政府采购合同

采购编号：JSZC-320591-SZWK-G2026-0189 号（采购包 2）

甲方（需方）：苏州大学附属第四医院（苏州市独墅湖医院）

地址：苏州工业园区独墅湖科教创新区崇文路 9 号

联系人：叶栋

联系电话：0512-65955081

乙方（供方）：江苏汇鑫融智数据科技有限公司

地址：南京市鼓楼区南昌路 40 号长江科技园一期大楼十三楼

联系人：周志扬

电话：13813860490

根据苏州市卫康招投标咨询服务有限公司项目编号为 JSZC-320591-SZWK-G2026-0189 的招标文件及该文件的响应文件和中标通知书，甲、乙双方根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等相关法律以及本项目招标文件的规定，签署本合同。

一、合同文件

以下文件是构成本合同不可分割的部分：

（一）本项目招标文件；

（二）乙方响应文件；

（三）合同条款；

（四）乙方做出的有关澄清、说明或者补正文件；

（五）确定乙方的文件（包括但不限于中标通知书、成交通知书等）；

（六）本合同附件。

二、服务内容

本合同项下乙方所提供的服务内容为：**数据中心指标集（一期）项目**。

本次数据中心建设旨在充分继承既有信息化建设成果的基础上，突破传统架构桎梏，以“构建规范治理体系、打造统一指标资产、提升敏捷服务能力”为核心路径，推动医院数据架构从单一的“ODS 汇聚模式”向“全域集成、分层治理、标准统一、敏捷服务”的新一代数据中心架构演进。为医院实现内涵式、可持续的高质量发展提供坚实、可靠、智能的数据基座与引擎。

三、合同金额

序号	费用名称	单位	数量	单价（元）	总价（元）	备注
1	ETL 工具	套	1	200000.00	200000.00	
2	运维监控	套	1	250000.00	250000.00	
3	数据模型结构设计	套	1	270000.00	270000.00	
4	基础数据管理服务	年	1	260000.00	260000.00	
5	数据分层治理服务	年	1	270000.00	270000.00	
6	领导驾驶舱	套	1	380000.00	380000.00	
7	决策支持开发平台	套	1	350000.00	350000.00	
8	PC 看板、移动端	套	1	370000.00	370000.00	
9	统一指标管理平台	套	1	320000.00	320000.00	
10	江苏省三级综合医院评审指标体系（PC/移动端）	套	1	948600.00	948600.00	
11	江苏省 56 个专业医疗质量控制指标体系（PC/移动端）	套	1	400000.00	400000.00	
12	国家三级公立医院绩效考核指标体系（PC/移动端）	套	1	360000.00	360000.00	
13	向科研、AI、运营第三方平台开放数据 API	套	1	360000.00	360000.00	
14	数据门户	套	1	350000.00	350000.00	
15	API 工具	套	1	310000.00	310000.00	

合同总金额为人民币 5398600.00 元，大写：伍佰叁拾玖万捌仟陆佰元整。

合同总金额包括在服务期内所需的劳务支出及其配套的工具耗材、各种税费、保险、劳保、维护、支持与培训、本项目开发实施过程中所需的产品（乙方自有产品以及第三方产品（软件、硬件、服务等））的报价、数据采集与加工、实现本项目功能所需要的系统升级改造、各系统对接产生的所有接口费用、劳务、制作、维护、升级、培训、保险、利润、税金（含增值税）、报验、人员、交通、食宿、加班、人员签证、工作许可证、验收、专家评审、检测等工作所发生的全部费用以及企业利润、税金和政策性文件规定及合同包含的所有风险、

责任等各项应有费用。合同金额还包括一切费用。同时在项目建设及维护过程中乙方不得再要求追加任何费用。

四、付款约定

1、甲方根据乙方在本合同中所提供银行开户信息转账支付。

乙方开户名称：江苏汇鑫融智数据科技有限公司

开户银行：南京银行南京金盛路支行

银行账号：0152260000000442

经双方协商一致，在本合同签订后，若因乙方办理“园采贷”信用融资的需要，本合同第四条第 1 款中约定的收款账号可作变更，变更后的账号为甲方付款时中征应收账款融资服务平台中资金提供方指定的回款账户，甲方支付至该账号的款项，亦视为已向乙方履行完毕支付义务。甲方同时应与办理“园采贷”的乙方签订变更账号的补充协议或由乙方提供账号的变更申请。乙方银行账户如需变更，应至少于付款期限届满前 10 个工作日书面通知甲方，否则产生的一切责任、因变更引起的额外费用由乙方承担。

2、预付款、付款条件和付款时间：

1）甲方应于合同签订之日起 30 个工作日内，向乙方支付合同总金额的 30%作为项目首付款。

2）乙方完成数据中心基础平台搭建与核心业务系统数据贯通工作，包括完成数据中台核心组件（含 ETL 工具、运维监控平台等）部署与配置，完成数据分层体系建设，完成 HIS、LIS、EMR 等核心业务系统与数据中心对接，实现核心业务数据向 ODS 层的实时同步，质量监控功能可正常运行。经甲方初步验收合格后，甲方向乙方支付合同总金额的 20%。

3）乙方完成统一指标管理平台及国考、等级医院评审指标体系建设，包括完成统一指标管理平台部署上线，实现指标配置、取数、评分、预警、看板自定义等功能；完成国家三级公立医院绩效考核指标体系及江苏省三级综合医院评审指标体系（含 PC 端及移动端）开发上线，并具备指标查看、多维度分析、目标值设置、填报审核、自评报告生成等功能，同时需取得由国家认可的 DCMM 评估机构出具的 DCMM 四级（或三级）证书。经甲方中期验收合格后，甲方向乙方支付合同总金额的 20%。

4）数据应用全面交付与上线：江苏省 56 个专业医疗质量控制指标体系、运营管理决策支持系统（含领导驾驶舱、决策支持开发平台、PC 看板及移动端）全面上线；数据共享与协同应用模块（含向科研/AI/运营第三方平台开放数据 API、数据门户、API 工具）开发完成并具备数据服务与共享能力；完成针对系统管理员、业务操作人员等不同角色的系统化培训，系统连续稳定运行 1 个月以上，期间未发生重大系统故障或核心业务中断事件。由乙方发起申请进行项目的终期验收，验收合格后 10 个工作日内，甲方向乙方支付本合同总金

额的 20%；

5）项目免费维护期为 2 年。免费维护期满且乙方完成合同约定的维护服务内容后，甲方于 10 个工作日内向乙方支付合同总金额的 10%。

6）付款前，乙方需向甲方提供：

A、合格发票（发票必须备注乙方的收款银行和账号）；

B、甲乙双方认可的验收报告。

7）在签订合同时，乙方明确表示无需预付款或者主动要求降低预付款比例的，甲方可不适用上述关于预付款的规定。

五、服务履行地点、期限

1、服务履行地点：苏州大学附属第四医院（苏州市独墅湖医院）。

2、服务期限：

（1）项目建设周期：15 个月。

（2）免费售后服务期：

（2.1）乙方应确保本次采购所有项目的安全稳定的运行，承诺提供 2 年免费维护服务（自验收报告签字确认日起，开始进入系统免费维护期）。免费维护期过后，乙方应提供系统软件终身维护及软件的升级服务，具体维护费用由甲方和乙方通过合同或协议商定。

（2.2）故障报修的响应时间：提供 7*24h 技术支持与热线服务。要求专人接听热线，5 分钟内响应，解答用户问题，指导操作和故障排除。

（2.3）在项目实施及免费维护期内，应满足所提供项目软件各功能模块客户化需求并免费配合甲方并满足甲方修改需求。

（2.4）乙方需协助甲方通过 DCMM 评测。

六、服务要求

1、乙方提供的服务应符合招标文件、投标（响应）文件的服务标准及乙方做出的书面澄清及承诺。

2、支持服务保证

乙方必须提供支持服务以保证系统的平稳运行。

乙方需要与甲方共同合作，统一安排运维管理，保证系统的有效运转。

乙方需要制定全面的工作计划，保证按照工作计划进行运维管理。

乙方应在合同期内将系统的所有变动详细记录，并有反馈。

乙方必须保证版本的控制，对所有的应用系统配置、项目源程序代码、文档等进行有效的管理。

乙方必须制定安全管理手册，保证系统的可靠性。

乙方必须遵从国家卫健委、地方卫生管理机构的统一安全标准。

乙方对系统的任何改动都应该通知甲方。

3、项目实施要求

乙方对本项目系统建设提供的软件实施方案需包含项目管理、项目进度管理、文档资料管理、项目难点分析、项目风险管理、项目验收管理。如乙方无法达成以下项目实施要求，均视为乙方违约，甲方有权直接或通过监理单位向乙方开具“通知单”或“警告单”进行处罚，详见合同文本中相关违约责任条款约定。

（1）甲方可针对乙方在项目实施过程中的问题发出项目限期整改联系单，乙方应在收到整改联系单后5个工作日内向甲方以书面方式提交具体整改计划（整改计划应经过甲方审核认可），并在甲方规定的期限内整改完毕。乙方过错导致乙方未按时提交具体整改计划的，或乙方未在甲方规定期限内整改完毕的，均视为乙方违约。

（2）乙方的现场集成人员需根据甲方要求完成相应的系统集成工作。项目建设过程中，如遇政策、医院管理要求变化可能会导致本项目建设内容和范围略有调整，乙方在收到甲方的需求和功能修改通知后，应及时安排人员进行跟进。

（3）乙方具备质量管理和控制的能力。对本项目的风险预见以及风险规避有系统的解决方式及能力，对项目进行中的突发事件有紧急的预案。

（4）对于影响甲方日常运营的相关工作，乙方需在甲方规定的时间内解决。

（5）上线时必须保证医院系统业务正常进行且按要求完成系统安装部署与配置。

4、项目组人员要求

以下规定了本项目组相关人员组成，如乙方无法达成以下项目人员要求，则视为乙方违约，甲方有权直接或通过监理单位向乙方开具“通知单”或“警告单”进行处罚，详见合同文本中相关违约责任条款约定。

（1）乙方应成立专门的项目实施团队，团队人员要求：项目经理1名，项目组成员3名，合计至少配备4名人员。乙方在项目实施过程中，需提供驻场服务；在售后服务期内，提供不少于1名精通系统、熟悉业务的人员提供驻场运维服务。

（2）项目经理要求有三年以上相关项目的管理经验，具备过硬的项目管理能力和现场协调能力。

（3）驻场服务期间，驻场人员应遵从甲方关于的工作时间和工作地点要求，并接受甲方的服务考核，考核不达标时，甲方有权进行处罚，具体考核要求及处罚详见合同文本中相关违约责任条款约定。

（4）项目实施期间，项目工作组成员构成稳定，在双方合同期内，未经甲方书面同意，不得进行人员变更。若乙方需要变更项目团队人员，则应至少提前30天以书面形式向甲方提出申请，经甲方评估（包括更换技术人员是否已完成工作交接、更换技术人员能力是否满足岗位要求等）后方可进行人员变更。若甲方对乙方提供的技术人员不满意时，甲方有权要

