广元市中心医院康复数字化管理系统电子病历五级升级改造服务单一来源采购项目建设要求

**1.技术要求**

|  |  |
| --- | --- |
| 模块 | 技术参数描述 |
| 系统配置 | 支持对系统运行所需要的基础数据进行管理、维护 |
| 支持角色对应权限管理功能，并能将分配的权限应用到相应员工个人权限 |
| 支持医生工作站业务的参数控制，包含已停用或临时医嘱有效时限设置、治疗医嘱的安排限制设置、医嘱与项目对应的设置等功能。 |
| 支持全局业务的参数控制，包含是否启用CA签名、是否展示中医诊断、治疗团队更新条件设置、今日排班查询范围设置等功能。 |
| 支持对系统操作界面颜色进行统一更换功能。 |
| 支持康复/中医治疗文书业务的参数控制，包含是否允许同治疗区用户编辑文书设置、文书前后编辑设置、文书书写提醒等功能 |
| 接口模块 | 基础字典（用户、科室、科室与用户关系、诊断、收费项目、频次字典信息） |
| 平台主推业务（患者档案、就诊、会诊、诊断、治疗医嘱、评定医嘱、出院数据） |
| 文书记录嵌入全息360视图，调阅康复/中医治疗系统地址； |
| 康复/中医治疗系统可调阅全息360视图，查看患者电子病历、检查检验报告； |
| HIS住院医师站、门诊医生站跳转至康复/中医治疗系统，增加跳转对接 |
| HIS电子病历可直接查看评估量表、评估报告、治疗文书 |
| 住院患者收费，退费 |
| 平台单点登录跳转至康复/中医治疗系统，增加跳转对接 |
| 康复/中医治疗文书可调用CA签名 |
| 消息中心 | 提供灵活的消息提示机制，可通过多种通讯方式获取系统发送的提示信息 |
| 支持根据角色对应权限业务有针对性获取系统中的提示消息 |
| 可根据院方需要针对性的选择科室、病区、人员接受消息并处理。 |
| 支持消息数字展示、速览展示、强制展示等展示方式功能,根据关键字、消息状态、搜索消息列表功能 |
| 支持根据医院需求进行配置消息确认方式，如密码/手动/无需确认，消息查看后会进入相关任务功能 |
| 支持超时提醒，在规定时间内用户未处理消息，登录系统后会提醒并引导用户处理消息 |
| 支持多提醒方式（强/中/弱）,确保重要的消息实时通知到用户 |
| 支持消息颜色自定义，用户通过颜色可区分出不同种类的消息，快速锁定同一类型消息 |
| 支持自定义消息强制提示，某类型消息用户必须查看，用户会收到该消息并处理，否则用户可以在个人中心自由选择是否需要查看消息 |
| 支持自定义消息接收人，可根据医院需要选择科室/治疗区下的用户接收并处理消息,或者选择具体的接收人 |
| 支持快捷选择治疗团队，治疗区负责人下的用户接收并处理消息，各消息模板可选择存在差异 |
| 支持配置消息优先级，分高/中两种级别，高级别消息优先发送，确保重要消息即时通知到位 |
| 支持消息中心存储功能，可记录并查看治疗团队之间沟通的全部消息。 |
| 支持消息自定义处理，可单一处理和批量处理,便于用户快速处理消息。 |
| 任务中心 | 支持针对个人工作信息进行系统化的跟踪,提供每日工作情况总览功能及任务追踪路径 |
| 提供自动化响应编排能力，将未在规定时间内完成的工作任务逐次编排进行警示 |
| 提供自动化甄别编排能力，将收费失败的治疗任务编排进行处理 |
| 支持任务启动机制，默认不启用任务首页将不会展示相关任务信息。 |
| 支持任务负责人自定义，可选择治疗区/科室下的用户或具体的用户负责并处理任务，相关人员会在任务首页查看到与自己相关的任务。 |
| 支持快捷自定义科室，我负责的相关用户负责并处理，各任务有差异，由任务的具体业务决定 |
