

溧阳市人民医院
病案首页质控软件项目
销售合同书

甲 方：溧阳市人民医院

乙 方：上海今创信息技术有限公司

日 期： 2022 年 6 月

2
1
1

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等法律法规的规定，甲乙双方按照采购结果签订本合同。

第一条 采购内容

- 1、项目名称（项目编号）：病案首页质控软件项目（JSLT 竞磋[2022]-06-011）
- 2、采购内容：今创病案统计管理软件 V10.0，病案首页质控系统 V3.0，三级公立医院首页上报系统 V1.0。
- 3、服务期限：合同签订后 90 天内完成系统部署并达到上线运行要求。

第二条 合同总价款

本合同人民币总价款为人民币¥595000（小写），伍拾玖万伍仟元整（大写）。

第三条 组成本合同的有关文件

下列关于本次采购活动方式相适应的文件及有关附件是本合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等法律效力，这些文件包括但不限于：

- （1）磋商文件；
- （2）响应文件；
- （3）成交通知书；
- （4）成交供应商在磋商过程中所作其它有关承诺、声明、书面澄清；
- （5）甲乙双方商定的其他文件等。

第四条 权利保证

乙方应保证甲方在合同履行期限内不受第三方提出侵犯其专利权、版权、商标权或其他权利的起诉。一旦出现侵权，乙方应承担全部责任。

第五条 质量保证和售后服务

- 1、乙方应按磋商文件规定的服务要求、技术要求、质量标准向甲方提供服务。
 - 2、质量保证：质保期为贰年
 - 3、售后服务：
 - （1）乙方在维护期内为甲方提供免费电话咨询、远程技术支持及必要的上门服务，需上门服务时，乙方响应时间为24小时内。
 - （2）乙方的服务时间为每天9点至17点。
 - （3）乙方保证向甲方人员提供必要的培训，保证甲方操作人员会使用本合同项目系统。
- 磋商文件、响应文件、合同条款及成交通知书，成交供应商在磋商过程中所作其它有关承诺、声明、书面澄清等均为合同不可分割的部分，与主合同具有同等法律效力。

第六条 验收

验收标准：按磋商文件所规定的服务标准和乙方响应文件的承诺。

第七条 付款

1、本合同项下所有款项均以人民币支付，乙方向甲方开具发票。

2、付款方式：

(1) 合同签订之日起一个月内付合同金额的30%，计：¥178500（大写：人民币壹拾柒万捌仟伍佰元整）。

(2) 项目按照约定内容建设完毕并验收合格后支付合同金额的60%，计：¥357000（大写：人民币叁拾伍万柒仟元整）。

(3) 验收合格一年后付清余款，计：¥59500（大写：人民币伍万玖仟伍佰元整）。

第八条 违约责任（采购人发布采购文件时明确，并可在适当范围内进行调整）

1、甲方无正当理由不得拒绝验收或拒付合同款项。

2、乙方无法完成项目的，应向甲方支付合同总价 30 %的违约金，同时甲方有权解除合同。

3、乙方逾期完成项目的，每逾期 1 天应向甲方偿付逾期交付合同总额 0.5 %的滞纳金，逾期超过 半年，视乙方无法完成项目，项目自动终止，甲方停止支付剩余款项并按相关条款进行处理，剩余款项包括已经申请但并未支付款项。

4、乙方完成的项目不符合要求的，应按照甲方选择的下列一种或多种方式承担赔偿责任：

(1) 在甲方同意延长的期限内交付符合要求的提供服务并承担由此给甲方造成的一切损失；逾期未完成或完成的项目仍不符合要求，乙方应向甲方支付合同总价 30 %的违约金，同时甲方有权解除合同。