求乙方在规定的时间内更换人员，乙方须在收到甲方通知后3个工作日内更换合格人员（更换人员不得低于投标文件中所承诺的资质能力），直至甲方满意为止。

（5）所有项目组人员需在进场前提供个人简历供医院审查及面试。

5、接口开发及调试要求

本项目包含但不限于以下接口，乙方需在合同履约期内免费提供接口的开发和调试：

（1）本项目包含的系统之间的对接接口，乙方需免费提供接口的开发和调试。

（2）本项目包含的系统与第三方系统之间的接口，乙方需免费提供接口的开发和调试，对于第三方不配合的，需要由乙方承担接口费。

（3）本项目包含的系统与甲方现有设备、终端的接口，乙方需免费提供接口的开发和调试。

（4）本项目包含的系统与国家、省、市、区相关平台的接口，乙方需免费提供接口的开发和调试。

6、源代码相关要求

（1）乙方需于项目启动后向甲方提供产品完整的且最新的项目源代码（包括但不限于前端代码、后端代码、数据库脚本、配置文件、第三方库及依赖项等在内的完整源代码）。

（2）乙方不得在源代码中设置任何形式的限制或障碍，包括但不限于加密、时间锁、功能限制、访问控制、确保甲方能够自由使用、修改、开发源代码。

（3）源代码需由甲方负责现场维护，乙方的源代码开发、提交需在甲方的监督管理下进行。

（4）乙方需做好甲方指定人员的开发培训工作，配合甲方开发人员快速上手。同时，乙方需做好甲方指定人员的系统部署、发布的培训工作，提供完整的部署文档，配置文档，发布手册，并由甲方独立负责程序的发布工作。

（5）乙方需配合做好甲方自研模块的接入、调试，不得以任何理由限制甲方自研模块的接入。

（6）本项目所有系统相关的接口源代码需免费提供并由甲方发布管理。

7、培训要求

（1）为了保证系统顺利完成，乙方需要提供一份完整的培训计划（包含培训目标、培训计划、培训方式、培训内容），并对甲方各类人员进行相关的培训，同时需准备培训文档以及培训视频。

（2）对与医院信息系统的相关技术，乙方需提供必要的技术支持保证能够将其传授于甲方相关技术人员。针对不同的培训对象分别进行理论培训和现场培训。

（3）乙方派出的培训教员应具备丰富的相同课程教学经验。

（4）乙方应按甲方约定合理地安排培训时间。

（5）乙方须在甲方指定的地点提供操作及维护培训，乙方提供的培训计划需包括培训对象、培训地点、培训时间等。

（6）乙方需提供本次项目招标范围内所有建设内容培训。

七、甲方的权利和义务

1、甲方有权监督本项目进度，对乙方按照合同约定所完成工作内容予以监督。

2、甲方应按本合同约定的付款方式向乙方支付款项。

3、甲方有权利组织项目审计。

4、甲方有义务为乙方提供本项目实施的软硬件环境。

5、合同中如有涉及第三方的产品无法及时确认乙方和型号的，在实施过程中需要以甲方的意见为准。

八、乙方权利和义务

1、乙方应当根据甲方要求（招标文件中的服务要求）安排项目人员驻场进行开发、实施以及相应的服务，并将主要项目人员名单报甲方备案。乙方应当确保其安排的项目人员充足和合格，并具有提供服务的必要经验。

2、在甲方现场工作的乙方项目人员应当遵守甲方的一般工作规范和安全要求。乙方项目人员在项目实施过程中发生任何意外事故、重大疾病、猝死、造成甲方或第三人损害等均应由乙方自行处理并承担所有责任。

3、其他对乙方项目人员的要求见招标文件中的服务要求。

4、乙方承诺如下：

（1）按时提供符合本合同所规定要求的各项产品（软件、硬件、服务等）（若各项要求之间存在冲突的，由甲方决定适用何种要求）；

（2）乙方提供的服务和产品不会侵犯任何第三方知识产权和其他合法权益，不会对甲方造成任何损害。本项目中乙方提供的所有产品（软件、硬件、服务等）应保证是合法的，如包含第三方产品（软件、硬件、服务等），乙方应保证是合法可用的，且甲方无需为使用该等第三方软件、硬件、服务等支付任何其他费用；

（3）系统运行过程中不会出现任何重大故障（该等重大故障包括但不限于非人为因素导致发生全部或部分系统瘫痪、出现系统错误、出现系统漏洞、某项功能失灵等严重影响系统正常运行使用的故障）；

（4）确保甲方从项目启动起即可长期、独立、不受任何干扰地使用、部署、二次开发本项目系统，并且在使用期间不受到任何限制（包括但不限于各类授权数量限制）；

乙方过错导致违反上述承诺的，视为乙方违约，乙方应自行承担所有责任，若造成甲方或第三方损失的，乙方应赔偿直接损失。

本款承诺不受本合同效力之影响。

九、交付

1、交付进度

本项目合同应在约定的服务履行期限内完成交付。

2、乙方应在进行产品（软件、硬件、服务等）交付前5个工作日内以书面方式通知甲方。甲方应当在接到通知的5个工作日内安排接收交付。乙方在交付前应当对所提供的产品（软件、硬件、服务等）进行功能和系统测试，并提供测试报告，以确认提供的产品（软件、硬件、服务等）符合本合同的规定。

3、附随交付

（1）乙方应在项目上线时将系统的源代码（包括在使用、运营、维护、升级、二次开发等过程所涉及代码）、测试脚本、技术文档等资料、口令密码、乙方或第三方的产品和软件许可授权等一并交付甲方。交付源代码要求为现有产品的最新版本，并由甲方负责日常通过最新源代码进行编译、系统部署（详见“服务要求”中关于源代码管理的部分）；

4、主要项目结果可交付结果（文档）

以下是在本工作说明范围内产生的主要项目服务可交付结果的清单

服务可交付结果名称	服务可交付结果说明	要求
系统（软件、硬件）	可运行的系统（软件、硬件）	系统（软件、硬件）正常运行
项目验收文档	1.项目变更单	医院相关负责人签字
	2.项目周报	
	3.用户培训记录	
	4.项目总结报告	医院/公司三方负责人签字
	5.软件功能范围确认单	信息处负责人签字
	6.试运行报告	信息处负责人签字
	7.项目上线单	医院相关负责人签字
	8.用户使用报告	医院/公司三方负责人签字
	9.验收报告	
	10.会议纪要	
技术文档	1.项目实施计划	文档齐全，描述准确
	2.用户需求说明书	
	3.详细设计说明书	
	4.数据库结构设计说明书	
	5.接口设计说明书	
	6.测试报告（自检自测文档）	
	7.用户操作手册	
	8.系统安装报告	

	9.信息安全设计方案或说明书	

5、乙方应在项目上线前依据甲方需求，组织原厂培训人员对甲方相关人员进行集中培训与指导。

6、遇到政策或需求调整并产生大量工作的，要第一时间通知甲方项目负责人，由项目负责人向项目组所在公司反馈信息，在经过两者确认后通知项目继续实施。如果遇到项目组擅自进行产生费用，则费用由项目组所在公司自理。

十、项目考核

1、考勤，乙方项目实施团队根据甲方的考勤要求进行考勤，未经信息处书面同意不得缺勤、不得迟到或早退。

2、成员稳定性，项目组核心成员（项目经理和驻场开发工程师）每年变动不能超过 2 人次。

3、响应及时性，项目组接到信息处需求后及时做出快速响应，甲方出现系统故障或有紧急需求，乙方需安排系统对应的原厂技术人员在 30 分钟内响应，对于电话咨询无法解决的问题，经甲方信息处授权通过远程登录到甲方网络系统进行的故障诊断和排除。远程登录也未能排除故障的，乙方应安排原厂人员提供上门服务，人员尽量 3 小时内到达现场，12 小时内修复，保证开机率大于 99%。如遇非主观因素，需事先和用户说明。

4、关于问题平台，项目组应针对系统和服务范围，及时跟进甲方维护的问题平台中与本项目相关的内容，对于合理的、不影响软件主业务流程、主数据流程、核心模块和核心数据库结构、对数据库性能冲击不是很大的修改，项目组应在 7 个工作日内给予反馈意见，并在承诺完成日期内完成相应修改。

5、定期巡检，项目组应安排成员配合信息处，每季度一次对系统进行巡检，巡检方式包括但不限于系统自查、BUG 修复、科室走访、满意度调查等。

6、数据管理，所有人员未经信息处正式许可，不得擅自修改后台数据，不得随意进行拷贝、转发、外露。

7.付费情况沟通，遇到政策或需求调整并产生大量工作的，要第一时间通知信息处的项目负责人，由项目负责人向项目组所在公司反馈信息，在经过两者确认后通知项目继续实施。如果遇到项目组擅自进行产生费用，则费用由项目组所在公司自理。

以上 1-5 为日常工作要求，如乙方违反以上要求，甲方有权向乙方开具“通知单”进行处罚（参考违约责任明细）；6 为关键要求，发现一次，开具一张“警告单”进行处罚（参考违约责任明细）。且根据情节严重程度，甲方将追究乙方其他违约责任，如整改不到位，应通知乙方公司高层。

十一、项目验收

验收标准按照国家、地区相关标准，招标文件、投标文件、合同及其它项目正式文件中的要求条款执行：

验收内容：合同中包含的全部系统、模块、硬件终端等整体验收；

验收条件：

（1）本项目全量功能上线，业务科室正常使用，相关业务流程按甲方要求和甲方的实际情况确认实施。配合甲方使用科室的功能确认并获得使用科室《用户使用报告》的确认。

（2）本项目中涉及的第三方系统数据采集（例：能耗、机电、安防、医疗专项、后勤服务等），要求全量、实时、准确。

（3）本项目所有系统技术性能规格及参数应符合招标文件和乙方投标文件所要求的技术标准及服务标准，特别要求满足国家卫健委《医院智慧管理分级评估标准体系（试行）》四级的标准和要求。

（4）本项目中相关系统的源代码管理符合甲方要求，详见“项目技术要求”中的具体细则。最终需获取甲方的《源代码确认报告》。

（5）本项目所有系统要求运行稳定，无故障，数据无错误。

验收形式：全部系统、模块安装、调试完毕，并稳定运行三个月后，由乙方提出验收申请，甲方组织相关评审组进行验收，评审组验收通过后由甲方出具项目整体验收报告。

任一项验收不合格的，乙方应负责在甲方要求的合理的限定期限内完成整改，因整改而导致的费用和损失由乙方自行承担。

所有验收意见将由甲方以书面形式作出并签字和/或盖章确认。

十二、服务质量

1、乙方应保证提供给甲方的服务完全符合本项目招标文件规定的服务标准。

2、乙方应保证提供的服务应符合中华人民共和国相关标准及相应的技术规范、本次采购相关文件中的全部相关要求及相关标准及相应的技术规范中之较高者。

3、乙方保证提供的服务符合中华人民共和国国家及行业的安全质量标准、环保标准中之较高者。

4、若合同与项目招标文件中对质量要求的规定存在不一致之处，乙方应及时向甲方，由甲方决定两者中具体适用的质量要求标准。

5、乙方对服务缺陷不予更正，甲方有权另请其他单位更正，所发生的费用在合同金额中直接扣除。

6、因乙方管理不善，造成工作范围内的设施、设备等损坏的，由直接负责人赔偿，若直接负责人因故无法赔偿的，甲方有权要求乙方负责赔偿损失，情节严重的可解除合同甚至诉讼法律。

7、甲方与派驻人员不发生任何劳动和雇佣关系，派驻人员由乙方自行管理。乙方应加强对员工的安全教育。乙方和派驻人员应遵守各项安全制度和操作规程，凡发生设备损坏和人身伤害等事故，以及派驻人员生病、事故、伤残、死亡和劳务（劳资问题、工资拖欠问题）纠纷等，均由乙方负责和赔偿，与甲方无涉。

十三、保密条款（本条款不受本合同效力之影响）

1、甲方对其向乙方提供/披露的各类技术、信息数据、商业资料、规格说明、图纸、文件及专有技术等 （统称“保密资料”）享有合法所有权。

上述“保密资料”包括但不限于：

（1）技术信息：包括涉及甲方信息化建设中的技术信息，包括软件技术、数据、管理文件等；

（2）医院运营信息：包括涉及甲方业务运行的各种信息，医院经营方向、经营决策、定价政策以及内部掌握的合同、协议、项目方案等；

（3）患者信息：包括涉及甲方门诊、住院患者的相关诊疗信息，如患者基本信息、诊疗计划、病历信息、费用信息、处方等；

（4）同时，在甲方经营中，某一信息的泄露会造成下列后果之一的，也属于“保密信息”范围：（1）影响甲方经营和发展的事项；（2）影响甲方业务活动的事项；（3）影响甲方技术进步的事项；（4）使甲方在竞争中处于被动或不利的事项；（5）使甲方经济利益受到损害的事项；（6）影响甲方对外交流和谈判顺利进行的事项；（7）影响甲方的稳定和安全的事项；（8）影响甲方对外承担保密义务的事项；（9）能使竞争对手降低研发成本或推广成本的。

