

江苏大学附属医院

软件采购及软件升级采购合同

合同编号: JDFY02XX2026001008

招标编号: 2640SUMEC/XMGG4182

甲 方: 江苏大学附属医院

乙 方: 南京医健通信息科技有限公司

住 所 地: 南京市雨花台区软件大道 109 号 4 幢 1006 室

联 系 电 话: 025-84480116

法定 代表人: 吴媛 职务: 综合管理部经理。

项目名称: 医师技术档案管理系统

甲乙双方本着真诚、互惠互利的原则,在平等自愿的基础上,经充分认真协商,根据《中华人民共和国民法典》及相关法律规定,达成如下条款:

一、标的(物)

1. 标的(物)技术要求: 乙方根据本合同及附件的规定为甲方提供 医师技术档案管理系统 标的(物)并提供相关服务。根据甲方招标要求及乙方中标承诺,标的(物)清单、服务范围、服务内容见合同附件。

2. 标准: 项目服务需要遵循 HL7 标准,电子病历评审规范,互联互通评审规范,三甲医院评审规范以及满足安全等级保护三级以上标准。

3. 名称、配置:

序号	名称	规格型号	制造商	数 量	总价
1	医师技术档案管理系统	医疗技术临床应用管理系统 V1.0	南京医健通信息科技有限公司	1 套	49 万元

4.维护与升级

(1)乙方提供系统软件终身维护服务,在我院承担其它项目维保服务时,将本项目维保服务纳入其中,不再额外收取其它费用。维护期内免费提供安装、调试、系统漏洞及功能缺陷的修复。

(2)若乙方标的(物)在结构、平台、功能上有重大变化的升级,其升级费用由双方协商,乙方承诺提供优惠的升级费用和良好的服务。

(3)乙方总部提供 7*24 小时不间断的电话咨询及远程登录服务。

(4)乙方不定期组织用户培训有关软硬件集成方面的实际操作规程及技术发展的最新动态;乙方届时将培训事宜以书面传真(或 E-mail)形式通知甲方。

(5)乙方承诺免费为本项目提供信创适配改造服务,全程免收改造、适配、调试、兼容部署相关一切费用,保障系统完全适配国产信创环境,满足医院信创评审及国产化替代要求。

二、价款及支付

1.本合同总价款为(大写): 人民币 肆拾玖万元整 (小写) ¥ 490000.00 元。

2.价款支付方式及时限:

(1)项目上线稳定运行后,经过上线科室确认后的 3 个月内,甲方向乙方支付合同总金额的 30%,合计金额为(大写): 人民币 壹拾肆万柒仟元整 (小写) ¥ 147000.00 元。

(2)项目竣工验收合格后 3 个月内,甲方向乙方支付合同总金额的 50%,合计金额为(大写): 人民币 贰拾肆万伍仟元整 (小写) ¥ 245000.00 元。

(3)项目维护期满后 3 个月内,甲方向乙方支付合同总金额的 20%,合计金额为: (大写): 人民币 玖万捌仟元整 (小写) ¥ 98000.00 元。

3.合同价已包含乙方履行本合同全部义务所应获得的价格,乙方在合同规定的服务范围内不得以任何理由要求增加费用,甲方书面同意的除外。

4.除非双方另行约定,合同价已经包含所有完成项目所需要的材料、人工费及销售、使用、服务、增值或类似的税项。

5.甲方支付前述款项的前提至少还包括乙方无任何存量的违约行为。

6.在免费维保期间,若因乙方维保工作不到位,导致设备或系统出现单次故障,经甲方确认后,乙方需承担相应责任,甲方将从合同尾款中扣除 200 元/次。此扣款旨在督促乙方提升维保质量,确保设备或系统稳定运行。若同一故障在一个月内重复出现,除按单次故障扣除合同款外,乙方还需对故障原因进行深入排查并提交详细报告,同时甲方有权视情况进一步扣除合同款 1000-2000 元,直至故障彻底解决。

三、交付及验收方式

1.标的(物)交付期限为合同签订之日起24个月内。

2.乙方应在标的(物)交付前五个工作日内,以书面方式通知甲方,并对所交付的标的(物)进行功能、安全和性能运行检测,提交相关验收合格报告。如果由于甲方的原因导致交付不能按时进行,乙方将按延期时间顺延交付。

