

焦作市妇幼保健院妇幼全生命周期 AI 健康管理 平台体系化建设项目合同

甲方（采购方）：焦作市妇幼保健院

合同编号：焦财磋商采购-2026-60

乙方（服务方）：生育友好（北京）科技有限公司

签约地点：焦作市妇幼保健院

根据《中华人民共和国民法典》及 2026 年 9 月 7 日（采购方）发布的焦作市妇幼保健院妇幼全生命周期 AI 健康管理平台体系化建设项目的采购公告和采购文件（采购编号：焦财磋商采购-2026-60）的要求，经双方协商一致，签订本合同。

第一条 项目名称

项目名称：焦作市妇幼保健院妇幼全生命周期 AI 健康管理平台体系化建设项目

项目编号：焦财磋商采购-2026-60

第二条 服务内容

本项目采用平台建设+实施服务+持续运营服务一体化实施模式，整合焦作市妇幼保健院孕产相关业务流程、数据资源、管理规则、宣教内容，打通多岗位人员协同链路，构建统一规范化运行体系。项目建成后，实现孕产服务全流程闭环管理：孕产妇源头人群规范承接、高危风险分级管控、异常诊疗结果持续追踪、跨科室转诊转介双向反馈、各项服务任务全程留痕、运营服务成效量化分析、业务规则与宣教内容可持续迭代优化。

具体服务范围、技术要求及运营服务要求以本合同附件《项目技术服务内容及要求清单》为准。

第三条 乙方应向甲方交付的资料及文件

乙方除按本合同约定提供服务并对服务结果进行汇总上报外，应向甲方交付下列资料及文件：

1. 完成本项目建设并部署、配置的软件系统平台，含标签、规则、SOP、映射、任务表单、知识库、指标口径等配置资产；



2. 项目建设全过程的业务调研、需求分析、数据摸底、接口清单及实施计划等文档资料；
3. 系统操作手册、维护手册及培训资料，并按约定完成对甲方的分层培训；
4. 试运行、验收所需的测试记录、问题闭环清单及验收报告；
5. 运营服务期内按约定提交的运营计划、月度报告、季度复盘、年度总结及服务台账；
6. 维保期内的维护、升级及技术支持记录。

第四条 双方责任

1. 甲方向乙方提供有关服务具体地点名称及维护设备材料，必要时可安排项目负责人协助乙方；
2. 甲方依约定按时向乙方支付服务费用；
3. 甲方指定（姓名及联系电话）作为本合同项目联系人；
4. 乙方按照甲方要求进行现场工作；
5. 乙方对甲方的一切委托服务要求保密，未经甲方书面同意不得泄露给任何第三方，也不得将与之有关的资料用于任何经营及开发活动；
6. 乙方提供正规的技术服务收费全额发票；
7. 乙方应指定项目负责人（姓名：黄若昕；联系电话：17596499890）并配置实施、运营及技术支持人员，保持与甲方的有效沟通；
8. 乙方应按本合同约定完成平台建设、系统部署、数据对接、培训、试运行、验收整改以及运营服务和维保服务；
9. 乙方应遵守国家及甲方关于医疗卫生信息系统和数据安全的合规要求，不得将本项目数据用于本合同约定之外的目的。

第五条 交货期、验收与质保期

1. 自本合同签订之日起 90 日历天内完成软件上线运行；
2. 系统上线后进入试运行，试运行期满且符合本合同及附件约定标准的，双方组织验收；
3. 软件维保期为 3 年，自本项目验收合格之日起算；
验收的具体程序、标准及整改安排按照本合同及附件约定执行。



第六条 服务费用及支付方式

1. 总费用：人民币（小写：1688000.00 元；大写：壹佰陆拾捌万捌仟元整）。如需续约，甲乙双方另行签订协议；
2. 支付方式：
 - （1）合同生效且乙方进场后，甲方向乙方支付合同总金额的 30%；
 - （2）系统全部功能上线并试运行合格后，甲方向乙方支付合同总金额的 30%；
 - （3）项目运营一年以后且验收合格后，甲方向乙方支付合同总金额的 30%；
 - （4）运营服务期满无异议后，甲方向乙方支付剩余尾款，即合同总金额的 10%；
3. 河南省妇幼信息平台接口授权费用由乙方承担；

第七条 知识产权

1. 为完成本项目而由乙方定制开发形成的软件系统、源代码、相关技术文档及配置资产的知识产权归甲方所有，乙方应协助甲方办理相关权利的登记、备案等事宜；
2. 乙方保证其交付的软件、组件、技术及运营服务成果不侵犯任何第三方的知识产权，如发生第三方主张权利或投诉的情形，由乙方负责处理并承担相应责任；
3. 乙方在本项目中使用的通用组件、第三方软件或开源软件的，按其原有许可或协议执行，但乙方应保证甲方在本项目范围内的正常使用不受影响；
4. 未经甲方书面同意，乙方不得将为本项目开发的软件、源代码及相关成果用于本合同项目之外。

第八条 数据安全与个人信息保护

1. 双方均应保护对方的知识产权，未经对方同意，任何一方均不得对对方的资料及文件擅自修改、复制或向第三人转让或用于本合同项目外的项目。如发生以上情况，泄密方承担一切由此引起的后果并承担赔偿责任；
2. 本项目采购的产品必须依法合规，用户在使用过程中，如出现知识产权纠纷等相关问题，乙方需承担全部法律责任；
3. 本项目由该软件和系统产生的数据产权全部归甲方所有，非经授权，乙方无权以任何形式泄露、转移、出售、篡改、损毁、复制、公开和利用该软件和系统产生的全部数据内容；



