# 电子病历升级建设项目预算价调研公示

**第一部分 须知前附表**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **主　　　要　　　 内　　　 容** |
| 1 | 调研报名公示开始时间：2022年 11 月　1　日北京时间  调研报名截止时间：2022年　11 月　7　日下午17分北京时间  (报名请携带加盖公章的项目文件回执单、营业执照复印件、公司简介)  调研会时间：调研会议时间另行通知 |
| 2 | 项目： 电子病历升级建设项目 |
| 3 | 文件正本　 1　份，副本　 2　份。 |
| 4 | 文件递交处：　福建省肿瘤医院 网络办会议室 |
| 5 | 上述时间、地点如有变动，以单位届时通知为准。 |

**地　址： 福建省福州市福马路420号 福建省肿瘤医院科研楼四楼网络办**

**邮　编： 350014**

**电　话： 0591-83660063-8822**

**联系人： 金工**

1. **采购内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 合同包 | 采购标的 | 数量/单位 | 预算限价 |
| 1-1 | 电子病历升级建设项目 | 1 | 350万 |

1. **软件技术功能及服务要求**

## 1. 电子病历互联互通四级甲等标准改造功能要求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **技术功能模块** | | **功能要求说明** |
| 电子病历互联互通四级甲等标准改造 | 1、标准数据集改造 | 1. 对互联互通标准数据集的标准化改造，包括门诊病历、门诊处方、治疗处置、知情告知、病案首页、入院记录、病程记录、出院小结、住院医嘱； |
| 2、共享文档（CDA）标准化改造 | 1. 实现53份共享文档的模板改造以及与平台的标准化对接； |
| 3、互联互通标准交互服务改造 | 1. 需在互联互通标准下，对住院电子病历系统进行升级、改造，与医院集成平台实现标准交互服务； |
| 4、主数据管理改造 | 1. 提供系统字典、诊断字典等主数据字典的接口开发和调试更新，实现和集成平台的数据对接； |
| 5、患者主索引改造 | 1、提供患者主索引信息的获取，在多个数据源下实现病人信息变更时的交互处理； |
| 6、单点登录改造 | 1. 提供住院电子病历系统、住院医生医嘱系统、门诊电子病历系统与平台的交互，实现单点登录应用； |
| 7、与CDR对接改造 | 1. 住院电子病历系统、住院医生医嘱系统、门诊电子病历系统与CDR进行数据对接，提供住院患者的诊断信息、会诊信息、病历文书信息、病案首页信息等给CDR；并可调阅患者360视图。 |

## 2. 闭环改造功能要求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **技术功能模块** | | **功能要求说明** |
| 闭环改造 | 1、会诊闭环改造 | 1. 住院电子病历系统与集成平台进、医院短信平台、微信等移动端应用进行接口交互，支持会诊申请、会诊审批、会诊签到等接口交互，支撑会诊闭环管理；  2. 住院电子病历系统与医院闭环集成视图整合，医生可实时查看患者整个会诊过程和状态。 |
| 2、手术闭环改造 | 1. 住院电子病历系统与医院集成平台、手麻系统进行接口交互，支持手术申请、手术审批、手术排班等接口交互，支撑手术闭环管理；  2. 住院电子病历系统与医院闭环集成视图整合，医生可实时查看患者整个手术过程和状态。 |
| 3、用药闭环改造 | 1. 住院电子病历系统、住院医生医嘱系统与医院集成平台、住院护士站、移动护理系统、处方点评系统、临床辅助决策支持系统进行接口交互，支持医嘱提交、医嘱确认、医嘱执行、处方点评等接口交互，支撑用药闭环管理；  2. 住院电子病历系统与闭环集成视图整合，医生可实时查看患者整个用药过程和状态。 |
| 4、输血闭环改造 | 1. 住院电子病历系统、住院医生医嘱系统与医院集成平台、输血系统、移动护理系统进行接口交互，支持输血申请状态、输血审批、配血、发血交接、输血前核对、输血巡视、输血结束、血袋回收等接口交互，支撑手术闭环管理；  2. 住院电子病历系统与闭环集成视图整合，医生可实时查看患者整个输血过程和状态。 |
| 5、检验闭环改造 | 1. 住院电子病历系统、住院医生医嘱系统与医院集成平台、LIS系统、移动护理系统进行接口交互，支持检验申请状态、检验医嘱执行状态、检验报告状态等接口交互，支撑检验闭环管理；  2. 住院电子病历系统与闭环集成视图整合，医生可实时查看患者整个检验过程和状态。 |
| 6、检查闭环改造 | 1. 住院电子病历系统、住院医生医嘱系统与医院集成平台、PACS系统、移动护理系统进行接口交互，支持检查申请状态、检查医嘱执行状态、检查报告状态等接口交互，支撑检查闭环管理；  2. 住院电子病历系统与闭环集成视图整合，医生可实时查看患者整个检查过程和状态。 |
| 7、危急值闭环改造 | 1. 住院电子病历系统、门诊电子病历系统与医院集成平台、PACS系统、LIS系统进行接口交互，支持检危急值报告发布、危急值消息接收、危急值确认、危急值处理接口交互，支撑检查闭环管理；  2. 住院电子病历系统、门诊电子病历系统与闭环集成视图整合，医生可实时查看患者整个检查过程和状态。 |
| 8、抗菌药物闭环改造 | 1. 住院电子病历系统、住院医生医嘱系统与医院集成平台、移动护理系统、处方点评系统、临床辅助决策支持系统进行接口交互，支持抗菌药物医嘱提交、抗菌药物医嘱确认、抗菌药物医嘱执行、抗菌药物处方点评等接口交互，支撑抗菌药物闭环管理；  2. 住院电子病历系统与闭环集成视图整合，医生可实时查看患者整个抗菌药物用药过程和状态。 |

