

克州人民医院传染病医院信息化 建设项目

项目编号：[KZZB-2024027](#)

招 标 文 件

采购单位：克孜勒苏柯尔克孜自治州卫生健康委员会

联系人：郑女士 联系电话：19999785696

代理机构：新疆鑫润华工程项目管理有限公司

联系人：魏女士 联系电话：17799081359

2024年3月

招投标监督管理机构备案登记栏

采购单位：克孜勒苏柯尔克孜自治州卫生健康委员会（盖章）

采购项目名称：克州人民医院传染病医院信息化建设项目

代理机构：新疆鑫润华工程项目管理有限公司（盖章）

日期：2024年3月

目 录

第一部分	招标公告	3
第二部分	供应商须知	6
第三部分	评标办法	34
第四部分	服务需求	43
第五部分	合同（参考）	165
第六部分	投标文件格式	172

第一部分 招标公告

新疆鑫润华工程项目管理有限公司关于克州人民医院传染病医院信息化建设项目的公开招标公告

项目概况

克州人民医院传染病医院信息化建设项目的潜在投标人应在供应商登陆政采云平台 <http://www.zcygov.cn/>，在线获取招标文件（登录政府采购云平台 → 项目采购 → 获取招标文件，如有操作性问题，可与政采云在线客服进行咨询，咨询电话：95763）获取招标文件，并于 **2024 年 04 月 12 日 10:30**（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：[KZZB-2024027](#)

项目名称：克州人民医院传染病医院信息化建设项目

采购方式：公开招标

预算金额（元）：3549000.00

最高限价（元）：3549000.00

采购需求：

标项名称：克州人民医院传染病医院信息化建设项目

数量：1 批

预算金额（元）：3549000.00

简要规格描述或项目基本概况介绍、用途：信息化平台建设 1 批。

备注：具体详见招标文件

合同履行期限：以签订合同内容为准。

本项目（否）接受联合体投标。

二、申请人的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目为非专门面向中小企业，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库【2020】46号）及（财库[2022]19号）的规定，评标时将给予此类企业进行价格扣除10%的优惠，用优惠后的价格参与评审。

3. 本项目的特定资格要求：无

三、获取招标文件

时间：2024年03月19日至2024年04月01日，每天上午10:00至14:00，下午16:00至19:30（北京时间，法定节假日除外）

地点：供应商登陆政采云平台 <http://www.zcygov.cn/>，在线获取招标文件（登录政府采购云平台 → 项目采购 → 获取招标文件，如有操作性问题，可与政采云在线客服进行咨询，咨询电话：95763）

方式：（1）线上获取供应商登录政采云平台 <https://www.zcygov.cn/>在线申请获取采购文件（进入“项目采购”应用，在获取采购文件菜单中选择项目，申请获取采购文件），（2）供应商获取招标文件前应注册成为政府采购云平台正式供应商。

售价（元）：0

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

提交投标文件截止时间：2024年04月12日10:30（北京时间）

投标地点：政采云平台 <https://www.zcygov.cn/>

开标时间：2024年04月12日10:30（北京时间）

开标地点：政采云平台 <https://www.zcygov.cn/>

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

六、其他补充事宜

无

特别提示：

1、超过200万元的货物和服务采购项目、超过400万元的工程采购项目中适宜由中小企业提供的，预留该部分采购项目预算总额的30%以上专门面向中小企业采购，其中预留给小微企业的比例不低于60%。

2、对于未预留份额专门面向中小企业的采购项目，以及预留份额项目中的非预留部分采购包，采购人、采购代理机构应当对符合规定的小微企业报价给予10%~20%（工程项

目为 3%~5%) 的扣除, 用扣除后的价格参加评审。适用招标投标法的政府采购工程建设项目, 采用综合评估法但未采用低价优先法计算价格分的, 评标时应当在采用原报价进行评分的基础上增加其价格得分的 3%~5%作为其价格分。

3、接受大中型企业与小微企业组成联合体或者允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目, 对于联合协议或者分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额 30% 以上的, 采购人、采购代理机构应当对联合体或者大中型企业的报价给予 4%~6% (工程项目为 1%~2%) 的扣除, 用扣除后的价格参加评审。适用招标投标法的政府采购工程建设项目, 采用综合评估法但未采用低价优先法计算价格分的, 评标时应当在采用原报价进行评分的基础上增加其价格得分的 1%~2%作为其价格分。

七、对本次采购提出询问, 请按以下方式联系

1. 采购人信息

名称: 克孜勒苏柯尔克孜自治州卫生健康委员会

地址: 阿图什市

联系方式: 19999785696

2. 采购代理机构信息

名称: 新疆鑫润华工程项目管理有限公司

地址: 新疆克州阿图什市园丁小区 2 号楼 603 室

联系方式: 17799081359

3. 项目联系方式

项目联系人: 魏女士

电话: 17799081359

第二部分 供应商须知

供应商须知前附表

序号	名称	编列内容
1	项目名称： 项目编号： 采购内容： 质保期： 交货期：	项目名称：克州人民医院传染病医院信息化建设项目 项目编号： KZZB-2024027 采购内容：信息化平台建设1批。（具体详见采购需求）。 质保期：2年(起止时间以甲乙双方签订的合同约定为准) 交货期：合同签订后于30日内全部安装、调试、试运行完毕。具体甲乙双方签订合同约定为准（严格按照采购单位的时间要求按时供货及服务）
2	采购人信息	名称：克孜勒苏柯尔克孜自治州卫生健康委员会 联系人：郑女士 电话：19999785696
3	采购代理机构	名称：新疆鑫润华工程项目管理有限公司 地址：阿图什市园丁小区2号楼603室 联系人：魏女士 电话：17799081359
4	交货地点	甲方指定地点
5	资格要求	1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定； 2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目为非专门面向中小企业，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库【2020】46号）及（财库[2022]19号）的规定，评标时将给予此类企业进行价格扣除10%的优惠，用优惠后的价格参与评审。 3. 本项目的资格要求： （1）具备合格的（三证合一）营业执照副本； （2）法定代表人投标时须提供法定代表人资格证明书，被委托代理人投标时须提供法定代表人授权委托书及被委托人身份证明； （3）投标企业须提供投标人（被授权在职人员）近6个月有效的社保证明； （4）未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。 4. 本项目不接受联合体投标；
6	资金来源	财政资金
7	招标方式	公开招标(本项目采用网上电子招投标)

8	供应商信用查询	<p>1、查询渠道：信用中国（网址：http://www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（网址：http://www.ccgp.gov.cn）。</p> <p>2、截止时点：开标后评标前。</p> <p>3、信用信息查询记录和证据留存的具体方式：由采购组织机构在规定查询时间内打印信用信息查询记录并归入项目档案。</p> <p>4、使用规则：对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，将被拒绝其参与政府采购活动。联合体成员任意一方存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录。</p>
9	是否接受联合体投标	<input checked="" type="checkbox"/> 不接受 <input type="checkbox"/> 接受
10	投标截止时间（开标时间）	截止时间： 2024年04月12日 上午10时30分（北京时间）
11	投标有效期	60 天
12	投标保证金	<p>投标保证金缴纳方式：投标保证金应当以支票、汇票、本票、网上银行支付或者金融机构、担保机构出具的保函等非现金形式缴纳。</p> <p>投标保证金的金额：70000.00（柒万圆整）。</p> <p>一、投标保证金缴纳要求：</p> <p>1、投标保证金以电汇、网银形式提交的，应在投标截止前以总公司的基本账户一次性汇入指定账户（以到账时间为准），不接受现金及任何个人汇款。汇款凭证作为该项目投标保证金的缴纳依据。</p> <p>2、其他特殊情况处理：有效投标保证金成功交纳后，截止开标时间，供应商无正当理由不参加该项目投标且不递交弃标函，投标保证金不予退还。</p> <p>户名：克孜勒苏柯尔克孜自治州政务服务和公共资源交易中心 账号：30456301040005069 行名：中国农业银行阿图什市天山分理处 行号：103893045636 联系人：帕女士 电话：0908-4220265 15809081090</p> <p>（备注：必须写清楚 xx 公司 xx 项目保证金）</p> <p>二、申请退还投标保证金资料（招投标结束中标结果公示后）：</p>

		<p>1、投标企业：待开标完成后，未中标企业3个工作日内政资中心将收取的项目投标保证金按投标企业基本户退回。</p> <p>2、中标企业：需提供已签订合同复印件一份，复印件每页需加盖企业鲜章（并携带合同原件，由中心工作人员核对后退还）。</p> <p>三、其他特殊情况处理：</p> <p>1、按照招标文件要求规定：投标企业无正当理由不参加该项目投标且在规定的开标时间前不递交弃标函，投标保证金不予退还。</p>
13	是否允许递交备选投标方案	<input checked="" type="checkbox"/> 不允许 <input type="checkbox"/> 允许
14	招标文件领取	<p>时间：2024年03月19日至2024年04月01日，每天上午10:00至14:00，下午16:00至19:30（北京时间，节假日除外）</p> <p>地点：供应商登陆政采云平台 http://www.zcygov.cn/，在线申请获取招标文件（登录政府采购云平台→项目采购→获取招标文件，如有操作性问题，可与政采云在线客服进行咨询，咨询电话：95763）。</p> <p>方式：（1）供应商登录政采云平台 https://www.zcygov.cn/在线申请获取采购文件（进入“项目采购”应用，在获取采购文件菜单中选择项目，申请获取采购文件）。</p> <p>（2）供应商获取招标文件前应注册成为政府采购云平台正式供应商。</p>
15	投标文件形式	<p>电子投标文件包括“电子加密投标文件”和“备份投标文件”，在投标文件编制完成后同时生成。</p> <p>1、“电子加密投标文件”是指通过“政采云电子交易客户端”完成投标文件编制后生成并加密的数据电文形式的投标文件。</p> <p>2、“备份投标文件”是指与“电子加密投标文件”同时生成的数据电文形式的电子文件（备份标书，用于供应商标书解密异常时应急使用），其他方式编制的备份投标文件视为无效备份投标文件。</p>
16	投标文件份数及要求	<p>1、一份电子加密标书（“.jmbs”格式），一份备份标书文件（“.bfbs”格式）。</p> <p>2、每份电子投标文件应包括资格证明文件和商务及技术文件两部分。</p>

17	投标文件的上传和递交	<p>1. 电子加密投标文件：投标文件制作完成并生成加密标书，在投标截止时间前，供应商需将加密的投标文件上传至政采云平台，在开标时间开始后，待采购组织机构发出解密通知后 30 分钟内解密投标文件。</p> <p>a. 供应商未能在投标截止时间前成功上传电子加密投标文件的投标无效。</p> <p>b. 供应商成功上传电子加密投标文件后，可自行打印投标文件接收回执。</p> <p>2. 备份投标文件：供应商在投标截止时间前将加密的投标文件上传至政府采购云平台，还可以在投标截止时间前以电子邮件方式提供备份投标文件 1 份（接收人邮箱：739301695@qq.com，接收人：魏女士，电话：17799081359），“备份投标文件”由供应商自愿提供，招标文件 不作强制性要求；如不提供或未按要求提供的，当电子投标文件无法解密时，将导致无备份投标文件而失去投标资格。</p> <p>a. 备份投标文件提供要求：供应商可以将备份投标文件打包压缩并加密，压缩包命名为“XX 单位备份投标文件”，加密密码由供应商自行保管；送达时间以采购代理机构实际接收时间为准。“备份投标文件”逾期或未按要求提供的视为未提供，建议供应商提前 1 日办理邮件提供事宜。</p> <p>b. 通过“政府采购云平台”成功上传递交的“电子加密投标文件”已按时解密的，“备份投标文件”自动失效。投标截止时间前，投标供应商仅提供了“备份投标文件”而未将“电子加密投标文件”成功上传至“政府采购云平台”的，投标无效。</p>
18	评标委员会的组建	<p>评标委员会由招标人依法组建；采购人代表 1 人，评审专家 4 人，共 5 人。评标专家确定方式：评标委员会由招标人在开标前从政采云专家库中随机抽取</p>
19	是否授权评标委员会确定中标候选人	是
20	递交投标文件地点	<p>投标截止时间：2024 年 04 月 12 日上午 10 时 30 分（北京时间）</p> <p>投标地点：新疆政府采购云平台（www.zcygov.cn）</p>
21	开标时间和地点	<p>开标时间：2024 年 04 月 12 日上午 10 时 30 分（北京时间）</p> <p>开标地点：新疆政府采购云平台（www.zcygov.cn）</p>
22	中标候选人公示媒介	新疆政府采购网、克州公共资源交易网，公示期为一个工作日。
23	招标代理服务费	

中标单位在领取本项目中标通知书时，根据《中华人民共和国招标投标法》《中华人民共和国招标投标法实施条例》《国家发展改革委关于进一步放开建设项目专业服务价格的通知》（发改价格[2015]299号）等规定由中标单位向招标代理机构支付本项目代理费。收费标准如下：

招标代理服务收费标准

中标金额(万元)	货物招标	服务招标	备注
100 以下	1.58%	1.58%	
100-500	1.16%	0.84%	
500-1000	0.93%	0.62%	
1000-5000	0.61%	0.35%	

招标代理服务收费按差额定率累进法计算。例如：某项目招标代理业务中标金额为 2000 万元，计算招标代理服务收费额如下：

- 100 万元×1.58%=1.58（万元）；
- （100-500）万元×1.16%=4.64（万元）
- （500-1000）万元×0.93%=4.65（万元）
- （1000-5000）万元×0.61%=24.4（万元）

24	评标办法：本项目采用综合评分法
25	不管投标结果如何，供应商均应承担自己投标所需一切费用。
26	本次招标预算价： 354.9 万元、投标总报价超过采购预算价的按废标处理。
27	<p>中小微企业政策文件</p> <p>（1）根据财政部、工业和信息化部关于印发《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知（财库[2020]46号）和关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知-财库[2022]19号，供应商提供的服务属于《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业[2011]300号）中规定的小型、微型企业标准的，按招标文件格式提供《中小企业声明函（工程、货物）》。</p> <p>（2）根据财政部、司法部《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》财库[2014]68号，监狱企业参加本项目投标时，应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。监狱企业视同小型、微型企业。</p> <p>（3）根据财政部、民政部、中国残疾人联合会《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库[2017]141号），在政府采购活动中，残疾人福利性单位视同小型、微型企业。供应商属于残疾人福利性单位的，按照招标文件格式提供残疾人福利性单位声明函。</p>

28	中小微企业政策文件说明	<p>(1) 本项目货物所属行业：软件和信息技术服务业</p> <p>(2) 供应商提供《中小企业声明函》时，必须将招标文件第四章采购内容及商务技术要求所列的采购标的物全部列入《中小企业声明函》，否则专门面向中小企业的项目做废标处理，落实 10%价格评审优惠的不享受优惠政策。</p>
29	履约保证金	<p>中标人应在领取《中标通知书》后的十个日历日内，办理履约保证金，金额为合同总价的 5%，否则招标人可取消中标人的中标资格。</p>
	备注	<p>1、着重提醒各供应商注意，并认真查看招标文件中的每一个条款及要求，因误读招标文件而造成的后果，招标人概不负责。</p> <p>2、供应商使用相同 IP 地址的，一经发现，相关部门将进一步核实，查实后按串通投标处理。</p> <p>3、为保证本项目质量，良好的售后服务，最低报价不作为中标的唯一依据。</p> <p>4、采购人若发现成交候选供应商在投标过程中提供虚假证明文件，故意隐瞒公司不良信誉和财务状况，以及其他可能对合同圆满履行造成风险的因素等，则按规定取消其成交资格，监管部门依法进行处理。</p> <p>5、其它：</p> <p>(1) 投标企业严格遵守国家的法律法规及招标纪律，无违法违纪及商业贿赂行为。</p> <p>(2) 不管投标结果如何，供应商均应自行承担投标所需一切费用。</p> <p>(3) 供应商应以书面形式保证中标后由本公司组织实施，不得以任何理由将项目转包给其他机构。</p> <p>(4) 中标人务必按照招标文件规定的服务时间提供服务，如出现不能按时提供服务的，采购人有权取消中标资格。</p> <p>(5) 招标文件中如出现前后不一致情况，均以前附表内容为准。</p>

二、供应商须知

(一) 总 则

1. 项目概况

1.1 本次招标采购项目名称：见供应商须知前附表。

项目编号：见供应商须知前附表。

招标人：见供应商须知前附表。

供货期：见供应商须知前附表。

供货地点：见供应商须知前附表。

1.2 招标人及联系人：见供应商须知前附表。

代理机构及联系人：见供应商须知前附表。

1.3 资金来源：见供应商须知前附表。

1.4 本项目预算：见供应商须知前附表。

1.5 本项目控制价：见供应商须知前附表。

2. 招标范围：

2.1 采购内容：见供应商须知前附表。

2.2 技术要求：详见采购文件第四章采购内容及技术要求。

3. 标包划分：

3.1 本项目划分：1个标段。

4. 招标方式：

4.1 本项目招标方式：公开招标。

5. 计价方式：

5.1 本次招标项目合同采用总价。

6. 评标办法：

6.1 本次招标评标采用综合评分法（详见第三章评标办法）

7. 供应商资格：

7.1 参与采购活动的供应商必须是满足《中华人民共和国政府采购法》规定条件的法人、其他组织或者自然人：

7.2 由于政府采购项目的差异性，供应商在参与具体政府采购项目活动时，应仔细阅读该项目的资质要求，具体见供应商须知前附表。

7.3 根据电子化政府采购的特点，各供应商在开标前应确保成为新疆维吾尔自治区政府采购网正式注册入库供应商，（已在政采云平台其他省份入驻的供应商无须重复注册），并完

成 CA 数字证书申领。因未注册入库、未办理 CA 数字证书等原因造成无法投标或投标失败等后果由供应商自行承担。

7.4 供应商必须确保自己在信息库中注册的信息真实、准确，并保证投标文件中的有关信息与库中的信息相一致。否则，供应商因此蒙受损失，招标人概不负责。

8. 投标费用

8.1 供应商准备和参加投标活动发生的费用自理。

9. 踏勘现场

9.1 供应商须知前附表规定组织踏勘现场的，招标人按供应商须知前附表规定的时间、地点组织供应商踏勘项目现场。如需踏勘现场，供应商自行踏勘现场的，可咨询本项目采购人或采购代理机构联系人。**供应商自行踏勘现场的，可咨询本项目采购人或采购代理机构联系人。**

9.2 供应商踏勘现场发生的费用自理。

9.3 除招标人的原因外，供应商自行负责在踏勘现场中所发生的人员伤亡和财产损失。

9.4 招标人在踏勘现场中介绍的场地和相关的周边环境情况，供供应商在编制投标文件时参考，招标人不对供应商据此作出的判断和决策负责。

10. 投标预备会

10.1 供应商须知前附表规定召开投标预备会的，招标人按供应商须知前附表规定的时间和地点召开投标预备会，澄清供应商提出的问题。

10.2 供应商应在供应商须知前附表规定的时间前，将提出的问题送达招标人，以便招标人澄清。

10.3 招标人在供应商须知前附表规定的时间，将对供应商所提的问题进行澄清。该澄清内容为采购文件的组成部分。

11. 联合投标

11.1 两个以上供应商可以组成一个投标联合体，以一个供应商的身份投标。以联合体形式参加投标的，联合体各方均应当符合《政府采购法》第二十二条规定的条件。招标人根据采购项目的特殊要求规定供应商特定条件的，联合体各方中至少应当有一方符合招标人规定的特定条件。

11.2 联合体各方之间应当签订共同投标协议，明确约定联合体各方承担的工作和相应的责任，并将共同投标协议连同投标文件一并提交招标人。联合体各方签订共同投标协议后，不得再以自己名义单独在同一项目中投标，也不得组成新的联合体参加同一项目投标。

11.3 联合体应当确定其中一个单位为投标的全权代表，负责参加投标的一切事务，并承担投标及履约中应承担的全部责任与义务。

11.4 联合体各方应当共同与招标人签订采购合同，就采购合同约定的事项对招标人承担连带责任。

12. 招标代理费：见供应商须知前附表。

13. 供应商应注意的事项

13.1 供应商一旦按规定缴纳了投标保证金并参加投标，即被认为接受了本采购文件中的所有条件和规定。供应商必须严格按采购文件的要求编制投标文件，投标文件宜编制页码和目录，以便评委审核。否则，由此产生的一切后果由供应商承担。

13.2 供应商对采购内容中规定的技术参数、规格等要求必须完全响应或优于采购文件中的要求。

13.3 所有供应商的投标保证金都应在采购文件规定的投标保证金缴纳截止日期前缴纳。

13.4 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

13.5 本项目只接受成为新疆维吾尔自治区政府采购网正式注册入库并完成 CA 数字证书申领供应商参与投标。因未注册入库、未办理 CA 数字证书等原因造成无法投标或投标失败等后果由供应商自行承担。

13.6 供应商被视为充分熟悉本招标项目所在地的与履行合同有关的各种情况，包括但不限于：

(1) 国家对本次投标货物和服务的生产、安装调试、验收、维修等有关法律、法规及行业管理标准；

(2) 本地区有关管理部门的相关规定；

(3) 招标人的相关场地情况、基础建设、电力供应情况及相关设计标准。

14. 本采购文件不再对上述情况进行描述。

(二) 招标文件

15. 采购文件的编制依据

根据《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》和《中华人民共和国合同法》等相关法律法规和规章及部、省、市级规范性文件的规定，编制本采购文件。

16. 采购文件的组成

16.1 采购文件包括内容：

第一章 招标公告

第二章 投标须知

第三章 评标办法

第四章 采购内容及技术要求

第五章 合同条款及格式

第六章 投标文件格式文本

第七章 招标单位、招标代理机构对本文件的确认

16.2 除 16.1 内容外,招标答疑亦为采购文件的组成部分,对招标人和供应商起约束作用。

16.3 供应商应仔细阅读和检查采购文件的全部内容。如发现缺页或附件不全,应及时向招标人提出,以便补齐。如有疑问,供应商应在以书面形式一次性向采购人和采购代理机构提出同一环节的质疑。

16.4 供应商认为采购文件使自己的权益受到损害的,可以自收到采购文件之日(采购文件公告期限届满之前收到采购文件的,以完成获取采购文件申请后下载采购文件的时间为准)或者采购文件公告期限届满之日(公告发布后的第 6 个工作日)起 7 个工作日内且应当在采购响应截止时间之前,以书面形式一次性向采购人和采购代理机构提出同一环节的质疑。否则,被质疑人可不予接受。质疑供应商对采购人、采购代理机构的答复不满意或者采购人、采购代理机构未在规定的时间内作出答复的,可以在答复期满后十五个工作日内向同级政府采购监督管理部门投诉。质疑函范本、投诉书范本请到浙江政府采购网下载专区下载。采购文件的澄清将在政采云平台“更正公告”栏目予以公告,但不指明澄清问题的来源。如果澄清内容影响投标文件编制的,将相应延长投标截止时间。

17. 采购文件的修改、补充、解释

17.1 采购文件发出后,招标人在规定的投标截止时间前可对采购文件进行必要的修改和补充,并以更正公告形式在政采云平台“更正公告”栏目予以公告,请各位供应商注意查看有关澄清内容,如不及时查看造成后果由供应商自负。采购文件的修改、补充等内容作为采购文件的组成部分,具有约束作用。

17.2 采购代理机构可视采购具体情况对已发出的采购文件进行必要的澄清、修改或者补充。澄清、修改或者补充的内容可能影响投标文件编制的,应当在投标截止时间至少 15 日前,在原公告发布媒体上发布澄清公告,澄清或者修改的内容为采购文件的组成部分;不足 15 日的,应当顺延提交投标文件的截止时间。

17.3 供应商在规定的时间内未对采购文件提出疑问、质疑或要求澄清的,将视其为无异议。

17.4 采购文件的解释

本采购文件由招标人(或其委托的招标代理机构)负责解释。

18. 采购文件的发出

18.1 采购文件、采购文件的澄清、修改、补充及招标答疑等均应报相关部门备案后,方可发出。

19. 凡需要设置样品情形时，必须明确是否需要随样品提交检测报告，并明确检测机构的要求、检测内容、中标样品封存等事项。（评标委员会无法判断样品是否合格且样品需要提供第三方权威检测机构检测的，在供应商提供招标人认可的第三方权威检测机构检测报告后，评标委员会推荐的中标候选人方可生效，采购人或代理机构发布中标（成交）结果公告。

采购文件中应明确样品送检方式、检测费用支付方法、供应商在规定时间内无法提供第三方权威检测机构检测报告的处理方式。（采购人根据项目需求按上述要求自行描述）

（三）投标文件的编制

20. 投标的语言及度量衡单位

20.1 投标人提交的投标文件、技术文件和资料，以及投标人与招标人就有关投标的所有来往函电均应使用中文。投标文件中若有英文或其他语言文字的资料，应提供相应的中文翻译资料。对不同文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

20.2 除采购文件中另有规定外，投标书所使用的度量衡均须采用法定计量单位。

21. 投标文件的组成

资格证明文件和商务及技术文件两部分。

21.1 资格证明文件（包括但不限于）

资格证明文件是证明投标人有资格参加投标和中标后有能力履行合同的文件，这些文件应能满足招标的要求，否则作无效投标处理。

1、法人或者非法人组织的营业执照等证明文件复印件（须加盖本单位章）或自然人的身份证明复印件；

2、法定代表人资格证明书；

3、法定代表人授权书；

4、投标保证金缴纳依据（汇款凭证）或保函等票据；

5、投标企业须提供投标人（被授权本单位在职人员）近6个月有效的社保证明；

6、未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单；

7、投标人须知资料表要求的其他资格证明文件。

21.2 商务及技术文件（包括但不限于）

（1）投标书

（2）投标分项报价表

（3）货物说明一览表

（4）技术规格偏离表

- (5) 商务条款偏离表
- (6) 中小企业声明函(货物)
- (7) 投标人关联单位的说明（格式自拟）
- (8) 评分标准和细则中技术部分证明材料（格式自拟）
- (9) 评分标准和细则中商务部分证明材料（格式自拟）
- (10) 投标人认为有必要提供的其他证明材料（格式自拟）注：以上材料须逐页加盖单位公章。

21.3 投标文件的要求

(1) 供应商应仔细阅读采购文件的所有内容，按照采购文件的要求详细编制投标文件，所提交的全部资料必须真实有效，并且要保证字迹清晰易于辨认。投标文件应对采购文件实质性内容作出响应，否则按无效标处理。

(2) 投标文件格式应按本采购文件第六章格式要求编制，不得对采购文件格式进行增删更改，否则按无效标处理。

(3) 对采购文件格式可更改的例外情况：采购文件第六章附件格式要求中明确规定表格中行数不够用时可按相同格式增加行数，其他一切内容和格式不得更改。

(4) 投标文件为电子投标文件，电子投标文件按“政采云供应商项目采购-电子招投标操作指南”及本采购文件要求制作、加密传输。

(5) 投标文件未在投标截止时间前完成传输的，视为投标文件撤回；投标文件未按时解密也未提供备份投标文件的，亦视为投标文件撤回。

22. 投标报价

22.1 投标报价文件中的单价和总价全部采用人民币表示。

22.2 投标报价表上应清楚地标明投标人拟提供货物的名称、型号、生产厂家、数量、单价和总价。

22.3 投标人只允许有一个方案、一个报价。

22.4 本次报价为人民币报价，投标报价应包括：货物本身价格、包装费、运输费、二次搬运费、安装费、损耗、技术指导、培训费、税金费用、伴随产品备品备件费、专用工具费、伴随产品资料费、技术服务费、技术考察费、人工及辅材费、代理费、自检费及验收合格前和质保期内发生的一切费用、应当提供的伴随服务/售后服务费用。因中标供应商自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担，采购人不再补偿。

22.5 投标报价的价格是货物交货地验收价格，其总价即为履行合同的固定总价。

22.6 技术要求中规定的安装、调试和培训费用应包括在投标价格中。投标文件报价为含税价，招标人不再为此次招标支付任何费用。

22.7 投标报价应由法定代表人或被授权人签署。

22.8 投标人投标总报价，不得高于本次招标设置的最高限价，否则将作为无效投标处理。

22.9 如投标文件中未列明全面实现投标货物功能而必须配置的配套或辅助设施及相应技术措施的费用，这些费用将被视为已包含在总投标价中。

22.10 总投标价中不得包含采购文件要求以外的内容，否则，在评标时不予核减，但在授予合同时，招标人有权将这部分价格从其中标价格中扣除。

22.11 总投标价中不得缺漏采购文件所要求的内容，否则，评标时将有效投标中该项内容的最高价计入其评标总价，但在授予合同时，缺漏项目的报价视作已含在其他项目的报价中，这些项目将作为免费赠送而包含在合同内。

22.12 投标人不得对从第三方采购货物的随机备品、备件另行收费，否则在计算评标价时这部分费用将不予扣除，在授予合同时将从中标价格中扣除该部分费用。

22.13 投标人应根据货物的技术状况列出随机备品备件的清单和数量，并将该备品备件价格计入总投标价，若所提供的产品无需备件，则应在投标文件中说明；无论投标人在报价中列明随机备品备件的数量及价格多少，在质保期内招标人均无需为维护维修保养所需的专用工具和备品备件另行支付费用。

23. 投标有效期

23.1 除投标人须知前附表另有规定外，投标有效期为 60 天。

23.2 在投标有效期内，投标人撤销或修改其投标文件的，应承担采购文件和法律规定的责任。

23.3 出现特殊情况需要延长投标有效期的，招标人以书面形式通知所有投标人延长投标有效期。投标人同意延长的，应相应延长其投标保证金的有效期，但不得要求或被允许修改或撤销其投标文件；投标人拒绝延长的，其投标失效，但投标人有权收回其投标保证金。

24. 投标保证金

24.1 投标人须知前附表规定递交投标保证金的，投标人在递交投标文件的同时，应按投标人须知前附表规定的金额、担保形式和第六章“投标文件格式”规定的投标保证金格式递交投标保证金，并作为其投标文件的组成部分。投标人不按要求提交投标保证金的，评标委员会将否决其投标。

24.2 自中标通知书发出之日起 5 个工作日内退还未中标投标人的投标保证金，自政府采购合同签订之日起 5 个工作日内退还中标人的投标保证金。

24.3 有下列情形之一的，投标保证金将不予退还：

(1) 投标人在规定的投标有效期内撤回或修改其投标文件；

(2) 中标通知书发出后三十天内，中标人无正当理由拒签合同协议书或未按采购文件规定提交履约担保。

(3) 提供虚假材料谋取中标的；

(4) 经查实属于陪标、串通投标的等。

24.4 投标保证金按投标人须知前附表第 24 条规定执行。

(四) 投标文件的制作、上传及递交要求

25. 投标文件的制作要求

(1) 供应商应按照投标文件组成内容及项目招标需求和新疆政府采购云平台要求制作投标文件，不按采购文件和新疆政府采购云平台要求制作投标文件的将视情况处理（拒收等），由此产生的责任由供应商自行承担。

电子投标文件部分：供应商应根据“政采云供应商项目采购-电子招投标操作指南”及本采购文件规定的格式和顺序编制电子投标文件并进行关联定位。本文件《第六章 投标文件格式》中有提供格式的，供应商应按照格式进行编制（格式中要求提供相关证明材料的还需后附相关证明材料），并按格式要求在指定位置根据要求进行签章，否则视为未提供；本文件《第六章投标文件格式》未提供格式的，请供应商自行拟定格式，并加盖单位公章，否则视为未提供。

备份电子投标文件：通过“政采云”平台电子投标工具制作投标文件所产生的备份文件。

(2) 供应商应对所提供的全部资料的真实性、有效性承担法律责任，电子投标文件中须加盖公章部分均采用 CA 签章。

(3) 投标文件以及供应商与采购组织机构就有关投标事宜的所有来往函电，均应以中文汉语书写。除签字、盖章、专用名称等特殊情形外，以中文汉语以外的文字表述的投标文件视同未提供。

(4) 投标计量单位，采购文件已有明确规定的，使用采购文件规定的计量单位；采购文件没有规定的，应采用中华人民共和国法定计量单位（货币单位：人民币元）。

(5) 若供应商不按采购文件的要求提供资格审查材料，其风险由供应商自行承担。

(6) 与本次投标无关的内容请不要制作在内，确保投标文件有针对性、简洁明了。

26. 投标文件的上传

(1) 电子加密投标文件（“.jmbs”格式）：

a. 供应商应在投标截止时间前将电子加密投标文件成功上传递交至新疆政府采购云平台，否则投标无效；

b. 供应商成功上传电子加密投标文件后，可自行打印投标文件接收回执。

(2) 备份投标文件（“.bfbs”格式）：

a. 供应商可以将备份投标文件打包压缩并加密，压缩包命名为“XX 单位备份投标文件”，加密密码由供应商自行保管；送达时间以采购代理机构实际接收时间为准。“备份投标文件”以投标截止时间前指定接收邮箱最终收到的文件为准，逾期或未按要求提供的视为未提供，

建议供应商提前1日办理邮件提供事宜（接收人邮箱：739301695@qq.com，接收人：魏女士，电话：17799081359）。

b. 通过“新疆政府采购云平台”成功上传递交的“电子加密投标文件”已按时解密的，“备份投标文件”自动失效。投标截止时间前，投标供应商仅递交了“备份投标文件”而未将“电子加密投标文件”成功上传至“政府采购云平台”的投标无效。

27. 投标文件的递交要求

(1) 供应商须按照采购文件和政采云平台的要求编制并加密投标文件。在投标文件递交截止时间以前完成投标文件的传输递交，截止时间后递交的投标文件，将被拒收。

(2) 备份电子投标文件必须在投标截止时间前送达指定的投标地点。备份电子投标文件在截止时间后提交，采购组织机构将拒绝接收。

(3) 如有特殊情况，采购组织机构延长截止时间和开标时间，采购组织机构和供应商的权利和义务将受到新的截止时间和开标时间的约束。

28. 投标文件的补充、修改与撤回

供应商应当在投标截止时间前完成电子交易文件的传输递交，投标截止时间前可以补充、修改或者撤回电子交易文件。补充或者修改电子交易文件的，应当先行撤回原文件，补充、修改后重新传输递交。投标截止时间前未完成传输的，视为投标文件撤回。投标截止时间后传输递交的投标文件，“政府采购云平台”将予以拒收。投标截止时间后，供应商不得修改（补充）或撤回其投标文件。

（五）开标、评标和定标

29. 开标

29.1 开标邀请

(1) 开标准备：本项目开标的准备工作由采购组织机构负责落实，开标过程由采购组织机构负责记录；

(2) 开标主持：本项目开标由采购人或者采购代理机构主持；

(3) 开标邀请：本项目采用电子交易，采购组织机构将按照采购文件规定的时间通过“新疆政府采购云平台，网址：www.zcygov.cn”组织开标、开启投标响应文件，所有供应商均应当准时在线参加。

(4) 供应商对开标过程和开标记录有疑义，以及认为采购人、采购代理机构相关工作人员有需要回避的情形的，应当场提出询问或回避申请。供应商未参加开标的视同认可开标结果，事后不得对采购相关人员、开标过程和开标结果提出异议，同时投标供应商因未在线参加开标而导致投标文件无法按时解密等一切后果由供应商自行承担。

29.2 开标程序（先资格、商务技术后报价）

(1) 开标时间到后，主持人宣布开标会议开始。

(2) 投标文件解密（解密规定见《供应商须知前附表》）。

(3) 投标文件解密异常情况处理（处理办法见《供应商须知前附表》）。

(4) 公布投标文件解密情况（投标文件成功解密的供应商名单等信息），组织签署《政府采购活动现场确认声明书》（疫情防控期间，将通过电子邮件形式组织签署），供应商应在 20 分钟内通过邮件形式将经签署的《政府采购活动现场确认声明书》发送至采购代理机构指定邮箱 739301695@qq.com，逾期发送或未发送的视为无异议。

(5) 开启标书信息（资格证明文件、商务技术文件）。标书信息开启后，首先由采购人或采购代理机构或评审小组依法对投标供应商的资格证明文件进行审查（具体见本章“29.3 投标供应商资格审查”），审查结束公布投标供应商的资格符合情况。资格审查未获通过的供应商，其商务技术文件及报价文件不再进入评审。

(6) 商务技术评审结束后，主持人公布商务技术评审无效投标供应商名单和商务技术评审有效投标供应商名单及其商务技术得分情况。商务技术评审无效的供应商，其报价不再进入评审。

(7) 开启有效投标供应商的报价，公布开标一览表有关内容，并【开启签字时段】，供应商对开标纪录进行在线签字确认（不予确认的应说明理由，否则视为无异议）。开标结束后，由评标委员会对报价的合理性、准确性等进行审查核实。

(8) 评审结束后，采购代理机构在系统上公布评审结果。

特殊情况说明：

(1) 本项目采用电子交易，如遇“新疆政府采购云平台”电子化开标或评审程序调整的，按调整后程序执行。

(2) 开标过程中需要相关当事人进行签字或盖章确认的材料将通过“政府采购云平台”进行，若因“政府采购云平台”技术问题无法进行签字或盖章确认的，采购组织机构将通过电子邮件等形式予以确认，请供应商保证办理投标事宜人员电话畅通、网络在线，签字或盖章确认的时间为 20 分钟。如未及时签字或盖章确认的，视为无异议。

29.3 投标供应商资格审查：

(1) 开标（标书信息开启）后，采购人或采购代理机构或评审小组首先依法对投标供应商的资格文件进行审查，审查各投标供应商的资格符合情况。采购人或采购代理机构或评审小组对投标供应商所提交的资格证明材料仅负审核的责任。如发现投标供应商所提交的资格证明材料不合法或与事实不符，采购人可取消其中标资格并追究投标供应商的法律责任。

(2) 投标供应商提交的资格证明材料无法证明其符合采购文件规定的“投标供应商资格要求”的，采购人或采购代理机构将对其作“资格审查不合格”处理（无效投标），并不再

将其投标提交评标委员会进行后续评审。

(3) 供应商信用记录查询与使用：见《供应商须知前附表》。

30. 评审工作的组织

采购人或采购代理机构负责组织本项目的评审工作，并依据《政府采购货物和服务招标投标管理办法（财政部第 87 号令）》第四十五条的相关规定履行职责。

31. 评标委员会的组建

31.1 评标委员会成员由采购人代表 1 名和随机抽取有关方面的专家 6 名组成，成员为 7 人，评标委员会的成员在评标过程中必须严格遵守政府采购的有关规定。

31.2 评审专家从新疆政府采购云平台专家库中通过随机方式抽取产生。评标委员会成员名单在采购结果公告前保密。

32. 评标委员会的职责

32.1 审查、评价投标文件是否符合采购文件的商务、技术等实质性要求。

32.2 要求供应商对投标文件有关事项作出澄清或者说明。

32.3 对投标文件进行比较和评价。

32.4 确定中标候选人名单，以及根据采购人委托直接确定中标人。

32.5 向采购人、采购代理机构或者有关部门报告评审中发现的违法行为。

33. 评标原则

33.1 评标委员会将遵循公平、公正、科学的原则，对供应商提交的投标文件进行综合评审，评标委员会按照采购文件规定的评标细则进行评分。

33.2 客观公正对待所有供应商，对所有投标评价均采用相同的程序和标准。

33.3 评标委员会成员对需要共同认定的事项存在争议的，按照少数服从多数的原则作出结论。持不同意见的评标委员会成员应当在评审报告上签署不同意见及理由，否则视为同意评审报告。

33.4 财政部令第 87 号《政府采购货物和服务招标投标管理办法》第三十一条规定：使用综合评分法的采购项目，提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同供应商参加同一合同项下投标的，按一家供应商计算，评审后得分最高的同品牌供应商获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照采购文件规定的方式确定一个供应商获得中标人推荐资格，采购文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他同品牌供应商不作为中标候选人。

非单一产品采购项目，采购人应当根据采购项目技术构成、产品价格比重等合理确定核心产品，并在采购文件中载明。多家供应商提供的核心产品品牌相同的，按前款规定处理。

评委纪律

评标委员会成员必须严格遵守保密规定，不得泄露评审的有关情况，任何单位和个人不得干扰、影响评标的正常进行，评标委员会成员不得私下与投标供应商接触，不得出现浙江省政府采购活动现场组织管理办法中规定的其他禁止行为。

35. 评标程序

35.1 在评审专家中推选评标委员会组长，采购人代表不得担任评标委员会组长。

35.2 评标委员会组长召集成员认真阅读采购文件以及相关补充、质疑、答复文件、项目书面说明等材料，熟悉采购项目的基本概况，采购项目的质量要求、数量、主要技术标准或服务需求，采购合同主要条款，投标文件无效情形，评审方法、评审依据、评审标准等。

35.3 评审人员对符合资格的供应商的投标文件的有效性、符合性、完整性和响应程度进行审查，确定是否对采购文件作出实质性响应。

35.4 评审人员按采购文件规定的评审方法和评审标准，依法独立对供应商投标文件进行评估、比较，并给予评价或打分，不受任何单位和个人的干预。

综合评分法货物项目的价格分值占总分值的比重(即权值)为30%，采购项目中含不同采购对象的，以占项目资金比例最高的采购对象确定其项目属性。其价格不列为评分因素，有特殊情况需要在上述规定范围外设定价格分权重的。

综合评分法中的价格分统一采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且最后报价最低的供应商的价格为招标基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：

$$\text{投标报价得分} = (\text{基准价} / \text{投标报价}) \times \text{价格权值} \times 100$$

项目评审过程中，不得去掉最后报价中的最高报价和最低报价。

35.5 评审人员对各供应商投标文件非实质性内容有疑议或异议，或者审查发现明显的文字或计算错误等，及时向评标委员会组长提出。经评标委员会商议认为需要供应商作出必要澄清、说明或者补正的，应当以在线询标形式要求供应商作出必要的澄清、说明或者补正。澄清、说明或者补正的内容应作为政府采购项目档案归档留存。

35.6 评审人员需对采购方工作人员唱票或统计的评审结果进行确认，现场监督员应对评审结果签署监督意见。如发现分值汇总计算错误、分项评分超出评分标准范围、客观评分不一致以及存在评分畸高、畸低（其总评分偏离平均分30%以上的）情形的，应由相关人员当场改正或作出书面说明；拒不改正又不作书面说明的，由现场监督员如实记载后存入项目档案资料。

35.7 评标委员会根据评审汇总情况和采购文件规定确定中标候选供应商排序名单。

35.8 起草评审报告，所有评审人员须在评审报告上签字确认，对自己的评审意见承担法律责任。

35.9 采购组织机构对评标委员会评审专家进行评价。

35.10 修改评审结果

评标结果汇总完成后，除下列情形外，任何人不得修改评标结果：

- (1) 分值汇总计算错误的；
- (2) 分项评分超出评分标准范围的；
- (3) 评标委员会成员对客观评审因素评分不一致的；
- (4) 经评标委员会认定评分畸高、畸低的。

评标报告签署前，经复核发现存在以上情形之一的，评标委员会应当当场修改评标结果，并在评标报告中记载；评标报告签署后，采购人或者采购代理机构发现存在以上情形之一的，应当组织原评标委员会进行重新评审，重新评审改变评标结果的，书面报告本级财政部门。

36. 澄清、说明或补正的形式

36.1 对于投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会将通过“政府采购云平台”在线询标的方式要求投标供应商在规定的时间内作出必要的澄清、说明或者补正，投标供应商澄清、说明或补正时间为 20 分钟。

36.2 投标供应商的澄清、说明或者补正应当通过“政府采购云平台”在线答复的方式提交，并加盖公章（电子印章），或者由法定代表人（负责人）或其授权的代表签字。投标供应商的澄清、说明或者补正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容，不接受投标供应商主动对投标文件的澄清、说明或者补正。

36.3 上述询标、澄清、说明和补正工作如因客观原因无法通过“政府采购云平台”在线进行的，将采用电子邮件等形式进行，请供应商保证办理投标事宜人员电话畅通、网络在线。如未及时进行澄清、说明或者补正的，视为放弃澄清、说明或者补正的权利。

37. 错误修正的原则

电子交易平台客户端里开标一览表录入的投标报价或优惠率与扫描上传的报价文件信息不一致的，以扫描上传的报价文件信息为准进行修正。

投标文件报价出现前后不一致的，除采购文件另有规定外，按照下列规定修正：

37.1 投标函中表述的内容与报价表中不一致的，以报价表为准；报价表中的内容与报价明细表不一致的，以报价表为准；

37.2 投标文件中的大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

37.3 单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表的总价为准，并修改单价；

37.4 总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准；

37.5 若用文字表示的数值与用数字表示的数值不一致，以文字表示的数值为准；

37.6 如有多报（指数量超出采购文件需求）、重报（指同一货物重复报价），其投标总

价在评标过程中不予调整，如其中标，其合同价按其投标单价予以调整；

37.7 对不同文字文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准；

同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。按上述修正错误的原则及方法调整或修正投标文件的投标报价，供应商确认后，以调整或修正后的投标报价为准。如供应商拒绝调整或修正的，其投标文件按无效标处理。修正应当采用电子询标的形式，并加盖公章（电子印章）。

