

### 中华人民共和国卫生行业标准

WS 375.10-2012

## 疾病控制基本数据集 第 10 部分:传染病报告

Basic dataset of disease control— Part 10: Infectious disease report

2012-07 -19发布

2012-12-01 实施

#### 前 言

WS 375《疾病控制基本数据集》现分为以下部分:

- --第1部分:艾滋病综合防治;
- ---第2部分:血吸虫病病人管理;
- --第3部分:慢性丝虫病病人管理;
- ---第4部分:职业病报告;
- --第5部分:职业性健康监护;
- 一第6部分:伤害监测报告;
- ---第7部分:农药中毒报告;
- ---第8部分:行为危险因素监测;
- ---第9部分:死亡医学证明;
- 一一第10部分:传染病报告;
- ---第11部分:结核病报告;
- ---第12部分:预防接种;

.....

本部分为 WS 375 的第 10 部分。

本部分由卫生部卫生信息标准专业委员会提出。

本部分主要起草单位:中国疾病预防控制中心公共卫生监测与信息服务中心、上海市疾病预防控制中心、上海市预防医学研究院、卫生部卫生统计信息中心。

本部分主要起草人:金水高、林庆能、孙晓冬、吴凡、肖文佳、饶克勤、汤学军。

# 疾病控制基本数据集第 10 部分:传染病报告

#### 1 范围

WS 375 的本部分规定了传染病报告基本数据集的数据集元数据属性和数据元属性。

本部分适用于疾病预防控制机构、提供医疗服务的各级医疗卫生机构及相关卫生行政部门进行相关业务数据采集、传输、存储等工作。

#### 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/T 2261.1 个人基本信息与分类代码 第1部分:人的性别代码

WS 364.3 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 364.10 卫生信息数据元值域代码 第 10 部分:医学诊断

WS 370 卫生信息基本数据集编制规范

#### 3 数据集元数据属性

依据 WS 370,数据集元数据属性见表 1。

表 1 数据集元数据属性

元数据子集	元数据项	元数据值						
	数据集名称	疾病控制基本数据集 第10部分:传染病报告						
	数据集标识符	HDSB03. 10						
たin 信白 乙生	数据集发布方-单位名称	卫生部卫生信息标准专业委员会						
标识信息子集	关键词	传染病报告						
	数据集语种	中文						
	数据集分类-类目名称	卫生服务-疾病控制						
数据集摘要		登记法定报告的传染病病人的基本情况,主要包括抗的基本信息、法定报告的传染病病种名称等						
内容信息子集	数据集特征数据元	传染病发病类别代码、传染病类别代码、传染病名称作码、订正诊断、退卡原因						

#### 4 数据元属性

#### 4.1 数据元公用属性

数据元公用属性见表 2。

表 2 数据元公用属性

属性种类	数据元属性名称	属性值
V	版本	V1, 0
标识类	注册机构	卫生部卫生信息标准专业委员会
	相关环境	卫生信息
关系类	分类模式	分类法
	主管机构	卫生部统计信息中心
管理类	注册状态	标准状态
	提交机构	上海市疾病预防控制中心

#### 4.2 数据元专用属性

数据元专用属性见表 3。

表 3 数据元专用属性

数据元允许值		1. 初次报告 2. 订正报告			WS 364.3 CV02.01.101身份证件类别代码表	ANTENNAMENT CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE	GB/T 2261,1								
格 茶 江	AN 20	- N	A50	A 50	ZN	AN 18	Z IZ	D8	AN. 70	AN 20	AN 20	AN 70	AN 70	AN 70	AN 70
数据元值的数据类型	SI	SS	SI	SI	S3	SI	S3	D	Sı	SI	SI	SI	SI	Sl	S1
定义	按照某一特定编码规则赋予本人传染病 报告卡的顺序号	传染病报告卡类别的代码	本人在公安管理部门正式登记注册的姓 氏和名称	家长在公安管理部门正式登记注册的姓 氏和名称	本人身份证件类别的代码	身份证件上唯一的法定标识符	本人生理性别的代码	本人出生当日的公元纪年日期	本人工作单位的组织机构名称	本人联系电话的号码,包括国际、国内区号和分机号	家人联系电话的号码,包括国际、国内区 号和分机号	本人现住地址中的省、自治区或直辖市 名称	本人现住地址中的市、地区或州的名称	本人现住地址中的县或区名称	本人现住地址中的乡、镇或城市的街道办 事处名称
数据元名称	传染病报告卡编号	报卡类别代码	本人姓名	家长姓名	身份证件类别代码	身份证件号码	性别代码	出生日期	工作单位名称	本人电话号码	家人电话号码	现住地址-省(自治区、 直轄市)	现住地址-市(地区、州)	现住地址-县(区)	现住地址-乡(镇、街道 办事处)
数据元 标识符(DE)	DE01, 00, 001, 00	DE01.00.002.00	DE02. 01. 039. 00	DE02. 01. 039. 00	DE02. 01. 031. 00	DE02.01.030.00	DE02.01.040.00	DE02. 01. 005. 01	DE08, 10, 007, 00	DE02. 01. 010. 00	DE02. 01. 010. 00	DE02, 01, 009, 01	DE02, 01, 009, 02	DE02, 01, 009, 03	DE02, 01, 009, 04
内部标识符	HDSB03.10.001	HDSB03.10.002	HDSB03, 10, 003	HDSB03. 10. 004	HDSB03.10.005	HDSB03, 10, 006	HDSB03. 10, 007	HDSB03. 10. 008	HDSB03. 10. 009	HDSB03. 10. 010	HDSB03, 10, 011	HDSB03, 10, 012	HDSB03. 10. 013	HDSB03.10.014	HDSB03, 10, 015

