南通市政府采购合同（服务）（合同编号）

项目名称：南通市第二人民医院重症医学信息系统项目

项目编号：JSZC-320600-JZCG-G2025-0219

委托方（以下简称“甲方”）：南通市第二人民医院

地　址：南通市崇川区新华路 298 号

邮　编：226002

电　话：0513——55076887

受托方（以下简称“乙方”）：苏州迈特斯医疗科技有限公司

地　址：江苏省苏州市张家港市张家港经济技术开发区沙洲湖科创园华昌路 10 号 A1 幢 1713 室

邮　编：215600

电　话：4001585520

甲、乙双方根据南通市公共资源交易中心南通市第二人民医院重症医学信息系统项目招标结果和有关招、投标文件的要求，依照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》及有关法律、法规，遵循平等、自愿、公平和诚实信用的原则，双方协商一致，订立以下合同：

第一条 总则

甲乙双方本着诚实守信、友好合作的原则，同意认真履行本合同的各项条款。

第二条 服务内容

详见本项目采购内容与技术需求及乙方投标时的商务技术响应

文件（二者标准不一致时，按标准高的执行）

第三条 服务周期

2.1 建设周期

自合同签订之日起 90 个工作日 内完成平台建设并上线运行。

2.2 维护服务期

自项目验收合格起免费提供 叁 年运维服务。

第四条 合同价及合同款支付方式

3.1 项目费用：合同总价 860,000 元，人民币大写 捌拾陆万元整。

本项目合同价应包括完成本项目的全部服务所发生的费用，具体包括（但不限于）数据收集、系统开发、安装、调试、系统集成、试运行、验收及培训、售后服务等及相应的税金及规费等一切费用。。

3.2 支付方式：

合同签订后一个月内预付合同价的 30%；项目经验收合格后，支付合同价款的 60%；维保期满且无质量、服务问题，采购人向中标供应商付清尾款。若软件不能达到验收标准，中标供应商则需在 10 个工作日内全额退回预付款。

3.3 乙方账号如下：

户名：苏州迈特斯医疗科技有限公司

开户行：中国农业银行张家港沙洲路支行

账　号：10528501040033987

3.4 涉税鉴证业务约定书补充条款

涉税鉴证业务约定书本中的价款和价外费用均为包含增值税的

含税价，甲方无须再向乙方支付其他款项。

3.5 甲方开票信息如下：

户名：南通市第二人民医院

税号：12320600467540684U

第五条 双方责任

1. 甲方责任

1.1 为保证项目按进度进行，甲方应给予乙方积极配合，为乙方提供项目进行的必要条件，甲方应安排一名项目负责人与乙方保持联络；因甲方原因需调换负责人时，需事先通知乙方；

1.2 甲方负责提供系统需求、试验场地和有利于技术开发的支持，协助乙方进行需求调研、系统设计和系统测试及上线部署，与乙方配合完成系统验收工作，验收通过后应在乙方提供的相应文件上签字并盖章；

1.3 甲方有义务对乙方在系统中采用的技术方案和核心技术，除对甲方以外的第三方保密；

2. 乙方责任

2.1 乙方在签署本协议书之后，成立项目小组，小组将定期与甲方项目负责人会商计划和确定项目进展情况，充分交换双方的工作信息和不断确定或界定双方对项目的最新要求。小组成员应保持相对稳定。如果需要更换小组成员，要事先书面通知甲方并经确认后，方可更换；

2.2 按项目的“说明书”及合同中有关条款明确的设计目标，保质、

保量、及时、可靠地开展系统开发建设工作。乙方应保证开发成果不侵犯其他第三者的权利；

2.3 合同内容以及乙方在谈判、签署及履行本合同过程中知悉的任何有关甲方的信息，乙方负有保密义务，未经甲方同意，不得以任何形式使用、保留、复制或泄露给第三方。

第六条 交付及验收

1.项目上线评审及验收标准以项目的工作说明书为准，在履行合同过程中发生功能变更、增减等方面内容时应该及时修正工作说明书，修改后甲乙双方须签字认可。

2.乙方按本合同约定内容完成软件开发后，甲乙双方共同进行软件测试，软件测试通过后，系统在甲方指定的范围内上线。

3.系统上线后试运行期为 3 个月。在此期间，乙方根据系统运行情况对应用软件进行完善和修改，以确保系统能够稳定运行。

4.试运行期结束后，乙方在完成全部实施任务，并在确认达到合同要求的技术指标后，向甲方提出书面验收申请，配合乙方完成验收工作，如甲方在乙方提出书面验收申请后 2 周内，没有以书面形式告知乙方不验收或验收不通过，则视为系统验收合格。