3.乙方应按照合同及其附件所约定的内容进行交付。所交付的文档与文件应当有可供人阅读的电子版式。

4.在检测和试运行期内如果所交付标的(物)出现故障或问题,乙方应当免费在两个工作日内及时处理,提出解决方案并解决问题。

5.自系统功能检测(即经甲乙双方确认系统能实现基本功能)通过之日起,甲方拥有90天的系统试运行权利;在系统试运行阶段,乙方必须派人现场咨询和响应。

6.乙方应在合理时间内排除故障或处理问题,如以上故障或问题影响系统基本功能和目标的实现,并且排除和处理问题所需时间超过10个工作日,则视为乙方交付违约。

7.乙方在软件标的(物)通过到货验收后负责完成标的(物)的安装和调试,安装、调试完成后,由甲方组织乙方和相关技术人员进行验收,如验收不合格的,乙方在3个工作日内更换或补足缺货,直至验收合格。

8.系统试运行完成后,乙方应当以书面形式向甲方递交验收申请书,甲方在收到验收申请书后的15个工作日内,提出异议或开始组织验收,并由甲方签字或盖章确认。由双方按规定完成系统验收,甲方有权委托第三方检测机构进行验收和测试,对此乙方应当全力配合。在系统未通过验收的情况下,乙方应当完善系统,排除故障,并自行承担相关费用,同时按期顺延并延长试运行期30个工作日,直至系统完全符合验收标准。

四、双方的权利和义务

1.甲方权利义务

(1)甲方应负责提供标的(物)或项目实施的前期准备工作,实施过程中的组织、协调、配合工作。

(2)甲方应提供乙方标的(物)所需的软硬件环境,确保满足乙方软件运行环境的需求,并为乙方提供便利的工作条件。

(3)在标的(物)安装调试时如牵涉到第三方的配合,甲方负责协调第三方的配合工作,以确保标的(物)的顺利安装和正常使用。

(4) 甲方有权监督乙方工作进度和质量, 对乙方现场工作人员进行管理。

(5) 甲方应负责标的(物)或项目的验收。

2.乙方权利义务

(1) 乙方应负责提供数据接口程序的安装及调试, 制定实施方案, 在合理期限内提前通知甲方做好下一步准备工作。

(2) 乙方应提前通知甲方标的(物)运行所需的软硬件环境。

(3) 乙方应配合甲方对标的(物)进行实施和应用。

(4) 乙方指定项目经理全程参与项目并处理有关事宜, 定期向甲方汇报合同履行情况, 协助甲方对标的(物)或项目进行验收, 与甲方共同保障本合同预期目标的实现。

(5) 乙方负责对甲方操作人员进行使用培训。

(6) 乙方工作需要遵循信息安全原则, 规范操作, 严格控制对数据库的失误操作, 遵循甲方规定的密码设置规范, 严禁软件留后门, 带入病毒等危险行为。严格遵循《中华人民共和国个人信息保护法》的法律法规, 如果由于非甲方原因导致任何网络信息安全隐患和数据泄密, 乙方应承担全部的责任和处罚。

(7) 乙方应按时提交项目工作报告, 包括周报、月报以及甲方要求的其他报告。乙方需及时提交项目进度和质量的问题, 并向甲方提出改进措施的建议和方案。

(8) 乙方应向甲方提供标的(物)说明书, 数据字典, 系统修改说明文档。

(9) 乙方所提供标的(物)应满足安全等级保护三级以上标准及甲方的相关信息安全要求。

五、开票约定

1、甲方每次付款前乙方须向甲方出具等额的中华人民共和国法定发票, 甲方根据乙方提供的合格发票支付相应款项, 如乙方提交的发票不正确, 甲方可延迟付款, 但不承担违约责任。

2、根据税法规定, 发票必须在真实的业务交易下方能开具, 故发票名称必须与合同签订单位一致。乙方开票信息为: 名称: 南京医健通信息科技有限公司; 开户名称: 南京医健通信息科技有限公司; 纳税人识别号: 913201025759228904, 地址: 南京市雨花台区软件大道109号4幢1006室; 开户行: 中国银行南京瑞金路支行; 账号: 470258405359。

3、发票种类: 增值税普通发票。

六、保密条款

1.双方应当对本合同的内容、因履行本合同或在本合同期间获得的或收到的对方的商务、财务、技术、产品的信息、用户资料或其他表明保密的文件或信息的内容(简称“保密资料”)保守

