

周口市第一人民医院院前急诊急救系统项目 服务合同内容

采购人（甲方）： 周口市第一人民医院

供应商（乙方）： 河南正达软件科技有限公司

签订地点：周口市第一人民医院

项目名称：周口市第一人民医院院前急诊急救系统项目

项目编号：淮财磋商采购-2025-22

财政委托号： 淮财磋商采购-2025-22 （财政资金项目必须填写）

本项目经批准采用 竞争性磋商 采购方式，经本项目评审委员会认真评审，决定将采购合同授予乙方。为进一步明确双方的责任，确保合同的顺利履行，根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》之规定，经甲乙双方充分协商，特订立本合同，以便共同遵守。

第一条 服务的内容、标准、数量和价格：（若服务项目过多则见附表，如有附表则必须加盖印章）

服务内容	标准水平	单位	数量	品牌	型号	单价	小计	备注
院前急诊急救系统	合格	套	1	米键	V6.0	1928000	1928000	元
合同总价款（大小写）：1928000 元，大写（壹佰玖拾贰万捌仟元整）								
备注：上述服务包含相关设备购置、人员工资及售后服务、税金、劳保基金、人员培训等费用。								

第二条 服务标准（包括达到的水平要求），按下列第（1 ）项执行：
①按国家标准执行；②按部颁标准执行；③若无以上标准，则应不低于同行业服务标准；④有特殊要求的，按甲乙双方在合同中商定的要求执行；

乙方应在响应文件中声明提供的软件系统符合现行国家及行业规范和标准。

第三条 服务的方式、方法、地点和期限

- 1、服务方式：现场和远程相结合的服务方式。
- 2、服务方法：现场和远程相结合的服务方法。

2、服务地点：周口市第一人民医院

3、服务期限：一年。

第四条 费用及支付方式

1、验收合格后付 30%，半年后付 40%，一年后付 30%，乙方须向甲方出具合法有效完整的完税发票及凭证资料进行支付结算。

第五条 付款条件

本合同以人民币付款。

该项目是否实行预付款：无

实行预付款的条件和比例：无

合同款项结算方式和支付比例： 验收合格后付 30%，半年后付 40%，一年后付 30%。

(具体付款方式按投标人须知前附表以及采、购双方的具体约定

第六条 验收方法

1. 甲、乙双方应严格履行合同有关条款，如果验收过程中发现乙方在没有征得采购人同意的情况下擅自变更合同服务内容，将拒绝通过验收，由此引起的一切后果及损失由乙方承担。

2. 甲方应承担项目验收的主体责任。项目验收时，应成立三人以上（由甲、乙双方、管理人员、技术人员、纪检等相关人员组成）验收小组，明确责任，严格依照采购文件、中标（成交）通知书、政府采购合同及相关验收规范进行核对、验收、签字形成验收结论，并出具书面验收报告。验收人员有不同意见的，按少数服从多数的原则，但在验收报告上应注明不同意见的内容。

3、甲方视情况可以邀请参加本项目的其他投标人或者第三方机构参与验收，参与验收的投标人或者第三方机构的意见作为验收书的参考资料一并存档。

4、涉及安全、消防、环保等其他需要由质检或行业主管部门进行验收的项目，必须邀请相关部门或相关专家参与验收。涉及社会化服务的项目，甲方将要求社会公众人员参与验收。

第七条 知识产权

乙方应保证所提供的服务或其任何一部分均不会侵犯任何第三方的专利权、商标权或著作权。

第八条 无产权瑕疵条款

乙方保证所提供的服务的所有权完全属于乙方且无任何抵押、查封等产权瑕疵。如有产权瑕疵的，视为乙方违约。乙方应负担由此而产生的一切损失。

第九条 履约（或质量）保证金

1. 本项目不收取履约保证金。确需收取履约保证金的，甲方不得要求乙方以现款的形式提供。乙方提供的履约保证金按规定格式以银行保函形式提供，与此有关费用由服务方承担。

2. 若确需质量保证金的，质量保证金不得超过合同总价款的 5%

3. 如乙方未能履行其合同规定的任何义务，甲方有权从履约保证金中取得补偿。

第十条 甲方的权利和义务

1、甲方有权对合同规定范围内乙方的行为进行监督和检查，拥有监管权。有权定期核对乙方提供服务所配备的人员数量。对甲方认为不合理的部分有权下达整改通知书，并要求乙方限期整改。

2、甲方有权依据双方签订的考评办法对乙方提供的服务进行定期考评。当考评结果未达到标准时，有权依据考评办法约定的数额扣除履约保证金。

3、负责检查监督乙方管理工作的实施及制度的执行情况。

4、根据本合同规定，按时向乙方支付应付服务费用。

5、国家法律、法规所规定由甲方承担的其他责任

第十一条 乙方的权利和义务

1、对本合同规定的委托服务范围内的项目享有管理权及服务义务。

2、根据本合同的规定向甲方收取相关服务费用，并有权在本项目管理范围内管理及合理使用。

3、及时向甲方通告本项目服务范围内有关服务的重大事项，及时配合处理投诉。

4、接受项目行业管理部门及政府有关部门的指导，接受甲方的监督。

5、国家法律、法规所规定由乙方承担的其他责任。

第十二条 违约责任

1、甲乙双方必须遵守本合同并执行合同中的各项规定，保证本合同的正常履行。

2、如因乙方工作人员在履行职务过程中的疏忽、失职、过错等故意或者过失原因给甲方造成损失或侵害，包括但不限于甲方本身的财产损失、由此而导致的甲方对任何第三方的法律责任等，乙方对此均应承担全部的赔偿责任。