第七条 履约保证

1.本项目成交后的履约保证金为项目成交价的 10%，中标供应商的履约保证金须在成交通知书发出之日起至合同签订前汇入采购单位账户（应当以数字人民币、支票、汇票或者金融机构、担保机构出具的保函等非现金形式提交），中标供应商凭中标通知书与采购单位

签订合同。超期或未有协商，则视为拒绝签订合同。

2.中标供应商全部履约合同义务，经采购单位验收合格无质量、进度等问题的，项目验收合格之日起3年后，采购人于收到供应商退款申请之日起30个工作日内一次性退还履约保证金，采购人若逾期退还履约保证金的，按照逾期部分的每日0.05%支付违约金。

3.发生以下情况的，履约保证金不予退还或部分退还：

a.签订合同后，中标供应商不履行合同义务的，采购单位有权全额扣除履约保证金，全额不予退还，同时采购单位亦有权终止合同，中标供应商还须承担相应的法律赔偿责任。

b.中标供应商在履约过程中发生违约行为，给采购单位造成损失的，采购单位有权在中标供应商缴纳的履约保证金中予以扣款，以弥补采购单位经济损失，不足的部分中标供应商另外补齐。

4.以履约保函（保险）形式向采购人缴纳的，按照《关于在全省政府采购领域推行电子履约保函（保险）的通知》，登录江苏政府采购网，选择“保险保函”模块，进行相关操作。供应商可登陆江苏政府采购网“资料下载”栏目下载“政府采购电子履约（保函）保险操作手册。

乙方另外补齐。

第八条 需求及设计变更

1．甲方需要变更需求规格或系统设计时，需将变更概要、理由等提前5个工作日以书面方式提交给乙方项目负责人。

2．对于甲方所提交的变更要求，需要与乙方协商决定变更的内

容和所需要的开发时间。

3．若因需求规格或系统设计的变更发生项目进度变更时，乙方应提交新编的项目进度计划由双方协商并书面确认。

4．在变更内容以书面方式确定以前，除甲方以书面方式提出不同指示的情况外，乙方仍按照变更前的设计内容进行项目的开发。

5．乙方与甲方对上述需求及设计变更的内容、开发期限、费用和进度计划等达成一致后，应编制设计变更说明书并由乙方与甲方签字认可作为“说明书”的补充文件。

第九条 违约责任

合同有效期内，任何一方未履行本合同的条款，均属违约，须承担相应的违约责任。甲乙方特别约定如下违约责任。

1. 甲方违约

1.1 因甲方原因导致项目停止，甲乙双方应根据项目的实际完成情况结算费用，甲方并应支付本合同价款5%的违约金。因甲方原因导致项目延缓，系统开发工作顺延。

1.2 未经乙方许可，甲方将项目中属乙方所有的软件和资料提供给第三方或在第三方处使用，通过相关法律程序认定，甲方上述行为对乙方权益造成损害的，乙方有权追述甲方获得赔偿。

1.3 甲方违反保密义务，造成乙方技术秘密、商业秘密的泄露、外传，应承担违约责任并赔偿由此给乙方造成的全部损失。

1.4 甲方未能按期付款，每逾期一日，加付应付合同价款万分之三的违约金，但累计金额不超过合同价款的5%。

2.乙方违约责任

2.1 因乙方原因未能在规定时间90个工作日内完成系统开发工作，每延误一日，乙方支付甲方合同价款万分之三的违约金，但累计金额不超过合同价款的5%。因乙方原因导致在规定时间内项目无法开展，甲方有权解除合同，则乙方应支付合同价款的5%作为违约金。

2.2 未经双方协商许可，乙方将项目客户化定制部分的软件和资料提供给除甲乙双方以外的第三方或在第三方处使用该系统，通过相关法律程序认定，乙方上述行为对甲方造成损害，乙方应向甲方赔偿。但是，乙方提供的乙方所有的软件和资料等不在此限制范围之内。

2.3 乙方违反保密义务，造成甲方文件、资料、技术秘密、商业秘密的泄露，外传，应承担违约责任并赔偿由此给甲方造成的全部损失。

第十条 知识产权的所有和保密原则

1.该项目本地化的知识产权及相关权利归甲乙双方共有，但是，因完成项目由乙方提供的乙方自有或拥有知识产权的各业务系统，技术和资料，未经乙方许可甲方不得进行出售、复制和转让。

