**浙江大学医学院附属儿童医院**

**电子病历系统和HIS系统新增需求项目采购参数**

# 一、整体要求

HIS和电子病历系统是医院信息系统的核心业务系统，在信息系统的运行过程中需不断地应对政策和医院管理的适应性需求进行改造，满足医院运营对信息系统建设的需要。本项目是在医院现有的HIS和电子病历系统的基础上，通过对已有功能的修改或新增功能的方式实现。

本次招标要求投标人提供的软件系统架构先进、业务理解深刻。本项目升级改造的功能要求应达到或超过国家电子病历系统应用水平分级评价六级。投标人应承诺为招标人提供合理的个性化服务，并有能力为招标人提供合理的版本管理方案，确保招标人版本管理的完整性和有效性。

投标人产品功能应具有业界领先水平，系统设计符合医院信息系统的创新潮流。

本次招标的信息系统应基于PC服务器架构，系统的技术框架应符合当前技术发展趋势，并具有业界领先优势。

本项目建设内容应具有延续性，系统建设能充分考虑医院后续信息系统的需要。

# 二、技术参数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 系统名称 | 建设内容 |
| 1 | HIS系统 | 1. 实现留观规定病种住院结算管理。提交医嘱时判断病人是否是规定病种患者以及选择医嘱是否进规定病种。留观患者出院结算时先结算规定病种费用。 2. 实现手术室高值耗材管理流程。手术信息管理增加调阅高值耗材界面；支持高值耗材扫码后费用数据自动计费；支持高值耗材费用作废；实现相关统计分析报表。 3. 实现医保电子凭证改造，实现门诊挂号、收费、自助机预算新增电子医保凭证预算方式；实现门诊挂号、收费、自助机结算新增电子医保凭证预算方式；实现自助机电子医保凭证上报报表。 4. HIS主索引升级改造。门诊病人信息维护，增加自动监测，出现同身份证号患者信息后弹出信息绑定功能界面；支持自定义显示需合并病人信息；支持定向选择合并病人信息；支持合并界面加载病人和选择病人信息；住院病人信息维护，增加自动监测，出现同身份证号患者信息后弹出信息绑定功能界面；支持自定义显示需合并病人信息；支持定向选择合并病人信息；支持合并界面加载病人和选择病人信息；封闭直接建档通道，只允许应急流程处理；实现与主索引系统的升级改。实现门诊主索引上传服务、门诊主索引查询服务、住院主索引上传服务、住院主索引查询服务。实现主索引服务相关的日志记录服务。 5. 实现平安VIP基金建设。新增平安基金，万欣和基金等基金挂号科目 ；新增基金支付结算方式；门诊挂号、收费、诊间结算时增加特殊结算逻辑，符合基金自费自动使用基金结算，支持抵扣特殊结算模式；报表调整：报表单独体现相关特殊收入。 6. 实现患者信息质量管理。患者在窗口挂号或缴费时，支持自动识别信息不完整内容并给出提示；信息不完整患者，支持快速跳转信息补录界面；窗口支持信息补录完成后自动跳转回原始操作界面；支持接入（APP、小程序、公众号、自助机）患者信息修改请求，完善HIS数据并记录修改日志；提供质量控制报表，用于实时监控数据库中患者信息质量情况。 7. 实现省平台验密取号接口，实现相关接口建设。实现APP支持验证码取号；实现自助机支持验证码取号。 8. 实现医保费用上传明细改造。收费项目维护增加饮食费用标识，出院结算实现饮食费用特殊结算模式，预交金结算时饮食费用正常结算和回退，结算发票饮食费单独体现，结算报表将饮食费用，医保费用明细排除饮食费上传。 9. 实现用血服务不用跑支持电子发票上传。实现用血凭证上传功能，支持选择本地文件中电子发票信息，支持解码图片格式为固定加密xml，支持调用用血发票上传服务。 10. 实现手机端自助修改病人基本信息接口，将手机APP修改患者基本信息同步至HIS系统。 11. 实现医保移动支付应用全覆盖，实现窗口、自助机和APP端全部流程的支付宝医保移动支付功能。 12. 按照省智慧医保项目组要求，完成浙江省“智慧医保”招采子系统对接改造。 13. 实现饮食费两张发票功能建设。有饮食费用的医保患者需要打印两张发票（一张上传医保所有费用发票和一张饮食费用发票）；无饮食费用患者只需要打印一张发票；有饮食费用的自费患者只需要打印一张发票。 14. 实现母亲身份管理功能，包括如下内容：病人信息维护，新增拓展属性维护功能，支持浮框展示及快捷录入母亲身份信息；支持维护母亲信息（姓名，证件类型，证件号）；增加控制校验，28天内患者自动触发；实现母亲身份管理的第三方服务供第三方系统调用。 15. 实现住院自助机医保结算功能改造，支持自助机实现住院病人自助结算；实现门诊自助机打印门诊病历功能改造，支持门诊医生书写完成的病历文书，病人在自助机自助打印。 16. 根据《浙江省医疗保障局关于加快推进医保移动支付应用的通知》要求，需要HIS系统实现移动医保支付亲情付改造，支持没有支付宝账户的儿童就诊结束后，使用家长的支付宝进行支付，亲情付需支持六岁儿童加收功能。 |
| 2 | 药品系统 | 1. 实现临时药品使用申请流程管理。可为患者申请开放特定药品使用的功能，药品系统设置可开具药品的患者，电子病历医嘱系统方可开出对应的药品医嘱。 2. 实现门诊发药机功能建设。走收费方案配置的处方需要调用自助取药机的处方分配窗口接口； HIS提供扣库接口 ；HIS提供查询处方是否已发药接口； 医生退方后，处方状态是未发药，患者退药时调用自助取药机接口；门诊发药菜单点发药时调用亮灯服务接口；门诊发药后调用回传配发药人员信息接口。 3. 完成浙江省麻精毒药品闭环管控平台对接，对接精麻毒管理平台，实现医生开立精麻毒药品时，按平台要求上传相关数据。 |
| 3 | 电子病历系统 | 1. 实现与第三方儿科专科病历的融合建设。实现病人信息、就诊记录、诊断信息、处方信息等患者诊疗信息数据共享机制；门诊医生站改造，实现第三方儿科专科病历集成；实现病历数据的同步机制，第三方儿科专科病历数据可以一直同步至电子病历系统；实现病历一键自动生成。 2. 实现检查检验互认智能客户端对标建设工作。实现临床科室、申请单项目等互认平台数据维护；门诊医生工作站改造：接诊时调用互认系统；处方保存调用互认接口；处方保存调用阻断接口；增加阻断机制，30s内调用不通过自动取消；增加开关功能，实现一次性熔断所有业务。 3. 实现手机端支持诊间加号功能，实现APP新增叫号以及查询叫号接口服务；线下取号支持自助机取app加号、支持窗口取app加号。 4. 实现专科留观病人按门诊结算流程建设。专科留观病人办理入院时，医保信息不上传，由收费处按留观流程，走门诊流程上传给医保结算；专科留观病人的费用明细“急诊观察床位费，门急诊留观检查费”，通过留观的方式，走门诊流程上传给医保；专科留观病人结算时按门诊流程，留观病人所有费用都按门诊统计；门诊医生给专科留观病人开立入院证时，对病人进行专科留观标志；入院处可以看到病人的专科留观标志；病人入区时，根据入院科室和专科留观标志判断是否允许入区。 5. 实现与体检系统集成改造。体检项目接口服务；基础业务服务：病人信息查询、病人信息建档、门诊挂号医生排班查询接口、门诊剩余号源查询接口、门诊挂号预结算、门诊挂号结算接口、门诊收费获取待缴费信息接口、门诊收费获取待缴费明细信息接口、门诊收费预结算、门诊收费结算接口、查询挂号结果信息接口、查询收费结果信息接口；体检业务相关服务：体检项目开单接口服务、体检项目特殊退费服务，窗口允许部分退及强制退、体检项目线上退费接口、体检预约系统集成到电子病历系统、体检报告查阅集成到电子病历系统。 6. 实现与短信平台的服务功能。实现短信平台短信发送功能，实现短信发送的计划定时功能，实现短信结果查询功能；按业务实现相关短信推送服务，包括特殊级抗菌药物闭环管理、新生儿信息补录流程建设、危急值闭环流程建设等。 7. 实现病历审阅流程升级改造。实现病历四级审阅流程；病历阅改和审签界面数据同步服务，实现阅改即审签的功能；审签界面支持病历打回功能。 8. 实现互联网医院线上申请单开单流程。实现就诊状态变更服务，生命体征查询服务；诊断管理服务；电子申请单开单服务；电子申请单删除处方服务；门诊挂号排班查询服务；门诊剩余号源查询服务；门诊挂号预结算服务；门诊挂号结算服务；门诊收费获取待缴费信息服务；门诊收费获取待缴费明细信息服务；门诊收费预结算服务；门诊收费结算服务；查询挂号结果信息服务，查询收费结果信息服务。 9. 实现CICU表单建设。CICU科室床位视图可调阅CICU表单系统；新增CICU表单录入界面； CICU表单增加自动获取功能，实现相关数据的自动带入；提供表单数据报表查询功能，前台汇总展示表单结果数据。 |

