

深圳市卫生和计划生育委员会文件

深卫计医政〔2015〕124号

市卫生计生委关于规范住院病案 首页数据填报的通知

各有关单位：

为推进医疗机构病案统计和信息化工作，根据广东省卫生计生委办公室《关于填报住院病案首页数据的通知》（粤卫办函〔2015〕82号）要求，在全省扩大住院病案首页填报范围。现结合实际情况，就我市住院病案首页数据的填报提出以下要求，请各有关单位认真贯彻落实。

一、填报内容

出院病人个案数据，住院病案首页格式详见附件1。

二、填报范围

（一）省卫生统计网络直报系统。

1. 2015 年：要求全市二级及以上（含 500 张床位以上未定级）综合医院、专科医院、妇幼保健院、专科疾病防治院、中医医院、中西医结合医院填报。

2. 2016 年：要求所有综合医院、专科医院、妇幼保健院、专科疾病防治院、中医医院、中西医结合医院填报。

3. 2017 年：要求所有有出院病人的医疗机构填报，包括：综合医院、专科医院、妇幼保健院、专科疾病防治院、卫生院。

填报住院病案首页为粤卫统 4-1 表，中医医院、中西医结合医院填报粤卫统 4-2 表。

（二）深圳市卫生统计信息系统。

全市所有医院。

三、填报时间及频率

（一）省卫生统计网络直报系统按季填报，于季后一月内完成上一季度住院病案首页的填报。

（二）深圳市卫生统计信息系统按月填报，于每月 20 号前完成上月住院病案首页的填报。

四、填报方式

（一）省卫生统计网络直报系统通过以下两种方式之一填报。

1. 使用全省统一的《广东省医疗机构统计病案管理系统》按季产出病案首页数据文件后导入广东省卫生统计网络直报系统（<http://tjzb.gdwst.gov.cn/i>）完成填报。

2. 按照《广东省网络直报系统病案首页数据接口规范》（附件 2）和《广东省病案首页数据质量控制要求》（附件 3）产出数据文件导入网络直报系统完成填报。

（二）深圳市卫生统计信息系统。

使用《广东省医疗机构统计病案管理系统》按月产出病案首页数据文件后导入深圳市卫生统计信息系统（<http://218.18.233.230:9089/wstj/>）完成填报。

五、填报要求

（一）高度重视，认真落实。随着医药卫生体制改革的深入，住院病案首页数据成为与医改工作紧密相关的医疗监测指标（如：住院率、疾病分类构成、按病种付费等）重要的数据来源，是卫生系统信息化建设的重要内容之一。市医管中心、各区卫生计生行政部门要高度重视，组织应报机构按要求填报数据，全市各级各类医疗机构要认真落实，及时准确进行数据填报。

（二）按时保质完成填报。省卫生统计网络直报系统的病案首页季报的填报范围由二级以上医院扩大至妇幼保健院和专科医院防治院，各级各类医疗机构要按时保质完成 2015 年各季度填报任务。

（三）切实做好病案首页数据质量控制。医疗机构填报的住院病人病案首页个案数要与月报、年报的出院病人数一致；首页中的“地址”项应该严格按“____省__市____县____”的标准格式填报，“现住址”必须按病人的常住地址（居住半年以上）填

写，不能填写为户籍或临时住址。使用了全省统一病案统计软件的机构，应利用软件中的数据审核功能审核无误后再导入直报系统；尚未使用统一软件的机构应严格按照首页数据质量控制要求对数据进行审核把关。

（四）大力推进全市单病种编码的规范化。按照《市卫生计生委关于 328 种单病种统一编码的通知》（深卫计医政〔2014〕174 号）的要求，各医疗机构要规范执行统一单病种编码。

（五）严格执行科室代码对照表。2014 年市卫生计生委印发《关于深圳市医疗机构科室代码（2014 试行版）标准的通知》（深卫计规财〔2014〕84 号），要求各医疗机构上传至医院前置机的科室诊疗代码必须遵循文件要求，代码标准的数据对照质量将会纳入医院信息化考核指标。设置科室代码注意事项：如某医院 1 个科室包含两个专科——如内一科包含了呼吸内科与心内科，则此科室必须分为呼吸内科和心内科，分别对应科室代码为 03.01 和 03.04。避免出现对应其他科室情况。

市卫生计生委医政处联系人：李冰，联系电话：25503910；

单病种编码联系人：林佩姗，联系电话：22942655；

科室对照表联系人：刘锦凤，联系电话：82292513；

广东省卫生厅政务服务中心（技术支持）联系人：曾莉，
020-83801540。

- 附件：1. 住院病案首页格式
2. 广东省网络直报系统病案首页数据接口规范
3. 广东省病案首页数据质量控制要求



附件 1

医疗机构_____ (卫生机构(组织)代码: _____)

医疗付费方式: ☐

健康卡号:

住院病案首页

第 次住院

病案号:

姓名	_____	性别	☐ 1. 男 2. 女	出生日期	_____年____月____日	年龄	_____ (Y/M/D)
国籍	_____	民族	_____	新生儿出生体重	_____克	新生儿入院体重	_____克
出生地	_____省_____市_____县(区)	籍贯	_____省(区.市)_____市				
身份证号	_____			职业	_____	婚姻	☐ 1. 未婚 2. 已婚 3. 丧偶 4. 离婚 9. 其他
现住址	_____省_____市_____县(区)	_____	_____	电话	_____	邮编	_____
户口地址	_____省_____市_____县(区)	_____	_____	_____	_____	邮编	_____
工作单位及地址	_____			单位电话	_____	邮编	_____
联系人姓名	_____	关系	_____	地址	_____	电话	_____
入院途径 ☐ 1. 急诊 2. 门诊 3. 其他医疗机构转入 9. 其他							
入院时间	_____年____月____日____时	入院科别	_____	病房	_____		
转科 1.	_____年____月____日____时转____科	2.	_____年____月____日____时转____科	3.	_____年____月____日____时转____科		
出院时间	_____年____月____日____时	出院科别	_____	病房	_____	实际住院	_____天
门(急)诊诊断	_____			疾病编码	_____	门(急)诊医生	_____

出院诊断	疾病编码	入院病情			
		有	临床未确定	情况不明	无
主要诊断:					
其他诊断:					

病例分型	☐ A 一般 ☐ B 急 ☐ C 疑难 ☐ D 危重	临床路径病例	☐ 1. 是 ☐ 2. 否	抢救	_____次	成功	_____次
损伤、中毒的外部原因	_____疾病编码_____						
病理诊断:	_____	病理号	_____	疾病编码	_____		
药物过敏	☐ 1. 无 ☐ 2. 有, 过敏药物: _____			死亡患者尸检	☐ 1. 是 ☐ 2. 否		
血型	☐ 1. A ☐ 2. B ☐ 3. O ☐ 4. AB ☐ 5. 不详 ☐ 6. 未查 Rh ☐ 1. 阴 ☐ 2. 阳 ☐ 3. 不详 ☐ 4. 未查						
科主任	_____	主任(副主任)医师	_____	主治医师	_____	住院医师	_____

责任护士 _____ 进修医师 _____ 实习医师 _____ 编码员 _____

病案质量 ☐ 1. 甲 2. 乙 3. 丙 质控医师 _____ 质控护士 _____ 质控日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

手术及 操作日期	手术及 操作名称	手术 级别	手术及操作医师			切口 /愈合	择期 手术	麻醉 方式	麻醉 医师	手术及 操作编码
			术者	I 助	II 助					
						/				
						/				
						/				
						/				
						/				
						/				
						/				
						/				

离院方式 ☐ 1. 医嘱离院 2. 医嘱转院, 拟接收医疗机构名称: _____
3. 医嘱转社区卫生服务机构/乡镇卫生院, 拟接收医疗机构名称: _____ 4. 非医嘱离院 5. 死亡 9. 其他

是否有出院 31 天内再住院计划 ☐ 1. 无 2. 有, 目的: _____

颅脑损伤患者昏迷时间: 入院前 _____ 天 _____ 小时 _____ 分钟 入院后 _____ 天 _____ 小时 _____ 分钟

住院费用(元): 总费用 _____ (自付金额: _____)

1. 综合医疗服务类:	(1) 一般医疗服务费: _____ (2) 一般治疗操作费: _____ (3) 护理费: _____ (4) 其他费用: _____
2. 诊断类:	(5) 病理诊断费: _____ (6) 实验室诊断费: _____ (7) 影像学诊断费: _____ (8) 临床诊断项目费: _____
3. 治疗类:	(9) 非手术治疗项目费: _____ (临床物理治疗费: _____) (10) 手术治疗费: _____ (麻醉费: _____ 手术费: _____)
4. 康复类:	(11) 康复费: _____
5. 中医类:	(12) 中医治疗费: _____
6. 西药类:	(13) 西药费: _____ (抗菌药物费用: _____)
7. 中药类:	(14) 中成药费: _____ (15) 中草药费: _____
8. 血液和血液制品类:	(16) 血费: _____ (17) 白蛋白类制品费: _____ (18) 球蛋白类制品费: _____ (19) 凝血因子类制品费: _____ (20) 细胞因子类制品费: _____
9. 耗材类:	(21) 检查用一次性医用材料费: _____ (22) 治疗用一次性医用材料费: _____ (23) 手术用一次性医用材料费: _____
10. 其他类:	(24) 其他费: _____

