# 急诊系统（日间化疗中心）升级改造项目参数

## 一、项目概述

为满足赤峰市医院日间化疗中心诊疗业务标准化、规范化开展需求，通过对现有急诊系统进行专业化升级改造，构建功能完备、流程闭环的日间化疗中心诊疗信息管理体系，显著提升日间化疗中心诊疗效率与质量管控能力，实现患者诊疗全流程数据的整合存储、校验质控与诊疗全流程闭环管理，切实保障患者诊疗安全，优化患者就医服务体验。

二、技术参数

**（一）系统基础功能**

**1.数据隔离与切换**

支持急诊业务与日间化疗中心业务数据完全隔离，包括患者信息、诊疗记录、医嘱数据、质控指标等，确保两个模块数据互不干扰；

用户登录时可自主选择 “急诊模块” 或 “日间化疗中心模块”，进入对应模块后仅可查看与操作该模块数据，支持不同模块间快速切换，切换过程中数据不丢失、系统不卡顿。

**2.基础信息管理**

支持人员（医生、护士、管理员等）、科室、角色、床位等基础信息的新增、修改、删除、查询及禁用 / 启用等操作，操作记录实时留存日志；

支持与院内 HIS 系统基础数据（如患者信息、科室信息、药品信息等）自动同步，和一键设置，确保数据一致性；

支持按角色分配权限，可精细化设置各角色的操作权限（如查看、编辑、删除、审核等），支持医护一体化权限切换，医生与护士角色可根据工作需求临时切换，切换后权限实时生效。

**3.模板维护**

支持处置模板、处方模板、检查检验申请模板的新增、修改、删除与查询，模板可设置权限（全院共享、科室共享、个人私有）；

支持医生根据患者病情个性化调整模板内容，满足不同诊疗场景需求。

**4.系统配置**

支持设备配置（如打印机、读卡器、扫码枪等外设关联）、药房配置（药房名称、位置、负责范围等）、输液单途径配置（如静脉输液、口服给药等），配置信息可实时生效；

支持身份证、医保卡、就诊卡、电子健康码读取功能配置，可适配采购人现有读卡设备，实现患者信息快速调取；

支持输液单按给药途径（如静脉、皮下、肌肉等）配置打印格式，打印内容需包含患者基本信息、药品名称、剂量、用法、执行时间等关键信息；

支持临床医生按库房（如中心药房、门诊药房、病区药房等）进行处方管理，处方开具时可自动关联对应库房的药品库存信息，避免开具无库存药品；

支持通过全局变量与局部变量对系统参数进行灵活控制，兼容急诊、日间化疗等多种诊疗场景，参数修改需留存操作日志，支持追溯。

**5.日志功能**

对处方开具、医嘱下达、病历书写、数据修改、权限变更等关键操作记录日志（如操作人、操作时间、操作内容、操作结果、IP地址等信息）

支持按操作人、操作时间、操作类型等条件对日志进行查询、筛选与导出（支持Excel格式），日志保存时间不少于3年，不得擅自删除或篡改。

**（二）日间化疗中心预检分诊功能**

支持分诊登记功能，可录入患者基本信息、主诉、病史等内容，登记完成后可打印包含患者唯一标识的腕带（腕带信息包含内容如：患者姓名、性别、年龄、就诊卡号、分诊科室、病情等级等）；

支持同时管理化疗患者与急诊抢救患者，采用 “三区四级（或五级）” 分诊模式，可根据患者病情自动或手动划分分诊等级与就诊区域，分诊结果实时同步至叫号系统；

支持患者来源分类管理（如门诊转诊、急诊转入、自主就诊、120 救护车送达等），对无门诊号的患者可生成临时就诊号进行分诊，配备摄像头辅助采集患者影像信息，患者来源数据可用于后续统计分析；

支持通过身份证、医保卡、电子健康码读取患者信息（需适配采购人现有读卡设备），读取信息后自动填充至分诊单，减少人工录入错误；

分诊单需完整记录患者基本信息（姓名、性别、年龄、联系方式等）、主诉、现病史、既往史、过敏史等内容，内置标准化医学评分工具，包括但不限于疼痛评分（NRS）、格拉斯哥昏迷指数（GCS）、快速急诊内科评分（REMS）、早期预警评分（MEWS）、创伤评分（TS）等，生命体征数据（如体温、脉搏、呼吸、血压等）录入后可自动带入对应评分表，支持生命体征数据的手动录入、修改、上传及历史记录查询；

