**HIS系统维护与功能改造项目需求书**

# 一、项目背景

基于医院的发展思路及战略目标，结合医院信息化现状，本着先进、实用的原则，信息化建设的总体目标应为：“以病人为中心”，提供先进的、便捷的、人性化的信息服务，为配合医院业务发展的需要提供全方位的信息化支撑。

通过医院信息化项目建设，提高医疗服务质量及科研水平，更好的支撑临床服务以提升医护人员工作效率、提高医护质量；扩展医院信息化外延建设，加强公共服务提升患者体验；为医院的运营决策起到更大的支撑，提升管理决策水平。因应医院信息化发展需要，适时对HIS系统的业务流程和功能进行改造，适应医院业务发展需要。

# 二、建设内容

 本次招标内容包括HIS系统维护服务和功能改造。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 数量 | 服务期 |
| 1 | HIS系统功能改造 | 1套 | 合同签订之日起3个月内安装、调试与培训。 |
| 2 | HIS系统常规维护服务 | 1套 | 维护服务截止时间为2024年2月29日 |

# 三、项目功能技术参数

# 3.1 系统功能改造需求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 功能模块 | 具体需求 |
| （一）药房管理 |
|  | 住院发药查询闭环 | 增加对接第三方系统接口获取药品闭环数据。在住院发药查询界面，双击发药记录时查询闭环接口，并展示闭环数。（新增） |
|  | 药房管理子系统增加查看处方集功能 | 对接第三方系统接口，获取处方集数据。在药房管理菜单下增加药品处方集功能，调用处方集接口，并展示处方集。（新增） |
|  | 新增治疗用药对应科室功能 | 增加治疗用药维护功能，用于设置某治疗药品所对应的科室，其余科室不能使用。并且对医生功能开处方功能进行改造，通过该对应关系限制科室是否能使用指定药品。（新增） |
|  | 门诊药房处方打印 | 门诊药房子系统，处方及注射证查询增加健康码支持，可扫描患者提供的健康码二维码后，调用健康码接口，获取患者绑卡信息，通过健康码信息查询患者在本院的处方和注射证信息。（新增） |
| （二）集成平台对接 |
|  | VTE消息服务 | 在医生工作站开医嘱时检查有无VTE事件，如果有，则提示医生填写VTE相关内容，并且把填写的内容根据集成平台的消息格式打包推送给集成平台。（新增） |
|  | 住院药房摆药消息服务 | 在住院医药房发药功能，增加摆药消息推送，根据集成平台摆药消息定义推送摆药单消息数据。（新增） |
|  | 门诊诊断消息服务 | 在门诊医生工作站下诊断时，把诊断记录按照集成平台的门诊诊断消息定义书推送诊断消息。并且可以进行消息重推。（新增） |
|  | 标签打印消息服务 | 在采药管理子系统，门诊标签打印、门诊标签批量打印、住院标签打印增时，根据集成平台标签打印消息定义书格式推送相关消息到集成平台。（新增） |
|  | 手术记录消息服务 | 在住院医生工作站开立手术申请后，根据集成平台的手术记录消息定义书的格式，推送手术记录消息。（新增） |
|  | 接收诊断消息服务 | 新建服务接口，接收集成平台的诊断数据消息，并把接收到的诊断填入相应的患者诊断记录表内。（新增） |
|  | 标本配送消息服务 | 在病区标本送出界面，即病区到配送人员接收时，配送人签收后，根据集成平台标本配送消息定义书的格式生成消息，推送标本配送消息。 |
|  | 标本送达消息服务 | 在检验科收标本窗口，运送人在界面登记送达标本时，根据集成平台标本送达消息定义书的格式生成消息，推送标本送达消息。 |
| （三）门诊医生工作站改造 |
|  | 病历日志查询功能 | 在门诊医生工作站操作电子病历时记录相应的日志记录，并且增加日志查询界面，可按门诊卡号和时间段，查询病历日志。界面需显示患者ID、就诊号、姓名、操作时间、文书标题、是否打印、就诊科室、就诊医生、操作类型、file unique id等信息。（新增） |
|  | 传染病填报页面功能 | 对接第三方系统接口，接入传染病填报功能。（新增） |
|  | 食源性疾病报卡功能 | 对接第三方系统接口，接入食源性疾病报卡功能。（新增） |
|  | 精神病报卡申请功能 | 增加精神病报卡填报功能，看按患者流水号查询已填报的记录信息。增加精神病报卡填报申请审核功能，根据患者流水号、科室、医生、填报时间等查询相关填报申请，并进行审核工作，审核后提交后不能修改。（新增） |
