|  |  |
| --- | --- |
| ICS | 11.020 |
| CCS | C07 |

|  |
| --- |
| 4401 |

广州市地方标准

DB 4401XX/T XXXX—XXXX

卫生健康数据采集规范 第2部分：

居民健康档案

Data collection specification for health data

—Part 2:Health record of residents

XXXX - XX - XX发布

XXXX - XX - XX实施

广州市市场监督管理局  发布

目次

[前言 III](#_Toc7684)

[1 范围 1](#_Toc8031)

[2 规范性引用文件 1](#_Toc10428)

[3 术语和定义 1](#_Toc15946)

[4 数据元属性描述规则 1](#_Toc6877)

[5 居民健康档案数据目录 2](#_Toc22241)

[附录A（规范性） 数据集 4](#_Toc29006)

[A.1 健康档案 4](#_Toc11150)

[A.2 健康体检 27](#_Toc10906)

[附录B（规范性） 代码表 57](#_Toc22378)

[B.1 卡类型代码 57](#_Toc26331)

[B.2 慢性病患病情况代码 57](#_Toc12105)

[B.3 家族史代码 57](#_Toc11112)

[B.4 居民档案迁移类型代码 58](#_Toc18885)

[B.5 居民档案迁移确认处理代码 58](#_Toc15798)

[B.6 居民档案迁移状态代码 58](#_Toc7996)

[B.7 老年人认知功能代码 58](#_Toc848)

[B.8 健康评价标识代码 58](#_Toc15119)

[B.9 体检机构代码 59](#_Toc11791)

[B.10 体检分类代码 59](#_Toc29641)

[B.11 体检检查途径代码 59](#_Toc15901)

[B.12 吸烟状况代码 59](#_Toc25995)

[B.13 咽部检查结果代码 60](#_Toc4400)

[B.14 口腔-齿列异常标志代码 60](#_Toc18665)

[B.15 听力检测结果代码 60](#_Toc20597)

[B.16 运动功能状态代码 60](#_Toc20889)

[B.17 前列腺检查结果代码 60](#_Toc23303)

[B.18 检查/检验结果代码 60](#_Toc23453)

[B.19 肾脏疾病代码 61](#_Toc30950)

[B.20 心脏疾病代码 61](#_Toc8922)

[B.21 脑血管疾病代码 61](#_Toc17090)

[B.22 血管疾病代码 62](#_Toc24624)

[B.23 眼部疾病代码 62](#_Toc19744)

[B.24 其他疾病检查结果代码 62](#_Toc16533)

[B.25 健康评价异常标志代码 62](#_Toc22941)

[B.26 孕产妇风险程度代码 62](#_Toc3517)

[B.27 体重状况代码 63](#_Toc10081)

1. 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。

本文件是DB4401/T XX《卫生健康数据采集规范》第2部分。DB4401/T XX已发布以下部分：

——第1部分：采集与交换；

——第2部分：居民健康档案；

——第3部分：卫生资源；

——第4部分：妇幼保健；

——第5部分：慢性病管理；

——第6部分：卫生监督管理；

——第7部分：公共卫生管理；

——第8部分：医疗服务与运营管理。

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。

本文件由广州市卫生健康委员会提出并归口。

本文件起草单位：广州市卫生健康委员会、广州市卫生健康技术鉴定和人才评价中心、中国电信股份有限公司广州分公司、广州市标准化研究院、万达信息股份有限公司、广东省电信规划设计院有限公司、中通服中睿科技有限公司、广东亿迅科技有限公司。

本文件主要起草人：刘玉转、李翠华、程伟强、徐静、韦滨、余文家、汪南、刘明伟、王嘉明、李佳杰、刘林泉、丁疆、谌吉琥、穆斌、王贺珍。

卫生健康数据采集规范 第2部分：

居民健康档案

* 1. 范围

本文件规定了居民健康档案的术语和定义、数据目录和数据集等内容。

本文件适用于卫生健康数据的居民健康档案相关信息的收集、存储和共享等。

* 1. 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 2260 中华人民共和国行政区划代码

GB/T 2261.1 个人基本信息分类与代码 第1部分：人的性别代码

GB/T 2261.2 个人基本信息分类与代码 第2部分：婚姻状况代码

GB/T 2659（所有部分） 世界各国和地区及其行政区划名称代码

GB/T 3304 中国各民族名称的罗马字母拼写法和代码

GB/T 4658 学历代码

GB/T 4761 家庭关系代码

GB/T 6565 职业分类与代码

GB 11714 全国组织机构代码编制规则

WS 218 卫生机构（组织）分类与代码

WS/T 364.3 卫生健康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/T 364.5 卫生健康信息数据元值域代码 第5部分：健康危险因素

WS/T 364.7 卫生健康信息数据元值域代码 第7部分：体格检查

WS/T 364.9 卫生健康信息数据元值域代码 第9部分：实验室检查

WS/T 364.10 卫生健康信息数据元值域代码 第10部分：医学诊断

WS/T 364.11 卫生健康信息数据元值域代码 第11部分：医学评估

WS/T 364.12 卫生健康信息数据元值域代码 第12部分：计划与干预

WS/T 364.13 卫生健康信息数据元值域代码 第13部分：卫生健康费用

WS/T 364.16 卫生健康信息数据元值域代码 第16部分：药品与医疗器械

DB4401/T XX.1 卫生健康数据采集规范 第1部分：采集与交换

T/CHIA001 手术、操作分类与代码

ICD-10 国际疾病分类标准编码

* 1. 术语和定义

DB4401/T XX.1界定的术语和定义适用于本文件。

* 1. 数据元属性描述规则

数据元属性描述规则应符合DB4401/T XX.1的规定。

* 1. 居民健康档案数据目录

居民健康档案数据分为2大类数据集，数据集名称和分类代码具体见表1，数据集基本信息数据元属性应符合附录A和附录B的规定。

1. 居民健康档案数据目录

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 基本数据集类别 | 数据集分类 | 数据集名称 | 数据集分类代码 |
| 1 | 01居民健康档案 | 01健康档案 | 居民健康档案首页 | 01.01.001 |
| 2 | 个人健康服务凭证 | 01.01.002 |
| 3 | 卫生健康服务活动记录 | 01.01.003 |
| 4 | 个人基本信息 | 01.01.004 |
| 5 | 生活环境信息 | 01.01.005 |
| 6 | 医疗费用支付方式 | 01.01.006 |
| 7 | 药物过敏史 | 01.01.007 |
| 8 | 暴露史 | 01.01.008 |
| 9 | 既往疾病史 | 01.01.009 |
| 10 | 慢性病患病情况 | 01.01.010 |
| 11 | 既往手术史 | 01.01.011 |
| 12 | 既往外伤史 | 01.01.012 |
| 13 | 既往输血史 | 01.01.013 |
| 14 | 家族史 | 01.01.014 |
| 15 | 遗传病史 | 01.01.015 |
| 16 | 残疾情况 | 01.01.016 |
| 17 | 迁移信息 | 01.01.017 |
| 18 | 02健康体检 | 体检记录信息 | 01.02.001 |
| 19 | 社区体检登记表 | 01.02.002 |
| 20 | 社区体检中医体质 | 01.02.003 |
| 21 | 体检症状表 | 01.02.004 |
| 22 | 体检生活方式 | 01.02.005 |

1. 居民健康档案数据目录（续）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 基本数据集类别 | 数据集分类 | 数据集名称 | 数据集分类代码 |
| 23 |  |  | 体检饮食习惯 | 01.02.006 |
| 24 | 体检饮酒种类 | 01.02.007 |
| 25 | 体检体格检查 | 01.02.008 |
| 26 | 体检乳房检查 | 01.02.009 |
| 27 | 体检辅助检查 | 01.02.010 |
| 28 | 体检住院史 | 01.02.011 |
| 29 | 体检家床史 | 01.02.012 |
| 30 | 主要用药信息表 | 01.02.013 |
| 31 | 体检预约接种史 | 01.02.014 |
| 32 | 体检现存主要健康问题 | 01.02.015 |
| 33 | 体检健康指导 | 01.02.016 |
| 34 | 体检危害因素控制 | 01.02.017 |

2. （规范性）  
   数据集
   1. 健康档案
      1. 居民健康档案首页
   2. 居民健康档案首页

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 居民电子健康档案编号 | JMDZJKDABH | 居民电子健康档案编号,唯一流水编号 | 必填 | S1 | AN..64 | 主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 居民的个人基本信息标识号 | 必填 | S1 | AN..64 | — |
| DE08.10.052.00 | 组织机构代码 | ZZJGDM | 机构对应的针对组织机构的特殊编码体系中的代码 | 必填 | S1 | AN1..8 | GB 11714 |
| — | 健康档案管理状态 | JKDAGLZT | 居民的健康档案管理状态 | 必填 | S2 | AN..2 | 1.在管；2.失访；3.死亡 |
| — | 个人标识—年龄属性 | NLSX | 居民的个人标识之一，判断年龄级别属性 | 必填 | S2 | AN..2 | 1.是0-6岁儿童；2.是65岁及以上老年人 |
| — | 个人标识—孕产妇属性 | YCFSX | 居民的个人标识之一，判断是否孕产妇属性 | 必填 | S2 | AN..2 | 1.是；2.否 |
| — | 个人标识—孕产妇风险程度 | YCFFXCD | 居民的个人标识之一，判断孕产妇风险程度 | 必填 | S3 | AN..2 | 附录B.26孕产妇风险程度代码 |
| — | 慢病重点疾病 | MBZDJB | 居民的慢病和重点疾病情况描述 | 必填 | S1 | AN..200 | — |
| — | 法定传染病 | FDCRB | 居民的法定传染病情况描述 | 必填 | S1 | AN..100 | — |
| — | 体重状况 | TZZK | 居民的体重状况 | 必填 | S2 | AN..2 | 附录B.27体重状况代码 |

表A.1 居民健康档案首页（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DE04.50.001.00 | ABO血型代码 | ABOXXDM | 患者ABO血型类别在特定编码体系中的编码 | 必填 | S3 | N1 | WS/T 364.9  CV04.50.005ABO血型代码表ABO血型代码表 |
| DE04.50.010.00 | Rh血型代码 | RHXXDM | 个体按照Rh血型系统决定的血型在特定分类中的代码 | 必填 | S2 | N1 | 1.Rh阴性；2.Rh阳性；3.不详 |
| DE02.01.039.00 | 姓名 | XM | 居民本人的姓名 | 必填 | S1 | AN..50 | — |
| DE02.01.040.00 | 性别 | XB | 个体生理性别在特定编码体系中的代码 | 必填 | S3 | N1 | GB/T 2261.1 |
| DE02.01.090.00 | 出生日期 | CSRQ | 居民本人的出生日期 | 必填 | DT | DT15 | — |
| DE02.01.031.00 | 证件类型 | ZJLX | 居民本人的证件类型 | 必填 | S3 | N2 | WS/T 364.3  CV02.01.101身份证件类别代码表 |
| DE02.01.030.00 | 证件号码 | ZJHM | 居民本人的证件号码 | 必填 | S1 | AN..36 | — |
| — | 籍贯 | JG | 居民本人的籍贯 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 出生地 | CSD | 居民本人的出生地 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 民族 | MZ | 居民本人的民族 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 工作单位/学校 | GZDWXX | 居民本人的工作单位或学校名称 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 档案管理机构名称 | DAGLJGMC | 本人的档案管理机构名称 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 档案管理机构电话 | DAGLJGDH | 本人的档案管理机构电话 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 家庭医生签约 | JTYSQY | 本人的家庭医生签约 | 必填 | S2 | AN..2 | 1.是；2.否 |
| — | 家庭医生姓名 | JTYSXM | 本人的家庭医生姓名 | — | S1 | AN..36 | — |
| — | 家庭医生电话 | JTYSDH | 本人的家庭医生电话 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 本人电话 | BRDH | 本人的电话号码 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 紧急联系人姓名1 | JJLXRXM1 | 本人的紧急联系人姓名1 | — | S1 | AN..20 | — |

表A.1 居民健康档案首页（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 紧急联系人与本人关系1 | JJLXRYBRGX1 | 本人的紧急联系人与本人关系1 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 紧急联系人电话1 | JJLXRDH1 | 本人的紧急联系人电话1 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 紧急联系人姓名2 | JJLXRXM2 | 本人的紧急联系人姓名2 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 紧急联系人与本人关系2 | JJLXRYBRGX2 | 本人的紧急联系人与本人关系2 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 紧急联系人电话2 | JJLXRDH2 | 本人的紧急联系人电话2 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 是否户籍 | SFHJ | 本人是否有本地户籍 | 必填 | S2 | AN..2 | 1.是；2.否 |
| — | 户籍地址 | HZDZ | 本人的户籍地址 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 常住地址 | CZDZ | 本人的常住地址 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 文化程度 | WHCD | 本人的文化程度 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 职业 | ZY | 本人的职业情况描述 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 婚姻状况 | HYZK | 本人的婚姻状况描述 | 必填 | S2 | AN..2 | 1.未婚；2.已婚；3.丧偶；4.离婚；5.未说明的婚姻状况 |
| — | 医疗费用支付方式 | YLFYZFFS | 本人的医疗费用支付方式 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 过敏史 | GMS | 本人的过敏史状况描述 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 暴露史 | BLS | 本人的暴露史状况描述 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 预防接种史 | YFJZS | 本人的预防接种史状况描述 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 家族史 | JZS | 本人的家族史状况描述 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 遗传病史 | YCBS | 本人的遗传病史状况描述 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 残疾情况 | CJQK | 本人的残疾情况状况描述 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 是否有效 | SFYX | 该电子档案凭证是否有效 | 必填 | S2 | AN..2 | 1.是；2.否 |
| — | 创建时间 | CJSJ | 电子档案创建的时间 | 必填 | D | D8 | — |

* + 1. 个人健康服务凭证
  1. 个人健康服务凭证

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 个人健康服务凭证流水号 | GRJKFWPZLSH | 本人的个人健康服务凭证在系统中的唯一流水号 | 必填 | S1 | AN..64 | 主键 |
| — | 居民电子健康档案编号 | JMDZJKDABH | 居民电子健康档案唯一流水编号 | 必填 | S1 | AN..64 | — |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S1 | AN..64 | — |
| — | 凭证类型 | PZLX | 本人的健康服务凭证类型 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 凭证签发机构 | PZQFJG | 本人的健康服务凭证签发机构 | — | S1 | AN..64 | — |
| — | 凭证签发时间 | PZQFSJ | 本人的健康服务凭证签发时间 | — | D | D8 | — |
| — | 凭证有效期 | PZYXQ | 本人的健康服务凭证有效期 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 创建时间 | CJSJ | 当前凭证的创建时间 | 必填 | D | D8 | — |

* + 1. 卫生健康服务活动记录
  1. 卫生健康服务活动记录

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 卫生健康服务活动流水号 | WSJKFWHDLSH | 本次的卫生健康服务活动在系统中的唯一流水号 | 必填 | S1 | AN..64 | 主键 |
| — | 居民电子健康档案编号 | JMDZJKDABH | 居民电子健康档案编号,唯一流水编号 | 必填 | S1 | AN..64 | — |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S1 | AN..64 | — |
| — | 服务时间 | FWSJ | 本次的卫生健康服务活动的服务时间 | 必填 | D | D8 | — |

