附件：

项目需求

**（一）技术参数要求**

标注▲为重要技术参数及性能配置要求必须满足，如有要求提供相关证明，必须提供，否则取消谈判资格。

由于本项目完成时间紧迫，为避免虚假应标给采购人造成损失，谈判时，评委认为供应商存在虚假应标情况可要求提供现场演示，演示效果不满足采购需求的，视为未实质性响应谈判文件要求，取消谈判资格。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **指标项** | **功能名称** | | **指标要求** | **备注** |
| 1 | 评审条款 | 任务进度工作台 | | 自评得分，以图表的形态按照批次评审和专家组评审分别统计总分，并且按照章节维度和各专家组维度进行分数统计任务情况，统计当前用户自己的任务总量、已完成、未完成任务量完成进度，以每章维度和各评审身份为维度进行进度统计，可直接查看公告内容，展现当前已读、未读公告消息的列表。 |  |
| 2 | 医疗质量指标监测体系 | ▲搭建指标体系 | | 根据《广西壮族自治区三级生殖专科医院评审标准实施细则 （2023年版）》指标体系要求，搭建第一部分、第二部分、第三部分完整的指标体系，为评审提供有力支撑，指标体系支持根据国家最新要求动态调整。 |  |
| 3 | ▲指标扩展功能 | | 指标库管理与扩展，支持用户自行操作新增指标体系，遵循但不限于《广西壮族自治区三级生殖专科医院评审标准实施细则 （2023年版）》中的指标，按体系维护相关指标，使指标的管理更有条理，使用更方便，支持章节条款要点进行内容或序号搜索快速查找定位条款。 |  |
| 4 | ▲指标解读功能 | | 支持等级评审、医院质控等类型指标配置与指标解读，建立指标数据池（指标库），扩充医院管理所需的数据指标，指标可灵活进行规则配置，按不同版块统计，可展示各指标的指标说明、指标公式、指标导向、分子分母的提取逻辑与路径等。 |  |
| 5 | 指标可视化管理 | | 提供可视化的平台运维配置和状态监管服务，实现对平台的性能监测，保障平台高效可靠运行。包括运维配置服务组件、状态监管服务组件等。 |  |
| 6 | 指标快速查询 | | 系统内置《广西壮族自治区三级生殖专科医院评审标准实施细则（2023）年版》，供医院人员进行学习。支持按照条款分类、条款号、条款名称、节点类型等条件快速查询条款内容。 |  |
| 7 | 数据指标池 | | 医疗质量监测数据指标池：提供底层数据交换与加工的数据的中间件，提供数据仓库内统一的数据交换通道，对接各种数仓，解决各项医疗大数据行业应用数据来源问题。 |  |
| 8 | 文档管理 | ▲所有文档 | | 按评审细则要求建立医院评审电子资料数据库，按评审条款归档支撑材料；  提示医院需要准备的材料和文档，内置支撑材料的参考模板，供医院下载作为评审依据，支持导入自定义参考资料并在线查看。 |  |
| 9 | 存储与管理 | | 支持用户拥有分级管理权限；  支持用户在共享文档库对自己上传的文档拥有管理权；  支持用户自定义文档目录，对文档进行分类存储。 |  |
| 10 | ▲文档查阅 | | 支持终审支撑材料整理查看；  支持阅览类文档图文视频在线查看或下载查看。 |  |
| 11 | 数据获取 | ▲三级钻取 | | 数据能做到三级钻取，包含结构及非结构化提取，包含数据、患者台账、病历、指标包含的项目及报告时间。统计数据时可以根据诊断、手术、医嘱、记录、病历内容等相关条件取数。 |  |
| 12 | 全景病例模块 | | 360度全景病历模块，指标数据与溯源资料直接连通，从指标三级下钻能到全景病历，显示医学检验报告、病案首页、病历等。 |  |
| 13 | ▲数据对接 | | 与医院各个应用系统包括但不限于HIS、医院集成平台、生殖病案、电子病历、手麻、病案、检验、影像、合理用药、人事管理、财务管理、设备管理、院感管理、不良事件管理、输血管理、护理管理、随访管理、单病种管理等相关数据来源系统对接，实现数据采集、梳理、存储、统计、分析、溯源等。 |  |
| 14 | 病历全文检索 | 病历检索 | | 拥有非结构化检索功能，病历内容抓取功能，能从病历中抓取病历内容，如：录入需要检索内容，提供类似百度功能对所有病历进行分析，展示出符合要求的病历。入院记录中“主诉:头晕、呕吐15小时”需要能提取到具体的小时数15，用来判断是否满足指标要求。其他还包含病历各项评分数据的抓取（例如：新生儿Apgar评分、VTE风险评分），不同病程记录时间可做运算。支持多病历多规则检索，系统自动定位到关键字位置，多份病程记录能继续定位。按设置好的病历规则进行检索，满足病历规则的患者能用列表展示。 |  |
