**政府采购**

**公开招标文件**

**（全一册）**

|  |  |
| --- | --- |
| **采购项目：** | **宁波市海曙区疾病预防控制中心公共卫生信息化建设项目（系统开发及总集成）** |
| **项目编号：** | **2022NBHSWT419** |
| **采 购 人：** | **宁波市海曙区疾病预防控制中心** |

**代理机构：宁波中基国际招标有限公司**

**二〇二二年十二月**

**目 录**

[第一章 公开招标公告 1](#_Toc10323)

[第二章 采购需求 5](#_Toc22943)

[第三章 供应商须知 69](#_Toc26385)

[第四章 评标办法及评分标准 77](#_Toc10245)

[第五章 政府采购合同主要条款 87](#_Toc12365)

[第六章 投标文件格式 89](#_Toc7226)

# 公开招标公告

|  |
| --- |
| 项目概况：  (宁波市海曙区疾病预防控制中心公共卫生信息化建设项目（系统开发及总集成）)招标项目的潜在供应商应在政府采购云平台（http://www.zcygov.cn/）获取（下载）招标文件，并于2023年01月05日09：30（北京时间）前递交（上传）投标文件。 |

## 一、项目基本情况

1.项目编号：2022NBHSWT419

2.项目名称：宁波市海曙区疾病预防控制中心公共卫生信息化建设项目（系统开发及总集成）

3.预算金额（元）：26028400

4.最高限价（元）：26028400

5.采购需求：

标项名称:公共卫生信息化建设项目（系统开发及总集成）

数量:1项

预算金额（元）：26028400

简要规格描述或项目基本概况介绍、用途：详见招标文件《第二章 采购需求》。

备注：/

6.合同履约期限：工期（合同签订后10个月内完成建设，具体按采购人要求。）

7.本项目（否）接受联合体投标。

## 二、申请人的资格要求：

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

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：3.1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。除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。3.2供应商须提供政府采购领域商业贿赂行为承诺书（投标文件中须提供《供应商政府采购领域商业贿赂行为承诺书》，详见《第六章 投标文件格式》）。

## **三、获取招标文件**

1.时间：2022年12月16日至2022年12月26日，每天上午00:00至12:00，下午12:00至23:59（北京时间，线上获取法定节假日均可，线下获取文件法定节假日除外）。

2.地点（网址）：政府采购云平台（http://www.zcygov.cn/）。

3.方式：供应商登录政采云平台https://www.zcygov.cn/在线申请获取采购文件（进入“项目采购”应用，在获取采购文件菜单中选择项目，申请获取采购文件）。供应商未在规定时间内或未按上述方式获取招标文件的，其投标无效。

4.售价（元）：0

## **四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点**

1.提交投标文件截止时间：2023年01月05日09：30（北京时间）。

2.投标地点（网址）：宁波市海曙区公共资源交易中心二楼开标室（三）[宁波市海曙区气象路58号(南门上)]。政府采购云平台（http://www.zcygov.cn/）。

3.开标时间：2023年01月05日09：30

4.开标地点（网址）：宁波市海曙区公共资源交易中心二楼开标室（三）[宁波市海曙区气象路58号(南门上)]。政府采购云平台（http://www.zcygov.cn/）。

## **五、公告期限**

自本公告发布之日起5个工作日。

## **六、其他补充事宜**

1.供应商认为采购文件使自己的权益受到损害的，可以自获取采购文件之日或者采购文件公告期限届满之日（公告期限届满后获取采购文件的，以公告期限届满之日为准）起7个工作日内，对采购文件需求的以书面形式向采购人提出质疑，对其他内容的以书面形式向采购人和采购代理机构提出质疑。质疑供应商对采购人、采购代理机构的答复不满意或者采购人、采购代理机构未在规定的时间内作出答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向同级政府采购监督管理部门投诉。质疑函范本、投诉书范本请到浙江政府采购网下载专区下载。

2.其他事项：

2.1落实的政策：

2.1.1对小微企业的产品给予价格优惠（监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业；残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策）；

2.1.2海曙区“政采贷”助力中小企业金融服务，有需要的中标（成交）供应商请于网站http://haishu.nbggzy.cn/tzgg/360383.jhtml办理具体业务。

2.2投标与开标注意事项

2.2.1本项目实行网上投标，采用电子投标文件。若供应商参与投标，自行承担投标一切费用。

2.2.2标前准备：因未办理CA数字证书等原因造成无法投标或投标失败等后果由供应商自行承担。

2.2.3投标文件制作：

2.2.3.1应按照本项目招标文件和政府采购云平台的要求编制、加密并递交投标文件。供应商在使用系统进行投标的过程中遇到涉及平台使用的任何问题，可致电政府采购云平台技术支持热线咨询，联系方式：400-8817190。

2.2.3.2供应商通过政府采购云平台电子投标工具制作投标文件，电子投标工具请供应商自行前往浙江政府采购网下载并安装，投标文件制作具体流程详见政府采购云平台。

2.2.3.3以U盘存储的电子备份投标文件1份，按政府采购云平台要求制作的电子备份文件，以用于异常情况处理。

2.3本招标公告附件中的招标文件仅供阅览使用，供应商应在规定的招标文件获取期限内在政采云平台登录供应商注册的账号后获取招标文件，未按上述方式获取招标文件的，不得对招标文件提起质疑投诉。

2.4供应商应于投标截止时间前将电子投标文件上传到政府采购云平台www.zcygov.cn，未上传电子投标文件，视为供应商放弃投标。

2.5供应商如提供电子备份投标文件的，可采用邮寄（含快递）方式或现场方式递交电子备份投标文件，供应商需将以U盘存储的电子备份投标文件密封递交，逾期送达或未密封将予以拒收。供应商仅提供电子备份投标文件的，投标无效。

2.5.1采用邮寄方式递交备份投标文件，需按以下要求递交：

各供应商在投标截止时间前将电子备份投标文件邮寄至规定地点，由采购代理工作人员进行签收，各供应商自行考虑邮寄在途时间，邮寄过程中无论何种因素导致电子备份投标文件未按时递交的后果，均由供应商自行负责。电子备份投标文件递交时间以采购代理实际收到备份投标文件的时间为准。

拟在2023年01月04日16：00（含）前到件的邮寄地址为：宁波市鄞州区天童南路666号中基大厦19楼业务六部；

收件人：周旭坤 联系方式：0574-87426203

请各供应商确保密封包装在邮寄过程密封包装完好，因邮寄过程的密封破损造成不符合开标要求的，本采购代理及采购人概不负责。

2.5.2采用现场方式送达备份投标文件，需按以下要求递交：

所有供应商戴口罩、自觉接受体温检测等防控措施（具体以开标当日官方要求的最新防控措施为准）。在投标截止时间前将电子备份投标文件送至投标地点。投标文件递交时需同时递交供应商的法定代表人（或其委托代理人）联系方式，并保证开标期间联系方式的畅通。

2.6采购代理机构将在招标文件规定的开标时间通过政府采购云平台组织开标、开启投标文件，所有供应商均应准时在线参加。开标时间后30分钟内供应商可以登录政府采购云平台www.zcygov.cn，用“项目采购-开标评标”功能进行解密投标文件。

2.7投标人员须做好佩戴口罩等防护措施，自觉接受体温检测、接受防疫询问，并如实报告相关情况。

2.8投标人员还需配合做好疫情防控“五个一律”：一律全面消毒、一律体温检测、一律承诺登记、一律按序办事、一律服从管理。

2.9如投标截止时间前疫情解除，上述第2.5-2.8条内容废止。

2.10肺炎防疫期间，请各供应商遵守宁波市海曙区公共资源交易中心各项防疫措施规定。

2.11本公告发布媒体：中国政府采购网（http://www.ccgp.gov.cn）、浙江省公共资源交易服务平台（zjpubservice.zjzwfw.gov.cn/index.html?citycode=3300）、浙江政府采购网（www.zjzfcg.gov.cn）、宁波政府采购(www.nbzfcg.cn)、宁波公共资源交易网海曙区分网（http://haishu.nbggzy.cn/）、宁波中基国际招标有限公司网（www.cbbidding.com）。

2.12本招标公告中二、申请人的资格要求：第一条中的“重大税收违法案件当事人名单”即为“重大税收违法失信主体”。

**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：宁波市海曙区疾病预防控制中心

地 址：宁波市海曙区雅源南路388号A幢

传 真：/

项目联系人（询问）：奚老师、印老师

项目联系方式（询问）：0574-89188279、0574-55001081

质疑联系人：周老师

质疑联系方式：0574-55001081

2.采购代理机构信息

名 称：宁波中基国际招标有限公司

地 址：宁波市鄞州区天童南路666号中基大厦19楼

传 真：0574-87425373

项目联系人（询问）：周旭坤、葛思颂、张嘉城、孔晖

项目联系方式（询问）：0574-87426203

质疑联系人：王莹巧

质疑联系方式：0574-87425583

3.同级政府采购监督管理部门：

名 称：宁波市海曙区采购管理办公室

地 址：宁波市海曙区大梁街48号天之海大厦

传 真：/

联系人 ：邹老师

投诉电话：0574-87194482

若对项目采购电子交易系统操作有疑问，可登录政采云（https://www.zcygov.cn/），点击右侧咨询小采，获取采小蜜智能服务管家帮助，或拨打政采云服务热线400-881-7190获取热线服务帮助。

CA问题联系电话（人工）：汇信CA 400-888-4636；天谷CA 400-087-8198。

第二章 采购需求

前附表

| **序号** | **项目** | **采购需求内容** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 采购内容 | 详见本章内容 |
| 2 | 单位及数量 | 详见本章内容 |
| 3 | 交付或者实施的时间和地点 | 详见本章内容 |
| 4 | 需实现的功能或者目标 | 详见本章内容 |
| 5 | 执行的国家相关标准、行业标准、地方标准或者其它标准、规范 | 执行的国家相关标准、行业标准、地方标准或者其它标准、规范（如有） |
| 6 | 技术规格要求 | 详见本章内容 |
| 7 | 物理特性要求 | 详见本章内容 |
| 8 | 质量、安全要求 | 详见本章内容 |
| 9 | 服务标准、期限、效率 | 详见本章内容 |
| 10 | 验收标准 | 按照招标文件和中标人提供的投标文件及中标人和采购人签订的政府采购合同为标准进行验收。 |
| 11 | 现场踏勘 | 本项目不统一组织现场勘察，供应商可自行对本项目现场和周围环境进行勘察。勘察现场所发生的费用由供应商自己承担。不论何种原因所造成，在勘察过程中，供应商自行对由此次踏勘现场而造成的死亡、人身伤害、财产损失、损害以及任何其它损失、损害和引起的费用和开支承担责任。 |
| 12 | 演示时间及地点 | 演示时间：评审阶段；  演示地点：评审现场。  注：供应商须自带U盘、电脑、转换器等现场演示工具。 |
| 13 | 本项目的核心产品 | 无 |
| 14 | 样品要求 | 无 |
| 15 | 是否允许采购进口产品 | 否 |

**一、重要商务要求一览表**

|  |  |
| --- | --- |
| **★1、工期** | 详见“第一章 公开招标公告” |
| **★2、服务地点** | 采购人指定地点。 |
| **★3、付款方式** | 1、合同生效并具备实施条件后7个工作日内，采购人向中标人支付合同金额的40%作为预付款；  2、项目通过初验后，采购人向中标人支付合同金额的40%；  3、项目通过终验后，采购人向中标人支付合同金额的20% |
| **4、履约保证金** | 1、履约保证金金额：合同金额的1%；  2、履约保证金形式：现金、银行汇票（电汇）、银行保函、保险保单或支票（仅限于使用宁波大市区范围内的银行开具的支票）等形式；  3、履约保证金收件人：采购人；  4、履约保证金的递交要求：中标人须在合同签订后预付款支付前递交。  5、履约保证金的退取：项目验收合格后，根据实际履约情况扣除相应违约金后无息退还履约保证金（但如供应商未能履行合同规定的任何义务，采购人有权从履约保证金中得到补偿）。 |
| **5、质保期（免费维护期）** | 由中标人提供软件开发、测试、调试、维护服务，免费维护期不少于3年（时间从项目终验通过之日起计算）。 |
| **6、售后要求** | 1、为了保证本次项目顺利成功，要求供应商承诺在项目验收后提供7\*24小时售后技术服务，1小时内做出明确响应和安排，紧急情况下需在接到用户需求电话后2小时内到达现场。  2、售后内容包括免费升级、功能完善、故障排除、性能调优、技术咨询等，并负责系统的问题处理、协调与各系统软件等供应商的关系。 |
| **★7、知识产权** | 本项目应用软件定制开发部分，知识产权归属采购人所有。 |
| **★8、其他说明** | 1、本招标所提的要求仅为主要要求，不应作为完整的详细的要求；  2、供应商应对投标材料的一切专利承担责任，并负责保护采购人的利益不受损害；一切由于文字、商标和技术专利侵权引起的法律裁决、诉讼及其费用均与采购人无关。 |