说明: (一) 医疗付费方式 1. 城镇职工基本医疗保险 2. 城镇居民基本医疗保险 3. 新型农村合作医疗
4. 贫困救助 5. 商业医疗保险 6. 全公费 7. 全自费 8. 其他社会保险 9. 其他

(二) 凡可由医院信息系统提供住院费用清单的, 住院病案首页中可不填写“住院费用”, 但必须按首页的费用分类提供电子数据。

附：产科分娩婴儿记录表：（选填）

婴儿 序号	性别		分娩结果			婴儿 体重 (g)	婴儿转归			呼吸			抢救 次数	抢救 成功 次数
	男 性	女 性	活 产	死 产	死 胎		死 亡	转 科	出 院	自 然	I 度 窒息	II 度 窒息		
1														
2														
3														
4														

肿瘤专科病人治疗记录表：（选填）

肿瘤分期类型 ☐ 1. P 病理 2. C 临床 T ☐ 0/ 1/ 2/ 3/ 4 N ☐ 0/ 1/ 2/ 3 M ☐ 0/ 1 分期_____				
I. 放疗 方式: ☐ 1 根治性 2 姑息性 3 辅助性 程式: ☐ 1 连续 2 间断 3 分段 装置: ☐ 1 钴 2 直加 3 X 线 4 后装				
1. 原发灶(首次、复次)剂量:	CY/	次/	天: 起止日期:	年 月 至 年 月 日
2. 区域淋巴结(首次、复次)剂量:	CY/	次/	天: 起止日期:	年 月 至 年 月 日
3. _____转移灶剂量:	CY/	次/	天: 起止日期:	年 月 至 年 月 日
II. 化疗 方式: ☐ 1、根治性 2、姑息性 3、新辅助性 4、辅助性 5、新药试用 6、其他 方法: ☐ 1、全化、2、动脉插管、3、胸腔注、4、腹腔注、5、髓注、6、其他				
起始起始	结束日期	药物名称(剂量)		疗效(消失、显效、稳定、进展、未定)
				CR、PR、SD、PD、NA
				CR、PR、SD、PD、NA
				CR、PR、SD、PD、NA

医疗机构_____ (卫生机构(组织)代码:_____)

医疗付费方式: ☐

健康卡号:_____

中医住院病案首页

第_____次住院

病案号:_____

姓名_____ 性别 ☐ 1.男 2.女 出生日期_____年____月____日 年龄_____(Y/M/D)

国籍_____ 民族_____ 新生儿出生体重_____克 新生儿入院体重_____克

出生地_____省____市____县(区) 籍贯_____省(区、市)____市

身份证号_____ 职业_____ 婚姻 ☐ 1.未婚 2.已婚 3.丧偶 4.离婚 9.其他

现住址_____省____市____县(区)_____ 电话_____ 邮

编_____

户口地址_____省____市____县(区)_____ 邮编_____

工作单位及地址_____ 单位电话_____ 邮编_____

联系人姓名_____ 关系_____ 地址_____ 电话_____

入院途径 ☐ 1.急诊 2.门诊 3.其他医疗机构转入 9.其他 治疗类别 ☐ 1.1中医 1.2民族医 2.中西医 3.西医

入院时间_____年____月____日____时 入院科别_____ 病房_____

转科 1.____年____月____日____时转____科 2.____年____月____日____时转____科 3.____年____月____日____时转____科

出院时间_____年____月____日____时 出院科别_____ 病房_____ 实际住院_____天

门(急)中医诊断_____ 疾病编码_____

门(急)西医诊断_____ 疾病编码_____ 门(急)诊医生_____

实施临床路径: ☐ 1.中医 2.西医 3.否 使用医疗机构中药制剂: ☐ 1.是 2.否

使用中医诊疗设备: ☐ 1.是 2.否 使用中医诊疗技术: ☐ 1.是 2.否 辨证施护: ☐ 1.是 2.否

出院中医诊断	疾病编码	入院病情	出院西医诊断	疾病编码	入院病情
主病			主要诊断		
主证			其他诊断		

入院病情 1.有 2.临床未确定 3.情况不明 4.无 病例分型 ☐ A一般 B急 C疑难 D危重 抢救_____次 成功_____次

损伤、中毒的外部原因_____ 疾病编码_____

病理诊断:_____ 疾病编码_____ 病理号_____

药物过敏 ☐ 1.无 2.有, 过敏药物:_____ 死亡患者尸检 ☐ 1.是 2.否

血型 ☐ 1.A 2.B 3.O 4.AB 5.不详 6.未查 Rh ☐ 1.阴 2.阳 3.不详 4.未查

科主任_____ 主任(副主任)医师_____ 主治医师_____ 住院医师_____

责任护士 _____ 进修医师 _____ 实习医师 _____ 编码员 _____

病案质量 ☐ 1. 甲 2. 乙 3. 丙 质控医师 _____ 质控护士 _____ 质控日期 _____ 年 _____ 月 _____

手术及操作日期	手术及操作名称	手术级别	手术及操作医师			切口/愈合	择期手术	麻醉方式	麻醉医师	手术及操作编码
			术者	I 助	II 助					

离院方式 ☐ 1. 医嘱离院 2. 医嘱转院, 拟接收医疗机构名称: _____

3. 医嘱转社区卫生服务机构/乡镇卫生院, 拟接收医疗机构名称: _____ 4. 非医嘱离院 5. 死亡 9. 其他

是否有出院 31 天内再住院计划 ☐ 1. 无 2. 有, 目的: _____

颅脑损伤患者昏迷时间: 入院前 _____ 天 _____ 小时 _____ 分钟 入院后 _____ 天 _____ 小时 _____ 分钟

住院费用(元): 总费用 _____ (自付金额: _____)

1. 综合医疗服务类: (1) 一般医疗服务费 _____ (中医辨证论治费 _____ 中医辨证论治会诊费 _____)

(2) 一般治疗操作费: _____ (3) 护理费: _____ (4) 其他费用: _____

2. 诊断类: (5) 病理诊断费: _____ (6) 实验室诊断费: _____

(7) 影像学诊断费: _____ (8) 临床诊断项目费: _____

3. 治疗类: (9) 非手术治疗项目费: _____ (临床物理治疗费: _____)

(10) 手术治疗费: _____ (麻醉费: _____ 手术费: _____)

4. 康复类: (11) 康复费: _____

5. 中医类: (中医和民族医医疗服务) _____ (12) 诊断 _____

(13) 治疗 _____ (外治 _____ 骨伤 _____ 针刺与灸法 _____ 推拿治疗 _____ 肛肠治疗 _____ 特殊治疗 _____)

(14) 其他 _____ (中药特殊调配加工 _____ 辨证施膳 _____)

6. 西药类: (15) 西药费: _____ (抗菌药物费用: _____)

7. 中药类: (16) 中成药费 _____ (医疗机构中药制剂费 _____) (17) 中草药费: _____

8. 血液和血液制品类: (18) 血费 _____ (19) 白蛋白类制品费 _____ (20) 球蛋白类制品费 _____

(21) 凝血因子类制品费 _____ (22) 细胞因子类制品费 _____

9. 耗材类: (23) 检查用一次性医用材料费 _____ (24) 治疗用一次性医用材料费 _____

(25) 手术用一次性医用材料费: _____

10. 其他类: (26) 其他费: _____

说明: (一) 医疗付费方式 1. 城镇职工基本医疗保险 2. 城镇居民基本医疗保险 3. 新型农村合作医疗 4. 贫困救助 5. 商业医疗保险 6. 全公费 7. 全自费 8. 其他社会保险 9. 其他

(二) 凡可由医院信息系统提供住院费用清单的, 住院病案首页中可不填写“住院费用”。但必须按首页用分类提供电子数据。

附件 2

广东省网络直报系统病案首页数据接口规范

一、文件命名规则

1. 格式

表号_机构名.DBF, 各表文件格式均采用 DBF 格式。

2. 举例

广州市天河区人民医院“卫统计 4-1 表”文件名为: N041_广州市天河区人民医院.DBF

广东省中医院“卫统计 4-2 表”文件名为: N042_广东省中医院.DBF

注: 目前直报系统已经支持导入 zip 格式的压缩文件, 压缩文件的命名无要求, 但是压缩文件内部的 dbf 文件必须按照以上规范命名, 并且压缩文件只能为 zip 格式。

二、表结构

1. 粤卫统计 4-1 住院病案首页表(表号 N041)

字段名	类型	是否允许为空	字段含义	备注	序号
USERNAME	VARCHAR2(60)	N	机构名称		1
YLFKFS	VARCHAR2(100)	Y	医疗付款方式	代码: 医疗付款方式代码	2
JKKH	VARCHAR2(100)	Y	健康卡号		3
ZYCS	VARCHAR2(100)	N	住院次数		4
BAH	VARCHAR2(100)	N	病案号		5
XM	VARCHAR2(100)	Y	姓名		6
XB	VARCHAR2(100)	Y	性别	代码: 性别代码	7
CSRQ	VARCHAR2(12)	Y	出生日期	格式为: YYYYMMDD, 例如: 20131125	8
NL	NUMBER(10)	N	年龄		9
GJ	VARCHAR2(100)	Y	国籍	代码: 国籍代码	10
BZYZSNL	NUMBER(12,2)	Y	(年龄不足 1 周岁的)年龄(月)		11
XSECSTZ	NUMBER(12,2)	Y	新生儿出生体重(克)		12
XSERYTZ	NUMBER(12,2)	Y	新生儿入院体重(克)		13
CSD	VARCHAR2(200)	Y	出生地		14
GG	VARCHAR2(200)	Y	籍贯		15
MZ	VARCHAR2(100)	Y	民族	代码: 民族代码	16
SFZH	VARCHAR2(100)	Y	身份证号	如果身份证号码尾号为 X, 请大写 X	17
ZY	VARCHAR2(100)	N	职业	代码: 职业代码	18
HY	VARCHAR2(100)	Y	婚姻	代码: 婚姻状况代码	19

