**新巴尔虎左旗紧密型医共体招标参数**

# 一、项目服务内容概况

新巴尔虎左旗紧密型医共体信息化服务项目覆盖辖区内所有公立医疗卫生机构。具体包括新巴尔虎左旗人民医院、新巴尔虎左旗蒙医医院、新巴尔虎左旗妇幼保健计划生育服务中心和10所乡镇卫生院。

主要服务内容包括：新左旗紧密型医共体平台、急诊急救体系建设、区域健康/慢病管理平台、基层医疗信息化系统、医共体便民医疗服务系统及医共体平台接口改造数据对接。

# 参数要求

## （一）新巴尔虎左旗紧密型医共体总建设清单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **新巴尔虎左旗医共体建设清单** | | | | | |
| 序号 | 名称 | 一级系统 | 二级系统 | 数量 | 规格 | 备注 |
| 1 | 新巴尔虎左旗紧密型医共体平台 | 医共体基础数据平台 | 标准体系制定 | 1 | 套 |  |
| 2 | 基础数据质量控制 | 1 | 套 |  |
| 3 | 医共体BI可视化 | 1 | 套 |  |
| 4 | 医共体业务协同平台 | 远程协同门诊 | 1 | 套 |  |
| 5 | 远程会诊系统 | 1 | 套 |  |
| 6 | 智能审方系统 | 1 | 套 |  |
| 7 | 双向转诊系统 | 1 | 套 |  |
| 8 | 医共体综合管理平台 | 人力资源管理系统 | 1 | 套 |  |
| 9 | 财务报表管理系统 | 1 | 套 |  |
| 10 | 物资管理系统 | 1 | 套 |  |
| 11 | 药品耗材管理系统 | 1 | 套 |  |
| 12 | 资产设备管理系统 | 1 | 套 |  |
| 13 | 绩效考核系统 | 1 | 套 |  |
| 14 | 医共体资源共享中心 | 医学检验中心 | 1 | 套 |  |
| 15 | 超声诊断中心 | 1 | 套 |  |
| 16 | 影像诊断中心 | 1 | 套 |  |
| 17 | 心电诊断中心 | 1 | 套 |  |
| 18 | 病理诊断中心 | 1 | 套 |  |
| 19 | 消毒供应中心 | 1 | 套 |  |
| 20 | 急诊急救体系建设 | 急诊急救综合管理系统 | 救护车改造 | 15 | 套 |  |
| 21 | 5G智慧急救系统 | 1 | 套 |  |
| 22 | 急诊急救调度系统 | 1 | 套 |  |
| 23 | 区域健康/慢病管理平台 | 健康管理平台 | 医防融合健康管理平台 | 1 | 套 |  |
| 24 | 专慢病管理平台 | 专慢病协同防治系统 | 1 | 套 |  |
| 25 | 基层医疗信息化系统 | 乡镇卫生院 | 云HIS系统 | 1 | 套 |  |
| 26 | 村卫生室 | 村医系统 | 1 | 套 |  |
| 27 | 医共体便民医疗服务系统 | 便民医疗服务系统 | 互联网诊疗系统 | 1 | 套 |  |
| 28 | 医共体平台接口改造数据对接 | 院内信息化系统接口改造数据对接 | 新巴尔虎左旗人民医院信息化系统对接 | 1 | 套 |  |
| 29 | 新巴尔虎左旗蒙医医院信息化系统接口对接 | 1 | 套 |  |
| 30 | 新巴尔虎左旗妇幼保健计划生育服务中心信息化系统建设 | 1 | 套 |  |
| 31 | 基层医疗机构基本医疗系统对接 | 10 | 套 |  |
| 32 | 基层医疗机构公共卫生平台接口对接 | 10 | 套 |  |
| 33 | 统一接口平台 | 区域平台等系统接口对接 | 1 | 套 |  |

