**绍兴市妇幼保健院医疗服务一卡通系统改造项目**

**公**

**开**

**招**

**标**

**文**

**件**

**招标编号: SXJHCG-2020-N0223**

|  |  |
| --- | --- |
| 采购单位： | 绍兴市妇幼保健院 |
| 采购代理机构： | 绍兴市嘉华项目管理有限公司 |
| 监督单位： | 绍兴市妇幼保健院纪检室 |
| 二○二○年十月 | |

**目录**

**第一部分 招标公告**

**第二部分 投标须知**

**第三部分 招标项目范围及要求**

**第四部分 合同的主要条款**

**第五部分 评标方法及标准**

**第六部分 投标响应文件及其附件格式**

**第一部分 招标公告**

绍兴市嘉华项目管理有限公司受**绍兴市妇幼保健院**委托，就下列项目进行**公开招标**，特邀请国内合格的供应商前来投标，现将有关事项公告如下：

一、**招标编号：**SXJHCG-2020-N0223 采购组织类型：自行采购

二、**招标项目名称及数量（详见招标文件）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **标项** | **标段名称及数量**  **（详见招标文件）** | **预算金额或上限价**  **（单位：人民币元）** | **投标保证金**  **（单位：人民币元）** |
| 01标 | 绍兴市妇幼保健院医疗服务一卡通系统改造项目 | ￥150000.00元 | ￥0.00 |

**三、投标供应商的资格要求**

1. 符合政府采购法第二十二条之供应商资格规定；

2.未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单；

3. 不接受联合体投标。

**四、资格审查方式：**

1、资格后审。

2、法定代表人的被授权委托人必须是投标单位职工。需在投标响应文件技术部分内提供由社保机构出具的该授权代表的社保证明（1.如该授权代表为离退休返聘人员的，投标响应文件技术部分内需提供退休证明及单位聘用证明;2.如由第三方代理社保事项的，则需提供加盖供应商公章的委托代理协议复印件）。

3、未在招标代理机构报名并购买招标文件的单位均无资格参加本次投标。

**五、招标文件提供方式、时间等：**

1.招标文件提供期限：2020年 月 日至2020年 月 日上午8:30 — 11:30；下午14:00 — 16:30 (双休日及法定节假日除外）

2.招标文件获取方式：绍兴市越城区二环北路88号5联印象城2楼2F-202-B（位于二楼东南角）现场报名(接受邮寄报名，邮寄地址：绍兴市越城区二环北路88号5联印象城2楼2F-202-B（位于二楼东南角）绍兴市嘉华项目管理有限公司；收件人：许静丽；联系电话：15068509660）。

3.报名资料：供应商报名登记表、营业执照副本复印件、授权委托书或单位介绍信、授权委托人身份证复印件等（加盖公章）。

4.联系电话：15068509660。

5.提示：

（1）采购代理机构将拒绝接受未获取招标文件供应商的投标文件。

（2）招标文件的提供期限截止之日之后有潜在供应商提出获取招标文件的，采购代理机构将允许其获取。

（3）供应商认为采购文件使自己的权益受到损害的，可以自获取采购文件之日或者采购公告期限届满之日（公告期限届满后获取采购文件的，以公告期限届满之日为准）起7个工作日内，以书面形式向采购人和采购代理机构提出质疑。对未按上述方式获取招标文件的供应商对该文件提出的质疑，采购人或采购代理机构将不予处理。

（4）更正补充公告请自行登录浙江政府采购网查看。

**六、投标截止时间及地点**：供应商应于2020年 月 日9:30时整以前将投标响应文件密封送交到绍兴市越城区二环北路88号5联印象城2楼2F-202-B（位于二楼东南角）绍兴市嘉华项目管理有限公司，逾期送达作无效投标处理。

**七、开标时间及地点**：2020年 月 日9:30时整在绍兴市越城区二环北路88号5联印象城2楼2F-202-B（位于二楼东南角）绍兴市嘉华项目管理有限公司开标,法定代表人或其授权委托人需出席开标会议。

**八、招标公告发布：**<http://www.zjzfcg.gov.cn>

**九、质疑和投诉：**

供应商认为招标文件、采购过程和中标、成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，以书面形式向采购人或采购代理机构提出质疑。供应商对采购人或采购代理机构的质疑答复不满意或者采购人或采购代理机构未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向同级政府采购监督管理部门投诉。

**十、联系方式：**

1、采购人：绍兴市妇幼保健院，姚新琴，85081491

2、 采购代理机构：绍兴市嘉华项目管理有限公司，许静丽，15068509660

　　　　　　　绍兴市妇幼保健院

绍兴市嘉华项目管理有限公司

　　　　　　　 2020年 月 日

**第二部分 投标须知**

**前附表**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 内　　　　容 |
| 1 | **项目名称**：绍兴市妇幼保健院医疗服务一卡通系统改造项目  **项目的实施规模、范围：**进行绍兴市妇幼保健院医疗服务一卡通系统改造项目，详见招标文件。 |
| 2 | **投标有效期：**自投标截止日起45天。如采购人认为必要，可延长至总计最长不超过60天。 |
| 3 | **投标响应文件份数：**正本一份、副本四份。 |
| 4 | **投标响应文件接收单位：**绍兴市嘉华项目管理有限公司。  投标响应文件送达地址：绍兴市越城区二环北路88号5联印象城2楼2F-202-B（位于二楼东南角）。  **商务文件资料、技术文件资料必须单独封装。** |
| 5 | **投标截止时间：**2020年 月 日9:30时整。 |
| 6 | **开标时间：**2020年 月 日9:30时整。  **开标地点：**绍兴市越城区二环北路88号5联印象城2楼2F-202-B（位于二楼东南角）绍兴市嘉华项目管理有限公司。 |
| 7 | **现场踏勘：**本采购项目不组织统一现场踏勘，各供应商自行联系采购人进行现场踏勘。现场踏勘所发生的费用由供应商自行承担，踏勘过程中的安全责任供应商自负。 |
| 8 | **中标单位需支付以下费用，并在投标报价中自行考虑：**  中标人须向采购代理机构按如下标准和规定交纳中标服务费：  ①以中标通知书中确定的中标金额作为服务费的计算基数，具体比例参照《国家计委关于印发<招标代理服务费管理暂行办法>的通知》（计价格[2002]1980号）文件收费标准执行；本项目代理服务费不足2000元的，按2000元计算  ②中标服务费的交纳方式：  用银行支票、汇票、电汇、现金等付款方式直接交纳中标服务费。  公司名称：绍兴市嘉华项目管理有限公司  开户行：绍兴银行越城支行  账 号：2003968202000011  ③中标服务费的交纳时间：领取中标通知书前交纳。 |
| 9 | **联系方式：**绍兴市妇幼保健院 姚新琴  85081491  绍兴市嘉华项目管理有限公司 许静丽 15068509660 |
| 解释：凡涉及本招标文件的解释权属于采购人、采购代理机构。 | |
| **注：排名第一的预中标候选人放弃中标资格或因质疑、投诉被取消预中标资格或不能履行合同的，本项目重新组织采购。** | |

**注：**

**1.为维护交易市场的正常秩序，进一步遏制串标、抬标行为，保护交易各方的合法权益，凡在同一招标项目的评标中，发现*①有二份及二份以上投标响应文件的相互之间有特别相同或相似之处②两家或两家以上供应商提供的投标响应文件出自同一终端设备的，或在相同Internet主机分配地址（相同IP地址）报名或网上投标的*，且经询标澄清供应商无令人信服的理由和可靠证据证明其合理性的，经评标委员会半数以上成员确认有串通投标嫌疑的，其投标响应文件按无效投标处理，不再对其进行评审，也不影响招标工作继续评标。**

**2.报名后不参加投标的供应商，须提供书面说明。**

**一、总则**

**1. 适用范围**

1.1本招标文件适用于本次所述项目的招标。

1.2供应商一旦参与本次招标活动，即被视为接受了本招标文件的所有内容，如有任何异议，均应在法定时间内提出。

1.3供应商须对所投产品、方案、技术、服务等拥有合法的占有和处置权，并对涉及项目的所有内容可能侵权行为指控负责，保证不伤害采购人的利益。在法律范围内，如果出现文字、图片、商标和技术等侵权行为而造成的纠纷和产生的一切费用，采购人概不负责，由此给采购人造成损失的，供应商应承担相应后果，并负责赔偿。供应商为执行本项目合同而提供的技术资料等归采购人所有。

1.4本招标文件所称公章是指单位法定名称章或者冠以法定名称的投标业务专用章。

**2. 定义**

2.1政府采购当事人及监管部门：绍兴市妇幼保健院为本项目的采购人（合同中的甲方），绍兴市嘉华项目管理有限公司为采购代理机构，响应招标、参加投标竞争的法人、其他组织或者自然人为供应商，经评审产生并经批准的供应商为中标候选人，经公告无异议，并签订合同后的中标供应商为供应商（合同中的乙方），绍兴市妇幼保健院纪检室为政府采购监督管理部门。

2.2 “招标人”系指组织本次招标的招标单位(或采购人/采购单位)。

2.3 “供应商”或“投标单位”系指向招标方提交投标响应文件的制造商或集成商(供应商)。

2.4 “产品”系指供方按招标文件规定，经合法途径取得的，须向采购人提供的一切产品、保险、税金、安装、施工、调试、备品备件、工具、手册及其它有关技术资料和材料。

2.5 “服务”系指招标文件规定供应商须承担的安装、调试、技术协助、校准、培训、技术指导以及其他类似的义务。

2.6 “项目”系指供应商按招标文件规定向采购人提供的产品和服务。

2.7 “授权代表”系指法定代表人的被授权委托人。

2.8　本招标文件如涉及各类品牌、型号，则所述品牌、型号是结合实际现有情况的推荐性参考方案，投标方也可根据招标文件得要求推荐性能相当或高于、服务条款相等或高于、符合招标方实际业务需求其他同档次优质品牌的产品，进行方案优化。所投产品不在推荐品牌范围内的，需提供加盖原厂商公章的产品性能指标详细材料和证明其产品与推荐品牌同档次、具有可比性,且品牌、型号性能相当或高于、服务条款相等或高于、符合招标方实际业务需求同档次优质品牌的说明书，无法在投标响应文件中提供的，其投标可能会被拒绝（或作无效投标）。

**二、招标文件**

**3．招标方式**

3.1 本次招标采用**公开招标**方式进行。

3.2 如某一标项供应商或实质性响应招标文件的供应商不足三家时，由采购人重新组织招标或按有关规定实施。

3.3 本次招标设定上限价，上限价即招标公告中公布的各分标项预算金额。（各分标项之间的预算金额不能互相调整）

**4. 投标委托**

法定代表人参加开标会的须携带个人身份证明(原件：本人身份证原件、户口本原件、本人驾驶证原件等)。如授权代表参加投标的，则须有法定代表人出具的授权委托书及授权代表的个人身份证明(原件：本人身份证原件、户口本原件、本人驾驶证原件等)。

**5. 投标费用**

供应商应自行承担编制投标响应文件及参加本次投标所涉及的一切费用。不管投标结果如何，招标人对上述费用不负任何责任。中标人需支付采购代理服务费和专家评审费。

**6. 招标文件**

6.1 招标文件包括本招标文件及所有按6.2所述的招标答疑记录和6.3发出的补充通知组成。

6.2招标文件的澄清

供应商对招标文件如有疑点要求澄清，可用书面形式（包括并不仅限于纸质、信件和数据电文(包括电报、电传、传真、电子数据交换和电子邮件）等可以有形地表现所载内容的形式，下同）通知采购人、采购代理机构，但通知不得迟于开标截止前7日使采购人、采购代理机构收到，采购人、采购代理机构将用书面形式予以答复。如有必要，可将不说明来源的答复发给所有供应商。

6.3招标文件的修改

6.3.1在投标截止时间前规定时间内，采购人、采购代理机构有权修改招标文件，并以书面形式通知所有供应商，通知中没有注明更改投标截止时间的视为截止时间不变。修改的文件作为招标文件的补充和组成部分，对所有供应商均有约束力。供应商应在两天内以书面形式确认已收到的修改文件，并需附法定代表人或其授权代表的签字加盖公章，逾期不确认的视同认可。

6.3.2为使供应商有足够的时间按修改文件要求修正投标响应文件，采购人、采购代理机构可酌情推迟投标截止时间和开标时间，并将此变更通知供应商。在这种情况下，采购人、采购代理机构与供应商以前在投标截止期方面的全部权力、责任和义务，将适用于延长后新的投标截止期。

7.本项目各标段内，如出现打有“★”的指标为实质性指标，任意一条出现负偏离的均视同为实质性不响应招标文件要求，作无效投标处理；如打有“▲”的指标则为重要指标，出现正、负偏离按评标办法内说明执行。

**三、投标响应文件**

1. **投标响应文件的语言及计量单位**

1.1供应商应仔细阅读招标文件中的所有内容，按照招标文件要求，详细编制投标响应文件，并保证投标响应文件的正确性和真实性。

1.2 投标响应文件以及投标方与招标方就有关投标事宜的所有来往函电，均应以中文书写（技术术语除外）。

1.3 投标计量单位，除招标文件中有特殊要求外，应采用中华人民共和国法定计量单位，货币单位：人民币元。

1.4不按招标文件的要求提供的投标响应文件可能导致被拒绝。

**2. 投标响应文件的组成**

投标响应文件由“商务文件资料”和“技术文件资料”二部分文件组成：

2.1 “商务文件资料”应至少包含以下内容（正本用原件）：

2.1.1投标函（格式见第六部分附件）；

2.1.2开标一览表（格式见第六部分附件）；

2.1.3供应商需要说明的其他文件和说明（格式自拟）。

以上文件组成“商务文件资料”。供应商在“商务文件资料”中应对招标文件作实质性响应，该项内容将作为评标重要指标。

2.2 “技术文件资料”至少应包括以下内容（正本用原件）：

2.2.1法定代表人授权委托书(格式见第六部分附件)；

2.2.2授权代表社保证明（格式见第六部分附件）；

2.2.3法定代表人身份证明书（格式见第六部分附件）；

2.2.4 企业法人营业执照副本复印件（加盖单位公章）；

2.2.5相关资质证明或文件复印件（如有，加盖单位公章）；

2.2.6技术偏离表（格式见第六部分附件）；

2.2.7技术服务、售后服务的内容和措施、技术培训，距招标人最近的服务网点的详细介绍，包括资质资格、技术力量、工作业绩、服务内容及承诺；

2.2.8优惠条件：供应商承诺给予招标人的各种优惠条件，包括设备价格、运输、保险、安装调试、付款条件、技术服务、售后服务等方面的优惠；当优惠条件涉及“报价单”中的各项费用时，必须与投标价格相统一；（如有）

2.2.9供应商情况介绍；

2.2.10投标响应承诺书（格式见第六部分附件）

2.2.11未尽事宜请各投标单位按评分细则和相对应标项相关要求制作(重要)；

2.2.12供应商需要说明的其他文件和说明（格式自拟）。

以上文件组成“技术文件资料”。供应商在“技术文件资料”中应对招标文件作实质性响应，该项内容将作为评标重要指标。

供应商不按招标文件的要求提供的投标响应文件，将视为没有实质性响应，可能导致该投标响应文件被拒绝，其风险应由供应商自行承担。

**注：复印件应加盖供应商公章**

**3. 投标报价**

3.1供应商应按招标文件中《开标一览表》等附表要求填写。

3.2投标报价为采购人可以合格使用产品的价格，包括货款、包装、运输、保险、货到就位以及安装、调试、培训、保修及产品知识产权等一切费用。

3.3招标文件未列明，而供应商认为必需的费用也需列入报价。

3.4对于可能有配件、耗材、选件和特殊工具的服务，还应填报投标设备配件、耗材、选件表和备件及特殊工具清单，注明品牌、型号、产地、功能、单价、批量折扣等内容，该表格的格式由供应商自行设计。

3.5***投标报价只允许有一个报价，有选择的报价将不予接受（除指定外）。***

**4.投标响应文件的有效期**

4.1自投标截止日起45天投标响应文件应保持有效。如采购人认为必要，可延长至总计最长不超过60天。有效期短于这个规定期限的投标响应文件将被拒绝。

4.2在特殊情况下，采购人、采购代理机构可与供应商协商延长投标响应文件的有效期，这种要求和答复均以书面形式进行。

4.3供应商可拒绝接受延期要求而不会导致投标保证金被没收。同意延长有效期的供应商不能修改投标响应文件。

**5.投标响应文件的份数和规定**

5.1投标响应文件的正本需打印或用不褪色的墨水填写，不允许行间插字，并注明“正本”字样，投标响应文件正本除本招标须知中规定的可提供复印件外均须提供原件。副本为正本的复印件。

5.2投标响应文件由“技术文件资料”和“商务文件资料”两部分文件组成，应按统一格式填写，装订成册。并在封面处明确注明“技术文件资料”或“商务文件资料”。

5.3投标响应文件一式五份，其中正本一份，副本四份。

5.4投标响应文件须由供应商在规定位置盖章并由法定代表人或其授权代表签署，供应商应写全称。

5.5投标响应文件不得涂改，若有修改错漏处，须加盖单位公章或者法定代表人或其授权代表签字或盖章。

5.6投标响应文件因字迹潦草或表达不清所引起的后果由供应商负责。

5.7供应商应认真阅读招标文件中所有的内容。如果供应商编制的投标响应文件实质上不响应招标文件的要求，其投标响应文件将被招标人拒绝。

5.8投标响应文件建议采用A4幅面，按顺序统一编目编码装订成册。**提倡双面打印**。

**6. 投标响应文件的密封、盖章和签署**

“技术文件资料”、“商务文件资料”**应分二部份分别密封封装**，**按统一格式填写，装订成册。**各供应商在编制投标响应文件时请按照招标文件第六部分规定的格式进行，混乱的编排导致投标响应文件被误读或评标委员会查找不到有效 文件是供应商的风险。并明确注明“技术文件资料或商务文件资料、项目名称、供应商名称”字样，同时封口处加盖骑缝单位公章和法定代表人或授权委托人签字或盖章。

**7．投标响应文件的补充和修改**

投标截止时间前，供应商可以书面形式向采购人、采购代理机构提出对投标响应文件进行补充和修改，相应部分以最后的补充和修改为准。该书面材料应密封，并明确注明“修改（或补充）技术文件资料或商务文件资料、项目名称、供应商名称”字样，同时封口处由法定代表人或其授权代表签字或盖章。

**四、开标和评标**

**1．开标**

1.1 投标人的法定代表人或其授权代表需出席开标会议。

2.开标会由采购代理机构主持。

3.投标文件启封前，投标人应书面提出对参加开标会对主持人、唱读人、记录人和监督人是否有回避的请求。

**4．开标大会程序**

4.1主持人宣布开标会开始，介绍到会单位和人员。

4.2投标人代表检查投标文件密封情况。

4.3启封投标文件技术部分资料，并对法定代表人或其授权代表的身份进行核验。

4.4按照抽签方式确定各供应商演示顺序。演示时请自带电脑及相关演示设备（如有要求）。

4.5评标委员会对技术标进行评审 (评标委员会按照招标文件要求对入围商务评审的投标人资质原件及合同原件进行最终核验)。

4.6主持人宣布技术得分（如有）及无效（废）投标情形，无效投标人可收回未拆封的报价文件并签字确认；公布经技术评审符合采购需求的投标人名单及其技术得分。

4.7启封商务标，由唱读人当众宣读投标人名称、投标价格和投标文件的其他内容。未宣读的投标报价和招标文件未允许提供的备选投标方案等实质性内容，评标时不予承认。

4.8唱读结束后，参加开标会的法定代表人或其授权代表应对唱读的内容和记录结果进行校核和签字确认。

4.9评标委员会对投标文件商务部分进行评审，核准商务报价及计算商务分，汇总技术分、商务分，根据得分排序确定中标候选人。

4.10主持人向投标单位公布评标结果。

**5．评标**

5.1评标委员会由招标采购单位依法组建，负责评标活动。评标委员会遵循公开、公平、公正、科学合理、竞争择优的原则。

5.2评标委员会由采购人代表和有关方面的专家组成，成员人数为五人以上单数。

5.3评标委员会负责对投标人资格的最终审定。

5.4评标委员会可以要求投标人对其投标文件中含义不明确的内容作必要的澄清或者说明，但澄清或者说明不得超过投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

5.5评标委员会对投标文件的判定，只依据投标文件和招标文件内容本身，不依据任何外来证明。

5.6评标委员会不向落标方解释落标的原因，不退还投标文件。

**6．投标文件的初审鉴定**

6.1资格性审查

6.1.1依据法律、法规和招标文件规定，评标委员会对投标人进行资格审查，以确定投标人是否具备投标资格。

6.2符合性审查

6.2.1评标时，评标委员会将首先评定每份投标文件是否在实质上响应了招标文件要求。所谓实质上的响应，是指投标文件与招标文件的所有实质性条款、条件和要求相符，无显著差异或保留，或者对合同中约定的采购人的权利和投标人的义务方面造成重大的限制，纠正这些显著差异或保留将会对其他实质上响应招标文件要求的投标文件的投标人的竞争地位产生不公正的影响。评标委员会决定投标文件的响应性只根据投标文件本身的内容，而不寻求外部证据。

6.3如果投标文件实质不响应招标文件的各项要求，评标委员会将予以拒绝，并且不允许投标人通过修改或撤销其不符合要求的差异或保留，使之成为具有实质性响应的投标。

**7. 投标文件报价出现前后不一致的，按照下列规定修正：**

7.1投标文件中开标一览表（报价表）内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表（报价表）为准；

7.2大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

7.3单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表的总价为准，并修改单价；

7.4总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。修正后的报价按照财政部公布第87号令 《政府采购货物和服务招标投标管理办法》第五十一条第二款的规定经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，其投标无效。

**8.投标文件的评审、比较和否决**

8.1评标委员会将对在实质上响应招标文件要求的投标文件进行评估和比较。

8.2在评审过程中，评标委员会可以书面形式要求投标人就投标文件含义不明确的内容进行书面说明并提供相关材料，但不得超过投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

8.3在评标过程中，如发现与招标文件要求相偏离的，评标委员会可对其偏离情形进行必要的核实。

8.4在评审过程中，如属于实质性偏离或符合无效响应条件的，应当询问相关投标人，并可对其进行书面确认，但不允许对偏离条款进行补充、修正或撤回。

8.5比较与评价。评标委员会应当按照评标标准，对符合性审查合格的投标文件进行商务和技术评估，综合比较与评价。

8.6汇总（商务技术得分情况）。评标委员会各成员应当独立对每个投标人的商务和技术文件进行评价，并汇总商务技术得分情况。

8.7 报价审核。对经商务和技术评审符合采购需求的投标人的报价的合理性、准确性等进行审查核实。

8.7.1评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料。

8.7.2如需投标价格修正，按财政部87号令第五十九条的规定对投标价格进行修正。

8.8评标委员会依据招标文件规定的评标标准和方法，对投标文件进行评审和比较，向本中心提供书面评标报告，并按得分高低排序推荐中标候选供应商。

**9.投标文件的澄清**

对投标文件中含义不明、表述不一致或有明显计算错误等内容，评标委员会将对投标人进行询标，并要求投标人作书面澄清；投标人的书面澄清，应由法定代表人或授权代表签字，作为投标文件的补充部分，但澄清的内容不得改变投标文件的实质性内容。

**10．无效投标的情形**

投标文件有下列情形之一的作无效投标处理：

**10.1未按照招标文件规定要求密封封装、签署、盖章、装订、份数不足的；**

**10.2单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商参加同一合同项下的政府采购活动的（均无效）；**

**10.3为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商再参加该采购项目的其他采购活动的；**

**10.4投标人不具备招标文件中规定的资格要求的（投标人未提供有效的资格证明文件的，视为投标人不具备招标文件中规定的资格要求）；**

**10.5授权代表无《法定代表人授权委托书》或未能出具身份证明的；**

**10.6《法定代表人授权委托书》或《法定代表人身份证明书》填写不全、错误、未加盖公章(《法定代表人授权委托书》要求公章和签字或盖章缺一不可）；法定代表人参加开标会，未能出具身份证明或与《法定代表人身份证明书》不符的；**

**10.7授权代表非投标单位正式职工的（以社保证明为准，如授权代表为离退休返聘人员的，需提供退休证明及单位聘用证明），法定代表人参加开标会及个体工商户除外；**

**10.8参加开标会的个体工商户提供的身份证明与营业执照不一致的；**

**10.9投标文件中的投标函未加盖投标人的企业公章或填写不全的；**

**10.10投标人递交两份或两份以上内容不同的投标书，且未声明哪一份有效的；**

**10.11报价一经涂改，未在涂改处加盖投标单位公章或者未经法定代表人或其授权代表签字或盖章的；**

**10.12因未按招标文件规定的格式填写，或对招标服务或技术或产品等要求未详细应答或应答内容不全、有缺失的,经评标委员会认定为无法评审的；**

**10.13出现同一标的物或本次招标产品(服务)内的主要产品(重要组成部分)出现技术、商务描述不一致或前后描述不一致，经评标委员会认定后为无法评审的；**

**10.14投标详细配置清单响应表不真实填写或弄虚作假的；**

**10.15投标文件含有采购人不能接受的附加条件；**

**10.16评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料，投标人不能证明其报价合理性的；**

**10.17报价超过招标文件中规定的预算金额或最高限价的；**

**10.18投标文件“技术文件资料”部分中出现《开标一览表》或《投标报价明细表》相关内容的；**

**10.19采购人拟采购的产品属于政府强制采购的节能产品品目清单范围的，投标人未按招标文件要求提供国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品认证证书的；**

**10.20《投标（开标）一览表》填写不完整或字迹不能辨认或有漏项的；**

**10.21投标人对根据修正原则修正后的报价不确认的；**

**10.22评标委员会认定有重大偏差或实质性不响应招标文件要求的；**

**10.23其他违反法律、法规的情形。**

**11. 评标过程保密**

11.1 开标之后，直到授予投标人合同止，凡是属于审查、澄清、评价和比较投标的有关资料以及授标意向及投标人的投标文件等，均不得向投标人或其他无关的人员透露。

11.2 在评标期间，投标人企图影响招标人或评标委员会的任何活动，都将导致投标被拒绝，并由其承担相应的法律责任。

**五、授予合同**

**1.中标条件**

1.1投标文件基本符合招标文件要求；

1.2投标人有很好的执行合同的能力；

1.3实施方案最合理并对招标人最为有利，最大限度满足招标文件的要求；

1.4投标人能够提供质量技术、商务经济占综合优势的系统及服务。

1.5招标人将把中标通知书授予最佳投标者，但最低价不是中标的绝对保证。

**2.中标确认**

2.1采购人应当自收到评标报告之日起５个工作日内，在评标报告确定的中标候选人名单中按顺序确定中标人。

2.2采购人在收到评标报告5个工作日内未按评标报告推荐的中标候选人顺序确定中标人，视同按评标报告推荐的顺序确定的中标候选人为中标人。

2.3采购人应在确认中标人前再次对资格条件和相关证件材料进一步查验核实。

**3．中标通知**

3.1采购代理机构对中标结果在指定媒体（浙江政府采购网<http://www.zjzfcg.gov.cn>）发布中标公告，中标公告期限为1个工作日。

3.2在采购代理机构发出中标通知书前，中标供应商有违反有关法律法规和本项目要求行为的，则取消该供应商的中标资格。

3.3采购人、采购代理机构对中标结果不作任何说明和解释，也不回答任何提问。

**4．履约保证金(注:如标段内有说明的，则按标段内要求执行)**

4.1采购人将根据项目特点、供应商诚信等情况免收履约保证金或缴纳不高于中标额的5％比例的履约保证金给采购人，如缴纳履约保证金的则在货物、工程或服务验收合格后7个工作日内后退还，履约保证金不计息。