表A.3 卫生健康服务活动记录（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 服务机构 | FWJG | 本次健康服务的服务机构 | 必填 | S1 | AN..64 | — |
| — | 服务类型 | FWLX | 本次卫生健康服务活动类型描述 | 必填 | S1 | AN..64 | — |
| — | 主要健康和疾病问题 | ZYJKHJBWT | 本次卫生健康服务活动所记录的患者的主要健康和疾病问题 | 必填 | S1 | AN..200 | — |
| — | 医学报告 | YXBG | 本次健康服务所输出的医学报告 | 必填 | S1 | AN..200 | — |
| — | 服务费用 | FWFY | 本次健康服务的总费用，单位元 | 必填 | N | N..10 | — |
| — | 创建时间 | CJSJ | 记录创建的时间 | 必填 | D | D8 | — |

* + 1. 个人基本信息
  1. 个人基本信息

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S1 | AN..64 | 主键 |
| DE08.10.052.00 | 组织机构代码 | ZZJGDM | 机构对应的针对组织机构的特殊编码体系中的代码 | 必填 | S1 | AN1..8 | GB 11714 |
| DE01.00.009.00 | 健康档案编号 | JKDABH | 按照某一特定编码规则赋予个体健康档案的编号 | 必填 | S1 | N17 | — |
| DE08.10.013.00 | 机构名称 | JGMC | 机构的组织机构名称 | 必填 | S1 | AN..200 | — |
| — | 建档机构电话 | JDJGDH | 本人的建档机构电话 | 必填 | S1 | AN..20 | — |
| — | 建档医生工号 | JDYSGH | 本人的建档医生工号 | 必填 | S1 | AN..64 | — |
| — | 建档医生姓名 | JDYSXM | 本人的建档医生姓名 | 必填 | S1 | AN..50 | — |

表A.4 个人基本信息（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DE06.00.050.00 | 建档日期 | JDRQ | 为服务对象建立相关档案当日的公元纪年日期 | 必填 | D | D8 | — |
| — | 统一社会信用代码 | TYSHXYDM | 本人的统一社会信用代码 | 必填 | S3 | AN..22 | — |
| — | 责任医生工号 | ZRYSGH | 本人的责任医生工号 | 必填 | S1 | AN..64 | — |
| — | 责任医生姓名 | ZRYSXM | 本人的责任医生姓名 | 必填 | S1 | AN..50 | — |
| — | 责任医生电话 | ZRYSDH | 本人的责任医生电话 | 必填 | S1 | AN..20 | — |
| — | 档案状态编码 | DAZTBM | 本人的档案状态编码 | 必填 | S3 | N1 | GD05.03.002档案状态 |
| — | 档案状态名称 | DAZTMC | 本人的档案状态名称 | 必填 | S1 | AN..20 | GD05.03.002档案状态 |
| — | 签约标志 | QYBZ | 本人的签约标志 | 必填 | L | T/F | — |
| DE02.01.038.00 | 行政区划代码 | XZQHDM | 中华人民共和国县级及县级以上行政区划在特定编码体系中的代码 | 必填 | S3 | N6 | GB/T 2260 |
| DE02.01.094.00 | 地址-乡（镇、街道办事处） | DZ\_XZJDBSC | 个体或机构地址中的乡、镇或城市的衔道办事处名称 | 必填 | S1 | AN..100 | — |
| — | 村（居）委会名称 | CJWHMC | 本人的村（居）委会名称 | 必填 | S1 | AN..20 | — |
| — | 健康档案规范标志 | JKDAGFBZ | 本人的健康档案规范标志 | 必填 | L | T/F | — |
| — | 区划名称 | QHMC | 本人的区划名称 | 必填 | S1 | AN..20 | — |
| DE01.00.002.00 | 报告卡类别代码 | BGKLBDM | 报告卡所属类别在特定分类中的代码 | 必填 | S2 | N1 | 1.初次报告；2.订正报告 |
| — | 卡-类型名 | K\_LXM | 卡-类型名 | — | S3 | AN..3 | 附录B.1卡类型代码 |
| — | 卡-号码 | K\_HM | 卡-号码 | — | S1 | AN..64 | — |
| DE02.01.044.00 | 医疗保险类别代码 | YLBXLBDM | 个体参加的医疗保险的类别在特定编码体系中的代码 | 必填 | S3 | N2 | WS/T 364.3  CV02.01.204医疗保险类别代码表 |
| DE02.01.045.00 | 医疗保险类别名称 | YLBXLBMC | 个体参加的医疗保险的类别名称 | 必填 | S1 | AN..20 | — |

表A.4 个人基本信息（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 医疗保险-号码 | YLBX\_HM | 本人的医疗保险-号码 | 必填 | S1 | AN..64 | CV02.01.204医疗保险类别代码 |
| DE02.01.031.00 | 身份证件类别代码 | SFZJLBDM | 个体身份证件所属类别在特定编码体系中的代码 | 必填 | S3 | N2 | WS/T 364.3  CV02.01.101身份证件类别代码表，值域表中代码对应的代码 |
| — | 身份证件类别名称 | SFZJLBMC | 个体身份证件所属类别在特定编码体系中的类别名称 | 必填 | S1 | AN..32 | WS/T 364.3  CV02.01.101身份证件类别代码表 |
| DE02.01.030.00 | 身份证件号码 | SFZJHM | 个体的身份证件上的唯一法定标识符 | 必填 | S1 | AN..18 | — |
| — | 身份标识-生效日期 | SFBZ\_SXRQ | 本人的身份标识-生效日期 | 必填 | D | D8 | — |
| — | 身份标识-失效日期 | SFBZ\_SXRQ1 | 本人的身份标识-失效日期 | 必填 | D | D8 | — |
| — | 身份标识-提供标识的机构名称 | SFBZ\_TGBZDJGMC | 本人的身份标识-提供标识的机构名称 | 必填 | S1 | AN..64 | — |
| DE02.01.039.00 | 姓名 | XM | 个体在公安管理部门正式登记注册的姓氏和名称 | 必填 | S1 | A..50 | — |
| DE02.01.010.00 | 电话号码 | DHHM | 个体或机构联系电话的号码，包括国际、国内区号和分机号 | 必填 | S1 | AN..20 | — |
| — | 手机号码 | SJHM | 本人的手机号码 | 必填 | S1 | AN..20 | — |
| DE02.01.012.00 | 电子邮件地址 | DZYJDZ | 个体或机构的电子邮箱名称 | — | S1 | AN..70 | — |
| DE02.01.005.00 | 出生日期 | CSRQ | 个体出生当日的公元纪年日期 | 必填 | D | D8 | — |
| DE02.01.040.00 | 性别代码 | XBDM | 个体生理性别在特定编码体系中的代码 | 必填 | S3 | N1 | GB/T 2261.1 |
| — | 性别名称 | XBMC | 性别名称 | 必填 | S1 | AN..20 | GB/T 2261.1 |

表A.4 个人基本信息（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DE02.01.015.00 | 国籍 | GJ | 个体所属国籍在特定编码体系中的代码 | 必填 | S3 | AN3 | GB/T 2659 |
| — | 国籍名称 | GJMC | 本人的国籍名称 | 必填 | S1 | AN..64 | GB/T 2659 |
| DE02.01.025.00 | 民族 | MZ | 个体所属民族类别在特定编码体系中的代码 | 必填 | S3 | N2 | GB/T 3304 |
| — | 民族名称 | MZMC | 本人的民族名称 | 必填 | S1 | AN..64 | GB/T 3304 |
| DE02.01.091.07 | 籍贯-省（自治区、直辖市） | JG\_SZZQZXS | 祖居地或原籍所在地的省、自治区或直辖市名称 | 必填 | S1 | AN..100 | — |
| DE02.01.018.00 | 婚姻状况代码 | HYZKDM | 个体当前婚姻状况代码 | 必填 | S3 | N2 | GB/T 2261.2 |
| — | 婚姻状况类别代码 | HYZKLBDM | 本人的婚姻状况类别代码 | 必填 | S3 | AN..50 | GB/T 2261.2 |
| DE02.01.001.00 | 参加工作日期 | CJGZRQ | 本人参加工作(开始就业)当日的公元纪年日期 | — | D | D8 | — |
| DE02.01.052.00 | 职业类别代码 | ZYLBDM | 个体从事职业所属类别在特定编码体系中的代码 | 必填 | S3 | AN..3 | GB/T 6565 |
| — | 职业类别名称 | ZYLBMC | 本人的职业类别名称 | 必填 | S1 | AN..64 | GB/T 6565 |
| DE02.01.041.00 | 学历代码 | XLDM | 个体受教育最高程度的类别在特定编码体系中的代码 | 必填 | S3 | N2 | GB/T 4658 |
| — | 文化程度名称 | WHCDMC | 本人的文化程度名称 | 必填 | S1 | AN..64 | GB/T 4658 |
| DE08.10.007.00 | 工作单位名称 | GZDWMC | 个体工作单位的组织机构名称 | 必填 | S1 | AN..70 | — |
| DE02.01.091.05 | 工作单位地址-省（自治区、直辖市） | GZDWDZ\_S\_ZZQ\_ZXS | 工作单位地址中的省、自治区或直辖市名称 | 必填 | S1 | AN..100 | — |
| DE02.01.010.04 | 工作单位电话号码 | GZDWDHHM | 本人工作单位联系电话的号码，包括国际、国内区号和分机号 | 必填 | S1 | AN..20 | — |

表A.4 个人基本信息（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DE02.01.047.01 | 工作单位地址-邮政编码 | GZDWDZ\_YZBM | 患者当前所在的工作单位地址的邮政编码 | 必填 | S1 | N6 | — |
| — | 联系人关系名称 | LXRGXMC | 本人的联系人关系名称 | — | S1 | AN..60 | GB/T 4761 |
| — | 联系人关系代码 | LXRGXDM | 本人的联系人关系代码 | 必填 | S3 | AN..8 | GB/T 4761 |
| DE02.01.039.68 | 联系人姓名 | LXRXM | 联系人在公安管理部门正式登记注册的姓氏和名称 | 必填 | S1 | A..50 | — |
| DE02.01.091.10 | 联系人地址-省（自治区、直辖市） | LXRDZ\_S\_ZZQ\_ZXS | 联系人当前常驻地址或工作单位地址的省、自治区或直辖市名称 | 必填 | S1 | AN..100 | — |
| — | 联系人邮编 | LXRYB | 联系人邮编 | 必填 | N | N6 | — |
| DE02.01.010.11 | 联系人电话号码 | LXRDHHM | 联系人的电话号码，包括国际、国内区号和分机号 | 必填 | S1 | AN..20 | — |
| DE02.01.003.00 | 常住地址户籍标志 | CZDZHJBZ | 标识本人的常住地址是否为户籍所在地 | 必填 | L | T/F | — |
| DE02.01.038.00 | 出生地行政区划代码 | CSDXZQHDM | 中华人民共和国县级及县级以上行政区划在特定编码体系中的代码 | 必填 | S3 | N6 | GB/T 2260 |
| DE02.01.091.03 | 出生地址-省（自治区、直辖市） | CSDZ\_S\_ZZQ\_ZXS | 新生儿出生地址中的省、自治区或直辖市名称 | — | S1 | AN..100 | — |
| DE02.01.092.03 | 出生地址-市（地区、州） | CSDZ\_S\_DQ\_Z | 新生儿出生地址中的市、地区或州的名称 | — | S1 | AN..100 | — |
| DE02.01.093.03 | 出生地址-县（市、区） | CSDZ\_X\_S\_Q | 新生儿出生地址中的县、市或区名称 | — | S1 | AN..100 | — |
| DE02.01.094.03 | 出生地址-乡（镇、街道办事处） | CSDZ\_X\_Z\_JDBSC | 出生地址中的乡、镇或城市的街道办事处名称 | — | S1 | AN..100 | — |
| DE02.01.095.03 | 出生地址-村（街、路、弄等） | CSDZ\_C\_J\_L\_ND | 出生地址中的村或城市的街、路、里、弄等名称 | — | S1 | AN..100 | — |

表A.4 个人基本信息（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DE02.01.096.03 | 出生地址-门牌号码 | CSDZ\_MPHM | 常住地址中的门牌号码 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 出生地详细地址 | CSDXXDZ | 本人的出生地详细地址 | 必填 | S1 | AN..100 | — |
| DE02.01.038.00 | 常驻地址行政区划代码 | CZDZXZQHDM | 中华人民共和国县级及县级以上行政区划在特定编码体系中的代码 | 必填 | S3 | N6 | GB/T 2260 |
| DE02.01.091.02 | 常住地址-省（自治区、直辖市） | CZDZ\_S\_ZZQ\_ZXS | 常住地址中的省、自治区或直辖市名称 | — | S1 | AN..100 | — |
| DE02.01.092.02 | 常住地址-市（地区、州） | CZDZ\_S\_DQ\_Z | 常住地址中的市、地区或州的名称 | — | S1 | AN..100 | — |
| DE02.01.093.02 | 常住地址-县（市、区） | CZDZ\_X\_S\_Q | 常住地址中的县、县级市、区名称 | — | S1 | AN..100 | — |
| DE02.01.094.02 | 常住地址-乡（镇、街道办事处） | CZDZ\_X\_Z\_JDBSC | 现住地址中的乡、镇或城市的街道办事处名称 | — | S1 | AN..100 | — |
| DE02.01.095.02 | 常住地址-村（街、路、弄等） | CZDZ\_C\_J\_L\_ND | 现住地址中的村或城市的街、路、里、弄等名称 | — | S1 | AN..100 | — |
| DE02.01.096.02 | 常住地址-门牌号码 | CZDZ\_MPHM | 常住地址中的门牌号码 | — | S1 | AN..100 | — |
| DE02.01.047.04 | 常住址-邮政编码 | CZZ\_YZBM | 建档人员近期的常住地址的邮政编码 | — | S1 | N6 | — |
| — | 常住地详细地址 | CZDXXDZ | 本人的常住地详细地址 | 必填 | S1 | AN..100 | — |
| DE02.01.038.00 | 户籍地行政区划代码 | HJDXZQHDM | 中华人民共和国县级及县级以上行政区划在特定编码体系中的代码 | 必填 | S3 | N6 | GB/T 2260 |
| DE02.01.091.06 | 户籍地址-省(自治区、直辖市) | HJDZ\_S\_ZZQ\_ZXS | 户籍地址中的省、自治区或直辖市名称 | — | S1 | AN..100 | — |
| DE02.01.092.06 | 户籍地址-市（地区、州） | HJDZ\_S\_DQ\_Z | 卫生服务对象户籍地址中的市、地区或州的名称 | — | S1 | AN..100 | — |
| DE02.01.093.06 | 户籍地址-县（市、区） | HJDZ\_X\_S\_Q | 本人户籍地址中的县、县级市、区名称 | — | S1 | AN..100 | — |

