

# 等级医院评审管理系统采购需求

## 一、项目概况

医院评审是政府实施行业监管，推动医院不断加强内涵建设，完善和落实医院管理制度，促进医院高质量发展的重要抓手。1994年发布的《医疗机构管理条例》明确规定“国家实行医疗机构评审制度”，在法规层面将医院评审工作制度固定下来。1995年，原卫生部发布《医疗机构评审办法》，确定了医疗机构评审的基本原则、方法和程序，开展医疗机构评审工作。2011年国家制定发布《医院评审暂行办法》和《三级综合医院评审标准（2011年版）》。该标准颁布实施9年以来，国家指出需要进一步加强利用信息化手段开展医疗质量管理，推动医院评审更加科学、客观、精细、量化。2022年12月6日，国家卫生健康委发布了新版医院评审标准《三级医院评审标准（2022年版）》，新标准的修订围绕“医疗质量安全”这条主线，秉承“继承、发展、创新，兼顾普遍适用与专科特点”的原则，精简合并条款，推动医院评审由以现场检查、主观定性、集中检查为主的评审形式转向以日常监测、客观指标、现场检查、定量与定性评价相结合的工作思路和工作方向。其增加了医院资源配置、质量、安全、服务、绩效等指标监测以及DRG评价、单病种质控和重点医疗技术等日常监测数据的比重。一方面，引导医疗机构重视日常质量管理和绩效，减少突击迎检行为；另一方面，尽量减少主观偏倚，增强评审结果的客观性。要求医院不断加强信息化建设，按要求及时、完整、准确的报送重点专业质量控制指标、单病种质控等《标准》中规定的信息数据。标准中涉及的指标所需数据覆盖面广，几乎覆盖绝大部分全院医疗业务流程和信息业务系统。

XX省级机关医院根据XX

省三级医院评审标准实施细则（2022年版）要求的紧要性，围绕“医疗质量安全”这条主线，秉承“继承、发展、创新的原则，解读2022版新标准，其中第二部分医疗服务能力与质量安全监测数据占了一大半，指标数量大，监测指标考核权重占比70%，同时新版医学专业指标解读难、工作量大、基础信息全面采集难、数据应用多维覆盖难等问题给我院信息科、业务科室等带来新的挑战，因此，为了进一步促进医院高质量发展，提高医院管理和服务水平，同时对持续改进过程进行动态追踪和管理，达到持续质量改进的目的，我院迫切建设一套等级医院评审管理系统来支撑等级评审。

## 二、采购清单

产品名称	产品功能	功能模块	数量	计量单位	是否进口
等级医院评审管理系统	等级评审数据中心	等级评审数据集成	1	套	否
		等级评审智能数据治理引擎	1	套	
		等级评审结构化数据治理	1	套	
		等级评审标准医学术语治理	1	套	
		等级评审非结构化数据治理	1	套	
	指标管理	业务管理	1	套	
		专业管理	1	套	
		指标管理	1	套	
		权限管理	1	套	
	重点指标追踪分析	资源配置与运行数据指标监测	1	套	
		医疗服务能力指标监测	1	套	

		医院质量安全指标监测	1	套
重点专业质控指标监测分析		产科专业医疗质量控制指标	1	套
		呼吸内科专业医疗质量控制指标	1	套
		神经系统疾病医疗质量控制指标	1	套
		肾病专业医疗质量控制指标	1	套

麻醉专业医疗质量控制指标	1	套
临床检验专业医疗质量控制指标	1	套
药事管理专业医疗质量控制指标	1	套
重症医学专业医疗质量控制指标	1	套
护理专业医疗质量控制指标	1	套
临床用血质量控制指标	1	套
医院感染管理医疗质量控制指标	1	套
病理专业医疗质量控制指标	1	套
急诊专业医疗质量控制指标	1	套
病案管理质量控制指标	1	套
心血管系统疾病相关专业医疗质量控制指标	1	套
超声诊断专业医疗质量控制指标	1	套
康复医学专业医疗质量控制指标	1	套
临床营养专业医疗质量控制指标	1	套
肿瘤专业质量控制指标	1	套
感染性疾病专业医疗质量控制指标	1	套
健康体检与管理专业医疗质量控制指标	1	套
疼痛专业医疗质量控制指标	1	套
整形美容专业医疗质量控制指标	1	套
门诊管理医疗质量控制指标	1	套
脑损伤评价医疗质量控制指标	1	套