## （二）新巴尔虎左旗紧密型医共体分建设清单

**（二）-1新巴尔虎左旗紧密型医共体平台**

#### 1.医共体基础数据平台

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名称** | **一级系统** | **二级系统** | **一级模块** | **二级模块** | **功能描述** |
| 紧密型医共体平台 | 医共体基础数据平台 | 标准体系制定 | ▲标准管理系统 | | 数据标准管理、交换标准管理、规范文档管理、共享文档标准管理。 |
| 主数据库管理系统 | | 人员信息管理、科室信息管理、机构信息管理、区划信息管理、设备信息管理、术语管理等。 |
| ▲EMPI主索引系统 | | 主索引管理：支持居民主索引查询、支持主索引手工合并、支持主索引手工注册、支持主索引手工更新、主索引自动生成和合并、合并日志查询。 |
| 权重配置：支持EMPI权重比例设置。 |
| 基础数据质量控制 | 系统配置 | | 数据上传机构的配置管理、监控的数据源管理、数据表管理。 |
| ▲评估方案 | | 评估方案和评估规则配置，支持数据完整性、规范性、关联一致性等规则。 |
| ▲数据质量分析 | | 展示整体综合的数据质量评分、接入机构数量、中断机构数量、各个机构在选定时间段内数据上传排名情况、质量提升机构TOP3、质量下降TOP3等。 |
| ▲质量评估 | | 可以选择时间段手工运行评估方案，也可设置定时任务运行评估方案，运行完成后出现详细的评估报告。 |
| ▲数据质量  报告 | | 生成机构数据质量评分，展示数据质量报告。包含各个表上传总数、各个检测规则错误数，和错误明细。 |
| 医共体BI可视化 | 大屏展示 | 综合数据分析 | 对医共体的整体、机构、科室的就诊数据综合分析。 |
| 多维度分析医疗质量 | 门诊工作量 | 包含门急诊人次、门诊人次、急诊人次、预约就诊人次、门诊手术例数等指标。 |
| 住院工作量 | 包含入院人次、出院人次、住院手术例数、出院患者实际占用、总床日数等指标。 |
| 治疗质量 | 包含入出院诊断符合率、住院患者死亡例数、自动出院例数（离院方式为非医嘱离院）、住院手术死亡例数、住院危重抢救成功率、新生儿患者住院死亡率。 |
| 住院重点病种治疗质量 | 包含住院重点病种占比、住院重点病种死亡率、重点疾病患者平均住院日、重点疾病患者平均住院费用。 |
| 住院重点手术治疗质量 | 包含住院重点手术占比、住院重点手术死亡率、重点手术平均住院日、重点手术平均住院费用。 |
| 多维度分析工作效率 | 医疗效率 | 包含日均门诊量、出院患者平均住院日。 |
| 床位工作效率 | 包含平均开放床位数、平均每张床位工作日、实际开放床日数、床位使用率、床位周转次数。 |
| 多维度分析患者负担 | 门诊患者负担 | 包含门诊人次费用（诊次费用）、门诊人次药品费用、门诊自费比例、医保患者诊次费用、医保患者门诊医保自费比例、非医保患者诊次费用。 |
| 住院患者负担 | 包含住院人次费用（元）、住院人次药品费用（元）、住院床日费用、住院床日药费、住院自费比例、医保患者床日费用、住院医保患者自费比例、非医保患者床日费用。 |
| 多维度分析医疗费用 | 医疗费用 | 包含医疗费用总额、药费总额。 |
| 药品费用 | 包含门诊药费总额、住院药费总额、门诊药占比、住院药占比、门诊基药费用、住院基药费用、门诊基药占比、住院基药占比。 |
| 医保患者费用 | 包含门诊医保患者费用（药费）、住院医保患者费用（药费）、门诊医保患者药占比、住院医保患者药占比。DIP付费方式相关数据分析。 |
| 多维度分析医疗用药 | 抗菌药物使用 | 包含门诊抗菌药物费用、住院抗菌药物费用、门诊抗菌药物费用比例、就诊使用抗菌药物的百分率、住院抗菌药物费用占比、住院患者人均使用抗菌药物费用、住院患者使用抗菌药物的百分率、住院患者人均使用抗菌药物品种数。 |
| 注射药物使用 | 包含门诊注射药物费用、住院注射药物费用、门诊注射药物费用占比、住院注射药物费用占比。 |
| 基本药物使用 | 包含门诊基药费用(重点病种的排名、住院基药费用(重点病种的排名)。 |
| 处方分析 | 包含处方总量、处方总额、大额处方总量、平均每处方药品品种数、平均每处方药品金额、每就诊处方数、每次就诊人均用药品种数。 |

