

常州市第三人民医院公共卫生临床救治中心（含常州市医疗急救中心）重症系统升级项目合同

项目名称：常州市第三人民医院公共卫生临床救治中心（含常州市医疗急救中心）重症系统升级项目

项目编号：JSZC-320400-JZCG-G2024-0556

甲方：（买方）常州市第三人民医院

乙方：（卖方）江苏移动信息系统集成有限公司

甲、乙双方根据常州市政府采购中心常州市第三人民医院公共卫生临床救治中心（含常州市医疗急救中心）重症系统升级项目公开招标的结果，签署本合同。

一、合同内容

1.1 标的名称：常州市第三人民医院公共卫生临床救治中心（含常州市医疗急救中心）重症系统升级项目

1.2 标的质量：符合国家、地区、行业及招标文件要求。

1.3 标的数量（规模）：1项（详见附件）。

1.4 履行时间（期限）：合同签订后90天内完成项目建设。

1.5 履行地点：甲方指定。

1.6 履行方式：提供服务（包含与服务相关的货物）。

1.7 售后服务：免费提供3年软件升级运维服务（项目验收合格后开始计算）。

二、合同金额

2.1 本合同金额为（大写）：肆拾捌万伍仟元整（485000元）人民币。

三、技术资料



3.1 乙方应按招标文件规定的时间向甲方提供服务（包含与服务相关的货物）的有关技术资料。

3.2 没有甲方事先书面同意，乙方不得将由甲方提供的有关合同或任何合同条文、规格、计划、图纸、样品或资料提供给与履行本合同无关的任何其他人。即使向履行本合同有关的人员提供，也应注意保密并限于履行合同的必需范围。

四、知识产权

4.1 乙方应保证甲方在使用、接受本合同服务（包含与服务相关的货物）或其任何一部分时不受第三方提出侵犯其专利权、版权、商标权和工业设计权等知识产权的起诉。一旦出现侵权，由乙方负全部责任。

五、产权担保

5.1 乙方保证所交付的服务（包含与服务相关的货物）的所有权完全属于乙方且无任何抵押、查封等产权瑕疵。

六、履约保证金

本项目不收取履约保证金。

6.1 乙方交纳人民币____/____元作为本合同的履约保证金。（不得超过合同金额的5%）。供应商可以自主选择以支票、汇票、本票、保函（保险）等非现金形式交纳或提交，按照省市有关文件精神，鼓励优先采用电子履约保函（保险）形式。

6.2 合同履行结束后，甲方应及时退还交纳的履约保证金。

6.2.1 履约保证金退还方式：/

6.2.2 履约保证金退还时间：/

6.2.3 履约保证金退还条件：/

6.2.4 履约保证金不予退还的情形：/

七、合同转包或分包

7.1 乙方不得将合同标的转包给他人履行。

7.2 乙方不得将合同标的分包给他人履行。

7.3 乙方如有转包或未经甲方同意的分包行为，甲方有权解除合同。

八、合同款项支付

8.1 分期付款：

合同签订后，预付款支付比例：合同金额的 30%，计 145500 元（大写：壹拾肆万伍仟伍佰元整）；

项目验收合格后，支付比例：合同金额的 60%，计 291000 元（大写：贰拾玖万壹仟元整）；

项目服务期满后，尾款支付比例：合同金额的 10%，计 48500 元（大写：肆万捌仟伍佰元整）。

满足合同约定支付条件的，自收到发票后 10 个工作日内支付。

8.2 乙方收款信息：

公司名称：江苏移动信息系统集成有限公司

统一社会信用代码：91320000551171586G

地址：江苏省南京市虎踞路 59 号

电话：13800250222

开户行：中国银行股份有限公司南京云锦路支行

账号：479361758530

九、税费

9.1 本合同执行中相关的一切税费均由乙方负担。

十、项目验收

10.1 甲方依法组织履约验收工作。

10.2 甲方在组织履约验收前，将根据项目特点制定验收方案，明确履约验收的时间、方式、程序等内容，并可根据项目特点对服务期内的服务实施情况进行分期考核，综合考核情况和服务效果进行验收。乙方应根据验收方案内容做好相应配合工作。

