**XXXX医院信息化项目**

**集成平台项目**

**调研报告**

版本：1.0

**文件信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **交付物名称** | 集成平台调研报告 |
| **作者** |  |
| **所有者** |  |
| **小组** |  |
| **状态** | [内部未评审] |
| **版本** | V0.0.01 |

**其他相关文档**

<列出相关的其他文档以备查看>

| **相关文档** | **注释** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**变更历史**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **版本号** | **变更描述** | **变更人** | **审核人** | **签署人** | **日期** | **备注** |
| V1.0 | 新建 |  |  |  | 2017/01/09 |  |

**目录**

[集成平台项目 1](#_Toc421782919)

[调研报告 1](#_Toc421782920)

[版本：0.0.01 1](#_Toc421782921)

[1 背景 5](#_Toc421782922)

[2 系统范围 6](#_Toc421782923)

[2.1 现有系统分析汇总表 6](#_Toc421782924)

[2.2 京煤医院现有系统总结 8](#_Toc421782925)

[3 主数据管理 8](#_Toc421782926)

[3.1 整体术语情况 8](#_Toc421782927)

[4 患者主索引 12](#_Toc421782928)

[4.1 患者现状 12](#_Toc421782929)

[4.2 患者数据现状 12](#_Toc421782930)

[5 患者就诊信息 13](#_Toc421782931)

[5.1 号别 13](#_Toc421782932)

[5.2 数据结构 14](#_Toc421782933)

[5.3 就诊卡 14](#_Toc421782934)

[5.4 申请单 14](#_Toc421782935)

[5.5 流程 15](#_Toc421782936)

[*6* 重点系统业务说明 16](#_Toc421782937)

[6.1 门诊挂号系统 16](#_Toc421782938)

[6.2 电子病历系统 16](#_Toc421782939)

[6.3 移动护理系统 17](#_Toc421782940)

[6.4 医嘱处理系统 17](#_Toc421782941)

[6.5 银医通 17](#_Toc421782942)

[6.6 体检业务流程 17](#_Toc421782943)

[6.7 检验、检查申请流程 17](#_Toc421782944)

[6.8 状态现状分析 18](#_Toc421782945)

[7 各系统接口情况 19](#_Toc421782946)

[7.1 各系统接口列表 19](#_Toc421782947)

# 背景

医院建设了HIS、EMR、LIS、PACS等众多系统软件,但各系统建设当时受技术等诸多因素的限制，系统之间的协作与交互，按照不同时期的业务交互需求，采用了多种类型的接口或者存储过程、视图等方式进行接口调用。在数据交换的格式方面没有遵循统一的标准。由于接口的不规范，增加了各自维护的工作量，也降低了数据库运行的效率。

以往项目中采用的点对点的集成互连方式，系统接口错综复杂，信息交换规范不统一，数据交换不畅通，系统间存在信息孤岛、导致了系统间耦合度高，版本更新影响范围广、成本大、危险性高。同时各系统间数据交换缺少规则，冗余度高，消耗系统性能，复用性较差，影响业务交换的效率，性能和安全均无法保障。从医院长远发展角度，系统间接口管理混乱及复用性低，导致维护成本的高昂。

基于这样的建设背景，医院需要引入统一的集成平台技术来取代传统的集成模式，满足业务系统达到有序、高效受控的集成管理，解决医院信息系统的集成带来的急迫而艰巨的整合需求。