| 支持启用任务质控机制，开启后对于未在规定时间内完成的任务将会警示 |
| 支持任务管理人自定义，可设置用户查看超时任务，无操作的任务会直接展示 |
| 支持任务质控时间自定义，任务质控设定时间可根据院方情况调整 |
| 个人中心 | 支持对当前账户信息进行编辑维护 |
| 支持多病区联合办公，可根据需要切换不同科室/病区进行业务处理，且能实现数据隔离 |
| 支持登录用户修改密码、头像、锁定与注销账号功能 |
| 支持查看或发起相关会话功能。默认接收消息，参与会话者可配置消息免打扰 |
| 会话中心 | 支持医生、护士、治疗人员等各类角色在线实时沟通 |
| \* 支持消息加密处理功能，确保消息安全，保护用户隐私 |
| \* 支持消息永久保存，并可同步随病历统一归档，可随时查看记录 |
| 留言消息支持两种类型管理，包含紧急发送和一般发送两种类型功能。 |
| 支持建立群组对患者进行相关讨论功能。 |
| \*支持单患者讨论功能，针对患者一对一单独讨论。 |
| \*支持消息多终端同步功能，PC和移动端同步查看消息。 |
| 患者360 | 提供患者管理功能，支持以名片、列表两种方式进行管理；且能同步HIS患者信息 |
| 支持监管患者诊疗进度，收录患者从入院到出院各阶段的诊疗数据集中展示 |
| \*支持名片方式进行管理，名片上需包含患者来源、患者标记、患者身份、费用余额、就诊等信息 |
| \*支持列表方式进行管理，集成治疗团队管理、患者标记、治疗执行、治疗建议、治疗文书等相关功能。 |
| 具备业务流程定位功能，支持定位患者当前诊疗的流程阶段 |
| 具备流程时间监管功能，支持在流程节点上呈现各诊疗业务开展的具体日期 |
| 支持编辑患者治疗信息功能，增加患者治疗信息功能，提高治疗执行治疗精度及评估准确度。 |
| 支持编辑患者治疗团队信息功能，提高对患者针对性医疗服务准确性，同时提高治疗团队成员对患者关注度。 |
| 支持患者可扩展编辑信息功能，附加患者其他信息功能，提高治疗人员或护士日常工作便捷性。 |
| 具备患者风险标记功能，提高治疗风险控制 |
| 支持同步HIS患者信息功能，保证患者信息与院内其他系统的信息一致。 |
| 医生工作站 | 支持以患者为中心进行治疗业务开展，满足治疗医嘱下达、处理、发送的业务要求 |
| 具备治疗医嘱回传的业务模式； |
| 具备调整医嘱执行治疗区功能，支持指定治疗区/治疗人员，提高治疗分配精度 |
| \*具备HIS医嘱识别功能，支持两种（1：n；n：1）模式自动生成治疗方案 |
| 自动获取HIS医嘱后，支持再编辑，并可一键生成治疗方案 |
| 具备可根据临床医生开具治疗医嘱，HIS可自动读取治疗医嘱功能，显示治疗项目对应医嘱嘱托内容； |
| 具备建议医嘱下达指定治建议治疗区、建议治疗人员、建议治疗设备等信息功能；由患者责任治疗人员建议医嘱后，发送同步到HIS下达治疗医嘱； |
| 具备分角色展示本人、本科室和会诊患者及以患者为中心进行治疗业务开展。 |
| \*支持引用预设方案、历史方案、推荐方案、建议方案、支持指定治疗区、指定治疗人员、录入操作指导、打印治疗单功能 |
| 具备调整治疗医嘱执行治疗区功能，提高治疗分配精度。 |
| \*具备治疗医嘱任务合并功能。 |
| 具备治疗方式可编辑功能，指引治疗人员合理操作。 |
| 具备设置治疗执行操作指导功能，辅助治疗执行提高治疗精准度。 |
| 治疗工作站 | 支持治疗所需要的基础功能，具备待治疗项目查询、治疗登记、治疗记录、等功能 |
| 具备治疗记录权限管理功能，通过权限设置支持查看各治疗人员任务执行情况、工作量情况 |
