

厦门大学附属心血管病医院

厦门大学附属心血管病医院 全病程管理平台共建合作企业遴选公告

为落实健康中国战略，加快国家心血管病区域医疗中心建设，规范心血管疾病诊疗、康复、随访一体化管理，完善心血管专病标准化数据库体系，推动临床、科研、教学协同发展，我院拟面向具备数字医疗、心血管专病信息化、全病程管理运营能力的机构，公开遴选全病程管理平台共建合作企业。本次合作为资源互换科研共建模式，现面向社会公开征集意向合作单位。

一、医院概况

厦门大学附属心血管病医院是福建省唯一的公立三甲心血管病专科医院，为国家卫健委与福建省政府共建的国家心血管病区域医疗中心、国家心血管疾病临床医学研究分中心，聚焦冠心病、心衰、房颤、先天性心脏病、瓣膜病、血管疾病等各类心血管疾病诊疗、康复与长期健康管理，拥有完整多学科临床团队、标准化临床病例资源、长期随访患者群体，具备开展心血管专病数据库、全病程闭环管理平台建设的完整临床场景与科研条件。

二、共建项目概况

（一）项目名称

心血管疾病全病程管理平台暨专病数据库共建项目。

（二）建设目标

1.搭建覆盖诊前筛查-院内诊疗-术后康复-长期随访-风险预警一体化心血管全病程数字化管理平台；

2.建成标准化、结构化心血管专病数据库，统一整合电子病历、检验检查、手术介入、影像、用药、康复随访、院外健康监测多源数据；

3.形成医企协同科研长效机制，产出临床论文、科研课题、诊疗共识、健康管理成果。

（三）合作模式（零付费资源置换共建）

1.医院输出资源

（1）提供心血管专科临床场景、专家团队、院内诊疗脱敏数据、患者随访渠道、门诊/病房运营落地条件；

（2）负责项目伦理审查、数据安全管控、临床业务标准制定、平台院内使用管理；

（3）联合开展科研项目、学术会议、健康公益宣教，共享学术成果署名权。

2.合作方全额投入（无医院资金支出）

（1）无偿提供全病程管理平台软件系统、心血管专病数据库底层架构、AI数据治理工具、患者随访运营工具；

（2）长期派驻技术、健康运营人员，免费提供院内人员培训、7*24小时运维、随访运营支撑；

（3）承担平台配套患者宣教、慢病管理工具、线上咨询服务工具全部开发运营成本。

3.双方权益约定

(1) 数据权属

院内所有脱敏心血管临床数据所有权永久归厦门大学附属心血管病医院独家所有；合作方仅可在院内、经伦理审批前提下，使用脱敏数据开展联合医学科研、产品临床验证，严禁对外售卖、转让、商用患者原始医疗数据；

(2) 成果共享

联合产出的学术论文、科研课题、诊疗研究报告、行业案例，双方享有共同署名权；

(3) 合作方回报

依托厦心医院临床场景完成产品临床落地、技术迭代、真实世界数据验证，可用于企业学术申报、行业合规宣传，不得利用平台开展药品、器械商业营销推广。

三、意向合作单位资格要求

(一) 合法注册独立法人企业，持有有效营业执照，经营范围包含医疗信息化、健康管理、大数据技术相关业务；

(二) 具备健康医疗大数据运营经验，近3年内具备三级心血管专科医院或三甲综合医院同类全病程管理或慢病管理、专病数据集数据服务及真实世界研究落地案例，可提供项目合同佐证；

(三) 具备完善医疗数据安全、隐私合规体系，熟悉《个人信息保护法》、《医疗卫生机构网络安全管理办法》、《医疗机构病历管理规定》，能提供等保三级、数据脱敏、分级权限管控完整技术方案；

(四) 拥有专职医学数据、临床运营、技术运维团队，可长期驻院提供技术与随访运营服务；

(五) 无政府采购严重违法失信记录、无医疗数据泄露、违规商用相关行政处罚、司法纠纷记录；

(六) 本次不接受联合体合作报名。

四、需提交的意向共建材料（纸质加盖公章+电子版 PDF）

(一) 《共建合作意向报名表》（自行编制，含企业名称、联系人、联系方式、统一社会信用代码）；

(二) 营业执照、法定代表人身份证复印件，法定代表人授权委托书及授权代表身份证；

(三) 近三年三甲医院心血管专病 / 全病程平台同类项目案例清单及佐证材料（合同关键页、医院使用证明）；

(四) 完整共建实施方案：含全病程管理运营服务方案、平台功能架构、心血管专病数据库标准化方案、院内系统对接方案、数据安全隐私保护方案、免费运维与运营服务细则、项目实施周期；

(五) 科研合作规划：真实世界研究、临床队列、学术成果产出配套方案；

(六) 企业无失信、无数据违规承诺书（自行拟定并加盖公章）；

(七) 企业简介、技术团队、长期运维保障机制说明。

五、征集时间及材料递交方式

(一) 意向征集周期：自本公告发布之日起 5 个工作日，逾

期不再接收意向材料；

（二）递交要求：纸质材料一式肆份（密封加盖骑缝章），同步发送全套盖章扫描电子版至指定邮箱；

（三）递交地址：厦门市湖里区金山路 2999 号，厦门大学附属心血管病医院医务部；

（四）邮件命名格式：【心血管全病程共建】单位全称+联系人+电话；

（五）联系人：范老师，联系电话：0592-2993085，联系邮箱：xxgbyyywb@126.com。

六、重要声明

（一）本次仅为科研共建合作伙伴意向公开征集，全程不组织招标、竞争性谈判、询价等采购程序，医院不收取任何报名费、评审费，亦不向合作方支付任何建设、技术、运营服务资金；

（二）双方后续签署《全病程管理平台暨专病数据库科研共建合作协议》，协议仅约定资源互换、科研协作、数据安全权责，无任何付费、采购相关条款；

（三）合作全过程严格遵守医疗数据安全、医学伦理相关法律法规，所有数据使用、科研项目均须通过我院伦理委员会审批；

（四）本公告不构成任何要约、采购承诺，医院有权根据评审结果终止本次征集、调整共建方案，无需向意向单位承担补偿责任；

（五）意向单位提交所有材料必须真实有效，存在资质造假、案例虚构、数据合规承诺不实的，直接取消合作资格，纳入我院

合作单位黑名单。

七、其他

有意向的单位可在征集周期内电话咨询项目相关内容，如需实地了解院内业务场景，可提前对接联系人预约。



厦门大学附属心血管病医院

2026年6月30日