

T/CIATCM

中国中医药信息学会团体标准

T/CIATCM 124—2025

国家区域医疗中心（中医）信息平台 基本功能规范

Basic functional specification of information platform of national Regional Medical
Center (TCM)

2025 - 12 - 26 发布

2026 - 01 - 26 实施

目 次

前 言	III
引 言	IV
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 缩略语	2
5 基础功能	2
5.1 主数据管理	2
5.2 数据交换服务	2
5.3 数据调阅服务	3
6 主数据接口规范	3
6.1 注册方	3
6.2 订阅方	4
6.3 消息规范	4
6.4 通信方式	4
7 平台配置管理	4
7.1 硬件配置	4
7.2 软件配置	4
7.3 网络配置	4
7.4 人员配置	4
7.5 流程配置	4
7.6 监控与优化	4
7.7 备份与恢复	5
7.8 合规性检查	5
8 安全保障体系	5
8.1 物理安全	5
8.2 系统安全	5
8.3 数据安全	5
8.4 应用安全	5

附录 A (规范性附录) 国家区域医疗中心(中医)信息平台整体架构图.....	7
附录 B (资料性附录) 国家区域医疗中心(中医)信息平台主数据接口规范消息示例.....	8
图 A1 国家区域医疗中心(中医)信息平台整体架构图.....	7
图 A1.1 国家区域医疗中心(中医)信息平台主数据管理中心基础功能.....	7

全国团体标准信息平台

前 言

本文件按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由国家中医药管理局提出。

本文件由中国中医药信息学会归口。

本文件主要起草单位：上海中医药大学附属龙华医院、上海中医药大学附属龙华医院河南医院、上海中医药大学附属龙华医院江西医院、上海中医药大学附属龙华医院甘肃医院、卫宁健康科技集团股份有限公司。

本文件主要起草人：朱亮、董亮、黄伟、刘涛、章莛、张亚男、王海东、姜磊、吴云、陆凌、徐鹏、万文亮、范春、孟磊、牛丽。

引 言

国家区域医疗中心(中医)信息平台基本功能规范旨在通过标准化建设,提高医疗服务效率和质量,以及促进医疗信息的共享和利用。它不仅包括技术层面的互操作性和数据共享,还涉及到医疗服务、管理架构、以及与新兴技术的融合等多个层面,以期构建一个高效、先进、互联的医疗信息网络。

国家区域医疗中心(中医)的组织管理架构与国家医学中心保持一致,确保管理的有效性和规范性。国家区域医疗中心(中医)信息平台建设严格遵循已经发布的系列数据集、技术规范等强制性信息标准,以及全民健康信息平台功能指引等文件。

本文件仅介绍国家区域医疗中心(中医)信息平台信息系统互通共享的主数据管理系统基本功能规范。其他部分功能规范可参考已发布的各类区域卫生信息平台建设指南和中医药信息团体标准。

国家区域医疗中心（中医）信息平台基本功能规范

1 范围

本文件规定了国家区域医疗中心（中医）信息平台信息系统互通共享的主数据管理系统基础功能、接口规范、平台配置管理以及安全保障等。

本文件适用于国家区域医疗中心（中医）信息平台主数据管理系统的设计、开发、部署和应用。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB/T 22239—2019 信息安全技术网络安全等级保护基本要求

GB/T 22240—2020 信息安全技术网络安全等级保护定级指南

GB/T 25070—2019 信息安全技术网络安全等级保护安全设计技术要求

GB/T 38645—2020 信息安全技术网络安全漏洞管理规范

T/CIATCM 058—2019 中医药信息标准编制通则

T/CIATCM 101—2023 中医医院主（基准）数据目录

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

国家区域医疗中心 national regional medical center

以满足各区域疑难复杂和重大疾病的医疗服务需要为重点，在疑难危重症诊断与治疗、医学人才培养、临床研究、疾病防控与突发事件医疗应急、医院管理、中西医协同发展等方面代表区域顶尖水平，进一步提升区域间医疗服务同质化水平，与国家医学中心以及省级区域医疗中心构建高水平医院网络，共同带动医疗服务能力整体提升。