(2) 在甲方规定时间内，修正有缺陷的部分以达到合同规定的要求并承担一切费用和 risk，同时承担甲方因此所遭受的全部损失；

(3) 按合同规定同种货币退还甲方已付款项，同时承担由此发生的一切损失和费用，包括但不限于利息、银行手续费及所需的其他必要费用。

5、乙方未按规定和承诺提供伴随服务、售后服务的，应向甲方支付合同总价 10 %的违约金。

6、违约方承担违约责任并不影响其合同项下的义务(合同解除的除外)。

第九条 不可抗力

1、不可抗力，是指不能深阳市人民医院病案首页质控软件项目预见、不能避免并不能克服的客观情况，如战争、动乱、瘟疫、严重火灾、洪水、地震、风暴或其他自然灾害等。

2、任何一方因不可抗力不能履行本合同规定的全部或部分义务，应尽快以书面形式将不可抗力的情况、原因及对履行本合同的影响等及时通知另一方。同时，遭受不可抗力影响的一方有义务尽可能及时采取适当或必要措施减少或消除不可抗力的影响，因未尽本义务而造成的相关损失由其承担。

3、发生不可抗力事件，任何一方均不对因不可抗力无法履行或迟延履行本合同义务而使另一方蒙受的任何损失承担责任，法律另有规定的除外。

4、合同各方应根据不可抗力对本合同履行的影响程度，协商确定是否终止本合同或是继续履行本合同。

第十条 合同的变更和终止

1、除《政府采购法》第五十条规定的情形外，本合同一经签订，甲乙双方不得擅自变更、中止或终止合同。

2、除发生法律规定的不能预见、不能避免并不能克服的客观情况外，甲乙双方不得放弃或拒绝履行合同。

第十一条 合同的终止

本合同因下列原因而终止：

- (1)本合同正常履行完毕；
- (2)因不可抗力导致本合同无法履行或履行不必要；
- (3)任何一方行使解除权解除本合同；
- (4)合同的继续履行将损害国家利益和社会公共利益。

除上述情形外，甲乙双方不得擅自终止合同。

第十二条 争议的解决

1、因履行本合同引起的或与本合同有关的争议，甲、乙双方应首先通过友好协商解决，如果协商不能解决争议，则采取以下第___种方式解决争议：

- (1) 向甲方所在地有管辖权的人民法院提起诉讼；
- (2) 向甲方所在地仲裁委员会按其仲裁规则申请仲裁。

2、在仲裁期间，本合同应继续履行。

第十三条 合同生效及其他

1、本合同由甲乙双方签字、盖章后生效。

2、本合同一式五份，甲方三份，乙方、代理机构各执一份。

3、本合同应按照中华人民共和国的现行法律进行解释。

以下无正文

甲方（采购人）：溧阳市人民医院

（盖章）

地址：

法定（授权）代表人：

日期：2022年7月10日



乙方（供应商）：上海今创信息技术有限公司

（盖章）

地址：

法定（授权）代表人：

日期：2022年6月27日



附件：功能清单

病案统计管理系统功能要求

序号	功能模块	功能要求说明
1	病案首页录入	<p>1. 系统要求病案首页信息主要包含：基本信息、出院诊断信息、手术信息、费用信息、其他信息。</p> <p>2. 系统要求可根据不同医院类型设置首页录入页面，支持综合医院、妇幼保健院、儿童医院、康复医院、精神类医院和中医院等使用，也可根据地方政策不同扩展相应的区域附页。</p> <p>3. 系统要求支持在录入病案首页数据界面调取第三方 B/S 或 C/S 的已出院病人的电子病历首页，方便录入人员查看病历信息，对比和修改数据。</p> <p>△4. 系统要求具备完善的首页数据限制设置功能，比如：入出院科室不符提示转科、校验身份证号是否与出生日期关系、存在病理诊断必须输入病理号、存在手术必须有手术费用、校验产科婴儿记录和新生儿情况等。</p> <p>5. 系统要求具备对首页信息的设置，如对病案号、住院号、首页打印等信息进行设置，符合医院实际使用需求。</p> <p>6. 系统要求首页录入具有诊断类型、病人来源、二级来源、临床路径、是否疑难、是否单病种、是否危重、医疗小组，抗生素使用、使用目的、使用方案、等项目的录入，同时兼容老版病案首页，所有录入信息及相关字典项可以进行自定义维护。</p> <p>7. 系统要求首页录入界面的每一个输入框要能够支持 F5 快捷键或双击查询功能，针对于复杂的录入框除要求能够提供按照拼音码、五笔码等快捷录入方式之外，还要能够提供多关键字检索方式。</p> <p>8. 系统要求首页数据保存时要具有病案信息校验功能，并能对质控结果进行提示和定位、人工修改错误内容后再保存。对校验的错误信息支持手工勾选/取消勾选。</p> <p>9. 系统要求支持对一个病人多次转科记录的录入，支持详细转科记录的接口取数设置。</p>