表A.4 个人基本信息（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DE02.01.094.06 | 户籍地址-乡（镇、街道办事处） | HJDZ\_X\_Z\_JDBSC | 卫生服务对象户籍地址中的乡、镇或城市的街道办事处名称 | — | S1 | AN..100 | — |
| DE02.01.095.06 | 户籍地址-村（街、路、弄等） | HJDZ\_C\_J\_L\_ND | 卫生服务对象户籍地址中的村或城市的街、路、里、弄等名称 | — | S1 | AN..100 | — |
| DE02.01.096.06 | 户籍地址-门牌号码 | HJDZ\_MPHM | 本人户籍地址中的门牌号码 | — | S1 | AN..100 | — |
| DE02.01.047.02 | 户口地址-邮政编码 | HKDZ\_YZBM | 患者户籍登记所在地址的邮政编码 | — | S1 | N6 | — |
| — | 户籍地详细地址 | CZDXXDZ | 本人的户籍地详细地址 | 必填 | S1 | AN..100 | — |
| — | 网格地址 | WGDZ | 本人的网格地址 | — | S1 | AN..70 | — |
| DE02.01.039.59 | 父亲姓名 | FQXM | 父亲在公安管理部门正式登记注册的姓氏和名称 | — | S1 | A..50 | — |
| DE02.01.031.01 | 父亲身份证件类别代码 | FQSFZJLBDM | 本人的父亲身份证件的类别代码 | — | S3 | N2 | WS/T 364.3  CV02.01.101身份证件类别代码表 |
| DE02.01.030.01 | 父亲身份证件号码 | FQSFZJHM | 父亲身份证件上唯一的法定标识符 | — | S1 | AN..18 | — |
| DE02.01.039.70 | 母亲姓名 | MQXM | 母亲在公安管理部门正式登记注册的姓氏和名称 | — | S1 | A..50 | — |
| DE02.01.031.03 | 母亲身份证件类别代码 | MQSFZJLBDM | 本人的母亲身份证件的类别代码 | — | S3 | N2 | WS/T 364.3  CV02.01.101身份证件类别代码表 |
| DE02.01.030.04 | 母亲身份证件号码 | MQSFZJHM | 母亲身份证件上唯一的法定标识符 | — | S1 | AN..18 | — |
| DE02.01.039.62 | 监护人姓名 | JHRXM | 监护人在公安管理部门正式登记注册的姓氏和名称 | — | S1 | A..50 | — |

表A.4 个人基本信息（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 监护人身份标识-类别代码 | JHRSFBZ\_LBDM | 本人的监护人身份标识-类别代码 | — | S3 | AN..2 | WS/T 364.3  CV01.00.03个体标识号类别代码 |
| DE02.01.030.03 | 监护人身份证件号码 | JHRSFZJHM | 监护人身份证件上唯一的法定标识符 | — | S1 | AN..18 | — |
| — | 死亡状态标识 | SWZTBZ | 本人的死亡状态标识 | 必填 | L | T/F | — |
| DE02.01.035.00 | 死亡日期 | SWRQ | 个体死亡当日的公元纪年日期 | — | D | D8 | — |
| DE04.50.001.00 | ABO血型代码 | ABO\_XXDM | 患者ABO血型类别在特定编码体系中的编码 | 必填 | S3 | N1 | WS/T 364.9  CV04.50.005ABO血型代码表ABO血型代码表 |
| — | ABO血型名称 | ABOXXMC | 患者ABO血型类别在特定编码体系中的名称 | 必填 | S1 | AN..20 | WS 364.9CV04.50.005 AB0血型代码表 |
| DE04.50.010.00 | Rh血型代码 | RHXXDM | 个体按照Rh血型系统决定的血型在特定分类中的代码 | 必填 | S2 | N1 | 1.Rh阴性；2.Rh阳性；3.不详 |
| — | RH血型名称 | RHXXMC | 本人的RH血型名称 | 必填 | S1 | AN..40 | CV04.50.020 RH(D)血型代码 |
| — | 电子健康码 | DZJKM | 本人的电子健康码 | — | S3 | AN..128 | — |
| — | 出生证编号 | CSZBH | 本人的出生证编号 | — | S1 | AN..64 | — |
| — | 家庭健康档案编号 | JTJKDABH | 本人的家庭健康档案编号 | — | S1 | AN..32 | — |
| DE02.10.024.00 | 患者与本人关系代码 | HZYBRGXDM | 患者与本人的家庭和社会关系所属类别在特定编码体系中的代码 | — | S3 | N2 | GB/T 4761家庭关系代码 |
| — | 与户主关系名称 | YHZGXMC | 本人的与户主关系名称 | — | S1 | AN..50 | GB/T 4761 |
| DE02.01.010.07 | 家庭电话号码 | JTDHHM | 家庭联系电话的号码，包括国际、国内区号和分机号 | — | S1 | AN..20 | — |

表A.4 个人基本信息（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 建档机构代码 | JDJGDM | 本人的建档机构代码 | — | S3 | AN..22 | — |
| — | 是否农业户籍 | SFNYHJ | 本人是否农业户籍 | 必填 | L | T/F | — |
| — | 慢性病标志 | MXBBZ | 本人是否慢性病标志 | 必填 | L | T/F | — |
| — | 孕妇标志 | YFBZ | 本人是否孕妇标志 | 必填 | L | T/F | — |
| — | 孕产妇纳入管理日期 | YCFNRGLRQ | 本人作为孕产妇纳入管理日期 | — | D | D8 | — |
| — | 刚出生婴儿标志 | GCSYEBZ | 本人刚出生婴儿标志 | 必填 | L | T/F | — |
| — | 儿童纳入管理日期 | ETNRGLRQ | 本人的儿童纳入管理日期 | — | D | D8 | — |
| — | 老年人标识 | LNRBS | 是否老年人 | 必填 | L | T/F | — |
| — | 老年人纳入管理日期 | LNRNRGLRQ | 本人作为老年人纳入管理日期 | — | D | D8 | — |
| — | 是否高血压 | SFGXY | 本人是否高血压 | 必填 | L | T/F | — |
| — | 高血压患者纳入管理日期 | GXYHZNRGLRQ | 本人作为高血压患者纳入管理日期 | — | D | D8 | — |
| — | 是否2型糖尿病 | SF2XTNB | 本人是否2型糖尿病 | 必填 | L | T/F | — |
| — | 2型糖尿病患者纳入管理日期 | XTNBHZNRGLRQ | 本人作为2型糖尿病患者纳入管理日期 | — | D | D8 | — |
| — | 是否必填肺结核患者 | SFBTFJHHZ | 本人是否必填肺结核患者 | 必填 | L | T/F | — |
| — | 肺结核患者纳入管理日期 | FJHHZNRGLRQ | 本人作为肺结核患者纳入管理日期 | — | D | D8 | — |
| — | 是否严重精神障碍患者 | SFYZJSZAHZ | 本人是否严重精神障碍患者 | 必填 | L | T/F | — |
| — | 严重精神患者纳入管理日期 | YZJSHZNRGLRQ | 本人作为严重精神患者纳入管理日期 | — | D | D8 | — |
| — | 是否残疾 | SFCJ | 本人是否残疾 | 必填 | L | T/F | — |
| — | 残疾人纳入管理日期 | CJRNRGLRQ | 本人作为残疾人纳入管理日期 | — | D | D8 | — |
| — | 残疾证号码 | CJZHM | 本人的残疾证号码 | — | S1 | AN..40 | — |
| — | 贫困人口标示 | PKRKBS | 本人的贫困人口标示 | 必填 | L | T/F | — |

表A.4 个人基本信息（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 贫困人口纳入日期 | PKRKNRRQ | 本人作为贫困人口纳入日期 | — | D | D8 | — |
| — | 是否计划生育特殊家庭 | SFJHSYTSJT | 本人是否计划生育特殊家庭 | 必填 | L | T/F | — |
| — | 纳入计划生育特殊家庭日期 | NRJHSYTSJTRQ | 本人纳入计划生育特殊家庭日期 | — | D | D8 | — |
| DE02.10.071.00 | 现病史 | XBS | 对患者当前所患疾病情况的详细描述 | — | S1 | AN..200 | — |
| — | 修改时间 | XGSJ | 本记录的修改时间，初始化为记录创建时间 | — | DT | DT15 | — |

* + 1. 生活环境
  1. 生活环境

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 生活环境信息编号 | SHHJXXBH | 本人的生活环境信息唯一编号 | 必填 | S1 | AN..64 | 主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S1 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| DE08.10.052.00 | 组织机构代码 | ZZJGDM | 机构对应的针对组织机构的特殊编码体系中的代码 | 必填 | S1 | AN1..8 | GB 11714 |
| DE03.00.006.00 | 厨房排风设施类别代码 | CFPFSSLBDM | 家庭中所使用的厨房排风设施在特定编码体系中的类别代码 | — | S3 | N1 | WS/T 364.5  CV03.00.302厨房排风设施类别代码表 |
| — | 厨房排风设施名称 | CFPFSSMC | 本人的厨房排风设施名称 | — | S1 | AN..50 | WS/T 364.5  CV03.00.302厨房排风设施类别代码表 |

表A.5 生活环境（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DE03.00.050.00 | 燃料类型类别代码 | RLLXLBDM | 家庭所使用燃料类别在特定编码体系中的代码 | — | S3 | N1 | WS/T 364.5  CV03.00.303燃料类型类别代码 |
| — | 燃料类型名称 | RLLXMC | 本人的燃料类型名称 | — | S1 | AN..50 | WS/T 364.5  CV03.00.303燃料类型类别代码表 |
| — | 其他燃料类型描述 | QTRLLXMS | 本人的其他燃料类型描述 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 饮水类型名称 | YSLXMC | 本人的饮水类型名称 | — | S1 | AN..50 | WS/T 364.5  CV03.00.115饮水类别代码表 |
| DE03.00.082.00 | 家庭饮水类别代码 | JTYSLBDM | 家庭饮水的类别在特定编码体系中的代码 | — | S3 | N1 | WS/T 364.5  CV03.00.115饮水类别代码表 |
| — | 其他饮水类型描述 | QTYSLXMS | 本人的其他饮水类型描述 | — | S1 | AN..100 | — |
| DE03.00.005.00 | 厕所类别代码 | CSLBDM | 家庭中所使用的厕所在特定编码体系中的类别代码 | — | S3 | N1 | WS/T 364.5  CV03.00.304厕所类别代码表 |
| — | 厕所类型名称 | CSLXMC | 本人的厕所类型名称 | — | S1 | AN..50 | WS/T 364.5  CV03.00.304厕所类别代码表 |
| DE03.00.049.00 | 禽畜栏类别 | QCLLB | 家庭设立禽畜养殖场所的类别在特定分类中的代码 | — | S2 | N1 | 1.单设2.室内3.室外 |
| — | 禽畜栏类型名称 | QCLLXMC | 本人的禽畜栏类型名称 | — | S1 | AN..50 | GD99.01.215禽畜栏类型代码 |

表A.5 生活环境（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 修改时间 | XGSJ | 本记录的修改时间，初始化为记录创建时间 | — | DT | DT15 | — |

* + 1. 医疗费用支付方式
  1. 医疗费用支付方式

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 医疗费用支付方式编号 | YLFYZFFSBH | 本人的医疗费用支付方式主键 | 必填 | S1 | AN..64 | 主键 |
| DE08.10.052.00 | 组织机构代码 | ZZJGDM | 机构对应的针对组织机构的特殊编码体系中的代码 | 必填 | S1 | AN1..8 | GB 11714 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S1 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| DE07.00.006.00 | 医疗费用结算方式代码 | YLFYJSFSDM | 就诊者门(急)诊就诊或住院治疗所发生费用的结算方式在特定编码体系中的编码 | 必填 | S3 | N2 | WS/T 364.13  CV07.00.004医疗费用结算方式分类代码表 |
| — | 医疗费用支付方式名称 | YLFYZFFSMC | 本人的医疗费用支付方式名称 | 必填 | S1 | AN..50 | WS/T 364.13  CV07.10.003医疗费用来源类别代码表 |
| — | 其他医疗费用支付描述 | QTYLFYZFMS | 本人的其他医疗费用支付描述 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 修改时间 | XGSJ | 本记录的修改时间，初始化为记录创建时间 | — | DT | DT15 | — |

* + 1. 药物过敏史
  1. 药物过敏史

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 药物过敏史编号 | YWGMSBH | 本人的药物过敏史唯一编号 | — | S1 | AN..64 | 主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S1 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| — | 过敏药物代码 | GMYWDM | 本人的过敏药物代码 | 必填 | S3 | AN..5 | — |
| — | 统一社会信用代码 | TYSHXYDM | 本人的统一社会信用代码 | 必填 | S3 | AN..22 | — |
| — | 过敏药物名称 | GMYWMC | 本人的过敏药物名称 | 必填 | S1 | AN..50 | CV05.01.038过敏源代码表 |
| — | 其他过敏药物 | QTGMYW | 本人的其他过敏药物 | — | S1 | AN..100 | — |
| DE08.50.025.00 | 药物类型代码 | YWLXDM | 药品所属类型在特定编码体系中的编码 | — | S3 | AN..100 | WS/T 364.16  CV08.50.004药物类型代码 |
| DE08.50.022.00 | 药物名称 | YWMC | 药物的通用名称 | — | S1 | AN..50 | — |
| DE06.00.130.00 | 药物不良反应描述 | YWBLFYMS | 对患者出现药物不良反应表现的描述 | — | S1 | AN..1000 | — |
| — | 过敏发生时间 | GMFSSJ | 本人的药物过敏发生时间 | — | D | D8 | — |
| — | 修改时间 | XGSJ | 本记录的修改时间，初始化为记录创建时间 | — | DT | DT15 | — |

* + 1. 暴露史
  1. 暴露史

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 暴露史编号 | BLSBH | 本人的暴露史唯一编号 | 必填 | S1 | AN..64 | 主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S1 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |

表A.8 暴露史（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DE03.00.021.00 | 暴露史代码 | BLSDM | 个体接触环境危险因素在特定编码体系中的类别代码 | 必填 | S3 | N1 | WS/T 364.5  CV03.00.301环境危险因素暴露类别代码表 |
| DE03.00.090.00 | 职业暴露危险因素名称 | ZYBLWXYSMC | 个体因职业接触化学品、毒物或射线的名称 | 必填 | S1 | AN..50 | — |

* + 1. 既往疾病史
  1. 既往疾病史

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 既往疾病史编号 | JWJBSBH | 本人的既往疾病史唯一编号 | 必填 | S1 | AN..64 | 主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S1 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| — | 既往疾病代码 | JWJBDM | 本人的既往疾病代码 | 必填 | S3 | AN..2 | — |
| — | 疾病确诊时间 | JBQZSJ | 本人的疾病确诊时间 | 必填 | DT | DT15 | — |
| — | 既往疾病名称 | JWJBMC | 本人的既往疾病名称 | 必填 | S1 | AN..50 | CV02.10.005既往常见疾病种类代码表 |
| — | 既往疾病描述 | JWJBMS | 本人的既往疾病描述 | — | S1 | AN..500 | — |
| DE06.00.287.00 | 医嘱内容 | YZNR | 医嘱内容的详细描述，中医依据《中药处方格式及书写规范》描述 | — | S1 | AN..1000 | — |
| — | 既往疾病当前情况 | JWJBDQQK | 本人的既往疾病当前情况 | — | S1 | AN..1000 | — |
| DE04.01.115.00 | 症状持续时间 | ZZCXSJ | 某症状发作的持续时间，计量单位为min | — | N | N..3 | — |
| — | 疾病代码 | JBDM | 既往疾病的疾病代码 | — | S3 | AN..50 | ICD-10 |
| — | 疾病名称 | JBMC | 既往疾病的疾病名称 | 必填 | S1 | AN..100 | ICD-10 |

