公告附件12：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | | | 2022-JK15-W1157 | | | | |
| 项目名称 | | | 系统模块升级改造 | | | | |
| 数量 | | | 1 | | 🗹国产 □进口 | | |
| 最高投标限价 | | | 200万元 | | | | |
| **功能要求** | | | | | | | |
| 本次升级系统完全兼容医院现有的数据上报、采集等要求，在我院现有“系统”基础上对常用模块进行升级改造，增强相关模块的适用性、扩展性。内容涵盖系统的挂号、门诊收费、药品管理、\*队医改、住院登记、住院结算、手术管理等功能，增加医保交互平台、统一医技预约平台，并按照院方要求进行定制化开发，达到优化流程，提升工作效率的目的。 | | | | | | | |
| **软硬件配置清单** | | | | | | | |
| **序号** | | **描 述** | | | | **数量** | |
| 1 | | 门急诊业务程序 | | | | 1 | |
| 2 | | 住院业务程序 | | | | 1 | |
| 3 | | 药品管理程序 | | | | 1 | |
| 4 | | 手术预约与划价 | | | | 1 | |
| 5 | | 病案管理系统 | | | | 1 | |
| 6 | | 医技预约平台 | | | | 1 | |
| 7 | | 医保平台 | | | | 1 | |
| 8 | | 价表管理程序 | | | | 1 | |
| 9 | | 费用录入 | | | | 1 | |
| 10 | | 后台划价程序 | | | | 1 | |
| 11 | | \*队医改 | | | | 1 | |
| 12 | | 医务统计系统、医疗收入统计 | | | | 1 | |
| 13 | | 系统管理程序 | | | | 1 | |
| 14 | | 整体要求 | | | | 1 | |
| 15 | | 系统框架 | | | | 1 | |
| 16 | | 院内现有系统流程优化融合 | | | | 1 | |
| **技术参数要求** | | | | | | |
| 序号 | 指标名称 | | | 技术参数 | | |
| 1 | 门急诊业务程序 | | | | | |
| 1.1 | 门急诊挂号功能 | | | 1．初始化功能：包括建立医院工作环境参数、诊别、时间、科室名称及代码、号别、号类字典、专家名单、合同单位和医疗保障机构等名称；  ★2．号表处理功能：号表建立、录入、修改和查询等功能；  3．挂号功能：  ★3.1.支持当地医保等多种身份的病人挂号；  ★3.2.支持现金、刷卡、微信、支付宝等多种收费方式；  3.3.支持窗口挂号、预约挂号（网上）、电话挂号、自动挂号功能。挂号员根据病人请求快速选择诊别、科室、号别、医生，生成挂号信息，打印挂号单，并产生就诊病人基本信息等功能；  ★4．退号处理功能：能完成病人退号，并正确处理病人看病日期、性别、诊别、类别、号别以及应退费用和相关统计等；  5．查询功能：能完成预约号、退号、病人、科室、医师的挂号状况、医师出诊时间、科室挂号现状等查询；  6．门急诊病人统计功能：能实现提供按科室、门诊工作量统计的功能；  7．系统维护功能：能实现病人基本信息、挂号费用等维护；  ★8．门诊挂号需要支持读取保障卡、医保卡，电子凭证、身份证等；  ★9．挂号程序需要支持\*改的身份认证接口，不能外挂实现。 | | |
| 1.2 | 门诊收费功能 | | | ★1．划价功能：支持划价收费一体化或分别处理功能，当条件成熟时，医院使用划价收费一体化方案，以方便患者；  2．收费处理功能：  ★2.1.支持从网络系统中自动获取或直接录入患者收费信息：包括患者姓名、病历号、结算类别、医疗类别、临床诊断、医生编码，开处方科室名称、药品、诊疗项目名称、数量等收费有关信息，系统自动划价，输入所收费用，系统自动找零，支持手工收费和读卡收费；  ★2.2.处理退款功能：必须按现行会计制度和有关规定严格管理退款过程，程序必须使用冲帐方式退款，保留操作全过程的记录；  ★3．