**5．合同备案**

5.1中标供应商应当在中标通知书发出之日起30天内与采购人签订合同，若不在规定时间内与采购人签订合同的，采购人有权单方面终止合同的签订。自采购合同签订之日起**1个工作日内**，将**采购合同原件**报绍兴市嘉华项目管理有限公司备案。

5.2未领取中标通知书，采购双方自行签订的合同不予备案。

**6.验收**

6.1采购人组织对供应商履约的验收。大型或者复杂的政府采购项目，应当邀请国家认可的质量检测机构参加验收工作。验收方成员应当在验收书上签字，并承担相应的法律责任。如果发现与合同中要求不符，供应商须承担由此发生的一切损失和费用，并承担相应的法律责任。

6.2采购人可以邀请参加本项目的其他投标人或者第三方机构参与验收。参与验收的投标人或者第三方机构的意见作为验收书的参考资料一并存档。

6.3 采购人负责加强对中标人的履约管理，并按照采购合同约定，及时向中标人支付采购资金。对于中标人违反采购合同约定的行为，采购人应当及时处理，依法追究其违约责任。

7. 售后服务考核

采购机构将联合政府采购监管部门不定期对合同的履约情况进行检查，发现未按合同规定进行履约的，有弄虚作假，偷工减料，以次充好等情形，达不到国家、行业有关标准和技术文件规定的，一经查实，由政府采购监督管理部门给予相应处罚。

**六、质疑与投诉**

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》（国务院第658号令）、《政府采购质疑和投诉办法》（财政部第94号令）、《财政部关于加强政府采购供应商投诉受理审查工作的通知》(财库〔2007〕1号)和《浙江省政府采购供应商质疑处理办法》（浙财采监[2012]18号）的规定，政府采购供应商可以依法提起质疑和投诉。

**1.供应商询问**

供应商对政府采购活动事项有疑问的，可以向采购代理机构提出询问，采购代理机构将对供应商依法提出的询问作出答复，但答复的内容不得涉及商业秘密。

**2.供应商质疑**

2.1供应商认为采购文件、采购过程和成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，以书面形式向采购代理机构提出质疑，否则，采购代理机构不予受理：

（1）对采购文件提出质疑的，质疑期限为供应商获得采购文件之日或者采购文件公告期限届满之日（即供应商报名截止之日）起计算，但采购文件在报名截止之日后获得的，应当自截止之日起计算，且应当在采购响应截止时间之前提出。

（2）对采购过程提出质疑的，质疑期限为各采购程序环节结束之日起计算。

（3）对采购结果提出质疑的，质疑期限自采购结果公告（包括公示、预公告、结果变更公告等）期限届满之日起计算。

3.供应商提交的质疑书需一式三份，质疑书至少应包括下列主要内容：

（1）质疑人的名称、地址、邮政编码、联系人、联系电话，以及被质疑人名称及联系方式；

（2）被质疑采购项目名称、编号及采购内容；

（3）具体的质疑事项及事实依据；

（4）认为自己合法权益受到损害或可能受到损害的相关证据材料；

（5）提出质疑的日期。

（6） 质疑书应当署名。质疑人为自然人的，应当由本人签字并附有效身份证明；质疑人为法人或其他组织的，应当由法定代表人或主要负责人签字（或盖章）并加盖单位公章。

（7） 质疑人因故不能自行办理质疑事项的，可以委托代理人办理质疑事宜，但应当向被质疑人提交授权委托书，并载明委托代理的具体权限和事项。

（8）质疑人提供的相关材料中有外文资料的，应当将与质疑相关的外文资料完整、客观、真实地翻译为中文，并注明翻译人员姓名、工作单位、联系方式等信息。

4.采购代理机构应当在收到供应商的书面质疑后七个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑供应商和其他与质疑处理结果有利害关系的政府采购当事人，但答复的内容不得涉及商业秘密。

5.询问或者质疑事项可能影响采购结果的，采购人应当暂停签订合同，已经签订合同的，应当中止履行合同。

**第三部分 招标项目范围及要求**

**项目名称：绍兴市妇幼保健院医疗服务一卡通系统改造项目**

**预算金额：150000元**

**1、项目实施人员费用**

中标人应自行承担选派专业人员的住宿、就餐和交通等费用。

**2、项目内容及要求**

**一、建设内容**

医疗服务一卡通系统接口升级1套

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 业务模块 | 功能要求 | 功能明细 |
| 1 | 临床诊疗病史相关数据接口 | 患者基本信息 | 1、患者信息表; |
| 门诊就诊信息 | 门（急）诊病历；  挂号表；  门诊就诊记录表；  门诊处方记录；  门诊处方明细表；  门诊收费明细表；  预约记录表； |
| 住院就诊信息 | 入院登记表；  出院登记表；  住院就诊记录表；  住院医嘱明细表；  住院收费明细表；  住院体温单表； |
| 实验室检验报告 | 实验室检验报告表头；  检验结果指标表；  细菌结果；  药敏结果； |
| 医学影像检查报告 | 医学影像检查报告表； |
| 住院病案首页主体报告 | 住院病案首页主体表； |
| 手术明细报告 | 手术明细表； |
| 诊断明细报告 | 诊断明细表； |
| 出院小结报告 | 出院小结表； |
| 体检小结报告 | 体检报告首页；  体检分科（分组）报告；  体检明细表； |
| 医院业务日报 | 医院业务量日报；  医院业务收入日报； |
| 对账数据集 | 上传对账数据集；  业务对账数据集； |

**二、接口改造技术需求**

中标人需依据下述接口规范升级修改现有系统，实现与绍兴卫生服务一卡通数据采集平台对接。具体对接情况如下：

（一）门诊类业务的临床病史信息填报

就诊患者在医院内接受了门诊类业务服务后，由医院的信息管理系统将该患者就诊时的病史资料按照本文后述的内容和格式要求，对数据进行汇集后依本规范后述说明的方式填报提交数据中心。

由于实验室检验报告、医学影像检查报告通常不在门急诊诊疗期间就可得到，往往隔天甚至数日之后，所以，可将检验检查报告作为单独的报告填报上传， 不必与诊疗流程中的其他数据汇集后一并上传。对于门诊手术也按照单独报告填报上传。

（二）住院类业务的临床病史信息填报

患者在医院登记入院，接受了各种治疗。当病人住院诊疗发生了在/出院结算或者办理了离院手续时，医院须汇总全部已产生的诊疗数据填报提交。对于住院，不必在未办理结算或离院手续之前传报临床诊疗病史信息（对第一章中的业务运营类数据，则需要在发生入院登记时即填报）。

由于一部分检验报告、医学影像检查报告、手术报告，或出院小结有可能在办理离院或结算时仍未产生，所以，可将后续产生的各类报告单独填报上传， 不必与住院诊疗流程中的其他数据汇集后一并上传。

（三）临床诊疗病史对象关系图

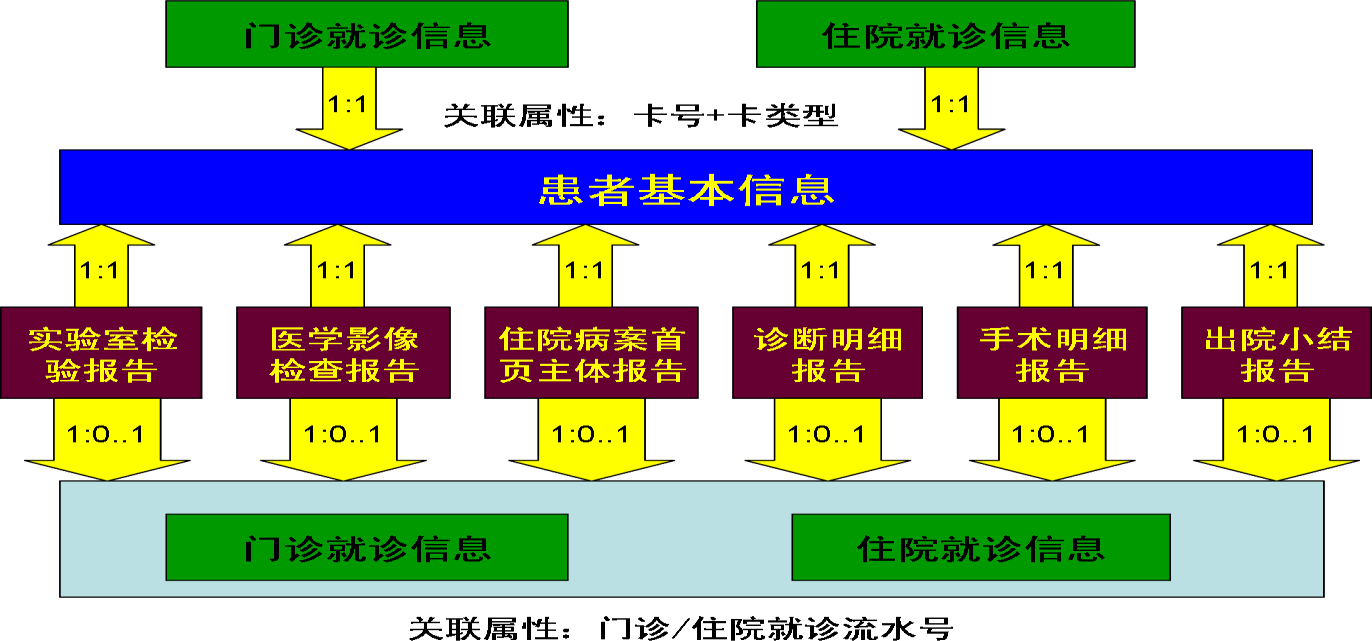
目前从医院采集的临床诊疗病史在数据逻辑上共可分为三类，共九个对象。

第一类：服务对象信息。目前包括患者基本信息。

第二类：就诊事件信息。目前包括门诊就诊信息和住院就诊信息这两个对象。

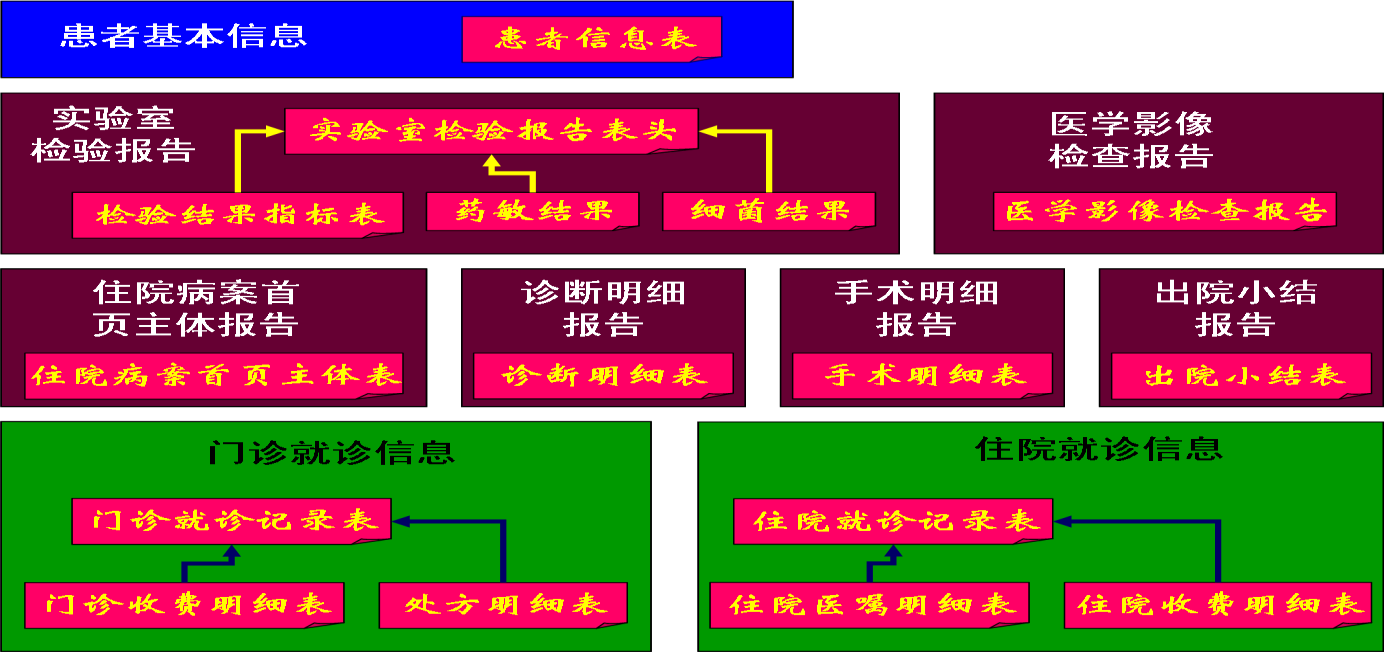
第三类：诊疗报告。目前包括实验室检验报告、医学影像检查报告、住院病案首页主体报告、手术明细报告、诊断明细报告、出院小结报告这六个对象。

九个对象之间的关系在下图中以黄色箭头表示。图中箭头表达的“1：1”表示必有且仅有一个关联关系；“1：0..1”表示可有一个或无任何关联关系。



（1） 各类报告、门诊就诊信息、住院就诊信息必须关联到且仅可关联到某一患者，关联的属性（外键）是“卡号+卡类型”。对于不应或无法填入“卡号+ 卡类型”的患者，例如市管干部或在编军人，则患者基本信息不用填报。

（2） 各类报告可以分别关联到某一门诊就诊信息或住院就诊信息。“可以” 的含义是尽可能做到关联，但确实无法关联也无妨。数据中心将根据时间、地点、患者等数据自动进行后台匹配处理，尽可能予以相互关联。

无法满足上述关联规则的数据将不会被数据中心整合归入患者个人的临床诊疗档案库提供共享调阅。

（四）各对象内数据表之间的关系

临床诊疗病史相关数据的采集内容共有 16 个数据库表组成。上述每一矩形块是前述的一个对象，每一矩形块内的表是表述该对象属性的数据库表。每一对象的属性可由一个或多个数据库表表述。各对象之间的关联关系如前所述。每一对象内的数据库表之间的关系如上图中的线条箭头表达。

（1）实验室检验报告的对象中，检验结果指标表、细菌结果、药敏结果这三个表必须与实验室检验报告表头相互关联。

（2）门诊就诊信息的对象中，门诊处方明细表、门诊收费明细表必须与门诊就诊记录表相互关联。

（3）住院就诊信息的对象中，住院医嘱明细表、住院收费明细表必须与住院就诊记录表相互关联。

其他的各个对象都由单一的数据库表表述属性。

注意，在关联关系中，必须在顾及对象内各表之间的关联关系同时顾及对象之间表与表的相互关系。例如，实验室检验报告必须与患者基本信息相互关联， 等等。

**2.1临床诊疗病史相关数据接口**

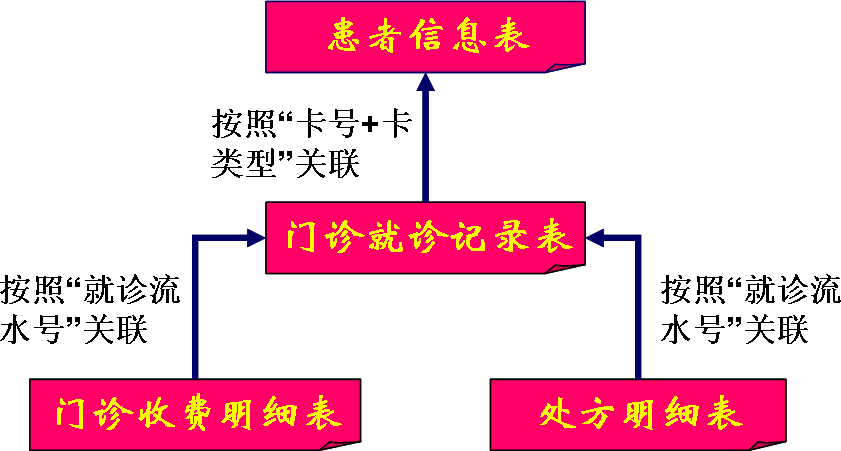
2.1.1患者基本信息

2.1.1.1患者信息表(TB\_YL\_Patient\_Information)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 字段 | 字段名 | 类型 | 字节 | 填报要求 | 说明 | 数据集 |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 应填 | 复合主键；卫生机构分类代码 22位 |  |
| 院区ID | YQID | 字符串 | 50 | 必填 | 本院传00， 分院按实际传 |  |
| 院区名称 | JGYQMC | 字符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 卡号 | KH | 字符串 | 32 | 应填 | 复合主键 |  |
| 卡类型 | KLX | 字符串 | 22 | 应填 | 复合主键；见说明(1) |  |
| 发卡地区 | \*\*DQ | 字符串 | 6 | 应填 | 指社保卡发卡地区， 绍兴：330600 |  |
| 个人健康档案号 | GRDAID | 字符串 | 64 | 可选 | 个人健康档案个人唯一标示符 | 已建档必填 |
| 证件号码 | ZJHM | 字符串 | 32 | 必填 |  |  |
| 证件类型 | ZJLX | 字符串 | 2 | 必填 | 见说明3 ：CV02\_01\_101 |  |
| 性别编码 | XBBM | 字符 | 1 | 应填 |  | 字 典 ：GB\_T2261\_1\_2003 |
| 性别 | XB | 字 符串 | 6 | 必填 |  | 医院本地中 文性别 |
| 姓名 | XM | 字符串 | 32 | 应填 |  |  |
| 患者类型 | HZLX | 字符串 | 1 | 应填 | 编码。0：本地人员；1： 外地人员；2： 境外人员；9：  其他； |  |
| 婚姻状况 | HYZK | 字符 | 1 | 必填 |  | 字 典 ：GB\_T2261\_2\_2003 |
| 出生日期 | CSRQ | 字符串 | 8 | 必填 | 格 式 ：YYYY-MM-DD |  |
| 出生地 | CSD | 字符串 | 32 | 可选 |  | 编码。按国标GB2260-91 执行。 |
| 民族 | MZ | 字符串 | 5 | 可选 |  | 参 考 ：GB\_T3304\_1 991 |
| 国籍 | GJ | 字符串 | 10 | 可选 |  | 参 考GB\_T2659\_2 000 |
| 电话号码 | DHHM | 字符串 | 24 | 可选 | 社保卡患者必填写 |  |
| 手机号码 | SJHM | 字符串 | 20 | 可选 |  |  |
| 职业类别代码 | ZYLBDM | 字 符串 | 2 | 可选 |  | 字 典 ：GB\_T2261\_4  \_2003 |
| 职业 | ZY | 字 符  串 | 36 | 可选 |  |  |
| 工作单位邮编 | GZDWYB | 字符串 | 6 | 可选 |  |  |
| 工作单位名称 | GZDWMC | 字符串 | 128 | 可选 |  |  |
| 工作单位地址 | GZDWDZ | 字符串 | 128 | 可选 |  |  |
| 工作单位电话  号码 | GZDWDHHM | 字 符  串 | 50 | 可选 |  |  |
| 居住地址 | JZDZ | 字符串 | 128 | 可选 | 社保卡患者  必填写 |  |
| 户口地址 | HKDZ | 字符串 | 128 | 可选 |  |  |
| 户口地址邮编 | HKDZYB | 字符串 | 6 | 可选 |  |  |
| 联系人姓名 | LXRXM | 字符串 | 32 | 可选 |  |  |
| 联系人关系 | LXRGX | 字符串 | 8 | 可选 | 填中文名称小孩或者重  症患者必填 |  |
| 联系人地址 | LXRDZ | 字符串 | 128 | 可选 |  |  |
| 联系人邮编 | LXRYB | 字符串 | 6 | 可选 |  |  |
| 联系人电话 | LXRDH | 字符串 | 24 | 可选 |  |  |
| 参加工作日期 | CJGZRQ | Date |  | 可选 | 格式：  YYYY-MM-DD |  |
| 电子邮件地址 | DZYJDZ | 字 符  串 | 40 | 可选 |  |  |
| 密级 | MJ | 字符串 | 16 | 可选 | 见说明2 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 修改标志 | XGBZ | 字符串 | 1 | 应填 | 见说明4 |  |
| 数据生成时间 | YWSCSJ | Datetime |  | 可选 | 业务操作获取该患者信息的时间 |  |
| 医院内部档案号 | YYDAH | 字符串 | 64 | 必填 |  |  |
| 预留一 | YLYL1 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 |  |
| 预留二 | YLYL2 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 |  |

2.1.2门诊就诊信息

患者门诊就诊信息采集的属性数据包括下述三张数据表：《门诊就诊记录表》、《门诊处方明细表》、《门诊收费明细表》。三张表数据项目的关联关系如下图：

注：这里的关联关系指患者在一个医疗机构内的一次就诊。

《门诊就诊记录表》是就诊信息的主表，患者的一次门诊应生成且仅生成就诊记录表的一条记录。处方明细信息由《门诊处方明细表》描述，一次就诊应具有一条以至多条医嘱明细信息。一次就诊过程中发生的所有费用明细由《收费明细表》描述，《收费明细表》将根据收费细项进行罗列。必须保证此图所示各表之间的唯一关联性。

2.1.2.1门（急）诊病历（TB\_EMR\_MJZBL）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 类型 | 字节 | 填报要求 | 数据集 |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 必填 |  |
| 院区ID | YQID | 字符串 | 50 | 必填 |  |
| 院区名称 | JGYQMC | 字符串 | 50 | 必填 |  |
| 门诊就诊流水号 | JZLSH | 字符串 | 50 | 必填 |  |
| 科室名称 | KSMC | 字符串 | 30 | 必填 | 院 内 科室信息 |
| 科室编码 | KSBM | 字符串 | 15 | 必填 |
| 卡号 | KH | 字符串 | 50 | 必填 |  |
| 卡类型 | KLX | 字符串 | 2 | 必填 |  |
| 患者姓名 | HZXM | 字符串 | 50 | 必填 |  |
| 性别代码 | XBDM | 字符串 | 2 | 必填 | 字 典 ： GB\_T226 1\_1\_2003 |
| 性别 | XB | 字符串 | 6 | 必填 | 医院本地中文性别 |
| 出生日期 | CSRQ | DATETIME |  | 必填 |  |
| 年龄（岁） | NLS | 数值 | 3 | 可选 |  |
| 年龄（月） | NLY | 数值 | 3 | 可选 |  |
| 年龄（日） | NLR | 数值 | 3 | 可选 |  |
| 年龄（小时） | NLXS | 数值 | 3 | 可选 |  |
| 过敏史标志 | GMSBZ | 字符 | 1 | 可选 |  |
| 过敏史 | GMS | 字符串 | 1000 | 可选 |  |
| 就诊日期时间 | JZRQSJ | DATETIME |  | 必填 |  |
| 初诊标志代码 | CZBZDM | 字符 | 1 | 必填 |  |
| 主诉 | ZS | 字符串 | 1000 | 必填 |  |
| 现病史 | XBS | 字符串 | 2000 | 可选 |  |
| 既往史 | JWS | 字符串 | 1000 | 可选 |  |
| 体格检查 | TGJC | 字符串 | 500 | 可选 |  |
| 中医“四诊”观  察结果 | SZGCJG | 字符串 | 1000 | 可选 |  |
| 辨证依据 | BZYJ | 字符串 | 100 | 可选 |  |
| 治则治法 | ZZZF | 字符串 | 100 | 可选 | 字 典 ： GB\_T16751\_3\_1997 |
| 初步诊断--西医诊断编码 | XYZDDM | 字符串 | 100 | 可选 |  |
| 初步诊断--西医诊断名称 | XYZDMC | 字符串 | 512 | 可选 |  |
| 初步诊断--中医病名代码 | ZYBMDM | 字符串 | 64 | 可选 | GB\_T15657\_1995 |
| 初步诊断--中医病名名称 | ZYBMMC | 字符串 | 512 | 可选 |  |
| 初步诊断--中医症候代码 | ZYZHDM | 字符串 | 64 | 可选 | GB\_T15657\_1995 |
| 初步诊断--中医症候名称 | ZYZHMC | 字符串 | 512 | 可选 |  |
| 电子申请单编号 | DZSQDBH | 字符串 | 500 | 可选 |  |
| 医师签名 | YSQM | 字符串 | 50 | 必填 |  |
| 医生工号 | YSGH | 字符串 | 16 | 必填 |  |
| 修改标志 | XGBZ | 整数 | 1 | 必填 |  |
| 更新时间 | GXSJ | Datetime |  | 必填 |  |