XZZ	VARCHAR2(254)	Y	现住址		20
DH	VARCHAR2(100)	Y	电话		21
YB1	VARCHAR2(100)	Y	邮编		22
HKDZ	VARCHAR2(254)	Y	户口地址		23
YB2	VARCHAR2(100)	Y	邮编		24
GZDWJDZ	VARCHAR2(254)	Y	工作单位及地址		25
DWDH	VARCHAR2(100)	Y	单位电话		26
YB3	VARCHAR2(100)	Y	邮编		27
LXRXM	VARCHAR2(100)	Y	联系人姓名		28
GX	VARCHAR2(100)	Y	关系	代码: 联系人关系代码	29
DZ	VARCHAR2(254)	Y	地址		30
BRLY	VARCHAR2(24)	N	GD 病人来源	代码: 病人来源	31
DH2	VARCHAR2(100)	Y	电话		32
RYTJ	VARCHAR2(24)	Y	入院途径	代码: 入院途径	33
RYSJ	VARCHAR2(12)	N	入院时间	格式为: YYYYMMDD, 例如: 20131125	34
RYSJS	NUMBER(24)	Y	时		35
RYKB	VARCHAR2(100)	Y	入院科别	代码: 科室代码	36
RYBF	VARCHAR2(100)	Y	入院病房		37
ZYKB	VARCHAR2(24)	Y	转科科别	代码: 科室代码	38
CYSJ	VARCHAR2(12)	N	出院时间	格式为: YYYYMMDD, 例如: 20131125	39
CYSJS	NUMBER(24)	Y	时		40
CYKB	VARCHAR2(100)	Y	出院科别	代码: 科室代码	41
CYBF	VARCHAR2(100)	Y	出院病房		42
SJZYTS	VARCHAR2(24)	Y	实际住院(天)		43
MZZD	VARCHAR2(200)	Y	门(急)诊诊断		44
JBBM	VARCHAR2(100)	Y	疾病编码	代码: 疾病分类代码	45
ZYZD	VARCHAR2(200)	N	主要诊断		46
JBDM	VARCHAR2(100)	N	疾病编码	代码: 疾病分类代码	47
RYBQ	VARCHAR2(100)	Y	入院病情	代码: 入院病情代码	48
QTZD8	VARCHAR2(200)	Y	其他诊断		49
JBDM8	VARCHAR2(100)	Y	疾病编码	代码: 疾病分类代码	50
RYBQ8	VARCHAR2(100)	Y	入院病情	代码: 入院病情代码	51
QTZD1	VARCHAR2(200)	Y	其他诊断		52
JBDM1	VARCHAR2(100)	Y	疾病编码	代码: 疾病分类代码	53
RYBQ1	VARCHAR2(100)	Y	入院病情	代码: 入院病情代码	54
QTZD9	VARCHAR2(200)	Y	其他诊断		55
JBDM9	VARCHAR2(100)	Y	疾病编码	代码: 疾病分类代码	56
RYBQ9	VARCHAR2(100)	Y	入院病情	代码: 入院病情代码	57
QTZD2	VARCHAR2(200)	Y	其他诊断		58

JBDM2	VARCHAR2(100)	Y	疾病编码	代码: 疾病分类代码	59
RYBQ2	VARCHAR2(100)	Y	入院病情	代码: 入院病情代码	60
QTZD10	VARCHAR2(200)	Y	其他诊断		61
JBDM10	VARCHAR2(100)	Y	疾病编码	代码: 疾病分类代码	62
RYBQ10	VARCHAR2(100)	Y	入院病情	代码: 入院病情代码	63
QTZD3	VARCHAR2(200)	Y	其他诊断		64
JBDM3	VARCHAR2(100)	Y	疾病编码	代码: 疾病分类代码	65
RYBQ3	VARCHAR2(100)	Y	入院病情	代码: 入院病情代码	66
QTZD11	VARCHAR2(200)	Y	其他诊断		67
JBDM11	VARCHAR2(100)	Y	疾病编码	代码: 疾病分类代码	68
RYBQ11	VARCHAR2(100)	Y	入院病情	代码: 入院病情代码	69
QTZD4	VARCHAR2(200)	Y	其他诊断		70
JBDM4	VARCHAR2(100)	Y	疾病编码	代码: 疾病分类代码	71
RYBQ4	VARCHAR2(100)	Y	入院病情	代码: 入院病情代码	72
QTZD12	VARCHAR2(200)	Y	其他诊断		73
JBDM12	VARCHAR2(100)	Y	疾病编码	代码: 疾病分类代码	74
RYBQ12	VARCHAR2(100)	Y	入院病情	代码: 入院病情代码	75
QTZD5	VARCHAR2(200)	Y	其他诊断		76
JBDM5	VARCHAR2(100)	Y	疾病编码	代码: 疾病分类代码	77
RYBQ5	VARCHAR2(100)	Y	入院病情	代码: 入院病情代码	78
QTZD13	VARCHAR2(200)	Y	其他诊断		79
JBDM13	VARCHAR2(100)	Y	疾病编码	代码: 疾病分类代码	80
RYBQ13	VARCHAR2(100)	Y	入院病情	代码: 入院病情代码	81
QTZD6	VARCHAR2(200)	Y	其他诊断		82
JBDM6	VARCHAR2(100)	Y	疾病编码	代码: 疾病分类代码	83
RYBQ6	VARCHAR2(100)	Y	入院病情	代码: 入院病情代码	84
QTZD14	VARCHAR2(200)	Y	其他诊断		85
JBDM14	VARCHAR2(100)	Y	疾病编码	代码: 疾病分类代码	86
RYBQ14	VARCHAR2(100)	Y	入院病情	代码: 入院病情代码	87
QTZD7	VARCHAR2(200)	Y	其他诊断		88
JBDM7	VARCHAR2(100)	Y	疾病编码	代码: 疾病分类代码	89
RYBQ7	VARCHAR2(100)	Y	入院病情	代码: 入院病情代码	90
QTZD15	VARCHAR2(200)	Y	其他诊断		91
JBDM15	VARCHAR2(100)	Y	疾病编码	代码: 疾病分类代码	92
RYBQ15	VARCHAR2(100)	Y	入院病情	代码: 入院病情代码	93
WBYY	VARCHAR2(254)	Y	中毒的外部原因		94
H23	VARCHAR2(100)	Y	疾病编码	代码: 疾病分类代码	95
BLZD	VARCHAR2(254)	Y	病理诊断出		96
JBMM	VARCHAR2(100)	Y	疾病编码	代码: 疾病分类代码	97
BLH	VARCHAR2(100)	Y	病理号		98
LCLJ	VARCHAR2(24)	N	临床路径	代码: 临床路径	99

BLFX	VARCHAR2(24)	N	病例分型	代码: <u>病例分型</u>	100
QJCS	NUMBER(10)	Y	抢救次数		101
QJCGCS	NUMBER(10)	Y	抢救成功次数		102
YWGM	VARCHAR2(100)	Y	药物过敏		103
GMYW	VARCHAR2(254)	Y	过敏药物疾病		104
SWHZSJ	VARCHAR2(100)	Y	死亡患者尸检		105
XX	VARCHAR2(100)	Y	血型	代码: <u>血型编码</u>	106
RH	VARCHAR2(100)	Y	Rh	代码: <u>Rh</u>	107
KZR	VARCHAR2(100)	Y	科主任		108
ZRYS	VARCHAR2(100)	Y	主任(副主任)医师		109
ZZYS	VARCHAR2(100)	Y	主治医师		110
ZYYS	VARCHAR2(100)	Y	住院医师		111
ZRHS	VARCHAR2(100)	Y	责任护士		112
JXYS	VARCHAR2(100)	Y	进修医师住		113
SXYS	VARCHAR2(100)	Y	实习医师		114
BMV	VARCHAR2(100)	Y	编码员		115
BAZL	VARCHAR2(100)	Y	病案质量	代码: <u>病案质量</u>	116
ZKYS	VARCHAR2(100)	Y	质控医师		117
ZKHS	VARCHAR2(100)	Y	质控护士		118
ZKRQ	VARCHAR2(12)	Y	质控日期	格式为: YYYYMMDD, 例如: 20131125	119
SSJCZBM1	VARCHAR2(100)	Y	手术及操作编码	代码: <u>手术分类代码</u>	120
SSJCZRQ1	VARCHAR2(12)	Y	手术及操作日期	格式为: YYYYMMDD, 例如: 20131125	121
SSJB1	VARCHAR2(100)	Y	手术级别	代码: <u>手术级别</u>	122
ZQSS1	VARCHAR2(24)	Y	择期手术(如果有手术 信息, 必须录入)	代码: <u>择期手术</u>	123
SSJCZMC1	VARCHAR2(200)	Y	手术及操作名称		124
SZ1	VARCHAR2(100)	Y	术者		125
YZ1	VARCHAR2(100)	Y	I 助		126
EZ1	VARCHAR2(100)	Y	II 助		127
QKDJ1	VARCHAR2(100)	Y	切口等级	代码: <u>切口愈合等级</u>	128
QKYHLB1	VARCHAR2(100)	Y	切口愈合类别	代码: <u>切口愈合类别</u>	129
MZFS1	VARCHAR2(100)	Y	麻醉方式	代码: <u>麻醉方式代码</u>	130
MZYS1	VARCHAR2(100)	Y	麻醉医师		131
SSJCZBM2	VARCHAR2(100)	Y	手术及操作编码	代码: <u>手术分类代码</u>	132
SSJCZRQ2	VARCHAR2(12)	Y	手术及操作日期	格式为: YYYYMMDD, 例如: 20131125	133
SSJB2	VARCHAR2(100)	Y	手术级别		134
ZQSS2	VARCHAR2(24)	Y	择期手术(如果有手术 信息, 必须录入)	代码: <u>择期手术</u>	135

