合同编号：JSNJA2608980CGN00

南京市政府采购合同（服务）

合同编号：

项目名称：南京市中西医结合医院专科病房楼信息系统升级改造

项目编号：JSZC-320100-JZCG-G2026-0260

甲方（买方）：南京市中西医结合医院

乙方（卖方）：中电鸿信信息科技有限公司

甲、乙双方根据南京市公共资源交易中心组织的 南京市中西医结合医院专科病房楼信息系统升级改造 项目公开招标结果，签署本合同。

一、合同内容

1.1 标的名称：专科病房楼信息系统升级改造
1.2 标的质量：乙方所提供的服务技术规格应与响应文件所附的“技术条款偏离表”相一致，并符合最新的国家标准、行业标准、法定职责、条例、规范以及政府有关部门的特别要求。
1.3 标的数量（规模）：1 套（包括专科病房楼 OA 办公系统升级改造、专科病房楼住院患者便捷支付能力提升、医务管理平台系统、全周期病历质控管理平台系统、闭环业务改造，并提供不低于 3 年运维服务（自验收报告签字确认日起，开始进入运维期））。
1.4 履行时间（期限）：180 天。
1.5 履行地点：甲方指定地点。
1.6 履行方式：现场交付。
1.7 包装方式：按招标文件及投标文件执行。
1.8 合同组成：关于本项目的招标文件、投标文件、附件、工作说明书（如有）、绩效目标考核方法（如有）是本合同的组成部分，本合同未约定的，双方应当按照上述文件履行，如上述文件存在冲突的，以甲方选择的解释顺序为准。

二、合同金额

2.1 本合同金额为：人民币 3890000 元，（大写：人民币叁佰捌拾玖万元整）。

三、技术资料

3.1 乙方应按招标文件规定的时间向甲方提供服务（包含与服务相关的货物）的有关技术资料。
3.2 没有甲方事先书面同意，乙方不得将由甲方提供的有关合同或任何合同条文、规格、计划、图纸、样品或资料提供给与履行本合同无关的任何其他人。即使向履行本合同有关的人员提供，也应注意保密并限于履行合同的必需范围。保密期至保密内容按照相关法律法规规定，以合法方式和途径将其全部披露或本合同终止后 5 年为止，以两者孰长为准。

四、知识产权

JSNJA2608980CGN00

4.1 乙方应保证甲方在使用、接受本合同服务（包含与服务相关的货物）或其任何一部分时不受第三方提出侵犯其专利权、版权、商标权和工业设计权等知识产权的起诉。一旦出现侵权，由乙方负全部责任。

五、产权担保

5.1 乙方保证所交付的服务（包含与服务相关的货物）的所有权完全属于乙方且无任何抵押、查封等产权瑕疵。

六、履约保证金

6.1 签订合同时，乙方按照合同金额 10%缴纳履约保证金。合同履行结束后，甲方按以下约定退还：

6.1.1 退还时间及条件：验收合格且合同履行期结束后 5 个工作日内。

6.1.2 退还方式：扣除违约费用后一次性无息退还。

6.1.3 不予退还的情形：合同约定的交付期内未履约完成、验收不合格、整改不到位等情形。

6.1.4 逾期退还履约保证金责任：甲方逾期退还履约保证金的，除应当退还履约保证金本金外，还应当按照每日万分之五的利率支付逾期利息，但因乙方自身原因导致无法及时退还的除外。

6.2 乙方可以采用银行、保险公司、担保公司等第三方机构出具的履约保函（保险）代替缴纳履约保证金，保函（保险）有效期届满且担保人按照约定履行了担保责任后自动失效。如乙方未按要求履行合同义务，由担保人按照合同约定对甲方承担赔偿责任。

七、合同转包或分包

7.1 乙方不得将合同标的转包给他人履行，否则甲方有权终止合同。

7.2 除招标文件允许的分包情况外，乙方不得将合同标的分包给他人履行，否则甲方有权终止合同。

八、合同款项支付

8.1 合同款项的支付方式及时间

8.1.1 合同签订且服务团队人员到位后，甲方支付合同总价款的 80%，即人民币：3112000 元：其中货物费 0 元，开具 13%增值税；服务费 3112000 元，开具 6%增值税。

