

# 北流市县域医共体资源共享中心及中心药房建设项目

## 紧密型医共体信息化平台建设设计咨询服务需求

### 一、建设目标

以北流市人民医院为核心，构建“一体化、智能化、协同化”的紧密型县域医共体信息体系。通过建设统一的医共体一体化信息平台与数据中心，彻底破除医疗机构之间信息壁垒，实现全域医疗健康数据的汇聚与共享。在此基础上，重点打通“心电一张网”、慢病一体化管理、药学服务、双向转诊、检查互认等关键业务协同流程，形成“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗格局。最终实现县域内医疗资源的优化配置、服务效率的全面提升与医疗质量的同质化管理，为居民提供全流程、连续性的智慧健康服务，筑牢医共体高质量发展的数字根基。同时，通过在设计咨询阶段融入监理前置规划，为项目实施过程的质量、进度、成本管控奠定基础，保障建设目标精准落地。

### 二、项目前期设计咨询服务内容及要求

本项目服务内容包括北流市县域医共体资源共享中心及中心药房建设项目信息化建设前期设计咨询服务等，编制单位在开展项目设计咨询服务过程中，应充分评估建设单位现有信息化现状和基础，与需求进行对比分析。设计咨询服务成果以满足建设单位的建设需求以及通过玉林市项目审批部门的审批为交付标准，如项目不能通过审批部门审批，编制单位承诺按审批要求修改直至最终通过。

1. 提交成果材料包括北流市县域医共体资源共享中心及中心药房建设项目信息化建设建设方案（含监理规划），项目建设方案

应当达到项目建议书、可行性研究报告、初步设计的深度，其中  
监理规划需明确项目监理的范围、目标、流程、关键控制点及监  
理工作制度。

2. 根据采购单位要求完成项目现状分析、需求调研工作，充分  
收集当前采购单位项目建设现状等项目设计资料，深入分析和总  
结出项目背景，包括但不限于项目总体目标、建设任务、经济效  
益和社会效益等；同步调研现有信息化项目的监理实施经验，提  
出适配本项目的监理工作重点。

3. 通过分析其他省市医共体建设现状及监理应用案例，研究和  
明确北流市县域医共体资源共享中心及中心药房建设项目信息化  
建设的建设思路，包括建设依据、建设原则、建设目标、建设规  
模、建设内容等，同时确定监理工作的核心原则、组织架构及与  
设计、施工的协同机制。

4. 参照广西壮族自治区人民政府办公厅关于印发《广西政务信  
息化项目建设管理办法》的通知（桂政办发〔2024〕59号）等文  
件规定的文档格式和编制要求编制设计文件，其中监理相关内  
容需符合国家及自治区关于信息化项目监理的最新规范，并根据  
采购单位的要求，不断完善相关内容。

5. 按照自治区住房城乡建设厅关于颁发2018年《广西壮族自治区  
工程建设其他费用定额》的通知（桂建标〔2018〕37号）和广  
西壮族自治区财政厅关于印发《广西壮族自治区本级政务信息  
化和运维项目预算支出标准》的通知（桂财建〔2023〕102）号  
等文件规定的概算格式和编制要求，编制相应阶段的投资方案，  
单独列明监理费用预算（含监理人员薪酬、设备工具、检测评估

等费用)，并根据采购单位的要求，不断完善相关内容。

6. 按照国家及自治区相关信息化标准和归档规定的文档格式和内容要求编制相应阶段的设计文档，明确监理资料的归档范围、格式及时间要求，并根据采购单位的要求，不断完善相关内容。

7. 根据批复文件，配合采购单位进行项目招标前的准备工作，协助制定监理单位的招标需求文件，明确监理单位的资质要求、服务范围及考核标准。

8. 配合建设单位组织项目的前期实施和技术交底；配合建设单位在项目建设期间或实施期间的工作，如技术指导等；同步向监理单位提供设计技术交底，协助监理单位熟悉项目设计要点和质量控制标准。。

9. 协助建设单位完成提级论证、项目财评等工作，在论证过程中主动说明监理规划的合理性和必要性，确保监理相关内容通过审核。

### 三、项目设计咨询及编制要求（包括但不限于）

本项目设计咨询服务成果应可作为后期具体项目建设实施、采购和监理工作的重要依据和指导文件，设计方案要求内容全面、合理可行，监理规划需具备较强的可操作性。

2. 在开展设计咨询服务过程中，应充分了解采购单位信息化现状，基于科学的方法论对项目涉及的应用功能建设需求进行收集、梳理及规整、理清业务、流程、边界和范围，详细掌握当前国家和自治区的要求，做好本项目设计；同时结合医共体信息化项目特点，明确监理在需求变更控制、技术方案审核、数据安全