| 15 | ▲患者溯源 | | 溯源患者病历内容、可对关键字查看定位。可进行多条件抓取病历内容。包含：患者姓名、身份证号、住院号码、入院日期、出院日期、住院天数、出院主要诊断、主要手术或操作、手术或操作、入院途径、离院方式、查房记录、医嘱、检查检验结果等。 |  |
| 16 | 查重比对 | | 病程记录查找重复内容功能，对于不同日期的病程记录内容能查找重复部分内容，用不同颜色标注，不同日期病程记录内容按百分比查找相同内容，比例值可以灵活设置。 |  |
| 17 | 病历规则引用 | | 对设置好的病历时限规则，可以把规则放到指标当中计算数据，也可以用于评审病历查询。通过单个或复合关键字或固定元素搜索提取符合条件的病历，从而挖掘出所需的全院每个月的发生例数、死亡率、并发症发生率、签字出院率等详细信息，达到灵活的功能需求。 |  |
| 18 | 手动录入 | | 涉及到无法取到数据源的指标或者取数困难的指标，提供手动录入功能，手动录入功能分单个录入和文档导入形式两种方式。对于无法提供业务系统数据源进行汇总的指标，可以把基础数据以Excel的格式导入到数据库，然后再使用指标管理功能进行汇总。 |  |
| 19 | 数据管理 | 单病种 | | 系统支持从国家单病种平台下载的单病种（等级评审要求的病种）Excel数据直接导入作为单病种数据源；支持国家单病种平台下载的数据源字段扩展时，导入模板的变动配置；支持手工录入或修改。 |  |
| 20 | 备注功能 | | 所有统计的数据可进行人工备注，便于指标管理功能进行汇总。 |  |
| 21 | ▲数据核验 | | 系统需自动对数据取数错误、计算错误、比例计算错误、分子分母逻辑错误、数据与明细不对应等逻辑错误进行核验并提示错误。 |  |
| 22 | ▲统计查询 | | 可建立不同时间段、科室分组的指标统计表，定期（精确至“日”）更新数据，还可提供自定义查询功能，灵活查询需要的相关数据。 |  |
| 23 | 数据提取 | | 支持按指标章节或具体指标编码配置取数，实现快速抓取指定章节或具体指标数据。  具备实时监控取数状态功能，及时发现取数异常情况，保证抓取效率；异常状态红色标注警示，异常原因详细记录。  具备自动核验同名指标数值不同机制。 |  |
| 24 | 数据过滤 | | 支持配置指标取数冗余天数，保证修改数据及时抓取。  支持配置指标失败阈值，避免因意外情况导致取数失败。  支持配置取数频率和时间范围。  支持手动抓取数据，便于及时查看数据。  支持数据校验过滤，例如数值为空(未开展或无法统计) 和零(数值“0”具有统计学意)。 |  |
| 25 | AI数据管理 | | 支持指标生成器、查询报表生成器、电子表单生成器、工作流设计器、BI看板生成器。  AI大模型：支持本地化部署AI大模型，能够在医院内网部署AI大模型，确保医院敏感数据不离开医院内网，屏蔽数据泄露的风险，满足严格的网络安全和数据安全相关要求。‌  支持将院内知识库自动上传至AI知识库，构建院内AI知识库。支持通过PC端、移动端等进行AI交互，支持增加“附加内容”进行连续提问。  AI交互支持动态获取数据，解析用户问题后从指标数据库中动态查询后给予回答。  数据对接：支持AI数据采集，采用AI技术对非结构化信息进行理解与分析，自动转换成结构化的信息。 |  |
| 26 | 数据展示 | | 同一数据提取不同时段可设置不同提数规则。  支持自定义指标的取数逻辑，包括分子和分母；率类型的指标支持分子和分母作为单独指标展示指标值。  支持配置指标数据分组字段并对分组结果数据单独存储。  支持查看指标脉络图，可查看指标数据来源脉络，追溯到指标最终数据源，并可查看相关联的指标。 |  |
| 27 | 预警管理 | 目标值管理 | | 树形结构展示支持配置指标目标值。  条件查询：支持院/科两级、年份条件查询；  支持批量设置目标值。  支持与指标基准值进行对比分析，支持按中位值、平均数、极值平均数、二次平均数（按低值）、极值二次平均数（按低值）、二次平均数（按高值）、极值二次平均数（按高值）、25分位数、中位数、75分位数等计算基准值的方法。 |  |
| 28 | 指标异常趋势报表 | | 系统针对区间监测类指标如逐步升高类（高优）、逐步降低类（低优）自动产出趋势异常分析报表；  异常趋势包含逐步升高的指标，与上期对比有指标值降低，逐步降低的指标与上期对比有指标升高的指标展示。 |  |
| 29 | 异常指标报表 | | 指标值与管理目标值不相符的指标报表，如床位数指标值500目标值为510则属于异常指标；  支持展示逐步升高指标当期的指标值与低于目标值的数据。  支持展示逐步降低指标当前的指标值高于目标值的数据。 |  |
