

项目编号：SXZM-CS-2024060

西安市长安区医院信息化系统采购

服务合同

(VTE 一体化管理系统)

采购人： 西安市长安区医院

供应商： 山南市源畅医疗器械有限公司



采购人（甲方）：西安市长安区医院

社会统一信用代码：1261011643756321XN

地址：西安市长安区郭杜街道文苑中路 120 号

法定代表人：胡明军

联系人：赵博

联系方式：15891775556

供应商（乙方）：山南市源畅医疗器械有限公司

社会统一信用代码：91542221MA6T54N76U

地址：西藏自治区山南市琼结县琼结双创产业园办公楼 113 室

法定代表人：韩虓

联系人：韩虓

联系方式：19989234173

根据《中华人民共和国民法典》及其他有关法律、法规，遵循平等、自愿、公平和诚信的原则，双方就西安市长安区医院信息化系统采购项目范围与相关服务事项协商一致，订立本合同。

一、项目概况

- 1、项目名称：西安市长安区医院信息化系统采购；
- 2、项目地点：西安市长安区郭杜街道文苑中路 120 号；
- 3、项目内容：VTE 一体化管理系统

二、组成本合同的文件

- 1、协议书；
- 2、中标通知书、竞争性磋商响应文件、竞争性磋商文件、澄清、磋商补充文件；



3、相关服务建议书；

4、附录，即：附表内相关服务的范围和内容；

本合同签订后，双方依法签订的补充协议也是本合同文件的组成部分。

三、合同金额

合同金额（大写）：人民币叁拾肆万捌仟元整（¥ 348000.00 元）

合同总价即中标价，为一次性报价，不受市场价变化或实际工作量变化的影响。合同价格为含税价。

四、结算方式

1、结算单位：由采购人负责结算。

2、采购人付款前，供应商需要提供等额正规发票给采购人，否则采购人有权延迟付款且不承担任何责任。

3、付款方式：银行转账。乙方完成本合同项下全部委托事项后，经甲方书面验收合格，甲方向乙方一次性支付合同总价的100%。

五、服务内容及要求：详见竞争性磋商文件第四章采购内容及服务要求

六、交付期及质保期

1、交付期：自合同签订之日起60个工作日内交付采购人使用。

2、质保期：硬件质保三年，软件维保三年（维保期内免费升级）。

七、双方权利义务

（一）甲方的权利和义务

甲方权利：组织使用单位严格按照竞争性磋商文件及投标文件要求和标准验收。

甲方义务：积极配合乙方验收、培训工作。

（二）乙方的权利和义务

乙方权利：按照合同约定要求甲方及时付款。

乙方义务：1、按照合同约定时间，按甲方指定地点提供服务，配合验收工作，并负责调试、提供现场软件培训，保证使用人员正常操作各种功能。



山西中远信息技术有限公司

2、按照合同约定履行硬件和软件的维保服务，如系统出现故障而乙方未按时进行维修，则甲方有权自行找人维修，由此造成的费用由乙方承担。

八、质量保证：供应商提供的服务，应全面满足竞争性磋商文件的要求、国家和行业制定的相应的标准和规范，竞争性磋商文件未明确要求的内容，供应商须按采购人的补充要求为准。

九、验收

1、验收标准：按竞争性磋商文件、竞争性磋商响应文件及澄清函、项目检查情况等综合指标进行验收。各项指标均应符合验收标准及要求。

2、验收合格后，填写验收单，双方签字生效。

3、验收依据：

1) 合同文本；

2) 竞争性磋商文件及澄清函、竞争性磋商响应文件；

3) 国家和行业制定的相应的标准和规范；

4) 验收清单。

十、违约责任、保密

(一)、违约责任

1、甲方如未能按合同约定支付所应付款项，则自应付款之日起按应付款金额的日万分之三支付滞纳金，该违约金上限为合同总价款 5%。由于甲方为政府职能部门，双方一致同意因地方政府涉及有关法律、法规及政策的变化调整、财政支付程序性问题造成的甲方支付延迟的，乙方予以谅解，甲方不必承担违约责任。

2、如出现因乙方原因致使乙方未完全履行合同约定的服务内容或乙方承诺服务标准的，乙方要在甲方提出意见后及时改正。如果未改正或经过改正仍未履行的，乙方应承担合同暂定价款的 20%的违约金，并赔偿由此给甲方造成的损失。包括但不限于直接损失、间接损失。

3、未尽事宜依据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》、



《中华人民共和国政府采购法实施条例》的相关条款和本合同约定，中标供应商未全面履行合同义务或者发生违约，采购单位会同采购代理机构有权终止合同，依法向中标供应商进行经济索赔，并报请政府采购监督管理机关进行相应的行政处罚。

（二）保密

对工作中了解到的采购人的技术、病例数据、机密等进行严格保密，不得向他人泄漏。本合同的解除或终止不免除供应商应承担的保密义务。

十一、合同争议的解决

合同执行中发生争议的，当事人双方应协商解决。协商达不成一致时，可向采购单位所在地人民法院提起诉讼。

十二、不可抗力情况下的免责约定

双方约定不可抗力情况指：双方不可预见、不可避免、不可克服的客观情况，但不包括双方的违约或疏忽。这些事件包括但不限于：战争、严重火灾、洪水、台风、地震等。

十三、其他（在合同中具体明确）

本协议有效期内，任一方的名称、地址、指定的联系人、联系方式等发生变更的，应及时书面通知另一方，否则，另一方按变更前的方式送达的，视为有效送达，未履行通知义务一方承担不利后果。

采购单位确认其有效的送达地址为：西安市长安区郭杜街道文苑中路 120 号，西安市长安区医院

供应商确认其有效的送达地址为：西藏自治区山南市琼结县琼结双创产业园办公楼 113 室

双方该送达地址适用范围包括双方非诉时各类通知、协议等文件以及就合同发生纠纷时相关文件和法律文书的送达，同时包括在争议进入仲裁、民事诉讼程序后的一审、二审、再审和执行程序。