2.1.2.2挂号表（TB\_HIS\_MZ\_Reg）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 数据类型 | 宽度 | 填报要求 | 说明 | 数据集 |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 必填 | 复 合 主键；卫生机构分类代码 22 位 |  |
| 院区ID | YQID | 字符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 院区名称 | JGYQMC | 字符串 | 50 | 必填 | 本院传00，分院按实际传 |  |
| 挂/退号日期 | GHRQ | 字符串 | 8 | 必填 | 复 合 主键；格式为YYYYMMDD |  |
| 门诊就诊流水号 | GHBM | 字符串 | 50 | 必填 | 复合主键；可选，医院门诊/住院顺序号，医疗机构内部唯一编号。 |  |
| 挂号流水号 | GHLSH | 字符串 | 50 | 必填 | 在本机构内唯一标识本次挂号的流水号 |  |
| 排队序号 | PDXH | 字符串 | 34 | 必填 | 科室排  队序号 |  |
| 退号标志 | GTHBZ | 字符 | 1 | 必填 | 复合主键；1：挂号；2：退号； |  |
| 收/退费编号 | STFBH | 字符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 挂/退号时间 | GTHSJ | DATETIME |  | 必填 | YYYY-MM-DD HH:MM:SS |  |
| 挂号方式 | GHFS | 数值 | 2 | 必填 | 见说明1（ CVX\_R egister edWay） |  |
| 挂号类别 | GHLB | 字符串 | 3 | 必填 | 见说明 2（CVX\_R EGISTER EDCATEGORY） |  |
| 挂号类别名称 | GHLBMC | 字符串 | 30 | 必填 | 医院本地挂号类别名  称 |  |
| 保险类型 | BXLX | 字符串 | 20 | 必填 | 就诊的费用承担方式与途径(6) |  |
| 科室编码 | KSBM | 字符串 | 15 | 必填 |  | 院内科室信息 |
| 科室名称 | KSMC | 字符串 | 50 | 必填 |  |
| 挂号费 | ZFZLF | 数字 | 15.3 | 必填 | 退号的费用也以正数表示，通过退号标志进行区分。 |  |
| 诊疗费 | ZLF | 数字 | 15.3 | 必填 | 本次挂号关联的诊疗费用 |  |
| 其它费 | QTF | 数字 | 15.3 | 必填 | 本次挂号关联的诊疗  费用 |  |
| 卡号 | KH | 字符串 | 32 | 必填 | 参考患者  信息表说明 1 |  |
| 卡类型 | KLX | 字符串 | 22 | 必填 |  |
| 姓名 | XM | 字符串 | 50 | 必填 | 个体在公安管理部门正式登记注册的姓氏和名称 |  |
| 性别代码 | XBDM | 字符串 | 2 | 必填 |  |  |
| 性别 | XB | 字符串 | 6 | 必填 |  |  |
| 特需标志 | TXBZ | 字符 | 1 | 选填 | 编码。0：非特需；1：特需； |  |
| 外地标志 | WDBZ | 字符 | 1 | 可选 | 编码。1：本市；2：外地；3：境外（港澳台）；4：外国；5：未知 |  |
| 预约流水号 | YYLSH | 字符串 | 50 | 可选 | 在本机构内唯一标识本次预约的流水号 |  |
| 修改标志 | XGBZ | 整数 | 1 | 必填 | 见患者信息表表说明4 |  |
| 计入挂号人次标识 | GHRCBS | 字符 | 1 | 必填 | 编码。1：计入挂号人次；2：不计入挂号人次； |  |
| 预留一 | YLYL1 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处  理该数据而预留 |  |
| 预留二 | YLYL2 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据  而预留 |  |

2.1.2.3门诊就诊记录表(TB\_YL\_MZ\_Medical\_Record)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 类型 | 字节 | 填报要求 | 说明 | 数据集 |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 应填 | 复合主键；卫生机构分类代码22位 |  |
| 院区ID | YQID | 字符串 | 50 | 必填 | 本院传00，分院按实际传 |  |
| 院区名称 | JGYQMC | 字符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 门诊就诊流水号 | JZLSH | 字符串 | 64 | 应填 | 复合主键；医院内部HIS系统唯一编号。 |  |
| 挂号流水号 | GHLSH | 字符串 | 50 | 必填 | 在本机构内唯一标识本次挂号的流水号 |  |
| 是否预约 | SFYY | 字符 | 1 | 必填 | 见 门 诊 说明 3（ CVX\_Right） |  |
| 是否复诊 | SFFZ | 字符 | 1 | 必填 | 见 门 诊 说明 3（ CVX\_Right） |  |
| 卡号 | KH | 字符串 | 50 | 应填 | 必须与患者基本信息关联，见前述“患者信息表”的说明(1)  以及相关说明。 |  |
| 卡类型 | KLX | 字符串 | 22 | 应填 |
| 患者姓名 | HZXM | 字符串 | 50 | 应填 |  |  |
| 性别代码 | XBDM | 字符串 | 2 | 必填 |  | 字典： GB\_T2261\_1\_2003 |
| 性别 | XB | 字符串 | 6 | 必填 |  |  |
| 门诊类别 | JZLX | 字符串 | 3 | 应填 | 见挂号表说明2（ CVX\_REGIS TEREDCATEGORY） |  |
| 门诊类别名称 | MZLBMC | 字符串 | 50 | 必填 | 医院本地门 诊类别名称 |  |
| 就诊科室编码 | JZKSBM | 字符串 | 15 | 应填 |  | 院内科室信息 |
| 就诊科室名称 | JZKSMC | 字符串 | 50 | 应填 |  |
| 门诊就诊日期 | JZKSRQ | 字符串 | 8 | 应填 | 日 期 ；“YYYYMMDD” |  |
| 主诊医生工号 | ZZYSGH | 字符串 | 18 | 应填 |  |  |
| 主诊医生姓名 | ZZYSXM | 字符串 | 18 | 应填 |  |  |
| 门诊诊断编码（主要诊断)调阅中诊断编码 | JZZDBM | 字符串 | 100 | 必填 | 编码。西医：按统 一 规 定 的ICD10字典表执行；中医：按国标 -95 或 国 标-97执行。若有多条，填写主要诊断。院内诊断编码：院内自定义编码，但需要同 时 填 报TB\_Dic\_Detail\_Comparison表。 |  |
| 编码类型 | BMLX | 字符串 | 2 | 可选 | 编码。 01 ： ICD-10；02：国标-95；03：国标-97；04：院内诊断编码 |  |
| 门诊诊断说明 | JZZDSM | 字符串 | 3072 | 必填 | ( 要 改 为 必填项，调阅中诊断名称) |  |
| 主诉 | ZS | 字符串 | 1024 | 必填 | 患者向医师描述的对自身本次疾病相关的感受的主要记录 |  |
| 症状描述 | ZZMS | 字符串 | 1024 | 必填 | 接诊医生对患者症状的简要描述 |  |
| 症状代码 | ZZDM | 字符串 | 100 | 可选 | 描述病人症状代码，见说明值域： CV5101.27 症状代码可多选用“|” 分开 |  |
| 症状名称 | ZZMC | 字符串 | 1024 |  | 接诊医生对患者症状名称的描述可多选用“|”分开 |  |
| 收缩压(mmHg) | SSY | 数字 | 3 | 可选 | 计 量 单 位 为mmHg |  |
| 舒张压(mmHg) | SZY | 数字 | 3 | 可选 | 计 量 单 位 为mmHg |  |
| 体温(℃) | TW | 数字 | 3.1 | 可选 | 摄氏值，忽略测量方法和部位 |  |
| 现病史 | FBS | 字符串 | 2000 | 可选 | 记录病人疾病从发生、发展、演变治疗全过程。如果没有填写“无” |  |
| 既往史 | JWS | 字符串 | 1024 | 可选 | 病人既往的健康记录。如果没有填写“无” |  |
| 治疗处理意见 | ZLCLYJ | 字符串 | 1024 | 可选 | 详细记录处理意见。  如果没有填写  “无” |  |
| 发病日期 | FBRQ | 字符串 | 8 | 可选 | 日 期 ；“YYYYMMDD” |  |
| 诊断日期 | ZDRQ | 字符串 | 8 | 可选 | 日 期 ；“YYYYMMDD” |  |
| 病人去向 | BRQX | 字符串 | 1 | 必填 | 见 说 明 4（CVX\_JZGC HZQXDM） |  |
| 转诊转入标志 | ZZBZ | 字符 | 1 | 必填 | 1.转入，2转出 |  |
| 中医病名名称 | ZYBMMC | 字符串 | 512 | 可选 |  | GB\_T15657\_1995 多 个以”;”隔开 |
| 中医病名代码 | ZYBMDM | 字符串 | 64 | 可选 |  | GB\_T15657\_1995多 个以”;”隔开 |
| 中医证候名称 | ZYZHMC | 字符串 | 512 | 可选 |  | GB\_T15657\_1995 多 个以”;”隔开 |
| 中医证候代码 | ZYZHDM | 字符串 | 64 | 可选 |  | GB\_T15657\_1  995 多 个以”;”隔开 |
| 孕期 | YQ | 整数 | 2 | 可选 |  | 孕妇的妊娠时长，计量单位为周 |
| 是否哺乳 | SFBR | 整数 | 1 | 可选 | 见 门 诊 说明 3（ CVX\_Right） |  |
| 身高（cm） | SG | 数值 | 5,1 | 可选 | 患者身高的测量值，计量单位为cm |  |
| 体重（kg） | TZ | 数值 | 6,2 | 可选 | 患者体重的测量值,计量单位为kg |  |
| 修改标志 | XGBZ | 字符 | 1 | 应填 | 见患者信息表表说明4 |  |
| 密级 | MJ | 字符串 | 16 | 可选 | 见说明 |  |
| 预留一 | YLYL1 | 字符串 | 128 | 可选 |  |  |
| 预留二 | YLYL2 | 字符串 | 128 | 不填 | 为处理该数据而预留 |  |

2.1.2.4门诊处方记录(Opt\_Recipe)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 类型 | 字节 | 填报要求 | 说明 | 数据集 |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 应填 | 复合主键；卫生机构分类代码22位 |  |
| 院区ID | YQID | 字 符串 | 50 | 必填 | 本院传00，分院按实际传 |  |
| 院区名称 | JGYQMC | 字符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 处方号码 | CYH | 字符串 | 64 | 应填 | 复合主键 |  |
| 原始处方ID | YSCFID | 字符串 | 32 | 可选 | 若处方为退药处方，需传入对应原始 处方处方ID |  |
| 互联网处方标志 | HLWCFBZ | 字符串 | 2 | 必填 | 是否为互联网医院处方字典：见门诊说明 3（ CVX\_Right） |  |
| 门诊就诊流水号 | JZLSH | 字符串 | 64 | 应填 | 与门诊就诊记录表关联的外键 |  |
| 卡号 | KH | 字符串 | 32 | 应填 | 必须与患者基本信息关联，见前述“患者信息表”的说明(1)以及相关说明。 |  |
| 卡类型 | KLX | 字符串 | 22 | 应填 |  |
| 姓名 | XM | 字符串 | 50 | 必填 | 个体在公安管理部门正式登记注册的姓氏和名称 |  |
| 性别代码 | XBDM | 字符串 | 2 | 必填 |  | 字典：GB\_T2261\_1\_2003 |
| 性别 | XB | 字符串 | 6 | 必填 |  | 医院本地中 文性别 |
| 就诊科室代码 | JZKSDM | 字符串 | 16 | 应填 |  | 院内科室信息 |
| 科室名称 | KSMC | 字符串 | 50 | 必填 |  |
| 处方状态 | CFZT | 数值 | 1 | 必填 | 见患者信息 表表说明4 |  |
| 处方类别代码 | CFLB | 数值 | 1 | 必填 | 1.西药，2.成药，3.草药，4. 非药物处 方 |  |
| 处方辨识 | CFBS | 字符 | 1 | 必填 | 1.普通，2.急诊，3.儿科，4.麻醉，5精神药品，9.不明 |  |
| 处方有效天数 | CFYXTS | 数值 | 2 | 可选 |  |  |
| 处方贴数 | CFTS | Int |  | 可选 |  |  |
| 西医诊断编码 | XYZDDM | 字符串 | 100 | 可选 |  | ICD-10多个以“;”间隔 |
| 西医诊断名称 | XYZDMC | 字符串 | 512 | 可选 |  | 多个以“;”间隔 |
| 临床诊断名称 | LCZDMC | 字符串 | 512 | 可选 |  | 多个以“;”间隔 |
| 中医病名代码 | ZYBMDM | 字符串 | 64 | 可选 |  | GB\_T15657\_1995 多 个 以“;”间隔 |
| 中医病名名称 | ZYBMMC | 字符串 | 512 | 可选 |  | 多个以“;”间隔 |
| 中医症候代码 | ZYZHDM | 字符串 | 64 | 可选 |  | GB\_T15657\_1995 多 个 以“;”间隔 |
| 中医症候名称 | ZYZHMC | 字符串 | 512 | 可选 |  | 多个以“;”间隔 |
| 治则治法 | ZZZF | 字符串 | 100 | 可选 |  | 中药处方必填。字典： GB\_T16751\_3\_1997 |
| 开方时间 | KFRQ | datetime |  | 应填 | 业务时间，格式 ：YYYY-MM-DDThh24:mi:ss |  |
| 发药时间 | FYSJ | DATETIME |  | 可选 | 格式：YYYY-MM-DDThh24:mi:ss |  |
| 开方医生工号 | KFYS | 字符串 | 16 | 可选 |  |  |
| 开方医生姓名 | KFYSXM | 字符串 | 32 | 可选 |  |  |
| 处方审核药剂师姓名 | SHYJSXM | 字 符串 | 50 | 可选 | 个体在公安管理部门正式登记注册的姓氏和名称 |  |
| 处方调配药剂师姓名 | TPYJS  XM | 字 符串 | 50 | 可选 | 个体在公安管理部门正式登记注册的姓氏和名称 |  |
| 处方核对药剂师姓名 | HDYJSXM | 字 符串 | 50 | 可选 | 个体在公安管理部门正式登记注册的姓氏和名称 |  |
| 处方发药药剂师姓名 | FYYJSXM | 字 符串 | 50 | 可选 | 个体在公安管理部门正式登记注册的姓氏和名称 |  |
| 处方金额 | CFJE | 数值 | 18,4 | 必填 | 处方总金额，计量单位为元 |  |
| 饮片单帖价格 | YPDTJG | 数值 | 11，4 | 可选 | 如果是中药饮片处方，这部分信息需要填写，西药方可为空 |  |
| 膏方标志 | GF | 整数 | 1 | 可选 | 见门诊说明 3（ CVX\_Right）开具的中药饮片医嘱是否为膏方 ,0 否，1 是，只能 填 入“1|0” |  |
| 备注信息 | BZ | 字符串 | 128 | 可选 |  |  |
| 修改标志 | XGBZ | 整数 | 1 | 必填 | 见患者信息 表表说明4 |  |

2.1.2.5门诊处方明细表(TB\_CIS\_Prescription\_Detail)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 类型 | 字节 | 填报要求 | 说明 | 数据集 |
| 处方号码 | CYH | 字符串 | 64 | 应填 | 复合主键 |  |
| 原始处方ID | YSCFI D | 字符串 | 32 | 可选 | 若处方为退药处方，需传入对应原始处方处方ID |  |
| 处方项目明细号码 | CFMXH | 字符串 | 64 | 应填 | 复合主键；处方内容项目  明细编码 |  |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 应填 | 复合主键；卫生机构分类  代码 22位 |  |
| 院区ID | YQID | 字 符串 | 50 | 必填 | 本院传00， 分院按实际传 |  |
| 院区名称 | JGYQMC | 字 符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 门诊就诊流水号 | JZLSH | 字符串 | 64 | 应填 | 与门诊就诊记录表关联的外键 |  |
| 开方时间 | KFRQ | datetime |  | 应填 | 业务时间， 格 式 ： YYYY-MM-DDThh24:mi:ss |  |
| 项目编码 | XMBM | 字符串 | 32 | 应填 | 填新农保药品目录、诊疗目录编码 |  |
| 项目名称 | XMMC | 字符串 | 1000 | 应填 |  |  |
| 是否药品 | CFLX | 字符串 | 2 | 应填 | 1.药品 0.非药品 |  |
| 药品唯一id | CDID | 字符串 | 100 | 必填 | 若是药品， 必填。药品在医院系统中的唯一id，能够唯一标识发药的产品，因此需要不同的 “ 通用名，剂型， 规格，生产厂家（即产地）”有不同的id。 |  |
| 省医保编码 | SYBBM | 字符串 | 20 | 可选 |  |  |
| 药物类型 | YWLX | 字符串 | 4 | 可选 | 上传全省统一的医保编码 |  |
| 剂型代码 | JXDM | 字符串 | 4 | 必填 | CV5301.01 剂型代码 说明（1） |  |
| 药品剂型名称 | JXMC | 字符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 药品通用名 | YPTYM | 字符串 | 80 | 必填 |  |  |
| 药品商品名 | YPSPM | 字符串 | 50 | 可选 |  |  |
| 药品规格 | YPGG | 字符串 | 200 | 必填 |  |  |
| 药品包装规格单位 | YPGGDW | 字符串 | 30 | 必填 | 若是药品，必填。发药包装单位， 例如：瓶、盒。对于医院自定义的包装，可以提供自定义的包装单  位。 |  |
| 药品包装规格系数 | YPGGXS | 字符串 | 30 | 必填 | 若是药品， 必填。例如： 12 支/ 每盒中的12 ，是指每盒中有12支。这里的12是指当前包装中有12个药品规格字段中的装量单位“支”的数量。 对于医院自定义的包装，请提供自定义的包装中包含的最小装量单位的数量， 比如包装中包含有6支， 其值就为6。 |  |
| 发药数量 | YPSL | 数字 | 8.3 | 必填 | 发药包装数量，可以是最小单位的总数量 |  |
| 发药数量单位 | YPDW | 字符串 | 4 | 可选 | 发药包装单位，可以是最小单位 |  |
| 医嘱组号 | YZZH | 字符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 产地名称 | CDMC | 字符串 | 100 | 必填 | 生产企业 （或产地）名称 |  |
| 用药频次 | SYPC | 字符串 | 32 | 必填 | 一时段内用药次数。如： 一日三次 。（详见说明7：CVX\_FREQUENCY） |  |
| 每次使用剂量 | JL | 数字 | 8.3 | 必填 |  |  |
| 每次使用剂量单位 | DW | 字符串 | 16 | 必填 | 详见说明8 |  |
| 每次使用数量 | MCSL | 数字 | 8.3 | 可选 |  |  |
| 每次使用数量单位 | MCDW | 字符串 | 6 | 必填 | 详见说明9 |  |
| 药物使用总剂量 | YWSYZJL | 字符串 | 10,4 | 可选 |  |  |
| 药物使用总剂量单位 | YWSYZJLDW | 字符串 | 16 | 可选 |  |  |
| 用药途径代码 | YF | 字符串 | 4 | 必填 | 药品用法代码，CV5201.22 。说明(3) |  |
| 给药途径名称 | TJMC | 字符  串 | 20 | 必填 |  |  |
| 用药天数 | YYTS | 数字 | 8.3 | 可选 |  |  |
| 中药类别代码 | ZYLBDM | 字符串 | 1 | 可选 | 中药使用类别代码默认值为：1,（未使用）值 域 ： CV5301.05见说明(5) |  |
| 中药煎煮法代码 | JYDM | 字符串 | 4 | 选 | 按 卫 生 部CV5201.25 中药煎煮法代码填写。见说明（4）。 |  |
| 皮试判别 | SFPS | 字符串 | 1 | 必填 | 1.是 ；0.否 |  |
| 检查部位 | JCBW | 字符串 | 32 | 可选 | 影像检查医 嘱，说明被检查的部位。 |  |
| 抗菌药标志 | KJYBZ | 数值 | 1 | 必填 | 1.非限制使用，2.限制使用，3.特殊使用，4. 非抗菌药，9.其他 |  |
| 精神药物标志 | JSYWBZ | 数值 | 1 | 可选 | 1.精一，2. 精二，3.非精神用药，9.其他 |  |
| 麻醉药物标志 | MZYBZ | 数值 | 1 | 必填 | 见门诊说明3（ CVX\_Rig ht） |  |
| 基本药物标志 | JBYWBZ | 数值 | 1 | 必填 | 1.国家基本药物，2.省增补基本药物，3.地市增补基本药物，4.区县增补基本药物，8.非基本药物 |  |
| 疫苗标志 | YMBZ | 数值 | 1 | 必填 | 见门诊说明3（ CVX\_Rig ht） |  |
| 输液用药标志 | SYYYBZ | 数值 | 1 | 必填 | 见门诊说明3（ CVX\_Rig ht） |  |
| 退药标志 | TYBZ | 字符 | 1 | 必填 | 见门诊说明3（ CVX\_Rig ht） |  |
| 脚注 | JZ | 字符串 | 50 | 可选 | 记录布包、先煎、后下 |  |
| 药品来源 | YPLY | 字符串 | 32 | 可选 | 字 典 ： CVX\_YPLY 1医院药品，2 自备药品 |  |
| 给药速度 | GYSD | 字符串 | 32 | 可选 | 静脉输液药品滴注时间和速度的描述，如： 1 小时、20滴/ 分钟，需同时传入数字和单位，单位为小时或滴/分钟 |  |
| 限用时间 | XYSJ | 字符串 | 32 | 可选 | 静脉输液药品配制后使用时间的描述，如：现配现用、立即使用、2h内使用等 |  |
| 用药方案ID | YYFAID | 字符串 | 32 | 可选 | 疾病治疗方案ID |  |
| 用药方案名称 | YYFAMC | 字符串 | 32 | 可选 | 疾病治疗方案名称 |  |
| 药嘱目的 | YZMD | 字符串 | 32 | 可选 | 药嘱开具的目的，科室领药、带手术室等 |  |
| 给药时机 | GYSJ | 字符串 | 32 | 可选 | 药品给药时机，如：饭前、饭后、空腹等 |  |
| 项目单价 | XMDJ | 数值 | 10,4 | 可选 |  |  |
| 费用金额 | FYJE | 数值 | 18，4 | 可选 |  |  |
| 修改标志 | XGBZ | 整数 | 1 | 必填 | 见患者信息表表说明4 |  |
| 主药标识 | ZYBS | 字符串 | 1 | 必填 | 区分分组显示中的主药 值域：1.是；0.否 |  |
| 备注 | BZ | 字符串 | 1000 | 可选 | 本次处方备注信息 |  |
| 停止时间 | TYSJ | datetime | 8 | 应填 | 停止用药时间 |  |
| 密级 | MJ | 字符串 | 16 | 可选 | 同就诊记录表的相关说明 |  |
| 预留一 | YLYL1 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 |  |
| 预留二 | YLYL2 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 |  |

2.1.2.6门诊收费明细表(TB\_HIS\_MZ\_Fee\_Detail)

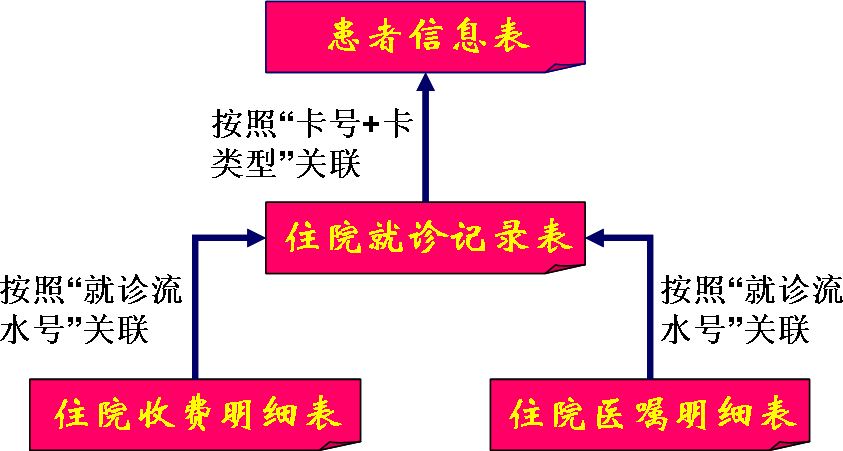
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 类型 | 字节 | 填报要求 | 说明 |
| 收费明细ID | SFMXID | 字符串 | 32 | 应填 | 复合主键；见说明（1） |
| 退费标志 | XGBZ | 字符 | 1 | 应填 | 复合主键；编码。1：收费；2：退费； |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 应填 | 复合主键；卫生机构分类代码 22位 |
| 门诊就诊流水号 | JZLSH | 字符串 | 64 | 应填 | 与门诊就诊记录表关联的外键 |
| 卡号 | KH | 字符串 | 32 | 应填 | 必须与患者基本信息关联，见前述“患  者信息表”的说明(1)以及相关说明。 |
| 卡类型 | KLX | 字符串 | 22 | 应填 |
| 处方号 | CFIDH | 字符串 | 32 | 可选 |  |
| 发票号 | FPH | 字符串 | 32 | 应填 |  |
| 明细费用类别 | MXFYLB | 字符串 | 2 | 应填 | 见说明（2） |
| 收费/退费时间 | STFSJ | datetime |  | 应填 |  |
| 明细项目编码 | MXXMBM | 字符串 | 32 | 应填 | 编码。见明细项目字典表。 |
| 明细项目名称 | MXXMMC | 字符串 | 30 | 应填 | 见明细项目字典表 |
| 明细项目单位 | MXXMDW | 字符串 | 4 | 应填 | 见明细项目字典表 |
| 明细项目单价 | MXXMDJ | 数字 | 8.3 | 应填 | 见 明 细 项 目 字 典 表 ； 金 额 ；  “0000000.000” |
| 明细项目数量 | MXXMSL | 数字 | 8.3 | 应填 |  |
| 明细项目金额 | MXXMJE | 数字 | 8.3 | 应填 | 金额；“0000000.000”，>=0。 |
| 预留一 | YLYL1 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 |
| 预留二 | YLYL2 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 |