| 30 | 数据自动预警 | | 系统能按规则进行自动指标预警。支持设置预警指标，配置预警规则。系统自动根据规则进行监测，预警页面展示科室的指标被预警情况。  系统可将指标值、目标值与预警阈值进行对照，给出不同级别预警。  支持各年、半年、季、月维度的指标结果值进行判断预警。  支持预警指标勾选，一键下发整改。 |  |
| 31 | 支撑材料设置 | 支撑材料引用 | | 要求能对单个指标按规则要求对分子分母分别上传支撑材料，便于证明指标数据来源的可靠性、溯源性。针对指标取数规则展示出具体的支撑材料，可以是文字描述或者附件。 |  |
| 32 | 评审工作 | 评审批次 | | 支持新建、删除、编辑、开启、关闭评审批次  支持多次循环全院自评  支持为评审批次设置起止时间  支持沿用往期评审批次的评审结果、支撑材料 |  |
| 33 | 条款分配 | | 支持按照评审身份分配/解除评审任务  支持批量分配/解除评审任务  支持按照角色批量分配/解除评审任务  支持按照部门批量分配/解除评审任务  支持按照名称分配/解除评审任务 |  |
| 34 | 评审任务 | | 支持对要点进行评审打分  支持对要点进行支撑材料上传，可选择文档库中的材料进行上传  支持自评人员进行打分主管监管人员进行审核或打分  支持自评人员上传的支持材料主管监管人员进行审核  支持自评人员评审要点或支持材料后，对负责的主管监管人员进行提示  支持移交评审任务到同科室的上下级用户 |  |
| 35 | 评审结果 | | 当前批次按照条款顺序评审结果综合汇总  自动计算出评审结果的和值总分  支持自定义导出评审结果列表 |  |
| 36 | 认定结论 | | 支持管理人员可以对所有条款要点给定一个最终结果  分别计算出评审结果的总分以及计算出认定结论赋值后最终结果 |  |
| 37 | 专家组评审 | 条款分组 | | 专家组评审工作初始需要对条款分组到各个专家组  支持通过条款关键字进行查询条款  支持通过专家组筛选查看已分组的条款项 |  |
| 38 | 专家分组 | | 选择专家成员进入专家组开展专家组评审工作 |  |
| 39 | 现场检查 | | 支持添加多条检查记录 |
| 40 | 整改复查 | | 对需要复查的科室进行数据统计包好了检查记录的要点数量，整改反馈过的数量，已经复查过的数量及进度  支持评审后的计划进行问题复查，继续记录问题或复查通过  支持导出复查的条款要点列表 |
| 41 | 科室检记查录 | | 科室在当前计划中被专家组提出检查记录列表  科室可进行整改，并把整改措施进行反馈  支持导出图表数据 |
| 42 | 检查记录总览 | | 统计在当前评审计划中专家组所有提交检查记录的要点，可进行统一查看分析  支持导出图表数据 |
| 43 | 专家组评审结果 | | 默认为当前计划按照条款列表汇总专家组评审结果  自动计算出专家组评审结果的和值总分  支持导出图表数据 |
| 44 | 专家组评审统计 | | 默认统计当前计划的各项数据统计  查看各专家组条款评审进度  查看各专家检查组最终成绩  支持导出图表数据 |
| 45 | 评审指标 | 工作台 | | 数据表现：指标相关数据汇总，已创建的指标总数、已对接指标数、指标对接率、填报指标数、填报指标占比、我的待办任务数  各章节指标数图形概览  指标数据来源占比：直观展示指标数据来源及占比  各章节指标入口：指标分析的快捷入口，可直接跳转到选中的章节指标页面，进行单指标分析及溯源  待办消息：对未填报的任务发送待办任务消息提醒，提供填报任务快捷入口  通知消息：系统公告消息汇总及列表，提供消息模块的快捷入口 |  |
| 46 | 指标管理 | 指标分析 | | 以指标树形式展示各章指标、可搜索各类指标、过滤查看指标采集方式  可按年、半年、季度、月、日时间类型选择指标周期进行指标查询分析  可多维度及自定义维度进行指标分析  可对某个指标数值进行数据下钻，溯源指标原始数据  支持多种专业图表分析（柱状图、折线图、饼图、玫瑰图、柏拉图等）  支持不同分析维度、数据范围、排名进行图表分析  可查看每个指标计算公式及指标说明。  支持指标数据及图表的导出下载  支持图表数据自动生成文字结论并下载 |  |
| 47 | 指标库 | | 通过指标设计器实现指标的自定义设置、算法设置、定义指标类型（单指标、复合指标）、定义数据格式（整数、小数、百分比、千分比等）、指标的计算方法（去重计数、计数、平均数、求和、中位数）、定义选择数据源、定义指标分析维度、时间维度、是否追溯等  支持指标的增删改查操作  支持全部指标下载 |  |