**二、项目建设背景**

海曙区各医疗机构医疗信息化发展较早，已建立较完善的公共卫生与医疗业务系统。但当前存在几大问题亟待解决：

（1）基础设施建设分散，维护成本高，需建立集中弹性的资源平台；

（2）业务系统架构老旧，运维难度大，需升级灵活敏捷的新型架构；

（3）业务系统集成度较低，资源调配难，需建设数据业务双协同体系；

（4）省卫健数字化改革，待贯通协同，需持续提升数据平台的质量；

（5）基层诊疗能力欠缺，服务压力大，需用智能应用提升服务效率；

（6）政府监管缺少抓手，管理效率不足，需用数据要素提升监管效率。

因此，宁波市海曙区公共卫生信息化建设项目具体建设目标为：更好地运用云计算、大数据、人工智能等数字技术，把先进技术深度应用在医疗行业，让医疗机构数字应用系统更加完善。建设海曙区智慧医疗基础设施，与宁波市一体化资源平台等基础资源远程协同，奠定智慧医疗高质量发展基础。推进区域基层云一体化HIS、基层云EMR、基层云中医、基层云体检、基层云检验等系统集中云化建设，完善区域分级诊疗政策落地，推进区域信息共享和业务协同，促进医疗卫生资源整合与综合利用，使得医疗应用场景更加智能、及时、便捷、高效、准确。基于分级诊疗平台，构建数字化医联体先进工作方式，实现区域内互联、医患互联、技术互通、数据共享，提升医联体内部沟通协同。进一步提升区域数据平台建设，扩大数据应用范围，在原数据平台基础上逐步优化和完善临床业务体系、患者服务体系、运营管理体系等数据交互，建设基于数据中心的临床辅助决策、智能疾病早筛、绩效管理等应用。

**三、采购内容**

**1、采购清单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **建设类别** | **建设内容** |
| 1 | 云基础设施建设 | 云平台管理系统 |
| 2 | 容灾备份系统 |
| 3 | 数据底座升级与健康大脑建设 | 数据质量评分系统 |
| 4 | 数据深度治理系统 |
| 5 | 医疗健康智能多层数仓 |
| 6 | 健康大脑三大中心 |
| 7 | 基层一体化医疗云服务系统  (云平台服务建设) | 云HIS |
| 8 | 云EMR |
| 9 | 云中医 |
| 10 | 云体检 |
| 11 | 云检验 |
| 12 | 云标准 |
| 13 | 云运维 |
| 14 | 院内闭环管理 |
| 15 | 院内业务协同 |
| 16 | 一体化对外服务 |
| 17 | 医联体分级诊疗系统  （17家基层医疗机构） | 医联体分级诊疗系统 |
| 18 | 基层临床辅助决策支持系统 | 基层临床辅助决策支持系统 |
| 19 | 基层绩效评价及基补院内考核系统 | 基层绩效评价及基补院内考核系统 |
| 20 | 智慧疾控信息化系统 | 智慧疾控信息化系统 |
| 21 | 海曙区现有系统适应性升级改造 | 海曙区现有系统适应性升级改造 |
| 22 | 整体集成 | 供应商需对现有业务系统了解熟知相关软硬件配置情况，且能熟练掌握各网络、安全、服务器和虚拟化以及相关业务应用系统。网络配置的备份、新设备的规划等。 |