# 系统范围

## 现有系统汇总

表1系统分析汇总表

| **S/N** | **业务领域** | **业务子领域** | **系统** | **厂商** | **业务备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 临床系统 | 门诊+住院 | HIS | 金麦斯特 | H6版本 |
| 2 | 运营管理 | 医院资源管理 | HRP | 金麦斯特 |  |
| 3 | 临床系统 | 医技-检查类 | PACS |  | 检查类型包括以下7类:  BL病理  CR X射线  ES 内镜  MG 乳腺  MR 核磁  US超声  XA 介入 |
| 4 | 临床系统 | 医技-检验类 | LIS |  | 1.包括核医学 2.核医学是否接入院方待确定 |
| 5 | 临床系统 | 医技-检查类 | 心电系统 |  | 现有的心电设备采用发送报告，回传中心的形式 |
| 6 | 临床系统 | 门诊+住院 | 电子病历 |  | 1.海泰2.0（一年多无人维护） 2.院方打算更换电子病历系统，选用哪个厂商未确定 3.涉及到海泰EMR历史数据迁移问题（可能要自己想办法，留一个查询窗口） |
| 7 | 临床系统 | 门诊+住院 | 手术、麻醉 |  | 关于费用：走完流程通过HIS计费 |
| 8 | 临床系统 | 住院 | ICU |  |  |
| 9 | 临床系统 | 急诊 | 急诊 |  | 包括急诊患者生命体征等,但数据录入较少。 |
| 10 | 临床系统 | 门诊+住院 | 消毒供应中心 |  |  |
| 11 | 临床系统 | 门诊+住院 | 院感 |  | 只院感科室在用。 |
| 12 | 临床系统 | 临床决策支持 | 合理用药 |  | 属于平台形式， |
| 13 | 临床系统 | 住院 | 科室监控 |  |  |
| 14 | 临床系统 | 体检 | 体检 |  | 1.通过HIS收费 2.与LIS、PACS有接口 |
| 15 | 临床系统 | 住院 | 随访系统 |  | 目前是回访系统，计划升级为随访系统 |
| 16 | 临床系统 | 门诊+住院 | 会诊 |  | 在HIS系统 |
| 17 | 临床系统 | 住院 | 24h病案 |  |  |
| 18 | 省平台 | 数据上传 | 河北省平台 |  | 目前只是提供数据，计划6月31日完成 |
| 19 | 临床系统 | 住院 | 移动护理 |  | 目前没有移动相关系统，预计8月份上线。 |
| 20 | 临床系统 | 门诊+住院 | 血库 |  | 1.没有单独系统，直接通过HIS记账 3.刑处反馈计划2017年上血库系统，详情后期再跟进 |
| 21 | 辅助系统 | 院际交流 | 远程会诊 |  | 没有系统，不产生数据 |
| 23 | 临床系统 | 门诊+住院 | 血透 |  | 不详，待确认 |
| 24 | 临床系统 | 医技-检验类 | 病理 |  | 病理目前已经与PACS打通,报告会存储到PACS中。  医技人员希望将历史数据能够提供查看入口。 |

## 现有系统总结

根据院方反馈的24个系统（其中包括接口和少量模块描述）的列表，逐一确认了各系统功能情况，接口情况，初步得到以下信息：有信息系统的总数21，运营系统1个，临床系统20个。

# 主数据管理

## 整体术语情况

目前医院没有统一的术语字典建设规范，术语字典的分散建立与维护，导致了各个系统的交互时，数据难以保证精确匹配，一方面影响正常业务的流程，另一方面对数据很难进行整合和综合利用。为保证后期提取的数据的一致性与准确性，在建设集成平台项目时，医院必须要规范全院的术语编码体系，进行统一的字典维护。通过编码、字典库的统一，实现并保证各收费字典、人员、科室、基本分类等字典的调用同步