| 48 | 指标概览 | | 可按年、季度、月周期类型自定义数据范围，对全部指标或按章节、或按分类进行指标的查询分析、指标值汇总  可对单个指标数值进行数据下钻，溯源指标原始数据  提供指标值简易趋势图分析  支持溯源原始数据导出  支持按照指标采集方式、指标分类查询 |  |
| 49 | 指标分配 | | 以科室树形式展示所有科室，方便快捷的为各科室分配属于本科室可以查看分析的指标  指标数据权限，可按科室为单位，为指标分配归属科室，分配该科室可分析和溯源的指标权限  指标分配列表，可通过数据过滤进行查看分配信息 |  |
| 50 | 指标设置 | | 指标设置指标基础属性维护：可维护指标分类、指标属性、计量单位、指标来源、指标导向的字典值  可对指标分类、指标属性、计量单位、指标来源、指标导向进行增删改查操作 |  |
| 51 | 填报管理 | 填报单项 | | 可自定义人工填报的填报单模版所需的填报单项，为创建填报单模版提供设计好的各字段单项  内置电子表单生成器，提供表单组件、辅助组件、表单配置等功能，可灵活便捷的设计各种填报单项，以及单项属性  填报单项列表，支持增删改查 |  |
| 52 | 填报单列表 | | 内置电子表单生成器、填报单项列表等，可基于填报单项，创建生成各科室负责的填报表单，如财务科指标填报表单等  数据权限：为不同的填报表单配置填报科室及审核科室，多选  填报单模版分类：可为填报单按照科室进行分类归档  采集周期：权限控制，拥有采集周期设置权限的用户，可以对该填报单模版设置好周期类型和年度时间，设置好的周期类型，填报员不可编辑更改  支持填报单项快捷搜索  填报单模版开关控制：可对填报单进行开关状态设置，未开启状态的填报单，不能进行填报，且填报员没有该填报单模版信息  支持对填报单模版进行增删改查 |  |
| 53 | 审核列表 | | 拥有填报单审核权限的用户，可对填报员提交的填报表单内容进行审核，  支持审核过程中对填报表单进行审核通过、作废、不通过等操作，审核不通过需写明不通过原因  可对审核列表的表单进行删除、修改的操作，修改后，填报单列表处的数据将与审核列表同步  可对审核列表表单进行批量审核通过、不通过，批量删除等操作 |  |
| 54 | 填报设置 | | 设置填报单填报提示周期和提醒时间，可进行不同的提示周期设置，  系统后台通过判断该填报单所属的填报员是否在设置的时间周期范围内完成填报任务，来进行待办任务的数据汇总以及消息提示，并提供填报的快捷入口 |  |
| 55 | 台账单项列表 | | 可自定义人工填报的台账模版所需的台账单项，为创建台账模版提供设计好的各字段单项  内置电子表单生成器，提供表单组件、辅助组件、表单配置等功能，可灵活便捷的设计各种台账单项，以及单项属性  台账单项列表，支持增删改查 |  |
| 56 | 综合配置 | 评审工作设置 | | 支持评审标准条款、前置条款导入  支持设置评审模式，多种评审模式和打分方式，可按照医院实际情况进行配置调控  支持不适用医院的条款隐藏，不进行评审  支持条款分值预制  支持支撑材料模板导入  支持条款分配解除人员设置 |  |
| 57 | 菜单管理 | | 支持系统菜单名称、图标、路径、显示顺序等维护管理  可根据医院需求，自定义设置菜单名称、菜单顺序 |  |
| 58 | ▲系统归档及备份 | | 具有数据备份及还原功能  支持下载备份文件  支持立即备份整个系统  支持自定义周期性自动备份  支持数据归档和固化功能 |  |
| 59 | 整改管理 | 整改任务管理 | | 整改任务管理功能，提供对数据质量问题跟踪管理的能力，数据质量问题暴露后，记录问题情况、问题风险、问题负责人并创建跟踪任务，持续关注问题的解决情况，让数据质量问题形成PDCA的闭环管理，保障数据质量。 |  |
| 60 | 评分管理 | 等次分值配置 | | 支持依照医院达标等次分值预设等次以及对应分值；支持分值修改。 |  |
| 61 | 评分规则配置 | | 支持录入评分规则。  支持多种评分规则配置，如逐步升高、逐步下降、持平等。  支持多种参数对比，如平均数、中位值、四年数据、引用指标。  支持采用表达式引擎配置规则，且可配置率达98%以上。 |  |
| 62 | 评分对比值录入 | | 支持对比院外数据，提供数据录入；  支持手工录入，包含二十分位、五十分位、八十分位、平均值。 |  |
| 63 | 评分手动录入 | | 支持针对指标数据手动评分。 |  |
| 64 | 得分分布统计 | | 汇总显示指标总个数、总得分、自动取数个数、自动取数得分、手工填报个数、手工填报得分、得满分个数、得满分总分、未得满分个数、未得满分总分、未得分个数。 |  |