秘密，除非得到另一方的书面许可，甲乙双方均不得将本合同中的内容及在本合同执行过程中获得的对方的信息向任何第三方泄露。

2.乙方从甲方获得所有保密信息，乙方仅对保密信息具有使用权，而没有所有权、知识产权及解释权。

3.甲方所披露的保密信息只能被乙方用于本项目的实施工作，不得将甲方所披露的保密信息用于其它任何目的。

4.乙方有义务妥善保管保密信息。乙方承诺采取合理的措施以保证保密信息不被泄露，此种措施应至少与甲方对自己的保密信息所采取的措施相当。

5.乙方仅能向有知悉必要的乙方人员（包括但不限于雇员或顾问）披露保密信息。一经发现对保密信息的任何未经授权的披露或乙方及其人员违反本协议时，乙方应立即通知甲方，并采取措施防止进一步未经授权而使用保密信息。

6.未经甲方的事先书面批准，乙方不得直接或间接以任何形式或任何方式把保密信息或其中的任何部分，披露、透露给任何第三方或者公开，乙方保证不向任何第三方披露本协议的存在或本协议的任何内容。

7.严禁乙方工作人员利用工作便利以任何途径和方式，为甲方统计医师个人及临床科室有关医药产品用量信息，或为第三方统计提供便利。若工作中发现其他人员有相关违法违纪或泄露相关信息的行为，应立即与甲方或乙方负责人反馈。

8.乙方应当告知并以适当方式要求其参与本项工作之雇员遵守本协议规定，乙方人员向第三方披露保密信息，或依据该等保密信息向第三方做出任何建议，都被视为乙方违反本协议。

9.乙方参加本项目的所有人员必须与乙方签有正式的保密协议，并且该人员在知晓保密信息前应已充分了解本协议的内容。

10.乙方不得全部或部分复制或仿造保密信息。

11.甲方人员不得要求乙方为其统计医师个人及临床科室有关医药产品用量信息，或要求其以任何方式向第三方透露保密信息或其中的任何部分。

12.乙方违反以上任何保密规定，均视为违约。违约方应当对其违约行为给甲方造成的损失承担赔偿责任，并向有关卫生计生行政部门报告。并严格按照相关规定处理。

13.因商业机密泄露造成的损失，由泄露方承担相应的责任。

14.本保密义务应在本协议期满、解除或终止后仍然有效。

七、知识产权

1.乙方履行本合同形成的所有技术服务成果,包括但不限于著作权、专利权、商标权等知识产权和其他合法权利,归甲方所有。

2.甲方利用乙方提交的技术服务工作成果所完成的新的技术成果包括但不限于著作权、专利权、商标权等知识产权和其他合法权利,归甲方所有。

3.乙方利用甲方提供的技术资料和工作条件所完成的新的技术成果包括但不限于著作权、专利权、商标权等知识产权和其他合法权利,归甲方所有。

4.甲方有权以任何方式行使上述权利。

5.若发生知识产权纠纷,由乙方负责处理并承担相应责任。

八、违约与赔偿

1.如乙方违约,须向甲方承担合同总价 10%的违约金。

2.乙方存在明显违约且对甲方利益造成影响,或者存在其他违约行为且未能按照甲方要求全部整改完毕,甲方均有权解除本合同。

3.如甲方基于乙方违约而解除合同的,甲方除无需再向乙方支付任何款项之外,乙方还必须立即无条件退回从甲方处收到的全部所有款项,并向甲方承担违约金、赔偿损失。

4.如甲方逾期付款且经乙方催要后,仍违约逾期支付,则从收到乙方书面催要通知之次日起,按同期 LPR 的标准向对方承担对应的银行利息损失。

九、争议解决

1、就合同条款的解释和执行等发生纠纷,双方应及时协商解决,协商不成时,则由甲方所在地人民法院处理。

2、因一方违约致使对方采取诉讼方式实现债权的,违约方应当承担对方为此支付的诉讼费、律师费、差旅费等实现债权的费用。

十、履约保证金

1.乙方应向甲方缴纳合同总金额的 10%作为本合同的履约保证金,人民币(大写)肆万玖仟元整(小写:¥ 49000 元)。

2.乙方应在本合同签订之日起 7 个工作日内,将履约保证金足额缴纳至甲方指定的账户,如果逾期,应按四倍同期 LPR 的标准向甲方承担违约金。超过 7 个工作日未交履约保证金的,甲方还有权据此直接解除合同并追究乙方其他各项违约责任。