### **术语列表**

根据集成平台建设范围统计,需要用用到以下字典表由主数据系统统一管理。（由于HIS的人未确认，暂时空白）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **字典名称** | **对应数据库字典表** | **维护功能模块** | **术语类型** | **备注** |
| 1 | [输血品种代码](file:///C:\国际医院SVN\04.IE\术语字典IE组整理\输血品种代码字典.xls) |  |  |  |  |
| 2 | 职称字典 |  |  |  |  |
| 3 | 标本类别代码 |  |  |  |  |
| 4 | 性别码 |  |  |  |  |
| 5 | RH血型 |  |  |  |  |
| 6 | 病人身份字典 |  |  |  |  |
| 7 | 处方类型字典 |  |  |  |  |
| 8 | 体格检查项目 |  |  |  |  |
| 9 | 药品的制药厂信息 |  |  |  |  |
| 10 | 人员职称关系字典 |  |  |  |  |
| 11 | 人员字典 |  |  |  |  |
| 12 | 支付方式代码 |  |  |  |  |
| 13 | 病人类型代码 |  |  |  |  |
| 14 | 与患者关系 |  |  |  |  |
| 15 | 药品包装单位计量单位字典 |  |  |  |  |
| 16 | 门诊费用分类代码 |  |  |  |  |
| 17 | 医嘱类型 |  |  |  |  |
| 18 | 医嘱字典 |  |  |  |  |
| 19 | 医嘱执行状态 |  |  |  |  |
| 20 | 手术与操作字典 |  |  |  |  |
| 21 | 手术切口愈合等级代码 |  |  |  |  |
| 22 | 职业代码(病人) |  |  |  |  |
| 23 | 民族码 |  |  |  |  |
| 24 | 药物类型代码 |  |  |  |  |
| 25 | 药物剂型代码 |  |  |  |  |
| 26 | 药品类别 |  |  |  |  |
| 27 | 药品批发商信息 |  |  |  |  |
| 28 | 药品库房字典 |  |  |  |  |
| 29 | 药品名称字典 |  |  |  |  |
| 30 | 婚姻状况类别代码 |  |  |  |  |
| 31 | 低值耗材字典 |  |  |  |  |
| 32 | 医嘱与LIS检验项目关系字典 |  |  |  |  |
| 33 | 检验类型字典 |  |  |  |  |
| 34 | 检验子项目字典 |  |  |  |  |
| 35 | 检验项目字典 |  |  |  |  |
| 36 | 病区字典 |  |  |  |  |
| 37 | 国际疾病分类（ICD）-电子病历 |  |  |  |  |
| 38 | 国际疾病分类（ICD）-门急诊 |  |  |  |  |
| 39 | 住院费用分类代码 |  |  |  |  |
| 40 | 高值耗材字典 |  |  |  |  |
| 41 | 常用频率 |  |  |  |  |
| 42 | 财务科室字典 |  |  |  |  |
| 43 | 在岗状态 |  |  |  |  |
| 44 | 人员类别 |  |  |  |  |
| 45 | 药品字典 |  |  |  |  |
| 46 | 区县码字典 |  |  |  |  |
| 47 | 科室字典 |  |  |  |  |
| 48 | 手术切口类型字典 |  |  |  |  |
| 49 | 文化程度代码 |  |  |  |  |
| 50 | 国家名称 |  |  |  |  |
| 51 | lis项目对应容器字典 |  |  |  |  |
| 52 | 门诊诊断字典 |  |  |  |  |
| 53 | 检查类型 |  |  |  |  |
| 54 | 检查部位 |  |  |  |  |
| 55 | 检查项目分组 |  |  |  |  |
| 56 | 检查项目字典 |  |  |  |  |
| 57 | 病人付费类别 |  |  |  |  |
| 58 | 收费项目分组字典 |  |  |  |  |
| 59 | 收费项目字典 |  |  |  |  |
| 60 | 证件类型 |  |  |  |  |
| 61 | 输血目的 |  |  |  |  |
| 62 | 账单类别代码 |  |  |  |  |
| 63 | 用药途径代码 |  |  |  |  |
| 64 | ABO血型代码 |  |  |  |  |

### **术语分析**

目前统计HIS维护的字典64个，包括国际标准、国内标准、院内字典和卫生部标准值域等，现阶段院方信息科也在联系其他科室关于字典的整理，后续将继续补充其他业务模块维护的术语和详细内容。