2.在开发和建设项目以及维护的过程中，由甲方提供的其商业机密及业务上的信息、资料等，乙方不得向除本项目之外的第三者泄露或不合理的使用。

第十一条 协议期限和变更

1.本协议自甲乙双方法定代表人（或授权代表）签章或加盖公章之日起生效。

2.更改或补充本协议时，需以书面形式且由双有签约权限者签名并加盖公章后方有效，与本合同具有同等效力。

第十二条 协议的解除

甲、乙一方若有违反本协议的行为，经书面劝告，催促无效的情况下，非违约方可解除本协议，违约方须对守约方由此而造成的经济损失予以赔偿。

第十三条 售后服务要求（当投标人响应方案高于采购要求时，按标准高的执行）

1.项目验收后维保期≥3 年；维保期从系统整体验收通过之日起计算；维保期内免上门费、维修费和系统升级费等。本系统和甲方专用系统对接不再收取任何费用。

2.乙方提供 7x24 小时的系统维护服务(以电话服务为主，结合现场服务、远程协助等形式)。在服务期内，系统软件出现故障、需要现场服务支持时，乙方技术人员保证于收到服务请求后 12 小时内到达采购单位现场进行故障诊断。排解重大故障，应在接到甲方服务请求后 4 小时内到达采购单位现场解决；24 小时内予以排除故障。

3.乙方于维保期内提供不定期上门巡检服务及免费预约上门维护服务，服务内容为周期保养检修、检测系统运行状况、处理使用过程中出现的问题、提供软件升级服务、每月提供系统巡检报告等；维保期内，乙方负责对其所开发的应用软件进行改错性维护(即故障排除)，不收取额外费用。维保期满后，维修服务收费标准按年收费，年维护费≤中标价的 5%，另行合同生效。

南通市第二人民医院

第十四条 仲裁和诉讼

1. 如果在理解和执行本协议中发生争议或产生需诉讼事宜，甲乙双方协商解决，协商不成双方同意向项目所在地的人民法院提起诉讼。

2.争议解决期间除争议事项外甲、乙双各方应继续履行各自本协议中规定的义务和行使权利。

第十五条 协议原件

本合同一式 伍 份，甲乙双方各执 贰 份，行政主管部门备案壹份，均具有同等法律效力。

甲方（公章）：南通市第二人民医院

地址：南通市崇川区新华路 298 号

法定代表人（签字或签章）：

或委托代表人（签字）：

电话：

签订日期：2026.1.23

乙方（公章）：苏州迈特斯医疗科技有限公司

地址：江苏省苏州市张家港市张家港经济技术开发区沙洲湖科创园华昌路 10 号 A1 幢 1713 室

法定代表人（签字或签章）：

或委托代表人（签字）：

电话：4001585520

签订日期：2026.1.28

南通市第二人民医院

附件一：功能清单参数要求

本次建设的系统需覆盖医院现有综合 ICU 床位，同时所提供系统满足信创要求，支持适配国产主流基础软硬件，覆盖芯片、操作系统、数据库等。

具体技术参数要求如下：

模块	功能说明
医护工作站	
设备集成	*1.* 系统支持集成多种监护设备，包括心电监护、呼吸机、血气分析仪、POCT、ECMO、血滤机及输液工作站等； *2.* 支持接入监测数据实时监控功能； *3.* 支持集成多参数信息，包括体征信息、告警信息等； *4.* 支持对监护设备进行使用统计分析，包括使用时长统计、使用率分析等，并提供设备绑定全流程记录，为科室统计设备使用提供数据支撑。 *5.* 支持延用医院整体内网建设，采集数据经医院内网直接存储至信息中心大数据服务器机房； *6.* 支持适配多种场景，包括已完成原设备厂商中央站组网的联网设备、通过有线连接的单机设备、通过有线连接的自组网设备、使用无线网络连接的单机设备； *7.* 系统具备高性能分发组健，集成信息以无阻塞通讯方式将海量、复杂的数据进行分发、供医院大量消费；
信息集成	*8.* 支持多种方式与医院集成平台数据中心对接，实现数据互联互通，方式包含但不限于视图、Web Service、存储过程、HL7 等；配合医院电子病历等级评审及互联互通等级评审系统改造； *9.* HIS 系统集成：进行科室分区、患者基本信息、工作人员基本信息、床位信息、患者在院信息、医嘱信息等的交互； *10.* LIS/PACS-RIS 系统集成：进行检查、检验信息的集成交互，包括、结果数据、过程数据、报告调取等； *11.* EMR 系统集成：与医生电子病历信息的交互，包括诊断信息、病程记录信息、出入院信息的集成和交互、医嘱执行信息交互； *12.* 输液工作站系统集成：实时实现数据互联互通，了解输液药物、速度、剂量等；
床位管理	床头卡： *13.* 支持以床头卡的形式显示当前科室所有床位的情况包括在科、空床、预约、当日新入、紧急入科； *14.* 支持在空床头卡上快速进行患者入科、出科、换床、预约、紧急入科、取消预约、设备采集绑定、患者特殊标识标记等操作； *15.* 点击床头卡可快速的查看到患者的基本信息其中包含姓名、年龄、床位号、身高、体重、入科时间、住院号、患者来源、诊断信息、入科小结、家属信息、手术等信息；
	床位一览： *16.* 支持显示当前科室所有床位的情况包括在科人数、空床、预约、当日新入、转出、出院和死亡患者人数； *17.* 支持实时更新所有床位情况；

