汕头大学精神卫生中心

医疗质量控制、安全管理信息数据库

项目建设规划

1. **项目背景**

近年来，国家持续推进公立医院高质量发展战略，将绩效考核作为深化医改、提升医院治理能力的关键抓手。自2019年《国务院办公厅关于加强三级公立医院绩效考核工作的意见》（国办发〔2019〕4号）发布以来，“国考”已成为衡量公立医院综合实力的“金标尺”，其指标体系涵盖医疗质量、运营效率、持续发展、满意度评价四大维度，推动医院从规模扩张向质量效益转型。2021年，《公立医院高质量发展促进行动（2021—2025年）》进一步强调需通过绩效考核促进医院精细化管理与数据驱动的决策模式，实现医疗资源优化配置与服务质量提升。

在此背景下，国家卫生健康委发布的《国家三级公立医院绩效考核操作手册（2024版）》进一步细化指标定义与数据规范，要求医院建立标准化、智能化的绩效管理体系，推动数据与业务深度融合，通过智慧化手段强化专科能力、优化资源配置。

本项目通过构建一套符合国家政策导向、贴合医院实际需求的绩效考核系统，覆盖国考、省考以及医院其他监测数据，不仅是落实“国考”要求的必要举措，更是医院实现高质量发展、提升区域竞争力的核心路径。

1. **现状**

我院目前在指标数据的梳理、采集及汇总的流程上还是以人工为主，缺乏信息系统的支撑，日常工作中以电子版表格为主进行填报和审核，这种方式已难以适应现代医院精细化管理的需求。

首先，现有的医疗质量控制、安全管理指标体系存在较为繁杂、缺乏灵活性的问题。同时，指标的取数方式和计算逻辑不够透明，导致数据来源不明、标准不一，增加了统计分析和决策支持的难度。指标标签的缺失也使得指标分类和检索效率低下，难以满足不同科室和层级的个性化需求。

其次，数据上报核对过程繁琐且容易出错。缺乏统一的数据填报核对平台，各科室数据分散管理，上报流程不规范，导致数据质量参差不齐。

此外，缺乏对填报数据的全过程追踪和管理，难以追溯数据来源、责任人以及操作历史，为后续的数据审计和评估带来困难。

这些问题导致医院难以实现医疗质量控制、安全管理的精细化、透明化和智能化。数据质量不高，缺乏有效的指标体系和数据填报手段，也难以为医院后续的战略决策提供可靠依据。因此，通过建设医疗质量安全管理指标体系，实现指标的规范化梳理，精细化数据上报核对流程，对提升医院的管理效率、优化资源配置、促进医疗质量的持续改进至关重要。

1. **项目建设目标**

本次项目旨在通过先进的信息化手段，基于三级公立医院绩效考核（国考）、三级公立医院绩效考核（省考）、广东省三级精神专科医院监测数据(2022年版）、汕头大学精神卫生中心各专业医疗质量监测指标数据等医院实际业务需求，整合核心指标及扩展指标，建立分类清晰的医疗质量控制安全信息管理数据库并提供数据上报核对功能，实现数据标准化、流程规范化，规范医院医疗质量安全指标体系，实现业务的信息化发展、为临床医护人员及管理人员提供便捷的医疗质量控制安全指标管理途径，提升整体医疗质量水平。