		<p>10. 系统要求支持对一个病人的多条入院诊断、病理诊断信息的录入。</p> <p>11. 系统要求支持查看和录入 ICD11 诊断编码。</p> <p>12. 系统要求支持对照查看医保版 1.0 疾病诊断、手术操作编码。</p> <p>13. 系统要求支持勾选诊断和手术编码是否医保上报，并保存。</p> <p>14. 系统要求支持编码自动对照功能，对照和切换可单独操作。</p>
2	首页质量审核	<p>△1. 系统要求具有病案质量审核功能，审核类型要分为强制、合理和逻辑性，并能够按照卫统、HQMS、省监管平台、绩效上报等校验标准进行审核，提示质控项数目、错误病案信息、错误原因、扣分分数、病案得分。</p> <p>2. 系统要求支持根据错误提示直接定位到需要修改的病案首页页面进行数据修改，支持勾选/取消勾选错误项。</p> <p>3. 系统要求支持自动保存错误信息，根据错误信息查询窗口对审核的错误进行归类，显示归类错误例数，也可以单独按照科室查询，查看科室校验后的首页情况。</p> <p>△4. 系统要求具备多种校验规则，并能自定义维护校验规则。</p> <p>△5. 系统支持与今创 DRG 医保上报系统对接，查看该份病历的质控错误、DRG 分组等信息。</p>
3	首页数据查询及修改	<p>1. 系统要求支持按基本查询条件，精确查询已完成录入的病案。</p> <p>2. 系统要求支持按其他诊断、院内感染、并发症、其他手术等条件，查询病案信息并统计病案数量。</p> <p>3. 系统要求支持按数量，随机查看已录入的病案。</p> <p>4. 系统要求支持双击已录入的病案，并对病案首页信息进行修改和保存。</p>
4	接口费用重导入	<p>系统要求能够自动清空某一段时间的费用数据并重新导入费用信息，支持新版费用合入老版费用。</p>
5	病案收回	<p>1. 系统要求支持人工勾选或利用条码枪工具实现对病案的收回。</p> <p>2. 系统要求支持查询病案的多种回收情况，查看收回管理修改记录。</p> <p>3. 系统要求支持统计收回病案的归档情况，并支持统计结果打印。</p> <p>4. 系统要求支持按病案号打印条码。</p>