38. 无效投标文件

有下列情形之一的，投标文件按无效标处理：

38.1 报名的投标人与参加投标的投标人发生实质性变更的且未提供有效证明的；

38.2 投标人提交两份或两份以上内容不同的投标文件，未声明哪一份有效的；

38.3 投标文件非投标人法定代表人签署的，未提供或提供无效的法定代表人授权书；

38.4 未按招标文件规定装订；

38.5 投标文件内容未按招标文件规定签字或盖章的；

38.6 投标文件组成漏项或未按规定的格式编制或投标文件正、副本份数不足或内容不全或内容字迹模糊辨认不清的等而导致评标活动无法正常进行；

38.7 投标人未按招标文件变更通知更改投标文件的；

38.8 《开标一览表》和《投标分项报价表》内容不完整且不接受修正意见或字迹不能辨认的或未提供；

38.9 标项投标报价超过招标文件规定的预算金额或最高限价

38.10 因投标人原因编制错误造成经评标委员会修正后的报价达到或超过投标报价的0.5%；

38.11 投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，且在规定时间内不能合理说明原因并提供证明材料的；

38.12 未实质性响应招标文件中条款要求的投标文件；

38.13 不符合招标范围、技术规格、技术标准的要求无法满足采购人使用要求；

38.14 投标文件附有采购人不能接受的条款；

38.15 投标文件中提供了赠品或者与本项目采购无关的其他商品、服务；

38.16 投标文件中承诺的投标有效期少于招标文件中载明的投标有效期；

38.17 投标人串通投标，妨碍其他投标人的竞争行为，损害采购人或者其他投标人的合法权益；

38.18 违反国家及政府部门相关法律、法规、文件规定或经评标委员会认定的其他属于重大偏离；

39. 废标

39.1 符合招标文件规定废标情形的；

39.2 出现影响采购公正的违法、违规行为的；

39.3 供应商的报价均超过了采购预算（或最高限价），采购人不能支付的；

39.4 因重大变故，采购任务取消的。

40. 突发情况处理

40.1 采购过程中出现以下情形，导致电子交易平台无法正常运行，或者无法保证电子交易的公平、公正和安全时，采购组织机构可中止电子交易活动：

（1）电子交易平台发生故障而无法登录访问的；

（2）电子交易平台应用或数据库出现错误，不能进行正常操作的；

（3）电子交易平台发现严重安全漏洞，有潜在泄密危险的；

（4）病毒发作导致不能进行正常操作的；

（5）其他无法保证电子交易的公平、公正和安全的情况。

出现前款规定情形，不影响采购公平、公正性的，采购组织机构可以待上述情形消除后继续组织电子交易活动，也可以决定某些环节以纸质形式进行；影响或可能影响采购公平、公正性的，应当重新采购。

40.2 采购代理机构或评审小组因不可抗力（不可抗力包括但不限于自然灾害、断电、传播疫病等）原因造成电子交易活动无法正常运行的，将采取以下措施：

（1）短时间内能消除不可抗力因素的，采购代理机构或评审小组在消除不可抗力因素后继续组织电子交易活动；

（2）长时间内无法消除不可抗力因素的，采购代理机构或评审小组将中止电子交易活动。中止电子交易活动的，采购人应当重新组织政府采购活动。

41. 定标

41.1 采购结果确认（确定中标供应商）

采购结果确认（确定中标供应商）：本项目由采购人根据评标委员会提交的《评审报告》，通过“政府采购云平台”依法确认采购结果、确定中标供应商。具体流程如下：

（1）采购代理机构将在评审结束后2个工作日内将评审报告送采购人。

（2）采购人将在收到评审报告之日起5个工作日内，在评审报告推荐的中标候选人名单中按顺序确定中标供应商，并将确认意见以书面形式回复采购代理机构。

41.2 采购结果经采购人确认后2个工作日内，采购代理机构将在**新疆政府采购网**（www.zjzfcg.gov.cn）、克州公共资源交易网上公告采购结果，中标公告期限为1个工作日。

42. 中标通知书

42.1 在中标通知书发出前，招标人将中标候选人情况在**新疆政府采购网、克州公共资源交易网**上予以公示，公示期为一个工作日。待公示期结束后，采购组织机构向中标人发出中标通知书。

42.2 中标通知书作为签订合同的重要依据，对采购人和中标供应商均具有法律效力。采购人改变中标结果或者中标供应商放弃中标项目的都应承担法律责任。中标供应商不得向他人转让中标项目，也不得将中标项目肢解后分别向他人转让。

（六）合同的授予

43. 履约保证金

43.1 中标供应商在签订合同后 10 个工作日内向采购人缴纳中标价 **5%的履约保证金**（鼓励以银行、保险公司出具的履约保函形式提交；若以电汇、银行转账方式提交的，必须转到采购人的指定账户）。

43.2 签订合同后，如中标供应商不按合同约定履约的，履约保证金不予退还，履约保证金不足以赔偿损失的，按实际损失赔偿。

43.3 如果中标供应商在服务期内没有涉及采购人的应付而未付金额或违约行为，采购人在项目验收合格后或提前终止合同后全额无息退还履约保证金。

44. 签订合同及公告

44.1 采购人在中标通知书发出之日起 30 日内与中标供应商签订合同。

44.2 中标供应商拖延、拒签合同的，取消中标资格。

44.3 采购文件、中标供应商的投标文件及评标过程中有关澄清文件等均作为签订合同的依据。所签订的合同不得对采购文件和中标供应商的投标文件的内容作实质性修改。

44.4 采购人应当自政府采购合同签订之日起 2 个工作日内，在省级以上财政部门指定的政府采购信息发布媒体及相关网站上公告。

44.5 采购人应当自政府采购合同签订之日起 7 个工作日内，将政府采购合同副本报同级人民政府财政部门备案以及采购代理机构存档。

（七）纪律和监督

45. 对招标人的纪律要求

45.1 招标人不得泄漏招标投标活动中应当保密的情况和资料，不得与供应商串通损害国家利益，社会公共利益或者他人合法权益。

46. 对供应商的纪律要求

46.1 供应商不得相互串通投标或者与招标人串通投标，不得向招标人或者评标委员会成员行贿谋取中标，不得以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假骗取中标；供应商不得以任何方

式干扰、影响评标工作。

47. 对评标委员会成员的纪律要求

47.1 评标委员会成员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透漏对投标文件的评审和比较、中标候选人的推荐情况以及评标有关的其他情况。

47.2 在评标活动中，评标委员会成员不得擅离职守，影响评标程序正常进行，不得使用第三章“评标办法”没有规定的评审因素和标准进行评标。

48. 对与评标活动有关的工作人员的纪律要求

48.1 与评标活动有关的工作人员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透漏对投标文件的评审和比较、中标候选人的推荐情况以及评标有关的其他情况。在评标活动中，与评标活动有关的工作人员不得擅离职守，影响评标程序正常进行。

(八) 质疑与投诉

49. 质疑和投诉

49.1 供应商认为采购文件、采购过程和中标、成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，以书面形式向采购人提出质疑。供应商应当在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。供应商应知其权益受到损害之日，是指：

(一) 对可以质疑的采购文件提出质疑的，为收到采购文件之日或者采购文件公告期限届满之日；

(二) 对采购过程提出质疑的，为各采购程序环节结束之日；

(三) 对中标或者成交结果提出质疑的，为中标或者成交结果公告期限届满之日。

49.2 供应商提出质疑应当提交质疑函和必要的证明材料。质疑函应当包括以下内容：供应商的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；质疑项目的名称、编号；具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；事实依据；必要的法律依据；提出质疑的日期。（具体格式详见附件）

供应商为自然人的，应当由本人签章；供应商为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签章或者盖章，并加盖公章。

49.3 供应商质疑、投诉应当有明确的请求和必要的证明材料。供应商投诉的事项不得超出已质疑事项的范围。采购人及采购代理机构按《政府采购质疑和投诉办法》进行处理供应商质疑事项。

49.4 质疑供应商对采购人、采购代理机构的质疑答复不满意，或者采购人、采购代理机构未在规定期限内作出答复的，供应商可以在答复期满后15个工作日内向同级财政部门提起投诉。

49.5 供应商有下列情形之一的，采购代理机构将报告克州财政局，将其列入不良行为记录

名单：

（一）一年内三次以上质疑均查无实据的；

（二）捏造事实或者提供虚假质疑材料的。

（三）以非法手段取得证明材料。证据来源的合法性存在明显疑问，质疑人无法证明其取得方式合法的，视为以非法手段取得证明材料。

附件：

政府采购投诉书（范本）、质疑函范本

政府采购投诉书（范本）

投诉人： _____	法定代表人： _____
地址： _____	电话： _____
委托代理人姓名： _____	职务： _____
住址： _____	联系电话： _____
被投诉人： _____	法定代表人： _____
地址： _____	电话： _____

我公司参加了_____年 ____月____日被投诉人组织的（采购人）（项目名称）（项目编号）的采购活动，我认为该项目的（采购文件/采购过程/中标（中标）结果）损害了我公司权益，对此，我公司于_____年____月____日向（采购人或者政府采购代理机构）提出了质疑，（其于_____年 ____月 ____日作出书面答复，因对其作出的答复不满意）/（被质疑人未在法定期限内予以答复，按照政府采购有关规定），现向贵机关提起投诉：

1. 具体的投诉事项及事实依据；
2. 质疑和质疑答复情况简要描述；
3. 投诉请求。

附件：

1. 质疑书和质疑答复书；
2. 证据材料（需注明证据来源），证人的姓名、住址和联系方式等；
3. 营业执照；
4. 法定代表人身份证明函
5. 法定代表人授权委托书（包含法定代表人和委托代理人的身份证复印件）；
6. 政府采购监管部门认为应当提供的其它材料。

投诉供应商：（盖章）

法定代表人（或主要负责人）：（签章）

_____年____月____日

本投诉书正本叁份，副本____份并附电子文档。

投诉相关说明

投诉人应当满足《政府采购法》、《政府采购法实施条例》和《政府采购供应商投诉处理办法》的相关规定。

一、质疑前置及时间要求

《中华人民共和国政府采购法》第五十一条：供应商对政府采购活动事项有疑问的，可以向采购人提出询问，采购人应当及时作出答复，但答复的内容不得涉及商业秘密。

第五十二条：供应商认为采购文件、采购过程和中标、中标结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，以书面形式向采购人提出质疑。

第五十三条：采购人应当在收到供应商的书面质疑后七个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑供应商和其他有关供应商，但答复的内容不得涉及商业秘密。

第五十五条：质疑供应商对采购人、采购代理机构的答复不满意或者采购人、采购代理机构未在规定的时间内作出答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向同级政府采购监督管理部门投诉。

《政府采购实施条例》第五十五条：供应商质疑、投诉应当有明确的请求和必要的证明材料。供应商投诉的事项不得超出质疑事项的范围。

二、书面方式

《政府采购供应商投诉处理办法》第八条：投诉人投诉时，应当提交投诉书，并按照被投诉人以及与投诉事项有关的供应商数量提供投诉书的副本。投诉书应当包括下列主要内容：

- (一) 投诉人和被投诉人的名称、地址、电话等；
- (二) 具体的投诉事项及事实依据；
- (三) 质疑和质疑答复情况及相关证明材料；
- (四) 提起投诉的日期。

投诉书应当署名。投诉人为自然人，应当由本人签章；投诉人为法人或者其他组织的，应当由法定代表人或者主要负责人签章并加盖公章。

《政府采购供应商投诉处理办法》第九条：投诉人可以委托代理人办理投诉事务。代理人办理投诉事务时，除提交投诉书外，还应当向同级财政部门提交投诉人的授权委托书，授权委托书应当载明委托代理的具体权限和事项。

《政府采购供应商投诉处理办法》第十条：投诉人提起投诉应当符合下列条件：

- (一) 投诉人是参与所投诉政府采购活动的供应商；
- (二) 提起投诉前已依法进行质疑；
- (三) 投诉书内容符合本办法的规定；
- (四) 在投诉有效期内提起投诉；
- (五) 属于本级财政部门管辖；

- (六) 同一投诉事项未经财政部门投诉处理；
- (七) 国务院财政部门规定的其他条件。

三、虚假、恶意投诉法律责任

第七十三条：供应商捏造实施、提供虚假材料或者以非法手段取得证明材料进行投诉的，由财政部门列入不良行为记录名单，禁止其1至3年内参加政府采购活动。

《政府采购供应商投诉处理办法》第二十六条：投诉人有下列情形之一的，属于虚假、恶意投诉，财政部门应当驳回投诉，将其列入不良行为记录名单，并依法予以处罚：

- (一) 1年内3次以上投诉均查无实据的；
- (二) 捏造事实或者提供虚假投诉材料的。

递交投诉书地址：克州政府采购办监管办公室

质疑函范本

一、质疑供应商基本信息

质疑供应商：

地址： 邮编：

联系人： 联系电话：

授权代表：

联系电话：

地址： 邮编：

二、质疑项目基本情况

质疑项目的名称：

质疑项目的编号： 包号：

采购人名称：

采购文件获取日期：

三、质疑事项具体内容

质疑事项 1：

事实依据：

法律依据：

质疑事项 2

.....

四、与质疑事项相关的质疑请求

请求：

签章(签章)：

公章：

日期：

第三部分 评标办法

一 总 则

1、一般规定

1.1 本项目的招标按照《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》及政府采购的有关规定进行。

1.2 评标必须遵循邀请、公平、公正、诚实信用的原则。

1.3 招标代理机构组织招标、开标、评标工作，全过程接受政府采购有关部门的监督、管理和指导。

1.4 评标按照招标文件规定的内容进行，采取符合招标文件要求的最低评标价法；

1.5 本办法的评标对象是指供应商按照招标文件要求提供的有效投标文件，包括供应商应评标委员会要求对原投标文件作出的正式书面澄清文件。

2、评标组织机构的组成

2.1 评标委员会由采购人代表 1 人和有关技术、经济等方面的专家 4 人组成，成员人数为 5 人。其中，技术、经济等方面的专家不得少于成员总数的三分之二。采购数额在 1000 万元以上、技术复杂的项目，评标委员会中技术、经济方面的专家人数应当为七人以上单数。采购人应当从同级或上一级财政部门设立的政府采购评审专家库中，通过随机方式抽取评标专家。采购人对技术复杂、专业性极强的采购项目，通过随机方式难以确定合适评标专家的，经设区的市、自治州以上人民政府财政部门同意，可以采取选择性方式确定评标专家。

2.2 评标工作组由招标人及有关专家组成，由评标委员会确认，并接受其领导。

2.3 评标委员会应相对独立工作，负责评标、撰写技术、商务评标报告。采购代理机构负责评标过程中资料的保管、发放、回收，整理、汇总评标资料。

3、评标委员会职责

3.1 审查投标文件是否符合招标文件要求，并作出评价；

3.2 要求供应商对投标文件有关事项作出解释或者澄清；

3.3 推荐中标候选人名单；

3.4 向招标人、招标代理机构或者有关部门报告非法干预评标工作的行为。

4、评标委员会义务

4.1 遵纪守法，客观、公正、廉洁地履行职责；

4.2 按照招标文件规定的评标方法和评标标准进行评标，对评审意见承担个人责任；

4.3 对评标过程和结果，以及供应商的商业秘密保密；

4.4 参与评标报告的起草；

4.5 配合有关部门的投诉处理工作；

4.6 配合招标人、招标代理机构答复投标供应商提出的质疑。

5、 评标程序

5.1 本次评标首先由评标委员会对供应商的投标文件进行初审，对未能通过初审的投标文件作无效标处理；

5.2 对通过初审的供应商的投标文件进行详细的比较和评价。如需要，进行必要的澄清工作；

5.3 依据评分标准以及各项权值，各位评委单独就每个供应商的投标文件进行价格、技术、财务状况、信誉、业绩、服务、对招标文件的响应程度，以及相应的比重或者权值等各项因素进行综合评审后，按最终综合得分由高向低排序，由评标委员会推荐综合得分最高的供应商为第一中标候选人，综合得分第二名的供应商为第二中标候选人，综合得分第三名的供应商为第三中标候选人。

二 投标文件初审

6. 资格性审查：

6.1 评审细则

项目	评审内容		评审意见	
			是	否
审查标准 (适用于资格后审)	1	(三证合一) 营业执照		
	2	法定代表人投标需提供法定代表人资格证明书，委托代理人投标需提供法定代表人授权委托书		
	3	投标保证金缴纳依据（汇款凭证）或保函等票据		
	4	投标企业须提供投标人（被授权在职人员）近6个月有效的社保证明；		
	5	未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。		
		结论：是否通过评审（须填写通过或不通过） 注：如有一项不合格，作废标处理。		

6.2 如评标专家在检验电子标书过程中，如果由于供应商自身原因导致评标专家无法查看并检验电子标书中以上相关资料的，否决其投标。即使投标单位将原件携带至现场的，同样按无效投标处理。

7. 符合性审查

7.1 评审细则

项目	评审内容		评审意见	
			是	否
审查标准	1	由政府立项核准、审批的采购项目，报价高于设定的采购预算价的；		
	2	法定代表人身份证明及授权委托书有效，且符合招标文件规定的格式。		
	3	只有一个方案投标。		
	4	投标文件内容齐全、无遗漏。		
	5	对招标文件规定的招标内容全部作出响应。		
	6	满足招标文件提出的技术和质量要求。		
	7	完成期限满足招标文件要求。		
	8	售后服务满足招标文件要求。		
	9	投标有效期满足招标文件要求。		
	10	投标人详细地址、联系人、电话		
	结论：是否通过评审（须填写通过或不通过） 注：如有一项不合格，作废标处理。			

7.2 评委会判定投标文件的响应性只根据投标文件本身的内容，而不寻求外部的证据，但投标有不真实不正确的内容时除外。

7.3 如果投标文件实质上没有响应采购文件的要求，评委会将予以拒绝，供应商不得通过修正或撤销不符合要求的偏离或保留，而使其投标成为实质上响应的投标。

7.4 供应商可在现场 20 分钟内对评标委员会的评审结论提出异议，评标委员会根据采购文件及有关规定对供应商的异议进行复议

7.5 只有通过初审的供应商才能进入下一步评标程序。

温馨提示：投标文件资格审查资料请精心准备，如评标专家在检验电子标书过程中，如果由于供应商自身原因导致评标专家无法查看并检验电子标书中以上相关资料的，按无效投标处理。即使投标单位将原件携带至现场的，同样按无效投标处理。

三 投标文件的澄清和补正

8. 澄清、说明或补正的形式

8.1 对于投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会将通过“政府采购云平台”在线询标的方式要求投标供应商在规定的时间内作出必要的澄清、说明或者补正，投标供应商澄清、说明或补正时间为 20 分钟。

8.2 投标供应商的澄清、说明或者补正应当通过“政府采购云平台”在线答复的方式提交，并加盖公章（电子印章），或者由法定代表人（负责人）或其授权的代表签章。投标供应商

的澄清、说明或者补正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容，不接受投标供应商主动对投标文件的澄清、说明或者补正。

8.3 上述询标、澄清、说明和补正工作如因客观原因无法通过“政府采购云平台”在线进行的，将采用电子邮件等形式进行，请供应商保证办理投标事宜人员电话畅通、网络在线。如未及时进行澄清、说明或者补正的，视为放弃澄清、说明或者补正的权利。

9. 错误修正的原则

电子交易平台客户端里开标一览表录入的投标报价或优惠率与扫描上传的报价文件信息不一致的，以扫描上传的报价文件信息为准进行修正。

投标文件报价出现前后不一致的，除采购文件另有规定外，按照下列规定修正：

9.1 投标函中表述的内容与报价表中不一致的，以报价表为准；报价表中的内容与报价明细表不一致的，以报价表为准；

9.2 投标文件中的大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

9.3 单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表的总价为准，并修改单价；

9.4 总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准；

9.5 若用文字表示的数值与用数字表示的数值不一致，以文字表示的数值为准；

9.6 如有多报（指数量超出采购文件需求）、重报（指同一货物重复报价），其投标总价在评标过程中不予调整，如其中标，其合同价按其投标单价予以调整；

9.7 对不同文字文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准；

同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。按上述修正错误的原则及方法调整或修正投标文件的投标报价，供应商确认后，以调整或修正后的投标报价为准。如供应商拒绝调整或修正的，其投标文件按无效标处理。修正应当采用电子询标的形式，并加盖公章（电子印章）。

四 比较与评价

10.1 评标委员会按招标文件中规定的评标方法和标准，对资格性检查和符合性检查合格的投标文件进行商务和技术评估、综合比较与评价。

10.2 评标委员会根据商务和技术评估的结果，采用综合评分法，分别对投标文件的商务、技术、价格等内容进行打分。其中，商务评估、技术评估、价格评估的评分权值（详见附件1）。

10.2.1 评委打分办法

(1) 参加评分的评委应尽力体现客观、实事求是，避免学派偏见和个人偏好。

(2) 衡量、对比的依据，应以招标文件、投标文件、提供的正式试验数据、质询澄清中的文字为准，口头回答和收集的资料只作为参考。

(3) 评分主要是为比较各供应商的价格、商务和技术综合排序。

(4) 评委打分采取记名形式。

(5) 各评委根据提供的技术打分表独立自主打分，任何人不得要求评委统一打分或统一确定等次顺序。

(6) 对打分表中的每项条款，各评委应根据投标文件、澄清材料、招标文件要求，按满足的程度给供应商打分。

(7) 评分程序

1) 就供应商的投标文件对照整理出商务、技术评标因素对比表、偏差表，并在经过校核的基础上逐项打分。

2) 各评委独立完成打分后，将评分表交给代理机构，由代理机构组织进行分数统计。

3) 最终汇总表中各供应商得分应为评委打分的算术平均值

(8) 评分标准和细则（综合评分法评分标准）

1	投标 报价 30分	30分	完全满足招标文件技术要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分别按照下列公式计算：投标报价得分=(评标基准价 / 投标报价)×30(投标报价超过采购预算价的按废标处理)
2	技术 部分 42分	技术响应 30分	投标人的技术参数指标完全符合招标文件技术要求的得30分，（带“★”不允许有负偏离）如有负偏离以无效投标处理；带“▲”为重要参数，如不满足每项扣1分；扣完为止。（证明材料：须在投标文件中提供所有▲条款对应的截图进行佐证，否则对应项视为未响应。）
		产品技术能力 4分	投标人或所投产品厂商提供的EMR产品须通过国家信息交互与集成共享水平IHE专项测试【须通过5个集成模式：预约工作流程（SWF）、简单图像和数字化报告（SINR）、实验学检查流程（LTW）、患者身份信息交叉索引（PIX）、患者基本信息查询（PDQ）测试】全部通过得4分，缺1项则不得分。 证明材料：需提供有效证书复印件，否则不得分
		整体设计方案 8分	投标人应对本项目目标、内容和范围把握准确，系统总体设计符合相关标准、指南以及整体设计方案的要求，制定总体建设方案进行评分（满分8分）。 1、投标产品功能先进、应用方便、完全满足院方现阶段及后续发展需求、兼容性、可靠性、安全性、实用性等方面良好，解决方案成熟合理得8分； 2、投标产品功能基本先进、应用基本方便、基本满足院方现阶段及后续发展需求、兼容性、可靠性、安全性、实用性等方面较为一般，解决方案基本成熟合理得4分； 3、投标产品功能不先进、应用不方便、不满足院方现阶段及后续发展需求、兼容性、可靠性、安全性、实用性等方面不全，解决方案不成熟合理得1分。
3	商务 部分 28分	实施方案 5分	投标人在投标方案中应提供针对本次项目的实施方案，由评委根据所提供的内容进行评分（满分5分）。 1、实施方案全面，具有合理的进度安排、组织架构，具有良好的进度控制、风险控制管理、质量保障措施、信息安全管理措施、文档管理措施的得5分； 2、实施方案基本全面，进度安排、组织架构基本合理，进度控制、风险控制管理、质量保障措施、信息安全管理措施、文档管理措施不全，得2分； 3、实施方案不全面，进度安排、组织架构不合理，没有进度控制、风险控制管理、质量保障措施、信息安全管理措施、文档管理措施，得1分。
		售后服务要求 (5分)	投标人在投标方案中应提供针对本次项目的售后服务方案，需至少包含售后服务组织体系、售后服务人员构成、团队分工与职责、服务内容、服务流程、服务保障措施等内容，由评委根据所提供的售后服务方案进行评分（满分5分）。 1、售后服务方案全面合理，服务流程及内容具体，响应时间迅速，服务人员齐备，完全满足招标要求且有违约承诺，得5分； 2、售后服务方案较全面，有服务流程及内容、响应时间较为迅速、服务人员匹配基本满足需求，得3分； 3、售后服务方案较片面，有服务流程及内容空洞或缺，响应时间缓慢，服务人员匹配欠缺，得1分。
		培训验收要求 (4分)	投标人在投标方案中应提供针对本次项目的培训及验收方案，需至少包含培训的时间、地点、培训人员安排、培训课程、培训考核等内容，由评委根据所提供的内容进行评分（满分4分）。 1、培训及验收方案全面合理有效，具有详细的培训计划、培训师资力量、培训内容，得4分； 2、培训及验收方案不够全面，有效性欠缺，培训计划、培训师资力量、培训

		内容不够详细，得 2 分； 3、培训及验收方案片面，不具有执行有效性，培训计划、培训师资力量、培训内容不详细，得 1 分。
	实施团队能力 (4 分)	投标人或所投产品厂商在本次项目中所投入人员需具备较强的技术实力，拟投入项目组人员具有信息系统集成及服务项目高级项目经理证书；具有 PMP 证书；具有 HL7 专家证书；具有软件设计师得；具有高级软件工程师；具有系统架构师；具有数据库系统工程师；具有信息安全工程师；具有软件研发类中级职称，具有 NPDP 证书，全部提供得 4 分，缺少一项扣 1 分，不提供不得分。 证明材料：提供相应的证书复印件及该人员在投标人单位或所投产品厂商单位近三个月的社保证明（在社保证明中勾选相关人员），否则不得分
	企业资质 (10 分)	投标人或所投产品厂商具备 ISO13485 医疗器械质量证书全得 1 分，没有不得分。 证明材料：需提供有效的证书复印件，否则不得分。 投标人或所投产品厂商具备规范的技术支持服务能力，获得 ITSS 信息技术服务运行维护标准符合性证书，一级证书得 3 分，二级得 2 分，三级得 1 分，其他不得分。 证明材料：需提供有效的证书复印件，否则不得分。 投标人或所投产品厂商具有 CCRC 信息安全服务资质认证证书，认证范围包括信息系统安全集成服务资质，提供一级证书得 3 分，二级证书得 2 分，三级证书得 1 分，其他不得分。 证明材料：需提供有效的证书复印件，否则不得分。 投标人或所投产品厂商具有 CCID 信息系统服务交付能力登记证书，提供一级证书得 3 分，二级证书得 2 分，三级证书得 1 分，其他不得分。 证明材料：需提供有效的证书复印件，否则不得分。

如评标专家在检验电子标书过程中，如果由于投标人自身原因导致评标专家无法查看并检验电子标书中以上相关资料的，否决其投标。即使投标单位将原件携带至现场的，同样按无效投标处理。

10.2.2 价格评分方法

满足招标文件技术要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分别按照下列公式计算： $\text{投标报价得分} = (\text{评标基准价} / \text{投标报价}) \times \text{价格权重}$ 。

五 推荐中标候选人

11.1 评标委员会推荐 3 名中标候选人，并标明排序。

11.2 如出现报价相同情况，则由招标人现场抽签确定中标候选人排名顺序。

12. 无效投标条款

12.1 投标文件有下列情形之一的，其投标文件拒收：

(1) 未在开标截止时间前通过网上招标投标系统递交有效电子投标文件的，开标系统不予接收。

(2) 所有投标人应在规定时间里完成投标文件的解密工作【投标人使用其有效加密锁（CA 锁）进行解密（因投标人原因未能提供有效 CA 锁对其投标文件进行解密的，其投标文

件按无效标处理)，以网上招投标系统解密倒计时为准】，因系统原因未能成功解密的投标文件，可导入备份投标文件。备份投标文件也无法导入的，则投标文件被否决。

12.2 投标人有下列情形之一的，资格审查后其投标作无效投标处理：

(1) 法定代表人参加开标会议未携带有效的法定代表人身份证明原件和本人身份证的；委托代理人参加开标会议未携带有效的法定代表人授权书和本人身份证；

(2) 投标人为本项目提供招标代理服务的；

(3) 投标人与在本项目代理机构存在相互任职或工作的；

(4) 投标保证金未按规定要求缴纳的；

(5) 评标专家无法查看并检验电子标书中相关资料的；

(6) 投标人超出营业范围投标的；

(7) 联合体投标未提交联合体协议的；

(8) 被暂停营业的；

(9) 被暂停或取消投标资格的；

(10) 财产被接管或冻结的；

(11) 投标人单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位的；

(12) 投标人基本资格条件和特定资格条件中有一项及以上不符合要求的；

(13) 投标人使用相同的 MAC 地址进行报名的；

(14) 其它情形，经评标委员会提出按无效投标处理，并经公共资源交易监督部门核准的；

(15) 投标人使用相同 IP 地址报名的，一经发现，监管部门将进一步核实，查实后按串通投标处理；

(16) 采购文件规定的其它无效投标情形。

12.3 投标人有下列情形之一的，符合性审查后其投标按无效投标处理：

(1) 投标文件签章、盖章不全，经评标委员会一致认定对开评标内容有实质性影响并经监督部门核准的；

(2) 未按规定的格式填写，实质性内容不全或关键字迹模糊、无法辨认；经监督部门核准的；

(4) 同一投标人提交两个以上不同的投标文件或者投标报价，但采购文件规定提交备选方案的除外；

(3) 投标文件没有对采购文件的实质性要求和条件作出响应；

(4) 投标报价超出规定的投标限价或公布的采购预算的；注：投标人的投标报价各项单价均不得高于招标文件给定的单价最高限价，否则，其投标文件将按无效投标处理。

(5) 不按评标委员会要求澄清、说明或补正的，或者评标委员会根据采购文件的规定对采购文件的计算错误进行修正后，投标人不接受修正的投标报价的。

(6) 其它情形，经评标委员会提出按无效投标处理，并经公共资源交易监督部门核准

的；

- (7) 未按照招标文件的规定提交投标保证金的；
- (8) 投标文件含有采购人不能接受的附加条件的；
- (9) 采购文件规定的其它无效投标情形。

12.4 投标人有下列情形之一的，详细评审后其投标按无效投标处理：

- (1) 投标产品不符合必须强制执行的国家标准的；
- (2) 投标人有串通投标、弄虚作假、行贿等违法行为；
- (3) 投标文件含有违反国家法律、法规的内容，或附有招标人不能接受的条件的；
- (4) 在同一项目（或同一标段）中有多个投标人有效投标报价接近最高限价，且评标委员会认为报价出现异常的，可以宣布其投标无效；
- (5) 报价明显低于其他投标人，且不能证明报价合理性的投标无效；
- (6) 拒不确认评标委员会评审修正的投标无效；
- (7) 其它情形，经评标委员会提出按无效投标处理，并经公共资源交易监督部门核准的；
- (8) 采购文件规定的其它无效投标

第四部分 采购需求

一、采购需求

系统类别	系统	功能模块	数量	单位
患者服务	门急诊挂号管理系统	患者基本信息登记、门急诊挂号	1	套
	门急诊收费管理系统	门急诊收费、医技收费	1	套
	门诊护士分诊台	诊区分诊	1	套
	出入院管理系统	入院管理/出院结算管理	1	套
	自助服务管理系统	门诊自助、公共查询、自助机实施服务	2	套
	统一支付平台	门诊窗口、自助机两个场景，对账平台	1	套
	互联网收银台	自费收银台	1	套
	配置管理系统	系统配置	1	套
临床诊疗	门诊医生工作站系统	门诊诊疗管理、门诊处方管理、门诊申请单管理、门诊医生危急值应用	1	套
	门诊电子病历信息系统	门诊病历录入&门诊病历书写助手&病历数据存储&门诊病历查询统计	1	套
	住院医生工作站系统	住院诊疗管理、住院医嘱管理、住院申请单管理、住院医生危急值应用	1	套
	住院电子病历信息系统	住院病历录入、住院病历书写助手、住院病案首页录入、住院病历授权管理、住院病历模板管理、住院病历质控管理	1	套
	住院临床路径	临床路径配置、入出路径管理、临床路径执行与变异管理、临床路径评估管理、临床路径统计查询	1	套
	住院护士工作站系统	住院患者入出转、住院床位管理、住院患者费用处理、护士站医嘱管理	1	套
	护理病历信息系统	护理文书录入、集中工作台	1	套
	临床辅助决策支持信息系统	临床知识查询&知识自定义维护&知识审批与发布管理&知识库	1	套
医技业务	实验室信息管理系统	条码流程管理：检验设备条码双工通讯、门急诊条码管理、住院条码管理 常规检验管理：常规设备联机、标本登记及收费、检验结果处理模块、检验报告发布回收、检验报告临床调阅、查询及统计管理、酶标板结果处理、室内质控管理、检验危急值提醒	1	套
	输血管理信息系统	血袋出入库管理、血型检查鉴定及审核管理、病人输血及发血管理、输血免疫报告、血袋销毁管理、血袋库位管理、查询/统计、设备联机	1	套

	放射检查信息系统	预约登记工作站、技师工作站、条码流程管理、报告管理	1	套
	医学影像传输与归档信息系统	PACS服务器软件、设备联机、影像后处理软件、临床医学影像调阅	1	套
	超声检查信息系统	检查预约及登记、超声设备联机、报告管理	1	套
	内窥镜检查信息系统	检查预约及登记、报告管理	1	套
	病理检查信息系统	登记及收费、病理取材、图像采集、报告管理	1	套
	心电网络系统	心电生理管理平台、系统集成	1	套
	数字式心电图机	数字式心电图机	5	套
	住院手术管理	住院手术安排/住院手术计费/住院手术室汇总领药/手术情况录入	1	套
	手术麻醉系统	麻醉医师工作站、麻醉设备联机（数据采集）	2	套
	重症监护信息系统	病区概况、患者管理、病区管理、床位联调(数据采集, 不含采集盒)	4	套
药耗管理	药库管理系统	药品字典及价格管理/库存管理	1	套
	门诊药房管理系统	门诊药房库存管理/门急诊发药配药、门诊发药大屏数据接口	1	套
医疗管理	智慧药学系统	合理用药、前置审方、处方点评、临床药学	1	套
	病案统计管理系统	病案首页、统计报表、国家网络直报系统（卫统4表）上报、HQMS首页数据上报系统、公立医院绩效考核病案首页上报系统	1	套
	疾病监测报告管理系统	传染病报告卡	1	套
	医院感染管理系统	数据采集功能、	1	套
	DRG管理系统	基础数据管理、DRG分组、基础数据采集、入组分析	1	套
	消毒供应管理系统	消毒包过程管理	1	套
	危急值管理系统	危急值交互服务	1	套
运营管理	OA系统	办公OA	1	套
	报表管理系统	定制报表	1	套
	微信小程序	微信小程序	1	套
接口	医疗保险接口	医疗保险接口	1	套
	临床信息集成调阅	通过患者信息关联，实现在一个界面调阅患者所有临床信息	1	套

序号	子项名称	技术参数配置
1	患者服务	<p>1.1 门急诊挂号管理系统</p> <p>(1) 患者基本信息登记</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 具备患者基本信息登记功能及患者基本信息维护功能。 2. 支持医院使用多种卡类型，例如磁卡、院内 IC 卡等。 3. 具备患者打印二维码功能，并在院内流通。 4. 具备患者卡管理功能，同一个患者在院内可以拥有多张卡。 5. 具备患者信息必填控制，防止操作员漏登记患者信息。 6. 具备光标跳转自定义功能，可以设置界面的光标跳转的顺序，操作员录入信息后回车，则光标自动跳转到设计的控件中，加快登记流程。 7. 具备患者卡绑定功能，患者登记时可以自动绑定医保卡。 8. 具备基本信息登记、患者挂号登记集成功能，挂号时新患者可以直接调出患者信息登记界面，进行患者信息登记。 9. 具备患者信息登记帮助功能，操作员可以快速查询功能的使用说明。 10. 支持门诊医生站自动挂号时直接创建患者基本信息功能。 11. 支持读取身份证信息快速进行患者信息录入功能。 12. 支持患者身份证当作院内卡用于院内系统流转功能。 <p>(2) 门急诊挂号</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 具备多种“挂号类别”挂号功能，包括：科室挂号、专家挂号、义诊挂号、特需挂号、免费挂号。 2. 具备退号换号功能，未就诊号可以进行作废处理；未就诊的挂错科室可以进行换号。 4. 具备患者的费别修改功能，例如：将患者费别从医保修改为自费。 5. 支持患者多种身份识别功能。 6. 具备挂号联动费用功能，包括根据科室、职工属性进行联动收费。 7. 具备根据代码、五笔、拼音等快速检索选取功能。 8. 具备操作员结账、全班结账、财务确认功能。 9. 具备病人基本信息查询、挂号查询、预约信息（爽约、黑名单）查询、挂号动态图表功能。 10. 具备患者挂号号别设置功能，可以维护患者的默认号别。 11. 具备挂号限制功能，可以设置性别与科室规则、年龄与科室规则、费别与挂号类别规则、大病项目与科室规则、科室次数规则、费别与科室规则等限制规则。

12. 具备挂号发票管理设置功能，具备自定义发票模板样式设置功能。
13. 具备挂号费优惠功能，包括 60 岁以上老人挂号费减半。
14. 具备挂号记录医保兑付功能。
15. 具备挂号时自动预约功能，提高医院预约率。
16. 支持挂号登记时使用预约记录、预检记录进行登记。
17. 具备打印挂号凭条功能，并且凭条上可以打印二维码。
18. 挂号后打印发票支持电子票据。
19. 具备挂号次数控制功能，可以根据患者费别、挂号类型、科室、医生、大病、患者、医保科室等控制，可以设置限制次数，控制方式，提示内容等关键属性。
20. 具备免费挂号原因设置功能，免费挂号时可以选择设置的原因。
21. 具备滋事患者管理功能，在挂号时对滋事患者进行控制。
22. 具备操作员支付方式维护功能，操作员进行挂号、收费等收银时，默认为维护的支付方式。
23. 具备挂号登记、门诊收费集成功能，在同一个窗口进行功能集成，达到挂号与收费功能的快速切换。
24. 具备挂号操作员在业务界面中显示当天排班情况。

1.2 门急诊收费管理系统

(1) 门急诊收费

门急诊收费管理：

1. 具备刷卡读取门急诊处方功能。
2. 支持患者多种身份识别功能。
3. 药品选取具备代码、拼音、五笔等检索方式，具备别名录入功能。
4. 具备不挂号收费功能。
5. 具备不建立患者信息直接进行划价收费功能。
6. 支持多种支付方式，包括：现金、POS 机，微信，支付宝。
7. 具备患者欠费结算功能，实现绿色通道流程。
8. 具备根据联动设置，自动收取联动费用功能。
9. 具备完成收费后根据设置规则自动分配发药、配药窗口功能。
10. 具备收费记录医保兑付功能。
11. 具备收费后不打印发票，打印收费凭条功能。
12. 门诊收费时，具备分方结算功能，如先收取自费处方再收取医保处方。
13. 具备收费时更换患者费别功能。
14. 具备客户端连接多台“打印机”功能，并且同时打印发票与收费凭条。
15. 具备门急诊划价功能。

16. 具备欠费补缴时进行医保缴费功能。

门急诊退费管理：

1. 具备全部退费和部分退费功能。
2. 具备当日和隔日退费功能。
3. 具备退费规则控制功能，由医生发起申请，药房、医技科室审核后可以退费。

发票管理：

1. 具备发票管理功能，挂号和收费可以用一卷发票，操作员可以一次领用多卷发票并登记在系统中。
2. 具备分发票打印功能、发票汇总打印功能。
3. 具备挂号发票管理设置功能，可自定义发票模板样式。
4. 收费后打印发票支持与电子票据系统对接。

财务结账：

1. 具备操作员结账、全班结账、结账单统计、预交金结账、合并结账单统计功能。
2. 具备零点自动结账功能。

查询统计：

1. 具备病人费用查询功能，处方查询功能。
2. 具备病人欠费费用查询功能。
3. 具备欠费患者统计形成催款报表功能。

设置：

1. 具备不同处方设置自定义字体颜色、背景颜色功能。
2. 具备收发配窗口配置功能。
3. 具备项目联动设置功能。
4. 具备欠费支付原因维护功能。
5. 具备医生处方保护功能，可以设置收费时是否可以修改、添加、删除医生处方。
6. 具备处方有效期控制功能。
7. 支持单边账查询与账单撤单处理，并且支持对账操作日志查询。

(2) 医技收费

医技收费管理完成门诊、住院医技项目确认和确认查询，实现患者收费、确费信息的即时共享。具体要求如下：

1. 具备通过刷卡或者输入病历号检索患者功能并且可以自动加载医技申请项目。
2. 具备门诊、住院医技项目确认功能。
3. 具备按照在院患者列表显示功能。
4. 具备显示申请单和历史诊断信息功能。
5. 具备按照科室自动加载指定科室医技申请项目功能。

6. 具备通过刷卡或者输入病历号、处方号、门诊号、姓名和身份证号等检索患者的功能并且自动加载已经经过确认的医技申请项目。
7. 具备住院医技退费、门诊医技取消确认功能。
8. 医技退费时具备生成新的医技请求以备再次进行医技确认的功能。
9. 具备对病区或手术室的医技请求补录项目功能，包括药品和材料等其他项目。
10. 具备组套维护和添加功能。
11. 具备帮助功能，核心业务模块操作员可以快速查询业务流程使用说明。
12. 具备通科功能。
13. 具备对门诊医技请求补录项目的功能，包含材料等其他医技项目。
14. 具备门诊医技收费多特病拆分结算功能。
15. 具备患者入院前检查确费功能。
16. 具备住院汇总领药功能。
17. 具备汇总领药查询功能。
18. 具备住院公用药品领药申请功能。
19. 具备定义成套医技项目功能。
20. 具备住院补记账和补记账作废功能。
21. 具备住院医技补记账部分退费功能。
22. 具备医技补记账预留补录高值扫码费用功能。
23. 具备医技补记账批量患者补录费用功能。
24. 具备医技收费查询功能。
25. 具备住院发药单补打功能。
26. 具备医技申请单批量打印功能。
27. 具备综合报表统计查询及打印功能。
28. 具备医技工作量查询功能。
29. 具备门诊医技收费查询功能。
30. 具备凭条补打功能。
31. 具备门诊医技收费按照患者列表显示，具备按患者确费功能。
32. 具备门诊医技收费补录临床项目可以选择明细小项目功能。
33. 具备打印机设置功能。
34. 具备导诊科室功能，导诊科室包含部分指定医技科室权限功能。

1.3 门诊护士分诊台

(1) 门诊分诊系统

诊区分诊

分诊配置管理

1. 具备配置向导功能。
2. 具备诊间配置、分诊科室设置、医科关系维护功能。
3. 具备诊区诊间关系维护、门诊急诊分级设置、医生简介维护、医生排班设置功能。

诊区分诊

1. 支持与医院信息系统对接，实时获取门诊挂号、门诊预约数据。
2. 支持通过刷身份证、就诊卡或者手工录入方式检索患者。
3. 具备查看实时队列数据功能，包括：队列名称、候诊人数、已就诊人数、过号人数。
4. 具备查看当前队列最后一次呼叫的患者姓名、排队序号、呼叫医生或诊位、叫号时间功能。
5. 具备复诊（回诊）处理功能，包含：优先插队、间隔插队。具备设置间隔人数功能。
6. 具备将患者分配至指定医生或诊室排队候诊功能。
7. 具备按已设定规则自动选择医生或诊间功能。
8. 具备对老、幼、军人、离休患者进行“特殊”标识功能，此类患者优先就诊。
9. 具备患者无法就诊时，可将患者移出排队序列，做弃号处理功能。
10. 具备过号处理功能，可将过号病人重新加入分诊队列。
11. 具备转诊功能，可将患者转诊到院内其他科室。
12. 具备手工调整排队信息功能。
13. 具备绿色通道患者不经语音叫号直接就诊功能。
14. 具备分诊台向候诊区广播语音功能。
15. 具备向诊区屏、诊间屏幕上发布文本文字信息功能。
16. 具备过号患者自动召回功能。
17. 具备多科室登陆与分诊功能。
18. ▲具备查询患者全程候诊、就诊详情功能。
19. 具备连续叫号时自动更新患者状态功能。
20. 支持与医生站系统对接，实现叫号分诊功能。
21. 具备自动签到和手动批量签到功能。
22. 具备自定义分诊界面风格功能。
23. 具备发布公告内容自信息大屏显示功能。

1.4 出入院管理系统

(1) 入院管理

1. 具备入院登记功能，同时可生成住院病人基本信息，具备门诊基础信息自动导入功能。
2. 具备入院取消功能。
3. 具备病人信息维护功能。

4. 具备医保凭证修改功能。
5. 具备预约住院登记功能、急观转住院功能。
6. 具备住院预交金收退、打印、查询功能。
7. 住院预交金收退支持使用现金、微信、支付宝、银行卡。
8. 具备病人欠费信用额度设定功能。
9. 具备黑名单维护功能。
10. 具备预交金操作员结账。
11. 具备停药线设置功能。
12. 具备入院登记后打印记账袋功能。
13. 具备打印腕带功能。具备腕带模板设置功能，不同人员打印不同腕带。
14. 支持与门诊临床信息系统对接，使用门诊医生站开的入院单进行入院登记功能。
15. 支持与日间手术系统对接，使用日间手术预约信息进行入院登记功能。
16. 支持查询住院医生站住院单。
17. 支持特殊病人化名维护，以保护患者隐私或访问等级。
18. 具备界面动态设计功能，可以设计入院登记界面的控件是否显示、布局、光标跳转。