3、变更、中止或者终止合同，有过错的一方应当承担赔偿责任，双方都有过错的，各自承担相应的责任。

第十三条 转让与分包

1. 除甲方事先书面同意外，乙方不得部分转让或全部转让其应履行的合同义务。

2. 乙方应在投标文件中或以其他书面形式对甲方确认本合同项下所授予的所有分包合同。但该确认不解除乙方承担的本合同下的任何责任或义务。意即在本合同项下，乙方对甲方负总责。

第十四条 合同文件及资料的使用

1. 乙方在未经甲方同意的情况下，不得将合同、合同中的规定、有关计划、图纸、样本或甲方为上述内容向乙方提供的资料透露给任何人。

2. 除非执行合同需要，在事先未得到甲方同意的情况下，乙方不得使用前款所列的任何文件和资料。

第十五条 不可抗力事件处理

1. 如果双方任何一方由于受诸如战争、严重火灾、洪水、台风、地震等不可抗力的事故，致使影响合同履行时，履行合同的期限应予以延长，延长的期限应相当于事故所影响的时间。不可抗力事故系指买卖双方在缔结合同时不能预见的，并且它的发生及其后果是无法避免和无法克服的事故。

2. 甲乙双方的任何一方由于不可抗力的原因不能履行合同时，应及时向对方通报不能履行或不能完全履行的理由，在取得有关部门证明以后，允许延期履行、部分履行或者不履行合同，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。

第十六条 合同纠纷调处

1. 按本合同规定应该偿付的违约金、赔偿金、保管保养费和各种经济损失，应当在明确责任后 10 天内，按银行规定的结算办法付清，否则按逾期付款处理。

2. 本合同如发生纠纷，当事人双方应当及时协商解决，协商不成时，任何一

方均可请本项目政府采购监督管理部门调解，调解不成，按以下第（1）项方式处理：①根据《中华人民共和国仲裁法》的规定向周口仲裁委员会申请仲裁。②向合同签订地有级别管辖权的人民法院起诉。

3、甲、乙双方均有权利向本项目具有监管职能的政府采购监督管理部门举报反映对方在合同履约中的违法违纪行为。

第十七条 其他

下列关于周口市公共资源交易中心政府采购代理机构名称周口市第一人民医院院前急诊急救系统项目（项目编号：淮财磋商采购-2025-22）的采购文件及有关附件是本合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等法律效力，这些文件包括但不限于：①招标文件；②乙方提供的投标文件；③服务承诺；④甲乙双方商定的其他文件。以上附件顺序在前的具有优先解释权。

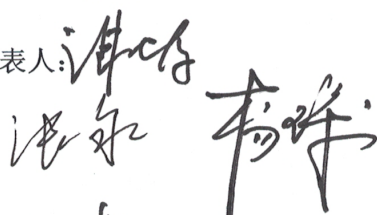
本合同一式4份，甲方3份，乙方执1份，自双方当事人签字盖章之日起生效。

功能清单及硬件：详见附件1。

采购人（甲方）：周口市第一人民医院

地址：周口市淮阳去健康路1号

法定代表人：



供货人（乙方）：河南正达软件科技有限公司

地址：河南省安阳市市辖区高新区平原路与亚临界路交叉口西南角火炬研发园科研2号楼515室

法定代表人：




签署日期：

2025 年 6 月 20 日

附件 1

周口市第一人民医院院前急诊急救系统项目功能清单			
序号	功能名称	功能模块	功能详细描述
1	院前急救工作站	院前急救任务管理	1) 支持待分配任务管理、当前任务管理、今日已完成任务管理、可用急救车管理、暂存任务管理。可以支持各类任务及可用急救车数量直观统计。 2) 支持记录如患者病情、急救任务/转运任务等任务类型、现场地址、呼救电话、呼救时间、急救来源、患者人数、接线员、联系人、与患者关系、备注信息、院前医生、护士、司机、担架员等；支持关联地图，显示患者急救位置；支持为当前患者分配急救车辆，进行急救任务下达提交。 3) 支持未分配急救车辆的任务，可以直接进入待分配任务列表，进行检索、查看与急救车分配。 4) 支持新增多个急救患者，进行同一任务急救转运。支持记录患者信息，如患者姓名、性别、年龄、主诉。 5) 支持暂存，进入暂存任务管理页面，可以对已暂存任务进行检索与查看，重新进行任务提交。支持已暂存任务导出。 6) 支持一键快捷清空无用任务信息。 7) 支持同步发送消息通知给相关人员（司机、医生、护士）。 8) 支持查询、显示当前正在进行的任务和历史任务，支持编辑/查看任务信息、患者病历信息； 9) ▲支持新增绑定多个急救患者；支持查看当前任务和历史任务轨迹。 10) 支持多种方式进行检索、导出。如通过任务任务下达时间、患者信息/病情、呼救电话、急救车、出车结果、任务异常结束原因等条件进行查询检索，支持查询绑定多个病历的任务信息；支持根据病历个数进行检索查询。 11) 支持通过列表显示查看进行中的任务信息，包括任务状态，开始时间、车牌号、急救类型、现场地址、送往医院、随车医生；支持可视化显示当前任务进度并自动计算显示急救车预计到达时间、预计里程数；支持查阅患者院前电子病历；支持在地图上展示急救任务轨迹；支持实时显示患者体征波形、监控画面。 12) 支持实时统计显示当前任务数量、在途救护车数量、今日任务数量及任务平均响应时间。 13) 支持全屏地图展示，急救地图分为普通地图和卫星地图两种模式，可以通过地图功能键图标进行切换；同时支持对地图进行移动和缩放操作。 14) 支持在地图上直接展示任务，包含待接收任务和进行中的任

