

卢氏县人民医院慢病管理系统项目采购合同

购货单位：卢氏县人民医院（以下简称甲方）

供货单位：河南至景医疗科技有限公司（以下简称乙方）

甲乙双方根据《中华人民共和国合同法》有关法律法规的规定，经双方协商一致，订立合同如下：

第一条 项目的名称、项目总价、技术要求和项目产品的清单（名称、数量、规格、单价、型号等）

（一）项目名称：卢氏县人民医院慢病管理系统；

（二）项目总价是完成项目的含税全包价，所有价格变动的风险均由乙方承担，甲方不需再向乙方支付任何其他费用。

项目总价为（小写）376500.00，

（大写）叁拾柒万陆仟伍佰元整；

（三）技术要求：

序号	设备名称	技术规格	单位	数量	单价	合计	备注
1	慢病管理系统	详见《附件一》	套	1	376500.00	376500.00	
本项合计	（大写）叁拾柒万陆仟伍佰元整 （小写）376500.00元整						

第二条 货款的结算

（一）合同签订后供货完工后验收合格，在 15 天内支付合同总金额 30%。

（二）系统平稳运行半年后，在 15 天内支付至合同总金额 60%。

（三）一年后支付至 97%以及质保金 3%。

第三条 项目工期

完工期：合同签订后 30 日内（甲方指定进场日期后日历天）。

第四条 甲方责任

（一）甲方负责向乙方提供项目设计开发所需资料（图片、文字等），并保证所提供资料的按时性和准确性；

(二) 项目设计和开发期间，甲方负责向乙方提出参考意见或修改意见；

第五条 乙方责任

(一) 乙方负责成立项目设计开发工作小组，承担甲方项目的设计与开发；

(二) 乙方需按合同所规定期限完成甲方项目的设计和开发；

(三) 项目设计和开发期间，乙方负责听取并研究甲方相关意见；

(四) 项目目设计和开发期间，若甲方提出异议，经甲乙双方友好协商后，乙方可进行修改；

(五) 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。

第六条 版权

(一) 项目的所有权归乙方所有；

第七条 系统验收

(一) 实施运行、完成后，同时经过医院项目组的测试，乙方向甲方提出验收申请，甲方组织有关人员审核验收并盖章或签字确认；

(二) 验收标准：提供以下文档（电子版 pdf 形式和装订成册的纸质版）：

(1) 系统总体设计

(2) 需求分析报告

(3) 实施文档

(4) 测试报告

(5) 验收文档

(6) 培训手册

(7) 维护手册

第八条 售后服务

(一) 自验收合格之日起，所投报的软件产品提供至壹年的维护期，维护期内升级及维护的费用包含在本项目的报价内。免费维护到期后，需提供终身技术支持。

(二) 系统发生故障后，自报障时起算，1 小时内响应，系统出现问题需要技术支持时，使用互联网远程接入的方式进行维护服务或电话中指导无法解决时，8 小时内达到现场，24 小时内恢复系统正常运行。如果系统故障在规定时

间内无法排除的，采取临时应急措施，以保证采购人的正常使用。

(三) 在实施及免费维护期内，需提供软件的功能模块客户化需求修改服务和应用软件系统扩充、升级方面的技术支持服务。

第九条 违约责任

如乙方提供的本合同项下软件系统侵犯第三方知识产权导致甲方被诉，则甲方由此支出的诉讼费、律师费、鉴定费以及向第三方的赔偿等概由乙方承担。如甲方因此不能使用该系统的，乙方应负责退还本合同项下甲方支付的所有价款和费用，并负责赔偿甲方损失。

第十条 争议的解决

与本合同有关的所有争议，甲、乙双方应友好协商解决，协商不成时，双方一致同意将争议提交甲方所在地法院裁判。

第十一条、 附件

附件一“软件系统功能清单”作为本合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等法律效力。

第十二条 其他事项

合同未尽事宜，由双方协商解决。必要时可签订补充、修改协议，并经双方加盖公章或合同章确认后生效。

本合同壹式肆份，甲乙双方各执两份，自双方签字盖章之日起生效。

购货单位（甲方）：卢氏县人民医院

委托代理人：

签约日期：2015.3.10

供货单位（乙方）：河南至景医疗科技有限公司

委托代理人：崔庄会

签约日期：2015.3.10

附件一 “软件系统功能清单”

