	Оношилгоонд илгээсэн байгууллага
2.1.1	Organization identifier	1..*	Ялган танигч	Эрүүл мэндийн байгууллагын ялган танигч
	Value	1..1	Төхт	Эрүүл мэндийн байгууллагын ялган таних дугаар
	Assigner	1..1	Төхт	Эрүүл мэндийн байгууллагын ялган таних дугаар олгосон байгууллага
2.1.2	Name	1..1	Төхт	Эрүүл мэндийн байгууллагын нэр
2.1.3	Тасгийн нэр	0..1	Төхт	Тасаг нэгжийн нэр
2.1.4	Address	1..*	Хаяг	Эрүүл мэндийн байгууллагын хаяг
2.2	Эмнэлгийн мэргэжилтэн	1..1	(Reference)	Оношилгоонд илгээсэн эмнэлгийн мэргэжилтэн
2.2.1	Author Identifier	1..*	Ялган танигч	Эмч, эмнэлгийн мэргэжилтний ялган танигч
	Value	1..1	Төхт	Эмч, эмнэлгийн мэргэжилтний ялган таних дугаар
	Assigner	1..1	Төхт	Эмч, эмнэлгийн мэргэжилтний ялган таних дугаар олгосон байгууллага
2.2.2	Name	1..*	Reference (name)	Эмч, эмнэлгийн мэргэжилтний нэр
	Family	1..1	Төхт	Эцэг/эхийн нэр
	Givey	1..1	Төхт	Өөрийн нэр
2.2.3	Speciality	0..1	Төхт	Тухайн тусламж үйлчилгээ үзүүлсэн эмч, эмнэлгийн мэргэжилтний мэргэшил
2.3	Date and time request	1..1	огноо	илгээсэн он сар өдөр, цаг минут/request date and time

3. Эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээ үзүүлэгч – Дүрс оношилгооны дүгнэлт бичигч

Дүрс оношилгооны шинжилгээний дүгнэлт бичиж баталгаажуулж буй эмч, эмнэлгийн мэргэжилтэн.

3.1	Байгууллага	1..*	(Reference)	Дүгнэлт бичсэн эмчийн ажиллаж буй эрүүл мэндийн байгууллага
3.1.1	Organization identifier	1..*	Ялган танигч	Эрүүл мэндийн байгууллагын ялган танигч
	Value	1..1	Техт	Эрүүл мэндийн байгууллагын ялган таних дугаар
	Assigner	1..1	Техт	Эрүүл мэндийн байгууллагын ялган таних дугаар олгосон байгууллага
3.1.2	Name	1..1	Техт	Эрүүл мэндийн байгууллагын нэр
3.1.3	Address	1..1	Хаяг	Эрүүл мэндийн байгууллагын хаяг
3.1.4	Location	0..1	Техт	Тусламж үйлчилгээ үзүүлсэн үзлэгийн кабинетийн байршил
3.1.5	Department	0..1	Техт	Тасгийн нэр
	Department OID,	1..1	Техт	Тасгийн ялган танигч
	unique ID number	1..1	Техт	Тасгийн ялган таних дугаар
	Department name	1..1	Техт	Тасгийн нэр
3.2	Эмнэлгийн мэргэжилтэн	1..*	(Reference)	Дүгнэлт бичсэн, баталгаажуулсан эмнэлгийн мэргэжилтэн
3.2.1	Author Identifier	1..*	Ялган танигч	Эмч, эмнэлгийн мэргэжилтний ялган танигч
	Value	1..1	Техт	Эмч, эмнэлгийн мэргэжилтний ялган таних дугаар
	Assigner	1..1	Техт	Эмч, эмнэлгийн мэргэжилтний ялган таних дугаар олгосон байгууллага
3.2.2	Name	1..*		Эмч, эмнэлгийн мэргэжилтний нэр
	Family	1..1	Техт	Эцэг/эхийн нэр
	Given	1..1	Техт	Өөрийн нэр
3.2.3	Speciality	1..1	Техт	Тухайн тусламж үйлчилгээ үзүүлсэн эмч, эмнэлгийн мэргэжилтний мэргэшил
3.2.4	Role	1..1	Техт	Дүгнэлт бичсэн, баталгаажуулсан