十四、合同订立



1、订立时间：2024 年 7 月 31 日。

2、订立地点：西安市长安区郭杜街道文苑中路 120 号。

3、本合同一式 捌 份，具有同等法律效力，双方各执 肆 份。法定代表人或其授权的代理人签字盖章后生效，合同执行完毕自动失效。（合同的服务承诺则长期有效）。

采购人：西安市长安区医院

地址：西安市长安区郭杜街道文苑中路 120 号

邮政编码：710115

法定代表人或其授权

的代理人：（签字）路路

开户银行：/

账号：/

电话：/

传真：/

电子邮箱：/

供应商：山南市源畅医疗器械有限公司

地址：西藏自治区山南市琼结县琼结双创产业园办公楼 113 室

邮政编码：856000

法定代表人或其授权

的代理人：（签字）韩印婧

开户银行：中国农业银行股份有限公司

乃东雅砻支行

账号：25280001040037276

电话：19989234173

传真：/

电子邮箱：yc19989234173@163.com



附件一：系统验收清单说明

指标要求：指标要求需满足 2022 年国家 VTE 防治质控标准	
VTE 基础数据处理要求	
VTE 数据集成：根据项目数据范围及要求，以患者为中心进行 VTE 数据集成。实时数据采集将使用数据库复制技术对生产系统数据库业务数据表进行复制。历史数据集成将在医院提供的备份库进行数据集成。	
具有以 ETL 技术方式实现数据集成，并实现非结构化数据向结构化数据转换；具有数据实时采集，保证对生产系统数据库性能无影响。具有全量数据集成：患者临床数据全覆盖。	
VTE 数据库：治理后的数据自动汇总形成 VTE 数据库，供后续辅助决策，智能评估，质控统计及科研使用。	
系统设置功能	
角色与权限	<p>1. 角色与权限系统角色分为医生、主任、护士、护士长、医务科管理等角色，分别对应医院内的各类医护数据权限。</p> <p>医生：管理所主管的患者权限。</p> <p>主任：管理所在科室的患者权限。</p> <p>护士：管理所在病区的患者权限。</p> <p>护士长：管理所在病区的患者权限。</p> <p>医务科：全院数据查看权限。</p>
病区管理功能	<p>设置、修改系统内的病区信息。</p> <p>适配多院区医院，可配置不同院区的病区信息。</p>
科室管理功能	<p>设置、修改系统内的科室信息。</p> <p>适配多院区医院，可配置不同院区的科室信息。</p>
医生管理功能	设置、修改系统内的医生信息、配置 CA 签名开关以及操作权限
VTE 风险评估功能模块	
具有最新经典评估模型	根据“全国肺栓塞和深静脉血栓形成防治能力建设办公室”于 2021 年发行的《VTE 防治质量评价与管理建议（试行版）》所推荐的评估表单要求进行配置，包括：Caprini 评估模型、Padua 评估模型、妇产科评估（基

	于 2020 年发布《上海市产科静脉血栓栓塞症防治的专家共识》，RCOG 版量表)、肿瘤科评估(基于《肿瘤患者静脉血栓防治指南 CSCO 2020》)、外科出血风险评估模型、内科出血评估模型(参考《2018-中国肺栓塞诊治与预防指南-YX14A07 指南规范》)、机械预防禁忌评估模型、DVT Wells 评估模型、PE 简化 Wells 评估模型等。
自定义评估节点	评估时间节点具有按医院需求自定义,默认包含节点:入院评分、术后评分、病情变化后、出院评分、转科后评分、其他评分、阶段小结。
具备规范评估流程	VTE 风险评估如为中高危,则强制进行出血风险以及机械禁忌评估,同时建议进行 Wells 与简化 Wells 评分。
具备数字签名	系统可按照医院要求,实现完全数字化的评估人签名,一般以登录角色账号双击快速签名为主,另外可对接医院内部电子签名系统。
具备评估历史记录查看的功能	医院患者的所有评估记录,在系统后台的“评分管理”中均可查找到,所有数据按照角色权限进行显示。 具备查看在院、出院 24 小时内、已出院患者的功能。 具备第三方系统以网页方式调取 VTE 评估结果。
具备评估记录归档与打印的功能	评估完成后,VTE 系统具有评估记录的归档与打印,同时如医院有“电子存档需要”可以自动将评估记录以 PDF 的形式上传至医院指定的内网服务器。
具有配置与打印的功能	具有抗凝治疗知情同意书、宣教、VTE 知情同意书的配置与打印。 具有记录相关文本打印次数,当打印次数为 0 时进行未执行提醒。
具有评分项目说明提示的功能	在进行 VTE 风险评估时,当鼠标移动到评估选项上,会出现相关选项提示。该提示可以根据医院需要进行个性配置。
出院确认	具有出院节点评估时进行“出院确认”:不良事件
具有自动推荐合理预防措施的功能	当风险评估完成,VTE 系统自动根据患者的 VTE 风险等级、出血风险、机械禁忌、DVT 风险、PE 风险向临床医生推荐合适的预防以及检查诊断措施。
具有术后康复提醒的功	术后预防 VTE,建议进行踝泵运动、床上主被动运动、落地运动

能	
具有诊断流程展示的功能	评分结果界面展示 DVT 诊断流程和 PE 诊断流程
具有评估页面查看患者 VTE 评估进程的功能	评分界面中的历史评分记录可以根据入院时间、转科时间、手术结、护理等级变化、入科 30 天、出院时间等时间节点来观察评分是否及时
AI 自动风险评估功能模块	
具有自动识别患者住院进程的功能	VTE 系统自动识别患者所处住院进程状态，当发现患者状态发生变化时，可自动对患者进行风险评估，同时将结果告知医生进行确认。自动识别进程状态包括但不限于：入院、转科、手术、病情变化、出院等。
具有 NLP（自然语言）处理	VTE 系统具备 NLP 能力，对医生手输病历进行分析，自动识别风险评估要素，辅助医护对患者进行风险评估。
具有 AI 评估与医生评估对比的功能	医生在确认 AI 评估结果时，系统在界面上同时显示 AI 与医生的勾选，方便医生进行选项对比。
具有 AI 评估溯源的功能	具有查看 AI 判断依据的功能
临床提醒功能模块	
一级提醒：仅提示（小工具首页提醒、评估结果的预防提醒）	1.1 具有评分未确认提醒的功能。
	1.2 具有在院患者状态提醒：DDI 异常提醒、执行预防提醒、患者评估风险评估提醒的功能。
	1.3 具有 72 小时出院患者状态提醒的功能：出院患者未评估、出院患者风险评估低危、出院患者风险评估中危、出院患者评估高危、出院患者 VTE 确诊为 PE、DVT 和 DVT&PE 都会在患者小卡片上显示相应的图标。
二级提醒：弹窗提醒（小程序任务提醒）	具有提醒的功能：未确认提醒、未评估提醒、未检查提醒、未预防提醒、预防不当提醒、VTE 诊断确认、死亡确认。