表A.9 既往疾病史（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 疾病开始时间 | JBKSSJ | 既往疾病的开始时间 | — | D | D8 | — |
| — | 疾病结束时间 | JBJSSJ | 既往疾病的结束时间 | — | D | D8 | — |
| — | 疾病是否至今标志 | JBSFZJBZ | 既往疾病是否至今标志 | 必填 | L | T/F | — |
| — | 确诊医生工号 | QZYSGH | 既往疾病的确诊医生工号 | — | S1 | AN..16 | — |
| — | 确诊医生姓名 | QZYSXM | 既往疾病的确诊医生姓名 | — | S1 | AN..50 | — |

* + 1. 慢性病患病情况
  1. 慢性病患病情况

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 慢性病患病情况编号 | MXBHBQKBH | 本人的慢性病患病情况唯一编号 | 必填 | S1 | AN..64 | 主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S1 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| — | 慢性病患病情况代码 | MXBHBQKDM | 本人的慢性病患病情况代码 | 必填 | S3 | AN..2 | — |
| — | 慢性病患病情况名称 | MXBHBQKMC | 本人的慢性病患病情况名称 | 必填 | S1 | AN..30 | 附录B.2慢性病患病情况代码 |
| — | 其他慢性病患病情况 | QTMXBHBQK | 本人的其他慢性病患病情况 | — | S1 | AN..200 | — |

* + 1. 既往手术史
  1. 既往手术史

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 既往手术史编号 | JWSSSBH | 本人的既往手术史唯一编号 | 必填 | S1 | AN..64 | 主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S1 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |

表A.11 既往手术史（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DE06.00.093.00 | 手术操作代码 | SS\_CZDM | 按照《T/CHIA001-2017手术、操作分类与代码》团体标准的分类代码 | 必填 | S3 | AN..8 | T/CHIA001 |
| — | 统一社会信用代码 | TYSHXYDM | 本人的统一社会信用代码 | 必填 | S1 | AN..22 | — |
| DE06.00.095.00 | 手术操作日期时间 | SS\_CZRQSJ | 对患者实施手术操作时的公元纪年日期时间 | 必填 | DT | DT15 | — |
| DE06.00.094.00 | 手术操作名称 | SS\_CZMC | 患者实施的手术及操作的规范名称 | 必填 | S1 | AN..80 | — |
| DE02.10.061.00 | 手术史 | SSS | 对个体既往接受手术/操作详细情况的描述 | 必填 | S1 | AN..200 | — |

* + 1. 既往外伤史
  1. 既往外伤史

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 既往外伤史编号 | JWWSSBH | 本人的既往外伤史唯一编号 | 必填 | S1 | AN..64 | 主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S1 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| DE02.10.067.00 | 外伤发生日期时间 | WSFSRQSJ | 个体外伤发生的公元纪年日期和时间的完整描述 | 必填 | DT | DT15 | — |
| DE02.10.068.00 | 外伤名称 | WSMC | 个体发生的外伤的具体名称 | 必填 | S1 | AN..100 | — |
| — | 外伤ICD编码 | WSIBM | 本人的外伤ICD编码 | 必填 | S3 | AN..50 | ICD-10 |
| — | 外伤ICD名称 | WSIMC | 本人的外伤ICD名称 | — | S1 | AN..100 | ICD-10 |

* + 1. 既往输血史
  1. 既往输血史

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 既往输血史编号 | JWSXSBH | 本人的既往输血史唯一编号 | 必填 | S1 | AN..64 | 主键 |
| DE02.10.100.00 | 输血史 | SXS | 对患者既往输血史的详细描述 | 必填 | S1 | AN..1000 | — |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S1 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| DE06.00.218.00 | 输血日期时间 | SXRQSJ | 患者输血结束时的公元纪年日期和时间的完整描述 | 必填 | DT | DT15 | — |
| DE06.00.107.00 | 输血原因 | SXYY | 表示本次输血的原因 | 必填 | S1 | AN..100 | — |

* + 1. 家族史
  1. 家族史

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 家族史编号 | JZSBH | 家族史唯一编号 | 必填 | S1 | AN..64 | 主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S1 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| DE02.10.039.00 | 家族疾病史代码 | JZJBSDM | 个体三代以内有血缘关系的家族成员所患疾病在特定分类中的代码 | 必填 | S2 | N1 | l.家族遗传性疾病史；2.家族精神疾病史；9.其他 |
| — | 家族疾病名称 | JZJBMC | 本人的家族疾病名称 | 必填 | S1 | AN..50 | 附录B.3家族史代码 |
| — | 其他家族疾病史 | QTJZJBS | 本人的其他家族疾病史 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 患家族病成员与本人关系代码 | HJZBCYYBRGXDM | 患家族病成员与本人关系代码 | 必填 | S3 | AN..2 | GB/T 4761 |
| — | 患家族病成员与本人关系名称 | HJZBCYYBRGXMC | 患家族病成员与本人关系名称 | 必填 | S1 | AN..50 | GB/T 4761 |

* + 1. 遗传病史
  1. 遗传病史

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 遗传病史编号 | YCBSBH | 本人的遗传病史唯一编号 | 必填 | S1 | AN..64 | 主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S1 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| — | 遗传病名称 | YCBMC | 本人的遗传病名称 | 必填 | S1 | AN..100 | — |
| — | 统一社会信用代码 | TYSHXYDM | 本人的统一社会信用代码 | 必填 | S3 | AN..22 | — |

* + 1. 残疾情况
  1. 残疾情况

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 残疾情况编号 | CJQKBH | 本人的残疾情况唯一编号 | 必填 | S1 | AN..64 | 主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S1 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| DE05.10.006.00 | 残疾情况代码 | CJQKDM | 卫生服务对象残疾种类在特定编码体系中的编码 | 必填 | S3 | N2 | WS/T 364.11  CV05.10.001残疾情况代码表 |
| — | 残疾情况名称 | CJQKMC | 本人的残疾情况名称 | 必填 | S1 | AN..50 | WS/T 364.11  CV05.10.001残疾情况代码表 |
| — | 其他残疾情况 | QTCJQK | 本人的其他残疾情况 | — | S1 | AN..100 | — |

* + 1. 迁移信息
  1. 迁移信息

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 居民电子健康档案编号 | JMDZJKDABH | 居民电子健康档案编号,唯一流水编号 | 必填 | S1 | AN..17 | 主键，外键：关联到个人基本信息表 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S3 | AN..64 | — |
| — | 迁移类型 | QYLX | 本人的迁移类型 | 必填 | S1 | AN..10 | 附录B.4居民档案迁移类型代码 |
| — | 原管辖机构 | YGXJG | 本人的原管辖机构 | — | S1 | AN..32 | — |
| — | 现管辖机构 | XGXJG | 本人的现管辖机构 | — | S1 | AN..32 | — |
| — | 申请日期 | SQRQ | 申请日期 | — | D | D8 | — |
| — | 申请机构 | SQJG | 申请机构 | — | S1 | AN..32 | — |
| — | 申请原因 | SQYY | 申请原因 | — | S1 | AN..256 | — |
| — | 确认处理 | QRCL | 确认处理情况描述 | — | S3 | AN..10 | 附录B.5居民档案迁移确认处理代码 |
| — | 确认机构 | QRJG | 本人遗传病的确认机构 | — | S1 | AN..32 | — |
| — | 确认日期 | QRRQ | 本人遗传病的确认日期 | — | D | D8 | — |
| — | 迁移状态 | QYZT | 迁移状态 | — | S3 | AN..10 | 附录B.6居民档案迁移状态代码 |
| — | 修改时间 | ZHXGRQ | 本记录的修改时间 | — | DT | DT15 | — |

* 1. 健康体检
     1. 体检记录信息
  2. 体检记录信息

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 居民电子健康档案编号 | JMDZJKDABH | 居民电子健康档案编号,唯一流水编号 | 必填 | S1 | AN..64 | 主键 |

表A.18 体检记录信息（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S1 | AN..64 | — |
| DE08.10.052.00 | 组织机构代码 | ZZJGDM | 机构对应的针对组织机构的特殊编码体系中的代码 | 必填 | S1 | AN1..8 | GB 11714 |
| — | 健康档案管理状态 | JKDAGLZT | 本人的健康档案管理状态 | 必填 | S2 | AN..2 | 1.在管；2.失访；3.死亡 |
| — | 个人标识—年龄属性 | NLSX | 本人的个人标识—年龄属性 | 必填 | S2 | AN..2 | 1.是0-6岁儿童；2.是65岁及以上老年人 |
| — | 个人标识—孕产妇属性 | YCFSX | 本人的个人标识—孕产妇属性 | 必填 | S2 | AN..2 | 1.是；2.否 |
| — | 个人标识—孕产妇风险程度 | YCFFXCD | 本人的个人标识—孕产妇风险程度 | 必填 | S3 | AN..2 | 附录B.26孕产妇风险程度代码 |
| — | 慢病/重点疾病 | MBZDJB | 本人的慢病/重点疾病 | 必填 | S1 | AN..200 | — |
| — | 法定传染病 | FDCRB | 本人的法定传染病 | 必填 | S1 | AN..100 | — |
| — | 体重状况 | TZZK | 本人的体重状况 | 必填 | S2 | AN..2 | 附录B.27体重状况代码 |
| DE04.50.001.00 | ABO血型代码 | ABOXXDM | 患者ABO血型类别在特定编码体系中的编码 | 必填 | S3 | N1 | WS/T 364.9  CV04.50.005ABO血型代码表ABO血型代码表 |
| DE04.50.010.00 | Rh血型代码 | RHXXDM | 个体按照Rh血型系统决定的血型在特定分类中的代码 | 必填 | S2 | N1 | 1.Rh阴性；2.Rh阳性；3.不详 |
| DE02.01.039.00 | 姓名 | XM | 居民本人的姓名 | 必填 | S1 | AN..50 | — |
| DE02.01.040.00 | 性别 | XB | 个体生理性别在特定编码体系中的代码 | 必填 | S3 | N1 | GB/T 2261.1 |
| DE02.01.090.00 | 出生日期 | CSRQ | 居民本人的出生日期 | 必填 | DT | DT15 | — |
| DE02.01.031.00 | 证件类型 | ZJLX | 居民本人的证件类型 | 必填 | S3 | N2 | WS/T 364.3  CV02.01.101身份证件类别代码表 |

表A.18 体检记录信息（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DE02.01.030.00 | 证件号码 | ZJHM | 居民本人的证件号码 | 必填 | S1 | AN..36 | — |
| — | 籍贯 | JG | 居民本人的籍贯 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 出生地 | CSD | 居民本人的出生地 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 民族 | MZ | 居民本人的民族 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 工作单位/学校 | GZDWXX | 居民本人的工作单位/学校 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 档案管理机构名称 | DAGLJGMC | 居民本人的档案管理机构名称 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 档案管理机构电话 | DAGLJGDH | 居民本人的档案管理机构电话 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 家庭医生签约 | JTYSQY | 本人的家庭医生签约 | 必填 | S2 | AN..2 | 1.是；2.否 |
| — | 家庭医生姓名 | JTYSXM | 本人的家庭医生姓名 | — | S1 | AN..36 | — |
| — | 家庭医生电话 | JTYSDH | 本人的家庭医生电话 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 本人电话 | BRDH | 本人的联系电话 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 紧急联系人姓名1 | JJLXRXM1 | 本人的紧急联系人姓名1 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 紧急联系人与本人关系1 | JJLXRYBRGX1 | 本人的紧急联系人与本人关系1 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 紧急联系人电话1 | JJLXRDH1 | 本人的紧急联系人电话1 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 紧急联系人姓名2 | JJLXRXM2 | 本人的紧急联系人姓名2 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 紧急联系人与本人关系2 | JJLXRYBRGX2 | 本人的紧急联系人与本人关系2 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 紧急联系人电话2 | JJLXRDH2 | 本人的紧急联系人电话2 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 是否户籍 | SFHJ | 本人是否户籍 | 必填 | S2 | AN..2 | 1.是；2.否 |
| — | 户籍地址 | HZDZ | 本人的户籍地址 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 常住地址 | CZDZ | 本人的常住地址 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 文化程度 | WHCD | 本人的文化程度 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 职业 | ZY | 本人的职业 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 婚姻状况 | HYZK | 本人的婚姻状况描述 | 必填 | S2 | AN..2 | 1.未婚；2.已婚；3.丧偶；4.离婚；5.未说明的婚姻状况 |

表A.18 体检记录信息（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 医疗费用支付方式 | YLFYZFFS | 本人的医疗费用支付方式 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 过敏史 | GMS | 本人的过敏史描述 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 暴露史 | BLS | 本人的暴露史状况描述 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 预防接种史 | YFJZS | 本人的预防接种史描述 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 家族史 | JZS | 本人的家族史描述 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 遗传病史 | YCBS | 本人的遗传病史描述 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 残疾情况 | CJQK | 本人的残疾情况描述 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 是否有效 | SFYX | 该电子档案凭证是否有效 | 必填 | S2 | AN..2 | 1.是；2.否 |
| — | 创建时间 | CJSJ | 电子档案创建的时间 | 必填 | D | D8 | — |

* + 1. 社区体检登记表
  1. 社区体检登记表

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 体检编号 | TJBH | 本次体检的系统唯一编号 | 必填 | S1 | AN..32 | 复合主键,体检记录唯一标识 |
| — | 体检机构编码 | TJJGBM | 本次体检的机构编码 | 必填 | S1 | AN..22 | 复合主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S2 | AN..64 | 外键：用于关联个人基本信息表 |
| — | 统一社会信用代码 | TYSHXYDM | 本人的统一社会信用代码 | 必填 | S3 | AN..22 | — |
| DE02.01.039.00 | 姓名 | XM | 个体在公安管理部门正式登记注册的姓氏和名称 | 必填 | S1 | A..50 | — |
| DE02.01.031.00 | 身份证件类别代码 | SFZJLBDM | 个体身份证件所属类别在特定编码体系中的代码 | 必填 | S3 | N2 | WS/T 364.3 CV02.01.101身份证件类别代码表，值域表中代码对应的代码 |