4. 乙方在项目实施过程中应按照国家安全、保密的有关规定履行保密义务；
5. 乙方应在中标后签订保密承诺书，承诺未经甲方许可，不得将任何涉及本项目的信息泄露给第三方，否则甲方保留追究乙方经济和法律权利。该保密义务在合同履行完毕后继续有效；
6. 乙方应设置专人在项目建设、运行维护期间对所涉数据和文档进行检查和管理，形成规范的数据和文档体系。项目最终验收后、项目运行维护期间、项目服务期满前，按甲方的要求移交相关数据和文档资料，乙方不得擅自留存、复制或用于其他用途；
7. 双方处理患者个人信息及健康医疗数据，应遵守《中华人民共和国个人信息保护法》《中华人民共和国数据安全法》《中华人民共和国网络安全法》等法律法规的规定，遵循合法、正当、必要、诚信原则及最小必要原则；
8. 乙方在实施及运营过程中对患者个人信息和健康医疗数据的收集、存储、使用、加工、传输、删除，应限于实现本合同目的所必需的范围，未经甲方书面同意及法律允许，不得向任何第三方提供或进行出境传输；
9. 本合同解除或终止后，乙方应按照甲方要求删除或移交其持有的与本项目有关的全部数据和资料，并不得继续留存、使用。

第九条 违约责任

1. 乙方未按本合同约定时间完成软件上线、试运行、验收整改或交付义务的，每逾期一日，按合同总金额的万分之五向甲方支付违约金；逾期超过 10 日仍未完成的，甲方有权解除本合同并要求乙方赔偿损失；
3. 乙方交付的软件或服务不符合本合同及附件约定，经甲方书面通知后未在合理期限内整改到位的，甲方有权要求乙方承担违约责任，直至解除本合同；
4. 任何一方违反本合同关于保密、数据安全或知识产权约定的，应向守约方承担赔偿责任，并赔偿由此造成的全部直接损失；
5. 本合同约定的违约金不足以弥补守约方实际损失的，违约方还应就不足部分予以赔偿。



第十条 合同变更、解除与终止

1. 本合同一经签署，任何一方不得擅自变更或解除；确需变更的，应经双方书面协商一致并签署书面文件；
2. 经双方协商一致，可书面解除本合同，解除后不影响已履行部分的效力及结算；
3. 发生下列情形之一的，守约方有权书面通知对方解除本合同：（1）一方严重违约，经催告后在合理期限内仍未纠正的；（2）乙方丧失履约能力或进入解散、清算程序的；（3）因不可抗力致使本合同目的无法实现的；（4）法律法规规定的其他情形；
4. 本合同解除或终止后，保密、知识产权、数据安全、违约责任、争议解决等条款继续有效。

第十一条 争议解决

若发生与项目有关的争端，双方应通过友好协商解决，经协商在 60 天内不能达成协议时，应提交甲方所在地有管辖权的人民法院提起诉讼。

第十二条 通知与送达

1. 双方确认以本合同首部载明的地址作为通知及法律文书的送达地址，一方变更联系人或送达地址的，应提前书面通知对方；
2. 以邮寄方式送达的，邮件寄出后第 7 日视为送达；以电子邮件、传真等方式送达的，发送至对方指定系统或号码时视为送达。

第十三条 合同生效

本合同在甲乙双方代表或其授权代表签字盖章之日起生效。

第十四条 其他

1. 所有经双方签署确认的文件、采购文件、要约文件和响应文件、合同附件及《成交通知书》均为本合同不可分割的有效组成部分，与本合同具有同等的法律效力和履约义务，其缔约生效日期为有效签署或盖章确认之日期。它们的优先解释顺序如下：
 - （1）双方在合同执行过程中达成的书面补充和修正文件；
 - （2）本合同；



- (3) 成交通知书;
- (4) 采购文件及答疑纪要;
- (5) 响应文件及其附件;
- (6) 标准、规范及有关技术文件。

但如乙方在投标时作为竞争条件而在响应文件及其附件中做出比采购文件及答疑纪要和本合同更有利于甲方的响应, 则响应文件及其附件中更有利于甲方的相关条款内容的解释顺序优于采购文件及答疑纪要和本合同, 乙方须按这些响应承诺履行。

- 2. 未经甲方书面同意, 乙方不得擅自向第三方转让本合同项下任何权利和义务;
- 3. 本合同壹式 4 份, 其中甲方 2 份、乙方 2 份;
- 4. 本合同履约地点: 焦作市妇幼保健院。

签署栏

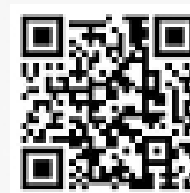
甲方(公章):	乙方(公章):
地址:	地址: 北京市海淀区西三环北路 100 号 5 层 503
法定代表人或项目负责人(签字):	法定代表人或项目负责人(签字):
开户银行:	开户银行: 中国工商银行股份有限公司北京宝盛里支行
账号:	账号: 0200240209200025428
签订时间: 2016 年 9 月 22 日	签订时间: 2016 年 9 月 22 日



