

广西赞宸工程管理咨询有限公司

# 招 标 文 件

(全流程电子化采购)

项目名称：田东县中医医院信息系统采购

项目编号：BSZC2024-G3-220207-gxzc

采 购 人：田东县中医医院

采购代理机构：广西赞宸工程管理咨询有限公司

2024 年 4 月

# 目 录

第一章 招标公告 .....	1
第二章 采购需求 .....	4
第三章 投标人须知 .....	117
第四章 评标方法及评标标准 .....	140
第五章 拟签订的合同文本 .....	155
第六章 投标文件格式 .....	161

# 第一章招标公告

## 项目概况

田东县中医医院信息系统采购的潜在投标人应在广西政府采购云平台 (<https://www.gcy.zfcg.gxzf.gov.cn/>) 获取 (下载) 招标文件, 并于 2024 年 4 月 30 日 9 时 30 分 (北京时间) 前按要求递交 (上传) 投标文件。

## 一、项目基本情况

项目编号: BSZC2024-G3-220207-gxzc

项目名称: 田东县中医医院信息系统采购

预算金额: A 分标 453.2 万元; B 分标 425 万元。

最高限价: A 分标 453.2 万元; B 分标 425 万元。

采购需求:

序号	标的的名称	数量及单位	简要技术需求或者服务要求
1	田东县中医医院信息系统采购 (A 分标)	1 项	医院信息系统升级
2	田东县中医医院信息系统采购 (B 分标)	1 项	合理用药监测系统、临床药学管理系统、院感系统、心电系统、移动护理配套 PDA、重症监护管理系统 (ICU)、血透管理系统、康复治疗管理系统、固定资产管理系统、IT 综合管理系统、超融合一体机。

具体内容详见招标文件。

合同履行期限: 详见招标文件。

本项目不接受联合体投标。

## 二、申请人的资格要求:

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定;
2. 落实政府采购政策需满足的资格要求: 无;
3. 本项目的特定资格要求: 无

## 三、获取招标文件

时间:2024年4月8日至2024年4月17日,每天上午08:30至12:00,下午15:00至18:00(北京时间,法定节假日除外)。

地点: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

2024年4月30日9时30分(北京时间)

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

开标地点:广西政府采购云平台电子开标大厅

#### 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. 网上查询地址

<http://www.ccgp.gov.cn>(中国政府采购网)、<http://zfcg.gxzf.gov.cn>(广西壮族自治区政府采购网)、全国公共资源交易平台(广西·百色)(<http://ggzy.jgswj.gxzf.gov.cn/bsggzy/>)

##### 2. 本项目需要落实的政府采购政策

- (1) 政府采购促进中小企业发展。
- (2) 政府采购支持采用本国产品的政策。
- (3) 强制采购节能产品;优先采购节能产品、环境标志产品。
- (4) 政府采购促进残疾人就业政策。
- (5) 政府采购支持监狱企业发展。

##### 3. 投标人投标注意事项

(1) 本项目为全流程电子化采购项目,通过广西政府采购云平台(<https://www.gcy.zfcg.gxzf.gov.cn/>)实行在线电子投标,投标人应先安装“广西政府采购云平台电子投标客户端”(请自行前往广西政府采购云平台进行下载),并按照本项目招标文件和广西政府采购云平台的要求编制、加密后在投标截止时间前通过网络上传至广西政府采购云平台(加密的电子投标文件是指后缀名为“jmbz”的文件),**投标人在广西政府采购云平台提交电子投标文件时,请填写参加远程开标活动经办人联系方式。**投标人登录广西政府采购云平台,依次进入“服务中心-项目采购-操作流程-电子招投标-政府采购项目电子交易管理操作指南-供应商”查看电子投标具体操作流程。

(2) 未进行网上注册并办理数字证书(CA认证)的投标人将无法参与本项目政府采购活动,投标人应当在投标截止时间前,完成电子交易平台上的CA数字证书办理及投标文件的提交(投标人可登录“广西政府采购网”,依次进入“办事服务-下载专区”或者登录广西政府采购云平台,依次进入“服务中心-入驻与配置”中查看CA数字证书办理操作流程。如在操作过程中遇到问题或者需要技术支持,请致电广西政府采购云平台客服热线:95763)。

(3) CA证书在线解密:投标人投标时,需凭制作投标文件时用来加密的有效数字证书(CA认证)登录广西政府采购云平台电子开标大厅现场按规定时间对加密的投标文件进行解密,否则后果自负。

注:1)为确保网上操作合法、有效和安全,请投标人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。2)投标人应当在投标截止时间前完成电子投标文件的上传、提交,投标截止时间前可以补充、修改或者撤回投标文件。补充或者修改投标文件的,应当先行撤回原投标文件,补充、修改后重新上传、提交,投标截止时间前未完成上传、提交的,视为撤回投标文件。投标截止时间以后上传递交的投标文件,广西政府采购云平台将予以拒收。

## **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: 田东县中医医院

地址: 百色市田东县平马镇朝阳路2号

联系方式: 0776-5215152

### 2. 采购代理机构信息

名称: 广西赞宸工程管理咨询有限公司

地址: 百色市右江区龙腾路13号龙晟国际写字楼10层1001号

联系方式: 0776-4660600

### 3. 项目联系方式

项目联系人: 文烈

电话: 0776-4660600

4. 监督部门: 田东县财政局政府采购服务中心      联系电话: 0776-5227597

## 第二章采购需求

说明:

1.为落实政府采购政策需满足的要求:本招标文件所称中小企业必须符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46号)的规定。

2.“实质性要求”是指招标文件中已经指明不满足则投标无效的条款,或者不能负偏离的条款,或者采购需求中带“▲”的条款。

3.采购需求中出现的品牌、型号或者生产厂家仅起参考作用,不属于指定品牌、型号或者生产厂家的情形。投标人可参照或者选用其他相当的品牌、型号或者生产厂家替代。

4.投标人必须自行为其投标产品侵犯他人的知识产权或者专利成果的行为承担相应法律责任。

采购预算: A 分标 453.2 万元; B 分标 425 万元。 所属行业: 软件和信息技术服务业

A 分标:

一、采购需求表					
序号	服务名称	数量	单位	最高限价(万元)	服务参数
1	田东县中医医院信息系统采购(A分标)	1	项	453.2	<p><b>一、▲整体技术要求</b></p> <p>本项目升级改造及新建的系统,要求与医院已建系统之间实现功能交互及数据的互联互通,包括医疗信息管理系统、临床信息系统、检查检验、医疗保障等类型系统。</p> <p>升级改造类系统需在医院现有系统基础上进行开发建设,不得以重建的方式实现,项目建设后所有业务数据需要无损继承,所有发生的对接改造费用应含在报价中,现有系统数据接口规范要求及功能要求参见国家电子病历系统应用分级评价四级相关要求,投标人应予以承诺。 (提供承诺函加盖投标人公章)</p> <p><b>二、项目背景</b></p> <p>田东县中医医院新院区是全县统筹推进的重大公益民生工程项目,新院区已交付使用,新院区总建筑面积8万平方米,建设内容包括门诊急诊楼、医技综合楼、住院楼、行政后勤、老年护理楼等,设置床位数800张。新院区的启用将进一步提高中医医院的诊疗能力水平,为田东县广大群众提供更加优质的中医药服务,我院立足于现代化中医院建设需求,为持续提升县医院综合能力,项目需推进医院加快信息化建设,以全面支撑田东县中医医院的高效运行、高质量发展,为智慧中医医院建设奠定坚实基础。</p>

### 三、项目目标

本项目建设对标《电子病历系统应用水平分级评价标准（试行）》，以电子病历应用功能水平分级评价4级为基准，通过升级改造现有系统，强化临床诊疗、临床管理、病案管理、信息交互平台、数据资源中心方面的信息化建设，建成后达到“全院信息共享，初级医疗决策支持”的信息化标准。通过以评促建的方式，进一步提升医院信息化水平，通过本项目建设，主要目标需实现全院危急值、病案共享；提高电子病历数据质量的及时性、一致性、整合性；满足临床、运营初级决策要求。

### 四、建设需求清单

基于电子病历4级要求，结合医院发展需求，医院现有系统实际差距考量，需要对以下系统进行升级改造新建。

序号	系统类别	系统名称	单位	数量
1	升级改造类	门诊护士分诊系统	套	1
2		门诊医生站系统	套	1
3		实验室信息管理系统	套	1
4		医学影像传输与归档信息系统	套	1
5		放射检查信息系统	套	1
6		超声检查信息系统	套	1
7		内镜检查信息系统	套	1
8	临床诊疗	血库信息管理系统	套	1
9		移动护理信息系统	套	1
10		临床知识库系统	套	1
11	临床管理	医务管理系统	套	1
12		住院院内会诊管理系统	套	1
13		不良事件管理系统	套	1
14		危急值交互应用	套	1
15	病案管理	病案首页质控管理系统	套	1
16		病案示踪管理系统	套	1
17		病案无纸化管理系统	套	1
18		病案翻拍管理系统	套	1
19	信息交互平台	患者主索引管理平台	套	1
20		术语主数据管理平台	套	1
21		单点登录	套	1
22		集成平台	套	1
23		服务运维监控管理平台	套	1
24		信息接口	套	1
25	数据资源中心	医院数据仓库	套	1
26		临床数据中心	套	1
27		运营数据中心	套	1

28		临床信息集成视图	套	1
29		运营决策分析系统	套	1
30	门诊病历查询	微信公众号查询门急诊病历	套	1

## 五、建设需求详情

### 1. 升级改造类

#### 1.1 门诊护士分诊系统

门诊护士站分诊系统需在原有系统基础上进行升级改造,升级改造后需保留原有诊区分诊功能,并在此基础上改造支持门诊分诊危急值提醒、签到/报道、体征病史录入功能,具体功能要求如下:

##### (1) 门诊分诊

##### 1) 门诊分诊危急值提醒

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

##### 2) 签到/报到

具备刷磁卡,医保卡,扫病历号条码等多种方式签到。

具备签到成功后,播放语音提示功能。

具备打印签到凭条功能。

##### (2) 体征/病史采集录入

具备通过刷卡(磁卡、保障卡、IC卡)或者手工录入方式检索患者功能。

具备录入体温、血压、脉搏、身高、既往史、过敏信息等体征数据功能。

具备新增、修改患者体征数据功能。

具备打印/补打体征单功能。

支持与各业务系统对接,实现患者体征数据共享功能。

#### 1.2 门诊医生站系统

门诊医生站系统需在原有系统基础上进行升级改造,升级改造后需保留原有门诊诊间挂号、门诊检验申请单、门诊电子病历功能,并在此基础上新增门诊诊间挂号功能,具体功能要求如下:

##### (1) 门诊诊间挂号

支持与医院信息系统对接,在门诊医生站实现门诊诊间初诊患者建档、诊间挂号结算功能。

#### 1.3 实验室信息管理系统

实验室信息管理系统需在原有系统基础上进行升级改造,升级改造

			<p>后需保留原有一般检验管理及现有检验设备联机,并在此基础上新增一台双工检验设备联机,以及支持微生物检验、图文报告管理、自动审核管理、抽血排队叫号、实验室质控指标等功能,具体功能要求如下:</p> <p>(1) 微生物检验</p> <p><b>1) 检测方案管理</b></p> <p>具备根据医嘱和标本种类实现鉴定路径配置功能。</p> <p>具备自动生成培养记录功能。</p> <p><b>2) WHONET 互通管理</b></p> <p>具备 WHONET 数据同步功能。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p><b>3) 耐药机制管理(超级细菌)</b></p> <p>具备耐药机制设置功能。</p> <p>具备耐药机制监控预警功能。</p> <p><b>4) 微生物统计/分析</b></p> <p>具备微生物报告常规查询及高级查询功能。</p> <p>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。</p> <p><b>5) 微生物流程电子化管理(原始记录单、三级报告)</b></p> <p>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。</p> <p>具备记录微生物实验的每个过程完整记录功能。</p> <p>具备培养、初鉴、鉴定独立报告审核发布功能。</p> <p><b>6) 微生物质控</b></p> <p>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。</p> <p>具备空气、物表监测记录管理功能。</p> <p><b>7) 微生物鉴定仪联机</b></p> <p>具备抗生素药物代码转换功能。</p> <p>支持培养、鉴定药敏等微生物设备双工功能。</p> <p><b>8) 报告管理</b></p> <p>具备涂片、培养、鉴定/药敏报告功能。</p> <p>具备微生物检验分步计费功能。</p>
--	--	--	---

				<p>具备查看患者所有历史微生物报告功能。</p> <p>具备标本信息过滤功能。</p> <p>具备全流程信息查看功能。</p> <p><b>9) 危急值管理</b></p> <p>具备智能判断危急值，并通过颜色提示微生物医师功能。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p><b>(2) 骨髓图文报告管理</b></p> <p>具备骨髓图文报告分析过程中提供详细分析提示功能。</p> <p>具备半自动分类计数和自动计算功能相结合功能。</p> <p><b>(3) 自动审核管理</b></p> <p>具备异常值验证、历史差值、结果区间及标识、仪器报警提示、逻辑验证五大规则设置功能。</p> <p>具备自动判断危急值提醒功能。</p> <p>具备自动审核参考值配置功能，参考值配置条件包含性别、标本种类、年龄和特殊生理指征等，年龄设置可细化到岁、月、天、小时、分钟。</p> <p>具备自动匹配参考值进行判断并标记或颜色提示功能。</p> <p>具备已设定固定值或相关性的项目自动比较审核功能。</p> <p>具备批量审核报告功能。</p> <p><b>(4) 抽血排队叫号</b></p> <p>具备配置分诊叫号系统功能，实现标本采集的叫号操作，最大限度减少排队等待时间。</p> <p>具备根据医院需要集成抽血排队叫号系统功能。</p> <p>具备病人通过触摸屏自助终端拿号、查询排队信息，按照检验类别分列排队功能。</p> <p>支持连接排队大屏幕发布候诊信息、语音呼叫候诊病人功能。</p> <p><b>(5) 实验室质控指标分析（28项）</b></p> <p>具备28项实验室质量控制指标管理统计功能，具体指标包括：</p>
--	--	--	--	--

				<p><b>检验前质量指标</b></p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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数。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p><b>检验中质量指标</b></p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p>
--	--	--	--	--

			<p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p><b>检验后质量指标</b></p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>报告召回率：指召回的报告数占报告总数的比例。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p><b>过程质量指标</b></p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>实验室投诉数：实验室收到的投诉数。</p>
--	--	--	--

			<p><b>1.4 医学影像传输与归档信息系统</b></p> <p>医学影像传输与归档信息系统需在原有系统基础上进行升级改造，升级改造后需保留原有检查流程及报告管理及检查设备联机，并在此基础上支持三维后处理、历史影像数字化、互联网影像会诊服务功能，具体功能要求如下：</p> <p><b>(1) 常规三维后处理</b></p> <p>具备预设窗宽窗位功能。</p> <p>具备线条、双直线、折线段、体素值、角度、椭圆测量功能。</p> <p>具备区域重建功能。</p> <p>具备缩放功能。</p> <p>具备 MPR 多层面重建功能，可自由设定角度、导航、层厚，具备横断位、冠状位、矢状位任意重建，拥有平面切割及通过单轴、双轴、立体进行重建功能。</p> <p>具备 CPR 曲面重建功能。</p> <p>具备 VR 容积重建功能，包括一键去骨，一键去床板，组织漫游，BOX 切割平面，拥有丰富的色彩漫游功能，可自定义配色方案。拥有相机视角选择功能。拥有 ROI 裁剪功能。拥有虚拟手术刀功能。</p> <p>具备 MPR 与 VR 定位同步功能。</p> <p><b>(2) 历史影像数字化</b></p> <p>支持通过硬件将非数字影像资料（胶片）转化为数字影像功能。</p> <p>具备修改转化后的数字影像相关 DICOM 信息功能。</p> <p>具备将转化后的影像存入医学影像与归档系统，并可与选中记录进行关联功能。</p> <p><b>(3) 互联网影像会诊服务</b></p> <p><b>1) 发起会诊</b></p> <p>具备诊断医生登录时，通过多种路径查进行登录，包括工号和密码进行登录、微信扫一扫登录以及手机号及验证码登录功能。</p> <p>具备诊断医生提出会诊申请，并同步将疑难病例患者的检查信息和影像全部序列索引上传到互联网云服务端功能。</p> <p>具备诊断医生诊断完成后，作为会诊申请主体的医院即可接收到诊断医生的诊断意见功能。</p> <p>具备医生选择查看远程诊断医生排班，并且在界面中可以悬浮式的查看医生的简短介绍功能。</p> <p><b>2) 接受会诊</b></p> <p>具备医生登录 WEB 端后，即可直观的看到目前需要诊断的患者列</p>
--	--	--	--

				<p>表，从而实现移动办公功能。</p> <p>具备当诊断医生收到诊断请求时，具备微信推送消息给医生，提醒医生尽快处理功能。</p> <p>具备当诊断接收远程诊断申请后，医生系统会在界面中提示院内医生，包括两种方式，首先只是弹框的方式，第二种是通过角标数字的方式直观的查看，方便医生对患者治疗进诊断功能。</p> <p>具备医生完成诊断意见后，在系统中进行提醒功能。</p> <p>具备医院依据专家给出的诊断意见，形成诊断报告，打印交付给患者功能。</p> <p>具备当院内向诊断医生发起远程影像诊断需求时，系统会自动的提醒诊断医生进行影像诊断，并且通知以数字的方式直观的显示，并且与医生处理的请求数相关联功能。</p> <p><b>3) 调阅患者影像数据</b></p> <p>具备诊断医师在确认会诊申请后实时查看疑难病例的影像和病历资料，也可通过专业阅片竖屏查看患者影像功能。</p> <p>具备 WEB 版影像处理工具提供完整的二维影像处理操作功能，主要包括：图像切换、平移、缩放、调窗、序列分格、图像分格、标注、测量、放大镜等功能功能。</p> <p>具备医生在 WEB 端查看的影像都为 DICOM 影像，具备简单的图像后处理操作，包括窗宽窗位、放大、缩小、3D 后处理等功能。</p> <p>具备客户端二维影像后处理，包括调窗、缩放、位移、影像同步浏览、定位线、挂片协议、图像锐化、各类型测量工具、胶片打印、空间定位、图像增强等功能。</p> <p><b>4) 报告书写</b></p> <p>具备将诊断意见以文字和语音留言的方式回传至互联网云服务端功能。</p> <p>诊断信息书写具备单屏模式和双屏模式功能。</p> <p>具备导入报告模板、查看历史的诊断报告，甚至可以邀请其他医生实时的进行影像病例讨论功能。</p> <p>●具备医生在 WEB 端，可以对患者影像进行查看，然后进行影像讨论，为报告医生提供诊断意见，讨论的方式具备文字输入、语音录入等，并且讨论的整个过程会在服务器中进行保存功能。（提供医生在 WEB 端查看影像并支持讨论录入的界面截图）</p> <p>具备如果医生选择双屏模式，则系统会自动的将患者的影像扩展到专业的竖屏，则医生可以通过整块屏幕来完成患者的影像诊断信息，</p>
--	--	--	--	---

				<p>使得诊断信息的书写更快捷功能。</p> <p><b>5) 报告审核</b></p> <p>支持在报告书写页面完成报告审核。</p> <p><b>6) 查询历史会诊数据信息</b></p> <p>具备会诊专家反馈的意见查看，并可根据会诊专家反馈的意见，回馈新的信息和资料，包括文字和录音以及其他资料功能。</p> <p><b>1.5 放射检查信息系统</b></p> <p>放射检查信息系统需在原有系统基础上进行升级改造，升级改造后需保留原有报告管理功能，并在此基础上支持分诊叫号管理、放射危急值提醒、敏感词提醒、临床危急值推送功能，具体功能要求如下：</p> <p><b>(1) 分诊叫号管理</b></p> <p>支持排队叫号一体化系统集成。</p> <p>具备自动、半自动分诊模式。</p> <p>具备患者（急诊患者、VIP 患者、预约患者）三级优先级功能。</p> <p>具备在患者登记完成后打印分诊单功能。</p> <p>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。</p> <p>具备语音播放功能。</p> <p>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。</p> <p>具备急诊患者姓名颜色突显功能。</p> <p>具备患者姓名脱敏显示功能。</p> <p>具备当前播报患者大屏幕突显功能。</p> <p><b>(2) 放射危急值提醒</b></p> <p>具备对报告中出现的危急值进行判断并提示功能。</p> <p>具备根据医院需求对危急值字段配置功能。</p> <p><b>(3) 敏感词提醒</b></p> <p>具备敏感词提醒功能。</p> <p>具备敏感词词库个性化配置功能。</p> <p><b>(4) 临床危急值推送</b></p> <p>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。</p> <p>支持危急值上传后，临床未及时接收提醒功能。</p> <p><b>1.6 超声检查信息系统</b></p> <p>超声检查信息系统需在原有系统基础上进行升级改造，升级改造后</p>
--	--	--	--	---

			<p>需保留原有报告管理功能，并在此基础上支持超声危急值提醒、敏感词提醒、相关报告调阅、临床危急值推送、病例随访功能，具体功能要求如下：</p> <p><b>(1) 超声危急值提醒</b></p> <p>具备对报告中出现的危急值进行判断并提示功能。</p> <p>具备根据医院需求对危急值字段配置功能。</p> <p><b>(2) 敏感词提醒</b></p> <p>具备敏感词提醒功能。</p> <p>具备敏感词词库个性化配置功能。</p> <p><b>(3) 相关报告调阅</b></p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>支持查看检查申请单、电子病历功能。</p> <p><b>(4) 临床危急值推送</b></p> <p>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。</p> <p>支持危急值上传后，临床未及时接收提醒功能。</p> <p><b>(5) 病例随访</b></p> <p>具备在报告书写界面将某份报告分类为随访报告功能。</p> <p>支持与及其他检查报告的对照，完成随访结果填写。</p> <p><b>1.7 内镜检查信息系统</b></p> <p>内镜检查信息系统需在原有系统基础上进行升级改造，升级改造后需保留原有报告管理功能，并在此基础上支持内镜危急值提醒、敏感词提醒、相关报告调阅、临床危急值推送功能，具体功能要求如下：</p> <p><b>(1) 内镜危急值提醒</b></p> <p>具备对报告中出现的危急值进行判断并提示功能。</p> <p>具备根据医院需求对危急值字段配置功能。</p> <p><b>(2) 敏感词提醒</b></p> <p>具备敏感词提醒功能。</p> <p>具备敏感词词库个性化配置功能。</p> <p><b>(3) 相关报告调阅</b></p> <p>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。</p>
--	--	--	---

				<p>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。</p> <p>支持查看检查申请单、电子病历功能。</p> <p>(4) 临床危急值推送</p> <p>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。</p> <p>支持危急值上传后，临床未及时接收提醒功能。</p> <p><b>2. 临床诊疗</b></p> <p><b>2.1 血库信息管理系统</b></p> <p><b>(1) 血袋出入库管理</b></p> <p>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。</p> <p>具备血袋入库信息参数自由选择配置功能。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>提供多种血袋入库方式，包括手动入库、文件导入、联网导入。</p> <p>支持与血站系统对接，实现与血站数据联动。</p> <p><b>(2) 血型检查鉴定及审核管理</b></p> <p>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。</p> <p>具备显示病人输血前检验报告结果功能。</p> <p>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。</p> <p>具备血型检查报告双人审核当前流程状态功能。</p> <p>具备检查报告的审核、打印、撤销审核、回收、发布功能。</p> <p>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。</p> <p>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</p>
--	--	--	--	---

				<p>用功能。</p> <p>支持与医院信息系统对接，从系统中直接下载病人信息。</p> <p>支持设备仪器自动导入血型鉴定结果功能。</p> <p><b>(3) 备血发血管理</b></p> <p>具备受血者指标信息显示功能。</p> <p>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。</p> <p>具备撤销发血自动退费功能。</p> <p>具备发血、输血时进行条码扫描核对安全性校验功能。</p> <p>支持与临床系统对接，查看临床申请单信息。</p> <p>具备发血单、交叉配血报告单预览及打印功能。</p> <p>支持与设备仪器对接自动导入交叉配血结果功能。</p> <p><b>(4) 输血免疫报告</b></p> <p>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。</p> <p><b>(5) 血袋销毁管理</b></p> <p>具备血袋销毁查询统计功能。</p> <p>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。</p> <p>支持通过扫描条码、批号实现血袋销毁功能。</p> <p><b>(6) 自体血管理</b></p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p><b>(7) 查询/统计</b></p> <p>具备多维度查询统计功能。</p> <p>具备临床用血质量指标的数据统计功能。</p> <p>具备用户个性化定制功能。</p> <p><b>(8) 申请单接收及调阅</b></p>
--	--	--	--	---

				<p>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。</p> <p><b>(9) 领血单管理</b></p> <p>具备包括血制品采集、条码绑定、领血单打印、标本运送功能。</p> <p><b>1) 用血审证登记</b></p> <p>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。</p> <p><b>2) 设备联机</b></p> <p>支持与血型检查仪器、配血仪器的联机。</p> <p>支持仪器数据双工通讯，完整传输仪器检测信息。</p> <p><b>2.2 移动护理信息系统</b></p> <p><b>(1) 移动护理执行</b></p> <p><b>1) 患者信息查询</b></p> <p><b>床位列表</b></p> <p>具备当前护士负责病区的病人列表信息显示功能，包括：床号、姓名、基本信息、护理等级。</p> <p>具备显示内容根据护理等级、护理任务、病人类型过滤功能。</p> <p>具备统计病区病人总体情况功能，包括：病区护理、手术、体征、危重病人一览。</p> <p>具备根据护理等级、护理任务、病人类型进行床位统计功能，点击床位进入病人信息查询界面。</p> <p>具备通过病历号、床号、姓名检索病人功能。</p> <p>具备切换选择登录病区功能。</p> <p><b>病人相关信息查询</b></p> <p>具备查看病人基本信息、入院诊断、住院费用信息功能。</p> <p>具备查看病人过敏信息功能，过敏信息以红色字体显示。</p> <p>具备查看病人医嘱（长期、临时、有效长期、当天医嘱）、病程记录、检查检验报告、手术信息功能。</p> <p>具备患者费用清单和费用明细查询功能。</p> <p><b>2) 扫码执行医嘱</b></p> <p>具备根据病人医嘱信息，自动按时间、频次生成每条医嘱的具体待执行记录功能。</p> <p>具备按医嘱类别筛选展示某天待执行医嘱功能，医嘱类别包括口服、注射、输液、治疗、皮试。</p> <p>具备扫码、手动执行医嘱功能；手动执行医嘱时有确认执行弹框</p>
--	--	--	--	--

			<p>提示，可录入手动执行原因。</p> <p>具备取消执行、暂停、停止、取消停止、修改执行时间、修改结束时间功能。</p> <p>输液医嘱执行具备多通道输液记录、滴速上下限提醒功能。</p> <p>具备输液巡视功能，可记录输液不良反应，可按日期、用法筛选查看病人输液巡视单。</p> <p>具备将医嘱执行记录同步到护理文书，将已执行的液体医嘱同步到出入量表单中、输血医嘱执行信息同步到输血记录单中。</p> <p>具备执行胰岛素注射医嘱，记录胰岛素注射部位功能。</p> <p>具备皮试管理功能，具备录入皮试医嘱皮试结果。</p> <p>具备检验标本采集核对功能，并通过接口更新 LIS 系统标本核对状态。</p> <p>具备在医嘱执行时校验并提示功能，包括患者过敏信息、用药指导、滴速范围，具备超时执行提醒、即将结束提醒、已停止医嘱提醒。</p> <p>具备标本采集界面具备展示标本采集试管帽颜色功能。</p> <p>●具备移动端补记账功能。（提供移动端补记账界面截图证明，并在患者一日清查询到记帐内容界面截图证明）</p> <p><b>3) 护理临床监控</b></p> <p><b>病区医嘱</b></p> <p>具备展示病区医嘱功能，包括通过列表展示全病区患者医嘱数量、医嘱内容、执行情况。</p> <p>具备按时间、病人范围、长期/临时、执行状态、药品类别筛选医嘱功能。</p> <p>具备显示当天所有需执行的医嘱总数。</p> <p><b>输液监控</b></p> <p>具备展示全病区病人输液信息功能，且以进度条形形式展示输液进度。</p> <p>具备展示病区即将完成输液的数量功能。</p> <p><b>护理任务清单</b></p> <p>具备二维表展示各患者各项护理工作项完成情况功能。</p> <p>具备点击二维表中的工作项进入执行界面。</p> <p><b>4) 临床辅助工具</b></p> <p><b>护理巡视</b></p> <p>具备扫描腕带、床头卡、房间卡完成巡房操作功能。</p> <p>具备手动巡房（不用扫床头卡）功能。</p>
--	--	--	---

				<p>具备引用上次巡视记录功能。</p> <p>具备按照患者护理等级生成巡视计划功能。</p> <p><b>药品配置核对</b></p> <p>具备扫码配置药品功能，同步记录配置人、配置时间。</p> <p>具备医嘱执行前扫码核对用药功能，包括单次核对、二次核对。</p> <p>具备查询配置核对记录功能。可按患者列表展示药品配置、核对记录；可按时间、药品类别、配置/核对分类、长期/临时分类、关注病人筛选；可显示病区已配置、未配置、已核对、未核对数量。</p> <p>具备配置必须配置核对医嘱种类功能，此类医嘱若未配置，执行医嘱时可弹框提示药品未配置。</p> <p><b>消息提醒</b></p> <p>具备新生成医嘱、护理任务消息实时推送提醒功能。</p> <p>具备查看历史消息功能。</p> <p><b>备忘录</b></p> <p>具体备忘录创建及提醒功能，创建备忘录可关联到具体患者，能可录音、上传照片，设置提醒时间后能进行自动提醒。</p> <p><b>实时补记账</b></p> <p>具有同步费用项目字典，自动带出执行科室，并进行选择，点击保存，进行补记账功能。</p> <p><b>执行情况统计</b></p> <p>具备按照病区、当前登录人执行情况和执行率进行统计，汇总工作量功能。</p> <p><b>5) 病区患者体征采集</b></p> <p>具备患者体征集中采集功能，采集的项目包括体温、脉搏、呼吸、心率、体重、疼痛、入液量、出液量、大便次数、上午血压、下午血压。</p> <p>具备患者筛选功能，包括入院 3 天内病人、术后三天内病人、3 天内体温高于 37.5℃、全区病人、关注病人。</p> <p>具备采集的数据同步到体温单功能。</p> <p><b>6) 移动护理危急值应用</b></p> <p>支持与医技系统对接，接收危急值实时提醒。</p> <p><b>(2) 移动护理文书录入</b></p> <p>具备体温单、护理记录单的录入、修改功能。</p> <p>默认按所选病人填写体温单、护理记录单，可查看、编辑历史记录。</p> <p>具备直接切换病人填写体温单、护理记录单。</p>
--	--	--	--	--

			<p>具备在护理记录单中直接引入体征数据、医嘱数据功能。</p> <p>体温单提供单个录入、集中录入两种模式。集中录入模式下，切换病人直接保存上一个患者已记录的数据。</p> <p>具备生成体温单三测线功能。</p> <p>具备风险评估单、入院评估单、告知书的录入和修改功能。</p> <p>具备在护理记录文书录入中直接引入包括 BMI、护理记录模版、检验报告、检查报告、住院病历、特殊符号、过敏信息功能。</p> <p><b>(3) 病区扫码配液</b></p> <p>借助移动 PDA 提供病区配药核对功能，通过扫码完成药品的配置、核对，提供查询功能。</p> <p><b>药品配置</b></p> <p>具备展示配置药品明细功能，可区分已配置和未配置。</p> <p>具备扫描瓶签后自动定位药品并完成药品配置功能。</p> <p>具备异常情况提醒功能，如已配置提醒。</p> <p><b>药品核对</b></p> <p>具备展示核对药品明细功能，可区分未核对、已核对状态。</p> <p>具备扫码瓶签后自动定位药品并完成药品核对功能，具备双人核对功能。</p> <p>具备异常情况提醒，如双次核对为同一人、已核对提醒。</p> <p><b>(4) 移动护理数据签名 (CA)</b></p> <p>支持移动端护理签名。</p> <p><b>2.3 临床知识库系统</b></p> <p><b>(1) 临床决策支持知识库</b></p> <p>提供临床决策支持知识库，要求知识至少包括以下内容：</p> <p>疾病知识：包含至少 9700 条疾病知识，常见病种全覆盖。包括流行病学、发病机制、病理、临床表现、诊断、治疗和预防等。</p> <p>典型病例知识：包含不少于 3800 条典型病例。包含术前讨论、临床决策、治疗过程和临床经验等目录。</p> <p>药品知识：包含至少 45000 余条药物信息、2100 余例用药分析案例和 3000 余对药物相互作用分析。</p> <p>检验知识：包含至少 2100 条检验知识库内容。</p> <p>检查知识：包含至少 1300 条检查知识库内容。</p> <p>法律法规知识：包含至少 700 条医学法律法规知识库内容。</p> <p>医疗损害防范案例知识：包含至少 350 条医疗损害防范案例知识</p>
--	--	--	---

			<p>库内容。</p> <p>支持医患沟通知识：包含至少 1300 条医患沟通知识库内容。</p> <p><b>(2) 临床决策支持智慧应用</b></p> <p><b>1) 临床知识查询</b></p> <p>具备医学静态知识的检索与调阅功能。</p> <p>具备查看医学静态知识功能，包括：疾病、症状、药品、检验、检查、手术、治疗、护理、用血、膳食。</p> <p><b>(3) 临床决策支持管理平台</b></p> <p><b>1) 自定义静态知识管理</b></p> <p>提供自定义静态医学知识维护管理功能，用户自定义维护静态医学知识、知识文档文献、医疗法律法规等内容。</p> <p><b>2) 知识审批与发布管理</b></p> <p>具备审批角色权限维护功能。</p> <p>具备发布角色权限维护功能。</p> <p>具备自定义知识审批、发布管理功能。</p> <p>具备自定义知识启用、停用管理功能。</p> <p><b>(4) 临床决策支持知识服务</b></p> <p><b>1) 知识库更新服务</b></p> <p>提供 5 年知识库更新服务，包含每年 2 次知识库内容更新。</p> <p><b>3. 临床管理</b></p> <p><b>3.1 医务管理系统</b></p> <p><b>(1) 医务管理首页</b></p> <p>提供医务管理人员、科主任首页门户，展示患者动态变化数据、待办任务提醒及处理、快捷入口功能。</p> <p>具备门诊患者和住院患者每日动态数据查看和详情列表查看功能，类型包括在院患者、新入患者、出院患者、转入患者、转出患者、死亡患者、会诊患者、危急值、抢救人次、输血患者、手术患者、危重患者、关注患者。</p> <p>具备按日期、科室查看首页汇总指标数据功能。</p> <p>具备查看患者基本信息和患者诊疗信息功能，包括基本信息、诊断、体温、医嘱、住院病历、检验、检查、手术、入出科、危急值。</p> <p>具备根据不同角色设置首页展示板块功能，如医务科和科主任，按照门户标准化和门户个性化进行设置。</p> <p>具备集中展示待办任务、快捷入口功能。</p> <p><b>(2) 医疗质量统计分析</b></p>
--	--	--	---

			<p><b>1) 住院病历质量统计分析</b></p> <p>具备住院病历质量概览、住院病历时限质量监测、病历评分质量监测、病历问题整改监测、病历质控工作量统计功能。</p> <p>具备住院病历质量概览功能，可汇总展示终末病历评分质量指标、病历质量分布情况、时限完成率分布情况。</p> <p>具备住院病历时限完成情况监测及多维度统计分析功能，包括按科室、医生分别展示病历超时完成情况。</p> <p>具备住院病历质控问题整改情况监测及多维度统计分析功能，包括按科室、医生、质控细则分别展示病历质控问题整改情况。</p> <p>具备住院病历质量评分结果多维度统计分析功能，包括按科室、病区、诊疗组、医生分别统计分析及时归档、质控率、病历质控甲级率、乙级率、丙级率。</p> <p>具备住院病历质量评分质控工作量统计。</p> <p>具备统计结果图表展示功能，并可查看具体明细。</p> <p><b>2) 住院手术质量统计分析</b></p> <p>住院手术质量统计分析需实现住院手术质量与安全指标统计、住院手术病历质量监测功能。</p> <p>具备对住院手术质量与安全指标进行统计功能，包括：手术人次、各级别手术量及占比、非计划再次手术监测例数、住院重大手术总例数、住院重大手术死亡例数、三四级手术、二次以上手术量。</p> <p>具备住院手术病历质量监测功能，包括按科室、病区、医生维度分别展示手术相关病历书写情况，如术前小结、术前记录、手术记录等完整性检查。</p> <p>具备统计结果图表展示功能，并可查看具体明细。</p> <p><b>3) 会诊质量统计分析</b></p> <p>需提供会诊申请情况统计分析、会诊开展质量情况统计分析、会诊病历完成情况质量统计分析功能。</p> <p>具备会诊申请情况统计分析功能，包括按科室展示普通会诊、多科室联合会诊、院外大会诊开展情况并统计各类型会诊申请率、接收率、完成率。</p> <p>具备会诊开展质量情况统计分析功能，包括按科室对各类型会诊统计会诊完成情况、按时完成情况、会诊评价满意率。</p> <p>具备会诊病历完成情况与质量统计功能，包括按科室、病区、医生维度展示会诊病历缺陷情况和非会诊病历缺陷情况。</p> <p>具备统计结果图表展示功能，并可查看具体明细。</p>
--	--	--	---

			<p><b>4) 临床路径质量统计分析</b></p> <p>需提供临床路径相关核心监测指标统计分析功能，按科室、病种维度展示入径率、完成率、退出率、退出率、变异率等。</p> <p>具备路径工作管理情况多维度统计分析功能，包括按科室、医生、病种分别展示符合率、入径率、完成率、退出率。</p> <p>具备路径质量管理情况多维度统计分析功能，包括按科室、病种分别展示治愈率、好转率、死亡人数、转院人数。</p> <p>具备经济效益管理情况多维度统计分析功能，包括按科室、路径分别展示人均费用、平均住院日。</p> <p>具备路径变异与退出情况多维度统计分析功能，包括按路径退出原因、路径变异原因分别展示退出人数、变异人数、退出率、变异率。</p> <p>具备统计结果图表展示功能，并可查看具体明细。</p> <p><b>5) 抗菌药物统计分析</b></p> <p>需提供门急诊抗菌药物、住院抗菌药物、手术抗菌药物相关质量指标统计分析，包括使用人次、使用强度、使用品种等。</p> <p>具备门(急)诊抗菌药物情况多维度统计分析功能，包括按科室、医生分别展示抗菌药物处方人次、抗菌药物静脉使用人次、抗菌药物费用、人均使用抗菌药物品种数。</p> <p>具备住院抗菌药物使用情况多维度统计分析功能，包括按科室、医生分别展示人均使用抗菌药物费用、住院患者抗菌药物使用强度、住院抗菌药物使用率、特殊使用级抗菌药物使用率。</p> <p>具备手术患者抗菌药物情况多维度统计分析功能，包括按科室、医生分别展示I类切口患者使用抗菌药物例次及占比、I类切口手术预防使用抗菌药物例次及占比、手术患者使用抗菌药物例次及占比。</p> <p>具备统计结果图表展示功能，并可查看具体明细。</p> <p><b>(3) 医疗质量管理</b></p> <p><b>1) 住院电子病历质量管理</b></p> <p>需实现三级病历质控，医务质控人员对患者病历进行诊疗组病历质控、科室病历质控和全院病历质控功能。</p> <p>具备运行病历质控、终末病历质控功能，并能主动监测运行病历时限情况，具备自动质控、人工质控功能。</p> <p>具备重点质控患者抽查功能，包括病危、病重、手术、会诊、输血、抢救、分娩、死亡、危急值、大费用。</p> <p>具备缺陷问题下达到涉及医生或指定医生功能，涉及医生在医生站进行答复整改，缺项项目可集中查看。</p>
--	--	--	---

				<p>具备专家组交叉病历质控功能，设置专家小组成员以及质控检查范围，在要求时间内完成病历质控检查，并下达问题整改单进行跟踪确认。</p> <p>具备根据国家病历评定标准和医院病历评定标准要求质控检查项目维护功能。</p> <p>具备区分手术病历、非手术病历，设置不同的质控分值功能。</p> <p>支持与住院电子病历对接，实现病历文书缺陷问题整改下发、答复功能。</p> <p><b>2) 重点患者监管</b></p> <p>具备对重点病例患者进行实时监测功能，并可下钻到具体科室具备病例，并可对重点病例患者直接进行病历质控。</p> <p>●支持预设重点病例患者类型，包括：病危、病重、抢救、疑难、重大手术、住院超过 30 天、24 小时入出院、30 天内再入院、输血、死亡。（提供重点病例患者监测界面截图；并对任意类型监测数据进行下钻界面截图；并可对下钻患者直接进行病历质控的界面截图）</p> <p><b>3.2 住院院内会诊管理系统</b></p> <p>具备住院科内、科间、院内类型会诊申请功能。</p> <p>具备急会诊、普通、特殊级别会诊申请功能。</p> <p>支持与住院临床信息系统对接，会诊申请提交后，产生会诊申请医嘱。邀请科室线上会诊答复，产生会诊答复医嘱。</p> <p>具备自动授权受邀医生可对会诊患者下达医嘱、书写病历功能。</p> <p>具备会诊申请单、会诊答复单的单独、合并打印功能。</p> <p>具备会诊申请、会诊接收、会诊答复、会诊反馈等会诊流程闭环监控功能。</p> <p>具备已完成的会诊质量统计功能，包括满意度、完成率、及时率。</p> <p>具备会诊文书完成情况与质量的统计分析功能，包括文书完成的完整性、时效性。</p> <p><b>3.3 不良事件管理系统</b></p> <p><b>(1) 不良事件上报</b></p> <p>具备工作台事件统一处理界面，能快速进入上报事件功能以及待办事项实时提醒和处理功能。</p> <p>具备权限管理功能，包括账号管理、账号权限管理、角色菜单管理。</p> <p>具备系统设置功能，包括字典项设置、参数设置、负责人设置。</p> <p>具备 workflow 设置功能，包括字段管理、表单管理、流程管理和环</p>
--	--	--	--	--