三级提醒：强制卡控（病历文书卡控）	3.1 具有评估卡控的功能（病历文书保存时，强制要求评估） 3.2 具有医嘱卡控（下医嘱时，强制提醒对中高危患者下预防医嘱）的功能
数据总览	
在院监控	<p>具有实时监控在院患者 VTE 防治数据和比率的功能：在院患者，完成评估（中高危占比、评估确认率、评估未确认、入院 24 小时未评估、未评估、出血风险评估、高出血风险占比、机械禁忌评估、有机械禁忌占比）、中高危预防（中高危基础预防、中高危未基础预防、预防疑难患者）、药物或机械预防（中高危药物预防、中高危机械预防、中高危未药物预防、中高危未机械预防）、中高危检查（中高危检出率、中高危未检出率）、中高危 D 二聚体检验（D 二聚体异常检出、中高危未执行 D 二聚体检验）、VTE 确诊（院前发生、院内发生、VTE 诊断）、VTE 患者治疗（VTE 患者未治疗）。</p> <p>具有实时监控在院患者 VTE 防治动态数据图的功能：VTE 患者未治疗、VTE 风险中高危患者预防率、VTE 发生占比、VTE 治疗占比。</p> <p>具有卡片方式实时监控各科室在院患者 VTE 防治数据的功能：科室在院患者数、中高危数、低危数、未评分数、VTE 已发生数，系统将对存在未评分患者的科室进行提醒（红色科室）。</p> <p>具有列表方式实时监控各科室在院患者 VTE 防治数据的功能：科室在院患者数、中高危数、低危数、未评分数、VTE 已发生数，并具有按照各数据进行正、倒顺序排序。</p>
科室在院监控	<p>具有实时监控某个科室在院患者 VTE 防治数据和比率的功能。</p> <p>具有实时监控某个科室在院患者 VTE 防治数据的功能。</p> <p>具有实时监控某个科室在院患者 VTE 防治动态数据图：VTE 患者未治疗、VTE 风险中高危患者预防率、VTE 发生占比、VTE 治疗占比的功能。</p> <p>具有按照医疗组进行筛选的功能。</p>
出院监控	<p>具有实时监控出院患者 VTE 防治数据和比率的功能。</p> <p>具有实时监控出院患者 VTE 防治动态数据图：VTE 患者风险分布情况、VTE 风险中高危患者预防率、VTE 发生占比、VTE 治疗占比的功能。</p>

	具有列表方式实时监控出院患者 VTE 防治数据的功能。
科室出院监控	具有实时监控某个科室出院患者 VTE 防治数据和比率的功能。
	具有实时监控某个科室出院患者 VTE 防治数据的功能。
	具有实时监控某个科室出院患者 VTE 防治动态数据图的功能：VTE 患者风险分布情况、VTE 风险中高危患者预防率、VTE 发生占比、VTE 治疗占比。
	具有按照医疗组进行筛选的功能。
数据大屏	
出院患者数据大屏	<p>以数据大屏的形式展现医院历史数据，包括：</p> <p>VTE 风险评估：完成评估率、未评估率、24 小时及时评估率、中高危患者占比；VTE 出血风险评估：出血风险评估率、出血高危占比；</p> <p>VTE 预防措施：月度 VTE 预防措施率、各科室 VTE 预防措施占比、药物预防实施率、机械预防实施率；</p> <p>VTE 结局质量：VTE 检出例数、VTE 治疗例数、VTE 治疗率。</p> <p>具有按年份、院区进行数据筛选。</p>
指标监控	
质控总览	综合展示某年度医院各科室的 VTE 预防情况，包含各科室的：出院人数、医生确认率、VTE 中高危人数、VTE 中高危比率、中高危药物预防人数、中高危药物预防比率、中高危机械预防人数、中高危机械预防比率。
	具有按年度进行数据筛选的功能。
	具有全部、不含日间和仅日间数据筛选的功能。
	具有查看原始数据、以及导出的功能。
评估类指标	<p>2.1 VTE 风险评估指标：</p> <p>具有数据统计的功能：VTE 风险评估比率，入院后 24 小时内、手术前 24 小时内、手术后 24 小时内、转科后 24 小时内、出院前 24 小时内、VTE 中高风险比例。</p> <p>具有按评分节点数据统计的功能：入院评分、术后评分、病情变化后、出院评分、转科后评分、其他评分。</p> <p>具有多种数据维度统计的功能：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等。</p>

	<p>具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有含日间和不含日间数据筛选的功能。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率或者具体数据，统计数据和柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式的功能。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出的功能。</p>
	<p>2.2 出血风险评估指标：</p> <p>具有数据统计：出血风险评估比率、入院后 24 小时内、手术前 24 小时内、手术后 24 小时内、转科后 24 小时内、出院前 24 小时内、出血高风险比例的功能。</p> <p>具有按评分节点数据统计：入院评分、术后评分、病情变化后、出院评分、转科后评分、其他评分的功能。</p> <p>具有多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等的功能。</p> <p>具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有含日间和不含日间数据筛选的功能。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率或者具体数据，统计数据和柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式的功能。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出的功能。</p>
<p>预防类指标</p>	<p>3.1 采取预防措施指标</p> <p>具有数据统计的功能：患者采取 VTE 预防措施比率、采取 VTE 预防措施（排除基础预防）、中高危患者采取 VTE 预防措施比率、中高危患者采取 VTE 预防措施比率（除基础预防外）、基础预防比率、规范预防措施率、术后深静脉血栓预防措施落实率。</p> <p>具有多种数据维度统计的功能：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等。</p> <p>具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有含日间和不含日间数据筛选的功能。</p>

具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率或者具体数据，统计数据 and 柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式。
具有查看原始数据、以及导出的功能。

3.2 药物预防指标

具有数据统计：药物预防实施率、入院后 24 小时内、手术前 24h~72h 内药物预防实施率、手术后 24 小时内、手术后 24h~72h 内药物预防实施率、转科后 24 小时内、出院医嘱带抗凝药比例的功能。

具有多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等的功能。

具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。

具有含日间和不含日间数据筛选的功能。

具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率或者具体数据，统计数据 and 柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式。

具有查看原始数据、以及导出的功能。

3.3 机械预防指标

具有数据统计：机械预防实施率、入院后 24 小时内、手术前 24 小时内、手术后 24 小时内、转科后 24 小时内、手术中机械预防实施率的功能。

具有多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等的功能。

具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。

具有含日间和不含日间数据筛选的功能。

具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率或者具体数据，统计数据 and 柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式。

具有查看原始数据、以及导出的功能。

3.4 联合预防指标

具有数据统计：联合预防实施率、入院后 24 小时内、手术前 24h~72h 内联合预防实施率、手术后 24 小时内、手术后 24h~72h 内联合预防实施率、转科后 24 小时内的功能。