SSJCZMC2	VARCHAR2(200)	Y	手术及操作名称		136
SZ2	VARCHAR2(100)	Y	术者		137
YZ2	VARCHAR2(100)	Y	I 助		138
EZ2	VARCHAR2(100)	Y	II 助		139
QKDJ2	VARCHAR2(100)	Y	切口等级	代码: <u>切口愈合等级</u>	140
QKYHLB2	VARCHAR2(100)	Y	切口愈合类别	代码: <u>切口愈合类别</u>	141
MZFS2	VARCHAR2(100)	Y	麻醉方式	代码: <u>麻醉方式代码</u>	142
MZYS2	VARCHAR2(100)	Y	麻醉医师		143
SSJCZBM3	VARCHAR2(100)	Y	手术及操作编码	代码: <u>手术分类代码</u>	144
SSJCZRQ3	VARCHAR2(12)	Y	手术及操作日期	格式为: YYYYMMDD, 例如: 20131125	145
SSJB3	VARCHAR2(100)	Y	手术级别		146
ZQSS3	VARCHAR2(24)	Y	择期手术(如果有手术 信息, 必须录入)	代码: <u>择期手术</u>	147
SSJCZMC3	VARCHAR2(200)	Y	手术及操作名称		148
SZ3	VARCHAR2(100)	Y	术者		149
YZ3	VARCHAR2(100)	Y	I 助		150
EZ3	VARCHAR2(100)	Y	II 助		151
QKDJ3	VARCHAR2(100)	Y	切口等级	代码: <u>切口愈合等级</u>	152
QKYHLB3	VARCHAR2(100)	Y	切口愈合类别	代码: <u>切口愈合类别</u>	153
MZFS3	VARCHAR2(100)	Y	麻醉方式	代码: <u>麻醉方式代码</u>	154
MZYS3	VARCHAR2(100)	Y	麻醉医师		155
SSJCZBM4	VARCHAR2(100)	Y	手术及操作编码	代码: <u>手术分类代码</u>	156
SSJCZRQ4	VARCHAR2(12)	Y	手术及操作日期	格式为: YYYYMMDD, 例如: 20131125	157
SSJB4	VARCHAR2(100)	Y	手术级别		158
ZQSS4	VARCHAR2(24)	Y	择期手术(如果有手术 信息, 必须录入)	代码: <u>择期手术</u>	159
SSJCZMC4	VARCHAR2(200)	Y	手术及操作名称		160
SZ4	VARCHAR2(100)	Y	术者		161
YZ4	VARCHAR2(100)	Y	I 助		162
EZ4	VARCHAR2(100)	Y	II 助		163
QKDJ4	VARCHAR2(100)	Y	切口等级	代码: <u>切口愈合等级</u>	164
QKYHLB4	VARCHAR2(100)	Y	切口愈合类别	代码: <u>切口愈合类别</u>	165
MZFS4	VARCHAR2(100)	Y	麻醉方式	代码: <u>麻醉方式代码</u>	166
MZYS4	VARCHAR2(100)	Y	麻醉医师		167
SSJCZBM5	VARCHAR2(100)	Y	手术及操作编码	代码: <u>手术分类代码</u>	168
SSJCZRQ5	VARCHAR2(12)	Y	手术及操作日期	格式为: YYYYMMDD, 例如: 20131125	169
SSJB5	VARCHAR2(100)	Y	手术级别		170

ZQSS5	VARCHAR2(24)	Y	择期手术（如果有手术信息，必须录入）	代码：择期手术	171
SSJCZMC5	VARCHAR2(200)	Y	手术及操作名称		172
SZ5	VARCHAR2(100)	Y	术者		173
YZ5	VARCHAR2(100)	Y	I 助		174
EZ5	VARCHAR2(100)	Y	II 助		175
QKDJ5	VARCHAR2(100)	Y	切口等级	代码：切口愈合等级	176
QKYHLB5	VARCHAR2(100)	Y	切口愈合类别	代码：切口愈合类别	177
MZFS5	VARCHAR2(100)	Y	麻醉方式	代码：麻醉方式代码	178
MZYS5	VARCHAR2(100)	Y	麻醉医师		179
SSJCZBM6	VARCHAR2(100)	Y	手术及操作编码	代码：手术分类代码	180
SSJCZRQ6	VARCHAR2(12)	Y	手术及操作日期	格式为：YYYYMMDD，例如： 20131125	181
SSJB6	VARCHAR2(100)	Y	手术级别		182
ZQSS6	VARCHAR2(24)	Y	择期手术（如果有手术信息，必须录入）	代码：择期手术	183
SSJCZMC6	VARCHAR2(200)	Y	手术及操作名称		184
SZ6	VARCHAR2(100)	Y	术者		185
YZ6	VARCHAR2(100)	Y	I 助		186
EZ6	VARCHAR2(100)	Y	II 助		187
QKDJ6	VARCHAR2(100)	Y	切口等级	代码：切口愈合等级	188
QKYHLB6	VARCHAR2(100)	Y	切口愈合类别	代码：切口愈合类别	189
MZFS6	VARCHAR2(100)	Y	麻醉方式	代码：麻醉方式代码	190
MZYS6	VARCHAR2(100)	Y	麻醉医师		191
SSJCZBM7	VARCHAR2(100)	Y	手术及操作编码	代码：手术分类代码	192
SSJCZRQ7	VARCHAR2(12)	Y	手术及操作日期	格式为：YYYYMMDD，例如： 20131125	193
SSJB7	VARCHAR2(100)	Y	手术级别		194
ZQSS7	VARCHAR2(24)	Y	择期手术（如果有手术信息，必须录入）	代码：择期手术	195
SSJCZMC7	VARCHAR2(200)	Y	手术及操作名称		196
SZ7	VARCHAR2(100)	Y	术者		197
YZ7	VARCHAR2(100)	Y	I 助		198
EZ7	VARCHAR2(100)	Y	II 助		199
QKDJ7	VARCHAR2(100)	Y	切口等级	代码：切口愈合等级	200
QKYHLB7	VARCHAR2(100)	Y	切口愈合类别	代码：切口愈合类别	201
MZFS7	VARCHAR2(100)	Y	麻醉方式	代码：麻醉方式代码	202
MZYS7	VARCHAR2(100)	Y	麻醉医师		203
LYFS	VARCHAR2(100)	Y	离院方式	代码：离院方式	204
YZZY_YLJG	VARCHAR2(200)	Y	医嘱转院，拟接收医疗机构名称		205

WSY_YLJG	VARCHAR2(200)	Y	医嘱转社区卫生服务机构/乡镇卫生院, 拟接收医疗机构名称		206
SFZZYJH	VARCHAR2(100)	Y	是否有出院 31 天内再住院计划手术情况	代码: 有无	207
MD	VARCHAR2(100)	Y	目的		208
RYQ_T	NUMBER(12)	Y	颅脑损伤患者昏迷入院前时间: 天		209
RYQ_XS	NUMBER(24)	Y	颅脑损伤患者昏迷入院前时间: 小时		210
RYQ_F	NUMBER(12)	Y	颅脑损伤患者昏迷入院前时间: 分		211
RYH_T	NUMBER(12)	Y	颅脑损伤患者昏迷入院后时间: 天		212
RYH_XS	NUMBER(24)	Y	颅脑损伤患者昏迷入院后时间: 小时		213
RYH_F	NUMBER(12)	Y	颅脑损伤患者昏迷入院后时间: 分		214
ZFY	NUMBER(12,2)	N	住院费用(元): 总费用		215
ZFJE	NUMBER(12,2)	Y	自付金额		216
YLFUF	NUMBER(12,2)	Y	综合医疗服务类: (1) 一般医疗服务费		217
ZLCZF	NUMBER(12,2)	Y	一般治疗操作费		218
HLF	NUMBER(12,2)	Y	护理费住院费		219
QTFY	NUMBER(12,2)	Y	其他费用		220
BLZDF	NUMBER(12,2)	Y	诊断类: (5)病理诊断费		221
SYSZDF	NUMBER(12,2)	Y	实验室诊断费		222
YXXZDF	NUMBER(12,2)	Y	影像学诊断费		223
LCZDXMF	NUMBER(12,2)	Y	临床诊断项目费		224
FSSZLXMF	NUMBER(12,2)	Y	治疗类: (9)非手术治疗项目费		225
WLZLF	NUMBER(12,2)	Y	临床物理治疗费		226
SSZLF	NUMBER(12,2)	Y	手术治疗费		227
MAF	NUMBER(12,2)	Y	麻醉费		228
SSF	NUMBER(12,2)	Y	手术费		229
KFF	NUMBER(12,2)	Y	康复类: (11)康复费		230
ZYZLF	NUMBER(12,2)	Y	中医类:(12)中医治疗费		231
XYF	NUMBER(12,2)	Y	西药类:(13)西药费		232
KJYWF	NUMBER(12,2)	Y	抗菌药物费		233
ZCYF	NUMBER(12,2)	Y	中药类:(14)中成药费		234
ZCYF1	NUMBER(12,2)	Y	中草药费		235

