

团体标准

电子处方数据传输规范

Electronic prescription data transmission specification

2022-03-16 发布

2022-03-16 实施

浙江省卫生信息学会 发布

目 次

前言	II
引言	III
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 传输模型	2
5 传输方式	3
6 数据安全	3
7 数据描述规则	3
8 业务数据集	5
附录 A（规范性附录）接口数据消息格式	10
附录 B（规范性附录）数据元值域代码表	12
参考文献	19

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》给出的规则起草。

本标准由浙江省卫生信息学会提出并归口。

本标准起草单位：浙江省卫生健康信息中心、浙江省电子信息产品检验研究院、浙江扁鹊健康科技有限公司。

本标准主要起草人：刘小舟、胡盈盈、郭一、季永炜、朱晨曦、许杰、董金晓、胡斐、吴迪。

引 言

为落实浙江省医疗卫生服务“最多跑一次”、推进数字化改革、推动共同富裕示范区建设等有关要求，通过电子处方数据传输规范制定统一的处方信息标准格式和数据传输规范，提高全省各级医疗机构电子处方信息质量，确保电子处方信息有效交换和流转，有利于患者医疗服务体验的提升，有助于卫生管理部门实现电子处方全流程监管，为居民提供更规范和优质的医疗健康服务。

电子处方数据传输规范

1 范围

本标准规定了电子处方数据传输的相关术语和定义、概述、传输模型、处方信息要求、数据传输方式、业务数据集规范等技术相关标准要求。

本标准适用于参与或实施电子处方数据传输的机构从事相关项目规划、设计、建设、验收和运营等活动，为我省卫生健康主管部门、医疗卫生机构、软件开发服务商及实体药店或云药房开展电子处方数据传输和交换使用提供文件支持。

本标准中的电子处方包含医疗机构的院内使用处方、医疗机构外配处方及互联网医疗机构处方的西药方和成药方，不包含草药方。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件，仅注日期的版本适用于本文件。凡是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/T2261.1-2003 个人基本信息分类与代码

WS 364.3-2011 卫生信息数据元值域代码 第3部分：人口学及社会经济学特征

WS 364.16-2011 卫生信息数据元值域代码 第16部分：药品、设备与材料

WS 364.12-2011 卫生信息数据元值域代码 12部分：计划与干预

WS 445.3-2014 电子病历基本数据集 第3部分：门（急）诊处方

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1 电子处方 Electronic Prescription

电子处方是指由注册的执业医师和执业助理医师在诊疗活动中利用计算机为患者开具的、由取得药学专业技术职务任职资格的药学专业技术人员审核、调配、核对，并作为患者用药凭证的医疗电子文书。

3.2 节点 Node

众多支路的汇合点。

注：数据传输时，节点常指各个分路数据的汇集处。

3.3 中心节点 Central Node

众多支路的最终汇集处，比如：省电子处方数据采集与交换中心。

3.4 子节点 Child Node

众多支路的中间汇集处，比如：地市电子处方数据平台。

3.5 叶节点 Leaf Node

众多支路的起始汇集处，比如医疗机构的电子处方数据集。

4 传输模型

电子处方数据传输过程中的路径有两种：一、中心节点-子节点-叶节点双向互通，二、中心节点-叶节点双向互通。根据实际场景选择传输路径，不存在同时多路径的情况。

传输路径一：

叶节点将医疗机构的电子处方数据集通过子节点上传至中心节点。中心节点和子节点提供处方查询，并支持叶节点更新后上传。若在中心节点或子节点开展电子处方核销服务，各节点处方状态应实时同步。传输路径一如图1所示。