| 具备治疗项目登记功能，支持2种查看模式及12种组合查询条件进行精确筛选 |
| 支持每日自动提示住院患者未执行项目 |
| 支持根据治疗安排自动记录工作量，并可根据节假日智能判断 |
| \* 具有治疗结果登记辅助输入功能，支持一键应用治疗登记信息 |
| \* 具备以医嘱模式进行登记功能，支持输入治疗次数来保证治疗执行的精准性 |
| 具备自动对账功能，支持系统与HIS自动进行对账 |
| 具有治疗列表中限定次数提醒、执行截止提醒、医嘱停止提醒功能；支持治疗中模式功能，可精准管理治疗时长（可根据需求进行参数配置选择）； |
| \*支持以治疗项目和医嘱两种方式进行治疗登记功能，且在以医嘱方式进行登记时支持根据需要写入治疗次数，简化治疗执行操作同时提升执行准确性。 |
| \*具备治疗记录进行视频上传功能，以便核准对比； |
| 支持对治疗中的记录进行直接执行和批量完成两种方式，可进行查看、编辑、移除患者的责任治疗人员功能，可打印执行清单功能；配置治疗排班方式可选，可分别根据治疗区、治疗人员、治疗设备排班方式选择； |
| 具备随时查看治疗人员治疗执行情况功能，对于已执行的项目，可进行项目撤销执行及批量撤销功能，可根据治疗人员来统计治疗工作量功能。 |
| 评估工作站 | 具备对接HIS，根据HIS评估医嘱自动创建评估方案功能，支持评估方案再编辑。 |
| ▲具备对接HIS系统同步评估医嘱功能；提供建议医嘱功能，评估师可根据患者情况发送建议医嘱，供医生引用。 |
| ▲同步对接HIS系统收费，提供评估方案绑定收费功能，可根据清单或医嘱同步收费。 |
| ▲具备评估三种对比分析方式，过程数据对比分析可支持数值和图形化两种呈现方式。 |
| ▲提供评估量表和评估报告分别具有CA签名功能(UKey及移动端扫码签名)，提供评估量表结果文件对接归档系统及电子病历系统。 |
| ▲提供量表定制功能、评估量表执行结果重置重新执行功能，评估量表取消功能、评估量表结果审核功能； |
| 具备评估方案书写评估指导功能、评估报告结果审核功能，评估量表结果可下载生成PDF文件功能、也可直接打印生成报告功能。 |
| 评估量表支持多人评估及多人CA签字。 |
| 具备查看患者历史评估量表数据功能，评估时可引用同一量表历史评估数据的。 |
| 统计报表 | 支持以报表的形式统计科室各类业务数据 |
| \* 系统内置一套满足科室基础使用的各业务环节分析的统计报表 |
| \* 具备业务数据整合功能，支持对绩效管理、经营管理、资源管理、医疗质量等4个方面进行组合统一展示 |
| 支持统计科室的所有项目，设备使用率、治疗人次、治疗费用、工作量统计，患者治疗情况统计功能，报表可集中展示； |
| 支持依据管理的需要可形成日报、周报、月报等功能且可打印和查询报表。 |
| 领导管理驾驶舱 | \* 具备7日内数据走势分析功能，支持对基础新增门诊/住院治疗人数、治疗区收入、治疗项目数、项目执行率等数据进行分析 |
| 支持方向指引的数据分析功能，具备多维度的数据组合来统一展现中医治疗业务全貌 |
| \*支持根据日期实时动态获取患者总数和治疗情况(包括医嘱执行率和治疗人员工作量以及收入等);提供可视化的饼状图和7日内折线图,便于用户实时查看功能。 |
| 支持针对展示数据提供每日简报功能;提供今日校昨日涨幅对比功能。 |
| 建议医嘱 | 支持向医生提供治疗建议的功能，具备治疗建议新增、维护、发送、撤销等功能 |
| \* 具备治疗建议指向性维护功能，支持维护建议治疗区、建议治疗人员、建议治疗设备 |
| 护士工作站 | 支持治疗医嘱/项目审核； |
| 支持出院患者治疗信息查询； |
