附件：

**病案系统升级改造采购需求**

## 一. 病案统计管理系统升级改造要求

1.根据国家和安徽省各项文件要求以及芜湖市第一人民医院信息化改造需求，为了满足各级上报和信息化管理水平评级互联互通现针对病案系统升级改造。

2.主要改造目标，是以病案首页为主进行新版本病案系统升级同时进行各类上报和数据传输接口开发、互联互通接口制作。

3.病案统计管理系统升级功能

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能模块** | **功能要求说明** |
| 1 | 病案首页录入 | 1.系统要求病案首页信息主要包含：基本信息、出院诊断信息、手术信息、费用信息、其他信息。2.系统要求可根据不同医院类型设置首页录入页面，支持综合医院、妇幼保健院、儿童医院、康复医院、精神类医院和中医院等使用，可根据地方政策不同扩展相应的区域附页。3.系统要求支持在录入病案首页数据界面调取第三方B/S 或C/S的已出院病人的电子病历首页，方便录入人员查看病历首页数据，对比和修改数据。4.系统要求具备完善的首页数据校验功能，比如：入出院科室不符提示转科、身份证号与出生日期关系是否一致、存在病理诊断必须输入病理号、存在手术必须有手术费用、校验产科婴儿记录和新生儿情况等。5.系统要求具备对首页字段的设置功能，如对病案号、住院号、首页打印等进行设置，符合医院实际使用需求。6.系统要求首页录入具有诊断类型、病人来源、二级来源、临床路径、是否疑难、是否单病种、是否危重、医疗小组，抗生素使用、使用目的、使用方案等项目的录入，同时兼容老版病案首页，所有录入信息及相关字典项可以进行自定义维护。7.系统要求首页录入界面的每一个输入框要能够支持F5快捷键或双击查询功能，针对于复杂的录入框除要求能够提供按照拼音码、五笔码等快捷录入方式之外，还要能够提供多关键字检索方式。8.系统要求首页数据保存时要具有病案首页数据校验功能，支持对校验结果进行提示和定位、人工修改错误内容后再保存。对校验的错误数据支持手工勾选/取消勾选。9.系统要求支持对接今创病案首页质控系统，展示首页质控系统的数据（编目后的）质控结果和DRG预分组结果，支持根据校验规则在病案统计系统内定位问题字段。10.系统要求支持录入和查看一个病人多次转科记录，支持详细转科记录的接口取数设置。11.系统要求支持录入和查看一个病人的多条门急诊诊断、入院诊断、病理诊断、重症监护数据。12.系统要求支持查看和录入ICD-11诊断编码。13.系统要求支持对照查看医保版疾病诊断、手术操作编码。14.系统要求支持勾选ICD-10诊断编码和ICD-9手术编码是否进行医保上报，并保存勾选结果。15.系统要求支持调整和保存医保版诊断和手术编码顺序。16.系统要求支持编码自动对照功能，对照和切换可单独操作。17.系统要求支持查看医保结算清单页面。18.系统要求支持按条件分配未录入病案。如按科室、按数量分配。19.系统要求支持对已录入的病案进行批注功能，可按条件查看和处理被批注病案。20. 系统要求支持病案反馈功能，将首页编码类错误信息反馈给临床。 |
| 2 | 首页质量审核 | 1.系统要求具有病案质量审核功能，审核类型要分为强制、合理和逻辑性，并能够按照卫统、HQMS、绩效上报等校验标准进行审核，展示质控项数目、错误病案信息、错误原因、扣分分数、病案首页得分。2.系统要求支持根据错误提示直接定位到需要修改的病案首页页面进行数据修改，支持勾选/取消勾选错误项。3.系统要求支持自动保存错误信息，根据错误信息查询窗口对审核的错误进行归类，显示归类错误例数，也可以单独按照科室查询，查看科室校验后的首页情况。4.系统要求具备多种校验规则，并能自定义维护校验规则。 |
| 3 | 首页数据查询及修改 | 1.系统要求支持按基本查询条件，精确查询已完成录入的病案。2.系统要求支持按其他诊断、院内感染、并发症、其他手术等条件，查询病案信息并统计病案数量。3.系统要求支持按数量，随机查看已录入的病案。4.系统要求支持双击已录入的病案，并对病案首页信息进行修改和保存。 |
| 4 | 接口费用重导入 | 系统要求能够自动清空某一时间段的费用数据并重新导入费用信息，支持新版费用合入老版费用。 |
| 5 | 病案收回 | 1.系统要求支持人工勾选或利用条码枪工具实现对病案的收回。2.系统要求支持查询病案的多种回收情况，查看收回管理修改记录。3.系统要求支持统计收回病案的归档情况，并支持统计结果打印。4.系统要求支持按病案号打印条码。 |
| 6 | 病案借阅 | 1.系统要求支持对病案的借出、还入等功能。2.系统要求支持查询病案的借阅记录、逾期未归还等信息。3.系统要求支持对借阅部门、人员、事由等参数配置。 |
| 7 | 统计管理 | 1.系统统计管理是统计报表提供数据来源，要求包括门诊、住院、医技工作量和其他项目的录入、修改、查询功能，其中门诊、住院工作量支持接口导入，提供产生门诊、住院、医技月统计数据的功能。2.系统要求支持接口调取或人工录入工作量，对于已存在的工作量数据，提供数据逻辑审核校验和修改功能。3.系统要求可以设置统计录入日期与当前日期的差额，取数方式可以自定义按照病案或者住院工作量取值，支持设置报表中的“0”是否显示、可以设置住院工作量在每月最后一天录入一条合计数值。4.系统要求具有统计时间段设置功能，包括传统期间、自定义期间；医疗小组能够按照主任医师、主治医师、住院医师、质控医师设置；术前住院天数能够设置周六日及节假日不计入功能。 |