具有多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、

	<p>医疗组等的功能。</p> <p>具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有含日间和不含日间数据筛选的功能。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率或者具体数据，统计数据 and 柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出的功能。</p>
	<p>4.1 VTE 检查率</p> <p>具有数据统计的功能：出院患者 DVT 影像检查率、中高危患者 DVT 影像检查率、出院患者 PE 影像检查率、中高危患者 PE 影像检查率、高位患者送检率。</p> <p>具有多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等。</p> <p>具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率或者具体数据，统计数据 and 柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出的功能。</p>
<p>诊断类指标</p>	<p>4.2 D-二聚体检测率</p> <p>具有数据统计：出院患者实施 D-二聚体检测比率、中高危患者检测率的功能。</p> <p>具有多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等的功能。</p> <p>具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率或者具体数据，统计数据 and 柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出的功能。</p>
	<p>4.3 24 小时监测</p> <p>具有数据统计：24 小时凝血监测比率、24 小时心脏标志物监测比率、24 小时床旁心电图比率、24 小时床旁超声比率的功能。</p> <p>具有多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、</p>

医疗组等的功能。

具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。

具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率或者具体数据，统计数据和柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式。

具有查看原始数据、以及导出的功能。

4.4 肺动脉造影

具有数据统计：实施肺动脉造影比率的功能。

具有多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等的功能。

具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。

具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率或者具体数据，统计数据和柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式。

具有查看原始数据、以及导出的功能。

4.5 CTPA

具有数据统计：实施CTPA比率的功能。

具有多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等的功能。

具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。

具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率或者具体数据，统计数据和柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式。

具有查看原始数据、以及导出的功能。

4.6 VQ 显像

具有数据统计：实施VQ显像比率的功能。

具有多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等的功能。

具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。

具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率或者具体数据，统计数据和柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式。

具有查看原始数据、以及导出的功能。

	<p>4.7 下肢静脉超声</p> <p>具有多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等的功能。</p> <p>具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率或者具体数据，统计数据 and 柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出的功能。</p>
治疗类指标	<p>5.1 医院相关性 VTE 治疗率</p> <p>具有数据统计的功能：医院相关性 VTE 规范治疗率、医院相关性 VTE 病例住院期间抗凝治疗实施率、医院相关性 VTE 病例住院期间溶栓治疗实施率、医院相关性 VTE 病例住院期间介入治疗实施率、医院相关性 VTE 病例住院期间手术治疗实施率、医院相关性 VTE 病例出院医嘱带抗凝药比例。</p> <p>具有多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等的功能。</p> <p>具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率或者具体数据，统计数据 and 柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式的功能。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出。</p>
	<p>5.2 所有 VTE 治疗率</p> <p>具有数据统计：所有 VTE 患者规范治疗率、所有 VTE 患者住院期间抗凝治疗实施率、所有 VTE 患者住院期间溶栓治疗实施率、所有 VTE 患者住院期间介入治疗实施率、所有 VTE 患者住院期间手术治疗实施率、所有 VTE 患者出院医嘱带抗凝药比例的功能。</p> <p>具有多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等的功能。</p> <p>具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率或者具</p>

	<p>体数据，统计数据和柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式的功能。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出的功能。</p>
结局类指标	<p>6.1 医院相关性 VTE 检出率</p> <p>具有数据统计的功能：医院相关性 VTE 检出率、医院相关性单纯 DVT 检出率、医院相关性单纯 PTE（或 PE）检出率、医院相关性 DVT 合并 PTE（或 PE）检出率、手术患者医院相关性 VTE 检出率、医院相关性肌间静脉血栓检出率。</p> <p>具有多种数据维度统计的功能：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等。</p> <p>具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率或者具体数据，统计数据和柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式的功能。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出的功能。</p>
	<p>6.2 所有 VTE 检出率</p> <p>具有数据统计：所有 VTE 检出率、单纯 DVT 检出率、单纯 PTE（或 PE）检出率、DVT 合并 PTE（或 PE）检出率、肌间静脉血栓检出率的功能。</p> <p>具有多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等的功能。</p> <p>具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率或者具体数据，统计数据和柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式的功能。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出的功能。</p>
	<p>▲6.3 出血事件发生率</p> <p>具有数据统计的功能：出血事件发生率、抗凝预防患者住院期间大出血事件发生率、抗凝预防患者住院期间临床相关非大出血事件发生率、抗凝、溶栓治疗患者住院期间大出血事件发生率、抗凝、溶栓治疗患者住</p>

院期间临床相关非大出血事件发生率。

具有多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等的功能。

具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。

具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率或者具体数据，统计数据和柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式的功能。

具有查看原始数据、以及导出的功能。

6.4 医院相关性 VTE 主因死亡率

具有数据统计的功能：医院相关性 VTE 主因死亡率、单纯医院相关性 DVT 主因死亡率、单纯医院相关性 PTE（或 PE）主因死亡率。

具有多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等的功能。

具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。

具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率或者具体数据，统计数据和柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式的功能。

具有查看原始数据、以及导出的功能。

6.5 所有 VTE 患者死亡率

具有数据统计：所有 VTE 死亡率、单纯 DVT 死亡率、单纯 PTE（或 PE）死亡率、DVT 合并 PTE（或 PE）死亡率的功能。

具有多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等的功能。

具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。

具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率或者具体数据，统计数据和柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式的功能。

具有查看原始数据、以及导出的功能。

6.6 医疗安全指标

	<p>具有数据统计：手术患者肺栓塞(PE)发生率、手术患者深静脉血栓(DVT)发生率的功能</p> <p>具有多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等的功能。</p> <p>具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据具有切换为统计比率或者具体数据，统计数据和柱状图具有下载导出，页面展示统计比率计算公式的功能。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出的功能。</p>
随访指标	<p>具有数据统计：全周期随访率、90天内随访率、有效随访率的功能。</p> <p>具有多种数据维度统计：全院、科室、病区、医疗组等的功能。</p> <p>具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率或者具体数据，统计数据和柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出的功能。</p>
成本效率指标	<p>8.1 住院费用统计</p> <p>具有数据统计的功能：住院费用。</p> <p>具有多种数据维度统计的功能：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等。</p> <p>具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据以具体数据展示，统计数据和柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式的功能。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出的功能。</p> <hr/> <p>8.2 住院时间统计</p> <p>具有数据统计：住院时间的功能。</p> <p>具有多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等的功能。</p> <p>具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据以具体数据展示，统计数</p>