2.1.2.7预约记录表（TB\_YL\_MZ\_RESERVATION）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 类型 | 字节 | 填报要求 | 说明 |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 应填 | 复合主键；卫生机构分类代码 22位（本院） |
| 预约日期 | YYRQ | Date |  | 应填 | 复合主键 |
| 预约时段 | Yysd | 字符串 | 32 | 应填 |  |
| 预约单号 | GHDH | 字符串 | 64 | 应填 | 复合主键；医院预约唯一单号 |
| 证件号码 | ZJHM | 字符串 | 18 | 必填 |  |
| 证件类型 | ZJLX | 字符串 | 2 | 必填 | 参考患者信息表说明3（默认01：身份证） |
| 患者姓名 | HZXM | 字符串 | 64 | 必填 |  |
| 性别编码 | XBBM | 字符 | 1 | 必填 | 参考字典：GB\_T2261\_1\_2003 |
| 性别 | XB | 字符串 | 6 | 必填 |
| 卡号 | KH | 字符串 | 32 | 必填 | 参考患者信息表说明 1 |
| 卡类型 | KLX | 字符串 | 2 | 必填 |
| 联系手机号码 | SJHM | 字符串 | 11 | 必填 |  |
| 预约方式 | YYFS | 字符串 | 2 | 必填 | 1.绍兴市平台预约，2.自助机预约，3.窗口预约，4.电话预约，5.诊间预约，6。医院微信公众号预约，9.其他 |
| 预约医院代码 | Yydm | 字符串 | 22 | 必填 |  |
| 预约科室名称 | KSDM | 字符串 | 12 | 必填 |  |
| 预约医院科室 | KSMC | 字符串 | 50 | 必填 |  |
| 预约类别 | YYLB | 字符串 | 1 | 必填 | 1.专家，2.普通 |
| 预约医生工号 | YSGH | 字符串 | 12 | 可选 | 预约类别为（专家）时必填 |
| 预约医生姓名 | YSXM | 字符串 | 50 | 可选 |
| 预约下单时间 | XDSJ | Date |  | 必填 |  |
| 预约状态 | YYZT | 字符串 | 2 | 必填 | T.正常 F.取消 |
| 取消时间 | QXSJ | Date |  | 可选 | 取消状态为 F 时必填 |
| 预约科室停诊状态 | TZZT | 字符串 | 2 | 必填 | T.正常 F.停诊 |
| 停诊时间 | TZSJ | Date |  | 可选 | 停诊状态为 F 时必填 |
| 转诊医院代码 | ZZYYDM | 字符串 | 22 | 可选 | 转诊预约必填 |
| 转诊医院名称 | ZZYYMC | 字符串 | 64 | 可选 |
| 转诊医生工号 | ZZYSGH | 字符串 | 20 | 可选 |
| 转诊医生姓名 | ZZYSXM | 字符串 | 64 | 可选 |
| 转诊诊断名称 | ZZZDMC | 字符串 | 1000 | 可选 |  |

2.1.3住院就诊信息

患者住院就诊信息采集的属性数据包括下述三张数据表：《住院就诊记录表》、《住院医嘱明细表》、《住院收费明细表》。上述三个表的关联关系如下图：

《住院就诊记录表》是主表，患者的一次住院应生成且仅生成住院就诊记录表的一条记录。医嘱明细由《住院医嘱明细表》描述，一次就诊应具有一条以至多条医嘱明细。一次就诊过程中发生的所有费用由《住院收费明细表》描述。该表根据收费细项进行罗列。必须保证此图所示各表之间的唯一关联性。

2.1.3.1入院登记表（TB\_HIS\_ZY\_Adm\_Reg）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 数据类型 | 长度 | 填报要求 | 说明 | 数据集 |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 必填 | 22 位医疗机构执业许可证登记号 |  |
| 院区ID | YQID | 字符串 | 50 | 必填 | 本院传00，分院按实际传 |  |
| 院区名称 | JGYQMC | 字符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 卡号 | KH | 数值 | 50 | 必填 | 必须与患者基本信息关联， 见前述“患者信息表” 的说明 (1) 以及相关说明。 |  |
| 卡类型 | KLX | 字符 | 2 | 必填 |  |
| 姓名 | XM | 字符串 | 50 | 必填 | 个体在公安管理部门正式登记注册的姓氏和名称 |  |
| 性别代码 | XBDM | 字符 | 2 | 必填 |  | 字 典 ： GB\_T2261\_1\_2003 |
| 性别 | XB | 字符串 | 6 | 必填 | 医院本地 中文性别 |  |
| 年龄（岁） | NLS | 数值 | 3 | 可选 |  |  |
| 年龄（月） | NLY | 数值 | 3 | 可选 |  |  |
| 年龄（日） | NLR | 数值 | 3 | 可选 |  |  |
| 年龄（小时） | NLXS | 数值 | 3 | 可选 |  |  |
| 科室名称 | KSMC | 字符串 | 30 | 必填 |  | 院内科室信息 |
| 科室编码 | KSBM | 字符串 | 15 | 必填 |
| 住院类别 | ZYLB | 字符 | 1 | 必填 | 1. 急诊观察，2.普通住院， 3. 特需住院， 4.家床，9.其他 |  |
| 住院类别名称 | ZYLBM | 字符串 | 10 | 必填 | 医院本地住院类别 名称 |  |
| 病区名称 | BQMC | 字符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 床位号 | BCH | 字符串 | 10 | 可选 |  |  |
| 病房号 | BFH | 字符串 | 50 | 可选 |  |  |
| 转诊转入标志 | ZZBZ | 字符 | 1 | 必填 | 1.转入，2.转出 |  |
| 就诊流水号 | JZLSH | 字符串 | 50 | 必填 | 医院门诊/住院顺序号，医疗机构内部唯一编号 |  |
| 病案号 | BZBAH | 字符串 | 18 | 必填 |  |  |
| 婚姻状况 | HYZK | 字符串 | 2 | 可选 |  | 字 典 ：GB\_4766-1984 |
| 民族 | MZ | 字符串 | 3 | 可选 |  | 值 域 ：GB\_T3304\_1991 |
| 职业类别代码 | ZYLBDM | 字符串 | 2 | 可选 |  | 字 典 ： GB/T 2261\_4-2003 |
| 病史陈述者 | BZBSCSZ | 字符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 陈述者与患者  的关系代码 | CSZYHZDG  XDM | 字符 | 4 | 可选 |  | 字 典 ：  GB/T4761-2008 |
| 陈述内容可靠标志 | CSNRKKBZ | 字符 | 1 | 必填 | 见门诊说明3（CVX\_Right） |  |
| 一般健康状况标志 | YBJKZKBZ | 字符 | 1 | 必填 | 见门诊说明3（CVX\_Right） |  |
| 主诉 | BZZS | 字符串 | 100  0 | 必填 |  |  |
| 现病史 | BZXBS | 字符串 | 3000 | 必填 | 目前所患疾病情况的描述 |  |
| 既往史 | BZJWS | 字符串 | 4000 | 必填 | 既往健康状况和疾病的简要描述 |  |
| 个人史 | BZGRS | 字符串 | 1000 | 可选 | 个人史观察项目结果的详细描述，包括定性描述、分类代码和物理量, 患者是否吸烟,嗜酒结果 |  |
| 婚育史 | BZHYS | 字符串 | 1000 | 可选 | 生育史观 察项目结果的详细描述，包括定性描述、分类代码和物理量, 入院患者生育史观察项目结果 |  |
| 家族史 | BZJZS | 字符串 | 1000 | 可选 | 家族史观察项目结果的详细描述,入院患者评估记录中的家族史观察结果 |  |
| 系统回顾 | BZXTHG | 字符串 | 2000 | 可选 | 个人入院前的历史记录 |  |
| 喂养史 | BZWYS | 字符串 | 500 | 可选 | 喂养史观察项目结果的详细描述 |  |
| 出生史 | BZCSS | 字符串 | 500 | 可选 | 出生史观察项目结果的详细描述 |  |
| 月经史 | BZYJS | 字符串 | 1000 | 可选 | 月经史观察项目结果的详细描述，包括定性描述、分类代码和物理量, 入院患者月经史观察结果 |  |
| 过敏史 | GMS | 字符串 | 1000 | 可选 |  |  |
| 患者传染性标志 | HZCRXBZ | 字符 | 1 | 可选 | 见门诊说明3（ CVX\_Right） |  |
| 疾病史( 含外伤） | JBSHWS | 字符串 | 1000 | 可选 |  |  |
| 手术史 | SSS | 字符串 | 1000 | 可选 |  |  |
| 输血史 | SXS | 字符串 | 1000 | 可选 |  |  |
| 预防接种史 | YFJZS | 字符串 | 1000 | 可选 |  |  |
| 病史摘要 | BZBSZY | 字符串 | 2000 | 可选 | 对患者过往病史的说明 |  |
| 初步诊断 | BZCBZD | 字符串 | 500 | 必填 |  |  |
| 修正诊断 | BZXZZD | 字符串 | 500 | 可选 |  |  |
| 初步诊断-西医诊断编码 | CBXYZDDM | 字符串 | 100 | 可选 | 填写格式： 诊断编码+ 诊断顺位。ICD-10，多个以“;” 间隔。示例 ：I77.1+1; I77.2+2 |  |
| 初步诊断-西医诊断名称 | CBXYZDMC | 字符串 | 512 | 可选 |  |  |
| 初步诊断-中医病名代码 | CBZYBMDM | 字符串 | 64 | 可选 | 字典：GB/T 15657-199  5 填写格式：诊断编码+诊断顺位。多个以“;”间隔 |  |
| 初步诊断-中医病名名称 | CBZYBMMC | 字符串 | 512 | 可选 |  |  |
| 初步诊断-中医症候代码 | CBZYZHDM | 字符串 | 64 | 可选 | 填写格式： 诊断编码+ 诊断顺位。标准采用GB\_T15657\_1995。多个以“;” 间隔 |  |
| 初步诊断-中医症候名称 | CBZYZHMC | 字符串 | 512 | 可选 |  |  |
| 初步诊断日期 | CBZDRQ | DATETIME |  | 可选 |  |  |
| 修正诊断-西医诊断编码 | XZXYZDDM | 字符串 | 100 | 可选 | 填写格式： 诊断编码+ 诊断顺位。ICD-10，多个以“;” 间隔。示例 ：I77.1+1; I77.2+2 |  |
| 修正诊断-西医诊断名称 | XZXYZDMC | 字符串 | 512 | 可选 |  |  |
| 修正诊断-中医病名代码 | XZZYBMDM | 字符串 | 64 | 可选 | GB\_T15657\_1995填写格式：诊断编码+诊断顺位。多个以“;”间隔 |  |
| 修正诊断-中医病名名称 | XZZYBMMC | 字符串 | 512 | 可选 | 多个以“;”间隔 |  |
| 修正诊断-中医症候代码 | XZZYZHDM | 字符串 | 64 | 可选 | GB\_T15657\_1995填写格式：诊断编码+诊断顺位。多个以“;”间隔 |  |
| 修正诊断-中医症候名称 | XZZYZHMC | 字符串 | 512 | 可选 | 多个以“;”间隔 |  |
| 修正诊断日期 | XZZDRQ | DATETI  ME |  | 可选 |  |  |
| 补充诊断-西医诊断编码 | BCXYZDDM | 字符串 | 100 | 可选 | 填写格式： 诊断编码+ 诊断顺位。ICD-10，多个以“;” 间隔。示例 ：I77.1+1; I77.2+2 |  |
| 补充诊断-西医诊断名称 | BCXYZDMC | 字符串 | 512 | 可选 | 多个以“;”间隔 |  |
| 补充诊断-中医病名代码 | BCZYBMDM | 字符串 | 64 | 可选 | GB\_T15657\_1995填写格式：诊断编码+诊断顺位。多个以“;”间隔 |  |
| 补充诊断-中医病名名称 | BCZYBMMC | 字符串 | 512 | 可选 | 多个以“;”间隔 |  |
| 补充诊断-中医症候代码 | BCZYZHDM | 字符串 | 64 | 可选 | GB\_T15657\_1995填写格式：诊断编码+诊断顺位。多个以“;”间隔 |  |
| 补充诊断-中医症候名称 | BCZYZHMC | 字符串 | 512 | 可选 | 多个以“;”间隔 |  |
| 补充诊断日期 | BCZDRQ | DATETI  ME |  | 可选 |  |  |
| 确定诊断-西医诊断编码 | QDXYZDDM | 字符串 | 100 | 可选 | 填写格式： 诊断编码+ 诊断顺位。ICD-10，多个以“;” 间隔。示例 ：I77.1+1; I77.2+2 |  |
| 确定诊断-西医诊断名称 | QDXYZDMC | 字符串 | 512 | 可选 | 多个以“;”间隔 |  |
| 确定诊断-中医病名代码 | QDZYBMDM | 字符串 | 64 | 可选 | GB\_T15657\_1995填写格式：诊断编码+诊断顺位。多个以“;”间隔 |  |
| 确定诊断-中医病名名称 | QDZYBMMC | 字符串 | 512 | 可选 | 多个以“;”间隔 |  |
| 确定诊断-中医症候代码 | QDZYZHDM | 字符串 | 64 | 可选 | GB\_T15657\_1995填写格式：诊断编码+诊断顺位。多个以“;”间隔 |  |
| 确定诊断-中医症候名称 | QDZYZHMC | 字符串 | 512 | 可选 | 多个以“;”间隔 |  |
| 确定诊断日期 | QDZDRQ | DATETIME |  | 可选 |  |  |
| 辅助检查-实验室检查 | BZFZJC\_S YSJC | 字符串 | 2000 | 可选 | 对受检者辅助检查- 实验室检查的详细描述 |  |
| 辅助检查-特殊检查 | BZFZJC\_T SJC | 字符串 | 2000 | 可选 | 对受检者辅助检查- 特殊检查的详细描述 |  |
| 辅助检查-病理检查 | BZFZJC\_B LJC | 字符串 | 2000 | 可选 | 对受检者辅助检查- 病理检查的详细描述 |  |
| 辅助检查-其他 | BZFZJC\_Q  T | 字符串 | 2000 | 可选 | 对受检者辅助检查- 其他的详细描述 |  |
| 专科情况 | ZKQK | 字符串 | 2000 | 可选 |  |  |
| 中医“四诊”观察结果 | SZGCJG | 字符串 | 1000 | 可选 |  |  |
| 治则治法 | ZZZF | 字符串 | 100 | 可选 |  |  |
| 与患者关系 | BZYHZGX | 字符 | 4 | 可选 | 与患者关系参照CV0218.01家庭和社会关系代码 |  |
| 住院医生身份证号 | ZYYSGH | 字符串 | 18 | 可选 |  |  |
| 住院医生姓名 | ZYYSXM | 字符串 | 50 | 必填 | 个体在公安管理部门正式登记注册的姓氏和名称 |  |
| 主任医生身份证号 | ZRYSGH | 字符串 | 18 | 可选 |  |  |
| 主任医生姓名 | ZRYSXM | 字符串 | 50 | 必填 | 个体在公安管理部门正式登记注册的姓氏和名称 |  |
| 主治医师身份证号 | ZZYSGH | 字符串 | 18 | 可选 |  |  |
| 主治医师姓名 | ZZYSXM | 字符串 | 50 | 必填 | 个体在公安管理部门正式登记注册的姓氏和名称 |  |
| 就诊医生身份证号 | JZYSGH | 字符串 | 18 | 可选 |  |  |
| 就诊医生姓名 | JZYSXM | 字符串 | 50 | 必填 | 个体在公安管理部门正式登记注册的姓氏和名称 |  |
| 入院日期时间 | RYRQSJ | Dateti me |  | 必填 | 业务时间， 格 式 ： YYYY-MM-DDThh24:mi:ss |  |
| 体温（℃） | TW | 数值 | 4,1 | 可选 | 体温的测量值，计量单位为℃。 |  |
| 心率（次/min） | XL | 数值 | 3 | 可选 | 心脏搏动频率的测量值，计量单位为次/min |  |
| 呼吸频率（次/min） | HXPL | 数值 | 3 | 可选 | 受检者单位时间内呼吸的次数，计量单位为次/min |  |
| 收缩压（mmHg） | SSY | 数值 | 3 | 可选 | 收缩压的测量值，计量单位为mmHg |  |
| 舒张压（mmHg） | SZY | 数值 | 3 | 可选 | 舒张压的测量值，计量单位为mmHg |  |
| 身高（cm） | SG | 数值 | 5,1 | 可选 |  |  |
| 体重（kg） | TZ | 数值 | 6,2 | 可选 |  |  |
| 腹部 | FB | 字符串 | 1000 | 可选 |  |  |
| 肛门指诊 | GMZZ | 字符串 | 500 | 可选 |  |  |
| 脊柱 | JZ | 字符串 | 1000 | 可选 |  |  |
| 颈部 | JB | 字符串 | 500 | 可选 |  |  |
| 皮肤和黏膜 | PFNM | 字符串 | 1000 | 可选 |  |  |
| 全身浅表淋巴结 | QSQBLBJ | 字符串 | 500 | 可选 |  |  |
| 神经系统 | SJXT | 字符串 | 500 | 可选 |  |  |
| 四肢 | SZ | 字符串 | 1000 | 可选 |  |  |
| 头部及其器官 | TBJQG | 字符串 | 500 | 可选 |  |  |
| 外生殖器 | WSZQ | 字符串 | 500 | 可选 |  |  |
| 胸部 | XIONGBU | 字符串 | 500 | 可选 |  |  |
| 一般状况 | YBQK | 字符串 | 100  0 | 可选 |  |  |
| 修改标志 | XGBZ | 整数 | 1 | 必填 | 见患者信息表表说 明4 |  |
| 更新时间 | GXSJ | Dateti me |  | 必填 | 格 式 ： YYYY-MM-D  DThh24:mi  :ss |  |

2.1.3.2出院登记表（TB\_HIS\_ZY\_Dis\_Reg）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 数据类型 | 长度 | 填报要求 | 说明 | 数据集 |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 必填 |  |  |
| 院区ID | YQID | 字符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 院区名称 | JGYQMC | 字符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 卡号 | KH | 字符串 | 50 | 必填 | 必须与患者基本信息关联，见前述“患者信息表”的说明(1) 以及 相关说明 |  |
| 卡类型 | KLX | 字符 | 2 | 必填 |  |
| 姓名 | XM | 字符串 | 50 | 必填 | 个体在公安管理部门正式登记注册的姓氏和名称 |  |
| 性别代码 | XBDM | 字符 | 2 | 必填 |  | 字典 :GB\_T2261\_1\_ 2003 |
| 性别 | XB | 字符 | 6 | 必填 | 医院本地 中文性别 |  |
| 就诊流水号 | JZLSH | 字符串 | 50 | 必填 | 医院门诊/ 住院顺序号，医疗机构内部唯一编号。 |  |
| 年龄（岁） | NLS | 数值 | 3 | 可选 |  |  |
| 年龄（月） | NLY | 数值 | 3 | 可选 |  |  |
| 年龄（日） | NLR | 数值 | 3 | 可选 |  |  |
| 年龄（小时） | NLXS | 数值 | 3 | 可选 |  |  |
| 病案号 | BZBAH | 字符串 | 18 | 必填 |  |  |
| 住院类别 | ZYLB | 字符 | 1 | 必填 | 1. 急诊观察，2.普通住院， 3. 特需住院， 4.家床，9.其他 |  |
| 住院类别名称 | ZYLBMC | 字符串 | 10 | 必填 | 医院本地住院类别名称 |  |
| 科室代码 | KSDM | 字符串 | 15 | 必填 |  | 院内科室信息 |
| 科室名称 | KSMC | 字符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 病区名称 | BQMC | 字符串 | 50 | 可选 |  |  |
| 床位号 | BCH | 字符串 | 10 | 可选 |  |  |
| 病房号 | BFH | 字符串 | 50 | 可选 |  |  |
| 门诊诊断编码 | MZZDBM | 字符串 | 20 | 必填 | ICD10 |  |
| 门诊诊断名称 | MZZDMC | 字符串 | 100 | 必填 |  |  |
| 门诊其他诊断编码 | MZQTZDBM | 字符串 | 20 | 必填 | ICD10 |  |
| 门诊其他诊断名称 | MZQTZDMC | 字符串 | 100 | 必填 |  |  |
| 门诊主诊断标志 | MZZZDBZ | 数值 | 2 | 必填 | 见门诊说明3（ CVX\_Right） |  |
| 入院诊断编码 | RYZDBM | 字符串 | 50 | 可选 | ICD10 |  |
| 入院诊断名称 | RYZDMC | 字符串 | 100 | 可选 | ICD10 |  |
| 入院其他诊断编码 | RYQTZDBM | 字符串 | 20 | 必填 | ICD10 |  |
| 入院其他诊断  名称 | RYQTZDMC | 字符串 | 100 | 必填 | 医院本地名称 |  |
| 入院主诊断标志 | RYZZDBZ | 数值 | 2 | 必填 | 见门诊说明3（ CVX\_Right） |  |
| 出院诊断编码 | CYZDBM | 字符串 | 50 | 必填 | ICD10 |  |
| 出院诊断名称 | CYZDMC | 字符串 | 100 | 必填 | 医院本地 名称 |  |
| 出院其他诊断编码 | CYQTZDB | 字符串 | 20 | 必填 | ICD10 |  |
| 出院其他诊断名称 | CYQTZDMC | 字符串 | 100 | 必填 | 医院本地 名称 |  |
| 出院主诊断标志 | CYZZD  BZ | 数值 | 2 | 必填 | 见门诊说明3（ CVX\_Right） |  |
| 阳性辅助检查结果 | YXFZJJG | 字符串 | 1000 | 可选 |  |  |
| 出院医嘱 | CYYZ | 字符串 | 1000 | 可选 |  |  |
| 诊治经过 | ZZJG | 字符串 | 4000 | 必填 |  |  |
| 科室编码 | KSBM | 字符串 | 15 | 必填 |  | 字典: 院内科室信息 |
| 住院天数 | ZYTS | 数值 | 5 | 必填 | 患者本次住院的总天数 |  |
| 住院医生身份证号 | ZYYSGH | 字符串 | 18 | 可选 |  |  |
| 住院医生姓名 | ZYYSXM | 字符串 | 50 | 可选 | 个体在公安管理部门正式登记注册的姓氏和名称 |  |
| 主治医师工号 | ZZYSGH | 字符串 | 18 | 可选 |  |  |
| 主治医师姓名 | ZZYSXM | 字符串 | 50 | 必填 | 个体在公安管理部门正式登记注册的姓氏和名称 |  |
| 出院时间 | CYSJ | Datetime |  | 必填 | 业务时间， 格 式 ： YYYY-MM-DDThh24:mi:ss |  |
| 记录时间 | JLSJ | Datetime |  | 可选 | 格 式 ： YYYY-MM-DDThh24:mi:ss |  |
| 入院时间 | RYSJ | Datetime |  | 必填 | 格 式 ： YYYY-MM-DDThh24:mi:ss |  |
| 入院情况 | RYQK | 字符串 | 2000 | 必填 |  |  |
| 出院情况 | CYQK | 字符串 | 2000 | 必填 |  |  |
| 转归情况 | ZGQK | 字符串 | 1 | 必填 | 1.治愈，2. 好转， 3. 稳定， 4. 恶化， 5.死亡， 9. 其他 |  |
| 离院方式 | LYFS | 字符 | 1 | 必填 | 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， 9. 其他 |  |
| 入院诊断中医病名名称 | RYZYBMMC | 字符串 | 512 | 可选 | 医院本地名称 |  |
| 入院诊断中医病名代码 | RYZYB MDM | 字符串 | 64 | 可选 |  | 字典 :GB\_T15657\_1 995 |
| 入院诊断中医证候代码 | RYZYZHDM | 字符串 | 512 | 可选 | 医院本地名称 |  |
| 入院诊断中医证候代码 | RYZYZ HMC | 字符串 | 64 | 可选 |  | 字典 :GB\_T15657\_1 995 |
| 出院诊断中医病名名称 | CYZYB MMC | 字符串 | 512 | 可选 |  | 字典 :GB\_T15657\_1 995 |
| 出院诊断中医病名代码 | CYZYB MDM | 字符串 | 64 | 可选 |  | 字典 :GB\_T15657\_1 995 |
| 出院诊断中医证候代码 | CYZYZ HDM | 字符串 | 512 | 可选 |  | 字  典 :GB\_T15657\_1 995 |
| 出院诊断中医证候代码 | CYZYZ HMC | 字符串 | 64 | 可选 |  | 字典 :GB\_T15657\_1 995 |
| 中医“四诊”观察结果 | ZYSZGCJG | 字符串 | 1000 | 可选 |  |  |
| 辨证论治详细描述 | BZLZ | 字符串 | 1000 | 可选 |  |  |
| 中药煎煮方法 | ZYJZFF | 字符串 | 100 | 可选 |  |  |
| 中药用药方法 | ZYYYFF | 字符串 | 2000 | 可选 |  |  |
| 修改标志 | XGBZ | 整数 | 1 | 必填 | 见患者信息表表说明4 |  |
| 更新时间 | GXSJ | Datetime |  | 必填 | 格 式 ： YYYY-MM-DDThh24:mi:ss |  |

2.1.3.3住院就诊记录表(TB\_YL\_ZY\_Medical\_Record)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 类型 | 字节 | 填报要求 | 说明 |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 应填 | 复合主键；卫生机构分类代码 22位 |
| 住院就诊流水号 | JZLSH | 字符串 | 64 | 应填 | 复合主键;医院HIS系统的唯一编号.见说明(1) |
| 住院号 | CISID | 字符串 | 32 | 应填 | 若无则可填住院就诊流水号 |
| 卡号 | KH | 字符串 | 32 | 应填 | 必须与患者基本信息关联，见前述“患  者信息表”的说明(1)以及相关说明。 |
| 卡类型 | KLX | 字符 | 22 | 应填 |
| 患者姓名 | HZXM | 字符串 | 32 | 应填 |  |
| 就诊类型 | JZLX | 字符串 | 3 | 应填 | 见说明（2） |
| 入院科室编码 | JZKSBM | 字符串 | 15 | 应填 | 编码。见科室字典表 |
| 入院科室名称 | JZKSMC | 字符串 | 30 | 应填 |  |
| 出院科室编码 | CYKSBM | 字符串 | 15 | 应填 | 编码。见科室字典表 |
| 出院科室名称 | CYKSMC | 字符串 | 30 | 应填 |  |
| 入院时间 | RYSJ | datetime |  | 应填 |  |
| 出院时间 | CYSJ | datetime |  | 应填 |  |
| 病史陈述者 | BSCSZ | 字符串 | 30 | 可选 | 病史陈述者的姓名 |
| 与患者关系 | YHZGX | 字符串 | 2 | 可选 | 与患者关系参照CV0218.01家庭和社会关系代码 |
| 主诉 | ZS | 字符串 | 100 | 可选 | 患者向医师描述的对自身本次疾病相关的感受的主要记录 入院患者的主诉 |
| 现病史 | XBS | 字符串 | 2000 | 可选 | 目前所患疾病情况的描述 |
| 既往史 | JWS | 字符串 | 2000 | 可选 | 既往健康状况和疾病的简要描述 |
| 系统回顾 | XTHG | 字符串 | 2000 | 可选 |  |
| 个人史 | GRS | 字符串 | 2000 | 可选 | 个人史观察项目结果的详细描述，包括定性描述、分类代码和物理量患者是否吸烟,嗜酒结果 |
| 婚育史 | HYS | 字符串 | 2000 | 可选 | 生育史观察项目结果的详细描述，包括定性描述、分类代码和物理量 |
| 家族史 | JZS | 字符串 | 2000 | 可选 | 家族史观察项目结果的详细描述 |
| 辅助检查-  实验室检查 | SYS  JC | 字符串 | 500 | 可选 |  |
| 辅助检查-  特殊检查 | TSJ  C | 字符串 | 500 | 可选 |  |
| 辅助检查-  病理检查 | BLJ  C | 字符串 | 500 | 可选 |  |
| 辅助检查-  其他 | QT | 字符串 | 500 | 可选 |  |
| 病史摘要 | BSZY | 字符串 | 2000 | 可选 |  |
| 喂养史 | WYS | 字符串 | 500 | 可选 |  |
| 出生史 | CSS | 字符串 | 500 | 可选 |  |
| 月经史 | YJS | 字符串 | 500 | 可选 |  |
| 鉴别诊断 | JBZD | 字符串 | 500 | 可选 |  |
| 辩证分析 | BZFX | 字符串 | 500 | 可选 |  |
| 诊治经过 | ZZJG | 字符串 | 2000 | 可选 |  |
| 记录时间 | JLSJ | datetime | 15 | 可选 |  |
| 医师姓名 | YSXM | 字符串 | 30 | 可选 |  |
| 上级医师姓名 | SJYSXM | 字符串 | 30 | 可选 |  |
| 修改标志 | XGBZ | 字符 | 1 | 应填 | 编码。1：正常、2：修改、3：撤销；见说明（3） |
| 密级 | MJ | 字符串 | 16 | 可选 | 见说明（4） |
| 预留一 | YLYL1 | 字符串 | 128 | 不填 | 为处理该数据而预留 |
| 预留二 | YLYL2 | 字符串 | 128 | 不填 | 为处理该数据而预留 |