支持对患者的病情等级、就诊分区、分诊科室、患者类型（如普通患者、危重患者、儿童患者等）进行精准分诊，分诊信息可实时推送至对应科室医护人员；

支持绿色通道分诊（如心梗、脑梗、创伤等急危重症患者），开通绿色通道后可自动优先叫号、优先诊疗；支持 “三无患者”（无姓名、无身份证明、无家属陪同）登记，登记时可记录患者特征、发现地点等信息；支持群伤或批量抢救患者登记，群伤患者需标注特殊标识，支持群伤事件相关数据统计与导出（如群伤事件次数、患者人数、病情等级分布等）；

支持 “先挂号后分诊” 与 “先分诊后挂号” 两种模式，已挂号患者可通过门诊号自动调取 HIS 系统中的患者信息，避免重复录入；

支持快速录入主诉、现病史、既往史、过敏史、传染病史等信息，内嵌相关医学知识库，提供常用主诉列表、疾病判定依据集合，辅助医护人员快速、准确录入信息；

支持患者就诊轨迹实时追踪，在患者概述、预检分诊界面、分诊患者列表中可查看患者从分诊登记、候诊、就诊、检查检验、治疗、出院 / 转诊等全流程节点信息，节点信息需包含时间、地点、操作人等；

支持对患者添加特殊标识（如手术史、药物过敏史、传染病史等），标识信息在患者信息展示界面醒目显示，便于医护人员快速识别，同时支持按特殊标识进行患者筛选与统计；

支持分诊关键指标统计，包括但不限于四级患者比例、三无患者占比、分诊患者分区统计、分诊例数 / 就诊例数占比等，统计结果支持图表展示（如柱状图、折线图、饼图等）与 Excel 导出；

支持与院内叫号系统无缝集成，分诊完成后自动将患者信息推送至叫号系统，按分诊等级顺序叫号，保障就诊秩序；

支持群伤事件专项统计，包括群伤事件分类例数、群伤患者病情等级分布、群伤患者救治结果等，统计数据可用于应急管理分析。

**（三）日间化疗中心医生工作站功能**

待诊患者列表支持多维度筛选，包括初诊 / 复诊、就诊日期（当天 / 历史）、患者姓名、患者 ID、病情等级等，筛选结果实时展示，支持按就诊时间、病情等级排序；

支持调阅患者历次就诊记录，包括病历资料、处置记录、处方信息、检查检验申请及报告、手术记录等，就诊记录需按时间顺序排列，支持关键词检索；

支持快速录入诊断信息，提供国家标准 ICD-11 诊断字典，支持拼音首字母、汉字模糊查询，诊断类型包括主诊断、疑似诊断、普通诊断，诊断信息录入后自动绑定患者档案，跟随患者转入 / 转出其他科室；

提供处置、处方、检查检验申请模板制作界面，模板支持三种权限设置（全院共享、科室共享、个人私有），医生可根据临床需求自主维护模板内容，模板使用时可灵活调整；

支持快速下达处置、处方指令，提供患者历次就诊处置、处方记录查询功能，可直接复制历史处置、处方信息并修改，减少重复操作；

处方开具毒麻药品时，支持录入代办人身份证信息，单个患者多次就诊时，系统可自动读取代办人身份证历史记录，无需重复录入，同时留存代办人身份信息日志；

支持快速下达检查、检验、手术申请，申请单需包含患者基本信息、申请项目、临床诊断、申请理由等内容，支持调阅患者历史检查检验、手术记录并复制，申请信息提交后自动推送至对应检查检验科室、手术室；

