区社管中心社区卫生服务综合管理系统建设项目

合同书

二〇二六年十月

合同双方：

甲　　方：北京东城区医疗卫生服务管理指导中心

（东城区社区卫生服务管理中心）

地　　址：北京市东城区朝内大街 192-1 号

项目联系人：杨帆

电　　话：65127717

乙　　方：　中科软科技股份有限公司

地　　址：　北京市海淀区中关村新科祥园甲六号

项目联系人：　薛小兰

电　　话：　010-82116450

传　　真：　010-82119943

开 户 行：工行海淀支行营业部

帐　　号：0200049609006764947

税　　号：91110108101966816T

1.　定义与释义

1.1 “甲方”指北京东城区医疗卫生服务管理指导中心（东城区社区卫生服务管理中心）

1.2 “乙方”指中科软科技股份有限公司

1.3 “本合同”指甲、乙双方签署的区社管中心社区卫生服务综合管理系统建设项目合同书，包括所有的附件、附录和构成本合同的所有文件。

1.4 “本项目”指区社管中心社区卫生服务综合管理系统建设项目。

1.5 “服务”指围绕本项目开展的所有工作，包括调研、分析、设计、实施、集成、测试、试运行、验收、维护、培训、咨询、技术支持和本项目管理等技术文件中所描述的活动，服务亦包括技术文件中特别描述的其它形式的服务。

1.6 “日”指日历天数。

1.7 “周”指七个日历天为一周。

2. 本项目概况

本项目深度落实《东城区社区卫生服务信息化建设总体设计》的顶层规划，按照总体规划要求，在东城区社区卫生服务管理信息化顶层设计的总体框架下进行建设。东城区社区卫生服务信息化建设总体技术框架遵循“一总两分多点”的技术路线。一总，即社区卫生服务综合管理总平台；两分，即社区卫生中心（站）工作分平台和“互联网+健康服务”分平台；多点，即共享开放的多接口数据交换平台。

目前，两个“分平台”已趋于成熟，业务覆盖面与数据复杂度急剧增加 。然而，作为枢纽的“管理总平台”建设滞后，导致线上（APP 端及其他互联网+）业务与线下（基层医疗端）业务缺乏深度统合，全区业务监管缺乏统一抓手，全区基层社区卫生服务的业务垂直管控、数据汇总归集、统计分析等工作难以实现集中管理，直接影响基层各类业务考核的开展，现有系统的管理效能未达到实际要求，成为制约东城区基层卫生发展的核心瓶颈。

2.1 本项目名称

项目名称：区社管中心社区卫生服务综合管理系统建设项目。

2.2 合同履行期限

2026 年 10 月 17 日起至 2026 年 12 月 31 日。

2.3 本项目开发计划（里程碑节点时间）

阶段	时间	主要工作内容
项目启动	2026 年 10 月 19 日—2026 年 10 月 20 日	组建项目组、编制《项目实施方案》、人员进场、召开启动大会
需求分析与设计	2026 年 10 月 21 日—2026 年 10 月 25 日	用户需求调研、编制调研报告与需求规格说明书、总体/详细/数据库设计、文档评审
软件编码与实现	2026 年 10 月 21 日—2026 年 11 月 15 日	总平台门户/统管/统计开发、HIS 六大模块改造、15 个系统接口开发；期间

		滚动单元测试
集成部署与联调测试	2026 年 11 月 16 日—2026 年 11 月 20 日	测试环境/生产环境部署、功能/性能/安全测试及整改
数据迁移	2026 年 10 月 21 日—2026 年 11 月 20 日（与开发测试并行）	迁移准备→存量抽取→CDC 增量追平→治理对账
项目初验及试运行	2026 年 11 月 21 日—2026 年 12 月 21 日	初验评审会、双轨并行运行（≥1 个月）、全员培训、问题整改
项目终验	2026 年 12 月 22 日—2026 年 12 月 31 日	功能完善、文档与源代码交付、竣工验收
质保期	2027 年 1 月 1 日—2029 年 12 月 31 日（经验后 36 个月）	免费现场服务与 7×24 小时技术支持

2.4 付款方式

1、本合同有效期内的服务费用总额为¥2,001,200.00 元（大写：人民币贰佰万零壹仟贰佰元）。

2、本合同签订生效且待甲方资金到账后，且甲方收到乙方提供的合法等额发票后 15 日内，甲方向乙方支付合同价款的 50%，计大写人民币：壹佰万零陆佰元整（¥1,000,600.00）。乙方须在收款前向甲方提供合格的等额发票，否则甲方可以延迟支付直至乙方提供合格发票时止，且不承担违约责任。

