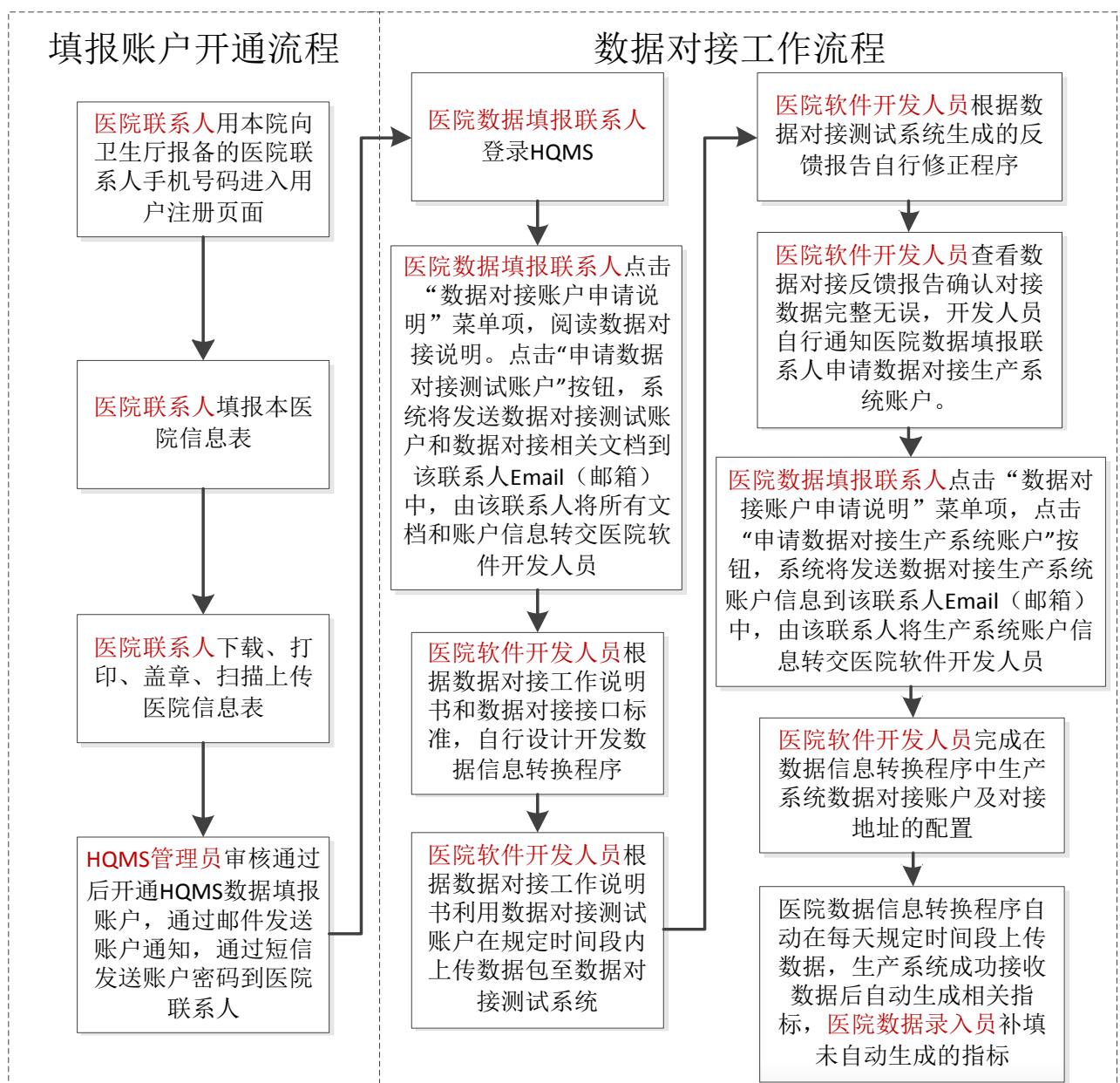




## HQMS 医院账户开通与数据对接工作说明

根据《卫生部医管司关于开展医院质量检测评价工作的通知》(卫医管评价便函[2012]105 号), 医院质量监测系统(HQMS)研究中心负责向全国三级医院开通 HQMS 数据填报账户和协助各中心完成数据对接任务。要求各中心于 2012 年 12 月 31 日前自行实现数据自动获取。下图为填报账户开通流程与数据对接工作流程图。





根据各省级卫生行政部门提供的三级医院名单与联系人信息，HQMS 中心将其信息录入到用户注册系统，用于 HQMS 账户获得时医院联系人的身份验证。

## 一、填报账户开通流程

第一步，医院联系人打开 HQMS 网站：[www.hqms.org.cn](http://www.hqms.org.cn)，点击“用户登记”按钮，从医院列表选择本医院，填写贵院向省卫生厅报备的联系人手机号码作为身份认证，进入医院信息填报页面。如果不清楚贵院向卫生厅报备的联系人手机号码，请与省卫生厅联系确认。