8.1.2 系统开发完成并验收合格后，甲方支付合同总价款的 20%。即人民币：778000 元：其中货物费 0 元，开具 13%增值税；服务费 778000 元，开具 6%增值税。

8.1.3 满足合同约定支付条件的，甲方收到乙方发票后 10 个工作日内，将资金支付到合同约定的乙方账户。

8.2 根据《保障中小企业款项支付条例》规定，甲方未按合同约定支付款项的，乙方可以向有关部门投诉。

九、税费

9.1 本合同执行中的相关税费均由乙方负担。

JSNJA2608980CGN00

十、项目验收

10.1 甲方依法组织履约验收工作。
10.2 甲方在组织履约验收前，将根据项目特点制定验收方案，明确验收的时间、方式、程序等内容，并可根据项目特点对服务期内的服务实施情况进行分期考核，综合考核情况和服务效果进行验收。乙方应根据验收方案做好相应配合工作。
10.3 对于实际使用人和甲方分离的项目，甲方邀请实际使用人参与验收。
10.4 如有必要，甲方可邀请参加本项目投标的其他投标人或第三方专业机构及专家参与验收，相关意见将作为验收结论的参考。
10.5 甲方成立验收小组，按照采购合同约定对乙方的履约情况进行验收。验收时间、验收标准见招标文件。验收时甲方按照采购合同的约定对每一项服务的履约情况进行确认。验收结束后，验收小组出具验收书，列明各项服务的验收情况及项目总体评价，由验收双方共同签署。验收结果与采购合同约定的资金支付及履约保证金退还挂钩。履约验收的各项资料存档备查。
10.6 验收合格的项目，甲方根据采购合同的约定及时向乙方支付合同款项、退还履约保证金。验收不合格的项目，甲方依法及时处理。采购合同的履行、违约责任和解决争议的方式等适用《中华人民共和国民法典》。乙方在履约过程中有政府采购法律法规规定的违法违规情形的，甲方将及时报告本级财政部门。
10.7 网络安全、市场准入要求（如有）。

十一、违约责任

11.1 甲方无正当理由拒绝接受乙方提供服务的，应向乙方偿付拒绝接受服务合同总额 5% 的违约金。
11.2 甲方无故逾期验收和办理支付手续的，应按逾期付款总额每日 5‰ 向乙方支付违约金，但违约金最高不得超过合同总价的 5 %。
11.3 乙方逾期提供服务的，应按逾期提供服务合同总额每日 5‰ 向甲方支付违约金，由甲方从待付合同款中扣除。超过约定日期 10 个工作日不能提供服务的，甲方可解除本合同。乙方因逾期提供服务或因其他违约行为导致甲方解除合同的，应向甲方支付合同总额 5% 的违约金。
11.4 乙方所提供服务的标准不符合合同规定及招标文件规定标准的，甲方有权拒绝接受服务，并可单方面解除合同。
11.5 甲乙双方任何一方违反本合同约定的，除应承担上述违约责任外，违约方还应当赔偿因此给守约方造成的一切直接和间接损失，包括但不限于守约方的实际损失、预期可得利益损失以及为实现债权而产生的费用（包括但不限于诉讼费、保全费、保全担保费、律师费、公证费、鉴定费、差旅费）。

十二、不可抗力事件处理

12.1 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。
12.2 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。
12.3 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。

JSNJA2608980CGN00

十三、解决争议的方法

13.1 双方在签订、履行合同中所发生的一切争议，应通过友好协商解决。如协商不成的由甲方住所地人民法院管辖。

十四、合同生效及其他

14.1 本合同经双方盖章后生效。
14.2 本合同未尽事宜，遵照《中华人民共和国民法典》《中华人民共和国政府采购法》有关条文执行。
14.3 本合同正本一式肆份，具有同等法律效力，甲方、乙方各执贰份。