2.1.3.4住院医嘱明细表(TB\_CIS\_DrAdvice\_Detail)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 数据类型 | 字节 | 填报要求 | 说明 | 数据集 |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 应填 | 复合主键； 卫生机构分类代码 22位 |  |
| 院区ID | YQID | 字符串 | 50 | 必填 | 本院传00， 分院按实际传 |  |
| 院区名称 | JGYQMC | 字符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 医嘱ID | YZID | 字符串 | 32 | 应填 | 复合主键；见说明（1） |  |
| 住院就诊流水号 | JZLSH | 字符串 | 64 | 应填 | 与住院就诊记录表关联的外键 |  |
| 住院医嘱流  水号 | ZYYZLSH | 字符串 | 64 | 必填 |  |  |
| 撤销标志 | CXBZ | 字符 | 1 | 应填 | 编码。1：正常；2：撤销该医嘱 |  |
| 卡号 | KH | 字符串 | 32 | 应填 | 必须与患者基本信息关联，见前述“患者信息表”的说明(1) 以及相关说明 |  |
| 卡类型 | KLX | 字符串 | 22 | 应填 |  |
| 患者姓名 | HZXM | 字符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 性别代码 | XBDM | 字符 | 2 | 必填 |  | 字 典 ：GB\_T2261\_1\_2003 |
| 性别 | XB | 字符串 | 6 | 必填 |  | 医院本地  中文性别 |
| 年龄（岁） | NLS | 数值 | 3 | 可选 |  |  |
| 年龄（月） | NLY | 数值 | 3 | 可选 |  |  |
| 年龄（日） | NLR | 数值 | 3 | 可选 |  |  |
| 年龄（小时） | NLXS | 数值 | 3 | 可选 |  |  |
| 体重(kg) | TZ | 数值 | 6，  2 | 必填 |  |  |
| 处方药品组  号 | CFYPZH | 字符串 | 50 | 可选 |  |  |
| 电子申请单  编号 | DZSQDBH | 字符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 用药方案ID | YYFAID | 字符串 | 32 | 可选 | 疾病治疗方案ID |  |
| 用药方案名  称 | YYFAMC | 字符串 | 32 | 可选 | 疾病治疗方案名称 |  |
| 医保等级 | YBDJ | 字符 | 1 | 可选 | 1. 甲， 2.乙，3.丙 |  |
| 病区 | BQ | 字符串 | 32 | 必填 | 病人所在的病区。 |  |
| 病房号 | BFH | 字符串 | 50 | 可选 |  |  |
| 病床号 | BCH | 字符串 | 10 | 可选 |  |  |
| 下达科室编码 | XDKSBM | 字符串 | 15 | 应填 |  | 院内科室信息 |
| 科室名称 | KSMC | 字符串 | 30 | 必填 |  |
| 医嘱计划开始日期时间 | YZJHKSR | DATETI  ME |  | 必填 | 格 式 ：YYYY-MM-DDThh24:mi:ss |  |
| 医嘱计划结束日期时间 | YZJHJSRQ | DATETI  ME |  | 必填 | 格 式 ：YYYY-MM-DDThh24:mi:ss |  |
| 医嘱下达人工号 | XDRGH | 字符串 | 16 | 应填 | 按医院内部相应医生的工号填写。见医护人员字典表 |  |
| 医嘱下达人姓名 | XDRXM | 字符串 | 32 | 应填 |  |  |
| 医嘱下达时间 | YZXDSJ | datetim e |  | 应填 | 业务时间，格式： YYYY-MM-DDThh24:mi:ss |  |
| 执行科室编码 | ZXKSBM | 字符串 | 15 | 可选 |  | 院内科室信息 |
| 医嘱执行科室 | YZZXKS | 字符串 | 30 | 必填 |  |
| 医嘱执行人工号 | ZXRGH | 字符串 | 16 | 可选 | 按医院内部确认医嘱的护士的工号填写。见医护人员字典表 |  |
| 医嘱执行人姓名 | ZXRXM | 字符串 | 32 | 必填 |  |  |
| 医嘱执行时间 | YZZXSJ | datetim e |  | 必填 | 格 式 ：YYYY-MM-DDThh24:mi:ss |  |
| 医嘱执行状态 | YZZXZT | 字符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 医嘱终止时间 | YZZZSJ | datetim e |  | 必填 | 格 式 ：YYYY-MM-DDThh24:mi:ss |  |
| 停止医嘱者签名 | TZYZZQM | 字符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 停止医嘱者工号 | TZYZZGH | 字符串 | 16 | 可选 |  |  |
| 医嘱取消日期时间 | YZQXRQSJ | DATETIME | 50 | 可选 | 格 式 ：YYYY-MM-DDThh24:mi:ss |  |
| 取消医嘱者签名 | QXYZZQM | 字符串 | 50 | 可选 |  |  |
| 取消医嘱者工号 | QXYZZGH | 字符串 | 16 | 可选 |  |  |
| 医嘱审核人签名 | YZSHRQM | 字符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 医嘱审核人工号 | YZSHRGH | 字符串 | 16 | 可选 |  |  |
| 医嘱审核日期时间 | YZSHRQSJ | DATETI  ME |  | 必填 | 格 式 ：YYYY-MM-DDThh24:mi:ss |  |
| 核对医嘱护士签名 | HDYZHSQM | 字符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 核对医嘱护士工号 | HDYZHSGH | 字符串 | 16 | 可选 |  |  |
| 医嘱核对日期时间 | YZHDRQSJ | DATETIME |  | 必填 | 格 式 ：YYYY-MM-DDThh24:mi:ss |  |
| 医嘱说明 | YZSM | 字符串 | 256 | 可选 | 对该医嘱的文 字 性 说明。 |  |
| 医嘱组号 | YZZH | 字符串 | 32 | 可选 |  |  |
| 医嘱类别 | YZLB | 字符串 | 1 | 应填 | 编码。1：长期（在院）； 2：临时（在院）；3：出院带药；9：其他 |  |
| 医嘱类型 | YZLX | 字符串 | 2 | 必填 | 见说明（3） |  |
| 医嘱明细编码 | YZMXBM | 字符串 | 32 | 应填 | 见说明（2） |  |
| 医嘱明细名称 | YZMXMC | 字符串 | 256 | 应填 | 见说明（2） |  |
| 医嘱明细编码（统一） | MXXMBMYB | 字符串 | 32 | 可选 |  |  |
| 是否药品 | SFYP | 字符串 | 2 | 必填 | 1.药品 0.非药品 |  |
| 药物类型 | YWLX | 字符串 | 4 | 可选 | CV5301.06药物类型代码, 见门诊处方明细表说明（6） |  |
| 剂型代码 | JXDM | 字符串 | 4 | 可选 | CV5301.01剂 型 代 码见门诊处方明细表说明  （1） |  |
| 主药标识 | ZYBZ | 数值 | 1 | 必填 | 区分分组显示中的主药见门诊说 明 3（CVX\_Ri ght） |  |
| 抗菌药标志 | KJYBZ | 数值 | 1 | 可选 | 1. 非限制使用，2.限制使用，3. 特殊使用，4. 非抗菌药，9.其他 |  |
| 精神药物标志 | JSYWBZ | 数值 | 1 | 可选 | 1.精一，2. 精二，3.非精神用药，9.其他 |  |
| 麻醉药物标志 | MZYBZ | 数值 | 1 | 必填 | 见门诊说明3（ CVX\_Right） |  |
| 基本药物标志 | JBYWBZ | 数值 | 1 | 可选 | 1.国家基本药物，2. 省增补基本药物，3. 地市增补基本药物，4. 区县增补基本药物，8.非基本药物 |  |
| 输液用药标志 | SYYYBZ | 数值 | 1 | 必填 | 见门诊说明 3（ CVX\_Right） |  |
| 药品规格 | YPGG | 字符串 | 32 | 可选 | 若为药品， 则应填写， 若 为 非 药品，则必须为空。 |  |
| 药品用法 | YPYF | 字符串 | 32 | 可选 |  |
| 用药频度 | YYPD | 字符串 | 32 | 可选 | 见门诊说明（7）。 |  |
| 每次使用剂量 | JL | 数字 | 8.3 | 可选 |  |  |
| 每次使用剂量单位 | DW | 字符串 | 16 | 可选 | 见门诊说明（8） |  |
| 每次使用数量 | MCSL | 数字 | 8.3 | 可选 |  |  |
| 每次使用数量单位 | MCDW | 字符串 | 6 | 可选 | 见门诊说明（9） |  |
| 给药途径( 用法) | YF | 字符串 | 4 | 可选 | 药品用法代码 ，CV5201.22 |  |
| 用药天数 | YYTS | 数字 | 8.3 | 可选 | 出院带药用 |  |
| 皮试判别 | SFPS | 字符串 | 1 | 可选 | 1.是 0 否 |  |
| 发药数量 | YPSL | 数字 | 8.3 | 可选 | 出院带药用 |  |
| 发药数量单位 | YPDW | 字符串 | 4 | 可选 | 出院带药用 |  |
| 中药类别代码 | ZYLBDM | 字符串 | 1 | 可选 | 中药使用类别代码默认值为：1,（未使用）值 域 ： CV5301.05见门诊处方明细表说明(5) |  |
| 中药煎煮法代码 | JYDM | 字符串 | 4 | 可选 | 见门诊处方明细表的说明（4）。 |  |
| 检查部位 | JCBW | 字符串 | 32 | 可选 | 影像检查医嘱，说明被检 查 的 部位。 |  |
| 包装规格数量 | BZGGSL | 数值 | 10,2 | 必填 | 如果一盒药品12片，发药单位为盒时，包装规格数量为12，发药单位为片时，包装  规格数量为1 |  |
| 包装规格单位 | BZGGDW | 字符串 | 32 | 必填 | 发药单位，例如：瓶、盒、片等 |  |
| 给药速度 | GYSD | 字符串 | 32 | 可选 | 静脉输液药品滴注时间和速度的描述，如：1小时、20 滴 /分钟，需同时传入数字和单位，单位为小时或滴/分钟 |  |
| 限用时间 | XYSJ | 字符串 | 32 | 可选 | 静脉输液药品配制后使用时间的描述，如：现配现用、立即使用、2h内使用等 |  |
| 药嘱目的 | YZMD | 字符串 | 32 | 可选 | 药嘱开具的目的，科室领药、带手术室等 |  |
| 给药时机 | GYSJ | 字符串 | 32 | 可选 | 药品给药时机，如：饭前、饭后、空腹等 |  |
| 给药目的 | GYMD | 字符串 | 32 | 必填 | 首剂给药| 首次给药| 预防用药| 治疗用药等 |  |
| 药品来源 | YPLY | 字符串 | 32 | 可选 | 字 典 ： CVX\_YPLY1  医院药品，2 自备药品 |  |
| 给药部位 | GYBW | 字符串 | 32 | 可选 | 药品使用部位 |  |
| 皮试结果 | PSJG | 字符串 | 256 | 可选 | 皮试结果的描述 |  |
| 皮试时间 | PSSJ | 字符串 | 64 | 可选 | 皮试结果记录时间 |  |
| 饮片单帖价格 | YPDTJG | 数值 | 11，4 | 可选 | 中药饮片的单帖价格，计量单位为元 |  |
| 饮片帖数 | YPTS | 整数 | 4 | 可选 | 中药饮片帖数 |  |
| 膏方 | GF | 整数 | 1 | 可选 | 见门诊说明3（CVX\_Right）开具的中药饮片医嘱是否为膏方,0 否，1是，只能填入  “1|0” |  |
| 修改标志 | XGBZ | 整数 | 1 | 必填 | 见患者信息表表说明4 |  |
| 备注 | BZ | 字符串 | 1024 | 必填 | 特殊的说明 |  |
| 密级 | MJ | 字符串 | 16 | 可选 | 同就诊记录表的相关说明 |  |
| 预留一 | YLYL1 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 |  |
| 预留二 | YLYL2 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 |  |

2.1.3.5住院收费明细表(TB\_HIS\_ZY\_Fee\_Detail)

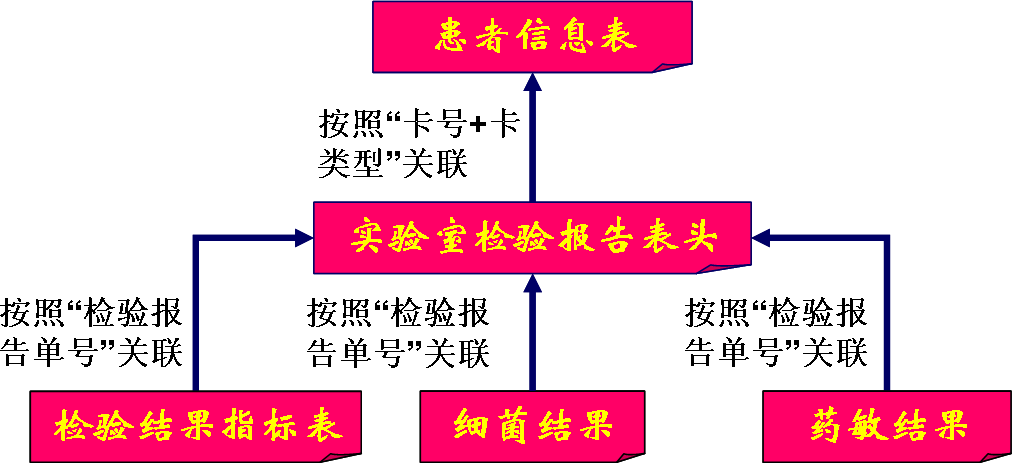
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 类型 | 字节 | 填报要求 | 说明 |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 应填 | 复合主键；卫生机构分类代码22位 |
| 收费明细ID | SFMXID | 字符串 | 32 | 应填 | 复合主键；见说明（1） |
| 退费标志 | XGBZ | 字符 | 1 | 应填 | 复合主键；1：正常；2：退费； |
| 住院就诊流水号 | JZLSH | 字符串 | 64 | 应填 | 与住院就诊记录表关联的外键 |
| 卡号 | KH | 字符串 | 32 | 应填 | 必须与患者基本信息关联，见前述”患者信息表”的说明(1)以及相关说明。 |
| 卡类型 | KLX | 字符串 | 22 | 应填 |
| 相关医嘱ID | YZID | 字符串 | 32 | 可选 | 见说明（2） |
| 发票号 | FPH | 字符串 | 32 | 必填 |  |
| 明细费用类别 | MXFYLB | 字符串 | 2 | 应填 | 见说明（3）； |
| 收费/退费时间 | STFSJ | datetime |  | 应填 |  |
| 明细项目编码 | MXXMBM | 字符串 | 32 | 应填 | 编码。 |
| 明细项目名称 | MXXMMC | 字符串 | 30 | 应填 | 见明细项目字典表 |
| 明细项目单位 | MXXMDW | 字符串 | 4 | 应填 | 见明细项目字典表 |
| 明细项目单价 | MXXMDJ | 数字 | 11 | 应填 | 见明细项目字典表； 金额；“0000000.000” |
| 明细项目数量 | MXXMSL | 数字 | 9 | 应填 |  |
| 明细项目金额 | MXXMJE | 数字 | 11 | 应填 | 金额；“0000000.000”，>=0。 |
| 预留一 | YLYL1 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 |
| 预留二 | YLYL2 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 |

2.1.3.6住院体温单表(TB\_HIS\_ZY\_Temperature)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 类型 | 字节 | 填报要求 | 说明 |
| 体温单ID | TWDID | 字符串 | 10 |  |  |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 应填 | 复合主键；卫生机构分类代码22位 |
| 住院就诊流水号 | JZLSH | 字符串 | 64 | 应填 | 与住院就诊记录表关联的外键 |
| 卡号 | KH | 字符串 | 32 | 应填 | 必须与患者基本信息关联，见前述”患者信息表”的说明(1)以及相关说明。 |
| 卡类型 | KLX | 字符串 | 22 | 应填 |
| 相关医嘱ID | YZID | 字符串 | 32 | 可选 | 见说明（2）； |
| 体温 | TW | 数字 | 3.1 | 可选 | 摄氏值，忽略测量方法和部位 |
| 测量时间 | CLSJ | datetime |  | 可选 |  |
| 心率 | XL | 数字 | 3 | 可选 | 心脏搏动频率的测量值，计量单位为次/分 |
| 收缩压 | SSY | 数字 | 3 | 可选 | 收缩压的测量值，计量单位为mmHg |
| 舒张压 | SZY | 数字 | 3 | 可选 | 舒张压的测量值，计量单位为mmHg |
| 身高 | SG | 数字 | 5.1 | 可选 | 身高的测量值，计量单位为cm |
| 体重 | TZ | 数字 | 5.1 | 可选 | 体重的测量值，计量单位为kg |
| 呼吸频率 | HXPL | 数字 | 2 | 可选 | 单位时间内呼吸的次数，计量单位为次/分钟 |
| 预留一 | YLYL1 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 |
| 预留二 | YLYL2 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 |

2.1.4实验室检验报告

实验室检验报告中的各表关系如下图：



其中，《实验室检验报告表头》为主表；《检验结果指标表》、《细菌结果》、《药敏结果》为从表。必须保证此图所示各表之间的关联性。

2.1.4.1实验室检验报告表头(TB\_LIS\_Report)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| sss | 字段名 | 数据类型 | 宽度 | 填报要求 | 说明 |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 应填 | 复合主键；卫生机构分类代码 22位 |
| 检验报告单号 | BGDH | 字符串 | 64 | 应填 | 复合主键；见说明（1） |
| 报告日期 | BGRQ | 字符串 | 8 | 应填 | 复合主键；YYYYMMDD |
| 就诊流水号 | JZLSH | 字符串 | 64 | 应填 | 用于与住院就诊记录表或门诊就诊记录表关联的外键(可选关联关系) |
| 门诊/住院标志 | MZZYBZ | 字符串 | 2 | 应填 | 1：门诊，2：住院 |
| 卡号 | KH | 字符串 | 32 | 应填 | 必须与患者基本信息关联，见前述” 患者信息表”的说明(1)以及相关说  明。 |
| 卡类型 | KLX | 字符串 | 22 | 应填 |
| 病人姓名 | BRXM | 字符串 | 32 | 应填 |  |
| 性别 | BRXB | 字符 | 1 | 应填 | 编码。按国标GB2261-80执行 |
| 年龄 | BRNL | 字符串 | 16 | 应填 |  |
| 申请人工号 | SQRGH | 字符串 | 16 | 可选 | 编码。见医护人员字典表 |
| 申请人姓名 | SQRXM | 字符串 | 32 | 应填 |  |
| 报告人工号 | BGRGH | 字符串 | 16 | 可选 | 编码。见医护人员字典表 |
| 报告人姓名 | BGRXM | 字符串 | 32 | 应填 |  |
| 审核人工号 | SHRGH | 字符串 | 16 | 可选 | 编码。见医护人员字典表 |
| 审核人姓名 | SHRXM | 字符串 | 32 | 应填 |  |
| 申请科室编码 | SQKS | 字符串 | 20 | 可选 | 编码。见科室字典表 |
| 申请科室名称 | SQKSMC | 字符串 | 30 | 可选 |  |
| 病区 | BQ | 字符串 | 20 | 可选 |  |
| 床号 | CH | 字符串 | 20 | 可选 |  |
| 打印日期 | DYRQ | datetime |  | 应填 |  |
| 申请日期 | SQRQ | datetime |  | 应填 |  |
| 采集日期 | CJRQ | datetime |  | 应填 |  |
| 检验日期 | JYRQ | datetime |  | 应填 |  |
| 报告备注 | BGBZ | 字符串 | 1024 | 可选 |  |
| 标本代码 | BBDM | 字符串 | 4 | 应填 | 编码。见标本字典表 |
| 标本名称 | BBMC | 字符串 | 64 | 应填 | 必填写具体的标本名称。 |
| 报告单类别编码 | BGDLBBM | 字符串 | 4 | 应填 | 编码。1 = 一般临床检验2 = 血液学检查3 = 临床化学检查4 = 临床免疫学检查5 = 临床微生物学检查6 = 临床寄生虫学检查7 = 分子生物学检查9999 = 其它 |
| 报告单类别名称 | BGDLB | 字符串 | 256 | 应填 | 必填写中文。如“血常规”、“尿常规”等行业常识的名称 |
| 密级 | MJ | 字符串 | 16 | 可选 | 见说明（2） |
| 文件链接 | WJLJ | 字符串 | 256 | 可选 | 见说明（3） |
| 修改标志 | XGBZ | 字符串 | 1 | 应填 | 编码。1：正常、2：修改、3：撤销。见说明（4） |
| 预留一 | YLYL1 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 |
| 预留二 | YLYL2 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 |

2.1.4.2检验结果指标表（TB\_LIS\_Indicators）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 数据类型 | 宽度 | 填报要求 | 说明 |
| 检验指标流水号 | JYZBLSH | 字符串 | 64 | 应填 | 复合主键；见说明（1）； |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 应填 | 复合主键；卫生机构分类代码 22位 |
| 检验报告单号 | BGDH | 字符串 | 64 | 应填 | 与报告日期一起作为关联“试验室检验报告表头”的外键。 |
| 报告日期 | BGRQ | 字符串 | 8 | 应填 | YYYYMMDD |
| 检测人工号 | JCRGH | 字符串 | 16 | 应填 | 编码。见医护人员字典表 |
| 检测人姓名 | JCRXM | 字符串 | 32 | 应填 |  |
| 审核人工号 | SHRGH | 字符串 | 16 | 应填 | 编码。见医护人员字典表 |
| 审核人姓名 | SHRXM | 字符串 | 32 | 应填 |  |
| 检测收费代码 | YBSFDM | 字符串 | 20 | 应填 | 编码。见说明（2）填新农保诊疗目录编码 |
| 检验项目代码 | JCZBDM | 字符串 | 32 | 应填 | 编码。见说明（3） |
| 检测方法 | JCFF | 字符串 | 32 | 可选 | 如：“化学法” |
| 检测指标名称 | JCZBMC | 字符串 | 100 | 应填 | 如：“红细胞压积” |
| 检测指标结果 | JCZBJG | 字符串 | 128 | 应填 | 量化结果或定性结果；例如：“阴性”或“+”，以及描述性文字 |
| LOINC 编码 | LOINC | 字符串 | 10 | 可选 | 检测项目的LOINC编码 |
| 设备编码 | SBBM | 字符串 | 20 | 可选 | 非特指某台物理设备，而指能表示某类设备的编号。 |
| 参考值范围 | CKZ | 字符串 | 128 | 应填 |  |
| 计量单位 | JLDW | 字符串 | 20 | 可选 |  |
| 异常提示 | YCTS | 字符 | 2 | 应填 | 编码。1：正常；2：无法识别的异常；3：异常偏高；4：异常偏低。 |
| 相关医嘱ID 或处方项目明细编号 | YZID | 字符串 | 32 | 可选 | 见说明（4） |
| 打印序号 | DYXH | 整数 | 4 | 可选 |  |
| 修改标志 | XGBZ | 字符串 | 1 | 应填 | 编码。1：正常、2：修改、3：撤销。见说明（5） |
| 预留一 | YLYL1 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 |
| 预留二 | YLYL2 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 |

2.1.4.3细菌结果(TB\_LIS\_Bacteria\_Result)

说明：微生物检验是实验室检验中的一个特殊检验类别，包含一些特殊内容，因此设置此表。细菌结果的一条记录可能会对应多条药敏结果的记录。如果医院LIS 系统中并未将微生物检验独立出来，则可根据现有实施情况决定是否填写本表。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 数据类型 | 宽度 | 填报要求 | 说明 |
| 细菌结果流水号 | XJJGLSH | 字符串 | 64 | 必填 | 复合主键；见说明（1） |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 必填 | 复合主键；卫生机构分类代码 22 位 |
| 检验报告单号 | BGDH | 字符串 | 64 | 必填 | 与报告日期一起作为关联“试验室检验报告表头”的外键。 |
| 报告日期 | BGRQ | 字符串 | 8 | 必填 | YYYYMMDD |
| 细菌代号 | XJDH | 字符串 | 32 | 必填 | 见说明（5）； 如未发现细菌， 填“YLJYXJ\_WFX” |
| 细菌名称 | XJMC | 字符串 | 128 | 必填 | 中文名称。如：“金黄色葡萄球菌”等；如未发现细菌，填“无” |
| 菌落计数 | JLJS | 字符串 | 16 | 可选 | 单位：cfu/ml；如“>10万” |
| 培养基 | BYJ | 字符串 | 40 | 可选 | 例如：“巧克力平板”、“血平板”、“琼脂平板”等 |
| 培养时间 | BYSJ | 字符串 | 16 | 可选 | 应包含单位；例如：72小时 |
| 培养条件 | PYTJ | 字符串 | 64 | 可选 | 例如：“37℃；空气”或“35℃±2℃；5CO2” |
| 发现方式 | FXFS | 字符 | 64 | 可选 | 例如：“肉眼”或“镜检”等 |
| 检测结果 | JCJG | 字符串 | 20 | 必填 | 简要描述是否发现或是否生长等 |
| 检测结果文字描述 | JCJGWZ | 字符串 | 1024 | 可选 | 详细描述检验的结果 |
| 设备编码 | SBBM | 字符串 | 20 | 可选 | 非特指某台物理设备，而指能表示某类设备的编号。 |
| 修改标志 | XGBZ | 字符串 | 1 | 必填 | 编码。1：正常、2：修改、3：撤销。说明同检验指标表。 |
| 预留一 | YLYL1 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 |
| 预留二 | YLYL2 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 |

