合同编号：2026-017
合同类别：信　　息

胃肠镜标本、TCT 辅助诊断采购合同

甲方：连云港市第一人民医院

乙方：南京华银医学检验所有限公司

甲方委托 江苏鸿成工程项目管理有限公司 就 胃肠镜标本、TCT 辅助诊断 项目对外公开招标（招标编号： JSZC-320700-HCCG-G2025-0140 ）。经过专家评审，确定乙方为中标单位。甲乙双方按照《中华人民共和国民法典》及其它相关法律、法规的规定，并遵循平等互利、自愿、公平和诚信的原则，结合本项目具体情况和特点，为明确双方的权利、义务和责任，经双方协商一致，订立本合同。

一、　合同内容

序号	名称	制造商	品牌	规格型号	单位	数量	单价（元）	总价（元）
1	病理图像人工智能辅助阅片软件系统	/	锟元方青	FQPATH-CC	套	1	300,000.00	300,000.00
合计	（大写）：人民币叁拾万元整（小写：¥300,000.00）							

注：合同价款已包含但不限于人员、设备、接口费、售后服务、伴随配套服务、系统研发生产、安装调试、运输、保险、检测检验、管理费、产品保护、技术服务、税金、利润、不可预见及其它相关所有费用，同时，还应包含支付给员工的工资和国家强制缴纳的各种社会保障资金，以及供应商认为需要的其他费用等，直至交付甲方使用。

二、交货时间、地点

交货时间：合同签订后 90 天内交货并完成安装调试。合同签署后，乙方将根据双方确定的合同内容进行系统开发和部署，并根据双方约定和计划完成项目实施并交甲方验收。

交货地点：连云港市第一人民医院指定院区。

交货方式：上门安装。

三、项目验收

1、自乙方软件安装、调试结束、功能满足合同条款要求且满负荷连续正常试运行 168

小时后，由乙方书面提出项目验收申请，甲乙双方共同验收。验收合格后，甲方向乙方提供签字确认及盖公章的终验报告《项目验收报告》。如果甲方对系统有任何异议，应在乙方提出项目终验申请之日起 7 日内以书面形式提出，否则视作默认接受该软件并验收通过。乙方应提交所提供产品实施、使用和维护涉及的全部技术文件，包括但不限于实施文档、操作手册、维护手册等。

2、项目实施完成后，将项目软件安装调试完毕、系统集成完毕后交付使用，并对用户进行全面培训与实施维护培训后方可申请验收。乙方应按医院项目验收管理要求提供系统的相关验收文档，包括但不限于用户使用手册、安装文档等相关资料，并且实现数据标准化接入平台。验收合格后，用户在验收单上签字并加盖单位公章。

四、项目移交、更新及技术培训、巡检

1、甲乙双方书面确认验收合格后 10 个工作日内进行项目移交。

2、现场技术培训：在安装过程中或安装结束后，乙方工程师对甲方工程师和系统使用人员进行免费现场操作培训，解答甲方人员提出的问题。

3、软件更新升级：乙方升级服务采取远程与现场相结合的方式，如远程无法完成升级服务或无法保障升级服务质量，乙方将提供现场升级服务。

乙方在升级服务前应当先行通知甲方并提醒甲方进行必要的数据和系统配置参数备份，甲方确认备份完成后，乙方才开始升级；升级过程中，甲方将进行系统功能与性能测试,如升级后造成系统故障，乙方负责将系统恢复至升级前系统正常状态；升级成功后乙方将向甲方提供相应的技术文档。乙方协助甲方拟定日常维护方案、系统备份方案、系统恢复方案。

4、设备巡检。乙方提供每季度一次的定期现场检查及巡检报告。若发现技术隐患，乙方须提供满足甲方要求的解决方案及解决期限。

五、付款方式及期限

1、合同签订后，系统部署完成，乙方提供上线运行报告，甲方支付合同金额的 30%；根据项目验收条款完成《项目验收报告》，项目验收合格后，甲方付至合同金额的 100% 。甲方付款前，乙方应向甲方出具符合甲方要求的发票，否则乙方自行承担延迟付款的责任。