表 3 (续)

数据元允许值			WS 364.3 CV02.01.104 传染病患者归属代码表	WS 364.3 CV02, 01, 202 传染病患者职业代码表		1. 急性 2. 慢性	WS 364.10 CV05.01.002 诊断状态代码表			1. 甲类 2. 乙类 3. 丙类	WS 364.10 CV05.01.017 传染病名称代码表			
格 格沃 式	AN 70	AN. 70	Z	AN 3	D8	Z	Z	D8	D8	Ę.	N IN	A 20	AN 70	A 100
数据元 值的数 据类型	S1	SI	S3	S3	D	S2	S3	D	Д	SS	S3	SI SI	SI	S1
定义	本人现住地址中的村或城市的街、路、里、 弄等名称	本人现住地址中的门牌号码	传染病患者现住地址与就诊医院所在地 区关系的代码	传染病患者从事职业类别的代码	本人首次出现症状的公元纪年日期	传染病发病急缓的类别代码	疾病的诊断状态类型代码	对患者罹患疾病做出诊断时的公元纪年 日期	本人死亡当日的公元纪年日期	传染病防治法规定的传染病类别的代码	传染病防治法规定的传染病名称的代码	除法定报告的 39 类传染病外的法定管理 以及重点监测传染病名称的详细描述	对患者原有诊断订正后的病种名称	表示传染病报告卡填报不合格的具体原因
数据元名称	现住地址-村(街、路、 弄等)	现在地址-门牌号码	传染病患者属于代码	传染病患者职业代码	首次出现症状日期	传染病发病类别代码	诊断状态代码	诊断日期	死亡日期	传染病类别代码	传染病名称代码	其他法定管理以及重 点监测传染病名称	订正病名	退卡原因
 数据元标识符(DE)	DE02.01.009.05	DE02, 01, 009, 06	DE02. 01. 006. 00	DE02, 01, 007, 00	DE04, 01, 068, 00	DE05, 10, 015, 00	DE05. 01. 060. 00	DE05. 01. 058. 00	DE02, 01, 035, 00	DE05, 10, 016, 00	DE05. 01. 012. 00	DE09, 00, 041, 00	DE05. 01. 013. 00	DE09.00.055.00
内部标识符	HDSB03.10.016	HDSB03, 10, 017	HDSB03.10.018	HDSB03.10.019	HDSB03, 10, 020	HDSB03. 10, 021	HDSB03.10.022	HDSB03. 10. 023	HDSB03.10.024	HDSB03, 10, 025	HDSB03.10.026	HDSB03, 10, 027	HDSB03, 10, 028	HDSB03. 10. 029

表 3 (竣)

	示 数据元允许值	7	i.	O	70	20	
	※ 教		1	A50	AN 70	AN 20	D8
1 1 1	数据元 值的数	据类型	5	7	S1	S1	Д
	沿汉		报告医师在公安管理部门正式登记注册	的姓氏和名称	填报机构的组织机构名称	填报机构联系电话的号码,包括国际、国内区号和分机号	填报记录表单时的公元纪年日期
	数据元名称			オスプラン	填报机构名称	填报机构电话号码	填报日期
	数据元 标识符(DE)		DE02. 01. 039. 00		DE08, 10, 013, 00	DE02. 01. 010. 00	DE09, 00, 052, 00
	内部标识符				HDSB03, 10, 031	HDSB03.10.032	HDSB03, 10, 033