(1)、系统整体需求

序号	模块名称 及要求	模块功能要求	详细参数及功能
1	架构	医院支持	系统具备以县级医院为主体的医生账号体系。
2	知识库	药学服务知识库	对慢病管理常见药品提供包含用法用量、注意事项等维度的知识库，用于对患者的药学服务。
3		专业规则库	包含慢病筛查、风险评估以及饮食、运动、营养等辅助决策库等。
4		管理路径库	利用诊疗指南等，挖掘患者多维度全流程数据，用以支持患者专业管理。 注：需提供两端可视的患者路径实例，并提供常见“六病”及高危人群的管理路径库的截图等佐证材料。

(2)、管理端系统需求

序号	模块名称 及要求	模块功能要求	详细参数及功能
5	软件形式	软件形式	提供电脑端管理工具，开展集中化管理。
6	总览	管理患者数据概览	可查看医院及各个科室累计管理患者数、本月新增管理患者数、昨日新增管理患者数、自我管理患者数。
7		管理人群	可查看按病种/人群分类的管理患者总人数及管理方案情况。
8	患者管理	患者列表	患者信息汇总，可查看每一名患者的信息。应展示患者姓名、联系方式、性别、自我管理状态、来源、色标情况、疾病分级色标等情况。
9		患者详情	可查看患者的详细信息，包括基本信息、分级管理情况、体征历史、病程管理、健康指导信息、病程记录、营养方案、筛查和风险评估记录等。 需以时间轴方式完整展示患者的服务旅程。
10		患者筛选	可通过组合筛选的方式快速对患者进行筛选，组合筛选的维度包括基本信息、就诊属性、筛查属性、体征属性、管理属性、疾病分级属性（各病种的红标、黄标、绿标）等。
11	筛查评估	慢病筛查	可查看慢病筛查结果的人群数量、明细，可查看每一条筛查记录的详细字段信息。可打印筛查报告。可对系统自动同步的用户做批量自动慢病筛查。
12		ASCVD 风险评估	可查看 ASCVD 风险评估结果的人群数量、明细，可查看每一条风险评估记录的详细字段信息。可打印筛查报告。可对系统自动同步的用户做批量自动 ASCVD 风险评估。 注：需提供系统详细截图，包括评估报告样式。需提供“风险评估”类软件著作权登记证书。

13	患者随访	随访任务	支持画布式“拖拉拽”方式快速建立各病种随访任务方案，包括门诊、住院、筛查、批量导入等场景。 提供网络外呼随访能力。 支持单次随访任务、周期随访任务的简历和管理。
14	体征管理	体征明细	提供患者的体征明细查询功能。对单个患者，提供折线图形式按照时间轴展示体征历史。体征数据包括血压、血糖、血脂、糖化血红蛋白、呼吸、体重、腰围等。数据来源支持手动上传、物联网设备自动上传。
15	分级诊疗	转诊及接收记录	展示转诊及接诊记录明细，展示患者姓名、联系方式、转诊方向、来源、优先级等信息，可通过患者姓名、申请医院、转诊状态、申请时间等对自动转诊记录进行筛选。
16		自动化转诊	系统支持自动化转诊功能，可对接出院记录，通过患者姓名、申请医院、转诊状态、申请时间等对自动转诊记录进行筛选。
17	多病种管理	多病种管理	具备按照多病种分类管理的模块，除了常规六病（高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中、慢阻肺、慢性肾脏病），还能按需支持肿瘤、痛风、哮喘、骨质疏松等病种的管理。
18	医生工作量统计	医生报表	可统计展示每一个医生按照自定义时间段内的工作量，包括管理患者数、完成的健康指导、用药指导、复诊提醒、随访消息等。
19		科室报表	可按照科室维度统计展示自定义时间段内的工作量，包括管理患者数、完成的健康指导、用药指导、复诊提醒、随访消息等。
20		医生服务记录	包括咨询记录、随访记录、患教记录、个性化指导记录、复诊提醒记录
21		绩效积分	对慢病常规工作（如血压检测、慢病筛查、用药指导、转诊等），支持自定义配置积分值，配置后系统自动生成医生绩效积分，满足考核要求。
22	质控管理	质控管理	包括高危人群生活方式管理效果指标、主要慢病患者生活方式管理效果指标、六病各病种患者综合管理质量控制指标等。
23	管理中心	管理中心	管理中心满足对医院、科室、医生、标签、数据、病种等的管理配置需求。