6	病案借阅	<p>1. 系统要求支持对病案的借出、还入等功能。</p> <p>2. 系统要求支持查询病案的借阅记录、逾期未归还等信息。</p> <p>3. 系统要求支持对借阅部门、人员、事由等参数配置。</p>
7	统计管理	<p>△1. 系统统计管理是统计报表提供数据来源，要求包括门诊、住院、医技工作量和项目的录入、修改、查询功能，其中门诊、住院工作量支持接口导入，提供产生门诊、住院、医技月统计数据的功能。</p> <p>△2. 系统要求支持接口调取或人工录入工作量，对于已存在的工作量数据，提供数据逻辑审核校验和修改功能。</p> <p>3. 系统要求可以设置统计录入日期与当前日期的差额，取数方式可以自定义按照病案或者住院工作量取值，支持设置报表中的“0”是否显示、可以设置住院工作量在每月最后一天录入一条合计数值。</p> <p>4. 系统要求具有统计时间段设置功能，包括传统期间、自定义期间；医疗小组能够按照主任医师、主治医师、住院医师、质控医师设置；术前住院天数能够设置周六日及节假日不计入功能。</p>
8	病案报表	<p>1. 系统要求包含常用报表、病案报表、统计报表、卫统报表、手术报表、指标报表、中医报表、妇幼报表、再入院报表、三级绩效报表、地方报表、定制报表等，所有报表具有导出 EXCEL\TXT\PSR\DBF\SQL 功能。</p> <p>2. 系统要求报表具有自定义功能，能够灵活进行报表的功能设计，可以自行增加文本域、计算域、排列对齐方式、针对某一域可以自定义函数，取值 SQL，以适应统计报表的复杂性。</p> <p>3. 系统要求支持维护报表信息，包含卫统疾病分类代码、卫统病伤死亡原因类目、三十病种基本情况取值、医院报表取值、地方报表汇总科室、门诊及病区同期比项目、月份显示格式、损伤与中毒外部原因代码等。</p>
9	检索查询	<p>1. 系统要求具有特色检索工具，提供病案快速检索，简单检索，复合检索、诊断检索、手术检索等功能，针对病案首页中的产妇、婴儿、中医等信息提供单独检索功能。</p> <p>2. 系统要求支持 ICD10 词典检索，门诊、住院、医技工作量查询。</p>

		<p>3. 系统要求支持快速检索，检索 100 万条数据的时长小于 10 秒，并且支持姓名的全拼、首拼检索及通配符模糊检索功能。</p> <p>△4. 系统要求支持复合检索功能，可以针对病案首页中的任意字段进行组合，排列，取阶段范围进行模糊查询，并可保存此次查询条件，为下一次使用继续使用。复合检索查询结果支持字段排序调整和导出功能，支持显示病案首页中所有字段信息。</p> <p>6. 系统要求复合查询结果提供数据运算分析小工具功能，如统计记录、分组记录、求和、平均值、最大值、最小值等，可以对查询结果的任意列进行正序、倒序排列，并支持分屏显示。</p> <p>7. 系统要求提供统计与病案的出院人数对比的功能，对统计和病案的出院人数自动进行逻辑对比分析，支持查询详细科室的逐日数据对比，支持查患者病案首页信息。</p>
10	卫统及其他平台上报	<p>1. 系统要求可自动生成国家卫统 4 所需的上报文件，要能够支持卫计委最新版上报的格式需求，并且支持三年以上的历史数据导出上报。</p> <p>2. 系统要求可根据卫统的数据标准进行数据审核，审核的错误全部通过后可顺利对接上传到国家卫统上报平台。</p> <p>3. 系统要求支持将首页录入的数据标准按照卫统平台要求在后台自动对应转换，不影响医院原始录入的数据标准和规则。</p> <p>4. 支持对接今创公立医院绩效上报系统、支持提供病案系统数据用于省监管平台数据上报。</p>
11	数据处理	<p>1. 系统要求拥有完善的分院数据处理机制，人员权限区分明确，数据查询、报表汇总、数据上报支持分院单独处理、总院数据汇总。</p> <p>2. 系统要求拥有丰富的接口标准，可直接连接 oracle、sqlserver 等数据库，支持使用 webservice 通用接口服务直接采集 webservice 数据。</p> <p>3. 系统要求支持多线程取数功能，提高数据处理速度。</p>
12	接口处理	<p>1. 系统要求具有外部接口程序处理功能，分为通用接口、扩展接口，能够设置病案、统计分别调用外部数据，数据连接设置能够支持同时连接多个数据库。</p>

