|  |  |
| --- | --- |
| **招 标 文 件** | |
| **项目名称：** | **兴安县人民医院智慧医院信息化建设项目（软件部分）** |
| **项目编号：** | **GLZC2025-G3-250081-JDZB** |
| **联系电话：** | **0773-3696789转2** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **采购人：** | **兴安县人民医院** | |
| **采购代理机构：** | | **广西机电设备招标有限公司** |

**2025年9月**

目 录

[第一章 招标公告 1](#_Toc14547)

[第二章 项目采购需求 4](#_Toc3252)

[第三章 供应商须知 145](#_Toc9052)

[第四章 评标方法及评标标准 160](#_Toc7619)

[第五章 合同主要条款格式 178](#_Toc17562)

[第六章 投标文件格式 187](#_Toc7841)

第一章 招标公告

广西机电设备招标有限公司关于兴安县人民医院智慧医院信息化建设项目（软件部分）

(GLZC2025-G3-250081-JDZB)公开招标公告

|  |
| --- |
| 项目概况  兴安县人民医院信息化建设软件项目（软件部分）招标项目的潜在供应商应登录广西政府采购云平台（https://www.gcy.zfcg.gxzf.gov.cn/）在线申请获取招标文件，并于2025年10月17日9点30分（北京时间）前递交投标文件。。 |

**一、项目基本情况**

项目编号：GLZC2025-G3-250081-JDZB

项目名称：兴安县人民医院信息化建设软件项目（软件部分）

预算总金额（元）：8000000

采购需求：

标项名称：兴安县人民医院信息化建设软件项目（软件部分）

数量：1

预算金额（元）：8000000

简要规格描述或项目基本概况介绍、用途：围绕国家“三位一体”智慧医院发展要求，以电子病历四级标准为核心，通过升级、改造、扩建等方式建设软件系统。软件功能盖医院信息基础平台、智慧医疗管理、系统接口服务、电子病历四级测评服务、系统运维等。如需进一步了解详细内容，详见招标文件。

最高限价（如有）：8000000

合同履行期限：合同签订后，中标供应商应按照项目进度入场实施，具备实施条件后，6个月内完成项目实施与交付上线。

本标项（否）接受联合体投标

备注：

**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：本项目非专门面向中小微企业采购。

3.本项目的特定资格要求：

（1）资质要求：无。

（2）业绩要求：无。

（3）其他要求：无。

（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，不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加本项目的采购活动。

（5）未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单。

（6）本项目不接受联合体投标。

（7）按照招标公告规定获得招标文件。

**三、获取招标文件**

时间：2025年9月26日至2025年10月17日 ，每天上午00:00至12:00，下午12:00至23:59（北京时间，法定节假日除外）

地点（网址）：广西政府采购云平台 （https://www.gcy.zfcg.gxzf.gov.cn/）

方式：供应商登录广西政府采购云平台https://www.gcy.zfcg.gxzf.gov.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）

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：2025年10月17日09:30（北京时间）

地点（网址）：通过广西政府采购云平台实行在线投标。

开标时间：2025年10月17日09:30

开标地点：通过广西政府采购云平台实行在线解密开启。

**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**

1.公告发布媒体：广西政府采购网、中国政府采购网

2.需落实的政府采购政策：本项目适用政府采购促进中小企业、监狱企业发展、促进残疾人就业、节能环保、信息安全产品等有关政策，具体详见招标文件。

3.投标文件解密时间：截标时间后30分钟内（2025年10月17日上午9时30分至10时00分）供应商可以登录广西政府采购云平台，用“项目采购-开标评标”功能进行解密投标文件。若供应商在规定时间内无法解密或解密失败，可以以电子备份投标文件作为依据【在接到无法解密或解密失败的通知后，供应商可根据自身实际情况按通知时要求的时间到桂林市公共资源交易中心 4号开标仓现场提交或以电子邮件的形式（以通知时所告知的电子邮箱地址为准）提交电子备份投标文件】，若供应商在规定时间内无法解密或解密失败且未提供电子备份投标文件的（包含提供的电子备份文件无效或无法解密的情况），视为投标无效。

4.“广西政府采购云平台”平台电子投标相关事宜：

（1）未进行网上注册并办理数字证书（CA认证）的供应商将无法参与本项目政府采购活动，潜在供应商应当在响应截止时间前，完成广西政府采购云平台上的CA数字证书办理及投标文件的提交。完成CA数字证书办理预计7日左右，建议各供应商抓紧时间办理。

（2）为确保网上操作合法、有效和安全，请供应商确保在电子投标过程中能够对相关数据电文进行加密和使用电子签章，妥善保管CA数字证书并使用有效的CA数字证书参与整个招标活动。

（3）若对项目采购电子交易系统操作有疑问，可登录“广西政府采购云平台”平台（https://www.gcy.zfcg.gxzf.gov.cn/），点击右侧咨询小采获取采小蜜智能服务管家帮助或点击右侧帮助文档查看供应商指南或拨打广西政府采购云平台服务热线95763获取热线服务帮助。

**七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系**

1、采购人信息

名称：兴安县人民医院

地址：广西壮族自治区桂林市兴安县桂善街78号

项目联系方式：0773-6226895

2、采购代理机构信息

名称：广西机电设备招标有限公司

地址：桂林市骖鸾路31号湘商大厦6楼603（桂林分公司）

传真：0773-3602333

项目联系人：曾昭卉、栗晓奇

联系方式： 0773-3696789转2

1. 项目采购需求

**1、本招标文件中所有标注▲条款为实质性要求，如有负偏离将导致投标被否决。**

**2、本项目所属行业为：软件和信息技术服务业。**

**3、本项目为服务项目，无核心产品。**

**4、中标供应商应保证所提供货物或服务不会侵犯任何第三方的所有权、占有权、使用权、知识产权（含软件著作权）、专利权、商标权、工业设计权或其他权利，不存在被查封以及用于抵押、质押、租赁、出资等权利瑕疵或负担。采购人在中华人民共和国境内使用中标供应商提供的产品及服务时免受第三方提出的侵犯其商标权、专利权或其他知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，中标供应商应妥善处理纠纷并承担由此而引起的一切法律责任和费用。**