	放射影像专业医疗质量控制指标	1	套
单病种质控指标监测分析	单病种质控指标监测分析	1	套
重点医疗技术临床应用质控指标监测分析	国家限制类医疗技术	1	套
	人体器官捐献、获取与移植技术	1	套
	其他重点医疗技术质量控制指标	1	套
	临床专科医疗服务能力符合	1	套
重点指标大屏监测	重点指标大屏监测	1	套
指标溯源管理	等级评审指标溯源管理	1	套
自助监测报告	元素维护	1	套
	模版维护	1	套
	分析报告	1	套
迎评评审评价管理	分配评审条款	1	套
	条款进度管理	1	套
	现场检查部分模拟自评	1	套
	评审结果	1	套
	我的条款	1	套
	文件管理	1	套
	发布管理	1	套
	我的文件	1	套
	后台配置	1	套
	十大医疗质量改进目标监测分析（2024版）	1	套

十大医疗质量改进目标监测分析				
全面提升医疗质量监测指标	全面提升医疗质量监测指标	1	套	
手术质量安全提升行动监测指标	手术质量安全提升行动监测指标	1	套	
患者安全专项行动监测指标	患者安全专项行动监测指标	1	套	
国家监测指标	国家监测指标	1	套	

### 三、技术和服务要求

#### 1.1 产品整体技术要求

##### 1.1.1 总体技术要求

- 1.系统需采用 B/S 架构。
- 2.系统采用云原生微服务部署,支持高并发，分布式，横向扩展，弹性计算，微服务之间轻量级通讯；系统支持高可用架构，能够支持容器化的分布式存储部署方案。
- 3.支持与医院信息系统数据的实时同步。
- 4.产品稳定性要求：系统支持 7\*24 小时不间断运行。
- 5.为提升数据分析的时效性和运营决策支持能力，数据分析平台需支持大数据平台构建，支持数据的实时计算分析，支持 ClickHouse 大数据架构；高可用 OLAP 数据库方案，扩展了关系型数据库，以宽表为主要结构方式，形成运营数据仓库及数据 CUBE。

6.系统支持在国产信创环境部署和运行。

### 1.1.2 数据标准化要求

1.支持数据集成及整合过程的标准化：实现数据的集成，通过各种数据治理手段，结合标准的医疗术语的标准规范管理，实现数据的标准化、结构化，并实现数据治理过程中的完整性、自治性、一致性；支持科室、病区、诊断编码、疾病、药品、检验、检查等关键业务编码的统一。

2.支持不同数据来源的数据：充分考虑数据源格式的多样性，比如各自不同的数据库格式、文本文件格式、XML 格式、JSON 格式等，支持结构化数据、半结构化或非结构化数据。

### 1.1.3 数据与信息安全要求

1.系统仅允许院内部署，数据不可出院，系统仅允许本地维护。

2.与医院信息系统对接应遵循医院数据管理的要求，对医院生产系统进行只读访问，不对医院生产系统进行数据写入。

3.所有用户的密码在数据库中，采用摘要算法加密后再保存。

4.支持用户的权限的设置：支持医院管理人员方便的管理各种角色、用户的功能权限、数据访问和使用权限的定义。

5.支持操作日志的记录：对所有用户操作记录日志，记录访问 IP 地址、时间、用户名、操作涉及的模块等信息。

6.支持患者去隐私管理：对于患者隐私，在应用或系统设计时充分考虑相关数据的隐私保护政策。

### 1.1.4 自然语言处理技术要求

1.系统要求采用自然语言处理(NLP)技术实现对医疗文本处理。具体技术如下：

2.支持处理多种病历类型的处理模型，展示例如入院病史、既往史、病程录、体格检查、超声心动图、心电图等。

3.系统支持单份文本分析结果进行可视化展示，包括医学实体识别、医学实体与关联识别、概念展示等。



4.支持治理好的文本变量的溯源功能,精确定位抽取的变量在原文中的位置,并高亮显示。

## 1.2 产品功能要求

### 1.2.1 等级评审数据中心

#### 1.2.1.1 等级评审数据集成

提供基于主题的数据模型和自动的、可视化监控的、可追溯的数据抽取 / 转换 / 加载 (ETL) 机制,将业务系统的数据加载进入医院评审数据中心中,在充分利用医院现有数据源的信息和数据的基础之上,建立统一的等级医院评审常态化管理平台。

