**患者签名无纸化项目**

**一、项目清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 单位 | 产品描述 |
| 1 | 手写信息数字签名系统 | 1 | 台 | 支持本地事件证书管理服务（申请、颁发、管理）、知情文书多人签批管理、知情文书签章管理，手写数字签名、签名验证、数据交付等功能。业务处理能力：≥108000笔/小时。 |
| 2 | 手写信息数字签名客户端 | 300 | 台 | 不小于10寸LCD有源无线电磁压感手写签名板。需内置安全密码芯片包含手写、指纹采集设备，实现笔迹与指纹采集和数字签名密码运算。 |
| 3 | 签名客户端证书服务 | 1 | 项 | 为签名应用中的患者/家属一次性数字证书认证服务。 |
| 4 | 签名系统接入服务 | 1 | 项 | 签名设备必须接入区卫健委数字签名服务器，通过服务器统一管理与认证。 |
| 5 | 签名设备对接 | 1 | 项 | 签名设备承诺无缝接入医院系统，与现有设备保持兼容。 |

**二、项目要求：**

1. 手写信息数字签名系统

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 功能指标 | |
| 1 | 需能够申请和获取签名数字证书。需能够根据签名业务及签名人鉴证信息，向第三方CA机构证书服务平台申请颁发数字证书 | |
| 2 | ▲需能够通过手写输入设备，获取签名人手写签字笔迹，作为数字签名可视化展现效果图示，需提供产品功能截图 | |
| 3 | 需能够使用数字签名密码算法，对数据内容进行密码运算，保护内容的完整性、有效性、和签名行为的不可否认性 | |
| 序号 | 非功能指标 | |
| 1 | 需支持的应用环境Windows server2000/2003/2008；Linux；Unix | |
| 2 | 需提供C、Java等主流开发API | |
| 3 | 业务处理能力（SM2算法） | ≥108000笔/小时 |
| 4 | 最大支持终端数 | 最大支持3000个终端 |
| 5 | 需适用环境：千兆环境，并发用户多 | |
| 序号 | 产品规格要求 | |
| 1 | 设备高度 | ≥2U |
| 2 | 网络接口 | ≥2个千兆网口 |
| 3 | 电源指标 | ≥2个工控电源 |
| 序号 | 产品资质 | |
| 1 | 为确保手写签名安全性，所投手写数字签名系统需具备商用密码产品认证证书，并可提供证书复印件加盖公章 | |
| 2 | 所投产品需具备公安部的测试报告，并提供证书复印件并加盖印章 | |

1. 手写信息数字签名板

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 功能指标 |
| 1 | 手写签名采集：需能够通过显示屏签名板采集签名笔迹，需提出产品功能截图 |
| 2 | 签名者生物信息采集：需支持指纹采集模块，可由医院选择配备的生物信息采集模块，需提出产品功能截图 |
| 3 | 需采用电磁压感相应技术，实现对签名人手写生物特征的完整采集 |
| 4 | 显示屏大小：不小于10寸 |
| 5 | 电源：USB总线供电 |
| 序号 | 非功能指标 |
| 1 | 兼容性：Windows Xp、Win7(32/64)、Win8(32/64)、Win8.1(32/64)、Win10(32/64) |
| 2 | 显示区域：216.96（W）\*135.6 (H)mm、分辨率1280\*800 |
| 3 | 指纹采集：被动式电容指纹采集，图象分辨率不低于500DPI |
| 序号 | 产品资质 |
| 1 | 手写信息数字签名密码模块需具备商用密码产品认证证书，并可提供证书复印件加盖印章 |

1. 签名客户端证书服务

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 功能指标要求 |
| 1 | 标识签名人在具体某一特定的签署行为事件中的签名身份 |
| 2 | 证书格式标准需遵循x．509v3标准 |
| 3 | 需支持算法：支持RSA1024、RSA2048、SM2 |
| 4 | 证书中需绑定本次业务签署的业务原始数据、客户身份数据和签名笔迹数据等，与本次签名一一对应 |
| 5 | 证书有效期需为24小时，同时用于签名的私钥在签名后即要销毁，证书无需进行证书更新 |

1. 签名系统接入服务

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 功能指标要求 |
| 1 | 签名设备必须接入区卫健委数字签名服务器，通过服务器统一管理与认证。 |
| 2 | 自动增加本次签名授权数量。 |
| 3 | 通过区卫键委数字签名服务器，实现自动下载与更新。 |
| 4 | 承诺自动匹配签名服务器的授权服务与升级，确保签名业务正常开展。 |
| 5 | 承诺无偿提供接入服务的测试与管理。 |

1. 签名设备对接

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 功能指标要求 |
| 1 | 签名设备承诺无缝接入医院现有需要签名的系统，与现有设备保持兼容。 |
| 2 | 为确保医院十四五规划中所需建设五级电子病历、互联互通五乙及智慧医院服务顺利通过，签名设备在运用中需要承诺全力配合医院的建立。 |
| 3 | 签名设备在与医院系统对接时，需要承诺与医院原有签名设备提供同等的对接。 |
| 4 | 签名设备必须无条件响应医院应国家政策调整所产生的需求。 |

本项目所承建的为卫健委原有项目的延申续建，原项目已投入的相关服务器在本项目中需要以共用形式继续使用。为此次项目系统的正常、稳定运行，要求如下：

1、备品备件

为保障中标单位签名服务正常工作，在设备无法正常维修的情况下，能在10分钟内恢复工作，需要及时对设备进行更替，中标方需承诺无偿提供3%-5%的备件，无偿提供手写信息数字签名客户端及相应的数字签名服务共10台。

2、质量保证

整体项目免费质量保证期自验收合格之日起三年，在质保期内项目所有产品及其形成的系统性能如出现质量问题（人为除外），中标单位负责无条件更换或修复。

中标单位应以优良的服务态度，提供7×24小时的售后咨询和技术支持响应服务，对于系统故障，提供全天候24小时服务响应；电话支持不能解决排除的问题和故障，2小时内到达现场给予技术支持，并24小时内解决或提出替代方案，保证用户正常使用其功能。免费保修期满后，维护费用另行协商。