

西安市胸科医院

(项目名称: VTE防治系统采购项目)

服 务 合 同

甲 方: 西安市胸科医院

乙 方: 西安聿修网络科技有限责任公司

鉴证方: 陕西万泽招标有限公司

2025 年 12月

中国 西安

服务合同

甲 方：西安市胸科医院

乙 方：西安聿修网络科技有限公司

鉴证方：陕西万泽招标有限公司

在西安市财政局政府采购管理处的监督管理下，按照政府采购程序组织竞争性磋商，确定乙方为成交供应商。依据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国招标投标法》、《中华人民共和国民法典》以及招标文件、成交供应商招标文件正本和澄清表（函）、成交通知书，经甲、乙双方协商，达成如下条款：

一、合同标的的服务内容及数量：

序号	服务项目	数量（套）	品牌	备注
1	VTE防治系统采购项目	1	杭州携腾	/
说明	附技术功能清单			

二、合同价款：

（一）合同总价款为人民币（大写）：伍拾玖万陆仟元整（小写：596000.00元）。

（二）合同总价包括：乙方为完成本项目要求的全部内容最终价格的体现。乙方所报的价格应考虑到可能发生的所有与完成本项目相关服务及履行合同义务有关的一切费用。

（三）合同总价一次性包死，不受市场价格变化因素的影响。

三、合同款项结算：

（一）质保期：验收合格之日起3年。

（二）付款方式：采购包 1：合同签订，乙方正式进场后，乙方向甲方提供等额正规发票 14 日内，支付合同总金额的 70.00%。甲方支付首付款前，乙方需向甲方提供一份由合法金融机构出具的、不可撤销的预付款保函，保函金额为合同总价的 30%（即人民币壹拾柒万捌仟捌佰元，小写 ¥178800 元）。保函有效期应覆盖至项目验收合格后 7 个工作日。甲方在收到符合上述要求的 30%预付款保函后 14 日内，向乙方支付合同总价的 70%作为预付款。保函金额在乙方完成合同内容，验收合格，经甲方书面确认后，可以释放。

采购包 1：所有货物到达甲方指定地点，安装、调试完毕并初步验收合格后，乙方开具相应金额的发票后，14 日内，甲方支付合同总价款的 15%。

采购包 1：项目终验合格后，乙方开具剩余 15%金额的发票后，达到付款条件起 14 日内，甲方支付合同总价款的 10%。

采购包 1：质保期内，如无质量、服务问题，质保期满达到付款条件起 14 日内，无息支付合同总金额的 5%。
(三) 支付方式：银行转账。乙方要如实开具发票，不得变更开票内容，乙方开具发票出现税务争议时，乙方需承担税款、滞纳金、罚款等赔偿责任以及其他相关责任。

通过银行转账方式将款项转入乙方银行账户

乙方银行账户信息如下：

账户全称：西安聿修网络科技有限公司

账 号：61050177004100001234

开 户 行：中国建设银行股份有限公司西安高新六路支行

甲方仅认可上述指定账户并向该账户付款，甲方有权拒绝向指定账户之外的任何账户付款，并且由此导致的付款延迟责任由乙方承担。

(四) 结算方式：验收合格后填写政府采购项目验收单（一式肆份），持中标通知书、供货合同、发票（按合同总价直开甲方）、政府采购项目验收单，到甲方办理资金结算。

1. 首次付款：持中标通知书、供货合同、进场证明、等额发票，到甲方办理资金结算。

2. 后期支付：持供货合同、发票、分阶段验收单，到甲方办理资金结算。

四、双方的权利和义务：

(一) 甲方的权利和义务

甲方权利：组织使用单位严格按照招标文件及投标文件要求和标准验收。

甲方义务：积极配合乙方验收、培训工作。

(二) 乙方的权利和义务

乙方权利：按照合同约定要求甲方及时付款。

乙方义务：按照合同约定时间，按甲方指定地点提供服务，配合验收工作，并负责调试、提供现场软件培训，保证使用人员正常操作各种功能。提供包括系统软件、应用软件、安装调试等内容培训，保证不同层面的医院工作人员能独立使用管理、维护和配置系统，以便整个系统正常、安全运行。

