

病案编码系统功能需求

病案统计科申请采购病案编码系统，系统主要满足病案在线编目、首页数据逻辑校验、首页质控、首页数据综合分析等功能。

一、病案在线编目：我院目前仍以纯人工手写编码的形式开展首页编目工作（中山医系统医院中唯一一家），由编码员在纸质病案首页上进行手工书写编码，再由录入员在广东省病案管理系统录入。纯人工手写编码工作效率低，过程繁复，容易出现编码录入错误。另一方面，为应对当前医疗大数据管理的需要，首页编码过程中不仅涉及数万条诊断编码和手术操作编码，还涉及国考的四级手术目录（2100条）、微创手术目录（855条）、DRG系统的并发症与合并症（2千余条）、DIP灰码（诊断2725条，手术操作2241条）、DIP入组的扩展码（113条）、医保零分值诊断（78条）等内容。对于这么大量的信息及要求，临床医生和编码员均不可能全部记在大脑里，需要一个信息化系统将这部分信息进行集成。让临床医生和编码员在首页填写和编目时，通过系统索引链接显示这些信息，使疾病和手术操作编码能全面体现疾病的疑难危重程度和诊疗技术水平。

系统需具备在线编码录入功能，并支持我院个性化改造（按病案统计科要求对以上信息进行整合并嵌入系统，在编码时呈现这类信息），通过数据接口把病案首页信息导入到

广东省病案管理系统。

二、首页数据逻辑校验：我院目前没有病案首页数据校验系统，而各级卫生统计数据上报、国考数据上报、DIP 数据上报均会进行数据的逻辑校验；引进的系统需具备病案首页数据校验逻辑，根据校验规则在生成病案首页时对缺陷内容进行事中干预，提高病案首页数据质量，从源头改善首页内容准确性、数据规范性。

三、首页质控功能：目前我院不管是首页填写质量检查还是针对编码员的编码质量互查，均为手工登记，工作效率极其低下，而且手工填写的纸质缺陷反馈单不能进行缺陷修正流程的跟踪（临床医生时有反馈：护士没有及时把缺陷单分给责任医生），不方便进行缺陷类型的调取和分析。系统需具备首页填写质量检查和编码质量检查能力，能跟踪缺陷的修正情况，能记录和分析质控检查结果，形成闭环管理。

四、首页数据综合分析：系统需具备病案首页数据信息综合分析功能，通过与 DIP 管理系统和 DRG 评价系统对接，实现在首页编目时实时预测 DIP 和 DRG 入组情况，为临床医生书写病案首页、编码员编码提供有效的参考数据，为提升医疗数据质量及医院等级评审、公立医院绩效考核、DIP、DRG 相关工作提供数据支撑，进一步提升病案信息综合管理能力。