**一、病案统计管理软件招标参数**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能模块** | **功能要求说明** |
| 1 | 病案首页录入 | 1.系统要求病案首页信息主要包含：基本信息、出院诊断信息、手术信息、费用信息、其他信息。2.系统要求可根据不同医院类型设置首页录入页面，支持综合医院、妇幼保健院、儿童医院、康复医院、精神类医院和中医院等使用，也可根据地方政策不同扩展相应的区域附页。3.系统要求支持在录入病案首页数据界面调取第三方B/S 或C/S的已出院病人的电子病历首页，方便录入人员查看病历信息，对比和修改数据。4.系统要求具备完善的首页数据限制设置功能，比如：入出院科室不符提示转科、校验身份证号是否与出生日期关系、存在病理诊断必须输入病理号、存在手术必须有手术费用、校验产科婴儿记录和新生儿情况等。5.系统要求具备对首页信息的设置，如对病案号、住院号、首页打印等信息进行设置，符合医院实际使用需求。6.系统要求首页录入具有诊断类型、病人来源、二级来源、临床路径、是否疑难、是否单病种、是否危重、医疗小组，抗生素使用、使用目的、使用方案等项目的录入，同时兼容老版病案首页，所有录入信息及相关字典项可以进行自定义维护。★7.系统要求首页录入界面的每一个输入框要能够支持F5快捷键或双击查询功能，针对于复杂的录入框除要求能够提供按照拼音码、五笔码等快捷录入方式之外，还要能够提供多关键字检索方式。8.系统要求首页数据保存时要具有病案信息校验功能，并能对质控结果进行提示和定位、人工修改错误内容后再保存。对校验的错误信息支持手工勾选/取消勾选。9.系统要求支持对一个病人多次转科记录的录入，支持详细转科记录的接口取数设置。★10.系统要求支持对一个病人的多条入院诊断、病理诊断信息的录入。 |
| 2 | 首页质量审核 | ★1. 具有病案质量审核功能、审核是可以按照不同的录入用户根据输入日期、出院日期查询、审核类型要分为强制、合理和逻辑性，并能够自动按照卫统、卫统中医进行校验。系统要有严格的逻辑审查和详细的错误提示功能，可以进行自定义校验，审核出的错误数据要能够根据病案号或住院号直接打开病人的病案首页基本信息直接修改并进行数据保存的功能。★2.系统要求具备多种校验规则，并能自定义维护校验规则。 |
| 3 | 首页数据查询及修改 | 1.系统要求支持按基本查询条件，精确查询已完成录入的病案。2.系统要求支持按其他诊断、院内感染、并发症、其他手术等条件，查询病案信息并统计病案数量。3.系统要求支持按数量，随机查看已录入的病案。4.系统要求支持双击已录入的病案，并对病案首页信息进行修改和保存。 |
| 4 | 接口费用重导入 | ★系统要求能够自动清空某一时间段的费用数据并重新导入费用信息，支持新版费用合入老版费用。 |
| 5 | 病案收回 | 1.系统要求支持人工勾选或利用条码枪工具实现对病案的收回。2.系统要求支持查询病案的多种回收情况，查看收回管理修改记录。3.系统要求支持统计收回病案的归档情况，并支持统计结果打印。 |
| 6 | 病案借阅 | 1.系统要求支持对病案的借出、还入等功能。2.系统要求支持查询病案的借阅记录、逾期未归还等信息。3.系统要求支持对借阅部门、人员、事由等参数配置。 |
| 7 | 统计管理 | 1.系统统计管理是统计报表提供数据来源，要求包括门诊、住院工作量录入、修改、查询功能，其中门诊、住院工作量支持接口导入，提供产生门诊、住院月统计数据的功能。2.系统要求支持接口调取或人工录入工作量，对于已存在的工作量数据，提供数据逻辑审核校验和修改功能。3.系统要求可以设置统计录入日期与当前日期的差额，取数方式可以自定义按照病案或者住院工作量取值，支持设置报表中的“0”是否显示、可以设置住院工作量在每月最后一天录入一条合计数值。4.系统要求具有统计时间段设置功能，包括传统期间、自定义期间；医疗小组能够按照主任医师、主治医师、住院医师、质控医师设置；术前住院天数能够设置周六日及节假日不计入功能。 |
| 8 | 病案报表 | ★1.系统要求包含常用报表、病案报表、统计报表、卫统报表、手术报表、指标报表、中医报表、妇幼报表、再入院报表、三级绩效报表、地方报表、定制报表等，所有报表具有导出EXCEL\TXT\PSR\DBF\SQL功能。2.系统要求报表具有自定义功能，能够灵活进行报表的功能设计，可以自行增加文本域、计算域、排列对齐方式、针对某一域可以自定义函数，取值SQL ,以适应统计报表的复杂性。3.系统要求支持维护报表信息，包含卫统疾病分类代码、卫统病伤死亡原因类目、三十病种基本情况取值、医院报表取值、地方报表汇总科室、门诊及病区同期比项目、月份显示格式、损伤与中毒外部原因代码等。  |
| 9 | 检索查询 | 1.系统要求具有特色检索工具，提供病案快速检索，简单检索，复合检索、诊断检索、手术检索等功能，针对病案首页中的产妇、婴儿、中医等信息提供单独检索功能。2.系统要求支持ICD10词典检索，门诊、住院工作量查询。3.系统要求支持快速检索，检索100万条数据的时长小于10秒，并且支持姓名的全拼、首拼检索及通配符模糊检索功能。★4.系统要求支持复合检索功能，可以针对病案首页中的任意字段进行组合，排列，取阶段范围进行模糊查询，并可保存此次查询条件，为下一次使用继续使用。复合检索查询结果支持字段排序调整和导出功能，支持显示病案首页中所有字段信息。6.系统要求复合查询结果提供数据运算分析小工具功能，如统计记录、分组记录、求和、平均值、最大值、最小值等，可以对查询结果的任意列进行正序、倒序排列，并支持分屏显示。★7.系统要求提供统计与病案的出院人数对比的功能，对统计和病案的出院人数自动进行逻辑对比分析，支持查询详细科室的逐日数据对比，支持查患者病案首页信息。 |
| 10 | 卫统上报 | 1.系统要求可自动生成国家卫统所需的上报文件，要能够支持卫计委最新版上报的格式需求，并且支持三年以上的历史数据导出上报。2.系统要求可根据卫统的数据标准进行数据审核，审核的错误全部通过后可顺利对接上传到国家卫统上报平台。3.系统要求支持将首页录入的数据标准按照卫统平台要求在后台自动对应转换，不影响医院原始录入的数据标准和规则。 |
| 11 | 数据处理 | 1.系统要求拥有完善的分院数据处理机制，人员权限区分明确，数据查询、报表汇总、数据上报支持分院单独处理、总院数据汇总。2.系统要求拥有丰富的接口标准，可直接连接oracle、sqlserver等数据库，支持使用webservice通用接口服务直接采集webservice数据。3.系统要求支持多线程取数功能，提高数据处理速度。 |
| 12 | 接口处理 | 1.系统要求具有外部接口程序处理功能，分为通用接口、扩展接口，能够设置病案、统计分别调用外部数据，数据连接设置能够支持同时连接多个数据库。2.系统要求通用接口支持表名、字段的填写、费用信息调取，门诊、住院工作量取数，支持过程处理，能够显示HIS或EMR中入院、出院、转入、转出名单。扩展接口支持单列、多列、扩展脚本取数方式，并且设置同时连接不同数据库。 |
| 13 | 系统维护 | 1.系统维护要求包括标准编码、病案基础、卫统基础、病区、科室、员工、医疗小组、节假日，肿瘤专科、报表设置定义，系统中职业、关系、组织机构分类代码、出生地、国家、民族、麻醉方式、手术级别、切口级别等基础维护严格采用国家卫计委颁布的标准字典。2.系统要求节假日、工作日定义可以按照当前年度月度自动获取日历功能，并且支持门诊休息类型：全天、半天。 |
| 14 | 数据规范 | 1.系统病案首页要求按照全国统一病案首页2012年1月1日（卫医政发﹝2011﹞84号）下发的标准研发，各项目的数据标准预设和标准首页一致。2.系统要求支持医院自定义增加部分信息，支持病案首页扩展，能够提供首页项目外的其他项目录入。3.系统要求支持根据2016年国卫办医发（2016）24号文件内容，制定病案首页数据质量管理审核标准。4.系统要求能提供最新的疾病编码和手术编码库，包括国家和地方发布的编码标准，用户可根据实际需要自行选择。5.系统要求提供ICD10电子词典功能，对类目、亚目、临床常用疾病具有详尽描述。6.系统要求提供中医疾病代码的维护，可以查看和修改。 |
| 15 | 其他功能 | 1.系统采用病案与统计合二为一的设计模式，减少医院病案、统计管理人员的重复性、交叉性工作，提升病案与统计管理工作的质量。2.系统的窗口具有自动识别不同分辨率的功能，可解决大分辨率下窗口过小的问题。3.系统要求管理功能包括站点管理、系统参数设置、数据备份、数据图形分析功能，其中系统日志能够记载所有用户操作时间、操作应用名称、操作描述，站点等信息，便于查找误操作的数据信息源头。4.系统要求具有界面化数据库自动备份管理页面，可设置备份时间和频率，备份功能后台运行，保证病案数据不丢失。并支持数据连接保持功能。5.系统要求具有自动生成病案号功能，可以按照统一流水号、住院号、科室打头流水号、统计码、自定义标识等进行设置；具有再次住院的检查功能，能够在调用首页数据后检查是否是再次住院情况，检查方式可以按照、姓名、性别、出生日期等进行设置。6.系统要求可以设置病案号长度、当前年度，入出院日期与当前日期的误差范围。支持某一时间段病案首页数据锁定功能，可以设置自动锁定，能够自定义打印首页的应用编号、打印不同首页模板。7.系统要求有密码规则保护功能，超过规定次数，可停用该用户。8.系统支持快捷键F3调用窗口 |