报告医师姓名 报卡英别代码 本人电话号码 HDSB03. 10. 002 本人电话号码 HDSB03. 10. 003 本人性名 HDSB03. 10. 003  C 出生日期 HDSB03. 10. 003  传染病报告卡编号 HDSB03. 10. 006 传染病患者属于代码 HDSB03. 10. 001 传染病患者属于代码 HDSB03. 10. 012 传染病患者职业代码 HDSB03. 10. 015 传染病者称代码 HDSB03. 10. 025 传染病名称代码 HDSB03. 10. 026  D 订正病名 HDSB03. 10. 026  G 工作单位名称 HDSB03. 10. 028  G 工作单位名称 HDSB03. 10. 028  G 工作单位名称 HDSB03. 10. 029  其他法定管理以及重点监测传染病名称 HDSB03. 10. 009  其他法定管理以及重点监测传染病名称 HDSB03. 10. 009  其他法定管理以及重点监测传染病名称 HDSB03. 10. 002  其他法定管理以及重点监测传染病名称 HDSB03. 10. 024		索引	
报告医师姓名 报卡美别代码 本人电话号码 本人电话号码 本人电话号码 本人电话号码 在人姓名  C  出生日期 传染病报告卡编号 传染病报告卡编号 传染病患者属于代码 传染病患者职业代码 传染病患者职业代码 传染病患者可代码 传染病患者可以不会 医力  T  模技机构电话号码 HDSB03. 10, 030 HDSB03. 10, 025 HDSB03. 10, 026 HDSB03. 10, 026  D  T  集性法定管理以及重点监测传染病名称 Q  其他法定管理以及重点监测传染病名称 HDSB03. 10, 027 S  身份证件号码 身份证件类别代码 自为SB03. 10, 026 HDSB03. 10, 027 T  模技机构电话号码 HDSB03. 10, 024			
根卡美別代码 本人姓名 HDSB03. 10. 002 本人姓名 HDSB03. 10. 003 C 出生日期 HDSB03. 10. 008 传染病报告卡编号 HDSB03. 10. 008 传染病患者属于代码 HDSB03. 10. 021 传染病患者取业代码 HDSB03. 10. 018 传染病患者歌业代码 HDSB03. 10. 018 传染病者称代码 HDSB03. 10. 026 使染病名称代码 HDSB03. 10. 026 D  T正辨名 D  T正辨名 HDSB03. 10. 026  D  T上样单位名称 HDSB03. 10. 028  G  工作单位名称 HDSB03. 10. 028  G  工作单位名称 HDSB03. 10. 008  J  家长姓名 HDSB03. 10. 008  AD  W  HDSB03. 10. 008  HDSB03. 10. 009  HDSB03. 10. 006  HDSB03. 10. 007  S  B  G  THOSB03. 10. 007  T  填报机构电话号码 HDSB03. 10. 002  T  填报机构电话号码 HDSB03. 10. 002		В	
本人姓名       HDSB03. 10. 010         本人姓名       HDSB03. 10. 003         C       HDSB03. 10. 008         传染病提告卡编号       HDSB03. 10. 001         传染病患者属于代码       HDSB03. 10. 018         传染病患者取业代码       HDSB03. 10. 019         传染病老外代码       HDSB03. 10. 025         传染病名称代码       D         订正病名       HDSB03. 10. 026         J       家长姓名       HDSB03. 10. 009         水色括号码       HDSB03. 10. 009       HDSB03. 10. 004         東他法定管理以及重点监测传染病名称       HDSB03. 10. 027         S       HDSB03. 10. 027         方       HDSB03. 10. 027         方       HDSB03. 10. 027         東份证件号码       HDSB03. 10. 026         身份证件类别代码       HDSB03. 10. 027         死亡日期       HDSB03. 10. 024         取找机构电话号码       HDSB03. 10. 024	报告医师姓名		HDSB03.10.030
C         出生日期 传染病报告卡编号 传染病报告下编号 传染病患者属于代码 传染病患者观业代码 传染病患者现业代码 传染病患者现业代码 传染病者称代码       HDSB03. 10. 021 HDSB03. 10. 019 HDSB03. 10. 025 HDSB03. 10. 026         D       D         订正病名       HDSB03. 10. 028 HDSB03. 10. 028         G       J         家长姓名 家人电话号码       HDSB03. 10. 004 HDSB03. 10. 011         Q       其他法定管理以及重点监测传染病名称       HDSB03. 10. 027         身份证件号码 身份证件类别代码 自分证件类别代码 自次出现症状日期 死亡日期       HDSB03. 10. 002 HDSB03. 10. 022         收据机构电话号码       HDSB03. 10. 024         收据机构电话号码       HDSB03. 10. 024	报卡类别代码		HDSB03. 10. 002