**2、具体采购明细**

**（1）云基础设施建设**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **技术指标** | **具体指标** | **具体指标参数** |
| **1）云平台管理系统** | | | |
|  | 基础功能 | CPU许可数量 | ≥50物理CPU |
|  | 自主知识产权 | 云平台具备自主知识产权 |
|  | 国产自研 | 云平台为国产自研产品，即不基于OpenStack、CloudStack等开源项目进行商业化二次开发 |
|  | 开放接口 | 云平台所有功能API开放使用，提供REST API开发手册、Java SDK、Python SDK |
|  | 云主机管理 | 支持采用多种策略创建云主机和批量创建云主机 |
|  | 支持创建、停止、启动、重启、关闭电源、删除、暂停、恢复等基本生命周期控制 |
|  | 支持云主机的启动顺序调整，支持网络、硬盘和光驱3种启动方式，支持在图形界面对启动顺序进行调整，支持网络启动优先、硬盘启动优先等设置 |
|  | 支持终端的方式访问云主机，而不依赖云主机远程工具，支持控制台设置密码 |
|  | 支持SPICE、VNC、SPICE+VNC三种模式的控制台，SPICE协议新增SSL加密通道 |
|  | 支持ImageStore/Ceph类型的镜像服务器创建的云盘进行在线/离线快照 |
|  | 支持两种快照类型，分别为单盘快照和快照组，快照组支持以组为单位批量恢复 |
|  | 支持恢复快照后自动启动云主机 |
|  | 支持批量删除云主机快照 |
|  | 支持云资源回收站，当云资源被删除后，将移入回收站，提供恢复和确认销毁 |
|  | 支持全局设置云主机防欺诈模式，阻止用户非法修改IP地址和MAC地址后发出的数据包 |
|  | 支持对单个云主机单独设置防欺诈模式 |
|  | 支持所有主存储类型上的云主机进行在线迁移 |
|  | 支持按目标计算节点负载高低迁移云主机/云盘 |
|  | 支持在线修改云主机CPU/内存配置 |
|  | 支持云主机动态加载和卸载云盘，支持优化驱动模型，支持SCSI WWN号唯一识别 |
|  | 支持云主机动态加载和卸载网卡，支持设置默认网卡 |
|  | 支持云主机动态加载和卸载虚拟光驱 |
|  | 支持修改云主机的网卡类型，满足特殊用户对于网卡驱动及型号的定制需求 |
|  | 支持网卡多队列，将网络中断分散到不同的CPU处理，提高vCPU处理网络中断的性能瓶颈 |
|  | 支持创建云主机时导入User Data |
|  | 支持Linux等操作系统SSH密钥注入，支持创建和删除密钥 |
|  | 支持SSH密码方式登录，创建云主机时可通过UI设置主机名/密码，简化操作，提升用户体验 |
|  | 支持云主机设置优先级，当出现资源竞争时，优先保证优先级为高的云主机的资源使用 |
|  | 支持主流GPU设备的直通和虚拟化，支持将GPU设备或vGPU设备加载到云主机中，支持关机自动卸载 |
|  | 支持将VDI客户端USB设备重定向到云主机，支持该已挂载USB设备的云主机在线迁移到其他计算节点位置 |
|  | 支持基于云主机制作模板，通过模板进行云主机的创建 |
|  | 支持云主机配置UEFI、Legacy两种BIOS模式，支持在云主机详情页修改BIOS模式 |
|  | 支持从云主机内部获取CPU、内存、磁盘容量等相关监控数据 |
|  | 支持动态资源调度（DRS），支持以集群为单位监控物理机CPU或内存负载情况 |
|  | 支持云主机高可用，当物理机发生故障时，云主机会自动重启，支持UI上展示恢复过程 |
|  | 弹性伸缩组 | 支持弹性伸缩组的创建、启动、停止、删除等生命周期管理 |
|  | 支持自定义健康检查方式、健康检查时间、健康检查宽限时间等健康检查 |
|  | 支持设置弹性伸缩策略，支持自定义触发条目、触发条件、持续时间、冷却时间、云主机移除策略、每次减少数量的缩容策略和每次增加数量的扩容策略 |
|  | 支持根据云主机外部/内部监控条目CPU使用率、内存使用率触发弹性伸缩 |
|  | 支持弹性伸缩消息通知，支持查看伸缩记录 |
|  | 物理机管理 | 支持KVM虚拟化技术、VMware虚拟化，支持对服务器CPU进行虚拟化的功能 |
|  | 支持ARM/X86/MIPS等多种CPU架构体系，并可同时接管 ARM/X86/MIPS 三种架构实现一云多芯，支持国产处理器，支持飞腾、兆芯、海光、鲲鹏、龙芯、申威处理器，以适应国产化业务发展。 |
|  | 支持创建自定义标签并绑定到物理机，并通过标签检索物理机 |
|  | 支持物理网卡SR-IOV配置，既能够继承网卡直通的高性能优势，又同时支持物理网卡设备的跨虚拟机共享 |
|  | 支持NVIDIA和AMD显卡虚拟化切割成vGPU，通过指定规格和指定设备两种方式为云主机加载vGPU |
|  | 网络虚拟化 | 云平台具备纯软SDN以及SDN控制器外接能力。 |
|  | 支持扁平网络和VPC网络多种网络架构，不限制VPC路由器的使用数量，并且支持VPC路由器主备部署保证VPC网络稳定性。 |
|  | 云平台具备NFV能力，需要支持安全组、负载均衡、虚拟防火墙、端口转发、虚拟IP、端口镜像、Netflow，且不限制数量使用数量、带宽性能和吞吐速率。 |
|  | 需要支持OSPF动态路由、IPsec VPN、组播路由、黑洞路由等网络功能，且不限制数量使用数量、带宽性能和吞吐速率。 |
|  | 云平台支持在任意三层网络中创建负载均衡器，通过流量分发扩展应用系统对内的服务能力；负载均衡器不限数量、吞吐速率、带宽性能。 |
|  | 支持TCP/UDP/HTTP/HTTPS协议、轮询/最小链接/源地址哈希/加权轮询等不同算法的负载均衡服务，负载均衡器可以将公网地址的访问流量分发到一组后端的云主机上。 |
|  | 存储管理 | 支持对接主流存储，云平台支持对接本地存储、NFS存储、共享存储、Shared Block存储、分布式存储等后端存储 |
|  | 支持Shared Block主存储创建的云主机或云盘设置精简置备或厚置备 |
|  | 支持添加iSCSI/FC协议存储，添加iSCSI服务器时，支持自动在线扫描并发现磁盘和自动配置iSCSI发起等操作 |
|  | 支持FC-SAN透传和iSCSI透传，直观的展示透传的FC存储，并可将透传的块设备加载到云主机 |
|  | 支持配置存储心跳网络，能够作为云平台高可用判断依据 |
|  | 支持云盘在线限速，对云盘读和写分别设置QoS |
|  | 支持云盘规格的创建、启用、停用、全局共享、全局召回、云盘规格QoS、删除 |
|  | 支持共享云盘，将一块云盘共享给多个云主机使用 |
|  | 支持对已添加的ImageStore类型的镜像服务器，获取该镜像服务器中URL路径下的已有镜像文件 |
|  | 支持对镜像服务进行数据清理操作，清理无效数据，释放存储空间 |
|  | 支持镜像仓库间的镜像互传，可以跨区域使用 |
|  | 支持在同一管理节点下不同镜像仓库间的镜像同步，支持将一个或多个镜像仓库中的镜像同步至指定镜像仓库 |
|  | 支持云平台内云主机跨同类型主存储的冷迁移 |
|  | 支持云主机跨不同类型主存储的热迁移 |
|  | 支持对UI界面显示存储迁移保留的原始数据，支持清理操作；确保存储迁移后的数据完整无损时，可手动清理数据，释放存储空间 |
|  | 支持对计算规格或云盘规格进行参数配置，实现不同类型磁盘的属性区分 |
|  | 支持对块存储厚置备云盘进行快照容量精简 |
|  | 云平台升级 | 支持云平台从低版本到高版本的无缝升级，支持任意跨多版本升级 |
|  | 支持在十分钟内完成版本升级并恢复云平台正常运行 |
|  | 管理节点 | 支持多物理机管理节点高可用，采用主备方案，某个管理节点故障后能迅速切换到另一个管理节点，保证业务正常运行 |
|  | 支持管理节点高可用监控与健康状态查询，并提供仲裁IP不可达、双管理节点数据库不同步默认资源报警器 |
|  | 断电自恢复 | 支持云平台断电自恢复能力，物理服务器在异常断电并加电开机恢复电源后，所有云平台服务能够自动恢复正常，并对外提供服务 |
|  | 区域集群管理 | 支持云平台创建并管理多个区域，每个区域支持创建独立的集群、主存储、网络等资源 |
|  | 支持单集群支持管理物理主机数量达到1000台，总管理物理主机数量达10000台 |
|  | 支持对集群内管理的物理机实时查看物理机全部CPU使用率、物理机全部内存使用百分比、物理机全部网卡出入速度和物理机全部磁盘读/写IOPS |
|  | 支持对集群内管理的云主机实时查看云主机全部CPU使用率、云主机全部内存已用百分比、云主机全部网卡出入速度和云主机全部磁盘读/写IOPS |
|  | 资源编排 | 支持通过文本编辑器方式和本地上传方式创建资源栈模板，并支持创建、查看、修改、删除、预览操作 |
|  | 支持可视化拖拽资源方式创建资源栈模板，支持预览模板、生成资源栈、另存为资源栈模板 |
|  | 性能TOP5和性能分析 | 支持物理机、云主机、路由器、虚拟IP、三层网络等多种资源排序，并可自定义不同时间段查看 |
|  | 支持对云主机、路由器、物理机在自定义时间段查看，支持指定资源范围，对云主机、路由器、物理机CPU使用率、内存使用率、磁盘读速度、磁盘写速度、网卡入速度、网卡出速度、网卡入包率、网卡出包率、网卡入错误速率、网卡出错误速率进行过滤分析排序 |
|  | 支持对三层网络在自定义时间段查看，支持指定资源范围，对三层网络已用IP数、已用IP百分比、可用IP数、可用IP百分比行过滤分析排序 |
|  | 计费 | 支持对CPU、GPU、内存、系统云盘、数据云盘、公网IP计费单价，其计费单价支持秒、分、小时和天 |
|  | 支持基于账户进行计费，统计账户各项目消费情况 |
|  | 支持对计费货币符号进行全局设置，支持的货币单位包括人民币、美元、欧元、英镑、澳元、港元、日元等 |
|  | 报警 | 支持对云主机、路由器、镜像、镜像服务器、系统数据目录、物理机、三层网络、云盘、虚拟IP、主存储、监听器和项目资源等多种监控对象的单个资源或全部资源进行监控 |
|  | 支持创建报警器自定义报警级别，方便云平台用户关注最紧急的报警消息 |
|  | 支持邮件/钉钉/HTTP应用等多种接收端 |
|  | 支持在邮箱接收端添加多个接收端地址 |
|  | 支持监控大屏，支持对系统时序数据进行监控，例如云主机内存使用率、物理机CPU使用率等 |
|  | 支持展示GPU/vGPU的使用量，方便用户实时掌握云平台GPU/vGPU设备的使用情况 |
|  | 平台功能 | 支持通过UI自定义云平台logo、云平台登录页标题、首页标题、监控大屏标题等 |
|  | 支持通过 Access Key 授权云平台 API 调用。第三方用户可以在云平台获取 Access Key 来访问云资源，支持配置 Access Key ID 和 Access Key Secret作为用户身份标识信息，是外部程序调用 API 时的唯一凭证。 |
|  | 支持设置登录密码复杂度，支持自定义设置密码长度范围，并使用数字、大小写和特殊字符组合的密码策略 |
|  | 支持动态验证、双因子认证等安全登录方式，额外增加安全码身份验证，进一步增强账号安全 |
|  | 支持登录IP黑白名单，实现对访客身份的识别和过滤，提升云平台访问控制安全 |
|  | 支持对操作日志进行查看操作描述、任务结果、操作员、登录IP、任务创建/完成时间，以及操作返回的消息详情，实现更细粒度管理，且支持CSV格式导出 |
|  | 支持在全局设置中对管理节点日志保留时间以及保留容量进行按需设置 |
|  | 支持云主机的所有者或所属项目进行修改，与云主机相关的网络、虚拟硬盘等资源的所有者也一起被修改 |
|  | 提供应用中心管理功能，支持添加包括存储、数据库、安全、IaaS、PaaS、SaaS类型在内的应用插件 |
|  | 支持所有资源的审计查询，用户能对该资源的所有操作行为审计，有效保障用户在云环境下核心数据的安全 |
|  | 支持对审计查看调用API名称、消耗时间、任务结果、操作员，任务创建/完成时间，以及API行为的消息详情，且支持CSV格式导出 |
|  | 高级功能 | 整体要求 | 要求云平台原生支持运营管理，裸金属管理功能。 |
|  | 运营管理 | 云平台支持多租户管理功能，内置在云平台中，和云平台同品牌；支持自定义组织架构，以组织架构树的方式呈现，支持添加组织、删除组织、更改部门负责人、创建子部门、删除子部门、添加用户、移除用户操作，灵活匹配组织管理需求。 |
|  | 支持自定义工单审批流程。支持通过工单申请云主机，管理员审批通过后自动开通云主机并交付，支持审批过程流程的自定义，满足多级审批的需求。 |
|  | 支持项目管理。管理员通过创建项目的方式将各类资源交付到指定组织或成员，实现项目的全生命周期管理。 |
|  | 管理员审批通过后自动开通虚拟机并交付给成员，需支持审批过程流程的自定义，满足审批的需求。 |
|  | 为保证运维方便性，云平台支持权限开关，支持个性化为不同用户分配管理角色，支持单独设置监控大屏角色。  **注：投标文件中需提供真实产品截图，具体指标参数与截图不一致的以截图为准。** |
|  | 裸金属管理 | 支持创建裸金属集群管理物理裸机，包括通过IPMI网络添加裸金属设备，裸金属设备远程电源管理，裸金属主机添加网络配置，打开裸金属设备控制台等 |
|  | 支持使用ISO镜像为裸金属设备安装操作系统，或通过独立部署PXE服务器批量无人值守安装裸金属主机操作系统 |
|  | 支持运行主流Linux操作系统的裸金属主机内部负载实时监控，在UI界面可查看裸金属主机CPU、内存、磁盘、网卡的各项性能指标 |
| **2）容灾备份系统** | | | |
|  | 数据级容灾 | 授权管理 | 配置≥3个数据库容灾许可 |
|  | 支持数据库类型 | 支持对Oracle（含RAC）、SQL Server、MySQL、达梦、Tidb等数据库进行容灾 |
|  | 数据同步 | 数据库同步可选物理同步、逻辑同步方式，物理同步支持数据库中所有对象的同步，支持所有DDL、DML等语句的复制；逻辑同步支持按照全库、用户、表以及用户与表组合的方式进行同步，支持同步数据可筛选、数据过滤和自定义数据修改，通过用户在需要同步的表上定义过滤和转换规则来实现。 |
|  | 数据库切换功能 | 数据级容灾系统内，通过统一的界面全部实现一键式数据库切换。 |
|  | 数据库切换流程编排 | 支持通过拖拽资源图标并点选连线后即可自动完成编排，建立切换关系及流程。  **注：投标文件中需提供真实产品截图，具体指标参数与截图不一致的以截图为准。** |
|  | 健康状态检查 | 提供一键健康状态检查功能，启动后将自动检查切换流程中的每一个环节的健康状态，并给出相关提示。 |
|  | 容灾切换时间 | 容灾切换时间在5分钟以内，提供自动切换和手动切换两种模式。 |
|  | 容灾切换功能 | ▲支持容灾一键式切换，所有切换都要求提供命令行和WEB图形界面两种模式，所有切换都要求一步完成。  **注：投标文件中需提供真实产品截图，具体指标参数与截图不一致的以截图为准。** |
|  | 计划内维护切换功能 | 实现短时间内（比如30分钟的硬件升级）的计划性维护切换以支持日常运行涉及时间比较长的运行维护操作，实现从生产系统切换至容灾系统，从容灾系统切换回生产系统系统。 |
|  | 站点回切 | 支持切换流程一键转化为回切流程，并自动执行生产端初始化；支持通过一键切换功能执行站点回切。 |
|  | 容灾侧防勒索 | 系统不依赖于特征库识别方式防御勒索病毒攻击，要求基于内核级管控技术原理实现对数据库、文档等对象的非法篡改、非法删除、勒索加密等攻击进行防护，实现对已知及未知勒索病毒的防御能力（投标产品需详细描述其保护原理机制） |
|  | 保护模式 | 内置文件保护引擎，防范RootKit等各类病毒攻击，保护数据库等各类文件免受勒索病毒的加密和删除。 |
|  | 告警功能 | 告警方式包括：邮件、短信两种方式。 |
|  | 业务级容灾 | 授权管理 | 配置≥30个资产授权许可 |
|  | 业务资产管理 | 支持纳管应用、网络、中间件、负载均衡、消息队列、备份客户端、文件同步客户端、虚拟化平台等全业务级容灾资产； |
|  | 支持容灾拓扑的自动检测，并通过动态拓扑图进行可视化展示 |
|  | 支持按容灾对关系，进行资产容灾关系管理 |
|  | 支持按数据中心维度，进行资产归属管理，平台内置数据中心拓扑模板 |
|  | 支持按业务系统维度，进行资产归属管理 |
|  | 文件同步 | 支持应用程序、中间件等资产的配置文件同步，保障数据一致性及同步实时性 |
|  | 可实时查看配置文件列表，包括配置文件名称、一致性状态、一致性数据统计类信息 |
|  | 切换编排 | 结合业务场景，支持通过图形化方式灵活编排切换场景，支持适配对象的自由组合。 |
|  | 支持按容灾对、单资产、检查点和脚本多个维度的对象编排 |
|  | 支持串行、并行、串并行组合等灵活编排方式 |
|  | 桌面演练 | 对业务系统无任何影响的前提下，支持一键发起桌面演练，提供灾备端资产可用性和数据完整性的验证能力 |
|  | 支持全业务级资产的桌面演练，至少包括应用、中间件、网络IP、网络交换机、网络防火墙、通用资产、自定义检查点等编排类型 |
|  | 支持桌面演练过程前后的环境检查能力，针对主备之间状态、用户权限、环境参数等维度，进行桌面演练操作的环境安全检查 |
|  | 支持桌面演练环境的自动化恢复，确保演练过程生成的脏数据得到处理，支持自动生成切换报告（包含指挥组人员、执行组人员、演练资产、演练编排、演练过程、演练结论等，需要附有演练过程的详细日志、命令行截图和关键节点大屏截图），支持PDF和WORD版本下载和查看； |
|  | 演练过程中，每一个步骤执行的后端命令行信息，支持在平台中回显以图片形式进行实时展示 |
|  | 灾难切换 | 在灾难场景下，提供一键切换能力，快速拉起灾备端对外提供服务；支持灾难切换过程前的环境检查能力，针对状态、环境、角色等维度进行验证，确保灾难切换成功率 |
|  | 支持自动生成灾难切换报告（包含指挥组人员、执行组人员、切换资产、切换编排、切换过程、切换结论等，需要附有切换过程的详细日志、命令行截图和关键节点大屏截图），支持PDF和WORD版本下载和查看。 |
|  | 大屏可视化 | ▲提供一键切换指挥大屏：支持桌面演练、容灾演练和灾难切换过程中，数据中心、切换过程、切换进度、切换耗时、指挥人员、执行人员、切换过程鹰眼图等全局信息的可视化实时展示；支持自定义配置大屏主标题、副标题、刷新频率、数据中心精准定位、背景图自定义替换等能力。  **注：投标文件中需提供真实产品截图，具体指标参数与截图不一致的以截图为准。** |
|  | 提供一键切换运维大屏：支持桌面演练、容灾演练和灾难切换完整过程的可视化展示，支持完整资产编排切换进度、切换耗时、切换过程鹰眼图等全局信息展示 |
|  | 提供灾备运行监控大屏：支持多种大屏风格切换，支持自定义主标题和副标题，支持指标项数据自定义，支持监控频率的自定义 |
|  | 灾备监控 | 支持从业务视角查看容灾资产运行状态、拓扑结构和容灾延时；  支持从预案视角查看容灾资产运行状态、拓扑结构和容灾延时；  支持资产拓扑和表格双模式，进行资产状态实时监控查看。 |
|  | 数据备份 | 授权管理 | 备份授权容量≥70TB |
|  | 文件备份 | 支持Windows、Linux等操作系统下的文件在线备份，在备份拥有百万级、千万级，甚至亿万级小文件的文件系统时，提供对文件系统进行逻辑卷块备份，从而实现海量小文件快速备份。 |
|  | 数据库备份 | 支持Windows、Linux、Unix等平台下Oracle、SQL Server、MySQL等主流数据库备份及恢复。 |
|  | 虚拟化备份 | 支持主流虚拟化平台无代理备份，包括VMware、 Hyper-V、华三（H3C）、深信服（HCI）、FusionCompute、EVEREST、红帽（RHV/oVirt）、SmartX、OpenStack等虚拟化平台在线备份，支持完全、增量等备份类型。无需在虚拟主机上安装任何客户端代理，直接通过访问Hypervisor层，实现虚拟主机整机备份，零消耗Host OS资源，减少备份系统部署及运维工作量。 |
|  | NAS | 支持对CIFS和NFS协议对网络附加存储设备（NAS）提供无代理备份和恢复功能，支持主流的NAS供应商，包括EMC、NetApp、Huawei、IBM、HP、Hitachi、DELL等品牌NAS产品。 |
|  | 虚拟机恢复 | 支持虚拟机同平台及跨平台瞬时恢复功能，可支持同时启动多个时间点数据副本瞬时恢复至同平台或异构平台上，用于备份数据演练、验证、应急接管，而无需真实恢复故障虚拟机进行验证。 |
|  | 备份策略 | 支持永久增量备份技术，初次备份对所有数据进行完全备份，之后只对新增加或改动过的数据做增量备份，节省备份数据所需的存储空间，且提升了恢复效率。 |
|  | 数据重删 | 支持备份数据的重复数据删除功能，提供全局重复数据删除特性，不限制重删容量和客户端，能实现在所有备份数据中仅保存唯一一份相同数据，最大限度的减少备份存储空间的使用，降低传输数据量，减轻带宽压力。 |
|  | 加密传输 | ▲支持对备份数据进行加密传输和存储，支持提供AES256、SM4等多种加密传输功能，提升传输过程以及存储的安全性。在备份任务开启加密功能后，在执行备份任务过程中备份客户端将生产端数据，在Client端先行加密，再传送给备份设备，确保备份数据传输过程中无泄密风险。 |