			务，不同的任务在地图上支持不同图标展示，便于区分，任务信息包含患者位置、医院位置、急救位置。 15) 支持统计当天完成的任务数，并查看明细。支持根据多种条件进行查询并导出。 16) 支持新增不同类型的救护车；支持查看车辆当前状态，及出车详情记录；支持进行车辆出车物资盘点，核对车上药品、物资标配数量和实际数量差异，填写备注信息；支持进行车载设备的绑定与解绑操作。支持对救护车消毒情况进行记录。 17) ▲支持自定义进行院前医生、护士、驾驶员、担架员每周排班，将其设置为一线、二线、三线、休息。
2	院前急救工作站	院前急救电子病历	1) 支持根据不同条件，如病历创建时间、患者姓名、病情级别、联系电话、目标医院、现场地址、病历状态、审核状态，查询、导出急救患者院前病历。 2) ▲支持自定义布局展示患者信息，生命体征，评分、辅助检查，急救措施，照片视频、急救时间轴，系统预设功能可配置展示。 3) 支持填写院前急救病历，记录患者基本信息、时间轴、急救病史、生命体征、体格检查、心电图、实验室辅助检查、初步诊断、急救措施、诊疗总结、照片视频。支持进行院前心肺复苏记录。 4) 支持自定义院前急救关键时间节点，并以时间轴形式进行展示。 5) ▲支持记录患者院前急救病史，可根据自有模版，快速录入患者现病史、既往史、主诉。 6) 支持上传心电图检查文件，记录心电图诊断及首次录入时间。 7) 支持根据预设阈值，进行患者院前急救化验指标异常值提醒。 8) ▲支持记录院前初步诊断，可通过模糊输入进行检索；支持根据疾病诊断一级分类，呼吸系统疾病、心血管疾病、脑血管疾病、其他神经系统疾病、消化系统疾病、内分泌代谢性疾病、泌尿生殖系统疾病、肌肉骨骼系统和结缔组织疾病、血液病、肿瘤、传染病、精神和行为障碍、水电解质紊乱、免疫系统疾病、妇科疾病、产科疾病、休克、皮肤疾患、衰竭、儿科疾病、五官科及眼科疾病、化学物理伤害、中毒、创伤性疾病、原因不明疾病、死亡诊断、过敏、其他疾病，进行二级诊断快速点选；支持标记为疑似诊断。 9) 支持进行院前急救措施与诊疗操作记录，如基本诊疗项目、人工呼吸、吸氧、包扎、固定、注射等。 10) 支持通过模版快速记录院前诊疗总结。 11) 支持上传、查看患者院前急救照片、视频资料。 12) 支持新增患者院前急救常见评分，如 FAST 评分、GCS 评分、TS 评分、MEWS 评分、新生儿评分；支持自动计算评分结果，并根据评分规则自动显示判断评分等级，通过不同颜色进行区分显示；支持已有评分的查询、编辑与删除。 13) 支持完成院前护理记录，记录患者生命体征数据、血糖数据、

			管路情况等内容；支持自动获取车载监护仪数据。 14) 支持查看、编辑院前院内交接单，记录患者院前送达科室、病情描述、到院交接时间；支持进行院前、院内医生手写签名；支持打印交接单。 15) 支持知情同意书的查看、编辑，记录病情告知书详细信息；支持家属手写签名，并记录家属签名时间；支持打印知情同意书。 16) 支持进行病历预览与打印。 17) 支持进行病历提交与审核。 18) 支持对院前电子病历数据集关键字段进行非空核查配置，院前医生在病历填写过程中和病历提交时，进行自动核查提醒，精准定位问题位置。 19) ▲支持配置病历质控标准规则，系统基于配置好质控规则，进行病历质控缺陷自动核查，生成病历缺陷清单。支持医生在病历填写过程中，进行病历质控自评与修正。 20) 支持科室质控员对已提交的病历进行自动化质控核查；支持增加人工质控。 21) 支持病历质控报告自动生成与查看。 22) ▲支持随机生成抽查病历。 23) 支持科室质控员进行病历批量审核。 24) 已驳回的病历，可以进行病历修正与重新提交审核。 25) 支持病历提交、审核状态的查看。 26) 支持车载监护仪体征波形实时查看与回放。 27) 支持院前心电图报告实时获取、查看。 28) 支持转运途中急救车内视频监控画面实时查看与回放。 29) 支持院前病历自定义维护。 30) ▲支持进行院前急救主数据管理，维护所需的主数据对象，可直接或者间接关联到，以省、市、县、乡为主干的地理暨行政区域上，便于支撑数据检索、权限管理等场景。定义如行政区域、卫生机构、急救站、急救车辆、科室人员、装备品类、车辆配备等业务主体数据。 31) ▲支持进行院前急救元数据管理，维护院前急救数据集、数据域、数据元和数据字典。并根据特定业务需要，组装成所需的院前急救表单内容，维护表单模版。 32) 支持急救任务数据元维护，对院前急救电子病历中的患者基本信息、转运时间点的录入内容和校验规则进行维护管理。 33) 支持急救医疗数据元维护，对院前急救电子病历中生命体征、主诉和症状、检验化验指标、初步诊断、急救措施、病情变化的录入内容和校验规则进行维护管理。 34) 支持医疗评分系统维护，对院前电子病历中使用的病情评分的录入内容、量化分值和计算规则进行维护管理。 35) 支持院前急救时间轴的维护管理。 36) ▲支持文本匹配规则维护：对使用录音录入时，语音识别文本的处理规则，包括录入参数、关键词和同义词（包括方言谐音）进行维护管理。
--	--	--	---

