### 广西中医药大学附属瑞康医院病案数字化扫描服务项目

### 采购需求

1. **服务内容及要求**

（一）病案数字化加工服务

1. 病历数字化加工服务量约700万页，要求6个月内完成700万页的病历扫描工作。
2. 服务内容包含但不限于病案数字化交接、病案数字化加工、病案数字化审核、病案条码装箱打包、病案数字化上架、病案首页信息数据库转换、病案首页基本信息录入；
3. 病案数字化涉及医院病案安全性，病案数字化场所除医院工作人员数字化服务人员进入，其他人员严禁进入，并签订保密协议；
4. 数字化服务现场配有项目经理，负责数字化质量的审核，复核，抽查，需提供现场项目经理的联系方式及既往成功案例；
5. 数字化服务包含提供所需病历周转箱，病历周转箱要按医院要求定制；
6. 数字化服务要有专人翻拍，专人打包封箱，专人上架，每个病历周转箱都要有唯一条码等，要有详细的说明并提供工作人员分配表；
7. 数字化服务要求提供数字化加工服务的项目计划表；
8. 数字化服务应包含数字化所需耗材及硬件设备（高拍仪、电脑、条码枪、条码打印机、身份证读卡器、打包箱、条码纸、碳带、订书钉、工作服、胶带等）费用，并提供耗材以及硬件设备一览表；
9. 数字化加工服务现场必须划分：拍摄区、审核区、病案存放区、拆钉装箱区，办公用品存放区，公告区，更衣区等区域；
10. 数字化加工人员要根据医院的病历要求进行病历分类；
11. 数字化加工要有交接流程，交接流程要保证病历数量无误，并对病历绑码处理。
12. 加工要求清晰，无阴影，手影等，并要求审核人员对加工的病历逐页审核，不允许部分审核，未审核的病历不允许打印、借阅；
13. 数字化服务包含售后服务，售后响应时间要求上班时间1小时内响应，4小时内到达现场。
14. 数字化服务包含对软件使用的培训、维护、需求处理等费用，数字化加工服务期内免费提供所需接口。
15. 数字化服务要求必须闭环管理，交接、领用、加工、审核、装箱、上架等流程全部处于闭环管理。
16. 数字化服务要求支持病历智能审核，审核有问题的病历人工逐一核对。
17. 数字化服务要求支持病历智能分类。
18. 软件要求
19. 要求采用C/S和B/S架构相结合的模式，病案加工处理采用C/S架构，浏览要采用B/S架构，无需安装客户端，方便病案的查询浏览；
20. 执行标准：按《纸质档案数字化技术规范（ DA/T31-2017）》执行；
21. 扫描或拍照的数字影像分辨率≥200DPI，图像完整，不丢失细节；
22. 数字病案采用通用的图像文件格式存储图像；
23. 对每页电子病案的属性的按要求进行分类；
24. 病案首页信息录入格式要求按国家卫计委现行的标准格式。
25. 病案数字化处理模块包括病案加工、病案处理、系统管理三大部分；
26. 病案加工部分应包括拍摄、补拍、自动扫描、图片分类等功能；
27. 病案管理部分应包括审核、处理审核未通过、病案质控记录、病案删除、错误检查、未扫描病案查询、病案浏览、病案上架检索、打印、打印查询及修改、条码打印、病案上架管理、工作统计等功能；
28. 病案数字化处理模块要包括图片参数配置、参数配置、打印套餐维护、用户及权限管理、病人信息替换、条码替换、模块设置等功能；
29. 启动界面先进便捷，具有病案拍摄，审核，打印，统计，病案上架，退出快捷功能；
30. 支持数字化图片采用WEB SERVICE 接口上传数据，保证数据安全；
31. 支持使用APP系统，自动根据医疗小组，离线最新的数字化病案资料，可利用平板APP进行分析查看病案图片；
32. 支持医院信息系统、OA对接形成单点登陆功能，方便相互数据的交互共享；
33. 支持调用病案统计管理系统首页数据，实现病案信息的接口传输，保证数据安全，接口对接费用由中标方负责；
34. 在病案处理加工环节支持大屏幕显示器，支持分辨率1920\*1080以上；
35. 数字化处理支持高速扫描模式，速度要求每分钟≥60张；
36. 系统要具备病案条码自动识别功能，能够自动识别分类条码，实现扫描后的自动分类
37. 支持加工端暂存一定天数数据，防止数据出现丢失，要求具备临时保存功能；
38. 数字化存储应为加密格式。防止被复制后出现信息泄露；
39. 要求系统具有病案质控功能，质控患者病案信息的完整性，能够检查病案的类别以及病案页码漏扫的情况；
40. 系统要能够自动记录用户在系统内所有操作的详细日志，并可形成报表，便于回溯追踪；