1. **项目功能需求**

（1）绩效考核指标系统

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **模块** | **一级功能** | **详细技术参数** |
| 1 | 指标管理 | 指标信息管理 | 支持指标根据不同指标类型展示，可筛选。 |
| 支持指标层级、取数方式、标签启停状态筛选，可按照指标编码/名称模糊查询。 |
| ▲支持新增、复制新增、编辑、删除指标。 |
| 2 | 指标属性 | 支持维护指标的基本属性，包含指标类型、指标性质、指标名称、指标编码、指标导向（趋势要求）、国家编码、指标来源、指标层级、时间维度、单位、指标定义、取数方式、URL、图标、意义、说明、指标标签、备注。 |
| 3 | 指标类型 | 支持新增指标类型，可维护一级类型名称、二级类型名称、三级类型名称。 |
| 支持类型名称模糊查询。 |
| 支持指标类型编辑、删除、同级类型排序。 |
| 4 | 指标标签 | 支持新增标签，可设置标签名称，可设置指标人员分类标签。 |
| 支持标签名称模糊查询，启停状态筛选 |
| 支持标签启停、编辑、删除、排序 |
| 5 | 方案管理 | 方案管理 | 支持根据不同的监管科室、执行科室配置不同的监管方案，用于区分指标监测展示时的查看范围。 |
| 支持不同的方案从指标库中添加不同的指标。 |
| 支持对方案进行启停、编辑、删除。 |
| 6 | 目标管理 | 支持根据方案层级分级设置机构、院级、科级目标。 |
| 支持目标批量快捷设置，批量应用。 |
| 7 | 指标数据填报 | 数据填报确认 | 支持填报状态、年份、分工科室筛选，提交/审核人员模糊查询。 |
| 支持指标数据按机构、院区、科室进行手工填报，并标注不达标原因。 |
| 支持数据填报时查看预先设置的目标值进行填报参考。 |
| 支持填报的数据进行多级审核，审核确认后才可展示。 |
| 8 | 指标监控展示 | 数据查看 | 指标指标类型、指标标签筛选数据，支持按照时间维度，如年、月等筛选指标数据。 |
| 支持区分院级指标数据、科级指标数据 |
| 支持根据达成率查看指标达标、不达标情况 |
| 支持查看不达标原因 |
| 支持根据不同人员角色查看不同的指标范围 |
| 支持导出指标分析结果Excel表格，包含总指标数、达标情况、达标率、不达标数等 |
| 显示的数据为填报确认通过的数据 |
| 9 | 数据上报核对 | 模版管理 | 支持单个指标加入方案，或批量加入方案。 |
| 支持已添加的指标设置分工科室、查看科室、行次、显示名称、取数方式、计算方式、累计方式。 |
| ▲支持开启/关闭重复指标检测。 |
| ▲支持提交时自动显示计算型指标计算公式中缺少的指标。 |
| 数据填报 | 支持查看、填报界面按分工科室、指标类型查询，指标名称/编码模糊查询 |
| ▲支持显示填报状态，包含待填报、待确认、已确认、待修改。 |
| 支持填报、查看界面显示指标的单月值、累计值、采集值、同期值。 |
| 支持批量导入数据，批量导出数据和下载填报模板。 |
| 支持快捷填入已经采集的数据。 |
| 支持自动校验重复指标的同一月份数据是否一致。 |
| 支持查看操作日志，包含操作内容、操作人、操作时间等。 |
| 数据确认 | 支持填报状态、填报模板、年份、分工科室筛选，提交/确认人员模糊查询。 |
| 支持查看、确认填报的数据，支持导出数据。 |
| 支持查看、填报界面按分工科室、指标类型查询，按指标名称/编码查询模糊查询 |
| ▲支持显示填报状态，包含待填报、待确认、已确认、待修改。 |
| 支持驳回有问题的数据，并填写驳回理由。 |
| 支持对后续新增的补录指标进行特殊标记。 |
| 支持确认、查看界面显示指标的单月值、累计值、采集值、同期值。 |
| 支持查看操作日志，包含操作内容、操作人、操作时间等。 |

（2）本次项目涉及指标如下：

1. 汕头大学精神卫生中心2025年医疗质量安全管理数据目标值指标213个；
2. 汕头大学精神卫生中心数据库建设医保管理数据5个；
3. 汕头大学精神卫生中心医疗技术质量控制监测指标11个。
4. 其他要求
5. 项目工期：实施交付工期为3个月。
6. 接口要求：项目所涉及接口需按照我院前置服务平台标准要求进行建设及对接，详见《前置服务平台接口建设及对接说明》。
7. 关于日志：每笔数据传送业务都必须留下日志，日志需要采用国密算法进行加密存储，并提供浏览解密日志内容的工具。

关于软件环境：本项目将按照国家安全可靠工程体系要求开展医疗信息系统信创适配试点工作，具体技术规范要求如下：

（1）基础环境适配要求

系统运行环境推荐优先基于openEuler操作系统完成技术适配，若因技术兼容性问题无法实现，须满足以下条件方可采用替代方案：

 1）书面说明：在项目实施方案中详细列明技术障碍的具体原因、测试数据及兼容性分析报告；

 2）适配验证：提供不少于三家主流国产操作系统（包括但不限于麒麟、统信、中科方德、普华等）的适配验证报告，且替代系统需满足同等安全可信要求；

 3）专家评审程序：评审专家组由采购人代表及外部技术专家共同组成，成员为5人及以上单数，其中技术专家占比不低于60%；技术专家应从省级以上政府采购专家库或行业主管部门认可的专家名单中随机抽取，专业领域需覆盖操作系统、软件开发及信息安全；评审结论需经专家组三分之二以上成员签字确认方为有效。

涉及数据存储的业务模块推荐优先适配openGauss数据库，若因技术兼容性问题无法实现，须满足以下条件方可采用替代方案：

 1）书面说明：在项目实施方案中详细列明技术障碍的具体原因、测试数据及兼容性分析报告；

 2）适配验证：提供不少于三家主流国产数据库（包括但不限于人大金仓、达梦、OceanBase、GaussDB等）的适配验证报告，且替代系统需满足同等安全可信要求；

 3）专家评审程序：评审专家组由采购人代表及外部技术专家共同组成，成员为5人及以上单数，其中技术专家占比不低于60%；技术专家应从省级以上政府采购专家库或行业主管部门认可的专家名单中随机抽取，专业领域需覆盖数据库、软件开发及信息安全；评审结论需经专家组三分之二以上成员签字确认方为有效。