本项目将根据需要采集数据的范围及要求,以患者为中心设计标准统一的评审数据中心数据模型。历史数据集成将在医院提供的备份库进行数据集成,实时数据采集将使用数据库复制技术对生产系统数据库业务数据表进行复制,在建立的复制库上进行数据抽取,保证对生成系统数据库性能无影响。对业务系统源数据进行数据深度清洗、标准化转换、结构化存储至数据中心。建立数据质量评估体系对数据中心患者数据进行可视化剖析。

数据集成原则如下:

**评审全量数据集成:**覆盖等级医院评审所需的全量临床和管理相关的数据,对当前评审周期内的数据进行全量集成(包括历史上存在软件升级或厂商变更前的系统数据)。

**实时数据集成:**采用数据库复制技术和数据变更捕获技术建立实时复制库,在复制库使用数据变更捕获机制获取实时变更数据,使用 ETL 技术进行实时数据集成,不影响生产库性能。

**以患者为中心:**将患者不同时期、不同系统中的患者诊疗数据关联,建立患者唯一标识,以患者为中心进行数据集成。

#### 1.数据源管理

(1)支持数据采集数据源信息的维护和管理,数据库支持 PostgreSQL、Oracle、SQL Server、ClickHouse、MySQL、MariaDB 等数据库,以及达梦、人

大金仓等国产数据库

(2)支持直接在数据源管理界面查看对应数据源的元数据信息并且可以通过搜索快速定位元数据信息。

(3)实时数据采集方式支持时间轮询模式、时间轮询哈希匹配模式、数据库原生等模式，原生模式支持自动对接原生 sql server CDC，oracle xstream，捕获数据实时变更。

## 2.数据采集管理

(1)支持创建和管理实时数据采集和历史数据采集任务，并且可以将不同的数据采集任务打包组成数据采集任务包。

(2)支持通过写 SQL 语句或者选择数据源的表、视图等方式创建数据采集任务，并且系统支持自动创建从原始数据库到目标数据库的采集任务。

(3)增量数据采集支持在配置采集任务是配置 CDC 表。

(4)新建采集任务时支持写入多个目标数据源，且支持插入、更新等多种方式的落库方式。

(5)支持复制、导入、导出数据采集任务和任务包的功能。

(6)任务可以被进一步编排为实时或定时调度项目，每个任务都可以实现对绑定源数据端的自动实时数据变更捕获（CDC），任意的调度类型项目都支持对编排其中的任务进行优先级的配置，保证按照实际业务逻辑和顺序关系进行数据的实时治理。

(7)采集任务支持根据性能需求配置并行线程数或者单线程处理行数。

(8)支持在数据采集过程中实施监控性能情况，并且可实时展示每秒执行行数、读取总数、错误数、过滤数、插入数、更新数等信息。

(9)支持查看任务执行状态、进度和日志信息，并可下钻查看包括错误原因和错误字段序号等信息，并且支持通过关键字搜索错误日志信息，定位错误信息后可直接快捷跳转任务界面并进行任务的试运行方便错误调试，修复错误后可直接在错误日志进行批量和逐条的错误记录重试，可避免全量的采集任务重试。