		<p>2. 系统要求通用接口支持表名、字段的填写、费用信息调用, 门诊、住院工作量取数, 支持过程处理, 能够显示 HIS 或 EMR 中入院、出院、转入、转出名单。扩展接口支持单列、多列、扩展脚本取数方式, 并且设置同时连接不同数据库。</p>
13	系统维护	<p>1. 系统维护要求包括标准编码、病案基础、卫统基础、病区、科室、员工、医疗小组、节假日, 肿瘤专科、报表设置定义, 系统中职业、关系、组织机构分类代码、出生地、国家、民族、麻醉方式、手术级别、切口级别等基础维护严格采用国家卫计委颁布的标准字典。</p> <p>2. 系统要求节假日、工作日定义可以按照当前年度月度自动获取日历功能, 并且支持门诊休息类型: 全天、半天。</p>
14	数据规范	<p>1. 系统病案首页要求按照全国统一病案首页 2012 年 1 月 1 日(卫医政发(2011)84 号)下发的标准研发, 各项目的数据标准预设和标准首页一致。</p> <p>2. 系统要求支持医院自定义增加部分信息, 支持病案首页扩展, 能够提供首页项目外的其他项目录入。</p> <p>△3. 系统要求支持根据 2016 年国卫办医发(2016)24 号文件内容, 制定病案首页数据质量管理审核标准。</p> <p>4. 系统要求能提供最新的疾病编码和手术编码库, 包括国家和地方发布的编码标准, 用户可根据实际需要自行选择。</p> <p>5. 系统要求提供 ICD10 电子词典功能, 对类目、亚目、临床常用疾病具有详尽描述。</p> <p>6. 系统要求提供中医疾病代码的维护, 可以查看和修改。</p>
15	其他功能	<p>1. 系统采用病案与统计合二为一的设计模式, 减少医院病案、统计管理工作人员的重复性、交叉性工作, 提升病案与统计管理工作的质量。</p> <p>2. 系统的窗口具有自动识别不同分辨率的功能, 可解决大分辨率下窗口过小的问题。</p> <p>3. 系统要求管理功能包括站点管理、系统参数设置、数据备份、数据图形分析功能, 其中系统日志能够记载所有用户操作时间、操作应用名称、操作描述, 站点等信息, 便于查找误操作的数据信息源头。</p>

		<p>4. 系统要求具有界面化数据库自动备份管理页面，可设置备份时间和频率，备份功能后台运行，保证病案数据不丢失。并支持数据连接保持功能。</p> <p>5. 系统要求具有自动生成病案号功能，可以按照统一流水号、住院号、科室打头流水号、统计码、自定义标识等进行设置；具有再次住院的检查功能，能够在调用首页数据后检查是否是再次住院情况，检查方式可以按照、姓名、性别、出生日期等进行设置。</p> <p>6. 系统要求可以设置病案号长度、当前年度，入出院日期与当前日期的误差范围。支持某一段时间病案首页数据锁定功能，可以设置自动锁定，能够自定义打印首页的应用编号、打印不同首页模板。</p> <p>7. 系统要求有密码规则保护功能，超过规定次数，可停用该用户。</p> <p>8. 系统支持快捷键 F3 调用窗口</p>
16	接口	包含与 HIS 系统的接口费用

病案首页实时质控系统功能需求

序号	功能模块	功能要求说明
1	实时质控	<p>1. 支持临床医生在系统中填写病案首页，并在填写过程中控制必填项的输入和数据的填写规范。</p> <p>2. 病案首页内容支持医院及江苏病案附页的扩展。</p> <p>3. 首页中诊断编码和手术编码的填写支持同时展示国家临床版和医保版，并支持国家临床版和医保版编码的自动对照。</p> <p>△4. 支持临床医师填写完病案首页时，对病案首页数据进行自动校验，并反馈校验结果。</p> <p>5. 支持点击质控结果，自动定位到错误项所在的首页详细位置，并标红提示。</p> <p>△6. 质控规则应包括省监管平台、HQMS、卫统等平台的校验规则：</p> <p>(1) 完整性质控：校验首页数据是否填写完整，必填项是否必填；</p> <p>(2) 值域范围质控：校验各数据项是否在标准值域范围内；</p> <p>(3) 逻辑合理性质控：校验各数据项之间的逻辑合理性；</p> <p>(4) 新生儿逻辑质控：判断所有与新生儿相关的数据项的合理性；</p> <p>(5) 产科逻辑质控：包括产科优先编码等；</p> <p>(6) 诊断逻辑质控：包含以下校验规则：无效主诊断、主诊断选择错误、合并编码分离、疾病逻辑冲突、疾病手术对应错误或缺失、附加编码漏填、编码更特异/残余类目、疾病不包括、编码错误或缺失、肿瘤与形态学编码错误等等；</p> <p>(7) 手术逻辑质控：判断手术操作编码合理性、完整性进行校验。包含以下校验规则：无效主手术规则、手术操作错误或缺失、手术疾病对应错误缺失、不包括规则、另编规则等等。</p> <p>7. 支持根据医保规则进行校验（包括对灰码进行卡控）。</p> <p>8. 支持多种分组器，包括 CHS-DRG、CN-DRG 分组器和国家标准 DIP 分组器。</p> <p>9. 支持 DRG 分组相关指标展示，包括 DRG 入组情况、DRG 权重和问题</p>