**（2）数据底座升级与健康大脑建设**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **技术指标** | **具体指标** | **具体指标参数** |
| **1）数据质量评分系统** | | | |
|  | 数据质量评分规则 | 多维度质控规则创建 | 支持数据质量安全几个主要评估维度完整性、有效性、及时性、规范性、一致性、关联性创建。 |
|  | 标准规则创建 | 支持按照标准规则创建，选择标准规则创建时，需支持输入规则名称、主题表选择、目标字段选择、时间分区选择、机构分区选择、描述；并能为规则的结果区间进行评分设置。支持规则状态配置。 |
|  | 自定义规则创建 | 支持用户输入规则名称、自定义增量数据脚本/自定义全量数据脚本、错误数据导出脚本以及描述信息，并进行规则结果评分设置。支持规则状态配置。 |
|  | 质量评分规则查询 | 支持按照规则编码、规则名称、规则状态、质控分类维度以及质控对应主题表等查询。 |
|  | 查询结果需显示规则ID、规则名称、质控分类、对应主题表、字段名称、规则状态、创建时间、作者。 |
|  | 质量评分规则操作 | 支持对规则的编辑和启用/停用等操作。 |
|  | 数据质量方案管理 | 质量方案创建 | 支持输入方案名称、方案详细描述、现有全量规则罗列、针对全量规则的查询、选择规则创建功能。 |
|  | 质量方案合并 | ▲支持针对已有方案间组合合并，形成新的方案，展示每个方案的规则数量，最近修改时间等。  **注：投标文件中需提供真实产品截图，具体指标参数与截图不一致的以截图为准。** |
|  | 批量方案导入 | 支持按系统规定的模板导入质控方案，并对导入方案进行二次编辑。 |
|  | 质量方案查询 | 支持按照方案编码、方案名称查询，支持仅查询组合方案等条件。查询结果展示项目有方案编码、方案名称、规则数、创建时间、最后一次运行时间。 |
|  | 质量方案操作 | 支持针对该方案的启用/禁用等操作 |
|  | 数据质量任务管理 | 数据质量分析任务创建 | 支持对已创建质控方案的选择，质控任务对应医疗机构标签、执行周期（自动或手工执行），执行数据量（全量或增量）。 |
|  | 数据质量分析任务查询 | 支持按照任务名称、机构标签、状态等条件查询质控任务名称、机构参评数、机构标签、执行周期、最后执行时间等信息。 |
|  | 数据质量分析任务操作 | 支持对任务的查看，启用/停用，立即执行，删除等功能操作。 |
|  | 数据质量评分分析 | 数据质量运行实例分析 | 支持查看进入数据质量评分运行中的实例，查看运行方案名称、覆盖机构、规则数，统计周期、执行开始/结束时间等。 |
|  | 数据质量分析详情 | 支持对运行详情查看，包括规则异常运行、运行中、成功运行的规则ID，耗时、权重、分类、状态等。支持查看分析结果和重跑等操作。 |
|  | 数据质量评估报告 | 质量评估报告总览 | 支持查看评估报告名称、统计周期、运行时间、参评机构、得分中位数等内容 |
|  | 质量评估排名 | 支持针对参评机构按照评分排名，查看某个机构的详细报告，得分情况等 |
|  | 质量评估详情 | 支持查看机构数据质量分析报告，查看多维度综合评分，评分趋势、各数据集评分、质控结果明细查看。 |
|  | 支持查看不同得分，不同质控数据字段，不同数据表的数据规则，支持错误数据下载。 |
|  | 数据质量评分规则 | 多维度质控规则创建 | 支持数据质量安全几个主要评估维度完整性、有效性、及时性、规范性、一致性、关联性创建。 |
|  | 标准规则创建 | 支持按照标准规则创建，选择标准规则创建时，需支持输入规则名称、主题表选择、目标字段选择、时间分区选择、机构分区选择、描述；并能为规则的结果区间进行评分设置。 |
|  | 支持规则状态配置。 |
|  | 自定义规则创建 | 支持用户输入规则名称、自定义增量数据脚本/自定义全量数据脚本、错误数据导出脚本以及描述信息，并进行规则结果评分设置。支持规则状态配置。 |
|  | 质量评分规则查询 | 支持按照规则编码、规则名称、规则状态、质控分类维度以及质控对应主题表等查询。 |
|  | 查询结果需显示规则ID、规则名称、质控分类、对应主题表、字段名称、规则状态、创建时间、作者。 |
|  | 质量评分规则操作 | 支持对规则的编辑和启用/停用等操作。 |
|  | 数据质量方案管理 | 质量方案创建 | 支持输入方案名称、方案详细描述、现有全量规则罗列、针对全量规则的查询、选择规则创建功能。 |
|  | 质量方案合并 | 支持针对已有方案间组合合并，形成新的方案，展示每个方案的规则数量，最近修改时间等。 |
|  | 批量方案导入 | 支持按系统规定的模板导入质控方案，并对导入方案进行二次编辑。 |
|  | 质量方案查询 | 支持按照方案编码、方案名称查询，支持仅查询组合方案等条件。查询结果展示项目有方案编码、方案名称、规则数、创建时间、最后一次运行时间。 |
|  | 质量方案操作 | 支持针对该方案的启用/禁用等操作 |
|  | 数据质量任务管理 | 数据质量分析任务创建 | 支持对已创建质控方案的选择，质控任务对应医疗机构标签、执行周期（自动或手工执行），执行数据量（全量或增量） |
|  | 数据质量分析任务查询 | 支持按照任务名称、机构标签、状态等条件查询质控任务名称、机构参评数、机构标签、执行周期、最后执行时间等信息 |
|  | 数据质量分析任务操作 | 支持对任务的查看，启用/停用，立即执行，删除等功能操作。 |
|  | 数据质量评分分析 | 数据质量运行实例分析 | 支持查看进入数据质量评分运行中的实例，查看运行方案名称、覆盖机构、规则数，统计周期、执行开始/结束时间等。 |
|  | 数据质量分析详情 | 支持对运行详情查看，包括规则异常运行、运行中、成功运行的规则ID，耗时、权重、分类、状态等。支持查看分析结果和重跑等操作。 |
|  | 数据质量评估报告 | 质量评估报告总览 | 支持查看评估报告名称、统计周期、运行时间、参评机构、得分中位数等内容 |
|  | 质量评估排名 | 支持针对参评机构按照评分排名，查看某个机构的详细报告，得分情况等 |
|  | 质量评估详情 | 支持查看机构数据质量分析报告，查看多维度综合评分，评分趋势、各数据集评分、质控结果明细查看。 |
|  | 支持查看不同得分，不同质控数据字段，不同数据表的数据规则，支持错误数据下载。 |
| **2）数据深度治理系统** | | | |
|  | 医疗数据通用智能治理 | 医疗数据通用化治理 | 要求支持对数据的清洗治理，完成对数据提取、入库、关联、融合等操作，在操作过程中利用数据融合技术，实现数据去重、排序、完善等功能。 |
|  | 医疗数据专项智能治理 | 平台主数据智能归一 | 要求支持基本信息类字典表主数据智能归一：支持性别(GB/T 2261.1)、婚姻代码(GB/T2261.2)、血型(CV04.50.005)、民族(GB/T 3304)、职业(CV02.01.202 )等国标/卫健标准 |
|  | 要求支持医学诊疗类手术标准编码主数据智能归一：支持手术（ICD10）国临版、医保版、地方版等标准编码自由转换 |
|  | 要求支持医学诊疗类诊断标准编码主数据智能归一：支持诊断（ICD9）国临版、医保版、地方版等标准编码自由转换 |
|  | 要求支持医学诊疗类药品主数据智能归一：支持基于药品(CFDA)国内/国际通用认可标准的编码归一 |
|  | 要求支持医学诊疗类检查检验主数据智能归一：支持基于检查检验(LOINC)国内/国际/地方通用认可标准的编码归一 |
|  | 要求支持医学部位术语主数据智能归一：支持基于医学部位术语国内/国际/地方通用认可标准的编码归一 |
|  | 要求支持医学症状术主语数据智能归一：支持基于医学症状术语国内/国际/地方通用认可标准的编码归一 |
|  | 要求支持耗材术主语数据智能归一：支持基于耗材术语国内/国际/地方通用认可标准的编码归一 |
|  | 医疗文本结构化处理 | 要求提供基于NLP算法和医疗文本管理知识的智能文本解析引擎，支持医疗文本结构化处理，以加速医疗文书数据的治理效率，支撑后续业务应用场景。除通过标准对接方案获取系统数据进行分析外，还可实现基于txt、xml、html源格式文本或系统数据表导入方式，智能识别创建标准模板，并支持对模板的修改优化。 |
|  | 要求支持样本文书导入：支持系统文件导入，选择数据对应的待解析文本表、字段；高级支持设定机构分组字段，以提升解析精准度水平。同时支持文件手动上传。 |
|  | 要求支持一键智能解析：基于文本解析算法，一键智能解析出机构对应的文书类型的多个文书模板。支持模板相似度诊断，相似文书可由用户判断处置。 |
|  | 要求支持模板纠错辅助：支持用户基于模板内容进行新增、修改、删除等操作，并辅助以样例文书和解析报告支持用户优化模板。 |
|  | 医学专业实体识别 | 要求支持对主诉、现病史等医学长文本文书内容，基于NLP智能算法，智能萃取识别出对应的实体类型，实现半结构化文本到结构化文本的转换。支持的实体类型包括症状、体征、部位、诊断等。 |
|  | 地址智能标准化填补 | 要求支持基于全国标准的六级（省/市/区/街道/社区/详细地址）地址库的情况，通过字符串处理、自然语言处理、语义识别与相似度量等技术，将书写存在遗漏、错误、不规范等问题的地址进行补全与纠正，并进行六级标准化。如“宁波海曙南苑街229弄”，则标准化为“浙江省|宁波市|海曙区|段塘街道|南苑社区|南苑街229弄"； |
|  | 要求支持即使项目上无法明确标准六级地址库，智能算法也可以通过项目上批量地址进行处理得到一个相近的标准化地址库，作为参照地址库；比如A与B属于同一个地址或者有相同的前缀地址，A地址较全，B地址不全，通过上字符串处理、自然语言处理、语义识别与相似度量等技术，智能填充，用A来补全与纠正改B地址。 |
| **3）医疗健康智能多层数仓** | | | |
|  | 智能多层数仓建设 | 贴源层 | 结构与源系统保持一致的增量数据。汇聚业务系统源头数据。  存储海曙区医疗健康原始增量数据 |
|  | 操作型数据层 | 结构与源系统保持一致的全量数据，数据需要能溯源，对于需做标准化及内容转换的字段，保持转换前的内容及转换后的内容，对于表中需做转换的内容非常多的数据表，采用双表设计，即原始表及标准化规范表。  存储海曙区医疗健康原始全量数据 |
|  | 明细数据层 | 对数据按设定的数据域进行分类，整合，清洗，形成一套标准化数据模型，支持各类数据模型的自定义设计和维护。  存储海曙区实体对象明细医疗数据层，比如电子病历、健康档案、全员人口、卫生资源等。 |
|  | 专题数据层 | 按分析对象对实体进行数据整合，按字段存储，建宽表。轻度汇总，算法标签，面向应用提供智能数据服务。支持各类专题库的自定义设计和维护。  存储海曙区各类业务、子业务域的专题数据等。 |
|  | 应用数据层 | 算法模型、数据计算分析结果在该层汇聚整合，供第三方应用调用。支持各类应用主题模型的自定义设计和维护。  存储：海曙区围绕各类健康管理、医疗服务、公共卫生等需要建设各类应用算法和模型等。 |
|  | 对接集成要求 | 对接集成要求 | 根据需要与海曙数据底座开展相应对接集成 |
| **4）健康大脑三大中心** | | | |
|  | 首界面 | 整体要求 | 该大屏以1个健康大脑为基础，聚焦3个关键子领域（智慧医疗、数字健康管理、智慧公卫）和N个跨场景应用。 |
|  | 八大中心 | 配置中心底座（自建云网中心、数据中心、交换中心，共用省级医学知识中心、决策支持中心、组件中心、标准中心、算法中心）。 |
|  | 云网中心 | 总体要求 | 该大屏展示内容包括：资源总览、运维中心、态势感知、中心GIS、监控中心、安全中心六大模块。 |
|  | 资源总览 | 包括储存资源、网络资源、安全资源、应用资源和物理资源。 |
|  | 运维中心 | 包括人员数量、账号数量、以及网络拓扑图和物理拓扑图。 |
|  | 态势感知 | 包括攻击态势、漏洞态势、外联态势和通告态势。 |
|  | 中心GIS | 包括区域街道地图，用于展示区域的设备信息和告警信息。 |
|  | 监控中心 | 包括告警数量、处理的数量以及机构数量。 |
|  | 安全中心 | 包括通报处置以及通报排名、和一些高危处理计划。 |
|  | 交换中心 | 整体要求 | 提供交换中心大屏，体现数据的交换与共享 |
|  | 交换范围 | 包括医疗机构数据上传至平台，平台与市级平台的数据交换；同时也可按照不同的数据域进行分类 |
|  | 数据中心 | 整体要求 | 提供数据中心大屏，展示医疗卫生领域相关的海量数据，展现维度包括健康档案、卫生资源、全员人口和电子病历。 |
|  | 智慧医疗 | 智慧医疗 | 提供分级诊疗大屏，包含转诊流向分布、转诊人次、转诊趋势、转诊疾病、转诊科室等。 |
|  | 数字健康管理 | 数字健康管理 | 提供疾病监测大屏，包含各街道镇慢病分布情况、各类慢病报卡管理情况、随访情况、分级情况、高血压规范管理率、糖尿病规范管理率、传染病报卡情况等，实现对区域内疾病的全面监测。 |

