广东省妇幼保健院

国家互联互通五乙测评升级改造项目用户需求书

# 系统功能需求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **分系统名称** | **系统功能** | **功能描述及要求** |
| 一、数据资源标准化建设 | 数据集标准化 | 按照《国家医疗健康信息医院信息互联互通标准化成熟度测评方案（2020年版）》的最新要求在四甲的基础上，通过数据集管理系统对数据元进行改造，我院依据国家卫生计生委颁布的电子病历共享文档规范，目前我院已具备**52**份共享文档的标准化生成，对不能完全覆盖互联互通共享文档模板元素的文书，进行完整的核对和校验，通过梳理，补充缺失的元素、元素的约束。对于共享文档本身，依据规范建立了文档模板管理、章节管理，条目管理、元素管理，文档明细展示管理，目前要求符合互联互通五乙测评要求。   * 数据资源标准化数据元建设 * 数据资源标准化数据元值域建设 * 数据资源标准化数据集建设 |
| 共享文档标准化 | 我院集成平台交互服务数量，**290**个；日均交互量**87**万。  按照《国家医疗健康信息医院信息互联互通标准化成熟度测评方案（2020年版）》的最新要求在四甲的基础上，对共享文档生成工具进行全面升级，符合互联互通五乙测评要求。 |
| 共享文档数据抽取过程：   * 数据集表数据抽取 * 数据集表数据符合度校验 * 共享文档生成并校验 |
| 共享文档数据建设要求：   * 共享文档建设遵循《WS/T 500 -2016 电子病历共享文档规范》标准 * 每类共享文档至少覆盖近三年的业务数据(如在此期间又系统升级或替换需要保证新旧系统的文档注册) * 门诊业务的共享文档注册时效性 < T + 1 小时，住院业务的共享文档注册时效性 < T + 1天 * 共享文档库数据量需足够支持平台应用，满足五乙要求 |
| 共享文档明细：   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **文档标准** | **文档指标** | **建设方式** | **建设标准** | | 电子病历共享文档规范第1部分 | 病历摘要 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第2部分 | 门（急）诊病历 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第3部分 | 急诊留观病历 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第4部分 | 西药处方 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第5部分 | 中药处方 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第6部分 | 检查报告（记录） | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第7部分 | 检验报告（记录） | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第8部分 | 治疗记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第9部分 | 一般手术记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第10部分 | 麻醉术前访视记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第11部分 | 麻醉记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第12部分 | 麻醉术后访视记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第13部分 | 输血记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第14部分 | 待产记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第15部分 | 阴道分娩记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第16部分 | 剖宫产记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第17部分 | 一般护理记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第18部分 | 病重（病危）护理记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第19部分 | 手术护理记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第20部分 | 生命体征测量记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第21部分 | 出入量记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第22部分 | 高值耗材使用记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第23部分 | 入院评估 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第24部分 | 护理计划 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第25部分 | 出院评估与指导 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第26部分 | 手术知情同意书 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第27部分 | 麻醉知情同意书 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第28部分 | 输血治疗同意书 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第29部分 | 特殊检查及特殊治疗同意书 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第30部分 | 