甲方：南京市中西医结合医院

地址：南京市玄武区孝陵卫 179 号

法定代表人或授权代表：

联系电话：

乙方：中电鸿信信息科技有限公司

地址：南京市玄武区玄武大道 699-1 号

法定代表人或授权代表：

联系电话：

签订日期：

JSNJA2608980CGN00

合同编号：JSNJA2608980CGN00

《南京市中西医结合医院专科病房楼信息系统升级改造合同》

补充协议（合同附件）

一.技术参数要求

系统名称	子系统	模块	功能需求
专科病房楼 OA 办公系统升级改造	OA 办公系统升级改造	门户管理	1.门户管理需支持灵活建立门户、门户界面设置、医院门户、科室门户、主题门户。
		信息发布	2.信息发布需建立全院信创办公平台，实现全院日常办公事务的电子化、自动化管理，具体包括日常新闻发布、公告发布、文件管理、日常办公事务等。
		流程管理	3.流程管理需实现管理的规范化、标准化和高效化，通过流程的建立和规范，通过系统的流程数据分析，优化流程。
		公文管理	4.公文管理需支持发文管理、收文管理、公文督办、公文档案。
		督查督办	5.督查督办需提供任务快速下发、过程实时反馈、超期自动预警、检查快速整改、结项考评的一体化督查督办平台。
		个人事务	6.个人事务需支持工作日记、工作日程、工作计划与总结、工作任务、通讯录、便签等实用功能。
		行政管理	7.行政管理需支持院长办公会、用品管理、车辆管理等功能。
		会议管理	8.会议管理需提供包括会议议题管理、会议室预订、会议室管理、会议安排、会议通知、会议查询、人员查询、会议纪要、会议归档等功能。
		移动办公管理	9.移动办公管理需支持移动办公及管理功能。
		组织管理	10.组织管理需支持科室管理、岗位管理、用户层级管理、用户管理、密码策略等功能。
		系统对接	11.系统需支持与院内电子签章 CA 对接。
	国产中间件	高性能	12.企业级 HTTP 和反向代理 web 服务器，需支持消息同步、异步传输。 13.提供负载均衡和静态缓存等性能优化，确保高效和稳定运行。 14.优化事务资源调度与架构算法，有效减少资源锁定，确保响应的低时延。 15.NIO 通讯框架、多线程池管理、数据分段压缩，确保高并发场景下高吞吐量。

JSNJA2608980CGN00

		安全性	16.需支持国密 SSL，防止数据在传输过程中被窃取或篡改；统一安全策略管理，提供认证授权管理，防止未授权访问和操作；多维度监控连接池及应用、环境运行状况，有预警管理，及时发现和处理安全隐患。
		扩展性	17.松耦合构件，需支持虚拟化环境动态部署；需支持二次开发和扩展。
		兼容性	18.需支持本国生产的硬件体系，支持飞腾系列、龙芯系列、兆芯系列、鲲鹏系列、海光系列等不同 CPU 架构的服务器；需支持本国生产的操作系统平台；需支持主流虚拟化环境部署；需支持本国生产的主流数据库；需支持主流浏览器，包括 Chrome、Edge、360、Firefox、Quark 等；需支持 Java、C/C++、.NET、Node.js、Python、Go 等主流开发语言、工具及框架技术；需支持中文字符集，支持中文显示输出结果和错误信息。
		其他	19.需支持快速启动、低资源消耗，简易配置，按需服务；需集监控、配置、运维、安全管控于一体。
专科病房楼住院患者便捷支付能力提升	移动支付（省市两级医保便捷支付平台对接）	费用明细上传	20.需支持医保费用明细的实时上传与校验，确保数据一致性、完整性，上传后同步返回医保平台校验结果。
		支付下单	21.需支持医保订单的支付请求发起、状态同步与结果回调，适配医保全额支付、个人账户支付等多种支付场景。
		医保退费	22.需支持医保订单的退费申请、审核与结果同步，保障资金流向可追溯，退费流程符合医保局相关政策要求。
		医保订单结算结果查询	23.需支持按订单号、时间范围、患者标识多维度查询结算明细，返回完整的医保结算拆分、报销比例、报销金额等核心数据。
		医保结算结果通知	24.需支持国家医保平台结算结果的实时接收与院内系统同步，确保结算状态在医保平台、支付平台、HIS 系统三方完全一致。
		费用明细上传撤销	25.需支持已上传明细的撤销操作，撤销后同步更新医保平台与院内系统数据，确保撤销操作可追溯、可审计。
		获取人员基本信息	26.需支持按身份证件号、医保卡号、院内患者 ID 多维度查询参保人基本信息，返回完整的参保人档案、医保参保状态、定点医院信息等。
	医保挂号（省市两级	患者信息查询	27.需支持身份证件号、手机号、医保卡号等多维度查询，返回患者院内唯一标识、建档状态、联系方式等完整建档信息。