	<p>据和柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式的功能。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出的功能。</p>
复诊指标	<p>具有数据统计：1 月内复诊人数、3 月内复诊人数、6 月内复诊人数、12 月内复诊人数的功能。</p> <p>具有多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等的功能。</p> <p>具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率或者具体数据，统计数据 and 柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式的功能。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出。</p>
其他指标	<p>10.1 病案首页填写率统计</p> <p>具有数据统计：病案首页填写率的功能。</p> <p>具有多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等的功能。</p> <p>具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率或者具体数据，统计数据 and 柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出的功能。</p>
	<p>10.2 Caprini 评分分析</p> <p>具有按院区、科室、病区、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有饼状图展示低危、中高危占比的功能。</p> <p>具有原始数据导出的功能。</p>
	<p>10.3 Padua 评分分析</p> <p>具有按院区、科室、病区、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有饼状图展示低危、中高危占比的功能。</p> <p>具有原始数据导出的功能。</p>
	<p>10.4 产前评分分析</p> <p>具有按院区、科室、病区、出院时间进行数据筛选的功能。</p>

	<p>具有饼状图展示低危、中高危占比的功能。</p> <p>具有原始数据导出的功能。</p> <p>10.5 产后评分分析</p> <p>具有按院区、科室、病区、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有饼状图展示低危、中高危占比的功能。</p> <p>具有原始数据导出的功能。</p> <p>10.6 肿瘤科评分分析</p> <p>具有按院区、科室、病区、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有饼状图展示低危、中高危占比的功能。</p> <p>具有原始数据导出的功能。</p> <p>10.7 Wells 评分分析</p> <p>具有按院区、科室、病区、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有饼状图展示未评分、低危、中高危占比的功能。</p> <p>具有原始数据导出的功能。</p> <p>10.8 中高危分布</p> <p>具有数据统计：各科室中高危患者数计、各科室中高危评分分布（Caprini、Padua）的功能。</p> <p>具有按院区、科室、病区、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据以具体数据展示，统计数据可下载导出的功能。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出的功能。</p>
<p>▲根因分析</p>	<p>风险因素分布</p> <p>具有数据统计：Caprini 评分分析、Padua 评分分析、产前评分分析、产后评分分析、肿瘤评分分析、出血风险评估、Caprini 出血风险评估、Padua 出血风险评估、产前出血风险评估、产后出血风险评估、肿瘤出血风险评估、机械预防禁忌、Wells 评分分析的功能。</p> <p>具有按院区、科室、病区、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有柱状图、饼状图和统计数据列表展示各风险因素的命中情况，统计数据可下载导出的功能。</p>

<p>专科指标监控</p>	<p>ICU 专科（备注：统计排除：1，13 岁以下患者；2，入出院时间小于等于 24 小时患者；3，正接受抗凝治疗的患者）</p> <p>具有数据统计的功能：入 ICU 患者 VTE 风险评估率、入 ICU 患者 24 小时内 VTE 风险评估率、入 ICU 患者 VTE 风险中高危比率、入 ICU 患者出血风险评估率、入 ICU 患者出血风险高危比率、入 ICU 患者药物预防率、入 ICU 患者机械预防率、入 ICU 患者联合预防率。</p> <p>具有多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等。</p> <p>具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有含日间和不含日间数据筛选的功能。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据具有切换为统计比率或者具体数据，统计数据 and 柱状图具有下载导出，页面展示统计比率计算公式的功能。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出的功能。</p>
<p>质量改进</p>	
<p>评分质量</p>	<p>1.1 在院未评分</p> <p>具有数据统计：未评分入院、24 小时内未评分术后、24 小时内未评分转科后、24 小时未评分的功能</p> <p>具有多种数据维度统计：科室、医疗组的功能。</p> <p>具有按科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据以统计比率展示，统计数据可下载导出，页面展示统计比率计算公式的功能。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出的功能。</p> <hr/> <p>1.2 出院未评分</p> <p>具有数据统计的功能：未评分、入院 24 小时内未评分、术后 24 小时内未评分、转科后 24 小时未评分、出院前 24 小时内未评分、在院未评分出院补评分。</p> <p>具有按照医生或护士维度进行统计分析的功能。</p> <p>具有多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、</p>

	<p>医疗组等的功能。</p> <p>具有日间和不含日间的数据筛选的功能。</p> <p>具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据具有切换为统计比率或者具体数据，统计数据和柱状图具有下载导出，页面展示统计比率计算公式的功能。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出的功能。</p>
	<p>1.3 出血未评分</p> <p>具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据具有切换为统计比率或者具体数据，统计数据和柱状图具有下载导出，页面展示统计比率计算公式的功能。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出的功能。</p>
	<p>1.4 评分未确认</p> <p>具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据具有切换为统计比率或者具体数据，统计数据和柱状图具有下载导出，页面展示统计比率计算公式的功能。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出的功能。</p>
<p>预防质量</p>	<p>2.1 预防质量（在院）</p> <p>具有数据统计的功能：未基础预防、中高危未预防（除基础预防）、未药物预防、未机械预防、未机械预防（有出血风险）、不合理预防、不合理药物预防、不合理机械预防、疑难患者。</p> <p>具有多种数据维度统计的功能：科室、医疗组。</p> <p>具有按科室、病区、医疗组、入院时间进行数据筛选的功能。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据以统计比率展示，统计数据可下载导出，页面展示统计比率计算公式。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出。</p> <p>2.2 预防质量（出院）</p>

	<p>具有数据统计：未基础预防、中高危未预防（除基础预防）、未药物预防、未机械预防、未机械预防（有出血风险）、不合理预防、不合理药物预防、不合理机械预防、疑难患者。</p> <p>具有多种数据维度统计：科室、医疗组。</p> <p>具有按科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据以统计比率展示，统计数据可下载导出，页面展示统计比率计算公式。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出。</p>
<p>随访质量</p>	<p>具有数据统计：未完成全周期随访率、90 天内未进行随访率、无效随访率。</p> <p>具有多种数据维度统计：全院、科室、病区、医疗组等。</p> <p>具有按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选。</p> <p>具有柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据可切换为统计比率吃或者具体数据，统计数据 and 柱状图可下载导出，页面展示统计比率计算公式。</p> <p>具有查看原始数据、以及导出。</p>
<p>▲项目办数据上报</p>	<p>按照全国肺栓塞和深静脉血栓形成防治能力建设项目办公室发布的 VTE 质控数据填报数据要求设计统计项目，统计数据不小于 20 个指标的同步显示，并以图表形式进行分析和分类，可多维度进行选择及呈现。按照全国肺栓塞和深静脉血栓形成防治能力建设项目办公室发布的 VTE 质控数据填报数据要求设计统计项目，统计数据不小于 20 个指标的同步显示，并以图表形式进行分析和分类，可多维度进行选择及呈现，包括：出院患者数、出院患者例数、住院患者初始 VTE 风险评估例数、接受 VTE 风险评估的住院患者例数、接受任何一次 VTE 风险评估的出院患者中 VTE 风险为中/高危的患者例数、接受出血风险评估的住院患者例数、接受任何一次出血风险评估的出院患者中出血风险为高危的患者例数、贵院进行出血风险评估的患者人群为、预防措施实施例数、药物预防实施例数、机械预防实施例数、住院手术人次数、手术患者住院期间新发 DVT 合并 PE 的例数、手术患者住院期间新发 DVT 的例数、手术患者住院期间新发 PE 的例数、新发 DVT 的例数、新发 PE 的例数、新发 DVT 合并 PE 的例数、</p>