3、本项目全部完毕且验收合格且甲方资金到账后，待乙方提交合同总金额10%的履约保函（计大写人民币：贰拾万零壹佰贰拾元整，¥200,120.00）（履约保函有效期截止为 2027 年 6 月 30 日）后，并提供合法等额的发票后 15 日内，甲方向乙方一次性支付合同余额，计大写人民币：壹佰万零陆佰元整（¥1,000,600.00）。乙方须在每次付款前向甲方提供等额合格发票，否则甲方有权延迟付款且不承担违约责任。

在按照 2.3 条表格中约定的进度时间执行且甲方按约履行前提下，乙方应在 2026 年 12 月 31 日前完成项目验收；因甲方原因或不可抗力导致延期的，工期

相应顺延，乙方不承担因此产生的逾期责任。因乙方原因逾期完成的，应承担违约责任，具体按照本合同第 4.4 条执行。

4、履约保函有效期为自提交之日起至 2027 年 6 月 30 日，乙方必须保证按照合同约定履约至项目完成之日为止，且乙方应根据甲方要求及时完成项目运行工作。本条款约定的乙方履约期限若与合同其他条款不一致的，以本条款为准。

2.5 本项目内容

2.5.1 综合管理系统（“总”端）功能

1、区域一体化管理门户功能

（1）统一认证与单点登录（SSO）

建设统一身份认证入口、统一认证服务、单点登录代理服务、统一工作台及后台公共服务（EMPI、消息通知），实现政务统一认证、CA证书、账号密码三种登录方式，支持令牌签发、校验、刷新、会话管理、强制下线、无感跳转、登出广播、跨系统调阅留痕，实现“一次登录、全区通行”。

（2）分级授权管理

建设角色权限管理页、用户管理页、机构管理页、审计中心页，实现精细化角色权限分配（功能树三级×数据范围）、用户全生命周期管理、机构树维护与撤并、跨中心调阅行为全程审计，支持高危操作双人复核、日志留存不少于 6 个月、归档不少于 3 年。

2、非临床业务统管功能

（1） 健康档案管理

建设全区健康档案综合查询页、健康档案统计分析页、档案合并审核页及后台建档查重服务，支持多条件组合查询、全生命周期档案首页、调阅记录、疑似重复筛选、人工合并审核、统计分析、导出脱敏，查重服务 300 毫秒内返回唯一命中、多条候选或无命中结果。

（2）基本医疗管理

建设全区电子病历综合查询页、全区门诊日志综合查询页及后台重复开药校验服务，支持病历详情、处方分析、影像调阅免登、门诊日志查询、导出脱敏审计，重复开药校验服务提供全区级实时校验、三级风险分级、800 毫秒超时降级放行及异步复核。

（3）慢病随访等公共卫生服务管理

建设慢病随访管理页、健康体检管理页，支持随访记录查询、随访详情、统计分析、缺访预警、体检记录查询、体检详情、体检统计、缺项整改、导出脱敏审计。

（4）家医签约管理

建设签约服务管理页、签约绩效分析页及后台签约查重服务，支持签约查询、签约详情、下钻个案、到期提醒、绩效看板、明细穿透、考核导出，后台查重服务对接市、区两级平台，实现重复签约阻断、降级复核及留痕。

（5）药品溯源码管理

建设溯源码综合管理页及后台药品溯源码中继服务，支持溯源码查询、码详情、发药上传统计、异常处理、导出，中继服务统一对接国家药品追溯平台，负责鉴权、箱级追溯码查询、处方绑定上传、校验结果异步反馈、监管底账沉淀及接口变更适配。

（6）医保自查分析管理

建设医保费用明细自查页、空挂号统计页，支持医保结算明细查询、费用详情、疑点筛查、申诉标注、确认整改、自查报告生成，空挂号查询、明细展示、统计看板、异常预警、导出脱敏审计。

3、统计分析功能

（1）常规监测报表

建设健康档案情况表、慢病管理情况表、健康管理情况表、诊疗情况表、双向转诊情况表、基本医疗服务其他情况表、家庭医生服务报表、社区卫生对口支援情况表、健康教育与健康促进情况表、延长服务时间工作情况、公共卫生服务工作量情况表、健康管理情况表（季）、公共卫生服务其他公共卫生工作量情况表等 13 张报表。

（2）常规监测质控数据统计

建设上述常规监测报表的汇总质控版本及保健科公共卫生服务工作量、保健科其他公共卫生汇总工作报表等 14 张质控统计报表，支持勾稽汇总、不平衡项标记、异常波动校验、达标性判定、闭环质控。