(10)相关的错误类型和数量等统计信息也会绑定到流程变量中，以便后续节点进行判断使用。

(11)数据采集任务支持版本管理，支持预览不同版本的任务，且支持任意版本的任务切换。

(12)负责将医院数据上传“XX省医院等级评审平台”。

### 3.数据集成范围

包括但不限于：就诊信息：病人基本信息、门诊就诊记录、住院就诊记录、住院婴儿信息、住院转科记录；

医嘱信息：门诊处方、住院用药医嘱、住院非药品医嘱；

诊断信息：病人诊断记录；

过敏信息：病人过敏记录；

费用信息：门诊费用汇总、门诊费用明细、住院结算信息、住院费用明细；

病历文书：门诊病历、住院病历、护理病历；

检查信息：放射学报告、心电报告、内窥镜报告、超声报告、病理报告、其他检查报告。

实验室检查：检验报告、微生物报告；

手术信息：手术记录、麻醉记录；

护理信息：体征记录、护理记录；

病案信息：病案首页、病案诊断、病案手术、病案婴儿；

输血信息：输血申请、备血信息；

院感信息：感染报卡、手卫生信息；

不良事件信息：不良事件上报信息；

点评信息：点评审核信息；

上报信息：院内单病种上报结果。

#### 1.2.1.2 等级评审智能数据治理引擎

数据治理引擎为处理医院历史和实时数据提供一个可视化、高性能、高吞吐和低延迟的智能化工具。通过数据治理引擎能够及时发现并反馈数据问题，有效提高医院数据质量，满足公立医院绩效考核、医院运营管理数据分析、医疗安全管理分析等不同业务场景的精细化管理应用需求，将海量的业务数据与引擎模型和医院管理实践紧密结合，并配套专业化的数据分析服务能力提供有效的信息给决策者进行分析决策。

智能数据引擎可提供高度可视化的节点控件编辑器，帮助数据开发极大地解耦使用传统数据治理工具时对复杂 SQL 的依赖。大部分节点控件编辑器允许书写类似于 SQL 的面向列和变量的高性能表达式及实用函数，不同的节点控件还能组合成项目开发模板以供保存，导出，迁移使用。后端结合表数据迭代器，DAG 图执行引擎，表达式处理引擎以及实时变更捕获数据引擎，实现高吞吐，高性能，低延迟的实时数据任务治理功能。具体要求如下：

### 1.技术架构

(1)要求具备从不同数据源（PostgreSQL、Oracle、SQL Server、ClickHouse、MySQL、MariaDB 等数据库，以及达梦等国产数据库、VIEW、消息、HL7、WS）中进行指定规则的数据提取作业。

(2)抽取后的数据可以为数据转换环节进行处理提供输入，也可以直接进行处理或者加载。

(3)支持在数据整合的过程，侧重于将来源于不同业务系统的相同类型的数据进行统一处理。

(4)数据粒度转换需要按照数据仓库粒度对数据进行统一归整。

(5)转换规则计算按照设计的计算规则对数据进行重新计算。

(6)具备将采集、转换后的数据源文件保存到不同数据库（RDBMS、MPP 等）中。

(7)支持在数据采集过程中通过对数据源与目标数据库之间的数据进行对比分析，从而进一步来分析、发现与解决在数据抽取过程可能产生的异常错误信息。

(8)基于 DAG 图执行引擎和表达式处理引擎，通过图形化编辑数据处理逻辑，实现数据任务治理功能；支持通过图形化编辑数据处理逻辑。

(9)相关的错误类型和数量等统计信息也会绑定到流程变量中，以便后续节点进行判断使用。

(10)数据治理任务可以被进一步编排为实时或定时调度项目，每个任务都可以实现对绑定源数据端的自动实时数据变更捕获（CDC），任意的调度类型项目都支持对编排其中的任务进行优先级的配置，保证按照实际业务逻辑和顺序关系进行数据的实时治理。

(11)支持对接 sql server CDC，oracle xstream，捕获数据实时变更，端到端延

迟 10 秒以内。

(12)支持直接集成数据标准化、nlp 信息抽取等 AI 算法。(投标人须在投标文件中提供满足上述功能的系统功能截图证明。)

## 2.数据治理管理

(1)支持通过各类数据治理功能对采集的原始业务数据进行一定规则治理后落库到目标数据库。

(2)支持给类数据治理节点，包括：输入节点、常量节点、通用转换、外部查询、SQL 查询、输入过滤、过滤节点、JSON 解析节点、XML 解析节点、输出节点等，系统还支持导入各类治理模板。

