**附件：**

* 1. 项目技术参数要求

| 序号 | 设备名称 | 技术参数 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 病案统计管理系统 | **功能要求：**1. **要求采用病案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，提高病案统计的工作效率，加强病案统计信息数据的准确性、统一性和唯一性，使工作人员从事务性工作中解脱出来，可以致力于病案与统计管理工作的质量提升。**
2. 病案管理应包括首页录入、首页质量审核、审核确认、出院卡片录入、病案查询及修改、病案批量修改、接口费用重导入等功能模块。
3. 病案首页要求按照卫计委2012新版首页要求内容，并支持河南省要求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，可以根据医院具体的需要添加附页；
4. **病案首页录入具有病人来源、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，所有录入信息可以进行维护；**
5. **系统录入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；**
6. 要求系统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。
7. 系统要有数据采集工具，定时获取通过odbc连接的外部数据库的数据，方便接口提取数据。
8. **要具有电子病历在线预览功能，能够清晰对比录入的病案数据与电子病例数据是否一致。**
9. 能够采用ICD-10多关键词、模糊分析与辅助词汇智能显示、查询系统，可以准确查询到所要求的ICD-10编码。在输入ICD疾病分类后自动提示该ICD-10中不包括的疾病相关信息，可以检查ICD-10输入的正确与否。
10. 具有病案质量审核功能、审核是可以按照不同的录入用户根据输入日期、出院日期查询、审核类型要分为强制、合理和逻辑性，并能够自动按照卫统、卫统中医进行校验。系统要有严格的逻辑审查和详细的错误提示功能，可以进行自定义校验，审核出的错误数据要能够根据病案号或住院号直接打开病人的病案首页基本信息直接修改并进行数据保存的功能；
11. 应具有接口费用重导入功能，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。
12. 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，支持我院现有HIS、EMR无缝连接，数据连接设置能够同时支持多个数据库连接，选择不同的连接方式（进入程序自动连接，统计导入时连接，手动连接），并能测试连接。
13. **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。**
14. 系统要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，能够在调用网络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；
15. 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。
16. 病案录入设置应具备完善的条件限制功能，比如：入出院科室不符提示转科、校验身份证号是否与出生日期关系、存在病理诊断必须输入病理号、存在手术必须有手术费用等。
17. 统计管理应包括门诊、住院、医技工作量的录入、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。
18. 门诊、住院、医技工作量录入界面支持自定义模式，可以设置每个录入项目的名称、显示与否、跳转顺序，合计值等功能。
19. 系统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。
20. 应具有统计期间设置功能，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、质控医师设置取数依据；术前住院天数能够设置周六日及节假日不计入功能。
21. 提供B/S架构Web版护士站录入信息功能，包括入院、出院、转入、转出、病危等病人信息。
22. 检索查询提供病案快速检索，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。
23. 快速检索要求检索100万条数据的时长不能大于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。
24. 复合检索功能要求可以针对病案中的任意字段进行组合，排列，取阶段范围进行模糊查询，并可保存查询条件，方便、快捷查询，检索结果能够同时显示病案首页中的所有字段信息；
25. 针对查询结果要求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；
26. 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，双击查询到详细科室的逐日数据对比功能，并且支持查看每一位出院病人的出院信息；
27. 提供ICD10电子词典功能，对类目、亚目、临床常用疾病具有详尽描述，能够收集最新版本的ICD编码库和手术编码库；
28. 卫统上报功能，要能够支持2002卫统报表、2007卫统报表、2010卫统报表、2012卫统报表、2013卫统报表等上报功能，并且支持三年以上的历史数据导出上报，要能够支持卫计委最新版上报的格式需求；
29. 报表模块应包含常用报表、病案报表、统计报表、卫统报表、手术报表、指标报表（包括同期对比、台账）、定制报表等多项报表，且所有报表具有导出EXCEL\TXT\PSR\DBF\SQL功能，报表数量要求300张以上。
30. 要求具有各个省份地方报表，其中应包含海南省医院上报所要求的所有报表；
31. 报表应具有自定功能，应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；
32. 系统维护包括标准编码、病案基础、卫统基础、科室、人员、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、国别、民族等基础维护严格采用国家卫计委颁布的标准字典。
33. 节假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。

系统功能包括站点管理、系统参数设置、数据备份、数据图形分析功能，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。 |

**备注：负责培训医院不少于两名工作人员，能独立操作所有软件和其它相关设备，独立完成故障排除和维护。**

##

##  **二、评标标准**

**评标采用综合评分法（总分为100分）。**

**评分标准如下：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素****及权重** | **分值** | **评分标准** | **说 明** |
| **1** | 报价20% | 20 | 以本次即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为基准价，其价格分为满分。其它投标报价得分=(基准价／投标报价)×价格权值×100。 |  |
| **2** | 技术30% | 30 | 对招标文件需求的理解及投标技术文件的完整性、技术成熟可靠性，性能稳定性评分，分为三个等级：优得21～30分，良得11～20分，一般得0～10分。 |  |
| **3** | 合同执行能力15% | 15 | 1. 投标人有同类(病案统计系统)项目情况执行经验，以提供项目合同签字盖章页复印件或中标通知书为准，执行项目经验每一家得1分，最高得10分。

2. 项目实施计划安排方案完善、可行，实施人员配备合理得5分，计划安排方案可行，实施人员配备一般得2分，不符合的得0分。 | 根据投标文件中相关方案及相关证明文件进行评分。 |
| 4 | 服务和技术支持及产品培训10% | 10 | 1. 根据投标人所提供的质保期、技术培训和售后服务承诺，进行综合比较，酌情打分，1～10分。此项在投标文件内没有体现的得0分。
 | 根据投标人拟定项目实施及培训方案、售后服务保障方案等相关证明材料进行评分。 |
| 5 | 投标人实力、信誉25% | 25 | 1.具有CMMI(软件能力成熟度模型集成)三级或以上证书得5分。 | 根据投标相关证明文件进行评分。 |
| 2.获得ISO 9001质量管理体系认证证书得2分。 |
| 4.获得ISO 20000信息技术服务管理体系认证证书得2分。 |
| 4.获得ISO 27001信息安全管理体系认证证书得2分。 |
| 5.获得软件企业证书得3分。 |
| 6.获得所报产品有效的计算机软件著作权证书得2分。 |
| 7.获得所报产品软件产品登记证书得2分。 |
| 8.提供相关产品的软件测试报告得2分 |
| 9.公司信誉等级达到AAA级得5分，其他得0分。（以专业评估机构出具的资信等级证书为准） |