XF	NUMBER(12,2)	Y	血液和血液制品类:(16)血费		236
BDBLZPF	NUMBER(12,2)	Y	白蛋白类制品费		237
QDBLZPF	NUMBER(12,2)	Y	球蛋白类制品费		238
NXYZLZPF	NUMBER(12,2)	Y	凝血因子类制品费		239
XBYZLZPF	NUMBER(12,2)	Y	细胞因子类制品费		240
HCYYCLF	NUMBER(12,2)	Y	耗材类:(21)检查用一次性医用材料费		241
YYCLF	NUMBER(12,2)	Y	(22)治疗用一次性医用材料费		242
YCXYYCLF	NUMBER(12,2)	Y	(23)手术用一次性医用材料费		243
QTF	NUMBER(12,2)	Y	其他类: (24)其他费		244
XZZBM	VARCHAR2(100)	N	现住址代码		245
HKDZBM	VARCHAR2(100)	N	户口地址代码		246
LXRDZBM	VARCHAR2(100)	N	联系人地址代码		247

2. 粤卫计统 4-2 表中医住院病案首页(表号 N042)

字段名	类型	是否允许为空	字段含义	备注	序号
USERNAME	VARCHAR2(60)	N	机构名称		1
YLFKFS	VARCHAR2(100)	N	医疗付款方式	代码: <u>医疗付款方式代码</u>	2
JKKH	VARCHAR2(100)	N	健康卡号		3
ZYCS	VARCHAR2(100)	N	住院次数		4
BAH	VARCHAR2(100)	Y	病案号		5
XM	VARCHAR2(100)	N	姓名		6
XB	VARCHAR2(100)	Y	性别	代码: <u>性别代码</u>	7
CSRQ	VARCHAR2(12)	Y	出生日期	格式为: YYYYMMDD, 例如: 20131125	8
NL	NUMBER(10)	Y	年龄		9
GJ	VARCHAR2(100)	Y	国籍	代码: <u>国籍代码</u>	10
BZYZS_NL	NUMBER(12,2)	Y	(年龄不足 1 周岁的) 年龄(月)		11
XSETZ	NUMBER(12,2)	Y	新生儿出生体重(克)		12
XSERYTZ	NUMBER(12,2)	Y	新生儿入院体重(克)		13
CSD	VARCHAR2(200)	Y	出生地		14
GG	VARCHAR2(200)	Y	籍贯		15
MZ	VARCHAR2(100)	Y	民族	代码: <u>民族代码</u>	16
SFZH	VARCHAR2(100)	Y	身份证号	如果身份证号码尾号为 X, 请大写 X	17

ZY	VARCHAR2(100)	Y	职业	代码: <u>职业代码</u>	18
HY	VARCHAR2(100)	Y	婚姻	代码: <u>婚姻状况代码</u>	19
XZZ	VARCHAR2(254)	Y	现住址		20
DH	VARCHAR2(100)	Y	电话		21
YB1	VARCHAR2(100)	Y	邮编		22
HKDZ	VARCHAR2(254)	Y	户口地址		23
YB2	VARCHAR2(100)	Y	邮编		24
GZDWJDZ	VARCHAR2(254)	Y	工作单位及地址		25
DWDH	VARCHAR2(100)	Y	单位电话		26
YB3	VARCHAR2(100)	Y	邮编		27
LXRXM	VARCHAR2(100)	Y	联系人姓名		28
GX	VARCHAR2(100)	Y	关系	代码: <u>联系人关系代码</u>	29
DZ	VARCHAR2(254)	Y	地址		30
BRLY	VARCHAR2(24)	N	GD 病人来源	代码: <u>病人来源</u>	31
DH1	VARCHAR2(100)	Y	电话		32
RYTJ	VARCHAR2(100)	Y	入院途径	代码: <u>入院途径</u>	33
ZLLB	VARCHAR2(100)	Y	治疗类别	代码: <u>治疗类别</u>	34
RYSJ	VARCHAR2(12)	Y	入院时间	格式为: YYYYMMDD, 例如: 20131125	35
RYSJ_S	NUMBER(38)	Y	时		36
RYKB	VARCHAR2(100)	Y	入院科别	代码: <u>科室代码</u>	37
RYBF	VARCHAR2(100)	Y	入院病房		38
ZKKB	VARCHAR2(100)	Y	转科科别	代码: <u>科室代码</u>	39
CYSJ	VARCHAR2(12)	Y	出院时间	格式为: YYYYMMDD, 例如: 20131125	40
CYSJ_S	NUMBER(38)	Y	时		41
CYKB	VARCHAR2(100)	Y	出院科别	代码: <u>科室代码</u>	42
CYBF	VARCHAR2(100)	Y	出院病房		43
SJZY	VARCHAR2(100)	Y	实际住院(天)		44
MZD_ZYZD	VARCHAR2(200)	Y	门(急)诊诊断(中医诊断)		45
JBDM	VARCHAR2(100)	Y	疾病代码	代码: <u>疾病分类代码</u>	46
MZZD_XYZD	VARCHAR2(200)	Y	门(急)诊诊断(西医诊断)		47
JBBM	VARCHAR2(100)	Y	疾病编码	代码: <u>疾病分类代码</u>	48
SSLCLJ	VARCHAR2(100)	Y	实施临床路径	代码: <u>实施临床路径</u>	49
ZYYJ	VARCHAR2(100)	Y	使用医疗机构中药制剂	代码: <u>是否</u>	50
ZYZLSB	VARCHAR2(100)	Y	使用中医诊疗设备	代码: <u>是否</u>	51
ZYZLJS	VARCHAR2(100)	Y	使用中医诊疗技术	代码: <u>是否</u>	52
BZSH	VARCHAR2(100)	Y	辩证施护	代码: <u>是否</u>	53
ZB	VARCHAR2(200)	Y	主病出院中医诊断		54

ZB_JBBM	VARCHAR2(100)	Y	主病疾病编码	代码: <u>疾病分类代码</u>	55
ZB_RYBQ	VARCHAR2(100)	Y	主病入院病情	代码: <u>入院病情代码</u>	56
ZYZD	VARCHAR2(200)	Y	主要诊断出院西医诊断		57
ZYZD_JBBM	VARCHAR2(100)	Y	主要诊断疾病编码	代码: <u>西医疾病分类代码</u>	58
XY_RYBQ	VARCHAR2(100)	Y	主要诊断入院病情	代码: <u>入院病情代码</u>	59
ZZ1	VARCHAR2(200)	Y	主证 1 出院中医诊断		60
ZZ_JBBM1	VARCHAR2(100)	Y	主证 1 疾病编码	代码: <u>疾病分类代码</u>	61
ZZ_RYBQ1	VARCHAR2(100)	Y	主证 1 住入院病情	代码: <u>入院病情代码</u>	62
QTZD1	VARCHAR2(200)	Y	其他诊断 1 出院西医诊断		63
ZYZD_JBBM1	VARCHAR2(100)	Y	其他诊断 1 疾病编码	代码: <u>西医疾病分类代码</u>	64
RYBQ1	VARCHAR2(100)	Y	其他诊断 1 入院病情	代码: <u>入院病情代码</u>	65
ZZ2	VARCHAR2(200)	Y	主证 2 出院中医诊断		66
ZZ_JBBM2	VARCHAR2(100)	Y	主证 2 疾病编码	代码: <u>疾病分类代码</u>	67
ZZ_RYBQ2	VARCHAR2(100)	Y	主证 2 入院病情	代码: <u>入院病情代码</u>	68
QTZD2	VARCHAR2(200)	Y	其他诊断 2 出院西医诊断		69
ZYZD_JBBM2	VARCHAR2(100)	Y	其他诊断 2 疾病编码	代码: <u>西医疾病分类代码</u>	70
RYBQ2	VARCHAR2(100)	Y	其他诊断 2 入院病情	代码: <u>入院病情代码</u>	71
ZZ3	VARCHAR2(200)	Y	主证 3 出院中医诊断		72
ZZ_JBBM3	VARCHAR2(100)	Y	主证 3 疾病编码	代码: <u>疾病分类代码</u>	73
ZZ_RYBQ3	VARCHAR2(100)	Y	主证 3 入院病情	代码: <u>入院病情代码</u>	74
QTZD3	VARCHAR2(200)	Y	其他诊断 3 出院西医诊断		75
ZYZD_JBBM3	VARCHAR2(100)	Y	其他诊断 3 疾病编码	代码: <u>西医疾病分类代码</u>	76
RYBQ3	VARCHAR2(100)	Y	其他诊断 3 入院病情	代码: <u>入院病情代码</u>	77
ZZ4	VARCHAR2(200)	Y	主证 4 中医诊断		78
ZZ_JBBM4	VARCHAR2(100)	Y	主证 4 疾病编码	代码: <u>疾病分类代码</u>	79
ZZ_RYBQ4	VARCHAR2(100)	Y	主证 4 入院病情	代码: <u>入院病情代码</u>	80
QTZD4	VARCHAR2(200)	Y	其他诊断 4 出院西医诊断		81
ZYZD_JBBM4	VARCHAR2(100)	Y	其他诊断 4 疾病编码	代码: <u>西医疾病分类代码</u>	82
RYBQ4	VARCHAR2(100)	Y	其他诊断 4 入院病情	代码: <u>入院病情代码</u>	83
ZZ5	VARCHAR2(200)	Y	主证 5 中医诊断		84
ZZ_JBBM5	VARCHAR2(100)	Y	主证 5 疾病编码	代码: <u>疾病分类代码</u>	85
ZZ_RYBQ5	VARCHAR2(100)	Y	主证入院病情	代码: <u>入院病情代码</u>	86
QTZD5	VARCHAR2(200)	Y	其他诊断 5 出院西医诊断		87
ZYZD_JBBM5	VARCHAR2(100)	Y	其他诊断 5 疾病编码	代码: <u>西医疾病分类代码</u>	88
RYBQ5	VARCHAR2(100)	Y	其他诊断 5 入院病情	代码: <u>入院病情代码</u>	89
ZZ6	VARCHAR2(200)	Y	主证 6 出院中医诊断		90
ZZ_JBBM6	VARCHAR2(100)	Y	主证 6 疾病编码	代码: <u>疾病分类代码</u>	91
ZZ_RYBQ6	VARCHAR2(100)	Y	主证 6 入院病情	代码: <u>入院病情代码</u>	92
QTZD6	VARCHAR2(200)	Y	其他诊断 6 西医诊断		93
ZYZD_JBBM6	VARCHAR2(100)	Y	其他诊断 6 疾病编码	代码: <u>西医疾病分类代码</u>	94
RYBQ6	VARCHAR2(100)	Y	其他诊断 6 入院病情	代码: <u>入院病情代码</u>	95