2、乙方应将上述甲方保密资料作为商业秘密予以保护。如发生泄密，甲方有权追究乙方泄密责任。

（1）除本合同授权实施的行为外，乙方不得将保密资料部分地或全部地对外披露，乙方可仅为本合同的目的向其确有知悉必要的雇员披露甲方提供的保密资料，但同时须指示其雇员遵守本条规定的保密及不披露义务。乙方对于其雇员或代理人在合同内容中保密义务项下的行为负责。

（2）乙方应当妥善保管保密资料，并对保密资料在乙方期间发生的被盗、泄露或其他有损保密资料保密性的事件承担全部责任。乙方仅得为履行本合同之目的对保密资料进行复制。乙方应当在本合同终止或解除时将保密资料原件全部返还甲方，并销毁所有复制件。

（3）为保障甲方保密资料安全，甲方有权要求乙方及可能接触到保密资料的乙方雇员单独出具相应保密承诺。

（4）无论在项目合作期间或项目合作终止后，如果没有得到甲方的书面认可，乙方均不得泄露、告知、公布、发表、出版、传授、转让、或其他任何方式使任何第三方（包括按

甲方的管理规定不得知悉该项秘密内容的甲方其他职员)知悉属于甲方或虽属第三方但甲方承诺有保密义务的商业秘密信息。乙方的保密义务应持续到甲方宣布解密为止。

3、乙方（包括乙方任何使用、获得本协议涉密事项的所有人员、关联单位、客户等）泄露甲方保密资料的，乙方应全额赔偿甲方损失。同时甲方均有权采取一切必要法律措施防止继续泄密，由此产生的所有费用由乙方承担。

4、任何一方对其获知的本合同各方的商业秘密和国家秘密等非公开信息负有保密义务。

5、在下列情形下：当国家机关调查、审查、审计时，以及其他符合法律规定的情形下，无须事先征求乙方同意而可以披露关于采购过程、合同文本、签署情况的资料、乙方的名称及地址、采购内容的有关信息以及补充条款等，但应当在合理的必要范围内。对任何已经公布过的内容或与之内容相同的资料，以及乙方已经泄露或公开的，无须再承担保密责任。

6、此外的其他情形下，除非法律、法规另有规定或得到本合同之其他各方的书面许可，任何一方不得向第三人泄露前款规定的商业秘密和国家秘密等非公开信息。保密期限自任何一方获知该商业秘密和国家秘密等非公开信息之日起至本条规定的秘密成为公开信息之日止。

十四、知识产权、软件权利归属和侵权处理

1、乙方独立于本项目之外完成的工作成果的知识产权归乙方所有。本合同下新开发的一切成果，甲方享有知识产权和所有权。

2、甲方利用乙方提供的工作成果完成的成果的所有权归甲方所有。

3、乙方保证，乙方依据本合同提供的服务及相关的软件和技术资料，乙方均已得到有关知识产权的权利人的合法授权，如发生涉及专利权、著作权、商标权等争议，乙方负责处理，并承担由此引起的全部法律及经济责任。

4、乙方应保证甲方在中国境内使用服务或服务的任何一部分时，免受第三方提出的侵犯其知识产权的诉讼。如甲方因本合同项下服务成果的知识产权原因而受到第三方的索赔请求，乙方应负责处理，并承担甲方因此发生的全部费用及损失。

5、所有乙方为本项目提供的服务和交付物及交付物中所有软件目标代码、源代码（乙方自有的产品和第三方产品除外）、版权、专利权、设计、专有知识、派生知识、方法、技术、工艺及文档材料，甲方均与乙方共同享有所有的产权、所有权及其它知识产权和权益。

6、如果有人提出法律或行政程序（合称“侵权指控”），声称乙方所拥有的应用软件侵犯了其合法权益（包括但不限于知识产权），乙方应当负责解决，并赔偿甲方就此所承担的一切损失和费用，包括但不限于上述侵权指控中所产生的诉讼费用、调查费用、合理的律师费用、和解金额或生效法律文书中规定的赔偿金额。

7、如果在侵权指控的审理过程中有关机关禁止甲方或甲方指定的第三方继续使用系统软件和/或应用软件的，乙方应采取以下措施之一：

（1）使甲方或甲方指定的第三方重新免费获得使用上述软件权利，或免费更换或改造上述软件，使甲方或甲方指定的第三方不受上述禁令限制继续使用该系统。

（2）其它使甲方对上述软件拥有合法使用权或所有权，或其它弥补甲方受损利益，实现合同目的的合理方式。

乙方采取上述措施不能免除乙方就甲方或甲方指定的第三方因此遭受的损失进行赔偿的义务。

十五、售后服务

1、乙方应按招标文件、响应文件及乙方在采购过程中做出的书面说明或承诺提供及时、快速、优质的售后服务。

2、免费售后服务期：乙方承诺自本项目完成并经甲方整体验收合格之日为相关应用软件提供【2】年的免费原厂售后服务。运维内容主要包括：改正性维护，即在软件使用过程中识别和纠正软件错误，改正软件性能缺陷；适应性开发服务，即当软件外部环境或数据环境发生变化，修改软件以适应变化。

3、在免费售后服务期内，乙方需要派1名驻场开发人员，驻甲方现场提供7×24小时×365天系统正常运行免费维护服务。甲方有权要求更换不满足甲方要求的人员。

4、在免费售后服务期内，甲方出现系统故障或有紧急需求，乙方需安排系统对应的原厂技术人员在5分钟内响应，解答用户问题，指导操作和排除故障。对于电话咨询无法解决的问题，经甲方信息处授权通过远程登录到甲方网络系统进行故障诊断和排除。远程登录也未能排除故障的，乙方安排原厂人员提供上门服务，承诺3小时内到达现场，12小时内解决问题，保证开机率大于99%，免费售后服务期内所产生的一切费用均由乙方承担。

5、软件免费售后服务期满后，相关维护费用在符合政府采购相关规定和医院内控制度的前提下，甲方可自行选择是否继续签订维保合同，每年的维保合同金额不得超过项目总金额的8%。

十六、违约责任

1、乙方过错导致项目逾期交付的，每逾期一天，乙方每天应向甲方支付合同总金额的万分之一作为违约金。延迟累计达【30】日的，甲方有权解除本合同。如甲方未选择解除合同的，乙方仍应在甲方要求的期限内履行约定的义务，并承担由此给甲方造成的损失及甲方因此产生的对第三方的责任。甲方为采取必要的补救措施或因防止损失扩大而支出的合理费用应由乙方承担。

2、乙方交付的项目不合格或不合约，导致项目未能通过验收的，乙方整改期间，每天应向甲方支付合同总金额的万分之一作为违约金，直至该部分子项目通过最终验收。

3、乙方过错导致违反本合同项下的任一项义务、责任的，即视为乙方违约。除合同中约定开具“通知单”或“警告单”的条款，每次乙方违约，甲方有权要求乙方支付合同总金

额的 10%作为违约金。如果乙方在收到甲方的违约通知书【15】工作日内未作答复也没有按照甲方选择的方式承担违约责任，则甲方有权从尚未支付的合同价款或保证金中扣回相当于甲方选择的方式计算的索赔金额。如果前述金额不足以补偿，甲方有权向乙方提出不足部分的赔偿要求。

4、因甲方的原因导致项目进度延迟的，免除乙方相应的违约责任。

5、因乙方违约导致合同解除的，乙方应向甲方支付合同总金额 20%的违约金并承担所有费用。

6、甲方有权根据乙方的违约情况由甲方直接或者由甲方授权监理单位向乙方开具“通知单”或“警告单”，并处以相应的处罚。每张“通知单”按照 1000 元人民币扣款，每张“警告单”按照合同总金额的万分之五扣款，相关扣款从合同付款中核减。

6、如果出现政府采购监管部门在处理投诉事项期间，通知甲方暂停采购活动的情形，或者询问或质疑事项可能影响最终成交结果的，导致甲方中止履行合同的情形，均不视为甲方违约。

7、任何一方违反本合同保密条款的约定，守约方有权立即单方解除本合同。违约方还应向守约方赔偿全部损失。

十七、合同的解除和转让

1、因不可抗力（不可抗力指下列事件：战争、动乱、瘟疫、严重火灾、洪水、地震、风暴或其他自然灾害，以及本合同各方不可预见、不可防止并不能避免或克服的一切其他因素及事件）致使不能实现合同目的，各方皆有权解除合同，提出方应当在不可抗力发生之后三十天内书面通知对方以主张解除合同，合同在书面通知到达对方时解除。

2、如乙方过错导致有下列情形之一，甲方有权解除本合同；合同解除后，乙方应返还已收取的合同价款（扣除其中甲方继续使用部分对应价款后），乙方应向甲方支付合同总金额 20%的违约金并承担所有费用：

（1）因乙方原因导致项目逾期交付超过 30 日的；

（2）因乙方原因导致项目任一项验收不合格，乙方又未在甲方合理限定的时间期限内完成整改的；

（3）乙方违约导致甲方重大损失或合同目的无法实现的；

3、乙方不得将合同进行转让，不得由第三方完成义务及责任。

4、甲方和乙方协商一致，可以解除合同。

5、合同的部分和全部都不得转让。

6、政府采购合同继续履行将损害国家利益和社会公共利益，甲方有权变更、中止或者终止、解除合同。

7、小型、微型企业不得分包或转包给大型、中型企业，中型企业不得分包或转包给大型企业。

8、有权解除合同的一方，应当在其知道或者应当知道解除事由之日起【一年】内书面通知对方提出解除合同；另一方如有异议，应当在解除合同通知到达之日起【15】工作日内提出异议，否则视为无异议，合同自异议期满次日起解除。

十八、联系方式

1、合同双方发出与本合同有关的通知或回复，应以专人送递、传真或特快专递方式发出；如果以专人送递或特快专递发送，以送达至对方的住所地或通讯联络地为送达；如果以传真方式发送，发件人在收到传真报告后视为送达；如果采用电话或电子邮件的方式，则应在发送后由对方以书面方式予以确认。

2、合同双方发出的与本合同有关的通知或回复均应发至本合同首部载明的通讯地址，一方变更通讯地址，应自变更之日起3个工作日内，将变更后的地址通知对方。变更方不履行通知义务的，应对此造成的一切后果承担法律责任。

3、上述发出通知、回复的费用由发出一方承担。

十九、争议的解决

与本合同有关的一切争议，双方应通过友好协商解决。如果经协商不能达成协议，可以向甲方所在地有管辖权的人民法院起诉。

二十、合同生效及其他

1、本合同经甲乙双方签章之日起生效。

2、本合同系指本文件及其附件中的所有部分，招标文件、中标的响应文件、中标通知书、乙方在招标过程中的澄清和承诺等为本合同不可缺少的组成部分。本合同履行过程中发生相关修改内容，须符合《中华人民共和国政府采购法》和相关法律法规规定；补充协议作为本合同不可分割的一部分。