10.3 对于实际使用人和甲方分离的项目，甲方邀请实际使用人参与验收。

10.4 如有必要，甲方邀请参加本项目的其他供应商或第三方专业机构及专家参与验收，相关意见将作为验收书的参考资料。

10.5 甲方成立验收小组，按照采购合同的约定对乙方的履约情况进行验收。验收时，甲方按照采购合同的约定对每一项技术、服务、安全标准的履约情

况进行确认。验收结束后,验收小组出具验收书,列明各项标准的验收情况及项目总体评价,由验收双方共同签署。验收结果与采购合同约定的资金支付及履约保证金返还条件挂钩。履约验收的各项资料存档备查。

10.6 验收合格的项目,甲方根据采购合同的约定及时向乙方支付合同款项、退还履约保证金。验收不合格的项目,甲方依法及时处理。采购合同的履行、违约责任和解决争议的方式等适用《中华人民共和国民法典》。乙方在履约过程中有政府采购法律法规规定的违法违规情形的,甲方将及时报告本级财政部门。

十一、违约责任

11.1 甲方无正当理由拒绝接受乙方提供服务的,甲方向乙方偿付拒绝接受服务合同价款总值10%的违约金。

11.2 甲方无故逾期验收和办理合同款项支付手续的,甲方应按逾期付款总额千分之六每日向乙方支付违约金。

11.3 乙方逾期提供服务的,乙方应按逾期提供服务合同总额每日千分之六向甲方支付违约金,由甲方从待付合同款项中扣除。逾期超过约定日期 10 个工作日不能提供服务的,甲方可解除本合同。乙方因逾期提供服务或因其他违约行为导致甲方解除合同的,乙方应向甲方支付合同价款总额10%的违约金,如造成甲方损失超过违约金的,超出部分由乙方继续承担赔偿责任。