| 65 | 得分展示 | | 以列表形式展示各章节指标总个数、总得分、自动取数个数、自动取数得分、手工填报个数、手工填报得分、得满分个数、得满分总分、未得满分个数、未得满分总分、未得分个数，并支持与上级联动。 |  |
| 66 | 指标得分汇总 | | 展示指标四年数据值、指标编码、指标名称、中位值、平均数、最后一年数据、指标使用值、指标得分/等次、满分值、指标导向、责任科室、指标属性、指标定义、指标说明、指标采集方式等。 |  |
| 67 | 评分管理 | | 支持查看历史评分结果汇总；  支持评分汇总详细钻取；  支持查看指标得分明细。 |  |
| 68 | 分值分析报告 | | 执行评分后，即可查询到分值分析报告  支持依照目录格式产生分值分析报告；  支持点击目录可快速定位；  报告应包含总体得分、各分值总计以及分值和，还应包含准入（规模配比）指标、纵向、横向指标、单病种指标评分后的分值分布情况以及分值。 |  |
| 69 | 得分分析 | | 执行评分后，即可查询到得分分析报告  支持依照目录格式产生得分分析报告；  支持点击目录可快速定位； |  |
| 70 | 得分报告 | | 报告应包含总体得分、各等次总计以及分值和，还应包含准入（规模配比）指标、纵向、横向指标、单病种指标评分后的A、B、C、D等次分布情况以及分值。 |  |
| 71 | 驾驶舱 | | 多维度查看 | 支持按章节、按时间多维度查看相关指标填报完成进度，达标情况，支持大屏动态展示，实时监测数据完成进度，数据达标情况，支持重点监测指标数据查看，支持指标持续改进后的趋势大屏，方便医院管理层进行监督管理。 |  |
| 72 | 视图配置 | 支持所有指标数据根据使用需求进行视图配置，即自定义可视化数据大屏，提供多套医疗驾驶舱模板，支持大屏模块自定义拖拽。支持报表、视图的维护和查看。满足多样化且动态的图表展示与分析需求。包括但不限于数字展示、指标展示、柱状图、横柱图、极坐标柱图、极坐标柱图（弧形）、饼图、风玫瑰图、环形图、漏斗图、雷达图、控制图、趋势图、趋势图（平滑）、趋势图（面积）、趋势图（阶梯）、趋势图（阶梯面积）、目标监控、仪表盘、表格等。 |  |
| 73 | 可视化展示 | 支持对以下类型指标可视化图表配置及大屏展示：医疗服务能力与医院质量安全指标（医疗服务能力）、医疗服务能力与医院质量安全指标（医院质量指标）、医疗服务能力与医院质量安全指标（医疗安全指标）、单病种（术种）质量控制指标、医疗质量（功能定位）、医疗质量（质量安全）、医疗质量（合理用药）、医疗质量（服务流程）、运行效率（收支结构）运行效率（费用控制）、运行效率（资源效率）等。 |  |
| 74 | 数据分析 | 支持多维度的数据分析，用户可从多个角度对数据进行切片和钻取，深入了解数据的内在联系和规律。 |  |
| 75 | 指标配置 | 提供灵活的指标配置功能，用户可根据业务需求自定义指标和维度，实现数据的个性化展示。用户可根据业务需求选择数据源、设计报表布局、设置数据过滤条件等，生成符合自己需求的报表。 |  |
| 76 | 台账迎检 | 台账上传审核 | | 台账上传：执行人员能够对应条款进行单个台账或者批量上传，台账上传时能够关联台账标签并归档，能显示台账后续的节点审批情况。 |  |
| 77 | 台账审核 | | 台账审核：审批人能够直观查看条款台账上传数及审核数，能够查看台账审批的节点，对台账审核时能够进行意见反馈。 |  |
| 78 | 自查考核 | | 支持手动添加自查模板；支持模板批量导入；支持自查模板批量作废；支持模板设置编号、类别、名称、自查频次、自查人等，根据自查频次可以自动发起自查卷；支持自查模板权限管理。 |  |
| 79 | 收到待办自查时能收到提醒；支持自查打分、上传图片并反馈自查当前问题和解决建议的输入；根据自查的类别不同，支持定期自查。支持所有已执行完成的自查表单统一归档，支持自己部门和上级领导对自查表单进行统计；统计结果支持数据或用曲线图柱状图等多种图表展示；支持按科室、日期等进行查询统计。 |  |
| 80 | 支持问题点信息抓取并可以反馈给科室成员，形成自查持续改进。 |  |
| 81 | 督查考核 | | 支持手动添加督查模板；支持模板批量导入；支持督查模板批量作废；支持模板设置编号、类别、名称、督查频次、督查人等，根据督查频次可以设置定时推送；发给相应督查人去督查相应科室；支持督查模板权限管理。 |  |