#### 2.医共体业务协同平台

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名称** | **一级系统** | **二级系统** | **一级**  **模块** | **二级**  **模块** | **功能描述** |
| 紧密型医共体平台 | 医共体业务协同平台 | 远程协同门诊 | 专家协同门诊 | | 搭建功能丰富的协同门诊系统，设置在线即时插号、音视频会诊、诊疗记录直询等模块，实现市级医院与基层多专科门诊联动；与HIS系统融合，支持线上诊疗与双向转诊，引入AI辅助基层诊疗。它借助现代信息技术，如远程通信、高清视频等，实现医生与患者之间的远程交流和诊疗。具体包含：远程预约、在线门诊、患者病历共享等。 |
| 远程会诊系统 | 远程会诊系统 | | 通过建设远程会诊系统，连接移动医院与协作医院，促进各个协作医院和移动医院间诊疗开展，解决各协作医院对部分疑难病症的诊断和治疗，支持在各医院远程会诊业务模式开展。通过信息化和智能化手段，辅助工作医生诊疗互通、支持学习。实现对整个会诊过程的控制，包括会诊申请、会诊审核、专家会诊、会诊报告等会诊管理功能，支持专家管理、统计分析、系统管理、短信提醒等功能，支持交互式远程会诊管理。系统对参与远程会诊的人员应有明确的角色界定及相应的权限分配，对所开展的服务项目有规范的业务流程和功能模块支撑，配合高清视音频交互系统实现各级医疗机构医务人员、管理人员间远程视音频交流，保障远程会诊各参与方实现信息对称和无障碍的沟通，以达到满意的应用效果。 |
|  |  | 人工智能审方系统 | 人工智能审方系统 | | 根据《医疗机构处方审核规范》要求，以中华医学会编制的基层医疗机构合理用药指南为核心知识库，以医共体牵头单位为处方审核机构，开展对医共体各成员单位处方的实时审核。形成对患者合理用药的事前监控、事中干预、事后分析，通过对开展远程处方审核，实现优质、紧缺的药师资源共享及药学服务下沉，形成各级医疗单位对患者合理用药的闭环管理。 |
|  |  | 双向转诊系统 | ▲双向转诊系统 | | 双向转诊服务，与医共体平台对接，实现以下业务，优先实现医共体内双向转诊。信息交互平台为患者建立双向转诊机制。通过平台可以共享病人的全部医疗信息，让双向转诊的接收或回转医院医生可以看到病人在转出医院所做的检验检查结果和诊疗报告，查看其历史诊疗信息，主要功能：提供双向转诊信息维护、双向转诊信息查询、双向转诊报表统计，诊疗患者转诊治疗信息提醒等功能，实行闭环管理。 |

#### 3.医共体综合管理平台

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名称** | **一级系统** | **二级系统** | **一级模块** | **二级**  **模块** | **功能描述** |
| 紧密型医共体平台 | 综合管理平台 | 人力资源管理系统 | ▲人力资源管理系统 | | 借助计算机信息系统高效规范的特点对医院日常人力资源管理活动相关业务进行记录、统计、分析等，为医院各级人力资源管理者提供详实准确高效的人力资源信息数据，为医院领导提供人力资源决策依据，进而帮助医院提高人力资源管理效率和人力资源管理水平。系统涵盖人力资源管理的日常重点业务内容，主要包括以下功能内容：科室管理、人事档案管理、人才库、合同管理、薪酬管理、考勤管理、招聘管理、培训管理、职称评审、报表管理，基于日常人力资源管理信息的统计分析和人力成本分析。 |
| 财务报表管理系统 | 财务报表管理系统 | | 完成收支分析、资产分析、医院收入-门急诊收入、医院收入-住院收入、医院收入-体检收入、医疗负担、门急诊医疗保障等功能，通过对医共体内成员单位收入支出结余分析、资产收益率分析、资产负债率分析、流动比率与速动比率分析、门诊收入、急诊收入、门诊医疗服务收入、门急诊收入同比增长率、住院收入、住院收入增长率、体检收入、体检收入增长率、门急诊次均费用、住院患者次均医药费用、门急诊医保患者总费用、门急诊医保患者次均费用、住院医保患者总费用、住院医保患者次均费用，实现医院财务的综和监测。 |
| 物资管理系统 | 物资管理系统 | | 通过对耗材价格分析与耗材分析，实现耗材价格分析、采购入库分析、科室消耗统计分析、库存金额分析、供应商采购、库存周转率、高值耗材统计的数据化管理。 |
| 药品耗材管理系统 | 药品耗材管理系统 | | 基础信息模块，录入并维护药品、耗材及供应商详细信息，为管理奠基。采购模块中，成员单位提需求汇总生成计划，经招投标确定供应商、生成订单并跟踪状态。库存模块实时监控各单位库存，支持扫码出入库，预警短缺与积压，实现跨机构调拨。使用追溯模块关联使用与处方，追溯高值耗材。财务模块负责结算对账、统计费用并对接医保。数据分析模块生成多维度报表，辅助决策。系统管理模块设置用户权限、记录日志，保障系统稳定安全运行。 |
| 资产设备管理系统 | ▲资产设备管理系统 | | 资产设备管理系统是一种集成了资产采购、维护、跟踪、报废等全生命周期管理功能的综合性系统，它通过对医院各类资产设备的集中监控和智能分析，帮助企业实现资产的高效利用、降低运营成本、提升竞争力。资产设备管理系统通常包含以下内容：设备档案、设备采购、设备维修、设备盘点、设备统计。 |
| 绩效考核系统 | ▲绩效考核系统 | | 基础信息模块，录入医共体内各医疗机构、人员及考核指标等基础数据，保障考核有统一标准。数据采集模块，自动对接HIS、LIS等系统抓取业务数据，也支持人工补充特殊数据，确保考核数据全面。考核评估模块，依预设指标权重和评分规则，对医共体各层级机构、科室、个人绩效自动评分，生成结果排名。分析决策模块，通过图表直观呈现绩效趋势、异常指标等，为管理者提供优化方向。 |