# 三、商务要求

1、系统、设备的安装、调试及上线

（1）中标人负责安装、调试及上线，招标单位予以配合。

（2）软件的安装、调试所需的工具、仪表及安装材料等应由中标人自行解决。

（3）中标人在实施前提供详细的实施方案，并提交招标人认可。中标人应根据招标人的需要，在规定的时间内，保证质量，完成系统建设。实施过程中应科学、合理地掌握与其他工作界面的协调、交叉。

（4）实施工期：1个月

（5）免费维护期：从项目验收合格之日起一年

（6）实施地点：浙江大学医学院附属儿童医院

2、售后服务

（1）本次项目中涉及的系统软件须至少提供壹年质保服务；

（2）投标人应在投标文件中说明在保修期内提供的服务计划，维护范围包括（包括但不限于）软、硬件安装，调试、维修，接口、集成等内容。

（3）在系统的服务期内，投标人应确保系统的正常使用。在接到用户服务要求后应立即做出回应，并在承诺的服务时间内实施服务。

（4）投标人有良好的售后服务能力，并提供一年免费服务及软件升级，需提供全年7天24小时服务（电话、远程或现场），并在接到招标人通知后2小时内到达现场。项目验收合格后，每年不低于4次的例行维护及巡检。

3、培训

（1）根据医院的情况制定相关培训方案，课程设置等。包括培训资料、讲义等。

（2）所有的培训费用必须计入投标总价。

4.付款