重症信息系统调研需求清单

**一、基本要求**

1.导入医嘱内容，生成护理记录，同时支持自行添加与修改提取数据；

2.导入呼吸机、心电监护数据生成护理记录；导入推注泵、滴注泵、营养泵、呼吸机等设备数据生成护理记录，导入小时尿量，结合大便情况、引流液情况，生成每小时出入量小结及总结，并有入科后患者总出入量数据，同时支持自行添加与修改提取数据；

3.能抓取四川省卫健委15项质控指标，包括：

（1）ICU患者收治率和ICU 患者收治床日率；

（2）急性生理与慢性健康评分（APACHEⅡI评分）≥15分患者收治率（入ICU24小时内）；

（3）感染性休克3h集束化治疗（bundle）完成率；

（4）感染性休克6h 集束化治疗（bundle）完成率；

（5）ICU抗菌药物治疗前病原学送检率；

（6）ICU深静脉血栓（DVT）预防率；

（7）ICU 患者预计病死率；

（8）ICU 患者标化病死指数StandardizedMortality Ratio)；

（9）ICU非计划气管插管拔管率；

（10）ICU气管插管拔管后48h内再插管率；

（11）非计划转入ICU率；

（12）转出ICU 后 48h内重返率；

（13）ICU呼吸机相关性肺炎（VAP）发病率；

（14）ICU血管内导管相关血流感染（CRBSI）发病率；

（15）ICU导尿管相关泌尿系感染（CAUTI）发病率；

同时支持15项指标分项明细查询和过程追溯，支持15项数据分子分母明细及数据来源展示。

4.导入床旁快筛检测数据，生成护理记录；

5.自动生成各类重症医疗及护理评估、评分表，同时支持自行添加与修改提取数据；

6.提供详细接口技术文档，对接我院信息系统，包括不限于HIS、LIS、PACS、EMR、集成平台、电子签名、CDSS等系统，实现深度集成；

7.系统能满足现有科室设备、中央工作站的接入，能保障新增设备接入系统；

8.检验、检查危急值报警，录入护理记录，协助加入病程记录，同时支持自行添加与修改提取数据。

9.部分生成护士交接班内容：显示患者基本信息包括：床位号、姓名、住院号、入科时间、最新诊断；生命体征、当日新开医嘱、当日导管情况，支持以excel格式导出数据，支持查看、删除历史交班记录；

10.可以使用特定手机，实时查看；

11.提供多种医疗评分，包括但不限于以下：APACHEII、SOFA、 AKI、NUTRIC、NRS2002、CPIS、TISS-76、SAPS II、Child-Pugh、 DIC、GCS评估等，系统支持自动获取检验、生命体征等数据，自动进行医疗评分，支持对提取数据进行数据修正、进一步提高评分的准确性，能够根据APACHEII评分结果，自动统计ICU患者的预计病死率和标化病死率。

**二、建设要求**

**（一）建设目标**

1.规范重症医疗护理工作流程

通过信息化方式对病人进行标准化、规范化、流程化全程监护，科学管理ICU。

2.提高处理繁杂文档的工作效率

通过自动采集监测设备信息，生成体征参数和文书记录，减轻医护压力，让医护人员把精力集中在患者的治疗、护理本身上去。

3.完善医疗护理管理等统计科研

通过完整数字化记录患者的医疗治疗数据，统计分析，指导临床治疗和护理、教学、科研等，提高ICU业务水平。

4.加强科室质量管理

通过系统自动生成质量控制指标数据，促进科室管理人员决策效率。

5.符合医院各类信息化等级评审要求

立足“数字化医院”建设目标，实现信息互联互通、数据共享，并且通过重症知识库、决策支持体系等功能，满足医院信息化等级评审要求

**（二）建设内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 模块 | 备注 |
| 1 | 重症监护临床信息系统 | 医护临床工作站 | 覆盖重症监护需要的科室使用；满足科室医生、护士、科室管理等日常工作数字化需求；含配套设备数据集成套件；支持员工自学习快速上手使用软件系统。 |
| 统计中心 |
| 知识库与智能辅助决策中心 |
| 教学管理 |
| 2 | 移动工作站 | 用于医疗查房或护理操作 |
| 3 | 集中展示台 | 用于对多项重要一览数据的统一展示、提示 |
| 4 | 接口改造 | 第三方接口服务 |
| 5 | 服务器、专用设备 | 含必要应用服务器、数据库服务器、采集服务器、前置机以及重症专用设备等 |
| ... | ... | ... |

**三、服务要求**

床位设置：>=18张。

质保期：3年。

**四、其他要求**

1.若涉及商用密码，需编制密码方案，满足密码算法国产化。

2.满足最新版网络安全等级保护2.0制度三级等保相关要求。

3.方案设计涵盖智慧医院建设、电子病历评级6级以上、医院信息系统互联互通5级以上建设方案。

4.提供数据安全、网络安全、密码安全、隐私保护等相关方案内容，描述存在的安全风险及应对措施；应用数据加密传输。

5.满足国家卫健委办公厅发布的最新版《三级医院评审标准实施细则》。

6.本项目的所有软件应具备多院区的管理功能。

7.明确软件代码、数据权、软件知识产权归属。

8.所有接口免费开放，包含但不限于软件接口等。

9.免费维护期外，有年维护费用的，免收维护期内所有新增接口费。