# 患者主索引

## 患者现状

由于没有全院级别的患者唯一标识信息，患者基本信息在各系统中存在多重信息，无法有效控制录入的患者信息质量，造成大量的患者数据质量无法有效利用。为了更有效的控制录入的患者信息质量，更好的处理患者信息主数据来源更新和快速精确同步问题，有效的合并在信息系统中所有历史患者就诊信息，建立以患者为主线的全部病历视图，建议规划全院信息系统患者主索引服务，提升患者信息质量，为建立以患者为核心的临床数据中心提供基础。

## 患者数据现状

### **分析范围**

目前数据分析范围为门诊、住院、体检系统中的患者信息表。

1. 门急诊患者信息表
   1. mz\_bh
2. 住院患者信息表
   1. zy\_bh0
3. 体检患者信息表
   1. 暂无

### **存储现状**

|  |  |
| --- | --- |
| 表名 | 记录数 |
| mz\_bh |  |
| zy\_bh0 |  |
| 总量 |  |

# 患者就诊信息

## 号别

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **号别** | **HIS门诊** | **HIS住院** |
| 患者ID |  |  |
| 门诊号 | √ |  |
| 住院号 |  | √ |
| 社保号 | √ | √ |
| 申请单号 | √ | √ |

患者ID 为HIS门诊、HIS住院系统患者ID。

门诊号 即门诊病案号。

住院号 即住院病案号。

社保号 社保卡号。

申请单号 为检查、检验的申请单号

## 数据结构

门诊患者信息表：mz\_bh

关键字段：mzh（门诊号），mzlsh（门诊流水号）

住院患者信息表：zy\_bh0

关键字段：zyh（住院号），bhid（住院流水号）

## 就诊卡

## 申请单

门诊检查检验业务，是由医生开出检查检验申请医嘱，并打印申请单，患者缴费后到检查检验科室进行预约登记后，进行检查检验。

住院检查检验业务，由医生开出医嘱，护士执行后，于当天晚上或第二天早上集中打印条码，带患者完成检查检验。

## 流程

门诊患者需要办理就诊卡，若就诊卡丢失，则需要补办。

# 重点系统业务说明

## 门诊挂号系统

详情见流程图

## 电子病历系统

(要更换,待调研)

## 医嘱处理系统

护士站系统，确认医嘱，记录医嘱执行信息。

## 体检业务流程

个检：患者预约体检选择体检套餐，患者到体检中心报道，到收费处缴费，然后按着体检导引单去做检查、检验等项目，到检查科室登记时，会调取体检的视图调取申请单信息，到检验科室扫码时，会调取体检的视图调取申请单信息。

团检：团体预约体检选择体检套餐，患者到体检中心报道，然后按着体检导引单去做检查、检验等项目，到检查科室登记时，会调取体检的视图调取申请单信息，到检验科室扫码时，会调取体检的视图调取申请单信息。

## 检验、检查申请流程

检验、检查申请从HIS医生工作站模块完成，数据保存在HIS的数据库中。

流程为在医生工作站先开申请单，后自动产生医嘱，打印纸质申请单；患者直接拿着纸质申请单缴费后去检查、检验科室。

检查系统：检查科室护士手工对患者进行检查时间的预约安排。患者当天到达后，检查科室通过LIS系统传递患者门诊/住院号调用HIS系统提供的视图展示本科室该患者检查申请列表(已完成的检查仍然显示)，核对后进行登记。PACS系统自带分诊叫号功能。系统安排患者检查科室，患者排队等候。B超没有叫号，CT、放射有叫号，其余系统人工叫号。检查完成后，PACS系统出具报告，B超、内镜和病理报告中有图像。报告由上级医师审核，审核之前也可取报告。门诊患者立即可取报告，住院的由护士送报告到医生办公室。报告完成后，上传至PACS浏览服务器，医生通过PACS系统提供的浏览器查看结果。