甲方付款前，乙方应向甲方出具符合甲方要求的发票，否则乙方自行承担延迟付款的责任，甲方在收到乙方发票30日内支付款项。

2、甲方的付款方式：转账☑　支票□　现金□　（请打√）

3、本合同的所有价格应当包括相关税款和双方各自的成本和费用。

六、质保期及售后服务

1、乙方提供免费质量保证期为__3__年。起算时间：自项目终验合格之日起算。

2、在质保期内，因乙方所供系统、设备、材料制造或安装质量问题出现故障时，乙方在接甲方通知后，30分钟内响应、提供在线支持，2小时内解决，若不能及时解决的，24小时内提出解决方案，直至故障排除完全恢复正常服务为止。否则甲方可自行采取必要的措施，由此产生的风险和费用由乙方承担。如有特殊情况，乙方应立即电话通知甲方不能响应的原因，在获得甲方同意后，才可推迟响应时间。

3、出保后维保事宜由甲乙双方另行协商。在保修期满后，乙方仍将尽最大商业努力在合理的时间内对发生故障的设备或物件进行修理或更换。维修及更换配件费用由双方另行协商确认。

4、质保期间，乙方承担维修、保养、安检、调换等，相关费用包含在预算内，乙方不再支付任何费用；对于甲方人为原因造成的故障，乙方只收取维保成本费用。

5、质保期内，提供基本（每季度1次）定期巡查维护服务，定期维护服务内容包括：检查系统软件、后台服务、数据库运行状况等。

6、质保期内，应向甲方提供每周7×24小时售后技术支持服务，开通热线电话接受甲方的电话技术咨询，解答用户在系统使用、维护过程中遇到的问题，30分钟内进行技术响应。由于乙方产品服务造成系统瘫痪或反应速度超过系统设计的指标等通过远程方式无法排除的故障，乙方及时派遣工程师到达现场处理，恢复系统正常运行。对应用软件运行中出现的其他问题进行远程或现场的支持维护。系统BUG应立即响应，一周内修改调试完毕。

6、质保期内，如遇软件产品升级、改版，乙方负责提供更新、升级。

7、保证数据及运行安全，为保证数据质量及使用安全要求，所采用系统应具有数据治理及数据安全保障能力。为保证系统运行的稳定，要求具有较高的系统运行维护服务

能力。

8、乙方应具备突发状况下的应急响应及抢修的能力，建立专业团队，制定具体的应急方案。

七、安装调试要求

1、乙方需提供专业安装调试团队，团队成员涵盖精通相关技术的工程师以及具备良好协调能力的项目管理人员。在项目启动初期，依据项目规模与复杂程度，制定详尽周全的安装调试计划，明确各阶段的时间节点并合理配置人力、物力与技术资源，充分考虑可能出现的风险，如技术难题、设备兼容性问题以及外部环境干扰等，制定相应的风险应对预案。

2、进行软件系统的部署与调试。在功能部署前，向甲方提交精确的工作量评估单，清晰界定预计完成时间，并严格按照进度计划推进开发工作。部署完成后，进行全面的系统测试，包括功能测试、性能测试、稳定性测试、兼容性测试等，

3、安装调试工作全部结束后，提供长期的咨询与全面的技术支持服务，确保系统始终处于最佳运行状态，满足甲方的业务需求与使用期望。

八、国家或行业相关规范标准

《三级综合医院评审标准实施细则》

《卫生信息互联互通标准化成熟度测评工作管理办法》

《电子病历基本规范》

《医院信息平台基本交互规范》

《医院信息系统基本功能规范》

《远程医疗信息系统基本功能规范》

《卫生信息基本数据集编制规范》

《计算机软件文档编制规范》

《病历书写基本规范》

《信息安全等级保护管理办法》

《临床技术操作规范》

《医疗机构管理条例》

《中华人民共和国执业医师法》

《医疗机构临床病理科建设与管理指南》

《临床技术操作规范—病理学分册》

《临床细胞病理学常规诊断技术与报告》

《子宫颈细胞学数字病理图像专家共识（2023）》

《宫颈液基薄层细胞学检测技术专家共识》

《人工智能医疗器械注册审查指导原则》

《医疗器械软件注册审查指导原则》

九、人员配备要求

乙方成立专门的售后服务组（包括但不限于售后工程师、公司技术支持团队）开展工作，指派售后专人负责，按时完成工作内容。

十、培训要求

乙方提供详细技术资料对甲方相关人员进行操作、系统培训，确保使用人员熟练掌握各种软件的使用方法、操作要领以及小故障排除办法。培训的内容、地点及频次应由双方协商制定，培训的相关费用均包含在合同价中。

