国家传染病智能监测预警前置软件系统改造

### 技术参数:

#### 1）采购内容

国家疾控预警前置软件实施服务

#### 2）采购内容清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **类别** | **工作事项** | **内容描述** |
| 1 | 前置软件数据上传接口 | 数据上传 | 按照《浙江省疾控局综合处关于加快推进国家前置软件部署工作的通知》政策文件要求，2024 年底，全省相关省级医疗机构应全部完成前置软件部署运用。实现思路：按照《国家传染病智能监测预警前置软件总体设计与实施策略》中集成部署方式(B)完成医院系统自有弹窗报卡改造。需求点：1、保留院内传染病上报功能；2、国家传染病智能监测预警系统对接接口内容：1） 实时采集数据3个：患者基本信息表、诊疗活动信息表、传染病报告卡2） 常规监测数据15个：门（急）诊病历、门（急）诊留观记录、入院记录、住院首次病程记录、住院日常病程记录、住院病案首页、出院记录、检查报告、检查报告项目、检验报告、检验报告项目、医嘱处方、医嘱处方条目、死亡信息 、生命体征护理记录单3）基础数据接口2个：医院信息系统用户信息表、医院信息系统科室信息表。 |
| 2 | 前置软件登录管理 | 前置软件登录管理 | 按照《浙江省疾控局综合处关于加快推进国家前置软件部署工作的通知》政策文件要求，2024 年底，全省相关省级医疗机构应全部完成前置软件部署运用。实现思路：按照《国家传染病智能监测预警前置软件总体设计与实施策略》中集成部署方式(B)完成医院系统自有弹窗报卡改造。需求点：系统交互API 接口2个：单点登录API接口（获取私钥API接口、单点登录API接口）程序改造：医生登录系统时，调用“获取私钥API”、“单点登录API”接口同步启动传染病智能监测预警系统 |
| 3 | 前置软件集成调试 | 前置软件集成调试 | 指导医院厂家完成院内信息系统数据对接和接口改造工作，实现按要求同步院内信息系统诊疗数据至前置软件数据库，实现与前置软件的交互功能。对集成后的院内信息系统和前置软件进行业务流程及系统功能测试，确认无误后进入试运行阶段，数据传输正常且准确率符合国家要求后转为正式应用。 |
| 4 | 前置软件运维 | 前置软件运维 | 保障医疗机构部署的前置软件安全可靠、连续运行，及时下载前置软件升级包并进行更新；前置软件接口更新，并配合医院方进行联调对接，保障最新数据上传到国家平台；前置服务器安全及网络定期检测，及时排查系统故障；前置软件日常巡检服务。 |

#### 3）功能要求产品选型要求

1、项目总集成服务，负责集成医疗机构及各厂家的软件对接工作，沟通数据对接，最终帮助医院完成项目工作；

2、根据国家疾控平台与国家传染病智能监测预警前置软件通信要求，协助医疗机构完成前置机网络申请及开通，通过卫生专网汇聚至省卫健委对接区，流量经省卫健委的政务外网出口接入国家政务外网，打通国家前置软件平台和省疾控平台的网络连通。协助医院满足国家平台及省疾控平台通过“IP+端口”的形式访问到医院前置机软件服务。

3、提供至少1年运维服务。包括设备运维服务，包括故障处理、日常巡检服务等；0S、Database等基础软件运维服务；

### 二.商务要求:

1、系统、设备的安装、调试及上线

（1）中标人负责所供设备（若有）、软件的安装、调试及上线，招标单位予以配合。

（2）设备（若有）、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，并提供至少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。例行维护内容包括：软件的功能增强性维护等应用软件系统扩充升级（其中包括系统维护、跟踪检测），保证投标方所开发的软件正常运行。

3、培训

（1）培训：培训对象包括系统管理员、医院管理人员、操作员，系统管理人员培训内容为系统中涉及的相关技术内容；医院管理人员培训内容为系统流程和相关管理思想；操作员为系统的操作培训。

（2）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。

（3）所有的培训费用必须计入投标总价。