

河北省眼科医院医院等级评审综合管理软件采购项目采购需求

一、项目建设背景

为加强医院自身建设和管理，促进医院高质量发展，更好地满足人民群众医疗服务需求，河北省卫健委印发了《河北省三级眼科医院评审标准实施细则(2023年版)》。根据《河北省三级眼科医院评审标准实施细则(2023年版)》评审要求，医院通过对各项医疗指标运行监测来不断的规范各项医疗行为，提高医疗质量和医疗服务能力，从而提升医院的核心竞争力。

二、项目建设目标

将医院等级评审、三级公立医院绩效考核、医院高质量发展、医院日常管理个性化指标等医院管理指标进行整合，数据统一采集、统一管理、统一出口，达到“工作数据化、数据指标化、指标体系化”的要求。

以日常质量管理相关制度、规范等为依据设计多种查检表，并按院科两级管理要求制作质控模板，通过移动查检结果和指标数据关联，形成项目齐全、内容完善的院级和科级质控报告，借助高效、便捷、智能的一系列功能，达到“院级监管目标清晰，科级自查内容全面”。

三、项目建设内容

序号	项目名称	单位	数量	备注
1	医院等级评审管理系统	1	套	
2	与第三方系统接口（HIS、LIS、PACS、眼科 PACS、手麻系统、不良事件、电子病历系统等）	1	套	

四、技术参数要求：

（一）总体要求：

1、提供的产品必须符合以下全部技术参数要求，合同签署后 7 个工作日可入场实施，否则不予中标；

2、提供的产品必须是已有成熟产品，为确保投标方准确理解院方的需求，投标方至少提供 2 家三级医院的成功案例，能证明产品符合全部技术参数要求，

支持在招标现场或合同签署前根据需要联系案例医院求证，求证方式包括但不限于电话、远程演示等，如果提供虚假证明，不予中标或不予签署合同。

(二) 技术及功能要求

1. 总体技术性能要求

- 1.1 采用面向服务的 B/S 架构，具有高度的灵活性和扩展性。
- 1.2 能够在服务端更新实现全部系统功能模块的更新，用户登录时采取强制更新的方式使用最新版本。
- 1.3 登录时支持记住密码和自动登录。
- 1.4 支持简单密码提醒、密码重置要求。
- 1.5 支持用户角色、登录页面功能配置和权限配置，实现菜单、按钮个性化自定义设置，动态灵活配置系统角色与权限，支持同一用户多身份切换。
- 1.6 支持任务提醒、未读消息提醒、重要信息提醒等。
- 1.7 所有表格均支持导出 Excel 文件。
- 1.8 具有驾驶舱、工作台、便捷菜单等功能，提升使用便捷性。

2. 登记表设置

- 2.1 支持登记表权限和类型设置。
- 2.2 登记表的题目类型支持单选、多选、单行输入、多行输入、下拉单选、分组、日期和时间等。
- 2.3 选择类题目支持逻辑跳题设置。
- 2.4 逻辑跳题设置必须支持一对多、多对一。
- 2.5 逻辑跳题规则必须支持逻辑或和逻辑与。
- 2.6 逻辑跳题规则必须支持多道题不同答案、一道题多选答案等多种组合选择方式。
- 2.7 登记表的设置支持实时自动保存。
- 2.8 题目之间显示顺序允许自定义和上下移动。
- 2.9 题目支持必填和非必填的设置、默认显示和默认不显示的设置。
- 2.10 每种类型题目均允许设置默认值。