| 8 | 病案报表 | 1.系统要求包含常用报表、病案报表、统计报表、卫统报表、手术报表、指标报表、中医报表、妇幼报表、再入院报表、三级绩效报表、地方报表、定制报表等，所有报表具有导出EXCEL\TXT\PSR\DBF\SQL功能。2.系统要求报表具有自定义功能，能够灵活进行报表的功能设计，可以自行增加文本域、计算域、排列对齐方式、针对某一域可以自定义函数，取值SQL ,以适应统计报表的复杂性。3.系统要求支持维护报表信息，包含卫统疾病分类代码、卫统病伤死亡原因类目、三十病种基本情况取值、医院报表取值、地方报表汇总科室、门诊及病区同期比项目、月份显示格式、损伤与中毒外部原因代码等。  |
| 9 | 检索查询 | 1.系统要求具有特色检索工具，提供病案快速检索，简单检索，复合检索、诊断检索、手术检索等功能，针对病案首页中的产妇、婴儿、中医等信息提供单独检索功能。2.系统要求支持ICD-10词典检索，门诊、住院、医技工作量查询。3.系统要求支持快速检索，检索100万条数据的时长小于10秒，并且支持姓名的全拼、首拼检索及通配符模糊检索功能。4.系统要求支持复合检索功能，可以针对病案首页中的任意字段进行组合，排列，取阶段范围进行模糊查询，并可保存此次查询条件，为下一次使用继续使用。复合检索查询结果支持字段排序调整和导出功能，支持显示病案首页中所有字段信息。6.系统要求复合查询结果提供数据运算分析小工具功能，如统计记录、分组记录、求和、平均值、最大值、最小值等，可以对查询结果的任意列进行正序、倒序排列，并支持分屏显示。7.系统要求提供统计与病案的出院人数对比的功能，对统计和病案的出院人数自动进行逻辑对比分析，支持查询详细科室的逐日数据对比，支持查患者病案首页信息。 |
| 10 | 卫统上报 | 1.系统要求可自动生成国家卫统所需的卫统表4相关的上报文件，要能够支持卫计委最新版上报的格式需求，并且支持三年以上的历史数据导出上报。2.系统要求可根据卫统的数据标准进行数据审核，审核的错误全部通过后可顺利对接上传到国家卫统上报平台。3.系统要求支持将首页录入的数据标准按照卫统平台要求在后台自动对应转换，不影响医院原始录入的数据标准和规则。 |
| 11 | 数据处理 | 1.系统要求拥有完善的分院数据处理机制，人员权限区分明确，数据查询、报表汇总、数据上报支持分院单独处理、总院数据汇总。2.系统要求拥有丰富的接口标准，可直接连接oracle、sqlserver等数据库，支持使用webservice通用接口服务直接采集webservice数据。3.系统要求支持多线程取数功能，提高数据处理速度。 |
| 12 | 接口处理 | 1.系统要求具有外部接口程序处理功能，分为通用接口、扩展接口，能够设置病案、统计分别调用外部数据，数据连接设置能够支持同时连接多个数据库。2.系统要求通用接口支持表名、字段的填写、费用信息调取，门诊、住院工作量取数，支持过程处理，能够显示HIS或EMR中入院、出院、转入、转出名单。扩展接口支持单列、多列、扩展脚本取数方式，并且设置同时连接不同数据库。 |
| 13 | 系统维护 | 1.系统维护要求包括标准编码、病案基础、卫统基础、病区、科室、员工、医疗小组、节假日，肿瘤专科、报表设置定义，系统中职业、关系、组织机构分类代码、出生地、国家、民族、麻醉方式、手术级别、切口级别等基础维护严格采用国家卫计委颁布的标准字典。2.系统要求节假日、工作日定义可以按照当前年度月度自动获取日历功能，并且支持门诊休息类型：全天、半天。 |
| 14 | 数据规范 | 1.系统病案首页要求按照全国统一病案首页2012年1月1日（卫医政发﹝2011﹞84号）下发的标准研发，各项目的数据标准预设和标准首页一致。2.系统要求支持医院自定义增加部分信息，支持病案首页扩展，能够提供首页项目外的其他项目录入。3.系统要求支持根据2016年国卫办医发（2016）24号文件内容，制定病案首页数据质量管理审核标准。4.系统要求能提供最新的疾病编码和手术编码库，包括国家和地方发布的编码标准，用户可根据实际需要自行选择。5.系统要求提供ICD-10电子词典功能，对类目、亚目、临床常用疾病具有详尽描述。6.系统要求提供中医疾病代码的维护，可以查看和修改。 |
| 15 | 其他功能 | 1.系统采用病案与统计合二为一的设计模式，减少医院病案、统计管理人员的重复性、交叉性工作，提升病案与统计管理工作的质量。2.系统的窗口具有自动识别不同分辨率的功能，可解决大分辨率下窗口过小的问题。3.系统要求管理功能包括站点管理、系统参数设置、数据备份功能，其中系统日志能够记载所有用户操作时间、操作应用名称、操作描述，站点等信息，便于查找误操作的数据信息源头。4.系统要求具有界面化数据库自动备份管理页面，可设置备份时间和频率，备份功能后台运行，保证病案数据不丢失。并支持数据连接保持功能。5.系统要求具有自动生成病案号功能，可以按照统一流水号、住院号、科室打头流水号、统计码、自定义标识等进行设置；具有再次住院的检查功能，能够在调用首页数据后检查是否是再次住院情况，检查方式可以按照、姓名、性别、出生日期等进行设置。6.系统要求可以设置病案号长度、当前年度，入出院日期与当前日期的误差范围。支持某一时间段病案首页数据锁定功能，可以设置自动锁定，能够自定义打印首页的应用编号、打印不同首页模板。7.系统要求有密码规则保护功能，超过规定次数，可停用该用户。8.系统支持快捷键F3调用窗口。9.系统要求支持记录导出操作的日志10.系统要求支持帮助功能，可查看用户操作手册或对应指标或模块的维护信息。 |