3、本合同壹式伍份，甲乙双方各执贰份，招标代理机构壹份，具有同等法律效力。

4、本合同应按照中华人民共和国的现行法律进行解释。

5、未尽事宜，双方将协商解决，并就具体问题签署补充合同或备忘录。补充合同或备忘录与本合同具有同等法律效力。

6、本合同项下项目履行需要，如需乙方与各第三方厂商签订合同，需增加医院作为该合同的丙方，签署三方合同。

7、合同附件：

附件：技术要求及技术参数

甲 方：

名称（公章）：

乙 方：

名称（公章）：

签订日期：2026年 8月31日

签订日期：2026年 9月 1日

附件：技术要求及技术参数

1.数据中心建设

1.1.数据中台

1.1.1.ETL 工具

名称	技术要求
数据源兼容性要求	兼容主流国内外数据库和大数据平台组件的数据同步，支持文件、SFTP、华为对象存储、浪潮对象存储、阿里对象存储、HDFS（file）等非结构化数据源同步，支持 API 接口类数据源，并提供同构、异构数据同步的兼容性矩阵列表。 数据源管理应支持按产品、项目、角色等维度对数据源进行授权管理，支持数据源连接状态检测、连接异常告警、账号密码维护、数据源使用范围控制。 支持源端表结构及字段变更感知能力，能够对数据源表结构变更、字段新增、字段删除、字段类型变化等情况进行识别、记录和告警。
数据集成要求	数据集成通过单一方式抽取不同来源的数据进行数据采集、清洗和转换，最终将处理完成的数据加载至目标端，进而支撑数据集成、数据仓库、数据可视化分析等应用场景。支持添加多个执行节点，通过执行节点来负载均衡 ETL 任务执行，提高任务并发执行性能。具体功能如下： （1）集成开发：支持主流数据库的输入组件、输出组件，支持几十种国内外主流关系型数据库、文件系统、MPP 数据库、大数据平台组件等多种数据源的连接器，通过拖拉拽的方式创建数据集成任务，ETL 任务画布支持开发模式和血缘模式，血缘模式能够展示 ETL 任务的字段级血缘关系。 （2）集成运维：支持任务发布，并对发布后的任务进行定时配置、任务编排、查看详情、执行记录等进行查看，查看详情中可以看到前置、后置 sql 脚本；支持对已经运行和正在运行的任务实例进行管理，包括实例暂停、停止、重跑、恢复运行以及运行结果和详细日志的查看，同时提供监控告警功能。 （3）通用工具：ETL 任务迁移组件，支持对数据集成任务、DataStage 任务、Informatica 任务等导出的任务文件进行导入、解析、自动任务生成等功能。 （4）资源管理：支持对任务通过配置工作组、任务组和任务优先级来合理地配置不同任务的资源控制，工作组可以限制在哪些服务器节点执行任务、任务组可以配置最大任务并发数，支持对任务所能占用的最大 CPU、内存进行配置。 （5）高性能同步：针对 Oracle、SQL Server、DWS、ADB、OceanBase、TiDB、PostgreSQL、ArgoDB 等数据库，分别集成其原生高性能加载工具（SQL*Loader、BULK INSERT、GDS、OBLOADER、LOAD DATA LOCAL INFILE、COPY 等），支持采用“临时表+数据合并”或直接加载模式，实现 TB 级数据的高速批量同步。 （6）高性能分析与缓存支撑能力： 平台应支持面向高并发分析场景的数据服务能力，支持对接主流 OLAP 分析引擎及缓存组件，包括但不限于 ClickHouse、Doris、StarRocks、Redis 等，

	用于支撑实时大屏、领导驾驶舱、运营监控、数据分析等场景下的海量数据查询、聚合分析及热点数据缓存访问能力。 （7）场景要求： 1）入仓入湖场景：Oracle、SqlServer、Mysql 到 Doris、SrarRocks、OSS、HIVE 的数据集成，支持全量数据同步和增量数据同步，支持输入、输出组件中配置前置 SQL、后置 SQL、过滤条件等功能。 2）支持对医疗标准 HL7 XML 进行解析和自动表结构映射 3）非结构化数据处理场景：支持对 XML、JSON、文本文件等非结构化及半结构化数据进行解析、抽取与处理，支持字段映射、结构化转换及数据入仓能力；支持对医疗文书、检验报告、检查报告等文件类数据进行统一采集与管理，支持文件元数据提取及索引管理能力，满足科研分析、AI 应用、病历归档及数据治理等场景需求。 4）数据交换场景：支持从 PG、Doris、StarRocks、DWS、HIVE 等数据库对外交换数据，可以支持库对库和库对文件，满足多种数据交换场景。提供场景证明材料。 5）支持全局特殊字符替换功能，确保汇聚到数据仓库中的数据满足统一转码转义标准。 6）业务系统至 ODS 实时采集场景： 平台应支持业务系统至 ODS 层的实时数据采集能力，支持基于数据库日志、CDC 等机制进行增量采集与实时入仓。 对于具备实时采集条件的核心业务系统，数据产生后应支持秒级同步至 ODS 层落库；对于不具备实时采集条件的历史系统、文件类系统或特殊接口类数据源，可根据源系统能力采用分钟级或定时同步方式，并形成数据源接入策略说明。 支持主流数据库的全量初始化、增量同步、断点续传、失败重试、异常补偿和任务恢复能力。 实时采集过程应尽量降低对源业务系统性能影响，支持低侵入式采集方式，并提供源端资源占用、同步延迟、数据积压等监控能力。 支持源端表结构变更感知能力，支持新增表、新增字段、字段删除、字段类型变化等 DDL 变更的识别、告警及同步策略配置，避免因源系统结构变化导致同步中断或数据丢失。 支持源端与目标端数据一致性比对能力，可按库、表、字段、时间范围等维度配置比对任务，支持全量比对、增量比对、抽样比对等方式，支持比对结果查看、异常差异明细输出及问题追踪。 支持实时采集链路的数据回溯能力，能够记录数据变更时间、变更类型、关键字段、同步状态等信息，支持对异常同步、漏同步、重复同步、延迟同步等问题进行追溯分析。 7）文件及非结构化数据采集场景： 支持对 XML、HL7、JSON、TXT、CSV 等文件及半结构化数据进行采集、解析、抽取、结构化转换和入仓。 支持对接 NAS、SFTP、对象存储等文件存储系统，支持文件元数据提取、文件索引、文件完整性校验和一致性比对，满足医疗文书、检验检查报告、病案归档文件等非结构化数据接入需求。 支持文件采集任务的断点续传、失败重试、异常告警和采集日志追踪，确

	保文件类数据采集的完整性、准确性和可追溯性。 支持非结构化数据与结构化数据进行关联处理，满足科研分析、AI 应用、病历归档、患者全息视图及数据治理等场景需求。 8）高性能分析与缓存支撑场景： 平台应支持面向高并发分析场景的数据服务能力，支持对接主流 OLAP 分析引擎及缓存组件，包括但不限于 ClickHouse、Doris、StarRocks、Redis 等，用于支撑实时大屏、领导驾驶舱、运营监控、数据分析等场景下的海量数据查询、聚合分析及热点数据缓存访问能力。
系统管理	1、支持部门管理、用户管理，支持对用户配置不同的角色，通过角色可以限制用户的功能使用范围。 2、支持用户在软件中创建系统菜单，支持多层级菜单设置，包括：菜单名称、菜单编码、产品编码、菜单页面、排序等，方便用户进行操作。支持用户在软件中创建目录结构，支持多层级目录设置，包括：名称、目录编码、排序、描述和所属菜单等，方便用户对系统资源进行管理和组织。 3、支持权限管理，包括角色权限和数据权限。 4、支持用户在软件中创建向字典中添加新的字典，包括名称、值、描述等并再字段维护中维护该字典下的多个值。 5、支持用户在软件中配置邮件服务器信息，服务器地址、端口、发件显示名称、发件 Email 地址、密送 Email 地址、账号密码等，实现软件收发。 6、支持用户在软件中配置短信网关信息，网关地址、网关账号、网关密码、网关 Key 标识实现短信的发送。

1.1.2.运维监控

名称	技术要求
调度中心与运维监控	（1）包含任务管理、任务实例、工作流管理、工作流实例、工作流关系、调度概览等功能组件。 （2）支持数据集成任务、元数据采集任务、质量管理等各种任务的统一编排和定时配置，支持内置 shell、Python、procedure、SQL、DataX、MR 等任务在线创建和调度。 （3）支持时间触发和事件触发两种执行方式，优化资源使用和处理效率。 （4）支持运维、监控任务执行情况，及时发现和处理问题，确保任务正确性和可靠性，支持统计工作流实例总数、成功数量、失败数量、运行中的数量，支持对工作流实例进行重跑前的启动参数重新配置，支持对工作流实例的停止、强制成功和删除，支持补数操作。 （5）支持对数据平台关键组件运行状态进行统一监控，包括消息队列、缓存、注册中心、调度服务、数据采集服务、API 服务、数据开发服务等组件的运行状态、资源使用、连接状态和异常信息。 （6）支持对实时采集链路进行监控，包括同步任务状态、同步延迟、数据积压、消费位点、失败记录、重试次数、源端连接状态、目标端写入状态等。 （7）支持配置告警规则和告警策略，支持对任务失败、同步延迟、数据积压、组件异常、接口异常、资源不足等情况进行告警通知，并支持邮件、短信、企业微信或 HTTP 接口等方式推送。 （8）支持基于 DAG 的任务编排能力，支持数据采集、数据同步、数据开发、

	质量校验、指标汇总、API 发布等任务的统一编排。 支持任务依赖配置、参数传递、失败重试、补数重跑、暂停恢复、手动触发、定时触发和事件触发。支持接入外部任务资源，并支持任务运行日志、执行链路、上下游依赖和异常告警查看。 （9）支持项目级资源管理能力，支持按项目、工作组、任务组业务域、任务类型等维度进行资源隔离、人员授权和任务管理。支持对集群、节点、队列等资源进行监控和管理，支持查看资源使用情况、任务运行情况和异常状态。

1.1.3.数据模型结构设计

名称	技术要求
概览	（1）支持统计系统中创建的模型以及指标数量。 （2）支持统计最近三十天内成功发布至数据库的模型。
模型设计	（1）支持概念模型-维度的创建。 （2）支持逻辑模型-贴源表的创建，通过从物理表导入创建贴源表，通过代码模式创建贴源表。 （3）支持逻辑模型-维度表的创建，通过从物理表导入创建维度表，通过代码模式创建维度表。 （4）支持逻辑模型-明细表的创建，通过从物理表导入创建明细表，通过代码模式创建明细表。 （5）支持逻辑模型-汇总表的创建，通过从物理表导入创建汇总表，通过代码模式创建汇总表，通过指标导入的方式创建汇总表，汇总表字段与指标/粒度进行关联。 （6）支持逻辑模型-应用表的创建，通过从物理表导入创建应用表，通过代码模式创建应用表，通过指标导入的方式创建应用表，应用表字段与指标/粒度进行关联。 （7）支持逆向建模，将已存在的大量物理表通过逆向建模至设计中心，统一维护。 （8）支持模型版本管理，支持模型发布、版本比对、版本回滚和历史版本查看。 （9）支持模型与数据标准、数据血缘、指标口径之间的关联管理。
模型管理	支持模型影响分析能力，当模型、字段、指标口径发生变更时，能够分析对下游任务、指标、报表、API 服务的影响范围。
指标管理	（1）支持原子指标的创建。 （2）支持派生指标的创建，且批量创建派生指标。 （3）支持复合指标的创建。 （4）支持修饰词的创建（普通修饰词、维度枚举修饰词）。
ER 图	（1）支持所有已发布版本的模型表在 ER 图中查看。 （2）支持自动关联模型表之间的关联关系。 （3）支持对 ER 图的位置进行调整并保存。 （4）支持查看不同数仓分层间的 ER 图。
通用工具	（1）支持业务分类的批量导入。 （2）支持数仓分层的 批量导入。 （3）支持数据域/业务过程的批量导入。