11.4 乙方所提供服务的标准不符合合同规定及招标文件规定标准的,甲方有权拒绝接受服务,并可单方面解除合同。

十二、不可抗力事件处理

12.1 在合同有效期内,任何一方因不可抗力事件导致不能履行合同,则合同履行期可延长,其延长期与不可抗力影响期相同。

12.2 不可抗力事件发生后,应立即通知对方,并寄送有关权威机构出具的证明。

12.3 不可抗力事件延续 120 天以上,双方应通过友好协商,确定是否继续履行合同。

十三、解决争议的方法

13.1 双方在签订、履行合同中发生的一切争议,应通过友好协商解决。如协商不成,由甲方住所地人民法院管辖。

十四、合同生效及其他

14.1 合同经双方法定代表人或授权委托代理人签字并加盖单位公章后生效。

14.2 本合同未尽事宜，遵照《中华人民共和国民法典》《中华人民共和国政府采购法》有关条文执行。

14.3 本合同正本一式陆份，具有同等法律效力，甲方、乙方各执叁份。

甲方：常州市第三人民医院 乙方：江苏移动信息系统集成有限公司

地址：常州市兰陵北路300号

地址：南京市虎踞路59号

法定代表人或授权代表：

法定代表人或授权代表：

李平
2015.3.6



签订日期： 年 月 日

附件：项目清单

序号	名称	技术规格	单位	数量	单价 (人民币： 元)	总价 (人民币： 元)
1	重症监护系统	<p>系统架构特性</p> <p>1) 系统架构为 B/S 架构，易于扩展床位、易于系统实施和维护。</p> <p>2) 系统具有角色与权限管理、角色登陆功能。</p> <p>3) 采取统一登陆和身份角色识别机制，登陆后打开的系统界面和功能菜单具备角色特异性。当医生或护士登陆后各自的门户界面不同</p> <p>4) 系统支持信创架构，能支持新老系统无缝切换安全管理</p> <p>1) 软件具有系统设置、组织架构、专科设置等功能。</p> <p>2) 系统具有系统状态日志查询功能。</p> <p>3) 系统具备配置功能，用于管理所有功能模块的配置。</p> <p>4) 系统支持角色权限配置功能，以确保使用安全。</p> <p>5) 系统可通过管理端网页对服务器运行状态进行可视化实时监控</p> <p>设备自动采集</p> <p>1) 系统可自动采集床边仪器上的数据，数据可自动记录在重症护理记录单上，无需护士再次抄写。</p> <p>2) 系统具有数据采集、原始数据展示，所生成的采集数据可通过系统平台标准化输出，提供数字、曲线图等多种方式展现</p> <p>3) 支持不同品牌型号的设备同时采集。</p> <p>4) 采集数据的频率可根据临床具体需要进行设置；抢救状态下，采集的频率可达到 30 秒/次，同时可以插入护理措施及抢救药品等</p> <p>5) 采集线缆具备防电涌装置。</p> <p>6) 与告警平台对接，异常数据能设置进行实时报警，对异常数据可以进行二次修改，但需保留原始记录及修改痕迹。</p> <p>7) 尿量数据实时采集并自动体现在重症记录单分项中。</p> <p>数据互通及评级要求</p> <p>1) 支持医护登录鉴权。</p> <p>2) 支持患者 360 视图功能。</p> <p>3) 支持实现科室体温单数据与病区数据双向互</p>	套	28	15000	420000

	<p>通，保证单据的连续性。</p> <p>4) 实现重症系统 CA 签名和对接。</p> <p>5) 系统要与原有系统在操作习惯、基础数据定义、数据互联方面保持一致性，满足电子病历等级评审要求</p> <p>护理文书</p> <p>1) 根据医院现有管理要求，组织护理数据，打印并预览正确的重症护理单</p> <p>2) 支持护理单页面的全键盘操作，对非弹窗内容，纯键盘操作即可完整维护，增加操作流畅性</p> <p>3) 支持护理项目自定义分组，满足不同医院的需求，保证页面展示数据完整性的同时，增加操作友好度</p> <p>4) 支持自定义文书，如评估单、护理单等。可由用户自己定义文本内的控件，如日期，时间，单选复选框，下拉列表框等，并自行绑定数据。</p> <p>5) 支持自定义文书打印模板，如评估单、护理单、体温单等。可由用户自己定义打印出的布局、数据、页面效果。</p> <p>6) 支持手工设置打印机选项，支持护理单据的页码续打功能，满足病人单据的连续性</p> <p>7) 在重症护理界面支持针对时间点和监测项目的横纵轴数据对应，从而便于护士直观了解和比对病情发展。</p> <p>8) 支持重症交班模板的维护和快速调用，方便护士使用</p> <p>9) 支持事件记录并在护理文书上体现，如临时出科、光疗、手术等</p> <p>10) 能根据医嘱执行、完成状态的不同，生成重症记录单，并能正确显示主医嘱、子医嘱的规格、用量，以及实际的入量、执行人、执行时间等</p> <p>11) 能在重症记录单上反映医嘱执行路径、速度、执行方式</p> <p>12) 能在重症记录单上自动根据班次计算出入液量，并自动统计 24 小时出入液量，并根据液体属性进行分类统计</p> <p>13) 在新增或修改的同时，支持指定时间点护理数据的整体复制、粘贴功能。</p> <p>14) 支持患者营养管理，可以根据入量自动计算摄入的营养及主要成分</p> <p>15) 支持护理评分在护理文书上以弹窗方式进行评分，并能智能获取评分项数值，用于简化录入工作，快速完成评分</p> <p>16) 支持护理文书中评分和评分管理两种通道完成</p>				
--	---	--	--	--	--