#### 4.医共体资源共享中心

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名称** | **一级系统** | **二级系统** | **一级模块** | **二级模块** | **功能描述** |
| 紧密型医共体平台 | 资源共享中心 | 医学检验中心 | 医学检验中心 | | 实现检验业务的预约申请,下级医院发出预约申请，上级医院审核通过后，患者可以在基层医院预交费，缴费成功患者携带打印凭证，在规定的时间去上级医院进行检验检查或基层采集样本后通过配送，上级医院进行检验业务处理，并将结果回传，并提供统计报表。 |
| 影像诊断中心 | 影像诊断中心 | | 实现医学影像信息资料电子化传输和存储，对放射、超声、病理等医学影像信息资料进行后处理与调阅。具体功能：影像采集、数据存储归档、检查预约、登记、影像后处理、智能辅助诊断、影像远程诊断阅片、诊断报告回传、图像内容检索、影像调阅、诊断报告打印、质控管理等。 |
| 超声诊断中心 | 超声诊断中心 | | 医共体超声诊断中心系统功能模块旨在优化超声诊疗流程、提升诊断效率与质量。检查预约模块，患者能在线预约，系统智能分时段安排，避免扎堆。影像采集模块，支持多种超声设备接入，高清采集影像，可自动校准、评估质量。诊断报告模块，提供丰富模板，自动提取测量数据，辅助诊断描述生成，医生审核确认后快速发布。数据存储模块，安全存储海量影像与报告，便捷索引、精准检索。远程会诊模块，基层遇疑难，专家借助系统远程阅片、交流讨论，给出诊断建议。 |
| 心电诊断中心 | 心电诊断中心 | | 在基层医疗机构心电系统并接入医共体平台和县级医院，实现数据共享、互联互通、共享共用，并提供远程诊断功能。 |
| 病理诊断中心 | 病理诊断中心 | | 实现病理诊断的预约申请,下级医院发出预约申请，上级医院审核通过后，患者可以在基层医院预交费，缴费成功患者携带打印凭证，在规定的时间去上级医院进行病理检查或基层采集病理样本后通过配送，上级医院进行检验业务处理，并将结果回传，并提供统计报表。 |
| 消毒供应中心 | ▲消毒供应中心 | | 消毒供应中心是医共体内各种无菌物品的供应单位，担负着医疗器材的清洗、包装、消毒灭菌和供应工作。  主要功能包括：网上物品申领、无菌物品发放、使用成本核算、使用追溯管理、协作医院物流追踪、协作医院通用回收、协作医院专项回收等。 |

### （二）-2急诊急救体系建设

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名称** | **一级系统** | **二级系统** | **一级模块** | **二级模块** | **功能描述** |
| 急诊急救体系建设 | 急诊急救综合管理系统 | | 救护车改造 | | 核心配置涵盖移动急救终端、车载摄像头、5G路由器、GPS导航仪、数据采集器，同步配套救护车线路改造。 |
| 5G智慧急救系统 | | 支持创建院前急救任务，急救任务信息包含任务类型、接警电话、接警时间、出诊地址、患者信息，可通过急救地图精准点选出诊地址。  支持将急救任务派发给待命中的急救车辆和随车人员，待命的随车人员可通过移动终端接收和拒绝该任务。 |
| 急诊急救调度系统 | | 院前系统支持运行于移动终端，支持在院前急救场景下，快速采集患者的院前病历信息，包含患者的基本信息、相关病史、病情判断、急救转归。 |

### （二）-3区域健康/慢病管理平台

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名称** | **一级系统** | **二级系统** | **一级模块** | **二级模块** | **功能描述** |
| 区域健康/慢病管理平台 | 慢病管理平台 | 健康管理平台 | 医防融合健康管理平台 | | 包含患者信息管理、健康体检、健康评估、健康科普、健康监测、个性化的健康管理计划。 |
| 专慢病管理平台 | 专慢病协同防治系统 | | 包含专慢病随访、慢病专病管理系统、医患沟通与互动、数据分析与决策支持。 |

