**广医附属番禺中心医院医疗机构关键数据采集及追溯码拆零上传、医保调价开发及实施服务项目采购需求**

## 项目背景

为贯彻落实广东省对卫生健康行业数据采集要求，支撑行业治理，加快推进卫生健康行业数字化转型发展，规范医疗机构关键数据采工作，广州市医疗保险服务中心关于开展定点医疗机构药品追溯码采集“应采尽采、依码结算、依码支付”的通知，根据国家医保局、省医保局关于药品追溯码采集应用工作通知，为加推进定点医疗机构医保药品追溯码信息采集工作，落实“应采尽采、依码结算、依码支付”的要求，提高销售环节追溯码扫码率。为贯彻落实《国家医疗保障斯办心室关子进一步就好医疗服务价格管理工作通知》（区保办发(2022316年）和国家医疗保障药价格和标购司《关于印发（放射检查美医疗务公格项立项指南（试行）)的通知（医保价用(2024）253号)，《关于印发（中医类（灸法、拔罐、推拿）医疗服务价格项目立项指南（试行）》的通知》（医保价采函〔2022〕111号）、《关于印发《中医外治类医疗服务价格项目立项指南（试行）》的通知》（医保价采函〔2023〕46号）、《关于印发《产科类医疗服务价格项目立项指南（试行）》的通知》（医保价采函〔2024〕83号）和《关于印发＜护理类医疗服务价格项目立项指南（试行）》的通知》要求,对我省政射检查类医疗服务公格项目进行规范并制定价格等文件要求，我院应按照文件对医疗信息系统积极进行改造

## 建设目标

本项目目标是对我院医疗信息系统改造并按照接口规范接入国家、省、市医疗保障信息平台，具体目标如下：

1. 按照接口规范对我院医疗信息系统进行改造，应具备完整性、可维护性、可测试性、复用性、安全保密性。

2. 支持与国家省、市医疗保障信息平台以及医疗数据采集、物价调整进行联调并通过系统验收。

## 建设原则

### 标准化与规范化

在接口改造过程中，应遵循国家和行业的相关标准和规范，确保接口的通用性和兼容性。标准化和规范化可以降低接口改造的复杂性和成本，提高系统的稳定性和安全性。

### 可扩展性与可维护性

接口设计应具有良好的可扩展性，以适应未来医院业务的发展和变化。同时，接口应易于维护和升级，减少后期维护的成本和难度。

### 安全性原则

在接口改造过程中，应充分考虑系统的安全性，包括数据的保密性、完整性和可用性。采用合适的安全技术和措施，如数据加密、身份认证、访问控制等，确保系统免受外部攻击和内部泄露。

### 高效性原则

接口改造应以提高系统的运行效率为目标，减少数据传输的延迟和错误率。优化接口设计和实现方式，提高系统的响应速度和稳定性。

## 项目建设内容

### 医疗信息系统接口改造

#### 关键数据采集接口改造

根据《**医疗机构关键数据采集接口标准**》要求对接改造。主要功能有：

充分复用医疗机构已上报的统计年报、月报数据，向医疗机构采集的数据主要聚焦于医院门诊情况、住院情况等现有渠道未采集的关键数据，包括数据日报接口：频率为每小时上传当天的最新数据，7个指标项；医疗机构各科室就诊日报：频率为每小时上传当天的最新数据，2个指标项；数据月报接口：频率为每月3日上传前一个月的最新数据，13个指标项；数据加密：获取SM4公钥钥匙，接口所有加密方式均使用SM4方式进行加密；上传日志表：所有上传留存记录表，方便对账。

#### 医保药品追溯码接口改造

根据“应采尽采、依码结算、依码支付”要求，通过国家医保信息平台实现医保结算（含互联网医院、异地就医）的各险种普通门（急）诊、 门诊特定病种、住院出院带药等业务所发放的药品（西药、中成 药），必须采集并上传药品追溯码至医保系统，确保“一药一码”精准关联至患者，住院拆零药品及零散注射针剂等暂不采集。中药饮片、中药配方颗粒、院内制剂及医疗器械类暂无需维护。

##### 门诊拆零药品的预录入功能

##### 互联网医院拆分为配药和发药

##### 配合其他系统完成其他基数药发药的追溯码的录入

4.1.2.4 特定科室上传追溯码时，可以指定医保医院医院代码

#### 医疗项目立项改造

根据国家医疗保障局医药价格和招标采购司《关于印发《放射检查类医疗服务价格项目立项指南 (试行)》 的通知》( 医保价采函〔2024〕 233号)要求对26项放射检查类医疗服务价格项目进行规范并制定价格放射检查类医疗服务价格

