# 福建省肿瘤医院采购调研公告

**第一部分 须知前附表**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **主　　　要　　　 内　　　 容** |
| 1 | 项目名称： 肿瘤专业质量指标管理平台 |
| 2 | 调研报名时间： 2025 年4月 21日至 4月28日 (节假日除外)8：00-12：00或14：00-17：00(北京时间）调研会时间： 2025 年 4月 30日 9:00 |
| 3 | 文件正本壹份,副本壹份胶装并密封加盖投标人公章。文件未胶装将视为无效。 |
| 4 | 文件递交处：福建省肿瘤医院网络技术中心 |
| 5 | 上述时间、地点如有变动，以单位届时通知为准。 |
| 6 | 采购报名、采购调研等采购过程中有任何异议，可联系我院监督科室。电话：83660063-8407；83660063-8467。 |

地　址： 福建省福州市福马路420号

福建省肿瘤医院科研楼四楼网络技术中心

邮　编： 350014

报名联系电话： 0591-83660063-8822

联系人：张工、金工

第二部分 具体要求

**一、采购内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 合同包 | 名 称 | 数量 | 预算（万元） |
| （一） | 肿瘤专业质量指标管理平台 |  1 |  180 |

**二、技术功能及服务要求**

根据国家卫生健康委办公厅发布的《国家三级公立医院绩效考核操作手册（2024版）》，需要针对“指标10单病种质量控制”中的42条肿瘤专业医疗质量指标，进行管理和上报。我院计划采购“肿瘤专业质量指标管理平台”，满足新版国家绩效考核标准的要求，并提升整体医疗服务质量，为患者提供安全和高效的治疗方案。