1. **三级公立医院绩效考核首页数据上报系统技术参数**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能模块** | **功能要求说明** |
| 1 | 数据对接 | 支持与目前医院现用的病案统计系统无缝对接，实现数据的读取和使用。 |
| 2 | 编码对照 | 1.支持编码自动对照：支持将病案首页中的编码智能生成与疾病诊断国家临床版2.0的映射关系。支持北京临床版V5.0、北京临床版V6.0、国家临床版V1.1和国家标准版等多种版本编码的自动转码。2.支持人工比对编码：针对不匹配的编码给出匹配度推荐，给人工核对提供辅助支持。3.支持编码对照的分工处理：通过选择范围与查询功能的组合使用，可按区段过滤编码。4.支持更新编码：针对异常的编码可进行编辑，提供模糊查询功能，通过更新编码，更新对照信息，再进行导出上报。5.支持扫描更新：检查多次上报区间内使用的编码有无变更情况。6.支持导入外部文件读取编码，减少对数据库的直接操作。 |
| 3 | 数据审核 | 1.支持对时间范围内的病案首页数据进行批量检查，根据绩效考核要的数据要求，给出详细错误类型和错误信息。2.支持调用病案系统修改错误首页数据。 |
| 4 | 数据校验及导出 | 1.支持编码映射表校验及导出，包含：a.疾病诊断编码与国家临床版2.0疾病诊断编码(ICD-10)映射表；b.手术操作编码与国家临床版3.0疾病诊断编码(ICD-9-CM3)映射表；c.肿瘤形态学编码与国家临床版2.0肿瘤形态学编码映射表；d.中医主病主证编码与中医病证分类代码国标版95(TCM95)映射表；2.支持首页数据导出，包含：a.三级公立医院绩效考核西医首页；b.三级公立医院绩效考核中医首页； |
| 5 | 数据上报 | 支持将导出后的首页数据上报：预览首页数据无误后即可导出上报要求的格式文件。 |

**三、其他要求**

1. 完成新版本HIS电子病历接口对接。
2. 完成数据平台互联互通接口对接。
3. 完成数据平台的各项评审各项指标要求的系统改造。
4. 完成DRG医保结算上报给与上报系统的接口制作与数据提供。
5. 完成病案系统的等评指标表格定制。

**四．付款方式：**

首付款40%,升级验收完成付款20%，接口改造完成电子病历与HIS接口并验收付款30%，全部完成并验收付款10%。