（3）工作报表

建设月份工作量基础统计表、月份工作量拓展统计表、中医处置工作量、处置项工作量统计表、中医处置工作量明细等 5 张报表。

（4）药品核算监管统计

建设药品入库汇总、社区站药品入库汇总金额、药品优惠汇总、药品调价变动、药品调价汇总、药品变动、药品退货汇总、药品销售情况、药品申请入库销售优惠明细、药品进销存明细账、药品损溢、药品调剂、保健科疫苗入库、保健科疫苗销售、保健科疫苗损溢、保健科疫苗调价明细、保健科疫苗调价汇总等 17 张报表。

（5）收费核算监管统计

建设收费项目汇总、挂号票据打印统计、收入项目明细、医用材料收入明细、中医药服务情况审计调查、实时结算医保支付款明细、新挂号金额统计、挂号数量分类型统计、挂号费跑费居民统计等 9 张报表。

4、标准集成接口管理功能

（1）北京市基层医疗与公共卫生管理服务信息系统

完成 67 张表前置机数据上传，采用“生成—暂存—校验—写入—回执对账”五步机制，支持 15 分钟微批、小时批、每日增量、补传、对账、异常重试。

（2）北京市基层医疗与公共卫生管理服务信息系统家医签约查重业务

完成 3 个HTTP接口对接，支持市-区二级签约动态查重、Token缓存刷新、重复签约阻断、降级复核、批量复核及查重留痕。

（3）东城区区域人口健康信息平台-医疗公共卫生服务数据上传

完成 43 张表前置机数据上传，与市级上传共用ETL引擎但任务链、暂存库隔离，支持微批、小时批、每日增量、补传和对账。

（4）北京市电子病历共享应用平台

完成 48 个HTTP接口对接，支持CDA文档封装、注册索引、分片上传、幂等控制、超时重试、对账补传，病历文档 30 分钟内、检验检查报告 15 分钟内上传。

（5）东城区区域人口健康信息平台-双向转诊和预约挂号

完成 14 个WebService接口对接，支持SOAP/WSDL、requestId幂等、转诊单状态机、号源三段式锁定、超时重试、补偿查询、暂存补发。

（6）区域LIS系统

完成 2 个交互接口对接，采用中间表状态机模式，支持申请、接收、检测中、已报告状态流转，结果 5 分钟内送达医生工作站。

（7）区域心电图系统

完成 6 个交互接口对接，采用中间表与文件双通道，支持DICOM-ECG/XML波形上传、MD5 校验、急诊优先、超时催办、断点续传。

（8）和平里医院紧密型医联体平台-医疗公共卫生服务数据上传

完成 23 张表前置机数据上传，支持小时批、每日批、15 分钟转诊批、回执对账、失败重试、任务链隔离。

（9）和平里医院紧密型医联体平台-双向转诊和预约挂号

完成 13 个HTTP接口对接，支持三段式锁号、幂等、超时重试、补偿查询、附件随单流转。

（10）合理用药系统

完成 3 个数据库视图对接，采用只读最小权限、源IP白名单、增量时间戳抽取，支持处方前置审核、用药安全监测、处方点评及审核结果回写。

（11）药品溯源码管理子系统

完成 11 个HTTP接口对接，支持扫码即传、断网续扫、幂等去重、召回处置闭环、全量留痕。

（12）东城信息中心CA系统

完成 4 个交互接口对接，支持证书申请与更新、OCSP状态验证、电子签章/验签、可信时间戳，私钥不出介质，支持验签降级与时间戳补签。

（13）佳医东城

完成 25 个交互接口对接，采用中间表与消息双轨机制，支持实时事件秒级送达、批量准实时同步、日终全量核对、异常补偿。

（14）东城区人口健康信息平台区域影像信息系统

完成 3 个HTTP接口对接，支持影像检查申请上传、影像报告调阅、报告状态回执，报告 15 分钟内可调阅，失败重试、催办、日终对账。

5、数据迁移

按“四阶段、八步骤”完成原HIS、LIS、公卫、PACS等系统约 1022 张业务表、6TB量级历史数据向国产化总平台数据库迁移，包括迁移准备、存量迁移、

CDC增量同步、数据抽取清洗装载、国产数据库适配、EMPI主索引治理、三重对账、数据质量稽核、性能验证、业务验证、双轨试运行、割接切换、一键回滚、旧系统退役及文档归档，支持达梦DM8/人大金仓KES，确保迁移期间临床业务零中断、历史数据零丢失、隐私数据零泄露。

2.5.2 HIS 功能改造

1、基础架构

完成HIS基础架构SSO集成改造，包括登录页改造、主框架改造、安全令牌流转、异常处理与降级策略，实现总平台统一认证为唯一信任源，HIS本地账号作为降级备份，支持令牌识别自动登录、无感续期、一键单点登录、子系统免登跳转、患者上下文带入、注销联动、跨系统调阅五要素留痕。