1、合同包（一）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 技术参数要求 |
| 1 | 肿瘤规范化诊疗质控试点 | 支持医院完成乳腺癌、肝癌、肺癌、卵巢、甲状腺、胃癌、黑色素瘤、宫颈癌、食管癌规范化诊疗质控试点建设。 |
| 2 | 肿瘤专业质量指标管理端分析 | 提供多种的管理分析，涵盖住院医疗服务、肿瘤诊疗质量、绩效肿瘤诊疗质量管理和肿瘤治疗药物使用分析。有实时质控监测功能，可以对在院患者的诊疗过程进行实时监控，发现和纠正不规范的诊疗行为。 |
| 3 | 申诉处理 | 医生和其他医疗工作人员可以通过系统提交质控申诉。 |
| 4 | 自动化质控报告 | 能生成全面的质量管理报告，根据收集的数据和分析结果，自动生成各类质控和绩效报告。  |
| 5 | 数据上报服务 | 提供数据上报服务，并满足《国家三级公立医院绩效考核操作手册（2024版）》“指标10单病种质量控制”中的42条肿瘤专业医疗质量指标上报政策的要求。 |
| 6 | 质控申诉 | 提供质控申诉功能，可对系统质控结果进行问题申诉，支持填写申诉原因。支持查看上级医生的处理结果及申诉历史。质控结果需由上级医生进行申诉审核，必须在审核通过后系统才会进行质控结果的自动调整。 |
| 7 | 质控结果溯源 | 可对质控结果进行追溯，并支持对系统进行配置，分配任务和管理用户角色。 |
| 8 | 肿瘤数据治理 | 需对历史3个月的数据及系统上线以后的数据进行全面的数据治理。主数据管理需确保各类数据的一致性、准确性和完整性。建立统一的主数据管理平台，对患者信息、医疗资源、诊疗过程等各类主数据进行集中管理和维护。 |
| 9 | 肿瘤质控规则库 | 需涵盖十个主要癌种的质控规则，提供质控指标管理工具。规则库支持可视化的53条肿瘤质控监测指标规则图谱，包含与质控相关的患者标签逻辑和质控规则逻辑。实现跟踪和管理每个癌种的质控情况，确保质控指标的有效管理和应用。 |
| 10 | 技术架构 | 项目优先考虑应用技术架构要支持B/S架构部署，采用微服务松耦合的技术架构。基于先进的医疗专业开发平台开发定义业务应用，业务系统支持模块化设计与开发；提供详细的业务架构、技术架构、数据架构方案。 |
| 11 | 数据集成能力：实时集成 | 界面集成，支持C/S版本及B/S版本，支持自动化升级；支持界面自定义显示方式、界面自定义显示内容等；实时数据集成、支持MQ、kafka等；支持场景包括医嘱、手术、病历、诊断等。用户可自定义配置场景内容。 |
| 12 | 数据集成能力：离线集成 | 支持自定义离线采集的频率与范围，提供界面可视化；提供详细的接口文档；支持数据库数据、表格数据、web服务等多种接口方式。提供可视化界面；可以按照门诊、出院、在院分类采集。 |
| 13 | 数据集成能力：历史数据集成 | 对3个月的以患者为维度的全量数据集成，包括就诊信息、诊断信息、医嘱信息、护理信息、收费信息、医保结算信息等。可提供详细的清单；可视化历史数据集成的情况，包括不限于任务信息、日志信息（成功/失败）。提供界面可视化。 |
| 14 | 数据质控能力：元数据管理 | 可查看整个数据流的库/表说明；可查看数据流表级别的血缘关系。 |
| 15 | 数据质控能力：主数据管理 | 完整的字典表、及基于真实数据的字典映射；用户可自定义字典映射值；医院的科室字典等主数据维护。 |
| 16 | 数据质控能力：预处理能力 | 支持字典映射，实现数据的初始化归一；支持日期格式的提取；支持大文本的章节拆解；支持数值的提取；支持数据加密；支持空格处理；支持自定义配置字段的处理方式；以上内容均支持现场自定义，界面可视化；提供详细的预处理清单方案。 |
| 17 | 数据质控能力 | 支持完整性、唯一性、关联性检查，支持某个条件下必须为空、支持某个条件下必须不为空；支持日期格式、数值格式、质控标准配置、权重配置等功能。 |
| 18 | 数据治理能力：标准化能力 | 支持归一化模型管理；支持可自定义配置输出字段；支持NLP实体识别结果的归一化。 |
| 19 | 数据治理能力：结构化能力 | 支持结构化模型管理；支持可自定义配置输出的实体、关系、二维表；支持现病史、既往史、辅助检查、病理报告、影像报告、出院小结等基于国家癌症中心国家肿瘤质控中心17个癌种规范化诊疗质量控制指标（2022版）、国家卫健委《肿瘤专业医疗质量控制指标（2023版）》、国家卫健委《国家三级公立医院绩效考核操作手册（2024版）》肿瘤指标相关需求的文本结构化；支持诊断名称的TNM分期结构化；支持文本提取手术名称、药物名称、诊断名称、临床分期、TNM分期、病理诊断、药物类别、药物治疗方案、检查项目名称、放疗、不良反应等信息。 |