**5、服务需求：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标的名称** | **数量及单位** | **服务需求** |
| X1 | x兴安县人民医院智慧医院信息化建设项目（软件部分） | 11项 | 总体技术要求： 为保障核心业务系统的先进性、稳定性、可扩展性与安全性，支撑医院信息化的可持续发展及业务的高效协同，系统建设应遵循云原生理念，采用现代化的技术架构体系，满足高可用、高并发、易维护、强集成的业务需求。总体技术要求如下： 系统架构要求云原生架构 核心业务系统应基于云原生技术体系构建，具备良好的弹性伸缩能力、自动化运维能力和跨环境迁移能力。系统各组件之间应实现松耦合设计，通过服务化、模块化方式降低系统复杂度，提升可维护性与可扩展性。 松耦合设计 系统内部各功能模块采用标准接口进行交互，对外部系统采用行业标准协议，避免紧耦合依赖。内部采用组件化设计，集成打包部署，可独立升级与故障隔离，即保障整体系统的性能，亦能有更好的灵活性。 系统集成能力 系统应具备一体化集成开发能力核心系统（如HIS、医生站、护士站、LIS检验系统、PACS影像系统、EMR病历文书系统、病案系统、治疗系统等）保持先进的同一架构，实现高效互联互通的能力，核心系统的统一数据和应用管理。通过接口的统一管理、访问控制、安全认证与调用监控；通过消息队列支持异步通信、事件驱动和数据共享，提升系统响应效率与容错能力。 多层应用架构 系统应采用分层架构设计，明确划分表示层、业务逻辑层和数据访问层，各层职责清晰、边界明确，显示组件支持配置，降低系统耦合度，便于独立开发、测试、部署和维护。 前后端分离 前端展示层与后端服务层应完全解耦，通过标准化接口进行数据交互。支持PC端、移动端等多种客户端接入。 技术架构要求容器化部署 系统应全面支持容器化技术，实现应用的标准化打包、快速部署与动态扩缩容。容器环境应提供资源隔离、安全沙箱与生命周期管理能力，保障医疗数据在采集、存储、处理、归档及销毁全过程中的安全性与合规性。 微服务框架支持 应采用成熟的微服务开发框架，支持服务注册与发现、配置中心、链路追踪、负载均衡等关键能力，提升系统的可观测性、可管理性与开发效率。基于微服务架构进行设计与实现，将核心业务功能拆分为多个独立运行的小型服务单元，每个服务独立部署、独立运行于独立进程中，并通过轻量级通信机制进行交互。微服务架构应支持服务治理、熔断降级、限流控制等功能，提升系统可靠性与可扩展性。 集成标准化 系统应支持通过HL7/FHIR等行业标准协议进行数据交换与业务协同，统一对外实现跨系统、跨协议的数据交换与业务协同。支持消息持久化、事务一致性、事件订阅发布等机制，保障异构系统间的数据同步与业务联动。 数据架构要求统一数据标准规范 系统应遵循行业的统一数据标准体系，涵盖术语字典、编码规则、数据元定义、接口协议等，确保不同系统间数据交换的准确性、一致性与可集成性。 数据一致性与完整性 系统应通过事务控制、数据校验、字典统一配置管理等手段保障数据的一致性与完整性，防止脏数据、重复数据或逻辑冲突的发生。 数据可集成性 数据结构设计应具备良好的开放性与扩展性，支持通过标准接口（如HL7、FHIR、DICOM、XML/JSON、FTP）与其他系统进行数据集成，满足未来系统扩展需求。 部署架构要求多模式部署支持 **▲**系统应支持多种部署方式，包括物理服务器、虚拟机及容器化部署，适应医院私有云、混合云或本地化部署的不同场景需求。 高可用与容错机制 系统部署应采用实时故障监控、负载均衡、集群部署、故障自动切换等技术手段，确保关键服务的高可用性与持续稳定运行。应用层与数据库层均应具备容错与冗余设计，避免单点故障。 信创环境兼容性要求 **▲系统应全面支持国家信息技术应用创新技术路线，满足国产化替代和自主可控要求，支持在国产主流CPU架构（如飞腾、鲲鹏、海光等）及国产操作系统（如统信UOS、麒麟软件、中科方德等）环境下稳定运行，支持采用国产主流数据库（如达梦、人大金仓、OceanBase、TDSQL等）。** 网络与安全架构要求高性能网络传输 系统应部署在高速、高带宽的网络环境中，保障各子系统之间的实时数据交互与信息共享，满足大规模并发访问下的响应速度要求。 全面的安全防护机制 对用户登录、身份认证、密码管理等关键环节实施强安全策略，支持多因素认证（MFA）；配置文件中的敏感信息（如账号、密码）须加密存储；提供完善的日志审计功能，包括系统运行日志、错误日志、用户操作日志等，支持日志分级管理；可针对重点功能模块配置细粒度的操作日志记录，满足合规审计要求；支持用户电子签章功能，确保关键操作的不可抵赖性；数据传输过程须采用SSL/TLS等加密机制，保障数据传输安全。 建设清单：  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **序号** | **系统类别** | **系统名称** | | 1 | 基础业务 | HIS基础业务系统 | | 包含如下功能模块：  门诊挂号预约管理；  门急诊挂号管理；  门急诊收费管理；  出入院管理；  医技收费管理；  药库管理；  门诊药房管理；  住院药房管理；  医疗统计报表；  单点登录管理；  患者主索引管理；  临床信息集成调阅；  配置管理；  医保结算基础交易接口。 | | 2 | 就医服务 | 护士分诊叫号系统 | | 3 | 统一支付平台系统 | | 4 | 临床诊疗 | 门诊医生工作站系统 | | 5 | 门诊电子病历信息系统 | | 6 | 住院医生工作站系统 | | 7 | 住院电子病历信息系统 | | 8 | 住院电子病历质控 | | 9 | 住院手术管理 | | 10 | 住院临床路径管理系统 | | 11 | 临床知识库系统 | | 12 | 临床护理 | 门诊护士工作站 | | 13 | 门急诊输液管理系统 | | 14 | 住院护士工作站系统 | | 15 | 护理病历信息系统 | | 16 | 护理计划信息系统 | | 17 | 医技管理 | 医学影像管理与通讯系统 | | 18 | 放射检查信息系统 | | 19 | 超声检查信息系统 | | 20 | 内镜检查信息系统 | | 21 | 病理检查信息系统 | | 22 | 实验室信息管理系统 | | 23 | 用血申请单管理系统 | | 24 | 用血信息管理系统 | | 25 | 院内心电检查信息系统 | | 26 | 治疗管理 | 手术麻醉信息系统 | | 27 | 治疗管理信息系统 | | 28 | 医疗保障 | 合理用药检测系统 | | 29 | 前置审方管理系统 | | 30 | 抗菌药物管理系统 | | 31 | 物资管理系统 | | 32 | 医院感染管理系统 | | 33 | 医疗管理 | 病案统计管理系统 | | 34 | HQMS数据上报系统 | | 35 | 医疗不良事件管理系统 | | 36 | 病案示踪管理系统 | | 37 | 病案首页质控管理系统 | | 38 | 病案无纸化管理系统 | | 39 | 电子签名系统（CA） | | 40 | DRG医保支付运营监管系统 | | 41 | 单病种管理系统 | | 42 | 接口 | 接口 | | 43 | 评级评审 | 电子病历评级支持服务 |  具体功能要求：HIS基础业务系统门诊挂号预约管理预约排班管理排班管理排班总览 具备排班总览功能，满足临时排班，停诊，预停诊，日排班调整，协同排班业务需求。 临时排班 具备临时排班功能，并同步放号。 停诊 具备单个、批量停诊功能。  具备单个排班停诊、替班、撤销放号功能。 换诊 具备将医生的当前排班进行停诊并补诊到指定的日期功能。 排班预停诊 具备根据排班计划快速预停诊功能。  具备停诊已生成号源的排班功能。  具备维护对应的停诊短信内容的功能。  具备作废预停诊的功能。 日排班调整 具备多条件排班查询功能。  具备卡片样式预览排班数据功能。  具备新建、编辑排班功能。  具备单个、批量限号功能。  具备单个、批量恢复限号功能。  具备单个、批量放号功能。  具备单个、批量删除排班号源功能。  具备编辑单个排班号球分布功能。  具备排班号球层面的限号，删除，启用功能。  具备加号功能。  具备导出排班功能。  具备查看号球使用情况的功能。  具备查看排班对应的预约信息的功能。  具备停诊补诊的功能，并支持短信通知患者补诊信息。 协同排班 具备医生申请排班功能。  具备排班申请记录查询功能。  具备排班申请记录审批功能。 周固定班 具备按院区排班功能。  具备维护固定班功能，并按规则通过自动任务进行自动排班，放号。  具备针对固定班，新增计划内容时，超过放号周的号源生成预约排班数据。  具备快速生成，一键生成规则内排班功能。  具备隔周排班功能，对于隔周出诊的医生制定排班计划，并按需生成号源。 基础班 具备维护基础模板，并能根据基础模版快速生成排班功能。  具备列表全局查询计划详情功能。  具备复制快速生成新计划功能。  具备联合门诊排班功能。  具备生成号源的时候，按号池设置的规则自动生成功能。  具备按时间段生成号源分布图功能，根据时段/号池自动分配。  具备新建、执行、停用排班计划功能。  具备自定义时间段，按需分配排班时间间隔的功能。 节假日班 具备维护节假日排班，并自动生成排班并放号的功能。  具备自定义维护节假日功能。 预约黑名单管理 具备黑名单管理功能，可对违反规则的人员自动加入黑名单。  具备配置患者黑名单规则，限定黑名单对应的限制规则。  具备将爽约患者加入黑名单，并在相关业务界面做限制，包括医保停保黑名单、退号黑名单管理。  具备将爽约患者自动加入黑名单功能。  具备将爽约患者手动加入黑名单功能。  具备查看爽约详情功能。  具备手动移除黑名单功能。 号源管理号源生成 具备根据模板快速生成对应时间的排班的功能。  具备借班完成节假日排班的功能。 停诊 具备单个、批量停诊功能。  具备单个排班停诊、替班、撤销放号功能。 替诊 具备同职称及以上职称替诊功能。 号源分配 具备多种渠道进行预约处理的功能，并对号源进行统一管理，每种预约渠道可做号源限定，对于放号时间可进行设置。  具备按号池配置号源的回收时间功能。 分时段号源规则 具备手工设置分时段时间功能。 加号 具备在诊间、窗口进行加号的功能。 减号 具备进行号源减号功能。 作废 具备将已生成的号源进行作废功能。 号序生成规则 具备根据模板定义快速生成对应时间的排班号序功能。  具备换班完成节假日排班功能。 统计分析 具备预约就诊率、爽约率统计分析功能。  具备预约渠道、人次、比例统计分析功能。  具备预约情况汇总统计功能，包括科室、日期、专家等。 门诊预约配置管理预约渠道 具备预约渠道自定配置功能，可设置不同渠道的可用号源池、提前预约天数，当日是否可预约，及预约放好时间点。 科目号别配置 具备单科目多号别排班功能，比如医生同时出诊两个及以上排班。 号池 具备新建号池功能，可设置号池名称，是否可以预约，分配权重等信息。  具备设置每个号池回收规则功能，可设置回收到哪个号池，提前回收的天数，每日回收的时间点等。 号别维护 具备批量针对科目、周计划模版、新建和未挂出的日排班号别进行调整的功能。  具备仅调整某号别的收费服务的功能。  具备批量把某号别调整成另一个号别的功能，并匹配新的收费服务。 排班权限设置 具备排班规则定义功能，可对排班人员及排班权限的定义，设置不同排班人员可以排班的范围。 预约登记服务 预约登记服务对患者预约进行统一管理，支持在窗口、护士站、医生站等不同场景进行预约登记。 窗口预约 具备卡片或列表两种视图模式显示可选预约科目的功能。  具备查询可预约号源的功能。  具备预约到具体号序的功能。  具备预约到时间段的功能。  预约时，具备对患者最近预约记录查询的功能。  具备患者预约登记功能，并可打印预约单。 护士站预约 具备通过病历号，IC卡等方式检索患者信息功能。  具备按时间查询排班信息功能。  具备按时间段、时间点预功能。  具备将预约成功的号序、时间、患者信息、科室/医生、注意事项等打印在凭条功能。 门诊医生站预约 具备通过病历号，IC卡等方式检索患者信息功能。  具备按时间查询排班信息功能。  具备按时间段，时间点预约功能。  具备将预约成功的号序、时间、患者信息、科室/医生、注意事项等打印在凭条功能。 住院医生预约 具备通过病历号、IC卡等方式检索患者信息功能。  具备按时间查询排班信息功能。  具备按时间段、时间点预功能。  具备将预约成功的号序、时间、患者信息、科室/医生、注意事项等打印在凭条功能。 预约取号 具备预约后当天在窗口进行取号的功能。 预约取消 具备预约取消的功能。 门急诊挂号管理档案管理 围绕患者资源，解决统一患者基本资料管理问题，建立高效安全的索引管理机制，加强对患者重要数据项的统一管理。 患者基本信息登记 具备患者基本信息登记功能，可按照基本必输项要求对患者进行建档，一般用于挂号窗口的患者建档。  具备非实体卡的建档功能，支持实体卡的读卡建档，如医保卡、身份证读卡、电子健康卡等。  具备三无患者临时建档功能：支持证件认证，人工认证，未认证三种认证状态管理。  支持与患者主索引系统对接，对疑似重复建档的患者，可对信息自动合并。  具备在患者建档时标注绿通病人功能，并可对绿通有效期进行维护。  具备地址反结构化功能，输入详细地址后，可解析成结构化地址信息。  具备配置建档是否必须发卡、建档是否生成虚拟电子就诊卡功能，生成规则可以按照就诊卡生成规则进行配置。  具备根据隐私保护方案写入脱敏后的患者信息以及患者真实信息的记录。 患者基本信息维护 患者档案信息包含个人基本信息、家庭成员、地址信息、工作单位、患者标签、实名认证健康摘要、配送地址等。  具备患者详细信息查询、修改功能。  具备启动和停用患者档案功能。  具备患者档案信息变更记录查询功能，可按时间轴查看患者信息的变更记录。  具备患者医保身份的登记和修改功能。  支持新增费别，费别新增时可进行身份校验，如选择医保身份则可跟医保接口进行查询确认患者是否有此身份，支持设置默认保险类型。  具备设置患者特殊标签，包括VIP、老人，救助站，公医办等类型。  具备编辑特殊患者类型和有效期功能。  具备删除特殊患者功能。  具备查询门诊患者的担保信息功能。  具备新增门诊患者的担保信息功能。  具备作废未生效的患者担保信息功能。  具备按照姓名、手机号、身份证、病历号搜索、支持磁卡、医保卡刷卡检索患者历史卡记录功能。  具备查看患者就诊卡的修改日志功能。 患者基本信息隐私管理 具备隐私规则设置功能，根据隐私数据项可以配置多种隐私保护方案。  具备隐私操作权限设置功能，可以按照角色和用户配置可编辑、查看真实信息的权限。  具备判断操作员的隐私项操作权限的功能，有编辑权限的进行真实信息编辑保存，无编辑权限有查看权限的可以查看，不允许编辑修改。 门急诊挂号 患者挂号时可以选择本次就诊费别、科室、专家、号源、号别，实现自费、医保等多种方式的挂号，支持多种支付方式支付，并支持退号操作。 挂号管理挂号 具备对新患者快速建档及挂号登记功能。  具备查询复诊患者近期就诊信息，可根据历史就诊重新挂号的快捷操作。  具备对就诊科目多方式排序功能，如按医生、按科室、按实时门诊量等方式排序。  具备卡片或列表两种视图模式显示可选挂号科目功能。  具备黑名单提醒功能，被列入黑名单的患者，在挂号时提醒业务员。  具备挂号有效期管理功能，可按急诊、门诊、医保挂号分别设置有效期，过了挂号有效期需要重新挂号。  具备在诊间医生手工加号、窗口不限号自动加号、窗口限号自动加号功能。  具备根据优惠规则减免挂号费功能。  支持与统一支付平台对接，实现多种支付方式付费，包括不限于微信、支付宝、数字人民币等，可设置默认支付类型。  具备门特病人收费员录入特病病种挂号功能。  具备挂号统计信息实时显示功能，可实时展示当前操作员当日挂号统计信息情况。  具备预约取号支付并打印取号单功能。  具备查看费用和补打单据功能。  具备挂免费号功能。  具备挂号费用联动收取功能。  具备无排班挂号功能。  具备针对患者属性进行号源过滤功能，如性别限定，医保限定，科室限定，年龄限定，挂号次数限定等。  具备近期免费续诊功能：实现门诊患者在检验检查报告出具N日内，再次续诊免收挂号金额的功能，N可配置。  具备同时挂多个号一次支付功能。  具备指定科室默认挂号费别设置功能。 退号 具备退号功能，未就诊号可以进行作废处理。  具备按人检索挂号记录功能，可对挂号记录进行退号、换号。 发票管理 支持与电子发票系统对接，自动开具电子发票。  具备纸质发票自动打印功能。  具备特殊费别的患者不开发票处理功能。 财务结账 具备操作员结账、全班结账、结账单统计、合并结账单统计功能。  具备零点自动结账功能。 查询统计 具备挂号查询功能，可以查询指定就诊日期内的挂号信息，可退号或补打预约凭条。  具备患者档案查询功能，可以查询患者全档案信息，可停用、启用患者档案，并可查看档案历史修改记录。  具备操作流水查询功能，可以查询操作员的操作流水，包含现金、非现金金额汇总和每笔收费详情。 挂号规则管理 具备挂号规则管理功能，可从多个维度设置挂号规则，如性别限定，医保限定，科室限定，年龄限定，挂号次数限定等。  提供多种渠道进行预约处理功能，并对号源进行统一管理，每种预约渠道可做号源限定，对于放号时间可进行设置。  具备按号池配置号源的回收时间功能。 医保费别维护 具备患者医保身份的登记和修改功能。  具备添加患者的保险类型功能。  具备修改患者默认的保险类型功能。  支持进行新增费别，费别新增时可进行身份校验，如选择医保身份则可跟医保接口进行查询确认患者是否有此身份 支持设置默认保险类型。 医生排班大屏数据接口 支持与医生排班大屏软件对接，将医生排班数据展示到大屏。 门急诊收费管理门急诊费用管理门急诊收费 支持刷卡读取门急诊处方功能。  具备患者多种身份识别功能。  药品选取提供代码、拼音、五笔等检索方式，具备别名录入功能。  具备不挂号收费功能。  支持多种支付方式，包括：现金、POS机。支持与统一支付平台对接，实现微信，支付宝支付功能。  具备患者欠费结算功能，实现绿色通道流程。  具备根据联动设置，自动收取联动费用功能。  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。  具备将自费支付的收费记录转为医保支付功能。  具备收费后不打印发票，打印收费凭条功能。  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。  具备收费时更换患者费别功能。  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。 门急诊退费 具备全部退费和部分退费功能。  具备当日和隔日退费功能。  具备退费规则控制功能，由医生发起申请，药房、医技科室审核后才可以退费。 费用信息查询 具备病人费用查询功能，处方查询功能。  具备病人欠费费用查询功能。  具备欠费患者统计形成催款报表功能。 绿通记账 具备绿通患者先诊疗后付费功能。  具备绿通患者，再次来院进行普通就诊时，提醒结清前次费用功能。 发票管理 支持与电子发票系统对接，实现电子发票开具。  具备纸质发票自动打印功能。  具备特殊费别的患者不开发票处理功能。 财务结账 具备操作员结账、全班结账、结账单统计、合并结账单统计功能。  具备零点自动结账功能。 手工划价 具备不建立患者信息直接进行划价收费功能。  具备添加手工单，可退手工开立药品、检验、检查、处置等项目进行结算功能。 出入院管理入院管理入院登记 具备住院登记功能，患者首次住院直接登记，可根据住院预约信息办理入院登记和根据门诊入院通知单办理入院登记。  具备查询复诊患者的历史住院信息功能。  具备新生儿登记患者快速入院功能。  具备预入院患者快速登记功能。  具备入院登记信息缺漏项校验功能。  具备录入住院担保人功能。  具备急观患者入院登记功能。  具备针对未入区的患者，可以取消入院功能。 简易入院 具备简易入院登记功能。 出院结算出院结算 具备出院结算功能，可获取并展示病人在院期间发生的费用，具备中途结算，部分结算，出院结算等众多结算方式。  具备病人在院期间费用查询（费用明细，押金明细）功能，可按病区搜索，可实现多种方式展示费用明细，包括按大项/按明细/按发生日期/按科室等。  具备切换医疗保险实时结算功能，可实现多保险结算。  支持与商保结算系统对接，实现商保患者直接结算功能。  具备支付功能，可选择性的使用预交金支付，可实现多种支付方式混合支付。  具备发票打印功能。  支持与电子发票系统对接，实现电子发票开具功能。  具备费用清单打印功能。  具备优惠打折处理功能。 取消结算 具备病人结算查询功能，可获取并展示病人的结算记录。  具备医保实时退费功能，可根据医保类型实时退费。  具备多医保类型同时退费功能。  具备退费时实时退款功能。  具备多种退款模式，包括结转预交金、全部红冲等。 中途结算 具备在院患者进行中途结算功能。 母婴结算 具备新生儿母婴分别结算功能。 欠款结算 具备住院按欠款进行结算，并支持还款功能。 押金管理 具备住院预交金收退、打印、查询功能。  具备住院预交金收退使用现金、移动支付功能。  支持与统一支付平台对接，住院预交金收退使用微信、支付宝进行支付。 病人担保金 具备为担保人员添加担保金额功能。 费用管理 具备停药线设置功能。  具备押金报警线设置功能。  具备出入院一日清功能。  具备欠费患者信息、费用查询功能。  具备针对欠费病人打印催款单，系统进行提示等功能。 财务结账 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。  具备零点自动结账功能。 医技收费管理 具备通过刷卡或者输入病历号检索患者功能，并自动加载医技申请项目。  具备门诊、住院医技项目确认功能。  住院医技确认具备按照在院患者列表显示功能。  具备显示申请单和历史诊断信息功能。  具备按照科室自动加载指定科室医技申请项目功能。  具备住院医技退费、门诊医技取消确认功能。  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。  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。  具备组套维护和添加功能。  具备通科确费功能。  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。  具备门诊医技收费多种慢特病处方拆分结算功能。  具备患者入院前检查确费功能。  具备住院补记账和补记账作废功能。  具备住院医技补记账部分退费功能。  具备医技补记账预留补录高值扫码费用功能。  具备医技补记账批量患者补录费用功能。  具备医技收费查询功能。  具备住院发药单补打功能。  具备医技申请单批量打印功能。  具备综合报表统计查询及打印功能。  具备医技工作量查询功能。  具备门诊医技收费查询功能。  具备门诊医技诊间优化流程确费，并打印凭条功能。  具备收费凭条补打功能。  具备门诊医技收费按照患者列表显示，按患者确费功能。  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。  具备门诊医技优化流程打印机设置功能。  具备门诊、住院费用批量确认功能。 药库管理药品字典药品通用名设置和维护 具备对同一通用名设置不同剂量规格功能。  具备通用名层药理所属分类维护功能。  具备对药品临床应用就诊类型设置及维护功能。  具备对药品皮试类型进行设置及维护功能。  具备对药品通用名进行停用或启用功能。  具备对药品通用名别名进行设置和维护功能。  具备对可用剂量单位进行换算关系设置及维护功能。 药品字典属性设置 具备按不同的药品类型进行对应属性输入和维护功能。  具备对药品临床管理应用属性进行维护功能。  具备对药品所属医保属性内容进行设置及维护功能。  具备对新增药品字典数据进行审核功能。  具备对新增已生效但未产生业务单据的药品数据进行删除功能。  具备对已生效状态的药品数据进行部分属性修改功能。  具备对已生效的药品一键克隆快速新增出同药品名不同厂家/产地数据功能。  具备对药品字典进行各类型属性进行过滤功能。  具备药品字典对不同科室不同医生设置黑白名单功能。  具备查看药品字典修改日志功能。  具备对药品字典数据进行停用、停开、停发功能。 库房商品目录管理 具备对指定库房快速批量导入所属本库房的药品数据内容功能。  具备对本库房内指定药品设置上限和下限数值功能。  具备对本库房内指定药品进行本库房内停开、停发、停用功能。  具备对本库房内指定药品进行货位号设置功能。  具备对本库房指定药品设置临床科室开立处方时可使用单位功能。  具备对本库房指定药品设置门诊取药模式和住院取药模式功能。  具备对本库房指定药品设置默认供应商功能。  具备对本库房指定药品设置是否进入包药机、摆药机、无人自助发药机功能。  具备对本库房指定药品批量设置相关属性功能。 价格管理多种价格方案管理 具备多批次统一零售价和多批次多零售价两种模式配置功能。  具备价格、金额保留小数位设置功能。 调价 具备全院统一按药品调价和按批次调价功能。  具备只调零价和进价零价同时调价功能。  具备实时调价和定时调价两种模式。  具备调价单据查询、按照格式打印功能。 应付账管理 具备按供应商、采购性质和药品类型等条件查询未付款数据的功能。  具备按开票日期或单据生效日期进行未付款数据过滤功能。  具备按供应商打印付款通知单的功能。  具备多个供应商进行付款并打印汇总付款单据的功能。 库存管理入库 具备采购计划单据创建和维护功能。  具备按多种规则条件快速生成需采购药品明细和采购数量功能。  具备采购计划单审核功能。  具备根据不同的药品类型来制定采购计划功能。  具备根据药房的请领申请单快速生成采购计划功能。  具备按供应商维度快速自动生成采购订单功能。  具备手工创建和编辑采购订单单据功能。  具备采购订单数据快速批量导出功能。  具备采购订单入库状态及入库数量情况查看跟踪功能。  具备按采购订单快速生成采购入库单功能。  具备手工创建和编辑采购入库单功能。  具备采购入库单进行审核制处理功能。  具备采购入库单直接对销转入指定药房快速出库处理功能。  具备采购入库单药品明细录入发票信息功能。  具备发票管理功能，可手工或批量补录到货发票功能。  具备手工创建外部入库药品明细及数量功能。  具备在外部入库单内添加药品使用新批号数据进行入库处理功能。  具备将多出的库存进行报溢入库功能。  具备入库数据导出功能。  具备入库单据的根据不同格式打印功能。 出库 药品出库包含采购退货、本库房出库、科室申请等，具体功能如下：  具备按药品或按入库单直接退货处理功能。  具备采购退货单导出处理功能。  具备采购退货单直接录入发票信息功能。  具备手工创建药品按其他方式退货出库功能。  具备对过期，损坏的药品进行报损出库功能。  具备按时间段查看出库单据列表功能。  具备库房出库单据审核后再生效功能。  具备库房出库单据数据导出功能。  具备根据表格格式打印功能。  具备药库与药库之间药品调拨功能。  具备药库对科室领药申请进行科室领药出库功能。  具备药库直接对科室领出药品进行强制退回功能。  具备科室领药单据的打印功能。 盘点 具备药品盘点任务单的创建，分单操作功能。  具备多个人对药品盘点任务单的录入功能。  具备对盘点录入单最终合并复核的功能。  具备在多批次管理模式下支持按总量盘点模式功能。  具备按总量盘点和按生产批号盘点两种模式。  具备盘点录入数量默认方式（空/0/账存数量）功能。  具备盘点数据导出功能。  具备根据医院盘点表格格式打印功能。 账目管理 具备根据指定日期进行台账结算功能。  具备按指定日期设置自动台账结算功能。  具备台账结算撤销功能。  具备台账明细记录的查询功能。  具备台账重整功能。  具备台账数据导出功能。  具备台账报表按格式打印功能。  具备按自定义台账设置的财务类别统计台账功能。  具备根据用户自定义选择的时间条件进行不同业务类型数据查询统计功能。  具备自定义设置台账财务报表科目项及报表内容的功能。 计划报警 具备根据高低储设置进行报警、药品有效期报警的功能。 综合查询 具备根据药品名称、库存状态、药品类型、毒麻精分类查询当前库房药品库存功能。  具备根据统计区间查询呆滞和滞销药品明细功能。  具备库存高低储设置和查询功能。  具备按不同的业务单据和时间区间等多条件进行药品的消耗查询功能。 门诊药房管理门诊药房库存管理药房入库 具备库存初始化，期初上线时的库存导入功能。  具备药房向药库请领药品功能。  具备药房向同级药房间调拨请领功能。  具备接收药库出库单据的功能。  具备接收同级药房调拨入库单据的功能。 药房退库 具备药房向药库退回药品功能。  具备对过期，损坏的药品进行报损出库功能。 盘点 具备药品盘点任务单的创建，分单操作功能。  具备多个人对药品盘点任务单的录入功能。  具备对盘点录入单最终合并复核的功能。  具备按药品盘点和按药品生产批号盘点两种模式。  具备按药品类型、药品剂型、货位号、人数等方式拆分录入单功能。  具备全部盘点、手动选择盘点、引入模版盘点等盘点方式。  具备过滤盘点数据的功能。  具备盘点录入数量默认方式（空/0/账存数量）功能。  具备盘点数据导出功能。  具备根据医院盘点表格格式打印功能。 账目管理 具备可根据指定日期进行台账结算功能。  具备可按指定日期设置自动台账结算功能。  具备台账结算撤销功能功。  具备台账明细记录的查询功能。  具备台账重整功能。  具备台账数据导出功能。  具备台账报表按格式打印功能。  具备根据自定义台账设置的财务类别统计台账的功能。  具备根据用户自定义选择的时间条件进行不同业务类型数据查询统计功能。  具备自定义设置台账财务报表科目项及报表内容的功能。 冻结管理 具备根据对外借药品、养护药品等进行冻结的功能。 综合查询 具备根据药品名称、库存状态、药品类型、毒麻精分类查询当前库房药品库存功能。  具备根据统计区间查询呆滞和滞销药品明细功能。  具备根库存高低储设置，查询药品库存功能。  具备按不同的业务单据和时间区间等多条件进行药品的消耗查询功能。 门急诊发药、配药药师审核 具备毒麻精处方审核功能，审核时可修改患者信息、修改代办人信息。  具备拒绝审核操作功能。  具备审核成功后打印红处方功能。  具备取消审核功能。 门诊配药 具备手工选择处方配药完成、并自动打印配药单功能。  具备收费后，通过后台配置自动配药完成、并自动打印配药单功能。  具备选择处方补打配药单功能。  具备扫码员工号及处方号完成配药功能。  具备配药取消功能。  支持与合理用药系统对接，配药时自动调用合理用药审方，并显示审方结果。 门诊发药 具备待发药处方自动刷新功能，可勾选多处方一键完成发药，可实时记录扣减库存流水。  具备审查处方的功能。  具备特殊药品，毒麻精药品发药确认功能。  支持LED屏显示和语音取药叫号。  支持与智能配发药设备对接，通过设备进行配发药功能。  具备选择部分处方发药功能。  具备选择处方中部分明细发药功能。  具备查看患者的过敏信息、生理状态、体重、医保等信息。  具备发药时自动打印用药指导单和用药标签功能。  具备补打用药指导单和用药标签功能。  具备按时间段查询出待发药的处方，一键批量发药功能，完成扣库存操作。  具备在同一界面支持配药以及发药操作的功能。 门诊退药 具备一键退药功能，可勾选多处方一键完成退药，可实时记录增减库存流水。  具备退药取消功能。  具备药房修改退药数量功能。  具备药房拒绝退药功能。  具备无需退药申请药房退药功能。  具备不满足退药条件时，控制不允许退药功能。 线上处方退药审核 支持与互联网医院对接，接收患者在手机端的退药审核信息。审核通过后在小程序端可发起退费。 代发处方查询 具备查询药房代发处方明细及汇总信息。  具备按代发处方明细汇总数据生成调拨出库单到代发药房。  具备查询代发调拨单功能。  具备查看应调拨数量功能。 处方查询 具备支持根据多维度条件筛选查询患者处方信息和处方详情信息。  具备按处方笺预览处方功能。  具备按处方状态查询患者处方信息。  具备打印处方笺功能。  具备补打用药指导单和用药标签功能。 上下班管理 具备手动开启药房上班状态和下班状态功能。  具备下班时把药房所有窗口关闭功能。  具备查询窗口工作状态，可以打开和关闭指定配发药窗口，并支持查看窗口开启关闭日志记录。 住院药房管理住院药房库存管理药房入库 具备库存初始化，期初上线时的库存导入功能  具备药房向药库请领药品功能。  具备药房向同级药房间调拨请领功能。  具备接收药库出库单据的功能。  具备接收同级药房调拨入库单据的功能。  具备接收科室申领/科室退药的功能。  具备主动向科室发起出库或者退库功能。 药房退库 具备药房向药库退回药品功能。  具备对过期，损坏的药品进行报损出库功能。 盘点 具备药品盘点任务单的创建，分单操作功能。  具备多人对药品盘点任务单的录入功能。  具备对盘点录入单最终合并复核的功能。  具备按药品盘点和按药品生产批号盘点两种模式。  具备按药品类型、按药品剂型、按货位号、按人数等方式拆分录入单。  提供全部盘点、手动选择盘点、引入模版盘点三种盘点方式；  具备过滤盘点数据功能。  具备盘点录入数量默认方式（空/0/账存数量）功能。  具备盘点数据导出功能。  具备根据医院盘点表格格式打印功能。 账目管理 具备根据指定日期进行台账结算功能。  具备按指定日期设置自动台账结算功能。  具备台账结算撤销功能。  具备台账明细记录的查询功能。  具备台账重整功能。  具备台账数据导出功能。  具备台账报表按格式打印功能。  具备自定义台账设置财务类别统计台账功能。  具备根据用户自定义选择的时间条件进行不同业务类型数据查询统计功能。  具备自定义设置台账财务报表科目项及报表内容的功能。 冻结管理 具备根据对外借药品、养护药品等进行冻结的功能。 综合查询 具备根据药品名称、库存状态、药品类型、毒麻精分类查询当前库房药品库存功能。具备根据统计区间查询呆滞和滞销药品明细功能。  具备根库存高低储设置查询库存功能。  具备按不同的业务单据和时间区间等多条件进行药品的出入库查询功能。 住院发药、摆药住院发药 具备根据患者姓名、床位号、住院号、病区等多个条件筛选医嘱功能。  具备按不同发药单打印不同单据的功能。  具备按同一个发药单中的不同发药明细发药的功能。  具备一键发药功能，可自动或手动刷新待发药医嘱，勾选多医嘱完成一键发药，并实时记录扣减库存流水。  具备欠费患者、药品异常情况校验的发药操作和处理功能。  具备按发药单或按整个病区一键发药的确认处理功能。  具备拒绝发药及填写拒绝原因的功能。  具备对已拒绝发药医嘱或医嘱项数据，重新发药操作功能。  具备字段项自定义显示或隐藏功能，并可手动调整字段项排列位置。  具备住院批量发药功能，支持批量发不同单据类型不同病区所有的领药单。支持一次操作打印不同的摆药单。  具备对精、麻、毒处方发药前进行审核的功能。  具备查询毒麻精药品的使用记录并导出功能。  具备按药品，按患者，按时间，按发药，退药等方式查询病区、患者的发药情况功能。  具备配药人员、核对人员，打包人员在药房系统上记录配药/核对/打包操作时间及操作人功能。  具备重新补打住院发药单功能，支持查看住院发药单打印记录以及打印次数。 住院退药 具备按患者、床号、住院号、病区、退药申请日期等条件查询待退药列表。  具备医生停止医嘱后对当天已发药医嘱自动生成退药申请功能。  具备退药确认后自主选择打印或者不打印退药清单功能。  具备退药确认后已解冻库存恢复至药房内。  具备拒绝退药单据操作，当不满足退药条件时，不允许退药。 手术室、医技科室、二级药柜摆药 具备手术室、医技科室基数药管理功能。  具备医技基数药设置管理功能。  具备医技基数药统一申领，统一申请退药功能。 医疗统计报表报表基础管理菜单管理 具备报表管理功能，以层级树形结构维护报表体系，可添加模板、添加链接、添加目录。  具备报表新增、编辑、删除、下钻、排序、上传模板功能。 权限管理 具备权限管理功能，管理报表查询权限和数据权限。  具备按报表、角色、人员设置报表查询权限功能，同时提供报表权限分配结果查询。  具备报表数据权限管理功能，可按角色、人员设置报表统计数据权限，即同一张报表不同角色或不同人员能访问什么颗粒度的数据。数据权限支持机构、院区、科室、病区、个人及其他分类。  具备按照角色分配报表导出EXCEL、导出PDF、打印PDF功能。  具备批量赋权功能，将某个人员作为模板批量赋权给其他成员。  具备自定义分组角色，批量设置报表查询权限。 日志管理 具备报表查询操作日志功能，可查询报表使用记录，包括查询者、查询时间、查询内容、查询条件及网络地址。  具备报表查询操作日志导出功能，可按照时间、操作人等类型导出日志详情。 模型助手 具备报表模型查询及模型关联报表查询功能，通过关键字检索定位到关键字使用到的模型（事实表、维度表、指标）。  具备查看模型结构和内容功能，多个角度展示模型、指标、报表关系。 报表设计器 具备多指标模型设计、SQL报表设计功能，满足现场不同场景的报表制作。  具备多指标模型设计可视化拖拽设计报表功能。  具备参数信息设置功能，如：联动、权限、数据来源、限定条件、辅助查询、辅助名称等。  具备结果集设置功能，如：维度字段设置、排序、补全数据等。 报表口径描述 具备查看报表指标口径功能，了解报表检索条件、指标口径等信息。 用户安全策略管理 具备用户登陆密码管理功能，限制密码最多输错3次数，3次错误后系统锁定。  具备用户查询界面水印功能，水印格式：日期+用户名+姓名。  具备报表查询联合授权功能，提供报表查询多人赋权查询。 统计报表 需提供财务、药剂、门诊、住院类统计报表。 财务通用报表 提供21张财务类通用报表，包括：门诊住院医疗收入统计报表、住院结算医疗收入统计、住院记账医疗收入统计、门急诊欠费患者统计、单项目统计、住院未结算病人费用统计、门急诊住院费用统计、门诊住院费统计（均次）在院患者押金费用一览、预交金支付明细报表、窗口操作员工作量统计报表等。 药剂通用报表 提供44张日常药剂类通用报表，包括库存管理类报表、运营分析类报表、药事统计报表。库存管理类报表包括药库和药房药品入库、出库、盘点、报损、调价、调拨等报表。运营分析类报表包括全院药品消耗排行、药品销售排行等报表；药事相关报表包括门诊\住院基本药物和抗菌药物使用情况统计报表。 门诊通用报表 提供18张门诊类通用报表，包括：门急诊医生出班统计、门急诊科室预约统计、门急诊挂号人次及挂号费统计、门急诊医生接诊人次统计、门诊收治入院人数统计、全院费用统计（占比）、全院费用统计（均次）、门急诊医生工作量统计等。 住院通用报表 提供17张住院类通用报表，包括：入出转床位使用率、二次入院统计、出院情况排行按诊断统计、住院药占比、入区患者明细、出院病人明细等。 单点登录管理单点登录 具备用户登录一次可访问所有相互信任的应用系统功能。  具备用户账号、密码管理功能。  具备用户系统访问权限管理功能。  支持密码、CA、扫码三种身份认证方式。  支持BS/CS 信息系统的集成。 门户首页 提供多样化的门户运维功能，满足用户在管理日程、账户委托、个人信息及门户个性化管理的需求。  具备在门户首页查看和新增日程安排功能。  具备在规定时间内将自己的账户委托给其他用户短期使用功能，并可设置对应的委托授权系统范围和具体的委托时间。  具备首页个性化配置功能，用户在门户首页可进行模块位置和大小调整，生成个性化首页，提供多种颜色的换肤功能。  具备当前用户修改自己的基本信息功能，例如性别、照片、电话、邮箱等。 日志管理 具备查看单点登录接口调用日志信息功能。  具备查看系统登录记录的功能，包括：登录人员的用户名、登录ip等。  具备查看系统数据变更内容与对应操作员信息功能，当操作员修改系统数据时，可对修改内容进行记录。 通知管理 具备系统内通知发送功能，在发送通知时可根据用户或用户组批量发送通知消息。 文档管理 具备文档上传与审核功能，文档上传通过审核后显示在用户首页。 门户管理 支持通过url的方式接入其他系统中的页面，并可以将页面配置到门户首页。 患者主索引管理患者主索引管理患者注册 支持与业务系统互通，在业务系统新增患者或者更新患者信息时，能将患者信息注册到患者主索引系统中。并在患者信息注册时，根据规则进行匹配对患者关键信息字段进行自动校验，包含字段有身份证号、姓名、电话、地址、标识符；根据相同匹配规则与患者主索引中已有的患者信息进行自动匹配后合并；根据相似匹配规则与患者主索引中已有的患者信息进行自动建立相似关系。  具备在患者信息注册到患者主索引系统时对操作日志进行记录功能。 患者合并 具备将符合相同匹配规则的患者信息进行自动合并功能。  具备对相似患者进行详细信息差异比对功能，比对的信息包含患者标识符、姓名、性别、出生日期、身份证号、地址、电话、联系人、母亲姓名、婚姻状况、民族、出生顺序、就诊信息，当判定是相同患者时，可分别选取各自的真实信息部分进行手动合并。  具备在患者信息合并时对操作日志进行记录功能。 患者拆分 具备对手动合并后的患者进行详细信息差异比对功能，比对的信息包含患者标识符、姓名、性别、出生日期、身份证号、地址、电话、联系人、母亲姓名、婚姻状况、民族、出生顺序、就诊信息，当判定是不同患者时，可按照合并前的信息进行手动拆分。  具备在患者信息拆分时对操作日志进行记录功能。 患者查询管理 具备查看患者基本信息功能，可查看的信息包含患者姓名、性别、出生日期、身份证号、家庭地址、家庭电话和卡数。  具备对身份证号、电话号码进行脱敏处理功能。  具备通过患者标识符对患者基本信息列表进行检索查询功能。  具备对患者基本信息列表进行高级检索查询功能，可自由组合的查询条件包含有患者主索引号、姓名、性别、出生日期、卡数、电话、地址、就诊日期。  具备通过详情下钻查看患者详细信息以及门诊、住院、体检就诊信息和相似患者信息功能。  具备手机扫描二维码来获取患者信息功能，包含信息有患者主索引号、姓名、性别和脱敏的身份证号信息。  具备手工将相似患者信息添加到待合并列表中，并可进行详细信息差异比对功能，当判定是相同患者时进行手动合并。 匹配规则管理相同规则  提供默认的相同匹配规则功能，一般是由多个患者信息字段组合的，包含身份证号和姓名全拼、医保卡号和姓名全拼，且是不允许删除的。  具备增加医疗机构时患者主索引将同步增加配套的相同匹配规则，删除医疗机构时配套的规则也随之删除功能。  具备新增自定义相同匹配规则功能，新增规则时与已有规则进行校验，若已有规则包含新规则，将进行提示说明，且不会新增该条相同匹配规则。  具备对相同匹配规则进行修改功能。  具备模糊检索、查看相同匹配规则功能。  具备相同匹配规则打印功能。 相似规则 提供默认的常用相似匹配规则功能。  具备新增自定义的相似匹配规则功能，新增规则时与已有规则进行校验，若已有规则包含新规则时，将进行提示说明，且不会新增该条相似匹配规则。  具备相似规则修改功能。  具备模糊检索、查看相似匹配规则功能。  具备相似匹配规则打印功能。 查询统计实时监控器 具备查看今日和昨日注册到患者主索引系统中的患者总数、新增患者总数、合并患者总数、新增患者占比和患者合并率功能。  具备以曲线图的形式查看今日和昨日注册到患者主索引系统中的患者总数、新增患者总数、合并患者总数功能；具备浮标显示各统计类型的具体总数功能。  具备以曲线图的形式查看今日和昨日调用患者主索引系统服务响应时间的平均耗时情况功能。具备浮标显示各统计类型的平均耗时功能。  具备以饼状图的形式查看今日和昨日注册到患者主索引系统中的患者各年龄段分布功能。具备浮标显示各年龄段总人数和占比。 历史查看器 具备统计注册到患者主索引系统中的历史患者总数、合并总数、注册服务次数、查询服务次数、通知服务次数和其他服务类型功能。  具备统计选定时间内注册到患者主索引系统中的患者总数和合并患者总数，且以曲线图的形式展示，以浮标显示各统计类型的总数。  具备统计选定时间内调用患者主索引系统服务响应时间的平均耗时情况功能，且以曲线图的形式展现，以浮标显示各统计类型的平均耗时。  具备统计选定时间内注册到患者主索引系统中的患者各年龄段分布功能，以浮标显示各年龄段的总人数和占比。 匹配规则统计 具备统计根据各相同规则进行自动合并的患者总数功能，具备下钻到详细患者信息列表，继续下钻进行患者详细信息差异比对功能，具体比对的信息包含患者标识符、姓名、性别、出生日期、身份证号、地址、电话、联系人、母亲姓名、婚姻状况、民族、出生顺序、就诊信息；并可返回上一层级。  具备统计根据各相同规则进行手动合并的患者总数功能，具备下钻到详细患者信息列表，继续下钻进行患者详细信息差异比对功能；并可返回上一层级。  具备统计根据相似匹配建立相似关系的患者总数功能，具备下钻到详细的患者信息列表，继续下钻进行患者详细信息差异比对功能；并可返回上一层级。 消息日志查询 具备查看调用患者主索引系统服务的消息日志功能，默认显示当天消息日志，包括调用方名称、消息接收和返回时间、耗时、方向、参数类型、操作类型、成功失败以及入参和出参的详细信息。  具备根据消息状态和消息类型对消息日志进行检索功能，支持模糊检索。  具备手动将消息重新注册功能。 基础管理医疗机构管理 具备医疗机构信息的新增、修改、删除和查看功能。  具备设置多院区的上下级对应关系功能。 医疗系统管理 具备新增医疗机构默认添加配套的常规医疗系统信息功能，包括医院信息系统、临床信息系统、实验室信息系统、放射科信息系统、体检系统。  具备删除医疗机构时配套的医疗系统信息随之删除功能。  具备新增医疗系统信息后，该医疗系统获取调用EMPI服务的权限功能。  具备医疗系统信息的修改、删除和查看功能。 标识符管理 具备提供常用的标识符功能，包含身份证号、护照号、军官证号、暂住证号、社保卡号、医保卡号、银行卡号，且是不允许删除的。  具备添加医疗机构时默认添加配套的常用标识符功能，有全院患者ID、住院患者ID、门诊患者ID、体检患者ID、全院病历号、住院病历号、门诊病历号、体检病历号、住院就诊号、门诊就诊号、体检就诊号。  具备删除医疗机构时配套的标识符随之删除功能。  具备新增、修改、删除和查看标识符功能。  具备标识符模糊检索功能。 订阅管理 具备新增通知消息，须指定通知类型功能，通知类型包含新增、修改、合并、拆分。  具备通知信息的修改、删除和查看功能。 参数设置 具备设置系统参数，并提供默认值功能。  具备根据医院实际情况修改参数的取值功能，以提高患者主索引程序的灵活度。  具备模糊检索系统参数功能。 临床信息集成调阅 患者临床集成视图通过整合患者在不同医疗场景、不同时间节点的各维度健康数据，形成一套完整、统一的数字化健康档案，让医护人员能通过单一入口获取患者从疾病史、诊疗记录、用药情况、检查结果、手术、病历等全周期数据，实现 “以患者为中心” 的医疗服务模式，帮助医疗从业者全面了解患者状况，优化诊疗决策。 患者概况 具备对当前患者的基本信息、就诊信息等进行查看功能。  具备对患者门诊就诊记录进行基本信息、健康状况、就诊信息的查看功能。  具备对患者住院就诊记录进行基本信息、就诊信息的查看功能。 临床诊断 具备临床诊断的集中展示功能，可通过就诊记录切换查看对应的临床诊断。  具备通过诊断体系、诊断类别、诊断名称查询临床诊断功能。 门诊处方 具备门诊处方的集中展示功能，可通过就诊记录切换对应的门诊处方。  具备通过医嘱类型、处置内容检索门诊处方功能。 住院医嘱 具备住院医嘱的集中展示功能，可通过就诊记录切换查看对应的住院医嘱。  具备药品、检验、检查、输血、手术、治疗、护理等医嘱类型筛选医嘱功能。  具备通过医嘱名称查询住院医嘱功能。 病历文书 具备患者门急诊、住院病历资料的集中展示功能，包括：入院记录、病程记录、查房、出院小结等。  具备通过病历名称搜索门急诊、住院病历功能。  具备按照就诊记录切换查看对应的病历记录功能。  具备按照病历类型顺序以及按照时间顺序显示病历文书功能。  具备病历详细内容查看功能。 检查报告 具备检查报告的集中展示功能，可通过就诊记录切换查看对应的检查报告。  具备通过报告状态、报告类别、报告名称、报告单号查询检查报告信息功能。  具备检查文字报告查看功能。  具备检查原始报告查看功能。 检验报告 具备检验报告的集中展示功能，可通过就诊记录切换查看对应的检验报告。  具备通过报告状态、报告类别、报告名称、报告单号查询检验报告信息功能。  具备检验文字报告查看功能。  具备检验原始报告查看功能。 手麻记录 具备手术信息、麻醉信息的集中展示功能，可通过就诊记录切换对应的手术、麻醉信息。  具备通过手术名称检索手术信息功能。  具备查看手术对应的相关手术信息、麻醉信息、输血信息、用药信息等功能。 治疗记录 具备治疗记录的集中展示功能，可通过就诊记录切换查看对应的治疗信息。  具备通过治疗项目名称查询治疗记录及预约信息功能。 护理文书 具备护理文书集中展示功能，可通过就诊记录切换查看对应的护理文书。  具备通过护理文书名称进行护理文书检索功能。  具备按照病历类型顺序以及按照时间顺序显示护理文书功能。  具备文书内容展示功能。 过敏记录 具备过敏记录的集中展示功能，可通过就诊记录切换查看对应的过敏记录。  具备通过过敏类型、过敏源查询过敏记录功能。 临床用血 具备患者历次输血申请、配血记录、输血记录的集中展示功能，可通过就诊记录进行用血信息切换查看。  具备输血申请查看功能。  具备配血记录查看功能。  具备输血记录查看功能。 病理报告 具备病理记录的集中展示功能，可通过就诊记录进行切换。  具备通过报告状态、报告类别、报告名称、报告单号查询病理报告信息功能。  具备病理文字报告查看功能。  具备病理原始报告查看功能。 配置管理标准基础数据配置术语 具备术语数据字典设置功能，预制各种国际、行业标准术语。  具备新增及切换术语编码体系功能。  具备值集新增和启停用功能。 诊断字典 具备维护院内西医诊断、中医证候、中医治法的临床诊断以及医保诊断功能。  具备新增院内诊断及医保诊断的对应关系功能。  具备维护诊断的应用关系功能。 行政区划字典 具备预制国家最新发布的行政区划字典的功能。 财务基础数据配置 具备费用基础配置功能，包括支付管理、收费窗口、计费模板设置、优惠规则设置、担保设置等。  具备收费项目配置功能，包括计费大项目、收费大项目、收费项目、收费服务、收费项目调价、收费服务批量导入。  具备门诊收费配置功能，包括有效期管理、结算订单范围设置。  具备住院费用配置功能，实现住院欠费规则的配置。 医保基础数据配置 具备医保基础配置功能，包括费别、医疗保险大类、医疗参保人员类别、医保目录配置等。 药品基础数据配置 具备药品通用名、药品字典基础属性、扩展属性、加成率、管理分类维护功能。  具备药品与供应商、招采药品对应关系、多机构药品字典下发、剂型与给药途径对应维护。  具备库房商品目录、领退药单据、药柜、药柜对应药品字典、收货地址、基数药品、分装药品、组方、发药设备维护功能。  具备发配药窗口设置、窗口规则、窗口关系的维护功能。  具备价格、采购、台账、调价、盘点、供药等基础业务配置功能。  具备门诊配药、发药、签到、审核等业务流程配置功能。  具备采购、调拨、科室申请、药品盘点等业务单据设置功能。  具备草药联动设置、打印单据设置功能，可以根据医院情况进行流程或表单的自定义。  具备配送及配送方式设置功能。  具备物资字典的基础维护功能。  具备皮试及过敏配置功能。 科室、员工基础数据配置 具备维护科室字典功能，包括基础属性、科室成员、其他属性等。  具备维护科室关系配置功能。  具备维护院内员工字典功能。 权限配置 具备配置基础角色字典、角色对应系统/菜单、员工角色分配功能。  具备配置单个员工的系统/菜单功能。  具备配置员工对应角色功能。 医保结算基础交易接口基础信息人员信息 支持医保人员基本信息获取。 定点医药机构信息 支持医保定点医药机构信息获取。 目录下载 支持医保目录下载。  具备医疗目录与医保目录匹配、医药机构目录匹配信息查询功能。  具备医保目录限价信息、自付比例信息查询功能。  具备医保字典表查询功能。 医保服务待遇检查 支持医保人员待遇享受检查。 门急诊结算 具备医保门急诊预算、结算功能。  具备医保门急诊预算、结算撤销功能。 住院结算 具备医保住院费用明细上传及撤销功能。  具备医保住院预算、结算功能。  具备医保住院结算撤销功能。 住院办理 具备医保病人入院办理、出院办理功能。  具备医保入院信息变更功能。  具备医保入院办理撤销、出院办理撤销功能。 人员备案 具备医保转院备案及撤销功能。  具备医保人员慢特病备案及撤销功能。  具备医保人员定点备案及撤销功能。  具备医保人员意外伤害备案功能。 事务补偿业务 具备医保冲正功能。 医药机构管理医药机构费用结算业务 具备医药机构费用结算对总账功能。  具备医药机构费用结算对明细账功能。 目录对照 具备目录对照上传功能。  具备目录对照上传撤销功能。 科室管理 具备科室信息上传及变更功能。  具备科室信息上传撤销功能。 信息查询基础信息查询 具备科室信息查询功能。  具备医执人员信息查询功能。 医保服务查询 具备就诊信息查询功能。  具备诊断信息查询功能。  具备结算信息查询功能。  具备费用明细查询功能。  具备人员累计信息查询功能。 医药机构服务查询 具备人员慢特病备案查询功能。  具备人员定点信息查询功能。  具备在院信息查询功能。  具备转院信息查询功能。 签到签退 具备医保签到签退功能。 文件上传下载 具备文件上传下载功能。 就医服务护士分诊叫号系统门诊诊区分诊诊区大屏 诊区大屏显示开诊医生、诊室，就诊/下一位患者信息，医生点击叫号时，语音播报患者就诊,并且对回诊患者/过号患者设置“回/过”标识显示。  诊区大屏支持windows10、Android6.0.0及以上操作系统。  具备显示当前日期时间、科室、医生、诊室、就诊中、下一位患者、候诊数，以及列显示与隐藏功能。  具备选择大屏主题样式风格功能。  具备选择大屏叫号窗位置功能。  具备自定义配置温馨提示内容功能。  具备按照诊区自定义配置大屏主题风格样式与显示规则。 分诊规则管理 具备报到（首诊报到、回诊报到）规则设置功能，设置后则按配置的规则进行报到。  具备配置按照挂号序号还是按报到序号叫号功能。  具备设置患者可提前多少分钟报到功能，患者提前报到情况，提供三种限制方式供选择：限制报到、提示报到、提示操作员确认。  具备迟到患者规则配置功能，可设置排列队尾叫号或者在首诊队列设置推迟几位患者叫号。  具备设置叫号时候诊人数功能。  具备设置医生平均接诊时长功能。  具备按照诊区、科目配置分诊规则功能。  具备医生开诊多个科目，按照多科目依次轮循叫号功能。 队列管理 具备队列维护功能，包括队列类型、队列名称、队列描述、队列启停用状态、新增修改删除队列等。  具备自定义首诊/回诊/过号患者呼叫时顺序与排队数的功能，如设置为2个首诊/1个回诊/1个过号后，则按设置的规则依次循环叫号。  具备配置队列后，查看所设定叫号队列顺序规则功能。 语音播报 具备设置呼叫患者播报次数、语速、播报间隔功能。  具备配置就诊与候诊播报内容功能。  具备配置播报语言功能，可设置普通话、粤语。 分诊报到 支持与扫描枪、读卡设备对接，实现刷身份证、扫描病历本号识别定位患者功能，也可手动输入患者姓名/身份证/病历本号识别定位患者。  具备护士查看患者基本信息、预约信息、医生信息、分诊记录功能。  具备护士在报到成功后查看患者所在队列、叫号状态。  具备护士查看患者预计等待时间以及预计等待人数功能。  具备患者报到功能，包括首诊患者、过号患者、回诊患者报到。报到后，患者进入待叫号队列。  具备VIP患者设置功能，设置后，此类患者将优先其他队列患者叫号。  具备针对挂号到科目的患者，由护士指定就诊医生功能。  具备护士对已报到的患者执行取消报到功能。  具备护士对已完成就诊的患者执行结诊功能。 诊区概况 具备查看当前诊区出诊的医生，当前医生下正在就诊的患者、下一位患者功能。  具备查看每个科目下的待叫号、未报到、过号、全部患者列表中信息功能。  具备护士查看整个诊区挂号人数、待叫号人数、未报到人数功能。  具备根据科目切换患者列表功能。  具备护士查看患者分诊记录功能。 叫号记录 具备查看历史患者叫号记录功能。  **▲具备以时间轴方式展示患者就诊周期记录功能，包括：挂号、报到、候诊、叫号、就诊、结诊节点的详细发生时间。** 门诊诊间分诊 诊室小屏显示当前诊室、坐诊医生介绍以及当前就诊中、等候中的患者信息。  当医生叫号后，小屏中就诊中/等候中的患者信息实时刷新展示。  诊室小屏支持windows10、Android10.0.0及以上操作系统。  具备显示当前日期时间、诊室名称、科目、医生、医生简介、以及就诊中的患者、等候患者功能。  具备选择小屏主题样式风格功能。  具备自定义配置温馨提示内容功能。  具备用户上传医院介绍内容与图片功能。  具备按照诊区自定义配置小屏主题风格样式与显示规则。 自助报到终端软件 支持患者在自助机刷身份证或者扫描病历本号后，识别定位患者挂号记录功能。  具备首诊患者、回诊患者、过号患者在自助机上报到功能。  具备同一个患者当天挂多次号时，选择挂号记录进行报到功能。  具备患者报到成功后查看患者基本信息、医生信息、患者预计等候人数、预计等候时间功能。  具备自助机与诊区绑定功能，绑定后患者只能在挂号所在诊区自助机报到，自助机与诊区未绑定，患者可在任意诊区自助机上报到。 统一支付平台系统 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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、住院窗口支付 在门诊窗口、住院窗口二个场景中实现微信/支付宝扫码支付就诊费用。住院场景可进行预交金充值、住院结算。 对账功能 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。 多方渠道统一对账 提供支付宝、微信支付渠道支付渠道统一对账服务。  具备自动展示当日资金对账情况功能，并能直观显示对账结果。  提供对账数据对比情况以及今日对账结果展示。  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。  具备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功能。  为财务对账提供不同筛选条件。如：院区、订单来源等。  具备导出报表、刷新报表功能。 对账记录追溯查询 具备最后一次对账时间、对账操作员等信息查看功能。  支持重新对账，系统能够再次自动重新获取对账单。 单边账预警 单边账预警：支持查询当日产生的或已处理的单边账情况。  单边账提醒：提供待处理单边账处理日期、单边账日期日历提醒等方式。  单边账原因说明：提供单边账列表，并可查看该笔订单的详细信息。  单边账处理：提供单边账的操作处理。 临床诊疗门诊医生工作站系统门诊患者信息管理 分类管理门诊患者，按照卡片、列表模式展示患者就诊信息，支持以标签形式醒目展示门诊患者特点。支持直观展示患者的基本信息、费用信息、医保信息，支持登记患者的过敏信息、皮试信息。 患者信息管理 查看开诊科目和患者信息，支持补充和调整患者信息，支持登记患者过敏情况，满足患者信息管理需要。 就诊科目选择 具备登录开诊功能，医生进入门诊医生站后，可自动登录有排班的就诊科目。  具备科目选择功能，进入门诊医生站后，可根据权限切换开诊科目。  支持与分诊系统对接，实现分诊功能，灵活启用分诊科目。 团队出诊 具备团队出诊功能，在团队出诊模式下，出诊专家登录时，可以选择助理医生。 开诊信息查看 具备开诊信息查看功能，可以查看当前科目详情及登录时长。 患者信息展示 具备患者信息集中展示修改功能，包括基本信息、过敏史、健康摘要、就诊信息、患者备注、修改日志。  具备多地址维护功能，可以维护患者的多个地址，包括联系地址、籍贯、出生地、工作单位地址、联系人地址。  具备患者过敏史管理功能，可录入患者过敏源、过敏物、过敏结果、操作时间信息，过敏源类型包括药物、食物、环境、混合性过敏源等。  具备健康摘要信息录入功能，包括是否发热、肝功能状况描述、肾功能状况描述等信息。  具备就诊信息查看功能，包括患者门诊病历号、就诊类型、挂号科目、挂号时间、接诊时间、就诊状态等信息。  具备患者隐私信息保护功能，包括患者联系电话、身份证信息及地址信息。  具备人群标签设置功能，可以自定义设置和显示绿色通道、特殊人群标签。 患者管理显示配置 为不同科室配置个性化显示样式，设置个人偏好显示样式，包括配色、患者列表、叫号、诊间转诊等内容的布局。 患者就诊列表 提供患者列表，展示当前开诊科目的就诊患者。  具备患者列表显示列自定义配置功能。患者列表中可展示患者姓名、初复诊、号序、性别、年龄、门诊病历号、签到流水号、联系电话、挂号科目、医保信息等。  具备患者分类展示功能，包括全部、未就诊、就诊中、待回诊、已就诊、退号患者、挂账患者，分类展示并统计患者数量。  具备快捷操作功能，包括单据、转诊、我的排班、转介申请等操作。  支持与互联网医院信息系统对接，实现线上线下一体化接诊功能，在患者列表中体现患者来源。 叫号面板 支持与护士分诊系统对接，显示当前患者排队情况，查看候诊人员及候诊人数，自动呼叫患者进入诊室就诊。  具备叫号面板配置功能，可以自定义配置叫号面板样式。  具备检索功能，可以输入关键信息检索患者。 诊间转诊 具备诊间转诊功能，可在门诊同级别科室之间，为患者安排转诊。 个人偏好配置 具备个人偏好配置功能，可以配置患者信息显示样式显示的数据项及顺序。 门诊处方管理 分类显示门诊处方，按照医嘱模板、检索开立等模式开立门诊处方。支持直观展示处方特色，如精麻毒标志等。支持查看患者的历史处方、已开处方信息，支持撤销、删除患者的处方。 门诊处方处置规则 门诊处方处置规则包括药品用量、完整性校验、重复医嘱、互斥医嘱、药品联动、用法联动规则。  具备将诊断录入、治疗处置录入、病历录入功能同屏展示，同屏操作。  具备药品使用范围设置功能，可为不同科室、医生、职称等，设置不同的用药范围，支持提示或限制超出用药范围。  具备药品用量设置功能，限制超出累计用量的用药。  具备重复互斥设置功能，设置相互重复的医嘱服务和相互排斥的医嘱服务。  具备医嘱联动配置功能，包括药品联动、药品用法联动、药品与检查联动、检查项目联动。  具备基本费用控制配置功能，设置基本费用控制的处方规则，提醒并控制单张处方金额和单次就诊的总费用。  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。  具备过敏药品规则设置功能，可设置拦截、提示过敏药品。 门诊处方和处置 开立门诊处方和处置措施，包括西成药、中药饮片、治疗处方，支持处方绑定诊断，支持调用药品的默认用法、剂量、频次。支持查阅及调用历史处方；提供动态医嘱开立显示样式，支持快速开立处方，处方开立时动态预警，醒目显示特殊属性的标签。 西成药开立 具备临床服务检索功能，根据拼音、五笔、名称、别名、代码等条件搜索匹配西成药临床服务，匹配方式包括全匹配、前匹配、模糊匹配。  具备显示样式动态加载功能，开立西成药时，根据药品特性动态加载西成药医嘱录入模块。输液医嘱动态加载滴速录入控件，抗菌药物医嘱动态加载用药目的录入控件。  具备儿科患者体征校验功能，在开立儿科处方前，自动校验儿科患者的身高、体重信息。  具备注射类药品剂型检测功能，动态加载注射类药品录入显示样式，自动获取药品的注射类剂型信息。  具备录入用法、嘱托录入功能，在开立西成药医嘱时，可以填写用法说明等嘱托。  具备发药数量计算功能，自动根据药品处方的剂量、频次、天数，计算发药数量。  具备处方绑定诊断功能，绑定的处方药品自动调用默认剂量、用法、频次、天数、数量，支持修改处方药品的剂量、用法、频次、天数、数量。  具备药品变动剂量录入功能，用药频次的执行次数大于1时，每顿用药可以录入不同的剂量。  具备自备药录入功能，药品允许自备时，可以录入患者自备的药品。  具备药品流向默认和选择录入功能，开立的西成药医嘱流向可根据设置自动默认发药药房。  具备特殊剂量单位录入功能，滴眼液类药品的剂量单位按“滴”录入，喷剂类药品的剂量单位按“揿”录入。  具备领药人管理功能，开立精麻处方，必须填写领药人信息，支持自动获取精麻档案人员信息。  具备过敏检测功能，对于需要皮试的西成药品，自动判断以往皮试记录，阻止可能导致过敏的药品。支持记录皮试方式，包括非原液皮试和原液皮试。  具备分方处理功能，根据自动分方规则，把药品分成不同的处方。  具备药品成组功能，可以便捷拖动药品顺序，把相同类型的药品组合在一起。  具备医嘱模板管理功能，可将医嘱另存为模板，通过模板快速开立处方。  具备医嘱状态展示功能，展示的医嘱状态包括已开立、已签署、已收费。  具备药品属性标签管理功能，醒目显示精、麻、毒、放等药品特殊属性标签。  具备自费处方标记功能，可以将整张处方标记为自费处方。  具备慢病长处方开立功能，可根据诊断、病种、用药天数结合判断是否长处方，根据职称控制是可否开立长处方。  具备开立基数药功能，支持选择基数药药品的执行科室。  支持与医务管理系统对接，实现抗菌药物开立的审批流程。  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。 中药饮片开立 具备中药饮片开立模式设置功能，根据门诊医生的操作习惯，个性化设置中药饮片的开立模式，包括卡片模式和表格模式。  具备中药饮片动态加载功能，按照中药饮片的剂型和药房，切换检索药品，动态加载中药饮片。  具备药品属性标签管理功能，醒目显示特殊属性标签，比如贵重药材显示贵重标签。  具备快速开立功能，自动获取中药饮片默认剂量、默认剂量单位，按照默认煎法快速开立中药饮片。  具备君臣佐使标志功能，为处方中的草药建立君臣佐使标志，按顺序显示。可以拖动改变草药的君臣佐使标志。  具备全键盘快速操作功能，可通过键盘快速搜索、选择、删除、替换药品。  具备重复草药服务设置功能，校验重复的草药处方并及时提醒。  具备多剂共用标记功能，对于多剂饮片处方要共用的药品，可以设置多剂共用标记，按一剂处方数量计算。  具备库存校验功能，处方中的药品如果库存不足，将醒目提醒。  具备草药用量设置功能，控制单张处方单味草药的最大剂量。  具备草药属性默认值设置功能，包含剂数、给药途径、频次、煎法信息。  具备草药录入完整性校验功能，包括剂数、给药途径、药房、用法、煎药方式的必填校验和逻辑校验。  具备中药饮片备注功能，可以备注膏方、外送、保密、快递等信息。  具备处方引用开立功能，可引用医嘱模板、历史处方，快速开立饮片处方。  具备合并开立功能，可以把多个中药处方合并为一个处方。  具备分方处理功能，按照处方分方规则，把药品分成不同的处方。处方分方规则包括不同药品分方、不同厂家分方、不同剂型分方、自制药品分方以及小规格单独分方。  具备单次诊疗草药方数量控制功能，包括单次就诊的草药处方数量、相同给药途径的草药处方数量、药品总剂量、处方总金额。  具备处方联动功能，按照草药代煎规则，联动代煎服务，按照医师职称规则联动中医辨证服务。  支持与合理用药系统对接，实现饮片“十八反十九畏”验证提醒功能。 治疗项目开立 具备治疗目的动态加载功能，开立治疗项目时，动态加载不同属性的治疗显示项。  具备治疗项目拼接展示功能，可以拼接显示治疗规格和单价。  具备治疗项目自动计算功能，根据单价和数量自动计算治疗项目金额。 医嘱操作 具备医嘱统一操作功能，在医嘱模块统一执行编辑、撤销、删除、签署等操作，支持批量医嘱操作，支持医嘱联动处理，支持医嘱数量实时计算。  具备医嘱撤回功能，可以撤回已签署未收费的医嘱。 处方权限管理 具备处方权限管理功能，根据医生职级设置相应的医嘱处方权限。  具备处方权限实时提示功能，在门诊医生检索医嘱的过程中，即通过警示图标实时提示处方权限。 医嘱显示 具备医嘱集中显示功能，根据西药、中药饮片、检验、检查、治疗等各类医嘱的特点，自动提取相应的重点信息，包括给药途径、用法、嘱托，自动拼接为连贯的文本语言，并与当前医嘱费用、签署状态等相关信息，集中显示在同一页面。  具备根据医嘱属性配置医嘱显示颜色功能。 处方单据打印 具备单据打印功能，可以打印处方单、检验单、检查单、治疗单、导诊单。 日间手术申请 支持与日间手术管理系统对接，实现开立日间手术申请单功能。 历史处方查阅及引用 具备历史处方查阅功能，对于复诊病人，门诊医生可以快速筛选一个月、三个月、六个月内的历史处方，可以自定义时间段筛选历史处方。  具备历史处方引用功能，对于复诊病人，可以引用历史处方，延续就诊处置措施。 处置模板查阅及引用 具备处置模板引用功能，可以引用单条医嘱，可以批量引用处置模板，快速开立处置措施。  具备处置模板维护功能，通过拖拽医嘱，便捷维护处置模板。可以将当前开立的医嘱，另存为处置模板，包括个人、科室、全院处置模板。  具备模板权限控制功能，对全院处置模板设置查阅权限。 处方开立辅助检索 具备医嘱检索功能，可以检索多种类型的医嘱，包括西成药、中药饮片、检验、检查、治疗、病历、模板。检索方式包括拼音、五笔、名称、别名、代码等，可以模糊检索、智能排序。  具备医嘱检索展示功能，根据医嘱类型特点，自动提取各类医嘱的重点信息，为医嘱检索拼接展示内容，为精麻毒类药品、抗菌药物、自费药物设置标签。  具备配置检索列表展示的表头名称功能。 常用临床服务前置推荐 具备临床服务前置推荐功能，根据用户使用频率，将医生常用的临床服务前置，方便门诊医生便捷选择常用的临床服务。 门诊协定方管理 具体门诊协定方维护和管理功能，提供门诊诊疗包和协定方维护及引用，方便快速录入处方。 门诊申请单管理 基于统一的检验和检查项目字典，开立检验和检查申请单，调阅与申请单对应的检验和检查报告。 门诊检验电子申请单 具备门诊检验申请单开立功能，动态加载检验项目录入模块，自动生成相应的收费信息。  具备组套勾选开立功能，勾选检验项目形成组套，可以录入检验项目相关的诊断、频次、数量、加急标志。  具备指定检验项目流向功能，指定检验申请单流向的执行科室。  具备检验申请单树状图开立功能，可查看树状图，并据此选择相应的检验项目进行开立。” 门诊检查电子申请单 具备门诊检查申请单开立功能，动态加载检查项目录入模块，自动生成相应的收费信息。  具备人体图开立功能，当用户需要开立检查申请单时，可浏览人体图示，精准选择所需检查的部位，进行检查项目开立。  具备指定检查申请单流向功能，指定检查申请单流向的执行科室。  具备树状图开立功能，用户可查看树状图，并据此选择相应的检查项目进行开立。并在此过程中录入临床摘要、诊断信息、检查目的及注意事项关键信息。 检验报告调阅 支持与检验信息系统对接，实现医技检验报告调阅功能。可接收检验信息系统发布的检验报告、撤销通知。可通过申请单医嘱快捷跳转查看对应的检验报告，可通过检验指标快捷跳转查看对应的检验报告，可以按照名称、拼音、五笔、日期检索检验报告，可以查看患者历次就诊报告。  具备检验报告趋势展示功能，可视化展示同一检验指标的变化趋势。 检查报告调阅 支持与检查信息系统对接，实现医技检查报告调阅功能。可以接收检查信息系统发布的检查报告、撤销通知。可通过申请单医嘱快捷跳转查看对应的检查报告。 门诊医生危急值应用 为门诊医生提供医技危急值信息的提醒，辅助门诊医生给予患者及时有效的干预措施，记录危急值发布后的处置过程。 危急值接收和处理 具备危急值接收功能，可以设置危急值消息内容和样式，按照设置样式展示接收的危急值内容。  具备危急值处理功能，接收危急值消息后，可以立即处置。若存在多个危急值通知，可连续处置。  具备修改处置回复的内容功能。  具备危急值插入病历功能。  具备稍后处置功能，接收危急值消息后，如果选择稍后处置，显示样式转为缩略样式，稍后将自动再次弹出。  具备危急值方案维护功能，支持医生采用危急值方案进行危急值处理，可查看消息处理结果。 危急值查询 具备危急值查询功能，对于已经处理过的危急值，可以按照发布科室、处理医生、危急值类型和发布日期检索，支持查询危急值处理意见。 危急值消息时限监控 具备消息时限监控功能，可设置消息级别、配置时限、监控策略，进行消息时限监控管理，及时提醒医生查看危急值消息。 门诊单据管理 门诊单据包括住院证、疾病证明单、病假单，提供门诊单据的填写、开具和打印功能。 住院证开具 具备入院通知单管理功能，门诊医生可为需要住院的患者开具入院通知单，作为患者办理住院手续的凭证。 疾病证明单管理 具备疾病证明单管理功能，门诊医生可为门诊患者开具疾病证明单，作为患者的疾病证明资料。 病假单管理 具备病假单管理功能，门诊医生可为门诊患者开具病假单，作为患者申请病假时的证明资料。可以录入休假天数、开始日期和结束日期。 门诊电子病历信息系统门诊病历录入门诊病历书写 优化门诊医生编辑病历的方式，结构化录入，所见即所得，自动采集核心数据，记录病历签署、撤销操作，打印签署的病历。  具备核心数据自动采集功能，采集的数据自动写入病历，包括患者主诉、诊断、检验、检查、处置方案。  具备书写逻辑校验功能，按照结构化录入规则校验病历内容。  具备编辑器工具栏功能，编辑病历时可以使用工具栏，包括加粗，斜体，字体，字号，上标，下标，插入表格，插入图片。  具备编辑区域调整功能，门诊医生可以根据个人习惯设置病历编辑区域的比例大小。  具备快捷键操作功能，可以个性化配置病历操作的快捷键，如Alt+Q病历签署，Alt+P病历打印等等。  具备病历留痕功能，可以查看病历修改痕迹和病历操作记录。  具备个人模板制作功能，支持医生自行制作个人病历模板，建立模板目录，调整目录顺序。  具备个人模板共享功能，个人模板可以共享给科室，成为科室共享模板。  具备病历有效期管理功能，设置病历编辑的有效期后，仅在有效期内新增和编辑病历，有效期外限制编辑病历、限制新增病历。  具备病历打印锁定功能，病历在经过打印输出后，电子版本的病历将被限制编辑。  具备解锁管理功能，病历锁定后，医生可以申请解锁，辅助医院建立病历解锁审批流程。  具备门诊病历授权管理功能，支持讲患者病历授权给其他科室人员进行查阅。  具备授权记录查询功能，支持查看当天、一周内、一个月内及自定义时间范围查询。  具备门诊案例病历管理功能，支持对当前病历进行案例标记，支持自定义案例名称、输入领证体会、设置案例标签；选择病历后，按设置进行保存案例。  具备门诊病历案例查看功能，支持对本人保存的案例进行查询管理功能。  书写效率：满足200或以上并发量时系统响应时间≤3秒。  具备中医电子病历标准模板。 门诊病历书写助手 书写助手集成患者以往病历、医技报告、医学公式、常用图形，辅助医生快捷录入门诊病历。  具备既往病历引用功能，可以查看并引用以往的急诊病历、门诊病历、住院病历。  具备医技报告引用功能，可以查看检查、检验、微生物报告，支持自定义文本格式引用录入病历。  具备医嘱引用功能，书写病历时查看并引用当前患者的医嘱信息。  具备符号录入功能，可以查看预置的常用特殊符号，书写病历时快速引用特殊符号。  具备医学控件功能，包括牙位图、月经公式、生育史等医学控件。  具备医学公式功能，辅助医生计算BMI、体脂率、体表面积、预产期、肌酐清除率、血浆渗透液面积、腰臀比、微糖、化疗药物等，书写病历时快速引用计算结果。  具备常用语功能，门诊医生可以在病历书写过程中收藏常用语，可以把常用语共享给科室，在病历过程书写中引用收藏的常用语。 门诊病历模板管理 管理与维护病历模板，方便门诊医生根据诊疗过程实际情况，快速建立门诊病历的段落结构，按照全院、科室、个人等维度，分类管理病历模板。  具备模板分类维护功能，类别包括全院模板、科室模板、个人模板。支持统一维护全院模板和科室模板，支持把科室级别的病历模板发布到对应的科室。  具备默认模板设置功能，医生接诊时将引用设置的默认模板创建门诊病历。  具备门诊病历模版版本管理功能，模版更新后记录版本号，支持按版本号进行溯源。  具备门诊病历模版更新于发布功能，支持模版云端制作完成后发布到院端环境。 门诊病历查询与统计门诊病历基本查询 具备按患者姓名、性别、年龄段等查询门诊病历功能。  具备按患者诊疗信息，包括诊断、接诊医生、就诊科室、挂号信息等查询门诊病历功能。  具备按病历模版查询门诊病历功能。  具备多院区查询门诊病历功能，支持查看全部院区及单个院区的门诊病历。  具备查询条件重置功能，支持一键重置为系统默认查询条件。  具备查询结果列自定义设置及排序功能。  具备病历完成情况查询功能，按科室或医生维度查询病历完成情况，并支持一键重置查询条件功能。  具备按创建时间查询病历完成情况功能，包括草稿状态、已签署状态及已审核状态的查询。  具备按患者查询病历完成情况功能。  具备病历操作日志查询功能，包括病历创建、修改、保存、签署、撤销签署、打印的操作步骤。  具备按操作时间、按患者基本信息、按医生信息查询病历操作日志功能。  具备病历阅读记录查询功能，包括操作者对病历的打开时间、关闭时间的记录，支持展示持续时间。  具备按操作时间、按患者基本信息、按操作者查询病历阅读记录功能。  具备病历借阅功能，支持医生本人接诊患者的病历，临时授权给指定医生、指定IP调阅，支持自定义借阅的时间范围。  具备借阅病历查看功能，支持查看当天、一周内、一个月内及自定义时间范围查询。  具备授权记录查询功能，支持查看当天、一周内、一个月内及自定义时间范围查询。  具备到时自动回收及手动回收授权功能。 门诊病历结构化内容查询 具备按结构化节点查询功能，支持设置一个或多个数据元进行结构化查询。  具备按病历段落是否包含关键字模糊查询功能。  具备按数据元及按段落联合查询功能。  具备一键重置查询条件到初始状态功能。  具备查询结果导出Excel功能。  具备通过医院授权给部分角色，将查询出来的患者病历数据导出PDF、导出xml文件功能。 住院医生工作站系统住院患者信息 患者信息集中管理，包括基本信息、住院信息、患者健康状况、过敏史、药品不良反应、费用信息、医保信息、患者标记/备注信息、诊断信息 患者信息管理 具备患者基本信息显示与修改功能，字段至少包括：姓名、性别、国籍、出生日期、证件信息、联系电话、地址、贫困级、信息保密级、实名制级。  具备患者住院信息显示与修改功能，至少包括：责任护士、责任医生、主治医生、医疗组。其中住院号、住院科室、住院病区、入院时间信息不能修改。  具备患者基本健康信息显示和修改功能，至少包括身高、体重、BMI、血型、危重级别、病生理状态、呼吸、脉搏。  具备患者过敏信息登记、展示、编辑功能。可录入药物类、食物类、环境类过敏信息，支持医生录入非结构化类过敏信息。`  具备患者费用信息显示功能，至少包括：总费用、预交金余额、担保金额、报警线、停药线。  具备患者病种信息编辑与显示功能。  具备患者生育业务类型显示和修改功能，包括生育业务类型、计划生育手术类别、生育或流产日期。  具备患者备注信息录入功能。 床卡显示管理 提供多种样式床头卡显示功能，包括标准模式、简卡模式、列表模式。  具备多种患者标签配置功能，至少包括：护理级、VTE风险级、手术患者、危重级、临床路径、压疮风险级。可根据业务场景和状态定义患者不同标签，并在医生站床头卡中显示。  具备床头卡多维度自定义组合查询功能，至少包含“病人状态”、“入区方式”、“床位状态”、“患者角色”、“患者标签”、“手术状态”、“患者状态”、“在院状态”、“医保范围”及“护理状态”多个维度。 诊断管理 具备诊断录入功能，包括西医诊断录入和中医诊断录入。支持诊断录入相关操作，包括诊断新增、编辑、保存、删除、复制、排序。  具备集中录入西医诊断、中医诊断功能。  具备录入西医诊断主要诊断、次要诊断、子诊断，具备录入中医诊断疾病和中医诊断证候。  具备多种类型的诊断查看功能，至少包括门诊诊断、入院诊断、确定诊断、出院诊断临床相关诊断类型。  具备录入诊断的前缀、后缀。  具备确诊时间修改功能。  具备复制历史诊断功能，支持单个复制和批量复制。  具备诊断收藏功能，包括个人收藏、科室收藏。  支持与疾病监测报告管理系统对接，录入传染病诊断时，自动触发传染病报卡，并能进行填写。 住院医嘱管理 围绕临床医嘱开立场景，需提供医嘱权限、医嘱检索、医嘱开立显示、医嘱开立规则控制、历史医嘱查看、医嘱模板引用、医嘱打印相关功能。针对不同类型医嘱，需提供按医嘱类别分开开立及相关规则控制。 住院医嘱管理医嘱操作 具备医嘱操作功能，至少包括：医嘱开立、排序、成组、签署、删除、撤销、作废、停止操作。  具备医嘱开立快捷键操作功能，医嘱录入时，通过预设的快捷键，可快速完成医嘱开立操作。  具备检索开立、模板引用、历史医嘱引用、复制、联动开立多种开立方式，具体如下：  ①医嘱检索开立,具备不同医嘱类型的检索设置功能;具备多种方式的快速查找功能，包括按首拼、五笔、代码、名称查询药品，并支持模糊查询;具备检索词频应用功能，可根据使用频率排序。  ②医嘱联动,医嘱进行联动开立，包括皮试医嘱的联动，开立治疗药时自动联动一条皮试医嘱。  ③医嘱模板引用,具备模板分类、归类功能，医嘱模板可以根据需要维护自己的分类。医嘱模板关联模板分类，可将相同属性的模板归属到同一模板分类；具备模板维护功能，包括医嘱模板的新增、删除、修改、启用、停用操作。可在诊疗过程中，选择已开立的医嘱直接另存为医嘱模板；具备模板关联功能，医嘱模板可关联诊断、诊断组；具备模板范围设置功能，可设置医嘱模板应用范围，包括“个人”、“科室”、“全院”。  ④历史医嘱引用,具备历史医嘱查询功能，可查询历次门诊就诊医嘱、历次住院医嘱，并可根据时间范围过滤历次就诊记录；具备历史医嘱批量开立功能，可在历次住院医嘱中选择需要重新开立的医嘱，批量进行开立。  ⑤复制医嘱引用，具备“复制”本人、他人医嘱开立医嘱功能，“复制”可快速引用本次就诊医嘱，“复制到剪切板”可快速引用其他患者就诊医嘱。  具备医嘱显示与排序功能，可批量显示未签署医嘱的长临标志、开始日期、时间、名称、规格、剂量、单位、用法、频次、嘱托、扩展信息列；可在医嘱未签署前拖动排序，成组药品可重新成组。  具备开立医嘱暂存功能。  具备终止医嘱功能，对于未签署的医嘱，医生可直接删除进行废止；对于医生已签署而护士尚未签收的医嘱，支持医嘱的撤回操作；对于护士已签收的医嘱，则支持医嘱的作废处理；对于长期医嘱支持停止医嘱操作。 医嘱管理 具备医嘱自定义分类显示功能，可自定义每列显示内容，自定义分类显示不同的医嘱类型，包含护理医嘱、膳食医嘱、西成药品医嘱、草药医嘱、治疗医嘱、手术医嘱、嘱托医嘱。  ①护理  具备开立等级护理、常规护理、专项护理功能。其中等级护理支持特级、Ⅰ级、Ⅱ级、Ⅲ级共4个等级，级别护理互斥。  ②膳食  具备开立膳食医嘱功能，至少包括：禁食、基本饮食、治疗饮食、专科饮食4个分组，具备配置组内、组间膳食医嘱互斥功能。  ③西成药  具备药品属性提示功能，针对特殊类药品显示药品的属性特征，针对国家基本药物显示国基、省基，针对医保药品显示国家医保编码和省医保编码。  具备药品库存校验功能，对于药品类服务，可进行库存实时校验及提示。  具备医嘱执行详情信息录入功能，针对药品医嘱开立可录入剂量、单位、用法、频次、嘱托；可根据频次属性自动推荐首日用药次数和首次用药时间；可设置滴速要求或定量录入滴速范围，填写超限滴速的说明原因；支持录入和药品费用相关属性。  具备过敏药品皮试功能，根据患者的临床用药情况、皮试有效期，判断需皮试的医嘱用药是否需要重新皮试，需要皮试联动皮试相关药品。  具备领药人信息录入功能，录入精麻毒类药物时，需登记领药人及其身份证明信息，领药人信息支持自动同步患者的基本信息。  具备精麻药品统一编码归档功能，精麻类处方按照规范要求统一编码归档。  具备出院带药医嘱录入功能，可录入出院带药，录入出院带药时与当前患者的出院医嘱进行关联控制，无出院医嘱不允许出院带药。  具备医学计算公式融入功能，TPN（肠外营养）开单针对不同人群提供个性化参考标准，自动计算当次医嘱全肠外营养总液量、总能量、非蛋白热卡、供氮量、热氮比、葡萄糖借给量、脂肪乳供给量。  ④草药医嘱  具备草药类药品医生权限校验功能，可根据登录医生的权限设置是否显示草药。  具备中药饮片处方编辑功能，可编辑中药饮片的处方名称、治疗法则。  具备中药饮片处方信息录入功能，录入中药饮片处方明细项时，可选择不同规格中药饮片，单味药剂量，补充煎法要求；可编辑中药饮片处方的剂数、煎法、煎出总剂量、每顿剂量、每日频次、代煎要求及剂数。  ⑤治疗  具备执行医生与科室选择功能，录入医嘱时，可对执行科室进行选择。  具备治疗部位录入功能。  ⑥手术医嘱  在下达手术医嘱之前，系统将支持对患者进行术前讨论，并撰写术前小结。同时，系统将向患者明确说明手术风险，并取得患者签署的手术知情同意书。随后，在对患者实施手术医嘱时，系统将执行相关病历文书的校验工作，并提供病历书写模块的切换功能，以便补全和修正任何未完成的病历文书。  具备手术医嘱开立功能，手术录入取标准手术字典，自动带入手术等级，调整并标识主手术，支持录入主从手术、手术信息、人员信息、耗材信息。  具备手术医嘱开立后手术信息查看功能。  ⑦流转医嘱  具备录入转床、转科、转区、出院及死亡等流转类医嘱的功能  具备将流转类医嘱与自动终止医嘱流程进行关联功能。  ⑧嘱托医嘱  具备结构化嘱托和手工自由录入2种模式录入嘱托医嘱功能。 医嘱查询 具备长期医嘱、临时医嘱、有效医嘱、全部医嘱的查询功能，并提供医嘱执行情况、患者费用明细查询。  具备医嘱内容类别过滤功能，包括按药品、护理、膳食、治疗、手术、检查、检验、全部过滤医嘱。  具备长期医嘱、临时医嘱区分展示功能，可显示医嘱的长临标志、开始日期、时间、名称、规格、剂量、单位、用法、频次、嘱托、扩展信息。  具备医嘱状态实时显示功能，可实时显示医嘱的执行交互信息，可查看医嘱当前状态，包括护士核对情况、药师审方信息、医技预约信息、费用收取情况。 医嘱打印 具备打印医嘱单据功能，含长期医嘱和临时医嘱。  具备撤销、续打、重整、查询历史记录、全面打印以及表格打印等操作。  具备转科医嘱、术后医嘱分页打印功能，以符合不同地区对医嘱书写规范的要求。  具备精麻处方单据、外购处方单据、普通药品单据、草药处方单据、手术单据、检查单据、检验单据、治疗单据和病理单据打印功能。  具备精麻类处方打印功能，包括精麻类医嘱按处方打印，长期医嘱中精麻类处方按天打印处方。  具备医嘱单据合并预览打印功能。  具备单据预览模式及多种打印模式选择功能。 医嘱处置规则管理 具备处方规则控制功能，包括科室对应药品项目、职称对应药品项目、医师对应药品项目。  具备重复医嘱规则校验功能，可自动校验重复医嘱。  具备医嘱必填项校验功能，且能进行醒目提醒。  具备医嘱互斥规则控制功能，可设置医嘱互斥规则，并进行相关控制。  具备流转类医嘱校验功能，针对患者流转类医嘱，支持互斥规则、联动停止规则；患者流转包括：转床、转区、转科、出院、死亡。  具备药品及项目属性展示功能，可自动加载临床药品及项目的默认属性，包括药品的剂量、给药途径。 住院申请单管理 需提供电子化处理住院检查、检验项目，涵盖申请单的开具、打印以及报告查阅功能。 住院检验电子申请单 需提供住院检验项目电子申请单相关功能，至少包括申请单的开立、打印。可对检验项目进行维护及自定义配置，电子申请单开立时可进行基础规则校验控制，检验电子申请单数据支持与电子病历文书互通。  具备检验申请单类型管理功能，包括：包括临检血液检查、生化常规检测、出凝血检测、临床微生物检测、病原体核酸检测、基因（多态性/突变）检测、尿液相关检测、粪便相关检测、体液相关检测、性病相关检测、女性激素检测、凝血项测定（DIC全套）、肝功能、肾功能。  具备检验申请单开立样式及打印模板自定义配置功能。  具备检验申请单录入诊断、临床摘要、注意事项信息功能。  具备检验项目维护功能。  具备申请单打印功能，打印模板可自定义设置。  具备申请单基础规则校验控制功能，至少包括院区、应用场景、开单科室、开单医生、开单职称、性别、年龄规则、数量规则。 住院检查电子申请单 需提供住院检查项目电子申请单相关功能，包括申请单的开立、打印。可对检查项目进行维护及自定义配置，电子申请单开立时可进行相应规则校验控制，检查电子单数据支持与电子病历文书互通。  具备检查类型管理功能，至少包括：医学影像、超声检查、心电图检查、内镜检查。  具备检查申请单开立样式自定义配置功能。  具备检查申请单加急、床旁、影像号、检查部位、临床摘要、其他检查结果、检查目的信息录入功能。  具备申请单基础规则校验控制功能，至少包括院区、应用场景、开单科室、开单医生、开单职称、性别、年龄。  具备申请单打印功能，打印模板支持自定义设置。  具备搜索检查项目，填写检查申请单功能。  具备检查申请单中数据与病历文书互通功能。 住院检验报告调阅 支持与医技系统对接，实现在住院医生站调阅住院检验报告调阅，可按照名称、拼音、五笔、日期检索检验报告,可查看患者历次就诊报告,包括住院检验报告、历史住院检验报告、门诊历次就诊检验报告。  具备检验报告趋势展示功能，可视化展示同一检验指标的变化趋势。  具备检验报告打印功能。 住院检查报告调阅 支持与医技系统对接，实现住院检查报告调阅功能，可以按照名称、拼音、五笔、日期检索检查报告,可以查看患者历次就诊报告,包括住院检查报告、历史住院检查报告、门诊检查报告。  具备检查报告打印功能。 住院危急值管理 支持对接医技系统，实现危急值的智能提醒、处置与反馈功能。 危急值预警提醒 支持与医技系统对接，接收医技系统发送的危急值信息，并进行预警提醒。  具备危急值不处理时，不间断进行消息提醒干预功能。  具备在消息中心处理危急值功能。 消息处理结果 具备危急值方案维护功能，支持医生采用危急值方案进行处理，可查看消息处理结果。  具备危急值处理所使用的医嘱，建立与危急值关联功能。  具备危急值医嘱方案病历插入功能。 消息处理意见反馈 具备根据危急值处理情况，自动生成危急值病程记录功能。  支持与医技系统对接，实现将危急值接收、处理信息返回医技科室功能。 消息时限监控 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。  具备消息时限监控功能，可设置消息级别、配置时限、监控策略，进行消息时限监控管理，及时提醒医生查看危急值消息。 住院电子病历信息系统住院病历书写结构化录入 具备数据自动采集功能，病历文书创建完成后，患者在就诊过程中产生的病史信息、医嘱信息和诊断信息会自动同步到病历文书中。  具备病历结构化录入功能，提供包括单选、多选、日期时间控件等结构化的方式实现病历文书的编辑。  具备插入月经史、孕周、眼压、胎心常用医学公式功能。  具备不同的文书展示模式功能，包括预览模式/编辑模式/痕迹模式。  具备手术相关文书绑定手术信息功能，按手术名称分类展示病历。  具备临床异常指标信息自动生成病历功能，例如危急值自动生成病程。  支持对接CA接口，实现电子病历签名的功能。  具备病历记录录入编辑过程中自动保存编辑内容的功能。  具备按照医生操作进行病历版本保存以及查看的功能。  具备多个客户端编辑病历时，进行版本校验，提醒保留还是覆盖病历内容的功能。  具备对书写内容进行智能检查与提示功能。  书写效率：满足200或以上并发量时系统响应时间≤3秒。 病历保存 提供结构化数据、自由文本及PDF格式等多种数据存储方式。  采用标准化的数据格式和编码方式保存结构化数据。  支持通过数据接口实现不同系统之间的数据共享和交换。  具备对病历数据的长期管理和访问，提供数据备份和恢复功能。 病历提交 具备病历提交时根据设定的规则进行完整性、合规性校验功能。  支持与电子签名系统对接，在电子病历系统中生成具有法律效力的电子签名。在进行病历提交和签名之前，医生需要通过电子病历系统的身份认证功能，验证自己的身份和权限。支持使用USB Key、扫描二维码等多种方式进行认证。  具备病历操作留痕功能，病历提交后，支持上级医生修改病历，并能够自动留痕，记录时间、修改人、职称等信息。 数据存储 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。  具备病历记录结构化存储功能。  病历保存时间符合《电子病历应用管理规范》存储要求。  支持与其他业务系统对接，实现病历数据全院共享功能。  具备敏感信息脱敏功能。 住院病历打印 具备普通文书单份打印功能，支持打印预览、直接打印、指定页打印、奇偶页打印、补打。  具备病程类文书连续打印功能，支持续打、选择页补打、奇偶页打印、全部打印、分批打印，支持选择多份病程一起续打。  具备病历集中打印功能，可按需要选择多份病历进行打印。  具备设置集中打印病历排序功能。  具备按照文书类型配置打印模式功能，支持单页打、续打、续打（新页打）、续打（单独打）等多种模式。  具备按文书类型控制病历打印次数及打印锁定功能。 住院病历三级阅改 具备住院病历三级审签流程管理功能，支持针对不同的文书类型，配置审签方式。  具备三级审签流程可视化配置功能，直观展示三级审签从开始到结束的全流程。  具备三级审签模式下不同职称医生的权限分配功能，可设置每种阅改流程中不同职称医生的权限。  具备审签通过和审签退回功能，支持查看审签记录。  具备审签任务提醒功能，可通过消息、任务等对上级医生进行提醒。 住院病历个人设置 具备住院病历个性化设置功能，医生可按自己关注点及喜好设置书写助手功能区的展示方式。  具备设置既往病历、短语引用、检查报告、检验报告等的展示样式、展示方式及默认值功能。  **▲具备将病历簿展示方式按个人偏好设置的功能，可按病历薄展示、按时间轴模式展示。**  具备设置病历病程是按单病程书写还是多病程连续书写功能。  具备个性化设置新增病历界面功能，可设置默认显示模式、新增方式。 表格式病历管理 具备病历全表格化管理功能。  具备对指定的病历设置编辑、打印样式中的网格线功能。  具备根据每页的行数自动调节行间距功能。 住院病历书写提醒 具备病历待书写提醒功能，根据住院过程中患者的诊疗场景和临床事件触发病历书写任务，并提醒医生在规定时间内完成。  具备根据诊疗时间触发场景的配置功能，覆盖入区、转科、出院等住院全程。  具备根据临床事件触发时限规则功能，包括：病危病重医嘱、手术医嘱、抢救医嘱关联等。  具备在文书总览中展示7天内、14天病历书写情况及待书写情况提醒功能，支持快捷生成病历。 住院病历封存管理 具备运行病历封存功能，可按患者基本信息、就诊信息及责任医生进行联合查询，支持查看当前患者的病历信息并进行封存。  具备查询封存记录功能，可按患者基本信息、就诊信息及责任医生进行查询，支持查看历史记录。  具备病历解封功能，对于已封存的病历进行人工操作解封，并记录操作信息。  具备病历再封存功能，封存记录查询中可查看封存状态，可对已解封病历再次封存。 住院病历归档管理 具备住院病历自动归档和手动归档功能。  具备病历自动归档设置功能，配置首次归档时限、召回后再次归档时限、死亡等特殊患者归档时限，支持跳过节假日。  具备归档查询功能，可按患者基本信息、就诊信息及归档状态进行查询统计。  具备归档统计功能，可按科室统计手动归档率、自动归档率、召回归档率。  具备对已归档病历召回申请功能，可按患者基本信息、就诊信息及患者状态查询并在线申请归档召回。  具备病历召回情况查询功能，可查看申请原因、当前流程步骤等信息，支持查看我的申请。  具备召回审核功能，可对申请召回的已归档病历进行在线审核，支持查看待我审核的和我参与审核的招回申请。 住院病案借阅管理 具备住院病案借阅申请功能，可按患者基本信息、就诊信息查询并发起借阅申请。  具备查询我的申请功能，可对我的申请进行撤销申请及流程查看。  具备在线借阅审核功能，可查看待我审核的和我参与审核。  具备借阅病历过期后自动归还功能。 住院病历书写助手 具备通过智能标签集成展示当前患者诊疗信息功能，展示最近搜索的关键词，支持按关键词快捷查找，支持展示最近病历操作情况，支持快捷写入到病历中。  具备分类检索当前患者诊疗信息功能，支持查看检验报告、检查报告、住院医嘱、护理信息及病历文书信息。  具备查看患者本次以及历史病历功能，并支持引用既往病历数据。  具备查看患者医嘱信息功能，支持表格和卡片两种展现方式，支持按医嘱类型分别展示，并支持多选医嘱数据插入到病历中。  具备查看患者本次就诊过敏信息功能，并支持多选过敏信息后写入到病历中。  具备查看患者本次就诊诊断信息功能，并支持引用诊断数据。  具备查看患者本次以及既往门诊、住院就诊医技报告功能，支持表格和卡片两种展现方式，并支持引用检查检验结果数据。  具备医学计算公式及计算结果引用功能。  具备医学常用特殊字符引用功能，支持自定义配置特殊字符。  具备医学常用图片引用功能，并支持对图片进行标注。  具备常用短语收藏及引用功能，并支持对短语进行编辑、共享等操作。  具备智能提醒集成展示功能，支持展示病历内容校验不符合项、病历质控校验不符合项及质控记录项。 住院病历模板管理 具备病历模板管理功能，提供符合卫生部、省市标准规范的病历模板。  具备病历模板目录自定义配置功能。  具备模板目录标准分类管理功能。  具备模版云端维护并发布功能。  具备病历模板维护功能，支持依据医院需求对病历模板进行修改。  具备病历模板的批量修改功能。  具备科室模版管理功能，科室模版管理员维护模版，经院级审核后发布使用。  具备个人模版的创建、维护、共享到科室功能。 标准病案首页书写 具备临床病案首页录入功能，提供卫健委中西医标准病案首页模板。  具备基本信息数据自动采集功能。  具备病案首页数据填写规则事中提醒功能。  具备病案首页自动获取患者基本信息、临床信息功能。  具备病案首页所见即所得打印功能。  具备病案首页必填项、关联性数据校验功能。  提供符合HQMS、绩效考核、质控规则要求校验的病案首页数据。 住院病历授权管理 具备住院病历授权功能，可按科室、按病区或按医生授权病历查看权限、病历编辑权限。  具备住院病历授权时选择全部病历、指定病历查看、编辑的功能。  具备自定义设置授权有效期功能。  具备病人转科后自动授权查看权限、病历编辑权限。  具备配置会诊病历授权功能，支持设置自动授权的病历范围、操作类型和授权期限。 住院病历数据查询病历基础查询 具备住院病历查询功能，包括按患者基本信息、就诊信息、文书信息等联合查询。  具备按角色权限分配菜单进行科室、全院病历查询功能。  具备按需求编辑查询条件功能。  具备将查询结果可视化展示功能，直观展示科室分布情况。  具备将查询结果导出Excel功能。  具备查询结果列自定义设置及排序功能。  具备在查询结果中快速查看患者病历的功能。  具备按病历模版分类及按文书名称查询功能。  具备多院区查询住院病历功能，支持查看全部院区及单个院区的住院病历。  具备病历日志查询功能，可按患者信息、就诊信息、操作类型、操作人、病历文书联合查询，支持一键重置查询条件。  具备查询病历新建、暂存、修改、删除、提交、打印、查看的记录功能。  具备在查询结果中同屏查看当前操作的病历功能。  具备病历审签日志查询功能，可查看审签通过、审签驳回、撤销审签的操作日志。  具备短语日志查询功能，支持查询短语的收藏、新建、修改、查看、删除、审核情况、引用情况的日志情况。  具备病历归档日志查询功能，支持查看自动归档、手动归档情况，支持查询归档状态及撤销归档审核情况。  具备会诊日志查询功能，支持查询会诊申请、审核、调度、回复、完成等不同状态的会诊记录情况。  具备病历打印日志查询功能，支持查询全部打印、集中打印、续打、指定页打印等不同类型打印情况。 结构化查询 具备病历结构化查询功能，支持设置患者基本信息、诊断信息、段落内容、结构化元素内容联合查询。  具备自定义新增多个查询条件功能，支持设置条件联合查询的关联关系。  具备将自定义设置的查询条件另存为我的查询功能。  具备将我的查询模版共享科室功能。  具备编辑我的查询模版功能。  具备将查询结果导出Excel的功能。  具备对查询结果里匹配到的关键字进行高亮显示的功能。 住院电子病历质控住院病历时限质控 具备自定义设置时限规则功能。  具备根据配置的时限规则查询科室或全院患者病历的完成进度功能，包含按时完成、超时完成、超时未完成、未完成等。  支持与住院临床信息系统对接，实现在医生站客户端进行时限消息提醒功能。 标准质控规则 提供国家标准的病历质控评分规则，支持按医院管理要求对质控规则进行开启、停用。  具备按医院管理要求定制多套评分体系，支持按环节质控、终末质控设置单独的评分标准。  具备根据不同专科病历、病种，选择差别化的质量控制功能。  具备维护评分大项、评分小项功能。  具备评分小项适用指定病历、绑定多个质控规则的功能。  具备评分项适用病种、适用科室、扣分标准、自动扣分规则设置功能。 运行、终末病历质控评分 具备对在院/出院患者病历自动调用评分表进行缺陷校验，并生成病历分数和等级的功能。  具备质控员一键发起质控，系统自动校验患者的病历缺陷生成质控单功能。  具备自动调用病历质控规则，对当前患者的全部病历进行质控，根据文书类型自动定位对应的质控缺陷。  具备查看患者医嘱、护理文书、检查检验信息、生命体征、既往病历信息功能。  具备质控员对患者所在科室的医生或诊疗组发送整改单功能，支持将整改单抄送给科主任进行查看。 病历质控情况统计分析 具备环节质控统计查询功能，包括病历评分等级统计、缺陷明细统计、整改情况统计等，支持导出质控月报。  具备终末质控统计查询功能，包括病历评分等级统计、缺陷明细统计、整改情况统计等，支持导出质控月报及复查记录。  具备质控工作量统计功能，支持按质控员维度、按质控科室维度统计。 住院手术分级管理手术分级目录管理 具备手术目录列表查看功能，可按手术级别、手术专业分类、手术类别查询手术列表，手术级别可按一级手术、二级手术、三级手术、四级手术进行查看。  具备手术检索功能，可按手术专业分类、手术等级、手术名称/编码组合查询手术。  具备手术信息编辑功能，可修改手术分类、手术类别、手术等级、切口等级、切开属性等信息，支持启用、停用手术。  具备重大手术规则定义功能，可定义规则明细、校验规则、年龄范围、手术类别、管控模式等信息。  具备重大手术新增、修改、删除及批量导入功能。 手术分级授权管理 具备手术权限授权功能，按照手术等级、专业分类、手术名称三种方式进行授权。  具备手术权限取消授权功能。  具备医生发起手术权限变更申请功能，审批通过后自动授权。  具备手术权限变更记录功能，查看变更时间和变更内容。  具备手术权限汇总查询功能，可按照指定医师、指定手术等级、指定手术名称多个条件进行筛查结果。  具备开立手术申请单时主刀医师权限校验，只允许选择当前手术授权范围内手术医师。 重大手术审批管理 具备重大手术/非计划再次手术申请审批功能，支持动态角色审批配置。  具备手术医嘱与重大手术审批结果过程关联功能，要求重大手术审批通过后，对应手术医嘱才可签署通过。 住院临床路径管理系统临床路径配置 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。  具备可视化临床路径配置功能，包含临床路径基本信息、入径规则、疗程（含基本信息、重点医嘱、主要诊疗工作、主要护理工作）信息。  具备根据临床路径标准配置疗程功能，配置疗程对应的阶段天数、阶段费用等。  具备配置疗程对应的诊疗服务项目功能，配置诊疗项目所属模块、必选标志、重复执行标志、是否医嘱包。  具备入径判断规则、出径规则路径规则管理功能。  具备入径判断规则，能够根据患者的具体情况进行诊断入径和主动入径的区分。诊断入径时，系统不仅推荐标准化的治疗路径，还提供基于患者所在科室的专业路径，从而确保治疗的精准性和个性化。  系统提供出径规则管理功能，支持退出路径和完成路径两种机制。当患者的治疗需求超出当前临床路径的覆盖范围时，系统允许通过退出路径机制来调整治疗方案。对于成功完成治疗计划的患者，则通过完成路径机制正式结束当前路径。  具备临床路径医嘱包替换维护功能，通过路径疗程计划维护时进行绑定，实现计划中专案或药品与可替换包中专案进行替换不变异。  具备临床路径入径规则设置功能，可根据入院诊断和手术名称绑定临床路径，下达诊断或者开立手术申请时联动临床路径的入径。  具备临床路径疗程可视化展示配置结果功能，并可查看疗程对应的诊疗措施。  具备分支路径配置管理功能，可按需对分支路径规则进行相应配置与维护，包括分支路径条件、分支路径信息，在设置临床路径疗程时，可将分支路径维护到疗程中。 入出路径管理 提供患者入径、出径管理功能，可实现将患者纳入路径，中途退出路径、完成退出路径功能。 入径管理 具备医生手动纳入或按入径规则系统推荐纳入两种方式入径功能。  具备路径纳入条件设置功能，按入径诊断条件或手术操作自动触发。  具备医生手动纳入路径功能，医生手动纳入路径时，可主观按病人诊断、病情判断纳入路径。  具备纳入路径评估功能。  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、疗程方案情况明细（重点医嘱、诊疗工作）。  具备是否纳入路径操作功能，医生可以选择纳入路径或不纳入路径。  **▲具备纳入路径后，系统自动检测疗程方案中是否包含入径前已完成项目功能。** 出径管理 具备临床路径退出机制，包括中途退出路径与路径完成两种模式。中途退出路径，可记录退出原因。  具备路径中途退出审批功能，审批结束后退出路径。 路径执行与变异管理 提供路径执行相关功能，可实现路径执行过程中的医嘱下达、药品库存提醒、变异处理提醒。 路径执行 具备标签检索路径患者功能，医生可根据临床路径的标签检索进入路径的患者，优先从路径方案中下达医嘱。  具备按路径阶段显示医嘱计划功能，包括治疗目的显示与否、按照治疗目的或路径定义排序显示；停用项目显示、路径名称、疗程天数以及入院天数显示、可选必选项目显示以及按推荐必做分组显示；可显示治疗目的、成组标志、工作内容、药品剂量、剂量单位、用法、频次、开始时间、开始日期。  具备醒目区分必须执行、推荐执行的路径项目或药品功能，提供路径表单录入方式，通过勾选框实现将必做项或者推荐项医嘱批量下达。  具备路径药品、项目替代功能，在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。  具备路径方案中专案或药品下达时，修改剂量、剂量单位、用法、频次功能。  具备录入计划外医嘱功能，包含药品、治疗、检查、检验、护理、膳食类医嘱。  具备路径疗程执行情况一览功能，查看路径每个疗程执行信息，且可按国家标准路径表单打印。  具备路径疗程执行过程中选择进入特定分支路径的功能。 临床路径变异 涵盖计划外医嘱、计划内必做医嘱未执行、以及计划内医嘱出现变异的三种管理类别。  具备路径执行时，新增计划外医嘱功能，纳入变异管理。  具备膳食医嘱、嘱托医嘱豁免变异功能。  具备路径计划中明确必做的任务，在实际执行过程中未得到实施，纳入变异功能。  具备在路径规划任务中，实际执行过程需对元素进行调整，以纳入变异功能。元素应允许医院根据自身需求进行自定义，涵盖剂量、频次和用法要素。  具备变异原因手工录入功能。  具备路径变异控制功能，如依据药品品种、药品通用名、药品商品、医嘱属性、医嘱剂量来进行变异规则控制，可依据医院实际情况来指定变异规则。 临床路径评估管理 具备临床路径评估管理功能，支持入径评估展示、填写疗程评估单、分支路径评估、完成路径评估。 临床路径统计查询 提供临床路径执行月报表，按照患者出院时间根据科室、病区、路径不同维度统计路径执行情况，包括入径人数、完成人数、变异人数、退出人数、入径率、完成率、完成率、退出率。  具备查看临床路径实时执行情况功能，包括执行路径名称、进入路径时间、当前路径执行状态、当前执行日程信息，是否发生变异和退出。  具备临床路径变异和临床路径退出原因统计功能，统计已发生变异路径的变异人数以及已发生退出路径的退出人数。 临床知识库系统临床决策支持知识库 疾病知识：提供不少于10000条疾病知识，科室全覆盖，常见病种全覆盖，包含疾病概述、病原学、流行病学、临床表现、辅助检查、诊断、鉴别诊断、治疗、预防等条目。  提供典型病例知识，包含临床决策分析过程、经验总结、专家述评。  提供症状体征相关知识。  提供临床检查相关知识。  提供临床检验相关知识。  提供常见临床操作。  提供手术相关操作，包括手术讲解，图文结合。  提供常见护理操作。  提供国家临床路径，支持在线阅读及下载。  提供医患沟通相关知识。  提供医疗损害防范案例相关知识。  提供典型临床伦理知识和案例。  提供法律法规相关知识。  提供药品相关知识，包含至少40000余条药物信息、2000余例用药案例分析和3000余对药物相互作用分析。  提供超说明书用药，包括已批准的适应证、说明书之外的用法、依据等级和参考资料。  提供常见疾病处方，可根据不同病症推荐处方。  提供用药问答相关知识。 临床知识查询 具备医学静态知识库检索功能，医生可以根据需要实时查询需要的知识库内容，包含疾病、药品、检查、检验、手术操作、护理操作。  支持与医院信息系统对接，医护人员可在临床系统中调阅静态医学知识。 知识自定义维护 具备用户自定义静态医学知识管理功能，包括：添加、编辑、删除。支持医学文献、医疗法律法规等文档的上传。 知识审批与发布管理 具备审批角色权限维护功能。  具备发布角色权限维护功能。  具备自定义知识审批、发布管理功能。  具备自定义知识启用、停用管理功能。 临床护理门诊护士工作站危急值提醒 具备危急值提醒功能。  具体危急值查询功能。 体征/病史采集录入 具备以患者维度，展示本诊区内所有的患者，护士可根据患者姓名、医生姓名、科目、预约就诊时间查询过滤。  具备护士录入患者体征/病史信息功能，包括：体温、脉搏、呼吸、血压、既往史、过敏信息等。  具备体征数据打印功能。 门急诊输液管理系统门急诊输液管理患者管理 通过读卡或扫码快速识别患者身份，获取患者基本信息，记录患者输液、注射等业务情况，按卡片和列表两种模式显示患者信息。  具备患者身份识别功能，支持通过身份证、就诊卡、医保卡等快速获取患者基本信息。  具备患者分类管理功能，患者类别包括已签到、待穿刺|治疗、输液|治疗中、输液|治疗结束，支持按类别统计患者人数。  具备患者卡片管理功能，卡片信息包括姓名、性别、年龄、出生日期、卡号、输液就诊编码、类别、挂号时间、开始时间、结束时间。  具备患者列表管理功能，列表信息包括：姓名、性别、年龄、出生日期、卡号、输液就诊编码、类别、挂号时间、开始时间、结束时间。 座位管理 维护输液室座位信息，为输液患者分配座位，按卡片和列表两种模式显示座位信息。  具备输液室基础参数设置功能，包括输液室新增及维护设置、座位设置、人员设置、工作台设置、收费项目设置、皮试药品除外设置。  具备座位卡管理功能，支持列表、卡片两种座位卡管理模式。  具备患者排座功能，为输液患者分配座位，并打印座位卡，可以按总座、已座、余座过滤座位信息。  具备换座功能，为已经安排座位的患者更换座位或取消排座。 输液记录/处方查询 查看患者的基本信息、挂号信息及收费信息，核对输液处方详情，查对无误后打印输液单据，按照输液处方执行医嘱。  支持与医院信息系统对接，获取患者基本信息、挂号信息及收费信息。  支持与门诊医生站系统、药房系统对接，获取患者处方详细信息，包括处方药品的成组标志、医嘱内容、用法、频次、滴速、天数、总量、执行总数、嘱托、处方号、开方日期、开方科室、开方医生、药房、诊断。  具备输液单据打印功能，可以打印输液瓶贴、患者凭证、腕带。  具备输液计划拆分功能，可以按照处方天数、频次自动拆分生成输液计划。  具备药品核对执行功能，记录处方药品的核对过程。  具备医嘱信息联动管理功能，在药品核对执行时，关联的注射费、材料费也自动同步核对执行。  具备时间轴展示功能，通过时间轴形式，展示药品执行记录。  具备瓶贴顺序调整功能，可以通过拖拽操作，便捷调整瓶贴的打印顺序。 皮试管理 记录患者皮试过程，管理皮试患者列表，记录皮试结果。  具备患者皮试进程管理功能，提供待皮试、皮试中、皮试结束、皮试已审核患者列表，统计当前待皮试、皮试中、皮试结束、皮试已审核患者人次。  具备患者卡片和列表管理功能，卡片和列表展示的信息包括姓名、性别、年龄、电话、皮试费收取状态、出生日期、皮试名称、挂号科室、开方时间、开方医生、历史信息、联动项目。  具备皮试限制功能，在皮试结果未出或者不符合要求时，限制执行输液医嘱。  具备皮试结果提示功能，录入皮试的阴性、阳性结果后，在对应皮试药信息界面显示皮试结果标识，在患者信息栏界面显示对应皮试信息，用颜色区分皮试结果，阴性显示绿色，阳性显示红色。  具备皮试记录时间轴展示功能。通过时间轴展示皮试过程，显示皮试每个环节所耗时间及操作人信息。 费用管理 为输液患者补录费用，打印对应的费用清单。  具备收费模板维护功能，一个模板可绑定多个收费项目。  具备模板批量计费功能，选择模板批量添加收费项目。  具备批量清空功能，选择未提交的收费项目后，可以批量清空。  支持与医院收费系统对接，实现费用登记、退费申请功能。 门急诊输液室结算 支持与医院收费系统对接，护士在诊间补录与输液相关的耗材等收费项目，并进行诊间结算。 门急诊输液大屏显示 门急诊输液大屏显示系统运行于大屏等终端显示设备，向输液患者展示输液、皮试等治疗过程，提升输液患者就医体验。 门急诊输液叫号大屏 管理输液患者、皮试患者、肌注患者、雾化患者的候诊列表，显示排队叫号信息，查看排队队列及当前呼叫信息，引导患者到输液室指定位置接受对应治疗。  支持语音呼叫，按顺序呼叫、重呼患者，可以指定呼叫某位患者，通过大屏显示当前叫号号码。  支持皮试叫号功能，引导皮试患者按照大屏显示信息和语音提示排队候诊。  具备呼叫设置功能，可以设置叫号内容。  具备模板配置功能，为输液患者、皮试患者、肌注患者、雾化患者配置叫号大屏的显示模板，可以设置大屏背景色、字体、图片、患者列表的展示列数、列表换页周期。  支持与签到机/取号机对接，实现患者取号排队功能。 门急诊移动输液 门急诊移动输液系统运行于便捷式移动终端设备，是桌面端系统功能的延伸，便于护士实时、实地记录输液治疗工作情况，提高工作效率。 座位卡管理 护士通过移动终端设备执行输液医嘱，管理输液座位，可以按输液状态查看座位卡。  具备移动端座位卡管理功能，根据输液状态过滤显示座位卡，输液状态包括待输液、输液中、空座。  具备排序模式切换功能，支持座位顺序、排座优先两种排序模式。  具备输液区域切换功能，按照输液室的输液区，切换座位卡。 移动配液 护士通过移动终端设备记录输液过程，扫码核对、执行并记录相关信息，保障输液安全，提高护士工作效率。  具备输液患者查看功能，查看信息包括座位号、排队号、卡号、姓名、性别、年龄、出生日期。  具备患者列表查看功能，根据输液状态过滤显示患者列表，输液状态包括待输液、输液中、输液结束、未结束。  具备日期查阅功能，按照日期查阅输液患者列表。  具备扫码验证功能，扫描患者凭证验证患者身份，扫描输液贴验证药品，匹配校验通过后进入药品执行环节，校验失败时给出提示。  具备输液药品查看功能，根据患者信息查看患者的输液药品列表。  具备皮试药品执行记录功能，扫码核对、执行并记录皮试药品执行过程。  具备肌注药品执行记录功能，扫码核对、执行并记录肌注药品执行过程。  具备输液巡视功能，记录巡视过程，记录暂停输液、恢复输液的过程，记录拔针过程。  具备换药功能，记录多组输液药品的换药处理过程。  具备输液多通路管理功能，记录输液通路。  具备桌面端同步功能，可以同步更新桌面端药品状态。  具备工作台切换功能，在移动端切换输液室的工作台。  具备执行记录查阅功能，在移动端查阅患者的输液执行记录。 移动皮试 在移动端记录皮试过程，扫码核对、执行并记录相关信息，保障输液安全，提高护士工作效率。  具备皮试患者列表查看功能，包括姓名、性别、年龄、卡号、出生日期、用法、医嘱内容、数量、皮试状态。  具备根据皮试状态过滤患者信息功能，皮试状态包括：待皮试、皮试中、皮试结束、已审核。  具备扫码验证功能，扫描患者凭证，验证患者身份。  具备药品验证功能，扫描输液贴验证药品信息，校验通过后进入药品执行流程，校验失败给出提示。  具备皮试药品手工执行功能，记录皮试执行时间、编辑药品批号、设置结束提醒。  具备皮试结果录入功能，在移动端录入皮试结果包括：阴性、弱阳性、阳性、强阳性。  具备皮试审核双签功能，由两名护士审核确认皮试结果后发布。  具备皮试结果撤销功能，撤销已发布的皮试结果。 移动统计 在移动端查看统计数据，便于护士掌握今日任务量及代办任务量。  具备今日执行任务量统计功能，包括穿刺次数、巡视次数、换药次数、拔针次数、皮试次数、采血次数。  具备科室待办数据统计功能，包括待配人次、待输人次、皮试人次。 移动消息管理 具备消息管理功能，可以查看消息、处理消息，按照类型管理的消息，包括：皮试提醒、输液提醒、超时提醒。按照状态管理消息，包括未处理、已处理。 住院护士工作站系统住院床位管理 住院床位管理支持对患者的床位管理及床位维护，并在床位管理中支持多样化的组合式筛选。同时需支持在床位管理中进行换床、包床/退床、患者迁入/迁出操作。 床位管理 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。  提供不少于10种床位组合式筛选功能，包括待入院、待入区、在区、流转、出区、授权、补费召回等状态，并支持在不同状态进行二次筛选，如在区状态下可根据床位状态、护理级别、包床包房状态等进行数据的二次筛选。  具备换床功能，可以选择新的床位进行更换，也可以选择床位卡拖动到另一个床位卡上执行换床，可为患者快速实现床位调换。  具备包床退床功能，可为特定患者提前预约特定床位，可进行包床操作，如不需要特定床位，可进行退床处理。  具备患者迁入、迁出管理功能，病区没有床位时进行借床，选择目标病区及床位完成借床，借床后患者会在目标病区待入区借床患者列表中。 床位维护 具备各病区的床位信息的维护及查看功能，包括所属科室、病区、责任护士、床位医生、床位费、编制床位、加床床位、虚拟床位、家庭床位等，可以根据病房及床位类型进行快捷筛选，可以添加、修改、删除床位。 住院患者入出转 住院患者入出转包含患者在院过程入区、出区、转区/转科的全流程管理。同时满足母婴专科管理，支持母婴同床、分床管理两种模式。且提供了统一的陪护管理，支持陪护人员信息的维护与结束陪护操作。 患者信息查看与修改 具备患者全局信息的查看与修改功能，包括基本信息、住院信息、入区健康状态、过敏信息、费用信息等；并能依托医院管理规范，对修改权限、内容进行个性化控制。 入区登记 具备一键入区和操作空床两种入区登记方式，在入区登记时自动带入入院登记的信息，并在选择床位后自动带入床位的责任医生及责任护士等信息。  具备待入区患者列表的统一查看功能，具备按新入院待入区、其他科室待转区、迁入患者的区分查看。  具备已入区患者的取消入区操作，可以录入取消原因、取消时间。 转科转区 具备待转科转区患者一键转区转科功能。  具备转区的流程性控制功能，包括对未完成的待处理医嘱、未退药项目、未发药查询、未计费项目、退费申请进行提醒或控制。  具备已转区未入区患者的取消转区操作。  具备转区待入区患者的退回功能，针对转区患者，接收病区无法接收患者时，进行退回转区功能。 母婴管理 具备婴儿登记管理功能，可以添加新生儿信息，包括胎儿信息、孕周、分娩接生信息、婴儿去向、病床等信息。  具备对已登记婴儿的作废操作。  具备对登记婴儿的腕带打印。  具备母婴突发疾病时的特殊管理模式，包括婴儿突发疾病时通过转科转区到新生儿科，自动办理入院入区模式；或妈妈突发疾病时办理转科转区，将婴儿留在产科病区模式。 出区管理 具备待出区患者的出区操作，可查看出院诊断，登记出区时间、病情转归。  具备在出区界面对患者进行退费申请或补记账操作。  具备出区的流程性控制功能，包括对未完成的待处理医嘱、未退药项目、未发药查询、未计费项目、退费申请进行提醒或控制。  具备对已出区的患者进行召回，在召回时选择召回方式、召回床位，并填写召回原因。 陪护管理 具备陪护人员信息的维护功能，并可对已维护的陪护人员信息进行修改。  具备陪护人信息的统一查看功能，可以根据患者床号、姓名、陪护状态进行数据的检索。  具备对每条记录的状态标识，可对陪护中的状态进行结束陪护操作，录入结束陪护时间、结束陪护原因。  具备根据陪护信息打印陪护证功能。 住院患者费用处理 住院患者费用处理需提供患者费用多场景化记费功能，包括常规记账、批量补记账、长期记账等。在记账过程中，如患者欠费，需支持按照催缴金额进行欠费催款。 费用查询 具备预交金的查询功能，可查看某一患者的费用汇总、押金汇总、可用余额等信息，并能查看患者的历次预交金信息。  具备未计费项目的查询、计费和作废操作，在查询时可按照执行科室进行费用信息的查询。  具备费用一日清的查询和打印功能。  具备患者在院费用及已结费用的查看及核对功能。  具备按照费用汇总、费用明细进行查询及打印。 欠费管理 具备欠费患者信息的查询功能，可以根据报警线、停药线及医保类型进行查询。  具备欠费患者欠费单及催缴单的打印操作。 记账管理 具备灵活的记账功能，支持治疗、护理、卫材、高值耗材等多种类型的记账操作，以满足同时对多个患者的记账操作及长期记账功能；同时具备费用模板的维护和使用功能，以便用户快速的完成记账操作。 常规记账 具备记账功能，可以按照治疗、护理、卫材、高值耗材等类型进行项目的筛选和开立。 批量记账 具备批量记账功能，可以选择多个患者进行记账。 长期记账 具备长期记账功能，可按照治疗、护理、卫材、高值耗材等类型进行项目的筛选和开立。 护士站医嘱处理 医嘱处理是患者整个诊疗过程的重要一环，需要能对医生开立的诊疗/医嘱进行全流程管理，包括医嘱签收/申请、单据打印、过敏管理、医嘱执行、药品管理、医嘱查询、医技报告/手术信息查看等。同时能基于医院管理规范，在医嘱处理时对医嘱流程进行管控，如在医嘱申请时进行欠费控制、执行时进行高警示药品提醒等。 医嘱签收/申请 具备所选患者医嘱的签收功能，包括新开医嘱、停止医嘱、作废医嘱，可以进行批量签收与申请。  具备根据不同的筛选条件，如根据长临类型、加急类型、医嘱类型、频次等条件进行签收医嘱的筛选，筛选后进行批量签收。  具备在医嘱签收、申请时同屏查看对应医嘱的绑费信息，并能进行医嘱的绑费操作。  具备在医嘱签收时，针对重点医嘱进行特殊标识，包括高警示药品、需皮试药品、自备药等。  具备在医嘱签收时针对有疑问的医嘱进行疑问返回操作；具备根据新开、停止、作废的医嘱类型控制是否允许疑问返回。  具备医嘱申请功能，并在申请前针对有问题的医嘱进行撤销签收操作。  具备药品类医嘱申请后自动生成领药明细功能。  具备按照不同的临床服务类型、临床服务分类、临床服务、给药途径、医嘱类型、开立业务单元条件设置不同的医嘱申请模式。  具备PRN医嘱的特殊申请模式，可根据患者病情手工添加执行计划。  具备在医嘱申请时根据患者欠费情况进行欠费控制。 单据打印 具备执行单的打印操作，可按照不同的时间段、打印状态、长临类型等条件进行执行单的筛选。  具备多种单据类型的打印，包括口服单、输液单、输液瓶签等。  具备医嘱单据按照数据列表及打印预览两种方式展示。  具备医嘱单据的单个打印或批量打印操作。  具备医嘱单打印功能，包括长期医嘱单、临时医嘱单、检查申请单、处方单。 过敏管理 具备患者过敏信息的登记功能，可维护过敏物、过敏源、过敏结果、过敏程度、过敏症状等信息。  具备皮试执行功能，可对皮试药品录入皮试的开始时间、药品批号、执行人等信息。  具备在皮试执行、结果录入时进行双人核签。 医嘱执行 具备按照长临类型、执行状态、首次执行、今日新开、医嘱类型等条件进行执行医嘱的筛选。  具备在医嘱执行查询时，针对重点医嘱进行特殊标识，包括高警示药品、需皮试药品、自备药等。  具备单个医嘱或多个医嘱的批量执行。  具备医嘱的执行失败操作，填写执行失败原因。  具备特殊医嘱的执行双签名操作，包括高危药品、皮试药品等。 药品管理领药管理 具备所选患者药品医嘱的领药单信息及领药单变更记录查看功能，包括西成药和中草药。  具备按照患者展示领药明细或按药品展示汇总领药功能，药品汇总展示模式可以查看每类药品的患者领药明细。 退药申请 具备按照药品类型、发药时间、发药药房、药品名称进行发药列表的查看。  具备按照患者分组展示所选患者的医嘱列表，并可选择单条或多条记录进行退药申请。  具备退药申请提交功能，并支持对已提交药房未确认的退药申请进行作废操作。 病区毒麻精使用登记 具备毒麻精药品的未登记信息的查询功能，可按照发药时间、发药药房、执行时间等进行毒麻精药品的查询。  具备在查询的基础上进行毒麻精药品的使用信息登记。  具备根据毒麻精药品的使用量自动计算余量。  具备已登记毒麻精药品的查看、作废、打印功能。  具备按照待登记、已作废、已过期等状态进行毒麻精药品的查询。 医嘱查询 具备患者医嘱的总览查看功能，可以按照多种条件进行医嘱的查询。同时能在医嘱查询时同屏查看医嘱的费用信息、发药记录、执行计划等。  具备变更医嘱的统一查询功能，以便于用户快速的了解当天的医嘱变化。 医技报告/手术信息查看 具备检验、检查报告的查看功能，可按医嘱模式或报告模式进行查看。  具备按照时间、报告类别、报告单号、送检医生、送检科室等条件进行医技报告的查看。  支持与检验系统对接，对患者的历次检验结果进行趋势分析。  具备手术信息的查看功能，可按照申请日期、申请科室、住院号、手术名称、排程状态等条件进行手术信息的筛选。 住院护士危急值预警提醒 危急值是影响患者病情的重要指标，系统需支持危急值管理流程，当患者有危急值时能在护士站及时接收并进行通知医生操作。  具备查看病区危急值的信息及处理情况，包括发布信息、患者信息、危急值内容、接收反馈信息、上报信息。  具备在接收到危急值后进行用户名、密码的校验。 住院护士排班 护理排班系统需提供手动排班和自动排班，提高护士长排班效率，帮助护理部了解各病区的排班情况以及人力资源配置是否合理。 班次设置 具备维护病区特殊排班班次与全院通用班次功能。  具备冬令/夏令班次时间段切换功能。  具备按照不同的管理单元进行班次的启用功能。  具备排班班次颜色设置功能。  具备夜班费计算系数设置功能。  具备弹性班次设置功能。 班组设置 具备按班组进行护理排班功能，并按照班组护士进行责任床位安排。  具备多个科室合并排班功能。  具备单个科室拆分排班功能。 假期维护 具备节假日维护功能。  具备排班显示节假日功能。 护理排班 具备规培护士、实习护士、正式护士排班功能。  具备自动同步上周排班表，可参照上周排班情况完成本次排班功能。  具备显示班组内各护士的责任床位和代管床位,并可对床位进行调整功能。  具备排班前录入护士个人意愿功能，并在排班时提示排班者。  具备排班界面展示影响到排班的信息概要功能，包括班次、人员、工时。  具备护士进行个人的调换班申请功能。  具备排班管理者对调换班申请进行审批功能，审批通过后直接更新排班表。  具备排班界面进行人员班组调整功能，并直接更新调整后的人员分组。  具备实习护士带教排班功能。  具备预设模板并按照模板排班功能。  具备自由复制排班区域进行粘贴排班功能。 备班排班 具备备班排班功能。 当日主管 具备按照日期进行每日主管人员的安排功能。 公积休计算 具备每周额定工时休改，并能按照额定工时计算护士公积休功能。  具备护士公积休初始化功能。  具备护士进行加班申请并根据申请计算公积休功能。 调换班申请/审批 具备护士在排班后申请调换班的功能。  具备护士长对调换班申请进行审批，并支持审批后更新排班表的功能。 人员请假申请审批 具备护士请假申请功能。  具备护士长对护士请假进行审批，并自动更新排班表功能。 加班申请 具备护士线上登记个人加班情况功能。  具备护士长审批护士的加班申请功能。  具备加班申请通过，在排班表上显示功能。 弹性排班 具备排班后弹性班次筛选功能。  具备进行弹性班次排班后上班时间的修改功能。 排班查询 具备工作时长、公休天数、补休天数、周休天数统计功能。  具备护士查看个人排班情况功能。  具备管理人员查看负责科室排班情况以及排班人员分布情况功能。  具备管理人员查看在岗人员情况功能  具备管理人员查看病区床护比/护患比功能。  具备夜班费计算功能。 病区集中配液 提供护士集中配药管理功能，包药品核对、药品配置与查询。  支持与扫码枪对接，实现扫码核对药品，可识别到药品并展示具体的药品信息进行药品核对。可扫码配置药品，识别到药品并展示具体的药品信息进行药品配置。  具备药品配置核对查询功能，可以按照患者状态、长临标识、摆药状态等条件查询药品信息。 护理病历信息系统护理文书书写 需支持对病区护理文书模板搜索，可基于护理文书模板进行新建文书等相关操作，如创建、修改、编辑等，模板应覆盖护理各项工作，包括评估类表单、记录类表单、通用体温单、文本类表单等。 结构化电子病历录入 具备当前病区护理文书模板搜索功能，支持批量创建多个护理文书模板。包括评估类表单、记录类表单、通用体温单、文本类表单等模板。  具备以护理文书大类对已建文书进行筛查功能，默认选择全部护理文书大类。  具备以护理文书大类文件夹形式展示当前患者已建文书列表功能。  具备切换患者后，同步当前患者已建文书信息功能。  具备文书暂存功能，支持展示草稿状态下护理文书记录，继续编辑文书操作。  具备护理文书项录入配置功能，包括体温、体重、呼吸、脉搏、血压、氧饱和度、血糖（空腹、餐前、餐后）、出入量、各类评估单等。  具备护理文书项数据校验规则配置功能，校验规则包括上下限、预警值、数据格式，在格式错误时系统会自动提示，确保患者数据的准确性。  具备对患者住院期间产生的医疗数据根据配置的校验规则进行校验并自动提醒功能。  支持与CA对接，实现电子签名认证功能。  具备护理文书模板维护功能，可自主维护护理文书模板。 评估类表单 具备入院评估单级联录入功能，如皮肤状况正常无弹出，异常弹出皮肤录入项，并可选择录入操作。  具备入院评估场景中不同评估单内嵌功能，填写完成并提交后将总分数自动带入。  具备入院评估单基本信息录入功能，包括患者入院时间、入院方式、民族、职业、文化程度、婚姻、既往史、过敏史等信息。  具备体征数据同步功能，在护理记录单、入院评估单里录入的体征数据，可以同步到体温单。  具备数据引用功能，可引用患者体征数据、护理模板。  具备评估单新建、删除/作废、编辑以及查询功能，含通用十大类评估量表，痛疼专科、压疮专科等。  具备评估单评估展示功能，以页签形式打开，以表单形式展示。  具备评估单历史详情查看功能，包括开始时间和截止时间筛查，默认查询全部，根据记录时间倒序展示、评估单历史明细分页展示功能。  具备评估单结果实时展示功能，包括勾选评估选项时，实时计算评估结果并提示在评估结果组件上。 记录类表单 具备记录单新建、删除/作废、编辑以及查询功能。  具备记录单展示功能，以页签形式打开，以纵向或横向表格形式展示，支持开始时间和截止时间筛查，默认查询全部，根据记录时间倒序展示。  具备记录单历史详情查看功能，包括开始时间和截止时间筛查，默认查询全部，根据记录时间倒序展示。  具备记录单出入量等信息添加行操作，对于空行数据删除功能。  具备数据引用操作功能，数据引用包括体征引用以及护理模板引用。  具备插入操作功能，插入包括插入小结和插入总结。 体征管理 具备体温单记录新建、删除/作废、编辑功能。  具备体征异常警示范围上下限设定，录入超过范围可进行提醒的功能。  具备按体温单记录开始时间和截止时间筛查体温单，并按记录时间倒序展示。默认显示全部。  具备同步体温单功能，可将患者体温信息同步，包括护理记录单体温数据、患者入区登记体温数据同步至体温单中。  具备体温单上自定义项目数据同步功能。（例：胸腔引流液同步到体温单的自定义项中）。  具备体温单上下标事件新建、删除、编辑以及查询功能。事件类型包括入院、出院、转科、转出、转入、手术、分娩、出生等。可查看事件记录事件、事件时间点、是否隐藏、事件来源等信息。  具备体温单记录数据实时渲染到体温表单中功能。  具备体温单渲染分页切换以及打印预览功能。 文本类表单 具备文本类表单新建、删除/作废、编辑功能，包括各类知情同意书、健康教育、饮食指导等文书类表单。 出入量计算 具备护理记录单中的所有入量项目和出量项目（小结、总结）结算功能。  具备出入量所结算结果同步给体温单功能。 护士集中工作 具备对指定病区患者进行集中体温记录，可以设定体温记录的时间点具备血糖单集中录入。  具备录入多个患者的同一个时间点的血糖记录单功能。  具备危重护理记录单集中录入功能。  具备录入多个患者的同一个时间点的一般护理记录单。  具备录入多个患者同一个时间点的危重护理记录单。 护理文书书写助手 具备书写评估单、记录单时调用书写助手辅助文书书写。  具备患者就诊记录数据查看与引用，包括医嘱信息、护理文书书写模板、检验检查数据以、体征信息。  具备引用病区设定的护理措施模版。  具备引用检验包括，支持按今日、昨日、3天内、7天内查询。  具备引用检查包括，支持按今日、昨日、3天内、7天内查询。  具备引用医嘱内容，可按长期、临时、有效查询，支持引用格式设定。  具备书写文书时，通过书写助手引用特殊字符。  具备书写文书时，引用医生病历记录，包括本次病历及历史病历。  具备引用手麻文书记录，包括总输液量、总书写量、总失血量、总尿量。 护理文书阅改 具备配置权限给护理部主任、科护士长、病区护士长等进行病历阅改、并记录阅改签名。  具备在有权限的用户（护理部主任、科护士长、病区护士长）阅改修改时，记录阅改修改的痕迹。  具备根据表单类别筛选存在未阅改的护理病历。  具备根据患者维度筛选该患者存在未阅改的护理病历。  具备对于同一类文书的多个患者进行切换阅改。  具备护理部主任、科护士长、病区护士长查看对同一类文书的多个患者的阅改修改留痕记录进行查看。  具备在阅改界面新增护理记录，直接修改阅改内容，并在阅改界面标记修改的内容。  具备筛选存在阅改修改留痕记录的护理文书记录。  具备根据用户需求渲染阅改界面，阅改界面渲染模式支持可配置。  具备对同一份文书的多条记录进行批量阅改功能。  具备对文书的单条记录进行阅改。  具备已经阅改的文书可配置职级权限，支持职级高的对已阅改内容进行再次修改阅改。  具备护理部主任、科护士长、病区护士长查看护理病历、医嘱、住院病历、医技报告信息，辅助进行病历阅改功能。  具备对于已经阅改的记录进行单条撤销阅改。  具备对于已经阅改的记录进行批量撤销阅改。  具备记录撤销阅改病历的签名记录。  具备对于已经撤销阅改的内容，在护理病历修改。  具备配置职级权限，无需撤销阅改即可为已经阅改的文书支持职级高的对已阅改内容进行再次修改阅改。 护理文书查询 具备查询患者本病区患者出入院情况功能。  具备查询高危压疮病人评估情况功能。  具备查询高危跌倒病人评估情况功能。  具备查询导管滑脱病人评估情况功能。  具备查询高危疼痛病人评估情况功能。  具备查询患者历次护理文书情况功能。  具备查询患者患者异常体征情况功能。  具备查询患者待执行体征记录功能。  具体查询患者待评估记录功能。 护士交班管理 具备自动获取患者的主诉、既往史信息，患者最新各类评估分数与风险等级、患者最新体温、脉搏、心率、呼吸信息，并自动生成患者交接记录功能。  需支持护士根据病区管理需要，自主设置病区交班内容，包括交接的患者分类统计、药品交接、物品交接等，需支持多模式交班，自动生成统计数据和交班数据，支持引用患者医嘱、病历、报告、模板相关内容快速完成交接报告书写。  具备交接单设置功能，根据临床科室病区需求和班次设置个性化交班单内容。  具备患者交接签名批量签名功能。  具备手动修改交接班内容功能。  具备普通交接班和SBAR交接班两种模式，并能够进行切换功能。  具备交接报告书写功能，可录入各类交班信息形成交班报告书。  具备患者交接信息自动获取功能，可自动生成SBAR交接班的现状、背景、评估、建议的患者交接信息。  具备调用各类信息功能，在SBAR交接时，支持查看并引用患者医嘱、检验、检查、病历信息。  具备交班报告书写及打印功能。  具备书写护理记录单时，可将病情观察措施同步至交班报告中。  具备交接班设置功能，包括根据排班节点设置交接班节点、不同交接班节点匹配不同的交班单模板、批量设置通用交接班内容和模板、临床机构特殊性个性化设置交接班内容和模板。  具备病区交接班设置功能，包括班次、班次签名是否允许撤销、患者签名是否允许撤销、药品签名显示、药品签名是否允许撤销、物品签名是否显示、物品签名是否允许撤销、排班交班允许撤销时间设置、是否启用组内交班、组内交接签名是否允许撤销、组内患者交接签名是否允许撤销、组内交班允许撤销时间设置。  具备病区统计设置功能，包括交接班统计标签、显示名称、统计标签编码、交班类型等设置，患者类型统计信息自动获取。  具备病区药品设置功能，包括药品名称、药品编码、药品数量、药品规格、药品描述等设置。  具备病区物品交接设置功能，包括物品名称、物品编码、物品数量、物品包装规格等设置。 护理计划信息系统护理计划管理 具备护理计划管理功能，包括护理评估、护理问题、护理目标、护理措施、护理评价、护理计划模块知识库、护理措施智能提醒。  具备护理计划的执行、停止、评价、取消评价、作废功能。  具备根据评估结果推荐护理问题功能。  具备根据护理问题，联动生成护理目标、措施功能，在护理计划列表中展示，护理措施由体征测量、护理评估、健康宣教、护理措施组成。  具备对护理计划单进行打印、预览功能。  具备护理计划模板设置功能，包括：护理问题、护理目标、护理措施。  具备风险评估、体温、入区、医嘱触发护理计划规则设置功能。  具备护理评估标准设定功能。 护理计划联动规则管理 具备护理计划联动规则管理功能，包括压疮评估联动、跌倒评估联动、自理能力评估联动、管道滑脱评估联动、入院宣教联动、手术宣教联动、检查宣教联动、饮食宣教联动。  具备通过入院评估和风险评估，智能提示建议护理问题，护士根据病人病情选择护理问题，生成到护理计划中功能。  具备风险评估趋势图展示功能。  具备高危压疮、高危跌倒、高危自理能力、高危管道滑脱、体温大于38度可以触发护理计划功能。 护理计划统计分析 具备科室常见护理诊断统计查询功能。  具备护理计划执行情况统计查询功能。 医技管理医学影像管理与通讯系统PACS服务器软件PACS服务器管理 所投产品必须已获得医疗器械注册证，且证书在有效期内。 企业管理器 具备PACS服务器软件B/S架构中心化管理功能。  支持双机或多机集群负载均衡、冗余架构、超融合架构。  具备DICOM格式图像文件多种格式导出功能。  具备存储系统负荷统计功能。  具备不停服在线添加DICOM影像设备功能。  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 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。  支持全在线存储模式，即短期在线存储+归档存储模式。  具备智能入库功能，历史影像和当日影像按规则分级入库。  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 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。  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。  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。  具备影像在线数据恢复功能。  具备影像数据自动转移功能。 QR服务 具备DICOM 3.0 Query/Retrieve Service Class Provider（DICOM Q/R SCP）功能。  具备Patient和study级别的查询检索功能。  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。 设备联机 支持通过视频采集卡获取影像设备的非模拟影像数据。  具备WorkList设备集成功能。  支持接入符合DICOM3.0标准的影像设备和影像工作站。  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。  具备不停止服务状态下在线添加DICOM影像设备功能。 影像后处理软件 具备影像多屏显示、多序列显示功能。  具备用户自定义悬挂协议，并根据检查部位自动选用合适的挂片协议功能。  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。  具备智能的空间定位功能，即可在定位图上选择截面，又可根据截面位置在定位图上进行定位。  具备自动播放患者检查影像数据功能，播放速度、播放顺序用户可调。  具备长度、角度、面积、周长、像素值测量、心胸比测量功能。  具备长方形、椭圆形和不规则状测量功能。  具备图像放大、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。  具备伪彩功能。  具备工具栏动态调整功能。  具备图像的自动拼接功能。  具备在会诊模式下，会诊双方影像数据同步操作功能。会诊双方图像调节能保持实时同步，图像窗宽窗位、大小、移动位置、行列布局、图像标准显示效果完全一致。  具备线条、矩形、多边型、椭圆、角度、文本注解功能。  具备心血管造影、介入治疗影像数据处理功能。  具备动态播放DSA动态影像数据功能。  具备自定义播放速度，暂停、快进功能。  具备动态影像数据循环播放模式，循环播放，往复播放功能。  具备蒙版功能，自动删减非关键位置影像，突出血管影像。  具备JPEG格式、BMP格式及AVI不同格式的影像导出功能。  具备影像截图保存功能。  具备所见即所得的DICOM打印功能，可拼图打印、剪裁打印、真实尺寸打印。  具备选择影像后，在系统内进行窗宽、窗位调整、GAMMA校正、亮度对比度调整、标注和测量结果均可应用到胶片上功能。 放射检查信息系统预约登记工作站 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。  支持电子申请单的存档、打印。  具备检查预约排班信息管理功能。  具备按检查预约排班进行预约和取消功能。  具备每日最大预约数上限管理功能。  支持预约回执单打印。  具备预约患者突出标识功能。  具备患者信息手工登记功能。  具备患者列表筛选查找功能。  具备对患者费用确认、退费、补费等操作功能。  具备登记环节留言功能。  具备VIP患者、绿色通道功能。 技师工作站 支持按队列呼叫检查患者功能。  具备呼叫患者、暂停检查、重新广播、呼叫家属功能  具备同一患者多次检查条码合并功能。  具备患者费用确费、补费功能。  具备已检查、未检查人数实时统计功能。  支持检查申请单查看。  具备一台技师工作站控制多个队列功能。  具备根据患者身高年龄自动计算造影剂用量功能。 条码流程管理 具备预约单条形码打印功能。  具备登记/签到分诊单条形码打印的功能。  具备患者检查上机前条形码扫码验证获取患者信息功能。  具备检查完成后检查回执单条形码打印功能。 报告管理检查报告处理 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。  具备报告编辑中锁定功能。  具备急诊及危急患者在报告列表中优先排列功能。  具备登记及技师留言查看功能。  具备电子申请单查看功能。  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。  具备报告打印自动缩页，无需手动调整功能。  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。  具备报告自动保存功能。  支持与CA对接，实现报告电子签名功能。  具备修改痕迹对比及修改记录查看功能。  具备报告驳回功能，并可录入报告驳回原因功能。  具备向报告医生发送报告被驳回（审核不通过）消息提醒。  具备向报告医生发送报告超时提醒。  具备向审核医生发送报告再次提交消息提醒。 专家模版库 提供普放、CT、MR、DSA及其他检查类型专家模板。  具备按照患者检查项目自动匹配对应报告模板功能。  具备医生编辑与收藏报告模板功能。  具备管理员编辑、添加报告公有模板功能。  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 具备对报告中出现的危急值进行判断并提示功能。  具备根据医院需求对危急值字段配置功能。 查询统计 具备多维度统计查询及导出功能。  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 具备批量打印报告功能。 敏感词提醒 具备敏感词提醒功能。  具备敏感词词库个性化配置功能。 相关报告调阅 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。  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。  支持查看检查申请单、电子病历功能。 多级审核 具备多级报告审核体系功能。  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 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。 放射质控管理 具备对放射报告的质量控制功能，包括报告书写的规范性、诊断结论的准确性等。  具备对放射影像数据质量控制功能，可对技师拍摄的影像数据根据甲、乙、丙、废等级进行评分。  具备查询与统计功能。  支持按照质控管理规范要求对放射科数据进行综合质控功能。 临床危急值推送 支持将危急值推送给临床工作站并接收临床危急值处理反馈信息。  支持危急值上传后，临床未及时接收提醒功能。 分诊叫号管理 支持排队叫号一体化系统集成。  具备自动、半自动分诊模式。  具备患者（急诊患者、VIP患者、预约患者）三级优先级功能。  具备在患者登记完成后打印分诊单功能。  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。  具备语音播放功能。  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。  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。  具备当前播报患者大屏幕突显功能。 超声检查信息系统检查预约及登记 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。  支持电子申请单的存档，打印功能。  支持检查预约排班信息管理。  支持按检查预约排班进行预约和取消功能。  具备每日最大预约数上限管理功能。  支持预约回执单打印。  具备预约患者突出标识功能。  具备患者信息手工登记功能。  具备患者列表筛选查找功能。  具备对患者费用确认、退费、补费等操作功能。  具备登记环节留言功能。  具备VIP患者、绿色通道功能。 超声设备联机 具备NTSC、PAL、S-Video、RGB视频信号采集功能。  具备标准DICOM格式影像数据传输功能。 报告管理检查报告处理 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。  具备报告编辑中锁定功能。  具备急诊及危急患者在报告列表中优先排列功能。  具备登记及技师留言查看功能。  具备电子申请单查看功能。  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。  具备报告打印自动缩页，无需手动调整功能。  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。  具备报告自动保存功能。  支持与CA对接，实现报告电子签名功能。  具备修改痕迹对比及修改记录查看功能。  具备报告驳回功能，并可录入报告驳回原因功能。  具备向报告医生发送报告被驳回（审核不通过）消息提醒。  具备向报告医生发送报告超时提醒。  具备向审核医生发送报告再次提交消息提醒。 专家模板库 提供彩超、黑白超及其他检查类型模板库。  具备按照患者检查项目自动匹配对应报告模板功能。  具备医生编辑与收藏报告模板功能。  具备管理员编辑、添加报告公有模板功能。  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 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 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。  具备动态视频采集功能，视频格式可为AVI、MP4等。  具备影像数据导出功能。  具备同步或者异步采集图像功能。  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。  具备对采集到的影像数据进行平铺以及采集顺序的调整功能。  具备超声图像采集界面以1/4大小悬浮在医生报告窗口，在系统中影像数据的捕捉和录制功能。  支持与设备对接，通过手持或者脚踏的方式获取患者影像数据功能。 统计查询 具备多维度统计查询及导出功能。  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 具备对报告中出现的危急值进行判断并提示功能。  具备根据医院需求对危急值字段配置功能。 敏感词提醒 具备敏感词提醒功能。  具备敏感词词库个性化配置功能。 相关报告调阅 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。  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。  支持查看检查申请单、电子病历功能。 临床危急值推送 支持将危急值推送给临床工作站并接收临床危急值处理反馈信息。  支持危急值上传后，临床未及时接收提醒功能。 分诊工作站 支持排队叫号一体化系统集成。  具备自动半自动分诊模式。  具备患者（急诊患者、VIP患者、预约患者）三级优先级功能。  具备在患者登记完成后打印分诊单功能。  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。  具备语音播放功能。  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。  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。  具备当前播报患者大屏幕突显功能。 内镜检查信息系统检查预约及登记 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。  支持电子申请单的存档，打印功能。  支持检查预约排班信息管理。  支持按检查预约排班进行预约和取消功能。  具备每日最大预约数上限管理功能。  支持预约回执单打印，  具备预约患者突出标识功能。  具备患者信息手工登记功能  具备患者列表筛选查找功能。  具备对患者费用确认、退费、补费等操作功能。  具备登记环节留言功能。  具备VIP患者、绿色通道功能。 报告管理检查报告处理 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。  具备报告编辑中锁定功能。  具备急诊及危急患者在报告列表中优先排列功能。  具备登记及技师留言查看功能。  具备电子申请单查看功能。  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。  具备报告打印自动缩页，无需手动调整功能。  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。  具备报告自动保存功能。  支持与CA对接，实现报告电子签名功能。  具备修改痕迹对比及修改记录查看功能。  具备报告驳回功能，并可录入报告驳回原因功能。  具备向报告医生发送报告被驳回（审核不通过）消息提醒。  具备向报告医生发送报告超时提醒。  具备向审核医生发送报告再次提交消息提醒。  具备胃镜、肠镜采集图像图注与示意图位置自动匹配。  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 提供胃镜、肠镜及其他检查类型模板库。  具备按照患者检查项目自动匹配对应的报告模板功能。  具备根据医生个人喜好编辑、添加、调整报告私有模板功能。  具备主任医生及管理员编辑、添加、调整报告公有模板功能。  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 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 具备对报告中出现的危急值进行判断并提示功能。  具备根据医院需求对危急值字段配置功能。 敏感词提醒 具备敏感词提醒功能。  具备敏感词词库个性化配置功能。 相关报告调阅 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。  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。  支持查看检查申请单、电子病历功能。 查询统计 具备多维度统计查询及导出功能。  具备快捷查询（姓名、性别、日期等）及高级查询两种查询功能。 图像采集 具备单帧视频图像采集功能：包括：NTSC、PAL、S-Video、RGB等。图像格式可为JPG、DICOM、bmp等格式。  具备图像处理功能。  具备动态视频采集功能，视频格式可为AVI、MP4等。  具备手动影像数据备份功能：手工对所需刻录的影像数据资料进行备份。  具备同步或者异步采集图像功能。  具备对采集的影像数据进行后处理功能，包括影像数据质量调整、裁剪、标注、测量。  具备对采集到的影像数据进行平铺以及采集顺序的调整功能。  具备内镜图像采集界面以1/4大小悬浮在医生报告窗口功能，并可对系统中影像数据进行捕捉和录制。  支持与设备对接，通过手持或者脚踏的方式获取患者影像数据功能。 临床危急值推送 支持将危急值推送给临床工作站并接收临床危急值处理反馈信息。  支持危急值上传后，临床未及时接收提醒功能。 排队叫号管理 支持排队叫号一体化系统集成。  具备自动半自动分诊模式。  具备患者（急诊患者、VIP患者、预约患者）三级优先级功能。  具备在患者登记完成后打印分诊单功能。  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。  具备语音播放功能。  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。  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。  具备当前播报患者大屏幕突显功能。 病理检查信息系统登记及收费 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。  支持电子检查申请单的存档、打印功能。  具备患者信息手工登记功能。  具备患者“同名检索”，并展示关键信息协助患者匹配功能。  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。  具备术中冰冻检查的术后常规检查病例匹配和登记功能。  支持已发布报告在登记工作站打印。  支持门诊病人登记回执单打印。  具备对患者费用确认、退费、补费等操作功能。  具备登记环节留言功能。  具备VIP患者、绿色通道功能。 病理取材 具备已登记的未取材和已取材病例列表筛选查找功能。  具备补重取医嘱列表筛选查找功能。  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。  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。  具备取材病例与取材记录员对应功能。  具备当日取材材块总数统计展示功能。  支持包埋盒打印。 图像采集 支持与大体成像设备系统的对接，实现大体图像的获取。  支持与光学显微镜对接，实现镜下图像的采集。  具备已采集图像后处理功能，包括：导入、放大、裁剪、标注等。 报告管理检查报告处理 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。  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。  具备以不同颜色标识不同病理状态的患者病例功能。  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。  具备按照患者检查项目自动匹配对应报告模板功能。  具备医生编辑与收藏报告模板功能。  具备管理员编辑、添加报告公有模板功能。  具备在同一份取材报告中追加或替换模板功能。  具备报告编辑中锁定功能。  具备急诊及危急患者在报告列表中优先排列功能。  具备登记及技师留言查看功能。  具备电子申请单查看功能。  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。  具备报告打印自动缩页，无需手动调整功能。  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。  具备报告自动保存功能。  支持与CA对接，实现报告电子签名功能。  具备修改痕迹对比及修改记录查看功能。  具备报告驳回功能，并可录入报告驳回原因功能。  具备向报告医生发送报告被驳回（审核不通过）消息提醒。  具备向报告医生发送报告超时提醒。  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 具备对报告中出现的危急值进行判断并提示功能。  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 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 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。  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。  支持查看检查申请单、电子病历功能。 敏感词提醒 具备敏感词提醒功能。  具备敏感词词库个性化配置功能。 统计报表及条件查询 具备多维度统计查询及导出功能。  具备快捷查询（姓名、性别、日期等）及高级查询两种查询功能。 多级审核 具备多级报告审核体系功能。  具备报告审核医生对报告进行审核，并做相应修改功能。 临床危急值推送 支持将危急值推送给临床工作站并接收临床危急值处理反馈信息。  支持危急值上传后，临床未及时接收提醒功能。 技术处理流程管理组织学技术处理 具备记录脱水、包埋、切片、染色时间，操作技师以及备注功能。  具备切片条码合并及打印功能。 细胞学技术处理 具备TCT流程管理功能。  具备记录标本离心、涂片、固定以及填写相关记录功能。  具备记录标本染色时间以及染色试剂功能。 分子学技术处理 支持与分子检测平台对接，实现检测结果返回到对应病例。 特检工作站 具备特检医嘱（免疫组化、特殊染色、分子病理等）列表展示查询功能。  具备生成包含病例信息、标记物名称等内容的免疫组化切片条码功能。  具备免疫组化医嘱的批量执行功能。 特殊检查及医嘱 具备发出内部医嘱要求功能，包括重切、深切、补取、重取等技术医嘱和免疫组化、特殊染色等特检医嘱。  具备发出的内部医嘱在技术工作站有实时提醒功能。  具备已执行医嘱的结果录入，并将结果一键导入至报告功能。  具备医嘱结果一键导入时自定义标记物结果排序显示功能。  具备免疫组化和特殊染色等特殊检查医嘱预开单功能。  具备发出内部医嘱后匹配延迟报告原因，并发出延迟报告功能。 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 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。  支持与双工仪器对接，实现无条码标本按试管架和试管位置双向通讯功能。并可自动接收仪器检验结果及向仪器发送检验项目，以便仪器按指定项目检验标本功能。 门急诊条码管理 具备材料费自动计费管理功能。  具备预缴金病人收费确认功能。  具备增加收费项目条码标志、急诊标志、材料费标志功能。  具备通过医嘱匹配收费项目与条码分组、报告回执单功能。  具备回执单管理功能，包含统一领取说明、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+统一领取报告时间三种常用模式。  具备采集注意事项提醒、校验适用性提醒、校验填报提醒、关联项目重复提醒功能。  具备已绑定条码的检验项目强制退费功能。  具备标本采集手工登记及支持通过文件导入批量登记生成条码功能。  具备检验标本采集管理功能：包含按照标本类型、执行科室、预执行时间、检验申请单、独立绑定标志、收费项目等条件拆分和合并成条码。  具备医嘱与条码取消绑定、条码替换、条码补打、采集时间更新、条码集中打印功能。  支持条码预印模式、条码即时打印模式功能。  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。  具备标本跟踪查询功能：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）及全流程，预计取报告份数，异常流程，检测项目，患者、科室及病区联系方式，实现对标本信息的一键追溯。  具备信息汇总及单据打印功能：按条码类别、收费项目、收费项目人次实时集中查询生成采样任务表、标本交接单电子单据并打印。  具备护工对标本进行信息查询、签收确认及运送时间更新功能。  具备标本签收明细打印，标本交接异常情况登记功能。 住院条码管理 具备材料费自动计费管理功能。  具备增加收费项目条码标志、急诊标志、材料费标志功能。  具备通过医嘱匹配收费项目与条码分组、报告回执单功能。  具备回执单管理功能，包含统一领取说明、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+统一领取报告时间三种常用模式。  具备采集注意事项提醒、校验适用性提醒、校验填报提醒、关联项目重复提醒功能。  具备已绑定条码的检验项目强制退费功能。  具备标本采集手工登记及支持通过文件导入批量登记生成条码功能。  具备检验标本采集管理功能：包含按照标本类型、执行科室、预执行时间、检验申请单，独立绑定标志、收费项目等条件拆分和合并成条码。  具备医嘱与条码取消绑定、条码替换、条码补打、采集时间更新、条码集中打印功能。  支持条码预印模式、条码即时打印模式功能。  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。  具备标本跟踪查询功能：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）及全流程，预计取报告份数，异常流程，检测项目，患者、科室及病区联系方式，实现对标本信息的一键追溯。  具备信息汇总及单据打印功能：按条码类别、收费项目、收费项目人次实时集中查询生成采样任务表、标本交接单电子单据并打印。  具备护工对标本进行信息查询、签收确认及运送时间更新功能。  具备标本签收明细打印，标本交接异常情况登记的功能。 体检条码管理 具备材料费自动计费管理功能。  具备增加收费项目条码标志、急诊标志、材料费标志功能。  具备通过医嘱匹配收费项目与条码分组、报告回执单功能。  具备回执单管理功能，包含统一领取说明、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+统一领取报告时间三种常用模式。  具备采集注意事项提醒、校验适用性提醒、校验填报提醒、关联项目重复提醒功能。  具备已绑定条码的检验项目强制退费功能。  具备标本采集手工登记及支持通过文件导入批量登记生成条码功能。  具备检验标本采集管理功能：包含按照标本类型、执行科室、预执行时间、检验申请单、独立绑定标志、收费项目等条件拆分和合并成条码。  具备医嘱与条码取消绑定、条码替换、条码补打、采集时间更新、条码集中打印功能。  支持条码预印模式、条码即时打印模式功能。  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。  具备标本跟踪查询功能：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）及全流程，预计取报告份数，异常流程，检测项目，患者、科室及病区联系方式，实现对标本信息的一键追溯。  具备信息汇总及单据打印功能：按条码类别、收费项目、收费项目人次实时集中查询生成采样任务表、标本交接单电子单据并打印。  具备护工对标本进行信息查询、签收确认及运送时间更新功能。  具备标本签收明细打印，标本交接异常情况登记的功能。 常规检验管理常规设备联机 具备数据转换、偏移、计算等处理功能。  具备常规转质控自动处理功能。  支持常规设备联机，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。  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。 标本登记及收费 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。  具备手工计费及补退费功能。  具备检验费用核对功能。  具备免费检验管理功能。  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。  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。  具备不合格标本拒收记录，并记录不合格原因功能。  支持与护士站系统对接，实现拒收标本通知功能。 检验结果处理模块 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。  具备对需要分类的标本进行分类、自动产生实验室内部标本号功能。  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批量入库功能。  具备对数据进行增加、删除、修改、复制、标本号修改等功能，并提供各种操作进行自动记录。  具备报告批量输入相同信息和检验结果功能。  具备标本存放位置功能，提供销毁情况记录，销毁记录查询。  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，标本范围查询项目功能。  具备通过普通公式或特殊公式来校正数据结果功能。  具备复做标本管理功能，为病人增加复做标志。  具备修改检验项目结果值，保存每次的结果值功能。  能够根据预先设定的审核规则对复做标本进行自动筛选。提供历次复查情况和结果记录、统计和分析功能。  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。  具备对报告的项目数据进行批量校正功能。通过仪器、项目、检验日期、样本范围查询出项目，通过公式来校正数据结果。  具备显示病人的超限比较结果集功能。比较距执行日期最近一次的结果。并能通过显示的内容查询到该化验单，可以比较单个项目和组合项目。  具备检验数据自动分析功能：检验项目数量验证，结果超出临界值控制，自定义判定规则执行。  具备在报告管理界面集成跳转标本签收、标本入库、批量操作、报告查询、检验全景视图功能。  具备趋势分析功能，医生可查看该患者在医院做的这项指标的所有趋势，并可以进行下载保存，同时可以关联指标相关项，快速查看与该指标相关联的指标。  具备标本信息过滤功能，可按照门诊、住院、急诊、未审核、已审核、危急值、TAT等条件过滤。  具备自定义知识库的建议与解释功能。  支持与医院信息系统对接，获取医生站信息及电子病历信息。 检验报告发布回收 具备按不同分类进行报告查询、浏览、打印和批量打印功能。  报告发布支持 Web查询、医生站调阅、大屏通知、服务台打印。  具备发布报告回收功能。 检验报告临床调阅 具备检验结果、报告单的浏览功能。  具备扩展调阅历史报告功能。  