2、健康档案管理

完成HIS健康档案管理改造，包括建档/挂号建档页改造、档案查看页改造、EMPI主索引查重匹配、异常处理与降级策略，实现关键字段失焦瞬间自动调用总平台EMPI查重，300 毫秒内返回，支持唯一命中带入调阅、多条候选人工确认、无命中新建，档案查看页嵌入总平台全生命周期标准化健康档案首页，异常时支持本地快照查重及待查重标记补查。

3、基本医疗管理

完成HIS基本医疗管理改造，包括医生站处方开具页改造、历史病历查询页改造、重复开药校验同步时序、病历浏览器时间线组装、异常处理与降级策略，实现处方保存毫秒级同步调用总平台重复开药校验服务，按低、中、高风险三级响应，支持 800 毫秒超时保护放行、异步复核，历史病历查询调用总平台病历浏览器，以时间线形式穿透展示全区及医联体病历、处方、检验检查报告，跨机构调阅全程留痕。

4、公共卫生管理

完成HIS公共卫生管理改造，移除HIS内置非临床公卫报表生成逻辑，将查询全局重定向至总平台统计库，改造随访/体检服务查询模块，支持跨机构、跨属地查询全区健康档案并续访，将考核指标统计逻辑迁移至总平台统一口径计算，保留HIS原报表菜单免登跳转入口，支持异常降级、本地暂存、断点续传、标准化字段上传。

5、家医签约管理

完成HIS家医签约管理改造，整体剥离HIS内置签约查询、绩效核算、有偿服务包执行明细等统计组件，替换为总平台可视化查询与统计组件跳转入口，签约提交前同步调用市-区二级家医签约动态查重服务，实现重复签约阻断、在约机构提示、降级复核、留痕可溯，支持月度绩效核算故障时缓存结果只读展示、钻取链路中断时切换汇聚库副本。

6、药械管理

完成HIS药械管理改造，割裂HIS与国家药品追溯码子系统点对点直连，统一重构为调用总平台药品溯源码中继服务，改造药品入库、发药、退货控制流，实现扫码动作不变、发药不等待外网、本地白名单先行放行、校验结果异步反馈、异常码整改待办、断网续扫、本地补传、监管底账秒级对账，国家追溯子系统故障时HIS发药与药房终端不受影响。

3. 合同的履行

3.1 甲方的工作

1、在不涉及甲方利益及保密条款的情况下，向乙方提供本项目所需的各种资料、数据和表格或系统要求。

2、甲方有权督导乙方完成需求调研及需求确认，协助提供相关业务部门人员配合；在项目初验和终验阶段协助组织相关部门及时进行验收工作。

3、甲方有权督导乙方在本项目实施地点的安装、调试、测试及培训等一系列工作，协助本项目建设过程中涉及的与相关单位的沟通、协调工作。

4、甲方负责提供乙方在巡检、测试、培训等驻甲方现场办公时的场地、设备、人员的协调。

5、在本项目实施过程中，甲方可协助组织相关专家、技术人员参与本项目组织管理。

3.2 乙方的工作

1、乙方负责提出项目建设的整体技术方案、施工组织设计方案和建设要求，保障项目建设有序、稳步推进，实现总体建设目标。

2、乙方负责本项目建设的需求调研工作，并配合甲方完成需求的评审工作。

3、乙方负责本合同约定的应用软件开发、测试和集成部署、培训和推广等工作。

4、乙方负责本合同约定的数据迁移工作，包含但不限于数据的迁移、清洗和治理。

5、在项目实施完成后，协助和配合甲方完成对本项目建设内容的测评和验收工作。

6、乙方负责项目最终验收通过之日起 36 个月内的系统免费运行维护。在免费维护期内，乙方免费提供系统正常使用情况下的技术支持服务，并提供免费上门的技术支持服务，但因甲方不当使用等甲方人为原因或不可抗力所造成的故障除外。

7、乙方负责整个项目的组织实施、管理等工作。

3.3 本项目人员安排

序号	姓名	学历	职务
1	袁浩	研究生	项目经理
2	曹佳	本科	技术经理
3	李晓	本科	系统架构设计师
4	薛小兰	本科	需求分析师
5	尹程观	本科	开发工程师
6	耿延涛	专科	开发工程师
7	王卓	本科	开发工程师
8	井瑞涛	本科	开发工程师
9	况蕾	本科	开发工程师
10	薛亮	本科	开发工程师
11	张金鹏	本科	安全运维工程师
12	黄林峰	本科	数据库工程师

13	卜江娣	专科	开发工程师
14	程飞	本科	培训讲师/技术支持与售后服务
15	严修涵	本科	培训讲师/技术支持与售后服务
16	郑媛	专科	培训讲师/技术支持与售后服务