3	院前急救工作站	院前急救移动工作站	1) 支持 Android 和 IOS 移动终端。 2) 支持在已经登陆过的移动终端上,自动以最近一次登陆成功的用户名密码登陆,减少登陆账号信息输入时间。 3) 支持进行急救车辆绑定,可以扫描车辆二维码或从车辆列表中进行点选绑定。已绑车辆支持解绑。 4) 支持移动端临时新增急救任务,记录任务呼救电话、现场地址、患者病情、急救任务类型;选择院前随车出诊医生、护士、司机、担架员;记录患者基本信息、主诉等相关内容。 5) ▲支持同一急救任务绑定新增多个急救患者。 6) 支持查看调度室下达任务,进行任务接受与患者转运。 7) ▲支持 OCR 识别 120 调度任务单,快速获取急救任务信息。 8) 支持出诊救护车上可以看到出诊地点定位,支持进行地图路线导航。 9) 支持查看患者呼救电话,一键进行拨打,与患者直接取得联系。 10) 支持通过点选、扫描二维码、NFC 标签感应快速记录患者院前转运关键时间点。 11) 支持提前终止急救任务,记录任务终止原因。 12) 支持移动端记录院前急救病历,包括基本信息,急救病史、患者评分、体格检查,生命体征、辅助检查、检验化验,照片视频、初步诊断、诊疗措施、护理记录、诊疗总结,到院交接、知情同意、病历预览、急救时间轴,记录中结合使用点选,输入等方式,尽量减少输入内容,同时实现数据的自动保存,以减少院前急救病历填写时间。 13) 支持通过身份证识别和语音识别 2 种方式快速录入患者姓名、性别、年龄基本信息。 14) ▲支持主诉,既往史等通过模板进行快速录入。 15) 支持通过系统内置的评分系统,对患者病情进行点选式量化评分,如 TS、MEWS、GCS、FAST、NIHSS、新生儿评分等。 16) 支持检查化验结果快速录入。 17) ▲支持通过语音识别与 OCR 识别 2 种方式快速录入患者体征数据。当与车载监护仪连接后,可以实现体征数据实时获取与自动采集,自动填入急救电子病历。 18) 支持根据系统维护的实验室检查与体征阈值进行异常值与危急值校验提醒。 19) 支持心电图文件拍照上传。 20) ▲支持检索录入与快捷点选记录一二级院前初步诊断;支持标记疑似诊断。 21) 支持生成院前患者到院交接单,交接人员可以进行手动签字确认。 22) 支持生成院前急救相关的知情同意单,家属可以进行手动签名确认。 23) 支持照片、视频拍照、语音文件录入上传。 24) 急救车上录入的病人院前抢救病历、生命体征等信息,同时实
---	---------	-----------	--

