江苏大学附属医院
软件（及软件升级）采购合同

合同编号：JDFY02XX2025000611

招标编号：JSZC-320000-HWZX-G2025-0236

甲　　方：江苏大学附属医院

乙　　方：北京嘉和美康信息技术有限公司

住　所　地：北京市海淀区东北旺西路 8 号院 28 号楼 1 层 101

联 系 电 话：010-82781919

法定 代表人：夏军　　职务：董事长。

项目名称：住院电子病历升级

甲乙双方本着真诚、互惠互利的原则，在平等自愿的基础上，经充分认真协商，根据《中华人民共和国民法典》及相关法律规定，达成如下条款：

一、标的(物)

1.标的(物)技术要求：乙方根据本合同及附件的规定为甲方提供**住院电子病历升级**标的(物)并提供相关服务。根据甲方招标要求及乙方中标承诺，标的(物)清单、服务范围、服务内容见合同附件。

2.标准：项目服务需要遵循 HL7 标准，电子病历评审规范，互联互通评审规范，三甲医院评审规范以及满足安全等级保护三级以上标准。

3.名称、配置：

序号	名称	规格型号	制造商	数 量	总价
1	住院电子病历升级	嘉和住院电子病历系统 V7.1	北京嘉和美康信息技术有限公司	1 套	159.7 万

4.维护与升级

(1) 乙方提供系统软件终身维护服务，**验收交付正式使用后 12 个月内免费维护，**维护期内免费提供安装、调试、系统漏洞及功能缺陷的修复。

(2) 若乙方标的(物)在结构、平台、功能上有重大变化的升级，其升级费用由双方协商，乙方承诺提供优惠的升级费用和良好的服务。

(3) 乙方总部提供 7*24 小时不间断的电话咨询及远程登录服务。

(4) 乙方不定期组织用户培训有关软硬件集成方面的实际操作规程及技术发展的最新动态；乙方届时将培训事宜以书面传真（或 E-mail）形式通知甲方。

二、价款及支付

1.本合同总价款为（大写）：人民币 壹佰伍拾玖万柒仟元整 （小写）￥ 1597000 。

2.价款支付方式及时限:

(1) 系统上线稳定运行后，经过上线科室确认后的 3 个月内，甲方向乙方支付合同总金额的 30% ，合计金额为（大写）：人民币 肆拾柒万玖仟壹佰元整 （小写）￥ 479,100 。

(2) 项目竣工验收合格后 3 个月内，甲方向乙方支付合同总金额的 50% ，合计金额为（大写）：人民币 柒拾玖万捌仟伍佰元整 （小写）￥798,500 。

(3) 项目维护期满后 3 个月内，甲方向乙方支付合同总金额的 20% ，合计金额为：（大写）：人民币 叁拾壹万玖仟肆佰元整 （小写）￥ 319,400 。

3.合同价已包含乙方履行本合同全部义务所应获得的价格，乙方在合同规定的服务范围内不得以任何理由要求增加费用，甲方书面同意的除外。

4.除非双方另行约定，合同价已经包含所有完成项目所需要的材料、人工费及销售、使用、服务、增值或类似的税项。

5.甲方支付前述款项的前提至少还包括乙方无任何存量的违约行为。

6.在免费维保期间，若因乙方维保工作不到位，导致设备或系统出现单次故障，经甲方确认

后，乙方需承担相应责任，甲方将从合同尾款款中扣除 200 元作为违约金。此扣款旨在督促乙方提升维保质量，确保设备或系统稳定运行。若同一故障在一个月内重复出现，除按单次故障扣除合同款外，乙方还需对故障原因进行深入排查并提交详细报告，同时甲方有权视情况进一步扣除合同款 1000 - 2000 元，直至故障彻底解决。

三、交付及验收方式

1.标的(物)交付期限为合同签订之日起__24__个月内；住院电子病历模块上线期限为合同签订之日起__6__个月内；临床路径模块上线期限为合同签订之日起__6__个月内；专科电子病历模块上线期限为合同签订之日起__4__个月内。

2.乙方应在标的(物)交付前五个工作日内，以书面方式通知甲方，并对所交付的标的(物)进行功能、安全和性能运行检测，提交相关检验收合格报告。如果由于甲方的原因导致交付不能按时进行，乙方将按延期时间顺延交付。

3.乙方应按照合同及其附件所约定的内容进行交付。所交付的文档与文件应当有可供人阅读的电子版式。

4.在检测和试运行期内如果所交付标的(物)出现故障或问题，乙方应当免费在两个工作日内及时处理，提出解决方案并解决问题。

5.自系统功能检测（即经甲乙双方确认系统能实现基本功能）通过之日起，甲方拥有 90 天的系统试运行权利；在系统试运行阶段，乙方必须派人现场咨询和响应。

6.乙方应在合理时间内排除故障或处理问题，如以上故障或问题影响系统基本功能和目标的实现，并且排除和处理问题所需时间超过 10 个工作日，则视为乙方交付违约。

7.乙方在软件标的(物)通过到货验收后负责完成标的(物)的安装和调试，安装、调试完成后，由甲方组织乙方和相关技术人员进行验收，如验收不合格的，乙方在 3 个工作日内更换或补足缺货，直至验收合格。