3.4 项目验收

1、甲方接到乙方关于本合同项下该项目验收申请后，应在 7 日内组织有关专家安排与乙方联合验收并出具验收报告。如果因乙方原因验收未通过，乙方应在收到通知后 7 个工作日内使项目达到验收标准，若单因乙方原因致使延期交付则乙方应赔偿由此给甲方造成的直接经济损失。若甲方在上述约定期限未能组织验收或未在上述验收期内提出书面异议，逾期视为验收合格。

2、因甲方中途改变设计方案或甲方其他原因导致时间延误的，经甲方书面确认后，进度相应顺延。由此给乙方造成工作量的增加部分的费用由甲方承担，给乙方造成工作量的减少部分的费用经乙方书面确认后从合同价款中相应扣减。

3、验收结果以甲乙双方签署的验收报告为依据，包括：系统开发功能、验收文档、源代码刻盘光盘等合同约定内容的验收情况予以确认，并需双方签字确认盖章。

4. 一般条款

4.1 保密条款

1、合同双方对于对方提供的业务数据等文件资料，均有保密的义务，未经提供方书面同意，不得向社会公众或第三方通过任何途径出示、泄露，未经许可使用，不得传播、销售。本保密条款不因本合同的无效、终止、解除、撤销而失去效力。

2、乙方在各阶段验收交付的同时，应将项目资料移交给甲方。乙方保存本项目资料的备份仅限用于本项目的运行维护服务，同时按前述 4.1 第一条条款约定承担保密义务。

4.2　权利归属及使用

1、乙方按照本合同约定在履行技术服务的过程中，不允许利用甲方提供的相关资料和工作条件进行与本项目无关的工作。

2、本合同签订前已存在的知识产权归原拥有方所有，乙方按照本合同约定在履行技术服务的过程中新开发形成的技术服务成果的知识产权及相关权利均归甲方享有。

4.3　权利担保条款

1、甲方保证提供给乙方的资料、信息内容合法，不侵犯第三方的合法权益。如因甲方原因致使乙方遭受第三方追诉的，甲方应承担由此给乙方造成的直接损失。

2、乙方保证在本项目设计、项目开发过程中，不侵犯第三方的合法权益。如因乙方原因致使甲方遭第三方追诉的，乙方应承担由此给甲方造成的直接经济损失、被追诉而引发的诉讼费、合理的律师费并另行向甲方支付本合同总价款的5%作为违约金。

3、乙方应保证甲方在原厂商或乙方授权范围内为本项目正常使用乙方提供的服务或服务的任何一部分时，免受第三方提出的侵犯其专利权、商标权、著作权或其它知识产权的起诉，否则，乙方应承担由此给甲方造成的直接损失并另行向甲方支付本合同总价款的 5%作为违约金。

4.4　违约责任

1、本合同正式签订后，任何一方不履行或不完全履行本合同约定条款的，即构成违约。无论有无其他约定，任何一方不对另一方的偶然损失、间接损失承担赔偿责任，任何一方在本合同项下应承担的违约金及赔偿金的总额以本合同金额的百分之二十五为限。

2、合同中任何一方违反本合同规定，造成另外一方经济损失的，经守约方催告后仍不按合同规定履行的，守约方有权要求解除本合同，并由违约方承

担损失赔偿责任（包括但不限于经济损失、维权产生的律师费、诉讼费、保全费等，均属于直接经济损失）。

3、由于乙方原因造成项目延期开通，每逾期 1 日，乙方须向甲方支付本合同总价款的 5‰的违约金，违约金最高不得高于本合同总价款的 25%，违约金的支付并不免除乙方按照本合同约定的时间和方式完成项目的责任及赔偿甲方因此所遭受的损失的责任。

4、由于乙方原因未在本合同第 2.3 条里程碑节点时间完成相应工作的，每逾期 1 日，乙方须向甲方支付本合同总价款的 5‰的违约金，违约金最高不得高于本合同价款的 25%，违约金的支付并不免除乙方按照本合同约定的时间和方式完成项目的责任。

5、在乙方全面履行合同无任何违约行为的情况下，甲方延期支付合同价款项，每逾期 1 日，甲方向乙方支付合同总价款 5‰的违约金，最高违约金不高于本合同总价款的 25%。

4.5 不可抗力

1、由于不可抗力原因阻止、限制、延迟或干扰甲、乙双方履行本合同，则应免除双方因不可抗力所延迟或阻止的部分合同的履行责任。不可抗力事件系指甲、乙双方在签订本合同时所不能预见的、且其发生及后果无法避免和无法克服的事件，如战争、严重火灾、水灾、洪水、台风、地震等。