（3）、医生端系统需求

序号	模块名称及要求	模块功能要求	详细参数及功能
24	软件形式	软件形式	需同时提供电脑端管理工具和手机移动端软件工具。
25	医患关联	医患关联	医生具有带有身份标识的二维码，可通过出示医护二维码邀请患者与自己建立医患关系，也可以通过填写手机号或身份证号添加患者。
26		患者列表	医生可以查看自己所在科室的门诊患者、住院患者，可以查看自己管理的所有患者列表。

27	患者管理	患者分组	医生可以自定义对患者进行分组管理，如：重点分组等。可自行添加、修改、删除分组
28		患者搜索	可根据不同条件筛选患者，如：标签、分组等
29	患者服务	就诊记录	与 HIS 对接后，可查看患者在院内就诊记录
30		病程管理	医生可手动添加病程记录
31		CDSS 辅助决策	根据患者病程情况，系统基于指南内逻辑自动计算并提供专业化辅助决策建议。
32		检查提醒	能根据慢病质控要求，在患者详情页弹窗提示应做但未做的检验检查等信息。
33		慢病筛查	疾病筛查：医生可为患者进行慢病高危筛查，自动计算结果
34		风险评估	风险评估：医生可为患者进行 ASCVD 风险评估，自动计算结果
35		疾病分层	可进行高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中、慢阻肺、慢性肾脏病的“红标、黄标、绿标”的分层管理。
36		体征管理	医生可上传患者的体征数据，可查看患者体征历史趋势图和明细数据。
37		健康指导	医生可为患者建立健康指导，可配置指导开始时间及周期。指导内容会在服务周期内自动推送至患者。指导项包含：疾病、控烟、心理、运动、体重等。
38		复诊提醒	医生为患者下达复诊提醒通知。
39		院内转诊	医生可将患者进行医院科室内转诊服务
40		患教分享	医生可进行患教文章、视频、图片分享至患者。
41		消息随访	医生可进行自定义编辑随访内容，并推送至指定患者
42		随访任务	医生可接受医院下发给他的电话随访任务，并对任务进行执行。
43		医患咨询	可通过语音、文字等形式，回复患者咨询，并为咨询提供结论意见。

(4)、患者端系统需求

序号	模块名称 及要求	模块功能要求	详细参数及功能
44	软件形式	软件形式	手机移动端软件工具
45	医患关联	向医生报到	患者通过扫描医生二维码可主动向医生进行报到，从而建立医患关系。
46		查找医生	患者可看到医院内的医生，并主动向医生咨询
47	医患咨询	在线咨询	患者可向医生发起图文咨询，接受医生回复并进行交流。
48		体征管理	患者可自主上传体征数据，可查看体征历史趋势图

49	自我健康管理	健康指导	患者可接受医生或系统下发的健康指导（包括饮食、用药、运动、控烟、营养等）。
50		患教及随访	患者可接受并阅读医生下发的患教文章、随访信息

（5）、大屏总览端系统需求

序号	模块名称及要求	模块功能要求	详细参数及功能
51	软件形式	软件形式	适合大屏展示的统计页面
52	数据总览展示	项目运行数据总览	包括管理患者总数、参与医护人员数量、医院单位数量等，服务方面包含筛查、随访、药学服务、检测等数据的统计展示。
53		慢病患者数据统计	包括总人数、六病患者人数、各病种分级人数统计
54		服务记录实时展示	体征测量、咨询、随访等服务的实时数据滚动展示

（6）、系统对接需求

序号	模块名称及要求	模块功能要求	详细参数及功能
55	系统对接	医疗系统	能够支持县医院医疗系统的对接，包括 HIS、LIS、PACS 等系统，自动获取慢病管理所需数据，无需人工填报。所有对接费用由中标方承担。

注：采用云部署形式，由系统承建方承担费用。