五、交货条件：

(一) 服务地点：甲方指定地点。

(二) 交付期：合同签订后6个月内，完成本项目内容整体交付工作；

六、质量保证

乙方所供服务必须执行下列条款：

(一) 保证技术质量性能可靠、进货渠道正常，配置合理，全面满足要求。

(二) 符合国家有关规范要求，确保达到最佳运行态。

(三) 具有良好的外观，适合安装场所的使用。

（四）自安装、调试正常运行并验收合格之日起：

1、乙方应告知甲方产品的使用、维护、保养等有关注意事项，并根据招标文件要求对甲方的人员进行培训。

2、软件系统质保期内，所有软件均享受免费维护服务。在使用过程中若产品发生质量问题或故障，在接到甲方通知后立即响应，2个小时到达故障现场处理，一般故障处理时限不超过6小时。重大故障处理时限不超过12小时，若24小时内不能修复，必须提供应急必选使用方案。提供7*24小时系统故障电话响应，远程处理，免费维护的技术服务。

3、质保期内，在不改变软件整体架构前提下，应满足所提供软件的功能模块个性化需求；应提供系统扩充、升级方面的技术支持服务，免费提供个性化需求。

4、乙方需保证系统运行正常。

（五）设备因产品质量或设计缺陷等问题，而发生的医疗差错或医疗纠纷而引起的经济责任及法律责任由乙方及生产厂商负全部责任，如果造成损失，由乙方赔偿甲方的全部损失包括直接损失和间接损失。包括给第三人（病人）造成人身损害、财产损失及其医院支出的相关费用等），如在服务期内，甲方可以从服务金中直接扣除，服务金不足以弥补甲方损失的，甲方有权继续追偿。扣除后乙方应及时补足服务金的不足部分。

（六）服务期内，乙方未在约定的时间内未响应或未解决问题，甲方有权委托第三方进行维修，费用由乙方承担。但乙方仍需对产品和服务的质量负责。

七、售后服务

乙方所提供以下售后服务：

（一）质保期内：

1、提供 7*24 小时的维护和故障解决，在实施阶段必须保障 1 人以上驻场服务。

2、在使用过程中若产品发生质量问题或故障，在接到采购人通知后立即响应，2 个小时到达故障现场处理，一般故障处理时限不超过 6 小时。重大故障处理时限不超过 12 小时，若 24 小时内不能修复，必须提供应急必选使用方案。

3、在维护期内每季度不少于 3 次巡检，质保期结束前，进行系统测试，系统进行全面维护，确保正常运行。

4、系统升级：质保期内系统版本升级包含在此次报价内。

5. 质保期内, 需确保满足医院智慧医疗分级评价相关要求。若出现不满足的情况, 须免费维护与调整, 直至产品符合评级需求。

八、技术与服务

(一) 技术资料包括:

- 1、货物使用说明书(中文);
- 2、项目竣工资料、验收报告;
- 3、其它资料。

(二) 服务承诺: 以竞争性磋商响应文件、澄清表(函)、合同和随货物的相关文件为准。

九、验收

(一) 项目完成后, 试运行满 90 日且无重大问题, 由乙方向甲方提出验收申请, 甲方负责组织项目验收;

(二) 验收组织: 由甲方负责组织自行验收;

(三) 验收标准: 依据招标文件、投标文件、合同条款、功能参数等其他要求。

(四) 验收条件:

- 1、整理本次项目相关文档;

(五) 向甲方提供的技术文档包括但不限于以下内容

- 1、技术文档(包括但不限于以下内容)
- 2、用户调查与需求分析报告
- 3、系统概要设计方案
- 4、项目实施计划
- 5、项目实施过程文档
- 6、功能规格说明书
- 7、系统详细设计说明书
- 8、系统模块设计说明书
- 9、数据库设计说明
- 10、系统维护手册
- 11、用户操作手册
- 12、测试报告

(六) 验收依据:

- 1、谈判文件、竞争性磋商响应文件、澄清表(函);
- 2、本合同及附件文本;
- 3、国家相应的标准、规范。

十、保密条款

1、乙方对合同履行过程中获得的甲方经营信息，技术信息，富有保密义务，如乙方私自泄露，造成甲方损失，除赔偿损失外，按照本合同承担违约责任。

2、乙方所提供设备在运行当中获取的甲方或其他人员身份信息数据，负有保密义务。乙方使用数据必须按照国家有关保密法律法规的要求，采取有效的保密措施，确保数据安全，严防丢失泄密。

