**项目立项报告**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目信息** | | | | | | | |
| 医院名称 | 常德市妇幼保健院 | | | | | | |
| 项目名称 | 儿童保健管理系统 | | | 实施模块 | |  | |
| 联系人 | 分管院长 | 陈颖曦 | 科室负责人 | | 刘晖 | 信息科负责人 | 文星宇 |
| 地址 | 湖南省常德市武陵区洞庭大道1058号 | | | | | | |
| **商务信息** | | | | | | | |
| 销售人员 | 喻巧 | | | 联系电话 | | 18983626903 | |
| **商务工作交接事项：**   1. **售前方案概要**   医院/科室关注的重点：高危儿随访管理、群体儿童保健、增加科室收入  周边医院/科室的情况：  医院/科室的预期：儿童保健科纯儿保一年内增长100万  对该项目的重视程度：高  医院/科室在本地的行业地位：  项目的难点：  His/Lis/Pacs等接口情况：创星  项目主导部门：信息科  实施主要负责部门：  招标和配合部门：信息科主任  具体负责：文星宇  **二、给实施人员建议（注意事项）：**  1、医院有京柏妇幼信息平台，已对接公卫3.0，评估我们是否还需要对接HISLIS  2、妇幼信息平台，根据医院需要，我们系统对接到妇幼信息平台  3、  4、  5、  目前需要对接的接口：   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 主要系统 | 厂家 | 主要系统 | 对接收费方 | | HIS/Lis/Pacs | 创星 |  |  | | 门诊挂号 |  |  |  | | 病房住院信息 |  |  |  | | 微信公众号 |  |  |  |   **三、对院方项目关键人员评估意见（至少两个人）：**   1. 院长： 2. 科室主任：刘晖 9月系统上线，开展年度在园体检 3. 信息科：文星宇 负责项目的验收，协调对接京柏妇幼信息平台   **四、甲方联系人清单**  **1、**姓名信息中心文星宇18973611976；儿保科主任刘晖：18973616692  2、邮箱：无。  3、行政楼办公室：工行9楼  4、建议乘车路线：电话咨询销售同事。 | | | | | | | |
| **商务情况** | | | | | | | |
| 1、招标☑已完成□未完成；  2、合同□已签署☑未签署；（走流程）  3、首付款□已支付☑未支付。（发票已开，预计号回款） | | | | | | | |
| **实施内容** | | | | | | | |
| 首付款已支付的项目按照合同执行。**未签署合同，或者首付款未支付**的情况下，请商务人员请明确填写需要项目组完成的工作模块：  ①工作量绩效：☑项目启动会；☑入场调研；☑填写项目实施计划；□软件开发；  □功能测试； □科室二次对接；□客户培训；□软件试用；□正式上线；□软件及配置交付；  ②行管绩效：□组织分层；□岗位分级；☑工作评价。 | | | | | | | |
| **销售人员意见：**  （签字）： | | | | | | | |
| **总经理意见：**  （签字）： | | | | | | | |
| **产品部意见：**  （签字）： | | | | | | | |
| **项目管理部意见：**  （签字）： | | | | | | | |
| 特殊情况说明： | | | | | | | |