	42. 支持添加信息时默认获取上次诊断信息；
	流转信息： *43.* 支持显示患者在本次入院期间的科室流转信息； *44.* 支持自动提取患者多次出入科时间，供医护人员快速判断 19 项国家指标中的转出 48H 内重返；
	手术信息： *45.* 支持自行维护患者的手术信息； *46.* 支持自动集成患者手术信息，供医护人员快速判断 19 项国家指标中术后非计划转入； *47.* 支持配置信息设置是否必填；
	家属信息： *48.* 支持自行维护患者家属信息；
临床资源管理	总览： *49.* 支持提供全科室设备资源绑定一览，可查看已绑设备床位，各类设备当前绑定数量、今日新绑/解绑数量；查看每个床位的设备绑定情况；
	绑定设备： *50.* 支持以床头卡形式展现非空床位的设备绑定总览，同步科室总览内设备绑定信息；支持床头卡进行设备绑定操作；
	明细查看： *51.* 选择床头卡查看当前设备绑定信息；查看每个设备的绑定参数明细，支持设备绑定后预警值调整；
医嘱管理	医嘱同步： *52.* 支持提供医嘱拆分的功能，同步 HIS 医嘱； *53.* 支持按照长、临，频次，途径等进行每日医嘱拆分工作，保证医护人员执行时的数据来源；
	新医嘱提示： *54.* 支持新开医嘱/未同步医嘱提示；
	医嘱分类： *55.* 根据医嘱途径以及类别（长嘱、临嘱、药嘱、非药嘱等）自动将医嘱进行分类显示，便于随时查询需要执行的医嘱； *56.* 药嘱：支持不同药物医嘱处理的处理方式与处理场景，并提供智能互动操作支持； *57.* 非药嘱：支持多种非药物医嘱处理的处理方式与处理场景，并提供智能互动操作支持；
	医嘱执行： *58.* 支持对医嘱进行分类、可视化显示并操作； *59.* 支持执行过程中提供执行、结束、暂停、终止、加注/猛推、过程事件、流速或滴速变化； *60.* 支持每条医嘱都有独立、明确、连续的形式表现，同时支持静脉用药的通路选择； *61.* 支持可自动记入护理记录，支持自行设置记录模板，减轻护士做完一项医嘱后还需重新书写一遍护理记录的工作量； *62.* 支持医嘱小时入量的自动计算功能，有助于护士了解入量的信息来掌握病情；

	批量操作： *63.* 支持同一时间，相同的途径进行批量操作；
	医嘱班次： *64.* 支持根据时间自动切换班次； *65.* 上一个班次未完成的医嘱自行延续到下一个班次显示；以保证医嘱执行不遗漏；
	医嘱查询： *66.* 支持查询其他班次的医嘱执行情况；
	手动录入： *67.* 支持正常执行医嘱自行快速录入或补录功能；
	抢救医嘱： *68.* 支持抢救模式医嘱快速录入和补录功能；
	智能辅助关联： *69.* 支持智能识别可能匹配的录入医嘱和同步医嘱，形成一对一预选组合，提供关联确认展示界面； *70.* 支持录入医嘱和同步医嘱关联关系查看、建立、解除；
	手动匹配关联： *71.* 为不满足智能关联条件或解除关联的录入医嘱提供手动匹配关联途径，支持在同一医嘱列表中自由建立录入医嘱和其他同步医嘱的一对一关联关系； *72.* 支持录入医嘱和同步医嘱关联关系查看、建立、解除；
	快速定位： *73.* 支持最新状态跳转，可跳转到最新状态所在的日期班次，快速定位医嘱进度；
	医嘱自动提示： *74.* 基于医嘱知识库，进行智能提示； *75.* 支持提示输血等特殊医嘱、过期医嘱、医嘱晶胶属性、摆药描述、超过执行时间 24 小时未执行的医嘱；
护理管理	护理监测： *76.* 支持按照班次从设备中自动提供患者生命体征数据提取功能； *77.* 支持连续的曲线展示生命体征趋势图； *78.* 支持自行添加与修改提取数据； *79.* 支持查看其他班次记录； *80.* 支持以柱状图的形式展现每个时间出入量平衡； *81.* 支持监护仪、CRRT（连续性肾脏替代治疗设备）、呼吸机、泵入药物、POCT、瞳孔、神志、疼痛等各种 ICU 观察和评分记录； *82.* 支持无法测量录入：某些指标无法测量时，可点击自动填充‘无法测量’标识录入； *83.* 支持平均血压可根据收缩压和舒张压自动计算得出； *84.* 支持体征数据指标异常超于最低值或最大值时，有特殊颜色数值标注； *85.* 支持体征数据根据自定义频率从监护设备对监护数据进行采集回顾；
	管路监测：