病危（重）通知书 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第31部分 | 其他知情同意书 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第32部分 | 住院病案首页 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第33部分 | 中医住院病案首页 | 无此业务 | 无此业务 | | 电子病历共享文档规范第34部分 | 入院记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第35部分 | 24h内入出院记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第36部分 | 24h内入院死亡记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第37部分 | 首次病程记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第38部分 | 日常病程记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第39部分 | 上级医师查房记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第40部分 | 疑难病例讨论记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第41部分 | 交接班记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第42部分 | 转科记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第43部分 | 阶段小结 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第44部分 | 抢救记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第45部分 | 会诊记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第46部分 | 术前小结 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第47部分 | 术前讨论 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第48部分 | 术后首次病程记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第49部分 | 出院记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第50部分 | 死亡记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第51部分 | 死亡病例讨论记录 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第52部分 | 住院医嘱 | 升级 | 覆盖3年业务量 | | 电子病历共享文档规范第53部分 | 出院小结 | 升级 | 覆盖3年业务量 | |
| 二、互联互通标准化建设 | 技术架构建设 | 1. 医院临床数据中心（CDR）时效性：在四甲实现患者信息准实时的基础上，保证CDR主要域如检验、检查(超声、放射、内镜、病理、心电)、医嘱、收费、手麻、输血、发药等信息接入时效性小于T+1小时，其他管理数据接入时效性小于T+1天，整体需满足互联互通五乙要求。 |
| 2、单点登录：  ①在四甲基础上需支持代理认证方式(如CA扫码登录)  ②在四甲已接入42个系统的基础上更新接入系统(集成临床服务系统、医疗管理系统、运营管理系统等)，整体需满足互联互通五级乙等要求。 |
| 3、医院临床数据中心（CDR）展现与管理：在四甲的基础上丰富CDR域的接入(如体检域等)，进行统一的展现与管理，并通过患者360视图进行展示，整体需满足互联互通五乙要求。 |
| 4、数据脱敏配置管理：在四甲的基础上深化脱敏的应用场景(如科研查询的患者信息脱敏)，升级脱敏规则管理模块，并支持提供脱敏规则服务给第三方系统调用，整体需满足互联互通五乙要求。 |
| 5、患者主索引管理(升级)：在四甲的基础上深化EMPI的应用场景，将患者主索引注册、患者主索引合并、患者主索引拆分、患者主索引查询通过ESB总线和HIS系统集成，主索引规则的配置需兼容产妇分娩情况(增加胎次、产次等)，整体需满足互联互通五乙要求。 |
| 6、基础字典管理：在四甲的基础上升级主数据标准管理功能、主数据映射管理功能、主数据同步分发功能，在集成平台上构建医院基础数据库，通过对平台相关的各业务系统提供基础数据服务，实现基础数据的同步或匹配，包括用户账号权限、医生资质、组织机构、诊疗单元、服务单元、病人信息、检查项目、收费项目、药品目录、诊断、诊间、设备、床位等，以及用以描述主数据之间的关系的关系数据，如组织机构与服务单元的关系、组织机构和与人员的关系、服务单元与人员的关系、检验检查项目和收费项目、临床诊断和标准ICD的关系等，以规范数据的统计口径，提高数据质量，整体需满足互联互通五乙要求。 |
| 7、统一闭环展现  基于集成平台实时消息和数据中心全量数据展现能力，梳理医院日常 活动，提炼医院业务过程中的操作过程，对业务全流程进行持续追 踪，采用可靠、高效的算法对输入数据进行挖掘分析，按照触发条 件、时间节点等进行展现，结果可以辅助流程管理人员全面了解医院 的各项工作运转情况； 根据医院运营管理需求，实现闭环流程追溯监控功能，具体闭环类 型、名称、节点按照医院要求制定；  ①闭环管理系统：需支持闭环名称维护、闭环节点维护、患者闭环展示，闭环信息需支持集成到患者360，支持给第三方系统调用。  ②按照五乙要求基于平台实现医嘱和重点业务的闭环展示，包括：  **医嘱闭环：**   1. 口服药闭环 2. 静脉药物闭环 3. 其他用药闭环   **重点业务闭环：**   1. 手术麻醉闭环 2. 检验标本闭环 3. 危急值闭 |
| 互联互通标准服务建设 | 医院互联互通四甲已建设有46个标准服务，按照五乙要求需兼容现有信息平台**新建设**23个标准服务:状态信息交互服务(11个)，术语注册、查询服务(3个)，预约信息交互服务(9个)。 |