门诊检查流程图



住院检查流程图

病理检查有单独的信息系统，报告完成后，上传至PACS服务器统一管理查看。



病理检查流程图

检验系统：检验科室通过LIS系统调用HIS系统提供的视图展示检验申请列表（默认显示近三天的申请，已完成的检验仍然显示），此列表只做展示，不在本地存储。对照缴费单和检验申请单后，打印条码，打印条码时间即为采集样本时间。打印条码后，对于住院检验申请，LIS会调研HIS的动态链接库，完成确费操作。采集完成后统一由护士送至检验设备，记录样本接收时间，检验完成后会有报告时间，最后完成审核，记录审核时间。如果审核后结果有误，可以对结果进行修改。检验结果有危急值的话，会在LIS系统做弹窗提示，护士查看后，记录查看人信息。检验完成后，病人可打印检验报告，医生可以通过HIS工作站的WEB服务链接，传递病人门诊/住院号和就诊流水号查看检验报告。

门急诊检验业务流程

住院检验业务流程

对于体检的检验项目，条码可能很早就打印完成，所以样本采集时间可能和实际有较长时间间隔。LIS扫描条码后，从体检系统获取患者信息。检验完成后，结果回写体检系统数据库。



体检检验业务流程

## 状态现状分析

无

# 各系统接口情况

## 各系统接口列表

目前调研约有7个点对点系统接口通过视图或存储过程方式直接调用。

| **提供系统** | **消费系统** | **接口名称** | **接口文件名/ 接口方法英文名** |
| --- | --- | --- | --- |
| HIS | LIS门诊 | 获取门诊检验申请列表 | [LIS接口/门诊信息](#_门诊信息) |
| HIS | LIS住院 | 获取住院检验申请列表 | [LIS接口/住院信息](#_住院信息) |
| HIS | LIS住院 | 调研HIS的DLL进行确费 |  |
| HIS | PACS门诊 | PACS获取门诊检查申请列表 | [PACS/门诊信息](#_门诊信息_1) |
| HIS | PACS住院 | PACS获取住院检查申请列表 | [PACS/住院信息](#_住院信息_1) |
| 体检 | LIS | LIS根据患者条码获取体检病人信息 |  |
| LIS | 体检 | LIS把检查结果直接写入体检数据库 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# 各系统接口附件

## PCAS接口

### **门诊信息**

select hisid,(to\_date(to\_char(to\_date('1899-12-30','YYYY-MM-DD') + sqrq,'YYYY-MM-DD')||' '||to\_char(trunc(sqsj/60/60))||':'||to\_char(mod(trunc(sqsj/60),60))||':'||to\_char(sqsj - 60 \* trunc(sqsj/60)),'YYYY-MM-DD HH24:MI:SS') ) sqrq,xm as brxm,xb as brxb,(TO\_DATE('18991230', 'YYYYMMDD')+csrq) as csrq,nldw,ysxm,ksmc,jcbw,lczd,lczz,jcmd,zyh as mzh,ch,fy as sfje,lxdh,lxdz,f\_hassf as sfbj,

(case when (length(sfzh)<13) then null else sfzh end) as sfzh,gzdw,jczt,(TO\_DATE('18991230', 'YYYYMMDD')+jzrq) as jzrq,yjdh,brlx,ks.mc as zxks

from

(

select mzbh.mzlsh as hisid,yj0.xm,yj0.xb,yj0.csrq,(case when yj0.mzlsh is not null then '天' end) as nldw,

ry.mc as ysxm,ks.mc as ksmc,yj0.jcbw,mzbh.lastxxzd as lczd,'' as lczz,yj0.jcmc as jcmd,mzbh.mzh as zyh,yj0.ch as ch,sum(yj1.fy) as fy,

mzbh.lxdh,mzbh.jtzz as lxdz,yj0.f\_hassf,mzbh.sfzh, mzbh.gzdw,(case when yj0.mzlsh is not null then '0' end) as jczt,yj0.jzrq,yj0.yjdh,