表A.19 社区体检登记表（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 身份证件类别名称 | SFZJLBMC | 个体身份证件所属类别在特定编码体系中的类别名称 | 必填 | S1 | AN..32 | WS/T 364.3  CV02.01.101身份证件类别代码表，值域表中代码对应的代码名称 |
| DE02.01.030.00 | 身份证件号码 | SFZJHM | 个体的身份证件上的唯一法定标识符 | 必填 | S1 | AN..18 | — |
| DE02.01.005.00 | 出生日期 | CSRQ | 个体出生当日的公元纪年日期 | 必填 | D | D8 | — |
| DE02.01.035.00 | 死亡日期 | SWRQ | 个体死亡当日的公元纪年日期 | — | D | D8 | — |
| — | 服务处所 | FWCS | 本人的服务处所 | 必填 | S1 | AN..50 | — |
| — | 登记日期 | DJRQ | 本人的登记日期 | 必填 | D | D8 | — |
| — | 进入日期 | JRRQ | 本人的进入日期 | 必填 | D | D8 | — |
| — | 退出日期 | TCRQ | 本人的退出日期 | 必填 | D | D8 | — |
| — | 管理单位号码 | GLDWHM | 本人的管理单位号码 | — | S1 | AN..12 | — |
| — | 体检记录录入时间 | TJJLLRSJ | 本人的体检记录录入时间 | 必填 | DT | DT15 | — |
| — | 上传标志位 | SCBZW | 本人的上传标志位 | — | L | T/F | — |
| — | 体检机构 | TJJG | 本人的体检机构 | 必填 | S3 | AN..2 | 附录B.9体检机构代码 |
| — | 体检分类 | TJFL | 本人的体检分类 | 必填 | S3 | AN..2 | 附录B.10体检分类代码 |
| — | 检查途径 | JCTJ | 本记录的检查途径 | 必填 | S3 | AN..2 | 附录B.11体检检查途径代码 |

* + 1. 社区体检中医体质
  1. 社区体检中医体质

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 体检编号 | TJBH | 本次体检的系统唯一编号 | 必填 | S1 | AN..32 | 复合主键 |

表A.20 社区体检中医体质（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 体检机构编码 | TJJGBM | 本次体检的机构编码 | 必填 | S1 | AN..22 | 复合主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S2 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| — | 中医体质 | ZYTZI | 本人的中医体质 | 必填 | S1 | AN..128 | — |
| DE05.01.065.00 | 中医体质分类代码 | ZYTZFLDM | 中华中医药学会颁布的《中医体质分类与判定标准》中规定的中医体质分类在特定编码体系中的编码 | 必填 | S3 | N2 | WS/T 364.10  CV05.01.005中医体质分类代码表 |
| DE05.01.073.00 | 中医体质分类判定结果代码 | ZYTZFLPDJGDM | 依据中华中医药学会颁布的《中医体质分类与判定标准》进行测评得到的中医体质分类判定结果在特定分类中的代码 | 必填 | S2 | N1 | 1.是；2.基本是；3.倾向是 |
| — | 其他描述 | QTMS | 本人的其他描述 | — | S1 | AN..64 | — |

* + 1. 体检症状表
  1. 体检症状表

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 体检症状编号 | TJZZBH | 本人的体检症状编号 | 必填 | S1 | AN..32 | 复合主键 |
| — | 体检机构编码 | TJJGBM | 本次体检的机构编码 | 必填 | S1 | AN..22 | 复合主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S2 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| — | 症状代码 | ZZDM | 症状代码，ICD-10R,多于一种，用英文半角“；”分隔 | 必填 | S3 | AN..6 | — |
| DE04.01.118.00 | 症状名称 | ZZMC | 个体出现的临床主要症状的名称 | 必填 | S1 | AN..50 | — |
| — | 其他症状描述 | QTZZMS | 本人的其他症状描述 | — | S1 | AN..60 | — |

* + 1. 体检生活方式
  1. 体检生活方式

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 体检编号 | TJBH | 本次体检的系统唯一编号 | 必填 | S1 | AN..32 | 复合主键 |
| — | 体检机构编码 | TJJGBM | 本次体检的机构编码 | 必填 | S1 | AN..22 | 复合主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S2 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| — | 运动频率代码 | YDPLDM | 本人的运动频率代码 | 必填 | S3 | N2 | WS/T 364.5  CV03.00.111身体活动频率代码表 |
| — | 运动频率名称 | YDPLMC | 本人的运动频率名称 | 必填 | S1 | AN..50 | WS/T 364.5  CV03.00.111身体活动频率代码表 |
| DE03.00.088.00 | 每次运动时长 | CYDSC | 个体平均每次运动所用时间长度,计量单位为分钟min | — | N | N..3 | — |
| DE03.00.024.00 | 运动时长 | YDSC | 个体坚持运动的时长,计量单位为月 | — | N | N..2 | — |
| DE03.00.086.00 | 运动方式说明 | YDFSSM | 个体主动锻炼最常采用的运动方式的详细描述 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 吸烟状况名称 | XYZKMC | 本人的吸烟状况名称 | 必填 | S1 | AN..50 | — |
| DE03.00.073.00 | 吸烟状况代码 | XYZKDM | 个体过去和现在的吸烟情况在特定分类中的代码 | 必填 | S2 | N1 | 1.从不吸烟；2.过去吸,已戒烟；3.吸烟 |
| DE03.00.053.00 | 日吸烟量 | RXYL | 最近1个月内个体平均每天的吸烟量，计量单位为支 | — | N | N..3 | — |
| DE03.00.036.00 | 开始吸烟年龄 | KSXYNL | 个体开始吸第一支烟的周岁年龄,计量单位为岁 | — | N | N..2 | — |

表A.22 体检生活方式（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DE03.00.032.00 | 戒烟年龄 | JYNL | 吸烟者成功戒烟时的周岁年龄,计量单位为岁 | — | N | N..2 | — |
| DE03.00.076.00 | 饮酒频率代码 | YJPLDM | 个体饮酒的频率在特定编码体系中的代码数 | 必填 | S3 | N..2 | WS/T 364.5 CV03.00.104饮酒频率代码表 |
| — | 饮酒频率名称 | YJPLMC | 饮酒频率名称 | — | S1 | AN..50 | — |
| DE03.00.054.00 | 日饮酒量 | RYJL | 个体平均每天的饮酒量相当于白酒量，计量单位为ml | — | N | N..3 | — |
| DE03.00.030.00 | 戒酒标志 | JJBZ | 标识饮酒者是否成功戒酒 | — | L | T/F | — |
| DE03.00.031.00 | 戒酒年龄 | JJNL | 饮酒者成功戒酒时的周岁年龄,计量单位为岁 | — | N | N..2 | — |
| DE03.00.037.00 | 开始饮酒年龄 | KSYJNL | 个体第一次饮酒时的周岁年龄.计量单位为岁 | — | N | N..2 | — |
| DE03.00.098.00 | 醉酒标志 | ZJBZ | 标识个体近一年内是否曾醉酒 | — | L | T/F | — |
| — | 职业病工种 | ZYBGZ | 本人的职业病工种 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 从业时间 | CYSJ | 本人的从业时间 | — | D | D8 | — |
| — | 毒物种类粉尘物质名称 | DWZLFCWZMC | 本人的毒物种类粉尘物质名称 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 毒物种类粉尘防护措施标志 | DWZLFCFHCSBZ | 本人的毒物种类粉尘防护措施标志 | — | L | T/F | — |
| — | 毒物种类粉尘防护名称 | DWZLFCFHMC | 本人的毒物种类粉尘防护名称 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 毒物种类放射物质名称 | DWZLFSWZMC | 本人的毒物种类放射物质名称 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 毒物种类放射物质措施标志 | DWZLFSWZCSBZ | 本人的毒物种类放射物质措施标志 | — | L | T/F | — |
| — | 毒物种类放射物质防护名称 | DWZLFSWZFHMC | 本人的毒物种类放射物质防护名称 | — | S1 | AN..100 | — |

表A.22 体检生活方式（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 毒物种类物理因素名称 | DWZLWLYSMC | 本人的毒物种类物理因素名称 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 毒物种类物理因素防护措施标志 | DWZLWLYSFHCSBZ | 本人的毒物种类物理因素防护措施标志 | — | L | T/F | — |
| — | 毒物种类物理因素防护名称 | DWZLWLYSFHMC | 本人的毒物种类物理因素防护名称 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 毒物种类化学物质名称 | DWZLHXWZMC | 本人的毒物种类化学物质名称 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 毒物种类化学物质防护措施标志 | DWZLHXWZFHCSBZ | 本人的毒物种类化学物质防护措施标志 | — | L | T/F | — |
| — | 毒物种类化学物质防护名称 | DWZLHXWZFHMC | 本人的毒物种类化学物质防护名称 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 其他毒物种类物质名称 | QTDWZLWZMC | 本人的其他毒物种类物质名称 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 其他毒物种类防护措施标志 | QTDWZLFHCSBZ | 本人的其他毒物种类防护措施标志 | — | L | T/F | — |
| — | 其他毒物种类防护名称 | QTDWZLFHMC | 本人的其他毒物种类防护名称 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 职业病危险因素标志 | ZYBWXYSBZ | 本人的职业病危险因素标志 | — | L | T/F | — |

* + 1. 体检饮食习惯
  1. 体检饮食习惯

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 体检编号 | TJBH | 本人体检的系统唯一编号 | 必填 | S1 | AN..32 | 复合主键 |
| — | 体检机构编码 | TJJGBM | 本次体检的机构编码 | 必填 | S1 | AN..22 | 复合主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S2 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |

表A.23 体检饮食习惯（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DE03.00.081.00 | 饮食习惯代码 | YSXGDM | 个体饮食习惯在特定编码体系中的代码 | 必填 | S3 | N1 | WS/T 364.5  CV03.00.107饮食习惯代码表 |
| — | 饮食习惯名称 | YSXGMC | 本人的饮食习惯名称 | 必填 | S1 | AN..30 | — |
| — | 其他饮食习惯 | QTYSXG | 本人的其他饮食习惯 | — | S1 | AN..1000 | — |
| — | 修改时间 | XGSJ | 本记录的修改时间，初始化为记录创建时间 | — | DT | DT15 | — |

* + 1. 体检饮酒种类
  1. 体检饮酒种类

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 体检编号 | TJBH | 本次体检的系统唯一编号 | 必填 | S1 | AN..32 | 复合主键 |
| — | 体检机构编码 | TJJGBM | 本次体检的机构编码 | 必填 | S1 | AN..22 | 复合主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S2 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| DE03.00.078.00 | 饮酒种类代码 | YJZLDM | 个体饮酒种类在特定编码体系中的代码 | 必填 | S3 | N1 | WS/T 364.5  CV03.00.105饮酒种类代码表 |
| — | 饮酒种类名称 | YJZLMC | 本人的饮酒种类名称 | 必填 | S1 | AN..30 | — |
| — | 其他饮酒种类 | QTYJZL | 本人的其他饮酒种类 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 修改时间 | XGSJ | 本记录的修改时间，初始化为记录创建时间 | — | DT | DT15 | — |

* + 1. 体检体格检查
  1. 体检体格检查

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 体检编号 | TJBH | 本次体检的系统唯一编号 | 必填 | S1 | AN..32 | 复合主键 |
| — | 体检机构编码 | TJJGBM | 本次体检的机构编码 | 必填 | S1 | AN..22 | 复合主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S2 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| — | 口腔-咽部检查结果名称 | KQ\_YBJCJGMC | 本次体检体格检查的口腔-咽部检查结果名称 | 必填 | S1 | AN..30 | — |
| DE04.10.214.00 | 咽部检查结果代码 | YBJCJGDM | 受检者咽部检查结果在特定分类中的代码 | 必填 | S2 | N1 | 1.无充血；2.充血；3.淋巴滤泡增生 |
| — | 口腔-齿列异常标志 | KQ\_CLYCBZ | 本次体检体格检查的口腔-齿列异常标志 | 必填 | S3 | AN..2 | 附录B.14口腔-齿列异常标志代码 |
| — | 缺齿描述 | QCMS | 本次体检体格检查的缺齿描述 | — | S1 | AN..1000 | — |
| — | 龋齿描述 | QCMS1 | 本次体检体格检查的龋齿描述 | — | S1 | AN..1000 | — |
| — | 义齿(假牙)描述 | YC\_JY\_MS | 本次体检体格检查的义齿(假牙)描述 | — | S1 | AN..1000 | — |
| — | 视力-左眼裸眼远视力值 | SL\_ZYLYYSLZ | 本次体检体格检查的视力情况，左眼裸眼远视力值 | — | N | N..3 | — |
| — | 视力-右眼裸眼远枧力值 | SL\_YYLYYJLZ | 本次体检体格检查的视力情况，右眼裸眼远枧力值 | — | N | N..3 | — |
| — | 视力-左眼矫正远视力值 | SL\_ZYJZYSLZ | 本次体检体格检查的视力情况，左眼矫正远视力值 | — | N | N..3 | — |
| — | 视力-右眼矫正远视力值 | SL\_YYJZYSLZ | 本次体检体格检查的视力情况，右眼矫正远视力值 | — | N | N..3 | — |
| — | 听力-听力检测结果代码 | TL\_TLJCJGDM | 本次体检体格检查的听力情况，听力检测结果代码 | 必填 | S3 | N1 | 附录B.15听力检测结果代码 |

表A.25 体检体格检查（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 听力-听力检测结果名称 | TL\_TLJCJGMC | 本次体检体格检查的听力情况，听力检测结果名称 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 咽部检查结果名称 | YBJCJGMC | 本次体检体格检查的咽部检查结果名称 | — | S1 | AN..20 | — |
| DE04.10.106.00 | 口唇外观检查结果代码 | KCWGJCJGDM | 受检者口唇外观检查结果在特定编码体系中的编码 | 必填 | S3 | N1 | WS/T 364.7  CV04.10.007口唇外观代码表 |
| — | 口唇外观检查结果名称 | KCWGJCJGMC | 本次体检体格检查的口唇外观检查结果名称 | — | S1 | AN..10 | — |
| DE04.10.016.00 | 齿列类别代码 | CLLBDM | 齿列类别的在特定编码体系中的编码 | 必填 | S3 | N1 | WS/T 364.7  CV04.10.010齿列类别代码表 |
| — | 齿列类别名称 | CLLBMC | 本次体检体格检查的齿列类别名称 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 运动功能状态名称 | YDGNZTMC | 本次体检体格检查的个人运动功能状态名称 | — | S1 | AN..50 | — |
| DE05.10.106.00 | 运动功能状态代码 | YDGNZTDM | 身体运动功能状况在特定分类中的代码 | — | S2 | N1 | 1.可顺利完成；2.无法独立完成其中任何一个动作 |
| DE04.50.110.00 | 眼底检查结果异常标志 | YDJCJGYCBZ | 标识眼底检查是否存在异常 | 必填 | L | T/F | — |
| DE04.10.215.00 | 眼底检查结果异常描述 | YDJCJGYCMS | 对受检者眼底检查异常情况的详细描述 | — | S1 | AN..200 | — |
| DE04.10.129.00 | 皮肤检查结果代码 | PFJCJGDM | 皮肤检查结果在特定编码体系中的编码 | 必填 | S3 | N1 | WS/T 364.7  CV04.10.004皮肤检查结果代码表 |
| — | 皮肤检查结果名称 | PFJCJGMC | 本次体检体格检查的皮肤检查结果名称 | 必填 | S1 | AN..20 | — |