门急诊收费报销凭证打印功能：必须按\*队医院要求和院方规定打印发票，计算机生成的凭证序号必须连续，不得出现重号；  4．结算功能：  ★4.1日结功能：必须完成日收费科目汇总，科目明细汇总，科室核算统计汇总；  ★4.2月结处理功能：必须完成全院月收费科目汇总，科室核算统计汇总；  4.3全院门诊收费月、季、年报表处理功能；  ★5．统计查询功能：  5.1患者费用查询；  5.2收费员工作量统计；  5.3病人基本信息维护；  5.4收款员发票查询；  5.5作废发票查询；  6．报表打印输出功能  6.1打印日汇总表：按收费贷方科目汇总和合计，以便收费员结帐；  6.2打印日收费明细表：按收费借方和贷方科目打印，以便会计进行日记帐；  6.3打印日收费存根：按收费凭证内容打印，以便会计存档；  6.4打印日科室核算表：包括一级科室和检查治疗科室工作量统计；  6.5打印全院月收入汇总表：包括医疗门诊收入和药品门诊收入统计汇总；  6.6打印全院月科室核算表：包括一级科室和检查治疗科室工作量统计汇总；  6.7打印合同医疗单位月费用统计汇总表：按治疗费用和药品费用科目进行统计汇总；  6.8打印全院门诊月、季、年收费核算分析报表；  ★7.门诊发票重打；  ★8．门诊收费需要支持读保障卡、医保卡、电子凭证、身份证功能，能满足通过这些介质完成病人的身份及费用信息识别；  ★9．门诊收费程序需要支持部队医院的票控盘程序，并正确填写票控盘数据；  ★10．门诊收费需要支持医保的实时结算相关业务，并且与\*队医保在同一个程序中实现，不允许单独外挂实现。 | | |
| 2 | 住院业务程序 | | | | | |
| 2.1 | 住院登记功能 | | | ★1.病人主索引信息建立及查询、修改等；  2.病人住院预约及住院登记；  ★3．住院登记程序需要支持读保障卡、医保卡、电子凭证、身份证等；能满足通过这些介质完成病人的身份信息识别；  ★4．住院登记程序需要支持\*改的身份认证接口，不能外挂实现；  5.满足以多种条件查询患者信息和医院收容信息等。 | | |
| 2.2 | 住院收费功能 | | | ★1.住院病人结算、退结算、作废结算的功能并按照\*队医院和院方要求打印发票；  ★2.中途结算：为病人在院期间进行费用结算；支持现金、支票、汇票等多种支付方式； ★3.预交金收退及结账，并按要求打印预交金收据和结账单；  4.收款员结算结账，并按要求打印结账单；  5.通过多维度对患者费用查询；  ★6．住院收费程序需要支持读保障卡、医保卡、电子凭证、身份证；能满足通过这些介质完成病人的身份及结算信息识别；  ★7．支持部队医院的票控盘程序，并正确填写票控盘数据；  ★8．住院结算程序需要支持\*改的相关内容，即\*人结算、\*属结算流程，不能外挂实现；  ★9．住院结算程序需要支持医保的实时结算相关业务，并且与\*队医改在同一个程序中实现，不允许单独外挂实现。 | | |
| 3 | 药品程序 | | | | | |
| 3.1 | 药库、药房管理 | | | 1.药库数量报警：药库自动对低于下限的药品，参照其标准限量产生预警信息；  ★2.药品采购计划：根据数量报警单、现有库存量及实际工作经验制订并执行采购计划；  3.实际采购单：采购员依据采购计划单，执行药品的采购活动；  ★4.药品入库：对采购员采购来的药品进行入库处理；  ★5.药品盘点：指药库或药房对现有库存进行清点；  6.盘点盈亏：盘点完成后，系统根据实盘数量，对照帐面数量自动生成盘点盈亏单，审核后执行；  ★7.药品调价：可以制定生效日期或者是立即执行调价，生效后，全院的价格都会作相应的调整，各个药品的执行部门自动生成调价盈亏单；  ★8.调价盈亏：药品调价后，各个药品的执行部门自动生成调价盈亏单；  9.药库效期报警：达到预警的时间范围内，即（药品效期－报警日期）>预警天数时，系统自动列出报警的药品，提醒药库向药批退药或换药；  10.药品退货：药库管理员将失效或包装破损等其他原因的药品进行退还给供货商的处理；  ★11.领用申请确认：药库对药房领用申请的处理，成功后生成调拨单；  12.药房数量报警：药房自动对低于下限的药品，参照其标准限量产生预警信息。产生领用申请；  13.领用申请：根据药房数量报警或工作经验，处理并执行向药库的领用申请；  14.药房效期报警：达到预警的时间范围内，即（药品效期－报警日期）>预警天数时，系统自动列出报警的药品，产生退药调拨。 | | |