第二步，医院联系人填写医院信息并提交后，系统自动生成用于打印的 PDF 格式医疗机构信息收集表文件。医院联系人下载和打印《系统使用须知及使用同意书》和《医疗机构信息收集表》两份文件，加盖医院公章后，将扫描的文件上传到用户登记中“上传文件”页面。

第三步，HQMS 管理员人工审核上传文件信息以及盖章情况，审核通过后通过系统发送账户通知。账户信息通知采用邮件形式发送给医院联系人和负责人，账户初始密码采用短信形式发送给医院联系人。

医院联系人获得账户后可以使用账户登录 HQMS，修改初始密码后可填报月度医疗质量指标和季度医院管理指标数据。账户开通过程结束。



## 二、数据对接工作流程

第一步，数据对接工作对医院的信息化和管理水平有较高要求，建议由主管院长牵头协调医务科、质量管理科、信息科、病案室等相关部门的工作，并指定各部门有专人负责该项工作。相关部门、人员、硬件、软件的准备工作参加附件一“数据对接准备工作清单”和附件二“浙江大学医学院附属第一医院 HQMS 病案首页数据对接工作成功案例”。确认完成上述准备后，可以开始数据对接工作。医院联系人使用系统开通的账户登录 HQMS 系统；

第二步，医院联系人进入系统的“权限管理”——“数据对接账户申请说明”页面，阅读相关须知，点击“申请数据对接测试账户”按钮。数据对接测试系统账户信息和数据对接相关文档将以邮件形式发送给联系人邮箱，请联系人将账户信息和所有文档转交给医院软件开发人员；

第三步，医院软件开发人员根据以下文档，自行开发 HIS 系统数据抽取转换上传程序：

《HQMS 数据对接软件开发说明书》

《HQMS 数据对接接口标准》

《数据对接接口校验规则》

《RC020-ICD-10 诊断编码》

《RC021-ICD-10 形态学编码》

《RC022-ICD-9 手术编码》

数据对接示例程序（Java 版本）



第四步，医院软件开发人员配置测试账号和测试服务器地址，使用程序上传对接测试数据到测试服务器端口；

第五步，医院软件开发人员使用对接账号登录数据对接测试系统（网址：<http://hqmststest.medidata.com.cn>），查看系统自动生成的对接结果反馈报告，自行确认程序问题并调试修正；

第六步，对接数据通过系统校验后，医院软件开发人员与相关人员根据系统反馈报告，核对对接数据的完整无误，确认正式进行数据对接工作。医院软件开发人员通知数据填报联系人可以开始申请数据对接生产系统账户。医院数据填报联系人在 HQMS 系统“权限管理”——“数据对接账户申请说明”页面点击“申请生产系统数据对接账户”按钮，生产系统对接账户及对接地址等信息将以邮件形式发送给医院联系人；

第七步，医院软件开发人员将生产系统对接账号、对接地址、对接时间等参数配置到医院数据抽取转换上传程序，开始每天定时自动上传数据；

第八步，医院数据信息转换程序自动在每天规定时间段上传数据，生产系统成功接收数据后每月初自动生成上月相关指标，医院数据录入员每月 10 日补填未自动生成的上月指标。

数据对接工作完成。



## 技术支持:

医院在数据对接开发过程中, 医院质量监测系统研究中心将提供数据对接接口方面问题的技术支持。医院软件开发人员可以通过如下方式反馈问题:

- A. 加入医院质量监测系统 QQ 群, QQ 群号码: 154770926 (申请加入时需提供医院名称及医院联系人姓名进行身份验证)
- B. 发送邮件到客服邮箱, [service@hqms.org.cn](mailto:service@hqms.org.cn)
- C. 拨打客服热线, 4006 686 836