项目技术服务内容及要求清单

（一）项目总体要求

1. ★总体架构：建设面向孕产妇全生命周期服务的数据运营平台，以统一档案为基础，形成“数据接入—标签命中—任务生成—消息触达—人工追访—科室转介—结果反馈—运营分析—持续优化”的闭环。
2. ★建设范围：覆盖婚孕检、备孕、生殖医学衔接、早孕关爱、孕期建档、规范产检、产前筛查与产前诊断、高危及专病、孕妇学校、助产士服务、住院分娩、母婴康养、产后访视、产后康复和 42 天复查。
3. ★项目组成：采购范围应包含软件平台建设、业务调研、数据接口、系统配置、内容初始化、培训、试运行、运维保障和持续运营服务。
4. ★运营服务期：系统试运行起提供不少于 12 个月持续运营服务，具体起止时间以合同约定为准。
5. ★配置化能力：业务表单、标签、规则、SOP、追访表单、转介路径、知识库、内容和指标应支持后台配置，调整原则上不通过修改程序代码或直接修改数据库完成。
6. ★图形化配置：应提供脑图、关系图或流程画布方式展示标签分类、标签节点、触发关系、SOP 任务及上下游关联，支持缩放、拖拽、定位、搜索和节点状态识别。
7. 分层架构：系统至少包括数据接入层、数据治理与映射层、统一档案层、标签规则层、SOP 任务层、触达协同层、运营分析层和系统管理层。
8. ★多科室协同：支持按科室、病区、岗位、人员配置数据、任务、转介和运营权限，满足孕产保健部统一管理与各科室分级使用。
9. B/S 架构：管理端和业务端采用 B/S 架构，支持医院内网主流浏览器访问，移动端患者服务采用医院认可的安全渠道。
10. 独立运行：第三方接口临时中断时，不影响已同步档案、已生成任务、人工追访和历史查询；接口恢复后支持补偿同步。
11. 标准开放：支持数据库视图、Web Service、RESTful API、消息和文件等接入方式，具体以医院现有系统开放能力为准。
12. 临床边界：平台和运营服务不得替代医嘱、收费、报告审核、病历、诊断和治疗决策。



（二）孕产全生命周期业务功能要求

1. ★孕产主线：建立可配置的全生命周期主线，支持孕前、备孕、生殖、早孕、孕早期、孕中期、孕晚期、待产、住院分娩、产后和 42 天复查等阶段。
2. 阶段识别：根据末次月经、预产期、孕周、建档日期、就诊日期、分娩日期等计算患者阶段，数据缺失或冲突时提示人工核实。
3. 孕周标签：支持按周或医院自定义区间生成孕周标签，并随日期自动更新、失效和切换。
4. 备孕管理：记录备孕计划、计划时长、既往孕产史和服务意向，按医院确认节点生成宣教、复查或转介任务。
5. 生殖医学协同：对达到医院设定时长、存在相关诊断或主动咨询的人群生成生殖医学转介，转介前支持人工确认和患者意愿记录。
6. 早孕关爱：建立早孕关爱专属模块，配置早孕建档、孕情确认、病理妊娠、非意愿妊娠、流产后关爱和遗传咨询等路径。
7. 早孕劝返：对未完成建档、检查未完成、未按计划到院等情况配置分级提醒，超过时限自动转人工追访。
8. ★孕期建档：接收 HIS 建档或患者自助建档数据，记录状态、科室、时间、孕周、预产期、风险和来源。
9. 产检计划：按孕周配置计划节点、建议检查、提前提醒、逾期提醒和完成判定。
10. 产筛管理：管理已开单、已完成、已出报告、未完成复查等状态，形成标签和任务。
11. 产前诊断与遗传咨询：对医院确认的高风险、临界风险、MoM 异常、超声异常和流产后遗传咨询需求形成转介、预约、结果和结局随访。
12. 高危管理：读取医院确认的高危因素、诊断、检查结果或风险分级，形成高危标签、专案任务和复查提醒。
13. 多病种并行：同一患者可并行多个专案标签，并支持内容合并、优先级和频次控制。
14. 孕妇学校：按孕周、建档状态、课程主题和患者意向推送课程信息、报名入口和提醒。
15. 助产服务：支持助产士门诊、分娩课堂、导乐、无痛分娩等从早孕或医院指定阶段开始介入。



16. 住院衔接：从门诊、住院证、入院、手术/分娩、出院等节点形成连续路径，自动触发以医院标准字段为依据。
17. 术前术后宣教：根据计划手术、手术完成、分娩方式和产后天数配置分日宣教与任务。
18. 产后访视：支持本院分娩和经授权导入的外院分娩人群，记录访视方式、母婴情况和后续任务。
19. 产后康复：支持产康、盆底、乳腺、形体恢复等适宜人群筛选、内容触达、意向识别、转介和到院闭环。
20. 42 天复查：按分娩日期计算复查窗口，配置提前提醒、逾期提醒、到院判断和人工追访。
21. 特殊结局：支持流产、妊娠终止、转院、外院分娩、失联和拒绝管理等状态，确认后停止不适宜 SOP 并切换路径。
22. 服务闭环：每项任务记录来源、规则、责任科室、责任人、计划时间、处理时间、处理结果、下一步计划和闭环状态。
23. 过程追溯：可按患者、科室、标签、SOP、任务和时间查询全过程，并从统计下钻至明细。

（三）统一档案、客户画像与追访协同要求

1. ★一人一档：基于患者主索引或医院确认规则建立统一档案，关联门诊、住院、检验、检查、标签、SOP、企微、追访和转介记录。
2. 身份匹配：支持患者 ID、就诊卡号、身份证号、手机号、母婴关联号等字段匹配，存在多条候选时进入人工确认。
3. 档案概览：展示来源、孕周/产后天数、预产期、风险、标签、最近就诊、最近检查、待办和责任科室。
4. ★360 视图：按时间轴展示建档、挂号、诊断、检验、检查、消息、阅读、追访、转介、到院和闭环记录。
5. 母婴关联：在数据条件具备时建立产妇与新生儿关联，展示分娩和婴儿基本信息。
6. 渠道来源：支持民政窗口、院内科室、活动、公众号和企业微信等渠道来源，并保留首次和最近来源。



7. 客户分群：按标签、阶段、科室、诊断、检查状态、任务状态、阅读和到院组合筛选，并保存常用人群包。
8. ★人工追访：支持电话、企业微信和现场追访，表单及结果可配置，支持备注、附件、下次时间和闭环状态。
9. 任务分配：支持按科室、岗位、人员和班组分配任务，保留操作日志。
10. ★跨科室转介：支持人工转介和规则转介，记录转出、目标、原因、意愿、接收、处理和反馈。
11. 隐私控制：不同科室按最小必要原则查看档案，敏感字段脱敏，查看明文和导出受权限控制并审计。