				<p>节管理。</p> <p><b>1) 护理类不良事件</b></p> <p>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。</p> <p>具备对护理类不良事件表单模板进行调整功能。</p> <p>具备匿名/非匿名上报以及跨级别上报。</p> <p>具体对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、归档、作废、转送操作。</p> <p>支持与临床护理信息系统对接，实现自动获取压疮评分。</p> <p><b>2) 医疗类不良事件</b></p> <p>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。</p> <p>具备对医疗类不良事件表单模板进行调整功能。</p> <p>具备匿名/非匿名上报以及跨级别上报。</p> <p>具体对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、归档、作废、转送操作。</p> <p>●支持与医生工作站进行对接，以实现数据的交互和共享（提供医生工作站直接打开不良事件上报界面截图，提供不良事件上报时自动引用患者信息界面截图）</p> <p><b>3) 药品类不良事件</b></p> <p>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。</p> <p>具备对药品类不良事件表单模板进行调整功能。</p> <p>具备匿名/非匿名上报以及跨级别上报。</p> <p>具体对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、归档、作废、转送操作。</p> <p>支持与医院管理信息系统对接，实现调阅用药信息功能。</p> <p><b>4) 输血类不良事件</b></p>
--	--	--	--	--

			<p>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。</p> <p>具备对输血类不良事件表单模板进行调整功能。</p> <p>具备匿名/非匿名上报以及跨级别上报。</p> <p>具体对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、归档、作废、转送操作。</p> <p><b>5) 器械类不良事件</b></p> <p>具备在不良事件管理工作台上，进行器械不良反应的填报、处理、查询统计功能。</p> <p>具备对器械不良反应表单模板进行调整功能。</p> <p>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。</p> <p><b>6) 院感类不良事件</b></p> <p>具备院感类不良事件的填报、处理、查询统计，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。</p> <p>具备对院感类不良事件表单模板进行调整功能。</p> <p>具备匿名/非匿名上报以及跨级别上报。</p> <p>具体对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、归档、作废、转送操作。</p> <p>具备同时对多个患者、多个职工的感染情况进行上报功能。</p> <p><b>3.4 危急值交互应用</b></p> <p><b>(1) 门诊医生危急值应用</b></p> <p><b>1) 危急值预警提醒</b></p> <p>支持与医技危急值发布平台对接，实现医技危急值临床提醒功能，提醒信息包括危急值患者姓名、就诊序号、报告日期、报告结果。</p> <p><b>2) 消息处理结果</b></p> <p>具备危急值处理意见维护功能，可根据“危急值”种类设置对应的处理意见。</p> <p>具备个人、科室、全院“危急值”治疗方案维护的功能，可根据“危急值”种类设置对应治疗方案。</p> <p>具备记录“危急值”确认应答时间和处理结果功能。</p> <p><b>3) 消息处理意见反馈</b></p> <p>具备录入危急值处理意见功能，可根据“危急值”结果关联相应的“危急值”诊疗方案，通过勾选自动生成“危急值”处理医嘱。</p>
--	--	--	---

			<p>具备危急值病历文书生成功能，可将临床医生处理的“危急值”时间及处理内容一键引入危急值病历文书中,包括但不限于危急值接收时间、危急值内容、处置时间、具体措施。</p> <p><b>4) 消息时限监控</b></p> <p>具备消息时限监控功能，可查询危急值处理时限，查看按时处理、未及时处理的“危急值”报告。</p> <p><b>(2) 住院医生危急值应用</b></p> <p><b>1) 危急值预警提醒</b></p> <p>支持通过医技接口接收医技系统下发的危急值信息，并及时消息提醒范围内的医生。</p> <p>具备危急值不处理，消息一直提醒干预功能。</p> <p><b>2) 消息处理结果</b></p> <p>具备危急值方案维护，医生可以采用危急值方案进行处理。</p> <p>具备危急值处理所使用的医嘱，建立与危急值关联。</p> <p><b>3) 消息处理意见反馈</b></p> <p>具备危急值处理情况，自动生成危急值病程记录。</p> <p>支持与医技系统对接，将危急值接收、处理信息返回医技科室。</p> <p><b>4) 消息时限监控</b></p> <p>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。</p> <p><b>(3) 住院护士危急值预警提醒</b></p> <p>具备危急值信息的接收与反馈，并能记录具体接收的时间和操作员信息。</p> <p>具备危急值信息的汇总查询，并能按照单病人、单个发布医生和时间段进行查询相应的危急值信息。</p> <p><b>4. 病案管理</b></p> <p><b>4.1 病案首页质控管理系统</b></p> <p><b>(1) 病案首页质控评分规则管理</b></p> <p>系统需提供质控规则和评分标准维护，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：</p> <p>具备质控场景维护功能，不同的时间段、不同科室和不同场景（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。</p> <p>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、</p>
--	--	--	---

			<p>扣分组、评分规则。</p> <p>具备评分项和扣分组维护功能。</p> <p>具备多种扣分方式，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，方便质控时添加和定位问题。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p><b>(2) 病案首页事前监控</b></p> <p><b>1) 病案自动质控</b></p> <p>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：</p> <p>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，并在医生站显示问题列表和得分情况。</p> <p>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。</p> <p><b>2) 首页问题特批</b></p> <p>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：</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p><b>(3) 病案首页事中审核</b></p> <p><b>1) 质控待办项</b></p> <p>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。</p> <p>具备设置质控员的工作科室和权限科室功能。</p>
--	--	--	--

			<p>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。</p> <p><b>2) 病案人工质控</b></p> <p>系统需提供病案人工质控和质控相关流转功能，要求如下：</p> <p>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。</p> <p>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。每个质控状态采用不同颜色显示病案逾期、不及时、及时的状态和天数。</p> <p>具备对质控员的工作科室和权限科室设置功能，质控员的质控列表按照设置的科室进行显示。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>具备在病案室人工质控时忽略和编辑自动质控问题功能，具备问题快速定位到相应首页项。</p> <p>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的功能，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。</p> <p>支持与临床数据中心或无纸化病案进行对接，嵌入临床数据中心页面或者无纸化病案进行电子病案浏览。</p> <p>具备在质控操作失误后可进行撤回操作功能。</p> <p>具备质控记录时间轴展示和导出问题列表功能。</p> <p><b>3) 质控问题回复</b></p> <p>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：</p> <p>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。</p> <p>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</p>
--	--	--	--

				<p>看功能。</p> <p>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。</p> <p>具备导出全部未解决问题和全部问题功能。</p> <p>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</p> <p><b>4) 医生撤销首页</b></p> <p>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：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●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。（提供医生站撤销病案首页提交申请的界面截图证明）</li> </ul> <p>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。</p> <p><b>5) 特殊标记功能</b></p> <p>具备特殊标记设置功能，维护标记类型，可以设置背景颜色，省略字。</p> <p>具备在首页质控时对病案首页进行标记添加及查询功能。</p> <p>(4) 病案首页事后评价</p> <p><b>1) 质控分析</b></p> <p>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：</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>具备数据明细下钻到病案列表功能。</p> <p><b>2) 病案首页编码抽查</b></p> <p>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：</p> <p>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。</p> <p>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</p>
--	--	--	--	---

			<p>有病案的抽查结果和整改情况。</p> <p><b>3) 病案首页编码录入</b></p> <p>系统需支持在首页质控完成后，直接对病案首页进行编码录入的流程，要求如下：</p> <p>具备首页质控完成后，进行首页编码录入的功能。首页编码录入的内容都有修改留痕。</p> <p>支持与病案统计管理系统对接，病案首页编码录入完成后，自动保存到病案统计管理系统中。</p> <p>(5) 病案首页编码规则知识库</p> <p>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：</p> <p>具备卫统 4、绩效考核上报中的诊断手术编码规则。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p><b>4.2 病案示踪管理系统</b></p> <p><b>(1) 病案流转示踪</b></p> <p><b>1) 纸质病案签出</b></p> <p>具备多种签出模式，包括医生签出→护士签出、护士直接签出。</p> <p>具备通过出院日期、病案号、姓名、出院科室、出院病区查询未签出病案功能。</p> <p>支持将医生签出功能嵌入到医生站系统，在医生站系统即可操作。</p> <p>具备护士签出功能，通过出院日期、病案号、姓名、出院科室、出院病区查询未签出病案。</p> <p>具备逾期未签出病案提醒，病案签出登记，已签出病案查询功能。</p> <p>支持护士签出功能嵌入到护士站系统，在护士站系统即可进行病案签出。</p> <p><b>2) 纸质病案签收</b></p> <p>具备对纸质病案回收登记功能，并能提供多种回收流程，包括护士签出→病案室签收、病案室直接签收。</p> <p>具备多条件查询待签收病案功能，包括出院日期、签出日期、病</p>
--	--	--	---

			<p>案号、姓名、出院科室、出院病区。</p> <p>具备多种签收方式功能，包括通过查询条件查询病案批量签收或扫码枪扫码病案条码一键签收，已签收的病案能直观展示。</p> <p>具备回收病案示踪轴查看功能，病案签出签收节点、操作人和操作时间能在示踪轴上直观展示。</p> <p><b>3) 病案催缴</b></p> <p>具备对未及时签出病案催缴功能。</p> <p>具备一键催缴所有逾期未签出病案功能。</p> <p>具备催缴人自定义设置功能，只有催缴人能收到消息提醒。</p> <p>具备接收内部消息提醒功能。</p> <p>支持与短信平台对接，发送短信提醒。</p> <p>具备催缴整改单打印功能。</p> <p>具备逾期未交病案整改登记功能。</p> <p><b>4) 病案缺陷整改</b></p> <p>具备多种查询条件查询需整改病案功能，包括签收日期、病案号、姓名、科室、病区。</p> <p>具备缺陷内容登记功能，包括病历内容缺少、病案整理情况、报告黏贴情况、打印情况问题，并可打印整改通知单。</p> <p>具备病区护士长查看需整改病案并对整改内容进行回复功能。</p> <p>具备病案室对已回复的整改单进行整改确认功能。</p> <p><b>5) 病案内部流转</b></p> <p>具备病案室纸质病案的内部流转登记功能，包括收集、编码、整理、质控、修订、上架、总检、录入。</p> <p>具备病案室内部分组自定义维护，设置不同的内部流转流程功能。</p> <p>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。</p> <p>具备在内部签出时手动选择下一签收分组功能。</p> <p><b>6) 条码技术</b></p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p><b>7) 病案示踪轴</b></p> <p>具备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。</p>
--	--	--	---

			<p><b>8) 病案回收统计</b></p> <p>具备病案归档率统计功能，包括病案 24 小时归档率、3 日归档率、7 日归档率。</p> <p>具备归档统计时自动排除节假日的功能。</p> <p>具备节假日自定义维护功能，系统内置通用节假日。</p> <p>支持与病案统计管理系统相结合，通过标准接口获取首页状态，查询已出院未录入、已录入未入库、已归档未录入、已录入未归档病案功能。</p> <p>具备病案室内部业务工作量统计及数据导出功能。</p> <p><b>(2) 病案入库</b></p> <p><b>1) 入库登记</b></p> <p>具备根据库房、货架、箱号完成病案入库登记功能。</p> <p>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。</p> <p>具备已入库病案记录查询及数据导出功能。</p> <p><b>2) 迁库、移库登记</b></p> <p>具备根据库房、货架、箱号完成病案迁库、移库登记功能；</p> <p>具备通过批量选择病案或扫码枪扫码快速完成病案迁库、移库功能。</p> <p><b>3) 库房维护</b></p> <p>具备库房设置自定义维护功能，包括库房、货架、箱号维护，并且箱号绑定货架、货架绑定库房；</p> <p>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。</p> <p><b>4) 入库统计</b></p> <p>具备病案入库记录查询、入库率统计及数据导出功能。</p> <p><b>(3) 病案复印计费</b></p> <p><b>1) 复印登记</b></p> <p>具备多种申请类型，包括个人申请、代理人申请、机构申请。</p> <p>具备多种取件方式，包括预约时间自取、快递。</p> <p>具备复印登记预收费功能。</p> <p>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。</p> <p>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。</p>
--	--	--	---

				<p><b>2) 复印收费</b></p> <p>具备对已复印登记病案进行收费功能。</p> <p>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。</p> <p>具备复印人关系字典维护、复印机构类型自定义维护功能。</p> <p><b>3) 复印统计</b></p> <p>具备病案复印记录查询、复印费用、工作量统计及数据导出功能。</p> <p><b>(4) 病案借阅</b></p> <p><b>1) 借阅申请</b></p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>支持将病案借阅申请功能嵌入到医生站。</p> <p><b>2) 借阅审核</b></p> <p>具备对已借阅申请病案审核功能。</p> <p>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。</p> <p><b>3) 病案借出</b></p> <p>具备对已审核通过的病案借阅登记功能。</p> <p>具备多条件查询待借出病案，包括申请日期、科室、病案号、姓名、在库状态、借阅人。</p> <p>具备借阅病案位置打印功能，方便去库房查找。</p> <p>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。</p> <p><b>4) 直接借出</b></p> <p>具备特殊人员无需提交借阅申请，直接借出病案的功能。</p> <p>具备借出时登记借阅人、借阅天数功能。</p> <p>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。</p> <p><b>5) 病案归还</b></p> <p>具备对已借出病案进行归还登记功能。</p> <p>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、</p>
--	--	--	--	--

			<p>借阅人、借阅人科室。</p> <p>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。</p> <p>具备对借阅到期未及时归还病案进行催还的功能，催还支持发送消息提醒。</p> <p><b>6) 借阅统计</b></p> <p>具备借阅申请记录查询及导出、借阅归还数据统计及导出功能。</p> <p><b>4.3 病案无纸化管理系统</b></p> <p><b>(1) 电子病案归档</b></p> <p><b>1) 电子病案采集</b></p> <p>具备电子病案自动采集功能，能对各业务系统产生的电子病案自动下载保存到文件存储服务器中。</p> <p>支持向相关业务系统提供统一的标准接口，自动通过接口将分布在各个业务系统中的单个病历书写完成并签名提交或医技报告签署发布后生成的PDF文档采集到无纸化病案系统中,包括以下系统PDF归档:</p> <p>①住院医嘱无纸化归档</p> <p>②住院病历无纸化归档</p> <p>③护理文书无纸化归档</p> <p>④检验报告无纸化归档</p> <p>⑤输血报告无纸化归档</p> <p>⑥检查报告无纸化归档</p> <p>具备在院患者病历文书采集功能。</p> <p>具备下载失败的文件自动重新下载功能。</p> <p>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。</p> <p>●具体手动校验补传功能，能实时获取业务系统病历与无纸化归档病历进行对比，针对缺失病历或未更新病历强制补传。（提供病案补传截图证明）</p> <p><b>2) 电子病案存储</b></p> <p>提供文件存储服务，能对接收的电子病历文件加密存储，防止非法拷贝。</p> <p>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。</p> <p>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。</p>
--	--	--	---

			<p><b>3) 电子病案归档</b></p> <p>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。</p> <p>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，方便浏览，打印。</p> <p>具备病案文件目录自定义配置功能，目录支持配置多级，并可配置单个目录的打印、上传、翻拍、提前复印权限。</p> <p>具备多种归档方式，包括多级归档确认、自动归档、手工补充归档。</p> <p>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。</p> <p>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）系统自动归档。</p> <p>具备归档明细查询功能，能详细记录每次归档内容</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●具备完整性校验功能，包括归档目录校验、文件一致性校验，校验规则支持自定义配置。（提供校验规则设置截图证明）</li> </ul> <p>支持与医技系统对接，存在未出报告时，显示未出报告名称及预计出报告时间。</p> <p>支持对归档病案进行电子签名，并设置电子签章</p> <p><b>4) 电子病案撤销归档</b></p> <p>具备业务系统提交撤销归档申请修改病历功能。撤销归档审核通过后才允许修改，修改后的病历提交后自动重新归档。</p> <p>具体按病历文件撤销功能，只允许撤销申请的文件能修改。</p> <p>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，比如医生申请（科主任、医务科审核、病案室审），护士申请（护士长、分管院长、病案室审核）</p> <p>支持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申请。</p> <p><b>5) 电子病案文件导出</b></p> <p>具备电子病历文件导出功能，包括导出套餐，导出病历权限支持自定义配置。</p> <p>具备多种类型导出功能，包括按患者将单次住院的电子病案文件合并成一份的总 PDF 文档导出、按病案分类目录导出。</p> <p><b>6) 电子病案文件导入</b></p> <p>具备手动导入病历文件到出院患者指定病案目录功能。</p>
--	--	--	--

			<p><b>7) 运维管理</b></p> <p>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。</p> <p>提供系统日志查询功能，包括接口日志，下载日志，错误日志。</p> <p><b>8) 配置管理</b></p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p><b>9) 安全技术保障</b></p> <p>具备存储电子病案异地灾备，永久保存功能。</p> <p>具备用户分级授权管理功能。</p> <p>具备病案浏览操作留痕功能，发生泄漏时可追溯。</p> <p>(2) 病案无纸化归档审核</p> <p><b>1) 归档病案审核</b></p> <p>具备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。</p> <p>具备人工添加病历问题功能，问题支持自定义配置。</p> <p>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。</p> <p><b>2) 特殊病历标记</b></p> <p>具备对病案进行特殊病案标记功能，包括死亡病历、VIP 病历、艾滋病，标记的病案在归档、借阅、审核时能直观显示。</p> <p>具备特殊标记类型自定义配置功能。</p> <p><b>3) 病案封存</b></p> <p>●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。（提供在院病历封存界面截图证明）</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>具备解封权限配置功能，有权限人员才能进行解封。</p> <p><b>4) 整体流程控制</b></p>
--	--	--	--

			<p>具备对各个业务系统病案进行统一锁定控制功能，通过标准接口，对已归档病案、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。</p> <p>具备通过统一流程控制接口允许业务系统修改文件功能，包括撤销归档流程、解封流程、撤销打印流程。</p> <p><b>(3) 病案无纸化借阅</b></p> <p><b>1) 病案借阅浏览</b></p> <p>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。</p> <p>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，</p> <p>具备浏览病案完整日志追踪功能。</p> <p>具备电子病案收藏并添加笔记功能。</p> <p>具备电子病案浏览历史记录查看功能。</p> <p><b>2) 病案借阅申请</b></p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>具备病案续借功能，审核通过后自动计算借阅到期时间。</p> <p>支持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。</p> <p><b>3) 病案借阅审核</b></p> <p>具备对已提交借阅申请病案批量审核功能。</p> <p>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】。</p> <p><b>4) 统计分析</b></p> <p>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。</p> <p><b>(4) 病案无纸化患者打印</b></p>
--	--	--	--

			<p><b>1) 患者打印登记</b></p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>具体复印申请单打印功能，打印时自动带上上传的证件</p> <p>具备多种复印申请人类型，包括个人申请、代理人申请、机构申请。</p> <p>具备多种取件方式，包括预约时间自取、快递。</p> <p>具备复印登记预收费功能。</p> <p><b>2) 打印收费</b></p> <p>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。</p> <p>支持多种支付方式，包括微信支付、支付宝支付和现金支付。</p> <p><b>3) 病案打印</b></p> <p>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。</p> <p>支持根据打印用途自动选中默认的病案分类，也可根据患者需要选择对应目的中可选的病案分类。</p> <p>具备对已收费病案重打功能，并记录打印明细。</p> <p>具备打印自动生成水印功能，水印支持自定义配置。</p> <p>支持自动对患者已经打印的病案进行标记，并显示在病人列表中。</p> <p>支持对已打印的病案文件控制业务系统不允许修改。</p> <p><b>4) 提前复印标记</b></p> <p>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。</p> <p><b>5) 病案复印统计</b></p> <p>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。</p> <p><b>4.4 病案翻拍管理系统</b></p> <p><b>1) 翻拍登记</b></p> <p>具备对未完成翻拍的病案，进行翻拍登记功能。</p> <p>支持通过标准接口对接医院信息系统，获取住院患者基本信息。</p> <p><b>2) 文件翻拍</b></p>
--	--	--	--

			<p>具备通过出院日期、病案号、患者姓名、出院科室查询翻拍病案。</p> <p>具备文件翻拍及文件自动保存功能，支持通过快捷键快速选择病案分类。</p> <p>具备对已翻拍病历文件重新分类功能。</p> <p>支持将翻拍功能集成到医生站或护士站，医生或护士拿到纸质文档时即可在医生站或护士站使用翻拍功能对单个患者病历进行实时翻拍。</p> <p>具备翻拍文件自动上传功能，翻拍后自动将翻拍文件上传到指定FTP服务器中，对于上传失败文件可手动重传。</p> <p><b>3) 翻拍文件查看</b></p> <p>具备已翻拍病历文件查看功能。</p> <p>具备多条件查询病案功能，包括翻拍日期、住院号、患者姓名、翻拍人员。</p> <p>支持外部系统通过标准接口调取翻拍文件进行查看浏览。</p> <p><b>4) 翻拍入库</b></p> <p>具备对已翻拍后的纸质病案进行入库登记功能。</p> <p>具备多条件查询病案功能，包括入库日期、出院日期、病案号、姓名、入库位置。</p> <p>具备多种入库方式功能，包括选择病案批量入库或扫描病案号快速入库。</p> <p>具备库房设置维护功能，可自定义维护库房、货架、箱号，并且箱号绑定货架，货架绑定库房。</p> <p><b>5. 信息交互平台</b></p> <p><b>5.1 患者主索引管理平台</b></p> <p><b>(1) 患者主索引管理</b></p> <p><b>1) 患者注册</b></p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p><b>2) 患者合并</b></p>
--	--	--	---

			<p>具备将符合相同匹配规则的患者信息进行自动合并功能。</p> <p>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。</p> <p>具备在患者信息合并时对操作日志进行记录功能。</p> <p><b>3) 患者拆分</b></p> <p>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。</p> <p>具备在患者信息拆分时对操作日志进行记录功能。</p> <p><b>4) 患者查询管理</b></p> <p>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。</p> <p>具备对身份证号、电话号码进行脱敏处理功能。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p><b>(2) 匹配规则管理</b></p> <p><b>1) 相同规则</b></p> <p>提供默认的同相同匹配规则功能，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。</p> <p>具备增加医疗机构时患者主索引将同步增加配套的同相同匹配规则，删除医疗机构时配套的规则也随之删除功能。</p> <p>具备新增自定义同相同匹配规则功能，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</p>
--	--	--	--

			<p>匹配规则。</p> <p>具备对相同匹配规则进行修改功能。</p> <p>具备模糊检索、查看相同匹配规则功能。</p> <p>具备相同匹配规则打印功能。</p> <p><b>2) 相似规则</b></p> <p>提供默认的常用相似匹配规则功能。</p> <p>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。</p> <p>具备相似规则修改功能。</p> <p>具备模糊检索、查看相似匹配规则功能。</p> <p>具备相似匹配规则打印功能。</p> <p><b>(3) 查询统计</b></p> <p><b>1) 实时监控器</b></p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p><b>2) 历史查看器</b></p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p><b>3) 匹配规则统计</b></p>
--	--	--	---

			<p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p><b>4) 消息日志查询</b></p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>具备手动将消息重新注册功能。</p> <p><b>(4) 基础管理</b></p> <p><b>1) 医疗机构管理</b></p> <p>具备医疗机构信息的新增、修改、删除和查看功能。</p> <p>具备设置多院区的上下级对应关系功能。</p> <p><b>2) 医疗系统管理</b></p> <p>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。</p> <p>具备删除医疗机构时配套的医疗系统信息随之删除功能。</p> <p>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。</p> <p>具备医疗系统信息的修改、删除和查看功能。</p> <p><b>3) 标识符管理</b></p> <p>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。</p> <p>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</p>
--	--	--	--

			<p>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。</p> <p>具备删除医疗机构时配套的标识符随之删除功能。</p> <p>具备新增、修改、删除和查看标识符功能。</p> <p>具备标识符模糊检索功能。</p> <p><b>4) 订阅管理</b></p> <p>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。</p> <p>具备通知信息的修改、删除和查看功能。</p> <p><b>5) 参数设置</b></p> <p>具备设置系统参数，并提供默认值功能。</p> <p>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。</p> <p>具备模糊检索系统参数功能。</p> <p><b>6) 患者时间轴</b></p> <p>具备以时间纵轴的形式查看患者信息在患者主索引系统中的历次变更时间点、变更类型和造成变更的医疗系统名称功能，变更类型有新增、修改、合并、拆分。</p> <p>具备查看变更时间点的患者详细变更信息功能，包括变更前、待变更、变更后。</p> <p>具备在合并变更节点发生合并的患者，当判定是不同患者时，可进行手动拆分，并可自主选取待拆分患者信息至拆分后的患者信息中功能。</p> <p><b>7) 地址结构化、地域分布统计</b></p> <p>具备将患者信息中的非结构化地址，以国家行政区划分为基准进行结构化功能。</p> <p>具备统计注册到患者主索引系统中各区域患者总数功能，且通过省市三个层级的柱状图、地图顺序下钻和返回进行展示，并以浮标显示各层级区域的总人数。</p> <p>具备各层级查看排名前十的患者总人数和占比功能。</p> <p>具备将每个层级的地图保存为本地图片功能。</p> <p><b>5.2 术语主数据管理平台</b></p> <p><b>(1) 数据管理</b></p> <p>具备树形结构分类展现主数据功能，具备从Excel或数据库导入已有的主数据功能。</p> <p>支持与业务系统对接，业务系统调用主数据注册服务，将主数据</p>
--	--	--	---

			<p>信息注册到主数据管理系统中。</p> <p>具备按主数据信息相关代码或名称筛选符合条件的主数据信息功能。</p> <p>具备按主数据字段检索功能。</p> <p>支持与业务系统对接，主数据管理系统调用相关业务系统的接收服务，将变更的主数据信息传输到目标系统中。</p> <p><b>(2) 数据映射</b></p> <p>支持基准主数据与业务系统数据的映射功能，包含建立映射、取消映射。</p> <p>具备自动创建映射模型，自主选择基准并建立映射模型功能。</p> <p>具备主数据映射关系的导入、下载功能，支持自动映射。</p> <p><b>(3) 基础管理</b></p> <p>具备用户信息维护功能，包括：用户、角色、权限、基础信息等。</p> <p>具备数据源、数据建模、数据权限的灵活配置功能。</p> <p>具备医疗机构编号、院区管理，医疗机构的业务系统编号名称信息管理功能。</p> <p><b>(4) 数据应用</b></p> <p>具备系统日志与接口日志查询功能，具备关键字及字段级别查询。</p> <p>具备业务系统按照主数据字典、字段的订阅、注册、查询进行权限配置管理功能。</p> <p>具备字典字段级别权限控制功能。</p> <p>具备主数据字典字段级别更改的日志监控功能，包括主数据的导入、编辑、接口传输的变更信息。</p> <p><b>(5) 字典库管理</b></p> <p>具备院标级常用主数据字典库管理功能，要求包括以下内容：</p> <p><b>组织类主数据：</b>集团信息字典、医院信息字典、科室信息字典、病区信息字典；</p> <p><b>资源类主数据：</b>职工信息字典、床位信息字典；</p> <p><b>关系类主数据：</b>诊断对照 ICD-10 字典、手术对照 ICD-9 字典；</p> <p><b>术语类主数据：</b>西医诊断字典、中医病症字典、单位信息字典、检验标本代码字典、麻醉方法字典；</p> <p><b>服务类主数据：</b>收费项目字典、临床项目代码字典、药品规格目录；</p> <p><b>其他类主数据：</b>医嘱单据字典、药品账目字典。</p> <p><b>(6) 标准规范</b></p>
--	--	--	--

			<p>系统内置国家标准、行业标准主数据字典，支持字典内容的检索和浏览功能，要求包含以下内容：</p> <p>国标：行政区域代码、专业技术职务代码、中医临床诊疗术语治法部分、中医病症分类及代码、民族类别代码、家庭关系代码、生理性别代码、学历代码、经济类型分类代码、婚姻状况代码；</p> <p>行标：ICD-10 诊断代码、ICD-9 手术编码，数据元值域的临床辅助检查、主诉与症状、人口学及社会经济学特征、健康史、医学评估、卫生费用、实验室检查、药品设备与材料、卫生机构、卫生管理。</p> <p><b>5.3 单点登录</b></p> <p>支持用户登录一次可访问所有相互信任的应用系统。</p> <p>支持用户账号密码管理。</p> <p>支持用户系统访问权限管理。</p> <p>支持与 CA、短信平台对接，实现密码、CA、短信三种身份认证功能。</p> <p><b>5.4 集成平台</b></p> <p><b>(1) 信息交互中间件</b></p> <p><b>基本功能要求</b></p> <p>支持Windows、Linux服务器操作系统。</p> <p>支持热备高可用性部署，主备机之间配置、消息库可实时同步，当主机发生故障时，备机可在不需人工干预的情况下秒级自动启动，消息在备机中继续运行，当主机修复后，消息会转回主机中继续处理。</p> <p>支持HL7v2、HL7v3、国家互联互通CDA标准、FHIR、XML、JSON标准和规范，提供对这些标准处理的工具。</p> <p>支持HL7v2、HL7v3 标准库。</p> <p>支持多种通讯协议，包括但不限于 TCP/IP、SOAP Web 服务、REST Web 服务、文件、定时器、DLL、Kafka、数据库。</p> <p>支持简单代码映射 lookup 表配置功能、H2 内存数据库。</p> <p>支持通用的 JAVA 脚本开发功能,包括 Groovy 脚本，支持对 JSON, XML 结构数据的脚本处理。</p> <p>同一服务可同时支持接口模式和集成模式。</p> <p><b>用户界面要求</b></p> <p>开发界面应均为网页界面。网页界面支持中英文一键即时切换。</p> <p>支持能在同一个界面中完成流程开发、调试、服务监控等工作，并能显示异常错误队列。</p>
--	--	--	---

			<p>支持拖拉式图形化路由设计及路由间衔接和串联。</p> <p>支持全局视图显示整个流程完整流通线路，用户能直观查看包含多终端、多路由的完整消息处理流程，在一个视图页面上能看到整体业务流程图。</p> <p>支持图形化数据映射配置界面，并能支持通过代码编写进行数据映射配置。</p> <p><b>数据库支持要求</b></p> <p>支持主流关系型数据库的数据抽取、更改、插入功能，如 MS-SQL、Oracle、MySQL，支持上传任意的数据库 JDBC 驱动以提供对其它数据库连接的支持。</p> <p>支持数据处理结果图形化全局流程显示，并提供流程树状显示，展示在整个流程中路由内每个节点数据的状态，方便用户进行问题排查。</p> <p>数据库事务支持，一库多表操作时可回滚，支持跨数据库事务处理。</p> <p>支持数据库终端结果可自动生成 JSON schema 方便数据映射。</p> <p>支持平台不使用特殊自定义数据库存储数据，允许用户在不使用引擎工具的情况下，用通用数据库工具也能查询数据。</p> <p><b>运维管理要求</b></p> <p>支持在线查看系统状态信息、进行性能监控，可以进行数据管理，允许访问日志、进行故障诊断。</p> <p>监控均为网页界面，网页界面支持单页面随时切换中英文。</p> <p>支持在发生异常情况时或消息堆积时可发送通知和提醒，消息堆积警告和警报阈值可配置。</p> <p>支持在线服务自助式调试Web界面，调试界面支持单元测试及集成测试。</p> <p>支持可开放的集成平台管理、设置、监控的API，支持第三方的应用开发。</p> <p>支持采用H5 技术，支持PC端和移动端设备查看引擎运行状态，界面自适应调整分辨率。</p> <p>支持选择性关闭路由中消息追踪功能，减少不必要排错消息存储，节省磁盘空间。</p> <p><b>(2) 门诊交互服务</b></p> <p><b>1) 患者建档服务子集</b></p> <p>集成平台提供标准化患者建档流程，生产方发布患者信息登记、</p>
--	--	--	--

			<p>更新操作服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p><b>2) 门诊挂号服务子集</b></p> <p>集成平台提供标准的患者挂号信息接收服务，用于接收生产系统的患者信息以及挂号基本信息。集成平台根据医院实际应用场景下发订阅给业务消费方。</p> <p><b>3) 门诊申请单服务子集</b></p> <p>集成平台提供标准化门诊申请单流程，生成方发布申请单开立、更新、以及医技确费状态变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p><b>4) 门诊危急值报告服务子集</b></p> <p>集成平台提供标准化门诊危急值流程，生成方发布危急值报告发布、召回、反馈操作变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p><b>5) 门诊医技报告服务子集</b></p> <p>集成平台提供标准化门诊医技报告流程，生成方发布医技报告发布、撤销操作变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p><b>6) 门诊处方服务子集</b></p> <p>集成平台提供标准化门诊处方流程，生产方发布处方开立、更新、以及收费状态变更服务给集成平台，集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p><b>7) 门诊诊断服务子集</b></p> <p>集成平台提供标准化门诊诊断流程，生成方发布诊断信息新增操作服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p><b>(3) 住院交互服务</b></p> <p><b>1) 入出院服务子集</b></p> <p>集成平台提供标准化入出院流程，生成方发布入院登记、取消入院、出院登记、取消出院变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p><b>2) 入出转病区服务子集</b></p> <p>集成平台提供标准化入出转病区流程，生成方发布入区、出区、转区、转床、婴儿登记以及反向变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p><b>3) 住院申请单服务子集</b></p> <p>集成平台提供标准化住院申请单流程，生成方发布申请单开立、更新、审核、执行、以及医技确费状态变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p>
--	--	--	---

				<p>4) <b>住院医技报告服务子集</b></p> <p>集成平台提供标准化住院医技报告流程，生成方发布医技报告发布、撤销操作变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p>5) <b>住院危急值报告服务子集</b></p> <p>集成平台提供标准化住院危急值流程，生成方发布危急值报告发布、召回、反馈操作变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p>6) <b>住院诊断服务子集</b></p> <p>集成平台提供标准化住院诊断流程，生成方发布诊断信息新增操作服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p>7) <b>住院医嘱服务子集</b></p> <p>集成平台提供标准化住院医嘱流程，生成方发布医嘱开立、审核、执行、DC操作变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p>8) <b>手术麻醉服务子集</b></p> <p>集成平台提供标准化手术麻醉流程，生成方发布手术排班、手术状态、以及项目收费/退费操作变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p><b>5.5 服务运维监控管理平台</b></p> <p><b>(1) 集成平台管理系统 (运维监控平台)</b></p> <p>1) <b>首页</b></p> <p>首页需展示已上线服务的整体运行情况。包含吞吐量趋势、关键指标、提供方和消费方调用情况等。要求如下：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>支持平台运行概况最近一次巡检得分。</li> <li>支持巡检得分趋势。</li> <li>支持服务消费方请求耗时Top10 排名。</li> <li>支持系统请求服务数的Top10 排名。</li> <li>支持服务吞吐量趋势。</li> <li>支持服务器性能监控。</li> </ul> <p>2) <b>服务管理</b></p> <p>服务管理需提供常见应用集成场景所需要的标准服务，如果这些服务无法满足医院个性化需求，或者项目进入系统运维阶段，随着医院的信息化发展，当有新的接口服务需求，或者有新系统接入时，需要与现有系统进行对接，服务管理平台可通过快速配置实现服务的新增、服务的发布管理功能，实现对服务的集中管理，提高医院信息化管理效率及水平。要求如下：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>支持服务列表。</li> </ul>
--	--	--	--	--

				<p>支持服务查询。</p> <p>支持导入、导出服务包。</p> <p>支持服务配置及删除。</p> <p>支持服务上线、下线。</p> <p>支持服务审核授权。</p> <p>支持服务字段级别授权。</p> <p><b>3) 服务监控</b></p> <p>服务监控需对医院所有服务运行情况的监控，通过监控，及时发现问题采取干预措施，要求如下：</p> <p><b>监控概览</b></p> <p>支持展示业务系统与集成平台之间的服务调用关系。</p> <p>支持展示提供方、调用方服务调用次数。</p> <p>支持展示服务关键指标，包含服务请求次数、服务异常次数、接入系统总数、接入服务总数。</p> <p>支持监控服务吞吐量趋势。</p> <p><b>实时监控</b></p> <p>支持系统服务流向关系图例展示。</p> <p>支持展示服务列表。</p> <p>支持服务调用详情，包含服务调用链路、耗时、路由名称、消息ID。</p> <p><b>患者追踪</b></p> <p>支持模糊查询。</p> <p>支持多条件组合查询，例如：患者门诊号、住院号、姓名、身份证号、卡号标识。</p> <p><b>消息搜索</b></p> <p>支持追踪消息的流转状态及流转轨迹，便于业务系统进行问题排查。</p> <p><b>4) 服务调试</b></p> <p>集成平台对接厂商需通过我的服务功能完成服务调试，并需在我请求的服务和我提供的服务之间切换。要求如下：</p> <p>支持服务查询。</p> <p>支持接口方案下载。</p> <p>支持服务申请、取消申请、重新申请、服务调试。</p> <p>支持服务对接。</p> <p><b>5) 告警管理</b></p>
--	--	--	--	---

				<p>告警管理需围绕告警相关的内容进行配置及展示。配置模块：告警规则配置、告警订阅、数据源管理。展示模块：告警信息、巡检概览。系统后台会有服务定时巡检所有的告警规则，并根据配置的规则生成相应的告警信息。生成的告警信息则由“告警中心”展示。要求如下：</p> <p><b>告警中心</b></p> <p>支持模糊搜索。</p> <p>支持告警处理。</p> <p><b>告警规则配置</b></p> <p>支持类别管理配置。</p> <p>支持总评配置。</p> <p>支持搜索条件配置。</p> <p>支持服务运行状态规则配置。</p> <p>支持数据库链路状态规则配置。</p> <p>支持硬件检测规则配置。</p> <p>支持规则修改、删除。</p> <p><b>告警订阅</b></p> <p>支持联系人分组。</p> <p>支持配置告警级别。</p> <p>支持配置订阅规则。</p> <p><b>数据源管理</b></p> <p>数据源维护。</p> <p>数据源连接性测试。</p> <p><b>6) 服务监控大屏</b></p> <p>提供以监控大屏集中展示集成平台运行现状、监控概览指标、服务的运行效率排名、服务器的硬件资源情况。要求监控如下指标项：</p> <p>日调用总数。</p> <p>今日异常。</p> <p>接入系统总数。</p> <p>服务总数。</p> <p>平台监控天数。</p> <p>历史调用总数。</p> <p>此外还需展示整体平台的架构图，以及所提供的服务、所消费的服务的调用数统计。</p> <p>支持通过大屏对医院数据中心的数据抽取流程进行全面监控并对抽取的关键指标进行汇总和呈现，包括从业务系统抽取到数据仓库，然</p>
--	--	--	--	--

后分别从数据仓库抽取到运营数据中心、从数据仓库抽取到临床数据中心等全流程。对数据中心的流量进行全面 24 小时的监控，以便第一时间发现数据抽取过程中可能遇到的异常问题，为排查问题赢得宝贵的时间。

## 5.6 信息接口

▲本次项目所升级改造及新建的系统需要与第三方系统对接实现业务交互，对接时要求优先通过集成平台对接，如实施评估过程中有更好方案（如通过 HIS、门诊医生站、住院医生站、护士站、医技等对接更优），则需择优实施，并且对接时需包含与该第三方系统所有功能接口（业务所需必要接口），保障业务交互时的功能实现和数据共享，第三方系统包括以下系统：

- 合理用药系统
- 临床药学管理系统
- 药学知识库系统
- 处方集管理系统
- SPD 系统
- 固定资产系统
- 血透系统
- 院感系统
- 重症系统
- 康复系统
- 心电系统

投标人应予以承诺。（提供承诺函加盖投标人公章）

## 6. 数据资源中心

### 6.1 医院数据仓库系统

#### （1）ODS 复制库建设

支持数据库组件，主要实现数据库数据的容灾和复制，实现业务系统与平台的读写分离，降低数据同步对业务系统的影响。

#### （2）HDW 数据接入适配

医院数据仓库以业务流程为主线，提供统一、稳定的数据集，实现热数据和离线数据的集中存储。数据集范围基于电子病历国家测评、国家互联互通交互标准测评和国家三级复评指标要求的数据范围，并在此之上扩展满足医院临床服务、运营管理及科研分析需求的数据集。