乙方需向甲方提供院内现有科室入科培训，针对后续升级改造功能需提供最新功能操作手册，必要时提供操作视频。

十一、软件功能清单：详见附件。

十二、甲乙双方责任

1、甲方负责向乙方提供安装工作环境。

2、甲方应按期向乙方支付相应项目款。

3、乙方在安装、调试、验收过程中，甲方应积极配合。

4、乙方应按照合同工期完成项目安装，确保按期交付运行。

5、乙方接受甲方现场监督。

6、乙方在甲方现场安装、调试、验收人员的安全、保险、食宿、交通等一切费用，由乙方负责。

7、本合同所涉及的设备、材料的安装、调试、验收等，都必须由乙方完成。

8、项目的验收必须完全满足甲方医院多院区项目一体化建设集成规范,满足医院信息系统互联互通标准化成熟度标准、高等级电子病历系统功能应用评价标准、科室质量安全数据采集与上报、CA 电子签名等，必要时需要满足智慧服务评估、智慧管理评估标准，永久免费开放满足医院临床数据中心建设及临床业务需求所需的数据。

9、服务期限内，如乙方对本合同约定软件进行任何修正、优化或升级的，则乙方应向甲方提供最新版本。

十三、甲乙双方的违约责任

1、乙方未按合同规定的质量、数量要求交付，甲方有权拒收，由此造成的损失由乙方赔偿，并按合同总价的百分之十赔偿违约金。

2、乙方逾期交付（包括整修、返工、补交或由甲方提出更改、乙方承诺，但未在承诺的工期内完成等）应向甲方偿付违约金，每逾期一天，按合同价格的万分之五向甲方支付违约金。

3、质保期内乙方接到甲方的故障报修电话，未在 30 分钟内响应或提供在线支持服务；或虽然响应或提供在线支持服务但 2 小时内无法排除故障的，导致系统瘫痪，瘫痪每 24 小时，乙方应支付甲方违约金 5000 元每次，累加计算。

4、由于乙方系统存在技术缺陷、系统漏洞造成的损失，由乙方全权负责处理及赔偿。

双方应严格按照法律规定及协议约定履行义务，当事人一方不履行合作协议义务或者履行义务不符合约定的，履约一方有权要求违约方承担继续履行、采取补救措施或者赔偿损失等违约责任。

十四、合同终止

出现下列情况之一的，合同将终止：

1、合同履行完毕、权利义务关系消灭的；

2、如工期逾期超 30 日，甲方有权解除合同，合同自通知到达乙方时解除。乙方应退还甲方已经支付的款项及利息，承担本合同金额 20%的违约金，违约金不足以弥补损失的，还应赔偿给甲方造成的全部损失。

3、系统漏洞造成损失的，乙方需赔偿给甲方造成的全部损失，包括但不限于甲方因此造成的损失（以甲方核定金额为准）、因此支付的律师费、诉讼费、交通费等一切费

用。甲方有权终止合同，同时保留进一步追究乙方行政、法律责任的权利。

4、国家法律、法规、条例进行调整，禁止本合同延续的；或合同一方被国家执法机关处罚、查封关闭的；

5、一方严重违约（如乙方逾期交付、质量低下导致甲方使用中存在安全风险、以及可能会造成甲方其他严重后果）的；

6、发生严重纠纷、事故，影响医疗秩序的或存在严重纠纷、医疗事故隐患的，以及其他严重影响医院声誉情况的；

7、其他国家法律、法规规定的或经双方共同认可的其他可终止合同情况。

十五、软件知识产权及专利权：

1、本合同中所销售软件的所有著作权或其他知识产权应归乙方所有。

2、在任何情况下，甲方不得自行或授权任何第三方，采用反向工程、反汇编、反编译、反向转换或其他手段，对系统进行解码或类似行为。

3、如果甲方违反本条约定、或以其他任何方式侵犯乙方知识产权、或有其他违反本合同的行为，乙方有权立即解除本合同，并要求甲方赔偿所有因此造成的直接损失和损害。

4、乙方应保证甲方在使用该平台时不受第三方提出侵犯专利权、知识产权或工业设计权的指控。如果任何第三方提出侵权指控，乙方须与第三方交涉并承担可能发生的一切法律责任和费用，包括但不限于甲方因此支付的律师费、诉讼费、交通费等一切费用。