支持报告打印原文件调阅功能。 标本全流程跟踪管理 具备报告全流程跟踪功能，同一界面查询报告的详情信息，包括全流程明细、报告汇总、检验项目、修改记录-报告、修改记录-结果、危急值项目、危急值流程、标本全流程。 检验报告全景视图 具备同一界面可视化显示该病人的全部历史报告信息功能。  具备展现每份报告的全流程信息功能，包括：对应的医嘱列表、联系方式。以及可按仪器或者检验分类多种检索条件查看该患者的历史报告。  具备对每个分类的报告结果进行对比查看功能。 查询及统计管理 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、分析功能。  具备提供基础常用报表功能，包括工作量统计、危急值统计、复做标本统计等。  具备用户个性化定制功能。 自动化室内质控管理 提供多种质控图绘制功能：包括：Z-分数图、L-J图、柱状图、尤顿图、±质控图、定性质控图、累计和图、双区法质控图、滴度质控图。  具备质控图绘制可按月按天描绘功能。  具备不同月份的质控点绘制在同一图上进行对比功能。  提供多种常用的质控规则，包括：标准差倍数规则、极差规则、趋势规则、平均数控制规则、比例控制规则、±半定量规则、数字半定量规则、定性控制规则、累积和控制规则、滴度半定量规则和经典多规则组合，如WESTGARD质控规则。  具备生化临检免疫的定量质控功能。  具备即刻法质控，由仪器直接传输质控数据功能。重新测定当次的结果,累计满20个数据后,可使用常规的质控图。  具备月、季、年的质控分析总结，质控阶段性改进质控管理，开放质控规则定义功能。  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。  具备重传覆盖功能，解决仪器重传质控数据时质控曲线上显示多个点的问题。  具备双区法质控功能，解决免疫阴阳质控品适用Z分数图控制CV过大问题。  支持与仪器对接，实现质控数据自动接收，自动绘制质控图功能。 检验危急值提醒 具备系统配置设定危急值上下限功能，  具备根据设定的危急值上下限自动判断是否为危急值功能。  具备智能判断危急值功能，通过颜色提示检验医师。  具备标本检验出危急值启动报警功能。  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。  具备危急值设置按照标本种类、性别、年龄、临床诊断及科别等类型进行分类。  支持仪器产生危急值时，系统通过科室大屏幕提醒检验人员及时处理及审核超时报警功能。  具备对危急值回报的各种统计功能，如月统计回报率。 临床危急值推送 支持与临床信息系统对接，危急值发布至临床时，通过声音、闪烁图标、弹窗方式自动进行提示功能，操作人员可通过点击弹窗查看详细危急值信息。临床科室确认接收并完成危急值信息处理后，系统自动将危急值的处理措施和过程信息进行记录，包含接收科室、接收人、接收时间反馈给检验科室。  支持与护士站对接，将危急值推送到护士站。护士站相关人员通过系统接收检验科发出的危急值报告，并进行接收确认，并及时告知值班医生或管床医生。 微生物检验检测方案管理 具备根据医嘱和标本种类实现鉴定路径配置功能。  具备自动生成培养记录功能。 WHONET互通管理 具备WHONET数据同步功能。  具备质控菌株、细菌字典维护、药敏字典维护、药敏折点维护功能。  支持与WHONET主流版本对接，保持系统与WHONET数据标准一致，实现病人信息、细菌信息、药敏信息导入。 耐药机制管理(超级细菌） 具备耐药机制设置功能。  具备耐药机制监控预警功能。 微生物统计/分析 具备微生物报告常规查询及高级查询功能。  具备保存查询分析方案功能，下次使用查询时，无需重新选择查询条件即可进行查询。 微生物流程电子化管理（原始记录单、三级报告） 具备详细记录并管理微生物的接种培养、初步鉴定、鉴定/药敏、报告全过程功能。  具备记录微生物实验的每个过程完整记录功能。  具备培养、初鉴、鉴定独立报告审核发布功能。 微生物质控 具备手工药敏质控、涂片质控、板条质控、仪器药敏质控、手工生化反应质控、仪器生化反应质控、染色液质控功能。  具备空气、物表监测记录管理功能。 微生物鉴定仪联机 具备抗生素药物代码转换功能。  支持培养、鉴定药敏等微生物设备双工功能。 报告管理 具备涂片、培养、鉴定/药敏报告功能。  具备微生物检验分步计费功能。  具备查看患者所有历史微生物报告功能。  具备标本信息过滤功能。  具备全流程信息查看功能。 危急值管理 具备智能判断危急值，并通过颜色提示微生物医师功能。  支持与临床信息系统对接，危急值发布通知临床时，操作人员可通过点击弹窗查看详细危急值信息。临床科室确认接收并完成危急值信息处理后，系统自动将危急值的处理措施和过程信息进行记录，实现危急值全过程管理流程闭环。  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。  具备危急值设置按照标本种类、性别、年龄、临床诊断及科别等类型进行分类。 酶标仪报告管理酶标仪设置 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。  具备为不同检验项目设定其阴阳性判定计算规则功能。  具备为定量检验项目设定计算转换公式功能。  具备设置酶标仪的测量参数功能，包括：进板方式、振板频率、振板时间、主次波长滤光片。  具备设置检验结果的后续处理方法功能：包括计算CUTOFF值、采用吸光度。  具备导出和导入酶标板的参数文件功能。  具备可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 具备对控制仪器进行检验，检验结果会自动传到原始数据区功能。  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。  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。 实验室质控指标分析 国家卫生健康委临床检验中心开展临床检验专业医疗质量控制指标室间质量评价活动。同时要求临床实验室加强临床检验质量控制指标的应用，并利用实验室信息系统（LIS）和医院信息系统（HIS）对质量控制指标进行内部监测，需按照要求出具检验质控指标。至少包括指标如下： 检验前质量指标 标本标签不合格率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内标签不符合要求的标本数占同期标本总数的比例。  标本类型错误率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内类型不符合要求的标本数占同期标本总数的比例。  标本容器错误率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内采集容器不符合要求的标本数占同期标本总数的比例。  标本量不正确率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内标本采集量不符合要求的标本数占同期标本总数的比例。  标本采集时机不正确率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内标本采集时机不符合要求的标本数占同期标本总数的比例。  血培养污染率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内污染的血培养标本数占同期血培养标本总数的比例。标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内污染的血培养标本数占同期血培养标本总  标本运输丢失率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内运输途中丢失的标本数占同期运输标本总数的比例。  标本运输时间不当率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内运输时间不当的标本数占同期运输标本总数的比例。  标本运输温度不当率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内运输温度不当的标本数占同期运输标本总数的比例。  抗凝标本凝集率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内凝集的标本数占同期需抗凝的标本总数的比例。  标本溶血率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内溶血的标本数占同期标本总数的比例。  检验前周转时间（中位数）：检验前周转时间是指从标本采集到实验室接收标本的时间（以分钟为单位）。检验前周转时间中位数，是指将检验前周转时间由长到短排序后取其中位数。  检验前周转时间（第90%）：检验前周转时间90%位数，是指将检验前周转时间由长到短排序后取其第90%次序的数值。 检验中质量指标 分析设备故障数：每年分析设备故障导致检验报告延迟的次数。  实验室信息系统（LIS）故障数：每年LIS故障导致检验报告延迟的次数。  LIS传输准确性验证符合率：LIS传输准确性验证符合率占LIS传输结果总数的比例。  室内质控项目开展率：开展室内质控的检验项目数占同期检验项目总数的比例。  室内质控项目变异系数不合格率：室内质控项目变异系数高于要求的检验项目数占同期对室内质控项目变异系数有要求的检验项目总数的比例。  室间质评项目覆盖率：参加室间质评的检验项目数占同期特定机构（国家、省级等）已开展的室间质评项目总数的比例。  室间质评项目不合格率：室间质评不合格的检验项目数占同期参加室间质评检验项目总数的比例。  实验室间比对率（无室间质评计划项目）：执行实验室间比对的检验项目数占同期无室间质评计划检验项目总数的比例。 检验后质量指标 实验室内周转时间（中位数）：实验室内周转时间是指从实验室收到标本到发送报告的时间（以分钟为单位）。实验室内周转时间中位数，是指将实验室内周转时间由长到短排序后取其中位数。  实验室内周转时间（第90%）：实验室内周转时间90%中位数，是指将实验室内周转时间由长到短排序后取其第90%次序的数值。  检验报告错误率：检验报告不正确是指实验室已发出的报告，其内容与实际情况不相符，包括结果不正确、患者信息不正确、标本信息不正确等。检验报告不正确率是指实验室发出的不正确检验报告数占同期检验报告总数的比例。  报告召回率：指召回的报告数占报告总数的比例。  危机值通报率：危急值是指除外检查仪器或试剂等技术原因出现的表明患者可能正处于生命危险的边缘状态，必须立刻进行记录并第一时间报告给该患者主管医师的检验结果。危急值通报率是指已通报的危急值检验项目数占同期需要通报的危急值检验项目总数的比例。  危机值通报及时率：危急值通报时间（从结果确认到与临床医生交流的时间）符合规定时间的检验项目数占同期需要危急值通报的检验项目总数的比例。 过程质量指标 医护满意度：对实验室各项服务内容满意的医生或者护士人数占调查医生或者护士总人数的百分率。  患者满意度：对实验室各项服务内容满意的患者数占调查患者总数的百分率。  实验室投诉数：实验室收到的投诉数。 用血申请单管理系统输血申请单管理输血前评估（合理性提醒） 具备提示医生用血申请功能。  具备根据科室类型、年龄范围、是否手术、是否急救等设定不同评估标准功能。 输血申请开单 具备不同输血性质分类选择功能，包括常规用血申请、紧急用血申请、自体采血申请、常规备血申请。  具备用血信息录入功能，包括用血时间、输血目的、输血性质、是否手术、手术名称、手术等级、用血地点。  具备输血成份、输血量选择功能。  具备受血者既往史录入功能。  具备调阅受血者检验项目结果信息功能。  支持与医院信息系统对接，医生开单时，系统自动识别提醒该受血者是否签署知情同意书。 输血后评价 具备临床医生记录输血后评价信息功能。  支持对未做输血评价的申请单进行提醒功能。 输血申请单三级审核流程 具备根据24H输血量提供三级审核功能，包括24H申请量明细查看、输血前检查项目结果查看、审核全流程节点查看。 用血信息管理系统血袋出入库管理 具备血袋入库信息化管理功能，包括入库状态、献血码、成分码、血袋品种、规格设置、血型、有效期、制备时间、血型复核、外观检测、血袋来源、负责入库操作人员信息、入库时间、供货单号、存放位置。  具备血袋入库信息参数自由选择配置功能。  具备血袋出库信息化管理功能，包括献血码、成份码、血袋品种、规格、血型、出库类型、出库去处、出库原因、出库操作人员信息、出库时间。  具备新增出库功能，血袋出库信息包括献血码、成分码、出库类型、血袋去处、出库原因、取血者。  具备血袋出库步骤节点显示功能，包括操作步骤、操作人员、操作时间，时间能精确到秒。  提供多种血袋入库方式，包括手动入库、文件导入、联网导入。  支持与血站系统对接，实现与血站数据联动。 血型检查鉴定及审核管理 具备显示病人验血后的血型鉴定报告结果功能，包括历次历史记录、对应的检测仪器信息。  具备显示病人输血前检验报告结果功能。  提供检验全景视图，包括在同一界面可视化显示该病人的全部历史报告信息功能、展现每份报告的全流程信息功能、对每个分类的报告结果进行对比查看功能。  具备血型检查报告双人审核当前流程状态功能。  具备检查报告的审核、打印、撤销审核、回收、发布功能。  具备对已做过血型检查，查看已做血型检查报告详情功能，包括报告状态、受血者信息、申请时间、采样时间、签收时间、审核时间。  具备自动计费管理，在血型检查时自动确认收取血型检查相关费用功能。  支持与医院信息系统对接，从系统中直接下载病人信息。  支持设备仪器自动导入血型鉴定结果功能。 备血发血管理 具备受血者指标信息显示功能。  具备自动计费管理功能，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。  具备撤销发血自动退费功能。  具备发血、输血时进行条码扫描核对安全性校验功能。  支持与临床系统对接，查看临床申请单信息。  具备发血单、交叉配血报告单预览及打印功能。  支持与设备仪器对接自动导入交叉配血结果功能。 输血免疫报告 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输血免疫报告功能。 血袋销毁管理 具备血袋销毁查询统计功能。  具备血袋销毁步骤节点显示功能，包括操作步骤、操作人员、操作时间，时间能精确到秒。  支持通过扫描条码、批号实现血袋销毁功能。 自体血管理 具备贮存自体登记信息管理功能，包括登记执行状态、病人姓名、性别、年龄、病区、床号、血液类型、计划采血量、采血频率、采血次数、计划采血时间、完成时间、申请单号。  具备贮存自体血袋信息登记功能，包括受血者信息和采血信息，其中采血信息包括血人、采血时间、献血码、成份码、血液品种、血袋规格/单位、血袋血型/单位、失效时间、存放库位。  具备术中回流登记信息管理功能，登记信息包括受血者信息和登记信息，其中登记信息包括采血方式、回收时间、保存条件、回输血量、回输时间、有无不良反应。 查询/统计 具备多维度查询统计功能。  具备临床用血质量指标的数据统计功能。  具备用户个性化定制功能。 申请单接收及调阅 具备打印申请单的关键信息（含申请单唯一号、病人姓名、病区、床号）功能。 领血单管理 具备包括血制品采集、条码绑定、领血单打印、标本运送功能。 用血审证登记 具备医生根据用血审证登记用血者的证明信息，及患者可用血的血量和血液类型功能。 设备联机 支持与血型检查仪器、配血仪器的联机。  支持仪器数据双工通讯，完整传输仪器检测信息。 院内心电检查信息系统预约叫号 支持检查诊室管理功能，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。  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。  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。  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。  在预约列表中，支持新建、修改、删除、加急、激活等功能。  支持手动选择或自动匹配检查诊室和检查时段。具有时段预约已满智能提醒功能。  支持呼叫、检查、过号、重呼、激活等功能  支持大屏展示排队叫号信息，并依序语音叫号，方便受检者在候诊大厅的大屏随时掌握自己的就诊动态  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。 心电检查管理 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hl7、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。  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。  支持图谱采集完成后预览，支持加采、重采功能；  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。 心电医生工作站 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： 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。  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。  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。  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。  系统具备并行分规功能。  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。  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。  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。  支持图谱对比功能，支持将5份历史报告加入对比，可引用对比报告的诊断结论。  支持叠加波分析，可对所有导联心搏进行叠加趋势分析。  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“/”。  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。  提供标准的心电图诊断词条，辅助医生快速进行报告编辑，在编辑过程中支持词条模糊查询及词条与测值的联动。  支持梯形图生成技术。  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。  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。  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。  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。  为保护受检者信息安全，报告分享支持脱敏显示。 动态心电分析： 动态心电具备自动分析功能。自动分析功能自动识别心搏类型包括正常（N）、房早（S）、室早（V）、房颤（Af）、起搏（P）和伪差（X）；用户可以手动标记和修改心搏。  支持P波反混淆快速区分P波形态差异心搏；  组合散点图，通过每个心搏的特征选择相应的心搏参数（心搏可选提前量、R波和S波幅度、间期、代偿间期、QRS面积、宽度等方式作为X、Y轴坐标），形成不同的吸引子，快速区分形态不一样的心搏；  提供PR间期趋势图功能；  支持不同心搏分类模板整体叠加反混淆，快速定位异常心博；  支持心率变异性、心室晚电位、心率减速力、心率震荡、T波电交替、心向量等高级功能； 动态血压分析： 提供多种图标辅助分析工具，包括趋势图、关联图、直方图、饼图、K线图等；  提供血压变异系数、夜间血压下降比、血压负荷、晨峰血压等分析指标；  提供血压负荷、昼夜节律、动态动脉硬化指数等自动分析结论； 移动诊断 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。  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。  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。 临床web端调阅 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；支持全院数据共享。  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。  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。  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。 心电质控分析 统计分析：实现管理部门对病种、医生、检查报告的统计分析。  支持根据机构、诊断中心查看报告检查量、诊断量。  支持危急值统计分析，支持列表和柱状图展示。  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。  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。 心电电生理设备接入 为充分利用现有设备，系统需支持连接医院现有不同品牌与型号的心电图设备，支持采集原始数据，不能以截屏、拷贝、拍照等方式获取数据，并以标准的数据格式存储，实现心电数据分析，支持接入心电图设备的数据归档和管理。  支持对电生理报告的自动解析，并可进行归档、生成电生理报告，报告可院内共享。  支持电生理设备包括Holter、运动平板、动态血压、脑电图、肌电图、TCD、听力检查、眼科检查、神经电生理检查等。可根据临床实际需要，支持重新定义报告格式，并且可对电生理参数进行相应的统计分析。 治疗管理手术麻醉信息系统麻醉医师工作站麻醉术前访视 具备查看患者基本就诊信息，手术申请和安排信息的功能。  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。  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。  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 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。  支持与消息平台或院内医生端对接，实现发送信息提醒给接台手术的主刀医生功能。  支持给接台手术的主刀医生发送提醒，消息支持对接消息平台或院内医生端。  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。  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。  具备对术中患者的体征异常数据进行特殊颜色标识功能。  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。  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。  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。  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。  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。  具备实现术中出入量汇总自动计算的功能。  具备转出手术时，可选择转出至病房、PACU、ICU的功能。  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。  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。  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。  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。  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 具备麻醉医生交接班记录功能，包括麻醉医生、交班时间。  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。  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。  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。  具备图形化展示复苏室的床位及患者信息的功能。  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。  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。  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。  具备麻醉复苏（Steward苏醒评分）评分评估患者清醒程度的功能。  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。  具备复苏记录单延续术中麻醉记录单的功能。  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。 手术室护士工作站手术室护理文书 具备手术护理记录单，支持同步麻醉单上相关信息，并记录患者手术过程中的护理信息的功能。  具备器械清点功能，提供关前、关后、手术结束三个时间点的物品清点功能。  具备三方安全核查功能，支持卫生部标准手术安全核查单格式，在麻醉实施前、手术开始前和手术结束后对手术相关信息进行主刀医生、手术室护士、麻醉医生三方确认。 手术排班管理 支持与临床信息系统、急诊管理系统对接，接收住院医生站、急诊渠道的手术申请单并进行手术类别标识功能。  具备以图形化拖拽的方式对手术申请、麻醉医生及护士进行台次安排和人员分配，支持手术的时间安排与预估时长的功能。  具备排班页面信息折叠功能，最大化的展示排班护士所关注数据。  具备以列表方式进行手术安排及人员分配的功能，列表支持批量操作。  具备手术安排表的导出和打印的功能。  具备手术取消并记录手术停台和取消原因的功能。  支持与消息平台或院内医生端对接，实现推送手术安排信息给主刀医生及麻醉医生功能。 手术室手术麻醉计费 具备手术相关费用的录入及查询功能，包括各类收费项目，药品费用以及耗材费用明细。  具备麻醉相关费用的录入及查询功能，包括各类收费项目，药品费用医技耗材费用明细。  支持与医院信息系统对接实现术中医嘱关联的收费项目自动计费、医技确费以及高值耗材耗材的扫码识别。  具备手术麻醉协定方或收费项目组套的维护与套用的功能。  具备手术、麻醉费用录入后的修正与审核功能。  具备术中医嘱的审核与执行的功能。  具备术中医嘱执行后自动关联手术费项目进行计费功能。  具备手术室备用药品目录、额定库存数量与预警库存数量设置功能。  具备术中医嘱执行后自动扣减手术室备用药品的库存的功能，并定期生成汇总请领单，实现自动通知药房发药以补充备用药品。  具备手术室领药记录查询功能。 手术信息屏 具备家属等候区展示当前手术室内正在进行的每台手术的手术进程信息的功能，支持对患者姓名等信息进行隐私处理。  具备手术室内屏幕展示当天手术安排及人员排班信息的功能。  具备通过手术大屏发送通知消息功能。 麻醉质控管理 提供符合《麻醉专业医疗质量控制指标（2022年）》的麻醉质控文书。  具备对麻醉质控要求26项质控指标统计功能，包括：麻醉科医护比、麻醉医师人均年麻醉例次数、手术室外麻醉占比、择期手术麻醉前访视率、入室后手术麻醉取消率、麻醉开始后手术取消率、全身麻醉术中体温监测率、术中主动保温率、术中自体血输注率、手术麻醉期间低体温发生率、术中牙齿损伤发生率、麻醉期间严重反流误吸发生率、计划外建立人工气道发生率、术中心脏骤停率、麻醉期间严重过敏反应发生率、全身麻醉术中知晓发生率、PACU 入室低体温发生率、麻醉后 PACU 转出延迟率、非计划二次气管插管率、非计划转入 ICU 率、术后镇痛满意率、区域阻滞麻醉后严重神经并发症发生率、全身麻醉气管插管拔管后声音嘶哑发生率、麻醉后新发昏迷发生率、麻醉后 24 小时内患者死亡率、阴道分娩椎管内麻醉使用率。 麻醉术中医嘱管理 具备术中医嘱开立功能，并与住院医生站医嘱互通。  具备麻醉记录单中术中用药记录导入术中医嘱清单功能，并与住院医生站医嘱互通。  具备成套医嘱的维护和录入成套医嘱功能。 麻醉设备联机（8间） 支持8间手术室/复苏室麻醉机、监护仪设备对接，自动获取麻醉机、监护仪数据，并展示在麻醉记录单。  具备采集数据存储功能。 治疗管理信息系统治疗项目管理基本信息查看 支持与临床系统对接，查看开设治疗项目的门诊患者、住院患者基本信息功能，包括患者姓名、性别、年龄、病历号、住院号、床位号、诊断。  具备根据患者类型、姓名、卡号、开方日期查找患者功能。 治疗项目管理 支持与临床系统对接，查看患者治疗师开方项目信息，包括门诊临时处方项目、住院长期处方项目。查看患者处方详情，包括：项目名称、项目总数量、项目剩余数量、单价、项目频次、开方医生、开方时间。  具备单项目确费、多项目批量确费、取消门诊项目功能。  具备门诊/住院项目确费功能，设置确费治疗师、本次确费数量。  支持项目费用状态同步至医院信息系统。 治疗项目明细 具备查看患者处方项目确费明细功能，包含项目名称、项目数量、确认时间、操作人员、项目状态信息。  具备批量撤销已确费项目、已取消项目功能。  具备打印确费明细功能。 统计分析 具备按治疗师统计时间范围内工作量数据功能。  具备按项目统计时间范围内工作量数据功能。  具备统计查看明细功能，包含确费项目、确费日期、单价、数量、总费用、患者信息。 治疗排班 具备治疗室排班、医生排班两种排班模式功能。  具备根据设置的排班规则进行自动排班功能。  具备分类排班规则设置功能，包含运行时间、取消时限、上下午起止时间、启用状态。  具备医生/分类排班规则设置功能，包含周次、名额、工作日等规则。  具备选择治疗师/分类进行批量排班功能。  具备编辑排班功能，修改排班名额、停诊/出诊状态。  具备预览排班结果功能，包含周次、排班信息、排班预约信息。 治疗记录治疗项目记录 具备查看患者已治疗项目记录数据功能，包含项目名称、治疗部位、治疗方法、治疗反应、治疗频次、治疗时间段、治疗小结、记录状态。  具备根据确费日期、已治疗项目记录状态查找项目功能。  具备选择患者已治疗项目批量记录治疗情况功能。  具备打印患者已治疗项目功能。 治疗记录模板 具备治疗师添加、删除治疗记录模板功能。  具备保存治疗记录为个人模板、科室模板、全院模板功能。  具备填写治疗记录时引用已维护模板功能，直接带入模板数据。 治疗单划价治疗单划价 具备查看患者历史划价项目功能，包含项目名称、项目数量、申请日期、划价医生、费用状态数据。  支持与医院信息系统对接，实现划价项目添加选择收费小项目、临床项目、药品功能，可设置项目数量。治疗师收费划价项目、作废划价项目。 治疗单划价项目组套 具备选择多个项目组成套餐功能。  具备治疗单划价添加个人组套、科室组套、全院组套项目功能。  具备管理个人组套项目功能。 治疗预约管理科室分类预约 具备按科室分类模式预约功能，选择分类排班时间点预约。  具备按周次查看分类排班信息功能，包含预约时间段、预约状态（可约/不可约）。  具备单个预约、批量预约功能。  具备治疗师按预约日期查询全部预约患者信息功能。  具备预约批量撤销预约功能。 科室治疗师预约 具备按科室治疗师模式预约功能，选择治疗师排班时间点预约。  具备按日期、按治疗师查看排班信息功能，包含预约时间段、预约状态（可约/不可约）。  具备单个预约、批量预约功能。  具备治疗师按预约日期查询全部预约患者信息功能。 医疗保障合理用药检测系统 药学知识库 医生在开方过程中或药师在审方过程中，均可通过浏览药学智库中的静态知识库查询相关用药知识。具体功能要求如下： 综合检索 提供综合检索输入需要查询的关键字，进行全知识库检索。 上市药品知识库 提供上市药品按分类、关键字检索，查看药品详细信息，并支持与其他智库内知识库关联查询。 国家医保药品查询 提供国家医保药品按分类、关键字检索查询药品详细信息。 国家基本药物查询 提供国家基本药物按分类、关键字检索查询药品详细信息。 集采药品查询 提供国家集采药品按分类、关键字检索，查看药品详细信息，并支持与其他智库内知识库关联查询。 物质查询 提供药品物质层信息按分类、关键字检索查询药品详细信息。 DDD查询 提供药物DDD值按关键字检索，查询药物DDD值详情。 中医方剂库查询 提供中医方剂库按分类、关键字检索查询药品详细信息。 疾病分类与代码（ICD）查询 提供ICD10诊断代码知识库分类、关键字检索查询。 中医病症分类与代码（TCD）查询 提供TCD中医病症代码知识库分类、关键字检索查询。 药物ATC编码查询 提供药物ATC代码知识库分类、关键字检索查询。 国家医保药品分类与代码查询 提供国家医保药品代码知识库分类、关键字检索查询，并支持跨库关联检索。 药品生产企业查询 提供药品生产企业知识库按名称和统一信代码检索查询，并支持跨库关联检索。 TPN指标计算 提供TPN指标计算工具。 血药浓度预测 提供预测工具对服用他克莫司胶囊血药浓度预测的功能。 临床检验查询 提供常用临床检验知识库查询。 药物警戒快讯查询 提供药物警戒快讯知识库查询。 常用药学法律法规 提供常用法律法规、指导原则、管理办法等查询。 说明书修订公告 可查询国家药监局发布的说明书修订公告。 药物相互作用查询 可通过选择多个药品来查看药物间相互作用情况。 配伍禁忌查询 可通过选择多个药品来查看药物间配伍禁忌情况。 抗生素分类查询 可通过抗生素分类、不同的病生理状态和不同年龄人群来抗生素药品以及药品禁慎用情况。 肝肾功能不全用药查询 可通过药品分来来查询肝、肾功能不全患者用药剂量调整方法。 临床路径查询 提供国家卫健委历年发布的临床路径查询以及肿瘤诊疗规范查询。 相关疾病用药知识查询 根据ICD10诊断代码来分类查询可用药物。 细菌感染用药查询 提供按病症或病原菌关键字查询细菌感染用药。 FDA妊娠分级查询 可通过FDA妊娠期不同分级和关键字来查询妊娠期用药及用法。 常用医学公式 提供各个医学科常用的医学公式快速查询。 用药指南 提供用药科普知识和用药指南相关文章查询。 FDA说明书 提供按名称或厂家查询FDA说明书的功能。 诊疗指南 提供按诊断名称查询指南的功能。 超说明书用药 提供超说明书药品及超说明书适应症查询的功能。 知识库浏览 具备对知识库问题提交问题反馈的功能；  具备查看浏览历史记录的功能；  具备对详情信息收藏的功能。 药学知识库规则管理 系统知识库匹配模块，建设药品字典、给药途径、用药频次等匹配工具，便于医疗机构根据自身药库的情况对药品信息进行添加和更新，并可通过自定义规则对用药分析规则进行可视化的建设和管理。  功能要求：需实现自定义规则工具的建设，以及药品字典、给药途径、用药频次等匹配工具的建设以及初始化匹配预设等功能。  具体功能要求如下： 药品规则概览 对系统规则提供查询功能。具体要求如下：  具备可查看系统中不同类型规则的规则标题、规则药品数量、规则总数、禁用规则数、慎用规则数以及自定义规则的功能。 自定义规则建设 需实现用药分析规则的个性化建设，并可对可视化自定义规则进行管理操作。具体要求如下：  具备创建全新的单一药品或药品大类的用药分析规则的功能；  具备对已有自定义规则进行修改和复制等管理的功能；  具备查看自定义规则操作人员、创建和修改时间的功能 药品字典管理 对医院药品字典数据和系统药品字典数据进行对照。具体要求如下：  具备对新增药品信息自动获取和匹配的功能；  具备通过药品类型和时间段来筛选查询药品未匹配记录、待确认记录、匹配记录等查询的功能；  具备对药品字典数据进行自动匹配和手动匹配两种模式的功能；  具备药品说明书上传pdf格式和图片查看；  具备根据不同人群、给药途径、诊断进行药品用量维护，超低和超高常规量维护；  具备可选择某药品适应症监测的范围  具备维护不可掰药品，使其必须按整粒或整片服用；  具备维护在开具药品时提醒医生过敏药物、警示药物和慎用药物的提示；  具备维护药品不良反应提示功能。 给药途径匹配管理 对医院药品给药途径字典数据和系统给药途径字典数据进行对照。具体要求如下：  具备可维护药品给药途径，进行查看、修改、确认匹配信息的功能。 给药频次匹配管理 对医院药品给药途频次字典数据和系统给药频次字典数据进行对照。具体要求如下：  具备可维护药品给药频次，进行查看、修改、确认匹配信息的功能。 药品溶媒维护 对医院药品溶媒规则进行自定义。具体要求如下：  具备维护溶媒清单，可一键匹配医院新进的溶媒进入溶媒清单；  具备维护药品的可用溶媒、禁用溶媒、初溶溶媒和另加溶媒；  具备维护药品溶媒的浓度范围和体积范围。 肠外营养液药品维护 对医院TPN药品规则进行自定义维护。具体要求如下：  具备维护肠外营养液的各项能量指标；  具备维护肠外营养液组的审核指标；  具备肠外营养液的指标计算工具。 儿童默认身高体重维护 对儿童默认身高体重进行自定义维护。具体要求如下：  具备按中国儿童体格发育调查协作组和首都儿科研究所生长发育研究室发布的儿童发育身高/体重标准差单位值，创建默认的18岁以下男、女中位身高和中位体重，并可自定义儿童身高/体重的功能。 离子浓度维护 对离子浓度专项审查进行自定义维护。具体要求如下：  具备对同组注射剂的钾、钠、钙、镁离子总浓度审查规则自定义维护的功能。  具备对单日补钾量上限进行自定义设置的功能。 药品用药疗程规则维护 对药品用药疗程规则进行自定义维护。具体要求如下：  具备结合患者诊断，自定义设置药品的用药疗程规则的功能。 门诊静脉输液维护 具备按药品、诊断、科室、药房、医生等条件自定义设置门诊静脉输液药品监护白名单的功能。 自定义药品分类维护 具备自定义创建不同的药品分类，可针对分类进行自定义规则管理的功能。 用药规则分析引擎 需自带共性化用药知识分析规则，需包含适应症分析、禁忌症分析、给药途径、给药频次、用法用量、相互作用、配伍禁忌、特殊人群用药适宜性等用药情况进行分析，且用药分析规则均有出处和事实依据说明。  功能要求：共性化用药知识分析规则可通过业务模块对其调用，在相关业务界面进行显示。  具体功能要求如下： 药品剂型审查 具备对药品剂型和用药途径的适宜性进行自动分析，并提示分析结果的功能；  具备对药品剂型和患者年龄的适宜性进行分析，并提示分析结果的功能；  具备对药品剂型和患者性别的匹配性进行分析，并提示分析结果的功能。 药品给药途径审查 具备对药品的禁用给药途径进行分析，并提示分析结果的功能；  具备对药品的未提及给药途径进行分析，并提示分析结果的功能；  具备对学龄前儿童禁止肌肉注射含“苯甲醇”注射剂分析提示。 药品给药频次审查 具备结合患者生理状况，对单个药品的给药频次上限进行分析，并提示分析结果的功能；  具备结合患者生理状况，对单个药品的给药频次下限进行分析，并提示分析结果的功能。 单张处方药品剂量审查 具备结合患者生理状况，对单个药品的单次用药极量进行分析，并提示分析结果的功能；  具备结合患者生理状况，对单个药品的单日用药极量进行分析，并提示分析结果的功能；  具备结合患者生理状况，对单个药品的单次常用药量上下限进行分析，并提示分析结果的功能；  具备结合患者生理状况，对单个药品的单日常用量上下限进行分析，并提示分析结果的功能；  具备对单个药品不可掰片服用的剂量进行分析，若开具的剂量不符合药品规格，则提示分析结果；  具备对单个药品超倍数用量进行分析，若超出指定倍数，则提示分析结果；  具备对单个药品无效剂量进行分析，若开具的剂量过低，则并提示分析结果。 疾病诊断与用药审查 具备结合患者诊断和相关临床依据，对患者用药的适应症进行自动分析，并提示分析结果的功能；  具备结合患者性别和诊断信息，对患者性别与所开具的诊断是否相符进行自动分析，并提示分析结果的功能；  具备结合患者中医诊断和中医证型，对中药适宜性进行自动分析，并提示分析结果的功能；  具备在手术期预防性使用质子泵抑制剂的情况下，对患者用药的适应症分析不进行提示的功能；  具备支持多药物联用情况下，对患者用药的适应症不进行分析的功能  具备支持多药物联用情况下，对患者用药的禁忌症不进行分析的功能。 体内相互作用审查 具备对不同药物和不同成药物成分之间的相互作用进行分析，并提示注意事项的功能；  具备药物与含酒精成分的药物相互作用进行分析，并提示注意事项的功能；  具备对不同中成药成分之间的相互作用进行分析，并提示注意事项的功能。 重复用药智能审查 具备对相同通用名不同剂型的重复用药进行分析，并提示注意事项的功能；  具备对同类或作用机制相同的重复用药进行分析，并提示注意事项的功能；  具备对相同药品或不同处方中的同个药被开具两次的情况进行分析，并提示注意事项的功能；  具备对两种及以上同成分药同时开具的情况进行分析，并提示注意事项的功能；  具备对两种以上药理作用机制相同的中成药进行分析，并提示注意事项的功能；  具备对相同抗菌谱/相同抗病毒图谱的重复用药进行分析，并提示注意事项的功能； 门（急）诊处方超规定用药天数审查 具备对门急诊处方用药天数门诊可用七天、急诊可用三天进行分析，并提示分析结果的功能。 药品过敏史与用药审查 具备结合既往药物过敏史，对用药适宜性进行自动分析，并提示分析结果的功能；  具备结合既往药物过敏史，对两种或两种以上用药的交叉过敏情况进行自动分析，并提示分析结果的功能；  具备结合既往药物过敏史，对开具药物的成分或辅料成分的过敏进行自动分析，并提示分析结果的功能；  具备结合既往食物过敏史，对开具药物的适宜性进行自动分析，并提示分析结果的功能。  具备可选择使用医院维护的过敏药品大类进行药物过敏分析 跨处方医嘱用药审查 具备单日及支持多日对同一患者在不同科室开具的同一药品的累计用药量进行分析，并提示分析结果的功能；  具备单日及支持多日对同一患者在不同科室开具处方上不同药物或不同药物大类的两两间相互作用进行分析，并提示分析结果的功能；  具备单日及支持多日对同一患者在不同科室开具的同一药品、同种药品和同药物成分的重复用药进行分析，并提示分析结果的功能； 全年龄性别人群与用药专项审查 具备结合未成年人、成年人和老年人根据性别，对其限制用药、禁慎用药等进行用药适宜性自动分析，并提示分析结果的功能；  具备结合诊断与患者性别，对其限制用药、禁慎用药等进行用药适宜性自动分析，并提示分析结果的功能。  具备对高龄老人多重用药进行分析，如：75岁以上老人开具药品大于5种，则提示注意事项的功能； 孕哺人群与用药专项审查 具备结合患者病生理状态、孕周、诊断等条件，对其限制用药、禁慎用药等进行妊娠期用药自动分析，并提示分析结果的功能；  具备结合患者病生理状态、诊断等条件，对其限制用药、禁慎用药等进行哺乳期用药自动分析，并提示分析结果的功能；  具备对患者从孕妇到产妇的状态变更进行捕捉识别，并对以上相关用药进行分析的功能。 特殊病生理与用药专项审查 具备结合患者肝肾功能不全、癌痛、G-6-PD等特殊病生理状态，对其限制用药、禁慎用药等进行用药自动分析，并提示分析结果的功能。 围术期抗菌药物用药专项审查 具备结合患者手术、切口信息，对抗菌药物在围手术期预防使用的品种选择适宜性自动分析，并提示分析结果的功能。 静脉输注药品专项审查 当开具有粉针剂类药物时，具备对需成组开具进行分析，并提示注意事项的功能。  具备对两种及以上静脉输注药品混合使用时是否存在配伍禁忌和配伍问题进行分析，并提示注意事项的功能；  具备对静脉输注药品的溶媒选择合理性进行分析，并提示注意事项的功能；  具备对中药注射剂单独开具处方进行提示的功能；  具备可自动识别肠外营养输液组配伍问题，从而不再分析普通输液药品的配伍问题，并可对肠外营养液各项指标范围进行分析，并提示注意事项的功能；  具备对同组注射药品钾、钠、钙、镁等离子总浓度进行审查分析，并提示注意事项的功能；  具备对患者单日补钾量超过规定值进行提示的功能；  具备自定义设置门诊静脉输液白名单的功能。 中药饮片专项用药分析 具备对饮片间十八反十九畏，与西药、中成药之间的相互作用进行分析，并提示分析结果；  具备结合患者生理状况对中药饮片用药剂量并可只针对毒性草药用量进行分析，并提示分析结果的功能；  具备对饮片处方的总剂量和总味数进行分析，并提示分析结果的功能；  具备对饮片跨处方累计用量进行分析，并提示分析结果的功能；  具备结合患者妊娠期生理状况对中药饮片禁慎用药进行分析，并提示分析结果的功能；  具备结合患者哺乳期生理状况对中药饮片禁慎用药进行分析，并提示分析结果的功能；  具备对中药饮片重复用药进行分析，可仅对毒性草药重复用药进行分析，并提示分析结果的功能；  具备对有特殊煎煮要求的中药饮片如需先煎后煮的给药途径进行分析，并提示分析结果的功能。 精麻毒药品专项开药量分析 具备对麻醉药品、精神药品和毒性药品开药量限制进行自动分析，并提示分析结果的功能；  具备对麻醉药品和精神药品使用天数限制进行分析，并提示分析结果的功能；  具备对医生为自己开具麻醉、精神类药品进行管控的功能；  具备对麻醉药品和精神药品多日累积使用天数限制进行分析，并提示分析结果的功能。 医生站合理用药门诊医生站合理用药 通过向所有接入的门急诊医生工作站提供合理用药预警与提示功能，形成集中用药安全管理和用药知识共享，在相同的共性化用药知识规则驱动下，对医生开方实现多维度的用药风险预警和提醒。  功能要求：可实现在医生开方时进行用药安全提示、用药知识的推送、查询药品说明书和合理用药分析数据的统计功能。  具体功能要求如下： 处方用药风险自动审查 在医生开具处方时，自动调用智慧药学知识库智能分析服务组件和药学知识建设组件对处方中的药物过敏、用药合法合规和用药安全进行自动审查，并将分析结果提示给医生，具体要求如下：  具备在医生尚未提交处方时，对处方中的某一药品的过敏风险进行提示的功能；  具备在医生尚未提交处方时，对处方中的高危药品用药风险进行提示的功能；  具备在医生开具药品时，显示系统要点提示或用户自定义要点提示的功能。  具备结合患者生理状况，对处方用药的适宜性进行多维度的审查分析，并展示相关提示的功能；  具备对处方中存在的药物与药物之间的用药风险进行审查分析，并展示相关提示的功能。 提示信息倒计时 医生端用药信息提示具备倒计时功能，并可设置倒计时时长，具体如下：  具备对提示框倒计时时长进行自定义设置的功能。 住院医生站合理用药 通过向所有接入的住院医生工作站提供合理用药预警与提示功能，形成集中用药安全管理和用药知识共享，在相同的共性化用药知识规则驱动下，对医生开具的医嘱实现多维度用药风险预警和提醒。  功能要求：可实现在医生开方时进行用药安全提示、用药知识的推送、查询药品说明书和合理用药分析数据的统计功能。  具体功能要求如下： 医嘱用药风险自动审查 在医生开具医嘱时，自动调用智慧药学知识库智能分析服务组件和药学知识建设组件对长、临医嘱中的药物过敏、用药合法合规和用药安全进行自动审查，并将分析提示展示给医生，具体要求如下：  具备在医生尚未提交医嘱时，对长、临医嘱的用药过敏风险进行提示的功能；  具备在医生尚未提交处方时，对长、临医嘱中的高危药品用药风险进行提示的功能；  具备在医生开具药品医嘱时，显示系统要点提示或用户自定义要点提示的功能。  具备结合患者生理状况，对长、临医嘱中用药的适宜性进行多维度的审查分析，并展示相关提示的功能；  具备对长、临医嘱中存在的药物与药物之间的用药风险进行审查分析，并展示相关提示的功能。 提示信息倒计时 医生端用药信息提示具备倒计时功能，并可设置倒计时时长，具体要求如下：  具备对提示框的倒计时时长进行自定义设置的功能。 合理用药医生站嵌入功能 可通过医生站快捷查询合理用药分析结果，并可查询药品说明书和相关用药知识。便于医生对自己的开方情况有所了解。 医生站药品说明书查询 医生站可通过嵌入功能快捷查询药品相关信息，具体要求如下：  具备快捷查看系统中所有药品说明书和医疗机构在用药品说明书的功能；  具备对医疗机构在用药品以不同颜色显示有无库存的功能。  具备快捷查询药品说明书修订公告的功能； 医生站合理用药分析结果查询 医生站可通过嵌入功能快捷查询问题处方分析，便于医生了解自己的开药情况，具体要求如下：  具备在医生站对用药风险进行警示，并可快速查看用药风险的功能。  具备在医生站快捷查询合理用药问题历史记录的功能；  具备在医生站快捷查看合理用药问题明细信息的功能。 检验与用药专项审查 可结合患者检验指标，对药品的用药规则进行结构化和数据化，形成用药分析规则，具体要求如下：  **▲具备对肝功能检验指标异常的用药禁忌进行分析，并提示分析结果和注意事项的功能；**  **▲具备对肾功能检验指标异常的用药禁忌进行分析，并提示分析结果和注意事项的功能；**  具备在肾功能检验指标异常时，对不同异常值对应的药品建议用量进行分析和提示的功能；  具备对血药浓度和用药进行分析，对某浓度下的用药警惕事项进行分析和提示的功能；  具备在患者血清电解质指标异常的用药禁忌进行分析和提示的功能；  具备在患者凝血功能指标异常的用药禁忌进行分析和提示的功能；  具备在患者血液生化指标出现异常时，对药品使用建议和注意事项进行提示的功能。 药房发药合理用药 通过在医疗机构药房发药端对问题处方进行合理用药提示，以便于药房发药药师对问题处方进行人工拦截。  功能要求：需与药房发药药师系统的对接，以及在药房发药药师端进行合理用药信息提示。  具体功能要求如下：  门诊/住院药房发药用药风险审查  具备对接医疗机构的门诊/住院药房端系统的功能；  具备调用智慧药学知识库智能分析服务审查医生开具的处方/医嘱的功能；  具备在药房发药处提示处方/医嘱用药风险问题的功能。 开药权限管控 实现对医疗机构某类药品的用药权限管控和行政管控，从药品类型、医生、患者、科室等维度设置立体管控规则，形成“人、事、质”三方面的管控规则建设。 开药权限规则维护 具体功能要求如下：  具备新增和编辑药品管控规则，并根据药品或药品类型对某一类药物的开药权限进行管控的功能；  具备分门诊、急诊、住院进行开药权限管控  具备对科室、医生、患者等不同条件组合进行设置来实现用药精准管控，并可设置管控有效时间 患者开药权限规则查询 具备查询病人开药限制管控规则及查看规则明细的功能。 开药权限规则豁免 具备对医疗机构科室、药房用药管控设置白名单的功能；  具备对用药权限管控的患者，可实现一键白名单的功能 合理用药情况统计 查询合理用药的问题处方/医嘱信息以及问题处方统计。 合理用药问题查询 具备通过科室、病区、医生、患者、药品、诊疗组等单项条件查询问题处方/医嘱的功能；  具备通过科室、病区、医生、患者、药品、诊疗组等多项条件组合查询问题处方/医嘱的功能。 合理用药问题统计 具备对问题处方/医嘱数和无问题处方/医嘱数的统计，并以图表形式呈现的功能；  具备对问题处方/医嘱按问题类型进行统计，并以图表形式呈现的功能；  具备统计图表数据下钻查看问题处方/医嘱明细的功能。 处方遵从比例查看 具备对合理用药风险提示，医生修改处方/医嘱的比例进行统计，并以图表形式呈现的功能，且支持点击图表可查看相关明细。 前置审方管理系统医生站前置审方干预 系统自动对医生开具的处方/医嘱进行用药问题分级，并对用药安全问题较大的处方/医嘱进行干预或拦截，同时将用药风险提示推送至医生工作站。 门急诊医生站审方干预门急诊医生站审方预审查干预 具备调用智慧药学知识库智能分析服务对门急诊处方用药问题划分不同等级的功能；  具备不同等级的处方用药问题对应不同系统预审干预效果的功能； 审方干预消息推送 具备将审方干预信息推送至医生站的功能；  具备对药师人工干预的用药问题进行医师和药师互动沟通的功能；  具备医生填写用药理由并回复审方药师的功能； 门急诊医生站审方干预操作 具备接收药师处方审核结果的功能；  具备医生修改或填写用药理由后坚持使用处方的功能；  具备医生选择双签通过，处方自动通过二次审核的功能。  具备审方干预和开方不间断进行的功能。 门急诊历史审方问题查询 具备在门诊医生站界面，通过时间段选择，来查看医生个人处方审核历史；  具备通过审核的状态筛选审核历史，并可下钻查看处方详情。 住院医生站审方干预住院医生站审方预审干预 具备调用智慧药学知识库智能分析服务对住院医嘱用药问题划分不同等级的功能；  具备不同等级的医嘱用药问题对应不同系统预审干预效果的功能； 住院审方干预消息推送 具备将审方干预信息推送至医生站的功能；  具备对药师人工干预的用药问题进行医师和药师互动沟通的功能；  具备医生填写用药理由并回复审方药师的功能； 住院医生站审方干预操作 具备接收药师处方审核结果的功能；  具备医生修改或填写用药理由后坚持使用处方的功能；  具备医生选择双签通过，处方自动通过二次审核的功能。  具备审方干预和开方不间断进行的功能。 住院历史审方问题查询 具备在住院医生站界面，通过时间段选择，来查看医生个人住院审核历史；  具备通过审核的状态筛选审核历史，并可下钻查看病历详情。 药师端前置审方工作站门急诊药师前置审方门急诊待审处方预审 具备开启/关闭人工干预模式的功能；  具备将系统预审为较高问题级别的处方推送至药师端前置审方工作站的功能；  具备对需要药师进行人工审核干预的处方进行提示的功能；  具备药师在待审方时查看待审核处方明细、以及批量列出待审方处方的功能；  具备查看系统智能预审的参考信息和处方问题等级的功能；  具备对待审核处方进行批量审方处理的功能；  具备在审方预审界面对问题处方进警示级别调整的功能；  具备在门诊待审处方界面执行快速通过的功能 门急诊药师人工审方干预 具备调用智慧药学知识库智能分析服务对处方合法合规进行自动审方，并具备药师对通过系统预审后的问题处方进行人工干预的功能；  具备调用智慧药学知识库智能分析服务对处方用药适宜性进行自动审方，并具备药师对通过系统预审后的问题处方进行人工干预的功能；  具备在药师进行人工干预处方时执行“通过”或“打回”，“填写理由”等操作的功能；  具备药师对审方状态进行选择和切换的功能；  具备对重要处方进行“锁定”以阻拦处方超时通过的功能；  具备按处方信息、问题级别、点评等级，自动生成审方干预推荐意见的功能；  具备通过同意审方干预推荐意见、按自定义模板选择审方干预意见、手工调整审方干预推荐意见等对处方进行“打回”操作的功能；  具备查看患者体表面积、BMI、过敏史、病生理状态等信息的功能；  具备在审方过程中，通过其他医院信息化系统的交互查看患者相关信息的功能； 门急诊处方二次干预 具备结合医疗机构自身特点开启处方二次干预的功能。 门急诊审方点评归类 具备对所有处方按三大类28小项进行审方事中的自动点评和归类的功能；  具备对审方事中的自动点评和归类进行人工点评的功能；  具备结合审方事中自动点评和归类的内容和处方问题等级，对处方进行人工干预的功能。 门急诊历史处方用药记录查看 具备在审查新开处方时，可查看患者历史处方的用药信息 住院药师前置审方住院待审医嘱预审 具备开启/关闭人工干预模式的功能；  具备将系统预审为较高问题级别的医嘱推送至药师端前置审方工作站的功能；  具备对需要药师进行人工干预的医嘱进行提示的功能；  具备药师在审方时查看待审核医嘱明细、以及批量列出待审核医嘱的功能；  具备查看系统智能预审的参考信息和医嘱问题等级的功能；  具备对待审核医嘱进行批量审方处理的功能；  具备对问题医嘱的级别、用户级别权限调整的功能；  具备在住院待审医嘱界面执行快速通过的功能 住院药师人工审方干预 具备调用智慧药学知识库智能分析服务对医嘱合法合规进行自动审方，并具备药师对通过系统预审后的问题医嘱进行人工干预的功能；  具备调用智慧药学知识库智能分析服务对医嘱用药适宜性进行自动审方，并具备药师对通过系统预审后的问题医嘱进行人工干预的功能；  具备在药师进行人工干预医嘱时执行“通过”或“打回”，“填写理由”等操作的功能；  具备药师对审方状态进行选择和切换的功能；  具备对重要医嘱进行“锁定”以阻拦该医嘱超时通过的功能；  具备按医嘱信息、问题级别、点评等级，自动生成审方干预推荐意见的功能；  具备通过同意审方干预推荐意见、按自定义模板选择审方干预意见、手工调整审方干预推荐意见等对医嘱进行“打回”操作的功能；  具备查看患者体表面积、BMI、过敏史、病生理状态等信息的功能；  具备在审方过程中，通过其他医院信息化系统的交互查看患者相关信息的功能； 医嘱二次干预 具备结合医疗机构自身特点开启医嘱审方二次干预的功能。 审方点评归类 具备对所有医嘱按三大类28小项进行审方事中的自动点评和归类的功能；  具备对审方事中的自动点评和归类进行人工点评的功能；  具备结合审方事中自动点评和归类的内容和医嘱问题等级，对处方进行人工干预的功能。 住院草药历史处方用药记录查看 具备在审查新开医嘱时，可查看患者历史草药处方的用药信息 处方/医嘱质量管控处方/医嘱全流程历史管理 具备对已打回、已通过和超时通过的处方/医嘱进行记录的功能；  具备对审方过程和处方/医嘱修改过程进行记录的功能。 问题处方/医嘱自动拦截历史管理 具备查看系统自动拦截的历史问题处方/医嘱明细和问题等级的功能；  具备对系统自动拦截的历史问题处方/医嘱明细进行批量导出的功能。 问题处方/医嘱人工审核历史管理 具备查看所有问题处方/医嘱的信息和人工审方历史回溯的功能；  具备通过科室、医生、药品、审方药师、病历号、患者姓名等对历史问题处方/医嘱明细进行筛选的功能；  具备对历史问题处方/医嘱明细进行统计、导出和导出格式配置的功能。 打回处方/医嘱历史管理 具备对人工干预打回处方/医嘱的医生操作处理进行记录和查看的功能；  具备对二次操作的处方/医嘱进行详情记录的功能；  具备对在规定时间内没有医生处理的打回处方自动拒配的功能。 问题处方/医嘱报表 具备对处方/医嘱问题类型和药品名称等自动生成历史问题处方/医嘱报表的功能；  具备对问题处方/医嘱类型和药品名称进行定期回溯的功能。 审方工作量统计 具备对处方和医嘱总人次数、总审核数进行统计，并记录药师审核通过和通过的处方医嘱数；  具备可对审方整体干预进行统计，统计审核干预率，干预成功率率等指标，也可针对每个审核药师进行相关指标的统计；  具备多维度数据排名的统计，如对问题药品的排名统计、问题类型的排名统计、科室用药问题排名统计、医生用药问题排名统计；  具备可对药师调整用药规则的排名进行统计。 前置审方个性化方案设定 可对审方方案、审方科室、用户权限、模板配置等进行自定义设置，形成个性化的医疗机构审方方案。 审方方案配置门诊审方方案配置 具备对门诊审方设置启用/停用的功能；  具备对门诊处方超时自动通过的设置，可设定超时的具体时长的功能；  具备对门诊处方打印超时的设置，可设定超时的具体时长的功能；  具备将门诊、急诊处方分开进行审核设置的功能； 住院审方方案配置 具备对住院医嘱审方设置启用/停用的功能；  具备对住院医嘱超时自动通过的设置，可设定超时的具体时长的功能；  具备对住院医嘱打印超时的设置，可设定超时的具体时长的功能； 全审方配置 具备通过开启全处方审核对所有处方进行人工审核的功能；  具备通过关闭全处方审核对较高问题级别的处方进行人工审核的功能。 审方启用科室配置 具备设置哪些科室的处方/医嘱进入审方中心进行审核的功能；  具备在无设置审方科室范围的情况下默认全院处方都进入审方中心的功能；  具备对门诊和急诊分别进行审方科室范围设置的功能；  具备设置不拦截来自指定科室处方/医嘱的功能。 处方笺上设置默认药师 具备传给医生站在处方笺上指定药师的功能 重点关注审方配置 针对需要重点关注的处方/医嘱，包含无问题处方医嘱进行全面审查。  具备对住院重点审方设置启用/停用的功能；  具备设置多种条件组合，如年龄、性别、诊断、药品进行重点审方方案的配置功能；  具备对科室、医生、药房进行分别设置  具备对单个处方、当天开具的所有处方以及多日开具的有效处方进行重点关注处方审查  具备无人审方时，自动拦截重点审方处方/医嘱的功能。 审方权限设定按科室审方权限设定 具备对不同的审方药师分配审方科室的权限的功能。 按药房审方权限设定 具备对不同的审方药师分配审方药房的权限的功能。 审方组审方权限设定 具备根据病区/科室/药房进行审方权限划分的功能；  具备对审方组成员进行编辑并分配审方范围的功能；  具备在开启审方组模式时自动关闭科室审方权限和药房审方权限的功能；  具备多个审方药师拥有相同范围审方权限的功能；  具备叠加设置审方组的审核范围设定、审方超时时间设定的功能。 审方自动回复模板设定 审方药师在回复医生用药建议时，可通过选择设定的审方回复模板，实现高效快捷的医师与药师的线上沟通，具体如下： 审方自动回复模板编辑 具备新增/修改/删除审方回复模板的内容、模板名称的功能；  具备新增/修改/删除医生提交理由模版的内容、模板名称的功能；  具备按照不同药房设置审方模板的功能。 审方拦截设置问题处方等级设置 可更具处方等级的调整来改变审方的提醒和拦截方式  具备修改系统审核的处方问题级别并进行查询的功能；  具备按照问题大类对问题级别调整并指定门诊住院范围和科室的功能；  具备在修改处方问题级别时进行权限验证和管理的功能。  具备查看调整和修改处方问题等级的具体操作日志的功能。 审方打回流程设置 可根据医院的需要，来调整审方打回的流程设置  具备开启和关闭医生填写二次用药理由的功能；  具备对医生写二次用药理由后，处方通过或拦截的功能。 药房前置审方状态通知门急诊发药端用药风险提示 具备在门诊发药端查看处方前置审方结果的功能。  具备在门诊发药端对较高问题等级和审方超时自动通过的处方进行提示功能。  具备对接门诊药房发药系统功能。 住院发药端用药风险提示 具备在住院发药端查看医嘱前置审方结果的功能。  具备在住院发药端对较高问题等级和审方超时自动通过的医嘱进行提示功能。  具备对接住院发药系统功能。 抗菌药物管理系统 抗菌药物管理系统需依据国家《抗菌药物临床应用管理办法》、《抗菌药物临床应用指导原则（2015年版）》政策规范，借助信息手段实现对医生开立药品医嘱过程进行监测，需实时管控抗菌药物使用权限、规范抗菌药物使用流程，从而提升抗菌药物使用管理质量。 抗菌药物规则设置 需提供抗菌药物规则设置功能，抗菌药物的开立、审批权限，抗菌药物等级划分、围手术期使用规则进行管理配置。  具备抗菌药物等级设置功能，包括非限制性、限制性和特殊级抗菌药物。  具备按职称和按医生两种方式设置医生抗菌药物使用权限功能。  具备医生抗菌药物审批权限设置功能，包括联合用药、三级管控、特殊级抗菌药物会诊和围手术期用药审批权限。  具备围手术期规则设置功能，包括按手术、切口级、科室、用药时机类别，设置对应条件内抗菌药物使用方式（申请使用或直接使用）。  具备抗菌药物医生用药权限规则校验功能：有权使用、允许越级申请、不允许使用。 抗菌药物联合用药控制 具备触发联合用药控制条件设置功能，包括联合用药上限设置。  具备联合用药审批流程设置和联合用药申请审批功能，记录联合用药医生及药物。 抗菌药物三级管理 具备抗菌药物权限分级控制功能，开立抗菌药物时，按医生使用权限控制是否允许使用。  具备抗菌药物治疗目的录入功能，满足详细记录和追踪药物使用目的的需求。  具备抗菌药物越级使用规则设置功能。  具备非限制级权限医生越级审批申请功能，非限制级权限医生在需要时申请越级审批，通过上级医师审批后使用限制级药品，紧急情况走补签流程。  具备特殊级抗菌药物会诊审批功能，要求特殊级抗菌药物权限的医生在使用特殊级药品前，必须经过抗菌药物会诊专家的审批，紧急情况走补签流程。  具备紧急情况下的临时越级使用功能，满足医生在紧急情况下快速救治患者的需求。  具备工作流环节调整功能，满足医院根据个性化管理流程调整工作流的需求。  具备抗菌药物科室使用统计功能，包括：科室出院患者人数、科室抗菌药物使用人数、科室抗菌药物使用率、科室抗菌药物种类数、科室I类切口患者使用抗菌药物患者以及使用率。  具备抗菌药物患者使用查询功能，查询患者使用抗菌药物名称、抗菌药物费用以及占比。  具备抗菌药物药品使用数量统计功能。  具备抗菌药物使用强度统计功能，按照住院科室维度/病区维度根据抗菌药物设定DDD值以及使用数量，统计具体抗菌药物药物使用强度。  具备查询结果导出EXCEL功能。 围手术期预防性抗菌药物管理 具备围手术期规则设置功能，包括按手术、切口级、科室、用药时机类别，设置对应条件内抗菌药物使用方式（申请使用或直接使用）。  具备按手术切口级控制围手术期用药时长功能。  具备围手术期用药规则设置功能，在特定手术期限内可以允许开立的抗菌药物类别。支持联合开立，支持围手术期预防性抗菌药物控制管理，对术前、术中、术后使用的抗菌药物实行流程控制。 抗菌药物国家规范文档调阅具备抗菌药物规范文档归整分类上传、保存、删除等操作。具备按医生、按科室、按病区授权，权限内医生有权调阅。抗菌药物审批查询 具备抗菌药物用药申请查询功能，可查看审批进度和审批结果。  具备抗菌药物用药审批查询功能，包括待审批、已审批，满足审批人员查看待处理用药申请单据，并填写审批意见进行审批确认。  具备审批流程记录查看功能，查看用药审批过程记录，包括申请人、科主任审批人员、会诊专家审批人员。 物资管理系统基础数据基础数据维护 具备科室、人员、库房、供应商/生产厂商、物资分类、物资维护功能。  具备医院信息系统对接功能，可接收科室、人员信息，并可设置管理属性。  具备分级分类管理库房、设置月结权限和临时入库自动退货天数、是否启用两票制等功能。  具备生产厂商基础信息、资质证照维护功能，资质预警提醒。  具备供应商基础信息、资质证照维护功能，资质预警提醒，针对预警，业务流程控制警示。供应商基础信息变更日志可追溯。  具备国标68分类、2018新分类及自定义分类三种物资分类方式管理功能。  具备手工新建/模版导入物资档案功能，物资属性包括：规格、型号、产品注册证、国家医保编码、国家医保名称、UDI编码等。可将耗材档案与材料收费项目一一对应，物资基础信息变更日志可追溯。 自定义条码管理 具备自定义条码管理功能，可自定义院内物流码，医院内部生成高值耗材条形码，通过条形码可完成验收入库、移出、计费、追溯业务操作。 资质管理 具备资质管理功能，包括图片数字化三证管理(可续期、换证)、资质过期或临期自动化预警提醒、采购入库环节控制警示。 医保贯标管理 具备医保贯标管理功能，可手动新增/批量导入国家医保编码，国家医保编码覆盖计划、请领、采购、入库、出库、消耗全业务流程。 请领管理 具备按照科室和个人两个维度设置常用物资范围功能，请领时可直接选常用物资。一级库可根据申请向科室二级库进行补货调拨。  提供多种请领单创建方式，包括参照历史请领、使用计划、消耗量。  具备请领控制功能，包括科室申请时间控制、限额控制、限量控制。 采购管理 具备一级库供货关系维护功能，一个耗材可由多个供应商供货，一个供应商可供货多个耗材。  具备采购计划管理功能，可参照科室请领、科室使用计划、历史采购计划、库存下限要求等方式创建采购计划。  具备采购订单管理功能，根据采购计划制作采购订单，按需定期采购备货耗材，采购内容可按照供应商自动拆分，一次采购，可多次配送，订单状态可跟踪，包括未审核、已审核、已到货等。  采购流程支持“两票制”管理。 库存管理一级库进销存 具备一级库到货验收管理功能，可参照采购订单创建到货验收单，试剂类耗材可记录冷链信息。  具备一级库入库管理功能，低值耗材和检验试剂以普通方式入一级库，实现以领代销；高值耗材以委托方式直销进入二级库，消耗以后再结算，实现零库存管理。  具备一级库出库、移库管理功能，一级库耗材可进行出库消耗、移库调拨。出库消耗和移库调拨可遵循批号效期先进先出原则，且有滞销提醒，批号效期自动化预警。  具备一级库盘点功能，通过人工盘点记录盘点数量，系统自动计算出盘盈、盘亏、正常。  具备一级库损溢管理功能。  具备一级库退货管理功能，问题耗材可退还给供应商。  具备一级库月结管理功能，提供多种月结管理方式，包括预月结、月结、反月结、暂封。到达月结周期结束时间点，一级库房一键核查是否还有未完成业务且进行月结操作，固化出入盘移数据，为财务结算付款提供辅助支撑。 二级库进销存 具备二级库请领管理功能，二级库根据日常使用需求提交请领申请，可参照历史请领、使用计划、消耗量创建请领单，中心库可根据请领内容向科室二级库进行补货调拨。  具备二级库接收管理功能，二级库申请耗材，一级库根据申请进行耗材分发，二级库可自动接收、手动接收。  具备二级库出库、移库管理功能，二级库耗材可进行出库消耗、移库调拨。出库消耗和移库调拨可遵循批号效期先进先出原则，有滞销提醒，批号效期自动化预警。  具备二级库消耗管理功能。  具备二级库盘点功能，通过人工盘点记录盘点数量，系统自动计算出盘盈、盘亏、正常。  具备二级库损溢管理功能。  具备二级库退库管理功能，问题耗材或未使用耗材可退还给一级库。  具备耗材扫码使用功能，条码类耗材在出库、移库、消耗时，均可扫厂商码/院内物流码完成。  具备库存控制管理功能，可设置库存上下限，系统自动匹配当前库存，库存超过上下限自动预警。 实验试剂进销存 具备检验试剂到货验收管理功能，可参照采购订单创建到货验收单。试剂类耗材可记录冷链信息，包括到货时间、起运时间、在途温度、运输方式等。  具备检验试剂出入盘移管理功能，具体如下:  具备入库环节记录批次、效期、冷链信息、运输信息等功能。  具备根据批号效期先进先出原则出库消耗功能，实现以领代销。  具备人工盘点后系统自动计算出盘盈、盘亏、正常功能。  具备试剂效期管理功能，能针对库内耗材进行预警设置，近效期触发报警提示。 财务管理发票管理 具备低值耗材、检验试剂在入库时录入发票，实现货票同行功能。  具备高值耗材货票分离功能，先使用，再结算，按照消耗汇总创建采购发票。  具备一个采购发票关联多张消耗单功能。 请款付款管理 具备请款付款管理功能，可标记付款状态，单个或多个请款可一次性付款。 统计查询报表数据统计 具备报表数据统计功能，包括进销存月报、科室出库汇总表、科室业务统计表、出入库流水。 自定义报表 具备自定义报表功能，用户根据实际管理需求，自定义设计日常数据查询模板。 临床二级库核销医嘱计费核销 具备材料与收费项目对应功能，与医院信息系统对接，实现医院信息系统收费项目与耗材字典对应。  具备低值耗材核销功能，与医院信息系统对接，获取业务系统费用信息后，护士或记账员根据患者的耗材医嘱费用信息，确认并核销对应库房的低值耗材库存。  具备高值耗材核销功能，与医院信息系统对接，获取业务系统费用信息后，护士或记账员根据患者的耗材医嘱费用信息，扫码并核销对应库房的高值耗材库存。 耗材核销追溯 具备追溯记录患者耗材使用和医嘱收费情况功能。 医院感染管理系统院感预警首页概览 具备展示监测情况概览数据功能，包括：在院、发热、导尿管、腹泻、隔离人数等指标数据，及与前日数据对比。能够下钻具体数据页面，能够自定义调整指标排列位置。  具备展示待办事项功能，包括：疑似预警、暴发预警、多耐药预警、逾期预警、隔离预警、报卡待审核情况、今日手术情况。  具备展示重点患者功能，包括：关注患者、高危患者。  具备展示医院感染构成分布功能，包括：病原体、多重耐药、感染部位感染构成比。  具备展示指标趋势变化图功能，包括：7日发热人数、7日咳嗽人数、7日腹泻人数。 院感综合查询患者查询 具备通过日期段、科室/病区，查询某一天各科室的患者情况功能。  具备通过日期段、住院/出院、科室/病区、住院号、姓名，查询患者情况功能。  具备通过日期段、关注类型，查询患者情况功能。  具备通过日期段查询干预患者情况功能。  具备通过日期段查询高危患者情况功能。  具备对医院血培养的患者情况进行调查功能，调查内容应包括：科室信息、患者基本信息、体征信息、感染信息、血，痰送检信息，抗菌药物使用信息。 资料查询 具备系统管理员或院感专职人员根据不同类别上传、维护文件功能。  具备系统各角色根据文件名称检索、在线浏览和下载文件功能。 疑似病例预警 具备疑似感染病例查询功能，查询条件包括预警日期、院区/科室/病区、状态、疑似病例、关注状态、在院状态、感染部位，姓名及住院号、排查原因。  具备自动生成疑似病例预警内容功能，预警内容包括：预警日期、疑似感染部位、预警感染因素、重要关注因素、历史报卡记录、出入院诊断信息。  具备下钻查看患者检验中相关感染重点指标功能，包括 C-反应蛋白、降钙素原等。  具备对预警因素分类展示功能，包括：病历、体征、医嘱、检验等。  具备对疑似病例进行待上报、确认、排除处理操作功能。  具备对疑似病例标记为重点关注患者功能。  具备对疑似病例进行代报院感报卡功能。  具备查看查询预警处理记录功能，可查看预警日期、操作人员、操作日期、排查原因。  具备疑似病例条件设置功能，可设置不同感染诊断的触发关键字及其权重值。  应按照《医院感染诊断标准(2001)》要求，内置疑似病例预警规则库。 院感暴发预警 具备不同感染聚集事件暴发的预警功能，包括：体温异常（发热和低温）预警、发生腹泻症状预警、检出相同病原体预警、感染相同多重耐药菌预警、感染相同病原体预警、感染相同感染部位预警、感染相同手术部位预警，检出相同多重耐药菌预警。  具备展示暴发预警事件功能，能够显示科室/病区的预警危险来源、例数、事件状态。  具备查看院感暴发预警明细功能，包括：危险因素、患者信息（住院号、姓名、科室、病区、床号、入院时间、出院时间、责任医生）、发生日期及报卡信息。  具备预警规则设置功能，包括：体温异常（发热和低温）规则、发生腹泻症状规则、检出相同病原体规则、感染相同多重耐药菌规则、感染相同病原体规则、感染相同感染部位规则、感染相同手术部位规则，检出相同多重耐药菌暴发预警规则。具备设置预警规则的时间间隔、达到人数及对应阈值功能。 高危因素预警 具备根据高危预警因素设置内容进行预警，并能自定义筛选策略检索出存在感染高危患者。  预警因素包括：发烧、侵袭性操作、三管使用大于48小时、检出阳性菌、使用抗菌药物、手术时长大于3小时、I类切口、年龄大于60岁、腹泻、检出多重耐药菌、尿蛋白异常、血蛋白异常、C-反应蛋白异常。  具备通过【并且】【或者】的条件关系筛选高危患者功能。  具备在高危预警因素设置中保存已选条件、一键清除已选条件功能。 逾期未上报预警 具备根据上报日期、科室/病区、报卡状态，查询逾期未上报患者功能。  具备自主设定报卡逾期时间范围功能。  具备对逾期未上报病例标记为确认功能，直接填写院感报卡。  具备对逾期未上报病例核实，确认不是院内感染，支持排查功能，排除为非院内感染。  具备对逾期未上报病例进行关注和发送干预消息功能。 预警信息医生站集成 支持与医生工作站系统对接，实现在医生站查看院感暴发预警、疑似病例预警、逾期未上报预警信息功能。可对预警病人后进行上报或排除操作。  具备根据筛选条件进行组合查询院感暴发预警功能。  支持针对多耐药预警进行隔离医嘱下达功能。  支持针对待上报的院感病例在规定时间内没有进行院感报卡填报进行预警提示功能。 院感防控院感干预与反馈感控消息 支持与住院医生站系统、病区护士站系统对接，实现感控专职人员和临床医生、护士端进行感控消息内容收发交互，包括发送和接收文件功能。  具备调用感控预案模板功能，并根据系统预设规则，自动调用指定消息模板进行消息发送。  具备一对一（个人对个人）、一对多（个人对群组）方式发送感控消息功能，并可以患者为对象，查询住院期间每一次消息发送记录，包括：发送人、发送时间、状态（已读、未读）。  具备自定义维护感控预案模板内容功能，包括：院感上报提醒、感控标准操作流程等。  支持与医生站系统对接，在医生站弹框提醒院感感控消息。  支持与消息平台对接，实现以短信形式将感控消息发送到指定接收人的手机上功能。 患者详情 提供患者感控信息一览，并用不同图标标识发烧、腹泻三管、抗菌药物、病原体、耐药菌、抗菌药物、手术、重点检验信息，并可显示指标详情。  系统自主识别出患者感染风险点，包括侵入性操作、手术信息、检出菌信息及体征等其他信息。  支持与医生工作站系统对接，实现患者医嘱查看功能，并可对三管、抗菌药物、隔离、微生物送检的医嘱分类筛选。以时间轴的方式，查看患者转科、转区、换床医嘱记录。  支持与护士工作站体征数据对接，实现患者体温、大便次数查看功能。  支持与检验和微生物系统数据对接，实现患者检验及微生物报告查看功能。  支持与检查（心电、超声、CT）数据对接，实现患者检查记录查看功能。  支持与医生站病历系统对接，实现患者住院病历查看功能。可识别病历中上下文内容的感染因素，能够将感染因素进行着色标注。  支持与手术系统对接，实现患者手术信息调阅功能。  支持与医生工作站系统对接，实现患者患者诊断信息调阅功能。  具备查看已提交的院感报卡功能。  具备查看患者疑似记录功能。  具备查看患者历史住院患者详情功能。  支持与患者临床视图对接，实现调阅患者诊疗信息功能。 院感报卡院感报卡上报 支持与医生站系统对接，院感报卡嵌入到医生站系统，医生可以选中需要上报的在院患者进行报卡上报，选中需要补报的出院患者进行报卡补报。也可根据筛选条件进行组合查询院感报卡记录。 院感报卡审核 具备根据日期查询全院各科室/病区的院感报卡信息功能。  具备查看当前院感报卡内容及历史填报记录功能。  具备对院感报卡进行审核、作废、标记漏报迟报功能。  具备打印和导出院感报卡填报记录功能。 感染暴发查询 具备根据日期查询医院感染暴发报卡信息功能。  具备新建报卡进行院感暴发事件上报功能。  具备打印和导出感染暴发填报记录功能。 环境卫生监测环境卫生 具备基础信息设置功能，包括环境卫生监测科室、人员、项目、用品、房间、监测区域项目等。  具备根据检测项目的监测频率、检测标准等级设置检测项目数据值功能。  具备针对检测项目新增设定该检测项目的采样方式、采样材料、检测项目、培养天数、启用状态、采样点计算方式以及采样点结果的判断标准功能。  具备科室制定监测计划功能，流程包括：设置监测区域、发布明细登记调查、生成监测计划。科室应设置监测区域，并预设定监测项目。各个科室应查看发布的计划，查看该计划对应的监测项目及监测状态。  具备院感护士或医生针对环境卫生学监测进行工作跟踪录入功能，并可查看监测结果统计。  具备检验科通过录入样本条码或者通过扫码枪扫描样本条码，接收收到的样本功能。检验科登记检测结果，登记完成后提交审核。审核完成后可上传检测报告。  支持与实验室管理系统对接，自动获取检测结果值。  具备根据日期段生成监测点统计、消毒效果监测报告统计、初检复检合格率统计、监测任务执行情况统计、监测材料统计功能。  具备通过监测日期段，应能查询各科室的环境卫生学的执行情况。应能查看每项任务的详细执行情况。 消毒灭菌 具备手动录入无需采样类别的消毒灭菌的检测值功能，并能自动计算标准值结果及判断是否合格。  具备维护不同环境卫生监测采样类别的标准值、标准值单位、标准值与检测值对应关系、合格与不合格标准及解释说明功能，类别至少包括：空气、物表、污水、手卫生、医疗器械、消毒物品。 职业防护职业暴露报卡上报 具备登记与上报职业暴露报卡及评估单功能。 职业暴露审核 具备根据任一日期段查询全院的职业暴露报卡信息功能。  具备查看职业暴露报卡内容及历史填报记录功能。  具备对院感报卡进行审核功能，能够打印和导出职业暴露填报记录。 职业暴露提醒与统计 具备职业暴露跟踪提醒标记与查询功能，包括提醒人、提醒日期、提醒状态。  具备通过时间、科室/病区查询不同统计条件下职业暴露情况功能，统计条件包括：职业、工龄、接触部位、暴露方式、暴露源、保护措施、关联操作。 感控目标基础监测 具备感染目标监测统计数据Excel导出 、打印及图表展示功能。  具备自定义勾配置表单显示列功能。 全院综合性监测医院感染（例次）发病率 具备根据日期段、科室/病区/月份、在院/出院，统计医院感染发病率及医院感染例次发病率功能。  具备下钻查看同期住院患者人数、同期新发生医院感染人数、同期新发生医院感染例次数的明细功能。 医院感染（例次）现患率 具备根据日期、科室/病区，统计医院感染现患率及医院感染现患率例次率功能。  具备下钻查看指定时点住院患者人数、指定时点住院患者中医院感染人数、指定时点住院患者中医院感染例次数明细功能。 千日医院感染（例次）发病率 具备根据日期段、科室/病区/月份、在院/出院，统计千日医院感染（例次）发病率功能。  具备下钻查看确定时段住院患者人数、同期新发生医院感染的患者人数、同期新发生医院感染的例次数明细功能。 多重耐药菌医院感染发生率 具备根据日期段、科室/病区/月份，统计医院多重耐药菌医院感染发生率功能。  具备下钻查看确定时段住院患者人数、同期检出导致医院感染的多重耐药菌人数、同期检出导致医院感染的多重耐药菌的例次数明细功能。  具备统计某一个特定的多重耐药菌的多重耐药菌医院感染发生率功能。 多重耐药菌检出率 具备根据日期段、科室/病区/月份，统计医院多重耐药菌检出率功能。  具备下钻查看确定时段住院患者人数、同期检出菌株的例次数、同期检出多重耐药菌的例次数的明细功能。  具备统计某一个特定的多重耐药菌的多重耐药菌检出率功能。 多重耐药菌医院感染例次千日发生率 具备根据日期段、科室/病区/月份，统计医院多重耐药菌医院感染例次千日发生率功能。  具备下钻查看确定时段住院患者人数、同期检出导致医院感染的多重耐药菌的例次数的明细功能。 多重耐药菌定植例次千日发生率 具备根据日期段、科室/病区/月份，统计多重耐药菌定植例次千日发生率功能。  具备下钻查看确定时段住院患者人数、同期检出定植的多重耐药菌的例次数的明细功能。 抗菌药物使用率 具备根据日期段、科室/病区/月份、住院/出院、抗菌药物等级，统计抗菌药物使用率功能。  具备下钻查看确定时段住院患者人数、同期全身应用抗菌药物的人数明细功能。 抗菌药物治疗前病原学送检率 具备根据日期段、科室/病区/月份、住院/出院、抗菌药物等级，统计抗菌药物治疗前送检率功能。  具备下钻确定时段住院患者人数、同期治疗性应用抗菌药物的人数、同期治疗性应用抗菌药物前病原学送检人数明细功能。 Ⅰ类切口手术部位感染率 具备根据日期段、科室/病区/月份，统计各科室Ⅰ类切口手术部位感染率功能。  具备下钻查看确定时段Ⅰ类切口手术人数、同期Ⅰ类切口手术例次数、Ⅰ类切口手术中发生手术部位感染例次数明细功能。 Ⅰ类切口手术抗菌药物预防使用率 具备根据日期段、科室/病区/月份，统计各科室Ⅰ类切口手术抗菌药物预防使用率功能。  具备下钻查看确定时段Ⅰ类切口手术人数、同期Ⅰ类切口手术例次数、Ⅰ类切口手术中预防性应用抗菌药物的例次数的明细功能。 Ⅰ类切口手术术后24小时内停药率 具备根据日期段、科室/病区/月份，统计各科室Ⅰ类切口手术术后24小时内停药率功能。  具备下钻查看确定时段Ⅰ类切口手术术后预防性应用抗菌药物例次数、同期Ⅰ类切口手术术后预防性应用抗菌药物的手术例次中24小时内停药的手术例次数的明细功能。 Ⅰ类切口手术抗菌药物预防使用术前0.5-2小时给药率 具备根据日期段、科室/病区/月份，统计各科室Ⅰ类切口手术抗菌药物预防使用术前0.5-2小时给药率功能。  具备下钻查看确定时段Ⅰ类切口手术人数、同期Ⅰ类切口手术例次数、同期Ⅰ类切口手术中手术当天预防性应用抗菌药物的手术例次数、同期Ⅰ类切口手术中手术当天首次预防性应用抗菌药物的给药时间在术前 0.5-2 小时的手术例次数的明细功能。 血管导管相关血流感染发病率 具备根据日期段、科室/病区/月份,统计各科室血管导管相关血流感染发病率功能。  具备下钻查看确定时段住院患者人数、同期中央血管导管使用人数、同期新发生CLABSI例次数明细功能。 