#### 患者就诊信息数据集成

支持集成病人信息、门急诊挂号信息、门急诊划价收费、入院信

			<p>息、出院信息、住院收费信息、床位信息。</p> <p><b>医生站数据集成</b></p> <p>支持集成医院临床医生站系统产生的业务数据，包括抗菌药管理信息、临床路径信息、处方信息、医嘱信息等。</p> <p><b>EMR 数据集成</b></p> <p>支持集成医院临床EMR系统产生的业务数据，内容包括病人门诊和住院所产生的结构化和非结构化的电子病历信息。</p> <p><b>护理数据集成</b></p> <p>支持集成医院护理信息系统产生的业务数据，包括体征记录、导管数据、压疮信息、跌倒坠床信息、并发症记录信息。</p> <p><b>病案数据集成</b></p> <p>支持集成病案首页信息数据，病案首页包括基本信息、诊断信息、住院信息、手术信息、费用信息。</p> <p><b>手麻数据集成</b></p> <p>支持集成医院手麻系统产生的业务数据，包括手术记录信息、用药信息、输血信息、诊断信息、麻醉信息、收费信息。</p> <p><b>血库数据集成</b></p> <p>支持集成医院血库系统产生的业务数据，包括输血申请信息、血袋出入库信息、血型检测信息、发血信息、配血信息、输血不良反应信息。</p> <p><b>检验数据集成</b></p> <p>支持集成医院检验系统产生的业务数据，包括检验申请单、标本送检、常规检验的登记、微生物检验的登记、检验结果、微生物初鉴、微生物鉴定结果、微生物培养、检验结果、检验标本、检验设备信息。</p> <p><b>检查数据集成</b></p> <p>支持集成医院检查系统产生的业务数据，接入范围包括心电、病理、超声、核医学、放射等检查的检查申请、检查预约、检查登记、检查结果、检查影像信息。</p> <p><b>体检数据集成</b></p> <p>支持集成医院体检系统产生的业务数据，包括体检病人信息、体检登记信息、体检收费信息、体检各项结果、体检单信息。</p> <p><b>康复治疗数据集成</b></p> <p>支持集成医院康复治疗系统产生的业务数据，包括康复类型、康复设备、康复功能评定、治疗记录单信息。</p> <p><b>设备物资数据集成</b></p>
--	--	--	---

			<p>支持集成医院设备物资系统产生的业务数据，包括设备与物资采购计划、设备与物资请领、设备与物资入库、设备与物资出库、设备与物资申购、设备与物资登记、设备与物资管理、设备与物资保养与维修信息。</p> <p><b>院感数据集成</b></p> <p>支持集成医院院感系统产生的业务数据，接入范围包括发生院内感染的病人信息、院感记录、院感标本记录、感染部位、手卫生和多重耐药菌信息。</p> <p><b>不良事件数据集成</b></p> <p>支持集成医院不良事件系统产生的业务数据，接入范围包括输血不良事件、药品不良事件、护理不良事件、跌倒不良事件、医疗不良事件信息。</p> <p><b>ICU 数据集成</b></p> <p>支持集成医院ICU系统产生的业务数据，接入范围包括ICU重症病人的基础信息、ICU体征信息。</p> <p>(3) 数据中心管理系统</p> <p>数据中心管理系统保证数据质量的准确性、一致性。要求实现以下功能：</p> <p>支持对数据采集的吞吐量、作业运行状况、存储情况进行实时监控，并可在前台界面进行图形化展示，保证数据中心的数据准确性。</p> <p>支持采用记录数、关键指标验证机制，实现医院信息系统、实验室信息系统、放射科信息系统、病区护士站、护理文书、门诊医生站、住院医生站、门诊病历、住院病历、麻醉、治疗、血库管理、重症监护、病案管理、移动护理、纸质病历数据一致性验证。当数据与源系统数据不一致时，按时间段进行数据对比，针对差异数据进行数据的重新处理，保证数据的一致性。</p> <p>支持数据完整性验证，实现医院信息系统、实验室信息系统、放射科信息系统、病区护士站、护理文书、门诊医生站、住院医生站、门诊病历、住院病历、麻醉、治疗、血库管理、重症监护、病案管理、移动护理、纸质病历数据的数据值域验证、空值验证方式，保证第三方数据接口接入的规范性、有效性。业务系统提供的数据出现问题时形成问题清单。</p> <p>支持运行的异常作业，提供对应的解决方案及文档，帮助运维人员快速解决问题。当监控到数据抽取作业失败时，将异常抽取作业结果进行高亮提示，给出简要的分析原因，并自动给出相关解决方案说明，</p>
--	--	--	--

			<p>解决方案支持在线预览及下载。</p> <p>支持短信预警功能，当数据质量、数据监控出现异常情况时，可自动发送预警信息。</p> <p><b>6.2 临床数据中心</b></p> <p><b>(1) 结果数据</b></p> <p><b>1) 患者标识</b></p> <p>支持对门急诊、住院患者就诊时的基本信息（如姓名、性别、出生日期、身份证号、就诊卡号、病历号、医保卡号、医保类别、联系电话、联系人、联系地址）进行数据集成。</p> <p><b>2) 患者服务</b></p> <p>支持对门急诊、住院患者的就诊信息（挂号方式、候诊科室、看诊医生、入院登记时间、入院时间、入院病区等）进行数据集成。</p> <p><b>3) 门诊处方</b></p> <p>支持对门急诊患者的处方信息（用药、治疗、检查、检验等）进行数据集成。</p> <p><b>4) 临床诊断</b></p> <p>支持对门急诊、住院患者的中西医诊断信息（门诊诊断、入院诊断、出院诊断等）进行数据集成。</p> <p><b>5) 住院病历</b></p> <p>支持对住院患者的病历进行数据集成。支持病历非结构化数据、半结构化数据存储。</p> <p><b>6) 住院医嘱</b></p> <p>支持对住院患者的医嘱信息（长期医嘱、临时医嘱）进行数据集成。</p> <p><b>7) 手麻记录</b></p> <p>支持对住院患者手术麻醉信息（手术记录、麻醉记录、手术中的输血、用药、基本生命体征、麻醉事件）进行数据集成。</p> <p><b>8) 治疗记录</b></p> <p>对住院患者的理疗、透析、放疗、介入治疗记录信息进行数据集成。</p> <p><b>9) 检验申请单</b></p> <p>对门急诊、住院患者的检验申请信息进行数据集成。</p> <p><b>10) 检查申请单</b></p> <p>对门急诊、住院患者的检查申请信息进行数据集成。</p> <p><b>11) 门诊病历</b></p>
--	--	--	---

				<p>支持对门急诊患者的病历进行数据集成。</p> <p><b>12) 体征记录</b> 支持对住院患者体温单中的症状体征信息进行数据集成。</p> <p><b>13) 护理病历</b> 对住院患者护理文书（一般护理记录单、各种评估单、健康教育）进行数据集成。</p> <p><b>14) 检验报告</b> 支持对门急诊、住院患者的实验室检验信息（项目名称、检验结果、单位、参考值和趋势）进行数据集成。</p> <p><b>15) PACS 报告</b> 对门急诊、住院患者的全数字化医学影像检查报告（CR、DR、CT、MRI、DSA、ECT、PET、B超、内镜等影像设备产生的报告信息包括检查所见、检查所得、检查结论）进行数据集成。</p> <p><b>16) 电生理报告</b> 对门急诊、住院患者的电生理检查报告（心电图、脑电图、肌电图、视网膜电图、听觉诱发电位）进行数据集成。</p> <p><b>17) 体检记录</b> 对体检患者的体检信息进行数据集成。</p> <p><b>18) 住院中药处方</b> 根据中医中药处方特点，对中药处方进行数据集成。</p> <p><b>19) 住院病案首页</b> 对住院患者病案首页进行数据集成。</p> <p><b>(2) 文档数据</b> 据医院项目中结果数据建设范围，实现医疗活动中产生的检查报告、检验报告、护理文书、门诊病历、住院病历、预检留观病历、医嘱单纸质文档的翻拍后纸质文档的共享管理。 支持生成统一 PDF 标准文档接口，各业务系统根据标准接口生成文档内容。 支持统一的文档共享方式。</p> <p><b>6.3 运营数据中心</b> 运营数据中心是医院商业智能产品的数据基础，它整合各类运营数据，形成完整的数据链，为建设各种商业智能子系统提供数据支撑。要求具备以下功能： 支持以运营数据中心为核心的服务建设运营决策支持系统、移动运营决策支持系统、质量指标管理系统。</p>
--	--	--	--	---

				<p>支持实时或近实时的数据存储方式。通过对医院数据仓库的数据抽取、清洗、转换处理后集中存储，所产生的数据支持灵活的查询利用。</p> <p>支持根据医院业务管理域设计运营数据中心的存储结构模型。</p> <p>支持医院运营管理和医疗质量管理KPI监管指标的内置，指标包含业务量、收入、工作效率、感染、合理用药主题。</p> <p>支持通过数据校验机制保障前台展示数据和业务系统数据以及相关外挂报表数据口径的一致性。</p> <p>支持包括院区、时间、时段、科室、科室扩展、标志、事实多维度模型。</p> <p>支持包括门诊业务、门诊费用、门诊效率、住院业务、住院收入、住院效率、住院医保宽表模型。</p> <p>支持包括门诊业务、门诊费用、门诊效率、住院业务、住院收入、住院效率、住院医保事实表模型。</p> <p>支持包括按年、季度、月度、院区、科室、医生统计的汇总表模型。</p> <p><b>6.4 临床信息集成视图</b></p> <p><b>(1) 临床信息集成视图</b></p> <p>建立以患者为中心的临床信息统一视图，包括患者的基本信息、历次就诊记录、检查、检验、用药、手术、病历等信息。针对患者信息进行连续管理，为医生提供统一的患者临床信息视图浏览，并提供界面调阅服务，支持实时智能检索，以辅助医生直观、快速了解患者治疗方案，提高诊疗质量和效率。</p> <p><b>就诊时间轴</b></p> <p>支持按就诊时间轴展示患者门急诊、住院和体检就诊情况。</p> <p>支持通过概览形式展示患者历次就诊资料情况。</p> <p>支持详细临床资料查看。</p> <p>支持按医生诊疗需要单独查看门急诊、住院或体检类别的就诊记录。</p> <p>支持本科室就诊记录筛选。</p> <p>多维浏览：支持就诊时间维度和临床资料维度切换查看。</p> <p><b>关注患者</b></p> <p>支持临床医生、护士关注重点患者。</p> <p>支持实现重点患者跟踪分组功能。</p> <p>支持集中浏览关注患者列表。</p> <p>支持快捷查看患者详细资料信息。</p>
--	--	--	--	---

				<p><b>关键指标</b></p> <p>支持医生根据疾病、病情跟踪需要自定义创建关键检验指标分组。</p> <p>支持原始报告跳转、趋势查看。</p> <p>支持关键指标组的科室内分享。</p> <p>支持引用其他医生分享的组。</p> <p><b>检查报告</b></p> <p>支持按照时间轴将患者历次检查报告进行展示。</p> <p>支持按报告类别进行筛选。</p> <p>支持文字报告及对应图像信息的查看操作。</p> <p>支持原始报告查看功能。</p> <p>支持与知识库对接实现检查结论关键词自动标记。</p> <p>支持标记内容查看临床症状、临床表现意义。</p> <p>支持按照不同报告类别定义报告展示内容。</p> <p><b>检验报告</b></p> <p>支持按照时间轴将患者历次常规检验、微生物检验报告进行集中展示。</p> <p>支持按报告类别快捷筛选，对检验异常结果有明显的高低标识。</p> <p>支持结果本次就诊、近三次就诊、全部就诊趋势查看。</p> <p>支持原始报告详细查看。</p> <p>支持浏览检验报告快捷收藏检验指标功能、可集中浏览关键指标。</p> <p>支持与知识库对接实现检验结果指标临床意义、注意事项、检验过程、参考值范围、处理建议查看。</p> <p><b>病历资料</b></p> <p>支持患者门诊、住院病历资料的集中展示，如包括入院记录、病程记录、查房、出院小结。</p> <p>支持按照就诊记录切换。</p> <p>支持文本段数据、PDF、JPG、HTML形式展示。</p> <p>根据不同角色可以控制访问不同类型病历。</p> <p>支持对已翻拍的临床资料文书的集中浏览。</p> <p>支持病历详细内容查看。</p> <p><b>住院医嘱</b></p> <p>支持展示患者历次诊疗的医嘱信息查看。</p> <p>支持按医嘱类别长期、临时、有效查看。</p> <p>支持药品、检验、检查、输血、手术、治疗、护理、膳食、其他医嘱类型筛选。</p>
--	--	--	--	---

				<p>支持按照日期筛选。</p> <p>支持按项目或药品名称快速搜索定位功能。</p> <p>支持抗生素医嘱的过滤。</p> <p>支持与知识库对接查看药品的成份、适应症、用法用量、不良反应、禁忌、注意事项、药物相互作用、药理作用信息。</p> <p><b>手术麻醉记录</b></p> <p>支持患者历次手术、麻醉记录内容集中展示。</p> <p>支持手术中的体征信息、用药信息、输血信息展示。</p> <p><b>门诊处方</b></p> <p>支持患者历次就诊的门诊处方（用药、治疗、检查、检验等）信息查看。</p> <p>支持按项目或药品名称快速搜索定位功能。</p> <p><b>过敏信息</b></p> <p>支持按照过敏源分类、过敏信息采集时间集中展示患者的历史过敏记录，展示过敏源分类、过敏结果、发生时间信息。</p> <p><b>临床诊断</b></p> <p>支持患者历次就诊的诊断信息集中展示，有明确标识突出主诊断信息。</p> <p><b>输血记录</b></p> <p>患者历次输血申请的配发血信息、血型鉴定信息、输血信息、输血过程中发生的不良反应信息集中展示。</p> <p><b>授权</b></p> <p>支持按角色对用户授权，保障临床资料访问的安全。</p> <p>支持按角色需求设置临床模块的显示顺序。</p> <p>支持按角色设置可访问的检查报告类型。</p> <p>支持按角色设置可访问的检验报告类型。</p> <p>支持患者指令授权控制，当未经患者授权时，临床医生访问资料将进行提醒。</p> <p><b>浏览量监控</b></p> <p>支持对用户访问情况监控：今日、昨日、历史累计浏览量趋势分析，支持使用科室数、使用人次、使用人数统计。支持每天使用人次峰值分析。</p> <p>支持科室浏览量分析，并支持下钻到医生明细。支持不同科室、医生浏览量对比分析。</p> <p>支持业务客户端访问量的分析，支持临床资料维度访问量的分析。</p>
--	--	--	--	---

				<p><b>全景视图</b></p> <p>支持将患者就诊的临床资料分类按诊疗时间轴显示。</p> <p>支持按照临床人员的关注重点进行自定义展示。</p> <p>支持患者的体征、出入量变化、用药、检查、检验、手术等信息放在同一时间维度上进行对比。</p> <p>支持相应检查报告、检验报告、病历资料、用药、过敏信息详细信息的查看。</p> <p>支持临床视图功能页面模块化，支持业务系统嵌入式调用，实现临床资料精准调阅，包含病历、检验、检查、处方、医嘱、麻醉记录、手术记录、过敏信息、护理文书、诊断、CDA、检查索引、纸质病历模块。</p> <p><b>隐私保护</b></p> <p>病人信息隐私保护：支持患者数据隐私保护，支持通过后台灵活配置来对患者基本信息字段如患者姓名、手机号、身份证号、联系地址、联系人、联系人地址、卡号、病历号等进行选择性脱敏处理，并支持脱敏快捷开启和关闭。</p> <p>检验结果敏感项目隐私保护：支持按角色对检验结果敏感项目隐私处理，如HIV、梅毒等敏感结果，当设置隐私脱敏后，当前角色人员将无权限查看脱敏项目，敏感项目在报告中将不再显示。支持脱敏功能快捷开启和关闭。支持按照检验项目名称快捷检索需要脱敏的项目。针对不同类型报告可根据角色进行授权访问。</p> <p><b>检查索引</b></p> <p>支持患者历次就诊检查报告图像集中展示，支持按照报告类别进行筛选。</p> <p><b>患者搜索</b></p> <p>支持按照患者姓名、身份证号、病历号、院内卡号、医保卡号、联系电话进行快捷搜索，支持下钻查看患者详细临床资料。</p> <p><b>6.5 运营决策分析系统</b></p> <p><b>(1) 数据可视化分析引擎</b></p> <p><b>1) 基础管理</b></p> <p><b>人员管理：</b>具备人员新增、删除、停用功能，具备人员科室设置，密码修改功能。</p> <p><b>菜单管理：</b>具备菜单新增、删除功能，具备菜单逐级添加功能。</p> <p><b>角色管理：</b>具备角色新增、删除、停用功能，具备角色权限设置功能。</p>
--	--	--	--	--

			<p><b>权限管理：</b>具备菜单权限设置功能，具备数据权限设置功能，数据权限指不同科室只能查看对应科室的数据。</p> <p><b>指标管理：</b></p> <p>具备按照医院管理业务域分类排列功能。</p> <p>具备指标新增、启用、搜索、导出功能。</p> <p>支持指标的下钻维度配置。</p> <p>支持指标维护。维护的属性有：指标分类、指标名称、指标口径说明、有无小数位数、比率类型、评价标准、指标单位、是否补录、配置方式。</p> <p>支持公式配置、维度配置、sql配置这3种口径配置方式。</p> <p>支持指标规范管理，即指标出处和标准。</p> <p><b>目标值管理：</b></p> <p>支持指标目标值统一管理。</p> <p>支持全院、分院按照年度和月度设置指标目标值。</p> <p>支持设置科室目标值。</p> <p>支持目标值导入导出。</p> <p>支持科室目标值按照全院目标值自动化分配。</p> <p><b>2) 预警知识管理</b></p> <p>支持指标预警规则设置，规则包括大于、小于、等于、介于。</p> <p>支持设置指标规则的标准，包括国家标准、区域标准、院内标准或行业标准。</p> <p>支持设置预警的提醒模式，包括PC端提醒、移动端提醒。</p> <p>支持同一指标设置多个规则。</p> <p><b>3) 自助报表设计</b></p> <p>自助报表可快速生成、方便实施操作，可根据医院、个人喜好生成各种排版页面，自定义选择各种图例，更加丰富、灵活的展现指标数据。要求具备以下功能：</p> <p>支持宫格设计功能，包含 2*2、3*3、3*4、3*7、4*3、4*4、4*6，4*7 八套模板，支持模板拆分、合并、删除。</p> <p>支持多种图例，包括标准折线图、堆积折线图、标准纵横互换折线图、标准面积图、堆积面积图、标准左右轴折线图、标准柱状图、堆积柱状图、标准条形图、堆积条形图、阶梯柱状图、极坐标柱状图、标准饼图、标准环形图、南丁格尔图、嵌套饼图、环形进度图、标准雷达图、填充雷达图、标准仪表盘、标准散点图、小卡片、直线型进度条卡片、环状型进度条卡片、饼图和柱状图的组合图、地图、标准列表、指</p>
--	--	--	--

			<p>标型列表、指标维度型列表、维度排名型列表、指标维度表格、树形表格、二维表格、趋势对比（折线）、趋势对比（柱状）、热力图、桑基图、漏斗图、自定义sql图例。</p> <p>支持图例的标题、边距、颜色属性编辑。</p> <p>支持图形联动功能。</p> <p>支持图例指标切换功能，即生成的报表图例可直接修改指标。</p> <p>支持维度多级下钻功能，科室维度下钻到医生，医生维度下钻到患者明细。</p> <p>支持维度对比功能，如在科室排名的基础上，进行性别维度的对比，支持查看不同科室的性别占比情况。</p> <p>支持多维交叉分析。</p> <p>支持指标同期、环期、同比、环比等信息配置，支持指标同期、环期、同比、环比等信息可视化展示。</p> <p>支持坐标轴刻度设置。</p> <p><b>4) 自助多维交叉分析</b></p> <p>支持通过简单拖拽数据集中的指标和维度，快速制作多维表格。</p> <p>支持指标筛选功能。</p> <p>支持表格行和列增加维度。</p> <p>支持按维度过滤。</p> <p>支持表格行列互换。</p> <p>支持预警值设置。</p> <p>支持excel导出。</p> <p>支持多维交叉分析。</p> <p><b>(2) 运营决策支持分析</b></p> <p>运营决策支持分析按照各主题进行分析，包括实时主题、地域分析主题、门诊分析主题、住院分析主题、药品分析主题、医保分析主题、治疗质量主题、手术分析主题、医技主题、自助机分析等，按照宫格设计，图表分析，多维下钻展示分析。</p> <p><b>1) 全院实时数据监控</b></p> <p>支持全院实时数据监控，监控指标包括门诊、住院、手术。要求具备以下内容：</p> <p>门诊指标：门急诊人次、候诊人次、门急诊收入、门急诊人次（维度：挂号类型）饼图分析，门急诊人次（维度：科室）柱状图top10排名分析。门急诊人次和候诊人次（维度：小时）折线图趋势分析。</p> <p>住院指标：出院人次、在院人次、危重人数、住院收入。</p>
--	--	--	---

			<p>手术指标：门诊手术例数、门诊手术例数（维度：科室）柱状图TOP10 排名，住院手术例数（维度：科室）柱状图TOP10 排名分析。</p> <p>支持指标数据下钻。</p> <p><b>2) 全院门诊分析</b></p> <p>全院门诊分析，通过门诊业务概况、门诊预约概况、门急诊处方分析、门诊收入概况、收入大项目概况监控医院门诊的运行情况。要求具备以下内容：</p> <p>支持门诊业务概况统计：门急诊人次、门诊人次、急诊人次、门急诊退号人次、门急诊人次趋势分析、门急诊人次挂号类别维度分析、门急诊人次科室top10 排名。</p> <p>支持门诊预约概况统计：门诊预约率、门诊预约人次、现场预约人次、微信预约人次、支付宝预约人次、自助预约人次。</p> <p>支持门急诊处方统计：门急诊处方数、门急诊抗生素处方数、门急诊药品处方数、门急诊大额处方数、门急诊抗生素处方率、门急诊抗生素处方趋势、科室门急诊药品处方数前十、门急诊药品处方率、门急诊药品处方数趋势、科室门急诊药品处方数前十、门急诊大额处方率、门急诊大额处方数趋势、科室门急诊大额处方数前十。</p> <p>支持门诊收入概况统计：门急诊收入、门诊收入、急诊收入、门急诊均次费、门急诊收入趋势、门急诊均次费趋势、科室门急诊收入-人次分布的散点图。</p> <p>支持收入大项目概况统计：收入大项目构成、收入大项目趋势、收入大项目占比趋势。</p> <p><b>3) 全院住院分析</b></p> <p>全院住院分析，通过对住院业务概况、床位分析、住院收入概况、住院收入大项目概况模块来监控医院住院的运行情况。要求具备以下内容：</p> <p>支持住院业务概况统计：平均住院日、入院人次趋势、平均住院日趋势、出院患者住院天数分布（0-7 天，8-15 天，16-30 天，31-90 天，90-180 天，超多 180 天）、出院人次趋势。</p> <p>支持床位统计：床位使用率、床位使用率趋势、床位使用率科室排名、床位周转次数、出院患者实际占用总床日。</p> <p>支持住院收入概况统计：住院收入、住院均次费、住院药品收入、住院药品均次费、住院收入趋势、住院均次费趋势、住院收入科室排名、住院药品收入趋势、住院药品均次费趋势、住院药品收入科室排名。</p> <p>支持住院收入大项目概况统计：收入大项目构成、收入大项目趋</p>
--	--	--	--

				<p>势、收入大项目占比趋势。</p> <p>7. 微信公众号查询门急诊电子病历</p> <p>支持通过微信公众号查询患者门急诊电子病历（包含文本版及PDF版）</p>
<b>二、商务要求表</b>				
合同履行期限	自合同签订之日起（以首付款到账时间开始计算），6个月内完成核心系统上线；8个月内完成所有系统上线。			
服务地点	服务地点：田东县中医医院			
基本要求	<p>最高限价</p> <p>本项目最高限价：A 分标：453.2 万元（¥4532000.00）超过最高限价的投标报价无效。</p>			
付款条件	<p>首付款：合同签订后 30 日内，采购人向中标人支付合同价款的 30%；</p> <p>上线后款：项目顺利上线运行满一个月后的 30 日内，采购人向中标人支付合同价款的 20%；</p> <p>验收款：项目整体验收后 30 日内，采购人向中标人支付合同价款的 10%；</p> <p>尾款：剩下合同价款的 40%在 12 个月内平均分 12 期支付，自项目验收通过之日起第二个月开始支付。</p>			
售后服务	<p>(1) 系统在验收合格后，投标人必须提供软件一年的免费维护服务（其中包括系统维护、跟踪检测），保证乙方所投的产品正常运行。</p> <p>(2) 对于系统发生故障或问题时，开发商故障响应时间为 4 小时内。服务期为 7*24 小时。</p> <p>(3) ▲本项目采购需求中涉及到与田东县中医医院现有信息系统改造和对接所发生的费用均由本项目中标人承担，投标人应予以承诺。(提供承诺函加盖投标人公章)。</p>			
实施与培训要求	<p>(1) 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。承诺保证在合同规定时间内上线及上线系统的基本平稳。</p> <p>(2) 结合我院实际情况，提出全面的培训计划和课程内容安排，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。</p>			
验收要求	<p>(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，验收人员由我院相关人员与投标人相关人员共同组成，验收结果双方主管人员签字认可，存档留作验收时参考。</p> <p>(2) 投标人中标后履约过程中，必须遵守国家有关法律的规定，如实提供检查所必须的材料，不得拒绝。</p>			
其他要求	<p>报价要求：</p> <p>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、验收等一切费用。</p>			

B 分标：

一、采购需求表																																													
序号	服务名称	数量	单位	最高限价（万元）	服务参数																																								
1	田东县中医医院信息系统采购（B分标）	1	项	425	<p><b>一、▲整体技术要求</b></p> <p>项目主要目的提升医院医疗保障相关信息化能力,包括提升患者医疗保障、信息安全保障,项目建设要求与医院已建系统之间实现功能交互及数据的互联互通,包括临床诊疗、临床管理、病案管理、信息交互平台、数据资源中心等类型系统。</p> <p>医疗保障类建设需求要求参见国家电子病历系统应用分级评价四级相关要求,为实现技术要求功能,所有发生的对接改造费用应含在报价中,投标人应予以承诺;信息安全保障类建设,涉及安装部署、数据迁移等费用应含在报价中,投标人应予以承诺。<b>（提供承诺函加盖投标人公章）</b></p> <p><b>二、项目背景</b></p> <p>田东县中医医院新院区是全县统筹推进的重大公益民生工程项目,新院区已交付使用,新院区总建筑面积 8 万平方米,建设内容包括门诊急诊楼、医技综合楼、住院楼、行政后勤、老年护理楼等,设置床位数 800 张。新院区的启用将进一步提高中医医院的诊疗能力水平,为田东县广大群众提供更加优质的中医药服务,我院立足于现代化中医院建设需求,为持续提升县医院综合能力,项目需推进医院加快信息化建设,以全面支撑田东县中医医院的高效运行、高质量发展,为智慧中医医院建设奠定坚实基础。</p> <p><b>三、项目目标</b></p> <p>本项目建设对标《电子病历系统应用水平分级评价标准（试行）》,以电子病历应用功能水平分级评价 4 级为基准,通过项目建设,强化电子病历基础设施建设、医疗保障方面建设,建成后达到“全院信息共享,初级医疗决策支持”的信息化标准。通过以评促建的方式,进一步提升医院信息化水平,通过本项目建设,核心目标需精确监测配伍禁忌与药物相互作用,确保用药合理性,通过实时监测与预警机制,优化医疗服务流程,提高医疗质量和患者安全水平,并依托强大的信息安全防护,全面提升医院信息化基础建设的安全性和保障性。</p> <p><b>四、采购需求清单</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>序号</th> <th>需求名称</th> <th>单位</th> <th>数量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4">1. 医疗保障</td> </tr> <tr> <td>1.1</td> <td>合理用药系统</td> <td>套</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>1.2</td> <td>临床药学管理系统</td> <td>套</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>1.3</td> <td>院感系统</td> <td>套</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>1.4</td> <td>心电系统</td> <td>套</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>1.5</td> <td>重症监护管理系统</td> <td>套</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>1.6</td> <td>血透管理系统</td> <td>套</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>1.7</td> <td>康复治疗管理系统</td> <td>套</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>1.8</td> <td>固定资产管理系统</td> <td>套</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>	序号	需求名称	单位	数量	1. 医疗保障				1.1	合理用药系统	套	1	1.2	临床药学管理系统	套	1	1.3	院感系统	套	1	1.4	心电系统	套	1	1.5	重症监护管理系统	套	1	1.6	血透管理系统	套	1	1.7	康复治疗管理系统	套	1	1.8	固定资产管理系统	套	1
序号	需求名称	单位	数量																																										
1. 医疗保障																																													
1.1	合理用药系统	套	1																																										
1.2	临床药学管理系统	套	1																																										
1.3	院感系统	套	1																																										
1.4	心电系统	套	1																																										
1.5	重症监护管理系统	套	1																																										
1.6	血透管理系统	套	1																																										
1.7	康复治疗管理系统	套	1																																										
1.8	固定资产管理系统	套	1																																										

2. 信息安全保障			
2.1	IT 综合管理系统	套	1
2.2	成册书刊扫描仪	套	2
2.3	超融合一体机	套	1
2.4	移动护理 PDA	台	65
2.5	移动 PAD	台	10
2.6	透析中心工作站		
2.6.1	PC 工作站	台	2
2.6.2	瘦客户机	台	1
2.7	ICU 移动工作站		
2.7.1	移动工作站	套	5
2.7.2	采集套件	套	10

## 五、项目需求详情

### 1. 医疗保障

#### 1.1 合理用药系统

##### (1) 疾病相关审查管理

1) 系统能对方(医嘱)用药进行以下疾病相关审查,并提示医生:

剂量审查:能审查肝肾功能不全患者的给药剂量是否在药品厂家说明书推荐范围内。

适应症审查:根据患者的疾病诊断信息、血压等,审查处方(医嘱)中药品的适应症是否与患者的疾病情况相符。

##### 2) 审查项目可支持以下规则自定义功能

剂量:可以根据不同给药途径、年龄段、疾病状态、给药单位,自定义肝肾功能不全给药剂量。

适应症:可以自定义设置药品/品种适用或不适用的疾病诊断,可设置不同药品/品种的超适应症问题在不同科室的警示级别、警示信息,可设置审查规则来源。还可设置 A、B 两药/两品种联合使用时不进行 A 药/品种的超适应症审查;可结合检验检查项目、检验指标设置药品/品种的超适应症白名单。

##### (2) 抗菌药物审查管理

1) 系统能对方(医嘱)抗菌用药进行以下审查,并提示医

				<p><b>生:</b></p> <p>越权用药审查:审查医生开出的处方药品是否在其可以使用的权限范围内,如监控医生越级使用抗菌药物、越级使用特殊管制药品等。可允许住院医师越权开具不超过一日量的特殊级抗菌药物。</p> <p>围术期用药审查:审查在围手术期内使用抗菌药物的品种是否合理,使用抗菌药物的时机和时限是否合理。</p> <p>细菌耐药率提示:对医生处方(医嘱)中药品的本院耐药情况进行提示包括哪些细菌对方药品耐药和耐药率。</p> <p><b>2) 审查项目可支持以下规则自定义功能:</b></p> <p>越权用药:可以分别针对急诊、门诊和住院自定义设置药品与医生、科室的可用、不可用关系。可设置临采药品的患者使用白名单。</p> <p>围术期用药:可以自定义设置围术期不可预防使用抗菌药物的手术、手术用药品种、手术用药时限。</p> <p>(3) 药房实时监测功能 可实现医院发药药房的审方功能,药师可实时查看当日医生工作站监测到的问题医嘱的发生情况、问题类型、严重程度,第一时间和医生沟通确认并解决临床用药问题。</p> <p>(4) 药学知识库</p> <p><b>1) 药物信息参考</b></p> <p>“系统”应提供国内外上市药品的详细临床用药信息,内容包括药物的各种名称、临床应用、用法与用量、注意事项、不良反应、药物相互作用、给药说明、药理、制剂与规格等信息。</p> <p>应可查看特殊人群(老人、儿童、妊娠期妇女、哺乳期妇女)及特殊疾病状态(如肝功能不全、肾功能不全、心力衰竭等)患者用药的注意事项。</p> <p>应提供与药物临床应用密切相关的信息如不良反应处理方法、药物对检验值或诊断的影响等。</p> <p>应提供高警讯药物、比尔斯标准、国外专科信息供临床参考。</p> <p>所有信息均应提供参考文献。</p> <p><b>2) 药品说明书</b></p> <p>“系统”应提供国家药品监督管理局(NMPA)批准的厂家药品说明书,应可查看 NMPA 发布的说明书修订通知。还应提供高级检索的功能。</p> <p><b>3) 妊娠哺乳用药</b></p> <p>“系统”应基于循证医学原则评价国内外药品说明书、专业数据库、</p>
--	--	--	--	--

			<p>专著、研究文献，对妊娠期和哺乳期药物暴露风险进行评估，提出用药建议。提供药代动力学、文献报道等供临床参考。所有信息均应提供参考文献。</p> <p><b>4) 用药教育</b></p> <p>“系统”应为专业人员提供便于辅导病人用药的信息，以通俗易懂的语言，借助图片等形式描述药品的用途、副作用、用药期间注意事项、特殊给药方式图示等信息。</p> <p><b>5) ICD</b></p> <p>“系统”应提供 ICD10、ICD-9-CM-3、肿瘤形态学编码、ICD-11 和国家医疗保障 DRG 分组的查询功能。</p> <p><b>6) ATC 编码与 DDD 值</b></p> <p>“系统”应提供国内外权威机构发布的药物 ATC 编码与 DDD 值，应可查看药物对应的上市药品信息。</p> <p><b>7) 检验值</b></p> <p>“系统”应提供常用检验项目信息，应包含检验项目正常参考值范围、结果及临床意义、药物对检验结果的影响等内容。可按检验类别查询，也可按检验名称查询检验值信息。</p> <p><b>8) 药品基本信息</b></p> <p>“系统”应提供国家药品监督管理局（NMPA）批准上市药品的信息，包括药品的通用名、商品名、剂型、规格、批准文号/药品编码、生产厂家，并标注基本药物、社保品种、OTC 药物、兴奋药品、精神类药品、麻醉类药品、原研药、仿制药等。可查询药品生产企业获批生产的药品信息，并可查看药品说明书。可查询国家集采药品数据及替代药品参考监测范围、兴奋剂目录、国家重点监控合理用药药品目录。</p> <p><b>9) 临床路径</b></p> <p>“系统”应提供国家卫健委发布的临床路径，应覆盖临床常见疾病品种。可按临床科室分类浏览，也可按疾病关键词检索临床路径。</p> <p><b>10) 医药公式</b></p> <p>“系统”应提供常用医药公式、评分、分级标准量表等，内容涵盖了内科、外科、妇产科、儿科、神经科等，公式应提供计算功能。可按临床科室分类浏览，也可按公式名称检索。</p>
--	--	--	---

			<p><b>11) 医药时讯</b></p> <p>“系统”应提供国内外政府网站和医药学专业数据库、核心期刊发布的最新药物研究成果、药物警戒信息、新药研发和上市资讯等内容。</p> <p><b>12) 医药法规</b></p> <p>“系统”应收录国家药品监督管理局、国家卫生健康委员会等权威机构发布的关于药品管理、传染病防治、医疗事故管理、医疗机构管理等方面的法律法规文件。应支持关键词检索，可通过发布部门、效力级别分类浏览。</p> <p><b>13) 国家基本药物</b></p> <p>“系统”应提供最新版《国家基本药物目录》中的信息，包括目录中的化学药品、生物制品以及中成药品种。应可查看国家基本药物目录对应的上市药品品种的信息（包括生产厂家、批准文号等）。</p> <p><b>14) FDA 妊娠用药安全性分级</b></p> <p>“系统”应提供美国食品药品监督管理局（FDA）根据药物对动物和妊娠期妇女致畸危险而作的妊娠期用药安全性分级，可通过药理分类或药名检索的方式实现，查询范围为临床各科室常用药物。</p> <p><b>15) 中医药</b></p> <p>“系统”应提供中药材、中医方剂、中医诊疗方案、中医临床路径、中医标准术语、中医病证分类与代码等中医药信息内容。</p> <p>中药材：应包含权威专著中的品种信息，内容应侧重于中药材的基本属性和临床应用指导，应可查看中药材图片，应可便捷的查看毒性药材和妊娠期禁慎用药材。</p> <p>中医方剂：应包括临床常用方、中医经典方等方剂，应可查看方剂相关的附方及中成药信息。</p> <p>中医诊疗方案：应收录国家中医药管理局发布的诊疗方案。</p> <p>中医临床路径：应收录国家中医药管理局发布的临床路径。</p> <p>中医标准术语：应收录国家中医药管理局发布的各种临床标准术语。</p> <p>中医病症分类与代码：应收录国家中医药管理局发布中医病症分类与代码。</p> <p><b>16) EMA 药品说明书</b></p> <p>“系统”应提供欧洲药品管理局（EMA）发布的英文原文药品说明书，英文说明书应提供中文翻译，并可便捷的查看对应的中文药品说明</p>
--	--	--	--

				<p>书。</p> <p><b>17) FDA 药品说明书</b></p> <p>“系统”应提供美国食品药品监督管理局(FDA)发布的英文原文药品说明书,英文说明书应提供中文翻译,并可便捷的查看对应的中文药品说明书。</p> <p><b>18) 超说明用药</b></p> <p>“系统”应提供权威的超说明书用药信息,内容应包括用药类型、适应症、用法用量、循证医学证据等。</p> <p><b>19) 儿童用药</b></p> <p>“系统”应提供婴幼儿或儿童的用药相关信息,内容应包括儿童用药的注意事项、用法用量、药代动力学等。并提供婴幼儿或儿童用药剂量计算功能。</p> <p><b>20) 药物相互作用审查</b></p> <p>“系统”应提供药物-药物、药物-食物、药物-咖啡因、药物-酒精、药物-保健品、保健品-保健品之间的相互作用信息,应提供西药和西药、中药和中药、中药和西药的相互作用信息。</p> <p>内容应包括药物相互作用的结果、机制、临床处理、严重级别、案例评价及讨论等内容。</p> <p>应可实现单药相互作用分析及多药相互作用审查。</p> <p>参考文献应包含国内外的期刊文献、数据库等。</p> <p><b>21) 注射剂配伍审查</b></p> <p>“系统”应提供注射药物配伍的信息,内容包括了注射药物配伍的物理化学变化及药效学变化、支持配伍结论的实验数据等。应可实现单药注射剂配伍分析及多药注射配伍进行审查。</p> <p><b>22) 其他功能</b></p> <p>系统应支持分类浏览、关键词检索,可通过适应症、禁忌症、不良反应、全文检索等方式检索,支持名称及拼音简码检索,支持单数据库检索及多数据库检索。</p> <p>系统应支持对药物信息进行比较。</p> <p>系统应支持数据库之间相互关联和快速跳转。</p> <p>●支持手机 APP 在线访问。(关联性能支撑材料:功能截图)</p> <p>定期更新,更新频率应不少于 10 次/年。</p>
--	--	--	--	---

## 1.2 临床药学管理系统

### (1) 智慧中心

系统主页应能显示门诊/住院点评率、合理率、住院抗菌药物使用强度、门诊基本药物占比、住院静脉输液使用率等指标。

### (2) 读取和查看病人信息

系统应能筛选患者并查看患者基本信息、医嘱、检查、检验、手术、费用、会诊、病程等信息，同时能提供 EMR、PACS、LIS 超链接功能，帮助药师快速切换。

### (3) 处方点评

系统应结合国家处方点评相关政策要求，实现对方（医嘱）电子化评价功能。

●系统应能对方（医嘱）用药进行剂量审查、给药途径审查、相互作用审查、体外注射剂配伍审查、配伍浓度审查、钾离子监测、TPN 处方审查、门诊输液审查、禁忌症审查、不良反应审查、特殊人群用药审查、重复用药审查、适应症审查、药物过敏审查、药物检验值审查、规范性审查、医保审查、越权用药审查、围术期用药审查，并提供审查规则自定义功能，使得点评结果更加符合医院实际用药情况。（关联性能支撑材料：功能截图）

系统应能实现点评任务分配、点评求助、点评复核、反馈医生、医生申述的闭环管理，

并在医生、药师交互环节进行消息提示。点评结果反馈医生或科主任后，医生（工作站）可直接填写申述理由或确认，无需登录系统查看点评结果。

系统应提供双盲点评设置、医生处理点评结果逾期设置、增补处方或病人、高亮显示被点评药品功能，方便药师点评。

系统应能自定义点评模板及点评点，实现个性化点评需求。

系统应能自动生成住院患者用药联用图、时序图，并支持自定义。住院患者时序图包含患者体征、用药、手术和检验信息等内容。

系统应能自动生成点评相关报表及任务完成情况等管理报表。

系统应包含全处方点评、全医嘱点评、门急诊/住院抗菌药物专项点评、围手术期抗菌药物专项点评、门急诊/住院专项药品点评、门急诊/住院抗肿瘤药物专项点评、住院病人特殊级抗菌药物专项点评、住院病人碳青霉烯类及替加环素专项点评、住院病人人血白蛋白专项点评、门（急）诊/住院中药饮片专项点评、门（急）诊中成药处方专项点评、用药排名医嘱点评、住院用药医嘱点评、出院带药医嘱点评、门（急）诊基本药物专项点评、住院病人肠外营养专项点评、住院病人自备药专项点评、门（急）诊外延处方点评。

### (4) 抗菌药物临床应用监测

●系统应根据卫生部《抗菌药物临床应用监测方案》中的相关规定，完成抗菌药物临床应用监测网要求的抗菌药物使用情况统计及上报工作。系统应提供手术/非手术抗菌药物使用情况调查表、门诊/急诊/住院患者抗菌药物使用情况统计报表的离线上报功能，可直接上传文档至监测网完成填报工作，避免二次填写。（关联性能支撑材料：功能截图）