JSNJA2608980CGN00

	医保挂号平台对接）	院区信息查询	28.需支持医院 ID、医保定点编号查询院区全称、地址、级别、医保定点资质、联系方式等核心信息。
		获取科室列表信息	29.需支持按院区、科室编码/名称模糊查询科室详情，包括科室介绍、出诊安排、科室医保资质等信息。
		获取科室详情	30.需支持按院区代码获取该院区下所有科室的完整信息，含科室编码、名称、负责人、联系方式、科室级别等。
		获取医生信息	31.需支持多维度查询医生执业信息、职称、擅长领域、出诊科室、出诊时间、医保执业资质等完整信息。
		获取号源	32.需支持按科室、医生、出诊日期查询可挂号号源，区分时段/非时段号源，返回号源剩余数量、挂号费用、出诊地点等完整号源信息。
		占号	33.需支持号源锁定、医保门诊登记同步，确保占号后号源不可被其他渠道占用，同步完成医保门诊登记全流程，占号状态可实时查询。
		取消占号（线上）	34.需支持未支付/已支付挂号的取消操作，已支付订单先完成退费再释放号源，确保挂号登记与号源释放同步成功，取消流程全程可追溯。
		已挂号列表查询	35.需支持按患者标识、院区、时间范围、挂号状态多维度查询已挂号订单，返回挂号状态、就诊信息、号源信息、支付状态等完整数据。
		请求下单	36.需支持挂号订单的下单请求发起、结果同步，确保订单状态与院内 HIS 系统完全一致，下单结果实时回调至支付平台。
	诊间结算（省市两级医保诊间支付平台对接）	待缴费列表查询	37.需支持按患者标识、就诊单号查询待缴费订单，支持医嘱变更后的订单实时更新，返回完整的费用明细、诊断明细，适配特殊病种的医疗类别与病种编码传参要求，数据与院内 HIS 系统实时同步。
		诊断明细查询	38.需支持按订单号、就诊单号查询本次就诊的诊断明细，返回诊断编码、诊断名称、诊断时间、诊断医生等完整诊断信息。
		费用明细查询	39.需支持按订单号、就诊单号查询本次就诊的费用明细，返回项目编码、项目名称、规格、数量、单价、金额、医保报销类别、收费类别等完整费用信息。
		医保结算结果通知	40.需支持医保结算结果的实时接收、院内系统回写、结算状态全流程确认，确保结算结果在医保平台、支付平台、院内系统三方完全一致，结算失败返回明确的失败原因与处理方案。

JSNJA2608980CGN00

		医保订单结果状态通知	41.需支持订单状态的双向实时同步，确保线上线下订单状态一致，适配线下操作后的状态同步场景，同步日志全程可追溯。
		医药机构订单状态查询	42.需支持按订单号、门诊流水号、患者标识多维度查询院内订单状态，返回订单支付状态、结算状态、退费状态、订单金额等核心信息。
		线上退费检查	43.需支持线上退费的前置校验，检查订单是否符合退费条件，包括订单状态、退费时限、费用明细、医保规则等，返回明确的校验结果与不符合原因。
		医保线下退费	44.需支持线下退费申请的接收、审核与结果同步，确保线下退费数据实时同步至医保平台与支付平台，退费流程符合医保局相关政策要求。
	报告查询（省市两级医保报告查询平台对接）	报告信息查询	45.需支持按院区、患者标识、时间范围、报告类型多维度查询患者的检查检验报告列表，返回报告名称、检查时间、报告状态、报告编号等核心信息。
		报告明细信息查询	46.需支持按报告编号查询报告的详细内容，包含检查项目、结果、参考值、异常提示、检查设备、报告医生、互认信息等完整明细数据，支持报告原文下载。
医务管理平台系统	医务管理平台系统	人员档案管理	人员档案管理需支持技术档案管理、档案维护管理、档案审核管理，具体包括： 47.技术档案管理：提供职工个人绩效相关指标，包括工作效率相关指标、工作质量相关指标和工作安全相关指标。 48.档案维护管理：支持维护的档案内容，支持对档案涉及到的附件进行上传与下载，支持查看职工基本信息的修改痕迹，医务管理部门支持对职工的档案信息进行批量导入管理。 49.档案审核管理：医务管理部门支持对职工录入的档案信息进行审核管理，支持将审核通过的信息自动更新到职工个人档案中，并进行标记。
		资质权限管理	资质权限管理需提供医务人员资质权限的统一管理功能，具体包括： 50.提供多维查询条件，包括用户类型、考勤科室、职工信息检索等。 51.支持对用户的门诊、急诊和住院的资质权限进行统一授权管理。 52.提供资质权限日志查看功能。 53.面向临床医生提供资质申请功能，在资质申请时能够同屏查看已有权限。 54.面向医务管理人员提供资质审批功能。 55.手术分级管理，以手术分级目录为基础，为具有不同专业技术职务任职资格的手术医生授予相应的