|  | 调用电子病例写住院证功能 | 对接电子病历系统，通过门诊卡号调用电子病例写住院证功能，填写住院证后可打印住院证。（新增） |
|  | 夫妻卡设置功能 | 增加夫妻卡设置功能，主要用于产科。在界面可通过妻子卡添加对应的丈夫卡对应关系，并可以通过妻子的门诊卡查询到相应的丈夫卡信息。在门诊医生工作站开单时使用该对应关系联动相关的检查信息。（新增） |
|  | 检验检查互认功能 | 对检验检查互认接口，在医生工作站接诊患者时，查询登记互认接口，并刷新可互认信息，显示检验检查报告。在开检验检查界面增加查看互认报告按钮，医生可以按按钮查看互认的检验检查报告。（新增） |
|  | 健康档案浏览器功能 | 对接健康档案浏览器系统接口，接入健康档案浏览器功能。（新增） |
|  | 增加卡控，门特门慢病人90天限制用药 | 根据医保政策，对门特门慢的患者90天内就医门特门慢总用量进行限制，当医生开立相关药品时统计90天内的处方量，如果超过设定的限制量，则提示医生，并限制保存。（新增） |
|  | 历史资料查询界面增加查看图像检查报告 | 历史资料查询界面增加查看图像，检查报告功能（新增） |
| （四）住院医生工作站改造（包含电子病历医嘱集成版开医嘱界面） |
|  | 不良事件上报功能 | 对接不良事件上报系统接口，接入不良事件上报功能。（新增） |
|  | 处方点评情况查询 | 对接处方点评系统接口，接入处方点评情况查询功能。（新增） |
|  | 会诊调用闭环信息功能 | 对集成平台接口，在医生工作站开医嘱界面，右键会诊医嘱，可显示会诊调用闭环信息信息。（新增） |
|  | 抗肿瘤药物权限控制功能 | 增加抗肿瘤药物处方权：抗肿瘤药物普通、抗肿瘤药物限制级，增加抗肿瘤药物处方权维护，给医生进行相应的授权。在药品基本治疗维护增加药品抗肿瘤级别维护，属性对应与处方权对应（又系统进行转换），分别是普通抗肿瘤药物和限制级抗肿瘤药物。在医生工作站开医嘱界面增加抗肿瘤处方权控制，只允许有相应处方权的医生开立对应级别的肿瘤药物。（新增） |
|  | 手术申请控制流程 | 增加医生手术等级设置界面，用于设置医生可开的最高手术等级。增加手术等级维护，维护手术所属等级。在住院医生工作站开手术申请时，增加手术等级控制，只允许医生开立本等级或以下的手术，不能越级开立。并提醒医生注意。（新增） |
|  | 体检报告授权 | 在医生工作站查看体检报告功能里，根据集成平台标签打印消息定义书格式,发送体检报告授权通知消息服务，请求授权同意，并在接收同意状态后。授权后可打开患者的体检报告。（新增） |
|  | 营养医嘱 | 对接第三方系统，在住院医生工作站开医嘱界面增加开营养医嘱功能。（新增） |
|  | 术前文书卡控 | 术前文书卡控规则:（1、术前文书卡控，创建时间在开手术申请时间之后的术前讨论和术前小结需要卡控；2、开立了择期手术并且当前时间-手术申请时间大于24小时小于48小时，开医嘱时弹出提示，列举书写时间在开手术申请之前的术前讨论和术前小结，如果没有符合条件的术前小节记录，提示“手术申请前没有书写术前小节”，不勾选术前小结只能开抢救临嘱；3、开立了择期手术并且当前时间-手术申请时间大于48小时，开医嘱时弹出提示，列举书写时间在开手术申请之前的术前讨论和术前小结，如果没有符合条件的术前小节记录，提示“手术申请前没有书写术前小节”，不勾选术前小结不能开医嘱；4、下出院医嘱时，有提示，并进行卡控，提示内容把术前文书改为手术记录。）（新增） |
|  | 病人医嘱接口 | 增加病人医嘱查询接口，向第三方接口提供查询患者医嘱的接口。（新增） |
|  | 住院医生工作站增加集采药品用量管理提醒功能 | 住院医生工作站增加集采药品用量管理提醒功能，开医嘱时，调用集采药品用量管理系统干预接口，提示医生用药信息。（新增） |
|  | 住院医生工作站危急值卡控 | 住院医生工作站选择病人时，通过危急值接口查询是否有待处理危急值，如果有，则提示医生马上处理，并调用危急值系统处理界面，在医生处理完后才能进行开医嘱操作。（新增） |
|  | 住院医生工作站增加院感系统的院感预警提醒功能 | 住院医生工作站增加院感系统的院感预警提醒功能，院感预警弹框，双击院感预警打开预警链接。（新增） |
|  | 住院医生工作站打印外购药处方功能和取药单 | 住院医生工作站中增加打印外购药处方功能和取药单功能，在护士审核医嘱后，医生可以打印想要的处方和取药单。(新增) |