十六、保密和双方承诺：

1、甲方承诺，其有充分资格、行为能力及权限签订本合同，并将按照本协议履行义务；乙方承诺拥有出售的系统的所有权、知识产权及提供本合同项下相关服务的权利。

2、甲方同意就系统、以及甲方在本合同项下获得的所有乙方技术和业务信息，均保持秘密并确保其雇员对其保持秘密。甲方同意采取一切适当措施以防止对系统的窃取、非授权使用、复制或者再生产。本条约定的保密等相关义务应当在本合同的期间内及终止后一直有效。

3、乙方承诺做好数据保密工作，不得将甲方的医疗信息、患者信息、药品信息等任何数据泄漏，如发现泄漏但未造成损失的，甲方有权向乙方要求赔偿违约金2万元每次，

累加计算；如乙方泄漏且造成5000元以上损害后果的，除支付伍万圆违约金外，所有责任均由乙方自行承担，包括但不限于甲方因此支付的赔偿款、律师费、诉讼费、交通费等一切费用。如触犯法律的，则负相应法律责任。

4、本条约定的保密等相关义务应当在本合同的期间内及终止后长期有效。

5、工作中涉及的敏感资料、电子数据等相关信息，乙方应严格执行保密的相关规定，不得以任何方式向任何第三人披露、泄露或许可第三人使用，否则追究其相应法律责任。

十七、不可抗力事件处理

1、在合同有效期内，任何一方因不可抗力事件导致不能履行合同，则合同履行期可延长，其延长期与不可抗力影响期相同。

2、不可抗力事件发生后，应立即通知对方，并寄送有关权威机构出具的证明。

3、不可抗力事件延续120天以上，双方应通过友好协商，确定是否继续履行合同。

十八、转包或分包

1、本合同范围内产品或服务，应由乙方直接供应，不得转让第三方供应；

2、除非得到甲方的书面同意，乙方不得部分分包给他人供应。

3、如有转让和未经甲方书面同意的分包行为，甲方有权单方终止合同并不承担任何违约责任。

十九、争议解决

因履行本合同发生的争议，由甲乙双方协商解决，协商不成，甲乙任何一方可依法向甲方所在地人民法院起诉。

二十、合同的生效

1、双方均不得向对方或对方经办人、工作人员或其他相关人员索要、收受、提供、给予合同约定外的任何利益，包括但不限于明扣、暗扣、现金、购物卡、实物、有价证券、旅游或其他非物质性利益等，否则构成重大违约。如该等利益属于行业惯例或通常做法，则须在本合同中明示，否则亦为重大违约。

2、合同经双方法定代表人或授权委托代表人签字盖章后生效。

3、合同组成

下列文件为本合同不可分割部分：

① 合同书；

② 招标文件要求及其附件；

③ 乙方递交的投标文件；

④ 乙方在投标过程中所作的承诺、声明、书面澄清等；

⑤ 合同附件。

在合同订立及履行过程中形成的与合同有关的文件均构成合同文件组成部分。

上述各项合同文件包括合同当事人就该项合同文件所作出的补充和修改，具有同等法律效力，属于同一类内容的文件，如存在歧义或相互冲突的条款，应以最新签署的为准。

4、本合同未尽事宜，遵照《中华人民共和国民法典》有关条文执行。

5、本合同正本一式肆份，具有同等法律效力，甲方执叁份，乙方执壹份。

附件 1：系统软件功能清单

附件 2：服务团队一览表

附件 3：行风建设协议书

合同签署地：连云港市海州区

甲方：连云港市第一人民医院　　乙方：南京华银医学检验所有限公司

法定（授权）代表人：　　法定（授权）代表人：李玲

签约日期：2026 年 2 月 10 日　　签约日期：　　年　　月　　日

附件 1：功能模块及功能参数指标

1.阅片管理

1.1 病例信息及切片管理

1.1.1 支持病例管理、切片管理、病例检索、切片检索。

1.1.2 具有良好的兼容性，支持的病理图像格式：cvs、sdpc、kfb、mrxs、svs、vms、ndpi、scn、bif、tif/tiff、zyp、tmap。扫描完成后即开始分析，无需人工进行额外干预。支持手动上传数字切片文件进行分析，且上传进度可跟踪可暂停；支持浏览器关闭后自动导入上次上传进度，并能够在上传界面查看磁盘利用率。