(2) 出院管理

1. 具备病人结算功能，可提供出院病人账单和住院病人费用清单。
2. 具备出入院一日清功能。
3. 具备住院病人费用审批功能，助力医院实现合规性流程设置。
4. 具备多种方式结算功能，包括：出院结算、中途结算、单项目结算、欠款结算、母婴结算。
5. 具备患者取消结算功能。
6. 具备操作员结账、全班结账、结账单统计功能。
7. 具备住院病人多种信息查询功能，包括：住院病人基本信息、已登记未入区、病人医嘱、病人信息、病人预交金。
8. 具备住院发票管理功能，包括入院预交金发票，出院结算发票。结算后打印发票支持与电子票据系统对接。
9. 住院结算具备使用住院预交金进行结算的功能。
10. 住院结算支持收款使用现金、微信、支付宝、银行卡。
11. 住院结算退款支持微信、支付宝、银行卡原路退回功能，支持银行转账功能。
12. 欠款结算后，具备欠款补缴功能。
13. 具备欠费结算打印发票功能。
14. 具备欠费患者信息、费用查询功能。
15. 具备欠费患者统计形成催款报表功能。

1.5 自助服务管理系统

(1) 门诊自助

自助预约

预约挂号登记

1. 具备患者通过身份验证后，按照科室、医生、日期检索预约号源信息功能。
2. 具备患者选择科室时按照一级科室、二级科室分类选择功能。
3. 具备患者选择预约科目时，按日期选择科室医生或按科室医生选择日期功能。
4. 具备按照时间段和时间点进行号源预约功能。
5. 具备预约时患者修改预留电话号码功能。
6. 具备自助预约成功后打印预约凭证功能。

预约取消

1. 具备患者在自助机上预约后取消预约功能。
2. 具备通过其他途径（如微信公众号）预约的患者在自助机上取消预约功能。

预约取号

1. 具备预约后患者就诊当天在自助机上进行取号功能。
2. 具备取号时支付挂号费用功能，支付方式支持院内账户、银行卡、移动支付（支付宝、微信），具备调用院内账户充值后再支付功能。
3. 支持调用医保改造接口完成自助普通医保结算功能。
4. 具备取号后打印挂号凭证功能。

自助挂号

号源查询展示

1. 具备患者通过读卡后，在选择医院当班科室和医生时，能够按照普通、专家、特需、专病分类显示功能。
2. 具备显示医生职称、价格、已挂号人次，剩余号数功能。

挂号登记

1. 支持支付挂号费用时选择院内账户、银行卡、移动支付（支付宝、微信、云闪付、刷脸付）支付，具备调用院内账户充值后再支付功能。
2. 支持调用医保改造接口完成自助普通医保结算功能。
3. 具备挂号后打印挂号凭证功能。
4. 具备挂号后自动进入分诊队列功能。

自助缴费

待缴费处方查询

1. 具备患者通过身份验证后，选择需要待缴费处方进行支付或者查看处方明细功能。

2. 具备显示待缴费处方的开方时间、开方医生、金额、科室信息功能。

缴费结算

1 支持支付缴费费用时选择院内账户、银行卡、移动支付（支付宝、微信）支付，具备调用院内账户充值后再支付功能。

2. 支持调用医保改造接口完成自助普通医保结算功能。

3. 具备自助缴费后药品处方自动进入药房排队序列功能。

信息公告

4. 具备医院介绍查询功能。

5. 具备科室简介、专家职称简介查询功能，支持从通过接口从医院信息系统中同步基础资料功能。

6. 具备医保政策宣传查询功能。

(2) 公共查询

门诊费用查询

患者个人查询

1. 具备读卡后查询门急诊挂号缴费记录信息及明细功能。

2. 具备读卡后查询门诊充值记录明细功能。

3. 具备读卡后查询个人信息、院内账户余额、医保卡病人医保账户余额功能。

4. 具备门急诊挂号缴费凭条补打印和发票补打印功能。

价格查询

1. 具备药品价格查询功能。

2. 具备检查检验项目价格查询功能。

(3) 自助机实施服务

1. 需完成自助机设备的安装调试。

1.6 统一支付平台系统

(1) 统一支付平台

1. 为医院建设统一支付平台，统一对接支付宝、微信第三方支付渠道，医院无需在单独和支付宝、微信对接。

支付配置

部署配置

1. 投标厂商需管理院内支付服务的部署情况，根据不同部署模式展示部署图。

支付商户

1. 根据院内的支付业务情况，针对不同支付业务场景、不同渠道进行商户号管理。

收费链路配置

1. 投标厂商需维护院内收费应用、院区等关联关系，形成直观的管理维度。

支付配置

1. 配置不同支付渠道的 appid、商户号等支付能力。同时投标厂商需要提供支付配置的自动备份、还原功能。

账单配置

1. 投标厂商需配置账单拉取逻辑，对接支付渠道，获得各个渠道的账单。

应用访问管理

1. 投标厂商需管理院内收费应用，维护收费应用的访问安全参数。

支付视图

1. 投标厂商需提供直观的院内收费链路展示功能，展示包括院区、收费应用、支付渠道的关系，协助院方梳理支付的情况。

系统管理

用户管理

1. 具备用户账号增删改管理功能，包括：登录名、密码、用户姓名、手机、邮箱、所属机构等相关信息。同时可对用户账号状态进行管理，进行冻结、解锁等操作。

角色管理

1. 具备定义角色名称、权限，对角色的增删改处理功能，可查看拥有当前角色的账号人员清单。

日志管理

1. 投标机构需管理日常各类支付方式下单请求、支付请求的推送日志，包括与内外部系统接口交互的入参和出参。

门诊窗口、住院窗口、自助机任意两个场景

在门诊窗口、住院窗口、自助机任二个场景中实现微信/支付宝扫码支付就诊费用。

2. 若选择住院场景，则实现在住院窗口预交金充值、住院结算。

对账平台

1. 投标厂商需为医院财务人员提供统一对账平台，对账平台需满足以下对账需求。

支持多方渠道统一对账

1. 提供多方支付渠道统一对账服务。包括支付宝、微信等多种支付渠道。

2. 自动展示 t+1 资金对账情况，并直观显示对账结果。

3. 提供对账数据对比情况以及今日对账结果展示。

4. 提供单边账日期提醒、单边账原因说明以及单边账处理机制。

能够记录对账人员最后一次对账时间、登录对账操作员、待处理单边账起始日期。

5. 为财务对账提供不同筛选条件。如：院区、订单来源等。

6. 账单日中提供未处理单边账日期提醒。

7. 支持导出、刷新功能。

对账记录追溯查询

1. 提供最后一次对账时间、对账操作员等信息。
2. 支持按门诊/住院不同对账单位检索对账总览数据。
3. 支持重新对账，系统能够再次自动重新获取对账单。

单边账处理机制

1. 单边账处理机制：提供单边账的操作处理。
2. 提供单边账预警机制，提供当日产生的或已处理的单边账情况。
3. 单边账提醒功能：提供待处理单边账处理日期、单边账日期日历提醒等方式。
4. 提供单边账原因说明：提供单边账列表，并提供该笔订单的详细信息。

统计分析

1. 提供医院收入统计、退费统计、支付行为分析等日常数据统计服务。
2. 收入统计：可按照不同维度提供医院收入统计。
3. 退费统计：可按照不同维度提供医院退费统计。

1.7 互联网收银台

(1) 互联网收银台

自费

1. 支持对接线上收银台，实现患者在线缴费功能。

1.8 配置管理系统

(1) 基础数据

1. 具备对医院管理系统正常运行所需的各项参数进行设置的功能。
2. 提供价表管理子系统，具备下列各项目设置功能：
3. 收费大项目设置，包括大项目代码、大项目名称、发票代码设置。
4. 收费小项目设置，包括小项目代码、小项目名称、大项目设置。
5. 特殊项目设置，包括项目代码、费别、优惠比例、特需比例设置。
6. 门诊会计项目设置，包括代码、项目名称设置。
7. 住院会计项目设置，包括代码、项目名称设置。
8. 门诊发票项目设置，包括代码、项目名称设置。
9. 住院发票项目设置，包括代码、项目名称设置。
10. 核算项目设置，包括代码、项目名称设置。
11. 病案项目设置，包括代码、项目名称设置。
12. 收费项目调价设置，包括新增调价单、调价时间、调价后金额设置。
13. 诊断设置，包括代码、名称、国家诊断、中医诊断设置。
14. 地区设置，包括省、市、县、街道设置。

		<p>15. 频次设置，支持 bid、tid 等频次的设置。</p> <p>16. 提供结账费别模板。</p> <p>17. 提供信息系统维护服务，支持下列项目维护：</p> <p>18. 基础表维护，包括一级科室、二级科室、病区代码、血型代码设置。</p> <p>19. 医保维护，包括医保科室、特殊人员、人群分类、单位性质设置。</p> <p>20. 门诊系统维护，包括收费代码、配药窗口设置。</p> <p>21. 药品系统维护，包括药库代码、药房代码、配药人员设置。</p> <p>22. 住院系统维护，包括药品用法、手术房间、手术麻醉设置。</p> <p>23. 系统工具维护，包括外挂报表、升级向导、发票设计的维护。</p> <p>(2) 系统配置</p> <p>1. 具备发票设计功能，可以设计医院打印的纸质发票的格式。</p> <p>2. 具备新闻编辑功能，可以在登录程序时展示编辑的公告。</p> <p>3. 具备数据导出、数据迁移功能，快速导出、迁移医院需要的数据。</p> <p>4. 具备数据库备份功能，通过前台快速设置医院的备份数据库。</p> <p>5. 具备索引重建功能，通过前台快速重建医院数据库的索引。</p> <p>6. 具备登录管理功能，操作员登录时，记录下日志，可以在前台查询到操作员登录的情况。</p> <p>7. 具备后台任务管理功能，可以在前台控制后台作业的运行。</p> <p>8. 具备流程控制功能，通过设置不同参数的值，可以快速定义医院软件运行的模式。</p> <p>9. 具备医院设置功能，可以维护同库模式下不同医院的属性。</p> <p>10. 具备职工岗位权限维护功能，可以设置不同岗位的功能权限。</p> <p>11. 具备年龄设置功能，可以维护医院需要显示的病人年龄的格式。</p> <p>12. 支持基础数据同步设置，业务条线按照标准格式提供接收服务后，可以将基础数据同步到需要应用的条线。</p> <p>13. 具备磁卡费别设置功能，可以定义卡与费别的对应关系，通过刷不同的卡控制不同的患者费别。</p> <p>14. 具备数据迁移方案，支持自动进行运行库和历史库之间根据日表和年表的数据进行迁移，以确保运行库的运行效率。</p>
2	临床	2.1 门诊医生工作站系统

<p>诊疗</p>	<p>(1) 门诊诊疗管理</p> <p>患者接诊管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 具备多种登录模式配置的功能，支持科室登录模式和科目登录模式，且登录可自动区分专家和普通医生。 2. 具备用户密码多级别安全策略设置，包括用户密码位数、密码是否包含字母、密码是否包含数字、密码是否包含特殊字符、新密码不允许同老密码、密码有效期、密码最多允许输错次数、自动锁屏系统空闲时间。 3. 具备针对院内具体网络 IP 设置医生登录程序时间限制功能。 <p>具备患者列表展示功能，可根据未就诊、就诊中、已就诊等就诊状态分类显示，可展示挂号时间、叫号状态、姓名、性别、年龄、费别、诊断、挂号科室信息。可根据就诊状态、挂号类别的不同，配置不同的显示颜色。</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. 具备患者列表排序功能，可按患者姓名、挂号号序、分诊日期、挂号日期配置默认显示顺序，医生可按需临时调整排序。 5. 具备患者列表显示范围筛选和设置的功能，可根据设置或勾选情况，默认显示本科室、本医生或通科患者，可筛选显示上午、下午、全天的挂号患者，可根据门诊病历状态过滤患者列表。 6. 具备患者检索和定位的功能，可按病历号、挂号序号、身份证号、门诊号等信息检索患者，支持对接读卡器，刷磁卡、保障卡、IC 卡定位患者，双击患者可快速进入诊疗界面。 7. 具备患者锁定和解锁的功能，解锁可设置是否需要录入解锁原因。 8. 具备门诊患者科间转诊、转介的功能。 9. 具备结束就诊校验的功能，例如未录入诊断是否允许结束就诊，结束就诊时校验病历是否提交。 10. 具备登记患者去向功能，结束就诊后，可填写或选择患者去向。 11. 支持与分诊叫号系统对接，获取候诊患者信息，并实现快速呼叫、复呼功能。 12. 支持与 CA 厂家对接后，登录校验硬/软 Key 认证功能。 <p>门诊患者基本信息管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 具备患者基本信息查看和补录功能。 2. 具备鼠标移动到“患者头像”或者“患者姓名”的显示区域时，显示当前患者更多信息功能。 3. 具备患者陪护人基本信息录入功能。 4. 具备患者信息必填项规则进行控制，保存时校验患者必填项信息。 5. 具备患者健康状况查看功能，查看及修改妊娠状态、哺乳状态、多重耐药菌、肝肾功能、过敏史内容。 6. 具备患者信息根据身份证号校验年龄、性别、出生日期功能。
-----------	--

7. 具备患者过敏信息登记、作废、保存的功能，可录入药物过敏、食物过敏、造影剂过敏、其它过敏源过敏，过敏类型可选择范围包括但不限于：阴性、阳性+、脱敏、弱阳性++、强阳性+++、超强阳性++++。

门诊诊断管理

1. 具备门诊诊断开立功能，诊断类型包括西医诊断、中医诊断，诊断名称来自全院统一的诊断字典。

2. 具备诊断检索功能，可根据诊断的拼音、五笔、汉字、代码、别名进行完全匹配、前导匹配和模糊匹配，可根据西医、中医、传染病诊断分类查询。

3. 具备中医诊断的证型、治法录入及控制。

4. 具备录入诊断辅助信息功能，例如可录入诊断的发病日期，中医诊断可选择所属证型、治则。

5. 具备设置诊断是否允许添加前后缀功能。

6. 具备个人、科室常用诊断字典管理功能。

7. 具备历史诊断调阅和引用功能。

8. 具备按患者年龄判断是否需录入首诊测压信息的功能，首诊测压支持关联门诊病历高血压既往史。

9. 具备保存处置时校验诊断功能，保存处方（西成药、中药饮片、项目）、检验、检查、治疗时，如还未录入诊断，则弹出诊断录入框或者提示录入诊断。

10. 具备诊断与性别校验功能，在录入诊断的过程中，根据患者的性别，过滤男性可使用的诊断，女性可使用的诊断。

11. 具备控制初诊患者必须录入或存在体温数据才能保存诊断功能。

12. 支持与疾病报告卡系统对接，实现根据诊断自动触发疾病报告卡功能。

13. 支持与知识库系统对接，实现查阅当前诊断相关医学专业资料功能。

医生工作量查询

14. 具备医生工作量查询统计功能，查询权限可配置，例如科主任可查询本科室所有医生的工作量，普通医生只允许查询个人工作量。

(2) 门诊处方管理

门诊处方处置规则

1. 具备医生处方权设置功能，包括但不限于精麻毒处方权、抗菌药物分级处方权、糖皮质激素用药处方权、血液制剂用药处方权、抗肿瘤药物处方权。

2. 具备用药范围设置功能，包括按科室、医保类别、诊断、频次、用法、医生、职称、年龄区间、大病、性别、挂号类别设置不同的用药范围，对超出用药范围的给提示或限制。

3. 具备药品用量设置功能，对超出累计用量的部分进行限制用药。

4. 具备重复药品、互斥药品（允许、提示、禁止）设置功能。

5. 具备药品联动、用法联动、药品关联项目设置功能。
6. 具备中药饮片分类、明细煎法、用法分类设置功能。
7. 具备中药饮片处方信息标签重命名、默认值、是否显示设置功能。
8. 具备处方录入完整性校验规则设置功能，包括剂量、剂量单位、用法、频次、天数校验规则。
9. 具备儿科处方设置功能，可设置是否必须录入儿童身高、体重，以及身高、体重数字的有效期，可根据剂量、频次、数量自动计算儿科药品天数。
10. 具备过敏药品拦截、提示的功能。

门诊处方和处置录入

总体功能

1. 具备西药、中成药、中药饮片处方以及治疗项目录入的功能，可根据录入结果生成标准格式电子处方，可新增、插入、删除处方明细条目。
2. 具备按药品名称、代码、拼音方式检索全院统一药品字典的功能，具备按多种名称检索药品的功能，包括通用名、商品名、化学名。
3. 具备药品颜色特殊显示，包括基本药物、高危药品、带量采购药品、一类精神药品、二类精神药品、麻醉药品、毒性药品、国采、省采、市采、草药细料、草药辅料显示颜色以及显示的优先级。
4. 具备多种形式录入处方的功能，包括但不限于常规字典录入、处方模板录入、协定方录入、历史处方引用录入。
5. 具备处方与诊断绑定的功能，即处方与诊断一一对应。
6. 具备嘱托设置和嘱托录入的功能。
7. 具备处方录入时自动调用药品默认用法、剂量、频次、天数、数量、嘱托的功能。
8. 具备添加药品时校验库存、医生处方权限、处方金额、重复用药、过敏史、药品互斥功能。
9. 具备根据换方规则设置自动换方的功能。
10. 具备根据用法和频次自动计算联动材料数量的功能。
11. 具备历史处方区分收费状态的功能，例如通过颜色区分已收费、部分退费、全部退费的处方。
12. 具备儿科处方录入身高、体重的功能。
13. 具备标记自费处方的功能，处方选择自费处方后，将整张处方标记为自费处方。
14. 支持与不良事件报告系统对接，实现填报药物不良反应信息功能。
15. 支持与合理用药系统对接，实现药品说明书调用和事中用药提醒功能。
16. 支持与审方系统对接，实现药师干预和查询审方结果功能。
17. 支持与医保控费对接后，实现根据患者医保类型进行医保违规提醒功能。

西药、中成药处方录入

1. 具备皮试处方管理的功能，例如皮试处方与普通处方是否分方，皮试联动材料设置等。
2. 具备开具毒属性药品、麻醉药品、精神药品处方时填写或带入领药人信息的功能，领药人信息支持选择“本人”或“代办”，可控制毒麻精领药人信息有效期。
3. 具备精麻毒特殊处方打印的功能。
4. 具备输液处方成组的功能，可分组、取消分组。
5. 具备输液联动材料设置的功能，并可支持用法联动材料首次减免。
6. 支持与云药房对接，实现处方药品外送的功能，可录入外送地址、取药人姓名、取药人电话等信息。

中药饮片处方录入

1. 具备中药饮片处方代煎方式录入功能。
2. 具备中药饮片处方外送功能，并支持外送最低处方付数和最高处方付数控制。
3. 具备中药饮片处方特殊煎法录入功能。
4. 具备保密方管理和录入功能。
5. 具备中药饮片处方打印预览及打印功能。

治疗项目录入

1. 具备治疗项目及相关收费项目录入功能。
 2. 具备项目执行科室默认、录入、修改功能。
 3. 具备治疗申请单开具时自动获取门诊电子病历中临床信息功能。
- 支持与治疗系统对接，实现治疗开立后预约治疗日期功能。

门诊手术及项目录入

1. 具备门诊手术及门诊手术通知单录入功能。
2. 具备门诊手术通知单必填项校验功能。
3. 支持与日间手术管理系统对接，实现日间手术申请功能。

门诊协定方管理

1. 具备全院、科室、个人协定方和病种协定方维护的功能，可新增、复制、保存、删除协定方，并可根据用户权限进行维护和使用控制。
2. 具备协定方调用的功能，可整体引用协定方，也可查看、引用协定方的明细条目。
3. 具备处置界面的药品处方直接另存为协定方的功能。
4. 具备无库存药品替换为同规格药品的功能。

(3) 门诊申请单管理

门诊检验申请单

1. 具备检验申请单维护功能，可设置模板分类、使用范围。
2. 具备检验申请单开具、保存、删除功能，开单支持常规录入、历史申请单引用、协定方

- 调用。
3. 具备检验申请单开立时校验启停用、医师权限、病人年龄、病人性别、数量功能。
 4. 具备检验项目检索功能，可按名称、代码、拼音、五笔检索检验项目字典。
 5. 具备检验组套控制功能，例如同一组套内的检验项目不可单选，删除时亦需全部删除。
 6. 具备检验申请单开具时自动获取门诊电子病历中临床信息功能。
 7. 具备检验申请开立特定项目时，自动关联对应同意书病历，可创建及删除。
 8. 具备开立检验项目时查询适应症和注意事项功能。
 9. 具备收费规则设置功能，包括检验项目互斥、项目联动收费、多个收费项目组合。
 10. 具备检验申请单、检验项目加急功能，可设置是否允许加急、是否默认加急、强制加急等。
 11. 具备检验项目重复开具提醒功能，例如可设置检验申请单项目开出后，多少天内重复开具同一项目则进行提示。

门诊检查申请单

1. 具备检查申请单维护功能，可设置模板分类、使用范围。
2. 具备检查申请单开具、保存、删除功能，开单支持常规录入、历史申请单引用、协定方调用。
3. 具备检查申请单开立时校验启停用、医师权限、病人年龄、病人性别、开单间隔、数量功能。
4. 具备开立检查申请单时自动获取电子病历中的临床信息。
5. 具备检查申请开立特定项目时，自动关联对应同意书病历，可创建及删除。
6. 具备开立检查项目时查询适应症和注意事项功能。
7. 具备选择检查项目关联相应的收费信息功能。
8. 具备检查申请单、检查项目加急功能，可设置是否允许加急、是否默认加急、强制加急等。
9. 具备检查申请规则设置功能，包括设置最大选择项目数、最大选择部位数。
10. 具备收费规则设置功能，包括项目互斥、项目联动收费、多部位打折收费。
11. 支持与检查预约系统对接，实现开立申请后直接预约检查功能。

门诊检验报告调阅

1. 支持与检验信息系统或者临床信息集成视图对接，实现在门诊医生站中查阅本次就诊检验报告及历史检验报告功能。

门诊检查报告查阅

1. 支持与检查信息系统或者临床信息集成视图对接，实现在门诊医生站查看本次就诊检查报告及历史检查报告功能。
2. 支持与影像信息系统对接，实现在门诊医生站查阅检查图像信息功能。

(4) 门诊医生危急值应用

危急值预警提醒

1. 支持与医技危急值发布平台对接，实现医技危急值临床提醒功能，提醒信息包括危急值患者姓名、就诊序号、报告日期、报告结果。

消息处理结果

1. 具备危急值处理意见维护功能，可根据“危急值”种类设置对应的处理意见。
2. 具备个人、科室、全院“危急值”治疗方案维护的功能，可根据“危急值”种类设置对应治疗方案。
3. 具备记录“危急值”确认应答时间和处理结果功能。

消息处理意见反馈

1. 具备录入危急值处理意见功能，可根据“危急值”结果关联相应的“危急值”诊疗方案，通过勾选自动生成“危急值”处理医嘱。
2. 具备危急值病历文书生成功能，可将临床医生处理的“危急值”时间及处理内容一键引入危急值病历文书中，包括但不限于危急值接收时间、危急值内容、处置时间、具体措施。

消息时限监控

1. 具备消息时限监控功能，可查询危急值处理时限，查看按时处理、未及时处理的“危急值”报告。

2.2 门诊电子病历信息系统

(1) 门诊病历录入

1. 具备结构化病历的书写功能。
2. 具备快捷创建初诊病历、复诊病历功能。
3. 具备查看、引用患者既往病历功能。
4. 具备病历存草稿、提交、撤消提交功能。
5. 具备病历打印，包括：工作台集中打印、诊间打印、自助打印功能。
6. 具备病历本、普通纸张两种打印模式功能。
7. 具备结束就诊时判断病历是否提交，未提交给与提示功能。

(2) 门诊病历书写助手

1. 具备既往病历引用，具备通过既往病历快速创建门诊病历功能。
2. 具备段落保存及引用功能。
3. 具备检验、检查结果引用功能。
4. 具备医学计算公式及计算结果引用功能。
5. 具备医学常用特殊字符引用，具备自定义配置特殊字符功能。

(3) 病历数据存储

1. 具备病历记录结构化存储功能。
2. 具备历史病历完成数字化处理并具备查询功能功能。
3. 具备病历保存时间符合《电子病历应用管理规范》存储要求功能。
4. 支持与其他业务系统对接，实现门诊病历数据全院共享功能。

(4) 门诊病历查询与统计

1. 具备病历结构化节点检索功能。
2. 具备病历数据查询，包括：按挂号日期、科室、病历内容、患者姓名、医生、关键字功能。
3. 具备记录门诊病历超时修改印痕，包括修改者、修改时间。具备可视化展示修改内容功能。
4. 具备病历操作日志查询，包括病历修改、保存、提交、打印、查看及操作时间、操作者功能。

2.3 住院医生工作站系统

(1) 住院诊疗管理

患者管理

1. 具备卡片、列表两种模式显示病人信息。
2. 具备以“待入区患者、在区患者、医疗组患者、关注患者、分管患者、转出患者、授权患者、术中患者、今日出院、明日出院、出院未归档患者”多维度显示病人范围。
3. 具备按病区、按科室、按科室病区、按医疗组显示和查询病人范围。
4. 具备病人标签以醒目图标显示，包括新病人、病危、病重、护理级别、路径病人、医保、贫困、手术、过敏、出院。
5. 具备病人健康状态查看和维护功能，包括身高、体重、妊娠状态、生育状态、多重耐药菌、肝功能、肾功能、新冠分型和其他补充信息。
6. 具备病人费用信息查看，包括费用大项、费用小项、费用明细及药占比，且支持钻取查看关联费用。
7. 具备病人过敏信息查看和登记管理，包括药品、食物、造影剂、环境、混合过敏和其他过敏。
8. 具备床位卡按照空床和婴儿条件（全部、婴儿、非婴儿、母婴同床）过滤显示功能。
9. 具备根据当前医生的保密级别和患者的保密级别过滤显示功能。
10. 具备提醒消息统一处理，包括消息提示与主动弹出。

用户安全策略管理

1. 具备用户管理，包括登录密码管理、所属科室、人员角色、岗位、角色对应权限、岗位对应权限、用户对应权限、用户对应岗位设置。
2. 具备新闻编辑、发布，可以按科室、按门诊住院、按病区推送新闻。
3. 具备用户密码多级别安全策略设置，包括用户密码位数、密码是否包含字母、密码是否包含数字、密码是否包含特殊字符、新密码不允许同老密码、密码有效期、密码最多允许输错次数、自动锁屏系统空闲时间。
4. 具备记录历史登录医生工号，快速补全工号功能。
5. 具备工作流可视化配置，包括系统初始化、检查勾选项目时、检查医嘱生成时、病人切换、手术开单前、手术录入完成确认时、药品添加前、药品添加后、保存药品前、保存药品后、医嘱发送前、医嘱发送后、医嘱DC时、退出系统等业务情景触发相关功能。
6. 支持与电子签章对接后，登录校验硬/软Key认证功能。

(2) 住院医嘱管理

医嘱管理

成套医嘱管理

1. 具备个人成套、病区成套、科室成套、全院成套新建、修改及权限管控功能。
2. 具备成套医嘱分组、顺序调整、删除功能。
3. 具备成套医嘱引用，快速辅助医生完成医嘱录入。
4. 具备成套医嘱引用时，停用或无库存药品或项目灰色标识，并且允许替换同规格药品替换使用。
5. 具备成套医嘱引用时，无库存药品进行药房默认显示及匹配功能。
6. 具备引用申请单成套医嘱时，临床信息、主诉、现病史获取功能。
7. 具备另存为成套和添加到现有成套功能。

医嘱录入管理

1. 具备使用快捷键操作医嘱录入、保存、发送、删除医嘱功能。
2. 具备医嘱录入时，按照处方限制范围规则，控制提醒医生医嘱录入权限。
3. 具备医嘱录入时，按照医生处方权限，控制医生相关操作，包括医生处方权、医嘱发送权、精一处方权、麻醉处方权等。
4. 具备医嘱集中录入，统一控制功能，包括：药品、护理、膳食、嘱托医嘱、手术、项目、草药、检查、检验、输血。
5. 具备医嘱开始时间、停止时间修改的控制，包括向前、向后修改。
6. 具备药品录入时，按照规则自动计算药品数量功能，同时医生可修改药品数量。
7. 具备以商品名、化学名检索药品，且自动匹配的较准确药品排列在前面。
8. 具备药品按照化学名或别名进行显示。
9. 具备药品后方显示药品属性功能及字体颜色调整功能，包括【易混淆】、【临购】、【4+7】、

【不拆零】、【国基】、【省基】、【市基】、【整售】、【拆零】、【高警示】、【国级】、【省级】、【市级】显示。

10. 具备录入输液类医嘱，系统自动按照大输液或溶媒液、剂型标记，自动开始成组和结束分组。

11. 具备录入输液类医嘱，提示填写滴速并校验是否超速且填写超速原因。

12. 具备重复药品录入检验控制。

13. 具备录入药品医嘱，系统自动识别病区值班时间范围内药品流向的药房，医生可以手动修改。

14. 具备录入药品医嘱，系统自动按规则设置带入默认剂量、剂量单位、用法、频次信息，并且控制单次最大剂量、单次最小剂量。

15. 具备医嘱项目按照系统规则匹配执行科室功能，医生可手动修改。

16. 具备医嘱项目按照临床项目与小项目分别显示功能。

17. 具备医嘱项目补领方式及首末次执行规则设置功能。

18. 具备录入文字医嘱，按照规则设置进行业务控制，包括出院医嘱填写出院信息、停止医嘱操作、出院未确认未执行医嘱校验、路径完成或退出校验、出院医嘱下达后只允许出院带药等。

19. 具备已下达出院医嘱前提下，允许临时录入常规医嘱。

20. 具备出院带药规则控制，包括出院带药条目、金额、天数，以及不允许录入的剂型或指定的药品。

21. 具备医嘱保存发送对医嘱完整性校验，并且提醒控制。

22. 具备医嘱保存前对医嘱开始时间规范性校验，并提醒医生修改调整。

23. 具备医嘱状态醒目标识。

24. 具备医嘱不同特性以图标醒目标识，便于医生识别，包括文字医嘱、高危药品、自备药、补录医嘱。

25. 具备按时间/医嘱类别/有效或停用查询病人已下达医嘱。

26. 具备按权限控制医生是否具有撤销医嘱权限，包括按录入医生、按发送医生。

27. 具备单条或多条DC临时医嘱操作。

28. 支持与CA接口对接，且可以对医嘱保存、发送、停止、DC、撤回、撤销停止等业务操作启用CA校验控制。

29. 支持与临床决策支持系统对接，对医生录入的医嘱进行智能提醒。

30. 支持与合理用药接口对接，医嘱保存时智能校验药品医嘱合理性，并对不合理用药进行拦截。

31. 支持与医保控费系统对接，对医生录入的医嘱进行医保规则提示。

医嘱打印

1. 具备出院打印、满页打印和实时打印三种医嘱打印方式。
2. 具备医嘱续打、补打、撤销打印、重新生成、重整医嘱操作。
3. 具备医嘱单每页打印行数、单条医嘱内容长度、成组医嘱内容长度设置。
4. 具备转科、转区、术后、产后、重整医嘱，是否换页、换页后前一页空白行处理设置。
5. 具备按医嘱开始时间、医生签名、护士审核时间、审核护士签名、护士执行时间、执行护士签名、核对时间、核对护士签名、停止时间、停止医生签名，设置封头封尾规则。
6. 具备皮试、输血医嘱双签名打印。
7. 具备皮试医嘱每页打印过敏信息，包括皮试结果、按药品或按大类显示。
8. 具备设置不打印的DC医嘱范围，结合DC医嘱填写理由，控制是否不打印DC医嘱。
9. 具备控制医嘱按照临床项目或小项目进行打印。

医嘱规则管理

用药范围设置

1. 具备按医生设置医生对应药品使用权限和范围，在指定范围内的医生，进行禁用或提醒权限控制。
2. 具备按职称设置医生对应药品使用权限和范围，在指定范围内的职称医生，进行禁用或提醒权限控制。
3. 具备按科室设置医生对应药品使用权限和范围，在指定范围内的科室医生，进行禁用或提醒权限控制。

用量设置

1. 具备药品单次最大剂量、单次最小剂量、单次累计剂量和累计总量设置。
2. 具备药品默认用法、使用天数、剂量、剂量单位、频次设置。

皮试用药规则

1. 具备按药品厂家、规格、大类设置药品皮试液。
2. 具备控制皮试结果未出，治疗用药能否直接录入规则设置。
3. 具备同时具有皮试药品和抗菌药物特性时，设置仅控制皮试流程。
4. 具备皮试医嘱自动生成相关联的文字医嘱、皮试液医嘱功能。

出院带药规则

1. 具备设置出院带药按金额、条数、天数以及病人医保类型设置。
2. 具备设置出院带药不允许录入的药品范围。
3. 具备设置出院带药发送后直接到药房，不需要护士审核。
4. 具备设置出院带药是否启用欠费校验。

(3) 住院申请单管理

住院检验电子申请单

1. 实现医院检验项目统一管理，具备检验医嘱的开立与标本选择，并且将医嘱通过病区护

<p>士站系统发送到检验科室。</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. 全院统一检验项目字典，具备下达申请单时生成相关的医嘱。 3. 具备检验申请开立时校验执行科室、标本及附加信息必填项校验。 4. 具备同时开立不同申请单中检验项目。 5. 具备开立检验项目时，查看项目适应症和注意事项功能。 6. 具备开单规则控制，包括医生权限、项目互斥、项目联动、相同项目重复、年龄限制。 7. 具备检验项目开立加急规则控制功能，包括：不能加急、默认不加急可勾选、强制加急不可取消、默认加急可修改。 8. 具备选择检验项目生成关联相应的收费信息并校验费用停用功能。 9. 具备检验历史申请单查看和打印功能。 10. 具备检验项目开立时按照公共收费项目控制优惠规则。 11. 支持与医技系统对接，通过病区系统，将检验医嘱和申请单信息发送至检验系统。 12. 支持对接临床决策支持系统，智能辅助医生开单和查看有关项目知识库内容。 <p>住院检查电子申请单</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 实现医院检查项目统一管理，具备开立的检查项目，以检查医嘱实现护士、医技工作的串联。 2. 全院统一检查字典，具备下达申请单时生成相关的医嘱。 3. 具备同时开立不同申请单中检查项目。 4. 具备开立检查项目时，查看项目适应症和注意事项功能。 5. 具备开立检查项目时加急功能，包括：不能加急、默认不加急可勾选、强制加急不可取消、默认加急可修改。 6. 具备申请单临床信息（主诉、现病史）自动获取病历信息或最近一次填写的临床信息。 7. 具备开单规则控制，包括医师权限、开单时间、最大开单数量、最大选择部位数、项目互斥、项目联动、相同项目重复、年龄限制以及病人医保类型。 8. 具备申请单按照项目或部位打折和联动媒介费（如图文报告费）功能。 9. 具备检查历史申请单查看和打印功能。 10. 支持对接临床决策支持系统，智能辅助医生开单和查看有关项目知识库内容。 11. 支持与实验室管理系统对接，通过病区系统，将检查医嘱和申请单信息发送至检查系统。 12. 支持与检查预约系统对接，实现开立申请后自动检查预约。 <p>住院检验报告调阅</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持与实验室管理系统对接，获取患者本次住院的电子检验报告信息，及历史检验报告信息。检验结果异常指标醒目标识。 2. 具备从当次住院、历史住院、历史门诊三个维度，查看病人检验报告。 3. 具备医技报告单个打印和合并打印功能，并对已打印报告进行标识区分。
--

住院检查报告调阅

1. 支持与放射科信息系统对接，获取患者本次及历史住院电子检查报告信息。检查结果异常指标醒目标识。
2. 具备从当次住院、历史住院、历史门诊三个维度，查看病人检查报告。
3. 具备医技报告单个打印和合并打印功能，并对已打印报告进行标识区分。

(4) 住院医生危急值应用

危急值预警提醒

1. 支持通过医技接口接收医技系统下发的危急值信息，并及时消息提醒范围内的医生。
2. 具备危急值不处理，消息一直提醒干预功能。

消息处理结果

1. 具备危急值方案维护，医生可以采用危急值方案进行处理。
2. 具备危急值处理所使用的医嘱，建立与危急值关联。

消息处理意见反馈

1. 具备危急值处理情况，自动生成危急值病程记录。
2. 支持与医技系统对接，将危急值接收、处理信息返回医技科室。

消息时限监控

1. 具备危急值查询功能，实时查询危急值内容信息和处理进展。

2.4 住院电子病历信息系统

(1) 住院病历录入

结构化书写

1. 具备结构化病历的书写功能，所见即所得。
2. 具备自定义病历结构与格式功能。
3. 具备添加专科、专病的病历模板。
4. 具备病历模板收藏、个人模板、患者历史病历模板引用。
5. 具备查看、引用患者门诊/住院既往病历功能。
6. 具备病程录插入功能。
7. ▲具备临床异常指标信息自动生成病历功能。
8. 具备对书写内容进行智能检查与提示功能。
9. 具备病历存草稿、提交、撤消提交功能。
10. 具备病历的各种打印模式和打印风格。
11. 具备住院病历集中打印。
12. 具备维护个人、科室、全院病历模板功能。
13. 具备学员书写病历权限设置和书写病历功能。
14. 支持通过 CA 接口，实现电子病历签名功能。

15. 具备病历记录录入编辑过程中自动保存编辑内容,并在系统出现异常中断的情况下恢复正在编辑文档功能。

16. 具备对正处于编辑状态的住院病历,在另一界面不能编辑、只能查看功能。

17. ▲具备家谱图绘制功能。

18. 具备插入影像数据功能。

19. 具备插入月经史、孕周、眼压、胎心常用医学公式。

20. 具备通过参数配置结构化元素各种状态颜色。

21. 具备通过参数配置病历字体样式。

诊断录入

1. 具备各种诊断类型录入的统一界面功能。

2. 具备诊断排序功能、收藏功能。

3. 具备历史诊断,自动、手动导入功能。

4. 支持与院感系统对接,诊断保存后调用院感接口,实现院感数据上报功能。

5. 支持与传染病系统对接,诊断保存后调用传染病接口,实现传染病填报上报功能。

数据存储

1. 具备采用病历服务器时间作为病历操作记录时间的唯一来源功能。

2. 具备病历记录结构化存储功能。

3. 具备历史病历完成数字化处理并可查询功能。

4. 病历保存时间符合《电子病历应用管理规范》存储要求。

5. 支持与其他业务系统对接,实现病历数据全院共享功能。

6. 具备敏感信息脱敏功能。

病历查询

1. 具备病历手动归档的操作记录查询功能。

2. 具备可视化展示病历修改记录功能,包括修改者、修改时间、修改内容。

3. 具备病历操作日志查询功能,包括病历修改、保存、提交、打印、查看。

4. 具备根据住院号、出院日期、科室查询患者历次住院病历记录功能。

(2) 住院病历书写助手

1. 具备病历模板知识库数据展示、引用。

2. 具备既往门诊、住院病历数据引用。

3. 具备段落保存及引用功能。

4. ▲具备医嘱、护理、检验、检查临床信息一体化引用功能。

5. 具备医学计算公式及计算结果引用功能。

6. 具备医学常用特殊字符引用功能,具备自定义配置特殊字符。

7. 具备所有诊断数据统一录入界面。

8. 具备各个诊断类别之间按规则引用功能。

9. 具备诊断数据自动、手动写入病历功能。

(3) 住院病案首页录入

1. 支持符合国家要求的病案首页模板。

2. 具备病案首页自动获取患者基本信息、临床信息。

3. 具备病案首页所见即所得打印。

4. 具备病案首页必填项、关联性数据校验。

5. 支持符合 HQMS、绩效考核、质控规则要求校验病案首页数据。

6. 具备病案规则设置控制到指定科室。

7. 支持通过病案系统接口，推送病案首页数据。

(4) 住院病历授权管理

1. 具备病历自动归档功能，在自动归档时间点支持控制是否包含节假日、周末。

2. 具备病历手动归档时输入病历号、扫码归档功能。

3. 具备对已归档病历，申请撤销归档流程，自定义设置审核流程功能，病历撤销归档-科主任、医务科、病案室审核功能。

4. 具备病历封存、解封管理。

5. 具备病历借阅、归还管理。

6. 具备病历授权管理。

(5) 住院病历模板管理

1. 提供统一的数据集标准、数据元标准、值域标准。

2. 提供符合互联互通标准的数据集。

3. 提供标准化基础数据功能。

4. 具备数据集、数据元、值域管理功能，

5. 具备病历模板目录自定义配置功能。

6. 具备模板目录标准分类管理功能。

7. 提供符合卫生部、省标准规范的病历模板。

8. 具备模板修改、导入、导出功能。

(6) 住院病历质控管理

质控管理

1. 具备住院医师、主治医师、主任（副主任）医生三级阅改功能。

2. 具备记录住院病历的历次修改痕迹。

3. 具备性别违禁词设置

4. 提供统一质控规则标准，符合电子病历评级、互联互通标准、HQMS 规则标准要求。

5. 具备模板设置质控规则。

6. 具备自定义设置时限规则功能。
7. 具备根据不同专科病历、病种，选择差别化的质量控制。
8. 具备维护评分大项、评分小项功能。
9. 具备评分小项适用指定病历、绑定多个评分项功能。
10. 具备评分项适用病种、适用科室、扣分标准、自动扣分规则设置。

质控闭环

1. 具备运行病历科室、质控科、院级环节质控，问题反馈、自动/手动评分项实时提醒。
2. 具备终末病历科室、质控科、院级，三级的手动、自动评分。
3. 具备终末质控病历一键打回功能。
4. 支持与住院临床信息系统对接，实现与医生站客户端问题、时限消息提醒功能。
5. 具备运行病历质控反馈问题、整改答复。
6. 具备性别违禁词数据校验。
7. 具备病历模板规则校验。
8. 具备科室、院级终末病历质控评分功能。
9. 具备超时病历锁定、解锁功能。
10. 提供符合 HQMS、绩效考核要求的质控规则及扩展质控规则，校验病案首页数据。

质控查询

1. 具备科室、质控科、院级缺陷问题整改查询。
2. 具备科室、质控科、院级评分记录查询。
3. 具备病历时限记录查询。

2.5 住院临床路径管理系统

(1) 临床路径配置

1. 具备临床路径维护权限设置功能，通过权限控制医生允许维护的临床路径范围。
2. 具备临床路径维护功能，包含临床路径基本信息、准入/除外规则、疗程（含基本信息、疗程评估项、临床决策、诊疗方案、诊疗工作等）、指南推荐等信息。
3. 具备临床路径诊疗包维护功能，可以按诊断相关组或诊断设置相应诊疗包，路径执行时，按病人诊断关联对应诊疗包，医生引用药品或项目不变异。
4. 具备临床路径可替换包维护功能，通过路径疗程计划维护时进行绑定，实现计划中项目或药品与可替换包中项目进行替换不变异。
5. 具备路径变异原因维护功能，通过不同变异分类下原因维护，实现路径执行时变异原因按照分类显示调用。
6. 具备临床路径规则设置功能，包含文字医嘱是否变异处理、医嘱变异项选择、入径规则（是否允许重复入径、超时入径控制）。
7. 具备临床路径停用药品及项目检测、替换功能，针对已停用项目可直接替换处理。

(2) 入出路径管理

路径准入评估

1. 医生对于病人医疗是一种以循证医学证据行为，病人是否符合采用临床路径治疗，需要医生评估是否纳入，具备医生主动纳入或按入院主诊断系统推荐纳入两种方式。
2. 具备医生根据诊断、病情判断纳入路径功能，主要诊断可修改。
3. 具备按入院主诊断自动触发纳入路径功能，入径后禁止修改入院主诊断。
4. 具备查看待纳入路径对应的方案明细功能，包括路径流程图、疗程方案明细（重点医嘱、诊疗工作）。
5. 具备医生按照纳入标准选项或不纳入标准选项，决定是否将病人纳入路径治疗功能。
6. ▲具备纳入路径后，自动检测疗程方案中是否包含入径前已完成项目，并弹框由医生进行确认，是否路径方案中需要重复执行功能。

路径完成/退出

7. 具备临床路径中途退出路径与路径完成两种退出方式。中途可以退出路径，可填写退出路径原因。
8. 具备流程审批方式进行控制临床路径中途退出功能。

(3) 临床路径执行与变异管理

1. 具备路径执行状况突出显示（含路径病人标识、当前疗程、已产生费用）功能，医生优先从路径方案中下达医嘱。
2. 具备醒目区分必须执行和可选项路径项目或药品功能，通过勾选框可以实现将必选项医嘱全部下达。
3. ▲路径方案中药品库存不足或厂家停用时，依据规则设置医生可以选择可以替换药品或项目，下达后不变异处理。
4. 具备文字医嘱录入，依据规则设置控制是否变异处理。
5. 具备直接录入医嘱，依据规则自动校验是否为路径疗程方案中项目或药品，符合规则不变异处理。
6. 具备路径方案中项目或药品，下达时剂量、剂量单位、用法、频次有修改，可以控制是否变异处理。
7. 具备路径按照变异分类设置正负向变异功能。
8. 具备按照路径时间进行执行周期变异规则控制。
9. 具备病人存在合并症时，使用路径诊疗包下达医嘱，不做变异处理。
10. 具备路径病人校验病历文书功能，可根据关联文书跳转至病历界面进行自动创建或定位。
11. 具有路径疗程一览功能，查看路径每个疗程执行信息，且可以按国家标准路径表单打印。