| （五）住院护士工作站改造 |
|  | 新护士工作站授权方式 | 改造护士工作站授权逻辑，改为护士直接按病区授权。权限改造范围包含住院护士工作站所有界面控制权限逻辑进行修改，不详细列出具体的功能模块。（新增） |
|  | 拒收标本记录查询 | 增加拒收标本记录界面，可通过科室、病区查询相关的拒收标本信息。（新增） |
|  | 鞘内注射药选项统计 | 打印医嘱执行单界面，增加鞘内注射药类的执行单，分别是长嘱鞘内注射药类的执行单和临嘱鞘内注射药类的执行单。（新增） |
|  | 新危急值查询功能 | 住院护士工作站增加查询本科室危急值信息功能，护士可通过该功能主动查询待处理的危急值情况。（新增） |
|  | 住院护士工作站危急值卡控 | 住院护士工作站登录病区时，通过危急值接口查询是否有待处理危急值，如果有，则提示护士病区有待处理的危急值，并调用危急值系统处理界面，在护士处理完后才能登录改病区。（新增） |
|  | 按科室统计的病房工作日报 | 增加统计报表，按科室统计的病房工作日报。统计条件为科室和日期（yyyy-mm-dd）,按所选科室统计出该日期的原有人数、入院人数、他科转入人数、出院人数合计、其中死亡人数、其中24小时死亡人数、转往他科、现有人数；并且子报表分别显示转入转出患者列表。（新增） |
| （六）住院收费工作站、门诊收费工作站 |
|  | 中肿合作患者结算 | 住院收费工作站，增加中肿合作类型的住院患者的结算功能，病区需要进行而外工作，包括限制只允许出电子发票。增加中肿合作的一个统计报表。（新增） |
|  | 门诊追溯增加异地和读卡功能 | 门诊收费工作站，增加异地医保追溯功能，并需要对接异地医保相应追溯接口，和异地医保读卡接口。（新增） |
|  | 增加慢特病备案流程 | 门诊收费工作站，慢特病备案界面，并且把备案填写的慢病类型等信息调用医保备案接口进行备案。（新增） |
| （七）同步医务系统人员信息 |
|  | 同步医务系统的人员信息 | 与医务系统对接，同步医务系统的人员信息（不包含在人事系统的人员信息），把人员信息同步到HIS人员信息表，使该部分人员信息也具备出诊条件。 |
| （八）电子健康码全流程管理 |
|  | 门诊病人基本信息登记界面 | 增加绑定健康码功能，在院内建门诊卡时，通过电子健康码获取电子健康码信息进行绑定，如果没有建电子健康码，则通过电子健康码建卡接口进行建卡后再进行绑定。 |
|  | 门诊业务支持电子健康码扫码 | 扫码支持以下业务：1.门诊清单打印增加健康码功能2.采样工作站增加支持电子健康码扫码采样3.门诊挂号工作站，支持扫码挂号 |
| （九）跨院区转科 |
|  | 护士工作站增加跨院区转科 | 医生工作站、住院护士工作站增加跨院区转院功能，允许护士把病人转到另一个院区的其他科室。 |
|  | 住院收费工作站增加跨院区费用冻结功能 | 增加院区费用冻结，限制转院区后，原院区费用不能被修改；包括医技系统、药房发药、药房退药、药房免摆、会诊、第三方费用回传接口等。 |
| （十）费用冲红 |
|  | 结算费用冲红 | 1.门诊发票费用，记录冲红信息，根据冲红数据，作废发票后，可按费用明细进行冲红统计，对门诊发票额报表进行修改，达到不影响上期按明细统计的结果的目的。2.住院发生费用，增加冲红信息，根据住院清单记录有效日期和作废信息进行记录，对住院发生额报表进行修改，达到按费用作废后，不影响上期统计结果的目的。 |

### 3.2 服务要求

供应商须有能力完成我院HIS系统的新增功能、功能改造工作及常规维保工作：

1. 驻场开发，并按3.1要求完成现有HIS系统的改造工作；
2. 提供系统技术与业务咨询。
3. 指导院方相关技术人员处理异常数据。
4. 指导院方相关技术人员对原代码进行适当的修改。
5. 系统故障现场处理及系统性能调优（不修改程序）。
6. 系统Bug修改。
7. 提出系统升级合理化建议，并协助院方进行相关的升级工作。
8. 软件更改，在上线新版本前，投标方对采购人指定人员提供必要的培训。
9. 系统故障响应时间要求：工作期间（正常工作日8：00-18：00）软件故障响应时间不超过2小时，非工作期间软件故障响应时间不超过4小时。如遇上紧急事件，维护人员必须第一时间赶到用户现场。
10. ▲供应商必须为HIS开发及维护服务成立一个项目小组：项目经理不少于1人，高级软件工程师不少于2人，软件工程师不少于2人。其中驻场人员不少于4人，且人员必须相对固定；