8.系统试运行完成后，乙方应当以书面形式向甲方递交验收申请书，甲方在收到验收申请书后的 15 个工作日内，提出异议或开始组织验收，并由甲方签字或盖章确认。由双方按规定完成系统验收，甲方有权委托第三方检测机构进行验收和测试，对此乙方应当全力配合。在系统未通过验收的情况下，乙方应当完善系统，排除故障，并自行承担相关费用，同时按期顺延并延长试运行期 30 个工作日，直至系统完全符合验收标准。

四、双方的权利和义务

1.甲方权利义务

（1）甲方应负责提供标的(物)或项目实施的前期准备工作，实施过程中的组织、协调、配合工作。

（2）甲方应提供乙方标的(物)所需的软硬件环境，确保满足乙方软件运行环境的需求，并为乙方提供便利的工作条件。

（3）在标的(物)安装调试时如牵涉到第三方的配合，甲方负责协调第三方的配合工作，以确保标的(物)的顺利安装和正常使用。

（4）甲方有权监督乙方工作进度和质量，对乙方现场工作人员进行管理。

（5）甲方应负责标的(物)或项目的验收。

2.乙方权利义务

（1）乙方应负责提供数据接口程序的安装及调试，制定实施方案，在合理期限内提前通知甲方做好下一步准备工作。

（2）乙方应提前通知甲方标的(物)运行所需的软硬件环境。

（3）乙方应配合甲方对标的(物)进行实施和应用。

（4）乙方指定项目经理全程参与项目并处理有关事宜，定期向甲方汇报合同履行情况，协助甲方对标的(物)或项目进行验收，与甲方共同保障本合同预期目标的实现。

（5）乙方负责对甲方操作人员进行使用培训。

（6）乙方工作需要遵循信息安全原则，规范操作，严格控制对数据库的失误操作，遵循甲方规定的密码设置规范，严禁软件留后门，带入病毒等危险行为。严格遵循《中华人民共和国个人信息保护法》的法律法规，如果由于非甲方原因导致任何网络信息安全问题和数据泄密，乙方应承担全部的责任和处罚。

（7）乙方应按时提交项目工作报告，包括周报、月报以及甲方要求的其他报告。乙方需及时提交项目进度和质量的问题，并向甲方提出改进措施的建议和方案。

（8）乙方应向甲方提供标的(物)说明书，数据字典，系统修改说明文档。

（9）乙方所提供标的(物)应满足电子病历六级及以上标准及甲方的相关信息安全要求。

（10）乙方所提供标的(物)应满足安全等级保护三级以上标准及甲方的相关信息安全要求。

五、开票约定

1、甲方每次付款前乙方须向甲方出具等额的中华人民共和国法定发票，甲方根据乙方提供的合格发票支付相应款项，如乙方提交的发票不正确，甲方可延迟付款，但不承担违约责任。

2、根据税法规定，发票必须在真实的业务交易下方能开具，故发票名称必须与合同签订单

位一致。

3、发票种类：增值税普通发票。

4、开票内容：嘉和住院电子病历系统 V7.1。

六、保密条款

1.双方应当对本合同的内容、因履行本合同或在本合同期间获得的或收到的对方的商务、财务、技术、产品的信息、用户资料或其他表明保密的文件或信息的内容(简称“保密资料”)保守秘密，除非得到另一方的书面许可，甲乙双方均不得将本合同中的内容及在本合同执行过程中获得的对方的信息向任何第三方泄露。

2.乙方从甲方获得所有保密信息，乙方仅对保密信息具有使用权，而没有所有权、知识产权及解释权。

3.甲方所披露的保密信息只能被乙方用于本项目的实施工作，不得将甲方所披露的保密信息用于其它任何目的。

4.乙方有义务妥善保管保密信息。乙方承诺采取合理的措施以保证保密信息不被泄露，此种措施应至少与甲方对自己的保密信息所采取的措施相当。

5.乙方仅能向有知悉必要的乙方人员（包括但不限于雇员或顾问）披露保密信息。一经发现对保密信息的任何未经授权的披露或乙方及其人员违反本协议时，乙方应立即通知甲方，并采取措施防止进一步未经授权而使用保密信息。

6.未经甲方的事先书面批准，乙方不得直接或间接以任何形式或任何方式把保密信息或其中的任何部分，披露、透露给任何第三方或者公开，乙方保证不向任何第三方披露本协议的存在或本协议的任何内容。

7.严禁乙方工作人员利用工作便利以任何途径和方式，为甲方统计医师个人及临床科室有关医药产品用量信息，或为第三方统计提供便利。若工作中发现其他人员有相关违法违纪或泄露相关信息的行为，应立即与甲方或乙方负责人反馈。

8.乙方应当告知并以适当方式要求其参与本项工作之雇员遵守本协议规定，乙方人员向第三方披露保密信息，或依据该等保密信息向第三方做出任何建议，都被视为乙方违反本协议。