3.2

国家区域医疗中心（中医）信息平台 national regional medical center (TCM) information platform

连接国家区域内（中医）医疗机构的基本业务信息系统的信息交换和共享平台，是区域内各信息化系统之间进行有效的信息整合的基础和载体，多元化子系统整合的一个综合业务平台。

3.3

主数据 master data

满足跨部门业务协同需要的、反映核心业务实体状态属性的组织机构基础信息，一定范围内系统间共享的、核心的、变化缓慢的、有价值的的数据，也称基准数据。

[来源：T/CIATCM 101—2023，3.1]

3.4

主数据管理 master data management

一系列规则、应用和技术，用以协调和管理与单位的核心业务实体相关的系统记录数据。

[来源：T/CIATCM 101—2023，3.2]

4 缩略语

下列缩略语适用于本文件。

CIS 临床信息系统（Clinical Information System）

HIS 医院信息系统（Hospital Information System）

LIS 实验室信息系统（Laborary Information System）

MDM 主数据管理（Master Data Management）

PACS 医学影像存档与通讯系统（Picture Archiving And Communication Systems）

RIS 放射信息管理系统（Radioiogy Information System）

5 基础功能

5.1 主数据管理

主数据是区域医疗中心（中医）信息平台内一致并共享的业务主体，描述了核心业务的实体，是医疗机构最重要的数据资产。主数据管理（MDM）是数据治理的核心内容，确保组织内部数据的一致性、准确性和可靠性。通过主数据管理系统，能够跨系统使用一致和共享的主数据，从而降低成本和复杂度，支撑跨部门、跨系统的数据融合应用。

主数据管理基础功能体现在两个方面：

1) 统一区域医疗中心（中医）信息平台内的基础字典，主数据与接入平台的业务系统实行数据字典映射，将业务系统分为注册方和订阅方，当注册方修改数据，同步修改各个订阅方的数据字典。

2) 区域医疗中心（中医）内进行数据采集时，通过主数据映射关系，将各个医疗机构业务系统的基础字典数据转化为标准字典代码，从而将业务系统的非标准数据转化为标准数据。

5.2 数据交换服务

数据交换服务是国家区域医疗中心（中医）信息平台重要的基础功能。通过建立统一的数据平台来集中管理和交换区域内的医疗数据。

数据交换服务包括以下 4 项基础功能：

- 1) 统一数据中心：作为区域医联体的核心，主要负责对医疗卫生信息进行集中存储和管理。
- 2) 电子病历库和健康档案库：构建全区域统一的电子病历库和电子健康档案库，以便于医疗服务提供者能够快速访问和共享患者的健康信息。
- 3) 数据集成与共享平台：建立标准化的数据集成与交换平台，实现多机构、多系统之间的数据采集和共享。
- 4) 数据汇聚管理：通过数据汇聚、应用和运营，帮助解决医疗体系内的信息不对称问题，提高基层医疗服务能力，促进双向转诊的顺畅进行。

5.3 数据调阅服务

数据调阅服务是通过整合和共享医疗数据来提高医疗服务效率和质量的关键措施。

数据调阅服务主要包括以下 6 个方面：

- 1) 电子健康档案：包括患者的个人基本信息、健康信息和医疗服务记录等。
- 2) 双向转诊系统：患者可以在不同级别的医疗机构之间顺畅转诊。
- 3) 健康档案共享调阅：实现各医疗机构间的检验、检查结果互认互通，以及电子病历、电子处方等医疗卫生信息资源的共享。
- 4) 临床数据中心：患者在医院产生的全生命周期的临床数据。可将患者所有临床数据集中在一起，方便随时调取使用，也有利于根据历史数据做出综合统计、分析和应用。
- 5) 数据安全性：在提供数据调阅服务的同时，保护患者的隐私和医疗信息不被泄露或滥用。
- 6) 新一代信息技术：利用知识工程、大数据挖掘和机器学习等人工智能技术，总结省级以上名老中医的个性化诊疗经验，集成来自教材、指南、文献的共性知识，形成覆盖多种常见病的全科辅助诊疗系统，系统根据 HIS 医生工作站采集到的患者的症状、体征等信息，模拟名老中医临床思维（或依据教材、指南、文献知识），进行智能问诊、智能辨证、智能开方，提供医生临床辅助决策支持功能。