JSNJA2608980CGN00

			手术权限，在手术申请流程中实现分级审批。 56.支持在权限申请时，自动加载申请人员相关信息，包括基本信息（如姓名、性别、科室、职称等）、外科能力指标信息（如主刀例数、一助例数、手术并发症发生例数、非计划二次手术例数等）。 57.支持按照医院要求定义手术授权审批的流程。
		医疗核心制度管理	医疗核心制度管理需支持： 58.支持对核心制度的完成情况进行监控，包括疑难病例讨论、死亡病例讨论、术前讨论、非计划再次手术讨论、疑难危重自动出院病人讨论等。 59.支持对各科室医疗核心制度的实际完成情况和应完成情况进行统计。 60.提供核心制度个例讨论功能。 61.各类讨论模板均可自定义完成，与 EMR 信息的共享同步可通过配置实现。 62.提供医疗核心制度台账管理功能。 63.提供核心制度执行规则的功能。 64.个例讨论文书编写过程中，支持与电子病历系统整合同屏查看患者的病历资料，包括入院记录、病程记录等，支持用户对病历内容进行复制引用。
		医疗安全风险管理	65.需支持根据医院的要求对医疗安全风险的规则进行统一管理，包括规则分类及规则明细管理。 66.需支持与医院现有的电子病历系统整合，对满足要求的患者进行风险预警及提醒。 67.基于医疗安全风险预警，用户可以对疑似风险事件进行上报或排除，并支持调阅患者病历信息。 68.能够查看预警信息的监控日志，日志内容包括：对应监控的患者信息、诊疗事件信息、风险点信息等。 69.需支持对所有被识别的风险进行依据监控，以方便管理人员进行跟踪管理。 70.面向管理层提供风险监控的数据分析应用，支持对指标数据进行钻取，获取患者清单。
		医疗业务审批管理	71.医疗业务审批管理需支持业务申请管理、医务审批管理、报表管理、医务审批维护。
		医疗技术管理	医疗技术管理需支持立项管理、审批管理、跟踪管理、转常规管理、报表管理、配置及维护管理，具体包括： 72.立项管理：支持对新技术新项目的申报进行统一管理，支持对录入完成的立项资料生成 PDF，支持按照医院的审批流程进行新技术新项目的审批。 73.跟踪管理：支持与电子病历系统进行整合，实现对项目报告病例的自动抓取。