十一、违约责任

1、合同签订后，任何一方不得无故终止合同。如乙方单方终止合同，承担违约合同价款 30%的违约责任。

2、一方无法继续履行合同需终止履行并解除合同的，应及时通知另一方，因合同解除而造成的损失由责任方承担。

3、因乙方原因造成工期延误的，每延误一天，由乙方按合同总价款的 0.5%向甲方支付违约金。同时因乙方延期交货给甲方造成损失的（包括但不限于直接损失、可期待利益等），乙方应承担全部赔偿责任。

4、发生特殊情况，非责任方可暂停合同履行，但应以书面形式告知对方暂停原因。

5、乙方在安装、调试的过程中造成甲方、乙方或第三方人员或财产损失的（包括但不限于实际损失、可预期损失、诉讼费及律师费等），乙方应承担全部责任。

6、上述违约条款可合并适用，合并使用仍不能弥补甲方损失的，甲方有权向乙方继续追偿。

十二、合同争议解决的方式

本合同在履行过程中发生的争议，由甲、乙双方当事人协商解决，协商不成的按下列第（二）种方式解决：

（一）提交 西安 仲裁委员会仲裁；

（二）依法向 甲方 所在地人民法院起诉。

十三、合同生效

本合同一式伍份，甲方执肆份，乙方执壹份，本合同甲、乙、确认各方签字盖章后生效，合同执行完毕后，自动失效（合同的服务承诺则长期有效）。

十四、其他事项

（一）西安市财政局政府采购管理处在合同的履行期间以及履行期后，可以随时检查项目的执行情况，对采购内容、标准进行调查核实，并对发现的问题进行处理。

（二）招标文件、投标响应文件、澄清表（函）、成交通知书、合同附件均成为合同不可分割的部分。

（三）合同未尽事宜，由甲、乙双方协商，作为合同补充，与原合同具有同等法律效力。

（四）合同一经签订，不得擅自变更、中止或终止合同。对确需变更、调整或中止、终止合同的，应按规定履行相应的手续。

（五）本合同按照中华人民共和国的现行法律进行解释。



甲方：西安市胸科医院（公章）

地址：西安市长安区航天大道东段
杜陵西路2000号

法定代表人：（签字）

代理人：（签字）

项目主管部门负责人：（签字）

招采办负责人：（签字）

联系电话：029-62500115

签订日期：2025 年 12 月 16 日



乙方：西安水修网络科技有限公司
（公章）

地址：陕西省西安市高新区丈八北路
天朗蓝湖树1幢22902室-X669

法定代表人：（签字）

经办人：（签字）

联系电话：15929989783

开户银行：中国建设银行股份有限公司
西安高新六路支行

银行账号：61050177004100001234

签订日期：2025 年 12 月 16 日

附件：技术功能清单

（一）基础数据处理要求

1、VTE 数据集成模块

VTE 数据集成：根据项目数据范围及要求，以患者为中心进行 VTE 数据集成。实时数据采集将使用数据库复制技术对生产系统数据库业务数据表进行复制。历史数据集成将在医院提供的备份库进行数据集成。支持以 ETL 技术方式实现数据集成，并实现非结构化数据向结构化数据转换；支持数据实时采集，保证对生产系统数据库性能无影响。支持全量数据集成：患者临床数据全覆盖。

2、VTE 数据库

治理后的数据自动汇总形成 VTE 数据库，供后续辅助决策，智能评估，质控统计及科研使用。

（二）VTE 智能评估

1、VTE 量表智能评估

1.1 支持自动排除不符合评估管理条件的患者

1.2 支持不同评估量表。根据“全国肺栓塞和深静脉血栓形成防治能力建设办公室”于 2021 年发行的《VTE 防治质量评价与管理建议（试行版）》所推荐的评估表单要求进行配置，包括：Caprini 评估模型、Padua 评估模型、妇产科评估（基于 2020 年发布《上海市产科静脉血栓栓塞症防治的专家共识》，RCOG 版量表）、肿瘤科评估（基于《肿瘤患者静脉血栓防治指南 CSCO 2020》）、外科出血风险评估模型、内科出血评估模型（参考《2018-中国肺栓塞诊治与预防指南-YX14A07 指南规范》）、机械预防禁忌评估模型、DVT Wells 评估模型、PE 简化 Wells 评估模型等。