ZZ7	VARCHAR2(200)	Y	主证 7 出院中医诊断		96
ZZ_JBBM7	VARCHAR2(100)	Y	主证 7 疾病编码	代码: <u>疾病分类代码</u>	97
ZZ_RYBQ7	VARCHAR2(100)	Y	主证 7 入院病情	代码: <u>入院病情代码</u>	98
QTZD7	VARCHAR2(200)	Y	其他诊断 7 出院西医诊断		99
ZYZD_JBBM7	VARCHAR2(100)	Y	其他诊断 7 疾病编码	代码: <u>西医疾病分类代码</u>	100
RYBQ7	VARCHAR2(100)	Y	其他诊断 7 入院病情	代码: <u>入院病情代码</u>	101
WBYY	VARCHAR2(254)	Y	中毒的外部原因		102
JBBM1	VARCHAR2(100)	Y	疾病编码	代码: <u>疾病分类代码</u>	103
BLZD	VARCHAR2(254)	Y	病理诊断		104
JBBM2	VARCHAR2(100)	Y	疾病编码	代码: <u>疾病分类代码</u>	105
BLH	VARCHAR2(100)	Y	病理号		106
LCLJ	VARCHAR2(24)	N	临床路径	代码: <u>临床路径</u>	107
BLFX	VARCHAR2(24)	N	病例分型	代码: <u>病例分型</u>	108
QJCS	NUMBER(10)	Y	抢救次数		109
QJCGCS	NUMBER(10)	Y	抢救成功次数		110
SFSSLCLJ	VARCHAR2(100)	N	是否实施临床路径	代码: <u>是否实施临床路径</u>	111
YWGM	VARCHAR2(100)	Y	药物过敏		112
GMYW	VARCHAR2(254)	Y	过敏药物	代码: <u>药物过敏</u>	113
SJ	VARCHAR2(100)	Y	死亡患者尸检	代码: <u>是否</u>	114
XX	VARCHAR2(100)	Y	血型	代码: <u>血型编码</u>	115
RH	VARCHAR2(100)	Y	Rh	代码: <u>Rh</u>	116
KZR	VARCHAR2(100)	Y	科主任		117
ZRYS	VARCHAR2(100)	Y	主任(副主任)医师		118
ZZYS	VARCHAR2(100)	Y	主治医师		119
ZYYS	VARCHAR2(100)	Y	住院医师		120
ZRHS	VARCHAR2(100)	Y	责任护士		121
JXYS	VARCHAR2(100)	Y	进修医师		122
SXYS	VARCHAR2(100)	Y	实习医师		123
BMV	VARCHAR2(100)	Y	编码员		124
BAZL	VARCHAR2(100)	Y	病案质量	代码: <u>病案质量</u>	125
ZKYS	VARCHAR2(100)	Y	质控医师		126
ZKHS	VARCHAR2(100)	Y	质控护士		127
ZKRQ	VARCHAR2(12)	Y	质控日期	格式为: YYYYMMDD, 例如: 20131125	128
SSJCZBM1	VARCHAR2(100)	Y	手术及操作编码	代码: <u>手术分类代码</u>	129
SSJCZRQ1	VARCHAR2(12)	Y	手术及操作日期	格式为: YYYYMMDD, 例如: 20131125	130
SHJB1	VARCHAR2(100)	Y	手术级别	代码: <u>手术级别</u>	131
Zqss1	VARCHAR2(24)	Y	择期手术(如果有手术 信息, 必须录入)	代码: <u>择期手术</u>	132
SSJCZMC1	VARCHAR2(200)	Y	手术及操作名称		133

SZ1	VARCHAR2(100)	Y	术者		134
YZ1	VARCHAR2(100)	Y	I 助		135
EZ1	VARCHAR2(100)	Y	II 助		136
QKDJ1	VARCHAR2(100)	Y	切口等级	代码: <u>切口愈合等级</u>	137
QKYL1	VARCHAR2(100)	Y	切口愈合类别	代码: <u>切口愈合类别</u>	138
MZFS1	VARCHAR2(100)	Y	麻醉方式	代码: <u>麻醉方式代码</u>	139
MZYS1	VARCHAR2(100)	Y	麻醉医师		140
SSJCZBM2	VARCHAR2(100)	Y	手术及操作编码	代码: <u>手术分类代码</u>	141
SSJCZRQ2	VARCHAR2(12)	Y	手术及操作日期	格式为: YYYYMMDD, 例如: 20131125	142
SHJB2	VARCHAR2(100)	Y	手术级别	代码: <u>手术级别</u>	143
Zqss2	VARCHAR2(24)	Y	择期手术 (如果有手术 信息, 必须录入)	代码: <u>择期手术</u>	144
SSJCZMC2	VARCHAR2(200)	Y	手术及操作名称		145
SZ2	VARCHAR2(100)	Y	术者		146
YZ2	VARCHAR2(100)	Y	I 助		147
EZ2	VARCHAR2(100)	Y	II 助		148
QKDJ2	VARCHAR2(100)	Y	切口等级	代码: <u>切口愈合等级</u>	149
QKYL2	VARCHAR2(100)	Y	切口愈合类别	代码: <u>切口愈合类别</u>	150
MZFS2	VARCHAR2(100)	Y	麻醉方式	代码: <u>麻醉方式代码</u>	151
MZYS2	VARCHAR2(100)	Y	麻醉医师		152
SSJCZBM3	VARCHAR2(100)	Y	手术及操作编码	代码: <u>手术分类代码</u>	153
SSJCZRQ3	VARCHAR2(12)	Y	手术及操作日期	格式为: YYYYMMDD, 例如: 20131125	154
SHJB3	VARCHAR2(100)	Y	手术级别	代码: <u>手术级别</u>	155
Zqss3	VARCHAR2(24)	Y	择期手术 (如果有手术 信息, 必须录入)	代码: <u>择期手术</u>	156
SSJCZMC3	VARCHAR2(200)	Y	手术及操作名称		157
SZ3	VARCHAR2(100)	Y	术者		158
YZ3	VARCHAR2(100)	Y	I 助		159
EZ3	VARCHAR2(100)	Y	II 助		160
QKDJ3	VARCHAR2(100)	Y	切口等级	代码: <u>切口愈合等级</u>	161
QKYL3	VARCHAR2(100)	Y	切口愈合类别	代码: <u>切口愈合类别</u>	162
MZFS3	VARCHAR2(100)	Y	麻醉方式	代码: <u>麻醉方式代码</u>	163
MZYS3	VARCHAR2(100)	Y	麻醉医师		164
SSJCZBM4	VARCHAR2(100)	Y	手术及操作编码	代码: <u>手术分类代码</u>	165
SSJCZRQ4	VARCHAR2(12)	Y	手术及操作日期	格式为: YYYYMMDD, 例如: 20131125	166
SHJB4	VARCHAR2(100)	Y	手术级别	代码: <u>手术级别</u>	167
Zqss4	VARCHAR2(24)	Y	择期手术 (如果有手术 信息, 必须录入)	代码: <u>择期手术</u>	168