(4) 临床路径评估管理

1. 具备维护路径某疗程评估单和分支路径功能。
2. 具备疗程完成且进入下一疗程前，依自动提示医生疗程评估功能，
3. 具备按照评估结果智能推荐下一疗程功能，若存在分支路径，医生可手动修改分支路径。

(5) 临床路径统计查询

路径监管

1. 实时监控管理临床路径实行的情况功能，包括路径定义、路径执行情况。
2. 具备路径实时监管一览功能，包含：路径名称、符合入径数、实际入径数、完成路径数、退出路径数及钻取查询明细信息。
3. 路径病人日程一览：按病区查看在院/出院病人路径执行情况，并且允许临床路径表单打印。
4. ▲具备路径成本费用指标监测功能，包括病人总费用、疗程费用、疗程分类费用超标情况，并及时提醒医生。

路径统计

1. 提供标准化的路径统计结果。
3. 临床路径统计月报表：按科室/按全院查询临床路径对应的总出院人数、符合例数、符合率、实际入径例数、入径率、完成例数、完成率、除外人数、退出例数、退出率统计。

2.6 住院护士工作站系统

(1) 住院护士工作站

住院患者入出转

1. 具备快速定位病人功能，能进行住院号和床号的双重定位，对复杂查询提供姓名拼音、五笔检索。
2. 对登记到本病区的病人，具备分配床位、指定管床医生护士、记录入院诊断、记录危重级别等功能。
3. 具备病人基本信息查询功能，包括费用、转科、过敏、诊断、手术、预交金、费别等信息。
4. 具备对 ICU、手术室、母婴同室转入转出特殊处理功能，包括：在转床、转区、转 ICU、转产房时自动生成转科、转床医嘱，提示停止上一个科室或床位的长期医嘱等。
5. 具备患者转区、出区时校验功能，提示病人是否存在未执行项目，未确认的检查检验申请单、未发药医嘱、有效医嘱等。
6. 具备病人出区时合理性校验功能，针对病人未执行项目，未确认检查检验申请单、未发药医嘱及病人的固定项目费、床位费、护理天数和患者住院天数的一致性进行校验和提醒。

住院床位管理

1. 具备新增、修改、停用床位功能，包括设置床位的所属科室、病区、责任护士、床位医

- 生、床位费。
2. 具备床位管理的智能化向导功能，包括转床时是否确定目标病区床位、转床时是否继承原护理级别和膳食医嘱、智能识别床位的性别属性。
 3. 具备病人转床或床位互换功能。
 4. 具备病人包床维护功能，包括增加、删除包床，增加、删除包床的固定收费项目。
 5. 床位代码设置：具备设置本病区的床位代码、性别类型、床位费、所属科室、相关医生、特需类型属性功能。
 6. 固定项目设置：具备设置全院病区、某一病区、某一房间或某一床位的固定项目费用功能。

住院患者费用处理

1. 具备报警线和停药线的提醒与控制功能。
2. 具备对护士补记的费用进行退费处理，可查看病人退费的明细信息。
3. 具备对医技未确认项目进行医技请求作废功能
4. 具备对药房已发的药品进行退药申请，护士申请后在药房接收后完成确认退药操作。
5. 具备对病人补记帐功能，记录病人已使用未记帐材料费用，或在医嘱发送时无法直接收费的项目。
6. 具备对病人进行补记账功能，根据实际需要可补收病人已使用未收费的材料费用，或在医嘱执行时无法收费的项目费用。
7. 具备按照病人和医嘱两种方式即按照病人和按照医嘱，对病人长期、临时的项目或材料进行绑定记账。
8. 具备按照医嘱绑定相应的材料功能，并随医嘱一起收费。
9. 具备对在区、出区、出院的病人进行相关的费用查询功能。

护士站医嘱管理

10. 具备全病区或单病人医嘱核对功能，支持长期医嘱临时医嘱分开核对。
11. 具备未停长期医嘱修改执行药房功能。
12. 具备多种形式医嘱发送功能，包含当天和预定时间的医嘱发送、分用法的医嘱发送、单病人和全区病人的医嘱发送、长期医嘱和临时医嘱的分开发送。医嘱执行时按药品、检验、检查自动分流并生成相应申请单；已停医嘱发送到停止时间；发送时间到分钟；输液耗材按频次自动收取。
13. 具备自定义医嘱发送单据功能，可以在医嘱发送时，按照定义的单据分类执行对应的医嘱。
14. 具备自定义医嘱单据功能，可以支持不同科室定义个性化的单据类型，供打印时使用。
15. 具备护士核对医生的取消医嘱，对存在有问题的医嘱，医生发起取消请求，护士确认后，医生可取消医嘱。

16. 具备对多种医嘱格式套打功能；包括常见打印机的打印模板设置；床头卡、输液卡、注射单、口服单等多种临床单据打印，并支持打印预览功能。

17. 具备打印检查检验申请单，申请单格式可自定义。

18. ▲具备医嘱集中工作台功能，将医嘱相关操作整合在一个界面，包括医嘱核对、医嘱发送、单据打印、记账、费用核对查询等，实现医嘱和费用的关联，便于查询和核对。

19. 具备查询患者医嘱及费用功能，一个菜单完成多个操作如退费、补记帐和退药、未记账的请求作废等操作。

20. 支持与全院检查预约系统对接，调用医技预约网页查询医技预约信息。

21. 具备记录病人过敏药品及过敏类型，能够查询病人历史过敏信息，如药物过敏、食物过敏、造影剂过敏、环境过敏。并具备患者过敏药品信息的录入、修改、批量更新等功能。

住院护士危急值预警提醒

1. 具备危急值信息的接收与反馈，并能记录具体接收的时间和操作员信息。

2. 具备危急值信息的汇总查询，并能按照单病人、单个发布医生和时间段进行查询相应的危急值信息。

住院护士排班

班次设置

1. 支持班次设置，包括对班次的名称以及时间和时长情况进行设置、发布全院通用班次或根据病区科室不同设置特殊班次、按照病区选择所有病区启用的班次、对班次颜色设置后显示在排班表中。

班组设置

1. 支持班组设置，包括对病区护士进行分组管理、按照不同的分组进行自动排班规则设置。

护士排班

1. 支持对当前病区的护士进行排班，包括在排班界面进行排班对象切换、排班时快速定位不同排班周期、手动选择班次和职责进行排班、批量排班、复制班组排班、按照预设规则进行自动排班。

2.7 护理病历信息系统

(1) 护理文书录入

1. ▲提供一体化护理平台框架，至少包含护理病历、病区日常、住院病历和医技报告内容。
2. 具备床位卡图标显示配置功能，可配置床位状态、护理级别、危重级别、管路类型、患者类型图标。
3. 具备床位卡右键切换至护理文书、医技报告调阅、入区登记、医嘱处理、医嘱查询界面功能。
4. 具备按照床位维护护理组，护理组支持按个人、病区设定，并支持文书书写时按照护理组过滤相应床位患者功能。
5. 具备常用护理文书录入功能，包括患者的生命体征、病情观察措施、评估信息。
6. 具备入院评估单录入、保存、预览、打印功能，展示字段包括入院方式、过敏史、入院诊断、评估信息。
7. 具备入院评估单上对患者自理能力、压疮跌倒导管、管道滑脱、疼痛进行评估功能。
8. 具备体温单的绘制和展示功能，体温单维护包括基础绘制规则、图标绘制、线条及字体颜色绘制的设定。
9. 具备体征异常警示范围上下限设定功能。
10. 具备一般护理记录单的新增、删除、修改、预览、打印、插入小结、总结、引用医嘱、体征、检查检验、既往史、简要病史功能。
11. 具备危重护理记录单的新增明细、删除明细、修改、打印、预览、插入小结、总结，引用医嘱、体征、检查检验、胰岛素注射、既往史、电子病历、过敏药品信息功能。
12. 具备出院评估单信息的录入与展示功能，包括：患者心理状态、自理能力、皮肤情况、并发症、特殊用药指导、情绪调节。
13. 具备跌倒评估单各项内容的录入与展示及总分计算功能，包括记录：年龄、精神状况、身体状况、活动能力、灵活程度。
14. 具备各类导管评估单录入与展示及总分自动计算功能，包括记录：导管类别、意识。
15. 具备压疮风险评估单录入与展示功能及总分自动计算功能，包括记录：感觉、潮湿、活动、营养、摩擦力与剪切力、压疮情况评估、压疮护理措施。
16. 具备自理能力评估单录入与展示及总分自动计算功能，包括记录：进餐、洗澡、穿衣、大小便控制。
17. 具备疼痛风险评估及疼痛护理记录单录入与展示功能，包括：疼痛部位标记、面部表情疼痛表、数字评定量表、FLACC图。
18. 具备血糖监测护理单录入与展示功能，包括：患者晨时、早餐前、午餐后、晚餐前区间段糖尿病监测记录，以及对随机血糖监测结果、用药情况变化、意外情况进行记录。
19. 具备新生儿体温单录入与及图形展示功能，单据内容包括：沐浴情况、皮肤情况、脐带、体征数据、过敏、出入量。

- 20. 具备手术清点记录单、术后护理记录单的录入、修改、删除、预览和打印功能。
- 21. 具备专科护理病历记录功能，包括：在表单中插入小结、总结，查看医嘱信息、检查检验、既往史、调阅电子病历、过敏药品信息、引用检验检查报告功能。
- 21. 支持与第三方电子签名对接，实现护理文书电子签名功能。

(2) 护理集中工作

- 1. 具备血糖监测护理单集中录入及血糖趋势图的展示。
- 2. 具备成人体温单、中医体温单、新生儿体温单集中录入。
- 3. 具备根据规则查询相应待测患者列表。范围包括：新病人、发烧患者、房颤患者、连续三天无大便患者、体重漏测。

2.8 临床辅助决策支持信息系统

(1) 临床决策支持知识库

提供临床决策支持知识库，要求对接知识至少包含以下内容：

- 1. 疾病知识：包含至少 9700 条疾病知识，常见病种全覆盖。包括流行病学、发病机制、病理、临床表现、诊断、治疗和预防等。
- 2. 典型病例知识：包含不少于 3800 条典型病例。包含术前讨论、临床决策、治疗过程和临床经验等目录。
- 3. 药品知识：包含至少 45000 余条药物信息、2100 余例用药分析案例和 3000 余对药物相互作用分析。
- 4. 检验知识：包含至少 2100 条检验知识库内容。
- 5. 检查知识：包含至少 1300 条检查知识库内容。
- 6. 法律法规知识：包含至少 700 条医学法律法规知识库内容。
- 7. 医疗损害防范案例知识：包含至少 350 条医疗损害防范案例知识库内容。
- 8. 支持医患沟通知识：包含至少 1300 条医患沟通知识库内容。

(2) 临床知识检索

- 1. 具备医学静态知识的检索与调阅功能。
- 2. 具备查看医学静态知识功能，包括：疾病、症状、药品、检验、检查、手术、治疗、护理、用血、膳食。

(3) 知识自定义维护

- 1. 具备用户自定义静态医学知识、知识文档文献、医疗法律法规等内容的更新上传功能。

(4) 知识审批与发布管理

- 1. 具备审批角色权限维护功能。
- 2. 具备发布角色权限维护功能。
- 3. 具备自定义知识审批、发布管理功能。
- 4. 具备自定义知识启用、停用管理功能。

3	医技 业务	<h3>3.1 实验室信息管理系统</h3>
		<p>(1) 条码流程管理</p> <p>检验设备条码双工通讯</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 具备没有条码，按试管架和试管位置进行的双向通讯功能。 2. 具备条码标本直接上仪器试管架，自动核收的双向通讯功能。 3. 支持自动接收仪器检验结果，还能向仪器发送检验项目，以便仪器按指定项目检验样本功能。 4. 支持双向仪器对接。 <p>门急诊条码管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持与医院信息系统对接，接收医生站检验申请信息、病人信息及收费信息并确认。 2. 具备材料费（试管、针头等）自动计费功能。 3. 具备预缴金病人收费确认功能。 4. 具备增加收费项目条码标志、急诊标志功能。 5. 具备通过医嘱筛选匹配收费项目与各业务模块条码分组、报告发放规则功能。 6. 具备已绑定条码的检验项目强制退费功能。 7. 具备条码预/打印及采集确认功能：包括多种场景（如门诊收费处、预检台、采血窗口等）的条码生成打印及采集确认。条码生成打印模式具备条码预印模式、条码即时打印模式功能。 8. 具备标本采集预约登记及修改功能。 9. 具备自动按照标本类型、采集要求、检验项目等条件拆分和合并成标本功能。 10. 具备标本重采、医嘱与条码取消绑定、条码复制、条码重打、条码补打、采集时间更新、条码备注、条码集中打印功能。 11. ▲具备根据门诊报告发放规则分类进行回执单打印/补打功能。12. 提供统一领取时间、依据采集时间的报告周期、报告日期+周末顺延+检测日程+抽血截止时间+截止延续天数+统一领取报告时间的三种常用回执单模式。 13. 具备按条码类别、收费项目、收费项目人次实时集中查询、生产并打印各类电子单据（如采样任务表、标本交接单）功能。 <p>住院条码管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 14. 具备材料费（试管、针头等）自动计费功能。 15. 具备已绑定条码的检验项目强制退费功能。 16. 支持与医院信息系统集成，接收医生站检验申请信息、病人信息及收费信息并确认。 17. 具备条码预/打印及采集确认功能：包括多种场景（如护士站、床旁移动采血工作站等）的条码生成打印及采集确认。条码生成打印模式具备条码预印模式、条码即时打印模式功

能。

18. 具备自动按照标本类型、采集要求、检验项目等条件拆分和合并成标本功能。

19. 具备标本重采、医嘱与条码取消绑定、条码复制、条码重打、条码补打、采集时间更新、条码备注、条码集中打印功能。

20. 具备通过医嘱筛选匹配收费项目与各业务模块条码分组、报告发放规则功能。

21. 具备按条码类别、收费项目、病区实时集中查询、生成并打印各类电子单据（如采样任务表、标本交接单）功能。

(2) 常规检验管理

常规设备联机

1. 支持常规设备联机功能，实现各类设备仪器与信息系统的信息通讯，包含单向数据采集、仪器控制、双向通讯等辅助仪器实现自动化等功能。

2. 支持从检验仪器自动接收检验结果功能。支持常规、急诊、质控数据接收功能。

3. 具备数据转换、偏移、计算等处理功能。

4. 具备常规转质控自动处理功能。

标本登记及收费

1. 具备实验室对标本进行集中、小组核收、标本的让步接收功能，包含对需要补充检验申请的添加检验申请并计费，记录签收人、签收时间、生成签收号。

2. 具备手工计费及二次计费功能。

3. 具备检验费用核对功能。

4. 具备免费检验管理功能。

5. 具备绿色通道管理功能。

6. 具备条码标本接收登记、外来标本接收登记、手工单标本接收登记功能。

7. 支持与护士站系统对接，不合格标本（损毁、凝集、采集量少）拒收，记录不合格原因并通知护士进行处理功能。

8. 具备对标本重复、漏检、送检超时、送检地错误等问题进行控制功能。

检验结果处理模块

1. 具备检验结果确认/修改、批量确认/修改，多结果合并，外部数据导入，手工结果录入等功能。

2. 具备对需要分类的标本进行分类、自动产生实验室内部样本号功能。

3. 具备对已签收的条码统一入库功能，对生化、自动免疫仪器标本提供便捷的批量入库功能。

4. 具备对数据进行增加、删除、修改、复制、标号修改等功能，并提供各种操作进行自动记录功能。

5. 具备报告批量输入相同信息和检验结果功能。

6. 具备标本存放位置功能，提供销毁情况记录，销毁记录查询。
 7. 具备对报告的项目数据进行批量校正功能。具备对仪器，项目，检验日期，样本范围查询项目功能。
 8. 具备通过普通公式或特殊公式来校正数据结果功能。
 9. 具备复做标本管理功能：具备为病人增加复做标志功能，并支持以消息方式发布到临床。
 10. 具备修改检验项目结果值，保存每次的结果值功能。
 11. 能够根据预先设定的审核规则对复做标本进行自动筛选。能够准确、完整记录每次复查情况和结果记录。具备对复做病人结果进行统计和分析功能。
 12. ▲具备标本跟踪查询功能：通过条码号、病员号、标本种类、入库仪器等多条件检索的方式对标本流程进行全过程查询，标本跟踪在同一界面显示患者信息，标本从绑定、采样、签收、检测、审核、发布的实时状态（时间、操作者、设备机台）等，实现对标本信息的全流程追溯。
 13. 支持与 CA 对接，实现检验报告数据签名功能。
- 检验报告发布回收
1. 具备按不同分类进行报告的查询、浏览、打印和批量打印功能。
 2. 报告发布支持 Web 查询、医生站调阅、大屏通知、服务台打印。
 3. 具备发布报告回收功能。
- 检验报告临床调阅
1. 具备检验结果、报告单的浏览、阅读功能。
 2. 具备扩展调阅历史报告功能。
 3. 支持与医院信息系统对接，实现与临床医嘱匹配的方式调阅检验报告。
 4. 具备按实验室完整报告方式调阅检验报告功能。
- 查询及统计管理
1. 具备标本查询、申请单查询、报告查询以及各种记录查询、统计功能。
 2. 提供基础常用统计分析报表。
 3. 具备用户个性化定制功能。
- 酶标板结果处理
- 酶标仪设置**
1. 具备按照酶标板的布局格式，单个或批量设置检验项目和样本类型功能。
 2. 具备为不同检验项目，设定其阴阳性判定的计算规则功能。
 3. 具备为定量检验项目，设定计算转换公式功能。
 4. 具备设置酶标仪测量参数功能，包括进板方式、振板频率、振板时间、主次波长滤光片等。

5. 具备设置检验结果后续处理方法功能，包括计算CUTOFF值、采用吸光度等，方便检验人员参考。

6. 具备导出和导入酶标板的参数文件功能。

7. 具备按照酶标板仿真布局，能够录入或采集检验数据，确定CUTOFF值，自动进行阴阳性判断功能。

酶标仪检验

1. 具备自动判定检验结果的阴阳性，并在计算结果区显示功能。

2. 具备将本次的检验结果保存成一个Excel文件功能，包含：原始数据，吸光度值，定性结果。

3. 支持控制仪器进行检验，检验结果会自动传到原始数据区。

室内质控管理

1. 具备对仪器质控数据自动接收功能，自动绘制质控图，绘制的质控图包括：Z-分数图、L-J图、尤顿图、尿液质控图、血液质控图等多种图，质控图绘制可按月按天描绘，具备不同月份的质控点绘制在同一图上进行对比功能。

2. 系统提供 15 种以上常用质控规则和经典多规则组合(如WESTGARD质控规则)功能，同时具备用户自定义质控功能，完成特定的质控测试。

3. 具备多规则组合质控方式功能，提供月质控图表、失控处理及数据导出功能。

4. 具备设置仪器质控参数功能，提供生化临检免疫等的定量质控，定性质控及半定量质控（如尿液、血液类质控）。

5. 具备月、季、年的质控分析总结功能。

6. 具备质控阶段性改进等质控管理功能。

7. 具备开放质控规则定义功能。

8. 具备失控自动报警、质控数据自动分析和失控处理意见记录功能。

检验危急值提醒

1. 具备智能判断危急值功能，通过颜色提示检验医师。

2. 具备危急值自定义规则设置功能。

3. 具备标本检验出危急值启动报警功能。

4. 具备设定危急值上下限功能，当病人所做的项目结果超过所设置的数值上下限，系统会自动判断为危急值。

5. 危急值设置提供按照标本种类、性别、年龄、临床诊断及科别等类型进行分类。

6. 仪器产生危急值时，系统支持科室大屏幕提醒检验人员及时处理及审核超时报警。

3.2 输血管理信息系统

(1) 血袋出入库管理

1. 具备血袋出入库的信息化管理功能。
2. 具备库存量临床提醒功能。
3. ▲具备对血库库存血袋使用有效期限和血库血袋库存量预警提示功能。
4. 具备自体血管理功能。
5. 支持与血站数据联动。

(2) 血型检查鉴定及审核管理

1. 具备对病人验血后的血型鉴定和输血前检查结果的报告处理功能。
2. 具备条码流程管理功能。
3. 具备血型报告打印功能。
4. 具备报告双人审核流程功能。
5. 支持与医院信息系统对接，从医院信息系统直接下载病人的信息。

(3) 病人输血及发血管理

1. 具备根据库存、血型档案对血样标本进行备血、发血管理功能。
2. 具备发血单打印、预览功能。
3. 具备对发血安全性进行校验功能。
4. 具备对用血审证记录及管理功能。
5. 支持与设备仪器对接，自动导入交叉配血结果。
6. 具备自动计费管理功能，包括在血型检查时自动收取血型检查相关费用，在发血配血时自动收取血袋费、配血费、辐射虑白灭活等费用，具备病人退费操作时自动退掉与此血袋的相关费用功能。

(4) 输血免疫报告

1. 具备产前免疫、抗体鉴定、Coombas 实验、血小板抗体、新生儿、IGg 抗 A 抗 B 等输血免疫报告功能。

(5) 血袋销毁管理

1. 具备通过扫描献血码、批号条码对血袋进行销毁功能。
2. 具备对销毁的血袋进行查询统计功能。

(6) 血袋库位管理

1. 具备血袋库位设置功能。
2. 具备对入库的血袋存放进行库位划分功能，方便配血发血时能快速查找血袋的存放位置。

(7) 查询/统计

1. 具备临床发血、科室用血、血液报废、血袋出入库、库存、科室费用等综合统计分析功能，并以表格和图形等形式展现。
2. 具备血库入库查询、血库库存查询、血库存汇总、24 小时输血量统计、科室、病区、医

师、病种用血统计、交叉配血统计、血库交班管理、包装袋处理汇总等统计分析功能。

(8) 设备联机

1. 支持与血型检查仪器、配血仪器的联机。
2. 支持仪器数据双工通讯，完整传输仪器检测信息。

3.3 放射检查信息系统

(1) 预约登记工作站

1. 支持与院内业务系统对接，实现查看门诊、住院及体检的检查申请单。
2. 支持电子申请单的存档、打印。
3. 具备检查预约排班信息管理功能。
4. 具备按检查预约排班进行预约和取消功能。
5. 具备每日最大预约数上限管理功能。
6. 支持预约回执单打印。
7. 具备预约患者突出标识功能。
8. 具备患者信息手工登记功能。
9. 具备患者列表筛选查找功能。
10. 具备对患者费用确认、退费、补费等操作功能。
11. 具备登记环节留言功能。
12. 具备VIP患者、绿色通道功能。

(2) 技师工作站

1. 支持按队列呼叫检查患者功能。
2. 具备呼叫患者、暂停检查、重新广播、呼叫家属功能
3. 具备同一患者多次检查条码合并功能。
4. 具备患者费用确费、补费功能。
5. 具备已检查、未检查人数实时统计功能。
6. 支持检查申请单查看。
7. 具备一台技师工作站控制多个队列功能。
8. 具备根据患者身高年龄自动计算造影剂用量功能。

(3) 条码流程管理

无纸化流程管理

1. 具备预约单条形码打印功能。
2. 具备登记/签到分诊单条形码打印的功能。
3. 具备患者检查上机前条形码扫码验证获取患者信息功能。
4. 具备检查完成后检查回执单条形码打印功能。

(4) 报告管理

检查报告处理

1. 具备根据患者个人信息、检查信息进行检索，并打开检查记录进行报告书写功能。
2. 具备报告编辑中锁定功能。
3. 具备急诊及危急患者在报告列表中优先排列功能。
4. 具备登记及技师留言查看功能。
5. 具备电子申请单查看功能。
6. 具备报告编辑区域放大缩小、明暗度调整、上下角标标记功能。
7. 具备报告打印自动缩页，无需手动调整功能。
8. ▲具备报告书写展现所见即所得预览，打印与当前展示页面完全一致功能。
9. 具备报告自动保存功能。
10. 支持与 CA 对接，实现报告电子签名功能。
11. 具备修改痕迹对比及修改记录查看功能。
12. 具备报告驳回功能，并可录入报告驳回原因功能。
13. 具备向报告医生发送报告被驳回（审核不通过）消息提醒。
14. 具备向报告医生发送报告超时提醒。
15. 具备向审核医生发送报告再次提交消息提醒。

专家模版库

1. 提供普放、CT、MR、DSA及其他检查类型专家模板。
2. 具备按照患者检查项目自动匹配对应报告模板功能。
3. 具备医生编辑与收藏报告模板功能。
4. 具备管理员编辑、添加报告公有模板功能。
5. 具备在同一份报告中追加或替换专家模板功能。

放射危急值提醒

1. 具备对报告中出现的危急值进行判断并提示功能。
2. 具备根据医院需求对危急值字段配置功能。

查询统计

1. 具备多维度统计查询及导出功能。
2. 具备快捷查询（姓名、性别、日期等）及高级查询两种查询功能。

报告集中打印

1. 具备批量打印报告功能。

敏感词提醒

1. 具备敏感词提醒功能。
2. 具备敏感词词库个性化配置功能。

相关报告调阅

1. 具备在同一检查报告页面内查看患者科内历次检查报告及图像功能。
2. 支持与院内其他业务系统对接，实现在同一检查报告页面查看患者跨科室（超声、内镜、病理、心电、检验等）的相关检查报告及图像功能。
3. 支持查看检查申请单、电子病历功能。

多级审核

1. 具备多级报告审核体系功能。
2. 具备报告审核医生对报告进行审核，并做相应修改功能。

临床报告调阅软件

1. 支持与院内业务系统对接，实现临床调阅患者既往检查报告和影像功能。

3.4 医学影像传输与归档信息系统

(1) PACS 服务器软件

PACS 服务器管理

企业管理器

1. 具备 PACS 服务器软件 B/S 架构中心化管理功能。
2. 支持双机或多机集群负载均衡、冗余架构、超融合架构。
3. 具备 DICOM 格式图像文件多种格式导出功能。
4. 具备存储系统负荷统计功能。
5. 具备不停服在线添加 DICOM 影像设备功能。
6. 具备账户安全管理，用户密码管理，通过系统权限进行账户分级管理功能。

DICOM Storage 服务

1. 支持包括硬盘冗余阵列、存储局域网络、网络存储，对象存储在内的存储介质。
2. 支持全在线存储模式，即短期在线存储+归档存储模式。
3. 具备智能入库功能，历史影像和当日影像按规则分级入库。
4. 具备根据用户优先级设置访问不同性能影像存储的功能。

数据流服务

1. 具备设置影像存储“水线”功能，对在线存储数据量进行临界限制。
2. 具备调阅路由管理功能，根据影像数据所在的存储设备性能，提供最佳的调阅路径。
3. 具备影像数据备份管理功能，自动对在线影像数据做异机备份。
4. 具备影像在线数据恢复功能。
5. 具备影像数据自动转移功能。

QR 服务

1. 具备 DICOM 3.0 Query/Retrieve Service Class Provider (DICOM Q/R SCP) 功能。

2. 具备 Patient 和 study 级别的查询检索功能。
3. 具备通过影像号、条码号、患者姓名、检查日期等复合条件查询影像数据功能。

(2) 设备联机

1. 支持通过视频采集卡获取影像设备的非模拟影像数据。
2. 具备 WorkList 设备集成功能。
3. 支持接入符合 DICOM3.0 标准的影像设备和影像工作站。
4. 支持接收非 DICOM3.0 标准接口影像设备或影像工作站，并转换成符合 DICOM3.0 格式标准的影像数据。
5. 具备不停止服务状态下在线添加 DICOM 影像设备功能。

(3) 影像后处理软件

二维影像后处理软件

1. 具备影像多屏显示、多序列显示功能。
2. 具备用户自定义悬挂协议，并根据检查部位自动选用功能。
3. 具备患者历史影像数据对比功能，包括自动同步、手动同步和克隆对比。
4. 具备空间定位功能，可根据所选不同截面进行定位标记。
5. 具备检查影像自动播放功能，播放速度及顺序可调。
6. 具备线条、角度、矩形、椭圆形和不规则形状测量功能，并可作文本注解。
7. 具备像素值、心胸比测量功能。
8. 具备影像放大、缩小、移动、镜像、任意旋转、窗宽及窗位线性调整和非线性调整功能。
9. 具备伪彩功能。
10. 具备影像拼接功能。
11. 具备 GAMMA 校正、亮度对比度调整功能。
12. 具备 DSA 动态影像数据剪影播放功能，具备动态蒙版功能。
13. 具备 JPEG 格式、BMP 格式及 AVI 不同格式的影像导出功能。
14. 具备影像截图功能。
15. 具备 DICOM 排版和打印功能，包括拼图打印、剪裁打印、真实尺寸打印。
16. 具备标注和测量结果均可应用到胶片上功能。

(4) 临床医学影像调阅

临床影像调阅

1. 支持与医生站对接，实现医生站调阅患者影像数据功能。
2. 支持多屏显示和医用竖屏显示。
3. 具备按角色管理浏览权限功能。
4. 具备常规影像后处理功能，含窗宽窗位、影像布局、影像测量、影像四角文本显示及隐藏、MPR 等。

3.5 超声检查信息系统

(1) 检查预约及登记

1. 支持与院内业务系统对接，实现查看门诊、住院及体检的检查申请单。
2. 支持电子申请单的存档，打印功能。
3. 支持检查预约排班信息管理。
4. 支持按检查预约排班进行预约和取消功能。
5. 具备每日最大预约数上限管理功能。
6. 支持预约回执单打印。
7. 具备预约患者突出标识功能。
8. 具备患者信息手工登记功能。
9. 具备患者列表筛选查找功能。
10. 具备对患者费用确认、退费、补费等操作功能。
11. 具备登记环节留言功能。
12. 具备VIP患者、绿色通道功能。

(2) 超声设备联机

1. 具备NTSC、PAL、S-Video、RGB视频信号采集功能。
2. 具备标准DICOM格式影像数据传输功能。

(3) 报告管理

检查报告处理

1. 具备根据患者个人信息、检查信息进行检索，并打开检查记录进行报告书写功能。
2. 具备报告编辑中锁定功能。
3. 具备急诊及危急患者在报告列表中优先排列功能。
4. 具备登记及技师留言查看功能。
5. 具备电子申请单查看功能。
6. 具备报告编辑区域放大缩小、明暗度调整、上下角标标记功能。
7. 具备报告打印自动缩页，无需手动调整功能。
8. 具备报告书写展现所见即所得预览，打印与当前展示页面完全一致功能。
9. 具备报告自动保存功能。
10. 支持与CA对接，实现报告电子签名功能。
11. 具备修改痕迹对比及修改记录查看功能。
12. 具备报告驳回功能，并可录入报告驳回原因功能。
13. 具备向报告医生发送报告被驳回（审核不通过）消息提醒。
14. 具备向报告医生发送报告超时提醒。

15. 具备向审核医生发送报告再次提交消息提醒。

专家模板库

1. 提供彩超、黑白超及其他检查类型模板库。
2. 具备按照患者检查项目自动匹配对应报告模板功能。
3. 具备医生编辑与收藏报告模板功能。
4. 具备管理员编辑、添加报告公有模板功能。
5. 具备在同一份报告中追加或替换专家模板功能。

临床图文报告调阅管理

1. 支持通过与院内业务系统对接，实现临床调阅患者既往检查报告。

图像管理

1. 具备单帧视频图像采集：NTSC、PAL、S-Video、RGB 等视频信号采集功能，图像格式可为 JPG、DICOM、bmp 等格式，并可对图像进行处理。
2. 具备动态视频采集功能。
3. 具备影像数据导出功能。
4. 具备对采集的影像数据进行后处理，包括影像数据质量调整、裁剪、标注、测量功能。
5. 具备对采集到的影像数据进行平铺展现。
6. 具备超声图像采集界面悬浮功能。
7. 支持通过手持设备或者脚踏设备的方式获取患者影像数据功能。

统计查询

1. 具备多维度统计查询及导出功能。
2. 具备快捷查询（姓名、性别、日期等）及高级查询两种查询功能。

超声危急值提醒

1. 具备对报告中出现的危急值进行判断并提示功能。
2. 具备根据医院需求对危急值字段配置功能。

敏感词提醒

1. 具备敏感词提醒功能。
2. 具备敏感词词库个性化配置功能。

相关报告调阅

1. 具备在同一检查报告页面内查看患者科内历次检查报告及图像功能。
2. 支持同一检查报告页面内查看患者跨科室（放射、内镜、病理、心电、检验等）的相关检查报告及图像功能。
3. 支持查看检查申请单、电子病历功能。

(4) 分诊工作站

1. 支持排队叫号一体化系统集成。

2. 具备自动半自动分诊模式。
3. 具备患者（急诊患者、VIP 患者、预约患者）三级优先级功能。
4. 具备在患者登记完成后打印分诊单功能。
5. 具备根据检查类型、检查机房的对应关系，自动进入相应队列功能。
6. 具备语音播放功能。
7. 具备将屏幕自定义分割成多个区域，分别显示不同队列的信息功能。
8. 具备急诊患者姓名颜色突显功能具备患者姓名脱敏显示功能。
9. 具备当前播报患者大屏幕突显功能。

3.6 内窥镜检查信息系统

(1) 检查预约及登记

1. 支持与院内业务系统对接，实现查看门诊、住院及体检的检查申请单。
2. 支持电子申请单的存档，打印功能。
3. 支持检查预约排班信息管理。
4. 支持按检查预约排班进行预约和取消功能。
5. 具备每日最大预约数上限管理功能。
6. 支持预约回执单打印，
7. 具备预约患者突出标识功能。
8. 具备患者信息手工登记功能
9. 具备患者列表筛选查找功能。
10. 具备对患者费用确认、退费、补费等操作功能。
11. 具备登记环节留言功能。
12. 具备 VIP 患者、绿色通道功能。

(2) 报告管理

检查报告处理

1. 具备根据患者个人信息、检查信息进行检索，并打开检查记录进行报告书写功能。
2. 具备报告编辑中锁定功能。
3. 具备急诊及危急患者在报告列表中优先排列功能。
4. 具备登记及技师留言查看功能。
5. 具备电子申请单查看功能。
6. 具备报告编辑区域放大缩小、明暗度调整、上下角标标记功能。
7. 具备报告打印自动缩页，无需手动调整功能。
8. 具备报告书写展现所见即所得预览，打印与当前展示页面完全一致功能。
9. 具备报告自动保存功能。
10. 支持与 CA 对接，实现报告电子签名功能。

11. 具备修改痕迹对比及修改记录查看功能。
12. 具备报告驳回功能，并可录入报告驳回原因功能。
13. 具备向报告医生发送报告被驳回（审核不通过）消息提醒。
14. 具备向报告医生发送报告超时提醒。
15. 具备向审核医生发送报告再次提交消息提醒。
16. 具备胃镜、肠镜采集图像图注与示意图位置自动匹配。
17. 具备在示意图上标记位置，所选图像自动显示图注。

专家模板库

1. 提供胃镜、肠镜及其他检查类型模板库。
2. 具备按照患者检查项目自动匹配对应的报告模板功能。
3. 具备根据医生个人喜好编辑、添加、调整报告私有模板功能。
4. 具备主任医生及管理员编辑、添加、调整报告公有模板功能。
5. 具备一个或多个专家模板插入到报告中，插入方式有新增和追加两种功能。

临床图文报告调阅管理

1. 支持通过与院内业务系统对接，实现临床调阅患者既往检查报告。

内镜危急值提醒

1. 具备对报告中出现的危急值进行判断并提示功能。
2. 具备根据医院需求对危急值字段配置功能。

敏感词提醒

1. 具备敏感词提醒功能。
2. 具备敏感词词库个性化配置功能。

相关报告调阅

1. 具备在同一检查报告页面内查看患者科内历次检查报告及图像功能。
2. 支持与其他业务系统对接，实现同一检查报告页面内查看患者跨科室（放射、超声、病理、心电、检验等）的相关检查报告及图像功能。
3. 支持查看检查申请单、电子病历功能。

查询统计

1. 具备多维度统计查询及导出功能。
2. 具备快捷查询（姓名、性别、日期等）及高级查询两种查询功能。

(3) 分诊工作站

排队叫号管理

1. 支持排队叫号一体化系统集成。
2. 具备自动半自动分诊模式。
3. 具备患者（急诊患者、VIP 患者、预约患者）三级优先级功能。

4. 具备在患者登记完成后打印分诊单功能。
5. 具备根据检查类型、检查机房的对应关系，自动进入相应队列功能。
6. 具备语音播放功能。
7. 具备将屏幕自定义分割成多个区域，分别显示不同队列的信息功能。
8. 具备急诊患者姓名颜色突显功能具备患者姓名脱敏显示功能。
9. 具备当前播报患者大屏幕突显功能。

3.7 病理检查信息系统

(1) 登记及收费

1. 支持与院内业务系统对接，实现查看门诊、住院及体检的检查申请单。
2. 支持电子检查申请单的存档、打印功能。
3. 具备患者信息手工登记功能。
4. 具备患者“同名检索”，并展示关键信息协助患者匹配功能。
5. 具备病理号规则自定义、升号、手动修改和删除后回收等功能。
6. 具备术中冰冻检查的术后常规检查病例匹配和登记功能。
7. 支持已发布报告在登记工作站打印。
8. 支持门诊病人登记回执单打印。
9. 具备对患者费用确认、退费、补费等操作功能。
10. 具备登记环节留言功能。
11. 具备VIP患者、绿色通道功能。

(2) 病理取材

1. 具备已登记的未取材和已取材病例列表筛选查找功能。
2. 具备补重取医嘱列表筛选查找功能。
3. 具备关联的冰冻检查记录查看功能，可查看冰冻检查取材明细记录和报告结果功能。
4. 具备术后常规病理检查自动导入术中冰冻病理检查的取材明细记录功能。
5. 具备取材病例与取材记录员对应功能。
6. 具备当日取材材块总数统计展示功能。
7. 支持包埋盒打印。

(3) 报告管理

检查报告处理

1. 具备根据患者个人信息、检查信息进行检索，并打开检查记录进行报告书写功能。
2. 具备按照未书写、未完成、已完成、已超期、待审核、未打印等不同报告状态快捷查询患者报告列表功能。
3. 具备以不同颜色标识不同病理状态的患者病例功能。
4. 提供大、小标本的肿瘤疾病等多类别的结构化病理报告模板。

5. 具备按照患者检查项目自动匹配对应报告模板功能。
 6. 具备医生编辑与收藏报告模板功能。
 7. 具备管理员编辑、添加报告公有模板功能。
 8. 具备在同一份取材报告中追加或替换模板功能。
 9. 具备报告编辑中锁定功能。
 10. 具备急诊及危急患者在报告列表中优先排列功能。
 11. 具备登记及技师留言查看功能。
 12. 具备电子申请单查看功能。
 13. 具备报告编辑区域放大缩小、明暗度调整、上下角标标记功能。
 14. 具备报告打印自动缩页，无需手动调整功能。
 15. 具备报告书写展现所见即所得预览，打印与当前展示页面完全一致功能。
 16. 具备报告自动保存功能。
 17. 支持与 CA 对接，实现报告电子签名功能。
 18. 具备修改痕迹对比及修改记录查看功能。
 19. 具备报告驳回功能，并可录入报告驳回原因功能。
 20. 具备向报告医生发送报告被驳回（审核不通过）消息提醒。
 21. 具备向报告医生发送报告超时提醒。
 22. 具备向审核医生发送报告再次提交消息提醒。
- 病理危急值提醒
1. 具备对报告中出现的危急值进行判断并提示功能。
 2. 具备根据医院需求对危急值字段配置功能。
- 临床报告调阅管理
1. 支持通过与院内业务系统对接，实现临床调阅患者既往检查报告。
- 相关报告调阅
1. 具备在同一检查报告页面内查看患者科内历次检查报告及图像功能。
 2. 支持与其他业务系统对接，实现同一检查报告页面内查看患者跨科室（放射、超声、内镜、心电、检验等）的相关检查报告及图像功能。
 3. 支持查看检查申请单、电子病历功能。
- 敏感词提醒
1. 具备敏感词提醒功能。
 2. 具备敏感词词库个性化配置功能。
- 统计报表及条件查询
1. 具备多维度统计查询及导出功能。
 2. 具备快捷查询（姓名、性别、日期等）及高级查询两种查询功能。

3.8 手术管理系统

(1) 住院手术管理

1. 具备住院手术安排功能，能够完成病人手术基本信息的录入，急诊/择期手术的排期及取消，手术相关人员的信息录入。
2. 具备手术申请审核功能，对手术申请单进行审核及打印。
3. 具备按照手术等级、医生职务等级匹配进行手术权限的设定功能。
4. 具备手术费用录入功能，进行手术项目及药品处方的录入，支持与 HRP 进行对接，实现手术耗材支持条码扫描。
5. 具备麻醉费用录入功能，能够提供麻醉处方及麻醉协定方的录入。
6. 具备手术情况录入功能，能够详细记录病人术中情况，支持界面录入字段自定义设计。
7. 具备麻醉情况录入功能，能够详细记录病人术中麻醉情况，支持界面录入字段自定义设计。
8. 具备术中医嘱功能，能够完成术中医嘱的审核、执行。
9. 具备汇总领药功能，对手术中产生的药品进行汇总、领药单打印。
10. 支持与耗材管理系统对接，实现耗材的计费核销功能。
11. 具备查询功能，包括病人费用、手术情况、手术费用、领药信息、病人退药信息、手术室退药信息查询。
12. 具备报表管理功能，包括手术室排班表、手术室使用情况统计、手术工作量统计、麻醉工作量统计。

3.9 心电网络系统

(1) 整体要求

1. 系统采用微服务技术架构，各服务之间高度自治，支持独立部署或集中部署，满足医院业务高并发的需求。
2. 数据库支持 SQL Server、Mysql 等数据库，采用读写分离模式。
3. 采用热部署方式，无需停止服务器即可实现系统程序升级发布、配置文件更新等功能。
4. 系统支持 C/S 和 B/S 混合模式。
5. 系统采用业务和管理分离的方式。在业务处理上，提供独立的医生工作站，供临床处理心电的检查、诊断、数据分析等业务；在管理上，提供独立的管理后台，实现对人员、设备等基础数据的统一管理，支持创建、修改、删除、查询各通行证功能。通过业务口和管理口从物理上分离，使业务数据和管理数据相互间不会产生干扰，提升系统稳定性和可靠性。
6. 支持心电数据的采集、传输、诊断和数据归档的全流程跟踪管理，记录每一份心电报告的生成过程，为功能调试、问题排查、问题定位等提供技术支撑和可靠保障。

7. 系统安全应符合《信息安全技术信息系统安全等级保护基本要求》。
8. 系统提供接口服务，支持对接第三方信息平台，支持采用视图、存储过程、Webservice、DICOM、HL7 等方式实现接口功能。
9. ▲系统有经过 IHE 数字心电诊断系统集成模式和功能角色的专项测试，可以满足与医疗卫生机构信息系统和设备之间的信息互联、互通、集成共享的要求。集成模式至少包含 REWF、ECG、DRPT 等 3 类，功能角色至少包含 EC、ID、INTEGRATED-ECG-MANAGER、INFO_SRC、Integrated Report Manager/Repository 等 5 种。【提供通过测试的证明文件】
10. 系统具有自动正时功能，支持与医院时间服务器同步，实现联网心电图机、工作站时间统一。

(2) 预约叫号

1. 支持检查诊室管理功能，包括新建、修改、删除。
2. 支持设置预约时段、关联诊室，每个预约时段可限制人数；支持一个诊室对应多个检查项目，支持一个检查项目多个诊室检查。
3. 支持静息心电、动态心电、动态血压、电生理等多种业务类型统一预约。
4. 检查医生通过 HIS 接口获得申请单进行登记和预约，并生成排队号的条形码，患者按照排队号在检查室等待检查。
5. 可手动创建、扫码、读卡、输入卡号、下载预约记录获取检查患者。
6. 在预约列表中，支持新建、修改、删除、加急、激活等功能。
7. 支持选择检查项目，支持填写主诉、临床诊断、既往病史等信息。
8. 支持手动选择或自动匹配检查诊室和检查时段。
9. 具有时段预约已满智能提醒功能。
10. 支持预约登记患者更换诊室、加急、激活、打印预约单。
11. 支持呼叫、检查、过号、重呼、激活等功能。
12. 支持大屏展示排队叫号信息，方便受检者在候诊大厅的。
13. 大屏随时掌握自己的就诊动态。
14. 依序叫号，系统会自动语音呼叫，并在叫号屏上显示。
15. 支持自定义大屏模板样式，配置显示内容，包括叫号队列、候诊队列、过号队列、姓名、排队号、检查诊室、检查项目等内容配置显示。
16. 支持多语言播报。

(3) 检查管理

1. 系统支持连接第三方心电图机完成受检者的心电检查。支持解析 h17、mfer、scp、fda-xml、dicom、anb、dat、ecg、eco、ekg 等第三方心电图机数据格式并以统一的格式进行存储。
2. 支持针对门诊（固定检查）、病房（移动检查）等不同的检查场景，按照所接设备类型，可以提供不同的设备接入和改造方案。满足不同场景下的设备接入和采集需求。

