# 附件1 ****项目建设清单****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 建设内容 |
| 1 | 医疗生态协同管理平台（I期建设） | 1、医疗生态协同管理基础平台及数据应用：对基础数据、电子病历数据和医疗数据等资源的整合，建立标准的数据库，实现智汇健康集群内的信息共享。 |
| 2、总分院模式：采用同一套系统平移复用的方式，以集成平台为桥梁，打通赣州市人民医院总院与各分院的临床与运营数据，实现跨院区挂号、看诊、医保结算、会诊、检查、检验等就诊流程，提升患者就医体验。 |
| 3、托管医院等其他医院模式：整合智汇健康集群内各类医疗服务资源，打通智汇健康集群跨机构信息共享与业务协同通道，包括智汇健康集群内患者信息、预约资源、医学检验、医学影像、心电诊断、病理诊断的资源共享，便于开展转诊、远程会诊服务。 |
| 4、互联网医院平台建设：实现诊前、诊中、诊后、全流程患者服务覆盖的同时，医生提供移动端诊疗平台，实现5G移动查房，如在手机上查看患者病历与检查检验信息，开立医嘱、书写病历，以及手机端业务闭环的协同，如危急值、会诊、病历质控等等，真正实现线上线下一体化。互联网平台还将与医疗生态协同管理平台打通，互相赋能，相互补充，共同完善区域及互联网医疗业务场景。 |
| 5、四大中心建设：区域检验中心：其核心功能就是完成基层检验标本全流程信息化闭环管理，实现区域内结果互认。 区域影像中心：基层医生发起影像诊断申请，影像诊断中心接收申请后可使用系统调阅患者影像资料，书写诊断报告并回传，影像结果互联互通互认。 远程心电中心：基层医疗机构上传数字化心电图，由上级心电诊断中心进行统一阅片和诊断，形成电子化的心电诊断报告，回传至基层医疗机构，心电结果互联互通互认。 区域病理中心：基层医疗机构上传数字化病理切片，由上级病理诊断中心进行统一阅片和诊断，形成电子化的病理诊断报告，回传至基层医疗机构，病理结果互联互通互认。 |
| 2 | 放疗信息管理系统及区域放疗同质化平台 | 1、优化放疗流程，实现放疗流程各个环节的信息化和无纸化管理。 |
| 2、分诊、预约定位、计划设计、放疗排程、放疗实施到放疗随访的全流程闭环管理。 |
| 3、治疗排队叫号系统和人脸识别安全保障系统。 |
| 4、放射质量的管理，包括记录、跟踪、预警、上报等机制。 |
| 5、科室数据报表功能，可掌握设备、工作人员、患者实时变化数据。 |
| 6、跨区域放疗同质化协同工作，向上与南方医院本部互通，向下与医疗生态协同管理单位互通。 |
| 3 | 医疗生态协同管理系统同质化改造 | 以一体化医疗服务与运营管理为目标，实现总分院间的同质化管理。以总院信息化建设为基础，将医院核心的业务系统（HIS、电子病历系统、医学影像系统、医学检验系统、银医自助系统等详见清单）覆盖到分院，整合基础数据、优化医疗救治流程、丰富医疗治疗和管理模式，能最小成本，最快速度，最大效果地推动总分院间各项数据与业务信息的互联互通。 |
| 4 | 绩效管理服务及系统 | 根据医院战略发展目标，统筹考虑医务人员的工作量、服务质量、医疗技术含量和医保结算效益，通过搭建RBRVS+DRG+DIP绩效管理体系，实行临床、医技、护理以RBRVS核算为基础，临床结合DRG/DIP、护理结合护理层级、医技结合综合考核的绩效设计方案一套及相关配套软件系统，此软件包涵院级绩效核算、数据查询、专项绩效、科室二次分配、数据分析、权限控制。 |
| 5 | DIP管理平台 | 1.精细化管理：DIP运营分析系统可以对医疗过程中的各个环节进行实时监控和数据分析 |
| 2.医疗质量提升：通过对医疗数据的实时监测和分析，该系统可以及时发现潜在的医疗问题，为医生提供决策支持。 |
| 3.风险防控：系统能够实时监测医疗风险，及时预警，帮助医院采取措施进行风险防控。 |
| 4.数据统计与分析：DIP运营分析系统可以提供详细的统计报表和数据分析，为医院的管理决策提供科学依据. |
| 6 | 健康体检系统 | 为满足体检人数不断增加的需要，优化体检流程，提高客户感知度，结合体检科一楼改造需求，申请采购智能导检系统。此导检系统从人工取号分诊、自助取号分诊、最短时间原则、区域优先原则、空腹优先原则、核心项目优先原则、项目依赖原则等方面功能及原则进行实现 |
| 7 | 医保病种付费管理（DIP）系统 | DIP医保支付方式就是基于按病种付费的基础上运用大数据技术进行分类组合后进行的分值付费。推进DIP信息化建设，完成DIP分值付费管理、DIP统计分析、一体化校验反馈等平台建设，实现结算清单管理、收入支出管理、月度预结算管理、年度基金拨付管理等 |
| 8 | 医保智能审核系统 | 医保智能监控系统的目的是提高医保资金的使用效率，实时监控医保费用使用情况，减少医保、物价违规行为的发生；提供数据分析和报表功能等，有助于支持医保管理决策；提高医保审核的效率和准确性，减少人工干预，为医院和患者提供更加优质的医疗服务。 |