L生日期 传染病报告卡编号 传染病发病类别代码 传染病患者属于代码 传染病患者职业代码 传染病患者不优码 传染病患者不优码       HDSB03, 10, 018 HDSB03, 10, 018 HDSB03, 10, 026 HDSB03, 10, 026         D       D         T作单位名称       HDSB03, 10, 026 HDSB03, 10, 026         D       J         家长姓名       HDSB03, 10, 009 HDSB03, 10, 009         支       J         家长姓名       HDSB03, 10, 004 HDSB03, 10, 004         身份证件号码 身份证件号码 身份证件类别代码 首次出现症状日期 死亡日期       HDSB03, 10, 006 HDSB03, 10, 022 HDSB03, 10, 024         填报机构电话号码       HDSB03, 10, 024         收报机构电话号码       HDSB03, 10, 024	本人电话号码		HDSB03.10.010
出生日期       HDSB03. 10. 001         传染病投病类别代码       HDSB03. 10. 018         传染病患者属于代码       HDSB03. 10. 019         传染病患者取业代码       HDSB03. 10. 026         传染病类别代码       HDSB03. 10. 026         传染病名称代码       HDSB03. 10. 026         D       T正病名         T作单位名称       HDSB03. 10. 028         J       家长姓名         家人电话号码       HDSB03. 10. 009         其他法定管理以及重点监测传染病名称       HDSB03. 10. 011         Q       HDSB03. 10. 027         方       HDSB03. 10. 026         身份证件号码       HDSB03. 10. 006         身份证件类别代码       HDSB03. 10. 005         首次出现症状日期       HDSB03. 10. 022         死亡日期       HDSB03. 10. 024         T       堆板机构电活号码	本人姓名		HDSB03. 10. 003
传染病发病类别代码		C	
传染病发病类别代码	出生日期	<u>.</u>	HDSB03, 10, 008
传染病患者属于代码			
传染病患者属于代码 传染病患者职业代码 传染病类别代码 传染病名称代码HDSB03. 10. 019 HDSB03. 10. 025 HDSB03. 10. 026DD订正病名HDSB03. 10. 028CJ家长姓名 家人电话号码HDSB03. 10. 004 HDSB03. 10. 004 HDSB03. 10. 011QJ其他法定管理以及重点监测传染病名称HDSB03. 10. 027SHDSB03. 10. 027身份证件专码 身份证件类别代码 首次出现症状日期 死亡日期HDSB03. 10. 005 HDSB03. 10. 020 HDSB03. 10. 020T填报机构电话号码HDSB03. 10. 032			
传染病差羽业代码 传染病类別代码 传染病名称代码 HDSB03. 10. 026 使染病名称代码 DD	The set objection of the set of t		
传染病条朔代码 HDSB03. 10. 025			
传染病名称代码HDSB03. 10. 026DD订正病名HDSB03. 10. 028GHDSB03. 10. 009JJ家长姓名 家人电话号码HDSB03. 10. 004 HDSB03. 10. 011QJ其他法定管理以及重点监测传染病名称HDSB03. 10. 027SHDSB03. 10. 027与份证件号码 身份证件类别代码 首次出现症状日期 死亡日期HDSB03. 10. 006 HDSB03. 10. 020 HDSB03. 10. 024T填报机构电话号码HDSB03. 10. 032			
日正病名			HDSB03. 10. 026
G工作单位名称HDSB03. 10. 009J家长姓名 家人电话号码HDSB03. 10. 004 HDSB03. 10. 011QHDSB03. 10. 027其他法定管理以及重点监测传染病名称HDSB03. 10. 027SHDSB03. 10. 026身份证件类别代码 首次出现症状日期 死亡日期HDSB03. 10. 026 HDSB03. 10. 024T其报机构电话号码HDSB03. 10. 032		D	