**二、三级公立医院首页上报系统招标参数**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能模块** | **功能要求说明** |
| 1 | 数据对接 | 支持与病案统计系统无缝对接，实现数据的读取和使用。 |
| 2 | 编码对照 | 1.支持编码自动对照：支持将病案首页中的编码智能生成与疾病诊断国家临床版2.0的映射关系。支持北京临床版V5.0、北京临床版V6.0、国家临床版V1.1和国家标准版等多种版本编码的自动转码。2.支持人工比对编码：针对不匹配的编码给出匹配度推荐，给人工核对提供辅助支持。3.支持编码对照的分工处理：通过选择范围与查询功能的组合使用，可按区段过滤编码。4.支持更新编码：针对异常的编码可进行编辑，提供模糊查询功能，通过更新编码，更新对照信息，再进行导出上报。5.支持扫描更新：检查多次上报区间内使用的编码有无变更情况。6.支持导入外部文件读取编码，减少对数据库的直接操作。 |
| 3 | 数据审核 | 1.支持对时间范围内的病案首页数据进行批量检查，根据绩效考核要的数据要求，给出详细错误类型和错误信息。2.支持调用病案系统修改错误首页数据。 |
| 4 | 数据校验及导出 | ★1.支持编码映射表校验及导出，包含：疾病诊断编码与国家临床版2.0疾病诊断编码(ICD-10)映射表、手术操作编码与国家临床版2.0疾病诊断编码(ICD-10)映射表、肿瘤形态学编码国家临床版2.0疾病诊断编码(ICD-10)映射表、中医主病主证编码(TCM95)映射表。2.支持首页数据导出，包含：a.三级公立医院绩效考核西医首页；b.三级公立医院绩效考核中医首页； |
| 5 | 数据上报 | 支持将导出后的首页数据上报：预览首页数据无误后即可导出上报要求的格式文件。 |