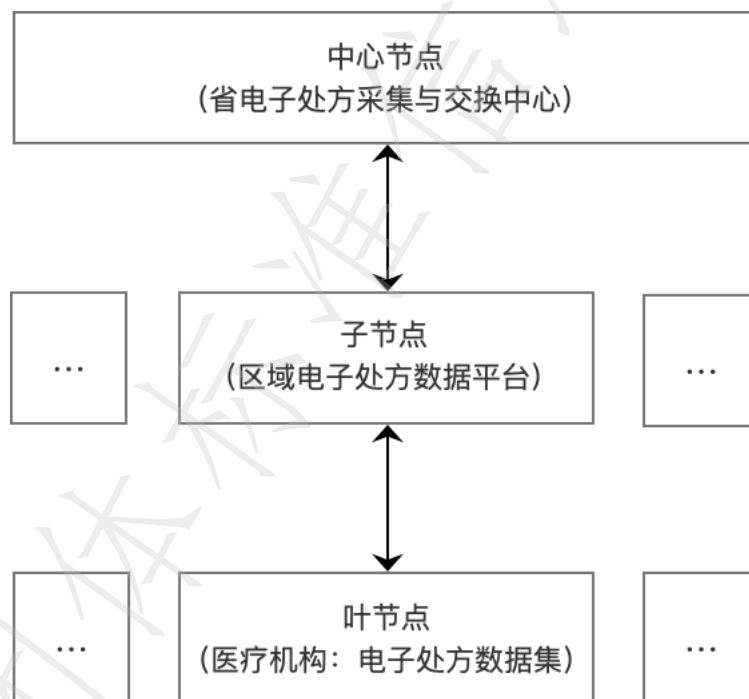


图1 电子处方数据传输路径一

传输路径二：

叶节点将医疗机构的电子处方数据集直接上传至中心节点。中心节点提供处方查询，并支持叶节点更新后上传。若在中心节点开展电子处方核销服务，处方状态应实时同步至叶节点。传输路径二如图2所示。

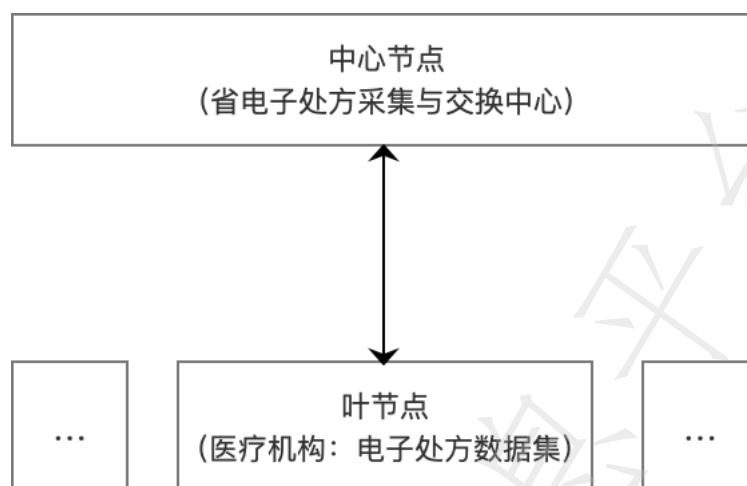


图 2 电子处方数据传输路径二

5 传输方式

为确保电子处方的及时可用性，电子处方传输方式宜采用webservice请求方式提交数据，叶子节点应按接口定义的参数格式，将数据集提交至子节点或中心节点。接口传输的消息格式应满足附录A要求。

6 数据安全

为确保电子处方数据传输过程中的信息安全，避免用户隐私信息泄漏，采用https协议，在数据传输前对报文中的敏感字段脱敏并加密，脱敏规则与加密方式由各节点协商确定。

电子处方数据的归集以提供更优的医疗服务为目的，由卫生行政部门归集使用，并经居民授权才可在第三方使用。

7 数据描述规则

7.1 数据格式

数据格式描述见下表，所有长度以字节为单位计算。

数据格式	字符	含义
数值型	Nn, m	数字字符；最大长度为 n，如果包含小数部分在“.”后给出小数位数 m。字符长度数包含整数位数、小数点位数和小数位数。
字符型	An	符合《GB 18030-2005 信息技术 中文编码字符集》的字符。该字符集中包括但不限于：数字、英文字母、符号、汉字、少数民族文字。此类型数据项内容必须为指定的长度 n。
可变字符型	VAn	符合《GB 18030-2005 信息技术中文编码字符集》的字符。该字符集中包括但不限于：数字、英文字母、符号、汉字、少数民族文字此类型数据项内容可以小于或等于指定的长度 n。