2.1.5医学影像检查报告

2.1.5.1医学影像检查报告表(TB\_RIS\_Report)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 数据类型 | 宽度 | 填报要求 | 说明 |
| 检查号 | StudyUid | 字符串 | 512 | 应填 | 主键。Dicom 标准中每个study 的 uid，多个时使用“,”连接 |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 应填 | 卫生机构分类代码 22 位 |
| 就诊流水号 | JZLSH | 字符串 | 64 | 应填 | 用于与住院就诊记录表或门诊就诊记录表关联的外键(可选关联关系) |
| 门诊/住院标志 | MZZYBZ | 字符串 | 2 | 应填 | 1：门诊，2：住院 |
| 卡号 | KH | 字符串 | 32 | 应填 | 必须与患者基本信息关联，见前述”患者信息表”的说明(1)以及相关说明。 |
| 卡类型 | KLX | 字符串 | 22 | 应填 |
| 病人姓名 | BRXM | 字符串 | 32 | 应填 |  |
| 病人性别 | BRXB | 字符 | 1 | 应填 | 编码。按国标GB2261-80执行 |
| 影像号 | PatientID | 字符串 | 64 | 应填 | 被检查的病人在医院内部的影像号码， 即影像图像DICOM文件中对应Dicom中位置(0010,0020)的值 |
| 检查项目代码 | JCXMDM | 字符串 | 32 | 可选 | 与本次检查关联的收费项目代码或RIS内部项目操作代码 |
| 申请单号 | SQDH | 字符串 | 64 | 可选 | 该检查在 HIS 或 RIS 中的申请单编号 |
| 开单时间 | KDSJ | datetime |  | 应填 | 检查单开单时间 |
| 检查时间 | JYSJ | datetime |  | 应填 |  |
| 检查类型 | ExamType | 字符串 | 16 | 应填 | 编码：表明病人检查的类型。（见检查类型字典表） |
| 检查设备仪器  型号 | SBBM | 字符串 | 64 | 可选 | 设备编码并非特指某一台物理设备，而是能够表示某类设备的编号。 |
| 检查仪器号 | YQBM | 字符串 | 64 | 可选 |  |
| 申请科室编码 | SQKS | 字符串 | 20 | 应填 | 编码。见科室字典表。 |
| 申请人工号 | SQRGH | 字符串 | 16 | 可选 |  |
| 申请人姓名 | SQRXM | 字符串 | 32 | 应填 |  |
| 检查科室编码 | JCKS | 字符串 | 20 | 可选 | 医院填报的科室代码（见科室字典表）。 |
| 检查医生姓名 | JCYS | 字符串 | 32 | 可选 |  |
| 检查医生工号 | JCYSGH | 字符串 | 16 | 可选 |  |
| 报告日期 | BGRQ | 字符串 | 8 | 应填 | YYYYMMDD |
| 报告时间 | BGSJ | datetime |  | 应填 |  |
| 报告人工号 | BGRGH | 字符串 | 16 | 可选 |  |
| 报告人姓名 | BGRXM | 字符串 | 32 | 应填 |  |
| 审核人工号 | SHRGH | 字符串 | 16 | 可选 | 编码。见医护人员字典表 |
| 审核人姓名 | SHRXM | 字符串 | 32 | 应填 |  |
| 检查部位 | JCBW | 字符串 | 32 | 应填 | 文字说明被检查的部位。或活检部位。 |
| 检查部位ACR编码 | BWACR | 字符串 | 32 | 可选 | 表明病人的检查部位的编码（见附件ACR 部位编码），若未填写该字段则数据中心端根据部位自动对应。若对应到多个部位，则ACR编码中间用“,”分隔。对填写的ACR编码必须至少精确到二级目录。 |
| 检查名称 | JCMC | 字符串 | 64 | 应填 | 检查内容名称的文字描述 |
| 阴阳性 | YYS | 字符串 | 1 | 可选 | 0：阴性；1：阳性；2：未定 |
| 报告临床诊断 | BGLCZD | 字符串 | 512 | 可选 | 文字 |
| 影像表现或检查所见 | YXBX | 字符串 | 512 | 可选 | 文字 |
| 检查诊断或提示 | YXZD | 字符串 | 512 | 可选 | 文字 |
| 备注或建议 | BZHJY | 字符串 | 512 | 可选 | 文字 |
| 是否有影像 | SFYYY | 字符串 | 1 | 可选 | 1：有；2：无；3：未定 |
| 修改标志 | XGBZ | 字符串 | 1 | 应填 | 编码。1：正常、2：修改、3：撤销。 见说明(1)。 |
| 密级 | MJ | 字符串 | 16 | 可选 | 见就诊记录表的相关说明 |
| 预留一 | YLYL1 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 |
| 预留二 | YLYL2 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 |

2.1.6住院病案首页主体报告

对于肿瘤专科医院、精神病专科医院、中医专科医院、中西医结合医院等，或许病案首页的内容与通常的西医综合性医院具有差别，所以将根据调研后另外专门进行补充界定。以下内容的界定是按照综合性西医医院的病案首页样式编写的。

2.1.6.1住院病案首页主体表(TB\_CIS\_Main)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 类型 | 长度 | 填报要求 | 说明 | 数据集 |
| 住院就诊流水号 | JZLSH | 字符串 | 64 | 应填 | 复合主键； 医院 HIS 的唯一编号 |  |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 应填 | 复合主键； 卫生机构分类代码 22 位 |  |
| 院区ID | YQID | 字符串 | 50 | 必填 | 本院传00，分院按实际传 |  |
| 院区名称 | JGYQMC | 字符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 入院时间 | RYSJ | datetime |  | 应填 |  |  |
| 入院类型（途径） | RYLX | 字符串 | 2 | 应填 | 编码。01：门诊入院、02 ： 急诊入院、03：转院 |  |
| 治疗类别 | ZLLB | 字符串 | 3 | 可选 | 10.中医，11. 民族医，20. 中西医，30.西医 |  |
| 离院方式 | LYFS | 字符 | 1 | 必填 | 医嘱离院，医嘱转院，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，9.其他 |  |
| 转归情况 | BQZGDM | 字符 | 1 | 必填 | 1. 治愈， 2. 好转， 3. 稳定，4.恶化， 5. 死亡， 9.  其他 |  |
| 卡号 | KH | 字符串 | 32 | 应填 | 必须与患者基本信息关联， 见前述”患者信息表”的说明 (1) 以及相关说明。 |  |
| 卡类型 | KLX | 字符串 | 22 | 应填 |  |
| 健康卡号 | JKKH | 字符串 | 50 | 可选 | 患者所持有的健康卡卡号 |  |
| 保险类型 | BXLX | 字符串 | 20 | 可选 | 用来区分对象所 属 保 险 类型。见前述“挂号”的说明（6） |  |
| 医疗付费方式 | YLFFFS | 字符串 | 2 | 必填 | 参见CV0209.01医疗保险类别代码 |  |
| 医保类别名称 | YBLBMC | 字符串 | 20 | 应填 | 本人参加的某个医疗保险的类别名称 |  |
| 医保类别代码 | YBLBDM | 字符串 | 2 | 应填 | 本人参加的某个医疗保险的类别代码 参见CV0209.01医疗保险类别代码 |  |
| 编码员 | BMY | 字符串 | 30 | 可选 | 负责病案编目的分类人员姓名 |  |
| 住院号 | CISID | 字符串 | 32 | 必填 | 若无则可填住院就诊流水号 |  |
| 住院次数 | ZYCS | 整数 | 4 | 必填 |  |  |
| 病案号 | BAH | 字符串 | 32 | 必填 |  |  |
| 入院病区 | RYBINGQU | 字符串 | 32 | 必填 |  |  |
| 入院床号 | RYCH | 字符串 | 16 | 可选 |  |  |
| 出院病区 | CYBQ | 字符串 | 32 | 必填 |  |  |
| 出院床号 | CYCH | 字符串 | 16 | 可选 |  |  |
| 姓名 | XM | 字符串 | 32 | 应填 |  |  |
| 性别代码 | XBDM | 字符 | 1 | 应填 |  | 字 典 : GB\_T2261\_ 1\_2003 |
| 性别 | XB | 字符串 | 6 | 必填 |  | 医院本地 中文性别 |
| 出生日期 | CSNY | 字符串 | 8 | 应填 | 格 式 ：YYYYMMDD |  |
| 年龄 | NL | 数值 | 3 | 必填 |  |  |
| 年龄单位 | NLDW | 字符串 | 3 | 必填 | 1.年，2.月，3.日，4.小时 | 字 典 : CVX\_AGEUNIT |
| 身份证件类型 | ZJLX | 字符串 | 2 | 必填 | 字 典 ： CV02\_01\_101，默认身份证 |  |
| 身份证号 | SFZ | 字符串 | 18 | 必填 | 如没有，请填入 18 个“0”。 |  |
| 职业 | ZYBM | 字符串 | 16 | 必填 |  | 字 典 : GB\_T2261\_ 4\_2003 |
| 婚姻状况 | HYZK | 字符 | 1 | 应填 |  | 字 典 ：GB\_T2261\_2\_2003 |
| 民族 | MZ | 字符串 | 2 | 可选 |  | 字 典 ：GB\_T3304\_1991 |
| 国籍 | GJ | 字符串 | 32 | 可选 | 直接上传中文 | 字 典 ：GB\_T2659\_2000 |
| 出生地 | CSD | 字符串 | 32 | 可选 |  |  |
| 籍贯 | JG | 字符串 | 70 | 可选 | 患者的籍贯 |  |
| 联系电话 | LXDH | 字符串 | 20 | 可选 |  |  |
| 工作单位 | GZDW | 字符串 | 32 | 可选 |  |  |
| 工作单位电话号码 | GZDWDHHM | 字符串 | 20 | 可选 | 填写患者工作单位的电话号码 |  |
| 工作单位邮编 | GZDWYB | 字符串 | 6 | 可选 |  |  |
| 居住地 | JZD | 字符串 | 50 | 可选 |  |  |
| 现住址电话号码 | XZDZDHHM | 字符串 | 20 | 可选 | 个体或机构联系电话的号码，包括国际、国内区号和分机号 |  |
| 现住地址邮编 | XZDZYB | 字符串 | 6 | 可选 |  |  |
| 户口地址 | HKDZ | 字符串 | 100 | 可选 | 患者户口所在地址 |  |
| 户口地址邮编 | HKDZYB | 字符串 | 6 | 可选 |  |  |
| 户口电话 | HKDH | 字符串 | 32 | 可选 |  |  |
| 地区 | DQBM | 字符串 | 32 | 可选 | 直接上传中文 |  |
| 区县 | QXBM | 字符串 | 16 | 可选 | 编码。按国标编码执行。 |  |
| 街道/乡镇 | JDBM | 字符串 | 16 | 可选 | 编码。卫生局的街道编码执  行 |  |
| 联系人姓名 | LXRXM | 字符串 | 32 | 可选 |  |  |
| 联系人与患者关系 | LXRGX | 字符串 | 4 | 必填 | 值 域 ： CV0218.01 家庭和社会关系代码 |  |
| 联系人电话 | LXRDH | 字符串 | 20 | 可选 |  |  |
| 联系人通信地址 | LXRTXDZ | 字符串 | 50 | 可选 |  |  |
| 入院科别 | RYKB | 字符串 | 50 | 必填 | 卫生服务机构内就诊科室的名称,患者入院科室 |  |
| 入院科室编码 | RYKSBM | 字符串 | 20 | 必填 |  |  |
| 入院科室名称 | KSMC | 字符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 转科科室编码 1 | ZKKSBM1 | 字符串 | 20 | 可选 | 编码。见科室字典表 |  |
| 转科科室编码 2 | ZKKSBM2 | 字符串 | 20 | 可选 | 编码。见科室字典表 |  |
| 转科科室编码 3 | ZKKSBM3 | 字符串 | 20 | 可选 | 编码。见科室字典表 |  |
| 转科科别 | BZZKKB | 字符串 | 100 | 可选 | 患者从入院时所在的科室转往的科室名称 |  |
| 所转病区 | SZBQ | 字符串 | 128 | 可选 | 指“入院病区” 和“出院病区” 外， 患者在本次住院中住过的所有病区。如有多个， 以“,”间隔 |  |
| 出院时间 | CYSJ | datetime |  | 应填 | 住院患者出院日，格式： YYYY-MM-DDThh24:mi:ss |  |
| 出院科别 | CYKB | 字符串 | 50 | 必填 | 卫生服务机构内出院科室的名称,患者出院科室 |  |
| 出院科室编码 | CYKSBM | 字符串 | 20 | 应填 |  |  |
| 出院科室名称 | CYKSMC | 字符春 | 50 | 必填 |  |  |
| 实际住院天数 | SJZYTS | 数字 | 4 | 应填 |  |  |
| 出院方式 | CYFS | 字符 | 1 | 应填 | 编码。1：常规、2：自动、3： 转院 |  |
| 入院时情况 | RYQK | 字符 | 1 | 应填 | CV5501.12 入院病情代码。1 危重、2：急诊、3：一般、9：其他 |  |
| 入院前经外院诊治 | RYQWYZZ | 字符 | 1 | 可选 | 编码。1：有、2：无 |  |
| 确诊日期 | QZRQ | 字符串 | 8 | 可选 | YYYYMMDD |  |
| 3天内确诊 | SRNQZ | 字符 | 1 | 可选 | 见门诊说明 3（ CVX\_Righ t） |  |
| 医院感染名称 | YYGRMC | 字符串 | 128 | 可选 | 按《卫生部关于印发医院感染 诊 断 标 准（ 试行）的通知》（ 卫医发[2001]2 号）执行 |  |
| 医院感染结果 | YYGRJG | 字符 | 1 | 可选 | 编码。1：治愈、2：好转、3： 未愈、4：死亡、5：其它 |  |
| 实施临床路径 | SSLCLJ | 数值 | 1 | 必填 | 1. 中医， 2. 西医，3.否，  4.情况不明 |  |
| 单病种管理 | DBZGL | 数值 | 1 | 可选 | 见门诊说明 3（ CVX\_Righ t） |  |
| 使用医疗机构中药制剂 | SYYLJGZYZJ | 数值 | 1 | 可选 | 见门诊说明 3（ CVX\_Righ t） |  |
| 使用中医诊疗设备 | SYZYZLSB | 数值 | 1 | 可选 | 见门诊说明 3（ CVX\_Righ t） |  |
| 使用中医诊疗技术 | SYZYZLJS | 数值 | 1 | 可选 | 见门诊说明 3（ CVX\_Righ t） |  |
| 辩证施护 | BZSH | 数值 | 1 | 可选 | 见门诊说明 3（ CVX\_Righ t） |  |
| 门（急）诊诊断 (中医诊断) | ZYMJZZD | 字符串 | 100 | 可选 | 患者在住院前的门（急） 诊诊断信息， 以ICD10诊断编码以节点值形式上传。 |  |
| 门（急）诊诊断 | MJZZD | 字符串 | 100 | 可选 | 患者在住院前的门（急） 诊 诊 断 , ICD10诊断编码以节点值  形式上传 |  |
| 门诊出院诊断符合编码 | MZCYZD | 字符 | 1 | 必填 | 0. 未做，1. 符合，2.不符合，3.不确定 |  |
| 入院出院诊断符合编码 | RYCYZD | 字符 | 1 | 必填 | 0. 未做，1. 符合，2.不符合，3.不确定 |  |
| 术前术后诊断符合编码 | SQSHZD | 字符 | 1 | 必填 | 同上述门诊出院诊断符合编码。 |  |
| 临床病理诊断符合编码 | LCBLZD | 字符 | 1 | 必填 | 0. 未做，1. 符合，2.不符合， 3.不确定 |  |
| 放射病理诊断符合编码 | FSBLZD | 字符 | 1 | 必填 | 0. 未做，1. 符合，2.不符合，3.不确定 |  |
| 损伤中毒的外部因素 | SSZD | 字符串 | 3072 | 可选 | 填写造成损伤的外部原因及引起中毒的物质 |  |
| 损伤中毒的外部原因-疾病编码 | SSZDWBYY JBDM | 字符串 | 100 | 可选 | 患者发生损伤和中毒的外部原因的代 码 , ICD-10 |  |
| 病理诊断编码 | JBBM | 字符串 | 10  0 | 可选 | ICD10诊断编  码以节点值形式上传. |  |
| 药物过敏 | YWGM | 字符 | 1 | 必填 | 见门诊说明 3（ CVX\_Righ t） |  |
| 体格检查 | TGJC | 字符串 | 4000 | 可选 | 患者入院时所做的体检内容 |  |
| 出院诊断- 疾病名称 | CYQTZDJBMC | 字符串 | 100 | 可选 |  | ICD10 |
| 出院诊断- 疾病编码 | CYQTZDJBBM | 字符串 | 50 | 可选 |  | ICD10 |
| 出院诊断- 入院病情 | RYBQ | 字符串 | 32 | 可选 |  |  |
| 药物过敏名称 | YWGMMC | 字符串 | 256 | 可选 | GMYWMC 过敏药物的通用化学名称，多个 值 使 用“|” 隔开, 记录中的过敏药物名称 |  |
| HBSAG 检查结果编码 | HBSAG\_JG | 字符 | 1 | 可选 | 编码。0：未作、1：阴性、2：阳性 |  |
| HCVab 检查结果编码 | HCVab\_JG | 字符 | 1 | 可选 | 编码。0：未作、1：阴性、2： 阳性 |  |
| HIVab 检查结果编码 | HIVab\_JG | 字符 | 1 | 可选 | 编码。0：未作、1：阴性、2： 阳性 |  |
| 抢救次数 | QJCS | 整数 | 4 | 可选 |  |  |
| 成功次数 | CGCS | 整数 | 4 | 可选 |  |  |
| 住院是否出现危重、急症、疑难 | SFCXWJN | 字符串 | 3 | 可选 | 编码。见说明（1） |  |
| 手术治疗检查诊断  为本院第一例 | SSDYL | 字符串 | 4 | 应填 | 编码。1：是、2：否。 |  |
| 血型 | XX | 字符串 | 2 | 必填 | 编码。见说明（2） |  |
| Rh血型代码 | RHXX | 字符 | 1 | 必填 | 1. 阴性， 2. 阳性，3未知，  4.未查 |  |
| 红细胞输血量 | HXBSXL | 数字 | 8.3 | 可选 | 计量单位：单位 |  |
| 血小板输血量 | XXBSXL | 数字 | 8.3 | 可选 | 计量单位：袋 |  |
| 血浆输血量 | XJSXL | 数字 | 8.3 | 可选 | 计量单位：ml |  |
| 全血输血量 | QXSXL | 数字 | 8.3 | 可选 | 计量单位：ml |  |
| 其它输血量 | QTSXL | 数字 | 8.3 | 可选 | 计量单位：ml |  |
| 有输血反应 | SXFY | 字符 | 1 | 可选 | 编码。1：有、2：无 |  |
| 有传染病报告 | CRBBG | 字符 | 1 | 可选 | 编码。1：有、2：无 |  |
| 有肿瘤报告 | ZLBG | 字符 | 1 | 可选 | 编码。1：有、2：无 |  |
| 有新生儿死亡报告 | XSEBG | 字符 | 1 | 可选 | 编码。1：有、2：无 |  |
| 孕产妇死亡报告 | SWBG | 字符 | 1 | 可选 | 编码。1：有、2：无 |  |
| 有其它报告 | QTBG | 字符 | 1 | 可选 | 编码。1：有、2：无 |  |
| 是否随诊 | SZ | 字符 | 1 | 可选 | 编码。1：是、2：否 |  |
| 随诊期限 | SZQX | 数字 | 8.3 | 可选 |  |  |
| 随诊期限单位 | SZQXDW | 字符 | 1 | 可选 | 编码。1：周、2：月、3：年 |  |
| 是否示教病例 | SJBL | 字符 | 1 | 可选 | 编码。1：是、2：否 |  |
| 是否尸检 | SJ | 字符 | 1 | 必填 | 1. 是， 2.否， 3.非死亡 |  |
| 是否妊娠梅毒筛查 | RSMDSC | 字符 | 1 | 可选 | 编码。1：是、2：否 |  |
| 新生儿疾病筛查 | XSEJBSC | 字符 | 1 | 可选 | 编码。见说明（3） |  |
| 产后出血量 | CHCYL | 数字 | 8.3 | 可选 | 单位为 ml |  |
| 新生儿性别 | XSE\_XB | 字符 | 1 | 可选 | 编码。按国标GB2261-80 执行 |  |
| 新生儿体重 | XSE\_TZ | 数字 | 8.3 | 可选 | 单位为 g |  |
| 新生儿入院体重 | XSRRYTZ | 数值 | 5 | 可选 | 新生儿入院时的体重，单位(克) |  |
| 就诊医生身份证号 | JZYSGH | 字符串 | 18 | 可选 |  |  |
| 科主任身份证号 | KZRSFZH | 字符串 | 50 | 可选 | 身份证号 |  |
| 主（副主）任医生身份证号 | ZFZRYSXM | 字符串 | 50 | 可选 | 身份证号 |  |
| 主治医师身份证号 | ZZYSSFZ | 字符串 | 50 | 可选 | 身份证号 |  |
| 住院医师身份证号 | ZYYSSFZ | 字符串 | 50 | 可选 | 身份证号 |  |
| 责任护士身份证 | ZRHSSFZ | 字符串 | 50 | 可选 | 负责该病案的病案编码员，身份证号 |  |
| 进修医生身份证号 | JXYSSFZ | 字符串 | 50 | 可选 | 身份证号 |  |
| 研究生实习医生身份证号 | YJSSXYSXM | 字符串 | 50 | 可选 | 身份证号 |  |
| 实习医生身份证号 | SXYSXM | 字符串 | 50 | 可选 | 身份证号 |  |
| 编码员身份证号 | BMYXM | 字符串 | 50 | 可选 | 负责该病案的病案编码员，身份证号 |  |
| 质控医师身份证号 | ZKYSXM | 字符串 | 50 | 可选 | 身份证号 |  |
| 质控护士身份证号 | ZKHSXM | 字符串 | 50 | 可选 | 身份证号 |  |
| 主任医师工号 | ZRYSGH | 字符串 | 16 | 可选 | 编码。见医护人员字典表 |  |
| 主任医师姓名 | ZRYSXM | 字符串 | 32 | 应填 |  |  |
| 科主任姓名 | KZRXM | 字符串 | 32 | 可选 |  |  |
| 进修医生姓名 | JXYSXM | 字符串 | 16 | 可选 |  |  |
| 研究生实习医生姓  名 | YJSSXYS | 字符串 | 16 | 可选 |  |  |
| 实习医师姓名 | SXYS | 字符串 | 16 | 可选 |  |  |
| 质控医生姓名 | ZKYS | 字符串 | 16 | 可选 |  |  |
| 质控护士姓名 | ZKHS | 字符串 | 16 | 可选 |  |  |
| 主治医师工号 | ZZYSGH | 字符串 | 16 | 可选 | 编码。见医护人员字典表 |  |
| 主治医师姓名 | ZZYSXM | 字符串 | 32 | 应填 |  |  |
| 住院医师工号 | ZYYSGH | 字符串 | 16 | 可选 | 编码。见医护人员字典表 |  |
| 住院医师姓名 | ZYYSXM | 字符串 | 32 | 应填 |  |  |
| 护士长工号 | HSZGH | 字符串 | 16 | 可选 | 编码。见医护人员字典表 |  |
| 护士长姓名 | HSZXM | 字符串 | 32 | 可选 |  |  |
| 病案质量 | BAZL | 字符 | 1 | 应填 | 编码。1：甲、2：乙、3：丙 |  |
| 病理号 | BLH | 字符串 | 32 | 必填 |  |  |
| 质控填写日期 | ZKTXRQ | Datetim e |  | 必填 | 病案首页书写时由质控医师填写的日期，业务时间。格式： YYYY-MM-DDThh24:mi:ss |  |
| 拟接受医疗机构名称 | NJSYLJGMC | 字符串 | 70 | 可选 | 转院患者所要转至的医院 |  |
| 出院31 天内再住院标志 | CY31TNZZY | 字符 | 1 | 可选 | 1.无，2.有 |  |
| 出院 31 天内再住院目的 | CY31TNZZ YMD | 字符串 | 100 | 可选 | 患者出院31 天内再住院目的描述 |  |
| 颅脑损伤患者入院前昏迷时间 | LNSSHZRYQHMSJ | 字符串 | 16 | 可选 | 颅脑损伤患者在入院前昏迷时间，按照\*天\*小时\*  分钟传。 |  |
| 颅脑损伤患者入院后昏迷时间 | LNSSHZRY HHMSJ | 字符串 | 16 | 可选 | 颅脑损伤患者在入院后昏迷时间，按照\*天\*小时\*  分钟传。 |  |
| X线号 | XXH | 字符串 | 20 | 可选 | X 线编号, 多个编号使用“；”分开 |  |
| CT号 | CTH | 字符串 | 20 | 可选 | CT编号,多个编号使用“；”分开 |  |
| 磁共振号 | CGZH | 字符串 | 20 | 可选 | 磁共振编号,多个编号使用“；”分开 |  |
| 病理切片号 | BLQPH | 字符串 | 20 | 可选 | 病理切片编号,多个编号使用“；”分开 |  |
| 病理诊断 | BLZD | 字符串 | 256 | 可选 |  |  |
| 死亡根本原因 | SWGBYY | 字符串 | 256 | 可选 |  |  |
| 死亡时间 | SWSJ | datetime |  | 可选 | 死亡当天的公元纪年日期和时间的完整描述，格式 ：YYYY-MM-DDThh24:mi:ss |  |
| 门诊医师工号 | MZYSGH | 字符串 | 16 | 可选 | 编码： 医护人员字典表 |  |
| 门诊医师姓名 | MZYSXM | 字符串 | 32 | 应填 |  |  |
| 输液反应 | SYFY | 字符 | 1 | 可选 | 编码。1：有输、2：有反应、3：未输 |  |
| 是否为科研病案 | S\*\*YBA | 字符 | 1 | 可选 | 编码。1：是、2：否 |  |
| 住院费用总计 | FYZJ | 数值 | 10,2 | 必填 | 表示因治疗疾病花费的住院总费用，计量单位为元/人民币 |  |
| 住院总费用- 自付金额（元） | ZYFJZFJE | 数值 | 10,2 | 必填 | 住院所有费用中患者自付的金额 |  |
| 一般医疗服务费 | YBYLFWF | 数值 | 10,2 | 可选 | 本次住院期间一般医疗服务费 |  |
| 中医辨证论治费 | ZYBZLZF | 数值 | 10,2 | 可选 |  |  |
| 中医辨证论治会诊费 | ZYBZLZHZF | 数值 | 10,2 | 可选 |  |  |
| 综合医疗服务类其他费用 | ZFYLWFLQTF | 数值 | 10,2 | 可选 | 本次住院期间综合医疗服务类其它费用 |  |
| 病理诊断费 | BLZDF | 数值 | 10,2 | 可选 | 本次住院期间病理诊断费 |  |
| 实验室诊断费 | SYSZDF | 数值 | 10,2 | 可选 | 本次住院期间实验室诊断费 |  |
| 影像学诊断费 | YXXZDF | 数值 | 10,2 | 可选 | 本次住院期间影像学诊断费 |  |
| 临床诊断项目费 | LCZDXMF | 数值 | 10,2 | 可选 | 本次住院期间临床诊断项目费 |  |
| 非手术治疗项目费 | FSSZLXM | 数值 | 10,2 | 可选 | 本次住院期间非手术治疗项目费 |  |
| 临床物理治疗费 | LCWLZLF | 数值 | 10,2 | 可选 | 本次住院期间临床物理治疗费 |  |
| 手术治疗费 | SSZLF | 数值 | 10,2 | 可选 | 本次住院期间手术治疗费 |  |
| 麻醉费 | MZF | 数值 | 10,2 | 可选 | 本次住院期间麻醉费 |  |
| 康复费 | KFF | 数值 | 10,2 | 可选 | 本次住院期间康复费 |  |
| 中医诊断费 | ZYZDF | 数值 | 10,2 | 可选 |  |  |
| 中医治疗费 | ZYZLF | 数值 | 10,2 | 可选 | 本次住院期间中医治疗费 |  |
| 中医外治费 | ZYWZF | 数值 | 10,2 | 可选 |  |  |
| 中医骨伤费 | ZYGSF | 数值 | 10,2 | 可选 |  |  |
| 针刺与灸法费 | ZCYJFF | 数值 | 10,2 | 可选 |  |  |
| 中医推拿治疗费 | ZYTNZLF | 数值 | 10,2 | 可选 |  |  |
| 中医肛肠治疗费 | ZYGCZLF | 数值 | 10,2 | 可选 |  |  |
| 中医特殊治疗费 | ZYTSZLF | 数值 | 10,2 | 可选 |  |  |
| 中医其他费 | ZYQTF | 数值 | 10,2 | 可选 |  |  |
| 中药特殊调配加工费 | ZYTSTPF | 数值 | 10,2 | 可选 |  |  |
| 医疗机构中药制剂费 | ZYZJF | 数值 | 10,2 | 可选 |  |  |
| 辨证施膳费 | BZSSF | 数值 | 10,2 | 可选 |  |  |
| 抗菌药物费用 | KJYWFY | 数值 | 10,2 | 可选 | 本次住院期间抗菌药物费用 |  |
| 血费 | XF | 数值 | 10  ,2 | 可选 | 本次住院期间用血的费用 |  |
| 白蛋白类制品费 | BDBLZPF | 数值 | 10,2 | 可选 | 本次住院期间白蛋白类制品费 |  |
| 球蛋白类制品费 | QDBLZPF | 数值 | 10,2 | 可选 | 本次住院期间球蛋白类制品费 |  |
| 凝血因子类制品费 | NXBYZLZPF | 数值 | 10,2 | 可选 | 本次住院期间凝血因子类制品费 |  |
| 细胞因子类制品费 | XBYZLZPF | 数值 | 10,2 | 可选 | 本次住院期间细胞因子类制品费 |  |
| 检查用一次性医用材料费 | YCYYCXYY CLF | 数值 | 10,2 | 可选 | 本次住院期间检查一次性医用材料费 |  |
| 治疗用一次性医用材料费 | ZLYYCXYYCLF | 数值 | 10,2 | 可选 | 本次住院期间治疗一次性医用材料费 |  |
| 手术用一次性医用材料费 | SSYYCXYY CLF | 数值 | 10,2 | 可选 | 本次住院期间手术一次性医用材料费 |  |
| 西药费 | XYF | 数字 | 15.3 | 应填 | 收退费均以正数表达，口径  按医保 |  |
| 中成药费 | ZCYF | 数字 | 15.3 | 应填 | 同上 |  |
| 中草药费 | ZCAF | 数字 | 15.3 | 应填 | 同上 |  |
| 检查费 | JCF | 数字 | 15.3 | 应填 | 同上 |  |
| 手术费 | SSF | 数字 | 15.3 | 应填 | 同上 |  |
| 接生费 | JSF | 数字 | 15.3 | 应填 | 同上 |  |
| 空调费 | KTF | 数字 | 15.3 | 应填 | 同上 |  |
| 陪客费 | PKF | 数字 | 15.3 | 应填 | 同上 |  |
| 伙食费 | HSF | 数字 | 15.3 | 应填 | 同上 |  |
| 婴儿费 | YEF | 数字 | 15.3 | 应填 | 同上 |  |
| 化验费 | HYF | 数字 | 15.3 | 应填 | 同上 |  |
| 治疗费 | ZHF | 数字 | 15.3 | 应填 | 同上 |  |
| 材料费 | CLF | 数字 | 15.3 | 应填 | 同上 |  |
| 放疗费 | FLF | 数字 | 15.3 | 应填 | 同上 |  |
| 特治费 | TZF | 数字 | 15.3 | 应填 | 同上 |  |
| 特检费 | TJF | 数字 | 15.3 | 应填 | 同上 |  |
| 输血费 | SXF | 数字 | 15.3 | 应填 | 同上 |  |
| 放射费 | FSF | 数字 | 15.3 | 应填 | 同上 |  |
| 输氧费 | SYF | 数字 | 15.3 | 应填 | 同上 |  |
| 床位费 | CWF | 数字 | 15.3 | 应填 | 同上 |  |
| 护理费 | HLF | 数字 | 15.3 | 应填 | 同上 |  |
| 诊察费 | ZCF | 数字 | 15.3 | 应填 | 同上 |  |
| 其他费用 | QTF | 数字 | 15.3 | 应填 | 同上 |  |
| 密级 | MJ | 字符串 | 16 | 可选 | 见就诊记录表的说明 |  |
| 修改标志 | XGBZ | 字符串 | 1 | 应填 | 见患者信息表表说明 4 |  |
| 预留一 | YLYL1 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 |  |
| 预留二 | YLYL2 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该s数据而预留 |  |