3.履约保证金用于保证乙方在履行合同过程中遵守合同约定,如乙方违反合同约定,甲方有权从履约保证金中扣除相应金额,该扣除可针对应由乙方承担的违约金、乙方给甲方造成的损失

赔偿等等。而且,当前述扣除发生后,乙方应当立即(至少不超过3个工作日)一次性补足,否则,适用前述第2条约定的违约责任。

4.在乙方完全完成项目并取得验收报告,且乙方提出书面退还履约保证金申请书后,甲方应在90个工作日内将剩余履约保证金无息退还给乙方。

十一、其他事项

1.本合同未尽事宜,双方协商并签订补充协议,补充协议与本合同具有同等法律效力。

2.乙方随合同应提供营业执照的复印件(复印件仅供与甲方签订和履行本合同使用,他用无效)并加盖公章。

3.投标文件、配置清单及承诺书可作为本合同的附件,为本合同的有效组成部分,具有与合同同等的法律效力。甲方的相关制度亦对乙方具备对应的约束力,构成乙方在本合同项下的义务来源并应得到乙方的全面遵守。

4.乙方因签订和履行本合同而涉及的所有安全义务以及对应的费用,均由乙方自行承担,由此产生的所有法律责任(包括民事\行政\甚至刑事)均由乙方承担。

5.本合同载明的乙方住所地以及联系方式,既可作为甲方向乙方送达使用,亦可作为法院向乙方送达使用,且据此所作的前述送达均为有效。

6.本合同所述的各项义务,乙方均应切实履行,即使双方存在付款、开票等争议,乙方亦无权以任何借口或理由拒绝履行。

7.本合同一式四份,甲方执三份,乙方执一份,自双方签字盖章(包括在骑缝处)后生效。本合同的变更必须由双方协商一致,以书面形式确定。上述文件一经签署,即具有法律效力并成为本合同的有效组成部分,与本合同具有同等法律效力。

8.最终用户:江苏大学附属医院

甲方:江苏大学附属医院

甲方代表:



日期: 2026.10.23

乙方:南京医健通信息科技有限公司

乙方代表:



日期: 2026.10.23

附件:

1、项目功能模块

1.1 医师技术档案

序号	指标项		指标要求
1	医师档案 管理	医护人员个人档案 管理	▲建立全类别医务人员标准化电子档案，覆盖医师、护士、医技、药师等人员类别，统一维护基础信息、职称、教育经历、执业范围、资质证书及历史授权；以工号、身份证号、执业证号等唯一身份标识进行关联，作为权限管控的重要数据来源，支持全景视图与多维检索。
2		人力资源系统 对接	▲支持与 HRP 系统对接同步人员主数据，包括基础信息、组织架构、入离职状态、岗位变化等；该功能默认关闭，经配置字段映射、同步规则和审核流程后启用；支持增量同步、手动同步和异常数据校验，外部数据进入“待生效池”，经授权人员确认后按规则触发权限变更。
3		档案维护与录 入	提供非 HRP 场景下的数据补录与修正能力，支持批量导入、个人自助更新、科室维护和管理员审核；支持字段级版本控制、变更比对、操作审计和历史追溯，确保多源数据合并去重、来源可查、责任可追。
4		证件与资质管 理	建立资质证件库，支持执业证、资格证、培训合格证、专项技术证书等分类管理与有效期监控；支持批量导入、OCR 识别与电子归档；临期自动预警，过期后按医院授权规则触发提醒、复核、暂停或限制相关授权，并保留处理记录。
5		人员异 动与权 限联动	▲统筹离职、转科、外援、借调、轮转、进修、规培、实习、值班等状态变更的权限响应；接收 HRP 数据或人工申请后，按配置规则执行“原权限回收/暂停/保留→新岗权限匹配/开通→业务系统同步”；支持离职一键失效、轮转周期自动过渡、值班权限按时间和区域自动匹配、批量处理及全过程留痕。
6	权限 管理	医疗准 入与职 权管理	★满足智慧医院评级、电子病历评级及三级医院评审中医疗准入与职权管理相关要求；支持医护人员岗位职责与业务权限的申请、审核、授权、暂停、恢复、终止全流程闭环，全部操作有完整记录；支持特殊药品、特殊检查、手术与操作、护理操作、治疗项目等主要业务权限通过信息