1.1.3 基本信息模块：支持登记维护病例信息，包括患者姓名、年龄、性别、门诊号、住院号、取材时间、标本类型等基本信息的录入和查询，用于展示病例的基本情况。

1.1.4 对数字切片根据病种分类，支持列表模式和数据集模式查看已入库数据。

1.1.5 各字段均支持模糊搜索、下拉、范围筛选或正倒序排列，且支持多条件组合筛选，支持按阴性/阳性筛选数据，批量导出。

1.1.6 基于数据管理使用场景，系统支持对所有入库切片按照亚专科或 WHO 肿瘤等分类来整理数据，分类可根据用户需要自由配置。支持 PC 端浏览并查看病例信息及数字切片文件。

1.1.7 玻片标签识别：玻片标签识别支持 OCR 识别。

1.1.8 病例或切片字段数据支持导出至 Excel，支持导出指定数据或筛选结果。

1.1.9 病例切片分享：系统支持分享数字切片，满足院内借阅、日常分享、联合会诊需求，也支持对接三方系统实现面向患者的借片功能。分享链接支持移动端或 PC 端浏览并查看病例信息及数字切片文件。

1.1.10 系统自动对每张切片进行图像质量评估，帮助科室做切片数字化扫描质控。

1.2 图像查看浏览

1.2.1 图像浏览：放大、缩小、实时倍率、适合窗口、原始大小、全屏切换、图像拖动、自由笔&矩形绘制 ROI、选择、测量、查看病例基本信息等。

1.2.2 标注工具：可自定义细胞病变标签分类名称和标记线条颜色及备注，并与诊断描述用语关联。支持在图像上增加标注，并计算标记框的周长、面积。能够右键选中标记框对标记框进行修改标签分类、删除、加入报告、裁剪快照操作。支持 ROI 删除，支持自由笔（自由图形）标注、矩形标注、多边形标注、测量工具。

1.2.3 图像调节：支持图像调节功能，可根据显示图像的效果调整图像的颜色、亮度、对比度、伽马值。

1.2.4 病例查询：病例列表支持病理号、切片名、患者姓名的模糊/精确、区间、排除或等于、时间范围、时间段等查询功能，支持按阴性/阳性、TBS 分类、成像质量筛选或排序数据。选中的数据能够被导出（导出所选或导出全部）。

1.2.5 用户界面采用 B/S 架构，兼容主流浏览器，支持多切片同屏浏览。支持每个用户独立等配置阅片偏好，设置阅片缩放步进、默认阅片倍率。

1.3 报告管理

1.3.1 支持统一维护管理多个结构化报告模板，支持以拖拽组件的方式配置报告样式，支持常用语。

1.3.2 支持报告生成、编辑和预览、保存、下载、查看历史报告等功能，支持一键打印纸质报告。提供标准化报告模板管理功能，所见即所得的报告编辑模块能够在系统中基于 TBS 标准格式报告，且支持报告常用语、报告样式、医院 LOGO 进行可视化个性化配置管理。

1.4 数据统计

1.4.1 有独立的数据统计页面，支持敏感性、特异性、成像合格率统计，支持总病例数、总切片数、总诊断数的数量统计、支持分析数据和质控数据统计，包括但不局限于阳性率、ASC/SIL 比例、标本合格率、用户工作量统计。