2.1.7手术明细报告

2.1.7.1手术明细表(TB\_Operation\_Detail)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 类型 | 长度 | 填报要求 | 说明 |  |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 应填 | 复合主键；卫生机构分类代码 22 位 |  |
| 院区ID | YQID | 字符串 | 50 | 必填 |  | 本院传00，分院按实际传 |
| 院区名称 | JGYQMC | 字符串 | 50 | 必填 |  |  |
| 手术明细流水号 | SSMXLSH | 字符串 | 32 | 应填 | 复合主键；见说明（1） |  |
| 卡号 | KH | 字符串 | 32 | 应填 | 必须与患者基本信息关联， 见前述“患者信息表”说明(1) 及相关说明。 |  |
| 卡类型 | KLX | 字符串 | 22 | 应填 |  |
| 就诊流水号 | JZLSH | 字符串 | 64 | 应填 | 用于与住院就诊记录表或门诊就诊记录表关联的外键 |  |
| 门诊/住院标志 | MZZYBZ | 字符串 | 2 | 可选 | 1门诊，2住院 |  |
| 手术类型 | SSLX | 字符串 | 2 | 可选 | 1 一般、2 抢  救、3 术中及抢救 9 其他 |  |
| 手术级别 | SSJB | 字符 | 2 | 必填 |  | 字典：CV05\_10\_  024手术级别代码根据风险性和难易程度不同，对手  术进行的分级。 |
| 手术操作编码 | SSCZBM | 字符串 | 10 | 可选 | 编码。按规定的 ICD-9-CM3字典执行 |  |
| 手术操作名称 | SSCZMC | 字符串 | 64 | 可选 | 对 应 于SSCZBM的中文名称 |  |
| 手术部位 | SSBW | 字符串 | 64 | 可选 | 值域CV5201.23手术/ 操作的人体部位代码 |  |
| 手术前诊断 | SSQZD | 字符串 | 10 | 可选 | 编码。按规定的 ICD10 字典执行 |  |
| 手术后诊断 | SSHZD | 字符串 | 10 | 可选 | 编码。按规定的 ICD10 字典  执行 |  |
| 手术起始时间 | SSKSSJ | datetime |  | 可选 |  |  |
| 手术结束时间 | SSJSSJ | datetime |  | 可选 |  |  |
| 手术医生身份证号 | SSYSSFZ | 字符串 | 18 | 可选 |  | 执行手术的医生的身份证号 |
| 手术助手I 身份证号 | SSZSISFZ | 字符串 | 18 | 可选 |  | 手术助手I 的身份证号 |
| 手术助手II身份证号 | SSZSIISFZ | 字符串 | 18 | 可选 |  | 手术助手II的身份证号 |
| 手术医生工号 | SSYSGH | 字符串 | 16 | 可选 | 编码。见医护人员字典表 |  |
| 手术医生姓名 | SSYSXM | 字符串 | 32 | 可选 |  |  |
| 手术医生 I 助工号 | SSYSZ1GH | 字符串 | 16 | 可选 | 编码。见医护人员字典表 |  |
| 手术医生 I 助姓名 | SSYSZ1XM | 字符串 | 32 | 可选 |  |  |
| 手术医生 II 助工号 | SSYSZ2GH | 字符串 | 16 | 可选 | 编码。见医护人员字典表 |  |
| 手术医生 II 助姓名 | SSYSZ2XM | 字符串 | 32 | 可选 |  |  |
| 麻醉医生身份证号 | MZYSSFZ | 字符串 | 18 | 可选 |  | 麻醉医生的身份证号。 |
| 麻醉医师工号 | MZYSGH | 字符串 | 16 | 可选 | 编码。见医护人员字典表 |  |
| 麻醉医师姓名 | MZYSXM | 字符串 | 32 | 可选 |  |  |
| 麻醉方式编码 | MZFSBM | 字符串 | 2 | 必填 | 采用CV5201.24。见  说明（2） |  |
| 切口愈合等级编码 | QKYHDJ | 字符串 | 1 | 必填 | 采用CV5501.14。见  说明（3） |  |
| 密级 | MJ | 字符串 | 16 | 可选 | 见就诊记录表的相关说明 |  |
| 修改标志 | XGBZ | 字符串 | 1 | 应填 | 编码。1：正常、2：撤销。 见说明（4） |  |
| 预留一 | YLYL1 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 |  |

2.1.8诊断明细报告

2.1.8.1诊断明细表(TB\_IH\_Diagnosis\_Detail)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 数据类型 | 长度 | 填报要求 | 说明 | 数据项 |
| 诊断流水号 | ZYZDLSH | 字符串 | 32 | 应填 | 复合主键；见说明（1） | 诊断流水号 |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 应填 | 复合主键；卫生机 构 分 类 代 码22 位 | 医疗机构代码 |
| 就诊流水号 | JZLSH | 字符串 | 64 | 应填 | 用于与住院就诊记录表或门诊就诊记录表关联的外键 | 就诊流水号 |
| 门诊/住院标志 | MZZYBZ | 字符串 | 2 | 应填 | 1：门诊，2：住院 | 门诊/住院标志 |
| 卡号 | KH | 字符串 | 32 | 应填 | 与患者信息表关联的外键，必须具备关联关系。见患者信息表说明（1） | 卡号 |
| 卡类型 | KLX | 字符串 | 22 | 应填 | 卡类型 |
| 诊断类型区分 | ZDLXQF | 字符串 | 1 | 应填 | 编码。第一位，1：西医、2：中医 | 诊断类型区分 |
| 诊断类别代码 | ZDLB | 字符串 | 2 | 应填 | 西 医 采 用CV5502.20，见说明（2）中 医 采 用CV5502.21，见说明（2） | 诊断类别代码 |
| 诊断时间 | ZDSJ | datetime |  | 可选 |  | 诊断时间 |
| 诊断编码 | ZDBM | 字符串 | 10 | 应填 | 西医：按统一规定的 ICD10 字典表执行；中医： 按国标-95 或国标-97 执行；院内诊断编码：院内自定义编码，但需 要 同 时 报TB\_Dic\_Detail\_Comparison 表。 | 诊断编码 |
| 诊断编码类型 | BMLX | 字符串 | 2 | 应填 | 编 码 。 01 ： ICD-10；02:国标-95 ； 03 ： 国标-97；04 院内诊断编码 | 诊断编码类型 |
| 诊断说明 | ZDSM | 字符串 | 512 | 可选 | 文字描述 | 诊断说明 |
| 主要诊断标志 | CYZDBZ | 字符串 | 1 | 应填 | 编码。1：主要诊断、2：次要诊断 | 主要诊断标志 |
| 疑似诊断标志 | YZDBZ | 字符串 | 1 | 应填 | 1：仍疑似；0：已确诊 | 疑似诊断标志 |
| 出院情况编码 | CYQKBM | 字符串 | 1 | 可选 | 出院时疾病的治疗结果，可参考CV5501.11治疗结果代码（出院时应填） | 出院情况编码 |
| 密级 | MJ | 字符串 | 16 | 可选 | 见就诊记录表的相关说明 | 密级 |
| 修改标志 | XGBZ | 字符串 | 1 | 应填 | 编码。1：正常、2：撤销。 见说明（4） | 修改标志 |
| 预留一 | YLYL1 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 | 预留一 |
| 预留二 | YLYL2 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 | 预留二 |

2.1.9出院小结报告

2.1.9.1实时出院小结表(TB\_CIS\_LeaveHospital\_Summary)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 数据类型 | 宽度 | 填报要求 | 说明 | 数据项 |
| 住院就诊流水号 | JZLSH | 字符串 | 64 | 应填 | 复合主键；同时用于与住院就诊记录表关联的外键 | 住院就诊流水号 |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 应填 | 复合主键；卫生机构分类代码22 位 | 医疗机构代码 |
| 科室 | KS | 字符串 | 15 | 应填 | 编码。见科室字典表 | 科室 |
| 卡号 | KH | 字符串 | 32 | 应填 | 与患者信息表关联的外键，必须具备关联关系。 | 卡号 |
| 卡类型 | KLX | 字符串 | 22 | 应填 | 卡类型 |
| 床号 | CH | 字符串 | 16 | 应填 |  | 床号 |
| 姓名 | XM | 字符串 | 32 | 应填 |  | 姓名 |
| 性别 | XB | 字符串 | 1 | 应填 | 编码。按国标GB2261-80 执行 | 性别 |
| 年龄 | NL | 字符串 | 10 | 应填 |  | 年龄 |
| 入院时间 | RYSJ | 字符串 | 8 | 应填 |  | 入院时间 |
| 出院时间 | CYSJ | 字符串 | 8 | 应填 |  | 出院时间 |
| 住院天数 | ZYTS | 字符串 | 5 | 应填 |  | 住院天数 |
| 门诊诊断 | MZZD | 字符串 | 3072 | 可选 |  | 门诊诊断 |
| 入院诊断 | RYZD | 字符串 | 3072 | 可选 |  | 入院诊断 |
| 出院诊断 | CYZD | 字符串 | 3072 | 应填 |  | 出院诊断 |
| 入院时主要症状及体征 | RYZZTZ | 字符串 | 3072 | 应填 | 该数据项在某些医院的出院小结中还包括入院时主要重要检查结果 | 入院时主要症状及体征 |
| 实验室检查及主要会诊 | JCHZ | 字符串 | 3072 | 应填 | 该数据项在某些医院的出院小结中称为“住院期间主要检查结果” | 实验室检查及主要会诊 |
| 住院期间特殊检查 | TSJC | 字符串 | 3072 | 可选 |  | 住院期间特殊检查 |
| 诊疗过程 | ZLGC | 字符串 | 3072 | 应填 | 该数据项在某些医院的出院小结中称为“住院期间病程与诊疗结果” | 诊疗过程 |
| 合并症 | HBZ | 字符串 | 1024 | 可选 |  | 合并症 |
| 出院时情况 | CYQK | 字符串 | 3072 | 应填 | 该数据项在某些医院的出院小结中称为“出院时情况（症状、体征）” | 出院时情况 |
| 出院医嘱 | CYYZ | 字符串 | 3072 | 应填 | 该数据项在某些医院的出院小结中称为“出院后用药及建议” | 出院医嘱 |
| 治疗结果 | ZLJG | 字符串 | 1024 | 应填 |  | 治疗结果 |
| 主治医师工号 | ZZYSGH | 字符串 | 16 | 应填 | 编码。见医护人员字典表 | 主治医师工号 |
| 主治医师姓名 | ZZYSXM | 字符串 | 32 | 应填 |  | 主治医师姓名 |
| 住院医师工号 | ZYYSGH | 字符串 | 16 | 应填 | 编码。见医护人员字典表 | 住院医师工号 |
| 住院医师姓名 | ZYYSXM | 字符串 | 32 | 应填 |  | 住院医师姓名 |
| 医院自填报内容 1 | YYZTB1 | 字符串 | 512 | 可选 | 由于出院小结在各医院具有灵活性，可根据各自样式自行填写认为重要的内容， 供展示(不用于计算分析处理) | 医院自填报内容1 |
| 医院自填报内容 2 | YYZTB1 | 字符串 | 512 | 可选 | 医院自填报内容 |
| 文件链接 | WJLJ | 字符串 | 256 | 可选 | 自由格式内容文件的链接。见“实验室检验报告表头”的相关说明。 | 文件链接 |
| 修改标志 | XGBZ | 字符串 | 1 | 应填 | 编码。1：正常、2：修改、3：撤销。见说明（1） | 修改标志 |
| 出院注意事项 | CYZYSX | 字符串 | 1024 | 可选 |  | 出院注意事项 |
| 复诊计划 | FZJH | 字符串 | 1024 | 可选 |  | 复诊计划 |
| 康复指导 | KFZD | 字符串 | 1024 | 可选 |  | 康复指导 |
| 密级 | MJ | 字符串 | 16 | 可选 | 见诊疗记录表的相关说明 | 密级 |
| 预留一 | YLYL1 | 字符串 | 128 | 不填 | 为系统处理该数据而预留 | 预留一 |

2.1.10体检小结报告

体检项目的范围按照目前通常的做法包括三大部分：一是一般性体格检查，包括内科、外科、妇科、五官科的专科检查；二是医学影像检查，包括心电图、X 光、B 超（包括肝、胆、脾、肾和生殖系统）等；三是实验室检验，包括血、尿、便三大常规及血糖、血脂、肝肾功能、乙肝五项。此外，还有肿瘤三项（甲胎蛋白、EB 病毒、癌胚抗原）检查等。

对于医学影像检查报告和实验室检验报告按照本文档所界定的专门章节传报即可，不必独立出来按体检的报告提交。在相关的报告中，必须将体检对象的卡号和卡类型填写准确，其中“就诊流水号”如无困难则可按“体检编号”填写即可。

本接口针对此类体检的情况采集相关的数据。由于在基层医疗机构对于体检并没有像门急诊、住院那样比较规范性的操作流程，各区县和各基层机构体检信息系统的规范性也相当差。为此，各区县可以根据各自的需求，参考性地选择是否以及如何采集这一部分的数据。

作为报告的概念，与其他类型的报告类似，必须与某患者（作为体检不一定是患者）唯一关联。可以不予任何“就诊”相互关联。

“体检报告首页”与“体检分科（分组）报告”之间是 1：0..N 的关系；“体检分科（分组）报告”与“体检明细表”之间是 1：0..N 的关系。

2.1.10.1体检报告首页(TB\_YL\_TJBGSY)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 数据类型 | 宽度 | 填报要求 | 说明 |
| 体检编号 | TJBH | 字符串 | 20 | 应填 | 主键。对某人一次完整体检过程的唯一标识编号 |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 应填 | 编码，填写本院的机构代码 |
| 体检类别代码 | TJLBDM | 字符串 | 1 | 应填 | 编码，目前固定填写为 1 |
| 卡号 | KH | 字符串 | 32 | 可选 | 与患者信息表关联的外  键，必须具备关联关系。 |
| 卡类型 | KLX | 字符串 | 22 | 可选 |
| 证件类型 | ZJLX | 字符串 | 2 | 应填 |  |
| 证件号码 | ZJHM | 字符串 | 32 | 应填 |  |
| 姓名 | XM | 字符串 | 32 | 应填 |  |
| 性别 | XB | 字符串 | 1 | 应填 | 编码。按国标 GB2261-80执行 |
| 年龄 | NL | 字符串 | 10 | 应填 |  |
| 联系电话 | LXDH | 字符串 | 32 | 应填 |  |
| 出生日期 | CSRQ | DATE |  | 可选 | 格式：YYYYMMDD |
| 婚姻状况 | HYZK | 字符 | 1 | 可选 | 见说明（4） |
| 职业名称 | ZYMC | 字符串 | 20 | 可选 | 职业名称 |
| 职业类别代码 | ZYLBDM | 字符串 | 3 | 可选 | 编码.(GB/T6565-1999) |
| 生活习惯-工作运动 | SHXG\_GZYD | 字符串 | 512 | 可选 |  |
| 生活习惯-睡眠 | SHXG\_SM | 字符串 | 512 | 可选 |  |
| 生活习惯-饮食情况 | SHXG\_YSQK | 字符串 | 512 | 可选 |  |
| 生活习惯-其它 | SHXG\_J | 字符串 | 512 | 可选 | 烟、酒、茶、咖啡等习惯描述 |
| 曾患何种疾病 | CHHZJB | 字符串 | 512 | 可选 |  |
| 曾做过何种手术 | CZGHZSS | 字符串 | 512 | 可选 | 描述手术名称和时间 |
| 外伤史 | WSS | 字符串 | 512 | 可选 | 描述外伤时间、部位、性质 |
| 精神创伤史 | JSCS | 字符串 | 512 | 可选 |  |
| 女士月经初潮 | NSYJSCC | 字符串 | 512 | 可选 |  |
| 女士月经周期 | NSYJSZQ | 字符串 | 512 | 可选 |  |
| 女士月经史-白带 | NSYJS\_BD | 字符串 | 512 | 可选 |  |
| 女士月经史-绝经 | NSYJS\_JJ | 字符串 | 512 | 可选 |  |
| 女士月经史-流产 | NSYJS\_LC | 字符串 | 512 | 可选 |  |
| 生产史 | SCS | 字符串 | 512 | 可选 | 患者有过的生产史，足月及早产 |
| 家庭史 | JTS | 字符串 | 512 | 可选 | 患者家庭史 |
| 过敏史 | GMS | 字符串 | 512 | 可选 | 过敏史描述 |
| 总检结果 | ZJJG | 字符串 | 3072 | 可选 | 总检的结果 |
| 建议 | JY | 字符串 | 1024 | 可选 | 医生的建议 |
| 总检日期 | ZJRQ | DATE |  | 应填 | 总检的日期 |
| 总检医生工号 | ZJYSGH | 字符串 | 16 | 应填 | 总检医生工号 |
| 总检医生姓名 | ZJYS | 字符串 | 32 | 应填 | 总检的医生 |
| 密级 | MJ | 字符串 | 16 | 可选 | 密级暂填 0。 |
| 修改标志 | XGBZ | 字符串 | 1 | 应填 | 编码。1：正常、2：修改、3：撤销。 |

2.1.10.2体检分科（分组）报告(TB\_YL\_TJBG)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 数据类型 | 宽度 | 填报要求 | 数据项 |
| 分科报告流水号 | BGLSH | 字符串 | 20 | 应填 | 主键。唯一标识此项分科体检。 |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 应填 | 主键，编码，填写本院的机构代码 |
| 体检编号 | TJBH | 字符串 | 20 | 应填 | 关联体检报告首页 |
| 科室编码 | KSBM | 字符串 | 20 | 可选 | 编码。见科室字典表 |
| 科室名称 | KSMC | 字符串 | 50 | 应填 | 科室中文名称 |
| 组合名称 | ZHMC | 字符串 | 50 | 应填 | 指相关科室开展体检业务项目的统称，如口腔科的组合名称为“口腔检查”，内科对应的组合名称为“内科检查”等。 |
| 组合代码 | ZHDM | 字符串 | 64 | 应填 |  |
| 总检日期 | ZJRQ | DATE |  | 应填 | 总检的日期 |
| 体检小结 | TJXJ | 字符串 | 1024 | 可选 | 体检结论的描述 |
| 报告日期 | BGRQ | DATE |  | 应填 |  |
| 报告医师工号 | BGYSGH | 字符串 | 16 | 可选 | 报告医师工号 |
| 报告医师姓名 | BGYSXM | 字符串 | 32 | 应填 | 报告医师姓名 |
| 修改标志 | XGBZ | 字符串 | 1 | 应填 | 编码。1：正常、2：修改、3：撤销。 |