|  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 服务标准 | 服务指标 | 建设方式 | | 医院信息平台交互规范 第2部分：个人信息注册、查询服务 | 个人信息注册服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第2部分：个人信息注册、查询服务 | 个人信息更新服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第2部分：个人信息注册、查询服务 | 个人信息查询服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第2部分：个人信息注册、查询服务 | 个人信息合并服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第3部分：医疗卫生机构注册、查询服务 | 医疗卫生机构（科室）信息注册服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第3部分：医疗卫生机构注册、查询服务 | 医疗卫生机构（科室）信息更新服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第3部分：医疗卫生机构注册、查询服务 | 医疗卫生机构（科室）信息查询服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第4部分：医疗卫生人员注册、查询服务 | 医疗卫生人员信息注册服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第4部分：医疗卫生人员注册、查询服务 | 医疗卫生人员信息更新服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第4部分：医疗卫生人员注册、查询服务 | 医疗卫生人员信息查询服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第6部分：文档注册、查询服务 | 电子病历文档注册服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第6部分：文档注册、查询服务 | 电子病历文档调阅服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第6部分：文档注册、查询服务 | 电子病历文档检索服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第7部分：就诊信息交互服务 | 就诊卡信息新增服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第7部分：就诊信息交互服务 | 就诊卡信息更新服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第7部分：就诊信息交互服务 | 就诊卡信息查询服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第7部分：就诊信息交互服务 | 门诊挂号信息新增服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第7部分：就诊信息交互服务 | 门诊挂号信息更新服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第7部分：就诊信息交互服务 | 门诊挂号信息查询服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第7部分：就诊信息交互服务 | 住院就诊信息登记服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第7部分：就诊信息交互服务 | 住院就诊信息更新服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第7部分：就诊信息交互服务 | 住院就诊信息查询服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第7部分：就诊信息交互服务 | 住院转科信息新增服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第7部分：就诊信息交互服务 | 住院转科信息更新服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第7部分：就诊信息交互服务 | 住院转科信息查询服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第7部分：就诊信息交互服务 | 出院登记信息新增服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第7部分：就诊信息交互服务 | 出院登记信息更新服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第7部分：就诊信息交互服务 | 出院登记信息查询服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第8部分：医嘱信息交互服务 | 医嘱信息新增服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第8部分：医嘱信息交互服务 | 医嘱信息更新服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第8部分：医嘱信息交互服务 | 医嘱信息查询服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第9部分：申请单信息交互服务 | 检验申请信息新增服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第9部分：申请单信息交互服务 | 检验申请信息更新服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第9部分：申请单信息交互服务 | 检验申请信息查询服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第9部分：申请单信息交互服务 | 检查申请信息新增服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第9部分：申请单信息交互服务 | 检查申请信息更新服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第9部分：申请单信息交互服务 | 检查申请信息查询服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第9部分：申请单信息交互服务 | 病理申请信息新增服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第9部分：申请单信息交互服务 | 病理申请信息更新服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第9部分：申请单信息交互服务 | 病理申请信息查询服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第9部分：申请单信息交互服务 | 输血申请信息新增服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第9部分：申请单信息交互服务 | 输血申请信息更新服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第9部分：申请单信息交互服务 | 输血申请信息查询服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第9部分：申请单信息交互服务 | 手术申请信息新增服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第9部分：申请单信息交互服务 | 手术申请信息更新服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第9部分：申请单信息交互服务 | 手术申请信息查询服务 | 升级改造 | | 医院信息平台交互规范 第10部分：预约信息交互服务 | 号源排班信息新增服务 | 新建 | | 医院信息平台交互规范 第10部分：预约信息交互服务 | 号源排班信息更新服务 | 新建 | | 医院信息平台交互规范 第10部分：预约信息交互服务 | 号源排班信息查询服务 | 新建 | | 医院信息平台交互规范 第10部分：预约信息交互服务 | 门诊预约状态信息新增服务 | 新建 | | 医院信息平台交互规范 第10部分：预约信息交互服务 | 门诊预约状态信息更新服务 | 新建 | | 医院信息平台交互规范 第10部分：预约信息交互服务 | 门诊预约状态信息查询服务 | 新建 | | 医院信息平台交互规范 第10部分：预约信息交互服务 | 检查预约状态信息新增服务 | 新建 | | 医院信息平台交互规范 第10部分：预约信息交互服务 | 检查预约状态信息更新服务 | 新建 | | 医院信息平台交互规范 第10部分：预约信息交互服务 | 检查预约状态信息查询服务 | 新建 | | 医院信息平台交互规范 第11部分：状态信息交互服务 | 医嘱执行状态信息更新服务 | 新建 | | 医院信息平台交互规范 第11部分：状态信息交互服务 | 医嘱执行状态信息查询服务 | 新建 | | 医院信息平台交互规范 第11部分：状态信息交互服务 | 检查状态信息更新服务 | 新建 | | 医院信息平台交互规范 第11部分：状态信息交互服务 | 检查状态信息查询服务 | 新建 | | 医院信息平台交互规范 第11部分：状态信息交互服务 | 检验状态信息更新服务 | 新建 | | 医院信息平台交互规范 第11部分：状态信息交互服务 | 检验状态信息查询服务 | 新建 | | 医院信息平台交互规范 第11部分：状态信息交互服务 | 手术排班信息新增服务 | 新建 | | 医院信息平台交互规范 第11部分：状态信息交互服务 | 手术排班信息更新服务 | 新建 | | 医院信息平台交互规范 第11部分：状态信息交互服务 | 手术排班信息查询服务 | 新建 | | 医院信息平台交互规范 第11部分：状态信息交互服务 | 手术状态信息更新服务 | 新建 | | 医院信息平台交互规范 第11部分：状态信息交互服务 | 手术状态信息查询服务 | 新建 | | 医院信息平台交互规范 第5部分：术语注册、查询服务 | 术语注册服务 | 新建 | | 医院信息平台交互规范 第5部分：术语注册、查询服务 | 术语更新服务 | 新建 | | 医院信息平台交互规范 第5部分：术语注册、查询服务 | 术语查询服务 | 新建 | |
| 三、基础设施建设 | 运营管理系统建设 | 根据互联互通五乙对于医院运营管理系统的数量要求，以及《三级医院评审标准（2020年版）》的文件要求中的第二部分，对医疗服务能力与质量安全进行数据监测，共设74节 240 条监测指标，内容包括医院资源配置、质量、安全、服务、绩效等指标监测、DRG 评价、单病种和重点医疗技术质量控制指标。监测指标繁杂众多，需要信息化系统自动、及时获取准确数据，提高迎评效率，因此建设三级医院指标分析评审系统。主要功能要求有： |
|  | 分析主题，支持按年、按月的不同时间维度的筛选，分析图表支持图件要求的考核指标； |
|  | 资源配置与运行数据：包括床位配置、卫生技术人员配备、相关科室资源配置、运行指标和科研指标的指标； |
|  | 医疗服务能力与医院质量安全：医院质量指标分析，支持每年更新年度国家医疗质量安全目标改进情况的指标；医疗安全指标的指标分析； |
|  | 重点专业质量控制：麻醉专业、重症医学专业、急诊专业、临床检验专业、病理专业、医院感染专业、临床用血专业、呼吸内科专业、产科专业、神经系统专业、肾病专业、护理专业、药事专业的质控指标分析。 |
|  | 单病种（术种）质量控制：包括10大系统、51个单病种的消耗资源统计分析（包括但不限于平均住院日、费用、药品费用，不同病种以国家标准文件为准）、查看病种列表，支持对接单病种质控系统。 |
|  | 重点医疗技术临床应用质量控制指标分析：造血干细胞移植技术、同种胰岛素移植技术、同种异体运动系统结构性组织移植技术、同种异体角膜移植技术、同种异体皮肤移植技术、性别重置技术、质子和重离子加速器放射治疗技术、放射离子植入治疗技术、肿瘤深部热疗和全身热疗技术、肿瘤消融治疗技术、心室辅助技术、人工智能辅助诊断技术、人工智能辅助治疗技术、颅颌面畸形颅面外科矫治技术。 |
|  | 口腔颌面部肿瘤颅颌联合根治技术、人体器官获取组织、肝脏移植技术医疗、肾脏移植技术医疗、心脏移植技术医疗、肺脏移植技术医疗。 |
|  | 指标分析：支持对指标统计口径、计算公式的解释说明；支持指标血缘分析，可查询指标来源数据；支持对相关指标的变化情况分析；支持指标多维分析，包括时间、院区、科室/病区等多种维度分析；支持指标数据对比功能；分析图表支持图表转换、参考线设置、排序、数据导出、下钻的功能。 |
