

[별표 1]

한국 핵심교류데이터(제3조제1항제1호 관련)
(KR CDI: Korea Core Data for Interoperability)

1. 한국 핵심교류데이터(KR CDI) 정의

- 가. 한국 내 의료데이터 교류 시 필요로 하는 최소한의 정보 집합을 말한다.
- 나. 분류(Class, 14개), 항목(Element, 77개), 항목값(Value set)으로 구성되어있다.

2. 용어설명

- 가. '분류(Class)'란, 환자정보, 수술 및 처치정보, 약물정보 등 공통 주제 또는 항목의 집합을 말한다.
- 나. '항목(Element)'이란, 성명, 수술명 및 처치명, 약품제품명 등 데이터 교류를 위해 정의한 최소 단위를 말한다.
- 다. '항목값(Value set)'이란, 다양하게 사용하는 용어를 동일한 의미로 교류할 수 있도록 일원화한 특정 값, 용어 및 해당 코드의 목록을 말한다.

3. 활용 방법

- 가. '분류(Class)'는 전체를 활용하거나, 활용사례별로 일부 분류(Class)만을 선택하여 활용할 수 있다. 단, 환자정보는 필수 분류(Class) 이므로 반드시 포함해야 한다.
- 나. '항목(Element)'은 필수여부에 따라 다음과 같이 활용한다.

- 1) '필수여부'는 R(Required, 필수), R2(Required if exists, 조건부 필수), O(Optional, 선택)로 구분되며 의미는 다음과 같다.
 - R(Required, 필수): 필수적으로 입력
 - R2(Required if exists, 조건부 필수): 해당 데이터가 있다면 필수적으로 입력
 - O(Optional, 선택): 선택적으로 입력

- 다. '항목값(Value set)'은 항목별 용어세트 및 필수여부에 따라 다음과 같이 활용한다.

- 1) '용어세트'는 항목에 값을 입력할 때 상호운용성 확보가 가능한 참조 용어체계이다.
 - ※ 참조 용어체계가 없는 경우('-'): 입력 형식은 KR Core 기술구현 가이드(IG) 참조
- 2) '필수여부'는 필수, 선택으로 구분되며 의미는 다음과 같다.
 - 필수: 필수적으로 명시한 용어분류체계 사용
 - 선택: 명시한 용어체계를 사용을 권장하지만, Free text 등 다른 용어 사용 가능

- 라. 한국 핵심교류데이터(KR CDI)에 대한 자세한 설명은 보건의료정보표준관리 시스템(<http://www.hins.or.kr>)를 참고한다.

<한국 핵심교류데이터(KR CDI)>

1) 기본정보							
연번	분류 (Class)	항목(Element)		항목값(Value set)			
		명칭	필수 여부	용어세트	필수 여부		
1	환자 정보	환자ID		R	-	-	
		성명		R	-	-	
		생년월일		R	-	-	
		성별		R	FHIR AdministrativeGender	필수	
		연락처	전화번호		O	-	-
			이메일		O	-	-
		주소		O	-	-	
건강보험유형		O	심평원 보험자 구분코드	필수			
2	진료의 정보 및 역할 정보	진료의ID		R	보건복지부 의료인 면허코드	필수	
		성명		R	-		
		진료과		R	심평원 진료과목코드	필수	
3	의료 기관 정보	의료기관 ID		R	심평원 요양기관번호	필수	
		의료기관명		R	-	-	
		의료기관 유형		R2	심평원 종별코드	필수	
		연락처	전화번호		O	-	-
			주소		O	-	-
팩스번호			O	-	-		
4	내원 정보	진료구분		R	FHIR ActEncounterCode	필수	
		내원상태		R	FHIR EncounterStatus	필수	
		내원 기간	시작일자		R2	-	-
			종료일자		R2	-	-

2) 진료정보

연번	분류 (Class)	항목(Element)		항목값(Value set)	
		명칭	필수 여부	용어세트	필수 여부
5	진단 및 주호소 정보	진단일자	R	-	-
		진단명	R	KCD-8	필수
		진단 임상적 상태	R2	FHIR ConditionClinicalStatusCodes	필수
		주호소 발생일자	O	-	-
		주호소명	O	-	-
		주호소 임상적 상태	O	FHIR ConditionClinicalStatusCodes	필수
6	수술 및 처치 정보	수술 및 처치일자	R	-	-
		수술명 및 처치명	R	심평원 EDI	선택
		수술 및 처치 상태	R	FHIR EventStatus	필수
7	약물정보	약품제품명	R	심평원 EDI	선택
		약품성분명	R	ATC 코드	선택
		1회량	R	-	-
		1회량 단위	R	-	-
		복용횟수	R2	-	-
		용법	R2	-	-
		처방일수	R2	-	-
		총량	O	-	-
		총량단위	O	-	-
		처방상태	R	FHIR MedicationRequestStatus	필수
		처방의도	R	FHIR MedicationRequestIntent	필수

3) 검사정보					
연번	분류 (Class)	항목(Element)		항목값(Value set)	
		명칭	필수 여부	용어세트	필수 여부
8	진단검사	진단검사 항목명	R	심평원 EDI	선택
		진단검사 결과	R2	-	-
		진단검사 보고일시	R	-	-
		참고구간	R2	-	-
		결과 판독	O	-	-
		진단검사 상태	R	FHIR DiagnosticReportStatus	필수
9	병리검사	병리검사명	R	심평원 EDI	선택
		병리검사의뢰일	R	-	-
		병리검사 결과	R2	-	-
		병리검사 상태	R	FHIR DiagnosticReportStatus	필수
10	진단영상검사	진단영상검사명	R	심평원 EDI	선택
		진단영상검사결과	R2	-	-
		진단영상검사상태	R	FHIR DiagnosticReportStatus	필수
		진단영상	O	-	-
		진단영상상태	O	FHIR ImagingStudyStatus	필수
11	기능검사	기능검사명	R	심평원 EDI	선택
		기능검사결과	R2	-	-
		기능검사 일자	R	-	-
		기능검사상태	R	FHIR DiagnosticReportStatus	필수

4) 건강정보					
연번	분류 (Class)	항목(Element)		항목값(Value set)	
		명칭	필수 여부	용어세트	필수 여부
12	활력징후 및 신체 계측 정보	수축기 혈압	R2	-	-
		이완기 혈압	R2	-	-
		맥박수	R2	-	-
		호흡수	R2	-	-
		체온	R2	-	-
		산소포화도	R2	-	-
		키	R2	-	-
		몸무게	R2	-	-
13	알레르기 불내성	원인구분	O	FHIR AllergyIntoleranceCategory	필수
		원인물질	R	ATC 코드	선택
		증상	O	-	-
		발생일	O	-	-
14	예방접종 내역	예방접종명	R	질병관리청 예방접종 분류	필수
		예방접종 약품명	O	KD코드	필수
		예방접종 차수	O	-	-
		예방접종 일자	R	-	-
		예방접종 상태	R	FHIR ImmunizationStatusCodes	필수