9.乙方参加本项目的所有人员必须与乙方签有正式的保密协议，并且该人员在知晓保密信息前应已充分了解本协议的内容。

10.乙方不得全部或部分复制或仿造保密信息。

11.甲方人员不得要求乙方为其统计医师个人及临床科室有关医药产品用量信息，或要求其以任何方式向第三方透露保密信息或其中的任何部分。

12.乙方违反以上任何保密规定，均视为违约。违约方应当对其违约行为给甲方造成的损失承担赔偿责任，并向有关卫生计生行政部门报告。并严格按照相关规定处理。

13.因商业机密泄露造成的损失，由泄露方承担相应的责任。

14.本保密义务应在本协议期满、解除或终止后仍然有效。

七、知识产权

1.乙方履行本合同形成的所有技术服务成果，包括但不限于著作权、专利权、商标权等知识产权和其他合法权利，归甲方所有。

2.甲方利用乙方提交的技术服务工作成果所完成的新的技术成果包括但不限于著作权、专利权、商标权等知识产权和其他合法权利，归甲方所有。

3.乙方利用甲方提供的技术资料和工作条件所完成的新的技术成果包括但不限于著作权、专利权、商标权等知识产权和其他合法权利，归甲方所有。

4.甲方有权以任何方式行使上述权利。

5.若发生知识产权纠纷，由乙方负责处理并承担相应责任。

八、违约与赔偿

1.如乙方违约，须向甲方承担合同总价 10%的违约金。

2.乙方存在明显违约且对甲方利益造成影响，或者存在其他违约行为且未能按照甲方要求全部整改完毕，甲方均有权解除本合同。

3.如甲方基于乙方违约而解除合同的，甲方除无需再向乙方支付任何款项之外，乙方还必须立即无条件退回从甲方处收到的全部所有款项，并向甲方承担违约金、赔偿损失。

4.如甲方逾期付款且经乙方催要后，仍违约逾期支付，则从收到乙方书面催要通知之次日起，按同期 LPR 的标准向对方承担对应的银行利息损失。

九、争议解决

1、就合同条款的解释和执行等发生纠纷，双方应及时协商解决，协商不成时，则由甲方所在地人民法院处理。

2、因一方违约致使对方采取诉讼方式实现债权的，违约方应当承担对方为此支付的诉讼费、律师费、差旅费等实现债权的费用。

十、履约保证金

乙方在签订合同的 3 个月内，缴纳合同总金额的 2% 作为本合同的履约保证金，项目验收

后返还。

具体条款：

1、乙方应向甲方缴纳人民币(大写) 叁万壹仟玖佰肆拾 元整(小写:￥ 31,940 元)作为履约保证金。

2、乙方应在本合同签订之日起 30 个工作日内，将履约保证金足额缴纳至甲方指定的账户，如果逾期，应按四倍同期 LPR 的标准向甲方承担违约金，超过 90 日的，甲方还有权据此直接解除合同并追究乙方其他各项违约责任。

3、履约保证金用于保证乙方在履行合同过程中遵守合同约定，如乙方违反合同约定，甲方有权从履约保证金中扣除相应金额，该扣除可针对应由乙方承担的违约金、乙方给甲方造成的损失赔偿等等。而且，当前述扣除发生后，乙方应当立即(至少不超过 3 个工作日)一次性补足，否则，适用前述第 2 条约定的违约责任。

4、在乙方完全履行合同约定义务且双方无任何争议及未尽事项并收到乙方书面退款申请书后，甲方应在 90 个工作日内将剩余履约保证金无息退还给乙方。

十一、其他事项

1.本合同未尽事宜，双方协商并签订补充协议，补充协议与本合同具有同等法律效力。

2.乙方随合同应提供营业执照的复印件（复印件仅供与甲方签订和履行本合同使用，他用无效）并加盖公章。

3.投标文件、配置清单及承诺书可作为本合同的附件，为本合同的有效组成部分，具有与合同同等的法律效力。甲方的相关制度亦对乙方具备对应的约束力，构成乙方在本合同项下的义务来源并应得到乙方的全面遵守。

4.乙方因签订和履行本合同而涉及的所有安全义务以及对应的费用，均由乙方自行承担，由此产生的所有法律责任(包括民事\行政\甚至刑事)均由乙方承担。

5.本合同载明的乙方住所地以及联系方式，既可作为甲方向乙方送达使用，亦可作为法院向乙方送达使用，且据此所作的前述送达均为有效。

6.本合同所述的各项义务，乙方均应切实履行，即使双方存在付款、开票等争议，乙方亦无权以任何借口或理由拒绝履行。

7.本合同一式四份，甲方执三份，乙方执一份，自双方签字盖章(包括在骑缝处)后生效。本合同的变更必须由双方协商一致，以书面形式确定。上述文件一经签署，即具有法律效力并成为本合同的有效组成部分，与本合同具有同等法律效力。

