需求说明

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 临床路径系统功能升级 |
| 用途及主要功能 | 1. 规范诊疗流程：通过标准化的临床路径，明确不同疾病的诊疗步骤、检查项目、治疗方案及时间节点，减少医护人员因个人经验差异导致的诊疗偏差，确保患者得到规范、统一的医疗服务，提升诊疗的同质化水平。​ 2. 提高医疗质量与安全：将循证医学证据和临床实践指南融入临床路径，为医护人员提供科学的诊疗依据，降低不合理医疗行为的发生风险，减少医疗差错和并发症，保障患者的医疗安全，同时促进医疗质量的持续改进。​ 3. 优化医疗资源配置：通过对临床路径的精细化管理，合理安排检查、治疗及住院时间，避免过度医疗和资源浪费，提高床位周转率、缩短平均住院日，降低患者医疗费用，实现医疗资源的高效利用。​ 4. 促进医护协同与信息共享：实现临床路径与 HIS 系统中电子病历、检验检查、药房管理等模块的无缝衔接，让医护人员实时获取患者诊疗信息，加强科室间、医护间的协作沟通，提高工作效率。​ 5. 为医院管理与科研提供支持：对临床路径的执行数据进行统计分析，为医院管理层提供诊疗流程优化、绩效考核等决策依据，同时为临床科研提供真实、完整的研究数据，推动医学科研的发展。 |
| 建设内容及功能技术要求 | 1. 为每条管理路径配置专属评估内容，涵盖费用、时间、变异等核心维度。 2. 针对所有路径内的患者，自动统计其就医全程的费用数据并支持分析。 3. 记录各路径患者从入院到出院的全流程时间，生成时间分析报表。 4. 识别路径执行中的变异情况（如流程延迟、方案调整），形成变异分析记录。 5. 按照卫生部规定的格式和指标，实时生成各类路径评估的分析评价报表。 6. 对存在多个后续分支的步骤，支持根据节点诊断结果自动匹配对应分支路径。 7. 允许手动为多分支步骤指定符合条件的分支路径，确保路径衔接准确。 8. 在路径的药品医嘱维护中，增加“禁用”功能，对特定药品进行限制使用。 9. 切换药品厂家时，保持原有路径的开单规则和流程不变，不影响路径执行。 10. 支持对每个路径节点添加新的路径项目（如检查、治疗操作），丰富节点内容。 11. 允许从路径节点中删除不需要的路径项目，优化节点流程。 12. 对于同一类项目（如同类检查、同种功效药品），可设置为相互可替换项。 13. 自定义路径中各项目活动的显示顺序，适应不同的管理和查看习惯。 14. 对已设置为可替换的项目，支持单独定制其显示顺序。 15. 提供从当前路径切换到另一条路径的功能入口，支持手动触发切换。 16. 切换路径时，自动保留患者已完成的项目数据，确保信息连续性。 17. 配置路径切换的规则（如符合特定诊断、病情变化时允许切换），规范切换流程。 18. 记录路径切换的操作日志，包括切换时间、操作人员、切换原因等。 19. 对可替换项目的替换范围进行限制（如仅限同科室项目、同价位项目）。 20. 在路径评估报表中，单独体现可替换项目的使用情况及对费用、时间的影响。 |
| 实施及后续运维服务要求 | 1. 总工期 90 天。 2. 人员提供3+3（3实施、3开发） 3. 响应时间：7×24 小时服务，紧急故障≤30 分钟响应，一般问题≤2 小时解决 4. 维保期：1年 5. 驻场要求：维保期提供 1 名工程师驻场 6. 运维内容：系统升级、故障排查、数据备份、用户培训（每年≥2 次） |
| 报价 | 需≤95000元 |