(3)系统内置上百条数据治理函数，包括数值处理、字符串处理、日期处理、类型转换、数组处理等函数，并且支持各类函数之间的灵活组合以满足各类数据治理场景。

(4)系统内置多种 AI 算法以提高数据治理效率，系统支持药品、诊断、手术、检验等医学术语的数据标准化归一功能，系统支持通过 NLP 算法实现非结构化数据的结构化变量解析；支持基于 AI 算法实现地址信息的智能补全和拆分。

### 1.2.1.3 等级评审结构化数据治理

通过各种数据治理手段，结合标准的医疗术语的标准规范管理，实现数据的标准化、结构化，并实现数据治理过程中的完整性、自洽性、一致性；数据标准化：元数据统一、数据模型统一、基础字典标准化（包含科室、人员、收费项目等）。针对结构化数据校验内容有类型，长度，是否为空，精度，范围，格式等信息，如果数据不符合，会进行过滤，只有正确的数据才能继续使用；对于错误的的数据，可以进行输出，包括错误原因和错误字段序号等信息，也可以进行自动重试并跟踪重试进度。

### 1.2.1.4 等级评审标准医学术语治理

#### 1.代码系统归一

针对诊断、药品、手术、检验、检查等医学术语相关数据，进行统一数据模型管理，临床数据融合，数据标准化归一。实现各个不同业务系统的代码对照和归一：

(1)支持诊断术语治理进度，展示治理前后对比值。

(2)支持基于通用文本相似度算法实现的字典自动对照并显示出推荐结果，可以设置对推荐结果的数量进行设置。

(3)要求支持配置基准代码系统和对照代码系统并设置是否需要AI智能推荐。

(4)要求展示基准代码系统和对照代码系统中已对照的字典项比例。

## 2.AI 智能推荐

(1)支持基于通用文本相似度算法实现的字典自动对照并显示出推荐结果，可以设置对推荐结果的数量进行设置。

(2)要求支持科室、人员的可视化的智能提醒归一对照。

### 1.2.1.5 等级评审非结构化数据治理

医学自然语言处理引擎针对数据驱动的临床应用场景，支持基于人工智能技术将医院积存的海量临床数据进行结构化、标准化和归一化处理，使之成为易供等级评审直接利用与分析的数据。

1.支持基于自然语言处理技术的医疗文书类非结构化数据治理。

2.支持非标准化概念与标准化概念间的映射转换，实现数据标准化应用。

3.支持处理多种病历类型的处理模型，支持自定义变量拓展抽取。如入院病史、既往史、病程录、体格检查、超声心动图、心电图等，并支持将病历文本中提取的变量，可存储成JSON、二维表格式。

### 1.2.1.6 医学指标深度计算引擎

#### 1.等级评审医学文本信息提取引擎

针对等级评审中涉及的医学文本，利用医学文本信息提取引擎将医学文本进行逻辑处理后返回给等评指标统计使用。支持处理多种病历类型的处理模型，支持自定义变量拓展抽取。如入院病史、既往史、病程录、体格检查、超声心动图、心电图等，并支持将病历文本中提取的变量。

#### 2.等级评审医学术语归一引擎

支持通过产品页面触发基于语义分析和知识图谱的诊断、药品等术语自动对照，对照成功后显示对照结果和成功对照数量。



### 3.等级评审指标医学规则计算引擎

等级评审指标涉及重点专业和单病种等临床指标时。涉及较多逻辑复杂的逻辑处理和计划。

(1)支持将复杂逻辑拆解为一个个变量，再将变量进行组合形成医学规则，且每个变量逻辑支持可视化查看，编辑，保存，下载。（投标人须在投标文件中提供满足上述功能的系统功能截图证明。）

(2)支持等级医院指标涉及的所有变量包进行统一管理。

(3)支持患者就诊维度下多个变量计算结果的在线查询和展示。

## 1.2.2 指标管理

指标管理平台为指标应用提供统一管理，包含业务定义、专业定义、主题定义、指标定义、指标取数逻辑编辑、指标填报功能。

### 1.2.2.1 业务管理

1.支持查看每个业务的名称，业务描述。每个业务支持查看所属的专业数量、质控指标数量以及自动统计的指标数量。

2.支持新建、编辑、删除业务名称和业务描述，支持业务进行排序。

3.支持对使用医学规则引擎取数的专业进行任务管理。任务展示该业务下所有的专业名称，数据量，执行人，上次执行时间，执行状态，执行量，自动执行模式。

4.支持两种模式执行：手动执行和自动执行配置。手动执行支持一段时间内的全量、一段时间内的增量、单个患者的数据更新。自动执行支持每天的整点、固定每周的固定整点，固定每月的固定整体时间。更新类型支持增量更新昨日数据、增量更新近一个月数据、增量更新近一年数据、全量更新数据。