### （二）-4基层医疗信息化系统

#### 1.云his系统

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名称** | **一级系统** | **二级系统** | **一级模块** | **二级模块** | **功能描述** |
| 基层医疗信息化系统 | 云his系统 | | 挂号业务 | | 包括门急诊挂号和门急诊收费两大模块，门急诊挂号主要用于医院门急诊挂号处理，包括预约挂号、窗口挂号、处理号表、统计等基本功能；门急诊挂号系统是直接为门急诊病人服务的，建立病人标识码，减少病人排队时间，提高挂号工作效率和服务质量是其主要目标。门诊收费主要用于处理医院门急诊划价和收费处理，系统支持现金、pos刷卡、医保多种收费方式；可进行费用结算、退费处理、费用录入、收款员结帐、打印发票和打印费用明细、统计等 |
| ▲医生看诊 | | 门诊医生工作平台主要协助门诊医生完成日常医疗工作。其主要任务是支持医生处理门诊记录、检查、检验、诊断、处方、治疗处置、卫生材料、手术、收入院等诊疗活动。开出的计费项目直接传送到收费处进行计价收费，减少计价收费的时间，并能进行各种所需要的查询统计，向其它系统提供病人诊疗信息，提供病人在诊室发生的费用信息，为医疗体制改革和医院门诊医疗保险提供强有力的支持。 |
| ▲费用管理 | | 包括门急诊挂号和门急诊收费两大模块，门急诊挂号主要用于医院门急诊挂号处理，包括预约挂号、窗口挂号、处理号表、统计等基本功能；门急诊挂号系统是直接为门急诊病人服务的，建立病人标识码，减少病人排队时间，提高挂号工作效率和服务质量是其主要目标。门诊收费主要用于处理医院门急诊划价和收费处理，系统支持现金、pos刷卡、医保多种收费方式；可进行费用结算、退费处理、费用录入、收款员结帐、打印发票和打印费用明细、统计等 |
| 药品管理 | | ▲药品管理 | | 药房管理主要是完成病区药房的日常工作。其主要任务包括：门诊病人的发药、退药，住院病人的发药、退药、摆药处理，手术病人的发药、退药处理，发药统计和核算。 |
| 查询统计 | | 查询统计 | | 包括综合概况，费用查询、患者信息查询等。 |

#### 2.村医系统

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名称** | **一级系统** | **二级系统** | **一级模块** | **二级模块** | **功能描述** |
| 基层医疗信息化系统 | ▲村医系统 | | 医疗服务 | | 为村卫生室配置信息化工作站，涵盖挂号、看诊、药品管理、费用管理及查询统计功能，提升基层服务规范化水平。包括日常诊疗管理、发药管理、退药管理、信息查询、医保门诊结算明细、就诊患者明细查询、报损出库详情查询、基础字典及药品配置。 |
| 基本药物 | | 包括药品管理、配送管理。 |

### （二）-5医共体便民医疗服务系统

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名称** | **一级系统** | **二级系统** | **一级模块** | **二级模块** | **功能描述** |
| 医共体便民医疗服务系统 | 便民医疗服务系统 | | 互联网诊疗系统 | | 开展在线诊疗、慢病管理、家庭医生签约、预约诊疗等服务，开放居民电子健康档案，支持缺药登记与用药监测，提升居民就医便捷性与健康管理水平。 |