2.1.10.3体检明细表(TB\_YL\_TJMX)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 数据类型 | 宽度 | 填报要求 | 数据项 |
| 项目明细 ID | XMMXID | VARCHAR | 20 | 应填 | 主键。唯一标示一条明细记录的序号 |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | VARCHAR | 22 | 应填 | 主键，编码，填写本院的机构  代码 |
| 分科报告流水号 | BGLSH | VARCHAR | 20 | 应填 | 关联体检分科报告。 |
| 总检日期 | ZJRQ | DATE |  | 应填 | 总检的日期 |
| 项目代码 | XMDM | VARCHAR | 20 | 可选 | 填写说明(1)表中的卫标代码即可 |
| 项目名称 | XMMC | VARCHAR | 40 | 应填 | 检查项目的名称，如“心率”。 |
| 项目计量单位 | JLDW | VARCHAR | 32 | 应填 |  |
| 体检结果参考值 | CKZ | VARCHAR | 50 | 应填 |  |
| 体检医师姓名 | TJYSXM | 字符串 | 32 | 应填 |  |
| 项目检查结果 | XMJCJG | VARCHAR | 100 | 应填 | 检查项目的结果，如心率的检查结果为：80/分钟；见说明（2） |
| 检查异常标志 | JCYCBZ | CHAR | 1 | 可选 | 0：正常；1：异常；9：其他情况 |
| 修改标志 | XGBZ | CHAR | 1 | 应填 | 编码。1：正常、2：修改、3：撤销。同《健康体检记录主表》 |
| 显示顺序 | XSSX | INT |  | 应填 | 数字顺序 |
| 预留一 | YLYL1 | VARCHAR | 128 | 可选 | 项目结果备注字段 |
| 预留二 | YLYL2 | VARCHAR | 128 | 可选 | 为系统处理该数据而预留 |

2.1.11医院业务日报

2.1.11.1医院业务量日报(TB\_ HIS\_YYYWLRB)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 数据类型 | 长度 | 填报要求 | 说明 |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 必填 | 22 位医疗机构执业许可证登记号 |
| 院区ID | YQID | 字符串 | 50 | 必填 | 本院传00，分院按实际传 |
| 院区名称 | JGYQMC | 字符串 | 50 | 必填 |  |
| 科室编码 | KSBM | 字符串 | 15 | 必填 | 填写医院本地最小颗粒度科室编码 |
| 科室名称 | KSMC | 字符串 | 50 | 必填 | 医院本地最小颗粒度科室名称 |
| 重点科室标志 | ZDKSBZ | 字符串 | 20 | 必填 | 包括感染科，重症医学科，急诊科 |
| 业务时间 | YWSJ | Date |  | 必填 | 指业务发生的日期，格式为YYYY-MM-DD |
| 挂号人次 | GHRC | 数值 | 15,0 | 必填 |  |
| 门诊人次 | MZRC | 数值 | 15,0 | 必填 |  |
| 急诊人次 | JZRC | 数值 | 15,0 | 必填 |  |
| 入院人次 | RYRC | 数值 | 15,0 | 必填 |  |
| 期内结算(出院)人  次 | CYRC | 数值 | 15,0 | 必填 |  |
| 在院人数 | ZYRS | 数值 | 15,0 | 必填 |  |
| 实有床位数 | SYCWS | 数值 | 15,0 | 必填 |  |
| 实际开放床位数 | KFCS | 数值 | 15,0 | 必填 |  |
| 今日转入 | JRZR | 数值 | 15,0 | 必填 |  |
| 今日转出 | JRZC | 数值 | 15,0 | 必填 |  |
| 实际占用床位数 | SJZYCWS | 数值 | 15 | 必填 |  |
| 实际占用特需床位  数 | SJZYTXCWS | 数值 | 15 | 必填 |  |
| 负压床位 | FYCW | 数值 | 15，0 | 必填 |  |
| 修改标志 | XGBZ | 整数 | 1 | 必填 | 见患者信息表表说明4 |

2.1.11.2医院业务收入日报(TB\_HIS\_YYYWSRRB)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 数据类型 | 长度 | 填报要求 | 说明 |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 必填 | 22位医疗机构执业许可证登记号 |
| 院区ID | YQID | 字符串 | 50 | 必填 | 本院传00，分院按实际传 |
| 院区名称 | JGYQMC | 字符串 | 50 | 必填 |  |
| 科室编码 | KSBM | 字符串 | 15 | 必填 | 填写医院内部科室编码 |
| 科室名称 | KSMC | 字符串 | 50 | 必填 | 医院本地最小颗粒度科室名称 |
| 业务时间 | YWSJ | Date | 8 | 必填 | 指业务发生的日期 ， 格 式 为YYYY-MM-DD |
| 医疗收入 | YLSR | 数值 | 15,3 | 必填 | 医疗收入= 门诊收入+住院收入 |
| 门诊收入 | MZSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 门诊挂号收入 | MZGHSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 门诊诊察收入 | MZZCSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 门诊检查收入 | MZJCSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 门诊化验收入 | MZHYSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 门诊治疗收入 | MZZLSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 门诊手术收入 | MZSSSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 门诊卫生材料收入 | MZWSCLSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 门诊药品收入 | MZYPSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 门诊西药收入 | MZXYSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 门诊疫苗收入 | MZYMSR | 数值 | 15，3 | 必填 |  |
| 门诊中草药收入 | MZZCYAOSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 门诊中成药收入 | MZZCYSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 门诊药事服务费收入 | MZYSFWF | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 其他门诊收入 | QTMZSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 门诊结算差额 | MZJSCE | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 住院收入 | ZYSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 住院床位收入 | ZYCWSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 住院诊察收入 | ZYZCSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 住院检查收入 | ZYJCSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 住院化验收入 | ZYHYSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 住院治疗收入 | ZYZLSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 住院手术收入 | SYSSSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 住院护理收入 | ZYHLSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 住院卫生材料收入 | ZYWSCLSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 住院药品收入 | ZYYPSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 住院西药收入 | ZYXYSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 住院疫苗收入 | ZYYMSR | 数值 | 15，3 | 必填 |  |
| 住院中草药收入 | ZYZCYAOSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 住院中成药收入 | ZYZCYSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 住院药事服务费收入 | ZYYSFWF | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 其他住院收入 | ZYQTSR | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 住院结算差额 | ZYJSCE | 数值 | 15,3 | 必填 |  |
| 修改标志 | XGBZ | 整数 | 1 | 必填 | 见患者信息表表SSSSS说明4 |

2.1.12对账数据集

备注：统计按业务日期统计，按上传日期统计。

其中业务日期是医院上传数据的 EffectiveTime 时间；

上传日期是医院数据上传到前置机时前置机服务器的系统时间，与医院服务器系统时间可能存在时间上的差异，可能相差几分钟，所以医院上传数据尽可能的提早上传，在凌晨 0 点之前尽早传完，防止医院统计数据和前置机上传统计数量存在偏差。

2.1.12.1上传对账数据集（Pt\_ReconciliationUpload）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 数据类型 | 长度 | 段落 | 填报要求 | 说明 |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 上传对账明细 | 必填 | 22 位医疗 机 构执 业 许可 证 登记号 |
| 院区ID | YQID | 字符串 | 50 | 上传对账明细 | 必填 | 本 院 传00，分院按 实 际传 |
| 院区名称 | JGYQMC | 字符串 | 50 | 上传对账明细 | 必填 |  |
| 数据上传日期 | YWSCRQ | DATE |  |  | 必填 | 格 式 ： YYYY-MM-DD |
| 数据集代码 | SJJDM | 字符串 | 2 | 上传对账明细  （ Pt\_Recon ciliationU ploadDetail） | 必填 | 值域 :CC10\_01\_01 |
| 业务数据集代码 | YYSJJDM | 字符串 | 50 | 上传对账明细 | 必填 | 数据集英文名字 |
| 数据集名称 | SJJMC | 字符串 | 50 | 上传对账明细 | 可选 |  |
| 数据集上传数量 | SJJSCSL | 数值 | 10 | 上传对账明细 | 必填 | 按 天 上传 的 总量 |

2.1.12.2业务对账数据集（Pt\_ReconciliationService）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 数据项 | 字段名 | 数据类型 | 长度 | 段落 | 填报要求 | 说明 |
| 医疗机构代码 | YLJGDM | 字符串 | 22 | 业务对账明细 | 必填 | 22 位医疗机构执业许可证登记号 |
| 院区ID | YQID | 字符串 | 50 | 业务对账明细 | 必填 | 本院传00，分院按实际传 |
| 院区名称 | JGYQMC | 字符串 | 50 | 业务对账明细 | 必填 |  |
| 业务发生日期 | YWFSRQ | DATE |  |  | 必填 | 格式： YYYY-MM-DD 业务时间 |
| 数据集代码 | SJJDM | 字符串 | 2 | 业务对账明细  （ Pt\_Recon ciliationS erviceDetail） | 必填 | 值域:CC10\_01\_01 |
| 业务数据集代  码 | YYSJJDM | 字符串 | 50 | 业务对账明细 | 必填 |  |
| 数据集名称 | SJJMC | 字符串 | 50 | 业务对账明细 | 可选 |  |
| 数据集上传数量 | SJJSCSL | 数值 | 10 | 业务对账明细 | 必填 | 按天 上传的总量 |

**三、项目管理、实施、验收、培训要求**

中标人应充分考虑满足投标项目的建设要求。

中标人应书面明确实施投标项目的人员配置管理计划，包括组织结构、项目负责人、组成人员及分工职责。中标人应派经招标人认可的有经验和能力、具有相应资质的技术人员，负责系统、设备安装工作。

本项目为“一揽子工程”， 中标人应充分理解与满足招标文件中的需求与目标，如中标人对本项目理解有误或方案设计存在偏差等，导致项目在实施过程中发现遗漏工程的，弥补的项目费用全部由中标人承担，招标人不再另行支付其他费用。根据招标人要求与中标人现有的系统做好无缝对接，接口的产生的所有费用全部由中标人承担。

中标人应按招标相关要求签订合同，在接到招标人要求安装的通知后，中标人应根据实际情况制定项目进度安排，1个月内完成全部项目实施工作。中标人不能在规定的时间完成项目的，每延误1天,交纳投标价的5%违约金。

投入试运行后正常运行2个周后，提请正式验收，验收合格，提交全部报告材料，出具终验报告，正式交付使用，进入维护期。

中标人应在投标文件中提供详细的培训方案，其内容包括培训目标、内容、方式、计划等。中标人须在招标人指定的地点为招标人提供项目的操作、使用及维护的技术培训服务。中标人应将所有培训费用（含培训教材费）计入投标总价。

**四、售后服务要求**

中标人应为本项目配备技术服务团队，并提供一年免费维保服务和永久技术支持，包括各种突发事件采取应急措施等。

中标人在接到招标人通知后，在线响应时间30分钟内，现场响应时间在4小时内。提供7×24小时电话支持。

中标人提供验收合格后免费维护期一年，维护内容包括：系统维护；应急维护；客户化修改；数据库优化；系统更新等服务。

在质保期满时，中标人的工程师和招标人代表对所有产品进行一次测试，任何故障须由中标人自费解决并取得招标人的认可。

招标人保留对中标产品进行一次免费的重做接口、异地搬迁、安装、调试的权利。

**五、付款方式**

抗疫期间，按照浙财采监【2020】3号文件精神执行，具体支付条款双方协商。

**第四部分 合同的主要条款**

**1.合同****范围**

合同范围应与中标通知书、投标文件及被招标人接受的技术商务规范偏离表相一致。合同范围和双方的职责在 “投标文件”明确。

**2.合同的签订**

2.1中标供应商须在中标通知书发出30日内按招标文件和中标供应商投标响应文件的约定，凭中标通知书和采购人在约定的时间、地点，由法定代表人或其授权代表与采购人签订书面合同。

2.1.1交货（服务）地点：用户指定地点。

2.1.2到货（服务）期：按标项内具体要求执行。

2.2交货（服务）方式：按标项内具体要求执行。

**3.付款方式：**按标项内具体要求执行。

**4.合同修改**

4.1双方的任何一方对合同内容提出修改，均应以书面形式通知对方，并达成由双方签署的合同修改书，须报政府采购管理部门批准。

4.2除非招标人对产品的品牌、型号规格和涉及价格因素的技术参数提出修改，中标供应商不得对合同价格提出修改要求。

**5. 质量标准和验收**

5.1中标供应商提供的产品及服务必须是经合法途径取得的。

5.2中标供应商应按现行的国家或行业技术及验收标准和招标文件的规定提供工程、货物或服务，因中标供应商提供的工程、货物或服务达不到约定的质量标准，中标供应商承担违约责任。

5.3验收由使用单位按规定组织相关人员或专家进行。

5.4双方对工程、货物或服务的质量有争议的，由双方同意的专业检测机构鉴定，所需费及因此造成的损失由责任方承担，双方均有责任的，双方根据其责任分别承担。

**6.违约责任**

6.1提供的货物和服务质量必须达到合格，凡安装调试、设备试运转过程中发现的设备质量问题，中标供应商必须无偿返工直至符合质量要求，承担返工所发生的一切费用和招标人的直接经济损失。

6.2由于招标人保管不善或使用不当造成设备短缺、故障或损坏，中标供应商协助招标人及时给予补齐或修复。

**7．违约赔偿**

7.1除不可抗力外，如中标供应商发生不能按期完成供货任务，招标人发生中途变更等情况，应及时以书面形式通知对方。双方应本着友好的态度进行协商，妥善解决。如协商无效，按规定处以违约金。

7.2 中标供应商和采购人签订合同，按合同规定的供货时间供货并安装调试完毕。逾期每推迟一天，扣中标价0.1%的滞纳金给采购人。

7.3招标人在规定时间无正当理由拒签合同者，以招标违约处理，并赔偿中标供应商由此造成的直接经济损失。

**8.不可抗力**

8.1如果双方中任何一方由于战争、严重火灾、水灾、台风和地震以及其它经双方同意属于不可抗力的事故，致使合同履行受阻时，履行合同的期限应予延长，延长的期限应相当于事故所影响的时间。

8.2受事故影响的一方应在不可抗力的事故发生后尽快以电报或电传通知另一方，并在事故发生后14天内，将有关部门出具的证明文件用挂号信航寄给或送给另一方。如果不可抗力影响时间延续120天以上的， 双方应通过友好协商在合理的时间内达成进一步履行合同的协议。

**9.解决合同纠纷的方式**

9.1凡有关本合同或与本合同中发生的争端，双方应通过友好协商，妥善解决。如通过协商仍不能解决时，可向当地的仲裁机构申请仲裁或人民法院起诉。

9.2仲裁和诉讼费用除仲裁机构和人民法院另有裁决外，由败诉方承担。

9.3在仲裁和诉讼期间，除正在进行裁定的部分外，本合同其他部分应继续执行。

9.4合同应在双方签字盖章，采购人收到中标供应商提供的履约保证金后开始生效。

（注：在正式签约时，根据上述精神应拟就更为详尽的合同书）

**第五部分 评标方法及标准**

**1、评标方法：**

本次评标采用综合评分法，评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为的中标候选人。中标候选人并列的，采用随机抽取的方式确定。

**2.评分标准：**共100分，其中技术分70分，价格分30分。评分依下述所列为评标打分依据，分值如下（本次评标评委由5人及以上单数组成，计算技术分时，按其算术平均值保留小数点后2位）。

**2.1.技术分（70分）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 评分项目 | 评分项目 | 评分细则 |
| 商务部分  （22分） | 软件供应商整体技术实力评价（13分） | 投标人具有ISO9001、ISO14001、ISO20000认证，认证范围须为医疗行业，全部满足得5分，每缺少一项扣2分，扣完为止。(相关证明文件标书内提供复印件加盖公章，原件备查，不提供不得分。) |
| 投标人具有有效期内的软件能力成熟度（CMMI资质）资质，具有CMMI5的得2分，CMMI4得1分，其余不得分。(相关证明文件标书内提供复印件加盖公章，原件备查，不提供不得分) |
| 投标人具有有效期内的，省级或以上高新技术企业认证证书，完全满足得1分。(相关证明文件标书内提供复印件加盖公章，原件备查，不提供不得分) |
| 投标人具有15年以上的医疗卫生信息系统开发和项目实施经验，得2分；10-15年得1分；其余不得分。标书内须提供医疗卫生信息系统相关产品软件登记证书和医疗卫生信息系统项目合同复印件，否则不得分。 |
| 投标人连续三年具有AAA信用等级认证（信用等级须由经省级或以上社会信用管理部门备案认可的信用评级机构评定）得3分。(相关证明文件标书内提供复印件加盖公章，原件备查，不提供不得分) |
| 市场地位（3分） | 投标人被市级或以上政府主管部门批准成立技术中心、研发中心、工程中心、产品中心，满足一项得1分，最高得3分。须提供市级或以上政府相关部门批准文件复印件加盖公章，否则不得分。 |
| 软件供应商项目业绩（6分） | 投标人2016年1月1日（以签订合同时间为准）以来类似相关案例，需提供项目合同复印件，每提供一个项目得2分，最高得6分。 |
| 技术部分（30分） | 针对本项目所提供的项目整体解决方案设计（30分） | 投标人对本项目建设背景、系统现状具有充分了解，并能理解本项目建设需求和目标；投标方案总体设计科学，充分理解本次项目的业务需求，技术路线清晰可行，并提出规范合理的总体设计方案，能满足业主方需求。评委根据投标方案内容进行酌情打分。  优（30.0-20.1分）：对项目实际情况、业务现状了解清晰，投标方案总体设计科学、技术路线清晰可行，满足业主方需求。  良（20.0-10.1分）：对项目实际情况、业务现状有一定了解，能提出总体设计方案。  一般（10.0-0分）：对项目实际情况、业务现状了解一般，总体设计方案一般。 |
| 信息安全方案（3分） | 针对本项目提供信息安全整体方案（3分） | 系统安全性设计思路清晰、安全体系架构设计合理，对系统的应用安全、隐私保护方面提出了切实可行的措施和解决方案。评委根据投标方案内容进行酌情打分。  优（3分）：系统安全性设计思路清晰、安全体系架构设计合理，对系统的应用安全、隐私保护方面提出了切实可行的措施和解决方案；  良（2分）：系统安全性设计思路较清晰、安全体系架构设计较合理，对系统的应用安全、隐私保护方面提出了的措施和解决方案基本可行；  一般（1分）：系统安全性设计思路一般、安全体系架构设计一般，对系统的应用安全、隐私保护方面提出了的措施和解决方案。 |
| 项目实施、售后、培训方案（15分） | 实施方案  （3分） | 投标人具有成熟可靠的项目实施能力，提供可行的项目实施方案，能保证项目正常实施并如期上线运行。评价优得3.0-2.1分，良得2.0-1.1分，一般得1.0-0分，差不得分。 |
| 项目人员配备  （5分） | 投标人拟派的项目经理（项目负责人）具有高级信息系统项目管理师证书，且需具有担任医院信息系统建设项目的项目经理经验。满足得3分，否则不得分。须提供近一年的社保证明、资质证书及用户出具的证明文件。 |
| 项目小组其他成员组成包括1名高级程序员作为技术支持、1名信息安全工程师作为项目实施团队。需提供个人资质证书和在公司任职的社保缴纳证明。完全满足得2分，每缺少一项人员资质扣一分，扣完为止。 |
| 售后服务  （4分） | 1、投标人能够确保项目售后服务质量，提供可行可靠的售后服务方案。须提供售后服务承诺。评委根据投标方案内容进行酌情打分。最高3分 |
| 2、投标人具有良好的信息系统维护服务体系，并具有有效期内的信息技术服务运行维护标准符合性证书（ITSS）成熟度等级2级或以上，能提供快速有效的售后维护服务，满足得1分。 |
| 培训方案  （3分） | 投标人具有稳定可靠的培训，根据所提供的项目培训打分，评价优得3分，良得2分，一般得1分，差不得分。 |

**注：**

**（1）所有证书均需在有效期内，否则不得分。**

**2.2商务分30分**

2.2.1评标基准价：即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。

2.2.2其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：

投标报价得分=(评标基准价／投标报价)×价格权值×100

即：投标报价得分=(评标基准价／投标报价)×30

**第六部分 投标响应文件及其附件格式**

**附件1：投标函（格式，放入商务资料部分内）**

致：绍兴市妇幼保健院、绍兴市嘉华项目管理有限公司

根据贵方招标文件编号：（ ）招标文件的要求，正式授权下述签字人 （姓名、单位、职务）代表供应商 （单位、地址）提交以下文件正本一份、副本四份。

我方已完全明白招标文件的所有条款要求，兹宣布同意如下：

1.根据招标文件的规定，承诺按标书和合同的规定执行责任和义务。

2.我方承诺已经具备《中华人民共和国政府采购法》中规定的参加政府采购活动的供应商应当具备的条件：

(1)具有独立承担民事责任的能力；

(2)遵守国家法律、行政法规，具有良好的信誉和商业道德；

(3)具有履行合同的能力和良好的履行合同记录；

(4)良好的资金、财务状况；

(5)产品及生产所需装备符合中国政府规定的相应技术标准和环保标准；

(6)没有违反政府采购法规、政策的记录；

(7)没有发生重大经济纠纷和走私犯罪记录。我方已详细审核全部招标文件，包括修改文件（如果有的话）及有关附件，我方完全知道必须放弃提出含糊不清或误解而对招标文件提出质疑的权力。

3.我方中标后拟在中标后将 / 工作分包，分包承担主体是 / ，我方承诺分包承担主体具备相应资质条件，且不再次分包。（不再将工作进行分包或本项目不允许分包的，下划线处填写“/”。）

4.同意向绍兴市嘉华项目管理有限公司提供可能另外要求的与投标有关的任何数据或资料；

5.我单位保证所供货物质量符合国家强制性规范和标准，达到招标文件规定的要求；

6.我方理解贵方将不受你们所收到的最低报价或其它任何投标响应文件的约束；

7.本投标自开标之日（投标截止之日）起60天内有效，如中标，有效期将延至合同终止日为止。

8.我方承诺完全遵守和满足招标文件供货日期(完工日期)和所投产品(服务)的质保期(免费保修期)要求。

9.我方将严格遵守《中华人民共和国政府采购法》第七十七条规定，供应商有下列情形之一的，处以采购金额5‰以上10‰以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动；有违法所得的，并处没收违法所得；情节严重的，由工商行政管理机关吊销营业执照；构成犯罪的，依法追究刑事责任：

a)提供虚假材料谋取中标、成交的；

b)采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商的；

c)与采购人、其它供应商或者采购代理机构恶意串通的；

d)向采购人、采购代理机构行贿或者提供其他不正当利益的；

e)在招标采购过程中与采购人进行协商谈判的；

f)拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况的。

供应商有前款第a)至e)项情形之一的，中标、成交无效。

地址：　　　　　　　　　　　　　　　邮政编码：

电话： 传真：

开户银行： 帐号：

法定代表人或其授权代表(签字或签章)：

供应商(盖章)：

日期：

**附件2：开标一览表（格式，放入“商务资料部分”）**

供应商名称：

标 项：

招标编号：

单位：元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务项目 | 单位 | 数量 | 投标报价 |
| 1 | 绍兴市妇幼保健院医疗服务一卡通系统改造项目 | 项 | 1 | 小写： |
| 大写： |

注: 1.报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或其授权代表签字或盖章，否则其投标作无效投标处理。

2.招标人不接受某一标项中有2个(含)以上的报价或方案，若供应商在此表中有2个（含）以上的报价或方案，其投标作无效投标处理。

3.供应商需按本表格式填写，不得自行更改。

4.有关本项目实施所涉及的一切费用（详见前附表）均计入报价。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其授权代表（签字或盖章）： 日期： 年 月 日

**附件3：法定代表人授权委托书（格式，放入技术资料部分内）**

本授权委托书声明：我 (姓名)系 （供应商名称）的法定代表人，现授权委托 （单位名称）的 （姓名）为我公司授权代表，身份证号码 。以本公司的名义参加 （招标人）组织的 投标活动。授权代表在开标、评标、合同投标过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。全权代表在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

授权代表无转委托权。特此委托。

授权代表姓名： 性别： 年龄：

单位： 部门： 职务：

办公地址： 联系电话： 传真：

供应商名称（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**附：授权代表身份证复印件（正反面）**

**附件4：授权代表社保证明(放入技术资料部分内)**

社保机构出具的盖有社保部门公章的授权代表社保证明（如授权代表为离退休返聘人员的，投标响应文件技术部分内需提供退休证明及单位聘用证明；如由第三方代理社保事项的，则需提供加盖供应商公章的委托代理协议复印件），格式自拟。（如投标响应文件内为复印件的，则必须携带上述相关证明原件参加开标会）**未提供上述证明的投标做无效投标处理。**

日期： 年 月 日

**附件5：法定代表人身份证明书(放入技术资料部分内)**

投 标 人：

地 址：

姓 名：

身份证号码：

职 务：

系 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

供应商： （盖章）

年 月 日

**附：法定代表人身份证复印件（正反面）**

**附件6：技术偏离表（格式，放入“技术资料部分”）**

供应商名称：

标 项：

招标编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标文件要求 | 投标响应 | 备注 |
| 1 | 招标文件技术要求  (根据标内要求复制) | 请填写投标产品技术指标对应详细描述 |  |
|  | … | 可自行添加行 |  |
|  | 详细参数可自行加行 |  |  |
| 2 | 请填写售后服务要求 |  |  |
| 3 | 请填写付款方式要求 |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 | … |  |  |
| 9 | … |  |  |

注：1.此表须与招标文件“招标项目说明及要求”相应标项内的所有技术规格相比较且一一对应真实逐条填列。

2、供应商递交的技术规格书中必须真实逐条列明，否则由供应商自行承担相关风险。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**附件7：投标响应承诺书(放入“技术资料部分”)**

**投标承诺书**

针对本招标项目,我公司郑重承诺: 本单位自愿参加 项目（编号： ）政府采购的投标。

1.本公司承诺参加此次政府采购活动近三年，在经营活动中没有重大违法记录。

2.本公司所投标项填列的技术参数、配置、服务、数量等相关内容都是真实、准确的。

3.本公司保证在本次招标项目中所提供的资料全部真实和合法。

4.本公司保证绝不采取不正当手段诋毁排挤其他供应商。

5.本公司保证绝不向招标人、采购代理机构有关工作人员提供不正当利益,以影响采购结果的公正性。

6.同意此次采购文件中的各项内容。

7.同意提供按照贵方可能要求的与投标有关的一切数据或资料等。

8.本单位如中标，保证按照投标响应文件的承诺与贵方签订合同，保证履行合同条款并向采购人缴纳履约保证金。

如有违反以上承诺,本公司愿意接受招标人、采购代理机构或评标小组对投标响应文件作无效投标的处理,并承担相关的一切责任及后果。

投标单位（盖章）：

法定代表人或其授权代表（签字）：

年 月 日