8.最终用户：江苏大学附属医院

甲方：江苏大学附属医院

甲方代表：

日期： 2025.6.27

乙方：北京嘉和美康信息技术有限公司

乙方代表：

日期： 2025.6.27

江苏大学附属医院

附件：

项目建设技术要求

1、项目功能模块

1.1 住院电子病历

一级模块	二级模块	功能参数
系统功能	基础架构	1、采用 B/S 架构，支持主流浏览器（Firefox、Chrome 等）操作，无需客户端安装； 2、支持微服务架构，模块化部署与独立维护； 3、可独立运行或嵌入医生工作站，通过单点登录调用； 4、界面风格与医生站一致； 5、兼容各版本 Windows，后期需适配信创系统及浏览器； 6、满足国家电子病历分级评价要求，符合《关于印发电子病历应用管理规范（试行）的通知》、《关于进一步推进以电子病历为核心的医疗机构信息化建设工作的通知》等要求，支持 HL7 RIM CDA、ICD-10、SNOMED 等国际标准； 7、建立统一数据元素库，符合《电子病历基本架构与数据标准》要求，具备日志审计机制。
	系统集成接口	1、支持标准接口或集成平台方式对接 HIS、LIS、PACS、手术麻醉、输血、危急值、会诊等系统； 2、采用通信协议：WebService、HL7、DICOM、HTTP 等； 3、提供接口同步日志与异常提示管理。 4、各业务系统因系统对接产生的双方的改造费用均包含在本项目内。
	源码交付与技术保障	系统验收时需提供核心功能模块的源代码或可编译版本，用于医院内部安全审计、系统二次开发与持续可控保障，确保医院拥有自主可控的系统运维能力。
	网络安全与等级保护	系统建设与运行需满足国家信息安全等级保护制度（三级等保）相关要求，包括身份鉴别、访问控制、安全审计、数据保密性与完整性、系统容灾备份等，确保系统在处理医疗数据时的安全合规性。
患者管理	患者信息展示	1、支持“我的患者”、“本科患者”、“留观患者”等分类； 2、支持快捷切换患者；

		3、展示患者全览信息：生命体征、检验、检查、护理记录等。
	患者信息查询	1、患者状态分为待就诊、已就诊、历史就诊； 2、支持按姓名、身份证、时间范围等条件过滤查询； 3、从 HIS 与平台双通道同步患者信息，支持自动与手动同步； 4、浏览：医嘱本、检验/检查报告、检查影像、既往病历； 5、诊疗时间轴可视化展示体温单、检验检查、病历文书、处置记录。
住院医生病历	病历书写	1、支持按病种调用结构化模板，结构化点选与自由文本混合录入； 2、支持 13 类文书新建/编辑/删除（入院、病程、手术、谈话、讨论、会诊、出院、死亡等）； 3、提供剪切、复制、导入、导出等功能，可另存为个人/科室模板； 4、自动校验：必填项、数值异常（如体温）、性别逻辑冲突； 5、多媒体插入与医学表达式支持（牙位图、月经史等）； 6、病历打印、续打、整洁排版、分段打印。
	病历保存	1、支持实时或按时间自动保存；
	病历查询及使用	1、能按时间范围检索查询到符合诊断、手术和操作等条件的患者的相关信息（住院号、姓名、身份证号、年龄、入院时间、出院时间、住院费用等，包含历史就诊的住院电子病历数据信息），支持根据要求完成病历数据上报。（兼容现有及历史住院病历数据）
	病历控件与格式	1、支持插入表格、图片、医学表达式、页码等； 2、格式功能：字体、字号、颜色、加粗、下划线、段距、行距、段落对齐、列表等； 3、结构化控件：文本框、下拉、单/多选、有无选、平铺选择、时间选择、关键词等； 4、表格支持合并/拆分单元格，样式与边框可调等。
	医学表达式支持	1、支持插入牙位图、光定位公式、月经史公式、房角图等表达式； 2、图文混排与对齐方式（顶端/居中/底端）可设； 3、快捷插入特殊符号（℃、℉、‰、㎡、mmol）。
	病历资料引用	1、引用内容：本次病程、既往病历、医嘱、检查、检验、处方、体征、图库、图像、特殊符号；

		2、嵌入任意文本位置，保留数据来源与时间；
	常用语与知识库	1、动态引用常用语、关键词、诊疗计划、鉴别诊断等； 2、可自动识别或勾选关键词展开知识库。
	三级审签	1、住院医师、主治医师、主任医师三级签名权限； 2、病历被修改后保留修订痕迹，所见即所得。
	召回管理	1、医生可申请召回已提交病历，支持审批流程； 2、提供召回列表及审批状态跟踪； 3、系统保留修改记录以便追溯。
	打印设置	1、病历分类打印、整洁打印、续打； 2、病程支持分段书写、连续打印； 3、支持病案首页分页打印（如：第一页/第二页/全部）。
	病历夹	1、在院/未签收患者病历整体浏览； 2、按本人或本科室筛选； 3、文书状态分类：未完成、已书写、待签名。
	跨科协作	1、支持跨科会诊、营养、处置、手术记录等病历申请； 2、跨科处置结果反馈及完成状态标记。
	病历浏览	1、能够正常查阅住院电子病历系统中的历史住院患者病历信息；
	病历转科	1、由 HIS 转科后能够同步到病历系统
	病历留痕	1、能实现后台记录的动作日志永久保存 2、书写的痕迹管理。
	病历维护、归档与作废	1、支持病历修改、删除、更改起草者申请； 2、提供申请记录查询及流程追踪； 3、支持病历归档、解档、整份作废，记录操作人及理由； 4、支持归档异常处理流程。 5、支持解档操作；
	模板维护与同步	1、支持模板编辑、关键词/图库维护； 2、母模板更新后个人模板自动同步或提示同步。
	统计分析	1、根据病历类型进行统计分析功能
临床医疗	西医诊断录入	1、支持初步、确定、修正、补充、出院、死亡等 6 类诊断； 2、支持父/子诊断结构及手术记录输入； 3、可调整诊断顺序与描述； 4、调用 ICD-10 标准库与常用字典库。