表A.25 体检体格检查（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 皮肤检查其他结果 | PFJCQTJG | 本次体检体格检查的皮肤检查其他结果 | — | S1 | AN..20 | — |
| DE04.10.075.00 | 巩膜检查结果代码 | GMJCJGDM | 巩膜检查结果在特定编码体系中的编码 | 必填 | S3 | N1 | WS/T 364.7  CV04.10.006巩膜检查结果代码表 |
| — | 巩膜检查结果名称 | GMJCJGMC | 本次体检体格检查的巩膜检查结果名称 | 必填 | S1 | AN..10 | — |
| — | 巩膜检查其他结果描述 | GMJCQTJGMS | 本次体检体格检查的巩膜检查其他结果描述 | — | S1 | AN..1000 | — |
| DE04.10.113.00 | 淋巴结检查结果代码 | LBJJCJGDM | 淋巴结检查结果在特定编码体系中的编码 | 必填 | S3 | N1 | WS/T 364.7  CV04.10.011淋巴结检查结果代码表 |
| — | 淋巴结检查结果名称 | LBJJCJGMC | 本次体检体格检查的淋巴结检查结果名称 | 必填 | S1 | AN..200 | — |
| — | 淋巴结其他检查结果描述 | LBJQTJCJGMS | 本次体检体格检查的淋巴结其他检查结果描述 | — | S1 | AN..20 | — |
| DE04.10.191.00 | 桶状胸标志 | TZXBZ | 标识肺部检查是否存在桶状胸 | 必填 | L | T/F | — |
| DE04.10.035.00 | 肺部异常呼吸音标志 | FBYCHXYBZ | 标识肺部检查是否存在异常呼吸音 | 必填 | L | T/F | — |
| — | 肺-异常呼吸音描述 | F\_YCHXYMS | 本人的肺-异常呼吸音描述 | — | S1 | AN..500 | — |
| DE04.10.033.00 | 肺部罗音标志 | FBLYBZ | 标识肺部检查是否存在罗音 | — | L | T/F | — |
| — | 肺-罗音代码 | F\_LYDM | 本人的肺-罗音代码 | 必填 | S3 | N1 | — |
| — | 肺-罗音名称 | F\_LYMC | 本人的肺-罗音名称 | 必填 | S1 | AN..20 | — |

表A.25 体检体格检查（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 肺-罗音其他描述 | F\_LYQTMS | 本人的肺-罗音其他描述 | — | S1 | AN..500 | — |
| DE04.10.206.00 | 心率（次/min） | XL | 心脏搏动频率的测量值，计量单位为次/min | — | N | N2..3 | — |
| — | 心脏-心律类别名称 | XZ\_XLLBMC | 本人的心脏-心律类别名称 | 必填 | S1 | AN..50 | — |
| DE04.10.205.00 | 心律类别代码 | XLLBDM | 受检者心律结果在特定分类中的代码 | 必填 | S2 | N1 | 1.心律齐；2.心律不齐；3.心律绝对不齐 |
| DE04.10.209.00 | 心脏杂音标志 | XZZYBZ | 标识是否存在心脏杂音 | 必填 | L | T/F | — |
| DE04.10.210.00 | 心脏杂音描述 | XZZYMS | 本次体检体格检查的心脏杂音的描述 | — | S1 | AN..200 | — |
| DE04.10.048.00 | 腹部压痛标志 | FBYTBZ | 标识腹部检查是否存在压痛 | 必填 | L | T/F | — |
| DE04.10.049.00 | 腹部压痛描述 | FBYTMS | 腹部检查压痛情况的描述 | — | S1 | AN..200 | — |
| DE04.10.044.00 | 腹部包块标志 | FBBKBZ | 标识腹部检查是否存在包块 | 必填 | L | T/F | — |
| DE04.10.045.00 | 腹部包块描述 | FBBKMS | 腹部检查包块情况的描述 | — | S1 | AN..200 | — |
| DE04.10.054.00 | 肝大标志 | GDBZ | 标识是否存在肝大体征 | 必填 | L | T/F | — |
| DE04.10.055.00 | 肝大描述 | GDMS | 腹部检查肝脏大小异常情况的描述 | — | S1 | AN..200 | — |
| DE04.10.138.00 | 脾大标志 | PDBZ | 标识是否存在脾大体征 | 必填 | L | T/F | — |
| DE04.10.139.00 | 脾大描述 | PDMS | 腹部检查脾脏大小异常情况的描述 | — | S1 | AN..100 | — |
| DE04.10.050.00 | 腹部移动性浊音标志 | FBYDXZYBZ | 标识腹部检查是否存在移动性浊音 | 必填 | L | T/F | — |
| DE04.10.051.00 | 腹部移动性浊音描述 | FBYDXZYMS | 腹部检查移动性浊音情况的描述 | — | S1 | AN..200 | — |
| DE04.10.201.00 | 下肢水肿检查结果代码 | XZSZJCJGDM | 下肢水肿检查结果在特定编码体系中的编码 | 必填 | S3 | N1 | WS/T 364.7  CV04.10.014下肢水肿检查结果代码表 |
| — | 下肢水肿检查结果名称 | XZSZJCJGMC | 本人的下肢水肿检查结果名称 | — | S1 | AN..50 | — |

表A.25 体检体格检查（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DE04.10.238.00 | 足背动脉搏动代码 | ZBDMBDDM | 足背动脉搏动情况在特定编码体系中的编码 | 必填 | S3 | N2 | WS/T 364.7  CV04.10.015足背动脉搏动代码表 |
| — | 足背动脉搏动名称 | ZBDMBDMC | 本人的足背动脉搏动名称 | — | S1 | AN..50 | — |
| DE04.10.064.00 | 肛门指诊检查结果类别代码 | GMZZJCJGLBDM | 肛门指诊检查结果在特定编码体系中的编码 | 必填 | S3 | N1 | WS/T 364.7  CV04.10.013肛门指诊检查结果代码表 |
| — | 肛门指诊检查结果类别名称 | GMZZJCJGLBMC | 本次体检体格检查的肛门指诊检查结果类别名称 | — | S1 | AN..30 | — |
| DE04.10.065.00 | 肛门指诊检查结果描述 | GMZZJCJGMS | 对患者肛门指诊检查结果的详细描述 | — | S1 | AN..1000 | — |
| — | 前列腺检查结果代码 | QLXJCJGDM | 本次体检体格检查的前列腺检查结果代码 | 必填 | S3 | N1 | 附录B.17前列腺检查结果代码 |
| — | 前列腺检查结果名称 | QLXJCJGMC | 本次体检体格检查的前列腺检查结果名称 | — | S1 | AN..20 | — |
| DE04.10.198.00 | 外阴异常标志 | WYYCBZ | 标识受检者外阴检查是否存在异常 | — | L | T/F | — |
| — | 妇科-外阴异常描述 | FK\_WYYCMS | 本人的妇科-外阴异常描述 | — | S1 | AN..500 | — |
| DE04.10.223.00 | 阴道异常标志 | YDYCBZ | 标识受检者阴道检查是否存在异常 | — | L | T/F | — |
| — | 妇科-阴道异常描述 | FK\_YDYCMS | 本人的妇科-阴道异常描述 | — | S1 | AN..500 | — |
| DE04.10.070.00 | 宫颈异常标志 | GJYCBZ | 标识受检者宫颈检查是否存在异常 | — | L | T/F | — |
| DE04.10.071.00 | 宫颈异常描述 | GJYCMS | 受检者宫颈检查异常情况的具体描述 | — | S1 | AN..200 | — |

表A.25 体检体格检查（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DE04.10.041.00 | 附件异常标志 | FJYCBZ | 标识受检者附件检查是否存在异常 | — | L | T/F | — |
| DE04.10.042.00 | 附件异常描述 | FJYCMS | 受检者附件检查异常情况的具体描述 | — | S1 | AN..200 | — |
| DE04.10.142.00 | 其他查体结果 | QTCTJG | 受检者其他查体结果的描述 | — | S1 | AN..200 | — |
| — | 修改时间 | XGSJ | 本记录的修改时间，初始化为记录创建时间 | — | DT | DT15 | — |

* + 1. 体检乳房检查
  1. 体检乳房检查

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 体检编号 | TJBH | 本次体检系统唯一流水编号 | 必填 | S1 | AN..32 | 复合主键 |
| — | 体检机构编码 | TJJGBM | 本本次体检机构编码 | 必填 | S1 | AN..22 | 复合主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S2 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| DE04.10.159.00 | 乳腺检查结果代码 | RXJCJGDM | 受检者乳腺检查结果在特定编码体系中的编码 | — | S3 | N1 | WS/T 364.7  CV04.10.012乳腺检查结果代码表 |
| — | 乳腺检查结果名称 | RXJCJGMC | 本次体检的乳腺检查结果名称 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 乳腺检查其他结果描述 | RXJCQTJGMS | 本次体检的乳腺检查其他结果描述 | — | S1 | AN..500 | — |
| — | 登记时间 | DJSJ | 本记录的登记时间 | — | DT | DT15 | — |

* + 1. 体检辅助检查
  1. 体检辅助检查

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 体检编号 | TJBH | 本次体检系统唯一流水编号 | 必填 | S1 | AN..32 | 复合主键 |
| — | 体检机构编码 | TJJGBM | 本次体检机构编码 | 必填 | S1 | AN..22 | 复合主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S2 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| DE04.50.091.00 | 血红蛋白值（g/L） | XHDBZ | 受检者单位容积血液中血红蛋白的含量值，计量单位为g/L | — | N | N..3 | — |
| DE04.50.015.00 | 白细胞计数值（G/L） | BXBJSZ | 受检者单位容积血液中白细胞数量值，计量单位为G/L | — | N | N..4,1 | — |
| DE04.50.108.00 | 血小板计数值（G/L） | XXBJSZ | 受检者单位容积血液内血小板的数量值，计量单位为G/L | — | N | N2..3 | — |
| DE04.50.038.00 | 淋巴细胞百分率（％） | LBXBBFL | 受检者血液中淋巴细胞占白细胞的百分比，计量单位为％ | — | N | N..5,2 | — |
| — | 血常规其他检查结果 | XCGQTJCJG | 本人的血常规其他检查结果 | — | S1 | AN..500 | — |
| — | 尿常规-尿蛋白定性检测结果名称 | NCG\_NDBDXJCJGMC | 本人的尿常规-尿蛋白定性检测结果名称 | — | S1 | AN..30 | — |
| DE04.50.050.00 | 尿蛋白定性检测结果代码 | NDBDXJCJGDM | 尿蛋白定性检测结果在特定编码体系中的编码 | — | S3 | N1 | WS/T 364.9  CV04.50.015尿实验室定性检测结果代码表 |
| DE04.50.049.00 | 尿蛋白定量检测（mg/24h） | NDBDLJCZ | 采用定量检测方法测得的24小时尿蛋白含量，计量单位为mg/24h | — | N | N..5,1 | — |
| — | 尿常规-尿糖定性检测结果名称 | NCG\_NTDXJCJGMC | 本人的尿常规-尿糖定性检测结果名称 | — | S1 | AN..30 | — |
| DE04.50.062.00 | 尿糖定性检测结果代码 | NTDXJCJGDM | 尿糖定性检测结果在特定编码体系中的编码 | — | S3 | N1 | WS/T 364.9 CV04.50.015尿实验室定性检测结果代码表 |

表A.27 体检辅助检查（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DE04.50.061.00 | 尿糖定量检测（MMOL/L） | NTDLJC | 受检者尿糖定量检测的结果，计量单位为MMOL/L | — | N | N..4,1 | — |
| — | 尿常规-尿酮体定性检测结果名称 | NCG\_NTTDXJCJGMC | 本人的尿常规-尿酮体定性检测结果名称 | — | S1 | AN..5 | — |
| DE04.50.063.00 | 尿酮体定性检测结果代码 | NTTDXJCJGDM | 本人的尿酮体定性检测结果代码 | — | S3 | N1 | WS/T 364.9  CV04.50.015尿实验室定性检测结果代码表 |
| — | 尿常规-尿酮体定量检测值 | NCG\_NTTDLJCZ | 本人的尿常规-尿酮体定量检测值 | — | N | N..5 | — |
| — | 尿常规-尿潜血检测结果名称 | NCG\_NQXJCJGMC | 本人的尿常规-尿潜血检测结果名称 | — | S1 | AN..30 | — |
| DE04.50.057.00 | 尿潜血检测结果代码 | NQXJCJGDM | 尿潜血检测结果在特定编码体系中的编码 | — | S3 | N1 | WS/T 364.9 CV04.50.015尿实验室定性检测结果代码表 |
| — | 尿常规-尿潜血定量检测值 | NCG\_NQXDLJCZ | 本人的尿常规-尿潜血定量检测值 | — | N | N..5 | — |
| DE04.50.046.00 | 尿比重 | NBZ | 受检者尿比重测量值 | — | N | N5,3 | — |
| DE04.50.066.00 | 尿液酸碱度 | NYSJD | 受检者尿液的PH值 | — | N | N3..4,1 | — |
| — | 尿其他检查结果描述 | NQTJCJGMS | 尿其他检查结果描述 | — | S1 | AN..500 | — |
| DE04.50.037.00 | 空腹血糖值（MMOL/L） | KFXTZ | 受检者空腹时血液中葡萄糖定量检测结果值，计量单位为MMOL/L | — | N | N3..4,1 | — |
| — | 其他-餐后2小时血糖值(MMOL/L) | QT\_CHLXSXTZ | 本人的其他-餐后2小时血糖值(MMOL/L) | — | N | N..4 | — |
| DE04.30.086.00 | 心电图异常标志 | XDTYCBZ | 标识受检者心电图检查是否存在异常 | 必填 | L | T/F | — |

表A.27 体检辅助检查（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DE04.30.167.00 | 心电图异常描述 | XDTYCMS | 受检者心电图检查异常情况的具体描述 | — | S1 | AN..200 | — |
| DE04.50.064.00 | 尿微量白蛋白（mg/dL） | NWLBDB | 受检者每分升（十分之一升）的尿液中含有白蛋白多少毫克，计量单位为mg/dL | — | N | N5,1 | — |
| DE04.50.022.00 | 大便潜血标志 | DBQXBZ | 标识大便检查是否存在潜血 | 必填 | L | T/F | — |
| DE04.50.083.00 | 糖化血红蛋白值（%） | THXHDBZ | 血液中糖化血红蛋白的测量值，计量单位为% | — | N | N4,1 | — |
| DE04.50.032.00 | 甲胎蛋白值（µg/L） | JTDBZ | 血清中甲胎蛋白的浓度，计量单位为µg/L | — | N | N..5,1 | — |
| — | 其他化验情况 | QTHYQK | 本人的其他化验情况 | — | S1 | AN..500 | — |
| DE04.50.113.00 | 乙型肝炎病毒e抗体检测结果代码 | YXGYBDEKTJCJGDM | 对乙肝患者进行乙型肝炎病毒e抗体定性检测结果的分类代码 | — | S2 | N1 | 1.阴性；2.阳性 |
| — | 乙型肝炎病毒E抗体检测结果名称 | YXGYBDEKTJCJGMC | 本人的乙型肝炎病毒E抗体检测结果名称 | — | S1 | AN..10 | — |
| DE04.50.114.00 | 乙型肝炎病毒e抗原检测结果代码 | YXGYBDEKYJCJGDM | 对乙肝患者进行乙型肝炎病毒e抗原定性检测结果的分类代码 | — | S2 | N1 | 1.阴性；2.阳性 |
| — | 乙型肝炎病毒E抗原检测结果名称 | YXGYBDEKYJCJGMC | 本人的乙型肝炎病毒E抗原检测结果名称 | — | S1 | AN..10 | — |
| — | 乙型肝炎病毒表面抗体检测结果名称 | YXGYBDBMKTJCJGMC | 本人的乙型肝炎病毒表面抗体检测结果名称 | — | S1 | AN..10 | — |
| DE04.50.115.00 | 乙型肝炎病毒表面抗体检测结果代码 | YXGYBDBMKTJCJGDM | 对乙肝患者进行乙型肝炎病毒表面抗体定性检测结果的分类代码 | — | S2 | N1 | 1.阴性；2.阳性 |