| 9 | 自助机 | 根据医院发展需要，增设10台自助机设备（参数见附件2）。 |
| 10 | 门诊分诊叫号系统 | 我院自2018年全面上线叫号系统及设备，维保于2020年到期，未增加设备及续签维保服务，根据医院发展需要，近几年新开门诊、诊区、医技科室均未配备相关叫号设备。此项目包含技术服务费2年、急诊叫号系统开发、诊室门口二级显示屏、自助报到机、大厅显示屏及相关基础设备。 |
| 11 | 康复管理系统 | 以“建设患者和医务人员满意的信息化系统”为建设目标，建设康管理科系统，实现康复评定闭环，康复治疗闭环。以患者流转、工作量饱和度、科室或分类周期营收等各类真实数据即时统计结果为驱动，做出经营策略合理调整，实现精细化管理。建立同类患者某类疾病的预后标准，逐步建立规范化的质量标准体系。快速的寻找到目标科研群体，钻取病历、医嘱、治疗执行情况、评估结果、检查检验结果、费用情况等全维度信息，多维度分组统计等多种对比结果。为医生提供辅助决策支持。帮助康复中心实现高效精细化管理，提高工作效率，保障康复效果。 |
| 12 | 输血管理系统升级 | 在现有输血管理系统的基础上，根据目前系统应用情况，提出对输血系统的进一步升级改造，实现输血流程的闭环；包含两年的系统维保。 |
| 13 | 系统改造及新增接口 | 心电系统、病理系统、血透系统、检验信息管理系统、医学影像系统、手术麻醉系统、重症监护系统、院感系统、输血管理系统、检查预约系统、排队叫号、公众号、互联网医院、统一支付平台、电子发票接口、红柚系统接口、DIP与HRP接口、合理用药系统接口、等系统改造及新增站点或接口。 |
| 14 | AI智能语音随访系统 | 因目前使用系统智能化程度不高，无法智能筛查门诊、住院随访患者重复名单，无法筛选空号/错号，无法自动筛查异常患者情况等，均需通过人工进行甄别，也一定程度导致随访效率低。为实现批量自动完成对患者的AI电话随访，节省医院人力及短信投入成本。此系统包含：AI智能随访系统、AI 电话健康信息通知、AI 电话体检随访、AI 电话满意度咨询随访、AI 电话专科专病随访、AI 电话随访信息备忘、随访用户归属地识别、随访有效性分析和报告等功能。经市场咨询。 |
| 15 | 眼底AI辅助诊断远程会诊系统 | 我院眼科成立了赣南眼病联盟，县市自配眼底照相机负责眼底照相AI辅助诊断，自动上传至我院的远程阅片中心，由我院专家负责病例资料搜集诊断和治疗指导。因此，我院申请购买眼底AI辅助诊断远程会诊系统，经市场询价大概100万。 |
| 16 | 耗材二级库管理系统 | 为全面落实国家对医院高质量发展的要求，规范医院耗材的采购、验收、入库、 使用、出库等各环节流程，实现耗材的全生命周期可溯源，进一步提升物资供应链管理水平，提升医院精细化运营管理水平，现针对HRP系统建设提出以下增值需求，包含耗材二级库管理系统服务，医院溢库管理开发服务，耗材组套包管理开发服务，耗材调价管理开发服务 |
| 17 | HRP系统与智慧医院大数据平台接口服务 | 医院及科室全成本构成分析；各临床科室全成本构成占比，人员经费、卫生材料费、药品费、固定资产折旧费、无形资产摊销费、提取医疗风险基金、其他费用的占比。科室全成本、开单收入、开单收入-成本、床日成本、诊次成本。以科室为单位展示各项数据 |
| 18 | 医院会计核算系统与江西预算管理一体化平台接口服务 | 按照江西省财政厅要求，自建单位会计核算系统与省厅江西预算管理一体化单位会计核算模块，需按照接口标准进行对接，通过接收自建单位会计核算系统的会计核算数据，实现核算数据在财政部门的集中存储与动态反映。我院属于自建单位会计核算系统，服务方需按照江西省财政厅要求，提供江西预算管理一体化平台接口的开发服务。 |
| 19 | 肿瘤专业质量控制管理平台 | 实现肿瘤质量控制管理。搭建肿瘤专业各病种医疗质量控制管理平台，平台通过科室、医生组、医生、癌种、癌种指标五个维度下钻式分析诊疗过程和结果，并计算每个病例的质控指标、质量管理指标、费用支持、绩效评价和结果指标。需对标《国家卫生健康委办公厅关于印发肿瘤专业医疗质量控制指标（2023年版）的通知》及《国家三级公立医院绩效考核操作手册（2024版）》中的相关指标，进行多维度横向和纵向的对比分析，确保平台能够精准发现问题并提供靶向改进措施，从而不断提高肿瘤治疗的质量和效果，助力建立高效的肿瘤规范化诊疗体系。实现肿瘤全周期管理。支持肿瘤数据全周期的监控与管理，实施实时质控监测，能够持续跟踪并监控在院肿瘤患者的治疗过程，并及时作出提醒预警，确保诊疗行为的规范性，实现肿瘤专业各病种医疗质量实时监测预警。包括即时过程提醒、信息问询、质控预警、质控提醒等。实现肿瘤数据上报。提供肿瘤数据治理，保障数据质量。上报规则配置，根据国家抗肿瘤药物应用监测网平台的要求，定义上报数据的字段、格式、上报周期等规则。数据打包与加密，根据上报规则，将需要上报的数据打包成特定格式的文件，如CSV、XML、Excel等，支持采用安全加密算法对敏感数据进行加密处理，确保数据的安全性。 |