(case when yj0.mzlsh is not null then '0' end) as brlx,yj0.sqrq,yj0.sqsj,yj0.czks

from yj\_jysqd sqd,yj\_jyd0 yj0,yj\_jyd1 yj1,mz\_bh mzbh,zd\_ry ry,zd\_ks ks

where sqd.sqdh=yj0.yjdh and yj0.yjdh=yj1.yjdh and mzbh.mzlsh=yj0.mzlsh and ry.bm=yj0.sqys and ks.bm= yj0.sqks

and( yj0.f\_iszf='0' or yj0.f\_iszf is null ) and yj0.sqrq>(af\_datetoint(sysdate)-10)

group by mzbh.mzlsh,yj0.xm,yj0.xb,yj0.csrq,ry.mc,ks.mc,yj0.jcbw,zyh,ch,yj0.sqsj,

mzbh.lxdh,yj0.f\_hassf,mzbh.sfzh, mzbh.gzdw,yj0.jzrq,yj0.yjdh,yj0.sqrq,yj0.czks,yj0.mzlsh,mzbh.lastxxzd,yj0.jcmc,mzbh.mzh,mzbh.jtzz

) aa,zd\_ks ks

where aa.czks=ks.bm;

### **住院信息**

select hisid,(to\_date(to\_char(to\_date('1899-12-30','YYYY-MM-DD') + sqrq,'YYYY-MM-DD')||' '||to\_char(trunc(sqsj/60/60))||':'||to\_char(mod(trunc(sqsj/60),60))||':'||to\_char(sqsj - 60 \* trunc(sqsj/60)),'YYYY-MM-DD HH24:MI:SS') ) sqrq,xm as brxm,xb as brxb,(TO\_DATE('18991230', 'YYYYMMDD')+csrq) as csrq,nldw,ysxm,ksmc,jcbw,lczd,lczz,jcmd,zyh as zyhmzh,ch,fy as sfje,lxdh,lxdz,f\_hassf as sfbj,

(case when (length(sfzh)<13) then null else sfzh end) as sfzh,gzdw,jczt,(TO\_DATE('18991230', 'YYYYMMDD')+jzrq) as jzrq,yjdh,brlx,rycs as zycs,ks.mc as zxks

from

(

select hisid, xm,xb,csrq,nldw,ysxm ,ksmc ,jcbw ,zd.lczd,'' as lczz,jcmd ,zyh,ch,sum(fy) as fy,lxdh,lxdz,f\_hassf,sfzh,gzdw,jczt,jzrq,yjdh,brlx,sqrq,sqsj,rycs,czks

from

(select to\_char(bh.bhid) as hisid,bh.xm,bh.xb,bh.csrq,(case when bh.bhid is not null then '天' end) as nldw ,ry.mc as ysxm,

ks.mc as ksmc ,yjd0.jcbw,yjd0.jcmc as jcmd,yjd0.zyh,yjd0.ch,yjd1.fy as fy,bh1.lxrdh as lxdh,bh1.lxrdz as lxdz,yjd0.f\_hassf,

bh1.sfzh,bh1.gzdw,(case when bh.bhid is not null then '0' end) as jczt,yjd0.jzrq,

yjd0.yjdh,(case when bh.bhid is not null then '1' end) as brlx ,yjd0.sqrq,yjd0.sqsj,bh.rycs ,yjd0.czks

from zy\_bh0 bh ,yj\_jyd0 yjd0,zd\_ry ry,zd\_ks ks ,yj\_jyd1 yjd1,zy\_bh1 bh1

where bh.bhid=yjd0.bhid and yjd0.Bqbm=ks.bm and yjd0.sqys=ry.bm and yjd0.yjdh=yjd1.yjdh