支持调阅检查检验报告（含文字报告与图像报告），图像报告需支持放大、缩小、旋转、测量等操作，报告调阅后可关联至患者病历；

支持查看患者费用明细，包括已计费项目、未计费项目、总费用等，费用信息与 HIS 系统实时同步，确保数据准确。

**（四）日间化疗中心电子病历功能**

提供标准化的电子病历模板，支持医生自主创建、修改、删除个人病历模板

支持调阅患者院前病历、留观病历、抢救病历、住院病历信息（需预留与相关系统的调阅接口，接口对接需第三方系统配合，供应商需提供必要的技术支持）；

提供病历模板小助手功能，病历书写界面可同步查看患者的处置记录、处方信息、检查检验结果等内容，支持一键将相关信息回写到病历中，支持医嘱一键回写；

支持调阅患者历次就诊病历记录，可一键将历史病历中的关键信息（如既往史、过敏史、手术史等）回写到当前病历，同时保留修改痕迹；

支持在病历中录入诊断信息、体征信息、患者去向（如出院、转诊、住院等）、手术标识等内容，录入信息后自动回写到系统对应模块；

支持电子病历多方式签名，包括签名医生签名、上级医生审核签名，实现医生签名专章上传功能与自动签名功能，支持患者签名；

支持门诊病历综合预览、综合打印功能，打印时自动实现分页与续打，打印格式需符合医疗文书规范，支持选择打印范围（如全部页面、指定页面）；

支持医生自主创建个性化病历模板，包括诊断证明、各类知情同意书、通知书、住院证等纸质化文件的 1:1 电子档定制，电子档需包含患者信息填写区域、医生签名区域、医院盖章区域等，电子档保存后支持查询与追溯，确保患者信息可追溯。

**（五）CPOE医嘱系统功能**

提供检查、检验申请模板制作界面，模板支持三种权限设置（全院共享、科室共享、个人私有），医生可自主维护模板内容；

支持快速下达检查、检验、手术申请，申请信息提交后自动生成对应的医嘱，护士工作站可实时接收医嘱信息，快速完成医嘱转抄与校对；

医嘱操作全程留痕，下达检查申请时自动带入患者上次检查的检查目的、体征、症状、诊断等信息，支持通过历史记录一键写入当前申请单，同时留存操作日志；

提供快速医嘱模板，支持医生自主维护模板内容，模板权限分为全院、科室、个人三级，模板包含长医嘱、临时医嘱常见项目，使用时可灵活调整；

医嘱下达后支持快速生成检查、检验、手术申请单，申请单信息与医嘱信息保持一致，护士可通过护士工作站快速完成医嘱转抄和校对，校对通过后医嘱方可执行；

预留与合理用药系统的对接接口，支持在医嘱下达时调用合理用药系统，查看药品说明书；

医嘱下达时支持快速录入诊断信息，诊断信息需实时回写至医护一体化工作站，提供国家标准 ICD-11 诊断字典，诊断类型包括主诊断、疑似诊断、普通诊断；

处方开具毒麻药品时，支持录入代办人身份证信息，系统可自动提取代办人历史数据，无需重复录入，同时记录代办人信息与处方开具信息；

支持根据医院管理要求，通过参数配置修改医嘱计价信息（如计价项目、单价、医保类型等），参数修改需经采购人授权，留存操作日志；

提供综合打印医嘱功能，可打印执行单、输液单、注射单、药品标签、口服药单、临时医嘱单等，打印内容需清晰、准确，包含患者基本信息、医嘱内容、执行时间、执行护士等关键信息；

支持清晰识别医生下达的医嘱组套关系，对主子医嘱进行特殊标识（如不同颜色、符号区分），便于医护人员理解医嘱逻辑；

提供快速医嘱模板（权限分全院、科室、个人三级），支持长医嘱、临时医嘱在同一界面保存与提交，用不同颜色标识医嘱状态（如已保存为蓝色、已提交为黑色、已执行为绿色、已作废为红色）；

支持根据系统参数或特殊类药品标识，自动完成医嘱分单任务，对特殊患者（如儿童）、特殊药品（如精神类药品）的医嘱单据打印进行颜色区分（如儿童医嘱单据为黄色、精神类特殊药品为红色），并给出醒目提示；