4. Дүрс оношилгооны шинжилгээний үр дүн

4	Imaging text result findings	1..1	Төхт	Үйлчлүүлэгчийн хийлгэсэн шинжилгээний дүгнэлт
4.1	Record ID	1..1	Төхт	Үйлчлүүлэгчийн өвчний түүхийн/амбулаторийн үзлэгийн дугаар
4.2	Order/Request ID	1..1	Төхт	Бичсэн шинжилгээний /Захиалгын дугаар
4.3	Procedure Type	1..1	Төхт	ажилбарын төрөл
	4.3.1 Coding list ID	1..1	Төхт	Coding list ID, Code from Coding list, Label of Code from Coding list
	4.3.2 Label of Code from Coding list	1..1	Төхт	Димитрис: Оношилгооны ажилбар, мэдээгүйжүүлгийн ажилбар,интервенцийн ажилбар, цус сэлбэлт –мэс засал орохгүй-
4.4	Diag Procedure name	1..1	Төхт	Дүрс оношилгооны шинжилгээний төрөл
	4.4.1 Coding list ID	1..1	Төхт	ICD 9 or ICD 11 ангилалын кодолсон код
	4.4.2 Code from Coding list		Төхт	ICD 9 or ICD 11 ангилалын харгалзах код
	4.4.3 Label of Code from Coding list		Төхт	Дүрс оношилгооны шинжилгээний нэр
4.5	Healthcare activity period	1..1	Төхт	Огноо, цаг минут
	4.5.1 Date and time performed		огноо	Дүрс оношилгооны шинжилгээ хийсэн он сар өдөр, цаг минут
	4.5.2 Date and time complete	1..1	огноо	Дүгнэлт бичиж, баталгаажуулсан он сар өдөр, цаг минут
4.6	Diag Procedure Test result	1..1	Төхт	Дүрс оношилгооны шинжилгээний дүгнэлт
4.7	Medications	1..1	boolean	Тийм/ үгүй
4.8	Anaesthesia	1..1	boolean	Тийм/ үгүй
4.9	Detailed description of diagnostic procedure	1..*	Attach ment	Дүрс оношилгооны шинжилгээний тайлбар/дэлгэрэнгүй
4.10	Adverse Event	1..1	boolean	Гаж нөлөө Тийм, үгүй
	4.10.1 name	1..1		Гаж нөлөөний нэр /Coding list ID, Code from coding list, label of code from coding list
	4.10.2 Severity	1..1	Төхт	Хүнд, дунд, хөнгөн г.м

4.11	Outcome	1..1	Төхт	Үр дүн: өөрчлөлттэй, өөрчлөлтгүй, нэмэлт шинжилгээ шаардлагатай
	4.10.1	Coding list ID		
	4.10.2	Code from Coding list		
	4.10.3	Label of Code from Coding list		Димитрис: physiological, pathological, need for further investigation
4.12	Result Document ID	1..1	Төхт	Баримт бичгийн №

5.Төлбөрийн мэдээлэл

5	Төлбөрийн мэдээлэл / Payment			
5.1	PaymentSource	1..*	Төхт	Даатгалаас/ өөрөө
5.2	PaymentAmount	1..*	Тоо	Мөнгөн дүн

6. Баримт бичгийн загвар

“Дүрс оношилгооны шинжилгээний үр дүн” –гийн загварыг хавсралт 1-д 2 жишээгээр харуулав. Жишээ нь энэ баримт бичигт дурдсан мэдээллийн техникийн шаардлагын талаарх үзэл баримтлалын талаар жишээ өгөх, ойлгох, хянахад туслах зорилготой болно

