**广东省人民医院虚拟病区管理系统需求**

本次院内议价采购限价：59万元，无论是否单项限价，请各应标商按照采购清单分项报价，采购清单如下：

**一、采购清单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 系统名称 | 功能模块 |
| 1 | I期临床试验病区管理 | [配置详见2.1 I期临床试验病区管理需求](#_3.1、I期临床试验病区管理需求) |
| 2 | 肿瘤日间病区管理 | [配置详见2.2 肿瘤日间病区管理需求](#_3.2、日间肿瘤病区管理需求) |
| 3 | OPO供体管理 | [配置详见2.3 OPO供体管理需求](#_3.3、OPO供体管理需求) |

1. **参数要求**

## 2.1、I期临床试验病区管理需求

为保障医院临床试验的需求，并防止临床试验患者数据对临床业务系统的统计、分析产生不必要的干扰，保证医院原临床业务，需要建立I期临床试验虚拟病区管理系统，通过虚拟病区实现对临床试验患者数据管理，并分别对住院医生工作站、平台消息接口、数据上传接口、住院相关报表、电子病历系统、入出院管理系统、收费系统、护理系统等进行改造，在系统中区分临床试验患者数据。符合国家药品监督管理局（NMPA）相关法规要求。具体实现内容如下：

1、对一期病房临床试验住院患者增加独立住院号前缀，可与其他普通住院患者住院号区分开来。

2、入院登记时，需增加调用第三方临床试验接口验证该患者本次就诊为临床试验患者。

▲3、增加“I期病房”医生科室，每个临床试验患者入住到各个护理病区后，会显示在“I期病房”医生科室中，医生登录“I期病房”科室，可在系统中实现对临床试验患者开医嘱、写病历等临床业务行为。

4、支持护士登录到临床试验患者的分配的虚拟病区，可在系统中实现临床相应的护理业务，包括确认医嘱、执行、请求发药、退药、补退费、护理文书、批出院等。

5、标记为临床试验的患者不允许作转科操作。

6、支持由医生勾选临床试验患者项目费用，并选择使用临床试验基金进行结算或非临床试验基金结算。

▲7、住院结算支持临床试验患者的费用分开临床试验和非临床试验费用结算。

▲8、临床试验患者病历文书仅留存在医院临床系统中，无需上传平台、无需传入医保接口、病案接口、卫健委健康档案上传、肿瘤上报等数据上报业务系统中。

9、在病历质控功能（科室质控、环节质控、终末质控）中过滤临床试验患者记录，不作为质控功能操作数据。

10、在病历质控相关报表等，过滤临床试验患者，不作为质控统计数据源。

## 2.2、肿瘤日间病区管理需求

近年来，肿瘤发病率呈逐年上升趋势，医院肿瘤病房的床位数难以满足日益增多的肿瘤患者住院需求。日间病房以“短平快”的特点迅速发展，成为对传统医疗服务模式的重要补充。但目前日间病房普遍使用门诊医生工作站以及住院电子病历系统，并不能完全适用日间病房的使用场景。需要根据日间肿瘤病区业务场景，实现日间肿瘤病区全链条、多场景的整体解决方案。具体实现内容如下：

1、门诊医生站增加肿瘤日间医嘱处方与知情同意书、预约日期关联功能；

2、实现肿瘤日间医嘱知情同意书模板内容维护，包括模板名称、模板内容明细。

3、实现肿瘤日间医嘱知情同意书打印功能。

▲4、实现肿瘤日间医嘱知情同意书患者电子签名功能。

5、实现肿瘤日间医嘱通过公众号推送预约时间消息功能。

6、门诊医生站增加肿瘤日间病区医嘱、处方功能，实现日间肿瘤病区预约单打印功能。

▲7、提供肿瘤日间病区医疗号源精细化排班维护功能，可以细化至上午、下午；支持设置多个号源池，面向普通患者和临床试验患者。

8、提供肿瘤日间病区预约查询界面功能，由执行科室根据预约日期查询患者，以及打印患者标签和医嘱。

9、支持导出日间治疗患者的姓名、性别、流水号、电话号码、诊断等信息。

▲10、提供接口供5G互联网医院调用，实现日间肿瘤治疗医嘱开立功能。

11、提供肿瘤日间病区PIVAS药品情况展示功能，通过调用第三方PIVAS接口，查看具体预约时间，并提供给门诊医生站和5G互联网医院查阅。

## 2.3、OPO供体管理需求

1、统一管理案例，让所有捐献案例电子化，方便日后查询及管理。

(1)在家属签字捐献同意后，给捐献者办理入院至OPO办公室虚拟病区，建立捐献案例档案，OPO办公室人员自行给捐献者办理捐献入院，无需经过入院处，不影响捐献者所在维护科室的正常运作。