	86. 支持以列表、人体图两种形式展现管路状态，同时在知识体系支撑下，可按不同分类模式展示：如高，中，低 危险度导管分类； *87.* 支持导管各项评估，监测内容的录入； *88.* 能提供导管计划，非计划插管，正常拔管，意外拔管等医疗质量相关性数据录入和统计； *89.* 支持导管置管、导管管理和每日评估； *90.* 支持用户手动添加导管字典；配置后自动生成导管有效期至具体日期； *91.* 支持在管路监测过程中提供互动操作界面，打开记入护理措施，自动给出规范的描述记录； 三管评估： *92.* 支持气管内导管、血管内导管、导尿管数据提取，包括管路基本信息、管路维护评估指标信息、管路处置信息； *93.* 支持 VAP、CRBSI、CAUTI 感染情况数据提取； *94.* 支持对三管评估记录进行审核；
	皮肤监测： *95.* 支持以列表、人体图两种形式展现皮肤状态，同时在知识库的支撑下，按照解剖学的要求，将皮肤内容标记在人体模型上，可进行皮肤护理操作记录； *96.* 支持规范的皮肤部位、描述、结论的记录； *97.* 支持在皮肤护理过程中提供互动操作界面，打开记入护理措施，自动给出规范的描述记录； *98.* 支持压疮的全周期管理，包括来源、发生时间、部分、面积等信息的完整记录，并可上传富媒体材料；
	口腔监测： *99.* 在知识库的支撑下，按照解剖学的要求，将口腔护理内容标记在口腔模型上，可进行口腔护理操作记录； *100.* 支持规范的口腔护理部位、描述、结论的记录； *101.* 支持在口腔护理过程中提供互动操作界面，打开记入护理措施，自动给出规范的描述记录；
	基础护理： *102.* 支持基础护理配置及快捷记录功能，操作包括但不限于擦浴/洗头、翻身/拍背、运动、保护约束、末梢循环等； *103.* 支持所有基础护理记录，按时间顺序全部采集到历史基础护理中； *104.* 支持用户自定义基础护理； *105.* 支持历史护理记录筛选、查阅；
	常规护理： *106.* 支持所有常规护理记录，按时间顺序全部自动采集到的历史护理记录中； *107.* 支持用户自行设置护理记录模板，支持护理记录模板选取和修改功能； *108.* 支持快捷键从“医嘱”自行选择医嘱信息记入护理措施； *109.* 支持快捷键从“检验”自行选择检验信息记入护理措施； *110.* 支持对护理记录标记标签，如常规护理、抢救护理、交班护理、

	会诊护理等； *111.* 支持查询患者其他班次的护理记录单； *112.* 支持对护理记录单进行双签名审核； *113.* 支持模版权限，管理员建立的全部可见，个人建立的仅个人可见； *114.* 支持历史护理记录审核签名后，再次修改记录内容进行提示，确定修改移除签名；
评估评分	评分总览： *115.* 支持展现患者入科后所有评分，并用颜色来区分危重等级（较好、轻微、中等、严重、致命）便于查看分析； *116.* 支持月份展现患者每天的评分并可以查看历史评分；
	评分项： *117.* 提供 ICU 护理常用评估项：GCS、RASS、CPOT、CAM-ICU、肌力评分、FPS、APACHE II、Caprini、NRS、Braden 等； *118.* 支持根据指南及医院规则进行修改和添加； *119.* 支持一键提取评分项目所需的相关数据，方便医护人员快速得到分值，同时也降低人为查找错误因素；
	历史记录： *120.* 支持查看历史评分记录，自动形成相应的趋势图，综合展示趋势分析，提供评分历史记录详情展现；
	评分智能提醒： 定时提醒： *121.* 提供评分定时提醒个性化配置，支持按天&班次定点提醒和按小时间隔提醒，可依据患者病程调整评分提醒频次； *122.* 支持单项评分定时提醒频次设置和多项评分定时提醒批量设置； 评分程度提醒： *123.* 支持依据配置显示近期评分严重程度，提示相关护理措施和注意事项，为护理工作提供规范性指导； *124.* 支持依据评分预警知识库，提供评分定时提醒个性化配置，支持根据评分的不同严重程度设置不同的提醒频次，在患者的评分达到对应严重程度时，会提醒用户进行评分；
快捷操作栏	公告栏： *125.* 支持发布患者重要关注事项，提醒医护人员注意； *126.* 支持信息的添加、修改、删除； *127.* 支持信息排序功能； *128.* 支持自行决定信息是否显示；
	护士交接班： *129.* 支持显示患者基本信息包括：床位号、姓名、住院号、入科时间、手术信息、最新诊断； *130.* 支持自动集成患者体征趋势图、当日新开医嘱、当日导管情况； *131.* 支持手动书写交班小结、接班备注； *132.* 支持显示交班人、接班人用户名称； *133.* 支持验证接班人用户、密码是否正确； *134.* 支持暂存信息，确认后在进行交班； *135.* 支持查看、删除历史交班信息；