Хавсралт 1

Жишээ /Example

Баримт бичгийн төрөл: Дүрс оношилгооны шинжилгээний үр дүн		Баримт бичгийн №: 2xxxxxxx	
Үйлчлүүлэгч		Шинжилгээ бичсэн:	
Нэр: Саруул Дуламжав ТО: 2006-12-30 Нас: 13 Хүйс: эмэгтэй регистр #: CO2006123004 Хаяг: УБ, БЗД, 11-р хороо Утас 9xxxxxxx7 Яаралтай холбоо барих: эгч, 8xxxxxxx1		Нэр: Ачит гар ӨЭМТ ID: xxxxxxxx Хаяг: УБ, СБД, 2-р хороо Шинжилгээ бичсэн эмч: ID: xxxxxx Нэр: Даваа Алтантуяа Мэргэшил: өрхийн эмч Бичсэн огноо: 2019-12-04 15:26	
Result findings			
Ажилбарын төрөл:	Оношилгоо	Оношилгооны нэр:	Тархи, тархины багана хэсгийн соронзон резонанст томографи (88.91)(MR imaging of brain and brain stem)
Мэдээгүйжүүлэг	Үгүй	Эм:	Үгүй
Үр дүн:	Өөрчлөлтгүй	Гаж нөлөө	Үгүй
Хавсаргасан файл		URI:	
Хийсэн:	2019-12-03 12:15	Дүгнэлт бичиж, баталгаажуулсан:	2019-12-03 12:45
Дүгнэлт бичсэн			
Баталгаажуулсан:	Баатар Алтаннавч	Мэргэжил:	Дүрс оношилгооны эмч
Шинжилгээ хийсэн байгууллага:	Люкс Мед Төв	Байрлал:	Пюкс Мед төвийн 1, 2 давхар
Хаяг:	УБ, СБД, 15-р хороо	Холбоо барих:	7xxxxxx7
Дүрс оношилгооны шинжилгээний үр дүн			
Ажилбарын төрөл	Оношилгоо	Оношилгооны нэр:	Зүрхний хэт авиан оношилгоо (88.72)
Мэдээгүйжүүлэг	Үгүй	Эм (Medication):	Үгүй

Хийсэн огноо	2019-12-03 08:15	Дүгнэлт бичиж, баталгаажуулсан:	2019-12-03 09:00
Үр дүн:	Нэмэлт шинжилгээ шаардлагатай	Гаж нөлөө	Үгүй
Хавсаргасан файл		URI:	
Дүгнэлт бичсэн:	Баатар Алтаннавч	Мэргэжил:	Зүрхний эмч
Баталгаажуулсан:	Баатар Алтаннавч	Мэргэжил:	Радиологч эмч
Дүрс оношилгооны шинжилгээний үр дүн			
Ажилбарын төрөл:	Оношилгоо	Ажилбар:	Төвөнхийн тодосгогч бодистой зураг (87.07)/ contrast laryngogram
Мэдээгүйжүүлэг	Үгүй	Эм:	Тийм
Үр дүн:	Өөрчлөлттэй	Гаж нөлөө	Тийм
		Огноо:	2019-12-04 12:15
		Ангилал:	ICD -10
		Код	J38.4
		Онош:	Төвөнхийн хаван
		Урвалын зэрэг:	хүнд
Хавсаргасан файл		URI:	
эмч, эмнэлгийн мэргэжилтэн			
Дүгнэлт бичсэн	Баатар Алтаннавч	Мэргэжил:	Чих хамар хоолойн эмч
баталгаажуулсан	Баатар Алтаннавч	Мэргэжил:	Радиологч эмч
Шинжилгээ хийсэн байгууллага:	УНТЭ	Байрлал:	УНТЭ, 2 давхар
Хаяг:	УБ, СБД, 15-р хороо	Холбоо барих:	7xxxxxx7
Төлбөрийн мэдээлэл			
Төлбөр:	Өөрөө	25000 төг	