（四）客户标签体系与标签命中引擎要求

1. ★标签蓝图：提供图形化标签蓝图管理，支持按院区、业务线或科室建立多个蓝图，展示节点数量、创建时间、修改时间和状态。
2. ★脑图式管理：分类节点、标签节点和关联关系可视化，支持拖拽布局、缩放、搜索、显示详情和自动排列。
3. 标签分层：支持标签大类、二级分类和标签节点等多级结构，并与业务域关联。
4. 节点状态：以不同状态标识已配置、未配置、未启用和已失效节点，并可快速定位。
5. 标签属性：包含编码、名称、分类、说明、数据来源、计算方式、更新周期、有效期、责任科室、状态和版本。
6. ★数据表选择：从已登记数据源和字典中选择数据表、字段和关联关系，不要求业务人员登录数据库。
7. 字段字典：展示字段编码、业务名称、实际字段名、数据类型、枚举、是否可作为条件和是否可聚合。
8. ★条件配置：支持等于、不等于、大于、小于、包含、为空、区间、日期差、枚举及 AND/OR 嵌套。
9. 高级规则：复杂场景支持受控查询表达式或 SQL，具备语法校验、超时、白名单和只读控制。
10. 关联查询：支持患者主表、门诊诊断、LIS 结果、PACS 报告和住院记录跨表联合判断。



11. 聚合判断：支持次数、最大值、最小值、最近一次、首次、连续次数和时间窗口内是否发生。
12. 时间规则：支持孕周、产后天数、就诊后天数、报告后天数和未到院天数等动态条件。
13. 生命周期：支持生效、更新、失效、重新生效、有效期、失效条件、替代标签和联动触发。
14. ★互斥模式：标签分类支持互斥和非互斥，互斥分类同一患者仅保留一个当前标签。
15. 冲突优先级：按优先级、时间、数据可信度或医院规则处理冲突并留痕。
16. 自动周期：按分钟、小时、每日或指定周期执行，展示上次、下次、耗时和命中数量。
17. 事件触发：新诊断、新报告、入院、出院和分娩等事件可触发即时计算，失败支持重试。
18. ★标签试运算：正式启用前在不写入正式标签的情况下返回命中人数、未命中人数、样本和异常数据。
19. ★命中解释：展示命中时间、规则版本、来源数据、关键字段值和判定过程。
20. 变更日志：记录新增、修改、启停、试算、正式执行、人工调整和失效的操作人、时间和影响范围。
21. 人工标签：记录添加或取消原因、有效期和操作人，并与自动标签区分。
22. 智能辅助标签：基于咨询文本、服务意向和业务数据匹配标准标签，返回置信度和依据；敏感标签人工确认。
23. 标签使用范围：标签可被客户分群、SOP、任务分配、转介和统计调用，并可查询引用关系。
24. 标签导入导出：按标准模板导入、导出标签定义和规则，校验字段和依赖。

（五）SOP 规则引擎与智能追访要求

1. SOP 分类：按孕前、早孕、孕周、产筛、高危、住院、产后和产康建立分类。
2. SOP 消息库：维护消息名称、适用人群、渠道、文本、图片、H5、公众号文章、附件和有效期，发布前支持预览。



3. 内容审核：支持待审核、已发布和已停用状态，医学、价格和活动内容由医院指定人员审核。
4. ★规则引擎：调用标签、孕周、诊断、检查结果、就诊、任务和阅读行为，支持多条件组合。
5. ★图形化关联：在标签蓝图或关系画布展示“数据来源—标签分类—规则—当前标签—SOP 消息/人工任务”链路。
6. ★触发方式：支持定时、事件、人工和批量触发，每次触发生成独立批次编号。
7. 延迟发送：支持立即、延迟小时/天、指定日期或指定孕周发送。
8. 计划校验：患者状态变化、标签失效或 SOP 停用时，发送前重新校验任务。
9. 频次控制：支持周期上限、同类间隔、夜间免打扰和节假日策略。
10. 重复去重：同一患者多个规则命中相同消息时自动去重，相近内容按优先级合并或转人工。
11. 多病种合并：多个病种或孕周 SOP 按优先级、互斥、合并和延后策略生成最终任务。
12. 特殊状态终止：发生流产、妊娠终止、分娩、转院或拒绝服务后停止不适宜任务并记录原因。
13. ★统一推送中心：按批次展示 SOP 分类、消息、是否延时、计划时间、客户任务数、待提交企微数和状态。
14. 批次操作：支持详情、提交企微、同步结果、取消批次、重新执行，并对取消和重发进行权限控制。
15. 批次详情：展示内容预览、任务状态、渠道状态和客户发送明细。
16. 责任成员：记录业务客户、数据源、企微客户、所属企微、负责成员、计划时间和状态，支持调整。
17. 企微客户任务：按官方规则生成需员工确认的客户联系任务并同步结果。
18. 自动消息：符合渠道规则的消息支持自动或计划发送，明确失败原因。
19. 人工追访任务：除消息任务外，可生成电话追访、人工核实、科室转介和到院确认任务。