南通市第三人民医院

	抢救： *136.* 支持一键式抢救模式，启动后系统自动进入预设的抢救时期患者体征密集采集模式； *137.* 支持修改采集频率； *138.* 支持抢救药物、抢救措施快速记录； *139.* 支持查看患者历史抢救记录详情；
	特护单： *140.* 支持系统实时集成显示特护单信息； *141.* 支持直接选择日期、科室、患者进行筛选查看功能； *142.* 支持特护单预览/打印功能； *143.* 支持显示患者基本信息包括：床位号、姓名、住院号、性别、年龄、身高、体重、日期、入院时间、入 ICU 天数、术后天数、诊断； *144.* 支持显示体征趋势图并实时记录；支持显示采集呼吸机上参数和患者实际呼吸指数，每小时实时记录； *145.* 支持显示包含药物和非药物，每小时记录详细的入量情况； *146.* 支持显示患者每天引流类导管的排出，每小时记录汇总； *147.* 支持显示每小时平衡，根据入量、出量，计算出每小时的差值； *148.* 支持显示执行当天 24 小时内的所有药嘱信息的用药记录； *149.* 支持 24 小时入出量汇总，分班次统计不同项目的在固定时间段内的入、出总量，并计算 24 小时内的入出情况； *150.* 支持显示护理记录包括：记录患者不同时间点的床旁护理情况、每班次对患者管路监测评估形成必要的记录护理记录、详细记录患者 24 小时内的各种护理操作、用药情况、评估情况、特殊事件等病情观察与措施； *151.* 支持查看所有类型的记录单，可对查询出的记录单历史记录进行排序切换查看；
查房总览	病情总览： *152.* 支持自动采集监护仪信息并以曲线图的方式显示患者生命体征信息和趋势，按天展示生命体征变化趋势； *153.* 支持展现危重评估、呼吸通气、新开医嘱、停止医嘱、检查信息、导管情况等模块信息； *154.* 支持集中展现在院患者康复项目并分类展示，例如气压治疗、机械辅助排痰等； *155.* 支持查看患者历史信息；
	基础信息： *156.* 支持提供在科患者的基本信息、生命体征信息功能； *157.* 并提供体征信息时间检索功能； *158.* 支持同步体征监测、呼吸监测各个时间点数据；
	病情记录： *159.* 支持提供在科患者的入院记录、入科记录、日常病程记录、专家查房记录、会诊记录、患者与手术相关的记录等详细病历资料； *160.* 支持对患者在科期间的病例历史资料，提供时间顺序查询； *161.* 支持按照分类导入 his 病情记录； 医生交接班：