| 82 | 收到待办督查时能收到提醒；支持督查打分、上传图片并反馈督查当前问题和解决建议的输入；根据督查的类别不同，支持定期督查。支持所有已执行完成的督查表单统一归档，支持自己部门和上级领导对督查表结果进行查看和统计；统计结果支持数据或用曲线图柱状图等多种图表展示；支持按科室、日期等进行查询统计。 |  |
| 83 | 支持抓取同个问题不同科室情况和一个科室所有问题，并支持相互流通反馈，形成督查持续改进。 |  |
| 84 | 应知应会考学管理 | | 支持从本地添加学习资料，支持指定学习人员和学习时间，学习类型支持全院学习、按条款学习、按部门学习、按人员学习  学习资料格式支持PPT、Word、Excel、图片、PDF、视频；支持电脑端进行学习，学习资料之前预览或下载  支持学习资料关联考试，并将学习资料自动归档迎评台账。  支持医院新建题库、试卷库，可批量导入题目。支持新建、删除、编辑考试卷；支持试题手动添加和批量导入和从题库抽取题目； |  |
| 85 | 应知应会学习结果查看 | | 支持查看学习结果，包括学习人、学习次数等，学习结果支持导出；  支持指定考试人员和规定的考试次数、考试时间、支持进行题目随机设置；支持电脑端进行考试；支持客观题目系统自动评分；支持重考；支持考试统计结果导出，关联条款，并进行考试资料自动归档迎评台账。 |  |
| 86 | 自查自评 | | 可手动设置或后台录入条款目标值，并实时体现当前节点自评值，并在系统界面直观对比，当前节点自评值未达目标值，系统能够逐条高亮预警。  职能科室针对条款执行情况能够打分，并给出自评情况及整改措施，每一条款历史自评情况能够形成时间轴。  自评节点支持医院根据等评进度规划按时间轴手动及自动灵活设置，并到时自动展现当前整体自评情况，自动出具自评报告。 |  |
| 87 | 迎评管理 | | 支持任务执行、制度上传、学习、考试、自查、督查与条款关联，执行前中后的资料都按照条款归档存储，并生成台账资料；超级管理员拥有资料下载功能。 |  |
| 88 | 进度统计 | | 支持等级完成率等进度参照对比功能，可以按章/节/条/款、责任分组/科室/人员、时间段等列表对比统计，增加对等级评审迎评工作的进度把控。 |  |
| 89 | 评审进度管理 | | 评审报告：  自动生成全院评审自评报告，能体现自评整体情况，包括自评总体分值及分项分值，与目标值对比，自动统计展现科室评审工作进度及完成情况，支持在线填写医院评审工作存在问题及亮点，自评报告支持打印、导出。  对应所有条款完成情况自动生成每一批次的评审明细报告，能体现自评分值和措施状态的完成状态，能体现当前等级和目标值，报告可导出下载。 |  |
| 90 | 对条款进度统计：  能实时体现所有条款节点的当前完成情况及完成比例和所有条款节点的历史自评情况及历史自评比例，可通过数据溯源展示任务具体完成情况。 |  |
| 91 | 条款分组统计 | | 能按照条款分组实时体现相关条款的当前完成情况及完成比例和体现相关条款历史自评情况及历史自评比例，可通过数据溯源展示任务具体完成情况。 |  |
| 92 | 台账管理 | | 台账归档：  支持台账库管理，台账库内可存储医院各类制度、会议、培训、检查等资料；支持查看权限和编辑权限的设置；支持批量导入台账库文件夹；支持新建、删除、移动等操作；支持资料批量上传。台账库具有知识库管理和压缩包在线预览功能。 |  |
| 93 | 台账分类查阅：  上传台账能根据电子台账档案盒分类并对应条款进行分类查阅。归档台账支持按条款编码、台账名、科室、人员、审批状态进行高级检索。 |  |
| 94 | 消息公告 | 发布消息 | | 可进行发布公告信息到指定范围的用户  公告内容支持图文、视频、超链接、附件等 |  |
| 95 | 我的消息 | | 个人用户账号接收到的所有消息的列表 |  |
| 96 | 用户管理 | 用户列表 | | 可添加、修改、重命名、删除用户  支持批量分配角色  支持批量导入科室及人员列表  支持用户设置进行用户创建时账户密码规则修改及是否允许用户修改个人信息 |  |
| 97 | 部门管理 | | 支持部门科室导入、对应编码关系  接口允许下可支持自动同步用户部门信息 |  |
| 98 | 角色管理 | | 支持多角色、多层级的管理模式  支持自定义新建、修改、删除角色  支持自定义角色权限 |  |
| 99 | 手机版本 | 手机展示功能 | | 有苹果、安卓等多个版本的手机独立app，可以直接安装到手机上，查看任务进度和指标结果。 |  |
| 100 | 接口扩展功能 | ▲系统扩展接口 | | 预留接口，根据广西壮族自治区全民健康信息平台、广西医院等级评审系统等有关平台系统要求，进行扩展对接，可进行数据填报或传输。 |  |