			系统线上申请与审批；具备手术分级目录，支持检查、用药、手术、操作、治疗等独立授权管理。
7		手术权限管理	▲基于国家临床版 3.0（国临 3.0）、ICD-9-CM-3 及院内手术目录，实现手术权限申请、审批、授权、暂停、恢复、回收全流程管理；支持按医务人员唯一身份标识、手术级别、专业类别、具体术式、术者角色（主刀、助手等）进行精细化授权；支持授权起止时间、有效期限、延期、暂停、恢复、到期预警及历史追溯。
8		处方权限管理	▲覆盖普通处方权、抗菌药物处方权（非限制级、限制级、特殊级）、精麻毒放药品处方权、抗肿瘤药物处方权等管理；支持权限与职称、岗位、培训考核结果、资质证书有效期自动关联校验；支持处方权授权信息与医务、药学、门急诊、住院等相关管理部门共享查询和追溯。
9		麻醉与专项技术授权	▲支持麻醉权限（按麻醉方式、ASA 分级等维度管理）及 CT、影像、超声、内镜、介入、特殊检查、特殊治疗等专项技术授权管理；实现申请、审批、授权、暂停、恢复、终止全流程线上化，支持资质证书效期联动、授权信息共享和操作记录追溯。
10		操作权限分级与核对	▲支持基础操作、专科操作、高风险操作以及护理操作中涉及授权管理的项目分级授权；高风险操作包括 PICC、透析、有创操作、输血、特殊药物使用等。系统应支持授权状态查询、权限校验、操作记录关联和责任人员追溯，并可根据医院现有系统接口条件，向护理系统或相关业务系统提供授权校验接口及授权结果查询服务，为相关业务系统开展执行提醒、双人核对、执行留痕和责任追溯提供数据支撑。
11		执业范围与智能校验	▲记录注册医护人员执业范围，并与系统授权范围保持一致；对进修、外援、规培、实习、轮转和值班人员进行明确标识。在医嘱、手术、检查、治疗、操作等业务环节，支持按人员身份、岗位、科室、时间、区域、执业范围和授权状态进行权限校验，提供事前提醒、事中校验和事后追溯；涉及用药安全、过敏史、既往诊疗等临床规则时，可按医院现有业务系统或专业审核系统接口条件进行联动提示，不替代专业临床决策。
12		授权预警与延	▲支持自定义授权预警天数（如 30/60/90 天），自动推送临期授权清单

		期管理	至申请人、科室管理员及相关管理部门；支持在线延期申请、审批、续期、暂停、恢复和终止处理；支持对授权起止时间、有效期、审批节点和变更记录进行追溯，避免授权空窗和超期使用风险。
13	技术准入与新技术管理	技术目录管理	建立全院医疗技术分类目录，维护科室手术、操作、诊疗项目和专项技术应用清单；支持建立临床医疗技术、诊疗项目、手术操作项目等统一字典，并与 ICD-10、ICD-9-CM-3、国临 3.0、院内目录等标准进行动态映射、版本管理和变更留痕。
14		限制类技术全流程管理	▲严格落实《医疗技术临床应用管理办法》相关要求，覆盖限制类技术自我评估、伦理审核、备案登记、授权准入、质量控制、应用追踪与数据上报；支持对首次开展项目进行识别和提醒，对限制类技术应用过程进行全程追踪，自动采集、汇总开展例数、授权人员匹配情况、质量安全事件、并发症、不良事件等监控指标，支持国家目录动态维护。
15		新技术项目管理	支持新技术、新项目、创新技术分类申请，按先进性、风险等级、伦理风险、适用科室、拟开展人员、配套条件等多维度划分管理；提供常规、简易、快速三类审批流，支持节点自定义、并行会签、材料上传、过程留痕和准入结果归档。
16		新技术评价与转常规	登记新技术临床应用过程数据，支持 3/6/12 月阶段性效果、安全性、开展例数、执行效率、质量评价、不良事件、人员资质匹配情况等综合评价；成熟技术支持按流程转入常规技术目录并开放医师授权申请，评价结果可与授权续期、暂停、调整及转常规管理挂钩。
17	质量控制与督导	质量闭环与督导检查	▲支持医嘱执行、手术、检验检查、治疗和操作等业务闭环监控，实时追踪申请、审批、授权、执行、反馈、整改等环节状态并记录操作日志；支持医师手术/操作分级授权闭环管理，各环节状态可追溯；支持督查计划制定、问题登记、整改下发、佐证材料上传与效果追踪，符合智慧医院和等级评审相关要求。
18		质量会议与考评管理	支持抢救、死亡、疑难、术前讨论等记录管理，支持整改单下发和整改跟踪；支持多维度考评计划制定（月、季、年），支持指标库配置、自评与科评结合，自动生成综合得分报告；考评结果可按医院制度与授权续期、暂停、调整、评优评先等管理场景关联。