日期型	D8	采用 YYYY-MM-DD 的格式表示, 其中, “YYYY” 表示日历年(4 位定长), “MM” 表示日历月(2 位定长), “DD” 表示日历日(2 位定长)。
时间型	T6	采用 hh:mm:ss 的格式表示, 其中“hh” 表示时(24 小时制, 2 位定长), “mm” 表示分(2 位定长), “ss” 表示秒(2 位定长)。
日期时间型	DT15	采用 YYYY-MM-DD hh:mm:ss 的格式表示, 其中, “YYYY” 表示日历年(4 位定长), “MM” 表示日历月(2 位定长), “DD” 表示日历日(2 位定长), “hh” 表示时(24 小时制, 2 位定长), “mm” 表示分(2 位定长), “ss” 表示秒(2 位定长)。
二进制	BY	上述无法表示的其他数据类型, 如 XML、图象、音频、视频等二进制流文件格式。

7.2 格式示例

1) 字符型、数值型

VA100 可变长度, 最大为 100 的字符。

N3 最大长度为 3 位数字。

N5,1 最大长度为 5 位的十进制小数格式(包括小数点), 小数点后保留 1 位数字。

2) 日期型

D8 采用 YYYY-MM-DD 格式表示年月日。如 1998 年 1 月 8 日, 应表示为 1998-01-08。

3) 时间型

T6 采用 hh:mm:ss 格式表示时分秒。如 13 点 25 分 18 秒, 应表示为 13:25:18。

4) 日期时间型

DT15 采用 YYYY-MM-DD hh:mm:ss 格式表示年月日时分秒。如 1998 年 1 月 8 日 13 点 25 分 18 秒, 应表示为 1998-01-08 13:25:18。

5) BY 二进制 (BY 后加具体的媒体格式表示)

BY-XML 表示该数据是一个 XML 格式文件。

7.3 值域

一个允许值是某个值和该值的含义(值含义)的组合, 值域是一组数据元允许值的集合。值域有两种子类:

1) 可枚举值域: 由允许值列表规定的值域, 每个允许值的值和值含义均应成对表示。其中:

可选值较少的(如 3 个以下), 可在“数据元允许值”属性列中直接描述(穷举)。

可选值较多的(如 3 个以上), 可在“数据元允许值”属性列中写出值域代码的名称。属引用标准的, 还须写出引用的具体部分。

2) 不可枚举值域: 由描述规定的值域。须准确描述属于该值域的允许值。

7.4 多选字段定义说明

多个选项之间: 在选项后面加上“|”(竖杠)进行分隔。

示例: 西医诊断名称(选项内容: 参照《疾病分类与代码国家临床版2.0》), 如果只选择了“2型糖尿病”, 则【xyzdmc=2型糖尿病|】, 如果选择了“2型糖尿病、2型糖尿病伴有多个并发症”, 则【xyzdmc=2型糖尿病|2型糖尿病伴有多个并发症|】。

8 业务数据集

8.1 电子处方记录数据集

数据名称	数据标识	数据格式	是否必填	数据允许值
统一社会信用代码	tyshxydm	VA18	是	医疗机构的18位统一社会信用代码
医疗机构代码	yljgdm	VA30	否	为患者提供诊疗服务的医疗机构,经《医疗机构执业许可证》登记的,并按照特定编码体系填写的22位代码
院区代码	yqdm	VA50	是	医疗机构院区的顺序号代码,总院或无分院使用默认值“00”
院区名称	yqmc	VA50	是	医疗机构院区的名称
患者证件类型	hzzjlx	N2	是	WS 364.3-2011 卫生信息数据元值域代码 第3部分:人口学及社会经济学特征 表1 CV02.01.101 身份证件类别代码表
患者证件号码	hzzjhm	VA20	是	患者的身份证件上的唯一法定标识符
患者姓名	hzzxm	VA50	是	患者本人在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称
患者性别代码	hzzxbd	VA10	是	GB/T2261.1-2003 个人基本信息分类与代码 第1部分:人的性别代码
患者电话号码	hzzdhm	VA20	是	患者本人的电话号码,包括国际、国内区号和分机号、手机号
就诊流水号	jz1sh	VA50	是	按照某一特定编码规则赋予门(急)就诊对象的顺序号
处方编号	cfbh	VA50	是	按照某一特定编码规则赋予门(急)处方的顺序号
原始处方编号	yscfbh	VA50	否	原始处方编号(若处方为退药处方,需传入对应原始处方编号)
处方类型代码	cf1xdm	N2	是	参照附录B.2 处方类型代码,例如西药、成药、草药等
处方类别代码	cf1bmd	N2	是	参照附录B.3 处方类别代码,例如普通处方、急诊处方、麻醉处方等
处方有效天数	cfyxts	N4	是	门(急)诊医师开具的处方的有效天数