（六）外部数据源、数据字典与映射工作台要求

1. ★数据源管理：统一登记数据源名称、类型、用途、网络地址、数据库/接口信息、账号、连接状态、责任人和状态。
2. ★数据库连接：密码加密存储，支持连接测试、超时、连接池和只读账号校验。
3. 多接入方式：支持数据库视图、API、Web Service、消息和文件等方式。
4. 只读原则：读取临床系统原则上使用只读账号或接口，不直接修改源系统临床数据。
5. 数据表管理：登记表、视图或接口对象，展示业务名称、实际名称、主键、更新时间、数据量、同步状态和用途。
6. 字段结构：维护字段编码、名称、实际字段名、类型、长度、枚举、可空、主键和标签条件属性。
7. 数据映射工作台：支持源字段与标准字段拖拽或选择映射，展示未映射、已映射和冲突状态。
8. 主索引映射：支持患者 ID、就诊卡号、门诊号、住院号、申请单号和报告号等关键标识映射。
9. ★同步配置：支持全量初始化、增量同步、时间窗口、过滤条件、主键、更新时间、批量大小、周期和重试。
10. 增量机制：支持按更新时间、递增主键、消息事件或接口游标增量同步。
11. 模板包管理：将数据表定义、字段字典、映射规则、同步任务和标签配置组成模板包，支持版本、启停、导入、导出和复制。
12. 同步监控：展示最近成功时间、延迟、失败次数、异常明细和补偿结果。
13. 数据血缘：能够查询标准字段、标签和指标来源于哪个数据源、表、字段和映射版本。

（七）HIS、LIS、PACS 及微信生态接口要求

1. ★接口清单：实施前形成详细清单，明确系统、对象、字段、主键、更新、历史范围、频率、网络和责任单位。
2. HIS 患者主数据：接入患者基本信息和主索引必要字段，用于档案和身份匹配。
3. HIS 门诊数据：接入挂号、就诊、科室、医生、时间、主要及其他诊断，用于到院、标签和闭环。



4. HIS 住院数据：接收入院、病区、床位、入院诊断、出院时间和出院诊断。
5. HIS 预约数据：在开放条件具备时接入预约项目、日期、状态和取消信息。
6. HIS 医嘱/开单：业务触发依赖时接入项目编码、名称、开单时间和执行状态。
7. LIS 结果数据：接入结果值、单位、参考范围、异常标识、状态、审核和报告时间，支持数值和文本结果。
8. LIS 异常规则：调用 LIS 异常标识或医院确认阈值生成标签和任务，不改变已审核报告结论。
9. PACS 检查数据：接入申请、项目、部位、检查时间、报告状态、结论/提示和报告时间。
10. 手术麻醉数据：接入手术申请、排程、完成时间、方式和医院确认的触发字段。
11. ★企业微信接入：对接医院已认证企微，支持组织成员、外部联系人、客户关系和负责成员等必要数据。
12. 企微身份绑定：外部联系人与患者档案绑定，进行身份校验并记录时间、渠道和依据。
13. 企微客户任务：按官方规则生成客户联系任务、员工确认发送、同步执行结果。
14. 企微会话边界：会话获取或存档以医院开通官方授权为前提，未授权不得承诺完整采集。
15. 公众号接入：对接已认证公众号，提供 H5 建档、报告入口、文章链接和服务入口。
16. 公众号内容库：引用已发布文章或 H5 作为 SOP 消息，记录名称、链接、适用人群、审核和有效期。
17. 统一身份入口：企微、公众号和 H5 与患者档案统一关联，避免重复档案。
18. 接口监控：监控连接、最后成功时间、延迟、失败次数和异常信息，支持告警。

（八）智能辅助标签与知识服务要求

1. 应用定位：智能辅助用于咨询分类、意向识别、标签建议、知识问答和转介提示，不进行诊断、医嘱和治疗决策。
2. 咨询标签匹配：对企微、公众号或人工录入文本进行语义分析，匹配医院标准标签，返回置信度、关键词和原因。



3. 风险词识别：支持投诉、危急症状、敏感问题、隐私和退费等风险词或语义规则，触发人工接管。
4. 知识库问答：基于医院审核的科室介绍、就诊流程、服务时间、项目说明和注意事项回答，并保留知识版本。
5. 无知识不回答：无可靠答案、涉及诊断治疗或置信度不足时明确提示并转人工，不得编造。
6. 图片和语音：可用于理解患者表达和辅助分类，不作为疾病诊断依据。
7. 模型接入：支持医院认可的大模型或服务，地址、密钥、超时、日志和启停可配置，敏感数据出域经审批。
8. 运行复盘：支持统计高频问题、未回答、低置信度、转人工和风险问题，为知识库和规则更新提供依据。

（九）运营服务要求

1. ★运营团队：投标人应指定项目负责人，并配置业务运营、内容运营、数据分析和技术支持人员，建立与医院牵头部门、信息科和业务科室的协同机制。
2. ★运营服务周期：系统试运行起提供不少于 12 个月运营服务，形成月度计划、月度报告、季度复盘和年度总结。
3. ★SOP 运营：形成医院专属版 SOP 清单，持续维护适用人群、触发条件、时点、频次、渠道、责任人和闭环条件。
4. ★规则优化：对新规则进行标签试运算、任务试跑和灰度验证，正式发布后保留版本和变更记录。
5. 健康内容运营：持续维护文本、图片、H5、公众号文章和附件，支持医院服务信息、检查准备、课程、复查和人文关怀内容。
6. ★内容审核：医学、诊疗、价格、优惠、活动和品牌内容须经医院指定人员审核后发布，支持审核状态和有效期。
7. ★标签运营：持续维护标签和常用人群包，对命中异常、冲突、失效和来源数据变化进行核查。
8. ★企微运营：配置渠道码、欢迎语、负责成员和客户任务，核查身份绑定、待提交、发送失败和客户关系变化。