1.3 具备 VTE 医学工具箱功能（需包含 VTE 常用量表合集 Caprini、Padua、内科出血风险等量表、外科出血风险评估量表、wells、抗凝禁忌评估、妊娠期和产褥期 VTE 风险评估、妊娠期和产褥期 VTE 危险因素评分 RCOG 等评估功能）。

2、VTE 的 AI 预测评估

2.1 支持 AI 自动评估，（风险评估表及出血风险评估表），保证评估高准确率。

2.2 支持基于 AI 模型进行 VTE 预测模型构建，能够识别患者入院、转科、侵入性操作、出院等状态，自动触发评估量表，对评估量表可设置可卡控，确保评估准确及时。可自定义设置评估节点。

2.3 支持评估表格打印。

2.4 能够判断出 VTE 确诊患者及出血患者提醒专科评估以及上报管理部分。

3、VTE 疾病管理方案

3.1 通过患者列表，能够查询患者当前 VTE 完成及未完成情况，并且能够用不同颜色区分。

3.2 根据预防流程设置各个节点，并且能进行追踪，能设置卡控。

3.3 支持以时间轴的形式查看当前患者。

3.4 操作日志能够查询执行操作、执行人、操作时间信息。

3.5 对确诊 VTE 患者终身标识。

3.6 支持评估历史记录查看。

3.7 支持评估记录归档与打印（评估完成后，VTE 系统支持评估记录的归档与打印）。

3.8 确诊静脉血栓栓塞症患者高亮提示。

3.9 支持根据患者 AI 模型预测高危的结果预警，系统提供检查检验项目等提醒措施，方便临床进行排查，减少漏诊。

4、VTE 诊疗过程管理

4.1 支持根据评分情况弹出适宜医嘱，并可供回写病历、复制。

4.2 支持根据评分结果自动生成病历文本，并回写。

4.3 支持根据评分结果、预防措施生成相关知情同意书或者提醒文本。

4.4 当患者 VTE 评估结果为中/高危时，系统应自动根据患者的评分结果推荐合适的预防医嘱和处置措施。

4.5 当患者 VTE 评估结果为中/高危，且出血风险为高危时，系统应主动推荐医生下达机械预防医嘱。

4.6 当患者出血风险为高危且无机械禁忌症，系统应主动推荐医生下达机械预防医嘱。

4.7. 当患者 VTE 评估结果为中/高危，且出血风险为低危时，系统应主动提醒（包括但不限于弹窗提醒）医生下达抗凝药物医嘱以预防血栓，若医生有其他顾虑，需写明原因，原因可进行点选。

（三）医护小助手

1、医生、护士所在科室或病区在院患者

支持列表显示患者 VTE 风险等级以标签形式显示，同时以红、黄、绿作为颜色区分。

支持列表显示患者基本信息：床号、姓名、性别、年龄、住院号。

支持列表显示患者 D-二聚体升高警示。

支持列表显示患者当前执行的预防措施，如患者有相关预防禁忌，执行的措施会显示为红色作为警示。

支持列表显示患者患者预防禁忌图标。

支持列表图标鼠标焦点释意。

支持显示选中患者的部分诊疗信息：最新的评分信息、最新的 D-二聚体检验信息、最新的 DVT 影像报告、最新的 PE 影像报告、最新的 VTE 相关医嘱、最新的出血事件记录。

支持点击“查看详情”跳转到后台患者评分记录页面。

支持点击“创建评分”跳转到新建评分页面。

支持以床号、姓名、住院号进行患者查找。

支持气泡提醒评分未确认条数。

2、医生、护士所在科室或病区评分未确认患者

支持列表显示未确认评分的患者信息：床号、姓名、性别、年龄、住院号、未确认评分的信息来源。

支持点击“点击确认”跳转评分详情。

支持以床号、姓名、住院号进行患者查找。

3、医生、护士所在科室或病区 72 小时内出院患者

支持列表显示患者基本信息：姓名、性别、年龄、住院号、出院时间。

支持点击患者查看详情，跳转评分记录页面。

支持点击患者创建评分，跳转新建评分页面。

支持以床号、姓名、住院号进行患者查找。

（四）查询

1、数据查询

1.1 数据可随时进行自动统计和趋势分析，可一键统计《2022 年度三级医院评审标准》、《国家医疗服务质量安全报告》中所要求上报的 VTE 相关数据，可查看和导出数据报表。1.2 支持其他形式的数据查询导出。