### (5) 电子药历

系统应提供工作药历、教学药历填写模块

●支持自定义药历内容、药历审阅和工作量统计。（关联性能支撑材料：功能截图）

				<p>(6) 统计分析</p> <p>系统应提供对医院合理用药指标及药品使用情况的统计分析,并能自定义显示和导出。同时提供关键字检索功能,便于快速查询指标。</p> <p><b>1) 合理用药指标及趋势分析</b></p> <p>包括:抗菌药物使用率、平均用药品种数、注射剂使用率、抗菌药物患者使用前病原送检率、X类切口手术预防用抗菌药物百分率、X类切口手术术前0.5-1.0小时预防给药百分率等。应能按全院、大科室、科室、医疗组、医生分别提供合理用药相关指标的统计,并能将合理用药指标重新组合并生成新的报表。应能实现抗菌药物使用强度、抗菌药物使用率、抗菌药物使用量、I类切口手术预防用抗菌药物百分率、国家基本药物药占比同比、环比分析。</p> <p><b>2) 自定义合理用药指标</b></p> <p>系统应提供自定义合理用药指标功能,可自行设置指标分子、分母进行统计。自定义要素包含药品、治疗金额、药品金额、处方数、病人数、药品品种数、使用量 DDDs、人天数、用药医嘱条目数。</p> <p><b>3) 其他统计</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 药品使用强度统计</li> <li>2) 药品金额、数量、DDDs 统计</li> <li>3) 药品使用人次统计</li> <li>4) 注射剂/大容量注射液统计</li> <li>5) 药品品种/费用构成统计</li> <li>6) 门(急)诊大处方分析</li> <li>7) 抗菌药物使用清单及统计</li> <li>8) 基本药物使用清单及统计</li> <li>9) 麻精药品管理处方登记表</li> <li>10) 国家三级公立医院绩效考核</li> <li>11) 全国抗菌药物临床应用管理</li> <li>12) 国家卫生计生委抗菌药物临床应用管理数据上报</li> <li>13) 全国合理用药监测系统</li> <li>14) 抗肿瘤药物临床应用情况调查表</li> <li>15) 住院患者静脉输液使用情况抽样</li> </ol> <p>(7) 其它</p> <p><b>1) 自维护功能</b></p> <p>系统应对医院药品属性、给药途径、给药频次、感染疾病类型、检验申请/结果/收费项目类型、手术分类、科室类型、医生抗菌药物权限、围术期用药等基础数据进行程序自动维护。</p> <p><b>2) 权限管理</b></p> <p>系统应对各项功能设置严格的权限管理,包括处方点评权限、报表的</p>
--	--	--	--	--

				<p>统计权限、打印/导出权限等。</p> <p>系统应提供用户操作日志、版本更新内容查询功能。</p> <p>(8) 处方集管理</p> <p><b>1) 医院处方集制作功能</b></p> <p>“系统”应提供总论、药品信息、治疗指南及附录四部分，内容应包括《国家处方集》的总论、疾病治疗指南信息、附录信息。应可根据医院的在院品种，制作医院的个性化的电子处方集。</p> <p><b>2) 医院处方集维护功能</b></p> <p>“系统”应可根据政策法规、在院药品品种的变化随时对处方集各部分内容进行修订，从而及时反映医院药事管理的实际要求和特点，以适应临床对在院药品信息查询的需求。</p> <p><b>3) 医院处方集查看及导出功能</b></p> <p>●“系统”应支持院内各科室通过局域网在线查看医院处方集的全部内容。各部分可通过分类进行浏览，也可通过关键字检索快速查找到相关信息。通过导出功能，系统可将电子版处方集以文本格式输出并保存为 Word 格式，方便医院开展印刷版处方集的制作工作。（关联性能支撑材料：功能截图）</p> <p><b>1.3 院感系统</b></p> <p><b>(1) 个性化系统首页</b></p> <p>展示每日待办事项数量的汇总值，主要包括病例预警、感染审核、爆发预警、爆发审核、多重耐药菌预警、多重耐药菌审核、ICU 核查、NICU 核查等类别，并通过点击汇总值按钮后跳转至待办任务事项详细列表。</p> <p>展示各类通知数据量的汇总值，并通过点击汇总值按钮后跳转至待办任务事项详细列表。</p> <p>个性化自定义版面：用户可在首页上自行选择、布局自己最常用的、以图表形式展现的统计分析指标。</p> <p><b>(2) 病例预警</b></p> <p>●基于人工智能技术自动计算预警疑似院内感染、社区感染的病例次，精确到具体感染部位、疑似百分比。（关联性能支撑材料：功能截图）</p> <p>按照科室汇总疑似医院感染例次数、疑似社区感染例次数、已确认医院感染例次数、已确认社区感染例次数、已排除感染例次数、待查感染例次数、病例总数等。同时，按照在院和出院两种口径进行统计。</p> <p>展示病例感染评估因素的详细信息，包括体征、血液检查、尿液检查、微生物检查、影像报告等，并标红高亮显示与感染相关的异常值。</p> <p>全程跟踪感染病例，从确认感染开始，直至转归（好转、痊愈、恶化、死亡）结束，形成病例的完整闭环。</p> <p>展示预警感染病例以及正常病例的病区分布图、床位分布图。</p>
--	--	--	--	--

				<p>展示每位患者的 360 度视图，包括诊断信息、手术信息、抗菌药物使用、微生物培养、转科记录、病程记录等，并标红高亮显示与感染相关的异常值。</p> <p>提供预警病例的被动上报、手动主动上报两种快速上报功能。</p> <p>汇总展示所有上报过的感染病例，并显示上报状态，可导出详情。</p> <p>●提供住院患者发热预警。（关联性能支撑材料：功能截图）</p> <p><b>(3) 暴发预警</b></p> <p>预警潜在的感染暴发事件，汇总展示并跟踪所有聚集性事件。</p> <p>自动预警同一科室在一段时间内发生多次相同病原体感染等疑似爆发事件，并展示疑似事件中涉及到的感染病例、病原体等信息。</p> <p>可追踪疑似爆发时间中的所有感染患者、病原体明细信息。</p> <p>提供被动上报、主动上报两种聚集性事件的报卡方式。</p> <p>可以对聚集性事件进行查询、跟踪</p> <p>通过点击患者姓名可以查阅患者 360 视图，展示患者基本信息、医嘱、手术情况、微生物送检情况、检验情况、体温单情况、病程记录等信息</p> <p>可以针对微生物送检、C 反应蛋白、呼吸机等感染高危因素，按照科室，设置时间段、患者人数阈值，并据此检索条件查询潜在的爆发事件</p> <p>提供爆发事件详情的查询、导出、打印等功能。</p> <p>汇总展示所有上报过的暴发事件，上报状态等信息。</p> <p><b>(4) 目标性监测</b></p> <p><b>1) 手术部位感染监测</b></p> <p>采集监测手术病例的手术名称、手术 ICD 编码、手术开始日期时间、手术结束日期时间、手术切口类别代码、手术切口愈合等级代码、美国麻醉师协会 (ASA) 评分、急诊手术、手术患者进入手术室后使用抗菌药物通用名称、手术患者进入手术室后抗菌药物给药日期时间、手术医师 (代码)、植入物使用、失血量、输血量、手术备皮方式及时间。</p> <p>提供与手麻系统对接自动获取数据的功能。</p> <p>提供手工录入维护手术详情的功能。</p> <p>提供手术感染报卡功能。</p> <p>围术期用药监测：展示围术期术前预防用药、带入手术室用药、术后用药。</p> <p><b>统计分析功能：</b></p> <p>自动统计任意时段全院及各病区的手术患者手术部位感染发病率、手术患者术后肺部感染发病率、择期手术患者医院感染发生率、按 ICD-9 编码的手术部位感染发病率、清洁手术甲级愈合率、清洁手术手术部位感染率、清洁手术抗菌药物预防使用百分率、清洁手术抗菌药物预防使用人均用药天数、手术术前 0.5h~2h 给药百分率、手术时间大于 3h 的手术中抗菌药物追加执行率等指标。</p> <p>按危险指数统计各类危险指数手术部位感染发病率。</p> <p>按手术医师 (代码) 统计医师感染发病专率。</p> <p>按手术医师 (代码) 统计医师按不同危险指数感染发病专率、平均危险指数、医师调整感染发病专率。</p> <p><b>2) ICU 病例监测</b></p>
--	--	--	--	--

				<p>自动生成 ICU 患者日志。 ICU 评分。 ICU 调查。</p> <p><b>统计分析功能：</b> 自动统计任意时段各 ICU 病区的医院感染（例次）发病率、千日医院感染（例次）发病率。 自动统计任意时段各 ICU 病区的尿道插管千日使用率、中央血管导管千日使用率、呼吸机千日使用率。 自动统计任意时段各 ICU 病区的尿道插管相关泌尿道感染发病率、中央血管导管相关血流感染发病率、呼吸机相关肺炎发病率。</p> <p><b>3) 新生儿病例监测</b></p> <p>采集新生儿出生体重、Apgar 评分信息。 自动生成新生儿病区日志。 <b>统计分析功能：</b> 自动统计任意时段各新生儿病区的新生儿患者医院感染发生率、不同出生体重分组新生儿千日感染发病率。 自动统计任意时段各新生儿病区的不同出生体重分组新生儿脐或中央血管导管使用率、不同出生体重分组新生儿呼吸机使用率。 自动统计任意时段各新生儿病区的不同出生体重分组新生儿脐或中央血管导管相关血流感染发病率、不同出生体重分组新生儿呼吸机相关肺炎发病率。</p> <p><b>4) 器械相关感染监测</b></p> <p>●提供三管拔管风险评估功能：（关联性能支撑材料：功能截图） 采集器械相关治疗开始日期时间、器械相关治疗结束日期时间。 自动统计任意时段全院及各病区的尿道插管千日使用率、中央血管导管千日使用率、呼吸机千日使用率、尿道插管相关泌尿道感染发病率、中央血管导管相关血流感染发病率、呼吸机相关肺炎发病率，具备各指标全院及各病区按年变化趋势的展示功能。</p> <p><b>5) 微生物监测</b></p> <p>监测患者微生物检验结果、药敏试验结果。 自动识别多重耐药菌，并提示预警。 可手动修改病原体感染类型、多重耐药菌耐药类型。 <b>统计分析功能：</b> 自动统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌检出率、多重耐药医院感染致病菌分离绝对数、多重耐药医院感染致病菌对抗菌药物耐药率、多重耐药菌感染（例次）发生率、多重耐药菌感染例次千日发生率、多重耐药菌定植例次千日发生率、不同医院感染病原体构成比、医院感染致病菌对抗菌药物的耐药率，可展示以上各指标全院及各病区按年变化趋势。 自动统计任意时段全院及各病区的血标本培养各病原体分离绝对数及构成比、医院感染致病菌的绝对数及构成比，可展示以上各指标全院及各病区按年变化趋势。 自动统计任意时段全院及各病区的医院感染致病菌抗菌药物敏感</p>
--	--	--	--	---

			<p>性试验中不同药物药敏试验的总株数、敏感数、中介数、耐药数、敏感率、中介率、耐药率。</p> <p><b>6) 抗菌药物监测</b></p> <p>采集住院患者使用抗菌药物的通用名称、使用开始日期时间、使用结束日期时间、等级、用药目的、给药方式、处方医师姓名、职称、手术患者进入手术室后使用抗菌药物通用名称、手术患者进入手术室后抗菌药物给药日期时间。</p> <p>提供手术用药不合理预警功能；</p> <p><b>统计分析功能：</b></p> <p>自动统计任意时段全院及各病区的出院患者抗菌药物使用率、住院患者抗菌药物使用率、预防使用抗菌药物构成比、治疗使用抗菌药物构成比、出院患者人均使用抗菌药物品种数、住院患者人均使用抗菌药物天数、出院患者使用抗菌药物病原学送检率、出院患者治疗性使用抗菌药物病原学送检率、住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者限制类抗菌药物治疗性使用前病原学送检率、住院患者特殊类抗菌药物治疗性使用前病原学送检率、清洁手术抗菌药物预防使用百分率、清洁手术抗菌药物预防使用人均用药天数、手术术前 0.5h~2h 给药百分率、手术时间大于 3h 的手术中抗菌药物追加执行率等，可展示以上各指标全院及各病区按年变化趋势。</p> <p>自动统计任意时段各手术医师的手术术前 0.5h~2h 给药百分率、手术时间大于 3h 的手术中抗菌药物追加执行率。</p> <p>自动按季度统计全院及各病区对各致病菌耐药超过标准值的抗菌药物种类。</p> <p>(5) 患者 360 视图</p> <p><b>1) 病例检索功能：</b></p> <p>支持科室名称、患者姓名、住院病案号、三管使用情况、手术、抗菌药物使用、发热情况等多种检索条件，并提供“和”与“或”多种检索逻辑及组合。通过检索到的病例访问患者 360 视图，可以展示患者的诊断信息、医嘱信息、手术信息、常规检验、微生物检验、体温单、病程记录、转科记录、影像报告、病理报告、患者时序图（包括体征、常规检验、微生物检验、三管使用、手术等与感染密切相关的因素）、住院记录、预警记录、历史报卡等信息。</p> <p><b>2) 患者住院病历信息</b></p> <p>诊断信息：展示患者当次住院的入院诊断、院中诊断、出院诊断等所有诊断信息</p> <p>医嘱信息：展示患者当次住院的所有医嘱信息，包括用药医嘱、三管治疗医嘱、检验医嘱等</p> <p>手术信息：展示患者当次住院所有手术记录，包括手术时间、手术名称、切口类型、愈合等级、麻醉方法等</p> <p>常规检验：展示患者当次住院的血常规、尿常规等所有常规检验结果，并标红高亮显示异常值</p> <p>微生物检验：展示患者当次住院的微生物送检结果，包括标本、检出病原体、药敏试验结果等</p>
--	--	--	--

				<p>体温单：展示患者当次住院的所有体温测量记录</p> <p>病程记录：展示患者当次住院的所有病程记录信息，并标红高亮显示体征、症状、检验、微生物名称、抗菌药物名称、诊断等与感染相关的关键字</p> <p>(6) 现患率调查</p> <p>一键生成现患率调查表，供临床科室、院感科调查、审核。</p> <p>支持两种形式现患率调查，①可根据报卡自动生成当前日期现患率数据；②自动生成调查日期的现患率个案登记表，汇总所有需调查的患者列表。</p> <p>能够一键导出现患率调查、统计结果</p> <p>现患率个案调查可自动读取病人信息</p> <p>自动计算院内感染、社区感染的感染（例次）率</p> <p>自动计算实查率；</p> <p>自动按科室计算现患率；也可以单独统计某个科室的现患率</p> <p>自动统计抗菌药物使用情况；</p> <p>自动统计联合用药情况</p> <p>可导出现患率调查结果详情。</p> <p>●现患率调查数据可一键直报名科系统。（关联性能支撑材料：功能截图）</p> <p>(7) 职业暴露</p> <p>对医务人员血源性病原体职业暴露进行监测：</p> <p>采集并维护信息包括：暴露者基本情况、本次暴露方式、发生经过描述、暴露后紧急处理、血源患者评估、暴露者免疫水平评估、暴露后的预防性措施、暴露后追踪检测、是否感染血源性病原体的结论</p> <p>提供到期疫苗接种、追踪监测功能</p> <p>提供职业暴露事件导出功能。</p> <p>(8) 环境卫生监测</p> <p>支持空气消毒效果监测、物体表面消毒效果监测、手消毒效果监测、洁净医疗用房主要性能监测、医疗器械消毒灭菌效果监测、消毒剂监测、紫外线灯辐照强度监测、透析用水质量监测、食品卫生监测</p> <p>自动判断监测结果是否合格</p> <p>提供标准监测报告的导出与打印功能</p> <p>(9) 证照管理</p> <p>对消毒器械和一次性使用医疗器械相关证明进行登记、审核操作</p> <p>●对即将过期的证件进行预警，并将预警信息发送给相关人员（关联性能支撑材料：功能截图）</p> <p>(10) 手卫生</p> <p>手卫生依从性、正确性调查与统计分析</p> <p>手卫生物资的领用、消耗统计分析，数据既可以通过物资系统接入，同时也支持手工单笔录入、批量导入。</p> <p>(11) 统计分析</p> <p>提供《医院感染管理质量控制指标（2015年版）》13项指标的统计分析功能，包括同比、环比、趋势、警戒值等功能。</p> <p>(12) 消息中心（干预反馈功能）</p> <p>院感科和临床医生通过消息中心进行交流互动，有效支持预警病例的干预操作。</p> <p>通过浏览器登录系统后，院感科与临床医生可以通过互相发送消息进行交流，并且可以查阅对方是否已经阅读自己发送的消息。</p> <p>在编辑消息时，系统会提供感染病例等可选信息，有效帮助双方的精准干预。</p> <p>(13) 知识库（干预反馈功能）</p>
--	--	--	--	---

				<p>院感科或相关医生可以将院感政策文件、培训文档、教学视频等资料上传至知识库</p> <p>临床医生等可以从知识库中下载院感政策文件、培训文档、教学视频等资料</p> <p>(14) PDCA</p> <p>通用督导全流程管理：系统支持院感科针对检查中发现的问题，发起线上督导流程，下发督导卡给发现问题的科室，科室依据督导意见分时间登记整改措施、整改计划，最后自评结论后提交院感科。院感科可对科室整改进行退货或评价直至合格。完成该流程后院感科可过段时间再次督查，合格给予最终评价。不合格发起新的督导流程。支持预览、打印督导评价卡；支持按科室、日期查询已发起的督导评价；支持各流程用户的权限配置；支持工作流内容配置。</p> <p>环境卫生专项督导 workflow：系统支持院感科每月对环境卫生不合格科室，发起环境卫生督导流程，下发科室当月环境卫生检查不合格具体数据，整改建议给问题的科室，科室依据不合格具体指标和整改建议，分时间登记科室整改措施以及复查与质控评价后提交科室主任或护士长审核，完成审核后提交到院感科，院感科对本次环境卫生整改做出最后评价。支持工作流跨职能编辑内容配置；支持各流程用户的权限配置；跨职能工作自动提示工作交接内容；支持预览、打印环境卫生督导卡。</p> <p>科室目标管理督查：系统支持各科室对本科室存在的问题进行 PDCA 流程督查及审核；支持登记审核 workflow；支持按科室、日期查询、导出已发起的科室自查；支持预览、打印科室自查评价。</p> <p>质控检查表：系统支持多种科室评价模型：临床科室、手术室、内镜中心、供应室、静配中心、ICU、检验科、研究室、病理科、功能检查科、放射科、介入室、药房、门诊、急诊、口腔科、医疗废物暂存间等科室。评价模型包含多类评价内容：组织管理、质控培训、感染病例监测、标准预防职业防护、手卫生、无菌操作、重点环节感染防控、其他导管防控、手术重点环节防控、感染性手术管理、多重耐药菌管理、消毒无菌物品、清洁消毒、病区环境管理、卫生学监测、医疗废物、污物间、洗涤间等多种评价标准。自动对评价内容计算评分；对评分不合格发起督导评价；支持按科室、日期以查询、导出绩效督导表。</p> <p>工作计划管理：系统支持院感工作管理，在线登记工作计划、工作总结及审核；跨职能工作自动提示工作交接内容；支持按科室、日期以查询、导出工作计划、工作总结清单；支持预览、打印工作计划与工作总结。</p> <p>培训管理：系统支持生成院感培训计划，对培训计划登记实际培训记录；支持按科室、日期以查询、导出培训记录清单；支持预览、打印培训计划与培训记录；跨职能工作自动提示工作交接内容；支持文字、图片记录功能。</p> <p>会议记录：系统支持在线管理全院各科室感控工作会议，登记、审批会议纪要，会议纪要支持文字、图片上传等功能。</p> <p>(15) 系统管理</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 科室管理：提供科室的增、删、改、查等维护功能</li> <li>2) 用户管理：提供用户名、用户登录 ID、登录密码等管理功能</li> <li>3) 角色管理：可自定义不同角色，访问不同的功能页面、报表、接收不同的消息通知等</li> <li>4) 权限管理：可赋予用户不同角色，同一个用户可以赋予多个角色</li> </ol> <p>(16) 数据采集</p> <p>系统自动采集医院的 HIS、LIS、EMR、RIS、PACS、手麻、物资等系统中的数据，采集范围以满足前述业务功能模块需求为准。</p> <p>(17) 数据上报</p>
--	--	--	--	--

			<p>支持省级院感质控中心的数据上报：  1)如果省级质控中心提供数据上报接口文件格式，系统要能够一键导出符合要求的上报接口文件  2)如果省级质控中心提供 web service 或其它网络直报接口，系统可按照质控中心提供的详细接口要求完成网络直报功能</p> <p>(18) 作业调度中心  需配备作业调度中心，已保证院感系统持续及稳定运行</p> <p><b>1) 系统架构</b></p> <p>基于 B/S 架构的 ETL 作业调度管理平台  中文的、基于浏览器的作业管理界面  分布式架构，可统一调度、监控院感应用服务器、院感数据库服务器等相关服务器上的所有相关作业</p> <p><b>2) 作业管理</b></p> <p>在浏览器管理界面新增、删除、修改作业  作业类型支持数据库存储过程、shell 脚本、java 程序、linux 可执行程序、windows 可执行程序等  作业可按照业务、技术等属性归属到不同的作业组  可配置作业的依赖关系，通过依赖关系组织作业工作流  可配置作业优先级，当符合条件的作业都进入运行队列时，调度中心根据优先级调度作业的运行  可识别被调度程序运行时的退出码，根据退出码判断被调度程序的运行成功与失败。  可配置作业失败自动重做次数、重做时间间隔  可配置作业资源权重，实现通过运行作业的资源总和控制作业并发数量，防止因 CPU、内存等资源耗尽导致的系统崩溃  可根据需要配置作业的启用、禁用，配置即刻生效，被禁用后的作业不能影响其先前归属的工作流的正常运行</p> <p><b>3) 作业管理</b></p> <p>通过浏览器界面新增、删除、修改作业组  可配置作业组依赖关系，与作业组内的作业依赖关系相配合，管理复杂作业工作流  可配置作业组触发运行方式包括手动触发、定时触发（支持特定时间触发和间隔固定时长触发两种方式）、作业组依赖触发</p> <p><b>4) 资源管理</b></p> <p>可根据每台服务器的资源情况设置资源上限</p>
--	--	--	--

				<p>可独立设置每台服务器的作业并发度</p> <p>控制并发运行作业占用 CPU、内存的资源总量，防止因源耗尽导致的系统崩溃</p> <p><b>5) 运行监控</b></p> <p>提供作业组监控功能，可监控所有正在运行、即将运行、已运行的作业组的状态</p> <p>提供作业监控功能，可监控所有正在运行、即将运行、已运行的作业的状态</p> <p>提供作业运行队列监控功能</p> <p>可查询作业、作业组的历史运行日志</p> <p><b>1.4 心电系统</b></p> <p>(1) 整体要求</p> <p>系统采用分布式微服务技术架构，各服务之间高度自治，支持独立部署或集中部署，满足医院业务高并发的需求。</p> <p>数据库支持 SQL Server、Mysql 等数据库，采用读写分离模式。</p> <p>采用热部署方式，无需停止服务器即可实现系统程序升级发布、配置文件更新等功能。</p> <p>系统支持 C/S 和 B/S 混合模式。</p> <p>系统采用业务和管理分离的方式。在业务处理上，提供独立的医生工作站，供临床处理心电的检查、诊断、数据分析等业务；在管理上，提供独立的管理后台，实现对人员、设备等基础数据的统一管理，支持创建、修改、删除、查询各通行证功能。通过业务口和管理口从物理上分离,使业务数据和管理数据相互间不会产生干扰，提升系统稳定性和可靠性。</p> <p>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，通过分布式日志系统、消息队列、调用链跟踪等方式跟踪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。</p> <p>系统提供接口服务，支持对接第三方信息平台，支持采用视图、存储过程、Webservice、DICOM、HL7 等方式实现接口功能。</p> <p>系统通过 IHE 数字心电诊断系统集成模式和功能角色的专项测试，集成模式至少包含 REWF、ECG、DRPT 等 3 类，功能角色至少包含 EC、ID、INTEGRATED-ECG-MANAGER、INFO_SRC、Integrated Report Manager/Repository 等 5 种。</p> <p>(2) 预约叫号</p> <p>支持检查诊室管理功能，包括新建、修改、删除。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>(3) 检查管理</p>
--	--	--	--	---

			<p>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。</p> <p>支持采集质量检测，在心电检查过程中实时提醒采集质量是否合格，伪差、导联脱落、左右手接反等实时提醒。</p> <p>采集完成后支持自动分析危急值，分析结果包括以下几种类型：危急、阳性、正常、采集不良、未分析。</p> <p>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。</p> <p><b>(4) 医生工作站</b></p> <p>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。</p> <p>静息心电分析，提供典型病例收藏功能，支持医生自定义收藏分类，支持梯形图生成技术。</p> <p>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。</p> <p>支持梯形图生成技术。</p> <p>支持阿托品等药物试验功能，可显示药物试验条件下的数据、绘制心率变化曲线以及导联波形。</p> <p>动态心电分析，提供多种动态分析工具：K 线图、直方图、散点图、栅栏图、诊断图、波形全览图等功能。</p> <p>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。</p> <p>动态心电分析，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；</p> <p>动态心电分析软件，支持房颤默认自动分析、全导联起搏检测功能；</p> <p>动态血压分析，数据管理功能，可进行动态血压数据的查询、诊断、备份、还原、删除功能；</p> <p>病人信息管理功能，可对病人信息查看、编辑、保存；</p> <p>●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。（关联性能支撑材料：功能截图）</p> <p><b>(5) 移动会诊</b></p> <p>移动会诊支持手机端 H5、微信小程序等多种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。</p> <p>支持平板端诊断，方便医生值班时使用。支持报告列表功能、支持多份心电图切换功能、支持报告编辑功能；支持通过扫描二维码的方式连接服务器地址，免去繁杂的网址输入过程，防止服务器地址外泄，提高</p>
--	--	--	---

				<p>系统安全性。</p> <p>(6) 临床 web 端调阅        支持在 Web 端查看、诊断、发布、审核心电图报告，满足不同场景的业务需求。</p> <p>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。</p> <p>Web 终端可查看原始数据，支持调整导联布局、增益、走速及；支持心电波形的滤波，包括肌电滤波、工频滤波、高频滤波；提供标准的心电图诊断词条选择或者手动输入；支持修改受检者部分信息；支持全院数据共享。</p> <p>(7) 数据统计与质控管理        利用大数据可视化系统，通过对医院心电检查、诊断、资源分布等数据的分析挖掘，为院内的业务开展和资源分配提供数据支撑。</p> <p>统计分析：实现管理部门对病种、医生、检查报告的统计分析。</p> <p>支持危急值统计分析，支持列表和柱状图展示。</p> <p>●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。（关联性能支撑材料：人工智能软件有三类医疗器械注册与备案证明）</p> <p>(8) 基础数据管理        要求系统具有完整的分级权限管理系统，可针对不同人员授予不同的权限，使用者只能做已授权的操作。支持对科室部门进行统一管理，并提供了添加科室部门、修改科室部门、删除科室部门、查询科室部门的功能。</p> <p>支持诊断分组功能，包括新增、修改、删除；支持诊断分组关联医护。</p> <p>(9) 心电电生理设备接入：        为充分利用现有设备，系统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。</p> <p>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。</p> <p>支持电生理数据归档和管理，数据经过归档后，在科室内实现数字化管理和院内数据共享。</p> <p>(10) 系统集成        系统与医院 HIS 信息交互(检查申请单、检查状态回写、报告状态回写、结论回写)</p> <p>支持第三方系统调阅心电图报告，可浏览并打印心电图报告。</p> <p>(11) 网络安全        系统具备应对登录的用户进行身份标识和鉴别，身份标识具有唯一性，身份鉴别信息具有复杂度要求并支持定期更换；提供密码强度提示及强度设置要求校验，提供密码定期更换周期设置。</p> <p>2. 具有首次登录更换密码设置，支持强制要求首次登录更换密码设置。具有登录失败处理功能，配置并启用结束会话、限制非法登录次数和当</p>
--	--	--	--	--

登录连接超时自动退出等相关措施。

## 1.5 重症监护管理系统

### (1) 系统总体要求

与 HIS 系统无缝集成，同步患者基本信息、医嘱信息、医院相关字典信息；（药品、用户等）

与电子病历系统无缝集成，从 EMR 中提取患者病程信息，供医生、护理人员进行查阅；

与 LIS 系统无缝集成，呈现患者所有检验结果数据；

提供多种方式与 PACS 系统集成，呈现患者所有影像检查结果。

### (2) 数据采集模块

设备信息集成，支持接入主流厂商的监护设备，呼吸机，CRRT, 输液工作站等。

自动采集床边监护设备的数据，服务器同步数据存储，支持根据业务需要设定采样频率。

提供多种设备接口的内置支持，支持网络、串口等多种数据采集方式。

支持采集多种生命体征参数，包括：心率、呼吸、血氧、脉搏、无创血压、有创血压、体温、中心静脉平均压、潮气、心排量等。

采集到的体征可提供数字、曲线图等多种方式展现，出现异常数据，可提供警示，对异常数据可以进行二次修改。

可通过系统将连网的设备自动采集的数据与某一患者进行绑定，实现监测数据的自动采集和集成。

### (3) 护理模块

具备出入科等床位提示和管理功能。支持出入院基本登记和基本资料录入。

提供各类核查单：ICU 患者每日核查、入科 / 入院核查单、出科 / 出院核查单、死亡核查单、手术、检查患者护理评估及交接核查单。

系统分类显示整个病区或登录人分管病区的患者信息，显示内容包括患者基本信息、床位、主要监测与特殊治疗等信息。

界面支持显示信息按照科室特性进行配置。

能够自动生成护理计划，并可对护理计划改进，能够根据护理诊断自动生成目标、措施、行为，并能够自动导入床旁护理执行端。

根据专科患者常见症状和护理目标配置相应的护理计划，同时能自动根据计划内容设置提醒。

系统支持结构化交班模式、患者体征数据交班、查看历史交班信息等功能。

结构化交班包括环境、患者基本信息、重点病情、护理要点、主要治疗、特殊事件、特殊用药、检查检验、基本体征的变化趋势。

具备医嘱自动集成：通过数据接口形式自动集成同步 HIS 中的医嘱信息，包括医嘱的名称、规格、频次、剂量等信息。

支持医嘱筛选和查看：可以按照日期、医嘱类型、执行状态进行过滤筛选医嘱进行查看。

●可根据医嘱类别分别进行医嘱执行的管理，例如微泵、静推、点滴、胃肠、其他的执行。详细记录医嘱的执行过程，包括开始时间、完成时间、入量、滴速、流速等。（关联性能支撑材料：功能截图）

●可通过甘特图的方式，显示微量泵和输液泵的泵速变化、暂停、快推和结束全过程。（关联性能支撑材料：功能甘特图方式显示泵入数据功能截图）

电子化 ICU 各类常用护理记录单，记录单上的患者生命体征数据

			<p>可实时自动采集，对于无法提供数据接口的设备可以采取手工输入，表单可汇总和打印。</p> <p>电子化 ICU 各类常用护理评估单，ICU 常用护理评估项包括皮肤、镇静、GCS、CPOT、跌倒评估、压疮评估等；</p> <p>系统可评估患者皮肤、压疮等护理状况，支持评估参数自动提取、自动计算功能并提供多次评分趋势图；</p> <p>提供以点选方式录入主观的观察数据，用户可自定义观察项模板，可根据专科化需求对观察项模板进行编辑、修改和删除。</p> <p>●支持可视化牙齿模型，对病人牙齿进行详细描述。（关联性能支撑材料：可视化牙齿模型功能截图）</p> <p>监测时间频率可调整。</p> <p>可以针对不同患者不同病情设置个性化的观察参数。</p> <p>支持设备数据阈值的设置，当设备采集的数据出现异常时，系统会对异常数据进行颜色标示，以提醒医护人员。</p> <p>对于护士重复书写的出入院评估、护理措施、病情记录和交班报告等文字段落，系统提供模块化模板供用户使用，减少书写时间，规范文书格式；用户可自定义、修改、删减和保存记录模板。</p> <p>●支持在关键词上用点选的方式快速录入护理措施等内容，减轻护士的文字书写量；支持医疗单位、罗马字符、数学字符及其它特殊字符的快速录入。（关联性能支撑材料：功能截图）</p> <p>支持根据班次查看病情记录，按照记录时间进行排序。</p> <p>出入量自动记录和计算，并自动完成补液平衡计算。可以自动按照晶体、胶体进行分类计算。</p> <p>可以按照时间段或 12/24 小时模式查询出入量信息。</p> <p>对患者的各种导管进行管理，系统能够提供患者每次插管时间、重置及拔管时间，导管的类型和规格。</p> <p>支持多类型导管维护包括经口气管插管、经鼻气管插管、导尿管等。</p> <p>支持导管有效期管理，导管超期会标注，便于医护人员及时更换导管。</p> <p>能提供导管计划，非计划插管，正常拔管，意外拔管等医疗质量相关性数据录入和统计。</p> <p>全自动生成特护单，实现特护单上医嘱执行信息、生命体征数据、观察监测信息、出入量信息、护理措施记录等信息的自动采集、模板化记录。</p> <p>特护单格式支持根据护理部或科室要求定制，支持彩色图形或趋势图的制作，支持特护单内容缩放、打印预览与打印。</p> <p>具备特护单归档功能，归档后的文书在授权用户（如护士长）进行解除归档操作后方可更新，防止特护单数据的随意修改，保证文书记录的一致性。</p> <p><b>（4）医师模块</b></p> <p>按医师分管床位分类展示患者基本信息、床位、每个床位病情危重评分状况等内容。</p> <p>支持界面显示信息按照科室特性进行配置。</p> <p>支持用柱状图的形式来展现科室患者的出入液平衡情况，显示患者在一天内的所有药疗医嘱执行的情况。</p> <p>●可添加设置不同时段平衡目标值。（关联性能支撑材料：功能截图）</p> <p>支持在同一界面显示出入量项目类型每天，周，月数据。</p> <p>提供曲线显示患者体温及生命体征数据、抗生素使用情况等变化趋势图；</p> <p>系统可提供白细胞、红细胞等检验项目值的动态变化趋势，医护人员可根据自己需要选择某一项检验参数进行查看。</p>
--	--	--	---

				<p>能够对医护人员关注的化验指标进行管理,支持显示关注指标的 最新值和变化趋势,可配置参数模板。</p> <p>医生可以根据不同病情制定不同指标组合的报警限,包括各种设备 参数和检验指标,及时提醒医生注意病情变化。</p> <p>以病人为中心的所有设备临床数据,临床医生可以简单配置,即可 完成数据的自由组合分析,无需工程师现场修改软件。</p> <p>展现的方式灵活,包括曲线图、柱状图、甘特图、表格等可提供对 循环、呼吸、肝、肾、神经系统的综合数据分析。</p> <p>可在同一时间轴实现不同参数、不同药物、不同事件和输入量的同 时显示(数据包括:医嘱、生命体征、呼吸机、血透、出入量、生化 检验、影像、手术、管道等);</p> <p>可实现趋势图和表格在同一时间轴的上下对比显示。</p> <p>●可通过鼠标左右拖动实现超屏宽时间段趋势图、趋势表在时间轴 上的前后移动。(关联性能支撑材料:时间轴功能截图)</p> <p>系统可以自动地计算评分,并且通过趋势图直观易懂的展现计算过 程和定位选定的参数值,让医生一目了然地审核评分。(功能截图)</p> <p>支持评分结果的趋势变化曲线显示。支持的评分包括:APACHEII、 SOFA、GCS等科室要求的各类评分。</p> <p>●交接班可创建不同的模板配置数据,支持插入危急值、检验、影 像、药物医嘱、护理记录等数据。(关联性能支撑材料:功能截图)</p> <p>可根据内容生成晨会交班大屏幕,可打印夜班、白班交班内容。</p> <p>(5) 质控管理</p> <p><b>1) 重症医学专业医疗质量控制 15 项指标:</b></p> <p>① ICU 患者收治率和 ICU 患者收治床日率;</p> <p>② 急性生理与慢性健康评分(APACHE II) ≥15 分患者收治率(入 ICU24 小时内);</p> <p>③ 感染性休克 3h 集束化治疗(bundle)完成率;</p> <p>④ 感染性休克 6h 集束化治疗(bundle)完成率;</p> <p>⑤ ICU 抗菌药物治疗前病原学送检率;</p> <p>⑥ ICU 深静脉血栓(DVT)预防率;</p> <p>⑦ ICU 患者预计病死率;</p> <p>⑧ ICU 患者标化病死指数;</p> <p>⑨ ICU 非计划气管插管拔管率;</p> <p>⑩ ICU 气管插管拔管后 48h 内再插管率;</p> <p>11 非计划转入 ICU 率;</p> <p>12 转出 ICU 后 48h 内重返率;</p> <p>13 ICU 呼吸机相关性肺炎(VAP)发病率;</p> <p>14 ICU 血管内导管相关血流感染(CRBSI)发病率;</p> <p>15 ICU 导尿管相关泌尿系感染(CAUTI)发病率。</p> <p><b>2) 重症医学(ICU)科室细化质量监测指标:</b></p> <p>① 科室床位置数;</p> <p>② 工作人员与病人数;</p> <p>③ 入住 ICU 总例数;</p> <p>④ 每名患者平均住院日;</p> <p>⑤ 使用机械通气总人次、总天数、呼吸机相关性肺炎例数;</p> <p>⑥ 静脉导管所致原发血源性感染总例数;</p>
--	--	--	--	--

- ⑦ 使用血液过滤总人次、总时间、血液过滤所致血源性系感染例数；
- ⑧ 误拔管总人次、再插管总人次；
- ⑨ 压力伤发生总人次；
- ⑩ APACHE II 评分总例数；

## 1.6 血透管理系统

### (1) 自助签到

支持二维码识别患者身份，实现透前体重和血压的自动传输。

### (2) 透析管理

为降低医护人员的认知难度，能够快速上手，系统需把医院物理上的空间虚拟进入软件，分为候诊室和透析区。

●系统支持列表和卡片两种方式展示透析患者治疗数据，数据包括患者的姓名、床号、本次治疗剩余的时间、当前所处透析流程，患者头像支持拍照记录功能。方便医护快速掌握患者当天治疗状态和进行治疗操作。（关联性能支撑材料：列表和卡片展示患者信息的功能截图）

系统支持今日医嘱功能，该功能帮助医护整理今日或当班次所有患者的临时医嘱，且支持打印、二维码打印、瓶签打印、批量核对和执行等功能。

系统自动生成医护交班信息，包括透析例次汇总、并发症交班、导管患者交班、无肝素患者交班、新患者交班、危重患者交班、患者转归交班、枸橼酸抗凝交班等交班信息。

为方便医护操作，降低使用难度，床位卡上显示当前医护需要执行的操作按钮，并且操作按钮会根据工作流程自动变化。

系统支持通过床号、患者姓名（首字母）、通路、状态、标签、患者类型、是否欠费、传染病检测、宣教状态等多条件搜索患者，方便医护快速定位患者。

#### 流程概述

使用工作流的概念，把每个患者的常规透析治疗流程按照时间顺序分成以下8个流程：签到、制定处方、核对方、上机、交叉核对、透中记录、透析下机、透后称量。

#### 1) 签到

系统与带有数据输出串口的体重秤、血压计进行联机，患者通过身份识别自助完成签到，并进行体重、血压称量，称量数据自动录入系统。同时，支持医护手动录入患者透前称量数据。

#### 2) 制定处方

透析开始之前，医生根据患者称量数据为每个患者制定个性化的透析处方。系统为医生自动调出上一次使用同种透析模式时的透析处方（包括使用的抗凝方式，所选透析液的温度、流量、浓度以及所选透析器等），并可根据患者本次透前体重、上次透后体重、干体重，自动计算出本次透析预设的超滤量。

#### 3) 核对方

护士根据患者实际情况核对医生制定的处方是否符合患者情况，若发现异常，可操作核对未通过并注明原因，并写明理由，该处方会返回至医生处，医生根据实际情况调整处方内容。

#### 4) 上机

●护士确认患者当前状态，记录生命体征，评估患者通路情况，通路异常则支持通过平板拍照记录患者通路情况，并可查看内瘘患者的通路图片、穿刺点位置标注和穿刺历史，避免内瘘的重复穿刺，完成上机操作记录。（关联性能支撑材料：功能截图）