9. 人群运营：按重点阶段、风险、检查状态、任务状态、意向和行为筛选重点人群，形成运营名单和跟进计划。
10. ★追访运营支持：整理待追访、逾期、异常和未到院名单，优化表单和闭环口径；医学解释和电话追访由医院指定人员执行，合同另有约定除外。
11. ★转介运营支持：定期检查转介接收、预约、到院、处理和反馈，对长期未闭环事项提醒责任科室。
12. ★知识库运营：持续收集、审核、更新医院知识，分析未回答、低置信度、转人工和高频问题。
13. ★数据运营月报：每月提供人群、标签、SOP、任务、追访、转介、到院、触达、咨询和数据质量分析。
14. 专题分析：围绕早孕、产筛异常、高危、课程助产、住院分娩、产后 42 天等开展专题复盘。
15. 活动运营支持：围绕孕妇学校、助产士、自然分娩、产后康复和母婴康养等服务，支持人群、内容、触达和效果复盘。
16. ★母婴康养运营链路：围绕孕期建档、孕妇学校、助产士门诊、产科门诊、住院分娩及产后出院等节点，建立“意向识别—咨询—参观—预约—待入住—入住—在住服务—出住—延续服务”运营链路，记录渠道来源、孕周或预产期、意向状态、责任人、跟进结果和未转化原因。
17. 咨询、参观与预约运营：依据医院确认的服务对象、服务项目、入住条件、服务周期、价格和活动信息，维护咨询知识及预约台账，支持咨询分配、参观预约、活动邀约、待产跟踪和入住提醒；价格、优惠和活动内容经医院审核后使用，不替代医院现有房态、合同、收费及退款管理。
18. ★入住及在住服务协同：协助医院梳理母婴入住评估、个性化服务计划、每日照护任务、课程或服务项目预约、执行记录、责任人员、交接事项以及漏项、逾期和异常闭环；医疗评估、医嘱、专业护理和病历记录以医院合法医疗系统及有资质人员记录为准。
19. 母婴内容与家庭指导运营：持续维护经医院审核的产后恢复、个人卫生、母乳喂养、营养膳食、睡眠与情绪关怀、产后康复，以及新生儿安全喂养、睡眠、沐浴抚触、脐部与皮肤照护、黄疸与体重观察、意外伤害防范等内容，按产后



天数、入住阶段、服务需求和风险标签配置内容触达、课程提醒或人工任务，并支持新手父母及主要照护者学习记录。

20. ★异常提醒与医护转介：对医院确认的母婴异常表现、风险词、服务记录和人工反馈配置提醒，区分一般咨询、医护复核、院内会诊和紧急转诊；触发条件、阈值、处置路径、责任人员和时限由医院确认，平台及运营人员不作诊断、风险定级或治疗决策。
21. 多学科服务协同：围绕产科、新生儿科、儿童保健、乳腺、营养、心理、产后康复和中医等医院已开展服务，支持适宜人群筛选、内容触达、意向收集、预约转介、到院确认和结果反馈，具体项目以医院执业资质、诊疗科目和服务清单为准。
22. ★出住及延续服务运营：根据出住日期、产后天数和医院确认的母婴状态，形成出住宣教、人工随访、产后 42 天复查、盆底及产后康复、乳腺或母乳喂养支持、新生儿访视、满月健康检查、预防接种和儿童保健建档等后续计划，并跟踪预约、到院、处理和反馈。
23. ★质量评价与专项复盘：支持收集在住服务反馈、满意度、投诉、服务异常和未闭环事项，按渠道、阶段、责任科室、服务项目和原因进行分析；定期复盘意向、咨询、参观、预约、入住、在住服务、医护转介、出住随访和数据质量，形成问题清单及优化记录。
24. ★培训与能力转移：提供管理员、业务负责人和一线人员分层培训；月子中心相关培训应覆盖运营流程、内容审核、任务处理、医护转介、隐私保护和服务边界，人员变化和新功能上线时提供补充培训。
25. 服务台账：记录运营会议、内容更新、规则调整、月子中心专项复盘、问题处理、培训、技术支持和交付成果。
26. ★服务边界：运营人员不得替代医务人员作出临床判断，不得将生活照护记录替代病历或专业护理记录；临床服务由医院在核准范围内组织实施。患者行为、咨询量、预约量、入住率、满意度、转化率和收入不作为投标人单方刚性承诺。

（十）运营分析与驾驶舱要求

1. 人群总览：按阶段、科室、来源、风险和标签统计管理人群，并下钻患者明细。
2. 标签统计：统计覆盖、新增、失效、重复命中、执行耗时和异常数量。



3. SOP 统计：统计触发批次、任务量、提交量、成功量、失败量、取消量和人工任务。
4. 追访统计：按科室、人员和任务类型统计待办、完成、逾期和闭环。
5. 转介统计：统计转出、接收、已处理、未处理、到院和闭环，支持按服务项目分析。
6. 到院闭环：在 HIS 数据具备时统计提醒后挂号、就诊、检查、住院和复查结果。
7. 母婴结局：在数据可获得时统计分娩方式、孕周、出生体重等医院确认指标。
8. 指标口径：每个指标配置名称、定义、数据来源、时间口径、计算公式和责任科室。
9. 运营报告：支持生成月度运营报告和专题分析所需数据，指标可下钻至患者和任务明细。
10. ★母婴康养运营漏斗：统计经过去重的意向人群、有效咨询、参观、预约、待入住、实际入住、取消和未转化情况，支持按来源渠道、孕周或预产期、责任人员、时间和原因分析，并下钻至明细。
11. 在住服务与安全协同：统计在住家庭、产妇、新生儿、应执行及已完成服务任务、逾期任务、课程或项目参与、异常提醒、医护复核、会诊转介和闭环情况；母亲与每名新生儿分别统计，不混用统计分母。
12. 延续服务与体验质量：统计出住后随访、42 天复查预约及到院、产后康复、乳腺或母乳喂养支持、新生儿访视、儿童保健转介，以及满意度、有效投诉、处理时长和闭环情况。
13. ★月子中心指标口径：区分家庭、产妇、新生儿、入住事件、服务任务和转介任务等统计单位，明确指标定义、数据来源、时间窗口、去重规则、异常剔除和责任科室；入住、转化、满意度和收入类指标用于运营观察和趋势分析，不作为投标人单方结果保证。