		<p>预警等；支持对接医院 DRG 系统，展示药占比、耗材占比、首页各类费用与标杆值对比、费用预警、风险级别等数据。</p> <p>10. 支持 DIP 国家标准分组器入组结果展示，包括 DIP 编码、DIP 名称等。</p> <p>11. 支持临床医师对有疑问的质控条件进行反馈。</p> <p>12. 支持出院病人首页数据和医院业务系统对接，调取出院病人首页相关信息，减少临床医生填写工作量。</p> <p>13. 支持将病案首页数据回传电子病历及病案管理系统，保证数据一致性。</p> <p>14. 支持病案首页历史数据追溯和对比。</p> <p>15. 支持病案首页数据提交、审核功能。</p> <p>16. 支持病案首页数据手动更新。</p> <p>17. 支持编码审核功能，审核不通过数据反馈至临床。</p>
2	首页评分	<p>△1. 支持临床医师在填写病案首页时，系统对病案首页进行自动评分（最好与省监管平台评分规则一致），并反馈评分结果。</p> <p>2. 支持点击查看质量评分表的详细内容，减分项要标红显示。</p> <p>3. 系统内嵌多套评分标准，规则可编辑维护。</p> <p>4. 支持人工评分功能</p>
3	问题统计分析	<p>1. 医师：展示统计周期/查询周期内各项错误数、错误类型、病案错误数排名等。</p> <p>2. 科主任：科室内统计周期/查询周期内各项错误数、错误类型、医师错误数排名；可查看各医师病案错误详情。</p> <p>3. 病案室：医院内统计周期/查询周期内各项错误数、错误类型、科室错误数排名；钻取各科室、各医师病案错误详情。</p> <p>4. 支持 EXCEL 格式导出数据。</p>
4	DRG 预分组统计	<p>1. 医师：展示统计周期/查询周期内 DRG 预分组情况、入组占比、未入组占比，未入组原因。支持查看病案首页详情。</p> <p>2. 科主任：展示各医师统计周期/查询周期内 DRG 预分组情况、入组占比、未入组占比、未入组原因等等。支持查看病案首页详情。</p>