**三、评分标准**

（一）价格评分：（10分）

以本次即满足采购文件要求且投标价格最低的投标报价为基准价，其价格分为满分。其它投标报价得分=(基准价／投标报价)×价格权值×100%。

（二）资信技术评分：（90分）：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目 | 备注 |
| 服务方案规范化及标准化程度（满分12分） | 1. 根据投标人所投病案统计管理软件和三级公立医院首页上报系统项目产品整体性能指标的满足性、产品拓展性，模块由评委进行分析比较、评议、综合打分。

2、根据方案中的系统架构、业务流程、系统功能的合理性、先进性进磋商小组酌情评分。 |
| 项目实施计划（满分2分） | 项目实施计划安排合理，现场实施人员配备适当得2分，工期明确得1分，有详尽的关于质量控制方面制度及如何落实得1分，不符合的得0分。 |
| 投标人资质（满分24分） | 1.投标人具有ISO 9001质量管理体系认证证书的得 2分；2.投标人具有ISO 20000信息技术服务管理体系认证证书的得 2分；3.投标人具有ISO 27001信息安全管理体系认证证书的得 2 分；4.投标人具有ISCCC-ISV-C01:2017 信息安全服务资质认证证书的得 2 分；5.投标人具有 ISO14001 环境管理体系认证证书的得 2分；6.投标人具有软件企业证书的得 2 分；7.投标人具有病案统计管理软件有效的计算机软件著作权证书的5分；8.投标人具有三级公立医院首页上报系统著作权证书的得5分；9. 投标人提供病案统计管理软件测试报告复印件的得 2 分；上述证书须提供复印件作为证明材料，未提供的不得分 |
| 产品融合性（满分5分） | 为实现医院系统的互联互通，三级公立医院首页上报系统与病案统计软件无缝对接，实现数据的读取和使用，满足的得5分，不满足的得0分。 |
| 技术得分（满分24分） | 1. 根据投标文件的技术规格响应情况打分,对技术参数中“未加★”的普通业务功能，进行评分,要求每有一项负偏离，扣3分。

本项共6分，扣完为止。 |
| 2.根据投标人的产品原型展示，对技术参数中“加★”的功能进行评分，评委将根据投标厂商在投标文件中提供的软件页面截图进行评分。每个截图2分，本项共18分，如无截图，本项不得分。 |
| 企业案例 （满分15分） | 根据投标人的整体实力、研发和技术支撑能力等内容进行综合评分,提供病案统计管理软件或三级公立医院首页上报系统案例，每个一分，最高15分，少于15个案例不得分。 |
| 信息安全与隐私保护方案（满分3分） | 投标人能针对本项目提供详尽、细致、全面的信息安全与隐私保护方案的得3分，提供比较详尽、全面的信息安全与隐私保护方案的得1分，无提供方案得0分，由评委进行分析比较、评议、综合打分。 |
| 售后服务能力（满分2分） | 1. 具有较强的服务能力，并配有较强的专业技术服务队伍。根据售后的响应时间、故障修复时间、巡检次数及巡检时间段售后服务的保障措施、质保时间等方面由评委进行分析比较、评议、综合打分，此项最高得2分；
 |
| 投标文件（满分3分） | 评委根据投标文件制作质量（目录、索引、规范性、完整性等）进行评审：优得3分；良得2分；一般得1分；差得0分。 |