JSNJA2608980CGN00

			74.转常规管理：支持对已完成的新技术新项目申请进行转常规操作。 75.统计查询：支持基于项目状态、申报科室、申报时间等条件查询新技术新项目，支持直接钻取患者清单及详细病历数据，支持对报表进行 excel 导出操作。
		医务指标分析	76.医务指标分析需包含医疗质量指标、手术管理指标、用药管理指标、输血相关指标、院感相关指标、不合理检查/检验监控、效率相关指标。
		督导检查管理	77.督导检查管理需支持督查管理、报表管理、维护管理等。
		应急预案管理	78.应急预案管理需支持应急预案演练管理、报表查询、数据维护、应急预案管理等。
		移动医务平台	79.医务管理平台需支持移动端应用，支持与医院现企业微信进行整合实现如下功能：医务管理审批；医疗安全风险事件接收及病历查阅等；职工档案信息维护管理；督导检查管理；医务指标分析。
		对接	80.所投医务管理平台系统须支持与我院住院电子病历系统、住院医嘱系统及门诊电子病历系统无缝整合，所产生的接口费用包含在本项目采购预算内且由乙方承担。
全周期病历质控管理平台系统	质控知识库	质控规则	81.需支持质控规则分类管理，包括住院质控规则知识库、护理质控规则知识库、门诊质控规则知识库；需支持维护质控代码、质控分类、质控点名称、质控逻辑；需支持根据专病需要对质控点关联诊断；需支持根据专科需要对质控点关联科室；需支持关联质控点判断触发病历文书；需支持维护质控提醒方式和提醒位置，提醒方式包括质控助手、仅提醒和流程控制；需支持维护质控实现方式，包括规则配置、关联任务和 AI 大模型。
		质控评分表	82.质控评分表需支持环节质控、终末质控、门诊质控、专项质控（病案首页、出院小结、不合理复制）评分表维护，并能够结合专科、专病进行管理。 83.支持按照医院质控要求，可根据术科、非术科、重点科室、重点病种、日间手术患者、日间化疗患者、24 小时入出院患者、新生儿自定义设置住院病历的质控规则及病历评分表。
		形式质控	84.形式质控需支持时效性质控，能够判断所有文书是否在规定时间内完成；需支持完整性质控，能够判断所有文书是否按病历书写规定填写完整。

JSNJA2608980CGN00

		内涵质控	85.内涵质控需包含低质性质控、合理性质控、一致性质控、合规性质控、雷同性质控、中医质控等。
	住院病历质控	医生质控	86.医生质控需支持实时质控、病历自查、质控回复。 87.支持跨文书对比缺陷实时提醒，与医院现用住院电子病历系统整合，在临床医生书写电子病历并保存的同时将书写文书与其他文书进行跨记录的对比，实时提醒医生病历缺陷。 88.乙方所投全周期病历质控系统须支持与我院住院电子病历系统无缝整合，并在医生诊疗操作过程中根据应用场景实时展示质控信息，且为了提升用户体验，展示质控信息的方式为嵌入式，非页面弹出式。
		科室质控	89.需支持自定义科室质控员。 90.需支持自定义科室病历分配模式，根据条件抽取病历，抽取病历以任务形式进行分配。 91.需支持查询本科室被分配的患者病历内容。 92.需支持机器质控，科室质控员对本科室机器质控后的病历进行复核扣分、质控批注。 93.需支持科室质控员对所分配的科室病历情况做整体监控，发现问题时能够及时通知相关人员改正，避免在病历提交以后还需要再次修改。 94.需支持自定义开启院级复核流程，实现院级质控员对科室质控结果进行复核，发现问题能够及时通知相关人员改正，同步告知科室质控员。
		环节质控	95.环节质控需包含病历质控抽检、质控任务管理、环节交叉质控、质控批注管理、质控闭环管理、环节质控看板、环节质控报表等。 96.病历抽检设置：支持用户定义任务抽检的病历总份数；用户可以根据科室范围、诊疗组范围以及管床医师范围等条件，灵活定义抽检病历的筛选条件；支持按照特殊诊断、手术等级、特殊病情以及转科病人等特殊人群特征，筛选并抽检病历；可以根据专项要求，如病危、输血、非计划二次手术、会诊等，筛选并抽检病历。 97.交叉质控：提供病历分配规则维护功能，并可自定义每次交叉质控需要抽取的病历数。
		终末质控	98.终末质控需包含病历质控抽检、质控任务管理、质控批注管理、质控闭环管理、终末质控看板。 99.人工复核功能：支持对终末机器评分的病历进行人工复核；支持对机器质控的结果进行人工驳回；支持提供人工扣分功能；支持病历缺陷溯源。
		专项质控	100.专项质控需包含病案首页专项质控、出院小结