注 1：人工智能：模拟人类智能的理论、设计、开发和应用的一门技术，涉及机器学习、深度学习等算法和技术。

注 2：中医四诊结合：将舌象、面诊、脉诊和体质辨识等传统中医诊断方法与人工智能技术相结合，实现智能化诊断。

注 3：采集和传输技术：利用电子设备、传感器等技术手段对舌象、面诊、脉诊等数据进行采集，并通过网络传输到数据中心进行分析和处理。

基础功能结构图见附录 A。

6 主数据接口规范

6.1 注册方

主数据定义出注册方权限，赋予注册方对相应主数据字典的注册服务权限。注册方在新增数据字典

时，调用主数据注册服务进行注册。

6.2 订阅方

主数据定义出订阅方权限，设置相应的主数据与订阅方的消费关系。订阅方按照订阅分发的要求，提供相应的主数据接收服务；一旦有变更（新增或修改）的主数据，将会实时调用主数据接收服务，把主数据传给订阅方。

6.3 消息规范

本规范使用消息格式 Webservice+XML 或 JSON。

6.4 通信方式

MDM 提供 RESTful 方式交互。

地址示例：<http://IP地址:端口号/mdm/public/register>

请求方式：POST

内容类型：Content-Type = application/json;charset=UTF-8

消息示例：见附录 B

7 平台配置管理

7.1 硬件配置

包括服务器、存储设备、网络设备等硬件资源的配置。根据医疗中心的业务需求和预算进行合理选择和配置，确保信息系统的稳定运行。

7.2 软件配置

涉及到操作系统、数据库、中间件、应用系统等软件的配置。软件配置应考虑到系统的兼容性、安全性和可维护性，满足医疗中心的业务需求。

7.3 网络配置

包括网络设备的布局、IP 地址分配、路由策略等。

7.4 人员配置

涉及到系统管理员、网络管理员、数据库管理员等相关人员的配备。

7.5 流程配置

包括系统上线、变更管理、故障处理等流程的制定和执行。

7.6 监控与优化

通过定期的系统监控和性能评估，及时发现并解决系统中存在的问题，不断优化系统配置，提高系统的稳定性和效率。

7.7 备份与恢复

制定并执行数据备份和恢复计划，以防止数据丢失或损坏，确保医疗业务的连续性。

7.8 合规性检查

确保信息系统的配置和管理符合相关的法律法规和标准要求，避免法律风险。

8 安全保障体系

8.1 物理安全

1) 信息基础设施应安置在专用的机房，机房环境达到国家相关标准，具有良好的电磁兼容工作环境，包括防磁、防尘、防水、防火、防静电、防雷保护，抑制和防止电磁泄漏；

2) 关键设备应有冗余后备系统；

3) 具有足够容量的 UPS 后备电源；电源要有良好的接地。

8.2 系统安全

1) 国家区域医疗中心（中医）信息平台应具备性能完善的系统安全基础设备。包括网络防火墙、入侵检测、病毒防范、用户识别等信息安全软硬件系统，并设专人负责日常监督管理与更新。