SSJCZMC4	VARCHAR2(200)	Y	手术及操作名称		169
SZ4	VARCHAR2(100)	Y	术者		170
YZ4	VARCHAR2(100)	Y	I 助		171
EZ4	VARCHAR2(100)	Y	II 助		172
QKDJ4	VARCHAR2(100)	Y	切口等级	代码: <u>切口愈合等级</u>	173
QKYL4	VARCHAR2(100)	Y	切口愈合类别	代码: <u>切口愈合类别</u>	174
MZFS4	VARCHAR2(100)	Y	麻醉方式	代码: <u>麻醉方式代码</u>	175
MZYS4	VARCHAR2(100)	Y	麻醉医师		176
SSJCZBM5	VARCHAR2(100)	Y	手术及操作编码	代码: <u>手术分类代码</u>	177
SSJCZRQ5	VARCHAR2(12)	Y	手术及操作日期	格式为: YYYYMMDD, 例如: 20131125	178
SHJB5	VARCHAR2(100)	Y	手术级别	代码: <u>手术级别</u>	179
Zqss5	VARCHAR2(24)	Y	择期手术 (如果有手术 信息, 必须录入)	代码: <u>择期手术</u>	180
SSJCZMC5	VARCHAR2(200)	Y	手术及操作名称		181
SZ5	VARCHAR2(100)	Y	术者		182
YZ5	VARCHAR2(100)	Y	I 助		183
EZ5	VARCHAR2(100)	Y	II 助		184
QKDJ5	VARCHAR2(100)	Y	切口等级	代码: <u>切口愈合等级</u>	185
QKYL5	VARCHAR2(100)	Y	切口愈合类别	代码: <u>切口愈合类别</u>	186
MZFS5	VARCHAR2(100)	Y	麻醉方式	代码: <u>麻醉方式代码</u>	187
MZYS5	VARCHAR2(100)	Y	麻醉医师		188
SSJCZBM6	VARCHAR2(100)	Y	手术及操作编码	代码: <u>手术分类代码</u>	189
SSJCZRQ6	VARCHAR2(12)	Y	手术及操作日期	格式为: YYYYMMDD, 例如: 20131125	190
SHJB6	VARCHAR2(100)	Y	手术级别	代码: <u>手术级别</u>	191
Zqss6	VARCHAR2(24)	Y	择期手术 (如果有手术 信息, 必须录入)	代码: <u>择期手术</u>	192
SSJCZMC6	VARCHAR2(200)	Y	手术及操作名称		193
SZ6	VARCHAR2(100)	Y	术者		194
YZ6	VARCHAR2(100)	Y	I 助		195
EZ6	VARCHAR2(100)	Y	II 助		196
QKDJ6	VARCHAR2(100)	Y	切口等级	代码: <u>切口愈合等级</u>	197
QKYL6	VARCHAR2(100)	Y	切口愈合类别	代码: <u>切口愈合类别</u>	198
MZFS6	VARCHAR2(100)	Y	麻醉方式	代码: <u>麻醉方式代码</u>	199
MZYS6	VARCHAR2(100)	Y	麻醉医师		200
LYFS	VARCHAR2(100)	Y	离院方式	代码: <u>离院方式</u>	201
YZZY_JGMC	VARCHAR2(200)	Y	医嘱转院, 拟接收医疗 机构名称		202
WSY_JGMC	VARCHAR2(200)	Y	医嘱转社区卫生服务机 构/乡镇卫生院, 拟接收 医疗机构名称		203

ZZYJH	VARCHAR2(100)	Y	是否有出院 31 天内再住院计划	代码: 有无	204
MD	VARCHAR2(100)	Y	目的		205
RYQ_T	NUMBER(10)	Y	颅脑损伤患者昏迷入院前时间: 天		206
RYQ_XS	NUMBER(10)	Y	颅脑损伤患者昏迷入院前时间: 小时		207
RYQ_FZ	NUMBER(10)	Y	颅脑损伤患者昏迷入院前时间: 分钟		208
RYH_T	NUMBER(10)	Y	颅脑损伤患者昏迷入院后时间: 天		209
RYH_XS	NUMBER(10)	Y	颅脑损伤患者昏迷入院后时间: 小时		210
RYH_FZ	NUMBER(10)	Y	颅脑损伤患者昏迷入院后时间: 分钟		211
ZFY	NUMBER(12,2)	Y	总费用		212
ZFJE	NUMBER(12,2)	Y	自付金额		213
YLFWF	NUMBER(12,2)	Y	综合医疗服务类(1)一般医疗服务费		214
BZLZF	NUMBER(12,2)	Y	中医辨证论治费		215
ZYBLZHZF	NUMBER(12,2)	Y	中医辨证论治会诊费		216
ZLCZF	NUMBER(12,2)	Y	一般治疗操作费		217
HLF	NUMBER(12,2)	Y	护理费		218
QTFY	NUMBER(12,2)	Y	其他费用		219
BLZDF	NUMBER(12,2)	Y	诊断类(5)病理诊断费		220
ZDF	NUMBER(12,2)	Y	实验室诊断费		221
YXXZDF	NUMBER(12,2)	Y	影像学诊断费		222
LCZDXMF	NUMBER(12,2)	Y	临床诊断项目费		223
FSSZLXMF	NUMBER(12,2)	Y	治疗类(9)非手术治疗项目费		224
ZLF	NUMBER(12,2)	Y	临床物理治疗费		225
SSZLF	NUMBER(12,2)	Y	手术治疗费		226
MZF	NUMBER(12,2)	Y	麻醉费		227
SSF	NUMBER(12,2)	Y	手术费		228
KFF	NUMBER(12,2)	Y	康复类(11)康复费		229
ZYL_ZYZD	NUMBER(12,2)	Y	中医类(中医和民族医医疗服务)(12)中医诊断		230
ZYZL	NUMBER(12,2)	Y	中医治疗		231
ZYWZ	NUMBER(12,2)	Y	中医外治		232
ZYGS	NUMBER(12,2)	Y	中医骨伤		233
ZCYJF	NUMBER(12,2)	Y	针刺与灸法		234

ZYTNZL	NUMBER(12,2)	Y	中医推拿治疗		235
ZYGCZL	NUMBER(12,2)	Y	中医肛肠治疗		236
ZYTSZL	NUMBER(12,2)	Y	中医特殊治疗		237
ZYQT	NUMBER(12,2)	Y	中医其他		238
ZYTSTPJG	NUMBER(12,2)	Y	中医特殊调配加工		239
BZSS	NUMBER(12,2)	Y	辨证施膳		240
XYF	NUMBER(12,2)	Y	西药类(15)西药费		241
KJYWF	NUMBER(12,2)	Y	抗菌药物费		242
ZCYF	NUMBER(12,2)	Y	中药类(16)中成药费		243
ZYZJF	NUMBER(12,2)	Y	医疗机构中药制剂费		244
ZCYF1	NUMBER(12,2)	Y	中草药费		245
XF	NUMBER(12,2)	Y	血液和血液制品类(18) 血费		246
BDBLZPF	NUMBER(12,2)	Y	白蛋白类制品费		247
QDBLZPF	NUMBER(12,2)	Y	球蛋白类制品费		248
NXYZLZPF	NUMBER(12,2)	Y	凝血因子类制品费		249
XBYZLZPF	NUMBER(12,2)	Y	细胞因子类制品费		250
JCYCLF	NUMBER(12,2)	Y	耗材类(23)检查用一次 性医用材料费		251
YYCLF	NUMBER(12,2)	Y	治疗用一次性医用材料费		252
SSYCXCLF	NUMBER(12,2)	Y	手术用一次性医用材料费		253
QTF	NUMBER(12,2)	Y	其他类(26)其他费		254
XZZBM	VARCHAR2(100)	N	现住址代码	代码: <u>地址库</u>	255
HKDZBM	VARCHAR2(100)	N	户口地址代码	代码: <u>地址库</u>	256
LXRDZBM	VARCHAR2(100)	N	联系人地址代码	代码: <u>地址库</u>	257

附件 3

广东省病案首页数据质量控制要求

首页项目名称	1: 必填项, 不能为空 2: 条件必填项	审核逻辑与说明
卫生机构(组织)代码	1	22 位卫生机构组织代码
医疗机构名称	1	《医疗机构执业许可证》登记名册名称
医疗付费方式代码	1	值域范围 01. 城镇职工基本医疗保险; 02. 城镇居民基本医疗保险; 03. 新型农村合作医疗; 04. 贫困救助; 05. 商业医疗保险; 06. 全公费; 07. 全自费; 08. 其他社会保险; 99. 其他
健康卡号		中华人民共和国居民健康卡/就医卡号(医保社保卡/自费卡等)
住院次数	1	仅指在本院次数; 大于 0
病案号	1	指本院住院病案号
姓名	1	不能为空, 三无人员可填“无名氏”
性别代码	1	值域范围 1 男、2 女
出生日期	1	
年龄(岁)	1	大于 1 岁的用“Y+1 周岁”, 不足 1 岁大于 1 个月的用“M+月份”表示, 不足一个月的用“D+天数”
国籍代码	1	采用国标国籍代码
新生儿出生体重(g)	2	年龄<28 天必填, 体重范围: 1000g--5000g
新生儿入院体重(g)	2	年龄<28 天必填, 体重范围: 1000g--5000g
出生地		按照“____省____市____县(区)____”填写
籍贯		按照“____省____市”填写
民族	1	采用民族字典(GB/T 3304-1991)
患者身份证件号码	1	15 位或 18 位, 港澳台居民填写港澳台居民通行证号码, 外籍人士填写护照号码
职业类别代码	1	11. 国家公务员、13. 专业技术人员、17. 职员、21. 企业管理人员、24. 工人、27. 农民、31. 学生、37. 现役军人、51. 自由职业者、54. 个体经营者、70. 无业人员、80. 退(离)休人员、90. 其他
婚姻状况代码	1	值域范围: 10 未婚、20 已婚、30 丧偶、40 离婚、90 其他
现住址	1	按照“____省____市____县(区)____”填写; 常住地址, 勿填成户籍或临时住址。
现住址代码	1	采用地址字典
现住址-邮政编码	1	邮政编码长度必须是 6 位数字或者不填写
户口地址	1	按照“____省____市____县(区)____”填写
户口地址代码	1	采用地址字典
户口地址-邮政编码	1	邮政编码长度必须是 6 位数字或者不填写
工作单位地址-邮政编码	1	邮政编码长度必须是 6 位数字或者不填写
联系人与患者的关系代码	1	0. 本人或户主 1. 配偶, 2. 子, 3. 女, 4. 孙子、孙女或外孙子、外孙女, 5. 父母, 6. 祖父母或外祖父母, 7. 兄、弟、姐、妹, 8. 其他