| 四、互联互通应用效果建设 | 公众服务应用系统建设 | 公众服务包含患者自助终端、患者公众服务、居民健康卡，需基于医院信息平台在四甲的基础上对标互联互通五乙进行改造。 |
| 患者自助终端，四甲指标:   1. 自助挂号② 自助报到③ 处方/费用自助查询 ④ 医疗服务价格自助查询⑤ 检验检查报告自助打印  ⑥ 胶片自助打印⑦ 单据自助打印⑧ 自助检查预约   五乙新增指标:   1. 电子病历自助打印②自助交费 |
| 患者公众服务,四甲指标：  ①身份认证②预约挂号③在线交费④就诊信息查看⑤费用查看⑥检验检查结果查看⑦影像查看⑧药品配送⑨住院预交金⑩满意度评价  五乙新增指标:   1. 智能分诊导②院内导航 |
| 患者公众服务状态推送，五乙指标:  ①诊疗情况告知（如：手术通知、入院提示、出院提示，取药、报告、危急值信息等）  ②等候状态告知（如：候诊、检查、治疗等）  ③药品说明书、用药指导  ④检查注意事项  ⑤医学知识宣教  ⑥缴费提醒 |
| 电子健康码，支持使用居民健康卡或电子健康卡/码就诊。 |
| 医疗服务医院系统建设 | 医院在四甲后重建了互联网医院，按五乙要求，需基于信息平台提供互联网诊疗服务，实现互联网诊疗服务院内系统的实时业务交互与数据对接，完善医院线上、线下服务模式互联互通和一体化管理，需要通过医院信息平台实现对接。 |
| 图文问诊, 需要通过医院信息平台实现对接 |
| 线上转诊, 需要通过医院信息平台实现对接 |
| 记录病历, 需要通过医院信息平台实现对接 |
| 开具处方, 需要通过医院信息平台实现对接 |
| 线上随访, 需要通过医院信息平台实现对接 |
| 电子签章认证, 需要通过医院信息平台实现对接 |
| 线上线下一体化管理, 需要通过医院信息平台实现对接 |
| 线上配药, 需要通过医院信息平台实现对接 |
| 基于平台的内部联通业务 | 四甲建设已通过医院信息平台接入部分已建设的系统，按五乙要求：   * 临床服务系统至少还需要接入医院信息平台11个，建议13个 * 医疗管理系统至少还需要接入医院信息平台8个，建议8个 * 运营管理系统至少还需要接入4个，建议8个  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 类别 | 四甲指标 | 五乙新增指标 | 说明 | | 临床服务系统 | 1.门急诊挂号系统  2.门诊医生工作站 3.分诊管理系统  4.住院病人入出转系统 5.住院医生工作站  6.住院护士工作站 7.电子化病历书写与管理系统  8.临床检验系统 9.医学影像系统  10.超声管理系统 11.内镜管理系统  12.手术麻醉管理系统  13.临床路径管理系统 14.心电管理系统  15.病理管理系统 | 1.消毒供应系统 2.合理用药管理系统  3.临床药学管理系统 4.输血管理系统  5.重症监护系统 6.体检管理系统 7.其他功能检查管理系统  8.移动护理系统 9.移动查房系统（移动医生站） 10.输液系统  11.病历质控系统 12.康复治疗系统 13.专科电子病历系统（眼科、产科、口腔等） | 四级甲等>=15 个 五级乙等>=26 个 | | 医疗管理系统 | 1.门急诊收费系统  2.住院收费系统 3.院感/传染病管理系统  4.病案管理系统  5.导诊管理系统  6.预约管理系统 7.互联网医院管理系统 8.静脉药物配置管理系统  9.手术分级管理系统  10.医保管理系统 | 1.护理管理系统  2.医务管理系统 3.科研管理系统 4.危急值管理系统  5.抗菌药物管理系统  6.随访系统 7.电子签章系统  8.食源性疾病上报系统接 | 四级甲等>=10 个 五级乙等>=18 个 | | 运营管理系统 | 1.人力资源管理系统  2.财务管理系统 3.药品管理系统  4.卫生材料管理系统 5.物资供应管理系统  6.OA办公系统 | 1.医疗设备管理系统 2.固定资产管理系统  3.预算管理系统 4.绩效管理系统  5.DRG管理系统  6.后勤信息管理系统 7.投诉管理系统 8.客户服务管理系统 | 四级甲等>=6 个 五级乙等>=10 个 | |
| 医院信息平台接入上级信息平台 | 按照五乙要求，需要接入:上级和医院间的信息共享 |
| 按照五乙要求，需要接入：区域一卡通 |
| 按照五乙要求，需要接入：双向转诊 |
| 按照五乙要求，需要接入：区域检验共享 |
| 按照五乙要求，需要接入：区域影像共享 |
| 基于平台的内外联通业务 | 支持以电子病历共享文档或健康档案共享文档的形式与院外信息平台进行交互。 |
| 五、数据基础建设 | 数据质量管理 | 在互联互通建设中，高质量的数据是一切数据应用的基础；通过科学的数据质量管理，持续提升数据质量，从而更好地实现数据汇聚、数据共享、数据发掘、数据利用，提高数据的资产价值。  数据质量管理主要用来解决“数据质量质控计划、现状如何、如何解决、分析提高”。通过创建数据规范、数据质控、建设质控计划、运行质控脚本，解决问题，形成质控报告；通过PDCA机制不断提升数据质量。 |
| 1、规范管理  1) 支持质控规范的管理，包括质控规范的名称、质控规范来源、质控规范版本等。  2) 支持质控规范的新增、修改、删除及查询。 |
| 2、质控项管理  1) 支持利用层级关系管理质控规范项的情况，包括质控规范的项目代码、层级，数据质量考察项目、质控维度等。  2) 支持可视化配置质控项，包括评分方式、质控项维度、权重、严重级别、计算公式、质控脚本等。  3) 支持以Excel格式导入质控项。  4) 支持质控量的新增、编辑、禁用、启用、查询等。 |
| 3、主题管理  1) 支持根据主题的方式管理需要质控数据的规则内容，包括质控主题名称、质控规范名称及规则编码、质控规则描述、类型等。  2) 支持可视化自定义质控项质控脚本  3) 支持对于不同质控主题选择质控项、导入质控规则、克隆同类规则等。  4) 支持质控规则的编辑、单条删除、批量删除及查询。  5) 支持质控结果的查看，包括质控的主题、质控时间、质控数据的统计周期、质控规则总数、错误数；通过详情可查看具体的质控工作流的质控明细。 |
| 4、报告管理  1) 支持质控报告配置，包括关联的质控规范名称、工作流等。  2) 支持根据质控维度、质控项、分值范围等进行质控报告结果查询，质控报告结果包括质控规范名称、业务统计周期、质控评分情况及详细的质控项得分情况。 |
| 5、质控结果  支持根据质控主题、工作流、质控时间等维度查询质控结果，质控结果包括关联的工作流、质控时间、规则总数、错误规则数及结果详情。 |
| 6、质控运维  1) 支持质控运维管理，包括质控规范导出、规范导入、ODS规范生成等。  2) 支持一键配置生成ods质控项及运行工作流。 |