呼吸机相关肺炎发病率 具备根据日期段、科室/病区/月份，统计各科室呼吸机相关肺炎发病率功能。  具备下钻查看确定时段住院患者人数、同期呼吸机使用人数、同期新发生VAP例次数的明细功能。 导尿管相关泌尿道感染发病率 具备根据日期段、科室/病区/月份，统计各科室导尿管相关泌尿道感染发病率功能。  具备下钻查看确定时段住院患者人数、同期导尿管使用人数、同期新发生CAUTI例次数的明细功能。 手卫生依从性统计 具备按月份、按科室，统计汇总手卫生依从性功能。  统计包括人员类型、时机数、调查人数、调查人次数、手卫生次数、正确手卫生次数、依从率、正确率。 医院感染发病率 具备根据日期段、科室/病区、在院/出院，统计感染发病率功能。  具备下钻查看住院患者人数、医院感染人数、医院感染例数、医院感染漏报例数、医院感染送检人数明细功能。 千日医院感染发病率 具备根据日期段、科室/病区/月份、在院/出院，统计千日医院感染发病率功能。  具备下钻查看住院患者人数、医院感染人数、医院感染例数明细功能。 医院感染感染部位分布 具备根据日期段、科室/病区、在院/出院，统计医院感染感染部位（按部位、按细项）分布功能。  具备下钻查看住院患者人数、医院感染人数、医院感染例数明细功能。 医院感染易感因素分布 具备根据日期段、科室/病区、在院/出院，统计各科室医院感染易感因素分布功能。  具备下钻查看住院患者人数、医院感染人数、医院感染例数明细功能。 侵袭性操作监测CAUTI（导尿管相关尿路感染） 具备根据日期段、科室/病区，统计医院导尿管相关尿路感染功能，包括：住院患者人数、住院患者导尿管使用人数、住院患者住院天数、住院患者导尿管使用天数、尿道插管使用率、导尿管相关尿路感染例次数、导尿管相关尿路感染发病率、尿路感染例数指标值。  具备下钻查看住院患者人数、住院患者导尿管使用人数明细功能。 CLABSI（中央血管导管相关血流感染） 具备根据日期段、科室/病区，统计医院中央血管导管相关血流感染情况功能，包括：住院患者人数、中央血管导管使用人数、中央导管使用人数明细、中央血管导管使用天数、中央血管导管使用率、中央血管导管相关血流感染例次数及发病率、血流相关感染例数指标值。  具备下钻查看住院患者人数、中央血管导管使用人数明细功能。 VAP（呼吸机相关肺炎） 具备根据日期段、科室/病区，统计医院呼吸机相关肺炎功能，包括：住院患者人数、呼吸机使用人数、呼吸机使用人数明细、住院患者呼吸机使用天数、呼吸机使用率、呼吸机相关肺炎发病率、下呼吸道感染例数指标值。  具备下钻查看住院患者人数、呼吸机使用人数明细功能。 现患率监测现患率调查登记 具备根据调查日期当天的在院人数+出院/死亡人数-新入院人数，展示本次所有现患率调查病人列表（不包括入院不满 48 小时的患者）功能。  具备对本科室需现患率调查的患者进行登记功能。 现患率调查登记审核 **▲具备现患率调查多级审核功能，科主任或院感医生进行初审后由院感科进行复审。** 现患率调查登记患者详情 具备通过调查日期、科室/病区、感染类型，查询现患率调查患者情况功能。  具备查看患者现患率个案登记表内容功能。  具备院感科医生可对科室上报的现患率个案调查表进行复审功能。 科室现患率及感染部位分布 具备通过调查日期、科室/病区、感染类型查询查看本次现患率调查科室现患率及感染部位分布情况功能。  具备下钻查看应查人数、实查人数、现患人数、现患例数明细功能。 现患率抗菌药物使用汇总 具备根据调查日期，科室/病区、感染类型，统计查看本次调查科室现患率调查抗菌药物使用情况功能。  具备按照用药目的分类统计抗菌药物使用率、送检率、治疗前送检率、不同级别抗菌药物治疗前送检率等相关数据功能。  具备下钻查看实查人数、抗菌药物使用人数、手术人数明细功能。 现患病原体及感染部位分布 具备根据调查日期、科室/病区、感染类型，统计查看本次现患率调查病原体及感染部位分布情况功能。  具备下钻病原体数量、涉及的感染部位数明细功能。 抗菌药物使用监测抗菌药物使用率 具备根据日期段、科室/病区、在院/出院，统计抗菌药物使用率功能。  具备下钻查看住院患者人数、抗菌药物使用人数、一联用药、二联用药、三联用药、四联用药人数功能。 抗菌药物送检率 具备根据日期段、科室/病区、在院/出院统计抗菌药物送检率功能。  具备下钻查看住院患者人数、抗菌药物使用人数、抗菌药物送检人数、抗菌药物送检阳性人数、抗菌药物未送检人数功能。 抗菌药物使用目的汇总 具备根据抗菌药物用药目的、送检情况，统计抗菌药物使用目的汇总功能。  应能按照治疗、预防两种不同用药目的，分类统计使用率、送检率、治疗前送检率、不同级别抗菌药物治疗前送检率等相关数据功能。  具备下钻查看住院患者人数、抗菌药物使用人数、抗菌药物预防使用人数、抗菌药物治疗使用人数、抗菌药物治疗使用病原学送检人数、非指向特定病原学送检人数明细功能。 抗菌药物治疗前使用抗菌药物分级送检率 具备根据日期段、科室/病区、在院/出院，统计不同级别抗菌药物治疗前使用送检率功能。  具备按照非限制级、限制级、特殊级抗菌药物统计抗菌药物使用人数、送检人数、送检率等相关数据功能。  具备下钻查看住院患者人数、抗菌药物使用人数、治疗使用抗菌药物人数、治疗使用送检人数、治疗使用血培养送检人数明细功能。 I类切口围手术期预防使用抗菌药物汇总 具备根据日期段、科室/病区、出院/出院，统计全院I类切口围手术期预防用药情况功能。  具备下钻查看 I 类切口手术例数、I 类切口抗菌药物使用例数、术前 0.5-2 小时给药例数、术后 24 小时停药例数、术后 28小时停药例数功能。 围手术期抗菌药物预防自查表 具备根据日期段、科室/病区、切口类别，统计全院围手术期抗菌药物使用自查表情况功能，包括：患者基本信息、手术信息、术（前、中、后）使用抗菌药物。 医生治疗使用抗菌药物 具备根据日期段、科室/病区、在院/出院，统计各个医生治疗使用抗菌药物功能。  具备下钻查看医生治疗使用抗菌药物人数、治疗使用抗菌药物送检人数、治疗使用（非限制级、限制级、特殊级）抗菌药物使用人数、治疗使用（非限制级、限制级、特殊级）抗菌药物送检人数功能。 抗菌药物综合情况查询 具备根据日期段、科室/病区、在院/出院，统计各个患者使用抗菌药物功能，包括是否非限制级、是否限制级、是否特殊级、是否手术、是否检出病原体。 重点抗菌药物联用送检率 具备根据日期段、科室/病区、在院/出院，统计重点抗菌药物联用送检率情况功能，重点抗菌药物支持医院自定义配置。  具备下钻查看住院患者人数、抗菌药物使用人数、一联用药、二联用药、三联用药、四联及以上用药人数明细功能。 抗菌药物治疗前病原学送检率按医生统计 具备根据日期段、科室/病区、在院/出院，统计医生抗菌药物治疗前送检情况功能。  具备下钻查看抗菌药物、治疗前送检人数、治疗用药人数明细功能。 手卫生依从性调查 具备手卫生调查登记功能，调查内容应包括：调查日期、调查科室/病区、调查类型、调查对象、调查开始时间以及持续时长。  具备对调查对象信息进行登记功能。登记内容应包括：登记调查对象每个时机所处的阶段、指征、手卫生措施、结果、存在问题、备注、是否提问、提问是否掌握等。  具备调查时机添加、删除功能。  具备通过调查时间、调查类型、科室、调查者查询历史手卫生调查登记信息功能。  具备通过日期段、科室/病区、调查类型对手卫生依从性进行统计功能。能够按照不同维度进行统计，包括：按科室统计、按月份统计、按岗位统计、按指征统计、按不正确原因统计。  具备下钻时机数、调查人数、调查人次数、手卫生次数、正确手卫生次数等数据明细功能。 防控督导患者督导 具备患者督导检查内容登记功能。应能记录患者的责任护士，并逐一对检查要素进行登记。  具备通过督导时间、患者类型、督导类型、科室/病区，查询已督导的数据功能。根据不同患者类型，展示不同患者督导记录数据。能够查看患者督导内容详情。  具备通过日期段、督导类型对患者督导统计功能。能够按不同维度进行统计，包括手术患者督导执行率统计、多耐药患者督导执行率统计、导尿管患者督导执行率统计、中央血管患者督导执行率统计。能对查询结果数据导出、打印及图表展示。 科室督导 具备通过督导日期段、督导类型、反馈状态查询历史科室督导记录功能。  具备对手术室、ICU、临床、医技科、口腔科、内镜科等科室登记科室督导信息功能。  具备逐一对检查要素进行登记功能，确定检查内容是否执行，并可登记备注或证据信息。  具备登记督导科室的改进反馈信息及存在的问题功能。 患者荧光标记 具备院感专职人员新增、修改、删除患者荧光标记信息功能。  具备根据督导时间、科室/病区、患者信息查询荧光标记功能。  具备根据督导时间、科室/病区、切口类别统计各科室荧光标记完成率、荧光标记点完成率功能。能够查询结果数据导出、打印及图表展示。 病原微生物及多重耐药菌监控病原微生物监测 具备根据日期段统计病原体检出情况功能。  具备根据日期段、科室/病区、细菌类型、是否医院感染，统计细菌种类数量及构成比功能。  具备根据日期段、科室/病区，统计送检科室、送检标本阳性率功能，并能下钻查看送检份数、阳性份数明细。  具备根据日期段、科室/病区、是否医院感染，统计查询病原体耐药趋势功能，并能下钻查看药敏试验例数明细。 细菌耐药性监测多重耐药预警 具备根据日期段、科室/病区、检出日期/送检日期、多耐药菌类型、处理状态、处理方式、是否入院48小时内送检，统计查询检出多耐药菌并进行预警功能。  具备通过药敏试验单号查看患者药敏实验数据功能。  具备对预警多耐药患者纳入多耐药患者督导清单功能。  具备对预警进行标记处理功能，标记内容应包括医院感染、社区感染、定植、污染。 多重耐药菌送检率、感染发生率 具备根据日期段、科室/病区，统计全院多重耐药菌送检率、感染发生率功能。  具备下钻查看住院患者人数、病原体总检出株数、多重耐药菌检出株数、多重耐药菌医院感染人数、多重耐药菌医院感染例次数、多重耐药菌定植例数功能。 检出多重耐药菌构成比 具备根据日期段、科室/病区、医院感染等统计检出多重耐药菌构成比功能，多重耐药菌检出去重，并能下钻查看多重耐药菌检出数量明细。 多重耐药菌耐药趋势 具备根据日期段、科室/病区、医院感染统计多重耐药菌耐药趋势情况功能，并可下钻展示试验例数。 多重耐药2小时内未下隔离医嘱预警 具备通过日期段、科室/病区、送检时间/检出时间、耐药菌类型，统计出所有被检出多种耐药菌感染且2个小时内医生没有下隔离医嘱的患者功能。  具备通过药敏试验单号查看患者药敏实验数据功能。  具备对预警出来的患者纳入多耐药患者督导清单功能。 多重耐药隔离率统计 具备通过日期段、科室/病区、送检时间/检出时间，统计多重耐药隔离率功能。 多重耐药菌感染发生（例次）率 具备通过送检日期段、科室/病区、菌种，统计多重耐药菌感染发生(例次)率功能。 手术目标监测手术日报 支持与手术麻醉系统或手术管理系统对接，实现根据手术日期段、科室/病区，查询医院每日手术情况功能。  具备针对手术患者进行随访信息登记功能，登记患者的联系方式、切口愈合情况以及回访情况说明等。  具备选择任一个手术患者纳入手术患者督导范围功能。 手术安排查询 具备根据手术安排日期段、科室/病区，查询手术安排情况功能，包括：患者基本信息、手术名称、手术地点、手术安排时间、手术等级、切口类别等。 手术部位感染发病率 具备根据手术日期段、科室/病区、感染部位、切口类别，统计手术部位发病率功能，包括：手术人数、手术例数、手术部位感染发生率%、全院手术部位感染占比%。  具备下钻查看手术例数、手术部位感染例数明细数据功能。 不同切口类别感染发病率 具备根据日期段、科室/病区/月份、感染诊断，统计各不同切口类别的手术例数、手术部位感染例数及手术部位感染例数功能。  具备下钻查看手术例数、手术部位感染例数指标值明细功能。 NNIS分级手术部位感染发病率 具备根据日期段、科室/病区/月份、切口类别，统计各NNIS分级手术部位感染发病率功能。  具备下钻查看手术例数、手术部位感染例数、表浅切口感染例数、深部切口感染例数、器官/腔隙感染例数指标值明细功能。 手术切口愈合率 具备根据日期段、科室/病区、切口类别，统计各科室手术切口愈合率功能。  具备下钻查看手术切口总例数、未归档手术例数、手术部位愈合例数指标值明细功能。 手术医生感染专率 具备根据日期段、科室/病区、切口类别，统计各手术医生感染专率功能，包括医生手术例数、手术部位感染例数、医师感染发病专率、平均危险指数、医师调整感染发病专率功能。  具备下钻查看手术例数、手术部位感染例数明细功能。 ICU监测 具备根据选择月份，统计每一天ICU科室患者情况功能，可下钻查看住院人数、月报汇总统计明细。  具备按月份统计ICU患者危险等级评分完成情况功能，针对未评审的患者，可按照标准进行1-5分的危险等级评分。  具备按月份统计ICU科室患者危险等级评分情况功能，可能下钻查看每种危险评分等级明细。  具备根据日期段、住院/出院，统计ICU患者感染发病率功能，并能下钻查看每种危险评分等级明细。 NICU监测 具备根据日期段，统计每一天 NICU科室患者情况功能，可下钻查看住在人数、月报汇总统计信息。  具备根据日期段、住院/出院，统计 NICU科室统计不同体重新生儿患者感染情况功能，可下钻查看住院患者人数、医院感染人数明细。 手卫生用品领用信息 具备通过日期段、科室/病区，查看全院各科室关于手卫生用品领用数据功能。  具备根据科室床日数展示各用品的日使用量功能。  具备登记各科室针手卫生用品领用信息功能。  具备对用品清单进行配置功能，设置用品的厂商名称、规格系数等。  具备根据领用日期、科室/病区、领用人，查看手卫生相关物资领用详情功能，包括：所属科室/病区，用品名称、厂商名称、规格系数、数量、领用日期、领用人。  具备维护不同类型的手卫生用品对应的商品名称、厂商、规格信息功能。  支持与院内物资管理系统对接，获取手卫生用品数据。 哨点医院数据上报 具备导出由哨点医院要求上传国家院感质控平台的抗菌药物治疗病原学送检率数据文件包功能。 医疗管理病案统计管理系统病案首页病案首页录入 具备根据出院日期、医生提交日期、出院科室、逾期情况、标签、状态等条件查询出待录入的病案首页数据。  提供符合国家和各省卫生健康委员会最新发布的标准的中、西医病案首页信息的录入功能。病案首页内容按照基本信息、诊断信息、住院信息、手术信息、费用信息等模块划分的功能，可以通过点击通过选项卡切换的方式方便定位到对应模块的首页信息，也可以使用鼠标对整个首页进行滚动查看。  具备诊断、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。  具备病案首页删除功能，可以选择性删除未录入的首页或已录入的首页，删除后的病案首页可以查看删除记录进行恢复。  具备首页录入规则配置功能，提供不少于800条内置质控规则，包括国家住院病案首页数据质量管理与控制指标（2016）、公立医院绩效考核上报、HQMS上报等，且规则可以进行编辑和添加。  具备根据不同科室以及中、西医首页类型，在不同的时间段内启用不同的评分项和规则，规则可选择为错误类或提示类功能。  具备病案首页校验功能，在首页录入保存时对首页数据的质量进行校验，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。  具备首页录入模板配置功能，可通过拖拽新增首页模板中的各个字段，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。  具备病案首页样式自定义配置功能，在病案首页录入时，可以自定义配置病案首页的标题、录入框、提示等字体大小和背景颜色，同时支持默认模式和护眼模式切换。  具备病案首页修改留痕功能，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。  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。  具备医生病案首页与病案室首页数据对比功能，支持同时显示医生提交的完整病案首页数据和病案室录入完成的完整病案首页数据，通过颜色标记出不同。  支持与住院医生站系统对接，接收病案首页数据和是否已提交等状态。  具备病案首页催交天数提醒功能，支持配置首页催交消息提醒时限，医生未提交病案首页，按配置的催交天数进行提醒。支持与住院医生站对接，病案室发起病案首页催交后，在住院医生站中可以查看到催交消息提醒，并点击消息直接进入病案首页编辑页面。  支持与住院医生站对接，在住院医生站中可以查看到消息提醒，并点击消息直接进入待办项，可以直接编辑病案首页。  支持与医院信息系统对接，在首页录入时单份重新导入患者最新的费用信息。也支持批量首页费用重导，通过出院日期、首页状态、费用平衡状态等条件查询出病案信息，可以对病案首页的费用信息进行浏览、删除。  支持与病案无纸化系统对接，在首页录入时同一个界面右侧显示病案无纸化的患者PDF病历文件，方便对比查看。 病案首页查询 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。  具备自定义配置综合查询的查询条件功能，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。  具备自定义配置综合查询的结果显示模板功能，所有病案首页字段可作为查询结果列，对于设置结果列时可以拖动排列显示顺序，可以设置哪些作为查询条件的排序列，可以设置按病人显示查询、按诊断多行显示查询、手术多行显示查询。  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 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。自带多套标准字典版本，不同时间段可启用不同字典版本。  具备权限科室维护功能，可维护人员对应菜单的权限科室、权限病区及工作科室。在首页录入、查询等有科室条件的菜单，只有权限科室才能选择，根据工作科室进行默认勾选。  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。  具备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 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。  具备通过查询条件查询病案进行批量回收或使用扫码枪扫描病案条码一键回收功能，本次回收和今日回收的病案能分别直观展示。  支持与医院信息系统对接，查询出区/出院患者的基本信息。 首页汇总分析 需提供对病案首页进行汇总分析功能，包括诊断编码汇总、录入工作量分析、首页录入对比查询、病案首页修改留痕查询、出院人数核对、医生提交首页分析、编码符合情况分析、病案回收录入概览。  具备诊断编码汇总功能，对全院或者指定科室、诊断类型，按照章节、类目、亚目、细目等展示编码分布情况，提供排序图表和汇总表格展示。点击编码能够查看到下级编码的排名情况，点击人数则可以查看具体患者的明细。可以按照科室显示数据，也可以展示全院的分布情况。  具备其他查询分析功能，比如录入工作量分析、首页录入对比查询、病案首页修改留痕查询、出院人数核对、医生提交首页分析、编码符合情况分析、病案回收录入概览。 统计报表日志管理 需提供对门诊工作日志、病房工作日志等进行导入、查询、修改和生成日报表的功能。  具备各种工作日志的录入和修改功能。  具备病案首页数据与病房动态日志数据间的平衡核查功能，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。  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。  支持与医院信息系统对接，实现自动导入门诊、住院工作日志数据功能，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。支持每天固定时间自动导入，也支持选择时间段导入。 门诊/住院报表统计 系统需提供基于门诊和病房日志数据以及病案首页数据进行报表设计、报表统计和报表管理功能，可对报表进行汇总、加锁、解锁、打印和导出等操作。  具备多种类型报表直接汇总功能，包括：日报、月报、季报、年报、台账、一览表、顺位表等报表。  具备日报、月报、季报、年报汇总后会自动保存汇总数据功能。  具备报表加锁、解锁功能，已加锁的报表只能查看，不能重新汇总。  提供标准的报表指标和统计维度数据，并可添加、修改、配置指标口径。需提供满足基本统计要求的标准指标数据，包括：首页人数相关、手术相关、门诊日志相关、占比相关、病房日志相关、首页费用相关、医疗质量相关、中医相关等。需提供不少于20个标准的统计维度或维度组，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、科室+手术维度组、病种+科室维度组等。  具备自定义新报表设计的功能。选择报表指标和统计维度拖拽生成新报表，可以修改报表表头名称和调整列宽、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，同时可以查看到指标的算法说明。打印模板可根据报表内容自动生成，并同时支持定制修改打印模板功能。配置的报表可以进行汇总、导出和打印，导出所见即所得。 病种管理 需提供对病种分类进行管理的功能，包括病种分类和具体病种条件维护，用于统计报表。  具备病种分类设置功能。  具备病种条件维护功能，包括：科室、住院天数、入院途径、年龄、住院次数、诊断信息、手术信息等条件组合而成，可添加诊断条件、手术条件组合成“且”“或”的单条件和条件组。  具备病种报表的自定义设计和统计功能，可通过维护的各种病种分类自定义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。 病案首页医院个性化附页 具备在标准病案首页的基础上修改或增加病案首页附页功能，如支医保、DIP/DRG首页单独进行诊断手术编码录入。 国家网络直报系统 (卫统4表)上报 需提供满足卫统四首页上报要求的病案首页上报功能。  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生成核查功能，将核查出的结果列在列表上，列表可以按日期进行汇总显示和按病案明细显示。病案明细包括首页基本信息、核查的提示类问题和错误类问题，可直接打开相应的病案首页进行编辑。  具备按照日期生成上报数据，导出卫统4上报要求的文件，满足国家网络直报（卫统4表）的上报格式要求。  **▲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。**  具备生成结果查看功能，可对病案生成值和原始值进行对比查看预览和导出。  具备字典对照功能，院内麻醉方式、科室、诊断、手术等首页所有字典都可和上报要求标准字典不同的字典进行对照设置，字典值名称相同，快速自动对照。  具备上报字段配置和上报字典配置功能，上报字段配置包括新增上报字段、修改上报字段对应的病案首页字段、对应的字典、是否必填、字段类型、长度和默认值等功能，上报字典配置包含导入字典、新增字典、关联病案首页字典等功能。 公立医院绩效考核病案首页上报系统 需提供满足公立医院绩效考核首页上报要求的病案首页上报功能。  具备根据公立医院绩效考核首页上报要求对病案首页进行批量生成核查功能，并能将核查结果生成列表，按按日期进行汇总显示和按病案进行明细显示。病案明细可按错误类病案、提示问题类病案进行过滤显示。  具备字典对照功能，院内麻醉方式、科室、诊断、手术等首页所有字典都可和上报要求标准字典不同的字典进行对照设置，字典值名称相同，快速自动对照。  具备导出符合上报要求的病案首页采集表、疾病诊断映射表、手术操作映射表功能。  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。具备生成结果查看功能，可对病案生成值和原始值进行对比查看预览和导出。  具备上报字段配置和上报字典配置功能，上报字段配置包括新增上报字段、修改上报字段对应的病案首页字段、对应的字典、是否必填、字段类型、长度和默认值等功能，上报字典配置包含导入字典、新增字典、关联病案首页字典等功能。  具备公立医院绩效考核中病案首页相关的指标生成统计报表功能。 HQMS数据上报系统HQMS首页数据上报系统 需提供满足HQMS首页上报要求的病案首页上报功能。  具备根据HQMS首页上报要求对病案首页进行批量生成核查功能，将核查出的结果列在列表上，列表可以按日期进行汇总显示和按病案明细显示。病案明细包括首页基本信息、核查的提示类问题和错误类问题，可直接打开相应的病案首页进行编辑。  具备字典对照功能，院内麻醉方式、科室、诊断、手术等首页所有字典都可和上报要求标准字典不同的字典进行对照设置，字典值名称相同，快速自动对照。  具备生成满足HQMS上报格式要求的文件进行导出功能。  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。具备生成结果查看功能，可对病案生成值和原始值进行对比查看预览和导出。  具备上报字段配置和上报字典配置功能，上报字段配置包括新增上报字段、修改上报字段对应的病案首页字段、对应的字典、是否必填、字段类型、长度和默认值等功能，上报字典配置包含导入字典、新增字典、关联病案首页字典等功能。 医疗不良事件管理系统 提供事件统一处理工作台，能快速进入上报事件，并进行待办事项实时提醒和处理。  具备流程的自定义管理功能，根据医院的实际情况提供灵活的事件处理流程配置工具，支持审批环节的添加、修改、删除等操作，支持为不同的科室、病区设置对应的审批负责人，方便不同科室为不良事件配置对应的处理流程。  具备自定义的权限管理功能，支持对用户进行账号授权、密码管理等，支持对用户进行角色的配置与授权，可以控制数据查询权限与审批权限，支持对角色的菜单进行授权，不同的角色有不同的菜单权限。  具备常用的数据与查询功能，支持全院的事件查询、提供多层级的事件查询报表，可以根据事件类别、事件级别、事件名称、事件发生的时间段、上报科室、患者年龄等上报的数据进行多方位的汇总，根据年、季度、月份的筛选，真实、全面、准确的了解事件的分布，为管理者提供数据分析支撑。  具备科室目标设置功能，可设置各部门需要上报数量的目标，监测完成情况，有权限的人员可查看自己的科室上报任务达成情况。  支持上报的奖励统计功能，可根据实际情况开启/关闭上报奖励机制开关，开启后支持自定义设置具体事件上报奖励金额。  具备对超时未上报 / 未处理的事件进行超时上报提醒与统计功能，可根据医院的管理需要，开启/关闭超时上报提醒与统计功能，支持根据不同的事件等级对不良事件的上报时限进行管理。  具备超时处理统计功能，可根据医院的管理需要，开启/关闭超时处理统计功能，支持根据不同的事件等级对不良事件的处理时限进行管理。  具备表单的自定义管理功能，医院根据自身需求，可以定义事件类型及事件上报内容，支持对表单的排版格式、各类组件、文本内容、字典项等内容进行手动的添加、修改、删除等操作，满足医院对事件管理的多样性与全面性。  具备匿名/非匿名上报功能，可以为不同的表单分别开启或关闭匿名上报功能，开启匿名上报功能后，上报人的相关个人信息会在后续审核过程中被隐藏。  具备跨级别上报功能，可以开启或关闭跨级别上报功能，上报人可以在审批环节中，任选其中一环节进行审核，该环节之后的审批流程正常进行。  具备对事件进行审核、驳回、归档、作废、跟踪、分发、转送、分享、关注等操作。 护理类不良事件 具备护理类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括烧烫伤事件、管路事件、跌倒/坠床事件、患者约束事件、误吸/误咽事件、营养与饮食事件、医疗安全事件、导管事件、标本事件、患者行为、压疮事件、输液不良反应、给药阶段错误、用血错误、病人财产事件、针刺伤事件、药品丢失、药物外渗、失禁相关性皮炎。  支持与临床护理信息系统对接，实现自动获取压疮评分功能。 医疗类不良事件 具备医疗类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括病人辨识事件、检查事件、手术事件、麻醉事件、医疗处置事件、非预期事件、医疗沟通事件、前术后诊断重大差异、信息传递错误事件、治疗错误事件、诊疗记录事件、方法/技术错误事件、手术相关并发症事件。 药品类不良事件 具备药品类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括药品不良反应、化妆品不良反应、药物医嘱开立错误、药物调剂错误、传送过程错误、信息流转错误、药品召回事件、贵重药品丢失及损毁事件、特殊药品事件。  支持与医院管理信息系统对接，实现调阅用药信息功能。 输血类不良事件 具备输血类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括输血不良反应、输血不良事件。 器械类不良事件 具备在不良事件管理工作台上，进行器械不良事件的填报、处理、查询统计功能。  支持与物资管理系统对接，实现调阅医疗设备/医用耗材信息功能。 院感类不良事件 具备院感类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括聚集性医院感染、特殊医院感染事件、医院感染防控隐患、多重耐药菌事件、医疗废物事件。  具备同时对多个患者、多个职工的感染情况进行上报功能。 病案示踪管理系统病案流转示踪纸质病案移交 患者出院后，医护人员对本科室或病区纸质病案进行移交登记，同时在系统上记录病案的移交状态。  具备多种移交模式，包括医生移交→护士移交、护士移交→医生移交、护士直接移交、医生直接移交。  具备医生移交功能，通过出院日期、病案号、姓名、出院科室、出院病区查询待移交病案进行移交。  具备护士移交功能，通过出院日期、病案号、姓名、出院科室、出院病区查询未移交病案进行移交。  具备逾期未移交病案提醒，病案移交登记，已移交病案查询功能。  具备封面打印功能，能根据配置的模板打印病案封面。  支持与住院医生站系统、住院护士站系统对接，将病案签出界面嵌入到住院医生站系统、住院护士站系统，在医生站、护士站完成病案的签出操作。 纸质病案回收 病案室对医护人员移交至病案室的纸质病案进行回收登记，系统记录病案的回收状态。同时能查询到期未回收的病案进行跟踪管理，确保所有出院患者纸质病案都能准确、及时回收。  具备对纸质病案回收登记功能，并能提供多种回收流程，包括护士移交→病案室回收、医生移交→病案室回收、病案室直接回收。  具备多条件查询待回收病案功能，包括出院日期、签出日期、病案号、姓名、出院科室、出院病区。  具备多种回收方式功能，包括通过查询条件查询病案批量回收或扫码枪扫码病案条码一键回收。  具备回收病案示踪轴查看功能，病案移交回收节点、操作人和操作时间能在示踪轴上直观展示。 病案催缴 查询医护人员未及时上交的纸质病案，对于逾期的发起催缴。系统能记录催缴人及催缴时间，便于跟踪管理。  具备对未及时移交病案催缴功能。  具备一键催缴所有逾期未移交病案功能。  具备催缴消息定向发送功能，只有住院医生或护士才能收到站内催缴消息提醒。  支持与消息平台对接，实现催缴消息通过短信进行发送功能。 病案缺陷登记 需提供缺损的病案缺损登记功能，记录缺损内容。能发送整改通知给医生，医生能查看整改内容并进行回复。病案室对整改项进行确认。  具备缺损内容登记功能，登记内容包括缺损内容、病案未整理、病案未粘贴、打印不清晰。  具备按签收日期、病案号、姓名、科室、病区等条件查询需整改病案功能。  具备医生或护士查看需整改病案并对整改内容进行回复功能。  具备病案室对已回复的整改单进行整改确认功能。  支持与住院医生站、住院护士站对接，将病案缺损整改功能嵌入到医生站、护士站，在医生站护士站完成整改。 病案内部流转 具备病案室纸质病案的内部流转登记功能，包括回收、整理、质控、修订、上架、总检、录入节点。  具备病案室内部分组自定义维护功能。  具备病案内部签出后自动签入或内部签出后手动签入功能。  具备在内部签出时手动选择下一签收分组功能。 条码技术 需提供条码生成功能，能根据规则生成条码并打印，打印样式支持自定义配置。能通过扫码抢扫码条码查询病案位置。  具备条码定位病案功能。能使用“扫描枪”扫描病案条码快速操作，包括护士签出、病案回收、病案内部流转、病案查询、借阅、复印。  具备病案条码打印功能，能根据病案号、姓名、次数、出院科室、出院日期自动生成条码。 病案示踪轴 **▲需提供完整病案示踪时间轴查看功能，能在示踪轴上查看病案完整的流转状态，包括入院、入区、出区、出院、签出、签收、病案室内部流转、入库、借阅、复印、封存。** **病案回收统计** 需提供相关病案回收统计报表，包括病案回收率统计，内部工作量统计。统计时能自动排除节假日。  具备病案回收率统计功能，包括病案1日回收率、3日回收率、7日回收率；回收天数支持自定义维护。  具备回收统计时自动排除节假日的功能。  具备节假日自定义维护功能，系统内置通用节假日。  具备按科室、科室+医生、病区、住院医生、科主任多种维度统计病案回收率。  具备病案示踪撤销工作量统计功能。 病案入库入库登记 需提供病案入库登记功能，能对已完成质控、编码的病案进行入库，并记录病案的入库位置。  具备根据库房、货架、箱号完成病案入库登记功能。  具备批量手动选择病案或扫码枪扫描条码快速完成病案入库登记功能。  具备已入库病案记录查询及数据导出功能。 移库登记 需提供病案移库功能，能对已入库病案批量移库至其它库房位置，并记录移库位置。  具备根据库房、货架、箱号完成病案移库登记功能。  具备通过批量选择病案或扫码病案条码快速完成病案迁库、移库功能。  具备根据病案号段查询批量移库功能。 库房维护 需提供库房自定义维护功能，包括库房、货架、箱号维护，且箱号绑定货架、货架绑定库房。  具备箱号自动生成功能，可根据箱号前缀及位数自动生成，在入库时根据设置规则自动生成下一箱号。 病案复印计费复印登记 需提供患者复印登记功能，可登记申请人信息及上传患者授权证件，支持通过高拍上传证件。提供多种申请类型，包括预收费，快递邮寄功能。  提供多种病案复印申请类型，包括个人申请、代理人申请、机构申请。  提供多种取件方式，包括预约时间自取、快递。  具备复印登记预收费功能。  具备患者复印需要医生授权申请才能复印或病案室直接复印登记功能。  具备患者身份证件读取、授权文件上传功能，授权文件能在线查看预览。 复印收费 需提供病案复印收费功能，能根据申请的复印目的及页数自动计算应收金额，并支持多种支付方式，包括微信、支付宝。  具备对已复印登记病案进行收费功能。  具备收费标准、复印目的、复印内容自定义维护功能，包括按页或按份收费，根据不同的目的设置不同的收费标准，配置目的下允许复印的病历内容。  具备复印人关系字典维护、复印机构类型自定义维护功能。 复印发件 具备复印收费完成进行寄件登记功能，可登记快递单号、物流公司。  具备已发件记录查询功能。 复印统计 具备病案复印记录查询、复印费用、工作量统计功能。 病案借阅借阅申请 需提供病案借阅申请功能，医生可根据临床要求借阅病案。借阅天数自动带出，医生可在限制范围内调整。  具备医护人员因不同目的借阅病案功能，包括科研、教学、晋升等，借阅目的能根据需求自定义配置。  具备多条件查询借阅病案功能，包括住院号、患者姓名、出院日期、出院科室、出院病区，查询病案能显示病案可借状态及预计可借时间。  支持与医生站系统对接，将病案借阅申请功能嵌入到医生站系统，临床医生可以在医生站借阅病案。 借阅审核 具备借阅审核功能，审核人员能在系统上收到消息提醒，并支持批量审核。  具备借阅多级审核、审核流程自定义配置功能，能根据借阅目的配置不同的审核流程，包括科主任审核、病案室审核、分管院长审核。 病案借出 需提供病案借出功能，通过扫码快速借出，并打印借出登记表，方便跟踪管理。  具备对已审核通过的病案借阅登记功能。  具备多条件查询待借出病案功能，包括申请日期、科室、病案号、姓名、在库状态、借阅人。  具备借阅病案位置打印功能，方便去库房查找。  具备借阅人的借阅归还情况查询功能，包括借阅份数，未归还份数，按时归还率、逾期归还率。 直接借出 具备病案直接借出功能，针对特殊人员无需提交借阅申请，可在系统查询病案直接借出，并记录借阅人及借阅天数。  具备借出时登记借阅人、借阅天数功能。  具备借阅时查看病案状态功能，包括病案位置、借出状态及预计可借时间。 病案归还 需提供病案归还功能，通过扫码病案条码快速完成归还。针对逾期不归还的病案，可发起催还，并记录催还次数及明细。  具备对已借出病案进行归还登记功能。  具备多条件查询待归还病案功能，包括借阅日期、病案号、姓名、借阅人、借阅人科室。  具备在归还时显示借出病案状态的功能，包括病案借阅天数、病案超期情况。  具备对借阅到期未及时归还病案进行催还的功能，催还支持发送站内消息提醒。  支持与消息平台对接，实现通过短信发送催还病案消息提醒功能。 病案首页质控管理系统病案首页质控评分规则管理病案首页质控评分规则管理 系统需提供质控规则和评分标准维护功能，用于医生提交首页时调用质控规则进行自动质控和病案室人工质控时根据质控规则添加问题。要求如下：  具备质控场景维护功能，不同的时间段、不同科室、不同首页类型（中医、西医）和不同场景（包括医生提交首页、病案首页质控、首页编码抽查等）可启用质控体系下的不同评分项和评分规则，启用的规则包括人工质控规则和自动质控规则，自动质控规则可以设置成错误类或提示类。  具备配置多套质控体系功能，每套质控体系包括不同的评分项、扣分组、评分规则。  具备评分项和扣分组维护功能，可多种扣分方式，包括评分项总扣分、评分项每项扣分、乙级/丙级单项否决、扣分组（多个评分项组成）最大扣分，评分项可关联到具体的首页项。  具备评分项下自动质控规则和人工质控规则维护功能，根据关联的首页项导入相关自动质控规则。  具备系统自带病案首页自动质控规则功能，包括卫统4上报、公立医院绩效考核上报、HQMS上报、DRGs上报。提供符合各省市要求的标准质控规则。同一质控规则可来源于不同的质控标准。 数据字典管理 需提供对病案首页字典进行查询和维护的功能，不同时间段可启用不同字典版本。  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。自带多套标准字典版本，不同时间段可启用不同字典版本。  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，在首页录入、查询等有科室条件的菜单，只有权限科室才能选择，根据工作科室进行默认勾选。 病案首页事前监控病案自动质控 系统需提供根据不同质控场景的自动质控规则进行自动质控的服务和功能，要求如下：  支持与临床信息系统对接，根据设置的质控规则，在医生站提交首页时进行医生提交场景的实时自动质控。质控不通过则提交不成功，并在医生站实时显示问题列表和得分情况。点击具体问题，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。  具备病案室人工质控场景的自动质控功能，根据病案首页质控场景的自动质控规则，在病案室人工质控前进行自动质控，记录自动质控问题，质控得分、等级、问题类型。辅助病案室人工质控。可以人工添加问题。 首页问题特批 系统需提供医生提交首页时质控不通过问题的特批功能，要求如下：  支持医生提交首页的质控问题，在特殊情况下无需解决时，医生进行质控问题的特批申请功能。病案室相关审核人员针对特批申请内容逐条进行驳回或通过审核功能。  具备特批审核通过后，医生再次提交该份病案首页特批通过的问题不再进行校验功能。 病案首页事中审核质控待办项 具备病案处理时效设置功能，设置医生提交首页和病案质控处理的及时处理、逾期处理时间限制，设置病案质控处理时段的本期出院日期和执行日期。  具备设置质控员的工作科室和权限科室功能。  具备时段设置和工作科室设置功能，在主页中显示病案质控的待办项，包括本期首页提交和首页质控的待办项和数量（全部、未及时和逾期的数量），病案首页质控概览。 病案人工质控 系统需提供病案人工质控和质控相关流转功能，要求如下：  具备多种质控状态的流转功能，包括：未质控、医生已返修、复议、已打回医生、已完成、医生未提交。  具备按质控状态和查询条件显示各个状态每个科室的病案总数和具体病案列表功能。能用采用不同颜色显示病案逾期、不及时、及时不同状态的病案质控状态，能显示对应天数。查询条件和查询结果能勾选启用和拖拽排序。  具备显示首页质控场景的自动质控问题，来辅助人工质控功能。  具备病案首页样式自定义配置功能，可以自定义配置病案首页的标题、录入框、提示等字体大小和背景颜色功能。  具备默认模式和护眼模式切换的功能。  具备在病案首页的首页项上添加人工质控问题，自动进行扣分，问题描述可快捷引用问题模板和诊断、手术编码功能。  具备在质控评分表中显示所有质控评分项功能，可在质控评分项上添加问题。  具备对质控问题进行忽略、删除、修改、讨论、和标记为解决操作功能。  具备在病案室人工质控时忽略和编辑自动质控问题功能。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。  具备将存在自动质控问题和人工添加的质控问题打回给医生进行返修功能，医师对打回病案有异议可进行线上讨论。同时医生可以查询到病案首页质控各种状态，包括：待质控、医生已返修、复议、已打回、医生未提交、质控通过、强制完成。  具备在质控操作失误后可进行撤回操作功能。  具备质控记录时间轴展示和导出问题列表功能。  具备配置催交提醒天数功能。  具备根据配置的催交提醒天数自动进行催交或手工点击进行催交。  具备查询催交状态和催交次数功能。  支持与住院医生站系统对接，临床医生在住院医生站中可以查看催交消息提醒，点击消息直接进入待办项，可直接编辑病案首页。  支持对打回医生返修的病案首页，在住院医生站中可以查看到消息提醒，并点击消息直接进入待办项，可以直接查看病案首页和具体问题。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。  支持与病案无纸化系统对接，在病案首页质控时同一个界面右边显示病案无纸化的患者PDF病历文件，方便对比查看。 质控问题回复 系统需提供给医生查看病案首页质控情况和进行复议的功能，要求如下：  具备住院医生查询自己的病案质控情况功能，显示各个状态每个科室的病案总数和具体病案列表。  具备医生在系统上对质控问题（包含未解决和全部问题）进行查看功能。  具备对已打回的质控问题与病案室进行讨论和提交复议功能。  具备导出全部未解决问题和全部问题功能。  支持与医生站做接口对接，将质控问题回复功能嵌入到医生站系统，在医生站系统即可查看和操作 医生撤销首页 系统需提供人工质控通过后医生撤销首页的流程，要求如下：  支持与医生站对接，实现在病案质控通过或首页录入后不允许医生直接撤销提交首页，如果需撤销必须进行申请的控制功能。  支持与医生站对接，实现在医生站系统完成医生撤销首页提交申请功能。病案室同意或驳回医生撤销首页申请，才允许医生修改和重新提交首页。 特殊标记功能 具备特殊标记设置功能，维护标记类型，可以设置背景颜色，缩略字。  具备在首页质控时对病案首页进行标记添加及查询功能。 病案首页事后评价质控分析 系统需提供各类质控分析功能，以方便进行针对性的培训和考核，具体要求如下：  具备首页分析功能，包括：质控问题汇总、质控排名分析、质控进度跟踪、质控工作量分析、质控趋势分析、质控问题分布。  具备包含不同质控场景、不同质控维度（质控评分、问题、返修情况）、不同问题类型（累计问题和未解决问题）、不同项目（评分项、评分规则、问题、编码）、按科室汇总各类质控分析功能。  具备数据明细下钻到病案列表功能。 病案首页编码抽查 系统需提供对已完成质控或编码的病案首页进行二次抽查质控的流程，要求如下：  具备新增抽查任务功能，通过查询条件（出院日期、住院医生、质控员、诊断、手术、首页特殊标记的标签等），指定抽查任务的具体执行人、执行时间、抽查范围和随机抽查数，来抽查需要二次质控的病案。  具备展示所有抽查任务完成情况功能，查询每个抽查任务里面所有病案的抽查结果和整改情况。 病案首页编码规则知识库 系统需提供病案首页诊断、手术编码等自动质控规则知识库，以辅助病案室编码工作，具体要求如下：  具备卫统4、绩效考核上报中的诊断手术编码规则。  具备不能作为主要诊断、低风险死亡组、灰码的规则校验功能，并提供可供用户修改哪些诊断不能作为主要诊断、低风险死亡组、灰码的设置界面。  具备诊断之间、诊断与肿瘤形态学编码、诊断与手术、手术与手术之间的规则校验功能。  具备诊断与首页其他字段的关联判断，包括诊断与年龄、性别、费用的规则校验功能。 病案无纸化管理系统电子病案归档电子病案采集 支持与业务系统对接，通过标准系统接口，自动将分布在各个业务系统（包括电子病历系统、电子医嘱系统、护理系统、手麻系统、ICU系统、检查系统、检验系统、用血系统、心电图系统）中的电子病案数据，在单个病历或报告完成时即可实时采集到无纸化病案系统中。采集后自动下载保存到文件存储服务器中。  支持在院患者病历文书采集功能。  具备下载失败的文件自动重新下载功能。  具备电子病案目录和文件一致性校验功能，一致性校验不通过时自动通知各个业务系统重新生成，系统自动补传。 完整性校验 对归档电子病历的完整性进行校验，能根据自定规则对比校验业务系统上传的病历是否完整，并能直观显示校验问题，针对缺失的病历能自动发起补传。  具备完整性校验功能，包括归档目录校验、文件一致性校验、文件名校验及条件规则校验。  具备手动校验补传功能，针对缺失病历或未更新病历强制补传。  支持与病案首页质控系统或病案统计系统对接，联动病案首页内容进行校验，能根据首页内容校验判断缺失的病历文件，比如做了手术必须要有手术记录。  支持与医技系统对接，存在未出检查检验报告时，显示未出报告名称及预计出报告时间。 电子病案存储 提供电子病案文件存储功能，能对接收的电子病历文件进行加密存储，保存到文件存储服务器中，防止非法拷贝。  具备电子病历文件分类存储功能，通过目录即可找到患者对应所有病历，防止因服务异常导致患者病历丢失。  支持通过标准接口将保存电子病案文件提供给授权的第三方系统调用。 电子病案归档 具备电子病案归档功能，能自动对出院患者电子病案进行归档，并保障归档病历文件的准确性和一致性。  具备归档电子病案文件自动编目功能，能根据设置的病案目录自动归类、自动生成页码。  具备病案文件目录自定义配置功能，目录支持自定义排序并至少支持二级分类；每个目录支持单独配置打印、上传、翻拍、提前复印权限。  提供多种归档方式，包括多级归档确认、定时自动归档、手工补充归档。  具备多级归档确认单独校验规则配置功能，比如护理归档确认校验护理文书是否有缺失，病历归档确认校验电子病历是否有缺失。  具备自动归档时间自定义配置功能，能根据不同的患者类型配置不同的归档时间，比如一般患者出院3天归档，死亡患者7天归档；自动归档时间点支持控制是否包含节假日日、周末。  具备自动补归档功能，病案归档后新增的病历（比如检验报告，迟归报告）系统自动补归档。  具备归档明细查询功能，能详细记录每次归档内容。 电子病案撤销归档 具备业务系统提交撤销归档申请功能，撤销归档审核通过后才允许修改病历，修改后的病历提交后自动重新归档。  具备指定文件撤销功能，只允许撤销申请的文件能修改。  **▲具备撤销归档多级审核功能，能根据不同的业务系统配置不同的审核流程，比如医生提交申请，科主任、医务科、病案室进行审核。护士提交申请，护士长、分管院长、病案室进行审核。**  具备特殊审批流程配置功能，可自定义配置特殊状态下才需要审核、特殊条件下可以自动审核通过。  支持与业务系统对接，将撤销归档申请功能嵌入到各业务系统，在业务系统即可提交撤销归档申请。 文件版本管理 需提供文件版本管理功能，能保留业务系统历次上传的病历，针对不同版本文件可对比并直观显示差异数据。提供历史版本文件定期清单功能。  具备病历文件版本管理功能，能浏览查看业务系统历次上传的病历。  具备pdf对比功能，能对不同版本的pdf文件进行差异对比，并直观显示差异数据，包括新增、修改及删除的内容。  具备采集文件数量增长和存储空间增长趋势分析功能，能直观展示增长趋势图，包括有效文件和或重复文件。针对历史版本文件，支持定期清理，清理时限范围支持自定义配置。 病历上传 需提供病历文件上传功能，针对无法对接业务系统的病历，通过手动上传，将病历文件上传至患者指定分类中进行归档。  具备手动上传病历文件到出院患者指定病案目录功能。  具备上传分类自定义维护功能，只有配置的分类才允许上传。  具备对已上传文件删除、重传或重分类操作。 电子病案文件导出 具备电子病历文件导出功能，能根据导出套餐导出患者完整的病历，导出套餐及导出病历权限支持自定义配置。  提供多种类型导出功能，包括导出合并文件、按文件导出、按病案目录导出。  导出分类需要带书签，通过书签可快速定位到具体病历。  具备书签支持自定义维护功能。 运维管理 提供运维管理功能，能查看相关功能操作日志，当系统存在异常时，及时预警并通知运维人员进行处理。  具备校验失败、接口异常、归档异常时预警提醒功能，并能对异常问题进行跟踪处理。  提供系统日志查询功能，包括接口日志，下载日志，错误日志。 配置管理 具备病案归档相关配置功能，包括病案文档目录设置、文档目录对照设置。  具备病案打印相关配置功能，包括收费标准设置、打印目的设置、机构设置、水印设置。  具备病案借阅相关配置功能，包括借阅目的设置、审批流程设置、借阅浏览IP限制、访问权限设置。  具备系统参数相关配置功能，包括业务系统设置、系统接口配置。 安全技术保障 提供安全技术保障，能保证归档病历的合法性，患者病历数据的安全性，能对用户进行分级授权。  支持与电子签名系统对接，对归档病案进行CA电子签名、CA电子签章。  具备存储电子病案异地灾备，永久保存功能。  具备用户分级授权管理功能。  具备病案浏览操作留痕功能，发生泄露时可追溯。 病案无纸化归档审核归档病案审核 提供归档审核功能，能将病案室质控出的病历问题反馈给临床医生，医生修改后定时自动归档。能限制只有审核通过的病历才允许患者打印。  具备对已归档的病案人工审核功能，审核时能直观显示病案状态，包括校验状态、打印状态、封存状态、特殊病历状态。  具备人工添加病历问题功能，问题支持自定义配置。  具备病案打印控制功能，人工审核通过后才能允许患者打印病案。 特殊病历标记 需提供特殊病历标记功能，能针对特殊病案进行人工标记，并能根据标记类型查询患者。标记类型支持自定义维护。  具备对病案进行特殊标记功能，包括死亡病历、VIP病历、艾滋病等，标记的病案在归档、借阅、审核时能直观显示。  具备特殊标记类型自定义配置功能，包括字体颜色、背景、缩略字。  具备标记处置功能，能在打标记时添加问题项，并能对问题项进行跟踪处理。 病案封存 需提供病案封存功能，能对在院及出院病历进行封存，封存后锁定病历不允许修改。并限制封存后的病历不允许借阅浏览。  具备在院电子病历封存功能，封存后控制病历不允许修改。封存只封存已完成的病历，新增病历可继续封存。  具备出院电子病案封存功能，封存后控制封存病历不允许修改。  具备封存清单打印功能，打印时自动获取患者信息及封存内容，打印模板支持自定义配置。  具备封存清单上传功能，支持多种上传方式，包括高拍上传或扫描文件上传。  具备解封权限配置功能，有权限的人员才能进行解封。 整体流程控制 需提供病历流程控制功能，针对归档、打印、封存后的病历限制不允许修改；需提供标准接口供业务系统调用，提供多种对接方式供选择，包括实时控制和非实时控制。  支持与各业务系统对接，通过标准接口，对各业务系统已归档病案、患者复印过的文件、封存过的文件进行统一锁定控制，锁定的病案业务系统不允许修改和删除。通过统一流程控制接口允许业务系统修改文件，包括撤销归档流程、解封流程、撤销打印流程。 病案无纸化借阅病案借阅浏览 提供电子病案浏览功能，医生可根据权限查阅患者电子病历。临床调阅时，显示浏览水印并记录浏览日志，可通过水印追踪病历浏览详情。  具备病案浏览权限配置功能，包括本科室病案浏览，指定科室浏览，全院科室浏览，有权限的用户可直接浏览，浏览的内容支持自定义配置。  具备多重安全机制配置功能，包括浏览水印设置、浏览权限配置、用户IP访问权限配置，保证浏览病案的安全性。  具备浏览病案完整日志追踪功能。  具备电子病案收藏并添加笔记功能。  具备电子病案浏览历史记录查看功能。 病案借阅申请 提供病案借阅申请功能，临床医生因科研或患者复诊可借阅申请患者电子病历，借阅目的支持自定义配置。并提供续借功能。  具备医护人员因不同目的借阅病案功能，包括科研、教学、晋升等，借阅目的能根据需求自定义配置。  具备多条件查询病案功能，包括住院号、患者姓名、出院日期、出院科室。  具备借阅到期病案自动收回功能。  具备病案续借功能，审核通过后自动计算借阅到期时间。  支持与医生站系统对接，将病案借阅申请功能嵌入到医生站系统，在医生站系统即可提交申请。 病案借阅审核 需提供对医生申请的电子病案进行审核功能，通过后医生可直接线上浏览，到期后自动归还。  具备对已提交借阅申请病案批量审核功能。  具备借阅审核流程自定义配置功能，能根据申请角色、借阅目的配置不同的审核流程，包括：医生借阅申请【病历所在科主任审批，出院科室主任审批，医务科审批，病案室审批】。护士借阅申请【病历所在科的护士长审批，护理部审批，病案室审批】。 统计分析 提供借阅相关统计分析功能，可统计借阅明细，病案浏览日志及用户浏览历史记录查询。  具备借阅记录查询、统计分析功能，包括借阅记录查询、病案浏览历史查询，病案浏览申请记录查询，科室借阅统计，人员借阅统计、病案分类借阅统计。 病案无纸化患者打印患者打印登记 提供患者复印登记功能，可在系统登记申请人信息及上传患者授权证件，支持通过高拍上传证件，上传的证件可后期调阅。需提供多种申请类型，包括预收费，快递邮寄功能。  支持与身份证读卡器、高拍仪对接，抓取证件信息，并自动上传到文件存储服务器，并课提供调阅取证。  具备身份证照片自动抓取及其它授权证件高拍上传功能，证件自动上传文件存储服务器，并可供调阅取证。  具备复印申请单打印功能，打印时自动带上上传的证件。  提供多种复印申请人类型，包括个人申请、代理人申请、机构申请。  具备多种取件方式，包括预约时间自取、快递。  具备复印登记预收费功能。  支持与读卡设备对接，实现身份证读卡功能，能通过读取患者身份证查询病案。 打印收费 具备对已登记病案自动计费功能，能根据打印内容、份数及收费标准自动计算费用。 病案打印 提供病案打印功能，对已登记、收费的电子病案一键打印，并记录病历的打印状态。已打印的病历限制医生不允许修改。  具备根据打印目的一键打印病案功能，打印目的及内容支持自定义配置，可根据需求设定医疗、医保、保险等打印目的。  具备对已收费病案重打功能，并记录打印明细。  具备打印自动生成水印功能，水印支持自定义配置。  具备自动对患者已经打印的病案进行标记功能，并显示在病人列表中。  具备根据打印用途自动选择默认的病案分类功能，也可根据患者需要选择对应目的中可选的病案分类。  支持与业务系统对接，对已打印的病案文件控制业务系统不允许修改。 提前复印标记 对还不满足打印条件的电子病案提前复印标记，标记后即允许复印登记。  具备病历允许提前打印功能，对于需要提前打印的病历文件（比如检验、检查报告）可配置病历在下载保存后即可打印，不受归档及人工归档审核控制。 病案复印统计 提供复印统计功能，能统计复印工作量、收费金额及打印明细。  具备病案复印统计功能，包括病案打印日志查询、病案打印工作量统计、打印收费对账功能。 电子签名系统（CA）CA通信平台 数据加密摆渡：提供医院内外网数据加密处理，加密数据摆渡功能。  断网补偿：提供断网补救措施，以便于在断网情况下发生的业务数据有记录并可在恢复网络时完成业务流程。  签名自动生成：满足用户手写签名自动生成和采集服务；应满足用户手写签章图片云端生成、云端下发、云端存储。  云端独立储存：满足签名数据、用户个人电子证书云端独立存储的功能。  多种部署方式：满足服务端在专有服务器和虚拟机等多种部署方式。 CA管理平台 用户管理平台：提供平台用户管理模块，超级管理员可自行添加平台用户并分配权限。  用户自注册：提供用户自注册功能，便于医师用户自行进行注册申请。  批量同步：提供医生信息批量同步，支持对医生信息的查看、修改，支持签章功能停用/启用的功能。  基础功能配置：满足基础功能配置，支持对执业地点、科室的维护，支持自动签名时限规则的管理。  角色管理：根据工作需要自定义增加角色，支持不同角色具有不同的权限。  签名数据查询：支持按日期类型、起止时间、数据状态、签名人等内容进行查询。  数据状态展示：提供显示待审核、已审核、已退回、作废等数据状态。  用户签章管理：提供用户签章管理模块，支持签章的批量审核、签章查看、签章修改以及签章上传。  签名数据管理：提供签名数据管理模块，支持签名数据查询、查看等功能。  统计分析：提供统计分析模块，支持证书发放、下载、更新的统计，支持按科室、执业地点、医生等维度的业务量统计。  自动签名配置：支持自动签名时间可配置功能。 时间戳服务 时间源接入：支持权威国家时间源接入。  可信时间：实现签名业务数据加盖时间戳进行固化，实现医疗数据的完整性保护、可信时间。 医生签名APP服务 移动签名：支持通过APP实现医务人员对各类业务系统电子签名功能，支持主流智能手机使用。  用户登陆：基于APP端提供用户登陆、人脸识别、证书下载、证书找回、密码修改等实用功能。  签名设置：支持手写签章的在线绘制、保存、上传，支持指纹签名，人脸识别签名。  证书更新：提供用户自助证书更新，证书到期前1个月主动提醒更新，按照指引可在线更新。  免密签名：支持免密码输入的签名功能，支持在免密时间内可进行签名，支持免密时间的自定义。  自动签名：提供自动签名的管理功能，支持自动签名使用个人证书进行开启、退出等。  签名管理：提供签名管理功能，支持针对签署数据摘要值、影像模板、病历模板、处方模板、会诊意见书文件进行查看、单次签名、批量签名、拒签、作废等。  签名垃圾箱：提供签名垃圾箱功能，支持展示拒签、作废、被删除的数据等。  病历原文展示：提供文书原文在APP中展示功能，文书内容与院内系统保持一致。  随访中心：提供科室/医生端对患者随访的管理应用工具。  专病课堂：提供专病专题系列讲座，支持讲座视频观看。 性能要求 （1）系统的运行不应对当前运行的业务系统产生影响。  （2）在进行实时本地查询服务时，系统平均响应时间应≤5S。  （3）非实时服务在夜间业务低谷期进行，应能保障一次批量处理在当期完成。  （4）在操作方式、运行环境、软件接口或开发计划等发生变化时，系统应具有适应能力。  （5）操作界面简单明了，易于操作。  （6）保证只有合法用户才能登录使用系统，对每个用户都有权限设置。  （7）系统需要提供记录日志功能，用于记录用户的操作及故障信息。 DRG医保支付运营监管系统DRG医生嵌入助手 支持嵌入HIS/EMR等第三方系统使用，为临床医师提供实时DRG预分组信息和费用消耗情况。  DRG预分组：通过本地化分组器预先分组，模拟实际付费，实时预算结余，图形化展示费用消耗情况及高低倍率分布情况。  自动转码：根据患者诊断/手术数据变更同步更新，对三四级及微创手术标记显示，支持对医院编码进行自动转码为医保版编码。  临床路径：根据患者主诊断进行关联临床路径自动匹配与查询。  目标分组：支持通过调整诊断、手术进行模拟分组，对比模拟前后预分组结果，诊断/手术输入支持动态模糊搜索，支持拖动调整顺序。  智能入组推荐：根据填写的诊断、手术等信息进行其他入组情况推荐及相关综合病组的展示，可筛查手术缺漏情况。  入组记录：记录患者在每个诊断及手术变化的节点的DRG入组结果，支持数据追溯功能。  费用分析：提供当前病例费用分类与预分组标杆数据的对比，展示费用分类费用、占比，支持下钻查看各项费用明细，支持查看每日费用消耗趋势及费用明细。药品费支持显示国家药品分类、国谈药、集采药等。  同组病例：支持查询时间段内相同分组的其他病例，选择标杆病例进行诊疗信息和费用消耗对比。  历史住院：支持查看当前患者历史住院的DRG分组和诊断、手术信息。 DRG驾驶舱医保基金监管首页 展示时间段内全院预计盈亏、医疗总费用、药占比、耗材占比、结余/超支病例数等。  支持查看筛选时间段内的DRG组数、入组率、CMI、时间/费用消耗指数等DRG核心运行指标，支持查看同比。运行指标支持钻取指标详细报告。  支持查看时间段内高低倍率病例的科室、病组分布情况，病组人数分布前十。  支持查看时间段内科室盈亏统计及排名，病组盈亏分布前十。 全局搜索搜索 支持通过患者姓名、病案号、住院号进行多场景搜索，包括在院、离院未结算、离院已结算、医保已结算的数据，便于快速查找患者。 工具箱编码查询 支持疾病诊断编码、手术编码、医保版本编码对照关系查询。  提供分组工具，支持通过输入诊断、手术等信息进行单条分组 在院运行监管在院总览 对【在院患者】的数据进行监控，包括在院人数、DRG关键数据、盈亏预测、在院预警分布、病种及费用分布等。  对离院未结算的病例进行数据汇总。 在院运行监管 对【在院患者】进行DRG相关监测，实时监测各种风险病例。  在院患者列表：同步当前在院患者信息，进行DRG预分组和预警判定。  条件查询：支持按照科室、医疗组、医生、医保类型、医疗类别、诊断、手术等条件筛选数据。支持按照按预警规则筛选病例。  DRG预分组：通过本地化分组器预先分组，模拟实际付费，实时预算结余，图形化展示费用消耗情况及高低倍率分布情况。  智能预警监测：支持高低倍率、再入院、入组异常、费用结构异常等方面预警及特病单议提示，预警条件支持自定义。  自动转码：根据患者诊断/手术数据变更同步更新，对三四级及微创手术标记显示，支持对医院编码进行自动转码为医保版编码。  临床路径：根据患者主诊断进行关联临床路径自动匹配与查询。  目标分组：支持通过调整诊断、手术进行模拟分组功能，支持对比模拟前后预分组结果，诊断/手术输入支持动态模糊搜索，支持拖动调整顺序。  智能入组推荐：根据填写的诊断、手术等信息进行其他入组情况推荐及手术相关入组的展示。  入组记录：记录患者在每个诊断及手术变化的节点的DRG入组结果，支持数据追溯功能。  费用分析：供当前病例费用分类与预分组标杆数据的对比，展示费用分类费用、占比及累计占比，支持下钻查看各项费用明细，支持查看每日费用消耗趋势及费用明细。药品费支持显示国家药品分类、国谈药、集采药等。  费用消耗情况分析：将住院各阶段产生的费用与均值的趋势对比。  同组病例：支持查询时间段内相同病组的其他病例，选择标杆病例进行诊疗信息和费用消耗趋势对比。  历史住院：支持查看当前患者历史住院的DRG分组和诊断、手术信息。 医保结算管理结算数据导入 医保结算单导入：支持手动导入医保返回的月度结算单，支持本地预分组与医保返回的分组结算单数据进行对比，包括分组一致性、诊断/手术、费用等相关情况，支持按分组一致性、病例类型等进行快捷筛选。  匹配规则：实现将医保返回结算单表头字段与系统数据表字段进行手动对照功能，设置匹配条件，导入医保结算单数据。支持自定义匹配数据源的配置。  支持对导入数据的概览查看，包括医保局返回点值的维护，已导入数据的病例数、职工数、居民数、出院时间分布等信息的概览查看。 盈亏统计分析 根据医保局返回的结算单数据进行数据统计  提供时间段内的医保结算概况：病种分布、医保类型分布、病例类型分布、入组情况等及对应的盈亏情况。  提供结算金额及结算人数的结算统计趋势图。  提供各种倍率病例的例数、占比、结算费用等。  列表统计各科室的结算明细，横向对比。 运营指标分析 对全院维度DRG运营指标进行汇总。  支持出院日期/出院结算日期、医保类型的数据筛选。  支持指标的概览查看，包括产能、效率、医疗行为安全等  支持从科室维度进行CMI-结余分析、时间-费用消耗指数的矩阵分析，并给出建议。  支持横向对比各科室之间的指标横向对比。  支持医疗服务能力指标数据的详细分析，包括病例数、入组率、DRG组数、CMI等，各指标支持详细的数据分析，包括科室、医疗组、医生等维度，可查看趋势并支持趋势对比。  支持医疗服务效率指标数据的详细分析，包括时间消耗指数、费用消耗指数、药品费用、耗材费用等，各指标支持详细d数据分析，包括科室、医疗组、医生等维度，支持数据的对比分析。  对所选时间段内医疗行为安全数据进行汇总。展示全院整体死亡率及各级死亡率数据统计及同期对比、住院人次分布与死亡率变化趋势分析图、DRG结算病例的各风险等级死亡数据汇总。 结算差异分析 对医保局实际返回的病例与系统预测病例结算差异的分析。  支持结算日期、科室、医保类型的数据筛选。  支持对入组一致率、盈亏金额差异等关键数据的对比分析。  支持对比医保结算和系统预测的DRG相关关键指标，支持高低倍率的差异对比查看，可查看患者的差异明细分析。  支持差异趋势的分析查看，包括结余差异、结算率、分组差异、病例类型差异，可按月份查看差异详情。 医保申诉管理（院内申诉） 支持院内医保申诉功能，集中管理需申诉的病例列表。  支持搜索指定病例进行申诉，提交申诉理由及申诉材料。  支持医保申诉与特病单议。 问题病例分析科室质量分析 提供无效病例类型及例数、整体入组情况分析图表。  提供各入组情况同期对比、未入组患者明细列表，报表支持下载。 未入组分析 按科室、未入组原因等统计未入组病例，支持查看未入组病例列表及病例详情。统计报表支持排序、下载。 有疑问主诊断 系统提供按例数统计占比较高的有疑问住诊断；提供有疑问住诊断例数同期对比；支持多级钻取。统计报表支持排序、下载。 住院超60天 提供住院超60天例数同期对比；提供各科室分布情况；提供住院超60天科室统计指标列表，并支持钻取患者列表及明细。统计报表支持排序、下载。 住院小于2天 提供住院小于2天例数同期对比；提供各科室分布情况；提供住院小于2天科室统计指标列表，并支持钻取患者列表及明细。统计报表支持排序、下载。 分组效率分析 支持按月、季、年筛选时间范围。  提供查看不同类型的问题病例汇总信息，包括未入组、费用小于5、住院小于2天、住院超60天、QY病例、有疑问主诊断、再入院病例。  支持查看问题病例变化趋势。  可按科室、医疗组、医生、病组查看问题病例信息。统计报表支持排序、下载。 数据质量分析 支持按月、季、年筛选时间范围。  提供本期、同期数据质量对比分析查看的对比图表。  提供入组情况的树形图图表，包括有效病案、无效病案等信息。  提供入组情况本期与同期的汇报分析。  提供未入组患者详情的统计报表，统计报表支持排序、下载。 费用小于5分析 提供住院小于5例数同期对比；提供各病区分布情况；提供费用小于5科室统计及病区统计的分析报表。 死亡情况分析 提供各风险等级死亡病例数同期对比及各科室死亡病例分布情况对比。  提供各风险风机死亡情况对比功能，分别对低风险组、中低风险组、中高风险组、高风险组死亡病例数进行同期对比及在各个科室中的分布统计。 歧义病例分析 提供QY病例病例分布、QY病例分类、各科室QY病例分布情况统计分析。 专项分析高倍率病例 对时间范围内的高倍率病例相关数据进行监测。  支持按出院时间、结算时间、医保类型、科室/医疗组/主治医师等条件设置查询范围。  支持离院数据与医保结算返回数据切换。  支持统计所选时间段内高倍率病例发生例数及占比、总费用、DRG结算费用及预计盈亏金额等指标。  支持高倍率病例数/占比趋势与病组分布分析。  支持查看高倍率的患者明细列表，提供疑似高倍率原因归类。 低倍率病例 对时间范围内的低倍率病例相关数据进行监测。  支持按出院时间、结算时间、医保类型、科室/医疗组/主治医师等条件设置查询范围。  支持离院数据与医保结算返回数据切换。  统计所选时间段内低倍率病例发生例数及占比、总费用、DRG结算费用及盈亏金额。  支持低倍率病例数/占比趋势和病组分布分析。  支持查看低倍率的患者明细列表，提供疑似低倍率原因归类。 再入院监测 对时间段内再入院患者数据进行监测。  支持3/7/15/31日内再入院患者的历次住院信息列表及科室分布情况，支持钻取到患者明细信息。  支持以不同离院方式、不同出院情况离院后再入院的病例分布统计。  支持再入院科室排名，支持再入院主诊断排名。  支持全部再入院患者列表，支持按照同一诊断、同一分组进行筛选。  横向统计对比各科室再入院患者情况，包括同一诊断、同一分组、不同离院情况等维度。 病例入组分析 对时间段内病例入组结果进行多维度分析。  支持离院病例及医保返回病例的数据源切换。  支持按结算方式的数据分析查看，包括人数分布、入组情况、病例数趋势。  支持按病组属性的数据分析查看，包括核心组/综合组病组分布、病例分布、趋势分析。  支持按治疗方式的数据分析查看，包括内外科的人数分布、趋势分析。  支持按病组性质的数据分析查看，包括基础病组、正常病组人数分布、趋势分析。  支持按科室间的横向入组分析指标对比。  支持基础病组的数据统计。 费用结构分析 支持时间范围内费用结构分布，包括药品费、耗材费扥各项费用。  支持药占比、耗占比趋势图。  支持费用结构异常病例数趋势。  横向对比各科室费用结构异常分类数量，及费用结构异常的病例列表。  支持切换科室/医疗组/医生维度。 重点病组分析 从人次、费用、高低难度、亏损和结余等五个维度进行病组数据监测，自动筛查需要重点关注的病组，为医院发展决策、经营分析支持数据支持。 学科发展分析MDC发展均衡 DRG病组学科覆盖情况分析，统计各维度入组病例数、医疗总费用及占比，分析各学科发展情况。  以气泡图方式展示不同MDC的病例数、CMI及医疗费用间关系，提供MDC发展情况及DRG组覆盖率统计。  提供各个MDC的DRG核心数据对比分析，支持钻取各MDC下的ADRG到DRG的覆盖情况，报表展示各ADRG资源消耗及医疗服务能力、效率相关数据，并支持联动展示各DRG资源消耗及医疗服务效率相关数据。 指标查询指标分析 支持DRG关键指标的自定义组合查询和导出，支持自选维度、时间范围进行数据查询并导出报表，支持将查询指标及条件保存为自定义查询方案。 重点指标监测 展示包括费用发生情况、医疗服务质量与能力、入组情况、病组病例异常变化情况等相关指标统计报表。统计报表支持下载。 运营报告 支持查看基于DRG核心指标的详细报告，包括基本情况、结算概况、入组分析、CMI与权重、资源消耗、高低倍率、医疗质量等章节。 象限分析 支持象限图进行科室、病组优劣势分析，支持指标组合维度切换与自定义。 配置中心系统基础配置 系统参数：系统相关运行参数的维护，医院基本信息、结算等级系数、分组器URL等。  数据源配置：支持数据源统一配置管理功能。  数据同步配置：支持各个数据接口同步的前端配置页面。 医保配置 分组器版本管理：支持国家DRG分组规则，支持导入本地化分组器规则，支持按年度维护管理分组器。  病组管理：  支持按分组器版本维护各病组参数，包括病种结算类型、分值、死亡风险等级、平均费用、结算标准、病种分值等。  支持基于院内历史数据测算DRG各项费用标杆参考值。  支持通过参数化配置当地医保结算方案的变化，无需修改代码。高低倍率结算办法配置。  病组类型支持设置正常病组、基础病组、重点监测病组、中医优势病组及激励病组等。  字典对照：通过字典配置，依据当地DRG付费体系，建立符合医院需求的DRG付费预测规则。  预警规则配置  支持预警条件自定义配置模块。内置规则包括住院日异常、费用异常、入组异常、费用结构异常、再入院等。  支持区域医保单议规则维护。  费用结构配置  支持自定义费用结构，系统根据该结构进行费用统计及分析。 调度中心 调度作业：统一管理系统各项作业的名称，可设置运行参数、执行频率等参数。  操作日志：支持系统参数配置日志，数据采集作业日志。  任务监控：系统各项任务作业执行的实时仪表走势监控和历史走势监控。  定时作业：统一管理系统所有需要定时执行的作业，监控执行状态，可设置执行频率。 组织管理 科室管理：管理医院的科室、科室对照、标准科室等科室相关信息。  角色管理：管理院内角色及系统使用权限。  用户管理：管理院内用户及系统使用权限，可对用户进行编辑、重置密码和禁用等操作。 医保三目管理 西药中成药库：支持西药中成药库的目录查看，支持按药品代码、药品名称等条件的筛选查看。  西药目录：支持西药目录的查看，支持按药品编码、药品名称等条件的筛选查看。  西药库对照：支持西药库对照的查看，支持按药品代码、药品名称等条件的筛选查看。  中药库：支持中药库的查看，支持按中药编码、中药名称等的筛选查看。  耗材库：支持耗材库的查看，支持按国家耗材代码、国家耗材名称等的筛选查看。 编码字典管理 诊断编码查询：支持多版本疾病诊断编码检索与维护。  手术编码查询：支持多版本手术操作编码检索与维护。  诊断编码对照：支持临床版疾病诊断编码与医保版疾病诊断编码对照关系的维护与查询。  手术编码对照：支持临床版手术编码与医保版手术操作编码对照关系的维护与查询。 工具箱编码查询 系统支持提供单独工具箱，进行各版本疾病诊断编码、手术操作编码的查询 单病种管理系统单病种质量指标填报及审核单病种概览 提供单病种概览工作台，支持面向医生、审核员、上报员等不同角色展示待完成及已完成工作内容数据，支持数据下钻至列表页面。  具备上报工作过程可视化追溯功能，通过过程流程图展示待填报、已填报、已审核、已驳回、已上报、已退回等数据。  具备上报工作统计分析功能，支持面向科主任、医务处等的上报工作统计工作图表展示，包括上报完成情况、上报趋势、病种占比等。  提供本周工作快报，展示本周填报完成情况、上报审核情况以及上报完成率等数据。  具有消息通知功能，支持院内通知公告的编辑及发布。 单病种纳入及除外 自动入组：具备根据病人诊断、手术医嘱自动校验诊断是否符合单病种，诊断、手术符合时提示纳入功能。  除外管理：具备纳入单病种时自动校验单病种除外规则，当病例满足自动除外条件，如入院24h内出院等，则自动除外病例无需上报，同时支持医生发起除外申请，并由上级进行审核。  入组提醒：支持与临床信息系统对接，临床医生在医生站保存诊断、手术、医嘱、提交病案首页等场景时自动校验是否单病种病人，并在医生站内进行弹窗纳入提醒。  出组提醒：具备根据患者临床诊疗信息（诊断、手术、患者基本信息）对已入组病种填报的患者满足排除条件时，在临床实时并自动提醒病种上报出组功能。  病人标识：具备通过住院医生站的床位卡标识区分单病种病人与非单病种病人功能。  纳入控制：具备控制非单病种病人不允许填报单病种信息功能。 单病种填报 支持临床诊疗过程中对15个病种入组患者进行表单填报。  具备填报数据清空、删除、撤销、提交等功能。支持用户病种上报数据项目多次修订、保存。支持对必填信息项进行特殊标记提醒。  具备多病种触发选择功能，入组多病种患者（上报患者）进行页签提示，医生可选择同时触发某一病种进行填报。  系统自带评分工具，用户可通过勾选评分项弹出对应的评分工具，自动计算获得评分。  具备提交前逻辑校验功能，医生对数据进行补录后提交时系统自动校验有无未完成的指标或者指标是否符合填报规范，并对不符合规范的指标进行提醒。支持对数据进行数据格式、数据范围校验及提示。  具备填报指标自动导航功能，医生在病种补录界面快速定位到待完成指标的位置，提高填报效率。  具备病例完成率结果进度展示功能，对未完成填报的病例进行定位，辅助实现病例补录上报。  具备单病种患者人工除外功能，支持将除外原因进行结构化内容的设定，方便医生在除外操作时进行项目勾选。  支持对接临床集成视图，方便医生快速溯源填报信息项。  具备审核状态查看功能，以时间轴方式展示填报表单的流程的流转明细。  具备单病种被退回的病例列表查询功能，医生按照提交日期、审核日期、入院日期或出院日期、病种名称、病人状态、住院病区、住院科室、主管医生等信息查询被退回单病种信息的患者  具备退回表单审核意见展示功能，支持审核流程节点查看，医生可以修改表单并再次提交或发起除外申请。  具备按照提交日期、审核日期、入院日期或出院日期、病种名称、病人状态、住院病区、住院科室、主管医生等信息查询已报单病种信息的患者功能。支持查询条件的重置以及查出数据的excel表单导出。  已上报数据，支持在未审核状态下的撤回提交操作。  支持单病种手工上报，医生可根据门诊就诊日期、入院日期或出院日期查询所病人状态、病区、科室等信息查询待报患者，并选择所属病种进行上报。  具备查询列表的自定义配置功能，包括列显示名称自定配置、列是否显示配置、日期时间列显示格式配置、列先后排序配置等。  具备根据当前登录医生或登录医生所属科室，自动分配填报任务功能。 单病种审核 具备管理科室对医生提交的单病种数据进行审核功能，可按科室、单病种名称、医生等多个维度对提交数据进行检索查询并审核。  具备审核及撤销审核功能，可单个、批量审核，支持审核通过与驳回。  具备除外申请审核功能，对于医生发起的除外申请，由上级（科主任或医务科）进行审核。  具备审核流程配置功能，通过参数配置可满足医院一级或两级审核需要。 数据汇总查询 具备查询结果按不同上报状态汇总展示功能，包括：待填报、审核中、除外中、审核通过、除外通过、自动除外、已上报、审核驳回、除外驳回、上报退回等。  具备数据汇总查询列表的动态配置功能，包括列名显示名称自定、列是否显示、日期时间列显示格式配置、列先后排序配置等。  具备数据汇总查询结果的导出功能。 单病种系统管理 具备病种标准诊断、手术字典与院内字典自动映射及手动映射功能。  具备纳入范围的手动配置功能，包括触发条件、诊断范围、手术范围、病人范围、年龄范围等。  具备病种的启用与关闭功能。  支持不同院区流程设置、不同院区数据权限设置等。  具备系统水印的设置功能，包括水印内容、水印样式等，支持水印的开启与关闭。 国家平台单病种上传接口 支持通过医院前置机直接对接国家单病种中心数据接口服务，实现15个病种数据直接上报。  支持按照待上报、已上报、上报退回等上报状态进行数据查询、数据导出。  支持单个病例数据的上报及多个病例数据的批量上报。  具备上报人员对国家平台退回的单病种表单一键退回至填报医生，并可对后续填报情况进行追踪。 单病种质量指标基础分析病种上报概览 具备按照月度、季度、年及手动设置的时间段对单病种上报情况进行统计功能。  具备对各病种上报数量的统计、排序以及对统计结果进行可视化展示功能。  具备针对单个病种分析上报趋势、年龄分布、性别比例、平均住院天数、平均住院费并以可视化图表方式进行展示功能。 单病种质量监测 具备单病种质量管理指标的统计报表展示功能，至少包括：上报例数、实际纳入人数、已除外人数、漏报人数、治愈率、好转率、未愈率、死亡率等。  具备手动设置时间段，按照不同科室、计算比率维度（按实际纳入人数、按已上报人数）对单病种质量管理指标进行统计查询功能，并按照病种、科室、病区、医生进行报表展示。 单病种经济效益监测 具备单病种资源消耗情况多维度统计分析功能，至少包括：单病种实际纳入人数、已除外人数、平均住院费用(元）、平均药品费（元）、药费占总费用比、平均检查费、检查费占总费用比、平均治疗费（元）、治疗费占总费用比、平均手术费、手术费占总费用比、平均材料费、材料费占总费用比。  具备手动设置时间段，按照不同科室、计算比率维度（按实际纳入人数、按已上报人数）对单病种经济效益进行统计查询功能，查询结果可按照病种、科室、病区、医生进行展示。 单病种诊疗规范依从性统计分析 具备按照国家发布的单病种质量监测信息项要求根据填报内容进行每个单病种的指标分析、同比分析功能。  具备单病种精细化单项指标分析功能，根据风险、并发症、药物使用等方面提供每个病种的专项指标分析。 单病种质量指标采集及自动填充 具备15个单病种上报数据自动获取功能，系统可实现单病种质量指标的自动采集并自动填充到单病种相关质量指标中，包括患者基本信息、住院信息、诊断信息、检验检查报告信息、医嘱信息、治疗信息及其他信息。  字典映射：具备数据字典映射及转换管理功能，支持院内字段与国家单病种表单数据进行转换处理，支持映射关系可视化配置。  数据源配置：具备多数据源配置管理功能，包括数据库、接口等，支持数据源属性字段的编辑、接口配置管理、sql脚本编辑等。  具备病种采集管理功能，每个病种采集内容可单独维护，单独配置。  支持通过人工智能自然语言处理技术对非结构化文本的处理，实现诊疗数据的自动提取。  具备上报数据默认项设置功能。 接口 包含系统上线前的政策性接口及利旧的第三方系统接口； 评级评审电子病历评级支持服务 支撑医院顺利通过国家电子病历系统功能应用水平分级4级评价，要确保本项目系统建设、数据质量符合评审标准，提供材料准备及现场评审等环节的协助服务。  具体要求： 数据质量监管服务现状调研与差距分析 协助医院组建专项调研小组，依据国家电子病历评级标准对医院现有信息系统及业务流程开展全面评估。  针对评级指标逐项核查系统功能覆盖情况、数据完整性、系统集成度及应用实效性，形成详实的现状调研报告。  基于调研结果，出具与目标评级等级之间的差距分析报告，明确关键短板与改进方向。 整改计划制定 结合医院发展目标与评级要求，制定切实可行的整改实施方案，涵盖：  业务流程优化建议；  信息系统功能改造与升级路径；  数据采集、存储、调用及共享机制完善措施。  提供阶段性实施路线图，明确责任部门、时间节点与验收标准。 应用推广监管 本项目所建系统要求满足电子病历4级功能要求，确保各项功能开发符合评级标准。  监督系统上线后的实际应用情况，推动临床科室规范使用相关功能模块。  定期开展阶段性评估，为医院落实有效应用提供抓手，需向医院提出持续优化建议。 在线申报支持 协助医院完成国家卫生健康委指定平台的在线申报工作，包括信息填报、资料上传、系统对接测试等。  确保申报内容真实、完整、逻辑一致，符合评审平台的技术与格式要求。 测评材料准备与监管服务实证材料收集与整理 根据电子病历评级标准中对实证材料的要求，协助医院收集并整理相关系统截图、操作日志、数据调阅记录等功能使用证据。  确保截图清晰、标注明确、场景完整，能有效支撑对应功能点的评分依据。 材料审核与整改建议 对医院自行编制的实证说明文档进行逐项审核，检查其内容完整性、逻辑合理性与标准符合性。  针对不符合评审要求的部分提出具体修改意见，并指导医院完成修订。 材料定稿与迭代提交 协助完成最终版实证材料的汇编与归档，确保格式统一、目录清晰、便于查阅。  若收到专家初审反馈意见，协助医院分析问题原因，组织材料修改与补充，并配合完成复审材料的重新提交。 专家现场评审支持服务应用数据统计支持 在专家现场评审期间，安排技术人员驻场支持，协助专家从医院信息系统后台提取与验证各项功能的应用数据（如调阅频次、使用覆盖率、响应时间等），确保数据真实、可追溯、符合评分要求。 评审汇报支持 提供历次成功通过高等级评审的PPT汇报模板作为参考范例。  协助医院汇报人员整理汇报所需的数据统计结果、系统截图、流程图及相关佐证资料。  对汇报PPT的内容结构、逻辑表达、重点突出程度及格式规范性进行审核，确保符合评审专家组的审阅习惯与评分关注点。  组织模拟汇报演练，对汇报人员的语言表达、时间控制、应答技巧等进行指导，提升现场表现力与专业度。 迎评培训与演练指导 结合既往评审经验与医院实际情况，编制迎评培训资料包，包括但不限于：  各功能点演示操作指南；  典型知识库案例与患者全周期诊疗路径示例；  常见专家提问清单及标准应答口径。  面向全院相关系统操作人员开展多轮集中培训，确保其掌握系统功能操作与演示要点。  对预估参与现场检查的重点科室及医务人员进行专项强化培训，提升其对评审指标的理解能力与现场应答准确性。  指导医院按照真实评审环境配置演示终端设备、网络环境、备用系统及操作人员，确保演示过程稳定流畅。  组织模拟评审场景演练，对参演人员的操作流程、语言表达、问题回应等进行点评与优化建议。  协助医院科学规划专家现场巡查路线，合理安排科室参评顺序与时间分布，保障评审高效有序进行。  编制迎评注意事项指南，涵盖迎评礼仪、沟通技巧、应急处理等内容，提升整体迎评专业水平。 现场评审技术支持 在专家现场评审期间，派驻具备电子病历评级经验的技术工程师全程驻场，提供即时技术支持。  负责协调医院信息部门与临床科室之间的联动响应，快速解决系统访问、数据调取、功能演示等突发问题，确保评审过程顺利推进。 |