	<p>诊断为医院相关性 VTE 住院患者例数、肺栓塞住院患者死亡例数、VTE 住院患者死亡例数。具有按出院时间进行数据筛选。</p> <p>具有曲线图展示所有数据变化趋势，可在曲线图上关闭或显示某个统计数据。</p> <p>具有和统计数据列表展示所有统计数据，以及所有统计数据导出。</p>
医疗事件报告	
内容	<p>专为院内信息系统无法提供 2022 指标中抗凝/溶栓出血、VTE 主因死亡的医院设计，同时具有【综合医院】填报指标中 VTE 预防治疗相关异常事件的统计。</p>
▲VTE 不良事件	<p>具有上报事件：A. 大出血、B. 临床相关非大出血、C. 小出血是指、D. 过敏反应、E. 肝功能异常、F. 肾功能异常、G. 血红蛋白异常、H. 血小板异常、I. 肢体变化。</p> <p>具有上报事件原因：A. 药物抗凝、B. 药物溶栓、C. 气压泵预防、D. 弹力袜预防、E. 介入取栓、F. 手术取栓。</p> <p>具有上报事件发生时间。</p> <p>具有全部、抗凝出血、溶栓出血筛选。</p> <p>具有按姓名、住院号、床号查找患者。</p>
▲VTE 死亡事件	<p>具有上报 VTE 主因死亡事件：A. DVT 主因死亡、B. PTE（或 PE）主因死亡。（注意：VTE 相关死亡患者，系统通过病案首页抓取）</p> <p>具有上报事件发生时间。</p> <p>具有全部、DVT 主因死亡、PTE（或 PE）主因死亡筛选。</p> <p>具有按姓名、住院号、床号查找患者。</p>
患者数据库	
患者列表	<p>具有查看所有在院、出院患者列表。</p> <p>具有按科室、病区、医疗组、入院时间、患者信息（姓名、住院号）进行数据筛选。</p> <p>具有出院患者按照 VTE 确诊状态进行查询，包含以下状态：全部患者、未确诊、全部确诊、入院确诊、在院确诊。</p> <p>具有查看患者详情。</p>

患者详情	<p>具有显示患者基本信息，如住院号、床号、姓名等。</p> <p>▲具有以全息图（多维曲线）的形式展示患者 VTE 防治过程，其中包含数据曲线：住院进程、VTE 风险评估、出血风险评估、机械预防禁忌、基础预防、药物预防、机械预防、超声检查、D-二聚体、静脉超声、肺动脉造影、介入、手术。</p> <p>具有显示或者关闭具体某个数据曲线。</p> <p>具有拖动底部操作条，拉伸或缩短时间轴。</p> <p>▲具有以时间轴展示的形式展示患者 VTE 防治过程，其中包含数据曲线：住院进程、VTE 风险评估、出血风险评估、机械预防禁忌、基础预防、药物预防、机械预防、超声检查、D-二聚体、静脉超声、肺动脉造影、介入、手术。具有切换时间轴样式展示患者 VTE 防治过程。</p>
知识库	
文献管理	具有文档下载和可以根据 中文名称、文献年份和专业 进行搜索。
护理措施记录功能	
护理措施记录功能	<p>具有根据床号、姓名、病历号查询患者。</p> <p>具有选择患者后填写静脉血栓栓塞症预防护理措施。</p> <p>具有静脉血栓栓塞症预防护理措施相关措施打印。</p> <p>具有记录患者护理措施记录</p>
医护端小助手	
内容	辅助临床医护人员，对患者进行 VTE 评估、诊断、治疗
医生的在院患者	<p>具有列表显示患者 VTE 风险等级以标签形式显示，同时以红、黄、绿作为颜色区分。</p> <p>具有列表显示患者基本信息：床号、姓名、性别、年龄、住院号。</p> <p>具有列表显示患者 D 二聚体升高警示。</p> <p>具有列表显示患者当前执行的预防措施，如患者有相关预防禁忌，执行的措施会显示为红色作为警示。</p> <p>具有列表显示患者患者预防禁忌图标。</p> <p>具有列表图标鼠标焦点释意。</p> <p>具有显示选中患者的部分诊疗信息：最新的评分信息、最新的 D 二聚体</p>

	<p>检验信息、最新的 DVT 影像报告、最新的 PE 影像报告、最新的 VTE 相关医嘱、最新的出血事件记录。</p> <p>具有点击“查看详情”跳转到后台患者评分记录页面。</p> <p>具有点击“创建评分”跳转到新建评分页面。</p> <p>具有以床号、姓名、住院号进行患者查找。</p> <p>具有气泡提醒评分未确认条数。</p>
评分未确认患者	<p>具有列表显示未确认评分的患者信息：床号、姓名、性别、年龄、住院号、未确认评分的信息来源。</p> <p>具有点击“点击确认”跳转评分详情。</p> <p>具有以床号、姓名、住院号进行患者查找。</p>
科室在院患者	<p>具有列表显示患者 VTE 风险等级以标签形式显示，同时以红、黄、绿作为颜色区分。</p> <p>具有列表显示患者基本信息：床号、姓名、性别、年龄、住院号。</p> <p>具有列表显示患者 D 二聚体升高警示并且提醒去做影像。</p> <p>具有列表显示患者当前执行的预防措施，如患者有相关预防禁忌，执行的措施会显示为红色作为警示。</p> <p>具有列表显示患者患者预防禁忌图标。</p> <p>具有列表图标鼠标焦点释意。</p> <p>具有显示选中患者的部分诊疗信息：最新的评分信息、最新的 D 二聚体检验信息、最新的 DVT 影像报告、最新的 PE 影像报告、最新的 VTE 相关医嘱、最新的出血事件记录。</p> <p>具有点击“查看详情”跳转到后台患者评分记录页面。</p> <p>具有点击“创建评分”跳转到新建评分页面。</p> <p>具有以床号、姓名、住院号进行患者查找。</p>
科室 72 小时内出院患者	<p>具有列表显示患者基本信息：姓名、性别、年龄、住院号、出院时间。</p> <p>具有点击患者查看详情，跳转评分记录页面。</p> <p>具有点击患者创建评分，跳转新建评分页面。</p> <p>具有以床号、姓名、住院号进行患者查找。</p>
病区在院患者	<p>具有列表显示患者 VTE 风险等级以标签形式显示，同时以红、黄、绿作</p>