G工作单位名称HDSB03. 10. 009J家长姓名 家人电话号码HDSB03. 10. 004 HDSB03. 10. 011QHDSB03. 10. 027其他法定管理以及重点监测传染病名称HDSB03. 10. 027SHDSB03. 10. 026身份证件类别代码 首次出现症状日期 死亡日期HDSB03. 10. 026 HDSB03. 10. 024T其报机构电话号码HDSB03. 10. 032	订正病名		HDSB03, 10, 028
工作单位名称HDSB03. 10. 009家长姓名 家人电话号码HDSB03. 10. 004 HDSB03. 10. 011QHDSB03. 10. 027\$\$身份证件号码 身份证件类别代码 首次出现症状日期 死亡日期HDSB03. 10. 006 HDSB03. 10. 020 HDSB03. 10. 024T填报机构电话号码	3.447.1		
J家长姓名 家人电话号码HDSB03. 10. 004 HDSB03. 10. 011QHDSB03. 10. 027其他法定管理以及重点监测传染病名称HDSB03. 10. 027SHDSB03. 10. 006 身份证件类别代码 首次出现症状日期 死亡日期HDSB03. 10. 005 HDSB03. 10. 020 HDSB03. 10. 024T填报机构电话号码HDSB03. 10. 032		G	
家长姓名 家人电话号码HDSB03, 10, 004 HDSB03, 10, 011Q其他法定管理以及重点监测传染病名称HDSB03, 10, 027SHDSB03, 10, 006 身份证件类别代码 首次出现症状日期 死亡日期HDSB03, 10, 005 HDSB03, 10, 020 HDSB03, 10, 024填报机构电话号码HDSB03, 10, 032	工作单位名称		HDSB03.10.009
家人电话号码HDSB03. 10. 011Q其他法定管理以及重点监测传染病名称HDSB03. 10. 027S身份证件号码 身份证件类别代码 首次出现症状日期 死亡日期HDSB03. 10. 006 HDSB03. 10. 020 HDSB03. 10. 020T其报机构电话号码HDSB03. 10. 032		J	
家人电话号码HDSB03. 10. 011Q其他法定管理以及重点监测传染病名称HDSB03. 10. 027S身份证件号码 身份证件类别代码 首次出现症状日期 死亡日期HDSB03. 10. 006 HDSB03. 10. 020 HDSB03. 10. 020T其报机构电话号码HDSB03. 10. 032	<b>家长姓名</b>		HDSB03 10 004
Q其他法定管理以及重点监测传染病名称HDSB03. 10. 027SHDSB03. 10. 006身份证件号码 身份证件类别代码 首次出现症状日期 死亡日期HDSB03. 10. 005 HDSB03. 10. 020 HDSB03. 10. 024T填报机构电话号码HDSB03. 10. 032			
其他法定管理以及重点监测传染病名称	3.7.C B /A 3.1.3		1150500.10.011
\$HDSB03. 10. 006身份证件类别代码HDSB03. 10. 005首次出现症状日期HDSB03. 10. 020死亡日期T填报机构电话号码HDSB03. 10. 032		Q	
身份证件号码 身份证件类别代码 首次出现症状日期 死亡日期 T 填报机构电话号码  HDSB03. 10. 006 HDSB03. 10. 020 HDSB03. 10. 024	其他法定管理以及重点监测传染病名称		HDSB03. 10. 027
身份证件类别代码HDSB03. 10. 005首次出现症状日期HDSB03. 10. 020死亡日期T填报机构电话号码HDSB03. 10. 032		S	
身份证件类别代码HDSB03. 10. 005首次出现症状日期HDSB03. 10. 020死亡日期T填报机构电话号码HDSB03. 10. 032	身份证件号码		HDSB03, 10, 006
首次出现症状日期HDSB03. 10. 020死亡日期T填报机构电话号码HDSB03. 10. 032			
死亡日期     HDSB03. 10. 024       T          其报机构电话号码      HDSB03. 10. 032			HDSB03. 10. 020
填报机构电话号码 HDSB03.10.032			HDSB03. 10. 024
		T	
	<b></b>		HDSB03 10 032
WINDSD00: 10: 001			
填报日期 HDSB03.10.033			
退卡原因 HDSB03.10.029			

6

X

现住地址-村(街、路、弄等)	HDSB03.10.016
现住地址-门牌号码	HDSB03. 10. 017
现住地址-省(自治区、直辖市)	HDSB03. 10, 012
现住地址-市(地区、州)	HDSB03. 10, 013
现住地址-县(区)	HDSB03. 10. 014
现住地址-乡(镇、街道办事处)	HDSB03. 10. 015
性别代码	HDSB03. 10. 007
$\mathbf{z}$	
L	
诊断日期	HDSB03. 10. 023
诊断状态代码	HDSB03. 10. 022