	162. 可根据日期来显示当前患者对应信息，日期可快速切换选择；可根据班次、全天快速切换显示；支持交班为 SBAR 交班，采用 S（Situation 现状）、B（Background 背景）、A （Assessment 评估）、R（Recommendation 建议）的模式，可针对每个阶段插入交班模板；支持交班模板关联配置中交班模板，可以快速插入，也可以保存模板（科室和个人）；可对交班模板以标签（诊断、过敏史、入量、出量、主诉、病情、各类评分）分类；可插入观察项数据、医嘱、出入量、检验、患者病历、护理、导管、评分相关的信息；
	医嘱信息： *163.* 系统提供在科患者的所有医嘱信息； *164.* 支持对医嘱进行分类：长期医嘱/临时医嘱、当日医嘱/历史医嘱、药嘱/非药嘱，便于快速查询患者医嘱开立情况； *165.* 支持每条医嘱均有医嘱类型、开始时间、医嘱名称、使用规格、使用数量、频次、用法、停止时间显示，便于迅速了解患者医嘱执行情况；
	166. 检验信息： *167.* 支持提供在科患者的检验信息，包含但不限于血常规、肝功生化、电解质、血气分析、凝血功能、降钙素原、心肌酶谱等报告信息； *168.* 支持自动提示患者检验指标异常值/不同颜色标注； *169.* 支持对患者在科期间的检验历史资料，提供时间顺序查询； *170.* 支持出现异常指标会伴随特殊颜色标识，并可一键筛选出全部异常指标进行查看 *171.* 支持单项指标点击快捷键可跳转到指标的详细趋势；
	趋势分析： *172.* 支持提供在科患者的检验信息，包含但不限于血常规（静脉血）、生化组合（干化学）、细菌培养与鉴定、尿常规、心肌标志物四项等 *173.* 支持输入检验指标名称进行检索； *174.* 支持体征数据指标异常超于最低值或最大值时，有特殊颜色数值标注； 自定义趋势组合分析 *175.* 支持自定义趋势组合新增、修改、删除操作； *176.* 支持自定义趋势组合配置，可进行跨检验单自定义组合指标，进行多维度趋势分析； *177.* 支持对多个患者复用自定义组合指标，对患者个体的未出检验结果快速跟踪；
	检查信息： *178.* 支持提供在科患者的检查信息，包含但不限于普放、CT、B 超等报告信息； *179.* 支持提供影像资料，相关影像资料可以调整布局、透明度、缩放等功能，便于诊断患者病情； *180.* 支持对患者在科期间的检查历史资料，提供时间顺序查询；
	护理记录： *181.* 支持完整集成床旁监护系统生成的护理记录单并可供导出，供专家查询患者监护情况；

	182. 支持患者在科期间的、护理记录历史资料，提供时间顺序查询； *183.* 支持特护单 pdf 格式查看；
统计中心	
日常统计	日常统计： *184.* 系统以直观的图表展示科室运营情况的统计，帮助科室进行全方位的管理； *185.* 支持的统计包括但不限于收治统计、抗菌药物统计、管路统计、各种操作统计、费用统计等；
设备统计	设备基础统计： *186.* 支持对监护设备进行全生命周期管理，包括设备品牌、型号、采购日期、维修登记等； *187.* 患者绑定统计： *188.* 支持查看每个患者使用设备的统计情况； *189.* 支持按照病区、出科时间、在科情况、患者姓名进行筛选查看； *190.* 支持对绑定记录进行删除、新增和解绑； *191.* 设备使用统计： *192.* 支持查看所有设备当前绑定状态； *193.* 支持查看每台设备的绑定历史记录，包括每次的绑定、解绑时间、绑定患者、上机时长、解绑人、最后同步时间、报警累计等信息； *194.* 支持对绑定记录进行删除、新增和解绑；
质控统计	质控统计： *195.* 支持选择科室、月份进行查询功能； *196.* 支持以柱状图的形式展现至查询月份一年的趋势图数据； *197.* 支持显示每个指标的计算方式； *198.* 支持展现每个指标的详情信息，并支持补录需修改； *199.* 支持自动提示患者指标是否修改/不同颜色标注； *200.* 支持显示本次操作用户/上次操作用户； *201.* 支持以 excel 格式导出数据； *202.* 数据补录：提取 APACHE II 和 SepticShock 未填写完全的情况，方便用户快捷填写； *203.* 重症医学质控平台一键上报：按照重症质控上报中心的填报要求，提供质控数据汇总预览，支持导出到本地；并满足重症医学国家质控平台接口对接，支持质控数据直接上报；。 19 项国家指标： *204.* 系统支持 ICU 国家质量上报的 19 个指标的自动统计功能，同时支持 19 项指标分项明细查询和过程追溯： 1）ICU 床位使用率； 2）ICU 医师床位比； 3）ICU 护士床位比； 4）急性生理与慢性健康评分（APACHEⅡ评分）≥15 分患者收治率（入 ICU 最近一次）； 5）感染性休克患者集束化治疗（bundle）完成率（1h/3h/6h）； 6）ICU 抗菌药物治疗前病原学送检率； 7）ICU 深静脉血栓（DVT）预防率；