卫生部医管司医院质量监测系统研究中心

二〇一二年六月十八日



## 附件一 数据对接准备工作清单

### 参与部门与人员

**医务科、质量管理科：**专人负责数据对接总体进展协调与监督，组织临床医师参与数据与编码的讨论。

**病案室：**专人负责编码核对与对应工作。

**信息科：**专人自行开发 HIS 系统数据抽取转换上传程序，实现自动化每天上传对接数据至 HQMS 数据接口；专人负责数据抽取转换上传程序的情况监测；专人负责数据安全防护工作。

### 硬件与软件

**专用数据抽取转换上传服务器：**推荐企业级服务器，配置双核以上、主频 2.0 以上 CPU，4G 以上内存，多块 1TB 以上硬盘建立磁盘冗余阵列。

**服务器软件：**根据数据抽取转换程序环境要求安装配置相应操作系统和安全软件。

**互联网络：**访问互联网带宽至少 2Mbps。

**医院内网：**可以直接或间接连接医院内部网络。

**安全防护：**设置硬件或软件，确保医院内部网络技术局的安全。

**开发环境：**程序开发人员用于数据抽取转换上传程序开发需要的计算机及软件。





## 附件二 浙江大学医学院附属第一医院 HQMS 病案首页数据对接工作成功案例

——浙江大学医学院附属第一医院提供

浙江大学医学院附属第一医院是国内最早开展信息化医院和数字医疗建设的单位，由我院李兰娟院士领衔的科研团队，承担了“十一五”重大科技攻关项目——“国家数字卫生关键技术和区域示范应用研究”，医院信息化建设成果丰硕，在 2007 年卫生部评审出的 20 家“数字化医院试点示范单位”中评分名列第一。在接受卫生部医管司首家数据对接试点的任务后，医院领导高度重视，专门召开工作会议，决定由医务科、质量管理科和信息中心等协同工作、完成任务。

### 一、各部门工作内容如下：

**医务科、质管科：**负责数据对接工作总体进展协调与监督；同时医务科组织协调资深临床医师，将我院的疾病诊断、手术操作形态学编码（合计 16741 项）与 HQMS 相关数据逐一进行人工匹配；病案室派出两名资深病案编码员专门负责编码核对。

**信息中心：**由专职软件开发人员负责软件开发，购置网闸实现医院内外网数据的交互，以确保医院内部网络及数据的安全，服务器采用高性能 4U 机架式服务器，保证数据的采集、分析、备份等工作能安全稳定的进行。设置千兆网络专门用于数据对接工作。在无人工干预的情况下最大限度确保数据能够正常上传到 HQMS 项目服务器。



## 二、对接过程中遇到的问题及对策：

目前，浙江省病案管理系统统一采用 ICD—10 疾病分类编码和 ICD—9—CM3 手术操作编码。本次病案首页数据对接工作中发现：浙江省统一的 ICD—10 疾病分类编码与医院质量监测系统提供的 ICD—10 疾病分类编码存在较大差异。在对接过程中出现最大的问题是疾病诊断或手术操作编码无法匹配；此外，手术操作名称编码不匹配更为突出。为此，我院多次召开多科室协调会，并在卫生部医管司评价处领导的直接关心支持下，与 HQMS 相关专家、技术人员反复沟通协商。医院领导专门从相关科室抽调资深临床专家，逐条讨论，最后确定编码对接方式，顺利完成了全部疾病分类编码和手术操作编码的匹配和核对工作。

## 三、针对在全国三甲医院范围内推广该项工作的建议：

因数据对接涉及医院的多个系统，医院方面需加大对信息化建设的投入和管理水平，包括软件和硬件等方面。同时，HQMS 数据对接必须实现医院业务网和互联网之间的实时数据传送，因此要采用安全的网络隔离技术。建议各医院采用专用通信硬件和专有安全协议等安全机制，来实现内外部网络的隔离和数据交换。

浙江大学医学院附属第一医院

2012-6-15





## 附件三 ICD 编码对应原则

HQMS 数据对接中采用的疾病和手术编码为卫生部医管司正在全国推广的北京临床版 ICD-10 编码（卫办医管函〔2011〕683 号）。实施数据对接前，需要将本医院病案首页采用的疾病和手术分类编码（ICD 编码）与 HQMS 采用的标准编码（北京临床版 ICD 编码）进行对应转换，以确保对接数据的准确性。

编码对应过程中遇到以下情况及解决方法说明如下：

### 情况一：

北京临床版 ICD 编码精细，本医院 ICD 编码较粗。（如：北京临床版 ICD 中，D38.201 为胸膜交界恶性肿瘤，而本院 ICD 编码 D38.201 可能仅指胸膜肿瘤。）

### 解决方法：

细化本院编码，以对应北京 ICD 编码。

### 情况二：

北京临床版 ICD 编码较本院编码粗，本院 ICD 编码较细。（如本院有胸腔镜下左脓胸引流术编码，在北京临床版 ICD 编码中仅有 34.09010 胸腔镜下脓胸清除术。）

### 解决方法：

直接将本院编码归类到较粗的北京临床版 ICD 编码项上。（如上述胸腔镜下左脓胸引流术，可归类于胸腔镜下脓胸清除术 34.09010。）



## 注意事项:

在进行编码对应的过程中,需要对疾病诊断进行合理的医学判断。  
如诊断为肾性质未定的肿瘤,如果没有进一步的病理报告证明肿瘤性质,而北京 ICD 编码中无“肾性质未定的肿瘤”编码,就只能归为性质未特指的肿瘤 (D48.9003)。