# 石家庄市人民医院

# 关于征集病案无纸化信息系统供应商的通知

2021年5月14日，国务院办公厅《关于公立医院高质量发展的意见》，明确了“推进电子病历、智慧服务、智慧管理‘三位一体’的智慧医院建设和医院信息标准化建设”的指导思想。

随着信息技术的发展和现代医院高质量发展的需要，医院十分注重信息系统的建设。随着医院信息化程度的提高，通过信息技术的手段，对病案实行无纸化归档管理，由纸质病案向无纸化发展是目前病案管理领域的势在必行的大趋势。

病案无纸化主要解决的问题包括：电子签名、系统集成、系统间的操作与流程整合。通过梳理医院现有病历归档流程，借助信息化手段，整合现有各类文书，建设一套完整的、可信的、具有法律保障的电子病案系统及归档系统。现邀请符合条件的厂家报名，具体功能需求如下：

基于可信第三方 CA 数字认证服务，要求系统实现以下功能：

（1）证书颁发机构（ Certificate Authority， CA）签名：

① 覆盖院内各业务应用系统，如 HIS、 EMR、 LIS、 PACS 等，贯穿患者数据的全生命周期，如产生、修改、存储、归档、举证等，实现医院全流程电子签名 ；

② 支持多种签名方式，如 PC 端及手机端，实现全部签名者角色，如医生、护士、医技人员以及患者等 ；对患者签署电子文书的时间、内容、签名及指纹等进行签名认证，形成完整的、符合法律要求的电子证据链 ；

③ 适应各种医院信息化环境，各类信息系统技术平台，如 Java/PHP/C# … ， B/S、 C/S…，各种工作终端环境，如 PC、 PAD、 PDA 等；

④ 支持多级医生或者多级护士签名，实现电子病历留痕，签名数据可验证，签名日志可审计，满足医院对信息无纸化的需求，促进医院管理流程优化，提高工作效率。

（ 2）无纸化归档。在全院各系统实现 CA 数字认证的基础上，完成全院无纸化归档，即可信电子病案系统，主要功能包括病案采集、病案检索与查询、病案标记与保密、归档病案借阅与归还以及归档病案的质控等。

① 病案采集：建立可信电子病案管理系统，将业务系统数据经过标准接口处理，收集并通过版式转化和可信处理，生成规范化的电子病案文档。如果数据收集失败或者需要重新收集数据，系统支持“一键重传”，重新收集归档病历数据，实现病案的统一管理及院内业务全流程无纸化。减少医院成本消耗，提高工作效率，并形成病案签署及质控闭环、病案流通闭环、病案全生命周期示踪管理闭环 ；

② 病案检索与查询 ：系统支持按照所有诊断检索，支持检索结果的批量借阅和导出，支持禁止截屏功能，同时对查询操作进行系统记录，确保对病人隐私数据安全保护；

③ 病案标记与保密 ：支持病历标记和保密功能，其标记类型有纠纷、科室科研病历、封存等，标记类型可手动修改，保密级别为单独标记，与标记类型默认对应，系统支持手动修改对应关系，根据病案被标记的类型对应一定的默认保密级别，保密级别针对某份病案可手动修改保密级别的要求 ；

④ 归档病案借阅与归还：可根据不同借阅类型进行不同的审批流程，借阅类型包括标记病案借阅、质控借阅、常规借阅等，所有病案借阅系统均留有记录，可统计，借阅事由可维护；所有被借阅病案均显示查阅人身份的水印，同时支持批量导出和单独导出，导出的 PDF文件需带有能辨别登陆人信息的非明文水印，同时带有医疗机构、科室、医师等信息便于准确获知病案来源，支持根据不同借阅事由/借阅人员/借阅科室/部门/病区进行统计查询 ；

⑤ 归档病历质控 ：系统可根据质控部门所给予的筛选规则自动抽取病案分配给质控员，可人工/系统设置质控开始和结束时间，自动生成质控计划，支持设置质控时限，超出质控时限，系统自动回收质控员查看权限，支持对质控结果进行统计分析。

报名需提供：

1．营业执照

2．生产商或代理商对业务员的授权书（法定代表人参加的，提供法定代表人居民身份证复印件；法定代表人授权人参加的，提供法定代表人居民身份证复印件、法定代表人授权书及被授权人居民身份证复印件）

3.系统功能

4.产品相关资料、公司业绩、售后服务等。

请[将上述材料加盖公章后的电子版以附件形式发至邮箱sjzsrmyyxxzxht@163.com。正文写明供应商（厂商）名称和联系人信息。](mailto:将上述材料加盖公章后的电子版发至邮箱sjzsrmyyxxzxht@163.com。写明厂家名称和联系人信息。)（截止时间前）

另将上述材料加上封皮及目录胶装成册以及报价一览表（见附件1），加盖公章，询价演示会时带至会议现场（具体演示时间及地点电话通知）。

截止时间：2022年4月26日

报名地址：石家庄市人民医院建华院区门诊五楼信息科

联系电话：0311-69088066

石家庄市人民医院

2022年4月22日

附件1：

**报价一览表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 系统名称 | 功能模块 | 具体功能 | 单价 | 合计 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：表格不够可自行添加。

供应商（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人或其委托代理人(签字或印章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_日