	中医诊断录入	1、支持中医病名、症候 六类诊断录入； 2、调用中医诊断字典库，支持自定义维护； 3、诊断信息可同步至首页。
	临床路径及报表	1、能够根据诊断自动生成临床路径的数据上报的报表； 2、能够实现医嘱、护理的闭环管理； 3、根据现有的临床路径的报表定制化开发相应报表。 4、根据病历结构化数据开发相应报表；
质量管理	科室质控	1、出院患者列表及质控评分； 2、发现缺陷自动生成整改通知并回退医生端； 3、支持修改后二次确认与签字。
	院级质控	1、病历质控总览、问题趋势、占比、月度统计等图表分析。
	统计图表导出	1、统计图表支持导出 Excel 及不合格病历详情查看。
	自动质控	1、维护时限类/频次类等项目； 2、设置非空字段、性别冲突等校验； 3、提供整改通知红色提醒。
	评分标准管理	1、支持评分标准与分类维护，评分项自定义； 2、与模板分类挂接。
	整改追踪	1、提供整改原因记录、修改时间追踪； 2、签字确认并反馈质控中心。
	终末质控与评分	1、支持对已签收病历进行终末质控检查，自动触发整改通知与痕迹跟踪； 2、提供评分标准维护，支持自定义评分项与模板关联； 3、支持评分结果调整与统计导出，支持科室和全院两级管理。
病案首页	首页管理	1、支持首页信息分类录入，包括： 1.1 基本信息 1.2 诊断信息 1.3 手术信息 1.4 其他补充信息； 2、提供首页编辑功能，含字段必填校验、数值/逻辑合理性检查

		及智能提示； 3、支持批量导入与手动更新首页数据，兼容多版本（西医、中医、地方版等）； 4、支持分页打印功能： 4.1 打印首页第一页 4.2 打印首页第二页 4.3 打印全部页面 5、支持打印模板自定义与预览，导出 PDF 或 Office 格式； 6、支持多种数据导出格式（HQMS、卫统等）； 7、支持首页数据版本管理与撤回操作，自动保留修改记录； 8、提供问题反馈入口，临床可对质控规则提出反馈并查看评分记录； 9、具有自定义质控的功能； 10、支持嵌套其它类型的病案首页。
人员与权限管理	用户权限管理	1、维护用户基本信息、功能权限、角色组； 2、签名图片上传及管理。
	规培医生管理	1、规培生的信息管理可以实现批量导入人员信息和单独信息管理 2、能够对规培生参与的病历书写进行统计和分析 3、支持规培生和医生双 CA 签名校验 4、支持医生的 CA 签名管理 5、人员和科室的基础信息从信息集成平台接收后，能支持权限分配
	质控护士	1、质控护士的名单能实现自动批量导入和单独信息管理
	系统菜单	1、密码修改规则符合密评要求

1.2 临床路径

一级模块	二级模块	功能参数
首页与报表模块	首页概览	1、提供医院整体临床路径执行情况的年度、月度及各科室数据展示； 2、显示入径、完成、退出病例数、完成率、纳入率等关键指标。
	报表与统计	1、支持院级及科室级路径统计报表，涵盖病种分布、住院天数、医生工作量、变异率、退出原因等统计内容； 2、提供报表导出、打印及电子文档上传功能。
医生临床路径管理模块	路径模板编辑与入径管理	1、支持根据患者入院诊断（基于 ICD-10 编码）自动判断及手动提示是否符合路径纳入条件； 2、允许医师直接调用预设临床路径模板以生成成套医嘱、检查、检验、手术等操作指令； 3、实时记录病人的诊断、治疗方案及各环节执行数据，确保全程追踪与数据统计。
	路径执行及变异管理	1、在路径执行过程中生成每日路径执行单，记录医嘱下达、执行确认、检查与处置情况； 2、支持执行过程中患者状态变化时的路径跳转、重新匹配及辅助路径介入； 3、提供病情变异记录功能，允许医师详细说明偏离路径的原因及相应治疗调整，并自动统计变异数据。
护士临床路径管理模块	路径操作与执行确认	1、提供护士按预设路径执行日常护理和处置操作的界面； 2、支持路径执行保存、签名确认及操作记录； 3、辅助实现路径执行中的状态反馈，如异常情况提示、路径退出等操作。
临床路径监控与统计模块	实时监控与数据统计	1、为医疗管理部门提供对在院及已出院路径患者的实时监控（包括入径率、完成率、退出率等）； 2、支持各科室及各路径的图形化数据展示与对比； 3、自动生成并可导出院级、科室级各类统计报表，实现全面数据整合与变异情况报警。
	数据查询与汇总分析	1、支持对全部路径数据进行过滤、筛选、查询、汇总与统计； 2、整合 HIS、EMR、PACS、LIS 等系统数据，为路径执行情况提供科学依据。
临床路径系	路径模板与	1、提供临床路径模板创建、编辑、复制、版本管理与审批功能，