3. 具备网络传输功能的心电图机，数据采集完成后可通过无线或有线方式直接发送至心电图中心服务器，由诊断中心进行集中诊断。
4. 支持对不具备网络传输功能的心电图机进行数字化改造，可兼容不同品牌型号的心电图机、采集盒以及其他检查设备。
5. 移动场景下，支持第三方心电图机先离线采集再集中上传，无需借助 PC、平板等即可通过网络直传诊断中心。
6. 固定场景下，支持将现有心电设备直接连接电脑来实现心电数据接收，支持手动创建、扫码、读卡、输入卡号、下载预约记录等多种方式获取检查信息，支持设置加急和隐私患者处理。
7. 支持配置检查模式，可选常规十二导、常规十五导、常规十八导、心向量、心率变异、QT 离散度、频谱心电、阿托品等。
8. 支持采集质量检测，在心电检查过程中实时提醒采集质量是否合格，伪差、导联脱落、左右手接反等实时提醒。
9. 支持图谱采集完成后预览，支持加采、重采功能；
10. 采集完成后支持自动分析危急值，分析结果包括以下几种类型：危急、阳性、正常、采集不良、未分析。
11. 支持为严重病人申请加急诊断，加急的报告列表有加急的状态标记。

(4) 医生工作站

为满足医院业务发展需要，医生工作站须提供静息心电、动态心电、动态血压综合分析功能：一套软件即可以进行静息心电、动态心电、动态血压三种检查的分析会诊工作，支持具有对应检查特点的专业分析工具。

静息心电分析：

1. 心电图诊断报告系统具备权限管理功能，给不同的医生进行权限配置。
2. 接收到远程诊断申请后，系统支持后台预分析，对于系统已经判断出存在危险情况的病人标明危急，在客户端、web 端、移动端以弹窗、消息等多种方式向诊断医生预警。
3. 支持诊断医生对不符合要求的图谱进行退回、加采、重采等操作；支持退回加采/重采报告加注原因。
4. 系统支持设置强制审核模式，设置为强制审核模式的报告必须进行双签之后才能发布，以满足医院多业务形态的需要。
5. 为提高医生工作效率，系统支持同屏显示报告列表和看图界面。可直接在看图页中查看列表数据，无需在列表页和详情页中来回切换。
6. 支持导联布局、走速、增益、滤波调整等操作
7. 支持查看图谱波形展示方式切换，可使用同步导联或连续导联模式展示，支持查看图谱总时长。

8. 支持在图谱上通过测量工具测量某段波形的电压值、心率和间期测值。
9. 支持心搏放大功能，通过心搏放大查看某个心搏，调整波形形态识别后重新发送测值。
10. 系统具备并行分规功能。
11. 支持在心电图波形区域的异常位置做标记，提供图像注释说明记录。
12. 支持组合导联功能：使用十二导设备采集两份十二导数据合并为十八导数据，满足附加导联的检查要求。
13. 提供典型病例收藏功能，支持医生自定义收藏分类，为医生后期培训和进行科研提供素材。
14. 支持导联纠错功能，在肢体导联接反或胸导联接错的情况下，可以通过软件直接修正，无需重新采集。
15. 支持漏诊提示，对心电图因显示分辨率问题导致的可能被疏忽的细节异常进行提示，防止造成漏诊。
16. 支持图谱对比功能，支持将 5 份及以上历史报告加入对比，可引用对比报告的诊断结论。
17. 支持叠加波分析，可对所有导联心搏进行叠加趋势分析。
18. 支持测值超过正常范围，显示成红色，且测值有最大和最小值限制。
19. 支持测值根据词条联动，如死亡心电图/无心电活动：所有测值置“/”，房颤：房率、P 波时限、PR 间期、P 电轴置“/”，房扑：P 波时限、PR 间期、P 电轴置“/”。
20. 支持胸痛加急功能，诊断界面有胸痛加急按钮，点击之后有胸痛加急的提示弹窗并可将检查完成消息推送到手机微信端。
21. 提供标准的心电图诊断词条，辅助医生快速进行报告编辑，在编辑过程中 23. 支持词条模糊查询及词条与测值的联动。
22. 支持 ST Map 功能。
23. 支持梯形图生成技术。
24. 支持频谱心电、高频心电、QT 离散度、心电向量、心室晚电位、心率变异等分析功能。
25. 支持阿托品等药物试验功能，可显示药物试验条件下的数据、绘制心率变化曲线以及导联波形。
26. 支持心电自动诊断技术，对心电报告进行自动化分析和诊断，辅助诊断医生进行报告诊断，提高诊断效率和质量。
27. 可依据自动诊断结果提供危急值预警功能，通过微信等方式自动推送到相关人员手机上，提醒医护人员及时关注危急心电图。
28. 客户端、Web 端、移动端支持自动诊断分析结论，可手动选择是否引用自动诊断结论。
29. 支持在诊断界面将心电图原始数据生成二维码，并通过手机端微信小程序进行扫码查看、诊断和分享，通过手机扫码方式实现内网到外网的数据传输，物理隔离保障网络安全。
30. 为保护受检者信息安全，报告分享支持脱敏显示。

31. 支持修改系统名称及系统 logo，实现个性化订制。

(5) 移动会诊

1. 移动会诊支持手机端 H5 的方式实现原始心电图数据的查看，支持 Android 和 iOS 系统等各种品牌终端，满足出差、居家等不同场景下的远程会诊需求。
2. 支持手机端报告任务列表刷新功能，可实时查看待处理报告的数量。支持报告编辑功能，提供标准的心电图诊断词条选择或者手动输入诊断词条，辅助医生快速的进行报告编辑。
3. 支持手机端浏览器访问登录功能；支持记录最近一次登录用户。
4. 支持 iPad 端诊断，方便医生值班时使用。支持报告列表功能、支持多份心电图切换功能、支持报告编辑功能；支持通过扫描二维码的方式连接服务器地址，免去繁杂的网址输入过程，防止服务器地址外泄，提高系统安全性。
5. 系统支持将心电数据通过网络分享到微信群或者专家的微信，寻求技术指导或典型数据分享。会诊专家可在微信端查看原始心电数据，支持走速、增益的调整，支持导联布局的切换，支持心电波形的滤波。

(6) 临床 web 端调阅

1. 支持在 Web 端查看、诊断、发布心电图报告。满足不同场景的业务需求。
2. 支持根据报告完成状态待诊断、已诊断查看报告，并且直观看出待诊断的报告数量。
3. 支持通过检查科室、受检者来源、检查时间、受检者标识、受检者姓名快速检索报告。
4. 支持产生新报告到达即时提醒功能。当检查端采集的病历发送过来时，web 端自动弹出提示窗口并语音提醒，提示医生有新报告到达。
5. Web 终端可查看原始数据，支持调整导联布局、增益、走速及；支持心电波形的滤波，包括肌电滤波、工频滤波、高频滤波；提供标准的心电图诊断词条选择或者手动输入；支持修改受检者部分信息；支持全院数据共享。

(6) 数据统计与质控管理

1. 利用大数据可视化系统，通过对医院心电检查、诊断、资源分布等数据的分析挖掘，为院内的业务开展和资源分配提供数据支撑。
2. 统计分析：实现管理部门对病种、医生、检查报告的统计分析。
3. 支持根据机构、诊断中心查看报告检查量、诊断量。
4. 支持诊断来源分布统计。
5. 支持危急值统计分析，支持列表和柱状图展示。
6. 支持通过心电人工智能进行质控分析，评估诊断医生和诊断组的诊断质量，进一步明确后续的培训方向和提高培训效果。

(8) 基础数据管理

1. 要求系统具有完整的分级权限管理系统，可针对不同人员授予不同的权限，使用者只能做已授权的操作。

2. 支持对科室部门进行统一管理，并提供了添加科室部门、修改科室部门、删除科室部门、查询科室部门的功能。
3. 支持诊断分组功能，包括新增、修改、删除；支持诊断分组关联医护。
4. 支持诊断分组配置诊断调度规则。
5. 支持通过数据字典对系统内容进行维护。

(9) 网络安全

1. 系统具备应对登录的用户进行身份标识和鉴别，身份标识具有唯一性，身份鉴别信息具有复杂度要求并支持定期更换；提供密码强度提示及强度设置要求校验，提供密码定期更换周期设置。
2. 具有首次登录更换密码设置，支持强制要求首次登录更换密码设置。
3. 具有登录失败处理功能，配置并启用结束会话、限制非法登录次数和当登录连接超时自动退出等相关措施；
4. 支持日志审计功能，具有操作记录日志。
5. 支持日志管理功能。

(10) 数字式心电图机

1. 12 导数字式心电图机，支持 12 导心电图同步采集；
2. 支持 12 导心电+心向量同步采集；
3. 心电图机一体化平板设计，采集仪模块内置；主机全触控操作，无物理硬按键。
4. 显示屏幕 ≥ 10 英寸。
5. 具备 LAN、USB 等传输接口。
6. 支持智能操作系统，可远程更新升级。
7. 心电图主机支持内置 4G 功能，不接受外置模块。
8. 心电图主机支持 2.4GHz/5GHz 双频段无线 Wi-Fi。
9. 锂电池额定容量 $\geq 8000\text{mAh}$ ，在 40℃或以下温度状态下支持 13 小时以上连续工作。
10. 耐极化电压： $\pm 600\text{mV}$
11. 定标电压： $1\text{mV} \pm 1\%$
12. ▲共模抑制比： $>125\text{dB}$ （默认交流滤波关闭）【提供医疗器械注册证或检测报告证明材料】
13. 内部噪声： $\leq 10 \mu \text{VP-P}$
14. 频响范围： $0.05\text{Hz} \sim 350\text{Hz}$ （ $-30\% \sim +10\%$ ）
15. 存储量：支持 10000 份心电数据存储
16. 具备全导联起搏检测，准确识别起搏信号
17. QTc 参数测量：内置 6 种及以上测量算法，QTc 计算方法可通过系统设置调阅并设置
18. 心电图机支持批量下载预约记录功能，并支持待检查列表显示，列表应包含检查姓名、

- 性别、年龄等信息
19. 心电图机支持本地报告进行同屏对比
 20. 心电图机有经过 IHE 专项测试,可以满足与医疗卫生机构信息系统之间的信息互联、互通、集成共享的要求。
 21. ▲对于危急值检查数据,支持优先诊断功能,以提醒诊断中心优先诊断。【提供急性心肌梗死预警系统相关的软件著作权证书复印件证明】
 22. 心电图机支持导联脱落、伪差、左右手接反、无法识别、心律失常波形的自动检测和提示功能。
 23. 支持消息实时提醒功能,如危急报告提醒、诊断退回提醒、导联纠错提醒、诊断完成提醒。
 24. 支持 V5R、V3R、V1、V3、V5、V7 儿童模式心电图采集。
 25. 记录测值包括:心率、电轴、P 波时限、P-R 间期、QRS 时限、Q-T 间期、QTc、T 波、Rv5、Sv1 等。
 26. 支持在采集端将心电图原始数据生成二维码,并通过手机端微信分享形式将心电图原始波形从内网传输至外网,物理隔离保障网络安全,可应对因网络异常、系统异常导致心电图无法上传至心电诊断中心等情况。
 27. 阿托品试验采集及处理流程
 28. 任意心搏放大、单导联图谱漂移功能、全屏图谱漂移功能
 29. 支持梯形图解标记心电图数据
 30. 支持心电事件、起搏心电、晚电位功能

(11) 系统集成

1. 支持医院与第三方信息系统(HIS、电子病历)心电图相关的信息(检查申请单、检查状态回写、报告状态回写、结论回写)交互。
2. 支持第三方系统调阅心电图报告,可浏览并打印心电图报告。

3.10 手术麻醉信息系统

(1) 麻醉医师工作站

麻醉术前访视

1. 具备查看患者基本就诊信息,手术申请和安排信息的功能。
2. 具备麻醉术前访视与麻醉评估功能,提供术前麻醉访视及评估表单,麻醉知情同意书以及涉及麻醉自费用药或耗材等麻醉相关文书。
3. 具备麻醉计划文书功能,辅助麻醉医生通过系统查看患者病情、病史,便于拟定患者麻醉计划。
4. 支持与临床信息集成视图对接,实现查看患者的电子病历信息、检查检验信息、影像报

告、医嘱信息等功能。

术中麻醉管理

1. 具备图形化展示各手术间当天的手术排台情况的功能，一览各个手术状态。
2. 支持与短信平台或院内医生端 APP 对接，实现发送信息提醒给接台手术的主刀医生功能。
3. 支持给接台手术的主刀医生发送提醒，消息支持对接短信平台或院内医生端 APP。
4. 具备麻醉记录单功能，自动将采集到的监护仪、麻醉机生命体征参数记录在麻醉单上。
5. 具备对术中患者的体征数据进行实时监测的功能，指标异常时进行报警。
6. ▲具备对术中患者的体征异常数据进行特殊颜色标识功能。
7. ▲具备术中事件计时提醒自定义设置功能，可以倒计时形式在术中进行提醒。
8. 具备自动记取对应的时间作为事件发生时间（或持续事件的起始时间）的功能，自动匹配该事件对应的剂量、途径、持续情况。
9. 具备对持续性用药根据使用的持续时间和流速自动计算使用剂量功能。
10. 具备将术中麻醉操作以数字序号方式标记在治疗序号区域对应时间点的功能，对应麻醉备注区域事件详情。
11. 具备用户对受到干扰的误差生命体征数据进行修正的功能。
12. 具备实现术中出入量汇总自动计算的功能。
13. 具备转出手术时，可选择转出至病房、PACU、ICU 的功能。
14. 具备器械清点单功能，记录术中手术器械名称和数量，并可记录核对后的器械数量。
15. 具备麻醉记录单生命体征间隔自定义设置功能，可自定义 1 分钟，2 分钟，5 分钟。
16. 具备术中抢救模式切换功能，对病情危重患者提供一键抢救功能，抢救模式下自动 30s 间隔呈现。
17. 具备术中针对用药、事件录入，录入支持设置模板并通过模板进行录入的功能。
18. 具备如 Apache II 评分、TISS 评分、PRAS 麻醉恢复评分至少一种自动风险评分功能。

麻醉医生交接

1. 具备麻醉医生交接班记录功能，包括麻醉医生、交班时间。
2. 具备术后镇痛记录单及随访单功能，记录患者术后镇痛效果及随访信息。
3. 具备麻醉总结记录单功能，记录对患者的麻醉过程、麻醉效果进行总结。
4. 具备对要进行复苏的患者提前对复苏室床位进行预约的功能，支持在手术中查看当前苏醒室床位使用情况。
5. 具备图形化展示复苏室的床位及患者信息的功能。
6. 具备查看即将出手术间进入复苏室的患者及其床位预约信息的功能。
7. 具备选择指定复苏床位对复苏患者进行转入的功能，记录进入 PACU 时间。
8. 具备记录术后复苏过程中的麻醉用药、事件、生命体征、患者入室情况、出室情况，并自动生成独立的术后复苏记录单的功能。

9. 具备麻醉复苏（Steward 苏醒评分）评分评估患者清醒程度的功能。
- 10 支持与监护设备联机，自动采集患者苏醒过程中的生命体征趋势并自动绘制在复苏记录单上。
11. 具备复苏记录单延续术中麻醉记录单的功能。
12. 具备复苏室麻醉医师可在复苏室查阅患者麻醉记录单的功能。

(2) 麻醉设备联机（数据采集）

1. 支持与麻醉机、监护仪、血气分析仪等设备对接，自动获取麻醉机、监护仪、血气分析仪数据，并展示在麻醉记录单。
2. 具备采集数据存储功能。

3.11 重症监护信息系统

(1) 病区概况

1. 展示病区整体情况，如重点患者分布、患者流转、患者住院天数统计等。
2. 具备以图表形式展示病区重要信息功能，包括病区患者流转情况、重点患者情况、APACHEII 评分患者分布情况、气管插管患者分布情况、床位及设备使用情况、工作量统计、患者在区天数统计信息。
3. 具备待办事项提醒功能，点击可快速进入相应操作界面。
4. 具备不同统计周期的 ICU 质控指标统计展示功能。
5. 具备查询模块自定义布局功能。

(2) 患者管理

患者床位卡

1. 具备以卡片形式展示病区所有床位情况功能。
2. 具备在床位卡片中展示患者姓名、年龄、入区时间、诊断等基本信息，以图标形式展示患者危重级别、过敏信息、压疮情况、插管情况以及设备联机状态功能。
3. 具备通过图标提示待提取医嘱功能。
4. 具备显示空床、显示分管床位、通过姓名、住院号、床位号快速查找患者功能。
5. 具备展示在区患者数、24 小时新入患者数、今天手术数、明日手术数、24 小时死亡人数功能。
6. 具备通过卡片拖拽实现快速换床登记功能。
7. 支持与医院信息系统、病区系统对接，实现获取患者入区信息、使用引导流程实现患者入区、床位安排和设备连接功能。
8. 具备患者入区、出区确认并打印入区、出区确认单功能。
9. 具备床位锁定、解锁功能。
10. 具备特殊情况下患者临时入区，后续通过信息匹配关联患者住院信息功能。

11. 具备患者入区时填写过敏信息、注意事项功能。

患者概览

1. 具备展示单个患者的重症监护情况功能，包括患者生命体征数据、出入量平衡、观察项情况、置管情况、皮肤压疮情况、血糖情况、血气分析情况等。
2. 具备图形化展示生命体征监测记录功能。
3. 具备图形化展示患者的液体平衡累计情况/每小时情况等出入量信息功能。
4. 具备以人体图形式展示患者置管情况、压疮情况功能。
5. 具备展示患者的医嘱用药和护嘱执行信息功能。
6. 具备自定义患者关注的检验指标和体征指标并进行展示功能。
7. 具备展示患者 APACHE II 评分、GCS 评分等患者评分信息功能。
8. 具备快速切换病区和患者，查看不同患者的监护情况功能。

监护数据

1. 支持与设备对接，自动采集各项生命体征信息，并在多坐标图中集中展示生命体征变化趋势功能。
2. ▲具备以时间轴形式集中展示体征数据、观察项、护理项，并可按不同颜色小时钟图标的形式展示项目执行计划功能。
3. 具备手工登记体温等记录，手工修改生命体征监测异常值功能。
4. 具备对生命体征监测项设置上下限，对监测项的预警信息进行标记提醒功能。
5. 具备以时间轴列表形式录入患者观察项功能。
6. 具备按护理计划执行护理措施，按护理措施模板快速生成护理记录功能。
7. 具备将患者生命体征数据、观察结果、护理项、护理记录等数据汇总引入重症监护记录单功能。
8. 具备自定义患者监测项、关注项功能。
9. 具备观察项预警信息提醒功能。
10. 具备护理计划执行时限提醒功能。
11. 具备非整点数据录入功能。
12. 具备快速切换班次功能。

医嘱执行

1. 支持与住院医师站系统对接，实现自动提取患者的长期/临时医嘱信息并快速记录医嘱执行情况功能。
2. 具备按静脉输液、注射、口服等医嘱类别分类展示和管理医嘱功能。
3. 具备修改医嘱分类功能。
4. 具备按执行过程记录医嘱执行情况，以进度条形式和不同图标展示医嘱具体执行过程功能。

5. 具备医嘱执行开始、暂停、中止、终止、修改流速功能。

6. 具备将患者用药信息自动提取到重症监护记录单功能。

7. 具备根据医嘱执行信息后台自动计算入量数据功能。

8. 具备余液记录功能。

液体平衡

1. 具备以表格形式记录、以表格或图表形式展示患者的出入量情况功能。

2. 具备根据医嘱执行情况、护嘱执行情况自动生成患者出入量数据功能。

3. 具备手工登记、修改出入量数据功能。

4. 具备根据患者置管情况自动记录导管出量数据功能。

5. 具备将出入量信息自动提取到重症护理记录单功能。

6. 具备按全天或按班次对出入量信息进行汇总展示功能。

管路管理

1. 具备快速记录患者置管、拔管、导管护理情况，并人体图形式展示患者置管详细记录功能。

2. 具备记录各类导管的插管、更换、计划性拔管、非计划性拔管、插管信息和辅助材料信息功能。

3. 具备以 3D 人体图形式展示和跟踪导管护理信息功能。

4. 具备自定义记录管路的观察项、护理项、出入量信息功能。

5. 具备将管路护理信息自动提取到重症护理记录单功能。

皮肤管理

1. 具备快速记录并跟踪患者压疮情况及压疮护理情况功能，并图形化展示患者压疮的详细记录。

2. 具备对皮肤压疮情况进行新增、删除、分期、转归、时间轴展示等跟踪管理功能。

3. 具备以 3D 人体图形式展示患者皮肤压疮信息功能。

4. 具备根据皮肤观察项自动生成 PUSH 评分，并以图表形式展示 PUSH 评分变化趋势功能。

5. 具备将皮肤压疮跟踪信息自动提取到重症护理记录单功能。

检验检查

1. 支持与医技系统对接，实现查看患者检验、检查结果功能。

2. 具备将具体指标设置为患者关注项功能。

患者评估

1. 具备对患者进行各类护理评估，并按评估时间展示评估结果，自动生成评分趋势图功能。

2. 具备自动获取患者的基本信息、监护记录、疾病等信息到评估单中并完成智能化评估功能。

3. 具备护理评估计划及评估任务提醒功能。

4. 具备护理评估结果按不同风险等级以不同颜色进行展示的功能。
5. 具备将护理评估结果自动提取到重症护理记录单功能。
6. ▲具备以患者评估为基本的镇静镇痛治疗流程管理功能，至少包括治疗开始、目标设定、目标达成。

护理文书

1. 具备查看、打印重症监护记录单、各类评估单功能。
2. 具备将患者的监测记录、观察项、护理项、用药信息、出入量、导管信息、皮肤信息等自动汇总提取到重症监护记录单，并支持对重症监护记录单进行打印功能。
3. 具备标准化重症监护记录单格式模板及自定义格式模板功能。
4. 具备重症监护记录单归档后生成PDF功能。

(3) 病区管理

患者查询

1. 具备根据患者姓名、住院号、入区时间等条件快速查询和展示患者基本信息和在区相关信息功能。
2. 具备患者信息列表导出功能。
3. 具备患者出区、召回功能。
4. 具备针对临时入区患者的匹配和撤消匹配功能。

医嘱管理

1. 支持与住院医师站系统对接，实现自动提取患者的长期/临时医嘱信息功能。
2. 具备按时间排序、按组展示医嘱功能。
3. 具备修改医嘱分类功能。
4. 具备快速切换病区患者进行医嘱查看功能。

护嘱管理

1. 具备以列表形式按时间顺序展示护嘱执行情况功能。

(4) 床位联调(数据采集，不含采集盒)

1. 支持与监护仪、呼吸机等设备对接，自动获取监护数据。
2. 具备采集数据存储功能。

配置管理

1. 具备对用户信息、角色权限、用户角色对应关系等用户权限进行配置功能。
2. 具备对基础数据字典、监护字典、导管字典、皮肤部位、设备信息等基础信息进行配置管理功能。
3. 具备对监护界面进行配置、对生命体征曲线进行配置功能。
4. 具备对监护项预警信息进行配置功能。
5. 具备对在抢救模式下的各项录入信息进行配置功能。

		<p>6. 具备对重症监护单格式模板、评估单进行配置功能。</p> <p>7. 具备对设备连接参数进行配置功能。</p>
4	药耗管理	<p>4.1 药库管理系统</p> <p>(1) 药品字典及价格管理</p> <p>药品字典设置</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 具备对药品字典进行维护，包括：新增、修改、停用药品，新增药品分类，规格、产地切换功能。 2. 具备针对药品设置医保的报销标识，包括：药品甲、乙类设置、医保代码对应设置功能。 3. 具备新增、修改、停用药品规格、产地、别名等基本信息功能。 4. 具备药品规格目录、产地目录打印和导出Excel功能。 5. 具备药品临床目录多个属性设置功能，如药品名称、拼音、五笔、分类码、药品剂型、所属库房、剂量单位，可以根据设置的所属库房和账目类别过滤药品信息。 6. 具备带量采购、带量级别、带量议价标志及重点监控药品标志、国家谈判药品、国家医保谈判药品标志的维护功能。 7. 具备维护院内临购药品标志、GCP药品标志和GCP药品课题编号功能，临床医生可以根据此标志判断处方的流转流程。 8. 具备根据药品大类和药理作用分类过滤药品字典信息，达到快速定位药品功能。 <p>药品价格管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 具备进价、批发价、零售价三种价格管理功能。 2. 具备展示进销差额、结存金额功能。 3. 具备药品顺加作价及顺加作价药品的范围设置（具体到单个药品）、进价加成比设置功能。 4. 具备药品在入库、调价时自动根据顺加作价规则计算出药品价格。 <p>多价格方案</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 具备全院药品统一价格管理功能，进价采用加权平均进价管理模式。 2. 具备全院药品统一零售价，多进价管理模式，允许药品在同一时间点零售价都相同。 3. 具备全院药品多进价，多零售价的管理模式，允许药品在同一时间点存在多个零售价。 4. 具备药品系统模式一键升级功能，从较低的模式升级到较高模式，在确认全院进价零售价方案选择之后，系统先自动判断台账的平衡关系，再完成模式升级。 <p>(2) 药库库存管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 具备药品入库，实现药品从供货商到药库入库功能。提供了正常入库、挂帐入库、赠送入库、制剂入库、红冲五种方式。

2. 具备货到发票未到可以先入库，发票到了可以使用“在途冲证”对入库单进行冲证功能。
3. 具备药品退货，提供正常退库、挂帐退库、赠送退库、制剂退库 4 种方式进行不同业务操作功能。
4. 具备挂帐冲证，对于挂帐方式退货的药品，发票到后对退货单进行冲证功能。
5. 具备入库撤销，提供整张药品入库单进行撤销功能，可以通过入库单号、发票号、供货商、入库时间的条件检索到入库单后进行撤销操作。
6. 具备药品出库，可生成药库向二级药房出库的出库单，可接收药房申请单、输入新的出库单的功能。提供手工录入或按请领单生成出库信息，按先进先出原则出库，药房退库药库接收入库时自动获取药品批次功能。
7. 具备从药房退入药库的药品，提供接收、复核、拒绝药房退库申请单功能。
8. 具备科室发药通过手工录入、取请领单的方式向科室或病区发药，提供对发药单复核记帐、单据打印功能。
9. 具备科室退药通过手工录入、取科室发药单的方式进行科室或病区退药，提供对退药单复核记帐、单据打印功能。
10. 具备药房科室请领单，提供科室或病区向药库发起药品请领申请功能。
11. 具备义诊药品、慈善药品及其它公药药品出库，同时在月结报表里区分出科室出库和公药出库操作功能。
12. 具备药品报损、报溢功能，使药品能够及时规范地得到处理，防止药品流失，有效控制损耗率在合理范围。
13. 具备职工发药、退药，提供药品的职工发药/退药单录入、修改、复核记帐、单据打印功能。
14. 具备药品调拨申请，提供向其它药库申请药品调拨，对其它药库的调拨申请进行复核记帐功能。
15. 具备院内药库之间进行药品调拨功能，以调剂药库间的药品库存量。
16. 具备药品加工调拨，完成和加工药库间的药品调入调出工作，以调剂药库间的药品库存量功能。
17. 具备药品调价，提供立即调价和定时调价功能。
18. 具备药品盘点，提供单人、多人盘点及快照盘点功能。多人录入的盘点单通过盘点界面的单据合并功能可以合并成一张盘点单后再进行记账操作，快照盘点则可以根据快照操作的时间点的生成当时的库存盘点单。
19. 具备药品养护，提供记录药品养护情况，如养护措施、质量情况、养护结果、养护人员、温度、湿度信息功能。
20. 具备药品批次控制，被控制的批次药品将不能进行出库、发药等操作，同时提供恢复被控制的批次药品功能。

21. 具备供货商药品付款功能，提供按发票和单据号检索方式生成付款单，同时提供付款对账、调价差价单录入功能。
22. 具备药库台帐的查询和打印功能。
23. 具备药品对帐、台帐月结，并提供统一由药库做全院台帐月结功能。
24. 具备生成采购计划，提供计划报警查询，同时进行药品效期、高低储系数及预警阈值设置的功能。支持按消耗量和预购天数自动生成采购计划单；支持对采购计划单进行审核。
25. 支持最佳采购量生成采购计划单。
26. 支持失效药品报警查询，可以按照提前天数或按照报警日期进行查询定位药品。
27. 支持药品高低储报警，可以设置报警系数。
28. 具备入库查询、退库查询、退货查询、调价查询、调价通知单查询、盘点查询、报损报溢查询、出库查询、科室发药查询、退货查询、库存查询、药品知识查询、药品基本信息查询、药品树型查询的功能。
29. 具备基本报表功能，如：进销存月报、特殊药品统计报表、药品帐单汇总表、药品帐单明细表、进货排行榜、药品进货历史表、出库排行榜、药品出库历史表、供应商联系单、药品申购表、药品入库汇总表、在途药品统计表、药品计时统计表的功能，并提供外挂报表。
30. 具备药品操作单位设置功能。
31. 具备药库药品维护功能，可以单独维护和设置药库药品的控制标志、管理标志、存放位置。
32. 具备设置药库系统的启用，同时启用年月可选择功能。
33. 具备进行药库药品的控制属性设置，控制药库对设置药房的入出库功能。
34. 具备进行药品批量期初设置功能。
35. 具备药库台帐模板设置功能。
36. 具备设置多个药库，并可分别对每个药库设置管理药品的范围功能。
37. 具备药库药品批号和效期维护功能。系统初值设置后会自动生成药品的批号和效期，可以通过批号和效期维护进行调整。
38. 具备药品追溯码处理功能，药品入库和退货支持扫描追溯码录入。
39. 具备药品台帐校验功能，通过工具辅助对台帐数据和系统使用的环境参数进行校验处理。

4.2 门诊药房管理系统

(1) 门诊药房库存管理

1. 具备药房入库请领，完成药房向药库发起药品请领申请功能，提供按进货单位和进货系数智能请领功能。

2. 具备药品入库，对于药库出库给本药房的药品，可以进行接收或拒绝功能。
3. 具备入库确认和单据打印功能。
4. 具备药房退库，可以新建、修改、删除药房退库单功能。
5. 具备药房调拨请领功能。
6. 具备各同级药房间的药品调拨功能。
7. 具备科室发药/退药，科室发药单/退药单录入、维护、复核记帐、单据打印功能。
8. 具备职工发药/退药，职工发药单/退药单录入、维护、复核记帐、单据打印功能。
9. 具备病区科室发药申请功能。
10. 具备三种药房盘点模式：单人盘点、多人盘点、快照盘点，提供多种盘点方式：自定义方式、模板方式、自由录入。提供药品库存使用 ABC 盘点方式功能，可以进行盘点单打印。
11. 具备药房按照批次进行盘点功能，在多进价模式下，单人盘点、多人盘点可以选择到具体的药品批次操作，并按照对应批次生成盘点单。
12. 具备药房药品的报损与报溢功能。
13. 具备药房外部入库功能，药房可以直接对院外单位的药品进行入库操作。
14. 具备药房外部入库撤销功能，根据入库单号、发票号、供货单位、入库时间查询入库单后，对整张单据进行撤销操作并处理库存。
15. 具备二级药房出库、三级药房入库功能。二级药房选择本药房的药品向三级药房出库后，通过进入三级药房进行入库接收或拒绝接收。
16. 具备三级药房退库、三级药房退库接收功能。三级药房向二级药房发起退库后，二级药房通过进入三级药房退库接收的功能菜单进行确认入帐或拒绝接收操作。
17. 具备财务管理功能，提供药房台帐、药品对帐、台帐月结、药品库存与台帐核对及台帐单据核对功能。
18. 具备药品日台帐查询、操作员日结及日帐单打印功能。
19. 具备入库查询、退库查询、外部入库查询、退货查询、调价查询、盘点查询、报损报溢查询、出库查询、科室发药查询、库存查询功能。
20. 具备 GCP 药品的入库、出库的相关业务处理、GCP 药品库存查询功能。

(2) 门急诊发药、配药

1. 具备药房代码属性设置功能，设置药房类别：二级药房、三级药房属性，可处理账目类别、所属类别：门诊药房、住院药房，是否允许住院发药、配药即发药、虚拟药房的标志。
2. 具备通过磁卡、保障卡、IC 卡、病历号、姓名、扫描枪（结算收据号）、处方号方式检索患者处方信息并发药功能。
3. 具备发药完成后，自动记录发药人员信息同时更新药房库存功能。
4. 具备药品冻结维护功能。
5. 具备接收全院处方、仅本药房处方、仅本窗口处方并发药功能。

	<p>6. 具备自动和手动两种方式检索患者并打印配药单功能。提供窗口自动均衡/完全平均/日处方量平均的分配方式。提供配药完成后自动发药并记录调剂人员信息，可以打印瓶签功能。</p> <p>7. 具备配发药人员的工作量统计、核对功能。</p> <p>8. 具备门诊煎药管理功能。</p> <p>9. 具备病人退药功能，可通过磁卡、保障卡、IC卡、病历号、姓名、扫描枪（结算收据号）、处方号方式检索患者退药信息进行退药功能。</p> <p>10. 具备按收据号、患者、开方医生、配药人员、发药人员、时间段进行处方查询功能。</p> <p>11. 具备精麻药品处方的交接记录和空甬瓶销毁记录功能。</p> <p>12. 具备药品追溯码处理功能，自动将追溯码与患者进行绑定，用于后续药品的追溯。</p> <p>13. 支持住院药房多线程异步发药，允许多个病区同时进行发药处理。</p>
5	<p>5.1 智慧药学系统</p> <p>1、处方/医嘱自动审查功能</p> <p>当点击保存按钮后，自动调用后台数据库为处方/医嘱进行审核，并可查看处方/医嘱存在问题及参考文献等。对“系统”审查出的不合理用药信息要由独立的页面进行提示审查项目包括：</p> <p>1. 药物相互作用审查：系统能自动审查当前处方/医嘱潜在的由于产生药物相互作用而引起的不合理用药问题。如药物联用存在相互作用问题系统会依据药品说明书给出自动提示，提示内容包括结果、严重程度、参考来源等信息。“系统”数据库中包含“药物-药物相互作用”以及“药物-一类药物相互作用”。</p> <p>2. 注射药物配伍审查：注射剂-溶媒或两两注射剂同瓶配伍时可能产生不良的理化反应甚至产生毒性从而形成不合理用药问题。系统能依据药品说明书对药品—药品、药品—溶媒同瓶配伍时进行注射剂配伍审查，其提示内容包括配伍结果、严重程度、参考来源等。</p> <p>3. 抗菌药物过敏史审查：系统能在获取当前病人药物过敏史的基础上对于处方/医嘱中潜在的药物过敏、交叉过敏进行审查。</p> <p>4. 老人/儿童用药审查：系统能依据药品说明书对老年人/儿童用药禁忌进行审查，系统提供“老年人年龄范围”“儿童年龄范围”设置，使得审查结果更加贴近临床实际情况。</p> <p>5. 妊娠期妇女用药审查：系统能对妊娠期妇女用药禁忌进行审查，主要依据药品说明书及FDA妊娠分级给出审查结果。</p> <p>6. 哺乳期妇女用药安全审查：系统能对哺乳期妇女用药禁忌进行审查，主要依据药品说明书给出审查结果。</p> <p>7. 给药途径审查：系统能对当前处方/医嘱中潜在的药品与给药途径不相符导致的不合理用药问题进行审查。</p> <p>8. 药品剂量审查：系统能对当前处方/医嘱中存在药物剂量不合理问题进行自动审查，审查</p>

内容包括超过药物最大量（每次最大量、每日最大量）、最小量、常规量、极量（每次极量、每日极量）、用药频次（最大频次、最小频次、常规频次）、持续用药时间等审查点。系统药品剂量审查数据库要求所有审查数据必须精确到规格剂型及生产厂家。且基础数据包含所有在院药品。系统药品剂量审查规则要求必须按照厂家说明书对不同的给药途径、病人年龄、剂量换算方法给出不同的审查结果。

- 8.1 同药品不同医嘱累积审查：系统可对同天相同药品的不同医嘱进行频次和当日累积量审查。
- 8.2 肾损害剂量专项审查：系统可利用检验指标或诊断、病人状态等情况对特殊药品进行肾损害剂量进行专项审查。
9. 禁忌症审查：患者所患疾病与当前用药存在药物禁忌，系统能综合病人诊断及用药信息依据药品说明书对此类潜在不合理用药问题进行自动审查。
10. 适应症审查：“系统”可依据药品说明书自动审查当前处方/医嘱中潜在的超说明书用药问题，系统能综合病人诊断及用药信息依据药品说明书对此类潜在不合理用药问题进行自动审查。在药品-疾病适应症审查的基础上还可以进行药品-药品的适应症审查，满足对于辅助用药的审查要求。
11. 重复用药审查：系统能对当前处方/医嘱中潜在的重复用药问题进行审查。重复用药包含同种、同类药品进行审查。
12. 抗菌药物联用审查：根据抗菌药物管理办法，系统可依据同类抗菌药物或两类不同的抗菌药物不宜联用等规则进行抗菌药物联用审查。
13. 药物权限审查：系统可针对某种药品进行医生、科室两个层面的越权审查。
14. 皮试审查：药师可自定义医院需要做皮试的药品，以及属于皮试的给药途径。当医生下达医嘱时，开具了需要皮试的药品，系统将会自动判断是否进行了皮试并给出提示。针对住院患者系统还可以设置停药 X 天后必须重新进行皮试。
15. 中药材专项审查：系统可对中药材根据十八反十九畏进行相互作用审查，并可对中药材剂量进行审查。
16. 超门急诊多日量审查：系统可对门急诊患者按照不同的政策要求进行开药用量审查，同时可设置是否启用累计超量审查。
17. 多处方联合审查：针对同一患者不同次就诊或同次就诊不同处方进行联合用药审查，审查项目包括：相互作用、重复用药、剂量审查。
18. 出院带药审查：系统能审查住院出院带药的天数或总量审查。
19. 性别用药审查：系统能审查特定性别的用药审查。
20. 检验值用药审查：系统可以结合病人检验信息，对病人用药进行合理用药检查。
21. 钾浓度审查：系统可以对钾离子浓度的推荐浓度、限制浓度范围进行设置并进行钾离子浓度审查。

22. 配液浓度审查：系统可以根据医生提交的同组配伍医嘱进行溶媒浓度审查。

2、医药信息在线查询功能

(1) 药品说明书及药品特别提醒

在医生工作站选中的药品可直接弹出该药的药品说明书与特别提醒。药品说明书为当前选中药品的药品说明书电子版，特别提醒内容包括药物适应症、禁忌症等重要临床用药信息。同时系统提供用户自定义，对用户认为重要的特别提醒信息进行进一步展示。

(2) 查询中心

通过查询中心，可查询药品说明书、中药合理用药、政策法规等合理用药相关信息，同时可发布院内公告。

1. 说明书查询

不局限于在院药品，系统为用户提供海量的药品说明书进行查询。

2. 中药合理用药

中药的相关法规，每年定期更新，医院也可自行维护。

3. 合理用药法规

可查看最新的政策法规，每年定期更新，医院也可自行维护。

4. 医院公告

药师及质控部门可通过该模块进行通知及公告。

5. 用药咨询

医师可通过该模块向药师咨询药学问题，听取药师更专业的建议。

6. 临床指南

可向医生和药师提供临床指南在线查询。

7. 检验值

系统可向医生和药师提供检查专论查询。提供了正常参考值范围、结果及临床意义、药物对检验结果的影响等内容。

8. 用药教育

系统可向医生和药师提供基于药品说明书的用药教育文章，并提供用药教育自定义功能。

9. 药品高级检索

系统对药品说明书进行了结构化的段落分段，可以根据药品说明书的段落标题以及关键字检索，海量进行有针对性的药品检索。（10）相互作用、注射剂配伍查询：用户可新增一批药品，由系统根据审查数据计算出潜在存在两两相互作用的药品，并给予进一步结果及参考来源的查询。

10. FDA 妊娠分级查询：系统可根据 FDA 妊娠分级，查询药品妊娠期妇女用药禁忌信息。

11. 相互作用、注射剂配伍查询：用户可新增一批药品，由系统根据审查数据计算出潜在存在两两相互作用的药品，并给予进一步结果及参考来源的查询。

3、用户自定义功能

为了使合理用药管理系统的功能更加贴近临床实践，系统为用户提供了用户自定义功能，自定义包括：审查数据自定义、药物信息管理、查询中心发布等功能。

(1) 审查数据自定义

为了使得审查功能进一步贴近临床实际需求，系统提供自有审查数据外，还为用户提供了以药品为主线的自由程度超高的自定义审查规则功能。涉及审查项目不仅仅包括常规的审查项目，如：用法用量审查、药物相互作用审查、注射剂配伍审查、禁忌症审查、适应症审查、特殊人群用药审查、药物越权审查、抗菌药物联用审查、肾损审查、肝功能审查、重复用药审查、皮试审查、过敏审查、检验值用药审查、钾离子浓度审查等，还可以不局限于常规审查项目，由用户对任意临床用药参数和审查逻辑组合，组成新的自定义审查项目应用于临床用药审查。构建自定义审查规则的同时，可进一步对警示级别，亮灯颜色，规则打开/关闭，提示信息和参考来源进行设置。

1. 系统可由用户批量设置全库用药审查规则的最低警示级别。
2. 系统可由用户对于儿童、成人、老年人的年龄段进行设置。
3. 系统可由用户设置是否开启临床审查即时查询病人检验数据和数据查询有效期。
4. 系统可由用户从诊断关键字，eGFR，Ccr 三个不同的肾损判断标准进行肾损程度维护，并提供肾损优先级排序设置；针对肾损的检验指标查询可设置是否开启即时查询病人检验数据和查询有效期。
5. 针对不同 his 系统接口差异，系统可以针对特殊人群进行诊断关键字设置，如妊娠期、哺乳期、癌病、慢病病人，从诊断中能够识别病人的病生状态，从而进行用药规则审查。
6. 针对不同 his 系统基础数据差异，系统可以由用户对信息系统中所有的检验数据做标化处理，使检验数据能够和药品关联，从而进行检验值用药审查。
- 7 为了提高审查精度，系统可对溶媒进行用药自定义，被定义为溶媒的药品只会参与注射剂相关审查。
8. 系统可灵活设置药物使用权限、门急诊超多日量、出院带药的审查规则，同时可根据大小包装拆零情况、设置对应的换算关系，确保审查精准。
9. 为了提高用药审查的灵活性，系统提供自定义审查项目维护，可以由用户新增审查项目。

(2) 药物信息管理

1. 用户可使用药物信息管理功能对医生工作站内查询的药品说明书及特别提醒进行查询内容自定义。对查询信息进行增删改，并提供预览功能。

(3) 查询中心发布

1. 查询中心中“中药合理用药”、“合理用药法规”、“医院公告”等三个模块向用户提供发布信息的功能，用户可根据自身管理系统进行文章发布。
2. 系统提供后台管理，能对医生使用“用药咨询”功能进行回复，可查看已回复、未回复

等关键信息。

3. 系统提供后台管理，能对用药教育进行用户自定义。

4、统计分析功能

1. “系统”能对临床出现的不合理用药问题进行统计与析。

2. 能选择“统计时间”、“门急诊/住院”、“医生”、“科室”、“审查项目”、“审查级别”、“药品”、“病人”、“就诊号”、“”等多个统计维度进行不合理用药的整体情况统计，并对该统计结果生成审查结果问题明细表、问题类型统计表、警示级别统计表、科室问题统计、医生问题统计、科室级别统计、科室问题统计、药品问题统计、药品级别统计等统计报表。并能同时生成报表及图表。

5、处方点评功能

1. “系统”为用户提供十三大处方点评功能，其中包括：门急诊处方点评、住院病人医嘱点评、住院病人抗菌药物医嘱点评、门急诊抗菌药物处方点评、门急诊基本药物专项点评、门急诊处方专项药品点评、门急诊中药饮片专项点评、围术期抗菌药物医嘱点评、门急诊抗肿瘤药物点评（按处方）、住院病人抗肿瘤药物点评（按病人）、住院病人药品专项点评、住院病人抗肿瘤药物点评（专项药品）、超说明书用药处方专项点评。在上述十三项点评的基础上，可进一步完成质子泵抑制剂、重点监控药品、大容量注射剂、辅助用药、超说明书用药等重点质控药品的点评工作。

(1) 抽样条件设置

1. 用户能通过对“时间”、“门、急诊/出院、在院”、“院区”、“科室”、“医生”、“药品”、“自定义药品属性”、“麻精药品”、“基本药物”、“药品类型”、“抗菌药物类型及类别”“给药途径”、“诊断”、“费别”、“手术情况”、“药品费用”、“病人姓名”、“门诊、住院号”等条件进行抽样条件设置。

(2) 抽样方式设置

1. “系统”能提供“随机抽样”、“每科室固定抽取份数抽样”、“随机生成百分比的医生，每位医生抽取固定数量”、“科室百分比抽样”、“抽取全部”等多个抽样方式提供给用户进行抽样。

(3) 抽样结果微调整

1. 对生成的抽样结果能够进行特定病例的删除，并通过新设置的抽样条件补充新病例。
2. 并根据最终的抽样结果建立本次点评任务。

(4) 管理点评任务

1. “系统”提供专门的界面展示当前用户正在进行的点评任务或已经完成的点评任务。可以查看每个任务所属的点评类型，任务生成的时间、以百分比的形式对当前点评任务的完成情况进行查看，