and bh.bhid=bh1.bhid and ( yjd0.f\_iszf='0' or yjd0.f\_iszf is null ) and yjd0.sqrq>(af\_datetoint(sysdate)-180)) aa

left join zy\_bhzd zd on zd.bhid=aa.hisid and zd.f\_zdlx='4' and zd.f\_zdzl='0'

group by hisid, xm,xb,csrq,nldw,ysxm ,ksmc ,jcbw ,zd.lczd,jcmd ,ch,lxdh,lxdz,f\_hassf,sfzh,gzdw,jczt,jzrq,yjdh,brlx,sqrq,czks,zyh,sqsj,rycs

) aa,zd\_ks ks

where aa.czks=ks.bm;

## LIS接口

### **门诊信息**

--门诊患者信息

select /\* bh.cardno\*/ ylk.cardno Card\_No,bh.mzh Patient\_id,mzlsh Pat\_no,bh.xm Name,bh.xb Sex,case when (bh.csrq is null) or (to\_char(bh.csrq,'yyyy-mm-dd') = '1899-12-30') then af\_inttodate(null) else bh.csrq end Birthday,

(case when (bh.csrq is null) or (to\_char(bh.csrq,'yyyy-mm-dd') = '1899-12-30') then to\_number('') else to\_number(to\_char(sysdate,'yyyy')-to\_char(bh.csrq,'yyyy'))end) AS Age,

bh.ksbm Dept\_code,bh.ys Charge\_Doctor,bh.lastxxzd Diagnose,'岁' Age\_unit,bh.fb Charge\_Type,/\*af\_inttodatetime(bh.ghrq,bh.ghsj)\*/

to\_date(to\_char(to\_date('1899-12-30','YYYY-MM-DD') + bh.ghrq,'YYYY-MM-DD')||' '||to\_char(trunc(bh.ghsj/60/60))||':'

||to\_char(mod(trunc(bh.ghsj/60),60))||':'||to\_char(bh.ghsj - 60 \* trunc(bh.ghsj/60)),'YYYY-MM-DD HH24:MI:SS') In\_datetime

from mz\_bh bh left join zd\_brylk ylk on bh.mzh=ylk.mzh /\*where ylk.mzh='192548'\*/ order by bh.ghrq desc,bh.ghsj desc;

--门诊检验信息

select sqd.sqrq,sqd.sqsj, bh.mzh Patient\_id,/\*bh.cardno\*/ bh.card Card\_No,bh.mzlsh Pat\_no,sqd.sqks Req\_Dept,sqd.sqys Req\_Doctor,

case when (sqd.sqrq is null) or (sqd.sqrq=0) then af\_inttodate(null) else af\_inttodatetime(sqd.sqrq,sqd.sqsj) end Req\_Dt,

0 Emer\_Flag,'' Specimen,bh.zxks Exec\_dept,sqd.jydh Req\_OnlyID,sqd.bm Item\_Code,sqd.mc Item\_Name,bh.dj Item\_Price,bh.zl Item\_Qty,

case when sqd.zfstate=1 then 0 when sqd.sfstate=0 then 1 when sqd.sfstate=1 then 2 end Charge\_Flag /\*0:申请单作废；1：未计费；2：已计费\*/ ,'' Result\_Flag,bh.xm name

/\*from (select aa.\*,cf.\* From mz\_bh aa,mz\_sf sf,mz\_cf cf where aa.mzlsh=sf.mzlsh and sf.sfid=cf.sfid and f\_hastk=0) bh\*/

from (select aa.\*,cf.sfid,cf.sqdh,cf.bmid,cf.zl,cf.dj,cf.zxks,ylk.cardno card From mz\_bh aa left join zd\_brylk ylk on aa.mzh=ylk.mzh,mz\_sf sf,mz\_cf cf where aa.mzlsh=sf.mzlsh and sf.sfid=cf.sfid and f\_hastk=0) bh

join (select \*From jy\_sqd bb left join zd\_sf zd on bb.sfxmid=zd.bmid) sqd on bh.sfid=sqd.bhid and bh.bmid=sqd.sfxmid and bh.sqdh=sqd.jydh

where sqd.sfstate=1 and sqd.sqrq>(af\_datetoint(sysdate)-30);