JSNJA2608980CGN00

			专项质控、不合理复制专项质控等。
		对接	101.所投全周期病历质控管理平台系统须支持与我院住院电子病历系统无缝整合，所产生的接口费用包含在本项目采购预算内且由乙方承担。
		病历缺陷库	102.病历缺陷库需包含病历语料库、质控规则驳回表；支持溯源到具体病历文书层，实现问题病历与当前病历同屏对比查看。
	门诊病历质控	门诊病历抽检	103.需支持展示所有的门诊病历质控情况，门诊办能对病历进行抽样人工检查。 104.需支持门诊办人工抽检病历，对机审结果进行再度查看复核，进一步提升门诊质控精准度。 105.需支持按照筛选条件筛选出符合要求的门诊病历，筛选条件包括：就诊日期、科室、接诊医生。
		门诊月度质控	106.门诊月度质控需包含质控员管理、门诊质控分组、月度质控任务管理、月度质控工作、月度质控跟踪管理、月度抽查复核、门诊月度质控报表管理等。
		对接	107.所投全周期病历质控管理平台系统须支持与我院门诊电子病历系统无缝整合，所产生的接口费用包含在本项目采购预算内且由乙方承担。
		门诊质控看板	108.需提供门诊质控结果的总体展示功能；需支持根据质控日期范围统计质控相关指标，统计内容包括：总质控病历数、甲乙丙各等级病历数、甲乙丙各等级病历率。需支持根据质控日期范围统计各科室缺陷病历数，按占比量大小降序展示；需支持根据质控日期范围统计病历质控缺陷占比，按占比量大小降序展示；需支持根据质控日期范围统计病历前三质控缺陷点及单项否决点情况。
	质控指标管理	病案管理质量控制指标管理	支持病案管理质量控制指标展示功能，指标包含人力资源配置指标、病历书写时效性指标、重大检查记录符合率等，供管理部门直观了解医院病案管理质量情况。 109.人力资源配置指标： (1)指标一：住院病案管理人员月均负担出院患者病历数 (2)指标二：门诊病案管理人员月均负担门诊患者病历数 (3)指标三：病案编码人员月均负担出院患者病历数 110.病历书写时效性： (1)指标四：入院记录 24 小时内完成率 (2)指标五：手术记录 24 小时内完成率 (3)指标六：出院记录 24 小时内完成率 (4)指标七：病案首页 24 小时内完成率

JSNJA2608980CGN00

			111.重大检查记录符合率： (1)指标八：CT/MRI 检查记录符合率 (2)指标九：病理检查记录符合率 (3)指标十：细菌培养检查记录符合率 112.诊疗行为记录符合率： (1)指标十一：抗菌药物使用记录符合率 (2)指标十二：恶性肿瘤化学治疗记录符合率 (3)指标十三：恶性肿瘤放射治疗记录符合率 (4)指标十四：手术相关记录完整率 (5)指标十五：植入物相关记录符合率 (6)指标十六：临床用血相关记录符合率 (7)指标十七：医师查房记录完整率 (8)指标十八：患者抢救记录及时完成率 113.病案归档质量指标完成情况： (1)指标十九：出院患者病历 2 日归档率 (2)指标二十：出院患者病历归档完整率 (3)指标二十一：主要诊断填写正确率 (4)指标二十二：主要诊断编码正确率 (5)指标二十三：主要手术操作填写正确率 (6)指标二十四：主要手术编码正确率 (7)指标二十五：不合理病历复制发生率 (8)指标二十六：知情同意书规范签署率 (9)指标二十七：甲级病历率
		医疗质量安全核心制度落实情况监测指标管理	114.支持医疗质量安全核心制度落实情况监测指标展示功能，供管理部门直观了解医院医疗质量情况。 指标一：患者入院 48 小时内转科的比例 指标二：患者入院 8 小时内查房率 指标三：上级医师查房记录规范率 指标四：住院患者非计划手术率 指标五：急会诊及时到位率 指标六：急会诊有效率 指标七：普通会诊及时完成率 指标八：普通会诊有效率 指标九：手术患者特级护理/一级护理出院率 指标十：四级手术患者手术当日床旁交接班占比 指标十一、非计划再次住院/手术患者疑难病例讨论完成率 指标十二：非计划再次住院/手术患者疑难病例讨论记录完整率 指标十三：高额异常费用患者进行疑难病例讨论的占比 指标十四：急危重症患者抢救成功率