1. **其他要求**

1、应结合我院实际医疗及管理需要，对系统进行客户化修改，包括但不限于结合医院实际管理需求；同时不得使用主管部门禁止使用的操作系统及数据库。

1. 由于本项目需符合国产化要求，必须配备正版的国产化操作系统、数据库、中间件及前端国产化工作站。同时本项目验收前须提供福建省信息技术应用创新适配中心开展的信息技术应用创新符合性测试，并提供相关的证明。
2. 本项目系统需符合《信息安全技术网络安全等级保护基本要求》GB/T22239-2019（三级）要求（下文简称：三级等保2.0），并在三级等保2.0评审中协助完成本系统评审工作。
3. 三年内免费实施政策性国家、省市各平台的数据接口、数据上传等服务及免费实施国密改造、国产化改造，包括但不限于：福建省卫健委居民健康综合服务平台、福建省检查检验结果互联互通互认平台、福建省卫健委多码融合项目等，产生相应指标，推送至医疗平台接口中（涉及其他系统，应与其他系统配合实施）。
4. 本项目系统应提供与医院HIS，电子病历、危急值平台、报告平台、麻醉耗材、患者360（含HIS360、CDR360）等系统无缝集成接口，符合电子病历6级、医院的互联互通5级、智慧医院4级的建设要求。
5. 本项目为交钥匙工程，本项目系统与各业务系统及设备的数据接口由中标人自行负责。本项目涉及院内现有各业务系统接口的，采购人不再向中标人支付接口费用。
6. 具备与集成平台通过统一的数据接口，实现浏览各检查报告具备通过系统集成平台按照国家、院内、院级数据集标准进行数据交换。具备多模式下数据交换接口的切换管理，诸如：集成平台出现故障时，可切换成应用系统服务接口模式或数据表模式，集成平台恢复时，可重新切换成集成平台。
7. 根据国家《医院信息系统功能规范》第十二条以及国家信息化建设审计要求，必须提供完整的总体设计报告、需求分析说明书、上线测试报告、操作使用手册、系统维护手册等。
8. 数据具备各数据表基础数据项的完整性，诸如：数据的创建人、创建时间、最后修改人、最后修改时间等；具备应用系统数据修改痕迹管理，各项核心业务的数据修改必须以日志形式保存，数据修改日志至少必须有“数据基础信息”、“修改前数据”、“修改后数据”、“修改人”、“修改时间”五个部分核心数据项组成；具备应用系统可以手动设置本地日志的保存目录，并自动必须定期清除。
9. 本项目所有的工作流程节点（诸如：工作环节名称、患者ID、操作人、操作时间等）必须发送至全院工作流程管理平台进行接收、存储；本项目所涉及的影像文件（照片、图像等），则必须与全院统一影像数据中台实现交互，全部由全院统一影像数据中台进行管理（接收、存储、调阅等），原则上本项目服务器及应用系统不保存所涉及的影像文件（照片、图像等）；各具体接口技术方案待实施时由采购人提供。
10. 与医院现有CA数字签名功能实现对接，满足医院各法规需要。
11. 本项目系统若需接入医院APP(实现院外移动端查询)，则中标人应提供H5接口，并支付相应接口费用（不超过3万元），是否需接入医院APP以项目验收时采购人需求为准。
12. 在本项目系统软件使用及维保有效期内，本项目软件在每个使用科室使用的终端数量不受限制，数据不得加密，不得使用加密狗、打印加密、功能加密等任何软件使用约束。
13. 本项目软件部分按总价进行报价，不能以安装工作站数量进行报价。
14. 本项目系统需完成旧系统中的历史数据导入，旧系统中非自动产生的数据（如手工输入值等），在新系统中可不体现或以默认值体现。若有涉及接口费用，由中标方负责，采购人不再向中标人支付接口费用。
15. 本项目软件版面色彩、风格等应按医院要求设计制作；软件标题只能出现医院logo及系统名称，不能出现公司名称，公司名称允许在帮助（help）的关于（about）中出现。具体版面另行通知。
16. 本项目系统安装调试并经验收合格后，应对采购方的相关人员提供关于系统应用时技术和操作方面的培训。相关培训费用应包含在投标总价中。
17. **调研说明**

报名参加本次调研的供应商、厂家需提供如下相关资料。

1、报名请携带加盖公章的项目文件回执单、营业执照复印件、公司简介（提供设备彩页等）。

2、参与项目调研供应商代表的个人授权函（需加盖供应商公章）和身份证复印件。

3、分别提供“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”网站（http://www.ccgp.gov.cn/search/cr/）信用记录查询截图，无不良记录并加盖公章（截图查询日期必须在该公告日期内）。

4、提供业绩清单及近3年省内同类项目中标书

5、本调研会的报价仅做为本项目公开招标的预算限价；不做参与投标的限制条件；

6、上述各参数将做为本项目招标的主要参数，不代表本项目公开招标的最终参数；

7、参加调研会的公司应准备PPT材料（含方案介绍、服务及集成能力、应用案例、报价等）、技术参数等材料，每公司讲解时间30分钟（含答疑10分钟）；同时上述材料须交予院方留档（发送邮件到wlb@fjzlhospital.com，并提供U盘留档）。

**项目文件回执单**

请有意向参与的公司在项目公示期内携带回执单至福建省肿瘤医院网络技术中心报名。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 品牌及型号 |
| 1 |   |   |  |
| 2 |   |   |  |

公司名称：

联系人：

联系电话：

公司盖章：

 福建省肿瘤医院

 年 月 日