1.4.2 支持按院内需求定制化统计分析。

1.5 AI 辅助病理诊断模型

▲1.5.1 软件适用范围用于病理图像的浏览、标记、统计、分析，供医务人员临床病理诊断参考。

1.5.2 系统可拓展组织病理、免疫组化等多个分析模块。

2.宫颈液基细胞学图像处理模块

2.1 支持不同的制片方式：沉降式、膜式、离心式。

2.2 支持调整可疑细胞视野的图片大小，满足不同诊断医生习惯。根据置信度从高到低排列，点击即可定位全场图进行复核。

2.3 支持可疑细胞视野可一键带入诊断报告。

2.4 支持快速采纳 AI 辅助诊断建议，提高复核医生效率。

▲2.5 软件准确率≥89%，敏感性≥94%，特异性≥89%（提供有效的临床验证报告复印件，如检测报告、产品白皮书、参数截图等）。

2.6 遵循最新版 TBS 标准，支持 HSIL、ASC-H、LSIL、ASC-US、AGC、滴虫、念珠菌、线索细胞、放线菌、疱疹等可疑细胞级提示。

2.7 支持图像质量检查，用于对扫描的数字切片的质量评估。

3.胃活检图像处理模块

3.1 融合高低倍模型，分析处理组织结构变化和细胞异常。

3.2 自动在数字切片中生成热力图高亮标注可疑的病变区域，辅助医务人员快速定位病变区域。

3.3 自动对组织学切片的制片、染色效果、成像质量进行质控，检验玻片图像清晰度、气泡、封片质量、异物覆盖等，对不符合质控要求的自动提示并统计。

3.4 支持同病理信息管理系统（PIMS）对接，将分析结果发送至 PIMS。

▲3.5 自动基于全局组织分类和背景进行分析判断，并生成病变类型分类判读参考，其中阴性分类包括慢性萎缩性/慢性非萎缩性/特殊类型胃炎，各类型息肉（增生性、炎性、胃底腺、其他类型息肉），溃疡等；阳性分类包括各类型癌（高分化腺癌、中分化腺癌、低分化腺癌、印戒细胞癌、粘液腺癌、其他癌）、非上皮源肿，高级别/低级别上皮内瘤变等（需提供产品界面截图佐证）。

▲3.6 自动对慢性萎缩性胃炎和慢性非萎缩性胃炎的活动度、肠化程度、炎症程度、萎缩程度进行分级评价，分级标准为无、轻、中、重四级（需提供产品界面截图佐证）。

4.肠活检图像处理模块

4.1 融合高低倍模型，分析处理组织结构变化和细胞异常。

4.2 自动在数字切片中生成热力图高亮标注可疑的病变区域，辅助医务人员快速定位病变区域。

4.3 自动对组织学切片的制片、染色效果、成像质量进行质控，检验玻片图像清晰度、气泡、封片质量、异物覆盖等，对不符合质控要求的自动提示并统计。

4.4 支持同病理信息管理系统（PIMS）对接，将分析结果发送至 PIMS。

▲4.5 基于全局组织分类和背景进行分析判断，并生成病变类型分类判读参考，其中阴性分类包括各种息肉(增生性、炎性、其他类型)、活动性慢性结肠炎（需提供产品界面截图佐证）。

▲4.6 阳性分类包括癌、非癌性肿瘤、各种低级别腺瘤（管状腺瘤低级别瘤变、绒毛状腺瘤低级别瘤变、绒毛状管状腺瘤低级别瘤变、锯齿状腺瘤低级别瘤变）、腺瘤高级别上皮内瘤变（需提供产品界面截图佐证）。

5.安全要求及接口对接

5.1 安全要求

▲5.1.1 为保证患者信息不外泄，软件需经过漏洞安全检测并具有相关检测报告。(提供检测报告)

5.1.2 对服务期间发现的软件安全漏洞，须按照甲方要求无条件配合整改。

5.2 硬件接口对接：

可同主流数字切片扫描仪进行数据对接，扫描后的数字切片文件自动关联至系统存储，系统自动绑定切片和切片对应的病例信息，无需人工干预。

5.3 软件接口对接（包含接口费）：

5.3.1 按医院和项目需求，支持与第三方相关软件系统(如：HIS、电子病历、LIS、pacs、云胶片等)、信息平台接口的接入服务，并积极配合医院协调第三方厂商按标准接口文档规范进行接口开发、测试、联调等。

5.3.2 根据实际需求支持与医院现有病理系统无缝对接，能够自动绑定切片和切片对应的病例，将分析结果发送至病理信息管理系统。实现病理科标本信息与诊断信息的双向交互，提高病理系统的运作效率。

5.3.3 支持对外提供数字切片数据，或者提供切片详情页链接，实现数字化阅片，同时支持 AI 处理后的可视化结果复核。

5.3.4 系统支持通过开放接口能够与电子病历或第三方远程会诊系统对接，能够一键将疑难病例推送至远程会诊系统或一键邀请专家对辅助分析结果进行会诊，并在会诊结束后通知并生成会诊记录和报告。

6. **配套人工智能辅助诊断算力平台：**满足软件流畅长期运行。