2、在不可抗力发生后，双方应采取合理的措施减少或消除影响，且在不可抗力原因消除后，继续履行原受不可抗力原因影响的条款。受不可抗力影响的一方应在不可抗力终止或被消除后 3 日内通过书面形式通知另一方。

3、迟延履行后发生不可抗力的，以及因未及时通知、未采取合理减损措施而扩大的损失部分，不免责。

4.6 争议解决

因本合同产生的或与本合同有关的争议可首先通过协商解决。协商不成的，则任何一方有权将争议提交北京市东城区人民法院诉讼解决。

4.7 法律适用

本合同的签订、效力、解释、履行和违约责任等均适用中国法律。

4.8 生效及其他

1、本合同经甲、乙双方的法定代表人或授权代表签署并加盖公章后生效。

2、组成本合同的文件包括：

(1) 本合同及其两个附件：

附件一：合同内容及报价清单　附件二 ：项目文档清单

双方的法定代表人或授权代表签字并指明的书面文件。

(2) 招标文件与投标文件作为合同有效组成部分具有同等法律效力。

(3) 双方有关本项目的洽商、变更等书面协议或文件。

本合同的组成文件就同一事项的约定内容之间存在冲突的，以生效日期在后的文件为准。

3、除经甲、乙双方就本合同的修改签署书面的补充协议外，本合同不得有任何变更或修改。补充协议为本合同的组成部分，与本合同具有同等法律效力。

4、本合同部分条款无效不影响合同其他条款的法律效力。

5、本合同一式陆份，以中文书写，甲、乙双方各持叁份，每份具有同等法律效力。

5 廉洁约定

甲乙双方必须坚持公开、公平、公正、诚信、透明的原则（除法律法规另有规定外），根据国家相关法律法规和廉政建设责任制规定，廉洁履行合同，严禁发生渎职、商业贿赂、谋取不正当利益等违法违纪行为，保证项目安全、资金安全。双方相互监督，如发现某一方在业务活动中有违规、违纪、违法行为时，应及时劝诫对方，情节严重的，应向其上级主管部门或纪检监察、司法等有关机关举报。

（以下无正文，为本合同签署处）

（本页无正文，为本合同签署处）

甲　　方：北京东城区医疗卫生服务管理指导中心

（东城区社区卫生服务管理中心）

代表签字：　　日期：2026 年 10 月 17 日

（单位盖章）

乙　　方：中科软科技股份有限公司

代表签字：　　日期：2026 年 10 月 17 日

（单位盖章）

附件一：合同内容及报价清单

序号	分项名称	数量	价格（元）	内容
一	综合管理系统（“总”端）功能	/	1901600	/
（一）	区域一体化管理门户功能	/	47300	/
1	统一认证与单点登录（SSO）	1	32300	建设统一身份认证入口、统一认证服务、单点登录代理服务、统一工作台及后台公共服务（EMPI、消息通知），实现政务统一认证、CA 证书、账号密码三种登录方式，支持令牌签发、校验、刷新、会话管理、强制下线、无感跳转、登出广播、跨系统调阅留痕，实现“一次登录、全区通行”。
2	分级授权管理	1	15000	建设角色权限管理页、用户管理页、机构管理页、审计中心页，实现精细化角色权限分配（功能树三级×数据范围）、用户全生命周期管理、机构树维护与撤并、跨中心调阅行为全程审计，支持高危操作双人复核、日志留存不少于 6 个月、归档不少于 3 年。
（二）	非临床业务统管功能	/	212900	/
1	健康档案管理	1	59600	建设全区健康档案综合查询页、健康档案统计分析页、档案合并

				审核页及后台建档查重服务，支持多条件组合查询、全生命周期档案首页、调阅记录、疑似重复筛选、人工合并审核、统计分析、导出脱敏，查重服务 300 毫秒内返回唯一命中、多条候选或无命中结果。
2	基本医疗管理	1	28300	建设全区电子病历综合查询页、全区门诊日志综合查询页及后台重复开药校验服务，支持病历详情、处方分析、影像调阅免登、门诊日志查询、导出脱敏审计，重复开药校验服务提供全区级实时校验、三级风险分级、800 毫秒超时降级放行及异步复核。
3	慢病随访等公共卫生服务管理	1	28300	建设慢病随访管理页、健康体检管理页，支持随访记录查询、随访详情、统计分析、缺访预警、体检记录查询、体检详情、体检统计、缺项整改、导出脱敏审计。
4	家医签约管理	1	68700	建设签约服务管理页、签约绩效分析页及后台签约查重服务，支持签约查询、签约详情、下钻个案、到期提醒、绩效看板、明细穿透、考核导出，后台查重服务对接市、区两级平台，实现重复签约阻断、降级复核及留痕。
5	药品溯源码管理	1	14000	建设溯源码综合管理页及后台药品溯源码中继服务，支持溯源码