1. **基层一体化医疗云服务系统(云平台服务建设)**
   1. **整体技术要求**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **技术指标** | **具体指标** | **具体指标参数** |
|  | 技术架构要求 | 总体要求 | 应采用多层微服务技术架构体系，在充分保证业务灵活性和服务弹性拓展。 |
|  | 应采用B/S架构，客户端支持跨平台的多种主流浏览器，轻量化接入应用 |
|  | 基础设施层 | 承载系统的基础设施，实现模块化的无缝横向扩展，形成统一的基础设施资源池以提供的基础设施服务。 |
|  | 数据层 | 数据包括关系型数据、半结构化数据、文件等，应结合缓存技术与数据库分布式集群技术以提高数据服务性能，并保障数据的高安全与高可靠性。 |
|  | 服务层 | 应采用微服务架构，采用通用的通信协议和JSON、XML等通用的数据编码格式进行信息交互。 |
|  | 服务代理层 | 服务代理层应通过反向代理、负载均衡等手段保证服务的高并发、高可用性和易扩展性。 |
|  | 展现层 | 应采用动静分离、应用服务反向代理、负载均衡等组合方式分流对服务层直接的访问压力，达到高可用与高负载能力。 |
|  | 核心技术要求 | 结构化数据存储技术 | 应提供多节点负载均衡；应支持并行执行技术提高事务响应时间，支持横向扩展提高每秒交易数和连接数；应提供结构化数据分布式存储服务。 |
|  | 非结构化数据存储技术 | 引入市面上主流的缓存技术来存放高频率使用的热数据，降低服务器的cpu和内存压力，减轻I/O的压力，提高数据高并发和海量数据的读写能力。 |
|  | 服务集群技术 | 服务架构必须基于集群方式部署，支持负载均衡，方便进行水平扩容。 |
|  | 消息队列技术 | 解决应用耦合、异步消息、流量削锋等问题。实现高性能、高可用、可伸缩和最终一致性架构。 |
|  | 数据库软件 | 采用大型关系型数据库，如MS SQL SERVER2012或Oracle 10g及以上数据库等，另需支持国产数据库如达梦数据库、TiDb等。 |
|  | 数据库层与应用服务器操作系统 | 支持Linux操作系统，另需支持国产服务器操作系统如麒麟、统信等。 |
|  | 应用客户端操作系统 | 支持主流操作系统，另需支持国产操作系统如麒麟、统信等。 |
|  | 应用客户端软件 | 应支持使用Chrome、IE、Firefox等多种浏览器。 |
|  | 服务治理要求 | 总体要求 | 应提供统一的服务治理平台，实现对服务节点统一的管理。 |
|  | 服务节点管理 | 服务节点管理主要针对硬件服务器的管理，完成服务节点的新增、状态监控等。 |
|  | 服务注册与发现 | 实现服务信息注册，相应的服务注册信息将同步到服务代理层服务器。 |
|  | 服务安全管控 | 服务技术平台应支持HTTPS加密传输协议，保证数据传输的安全性。 |
|  | 服务监控 | 需要对当前服务的运行状况进行全面的监控，如果有异常或风险出现能够及时发现并处置。 |
|  | 服务日志 | 应提供服务的日志管理及分析功能，便于排查故障原因以及提早发现安全隐患。 |
|  | 服务发布与更新 | 应支持灰度发布机制，使服务的升级调整能够平滑过渡。 |