| 支持以患者为中心查询患者每日排班情况； |
| 支持患者特殊标记（标记内容可自定义，如：“跌倒、坠床风险”、“深静脉血栓”、“压疮”等），便于治疗人员直观的了解患者情况 |
| 支持对本科患者治疗执行情况，治疗记录文书查看； |
| 智能排程管理 | 支持对患者进行治疗安排，结合医院资源情况，提供排班、排队等方式进行患者日程安排 |
| 具备多种排班方式：以患者为主的排班方式、以项目为主的排班方式 |
| \* 具备精细化排班模式功能，系统可根据患者、治疗项目、项目频次、治疗时长、项目开展区域、科室资源（治疗人员、设备）等7个要素进行计算匹配对应排班表（治疗人员排班表、设备排班表） |
| \* 具备精细化排班模式功能，支持以时刻和时段两种方式进行精细化治疗安排（时刻：根据治疗时长自动组合以划分时刻实现治疗安排；时段：根据设置时段匹配治疗项目实现治疗安排） |
| 支持查询待排班列表功能模块，提供完整及丰富的查询条件，可根据医嘱查询，对开嘱日期、治疗区、治疗人员、治疗项目、患者等进行条件查询;且对治疗区和治疗人员提供权限控制和记忆功能 |
| 排班模式支持日排班模式和周排班模式，周排班模式完全可由用户自定义一周内的某天排班工作或非排班工作 |
| 治疗排班可自动生成万年历日历控件功能，方便治疗人员自由寻找排位空缺，达到便捷快速排班;需要修改排班时，具备可否弹窗提示功能，可自由配置选择是否提示，确保无误操作错误 |
| 排班功能模块可自定义节假日，自由设置节假日和调休日，排班数据会根据设置数据自由跳过自动生成； |
| 治疗排班功能模块具备根据治疗项目打包统一安排功能，以节省治疗人员排班时间；并且支持单个排班修改和批量排班修改，单个删除和批量删除功能；根据实际排班情况灵活配置打印模板，选择性打印排班项目。 |
| \*支持排班任务交接功能，治疗人员可以将任务转交接至其他治疗人员，且支持治疗执行功能，完成治疗后有特殊标记，便于辨识;精细化排班支持调整排班项时长，治疗人员可以根据患者实际情况任意调整治疗时长 |
| \*具备排队治疗执行功能，支持按医嘱模式和频次两种模式进行治疗登记  |
| \*具备操作排队后，可快速查看患者生理图 |
| \*为满足科室资源合理分配的原则，支持针对多个项目同时进行同一排班资源分配  |
| \*满足在一个治疗区，查看治疗人员在其它治疗区的所有安排情况 |
| 治疗文书系统 | 支持电子治疗书写功能，提供各类治疗文书的编辑与存储功能 |
| 具备治疗数据电子病历结构化存储功能，支持文书内容结构化编辑与存储功能 |
| 具备多种治疗文书书写功能，支持轻量版与专业版两种电子文书撰写模式，并能实现数据无缝衔接 |
| 具备文书签名功能，提供多种文书签名方式：CA电脑端签名、CA扫码签名、移动APP手写签名 |
| 支持治疗人员的书写首次治疗记录、上级治疗人员查房记录等提供结构化编写功能，便于治疗人员快速准确的完成文书编辑功能，并实现文书查重功能，避免造成多文档覆盖。 |
| 支持文书内容以结构化存储的方式进行保存，采用独立控件达到结构化存储；并可实现文书查阅和纠错修改，提高治疗文书的完整度，为后续中医治疗研究提供检索及研究提供便利功能 |
| 支持对治疗电子文书进行时间质控管理功能。可对文书的填写内容进行时间节点调整，减少治疗文书的数据书写错漏 |
| 支持根据治疗执行备注书写人，支持多种签名模式，可在多种场景下对治疗文书进行签名保存，优化治疗文书书写的简洁性。 |
| 支持提供不同治疗文书模板，治疗文书可以文档、PDF和图片的方式存储，提高治疗文书归档的可靠性并增强治疗文书查阅的便捷性;提高文书书写效率。 |