| 3.2 | 处方发药 | | | ★1.门诊处方发药:支持一体化模式、扫码发药模式；  ★2门诊处方退药:当患者需要退药时，支持全部退药和部分退药；  ★3住院处方发药:该功能支持普通处方取药、儿童处方取药、出院带药处方取药等；  ★4.处方查询:支持根据多条件筛选当前药房的处方发药记录；  ★5.药剂师工作量统计:支持个人和全体药师工作量统计；  6.处方统计报表:支持根据多条件查询统计，统计完成后用户可打印或者导出。 | | |
| 3.3 | 医嘱摆药 | | | ★1.医嘱的自动与人工审核，可根据药品使用信息对用药途径、剂量、频次、配伍情况进行自动审核，也支持由人工结合患者情况进行审核；  #2.医嘱问题对病房医生的反馈，问题及审核结果由人工录入，通过医生工作站反馈给责任医生，摆药结果通过护士工作站反馈给主班护士；  ★3.医嘱摆药处理，自动计算摆药数量；  ★4.支持药房自定义摆药分类，可按分类提取医嘱生成摆药单；  ★5.自动完成出库处理，自动生成患者费用，支持按医嘱退药处理。 | | |
| 4 | 手术预约与划价 | | | ★1.手术预约登记:手术室工作人员接受申请，并根据实际情况，决定手术间、手术顺序、安排相关辅助医师和护士，最终形成手术安排计划，打印手术通知单；  ★2.手术安排确认:手术申请一旦确认，则病区医生将不能修改申请内容。确认手术安排后，手术通知书将发布。如再次修改将会通过系统日志的方式，记录修改人和修改内容；  ★3.术后登记划价:术后登记划价用于完成患者手术费用的补充录入，可填写手术所产生的费用信息，包含药品及非药品的收费信息；  ★4.住院麻醉登记划价:住院麻醉登记划价可以完善麻醉手术术后信息登记工作；  ＃5.门诊手术登记:门诊手术登记主要是为了进行门诊手术的登记及完成工作；  ★6.计价模版维护:对手术、麻醉计价模版进行维护，支持通用模版、专用模版和手术间模版；  ＃7.查询统计。 | | |
| 5 | 病案管理系统 | | | ★1.病案编目:录入或修改某一病人的病案首页内容，病人身份查询，病历授权；  ★2.病案查询:病人病案检索；病案复合检索；病人住院史查询；查询没有编目的已出院病人的病案；已编目病案查询；一段时间内出院病人情况查询；出院病人登记表；  ＃3.病案统计:某一指定时间内编目的病案中疾病、手术等的条目数统计；一段时间内，科室遇到的疾病统计；手术谱统计；  ★4.编码维护:增加临时疾病编码；增加临时手术编码；修改临时疾病编码；修改临时手术编码；打印诊断字典；打印手术字典；更新输入词库文件；更新输入词库文件；装载ICD-10编码；出院病人编码转换；费别-医疗付款方式对照。 | | |
| 6 | 医技预约 | | | ★1.基础信息设置:时段维护，科室维护，规则设置；  ★2.排班维护:排班维护，队列生成，队列调整  ★3.预约:开放多种预约方式，如服务台预约，医生站预约，开放第三方预约；实现到诊队列调整、到诊确认、取消预约、黑名单管理等功能  ★4.统计查询:预约记录查询，号源开放比例，各渠道预约人次，预约到诊人次等 | | |
| 7 | 医保管理平台 | | | 1、医保结算流程嵌入HIS客户端流程，非结算流程以WEB应用形式单独部署，同时支持医保单独结算；  ★2.系统管理：医保平台基础参数设置、实现用户管理、用户角色管理、菜单管理、科室管理、字典管理等基础功能  ★3.1.用户管理：用户基础信息、用户科室信息、用户角色信息、重置用户密码、用户导入、用户导出等功能；  ★3.2.角色管理：角色维护、角色权限分配、角色用户查询；  ★3.3.菜单管理：菜单维护（修改、删除）、菜单分配；  ＃3.4.字典管理：系统键值的维护管理；  ★4.医保管理平台：提供医保访问接口、非结算功能（如：目录下载、就诊查询等）、结算流程支撑功能（单边处理等）  ★4.1.读卡插件 实现web页面读卡功能；  ★4.2.医保目录下载 ；  ★4.3.目录对照，包括西药、中药、诊疗等 ；  ★4.4.医保目录对照上传 ；  ＃4.5.医药机构目录匹配信息查询：调用医保接口查询本地区医保目录信息与本院HIS目录对照信息；  ＃4.6.