**6、商务要求**

|  |  |
| --- | --- |
| **类型** | **要求内容** |
| 实施服务要求 | **1.实施基本要求**  （1）应用推广：提高应用率满足评审所需要的应用数要求，配合医院推广业务系统使用；如指定推广计划，提供推广应用案例和方法，尤其是临床病历的使用。  （2）核查数据：提高数据质量满足评审要求的数据及时性、完整性、整合性、一致性。对不同的界面数据一致性进行核查，如患者年龄：不同系统算法不同（实岁、虚岁），需统一算法。  （3）流程再造：满足评审要求对于医院的临床流程进行再造，例如危急值管理流程再造。  **2.项目完成时间、地点及计划**  （1）项目完成时间：合同签订后，采购人提供硬件环境部署条件，具备实施条件后，中标供应商应按照项目进度入场实施，6个月内完成项目实施与交付上线。  （2）实施地点：兴安县人民医院。  （3）实施计划要求：结合我院实际情况，拟定详细的系统实施计划，含客户化修改、测试、试运行、培训及上线计划，需承诺保证在合同规定时间内上线及上线系统的基本平稳。 |
| 验收要求 | 本项目需按照以下验收标准要求：   1. 本期所有系统正式投入运行一个月后进行软件系统验收； 2. 所有建设项目按照合同要求全部建成，并满足使用要求； 3. 交付验收时，验收人员根据《广西壮族自治区政府采购项目履约验收管理办法》及国家有关强制性标准的规定，由采购人及中标供应商等共同组成； 4. 验收结果双方主管人员签字认可，存档留作验收时参考； 5. 中标供应商提供的所有投标产品必须是合规合法，各种技术文档、验收资料、产品授权完备，符合合同的内容，否则视为产品验收不合格，采购单位有权不予验收。 |
| 售后服务要求 | 1.质保期限  系统软件上线调试完毕，自验收合格之日起，软件提供壹年质保服务。  2.售后服务  （1）投标人应提供7×24小时热线电话、远程网络、现场等服务方式。热线电话和远程网络应在30分钟内响应，整体系统修复时间不超过12小时。  （2）质保期内，供应商应提供软件安装、操作员培训、业务咨询、事件处理、系统Bug修改、常用报表核对与纠错、软件版本内局部升级更新、用户操作性错误导致的问题等质保服务。  ▲（3）供应商所投产品，要求所投产品提供永久使用权，不得以任何理由及手段限制医院使用（提供承诺函，格式自拟）。  3.培训要求  （1）投标人须根据系统软件的功能和特点，充分考虑到系统使用人员的实际水平，提出详细的系统培训方案。培训对象包括系统管理员、管理人员、操作员，系统管理人员培训内容为系统中涉及的相关技术内容；管理人员培训内容为系统流程和相关管理思想；操作员为系统的操作培训。  （2）培训要求提供线下实操、结合线上远程教学回顾服务。 |
| 其他要求 | 1.最高限价  本项目最高限价：捌佰万元整（￥8000000.00），超过最高限价的投标报价无效  2.报价要求  投标人应根据项目实际情况进行报价，包含投标人完成本项目所需的所有费用，包括人工费、交通费、差旅费、售后服务、税金、等一切费用。 |
| 付款方式 | 第1期为(首付款)：支付比例40%，本项目合同签订后，采购人在收到中标供应商的相应金额增值税普通发票后，在10个工作日内付首付启动款，即合同总金额40%。  第2期为(上线款)：支付比例30%，当子系统完成模拟网调试，并结束用户培训及上线正常使用10个工作日内，采购人收到中标供应商的相应金额增值税普通发票后，支付合同总金额30%。  第3期为(验收款)：支付比例25%，项目通过验收后，采购人收到中标供应商的相应金额增值税普通发票后，在10个工作日内支付合同总金额25%。  第4期为(尾款)：支付比例5%，项目通过验收1年后，采购人收到中标供应商的相应金额增值税普通发票后，在10个工作日内支付合同总金额5%。 |