（五）VTE 质量管控

1、运营分析：支持统计全院不同科室 VTE 患者平均住院日及平均住院费用等。

2、临床质量分析

2.1 支持统计患者初始评估、术后评估、转科评估、出院前评估患者例数以及评估率，包含院内使用的所有评估表。

2.2 支持统计全院及各科室低、中、高危患者例数、药物预防例数、机械预防例数、药物联合机械预防例数以及各类预防率。

2.3 支持统计全院及各科室完成 VTE 检查的患者例数及明细（检查包括 D-二聚体、下肢静脉超声、CTPA）。

2.4 支持统计全院及各科室 PE、DVT、PE 合并 DVT 患者发生数量、发病率及相关患者首页信息（检出率及院内发生率分开统计）

2.5 支持查询全院及各科室院内获得性 VTE 住院患者明细，包含患者首页信息、主管医师、动态评分情况、出血风险评分、预防医嘱、治疗医嘱、检查情况等基本信息。

- 2.6 支持查询全院及各科室院内发生 VTE 死亡患者明细，包含患者首页信息、主管医师、动态评分情况、出血风险评分、预防医嘱、治疗医嘱、检查情况等基本信息。
- 2.7 支持查询全院及各科室预防后仍发生 DVT、PE、DVT 合并 PE 的住院患者明细，包含患者首页信息、主管医师、动态评分情况、出血风险评分、预防医嘱、治疗医嘱、检查情况等基本信息。
- 2.8 能够按照科室、出院日期、患者 VTE 评估分层情况随机抽取中、高危患者住院号及相关检查检验（下肢静脉超声、CTPA、D-二聚体检查）、预防医嘱，定期进行专家点评。
- 2.9 能够按照科室、出院日期、患者评估分层情况随机抽取确诊患者住院号及相关检查检验（下肢静脉超声、CTPA、D-二聚体检查）、治疗医嘱（溶栓药物、抗凝药物、滤器植入）等。
- 2.10 支持统计每个科室不同评估表评估例数及评估率（内科评估表、外科评估表、疑似患者评估表、急性疑似患者评估表）。
- 2.11 支持按照科室、限定时间段生成全院及各科室评评估例数及评估率、预防例数及预防率（PE、DVT、PE 合并 DVT 患者药物和机械）、转归情况一览表
- 2.12 支持生成查询国家上报数据统计表格，包含任意时间段出院患者数、出院患者例数、确诊静脉血栓栓塞症例数、出院患者初始 VTE 风险评估例数、接受 VTE 风险评估的住院患者例数。VTE 风险为中/高危的患者例数、接受出血风险评估的住院患者例数、出血风险为高危的患者例数、预防措施实施例数、药物预防实施例数、机械预防实施例数、住院手术人次数、手术患者住院期间新发 DVT 例数、新发 PE 例数、新发 DVT 合并 PE 例数、新发 DVT 例数、新发 PE 例数、新发 DVT 合并 PE 例数、诊断为医院相关性 VTE 住院患者例数、肺栓塞住院患者死亡例数、VTE 住院患者死亡例数。
- 2.13 可查看限定时间段的不良事件患者预防及治疗详细信息。
- 2.14 抗凝治疗及溶栓治疗统计。
- 3、专科指标监控
- 3.1 ICU 专科（备注：统计排除：1，13 岁以下患者；2，入出院时间小于等于 24 小时患者；3，正接受抗凝治疗的患者）
- 3.2 支持数据统计：入 ICU 患者 VTE 风险评估率、入 ICU 患者 24 小时内 VTE 风险评估率、入 ICU 患者 VTE 风险中高危及比率、入 ICU 患者出血风险评估率、入 ICU 患者出血风险高危比率、入 ICU 患者药物预防率、入 ICU 患者机械预防率、入 ICU 患者联合预防率。
- 3.3 支持多种数据维度统计：年度、季度、月度、同期、全院、科室、病区、医疗组等。
- 3.4 支持按院区、科室、病区、医疗组、出院时间进行数据筛选。
- 3.5 支持含日间和不含日间数据筛选。
- 3.6 支持柱状图和统计数据列表展示，柱状图数据支持切换为统计比率或者具体数据，统计数据和柱状图支持下导出，页面展示统计比率计算公式。
- 3.7 支持查看原始数据、以及导出。
- 4、根因分析
- 4.1 风险因素分布
- 支持数据统计：Caprini 评分分析、Padua 评分分析、产前评分分析、产后评分分析、肿瘤评分分析、出血风险评估、Caprini 出血风险评估、Padua 出血风险评估、产前出血风险评估、产后出血风险评估、肿瘤出血风险评估、机械预防禁忌、Wells 评分分析。
- 4.2 支持按院区、科室、病区、出院时间进行数据筛选。
- 4.3 支持柱状图、饼状图和统计数据列表展示各风险因素的命中情况，统计数据可下载导出。
- 5、患者管理随访
- 5.1 根据“全国肺栓塞和深静脉血栓形成防治能力建设办公室”于 2019 年发行的《全国肺栓塞和深静脉血栓形成防治能力建设项目工作手册》所推荐的随访问卷要求进行配置。
- 5.2 根据《全国肺栓塞和深静脉血栓形成防治能力建设项目工作手册》要求支持高危患者、确诊患者的随访。同时支持对科室、病区、出院时间、随访任务维度进行筛选。