统维护模块	变异维护	涵盖入径条件、排除条件、诊断依据、治疗方案、出院标准等内容； 2、支持变异原因分类维护，规范各类变异数据录入及统计。
	系统数据与报表维护	1、提供后台数据修正、错误日志及运维日志（包括回写、同步、医嘱记录）查看功能； 2、支持系统用户口令修改与权限维护，确保系统安全稳定运行。
路径交互与管理工具	路径交互功能	1、实现路径执行匹对，自动收集临床路径相关数据与预设方案进行匹配； 2、提醒医生路径纳入、辅助路径介入与路径退出，并支持退出原因填写及后续审核； 3、提供对已退出患者进行重新匹配及返回路径继续执行的功能。
	路径管理与发布	1、支持创建、删除临床路径主版本及子版本（包括设置最小/最大住院日、费用范围、适用对象、标准住院日、节点数等）； 2、支持路径节点（医嘱、诊疗、护理等）内容的维护； 3、实现路径审核、正式发布及拷贝功能，确保模板管理统一标准化。
字典与系统配置模块	基础字典维护	1、提供科室、诊断、治疗、护理、医嘱、手术及变异原因等数据字典的增删改查维护； 2、支持字典数据的统一更新，确保各系统间标准一致，便于临床路径匹配与数据统计。
系统管理与运维日志模块	用户与权限管理	1、提供系统用户、角色以及权限的查看、分配和修改； 2、支持登录口令及安全策略的维护，确保系统安全。
	运维日志管理	1、支持错误日志、运维日志、回写记录、同步记录及医嘱记录的查询与跟踪； 2、帮助及时排查并记录系统运行中的各类异常情况。
系统整合接口模块	HIS 及第三方系统接口整合	1、实现与医院现有 HIS 系统的深度数据融合，确保医生工作站与临床路径管理系统无缝连接； 2、支持与检验检查系统（包括 PACS、LIS）、EMR 等系统的数据互通； 3、采用 HL7、DICOM、IHE 等国际标准，支持 TCP/IP、HTTP、XML 及 Web Service 接口； 4、提供接口同步日志与异常提示管理。 5、各业务系统因系统对接产生的双方的改造费用均包含在本项

		目内。
源码交付	源码交付与技术保障	系统验收时需提供核心功能模块的源代码或可编译版本，用于医院内部安全审计、系统二次开发与持续可控保障，确保医院拥有自主可控的系统运维能力。
网络安全	网络安全与等级保护	系统建设与运行需满足国家信息安全等级保护制度（三级等保）相关要求，包括身份鉴别、访问控制、安全审计、数据保密性与完整性、系统容灾备份等，确保系统在处理医疗数据时的安全合规性。

江苏大学附属医院

1.3 专科病历

一级模块	二级模块	功能参数
孕产期保健服务系统	孕妇建册	1、录入孕妇个人基本信息（包括母子健康手册信息）； 2、录入配偶基本信息； 3、支持录入月经史、孕产史、既往史、家族史； 4、包括体格检查、妇科检查数据； 5、基础信息可通过健康档案、HIS 挂号信息。
	产检信息登记	1、录入孕妇病史（含个人史、婚姻月经史、既往史、家庭史）； 2、记录孕期健康状况； 3、支持产科检查与辅助检查数据录入； 4、包括妊娠合并症、并发症、妊娠风险评估及诊断指导等相关信息。
	初次检查信息录入	1、录入初次产检的体格检查、妇科检查及辅助检查数据； 2、包括妊娠风险评估与诊断指导； 3、支持初次检查信息录入后自动建立预约复诊记录。
	高危孕产妇五色评分	1、利用五色评分体系对孕产妇进行风险评估； 2、根据评分结果自动标记风险等级（如橙色、红色、紫色）。
	特殊病史录入	1、提供模板导入功能； 2、专门录入特殊病史信息，确保数据完整和准确。
	医疗处理录入	1、支持医生通过输入助手或调用模板导入录入医疗处理信息； 2、可引用 HIS 处理结果； 3、记录处理措施及用药情况。
	诊断录入	1、录入产检及诊断数据； 2、支持输入助手、模板导入； 3、可调用 HIS 中诊断数据； 4、符合 ICD-10 标准。
	病历打印	1、提供产前检查记录单与产检预约单打印功能； 2、支持打印记录中标记多胎情况。
	孕产妇死亡报告卡	1、录入孕产妇死亡报告卡数据； 2、包括孕产妇基本情况、孕产史、医疗保健服务情况及死亡原因等信息。
	转诊服务	1、提供转诊登记功能； 2、自动提醒医生关于转诊孕妇；

		3、支持调阅患者围产档案； 4、自动生成转诊单。
	高危孕产妇专案	1、针对评分为高风险（橙色、红色、紫色）的孕妇自动纳入高危专案管理； 2、建立高危孕妇档案，记录基本信息、风险分级及高危转归； 3、支持专案数据的持续跟踪与管理。
	结案管理	1、支持对高危孕产妇在高危因素消失、终止妊娠、分娩结束、孕产妇死亡等情形下的结案登记； 2、可记录同一孕妇多次专案建立与结案过程。
计划生育服务系统	基本信息登记	1、针对男性：录入基本情况、既往史、现病史、体格检查、生殖器检查及计划生育手术情况； 2、针对女性：录入基本情况、既往史、现病史、孕产史、体格检查、妇科检查及接受计划生育技术服务情况（含手术并发症信息）。
	病历书写	1、详细录入病史信息、体格检查结果与妇科检查记录； 2、支持医生撰写和修改详细病历。 3、支持病历信息同步给 HIS 的门诊病历。
	知情同意书	1、根据不同手术类型自动生成对应的知情同意书； 2、支持在线填写与存档。
	医学证明	1、提供病假单及诊断证明的开立功能； 2、支持打印和电子存档。
	手术记录单	1、根据手术类型生成手术记录单； 2、录入流产原因、高危因素和术前用药情况等详细信息。
	术后随访记录	1、记录术后随访信息； 2、支持跟踪术后恢复情况及可能的异常变化。
	打印功能	1、支持知情同意书、手术记录单、病假单和诊断证明的打印； 2、确保文件输出格式标准。
儿童保健服务系统	儿童健康信息登记	1、针对 7 岁以下儿童录入基本信息； 2、包括第一监护人及第二监护人信息； 3、记录出生信息和保健手册相关内容。
	知情同意书	1、根据不同治疗类型自动生成对应的知情同意书模版； 2、支持在线填写与存档。
	儿童体检	1、录入体检数据，包括问诊、体格测量、体检检查、心理行为观察及脑损伤筛查；