### （二）-6接口服务

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名称** | **一级系统** | **二级系统** | **一级模块** | **二级模块** | **功能描述** |
| 接口服务 | 新巴尔虎左旗人民医院信息化系统对接 | | 新巴尔虎左旗人民医院信息化系统对接 | | 旨在打破数据壁垒，实现区域医疗资源高效协同。对接以标准化数据接口为核心，打通HIS、LIS、PACS等院内系统与医共体平台的数据通道，实现患者基本信息、诊疗记录、检验检查结果、电子处方等关键数据实时共享。​  业务层面，支持双向转诊无缝衔接，院内转诊信息自动同步至医共体平台，上级医院可提前获取基层患者资料；处方流转系统联通院内药房与医共体药品管理模块，确保用药规范与库存联动。管理上，院内运营数据（如门诊量、住院率）实时汇入医共体统计分析模块，为绩效评估、资源调配提供依据。​  同时，通过统一身份认证与权限管理，保障数据安全，满足隐私保护要求，最终构建“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的高效诊疗体系。 |
| 新巴尔虎左旗蒙医医院信息化系统接口对接 | | 新巴尔虎左旗蒙医医院信息化系统接口对接 | | 以民族医药数据标准为基础，打通蒙医院HIS、蒙药药房管理系统、蒙医诊疗记录系统与医共体平台接口，共享患者蒙医就诊史、蒙药处方、特色疗法记录等数据，同时兼容现代医学检验检查结果。​  业务层面，支持蒙医双向转诊，基层转诊患者的蒙医辨证信息自动同步至上级蒙医院，上级专家可结合传统诊疗方案给出指导；蒙药处方流转联动医共体药品管理模块，确保蒙药饮片、制剂的库存调配与用药规范，同步纳入医保结算。​  管理层面，将蒙医门诊量、特色疗法开展次数等数据汇入医共体统计体系，为蒙医药资源调配和绩效评估提供依据。通过统一身份认证与民族医药数据加密技术保障信息安全，助力构建“蒙西医协同、上下联动”的区域民族医疗服务体系。 |
| 新巴尔虎左旗妇幼保健计划生育服务中心信息化系统建设 | | 新巴尔虎左旗妇幼保健计划生育服务中心信息化系统建设 | | 聚焦妇幼健康全周期管理，兼顾专科特色与区域协同。以妇幼健康数据标准为框架，打通妇幼院HIS、孕产期保健系统、新生儿筛查系统、妇女保健管理系统与医共体平台接口，实现孕产妇档案、儿童健康手册、两癌筛查结果、出生缺陷监测等专科数据与区域平台共享，同时兼容基础诊疗信息。​  业务层面，支持孕产期分级管理，基层机构上传的产检数据自动同步至妇幼院，高危孕产妇可通过绿色通道快速转诊；儿童保健服务联动，0-6岁儿童健康体检记录跨机构调阅，实现疫苗接种、生长发育监测的连续管理。​  管理层面，将孕产妇管理率、新生儿筛查率等核心指标纳入医共体考核体系，为妇幼资源调配提供数据支撑。通过权限分级与母婴信息脱敏技术保障隐私安全，构建“预防-诊疗-康复”闭环，提升区域妇幼健康服务同质化水平。 |
| 基层基本医疗系统接口对接 | | 基层基本医疗系统接口对接 | | 以夯实分级诊疗基础为核心，实现资源下沉与服务协同。接口按统一数据标准开发，打通基层HIS、健康档案系统、慢病管理模块与医共体平台，实时共享居民门诊处方、就诊记录、慢病随访数据及家庭医生签约信息，同时兼容医保结算数据。​  业务层面，支持基层首诊闭环管理：基层医生可通过接口调阅上级医院检查结果，上级专家能实时查看基层患者病史；双向转诊时，基层转诊信息自动推送至医共体平台，优先匹配上级接诊资源。针对慢性病患者，基层录入的血压、血糖等监测数据同步至医共体慢病管理模块，触发异常值自动预警。​  管理层面，接口实时上传基层服务量、处方合格率等数据，为医共体绩效考核提供依据。通过接口权限管控与数据加密技术保障信息安全，推动基层医疗服务标准化，强化“基层首诊、双向转诊”的运行效能。 |
| 公共卫生平台接口对接 | | 公共卫生平台接口对接 | | 以强化医防融合为核心，实现医疗与公共卫生服务的数据联动。接口遵循国家公共卫生数据标准，打通慢性病管理、传染病监测、免疫规划、健康档案等关键模块，实时共享居民疫苗接种记录、慢病筛查结果、传染病报告卡及健康体检数据，确保数据同源、更新同步。​  业务层面，支持公共卫生服务闭环：当公共卫生平台监测到传染病病例，可通过接口自动推送至医共体平台，触发基层医疗机构随访追踪；医共体接诊的慢病患者信息同步至公共卫生平台，完善健康档案，辅助制定群体干预策略。此外，接口支持双向调用，基层医生可调阅公共卫生筛查数据，公共卫生人员也能获取患者诊疗动态。​  管理层面，接口实时上传服务完成率、指标达标率等数据，为绩效考核提供依据。通过数据脱敏、权限分级及日志审计保障信息安全，推动医疗服务与公共卫生服务协同高效，提升区域健康管理水平。 |
| 统一接口平台 | | 统一接口平台 | | 医共体与区域医疗统一接口对接，以实现全域医疗资源互联共享为目标，构建高效协同的区域医疗体系。接口遵循国家医疗健康信息互联互通标准，打通医共体内部各机构系统与区域平台，覆盖电子健康档案、诊疗记录、检验检查结果、药品耗材、医保结算等核心数据域，确保数据格式统一、交互规范。​  业务层面，支持跨机构诊疗协同：患者在医共体内的就诊信息实时汇入区域平台，外院医生可通过接口调阅完整病史；区域内检查检验结果互认通过接口实现数据核验，减少重复检查。同时，接口支持医保政策、药品目录等基础数据同步更新，保障诊疗合规性。​  管理层面，接口实时汇聚医共体运营数据（如服务量、转诊率）及区域医疗资源分布情况，为卫生管理部门优化资源配置提供依据。通过统一身份认证、数据加密及接口监控机制保障安全，推动医共体融入区域医疗网络，提升全域医疗服务同质化水平。 |