**（二）其他要求**

1. **技术参数**

（1）标注▲(共12项)为重要技术参数及性能配置要求必须满足，如有要求提供相关证明，必须提供，否则取消谈判资格。

（2）响应文件中响应的技术参数满足采购交件采购需求表中所有技术参数，偏离数大于20条取消谈判资格。

（3）**功能要求提供系统操作演示（PPT或视频演示不得分）：**

1）指标体系界面；

2）指标解读功能；

3）指标拓展功能；

4）数据三级钻取功能；

5）文档查阅功能；

6）数据溯源功能；

7）驾驶舱功能；

8）文件归档及备份功能分。

**2.企业实力**

（1）本地化服务能力：公司在南宁或者在南宁设有分公司或办事处，具备本地化服务团队，且有至少4名常驻运营工程师。

（2）供应商具有中国网络安全审查技术与认证中心或中国信息安全测评中心颁发的有效的信息系统安全集成、软件安全开发、信息安全应急处理、信息系统安全运维服务资质认证证书。

（3）有国家版权局关于等级评审的软件著作权证书。

（4）投入本项目的服务人员

1）项目团队中（不含项目经理），具有信息系统项目管理师证书，具有系统集成项目管理工程师证书，具有网络工程师证书。(提供相关证书扫描件，同一个人拥有多个证书的，不重复计算);

2）.项目经理同时具有程序员证书或软件设计师证书、数据库原厂认证工程师、系统分析师或信息系统项目管理师证书，且从事相关工作15年或以上（以取得系统分析师或信息系统项目管理师证书算起）。

3）.供应商拥有医院等级评审系统（平台）著作权，有材料支撑。

注：须提供以上资质证明材料和响应截止日之前连续3个月的供应商代缴个税税单或《社会保险参保人员证明》或劳动合同。

（5）同类项目业绩

供应商应具有协助医院等级评审的成功案例。

注：需同时提供合同复印件加盖供应商公章。

**（三）服务商务要求**

1.服务期：自签订合同之日起60日历天内建设完成；试运行通过后，1个月内完成项目初步验收；顺利通过医院等级评审后完成正式验收。正式验收后免费维保期至少1年。

2.成果交付时间：自签订合同之日起60日历天内。

3.验收标准：

1）功能符合招标文件要求，并经采购单位使用人员签收确认。

2）试用期内系统稳定，数据准确，性能良好，未发生故障、数据错误和操作延迟等现象。

3）实施方案、配置手册、操作说明、用户手册等技术文档齐全。

4.系统建设方需要至少安排4名现场驻点工程师，至少有2人有相关工作经历，完成平台搭建和数据管理工作，系统稳定运行后直至我院现场评审结束需安排至少1名驻点工程师，医院等级评审前一个月及评审期间至少安排2名有经验的驻点工程师协助评审。工程师作息时间完全根据甲方对项目的进度要求。

5.系统应与医院等级评审前所有系统对接，包括但不限于HIS、医院集成平台、生殖病案、电子病历、手麻、病案、检验、影像、合理用药、人事管理、财务管理、设备管理、院感管理、不良事件管理、输血管理、护理管理、随访管理、单病种管理等系统。