				<p><b>5) 交叉核对</b> 核对护士再次核对处方并检查机器参数设定、连接情况及管路情况,并由核对护士操作将患者转入到下一步治疗状态,核对护士与责任护士不可以是同一个人。</p> <p><b>6) 透中记录</b> 护士每隔一段固定时间,对患者的生命体征、透析机的机器数据和患者的通路情况进行巡视和记录。系统需实现与透析机联机,自动采集患者血压脉搏的生命体征(透析机自身带有血压模块)和透析机的机器数据。 治疗过程中,医生可开医嘱,护士执行医嘱。未执行的医嘱需在系统中床位卡上进行提示。 护士可勾选记录并发症的描述、原因和处理措施,并可拍照记录。</p> <p><b>7) 透析下机</b> 患者完成透析后,系统自动生成治疗时间,护士填写实际超滤量(HDF/HP 模式需填写置换液总量),生命体征从联机透析机自动获取。</p> <p><b>8) 透后称量</b> 下机后,患者自助称量透后体重,系统自动记录。</p> <p><b>9) 医嘱</b> 患者透析过程中,医生可开立透析医嘱和长期医嘱,其中透析医嘱包括:模板、新增、编辑、核对、执行删除等功能,长期医嘱包括:模板、新增、转透析医嘱、编辑、停用、删除、依从性等功能。</p> <p><b>(3) 患者管理</b> 以患者为中心,支持新患者的快速建档发卡操作,可通过姓名、简拼、透析号在患者列表中快速找到在该患者的电子病历。</p> <p><b>1) 新增患者</b> 系统支持通过患者住院号、门诊卡号等多种 ID 号快速从 HIS 系统中获取患者基本信息,并支持手动修改添加患者信息,以便能够在确保患者信息准确的前提下快速实现患者新增,方便后续治疗的开展。同时支持上传患者头像信息,方便核对患者身份。</p> <p><b>2) 高级筛选</b> 支持患者基本信息、诊断信息、通路信息、转归信息、标签多条件的符合搜索查询功能,帮助医护人员快速找到符合条件的患者。</p> <p><b>3) 患者管理(电子病历)</b> 患者电子病历需包含以下几个部分:基本信息、病历首页、通路信息、透析频次、诊断信息、长期处方、医嘱信息、转归历史、透析记录、并发症记录、患者病程、血液净化病历、治疗分析、检验记录、排床记录。</p> <p><b>3.1 基本信息</b> 包含患者证件号码、详细住址、身高、就诊卡号、透析号、患者类型、首次透析时间、透析总次数、血型、个人及家庭联系方式等基本信息,支持通过住院号、门诊卡号等方式从 HIS 系统获取并更新数据,同时支持手动编辑修改。</p> <p><b>3.2 病历首页</b> 包含患者的基本信息,诊断信息、病史记录、干体重、通路信息、抗凝以及治疗方案信息,所有的数据均来源于患者病历数据并同步更新支持在线打印。</p> <p><b>3.3 通路信息</b> 支持记录患者的全周期通路信息,包含通路新增、编辑、通路图片上传、通路事件、转归操作,通路图片上传后支持穿刺点位的标注。</p> <p><b>3.4 透析频次</b> 包含患者当前在用和已停用的透析频次信息,支持新增、编辑、停用、删除操作。</p>
--	--	--	--	---

				<p>3.5 诊断信息 包含原发病诊断信息、病历诊断信息、并发症诊断信息、传染病诊断、肿瘤诊断、过敏诊断、CKD/AKI 诊断。</p> <p>3.6 医嘱信息</p> <p>3.6.1 长期医嘱 支持开立组套医嘱增加子医嘱项，可以根据用药数量、剂量、频次、用药时间、用药途径开立长期医嘱，通过设定用药频次与排床模板匹配实现长期医嘱自动转为临时医嘱，提高医生开医嘱的效率。</p> <p>3.6.2 血透医嘱 包含患者药品、耗材、护理、用药途径、透析模式在内的所有已执行的医嘱信息汇总。</p> <p>3.7 长期处方 制定患者的透析治疗处方，支持 HD、HDF、HP、HD+HP、HF 等多种透析方式，支持单个患者多种透析处方。 支持复制原有处方数据快速新增透析处方，方便医生快速为患者制定多中透析处方。</p> <p>3.8 转归历史 完整的记录患者转出及转回信息</p> <p>3.9 透析记录 完整的记录患者例次透析治疗信息，为了方便医生快速了解患者病情情况，可在同一页面快速了解到患者历次治疗的相关数据，包含透析模式、通路、超滤量、IDWG 相关信息。同时支持自定义时间区间内根据透析模式及是否正常下机条件快速查询患者的透析记录单和护理评估单信息查询。</p> <p>3.10 并发症记录 完整的记录患者并发症信息，支持自定义时间区间内患者的并发症信息查询。</p> <p>3.11 患者病程 支持病程记录书写，可选择病程记录模板，并引用检验数据和用药医嘱数据，病程记录模板支持页面布局及内容自定义编辑修改。</p> <p>3.12 血液净化病历 支持记录书写患者血液净化病历，并可根据院方设置模板。</p> <p>3.13 检验记录 通过与 LIS 系统进行接口对接，自动获取患者在院内的化验信息，并对化验项异常的数据进行提示，同时所有的数值型化验项均可以折线图的形式将历史数据变化情况展现出来，方便医护快速掌握患者阶段变化情况。 支持手动新增院外的检验数据录入。</p> <p>3.14 排床记录 查看患者排床记录</p> <p>(4) 费用管理 系统关联患者透析活动，自动记录患者在透析治疗过程中产生的治疗费、耗材、药品、护理等费用，经费用核对后计入患者费用账户。</p> <p>(5) 库存管理 系统实现科室耗材、药品、自备药的库存管理，完成耗材、药品的入库、出库、报损、盘点、低库存预警功能，同时在透析过程中根据实际使用的耗材和药品信息，在上机操作和执行相关医嘱时自动扣减相应的耗材和药品库存，实现库存和操作的联动扣减功能，无需手工记录出库信息，减轻工作量。 提供月度库存统计报表，包含期初数量、入库数量、出库数量、报损数量、结存数量、盘点数量，支持查看库存入库、出库、报损、盘点操作明细。</p>
--	--	--	--	---

				<p>(6) 排床管理</p> <p>1) 智能排床 系统根据患者透析周期和科室透析班次,实现系统智能排床,提供排床增删改查功能,可直接通过拖拽方式完成患者换床操作,并参考患者设定的透析频次给出当前排班计划中各透析模式计划次数的差异,提高医护排床效率。常规透析排床可根据单双周自动生成。</p> <p>2) 感染控制 系统针对患者传染病阴阳性进行严格区分,通过患者标识来区分出阳性患者,阳性患者不能排在阴性透析区,阴性患者不能排在阳性透析区,避免出现阴阳性患者混排的情况出现。</p> <p>3) 排床显示 支持将患者的排床信息在候诊室大屏上进行显示,方便患者快速获取透析治疗的床位信息,同时为保护患者隐私,支持将患者姓名加星号予以保护。</p> <p>4) 排床个性化设置 ●系统支持根据不同透析模式、泵型和病区属性进行不同颜色的标识。(关联性能支撑材料:提供功能截图)</p> <p>(7) 设备管理</p> <p>1) 透析机管理 对科室透析设备有总体统计数据及分类详细信息,包括床位号、病区、序列号、设备编号、品牌、型号、泵型、传染病等进行有效的记录和统计,同时工程师能够快捷的记录透析机的维修、保养、报废、消毒、使用记录等信息。</p> <p>2) 水机管理 系统支持对水机记录,同时工程师能够快捷的记录水机的检查、污染物监测、维修、检测、等信息。</p> <p>3) 环境管理 系统支持记录透析中心各个功能区、物表以及医护手卫生检测结果。</p> <p>(8) 统计分析 系统提供多维度的数据统计,降低临床管理成本,辅助临床决策,同时给治疗提供相关数据支持,主要分为以下几个大类:</p> <p>1) 检验统计类:单项统计(比如:血总钙统计、血磷统计、全段甲状旁腺激素统计等各类化验项统计)、月度统计、阴转阳。</p> <p>2) 患者统计类:转归历史、死亡统计、传染病统计。</p> <p>3) 通路统计类:通路统计。</p> <p>4) 治疗分析类:透析例次、并发症。</p> <p>5) 用量统计:药品用量统计、耗材用量统计。</p> <p>(9) 接口设计 完成 HIS、LIS 对接或者从集成平台系统上获取数据,实现:</p> <p>1) 单向拉取患者的基本信息、化验信息;</p> <p>2) 支持 HL7、视图、WebService 等形式实现上述接口;</p> <p>(10) 透析机联机 与医院具备透析机联机条件的透析机实现有线或无线连接,采集的参数包括:血流量、静脉压、跨膜压、超滤量、超滤率、电导度、透析液流量、若透析机带有血压模块则需采集舒张压、收缩压、心率。</p> <p>(11) 移动医疗 系统既能在个人电脑(PC)上使用,也可以在平板电脑(Pad)上使用。医护人员可以方便的手持平板在床边记录患者治疗信息、下达医嘱、执行医嘱等。</p> <p>(12) 质量控制</p>
--	--	--	--	---

			<p>质控上报,产品能够与现有全国质控上报中心系统进行对接,可以完成患者基本信息和化验数据的上报。</p> <p>(13) 健康宣教</p> <p>系统支持新增宣教材料,新增宣教材料的形式包含:文字、图片、视频三种类别,可编辑、删除;</p> <p>可以对宣教材料进行分类,并支持按宣教材料名搜索;</p> <p>(14) 小工具</p> <p><b>1) 排床显示</b></p> <p>可根据不同床位数量规模选择显示样式,姓名隐私保护、分区、空床显示、选择设备播放、皮肤风格等选项自定义;</p> <p><b>2) 打印功能</b></p> <p>透析记录单、患者就诊二维码等打印统一归纳集中。</p> <p>(15) 系统管理</p> <p><b>1) 用户角色</b></p> <p>支持用户管理,可以新增、修改、冻结用户系统角色,支持对用户角色密码重置。</p> <p>支持通过账号、用户名称、电话进行系统用户信息查询。</p> <p>支持根据角色分配系统功能,可以新增、编辑、删除系统角色。</p> <p><b>●2) 模板配置 (关联性能支撑材料:提供透析记录模板、血透病历模板、护理评估单模板的功能截图)</b></p> <p>1、透析记录单模板,支持通过自定义表单形式自主对透析记录单内容及格式进行调整,以满足科室对于透析记录单管理需求。</p> <p>2、血透病历模板,支持通过自定义表单形式自主对血透病历内容及格式进行调整,以满足科室对于血透病历记录管理需求。</p> <p>3、护理评估单模板,支持通过自定义表单形式自主对护理评估单内容及格式进行调整,以满足科室对于血透病历记录管理需求。</p> <p><b>3) 标签管理</b></p> <p>可以单独或批量为一个患者或者多个患者快速添加一个或多个分类标签,方便统一管理。</p> <p><b>4) 日志列表</b></p> <p>支持查询系统用户登录日志,可查询用户的登录时间、登入、登出等操作记录。</p>
--	--	--	--

## 1.7 康复治疗管理系统

### (1) 康复系统门户

#### 1) 系统配置

支持对系统运行所需要的基础数据进行管理、维护。  
可分别配置评定报告、治疗文书、团队会议文书等报告个性化多级审核流程。

支持角色对应权限管理功能,并能将分配的权限应用到相应员工个人权限中。

支持核心业务参数配置功能,以满足不同需求管理流程需要,包含收费模式设置、评估报告展示分组模式设置、评估完成自动推送消息等功能。

支持医生工作站业务的参数控制,包含已停用或临时医嘱有效时限设置、治疗医嘱的安排限制设置、医嘱与项目对应的设置等功能。

支持全局业务的参数控制,包含是否启用 CA 签名、是否展示中医诊断、治疗团队更新条件设置、今日排班查询范围设置等功能。

支持对系统操作界面颜色进行统一更换功能。

可支持多种评估收费模式、评估报告展示分组模式、评估完成自动推送消息模式等业务配置。

支持治疗文书业务的参数控制,包含是否允许同治疗区用户编辑文书设置、文书前后编辑设置、文书书写提醒等功能。

支持系统显示水印功能。

大屏配置,支持排班大屏添加颜色修改功能。

#### 2) 接口模块

提供系统运行所需的基础接口。

提供满足系统电子病历 4 级所需的业务接口和数据接口。

提供至少 20 种康复核心业务开展所需的必备接口以满足数据交换和共享。

#### 3) 消息中心

提供灵活的消息提示机制,可通过多种通讯方式获取系统发送的提示信息。

支持根据角色对应权限业务有针对性获取系统中的提示消息。

可根据院方需要针对性的选择科室、病区、人员接受消息并处理。

支持消息数字展示、速览展示、强制展示等展示方式功能,根据关键字、消息状态、搜索消息列表功能。

支持根据医院需求进行配置消息确认方式,如密码/手动/无需确认,消息查看后会进入相关任务功能。

支持超时提醒,在规定时间内用户未处理消息,登录系统后会提醒并引导用户处理消息。

支持多提醒方式(强/中/弱),确保重要的消息实时通知到用户,可根据医院实际需求规则,配置不同消息接收模式。

支持消息颜色自定义,用户通过颜色可区分出不同类型的消息,快

速锁定同一类型消息。

支持自定义消息强制提示,某类型消息用户必须查看,用户会收到该消息并处理,否则用户可以在个人中心自由选择是否需要查看消息。

支持自定义消息接收人,可根据医院需要选择科室/治疗区下的用户接收并处理消息,或者选择具体的接收人。

支持快捷选择治疗团队,服务协调人,治疗区负责人下的用户接收并处理消息,各消息模板可选择存在差异,这由消息模板的性质决定。

支持配置消息优先级,分高/中两种级别,高级别消息优先发送,确保重要消息即时通知到位。

支持消息自定义处理,可单一处理和批量处理,便于用户快速处理消息。

支持接收并展示第三方系统(HIS系统、集成平台等)发送的消息。

#### 4) 任务中心

支持针对个人工作信息进行系统化的跟踪,提供每日工作情况总览功能及任务追踪路径。

提供自动化响应编排能力,将未在规定时间内完成的工作任务逐次编排进行警示。

●提供自动化甄别编排能力,将收费失败的治疗任务编排进行处理。(关联性能支撑材料:国家认证认可的CNAS或CMA检测机构所出具的相关功能测试报告)

支持任务启动机制,默认不启用任务首页将不会展示相关任务信息。

支持任务负责人自定义,可选择治疗区/科室下的用户或具体的用户负责并处理任务,相关人员会在任务首页查看到与自己相关的任务。

支持快捷自定义科室,我负责的相关用户负责并处理,各任务有差异,由任务的具体业务决定。

●支持启用任务质控机制,开启后对于未在规定时间内完成的任务将会警示。(关联性能支撑材料:功能截图)

●支持任务管理人自定义,可设置用户查看超时任务,无操作的任务会直接展示。(关联性能支撑材料:功能截图)

支持任务质控时间自定义,任务质控设定时间可根据院方情况调整。

#### 5) 个人中心

支持对当前账户信息进行编辑维护

支持多病区联合办公,可根据需要切换不同科室/病区进行业务处理,且能实现数据隔离

支持登录用户修改密码、头像,锁定、切换与注销账号登录功能。

#### 6) 会话中心

支持医生、护士、评估师、治疗师、服务协调人等各类角色在线实时沟通

为其他功能提供支撑:为团队会议会话组群沟通功能提供消息通讯支持;为康复看板留言功能提供消息通讯支持

支持消息永久保存,并可同步随病历统一归档,可随时查看记录支持医生、治疗师等医务人员实时沟通功能。

			<p>支持自动生成团队会议参会成员的群组会话功能。 留言消息支持两种类型管理,包含紧急发送和一般发送两种类型功能。</p> <p>支持建立群组对患者进行相关讨论功能。 支持单患者讨论功能,针对患者一对一单独讨论。 支持团队会议讨论功能,患者的团队会议人员针对患者进行讨论 支持消息多终端同步功能,PC和移动端同步查看消息。</p> <p>(2) 患者 360</p> <p>提供患者管理功能,支持以名片、列表两种方式进行管理;且能同步 HIS 患者信息</p> <p>支持监管患者诊疗进度,收录患者从入院到出院各阶段的诊疗数据集中展示</p> <p>支持名片方式进行管理,名片上需包含患者来源、患者标记、患者身份、费用余额、就诊信息、功能障碍等信息。</p> <p>支持列表方式进行管理,集成治疗团队管理、患者标记、康复病历夹、康复看板、康复目标、康复评估、治疗执行、评估建议、治疗建议、康复文书、家庭训练、家庭随访等相关功能。</p> <p>●具备业务流程定位功能,支持定位患者当前诊疗的流程阶段。(关联性能支撑材料:国家认证认可的 CNAS 或 CMA 检测机构所出具的相关功能测试报告)</p> <p>具备流程时间监管功能,支持在流程节点上呈现各诊疗业务开展的具体日期。</p> <p>支持编辑患者康复信息功能,增加患者康复信息功能,提高治疗执行治疗精度及评估准确度。</p> <p>支持编辑患者治疗团队信息功能,提高对患者针对性医疗服务准确性,同时提高治疗团队成员对患者关注度。</p> <p>支持患者可扩展编辑信息功能,附加患者其他信息功能,提高治疗师或护士日常工作便捷性。</p> <p>●具备患者风险标记功能,提高评估或治疗风险控制。(关联性能支撑材料:患者风险标记功能截图)</p> <p>支持同步 HIS 患者信息功能,保证患者信息与院内其他系统的信息一致。</p> <p>●具备将患者治疗信息导出 PPT 文档功能,具体样式通过模板指定。(关联性能支撑材料:患者治疗信息导出 PPT 文档的功能截图)</p> <p>具备对于多次就诊的患者,可书写多次就诊的健康档案</p> <p>具备病程总览(业务流程定位)界面可高度定制,满足各医院过级需要</p> <p>(3) 康复医生工作站</p> <p>支持以患者为中心进行康复业务功能,满足康复医嘱下达、康复医嘱处理、康复医嘱发送的业务要求</p> <p>具备康复医嘱回传的业务模式,提供五种治疗医嘱推荐方式</p> <p>具备调整医嘱执行治疗区功能,支持指定治疗区/治疗师,提高治疗分配精度</p> <p>具备 HIS 医嘱识别功能,支持两种(1:n;n:1)模式自动生成治疗方案。</p> <p>自动获取 HIS 医嘱后,支持再编辑,并可一键生成治疗方案。</p> <p>具备可根据临床医生开具治疗医嘱,HIS 可自动读取治疗医嘱功能,显示治疗项目对应医嘱嘱托内容;根据患者病种,推荐预设病种方案进行引用添加。</p> <p>具备建议医嘱下达指定治建议治疗区、建议治疗师、建议治疗设备等信息功能;由患者责任治疗师或责任评估师发送建议医嘱后,发送同</p>
--	--	--	---

			<p>步到 HIS 下达治疗医嘱；</p> <p>具备分角色展示本人、本科室和会诊患者及以患者为中心进行康复业务功能。</p> <p>支持引用预设方案、历史方案、推荐方案、建议方案、绑定收费医嘱、支持指定治疗区、指定治疗师、录入操作指导、打印治疗单功能。</p> <p>支持执行患者康复评估方案，支持查看操作指导、填写量表、录制音频、上传设备报告、量表签名，支持查看评估报告，进行评估对比功能。</p> <p>支持查看、编辑患者康复随访方案功能。</p> <p>支持发起、确认、在线参加康复团队会议及填写相关意见及会议报告功能。</p> <p>具备医嘱自动生成治疗功能。</p> <p>支持医嘱手动转换治疗功能。</p> <p>具备调整治疗医嘱执行治疗区功能，提高治疗分配精度。</p> <p>具备治疗医嘱关联收费功能。</p> <p>具备治疗医嘱关联收费清单功能，提高治疗执行费用精确度。</p> <p>具备治疗医嘱任务合并功能。</p> <p>具备治疗方式可编辑功能，指引治疗师合理操作。</p> <p>具备设置治疗执行操作指导功能，辅助治疗执行提高治疗精准度。</p> <p>具备治疗医嘱产生时自动关联患者现有的医保信息，保证治疗医保控制。</p> <p><b>（4）康复评估工作站</b></p> <p>支持评估所需要的基础功能,满足创建评估方案-&gt;调整评估量表-&gt;执行评估-&gt;书写评估报告-&gt;完成评估-&gt;评估查看-&gt;评估对比的业务要求</p> <p>具备对接 HIS，根据 HIS 评估医嘱自动创建评估方案，可支持再编辑</p> <p>具有查询条件记忆功能，在查询评估方案时提供 8 种查询方式</p> <p>具备疗效评估的三种对比分析方式,过程数据对比分析可支持数值和图形化两种呈现方式。</p> <p>《脊髓损伤神经功能评估》满足 2019 版【脊髓损伤神经学分类国际标准 (ISNCSCD)】，支持键盘与触屏（平板）输入分数，自主选择向下复制值功能。</p> <p>《脊髓损伤神经功能评估》满足 2019 版【脊髓损伤神经学分类国际标准 (ISNCSCD)】，根据感觉和运动评分实时在检查图上以不同颜色区分，可视化显示损伤水平。</p> <p>《脊髓损伤神经功能评估》满足 2019 版【脊髓损伤神经学分类国际标准 (ISNCSCD)】，一键统计运动、感觉评分，自动检测评定完整性，准确计算神经损伤平面和 ASIA 损伤分级；同时针对缺失部分评分，可支持辅助推测神经损伤平面和 ASIA 损伤分级。</p> <p>《Peabody 运动发育量表 (PDMS-2)》支持评估过程中辅助填表，提示评估领域底部和顶部水平。</p> <p>《Peabody 运动发育量表 (PDMS-2)》支持根据常模数据自动生成评定报告，计算各测验原始分数、标准分、相当年龄及百分位数；支持绘制分数图表和概览图，对各分测验间进行差异性分析。</p> <p>同步对接 HIS 系统收费，提供评估方案绑定收费功能，可根据清单或医嘱同步收费。</p> <p>具备支持历次评估数据进行对比分析（包含量表/报告数值、量表视频对比）、可自定义选择历史住院初期方案、中期方案并进行对比分析，并可将对对比分析结果进行导出、打印。</p> <p>具备对接 HIS 系统同步评估医嘱功能；提供建议医嘱功能，评估师可根据患者情况发送建议医嘱，供医生引用。</p>
--	--	--	---

			<p>提供评估量表和评估报告分别具有 CA 签名功能(UKey 及移动端扫码签名)，提供评估量表结果文件对接归档系统及电子病历系统。</p> <p>提供丰富的常用评估量表、成人评估量表、儿童评估量表，以及提供量表定制功能、评估量表执行结果重置重新执行功能，评估量表取消功能、评估量表结果审核功能；提供专业的康复文书结构化评估报告可书写、编辑、重新设计、且报告模板可自定义定制。</p> <p>具备评估方案书写评估指导功能、评估报告结果审核功能，评估量表结果可下载生成 PDF 文件功能、也可直接打印生成报告功能；</p> <p>提供手动上传评估量表相关多媒体附件功能、评估设备结果文件上传功能，可针对视频、音频、图片等进行评估前后对比。具备评估对比功能，可进行评估报告对比和评估量表结果对比，且对比结果可以表格和图标两种形式展示，可将对比结果导出生成文档及直接打印功能</p> <p>具备对接 HIS 系统同步评估医嘱功能；提供建议医嘱功能，评估师可根据患者情况发送建议医嘱，供医生引用。</p> <p>同步对接 HIS 系统收费，提供评估方案绑定收费功能，可根据清单或医嘱同步收费。</p> <p>支持根据评估结果推荐治疗方案</p> <p>评估量表支持多人评估及多人 CA 签字</p> <p>量表评估新增方案使用预设方案时可以勾选进行批量引用</p> <p>具备查看患者历史评估量表数据功能，评估时可引用同一量表历史评估数据的</p> <p><b>(5) 康复治疗工作站</b></p> <p>支持治疗所需要的基础功能，具备待治疗项目查询、治疗登记、治疗记录、收（补）退费等功能</p> <p>具备治疗记录权限管理功能，通过权限设置支持查看各治疗师任务执行情况、收费情况、工作量情况</p> <p>具备治疗项目登记功能，支持 2 种查看模式及 12 种组合查询条件进行精确筛选</p> <p>支持每日自动提示住院患者未执行项目</p> <p>支持根据治疗安排自动记录工作量，并可根据节假日智能判断具有治疗结果登记辅助输入功能，支持一键应用治疗登记信息</p> <p>具备以医嘱模式进行登记功能，支持输入治疗次数来保证治疗执行的精准性</p> <p>具备治疗执行收费功能，支持对接 HIS 同步收费；提供三种计费模式（按部/穴位收费、按治疗项目费用清单收费、按 HIS 医嘱费用清单收费）</p> <p>具备自动对账功能，支持系统与 HIS 自动进行对账</p> <p>具备退费权限管控功能，可设置精细化退费权限，支持通过设置实现仅限本人操作退费的功能</p> <p>具有治疗列表中限定次数提醒、执行截止提醒、医嘱停止提醒功能；支持治疗中模式功能，可精准管理治疗时长（可根据需求进行参数配置选择）；</p> <p>具备治疗执行时可根据实际情况调整费用情况再次治疗执行时在治疗备注中填写治疗结论功能，利用填写治疗备注，形成治疗记录单功能。</p> <p>支持以治疗项目和医嘱两种方式进行治疗登记功能，且在以医嘱方式进行登记时支持根据需要写入治疗次数，简化治疗执行操作同时提升执行准确性。</p> <p>具备治疗记录进行视频上传功能，以便核准对比；可调用 HIS 接口完成计费，可集成 HIS 接口完成执行计费，也可绑定收费医嘱功能。</p> <p>支持对治疗中的记录进行直接执行和批量完成两种方式，可进行查看、编辑、移除康复患者的责任治疗师功能，可打印执行清单功能；配</p>
--	--	--	---

			<p>置治疗排班方式可选，可分别根据治疗区、治疗师、治疗设备排班方式选择；具有患者异常情况提示功能</p> <p>具备随时查看治疗师治疗执行情况及收费情况功能，对于已执行的项目，可进行项目撤销执行及批量撤销功能，可根据治疗师来统计治疗工作量功能。</p> <p>支持制定治疗执行计划，系统自动执行计划，完成治疗执行</p> <p>支持处方、临时医嘱可暂缓执行</p> <p>当日未执行的治疗项目，可自动标记为取消</p> <p>用户权限支持退费功能开启或关闭配置。</p> <p>治疗执行中可以标记区分医嘱是否是医保或者自费</p> <p>能同步患者 HIS 高风险至患者标签（展示高风险标记并支持核查）</p> <p>支持治疗中模式：开始治疗后，根据项目时长自动结束治疗，结束治疗时调用收费接口</p> <p>支持一键取消患者所有未执行项目</p> <p>治疗文书无纸化归档，即治疗计划等文书 PDF 生成，调病案文书无纸化接口归档</p> <p>康复文书无纸化归档，即治疗计划等康复文书 PDF 生成，调阅病案文书无纸化接口归档</p> <p>治疗文书数字签名，支持治疗文书数字签名</p> <p>康复数字签名，支持康复文书、康复病历数字签名。</p> <p><b>(6) 康复护士工作站</b></p> <p>支持护士工作开展所需基础功能，满足医嘱核对、医嘱标记、患者管理的业务开展要求</p> <p>支持两种医嘱审核机制：未审核医嘱可完成人工核对；已审核医嘱可自动跳过核对环节</p> <p>具备患者风险管理功能，支持维护患者风险信息及维护核查信息</p> <p>支持查看科室康复患者及本人对应管理患者功能。</p> <p><b>(7) 统计报表</b></p> <p>支持以报表的形式统计科室各类业务数据</p> <p>系统内置一套满足科室基础使用的各业务环节分析的统计报表(10个种类)</p> <p>具备业务数据整合功能，支持对绩效管理、经营管理、资源管理、医疗质量等 4 个方面进行组合统一展示</p> <p>支持统计科室的所有项目，设备使用率、治疗人次、治疗费用、工作量统计、量表统计、绩效统计，患者治疗情况统计功能，报表可集中展示</p> <p>支持依据管理的需要可形成日报、周报、月报等功能且可打印和查询报表。</p> <p><b>(8) 领导管理驾驶舱</b></p> <p>具备 7 日内数据走势分析功能，支持对基础新增门诊/住院治疗人数、治疗区收入、治疗项目数、项目执行率等数据进行分析</p> <p>支持方向指引的数据分析功能，具备多维度的数据组合来统一展现康复业务全貌</p> <p>支持根据日期实时动态获取患者总数和治疗情况(包括医嘱执行率和治疗师工作量以及收入等)；提供可视化的饼状图和 7 日内折线图，便于用户实时查看功能。</p> <p>支持针对展示数据提供每日简报功能；提供今日校昨日涨幅对比功能。</p> <p><b>(9) 家庭训练管理</b></p> <p>支持快速创建家庭训练方案模板，模板可设置数据共享范围(通用，科室，个人)</p> <p>支持将给患者开具的训练方案另存为预设模板功能</p>
--	--	--	---

				<p>具备通过预设模板快速制定训练方案，支持自由调整搭配新增项目完成方案创建</p> <p>支持制定患者家庭训练方案功能</p> <p>(10) 随访管理</p> <p>支持制定患者随访计划功能，可定时提醒随访内容和注意事项</p> <p>支持随访计划绑定患者已有的家庭训练方案</p> <p>支持随访记录查看，并可回顾历史随访情况功能</p> <p>(11) 建议医嘱</p> <p>支持向医生提供治疗建议的功能，具备治疗建议新增、维护、发送、撤销等功能</p> <p>具备治疗建议指向性维护功能，支持维护建议治疗区、建议治疗师、建议治疗设备</p> <p>(12) 智能排程管理</p> <p>支持对患者进行治疗安排，结合医院资源情况，提供排班、排队等方式进行患者日程安排</p> <p>具备智能化排班排队功能，提供一键智能排班、智能排队两种方式</p> <p>具备多种排班方式：以患者为主的排班方式、以项目为主、以课程为主的排班方式</p> <p>具备多种组合模式进行治疗安排，提供多级任务分配+精细化排班、患者分配+患者排队、排队等组合方式供医院选择；并且这些模式可单独使用、也可并存使用</p> <p>具备多级任务分配功能，支持对未排班项目优先进行任务责任划分，可实现多级责任分配</p> <p>具备精细化排班模式功能，系统可根据患者、治疗项目、项目频次、治疗时长、项目开展区域、科室资源（治疗师、设备）等7个要素进行计算匹配对应排班表（治疗师排班表、设备排班表）</p> <p>具备精细化排班模式功能，支持以时刻和时段两种方式进行精细化治疗安排（时刻：根据治疗时长自动组合以划分时刻实现治疗安排；时段：根据设置时段匹配治疗项目实现治疗安排）</p> <p>支持查询待排班列表功能模块，提供完整及丰富的查询条件，可根据医嘱查询，对开嘱日期、治疗区、治疗师、治疗项目、患者等进行条件查询；且对治疗区和治疗师提供权限控制和记忆功能。</p> <p>治疗排班具备精细化排班和点位排班功能模块，可以根据不同医院不同场景自由选择精细排班或点位排班，排班模式支持日排班模式和周排班模式，周排班模式完全可由用户自定义一周内的某天排班工作或非排班工作。</p> <p>排班功能模块可自定义节假日，自由设置节假日和调休日，排班数据会根据设置数据自由跳过自动生成；并支持占位功能，占住点位防止其他人抢占，其中占位类型由用户自定义。</p> <p>治疗排班功能模块具备根据治疗项目打包统一安排功能，以节省治疗师排班时间；并且支持单个排班修改和批量排班修改，单个删除和批量删除功能；根据实际排班情况灵活配置打印模板，选择性打印排班项目。</p> <p>支持排班任务交接功能，治疗师可以将任务转交接至其他治疗师，可选择交接天数；</p> <p>具备排队治疗执行功能，支持按医嘱模式和频次两种模式进行治疗登记</p> <p>具备操作排队后，可快速查看患者生理图</p> <p>为满足科室资源合理分配的原则，支持针对多个项目同时进行同一排班资源分配</p> <p>满足在一个治疗区，查看治疗师在其它治疗区的所有安排情况</p> <p>具备使用占位功能时，可以批量占位（批量占上午、下午、全天）</p>
--	--	--	--	--

			<p>具备治疗师可有权限控制，是否可以删除其它治疗师的排班 支持排班点位直接切换治疗师，治疗师的治疗项目直接继承给被切换治疗师</p> <p>治疗项目支持两周为频次单位自动生成排班 支持为项目进行标记备注内容并以图标形式展示，方便其他人查看 支持项目请假，支持自定义请假原因，并支持请假备注录入和查看 支持设备排班时，多个治疗区可共用设备 支持在患者在已签到治疗区追加新的排班项目时，可实现自动签到</p> <p><b>(13) 康复文书</b> 支持电子病历书写功能，提供各类康复文书的编辑与存储功能 具备康复数据电子病历结构化存储功能，支持文书内容结构化编辑与存储功能。 具备多种文书书写功能，支持轻量版与专业版两种电子文书撰写模式，并能实现数据无缝衔接 具备文书签名功能，提供多种文书签名方式：CA 电脑端签名、CA 扫码签名、移动 APP 手写签名，签名完成后支持验签 支持治疗师的书写首次治疗记录、上级治疗师查房记录、评定报告等提供结构化编写功能，便于治疗师快速准确的完成文书编辑功能，并实现文书查重功能，避免造成多文档覆盖。 支持文书内容以结构化存储的方式进行保存，采用独立控件达到结构化存储；并可实现文书查阅和纠错修改，提高治疗文书的完整度，为后续康复治疗研究提供检索及研究提供便利功能 支持对康复电子文书进行时间质控管理功能。可对文书的填写内容进行时间节点调整，。 支持根据治疗执行备注书写人，支持多种签名模式，可在多种场景下对康复文书进行签名保存，优化治疗文书书写的简洁性。 支持提供不同治疗文书模板，康复文书可以文档、PDF 和图片的方式存储，提高康复文书归档的可靠性并增强康复文书查阅的便捷性；提高文书书写效率。 支持电子文书审核流程功能。 提供康复结构化书文的模板复用功能，减少模板的维护成本，同时提高了模板的复用率以及增加用户对自身常用文档的积累； 书写文书及评估报告时可以对检验检查结果引用</p> <p><b>(14) 康复看板</b> 支持患者一览卡功能，满足患者信息整合需要，可实时显示患者最新的各类康复医疗信息 支持快速调取患者康复病历信息、HIS 病历信息(需 HIS 接口支持)，查看患者病历信息 具备医嘱状态监管功能，支持实时查询患者每日医嘱(评估、治疗、临床)执行状态 具备排班情况监管功能，支持在同一界面集中展示天/周种排班模式的排班结果 具备交班留言功能，支持留言紧急发送，快速通知到治疗团队</p> <p><b>(15) 患者病历夹</b> 支持病历管理所需的基础功能，归档患者治疗全过程康复医疗信息(评估、团队会议、文书) 支持同一界面集成患者本次就诊与历史就诊信息快速查看功能 支持以时间轴和病历类别两种模式的浏览方式 具备文件上传功能，可上传管理附加的康复医疗文件资料。 具备数据结构化存储功能，支持与全院电子病历系统对接 支持手工上传、管理外部文件功能，用于集中归档。 提供上传接口，用于其它系统对接，实现各系统文件自动上传、集</p>
--	--	--	---

				<p>中归档</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●支持与 EMR 或 360 视图对接, 含 pdf 和结构化数据, 实现患者病历的集中归档、集中调阅功能。(关联性能支撑材料: 集中调阅功能功能截图)</li> </ul> <p>(16) 康复移动评估系统</p> <p>支持移动端任务中心功能, 使用者可通过任务中心查看当前需要处理的评估任务与延期评估任务</p> <p>支持任务分类统计及进入相关任务功能。并通过报表管理功能, 查看日常所需要的报表</p> <p>支持查看患者就诊信息功能, 可快速定位患者;</p> <p>支持移动端查看康复看板功能。</p> <p>支持编辑、查看、修改患者标志, 提示患者特殊情况功能。</p> <p>支持扫描、输入 ID 号等方式进行患者查询功能。</p> <p>支持在移动端使用复杂多样的量表, 执行评估方案, 填写量表、录制音视频文件、量表可以内嵌手绘图形。</p> <p>支持在移动端提供治疗团队留言及会话功能, 增进康复团队对患者的治疗节点整体把控性。</p> <p>支持在线开展参加康复团队会议及查看会议报告功能, 便于康复团队人员进行院内交互。</p> <p>支持在移动端新建评估方案时, 支持引用历史方案、预设方案和建议方案, 便于快速新建方案功能。</p> <p>支持新建建议方案功能, 便于医生在 PC 端引用功能。</p> <p>支持评估后量表可以绑定多媒体文件和录制的视频及拍摄的照片功能。</p> <p>支持患者自评, 可依次自评多张量表。</p> <p>(17) 康复移动治疗系统</p> <p>支持在移动端查看本人当前治疗任务与延期治疗任务功能</p> <p>支持任务分类统计及治疗师一天的治疗统计功能。可查看每日简报</p> <p>支持查看患者就诊信息、患者日程安排、排班查询功能。</p> <p>支持查看康复看板功能。</p> <p>支持编辑、查看、修改患者标志, 提示患者特殊情况功能。</p> <p>支持支持确认、在线参加康复团队会议及查看会议报告功能。</p> <p>支持在移动端给治疗团队留言功能</p> <p>支持现拍照照片和视频上传;</p> <p>支持时间段内治疗人数、治疗项目、治疗费用查询功能。</p> <p>支持与 HIS 计费接口集成, 支持执行计费功能。</p> <p>支持治疗项目根据待执行、已执行、执行中状态查询功能。</p> <p>支持治疗执行查询, 执行补费操作及补往期治疗记录、撤销治疗记录、修改治疗记录功能。</p> <p>支持患者康复文书查看功能。</p> <p>支持按照医嘱、频次、单项目治疗执行和批量项目执行功能。</p> <p>支持建议治疗医嘱息动推送至康复医生功能。</p> <p>支持治疗记录批量退费功能</p> <p>支持用户通过 PDA 的扫一扫功能扫码授权登录主程序系统</p> <p>支持多选项项目补录患者签名</p> <p>支持治疗执行时查看结构化医嘱嘱托(如: 生理图、设备参数、中医穴位等)</p> <p>支持使用人员通过移动端支持查看报表功能。</p> <p><b>1.8 固定资产管理系统</b></p>
--	--	--	--	--

				<p>(1) 资产卡片</p> <p>资产卡片记录资产信息，并可追溯资产全生命周期的数据。可根据角色权限对卡片进行财务业务调整。</p> <p>功能包括：</p> <p>资产卡片创建：支持手工创建、外部 excel 文件导入方式创建；</p> <p>资产原值调整：支持资产价值的增或调减，并留下调整记录同时生成财务凭证。针对已折旧的资产，可选择摊销、费用调整方式进行未来折旧额的计算；</p> <p>资产资金来源调整：针对资产分配行的任意信息变更，可通过资金来源调整（或分配行调整）功能进行变更，保留调整记录同时支持生成财务凭证；</p> <p>资产重分类：对单个及批量资产的类别进行变更，保留调整记录同时支持生成财务凭证；</p> <p>资产减值：单个资产的减值功能，保留减值记录同时支持生成财务凭证；</p> <p>资产折旧次数调整：支持对资产折旧次数进行调整；</p> <p>资产批量调整：支持对资产卡片的业务数据进行批量或单个的调整；</p> <p>资产卡片打印：支持对资产标签进行单个或批量打印。</p> <p>(2) 资产新增</p> <p>支持手工创建草稿资产。</p> <p>功能包括：</p> <p>手工创建资产草稿；</p> <p>通过添加至资产功能，将草稿资产的价值和信息添加至运行中的资产卡片中。调整方式支持费用、摊销调整两种方式；</p> <p>支持草稿资产的单条确认和批量确认，通过卡片确认将草稿资产变更为运行中的资产卡片；</p> <p>批量修改：资产部分业务信息可进行批量修改。</p> <p>(3) 资产事务处理</p> <p>系统支持转移、报废等多种事务处理单据，单据审批通过后自动更改资产信息，完成后自动生成事务处理记录。</p> <p>功能包括：</p> <p>资产转移申请：支持对单条或批量资产进行转移，支持转移的审批；</p> <p>资产报废申请：支持对单条资产或批量资产进行报废；支持全额报废和部分报废；支持报废单的审批。</p>
--	--	--	--	--

			<p>资产成本业务查询：可对财务及业务调整记录进行分类汇总查询。</p> <p>(4) 资产折旧</p> <p>固定资产、无形资产需要每月计提折旧。系统支持直线折旧法，可通过系统功能进行一键折旧，或选择不同的维度进行折旧。</p> <p>功能包括：</p> <p>单笔折旧：可通过资产卡片折旧板进行单个资产的折旧；</p> <p>批量折旧：可通过系统折旧功能进行所有资产的一键折旧；批量折旧支持根据归口管理科室、资产类型、资产类别进行不同维度的折旧；</p> <p>计划外折旧：可对下一期间的单个资产进行补提或减少提折旧额的功能。</p> <p>(5) 资产报表</p> <p>根据资产全生命周期的事务操作，系统支持输出当期及历史期间不同事务的业务、财务报表，根据报表进行统计分析、财务凭证对账。系统可根据公立及私立医院的不同情况选择出具是否带有资金来源信息的报表，也支持根据不同维度输出不同形式的报表。报表支持界面查询和 excel 导出两种方式。</p> <p>功能包括：</p> <p>资产台账：系统内资产卡片信息输出，记录了资产卡片大部分财务业务信息；</p> <p>资产新增报表：输出一定期间内新增的记录及对应资产卡片信息；</p> <p>资产成本调整报表：输出一定期间内成本调整记录及对应资产卡片信息；</p> <p>资产增减变动月报表：输出所选期间资产增减变动金额及期初及期末余额；</p> <p>资产预折旧明细表：折旧结果预览，折旧前输出未来明细资期折旧及资产卡片信息；</p> <p>资产折旧明细表：明细资产的当期、历史折旧金额及卡片信息；</p> <p>资产折旧统计表：按照不同维度分类汇总折旧数据；</p> <p>资产报废报表：输出一定期间资产报废及部分报废记录及对应资产卡片信息；</p> <p>资产转移报表：输出一定期间资产转移记录及对应资产卡片信息。</p> <p>(6) 资产电脑端盘点</p> <p>根据系统资产卡片信息，可进行电脑端不同维度盘点计划的创建、任务的分发，支持电脑端盘点结果的录入，盘点结果可关联记录至资产卡片，最终通过盘点结果输出盘点报表。</p>
--	--	--	--