19		行为加减分管理	▲支持按人员类型与科室定制加减分规则；职能科室可在线登记日常行为表现，系统支持与授权续期、暂停、调整、评优评先及绩效管理等场景进行规则化关联，为管理决策提供数据参考。
20	医疗活动与会诊管理	会诊与支农活动管理	支持院内会诊、院外会诊、转诊申请、下乡支农、义诊讲座等医疗活动的申请、审批、状态追踪和工作量统计；相关活动记录可归入医务人员技术档案，作为人员能力评价和履职记录的参考依据。
21	统计分析 与决策支持	授权与业务统计分析	按科室、时间、技术类型、人员类别统计授权数量、覆盖率、及时率和到期情况；支持手术、操作、检查、治疗等业务开展例数与授权人员匹配度分析；支持从业务执行数量、效率、质量、资质等维度进行客观评价，评价结果可与临床授权管理联动；支持 Excel 导出与多维筛选。
22		权限落地效能分析	▲支持采集各业务系统权限校验、提醒、拦截、放行等日志，统计授权规则执行情况、疑似越权发生情况、违规拦截情况和规则命中情况；生成授权规则落地执行报告，为权限动态优化、授权续期、暂停、调整和追溯审计提供数据支撑，满足电子病历评级和医院管理追溯要求。
23		BI 自定义报表	内置报表设计工具，业务人员可按授权范围自定义字段、筛选条件与分组维度；支持模板保存、共享、导出和权限控制；涉及定时推送功能的，应支持接收范围、脱敏规则和审批配置，确保数据安全。
24		管理决策驾驶舱	▲提供可视化数据看板，实时展示授权覆盖率、临期预警数、疑似违规拦截情况、授权变更趋势、新技术开展趋势、限制类技术监控指标、首次开展项目提醒、业务执行质量评价等核心指标；支持多维下钻、联动分析与移动端适配。
25	系统架构服务与数	总体架构与部署	▲采用 B/S 架构和模块化设计，支持传统部署、集群部署和分模块独立部署；支持院内私有化部署和统一管理；提供数据加密、访问控制、日志审计和备份恢复机制；支持适配医院现有信息化架构及主流国产化操作系统、数据库和中间件环境。
26		自定义流程引擎	▲内置可视化表单与流程设计器，支持快速配置审批节点、路由规则、

	据 质 量 管 理	擎	会签规则、表单字段和审批材料；支持流程版本控制、流程启停、回滚、超时自动催办、审批意见留痕和历史流程追溯。
27		核心系统对接集成	★支持与医院现有 HIS、EMR、手术麻醉、病案系统、集成平台等核心业务系统进行标准化对接，实现人员档案、执业范围、手术权限、处方权限、专项技术授权等信息的同步、查询、校验和日志追溯；支持以医务人员信息为查询字段，跨科室查询；支持在医嘱、手术、检查、治疗、操作等业务环节进行授权状态校验，形成提醒、拦截、记录和追溯机制，能够识别并处理 ICD-10 诊断编码、ICD-9-CM-3 手术操作编码及医院院内编码之间的映射关系；支持接口日志监控、异常告警和对账处理。 涉及医院现有第三方系统配合、接口开放、联调测试及必要改造的，投标人应作为本项目系统对接工作的牵头实施方，负责对接需求梳理、接口方案编制、厂商沟通协调、联调测试组织、问题跟踪处理及上线保障等工作；因本项目建设所需产生的接口开发、系统联调、适配改造及多厂商协同相关费用均应包含在投标报价中，医院不再另行支付。
28		性能与安全要求	▲普通操作响应时间≤2 秒，复杂查询响应时间≤5 秒；支持不少于 2000 名医务人员档案及授权数据管理，系统并发访问能力满足医院业务高峰需要；支持 7×24 小时稳定运行，年累计非计划故障时间≤8 小时；数据备份与灾难恢复符合等级保护三级相关要求；支持多级角色权限管控、数据加密存储、操作日志审计，日志保留期限≥6 个月，支持 SSO 单点登录，并支持与医院现有 CA 认证、电子签名或统一身份认证平台对接，满足身份认证、电子签名、操作留痕和审计追溯要求。
29		CA 认证、电子签名及患者签名扩展对接	▲系统应支持与医院现有 CA 认证、电子签名或统一身份认证平台对接，满足医生、护士等医务人员在资质准入、技术授权、审批确认、变更审核、归档确认 等业务场景下的身份认证、电子签名、时间记录和操作留痕要求；系统应预留患者 CA 签名、电子知情同意及相关签署场景的扩展能力，支持后续按医院患者 CA 签名平台建设情况进行接口对接和流程适配；涉及电子签名的数据应能够与业务流程、审批记录、人员身份、时间节点关联保存，确保相关记录可追溯、可核验；本项目涉及与医院现有或后续建设的 CA 认证、电子签名、统一身份认证及患者 CA