## 3. 护理医嘱功能要求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **技术功能模块** | | **功能要求说明** |
| 护理医嘱 | 1、变更医嘱查询 | 1. 提供变更医嘱的查询功能，包括当天新增、当天停止、当天撤销类型的医嘱；支持变更医嘱的核对及打印功能。 |
| 2、医嘱确认 | 1. 提供各类医嘱确认处理功能，在执行时，能够看到患者以往有效医嘱，便于核对，避免重复医嘱；包括皮试、计费、校验； |
| 3、皮试结果录入与确认 | 1. 具备皮试医嘱管理功能，支持皮试结果的录入与确认操作；支持皮试医嘱确认操作的时间管理，如确认时间比皮试录入时间间隔不少于20分钟； |
| 4、医嘱执行单生成 | 1. 提供执行单生成功能，可生成今日或明日的执行； |
| 5、医嘱执行确认 | 1. 根据生成的医嘱执行单进行确认执行操作； |
| 6、医嘱查询 | 1. 提供病区内病人术前临时医嘱、特定时段内检验单、检查单、某项医嘱等查询和打印功能； |
| 7、医嘱打印 | 1. 支持长期医嘱单、临时医嘱单的打印操作； |
| 8、计费补录 | 1. 提供计费套餐维护功能，支持维护病区和全院的计费套餐； |
| 9、摆药退药 | 1. 提供摆药申请功能，可对摆药记录明细及领量药品进行查询； |

## 4. 临床辅助决策支持系统功能要求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **技术功能模块** | | **功能要求说明** |
| 辅助诊断应用 | 1、临床辅助诊断 | 支持根据患者主诉、现病史中提到的症状（包括症状的诱因、持续时间、部位、性质、程度、加重缓解因素）、以及体格检查、检验结果，进行分析、归纳，对病人具体数据给出针对具体病人情况的初步诊断结果，并按照诊断结果的可能性由高到低排列，然后由医生做最终决策，起到辅助医生诊断决策的作用。 |
| 2、诊断合理性辅助判断 | 对诊断与年龄、性别、检验、检查合理性辅助判断 |
| 3、临床鉴别诊断 | 根据患者临床表现（包括患者主诉、现病史、既往史、辅助检验检查等信息），进行分析、归纳，对病人具体数据给出针对具体病人情况的相似诊断结果，并按相似都由高到低进行排列，然后由医生做最终决策，起到辅助医生鉴别诊断决策的作用。 |
| 智能方案推荐应用 | 1、治疗方案推荐 | 系统支持根据患者当前的诊断、主诉、现病史、既往史、用药情况、检验检查结果等病情情况，结合最新的指南推荐，帮助医生推荐适宜的治疗方案，包括用药、检验、检查、治疗等。 |
| 知识库查询应用 | 1、知识库详情 | 系统提供6000+病种的知识库查询，包括疾病概述、临床表现、病理详情、何时就医、预后、预防介绍、自我护理、护理方法(病房)、注意事项、处置建议、用药建议、检查建议、患者指导等详细内容。 |
| 2、药品说明书 | 系统提供药品说明书查看功能； |
| 3、检验知识库 | 系统提供检验知识库查看功能，包含通用名、项目介绍、检验样本、注意事项。 |
| 4、检查知识库 | 系统提供检查知识库查看功能，包含通用名、指标介绍、正常区间、注意事项。 |
| 5、病历融合 | 系统支持知识库内容（文献、指南等）有关内容引用到病历中。 |
| 6、及时更新 | 系统知识库、文献/指南支持及时更新，包括与权威期刊保持内容的实时更新，或者根据用户需要按需更新，或者定时更新（如每月更新）。 |
| 辅助合理性校验 | 1、辅助用药应用 | 支持在临床医生开立相应的药品时，系统自动根据患者信息比如诊断、性别、年龄、使用中的药品、检验、检查等进行合理性校验。 |
| 2、辅助检验应用 | 支持在临床医生开立相应的检验项目时，系统自动根据患者信息比如诊断、性别、年龄、使用中的药品、检验、检查等进行合理性校验。 |
| 3、辅助检查应用 | 支持在临床医生开立相应的检查项目时，系统自动根据患者信息比如诊断、性别、年龄、使用中的药品、检验、检查等进行合理性校验。 |
| 4、辅助治疗应用 | 支持在在临床医生开立相应的治疗项目时，系统自动根据患者信息比如诊断、性别、年龄、使用中的药品、检验、检查等进行合理性校验。 |