	8）中重度急性呼吸窘迫综合征（ARDS）患者俯卧位通气实施率； 9）ICU 镇痛评估率； 10）ICU 镇静评估； 11）ICU 患者标化病死指数（StandardizedMortality Ratio）； 12）ICU 非计划气管插管拔管率； 13）ICU 气管插管拔管后 48h 内再插管率； 14）非计划转入 ICU 率； 15）转出 ICU 后 48h 内重返率； 16）ICU 呼吸机相关性肺炎（VAP）发病率； 17）ICU 血管内导管相关血流感染（CRBSI）发病率； 18）ICU 急性脑损伤患者意识评估率； 19）48h 肠内营养（EN）启动率； 支持质控指标过程质控管理，支持实时监控质控指标的执行状态，分类提醒医护人员进行操作； *205.* 支持 19 项数据分子分母明细及数据来源展示，溯源分子分母数据明细情况；
智能辅助决策中心	
临床诊疗	Checklist： *206.* 支持每日医生工作核查功能，包括：“诊断修订、血流动力学和组织灌注、呼吸支持、血液净化治疗、营养、血糖控制、镇静镇痛、电解质酸碱平衡紊乱、DVT 预防、感染和抗菌药物应用、免疫功能的评价及调整、危重程度评估、康复锻炼、导管维护及监控、应激性溃疡的预防”； *207.* 支持患者出院工作核查、死亡患者工作核查；
	营养监测： *208.* 支持展示患者营养计算详细信息； *209.* 支持自行填写数据系统自动算出热量分配； *210.* 支持提取已有字典的医嘱信息； *211.* 支持字典维护功能； *212.* 支持保存信息后历史记录列表显示用户名称； *213.* 支持查看历史详情与打印功能； *214.* 系统具有患者每日所需营养量的计算，营养监测历史记录追溯功能；
	Sepsis bundle *215.* 支持 sepsis 预警，系统根据患者是否存在感染性休克或脓毒性休克进行判断是否激活集束化治疗操作；执行中进行过程监测，执行后进行达标监测；还能自动提取并实时监测患者 bundle 启动前后共计 16 小时内的乳酸、平均动脉压、中心静脉压、血氧饱和度、血压以及升压药物等关键数据； *216.* 支持集束化治疗，根据集束化治疗标准自动匹配 3h/6h 内检验检查、医嘱开具及执行等关键信息，实现集束化治疗完成情况的统一展示及记录，同时可以手动进行标识集束化治疗的完成情况； *217.* 系统可根据记录的数据自动统计到感染性休克 3h/6h 集束化治疗（bundle）完成率；

上海市第二人民医院

	218. 智能辅助诊断及干预建议；
智能提醒	即时通知 *219.* 支持识别质控数据应评未评的患者个人，弹窗提示质控未完成事项； *220.* 支持与设备绑定自定义预警范围联动，获取设备采集到的异常体征值并进行即使通知提醒，提供异常体征列表快速定位； *221.* 支持异常检验指标获取与即时通知提醒，提供异常检验单快速定位； *222.* 支持特殊医嘱信息获取，包括特殊医嘱类别、特殊医嘱名称、默认执行情况，对即将执行的特殊医嘱进行通知提醒，并提供医嘱执行列表快速定位；
	待办事项 *223.* 支持显示待处理事件数量； *224.* 支持待处理事件全部完成后处理事件模块消失； *225.* 预警处理： *226.* 支持异常体征、异常指标、特殊医嘱执行等通知提醒总数显示； *227.* 支持提供 24h 通知详情暂存，提供快捷定位通知来源； *228.* SepticShock 填报提醒 *229.* 支持实时监控 SepticShock 填报情况，动态显示未完成数量，提醒医护人员进行操作； *230.* 提供 SepticShock 填报快捷入口； *231.* 持实时监控质控指标的执行状态，分类提醒医护人员进行操作 *232.* APACHEII 评分填报提醒 *233.* 支持实时监控 APACHEII 评分填报情况，动态显示未完成数量，提供入科超 24h 未填写强提醒及实时填报数据提醒； *234.* 提供 APACHEII 填报快捷入口； *235.* 本院收治情况填报提醒 *236.* 支持本院收治情况每月智能提醒，动态显示未完成月份，提供按月份填报的快捷入口；
其他	*237.* 不限于现有设施设备的应用，应无条件满足后续新增设施设备对接使用；同时要确保本系统满足临床一切合理需求：比如增加版块、优化流程等；
教程中心	
教程中心	*238.* 为科室用户提供系统学习自助式解决方案，按照高频问题、常用模块分类，支持快速定位； *239.* 支持搜索关键词进行全文检索； *240.* 支持按模块划分系统功能，依据模块快速定位教程； *241.* 支持图文结合方式展现使用教程，提供有实操性、简单易学的教程内容。

南通市第二人民医院