				<p>功能包括：</p> <p><b>创建资产盘点计划</b></p> <p>支持根据使用科室、资产类别等维度创建不同的盘点任务；支持盘点计划的审批，可查看盘点明细、盘点进度、盘点结果；</p> <p><b>资产盘点任务</b></p> <p>可查看盘点任务进度及明细，支持输出盘点任务明细，盘点完成后可进行审批，系统可输出盘点结果报表；</p> <p><b>登记盘点结果</b></p> <p>手动登记盘点结果，完成后回写至盘点计划、盘点任务、资产卡片。盘点结果有：盘盈、盘亏、账实相符、账实不符。</p> <p><b>(7) 资产采购入库</b></p> <p>可管理固定资产从采购申请、采购订单到验收入库全过程。</p> <p>功能包括：</p> <p>支持创建产品类别为固定资产的采购申请、采购订单；</p> <p>支持在采购订单维护不同的经费来源；</p> <p>支持固定资产入库时，自动创建待确认固定资产卡片，将采购订单信息记录到资产卡片上；</p> <p>支持在入库节点进行资产验收，可打印纸质验收单据。</p> <p><b>(8) 资产移动端盘点</b></p> <p>根据系统资产卡片信息，可进行电脑端不同维度盘点计划的创建、任务的分发并同步至移动端，支持移动端资产的扫码盘点，盘点结果可关联记录至资产卡片，最终通过盘点结果输出盘点报表。</p> <p>功能包括：</p> <p>1) 资产盘点任务</p> <p>在 PC 端创建盘点计划后，盘点任务自动显示至移动端。支持查看任务状态、任务明细</p> <p>2) 扫码盘点</p> <p>移动端支持扫描二维码、或手工查找资产方式进行盘点。可根据任务进行盘点，也支持多个任务共同盘点。盘点结果自动回传电脑端。</p> <p><b>(9) 设备档案</b></p> <p>设备全生命周期档案支持线上管理。</p> <p>功能包括：</p> <p>设备档案的创建和录入、编辑、查询；支持手工录入、导入及入库控制是否生成设备档案的方式；</p> <p>设备层级结构：按照使用科室等多种维度筛选展示设备层级结构、</p>
--	--	--	--	--

			<p>切换不同视图展示各层级设备的基础信息和详细档案信息；</p> <p>支持设备档案与资产卡片关联。</p> <p><b>(10) 设备维修</b></p> <p>针对医院设备管理的需求，系统提供报修、维修工单管理，设备维修情况数据展示。</p> <p>功能包括：</p> <p>科室报修单的创建；</p> <p>维修科室针对报修单的派单、提醒；</p> <p>报修单响应：维修工程师对于报修单响应，支持转交其他工程师处理；</p> <p>添加维修记录：维修工程师记录维修信息，工单中可记录维修金额、配件名称及数量等信息；</p> <p>维修工单验收：维修完成后可提交验收并关闭工单，可填写验收服务评价；</p> <p>维修报表：查询输出某一期间内不同责任工程师维修的设备情况、维修次数、维修费用。</p> <p><b>(11) 基础设置</b></p> <p>设备基础设置包括设备类别、维修工程师、工单类型等信息设置，是设备流程管理的基础。</p> <p>功能包括：</p> <p>维修班组：针对维修工程师的公共信息做系统管理控制；</p> <p>维修工程师：维护院内外工程师信息，分配工程师至对应班组；</p> <p>服务申请类型：根据报修、保养等不同的服务申请业务进行单据区分；</p> <p>工单类型：根据故障处理、计划检修等不同的维护工作进行工单区分；</p> <p>工单页面定义：针对工单界面进行页面字段定义，灵活调整工单信息；</p> <p>设备类别：设备管理模块中以设备类别来标记不同种类的设备；1) 支持划分设备类别的层级关系；2) 支持与资产类别进行关联。</p> <p><b>(12) 周期性维保</b></p> <p>针对设备的定期维护保养，系统支持创建设备维修计划，根据周期定期提醒负责人，在线上填写维护单，并提供数据统计。</p> <p>功能包括：</p> <p>维护计划：可按计划类型（如巡检/预防性维护）和时间规则（如</p>
--	--	--	--

				<p>按计划时间/按执行时间) 创建不同的维护计划;</p> <p>可指定维护/保养周期、责任工程师、维护设备等信息;</p> <p>可根据每次实际检查结果在对应计划添加记录单, 并查看历史维护记录基础信息;</p> <p>查询某期间内不同维保费用金额情况, 如巡检费用、保养费用等。</p> <p><b>(13) 设备计量</b></p> <p>针对设备的定期计量检测要求, 系统支持创建设备计量计划, 根据周期定期提醒负责人, 在线上填写单据, 并提供数据统计。</p> <p>功能包括:</p> <p>计量计划: 可按时间规则 (如按计划时间/按执行时间) 创建不同的计划;</p> <p>可指定周期、责任工程师、维护设备等信息;</p> <p>可根据每次实际计量结果在对应计划添加记录单, 并查看历史维护记录基础信息;</p> <p>支持计量检测报告上传。</p> <p><b>(14) 移动应用</b></p> <p>针对线下处理业务, 支持移动端填报及审批, 结果可同步至 PC 端。</p> <p>功能包括:</p> <p><b>移动报修</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 移动报修单创建及提交操作, 支持扫码报修和选择设备报修;</li> <li>2) 移动端和 PC 端可实现单据及用户权限同步更新;</li> <li>3) 支持报修单响应、派工至指定工程师;</li> <li>4) 维修状态提醒;</li> <li>5) 维修单移动审批;</li> <li>6) 维修单移动端处理、维修结果填写;</li> <li>7) 维修过程同步至 PC 端;</li> </ol> <p><b>移动保养</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 支持端扫码或者手工添加资产, 创建预防性维护/巡检/计量的处理单据。</li> <li>2) 结果同步至 PC 端。</li> </ol> <p><b>(15) 设备效益</b></p> <p>单机效能分析系统是以能够取得医疗收入的仪器设备单机为成本核算对象, 以权责发生制为原则; 对设备、仪器的单机的成本、收入、收益、效能进行核算、分析和评价, 给设备的操作者、管理者提供统计信息的和辅助决策。</p> <p><b>2.信息安全保障</b></p>
--	--	--	--	---

## 2.1 IT 综合管理解决方案

IT 综合管理解决方案可促进信息部门服务与管理的改进和提升，借助软件系统持续改进项目管理水平和服务质量，提升临床对职能科室的满意度，有效降低项目成本，提升项目管理效率。

### (1) IT 综合管理系统

#### 1) 个人首页

个人首页可展示待办事项，如工单、任务、需求、巡检等，且可在首页查看排班表，在首页能够展示日志，系统能够自动形成个人工作日志。

可以添加我关注的工单、任务、需求、项目等，可及时关注重点事项的进展情况。

#### 2) 呼叫中心

来电弹屏—电话响起时，自动弹出报修页面。

电话录音—实时在线录音，录音文件可传至服务器永久保存，录音文件可回放，可监控多路电话。

来电记录—自动记录已接、未接、呼出的电话记录。

#### 3) 值班管理

值班工作台—汇总当前值班的所有工作，包括当日值班情况，当前值班人，交接班，接单、来电记录等。

来电信息自动识别—来电弹屏时，自动解析来电号码，并根据来电号码自动识别对应的来电人或者来电客户。

历史报修提醒—来电时自动提示当前客户历史报修记录，根据记录可回复客户进度和判断是否重复报修。

知识库引用—在报修单填写时，系统根据填写的内容自动进行分词搜索知识库，如果有对应的知识库可以进行“引用”。

派单管理—包括自动派单和手动派单。

#### 4) 工单管理

接单—支持手机接单、电脑接单。

转交—支持工单转交给其它同事，在手机，电脑均可操作。

填写处理记录—可以填写多次处理记录，支持语音自动识别为文字。

完成—维修处理完成，转为待评价状态。

评价—支持不同的维度评价，例如响应速度，服务态度，等，类似京东购物评价，三天未评价，系统默认好评。

工单查询—根据关键词（故障描述、解决办法等）、报修时间、工程师和工单状态等进行综合查询和导出 EXCEL。

工单协助—支持工单协作功能，可自定义设定工单主负责人和工单协作人的工作量比例划分。

工单统计—支持工单统计功能，包含按工程师统计、按工程师小组统计、按报修科室统计等，支持按照故障类型的难易程度自定义配置权重，统计查询所有工程师的工作量。

工单审核—支持自定义开启工单审核，可对所有工单进行查看信息，修改权重、修改维修费用等相关信息。

工单打印—系统具备按照医院维护服务工单模板（支持模板自定

				<p>义) 打印功能。</p> <p><b>5) 知识库管理</b></p> <p>知识库搜索—实现系统自动分词进行模糊搜索。  知识库评价—实现对知识库的评价功能。  知识库发布—支持富文本编辑, 实现图文结合的知识库, 提供附件上传等功能。  维修过程转知识库—维修结束后, 可以把维修过程自动转入知识库。</p> <p><b>6) 智能提醒</b></p> <p>企业微信(微信)消息提醒—在报修处理的全过程, 系统通过企业微信(微信)自动提醒。  电脑端声音提醒—当有新的来电时, 系统自动声音提醒。  电脑端消息提醒—当有新的工单、值班等自动提醒。  电话催单—当未能及时接单时系统自动拨打工程师手机进行提醒。</p> <p><b>7) 统计报表</b></p> <p>工单统计—包括按故障分类、按工程师、按客户等多维度统计。  知识库统计—包括按知识分类、贡献人等多维度统计。</p> <p><b>8) 移动端功能</b></p> <p>企业微信(微信)报修—可采用拍照、录音、文字描述、语音识别等方式进行报修。  关键进度提醒—在故障处理的各个环节, 系统通过企业微信(微信)自动把处理的实时进度信息反馈给报修人。  工单全过程处理—通过手机可以派单、转交、接单、填写处理记录、完成、关闭工单等操作。  满意度评价—当工程师完成时, 报修人可以进行评价, 类似京东评价。  设备巡检—通过企业微信(微信)扫一扫进行设备巡检, 根据手机提示的巡检项目逐项核对并记录, 然后现场拍照确保人员真正到达现场。  设备档案—通过企业微信(微信)扫一扫可以查询到设备的具体信息。  电话本—电子电话本, 包括常用电话、客户电话和查到电话可以直接呼叫。</p> <p><b>9) 资产管理</b></p> <p>资产台账—支持资产信息的维护与录入, 也可以支持批量导入, 支持资产二维码的生成与自动打印, 可以按科室, 按类型, 按巡检单元, 分类设置。  分工管理—可以根据设置分类, 或者所在科室, 设置巡检人、保养人等等。  字典设置—可以设置设备分类、厂家品牌等信息。  资产录入—支持录入 IT 资产, 可分为有形资产、无形资产。可以记录系统架构、开发语言、部署方式等等关键信息, 同时可以合同、项目进行关联。</p>
--	--	--	--	--

				<p><b>10) 监控中心</b></p> <p>大屏展示—实现拖拽式自由布局，无需编码，全图形化编辑，快速设计大屏可视化看板。支持从静态数据、API、SQL 语句等多种数据源接入数据。</p> <p><b>11) 系统平台</b></p> <p>组织，人员管理—组织维护，人员信息维护。  组织分工—支持按区域分工，按设备类型分工，派单方式支持直接派给工程师，派给组长（组长下发），派给多个工程师等。  权限管理—角色权限、菜单权限、资源权限。</p> <p><b>12) 综合管理</b></p> <p>工作安排—可安公司内部的任務，包括完成时间、完成人等信息。  通知公告—公司内部的通知公告。  会议—管理公司内部的会议，如周会等。  规章制度—分享公司内部的规章制度。  机房进出记录—支持每个机房生成二维码，进出可扫码进行记录，并统计分析。</p> <p><b>13) 定时任务</b></p> <p>能够建立定时任务模板，设置重复规则、并可提醒固定人员或者排班人员。</p> <p><b>14) 智能机器人</b></p> <p>实现智能机器人提醒功能，根据业务规则、提醒频率、提醒方式等提醒不同的人员。如：任务开始前、任务结束前、需求开始前、需求结束前等。</p> <p><b>15) 督办</b></p> <p>在工单、需求、任务等事件管理过程中可以随时@工程师，定点提醒、沟通。</p> <p><b>16) 巡检管理</b></p> <p>巡检标准设置—针对每种设备类型可以设置标准化的巡检作业体系。  现场巡检—通过手机企业微信（微信）进行现场巡检。  巡检记录—填写巡检记录，并现场拍照。  巡检设备管理—巡检设备的设置，待巡设备的提醒等。  模板设置—设置巡检模板。  巡检周期管理—可以针对不同类型，不同品牌，不同型号设备设置不同的巡检周期，巡检方式及内容。  设备类别管理—设备类型设置，建立树型设备分类结构。  厂商品牌管理—维护厂家信息。</p> <p><b>17) 会议签到</b></p>
--	--	--	--	--

系统具备会议签到自动生成动态二维码，支持扫描签到，也可打印出会议签到的手写签名。

## 18) 合同发票

合同信息维护—实现合同基本信息的维护。发票管理

## 19) 排班管理

排班规则—可以设置不同班次，如白班、夜班，可以设置不同时间段、排班负责人、显示顺序、值班人员及顺序均可自定义。

排班管理—支持根据值班规则，自动排班，也可以自定义修改排班表，支持排班表的 Excel 导出，以及在线直接打印。

值班日志—支持值班日志的自动生成，可以自动汇总当天的电话情况，工单情况，生成交接班说明。

### (2) 管理一体机系统

可配合任何型号的符合国家标准的音频电话机和各种中小型交换系统使用，可在直线或分机线上使用。

采用嵌入式架构,内置 CPU、操作系统和存储空间；无需电脑，也能自动录音。

分布式架构，多个设备的录音文件可集中 FTP 上传到中心服务器，统一管理。

录音文件 FTP 上传，支持断点续传，支持丢包重传，保证上传的可靠性。

每个设备传输的速率控制在 50K 字节/秒，以免占用过大的带宽。

自动识别 FSK 和 DTMF 主叫，自动识别 DTMF 去电号码。

采用高阻方式，录音或无外接电源的情况下，既不影响用户拨打和接收普通电话，也不影响双方通话。

## 2.2 成册书刊扫描仪

### 2.2.1 高拍仪

#### ① 扫描幅面

支持至少 A3 幅面

#### ② 辅助光源

≥10 颗 LED 灯及 4 线激光灯

支持按键调节 LDE 灯光源

#### ③ 镜头

主摄像头 ≥1/2.3" CMOS 1800 万像素

#### ④ 对焦方式

定焦

#### ⑤ 底座面板按键

包含如下功能按键：

左边按键：灯光键、视频切换键、图像/文本键

右边按键：放大键、缩小键、拍照键

1 个电源开放键

#### ⑥ 接口

2 个 USB 接口、1 个电源适配器接口、1 个 MAC 音频接口、一个 SD 卡插入接口、2 个 VGA 和 1 个 HDMI 接口

#### ⑦ 文字 OCR 识别

内置 OCR 文字识别引擎，可识别近 200 种语言任意组合 混排。识别率不低于 99%。

支持多语言混排、图文混排、表格的识别，并能精准还原原稿版面

				<p>⑧ 扫描速度 ≤1 秒</p> <p>⑨ 扫描介质 文件（纸张、书籍、杂志），图片，身份证，立体物品</p> <p>⑩ 接口及协议 ≥USB2.0，标准 TWAIN 接口协议，USB 直接供电</p> <p>11 操作系统 Windows8/7/XP/2003/Vista</p> <p>12 计算机识别 计算机可识别为标准图像设备</p> <p>13 影像软件 配套影像软件</p> <p><b>2.2.2 成册扫描仪软件</b></p> <p>① 变形矫正： 翻拍书籍时由于各种原因可能出现书稿倾斜或透视变形，本产品会自动检测书稿是否失真变形，并进行矫正。</p> <p>② 曲面展平： 拍摄书籍时，每次翻页触发透明玻璃压板机构，自动压平书稿。之后软件通过算法对残留的卷曲变形进行修正，最终输出完全展平的书页扫描稿。</p> <p>③ 去除手指： 智能检测并去除拍书翻页过程留下的的手指影像，保持输出图片外观整洁、内容完整。</p> <p>④ 高拍仪软件 自动去阴影、去黑边、去灰底、修边补偿；自动对齐，自动纠偏，鼠标框任意框选扫描、支持自动连拍、手动连拍、定时连拍；图像旋转、双面图像合并等。</p> <p>⑤ 视频展台软件功能 具备实时视频展示功能，并支持脱机操作。 支持 1080P 视频录制，高达 30fps 的帧率，完美兼顾视频画质和流畅度。 支持画面冻结、旋转、镜像、分屏对比、缩小放大。10 倍数码变焦，16 级亮度调节；自动白平衡、可调节对比度、饱和度。 支持边缘增强，数字降噪。 支持跟大屏一体机单点触控调用固化机身展台软件。</p> <p>⑥ 二次开发 提供二次开发用的标准开发包，支持多接口开发。</p> <p><b>2.3 超融合一体机</b></p> <p>▲为了保证平台的兼容性和稳定性，要求与“计算服务器虚拟化软件”、“网络虚拟化软件”为同一品牌，要求项目供应的产品能与医院原有的超融合云计算平台实现扩容对接。（提供承诺函加盖投标人公章）</p> <p><b>2.3.1 一体机硬件</b></p> <p>1) 规格：2U 的机架式服务器。设备最多支持≥5 个 PCIe 扩展插槽，配备≥6 个 GE 端口和 4 个 10GE 端口；配置冗余电源。</p> <p>2) 配置≥2 颗 16 核 CPU Gold 6226R 处理器，主频≥2.9GHZ。</p> <p>3) 内存：配置≥256GB 2933MHz DDR4 内存；内存插槽数量≥24 个；具备内存回收机制，实现内存资源的动态复用，保障服务器的性能。</p> <p>4) 硬盘：配置≥6 块 3.5 寸 6T SATA 数据盘、≥2 块 240G SSD 系统盘</p>
--	--	--	--	---

				<p>(不占用前置硬盘槽)，支持热插拔 SAS/SATA 硬盘，兼容 2.5 英寸和 3.5 英寸硬盘，配备≥8 个 2.5/3.5 寸硬盘槽；</p> <p><b>2.3.2 计算服务器虚拟化软件（2CPU）</b> 配置 2 个物理 CPU 的计算服务器虚拟化软件授权，同时应满足以下需求：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 虚拟化软件非 OEM 或贴牌产品，采用分布式管理架构，去中心化，管理平台不依赖于某一个虚拟机或物理机部署，采用分布式架构保障平台更可靠，虚拟化软件应基于 KVM 开发，可维护性好，部署时无需绑定安装 OpenStack 相关组件；</li> <li>●2) 支持 UPS 联动，为尽可能保障数据中心断电场景下的业务，可在市电断电时通过 UPS 临时供应电量，当 UPS 电量过低时，按照虚拟机优先级先将不重要的虚拟机进行软关机。（关联性能支撑材料：产品功能截图并加盖投标人及产品供应商公章）</li> <li>●3) 当扫描到物理主机的内存条出现 ECC CE 和 UE 错误时，能够将对应内存空间进行隔离并定位故障内存的槽位，减少硬件问题对业务的影响。（关联性能支撑材料：产品功能截图并加盖投标人及产品供应商公章）。</li> <li>4) 支持虚拟机的 HA 功能，当物理服务器发生故障时，该物理服务器上的所有虚拟机，可以在集群之内的其它物理服务器上重新启动，以保障业务连续性。</li> </ol> <p><b>2.3.3 网络虚拟化软件（2CPU）</b> 配置 2 个物理 CPU 的网络虚拟化软件授权，同时应满足以下需求：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 在管理平台上可以通过拖拽虚拟设备图标和连线就能完成网络拓扑的构建，快速的实现整个业务逻辑，支持对整个平台虚拟设备实现统一的管理，提升运维管理的工作效率。</li> <li>2) 支持管理网、业务网、数据通信网（VXLAN）和存储网复用相同物理网口。推荐两个或四个网口聚合，最多支持 8 个网口聚合。网口复用后，支持对不同网络平面进行流量控制和 VLAN 隔离，为网络中的每个虚拟机提供内置的网络故障切换和负载均衡能力，实现更高的硬件可用性和容错能力</li> <li>3) 超融合需提供网络可视化组件功能，可在图形化界面上观察到所有虚拟机的流量走向与访问关系，包括源 IP、目的 IP、访问次数、服务类型等。</li> <li>4) 虚拟路由器配置不限制个数，虚拟路由器支持 HA 功能，当虚拟路由器运行的主机出现故障时，可以实现故障自动恢复，保障业务的高可靠性。</li> </ol> <p><b>2.4 移动 PDA（65 台）</b></p> <p>移动 PDA 可安装移动护理软件及扫码配液、固定资产移动盘点，具体技术要求如下：</p> <p>(1) 基础参数</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>① 处理器 高通八核处理器，频率≥2.0GHZ；</li> <li>② 运行内存 ≥4GB RAM</li> <li>③ 储存内存 ≥64GB ROM</li> <li>④ 续航能力 可充电的锂离子电池，为方便后期电池维护等问题，电池不借助于第三方工具可拆卸； Type-C 接口，支持快充技术，支持 OTG。</li> </ol>
--	--	--	--	--

				<p>⑤ 屏幕尺寸 5.2 英寸≤显示屏幕尺寸≤5.5 英寸，满足护士单手操作 PDA 的习惯要求；电容多点触控，支持戴手套/带水触摸。</p> <p>⑥ 屏幕分辨率 分辨率≥1440*720</p> <p>⑦ 摄像头 ≥1300 万像素，为方便临床使用，摄像头必须在机身背面</p> <p>⑧ 指纹 标配侧边指纹功能</p> <p>⑨ 扩展卡槽 须满足 2 个及以上卡槽，同时支持 1 张 SIM 卡和 1 张 TF 卡</p> <p>⑩ 重量 ≤260g 含标准电池</p> <p>11 尺寸 ≤158mm*78mm*15mm</p> <p>12 键盘 为便于消毒清洗设备正面必须为触控按键，不得有实体按键；</p> <p>13 防摔抗震 可承受≥1.5m 高处到地面的多次跌落；</p> <p>14 外壳材料 白色抑菌材料，医用酒精、医用过氧化氢等医院常用消毒剂（含屏幕部分），整机支持紫外线消毒；</p> <p>15 防水防尘工业等级 ≥IP68；</p> <p>(2) 网络参数</p> <p>① WIFI 网络 ●支持 802.11a/b/g/n/ac 协议，2.4G/5G 双频，支持 wifi6；，满足无线局域网 WAPI 安全协议标准；（关联性能支撑材料：国家认证认可的 CNAS 或 CMA 检测机构所出具的检测报告复印件并加盖投标人及产品供应商公章）</p> <p>② 4G 网络 支持 4G 全网通；双卡双待</p> <p>③ 蓝牙网络 Bluetooth 5,1（支持 BLE）</p> <p>④ 定位系统 支持主流定位服务，GPS，北斗等</p> <p>(3) 数据采集</p> <p>① 条码扫描引擎 专业条码解码引擎，支持一维条码和二维条码读取，扫描引擎由 PDA 厂家原厂生产； 支持 GS1 条码识别，扫描工具同步支持设置 GS1 应用标识分隔符开关功能。</p> <p>② 准心扫描 可实现 PDA 准心扫描，防止相邻条码的误读。</p> <p>③ 扫描按键 同时支持左右两侧实体扫描按键及屏幕虚拟扫描按键。</p> <p>(4) 软件平台</p> <p>① 操作系统 Android 11.0 或以上</p> <p>② 安全管理桌面 系统自带安全管理桌面，限制使用指定 APP</p> <p>③ 网络安全管理</p>
--	--	--	--	--

不借助任何第三方软件实现添加网络白（黑）名单功能，屏蔽非法网络，确保设备院内医疗使用。

#### (5) 设备认证

- ① 产品 CCC 认证。
- ② ●设备符合电子产品有害物质限制使用的要求。（关联性能支撑材料：CQC 中国质量认证中心出具的证书复印件并加盖投标人及产品供应商公章）

#### (6) 生产厂商认证

- ① 环境管理体系认证。
- ② 信息安全管理体系认证。
- ③ 中国商品条码系统成员证书。
- ④ ●符合 ISO/IEC 17025:2017《检测和校准实验室能力的通用要求》。（关联性能支撑材料：证书复印件并加盖投标人及产品供应商公章）

### 2.5 移动 PAD（10 台）

- ① 处理器  
≥高通骁龙™ 680 4×Cortex A73 2.4GHz + 4×Cortex A53 1.9GHz
- ② 屏幕  
10 英寸~11 英寸
- ③ 储存  
≥8GB+128GB
- ④ 系统 OS  
鸿蒙系统 HarmonyOS
- ⑤ 连接  
EEE 802.11 a/b/g/n/ac, 2.4G/5G  
蓝牙：BT 5.0, 兼容 Bluetooth 4.2、 Bluetooth 4.0 and Bluetooth 2.1+EDR
- ⑥ 电池  
≥7700mAh(典型值), 7600mAh（额定值）
- ⑦ 摄像头  
≥前置 500 万像素（f/2.2 光圈，固定焦距）后置摄像头 500 万像素高清摄像头（f/2.2 光圈，自动对焦）
- ⑧ 接口  
Type-C, 支持 USB 2.0
- ⑨ 网络  
WIFI
- ⑩ 感应器  
支持重力/环境光/指南针/状态指示灯/霍尔感应器
- 11 音频  
麦克风
- 12 尺寸  
≤246.9 mm x 156.7 mm x 7.85 mm
- 13 颜色  
黑色/蓝色
- 14 保修  
支持全国联保，质保期≥一年

### 2.6 透析中心工作站

透析系统配套硬件性能满足或优于以下技术参数：

				<p>2.6.1 PC 工作站</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>① CPU≥Pentium G7400 3.7G 2C</li> <li>② 内存≥4GB DDR4 3200</li> <li>③ 机械硬盘≥500GB HD 7200RPM</li> <li>④ 固态硬盘≥256GB SSD</li> <li>⑤ 屏幕≥23~24 寸</li> <li>⑥ 系统≥Windows 11 Home64bit 简体中文版</li> <li>⑦ 键盘鼠标: USB 键盘鼠标</li> <li>⑧ 读卡器: 三合一读卡器</li> </ol> <p>2.6.2 瘦客户机</p> <p>CPU≥intel N28 系列, 双核心; 内存≥4G; 硬盘≥32G 固态; 网络: 内置无线网卡; I/O 接口至少包含音频输出, VGA 端口*1 个, HDMI 端口*1 个, USB2.0 端口*5 个, USB3.0 端口*1 个, RJ45 网线端口*1 个, 电源输入端口。</p> <p><b>2.7 ICU 移动工作站</b></p> <p>2.7.1 移动工作站</p> <p>ICU 移动工作站需为一体化设计, 车体工作站由一体主机、推车、电源三个主体组成, 并连接采集套件。</p> <p>其中一体机包含了显示屏, 主机, 便于后期的维护和升级; 电源系统位于推车底部。</p> <p>(1) 车体系统</p> <p>台面设计: 台面使用部分为长方形, 显示器支架后移不占据台面空间; 保证台面空间使用率</p> <p>前把手: 台面把手方向朝下, 停车操作时前把手位于键盘下方;</p> <p>键盘托设计: 台面内隐藏键盘托盘, 完全隐藏到台面内部, 使用时按压键盘托从台面弹出;</p> <p>台面把手一体化: 台面及把手为塑料无缝一体成型, 把手与台面之间无螺丝固定, 颜色及材质一致, 把手两端直接与台面相连为封闭式设计;</p> <p>台面尺寸: 台面 (长度 500mm*宽度 475mm±2mm)</p> <p>把手设计: 环形设计, 方便推拉; 同时推车把手上方配备推车升降硅胶按键, 方便推动过程中, 随时变更推车整体高度</p> <p>显示器固定支架: 显示器可单独升降, 行程≥15cm;</p> <p>升降方式: 电动式升降</p> <p>升降立柱: 底座相连的立柱需为窄立柱固定不动, 与台面相连立柱需为宽立柱进行上下升降;</p> <p>模块化设计: 推车升降立柱四周预留扩展槽, 便于后期扩展升级</p> <p>静音设计: 为保证医疗环境的舒适性, 推车升降采用超静音医用电推杆, 升降时噪声测试≤25Db;</p> <p>键盘托: 键盘托隐藏于台面内, 同时内可容纳专用鼠标键盘, 具备专用鼠标、键盘放置凹槽;</p> <p>底座: 底座采用改性工程塑胶一体成型, 采用抗菌可回收材料</p> <p>脚轮: 配备医用静音轮, 底座轮芯距(长度 485mm*宽度 405mm±5mm)</p> <p>(2) 主机系统</p> <p>显示屏: 尺寸≥22", 最佳分辨率≥1920x1080;</p> <p>CPU: 酷睿 i5 -10200H 及以上;</p> <p>内存: ≥8GB DDR4</p>
--	--	--	--	--

				<p>硬盘：固态硬盘：容量≥256GB；  操作系统：支持操作系统：Windows 10 &amp; Windows 7  接口：USB3.0≥4;USB2.0≥2;VGA≥1;HDMI口≥1；网口≥1；音频接口≥1；  网络模块：Intel系列网卡：支持2.4G/5G Hz Wifi网络，支持802.11 b/g/n/ac以上标准；蓝牙：Bluetooth 4.0 LE  认证：一体机具有单独的3C和节能和ROHS认证  防护等级：一体机前面框防护等级可达IP65，整机可达IPX2  安全：一体机经过整机振动测试；</p> <p>(3) 电源系统  一键开关：具备一键开关功能；  电池性能：磷酸铁锂材质，安全稳定，有效循环寿命2000次及以上，续航时间10小时及以上；  电源开关：位于车体右侧台面下发，防止误触；机械结构，方便按压；  电量显示：底座配备电量显示灯，用于实时显示电池电量；配备5颗电量显示灯，每颗灯代表20%电量，方便临床解读；  电源管理：具有电池管理系统。</p> <p>2.7.2 采集套件</p> <p>采集套件配置满足或优于以下性能参数：</p> <p>①系统信息</p> <p>a. 处理器/主频：MIPS/320MHz  b. Flash/SDRAM：4MB/8MB</p> <p>②以太网接口</p> <p>a. 端口：1 RJ45、WAN/LAN 可设置切换  b. 接口标准：10/100M Base-T 自动协商  c. 保护静电：8KV 接触放电，15KV 空气放电；浪涌：差模 4KV，共模 6KV  d. 网络变压器：集成  e. 网络协议：IP, TCP, UDP, DHCP, DNS, HTTP Server/Client, ARP, BOOTP, AutoIP, ICMP, Web socket, Telnet, uPNP, NP, Modbus TCP  f. 安全性协议：TLS v1.2; AES 128Bit; DES3</p> <p>③无线接口</p> <p>a. 无线标准：802.11 b/g/n  b. 频率范围：2.412GHz-2.484GHz  c. 网络模式：STA/AP/STA+AP  d. 安全类型：WEP/WPA/WPA2/WPA2PSK  e. 加密：WEP64/WEP128/TKIP/AES  f. 发射功率：802.11b: +20dBm (Max.)/802.11g: +18dBm (Max.)/802.11n: +15dBm (Max.)  g. 接收灵敏度：802.11b: -89dBm/802.11g: -81dBm/802.11n: -71dBm  h. 天线选项：外置：3dBi 天线</p>
--	--	--	--	---

				<p>④串口</p> <p>a. 端口数：1</p> <p>b. 接口标准：RS232：DB9</p> <p>c. 接头：沉金公头</p>
<b>二、商务要求表</b>				
合同履约期限	自合同签订之日起（以首付款到账时间开始计算），10个月内完成所有系统上线。			
服务地点	服务地点：田东县中医医院			
基本要求	<p>最高限价</p> <p>本项目最高限价：B分标：425万元（¥4250000.00）；超过最高限价的投标报价无效。</p>			
付款条件	<p>首付款：合同签订后30日内，采购人向中标人支付合同价款的30%；</p> <p>上线后款：项目顺利上线运行满一个月后的30日内，采购人向中标人支付合同价款的20%；</p> <p>验收款：项目整体验收后30日内，采购人向中标人支付合同价款的10%；</p> <p>尾款：剩下合同价款的40%在12个月内平均分12期支付，自项目验收通过之日起第二个月开始支付。</p>			
售后服务	<p>(1) 系统在验收合格后，投标人必须提供软件一年的免费维护服务（其中包括系统维护、跟踪检测），保证乙方所投的产品正常运行。</p> <p>(2) 对于系统发生故障或问题时，开发商故障响应时间为4小时内。服务期为7*24小时。</p> <p>(3) ▲本项目采购需求中涉及到与田东县中医医院现有信息系统改造和对接所发生的费用均由本项目中标人承担，投标人应予以承诺。（提供承诺函加盖投标人公章）。</p>			
实施与培训要求	<p>(1) 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。承诺保证在合同规定时间内上线及上线系统的基本平稳。</p> <p>(2) 结合我院实际情况，提出全面的培训计划和课程内容安排，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。</p>			
验收要求	<p>(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，验收人员由我院相关人员与投标人相关人员共同组成，验收结果双方主管人员签字认可，存档留作验收时参考。</p> <p>(2) 投标人中标后履约过程中，必须遵守国家有关法律的规定，如实提供检查所必须的材料，不得拒绝。</p>			
其他要求	<p>报价要求：</p> <p>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、验收等一切费用。</p>			

## 附件一：

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

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。

# 第三章 投标人须知

## 投标人须知前附表

条款号	编列内容
3	<p>1. 投标人的资格要求详见招标公告。</p> <p>2. 投标人出现下列情形之一的，不得参加政府采购活动：</p> <p>2.1 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。为本项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加本项目上述服务以外的其他采购活动。</p> <p>2.2 对在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，不得参与政府采购活动。</p>
6.1	<p>本项目是否接受联合体投标：详见招标公告。</p>
6.2	<p>如接受联合体投标，联合体投标要求如下：</p> <p>1. 两个以上投标人可以组成一个投标联合体，以一个投标人的身份共同参加投标。联合体投标的，须提供《联合体投标协议书》（格式后附）。</p> <p>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（涉及行政许可范围的内容，联合体各方均应具备相应资质）。本项目有特殊要求规定投标人特定条件的，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。</p> <p>3. 联合体各方之间必须签订联合投标协议，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（<b>各方承担责任与义务的分工必须符合采购需求，否则，联合体投标无效</b>），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。</p> <p>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投标人另外组成联合体参加同一合同项下的政府采购活动。</p> <p>5. 联合体中有同类资质的投标人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投标人确定资质等级。</p> <p>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（招标文件另有规定的除外）。</p>

	<p>7. 投标人为联合体的，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。</p> <p>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。</p>
7.2	<p><input checked="" type="checkbox"/>不允许分包</p> <p><input type="checkbox"/>允许分包</p> <p>分包内容：_____。</p> <p>分包金额或者比例：_____。</p>
11.2	<p><input checked="" type="checkbox"/>不组织现场考察</p> <p><input type="checkbox"/>组织现场考察：</p> <p>集中时间：年月日 时__分，逾期后果自负。集中地点：</p> <p>联系人： ；联系电话：</p>
	<p><input checked="" type="checkbox"/>不组织召开开标前答疑会</p> <p><input type="checkbox"/>组织召开开标前答疑会</p> <p>会议开始时间：年月日 时__分，逾期后果自负。会议地点：</p>
13	<p><b>报价文件：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 投标函（格式后附）；（<b>必须提供，否则按无效投标处理</b>）</li> <li>2. 开标一览表（格式后附）；（<b>必须提供，否则按无效投标处理</b>）</li> <li>3. 投标人针对报价需要说明的其他文件和说明（格式自拟）。</li> </ol>
	<p><b>资格证明文件</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 投标人为法人或负责人或者其他组织的，提供营业执照等证明文件（如营业执照或者事业单位法人证书或者执业许可证或者登记证书等），投标人为自然人的，提供身份证复印件；（<b>必须提供，否则按无效投标处理</b>）</li> <li>2. 投标人依法缴纳税收的相关材料（<u>投标截止时间前 6 个月内连续 3 个月</u>的依法缴纳税收的凭据复印件；依法免税的供应商，必须提供相应文件证明其依法免税。从成立之日起到投标文件提交截止时间止不足要求月数的，只需提供从成立之日起的依法缴纳税收相应证明文件）；（<b>必须提供，否则按无效投标处理</b>）</li> <li>3. 投标人依法缴纳社会保障资金的相关材料[<u>投标截止时间前 6 个月内连续 3 个月</u>的依法缴纳社会保障资金的缴费凭证（专用收据或者社会保险缴纳清单）复印件；依法不需要缴纳社会保障资金的供应商，必须提供相应文件证明不需要缴纳社会保障资金。从成立之日起到投标文件提交截止时间止不足要求月数的只需提供从成立之日起的依法缴纳社会保障资金的相应证明文件]；（<b>必须提供，否则按无效投标处理</b>）</li> <li>4. 投标人财务状况报告（<u>2022 年或 2023 年度</u>的财务报表或经审计的财务报告或供</li> </ol>

	<p>应商自拟的的财务情况说明或者银行出具的资信证明，或者中国人民银行征信中心出具的信用报告（企业投标的提供企业信用报告，自然人投标的提供个人信用报告，需提供成立之日起至投标截止时间前的月报表或银行出具的资信证明或者中国人民银行征信中心出具的企业信用报告；资信证明应在有效期内，未注明有效期的，银行出具时间至投标截止时间不超过一年）；（<b>必须提供，否则按无效投标处理</b>）</p> <p>5. 投标人直接控股、管理关系信息表（格式后附）；（<b>必须提供，否则按无效投标处理</b>）</p> <p>6. 投标声明（格式后附）；（<b>必须提供，否则按无效投标处理</b>）</p> <p>7. 联合体协议书（格式后附）；（<b>联合体投标时必须提供，否则按无效投标处理</b>）</p> <p>8. 除招标文件规定必须提供以外，投标人认为需要提供的其他证明材料。</p> <p><b>注：1. 以上标明“必须提供”的材料属于复印件的，必须加盖投标人电子签章，否则按无效投标处理。</b></p> <p><b>2. 联合体投标时，第 1-5 项资格证明文件联合体各方均必须分别提供，并由联合体牵头人加盖电子签章，规定签字处签字（或者电子签名），否则按无效投标处理。</b></p> <p><b>3. 分公司参加投标的，应当取得总公司授权。</b></p> <p><b>商务文件：</b></p> <p>1. 无串通投标行为的承诺函（格式后附）；（<b>必须提供，否则按无效投标处理</b>）</p> <p>2. 投标保证金提交凭证；（<b>如招标文件有要求时提供</b>）</p> <p>3. 法定代表人（或负责人）身份证明及法定代表人（或负责人）有效身份证正反面复印件（格式后附）；（<b>除自然人投标外必须提供，否则按无效投标处理</b>）</p> <p>4. 授权委托书及委托代理人有效身份证正反面复印件（格式后附）；（<b>委托时必须提供，否则按无效投标处理</b>）</p> <p>5. 商务要求偏离表（格式后附）；（<b>必须提供，否则按无效投标处理</b>）</p> <p>6. 投标人情况介绍（格式自拟）；</p> <p>7. 联合体协议书（格式后附）；（<b>联合体投标时必须提供，否则按无效投标处理</b>）</p> <p>8. 除招标文件规定必须提供以外，投标人认为需要提供的其他证明材料（格式自拟）。（投标人根据“第二章 采购需求”及“第四章 评标方法及评标标准”提供有关证明材料）。</p> <p><b>注：以上标明“必须提供”的材料属于复印件的，必须加盖投标人电子签章，否则按无效投标处理。</b></p> <p><b>技术文件：</b></p> <p>1. 技术要求偏离表（格式后附）；（<b>必须提供，否则按无效投标处理</b>）</p>
--	---