(5) 对当前任务进行机器点评

1. “系统”能对点评任务进行机器点评，得出机器点评结果，帮助药师开展点评工作，给与合理性建议。

2. 为了节约等待时间，提高药师工作效率，机器点评要求通过预处理机制完成。机器点评的结果能够在人工点评界面中一目了然进行展示，并能和问题医嘱进行清晰的关联。

(6) 对当前任务进行人工点评

1. “系统”针对每一个点评病例，向用户提供病人“身高”、“体重”、“年龄”、“诊断”、“病生状态”、“就诊医生”、等基本信息进行查看；“系统”能提供详细的医嘱信息查看，包括医嘱成组、药品用法用量、开嘱医生、医生用药目的，当前医嘱药品说明书；“系统”能提供检验检查信息、费用信息、处方签，处方签样式可根据医院处方签样式进行展示、“EMR 链接”、“体温单链接”等关联信息查看。

2. 在呈现机器点评内容的结果基础上，为药师提供不合理问题的增删改，并能够进行当前病例的总结。

(7) 查看当前点评任务报表

1. 为了方便用户对于报表进行查阅，查看当前点评任务报表能直接在当前点评任务下进行查看。报表包括点评工作表、按结果进行统计表、问题明细表、按问题统计表。

(8) 报表合并

1. 系统可对当前用户自己多次同一专项点评下的报表进行合并生成总表，也可以由上级用户合并下级用户同一专项点评下的报表。

(9) 处方点评闭环流程

1. 系统可将已完成的专项点评结果通过合理用药聊天工具发送给临床医生，由临床医生进行查看后，可以进行申诉，并由药师给出最终处方点评结果。

6、合理用药报表与指标统计

“系统”提供模块进行合理用药指标统计及报表生成。

(1) 合理用药指标大类报表

1. 合理用药指标大类报表包括：门急诊病人指标表、门急诊处方指标表、住（出）院病人、抗菌药物使用量统计表、一般手术指标表。

2. 用户对“门、急诊/住院、在院”，“时间”、“医生”、“科室”、“诊断”、“药品类型”、“给药途径”、“手术筛选”、“院区”等条件进行选择后能自动生成对应的抗菌药物使用报表。为了使得统计数据进一步精确，“系统”可排除药费为 0 的患者。

3. 当用户选择“门、急诊”时，系统生成“门、急诊抗菌药物使用情况统计表”，以“门、急诊”使用抗菌药物为主线，统计每次抗菌药物使用的“病人”“科室”、“医生”、“诊断”、“抗菌药物总品种数”“药品总品种数”、“处方总金额”、“抗菌药物总金额”、“抗菌药物用法用量”等关键指标。能以上述生成“按处方进行统计门、急诊抗菌药物统计表”以及“按病人人数统计门、急诊抗菌药物统计表”。统计表包括“处方总品种数”、

“抗菌药物总品种数”、“使用抗菌药物处方数/总人数”、“就诊抗菌药物使用百分率”、“处方/人数抗菌药物使用百分率”、“抗菌药物单用、二联、三联、四联及以上抗菌药物处方/人数”、“抗菌药物单用、二联、三联、四联及以上抗菌药物使用率”、“预防、治疗抗菌药物使用处方/人数”、“预防、治疗抗菌药物使用总金额”、“预防、治疗抗菌药物使用构成比”。并能按科室、医生对上述指标进行统计。

4. 当用户选择“住院、在院”时，系统生成“在院、住院抗菌药物统计表”，以“在院、住院”使用抗菌药物为主线，统计每次抗菌药物使用的“病人”“科室”、“医生”、“诊断”、“抗菌药物总品种数”“药品总品种数”、“处方总金额”、“抗菌药物总金额”、“抗菌药物用法用量”等关键指标。能以上述生成“在院、住院抗菌药物指标统计表”，统计表包括“用药总品种数”、“抗菌药物总品种数”、“使用抗菌药物总人数”、“抗菌药物使用百分率”、“抗菌药物单用、二联、三联、四联及以上抗菌药物人数”、“抗菌药物单用、二联、三联、四联及以上抗菌药物使用率”、“预防、治疗抗菌药物使用处方/人数”、“预防、治疗抗菌药物使用总金额”、“预防、治疗抗菌药物使用构成比”、“静脉输液人数”、“病原学送检率”、“X类切口抗菌药物使用情况统计”。并能按科室、医生对上述指标进行统计。

5. 抗菌药物指标表可统计注射剂型、口服剂型、限制/非限/特殊使用抗菌药物 DDDs，并能按科室、医生、全院进行统计。

6. 手术抗菌药物统计表能，按不同切口类型统计术前合理使用抗菌药物百分比、预防抗菌药物使用百分比、预防抗菌药物使用时长百分比、手术病人预防使用抗菌药物人均天数等关键指标。

(2) 药品统计分析大类表

1. 该大类报表能按医院/科室/医生等不同维度统计使用强度、DDD_s 及排名

用户对“时间”、“医生”、“科室”、“药品类型”、“给药途径”、“药品标签”、“抗菌药物”、“院区”、“药品”、“是否是基药”等条件进行选择后能自动生成对应的药品使用强度报表。

2. 以单药品使用强度为主线，统计每种药品的“单价”、“数量”、“DDD_s”、“总金额”、“使用强度”指标。“系统”可对“DDD_s”、“总金额”、“使用强度”进行升序、降序排列。并能按科室、医生对上述指标进行统计，同时可统计同期住院人天数等指标。

3. 用户对“时间”、“医生”、“科室”、“药品类型”、“给药途径”、“药品标签”、“抗菌药物”、“院区”、“药品”、“是否是基药”等条件进行选择后能自动生成对应的药品使用强度报表。

4. 以单药品使用强度为主线，统计每种药品的“单价”、“数量”、“DDD_s”、“总金额”、“使用强度”指标。“系统”可对“DDD_s”、“总金额”、“使用强度”进行升序、降序排列。并能按科室、医生对上述指标进行统计，同时可统计同期住院人天数等指标。

5. 以“门、急诊/住院、在院”单药品消耗为主线，统计每种药品的“单价”、“数量”、“DDD_s”、“总金额”等指标。并能按科室、医生对上述指标进行统计。

6. 药品排名统计，用户对“时间”、“药品标签”、“抗菌药物”、“院区”、“药品”等条件进行选择后能自动生成对应的药品“双N”排名统计表。可对进入药品排名的药品使用情况进行进一步的医生排名分析。

(3) 专项药品使用统计大类

1. 该大类能统计省/国家基本药物使用情况。

2. 用户可根据时间、门诊/急诊/出院/在院，科室抽样等条件生成报表，统计以病人使用为主线的省/国家基本药物使用情况，以药物为主线的科室、医生省/国家基本药物使用情况。

7、抗菌药物应用调查表

(1) “全国抗菌药物临床应用监测网”相关报表

“系统”为用户提供电子化全国抗菌药物临床应用监测网”相关报表生成功能。

(1) 抽样

用户能通过对“时间”、“出院、在院”、“科室”、“诊断”、“药品”、“手术类型”、“手术情况”、等条件进行抽样条件选择。

选定抽样条件后，“系统”按所选条件进行抽样。

并根据最终的抽样结果建立本次调查表任务。

(2) 管理抗网调查表任务

“系统”提供专门的界面展示当前用户正在进行的调查表任务或已经完成的调查表任务。可以查看每个任务生成的时间、以百分比的形式对当前任务的完成情况进行查看。

8、电子药历

1. 根据《三级综合医院评审标准实施细则》等相关规定中对医院临床药师书写药历方面的要求，为临床药师提供了电子化书写药历的功能。系统通过从HIS系统提取相关信息，实现电子药历的快速生成。临床药师还可以通过分析病人的详细情况，并可以添加关于病人药物治疗总结。

9、病历查看

1. 可按药品、医生、手术、病人等多种查询要求抽出符合要求的病例

2. 可在病例列表中查看药品金额、药占比等信息

3. 可查看门急诊处方和住院医嘱的详细信息支持

10、任务一览

(1) 点评任务一览

“系统”提供专门的界面展示当前用户正在进行的点评任务或已经完成的点评任务。可以查看每个任务所属的点评类型，任务生成的时间、以百分比的形式对当前点评任务的完成情况进行查看。

(2) 统计一览

“系统”提供专门的界面展示当前用户已完成的报表，管理员可查看所有人员完成的报表。

(3) 抗网调查表一览

“系统”提供专门的界面展示当前用户正在进行的调查表任务或已经完成的调查表任务。可以查看每个任务生成的时间、以百分比的形式对当前任务的完成情况进行查看。

(4) 电子药历一览

“系统”提供专门的界面展示当前用户正在进行的任务或已经完成的任务。可以查看每个任务生成的时间、以百分比的形式对当前任务的完成情况进行查看。

11、维护中心

(1) 配对管理

提供药品、疾病、给药途径、频次、医生、科室、检验、检查、手术等多信息的配对及属性维护。

能维护对药品的药理分类、用药药名、抗菌药物属性、自定义药品属性、特殊标记等进行自定义维护，便于进行进一步统计分析管理。

12、药师前置审方功能

(1) 临床医生站合理用药系统审查分流

系统可对当前处方/医嘱存在不合理用药问题进行自动分流，无不合理用药问题处方/医嘱可直接通过至收费，如存在问题则由医生进行选择：返回修改或提交至药师进行审核。

1. 医生填写用药理由

提交至药师进行审核的处方/医嘱可填写用药理由，该理由可以挂接在具体用药医嘱上。

2. 读秒

当问题处方/医嘱提交至药师进行审核后，系统开始读秒，读秒期间医生无法进行提交操作，读秒结束后如还没有药师的审核信息返回，该处方/医嘱自动通过可继续进行提交操作。

(2) 门诊/住院药师前置审方工作站

系统提供药师专门的前置审方界面，在界面上可以查看当前最新审方任务，并可查看当天已经审查的任务。

1. 审查开关

可设置前置审方功能开启/关闭，如药师不当值时，可关闭前置审方功能，系统则不在进行问题处方/医嘱分流。

2. 托管

如药师有事需要暂时离开，可使用托管功能进行系统托管，托管开启后，医生将必须填写用药理由，问题处方/医嘱可直接通过。

(3) 新任务

1. 如有新的审方任务需要药师进行审核，新任务会自动加载审查任务无须药师手动刷新页

面。新任务列表可查看当前任务的剩余读秒数、全新任务/申诉任务标识、重点监控药品标识。任务查看以当次就诊为主线可分不同处分号进行信息展示中可查看病人姓名、性别、年龄、身高、体重、过敏史、诊断、特殊状态、EMR 链接、当前病人最新检验检查信息查询，多处方审查问题标识、药品及系统审查信息（住院审查可按照问题医嘱、新开医嘱、停用医嘱、作废医嘱、全部医嘱进行医嘱筛选）

2. 药师可查看当前任务干预记录，干预记录中需要体现“处方修改”信息以及本次干预任务的时间、事件记录

3. 药师可对系统审查的问题以及医生用药理由进行查看，并选择问题添加药师备注并进行干预操作选择：（1）药师通过（2）药师不通过（3）药师允许通过需要医生双签（4）药师不赞同通过同意医生双签。

(4) 待确认/已通过任务

药师可在系统中分不同页面查询当前等待医生进行双签、申诉的任务列表以及完成干预最终通过到收费的列表。

(5) 双签流程

在药师干预过程中，药师可对当前任务进行允许双签设置，设置可双签通过后，医生可直接点击执行双签完成双签流程，当前处方/医嘱及自动通过。

(6) 可设置允许医生发起双签

当系统设置为允许医生发起双签后，对于不通过的处方/医嘱医生可直接执行双签并通过。

(7) 超时开关以及超时设置

系统能开启/关闭读秒功能，并对读秒进行秒数设置。

(8) 双签设置

可设置是否允许医生发起双签。

(9) 科室及任务分配

系统可设置开启前置审方的科室、并对科室列表进行药师分配。未进行药师分配则采用任务轮流分配制度。

(10) 问题模板

系统提供药师维护界面，能够分医生/药师进行用药理由快速填写设置方便医生药师工作。

(11) 审查标准设置

系统可对于前置审方规则进行设置，能分不同审查项目设置审查数据来源以及最低警示级别标准。

13、前置审方统计

系统提供前置审方统计工作，能分别对门急诊及住院药师工作量、干预情况、审方通过类型进行年、季度、月的汇总统计。

(1) 药师审方工作量统计

系统能区分年报、月报、日报就药师审核次数、干预次数、干预率、医生修改次数、有效干预率进行统计。

(2) 临床被干预排名统计

系统能分科室、医生对干预数量及干预率进行统计及排名。

(3) 通过类型统计

根据药师智能审核系统流程能够对药师通过、医生修改后系统自动通过、医生修改后药师通过、医生双签通过、系统通过、超时通过等不同情况进行统计，整体把握药师审方情况。

(4) 审方清单

系统能针对不同病人进行审方整体流程重现。

5.2 病案统计管理系统

(1) 病案首页

病案首页录入

1. 支持与临床信息系统进行接口对接，接入病案首页数据。
2. 具备接收病案首页数据和是否已录入状态查询功能。
3. 具备病案首页内容按基本信息、诊断信息、住院信息、手术信息、费用信息等模块划分，快速定位首页信息功能。
4. 具备其他诊断、手术信息录入条目不受限制功能，可进行新增、插入、上移、下移、删除和手术复制操作。
5. 具备国家和各省卫计委最新发布的标准中、西医病案首页录入功能。
6. 具备病案首页维护功能，包括修改病案号、次数、姓名和删除病案。
7. ▲具备首页录入质控规则配置功能：系统内置质控规则知识库，包括公立医院绩效考核上报、HQMS上报。
8. ▲具备质控场景维护功能，不同的时间段、不同科室可启用质控体系下的不同评分项和评分规则，质控规则可以设置成错误类或提示类。
9. ▲具备首页录入保存对首页数据的质量进行问题校验功能，返回所有错误问题列表。编码员可对问题进行忽略。点击具体的一个问题时，会自动定位到具体的首页录入框，且首页录入框会进行颜色标记并显示问题原因。
10. ▲具备配置首页录入模板功能，可通过拖拽新增首页模板中的各个首页项，拖拽调整首页项位置，修改首页分类和展示的栅格布局等。同时可在首页录入模板中直接配置所有首页字段是否必填、录入约束、长度、默认值（固定值/字典、其他首页项）、备注、是否禁用等。首页录入时，用户可以自定义配置标题、录入框、提示等字体大小和背景颜色功能。
11. ▲具备默认模式和护眼模式供切换功能。
12. 具备修改留痕功能，首页所有首页项的内容修改后都可以查询修改记录，包括修改前和修改后的数据对比，以及修改人和修改时间。

13. 支持与医院信息系统对接，在首页录入时重新导入患者最新的费用信息。
14. 支持与病案无纸化系统对接，在首页录入时同时显示病案无纸化的患者 PDF 病历文件。
15. 具备在录入界面快捷切换到上/下一份待录入或检索病案号的首页数据继续进行录入功能。

病案首页查询

1. 具备多种病案首页查询功能，包括：按病案号、出院日期、录入时间、出院科室、手术诊断、手术医生、住院医生、主要诊断和次要诊断。
2. 具备自定义配置综合查询的查询条件和结果显示模板功能，所有首页字段可作为查询条件，拖动首页项可任意组合成查询条件模板保存或者直接进行查询。
3. ▲具备设置排序字段功能，可设置按患者显示，按诊断多行显示，还是手术多行显示。
4. 具备所有首页字段作为查询结果展示功能，选择首页自动可任意组合成查询结果模板。

数据字典管理

1. 具备标准字典查询和维护功能，包括诊断字典、手术字典、地址字典、付款方式字典、关系字典、麻醉方式字典等。
2. ▲自带多套标准字典版本，可根据时间段可启用不同版本。
3. 具备权限科室维护功能，包括操作人员在每个菜单下的权限科室、权限病区和工作科室。
4. 具备病案处理时效配置功能，包含病案首页录入、医生提交的及时、逾期天数维护。
5. 具体在病案主页中显示病案待办项和用户自己的常用功能，待办项包括本期首页提交和首页录入的待办项和数量，点击数量跳转到对应的数据列表。

纸质病案回收

1. 支持与医院信息系统对接，查询出区/出院患者的基本信息。
2. 具备查询纸质病案回收情况、医生站病案首页是否提交状态功能。
3. 具备多种签收方式功能，包括通过查询条件查询病案进行批量回收或扫码枪扫码病案条码一键回收，本次回收和今日回收的病案能分别直观展示。

疾病汇总分析

1. 具备诊断汇总功能，对全院或者指定科室疾病，根据诊断类型，按照章节、类目、亚目、细目等展示排名情况表格和分布情况图表。
2. 具备疾病手术顺位结果导出功能。
3. 具备患者明细显示字段配置功能。

手术汇总

1. 具备手术汇总功能，对全院或者指定科室手术，根据类目、亚目等查询手术排名情况。查询范围包括主要手术、所有手术、附加手术，手术类型包括手术、介入治疗、诊断性操作、治疗性操作，统计维度包括按台数、例数、人次，查询汇总结果包括编码、名称、总人数、总住院天数、住院总费用等。

2. 具体查询结果导出功能。

(2) 统计报表

日志管理

1. 支持从医院信息系统自动导入门诊和住院工作日志数据，包括门诊工作日志、病房工作日志等汇总和患者明细日志数据。
2. 具备各种工作日志的录入和修改功能。
3. ▲具备数据平衡功能，包括病案首页数据与病房动态日志数据间的平衡、日志自身的平衡关系。病房动态日志与病案首页数据之间平衡，可查看首页和日志的出院人数是否一致，可查看不一致数字差额的具体患者明细。日志自身的平衡，比如出院人数与死亡人数平衡等。
4. 具备多种日志输入方式功能，如按日期输入、按科室输入。
5. 具备日志查询功能，可按照日期和科室条件进行日志数据查询。

门诊/住院报表统计

1. 具备多种类型报表直接汇总功能，包括：日、月、季、年报、增减表、台账、院内报表。
2. 具备日报、月报、季报、年报汇总后会自动保存汇总数据功能。
3. ▲具备报表加锁、解锁功能。

全指标报表统计

1. 提供不少于 400 个标准统计指标。
2. 具备通过自定义拖拽标准指标生成新报表功能。
3. 具备报表多个常用维度，包括：科室维度、手术维度、病种维度、切口愈合等级维度、性别维度、时间维度等，并且可以组成多维度组。
4. 具备修改报表表头名称和调整列宽功能。
5. 具备打印和导出所见即所得功能，打印和导出内容可随查询结果显示内容变化而变化。
6. 具备设置多表头显示、拖拽列进行排序、设置顺位表、设置固定值、添加序号列、设置排序列、添加总计行、添加冻结列等功能。
7. 具备对已汇总过数据的报表加锁、解锁功能。

病种管理

8. 具备病种分类设置功能，即自定义维护各种病种筛选条件。
9. ▲具备病种筛选条件信息包含：按基本信息，如科室、住院天数、入院途径、年龄、住院次数。按诊断信息、按手术信息等条件组合而成，条件之间可自由组合成“且”“或”的单条件和条件组。
10. 具备病种报表的统计和病案首页查询功能。可通过维护的各种病种分类去配置成各种病种分类统计报表。病种报表中的病种分类基础数据可随政策要求变更，用户可以自定义维护变动的病种信息。

(3) 国家网络直报系统（卫统4表）上报

1. ▲具备根据国家网络直报出院病人调查表上报要求对病案首页进行批量核查功能，将核查出的错误列在列表上，包括首页基本信息、错误字段和值、错误提示和是否必改，可直接打开相应的病案首页进行修改。
2. 具备按照日期生成上报数据，导出卫统4通用的DBF格式文件，满足国家网络直报（卫统4表）的上报格式要求。
3. ▲具备首页上报按照日期导出其他格式文件，包括CSV、Excel格式、Excel中文表头格式。
4. 具备对比原始值和生成值功能，生成结果中可对病案生成值和原始值进行导出前对比查看预览。
5. 具备上报字段和上报字典配置功能，管理员可新增上报字段、修改上报字段对应的病案字段，对应的字典等，
6. 具备维护上报字典是否必填、字段类型、长度和默认值功能。

(4) HQMS 首页数据上报系统

1. ▲具备上报前进行病案首页数据验证功能，包括必填项、值域范围、接口标准(字段类型及长度等)的完整性验证结果。
2. 具备院内科室、手术、诊断等字典和上报要求标准字典进行对照设置功能，字典值名称相同，快速自动对照。
3. 具备生成满足HQMS上报格式要求的CSV文件进行导出功能。
4. 具备首页上报按照日期导出其他格式文件，包括CSV、Excel格式、Excel中文表头格式。
5. 具备对比原始值和生成值功能，生成结果中可对病案生成值和原始值进行导出前对比查看预览。
6. 具备上报字段和上报字典配置功能，管理员可新增上报字段、修改上报字段对应的病案字段，对应的字典等。
7. 具备维护上报字典是否必填、字段类型、长度和默认值功能。

(5) 公立医院绩效考核病案首页上报系统

1. 具备院内麻醉方式、科室、诊断、手术等字典和上报要求标准字典进行对照设置功能，字典值名称相同，快速自动对照。
2. ▲具备根据公立医院绩效考核首页上报规则要求进行病案首页数据校验功能。
3. 具备导出符合上报要求的病案首页采集表(csv文件)、疾病诊断映射表(excel文件)、手术操作映射表(excel文件)、肿瘤形态学映射表(excel文件)功能。
4. 具备首页上报按照日期导出其他格式文件功能，包括CSV、Excel格式、Excel中文表头格式。
5. 具备对比原始值和生成值功能，生成结果中可对病案生成值和原始值进行导出前对比查看

看预览。

6. 具备上报字段和上报字典配置功能，管理员可以新增上报字段、修改上报字段对应的病案字段，对应的字典等。

7. 具备维护上报字典是否必填、字典类型、长度和默认值功能。

8. 具备根据公立医院绩效考核首页相关的指标生成统计报表功能。

5.3 疾病监测报告管理系统

(1) 传染病报告卡

要求具备《中华人民共和国传染病报告卡》弹卡、填卡、校验、审核、查询、导出、打印功能。

传染病报告卡填报与审核

传染病报告卡填报

1. 具备传染病报告卡触发规则设置、过滤规则设置、强制填卡设置等功能。
2. 具备自动触发传染病报告卡功能，也具备主动填卡功能。
3. 具备填卡时自动获取患者基础信息（社会学信息、就诊信息、疾病信息）功能。
4. 具备填卡时展示当前病例的历史传染病报告卡功能。
5. 报卡提交时具备逻辑校验功能，不符合校验规则，则进行提示，提示项可集中展示。
6. 具备报告卡暂存/保存功能，暂存/保存不做逻辑校验。
7. 具备报告卡编号自动生成功能，且卡片编号规则可设置。

传染病报告卡审核

1. 具备任务集中处理功能，待审核任务可下钻查看详情。
2. 具备报告卡审核通过、退卡、删卡、修订功能。
3. 具备查看选中病例的报告卡详细信息功能。
4. 具备批量审核、批量打印以及单张审核、单张打印功能。
5. 具备报告卡筛选和查询功能，可根据报告卡状态（已保存未提交、已提交未审核、已审核、已退卡、已作废）、院区、科室/病区、时间进行筛选和查询。

传染病报告卡登记簿

1. 具备传染病报告卡自动生成传染病登记簿功能。
2. 具备登记簿病例筛选和查询功能，可根据日期、科室/病区等条件查询。
3. 具备传染病报告卡登记簿导出、打印功能。

5.4 医院感染管理系统

1. 数据采集功能

1.1 住院患者医院感染相关临床数据

1.1.1 住院患者的基本信息

1) 系统支持采集住院患者的基本信息：住院患者标识符、住院次数、病案号、姓名、性别、

出生日期、有效身份证件号码、入院日期时间、出院日期时间、离院方式、主治医师

2) 系统支持采集住院患者的住院期间转移信息：入住病区代码、入病区日期时间、出病区日期时间

1.1.2 住院患者诊疗相关数据

1) 系统支持采集住院患者的器械相关治疗信息：医嘱号、器械相关治疗医嘱、器械相关治疗医嘱开始时间、器械相关治疗医嘱终止时间

2) 系统支持采集住院患者的病原学检验信息：检验号、标本采集时间、结果报告时间、标本、培养结果、特殊标记、备注

3) 系统支持采集住院患者的抗菌药物敏感性试验信息：检验号、标本采集时间、报告时间、标本、菌名、抗菌药物名称、药敏结果

系统支持采集住院患者的生命体征信息：体温测量日期时间、体温测量值

5) 系统支持采集住院患者的常规检验信息：检验号、标本采集时间、结果报告时间、标本、检验名称、检验子项名称、子项结果值、是否异常

6) 系统支持采集住院患者的影像学报告信息：检查号、检查部位、检查类型、检查时间、检查所见、印象

7) 系统支持采集住院患者使用抗菌药物信息：抗菌药物通用名称、使用开始日期时间、使用结束日期时间、等级、用药目的、给药方式、处方医师姓名、职称、首次执行时间，以及抗菌药物执行的执行时间、执行人、执行剂量、执行单位

8) 系统支持采集住院患者的手术信息：手术名称、手术 ICD 编码、手术开始日期时间、手术结束日期时间、手术切口类别代码、手术切口愈合等级代码、麻醉分级（ASA）评分、手术紧急程度（择期/急诊）、手术患者进入手术室后使用抗菌药物通用名称、手术患者进入手术室后抗菌药物给药日期时间、手术医师（代码）、植入物使用、失血量、输血量、手术备皮方式及时间

9) 系统支持病案首页手术登记、手术麻醉系统、登记系统等多个数据来源的手术记录

1.1.3 医院感染判读类数据

1) 系统支持记录医院感染判断相关数据：医院感染部位名称、医院感染日期时间、医院感染转归情况、医院感染转归日期时间、是否新发医院感染、医院感染属性、手术部位感染名称、实验室检出病原体的感染类型等

1.2 自动采集要求

1) 通过数据访问中间件，系统支持每天定时自动采集 HIS、LIS、RIS/PACS、EMR、手术麻醉系统、移动护理系统等医疗机构已有业务系统或数据平台中存储的住院患者感染相关临床数据

2. 智能预警疑似感染病例

*2.1 智能预警诊断规则

系统支持根据患者医院感染相关临床数据筛选疑似感染病例。从临床诊断或病原学诊断角度出发，对患者住院过程中产生的住院信息、细菌送检信息、生化检验信息、病毒鉴定信息、手术信息、体温信息、抗菌药物用药信息、诊断信息等患者感染相关临床数据进行综合性分析，智能预警疑似感染病例。

*2.2 增量式预警

1) 系统支持根据每日新采集的患者感染相关临床数据与之前采集的患者感染相关临床数据综合分析，已经确诊的医院感染病例没有新的变化不再预警

2) 系统支持已经诊断医院感染例次中的致病菌重复检出不再重复预警

2.3 定制预警诊断策略

系统支持定制预警诊断策略，结合医院的实际情况，针对性的提供疑似感染病例的筛查方案。系统可根据患者住院时长、常规生化检验、抗菌药物医嘱、手术、插管情况、病毒检验、体征等各种诊疗数据联合判断，从院感专职人员监测要求出发，来定义新的诊断策略规则，筛选疑似感染患者。例如，针对于新生儿患者，当新生儿患者出现体温低于 36.5℃ 或者高于 37.5℃，系统应可自动预警提示新生儿体温异常。

3. 统计分析功能

3.1 组织机构三级及以上汇总功能

系统支持提供至少包括全院、内科/外科、病区三个层级的统计指标，便于用户能够掌握小到每个病区大到全院的整体感染情况。以医院感染率统计为例，统计 2019 年 10 月数据，系统应提供每个病区单独的感染统计数据、内科/外科的汇总统计数据以及全院整体的汇总统计数据。

3.2 按用户权限统计功能

系统支持按照用户权限提供统计结果的功能，用户仅能看到自己权限内组织机构的统计结果，同一功能页面不同权限用户看到的结果不同，支持统计结果分院区管理。以 ICU 的三管监测为例，如医院区分多个 ICU 科室，则 ICU 总负责人应该可以看到所有 ICU 和 ICU 汇总的三管使用情况和三管感染情况，但是不应看到其他非 ICU 病区的情况。

3.3 实时预测统计结束时间功能

用户需要对全院范围、长时间段的住院患者的各种感染危险因素进行分析统计，会面临几万或几十万的住院患者的长时间数据分析，用户需要提前获知预计完成的时间，及时掌握统计进度。当涉及海量的数据计算时，系统应可以按组计算，并根据实际情况提供患者计算数量、分组数量、预计耗时、实际耗时、剩余耗时、每组平均耗时，让用户能够直观评估统计的整体进度。例如在统计 100000 人的数据信息时，应提供分组的组别信息、预计耗时、预计完成时间、当前计算组别、已耗时、剩余耗时以及平均耗时。

3.4 统计单位自定义排序功能

系统支持按照指定病区顺序显示统计结果，以满足用户对统计报表的预期。系统支持用户

自定义进行病区结果排序，统计结果和用户自行定义的病区顺序显示一致。以医院感染率统计为例，用户选择将内科系统或者指定院区的病区集中起来进行展示统计，对应的病区统计顺序应与用户指定的统计顺序相同。

3.5 计算规则展示功能

系统支持展示每个统计指标的计算逻辑。感染统计信息涉及到各种数据的逻辑处理，一般的计算逻辑都在后台程序中进行实现，用户不知道统计数据是如何计算和产生的。系统支持计算逻辑的透明化，能够展示每一个统计指标的具体判断逻辑，便于用户加深对统计规则的认识以及便于对统计结果规则的核查。以医院感染人数为例，用户可以查看医院感染人数的统计逻辑，根据医院感染人数的计算逻辑判断计算结果的正确与否。

3.6 统计结果钻取明细功能

系统支持点击全院、内科/外科、任意病区的“分母”、“分子”均可以弹出对应患者在对应“分母”、“分子”上计算的结果值和患者钻取明细。以医院感染(例次)率为例，用户可以点击住院人数、医院感染人数、医院感染例次，对应都可以弹出结果值对应的钻取明细信息，且对应钻取明细的计数结果值之和与点击钻取前的结果值一致。明细信息应包括患者住院标识号、计数结果值、患者姓名、入院时间、入院科室、出院时间、出院科室、入院诊断、出院诊断、感染时间、感染部位、感染类型、转归情况、转归时间。

3.7 计算过程展示功能

在系统支持展示一个患者在当前口径下的统计结果值的功能的基础上，点击一个患者的“结果值”会展示该患者在特定统计口径下计算该结果值的计算过程，包括所有逻辑环节，每个逻辑环节的输入输出展示，便于感控人员了解统计规则，快速定位统计 bug。比如一个患者住院过程中发生三个例次的感染，并且发生过病区转移，从 A 病区转移到 B 病区，在 A 病区有两个例次的医院感染，计算过程展示功能向专职人员展示该患者统计在 A 病区新发感染例次时计算结果为 2，点击 2 之后展示该患者的三个感染例次中的到底哪两个进行了计算。

3.8 报表快照功能

系统支持对一次统计的结果、统计的过程、统计的原始患者数据拍照片的功能：报表快照功能。把感控科操作时统计的结果、统计的过程、统计的原始患者数据存储下来。有了报表快照功能，感控科老师可以（无需计算、极高效的）浏览过去统计的数据，无需每次把统计的结果保存到 Excel 才能知道上次统计的结果是什么。

3.9 快照对比功能

系统提供快照对比功能。患者的数据随着时间的变化会变化，这样的情况下虽然口径相同，但是统计的结果仍然会变化，感控科老师需要知道两次统计之间到底哪些患者的数据发生了变化，发生了什么变化，对结果造成了什么影响。还提供了两个快照比较功能，当老师发现同一统计口径下结果有变化的时候，直接拍照，系统支持对两张照片对比，有差异的

结果直接标红，点击差异的结果，直接把原始数据差异也显示出来。这样变化的原因一目了然。

3.10 统计图片一键保存的功能

系统支持统计结果图表下载功能。用户可以直接使用下载的图表进行报告的撰写。Flash 当前存在安全隐患以及不再更新的情况，系统不得再使用 Flash 进行图表加载。例如医院感染率，用户应该可以选择下载医院感染率的分布图表，且图表上标识具体的计数信息。

3.11 自定义表格导出样式的功能

系统支持按照用户定义的表格样式导出统计结果数据。医院业务统计报表针对统计数据有固定的表格样式，针对于该项信息，系统应该支持导出用户定义的表格样式信息，减少用户在调整格式的工作耗时。例如医院感染率导出统计结果，内容包括医院名称、报表标题、统计时间。

3.12 明细数据表格模板导出功能

系统支持导出指定表头的明细 excel 文件。针对感染信息需要留存明细数据存档的情况，系统支持明细数据按照用户表头信息进行导出，减少用户再编辑的工作量。以医院感染明细为例，用户可以导出具有医院标题的明细数据，明细内容包括患者住院标识号、姓名、感染时间、感染部位、感染病原体、感染类型、转归时间、转归情况。

3.13 任意时间段统计功能

系统支持按照任意时间段进行数据统计。用户可以自由选择需要统计的时间段来进行数据统计。以医院感染率为例，用户可以选择统计 2019 年 10 月 08 日到 2019 年 10 月 28 日的医院感染率，系统应提供出对应时间段的住院人数、医院感染人数、医院感染率。

3.14 指定病区统计功能

系统支持指定任意病区进行统计。用户可以通过选择指定病区来进行对目标病区的监测。以医院感染率统计为例，2019 年 09 月，用户选择统计神经内科一病区、神经内科二病区的医院感染率，对应的统计内容应包括神经内科一病区、神经内科二病区以及神经内科的汇总统计。统计信息包括住院人数、医院感染人数、医院感染率、医院感染例次、医院感染例次率。

3.15 统计指标变化趋势功能

系统支持按照天、月、季度、年为间隔统计全院、内科/外科、病区的感染趋势统计。用户可以通过趋势情况评估和分析干预措施的有效性。以现患率趋势为例，统计 2019 年 10 月 30 往前间隔为 3 天的现患率趋势，系统应提供以 10 月 30 日为最近日期间隔 3 天的现患率趋势统计数据。

3.16 趋势统计钻取明细功能

系统支持提供全院、内科/外科、任意病区的感染趋势明细钻取信息。例如按照月份统计 2019 年每月的感染人数，系统应提供出对应每个月份的感染人数以及钻取对应的患者计数

结果值，钻取明细内容包括住院标识号、患者姓名、患者入院时间、入院科室、出院时间、出院科室、感染时间、感染科室、感染部位、感染类型、转归情况、转归时间信息。

3.17 按需隐藏全为零值的行与列功能

系统支持所在单位统计指标全部为 0 的情况下自定义是否显示功能。用户在统计数据信息时，能够按照显示所有病区或者隐藏结果值全为 0 的病区，按照用户自定义显示全为 0 的单位结果。以 I 类切口手术部位感染率为例，统计 2019 年 9 月份数据，神经内科的手术例次为 0，对应统计的数据信息应该显示神经内科 I 类切口手术例次为 0。

3.18 指定患者集合统计功能

系统支持指定患者或过滤指定患者的统计操作。在进行整体数据分析时，可能需要剔除部分特异患者来进行整体数据的分析，系统支持指定患者或者过滤指定患者的功能，能够在不影响整体统计变化的情况下，减少差异个体对整体统计的数据影响。以医院感染率为例，如用户需要将 ICU 的 3-10 床超长住院时长的患者单独进行数据统计，则可以指定标识 3-10 床的住院过程标识号进行单独的感染率统计。

3.19 自定义比率位数

系统支持比率数据按照用户定义显示有效位数。在进行数据分析时，尤其是针对于千分率的数据统计，对于数据统计的准确性、专业性都有一定的要求，系统应该支持按照用户要求，显示统计率的位数信息。例如呼吸机相关肺炎感染千日发生率，在要求千日率位数为 3 位小数时，对应的统计率结果小数精度应该满足千分率后三位的情况。

3.20 疑似感染暴发预警提醒

系统支持提供疑似现患暴发、疑似感染暴发、疑似发热暴发的感染预警提醒，用于提醒用户关注感染率超过正常阈值的病区，及时提供干预和控制措施，以减少感染暴发的可能性。例如现患暴发预警，系统能够提醒出超过阈值的病区、对应超过感染阈值的现患日期、超过阈值的现患率结果。

3.21 醒目展示超标数值的功能

系统支持统计结果按照用户自定义阈值进行标识。统计数据涉及数据信息较多的情况下，需要特别关注的信息被大量其他信息掩盖，系统应该支持对超过阈值的信息进行标识，用于提醒用户对超标病区及时进行干预处理。以抗菌药物送检率为例，在病区送检率低于 30% 的情况下，用户需要推动对应病区提高送检意识增加送检行为。

3.22 科室统计分组管理

系统支持对统计结果按照不同的分类方式进行汇总统计。院感专职人员可以使用不同的分类方式对科室按照疾病、院区、重点科室的分类来进行分别统计结果，从不同的维度来对科室的院感监测情况进行评估分析，制定针对性的改进措施。例如，院感专职人员可以按照疾病分类分别统计得到内科、外科、ICU 的感染情况分布，又可以按照院感管理分布统计不同院区的统计结果。

3.23 院感数据统计规则库

系统支持多套数据统计规则，院感专职人员既可以使用本院的个性化统计内容开展日常工作，也可以切换为其他示范医院的统计内容来开展工作。同时，针对于以往的个性化修改报表统计，能够保障升级前后统计功能列表一致，避免由于医院个性化报表修改在升级后重新修改的问题。例如，院感专职人员在进行季度院感会议时，使用医院感染率相关数据统计，在数据上报时，则按照院感质控指标进行数据统计上报。

4. 综合性监测（全院医院感染病例监测、自动筛查形成每日工作队列）

4.1 每日向院感专职人员、临床医生提供疑似医院感染病例列表

4.1.1 每日自动筛查向院感专职人员提供医院感染病例工作列表

- 1) 系统支持根据每日新采集的住院患者感染相关临床数据自动生成住院患者的疑似医院感染病例预警
- 2) 系统支持疑似医院感染病例预警以待处理任务列表的形式展示给医院感染监测人员
- 3) 系统支持展示在院患者所有仍未处理的疑似医院感染病例预警列表，列表按照科室分组
- 4) 系统支持展示在院患者所有已经处理的和仍未处理的疑似医院感染病例预警列表，列表按照科室分组
- 5) 系统支持展示出院患者所有仍未处理的疑似医院感染病例预警列表，列表按照出院月份分组，不因转科、出院等情况消失
- 6) 系统支持展示出院患者所有已经处理的和仍未处理的疑似医院感染病例预警列表，列表按照出院月份分组，不因转科、出院等情况消失

4.1.2 每日自动筛查向临床医师提供医院感染病例工作列表

- 1) 系统支持无需医院感染监测人员操作疑似医院感染病例预警自动以任务列表的形式展现给临床医生
- 2) 系统支持疑似医院感染病例预警列表临床医生只需要确认或者排除
- 3) 系统支持展示在院患者的疑似医院感染病例预警情况给临床医师
- 4) 系统支持展示出院患者的疑似医院感染病例预警情况给临床医师

4.1.3 临床医师主动上报医院感染病例

- 1) 系统支持提供临床医生主动上报功能，对系统未自动筛查出的、由临床医生诊断的医院感染病例进行上报
- 2) 系统支持提供对临床医生诊断的系统未自动筛查的医院感染病例进行上报

4.2 疑似医院感染病例辅助诊断

4.2.1 疑似医院感染病例预警列表展示

- 1) 系统支持展示在院患者所有仍未处理的疑似医院感染病例预警工作列表中患者预警的浏览、导出功能
- 2) 系统支持展示在院患者所有已经处理的和仍未处理的疑似医院感染病例预警工作列表

中患者预警的浏览、导出功能

3) 系统支持展示出院患者所有仍未处理的疑似医院感染病例预警列表中患者预警工作列表的浏览、导出功能

4) 系统支持展示出院患者所有已经处理的和仍未处理的疑似医院感染病例预警工作列表中患者预警的浏览、导出功能

4.2.2 疑似医院感染病例信息内容展示

1) 系统支持疑似感染病例预警信息中包含疑似感染部位

2) 系统支持疑似感染病例预警信息中包含疑似感染日期

3) 系统支持疑似感染病例预警信息中自动区分院内院外感染情况

4) 系统支持疑似感染病例预警信息中自动设置感染所在病区

5) 系统支持疑似感染病例预警信息中根据医院诊断情况自动设置感染相关致病菌的菌培养类型

6) 系统支持疑似感染病例预警信息中包含预警持续的时间段中特定产生预警的异常发生次数

7) 系统支持疑似感染病例预警信息中包含预警持续的时间段

8) 系统支持疑似感染病例预警信息中包含预警持续的天数

9) 系统支持疑似感染病例预警信息中包含预警持续的时间段中发热次数

10) 系统支持疑似感染病例预警信息中包含预警持续的时间段中送检血常规的次数以及血常规异常次数

11) 系统支持疑似感染病例预警信息若为三管相关感染，会包含三管相关危险因素的疑似感染发生前置管天数

12) 系统支持疑似感染病例预警信息若为三管相关感染，会包含三管相关危险因素的预警持续的时间段中置管天数

4.2.3 感染要素时序图

1) 系统支持展示感染要素时序图，以天为单位图形化展示患者入院到出院整个住院过程中感染相关危险因素的变化情况

2) 系统支持以天为单位图形化展示患者住院过程中三大管使用情况

3) 系统支持展示以天为单位图形化展示患者住院过程中发热情况及发热值

4) 系统支持展示以天为单位图形化展示患者住院过程中血常规、尿常规、粪常规、其他常规异常情况、送检培养情况及细菌检出情况

5) 系统支持展示以天为单位图形化展示患者住院过程中手术基本信息

6) 系统支持展示以天为单位图形化展示患者住院过程中使用抗菌药物情况

7) 系统支持点击感染要素时序图的任意一天后以两周为单位展示患者感染相关明细数据

4.2.4 感染相关诊疗数据展示

- 1) 系统支持展示患者住院过程中的转病区记录
- 2) 系统支持展示电子病历的病程记录的浏览功能, 在电子病历系统提供了文本内容的前提下, 系统提供病程记录中感染关键词标注功能
- 3) 系统支持展示影像检查报告浏览功能, 提供影像检查报告感染关键词标注功能, 系统支持展示一个住院患者历次住院过程中影像检查报告浏览功能
- 4) 系统支持展示患者抗菌药物使用情况, 包括抗菌药物名称、医嘱起止时间、药物等级、开医嘱医生、医生等级、给药方式
- 5) 系统支持展示患者细菌培养原始数据功能, 包括标本、细菌名称、细菌培养分类、耐药级别、是否 ESBL 阳性
- 6) 系统支持展示患者手术原始数据功能, 包括手术时所在病区、手术名称、开始时间、结束时间、愈合等级、切口等级、麻醉评分、手术医生、手术助手、麻醉医生、麻醉方式、手术时长
- 7) 系统支持展示患者常规检验数据功能, 包括标本、常规类别、白细胞值、中性粒细胞值
- 8) 系统支持展示患者医嘱中插管相关原始数据功能, 包括治疗类型、治疗名称、开始时间、终止时间、持续天数
- 9) 系统支持展示患者异常体温数据功能, 包括体温异常时所在科室、体温异常日期、体温

4.2.5 医院感染病例预警处理操作

- 1) 系统支持向医院感染监测人员和临床医师展示患者入院以来的感染诊断信息
- 2) 系统支持向医院感染监测人员和临床医师提供快速“确认”疑似感染功能
- 3) 系统支持向医院感染监测人员和临床医师提供快速“排除”疑似感染功能
- 4) 系统支持向医院感染监测人员提供添加感染部位的功能
- 5) 系统支持向医院感染监测人员提供编辑感染部位的功能
- 6) 系统支持向医院感染监测人员提供确认一个疑似感染例次为社区感染的功能
- 7) 系统支持向医院感染监测人员提供确认一个疑似感染例次为医院感染的功能
- 8) 系统支持向医院感染监测人员提供拆分感染例次的功能

4.2.6 医院感染病例处理工作辅助

- 1) 系统支持向医院感染监测人员提供浏览病例收藏夹的功能
- 2) 系统支持向医院感染监测人员提供最近访问患者列表的功能
- 3) 系统支持向医院感染监测人员提供导出病例数据和病例情况表的功能
- 4) 系统支持向医院感染监测人员提供患者 ID、姓名模糊查询的功能
- 5) 系统支持向医院感染监测人员提供记事本的功能

4.2.7 界面预警信息定制展示

- 1) 系统支持界面预警定制展示信息, 根据院感专职人员、临床医生日常工作的重点关注要求, 定制展示对应关注内容。定制内容包括病例全景下感染要素时序图、感染征兆预警信息、患者诊疗数据、交互平台患者列表等。例如, 在感染要求时序图中, 可以定制展示气

管插管患者的插管使用标识，包括插管时间、拔管时间、插管医生信息。

5. 院感染暴发监测

5.1 高风险因素相关医院感染聚集

- 1) 系统支持展示任意日期基于危险因素的预警：群体性发热预警、群体便常规送检预警、群体性使用呼吸机预警、群体性使用中心静脉插管预警、群体性使用泌尿道插管预警、重点菌检出预警、同种微生物群体性检出预警
- 2) 系统支持发热阈值、便常规送检阈值、呼吸机使用阈值、中心静脉插管阈值、泌尿道插管阈值、菌检出阈值调整功能
- 3) 系统支持展示的预警设置参数有时间范围和最小次数范围
- 4) 系统支持展示任意日期超出阈值的病区
- 5) 系统支持展示任意日期超出阈值的病区超出的指标值