者	<p>为颜色区分。</p> <p>具有列表显示患者基本信息：床号、姓名、性别、年龄、住院号。</p> <p>具有列表显示患者D二聚体升高警示。</p> <p>具有列表显示患者当前执行的预防措施，如患者有相关预防禁忌，执行的措施会显示为红色作为警示。</p> <p>具有列表显示患者患者预防禁忌图标。</p> <p>具有列表图标鼠标焦点释意。</p> <p>具有显示选中患者的部分诊疗信息：最新的评分信息、最新的D二聚体检验信息、最新的DVT影像报告、最新的PE影像报告、最新的VTE相关医嘱、最新的出血事件记录。</p> <p>具有点击“查看详情”跳转到后台患者评分记录页面。</p> <p>具有点击“创建评分”跳转到新建评分页面。</p> <p>具有以床号、姓名、住院号进行患者查找。</p>
病区72小时内出院患者	<p>具有列表显示患者基本信息：姓名、性别、年龄、住院号、出院时间。</p> <p>具有点击患者查看详情，跳转评分记录页面。</p> <p>具有点击患者创建评分，跳转新建评分页面。</p> <p>具有以床号、姓名、住院号进行患者查找。</p>
患者随访模块	
随访问卷模版	<p>根据“全国肺栓塞和深静脉血栓形成防治能力建设办公室”于2019年发行的《全国肺栓塞和深静脉血栓形成防治能力建设项目工作手册》所推荐的随访问卷要求进行配置。</p>
随访人群	<p>根据《全国肺栓塞和深静脉血栓形成防治能力建设项目工作手册》要求具有高危患者、确诊患者的随访。同时具有对科室、病区、出院时间、随访任务维度进行筛选。</p>
随访任务	<p>VTE系统自动根据患者的VTE状态（VTE高风险以及VTE确诊）、出院时间生成随访任务。系统具有自定义随访周期（如出院后30天、60天、90天多次随访），推荐出院后90天进行随访（“全国肺栓塞和深静脉血栓形成防治能力建设办公室”建议要求追踪至出院后90天）。</p> <p>系统同时具有自定义随访有效期，比如出院后90天生成随访任务，医护</p>

	<p>人员需要在 7 天内（可自定义）完成随访。当有效期不足 3 天时，系统将对医护人员进行提醒。</p>
开始随访	<p>在随访开始页面，提供患者基础信息、最近一次出院小结、历史检验结果、历史住院记录及随访记录、此次随访信息等。</p> <p>开始随访后，医护人员根据提示完成随访表单。</p>
随访记录	<p>所有随访记录均可查看，可以根据患者个人信息、住院所在科室、住院所在病区、被随访时间进行筛选查找。</p> <p>同时随访记录详情表单具有打印。</p>
单次随访有效计时配置	<p>为了尽可能避免极少医护人员不负责的随访，系统具有随访有效计时功能，当单次随访的时间达不到要求时无法完成该次随访。默认计时功能为关闭状态。</p>
硬件要求	
<p>▲服务器一台，具体配置及参数</p>	<p>处理器：Intel(R) Xeon(R) Silver 4116 CPU @ 2.10GHz 2.10 GHz (8核及以上)</p> <p>内存：≥64G</p> <p>硬盘：≥1T (C 盘 200G)</p> <p>操作系统：Window server 2016 或以上</p> <p>客户端配置及要求：</p> <p>运行环境：Windows 操作系统</p>

附件二：供应商售后服务承诺

售后服务承诺函

为确保西安市长安区医院VTE一体化管理系统的正常上线运行和使用，我方将协同软件生产厂家杭州携腾医疗器械有限公司在维护期内负责提供对系统进行日常的维护、紧急事件的处理、系统功能的调整、客户问题及建议的收集等服务。

1、电话热线服务

(1) 日常电话支持服务

为各应用系统的使用人员提供7*24小时的电话支持服务；受理各应用系统需求问题的分析，以及将问题向开发人员提交，并进行跟踪和反馈；受理各应用系统软件BUG的确认，以及将BUG向开发人员提交，并进行解决方案的反馈；

(2) 紧急电话支持服务

对应用系统使用人员提供工作日外7*24小时紧急电话支持服务，免费维护期内在接到用户电话故障后30分钟内响应。

紧急请求定义

- 1) 应用系统缺陷导致系统无法运行，影响正常工作。
- 2) 非工作日期间需要紧急办公的情况下，系统使用方面的服务请求。
- 3) 硬件故障导致应用系统无法正常运行的情况。

服务办电话服务采用首问负责制，由直接电话的服务人员对用户进行最终反馈。电话服务应作完整记录，填写《售后服务记录》(包括：用户名称、联系电话、服务时间、服务人员、用户提出问题及回答记录等)。

2、电话回访服务

回访服务包括了解系统运行情况、提出系统运行维护建议、解答使用的应用系统问题。

(1) 服务办对现场处理情况进行电话回访，了解问题处理后的应用情况、遇到的其他问题，并收集用户单位的合理化建议。

(2) 电话回访应填写《用户回访记录》(用户名称、联系电话、回访时间、接待人员、用户提出问题及回答记录)。对用户的回访意见每月进行整理、汇总和分析，报相关领导。重要信息立即上报，并反馈到责任部门及时解决。

(3) 电话回访时，如果用户反映对已处理事项结果不满意的，要转相应的处理人员重新处理；需要进行现场处理的，应安排现场回访工作，直至问题解决、用户满意为止。

3、远程在线诊断和故障排除服务

在得到用户许可的情况下，服务人员通过专网或者其他网络为用户提供远程访问、远程检查、远程监控等服务，以便及时、准确、全面的了解用户系统运行状况，发现其中存在的认识误区和隐蔽错误，从而更直接、快速地为用户排除故障，解决问题。

4、现场响应服务

(1) 按照客户指示到现场提供服务，免费维护期内接到采购人《产品出现问题需要上门服务的通知》后，乙方承诺技术服务人员至少24小时内到达产品使用现场，进行处理，24小时内解决故障，保证用户系统正常运行。

(2) 自收到用户的服务请求后，对于无法通过电话解决的问题，服务办将根据故障的严重程度，派遣服务人员到用户现场服务。如果遇到重大技术问题，我们将及时组织有关技术专家现场支持，必要时我们将请求院方厂商参与，保证用户整个系统的正常运行。