JSNJA2608980CGN00

			指标十五：术前讨论完成率 指标十六：术者参加术前讨论率 指标十七：术前讨论计划手术一致率 指标十八：实际手术术者与计划手术术者一致率 指标十九：死亡病例讨论 5 日完成率 指标二十：医务部门组织讨论的死亡病例与发生纠纷的死亡病例比值 指标二十一：科主任主持死亡病例讨论率 指标二十二：死亡患者病案上传率 指标二十三：长期医嘱当日终止率 指标二十四：手术医师手术时间重合率 指标二十五：麻醉医师手术时间重合率 指标二十六：四级手术与三级手术并发症发生率比 指标二十七：四级手术与三级手术患者死亡率比 指标二十八：四级手术术前多学科讨论完成率 指标二十九：三、四级手术实际开展率 指标三十：新技术新项目留存转化率 指标三十一、危急值报告时间 指标三十二：住院患者危急值当日及时处置率 指标三十三：特殊使用级抗菌药物使用会诊率 指标三十四：临床用血后评估记录率 指标三十五：术中自体血回输率
	系统配置管理		115. 需支持根据医院需要自定义设置每日自动质控时间。 116. 需支持根据医院角色需要，设置多种操作权限，并可将权限分配给不同的角色和用户。 117. 需支持根据医院需要对系统列表展示列自定义调整。 118. 需支持根据医院需要对系统查询条件自定义设置。 119. 需支持根据医院个性化质控流程需要，设置环节/终末质控闭环流程。
闭环业务改造	药品闭环改造		120. 药品闭环改造需包含门急诊口服药闭环管理、门急诊静脉输液用药闭环管理、住院口服药闭环管理（长期）、住院口服药闭环管理（临时）、住院静脉输液用药闭环管理（长期）、住院静脉输液用药闭环管理（临时）等。
	检验闭环改造		121. 检验闭环改造需包含门急诊检验闭环管理及住院检验闭环管理。
	输血闭环改造		122. 输血闭环管理需实现备血申请、审核、交叉配血、备血通知、输血申请、发血、血袋接收、执行、结束、血袋回收等各环节业务流程的闭环管理。

JSNJA2608980CGN00

	放射检查闭环改造	123. 放射检查闭环改造需包含门急诊放射检查闭环管理及住院放射检查闭环管理。
	超声检查闭环改造	124. 超声检查闭环改造需包含门急诊超声检查闭环管理、住院超声检查闭环管理等。
	心电检查闭环改造	125. 心电检查闭环改造需支持门急诊心电检查闭环管理、住院心电检查闭环管理。
	内镜检查闭环改造	126. 内镜检查闭环改造需包含门急诊内镜检查闭环管理（普通）、门急诊内镜检查闭环管理（无痛）、住院内镜检查闭环管理（普通）、住院内镜检查闭环管理（无痛）等。
	病理检查闭环改造	127. 病理检查闭环改造需支持门诊病理检查闭环管理、住院病理检查闭环管理等。
	血透治疗闭环改造	128. 血透治疗闭环改造需实现透析登记、透析排床、透前评估、透析医嘱、透析上机、透析巡视、透析下机、透后评估等各环节业务流程的闭环管理改造。
	手术闭环改造	129. 手术闭环改造需实现术前谈话、术前讨论、手术申请、手术审批、手术安排、术前访视、患者离开病房、患者到达手术室、手术室接收核对、三方核查、入手术间、麻醉开始、手术开始、手术结束等各环节业务流程的闭环管理改造。

二. 其他要求：

1、乙方必须配合甲方网络安全工作，乙方系统发生网络安全事件且未按时整改造成不良后果，质保期内每一起，乙方应向甲方支付合同总额 5‰的违约金。

2、甲方具有对乙方的数据安全能力监督和审计的权利。

3、乙方需提供现场实施人员无犯罪证明。

4、质保期后，本项目所含软件系统（包括货物）甲方可以永久免费使用，系统所有接口永久免费开放。

5、维保要求：维保期内，本合同项目所有技术和服务发生任何故障，由乙方负责系统恢复。故障报修的响应时间为即时，到达现场的时间为 2 小时内，小型故障恢复时间为 4 小时内，严重故障恢复时间为 24 小时内，并及时提供有效的解决方案。维保期内，对甲方提出的合理服务要求，乙方必须即时进行电话、邮件及远程网络支持，并在 2 小时内到场服务。如不到场，甲方有权自行处理，相关费用由乙方负责。服务方式若为乙方上门保修，即由乙方派员到系统使用现场进行故障恢复，由此产生的一切费用均由乙方承担。。

JSNJA2608980CGN00

合同编号：JSNJA2608980CGN00

JSNJA2608980CGN00