西医诊断编码	xyzdbm	VA100	是	ICD-10 编码，多个编码以“ ”间隔；
西医诊断名称	xyzdmc	VA500	是	ICD-10 编码对应的名称，多个名称以“ ”间隔；
本地诊断名称	bdzdm	VA500	是	诊断院内描述文本
处方开立时间	cfklsj	DT15	是	开具处方当日的公元纪年日期和时间，格式如（yyyy-MM-dd HH:mm:ss）
处方开立科室标准代码	cfklksbzd	VA20	否	开具处方的门（急）诊科室的标准代码，参照附录 B. 8 科室代码
处方开立科室医院内部名称	cfklksyynbmc	VA50	是	开具处方的门（急）诊科室的医院内部名称
处方开立医师工号	cfklysg	VA10	是	开具门急诊处方的医师在医院内部的唯一标识
处方开立医师身份证号码	klyssfzhm	VA18	是	开具门急诊处方的医师的身份证件上的唯一法定标识符
处方开立医师姓名	cfklysxm	VA50	是	开具门急诊处方的医师签署的在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称
处方审核药剂师姓名	cfshyjsxm	VA50	是	对门急诊处方的适宜性、规范性等进行审核的药剂师（一般由具有药师以上专业技术职务资格的药师担任）签署的在公安户籍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	cfptyjsxm	VA50	否	对门急诊处方进行调配的药剂师签署的在公安户籍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	cfhdyjsxm	VA50	否	按照处方要求对调配的药物进行核对的药剂师签署的在公安户籍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	cffyyjsxm	VA50	否	按照审核、调配后的门急诊处方，给患者发药的药剂师签署的在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称
发药时间	fysj	DT15	否	药剂师发药当日的公元纪年日期和时间，格式如（yyyy-MM-dd HH:mm:ss）
处方备注信息	cfbzxx	VA500	否	对处方信息的重要提示和补充说明
处方金额	cfje	N10	是	处方金额，计量单位为分
处方核销状态代码	cfhxztdm	N2	是	参照附录 B. 1 处方核销状态代码

互联网医院处方标志	hlwycfbz	N2	是	0=否; 1=是
外配处方标志	wpcfzbz	N2	是	0=否; 1=是
允许流转标志	yxlbzbz	N2	是	1=允许流转; 2=不允许流转
处方作废标志	cfzfbz	N2	是	0=正常; 1=作废
删除标志	scbz	N2	是	0=正常, 1=删除
更新时间	gxsj	DT15	是	更新时间 (yyyy-MM-dd HH:mm:ss)

8.2 电子处方明细数据集

数据名称	数据标识	数据类型	是否必填	数据允许值
处方明细号码	cfmxhm	VA50	是	处方明细记录唯一识别。
项目编号	xmbh	VA50	是	处方的项目明细编码 (如药品编码、非药物治疗项目编码)
项目名称	xmmc	VA100	是	处方的项目明细名称 (如药品名称、非药物治疗项目名称)
医保项目代码	byxmdm	VA20	是	省医保编码, 上传全省统一的医保编码 (如非医保药品, 则传 999)
是否药品	sfyp	N2	是	0=否, 1=是
医院内部药品编号	yynbypbh	VA100	是	药品在医疗机构系统中的唯一 id, 能够唯一标识发药的产品
生产企业 (或产地) 名称	scqymc	VA100	是	生产企业 (或产地) 名称
处方药品组号	cfypzh	VA20	是	药物分组的组号
主药标识	zybs	N2	是	0=否; 1=是; 9=未知
基本药物标志	jbywbz	N2	是	0. 否 1. 是 9. 未知
抗菌药标志	kjybz	N2	是	0. 否 1. 是 9. 未知
抗菌药类别代码	kjylbdc	N2	是	参照附录 B. 4 抗菌药物类别代码
精神药物标志	jsywbz	N2	否	0. 否 1. 是 9. 未知