	（4）支持数据集市/主题域的批量导入。 （5）支持模型的批量导入。 （6）支持指标、修饰词、时间周期的批量导入。

1.2.数据整合

1.2.1.基础数据管理服务

名称	技术要求
资源治理	**1、元数据资源** （1）支持全局检索资源或资产，支持关键词、类型、属性等多维度检索，支持多维度组合筛选。 （2）支持对各类数据资源（如表、字段、报表）定义和维护其元模型，支持为元模型自定义扩展属性字段。 （3）支持角色，用户，用户组等多种授权对象配置资源权限范围。 （4）支持批量属性维护与一键智能填充中文名。 （5)支持资源编目和多种共享范围类型的设置，支持对数据资产进行编目，归类到不同的资产目录中，支持灵活权限配置，支持针对数据资源将权限授予单个用户、用户组或角色。 （6）支持将普通数据资源一键标记为正式数据资产，纳入资产体系进行管理。 （7）支持一站式查看元数据详情（数据标准/数据质量/数据安全/权限列表/DDL/维护记录）。 （8）支持查看表级，字段级，任务级多视角全链路数据血缘。 （9）支持元数据导入、导出，删除和批量删除。 （10）支持元数据变更记录管理，能够记录表、字段、视图、存储过程等元数据对象的新增、修改、删除情况。 **2、数据标准** （1）标准模板：支持标准模板的新增、编辑、删除。 （2）标准集：支持标准集的新增、编辑、删除、导入导出、添加数据标准、查看详情及关联情况。 （3）数据标准：支持数据标准的新增、编辑、删除、批量删除、导入导出、查看详情及关联情况。 （4）值域管理：支持值域新增、编辑、删除、导入导出、添加值域代码值、查看详情及关联情况。 （5）词根管理：支持词根新增、编辑、删除、导入导出，查看详情及关联情况。 （6）术语管理：支持术语新增、编辑、删除、导入导出、支持根据词根英文名自动填充，查看详情及关联情况。 （7）标准文档：支持标准文档新增、批量上传、预览、编辑、下载、删除及批量删除，查看详情及关联情况。 **3、数据质量** （1）支持全平台数据质量概览统计与可视化展示。 （2）支持按目录过滤查看数据源类型和数据源概览统计。 （3）支持查看问题数据 TOP10、耗时 TOP10 等多指标维度的统计。

	（4）支持配置数据质量规则权重。 （5）支持查看单个资源质量报告、质量分以及问题数据详情。 （6）支持配置质量定时任务与手动执行任务。 （7）支持查看质量校验记录、任务告警记录及操作记录，以及质量校验结果。 （8）支持数据质量问题闭环管理能力，包括问题发现、问题告警、问题分派、问题整改、整改跟踪、整改反馈及结果复核等全过程管理。支持配置数据质量责任人，对质量问题进行状态流转管理，并对质量问题处理记录、处理时长及整改结果留痕审计。 **4、标签管理** （1）标签目录：支持标签分类目录的创建，选择上级目录，填写目录名称、展示分类位置等信息。支持标签分类的新增、编辑、删除等操作。 （2）标签定义：标签定义为了明确标签的含义、用途。支持标签的新增、编辑、删除、查看；同时根据标签业务分类创建标签分类，方便标签的管理。 （3）打标管理：目前仅支持手动打标，选择资源类型，批量选择资源，配置统一标签值，支持单个资产修改已打标结果，支持高级搜索选择打标资产。-提供标签目录、标签定义和打标管理功能证明材料。 **5、资产管理** （1）数据资产：支持维度目录管理：支持内置五个资产维度目录，支持维度目录的启用、停用、编辑；支持资产目录管理，支持自定义资产目录，支持资产目录添加子目录、编辑、删除，支持资产目录的导入导出。支持数据资产批量编目、取消编目；支持资产批量生成 API；支持批量导入、导出资产关系。 （2）订阅监控：支持统计总订阅任务数量、订阅任务成功数量、订阅任务失败数量、订阅资产数量、订阅人数等；支持查看用户资产使用方式分析图；支持查看失败资产任务数量，支持查看资产订阅次数 TOP10。监控资产门户用户订阅情况，以及对订阅任务的上线、下线、运行、查看执行记录、条件设置、定时管理、调度详情、设置、删除等运维操作管理，同时支持执行记录的查看、重跑、批量删除的操作。 （3）资产公告：支持资产公告的增删改查管理；支持设置资产公告是否在首页推荐。 **6、安全管理** （1）数据分级管理：支持根据国家数据安全分级分类标准自定义数据分类级别。 （2）数据分类管理：支持自定义配置安全分类，分权分类要能够关联数据分级和识别特征，支持内置个人信息、企业信息、设备信息等常用数据分类模板。 （3）识别特征：支持自定义数据安全识别特征，能够支持通过正则表达式配置识别特征，支持一个识别特征包含多个正则表达式规则，表达式之间可以配置与，或的关系；支持内置不低于 50 中安全识别特征库。支持识别特征扫描表头元数据和实际数据内容，对于扫描数据内容可以灵活配置扫描的条数。 （4）识别任务管理：支持创建分级分类识别任务，识别任务必须包括配置

	使用的数据分类、识别对象以及识别任务执行周期，识别对象可以通过选择数据源中的表或者资产目录下的表等多个维度筛选方式。识别任务运行后生成识别运行记录，能够体现识别任务执行成功或失败、识别任务识别到多少符合特征的字段等信息。 （5）识别结果管理：识别任务运行完成后，对于符合识别特征的数据会生成识别结果，针对识别结果可以进行二次人工审核，如果不符合分级分类要求可以手动修改识别结果，手动修改识别结果的优先级大于自动识别，避免后续识别结果别覆盖。人工二次复核后可以手动批量确认分级分类识别结果是否生效。 （6）脱敏规则管理：支持对不同分类分级数据进行脱敏规则配置，支持动态脱敏和静态脱敏，脱敏配置支持指定脱敏使用场景，如数据预览场景、数据下载场景、数据订阅场景等，支持内置常用的遮盖掩码和多种哈希脱敏算法。脱敏规则生效范围，支持通过选择目录和目录下的资产表来设置。 （7）脱敏白名单配置：支持对特殊账号配置脱敏白名单，加入脱敏白名单的用户在使用数据时脱敏规则不生效。 （8）数据安全审计：支持数据访问审计能力，对数据查询、数据预览、数据下载、数据订阅、数据导出、API 调用等行为进行全过程日志记录与审计。 支持记录访问用户、访问时间、访问来源、访问对象、访问字段、操作类型、操作结果、客户端 IP 等审计信息，并支持审计日志查询、检索、导出及追溯分析。 支持敏感字段访问审计与脱敏审计，支持对身份证号、手机号、患者姓名、住址等敏感字段的访问行为进行留痕记录，支持记录脱敏规则命中情况及脱敏生效情况。 支持 API 调用日志审计，支持记录 API 调用方、调用时间、请求参数、响应状态、调用耗时、访问频率及异常调用情况，支持 API 调用统计分析及异常告警。 支持异常访问行为识别与告警能力，支持对高频访问、大批量导出、异常时间访问、越权访问等行为进行监测与告警。 支持审计日志长期留存与归档以及日志完整性校验，满足医院数据安全管理及监管审计要求。 **7、通用工具** （1）元模型管理：内置多种元数据类型，支持新增自定义元模型、自定义属性、编辑内置属性、查看详情、删除维护。 （2）质量规则：内置多种质量规则和质量规则类型，支持新增、过滤、编辑、删除质量规则。 （3）数据恢复：支持查看、恢复、永久删除已删除的元模型和属性。 （4）血缘管理：支持新增 SQL 与 Excel 血缘任务、批量上传血缘文件、导出血缘、预览血缘图谱、删除血缘任务，支持应用血缘并元数据处查看全链路血缘。

1.2.2.数据分层治理服务

名称	技术要求

总体技术框架要求	需支持分层数据架构设计，包括 ODS、DWD、DWS、ADS 等层次，并支持实时与离线一体化数据处理能力。
数仓规范	（1）支持定义数仓业务分类，将业务分类与数据域关联，并通过业务分类管理与业务分类关联的一级数据集市。 （2）支持数仓分层的创建，系统默认提供一下五个数仓分层：数据引入层 ODS(Operational Data Store）、公共维度层 DIM（Dimension）、明细数据层 DWD（Data Warehouse Detail）、汇总数据层 DWS（Data Warehouse Summary）、应用数据层 ADS（Application Data Service）。 （3）公共层支持数据域和业务过程的创建。 （4）应用层支持数据集市和主题域的创建。
开发中心	主要包含：实时数据开发，离线数据开发。 （1）实时数据开发：基于 Flink 的实时流式数据任务开发和运维管理，主要用于实时任务的创建、配置、调试、发布和上线，针对任务具备全屏、保存、语法检查、执行图、提交版本、调试、发布/取消发布、查看 API、上线/下线功能，系统支持对 UDF 函数的自定义开发，自定义任务创建维护，运维；支持对任务断点续传等功能。支持结合缓存组件及高性能分析引擎实现实时指标计算与秒级查询响应能力。支持基于日志、CDC、消息订阅等机制的数据实时同步，核心业务数据同步延迟原则上不高于 3 秒钟。须提供实时同步架构、异常补偿机制、断点续传机制、同步监控与延迟告警能力说明。 （2）离线数据开发：基于 HIVE、Spark 的离线任务开发和运维管理，主要用于离线任务的创建、配置、调试、发布和上线，针对任务具备全屏、保存、语法检查、执行图、提交版本、调试、发布/取消发布、查看 API、上线/下线功能，自定义任务创建维护，运维；支持对任务断点续传等功能。 （3）实时开发和离线开发脚本血缘分析功能。

2.数据应用建设

2.1.运营管理决策支持系统

2.1.1.领导驾驶舱

名称	技术要求
领导驾驶舱	将医院最为基础但也最为关键的工作量、收入信息进行集成展现，并提供深入的分析功能，让院长对于医院运行的关键指标能够快速掌握、灵活分析。指标项包括： 1）支持门诊量、急诊量、门诊就诊人次、急诊就诊人次、预约挂号量、门诊手术人次、当日实时门诊量、当日实时急诊量、当日实时门急诊就诊人次等分析。 2）支持入院人次、出院人次、平均住院日、当日实时入院人次、当日实时出院人次、当日实时在院人次、住院手术人次等分析。 3）支持门诊总费用、门诊药比、门诊材料比、门诊人均费用、住院总费用、住院药比、住院材料比、出院患者人均费用、全院总费用、当日实时门诊总费用、当日实时住院总费用、当日实时全院总费用等分析。

2.1.2.决策支持开发平台

名称	技术要求
决策支持开发平台	（1）总体要求：
	支持基于医院数据中心获得应用系统数据，利用 OLAP 分析引擎对数据进行建模分析进行多维度、多形式的展示；
	需提供移动端和 PC 端的辅助决策支持展现功能；
	（2）操作系统适配要求：
	服务器端支持 Windows、Linux 等主流操作系统的 32 位版本和 64 位版本、支持 mac 操作系统；
	移动端支持 Android 和 ios 系统；
	产品架构要求：支持 CS+BS 架构，实现设计和业务查看分离，保证系统安全；
	（3）数据源适配要求：
	支持 ORACLE 、SYBASE、DB2、MYSQL、MS SQLSERVER 等主流数据库和主流 Hadoop 大数据平台；
	支持直接连接多维数据库及 cube，且无需代码开发；
	支持 Excel、txt 文件、XML 文件等文件数据源；
	（4）报表工具基础功能要求：
	支持中国式复杂报表，包含分组表、交叉表、分栏报表、主子报表；
	支持分页展示报表、中国式斜线表头报表、固定格式报表等；
	支持兼容 excel 常用公式，导出 excel 格式文件后，同样可以保留公式导出；
	支持参数设计，支持参数和报表一体化设计；
	支持文本框、下拉、复选框（组）、单选框（组）等丰富的参数控件类型，支持预定义控件，减少后期维护工作；
	支持移动端报表页面自适应；
	支持增强统计分析，即支持自定义分组（包括条件分组和公式分组），以及层次坐标公式（包括同比，环比，排名，占比和累计等需要层次坐标比较的模板制作）；
	要求支持跨 sheet 获取报表中任意单元格的值进行运算；
	支持 pdf 打印方式；