41. 病案申请浏览模块中，支持逐份、批量、按科室审核；
42. 在审核权限控制中，可以控制到科室、人员，支持按时间范围（永久、年、月、日、小时）授权；
43. 要求病案浏览时具备多条件复合查询功能，实现首页快捷检索，快速查找病案信息；
44. 要能够实现病案的对比查询，例如同一患者多次住院历史病案的对比浏览，科研病案的对比查询浏览；
45. 要求首页具有病案申请状态、以时间轴形式显示（病案当前处理状态、当前位置、历史操作）；
46. 在申请过程中具备提醒、催办等功能；
47. 要能够支持病案图片的科研讨论、在线讨论，能够查询到病案当前的位置以浏览的历史记录，支持滚轮的放大缩小以及拖放；
48. 病案在查询浏览时显示的病案图像具有水印，防止非法拍摄，屏蔽非法拷贝；
49. 支持一键打印，及自定义配置水印；
50. 要求数字化软件具有病历质控功能，要能质控出处理后患者病历信息的完整性，能够检查病历的类别以及病历页码漏扫的情况；
51. 数字化病案的打印具有色彩选择和打印套餐选择，打印套餐可进行维护；
52. 能够自动分析出病案加工的工作量，以及申请、复印的工作量；
53. 病案打印时支持二代身份证读卡器，可以直接扫描患者及代理人的身份证并进行记录，记录内容包含但不仅限于打印操作人员、申请打印人员、申请日期、打印日期等等；
54. 病案打印支持遮盖打印、截取打印
55. 要具有打印记录，能够记录病案打印过程的所有操作，包括所打印病案的病案号、患者姓名、打印时间、打印页码等等；
56. 支持邮寄信息记录，可以按时间段、申请人及邮寄状态统计邮寄的明细记录；
57. 系统要具有开放性，能够根据医院的实际需求进行应用系统的重组以及系统的二次开发；
58. 数字化病案浏览模块要包含病案查询、记录管理、申请单管理、系统设置四大主要部分；
59. 数字化病案图片的查询要支持模糊查询和精确查询、病案的保密查询、科研查询和对比查询等；
60. 病案浏览查询的条件支持住院号、病案号、住院次数、患者姓名、手术名称、麻醉方式、切口等级、诊断名称、入院科室、主治医师、住院医师、手术时间、住院时间、性别等进行查询；
61. 要具有数字化病案图片的保密管理，保密要分为三个级别，保密的图片不能随意查询浏览；
62. 数据的安全符合《电子病历基本规范》《医疗机构病历管理规定》等法规，确保数据安全存储，满足电子病历评级五级要求。
63. 要能够实现病案的对比查询，例如同一患者多次住院历史病案的对比浏览，科研病案的对比查询浏览；
64. 对查询到的病案要能够支持病案图片的科研讨论、在线讨论，能够查询到病案当前的位置以浏览的历史记录，支持鼠标滚轮的放大缩小以及拖放；
65. 要具有对数字化图片借阅浏览的申请单，病案申请浏览模块中，支持逐份、批量、按科室审核；
66. 系统支持死亡和非医嘱离院病历上报国家或直报广西平台；
67. 系统要能够对系统用户的所有操作以及病案的打印具有日志记录功能；
68. 用户管理：管理数字化客户端用户信息及B/S浏览用户信息，可以对用户信息进行查询/添加/修改/删除操作， 可以配合病案设置保密等级权限， 可以限定用户查看及申请科室权限；
69. 用户组管理：对用户进行分组， 可对分组进行查询/添加/修改/删除操作；
70. 权限组管理：对用户所拥有的系统功能进行设置， 并可限制该权限组所对应的相关科室；
71. 数字化病案软件包含以下模块：数字化病案应用系统、数字化病案浏览器、数字化病案管理工作站、数字化病案打印工作站、数字化病案科研工作站、数字化病案随访工作站、数字化病案B/S浏览器；
72. 与医院HIS、EMR、病案归档系统对接，支持MySQL/SQL Server/Oracle多数据库视图。因与HIS、EMR、病案归档系统对接产生的双方服务费用均由本项目中标方负责涵盖；
73. 软件满足国家卫健委要求：实现一键导出国家所需格式的患者报告，确保数据及时上传；
74. 软件支持死亡和非医嘱离院病历上报国家或直报广西平台；
75. 建立电子病案库，支持与医院现有信息系统无缝对接；
76. 软件免费，不限制客户端；保修期内免费，后续维护费用根据实际需求另行协商。

**二、服务支持**

1.故障报修响应时间：周一至周五9:00～17:00期间为1小时，若电话、网络无法解决，4小时内到达现场维护；

2.保修期内：所有软件维护服务免费上门；

3.技术支持：提供系统扩充、升级方面的技术支持。