表A.27 体检辅助检查（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 乙型肝炎病毒表面抗原检测结果名称 | YXGYBDBMKYJCJGMC | 本人的乙型肝炎病毒表面抗原检测结果名称 | — | S1 | AN..10 | — |
| DE04.50.116.00 | 乙型肝炎病毒表面抗原检测结果代码 | YXGYBDBMKYJCJGDM | 对乙肝患者进行乙型肝炎病毒表面抗原定性检查结果分类代码 | — | S2 | N1 | 1.阴性；2.阳性 |
| — | 乙型肝炎病毒核心抗体检测结果名称 | YXGYBDHXKTJCJGMC | 本人的乙型肝炎病毒核心抗体检测结果名称 | — | S1 | AN..10 | — |
| DE04.50.117.00 | 乙型肝炎病毒核心抗体检测结果代码 | YXGYBDHXKTJCJGDM | 对乙肝患者进行乙型肝炎病毒核心抗体定性检测结果的分类代码 | — | S2 | N1 | 1.阴性；2.阳性 |
| — | 甲型肝炎抗体检测结果名称 | JXGYKTJCJGMC | 本人的甲型肝炎抗体检测结果名称 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 甲型肝炎抗体检测结果代码 | JXGYKTJCJGDM | 本人的甲型肝炎抗体检测结果代码 | — | S3 | N1 | — |
| — | 丙型肝炎抗体检测结果代码 | BXGYKTJCJGDM | 本人的丙型肝炎抗体检测结果代码 | — | S3 | N1 | — |
| — | 丙型肝炎抗体检测结果名称 | BXGYKTJCJGMC | 本人的丙型肝炎抗体检测结果名称 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 肝炎其他化验结果 | GYQTHYJG | 本人的肝炎其他化验结果 | — | S1 | AN..500 | — |
| DE04.50.099.00 | 血清谷丙转氨酶值（U/L） | XQGBZAMZ | 受检者单位容积血清中谷丙转氨酶的含量值，计量单位为U/L | — | N | N..3 | — |
| DE04.50.127.00 | 血清谷草转氨酶值（U/L） | XQGCZAMZ | 单位容积血清中谷草转氨酶的含量值，计量单位为U/L | — | N | N..3 | — |
| DE04.50.013.00 | 白蛋白浓度（g/L） | BDBND | 肝功能检查血清白蛋白的检测结果值，计量单位为g/L | — | N | N..2 | — |

表A.27 体检辅助检查（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DE04.50.126.00 | 总胆红素值（μmol/L） | ZDHSZ | 单位容积血清中总胆红素的含量，计量单位为μmol/L | — | N | N..4,1 | — |
| DE04.50.034.00 | 结合胆红素值（μmol/L） | JHDHSZ | 结合胆红素的检测结果值，计量单位为μmol/L | — | N | N..5,1 | — |
| — | 肝功能-球蛋白(G/L） | GGN\_QDB | 本人的肝功能-球蛋白(G/L） | — | N | N..5 | — |
| — | 肝功能其他检查结果 | GGNQTJCJG | 本人的肝功能其他检查结果 | — | S1 | AN..500 | — |
| DE04.50.092.00 | 血肌酐值（μmol/L） | XJGZ | 血肌酐的检测结果值，计量单位为μmol/L | — | N | N3,1 | — |
| DE04.50.095.00 | 血尿素氮检测值（MMOL/L） | XNSDJCZ | 受检者单位容积血清中尿素氮的含量，计量单位为MMOL/L | — | N | N..4,1 | — |
| — | 肾功能其他检查结果 | SGNQTJCJG | 本人的肾功能其他检查结果 | — | S1 | AN..500 | — |
| DE04.50.025.00 | 甘油三酯值（MMOL/L） | GYSZZ | 甘油三酯的检测结果值，计量单位为MMOL/L | — | N | N..3,1 | — |
| DE04.50.097.00 | 血清低密度脂蛋白胆固醇检测值（MMOL/L） | XQDMDZDBDGCJCZ | 血清低密度脂蛋白胆固醇的检测结果值，计量单位为MMOL/L | — | N | N..5,2 | — |
| DE04.50.011.00 | 癌胚抗原浓度值（µg/L） | APKYNDZ | 血清中癌胚抗原的浓度的测量值，计量单位为µg/L | — | N | N..4,1 | — |
| — | 其他血脂检查结果 | QTXZJCJG | 本人的其他血脂检查结果 | — | S1 | AN..500 | — |
| DE04.30.046.00 | 胸部X线检查异常标志 | XBXXJCYCBZ | 标识受检者胸部X线检查结果是否存在异常 | 必填 | L | T/F | — |
| DE04.30.045.00 | 胸部X线检查结果 | XBXXJCJG | 对患者胸部X线检查结果的详细描述 | — | S1 | AN..1000 | — |
| — | B超其他检查异常标志 | BCQTJCYCBZ | 本人的B超其他检查异常标志 | — | S2 | N2 | 附录B.18检查/检验结果代码 |

表A.27 体检辅助检查（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | B超其他检查异常描述 | BCQTJCYCMS | 本人的B超其他检查异常描述 | — | S1 | AN..500 | — |
| — | 腹部B超异常标识 | FBBCYCBZ | 本人的腹部B超异常标识 | — | S2 | N2 | 附录B.18检查/检验结果代码 |
| — | 腹部B超异常描述 | FBBCYCMS | 本人的腹部B超异常描述 | — | S1 | AN..500 | — |
| DE04.50.029.00 | 宫颈涂片异常标志 | GJTPYCBZ | 标识受检者宫颈涂片检查是否存在异常 | — | L | T/F | — |
| DE04.50.030.00 | 宫颈涂片异常描述 | GJTPYCMS | 受检者宫颈涂片检查异常情况的具体描述 | — | S1 | AN..200 | — |
| DE04.30.030.00 | 其他辅助检查 | QTFZJC | 受检者其他辅助检查项目结果的描述 | — | S1 | AN..200 | — |
| — | 修改时间 | XGSJ | 本记录的修改时间，初始化为记录创建时间 | — | DT | DT15 | — |

* + 1. 体检住院史
  1. 体检住院史

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 体检编号 | TJBH | 本次体检的系统唯一编号 | 必填 | S1 | AN..32 | 复合主键 |
| — | 体检机构编码 | TJJGBM | 本次体检的机构编码 | 必填 | S1 | AN..22 | 复合主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S2 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| DE06.00.091.00 | 入院日期 | RYRQ | 患者实际办理入院手续当日的公元纪年日期 | 必填 | D | D8 | — |

表A.28 体检住院史（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DE06.00.016.00 | 出院日期 | CYRQ | 住院者实际办理出院手续当日的公元纪年日期 | 必填 | D | D8 | — |
| DE05.10.053.00 | 入院原因 | RYYY | 因某种疾病或健康问题住院治疗的原因的描述 | 必填 | S1 | AN..1000 | — |
| — | 住院治疗类别代码 | ZYZLLBDM | 本人的住院治疗类别代码 | — | S3 | N2 | — |
| — | 曾住院医疗机构代码 | CZYYLJGDM | 本人的曾住院医疗机构代码 | — | S3 | AN..22 | WS 218 |
| — | 曾住院医疗机构名称 | CZYYLJGMC | 本人的曾住院医疗机构名称 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 曾住院病案号 | CZYBAH | 本人的曾住院病案号 | — | S1 | AN..18 | — |
| — | 修改时间 | XGSJ | 本记录的修改时间，初始化为记录创建时间 | — | DT | DT15 | — |

* + 1. 体检家床史
  1. 体检家床史

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 体检编号 | TJBH | 本次体检的系统唯一编号 | 必填 | S1 | AN..32 | 复合主键 |
| — | 体检机构编码 | TJJGBM | 本次体检的机构编码 | 必填 | S1 | AN..22 | 复合主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S2 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| — | 统一社会信用代码 | TYSHXYDM | 本人的统一社会信用代码 | 必填 | S3 | AN..22 | — |
| DE06.00.046.00 | 家庭病床建床日期 | JTBCJCRQ | 建立家庭病床当日的公元纪年日期 | 必填 | D | D8 | — |
| DE06.00.045.00 | 家庭病床撤床日期 | JTBCCCRQ | 撤除家庭病床当日的公元纪年日期 | 必填 | D | D8 | — |

表A.29 体检家床史（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DE06.00.047.00 | 家庭病床建立原因 | JTBCJLYY | 对个体因某种疾病或健康问题建立家庭病床的原因描述 | 必填 | S1 | AN..200 | — |
| — | 曾建立家庭病床医疗机构代码 | CJLJTBCYLJGDM | 本人的曾建立家庭病床医疗机构代码 | — | S3 | AN..22 | — |
| — | 曾建立家庭病床医疗机构名称 | CJLJTBCYLJGMC | 本人的曾建立家庭病床医疗机构名称 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 曾建立家庭病床病案号 | CJLJTBCBAH | 本人的曾建立家庭病床病案号 | — | S1 | AN..18 | — |
| DE06.00.091.00 | 入院日期 | RYRQ | 患者实际办理入院手续当日的公元纪年日期 | — | D | D8 | — |
| DE06.00.016.00 | 出院日期 | CYRQ | 住院者实际办理出院手续当日的公元纪年日期 | — | D | D8 | — |
| DE05.10.053.00 | 入院原因 | RYYY | 因某种疾病或健康问题住院治疗的原因的描述 | — | S1 | AN..1000 | — |
| DE06.00.309.00 | 住院病程 | ZYBC | 住院病历中病程记录内容的详细描述 | — | S1 | AN..2000 | — |
| — | 服务内容 | FWNR | 本人的服务内容 | — | S1 | AN..2000 | — |
| — | 服务时间 | FWSJ | 本人的服务时间 | 必填 | DT | DT15 | — |
| — | 服务医生工号 | FWYSGH | 本人的服务医生工号 | — | S1 | AN..16 | — |
| — | 服务医生姓名 | FWYSXM | 本人的服务医生姓名 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 修改时间 | XGSJ | 本记录的修改时间，初始化为记录创建时间 | — | DT | DT15 | — |

* + 1. 主要用药信息表
  1. 主要用药信息表

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 用药记录流水号 | YYJLLSH | 本人的用药记录流水号 | 必填 | S1 | AN..64 | 复合主键 |
| — | 体检机构编码 | TJJGBM | 本次体检的机构编码 | 必填 | S1 | AN..22 | 复合主键 |
| — | 体检编号 | TJBH | 本次体检的系统唯一编号 | 必填 | S1 | AN..32 | 复合主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S2 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| — | 药品类别名称 | YPLBMC | 本人的药品类别名称 | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 药品类别代码 | YPLBDM | 本人的药品类别代码 | — | S3 | N1 | — |
| — | 药品通用名名称 | YPTYMMC | 本人的药品通用名名称 | 必填 | S1 | AN..60 | — |
| — | 药品通用名编码 | YPTYMBM | 本人的药品通用名编码 | 必填 | S1 | AN..20 | — |
| — | 药品名编码 | YPMBM | 本人的药品名编码 | — | S1 | AN..50 | — |
| DE08.50.022.00 | 药物名称 | YWMC | 本人的药物的通用名称 | 必填 | S1 | AN..50 | — |
| DE08.50.043.00 | 药物规格 | YWGG | 药物规格的描述，如0.25g | — | S1 | AN..20 | — |
| — | 药物剂型代码 | YWJXDM | 本人的药物剂型代码 | — | S3 | AN..4 | WS/T 364.16  CV08.50.002药物剂型代码表 |
| — | 药物剂型名称 | YWJXMC | 本人的药物剂型名称 | — | S1 | AN..50 | — |
| DE08.50.023.00 | 药物使用次剂量 | YWSYCJL | 单次使用药物的剂量 | 必填 | N | N..8,2 | — |
| DE08.50.024.00 | 药物使用剂量单位 | YWSYJLDW | 标识药物剂量的计量单位 | 必填 | S1 | AN..6 | — |
| DE06.00.135.00 | 药物使用总剂量 | YWSYZJL | 服药者在一段时间内累计服用某药物的剂量总计 | — | S1 | N..12,2 | — |
| — | 药物使用频次名称 | YWSYPCMC | 本人的药物使用频次名称 | 必填 | S1 | AN..10 | — |
| DE06.00.133.00 | 药物使用频次代码 | YWSYPCDM | 标识单位时间内药物使用的次数在特定编码体系中的编码 | 必填 | S3 | AN2 | WS/T 364.12  CV06.00.228药物使用频次代码表 |

表A.30 主要用药信息表（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DE06.00.134.00 | 药物使用途径代码 | YWSYTJDM | 药物使用途径在特定编码体系中的编码 | 必填 | S3 | N..3 | WS/T 364.12  CV06.00.102用药途径代码表 |
| — | 药物使用途径名称 | YWSYTJMC | 本人的药物使用途径名称 | — | S1 | AN..3 | — |
| — | 中药类别名称 | ZYLBMC | 本人的中药类别名称 | — | S1 | AN..20 | — |
| DE08.50.032.00 | 中药处方类别代码 | ZYCFLBDM | 门（急）诊处方的中药类别的分类编码 | — | S2 | N1 | 1.中药饮片处方；2.中成药处方 |
| DE08.50.050.00 | 中药饮片剂数（剂） | ZYYPJS | 本次就诊给患者所开中药饮片的剂数，计量单位为剂 | — | N | N..2 | — |
| — | 中药饮片煎煮法 | ZYYPJZF | 本人的中药饮片煎煮法 | — | S1 | AN..500 | — |
| — | 中药用药方法 | ZYYYFF | 本人的中药用药方法 | — | S1 | AN..500 | — |
| — | 处方备注信息 | CFBZXX | 本人的处方备注信息 | — | S1 | AN..200 | — |
| — | 发药时间 | FYSJ | 本人的发药时间 | — | D | D8 | — |
| DE06.00.147.00 | 用药天数 | YYTS | 持续用药的合计天数，计量单位为d | — | N | N..5 | — |
| DE06.00.027.00 | 服药依从性代码 | FYYCXDM | 患者服药依从性所属类别在特定分类中的代码 | — | S2 | N1 | 1.规律；2.间断；3.不服药 |
| — | 服药依从性名称 | FYYCXMC | 服药依从性名称 | — | S1 | AN..20 | — |
| DE06.00.148.00 | 用药停止日期时间 | YYTZRQSJ | 患者用药停止日的公元纪年日期和时间的完整描述 | — | DT | DT15 | — |
| — | 用药时间 | YYSJ | 本人的用药时间 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 修改时间 | XGSJ | 本记录的修改时间，初始化为记录创建时间 | — | DT | DT15 | — |