根据《关于印发（中医类（灸法、拔罐、推拿）医疗服务价格项目立项指南（试行）》的通知》（医保价采函〔2022〕111号）、《关于印发《中医外治类医疗服务价格项目立项指南（试行）》的通知》（医保价采函〔2023〕46号）、《关于印发《产科类医疗服务价格项目立项指南（试行）》的通知》（医保价采函〔2024〕83号）和《关于印发＜护理类医疗服务价格项目立项指南（试行）》的通知》，将原实施的“灸法”等44项规范整合为18项中医类（灸法、拔罐、推拿）价格项目；“贴敷疗法”等37项规范整合为18项中医外治类价格项目；“单胎顺产接生”等50项产科类项目规范整合为30项；“特级护理”等50项护理类项目规范整合为22项进行信息改造。

 1、根据医保要求提醒医生并且对对于单次超过项目限制数量的费用设置“0”元金额。

 2、住院门诊的会诊费用根据医生职称带出对应的费用。

 3，合同期维护期内，我院系统由于收费项目调整导致系统改造均予以相应。

#### DIP接口要求

DIP医保智审核接口，实现实现对处方、病案数据等进行采集。业务需求描述：

4.1.4.1医保智能审核

调用审核接口，实现对处方数据审核。

4.1.4.2 DIP预分组

1. 医生工作站新增按钮，临床按需点击【DIP分组预测】按钮，弹出对话框。
2. 医生工作站点击相关按钮如诊断-【保存】、首页-【保存】，医生工作站功能框部分需要显示分值、费用、偏差系数字段展示。

4.1.4.3接口改造描述

（1）调用医保智审核接口，接口返回url，emr系统打开url弹窗显示违规结果。其中对于【检验、检查、病理、输血】相关规则触发的审核，需院内emr改造做转换，传字典子码给我们做审核。

（2）在医生工作站增加“DIP分组预测”按钮，医生点击后，调用DIP接口实时传参，接口返回URL链接。弹出对话框，对话框标题为“DIP分组预测预警系统”展示。

1. 通过点击相关按钮【如保存按钮】调用DIP接口， 接口返回json字符串，医生工作站功能框部分对【分值、费用、偏差系数】字段展示。

4.1.5.病案首页质控系统接口

接口系统接入第三方病案首页质控系统，调用病案首页质控系统接口，并根据质控返回做出相应限制，禁止，警告，通过。提供给病案首页质控系统发送消息到临床客户端的接口。

### EMR诊断模块、病案首页模块、病历文书目录及模板、病案质控系统、会诊模块的功能优化及改造，以上模块优化改造功能能满足符合电子病历五级评审相关要求

**4.2.1 诊断模块、病案首页模块**

1、住院医生工作站诊断功能模块优化；

2、首页填写页面优化和首页校验规则维护

3、手术操作列表优化，包括：手术操作顺序上下移动，分组移动，增加描述列补充手术名称的内容说明

**4.2.2 EMR病历文书目录及模板管理功能**

1、改造文书目录架构，增加子目录、分类功能；

2、设置院级基础模板、全院共享模板、科室模板；

3、结构化模板要素的维护，支持同身份的模板批量维护更新

4、每一种模板设置身份标识，衍生的子模板、按身份标识归类。

5、科级模板增加目录结构，按科存放，科室夹内按名称按医生存放，支持子目录。

**4.2.3 病案质控系统功能维护（同步于EMR改造）**

1、病历质控数据统计表优化；

2、病历评分标准维护；

3、各功能模块查询功能优化；（终末、运行、核心制度），解决数据不准确，功能设计不合理的问题；

4、 病历文书完成时限监测

5、科室目录优化

**4.2.4 会诊模块的优化改造**

1、会诊申请功能优化；

2、增加多学科会诊模块，能生成多学科会诊记录；

3、支持分院区、多院区间会诊业务。

### 药房系统，发药系统，治疗系统，线上服务改造

 1、药房发药报到系统内嵌或对接到我院自助系统。

 2、优化互联网医院患者发起退药，更改取药方式，药房配发药全流程标志的互动对接。

 3，医生工作站，药方系统，治疗系统等系统全流程支持医保电子凭证和电子健康码（2.0）的使用。

4，互联网医院线上线下病历处方等数据同步。

5，门诊发药或者出院带药发药时，推送用药指导单（美康）去微信公众号

### 门诊少纸化流程改造

1、门诊导诊单内容优化及相关接口推送改造。

2、门诊配发药系统无纸化改造。

3、门诊无纸化退费闭环流程优化及相关接口改造。

4、门诊各业务系统接口无纸化改造。

##  运维服务响应要求

1、服务方式包括：热线电话服务、远程服务和现场服务等。

2、服务响应：提供7×24小时的呼叫响应服务，包括对所有技术支持、服务请求、问题解决的电话、邮件、即时通讯服务，对用户提出的要求进行记录、分派、跟踪、管理和分析；若故障发生时，要求快速响应，提供远程故障诊断，不能通过远程方式解决的，要求在2小时内到达故障现场，对问题进行诊断、分析及处理。服务次数不限。