## **（三）**云资源配置

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **新巴尔虎左旗紧密型医共体云资源配置清单** | | | | | | | | |
| 序号 | 名称 | 一级系统 | 二级系统 | 数量 | CPU | 内存 | 系统盘 | 数据盘 |
|
| 云计算资源 | | | | | | | | |
| 1 | 紧密型医共体平台 | 医共体基础数据平台 | 标准体系制定 | 2 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 2 | 基础数据质量控制 | 2 | 16 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 3 | 医共体BI可视化 | 1 | 16 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 4 | 医共体业务协同平台 | 远程协同门诊 | 1 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 5 | 远程会诊系统 | 1 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 6 | 智能审方系统 | 1 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 7 | 双向转诊系统 | 1 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 8 | 医共体综合管理平台 | 人事管理系统 | 1 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 9 | 财务管理系统 | 1 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 10 | 药品耗材管理系统 | 1 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 11 | 资产设备管理系统 | 1 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 12 | 绩效考核系统 | 1 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 13 | 物资管理系统 | 1 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 14 | 医共体资源共享中心 | 医学检验中心 | 1 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 15 | 影像诊断中心 | 1 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 16 | 心电诊断中心 | 1 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 17 | 病理诊断中心 | 1 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 18 | 消毒供应中心 | 1 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 20 | 急诊急救体系建设 | 急诊急救综合管理系统 | 救护车远程设备数据采集平台 | 1 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 22 | 基层云急诊协同救治系统 | 2 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 23 | 急诊急救调度系统 | 1 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 24 | 区域健康/慢病管理平台 | 健康管理平台 | 医防融合健康管理平台 | 1 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 25 |
| 26 | 专慢病管理平台 | 专慢病协同防治系统 | 3 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 27 | 便民医疗服务系统 | 医共体便民医疗服务系统 | | 1 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 28 | 医共体总院院内信息化升级改造 | 高性能应用所需服务器 | | 1 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 29 | 普通应用系统所需服务器 | | 1 | 16 | 32GB | 500GB | 1024GB |
| 30 | 医共体蒙医院分院信息化升级改造 | 高性能应用所需服务器 | | 1 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 31 | 普通应用系统所需服务器 | | 1 | 16 | 32GB | 500GB | 1024GB |
| 32 | 医共体妇幼保健院分院信息化升级改造 | 高性能应用所需服务器 | | 1 | 32 | 64GB | 500GB | 1024GB |
| 33 | 普通应用系统所需服务器 | | 1 | 16 | 32GB | 500GB | 1024GB |
| 云存储资源 | | | | | | | | |
| 34 | 影像诊断中心影像存储 | | | 1 | 对象存储200T | | | |
| 网络资源规划 | | | | | | | | |
| 35 | 数据专线 | 1000M | | 1条 | | | 5年 | |
| 36 | 数据专线 | 500M | | 3条 | | | 5年 | |
| 37 | 数据专线 | 100M | | 10条 | | | 5年 | |
| 38 | 互联网专线 | 100M | | 10条 | | | 5年 | |