	<p>2. 实施方案（格式自拟）；（<b>必须提供，否则按无效投标处理</b>）</p> <p>3. 售后服务方案（格式自拟）；（<b>必须提供，否则按无效投标处理</b>）</p> <p>4. 项目实施人员一览表（格式后附）；（<b>如有请提供</b>）</p> <p>5. 除招标文件规定必须提供以外，投标人需要说明的其他文件和说明（格式自拟）。</p> <p><b>注：以上标明“必须提供”的材料属于复印件的，必须加盖投标人电子签章，否则按无效投标处理。</b></p>
16.2	<p>投标报价是履行合同的最终价格，即满足全部采购需求所应提供的服务，以及采购人指定地点的现场交付价，包括但不限于实施和完成本项目全部服务工作所需的劳务费、专家咨询、成果评审、实地调研差旅、物料费、资料费、培训费、交通、通讯、保险、税费、利润和招标代理服务等业务有关一切费用，投标人须自行考虑完成项目所需的人力、物力等，项目履行过程中采购人不再支付任何费用。在合同实施时，采购人将不予支付中标供应商其他的任何项目费用，并认为此费用已包括在总报价中。</p>
17.2	<p>投标有效期：自投标截止之日起 <u>90</u> 日。</p>
18.1	<p><input checked="" type="checkbox"/> 本项目不收取投标保证金。</p> <p><input type="checkbox"/> 本项目收取投标保证金，具体规定如下：</p> <p>∟分标投标保证金人民币_____元。</p> <p>投标保证金的交纳方式：银行转账、支票、汇票、本票或者银行、保险或担保机构出具的保函，禁止采用现钞方式。采用银行转账方式的，在投标截止时间前交至指定账户并且到账[开户名称：/；开户银行：/；银行账号：/]；采用支票、汇票、本票或者保函等方式的，在投标截止时间前，投标人必须递交单独密封的支票、汇票、本票或者保函原件。否则视为无效投标保证金。</p> <p>相关要求：</p> <p>1. 投标保证金按照《中华人民共和国财政部令第 87 号—政府采购货物和服务招标投标管理办法》第三十八条规定计息退还。</p> <p>2. 投标保证金采用银行转账交纳方式的，在投标截止时间前交至指定账户并且到账，投标人应将银行转账底单的复印件作为投标保证金提交凭证，放置于商务文件中，<b>否则投标无效</b>。</p> <p>3. 投标保证金采用支票、汇票、本票或者银行、保险或担保机构出具的保函交纳方式的，投标人应将支票、汇票、本票或者银行、保险或担保机构出具的保函的复印件作为投标保证金提交凭证，放置于商务文件中，<b>否则投标无效</b>。投标人必须在投标截止时间前采用现场或邮寄方式（现场提交地址：/；邮寄地址：/，收件人：/，联系方式：/）将单独密封的支票、汇票、本票或者银行、保险或担保机构出具的保函原件提交给采购人或者采购代理机构，由采购人或者采购代理机构向投标人出具回执（邮寄方式的除外），并</p>

	<p>妥善保管。</p> <p>4. 投标人为联合体的，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。</p> <p><b>备注：</b></p> <p>1. 投标保证金在投标截止时间后提交的，或者不按规定交纳方式交纳的，或者未足额交纳的（包含保函额度不足的），视为无效投标保证金。</p> <p>2. 投标人采用现钞方式或者从个人账户（自然人投标除外）转出的投标保证金，视为无效投标保证金。</p> <p>3. 支票、汇票或者本票出现无效或者背书情形的，视为无效投标保证金。</p> <p>4. 保函有效期低于投标有效期的，视为无效投标保证金。</p> <p>5. 采用银行、保险或担保机构出具保函的，必须为无条件保函，否则视为无效投标保证金。</p>
20	本项目不接受电子备份投标文件
21.1	<p>1. 投标文件提交截止时间：详见招标公告</p> <p>2. 投标地点：详见招标公告</p>
23	<p>1. 开标时间：详见招标公告</p> <p>2. 开标地点：详见招标公告</p>
24.3(1)	电子投标文件解密时间： <b>30</b> 分钟
25.3(2)	<p>采购人或者采购代理机构在资格审查结束前，对投标人进行信用查询。</p> <p>查询渠道：“信用中国”网站（<a href="http://www.creditchina.gov.cn">www.creditchina.gov.cn</a>）、中国政府采购网（<a href="http://www.ccgp.gov.cn">www.ccgp.gov.cn</a>）。</p> <p>信用查询截止时点：资格审查结束前</p> <p>查询记录和证据留存方式：在查询网站中直接截图查询记录，截图作为在广西政府采购云平台作为附件上传保存。</p> <p>信用信息使用规则：对在“信用中国”网站（<a href="http://www.creditchina.gov.cn">www.creditchina.gov.cn</a>）、中国政府采购网（<a href="http://www.ccgp.gov.cn">www.ccgp.gov.cn</a>）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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，采购人或者采购代理机构应当拒绝其参与政府采购活动。两个以上的自然人、法人（或负责人）或者其他组织组成一个联合体，以一个供应商的身份共同参加政府采购活动的，应当对所有联合体成员进行信用记录查询，联合体成员存在不良信用记录（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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商）的，</p>

	视同联合体存在不良信用记录。
26.1	评标委员会的人数： <u>5</u> 人
29.1	评标方法： <input checked="" type="checkbox"/> 综合评分法 <input type="checkbox"/> 最低评标报法
29.2	商务要求评审中允许负偏离的条款数为 <u>0</u> 项。 技术要求评审中允许负偏离的条款数为 <u>20</u> 项。
29.3	中标候选人推荐数量： <input checked="" type="checkbox"/> <u>3</u> 名 <input type="checkbox"/> 根据总得分由高到低（综合评分法）排列次序并全部推荐为中标候选人
30.1	采用综合评分法的采购项目，采购人确定中标人时，出现中标候选人并列的情形，采购人按以下方式确定中标人： <input checked="" type="checkbox"/> 依次按投标报价低的优先、技术评分高的优先、商务评分高的优先、服务响应时间短优先的顺序确定； <input type="checkbox"/> 随机抽取；
35.1	<input checked="" type="checkbox"/> 本项目不收取履约保证金。 <input type="checkbox"/> 本项目收取履约保证金，具体规定如下： 履约保证金金额：按中标金额的 <u>  </u> %（如中标人为中小企业的为合同金额的 2%）。 履约保证金递交方式：银行转账、支票、汇票、本票或者银行、保险机构出具的保函等非现金方式 履约保证金退付方式、时间及条件：采购人于中标人正式提交相关软件及数据成果并组织验收合格后10日内向中标人无息退回。 履约保证金指定账户： 开户名称： 开户银行： 银行账号： 备注： <b>1. 根据《广西壮族自治区财政厅关于进一步发挥政府采购政策功能促进企业发展的通知》桂财采（2022）30号规定，鼓励采购人在与中小微企业签订政府采购合同时，减少或免于收取履约保证金，有必要收取履约保证金的，收取的履约保证金不得超过政府采购合同金额的 2%。</b>

	<p>2. 履约保证金不足额缴纳的（包含保函额度不足的），或者不按规定提交方式提交的，或者保函有效期低于合同履行期限（即合同中规定的当事人履行自己的义务，如交付标的物、价款或者报酬，履行劳务、完成工作的时间界限）的，不予签订合同。</p> <p>3. 采用银行、保险机构出具的保函的，必须为无条件保函，否则不予签订合同。</p> <p>4. 投标人为联合体的，由联合体其中一方按规定提交的履约保证金，视为有效履约保证金。</p>
36.1	<p>签订合同携带的证明材料：</p> <p>委托代理人负责签订合同的，须携带授权委托书及委托代理人身份证原件等其他资格证件。</p> <p>法定代表人（或负责人）负责签订合同的，须携带法定代表人（或负责人）身份证明原件及身份证原件等其他证明材料。</p>
38.2	<p>接收质疑函方式：以书面形式</p> <p>质疑联系部门及联系方式：广西赞宸工程管理咨询有限公司，联系电话：详见招标公告，通讯地址：详见招标公告</p> <p>业务时间：工作日每天上午8时30分到12时00分，下午3时00分到6时00分。</p>
39.1	<p>1. 采购代理费支付方式：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 本项目代理服务费由中标人在领取中标通知书前，一次性向采购代理机构支付。</p> <p><input type="checkbox"/> 采购人支付。</p> <p>2. 采购代理费收取标准：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 以分标（<input checked="" type="checkbox"/> 中标金额/<input type="checkbox"/> 采购预算/<input type="checkbox"/> 暂定中标金额/<input type="checkbox"/> 其他）为计费额，按本须知正文第 39.2 条规定的收费计算标准（<input type="checkbox"/> 货物招标/<input checked="" type="checkbox"/> 服务招标/<input type="checkbox"/> 工程招标）采用差额定率累进法计算出收费基准价格，采购代理收费以（<input checked="" type="checkbox"/> 收费基准价格/<input type="checkbox"/> 收费基准价格下浮 15%/<input type="checkbox"/> 收费基准价格上浮%）收取。</p> <p><input type="checkbox"/> 固定采购代理收费/。</p> <p>3. 账户名称：</p> <p>公司名称：广西赞宸工程管理咨询有限公司</p> <p>开户银行：广西北部湾银行股份有限公司百色分行</p> <p>账 号：805010695088888</p>
40.1	<p>解释：构成本招标文件的各个组成文件应互为解释，互为说明；除招标文件中有特别规定外，仅适用于招标投标阶段的规定，按更正公告（澄清公告）、招标公告、采购需求、投标人须知、评标方法及评标标准、拟签订的合同文本、投标文件格式的先后顺序解释；同一组成文件中就同一事项的规定或者约定不一致的，以编排顺序在后者为准；同一组</p>

	成文件不同版本之间有不一致的，以形成时间在后者为准；更正公告（澄清公告）与同步更新的招标文件不一致时以更正公告（澄清公告）为准。按本款前述规定仍不能形成结论的，由采购人或者采购代理机构负责解释。
40.2	<p>1. 本招标文件中描述投标人的“公章”是指根据我国对公章的管理规定，用投标人法定主体行为名称制作的印章，除本招标文件有特殊规定外，投标人的财务章、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。</p> <p>2. 本招标文件所称的“电子签章”、“电子签名”，是指经广西政府采购云平台认可的CA认证的电子签名数据为表现形式的印章，可用于签署电子投标文件，电子印章与实物印章具有同等法律效力，不因其采用电子化表现形式而否定其法律效力。</p> <p>3. 投标人为其他组织或者自然人时，本招标文件规定的法定代表人指负责人或者自然人。本招标文件所称负责人是指参加投标的其他组织营业执照或者执业许可证等证照上的负责人，本招标文件所称自然人指参与投标的自然人本人，且应具备独立承担民事责任能力，自然人应当为年满18岁以上成年人（十六周岁以上的未成年人，以自己的劳动收入为主要生活来源的，视为完全民事行为能力人）。</p> <p>4. 本招标文件中描述投标人的“签字”是指投标人的法定代表人（或负责人）或者委托代理人亲自在文件规定签字处亲笔写上个人的名字的行为，私章、签字章、印鉴、影印等其他形式均不能代替亲笔签字。</p> <p>5. 本招标文件所称的“以上”“以下”“以内”“届满”，包括本数；所称的“不满”“超过”“以外”，不包括本数。</p>
40.3	<p>“田东县中医医院信息系统采购”主要目的是对医院信息系统进行升级和引进合理用药监测系统、院感系统、心电及电生理系统、移动护理配套 PDA、病案一体机、重症监护管理系统（ICU）、血透管理系统、康复治疗管理系统、固定资产管理系统、医院网络及信息设备维护系统等信息项目。要求信息系统须具有先进的性能和全面的功能；要求专业性强，精准性、安全性要求高。为保障医院信息系统质量及准确性、安全性，确保项目充分供应、充分竞争，不影响政府采购目标实现。根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）第六条符合下列情形之一的，可不专门面向中小企业预留采购份额：（一）法律法规和国家有关政策明确规定优先或者应当面向事业单位、社会组织等非企业主体采购的；（二）因确需使用不可替代的专利专有技术，基础设施限制，或者提供特定公共服务等原因，只能从中小企业之外的供应商处采购的；（三）按照本办法规定预留采购份额无法确保充分供应、充分竞争，或者存在可能影响政府采购目标实现的情形；（四）框架协议采购项目；（五）省级以上人民政府财政部门规定的其他</p>

	情形。除上述情形外，其他均为适宜由中小企业提供的情形。”本项目符合以上五种情形的第(三)种，故本项目不专门面向中小企业采购。
--	--

# 投标人须知正文

## 一、总则

### 1. 适用范围

1.1 适用法律：本项目采购人、采购代理机构、投标人、评标委员会的相关行为均受《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》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》及本项目本级和上级财政部门政府采购有关规定的约束和保护。

1.2 本招标文件适用于本项目的所有采购程序和环节（法律、法规另有规定的，从其规定）。

### 2. 定义

2.1 “采购人”是指依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织。

2.2 “采购代理机构”是指政府采购集中采购机构和集中采购机构以外的采购代理机构。

2.3 “供应商”是指向采购人提供货物、工程或者服务的法人（或负责人）、其他组织或者自然人。

2.4 “投标人”是指响应招标、参加投标竞争的法人（或负责人）、其他组织或者自然人。

2.5 “服务”是指除货物和工程以外的其他政府采购对象。

2.6 “书面形式”是指合同书、信件和数据电文（包括电报、电传、传真、电子数据交换和电子邮件）等可以有形地表现所载内容的形式。

2.7 “实质性要求”是指招标文件中已经指明不满足则投标无效的条款，或者不能负偏离的条款，或者采购需求中带“▲”的条款。

2.8 “正偏离”，是指投标文件对招标文件“采购需求”中有关条款作出的响应优于条款要求并有利于采购人的情形。

2.9 “负偏离”，是指投标文件对招标文件“采购需求”中有关条款作出的响应不满足条款要求，导致采购人要求不能得到满足的情形。

2.10 “允许负偏离的条款”是指采购需求中的不属于“实质性要求”的条款。

### 3. 投标人的资格要求

投标人的资格要求详见“投标人须知前附表”。

### 4. 投标委托

投标人代表参加投标活动过程中必须携带个人有效身份证件。如投标人代表不是法定代表人（或负责人），须持有授权委托书（按第六章要求格式填写）。

### 5. 投标费用

投标费用：投标人应承担参与本次采购活动有关的所有费用，包括但不限于获取招标文件、勘查现场、编制和提交投标文件、参加澄清说明、签订合同等，不论投标结果如何，均应自行承担。

## **6. 联合体投标**

6.1 本项目是否接受联合体投标，详见“投标人须知前附表”。

6.2 如接受联合体投标，联合体投标要求详见“投标人须知前附表”。

6.3 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、《广西壮族自治区财政厅关于进一步发挥政府采购政策功能促进企业发展的通知》（桂财采〔2022〕30号）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，接受大中型企业与小微企业组成联合体的采购项目，对于联合协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额 30%以上的，采购人、采购代理机构应当对联合体的报价给予 4%-6%（工程项目为 1%—2%）的扣除，用扣除后的价格参加评审。组成联合体的小微企业与联合体内其他企业、分包企业之间存在直接控股、管理关系的，不享受价格扣除优惠政策。

## **7. 转包与分包**

7.1 本项目不允许转包。

7.2 本项目是否允许分包详见“投标人须知前附表”，本项目不允许违法分包。允许分包的非主体、非关键性工作，根据法律法规规定承担该工作需要行政许可的，如该工作由投标人自行承担，投标人应具备相应的行政许可，如投标人不具备相应的行政许可必须采用分包的方式，但分包投标人应具备相应行政许可。根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库[2020]46号）第九条及《广西壮族自治区财政厅关于进一步发挥政府采购政策功能促进企业发展的通知》（桂财采〔2022〕30号）规定，允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目，对于分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额 30%以上的，采购人、采购代理机构应当对大中型企业的报价给予 4%-6%的扣除，用扣除后的价格参加评审。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，不享受价格扣除优惠政策。

7.3 投标人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。

## **8. 特别说明**

8.1 如果本招标文件要求提供投标人或制造商的资格、信誉、荣誉、业绩与企业认证等材料的，资格、信誉、荣誉、业绩与企业认证等必须为投标人或者制造商所拥有或自身获得。

8.2 投标人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。

8.3 投标人在投标活动中提供任何虚假材料，将报监管部门查处；中标后发现的，中标人须依照《中华人民共和国消费者权益保护法》规定赔偿采购人，且民事赔偿并不免除违法投标人的行政与刑事责任。

## **9. 回避与串通投标**

9.1 在政府采购活动中，采购人员及相关人员与供应商有下列利害关系之一的，应当回避：

- (1) 参加采购活动前 3 年内与供应商存在劳动关系；
- (2) 参加采购活动前 3 年内担任供应商的董事、监事；
- (3) 参加采购活动前 3 年内是供应商的控股股东或者实际控制人；
- (4) 与供应商的法定代表人或者负责人有夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或者近姻亲关系；
- (5) 与供应商有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系。

供应商认为采购人员及相关人员与其他供应商有利害关系的，可以向采购人或者采购代理机构书面提出回避申请，并说明理由。采购人或者采购代理机构应当及时询问被申请回避人员，有利害关系的被申请回避人员应当回避。

**9.2 有下列情形之一的视为投标人相互串通投标，投标文件将被视为无效：**

- (1) 不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；
- (2) 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；
- (3) 不同的投标人的投标文件载明的项目管理员为同一个人；
- (4) 不同投标人的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；
- (5) 不同投标人的投标文件相互混装；
- (6) 不同投标人的投标保证金从同一单位或者个人账户转出。

9.3 供应商有下列情形之一的，属于恶意串通行为，将报同级监督管理部门：

- (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。

## 二、招标文件

### 10. 招标文件的组成

- (1) 招标公告；
- (2) 采购需求；
- (3) 投标人须知；
- (4) 评标方法及评标标准；
- (5) 拟签订的合同文本；
- (6) 投标文件格式。

### 11. 招标文件的澄清、修改、现场考察和答疑会

11.1 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，但不得改变采购标的和资格条件。澄清或者修改应当在原公告发布媒体上发布澄清公告。澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分。

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，以书面形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。

11.2 采购人或者采购代理机构可以在招标文件提供期限截止后，组织已获取招标文件的潜在投标人现场考察或者召开开标前答疑会，具体详见“投标人须知前附表”。

## 三、投标文件的编制

### 12. 投标文件的编制原则

投标人必须按照招标文件的要求编制投标文件。投标文件必须对招标文件提出的要求和条件作出明确响应。

### 13. 投标文件的组成

投标文件由报价文件、资格证明文件、商务文件、技术文件四部分组成。

- (1) 报价文件：具体材料见“投标人须知前附表”。
- (2) 资格证明文件：具体材料见“投标人须知前附表”。
- (3) 商务文件：具体材料见“投标人须知前附表”。

(4) 技术文件：具体材料见“投标人须知前附表”。

## **14. 投标文件的语言及计量**

### 14.1 语言文字

投标文件以及投标人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）。投标人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。

### 14.2 投标计量单位

招标文件已有明确规定的，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，货币种类为人民币，否则视同未响应。

## **15. 投标的风险**

投标人没有按照招标文件要求提供全部资料，或者投标人没有对招标文件作出实质性响应是投标人的风险，并可能导致其投标被拒绝。

## **16. 投标报价**

16.1 投标报价应按“第六章 投标文件格式”中“开标一览表”格式填写。

16.2 投标报价具体包括内容详见“投标人须知前附表”。

16.3 投标人必须就所投每个分标的全部内容分别作完整唯一总价报价，不得存在漏项报价；投标人必须就所投分标的单项内容作唯一报价。

## **17. 投标有效期**

17.1 投标有效期是指为保证采购人有足够的时间在开标后完成评标、定标、合同签订等工作而要求投标人提交的投标文件在一定时间内保持有效的期限。

17.2 投标有效期应按规定的期限作出承诺，具体详见“投标人须知前附表”。

17.3 投标人的投标文件在投标有效期内均保持有效。

## **18. 投标保证金**

18.1 投标人须按“投标人须知前附表”的规定提交投标保证金。

18.2 投标保证金的退还

未中标人的投标保证金自中标通知书发出之日起4个工作日内退还；中标人的投标保证金自政府采购合同签订之日起4个工作日内退还。

18.3 除逾期退还投标保证金和终止招标的情形以外，投标保证金不计息。

18.4 投标人有下列情形之一的，投标保证金将不予退还：

(1) 投标人在投标有效期内撤销投标文件的；

- (2) 未按规定提交履约保证金的；
- (3) 投标人在投标过程中弄虚作假，提供虚假材料的；
- (4) 中标人无正当理由不与采购人签订合同的；
- (5) 投标人出现本章第 9.2、9.3 情形的；
- (6) 法律法规规定的其他情形。

## 19. 投标文件的编制

19.1 投标人应先安装“广西政府采购云平台电子投标客户端”（请自行前往广西政府采购云平台进行下载），并按照本项目招标文件规定的格式和顺序和广西政府采购云平台的要求编制并加密。投标文件内容不完整、编排混乱导致投标文件被误读、漏读或者查找不到相关内容的，由此引发的后果由投标人承担。

19.2 为确保网上操作合法、有效和安全，投标人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章。

19.3 投标文件须由投标人在规定位置签字（或者电子签名）、盖章（具体以投标人须知前附表或投标文件格式规定为准），**否则按无效投标处理。**

19.4 投标文件中标注的投标人名称应与主体资格证明（如营业执照或者事业单位法人证书或者执业许可证或者登记证书等）及公章一致，并与“广西政府采购云平台”中获取招标文件的投标人名称一致，投标人为自然人的，标注的投标人名称应与身份证姓名及签名一致，**否则按无效投标处理。**

19.5 投标文件应尽量避免涂改、行间插字或者删除。如果出现上述情况，改动之处应由投标人的法定代表人（或负责人）或者其委托代理人签字（或者电子签名）或者加盖公章或者加盖电子签章。投标文件因字迹潦草或者表达不清所引起的后果由投标人承担。

## 20. 电子备份投标文件

电子备份投标文件是指通过“广西政府采购云平台电子投标客户端”在线编制生成且后缀名为“bfbs”的文件，是否接受电子备份投标文件详见在“投标人须知前附表”。

## 21. 投标文件的提交

21.1 投标人必须在“投标人须知前附表”规定的投标文件提交截止时间前将电子投标文件提交至投标地点。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**。

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

## 22. 投标文件的补充、修改、撤回与退回

22.1 投标人应当在投标截止时间前完成电子投标文件的上传、提交，投标截止时间前可以补充、修改或者撤回投标文件。补充或者修改投标文件的，应当先行撤回原投标文件，补充、修改后重新上传、提交，投标截止时间前未完成上传、提交的，视为撤回投标文件。投标截止时间以后上传递交的投标文件，广西政府采购云平台将予以拒收。（补充、修改或者撤回方式可登录广西政府采购云平台，依次进入“服务中心”中查看“电子投标文件制作与投送教程”）

22.2 广西政府采购云平台收到投标文件后向供应商发出确认回执通知。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。

22.3 在投标截止时间后，采购人和采购代理机构对已提交的投标文件概不退回。

## 四、开标

### 23. 开标时间和地点

开标时间及地点详见“投标人须知前附表”

### 24. 开标程序

24.1 提交投标文件截止时间止，投标人不足 3 家的，不得开标。

24.2 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，所有供应商均应当准时在线参加，投标人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投标人自己承担。

#### 24.3 开标程序

（1）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。采购代理机构依托广西政府采购云平台向各投标人发出电子加密投标文件【开始解密】通知，由投标人按“投标人须知前附表”规定的时间内自行进行投标文件解密。投标人的法定代表人（或负责人）或其委托代理人须凭加密时所用的 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。**投标人未在规定的时间内解密投标文件或者解密失败的，投标人的投标文件作无效处理。**

（2）电子唱标。投标文件解密结束，宣布的内容均在广西政府采购云平台远程开标大厅展示，具体详见“投标人须知前附表”；

（3）开标过程由采购代理机构如实记录，并电子留痕，由参加电子开标的各投标人代表对电子开标记录在开标记录公布后 15 分钟内进行现场校核及勘误，并线上确认是否有异议，未确认的视同认可开标结果。

（4）投标人代表对开标过程和开标记录有疑义，以及认为采购人、采购代理机构相关工

作人员有需要回避的情形的，应当场提出询问或者回避申请。采购人、采购代理机构对投标人代表提出的询问或者回避申请应当及时处理。

(5) 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，按调整后执行。

## 五、资格审查

### 25. 资格审查

25.1 开标结束后，采购人或者采购代理机构通过电子开评标系统依据招标文件对电子投标文件进行线上资格审查。

25.2 资格审查标准为本招标文件中载明对投标人资格要求条件。本项目资格审查采用合格制，凡符合招标文件规定的投标人资格要求的投标人均通过资格审查。

25.3 投标人有下列情形之一的，资格审查不通过，作无效投标处理：

(1) 不具备招标文件中规定的资格要求的；

(2) 在“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))、中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的；（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”网站、中国政府采购网实现数据对接，可直接在线查询）

(3) 同一合同项下的不同投标人，单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的；为本项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，再参加该采购项目的其他采购活动的；

(4) 投标文件中的资格证明文件缺少任一项“投标人须知前附表”资格证明文件规定“必须提供”的文件资料的；

(5) 投标文件中的资格证明文件出现任一项不符合“投标人须知前附表”资格证明文件规定“必须提供”的文件资料要求或者无效的。

25.4 合格投标人不足 3 家的，不得评标。

## 六、评标

## 26. 组建评标委员会

26.1 评标委员会由采购人代表和评审专家组成，具体人数详见“投标人须知前附表”，其中评审专家不得少于成员总数的三分之二。

26.2 参加过采购项目前期咨询论证的专家，不得参加该采购项目的评审活动。

26.3 采购代理机构应当基于广西政府采购云平台抽（选）取评审专家。

## 27. 评标的依据

评标委员会以“第四章 评标方法和评标标准”为依据对投标文件进行评审，没有规定的方法、评审因素和标准，不作为评标依据。

## 28. 评标原则

28.1 评标原则。评标委员会评标时必须公平、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标有关的内容；任何单位和个人不得干扰、影响评标的正常进行；评标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。

28.2 评委表决。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。

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

28.4 评标过程的监控。本项目电子评标过程实行网上留痕、全程录音、录像监控，**投标人在评标过程中所进行的试图影响评标结果的不公正活动，可能导致其投标按无效处理。**

## 29. 评标方法及中标候选人推荐

29.1 本项目的评标方法详见“投标人须知前附表”。

29.2 商务/技术要求允许负偏离的条款数详见“投标人须知前附表”。

29.3 中标候选人推荐数量详见“投标人须知前附表”。

29.4 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，采购代理机构可以中止电子交易活动：

- (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，采购代理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、报采购人同意后，终止电子采购活动，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。

## 七、中标和合同

### 30 确定中标人

30.1 采购代理机构在评标结束之日起2个工作日内将评标报告送采购人，采购人在收到评标报告之日起5个工作日内，在评标报告确定的中标候选人名单中按顺序确定中标人。中标候选人并列的，按照“投标人须知前附表”规定的方式确定中标人。采购人也可以事先授权评标委员会直接确定中标人。

30.2 采购人在收到评标报告5个工作日内未按评标报告推荐的中标候选人顺序确定中标人，又不能说明合法理由的，视同按评标报告推荐的顺序确定排名第一的中标候选人为中标人。

30.3 出现下列情形之一的，应予废标：

- (1) 符合专业条件的供应商或者对招标文件作实质响应的供应商不足三家的；
- (2) 出现影响采购公正的违法、违规行为的；
- (3) 投标人的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；
- (4) 因重大变故，采购任务取消的。

废标后，采购人应当将废标理由通知所有投标人。

### 31. 结果公告

31.1 采购人或者采购代理机构应当自中标人确定之日起2个工作日内，在省级以上财政部门指定的媒体上公告中标结果，招标文件应当随中标结果同时公告。采购人或者采购代理机构发出中标通知书前，应当对中标人信用进行查询，对列入失信被执行人、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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的投标人，取消其中标资格，并确定排名第二的中标候选人为中标人。排名第二的中标候选人因前款规定的同样原因被取消中标资格的，采购人可以确定排名第三的中标候选人为中标人，以此类推。

以上信息查询记录及相关证据与采购文件一并保存。

31.2 中标供应商享受《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）规

定的中小企业扶持政策的，采购人、采购代理机构应当随中标结果公开中标供应商的《中小企业声明函》。

### **32. 发出中标通知书**

在发布中标公告的同时，采购代理机构向中标人通过广西政府采购云平台发出电子中标通知书。对未通过资格审查的投标人，应当告知其未通过的原因；采用综合评分办法评审的，还应当告知未中标人本人的评审得分与排序。

### **33. 无义务解释未中标原因**

采购代理机构无义务向未中标的投标人解释未中标原因。

### **34. 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，具备履行合同能力的中标人。

### **35. 履约保证金**

35.1 履约保证金的金额、提交方式、退付的时间和条件详见“投标人须知前附表”。中标人未按规定提交履约保证金的，视为拒绝与采购人签订合同。

35.2 在履约保证金退还日期前，若中标人的开户名称、开户银行、账号有变动的，请以书面形式通知履约保证金收取单位，否则由此产生的后果由中标人自行承担。

### **36. 签订合同**

36.1 签订电子采购合同：中标人领取电子中标通知书后，在规定的日期、时间、地点，由法定代表人（或负责人）或其授权代表与采购人代表签订电子采购合同。如中标人为联合体的，由联合体成员各方法定代表人（或负责人）或其授权代表与采购人代表签订合同。

线下签订纸质合同：投标人领取中标通知书后，按“投标人须知前附表”规定向采购人出示相关证明材料，经采购人核验合格后方可签订合同。

36.2 签订合同时间：按中标通知书规定的时间与采购人签订合同。

36.3 中标人拒绝签订政府采购合同（包括但不限于放弃中标、因不可抗力不能履行合同而放弃签订合同），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供应商，也可以重新开展政府采购活动。如采购人无正当理由拒签合同的，给中标供应商造成损失的，中标供应商可追究采购人承担相应的法律责任。

36.4 政府采购合同是政府采购项目验收的依据，中标供应商和采购人应当按照采购合同约定的各自的权利和义务全面履行合同。任何一方当事人在履行合同过程中均不得擅自变更、中止或终止合同。政府采购合同继续履行将损害国家利益和社会公共利益的，双方当事人应当变更、中止或终止合同。有过错的一方应当承担赔偿责任，双方都有过错的，各自承担相应的责任。

36.5 采购人或中标供应商不得单方面向合同另一方提出任何招标文件没有约定的条件或

不合理的要求，作为签订合同的条件；也不得协商另行订立背离招标文件和合同实质性内容的协议。

36.6 如签订合同并生效后，供应商无故拒绝或延期，除按照合同条款处理外，将承担相应的法律责任。

36.7 政府采购合同履行中，采购人需追加与合同标的相同的货物、工程或者服务的，在不改变合同其他条款的前提下，可以与供应商协商签订补充合同，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%。

### **37. 政府采购合同公告**

采购人或者受托采购代理机构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。

### **38. 询问、质疑和投诉**

38.1 供应商对政府采购活动事项有疑问的，可以向采购人提出询问，采购人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，但答复的内容不得涉及商业秘密。

38.2 供应商认为招标文件、采购过程或者中标结果使自己的合法权益受到损害的，必须在知道或者应知其权益受到损害之日起7个工作日内，以书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑。采购人、采购代理机构接收质疑函的方式、联系部门、联系电话和通讯地址等信息详见“投标人须知前附表”。具体质疑起算时间如下：

(1) 对可以质疑的招标文件提出质疑的，为收到招标文件之日或者招标文件公告期限届满之日；

(2) 对采购过程提出质疑的，为各采购程序环节结束之日；

(3) 对中标结果提出质疑的，为中标结果公告期限届满之日。

38.3 供应商提出质疑应当提交质疑函和必要的证明材料，针对同一采购程序环节的质疑必须在法定质疑期内一次性提出。质疑函应当包括下列内容（质疑函格式后附）：

(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（或负责人）或者其他组织的，应

当由法定代表人、主要负责人，或者其委托代理人签字或者盖章，并加盖公章。

38.4 采购人、采购代理机构认为供应商质疑不成立，或者成立但未对中标结果构成影响的，继续开展采购活动；认为供应商质疑成立且影响或者可能影响中标结果的，按照下列情况处理：

（一）对招标文件提出的质疑，依法通过澄清或者修改可以继续开展采购活动的，澄清或者修改招标文件后继续开展采购活动；否则应当修改招标文件后重新开展采购活动。

（二）对采购过程、中标结果提出的质疑，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供应商的，应当依法另行确定中标供应商；否则应当重新开展采购活动。

质疑答复导致中标结果改变的，采购人或者采购代理机构应当将有关情况书面报告本级财政部门。

38.5 质疑供应商对采购人、采购代理机构的答复不满意，或者采购人、采购代理机构未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后 15 个工作日内向《政府采购质疑和投诉办法》（财政部令第 94 号）第六条规定的财政部门提起投诉（投诉书格式后附）。

## 八、其他事项

### 39. 代理服务费

39.1 代理服务收取标准及缴费账户详见“投标人须知前附表”，投标人为联合体的，可以由联合体中的一方或者多方共同缴纳代理服务费。

39.2 代理服务收费标准：

费率 中标金额	货物招标	服务招标	工程招标
100 万元以下	1.5%	1.5%	1.0%
100~500 万元	1.1%	0.8%	0.7%
500~1000 万元	0.8%	0.45%	0.55%
1000~5000 万元	0.5%	0.25%	0.35%
5000 万元~1 亿元	0.25%	0.1%	0.2%
1~5 亿元	0.05%	0.05%	0.05%
5~10 亿元	0.035%	0.035%	0.035%
10~50 亿元	0.008%	0.008%	0.008%

50~100 亿元	0.006%	0.006%	0.006%
100 亿以上	0.004%	0.004%	0.004%

注：

(1) 按本表费率计算的收费为采购代理的收费基准价格；

(2) 采购代理收费按差额定率累进法计算。

例如：某服务采购代理业务中标金额或者暂定价为 200 万元，计算采购代理收费额如下：

100 万元  $\times$  1.5 % = 1.5 万元

( 200 - 100 ) 万元  $\times$  0.8% = 0.8 万元

合计收费 = 1.5 + 0.8 = 2.3 (万元)

#### 40. 需要补充的其他内容

40.1 本招标文件解释规则详见“投标人须知前附表”。

40.2 其他事项详见“投标人须知前附表”。

40.3 本招标文件所称中小企业，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。符合中小企业划分标准的个体工商户，在政府采购活动中视同中小企业。在政府采购活动中，供应商提供的货物、工程或者服务符合下列情形的，享受本招标文件规定的中小企业扶持政策：

(1) 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，不对其中涉及的工程承建商和服务的承接商作出要求；

(2) 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，不对其中涉及的货物的制造商和服务的承接商作出要求；

(3) 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，不对其中涉及的货物的制造商和工程承建商作出要求。

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，不享受本招标文件规定的中小企业扶持政策。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。

依据本招标文件规定享受扶持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。

## 第四章 评标方法及评标标准

## 一、评标方法

综合评分法，是指投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为中标候选人的评标方法。

## 二、评标程序

### 1. 符合性审查

评标委员会应当对符合资格的投标人的投标文件进行投标报价、商务、技术等实质性内容符合性审查，以确定其是否满足招标文件的实质性要求。

### 2. 符合性审查不通过而导致投标无效的情形

投标人的投标文件中存在对招标文件的任何实质性要求和条件的负偏离，将被视为投标无效。

#### 2.1 在报价评审时，如发现下列情形之一的，将被视为投标无效：

- (1) 报价文件未提供“投标人须知前附表”第 13.1 条规定中“必须提供”的文件资料的；
- (2) 未采用人民币报价或者未按照招标文件标明的币种报价的；
- (3) 各分标报价超出招标文件相应分标规定最高限价，或者超出相应分标采购预算金额的；
- (4) 投标人未就所投分标进行报价或者存在漏项报价；投标人未就所投分标的单项内容作唯一报价；投标人未就所投分标的全部内容作完整唯一总价报价；存在有选择、有条件报价的（招标文件允许有备选方案或者其他约定的除外）；
- (5) 修正后的报价，投标人不确认的；
- (6) 投标人属于本章第 5.1 条（2）或者第 5.2 条（2）项情形的。
- (7) 报价文件响应的标的数量及单位与招标文件要求实质性不一致的。

#### 2.2 在商务评审时，如发现下列情形之一的，将被视为投标无效：

- (1) 投标文件未按招标文件要求签署、盖章的；
- (2) 委托代理人未能出具有效身份证或者出具的身份证与授权委托书中的信息不符的；
- (3) 为无效投标保证金的或者未按照招标文件的规定提交投标保证金的；
- (4) 投标文件未提供“投标人须知前附表”第 13.1 条规定中“必须提供”或者“委托时必须提供”的文件资料的；
- (5) 商务要求评审允许负偏离的条款数超过“投标人须知前附表”规定项数的；
- (6) 投标文件的实质性内容未使用中文表述、使用计量单位不符合招标文件要求的；
- (7) 投标文件中的文件资料因填写不齐全或者内容虚假或者出现其他情形而导致被评

标委员会认定无效的；

(8) 投标文件含有采购人不能接受的附加条件的；

(9) 属于投标人须知正文第 9.2 条情形的；

(10) 投标文件标注的项目名称或者项目编号与招标文件标注的项目名称或者项目编号不一致的；

(11) 招标文件明确不允许分包，投标文件拟分包的；

(12) 未响应招标文件实质性要求的；

(13) 法律、法规和招标文件规定的其他无效情形。

2.3 在技术评审时，如发现下列情形之一的，将被视为投标无效：

(1) 技术要求评审允许负偏离的条款数超过“投标人须知前附表”规定项数的；

(2) 投标文件未提供“投标人须知前附表”第 13.1 条规定中“必须提供”的文件资料的；

(3) 虚假投标，或者出现其他情形而导致被评标委员会认定无效的；

(4) 招标文件未载明允许提供备选（替代）投标方案或明确不允许提供备选（替代）投标方案时，投标人提供了备选（替代）投标方案的；

(5) 未响应招标文件实质性要求的。

### 3. 澄清补正

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，评标委员会应在广西政府采购云平台发布电子澄清函，要求投标人在规定时间内作出必要的澄清、说明或者补正。投标人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上传 PDF 格式回函，电子澄清答复函使用 CA 证书加盖投标人电子签章后在线上传至评标委员会。投标人的澄清、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。

异常情况处理：如遇无法正常使用线上发送澄清函的情况，将启动书面形式办理。启动书面形式办理的情况下，评标委员会以书面形式要求投标人在规定时间内作出必要的澄清、说明或者补正。投标人的澄清、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（或负责人）或者其授权的代表签字。

未按评标委员会的要求作出明确澄清、说明或者更正的投标人的投标文件将按照有利于采购人的原则由评标委员会进行判定。

### 4. 投标文件修正

4.1 投标文件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，按照以上（1）-（4）规定的顺序修正。修正后的报价经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，**其投标无效**。

4.2 经投标人确认修正后的报价若超过采购预算金额或者最高限价，**投标人的投标文件作无效投标处理**。

4.3 经投标人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。

## 5. 比较与评价

### 5.1 采用综合评分法的

(1) 评标委员会按照招标文件中规定的评标方法及评标标准，对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。

(2) 评标委员会独立对每个投标人的投标文件进行评价，并汇总每个投标人的得分。

评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；**投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会将其作为无效投标处理**。

(3) 评标委员会按照招标文件中规定的评标方法和标准计算各投标人的报价得分。在计算过程中，不得去掉最高报价或者最低报价。

(4) 各投标人的得分为所有评委的有效评分的算术平均数。

(5) 评标委员会按照招标文件中的规定推荐中标候选人。

(6) 起草并签署评标报告。评标委员会根据评标委员会成员签字的原始评标记录和评标结果编写评标报告。评标委员会成员均应当在评标报告上签字，对自己的评标意见承担法律责任。对评标过程中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做出结论。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。

### 5.2 采用最低评标报价法的

(1) 评标委员会按照招标文件中规定的评标方法及评标标准，对符合性审查合格的投标文件报价进行比较。

(2) 评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；**投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会将其作为无效投标处理**。

(3) 评标委员会按照招标文件中的规定推荐中标候选人。

(4) 起草并签署评标报告。评标委员会根据评标委员会成员签字的原始评标记录和评标

结果编写评标报告。评标委员会成员均应当在评标报告上签字，对自己的评标意见承担法律责任。对评标过程中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做出结论。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。

### 三、评标标准

#### 综合评分法

##### A 分标评分标准

评审因素	评审标准	
分值构成	1.价格分 10.0 分 2.技术分 65.0 分 3.商务分 25.0 分 总分=价格分+技术分+商务分=100 分	
价格分	投标报价得分 (10.0 分)	<p>(1) 评标报价为投标人的投标报价进行政策性扣除后的价格，评标报价只是作为评标时使用。最终中标人的中标金额等于投标报价。</p> <p>(2) 政策性扣除计算方法。</p> <p>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，投标人在其投标文件中提供《中小企业声明函》，且服务全部由小微企业承接，对其投标报价给予 20% 的扣除，扣除后的价格为评标报价，即评标报价=投标报价×（1-20%）。接受大中型企业与小微企业组成联合体或者允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目，联合协议或者分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额 30% 以上的，采购人、采购代理机构应当对联合体或者大中型企业的报价给予 4% 的扣除，用扣除后的价格参加评审，扣除后的价格为评标报价，即评标报价=投标报价×（1-4%）。除上述情况外，评标报价=投标报价。</p> <p>(3) 按照《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）的规定，监狱企业视同小型、微型企业，享受预留份额、评审中价格扣除等促进中小企业发展的政府采购政策。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）出具的属于监狱企业的证明文件。监狱企业属于小型、微型企业的，不重复享受政策。</p> <p>(4) 按照《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，残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受预留份额、评审中价格扣除等促进中小企业发展的政府采购政策。残疾人</p>