精神药物类别代码	jsywlbdm	N2	否	参照附录 B.5 精神药物类别代码
麻醉药物标志	mzywbz	N2	是	0=否；1=是；9=未知
毒性药物标志	dxywbz	N2	否	0=否；1=是；9=未知
易制毒药物标志	yzdywbz	N2	否	0=否；1=是；9=未知
疫苗标志	ymbz	N2	是	0=否；1=是；9=未知
输液用药标志	syyzbz	N2	是	0=否；1=是；9=未知
皮试判别标志	pspbz	N2	是	0=否；1=是；9=未知
药品剂型代码	ypjxdm	N3	是	WS 364.16-2011 表 2 CV08_50_002: 药物剂型代码
药品通用名	yptym	VA100	是	药品通用名
药品商品名	yppm	VA100	是	药品商品名
制剂规格	zjgg	VA50	是	单位制剂内所含有效成分的量，如：75mg/片，需同时传入数字和单位
制剂单位名称	zjdwmc	VA10	是	药品的基本生产单位，剂量上可精准拆分、在物理上可独立存在的某一具体规格剂量的最小产品单位，如：（12片/盒）中的（片）
最小销售包装单位名称	zxsbzdwmc	VA10	是	药品最小销售单元，药品不能再拆开的最小销售包装，如：（12片/盒）中的（盒）
转换系数	zhxs	N8.2	是	一个最小销售包装包含制剂单位的数量，如（12片/盒）中的（12）
发药数量	fysl	N8,2	是	本次处方该药品的总数量。
发药单位	fydw	VA50	是	参照附录 B.7 药物数量单位。
用药频度代码	yppdm	VA50	是	WS 445.3-2014 表 5 CV06.00.228 药物使用频次代码。
给药途径代码	gytjdm	VA10	是	WS 364.12-2011 表 2 CV06.00.102

给药时机	gysj	VA50	否	给药时机，如：饭前、饭后、空腹等
用药天数	yyts	N4	否	用药天数
药物使用次剂量	ywsycjl	N10,4	是	每次使用的药品剂量，如：（0.5g，200ml，1片）中的（0.5，200，1）
药物使用总剂量	ywsyzjl	N10,4	否	药物使用总剂量
药物使用剂量单位代码	ywsyjldwdm	N2	是	参照附录 B.6 药物剂量单位。
药物使用剂量单位名称	ywsyjldwmc	VA10	是	
药品来源代码	yplydm	N2	否	1=医疗机构药品，2=自备药品
给药速度	gysd	VA50	否	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	VA50	否	限用时间，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
治疗方案编码	zlfabm	VA50	否	用药方案 ID（疾病治疗方案 ID）
治疗方案名称	zlfamc	VA50	否	用药方案名称（疾病治疗方案名称）
药嘱目的	yzmd	VA100	否	药嘱目的，（药嘱开具的目的，科室领药、带手术室等）
药品备注信息	ypbzxx	VA200	否	
项目单价	xmdj	N10,2	否	单位：分
项目金额	xmje	N10,2	否	单位：分
退药标志	tybz	N2	是	0=否；1=是；9=未知
删除标志	scbz	N2	是	0=正常，1=删除
更新时间	gxsj	DT15	是	更新时间（格式 yyyy-MM-dd HH:mm:ss）

附录 A

(规范性附录)

接口数据消息格式

A.1 接口说明

请求方式: webservice

数据格式: xml 数据格式

字符集编码: utf-8

【注意】接口对参数命名字母大小写敏感,要求节点在调用各接口时,务必按照本接口规范定义的参数名称传入,字母大小写错误将导致无法识别或数据丢失的风险。

A.2 消息结构定义

A.2.1 请求消息

A.2.1.1 消息头(header)

消息头用来定义一个消息的摘要,格式详见下表。

参数名称	数据类型	是否必填	参数说明
tyshxydm	VN50	是	医疗机构统一社会信用代码
yqdm	VN50	是	医疗机构分院代码(医疗机构定义)

A.2.1.2 消息体(body)

消息体是消息的主体,是采用符合标准 xml 格式的字符串,用以存放发送过程中的主要数据,消息体的具体内容装配业务数据集定义。

消息体中的节点根据数据集的数据元定义而定,并且仅允许出现一个数据集的数据。且消息体中的数据必须和消息头中数据集一致。

为确保处方传输及时性,本接口不支持批量上传。

A.2.1.3 请求消息示例

```

<header>
  <tyshxydm >1234567890</tyshxydm >
  <yqdm>1234567890</yqdm>
</header>
<body>
  < tyshxydm >测试机构号</ tyshxydm >
  <yqid>yq123</yqid>
  <yqmc>测试院区</yqmc>
  < sfzjlbdm >01</ sfzjlbdm >
  < sfzjhm >330101199001011122</ sfzjhm >