				查询、码详情、发药上传统计、异常处理、导出，中继服务统一对接国家药品追溯平台，负责鉴权、箱级追溯码查询、处方绑定上传、校验结果异步反馈、监管底账沉淀及接口变更适配。
6	医保自查分析管理	1	14000	建设医保费用明细自查页、空挂号统计页，支持医保结算明细查询、费用详情、疑点筛查、申诉标注、确认整改、自查报告生成，空挂号查询、明细展示、统计看板、异常预警、导出脱敏审计。
（三）	**统计分析功能**	/	451700	/
1	常规监测报表	1	101300	建设健康档案情况表、慢病管理情况表、健康管理情况表、诊疗情况表、双向转诊情况表、基本医疗服务其他情况表、家庭医生服务报表、社区卫生对口支援情况表、健康教育与健康促进情况表、延长服务时间工作情况、公共卫生服务工作量情况表、健康管理情况表（季）、公共卫生服务其他公共卫生工作量情况表等13张报表。
2	常规监测质控数据统计	1	109100	建设上述常规监测报表的汇总质控版本及保健科公共卫生服务工作量、保健科其他公共卫生汇总工作报表等14张质控统计报表，支持勾稽汇总、不平衡项标记、

				异常波动校验、达标性判定、闭环质控。
3	工作报表	1	38800	建设月份工作量基础统计表、月份工作量拓展统计表、中医处置工作量、处置项工作量统计表、中医处置工作量明细等5张报表。
4	药品核算监管统计	1	132500	建设药品入库汇总、社区站药品入库汇总金额、药品优惠汇总、药品调价变动、药品调价汇总、药品变动、药品退货汇总、药品销售情况、药品申请入库销售优惠明细、药品进销存明细账、药品损溢、药品调剂、保健科疫苗入库、保健科疫苗销售、保健科疫苗损溢、保健科疫苗调价明细、保健科疫苗调价汇总等17张报表。
5	收费核算监管统计	1	70000	建设收费项目汇总、挂号票据打印统计、收入项目明细、医用材料收入明细、中医药服务情况审计调查、实时结算医保支付款明细、新挂号金额统计、挂号数量分类型统计、挂号费跑费居民统计等9张报表。
（四）	**标准集成接口管理功能**	/	1016700	/
1	北京市基层医疗与公共卫生管理服务信息系统	1	260200	完成67张表前置机数据上传，采用“生成—暂存—校验—写入—回执对账”五步机制，支持15分

				钟微批、小时批、每日增量、补传、对账、异常重试。
2	北京市基层医疗与公共卫生管理服务信息系统家医签约查重业务	1	8500	完成 3 个 HTTP 接口对接，支持市-区二级签约动态查重、Token 缓存刷新、重复签约阻断、降级复核、批量复核及查重留痕。
3	东城区区域人口健康信息平台-医疗公共卫生服务数据上传	1	166700	完成 43 张表前置机数据上传，与市级上传共用 ETL 引擎但任务链、暂存库隔离，支持微批、小时批、每日增量、补传和对账。
4	北京市电子病历共享应用平台	1	187200	完成 48 个 HTTP 接口对接，支持 CDA 文档封装、注册索引、分片上传、幂等控制、超时重试、对账补传，病历文档 30 分钟内、检验检查报告 15 分钟内上传。
5	东城区区域人口健康信息平台-双向转诊和预约挂号	1	54400	完成 14 个 WebService 接口对接，支持 SOAP/WSDL、requestId 幂等、转诊单状态机、号源三段式锁定、超时重试、补偿查询、暂存补发。
6	区域 LIS 系统	1	5900	完成 2 个交互接口对接，采用中间表状态机模式，支持申请、接收、检测中、已报告状态流转，结果 5 分钟内送达医生工作站。
7	区域心电图系统	1	23100	完成 6 个交互接口对接，采用中间表与文件双通道，支持 DICOM-ECG/XML 波形上传、MD5 校验、急诊优先、超时催办、断点续传。
8	和平里医院紧密型	1	89500	完成 23 张表前置机数据上传，支