			时上传并保存至数据库服务器,保证急救信息的完整性及急救病历标准化管理。 25) 支持按照任务时间,急救类型,任务状态(已到院,未到院)、车牌号、随车医护人员筛选查看急救患者。支持历史患者病历信息补录。 26) 支持进行急救车的物资盘点,系统对救护车上的物资进行默认数量设置,只需要修改已经消耗的物资数据,没有使用的物资使用默认数量的方式自动填写,减少输入,实现快速的物资盘点与核查,出车前确保急救装备完好、物资完备。 27) 支持移动端进行救护车消毒情况记录。 28) 支持通过点选、二维码扫描等方式进行移动端腕带绑定。绑定后可进行解绑。 29) 对接医院短信,推送患者预报,将院前患者信息第一时间通知预告院内急诊值班人员,支持根据院前急救患者病种进行专病中心小组信息分发,院内换班时可即时切换接受短信的手机号。
4	院内急诊系统	预检分诊工作站	1) 系统符合卫健委的《急诊患者病情分级试点指导原则(2011 征求意见稿)》要求。 2) 系统按照《医院急诊科规范化流程》(WS/T390-2012)执行病情分诊程序。 3) 系统符合《急诊预检分诊专家共识(2018 年版)》标准。 4) 支持读卡器对接,实现预检分诊快速读取患者基本信息进行登记。常见就诊卡、医保卡、身份证、电子健康卡、扫描患者微信二维码(院内公众号)多种方式进行选择获取患者基本信息。 5) 支持不同年龄的显示规则。可根据医院规则进行定制,如:(小于三小时显示分钟,小于 3 天显示小时,小于 1 年显示天,小于 14 岁显示岁月大于等于 14 显示岁)。 6) 支持直接录入患者相关信息,如:身份、电话、联系人、地址、发病时间、来院方式、主诉。 7) 支持与院内系统对接,获取患者挂号信息。 8) 支持特殊人群登记与标识,如:无名氏、群伤患者、120 患者、老人、儿童、孕产妇,建立特殊患者标识,方便患者信息追踪。 9) ◎支持三无患者登记,预先分配分诊号,后期可匹配挂号信息。 10) ◎支持群伤患者管理与标识,快速建立群伤患者列表,支持批量分诊功能,批量分诊完成后可随时补充患者的详细分诊信息。 11) ◎支持 120 患者登记,能够登记 120 车辆信息。 12) ◎支持绿色通道建立与标识,对于绿色通道的紧急抢救患者,允许选定床旁监护仪,自动采集体征数据,补录分诊信息。 13) 支持患者生命体征数据:血压、心率、SP02、呼吸、体温的自动采集和直接录入。 14) ◎支持分诊时采集不同区域的监护仪数据,获取准确的患者生命体征。

			15) 支持生命体征数据自动化分级。 16) 支持自定义生命体征分级推荐策略。 17) 生命体征分级推荐可支持按照不同患者类型进行配置。如：成人、儿童、孕产妇。 18) 支持患者评分管理，包括：MEWS 评分、REMS 评分、ESI 评分、GCS 评分、创伤评分、疼痛评分，支持通过评分进行自动化分级。 19) 患者评分支持已获取的数据自动代入，主观数据快速点选，自动计算分值。 20) ◎支持分诊知识库（症状分类、主诉、判定依据）进行自动化分级并关联患者分诊去向。 21) 支持授权人员自定义维护分诊知识库，符合医院实际分诊业务流程。 22) ◎支持根据常见的急诊患者症状进行快捷分诊，支持自动化分级并关联患者分诊去向。 23) 支持人工更改自动化分级和去向信息，同时填写分级更改理由。 24) 支持人工选择患者分诊级别和去向。 25) 支持分诊后打印腕带或分诊条，可以根据医院需要配置打印的信息。 26) 支持分诊各项指标统计，如：分诊人数、分级患者比例、三无患者占比、群伤患者占比。 27) 支持统计报表，急诊日报表、分诊病人登记表、分诊工作量统计表自动生成，能够打印和导出。 28) 急诊分诊常用统计功能，可以统计的指标有：分诊患者性别比例分布、预检分诊分级分布、分诊患者评分使用情况统计、分诊患者分诊去向统计、分诊患者年龄分布统计、分诊准确率统计。 29) 支持先分诊后挂号，先挂号后分诊，分诊的同时挂号，三种模式适应医院不同的业务流程。 30) 支持预留 120 院前系统集成接口，方便实现院前院内无缝衔接。 31) ◎支持分诊来院方式“外院转入”时，可选择转入医院。 32) 支持分诊记录绿色通道患者发病时间。 33) ◎支持已分诊的患者进行群伤标识关联。 34) 支持预检分诊队列与院内叫号系统集成，实现按照分诊级别有序就诊。 35) 35) ◎患者分诊去向支持单去向和多去向两种模式。 36) 36) 分诊患者列表支持多种方式查询筛选患者，如：时间、姓名、绿色通道标识、去向。 37) 37) 支持患者基本信息建档功能。 38) 38) 支持导出已分诊患者信息。 39) 39) 支持患者分诊后进行二次分诊，同时可再次保存生命体征，方便查看患者分诊历史生命体征记录。
--	--	--	---