第三章 供应商须知

供应商须知前附表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **条款号** | **要点** | **内容、要求** |
| **1.3.1** | 项目基本信息 | 项目名称：兴安县人民医院智慧医院信息化建设项目（软件部分）  项目编号：GLZC2025-G3-250081-JDZB  采购计划文号：XAZC2025-G3-00354 |
| **1.3.2** | 采购方式 | 公开招标 |
| **1.4** | 促进中小企业发展措施 | 本项目非专门面向中小微企业采购。 |
| **1.5.1** | 供应商资格条件 | 详见招标公告。 |
| **1.5.3** | 联合体 | 是否接受联合体详见招标公告 |
| **1.6** | 踏勘 | 不组织。 |
| **1.7.2** | 分包 | 是否接受分包详见招标公告 |
| **2.3** | 招标文件澄清、修改 | 在招标公告发布媒介发布。 |
| **2.3** | 确认收到澄清、修改发布的方式 | 澄清、修改文件自招标公告发布媒体发布之日起，视为供应商已收到该澄清、修改。供应商未及时关注招标公告发布媒体造成的损失，由供应商自行负责。 |
| **3.4.1** | 投标有效期 | 投标截止之日起90天。 |
| **3.5** | 投标保证金 | 本项目无需缴纳投标保证金。 |
| **3.6** | 投标文件的编制 | 投标文件应按第六章投标文件格式分别编制并使用下载的广西政府采购云平台新版客户端制作并上传。 |
| **3.7** | 投标文件递交截止时间及开标时间 | 见招标公告要求。 |
| **4.2** | 备份投标文件 | 本项目☑接受 □不接受备份投标文件  以广西政府采购云平台自动生成的备份文件为依据，当项目允许接受备份响应文件时，供应商才可以按规定上传备份投标文件。 |
| **4.3** | 演示 | 详见第四章评标方法及评标标准。 |
| **4.4** | 样品 | 本项目无需提供样品 |
| **6.3.5** | 相同品牌推荐方式 | 采购人委托评审委员会确定 |
| **6.5.1** | 结果公告 | 采购代理机构在采购人依法确认中标人后2个工作日内在招标公告发布的媒体上发布结果公告。 |
| **6.5.2** | 中标通知书 | 中标人到代理机构领取中标通知书 |
| **6.5.3** | 招标结果通知书 | 采购代理机构通过广西政府采购云平台发出招标结果通知书  招标结果通知书在广西政府采购云平台推送之日起，视为中标人已收到，中标人自行承担未及时查收的后果。 |
| **8.1** | 质疑 | （1）供应商认为招标文件、采购过程、中标或者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7个工作日内，通过以下方式向采购人、采购代理机构提出质疑。提出质疑的供应商必须是参与本项目采购活动的供应商，并须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。质疑函应使用财政部发布的政府采购供应商质疑函范本，并应按照“质疑函制作说明”进行制作。  （2）本项目不接受传真、移动通信、广西政府采购云平台等方式送达的质疑材料，供应商可通过现场或邮寄方式递交书面质疑材料。供应商应于质疑有效期内将质疑函原件递交或邮寄至招标公告中采购代理机构信息中的联系人。 |
| **9.1** | 代理服务费 | （1）代理服务费  ☑采购代理机构向中标供应商收取代理服务费。本项目代理服务费按照《招标代理服务费管理暂行办法》 (计价格﹝2002﹞1980号)、《国家发展改革委关于降低部分建设项目收费标准规范收费行为等有关问题的通知》(发改价格﹝2011﹞534号)规定的 80 %收取，采用差额定率累进法计算。具体费率如下：  ①中标金额在100万元以下的：  货物1.5％；服务招标1.5％；工程招标1.0％；  ②中标金额在100-500万元之间：  货物1.1％；服务招标0.8％；工程招标0.7％；  ③中标金额在500-1000万元之间：  货物0.8％；服务招标0.45％；工程招标0.55％；  ④中标金额在1000-5000万元之间：  货物0.5％；服务招标0.25％；工程招标0.35％；  ……  （2）中标供应商在中标通知书发出前以银行转账或现金形式支付代理服务费。  **交纳招标代理服务费的银行账户：**  公司名称：广西机电设备招标有限公司桂林七星分公司  开户银行：交通银行桂林高新支行  银行账号：453060811013000380456 |
| **9.3** | 附件 | 无 |
| **9.3** | 图纸 | 无 |
| **9.4** | 其他事项 | 本文件中内容如有前后不一致，以在招标文件先出现的为准。 |

**1．总则**

**1.1适用范围**

本招标文件适用于供应商须知前附表所述项目的政府采购活动。

**1.2定义**

1.2.1“采购人”系指依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织。

1.2.2“供应商”系指响应招标、参加投标竞争的法人、其他组织或者自然人。

1.2.3本文件中的“法定代表人”若无特别说明，当供应商是企业的，是指企业法人营业执照上的法定代表人；当供应商是事业单位的，是指事业单位法人证书上的法定代表人；当供应商是社会团体、民办非企业的，是指法人登记证书中的法定代表人；当供应商是个体工商户的，是指个体工商户营业执照上的经营者；当供应商是自然人的，是指参与本项目响应的自然人本人。

1.2.4本文件中的“公章”是指根据我国对公章的管理规定，用供应商法定主体行为名称制作的印章，除本文件有特殊规定外，供应商的财务章、部门章、分公司章、工会章、合同章、投标专用章、业务专用章及银行的转账章、现金收讫章、现金付讫章等其他形式印章均不能代替公章。本文件中的“签章”是指电子签名的一种表现形式，利用图像处理技术将电子签名操作转化为与纸质文件盖章操作相同的可视效果，同时利用电子签名技术保障电子信息的真实性和完整性以及签名人的不可否认性。

1.2.5“书面形式”如无特殊规定，书面形式是合同书、信件、电报、电传等可以有形地表现所载内容的形式。以电子数据交换、电子邮件等方式能够有形地表现所载内容，并可以随时调取查用的数据电文，视为书面形式。招标文件如有特殊规定，以招标文件规定为准。

**1.2.6、本招标文件中所有标注▲条款为实质性要求，如有负偏离将导致投标被否决。**

1.2.7 本招标文件出现多种选项的条款，以“☑”表示本条款所选择的方式。

1.2.8 “电子交易平台”是指以数据电文形式在线完成采购活动的信息平台，本招标文件中也称“广西政府采购云平台”。

**1.3项目信息**

1.3.1项目名称及编号：详见供应商须知前附表

1.3.2采购方式：详见供应商须知前附表

**1.4促进中小企业发展政策**

1.4.1本项目落实促进中小企业发展政策措施在前附表规定。依据促进中小企业发展政策获得政府采购合同的，小微企业不得将合同分包给大中型企业，中型企业不得将合同分包给大型企业。

根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库[2020]46号）第九条以及《广西壮族自治区财政厅 广西壮族自治区工业和信息化厅转发财政部 工业和信息化部政府采购促进中小企业发展管理办法的通知》（桂财采[2021]70号）规定，价格扣除比例在第四章评审方法及标准中规定，对小型企业和微型企业同等对待，不作区分。

1.4.2中小企业定义

1.4.2.1中小企业是指在中华人民共和国境内依法设立，依据国务院批准的中小企业划分标准确定的中型企业、小型企业和微型企业，但与大企业的负责人为同一人，或者与大企业存在直接控股、管理关系的除外。

1.4.2.2供应商提供的货物、工程或者服务符合下列情形的，享受本款规定的促进中小企业发展政策：

在货物采购项目中，货物由中小企业制造，即货物由中小企业生产且使用该中小企业商号或者注册商标；

在工程采购项目中，工程由中小企业承建，即工程施工单位为中小企业；

在服务采购项目中，服务由中小企业承接，即提供服务的人员为中小企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员。

在货物采购项目中，供应商提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受本款规定的促进中小企业发展政策。

1.4.2.3本项目标的所属行业在第二章采购需求中规定。供应商根据中小企业划分标准（《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）判断是否为中小企业。（见附件）

符合条件的货物制造商、工程施工单位、服务承接单位为中小企业的，应按招标文件规定在投标文件中提供声明函。

1.4.2.4视同中小企业情形

（1）符合中小企业划分标准的个体工商户，视同中小企业。

（2）以联合体形式参加政府采购活动，联合体各方均为中小企业的，联合体视同中小企业。其中，联合体各方均为小微企业的，联合体视同小微企业。

（3）符合《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）规定的监狱企业，或符合《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）规定的残疾人福利性单位，视同小型、微型企业。

符合条件的货物制造商、工程施工单位、服务承接单位为监狱企业或残疾人福利性单位的，应按招标文件规定在投标文件中提供相关证明文件。

**1.5供应商资格要求**

1.5.1供应商资格要求：详见供应商须知前附表

1.5.2按照招标公告的规定获得招标文件。

1.5.3本项目是否接受联合体投标，见“供应商须知前附表”规定。

如接受联合体投标，联合体投标要求如下：

（1）供应商可以组成一个投标联合体，以一个供应商的身份共同参加投标。联合体投标的，须提供《联合体协议书》（格式后附）

（2）以联合体形式参加投标的，联合体各方均必须具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款规定的基本条件。本项目有特殊要求规定供应商特定条件的，联合体各方中至少有一方必须符合招标文件规定的特定条件。

（3）联合体各方之间必须签订联合体协议，协议书必须明确主体方（或者牵头方）并明确约定联合体各方承担的工作和相应的责任，并将联合投标协议放入投标文件。联合体各方必须共同与采购人签订采购合同，就采购合同约定的事项对采购人承担连带责任。

（4）以联合体形式参加政府采购活动的，联合体各方不得再单独参加或者与其他供应商另外组成联合体参加同一合同项下的政府采购活动。

（5）联合体中有同类资质的供应商按照联合体分工承担相同工作的，应当按照资质等级较低的供应商确定资质等级。

（6）联合体投标业绩、履约能力按照联合体各方其中较高的一方认定并计算（招标文件其他章节另有规定的除外）。

（7）供应商为联合体的，可以由联合体中的一方或者多方共同交纳投标保证金，其交纳的保证金对联合体各方均具有约束力。

（8）联合体各方均应按照招标文件的规定提交资格证明文件。

**1.6现场踏勘及投标费用**

1.6.1前附表如规定现场踏勘的，供应商应按规定时间地点参加踏勘。

1.6.2供应商均应自行承担所有与投标有关的全部费用（招标文件有相关的规定除外）。

**1.7转包与分包**

1.7.1如招标文件其他地方无特别规定，本项目不允许转包。

1.7.2本项目是否允许分包详见“供应商须知前附表”，本项目不允许违法分包。供应商根据招标文件的规定和采购项目的实际情况，拟在中标后将中标项目的非主体、非关键性工作分包的，应当在投标文件中载明分包承担主体，分包承担主体应当具备相应资质条件且不得再次分包。

**1.8特别说明**

1.8.1 供应商应保证其提供的联系方式（电话、传真、电子邮件）有效，以保证往来函件（澄清、修改等）能及时通知供应商，并能及时反馈，否则采购人及代理机构不承担由此引起的一切后果。

1.8.2供应商应仔细阅读招标文件的所有内容，按照招标文件的要求提交投标文件，并对所提供的全部资料的真实性承担法律责任。

1.8.3供应商在投标活动中提供任何虚假材料，将报监管部门查处；

**2．招标文件**

**2.1招标文件的构成**

第一章 招标公告

第二章 项目采购需求

第三章 供应商须知

第四章 评标方法及评标标准

第五章 合同主要条款格式

第六章 投标文件格式

**2.2供应商的风险**

供应商没有按照招标文件要求提供全部资料，或者供应商没有对招标文件在各方面作出实质性响应是供应商的风险，并可能导致其投标被否决。

**2.3招标文件的澄清与修改**

2.3.1任何已获得招标文件的潜在供应商，均可以书面形式要求采购代理机构作出书面解释、澄清。

2.3.2采购人或者采购代理机构可以对已发出的招标文件进行必要的澄清或者修改。澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，采购人或者采购代理机构应当在投标截止时间至少15日前，在投标人须知前附表规定的方式通知所有获取招标文件的潜在投标人；不足15日的，采购人或者采购代理机构应当顺延提交投标文件的截止时间。

2.3.3招标文件澄清、答复、修改、补充的内容为招标文件的组成部分。当招标文件与招标文件的答复、澄清、修改、补充通知就同一内容的表述不一致时，以最后发出的公告或书面文件为准。

**3．投标文件**

**3.1投标文件的组成**

投标文件由第六章“投标文件格式”规定的内容和供应商所作的一切有效补充、修改和承诺等文件组成。

**3.2投标文件的语言及计量**

3.2.1投标文件以及供应商与采购人就有关投标事宜的所有来往函电，均应以中文书写（除专用术语外，与招标投标有关的语言均使用中文。必要时专用术语应附有中文注释）。供应商提交的支持文件和印刷的文献可以使用别的语言，但其相应内容应同时附中文翻译文本，在解释投标文件时以中文翻译文本为主。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。

3.2.2计量单位招标文件已有明确规定的，投标使用招标文件规定的计量单位；招标文件没有规定的，应采用中华人民共和国法定计量单位。

**3.3投标报价**

3.3.1投标报价应按招标文件中相关附表格式填写。

3.3.2投标文件只允许有一个报价，有选择的或有条件的报价将不予接受。

3.3.3对于本文件中未列明，而供应商认为必需的费用也需列入投标报价。在合同实施时，采购人将不予支付中标人没有列入的项目费用，并认为此项目的费用已包括在投标报价中。

3.3.4采购人不接受供应商给予的赠品、回扣或者与采购无关的其他商品、服务。

**3.4投标有效期**

3.4.1如招标文件其他地方无特别规定，投标有效期则为投标截止之日起90天。在投标有效期内投标文件应保持有效。**有效期不足的投标文件将被否决**。

3.4.2在特殊情况下，采购人可与供应商协商延长投标文件的有效期，这种要求和答复均以书面形式进行。

3.4.3供应商同意延长的投标有效期的，如本项目要求提交保证金则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；供应商拒绝延长的，其投标无效，但供应商有权收回其投标保证金。

**3.5投标保证金**

本项目无需缴纳投标保证金。

**3.6投标文件的编制要求**

3.6.1供应商应先安装广西政府采购云平台新版客户端，通过账号密码或CA登录客户端制作投标文件。

3.6.2供应商应按本招标文件规定的格式和顺序编制投标文件并进行关联定位，以便评审委员会在评审时，点击评分项可直接定位到该评分项内容。如对招标文件的某项要求，供应商的投标文件未能关联定位提供相应的内容与其对应，则评审委员会在评审时如做出对供应商不利的评审由供应商自行承担。投标文件如内容不完整、编排混乱导致投标文件被误读、漏读，或者在按招标文件规定的部位查找不到相关内容的，由供应商自行承担。

3.6.3 投标人的投标文件未按照招标文件要求签署、盖章的，**其投标无效**。

3.6.4为确保网上操作合法、有效和安全，供应商应当在投标截止时间前完成在广西政府采购云平台的身份认证，确保在电子投标过程中能够对相关数据电文进行加密和使用电子签名。

3.6.5投标文件中标注的供应商名称应与主体资格证明（如营业执照、事业单位法人证书、执业许可证、个体工商户营业执照、自然人身份证等）和公章/电子签章一致，**否则作无效投标处理。**

**3.7投标文件的递交、修改和撤回**

3.7.1供应商必须在供应商须知前附表规定的投标文件开标时间和投标地点提交电子版投标文件。电子投标文件应在制作完成后，在投标截止时间前通过有效数字证书（CA认证锁）进行电子签章、加密，然后通过网络将加密的电子投标文件递交至广西政府采购云平台。

3.7.2未在规定时间内提交或者未按照招标文件要求签章、加密的电子投标文件，广西政府采购云平台将拒收。

3.7.3供应商应当在投标截止时间前完成投标文件的传输递交，并可以补充、修改或者撤回投标文件。补充或者修改投标文件的，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，视为撤回投标文件。投标截止时间后递交的投标文件，广西政府采购云平台将拒收。

3.7.4在投标截止时间前，除供应商补充、修改或者撤回投标文件外，任何单位和个人不得解密或提取投标文件。

3.7.5在投标截止时间止提交电子版投标文件的供应商不足3家时，电子版投标文件由代理机构在广西政府采购云平台操作退回，除此之外采购人和采购代理机构对已提交的投标文件概不退回。

3.7.6招标文件未允许同一供应商提交两个或以上不同的响应文件，但存在同一供应商提交两个或以上不同的响应文件的，**其投标无效。**

**4．开标**

**4.1开标准备**

本项目投标截止时间及地点见“供应商须知前附表”规定。

全流程电子化项目没有现场递交投标文件及现场开标环节。采购代理机构将按照招标文件规定的时间通过广西政府采购云平台组织线上开标活动、开启投标文件，所有供应商均应当准时在线参加。供应商如不参加开标大会的，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己承担。

如供应商成功解密投标文件，但未在广西政府采购云平台电子开标大厅参加开标的，视同认可开标过程和结果，由此产生的后果由供应商自行负责。

**4.2开标程序**

4.2.1供应商登录广西政府采购云平台进入开标大厅签到。

4.2.2解密电子投标文件。广西政府采购云平台按开标时间自动提取所有投标文件。采购代理机构在广西政府采购云平台向各供应商发出电子加密投标文件开始解密通知，由供应商平台设置时间内自行进行投标文件解密。供应商须使用加密时所用的CA锁准时登录到广西政府采购云平台电子开标大厅签到并对电子投标文件解密。开标后供应商未及时进行解密的，代理机构可通知供应商。通知后供应商仍未在上述规定时间内解密响应文件，或者供应商没预留联系方式或预留联系方式无效导致代理机构无法联系到供应商进行解密的，均视为无效投标。

4.2.3广西政府采购云平台设置有备份响应文件功能。备份响应文件是指平台设置为接受备份响应文件时，如出现供应商上传的响应文件存在问题或其他供应商原因引起解密异常时，供应商可以在规定时间内将备份响应文件通过邮箱发送至采购代理机构，由代理机构上传备份响应文件后自动解密从而避免被视为无效响应。是否接受备份响应文件详见供应商须知前附表，如接受备份文件，供应商未在规定时间内发送备份响应文件的将视为无效响应。

4.2.4解密异常情况处理：详见本章9.2电子交易活动的中止。

4.2.5供应商对报价进行确认。

4.2.6开标结束。

**特别说明：**如遇广西政府采购云平台电子化开标或评审程序调整的，按调整后的程序执行。

**4.3演示**

详见第四章评标方法及评标标准。

**4.4样品**

本项目无需提供样品。

**5．资格审查**

5.1开标结束后，采购人或者采购代理机构通过电子交易台对供应商的资格进行审查。资格审查是根据法律法规和招标文件的规定，对供应商的基本资格条件、特定资格条件进行审查。

5.2资格审查标准在第四章评审方法及标准中规定，符合资格审查标准要求的供应商即为资格审查合格。

5.3供应商有下列情形之一的，资格审查不合格，作无效投标处理：

5.3.1不具备招标文件中规定的资格要求或资格条件的； （注：其中信用查询规则见“投标人须知前附表”，广西政府采购云平台已与“信用中国”平台做接口，可直接在线查询）

5.3.2投标文件缺少任何一项资格证明文件或不符合第四章评审方法及标准中资格审查标准规定的评审内容的；

5.4资格审查合格的供应商不足3家的，不得评审。

**6．评审**

**6.1评审委员会及评审原则**

6.1.1本项目评审工作由评审委员会负责，评审委员会由评审专家和采购人代表（如有）组成。评审委员会评审时必须公平、公正、客观，不带任何倾向性和启发性；不得向外界透露任何与评审有关的内容；任何单位和个人不得干扰、影响评标的正常进行；评审委员会及有关工作人员不得私下与投标人接触，不得收受利害关系人的财物或者其他好处；评审专家发现本人与参加采购活动的供应商有利害关系的，应当主动提出回避。

6.1.2评审委员会成员应当通过电子交易平台进行独立评审，评审委员会成员对需要共同认定的事项存在争议的，应当按照少数服从多数的原则作出结论。持不同意见的评审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。如果在评审过程中出现法律法规和招标文件均没有明确规定的情形时，由评审委员会现场协商确定，协商不一致的，由全体评审委员会成员投票表决，应当按照少数服从多数的原则作出结论并记录在评审报告中。

6.1.3采购人、采购代理机构应当采取必要措施，保证评审在严格保密（封闭式评审）的情况下进行。除采购人代表、评审现场组织人员外，采购人的其他工作人员以及与评审工作无关的人员不得进入评审现场。有关人员对评审情况以及在评审过程中获悉的国家秘密、商业秘密负有保密责任。

6.1.4本项目评审过程实行全程网上留痕及录音、录像监控，供应商在评审过程中所进行的试图影响评审结果的不公正活动，可能导致其投标按无效处理。

**6.2评审方法及依据**

6.2.1本项目采用第四章评审方法及标准规定的方法进行评审。

6.2.2评审委员会以招标文件、补充文件、投标文件、澄清及答复为评审依据，第四章评审方法及标准没有规定的评审方法、标准及因素，不得作为评审依据。

**6.3评审程序**

6.3.1符合性审查

资格审查结束后，评审委员会对通过资格审查的供应商的投标文件报价、商务资信、技术等方面实质性内容进行符合性审查，符合性审查标准详见第四章评审方法及标准。

6.3.2强制性采购要求（仅适用于货物采购项目）

（1）根据《财政部 发展改革委 生态环境部 市场监管总局关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）和《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕19号）规定，本项目采购需求中的产品属于节能产品政府采购品目清单内标注“★”的，供应商的投标货物必须使用政府强制采购的节能产品，否则投标文件作无效处理；属于品目清单内非标注“★”的产品时，应优先采购。

（2）根据《关于调整网络安全专用产品安全管理有关事项的公告》（2023年1号）及关于调整《网络关键设备和网络安全专用产品目录》（2023年2号）的公告规定，本项目采购需求中的产品如果包括《网络关键设备和网络安全专用产品目录》的网络安全专用产品，投标人在投标文件中应主动列明供货范围中属于网络安全专用产品的投标产品，并提供由中共中央网络安全和信息化委员会办公室网站最新发布的《网络关键设备和网络安全专用产品安全认证和安全检测结果》截图证明材料，不在《网络关键设备和网络安全专用产品安全认证和安全检测结果》中或不在有效期内或未提供有效的《计算机信息系统安全专用产品销售许可证》的，投标无效。

注：网络安全专用产品在中共中央网络安全和信息化委员会办公室网站上发布的《网络关键设备和网络安全专用产品目录》中查询。 “网络安全专用产品”内“产品类别”共34类：数据备份与恢复产品、防火墙、入侵检测系统（IDS）、入侵防御系统（IPS）、网络和终端隔离产品、反垃圾邮件产品、网络综合审计产品、网络脆弱性扫描产品、安全数据库系统、网站恢复产品、虚拟专用网产品、防病毒网关、统一威胁管理产品（UTM）、病毒防治产品、安全操作系统、安全网络存储、公钥基础设施、网络安全态势感知产品、信息系统安全管理平台、网络型流量控制产品、负载均衡产品、信息过滤产品、抗拒绝服务攻击产品、终端接入控制产品、USB移动存储介质管理系统、文件加密产品、数据泄露防护产品、数据销毁软件产品、安全配置检查产品、运维安全管理产品、日志分析产品、身份鉴别产品、终端安全监护产品、电子文档安全管理产品。

6.3.3澄清、说明或补正

（1）对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，评审委员会应在广西政府采购云平台发布电子澄清函，要求供应商在平台设置的时间内作出必要的澄清、说明或者补正。供应商在广西政府采购云平台接收到电子澄清函后根据澄清函内容直接在线编辑或上传PDF格式回函，电子澄清答复函使用CA证书加盖单位电子签章后提交至评审委员会。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。供应商未在规定时间内进行澄清、说明或者补正的，按无效投标处理。

（2）异常情况处理：如遇无法正常使用线上发送澄清函的情况，将以书面形式执行。评审委员会以书面形式要求供应商在规定时间内作出必要的澄清、说明或者补正。供应商的澄清、说明或者补正必须采用书面形式，并加盖公章或者由法定代表人或者其授权的代表签字。

6.3.4报价修正

（1）报价出现前后不一致的，按照下列规定修正：

①投标文件中开标一览表（报价表）内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表（报价表）为准；

②大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

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；

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。

同时出现两种以上不一致的，按照上述①-④顺序修正。修正后的报价按照上述“6.3.3澄清、说明或补正”的规定经供应商确认后产生约束力，供应商不确认的，其投标无效。

（2）评审委员会认为供应商的报价明显低于其他通过符合性审查供应商的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在合理的时间内提交相关书面证明材料；评审委员会可以要求供应商就提供货物的主要成本、销售费用、管理费用、财务费用、履约费用、计划利润、税金及附加等成本构成事项进行详细陈述。书面证明应当按照上述“6.3.3澄清、说明或补正”的规定提交。供应商未按规定提交或不能证明其报价合理性的，评审委员会应当将其作为无效投标处理。

（3）经供应商确认修正后的报价若超过采购预算金额或者最高限价，其投标文件作无效投标处理。

（4）经供应产确认修正后的报价作为签订合同的依据，并以此报价计算价格分。

6.3.5相同品牌认定（仅适用于货物采购项目）

（1）单一产品采购项目，不同供应商提供的产品品牌相同时，按以下规定确定相同品牌的投标有效性。

①采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审委员会按照招标文件规定的方式确定一个供应商获得中标人推荐资格，招标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。

②采用最低评标价法的采购项目，提供相同品牌产品的不同供应商参加同一合同项下投标的，以其中通过资格审查、符合性审查且报价最低的参加评标；报价相同的，由采购人或者采购人委托评审委员会按照招标文件规定的方式确定一个参加评标的供应商，招标文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他投标无效。

（2）非单一产品采购项目，采购人应当确定核心产品，并在招标文件中载明。不同供应商提供的核心产品品牌相同的，按上述规定处理。核心产品在第二章采购需求规定。

6.3.6串通投标认定

评审委员会须根据以下规定认定供应商是否有串通投标的行为。

（1）根据《关于防治政府采购招标中串通投标行为的通知》（桂财采[2016]42号）规定，出现下述情况的，相关供应商的投标作无效投标处理。

①单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系，参加同一合同项下政府采购活动的不同供应商。

②授权给供应商后参加同一合同项（分标、分包）投标的生产厂商。

③视为或被认定为串通投标的相关供应商。

（2）根据《关于防治政府采购招标中串通投标行为的通知》（桂财采[2016]42号）规定，有下列情形之一的视为供应商相互串通投标，投标文件将被视为无效。

①不同供应商的投标文件由同一单位或者个人编制；或不同供应商报名的IP地址一致的；

②不同供应商委托同一单位或者个人办理投标事宜；

③不同的供应商的投标文件载明的项目管理员为同一个人；

④不同供应商的投标文件异常一致或投标报价呈规律性差异；

⑤不同供应商的投标文件相互混装；

⑥不同供应商的保证金从同一单位或者个人账户转出。

（3）根据《关于防治政府采购招标中串通投标行为的通知》（桂财采[2016]42号）规定，供应商有下列情形之一的，属于恶意串通行为，投标文件将被视为无效。

①供应商直接或者间接从采购人或者采购代理机构处获得其他供应商的相关信息并修改其投标文件或者响应文件；

②供应商按照采购人或者采购代理机构的授意撤换、修改投标文件或者响应文件;；

③供应商之间协商报价、技术方案等投标文件或者响应文件的实质性内容；

④属于同一集团、协会、商会等组织成员的供应商按照该组织要求协同参加政府采购活动；

⑤供应商之间事先约定一致抬高或者压低投标报价，或者在招标项目中事先约定轮流以高价位或者低价位中标，或者事先约定由某一特定供应商中标，然后再参加投标；

⑥供应商之间商定部分供应商放弃参加政府采购活动或者放弃中标；

⑦供应商与采购人或者采购代理机构之间、供应商相互之间，为谋求特定供应商中标或者排斥其他供应商的其他串通行为。

6.3.7投标无效认定

（1）在评审过程中如发现下列情形之一的，投标文件将被视为无效：

①投标文件存在法律、法规及监督部门有关文件规定的无效情形。

②投标文件存在招标文件规定的无效情形。

（2）根据财库《关于促进政府采购公平竞争优化营商环境的通知》（〔2019〕38号）以及《广西壮族自治区财政厅转发财政部关于促进政府采购公平竞争优化营商环境的通知》（桂财采〔2019〕41号）规定，评审委员会不得因装订、纸张、文件排序等非实质性的格式、形式问题认定投标无效或否决投标，从而限制和影响供应商投标（响应）。

6.3.8比较与评价

（1）评审委员会按招标文件中规定的评审方法和标准，对符合性审查合格的投标文件进行综合比较与评价。

（2）评审委员会各成员独立对每个有效供应商的投标文件进行评价。评价有误的应及时进行修正。评分标准如有客观分定义，评审委员会所有成员的客观分评分分值应当一致。

（3）评审委员会按综合评分由高到低的排列顺序推荐中标候选人，中标候选人最多不超过3名。若中标候选人综合评分相同的，按投标报价由低到高顺序排列；综合评分且投标报价相同的并列；中标候选人并列的，按技术部分得分由高到低顺序排列，若综合评分、投标报价、技术部分均相同的，按商务部分得分由高到低顺序排列。

（4）评审委员会根据评审记录及评审结果编写评审报告，评审委员会成员均应当在评审报告上签字，对自己的评审意见承担法律责任。评审报告签署前，经复核发现存在以下情形之一的，评审委员会应当当场修改评审结果，并在评审报告中记载；评审报告签署后，采购人或者采购代理机构发现存在以下情形之一的，应当组织原评审委员会进行重新评审。

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

**6.4确定中标人**

6.4.1采购代理机构在评审结束后2个工作日内将评审报告送采购人，采购人在5个工作日内按照评审报告中推荐的中标候选人顺序确定中标人。中标候选人并列的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定中标人；招标文件未规定的，采取随机抽取的方式确定。

6.4.2采购人、采购代理机构认为供应商对采购过程、中标结果提出的质疑成立且影响或者可能影响中标结果的，合格供应商符合法定数量时，可以从合格的中标候选人中另行确定中标人的，应当依法另行确定中标人；否则应当重新开展采购活动。

**6.5结果公告**

6.5.1自中标人确定后2个工作日内，采购代理机构按照供应商须知前附表的规定公告中标结果。

6.5.2在发布结果公告的同时，采购代理机构以供应商须知前附表规定的形式向中标人发出中标通知书。中标通知书发出后，采购人改变中标结果，或者中标人放弃中标，应当承担相应的法律责任。

6.5.3在发布结果公告的同时，采购代理机构以供应商须知前附表规定的形式向未中标人发出招标结果通知书，供应商自行承担未及时查收的后果。

**6.6废标**

6.6.1出现下列情形之一，将导致项目废标：

（1）符合专业条件的供应商或者对招标文件做实质性响应的供应商不足三家；

（2）出现影响采购公正的违法、违规行为的；

（3）供应商的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；

（4）因发生重大变故或采购任务取消的。

6.6.2废标后采购代理机构将发布废标公告通知供应商。

**7．合同**

**7.1合同授予标准**

合同将授予被确定实质上响应招标文件要求，具备履行合同能力，综合评分排名第一的供应商。在中标通知书发出前或签订合同前，如果中标人的组织机构、经营、财务状况发生较大变化，可能造成不能履行合同、无法按照招标文件要求提交履约保证金等情形，不符合中标条件或不满足供应商资格条件要求 ，应在中标通知书发出前或签订合同前及时书面告知采购人，未主动告知，给采购人造成损失的，采购人有权取消其中标资格并没收投标保证金。

**7.2签订合同**

7.2.1如招标文件无特别规定，中标人按招标文件确定的事项签订政府采购合同。

7.2.2政府采购合同应当包括采购人与中标人的名称和住所、标的、数量、质量、价款或者报酬、履行期限及地点和方式、验收要求、违约责任、解决争议的方法等内容。招标文件、中标人的投标文件及澄清文件等，均为签订政府采购合同的依据。

7.2.3如中标人不按中标通知书的规定签订合同，其投标保证金将不予退还，并报由同级政府采购监督管理部门处理。

7.2.4中标人拒绝与采购人签订合同的，采购人可以按照评审报告推荐的中标候选人名单排序，确定下一候选人为中标人，也可以重新开展政府采购活动。

7.2.5采购人因不可抗力原因迟延签订合同的，应当自不可抗力事由消除之日起7日内完成合同签订事宜。

**7.3合同公告**

7.3.1如招标文件无特殊规定，中标人应在签订合同后1个工作日内，将政府采购合同副本送采购代理机构存档。

7.3.2采购人应当自政府采购合同签订之日起2个工作日内，将政府采购合同在省级以上人民政府财政部门指定的媒体上公告，但政府采购合同中涉及国家秘密、商业秘密的内容除外。

7.3.3 政府采购合同双方不得擅自变更合同，依照政府采购法确需变更政府采购合同内容的，采购人应当自合同变更之日起2个工作日内在省级以上财政部门指定的媒体上发布政府采购合同变更公告，但涉及国家秘密、商业秘密的信息和其他依法不得公开的信息除外。

**7.4 履行合同**

7.4.1采购人与中标人签订合同后，政府采购合同的履行、违约责任和解决争议的方法等适用《中华人民共和国民法典》。合同双方应严格执行合同条款，履行合同规定的义务，保证合同的顺利完成。双方均不得擅自变更、中止或者终止政府采购合同。

**7.5履约验收**

7.5.1采购人可以根据政府采购项目具体情况自行组织验收，或者委托政府采购代理机构、国家认可的质量检测机构开展采购项目履约验收工作。

7.5.2验收结果合格且免费质保期（1年）过后，中标人可向采购人申请办理履约保证金的退付手续，采购人收到合格书面材料后20个工作日内办理退付；验收结果不合格的，履约保证金将不予退还，并按合同约定处理，还可能会报告本项目同级财政部门并按照政府采购法律法规及有关规定给予行政处罚或者以失信行为记入诚信档案。

7.5.3采购合同项目完成验收后，采购人应当将验收原始记录、验收书等资料作为该采购项目档案妥善保管，不得伪造、变造、隐匿或者销毁，验收资料保存期为采购结束之日起至少保存15年。

7.5.4本项目将严格按照本招标文件及合同有关规定进行合同履约验收。招标文件或合同未规定的按财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见（财库〔2016〕205号）以及《广西壮族自治区政府采购项目履约验收管理办法》（桂财采〔2015〕22号）的规定执行。

**8．质疑和投诉**

**8.1质疑**

8.1.1质疑内容、时限

（1）供应商对政府采购活动有疑问的，可以向采购人或采购代理机构提出询问。采购人或者采购代理机构应当在3个工作日内对供应商依法提出的询问作出答复。

（2）供应商为认为招标文件、采购过程、中标或者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7个工作日内向采购人或采购代理机构提出质疑。采购人或采购代理机构在收到供应商书面质疑后7个工作日内，对质疑内容作出答复。

8.1.2质疑形式

质疑应当采用供应商须知前附表所规定的形式，质疑书应明确阐述招标文件、采购过程或中标结果中使自己合法权益受到损害的实质性内容，提供相关事实、依据和证据及其来源或线索，便于有关单位调查、答复和处理。

8.1.3 供应商提出质疑应当提交质疑函和必要的证明材料。质疑函应当包括下列内容：

（1） 供应商的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；

（2） 质疑项目的名称、编号；

（3） 具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；

（4） 事实依据；

（5） 必要的法律依据；

（6） 提出质疑的日期。

供应商为自然人的，应当由本人签字；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，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

**8.2投诉**

8.2.1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时间内答复的，可在答复期满后15个工作日内按有关规定，向同级财政部门投诉。

8.2.2投诉书应使用财政部发布的政府采购供应投诉书范本，并应按照“投诉书制作说明”进行编写。

**9．其他事项**

9.1代理服务收费由采购代理机构向中标人收取。签订合同前，中标人应向采购代理机构一次付清代理服务费。

9.2电子交易活动的中止。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。

出现以上情形，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；影响或可能影响采购公平、公正性的，经采购代理机构确认后，应当重新采购。采购代理机构必须对原有的资料及信息作出妥善保密处理，并报财政部门备案。

9.3本项目的附件及图纸详见供应商须知前附表。

9.4本项目的其他事项详见供应商须知前附表。

**10．其他说明**

10.1其余未尽事宜按《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》的相关规定执行。

10.2本招标文件是根据国家有关法律及有关政策、法规和参照国际惯例编制，解释权属采购代理机构。

第四章 评标方法及评标标准

**一、评标方法**

1、评标方法

本项目采用综合评分法进行评标。综合评分法，是指投标文件满足招标文件全部实质性要求且按照评标因素的量化指标评标得分最高的供应商为中标候选人的评标方法。

2、评标依据

评标委员会以招标文件、补充文件、投标文件、澄清及答复为评标依据。

3、评标委员会

本项目评标委员会由政府采购评审专家和采购人代表组成。评标委员会必须公平、公正、客观，不带任何倾向性和启发性；不得向外界透露任何与评审有关的内容；任何单位和个人不得干扰、影响评审的正常进行；评标委员会及有关工作人员不得私下与供应商接触。评审专家发现本人与参加采购活动的供应商有利害关系的，应当主动提出回避。

**二、评标程序**

1、初步评审：初步评审包括资格检查及符合性检查。

2、澄清（如需要）。

3、详细评审。

4、推荐中标候选人。

**三、评标内容**

**1、资格审查**

采购人代表对所有供应商的投标文件进行资格审查。以确定供应商是否具备投标资格。资格审查表如下，缺少任何一项或有任何一项不合格者，其资格审查视为不合格。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评标因素** | | **评标内容及评标标准** |
| 1 | 供应商应符合的基本资格条件 | （1）具有独立承担民事责任的能力 | 审查法人或者其他组织的营业执照等证明文件、自然人的身份证明。须按以下要求提供，材料须有效。  供应商是企业则审查营业执照（副本）复印件；供应商是事业单位，则审查事业单位法人证书（副本）复印件；供应商是非企业专业服务机构的，则审查执业许可证等证明文件复印件；供应商是个体工商户，则审查个体工商户营业执照复印件；供应商是自然人，则审查自然人身份证明复印件；如供应商不是以上所列的法人、组织、自然人的，则提供国家规定的相关证明材料。 |
| （2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 | ①审查商业信誉声明。须提供，格式见第六章投标文件格式“投标声明书”。  ②审查2024年度财务状况报告（表）复印件或银行出具的资信证明复印件，对于从取得营业执照时间起到投标文件递交截止时间为止不足1年的供应商，只需提交投标文件递交截止时间前一个月的财务状况报告（表）复印件。 |
| （3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力 | ①审查供应商营业执照，须有效；  ②审查书面声明。须提供，格式见第六章投标文件格式“投标声明书”。  审查①或②，满足其一，即为符合要求。 |
| （4）有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录 | ①审查投标截止时间前6个月内，供应商任意1个月依法缴纳税费证明复印件加盖供应商公章。  ②审查投标截止时间前6个月内，供应商任意1个月的社保缴费证明记录复印件加盖供应商公章。  供应商成立不足1个月的，无须提供缴纳税费证明及社保缴费证明加盖供应商公章。  依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商，须提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金。 |
| （5）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录及不良信用记录 | 审查无重大违法记录声明。须提供，格式见第六章投标文件格式“投标声明书”。 一旦发现供应商提供的投标声明书不实时，则按照《政府采购法》有关提供虚假材料的规定给予处罚。 |
| （6）诚信要求 | ①审核标准：供应商如被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单，则资格审查不予通过，其投标被否决。  ②信用信息查询渠道：中国政府采购网 “政府采购严重违法失信行为记录名单” 信用中国网：“失信被执行人”、“重大税收违法失信主体”  ③查询方式：广西政府采购云平台已与“信用中国”平台做接口，可直接在线查询。 |
| （7）具备法律、行政法规规定的其他要求 | 无。 |
| 2 | 供应商应符合的特定资格条件 | （1）资质条件 | 须符合“招标公告”的要求 |
| （2）业绩要求 | 须符合“招标公告”的要求 |
| （3）其他要求 | 须符合“招标公告”的要求 |
| 3 | 供应商不得参加资格审查的情形 | | 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，不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加本项目的采购活动。 |

**2、符合性检查**

资格审查结束后，由评标委员会对通过资格审查的供应商的投标文件进行符合性审查，以确定其是否满足招标文件的实质性要求。符合性检查表如下，缺少任何一项或有任何一项不合格者，其符合性检查视为不合格。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评标因素** | | **评标标准** |
| （1） | 有效性审查 | 投标文件签署 | 投标文件上法定代表人或其授权代表人已按要求签字盖章。 |
| 法定代表人身份证明及授权委托书 | 授权代表参加投标时审查：法定代表人授权委托书及附件，格式及附件见第六章投标文件格式要求；  法定代表人直接参加投标时审查：法定代表人身份证明及附件，格式及附件见第六章投标文件格式要求。 |
| 投标文件或者投标报价唯一性 | 同一供应商不得提交两个以上不同的投标文件或者投标报价，但招标文件要求提交备选投标的除外。 |
| 投标报价 | 报价超出**采购预算金额或最高限价或控制单价**的，否决其投标。提交选择性报价的，否决其投标。 |
| 联合体供应商 | 不接受联合体。联合体投标的，作无效投标处理。 |
| （2） | 对招标文件的响应程度审查 | 实质性条款响应 | 对招标文件中所有标注▲号的实质性条款要求响应均无负偏离。 |
| 投标有效期 | 满足招标文件规定。 |

**3、强制性采购要求（仅适用于货物采购项目）**

（1）根据《财政部 发展改革委 生态环境部 市场监管总局关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）和《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕19号）规定，本项目采购需求中的产品属于节能产品政府采购品目清单内标注“★”的，供应商的投标货物必须使用政府强制采购的节能产品，否则投标文件作无效处理；属于品目清单内非标注“★”的产品时，应优先采购。

（2）根据《关于调整网络安全专用产品安全管理有关事项的公告》（2023年1号）及关于调整《网络关键设备和网络安全专用产品目录》（2023年2号）的公告规定，本项目采购需求中的产品如果包括《网络关键设备和网络安全专用产品目录》的网络安全专用产品，投标人在投标文件中应主动列明供货范围中属于网络安全专用产品的投标产品，并提供由中共中央网络安全和信息化委员会办公室网站最新发布的《网络关键设备和网络安全专用产品安全认证和安全检测结果》截图证明材料，不在《网络关键设备和网络安全专用产品安全认证和安全检测结果》中或不在有效期内或未提供有效的《计算机信息系统安全专用产品销售许可证》的，投标无效。

注：网络安全专用产品在中共中央网络安全和信息化委员会办公室网站上发布的《网络关键设备和网络安全专用产品目录》中查询。 “网络安全专用产品”内“产品类别”共34类：数据备份与恢复产品、防火墙、入侵检测系统（IDS）、入侵防御系统（IPS）、网络和终端隔离产品、反垃圾邮件产品、网络综合审计产品、网络脆弱性扫描产品、安全数据库系统、网站恢复产品、虚拟专用网产品、防病毒网关、统一威胁管理产品（UTM）、病毒防治产品、安全操作系统、安全网络存储、公钥基础设施、网络安全态势感知产品、信息系统安全管理平台、网络型流量控制产品、负载均衡产品、信息过滤产品、抗拒绝服务攻击产品、终端接入控制产品、USB移动存储介质管理系统、文件加密产品、数据泄露防护产品、数据销毁软件产品、安全配置检查产品、运维安全管理产品、日志分析产品、身份鉴别产品、终端安全监护产品、电子文档安全管理产品。

**5、相同品牌投标有效性认定**

不同供应商提供的投标产品品牌相同时，评标委员会须根据以下规定评审相同品牌的投标有效性。

（1）如若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供应商推荐资格；评审得分相同的，由（☑采购人；□采购人委托评标委员会）按照报价低者推荐中标供应商资格，如报价仍相同，则按技术部分得分高者推荐中标供应商资格，仍相同的，则按商务部分得分高者推荐中标供应商资格，若仍相同，则按业绩得分高者推荐中标供应商资格，其他同品牌供应商不作为中标候选人。

（2）非单一产品采购项目，采购人应当确定核心产品，并在招标文件中载明。多家供应商提供的核心产品品牌相同的，按上述规定处理。核心产品的定义见“项目采购需求”规定。

**6、串通投标的认定**

评标委员会须根据以下规定评审供应商是否有串通投标的行为，并按规定判定投标是否有效。

（1）根据桂财采[2016]42号《关于防治政府采购招标中串通投标行为的通知》规定，出现下述情况的，相关供应商的投标作无效投标处理。

①单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系，参加同一合同项下政府采购活动的不同供应商。

②授权给供应商后参加同一合同项（分标、分包）投标的生产厂商。

③视为或被认定为串通投标的相关供应商。

（2）根据桂财采[2016]42号《关于防治政府采购招标中串通投标行为的通知》规定，有下列情形之一的视为供应商相互串通投标，投标文件将被视为无效。

①不同供应商的投标文件由同一单位或者个人编制；或不同供应商报名的 IP 地址一致的；

②不同供应商委托同一单位或者个人办理投标事宜；

③不同的供应商的投标文件载明的项目管理员为同一个人；

④不同供应商的投标文件异常一致或投标报价呈规律性差异；

⑤不同供应商的投标文件相互混装；

⑥不同供应商的保证金从同一单位或者个人账户转出。

（3）根据桂财采[2016]42号《关于防治政府采购招标中串通投标行为的通知》规定，供应商有下列情形之一的，属于恶意串通行为，投标文件将被视为无效。

①供应商直接或者间接从采购人或者采购代理机构处获得其他供应商的相关信息并修改其投标文件或者投标文件；

②供应商按照采购人或者采购代理机构的授意撤换、修改投标文件或者投标文件;；

③供应商之间协商报价、技术方案等投标文件或者投标文件的实质性内容；

④属于同一集团、协会、商会等组织成员的供应商按照该组织要求协同参加政府采购活动；

⑤供应商之间事先约定一致抬高或者压低投标报价，或者在招标项目中事先约定轮流以高价位或者低价位中标，或者事先约定由某一特定供应商中标，然后再参加投标；

⑥供应商之间商定部分供应商放弃参加政府采购活动或者放弃中标；

⑦供应商与采购人或者采购代理机构之间、供应商相互之间，为谋求特定供应商中标或者排斥其他供应商的其他串通行为。

**7、投标有效性的认定**

（1）资格审查时，如发现下列情形之一的，投标文件将被视为无效：

①不具备招标文件中规定的资格要求的；

②投标文件签署（签名）、盖章不符合招标文件要求的；

③未按照采购文件的规定提交投标保证金的；

（2）在符合性审查、商务和技术评估时，如发现下列情形之一的，投标文件将被视为无效：

①投标文件未按招标文件要求签署、盖章的；

②投标文件未按招标文件要求提供第六章要求“必须提供”的内容的；

③报价超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价的；

④投标文件含有采购人不能接受的附加条件的；

⑤评审过程中发现投标文件中提供虚假材料的；

⑥法律、法规和招标文件规定的其他无效情形。

**（3）根据财库〔2019〕38号《关于促进政府采购公平竞争优化营商环境的通知》以及桂财采〔2019〕41号 《广西壮族自治区财政厅转发财政部关于促进政府采购公平竞争优化营商环境的通知》规定，评标委员会认定投标有效性时不得因装订、纸张、文件排序等非实质性的格式、形式问题否决投标，从而限制和影响供应商投标（响应）。**

**8、澄清、说明或补正**

对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，评标委员会可要求供应商在合理时间内通过电话、电子邮件或传真等不见面、不接触的方式作出必要的澄清、说明或者纠正。内容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。逾期未做澄清、说明或者纠正的，经电话催告仍不澄清的，视为放弃。

**9、报价修正**

投标文件报价如果出现计算或表达上的错误，修正错误的原则如下：

（1）投标文件中开标一览表（报价表）内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表（报价表）为准；

（2）大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

（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；

（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。

同时出现两种以上不一致的，按照上述顺序修正。修正后的报价按照上述“8、澄清、说明或补正”的规定经供应商确认后产生约束力，供应商不确认的，其投标无效。

**10、过低报价合理性的审查**

评标委员会认为供应商的报价明显低于其他通过符合性审查供应商的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在合理的时间内提供书面说明并提交相关证明材料；评标委员会可以要求供应商就提供货物的主要成本、销售费用、管理费用、财务费用、履约费用、计划利润、税金及附加等成本构成事项进行详细陈述。书面说明应当按照上述“8、澄清、说明或补正”的规定经供应商确认后提交给评标委员会。供应商未按规定提供说明或不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。