## 5. VTE医疗质量管理系统功能要求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **技术功能模块** | | **功能要求说明** |
| VTE患者综合管理 | 1、患者综合管理 | 1.系统支持整合医院现有住院电子病历系统，实现对VTE患者的标识； |
| VTE智能评估 | 1、评估时间节点定义 | 系统支持对VTE评估时间节点进行个性化定义，如入院8h内、转科2h内、术后6h内、病情发生变化时。 |
| 2、VTE评估任务化管理 | 1． 实现对VTE评估的任务化管理，在所设置的时间节点，如果患者未进行评估，则系统自动产生一条任务用于督促临床行为开展，并方便管理层进行跟进。 |
| 3、人工评估提醒 | 1． 系统支持根据所设置的时间节点对未评估的患者进行首次评估的提醒。 |
| 4、系统智能评估 | 1． 系统支持根据所设置的时间节点对未评估的患者进行动态循环的自动智能评估； |
| VTE评估质控 | 1、评估质控 | 1.支持对VTE评估质控的规则进行定义；  2.系统支持提供VTE评估质控功能； |
| VTE辅助诊疗 | 1、VTE辅助诊疗任务化管理 | 1． 支持对VTE干预措施的下达、出血风险评估单填写、VTE告知书填写的任务化管理，对中高危的患者，系统自动产生一条任务用于督促临床行为开展并方便管理层进行跟进。 |
| 2、VTE智能方案推荐 | 1． 支持与医院现有住院电子病历系统整合，完成对VTE评估单的改造，实现根据不同评估结果自动推荐防治方案的功能；  2． 针对中高危患者，支持由临床医生自行选择药物预防、机械预防、双重预防的功能； |
| 3、VTE诊疗决策引导 | 1． 临床医生点击“预防措施”，系统自动弹出药物预防所对应的医嘱诊疗策略内容，便于临床医生在方案中快速进行医嘱勾选的下达； |
| 4、VTE医护协同 | 1． 支持与医院现有的住院电子病历系统、住院电子医嘱系统进行无缝整合，实现医护人员VTE诊疗的消息共享、诊疗联动； |
| VTE时光轴 | VTE时光轴 | 1. 提供患者VTE时光轴功能：显示患者诊疗过程中历次VTE评估的时间、评估人、评估分值、评估等级；患者诊疗过程中历次VTE相关单据的评估信息、药物预防采取时间、机械预防采取时间、是否有院内获得性VTE的诊断。 |
| VTE数据决策利用 | 1、数据决策总体要求 | 1． 支持对以下维度的数据进行逐级钻取；并对未达标的指标、科室、诊疗组、医生及未规范执行的患者进行提亮标识； |
| 2、风险评估和预防类指标查询统计 | 1. 提供VTE风险评估比率、出血风险评估比率、VTE预防措施实施比率统计分析功能； |
| 3、诊断类指标查询统计 | 1. 提供住院患者实施静脉超声检查、CTPA比率统计分析功能； |
| 4、治疗类指标查询统计 | 1. 提供住院VTE患者实施抗凝治疗、溶栓治疗比率统计分析功能； |
| 结局相关指标查询统计 | 1. 提供医院相关性VTE发生比率、病死率统计分析功能； |
| 成本效率相关指标查询统计 | 1. 提供VTE患者平均住院费用、住院天数指标分析功能； |
| 系统设置 | 1、智能评估规则定义 | 1. 支持对VTE智能评估规则进行定义，包括：诊断、医嘱、病史、手术、患者体征相关项目进行匹配关联； |
| 2、防治策略定义 | 1. 支持对VTE防治策略进行定义，包括药物预防措施下的诊疗策略医嘱方案、机械预防措施下的诊疗策略医嘱方案、双重预防措施下的诊疗策略医嘱方案。 |