监管等方面的具体职责。

3. 要支持和协助用户确定业务发展的近期、中期和长期需求，在现有信息化的基础上，提出切实可行地建设的具体目标和任务，并制定实施策略；同步制定分阶段的监理工作计划，确保监理工作与项目建设进度同步推进。

4. 总体设计应符合国家及自治区有关要求。同时，设计中引用、套用国家相关专业的设计规范、标准及新的相关专业的技术标准和要求时，应准确引用和套用；监理相关内容需严格遵循《信息化工程监理规范》（GB/T 19668）及广西壮族自治区关于政务信息化项目监理的专项规定。

5. 设计采用新技术、新设备、新材料应说明其技术性能指标和相关要求。同时，应符合系统开放性、可维护性、支持快速迭代和演化、支持大负载响应的设计要求；在监理规划中明确针对新技术应用的质量评估方法和风险管控措施。

6. 设计中所配置的设备和材料，必须是技术先进，性能可靠，安全适用，经济合理，符合信创要求等特点的优质产品；监理规划需包含设备材料进场验收的监理流程和质量检验标准。

7. 项目设计及编制要达到《广西政务信息化项目建设管理办法》的通知（桂政办发〔2024〕59号）规定的文档格式、内容编制、深度要求，同时，设计文件以满足采购单位的建设需求以及通过自治区项目审批部门的审批为交付标准，如项目不能通过玉林市项目审批部门审批，编制单位承诺按玉林市项目审批部门的要求修改直至最终通过；监理规划需作为设计文件的重要组成部分，一并同通过审批审核。

## 四、后续服务要求

编制成果交付后，编制单位需跟进项目编制中所有项目建设的全过程，为建设单位提供协助编制招投标需求、技术咨询等技术、项目支撑服务，同时配合监理单位开展工作，确保建设单位的思路及总体设计意图得到实施和落实。具体要求包括但不限于以下内容：

1. 编制方案交底：（1）在项目建设实施过程中，对建设单位、项目承建单位及监理单位进行技术交底，包括但不限于编制的设计思路、技术选型、产品功能特点、质量要求、监理关键控制点以及其他技术细节等；（2）解答建设单位、项目承建单位及监理单位提出的对编制不清楚或不明确的疑问。

2. 招标需求：协助建设单位编制项目招标采购需求、项目采购内容等文件，重点完善监理单位的招标条款，明确监理服务的范围、周期、考核指标及付款方式。

3. 技术咨询：根据项目建设情况和实际情况，编制单位参与项目实施过程重要里程碑的评审和验证，与监理单位共同开展质量核查、进度评估工作，及时向建设单位提交联合评审意见，确认是否满足设计规范与设计要求；针对监理单位提出的设计优化建议，及时提供技术支持并完善设计方案。

## 五、项目服务成果及交付要求

1. 服务成果要求：

（1）《北流市紧密型县域医共体信息化建设项目建设方案》（含监理规划）；

## 2. 提交要求:

1) 编制单位应在项目完成时, 将本项目所有相关的技术文件、监理规划资料以及设计服务期间所需要制订的文档汇集成册交付采购单位。

(2) 所有的文件要求用中文书写或有完整的中文注释。

(3) 本项目要求所有文档向建设单位提供纸质文档至少3套, 电子文档1套; 同时额外向建设单位提供专门的监理规划纸质文档2套、电子文档1套, 供后续对接监理单位使用。编制单位应设置专人在项目建设期间对文档进行检查和管理, 项目最终验收后全部移交给建设单位。

(4) 编制单位应在中标后与建设单位签订保密协议, 承诺不将任何涉及本项目的信息向外界泄露, 该保密义务在合同终止后继续有效; 涉及监理规划的敏感信息, 需严格履行保密义务。

(5) 所编制的项目建设方案等设计成果文档必须通过专家评估论证, 其中监理规划需接受监理领域专家的专项评审。

(6) 项目建设方案的编制必须遵循所确定的内容、要求及基础资料进行编制, 设计深度应达到并高于行业内相关标准, 能够满足采购单位和项目审批主管部门的相关审查要求, 并确保所编制的项目建设方案通过审批; 监理规划需达到监理工作实施的指导深度, 确保监理单位可直接依据开展工作。

## 六、验收要求

1. 编制单位必须在签订合同要求日期内完成项目建设方案的初稿编制(含监理), 并根据采购单位的意见进行补充完善。

2. 编制单位在项目评审阶段，必须在通过专家评审后的5个工作日内，按专家评审意见完成项目建设方案的相关修订，并递交质量合格的报告报相关部门。

3. 在玉林市项目审批部门发文批复同意项目建设方案的5个工作日内，编制单位必须向采购单位移交项目设计相关文档一式叁份，包括但不限于全套文件及其电子文档，其中电子文档必须符合“电子文档格式”的技术要求，同时必须符合《国家电子政务工程建设项目档案管理暂行办法》的归档要求。