**（四）网络安全资源配置**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 基本要求类 | 等保控制点 | 等保要求项 | 数量 | 单位 | 备注 |
| 1 | 防DDOS系统 | / | 网络边界防护与恶意代码防范 | 应能对网络边界的异常流量（如突发激增的无效连接请求）进行实时检测与分析，及时采取防护措施阻断DDOS攻击；同时需记录攻击事件的关键信息（如攻击时间、攻击源IP、攻击类型、防护措施效果），形成审计日志，保障攻击事件可追溯，且防护机制需满足三级等保对网络抗攻击能力的要求。 | 1 | 项 |  |
| 2 | Web防篡改系统 | 应用安全 | / | 聚焦通过技术手段保障Web应用内容不被未授权篡改，维护医疗Web服务的真实性与可用性，避免因页面篡改导致患者误导、医疗数据泄露等风险。 | 1 | 项 |  |
| 3 | Web防火墙 | 应用安全 | / | 聚焦通过技术手段抵御针对Web应用的恶意攻击，保护医疗Web系统的可用性、数据安全性，避免因Web漏洞导致医疗业务中断或敏感数据泄露。 | 1 | 项 |  |
| 4 | 防火墙 | / | 边界安全防护 | 聚焦通过技术手段构建医共体网络“第一道防线”，抵御外部威胁入侵，管控跨边界数据传输，保障医疗业务与数据在边界交互时的安全性、可用性。 | 1 | 项 |  |
| 5 | 入侵防护 | / | 边界入侵行为防护 | 聚焦通过技术手段抵御针对医共体网络边界的主动入侵行为，防止外部威胁突破边界渗透至内部核心系统（如电子病历数据库、急诊调度系统），保障医疗业务与数据安全。 | 1 | 项 |  |
| 6 | 防病毒过滤网关 | 网络  安全 | 恶意代码防范 | a）应在网络边界处对恶意代码进行检测和清除；（三级） | 1 | 项 |  |
| 主机  安全 | 恶意代码防范 | b）主机防恶意代码产品应具有与网络防恶意代码产品不同的恶意代码库；（三级） |
| 7 | 网络安全审计系统 | 网络  安全 | 安全审计 | b）审计记录应包括：事件的日期和时间、用户、事件类型、事件是否成功及其他与审计相关的信息； c）应能够根据记录数据进行分析，并生成审计报表； d）应对审计记录进行保护，避免受到未预期的删除、修改或覆盖等。 | 1 | 项 |  |
| 8 | 数据库安全防护系统 | 主机安全 | 访问控制 | f）应对重要信息资源设置敏感标记；（三级） g）应依据安全策略严格控制用户对有敏感标记重要信息资源的操作；（三级） | 1 | 项 |  |
| 安全审计 | a）审计范围应覆盖到服务器和重要客户端上的每个操作系统用户和数据库用户；（三级）  b）审计内容应包括重要用户行为、系统资源的异常使用和重要系统命令的使用等系统内重要的安全相关事件；（三级） c）审计记录应包括事件的日期、时间、类型、主体标识、客体标识和结果等；（三级） d）应能够根据记录数据进行分析，并生成审计报表；（三级） e）应保护审计进程，避免受到未预期的中断；（三级） f）应保护审计记录，避免受到未预期的删除、修改或覆盖等。（三级） |
| 数据  安全 | / | 聚焦通过技术手段强化数据库层安全，解决医疗数据库“访问权限混乱、操作不可追溯、敏感数据易泄露”等问题，为医疗数据安全提供底层保障。 |
| 9 | 安全管理中心 （SOC） | 系统运维管理 | 网络安全管理 | c）应建立安全管理中心，对设备状态、恶意代码、补丁升级、安全审计等安全相关事项进行集中管理。（三级） | 1 | 项 |  |
| 恶意代码防范管理 | b）应指定专人对网络和主机进行恶意代码检测并保存检测记录；（三级） d）应定期检查信息系统内各种产品的恶意代码库的升级情况并进行记录，对主机防病毒产品、防病毒网关和邮件防病毒网关上截获的危险病毒或恶意代码进行及时分析处理，并形成书面的报表和总结汇报。（三级） |
| 10 | 集中日志审计系统服务器 | 主机安全 | / | 聚焦通过日志审计实现对网络访问、主机操作、数据流转的全流程监管，为安全事件追溯、合规核查提供支撑。 | 1 | 项 |  |
| 网络安全 | / | 审计范围需覆盖医共体所有重要信息系统（如医共体平台、电子病历系统、医保结算系统）的服务器、数据库，以及关键网络设备（防火墙、入侵防护系统），确保每个操作系统用户、数据库用户、业务系统用户的操作行为均被审计，无审计死角。 |
| 11 | 漏洞扫描系统 | / | 对服务器、网络设备进行定期扫 描工具 | 聚焦通过主动扫描提前发现医共体信息系统的安全漏洞，降低被攻击风险，为漏洞修复与安全策略优化提供依据，保障医疗业务系统稳定运行。 | 1 | 项 |  |
| 12 | 操作系统内核加固 | 主机安全 | 访问控制 | f）应对重要信息资源设置敏感标记；（三级） g）应依据安全策略严格控制用户对有敏感标记重要信息资源的操作；（三级） | 1 | 项 |  |
| 13 | 堡垒主机 | 网络安全 | 网络设备防护 | d）主要网络设备应对同一用户选择两种或两种以上组合的鉴别技术来进行身份鉴别；（三级） e）身份鉴别信息应具有不易被冒用的特点，口令应有复杂度要求并定期更换；（三级） g）当对网络设备进行远程管理时，应采取必要措施防止鉴别信息在网络传输过程中被窃听；（三级） h）应实现设备特权用户的权限分离。（三级） | 1 | 项 |  |
| 主机安全 | 身份鉴别 | d）当对服务器进行远程管理时，应采取必要措施，防止鉴别信息在网络传输过程中被窃听；（三级） f）应采用两种或两种以上组合的鉴别技术对管理用户进行身份鉴别。（三级） |