	<p>评分，并提供病人评分趋势图，也可总览病人所在科室期间所有评分趋势图。</p> <p>17) 支持评分时自动获取最适合时间相应数据的功能，在评分时能自动根据体征、神志、检查检验等生成评分依据。</p> <p>18) 能根据医院护理单据要求，用所见即所得的方式，在护理主界面上输出护理信息，能在主界面上直接对护理单据进行快速修改和保存，也支持界面弹出方式，对体征数据、引流液、事件数据进行分类维护</p> <p>19) 支持将护理文书以 PDF 和链接方式提供给第三方系统调阅，方便医生跨系统获取病情信息，同时支持电子化文书归档</p> <p>病人管理</p> <p>1) 从 HIS 同步患者基本信息，获取患者的：姓名、年龄、住院号、入院时间、入科日期、转入科室、体重、血型、诊断信息、主管护士、主治医生等情况</p> <p>2) 展示床位病人的姓名、年龄、住院号、诊断、在科时间、床位护士、主治医生等信息</p> <p>3) 支持提供常用公式计算，方便护士操作，可个性化增加。</p> <p>4) 为了医护人员全面了解患者病情，在同一界面实现患者信息的全方位监测，要求同一界面包括：患者姓名、病案号、诊断、近期体征、近期出入量、皮肤问题明细、医嘱信息、评估评分、过敏史、特殊提醒、意外事件、意识、瞳孔大小、注意事项、检验检查、床位信息</p> <p>5) 支持查看病人的全部告警、异常体征数据</p> <p>6) 支持记录病人特殊护理提示，打开该病人护理单时弹窗显示特殊护理提示内容，便于护士更好的进行病人护理</p> <p>7) 能查询历史病人的信息，并能调用历史病人过程单据，在权限范围内进行记录修改</p> <p>8) 支持病人入科功能，通过与 HIS 程序同步患者信息，自动将患者转入重症监护临床信息系统，实现患者的入科</p> <p>9) 支持病人临时出科，并可查看临时出入科记录</p> <p>10) 支持三无病人快速入科，当信息登记完成后可与实际信息进行绑定</p> <p>11) 支持病人在科换床功能，换床后的护理数据保持连贯性，不能丢失</p> <p>12) 支持患者约束管理，记录部位、工具、原因等并支持在护理单据体现</p>					
--	--	--	--	--	--	--

	<p>13)支持全科室交班情况记录,</p> <p>14)在不退出系统的情况下,支持护士交班,防止单据跟踪信息不正确以及工作量误差</p> <p>医嘱模块</p> <p>1)支持临时医嘱的新增、修改、删除</p> <p>2)支持未执行医嘱的修改</p> <p>3)支持长期医嘱、临时医嘱的 HIS 同步,并根据执行频次智能生成各班次医嘱执行清单。</p> <p>4)能有效根据医嘱状态进行医嘱文本及背景色的不同颜色显示,用于护士快速进行执行医嘱的处理与维护,颜色支持个性化配置</p> <p>5)根据医嘱的执行方式分为普通医嘱执行和泵注医嘱执行,泵注药物可以进行调速,并自动计算每小时液量和总液量</p> <p>6)泵注医嘱支持快推、调速、停止、暂停、继续、完成、作废、还原操作</p> <p>7)支持 PDA 对接实现医嘱状态及速率同步,并正确计量</p> <p>8)支持口服医嘱批量执行并记录送水冲服量</p> <p>9)支持医嘱液量转换配置,对应医嘱配置后可在医嘱同步时实现自动液量转换</p> <p>10)支持医嘱执行页面的个性化列头配置</p> <p>11)支持医嘱停止功能,并记录停止原因。</p> <p>12)支持医嘱还原功能,便于护士的错误重恢复,并能正确生成重症单据。</p> <p>13)支持医嘱的多次交班功能,并对其中某个班次进行医嘱还原后再执行的功能</p> <p>14)支持执行中医嘱和完成医嘱的计算,当医嘱状态为执行或完成时,能自动计算医嘱完成量,但执行中的医嘱入量无需在重症记录单上显示</p> <p>15)支持未完成医嘱的交班功能,并能根据科室要求生成下一班次医嘱的状态和时间</p> <p>16)支持单条医嘱多人执行并能依次记录执行量和执行人。</p> <p>17)支持输血医嘱的双签名要求,满足用血安全规范。</p> <p>评分评估</p> <p>1)支持 Glasgow 评分</p> <p>2)支持 Apache2 自动评分</p> <p>3)支持 Apache3 评分</p> <p>4)支持 grams 评分</p> <p>5)支持 mods 评分</p> <p>6)支持 SOFA 评分</p> <p>7)支跌倒坠床评分</p>				
--	---	--	--	--	--