		2、录入实验室和其他辅助检查结果； 3、自动计算体格生长评价、心理行为发育评价； 4、生成健康指导意见与生长发育评价图。
	高危/体弱儿专案管理	1、根据高危/体弱儿危险因素评估结果，自动建立专案； 2、支持对高风险儿童进行动态管理和随访。
	处理录入	1、录入检查过程中的相关处理记录； 2、支持输入助手及模板导入，便于快速录入。
	诊断录入	1、录入诊断信息； 2、支持输入助手和模板导入，确保诊断数据完整准确。
	转诊服务	1、提供针对高危儿童的转诊单开具功能； 2、支持转诊信息的记录和跟踪。
妇女保健模块	两癌筛查	1、针对基层两癌筛查结果阳性的妇女提供接诊及诊疗处理； 2、记录两癌筛查结果与后续处理信息。
	产后 42 天检查	1、针对产后妇女提供 42 天检查服务； 2、录入检查结果与随访数据，协助评估产后恢复情况。
数据对接服务系统	与医院现有信息系统对接	1、支持与医院 HIS、LIS、PACS 等系统的数据互联互通； 2、调用 HIS 中处方、检验检查项目及结果，实现数据引用和共享； 3、免费开放接口供业务系统调用。
	与市平台信息系统对接	1、支持市级健康档案系统数据调阅； 2、可查询患者健康档案、医疗机构就诊信息及体检记录，实现区域数据共享。
	与江苏省妇幼健康信息系统对接	1、支持历史数据上传； 2、采用 WebService 标准服务接口进行数据推送与调阅； 3、支持界面嵌入方式调用省级系统； 4、包含孕产妇保健、儿童保健、计生手术、两癌筛查、婚孕检及健康档案对接等模块，实现基本信息、产检、检验、转诊、分娩、产后检查、访视等多项数据整合。 支持省妇幼系统提供的 WebService 标准服务来进行数据推送及调阅。 5、具体文档参考省平台提供的《江苏省妇幼健康信息系统与 HIS-LIS-EMR 对接方案 v1.26》、《相关数据集》、《江苏省妇幼健康信息系统与全民健康信息平台对接方案 v1.1》、《孕产妇保健数据集》、《儿童保健数据集》等相关接口文档。

对接清单	孕产妇保健	1、基本信息对接（早孕信息）； 2、产检信息对接（数据对接：产检信息；UI 嵌入：初 3、复检界面嵌入及医嘱和诊断信息推送）； 4、产科门诊检验数据对接（LIS 结果推送）； 5、产科门诊其他检查数据对接（其他检查如 B 超等结果推送）； 6、高危筛查及评估对接（妊娠风险筛查及评估结果推送）； 7、高危跟踪处理对接； 8、双向转诊对接（专科病历界面能提醒是否转诊病人，如是转诊人群则需打开接诊界面，完成接诊操作。）； 9、分娩对接（产房中分娩信息、新生儿信息推送）； 10、产后 42 天检查对接； 11、围产全流程档案调阅（增加调阅孕产期全程信息功能）；
	儿童保健	1、基本信息对接； 2、儿童健康体检对接（含常规查体、高危/体弱儿管理查体记录）； 3、高危儿/体弱儿对接； 4、检验数据对接（儿童检验结果数据推送）； 5、其他检查数据对接；
	计生手术	基本信息登记对接；门诊病历对接；手术记录对接；检验数据对接；
	两癌筛查婚孕检	宫颈癌筛查；乳腺癌筛查；婚前检查；孕前检查；推荐直接使用省妇幼系统；
	与健康档案对接	1、 健康档案基本信息查询对接（验证是否已建居民健康档案，如有则按孕产妇保健数据集中孕妇建卡数据集返回基本信息，注：部分基本信息即可。如未建档则打开基本信息登记 URL）； 2、 健康平台提供健康档案基本信息登记 URL（如上一个验证服务返回未建档，则打开该界面建档）； 3、 健康档案浏览器（EHR）对接。
	孕产妇保健业务数据获取	基本信息对接；　　产检对接； 检验数据对接；　　其他检查数据对接； 高危筛查及评估对接；　　高危跟踪处理对接； 双向转诊对接；　　分娩对接； 产后访视对接；　　产后 42 天检查对接；
	儿童保健业务	基本信息登记对接 ；　　新生儿访视对接； 儿童健康体检对接；　　高危儿/体弱儿对接；