(2)所有进入OPO办公室的捐献案例经由OPO统一管理，不列入医院病例质量考核。

(3)对相关人员设置权限：获取医生、维护医生及OPO工作人员。

▲(4)通过本系统，可对捐献者进行获取手术开单，发单到手术室，在开完手术申请单后涉及捐献事项的收费都在此住院号开单。

(5)对过往已经实施的捐献案例可逐一设置唯一捐献住院号统一归档至本系统。

2、对于外院产生的案例需要提供系统支撑：

(1) OPO工作人员已线下签署相关同意书，由院外转入我院的，正常办理ICU入院及捐献案例入院，将相关资料上传系统。

(2)OPO工作人员已线下签署相关同意书，在院外完成的案例，由OPO工作人员办理捐献案例入院，将相关资料上传系统。

3、支持不同类型的捐献者设置不同的上传资料目录，譬如：捐献者独立的病案首页、心死亡捐献案例资料文件夹（21份电子资料文档）、脑死亡捐献案例资料文件夹（19份电子资料文档）。

**三、项目工期**

1. 自合同签订日起，需在10个工作日内对《用户需求说明书》进行补充、确认或提出意见。
2. 对《用户需求说明书》提出意见后，院方组织进行用户需求调研，根据调研情况提供业务调研记录、现况分析、功能设计及说明，双方共同整理并在10个工作日内确认《需求规格说明书》。
3. 需在《需求规格说明书》确认后的90个工作日内完成实施导入和保证系统正常工作。
4. 完成软件实施，并根据院方提出的新需求完成修改后，系统运行3个月以上无软件故障出现，则向院方申请验收。

**四、集成技术及实施服务要求**

**★**项目实施期内承建商提供1名专职工程师驻扎本院，工作时间与院方工作时间一致，并且提供7\*24小时响应服务。

在项目实施前，结合院方项目需求，根据《网络安全等级保护制度》自评等保级别。需向医院提交设计方案进行安全评审，保证安全技术措施同步规划，系统建设根据信息系统安全等级保护要求进行建设。

软件需通过院方信息部门组织的信息系统安全等级定级要求，项目承建商需依据国家最新等级保护标准完成系统功能建设；上线前软件需通过院方信息部门组织的安全测评、漏洞扫描、渗透测试等安全检查，项目承建商根据检测结果对安全漏洞进行整改。

项目承建商需根据院方的详细需求，提交项目系统的安装、调试及培训实施方案，方案得到院方确认后实施，保证系统按时、正常地投入运行。

项目承建商应为院方进行培训，包括使用培训和维护培训。承建商应提出详细的培训计划，提供培训教材。技术培训的内容必须覆盖产品的安装、日常操作和管理维护，以及基本的故障诊断与排错。包括数据库与开发技术培训、系统维护培训、高级用户培训、用户培训，并保证培训效果。

验收由承建商给出具体的验收计划、测试的内容和方法，经院方审核通过后，方可进行验收测试。

**五、后续维护服务**

**★**软件维护期从合同标的验收合格之日算起，期限为不少于12个月。在维护期内，承建商提供技术支持和指导，以及软件的局部改进完善以及故障情况下的现场问题解决，需要提供完整的操作手册及工程师常见问题自检手册，支持配合医院后续的本地化功能开发。

维保期内承建商为院方提供维护及服务的部门及固定的专职技术人员。承建商提供专职工程师1名驻扎本院，工作时间与院方工作时间一致，并且提供7\*24小时响应服务。

在维护期结束前，须由承建商和院方进行一次全面检查，任何缺陷必须由承建商负责修复，在修复之后，承建商应将缺陷原因、修复内容、完成修理及恢复正常的时间和日期等报告给院方，形成项目总结报告。

超过维护期的，双方另行协商签订维护合同，服务方报价不超过合同软件部分金额的8%。

**六、合同款支付方式**

甲方将按如下方式向乙方支付合同费用：

1. **合同签订后**，甲方在收到乙方开具相应金额正式发票后，向乙方支付合同总金额的30%，共计人民币 元(大写：人民币 元整)。
2. **软件验收通过后，**甲方在收到乙方开具相应金额正式发票以及售后服务履约承诺函后，向乙方支付合同总金额的70%，共计人民币 元(大写：人民币 元整)。