联系人地址	1	按照“____省____市____县(区)____”填写
联系人地址代码		采用地址字典
入院途径代码	1	值域范围: 1. 急诊 2. 门诊 3. 其他医疗机构转入 9. 其他
入院日期时间	1	日期格式 yyyymmdd; 入院时间不能早于上次出院时间
入院科别	1	值域范围: 科室字典代码
出院日期时间	1	日期格式 yyyymmdd ; 本次出院时间≥入院时间。
出院科别	1	值域范围: 科室字典代码
实际住院天数	1	出院时间-入院时间, 取整数最小天数为 1, 0 天改 1 天(入院当天就出院的), 入院和出院日期只算一天
门(急)诊诊断名称	1	
门(急)诊诊断疾病编码	1	国家 ICD10 库
病例分型	1	值域范围: 1. A 2. B 3. C 4. D
临床路径	1	值域范围: 1 是 2 否
药物过敏标志	1	值域范围: 1 无 2 有
过敏药物	2	如果药物过敏此字段填‘2’, 此字段必填项;
死亡患者尸检标志	2	1. 主要诊断“离院方式”为‘5’的必填, 值域范围: 1-2; 2. 非死亡病人, 必须为空
抢救次数		抢救成功次数≤抢救次数, 放弃抢救病人允许抢救成功次数小于抢救次数
抢救成功次数		
ABO 血型代码	2	值域范围 1. A 2. B 3. C 4. AB 5. 不详 6. 未查; 费用中血费>0 时, 值域范围: 1-4;
Rh 血型代码	2	值域范围 1. 阴 2. 阳 3. 不详 4. 未查; 费用中血费>0 时, 值域范围: 1-2;
出院诊断-主要诊断名称	1	
出院诊断-主要诊断疾病编码	1	主要诊断不能与其他诊断重复, 同样的诊断编码只能用一次。
		出院时主要诊断不能为空; 5 岁以上儿童出院诊断一般不应编“P00-P96”(起源于围生期的某些情况)。
		12 岁及以下儿童出院诊断一般不应编“000-099”(妊娠、分娩和产褥期疾病)。
		女性出院诊断一般不应编“N40-N51”(男性生殖器官疾病)。
		女性出院诊断不应编“D29.1”(前列腺良性肿瘤)。
		女性出院诊断不应编“C60-C63”(男性生殖器官恶性肿瘤)。
		男性出院诊断不应编“000-099”(妊娠、分娩和产褥期疾病)。
		男性出院诊断不应编“N81”(女性生殖器脱垂)。
		男性出院诊断不应编“N80-N98”(女性生殖道非炎性疾病)。
		男性出院诊断不应编“N70-N77”(女性盆腔器官炎性疾病)
		男性出院诊断不应编“D27”(卵巢良性肿瘤)。
		男性出院诊断不应编“D25”(子宫平滑肌瘤)。
		男性出院诊断不应编“D06”(子宫颈原位恶性肿瘤)。
		男性出院诊断不应编“C51-C58”(女性生殖器官恶性肿瘤)。
		疾病诊断的联合编码需绑定。

出院诊断-主要诊断入院病情代码	1	值域范围: 1. 有 2. 临床未确定 3. 情况不明 4. 无
出院诊断-其他诊断名称		非必填, 填写后必填其他诊断疾病编码、入院病情; 参照主要诊断审核
出院诊断-其他诊断疾病编码		采用国家 ICD10 库
出院诊断-其他诊断入院病情代码		值域范围: 1. 有 2. 临床未确定 3. 情况不明 4. 无
损伤中毒的外部原因	2	凡是主要诊断为 S00-T98 一定都要强制规定选择损伤中毒的外因编码
损伤中毒的外部原因疾病编码	2	凡是主要诊断为 S00-T98 的必填
病理诊断名称	1	如果做过病理检查的此字段必填
病理诊断疾病编码	1	1. 凡是主要诊断和其他诊断为 C00-D48 一定都要强制规定选择肿瘤形态学的编码。2. 有些常用的固定搭配的肿瘤编码可以和诊断绑定, 例: 十二指肠肉瘤 C17.003——M88000/3 皮革胃 C16.903——M81420/3
科主任签名	1	
主任(副主任)医师签名	1	
主治医师签名	1	
住院医师签名	1	
责任护士签名	1	
编码员签名	1	
病案质量代码	1	必填, 值域: 1. 甲 2. 乙 3. 丙
质控医师签名	1	
质控护士签名	1	
手术及操作编码	1	有手术/操作时必填
手术及操作日期	1	‘手术/操作编码’不为空时必填, 且入院日期≤手术/操作日期≤出院日期; 有手术及操作编码必填
手术级别代码	1	值域范围: 1. 一级手术 2. 二级手术 3. 三级手术 4. 四级手术; 有手术及操作编码必填
手术及操作名称	1	有手术及操作编码必填
手术者姓名	1	有手术及操作编码必填
择期手术	1	值域: 0 否 1 是
手术切口类别代码	1	有手术及操作编码必填
手术切口愈合等级代码	2	‘手术编码备注为“手术”时必填, 值域范围: 0-3; 第二例手术时可空, 操作为空; 有手术及操作编码必填;
麻醉方式代码		值域范围: 参考‘麻醉方式代码’, 可空(即无麻醉)
离院方式代码	1	值域: 1. 医嘱离院 2. 医嘱转院 3. 医嘱转社区卫生服务机构/乡镇卫生院 4. 非医嘱离院 5. 死亡 6. 其他
出院 31d 内再住院标志	1	值域: 1. 是 2. 否
住院总费用	1	0<总费用<5000000 元且总费用=(1)+(2)+(3)+...+(26)
住院总费用-自付金额	1	自付金额≤住院总费用
住院总费用-其他支付	1	
治疗类-手术治疗费	1	有手术时手术治疗费大于 0
中医首页相关指标		
门(急)诊诊断(中医诊断)	2	治疗类别为 1.1、1.2、2 必填中医编码, 为 3 填写 0 无中医编码
门(急)诊诊断(中医诊断编码)	2	治疗类别为 1.1、1.2、2 必填中医编码, 为 3 填写 0 无中医编码
出院中医诊断-主病-疾病名称	2	治疗类别为 1.1、1.2、2 必填中医编码, 为 3 填写 0 无中医编码

出院中医诊断-主病-疾病编码	2	治疗类别为 1.1 、 1.2、 2 必填中医编码，为 3 填写 0 无中医编码
出院中医诊断-主病-入院病情	2	治疗类别为 1.1 、 1.2、 2 必填中医编码，为 3 填写 0 无中医编码
出院中医诊断-主病-入院病情编码	2	治疗类别为 1.1 、 1.2、 2 必填中医编码，为 3 填写 0 无中医编码
出院中医诊断-主证-疾病名称	2	治疗类别为 1.1 、 1.2、 2 必填中医编码，为 3 填写 0 无中医编码
出院中医诊断-主证-疾病编码	2	治疗类别为 1.1 、 1.2、 2 必填中医编码，为 3 填写 0 无中医编码
出院中医诊断-主证-入院病情	2	治疗类别为 1.1 、 1.2、 2 必填中医编码，为 3 填写 0 无中医编码
出院中医诊断-主证-入院病情编码	2	治疗类别为 1.1 、 1.2、 2 必填中医编码，为 3 填写 0 无中医编码
治疗类别	2	机构类别为 ‘A2’ 时必填，值域范围：1.1 中医 1.2 民族医 2. 中西医 3. 西医
使用中医诊疗设备	2	机构类别为 ‘A2’ 时必填，值域范围：1 是 2 否
使用中医诊疗技术	2	机构类别为 ‘A2’ 时必填，值域范围：1 是 2 否
辨证施护	2	机构类别为 ‘A2’ 时必填，值域范围：1 是 2 否
使用医疗机构中药制剂	2	机构类别为 ‘A2’ 时必填，值域范围：1 是 2 否
实施临床路径	2	机构类别为 ‘A2..’ 时必填，值域范围：1 中医 2 西医 3 否
其他		
		报送的住院病案首页记录数应与卫生机构年报、月报中出院人次数、手术人次数一致

深圳市卫生和计划生育委员会秘书处

2015年6月4日印发

校对人：李冰