5.支持对该业务下所有的任务进行历史记录查看、可以按照任务 id 和任务名称进行检索，状态支持快速筛选。

### 1.2.2.2 专业管理

1.支持查看每个专业的名称,专业描述。每个专业支持查看所属的主题数量、质控指标数量以及自动统计的指标数量。支持专业进行排序。

2.支持新建、编辑、删除专业名称、专业描述、专业版本、专业图标。专业图标支持选择系统内置的专业指标,同时支持医院自己上传图标,图标格式支持png/jpg/bmp格式。

### 1.2.2.3 指标管理

1.可按照指标主题分类查看对应的指标,支持检索主题名称和主题代码,支持用户自定义主题。主题支持页面可视化拖曳排序。

2.支持在主题页进行新增指标,支持检索指标名称和指标代码,指标顺序支持页面可视化拖曳排序。

3.支持查看某个专业下所有的指标,可快速检索指标名称和代码,单个指标支持查看和编辑指标名称、指标描述、指标主题、指标定义、计算公式、指标意义、指标说明、指标导向、指标版本、指标类型、单位、医院口径、小数点、计算方式、最小值、最大值、警戒最小值、警戒最大值。同时支持直接跳转到对应指采购取数逻辑页。

4.指标取数同时支持快速关键词查找定位指标,取数方式支持两种大类:自动取数和手工取数。自动取数需支持多种类型,包含sql、医学规则引擎变量、第三方报表。

5.sql取数支持直接对sql进行验证,提供科室和时间进行验证sql有效性。提供sql语法提示说明和常见注意事项。支持查看sql编写的历史记录,包含版本、修改日期、修改人、修改内容、回退到固定版本的功能。

6.医学规则引擎变量取数包含系统内置的标签池,提供检索和可视化编辑分子和分母,支持将结果进行患者维度去重。

7.第三方报表支持对接第三方的报表数据,支持仅查看结果和可明细下钻的结果。支持年、半年、季度、月报表,支持展示一个报表或同时多个报表。

8.手工取数包含固定值和报表取数,报表包含年、半年、季度、月。支持展示一个报表或同时多个报表。

#### 1.2.2.4 权限管理

通过角色关联用户，进行统一的权限管理。支持角色管理、用户管理、菜单管理；通过对用户账号权限设置，可限制业务系统展示的相关数据范围、菜单范围等。

1.角色管理，支持新增角色，可自定义角色编码、角色名称、角色描述。可根据角色关联用户，已关联的用户与角色权限一致。

2.菜单权限，配置角色的菜单权限，可选择不同的系统权限，及系统内的菜单展示权限。

3.数据科室权限，配置角色的数据权限，不同角色可以选择不同的数据（科室）范围，根据选择的范围展示该角色可以查看到的数据。

4.指标权限，配置角色的指标权限，可通过勾选相关指标，选择该角色的指标查阅权限、指标定义编辑权限、指标取数编辑权限、目标值维护权限和填报权限。若无对应业务或专业下的指标，则无法查看该业务或者专业。

5.菜单管理，通过菜单管理可以查看所有业务系统的菜单，支持新增各层级菜单，自定义菜单名称、菜单类型，菜单 URL、菜单图标。支持修改应用名称和替换 logo。

### 1.2.3 重点指标追踪分析

#### 1.2.3.1 资源配置与运行数据指标监测

1.支持指标进行科室选择，日期进行查询，用户可以进行对应筛选条件保存。若医院为多院区，支持科室控件进行院区和科室树形结构展示。提供智能报表和指标明细页。自动统计的指标支持展示时间趋势、科室分布、医生分布、明细列表。明细列表支持导出。支持对应条件下指标结果、单位导出。

