**产前诊断管理系统升级项目需求**

# 一、项目名称

项目名称：产前诊断管理系统升级项目

# 二、项目内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 类型 | 序号 | 名称 | 配置描述 | 数量 |
| 软件 | 1 | 产前诊断管理系统升级项目 | 详见详细需求内容 | 1套 |

三、项目详细需求

1. 病历管理

电子病历是医务人员记录患者基本信息、病情、诊疗过程以及医嘱的重要文书，对于医院的管理和医疗质量的提高至关重要。为了统一医院病历管理，确保病历的完整性和准确性，建立患者病历管理功能。系统具备患者就诊时各种基本信息，诊断、个人病史信息、辅助检查、家族史信息，现病史信息等内容进行登记。便于管理和回顾分析，实现各医生接诊情况统计工作量。

1. 优化门诊病历管理，从HIS系统（电子病历系统）获取产前诊断专科门诊病历。
2. 获取病历的科室在原来基础上增加东川遗传优生门诊、东川疑难病会诊门诊、东川特约专家门诊。
3. 建立患者产前诊断专科门诊病历库，便于进行精细化管理和回顾统计分析。
4. 会诊管理
5. 增加多科会诊记录模块，可以记录会诊情况，打印多科会诊病历。
6. 住院专科病历
7. 新增住院病历结构化管理模块。
8. 通过导入门诊首诊病历和复诊病历生成住院专科病历所需要的结构化内容，实现住院专科病历结构化文书管理。
9. 随访管理

随访是本科管理患者的一项重要工作，也是保障患者治疗效果的关键措施。目前的随访方式往往存在信息传递不及时、数据记录不全、统计分析不准确等问题。为了能够更好的帮助医科室实现信息化的随访工作，解决大量门诊患者、住院患者的随访问题，同时提高临床科研管理信息，提高统计效率和准确度，我科需要完善的患者随访模块，将科室相关随访工作进行统一管理并实现所需的各项业务功能。

系统支持患者唐筛随访、无创随访、超声随访、手术随访和产后随访的一系列功能，可以对患者进行阴阳性分类随访，以及对患者随访进行整合，避免重复随访的问题。并且可以在系统中打开页面，可查询到为随访患者，便于医护人员及时进行随访跟踪。

1. 优化现有随访管理模块。
2. 在现有随访管理基础上完善术后随访与产后随访。可根据手术时间，预产期生成术后、产后随访患者列表。
3. 优化随访结果的分类，分为应随访，已随访，失访，并提供详细的患者列表。
4. 优化随访日志，对每次随访情况有详细的日志记录。
5. 手术管理

该模块将完整记录患者本信息和病历信息、手术信息。针对不同的手术类型可生成不同的手术记录、手术病历，并接入患者的相关检验、检查信息，便于医生手术前了解患者的情况，有利于手术的顺利进行。手术管理可以对手术进行分类管理，包括患者的异常分类，手术类型等。手术管理还可以对患者的机构化文书进行打印存档，通过高拍仪上传知情同意书文档对病历进行完整的整合，便于后期查阅。

1. 优化手术指征的分类，便于后续的统计与分析。
2. 优化现有手术管理模块，根据科室的要求，调整手术管理所需要的内容。
3. 优化知情同意书的功能，增加手术类型与知情同意书的对应关系。
4. 升级后的手术管理需包括：诊断性羊膜穿刺、超声引导下经腹脐血采样术、经腹绒毛取样术、利凡诺羊膜腔内注射终止妊娠、分娩或流产后的扩张和刮宫术、宫内治疗。
5. 增加按手术名称抓取专科数据的功能，手术名称需与手术IDC码对应。
6. 产前诊断报告管理

产前诊断报告是医务人员为患者生成最终的诊断报告，系统根据医院规则制定项目结果获取，设置意见结论模板，提供医务人员选择，快速生成报告，最后由医生进行审核发放，确保内容的准确性和权威性。产前诊断报告内容可包括：优生三项、染色体核型、染色体微阵列、全外显子等。诊断报告可以根据患者的相关检查情况，选择最终的结论意见，也可以进行自定义修改。审核完成签名后，再由医生发放到对应患者手中，以便于患者知情自己的情况，再由患者自行决定是否进一步治疗或者终止妊娠。

1. 实验过程管理

实验过程管理是为了对实验进行过程记录，让实验具有可塑性，依据规范和准则的要求，满足评审要求。

系统提供样本扫码接收，简单操作，避免重复填写患者信息和项目信息。扫码完成信息登记后，开始实验时，医务人员可以在系统选择对应样本，选择流程进行对应流程实验。实验过程可以对浓度，克隆数、时间、实验人等相关内容进行记录，并且最终可以打印相关的记录表。

1. 统计分析
2. 新增手术指征分析统计：统计不同的手术指征在总手术例数中所占的比率。
3. 接口对接

（1）根据业务需求对接电子病历系统的相关数据。

四、项目工期

1. 自合同签订日起，须在 15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. 须在《需求规格说明书》确认后的60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1个月以上无软件故障出现，则向院方申请验收。

五、集成技术及实施服务要求

项目实施期内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。

承建商须根据院方所提需求，在建设期内提供相关系统接口支持，包括但不限于与集成平台、HIS系统、互联网医院、公众号、官网、随访系统等相关系统的接口。

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。

六、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。

维护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。承建商提供不提供专职工程师驻扎本院，采用远程运维的方式进行系统维护，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。

超过免费维护期的，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%。

七、合同款支付方式

(一)合同签订后，在收到承建商开具相应金额正式发票后，支付合同总金额的30%；

(二)软件验收通过后，在收到承建商提供的售后服务承诺函，开具相应金额正式发票后，支付合同总金额的70%。