	医联体平台-医疗公共卫生服务数据上传			持小时批、每日批、15 分钟转诊批、回执对账、失败重试、任务链隔离。
9	和平里医院紧密型医联体平台-双向转诊和预约挂号	1	50500	完成 13 个 HTTP 接口对接，支持三段式锁号、幂等、超时重试、补偿查询、附件随单流转。
10	合理用药系统	1	9100	完成 3 个数据库视图对接，采用只读最小权限、源 IP 白名单、增量时间戳抽取，支持处方前置审核、用药安全监测、处方点评及审核结果回写。
11	药品溯源码管理子系统	1	42700	完成 11 个 HTTP 接口对接，支持扫码即传、断网续扫、幂等去重、召回处置闭环、全量留痕。
12	东城信息中心 CA 系统	1	10100	完成 4 个交互接口对接，支持证书申请与更新、OCSP 状态验证、电子签章/验签、可信时间戳，私钥不出介质，支持验签降级与时间戳补签。
13	佳医东城	1	97400	完成 25 个交互接口对接，采用中间表与消息双轨机制，支持实时事件秒级送达、批量准实时同步、日终全量核对、异常补偿。
14	东城区人口健康信息平台区域影像信息系统	1	11400	完成 3 个 HTTP 接口对接，支持影像检查申请上传、影像报告调阅、报告状态回执，报告 15 分钟内可调阅，失败重试、催办、日终对账。
（五）	数据迁移	1	173000	按“四阶段、八步骤”完成原 HIS、

				LIS、公卫、PACS 等系统约 1022 张业务表、6TB 量级历史数据向国产化总平台数据库迁移，包括迁移准备、存量迁移、CDC 增量同步、数据抽取清洗装载、国产数据库适配、EMPI 主索引治理、三重对账、数据质量稽核、性能验证、业务验证、双轨试运行、割接切换、一键回滚、旧系统退役及文档归档，支持达梦 DM8/人大金仓 KES，确保迁移期间临床业务零中断、历史数据零丢失、隐私数据零泄露。
二	HIS 功能改造	/	99600	/
（一）	基础架构	1	8800	完成 HIS 基础架构 SSO 集成改造，包括登录页改造、主框架改造、安全令牌流转、异常处理与降级策略，实现总平台统一认证为唯一信任源，HIS 本地账号作为降级备份，支持令牌识别自动登录、无感续期、一键单点登录、子系统免登跳转、患者上下文带入、注销联动、跨系统调阅五要素留痕。
（二）	健康档案管理	1	15300	完成 HIS 健康档案管理改造，包括建档/挂号建档页改造、档案查看页改造、EMPI 主索引查重匹配、异常处理与降级策略，实现关键字段失焦瞬间自动调用总平台

				EMPI 查重，300 毫秒内返回，支持唯一命中带入调阅、多条候选人工确认、无命中新建，档案查看页嵌入总平台全生命周期标准化健康档案首页，异常时支持本地快照查重及待查重标记补查。
（三）	基本医疗管理	1	28300	完成 HIS 基本医疗管理改造，包括医生站处方开具页改造、历史病历查询页改造、重复开药校验同步时序、病历浏览器时间线组装、异常处理与降级策略，实现处方保存毫秒级同步调用总平台重复开药校验服务，按低、中、高风险三级响应，支持 800 毫秒超时保护放行、异步复核，历史病历查询调用总平台病历浏览器，以时间线形式穿透展示全区及医联体病历、处方、检验检查报告，跨机构调阅全程留痕。
（四）	公共卫生管理	1	28300	完成 HIS 公共卫生管理改造，移除 HIS 内置非临床公卫报表生成逻辑，将查询全局重定向至总平台统计库，改造随访/体检服务查询模块，支持跨机构、跨属地查询全区健康档案并续访，将考核指标统计逻辑迁移至总平台统一口径计算，保留 HIS 原报表菜单免登跳转入口，支持异常降级、本地暂存、断点续传、标准化字

				段上传。
（五）	家医签约管理	1	4900	完成 HIS 家医签约管理改造，整体剥离 HIS 内置签约查询、绩效核算、有偿服务包执行明细等统计组件，替换为总平台可视化查询与统计组件跳转入口，签约提交前同步调用市-区二级家医签约动态查重服务，实现重复签约阻断、在约机构提示、降级复核、留痕可溯，支持月度绩效核算故障时缓存结果只读展示、钻取链路中断时切换汇聚库副本。
（六）	药械管理	1	14000	完成 HIS 药械管理改造，割裂 HIS 与国家药品追溯码子系统点对点直连，统一重构为调用总平台药品溯源码中继服务，改造药品入库、发药、退货控制流，实现扫码动作不变、发药不等待外网、本地白名单先行放行、校验结果异步反馈、异常码整改待办、断网续扫、本地补传、监管底账秒级对账，国家追溯子系统故障时 HIS 发药与药房终端不受影响。
合计			2001200	

附件二 ：项目文档清单

1. 《项目实施方案》

2. 《项目进度计划》

3. 《需求调研报告》

4. 《需求规格说明书》

5. 《总体设计说明书》

6. 《详细设计说明书》

7. 《测试计划》

8. 《测试报告》

9. 《数据迁移方案》

10. 《初步验收报告》

11. 《试运行报告》

12. 《培训记录》

13. 《竣工验收报告》

14. 源代码光盘