		<p>3. 病案室：展示院内统计周期/查询周期内 DRG 预分组情况，入组占比，未入组占比，未入组原因。支持查看病案首页详情。</p> <p>4. 支持 EXCEL 格式导出数据。</p>
5	质量评分统计	<p>1. 医师：展示统计周期/查询周期内病案首页评分排名统计，支持查看详细病案首页数据。</p> <p>2. 科主任：展示科室内在统计周期/查询周期内病案首页评分排名统计，支持各医师详细病案首页数据。</p> <p>3. 病案室：展示院内统计周期/查询周期内病案首页评分排名统计，支持查看科室、医师详细病案首页数据。</p> <p>4. 支持 EXCEL 格式导出数据。</p>
6	人工评分质量统计	<p>△1. 人工评分质量统计，包括抽查病例数、主要诊断选择正确率、其他诊断选择正确率统计、手术选择正确率等指标统计。</p> <p>2. 支持钻取显示具体病历的主要诊断选择正确率、其他诊断选择正确率统计、手术选择正确率等指标统计。</p> <p>3. 支持统计数据导出 EXCEL。</p>
7	人工评分问题统计	<p>1. 支持对各类错误类型的错误例数、错误率统计</p> <p>2. 支持按编码员的抽查例数、疾病编码错误率、手术/操作编码错误率、其他信息错误率等指标进行统计。</p> <p>3. 支持按时间维度，统计各月抽查例数、疾病编码错误率、手术/操作编码错误率、其他信息错误率等指标进行统计</p> <p>4. 支持统计数据导出 EXCEL。</p>
8	分析报告	<p>1. 支持自动生成病案首页质量分析报告，分析报告包括病案首页数据质量总结与分析、各科室病案首页数据质量情况和 DRG 入组分析。</p> <p>2. 支持病案首页质量分析报告导出 Word 格式。</p>
9	标准字典	<p>1. ICD10 查询，支持按照字典编码、名称、版本进行检索。</p> <p>2. 手术查询，支持按照编码、名称进行检索。</p> <p>3. 病理查询，支持按照编码、名称进行检索。</p>
10	参数设置	<p>1. 支持院方质控条件管理，院方可对审核条件进行新增、修改和删除操作，支持按照关键字检索质控条件。</p>

		<p>2. 支持质控条件禁用审核，对申请停用的质控条件进行审核，审核通过后进行质控条件停用。</p> <p>3. 支持对首页字段进行管理。</p> <p>4. 支持对首页字典进行对照。</p> <p>5. 支持对质量评分规则进行管理，包括评分项是否启用、是否必填、分值设置等。</p>
11	系统设置	<p>1. 系统用户账户可以配置。</p> <p>2. 系统菜单可配置，且可以支持增删改查操作。</p> <p>3. 支持角色配置，且增删改查等操作。</p> <p>4. 用户登录日志。</p>
12	接口配置	支持可以测试各系统推送的数据是否完备。
13	接口	包含与 HIS 系统的接口费用

三级公立医院绩效考核首页数据上报系统功能需求

序号	功能模块	功能要求说明
1	数据对接	支持与目前医院现用的病案统计系统无缝对接，实现数据的读取和使用。
2	编码对照	<p>1. 支持编码自动对照：支持将病案首页中的编码智能生成与疾病诊断国家临床版 2.0 的映射关系。支持北京临床版 V5.0、北京临床版 V6.0、国家临床版 V1.1 和国家标准版等多种版本编码的自动转码。</p> <p>2. 支持人工比对编码：针对不匹配的编码给出匹配度推荐，给人工核对提供辅助支持。</p> <p>3. 支持编码对照的分工处理：通过选择范围与查询功能的组合使用，可按区段过滤编码。</p> <p>4. 支持更新编码：针对异常的编码可进行编辑，提供模糊查询功能，通过更新编码，更新对照信息，再进行导出上报。</p> <p>5. 支持扫描更新：检查多次上报区间内使用的编码有无变更情况。</p> <p>6. 支持导入外部文件读取编码，减少对数据库的直接操作。</p>
3	数据审核	<p>1. 支持对时间范围内的病案首页数据进行批量检查，根据绩效考核要的数据要求，给出详细错误类型和错误信息。</p> <p>2. 支持调用病案系统修改错误首页数据。</p>
4	数据校验及导出	<p>1. 支持编码映射表校验及导出，包含：</p> <p>a. 疾病诊断编码与国家临床版 2.0 疾病诊断编码 (ICD-10) 映射表；</p> <p>b. 手术操作编码与国家临床版 3.0 疾病诊断编码 (ICD-9-CM3) 映射表；</p> <p>c. 肿瘤形态学编码与国家临床版 2.0 肿瘤形态学编码映射表；</p> <p>d. 中医主病主证编码与中医病证分类代码国标版 95 (TCM95) 映射表；</p> <p>2. 支持首页数据导出，包含：</p> <p>a. 三级公立医院绩效考核西医首页；</p> <p>b. 三级公立医院绩效考核中医首页。</p>
5	数据上报	支持将导出后的首页数据上报：预览首页数据无误后即可导出上报要求的格式文件。