（十一）实施、交付、运维与验收要求

1. ★需求调研：对孕产保健部、月子中心及产科、新生儿科、儿童保健、产后康复、乳腺、营养和心理等相关科室开展调研，形成业务流程、母婴康养运营链路、标签清单、SOP 清单、人工任务及追访表单、医护转介规则、指标口径和接口清单。



2. ★数据摸底：完成 HIS 、 LIS 、 PACS 、手麻、企微、公众号以及医院现有月子中心咨询、预约、入住和服务台账等数据源的摸底，明确系统、表、字段、主键、周期、权威来源和质量问题；未具备接口条件的数据采用医院确认的方式处理。
3. 分阶段上线：先完成基础接入和核心标签/SOP ，再逐步完善专案、智能辅助、运营分析和运营服务。
4. 配置确认：标签规则、SOP 内容、触发时间、频次、月子中心运营节点、医疗与生活照护边界、异常升级条件、转介科室、闭环条件和知识内容经医院确认后发布。
5. 测试要求：完成接口测试、数据核对、标签试算、SOP 灰度、权限、安全和用户验收测试，并提供问题闭环清单。
6. 配置资产：标签、规则、SOP 、映射、任务表单、知识库和指标口径作为医院配置资产交付，医院具备查看、导出和维护权限。
7. 运营服务交付：按月提交运营计划、月报、内容及知识更新、规则优化、问题台账和服务记录；月子中心运营应同步提交意向至入住链路、在住服务协同、异常转介、出住延续服务和质量评价的专项复盘，按季度形成阶段总结。
8. ★母婴康养专项配置资产：形成并交付月子中心运营流程、意向至出住状态定义、专属标签及 SOP 清单、咨询知识、内容清单、人工任务及转介表单、指标口径、月度专项复盘和问题闭环台账，经医院确认后纳入项目配置资产。



数据安全及隐私保密协议

本协议为《妇幼全生命周期 AI 健康管理平台体系化建设项目合同》的补充协议，与主合同具备同等法律效力

甲方：焦作市妇幼保健院

统一社会信用代码：91410800417885609G

地址：焦作市民主中路 158 号

乙方（设备及平台服务提供方）：北京科珍医疗科技有限公司

统一社会信用代码：91110108MAENHNLQ56

地址：北京市海淀区西三环北路 100 号 5 层 503

鉴于：

1. 甲方采购使用乙方 妇幼全生命周期 AI 健康管理平台 体系化建设服务，在运行过程中将采集、上传、存储、分析甲方就诊患者相关医疗数据；
2. 该类数据属于医疗敏感个人信息，受《中华人民共和国民法典》《中华人民共和国网络安全法》《中华人民共和国数据安全法》《中华人民共和国个人信息保护法》《医疗卫生机构网络安全管理办法》等法律法规严格保护；
3. 甲乙双方为规范医疗数据处理行为，防范患者隐私泄露风险，本着平等自愿、权责清晰原则，就数据安全与患者隐私保密事宜，订立本协议，以资共同信守。

第一条 保密信息定义与范围

1.1 本协议项下保密信息，指甲方在使用乙方设备、平台过程中产生、上传至乙方系统的全部信息，包括但不限于：患者身份信息、就诊记录、检查检验数据、诊疗相关影像资料、平台生成的分析报告、检测数据、就诊台账，以及衍生的加工数据、日志记录等全部医疗敏感个人信息。

1.2 保密信息无论以电子、影像、截图、导出文件等任何载体形式存在，均属于本协议保护范围，不受存储介质、存储位置影响。

1.3 保密信息所有权归甲方所有，乙方仅享有本协议限定范围内的处理使用权，不享有任何数据所有权。

第二条 数据处理原则与使用限制



CS 扫描全能王

3亿人都在用的扫描App

- 2.1 乙方处理甲方患者数据，严格遵循合法、正当、最小必要原则，仅可用于：本设备正常检测、生成诊疗报告、设备故障排查、提供约定售后服务，不得超范围处理数据。
- 2.2 未经甲方书面正式同意（加盖甲方公章），乙方严禁将甲方患者数据用于AI 算法训练、深度学习、模型迭代、科学研究、商业推广、产品优化测试等任何其他用途。
- 2.3 乙方不得对保密信息实施出租、出售、转让、公开披露、对外共享等行为；不得将患者数据用于乙方自身或第三方商业业务。
- 2.4 乙方内部接触该批数据的人员必须实行最小权限管理，仅授权岗位必需人员访问，对内部人员开展数据安全、患者隐私保密培训，与内部员工签署保密承诺。

第三条 数据存储、传输与安全防护义务

- 3.1 乙方承诺甲方全部患者数据全程在中国境内存储，不得出境；数据传输链路加密、存储介质加密，落实防火墙、访问身份鉴权、细粒度权限管控、全访问日志审计、漏洞监测、入侵检测等安全技术防护体系，所有访问日志留存不少于 180 天，日志不可随意篡改、删除。
- 3.2 乙方应定期开展平台安全运维、漏洞修复、风险排查、安全评估，保障云端服务器、业务平台稳定可控；定期留存安全巡检报告，甲方有权要求乙方提供。
- 3.3 乙方应当建立数据备份机制，备份数据同样适用本协议全部保密、安全、删除义务。
- 3.4 乙方不得超出业务需要过度采集甲方患者信息，严格落实数据最小采集要求。