5	院内急诊系统	患者管理工作站	40) 支持医生按照分诊去向科室区域自动筛选就诊患者。支持按照区域区分展示患者列表。 41) 支持右键快捷键操作，编辑患者基本信息，打印腕带，打印床卡，患者出科，转区。 42) 支持特殊图例对患者进行标记，未入科，医嘱未执行，特殊关注患者，已挂号。 43) 患者展示，支持床卡模式和患者列表两种展示方式。 44) 患者概览支持录入诊断，过敏信息，查看分诊生命体征，查看分诊评分，查看患者流转记录，支持查看修改完善患者基本信息，支持分诊级别调整。 45) 支持展示患者绿色通道标识。 46) 患者列表支持按照区域，按照就诊状态（已诊，待诊）按照姓名，床号，患者 ID 进行快速检索定位查找。 47) 支持患者结束就诊，患者转区，患者出科操作。 48) 支持患者评分管理，医生和护理人员可录入疼痛评分，MEWS 评分，GCS 评分（儿童/成人）。 49) 支持评分自动生成趋势图，方便查看。 50) 支持查看患者 360 全景，展示患者医嘱、病历文书、检查、检验信息，展示患者在科期间呼吸、体温、心率趋势图曲线。 51) 支持患者本院病史查看，包括：历史医嘱、历史报告、历史病历、历史分诊记录。 52) 支持患者召回，通过查询历史患者信息，对患者进行出科召回操作。 53) 支持时间轴展示患者分诊、入科、检验/检查开立、会诊申请、转区等关键医疗行为节点信息。 54) 支持一键操作患者的转区和出科，自动记录流转信息。 55) 支持用户登录密码复杂度设置，支持长时间用户不操作界面自动锁定。
6	院内急诊系统	急诊医生工作站	1) 支持按区域、距挂号时间过滤患者信息。 2) 支持根据患者 ID、姓名、床号精准搜索。 3) 支持标记重点关注的患者，通过图标的颜色变化提醒用户关注的患者，点击图标后，能够编辑或显示重点关注的内容。 4) 支持与第三方系统对接，实现电子医嘱功能集成。 5) 支持提供患者信息列表，实现双击患者进行医嘱开立； 6) 支持患者过往医嘱信息调阅。 7) 支持患者因病情变化发生转区时，直接在医嘱开立界面产生一条转区医嘱。 8) 支持与 LIS、PACS、CA 系统对接，能够直接调阅检验、检查报告。 9) 支持医嘱开立前对患者挂号有效性验证，超出挂号有效时间进行弹窗提示。 10) 支持医嘱开立前，验证患者诊断完整性，并给出相应提示。 11) 支持集成输血系统，进行用血申请。

			12) 支持对接患者转住院申请。 13) 支持医嘱信息传入护理医嘱执行。 14) 支持医嘱数据根据频次，时间自动拆分，传入护理医嘱执行。 15) 支持患者诊疗与患者分诊自动关联，实现正确分诊后方可进行医嘱诊疗，优化患者就医流程，确保不漏费。 16) 支持患者出入科管理。 17) 患者病历列表支持按区域、距挂号时间过滤患者信息。 18) 患者病历列表支持根据患者 ID、姓名、床号精准搜索。 19) 患者列表支持标记重点关注的患者，通过图标的颜色变化提醒用户关注的患者，点击图标后，能够编辑或显示重点关注的內容。 20) 患者评分支持已获取的数据自动代入，主观数据快速点选，自动计算分值。 21) 系统提供常用急诊病历、抢救区患者、留观区患者文书记录功能。 22) 病历首页内容可同步系统中已有信息，同时提供手工填写的功能。 23) 支持患者病历通过患者唯一标识连续，同一患者再次就诊，可查看过往患者过往历史病历。 24) 支持病历词条收藏调用功能，医生可以在书写病历文书的过程中，将常用词条进行收藏，并可以快捷插入引用。 25) 支持按区域、距挂号时间过滤患者信息。 26) 支持根据患者 ID、姓名、床号精准搜索。 27) 支持标记重点关注的患者，通过图标的颜色变化提醒用户关注的患者，点击图标后，能够编辑或显示重点关注的內容。 28) 支持诊断管理：支持西医 ICD-11。包含一般诊断、疑似诊断和主要诊断。 29) 支持提供急诊相关的医学评分工具（包括 MEWS 评分、REMS 评分、GCS 评分、创伤评分、疼痛评分）供医护使用。 30) 支持患者评分自动代入以获取数据，主观数据快速点选，自动计算分值。 31) 支持通过评分列表和趋势图的方式直观展示同一患者的多次评分结果。 32) 支持评分趋势图，可以图片的形式直接导出。 33) 支持系统提供常用急诊病历、抢救区患者、留观区患者文书记录功能。 34) 支持提供常用的急诊病历模板（包括急诊抢救室 32 种急诊科常见病病历模板）。 35) 支持提供病历模板，个性化维护各种结构化病历模板。 36) 支持病历首页内容同步系统中已有信息，同时提供手工填写的功能。 37) 支持提供医疗文书常用的特殊符号集书写病历文书的功能，如：℃、℉、‰、m²、mmol/L、pmol/L、I、II、III。支持提供文字上、下标功能。
--	--	--	--