5.3 VTE 系统自动根据患者的 VTE 状态（VTE 高风险以及 VTE 确诊）、出院时间生成随访任务。系统支持自定义随访周期（如出院后 30 天、60 天、90 天多次随访），推荐出院后 90 天进行随访（“全国肺栓塞和深静脉血栓形成防治能力建设办公室”建议要求追踪至出院后 90 天）。系统同时支持自定义随访有效期，比如出院后 90 天生成随访任务，医护人员需要在 7 天内（可自定义）完成随访。当有效期不足 3 天时，系统将对医护人员进行提醒。

5.4 在随访开始页面，提供患者基础信息、最近一次出院小结、历史检验结果、历史住院记录及随访记录、此次随访信息等。开始随访后，医护人员根据提示完成随访表单。

5.5 所有随访记录均可查看，可以根据患者个人信息、住院所在科室、住院所在病区、被随访时间进行筛选查找。同时随访记录详情表单支持打印。

5.6 为了尽可能避免极少医护人员不负责的随访，系统支持随访有效计时功能，当单次随访的时间达不到要求时无法完成该次随访。默认计时功能为关闭状态。

(六) 患者数据库

1、患者列表

支持查看所有在院、出院患者列表。

支持按科室、病区、医疗组、入院时间、患者信息（姓名、住院号）进行数据筛选。

支持出院患者按照 VTE 确诊状态进行查询，包含以下状态：全部患者、未确诊、全部确诊、入院确诊、在院确诊。

支持查看患者详情。

2、患者详情

3、支持以全息图（多维曲线）的形式展示患者 VTE 防治过程，其中包含数据曲线：住院进程、VTE 风险评估、出血风险评估、机械预防禁忌、基础预防、药物预防、机械预防、超声检查、D-二聚体、静脉超声、肺动脉造影、介入、手术。支持显示或者关闭具体某个数据曲线。

支持拖动底部操作条，拉伸或缩短时间轴。

支持以时间轴展示的形式展示患者 VTE 防治过程，其中包含数据曲线：住院进程、VTE 风险评估、出血风险评估、机械预防禁忌、基础预防、药物预防、机械预防、超声检查、D-二聚体、静脉超声、肺动脉造影、介入、手术。支持切换时间轴样式展示患者 VTE 防治过程。

(七) 医疗时间报告

1、VTE 不良事件

专为院内信息系统无法提供 2022 指标中抗凝/溶栓出血、VTE 主因死亡的医院设计，同时支持【综合医院】填报指标中 VTE 预防治疗相关异常事件的统计。

支持上报事件：A. 大出血、B. 临床相关非大出血、C. 小出血是指、D. 过敏反应、E. 肝功能异常、F. 肾功能异常、G. 血红蛋白异常、H. 血小板异常、I. 肢体变化。

支持上报事件原因：A. 药物抗凝、B. 药物溶栓、C. 气压泵预防、D. 弹力袜预防、E. 介入取栓、F. 手术取栓。

支持上报事件发生时间。

支持全部、抗凝出血、溶栓出血筛选。

支持按姓名、住院号、床号查找患者。

2、VTE 死亡事件

3、支持上报 VTE 主因死亡事件：A. DVT 主因死亡、B. PTE（或 PE）主因死亡。（注意：VTE 相关死亡患者，系统通过病案首页抓取）

支持上报事件发生时间。

支持全部、DVT 主因死亡、PTE（或 PE）主因死亡筛选。

支持按姓名、住院号、床号查找患者。