3、中标人需承诺，本项目在终验后需免费提供1年的运维服务,在1年免费运维期间根据医保政策调整要求对接口进行免费改造适配开发，对医院变更HIS、EMR等系统时对接口适配改造。

## 培训要求

中标人需根据本项目的招标要求和实施经验，按照实施进度提供完整的、切实可行的技术培训方案，使系统管理人员和系统使用人员能够熟练管理、维护系统。

## 保密要求

1、中标人应签订保密协议，对其因身份、职务、职业或技术关系而知悉的采购人商业秘密和党政机关保密信息应严格保守，未经建设单位书面许可，中标人不得以任何形式向第三方透露本项目标书、本项目内容，保证不被披露或使用，包括意外或过失。

2、中标人不得以竞争为目的、或出于私利、或为第三人谋利而擅自保存、披露、使用采购人商业秘密和党政机关保密、项目信息（包含内部资料、技术文档、数据和信息等）；不得直接或间接地向无关人员泄露采购人的商业秘密和党政机关保密信息项目信息（包含内部资料、技术文档、数据和信息等）；不得向不承担保密义务的任何第三人披露采购人的商业秘密和党政机关保密信息、项目信息（包含内部资料、技术文档、数据和信息等）。中标人在从事政府项目时，不得擅自记录、复制、拍摄、摘抄、收藏在工作中涉及的保密信息，严禁将涉及政府项目的任何资料、数据透露或以其他方式提供给项目以外的其他方或中标人内部与该项目无关的任何人员。

3、中标人对于工作期间知悉采购人的商业秘密和党政机关保密信息（包括业务信息在内）或工作过程中接触到的政府机关文件（包括内部发文、各类通知及会议记录等）的内容，同样承担保密责任，严禁将政府机关内部会议、谈话内容泄露给无关人员；不得翻阅与工作无关的文件和资料。

## 监理要求

中标人须承诺，在项目开展过程中接受采购人指定的咨询监理机构的监理。

## 验收标准

本项目的验收应遵循下列标准：

1.完成合同和招标文件、投标文件中列举的全部平台功能，并符合设计要求；

2.完成所投系统的测试，具备可上线运行的条件；

3.提交了合同规定的文档；

4.完成系统业务培训工作，用户意见书均达到基本满意或以上。

5.经监理审核，项目建设单位同意

6、本项目需遵循以下标准规范要求：

医疗机构关键数据采集接口标准(v1.0)

国家医疗保障信息平台追溯码无码库操作指引

广州地区放射检查类医疗服务价格项目表

广州地区中医类（灸法、拔罐、推拿）医疗服务价格项目表

广州地区中医外治类医疗服务价格项目表

广州地区产科类医疗服务价格项目表

广州地区护理类医疗服务价格项目表

广州地区可收费的一次性使用医用耗材清单

国新健康院端系统信息采集接口开发文档V2.0

病案首页全流程质控系统医生端病案首页提交、质控对接 接口规范文档（含公立绩效）

## 付款方式

本项目计划分3期支付，具体支付方式和时间如下：

1、首期款：签订合同后10个工作日内，乙方书面提出支付申请函及拟支付金额等额的符合甲方财务管理要求的相应发票，甲方确认后启动首期款支付流程，约占合同总金额的30%。

2、初验款：每个项目建设内容初验后的10个工作日内，乙方书面提出支付申请函及拟支付金额等额的符合甲方财务管理要求的相应发票，甲方确认后启动进度款支付流程，约占合同总金额的10%，初验款不超过整体合同50%。

3、终验款：项目验收后10个工作日内，乙方书面提出支付申请函及拟支付金额等额的符合甲方财务管理要求的相应发票，并提交项目合同金额10%作为质保金，甲方确认后启动尾款支付流程，约占合同总金额的20%。

4、免费运维期结束后，无发生重大网络安全事件，未发生重大运维故障事件的，采购人退还质保金。如发生重大网络安全事件（如被上级单位或公安、网信、国安等通报）、重大运维故障事件的，每发生一起，采购人可根据实际情况从质保金中扣除伍万元。

## 其它说明

1. 中标人应按计划完工交付验收，如在合同预定的工期内，无法达成规定的技术指标，中标人应负责无条件返工并承担所造成的直接经济损失。

2. 若因中标人原因造成项目延期的，中标人承担工期违约责任，导致项目建设资金被财政压减，压减部分的资金，由中标人承担；每延期一天，采购人有权根据实际情况扣除项目建设款中的500元；累计超期60天，采购人有权根据实际情况自主确定无条件终止合同，中标人须退还项目所有建设资金。