* + 1. 体检预约接种史
  1. 体检预约接种史

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 非免疫规划预防接种史编号 | FMYGHYFJZSBH | 非免疫规划预防接种史唯一编号 | 必填 | S1 | AN..128 | 复合主键 |
| — | 体检机构编码 | TJJGBM | 本次体检的机构编码 | 必填 | S1 | AN..22 | 复合主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S2 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| — | 体检编号 | TJBH | 本次体检的系统唯一编号 | 必填 | S1 | AN..32 | 复合主键 |
| DE06.00.145.00 | 疫苗接种日期时间 | YMJZRQSJ | 受种者接种疫苗当天的公元纪年日期和时间 | 必填 | DT | DT15 | — |
| DE08.50.016.00 | 疫苗名称代码 | YMMCDM | 疫苗名称在特定编码体系中的编码 | 必填 | S3 | N4 | WS/T 364.16  CV08.50.001疫苗名称代码表 |
| — | 疫苗名称 | YMMC | 本人的疫苗名称 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 疫苗通用名称 | YMTYMC | 本人的疫苗通用名称 | 必填 | S1 | AN..100 | — |
| DE08.50.017.00 | 疫苗批号 | YMPH | 在疫苗的包装盒、瓶或说明书上注明的用以区分和识别产品批号的标志。同一次投料、同一生产工艺所制得的产品为同一批号 | 必填 | S1 | AN..30 | — |
| — | 疫苗接种单位代码 | YMJZDWDM | 本人的疫苗接种单位代码 | 必填 | S3 | AN..22 | — |
| DE08.50.015.00 | 疫苗接种单位名称 | YMJZDWMC | 疫苗接种实施单位的组织机构名称 | 必填 | S1 | AN..70 | — |
| — | 修改时间 | XGSJ | 本记录的修改时间，初始化为记录创建时间 | — | DT | DT15 | — |

* + 1. 体检现存主要健康问题
  1. 体检现存主要健康问题

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 体检编号 | TJBH | 本次体检的系统唯一编号 | 必填 | S1 | AN..32 | 复合主键 |
| — | 体检机构编码 | TJJGBM | 本次体检的机构编码 | 必填 | S1 | AN..22 | 复合主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S2 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| — | 统一社会信用代码 | TYSHXYDM | 本人的统一社会信用代码 | 必填 | S3 | AN..22 | — |
| — | 肾脏疾病代码 | SZJBDM | 本人的肾脏疾病代码 | 必填 | S3 | AN..8 | 附录B.19肾脏疾病代码 |
| — | 肾脏疾病名称 | SZJBMC | 本人的肾脏疾病名称 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 其他肾脏疾病描述 | QTSZJBMS | 本人的其他肾脏疾病描述 | — | S1 | AN..500 | — |
| — | 心脏疾病代码 | XZJBDM | 本人的心脏疾病代码 | 必填 | S3 | AN..8 | 附录B.20心脏疾病代码 |
| — | 心脏疾病名称 | XZJBMC | 本人的心脏疾病名称 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 其他心脏疾病描述 | QTXZJBMS | 本人的其他心脏疾病描述 | — | S1 | AN..500 | — |
| — | 脑血管疾病代码 | NXGJBDM | 本人的脑血管疾病代码 | 必填 | S3 | AN..8 | 附录B.21脑血管疾病代码 |
| — | 脑血管疾病名称 | NXGJBMC | 本人的脑血管疾病名称 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 其他脑血管疾病描述 | QTNXGJBMS | 本人的其他脑血管疾病描述 | — | S1 | AN..500 | — |
| — | 血管疾病代码 | XGJBDM | 本人的血管疾病代码 | 必填 | S3 | AN..8 | 附录B.22血管疾病代码 |
| — | 血管疾病名称 | XGJBMC | 本人的血管疾病名称 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 其他血管疾病描述 | QTXGJBMS | 本人的其他血管疾病描述 | — | S1 | AN..500 | — |
| — | 眼部疾病代码 | YBJBDM | 本人的眼部疾病代码 | 必填 | S3 | AN..8 | 附录B.23眼部疾病代码 |
| — | 眼部疾病名称 | YBJBMC | 本人的眼部疾病名称 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 其他眼部疾病描述 | QTYBJBMS | 本人的其他眼部疾病描述 | — | S1 | AN..500 | — |
| — | 神经系统疾病代码 | SJXTJBDM | 本人的神经系统疾病代码 | 必填 | S3 | AN..8 | 附录B.24其他疾病检查结果代码 |
| — | 神经系统疾病名称 | SJXTJBMC | 本人的神经系统疾病名称 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 其他神经系统疾病描述 | QTSJXTJBMS | 本人的其他神经系统疾病描述 | — | S1 | AN..500 | — |

表A.32 体检现存主要健康问题（续）

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 其他系统疾病代码 | QTXTJBDM | 本人的其他系统疾病代码 | 必填 | S3 | AN..8 | 附录B.24其他疾病检查结果代码 |
| — | 其他系统疾病名称 | QTXTJBMC | 本人的其他系统疾病名称 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 其他系统疾病描述 | QTXTJBMS | 本人的其他系统疾病描述 | — | S1 | AN..500 | — |
| — | 现存主要健康问题 | XCZYJKWT | 本人的现存主要健康问题 | — | S1 | AN..10 | — |
| — | 修改时间 | XGSJ | 本记录的修改时间，初始化为记录创建时间 | — | DT | DT15 | — |

* + 1. 体检健康指导
  1. 体检健康指导

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 体检编号 | TJBH | 本次体检的系统唯一编号 | 必填 | S1 | AN..32 | 复合主键 |
| — | 体检机构编码 | TJJGBM | 本次体检的机构编码 | 必填 | S1 | AN..22 | 复合主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S2 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| DE06.00.051.00 | 健康指导代码 | JKZDDM | 根据受检者的体检结果提出健康指导建议在特定分类中的代码 | 必填 | S2 | N1 | 1.纳入慢性病患者健康管理；2.建议复检；3.建议转诊 |
| — | 健康指导名称 | JKZDMC | 本人的健康指导名称 | 必填 | S1 | AN..50 | — |
| — | 健康评价异常标志 | JKPJYCBZ | 本人的健康评价异常标志 | — | L | T/F | 附录B.25健康评价异常标志代码 |
| — | 修改时间 | XGSJ | 本记录的修改时间，初始化为记录创建时间 | — | DT | DT15 | — |

* + 1. 体检危害因素控制
  1. 体检危害因素控制

| 数据元标识符 | 数据元名称 | 字段名 | 数据元定义 | 填报要求 | 数据类型 | 表示格式 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| — | 体检编号 | TJBH | 本次体检的系统唯一编号 | 必填 | S1 | AN..32 | 复合主键 |
| — | 体检机构编码 | TJJGBM | 本次体检的机构编码 | 必填 | S1 | AN..22 | 复合主键 |
| — | 个人基本信息标识号 | GRJBXXBSH | 受检者的个人基本信息标识号 | 必填 | S2 | AN..64 | 外键：关联到个人基本信息表 |
| DE06.00.114.00 | 危险因素控制建议代码 | WXYSKZJYDM | 对受检者存在的健康危险因素进行控制的指导建议在特定编码体系中的编码 | 必填 | S3 | N1 | WS/T 364.12  CV06.00.218危险因素控制建议代码表 |
| — | 危险因素控制名称 | WXYSKZMC | 本人的危险因素控制名称 | — | S1 | AN..50 | — |
| — | 目标体重(KG) | MBTZ | 本人的目标体重(KG) | 必填 | N | N..5,2 | — |
| — | 建议接种疫苗名称 | JYJZYMMC | 本人的建议接种疫苗名称 | 必填 | S1 | AN..100 | — |
| — | 其他健康危险因素控制建议 | QTJKWXYSKZJY | 本人的其他健康危险因素控制建议 | — | S1 | AN..100 | — |
| — | 修改时间 | XGSJ | 本记录的修改时间，初始化为记录创建时间 | — | DT | DT15 | — |

1. （规范性）  
   代码表
   1. 卡类型代码
   2. 卡类型代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 0 | 社保卡 | — |
| 1 | 医保卡 | — |
| 2 | 全市统一自费就诊卡 | — |
| 3 | 医院自费卡 | — |
| 4 | 区内统一自费就诊卡 | — |
| 5 | 新农合卡 | — |
| 6 | 居民健康卡 | — |
| 7 | 电子健康卡 | — |
| 99 | 其他卡 | — |

* 1. 慢性病患病情况代码
  2. 慢性病患病情况代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 无 | — |
| 2 | 高血压 | — |
| 3 | 糖尿病 | — |
| 4 | 脑卒中 | — |
| 5 | 冠心病 | — |
| 6 | 哮喘 | — |
| 7 | 职业病 | — |
| 99 | 其他疾 | — |

* 1. 家族史代码
  2. 家族史代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 无 | — |
| 2 | 高血压 | — |
| 3 | 糖尿病 | — |
| 4 | 冠心病 | — |
| 7 | 脑卒中 | — |
| 99 | 其他 | — |

* 1. 居民档案迁移类型代码
  2. 居民档案迁移类型代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 迁入 | — |
| 2 | 迁出 | — |
| 3 | 跨区迁入 | — |
| 4 | 跨区迁出 | — |
| 5 | 重复档案处理 | — |
| 6 | 重复档案保留 | — |

* 1. 居民档案迁移确认处理代码
  2. 居民档案迁移确认处理代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 同意迁移 | — |
| 2 | 同步保留 | — |
| 3 | 跨区迁入 | — |
| 4 | 跨区迁出 | — |
| 5 | 重复档案处理 | — |
| 6 | 重复档案保留 | — |

* 1. 居民档案迁移状态代码
  2. 居民档案迁移状态代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 0 | 已确认 | — |
| 1 | 未确认 | — |
| 2 | 未知 | — |

* 1. 老年人认知功能代码
  2. 老年人认知功能代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 粗筛阴性 | — |
| 2 | 粗筛阳性 | — |

* 1. 健康评价标识代码
  2. 健康评价标识代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 体检无异常 | — |
| 2 | 有异常 | — |

表B.8 健康评价标识代码表（续）

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 3 | 未知 | — |

* 1. 体检机构代码
  2. 体检机构代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 本社康 | — |
| 2 | 其他机构 | — |

* 1. 体检分类代码
  2. 体检分类代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 老年人体检 | — |
| 2 | 慢病体检（含辅检） | — |
| 3 | 慢病体检（不含辅检） | — |
| 4 | 健康人群体检 | — |
| 5 | 免费体检 | — |
| 6 | 拒绝体检 | — |
| 7 | 单项体检 | — |
| 8 | 参加单位体检 | — |
| 9 | 更新 | — |
| 10 | 健康体检 | — |
| 11 | 普通体检 | — |
| 12 | 高血压 | — |
| 13 | 糖尿病 | — |
| 14 | 精神病 | — |

* 1. 体检检查途径代码
  2. 体检检查途径代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 健康体检 | — |
| 2 | 老年人免费体检 | — |
| 3 | 高血压体检 | — |
| 4 | 糖尿病体检 | — |
| 5 | 精神病体检 | — |

* 1. 吸烟状况代码
  2. 吸烟状况代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 从不吸烟 | — |
| 2 | 过去吸，已戒烟 | — |
| 3 | 吸烟 | — |

* 1. 咽部检查结果代码
  2. 咽部检查结果代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 无充血 | — |
| 2 | 充血 | — |
| 3 | 淋巴滤泡增生 | — |

* 1. 口腔-齿列异常标志代码
  2. 口腔-齿列异常标志代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 正常 | — |
| 2 | 异常 | — |

* 1. 听力检测结果代码
  2. 听力检测结果代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 听见 | — |
| 2 | 听不清或无法听见 | — |

* 1. 运动功能状态代码
  2. 运动功能状态代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 可顺利完成 | — |
| 2 | 无法独立完成其中任何一个动作 | — |

* 1. 前列腺检查结果代码
  2. 前列腺检查结果代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 正常 | — |
| 2 | 异常 | — |
| 3 | 不确定 | — |

* 1. 检查/检验结果代码
  2. 检查/检验结果代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 异常 | — |
| 2 | 正常 | — |
| 3 | 不详 | — |
| 4 | ↓ | — |
| 5 | — | — |
| 6 | ↑ | — |
| 7 | 阴性 | — |
| 8 | 阳性 | — |
| 9 | 可疑 | — |

* 1. 肾脏疾病代码
  2. 肾脏疾病代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 未发现 | — |
| 2 | 糖尿病肾病 | — |
| 3 | 肾功能衰竭 | — |
| 4 | 急性肾炎 | — |
| 5 | 慢性肾炎 | — |
| 6 | 其他 | — |

* 1. 心脏疾病代码
  2. 心脏疾病代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 未发现 | — |
| 2 | 心肌梗死 | — |
| 3 | 心绞痛 | — |
| 4 | 冠状动脉血运重建 | — |
| 5 | 充血性心力衰竭 | — |
| 6 | 心前区疼痛 | — |
| 7 | 其他 | — |

* 1. 脑血管疾病代码
  2. 脑血管疾病代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 未发现 | — |
| 2 | 缺血性卒中 | — |
| 3 | 脑出血 | — |
| 4 | 蛛网膜下腔出血 | — |

表B.21 脑血管疾病代码表（续）

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 5 | 短暂性脑缺血发作 | — |
| 6 | 其他 | — |

* 1. 血管疾病代码
  2. 血管疾病代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 未发现 | — |
| 2 | 夹层动脉瘤 | — |
| 3 | 动脉闭塞性疾病 | — |
| 4 | 其他 | — |

* 1. 眼部疾病代码
  2. 眼部疾病代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 未发现 | — |
| 2 | 视网膜出血或渗出 | — |
| 3 | 视乳头水肿 | — |
| 4 | 白内障 | — |
| 5 | 其他 | — |

* 1. 其他疾病检查结果代码
  2. 其他疾病检查结果代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 未发现 | — |
| 2 | 有/发现 | — |
| 3 | 其他 | — |

* 1. 健康评价异常标志代码
  2. 健康评价异常标志代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 未见异常 | — |
| 2 | 异常 | — |
| 3 | 不确定 | — |

* 1. 孕产妇风险程度代码
  2. 孕产妇风险程度代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 低风险 | — |
| 2 | 一般风险 | — |
| 3 | 较高风险 | — |
| 4 | 高风险 | — |

* 1. 体重状况代码
  2. 体重状况代码表

| 值 | 值含义 | 说明 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 低 | — |
| 2 | 正常 | — |
| 3 | 超重 | — |
| 4 | 肥胖 | — |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_