			38) 支持临床数据“一处输入，全程共享”，自动导入和选择导入相结合的方式，实现各病历项间数据的充分衔接。 39) 支持同一患者病历的内部复制。 40) 支持与 LIS、PACS 系统对接，能够将检验、检查报告插入到病历文书，医生可根据病情描述需要，自主选择检查、检验报告数据直接将准确的数据插入到病历中任意位置，支持检验异常值结果一键导入。 41) 支持图片插入病历文书，如：评分趋势图、医学影像图。 42) 支持医嘱插入病历文书。 43) 支持生命体征插入病历文书。 44) 支持导管记录插入病历文书。 45) 支持病情记录插入病历文书。 46) 支持知情同意书患者签字后电子化留档。 47) 支持 CA 电子签名包括患者手写板签名。 48) 支持保留病历修改痕迹，能够查看修改的内容、时间及修改人。 49) 支持不带有痕迹信息的整洁打印。 50) 支持病历的整体打印、选页打印和续打功能。 51) 支持病人离院时病程记录合并打印。 52) 病历文书允许设定水印打印。 53) 支持时间轴展示患者救治过程关键医疗行为节点信息。如：分诊、入科、检验/检查开立、会诊申请、区域流转。 54) 支持一键操作患者的转区和出科，自动记录流转信息。 55) 支持授权人员召回已出科的患者病历。 56) 支持根据患者姓名、诊断内容等查询患者，能够查看患者病历。 57) 支持患者病历打印次数限制，次数可配置为 1 次或者多次。 58) 患者病历支持生成 PDF, XML, RTF, HTML 格式并回传给第三方。 59) 支持“废纸篓”功能，存储被删除的病历，用户快速恢复误删除患者病历，防止病历误操作删除丢失数据。 60) 支持患者病历通过患者唯一标识连续，同一患者再次就诊，可查看过往患者过往历史病历。 61) 支持病历词条收藏调用功能，医生可以在书写病历文书的过程中，将常用词条进行收藏，并可以快捷插入引用。 62) 支持病历使用多种常用纸张格式，也支持自定义纸张大小格式。
7	院内急诊系统	急诊护士工作站	1) 支持提供列表、床卡两种模式展示在科患者信息，展示信息可配置。 2) 支持患者床位管理：提供入出科、转床功能。 3) 支持患者入科，能够进行床位分配及相关信息录入。 4) 支持按区域、距挂号时间过滤患者信息。 5) 支持根据患者 ID、姓名、床号精准搜索。 6) 支持标记重点关注的患者，通过图标的颜色变化提醒用户关注的患者，点击图标后，能够编辑或显示重点关注的的内容。 7) 支持提示患者的未执行医嘱内容。

			8) 支持医嘱自动转抄，系统记录护士对医嘱的核对、执行。 9) 支持将医嘱自动根据频次、时间拆分，护士可根据排班班次信息筛选医嘱，并计划执行。 10) 支持新医嘱提醒，患者列表中显示“未执行”图标。 11) 支持对未执行医嘱录入备注说明。 12) 支持快速录入观察项/出入量/导管信息。 13) 支持护理文书快速记录模板，支持动态结构化病情录入，在关键词上用点选的方式，快速录入护理文书，用户可以维护模板内容，缩减护士书写护理文书的时间，规范医疗文书。 14) 支持已获取的数据自动代入特护单，支持特护单的放大和缩小、翻页、打印预览和打印。 15) 支持患者出入量统计：根据医嘱执行情况帮助计算补液量，支持手动修改换算用药剂量，提供患者出入量的记录，帮助统计一段时间内的出入总量和平衡量。 16) 支持患者导管记录：提供记录插管时间、重置及拔管时间，导管类型、规格、引流液的颜色、性质及量，穿刺部位的皮肤情况。 17) 支持患者观察项记录：自动汇总患者床边所绑定设备能够采集到的生命体征数据。 18) 支持编辑及打印护理评估单。 19) 支持皮试医嘱执行及皮试结果录入，支持与电子医嘱系统对接，能够将皮试结果反馈给医生。 20) 支持毒麻药品护士执行双核对，余液处理的记录。 21) 支持医嘱执行内容用背景颜色对医嘱执行状态进行区分，方便展示医嘱各个执行状态。 22) 支持打印输液贴。 23) 支持打印腕带。 24) 支持打印床头卡，巡视卡。 25) 支持批量核对医嘱，批量执行医嘱。 26) 支持皮试结果双核对，支持录入药品批号，支持皮试结果回传第三方。 27) 支持体温单。 28) 支持书写特殊护理记录单。 29) 支持书写一般护理记录单。 30) 支持抢救/留观护理记录单模板根据患者流转切换，完成精细化记录。 31) 支持定制化特护单模板。 32) 支持护理评分。 33) 支持医嘱执行药品备用量设置。支持液体医嘱分多次执行。 34) 支持病情记录个人模板/公共模板维护，填写病情记录时方便快捷引用。 35) 支持医嘱执行分类显示，按照医嘱类型进行分类，如：药品，检查，检验，嘱托医嘱类型。 36) 支持按照班次自动汇总出入量。
--	--	--	--