```

```

<hzxm>测试人员</hzxm>
.....
  <scbz>0</scbz>
  <sjgxsj>2022-01-06 14:10:12</ sjgxsj >
  <prescription_report_list>--处方明细
    <prescription_report_detail>
      <cfmxhm>20220106173307363780048119283712</cfmxhm>
      <xmbh>测试项目编号</xmbh>
      <xmmc>测试项目名称</xmmc>
      .....
    <scbz >0</ scbz >
    <gxsj>2022-01-06 14:10:12</gxsj>
  </prescription_report_detail>
  <prescription_report_detail>
    .....
  </prescription_report_detail>
</prescription_report_list>
</body>

```

A2.2 响应信息

根据叶节点请求的参数拿到电子处方信息之后将处方进行存储，同步返回结果为：

参数名称	数据类型	是否必填	参数说明
cfbh	VN50	是	医疗机构处方编号
ccsj	DT15	是	存储时间 格式：yyyy-MM-dd HH:mm:ss

返回消息示例：

```

<result >
<cfbh>20220106165132363769584125149184</cfbh>
<ccsj >2022-01-06 14:10:12</ccsj>
</result>

```

附录 B
(规范性附录)
数据元值域代码表

B.1 处方核销状态代码

处方从开具到完成核销，要经历不同的环节，并且在不同的环节中可以对处方进行不同的操作，操作的结果用处方状态来标识。处方的状态根据不同的需要进行定义，后期可根据需要进行扩展，状态定义如下：

代码	名称	状态描述
-1	待审核	医生完成处方开具，并签名
0	已审核	药师完成对处方审核，并签名
1	已核销	处方配药完成，患者收到药品，该处方不能再进行购药，仅能用于诊断参考或续方参考
2	已失效	处方超出时效时即失效。
3	已撤销	医生作废处方或者某些原因撤销已上传的处方
4	使用中	可流转处方处于正在使用状态

B.2 处方类型代码

代码	名称
1	西药处方
2	中成药处方
3	中医饮片（草药）处方
4	非药物处方

B.3 处方类别代码

代码	名称
1	普通处方
2	急诊处方
3	儿科处方
4	麻醉处方
5	精神药品处方
9	不明

B.4 抗菌药物类别代码

代码	名称
1	非限制使用级
2	限制使用级
3	特殊使用级
8	非抗菌药物
9	其他

B.5 精神药物类别代码

代码	名称
1	精一
2	精二
8	非精神用药
9	其他

B.6 药物剂量单位代码

代码	名称
1	克(g)
2	毫克(mg)
3	微克(μg)
4	纳克(ng)
5	升(L)
6	毫升(ml)
7	国际单位(IU)
8	单位(U)
9	片
10	丸
11	粒
12	袋
13	支
14	瓶
15	盒
16	剂
17	适量
99	其他

B.7 药物数量单位代码

代码	名称
1	片
2	丸
3	粒
4	袋
5	支
6	瓶
7	盒
8	剂
99	其他

B.8 科室代码

代码	名称
01	预防保健科
02	全科医疗科
03	内科
0301	呼吸内科专业
0302	消化内科专业
0303	神经内科专业
0304	心血管内科专业
0305	血液内科专业
0306	肾病学专业
0307	内分泌专业
0308	免疫学专业
0309	变态反应专业
031	老年病专业
0311	内科其他
04	外科
0401	普通外科专业
040101	肝脏移植项目
040102	胰腺移植项目
040103	小肠移植项目
0402	神经外科专业
0403	骨科专业
0404	泌尿外科专业
040401	肾脏移植项目
0405	胸外科专业
040501	肺脏移植项目
0406	心脏大血管外科专业
040601	心脏移植项目
0407	烧伤科专业
0408	整形外科专业
0409	外科其他
05	妇产科
0501	妇科专业
0502	产科专业
0503	计划生育专业
0504	优生学专业
0505	生殖健康与不孕症专业
0506	妇科其他
06	妇女保健科