2.11 输入类型题目要支持数字、文本、电话号码、身份证号码等通用规则的校验，避免误输入。

2.12 逻辑跳题设置操作界面需简洁易用，清晰易懂。

3. 题库设置

3.1 允许将常见题目添加到题库，以便重复使用。

3.2 题库管理功能支持增加、删除、修改、查找。

3.3 题库的数据支持批量导入和导出。

4. 临床数据提取

4.1 数据抓取接口支持视图、中间表和 webservice 多种形式。

4.2 抓取字段必须满足等级评审标准和公立医院绩效考核数据要求，支持自定义配置。

4.3 抓取数据必须支持 NLP 智能分析、减少医生填报工作量。

4.4 系统使用人工智能技术，人工智能引擎支持自主学习，支持医生个性化写法自动学习，不断提高准确率。

4.5 NLP 智能分析引擎工作效率需满足实时性要求。

4.6 智能分析后数据支持灵活配置，与登记表题目进行一对多映射。

4.7 数据抓取时机支持自动运行和手动执行。

4.8 支持多种数据库对接，如 oracle、sql server、mysql、DB2、PostGresql、cache 等。

4.9 数据抓取规则支持动态调整、可视化配置。

5. 等级评审指标管理

5.1 根据《河北省三级眼科医院评审标准实施细则(2023年版)》第二部分(医疗服务能力与质量安全监测数据)规定，智能生成院方需要的全部指标数据。

5.2 根据《河北省三级眼科医院评审标准实施细则(2023年版)》第三部分(现场检查)需要和日常管理需求，智能生成院方需要的全部指标数据。

5.3 以《河北省三级眼科医院评审标准实施细则(2023年版)》第二部分第

五章“同种异体角膜移植技术”指标“术后视力提高率”为例，证明人工智能引擎支持从电子病历的结构化文书和非结构化文书自动抓取，无需临床医生人工填写登记表，无需电子病历系统改造升级，无需第三方系统接口提供分析结果。

5.4 每个指标都必须包括指标属性、计量单位、指标定义、指标导向、计算方法、指标说明、指标意义、指标依据、数据来源、佐证材料、采集方式、采集时间范畴等要素。

5.5 每个指标都具备按年统计、按季度统计、按月统计的查询功能。

5.6 每个院级指标都具备按科室分开统计查询，对比分析的功能。

5.7 每个指标都支持辅助分析功能，综合运用管理工具提供饼状图、柱形图、折线图、雷达图。

5.8 每个指标分析图形支持自定义时间跨度，支持图片一键下载。

5.9 每个指标都配套表格，表格支持自定义列数据和列标题，表格数据支持导出下载。

5.10 多个指标支持同屏对比，综合监测，动态添加，自动呈现。

5.11 对于计算所得的指标数据，必须有可追溯的功能，可视化展示每个指标的分子和分母的原始数据。

5.12 指标数据支持精准溯源，临床业务指标直接显示每个患者详细信息和溯源信息，点击溯源信息自动跳转到该患者的原始信息，包括但不限于文字医嘱、手术记录、术前讨论、日常病程等。

5.13 临床业务指标支持数据下钻到科室、主诊组和医生，实现各种排名和数据对比分析。

5.14 指标支持院方自行修改参数设置。

6. 权限管理

6.1 为不同科室不同级别管理人员设置个性化权限。

6.2 按照权限设置，支持查看院级指标和科级指标的详细数据。

6.3 按照权限设置，支持查看所有登记表填报的详细内容。

6.4 自行填报数据支持院级审核和科级审核。

6.5 审核不通过数据具有驳回原因，便于再次填报。

6.6 审核不通过数据支持批量退回至医生。

6.7 支持退回后发送通知消息提醒科室主任和医生。

7. 评审条款管理

7.1 内置条款解读，帮助医院理解条款，并对条款进行分工。

7.2 日常管理数据自动归集为条款管理痕迹，评审时能自动导出每个条款的全部过程管理资料。

7.3 条款数据能按照 PDCA 原则，自动运用管理工具图形化展示，清晰看到持续改进有成效。

7.4 条款关联的制度资料能自动归集汇总，查询版本更新记录。

7.5 条款支持多种形式的查询和模糊搜索。

7.6 条款管理痕迹数据支持多种方式检索查看。

8. 知识库

8.1 系统需内置最新版本的国家标准和行业标准、制度法规、诊疗指南和技术规范等。

8.2 系统需内置成熟的三甲医院规章制度、岗位职责、应急预案和操作规程等。

8.3 系统需内置职能科室和临床科室日常管理所需的查检表，查检表内容全面、精炼、简洁、量化可执行。

8.4 系统需内置成熟的计划方案、总结样例等模板。

8.5 所有知识库资料均提供在线查看和下载功能，下载格式包括 PDF、word、excel 等。

8.6 知识库数据能保持自动更新。

9. 公立医院绩效考核指标管理

9.1 按照《国家三级公立医院绩效考核操作手册（2024 版）》的最新要求，提供上报指标数据的智能采集和自动生成。

9.2 指标的管理功能同等级评审指标。

9.3 历年数据能自动生成图表对比分析。

10. 科室质控

10.1 系统需内置成熟的院科两级质控报告模板。

10.2 系统具有自定义模板功能，模板可复制。

10.3 院科两级质控报告要高度智能，书写省时、易操作，减轻临床科室负担。

10.4 质控报告支持下载和打印。

10.5 支持质控报告退回后重新填报。

10.6 支持多人并发同时编辑同一科室同一个月的质控报告。

(三) 接口要求

本项目包含本产品与院内第三方系统的所有接口费用。