	支持数据导出，支持无编码导出 excel、pdf、word、图片；用户可以自己选择导出 excel 版本；用户导出文件时可以重命名；
	（5）统计图要求：
	支持基本图表类型，包括：柱形图、折线图、面积图、饼图、多层饼图、散点图、雷达图、仪表盘、多坐标轴混合图等，支持多种类型的混合显示；
	支持直接显示数据图表，即支持在图表当中默认附加上数据表，使得图表分类轴与数据表列名一一对应的图表展示；
	支持双数据来源图表；支持数据集为 sql 数据集来设计图表；也可以支持以报表单元格为数据来源设计图表；
	（6）管理功能要求：
	支持插件管理功能；支持通过一键安装的方式进行部分插件安装，提升平台的扩展性和应用性；
	支持在线升级，在线查看版本更新日志，直接一键升级，无需重新安装报表软件，不需要进行 jar 包手工更换，重新布署等操作；
	支持定时器设置功能；支持定时生成报表，定时发送邮件，定时发送短信等操作；可以根据自定义条件触发任务；
	支持多种认证方式：平台内置认证，LDAP 认证，HTTP 认证；
	支持多种权限控制方式：即权限控制的力度包括模板访问权限，平台访问权限的控制方法等；
	支持移动端访问；支持通过 h5 方式嵌入到企业微信等第三方手机 app 应用中；支持移动端（包含客户端及微信端）支持消息推送；

2.1.3.PC 看板、移动端

名称	技术要求
总体要求	需将协助医院进行基础运营指标的分析，以下指标为参考指标，具体需根据医院信息化情况进行调整，最终以现场调研后双方确认的项目范围确认单为准，进行建设、验收；各指标可按科室、日、月、年维度查询数据。
住院工作量分析	入院人次
	出院人次
	实时在院人次
	死亡人次
	入出院人次按月统计分析
	按年统计入院人次
	住院各科室入出院人次

	出院结算人次
	危重人次
	各科床位数
	参保人数
合理用药检测指标	门诊收入药占比
	住院收入药占比
	全院药占比
	门诊处方数
	住院医嘱条目数
	西药费占比（门诊\住院）
	中草药费占比（门诊\住院）
	中成药费占比（门诊\住院）
	各科抗菌药物使用强度（DDDS）
门急诊工作量趋势分析	门急诊收入
	纯门诊人次
	门诊均次费用
	门诊挂号人次
	急诊挂号人次
	挂号费别人次分析
	门诊各科室人次统计分析
	门诊各医生人次统计分析
住院患者负担	总收入
	住院收入
	住院药费

	住院耗材费
	住院均次费
	住院均次药费
	住院均次药费占比
	住院均次耗材占比
	住院收入同期对比分析
	住院均次费趋势分析
	住院均次药费趋势分析
门急诊患者负担	总收入
	门急诊收入
	门急诊药费
	门急诊耗材费
	门急诊均次费
	门急诊均次药费
	门急诊均次费占比
	门急诊均次耗材占比
	门急诊收入同期对比分析
	门急诊均次费趋势分析
	门急诊均次药费趋势分析
医生日均住院工作负担	总诊疗人次
	出院人数
	床位使用率
	出院患者平均住院日
	执业医师日均担负诊疗人次

	执业医师日均担负住院床日数
	执业医师日均担负诊疗人次统计分析
	执业医师日均担负住院床日数统计分析
	各科室出院患者平均住院日
	各科室出院患者床位使用率
医疗质量	三级手术
	四级手术
	四级手术占比
	日间手术占择期手术
	出院手术患者占比
	微创手术
	微创手术占比
	门诊出院人次之比
	临床路径管理病例数
	危重病人抢救成功率
	实施临床路径占比
	出院 31 天内再入院率
	出院 31 天内再入院计划率
	门诊人次与出院人次之比统计分析
	日间手术例数
	手术人次统计分析---按科室
	临床路径占比指标分析---按科室
	并发症（各科）
	不良事件（各科）

	非计划二级手术（各科）
十七类代表性疾病	病种总例数
	死亡例数
	平均住院日
	次均住院费用
	15 日再住院率
	31 日再住院率
	各病种平均住院费统计分析
	各病种平均住院日统计分析
	各病种例数统计分析
	各病种 31 天内再住院率统计分析
十八类代表性手术	手术总例数
	死亡例数
	平均住院日
	术前平均住院日
	次均住院费用
	择期手术
	各手术平均住院日分析
	各手术次均住院费用统计分析
	各重点手术人次分析
	择期手术例数统计分析
单病种质量检测分析	病种例数
	死亡例数
	平均住院日

	次均住院费用
	药品占比
	各病种住院费和总药费统计分析
	各病种平均住院费与平均住院药费统计分析
	各病种总住院日与平均住院日统计分析
	各病种总例数统计分析
合理用药	门诊处方抗菌药物处方数占比
	急诊处方抗菌药处方数占比
	出院患者抗菌药物使用率
	门诊患者基本药物处方占比
	住院患者基本药物使用率
	抗菌药使用强度 DDDs
	各科室门诊抗菌药处方数统计分析
	各科室门诊药占比统计分析
	各科室住院药占比统计分析
	各科室出院患者基药使用率统计分析
	基本药物采购品种数占比按月统计
	各科室抗菌药使用强度 ddds
工作效率指标分析	床位使用率
	平均床日数
	平均住院日
	床位周转次数
	年实际开放总床数
	各科室床位使用率按月统计

	各科室床位周转次数按月统计
	各科室平均住院日按月统计
	各科室平均床日数按月统计
重症医学质量检测	ICU 患者收治率
	ICU 收治患者人次
	ICU 患者收治床日率
	ICU 总床日数
	ICU 非计划气管插管拔管率
	ICU 非计划插管拔管例数
	ICU 气管插管拔管后 48h 内再插管率
	ICU 气管插管拔管后 48h 内再插管例数
	非计划转入 ICU 率
	转出 ICU 后 48h 内重返率
	转出 ICU 后 48h 内重返例数
	ICU 患者收治人次按月统计分析
	ICU 收治床日率按月统计分析
	1h/3h/6hbundle 治疗完成率
	俯卧位通气治疗率
门诊动态管理	实时挂号人次
	实时候诊人次
	实时已就诊
	实时门诊收入
	预约诊疗率
	科室实时挂号人次分析

	门诊患者预约平均等候时长
移动端-临床指标	挂号人次
	门诊挂号人次
	急诊挂号人次
	体检人数（个人）
	重症人次
	透析患者人次
	实时在院人次
	出院病人
	入院病人
	平均在院天数
	床位使用率（按同期实际开放计算）
	手术人数
	使用床位
	空床位
	转入/转出人次
	死亡人次
移动端-经济指标	总收入
	门急诊收入
	住院收入
	门急诊均次费
	住院均次费
	床日费
	收入环比趋势分析（按日）

	收入同比趋势分析（按月）
移动端-门诊指标	挂号人次
	门诊挂号人次
	急诊挂号人次
	个人体检人数
	急诊发热人次
	便捷门诊人次
	医生排班量（上午）
	医生排班量（下午）
	门诊就诊人次
	预约率
	门诊病种前十排名
	门诊病种后十排名
	近十天平均预约等候时长
	线上支付统计
	费用支付方式人次统计
医生排班量	医生排班量（上午）
	医生排班量（下午）
	专家就诊人次
	退号人次
	退费人次
	门急诊医生收治住院人次
	主治医师就诊人次
	副主任医师就诊人次

	普通医师就诊人次
	门诊医生前十排名看诊人次
	门诊科室前十排名看诊人次
	门急诊医生收治人次前十
门急诊药学部	门诊药费
	门诊药占比
	门诊基药费
	门诊抗菌药费
	门诊处方数
	门诊抗菌药处方数
	急诊药费
	急诊药占比
	急诊基药费
	急诊抗菌药费
	急诊处方数
	急诊抗菌药处方数
	急诊抗菌处方占比
	门诊抗菌处方占比
住院药学部	住院药费
	住院药占比
	基药药费
	抗菌药药费
	住院医嘱条目数
	质子泵使用人数

	住院各药费组成（药费）
	住院各药物占比（药费占住院收入）
	住院各药物住院医嘱条目数
	住院基药与非基药统计分析（药费）
	住院抗生素与非抗生素统计分析（药费）

2.2.医疗质量数据分析

2.2.1.统一指标管理平台

名称	技术要求
指标总览	展示医院指标的自动采集率、填报情况及得分情况。
	支持预估分、指标达标数/未达标数分析展示、逐步提升指标分析展示、逐步降低指标分析展示、监测比较指标分析展示。
	支持按月度/季度/半年/年份/自定义时间查看三级指标的当前值、目标值、得分情况及指标同比、环比得分分析。
	支持查看科室相关指标的当前值、同期值、同比、上期值、环比等信息。
	支持查看诊疗组相关指标的当前值、同期值、同比、上期值、环比等信息。
	支持查看诊疗组相关指标的当前值、同期值、同比、上期值、环比等信息。
	支持按照监测达标、逐步提升、逐步降低、监测比较维度来进行指标分析展示。
指标配置	支持指标体系导入导出。
	支持指标增、删、改；支持维护指标的名称、指标属性、指标导向、填报频率及责任部门。
	支持设置指标类型为原子指标，配置取数口径（SQL或引用数据集），支持多口径及默认口径。
	支持配置复合指标计算公式，支持细项计算公式的自定义配置（加减乘除等运算公式）。
	评分配置： 评分总览：支持展示当前配置总分、评分配置数； 支持设置评分类型，如自动赋分、手动赋分、默认赋分等形式。
指标预览	支持展示指标的单位、属性、责任科室、指标构成、填报频率、指标导向、取数方式、汇总粒度、汇总范围等信息。
	支持对指标数据采集进度及状态进行查看。
	支持查看指标的达标情况、当前值、取数口径等信息。

	趋势分析： （1）需支持选择统计方式、日期、取数口径、对标值等信息来查看指标详情； （2）需支持查看/导出指标当前值、全院目标值、同期值、同比及原子指标的详情； （3）需支持复合指标、原子指标的趋势图展示；支持切换趋势图展现形式（柱状图/折线图）；支持下载趋势图。
	科室分析： （1）需支持选择统计方式、日期、取数口径、科室等信息来查看指标详情； （2）需支持按科室查看/导出指标的当前值、目标值及原子指标数值。
	诊疗组分析： （1）需支持选择统计方式、日期、取数口径、诊疗组等信息来查看指标详情； （2）需支持查看/导出指标的当前值、目标值及原子指标数值。
	医生分析： （1）需支持选择统计方式、日期、取数口径、科室、诊疗组等信息来查看指标详情； （2）需支持查看/导出医生分析，包含：医生工号、医生姓名、就诊科室、就诊诊疗组、指标值及原子指标数据。
数据预览	支持按照汇总粒度展示指标 ID、采集值、发生时间、是否达标、是否严重等信息。
目标与考核管理	支持用户按照科室、诊疗组、个人进行目标值的设置
	支持设置指标的目标值、全省平均数、全国平均数、全省中位数、全国中位数。
指标上报管理	指标填报： （1）支持统计展示自动采集数、人工填报数、已提交数、待填报数、已通过数、已驳回数； （2）支持按照状态、取数方式及填报科室等维度查看指标详情； （3）支持展示指标的指标名称、取数方式、当前值、目标值、填报科室、填报时间、赋分规则等信息； （4）支持批量填报及批量提交审核； （5）支持按时间维度导出指标信息。
	填报审核配置： （1）支持配置责任科室、填报频率； （2）支持配置指标填报审批流程； （3）支持配置审批流中每一个节点的办理人； （4）所有平台的数据都需要经过审核之后才能进行发布。
	指标审核 （1）支持统计展示待审核数、已通过数、已驳回数； （2）支持两种审批方式：单个审批和所有指标一键审批。
消息通知和预警	支持配置指标预警阈值，以及对应考核科室/诊疗组/医生的预警值，系统监测到指标值超过阈值时支持触发预警机制。