医疗目录与医保目录匹配信息查询：调用医保接口查询本地区医保目录与国家医保目录对照情况；  ★4.7.医保待遇检查：调用医保接口，读卡查询病人医保待遇并返回信息进行展示；  ★5.科室信息设置  ＃6.医保字典设置  ＃7医院人员设置:调用接口上传、查询本院医师信息到医保平台。  ★8.备案信息管理：调用接口实现各类备案功能；  ★9.转院备案：调用接口实现转院备案功能；  ★10特慢病备案：调用接口实现特慢病备案；  ★11.定点备案:调用接口实现病人定点备案;  ★12.特殊药品备案:调用接口实现病人的特殊药品备案;  ＃13.备案列表:查询病人的特慢病备案信息；  ＃14.特殊药品备案查询：调用接口查询病人在医保中心的特殊药品备案信息；  ＃15.医保信息查询  ＃16.科室信息查询：调用接口查询本院已上传至医保中心的科室信息;  ＃17.医执人员查询:调用接口查询本院已上传至医保中的医执人员信息;  ★18.结算信息查询：调用接口查询结算信息；  ★19.根据结算信息撤销医保结算；  ＃20.费用明细查询：调用接口查询结算时费用明细信息；  ＃21.在院信息查询：调用接口查询医保中心的病人在院信息；  ★22.根据在院信息处理医保登记单边记录。 | | |
| 8 | ★价表程序 | | | 1.维护价格信息及调价、停价；  2.价表项目修改；  3.诊疗项目信息维护；  4.特殊排斥项目维护；  5.支持2021年\*改特殊项目维护的相关功能要求。 | | |
| 9 | ★费用录入 | | | 1.住院费用计费：可以针对多病人单项目或者单病人多项目计费；  2.对住院费用进行退费；  3.科室收入统计。 | | |
| 10 | ★后台划价 | | | 用于住院床位费、诊疗费、科室治疗费的后台滚动计费 | | |
| 11 | ★\*队医改（与HIS的各个模块嵌入实现，不允许外挂） | | | 1.\*人及\*人家属认证；  2.自费审核；  3.\*人及\*人家属门诊结算；  4.\*人及\*人家属住院结算；  5、满足\*队医改的政策要求，在实施与维保期内持续与总部\*改内容同步；  6.满足医院现有\*队医改系统的功能要求。 | | |
| 12 | ★医务统计系统、医疗收入统计 | | | 1.满足医院统计指标要求；  2.满足并兼容部队医院的上报、采集等要求。 | | |
| 13 | 系统管理 | | | ★1.科室维护；  ★2.人员信息维护；  ★3.医生分组功能；  ★4.程序模块菜单权限设置；  5.公共字典维护；  6.公共字典校验。 | | |
| 14 | ★整体要求 | | | 1.升级模块功能须涵盖目前系统所有在用功能；  2.按需求实现客户化定制功能，满足使用要求。 | | |
| 15 | 系统框架 | | | ★1.现有系统升级后实现单点登录，按照用户权限显示功能菜单；  ＃2.参数可界面化配置，可配置医院特殊业务流程；  ＃3.自动更新机制：支持整体更新+分模块更新+其他外部模块更新；  ＃4.输入法可灵活配置。 | | |
| 16 | ★院内现有系统流程优化融合（含接口费） | | | 1、统一全院号源池，即原医院线上排班系统、科室内部工作排班系统、新HIS系统三者的号源需要统一由线上为主来实现；即实现HIS及线上统一调用现有的排班系统的号源池；  2、实现与现有外联平台业务、支付平台业务的无缝对接；  HIS与外联平台实现调用界面和调用接口（刷卡付界面嵌入），挂号收费等程序能与现有支付平台对接；  3、HIS系统用户与外联平台用的统一，实现HIS嵌入式改造。 | | |
| **售后服务要求** | | | | | | |
| 1 | 质保期 | | | 1年 | | |
| 2 | ★维修站 | | | 西安本地设有软件开发维护团队 | | |
| 3 | ★驻场人员 | | | 1名 | | |
| 4 | 收费标准 | | | 质保期外每年维护费不超过合同金额的10% | | |
| 5 | 培训支持 | | | 根据院方要求安排现场培训 | | |
| 6 | 维修响应 | | | 发生问题电话立即响应，20分钟内到达现场 | | |
| 7 | ★到货时间 | | | 合同签订后，120天内完成安装 | | |