			签名平台对接的接口开发、联调测试、流程适配、问题整改及上线保障等相关费用，均应包含在投标报价中，医院不再另行支付。
30		数据质量管理	▲建立数据完整性、准确性、一致性核查体系，关键数据缺失率<1%；统一数据字典，符合国家卫健委相关标准及医院现有数据规范；支持人员档案、执业范围、资质证书、岗位职责、业务授权、业务系统权限状态之间的一致性校验；医嘱状态同步<3 分钟，外部申请同步<30 分钟；内置数据质量监控看板与异常告警机制，支持问题数据闭环处理。支持对诊断编码、手术操作编码、诊疗项目编码、医师授权目录和业务系统实际使用编码进行一致性校验，发现不一致数据时支持预警、核查和闭环处理。
31		基础配置与培训	▲支持医院、科室、用户、角色、菜单权限、数据权限和审批权限灵活配置，支持多主题皮肤；系统界面符合医疗管理使用习惯，常用功能 3 次点击可达；支持 PC 端为主，兼顾平板、手机等终端的查询、审批和消息处理；提供完整操作手册、培训材料和视频教程，提供≥40 小时管理员培训与≥20 小时用户培训，含不少于 1 年免费维保。
32	移动应用与基础配置	消息通知	支持系统内消息通知、待办提醒、到期预警、异常校验、整改任务和统计提醒；登录后实时显示未读数，支持按待办、预警、通知等类型分类展示及优先级排序；点击消息可跳转至对应业务详情，并根据用户角色和数据权限控制可见范围；支持向申请人、审批人、科室管理员、医务、药学、护理、医技等相关人员或管理部门推送授权申请、审批待办、到期预警、异常校验、整改任务和统计提醒。系统可根据医院企业微信、OA 或现有办公平台开放接口条件，扩展消息推送、待办提醒和业务跳转能力。

2、系统和数据要求

1)数据接口要求

可以方便地对数据库进行各种操作，可以处理各种报表，可以直接与 SQL Server、MySQL、Oracle 等大型数据库连接；

能与医院数据平台、HIS、EMR、LIS、SPD、PACS、护理文书、互联网医院等业务系统的数据对接；且各业务系统因系统对接产生的改造费用均包含在本项目内；

能对医院各系统对接数据格式进行转换;

2)系统性能要求

普通操作响应时间 ≤ 2 秒,复杂查询响应时间 ≤ 5 秒;支持不少于2000名医务人员档案及授权数据管理,系统并发访问能力满足医院业务高峰需要;支持7×24小时稳定运行,年累计非计划故障时间 ≤ 8 小时;数据备份与灾难恢复符合等级保护三级相关要求;支持多级角色权限管控、数据加密存储、操作日志审计,日志保留期限 ≥ 6 个月,支持SSO单点登录与CA认证或医院现有认证体系对接。

3)系统安全要求和拓展性

- ①保证数据的安全性、数据的完整性、并发控制以及数据库恢复等。
- ②支持多数据源数据整理及运用,包括文件数据来源,用户数据来源及系统数据来源整理和运用。
- ③系统应保持良好的扩展性,有利于逐步升级。
- ④系统安全等级必须符合国家信息安全等级保护三级认证要求。
- ⑤免费后期信创功能升级改造。