6.提供软硬件7×24小时的免费软件维护升级服务（包括故障排除、性能调优、技术咨询等，并负责处理、协调与各系统软件、硬件等供应商的关系）。

7.对医院等级医院评审系统每季度进行一次巡检，检查系统运行状态，及时发现并解决系统中存在的问题。进行每年两次的现场例行维护及巡检，监测诊断，对发生的小故障进行现场修复，软件的功能增强性维护等应用软件系统扩充升级，检查软件运行状态、数据库运行状态、操作系统运行状态，进行性能调优和及时处理巡检时发现的问题，并出具《巡检报告》。

8.有重大通告、提醒、和产品通用补丁时，应及时对系统进行升级更新。

9.付款方式

9.1乙方在60个日历天内完成各应用软件的开发、测试（含功能测试、性能测试以及压力测试等）、实施，完成项目的全部系统建设，并通过甲方组织初步验收确认合格后15个工作日内，甲方向乙方支付合同价款的40%（乙方需开具付款等额增值税普通发票）；

9.2投入试运行后，应在15个工作日内完成本项目的培训任务，培训完成并合格后15个工作日内，甲方向乙方支付合同价款的30%（乙方需开具付款等额增值税普通发票）。顺利通过医院等级评审后，开展正式验收，正式验收合格后15个工作日内，甲方向乙方支付合同价款的30%（乙方需开具付款等额增值税普通发票）。

10.履约保证金

（1）履约保证金金额：按成交总金额的5%收取，并于合同签订前提交至采购人指定账户。如成交供应商为中小企业的，向采购人出具《中小企业声明函》，按成交总金额的2%收取，并于合同签订前提交至采购人指定账户。

（2）履约保证金递交方式：银行转账方式。

（3）履约保证金退付的方式、时间及条件：待合同履约完毕后，成交人向采购人提供《采购项目合同验收书》，采购人在收到合格材料后10个工作日内办理退还手续（不计利息）（如有涉及违约行为的，扣除违约金后退还）。

（4）不予退还的情形：签订合同后，如成交人不按双方签订的合同规定履约，则其全部履约保证金不予退还。

11.服务要求

1）乙方应按照国家有关法律法规和“三包”规定以及招投标文件和本合同所附的《售后服务承诺书》，为甲方提供售后服务。

2）货物质保期：按国家有关规定实行产品“三包”，货物（易耗品除外）质保期服务一年，分项设备有质保期要求的按其要求。保修期自安装调试验收合格，并以双方最终验收报告签字日开始计算。

3）乙方提供的服务承诺和售后服务及保修期责任等其它具体约定事项。（详见需求表）

4）维保期满后，按照维保期内售后服务内容及标准继续提供维保服务，直至采购人确认更换维保单位。不能因维保期满而出现缓修、拒修等情况，维修所产生费用由中标供应商和采购人另行结算。维保金额每年不得超过中标金额的5%。

**报 名 表**

|  |
| --- |
| 供应商单位名称： |
| 联系人：　　　 身份证号： |
| 办公电话： 手机号码： |
| 电子邮箱： |
| 厂家： |
| 代理人签名：  日期：2024年 月 日 |

参数论证文件目录及装订顺序

一、系统参数偏离表（附件 1)

二、详细介绍公司情况及相应产品性能或服务等特点及优势、产品彩页、说明书；

三、提供同一系统市场销售业绩和用户一览表；

**▲**注意:系统参数偏离表(附件1) 必须如实填写产品偏离情况，不可直接复制本项目要求,如直接复制且未提供产品彩页说明书或厂家设备技术参数进行证明，按照不符合项目需求处理。

**附件1：**

**系统参数偏离表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 技术要求 | 是否响应 | 偏离说明 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：

1.说明：应对照文件“采购需求”中的“参数要求”逐条作明确的响应，并作出偏离说明。

2.参会单位根据参数要求，对照文件参数要求，在“偏离说明”中注明“正偏离”、“负偏离”或者“无偏离”。既不属于“正偏离”也不属于“负偏离”即为“无偏离”。

3.如果文件需求为小于或大于某个数值标准时，文件响应不得直接复制文件需求，文件响应内容应当写明具体参数或商务响应的具体数值，否则按无效处理。

**系统参数其他建议**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 建议参数 | 详细内容 | 是否列为核心参数 | 理由（优点或缺点） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：其他建议可结合本公司产品特点或行业内标准及共识提出，可提出增加参数或删减参数，写明该项建议的理由，原则上增加的核心参数至少有3家公司满足。

参会单位（盖公章）：

法定代表人或者委托代理人（签字）：

日期：