2.支持展示指标导向、政策说明和医院口径。

3.支持平均床位使用率、门诊均次费用增幅、住院次均费用增幅指标自动统计。

4.无对应系统的支持页面进行手工填报，页面支持提供用户当前未填写数量提示。

### **1.2.3.2 医疗服务能力指标监测**

1.支持指标进行科室选择,日期进行查询,用户可以进行对应筛选条件保存。若医院为多院区,支持科室控件进行院区和科室树形结构展示。提供智能报表和指标明细页。自动统计的指标支持展示时间趋势、科室分布、医生分布、明细列表。明细列表支持导出。支持对应条件下指标结果、单位导出。

2.支持展示指标导向、政策说明和医院口径。

3.支持医疗服务能力和运行指标主题下的指标自动统计。

4.无对应系统的支持页面进行手工填报,页面支持提供用户当前未填写数量提示。

### **1.2.3.3 医院质量安全指标监测**

1.支持指标进行科室选择,日期进行查询,用户可以进行对应筛选条件保存。若医院为多院区,支持科室控件进行院区和科室树形结构展示。提供智能报表和指标明细页。自动统计的指标支持展示时间趋势、科室分布、医生分布、明细列表。明细列表支持导出。支持对应条件下指标结果、单位导出。

2.支持展示指标导向、政策说明和医院口径。

3.支持医院质量指标和年度医院获得性的指标自动统计。

4.无对应系统的支持页面进行手工填报,页面支持提供用户当前未填写数量提示。

### **1.2.3.4 重点指标辅助分析**

1.提供指标的年度趋势变化监测和分析。

2.对于基础数据粒度足够细化的指标需要按照年、季度、月度进行下钻分析。

3.提供指标的目标值、最大值、最小值、中位数、平均值等辅助分析。(投标人须在投标文件中提供满足上述功能的系统功能截图证明。)

4.支持辅助指标,如指标分子、分母或其他关联指标的对比分析,便于更加直观的看到指标的变化趋势。

5.支持指标按照时间维度、科室维度下钻分析和趋势对比。

6.支持指标按照政策要求的指标大类和小类进行分类展示，且指标分类可根据实际需要进行动态调整。

7.支持自定义导出的指标类型，包括主指标、辅助指标，如指标的分子、分母及与主指标关联的指标。

8.支持指标导出，可自定义导出的数据时间范围，按照业务需求一键导出数据和趋势图表。

#### **1.2.3.5 重点指标提升闭环管理**

1.支持指标批注功能，可以对指标异常情况进行批注说明，及说明内容查看。

2.可以按照用户需求对不同时间点的数据进行标注，批注信息可以分别按照年度、季度、月度进行查看。

3.批注内容支持按照政策调整、资源变化、流程优化等情况分类描述指标异常原因供管理者查看了解总体情况，及时进行指标改进措施。（投标人须在投标文件中提供满足上述功能的系统功能截图证明。）

4.支持以时间轴方式组织并查看历史批注信息，以便了解针对指标所做的分析和改进措施。（投标人须在投标文件中提供满足上述功能的系统功能截图证明。）

5.批注内容编辑时可以分配不同查看权限，支持公开批注内容和仅自己查看。

#### **1.2.4 重点专业质控指标监测分析**

1.支持按时间段统计 $\geq 27$ 个重点专业指标的结果，支持按照年、季、月不同的时间周期查看各指标变化趋势。

2.支持按照科室、医生等维度进行指标下钻分析，并可定位到各指标分子、分母的患者列表，支持展示指标导向、政策说明和医院口径。

3.支持比率型指标根据指标的分子和分母，以及分子和分母差集对应的患者明细分别进行展示，展示信息需包括患者姓名、患者编号、就诊号、科室等，并且支持分子、分母以及分子分母差集和对应患者去重后的患者明细的导出，方便医院进行指标的核验和确认。

4.支持通过患者明细列表直接点击患者跳转查看患者的就诊信息，包括患者

本次就诊的病历文本、医嘱信息、检验检查报告等，进行关键信息查看。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。

如要下载或阅读全文，请访问：

<https://d.book118.com/607010144002010005>