	<p>8) 支持压疮风险评分</p> <p>9) 支持生活自理能力评分</p> <p>10) 支持管道滑脱危险因素评分</p> <p>11) 支持镇静评分</p> <p>12) 支持 Nrs 疼痛评分</p> <p>13) 支持 Cpot 疼痛评分</p> <p>14) 支持营养评分</p> <p>15) 支持血管活性药物评分</p> <p>16) 支持评分项名称及分值的个性化配置与调整。</p> <p>17) 支持单个病人的已评分项汇总及图形化趋势一览, 支持单项评分表单的快捷调阅并提供护士长批量审核</p> <p>18) 支持科室个性化评分单样式的展示和打印</p> <p>19) 支持对患者入院信息进行评估</p> <p>20) 支持对患者出院信息进行评估</p> <p>21) 支持诺顿评估</p> <p>22) 支持患者误吸风险评估</p> <p>23) 支持患者跌倒风险评估</p> <p>24) 支持压疮评估</p> <p>25) 支持格拉斯高评估</p> <p>26) 支持患者镇静情况进行记录与评估</p> <p>27) 支持患者疼痛情况进行记录与评估</p> <p>28) 支持患者昏迷状况进行记录与评估</p> <p>29) 支持患者生活自理能力状况进行记录与评估</p> <p>30) 支持患者管道固定状况进行记录与评估</p> <p>31) 支持营养风险评估</p> <p>32) 支持评估单据样式通过系统内置模板配置功能实现个性化模板配置与调整, 并即时生效。</p> <p>33) 支持科室评分评估的个性化定制开发</p> <p>检验检查信息</p> <p>1) 支持在本系统内直接调阅病人检验信息, 可直观展示异常指标</p> <p>2) 支持手动同步检验、检查信息</p> <p>3) 支持多选项目生成历史趋势图和表格显示</p> <p>4) 支持在本系统内直接调阅病人检查信息</p> <p>导管管理</p> <p>1) 支持对导管置管预设位置进行预先配置和后期调整</p> <p>2) 支持人形图像形化展示病人导管置管情况</p> <p>3) 支持导管配置功能, 能对班次病人进行导管快速添加、拔除功能, 并正确反映到护理单据上。</p> <p>4) 支持配置导管时, 同步配置引流液</p> <p>5) 引流液出量的维护能智能记录病人原先班次所维护的出量, 能在新增护理数据的时候快速支持病人</p>					
--	---	--	--	--	--	--

	<p>的引流液出量维护，并支持多条引流液数据的同时维护和配置。</p> <p>支持对所置导管同时进行批量维护</p> <p>6) 支持新增、拔管、更换和删除导管功能</p> <p>7) 支持拔管过程的非计划拔管标记, 可通过系统自动判断并支持手工调整, 标记结果参与非计划拔管质控指标自动计算与统计</p> <p>8) 支持展示在用导管信息和历史维护信息</p> <p>9) 更换导管后需支持该部位历史导管维护记录查看出入液量</p> <p>1) 支持同时展示全科在床病人的出入液量及平衡量信息</p> <p>2) 支持对单个病人的个性化配置, 实现仅在特定时间范围内的出入量计算, 满足重症单据的出入量统计要求及显示。</p> <p>3) 支持生成每日小时出入量堆积柱状图, 平衡量折线图, 同时对应显示每小时统计图表</p> <p>4) 支持按时间范围查看出入量各项明细清单及总量合计</p> <p>床位管理</p> <p>1) 支持以床位卡片形式展示所有床位使用情况, 有病人床位则显示对应病人信息</p> <p>2) 支持通过是否在床、护理级别、使用设备等对床位进行筛选</p> <p>3) 床位卡片需要包含病人基本信息、隔离等级、手术信息</p> <p>4) 支持在科换床</p> <p>5) 支持床位卡片展示最新床旁体征信息</p> <p>6) 支持通过该界面对床边设备及采集周期进行设置</p> <p>医生工作站</p> <p>1) 支持自由设置科室医生管理的床位病人, 并在大屏幕上显示</p> <p>2) 在同一界面显示患者总览, 包括: 患者列表、患者姓名、诊断信息、过敏史、用药计量、7日PCT趋势图、7日每天的输液量、酸碱平衡值、重要事件列表</p> <p>3) 在同一界面展示病人的LAC预警、血糖预警、检验科危急值预警</p> <p>4) 在同一界面显示: PFR趋势、RR趋势、Vte趋势、Ph趋势, 可自行筛选查看时间段</p> <p>5) 在同一界面显示: 一周体温趋势图、钙离子平衡情况、患者特殊注意事项, 并可查看检验检查信息与输液量趋势图</p>					
--	---	--	--	--	--	--