其他要求：

1.根据国家《医院信息系统功能规范》第十二条以及国家信息化建设审计要求，必须提供完整的总体设计报告、需求分析说明书、概要设计说明书、详细设计说明书、数据字典、数据结构与流程、测试报告、操作使用手册、系统维护手册。至少必须提供数据字典、数据结构与流程、操作使用手册、系统维护手册。

2.数据具备各数据表基础数据项的完整性，诸如：数据的创建人、创建时间、最后修改人、最后修改时间等；具备应用系统数据修改痕迹管理，各项核心业务的数据修改必须以日志形式保存，数据修改日志至少必须有“数据基础信息”、“修改前数据”、“修改后数据”、“修改人”、“修改时间”五个部分核心数据项组成；具备应用系统可以手动设置本地日志的保存目录，并自动必须定期清除。

3.应结合我院实际医疗及管理需要，对系统进行客户化修改。

4.系统应提供与医院HIS，电子病历、危机值平台、麻醉耗材、患者360（含HIS360、CDR360）等系统无缝集成接口，符合电子病历6级、医院的互联互通5级、智慧医院4级的建设要求，上述各评级不涉及本系统的功能可以按本次招标内容为准。

5.具备与集成平台通过统一的数据接口，实现浏览各检查报告具备通过系统集成平台按照国家、院内、院级数据集标准进行数据交换。具备多模式下数据交换接口的切换管理，诸如：集成平台出现故障时，可切换成应用系统服务接口模式或数据表模式，集成平台恢复时，可重新切换成集成平台。

6.三年内免费实施政策性国家、省市各平台的数据接口、数据上传等，包括但不限于：福建省卫健委居民健康综合服务平台、福建省检查检验结果互联互通互认平台、福建省卫健委多码融合项目等。产生相应指标，推送至医疗平台接口中（涉及其他系统，应与其他系统配合实施）。

7.系统需符合《信息安全技术网络安全等级保护基本要求》GB/T22239-2019（三级）要求（下文简称：三级等保2.0），并在三级等保2.0评审中协助完成本系统评审工作。

8.与医院现有CA数字签名功能实现对接，满足医院各法规需要。

9.若有APP功能，应提供H5接口，并支付相应接口费用（不超过3万元）。

10.本项目涉及院内现有各业务系统接口的，招标人不再向中标人支付接口费用。

11.中标人不承担由第三方接口产生的费用。（不包含9内容）

12.在本项目软件使用及维保有效期内，本项目软件在每个使用科室使用的终端数量不受限制，数据不得加密，不得使用加密狗、打印加密、功能加密等任何软件使用约束。

13.软件部分按总价进行报价，不能以安装工作站数量进行报价。

14.现有系统需完成旧系统中的历史数据导入，旧系统中非自动产生的数据（如手工输入值等），在新系统中可不体现或以默认值体现。若有涉及接口费用，由中标方负责，招标方不再向中标人支付接口费用。

15.软件版面色彩、风格等应按医院要求设计制作；软件标题只能出现医院logo及系统名称，不能出现公司名称，公司名称允许在帮助（help）的关于（about）中出现。具体版面另行通知。

16、系统安装调试并经验收合格后，应对采购方的相关人员提供关于系统应用时技术和操作方面的培训。相关培训费用应包含在投标总价中。

**三、本次调研说明**

**欢迎有意向的供应商参与本次调研。**

1. 本调研会的报价仅做为本项目公开招标的预算限价；
2. 本调研会不做参与投标的限制条件；
3. 上述各参数将做为本项目招标的主要参数，不代表本项目公开招标的最终参数；
4. 参加调研会的公司应准备PPT材料（含方案介绍、服务及集成能力、应用案例、报价等）、技术参数等材料，每公司讲解时间30分钟（含答疑10分钟）；同时上述材料须交予院方留档（可提供U盘留档）。

**项目文件回执单**

**请有意参与的各公司在项目公示期内将回执单送到“福建省肿瘤医院网络办”。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **公司名称** | **产品名称** | **报价** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**公司名称：**

**联系人：**

**联系电话：**

**邮箱号：**

**公司盖章：**

**2022年　月　日**