* 1. 云HIS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **技术指标** | **具体指标** | **具体指标参数** |
| 1. **诊疗管理** | | | |
|  | 全科医生工作站 | 总体要求 | 全科医生工作站是协助全科医生完成日常医疗工作的计算机应用程序。其主要任务是处理门诊记录、诊断、处方、检查、检验、治疗处置、手术和卫生材料等信息。 |
|  | 门诊参数设置 | 设置门诊相关业务的参数设置，包括医生桌面的默认接诊类型、处方分类的新增与维护、处方录入的上限数、医嘱全退分类、指标趋势、处方打印内容等。 |
|  | 实时提示 | 医生对门诊病人状态的跟踪，包括对病人检查状态、诊毕状态、处方收费状态、处方发药状态等进行标记，以及特病病人提示且标记。 |
|  | 病人信息 | 医生对门诊病人信息的查看，查看该医生挂号的病人信息列表，选中病人查看收费情况、病人基础信息。 |
|  | 接诊管理 | 医生对病人的接诊操作，对病人接诊信息进行修改。 |
|  | 支持在未接诊状态下能查看病人个人详情。 |
|  | 支持在接诊时对病人的体征详情和辅助信息进行记录。 |
|  | 复诊管理 | 支持显示修改复诊病人以往的就诊记录，复诊的有效期限可根据参数配置。 |
|  | 转接诊管理 | 支持不同医生和不同挂号科室之间转接诊。 |
|  | 支持不同挂号类型之间转接诊，如普通、急诊等。 |
|  | 支持病人转接诊情况实时查询，查看详细的就诊信息。 |
|  | 临床诊断 | 临床诊断采用国际疾病分类10.0编码（ICD 10.0），确诊病人诊断必填控制，规范医生处方。 |
|  | 支持常用诊断结构化选择，贴近医生操作习惯，加快开方速度。 |
|  | 支持医生添加常用诊断,对医生的常用诊断模板权限控制（可分为全院模板，科室模板，个人私有模板）。 |
|  | 支持查看病人历史诊断查询并拷贝。 |
|  | 支持慢病、肿瘤、传染病诊断自动连接报卡。 |
|  | 历史就诊记录 | 支持查询病人的历史就诊记录的信息。 |
|  | 处方医嘱 | 处方医嘱采用医嘱组管理模式，医生下达西药、成药、草药处方后，自动传入HIS系统进行处方收费。 |
|  | 支持医生毒品、麻醉品、精神品、皮试药品处方权控制。医生开方时，如果未取得特殊药品处方权，则不允许开处方。 |
|  | 支持药品备注功能，方便医生输入相关注意事项。 |
|  | 支持多种开嘱方式，如按剂量、按用量、剂量和用量结合。 |
|  | 支持自备药品开嘱，识别自备药品，传入HIS系统不收费。 |
|  | 皮试药品开方是否皮试或免试确认，标识皮试药品，反馈提醒药品皮试结果。 |
|  | 支持处方的多种录入方式，如处方模板调用、历史处方拷贝等。 |
|  | 支持药品信息查询，可查看药品的功能、规格、价格、使用说明、禁忌症等信息。 |
|  | 处方退药 | 支持退药快捷操作，实现整张作废和单药品全退。 |
|  | 化验医嘱 | 支持检验医嘱以电子检验申请单方式进行流转。 |
|  | 需要与医院LIS系统进行连接，支持医生通过系统向LIS系统提交电子检验申请单。 |
|  | 支持查阅LIS系统中返回的检验结果。 |
|  | 检查医嘱 | 支持检查医嘱以电子检查申请单方式进行流转。 |
|  | 支持查阅PACS系统中返回的影像报告。 |
|  | 治疗医嘱 | 支持治疗医嘱以电子单据的形式进行流转。 |
|  | 支持医生开出电子治疗申请单，提供多种申请方式：输入式和选择式。 |
|  | 需支持治疗状态实时提醒，并进行严格的流程控制。 |
|  | 病理医嘱 | 支持病理医嘱通过电子单据的形式进行流转。 |
|  | 支持医生开出电子病理申请单。 |
|  | 支持病理报告查阅。 |
|  | 医嘱退费 | 支持多种方式的病人查询功能，包括发票号码、病人姓名、门诊号、就诊卡号。 |
|  | 支持对已收费的医嘱进行退嘱操作。 |
|  | 支持退药有效期控制。 |
|  | 支持整张作废和单药品全退。 |
|  | 费用查询 | 支持该接诊人员的未收费、退费未处理、已收费金额查询功能。 |
|  | 支持该接诊人员的当前就诊和当前门诊的费用查询功能。 |
|  | 皮试核对 | 支持医生对病人皮试结果进行核对，包括阳、阴、脱敏、免。 |
|  | 支持显示皮试药品的详情，包括药品的产地、批次、批号、余额等信息。 |
|  | 控制未经核对的皮试药品，不能收费。 |
|  | 支持皮试费用挂帐，自动传入收费处。 |
|  | 支持皮试结果自动反馈到医生处。 |
|  | 日志查询管理 | 支持医生查询个人平均处方价格。 |
|  | 支持按医生、科室汇总查询门诊日志。 |
|  | 支持对未归档日志进行归档管理。 |
|  | 支持门诊日志归档率和未归档率分析。 |
|  | 智慧结算 | 支持门诊医生诊间结算、刷脸付、医后付等功能。 |
|  | 预约复诊 | 支持复诊预约，填写预约复诊天数。 |
|  | 电子病假单 | 支持医生在诊毕时新增/修改/删除病假单。 |
|  | 传染病报卡 | 实现诊毕时确定传染病同时报卡，允许传染病报卡的补报。 |
|  | 慢病报卡 | 实现诊毕时确定慢病病人同时报卡。 |
|  | 生命体征 | 就诊过程生命体症填写，支持根据年龄确认体重填写。 |
|  | 控制35岁以上病人必填血压，血压主动测定控制，支持根据病人的年龄、临床诊断自动提醒，要求病人测血压。 |
|  | 门诊护士工作站 | 总体要求 | 门诊护士工作站协助门诊护士对门诊患者完成日常的护理工作。其主要任务是协助护士核对并处理医生下达的皮试、注射、治疗、换药等工作，同时协助护士完成门诊病人体征信息预录入及门诊分诊、电子病假条等日常工作。 |
|  | 门诊皮试管理 | 支持门诊护士工作站可自动获取皮试处方，并实现实行操作者/审核者的双签名制。 |
|  | 支持病人多个药品皮试处理。 |
|  | 支持皮试时间控制，允许自定义药品皮试时间。 |
|  | 支持皮试药品批号核对，提供皮试费用自动挂帐，传入收费站。 |
|  | 支持病人皮试情况动态提醒。 |
|  | 支持记录皮试结果，自动反馈给相关科室。 |
|  | 控制药品皮试阳性不允许配药。 |
|  | 需提供皮试免试、重试。支持病人皮试记录查询（磁卡、病人姓名等）和未皮试病人查询。 |
|  | 日志查询管理 | 支持门诊护士工作站可按分院、医生、科室等信息汇总查询门诊日志，按疾病名称、病人姓名、是否传染病或急诊等条件查询门诊日志。 |
|  | 支持前十诊断查询统计。 |
|  | 支持未归档日志归档管理。 |
|  | 支持门诊日志归档率和未归档率分析和门诊日志打印。 |
|  | 预检分诊 | 门诊护士工作站支持病人预检基本信息录入、病人体征信息录入。 |
|  | 支持体征采集设备数据自动写回，如身高体重、血压仪等。 |
|  | 支持病人病情分级，等级较高病人优先就诊。 |
|  | 支持病人按分区、就诊科室分诊，病人分诊自动排队。 |
|  | 电子病假条 | 支持按卡号、姓名等检索病人。 |
|  | 支持通过读卡器检索病人。 |
|  | 支持按时间段内检索病假条汇总查看，并支持病假条打印。 |
|  | 住院医生工作站 | 总体要求 | 病区工作站用于病区医嘱及病案管理的电子化处理，并把医嘱信息、检查/化验单、手术申请通过网络自动传递至住院护士、手术各相关执行部门。 |
|  | 医生诊疗组管理模式：支持以医疗组的形式对病人实行住院全过程服务，以医疗组为核算考核单位。 |
|  | 图标提醒：支持以图标或颜色动态提醒，如新病人标志，护理级别标志，检查检验状态标志，手术状态标志等。 |
|  | 医嘱查对：支持医生未查对的医嘱护士不允许做任何处理。 |
|  | 开方权限控制：支持对医生的处方权限进行控制，包括处方权和特殊药品处方权控制。 |
|  | 检查检验管理：提供检查、化验、病理电子申请及报告结果查阅。 |
|  | 处方退药：处方退药原因管理，部分退药只需在原处方上修改实现，并允许多次的部分退费，全退则一键式实现。 |
|  | 模板管理：允许自定义个人私有、科室共享或全院公用的常用中、西药处方模板；允许自定义个人私有、科室共享的常用临床诊断和诊疗医嘱。 |
|  | 处方医嘱 | 处方医嘱采用医嘱组管理模式，医生下达长期医嘱、临时医嘱和出院带药，医嘱信息包括药品（西药、成药、草药）、治疗、手术、叮嘱、护理、膳食等，传入住院护士工作站由护士执行后记账。 |
|  | 医嘱延后输入：支持抢救、术后等医嘱的延后输入。 |
|  | 处方权控制：支持医生毒品、麻醉品、精神品、皮试药品处方权控制。 |
|  | 药品备注：支持药品备注功能，方便医生输入相关注意事项。 |
|  | 开嘱方式：支持多种开嘱方式，如按剂量、按用量、剂量和用量结合。 |
|  | 自备药品开嘱：支持自备药品开嘱，识别自备药品，传入HIS系统不收费 |
|  | 皮试药品开嘱：支持皮试药品开嘱标识皮试，反馈提醒药品皮试结果。 |
|  | 医嘱颜色标识：支持医嘱颜色标识，不同的医嘱组或医嘱状态以不同的颜色标识。 |
|  | 医嘱录入方式：支持多种医嘱录入方式，如医嘱模板调用、历史医嘱拷贝、临时医嘱拷贝长期等。 |
|  | 药品信息查询：支持药品信息查询，可查看药品的功能、规格、价格、使用说明、禁忌症等信息。 |
|  | 检查检验 | 检验：需支持住院电子检验申请单流转，并查阅LIS系统中返回的检验结果。 |
|  | 检查：需支持住院电子检查申请单流转，并查阅PACS系统中返回的影像报告。 |
|  | 出院处理 | 医生出院确定病人出院日期，护士出院释放床位。 |
|  | 支持病人出院时检查住院病历书写情况、医嘱停用情况、检查完成情况、检验完成情况、手术完成情况。 |
|  | 支持出院证的打印功能。 |
|  | 其他功能 | 提示提醒：病人以床位分布，以图标或颜色实时标识病人当前的状态。包括病人性别标识、护理等级标识、检验检查状态标识。 |
|  | 历次诊疗查询：支持病人历次门诊接诊信息、历次门诊处方信息、历次住院基本信息、历次住院医嘱、历次检查、历次检验、历次手术麻醉、历次电子病历等信息查询。 |
|  | 住院护士工作站 | 总体要求 | 住院护士系统用于住院护士对住院病人从床位管理开始，集中处理一系列的对病人治疗信息管理，包括住院病人的费用录入、医嘱执行、费用执行、检查化验单的执行、退 药退费、打印医嘱变更单、床位分配等。 |
|  | 医嘱查对：支持医生未查对的医嘱护士不允许做任何处理，护士未查对的医嘱不允许执行。 |
|  | 床位管理：支持新病人床位分配提醒，并标识新病人标志；提供病人包床、包房，病人换床、转床，自动继承原护理级别、药物过敏情况、医嘱变动标志、病人性别属性等信息。 |
|  | 医嘱执行：支持长期医嘱的医嘱频率根据间隔天数自动循环，当天执行后不允许再次执行。支持多种执行方式，如按病人、按病区、按医嘱类型（长期医嘱、临时医嘱）、按剂型等。支持成组医嘱、单条医嘱录入。 |
|  | 护理文书：提供护理文书包括入院评估，长期、临时医嘱单，长期医嘱执行单，一般、危重、ICU护理记录，护理交班报告等。 |
|  | 模板管理：支持护士自定义个人私有、科室共享或全院公用的常用治疗模板。 |
|  | 图标提醒：日常处理病人以床位分布，支持以图标或颜色动态提醒，如新病人标志，护理级别标志，检查、检验状态标志，手术状态标志等。 |
|  | 医嘱处理 | 支持医生开出变更医嘱，护士站自动接收。 |
|  | 支持变更医嘱的实时提醒。 |
|  | 医嘱查对按医嘱组成组查对，并提供多种查对方式。 |
|  | 支持护士已查对的医嘱逐条执行，并进行费用扣除处理。 |
|  | 支持长期医嘱、临时医嘱相关执行控制。 |
|  | 支持病区护士录入病人的护理医嘱。 |
|  | 护理文书 | 包括医嘱本、护理记录、体温单、输液卡片、医嘱变更单、医嘱执行单等。 |
|  | 支持根据医生下达的医嘱，自动生成医嘱本，提供医嘱多种套打方式打印。 |
|  | 支持各类护理记录单据结构化模板式录入，并支持打印。 |
|  | 体温单支持结构化体温体症录入，以图表显示。 |
|  | 提供多种卡片，如输液卡、注射卡、口服卡等。 |
|  | 卡片支持根据医嘱用法次数自动重打。 |
|  | 医生下达当日医嘱，支持自动生成医嘱变更单，提供多种变更标志。 |
|  | 护士执行医嘱后，支持自动生成医嘱执行单。 |
|  | 提供长期医嘱执行单、临时医嘱执行单和口头叮嘱执行单，并提供按病人、病区、单据类型进行打印。 |
|  | 检查检验 | 与医院LIS系统连接后，医生提交电子检验申请单，支持护士工作站接收申请单，自动打印条码，采集标本，发送到检验科室。 |
|  | 支持检验项目和标本材料费用的计费。 |
|  | 与医院PACS系统连接后，医生提交电子检查申请单，支持护士工作站接收申请单，通知病人检查，发送到检查科室。 |
|  | 退药退费 | 支持病人多余药品、多记费用的退费处理。 |
|  | 支持按金额或按数量退费。 |
|  | 提供退费的项目限制，限制一些不允许病区退费的项目。 |
|  | 提供不同科室退费限制，实现非本科室记费项目不允许退费。 |
|  | 床位管理 | 床位管理支持以图标或颜色实时标识、动态提醒病人当前的状态。 |
|  | 提供新病人床位分配、转科病人床位分配、包床、换床等功能。 |
|  | 出院处理 | 医生出院确定病人出院日期，护士出院释放床位。 |
|  | 提供出院取消，结算前撤销出院，返回病区诊治等功能。 |
|  | 病人转科 | 支持病人转科室功能，病人转出时完成病历资料的传输。 |
|  | 费用日清单 | 支持病人费用一日清单查询及打印，包括综合清单、药品清单和药品清单。 |
|  | 电子病历查阅 | 支持护士工作站查阅病人病历，便于护士即时了解患者的所有病程记录。 |
| 1. **经济管理** | | | |
|  | 就诊卡管理 | 总体要求 | 就诊一卡通管理系统实现“一卡通”管理，全院内数据高速流动，病人只需划卡就能获取处方信息、检查结果、检验结果、治疗情况等信息。 |
|  | 发卡人员领卡 | 系统需提供就诊卡的发卡人员的领卡登记，如领用错误则提供撤销领用功能。发卡人员领用的就诊卡有其对应的就诊卡库。 |
|  | 库存管理 | 系统需提供库存管理，根据就诊卡的使用情况，自动更新就诊卡的库存信息。 |
|  | 发卡换卡 | 发卡人员给初次就诊病人发卡，同时需提供换卡、退卡、作废就诊卡等功能。 |
|  | 使用汇总 | 需提供就诊卡使用汇总，可统计领卡、发卡、换卡、废卡、剩余卡数量等信息。 |
|  | 票据管理 | 票据管理 | 需支持票据号与机器流水号双号管理的票据管理模式，票据使用完自动提示更换票据。 |
|  | 需提供门诊挂号票据、收费票据和住院预交款票据、结算票据的领用、撤销、作废等功能。 |
|  | 需支持票据自动核销汇总功能，精确到每张发票使用情况。 |
|  | 需支持提供票据领用情况汇总，跟踪发票领用情况。 |
|  | 患者主索引 | 总体要求 | 病人主索引在基层范围内给病人建立唯一标识码，除了可以查询到病人基本信息，家属信息等附加信息外，还可以查询到病人个人信息的修改记录。 |
|  | 信息查找 | 系统根据该识别码，关联到门诊、住院和体检的相关数据。 |
|  | 门诊资源管理 | 总体要求 | 门诊排班系统是医院对门诊医生坐诊排班的信息化管理和维护，有门诊挂号排班设置、挂号科别设置、门诊诊室设置等。系统还支持多种灵活排班维护，如医生休诊、停诊，并对外提供相应排班数据接口，方便和其他系统的整合。 |
|  | 门诊挂号排班维护 | 支持门诊医生挂号排班信息的新增、修改、删除。 |
|  | 支持门诊医生挂号排班的停诊和停诊恢复。 |
|  | 支持门诊医生挂号排班的休诊和休诊恢复。 |
|  | 门诊排班数据转入 | 支持将历史某一天的排班信息转入当天。 |
|  | 支持上上周排班数据转到本周。 |
|  | 支持上周排班数据转到本周。 |
|  | 支持本周排班数据转到下周。 |
|  | 支持上周排班数据转到下周。 |
|  | 支持本周排班数据转到下下周。 |
|  | 支持本周排班数据转到下下下周。 |
|  | 挂号科室信息的设置 | 支持挂号科室信息的新增、修改、删除。 |
|  | 支持填写挂号科室的简介说明。 |
|  | 支持挂号科室下的挂号医生设置、诊室诊台设置、对应终端权限设置和病人服务性质设置。 |
|  | 支持挂号科室信息的导出功能。 |
|  | 门诊诊室设置 | 支持门诊诊区的新增、修改、删除。 |
|  | 支持门诊诊区下的诊室新增、诊室修改和诊室删除。 |
|  | 挂号科室信息的维护 | 支持相应科室的医生信息的设置。 |
|  | 支持医生信息照片上传和挂号科室下病人服务性质设置。 |
|  | 病人签到登记 | 总体要求 | 病人签到登记按照业务科分为门诊登记、住院登记，同时登记可以为实时登记，也可预约登记，病人到院以后签到即可。 |
|  | 门诊登记 | 门诊登记可通过窗口、自助机、智能终端（对于社保IC卡的支持）等途径操作。 |
|  | 住院登记 | 可由入院预约，床管中心以及入院前检查（住院准备中心）等多个模块协同管理，也可单由住院登记中心统一管理。 |
|  | 预交款管理 | 总体要求 | 预交款管理完成病人入院登记、预交款缴纳等医院日常业务。 |
|  | 住院登记 | 支持病人入院信息登记，建立病人档案库。 |
|  | 维护病人的在院信息，填写入院诊断、入院病区、住院医师等信息。 |
|  | 维护病人催交限额、催交金额。 |
|  | 医保病人提供医保登记、医保撤销登记。 |
|  | 住院撤销 | 支持撤销已入院但在院发生费用等于零，因各种原因无需再住院的病人，撤销其入院状态，无需结算直接离院。 |
|  | 撤销登记的病案号允许重新使用。 |
|  | 预交款管理 | 需支持病人预交款的缴纳、核对和作废处理。 |
|  | 提供预交款票据打印。 |
|  | 支持票据退款审核管理。 |
|  | 查询统计 | 包括病人预交款清单、个人预交款清单等。 |
|  | 门诊结算 | 总体要求 | 门诊结算系统将门诊挂号、门诊收费集中在一个平台中处理。病人就医首先实现病人挂号，病人就诊后，自动接收医生站录入的处方，实现门诊病人收费工作，并通知药房发药及相关科室检查检验。 |
|  | 日常处理 | 包括挂号操作，门诊收费，门诊作废，门诊退费，预约登记。 |
|  | 查询统计 | 包括个人挂号查询，个人收费清单，病人挂号查询，医生排班查询，门诊收费查询，发票使用查询，挂号分类统计。 |
|  | 账册报表 | 包括个人收入报表，医院收入报表，门诊挂号日报，费别类型汇总，收费工作量汇总。 |
|  | 系统设置 | 包括门诊票据领用，门诊票据撤销，医生排班设置，病人档案设置，收费日终关账。 |
|  | 住院结算 | 总体要求 | 住院结算完成病人欠费催缴、出院结算等医院日常业务。需提供病人费用补记、中途结账等功能。 |
|  | 病人催款管理 | 支持病人欠费时或者病人费用在催交限额内，则自动生成病人催款单，打印催款单，实行催款。 |
|  | 住院结算 | 支持在院病人的结算处理，包括出院结算、中途结算、欠费结算等，并打印结算票据。 |
|  | 结算作废 | 支持出院结算、中途结算和欠费结算的作废处理，连同票据一起作废。 |
|  | 支持票据退款审核管理。 |
|  | 费用登记 | 支持病人费用补记账，包括冲红退费。 |
|  | 费用重算 | 当病人费别发生改变、费用费率发生改变、病人优惠类型改变等情况发生时，将病人之前发生的费用重新进行分摊处理。 |
|  | 支持费用比例分时段重算。 |
|  | 支持病人批量费用重算。 |
|  | 查询统计 | 包括病人信息查询、病人费用日清单、病人费用清单、病人费用结算单、票据使用查询、出院应收应付款查询等。 |
|  | 账册报表 | 包括个人收入报表、医院收入报表、费别类型汇总、未结算费用汇总等。 |
|  | 医保管理 | 医保管理 | 支持与浙江省智慧医保对接，实现病人医保结算 |
|  | 报表体系 | 报表体系 | 支持各类查询分析、统计报表，包括门诊结算日报、门诊结算月报、住院结算日报、住院结算月报。 |
|  | 支持按照个人或者全院统计日结算报表，报表样式上，可支持多层级展示。 |
| 1. **药事管理** | | | |
|  | 计划管理 | 计划管理 | 采购计划是指医疗机构根据采购需要，制定采购计划，计划审核后执行的采购过程管理。药品采购单支持手工录入药品，缺货药品、警戒药品、药房库存药品数据自动生成，支持药品批量导入、自动生成采购单。 |
|  | 药品账册管理 | 药品账册管理 | 药品账册分为实物账册和财务账册，该功能是在药品实物入库验收后进行的一系列财务方面的流程管理。 |
|  | 单据管理 | 入库处理 | 药库入库处理：提供自定义入库方式，包括采购入库和采购退货。 |
|  | 药库入库处理需提供药品入库转出库功能，可在同一张单据里为不同药品指向出库药房。 |
|  | 药房入库处理：核对验收药品，药品来源为上级库房下发或是平级药房调拨。 |
|  | 药房入库处理：需提供药品退库验收功能。 |
|  | 出库处理 | 药库出库处理：需提供出库退货功能。 |
|  | 药库出库处理：需提供对药房申领的药品发放处理功能、支持手工确定出库批次和自动批量确定出库批次。 |
|  | 药库出库处理：需提供调拨出库流程。 |
|  | 药房出库处理：支持平级库房间的调拨出库。 |
|  | 盘存处理 | 提供多种盘点方式选择，盘点后自动调整系统库存产生盘存单。 |
|  | 自动加载解封盘亏的药品，生成盘存单。 |
|  | 支持对整个库房或者某部分药品批量盘点。 |
|  | 支持多点录入、多货架盘点、单据合并处理。 |
|  | 药品报损 | 当药品出现外包装破损、过期、变质等现象，而不能正常使用时，进行报备以及报废处理。 |
|  | 支持自动加载报损封存的药品，生成报损单。 |
|  | 报损来源分：主动录入、入库验收时封存、药品养护时封存。 |
|  | 药品调价 | 对药品的零价、进价、批价等价格，进行调整，中心端可以建立统一的区域调价单，并指定医院去批量下载执行。 |
|  | 药品申领 | 提供药品申领、退药、调拨三类单据的维护（新增、修改、删除）和提交申请功能。 |
|  | 支持申请审批流程。 |
|  | 质量管理 | 质量审查 | 药品库房对药品进行质量审查，发现有问题的药品封存处理，也可以对封存药品进一步处理（解封、报损、盘亏）。 |
|  | 药品养护 | 提供药品批量导入功能。 |
|  | 支持自定义范围（账册类型、药理、仓位、近效期天数）。 |
|  | 支持按策略模板录入药品。 |
|  | 提供药品养护的流程，从开始、进行中、一直到结束，不合格药品自动产生封存单。 |
|  | 发配药管理 | 门诊发配药 | 门诊发配药支持按处方效期、病人姓名、病人卡号、门诊号等多条件查询方式。 |
|  | 支持查询待发处方、已发处方、退药处方等各类状态的处方列表。 |
|  | 发药完成自动打印，如口服卡、注射单等，支持自定义配置。 |
|  | 支持前后台窗口发药模式。 |
|  | 支持撤销配药、取消发药功能。 |
|  | 住院发配药 | 住院发配药提供按日期范围、病区、住院号、发药方式等多条件查询方式。 |
|  | 支持自动获取代发病人列表。 |
|  | 支持按照个人、病区发药。 |
|  | 提供不同医嘱来源的发药功能，例如手术、医技等。支持按批次发药。 |
|  | 自动产生摆药单和汇总单。 |
|  | 需提供各类医嘱的退药操作。 |
|  | 药品管理 | 机构端向中心端申请药品 | 支持录入药品、提交申请、撤回申请、申请作废功能。 |
|  | 药品基本属性和业务相关属性维护 | 支持药品通用名、商品名维护。 |
|  | 支持各级使用权限控制。 |
|  | 支持药品包装单位及相关转换比维护。 |
|  | 支持药品药理分类维护。 |
|  | 支持药品各个单价维护（零售价、批发价等）。 |
|  | 支持药品储藏温度、湿度维护。 |
|  | 支持药品对应的类型、剂型维护药品在临床应用方面所需的维护（剂量、用量单位、换算比等）。 |
|  | 支持药品临床应用标志维护（是否皮试药品等）。 |
|  | 提供药品管理标志和警示标志维护，如危害药品、慢病药品、易混淆药品等。 |
|  | 报表体系 | 报表体系 | 支持各类查询分析、统计报表，包括药库、药房月度报表，进销存报表等。 |
| 1. **临床用药** | | | |
|  | 处方管理 | 处方管理 | 处方权管理包括西药、草药、成药、毒麻精和皮试处方权。处方权需实现根据医生角色、职称或个人进行权限分配。在医生开处方或医嘱过程中，若所开药品和医生的权限不匹配，需进行相应提醒，并拦截该处方或医嘱的形成。 |
|  | 抗菌药物管理 | 总体要求 | 抗菌药物管理系统实现与LIS、手麻等信息系统充分连接，根据抗菌药物使用规则监控抗菌药物使用情况，全程干预，警示，同时通过一系列报表进行分析，点评，实现抗菌药物严格执行分级管理电子信息化。 |
|  | 门诊部分 | 包含越级使用抗菌药物、抗菌药物的非常规使用、抗菌药物超量使用、抗菌药物超DDD值、急诊抗菌药物会诊管理功能。 |
|  | 住院部分 | 包含住院抗菌药物使用申请、越级使用抗菌药物、抗菌药物的非常规使用、抗菌药物超量使用、抗菌药物超DDD值、住院抗菌药物会诊管理功能。 |
|  | 基础设置 | 包含抗菌药物权限设置、菌药物权限模板设置、会诊意见模板设置等设置功能。 |
|  | 报表统计 | 包含抗菌药物使用比例分析、抗菌药物超DDD值统计、抗菌药物微生物送检率等报表以及需要上报的抗菌药物数据统计表。 |
|  | 用药黑白名单管理 | 总体要求 | 药品黑白名单管理系统将医生设置成“黑白名单”，即通过信息化手段，对医生按科室、职称、工作组或个人分类，对开具某个药品的权限进行控制。那些有权限开药的医生，被设置成白名单；没权限开的医生，就被列入黑名单内。 |
|  | 门诊黑白名单管理 | 门诊黑白名单管理通过一系列相关权限设置来实现功能。 |
|  | 在黑白名单基础设置中，针对品规或者通用药品，设置医生权限。 |
|  | 对使用范围设置为全院使用或者是门诊使用的药品，可根据医生的职称权限、科室权限、工作组权限、职工权限来进行设置，并且每个权限可对应设置多个。 |
|  | 住院黑白名单管理 | 住院黑白名单管理通过一系列相关权限设置来实现功能。 |
|  | 黑白名单基础设置中，针对品规或者通用药品，设置医生权限。 |
|  | 可根据医生的职称权限、科室权限、工作组权限、职工权限来进行设置，并且每个权限可对应设置多个。 |
|  | 用药限量管理 | 总体要求 | 药品用量限制管理系统需支持自定义设定每个药品的单次最大剂量、每日给药剂量等信息，需支持自定义配置药品的年龄限制或性别限制等特殊条件，若医生开处方或医嘱时不符合设定规则，需给出相应提示，并拦截该处方或医嘱的形成，医师修改后符合设定规则方可保存成功。 |
| 1. **基础管理** | | | |
|  | 系统管理与设置 | 总体要求 | 包括云端及机构端基础项目、基础价格表的维护管理；建立相关的部门人员和收费项目等基础数据；建立和调整可能使用的各类诊疗项目；设置和调整诊疗项目的收费价格；查阅诊疗项目和诊疗价格；完成对病人床位费用、护理费用、膳食费用和药品成本、药品调价变动等的自动计算和处理。 |
|  | 系统有关 | 包括系统文件管理、功能模块管理、模块权限管理、系统日志查看等。 |
|  | 行政有关 | 包括科室人员设置、节假日设置、挂号科室设置、住院病区设置、病区床位设置等。 |
|  | 费用有关 | 包括病人性质设置、优惠类型设置、医疗费用设置（包括费率）、医疗费用模板设置等。 |
|  | 医疗有关 | 包括手术操作名称、手术切口名称、麻醉方式名称、疾病名称设置、医院感染名称、病理原因设置、损伤原因设置等。 |
|  | 公用设置 | 包括公用代码设置、系统基础设置等。 |