新增医嘱时，输入药品名称首字母可模糊查询药品信息，选择药品后自动弹出药品名称、规格、单位、医保类型、价格等信息，支持一键录入医嘱，减少人工操作。

**（六）日间化疗中心护士工作站功能**

支持医嘱自动转抄、校对与执行，新医嘱下达后系统实时向护士发送消息提醒（如弹窗、声音提示），确保医嘱执行及时性；

支持综合打印医嘱相关单据，包括执行单、输液单、注射单、药品标签、口服药单、临时医嘱单等，打印格式可根据医院需求配置；

支持单个患者体征信息（如体温、脉搏、呼吸、血压、血氧饱和度等）录入，录入数据实时关联体温单，同时支持批量录入多名患者的体征信息，提高工作效率；

体温单支持预览、打印功能，打印格式符合医疗文书规范，可展示患者一段时间内的生命体征变化趋势；

提供护理评估单模板配置工具，支持日间化疗中心医护人员自主维护各类结构化护理评估单模板（如入院评估单、化疗护理评估单、疼痛评估单等），模板可设置必填项、选填项；

提供评估书写小助手功能，在护理评估单书写界面，可同时查看患者的医嘱信息、检查检验结果、历次就诊病历、体温单、护理记录单等内容，护士可根据病情描述需求，自主选择相关信息插入到评估单中；

提供基础特护单模板，支持根据医院实际需求定制特护单内容，特护单可自动生成，支持放大、缩小、翻页查看，提供打印预览功能，支持单页打印、双页打印、选定页码打印、续打、套打；

护理记录单支持结构化模板，提供模板配置工具，医护人员可自行维护模板内容，记录单填写时支持快速录入常用短语，支持插入患者体征数据、医嘱执行记录等；

支持护理评估单、护理记录单的单页打印、合并打印、自定义模板打印、续打、套打功能，打印内容需完整、清晰；

提供患者费用查看界面，支持查看患者已计费、未计费项目及总费用，支持手工录入计费项目，系统自动滚费并提供滚费模板，支持通过点选方式快速录入患者观察项、出入量、导管信息等。

**（七）日间化疗中心移动护理功能**

支持通过条码核对替代人工核对，将输液信息（如药品名称、剂量、患者信息）生成二维条码，护士通过移动设备（如 PDA）扫描条码，实现药物信息与病人信息的自动匹配，确保用药安全，减少医疗差错；

支持通过患者信息联上的二维条码确认病人身份及输液医嘱信息，扫描条码后自动显示患者基本信息、医嘱内容，护士核对无误后执行操作；

支持批量核对药品、穿刺操作、巡回护理等工作，通过移动设备批量扫描条码，快速完成核对与记录，提高护理工作效率。

**（八）日间化疗中心质控统计功能**

支持根据科室管理需求定制统计报表，统计指标包括但不限于医护人员工作量、患者流转效率、医嘱执行率、患者满意度等；

提供患者诊疗全流程时间轴展示功能，涵盖分诊登记、入科、检查检验申请与报告返回、会诊、病历书写、转区 / 出院等关键节点数据，时间轴支持筛选与导出，辅助质控人员进行诊疗流程优化分析；

所有统计指标支持 Excel 格式导出与打印，导出数据需包含原始数据与统计结果，满足医院管理汇报与上级部门数据上报需求。

## 三、商务要求

1.提供全天候的技术支持及紧急响应服务，系统故障导致患者投诉时，乙方有责任及义务处理因系统故障等问题引起的患者投诉，对院方报送的投诉必须及时给出书面反馈结果。

2.服务期内免费提供系统升级、安全补丁及功能优化，确保与院内其他系统的持续兼容性。

3.项目验收时，成交供应商应提交相关技术文档材料，如《系统接口标准及规范》、《系统测试计划及测试报告》、《系统部署安装操作说明书》、《用户操作手册》、《功能规格说明书》、《系统设计说明书》、《用户使用报告》等。

四、项目管理与团队要求

**（一）项目管理方案**

服务商需提供详尽项目管理方案，涵盖实施进度表、项目组织结构、项目质量控制等内容，确保项目按计划有序推进，各环节质量达标，满足医院信息化建设标准。

**（二）项目团队组成**

1. **项目工作组成立** ：为了保证本项目成功实施，应成立针对本项目的项目工作组，以配合院方相关部门及人员进行系统的运行维护和平台、业务的应用推广。在项目实施期内，保持项目团队稳定，未经院方同意，项目组人员不得变更。项目实施人员需严格遵守医院的有关管理制度。
2. **成员组成及资质要求**

**实施工程师 ：**至少配备 1 名具备丰富同类项目管理经验的实施工程师，且需获得我院认可，保证项目实施的专业性和针对性。

**项目开发人员 ：**开发团队成员均需具备同类项目实施经验，能熟练运用相关技术解决项目中遇到的问题，保障系统开发质量。

**3.项目交付期**

项目实施工期为60天。服务商应确保签订合同后完成系统部署、定制化模板开发、接口对接及多轮测试优化等全部上线前必备工作内容。上线后进入90天系统试运行阶段，服务商需对试运行期间出现的各类功能缺陷、性能瓶颈及用户反馈问题进行实时监测与快速修复。