	数据获取	检验数据对接；　　其它检查数据对接；
	系统集成接口	1、支持标准接口或集成平台方式对接 HIS、LIS、PACS 等系统； 2、采用通信协议：WebService、HL7、DICOM、HTTP 等； 3、提供接口同步日志与异常提示管理。 4、各业务系统因系统对接产生的双方的改造费用均包含在本项目内。
源码交付	源码交付与技术保障	系统验收时需提供核心功能模块的源代码或可编译版本，用于医院内部安全审计、系统二次开发与持续可控保障，确保医院拥有自主可控的系统运维能力。
网络安全	网络安全与等级保护	系统建设与运行需满足国家信息安全等级保护制度（三级等保）相关要求，包括身份鉴别、访问控制、安全审计、数据保密性与完整性、系统容灾备份等，确保系统在处理医疗数据时的安全合规性。

2、系统和数据要求

2.1 数据接口要求

①可以方便地对数据库进行各种操作，可以处理各种报表，可以直接与 SQL Server、MySQL、Oracle 等大型数据库连接；

②能与医院数据平台、HIS、LIS、SPD、PACS、护理文书、互联网医院医等业务系统的数据对接；且各业务系统因系统对接产生的双方的改造费用均包含在本项目内；

③能对医院各系统对接数据格式进行转换；

2.2 系统性能要求

①系统在长时间运行下仍能顺畅访问，正常情况下 web 并发使用用户数量＞1000；

②后台操作响应时间应为：一般操作响应＜10 毫秒，复杂操作响应＜200 毫秒。

2.3 系统安全要求和拓展性

①保证数据的安全性、数据的完整性、并发控制以及数据库恢复等。

②支持多数据源数据整理及运用，包括文件数据来源，用户数据来源及系统数据来源整理和运用。

③系统应保持良好的扩展性，有利于逐步升级。

④系统安全等级必须符合国家信息安全等级保护三级认证。

二、商务需求

序号	商务和服务项目	商务和服务要求
1	项目工期	本项目实施工期24个月，项目上线后，必须确保住院电子病历、临床路径、病案首页及质控以及妇幼专科电子病历等功能稳定运行，并实现与医院数据平台、HIS、LIS、SPD、PACS、护理文书、互联网医院医等系统的数据对接；且各业务系统因系统对接产生的双方的改造费用均包含在本项目内。
2	免费质保期	所有软硬件质保1年，自项目验收合格后开始计算。
3	售后服务要求	①如国家相关政策作出调整时，系统应做出相应调整服务。 ②如平台各系统进行升级需免费对我院产品进行升级及相关培训。 ③每季度对数据库优化调校，确保数据来源正确。 ④每季度对系统进行例行更新和效能调整，确保系统运行速度。 ⑤系统操作如有疑问，提供电话技术支持及远端遥控支持。 ⑥系统如发生问题，首先采用电话技术支持或远端遥控支持。提供 7x24 小时电话支持和微信支持服务。项目建设及售后服务期间，若因中标方的责任出现系统故障，中标公司应在接到报修或维护的通知后立即处理，并承诺在 2 小时内响应，4 小时内恢复，如不能远程处理的缺陷或障碍，软件工程师应在 48 小时内到达现场并进行修复。逾期，双方协商后可委托第三方进行修复，由此产生的相关费用由中标方全部承担。
4	服务标准	本项目至少配置12位人员，包括2位业务咨询、3位开发人员、5位现场实施、2位售后服务。
5	培训	中标方需负责我院临床科室和医务处在使用系统各个功能模块的培训及答疑，培训可通过线上/线下/操作手册/操作视频等形

		式开展；同时需负责我院临床科室和医务处办公室负责人员在使用系统各个功能模块的培训及答疑，培训可通过线上/线下/操作手册/操作视频等形式开展。如系统进行更新或升级，中标方需负责针对更新内容进行相应的培训。
6	验收标准	自项目上线后，必须确保住院电子病历、临床路径、病案首页及质控等功能稳定运行，并完成与医院数据平台、HIS、LIS、SPD、PACS、护理文书、互联网医院医等业务系统的数据对接，即视为验收合格。
7	付款方式	（1）项目上线稳定运行后，经过上线科室确认后的3个月内，支付项目合同款的30%。 （2）项目验收合格后的3个月内，支付项目合同款的50%。 （3）项目质保期到期后的3个月内，支付项目合同款的20%。

三、项目其它要求

1、投标文件整体编制：投标文件应编制规范，内容齐全，所有招标文件要求内容无缺漏，条理清晰、编制有详细的总目录、章节目录和细目等便于评委查询。

2、产品质量、功能、技术先进性：本次投标产品应有完善的质量保证措施，参数满足招标文件要求，制造工艺成熟，技术先进，功能齐备。

3、常用零配件保障措施：投标人应有完善的零配件保障措施，可以有效应对设备日常维保及损坏维修需要。确保设备在出现故障后，有效保障投标人在采购人规定的时间内完成修复工作，并使设备在寿命周期内正常稳定运行。

4、增值服务或优惠内容：投标人可针对本项目提出针对性的增值服务或优惠内容，服务应考虑周到，对采购人具备实际价值（例如：可有效降低设备使用成本、优化设备使用效率或提升日常服务体验等，具体由投标人自选考虑）。

四、现场踏勘时间、地点

本项目不组织现场踏勘。投标人可自行前往现场查看相关情况，遵守采购人疫情防控相关要求，并不得影响采购人正常工作秩序。中标后，投标人不得以现场情况未了解清楚为由向采购人提出提升投标报价或其他任何要求。