### **住院信息**

select bh0.bhid Patient\_id,'' Card\_No,bh0.zyh Pat\_no,xm Name,xb Sex,case when (bh0.csrq is null) or (bh0.csrq=0) then af\_inttodate(null) else af\_inttodate(bh0.csrq) end Birthday,

(case when (bh0.csrq is null) or (bh0.csrq=0) then to\_number('') else to\_number(to\_char(sysdate,'yyyy')-to\_char(af\_inttodate(bh0.csrq),'yyyy'))end) AS Age,'岁' Age\_unit,bh0.curks Dept\_code,

ysbh.ys Charge\_Doctor,bh0.curbqbm Ward\_code,aa.ch Bed\_no, af\_inttodatetime(bh0.ryrq,bh0.rysj) In\_datetime,fb.bm Charge\_Type,zd.lczd Diagnose,

case when bh0.f\_hascy=0 then '在院' else '出院' end ZYBZ

from zy\_bh0 bh0 left join zy\_ysbh ysbh on bh0.bhid=ysbh.bhid

left join (select \* From zy\_bhbh where autoinc in (select max(autoinc) from zy\_bhbh group by bhid)) aa on bh0.bhid=aa.bhid

left join zd\_ryfb fb on bh0.fb=fb.bm

left join (select \* From zy\_bhzd where f\_zdlx=5 and f\_zdzl=0) zd on bh0.bhid=zd.bhid

where bh0.bhid<>0;

--住院检验信息

select bh0.bhid Patient\_id,'' Card\_no,bh0.zyh Pat\_no,sqd.sqks Req\_Dept,sqd.bqbm Req\_Ward,sqd.sqys Req\_Doctor,af\_inttodatetime(sqd.sqrq,sqd.sqsj) Req\_Dt,

0 Emer\_Flag,'' Specimen,sqd.zxks Exec\_dept,sqd.jydh/\*sqd.yzzh\*/ Req\_OnlyID,sqd.bm Item\_Code,sqd.mc Item\_Name,sqd.dj Item\_Price,sqd.zl Item\_Qty,

case when sqd.zfstate=1 then 0 when sqd.sfstate=0 then 1 when sqd.sfstate=1 then 2 end Charge\_Flag /\*0:申请单作废；1：未计费；2：已计费\*/ ,'' Result\_Flag ,

sqd.yfadd yblx,case nvl(sqd.f\_jjqd,0) when 0 then '普通' when 1 then '紧急' when 2 then '立即' end jjcd

from zy\_bh0 bh0 left join (select aa.bhid,aa.jydh,aa.yzzh,aa.sqrq,aa.sqsj,aa.sqys,aa.sfxmid,aa.bqbm,aa.sqks,aa.sfstate,aa.zfstate,yz1.dj,yz1.zl,yz1.zxks,bb.bm,bb.mc,yz0.yfadd,yz0.f\_jjqd from jy\_sqd aa

left join zy\_bfyz1 yz1 on aa.yzzh=yz1.dgroupid and aa.sfxmid=yz1.bmid

left join zy\_bfyz0 yz0 on yz1.dgroupid=yz0.mgroupid, -- 20131227 增加检验紧急程度

zd\_sf bb where aa.sfxmid=bb.bmid/\* and aa.sfstate=1\*/ and aa.zfstate=0) sqd on bh0.bhid=sqd.bhid

where bh0.bhid<>0 and sqrq>0 and sqd.sqrq>(af\_datetoint(sysdate)-60) and sqsj>0 and sqd.zxks<>'0106';