* 1. 云EMR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **技术指标** | **具体指标** | **具体指标参数** |
| 1. **门诊电子病历** | | | |
|  | 总体要求 | | 门诊电子病历辅助门诊医生为患者创建病历，帮助医生对患者病情、诊断的电子化记录。门诊电子病历包括电子病历设置、电子病历编辑、质控管理。电子病历编辑包括病历的增删改、病历打印和医生签名等功能。电子病历设置主要包括参数设置、项目元素设置、病历模板设置、病历目录设置和行为权限设置等功能。 |
|  | 电子病历编辑 | 编辑病历 | 支持新增病历，支持主观信息录入（主诉、现病史、既往史）、客观信息录入、诊断信息导入、处理信息（处方、医嘱）导入。 |
|  | 支持修改病历，对于未签名的病历可以进行修改操作，修改其中的一些元素信息。 |
|  | 支持对新增或修改过的病历进行保存。 |
|  | 支持对于未签名的，不需要的病历可以进行删除。 |
|  | 打印病历 | 门诊电子病历可以进行打印处理。在打印预览中可先查看打印的排版。 |
|  | 医生签名 | 医生在病历编辑完成后，在编辑状态下，点击签名按钮，病历签名并保存，在医生签名栏上自动签上操作医生的名字。 |
|  | 电子病历设置 | 参数设置 | 支持自定义符号、数据库配置、临床数据格式、资源类型配置、免开放申请次数、纸张格式设置、电子病历授权服务器设置参数。 |
|  | 项目元素设置 | 支持将经常需要用到的项目元素先在项目元素设置中进行预设。便于在设置模板时直接插入此项目元素。 |
|  | 病历模板设置 | 支持新建医生所需的电子病历模板，也可导入病历文档形成模板。包括模板的新增、删除、编辑、保存、模板审核的操作。 |
|  | 病历目录设置 | 在病历模板数量过多的情况下，病历目录可以分类分级管理模板。 |
|  | 行为权限设置 | 由于每个医生的岗位、职位等不同，行为权限设置就是用来设置每个模块，不同人员的操作权限。 |
| 1. **住院电子病历** | | | |
|  | 总体要求 | 总体要求 | 住院电子病历需全面集成在医护工作站系统中，整合强大的电子病历编辑器并提供一套完备的病历模板供用户按需增减，结构化存储的打散到最小颗粒度的元数据保证了临床数据的联动性和一致性。 |
|  | 病历书写 | 书写窗口 | 住院电子病历的书写窗口用于医疗人员书写病人的电子病历。 |
|  | 病案首页 | 病案首页可通过自动获取和手动加载已有数据来快速完成。 |
|  | 住院病人登记信息由系统自动获取病人登记时的数据，支持手动修改这些数据。 |
|  | 诊断信息默认为空，可通过手动加载，支持修改。 |
|  | 手术信息通过手动加载。 |
|  | 费用信息由系统自动获取。 |
|  | 病历书写 | 段落替换元素、隐藏区域设置、段落选择元素、诊断区域、特殊符号、图片插入、公式、体征、表格新增行、病程记录的母子模板、化验单、检查单、病理单、更改起草者、病历导出、病历开放申请、自定义段落。 |
|  | 临床数据模块 | 临床数据模块 | 系统需支持在病历书写的过程中直接插入患者已经生成的临床数据，包括化验、检查、病理、医嘱等数据。 |
|  | 支持一键插入化验异常值、历史就诊数据、门诊数据等，实现临床数据与病历的一体化，数据实时准确获取。 |
|  | 自定义专科知识库 | 自定义专科知识库 | 需提供专科知识库功能供医疗人员在病历书写维护中方便快捷的调入这些知识库的内容，减少医生的工作量。 |
|  | 支持知识库内容可由医生自定义维护。 |
|  | 病历签名 | 医生签名 | 医生签名后医生文书才具有合法性并对后期的更改有证可查，医生签名可以采用文字签名、图片签名以及CA签名三种模式。 |
|  | 护士签名 | 护士签名后护士文书才具有合法性并对后期的更改有证可查，医生签名可以采用文字签名、图片签名以及CA签名三种模式。 |
|  | 患者签名 | 通过外接手写工具进行患者手写签名或者对于不识字的患者进行指纹识别签名来解决病历中的患者签名。 |
|  | 病历打印 | 病历打印 | 需实现所见即所得，并支持多样化打印，选择打印、续打、奇偶页打印、自定义打印等。 |
|  | 清洁浏览模式 | 进入该模式，不显示未填的元素。再次点击清洁浏览模式，取消该模式，显示正常状况。 |
|  | 自动排版 | 在病历编辑状态下，选择自动排版，展示打印预览，不显示未填元素，自动排版。 |
|  | 系统支持多媒体存储：病历如若需要用文件附件来完善，比如别院的检查报告等等，可以上传文件加以辅助. |
|  | 多媒体存储 | 多媒体存储 | 支持提供录制视频、音频文件的功能。 |
| 1. **护理电子病历** | | | |
|  | 总体要求 | 总体要求 | 护士通过护理电子病历书写记录病人详细病情，实时监控全院的护理书写情况和查看记录内容。保证内容真实、准确、完整且可修改，可数据共享。通过医院实际需求设置模板，如一般护理记录、入院护理记录、出院护理记录。 |
|  | 护理文书 | 护理文书 | 护士可以在新增已建好的护理文书，填入护理数据再打印出来，方便护士对各类护理文书的管理。 |
|  | 护理记录 | 护理记录 | 护士可以在新增已建好的护理记录单中填入护理数据再打印出来，方便护士对各类护理记录单的管理。 |
|  | 三测表曲线 | 三测表曲线 | 根据电子护理录入的数据绘制成三测表曲线，也可在病历目录下查看，方便护士查看。 |
|  | 护理单报表 | 护理单报表 | 病人在电子护理那新增了护理单，在病历目录下也可查看。 |
|  | 护士签名 | 护士签名 | 护士文书签名与医生文书签名略有不同，由于护士文书不需要一系列流程操作，只需要署名标记，因此，护士签名只需在护士文书编辑状态下可以进行签名。 |