## 七、其它

在编制研究过程中应对有关重要的研究结论、技术需求等及时并分阶段向采购单位汇报。

# 信息化建设需求

## 一、建设目标

以北流市人民医院为核心，构建“一体化、智能化、协同化”的紧密型县域医共体信息体系。通过建设统一的医共体一体化信息平台与数据中心，彻底破除医疗机构之间信息壁垒，实现全域医疗健康数据的汇聚与共享。在此基础上，重点打通“心电一张网”、慢病一体化管理、药学服务、双向转诊、检查互认等关键业务协同流程，形成“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗格局。最终实现县域内医疗资源的优化配置、服务效率的全面提升与医疗质量的同质化管理，为居民提供全流程、连续性的智慧健康服务，筑牢医共体高质量发展的数字根基。

## 二、建设需求内容

### （一）医共体一体化信息平台

构建医共体一体化信息平台，以统一数据标准为基础，整合北流市人民医院与基层医疗机构信息资源，构建全域数据共享中心，实现电子健康档案、电子病历跨院调阅。打通全流程业务协同通道，覆盖心电一张网、慢病一体化、药学服务、双向转诊、检查互认等场景，完善安全防护与运维体系，夯实分级诊疗数据支撑，推动县域医疗服务提质增效。

### （二）医共体一体化数据中心



基于医共体一体化信息平台建设医共体一体化数据中心，统一数据采集、编码、存储标准，规范电子健康档案、电子病历、检查检验、药品耗材等核心数据元。通过接口引擎与清洗转换工具，汇聚北流市人民医院、乡镇卫生院、村卫生室等全域医疗数据，建立标准化数据资源库。搭建数据治理体系，保障数据质量与安全，配套灾备与运维机制。支撑跨机构数据共享、多维度运营监管分析及临床辅助决策，为分级诊疗、绩效评估、资源调配提供精准数据支撑，筑牢医共体高质量发展数据底座。

### （三）心电一张网

患者在医共体内医疗卫生机构就诊时，应用数字化心电设备采集数字化心电波形图像信息，基层医师遇到疑难图像的，及时通过网络将波形图像上传到北流市人民医院心电诊断中心，心电诊断中心医师根据临床诊断信息和心电资料进行诊断，出具心电诊断报告，回传至申请医疗卫生机构。

### （四）慢病一体化管理

融合公卫、医疗、体检等电子健康档案和电子病历数据，通过智能分级分组或人工分级分组，针对心脑血管疾病、糖尿病、精神疾病、恶性肿瘤、慢性呼吸系统疾病等开展规范化管理，为患者提供“防、筛、诊、治、管”全流程的慢病协同应用，实现慢病诊断与建档、慢病分级分组管理与临床路径、慢病诊疗与随访管理、健康体检与慢病随访管理等协同服务，构建慢病业务管理在疾控

或专业医疗卫生机构,慢病患者预防、筛查、基本治疗和健康管理在基层医疗卫生机构, 诊治在北流市人民医院的上下一体化业务协同模式。

#### （五）区域医学影像诊断中心

基于医共体一体化信息平台构建区域影像中心,患者在医共体内医疗卫生机构就诊(体检)时,应用数字化医学影像设备获取 DR、B 超、CT、MR 等数字化医学影像,基层医师难以诊断需要请上级医院医师会诊的,通过网络将医学影像数据上传到医共体医学影像诊断中心,专家根据申请内容和影像资料进行诊断,形成影像诊断报告回传至申请医疗卫生机构,实现基层检查、上级诊断、结果互认共享。

#### （六）区域检验中心

基于医共体一体化信息平台构建区域检验中心,实现临床检验信息的互联互通、数据交换和信息共享。建立涵盖标本外送全流程的管理、检验结果的共享、优质检验医疗资源整合和共享等业务应用,临床检验质量管理、检验过程监管等应用功能的信息化临检业务平台。满足检验中心提高工作效率、减轻工作强度的要求,提供日常工作规范化管理服务软件,以及协助检验中心为送检机构提供安全、优质、快捷以及更加人性化的服务。实现医共体内机构标本送检、运送及报告管理,同时注重数据安全性,确保数据分发、收集过程中的保密与安全。建立信息化监管平台,