0601	青春期保健专业
0602	围产期保健专业
0603	更年期保健专业
0604	妇女心理卫生专业
0605	妇女营养专业
0606	妇女保健科其他
07	儿科
0701	新生儿专业
0702	小儿传染病专业
0703	小儿消化专业
0704	小儿呼吸专业
0705	小儿心脏病专业
0706	小儿肾病专业
0707	小儿血液病专业
0708	小儿神经病学专业
0709	小儿内分泌专业
071	小儿遗传病专业
0711	小儿免疫专业
0712	儿科其他
08	小儿外科
0801	小儿普通外科专业
0802	小儿骨科专业
0803	小儿泌尿外科专业
0804	小儿胸心外科专业
0805	小儿神经外科专业
0806	小儿外科其他
09	儿童保健科
0901	儿童生长发育专业
0902	儿童营养专业
0903	儿童心理卫生专业
0904	儿童五官保健专业
0905	儿童康复专业
0906	儿童保健科其他
10	眼科
11	耳鼻咽喉科
1101	耳科专业
1102	鼻科专业
1103	咽喉科专业
1104	眼科其他
12	口腔科

1201	口腔内科专业
1202	口腔颌面外科专业
1203	正畸专业
1204	口腔修复专业
1205	口腔预防保健专业
1206	口腔科其他
13	皮肤科
1301	皮肤病专业
1302	性传播疾病专业
1303	皮肤科其他
14	医疗美容科
1401	美容外科
1402	美容牙科
1403	美容皮肤科
1404	美容中医科
15	精神科
1501	精神病专业
1502	精神卫生专业
1503	药物依赖专业
1504	精神康复专业
1505	社区防治专业
1506	临床心理专业
1507	司法精神专业
1508	精神科其他
16	传染科
1601	肠道传染病专业
1602	呼吸道传染病专业
1603	肝炎专业
1604	虫媒传染病专业
1605	动物源性传染病专业
1606	蠕虫病专业
1607	传染科其它
17	结核病科
18	地方病科
19	肿瘤科
20	急诊医学科
21	康复医学科
22	运动医学科
23	职业病科
2301	职业中毒专业

2302	尘肺专业
2303	放射病专业
2304	物理因素损伤专业
2305	职业健康监护专业
2306	职业病科其他
24	临终关怀科
25	特种医学与军事医学科
26	麻醉科
27	疼痛科
28	重症医学科
30	医学检验科
3001	临床体液、血液专业
3002	临床微生物学专业
3003	临床化学检验专业
3004	临床免疫、血清学专业
3005	临床细胞分子遗传学专业
3006	临终关怀科其他
31	病理科
32	医学影像科
3201	X线诊断专业
3202	CT诊断专业
3203	磁共振成像诊断专业
3204	核医学专业
3205	超声诊断专业
3206	心电诊断专业
3207	脑电及脑血流图诊断专业
3208	神经肌肉电图专业
3209	介入放射学专业
3210	放射治疗专业
3211	病理其他
50	中医科
5001	内科专业
5002	外科专业
5003	妇产科专业
5004	儿科专业
5005	皮肤科专业
5006	眼科专业
5007	耳鼻咽喉科专业
5008	口腔科专业
5009	肿瘤科专业

5010	骨伤科专业
5011	肛肠科专业
5012	老年病科专业
5013	针灸科专业
5014	推拿科专业
5015	康复医学专业
5016	急诊科专业
5017	预防保健科专业
5018	中医科其他
51	民族医学科
5101	维吾尔医学
5102	藏医学
5103	蒙医学
5104	彝医学
5105	傣医学
5106	民族医学其他
52	中西医结合科
53	感染性疾病科
54	血透室
55	碎石科
56	干部保健科
57	发热门诊
99	其他

参 考 文 献

- [1] 《处方管理版办法》中华人民共和国卫生部令第53号，2007年5月1日起施行
- [2] WS 445.3-2014 《电子病历基本数据集》 第3部分：门（急）诊处方
- [3] WS/T 500.4-2016 《电子病历共享文档规范》第4部分：西药处方
- [4] WS/T 500.5-2016 《电子病历共享文档规范》第5部分：中药处方
- [5] DB33/T 854.12011(2014) 《卫生数据共享访问接口技术规范》第1部分：电子病历数据传输
- [6] 《疾病分类与代码国家临床版2.0》
- [7] 《中医病证分类与代码》（修订版）
- [8] 《中医临床诊疗术语第1部分：疾病》（修订版）
- [9] 《中医临床诊疗术语第2部分：证候》（修订版）
- [10] 《中医临床诊疗术语第3部分：治法》（修订版）