第四条 禁止转委托、第三方处理限制

- 4.1 未经甲方事先书面盖章同意，乙方不得将本协议项下患者数据的存储、计算、分析等处理工作转委托、外包给任何第三方机构、合作平台。
- 4.2 确因技术需要必须引入第三方技术支持的，乙方应当向甲方提交书面申请，写明第三方主体、处理内容、处理期限、安全保障措施；取得甲方书面同意后方可开展。乙方应当与该第三方签署不低于本协议标准的保密安全协议，就第三方全部行为向甲方承担不可免除的连带责任。
- 4.3 甲方有权对受托第三方开展安全核查，乙方应当予以配合。



CS 扫描全能王™

3亿人都在用的扫描App

第五条 安全事件发现、处置与通知义务

5.1 乙方一旦发现平台存在数据泄露隐患、非法访问、网络攻击、数据丢失篡改等安全事件，应当第一时间启动应急处置，阻断风险、降低损害；并须于 2 小时内向甲方发送书面事件通知（含邮件 / 加盖公章的函件），说明事件情况、受影响范围、处置措施、后续整改方案。

5.2 发生安全事件，乙方必须无条件全程配合甲方、医院信息管理部门、院办、卫健、网信、公安等监管部门的核查、取证、调查工作，完整提供访问日志、系统记录。

5.3 法律法规要求向监管部门上报安全事件的，由乙方依法履行上报义务，同时同步告知甲方。

第六条 合作终止后的数据处置

6.1 无论因合同到期、解除、设备停用、服务中止等任何原因双方合作终止，乙方必须按照甲方书面指令，一次性、彻底删除甲方全部患者原始数据、衍生分析数据、各类备份副本，不得留存、不得脱敏留存、不得变相备份、不得二次利用。

6.2 完成全部数据清除后，乙方须向甲方出具正式盖章的《数据清零完成确认函》。若因系统备份技术限制无法立刻删除历史备份的，乙方应当书面说明，停止对该备份的一切访问使用，并在备份更新周期到达时立即完成删除。

6.3 本条款义务，不因主合同终止而失效。

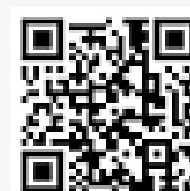
第七条 甲方监督核查权利

7.1 甲方有权在合理工作时间，对乙方平台的数据安全配置、访问审计日志、风控记录、安全巡检记录进行核查、调阅；乙方应当无条件配合，不得拒绝、隐瞒、伪造材料。

7.2 甲方可自行或委托具备资质的第三方安全机构开展安全测评，乙方予以配合；测评产生合理费用，如发现乙方存在安全缺陷，由乙方承担测评费用。

第八条 责任划分

8.1 因乙方平台、乙方服务器、乙方系统漏洞、乙方运维不当、乙方内部人员违规操作、乙方后台安全缺陷、乙方遭受黑客攻击、第三方受托方过错、乙方在网信攻防演练暴露自身安全缺陷等乙方原因，造成甲方患者数据泄露、丢



CS 扫描全能王

3亿人都在用的扫描App

失、篡改、外流：由此产生的全部民事赔偿、患者索赔、行政处罚、诉讼成本、纠纷处置成本均由乙方独立全部承担，甲方不承担任何相关责任。

8.2 仅完全因甲方院内网络、甲方硬件、甲方工作人员操作失误直接导致的数据泄露，由甲方承担对应责任。

8.3 如同一损害由甲乙双方混合过错造成，按照各方过错比例划分责任。

第九条 违约责任

9.1 若乙方违反本协议保密及数据安全约定，发生患者隐私泄露、数据外流、超范围使用数据等违约行为的，乙方应当承担以下全部责任：（1）承担全部患者投诉、民事索赔、诉讼、调解产生的所有费用；（2）承担卫健、网信、公安等监管机关作出的全部行政处罚、整改罚款；（3）承担甲方因此遭受的名誉损失修复成本、整改投入、律师费、公证费、取证费、维权合理开支。

9.2 乙方发生严重违约情形，甲方有权单方面终止主合同及本协议，同时向乙方追索全部实际损失，不免除乙方已经产生的赔偿责任。

9.3 本协议约定的责任，不排除依据法律规定乙方应当承担的刑事、行政法律责任。

第十条 保密义务存续期限

10.1 乙方对保密信息的保密义务，自获取数据之日起生效；不因本协议、主合同到期、解除而终止，直至对应患者数据已经按照甲方要求彻底删除，或该信息合法成为公开信息为止。

第十一条 不可抗力

11.1 不可抗力指双方不能预见、不能避免、不能克服的客观事件。遭遇不可抗力一方应及时通知对方，并采取措施降低损失；不可抗力不免除事后应当完成的数据安全补救义务。

第十二条 争议解决

12.1 因履行本协议发生争议，双方优先友好协商；协商不成，任何一方可向甲方所在地有管辖权的人民法院提起诉讼。

第十三条 其他约定



CS 扫描全能王™

3亿人都在用的扫描App

13.1 本协议是主采购及服务合同不可分割的补充协议：本协议约定与主合同不一致的，以本数据安全及隐私保密协议条款为准。

13.2 本协议未尽事宜，双方可签署书面补充协议，补充协议与本协议效力相同。

13.3 本协议一式两份，甲乙双方各执一份，经双方签字盖章后生效，具有同等法律效力。

（以下无正文）

甲方（医疗机构盖章）：

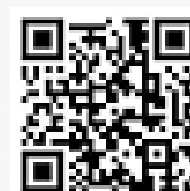
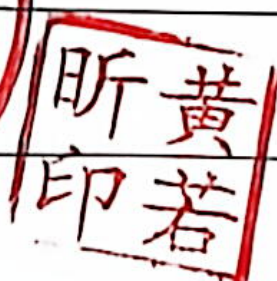
法定代表人 / 授权代表人签字：

日期：2026年8月22日

乙方（服务方盖章）：

法定代表人 / 授权代表人签字：

日期：2026年9月27日



CS 扫描全能王

3亿人都在用的扫描App