2) 利用防火墙在网络入口点检查网络通讯，根据客户设定的安全规则，在保护内部网络安全的前提下，提供内外网络通讯。

3) 通过对主客体进行正确的标识和标注，执行自主访问控制和强制访问控制混合的访问控制机制，保证授权访问的可控性。

8.3 数据安全

1) 数据库应设置预定的备份策略进行本地备份，有条件的可做异地备份；

2) 严格按照用户级别来授权用户对数据和资料的访问；

3) 关键数据的修改记录应记录详细的操作日志，以备追查；

4) 数据的传输与关键敏感的数据的存放需进行一定的加密处理。

8.4 应用安全

1) 用户管理：包括用户的新增、修改、删除、基本信息维护、密码重置等；

2) 用户认证管理：用户名/密码、短信验证码等一种或多种识别方式，并具有相应的安全策略；

3) 角色配置：设定操作者以及接入系统的角色；

4) 用户权限管理：可设定系统内部用户和外部接入用户的角色；可对每个角色进行数据及功能访

问授权，用户分级授权功能：通过用户授权程序控制不同用户数据查询、录入、更改等权限；

5) 字典管理：支持对数据字典表中的字典项进行新增、删除、更新等管理操作；支持生成字典表、对应关系，功能包括新增、删除、修改等；

6) 数据隐私保护设置：提供数据脱敏策略的增加、删除等功能；

7) 日志管理：提供日志保留时限、路径等设置与日志审计功能；

8) 资源配置：提供对系统页面资源进行新增、修改、删除等功能；

9) 系统帮助：提供系统操作说明、操作索引等查看和下载功能。

附录 A
(规范性附录)
国家区域医疗中心(中医)信息平台整体架构图



图 A1 国家区域医疗中心(中医)信息平台整体架构图

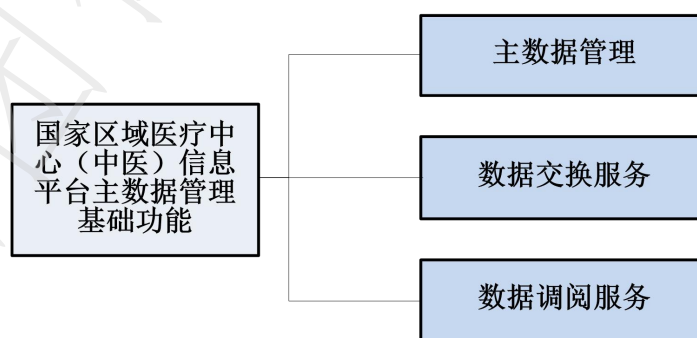


图 A1.1 国家区域医疗中心(中医)信息平台主数据管理中心基础功能

附 录 B
(资料性附录)
国家区域医疗中心（中医）信息平台主数据接口规范消息示例

请求消息

节点	节点说明	基数	标识符范围/格式要求
SourceSystem	消息来源	1.1	
MessageID	请求消息 ID	1.1	
CreateTime	消息创建时间	1.1	yyyy-mm-dd hh:mm:ss
MethodName	方法名	1.1	deptinfo
ReqIimRules	事件标识	1.1	KSXZ KSXG
BM_ID	部门 ID	1.1	主键
BM_MC	部门名称	1.1	
BM_BH	部门编号	1.1	
BM_BM	别名	1.1	
BM_LX	类型	1.1	0 住院 1 门诊 2 共用 3 医技 4 医辅 9 其他
DEL_FLAG	有效标志	1.1	0 正常 1 删除
PYM	拼音码	1.1	
CJSJ	创建时间	1.1	
CJR	创建人	1.1	
ZHGXSJ	最后更新时间	1.1	
ZHGXR	最后更新人	1.1	
BQ_FLAG	护理单元标志	1.1	0 非病区 1 病区
WZ	所在位置	1.1	
DQTKSKF_CWS	床位数	1.1	
PARENTCODE	上级组织代码	1.1	

请求示例

```
<Request>
  <Header>
    <SourceSystem>HIS</SourceSystem>
    <MessageID>GUID</MessageID>
    <CreateTime>2020-11-20 21:00:01</CreateTime>
    <MethodName>deptinfo</MethodName>
    <ReqIimRules>KSXZ</ReqIimRules>
  </Header>
  <Body>
    <BM_ID>CS000101</BM_ID>
    <BM_MC>测试科室</BM_MC>
    <BM_BH>CS000100</BM_BH>
    <BM_BM>测试门诊</BM_BM>
    <BM_LX>1</BM_LX>
    <DEL_FLAG>0</DEL_FLAG>
    <PYM>CSKS</PYM>
    <CJSJ>2021-07-10 10:10:10</CJSJ>
    <CJR>admin</CJR>
    <ZHGXSJ>2021-07-26 10:10:10</ZHGXSJ>
    <ZHGXR>portal</ZHGXR>
    <BQ_FLAG>0</BQ_FLAG>
    <WZ>信息中心</WZ>
    <DQTKSKF_CWS>0</DQTKSKF_CWS>
    <PARENTCODE>CS000100</PARENTCODE>
  </Body>
</Request>
```

应答消息

元素路径	约束	说明与描述	对应的数据元标识符
ResultCode	1..1	响应码	AA:成功 AE:失败
ResultContent	1..1	响应信息	

应答示例

<Response>

<Header>

<SourceSystem>HIS</SourceSystem>

<MessageID>GUID</MessageID>

</Header>

<Body>

<ResultCode>AA</ResultCode>

<ResultContent>成功</ResultContent>

</Body>

</Response>