

2017-2-6 金麦斯特业务培训及讨论纪要

结论：

1，【检查】确认了乙方整理的门诊、住院检查流程图 OK。

2，【检查】门诊患者场合，无论是否交费完成，CDR 均要接收检查申请消息。

（这会要求 HIS 在未交费时给 CDR 发送申请单消息，交费之后再给 PACS 发送申请单消息，合计发送 2 次）。

3，【检查】门诊、住院的检查预约系统待金麦斯特反馈详情。

目前不了解通过什么系统实现检查预约。

4，【检查】检查以申请单为单位打印。一个申请单里可能包含多个医嘱，需要乙方考虑它们封装成一个消息。

5，【化验】确认了乙方整理的门诊、住院检查流程图 OK。

6，【化验】化验单及打码均是在 HIS 中完成，当管送到检验科接收时完成 LIS 从 HIS 中取得申请数据。管中贴的码实际上是 HIS 的申请单号。

7，【化验】化验为申请单为单位打印。一个申请单里可能包含多个医嘱，需要乙方考虑它们封装成一个消息。LIS 有合管业务流程。

8，目前金麦斯特的体检，门诊，住院，3 个系统均接收医技发过来的报告信息，包含执行过程中相应状态产生时间点。接入集成平台之后希望这些“ASIS”接口保留。

9，金麦斯特的体检，门诊，住院，3 个系统各有独立 DB。但申请单（检查，化验）与报告则在一个独立的 DB 中（半年内数据）。且体检系统存在单独 DB，会将申请数据再重新保存一遍到单独 DB 中（永久数据）。

10, 所有检查, 化验均会打印申请单, 所有申请单均会在 PACS, LIS 中接收。

11, 申请单不需要交费也能在医技那查看到。

【疑问】如果医技不管是否已经交过费, 应该是从 HIS 中开出后即可接收相关消息, 不再依赖交费场景。流程图是否需要调整?

待办事宜:

1, 纸质申请单打印出来, 请金麦斯特反馈我们。【已完成】

2, 主数据涉及国标编码反馈一下金麦斯特。【已完成】

3, 门诊, 住院的检查预约走不同的系统。金麦斯特再调查一下详细流程。【未完成】

4, CDR 的 ER 图反馈金麦斯特。【已完成】

5, 主数据相关的需求文档, 设计文档, 用户手册等, 反馈金麦斯特。【已完成】

6, 请金麦斯特反馈一对场景的检查单打印样例 (包括检查化验)。【未完成】