| 提供治疗结构化书文的模板复用功能，减少模板的维护成本，同时提高了模板的复用率以及增加用户对自身常用文档的积累; |
| 根据治疗执行记录及备注，自动生成简洁的治疗记录文书； |
| 提供词条功能提高文书书写效率； |
| 质控管理 | 支持统计质控数据统计，可统计以下内容：个人超时任务清单明细，个人超时任务统计，治疗组超时任务清单明细，治疗组超时任务统计功能。 |
| 支持环节质控，质控点自定义编辑，可设置以下内容：是否书写治疗文书，是否安排责任治疗人员，是否排班，是否完成治疗功能等。 |
| 支持在一个界面呈现所有质控内容，同时具备质控分析的功能，可图形化展示 |
| 支持用户质控任务超时提醒，任务超过规定时间会有图标提醒 |
| 支持质控管理任务在任务中心直接操作，点击完成会引导到具备质控任务对应的模块进行处理。 |
| 支持任务负责人自定义，可选择治疗区/科室下的用户或具体的用户负责并处理任务，相关人员会在任务首页查看到与自己相关的任务 |
| 支持快捷自定义科室任务质控，根据每个疗区的任务差异开展，由责任人负责并处理，以实际开展的具体业务决定。 |
| 支持任务管理人自定义，可设置用户查看无操作的任务情况。 |
| 支持时间质控，任务质控时间自定义编辑，可根据院方要求进行超时提醒。 |
| 以时间轴的形式实时展示所有任务的相关动态，包括所有任务的动态、审核的动态 |
| 移动治疗系统 | 支持在移动端查看本人当前治疗任务与延期治疗任务功能。 |
| 支持任务分类统计及治疗人员一天的治疗统计功能。可查看每日简报 |
| 支持查看患者就诊信息、患者日程安排、排班查询功能。 |
| 支持编辑、查看、修改患者标志，提示患者特殊情况功能。 |
| 支持在移动端给治疗团队留言功能。 |
| 支持现拍照照片和视频上传； |
| 支持时间段内治疗人数、治疗项目、治疗费用查询功能 |
| 支持治疗项目根据待执行、已执行、执行中状态查询功能。 |
| 支持治疗执行查询，执行补费操作及补往期治疗记录、撤销治疗记录、修改治疗记录功能 |
| 支持患者治疗文书查看功能。 |
| 支持按照医嘱、频次、单项目治疗执行和批量项目执行功能 |
| 支持建议治疗医嘱息动推送至主管医生功能。 |
| 支持移动端患者确认签字功能。 |
| 移动评估系统 | 支持移动端任务中心功能，使用者可通过任务中心查看当前需要处理的评估任务与延期评估任务。 |
| 支持任务分类统计及进入相关任务功能。并通过报表管理功能，查看日常所需要的报表。 |
| 支持查看患者就诊信息功能，可快速定位患者。 |
| 支持编辑、查看、修改患者标志，提示患者特殊情况功能。 |
| 支持扫描、输入ID号等方式进行患者查询功能。 |
| ▲支持在移动端使用复杂多样的量表，执行评估方案，填写量表、录制音视频文件、量表可以内嵌手绘图形。 |
| 支持患者治疗文书查看功能。 |
| 支持在移动端新建评估方案时，支持引用历史方案、预设方案和建议方案，便于快速新建方案功能。 |
| 支持在移动端编辑评估方案指定治疗区、指定评估师功能。 |
| ▲支持新建建议方案功能，便于医生在PC端引用功能。 |
| 支持评估后量表可以绑定多媒体文件和录制的视频及拍摄的照片功能。 |
| 支持患者自评，可依次自评多张量表。 |

**2．其他要求**

（1）医务科开通监管账号，支持查看提取数据；

（2）全院（含本部、南河分院，其他院区）均能使用；

（3）医嘱回传至HIS系统；

（4）有定向授权功能权限（例如新进人员开通账号、退休人员锁定账号等）；

（5）能实现记录无纸化归档，保证病历资料的完整性；

（6）患方签名能实现电子化。