(3) 如果遇到用户任何需要现场服务的情况，要提前安排，如果情况紧急需要马上到现场，要求服务人员根据故障情况及时处理。

1) 故障为A级，服务人员在本城时，要求1小时内到达现场；如无服务人员在本城，将按下列要求到达现场：1小时之内将故障情况反馈给项目部，在问题没有解决之前，不能离开工作地点，并且在4小时内向服务办汇报；

2)故障为B、C级且不在本城的，要在现场回访时优先解决。如在本城，响应时间为2小时内到达现场。并将情况24小时内反馈给服务办。

3)如果是D级故障不属于请求现场服务级别，但要将情况于一周内反馈给服务办。

4)现场服务结束时，需按要求填写《现场服务派工单》，由用户签字认可。

5、定期日常巡检服务

服务期内每季度巡检一次，提供巡检单。并由双方签字确认。内容包括巡检时间、巡检内容、巡检结果。除季度巡检外，五一、国庆节、春节节假日前巡检。

6、售后服务范围

(1) 软件验收合格后进入系统保修阶段，系统保修期为36个月。在此期间，系统中出现非人为引起的质量问题出现故障或不合格部分，使用方应向我司出具详细的书面报告，说明问题的细节情况。我方将负责免费检测、维修及系统调试，直至正常运行。由于使用方对系统不被授权的修改、不正确的使用造成的问题；由于海啸、地震或其它不可抗拒因素所引起的故障或损伤等情况不在保修范围内。

(2) 系统保修结束后，我司将对该系统实施终身维护计划，对于由于使用人员操作不当等人为因素造成的系统损坏，我方将收取适当的费用予以维修及恢复，同时，对于客户日后提出的系统扩展、个性化开发等需求，我方将根据客户需求工作量收取软件升级相关费用，具体费用双方另行协商。

(3) 合同保修期满后，客户可与我公司按年续费维保服务，我公司继续提供保修服务。

承诺人：山南市源畅医疗器械有限公司

日期：2024年07月25日



附件三：厂家售后服务承诺

售后服务承诺

为确保西安市长安区医院VTE一体化管理系统的正常上线运行和使用，公司将在维护期内负责提供对系统进行日常的维护、紧急事件的处理、系统功能的调整、客户问题及建议的收集等服务。

1、电话热线服务

(1) 日常电话支持服务

为各应用系统的使用人员提供7*24小时的电话支持服务；受理各应用系统需求问题的分析，以及将问题向开发人员提交，并进行跟踪和反馈；受理各应用系统软件BUG的确认，以及将BUG向开发人员提交，并进行解决方案的反馈；

(2) 紧急电话支持服务

对应用系统使用人员提供工作日外7*24小时紧急电话支持服务，免费维护期内在接到用户电话故障后30分钟内响应。

紧急请求定义

- 1) 应用系统缺陷导致系统无法运行，影响正常工作。
- 2) 非工作日期间需要紧急办公的情况下，系统使用方面的服务请求。
- 3) 硬件故障导致应用系统无法正常运行的情况。

服务办电话服务采用首问负责制，由首接电话的服务人员对用户进行最终反馈。电话服务应作完整记录，填写《售后服务记录》(包括：用户名称、联系电话、服务时间、服务人员、用户提出问题及回答记录等)。

2、电话回访服务

回访服务包括了解系统运行情况、提出系统运行维护建议、解答使用的应用系统问题。

(1) 服务办对现场处理情况进行电话回访，了解问题处理后的应用情况、遇到的其他问题，并收集用户单位的合理化建议。

(2) 电话回访应填写《用户回访记录》(用户名称、联系电话、回访时间、接待人员、用户提出问题及回答记录)。对用户的回访意见每月进行整理、汇总和分析,报相关领导。重要信息立即上报,并反馈到责任部门及时解决。

(3) 电话回访时,如果用户反映对已处理事项结果不满意的,要转相应的处理人员重新处理;需要进行现场处理的,应安排现场回访工作,直至问题解决、用户满意为止。

3、远程在线诊断和故障排除服务

在得到用户许可的情况下,服务人员通过专网或者其他网络为用户提供远程访问、远程检查、远程监控等服务,以便及时、准确、全面的了解用户系统运行状况,发现其中存在的认识误区和隐蔽错误,从而更直接、快速地为用户排除故障,解决问题。

4、现场响应服务

(1) 按照客户指示到现场提供服务,免费维护期内接到采购人《产品出现问题需要上门服务的通知》后,乙方承诺技术服务人员至少24小时内到达产品使用现场,进行处理,24小时内解决故障,保证用户系统正常运行。

(2) 自收到用户的服务请求后,对于无法通过电话解决的问题,服务办将根据故障的严重程度,派遣服务人员到用户现场服务。如果遇到重大技术问题,我们将及时组织有关技术专家现场支持,必要时我们将请求院方厂商参与,保证用户整个系统的正常运行。

(3) 如果遇到用户任何需要现场服务的情况,要提前安排,如果情况紧急需要马上到现场,要求服务人员根据故障情况及时处理。

1)故障为A级,服务人员在本城时,要求1小时内到达现场;如无服务人员在本城,将按下列要求到达现场:1小时之内将故障情况反馈给项目部,在问题没有解决之前,不能离开工作地点,并且在4小时内向服务办汇报;

2)故障为B、C级且不在本城的,要在现场回访时优先解决。如在本城,响应时间为2小时内到达现场。并将情况24小时内反馈给服务办。

3)如果是D级故障不属于请求现场服务级别,但要将情况于一周内反馈给服务办。

4) 现场服务结束时，需按要求填写《现场服务派工单》，由用户签字认可。

5、定期日常巡检服务

服务期内每季度巡检一次，提供巡检单。并由双方签字确认。内容包括巡检时间、巡检内容、巡检结果。除季度巡检外，五一、国庆节、春节假日前巡检。

6、售后服务范围

(1) 软件验收合格后进入系统保修阶段，系统保修期为36个月。在此期间，系统中出现非人为引起的质量问题出现故障或不合格部分，使用方应向我司出具详细的书面报告，说明问题的细节情况。我方将负责免费检测、维修及系统调试，直至正常运行。由于使用方对系统不被授权的修改、不正确的使用造成的问题；由于海啸、地震或其它不可抗拒因素所引起的故障或损伤等情况不在保修范围内。

(2) 系统保修结束后，我司将对该系统实施终身维护计划，对于由于使用人员操作不当等人为因素造成的系统损坏，我方将收取适当的费用予以维修及恢复，同时，对于客户日后提出的系统扩展、个性化开发等需求，我方将根据客户需求工作量收取软件升级相关费用，具体费用双方另行协商。

(3) 合同保修期满后，客户可与我公司按年续费维保服务，我公司继续提供保修服务。

承诺人：杭州携腾医疗设备有限公司

日期：2024年07月23日