	支持指标填报提醒、指标审核提醒、指标未达标提醒、指标预警提醒、指标修改提醒、指标值更改通知、目标值更新提醒、采集异常通知和意见反馈通知。
	当关联指标或引用指标被修改时，需自动向责任科室自动推送消息提醒。
	职能科室可根据指标权限，选择执行人发起指标整改计划，须能够提供指标改进要求和建议。
指标结构化分析报告	支持按照全院达标指标/不达标指标、科室绩效表现、单指标不同纬度进行分析和展现，采用图表、图形和报表等方式，让医院管理者可以更加清晰地了解医院的运营状况，快速发现和解决潜在问题。
	具备分析报告生成功能，并支持导出。
个人指标看板显示自定义	支持使用者根据需要自定义分析指标，支持新增/删除指标、支持切换指标视图展示（如：单指标分析、指标+同比环比分析、指标+同比环比+月趋势图、指标+同比环比+日数据柱状图）。
	支持对设置好的监管看板进行预览查看。
	点击具体指标，可以查看指标的计算公式、当前值、目标值、趋势分析、科室分析及医生分析。
系统配置	报表页面配置： 系统需支持对菜单页及指标页进行新增、删除、编辑及状态的配置； 系统需支持自定义报表链接，并支持在菜单页或者指标详情页查看。
	用户管理： 系统需支持用户信息管理，支持配置用户关联科室，职称、角色权限、性别以及登录账号登录密码等； 系统需支持用户信息增、删、改、查，支持按照科室及科室人员进行筛选查看； 系统需支持对系统中的所有科室进行管理配置，维护科室 id、名称（与主数据保持同步）、所属院区、类型等信息。
	功能权限管理： 系统需支持角色权限搜索查询； 系统需支持自定义配置各角色下用户可访菜单、可用功能等权限控制，权限控制可精确到具体科室，确保权限控制有足够细的粒度； 支持按层级管理科室，维护科室属性，科室和专科关联关系，支持维护科室权限指标（包括责任指标、协作指标和考核指标）。
	日志管理： 系统需支持查看所有系统操作日志记录，包含登录用户名、登录账户、操作类型、操作详情和操作路径等信息。
	政策资料： 系统需支持政策资料的新增、编辑、删除和下载。

2.2.2.江苏省三级综合医院评审指标体系（PC/移动端）

名称	技术要求

江苏省三级综合医院评审指标体系 PC 端	对标初始化指标名称、单位、属性、趋势等基本信息。
	支持按照科室、年、月、日、自定义时间查询下钻。
	支持院/科两级目标值设置。
	支持自动赋分、手动赋分、默认赋分规则设置。
	支持国考指标院级、科级、医生多层级数据查看。
	支持指标填报设置。
	支持指标审核设置。支持配置指标填报审批流程；支持配置审批流中每一个节点的办理人；所有平台的数据都需要经过审核之后才能进行发布。
	支持生成分析报告。
	对标初始化指标名称、单位、属性、趋势等基本信息。
	目前建设标准参照《江苏省三级综合医院评审标准实施细则（2023 年版）》实施，若实施期内江苏省根据国家的《三级医院评审标准（2025 年版）》标准出台最新实施细则，则根据最新细则进行更新调整。
	第一章资源配置与运行数据指标 一、床位配置 二、卫生技术人员配备 三、相关科室资源配置 四、运行指标 五、科研指标 六、教育教学 七、满意度
	第二章医疗服务能力与医院质量安全指标（包含历年十大安全目标、35 项监测指标） 一、医疗服务能力 二、医院质量指标 三、医疗安全指标
	第三章重点专业质量控制指标 一、急诊专业医疗质量控制指标 二、重症医学专业医疗质量控制指标 三、临床检验专业医疗质量控制指标 四、病理专业医疗质量控制指标 五、医院感染管理医疗质量控制指标 六、产科专业医疗质量控制指标 七、呼吸内科专业医疗质量控制 八、神经系统疾病医疗质量控制指标 九、肾病专业医疗质量控制指标 十、护理专业医疗质量控制指标

	十一、药事管理专业医疗质量控制指标 十二、病案管理质量控制指标 十三、心血管系统疾病相关专业医疗质量控制指标 十四、超声诊断专业医疗质量控制指标 十五、康复医学专业医疗质量控制指标 十六、临床营养专业医疗质量控制指标 十七、麻醉专业医疗质量控制指标 十八、临床用血质量控制指标
	第四章单病种（术种）质量控制指标 一、55 个病种目录 二、考核指标
	第五章重点医疗技术临床应用质量控制指标 一、限制性医疗技术质控指标 二、人体器官捐献、获取与移植技术 三、其他重点医疗技术质量控制指标 四、41 项临床专科医疗服务能力
	第六章经济运营指标 一、资源效率 二、收支结构 三、费用控制 四、财务管理
江苏省三级综合医院评审指标体系移动端	支持移动端查看资源配置与运行数据指标、医疗服务能力与医院质量安全指标、重点专业质量控制指标、单病种（术种）质量控制指标、重点医疗技术临床应用质量控制指标、经济运营指标数据。
	1．主题看板 （1）支持按照年、月、天维度筛选查看指标； （2）下钻展示 支持按照年、月、天维度筛选查看指标详情； 支持查看指标的当前值、目标值、同比、环比； 指标分析：支持查看指标的趋势图分析； 患者明细：支持按照科室/诊疗组维度筛选查看患者明细； 医生明细：支持按照科室/诊疗组维度筛选查看医生明细； 科室分析：支持查看科室的指标值和目标值； 诊疗组分析：支持查看诊疗组的指标值和目标值。 **2．指标体系** （1）支持按照年、月、天维度筛选查看指标； （2）支持按照指标分类筛选查看指标； （3）支持展示总体指标数、达标指标数、未达标指标数； （4）支持查看指标的目标值、同期值、同比、上期值、环比； （5）下钻展示 支持按照年、月、天维度筛选查看指标详情； 支持查看指标的当前值、目标值、同比、环比； 指标分析：支持查看指标的趋势图分析； 患者明细：支持按照科室/诊疗组维度筛选查看患者明细；

	医生明细：支持按照科室/诊疗组维度筛选查看医生明细； 维度分析：支持按照性别/籍贯/住院频率/挂号方式筛选查看维度分析； 科室分析：支持查看科室的指标值和目标值； 诊疗组分析：支持查看诊疗组的指标值和目标值。 3. 自评报告 (1) 支持按照时间维度筛选查看自评报告； (2) 自评报告中分析内容需包含： 全院指标分析 全院科室指标分析 指标情况分析 4. 我的设置 (1) 消息查看：支持按照时间/类型筛选查看消息； (2) 支持修改密码。

2.2.3.江苏省56个专业医疗质量控制指标体系（PC/移动端）

名称	技术要求
江苏省56个专业医疗质量控制指标体系PC端	对标初始化指标名称、单位、属性、趋势等基本信息。
	支持按照科室、年、月、日、自定义时间查询下钻。
	支持院/科两级目标值设置。
	支持自动赋分、手动赋分、默认赋分规则设置。
	支持国考指标院级、科级、医生多层级数据查看。
	支持指标填报设置。
	支持指标审核设置。支持配置指标填报审批流程；支持配置审批流中每一个节点的办理人；所有平台的数据都需要经过审核之后才能进行发布。
	支持生成分析报告。
	对标初始化指标名称、单位、属性、趋势等基本信息。
	具体需包含以下指标，具体以当前各质控中心实际上报的为准：
	1.江苏省呼吸内科专业医疗质量控制指标（2022年版）
	2.江苏省消化内科专业医疗质量控制指标（2022年版）
	3.江苏省血液内科专业医疗质量控制指标（2022年版）
	4.江苏省肾病专业医疗质量控制指标（2023年版）

	5. 江苏省内分泌专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	6. 江苏省老年医学专业医疗质量控制指标（2023 年版）
	7. 江苏省普通外科专业医疗质量控制指标（2023 年版）
	8. 江苏省骨科专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	9. 江苏省泌尿外科专业医疗质量控制指标（2023 年版）
	10. 江苏省心胸外科专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	11. 江苏省烧伤专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	12. 江苏省整形外科专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	13. 江苏省医疗美容专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	14. 江苏省精神专业医疗质量控制指标（2023 年版）
	15. 江苏省妇科专业医疗质量控制指标（2023 年版）
	16. 江苏省产科专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	17. 江苏省儿科专业医疗质量控制指标（2023 年版）
	18. 江苏省新生儿科专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	19. 江苏省眼科专业医疗质量控制指标（2023 年版）
	20. 江苏省耳鼻咽喉专业医疗质量控制指标（2023 年版）
	21. 江苏省口腔医学专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	22. 江苏省皮肤科专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	23. 江苏省感染性疾病专业医疗质量控制指标（2023 年版）
	24. 江苏省院前急救医疗质量控制指标（2023 年版）
	25. 江苏省急诊医学专业医疗质量控制指标（2023 年版）
	26. 江苏省康复医学专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	27. 江苏省麻醉科专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	28. 江苏省重症医学专业医疗质量控制指标（2023 年版）

	29. 江苏省临床营养专业医疗质量控制指标（2023 年版）
	30. 江苏省健康体检与管理专业医疗质量控制指标（2023 年版）
	31. 江苏省生殖健康与不孕症专业医疗质量控制指标（2023 年版）
	32. 江苏省神经内科专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	33. 江苏省神经外科专业医疗质量控制指标（2023 年版）
	34. 江苏省脑卒中专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	35. 江苏省心血管内科专业医疗质量控制指标（2023 年版）
	36. 江苏省胸痛专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	37. 江苏省肿瘤专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	38. 江苏省创伤救治专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	39. 江苏省胰腺专病医疗质量控制指标（2022 年版）
	40. 江苏省护理专业医疗质量控制指标（2023 年版）
	41. 江苏省药事管理专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	42. 江苏省临床检验专业医疗质量控制指标（2023 年版）
	43. 江苏省病理专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	44. 江苏省超声技术专业医疗质量控制指标（2023 年版）
	45. 江苏省放射诊断专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	46. 江苏省核医学专业医疗质量控制指标（2023 年版）
	47. 江苏省放射治疗专业医疗质量控制指标（2023 年版）
	48. 江苏省医用高压氧专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	49. 江苏省临床用血专业医疗质量控制指标（2023 年版）
	50. 江苏省微创技术专业医疗质量控制指标（2023 年版）
	51. 江苏省优生学专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	52. 江苏省门诊专业医疗质量控制指标（2023 年版）