			37) 支持自动汇总医嘱执行药品的出入量。 38) 支持特护单书写病情记录插入检查，检验结果。 39) 支持特护单二级审核签名，如：护士长签名审核。 40) 支持护士人员实现电子交接班 41) 支持向输血系统发出用血申请。支持输血双核对。支持血袋回收处理记录。 42) 支持定制快速计费模板，实现快速计费。 43) 支持日常护理类诊疗项目，治疗类诊疗项目，医用耗材等计价项目的计费。 44) 支持，保存，提交，代缴费，已缴费，已退费等收费状态。 45) 支持计费模板支持公共模板和个人模板。支持计费查询，统计。 46) 支持医院诊疗物价项目信息同步到护理计费工作站。 47) 支持患者护理计费清单查询，可一键打印和导出。
8	院内急诊系统	急诊输液管理与计费	1) 支持患者识别（支持扫码、人工录入的方式），录入患者 ID，快速准确的识别出患者的身份信息及处方信息。 2) 支持查询患者新开的输液医嘱。 3) 支持查看患者当天医嘱执行情况，包括输液的执行流程和历史。 4) 支持分配座位，座位显示方位可与物理座位方位一致。 5) 支持座位互换、一键释放区域空位。 6) 支持对药品进行核对配液。 7) ◎支持录入外带药品。支持在配液前，增加外带药品，保障患者输液药品信息完整。 8) 换药时，支持接瓶或多路用药，同步记录上一瓶结束时间和下一瓶开始时间。 9) ◎患者需要多组液体同时执行时，支持医嘱列表界面选择“单路”或“多路”执行。 10) 在科患者列表支持实时展示所有患者的基本信息、座位号、液体执行情况。 11) 支持剩余时间提醒。 12) 支持输液药品可以打印标签，按照执行方式途径进行设置。 13) ◎支持对接药房管理系统，实现输液系统接单，药房摆药，实现患者用药闭环管理。。 14) 支持配液人及配液时间记录。 15) 支持输液工作量按照护士，按照输液区域进行统计，报表可导出，打印。支持输液患者流量查询。 16) 支持记录患者在输液过程中产生的不良反应，可查询汇总不良反应信息。 17) ◎支持呼叫铃对接，患者可以通过呼叫铃进行一键呼叫，在 PC 端和 PDA 端同时进行提示。 18) 支持自定义输液不良反应事件，通过定义不良反应事件与不良反应处置相关联，实现选择输液不良反应后，自动对应相应的处置事件提示。 19) 支持输液贴格式自定义配置，可实现输液贴自动打印，也可以

			选择手动打印。 20) 支持结束输液后的患者去向管理。由医院自定义患者去向。 21) 支持输液药品排序,可以根据实际情况,对患者待输液药品进行排序,输液时,按照既定排序顺序执行。 22) 支持接单自动分配座位,可按照隔座规则设置,如:疫情期间,可自动隔座分配座位,正常可顺序分配座位。 23) 支持连接 PDA 移动输液系统,执行医嘱时,再次核对患者信息及瓶签,若有误,弹出错误提示,如座位不对、患者信息不对等内容。
9	院内急诊系统	急诊质控	1) 急诊科管理驾驶舱,一个界面直观呈现:急诊科就诊人次、挂号人次、累计死亡病例数、不同病情分级的患者 24 小时就诊时间分布、年急诊患者 365 天就诊时间分布、2024 年 16 项急诊质控指标。 2) ▲2024 版 16 项急诊质控指标(包括指标定义、计算公式、指标意义、指标实际值):急诊科医患比、急诊科护患比、抢救室滞留时间、急诊分级分诊执行率、急诊 IV 级患者静脉输液使用率、心肺复苏(CPR)质量监测率、心脏骤停复苏成功率、复苏成功后昏迷患者目标体温管理实施率、心脏骤停患者出院存活率、脓毒性休克 1 小时内抗菌药物使用率、急诊重症监护病房(EICU)脓毒性休克患者病死率、急诊创伤患者创伤量化评估率、严重创伤患者就诊一手术时间、严重创伤患者 24 小时存活率、急诊中心静脉置管早期血管并发症发生率、体外膜肺氧合辅助心肺复苏(ECPR)实施时间(中位数)。可设置指标的期望值和预警值,并给予红黄绿灯警示,支持一级下沉指标统计信息的查看、导出以及打印。 3) 支持质控指标的配置。 4) 支持分诊各项指标统计,支持一级下沉指标统计信息的查看、导出以及打印。 5) ▲急诊科常用统计功能,支持一级下沉指标统计信息的查看、导出以及打印。 6) 支持统计指标的配置。 7) ▲支持一级下沉信息的配置。
10	系统其他要求	互联互通要求	满足互联互通四甲相关接口改造 满足电子病历五级改造 满足三甲医院数据要求 满足国考省考数据要求
硬件配置			
11	救护车	4 辆	1. 海康威视摄像头 8 个。 2. 车载录像机 4 台:海康 AE-VC214I-ISF(B)(RJ45)。 3. 车载数据采集器:国云 K26-154200U。

	改造	4. 北斗定位模块 4 台。 5. 车载路由器 4 台米键定制。 6. 车载平板 4 台米键定制。 7. 车辆线路改造米键定制。
--	----	---

售后服务承诺书

至：周口市第一人民医院

为顺应医院高速发展，提高服务质量，支持医院高质量发展，经院领导提议
我司研究决定，针对现有急诊急救系统验收合格后提供一年售后服务，到期后额
外增加一年原厂售后，以满足医院的高速发展。

河南正达软件科技有限公司

2025年7月8日



周口市公共资源交易中心 政府采购中心成交通知书

采购单位联系人：孙飞 15836212799

成交单位法定代表人：岳超 15637220002

致：河南正达软件科技有限公司

恭喜贵方在周口市公共资源交易中心政府采购中心组织的竞争性磋商采购“周口市第一人民医院前急诊急救系统项目”项目（淮财磋商采购-2025-22）中，经竞争性磋商小组综合评审和采购人确定，你单位为本次采购成交供应商。

成交金额：1928000.00元

贵单位请在本中标通知书发出之日起1个工作日内与采购人签订合同。

采购合同签订后1个工作日内在周口市政府采购

购网上公示。

友情提醒：若成交供应商有融资需求的，可登录“周口市政府采购网”的“河南省政府采购融资平台”模块进行融资意向在线登记，并向融资机构提出融资申请。