		<p>福利性单位参加政府采购活动时，应当提供该通知规定的《残疾人福利性单位声明函》，并对声明的真实性负责。残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。</p> <p>(5) 满足招标文件要求且评标报价最低的评标报价为评标基准价，其价格分为满分。</p> <p>(6) 价格分计算公式：  <math display="block">\text{价格分} = (\text{评标基准价} / \text{评标报价}) \times 10 \text{ 分}</math></p>
技术分	功能模块需求响应情况 (23.0 分)	<p>根据各投标人对功能模块需求技术参数响应情况进行评审：完全满足响应功能模块需求的技术参数的得满分 23 分，其中标注●重要参数负偏离每项少得 2 分，一般技术参数负偏离每项少得 0.2 分。</p> <p>注：对采购需求带“●”号的条款，需按照采购需求提供相关证明资料的，则投标文件须提供对应技术参数的证明资料并加盖投标人公章，否则不得分。</p>
	系统应用研发能力 (18.0 分)	<p>根据各投标人提供由中华人民共和国版权局颁发的计算机软件著作权登记证书进行评价，评价范围包括本次采购得升级改造、临床诊疗、临床管理、病案管理类别全部共 18 个系统应用，具体系统如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、门诊护士分诊系统</li> <li>2、门诊医生站系统</li> <li>3、实验室信息管理系统</li> <li>4、医学影像传输与归档信息系统</li> <li>5、放射检查信息系统</li> <li>6、超声检查信息系统</li> <li>7、内镜检查信息系统</li> <li>8、血库信息管理系统</li> <li>9、移动护理信息系统</li> <li>10、临床知识库系统</li> <li>11、医务管理系统</li> <li>12、院内会诊管理系统</li> <li>13、不良事件管理系统</li> <li>14、危急值交互应用</li> <li>15、病案首页质控管理系统</li> <li>16、病案示踪管理系统</li> </ol>

		<p>17、病案无纸化管理系统</p> <p>18、病案翻拍管理系统</p> <p>提供全部 18 个系统应用相关的计算机软件著作权登记证书得满分 18 分，每缺少 1 个，少得 1 分。</p> <p>注：如果上述计算机软件著作权登记证书为自有，需提供相关证书的证明材料复印件并加盖公章，不提供不得分；如果上述计算机软件著作权登记证书为授权，需提供相关证书的证明材料复印件并加盖公章和相关授权证明，不提供或提供不全不得分。</p>
	<p>信息平台及数据资源中心搭建能力 (12.0 分)</p>	<p>根据各投标人提供由中华人民共和国版权局颁发的计算机软件著作权登记证书进行评价，考虑到信息平台及数据资源中心搭建结构复杂性，评价范围包括信息平台搭建涉及的系统、软件共 12 个，具体包含系统、软件如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、患者主索引管理平台</li> <li>2、术语主数据管理平台</li> <li>3、ICD 标准数据转换软件</li> <li>4、单点登录管理平台</li> <li>5、集成平台</li> <li>6、HL7 医疗信息交互系统</li> <li>7、医院数据仓库</li> <li>8、数据转换与清洗软件</li> <li>9、临床数据中心</li> <li>10、运营数据中心</li> <li>11、临床信息集成视图</li> <li>12、运营决策分析系统</li> </ol> <p>提供全部 12 个系统、软件相关的计算机软件著作权登记证书得满分 12 分，每缺少 1 个，少得 1 分。</p> <p>注：如果上述计算机软件著作权登记证书为自有，需提供相关证书的证明材料复印件并加盖公章，不提供不得分；如果上述计算机软件著作权登记证书为授权，需提供相关证书的证明材料复印件并加盖公章和相关授权证明，不提供或提供不全不得分。</p>
	<p>项目实施方案 (6.0 分)</p>	<p>根据各投标人提供项目实施方案进行评审，包括但不限于项目组织结构设计、项目管理措施、项目实施框架、培训计划、培训大纲等。</p> <p>一档（6 分）：投标人的项目实施方案完善、科学合理，具有合理的项目组织结构设计、完善的项目管理措施，合理的项目实施框架和合</p>

		<p>理的培训计划、培训大纲，得 6 分；</p> <p>二档（4 分）：投标人的项目实施方案合理，具有合理的项目组织结构设计、项目管理措施和项目实施框架，培训计划、培训大纲一般，得 4 分；</p> <p>三档（2 分）：投标人的项目实施方案不完善，项目组织结构设计差，项目管理措施不完善，项目实施框架差，培训计划、培训大纲差，得 2 分；</p> <p>四档（0 分）：不提供项目实施方案或所提供方案与项目无关或方案不可行的，不得分。</p>
	<p>售后服务方案 (6.0 分)</p>	<p>根据各投标人所提供的售后服务方案，包括但不限于售后服务计划、售后服务（含故障响应时间、应急维修时间安排、处理办法、定期巡检、本地支撑力量）等方案进行评审。</p> <p>一档（6 分）：售后服务方案详细、合理，售后服务计划全面、可行，针对本项目提供及时、专业的售后服务（含故障响应时间、应急维修时间安排、处理办法、定期巡检、本地支撑力量等），方案完善、科学可行，得 6 分；</p> <p>二档（4 分）：售后服务方案合理，售后服务计划可行，针对本项目能够提供售后服务（含故障响应时间、应急维修时间安排、处理办法、定期巡检、本地支撑力量等），方案具有一定可行性，得 4 分；</p> <p>三档（2 分）：具有售后服务方案，具有售后服务计划，能够对本项目提供售后服务（含故障响应时间、应急维修时间安排、处理办法、定期巡检、本地支撑力量等），方案及可行性差，得 2 分；</p> <p>四档（0 分）：不提供售后服务方案或所提供方案与项目无关或方案不可行的，不得分。</p>
<p>商务分</p>	<p>履约能力 (10.0 分)</p>	<p>根据各投标人所提供的履约能力情况进行评价，各投标人针对以下 5 个方面的履约能力，每项能力分别通过说明阐述以及材料证明的方式进行能力举证：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、信息技术服务标准化能力；</li> <li>2、信息安全服务能力；</li> <li>3、信息系统建设与交付能力；</li> <li>4、产品研发成熟度；</li> <li>5、产品集成交互能力。</li> </ol>

	<p>投标人对能力举证说明阐述合理、材料证明充分，每证明 1 个方面能力，得 2 分，满分 10 分；缺少说明阐述或材料证明的其中一项，少得 0.5 分；未提供说明阐述或材料证明，不得分。</p>
同类项目业绩 (6.0 分)	<p>根据各投标人 2021 年 1 月 1 日（以合同签订时间为准）以来，承接同类项目业绩情况进行评价。</p> <p>1、投标人具有通过“电子病历应用水平 4 级”评价的业绩案例，每提供 1 例包含“电子病历”系统得合同案例，得 1 分，该项最高得 3 分。</p> <p>2、投标人具有通过“互联互通四甲”评价的业绩案例，每提供 1 例包含“电子病历”系统得合同案例，得 1 分，该项最高得 3 分。</p> <p>（评委根据投标人提供相应合同的复印件或扫描件进行评价）</p> <p>注：提供项目合同关键页（合同关键页中应包括项目名称、单位名称、合同标的内容、合同签订日期页、签字盖章页等）并加盖投标人公章，不提供不得分。</p>
项目负责人能力 (2.0 分)	<p>根据各投标人拟派项目负责人能力情况进行评价，拟派项目负责人具有信息系统项目管理师证书的，高级职业资格得 2 分，中级及以下得 1 分。</p> <p>注：需提供项目负责人近半年任意一个月在本单位购买社保的记录和相关证书的证明材料复印件并加盖投标人公章，不提供或者提供不全的不得分。</p>
技术团队能力 (7.0 分)	<p>根据各投标人拟派技术团队成员能力情况进行评价，拟派技术团队具有如下 7 类证书：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、系统分析师资格证书；</li> <li>2、系统架构设计师资格证书；</li> <li>3、软件设计师资格证书；</li> <li>4、软件评测师证书；</li> <li>5、高级工程师职称资格证书（通信或电子技术或信息工程类）；</li> <li>6、CISAW 信息安全保障人员认证证书；</li> <li>7、数据库系统工程师（软考或微软或 ORACLE 认证）。</li> </ol> <p>每提供一类认证证书得 1 分，本项最高得 7 分。</p> <p>注：同一团队成员获得多个证书，只计 1 次分，需要提供以上技术团队人员近半年任意一个月在本单位购买社保的记录和相关证书的证明材料复印件并加盖投标人公章，不提供或者提供不全的不得分。</p>

## B 分标

评审因素	评审标准	
分值构成	1. 价格分 10.0 分 2. 技术分 69.0 分 3. 商务分 19.0 分 4. 政策分 2.0 分 总分=价格分+技术分+商务分+政策分=100 分	
价格分	价格分 (10.0 分)	<p>(1) 评标报价为投标人的投标报价进行政策性扣除后的价格，评标报价只是作为评标时使用。最终中标人的中标金额等于投标报价。</p> <p>(2) 政策性扣除计算方法。</p> <p>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，投标人在其投标文件中提供《中小企业声明函》，且服务全部由小微企业承接，对其投标报价给予 20% 的扣除，扣除后的价格为评标报价，即评标报价=投标报价×（1-20%）。接受大中型企业与小微企业组成联合体或者允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目，联合协议或者分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额 30% 以上的，采购人、采购代理机构应当对联合体或者大中型企业的报价给予 4% 的扣除，用扣除后的价格参加评审，扣除后的价格为评标报价，即评标报价=投标报价×（1-4%）。除上述情况外，评标报价=投标报价。</p> <p>(3) 按照《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）的规定，监狱企业视同小型、微型企业，享受预留份额、评审中价格扣除等促进中小企业发展的政府采购政策。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）出具的属于监狱企业的证明文件。监狱企业属于小型、微型企业的，不重复享受政策。</p> <p>(4) 按照《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，残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受预留份额、评审中价格扣除等促进中小企业发展的政府采购政策。残疾人福利性单位参加政府采购活动时，应当提供该通知规定的《残疾人福利性单位声明函》，并对声明的真实性负责。残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。</p>

		<p>(5) 满足招标文件要求且评标报价最低的评标报价为评标基准价，其价格分为满分。</p> <p>(6) 价格分计算公式：  价格分=（评标基准价 / 评标报价）× 10 分。</p>
技术分	技术需求符合性 (45.0 分)	<p>根据各投标人对技术需求的响应情况进行评审：完全满足并响应，得满分 45 分。其中未标注“●”的一般需求参数每负偏离 1 项少得 0.2 分，其中标注“●”的重要性能参数条款每负偏离 1 项，少得 1 分。  注：标注“●”的重要性能参数对应提供的性能支撑材料需符合参数要求，并需承诺所提供材料真实有效，否则不得分。</p>
	项目建设实施方案 (12.0 分)	<p>根据各投标人提供项目建设方案进行评审，包括但不限于项目建设方案（项目、需求分析合理、项目设计、建设内容等）、项目实施方案（项目组织结构设计、项目管理措施、项目实施框架、培训计划等）。</p> <p>一档（12 分）：投标人的项目建设方案科学合理、实施方案完善，对项目建设背景理解透彻、项目需求分析合理、项目设计及建设内容详细，有完善的项目组织结构设计、项目管理措施、项目实施框架、项目培训计划，得 12 分；</p> <p>二档（8 分）：投标人的项目建设方案、实施方案一般，对项目建设背景、需求分析理解不足，项目组织结构设计、项目管理措施、项目实施框架、项目培训计划安排不完善，得 8 分；</p> <p>三档（4 分）：投标人的项目建设方案、实施方案较差，对项目建设背景、需求分析理解存在偏差或简单复制项目需求，项目实施框架差，培训计划、培训大纲差，得 4 分；</p> <p>四档（0 分）：不提供项目建设方案、实施方案或所提供方案与项目无关或方案不可行的，不得分。</p>
	售后服务方案 (12.0 分)	<p>根据各投标人所提供的售后服务方案，包括但不限于售后服务计划、售后服务（含故障响应时间、应急维修时间安排、处理办法、定期巡检）等方案进行评审。</p> <p>一档（12 分）：售后服务方案详细、合理，售后服务计划全面、可行，针对本项目提供及时、专业的售后服务（含故障响应时间、应急维修时间安排、处理办法、定期巡检等），方案完善、科学可行，得 12 分；</p> <p>二档（8 分）：售后服务方案合理，售后服务计划可行，针对本项目能够提供售后服务（含故障响应时间、应急维修时间安排、处理办法、</p>

		<p>定期巡检等），方案具有一定可行性，得 8 分；</p> <p>三档（4 分）：具有售后服务方案，具有售后服务计划，能够对本项目提供售后服务（含故障响应时间、应急维修时间安排、处理办法、定期巡检等），方案及可行性差，得 4 分；</p> <p>四档（0 分）：不提供售后服务方案或所提供方案与项目无关或方案不可行的，不得分。</p>
商务分	履约能力(9.0 分)	<p>对投标人或所投产品厂商的履约能力进行评价，评价范围包含以下 9 个软件系统，具体清单如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、合理用药系统；</li> <li>2、临床药学管理系统；</li> <li>3、院感系统；</li> <li>4、心电系统；</li> <li>5、血透管理系统；</li> <li>6、康复治疗管理系统；</li> <li>7、重症监护管理系统；</li> <li>8、固定资产管理系统；</li> <li>9、IT 综合管理系统；</li> </ol> <p>评审依据： 根据各投标人或所投产品厂商提供由中华人民共和国版权局颁发的计算机软件著作权登记证书进行评价： 提供全部 9 个系统软件相关的计算机软件著作权登记证书得满分 9 分，每缺少 1 个，少得 1 分。</p> <p>注：提供证明材料，需加盖投标人及产品供应商公章，否则不得分。</p>
	信息安全保障分(4.0 分)	<p>（1）投标人或所投超融合产品厂商参与现行“信息安全技术”类国家标准的起草，并提供相关证明材料，得 2 分；</p> <p>（2）投标人所投院感软件产品厂商，具有通过 CNAS 认证的专业检测机构出具信息安全测评报告，并在投标文件中提供测评报告关键页（至少包括测评机构、送测厂商、测评软件名称、测评主要内容），得 2 分。</p> <p>注：提供证明材料，需加盖投标人及产品供应商公章，否则不得分。</p>
	同类项目业绩	根据各投标人或所投系统厂商业绩进行评价，满分 6 分。

	分(6.0分)	<p>(1) 业绩包含“合理用药系统”、“临床药学管理系统”两个系统，且业绩相关使用单位通过“电子病历4级”或以上等级测评，每提供一份业绩案例得1分，本项最高得2分；</p> <p>(2) 业绩包含“血透管理系统”，且业绩相关使用单位通过“电子病历4级”或以上等级测评，每提供一份案例得1分，本项最高得2分；</p> <p>(3) 业绩包含“康复管理系统”，且业绩相关使用单位通过“电子病历4级”或以上等级测评，每提供一份案例得1分，本项最高得2分。</p> <p>评审依据：以上3项，需分别在投标文件中提供业绩案例材料，内容需包含使用单位通过“电子病历4级”或以上等级的证明，以及业绩合同关键页（合同关键页中应包括合同名称、单位名称、合同标的内容、合同签订日期页、签字盖章页等）并加盖投标人公章及所投产品厂商公章，不提供或提供材料不完整则不得分。如同一份业绩案例同时满足多项系统要求，则各项分别计分。如提供同一个使用单位业绩案例仅以最新一次业绩案例进行评审。</p>
政策分	节能、环境标志产品（2分）	<p>(1) 属于财政部《节能产品政府采购品目清单》内优先采购（清单内未标注“★”的品目）的产品[投标文件中提供有效的节能认证证书复印件及品目清单（标注出投标产品在品目清单中所属的品目），并加盖投标人签章]，根据其所占项目（或者分标）预算金额比例得0至1分，满分1分。</p> <p>(2) 属于财政部《环境标志产品政府采购品目清单》内的产品[投标文件中提供有效的环境标志认证证书复印件及品目清单（标注出投标产品在品目清单中所属的品目），并加盖投标人签章]，根据其所占项目（或者分标）预算金额比例得0至1分，满分1分；</p> <p>(3) 非节能、环境标志产品的不得分。</p>

#### 四、中标候选人推荐原则

## 综合评分法

1. 评标委员会根据原始评标记录和评标结果编写评标报告，并通过电子交易平台向采购人、采购代理机构提交。

2. 评标委员会将根据总得分由高到低排列次序并推荐中标候选人。得分相同的，以投标报价由低到高顺序排列。得分相同且投标报价相同的并列，投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为排名第一的中标候选人。

## 第五章拟签订的合同文本

# 合同文本

## 项目采购合同

采购计划号：

合同编号：

采购人（甲方）：

供应商（乙方）：

项目名称：

项目编号：

签订地点：

签订时间：

本合同为中小企业预留合同：（是/否）。

根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》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、项目一览表

序号	名称	服务内容	数量	单位	单价 (元)	总价 (元)
详见开标一览表						
人民币合计金额（大写）： <u>元整（¥）</u>						

2、合同合计金额包括但不限于满足本次投标全部采购需求所应提供的服务，包括但不限于实施和完成本项目全部服务工作所需的劳务费、实地调研差旅、资料费、维护费、升级费、培训费、交通、通讯、保险、税费、利润和招标代理服务等业务有关一切费用，乙方自行考虑完成项目所需的人力、物力等所有费用，甲方无需另行支付其他任何费用。

### 第二条 质量保证

乙方所提供的服务及服务内容必须与投标文件承诺相一致，有国家强制性标准的，还必须符合国家强制性标准的规定，没有国家强制性标准但有其他强制性标准的，必须符合其他强制性标准的规定。

### 第三条 权利保证

1、乙方应保证所提供服务在使用时不会侵犯任何第三方的专利权、工业设计权等知识产权及其他合法权利，且所有权、处分权等没有受到任何限制。

2、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者任何合同条文、规格、计划、图纸、样品或者资料提供给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。乙方的保密义务持续有效，不因为本合同履行终止、解除或者无效而解除。

3、项目成果归甲方所有，乙方不得以任何单位或个人的名义擅自使用及公开发表或向他人提供。

### 第四条 交付和验收

1、服务期限：\_\_\_\_\_起至\_\_\_\_\_，服务地点：\_\_\_\_\_。

2、乙方应按投标文件的承诺向甲方提供相应的服务，并提供所服务内容的相关技术资料。

3、乙方提供不符合投标文件和本合同规定的服务成果，甲方有权拒绝接受。

4、乙方完成服务后应及时书面通知甲方进行验收，甲方应在收到通知后七个工作日内进行验收，逾期不开始验收的，乙方可视同验收合格。验收合格后由甲乙双方签署验收单并加盖采购人公章，甲乙双方各执一份。

5、甲乙双方应按照《广西壮族自治区政府采购项目履约验收管理办法》、双方合同、投标文件验收。

6、甲方在初步验收或者最终验收过程中如发现乙方提供的服务成果不满足投标文件及本合同规定的，可暂缓向乙方付款，直到乙方及时完善并提交相应的服务成果且经甲方验收合格后，方可办理付款。

7、甲方验收时以书面形式提出异议的，乙方应自收到甲方书面异议后五个工作日内及时予以解决，否则甲方有权不出具服务验收合格单。

### 第五条 售后服务及培训

1、乙方应按照国家有关法律法规和本合同所附的《售后服务承诺》要求为甲方提供相应的售后服务。

2、甲方应提供必要测试条件（如场地、电源、水源等）。

3、乙方负责甲方有关人员的培训。培训时间、地点：\_\_\_\_\_。

### 第六条 付款方式

甲乙双方同意本合同金额的支付按以下第 2 项约定执行：

1、一次性支付

2、分期支付

**首付款：合同签订后 30 日内，采购人向中标人支付合同价款的 30%；**

**上线后款:**项目顺利上线运行满一个月后的30日内,采购人向中标人支付合同价款的20%;

**验收款:**项目整体验收后30日内,采购人向中标人支付合同价款的10%;

**尾款:**剩下合同价款的40%在12个月内平均分12期支付,自项目验收通过之日起第二个月开始支付。

#### **第七条 税费**

本合同执行中相关的一切税费均由乙方负担,合同另有约定的除外。

#### **第八条 违约责任**

1、除不可抗力原因外,乙方没有按照合同规定的时间提供服务或者交付服务成果的,甲方方可要求乙方支付违约金。每推迟一天按合同金额的万分之一支付违约金,该违约金累计不超过合同金额的5%;推迟达【 】天,甲方有权解除合同,乙方除应返还甲方已付但合同尚未履行部分的款项外,还应向甲方支付合同金额【5%】的违约金。

2、乙方提供的服务如侵犯了第三方合法权益而引发的任何纠纷或者诉讼,均由乙方负责交涉并承担全部责任。

3、甲方延期付款的,每天向乙方偿付延期款额万分之一的滞纳金,但滞纳金累计不得超过延期付款额5%。

4、本合同中约定乙方应承担的赔偿金、违约金等款项,甲方可从应付款项中直接扣除,不足部分甲方有权继续追索。

5、如本合同约定的违约金不足以弥补守约方因违约方原因导致的实际损失的,违约方仍需承担赔偿责任。

6、违约方除承担违约责任外,还需赔偿守约方为处理该争议支出的包括但不限于律师费、诉讼费、财产保全费、保全担保保险费、公证费、鉴定费、公告费、执行费用、差旅费、调查取证费等费用。

#### **第九条 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。

#### **第十条 合同争议解决**

1、因服务质量问题发生争议的,合同双方共同邀请国家认可的质量检测机构进行鉴定。服务符合标准的,鉴定费由甲方承担;服务不符合标准的,鉴定费由乙方承担。

2、因履行本合同引起的或者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,可向甲方所在地有管辖权的人民法院提起诉讼。

3、诉讼期间,本合同继续履行。

### **第十一条 合同生效及其它**

1、合同经双方法定代表人（或负责人）或者授权代表签字并加盖单位公章后生效（委托代理人签字的需后附授权委托书，格式自拟）。

2、合同执行中涉及采购资金和采购内容修改或者补充的，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。

3、甲乙双方因履行本合同或解决本合同争议而相互发出或提供的所有通知、文件、资料、相关法律文书等，均以本合同所列明的地址送达。若一方变更本合同约定的联系地址、收件人的，应及时通知对方，否则对方按原联系地址、收件人发送的通知仍视为有效送达，由此产生的责任由变更方自行承担。

4、本合同未尽事宜，遵照《中华人民共和国民法典》有关条文执行。

### **第十二条 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、中止或者终止。

2、乙方不得擅自转让其应履行的合同义务。

### **第十三条 签订本合同依据**

- 1、中标通知书；
- 2、开标一览表；
- 3、商务要求偏离表和技术要求偏离表；
- 4、服务方案；
- 5、投标文件中的其他相关文件。

6、上述合同文件互相补充和解释。如果合同文件之间存在矛盾或者不一致之处，以上述文件的排列顺序在先者为准。

**第十四条** 本合同一式五份，具有同等法律效力，甲方三份，乙方二份。（可根据需要另增加）。

本合同经甲乙双方签字并加盖单位公章后生效，自签订之日起七个工作日内，甲方应当将合同副本报同级财政部门备案。

本合同自签订之日起2个工作日内，甲方应当将采购合同在广西壮族自治区财政厅指定的媒体上公告。

甲方：（章）          年 月 日	乙方：（章）          年 月 日
单位地址：	单位地址：
法定代表人：	法定代表人（或负责人）：
委托代理人：	委托代理人：
电话：	电话：
开户银行：	开户银行：
账号：	账号：
邮政编码：	邮政编码：

## 第六章 投标文件格式

## 一、报价文件格式

### 1. 报价文件封面格式：

# 电子投标文件

## 报价文件

项目名称：

项目编号：

所投分标：

投标人名称：

投标人地址：

年 月 日

## 2. 报价文件目录

根据招标文件规定及投标人提供的材料自行编写目录。

### 3. 投标函格式:

## 投 标 函

致: 采购人名称:

根据贵方项目名称 (项目编号: ) 的招标公告, 签字代表\_\_\_\_\_ (姓名) 经正式授权并代表投标人 (投标人名称) 提交投标文件。

据此函, 我方宣布同意如下:

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完全理解并接受招标文件各项规定和要求, 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\_\_\_\_\_日。

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。

5. 我方同意按照贵方要求提供与投标有关的一切数据或者资料。

6. 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。

7. 以上事项如有虚假或者隐瞒, 我方愿意承担一切后果, 并不再寻求任何旨在减轻或者免除法律责任的辩解。

8. 根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》第五十条要求对政府采购合同进行公告, 但政府采购合同中涉及国家秘密、商业秘密的内容除外。我方就对本次投标文件进行注明如下: (两项内容中必须选择一项)

我方本次投标文件内容中未涉及商业秘密;

我方本次投标文件涉及商业秘密的内容有: \_\_\_\_\_;

9. 与本投标有关的一切正式往来信函请寄: \_\_\_\_\_;

地址: 邮编:

电话: 传真: 电子邮箱:

投标人名称：

开户银行： 银行账号：

法定代表人（或负责人）或者委托代理人（签字或者电子签名）：\_\_\_\_\_

投标人名称（电子签章）：

年 月 日

#### 4. 开标一览表（服务类格式）

A 分标：

### 开标一览表

项目名称：

项目编号：

分标：

投标人名称：

单位：元

序号	标的的名称	数量及单位	单价	总价	备注
1					
...					
合计金额大写：人民币_____（¥_____）					
分项报价表详见 A 分标开标一览表附件。					

注：

1. 投标人的开标一览表必须加盖投标人电子签章并由法定代表人（或负责人）或者委托代理人签字或者电子签名，否则其投标作无效标处理。

2. 报价一经涂改，应在涂改处加盖投标人公章或者加盖电子签章或者由法定代表人（或负责人）或者委托代理人签字（或者电子签名），否则其投标作无效标处理。

3. 招标文件中列明采购专用耗材的，应按招标文件规定的耗材量或者按耗材的常规试用量提供报价。

4. 如为联合体投标，“投标人名称”处必须列明联合体各方名称，并标注联合体牵头人名称，否则其投标作无效标处理。

5. 如为联合体投标，盖章处须加盖联合体牵头人电子签章，否则其投标作无效标处理。

6. 如有多分标，按分标分别提供开标一览表，否则投标无效。

法定代表人（或负责人）或者委托代理人（签字或者电子签名）：

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日

## A 分标开标一览表附件:

## 分项报价表

序号	系统类别	系统名称	规格型号	品牌(如有)及制造商	单位	数量	单价(元)	单项合计(元)	备注
1	升级改造类	门诊护士分诊系统			套	1			
2		门诊医生站系统			套	1			
3		实验室信息管理系统			套	1			
4		医学影像传输与归档信息系统			套	1			
5		放射检查信息系统			套	1			
6		超声检查信息系统			套	1			
7		内镜检查信息系统			套	1			
8	临床诊疗	血库信息管理系统			套	1			
9		移动护理信息系统			套	1			
10		临床知识库系统			套	1			
11	临床管理	医务管理系统			套	1			
12		住院院内会诊管理系统			套	1			
13		不良事件管理系统			套	1			
14		危急值交互应用			套	1			
15	病案管理	病案首页质控管理系统			套	1			
16		病案示踪管理系统			套	1			
17		病案无纸化管理系统			套	1			
18		病案翻拍管理系统			套	1			
19	信息交互平台	患者主索引管理平台			套	1			
20		术语主数据管理平台			套	1			
21		单点登录			套	1			
22		集成平台			套	1			
23		服务运维监控管理平台			套	1			
24		信息接口			套	1			
25	数据资源中心	医院数据仓库			套	1			
26		临床数据中心			套	1			
27		运营数据中心			套	1			
28		临床信息集成视图			套	1			
29		运营决策分析系统			套	1			
30	门诊病历查询	微信公众号查询门急诊病历			套	1			

B 分标:

## 开标一览表

项目名称:

项目编号:

投标人名称:

单位: 元

分标:

序号	标的名称	服务内容	数量及单位	单价	总价	备注
1						
合计金额大写: 人民币_____ (¥_____)						
分项报价表详见 B 分标开标一览表附件。						

注:

1、 投标人需按本表格式填写, 不得自行更改, 也不得留空(备注除外), 如有多分标, 按分标分别提供开标一览表, 必须加盖投标人有效公章, 否则其投标作无效标处理。

2、 本表内容均不能涂改, 否则其投标作无效标处理。

3、 如为联合体投标, “投标人名称”处必须列明联合体各方名称, 并标注联合体牵头人名称, 否则其投标作无效标处理。

4、 如为联合体投标, 盖章处须加盖联合体牵头人电子签章, 否则其投标作无效标处理。

法定代表人(或负责人)或者委托代理人(签字或者电子签名):

投标人名称(电子签章):

日期: 年 月 日

## B 分标开标一览表附件:

## 分项报价表

序号	需求名称	规格型号	品牌(如有)及制造商	单位	数量	单价(元)	单项合计(元)	备注
1. 医疗保障								
1.1	合理用药系统			套	1			
1.2	临床药学管理系统			套	1			
1.3	院感系统			套	1			
1.4	心电系统			套	1			
1.5	重症监护管理系统			套	1			
1.6	血透管理系统			套	1			
1.7	康复治疗管理系统			套	1			
1.8	固定资产管理系统			套	1			
2. 信息安全保障								
2.1	IT 综合管理系统			套	1			
2.2	成册书刊扫描仪			套	2			
2.3	超融合一体机			套	1			
2.4	移动护理 PDA			台	65			
2.5	移动 PAD			台	10			
2.6	透析中心工作站							
2.6.1	PC 工作站			台	2			
2.6.2	瘦客户机			台	1			
2.7	ICU 移动工作站							
2.7.1	移动工作站			套	5			
2.7.2	采集套件			套	10			

## 二、资格证明文件格式

### 1. 资格证明文件封面格式：

# 电子投标文件

## 资格证明文件

项目名称：

项目编号：

所投分标：

投标人名称：

年 月 日

## 2. 资格证明文件目录

根据招标文件规定及投标人提供的材料自行编写目录。

### 3. 投标人直接控股、管理关系信息表

#### 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，则在“直接控股股东名称”中填“无”。

法定代表人（或负责人）或者委托代理人（签字或者电子签名）：

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日

## 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，则在“直接管理关系单位名称”中填“无”。

法定代表人（或负责人）或者委托代理人（签字或者电子签名）：

投标人名称（电子签章）：

日期：     年   月   日

#### 4. 投标声明

### 投标声明

（采购人名称）：

我方参加贵单位组织\_\_\_\_\_项目（项目编号：\_\_\_\_\_）的政府采购活动。我方在此郑重声明：

1. 我方参加本项目的政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录（重大违法记录是指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），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，完全符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的供应商资格条件，我方对此声明负全部法律责任。

2. 我方不是为本次采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。

3. 我方承诺符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

- （一）具有独立承担民事责任的能力；
- （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- （三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （五）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；
- （六）法律、行政法规规定的其他条件。

4. 以上事项如有虚假或者隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或者免除法律责任的辩解。

特此承诺。

法定代表人或负责人（签字或者盖章或者电子签名）：

投标人名称（电子签章）：

年 月 日

注：如为联合体投标，盖章处须加盖联合体牵头人电子签章并由联合体牵头人法定代表人（或负责人）分别签字或者盖章或者电子签名，否则投标无效。

### 三、商务文件格式

#### 1. 商务文件封面格式：

# 电子投标文件

## 商务文件

项目名称：

项目编号：

所投分标：

投标人名称：

投标人地址：

年 月 日

## 2. 商务文件目录

根据招标文件规定及投标人提供的材料自行编写目录。

### 3. 投标人参加本项目无围标串标行为的承诺

## 投标人参加本项目无围标串标行为的承诺函

#### 一、我方承诺无下列相互串通投标的情形：

1. 不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；
2. 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；
3. 不同的投标人的投标文件载明的项目管理员为同一个人；
4. 不同投标人的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；
5. 不同投标人的投标文件相互混装；
6. 不同投标人的投标保证金从同一单位或者个人账户转出。

#### 二、我方承诺无下列恶意串通的情形：

1. 投标人直接或者间接从采购人或者采购代理机构处获得其他投标人的相关信息并修改其投标文件或者响应文件；
2. 投标人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. 投标人之间协商报价、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、商会等组织成员的投标人按照该组织要求协同参加政府采购活动；
5. 投标人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投标人中标，然后再参加投标；
6. 投标人之间商定部分投标人放弃参加政府采购活动或者放弃中标；
7. 投标人与采购人或者采购代理机构之间、投标人相互之间，为谋求特定投标人中标或者排斥其他投标人的其他串通行为。

以上情形一经核查属实，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或者免除法律责任的辩解。

投标人名称（电子签章）

年月日

4. 法定代表人（或负责人）身份证明

## 法定代表人（或负责人）身份证明

投 标 人： \_\_\_\_\_

地 址： \_\_\_\_\_

姓 名： \_\_\_\_\_ 性 别： \_\_\_\_\_

年 龄： \_\_\_\_\_ 职 务： \_\_\_\_\_

身份证号码：

系 \_\_\_\_\_（投标人名称） \_\_\_\_\_的法定代表人（或负责人）。

特此证明。

附件：法定代表人（或负责人）有效身份证正反面复印件

投标人名称（电子签章）

年月日

注：自然人投标的无需提供

## 5. 授权委托书格式

# 授权委托书

(非联合体投标格式)

(如有委托时)

致：采购人名称：

我\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_（投标人名称）的法定代表人（或负责人），现授权委托\_\_\_\_\_（姓名）以我方的名义参加项目的投标活动，并代表我方全权办理针对上述项目的所有采购程序和环节的具体事务和签署相关文件。

我方对委托代理人的签字或者电子签名事项负全部责任。

本授权书自签署之日起生效，在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。委托代理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。

委托代理人无转委托权，特此委托。

附：法定代表人（或负责人）身份证明及委托代理人有效身份证正反面复印件

委托代理人（签字或者电子签名）：

委托代理人身份证号码：

法定代表人或负责人（签字或者盖章或者电子签名）：

投标人名称（电子签章）：

年 月 日

注：1. 法定代表人（或负责人）必须在授权委托书上签字或者盖章或者电子签名，委托代理人必须在授权委托书上签字或者电子签名，**否则按无效投标处理**；

2. 法人（或负责人）、其他组织投标时“我方”是指“我单位”，自然人投标时“我方”是指“本人”。

# 授权委托书

(联合体投标格式)

(如有委托时)

致：采购人名称：

根据     (牵头人名称)    与    (联合体其他成员名称)    签订的《联合体投标协议书》的内容，    (牵头人名称)    的法定代表人（或负责人）    (姓名)    现授权委托    (姓名)    以我方的名义参加项目的投标活动，并代表我方全权办理针对上述项目的    (姓名)    的所有采购程序和环节的具体事务和签署相关文件。

我方对委托代理人的签字或者电子签名事项负全部责任。

本授权书自签署之日起生效，在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。委托代理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。

委托代理人无转委托权，特此委托。

附：牵头人法定代表人（或负责人）身份证明及委托代理人有效身份证正反面复印件

牵头人法定代表人或负责人（签字或者盖章或者电子签名）：

牵头人（电子签章）：

日期：    年    月    日

被授权人（签字或者电子签名）：

日期：    年    月    日

注：1. 法定代表人（或负责人）必须在授权委托书上签字或者盖章或者电子签名，委托代理人必须在授权委托书上签字或者电子签名，**否则按无效投标处理**；

2. 法人（或负责人）、其他组织投标时“我方”是指“我单位”，自然人投标时“我方”是指“本人”。

6. 商务要求偏离表格式（注：按项目需求表具体项目修改）

所投分标：分标

项目	招标文件商务要求	投标人的承诺	偏离说明
...			

注：

1. 说明：应对照招标文件“第二章 采购需求”中的商务要求逐条作明确的投标响应，并作出偏离说明。
2. 投标人应根据自身的承诺，对照招标文件要求在“偏离说明”中注明“正偏离”、“负偏离”或者“无偏离”。既不属于“正偏离”也不属于“负偏离”即为“无偏离”。

法定代表人（或负责人）或者委托代理人（签字或者电子签名）：

投标人名称（电子签章）：

日期：

#### 四、技术文件格式

##### 1. 技术文件封面格式：

# 电子投标文件

## 技术文件

项目名称：

项目编号：

所投分标：

投标人名称：

投标人地址：

年 月 日

## 2. 技术文件目录

根据招标文件规定及投标人提供的材料自行编写目录。

### 3. 技术要求偏离表格式

## 技术要求偏离表

所投分标：分标

项号	标的的名称	技术要求	投标响应	偏离说明

注：

1. 说明：应对照招标文件“第二章 采购需求”中的技术要求逐条作明确的投标响应，并作出偏离说明。
2. 投标人应根据自身的承诺，对照招标文件要求，在“偏离说明”中注明“正偏离”、“负偏离”或者“无偏离”。既不属于“正偏离”也不属于“负偏离”即为“无偏离”。

法定代表人（或负责人）或者委托代理人（签字或者电子签名）：

投标人名称（电子签章）：

日期：

#### 4. 项目实施人员一览表格式

### 项目实施人员一览表

所投分标：分标

姓名	职务	专业技术资格（职称）或者职业资格或者执业资格证或者其他证书	证书编号	参加本单位 工作时间	劳动合同编号

注：

1. 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制表填写。
2. 投标人应当附本表所列证书的复印件并加盖投标人电子签章。

法定代表人（或负责人）或者委托代理人（签字或者电子签名）：

投标人名称（电子签章）：

日期：

## 五、其他文书、文件格式

### 1. 联合投标协议书格式

# 联合体协议书

\_\_\_\_（所有成员单位名称）自愿组成\_\_\_\_（联合体名称）联合体，共同参加\_\_\_\_（项目名称）采购招标项目投标。现就联合体投标事宜订立如下协议。

1. \_\_\_\_（某成员单位名称）为\_\_\_\_（联合体名称）牵头人。

2. 联合体各成员授权牵头人代表联合体参加投标活动，签署文件及对文件的盖章，提交和接收相关的资料、信息及指示，进行合同谈判活动，负责合同实施阶段的组织和协调工作，以及处理与本招标项目有关的一切事宜。

3. 联合体牵头人在本项目中签署和盖章的一切文件和处理的一切事宜，联合体各成员均予以承认。联合体各成员将严格按照招标文件、投标文件和合同的要求全面履行义务，并向招标人承担连带责任。

4. 联合体各成员单位内部的职责分工如下：\_\_\_\_\_。

5. 本协议书自所有成员单位法定代表人（或负责人）或者其委托代理人签字（或者电子签名）或者盖公章之日起生效，合同履行完毕后自动失效。

6. 本协议书一式\_\_\_\_份，联合体成员和招标人各执一份。

注：本协议书应附法定代表人（或负责人）身份证明；有委托代理的，应附授权委托书（格式自拟）。

联合体牵头人名称（电子签章）：

法定代表人（或负责人）或者其委托代理人：\_\_\_\_（签字或者电子签名）

联合体成员名称（盖公章或者电子签章）：

法定代表人（或负责人）或者其委托代理人：\_\_\_\_（签字或者电子签名）

.....

年 月 日

## 2. 中小企业声明函格式

# 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（采购文件中明确的所属行业）；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（采购文件中明确的所属行业）；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：

注：享受《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）规定的中小企业扶持政策的，采购人、采购代理机构应当随中标结果公开中标供应商的《中小企业声明函》。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可不填报。

### 3. 残疾人福利性单位声明函格式

## 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（电子签章）：

日期：

注：请根据自己的真实情况出具《残疾人福利性单位声明函》。依法享受中小企业优惠政策的，采购人或者采购代理机构在公告中标结果时，同时公告其《残疾人福利性单位声明函》，接受社会监督。

#### 4. 质疑函（格式）

## 质疑函（格式）

### 一、质疑供应商基本信息：

质疑供应商：

地址：邮编：

联系人：联系电话：

授权代表：

联系电话：

地址：邮编：

### 二、质疑项目基本情况：

质疑项目的名称：

质疑项目的编号：

采购人名称：

质疑事项：

采购文件 采购文件获取日期：

采购过程

采购结果

### 三、质疑事项具体内容

质疑事项 1：

事实依据：

法律依据：

质疑事项 2

.....

### 四、与质疑事项相关的质疑请求：

请求：

签字（签章）：

公章：

日期：

说明：

1. 供应商提出质疑时，应提交质疑函和必要的证明材料。
2. 质疑供应商若委托代理人进行质疑的，质疑函应按要求列明“授权代表”的有关内容，并在附件中提交由质疑供应商签署的授权委托书。授权委托书应载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限和相关事项。
3. 质疑函的质疑事项应具体、明确，并有必要的事实依据和法律依据。
4. 质疑函的质疑请求应与质疑事项相关。
5. 质疑供应商为法人（或负责人）或者其他组织的，质疑函应由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

## 5. 投诉书（格式）

# 投诉书（格式）

### 一、投诉相关主体基本情况：

投标人：

地址：邮编：

法定代表人/主要负责人：

联系电话：

授权代表：联系电话：

地址：

邮编：

被投诉人 1：

地址：

邮编：

联系人：联系电话：

被投诉人 2：

……

相关供应商：

地址：邮编：

联系人：联系电话：

### 二、投诉项目基本情况：

采购项目的名称：

采购项目的编号：

采购人名称：

代理机构名称：

采购文件公告：是/否公告期限：

采购结果公告：是/否公告期限：

### 三、质疑基本情况

投诉人于年月日，向提出质疑，质疑事项为：

采购人/代理机构于年月日，就质疑事项作出了答复/没有在法定期限内作出答复。

#### 四、投诉事项具体内容

投诉事项 1:

事实依据:

法律依据:

投诉事项 2

.....

#### 五、与投诉事项相关的投诉请求:

请求:

签字（签章）:

公章:

日期:

说明:

1. 投诉人提起投诉时，应当提交投诉书和必要的证明材料，并按照被投诉人和与投诉事项有关的供应商数量提供投诉书副本。

2. 投诉人若委托代理人进行投诉的，投诉书应按要求列明“授权代表”的有关内容，并在附件中提交由投诉人签署的授权委托书。授权委托书应当载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限和相关事项。

3. 投诉书应简要列明质疑事项，质疑函、质疑答复等作为附件材料提供。

4. 投诉书的投诉事项应具体、明确，并有必要的事实依据和法律依据。

5. 投诉书的投诉请求应与投诉事项相关。

6. 投诉人为法人（或负责人）或者其他组织的，投诉书应由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。