	53. 江苏省病案质量管理专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	54. 江苏省医院感染管理专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	55. 江苏省基层医疗专业医疗质量控制指标（2023 年版）
	56. 江苏省医疗设备器械管理专业医疗质量控制指标（2022 年版）
	57. 疼痛科专业医疗质量控制指标（2023 年版）
江苏省 56 个专业医疗质量控制指标体系移动端	1．主题看板 支持按照年、月、天维度筛选查看指标； 下钻展示 支持按照年、月、天维度筛选查看指标详情； 支持查看指标的当前值、目标值、同比、环比； 指标分析：支持查看指标的趋势图分析； 患者明细：支持按照科室/诊疗组维度筛选查看患者明细； 医生明细：支持按照科室/诊疗组维度筛选查看医生明细； 科室分析：支持查看科室的指标值和目标值； 诊疗组分析：支持查看诊疗组的指标值和目标值。 2．指标体系 支持按照年、月、天维度筛选查看指标； 支持按照指标分类筛选查看指标； 支持展示总体指标数、达标指标数、未达标指标数； 支持查看指标的目标值、同期值、同比、上期值、环比； 下钻展示 支持按照年、月、天维度筛选查看指标详情； 支持查看指标的当前值、目标值、同比、环比； 指标分析：支持查看指标的趋势图分析； 患者明细：支持按照科室/诊疗组维度筛选查看患者明细； 医生明细：支持按照科室/诊疗组维度筛选查看医生明细； 维度分析：支持按照性别/籍贯/住院频率/挂号方式筛选查看维度分析； 科室分析：支持查看科室的指标值和目标值； 诊疗组分析：支持查看诊疗组的指标值和目标值。 3．自评报告 支持按照时间维度筛选查看自评报告； 自评报告中分析内容需包含： 全院指标分析 全院科室指标分析 指标情况分析 4．我的设置 消息查看：支持按照时间/类型筛选查看消息； 支持修改密码。

2.2.4. 国家三级公立医院绩效考核指标体系（PC/移动端）

条目	技术要求
国家三级公立医院绩效考核指标体系 PC 端	对标初始化指标名称、单位、属性、趋势等基本信息。
	支持院/科两级目标值设置。
	评分配置 评分总览：支持展示当前配置总分、评分配置数； 支持设置评分类型，如自动赋分、手动赋分、默认赋分等形式。
	支持国考指标院级、科级、医生多层级数据查看。
	支持指标填报设置。
	支持指标审核设置。支持配置指标填报审批流程；支持配置审批流中每一个节点的办理人；所有平台的数据都需要经过审核之后才能进行发布。
	支持生成分析报告。
	绩效指标如下（包含以下指标中的延伸指标）：
	门诊人次数与出院人次数比
	下转患者人次数（门急诊、住院）
	日间手术占择期手术比例
	出院患者手术占比
	出院患者微创手术占比
	出院患者四级手术比例
	特需医疗服务占比
	手术患者并发症发生率
	I 类切口手术部位感染率
	单病种质量控制
	大型医用设备检查阳性率
	大型医用设备维修保养及质量控制管理
	通过国家室间质量评价的临床检验项目数
	低风险组病例死亡率

	优质护理服务病房覆盖率
	点评处方占处方总数的比例
	抗菌药物使用强度（DDDs）
	门诊患者基本药物处方占比
	住院患者基本药物使用率
	基本药物采购品种数占比
	国家组织药品集中采购中标药品使用比例
	门诊患者平均预约诊疗率
	门诊患者预约后平均等待时间
	电子病历应用功能水平分级
	每名执业医师日均住院工作负担
	每百张病床药师人数
	门诊收入占医疗收入比例
	门诊收入中来自医保基金的比例
	住院收入占医疗收入比例
	住院收入中来自医保基金的比例
	医疗服务收入（不含药品、耗材、检查检验收入）占医疗收入比例
	辅助用药收入占比
	人员支出占业务支出比重
	万元收入能耗支出
	收支结余
	资产负债率
	医疗收入增幅
	门诊次均费用增幅

	门诊次均药品费用增幅
	住院次均费用增幅
	住院次均药品费用增幅
	全面预算管理
	规范设立总会计师
	卫生技术人员职称结构
	麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比
	医护比
	医院接受其他医院（尤其是对口支援医院、医联体内医院）进修并返回原医院独立工作人数占比
	医院住院医师首次参加医师资格考试通过率
	医院承担培养医学人才的工作成效
	每百名卫生技术人员科研项目经费
	每百名卫生技术人员科研成果转化金额
	公共信用综合评价等级
	门诊患者满意度
	住院患者满意度
	医务人员满意度
	重点监控高值医用耗材收入占比
国家三级公立医院绩效考核指标体系移动端	支持移动端查看指标数据，显示指标的当前值、环比、同比、目标值等。
	1. 主题看板 (1) 支持按照年、月、天维度筛选查看指标； (2) 下钻展示 支持按照年、月、天维度筛选查看指标详情； 支持查看指标的当前值、目标值、同比、环比； 指标分析：支持查看指标的趋势图分析； 患者明细：支持按照科室/诊疗组维度筛选查看患者明细； 医生明细：支持按照科室/诊疗组维度筛选查看医生明细；

	科室分析：支持查看科室的指标值和目标值； 诊疗组分析：支持查看诊疗组的指标值和目标值。 **2.指标体系** （1）支持按照年、月、天维度筛选查看指标； （2）支持按照指标分类筛选查看指标； （3）支持展示总体指标数、达标指标数、未达标指标数； （4）支持查看指标的目标值、同期值、同比、上期值、环比； （5）下钻展示 支持按照年、月、天维度筛选查看指标详情； 支持查看指标的当前值、目标值、同比、环比； 指标分析：支持查看指标的趋势图分析； 患者明细：支持按照科室/诊疗组维度筛选查看患者明细； 医生明细：支持按照科室/诊疗组维度筛选查看医生明细； 维度分析：支持按照性别/籍贯/住院频率/挂号方式筛选查看维度分析； 科室分析：支持查看科室的指标值和目标值； 诊疗组分析：支持查看诊疗组的指标值和目标值。 **3.自评报告** （1）支持按照时间维度筛选查看自评报告； （2）自评报告中分析内容需包含： 全院指标分析 全院科室指标分析 指标情况分析 **4.我的设置** （1）消息查看：支持按照时间/类型筛选查看消息； （2）支持修改密码。

2.3.数据共享与协同应用

2.3.1.向科研、AI、运营第三方平台开放数据API

名称	技术要求
科研开放数据API	提供RESTful API接口，支持科研系统实时调取患者的入组标准判断信息、随访提醒数据等，实现科研过程与临床业务的协同。
AI开放数据API	基于医院全量数据的汇聚，提供开放数据API，支持AI数据准备并提供数据服务。
运营第三方平台开放数据API	基于医院全量数据的汇聚，将为运营第三方平台开放数据API，进行数据的调取。

2.3.2.数据门户

条目	技术要求
门户首页	支持数据资产、服务资产的全文检索以及高级检索；支持展示专题广场的专题目录；支持展示最新资产、热门资产、最近使用资产；支持展示资产公示和资产公告。支持全文检索查看命中的搜索内容，以及热词搜索和热门资产，高级搜索根据搜索选择的数据资产和服务资产跳转对应的资产搜

	索。
资产目录	（1）数据资产目录：用户拥有资产权限，支持申请订阅资产和申请 API 调用，用户没有资产权限不能查看资产详情，支持用户申请资产权限。支持用户通过标签、资产目录等多种形式的筛选以及高级搜索，有资产权限支持申请订阅、申请 API 调用，申请需要走审批流程。支持查看、收藏资产，支持单个或者批量申请资产，支持对资产进行条件设置，包括行过滤、数据过滤、高级设置。 （2）服务资产目录：支持用户通过标签、资产目录等多种形式的筛选以及高级搜索，有资产权限支持申请 API 调用，用户没有资产权限不能查看资产详情，支持用户申请资产权限。申请需要走审批流程。支持查看、收藏资产，支持单个或者批量申请资产。
专题目录	对特殊资产活动时创建专题目录，专题目录包括数据资产、服务资产等，支持展示多个专题，点击进入专题目录，查看目录下的资产，支持通过标签、资产目录等多种形式的筛选，查看它们的详细信息。支持通过资产门户提交资产申请，申请需要走审批流程，并能够跟踪审批进度。
资产动态	（1）资产公示：支持展示资产申请等资产公示信息。 （2）资产公告：支持查看资产公告详情。
个人中心	（1）我的资料：支持展示用户个人资料信息；支持修改姓名、性别、电话、邮箱等信息；支持修改账号密码。 （2）我的系统：支持查看当前用户权限下的应用系统，用于申请资产；支持申请资产小于等于该系统等级。支持查看系统的 ID 公钥和私钥。 （3）我的数据源：支持查看当前用户权限下的数据源，用于订阅资产；支持对数据源进行链接测试；支持 MySQL、Oracle、PostgreSQL、SqlServer、Greenplum、DMDB、GaussDB、Kafka、SFTP 等数据源类型。 （4）我的申请：我的申请分为资产申请记录、系统申请记录，支持查看用户申请记录，支持查看申请详情以及审核状态。支持查看申请资产的条件设置，查看用户申请时设置的条件设置以及审批人修改的条件设置内容。 （5）我的权限：支持查看个人信息，以及我的角色，我的项目，我已有的功能权限和资源权限列表以及资产权限列表。 （6）我的订阅：批量申请资产订阅审核通过，在调度中心形成工作流，在个人中心我的订阅形成订阅任务。支持对订阅资产批量运行和停止运行的操作。支持订阅任务的查看执行记录，支持对执行记录重跑操作，支持批量删除支持记录，支持对执行记录支持查看日志。支持查看订阅资产的条件设置。支持查看资产详情。 （7）我的收藏：支持查看收藏资产；支持取消收藏；支持申请收藏资产。 （8）我的通知：支持通知信息，支持搜索通知，支持根据通知类别筛选通知。

2.3.3.API 工具

名称	技术要求
API 工厂	（1）API 开发与接入硬性要求：支持通过向导式、低代码的方式进行 Restful 接口注册、WebService 接口注册、数据库表转接口、服务编排四种方式管理和生成 API 接口，接入和开发的 API 接口支持对外提供 GET、

	POST、PUT、PATCH、DELETE、HEAD、OPTIONS 等服务方式。 （2）外部 API 注册与管理：支持将源端 Restful 和 WebService 形式的接口注册到本平台，以 Restful 形式的代理地址提供对外服务。支持添加 Query 类型和 Path 类型参数，请求体支持 json 数据结构以及输入 json 格式参数值，支持批量编辑 Params、Body、Header 参数。 （3）库表 API 低代码开发与服务：支持关系型数据库表自定义 SQL 生成数据服务接口的能力，以 Restful 形式的代理地址提供对外服务。支持基于数据库的 SQL 转 API 的可视化流程开发功能，包括但不限于库表元数据自动获取、基于选择字段查询或者过滤的 sql 自动生成。支持通过拖拉拽的形式或者相关脚本 SQL 语句生成 SQL，通过解析 SQL 生成 API。 （4）行列鉴权与分页 ：支持选择 SQL 解析中表的全部字段为行鉴权字段，支持通过字段列表选择字段或者 SQL 语句选择字段两种形式设置行鉴权字段，支持手动配置请求参数和分页配置。 （5）API 测试与响应自动提取：支持在开发阶段针对接口发起请求，得到返回响应，可以将请求的参数暂存接口，方便反复调试。支持创建 API 时随时测试；支持自动提取“响应定义”和“响应示例”；支持自动生成接口文档并提供在线预览；支持调试时随时查看预览文档，预览请求参数、响应定义以及返回响应。 （6）API 安全管理要求：支持 API 接口授权、限定 https 配置、开放时间配置、熔断限流设置、黑白名单设置等，根据不同的安全需求配置不同的安全组，方便通过安全组来管理不同用户的安全要求。 （7）CICD 功能：支持 API 接口从开发、测试环境向生产环境自动化发布和导出、导入功能，导出导入的文件类型支持 JSON、Excel 等。支持选择导入各种 API 元数据，包括但不限于 API 类型分类、业务分类、API 接口等元数据信息；支持选择多种导入模式，跳过、覆盖；导出导入文件支持预览、下载模版等辅助功能。 （8）性能要求：4C/8g 流量网关服务器 API 服务性能不低于 200QPS。