# 项目交付或者实施的时间和地点等要求

## 服务地点

广东省妇幼保健院指定地点。

## 项目工期

合同签订后2个月内完成项目实施。

# 需满足的服务标准、期限、效率等要求

## 项目实施与服务要求

### 项目实施团队

1、项目实施过程中，要求开发驻场进行技术配套支持;

2、项目经理要求有三年以上项目管理经验;

3、本项目中任何更新或改造的子项目，在实施前必须进过院方同意才能更新或改造。

### 项目培训

1、投标人必须根据使用方的实际情况，为使用方制定合理完善的培训计划；

2、项目在正常上线的过程中，不能影响院方临床业务的正常开展；

3、投标人必须为所有被培训人员提供培训用文字资料和讲义等相关用品。

4、投标人应将所有培训费用（含培训教材费）及各项支出列入“售后服务和培训价格表”；

5、所有的培训费用必须计入投标总价。

## 售后服务要求

1、所提供应用软件系统需提供起不少于1年维护(费用包含在合同中，从验收合格后算起)；

2、后续项目总体维护费用不超过合同总价10%；（提供报价）

3、故障报修的响应时间：应提供7×24×365天小时服务，若电话中无法解决，2小时内到达现场进行维护；

5、提供应用软件系统扩充、升级方面的技术支持服务。