（2）第三方组件管理要求

1）如需使用第三方库及组件，需确保符合国家信创产业相关要求，包括但不限于：

a. 通过国产化软硬件适配认证（如操作系统、数据库、中间件等）；

b. 提供供应链安全审查材料（含自主可控声明、开源协议/授权文件、供应商安全承诺等）；

c. 核心组件需通过国家网络安全审查或行业信创产品目录审核（如金融、政务等领域）。

未满足上述要求的，视为重大偏离。

2）选用组件需满足GB/T 22239-2019《信息安全技术—网络安全等级保护基本要求》中规定的安全标准；

3）涉及第三方授权使用的商业组件，必须将许可费用、运维服务费等相关支出纳入本项目合同金额中。

5、补充说明：

（1）系统需支持后续与医院在用信息系统通过接口方式对接实现互联互通。
（2）满足等保三级、电子病历四级、智慧管理三级、智慧服务三级、互联互通五级、支持国密算法、正版化、信创等要求。
（3）验收交付后需提供至少三年的免费技术支持服务，包括系统安装、配置、调试、日常维护（调减指标及相关维护服务）和故障处理。

（4）为确保项目顺利验收并达到预期目标，乙方应在项目达到合同约定的验收标准后，向甲方正式提交书面的《验收申请》，并同时提交以下所列文件。甲方将基于提交的文件和系统实际运行情况进行验收评估。乙方须提交的验收文件清单如下，其提供要求分为必备文件和根据项目特性/合同约定提供的文件两类：

必备文件：

1.1 验收申请: 乙方提交的正式书面文件，声明项目已完成并达到合同约定的验收标准，请求甲方启动验收程序。

1.2 安装手册: 详细描述系统或产品的安装步骤、环境要求、配置说明、软硬件依赖关系等，确保甲方或甲方指定人员能够独立完成系统的正确安装部署。

1.3 运行维护手册: 包含系统的日常操作流程、监控方法、常见故障诊断与排除指南、例行维护任务说明（如备份、日志清理等）、安全注意事项及基本的性能优化建议，为甲方后续运维提供支持。

1.4源代码 : 包含完整的、可编译的源代码及相关说明文档，并确保其完整性和可读性。

根据项目特性提供的文件:

2.1 授权文件: 仅在项目涉及第三方软件、硬件或服务，且需要乙方提供相关授权或许可证明时提供。 应提供合法有效的授权文件副本（如软件许可证、授权书、数字证书等），确保甲方拥有合法使用相关组件所需的权限。

2.2 系统还原手册: 对于关键业务系统需提供。详细描述在系统发生灾难性故障后的完整恢复流程，包括备份恢复步骤、备用环境启用（如有）、数据同步策略等，确保甲方具备系统灾难恢复能力。

2.3 系统数据手册: 包含复杂数据结构、数据模型或需要特定数据初始化/迁移的项目需提供。包含系统核心数据结构说明、数据字典、数据流图、初始数据加载规则、数据迁移方案（如适用）以及数据备份与恢复的具体操作指南。

本项目以上包含但不限于的相关技术资料需要交付院方存档保管。

（5）当甲方的系统发生技术问题后，乙方的维护工程师接到报告后会对甲方每次支持请求做出及时响应。维护工程师将甲方服务请求划分为三种级别，服务级别取决于对系统运行的关键程度和急迫程度，并依据不同服务级别，决定相应的服务响应时间。此外，对于甲方的特殊要求，亦可由双方商讨并制定单独的解决方法。

服务级别定义：

I级（紧急服务）：服务器宕机、数据库与服务器不能正常连接、系统不能正常登陆、磁盘容量过满。

II级（加急服务）：系统出现严重BUG导致不能正常开展业务流程。比如系统响应速度慢，或系统闪退等情况。

III级（常规服务）：除上述I、II级范围以外的情况。比如异常数据处理、业务数据协助导出以及不影响业务流程的BUG及日常需求修改等。

服务响应时间说明：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 服务级别 |  | 服务响应时间 |
| 驻场（工作日） | 电话 | 远程 |
| I级 | 紧急服务 | 24\*7立即响应 | 24\*7立即响应 | 立即启动，运维工程师1小时后到现场 |
| II级 | 加急服务 | 24\*730分钟内响应 | 24\*730分钟内响应 | 30分钟内响应如远程2小时内无法解决问题，运维工程师需在甲方报障后3小时内到现场 |
| III级 | 常规服务 | 24\*72小时内响应 | 24\*72小时内响应 | 2小时内启动 |

 汕头大学精神卫生中心 信息科

 2025年7月29日