报价合理性书面说明应当有签字或盖章确认，供应商为法人的，由其法定代表人或者授权代表签名或盖章确认；供应商为其他组织的，由其主要负责人或者授权代表签名或盖章确认；供应商为自然人的，由其本人或者授权代表签名或盖章确认。

**11、商务和技术评估、综合比较与评价**

评标委员会按招标文件中规定的评标方法和标准，对资格审查和符合性审查合格的投标文件进行商务和技术评估，综合比较与评价。具体评标标准见《评分表》。

评标委员会各成员独立对每个有效供应商的投标文件进行评价、打分，然后由评标组长组织评标委员会对各成员打分情况进行核查及复核，评分有误的，应及时进行修正。评标标准如有主客观分定义，评标委员会所有成员的客观分打分分数应当一致。

复核后，评标委员会汇总每个供应商每项评分因素的得分。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。

**12、中标候选人推荐原则**

按评标后得分由高到低的排列顺序推荐综合得分排名第一的为第一中标候选人。若中标候选人综合得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列；综合得分且投标报价相同的并列；中标候选人并列的，由采购人按技术部分得分由高到低顺序排列，若综合得分、投标报价、技术部分均相同的，按商务部分得分由高到低顺序排列。

**13、评标争议处理**

评标委员会成员对需要共同认定的事项存在争议的，应当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标报告上签署不同意见及理由，否则视为同意评标报告。

**四、评标标准**

（一）评分表

1、商务部分（35分）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评标因素及分值** | **评标标准** | **说明** |
| 1 | 供应商履约能力（4分） | 供应商提供以下4项认证证书（同时提供证书在全国认证认可信息公共服务平台的查询截图）：   1. 信息安全管理体系认证证书（ISO27001）； 2. IT信息技术服务管理体系认证证书（ISO20000）； 3. 质量管理体系认证证书（ISO9001）； 4. 环境管理体系认证（ISO14001）。   每提供1项得1分，最高得分4分。 | 注：  1.投标文件中须提供有效证明复印件加盖公章，否则视为无效证明。  2.证书要求认证范围覆盖：应用软件的研发及运维服务，否则视为无效证明。 |
| 2 | 供应商项目负责人情况（1分） | 供应商拟派项目负责人，具备优秀的项目管理资质，提供项目负责人信息系统项目管理师（高级）证书，得1分。 | 注：  1.投标文件中须提供以上资质证明材料及服务人员在投标人公司服务的外部证明材料扫描件，如：投标截止日之前三个月以内任意月份的代缴个税税单或参加社会保险的《投保单》或《社会保险参保人员证明》等，否则视为无效证明。 |
| 3 | 系统开发能力情况（14分） | 为考察供应商或核心系统原厂商，所投核心系统拥有自主知识产权，且在同一先进架构集成开发，且开发设计于《电子病历系统应用水平分级评价标准（2018）》标准发布后（即2019年以后）。  根据投标文件提供系统产品知识产权（著作权）证书进行评审：  HIS医院业务管理系统；  门诊医生站系统；  住院医生站系统；  住院护士站系统；  电子病历系统（EMR系统）；  电子病历质控系统；  实验室信息管理（LIS系统）；  用血管理系统；  医学影像管理系统（PACS系统）；  医院感染管理系统；  病案统计管理系统；  病案示踪管理系统；  病案首页质控管理系统；  病案无纸化管理系统。  ①软件开发能力（7分）  以上14项证书，每提供1项有效证书得0.5分，最高得7分。  ②集成开发能力（7分）  1）以上14项证书，均含有版本号（格式如V1.5），得0.5分。  2）以版本号数值最大的证书为最新系统版本，评估其他13项证书，每有1项可证明为最新版本的同一版本或同一版本分支，得0.5分，最高得6.5分。  同一版本示例：V1.5与V1.5；  同一版本分支示例：V1.5与V1.0、V1.1、V1.2、V1.x；  不同版本示例：V1.5与V2.0。 | 注：  1.著作权证书须提供有效证明复印件加盖公章，同时获得时间需晚于2019年，否则视为无效证明。  2.著作权证书名称与列表不同时，但专家评审认可所指功能实质相同，且满足第1点要求的，可视为有效证明。 |
| 4 | 系统安全性（3分） | 供应商或核心系统原厂商，所投“HIS医院业务管理系统”出具满足GB/T22239-2019《信息安全技术网络安全等级保护基本要求》标准的安全等级测试报告。  证明符合三级及以上安全标准，得3分；  证明符合二级安全标准，得1分；  未提供或小于二级，不得分。 | 注：  1.投标文件中须提供有效证明复印件加盖公章，视为有效材料。 |
| 5 | 拟派项目团队情况（3分） | 供应商或核心系统原厂商，拟派项目团队，具备综合服务能力，提供项目团队以下3项能力证书证明：   1. 数据库系统工程师； 2. IT服务项目经理证书； 3. 信息安全相关工程师证书（CISAW/CISE）。   每提供1项证书得1分，最高得3分。 | 注：  1.投标文件中须提供以上资质证明材料及服务人员在投标人或核心系统原厂商服务的外部证明材料扫描件，如：投标截止日之前三个月以内任意月份的代缴个税税单或参加社会保险的《投保单》或《社会保险参保人员证明》等，否则视为无效证明。  2.每个项目团队成员资质，只计一项资质 |
| 6 | 电子病历应用水平服务案例（10分） | 供应商或核心系统原厂商，所投产品具有通过《电子病历系统应用水平分级评价标准（2018）》的4级及以上案例，提供案例证明材料进行评审，案例至少同时包含如下7类系统：   1. 门诊医生站系统； 2. 住院医生站系统； 3. 住院护士站系统； 4. 电子病历系统； 5. 电子病历质控系统； 6. 实验室信息管理（LIS系统）； 7. 医学影像管理系统（PACS系统）。   每提供1个符合条件的电子病历4级及以上的案例材料得2分，最高得10分。 | 注：   1. 投标文件中须提供有效证明复印件加盖公章，否则视为无效证明。 2. 投标文件中须同时提供相关案例合同关键页，体现相关7类系统，名称不同时由专家评审认可所指功能模块实质相同，否则视为无效证明。 3. 投标文件中须同时提供相关案例用户通过评审证明的扫描件或牌匾或官网公告截图，否则视为无效证明。 |

2、技术部分（55分）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评标因素及分值** | **评标标准** | **说明** |
| 1 | 总体技术方案(15分) | 供应商需针对本项目技术要求及建设内容，提供完整、系统、可落地的总体建设方案，内容应涵盖项目理解、技术架构、功能架构、系统功能设计、实施管理、质量管理等方面。评审将根据方案的完整性、合理性、针对性、前瞻性及服务保障能力综合评定，分为以下三档：  一档（5分）  方案基本覆盖要求内容，结构较完整，但深度不足。对项目背景、目标、技术重点难点有一定认识，但分析较浅显；技术架构与功能设计基本合理，但缺乏细节支撑或创新性；实施、质量、服务管理措施较笼统，可行性一般，需求匹配度欠缺；方案内容存在冗余或表述不清，或仅能响应基础建设目标，无前瞻性；方案较形式化，套用化，履约保障能力存疑。  二档（10分）  方案结构清晰、内容完整，对采购单位现状、项目目标有较深入理解；技术架构与功能设计合理、有针对性，能较好支撑项目需求；实施、质量、服务管理方案较详细，方法科学、措施可行，能保障项目正常推进与运维；内容编写逻辑清晰、无冗余，体现一定产品设计，履约能力基本可保障。  三档（15分）  方案系统全面、逻辑严谨、重点突出，精准把握项目建设背景、范围与核心难点；技术架构先进成熟，功能设计贴合业务特色，具备创新性与前瞻性；实施、质量管理方案科学详实，目标明确、方法得当、措施有力，能有效控制风险并保障进度与质量；实施流程清晰高效，内容简练无冗余；产品介绍图文并茂，方案不仅满足当前需求，更能引领未来扩展，履约保障体系完善，具有说服力。 | 注：不提供方案不得分。 |
| 2 | 售后服务方案（15分） | 供应商应提供完整、可执行、有保障的售后服务方案，涵盖服务响应机制、运维支持能力、技术保障手段、人员配置及应急处理等内容。评审将根据方案的完整性、响应效率、技术支撑水平及服务保障能力综合评定，分为以下三档： 一档（5分）  方案基本覆盖售后服务内容，提供常规电话/邮件响应机制，承诺工作日响应，未明确非工作时间或节假日保障措施；无自动化运维工具或监控平台支撑，依赖人工处理；服务团队配置模糊，无专职运维人员或排班计划；应急处理流程较笼统，整体方案可执行性一般，难以保障系统持续稳定运行。  二档（10分）  方案结构完整，明确提供7×24小时服务热线及响应机制，承诺故障24小时内响应、48小时内解决（或按事件等级分级响应），能实现部分系统独立告警，配置专职运维团队，包含较清晰的应急预案，服务流程较规范，能满足日常运维需求，具备一定主动服务能力。  三档（15分）  方案系统全面、响应机制高效可靠，提供7×24小时全天候预警与应急响应，支持多维响应渠道。本项目系统接入自动化运维平台，支持故障自愈、性能预警、日志集中分析，配备专业运维可视化大屏，实时展示系统健康情况、资源负载、告警分布等核心指标；运维团队配置充足，设立省级服务团队；应急预案完备，定期演练，具备主动巡检、风险预判能力，整体方案体现智能化、可视化、体系化运维能力，保障能力充分，具有行业领先水平。 | 注：不提供方案不得分。 |
| 3 | 系统性能情况（5分） | 为保障医院电子病历书写效率，供应商或核心系统原厂商有CNAS或CMA认可的检验测试机构出具的“电子病历系统（EMR系统）”性能测试报告，性能测试报告至少能够证明300或以上并发量时的性能数据。  系统平均响应时间≤1秒，得5分；  1秒＜系统平均响应时间≤2秒，得3分；  2秒＜系统平均响应时间≤3秒，得1分；  系统平均响应时间＞3秒，不得分。 | 注：  1.投标文件中须提供有效证明复印件加盖公章，否则视为无效证明。 |
| 4 | HIS系统功能演示（6分） | HIS系统作为医院最基础的业务系统，具有组件化配置能力，供应商或核心系统原厂商提供如下6个功能点证明：   1. 单点登录功能，可以集成本项目系统，至少展示：医生站、护士站、配置管理的登录入口； 2. 从单点登录进入配置管理，可设置供不同系统使用的公共组件，至少展示：患者信息建档组件、患者信息展示组件、检索组件、特殊就诊登记组件的界面； 3. 每类组件都有专门的配置页面，支持组件自定义配置，展示：患者信息建档组件、患者信息展示组件、检索组件、特殊就诊登记组件自定义配置界面； 4. 患者信息展示组件至少支持贫困等级、信息保密等级、实名等级等配置组件小项； 5. 患者信息展示组件支持快速调整（如拖拽形式）组件小项排布顺序，以及添加组件小项； 6. 调整后可保存组件配置，并自动生效。   按照说明要求，提供证明，每证明完整支持1个功能点，得1分，最高得6分。 | 注：评审依据供应商或核心系统原厂商提供的系统原型演示或视频演示进行证明。 |
| 5 | 门诊医生功能演示（8分） | 门诊医生工作站，具有功能集成、高效特性，供应商或核心系统原厂商提供如下4个功能点证明：   1. 支持在同一页面集成主诉、诊断、检查、检验、药品、手术单开立及病历书写功能； 2. 检查单、检验单、手术单开立，均与医嘱录入联动，在同一界面操作，根据业务填写组件自然调整界面，不以浮动弹框、页签切换形式呈现； 3. 医生可以通过诊疗路径模式下达诊疗方案，选择方案后自动补全诊断，方案至少包括治疗、检验、检查等内容，可通过单选、多选、全选下达诊疗方案； 4. 医生可在医嘱区域中录入的医嘱，快速添加（如拖拽形式）至诊疗路径的诊疗方案。   按照说明要求，提供证明，每证明完整支持1个功能点，得2分，最高得8分。 | 注：评审依据供应商或核心系统原厂商提供的系统原型演示或视频演示进行证明。 |
| 6 | 实时系统监控演示（6分） | 核心系统架构支持实时监控，，供应商或核心系统原厂商提供如下6个功能点证明：   1. 支持在首页集成展示预警统计、API连接情况、微服务预警情况、部署系统列表、内存及硬盘高使用率情况； 2. 通过首页预警情况统计，可以快速进入故障定位功能，展示主机、微服务、数据库、中间件、网络运行情况展示； 3. 支持快速点击下钻到微服务节点，查看运行参数，至少包括运行线程数、死锁线程数、阻塞线程数、等待线程数； 4. 通过首页预警情况统计，可以快速进入预警平台，平台提供动态预警大屏、消息配置管理、预警明细； 5. 消息配置管理，可对不同类型的预警消息类型，配置不同的接收者； 6. 消息接收者，支持配置不同渠道，包括但不限于短信、邮件、钉钉。   按照说明要求，提供证明，每证明完整支持1个功能点，得1分，最高得6分。 | 注：评审依据供应商或核心系统原厂商提供的系统原型演示或视频演示进行证明。 |

注：第4项至第6项系统演示将在评标委员会组长组织下进行，供应商演示顺序按投标文件递送的顺序进行，当评标委员会组长下达演示通知后，供应商代表必须在5分钟内响应。当评标委员会组长组长下达演示开始时，开始计时，供应商须在30分钟内完成演示工作。供应商逾期响应将视为弃权。

3、投标报价（10分）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评标因素及分值** | **评标标准** | **说明** |
| 1 | 投标报价  （10分） | 以满足招标文件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。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×投标报价分满分分值。 | 投标报价计算时均为供应商的实际投标报价进行政策性扣除后的价格，最终中标金额＝投标报价。政策性扣除计算方法见后。 |

4、综合得分（100分）

|  |  |
| --- | --- |
| 综合得分 | =1+2+3 （各项评分分值计算保留小数点后两位，小数点后第三位“四舍五入”） |

（二）政府采购政策应用说明

**1、政策性加分说明**

（1）节能产品、环境标志产品

节能、环境标志产品以国家财政部等部门颁布的节能产品政府采购品目清单和环境标志产品政府采购品目清单为准，采购人或采购代理机构通过中国政府采购网“节能产品查询”及“环境标志产品查询”进行。

（2）广西工业产品

广西工业产品，是指在广西境内生产的工业产品，具体以生产企业的工商营业执照注册所在地为准。使用广西工业产品80%以上，是指参加政府采购项目时供货范围中采用广西工业产品的金额占本次投标总金额的80%以上(含)；或者工程建设使用广西工业产品占工程建设所需产品总金额的80%以上(含)。供应商须提供生产企业营业执照复印件、《广西工业产品声明函》原件以及供应商认为需提供的其他证明材料。使用广西工业产品比例小于80%的及未按要求提供证明材料的不得分。

供应商在参加采购活动中应诚实守信，如实提供《广西工业产品声明函》，评标委员会在评标过程中应认真核对供应商的相应内容。发现供应商提供虚假材料、采购单位履约过程中中标供应商未按投标文件《广西工业产品声明函》中使用广西工业产品或者使用广西工业产品比例小于80%的，按照有关法律法规追究其相关责任。

**2、政策性扣除计算方法**

供应商符合小型、微型企业、监狱企业或残疾人福利性单位条件的，其投标报价将按相应比例进行扣除，用扣除后的价格参与评审（计算价格分）。

（1）小型、微型企业

供应商为非联合体的情况下投标报价扣除方式：对小型、微型企业投标报价给予10%的扣除，以扣除后的投标报价参与评审（计算价格分）。

（2）监狱企业

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），监狱企业视同小型、微型企业，享受小型、微型企业评审时投标价格扣除10%的政府采购政策。

（3）残疾人福利性单位

根据财政部、民政部、中国残疾人联合会三部门发布的关于促进残疾人就业政府采购政策的通知（财库〔2017〕141号），残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受小型、微型企业评标时投标报价扣除10%的政府采购政策。供应商既属于残疾人福利性单位又属于小型、微型企业的，其只能享受投标报价一次性10%的扣除，不重复享受政策。

3、**符合政府采购政策的相关条件**

（1）小型、微型企业

依照《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）之规定， 供应商提供的货物、工程或者服务符合下列情形的，享受本办法规定的中小企业扶持政策：

在货物采购项目中，货物由中小企业制造，即货物由中小企业生产且使用该中小企业商号或者注册商标；（供应商提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受本办法规定的中小企业扶持政策。）

注：供应商根据中小企业划分标准（《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）判断是否为中小企业，符合中小企业划分标准的个体工商户，视同中小企业。以联合体形式参加政府采购活动，联合体各方均为中小企业的，联合体视同中小企业。其中，联合体各方均为小微企业的，联合体视同小微企业。

供应商声明制造商为中小企业的，应按招标文件规定在投标文件中提供声明函。

（2）监狱企业

依照《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）之规定，监狱企业应当符合以下条件：

①监狱企业是指由司法部认定的为罪犯、戒毒人员提供生产项目和劳动对象，且全部产权属于司法部监狱管理局、戒毒管理局、直属煤矿管理局，各省、自治区、直辖市监狱管理局、戒毒管理局，各地（设区的市）监狱、强制隔离戒毒所、戒毒康复所，以及新疆生产建设兵团监狱管理局、戒毒管理局的企业。

②监狱企业参加政府采购活动时，应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）或财政部门出具的属于监狱企业的证明文件，视同小型、微型企业。

注：供应商声明制造商为监狱企业的，应按招标文件规定在投标文件中提供相关证明文件。

（3）残疾人福利性单位

依照财政部、民政部、中国残疾人联合会三部门发布的《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）之规定，享受政府采购支持政策的残疾人福利性单位应当符合同时满足以下条件：

①安置的残疾人占本单位在职职工人数的比例不低于25%（含25%），并且安置的残疾人人数不少于10人（含10人）；

②依法与安置的每位残疾人签订了一年以上（含一年）的劳动合同或服务协议；

③为安置的每位残疾人按月足额缴纳了基本养老保险、基本医疗保险、失业保险、工伤保险和生育保险等社会保险费；

④通过银行等金融机构向安置的每位残疾人，按月支付了不低于单位所在区县适用的经省级人民政府批准的月最低工资标准的工资；

⑤提供本单位制造的货物、承担的工程或者服务（以下简称产品），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

前款所称残疾人是指法定劳动年龄内，持有《中华人民共和国残疾人证》或者《中华人民共和国残疾军人证（1至8级）》的自然人，包括具有劳动条件和劳动意愿的精神残疾人。在职职工人数是指与残疾人福利性单位建立劳动关系并依法签订劳动合同或者服务协议的雇员人数。

注：制造商符合残疾人福利性单位的，应当提供《残疾人福利性单位声明函》，并对声明的真实性负责。

附表

中小微企业划型标准

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 行业名称 | 指标名称 | 计量单位 | 中型 | 小型 | 微型 |
| 农、林、牧、渔 | 营业收入（Y） | 万元 | 500≤Y＜20000 | 50≤Y＜500 | Y＜50 |
| 工业 | 从业人员（X） | 人 | 300≤X＜1000 | 20≤X＜300 | X＜20 |
| 营业收入（Y） | 万元 | 2000≤Y＜40000 | 300≤Y＜2000 | Y＜300 |
| 建筑业 | 营业收入（Y） | 万元 | 6000≤Y＜80000 | 300≤Y＜6000 | Y＜300 |
| 资产总额（Z） | 万元 | 5000≤Z＜80000 | 300≤Z＜5000 | Z＜300 |
| 批发业 | 从业人员（X） | 人 | 20≤X＜200 | 5≤X＜20 | X＜5 |
| 营业收入（Y） | 万元 | 5000≤Y＜40000 | 1000≤Y＜5000 | Y＜1000 |
| 零售业 | 从业人员（X） | 人 | 50≤X＜300 | 10≤X＜50 | X＜10 |
| 营业收入（Y） | 万元 | 500≤Y＜20000 | 100≤Y＜500 | Y＜100 |
| 交通运输业 | 从业人员（X） | 人 | 300≤X＜1000 | 20≤X＜300 | X＜20 |
| 营业收入（Y） | 万元 | 3000≤Y＜30000 | 200≤Y＜3000 | Y＜200 |
| 仓储业 | 从业人员（X） | 人 | 100≤X＜200 | 20≤X＜100 | X＜20 |
| 营业收入（Y） | 万元 | 1000≤Y＜30000 | 100≤Y＜1000 | Y＜100 |
| 邮政业 | 从业人员（X） | 人 | 300≤X＜1000 | 20≤X＜300 | X＜20 |
| 营业收入（Y） | 万元 | 2000≤Y＜30000 | 100≤Y＜2000 | Y＜100 |
| 住宿业 | 从业人员（X） | 人 | 100≤X＜300 | 10≤X＜100 | X＜10 |
| 营业收入（Y） | 万元 | 2000≤Y＜10000 | 100≤Y＜2000 | Y＜100 |
| 餐饮业 | 从业人员（X） | 人 | 100≤X＜300 | 10≤X＜100 | X＜10 |
| 营业收入（Y） | 万元 | 2000≤Y＜10000 | 100≤Y＜2000 | Y＜100 |
| 信息传输业 | 从业人员（X） | 人 | 100≤X＜2000 | 10≤X＜100 | X＜10 |
| 营业收入（Y） | 万元 | 1000≤Y＜100000 | 100≤Y＜1000 | Y＜100 |
| 软件和信息技术服务业 | 从业人员（X） | 人 | 100≤X＜300 | 10≤X＜100 | X＜10 |
| 营业收入（Y） | 万元 | 1000≤Y＜10000 | 50≤Y＜1000 | Y＜50 |
| 房地产开发经营 | 营业收入（Y） | 万元 | 1000≤Y＜200000 | 100≤X＜1000 | X＜100 |
| 资产总额（Z） | 万元 | 5000≤Z＜10000 | 2000≤Y＜5000 | Y＜2000 |
| 物业管理 | 从业人员（X） | 人 | 300≤X＜1000 | 100≤X＜300 | X＜100 |
| 营业收入（Y） | 万元 | 1000≤Y＜5000 | 500≤Y＜1000 | Y＜500 |
| 租赁和商务服务业 | 从业人员（X） | 人 | 100≤X＜300 | 10≤X＜100 | X＜10 |
| 资产总额（Z） | 万元 | 8000≤Z＜120000 | 100≤Z＜8000 | Y＜100 |
| 其他未列明行业 | 从业人员（X） | 人 | 100≤X＜300 | 10≤X＜100 | X＜10 |

说明：上述标准参照《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），大型、中型和小型企业须同时满足所列指标的下限，否则下划一档；微型企业只须满足所列指标中的一项即可。

第五章 合同主要条款格式

**广西壮族自治区政府采购合同**

合同编号：

采购单位（甲方） 采 购 计 划 号

供 应 商（乙方） 项目名称编 号

签 订 地 点 签 订 时 间

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》、《中华人民共和国民法典》等法律、法规规定，按照招标文件规定条款和乙方投标文件及其承诺，甲乙双方签订本合同。

**第一条　合同标的**

1.供货一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标的  名称 | 商标  品牌 | 型号  参数 | 生产  厂家 | 数 量 | 单位 | 单 价  （元） | 金 额  （元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 人民币合计金额（大写） （小写） | | | | | | | | |

2.合同合计金额包括产品价、运输费（含装卸费）、保险费、安装调试费、税费、培训费、产品检测费、产品质保期内维护等费用。如招投标文件对其另有规定的，从其规定。

3. 政府采购合同履行中，甲方需追加与合同标的相同的货物的，在不改变合同其他条款的前提下，可以与乙方协商签订补充合同，但所有补充合同的采购金额不得超过原合同采购金额的10%。

**第二条　质量保证**

1.乙方所提供的货物型号、技术规格、技术参数等质量必须与招投标文件和承诺相一致。乙方提供的节能和环保产品必须是列入政府采购清单的产品。

2.乙方所提供的货物必须是全新、未使用的原装产品，且在正常安装、使用和保养条件下，其使用寿命期内各项指标均达到质量要求。

**第三条 权利保证**

乙方应保证所提供货物在使用时不会侵犯任何第三方的专利权、商标权、工业设计权或其他权利。

乙方应按招标文件规定的时间向甲方提供使用货物的有关技术资料。

没有甲方事先书面同意，乙方不得将由甲方提供的有关合同或任何合同条文、规格、计划、图纸、样品或资料提供给与履行本合同无关的任何其他人。即使向履行本合同有关的人员提供，也应注意保密并限于履行合同的必需范围。

乙方保证所交付的货物的所有权完全属于乙方且无任何抵押、质押、查封等产权瑕疵。

**第四条 包装和运输**

1.乙方提供的货物均应按招投标文件要求的包装材料、包装标准、包装方式进行包装，每一包装单元内应附详细的装箱单和质量合格证。

2.货物的运输方式：乙方自定。

3.乙方负责货物运输，货物运输合理损耗及计算方法：由乙方负责 。

**第五条 交付和验收**

1.交付使用时间：按乙方投标文件中所承诺的时间；地点： 甲方指定地点。

2.乙方提供不符合招投标文件和本合同规定的货物，甲方有权拒绝接受。

3.乙方应将所提供货物的装箱清单、用户手册、原厂保修卡、随机资料、工具和备品、备件等交付给甲方，如有缺失应及时补齐，否则视为逾期交货。

4.甲方应当在到货并安装、调试完后七个工作日内进行初步验收，逾期不验收的，乙方可视同验收合格。验收合格后由甲乙双方签署货物验收单并加盖采购单位公章，甲乙双方各执一份。

5.甲方委托第三方组织的验收项目，其验收时间以该项目验收方案确定的验收时间为准，验收结果以该项目验收报告结论为准。在验收过程中发现乙方有违约问题，可暂缓资金结算，待违约问题解决后，方可办理资金结算事宜。

6.甲方对验收有异议的，在验收后五个工作日内以书面形式向乙方提出，乙方应自收到甲方书面异议后 7 日内及时予以解决。

**第六条 安装和培训**

1.甲方应提供必要安装条件（如场地、电源、水源等）。

2.乙方负责甲方有关人员的培训。培训时间、地点： 由甲方决定。

**第七条 售后服务、质保期**

1.乙方应按照国家有关法律法规和“三包”规定以及招投标文件和本合同附件，为甲方提供售后服务。

2.货物质保期：按乙方承诺，但是不得低于国家相关标准。

3.乙方提供的服务承诺和售后服务及质保期责任等其它具体约定事项。（见合同附件）

**第八条　付款方式**

1.资金性质：财政性资金。

2.付款方式： 第1期为(首付款)：支付比例40%，本项目合同签订后，甲方在收到乙方的相应金额增值税普通发票后，在10个工作日内付首付启动款，即合同总金额40%。

第2期为(上线款)：支付比例30%，当子系统完成模拟网调试，并结束用户培训及上线正常使用10个工作日内，甲方收到乙方的相应金额增值税普通发票后，支付合同总金额30%。

第3期为(验收款)：支付比例25%，项目通过验收后，甲方收到乙方的相应金额增值税普通发票后，在10个工作日内支付合同总金额25%。

第4期为(尾款)：支付比例5%，项目通过验收1年后，甲方收到乙方的相应金额增值税普通发票后，在10个工作日内支付合同总金额5%。 。

**第九条 履约保证金**

履约保证金：履约保证金金额：合同金额的5%，如为中小微企业，则不收取履约保证金

履约保证金缴纳形式：供应商可以选择电汇、转账、支票、汇票、本票、保函等形式缴纳或提交；采用保函形式缴纳的，甲方在保证期限届满后及时对收取的保证金进行核实和结算。

履约保证金退还方式及时间、条件、不予退还的情形：履约保证金自合同生效之日起生效至合同材料验收证书或进度款支付函签署之日起28天后失效，项目验收合格后，乙方可向甲方申请办理履约保证金的退付手续；如果乙方不履行合同约定的义务或其履行不符合合同的 约定，甲方有权扣划全部或相应金额的履约保证金。

履约保证金符合退还条件的，甲方在收到乙方提交的履约保证金退付申请之日起28天内退还履约保证金，如未在规定时间内退还的，乙方可予以催告，经乙方催告后28天内仍未退还履约保证金的，甲方应按中国人民银行发布的同期同类贷款基准利率向乙方支付自催告日期起的利息。

**第十条 税费**

本合同执行中相关的一切税费均由乙方负担。

**第十一条 质量保证及售后服务**

1. 乙方应按招标文件规定的货物性能、技术要求、质量标准向甲方提供未经使用的全新产品。乙方提供货物的质量保证期按交货验收合格之日起计（期限见《项目采购需求》中各分标的要求）。在保证期内因货物本身的质量问题发生故障，乙方应负责免费修理和更换零部件。对达不到技术要求者，根据实际情况，经双方协商，可按以下办法处理：

（1）更换：由乙方承担所发生的全部费用。

（2）贬值处理：由甲乙双方合议定价。

（3）退货处理：乙方应退还甲方支付的合同款，同时应承担该货物的直接费用（运输、保险、检验、货款利息及银行手续费等）。

2. 如在使用过程中发生质量问题，乙方在接到甲方通知后在 小时内到达甲方现场。

3. 在质保期内，乙方应对货物出现的质量及安全问题负责处理解决并承担一切费用。

4.上述的货物因人为因素出现的故障不在免费保修范围内。超过质保期的机器设备，终生维修，维修时只收部件成本费。

**第十二条 货物包装、发运及运输**

1. 乙方应在货物发运前对其进行满足运输距离、防潮、防震、防锈和防破损装卸等要求包装，以保证货物安全运达甲方指定地点。

2. 使用说明书、质量检验证明书、随配附件和工具以及清单一并附于货物内。

3. 乙方在货物发运手续办理完毕后二十四小时内或货到甲方四十八小时前通知甲方，以准备接货。

4. 货物在交付甲方前发生的风险均由乙方负责。

5. 货物在规定的交付期限内由乙方送达甲方指定的地点并初步验收合格后视为交付，乙方同时需通知甲方货物已送达。

**第十三条 交货及验收要求**

1. 甲方对乙方提交的货物依据招标文件上的技术规格要求和国家有关质量标准进行现场初步验收，外观、说明书符合招标文件技术要求的，给予签收，初步验收不合格的不予签收。货到后，甲方应当在到货并安装、调试完后七个工作日内进行验收。

2. 乙方交货前应对产品作出全面检查和对验收文件进行整理，并列出清单，作为甲方收货验收和使用的技术条件依据，检验的结果应随货物交甲方。乙方不能完整交付货物及本款规定的单证和工具的，必须负责补齐，否则视为未按合同约定交货。

3. 甲方对乙方提供的货物在使用前进行调试时，乙方需负责安装并培训甲方的使用操作人员，并协助甲方一起调试，直到符合技术要求，甲方才做最终验收。

4. 验收由甲方组织，乙方配合进行。对技术复杂的货物，甲方应请国家认可的专业检测机构参与初步验收及最终验收，并由其出具质量检测报告。

（1） 货物在乙方通知安装调试完毕后七个工作日内初步验收。初步验收合格后，进入一个月试用期；试用期间发生重大质量问题，修复后试用相应顺延；试用期结束后七个工作日内完成最终验收；

（2）验收标准：按国家有关规定以及甲方招标文件的质量要求和技术指标、乙方的投标文件及承诺与本合同约定标准进行验收；甲乙双方如对质量要求和技术指标的约定标准有相互抵触或异议的事项，由甲方在招标与投标文件中按质量要求和技术指标比较优胜的原则确定该项的约定标准进行验收；

（3）验收时如发现所交付的货物有短装、次品、损坏或其它不符合标准及本合同规定之情形者，甲方应做出详尽的现场记录，或由甲乙双方签署备忘录，此现场记录或备忘录可用作补充、缺失和更换损坏部件的有效证据，由此产生的时间延误与有关费用由乙方承担，验收期限相应顺延；

（4）如货物经乙方 次维修仍不能达到合同约定的质量标准，甲方有权退货，并视作乙方不能交付货物而须支付违约赔偿金给甲方，甲方还可依法追究乙方的违约责任。

（5） 验收结束后，应当出具验收书，列明各项标准的验收情况及项目总体评价，由验收双方共同签署。

5.货物安装完成后七个工作日内，甲方无故不进行验收工作并已使用货物的，视同已安装调试完成并验收合格。验收合格的项目，甲方在验收书签署之日后 日内向乙方支付采购资金， 在 日内退还履约保证金（如有）。验收不合格的项目，将按本合同第十四条违约责任处理，未作约定的，按照《民法典》规定处理。

6. 验收时乙方必须在现场，验收完毕后作出验收结果报告（验收书）；验收费用由乙方负责。费用标准参照国家或自治区有关规定执行。

7.其他未尽事宜应严格按照《关于印发广西壮族自治区政府采购项目履约验收管理办法的通知》[桂财采〔2015〕22号]以及《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》[财库〔2016〕205号]规定执行。

**第十四条　违约责任**

1.乙方所提供的货物规格、技术标准、材料等质量不合格的，应及时更换，更换不及时的按逾期交货处罚；因质量问题甲方不同意接收的或特殊情况甲方同意接收的，乙方应向甲方支付违约货款额 5%违约金并赔偿甲方经济损失。

2.乙方提供的货物如侵犯了第三方合法权益而引发的任何纠纷或诉讼，均由乙方负责交涉并承担全部责任。

3.因包装、运输引起的货物损坏，按质量不合格处罚。

4.甲方无故延期接收货物、乙方逾期交货的，每天向对方偿付违约货款额3‰违约金，但违约金累计不得超过违约货款额5%，超过 30 天对方有权解除合同，违约方承担因此给对方造成经济损失；甲方延期付货款的，每天向乙方偿付延期货款额3‰ 滞纳金，但滞纳金累计不得超过延期货款额5%。

5.乙方未按本合同和投标文件中规定的服务承诺提供售后服务的，乙方应按本合同合计金额 5%向甲方支付违约金。

6.乙方提供的货物在质量保证期内，因设计、工艺或材料的缺陷和其它质量原因造成的问题，由乙方负责，费用从质量保证金中扣除，质量保证金不足以支付的，由乙方另行支付。

7.其它违约行为按违约货款额5%收取违约金并赔偿经济损失。

8.因甲方原因导致变更、中止或者终止政府采购合同的，应当依照合同约定对乙方受到的损失予以赔偿或者补偿。赔偿（补偿）标准： 按实际损失赔偿 。

**第十五条 不可抗力事件处理**

1. 在合同有效期内，任何一方因不可抗力事件导致不能履行合同，则合同履行期可延长，其延长期与不可抗力影响期相同。

2. 不可抗力事件发生后，应立即通知对方，并寄送有关权威机构出具的证明。

3. 不可抗力事件延续一百二十天以上，双方应通过友好协商，确定是否继续履行合同。

**第十六条 合同争议解决**

1 因货物质量问题发生争议的，应邀请国家认可的质量检测机构按照国家标准对货物质量进行验收。货物符合国家标准的，鉴定费由甲方承担；货物不符合国家标准的，鉴定费由乙方承担。

2 因履行本合同引起的或与本合同有关的争议，甲乙双方应首先通过友好协商解决，如果协商不能解决，可向甲方所在地人民法院提起诉讼。

3 诉讼期间，本合同继续履行。

**第十七条 合同生效及其它**

1．本合同履行期限为： ；合同履行地点为： ；合同履行的方式： 按照本合同约定 。

2．合同经双方法定代表人或授权代表签字并加盖单位公章后生效。

3．合同执行中涉及采购资金和采购内容修改或补充的，须经财政部门审批，并签书面补充协议报财政部门备案，方可作为主合同不可分割的一部分。

4．本合同未尽事宜，遵照《民法典》有关条文执行。

**第十八条　合同的变更、终止与转让**

1.除《中华人民共和国政府采购法》第五十条规定的情形外，本合同一经签订，甲乙双方不得擅自变更、中止或终止。

2.未经甲方书面同意，乙方不得擅自转让（无进口资格的乙方委托进口货物除外）其应履行的合同义务。

**第十九条　签订本合同依据**

1.政府采购招标文件；

2.乙方提供的投标文件；

3.投标承诺书；

4.中标通知书。

**第二十条**本合同一式 份，具有同等法律效力。政府采购监督管理部门、采购代理机构各一份，甲方 份，乙方 份。

本合同经甲乙双方法定代表人或授权代表签字并加盖单位公章后生效。

|  |  |
| --- | --- |
| 甲方（章） | 乙方（章） |
| 单位地址： | 单位地址： |
| 法定代表人： | 法定代表人： |
| 委托代理人： | 委托代理人 |
| 电话： | 电话： |
| 电子邮箱： | 电子邮箱： |
| 开户银行： | 开户银行： |
| 账号： | 账号： |
| 邮政编码： | 邮政编码： |
| 签订时间：  年 月 日 | |

注：乙方签订合同的开户银行及银行账号需与乙方开具发票的开户银行及银行账号完全一致。**合同附件1**

**投标承诺书**

一般货物类

|  |  |
| --- | --- |
| 1．乙方承诺具体事项： | |
| 2．售后服务具体事项： | |
| 3．质保期责任： | |
| 4．其他具体事项： | |
| 甲方(章)  年 月 日 | 乙方(章)  年 月 日 |

注：售后服务事项填不下时可另加附页。

**合同附件2**

**广西壮族自治区政府采购项目合同验收书**

根据政府采购项目（采购合同编号：    ）的约定，我单位对（ 项目名称 ）政府采购项目中标（或成交）供应商（ 公司名称 ）提供的货物（或工程、服务）进行了验收，验收情况如下：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 验收方式： | | □自行验收         □委托验收 | | | | |
| 序号 | 名  称 | 货物型号规格、标准及配置等（或服务内容、标准） | | 数量 | | 金  额 |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
| 合        计 | | | |  | |  |
| 合计大写金额：   仟    佰    拾    万    仟    佰    拾    元 | | | | | | |
| 实际供货日期 |  | | 合同交货验收日期 | |  | |
| 验收具体内容 | （应按采购合同、招标文件、投标响应文件及验收方案等进行验收；并核对中标或者成交供应商在安装调试等方面是否违反合同约定或服务规范要求、提供的质量保证证明材料是否齐全、应有的配件及附件是否达到合同约定等。可附件) | | | | | |
| 验收小组意见 | 验收结论性意见： | | | | | |
| 有异议的意见和说明理由：  签字： | | | | | |
| 验收小组成员签字： | | | | | | |
| 监督人员或其他相关人员签字：  或受邀机构的意见（盖章）： | | | | | | |
| 中标或者成交供应商负责人签字或盖章：  联系电话：         年 月 日 | | | 采购人或受托机构的意见（盖章）：  联系电话： 年 月 日 | | | |

备注：本报告单一式4份（采购单位1份、供应商1份、采购监督部门备案1份、采购代理机构1份）。

第六章 投标文件格式

注：本章标注“必须提供”的，应按要求必须提供；有签字、盖章要求的应按要求签字、盖章。未标注“必须提供”的，供应商可自行决定是否提供。

一、投标文件第1个密封袋的包装封面参考格式：

**投 标 文 件**

项目名称：

项目编号：

分标号：（若无留空或写“/”）

投标文件名称：第一册资格审查文件、第二册商务技术报价文件、电子版投标文件供应商名称：

供应商地址：

在 年 月 日 时 分之前不得启封

开标时启封

年 月 日

1．投标文件第一册封面参考格式：

正本/副本

**投标文件**

**第一册 资格审查文件**

项目名称：

项目编号：

分标号：（若无留空或写“/”）

供应商名称：

供应商地址：

年 月 日

**目录**

**（应有页码）**

**1．投标声明书格式（必须提供）：**

**投标声明书**

致：*（采购人名称）*：

*（供应商名称）*系中华人民共和国合法企业，  *（经营地址）*  。

我*（姓名）* 系*（供应商名称）*的法定代表人，我方愿意参加贵方组织的 *（项目名称）* 项目的投标，为便于贵方公正、择优地确定中标供应商及其投标产品和服务，我方就本次投标有关事项郑重声明如下：

（1）我方向贵方提交的所有投标文件、资料都是准确的和真实的。

（2）我方不是采购人的附属机构；也不是为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商或其附属机构。

（3）我方承诺在参加本政府采购项目活动前，没有被纳入政府部门或银行认定的失信名单，我方具有良好的商业信誉。

（4）我方及本人承诺在参加本政府采购项目活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录及不良信用记录。重大违法记录是指供供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。如我方提供的声明不实，则自愿承担《政府采购法》有关提供虚假材料的规定给予的处罚。

（5）我方承诺具有履行本项目合同所必需的设备和专业技术能力。

（6）我方承诺未被列入失信被执行人、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，如我方提供的声明不实，则接受本次投标作为否决投标的处理，并根据财库〔2016〕125号《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》规定接受失信联合惩戒。

（7）我方承诺中标后按规定缴纳代理服务费。

我方对以上声明负全部法律责任。如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的辩解。

法定代表人签字或盖章：

供应商公章：

年 月 日

2．法人或者其他组织的营业执照等证明文件、自然人的身份证明。即供应商是企业则提供营业执照（副本）复印件；供应商是事业单位，则提供事业单位法人证书（副本）复印件；供应商是非企业专业服务机构的，则提供执业许可证等证明文件复印件；供应商是个体工商户，则提供个体工商户营业执照复印件；供应商是自然人，则提供有效的自然人身份证明复印件；如供应商不是以上所列的法人、组织、自然人的，则提供国家规定的相关证明材料。（加盖供应商公章）。**（必须提供）**

3．财务状况报告（表）复印件或银行出具的资信证明复印件。对于从取得营业执照时间起到截标时间为止不足1年的供应商，只需提交截标时间前一个月的财务状况报告（表）复印件。（按“评标方法及评标标准” “资格审查表”规定提供）。（加盖供应商公章）。**（必须提供）**

4．依法缴纳税费证明和社会保险缴纳证明材料。供应商成立不足1个月的，无须提供缴纳税费证明及社保缴费证明。依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商，须提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金。（按“评标方法及评标标准” “资格审查表”规定提供）（加盖供应商公章）。**（必须提供）**

5．具备法律、行政法规规定的其他要求的证明材料（按“评标方法及评标标准” “资格审查表”规定提供）。**（如招标文件有要求，则必须提供）**

6．满足供应商特定资格条件的其他证明材料加盖供应商公章（按“评标方法及评标标准” “资格审查表”“ 供应商应符合的特定资格条件”规定提供）。**（如招标文件有要求，则必须提供）**

6.1投标人直接控股股东信息表

| 序号 | 直接控股股东名称 | 出资比例 | 身份证号码或者统一社会信用代码 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |

注：

1.直接控股股东：是指其出资额占有限责任公司资本总额百分之五十以上或者其持有的股份占股份有限公司股份总额百分之五十以上的股东；出资额或者持有股份的比例虽然不足百分之五十，但依其出资额或者持有的股份所享有的表决权已足以对股东会、股东大会的决议产生重大影响的股东。

2.本表所指的控股关系仅限于直接控股关系，不包括间接的控股关系。公司实际控制人与公司之间的关系不属于本表所指的直接控股关系。

3.供应商不存在直接控股股东的，则填“无”。

供应商名称(电子签章)：

日期： 年 月 日

6.2投标人直接管理关系信息表

| 序号 | 直接管理关系单位名称 | 统一社会信用代码 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| …… |  |  |  |

注：

1.管理关系：是指不具有出资持股关系的其他单位之间存在的管理与被管理关系，如一些上下级关系的事业单位和团体组织。

2.本表所指的管理关系仅限于直接管理关系，不包括间接的管理关系。

3.供应商不存在直接管理关系的，则填“无”。

**6.3其他（如有）**

7．按下表填写列入中国网络安全审查技术与认证中心网站载明的13种国家信息安全产品认证的货物投标产品列表。**（采购标的包含时提供）**

信息安全产品货物投标产品列表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 证书编号 | 产品名称 | 产品型号 | 生产企业 | 制造商 | 证书有效期至 | 证书状态 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：产品名称须写全称。

8.供应商认为应当要提交的其他资格证明材料。

2．投标文件第二册封面参考格式：

正本/副本

**投标文件**

**第二册 商务技术报价文件**

项目名称：

项目编号：

分标号：（若无留空或写“/”）

供应商名称：

供应商地址：

年 月 日

**目录**

**（应有页码）**

1．法定代表人身份证明**（无授权代表时必须提供）：**

**法定代表人身份证明**

供应商名称：

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：

系 （ 供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

供应商公章：

年 月 日

附件：法定代表人身份证复印件

注：法定代表人亲自出席开标会议时，须随身携带本“法定代表人身份证明”原件一份以及身份证原件，以备核查。

**1．授权委托书（有授权代表时必须提供）：**

**法定代表人授权委托书**

致：*（采购人名称）*：

我\_\_*（法定代表人姓名）*\_系\_*（供应商名称）*\_的法定代表人，现授权委托本单位在职职工 （姓名）以我方的名义参加 *（项目名称）* 项目的投标活动，并代表我方全权办理针对上述项目的投标、开标、评标、签约等具体事务和签署相关文件。

我方对被授权人的签名事项负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，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。

被授权人无转委托权，特此委托。

被授权人签字或盖章： 法定代表人签字或盖章：

职务： 职务：

被授权人身份证号码： 授权人身份证号码：

被授权人邮箱：

供应商公章：

年 月 日

附件：法定代表人身份证复印件及授权代表身份证复印件

注：授权代表出席开标会议时，须随身携带本“法定代表人授权委托书”原件一份以及本人身份证原件，以备核查。

第一部分 商务文件

（本商务文件除标注“必须提供”的部分外，其余部分供应商可自行编写，也可参照下述提纲编写）

1．对本项目第二章《项目采购需求》“本项目商务要求”的响应偏离表**（必须提供）**：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标文件的商务要求 | 投标文件响应内容（可注明所在页码） | 偏离说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | …… |  |  |

注：（1）本表应对招标文件第二章《项目采购需求》中所列商务要求进行响应；

（2）本表内容必须如实填写，并根据响应情况在“偏离说明”栏填写正偏离或负偏离及原因，完全符合的填写“无偏离”。填写“无偏离”时，如相应条款在投标文件其他部分描述明确不满足招标文件要求时，评标委员会将按不满足要求进行评审。

（3）本表可扩展。

法定代表人或授权代表签字或盖章：

供应商公章： 日 期：

2．售后服务机构概况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 售后服务机构名称 |  | | | | |
| 地址 |  | | | | |
| 注册资本金 |  | 其中：供应商出资比例 | | |  |
| 员工总人数 |  | 其中：技术人员数 | | |  |
| 经营期限 |  | | | | |
| 售后服务协议 |  | | | | |
| 售后服务内容 |  | | | | |
| 工作业绩 |  | | | | |
| 服务承诺 |  | | | | |
| 业务咨询电话 |  | | 传 真 |  | |
| 负责人 |  | | 联系电话 |  | |

法定代表人或授权代表签字或盖章：

供应商公章： 　 年 月　 日

3．售后服务方案（如有，供应商自行编写）

4.供应商履约能力证明材料（如有）

5.产品研发、集成建设能力（如有）

6．**类似成功案例业绩**

**类似成功案例业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购单位名称 | 产品或项目名称 | 采购  数量 | 单价（元） | 合同总价（元） | 采购单位联系人及联系电话 |
|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：本表可拓展并逐页签字及盖章。

法定代表人或授权代表签字或盖章：

供应商公章： 年 月 日

7．供应商认为需提供的其他材料（根据招标文件编写）

8．代理服务费承诺书

致：广西机电设备招标有限公司

我单位参加了贵方组织的招标项目编号为**（** )的投标，并递交了投标保证金（¥ ），在此我方说明如下：

1．我方承诺，若我单位中标，保证在领取中标通知书之前，按本项目招标文件的规定标准向贵单位支付代理服务费。如我单位未按规定缴纳代理服务费，贵方可不退还我单位提交的投标保证金，并从中扣除代理服务费，余款按下列账户退回。

我公司选择第 种方式缴纳代理服务费。

第一种方式：一次性足额缴纳代理服务费。

第二种方式：从投标保证金中抵扣代理服务费，不足部分补交。

2．如我单位投标保证金无法原路返回，请按下表账户信息无息退还。

|  |  |
| --- | --- |
| 收款户名 |  |
| 账 号 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行行号 |  |

3．如果我单位未遵守有关招标文件关于投标保证金的规定，贵方可以没收我单位投标保证金。

4. 我单位选择第 种方式作为代理服务费开票类型：

第一种方式：开具收据。

第二种方式：开具增值税普通发票。开票信息如下：1.公司名称 ；2.纳税人识别号 ；

第三种方式：开具增值税普通发票，开票信息如下：1.公司名称 ；2.纳税人识别号 ；3.税局登记地址 ；4.税局登记电话 ；5.开户银行 ；6.银行账户 。

供应商名称（盖章）：

供应商地址：

法定代表人或授权代表签字或盖章：

日期： 年 月 日

说明：

（1）为保障资金安全，上述账户不能为私人账户。

（2）如因未按要求缴纳投标保证金，导致投标保证金无法退还或丢失等可能产生的一切后果由供应商自行负责。如需要，采购代理机构将按上述所填信息办理代理服务费发票事宜。如所填信息有误导致开票信息错误等可能产生的一切后果由供应商自行负责。

（3）如供应商未及时收到退回款项，请与广西机电设备招标有限公司财务部联系。广西机电设备招标有限公司财务部联系方式：联系人：吴茜；电话：0771-2821398；传真：0771-2843545。

第二部分 技术文件

（本技术文件除标注“必须提供”的部分外，其余部分供应商可自行编写，也可参照下述提纲编写）

1．对本项目第二章《项目采购需求》技术要求的响应偏离表**（必须提供）**：

对照第二章《项目采购需求》中技术内容的响应偏表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标文件要求 | 投标文件响应内容  （可注明证明材料所在页码） | 偏离说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| …… | …… | …… | …… |

注：（1）供应商应对照第二章《项目采购需求》“**4、服务需求**”中所列技术要求逐条在“偏离说明”栏注明“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。填写“无偏离”时，如相应条款在投标文件其他部分描述明确不满足招标文件要求时，评标委员会将按不满足要求进行评审。

（2）本表可扩展。

法定代表人或授权代表签字或盖章：

供应商公章： 日 期：

2．货物或产品配置清单格式（如有请提供）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物或产品  名称 | 品牌或制造商 | 规格型号 | 单位及数量 | 性能及指标 | 产地 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

法定代表人或授权代表签字或盖章：

供应商公章： 日 期：

3．系统总体建设方案

4．应急保障措施

5．项目拟投入服务团队人员结构表（包括但不限于学历、证书情况、职称、年龄等）

项目拟投入服务团队人员（含项目负责人）一览表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 分配岗位 | 持证情况 | 年龄 | 劳动合同编号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：在填写时，如本表格不适合投标单位的实际情况，可根据本表格式自行划表填写。

法定代表人或授权代表签字或盖章：

供应商公章： 日 期：

6．项目实施方案

。

7．运维服务及售后服务。

8．供应商需要说明的其他文件和说明。

第三部分 报价文件

1．投标函格式**（必须提供）**：

**投 标 函**

致：\_*（采购人名称）\_*：

我方已仔细研究了*（项目名称）*的招标文件的全部内容。签字代表*（授权代表姓名）*经正式授权并代表供应商\_*（供应商名称）*提交投标文件正本一份、副本 份。

据此函，签字代表宣布同意如下：

（1）我方已详细审查全部“招标文件”，包括修改文件（如有的话）以及全部参考资料和有关附件，已经了解我方对于招标文件、采购过程、采购结果有依法进行询问、质疑、投诉的权利及相关渠道和要求。

（2）我方在投标之前已经与贵方进行了充分的沟通，完全理解并接受招标文件的各项规定和要求，对招标文件的合理性、合法性不再有异议。

（3）本投标有效期自投标截止之日起 天。

（4）如中标，本投标文件至本项目合同履行完毕止均保持有效，我方将按“招标文件”及政府采购法律、法规的规定履行合同责任和义务，并承诺不分包及转包他人。

（5）我方同意按照贵方要求提供与投标有关的一切数据或资料。

（6）与本项目有关的一切正式往来信函请寄：

地址： 邮编： 电话：

传真：

供应商代表姓名 职务： 邮箱：

供应商名称(公章)：

法定代表人或授权代表签字或盖章：

日期： 年 月 日

2．投标报价明细表格式：

**投标报价明细表**

金额单位：人民币（元）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 制造商 | 品牌 | 规格型号 | 单位及数量 | 单价 | 金额 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |  |  |
| 投标总价：大写 小写 | | | | | | | |

注：本表可扩展，并逐页签字及盖章

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

供应商名称（公章）：

日 期：： 年 月 日

3．过低报价合理性的说明。（如有）

评标委员会认为供应商的报价明显低于其他通过符合性审查供应商报价的，供应商将被要求以书面方式提供说明。为避免在评标现场因未能及时提供说明而导致被评标委员会作为无效投标，供应商自行决定是否直接在此处进行陈述。格式自拟。（具体要求详见第四章评标方法及评标标准“过低报价合理性的审查”）

4．符合政府采购政策价格扣除证明材料。

4.1符合小型、微型企业政府采购政策证明材料。（非小微企业无需提供）。

**中小企业声明函（服务）**

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，服务全部由符合政策要求的中小企业承接。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（招标文件中明确的所属行业）行业；承接企业为（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（招标文件中明确的所属行业）行业；承接企业为（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（电子签章）： 日期：

（1）标的名称按照第二章采购需求一览表中的名称填写，所属行业标明“/”的，无需在上表填写。

（2）如供应商为联合体或分包的，声明函中“项目名称”应填写联合体中小微企业承担的具体内容或者小微企业具体分包内容。

（3）从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业参照国务院批准的中小企业划分标准，根据企业自身情况如实判断。

（4）根据工业和信息化部对“从业人员”定义的答复，《民法典》、《公司法》等法律规定，分公司不具有法人资格，其民事责任由总公司承担。企业划型时，应将分公司的从业人员、营业收入、资产总额等指标数据纳入合并计算。

（5）根据国际统计局《劳动工资统计报表制度》，从业人员数是指本单位工作，并取得工资活其他形式劳动报酬的人员数，是在岗职工、劳务派遣人员及其他从业人员之和。

（6）本声明函由供应商填写，供应商应按中小企业划分标准《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号以及《金融业企业划型标准规定》（银发〔2015〕309号））判断是否为中小企业。

（7）供应商对《中小企业声明函》的真实性负责，如有虚假则需承担不利后果。依法享受中小企业优惠政策的，采购人或采购代理机构在公告成交结果时，同时公告其《中小企业声明函》，接受社会监督。

（8）上述企业属于大企业的分支机构或控股股东为大企业或与大企业的负责人为同一人的，不得享受价格扣除优惠政策。接受分包的小微企业与分包企业之间存在直接控股、管理关系的，不得享受价格扣除优惠政策。

4.2监狱企业须提供最新一期《XX省监狱企业产品目录》或其他监狱企业证明材料。（非监狱企业无需提供）

4.3残疾人福利性单位须提供《残疾人福利性单位声明函》，格式如下。（非残疾人福利性单位无需提供）

**残疾人福利性单位声明函**

本单位郑重声明，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）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加 单位的 项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日 期：

5.开标一览表

**格式详见广西政府采购云平台，且仅在广西政府采购云平台填写即可。**