5.2 指定日期在床患者相关医院感染聚集

- 1) 系统支持监测任意日期所有病区的现患情况
- 2) 系统支持对各病区现患情况分别设定基准感染率阈值
- 3) 系统支持对任意日期超出阈值的病区自动标红显示
- 4) 系统支持可以根据现患率对各病区进行排序

5.3 医院感染散发病例时间、空间分布

- 1) 系统支持点击病区后展示该病区任意日期的前后各一周的按照床位列表的在病区患者医院感染情况
- 2) 系统支持点击病区后展示该病区任意日期的前后各一周的按照床位列表的在病区患者通过图例展示住院患者的呼吸机使用情况、中心静脉插管使用情况、泌尿道插管使用情况、发热情况、血常规情况、尿常规情况、痰培养检出情况、其它培养检出情况、抗菌药物使用情况

5.4 疑似医院感染暴发提醒

- 1) 系统支持展示疑似医院感染暴发的科室列表功能
- 2) 系统支持展示任意日期任意病区连续七天内同一科室检出相同病原菌的患者明细的功能
- 3) 系统支持展示任意日期任意病区连续七天内同一科室检出相同病原菌的药敏结果对比功能

5.5 暴发预警辅助诊断

- 1) 系统支持展示任意日期超出阈值的病区超出的指标值过去 2 周的变化趋势图
- 2) 系统支持展示任意日期超出阈值的病区超出的指标值过去 2 周的变化趋势图中每一天的节点点击后显示患者明细信息的功能
- 3) 系统支持展示任意日期上述危险因素全院汇总的指标值

- 4) 系统支持展示任意日期超出阈值的病区全院汇总的指标值过去 2 周的变化趋势图
- 5) 系统支持展示任意日期超出阈值的病区全院汇总的指标值过去 2 周的变化趋势图中每一天的节点点击后显示患者明细信息的功能
- 6) 系统支持展示任意日期任意病区住院患者人数过去 2 周的变化趋势图
- 7) 系统支持展示任意日期任意病区处在感染状态的患者人数过去 2 周的变化趋势图
- 8) 系统支持展示任意日期任意病区现患率过去 2 周的变化趋势图
- 9) 系统支持展示任意日期任意病区住院患者人数过去 2 周的变化趋势图中每一天的节点点击后显示患者明细信息的功能
- 10) 系统支持展示任意日期任意病区处在感染状态的患者人数过去 2 周的变化趋势图中每一天的节点点击后显示患者明细信息的功能

6. 多重耐药菌监测

6.1 多重耐药菌隔离防控措施落实情况的监管

- 1) 系统支持按照医院实际开展多重耐药菌隔离防控措施落实情况督导工作的流程定制报卡登记功能，支持代替原有的纸质报卡登记流程，帮助院感专职人员进行线上数据收集工作
- 2) 系统支持多重耐药菌隔离防控措施依从率的统计功能
- 3) 系统支持多重耐药菌报卡流程登记管理，不同流程显示处理登记内容不同
- 4) 系统支持多重耐药菌报卡权限管理功能，支持不同用户不同管理权限
- 5) 系统支持多重耐药菌报卡自动填充功能，自动填充填写项目
- 6) 系统支持多重耐药菌报卡日志操作记录展示功能，能展示用户操作记录
- 7) 系统支持多重耐药菌报卡联动登记，可以根据填写项目不同显示不同的登记内容
- 8) 系统支持多重耐药菌报卡统计功能，按照登记内容进行登记内容频率分布统计。
- 9) 系统支持统计结果明细钻取和导出功能
- 10) 系统支持多重耐药菌报卡自动生成功能，按照定制规则自动生成待处理报卡
- 11) 系统支持多重耐药菌报卡登记结果搜索功能
- 12) 系统支持多重耐药菌报卡在线预览、导出打印功能
- 13) 系统支持多重耐药菌报卡科室监督功能，提供应上报但未上报报卡监测科室信息

6.2 细菌耐药指标

- 1) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌检出率
- 2) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药医院感染致病菌分离绝对数
- 3) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药医院感染致病菌对抗菌药物耐药率
- 4) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌感染（例次）发生率
- 5) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌感染例次千日发生率

- 6) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌定植例次千日发生率
- 7) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的不同医院感染病原体构成比
- 8) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的医院感染致病菌对抗菌药物的耐药率
- 9) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐甲氧西林的金黄色葡萄球菌)检出率
- 10) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐万古霉素的粪肠球菌)检出率
- 11) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐万古霉素的屎肠球菌)检出率
- 12) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐三、四代头孢菌素的大肠埃希菌)检出率
- 13) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐三、四代头孢菌素的肺炎克雷伯菌)检出率
- 14) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的大肠埃希菌)检出率
- 15) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的肺炎克雷伯菌)检出率
- 16) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的鲍曼不动杆菌)检出率
- 17) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的铜绿假单胞菌)检出率
- 18) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐甲氧西林的金黄色葡萄球菌)医院感染发生率
- 19) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐万古霉素的粪肠球菌)医院感染发生率
- 20) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐万古霉素的屎肠球菌)医院感染发生率
- 21) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐三、四代头孢菌素的大肠埃希菌)医院感染发生率
- 22) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐三、四代头孢菌素的肺炎克雷伯菌)医院感染发生率
- 23) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的大肠埃希菌)医院感染发生率
- 24) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的肺炎克雷伯菌)医院感染发生率

- 25) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的鲍曼不动杆菌)医院感染发生率
- 26) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的铜绿假单胞菌)医院感染发生率
- 27) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐甲氧西林的金黄色葡萄球菌)医院感染例次发生率
- 28) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐万古霉素的粪肠球菌)医院感染例次发生率
- 29) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐万古霉素的屎肠球菌)医院感染例次发生率
- 30) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐三、四代头孢菌素的大肠埃希菌)医院感染例次发生率
- 31) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐三、四代头孢菌素的肺炎克雷伯菌)医院感染例次发生率
- 32) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的大肠埃希菌)医院感染例次发生率
- 33) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的肺炎克雷伯菌)医院感染例次发生率
- 34) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的鲍曼不动杆菌)医院感染例次发生率
- 35) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的铜绿假单胞菌)医院感染例次发生率
- 36) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐甲氧西林的金黄色葡萄球菌)医院感染例次发生率
- 37) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐万古霉素的粪肠球菌)医院感染例次发生率
- 38) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐万古霉素的屎肠球菌)医院感染例次发生率
- 39) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐三、四代头孢菌素的大肠埃希菌)医院感染例次发生率
- 40) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐三、四代头孢菌素的肺炎克雷伯菌)医院感染例次发生率
- 41) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐碳青霉烯类的大肠埃希菌)医院感染例次发生率

- 42) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐碳青霉烯类的肺炎克雷伯菌)医院感染例次发生率
- 43) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐碳青霉烯类的鲍曼不动杆菌)医院感染例次发生率
- 44) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐碳青霉烯类的铜绿假单胞菌)医院感染例次发生率
- 45) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐甲氧西林的金黄色葡萄球菌)定植例次发生率
- 46) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐万古霉素的粪肠球菌)定植例次发生率
- 47) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐万古霉素的屎肠球菌)定植例次发生率
- 48) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐三、四代头孢菌素的大肠埃希菌)定植例次发生率
- 49) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐三、四代头孢菌素的肺炎克雷伯菌)定植例次发生率
- 50) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐碳青霉烯类的大肠埃希菌)定植例次发生率
- 51) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐碳青霉烯类的肺炎克雷伯菌)定植例次发生率
- 52) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐碳青霉烯类的鲍曼不动杆菌)定植例次发生率
- 53) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐碳青霉烯类的铜绿假单胞菌)定植例次发生率
- 54) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的能自动统计任意时段全院及各病区的血标本培养各病原体分离绝对数及构成比
- 55) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的医院感染致病菌的绝对数及构成比
- 56) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的能自动统计任意时段全院及各病区的医院感染致病菌抗菌药物敏感性试验中不同药物药敏试验的总株数、敏感数、中介数、耐药数、敏感率、中介率、耐药率
- 57) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区检出菌排名前五的细菌名称及耐药情况
- 58) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区检出多重耐药菌隔离人数、隔离率

7. 手术监测

7.1 开展不同类型的手术目标性监测

- 1) 系统支持开展各类型手术的目标性监测工作，如“甲状腺”类手术、“关节置换”类手术及感染情况监测
- 2) 系统支持展示各类手术患者手术情况明细及导出功能
- 3) 系统支持开展不同切口等级的目标性监测工作，如“I类切口”手术及感染情况监测
- 4) 系统支持展示不同切口等级手术患者手术情况明细及导出功能
- 5) 系统支持开展不同危险指数的目标性监测工作，如“NNIS=1”手术及感染情况监测
- 6) 系统支持展示不同 NNIS 分级手术患者手术情况明细及导出功能
- 7) 系统支持开展术后回访登记工作
- 8) 系统支持导出、打印术后回访记录单

7.2 手术相关统计指标

- 1) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的手术患者手术部位感染发病率
- 2) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的手术患者术后肺部感染发病率
- 3) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的择期手术患者医院感染发生率
- 4) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的清洁手术甲级愈合率
- 5) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的清洁手术手术部位感染率
- 6) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的按危险指数统计各类危险指数手术部位感染发病率
- 7) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的按手术医师（代码）统计医师感染发病专率
- 8) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的按手术医师（代码）统计医师按不同危险指数感染发病专率
- 9) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的平均危险指数
- 10) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的医师调整感染发病专率

8. 抗菌药物监测

8.1 开展抗菌药物相关监测工作

- 1) 系统支持开展抗菌药物治疗前病原学送检统计及整改工作
- 2) 系统支持开展医院感染诊断病原学送检整改工作
- 3) 系统支持开展联合使用重点药物前病原学送检整改工作

8.2 抗菌药物相关统计指标

- 1) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的出院患者抗菌药物使用率
- 2) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者抗菌药物使用率
- 3) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的预防使用抗菌药物构成比
- 4) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的治疗使用抗菌药物构成比
- 5) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的出院患者人均使用抗菌药品种数
- 6) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者人均使用抗菌药物天数

- 7) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的出院患者使用抗菌药物病原学送检率
- 8) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的出院患者治疗性使用抗菌药物病原学送检率
- 9) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率
- 10) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者限制类抗菌药物治疗性使用前病原学送检率
- 11) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者特殊类抗菌药物治疗性使用前病原学送检率
- 12) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的清洁手术抗菌药物预防使用百分率
- 13) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的清洁手术抗菌药物预防使用人均用药天数
- 14) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的手术术前 0.5h~1h 给药百分率
- 15) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的手术术前 0.5h~2h 给药百分率
- 16) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的手术时间大于 3h 的手术中抗菌药物追加执行率
- 17) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者限制使用级抗菌药物治疗前血培养送检率
- 18) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者特殊使用级抗菌药物治疗前血培养送检率
- 19) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者体温异常血培养送检率
- 20) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 I 类切口手术抗菌药物预防使用率
- 21) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 I 类切口手术预防使用抗菌药物天数
- 22) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 I 类切口手术术后 24 小时内抗菌药物停药率
- 23) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的各手术医师的手术术前 0.5h~2h 给药百分率
- 24) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的手术时间大于 3h 的手术中抗菌药物追加执行率
- 25) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区对各致病菌耐药超过标准值的抗菌药物种类
- 26) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区抗菌药物治疗前病原学送检率
- 27) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区医院感染诊断相关病原学送检率
- 28) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区联合使用重点药物前病原学送检率

9. 重症监护室 (ICU) 监测

- 1) 系统支持提供统计任意时段全院及各 ICU 病区的医院感染 (例次) 发病率
- 2) 系统支持提供统计任意时段全院及各 ICU 病区的千日医院感染 (例次) 发病率

- 3) 系统支持提供统计任意时段全院及各 ICU 病区的尿道插管使用率
- 4) 系统支持提供统计任意时段全院及各 ICU 病区的中央血管导管使用率
- 5) 系统支持提供统计任意时段全院及各 ICU 病区的呼吸机使用率
- 6) 系统支持提供统计任意时段全院及各 ICU 病区的尿道插管相关泌尿道感染发病率
- 7) 系统支持提供统计任意时段全院及各 ICU 病区的中央血管导管相关血流感染发病率
- 8) 系统支持提供统计任意时段全院及各 ICU 病区的呼吸机相关肺炎发病率
- 9) 系统支持提供 ICU 监测日志
- 10) 系统支持开展临床病情等级评定工作，支持医生按患者病情对 ICU 患者进行病情评定。
- 11) 系统支持提供统计任意月份各 ICU 病区的调整感染发病率

10. 新生儿医院感染监测

- 1) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的新生儿患者医院感染发生率
- 2) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的不同出生体重分组新生儿千日感染发病率
- 3) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的新生儿患者医院感染例次发病率
- 4) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 $\leq 1000\text{g}$ 新生儿千日医院感染例次发病率
- 5) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 1001~1500g 出生体重分组新生儿千日医院感染例次发病率
- 6) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 1501~2500g 出生体重分组新生儿千日医院感染例次发病率
- 7) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 $> 2500\text{g}$ 出生体重分组新生儿千日医院感染例次发病率
- 8) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 $\leq 1000\text{g}$ 新生儿中央血管导管使用率
- 9) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 1001~1500g 新生儿中央血管导管使用率
- 10) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 1501~2500g 新生儿中央血管导管使用率
- 11) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 $> 2500\text{g}$ 新生儿中央血管导管使用率
- 12) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 $\leq 1000\text{g}$ 新生儿呼吸机使用率
- 13) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 1001~1500g 新生儿呼吸机使用率
- 14) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 1501~2500g 新生儿呼吸机使用率
- 15) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 $> 2500\text{g}$ 新生儿呼吸机使用率
- 16) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的不同出生体重分组新生儿脐或中央血管导管相关血流感染发病率
- 17) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的不同出生体重分组新生儿呼吸机相关肺炎发病率
- 18) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 $\leq 1000\text{g}$ 新生儿中央血管导管相关血流感

染发病率

19) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 1001~1500g 新生儿中央血管导管相关血流感染发病率

20) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 1501~2500g 新生儿中央血管导管相关血流感染发病率

21) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 >2500g 新生儿中央血管导管相关血流感染发病率

22) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 ≤1000g 新生儿呼吸机相关肺炎发病率

23) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 1001~1500g 新生儿呼吸机相关肺炎发病率

24) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 1501~2500g 新生儿呼吸机相关肺炎发病率

25) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 >2500g 新生儿呼吸机相关肺炎发病率

11. 现患调查工作

1) 系统支持按照医院实际现患调查工作的流程定制报卡登记功能，支持代替原有的纸质现患个案表登记流程，帮助院感专职人员进行线上数据收集、审核工作

2) 系统支持批量生成现患个案登记表报卡

3) 系统支持现患报卡权限管理功能，支持不同用户不同管理权限

4) 系统支持现患报卡自动填充功能，自动填充填写项目

5) 系统支持现患报卡日志操作记录展示功能，能展示用户操作记录

6) 系统支持现患报卡联动登记，可以根据填写项目不同显示不同的登记内容

7) 系统支持现患报卡统计功能，按照登记内容进行登记内容频率分布统计

8) 系统支持统计结果明细钻取和导出功能

9) 系统支持现患报卡自动生成功能，按照定制规则自动生成待处理报卡

10) 系统支持现患报卡登记结果搜索功能

11) 系统支持现患报卡在线预览、导出打印功能

12) 系统支持现患报卡科室监督功能，提供应上报但未上报报卡监测科室信息

12. 手卫生监测

12.1 手卫生依从性、正确性监测功能

1) 系统提供院感兼职人员进行手卫生依从性科室自查结果登记功能

2) 系统提供院感专职人员进行手卫生依从性院感抽查结果登记功能

3) 系统提供手卫生依从性调查记录搜索功能

4) 系统支持提供任意时段全院及各调查病区的手卫生依从性、正确性统计，及明细钻取功能

- 5) 系统支持提供任意时段全院及各调查病区的院级、科级手卫生依从性、正确性统计，及明细钻取功能
- 6) 系统支持提供任意时段全院及各调查病区各个被调查职业的手卫生依从性、正确性统计，及明细钻取功能
- 7) 系统支持提供任意时段全院及各调查病区各个手卫生洗手指征的手卫生依从性、正确性统计，及明细钻取功能
- 8) 系统支持手卫生调查明细结果导出功能

12.2 手卫生知晓情况监测功能

- 1) 系统提供院感兼职人员进行手卫生知晓情况科室自查结果登记功能
- 2) 系统提供院感专职人员进行手卫生知晓情况院感抽查结果登记功能
- 3) 系统提供手卫生知晓情况调查记录搜索功能
- 4) 系统支持提供任意时段全院及各调查病区的手卫生知晓率统计，及明细钻取功能
- 5) 系统支持提供任意时段全院及各调查病区的院级、科级手卫生知晓率统计，及明细钻取功能
- 6) 系统支持提供任意时段全院及各调查病区各个被调查职业的手卫生知晓率统计，及明细钻取功能
- 7) 系统支持提供任意时段全院及各调查病区各个手卫生知晓情况相关问题回答情况的统计，及明细钻取功能
- 8) 系统支持手卫生调查明细结果导出功能

12.3 手卫生耗材统计

- 1) 系统支持自动从物资管理系统获取洗手液、手消毒剂申领数据
- 2) 系统支持统计任意时段各病区洗手液、手消毒剂申领用量统计
- 3) 系统支持统计任意时段各病区洗手液、手消毒剂每床每日消耗量

13. 消毒灭菌效果监测

- 1) 系统支持提供监测数据的手工录入功能
- 2) 系统支持提供自动判断监测结果是否合格
- 3) 系统支持提供空气、物表、手监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 4) 系统支持提供一次性无菌物品监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 5) 系统支持提供手术器械报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 6) 系统支持提供口腔诊疗器械报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 7) 系统支持提供灭菌器生物学监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 8) 系统支持提供一般医疗用品报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 9) 系统支持提供呼吸机管路报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 10) 系统支持提供床单位报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能

- 11) 系统支持提供清洗质量监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 12) 系统支持提供软式内镜报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 13) 系统支持提供硬式内镜报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 14) 系统支持提供手术室报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 15) 系统支持提供移植病房报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 16) 系统支持提供监护室浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 17) 系统支持提供配液间浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 18) 系统支持提供实验室报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 19) 系统支持提供透析液浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 20) 系统支持提供置换液浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 21) 系统支持提供反渗透水浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 22) 系统支持提供 A 液报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 23) 系统支持提供内毒素报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 24) 系统支持提供消毒剂浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 25) 系统支持提供灭菌剂报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 26) 系统支持提供紫外线灯强度监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 27) 系统支持提供被服监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 28) 系统支持提供食品卫生监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 29) 系统支持提供致病菌定性监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能

14. 医务人员血源性病原体职业暴露监测功能要求

- 1) 系统支持提供登记暴露者基本情况、本次暴露方式、发生经过描述、暴露后紧急处理、血源患者评估、暴露者免疫水平评估、暴露后的预防性措施、暴露后追踪检测、是否感染血源性病原体的结论等
- 2) 系统支持提供录入功能
- 3) 系统支持提供保护医务人员隐私的保密功能
- 4) 系统支持提供到期提醒疫苗接种、追踪检测等功能
- 5) 系统支持提供统计分析功能
- 6) 系统支持提供可提醒针刺伤医护人员后续检查
- 7) 系统支持提供对针刺伤医护人员随访功能
- 8) 系统支持提供针刺伤事件登记搜索功能
- 9) 系统支持提供针刺伤事件登记导出和打印报告、统计功能（按工龄、职业、暴露科室、暴露途径进行统计）

15. PDCA 持续改进

- 1) 系统支持按照报卡登记的方式实现 PDCA 持续改进登记追踪流程，院感兼职人员可以直

接登记上报病区持续改进项目情况，院感专职人员进行审核确认

- 2) 系统支持 PDCA 登记流程管理，不同流程显示处理登记内容不同
- 3) 系统支持 PDCA 权限管理功能，支持不同用户不同管理权限
- 4) 系统支持对 PDCA 持续结果结果在线预览、导出打印功能
- 5) 系统支持对 PDCA 改进登记结果进行频次统计

16. 数据上报功能

16.1 系统支持上报数据包加密

- 1) 系统支持对上报数据包进行加密，避免患者敏感数据泄露

16.2 系统支持向省、市区域信息化平台上报数据

- 1) 系统支持导出符合区域质控中心规定的过程类数据。导出数据满足过程类数据上报标准的要求
- 2) 系统支持无缝对接上报平台。上报人员不需要再进行二次处理，直接上报医院过程化数据

17. 院感工作晨交班

- 1) 系统支持临床院感工作晨交班功能，科室交班人员可以根据交班内容进行科室院感评估，落实科室感控防控制度要求，树立底线意识。交班内容可以包括但不限于疑似院感病例处理情况、在科患者感染病例、多重耐药菌感染病例、隔离患者情况、手术患者情况、感染暴发确认情况
- 2) 系统支持向院感专职人员提供全院晨交班整体情况完成进度展示，和各个病区每天交班完成情况导出功能。方便院感专职人员进行全院感控风险评估，及时安排防控干预。
- 3) 系统支持每天自动生成全院各个病区需要进行交班的工作列表
- 4) 系统支持自动对交班工作内容进行自动填充，交班负责人可以自行修改
- 5) 系统支持按照每月、每天导出晨交班工作记录进行存档

18. 医院感染管理质量控制指标（2015 年版）（国卫办医函（2015）252 号）

- 1) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的医院感染发病（例次）率
- 2) 系统支持提供统计任意时段、任意时点全院及各病区的医院感染现患（例次）率
- 3) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的医院感染病例漏报率
- 4) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌感染发现率
- 5) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌感染检出率
- 6) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的医务人员手卫生依从率
- 7) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者抗菌药物使用率
- 8) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的抗菌药物治疗前病原学送检率
- 9) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 I 类切口手术部位感染率
- 10) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 I 类切口手术抗菌药物预防使用率

- 11) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的血管内导管相关血流感染发病率
- 12) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的呼吸机相关肺炎发病率
- 13) 系统支持提供统计任意时段全院及各病区的导尿管相关泌尿系感染发病率

19. 院区分级管理

系统支持院区分级管理，根据医院的院区区域管理人员划分，院感专职人员可以分别管理负责的病区，减少筛选负责病区的工作。同时也能够对全院情况进行汇总统计和分析。例如，院感专职人员既可以只对院区 A 的疑似感染病例进行处理，又可以汇总统计包括院区 B 在内的医院感染相关数据。

20. 干预和反馈功能

20.1 医院感染监测专业人员与临床医师交流

- 1) 系统支持具备医院感染监测人员和临床医生对疑似医院感染病例诊断进行沟通的功能
- 2) 系统支持展示医院感染监测人员与临床医生基于患者的交流功能
- 3) 系统支持医院感染监测人员可以主动发送消息给临床医师
- 4) 系统支持发送消息可以选择模板
- 5) 系统支持可以自动发送多重耐药菌干预消息
- 6) 系统支持提供未读消息提醒功能
- 7) 系统支持以患者为单位显示所有交流信息
- 8) 系统支持记录医院感染监测人员和临床医生交流双方账号
- 9) 系统支持交流信息查询参数包括发送时间、病例 ID、患者病区、发送人帐号
- 10) 系统支持提供消息内容模糊查询功能
- 11) 系统支持提供医院感染监测人员干预管理功能

20.2 干预推送

- 1) 系统支持具备干预措施推送功能
- 2) 系统支持病例诊断建议
- 3) 系统支持感染防控要点等内容及时推送给医生进行干预

20.3 临床医生反馈

- 1) 系统支持临床医师可以主动发送消息给医院感染监测人员
- 2) 系统支持临床医师确认的功能
- 3) 系统支持临床医师排除的功能
- 4) 系统支持若临床医生排除预警，需要先发消息给医院感染监测人员解释排除理由的功能
- 5) 系统支持临床医师编辑的功能
- 6) 系统支持临床医师移动的功能
- 7) 系统支持临床医师主动上报的功能
- 8) 系统支持临床医师全部确认的功能

20.4 医院感染知识学习

- 1) 系统支持医院感染监测人员可以维护感染学习知识库
- 2) 系统支持临床医生可以学习感染知识
- 3) 系统支持提供医院感染学习知识访问量统计功能

5.5 DRG 管理系统

1. DRG 运行总览

根据登录角色统计显示质控问题数、公告信息、DRG 入组情况、费用情况。

2. DRG 数据治理

(1) 病案首页质控

首页查询：查询质控与未质控病案首页信息及详情。

质量分析：对已质控的病案首页数据进行质量分析，纠察分析病案首页，核查医疗数据准确性，实现对病案首页数据编码准确率等内容进行分析。

质量统计：统计质量校验过的病案首页，包含数据量、完整率、正确率。

病案管理：可选择校验范围，对病案首页数据进行校验，形成校验统计。

质控规则配置：配置校验病案首页时校验规则的配置。

(2) 结算清单质控

结算清单查询：查询质控与未质控结算清单信息及详情。

质量分析：对已质控的结算清单数据进行质量分析，纠察分析结算清单，核查医疗数据准确性，实现对结算清单数据编码准确率等内容进行分析

质量统计：统计质量校验过的病案首页，包含数据量、完整率、正确率。

结算清单管理：可选择校验范围，对结算清单数据进行校验，形成校验统计。

质控规则配置：配置校验结算清单时校验规则的配置。

3. DRG 预入组

入组预测：提供给医疗机构、医保局了解填写诊断、手术的 DRG 入组情况。

4. 分组管理

在院分组：根据在院病人的诊断、手术信息，对在院病例进行 DRG 分组。

入组查询：对于每天增量病案首页数据，查看其入组结果情况。

DRG 分组：提供给实施人员、医保局手工触发 DRG 分组。

核心病种：用于查询当前系统默认分组方案下的核心病种数据。

综合病种：用于查询当前系统默认分组方案下的综合病种数据。

分组方案配置：配置分组方案，对病案首页进行 DRG 分组。

5. DRG 费用分析

综合分析：从全院、科室进行不同颗粒度下的费用指标及费用相关指标进行精细化监测及

不同角度的分析。

盈亏分析：提供付费病种盈亏预测分析，支持查询月度盈亏金额结果、科室和病种的排名/占比情况

DRG 科室统计：对科室的 DRG 数据指标进行统计，不同的科室之间进行指标对比分析。

DRG 医生统计：对医生的 DRG 数据指标进行统计，不同的医生之间可进行指标对比分析。

费用构成分析：通过对全院、科室的角度进行费用结构分析，重点监测在 DRG 支付方式改革下的费用类型占比分析，找出不合理费用，定位问题。

6. 基础数据管理

疾病目录维护：展示维护疾病目录，以及展示、编辑目录下的疾病信息或者新增疾病信息。

手术目录维护：展示维护手术目录，以及展示、编辑目录下的手术信息或者新增手术信息。

权重重点数维护：可查看编辑权重重点数版本，维护版本下的 DRG 组点数信息。优化：权重重点数页面中增加，标准费用、标准住院天数。

数据字典管理：查询系统涉及的数据字典信息。

计划任务维护：系统初始化计划任务，用户可通过该模块配置各计划任务的执行时间，以及是否启用。

计划任务结果管理：可通过页面查看系统后台任务执行信息，便于追踪每一次计划任务的执行结果。

医保政策管理：医保政策文档的管理维护界面，具有查看权限、文档操作日志的功能。医保管理员可以通过首页小组件跳转到该页面。

医保政策查询：公开的医保政策文档展示界面，提供查看下载，医生可以通过首页小组件跳转到该页面。

医保信息维护：总额控费关联功能，维护院区信息，可对院区进行开启/关闭。

科室信息维护：总额控费关联功能，维护科室信息，可对科室进行开启/关闭。

数据阈值维护：列表显示数据阈值信息，系统通过设置的阈值进行各个指标的计算。可添加、修改数据阈值。

7. 系统管理

用户管理：系统用户维护界面，当用户通过此功能进行登记和绑定角色权限后，才拥有登陆系统的权限。

角色管理：系统角色维护界面，实现用户的分组和操作权限控制，不同角色可设定不同的系统操作权限。

模块管理：维护系统的菜单模块，可新增模块，编辑模块名称、层级和顺序。

系统日志：可查看系统账号行为的日志，记录并展示登录账号，账号点击的功能模块。

5.6 消毒供应管理系统

1. 基础信息管理

部门信息：实现对消毒供应中心部门信息的管理和维护

条码信息：实现对消毒供应中心条码信息的管理和维护

角色权限：实现对消毒供应中心角色权限信息的管理和维护

厂商信息：实现对消毒供应中心厂商信息的管理和维护

设备信息：实现对消毒供应中心设备信息的管理和维护

2. 物品流程管理

物品申请：提供手术室器械申请功能，并可对申请做加急处理，提醒供应室优先处理该申请；提供临床科室器械和医疗物品的申请、更换和借用功能。

物品发放：支持一次性物品、无菌物品、手术器械的发放。

物品使用：手术室和临床科室使用治疗包前进行登记，并将二维码分别贴在病历本、手术记录单及回收器械筐上。同时进行扫描登记和检测。

物品回收：各科室使用后的器械或未使用但被污染的器械可以在消毒供应室的回收中心做回收处理，回收人员只需扫描工作牌二维码和器械包上面的二维码，核对实际器械包中的器械与系统中显示的器械包是否一致即可。

物品清洗消毒：物品清洗消毒分为手工清洗和机器清洗（全自动清洗机）两种方式。

物品打包：对于烘干完的物品即可开始打包，打包时，软件界面上会显示该治疗包中应包含的物品种类和数量，以及图片和文字显示该包的具体器械和物品，并自动为该物品生成条形码标签。在完成核包操作后，贴上标签。

物品灭菌：对于打包好的物品，根据物品的特性合理的区分放到高温灭菌器或低温灭菌器（环氧乙烷、等离子）里做灭菌处理，灭菌人员只需扫描工作牌号以及器械包和灭菌机器二维码。

物品存储：灭菌后的物品包属于无菌物品，存储在无菌区，提供给各科室使用。

3. 消毒流程管理

消毒包申请：毒供应中心——消毒包打包——消毒包打包

申领与发放管理：包布申领和供应室确认。

4. 追溯管理

从源头消毒室至使用病人，对使用材料进行智能追溯,快速追踪各环节详细情况,自动预警提醒

5.7 危急值管理系统

1. 支持与检检系统、检查系统，病理系统，输血系统，心电系统、临床系统对接，实现临床系统危急值提醒和并将医师、护士处理结果反馈到医技系统功能。

2. 支持短信平台、微信公众号对接，实现危急值以微信、短信的形式推送功能。

6

运营

6.1 OA 办公系统

管理

(1) 个人事务

用户自定义功能

1. 允许用户自定义工作区，将所需功能放在工作区桌面。
2. 允许个人上传自定义头像，并更改个人公共信息
3. 更改的个人信息可自动同步更新到系统组织及通讯录中。
4. 允许用户修改密码。
5. 为保证信息安全，密码设置必须允许检测强度，不符合安全强度要求的密码不允许更改。前期根据实际情况允许关闭检测功能。

快速办理工作

6. 可以发起日程，日程安排时间可以不限于本日且不限制时间。比如可以提前安排几个月或几年后日程，也可以补写以前的日程。
7. 可以建立定期循环的日程安排。如每周一晨会等。
8. 桌面上可显示当日的的所有日程。允许个人设置提醒功能和提醒方式以及提前提醒的时间。
9. 允许部门领导安排部门日程，部门日程要同时在相关人员的桌面日程面板显示。
10. 可以快速发起任意流程或公文。
11. 可以快速查看所有自己发起的流程。
12. 允许快速查看和办理分配的任务。

邮箱功能

13. 内部邮箱在新建用户时自动生成。
14. 邮件允许设置提醒功能，以便能完成重要邮件的短信提醒。
15. 允许同时发送内部和外部邮件。
16. 允许建立多个文件夹，对邮件进行分类管理。允许已分类的邮件再次修改分类。

人员外出

17. 临时或短时间外出允许填写去向标明工作状态，而不必通过各种请假流程。人员外出时，其他用户在办理流程或其他协同任务时，应该可以查看到该人员的外出情况。

个人查询功能

18. 允许查看到当前个人的所有借款项。
19. 允许查看到当前个人的日程安排和临时去向
20. 允许查看到当前个人的请假考勤汇总
21. 允许查看到当前个人的证件情况

(2) 流程

表单的设计方便易用

1. 支持管理员前台在线设计表单，表单设计简单易操作，无需太多代码基础，表单所需要的要素组件化，允许表单设计者快速调用。

2. 允许用户通过直接拖曳控件生成表单。
3. 支持表单导入导出操作，以减少管理员工作量。
4. 支持表单与流程的分类管理。支持表单与流程一对多的方式。
5. 可实现各类复杂流程，如列表、多选、单选、关联已有模块数据等。
6. 允许设计表单的样式，以符合某些特殊流程的需要。

流程的设计灵活简单

7. 支持流程分支设置，可有自由流程与固定流程两种方式，即可以让用户自由选择下一步流转，也支持通过条件控制流程自动走向。
8. 允许针对每个步骤分别设置可写字段、隐藏字段、必填字段、打印字段等。还可以针对每个步骤设置不同的样式。
9. 允许部分流程之间可以设置关联。用户可以选择与当前流程相关的其他流程做关联，便于处理人查看与查询
10. 相关信息。
11. 允许流程指定范围可见，避免信息干扰。支持流程设置发起范围。
12. 允许设置流程节点的操作，比如只有指定步骤可以退回，领导签批后不可退回、指定步骤可作废、可增加办理人员或转办等等。
13. 允许设置常用意见，提供审批环节选用。为适应需求，支持给不同的审批环节设置不同的常用意见。还可以加入一些常见输入字段或意见，减少审批人员的输入量。
14. 支持流程并发与合并的设置，支持子流程嵌入。允许流程多步骤同时进行。
15. 流程支持多人接收同一工作、但任何一人办理即可、其他人员自动取消工作。
16. 支持流程携带正文和附件，并允许设置在每一个步骤正文和附件的详细权限。如可编辑、编辑留痕等。
17. 支持流程权限设置，包括管理权限、监控权限、查询权限和授权操作作废、转办、催办等。
18. 允许按人员、部门、角色设定经办权限
19. 支持会签，会签人可以填写各自的会签意见
20. 允许将某一工作流程定义为独立的功能菜单，并将相关的查询、归档和报表都定义为功能子菜单，便于查询总结和操作

流程的应用

21. 流程过程图形化，直观，可直接在流程图上看见流程的流转和处理人员情况；
22. 支持流程委托，允许提前委托、定时委托。允许指定流程单独授权委托办理，委托办理流程允许委托与被委托人双方都可见。
23. 在委托人没有操作条件的情况下，允许管理员协助进行流程定时、定向移交，效果同流程委托。

24. 流程流转到达可通过内部页面提示框、即时通讯弹出或短信提醒办理人
25. 支持流程超时提示与催办提醒，催办可以系统设置自动超时催办，也可手动催办。允许设置超时自动流转
26. 支持加盖个性手写签章，加密电子签章、加密公章等各种方式，以备业务拓展需要流程的监控与统计
27. 所有流程的操作均有详细过程记录，包括步骤名、操作人、操作类型、收到与发出的时间、同时间知会人等等。
28. 可监控流程的办理过程，授权可监控人员可查看各步骤办理状态和办理时间，也可查看表单内容。
29. 支持统计流程的概况，如发起的流程名、发起总数、办结数量等等。
30. 支持统计指定流程各关键节点的处理情况，支持超时工作统计分析，如按人员、按步骤统计办理效率、超时比率、最大超时、流程办结率等等。

流程模板：

31. 系统内置各类医院业务流程及相关表单，包括医务管理、护理事务、药事管理等常用流程，支持流程及表单的自定义

(3) 公文

1. 支持多种不同的发文/收文编号，并允许设置编号的规则与样式，支持自动生成发文/收文编号，
2. 允许为不同的处室分别建立不同的公文处理笈表单和流程。
3. 支持正文在线编辑，手写签批、编辑留痕、一键清稿、套红等功能。
4. 允许收文分发功能。
5. 允许多分支并行，用户可自行设置并行处理要求。

(4) 报表统计

1. 支持所有流程/公文生成报表，报表项可自由定义；
2. 报表允许分类管理，支持单个报表授权查看
3. 允许设置多重分类筛选条件，进一步精准定位所需数据，允许报表数据导出；
4. 报表数据需支持数据即时更新
5. 统计分析支持多种图表样式
6. 允许通过在报表中导入 Excel 文件方式实现数据采集，从而保护历史劳动成果，避免不必要的重复劳动。
7. 支持对接医院其他业务系统，实现采集数据定制报表

(5) 行政管理

通知公告与信息发布

1. 允许自定义多个不同的一、二、三级菜单用于发布不同类型的通知/公告。

2. 通知公告编辑方式符合常用的信息编辑习惯，允许从 word 上保留格式直接粘贴。
3. 允许给任意信息栏目开通信息审批功能，通过审批的信息自动发送到前台。
4. 允许发布者决定发布的信息是否可以让阅读者进行评论。管理员可以删除不恰当的评论。评论者自己也可以管理自己的评论。
5. 允许通知发布者查看信息的收阅情况与时间，以便确认某些重要通知公告的传达情况。

通讯录

6. 通讯录用于管理全院人员的所有通讯方式，要求可以根据组织架构自动生成，新建人员时不需要单独再在通讯录中添加人员。

7. 为减少管理员工作和信息的及时准确更新，人员的部分联络信息如手机、邮箱地址等需要允许用户自行维护和管理，更新的数据即时同步到通讯录和组织架构及人员的档案中。

会议管理

8. 允许对医院所有会议室进行管理。允许编辑会议室名称、所配置的固定设备、容纳人员等等。

9. 允许在发起会议时填写会议的主题，允许上传附件。

10. 会议通知的人员可以接受并查看会议详情，可以在自己的桌面展示会议信息，可以获得会前提醒。

11. 会后允许直接在会议中上传会议纪要，并直接发送到指定的栏目。

(6) 日程安排

1. 允许个人填写日程。日程可以按时段不同分别显示，也要在首页上有体现。

2. 允许指定的科室管理者将科室的主要日程或者任务添加到部门日程中。部门日程除了展现在部门日程界面，还会直接推送到直接责任人的个人日程安排中。

3. 日程允许对责任人发起提醒，允许编辑和删除。

(7) 文档中心

- 1、实现文档的电子化管理。

- 2、支持文件的多层级管理，支持不同文件夹独立权限管理。

- 3、可支撑其他模块数据的归档管理

(8) 费用管理

1. 允许记录和统计人员所有的费用，包括出差、借款、继续医学教育课时费、科研经费、规范化培训与转岗培训等各项费用，可按人员进行统计。

2. 个人可以查看自己当前的费用明细情况。

3. 处室/科室领导可以监控本科/处室的全部费用情况。

(9) 人事管理

基本人员信息管理

1. 允许人事科管理医院组织架构和人员变动、职位职称、人员权限等。（如有分院或其他

院区，允许分院或院区自行管理人员等)

2. 允许管理人员必要的信息，并允许各人员自行维护自己的信息，维护信息自动上传同步更新至所有相关模块。

薪资管理

3. 允许批量导入或分次导入薪资表。

4. 允许个人随时查看历史薪资表。

请假管理

5. 允许自定义请假流程表单及审批流程；

6. 允许生成请假汇总统计表。数据动态更新。

7. 提供院内岗位定岗定编的工具，可以管理医院各个岗位的职责、任职要求和职位描述和进行编制人数以及轮岗和交流的管理。

(10) 采购管理

1. 供应商目录及管理

2. 采购物品目录的全程管理，采购、入库、领用出库和库存以及盘点等管理

3. 对采购合同进行管理，合同、供应商、物品有机融合

4. 对采购过程中的财务工作提供管理，如付款计划、付款流程、付款情况以及发票的收取等，并提供供应商台账

5. 提供功能、部门多角度的权限管理

6. 采购相关的基础信息可以定制

(11) 日程任务

1. 支持任务的分解，分解成不同的子任务，支持任务的协助、转交、知会等

2. 任务管理支持进度管理

3. 任务管理支持任务反馈及审核

(12) 调查与投票

1. 支持单选、多选投票形式，对投票过程和结果进行管理

2. 支持单选、多选、问答等多种问卷形式，对问卷过程和结果进行管理

(13) 医患关系

1、支持医患投诉登记，并定制流程进行投诉管理

2、支持涉及费用的索赔管理，并与科室、人员绩效挂钩

3、支持不良事件上报及跟踪管理

4、对医患关系进行统计形成报表

(14) 科教事务

1、支持为科教事务创建多类型事务统一管理平台，包括公告类和流程管理类

2、支持对各项科教事务管理、办事流程、通知公告、业务审核进行自定义分类管理

3、内置外出进修申请、进修结业报销审批、医师能力评价与授权、护士长工作量化评分等报表，并支持自定义修改

(15) 医德医风

1. 支持发布医德医风相关制度、通知和公告
2. 支持发布个人医德医风相关的奖惩等信息
3. 个人奖惩信息与人事档案数据关联
4. 支持医德医风考核表自定义和流程定义

(16) 党/工会组织建设

交流园地

1. 允许党委/工会管理建设类似论坛的交流园地。需有一般论坛的常见功能，如发帖、实名回复、匿名回复等功能。发帖允许插入图片、视频、链接等。
2. 允许发帖人员对帖子进行多次编辑，编辑必须留下痕迹。
3. 允许管理人员执行帖子加精、置顶等操作；也允许管理员删除不当言辞的帖子或者回复。

投票与调查

4. 允许党委/工会发起对各类活动或意见征集的投票调查。
5. 投票调查方式可单选或者多选，允许设置匿名或实名投票，允许设置投票的范围。
6. 匿名投票情况下不允许发布人员查看匿名的信息。
7. 实名投票情况下可以查看各个选项的投票者信息，可查看已投票人员和未投票人员。发布人员可以设置是否允许投票人员查看投票情况。
8. 党委/工会优秀人员评选，可以设置投票，选举优秀党员或者工会成员、职工等。并在专门的栏目进行优秀员工展示。

活动信息展示

9. 党委/工会可以编辑组织成立/活动的大事记。允许指定人员编辑和管理。
10. 党委/工会活动以 flash 图集的方式展示。允许首页轮播展示。图集内允许管理多幅图像，允许为不同的图片添加文字说明，功能类似腾讯的图片站。

(17) 系统管理

组织人员的管理

- 1、支持多级部门设置，符合医院现有组织架构
- 2、部门排序号、角色排序号、用户排序号机制，可实现人为定义组织架构中的部门与用户排序，确保符合单位需要
- 3、支持离职/外部人员管理
- 4、支持用户导入导出
- 5、根据角色控制菜单权限，支持批量添加/删除权限，部分关键模块支持根据具体情况内置权限。

- 6、支持批量用户个性设置，统一用户界面，规范医院形象
- 系统安全
- 7、可系统管理员强制规定用户修改密码的强度级别、强制修改初始密码，密码错误记录登录账号和 IP
- 8、完备的系统日志管理，提供访问量年度、月、日统计报表，重要操作日志的查询管理

(18) 移动 APP 端

- 1、移动版客户端（安卓、IOS），实现无线移动办公
- 2、提供邮件、公告、流程/公文处理、会议管理等模块功能，可随时办公。
- 3、支持工作流新建、审批、一键转交、办理、退回、会签及表单查看等功能。
- 4、支持消息推送、支持 OFFICE 在线阅读。
- 5、可在线查看系统相关的数据统计分析报表

6.2 报表管理系统

- 1. 具备统计分析功能，包括：报表分析、对比分析。
- 2. 具备门急诊、住院、医技科室数据统计功能。
- 3. 具备门诊、急诊、病房统计报表功能，包括日报表、月报表、季报表等。
- 4. 具备病人分类统计功能。
- 5. 具备统计综合分析功能，包括门诊工作情况、出院病人分病种统计、工作量统计。

6.3 微信小程序

- 1. 小程序应具有易用性、可操作性：针对医院的需求专项开发，所有系统功能条理清晰，结构严谨，简单易懂，面向就诊人的操作界面，使用方便。
- 2. 应用应采用前后端分离的系统架构，应做到逻辑和界面交互的完全分离，应做到便于测试和界面升级。
- 3. 系统安全防护设计应具有高安全性。开发的软件系统在代码级别、应用程序级别、数据级别、服务器级别有可靠的安全防护机制。
 - (1) 代码级别：防 SQL 注入、过滤拦截机制、安全机制、加密（MD5）
 - (2) 应用程序级别：身份认证机制、权限控制、日志记录
 - (3) 数据级别：数据存储、数据备份、灾难恢复
 - (4) 服务器级别：防火墙、入侵检测、漏洞扫描
- 4. 应具有快捷安全的注册建卡模式，并且支持与微信的完全无缝对接。
- 5. 就诊人实名绑定：用户注册后，与就诊卡绑定，支持实名认证方便用户，快捷建卡，确保本人实名就医，支持电子健康卡绑定。
- 6. 预约挂号：进入预约挂号功能界面后，通过选择日期----科室----医生----具体时间的方式实现在线预约挂号，方便快捷，可在线支付挂号费。
- 7. 门诊缴费：患者可对自己已支付和未支付的订单进行统一管理，也可进行历史缴费查询，