	<p>6) 在病情变化趋势界面支持针对时间点和监测项目的横纵轴数据对应，从而便于医生直观了解和对比病情发展</p> <p>7) 支持电子处方功能，支持模板化操作</p> <p>8) 提供检验信息的对比趋势分析，并可自定义分析的项目；提供饼状图、柱状图等多种展示方式供医生对比</p> <p>安全预警</p> <p>1) 针对皮肤不完整的病患设置重点观察，并在大屏显示报警</p> <p>2) 当病人某项体征超过设定的阈值时予以报警弹窗提示</p> <p>3) 支持设置护理、评分提醒，当到达设定时间后自动提示</p> <p>4) 支持设置更换导管提醒，当到达规定时间后如果护理人员没有对该病人更换导管，则提示需要进行更换操作</p> <p>5) 针对重点医嘱的执行进行提醒，如果在规定时间内未执行该监控医嘱，则予以提醒，支持在执行前和执行后两次提醒</p> <p>6) 支持检验异常数据告警设置</p> <p>7) 支持设备实时采集体征异常数据告警</p> <p>8) 支持系统告警级别设置，含消息告警、标题颜色告警、弹窗告警</p> <p>重症监测</p> <p>1) 支持在大屏上显示今日出科病人、入科病人</p> <p>2) 支持监测大屏实时显示病人的体征及检验告警</p> <p>3) 支持显示病人处于病危或者病重</p> <p>4) 支持重症评分超过设定的阈值时在大屏显示评分及床位重点提醒</p> <p>5) 支持滚动显示科室发布的公告</p> <p>6) 支持显示责任医生管理的病人床位，在医生管床和重症概览间能自动切换界面，保证信息展现的全面、多样性，满足复杂情况下的重症监测要求</p> <p>统计查询</p> <p>1) 支持住院人数及床位使用率统计</p> <p>2) 支持科室收治病人统计</p> <p>3) 支持患者科室分布统计</p> <p>4) 支持出入科统计</p> <p>5) 支持平均在科天数统计</p> <p>6) 支持使用呼吸机人数统计</p> <p>7) 支持感染病人数量统计</p> <p>8) 支持褥疮数量统计</p> <p>9) 支持病种统计</p>				
--	---	--	--	--	--

		10) 支持患者年龄性别统计 11) 支持设备使用率统计 12) 支持导管统计 13) 支持误拔管率统计 14) 支持用药统计 15) 支持住院患者身体约束率统计 16) 支持护士工作量统计 17) 支持患者评分每月收治率统计 18) 支持患者收治率趋势统计 19) 支持非预期的重返重症医学科率 (%) 统计 20) 支持中心静脉置管相关血流感染发生率 (%) 统计 21) 可提供 ICU 相关质量检测统计, 需要包括 VAP 预防率、VAP 发病率、重症患者死亡率等十五项评审指标 22) 系统可以统计监护仪器的使用时长, 方便仪器维护保养 23) 支持评分报警人数统计 24) 其他统计功能, 满足院方需求进行功能统计				
2	重症功能升级及电子病历 6 级配合	1. 满足医院电子病历 5、6 级, 互联互通五乙服务评审要求, 进行软件功能的升级和改造; 2. 电子病历 6 级评审过程中的重症相关业务工作配合。	项	1	65000	65000
总价						485000



11

11