实现对区域内送检标本检验费用、服务成本、服务效率等运行情况的实时、全程、智能化监管，提升服务能力。

#### （七）区域患者就医服务平台

基于医共体一体化信息平台建立患者就医服务平台，为居民提供一个就医问诊和健康管理的统一门户，患者及其家属可以关注医共体微信公众号/小程序，通过服务窗查看医共体内各医院介绍、科室介绍，通过预约挂号功能获取适合自身需要的医疗资源。能够在线查询到个人健康档案和检验检查、体检报告等，能够了解自己的签约服务情况，提高居民自我健康管理意识。同时，通过与医共体统一支付平台对接，让居民通过移动端进行线上的医疗费用支付和查询。

#### （八）药学服务中心

根据《医疗机构处方审核规范》要求，基于医共体一体化信息平台采用智慧药学分析引擎建立统一信息标准的合理用药审核及药事协同管理信息系统，开展临床用药的合理性监控及全处方分析。基层医疗卫生机构将处方/医嘱上传至合理用药审核信息系统，北流市人民医院对临床用药的合理性进行审核，主动对处方进行分析、干预、点评和监管，有效预防药物不良事件的发生，实现临床用药全过程智能化管理。对全市医疗卫生机构的药品使用情况进行分析和评价，针对性指导医疗卫生机构合理用药，保障患者用药安全。为紧密型县域医共体内各医疗卫生机构提供门诊处方、

住院医嘱、互联网医院电子处方的前置审方服务，开展处方点评和用药指导，监测处方执行情况和处方流转状态，形成对患者合理用药的事前监控、事中干预、事后分析，促进优质、紧缺的药师资源共享及药学服务下沉，保障患者合理用药和安全用药。

### （九）双向转诊中心

基于医共体一体化信息平台构建独立的双向转诊中心，作为全市转诊业务的唯一入口和调度中心。深度集成北流市人民医院与基层医疗机构的核心业务系统，确保患者基本信息、诊疗记录、检查检验结果、影像资料等数据可实时调阅，为转诊决策提供全面依据。规范标准化的转诊业务流程，患者上转时，基层医生通过双向转诊中心为患者预约北流市人民医院的专家门诊或预留床位，为患者提供便捷绿色通道；患者下转后，其在县级医院的完整病案信息自动归集至基层卫生信息系统，确保治疗和康复管理的连续性。

### （十）检验检查结果互认

向上对接自治区信息平台，基于全区统一的检验检查结果互认信息系统，实现医共体内医疗卫生机构间检验检查结果互认、参保人可查询、医保经办机构可调阅。

## 三、建设预算

序号	建设内容	预算（万元）
1	一期	500

2	二期	2000
合计		2500

## 四、建设方式

医共体信息化建设基于先夯实基础，再拓展应用的原则，采用分阶段实施方式。第一阶段：优先完成医共体信息平台和数据中心建设，同步开展北流市人民医院药事服务中心建设。第二阶段：基于同一个应用平台，将总院应用系统延伸至基层医疗机构，实现机构独立的人员信息，药品信息、耗材信息、收费项目和权限控制的管理，全面覆盖卫生院原有的信息化系统。同步开展心电一张网信息系统、慢病一体化管理系统、区域医学影像诊断中心、区域检验中心、区域患者就医服务平台、双向转诊中心、检验检查结果互认对接的建设。

### （一）一期

- 1、配套设备的安装与调试
- 2、医共体一体化信息平台
- 3、医共体一体化数据中心
- 4、药学服务中心

### （二）二期

- 1、总院核心业务系统升级

- 2、心电一张网信息系统
- 3、慢病一体化管理系统
- 4、区域医学影像诊断中心
- 5、区域检验中心
- 6、区域患者就医服务平台
- 7、双向转诊中心
- 8、基层医疗机构业务系统替换
- 9、检验检查结果互认对接

## 五、效果展望

### （一）诊疗服务协同化

通过“心电一张网”、区域医学影像中心、区域检验中心、双向转诊等应用，实现“基层检查、上级诊断”和患者无缝转诊，显著提升医疗服务的连续性与协同效率，让群众在基层即可享受县级优质资源。

### （二）患者管理连续化

依托慢病一体化管理平台，为患者提供从筛查、诊断、治疗到随访的“防、筛、诊、治、管”全流程服务，真正构建起“医防融合”的居民健康管理新模式。

### （三）资源利用最优化

药学服务中心的建立将促进优质药师资源下沉，实现药品和药学智慧的共享； 检验检查结果互认则能有效减少重复检查，降低医疗总成本，提升医保资金使用 效率。

### （四）区域就医统一化

建设区域患者就医服务平台，将医共体各医疗机构的医疗资源整合到统一的门户展现给患者。患者可为自己或家人预约区域内各机构号源，缴纳就诊费用或预交金，住院预约办理、查询自己或家人（需授权关联）在区域内各机构的历史就诊记录、用药信息、检验检查报告以及费用明细等，实现区域就医“一站式” 全流程服务。