患者可以就诊日前一日的 23 点前选择退费,退费需原路返回。就诊日当日不能在线上退费,小程序应该有消息提示就诊日当日只能选择窗口退费。

8. 自助开单: 支持检查、检验多种类型自助开单。

9. 候诊查询: 支持门诊患者候诊查询, 门诊药房候诊查询, 检查科室候诊查询。

10. 电子报告: 支持检验检查报告线上查询。

11. 住院服务: 支持住院预交金充值、充值记录查询、住院日清单查询。

12. 电子发票: 支持电子发票的生成和数据推送

13. 出院带药: 可在线查询到出院带药信息

14. 消息推送: 支持预约挂号成功通知, 就诊通知, 医生停诊(退号)通知, 门诊缴费通知, 排队叫号签到成功通知, 排队叫号到诊通知, 排队叫号过号通知, 取药通知, 检查检验注意事项通知, 报告已出通知, 入院通知, 出院通知, 电子发票生成通知。

15. 培训要求:

(1) 供应商应根据项目实施的计划、进度和需要, 及时对相关科室人员进行培训, 使其基本掌握应用系统的目标和功能, 能够独立完成其操作。

(2) 培训次数和课时数要根据医院参加培训人数、培训效果确定, 如培训后未完全掌握讲授知识, 供应商应再次提供培训, 直到培训对象完全掌握并能熟练操作。

(3) 培训需求和计划

培训需求为医院相关科室使用人员, 培训内容涉及采购清单中所有系统模块的功能、操作及系统技术管理等。具体的培训需求和计划如下:

培训方式: 培训方式可以采用集中培训、现场培训等; 培训课程包含系统产品培训, 业务操作培训, 答疑培训等。

① 业务培训

讲述所有系统功能模块的基本原理及业务处理流程、程序实施方法、实施成功案例、程序结构、程序管理等。

② 程序功能培训

以程序操作人员为对象, 对程序各项功能及操作进行培训。

本项培训主要针对各程序使用人员, 要求其在完成培训后能熟练掌握本应用程序的操作、使用方法, 进而在工作过程中对其他使用人员进行再培训。

③ 提供彩页或在线视频培训

对程序使用人员(患者端)提供在线彩页或在线视频线上培训, 内容应简短易理解。

16. 其它要求:

(1) 语言架构: java+pgsql; 前端微信小程序采用原生页面。

(2) 其它主要功能清单:

(3) 微信小程序账号管理

微信小程序所属权归于医院，账号由医院管理，小程序建设完成后建设方无医院方授权不能使用该账号。

17. 项目安全事项（实质性要求并提供承诺函）

（1）供应商须按国家有关规定及标准完成本次项目所需的研发、测试、试运行等各项工作，供应商对产品使用的安全性与可靠性负全部责任。

（2）供应商应严格执行各项国家地方有关规定，医院的相关安全规定，应实施严格的各类安全防护保证措施，做好信息安全工作。供应商在项目实施及运行期间，若发生与本项目相关的一切财务相关的安全事故，一切法律和经济责任均由供应商承担，医院概不负责。

18. 小程序安装、调测、实施及文档要求：（实质性要求）

（1）供应商负责所提供的系统的安装、调试及开通。

（2）系统安装、调试所需的工具及配套材料等应由供应商自行解决。

（3）供应商应向医院提交测试内容和方法。移交测试计划和技术内容由供应商拟定，经医院使用科室确认。

（4）实施要求：

① 供应商应在实施前提供详细的实施方案，并提交医院使用科室认可。

② 实施过程应严格执行相关的规范，并保证安全。

③ 供应商应根据医院使用科室的需要，在规定的时间内，保证质量，完成小程序建设。

（5）供应商提供的书面技术资料应能满足确保小程序正常运行所需的管理、运营及维护有关的全套文件。供应商提供的技术文件至少应包括：

① 需求分析报告；

② 系统培训资料；

③ 技术手册(安装、测试、维护、数据字典等)

④ 验收文档

19. 保密要求（实质性要求并且签署相关保密协议）

（1）在项目开发过程和程序运行过程中，供应商所获得的有关资料或信息，未经医院同意，不得泄露给任何第三方。

（2）任何一方以本项目为需要，向相关人透露有关资料或信息且认为是秘密信息，应事先予以注明对外公开时应隐去关键信息。

（3）上述秘密信息，供应商只能将该信息用于服务于本项目，而且只能由院方授权后使用。

（4）供应商应遵循医院各项安全保密制度和规章，所有信息数据在迁移、处理等过程中严禁私自复制、传输，完成建设任务后，档案信息数据必须物理清除。

（5）供应商应针对医院的网络信息资料严格保密，否则将负法律责任。

7 接口及

7.1 医疗保险接口

其他	<p>(1) 医疗保险接口</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持与医保结算系统对接。 2. 支持医院信息系统与上级医保部门的信息交换，包括下载、上传，支持实时结算。 3. 支持与全国各地不同医保端接口对接。 4. 支持门诊挂号，门诊收费，出入院医保病人的登记和结算。 5. 支持医保数据上传和报表统计。 6. 支持医保药品项目与院内药品项目对应。 7. 支持医保相关信息查询。
	<p>7.2 临床信息集成调阅</p>
	<p>患者信息合并</p> <p>患者信息关联</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 具备根据患者姓名、身份证号、手机号等患者唯一标识号将同一患者不同就诊记录进行关联。 <p>患者关联信息查询</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持根据患者patid、姓名、身份证号、手机号等患者标识符对患者诊疗信息进行关联查询，前台进行患者信息合并展示。 <p>临床信息调阅</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. 具备根据患者信息合并后的信息，实现患者在本院的历史门诊/住院就诊信息的集中调阅。 3. 具备按日期展示患者门诊、住院的就诊记录，支持接近一月、近三月，以及从指定日期开始的时间条件进行检索。 4. 具备查看患者历次就诊的门诊、住院诊断记录，诊断名称、时间。 5. 具备查看患者历次就诊完整的门诊、住院病历，如入院小结、病程记录、手术记录、出院小结、住院病案首页等。 6. 具备查看患者历次就诊完整的门诊处方记录、住院长期医嘱、临时医嘱信息，如用药、治疗、护理、膳食等。 7. 具备查看患者历次就诊完整检验申请单项目、标本、执行科室及注意事项等。 8. 具备查看患者历次就诊完整检查申请单项目、执行科室、临床诊断、检查目的、注意事项等。 9. 具备查看患者历次就诊的检验/检查的文字报告、影像报告。 10. 具备查看患者历次就诊的检验报告记录。 11. 具备查看患者历次就诊的护理病历信息。 12. 具备查看患者历次就诊申请及安排的手术信息，如手术时间、名称、主刀医生等。

序号	货物名称	规格及参数	单位	数量	备注
1	云服务器	★vCPU:10核,内存:64GB,系统盘:200GB,数据盘:1000GB	项	4	功能要求: ▲具备弹性扩展能力,可以对虚拟机CPU、内存、硬盘进行热添加。支持操作系统内部常用文件系统如NTFS、XFS、EXT4等自动扩容,无需手动操作,持同CPU架构服务器同一个资源池管理。 ▲支持云主机HA。当某台物理节点发生意外故障,在其上运行的云主机能够在其他正常的物理节点上重新启动。支持Web页面配置HA功能的开启和关闭。 ▲单个云主机能够挂载不低于62块数据盘,单个数据盘的存储容量不小于64TB。 ▲支持挂载辅助网卡,单个云主机能够挂载不低于31块辅助网卡。 ▲为提高性能、业务连续性,需同时满足DPDK加速、在线升降配。 ▲支持本地盘型主机,并支持冷迁移和热迁移。 ▲云平台支持在虚拟机创建时,配置虚拟机启动后自动运行的脚本。 ▲支持由国产芯片服务器发布虚拟机的CPU、内存热添加。 ▲支持将已创建虚拟机加入启动集,启动集支持强制反亲和性和非强制反亲和性策略。 ▲虚拟机支持通过管理和存储网络进行迁移。 ▲云平台支持在虚拟机创建时,配置虚拟机启动后自动运行的脚本。 ▲云平台支持已经创建完成虚拟机一键系统重新安装。 支持自助创建VPC虚拟私有云,
2	云服务器	★vCPU:8核,内存:32GB,系统盘:100GB,数据盘:300GB	项	2	
3	云服务器	★vCPU:8核,内存:32GB,系统盘:200GB,数据盘:1000GB	项	2	
4	云服务器	★vCPU:16核,内存:32GB,系统盘:100GB,数据盘:1000GB	项	1	
5	云服务器	★vCPU:8核,内存:16GB,系统盘:100GB,数据盘:300GB	项	1	
6	云服务器	★vCPU:4核,内存:8GB,系统盘:100GB,数据盘:300GB	项	1	
7	云服务器	★vCPU:8核,内存:16GB,系统盘:100GB,数据盘:500GB	项	1	
8	云服务器	★vCPU:8核,内存:24GB,系统盘:100GB,数据盘:200GB	项	1	

9	云服务器	★vCPU:8核,内存:64GB,系统盘:100GB,数据盘:200GB	项	1	<p>为应用提供私有的应用运行环境;支持安全组功能,安全组可实现子网内部和子网之间的网络隔离;</p> <p>支持路由表的增删改查操作,支持多个子网共享一个路由表的路由规则;</p> <p>根据实际业务需要,支持添加自定义路由规则,将指向目的地址的流量转发到指定的下一跳类型;</p> <p>▲共享云硬盘支持在线扩容,在线扩容后需要在虚机内刷新容量。</p> <p>▲单个分布式存储集群可同时给X86和ARM云主机提供云硬盘。</p> <p>▲支持RBD、iSCSI等对接方式,提供针对带宽、IOPS等维度的QOS功能。</p> <p>▲支持对象数据策略性落盘,小文件自动落副本池,大文件落入EC池,提升数据读写性能。</p> <p>▲支持桶配额,可设置桶容量和文件数量配额,生效时间不超过10分钟。</p>
10	云服务器	★vCPU:4核,内存:8GB,系统盘:100GB,数据盘:500GB	项	1	
11	云服务器	★vCPU:4核,内存:8GB,系统盘:100GB,数据盘:100GB	项	1	
12	云服务器	★vCPU:8核,内存:24GB,系统盘:100GB,数据盘:200GB	项	1	
13	云服务器	★vCPU:8核,内存:64GB,系统盘:100GB,数据盘:200GB	项	1	
14	云服务器	★vCPU:8核,内存:32GB,系统盘:100GB,数据盘:500GB	项	1	
15	云服务器	★vCPU:16核,内存:64GB,系统盘:200GB,数据盘:1000GB	项	3	

序号	货物名称	规格及参数	单位	数量
16	云防火墙	支持一体化安全策略，能够基于源/目的安全域、源 IP/MAC 地址、目的 IP 地址、服务、时间、用户/用户组、应用层协议、五元组统一界面进行安全策略配置	项	1
17	入侵防御服务	支持超过 15000 种特征的攻击检测和防御 支持对检测到的攻击行为的前后报文进行自动化抓包功能,方便用户对攻击行为进行取证	项	1
18	防病毒服务	可基于病毒特征进行检测,实现病毒库手动和自动升级,实现病毒日志和报表;防病毒本地库数量 600 万+ 支持基于文件协议、邮件协议 (SMTP/POP3/iMAP)、共享协议 (NFS/SMB) 的病毒功 为保证检测时效性,特征缓存数至少保证 20 万条且缓存保留时间不应少于 700 分钟	项	1
19	堡垒机服务	支持双因素组合认证,可以将两种认证方式自定义组合为全新的认证方式	项	1
20	数据库审计服务	支持自定义黑白名单策略,匹配条件至少包括数据库账号、策略周期、来源 IP、客户端工具、SQL 命令、操作对象名、SQL 语句等条件。白名单命中后识别为信任行为,黑名单命中后可识别为非法行为。 支持对告警日志进行多维下钻分析、自定义选择图类型(饼图、柱状图),展示分析结果,支持自定义选择下级维度。	项	1
21	漏扫服务	系统应支持针对指定 IP 段,同时一键下发系统扫描、Web 扫描、弱口令扫描任务,其中 Web 扫描能够自动发现该网段内的在线网站并开展扫描;弱口令扫描能自动发现该网段 IP 开放服务并自动开展弱口令扫描。	项	1
22	WEB 防护服务	支持 Web 攻击防护功能,包括命令注入攻击,组件漏洞防护、Web 扫描防护、XPath 注入防护、XML 注入防护、SSI 注入防护、JSON 注入防护、LDAP 注入防护、webshell 防护 支持敏感信息检测防护,检测类型包括:中间件信息保护,数据库信息保护,敏感文件保护,代码错误信息保护,隐私信息保护	项	1
23	网页防篡改服务	应采用基于文件过滤驱动保护技术、事件触发机制相结合方式的网页防篡改功能。	项	1
24	态势感知服务	支持不同类型日志数量统计;支持以柱状图方式展示日志量变化情况,了解日志量变化趋势; 为方便日常总览使用,综合概览首页支持定期报表(日、周、月报)查看和下载,并可操作直接跳转到报表管理模块 支持威胁情报专题分析模块,进行全网威胁情报命中总览和威胁类型 TOP10 分析;	项	1
25	日志审计服务	支持不同类型日志数量统计;支持以柱状图方式展示日志量变化情况,了解日志量变化趋势	项	1

26	网闸服务	<p>提供安全的上网访问，支持 HTTP 协议及代理等；</p> <p>提供安全的邮件访问，支持 POP3、SMTP 协议；</p> <p>提供安全的文件传输功能，支持 FTP、NFS、SAMBA 等文件传输协议；</p>	项	1
27	端到端专线	<p>专线端到端的数据传输速率不低于 1000M，预留电路扩容空间，保证后期电路带宽平滑升级</p> <p>端到端不丢包情况下的网络转发数据所用时间，包括传输时延和传输节点处理时延。跨省、跨市时延：0.8ms/百公里（单向时延）；本地网内≤10ms</p> <p>在网络稳定状态下由于网络资源缺乏造成的不能转发的数据帧和总数据帧的百分比。从客户端 PING 至少 1000 个 IP 包，丢失的 IP 包与所有 IP 包的比值，在正常带宽负荷下（负荷小于 70%）≤0.1%（挂表测试为准）</p> <p>挂表测试、网管监控，按单条电路使用情况计算：≥99.96%</p> <p>监控层面可以提供针对客户的 7*24 小时监控，确保传输设备性能、告警及业务性能如发生故障及性能下降时提前进行处理</p> <p>提供应急演练及日常巡检，来随时确保业务的可用性</p> <p>如发生故障，在 2 小时内对业务进行抢通恢复（除不可抗力原因外）</p> <p>提供故障的绿色通报申报途径，如遇到用户需重点保障及业务高峰期，可提供 7*24 小时的重点保障</p>	条	2
28	云主机管理服务	<p>▲提供运营报表展示，提供资源实例报表、产品费用报表、组织费用报表、费用趋势报表、配额报表等报表，并支持配置报表订阅服务，支持指定周期将指定报表发送到不同用户的邮箱。</p> <p>支持自定义云服务目录，支持对当前云服务目录的增删查改，支持对产品服务名称、URL、行/列数排序权重、是否新开标签页等信息的修改。</p> <p>▲支持账号代维，支持给云账号添加代维账号，支持 N 对 N 的代维关系，代维账号可通过代维管理进入被代维账号用户控制台，进行资源管理操作。</p> <p>提供标签管理的能力，用于从不同维度对资源分类管理。支持自定义标签，并为资源绑定不同的资源标签，单资源支持绑定不少于 20 个标签。</p> <p>支持用户查看当前账号已开通的资源列表，支持通过产品、节点筛选过滤资源列表，通过实例 ID、实例名称、标签搜索实例资源，支持将资源在不同项目间迁移。</p> <p>支持对用户资源实例管理，可查看各资源实例的实例名称、状态、配置、产品归属、节点、计费方式、所属用户、资源开通/到期时间及资源变更记录等信息，可基于用户、实例名、节点、产品、计费方式、项目、开通/到期时间等多个维度检索。</p> <p>提供分权分域功能，支持自定义角色，为不同的用户、角色分配不同的管理范围和操作权限，支持对角色的增删查改。</p> <p>支持运营管理员查看所有云账号的月度账单并导出，账单列表展示不限于账期、账号名、账号 ID、原价总费用、折扣金额、调整金额、退款金额、应付金额等信息，支持基于账号名及账号 ID 筛选费用数据。支持针对某个账号查看费用详情。</p> <p>支持展示计算、存储、网络资源池的容量使用情况统计</p>	项	1

		<p>▲支持告警规则设置，包括告警级别、告警阈值、告警联系人设置。提供告警通知功能，当收到符合规则告警后，通过邮件、企业微信、即时通信、短信等方式，通知告警负责人。并提供告警处理功能，包括确认、清除等，对选择的告警进行处理。</p> <p>统计节点下虚拟机总数、正常虚拟机数、异常虚拟机数、停止虚拟机数统计。</p>		
29	核心交换机	<p>配置 2 *主控制引擎模块；</p> <p>16 端口万兆以太网光接口 (SFP+,LC)+24 端口千兆以太网光接口模块 (SFP,LC)；</p> <p>8 * SFP+ 万兆模块 (850nm,300m,LC)；</p> <p>12 * 光模块-SFP-GE-多模模块-(850nm,0.55km,LC)；</p> <p>2 * 交流电源模块,300W；</p> <p>详细参数描述</p> <p>交换架构：Crossbar</p> <p>交换容量≥38Tbps（官网最小值）</p> <p>包转发率≥7100Mpps（官网最小值）</p> <p>2 个主控槽位，≥3 个业务槽位，≥2 个交换网板槽位（可与主控集成）</p> <p>高度≤5U</p> <p>支持 ARP 最大容量≥256K，</p> <p>支持的 MAC 最大容量≥1M 个，</p> <p>支持的 ACL 条目最大容量≥120K 个，</p> <p>支持的 IPv4 FIB 最大容量≥3M 个，支持 IPv6 FIB 最大容量不小于 1M，</p> <p>支持的端口缓存≤200ms，</p> <p>支持 VxLAN 分布式 Anycast 网关,VxLAN Fabric 的自动化部署,VxLAN Bridge Domain(BD)数量≥16K，</p> <p>支持 1 虚多技术（MDC），</p> <p>支持 BFD，能够实现 BFD 与 OSPF/VRRP 联动。支持 BFD 3ms 最小探测间隔测试，</p> <p>支持内置智能图形化管理功能，对于下联设备具备统一管理的功能能够通过图形化界面对组内设备进行配置文件一键下发；对拓扑内的设备或设备组批量进行版本升级，</p> <p>其他业务特性：</p> <p>支持 IEEE 802.3ad（链路聚合）和跨板链路聚合</p> <p>支持 RRPP（快速环网保护协议）</p> <p>支持跨板端口/流镜像</p> <p>支持端口广播/多播/未知单播风暴抑制</p> <p>支持静态 MAC、动态 MAC、黑洞 MAC</p> <p>支持基于端口、协议、子网和 MAC 的 VLAN 划分</p> <p>支持 SuperVLAN</p> <p>支持 LLDP</p> <p>支持 IGMPv1/v2/v3</p> <p>支持 IGMPv1/v2/v3 Snooping</p> <p>支持静态路由</p> <p>支持 RIPv1/v2</p>	台	1

		支持 OSPFv2 支持 IS-IS 支持 ICMPv6 支持 ICMPv6 重定向 支持 DHCPv6 支持 ACLv6 支持 OSPFv3 支持基于 VLAN 的 ACL 支持 L3 MPLS VPN 支持 VXLAN 二层交换 支持 VXLAN 路由交换等		
30	前置服务器	2*4208 (2.1GHz/8核/11MB/85W) CPU 模块 2*32G 内存 2*480G SSD 系统盘 2*1.2T 10K SAS 硬盘 1*SAS HBA 卡 1*4 口千兆网卡 2*550W 电源 2U 标准导轨	台	2
31	签名服务器	签名能力不低于 3000 次/秒，验证能力不低于 2500 次/秒支持 RSA、国密算法	台	1
32	集成服务	针对该项目进行资源整合，形成交钥匙项目。	项	1

二、商务要求：

(一) 实施（供货）期：**中标方应在采购合同签订后 30 日历天内交货并完成安装调试交予采购人正常使用。（具体以甲乙双方签订采购合同为准，严格按照采购单位的时间及要求按时供货）。**

(二) 实施（交货）地点：**甲方指定地点。**

(三) 报价要求

本次报价为人民币报价，投标报价应包括：货物本身价格、包装费、运输费、二次搬运费、安装费、损耗、技术指导、培训费、软件升级费、税金费用、伴随产品备品备件费、专用工具费、伴随产品资料费、技术服务费、技术考察费、人工及辅材费、代理费、自检费及验收合格前和质保期内发生的一切费用、应当提供的伴随服务/售后服务费用。因成交供应商自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再补偿。

(四) 质保要求

1、质量保修期：**自本项目验收合格之日起，供应商提供 2 年的免费质保期。**

2. 供应方交付的货物的技术标准不低于国家标准。

3. 供应方在交付货物的同时应提供国家规定的检验合格证明等文件。

2、售后服务内容

投标人和制造商在质量保证期内应当为采购人提供以下技术支持和服务：

- 1、电话咨询：中标方和制造商应当为采购人提供技术援助电话，解答采购人在使用中遇到的问题，及时为采购人提出解决问题的建议。
- 2、现场响应：如发生故障及技术问题后，电话咨询不能解决的，中标方需在 2 小时内响应，6 小时内解决故障问题。6 小时无法解决的，需在 12 小时内上门服务解决问题，使采购人能够正常使用。

（五）质保期外服务要求

- 1、质量保证期过后，供应商和制造商应同样提供免费电话咨询服务，并应承诺提供产品维护服务。
- 2、质量保证期过后，采购人需要继续由原供应商和制造商提供售后服务的，该供应商和制造商应以优惠价格提供售后服务。

（六）培训要求

供应商对其提供产品的使用和操作应尽培训义务。供应商应提供对采购人的基本免费培训，使采购人使用人员能够正常操作。

（七）验收保证的承诺

- 1、此次招标内容严格按照中标供应商的投标文件中的技术规格、数量及质量要求进行验收(配置参数清单中明确设备等配件辅件的产地、厂家、品牌、型号、数量等)
- 2、货物到达现场后，供应商应在使用单位人员在场情况下当面共同清点、检查，做出质量技术要求检查记录，双方签字确认；
- 3、中标方应保证货物到达采购人所在地完好无损，如有缺漏、损坏，由供应商负责调换、补齐或赔偿。
- 4、中标方应提供完备的技术资料、装箱单和合格证等，货物验收时，招标方向采购人提供生产厂家出具的验收报告、合格证、厂家资格证件等相关文件并派遣专业技术人员进行现场安装调试。验收合格条件如下：

设备技术参数与采购合同一致，性能指标达到规定的标准。

货物技术资料、装箱单、合格证等资料齐全。

在系统试运行期间所出现的问题得到解决，并运行正常。

在规定时间内完成交货并验收，并经采购人确认。

- 5、产品在安装调试并试运行符合要求后，才作为最终验收，试运行期 20 天。

6、供应商提供的货物未达到招标文件规定要求，且对采购人造成损失的，由供应商承担一切责任，并赔偿所造成的损失。

7、乙方将根据本项目的技术要求提供相关的培训，须具备专业的培训团队为甲方提供系统的免费培训，同时还为乙方提供全面的技术支持和周到的跟踪服务；

8、产品质量：在合同期内，甲方正常使用乙方所供产品而出现质量问题时，乙方负责。产品使用：甲方在使用乙方所供产品中出现问题需乙方解决时，乙方应无偿解决（退换货）。

（八）付款方式

甲乙双方签订合同约定。

（九）知识产权

采购人在中华人民共和国境内使用投标人提供的货物及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，中标人应承担由此而引起的一切法律责任和费用。

（十）其他

1、投标人必须在投标文件中对以上条款和服务承诺明确列出，承诺内容必须达到本篇及公开采购文件其他条款的要求。

2、其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定。

第五章 合同条款及格式

(本合同为合同样稿, 最终稿由供需双方协商后确定)

一 合同协议书 合同名称

编号

买 方:	卖 方:
电 话:	电 话:
住 所:	住 所:

(买方)的(项目名称)中所需(产品名称)经公开招标, 确定(卖方)为中标人。按照中华人民共和国合同法的规定, 买卖双方同意按照下述的条款和条件, 签署本合同。

1、本合同文件

下列每一文件均应作为合同的组成部分进行阅读和解释:

- (1) 采购文件 (2) 投标文件 (3) 中标通知书
- (4) 经双方确认进入合同的其它文件、补充条款或说明

2、采购标的、数量、质量要求

3、合同总价

合同总价为 _____元人民币。

4、付款方式: 以甲乙双方签定的合同为准。

5、合同供货(服务)期限及地点和方式

6、验收要求及违约责任

7、违约责任及解决争议方法

8、合同的生效

合同经双方授权代表签署, 买卖双方加盖印章之后生效。

本合同一式 _____份, 双方各执 _____份。

买 方:	卖 方:
名 称: (盖章)	名 称: (盖章)
法定代表人(或委托代理人签章):	法定代表人(或委托代理人签章):
地 址:	地 址:
邮政编码:	邮政编码:
电 话:	电 话:
开户银行:	开户银行:
帐 号:	帐 号:

二 合同条款

一. 合同文件

1、合同文件适用法律

适用于合同文件的法律是中华人民共和国现行法律、法规及招标人所在地的地方性法规。

2、合同文件组成和解释顺序

(1) 合同文件的组成和解释顺序如下：

<1>合同的主要条款；

<2>合同的一般性条款；

<3>洽商、变更等明确双方权利义务的纪要、协议；

<4>中标通知书、投标文件和采购文件；

<5>有关图纸、标准、规范和其它有关技术资料、技术要求。

<6>合同的主要条款的效力优于合同的一般性条款的效力。

3、合同文件使用文字

(1) 合同文件使用中文书写、解释和说明。

(2) 合同文件使用技术性条款约定的为国家标准和规范；国家没有相应标准、规范时，可使用行业标准、规范。非标货物应按约定的技术性条款的标准和规范。

二. 标的物的一般条款

4、完整物权

对于出卖的标的物，卖方应当拥有完整物权，并且卖方负有保证第三人不得向买方主张任何权利（包括知识产权）的义务。

5、质量保证

(1) 卖方应保证所供标的物是全新的，未使用过的，并且是非长期积压的库存商品，完全符合合同规定的质量、规格和性能的要求，卖方应保证其提供的标的物在正确安装，正常使用和保养条件下，在其标称的使用寿命期内应具有满意的性能。在卖方承诺的质量保证期限内，卖方应对由于设计、工艺或材料的缺陷及伴随服务而造成的任何不足或故障负责。

(2) 根据买方按检验标准自己检验的结果或当地技监部门的检验结果，或者在质量保证期内，如果标的物的数量、质量或规格与合同不符或证实标的物是有缺陷的，包括潜在缺陷或使用不符合要求的材料等，买方应尽快以书面形

式通知卖方并提出索赔。

(3)除合同主要条款规定外，合同条款中标的物的质量保证期均自标的物通过最终验收之日起计算，且质量保证期按不低于国家标准和卖方承诺的高于国家标准的质保期（卖方有特殊要求的除外）。

6、包装

卖方应当按照约定的包装方式交付标的物。对包装方式没有约定或者约定不明确的，应当按照双方补充协议约定的方式包装，或者按照通用的方式包装，没有通用方式的，应当采取足以保护标的物的包装方式。

7、伴随服务

(1)卖方除应履行按期按量交付合格标的物的义务之外，还应提供下列服务：

<1>标的物的现场安装或指导安装、启动、调试、监督（如果必须安装、调试的话）；

<2>提供标的物组装和一般维修所必须的工具；

<3>在合同规定的期限内对所提供标的物实行运行监督、维修服务的前提条件是该服务并不能免除卖方在质量保证期内所承担的义务；

<4>对买方技术人员的技术指导或培训。

(2)除合同另有规定之外，伴随服务的费用均已含在合同价款中，买方不再另行进行支付。

三. 标的物的交付、检验和验收

8、标的物的交付

(1)标的物的所有权自标的物交付时转移。

(2)卖方应当按照约定的期限和约定的地点交付符合采购文件要求的标的物。

(3)卖方应当按照约定或者交易习惯向招标人交付提取标的物单证以外的有关单证和资料。

9、检验和验收

(1)在交货时，卖方应配合买方对标的物的质量、规格、性能、数量等进行详细而全面的检验，并出具一份合格检验证明，合格检验证明作为验收的依据，但不能作为有关标的物质量、规格、数量或性能的最终检验结果。

(2)买方根据合同规定的内容和验收标准进行验收，经检验无误后出具验

收合格证明，该证明作为最终付款所需文件的组成部分。

(3) 验收期限自标的物交付之日起三十天内。特殊情况需延长的，双方应在合同条款中约定。

四. 对标的物提出异议的时间和办法

10、对标的物提出异议的时间和办法

(1) 买方在验收过程中，应当于双方约定的检验期间内将标的物的数量或质量不符合约定的情形及处理方式以书面形式通知卖方。

(2) 如买方在验收期满后既不出具验收合格证明又未提出书面异议的视为卖方所交标的物符合合同规定。

(3) 卖方应在收到买方书面异议后七天内负责处理问题，否则将视为默认买方提出的异议和处理意见。

五. 合同价款和支付

11、合同价款和支付

(1) 本合同的结算货币为人民币，单位元。

(2) 卖方应按照双方签订的合同规定交货并在合同主要条款规定的期限内持下列单据结算货款：

<1>合格的销售发票；

<2>买方盖章签收后的送货回单和验收合格证明。

(3) 买方应按合同主要条款规定的期限和方式付款。

(4) 根据现行税法对买方征收的与本合同有关的一切税费均由买方承担；根据现行税法对卖方征收的与本合同有关的一切税费均由卖方承担。

六. 违约责任

12、违约责任

合同一方不履行合同义务或者履行合同义务不符合约定的，应当承担继续履行、采取补救措施或者赔偿损失等违约责任。

13、买方违约责任

(1) 在合同生效后，买方要求退货的，应向卖方偿付合同总价款的5%，作为违约金，违约金不足以补偿损失的，卖方有权要求甲方补足。

(2) 买方逾期付款的应按照逾期付款金额的每天万分之四支付逾期付款违约金。

(3) 买方违反合同规定，拒绝接收卖方交付的符合采购文件要求的合格标

的物，应当承担卖方由此造成的损失。

14、卖方违约责任

(1) 卖方不能交货（逾期超过五天视为不能交货），或交货不合格从而影响买方按期正常使用的，应向买方偿付合同总价款5%的违约金，违约金不足以补偿损失的，买方有权要求卖方补足。

(2) 卖方逾期交货的，应在发货前与买方和政府采购管理部门协商，买方仍需求的，卖方应立即发货并应按照逾期交货部分货款的每天万分之四支付逾期交货违约金，同时承担买方因此遭致的损失费用。

15、不可抗力

(1) 因水灾、火灾、地震、战争等不可抗力不能履行合同的，根据不可抗力的影响，部分或者全部免除责任。但合同一方迟延履行后发生不可抗力的，不能免除责任。

(2) 合同一方因不可抗力不能履行合同的，应当及时通知对方，以减轻可能给对方造成的损失，并应当在合理期限内提供证明。

七. 索赔

16、索赔

(1) 买方有权根据当地产品质量检验机构或其它有权威部门出具的检验证书向卖方提出索赔。

(2) 在本合同规定的检验期和质量保证期内，如果卖方对买方提出的索赔或差异有责任，则卖方应按买方同意的下列一种或多种方式解决索赔事宜：

<1> 卖方同意退货，并按合同规定的货币将货款退还给买方，并承担由此发生的一切损失和费用，包括利息、银行手续费、运费、保险费、检验费、仓储费、装卸费以及为保护退回标的物所需的其它必要费用；

<2> 根据标的物的低劣程度、损坏程度以及甲方遭受损失的数额，经双方协商确定降低标的物的价格；

<3> 用符合规格、质量和性能要求的新零件、部件或标的物来更换有缺陷的部分或修补缺陷部分，卖方应承担一切费用和 risk 并负担买方所发生的一切直接费用。同时，卖方应按合同规定，相应延长修补或被更换部件或标的物的质量保证期。

(3) 如果在买方发出索赔通知后七天内，卖方未能答复，上述索赔应视为已被卖方接受。若卖方未在买方提出索赔通知后七天内或买方同意的更长时间

内，按照合同规定的任何一种方法解决索赔事宜，买方将从未付款或卖方开具的履约保证金中扣回索赔金额，如果这些金额不足以补偿索赔金额，买方有权向卖方提出对不足部分的补偿。

(4) 买方提出索赔的书面材料应报当地政府采购管理部门备案。卖方同意的索赔方案应报当地政府采购管理部门审核。

八. 履约保证金

17、履约保证金

(1) 卖方应在本合同签订时，按采购文件的约定提供相应的履约保证金，保证金的有效期限应不低于合同有效期。

(2) 如果卖方未能履行合同规定的任何义务，买方有权从履约保证金中取得补偿。

(3) 履约保证金（无息）将在卖方履行完合同义务，买方支付合同价款的五天内退回。

九. 合同的解除和转让

18、合同的解除

(1) 买方和卖方协商一致，可以解除合同。

(2) 有下列情形之一的，合同一方可以解除合同：

<1> 因不可抗力致使不能实现合同目的，未受不可抗力影响的一方有权解除合同；

<2> 因合同一方违约导致合同不能履行，另一方有权解除合同。

(3) 有权解除合同的一方，应当在违约事实或不可抗力发生之后三十天内书面通知对方以主张解除合同，合同在书面通知到达对方时解除。

19、合同的转让

合同的部分和全部都不得转让。

十. 合同的生效

20、合同的生效

本合同在双方签字盖章并在招标人收到中标人提交的履约保证金后，经招标采购管理部门备案后生效。

十一. 争议解决

21、争议解决

买卖双方因合同发生争议，进行调解，协商不成，可选择：

- (1) 双方同时申请仲裁；
- (2) 向买方所在地人民法院提起诉讼。

十二 . 附则

22、合同份数。

本合同一式陆份，买卖双方各执二份，招标代理机构一份，招标采购管理部门一份。

23、未尽事宜

本合同未尽事宜应按《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国合同法》、《中华人民共和国产品质量法》之规定解释。

第六部分 投标文件格式

正/副本

(项目名称)

投标文件

供应商名称（公章）：

法定代表人（签章或盖章）：

供应商地址：

联系人：

联系电话：

_____年_____月_____日

第一部分 资格证明文件

第一部分 资格证明文件

- 1、法人或者非法人组织的营业执照等证明文件复印件（须加盖本单位章）或自然人的身份证明复印件；
- 2、法定代表人资格证明书；
- 3、法定代表人授权书；
- 4、投标保证金缴纳依据（汇款凭证）或保函等票据；
- 5、投标企业须提供投标人（被授权本单位在职人员）近6个月有效的社保证明；
- 6、参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；
- 7、未被“信用中国”网站（<http://www.creditchina.gov.cn/>）、“中国政府采购网”网站（<http://www.ccgp.gov.cn>）无违法违规行为的查询纪录；
- 8、投标人须知资料表要求的其他资格证明文件。

1、 法人或者非法人组织的营业执照等证明文件 或自然人的身份证明

说明：1. 提供有效的营业执照等证明文件复印件，复印件上应加盖本单位章。

2. 投标人为自然人的，应提供身份证明的复印件。

1.

2、法定代表人身份证明

投标单位名称：_____

单位性质：_____

地址：_____

成立时间：_____年_____月_____日

经营期限：_____

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____ 职务：_____

身份证号码：_____

系_____（投标单位名称）的法定代表人。

特此证明。

法定代表人身份证复印件（正面）	法定代表人身份证复印件（反面）
-----------------	-----------------

投标人：_____（公章）

_____年_____月_____日

3、授权委托书

致：采购人名称

本授权书声明：注册于（投标人地址）的（投标人名称）法定代表人（负责人）姓名、职务或职称代表本公司授权（姓名）为本单位的合法代理人，参与贵方组织的（项目名称及项目编号）的投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的上述经济活动负全部责任。在撤销授权的书面通知前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

授权人身份证复印件（正面）	授权人身份证复印件（反面）
被授权代表身份证复印件（正面）	被授权代表身份证复印件（反面）

被授权代表（签章）：

投标人法定代表人（签章）：

职务：

职务：

电话：

电话：

投标人：_____（盖章）

日期：_____年___月___日

4、投标保证金缴纳依据（汇款凭证）或保函等票据

投标保证金缴纳依据（汇款凭证）

5、投标企业须提供投标人（被授权本单位在职人员）近6个月有效的社保证明

说明：复印件上应加盖本单位章

6、参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

说明：1. 投标人应按照相关法规规定如实作出说明。

2. 按照招标文件的规定加盖单位章（自然人投标的无需盖章，需要签字）。

7、未被“信用中国”网站
(<http://www.creditchina.gov.cn/>)、“中国政府采购网”网站(<http://www.ccgp.gov.cn>)无违法违规行为的查询纪录.

8、投标人须知资料表要求的其他资格证明文件

第二部分 商务及技术文件

- 1、投标函
- 2、开标一览表
- 3、货物说明一览表
- 4、投标报价明细表
- 5、技术规格偏离表
- 6、商务条款偏离表
- 7、供应商基本情况表
- 8、近三年（2021年1月1日至今）类似项目业绩表
- 9、中小企业声明函(工程、货物)
- 10、评分标准和细则中技术部分证明材料
- 11、评分标准和细则中商务部分证明材料（格式自拟）
- 12、供应商认为有必要提供的其他证明材料（格式自拟）

1、投标函

致：_____

为响应你方组织的_____项目的招标[项目编号
为：_____]，我方愿参与投标。

我方确认收到贵方提供的_____招标
文件的全部内容。

我方在参与投标前已详细研究了招标文件的所有内容，包括澄清、修改文件（如果有）和所有已提供的参考资料及有关附件，我方完全明白并认为此招标文件没有倾向性，也不存在排斥潜在报价供应商的内容，我方同意招标文件的相关条款，放弃对招标文件提出误解和质疑的一切权力。

_____（供应商名称）作为供应商正式授权_____（授权代表全名，职务）
代表我方全权处理有关本报价的一切事宜。

我方已完全明白招标文件的所有条款要求，并申明如下：

（一）按招标文件提供的全部货物与相关服务的投标总价详见《报价一览表》。

（二）本投标文件的有效期为投标截止时间起60天。如中标，有效期将延至合同终止日为止。在此提交的资格证明文件均至投标截止日有效，如有在投标有效期内失效的，我方承诺在中标后补齐一切手续，保证所有资格证明文件能在签订采购合同时直至采购合同终止日有效。

（三）我方同意按照贵方可能提出的要求而提供与投标有关的任何其它数据、信息或资料。

（四）我方理解贵方不一定接受最低投标价或任何贵方可能收到的投标。

（五）我方如果中标，将保证履行招标文件及其澄清、修改文件（如果有）中的全部责任和义务，按质、按量、按期完成《招标内容》及《合同书》中的全部任务。

（六）如我方被授予合同，我方承诺支付就本次招标应支付或将支付的中标服务费（详见按招标文件要求格式填写的《中标服务费支付承诺书》）。

（七）我方作为在法律、财务和运作上独立于采购人、招标代理机构的供应商，在此保证所提交的所有文件和全部说明是真实的和正确的。

(八) 我方投标报价已包含应向知识产权所有人支付的所有相关税费，并保证采购人在中国使用我方提供的货物时，如有第三方提出侵犯其知识产权主张的，责任由我方承担。

(九) 我方与其他供应商不存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系。

(十) 我方承诺未为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

(十一) 我方具备《政府采购法》第二十二条规定的条件，承诺如下：

(1) 我方已依法缴纳了各项税费及社会保险费用，如有需要，可随时向采购人提供近三个月内的相关缴费证明，以便核查。

(2) 我方已依法建立健全的财务会计制度，如有需要，可随时向采购人提供相关的证明材料，以便核查。

(3) 我方参加本项目政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录。

(4) 我方具备履行合同所必需的设备和专业技术能力。

(5) 我方符合法律、行政法规规定的其他条件。

以上内容如有虚假或与事实不符的，评审委员会可将我方做无效投标处理，我方愿意承担相应的法律责任。

(十三) 我方对在本函及投标文件中所作的所有承诺承担法律责任。

(十四) 所有与本招标有关的函件请发往下列地址：

地 址：_____。 邮政编码：_____。

电 话：_____。

传 真：_____。

代表姓名：_____。 职 务：_____。

供应商：_____（公章）

法定代表人或委托人：_____（签章）

_____年____月____日

2、开标一览表

招标项目名称： _____

招标项目编号： _____

单位：元（人民币）

项目名称		
供货期（天）		中标后____天内供货完成
投标有效期		60天
投标报价 （人民币）	小写	
	大写	

填写说明：

1. 为方便开标唱标，供应商应将开标一览表单独密封，并在信封上标明“开标一览表”字样，然后在递交投标文件时单独递交。

2. 开标时，本表中的内容与投标文件中的投标函、货物价格明细表及分项价格表的内容不一致的，以本表为准；大写金额与小写金额不一致的，以大写金额为准；总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准；单价金额小数点有明显错位的，应以总价为准，并修改单价。

3. 投标总价为招标范围所列全部招标项目的报价总和，并应与投标报价明细表及分项价格表保持一致。

4. 必须在投标文件中装订。

5. 投标报价不得填报选择性报价。

供应商名称： _____（加盖公章）

法定代表人签字或盖章： _____

授权代表签字或盖章： _____

签署日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

3、货物说明一览表

项目名称:

招标编号:

包号:

序号	货物名称	主要规格	数量	交货期	交货地点	其它

法定代表人或其委托代理人签字:_____

投标人(盖单位章):_____

注: 各项货物详细技术性能应另页描述。

4、投标报价明细表

项目名称：

招标编号：

包号：

单位：元（人民币）

序号	产品名称	品牌	规格型号	交货时间	交货地点	数量	单位	总价	备注

- 说明：1. 所有价格均用人民币表示，单位为元。
 2. 报价总计价格必须与《投标报价单》报价一致。
 3. 如果不提供详细的分项报价表将被视为没有实质性投标文件。
 4. 投标人必须按此表格式中的对应栏目内容填写，若需增加栏目，请在栏目“其它”中填写，并作详细说明。

投标人：_____（盖章）

法定代表人或被授权人：_____（签章）

日期：_____年_____月_____日

5、技术条款偏离表

序号	货物名称	招标文件 条目号	招标文件 要求规格	投标规格	偏离	说明
					如有正偏 离需提供 证明材料, 证明材料 附后(并注 明页码)	

备注：投标人应根据其提供的货物，对照招标文件第四章“技术标准和要求”中的要求，有差异的，则在此表中列明实际响应的内容提要并加以说明，以便查对。本表包括所有的技术响应及差异。无差异说明表示完全响应。

投标人（盖章）：_____

法定代表人或委托代理人（签章）：_____

日期： 年 月 日

6、商务条款偏离表

序号	招标文件条款号	招标文件的商务条款	投标文件的商务条款	说明
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

注：请在“偏离说明”栏内扼要说明偏离情况，如无偏离则不需列明。

投标人： _____（盖章）

法定代表人或被授权人： _____（签章）

日期：_年_月_日

7、供应商基本情况表

单位名称					
单位地址					
主管部门					
成立时间		注册资金（万元）			
单位性质					
投标期间 联系人		电 话		传 真	
职 工 概 况	职工总数		其中：技术人员数		
	单位行政和技术负责人				
	姓 名	职 务/职 称	年 龄	专 业	
单位概况					

8、近三年（2021年1月1日至今）类似项目业绩表

项目名称	
项目单位名称	
项目单位联系姓名 及联系方式	
合同金额	
项目负责人姓名	
项目实施时间	
项目内容说明	

注：每个业绩须单独附表，并附上合同或中标通知书相关证明材料，否则专家在评审时将不予采信。

投标人： （盖章）

法定代表人或被授权人： _____（签章）

日期： _____年_____月____日

9、中小企业声明函(工程、货物)

本公司(联合体)郑重声明,根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库[2020]46号)的规定,本公司(联合体)参加(单位名称)的(项目名称)采购活动,提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。相关企业(含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业)的具体情况如下:

1. _____(标的名称),属于_____ ;制造商为_____(企业名称),从业人员_____人,营业收入为_____万元,资产总额为_____万元,属于(中型企业、小型企业、微型企业);

2. _____(标的名称),属于_____ ;制造商为_____(企业名称),从业人员_____人,营业收入为_____万元,资产总额为_____万元,属于(中型企业、小型企业、微型企业);

.....

以上企业,不属于大企业的分支机构,不存在控股股东为大企业的情形,也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假,将依法承担相应责任。

企业名称(盖章):

日期:

10、评分标准和细则中技术部分证明材料（格式自拟）

说明：1. 应提供评分标准和细则中技术部分要求的其他资格证明文件（主要包括：技术指标参数响应情况、项目配置专职人员等）。

2. 复印件上应加盖本单位章（自然人投标的无需盖章，需要签字）。

11、评分标准和细则中商务部分证明材料（格式自拟）

说明：1. 应提供评分标准和细则中商务部分要求的其他资格证明文件（主要包括：抗风险能力、企业实力、服务评级、企业信誉等）。

2. 复印件上应加盖本单位章（自然人投标的无需盖章，需要签字）。

12、供应商认为有必要提供的其他证明材料（格式自拟）

说明：复印件上应加盖本单位章（自然人投标的无需盖章，需要签字）。