**（三）项目验收**

**1.验收组织** ：实施完毕后，由我院信息网络中心、日间诊疗中心牵头组织验收工作，全面检查系统功能、性能、文档等是否符合要求。

**2.验收依据** ：采购文件条款、软件使用说明及国家有关的检验标准均为验收的依据。

**3.验收程序** ：验收时服务商必须派代表在场,功能确认无误后，由双方签署验收报告。

五、售后服务要求

**（一）技术服务支持**

**1.服务方式**

提供 7×24 小时全天候技术咨询服务， 包含远程技术支持和现场技术支持两种方式，涵盖电话、在线通讯工具及邮件等多渠道即时响应。针对系统瘫痪、数据泄露等紧急事件，需在短时间内启动远程处置，工程师及时抵达现场进行处理；非核心功能故障需2小时内响应并48小时内修复。服务团队须配备节假日应急备班机制，有备班人员随时响应，确保全时段覆盖。

**2.质保期**

自验收合格之日起一年，质保期内免费维护，确保系统在质保期内的稳定运行与性能优化。

**（二）系统维护与升级**

1. **日常维护**

定期对系统进行巡检、优化，及时发现并处理潜在问题，确保系统性能稳定，每月至少提供一次系统运行报告，详细说明系统运行状况、问题处理情况及优化建议。

1. **功能升级**

根据医院业务发展及患者需求变化，及时对系统功能进行升级完善，免费提供系统升级、安全补丁及功能优化，升级内容需提前与医院沟通确定，升级过程不得影响医院正常工作。

六、培训要求

服务商应制定人员培训方案，培训方案应包括培训目的、培训对象和范围、培训时间安排、培训内容、培训组织方式等。根据院方实际需要提供多种培训方式，对各类人员提供适当的培训内容，要求达到用户能够独立操作使用本系统的目标，提升医院整体对系统的应用能力与管理水平。

七、其他要求

**（一）数据安全与保密**

服务商需采取严格的数据安全措施，确保医院数据在传输、存储、使用等环节的安全，防止数据泄露、篡改等安全事件发生。同时，对在项目实施及服务过程中获取的医院敏感信息负有保密义务，未经医院书面同意，不得向任何第三方披露或使用。

**（二）网络安全自查**

服务期内，服务商需积极配合我院定期开展网络安全自查工作，自查内容至少包括系统日常运行情况、系统漏洞等，及时发现并处理安全隐患，保障医院信息系统的安全性。

**（三）安全审计配合**

配合我院定期进行安全审计工作，审计内容至少涵盖系统账号、权限、操作行为和安全技术措施有效性等方面，确保系统运行符合安全规范，及时整改审计发现的问题。

**（四）数据资源共享**

1. 服务商须严格履行数据资源共享义务，积极配合完成与上级主管部门指定系统平台的数据接口对接及系统平台互联互通工作，打破信息孤岛，实现数据共享共用，提升医疗信息化水平。
2. 在技术对接过程中，不得附加任何形式的接口调用费用条款，杜绝因接口对接费用等争议影响跨层级、跨部门政务数据资源共享与业务协同工作，保障数据共享工作的顺利推进。

**（五）知识产权合法**

服务商须确保所提供的系统、软件及技术未侵犯任何第三方知识产权。若所供系统涉及第三方软件使用，服务商应保证该软件为正版且具备合法授权。如因服务商过错致使医院在使用过程中面临第三方知识产权侵权指控，服务商将承担全部法律责任及经济赔偿，并需积极采取措施以消除负面影响，确保医院的正常运营与声誉不受损。

**（六）永久使用权**

医院将拥有该系统的永久使用权，有权自主决定系统的安装、运行、管理及升级等事宜，确保医院能够长期、持续、稳定地使用系统开展业务活动，不受时间限制。

**（七）技术支持和服务**

服务商应提供必要的技术支持和服务，并支持医院对系统进行统一版本的升级与改造及使用科室变更，确保医院能够根据自身发展需求进行持续优化和功能更新。