* 1. 云中医

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **技术指标** | **具体指标** | **具体指标参数** |
|  | 总体要求 | | 结合互联网技术，提出面向全科医生的中医电子病历、中医治未病、中医辅助开方、中医知识库等系统模块服务，普及和提升基层医疗机构的中医药服务能力和水平，不断满足人民群众日益增长的中医药服务需求。 |
|  | 中医治未病 | | 患者通过做题的方式，系统生成对应的体质类型、体质特征和相关建议，指导测试人员的饮食调理和运动保健等。 |
|  | 提供9种中医体质类型：平和质、气虚质、阳虚质、阴虚质、痰湿质、湿热质、瘀血质、气郁质、特禀质 |
|  | 在患者就诊过程中，医生可以通过查看生成的体质辨识结果，来了解患者的一些信息。 |
|  | 中医电子病历 | | 中医电子病历结合“望闻问切”四诊信息+简诊的电子病历模块，医生在填写电子病历时可选择系统自动给出的症状标准术语，规范电子病历填写的规范性，提高医生填写电子病历的效率。 |
|  | 应针对中医病历文本特点设计中医术语库。 |
|  | 建立标准的中医临床规范术语。 |
|  | 针对中医辨证论治思想，设计多样化辨证论治模板。 |
|  | 医生可以在中医电子病历的模块中，选择对应的证型对应的病历模版并导入，既能形成该种证型的病历模版。同时对病历中个别项目在强大的中医术语库支持下，应做到智能推送，供医生选择。 |
|  | 基于后台建立相应的病历模板，支持前台医生接诊病人时选择对应的疾病的模板，填写对应的病历信息，建立病人的电子病历档案。 |
|  | 支持根据后台设定的内容，选择或输入对应的内容，建立病人的电子病历并保存，病历内容包括简诊信息，望闻问切等信息。 |
|  | 中医辅助开方 | 总体要求 | 辅助开方模块是协助医生开取中医药方的功能，简便快捷。需提供四种开发模式，分别为：辩证论治、直接选方、协定选方、手动开方。 |
|  | 辨证论治 | 系统根据用户选择的疾病名称和对应的证型，筛选出合适的代表方供医生选择，医生选择对应的药方后，进入处方编辑器，医生可以在处方编辑器中对该处方进行调整，生成处方，最后生成处方笺供医生确认，确认无误后提交HIS中。 |
|  | 直接选方 | 直接选方是医生直接选择药方的功能，选择的药方带入到处方编辑器供医生调整，最后生成处方笺供医生确认，确认无误后提交HIS中 |
|  | 协定选方 | 协定方是医生自定义保存的药方，医生可以把一些常用药方保存成协定方，并加以管理。给病人开取药方时可以直接通过选择协定方来开具药方， 方便快捷。医生选择协定方后，系统会把该协定药方带入到药方编辑器中，生成处方，最后生成处方笺供医生确认，确认无误后提交HIS中 |
|  | 手动开方 | 医生手动进行开方，在处方编辑器中通过饮片添加或临证加减的模式为患者开具饮片。最后生成处方笺供生医确认，确认无误后提交到HIS中。 |
|  | 中医知识库 | | 提供中医临床信息的查询和检阅 |
|  | 提供中医现代方剂的查询和检阅 |
|  | 提供古代方剂的查询和检阅 |
|  | 提供中医相关的期刊文献的查询和检阅 |
|  | 提供医案的信息查询和检阅 |
|  | 提供中医疾病的信息查询和检阅 |
|  | 提供草药的信息查询和检阅 |
|  | 提供穴位的信息查询和检阅 |
|  | 提供古籍的信息查询和检阅 |

* 1. 云体检

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **技术指标** | **具体指标** | **具体指标参数** |
|  | 体检预约 | 前台个人预约 | 支持体检客户通过电话、网络或者现场自助完成实名制预约登记，系统自动分配预约号。 |
|  | 支持体检客户选择预约系统中已有的体检套餐或是任选体检项目组合，制定一套完全属于个人的专业化体检套餐。 |
|  | 支持个人预约体检信息可进行新增、修改、删除、查询操作。 |
|  | 支持预约成功之后，打印预约登记表或是发放体检卡。 |
|  | 前台团队预约 | 团队预约体检，系统支持根据导入的成员信息进行自动智能分组，可对成员的预约体检信息批量设置。 |
|  | 支持团体的上门预约、电话预约信息，支持手动输入以及Excel文件批量导入功能，导入数据支持按姓名、身份证号、电话号码等综合条件自动识别同一个。 |
|  | 财务收费 | | 通过扫描客户的体检条码，获取客户体检套餐信息并计算费用，同时可根据体检中心的优惠策略自动计算优惠金额并结算，团体客户可先挂账，体检完成后统一结算。 |
|  | 数据自动采集 | | 支持连入体检系统的体检设备设置管理，可以填写体检设备的基本信息，设备编号、设备名称等，以及该体检设备需测量的参数脚本配置。 |
|  | 支持管理设置好的体检设备与系统的串口号连接。 |
|  | 支持通过打开医生检查窗口中的仪器接口功能，自动回传仪器数据。 |
|  | 信息录入 | 科室检查 | 支持通过扫描检查编号条码，病人ID或者体检卡，进入检查状态。 |
|  | 支持科室医生一键操作，所有指标快速录入默认检查结果；可选择系统内维护好的结果模板进行快速录入，也可手动录入检查结果添加至结果模板，便于下次使用；指标检查结果可进行替换、叠加操作。 |
|  | 支持录入各项指标后，系统会根据各项指标结果，自动生成科室小结，科室人员也可以手动修改录入。 |
|  | 支持录入各项指标后，系统根据各项指标的体检结果进行智能诊断。 |
|  | 历史数据查看 | 支持科室和总检医生查看体检客户的历史体检数据，显示历史数据数量，所有历史数据需在同一界面展示，展示内容包括：项目名称、指标名称、结果、是否异常。客户的历史数据支持根据科室名称分类查看，选中指定科室，系统自动锁定对应科室检查内容。 |
|  | 医生总检 | | 总检医生可查看体检人员的所有检验检查数据，根据客户不同的体检状态筛选指定范围的人员，总检个人体检数据时可根据指标的不同情况快速筛选体检人员指标情况，智能生成客户的综述及诊断。不同的体检类型提供专业的信息填写模块。总检医生可查看客户的历史体检数据，将体检人员的体检指标添加至随访任务汇总，指定随访等级及周期； |
|  | 医生总检界面需提供快速便捷的人员信息筛选机制，通过多种人员体检状态、多种指标结果协助总检医生快速精准的完后人员信息查看及重要信息查看，减少总检医生人员及检查信息查找的时间。体检人员状态包括但不限于：全部、未检、在检、检完、已总、已审、报告、未出报告、结果变动、取消总检。指标结果包括但不限于：全部、未检、弃检、异常指标。 |
|  | 检查信息批量录入 | | 支持体检人员在学校等场所等离线场所，体检完毕后，将体检信息带回，批量录入系统中。 |
|  | 支持打印大批量体检报告时可选择批量打印。 |
|  | 居民健康体检  指标录入 | | 根据《浙江省居民健康档案健康体检表（2022版）》格式要求，体检录入系统支持使用规范化表单居民健康体检的各项数据指标标准化录入，数据自动汇总形成符合要求的格式报告。医生可进行勾选式操作快速录入症状、一般状况、生活方式、查体等。 |
|  | 检后随访 | | 支持总检医生根据体检人员的检查情况，将体检人员添加至需要随访的人员清单中。 |
|  | 支持随访负责人员领取随访任务。 |
|  | 支持随访时及进行记录、追加、随访任务编辑等操作。 |
|  | 支持对到期未随访的体检人员进行特殊标识，提醒工作人员及时完成随访工作。 |
|  | 基础信息设置 | | 支持设置体检预约登记时的基础信息，照片大小、登记处收费点、重复预约检查管理、指标异常标志、保险接口选择等基础详情。 |
|  | 支持选择体检收费系统，设置体检信息的附加费用。 |
|  | 支持设置体检类型，设置该类型下的体检套餐。 |
|  | 支持自定义总检审核的最少额定的总检医生人数。 |
|  | 支持设置综述生成脚本、综述解析脚本、综述解析脚本验证、科室小结脚本等基础详情。 |
|  | 支持设置团体合同格式报表、导检单格式、体检报告格式、条码格式等报表格式设置，也可对报表的顺序，进行自定义，优先将常用的报表显示在靠前位置。 |
|  | 支持根据日期范围检索条件，进行检索，体检项目以科室分类，列表直观显示。可以对项目人数、体检金额已检、实检，进行统计。掌握体检业务进行中的体检人次以及费用相关统计。 |
|  | 体检数据汇总分析 | | 支持丰富的报表汇总分析功能，生成符合要求的报表，包括但不限于:财务报表、个人数据查询、科室工作量统计、医生工作量统计、总检审核医生工作量、项目体检人数、未检项目查询、体检情况查询、体检结果分析、体检中心年报表、体检单位收入汇总等，所有报表支持导出成Excel、PDF、Word、HTML等主流文件格式。 |
|  |
|  | 体检系统接口 | | 支持与院内LIS系统对接。 |
|  | 支持与院内PACS系统对接。 |
|  | 支持与院内体检设备对接 |

* 1. 云检验

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **技术指标** | **具体指标** | | **具体指标参数** |
|  | 云检验系统 | 医生工作站 | 检验申请 | 支持门诊医生和住院医师进行检验单申请，可进行常规检验、微生物、骨髓等检验申请。 |
|  | 病人历史资料回顾功能 | 可快速调阅病人检验历史记录，进行对比诊断，防止重复检验。 |
|  | 护士工作站 | 标本采集 | 医生开出电子检验申请单后，传入标本采集站，如病区护士工作站、急诊护士工作站等。 |
|  | 系统采用标本采集站管理，允许设置多个采集站。合理的采集站布置、人员配备、权限控制，有利于提高检验采集的工作效率，为患者提供更好的人性化服务。 |
|  | 标本采集时嵌入智能条形码生成系统，提供条形码生成及打印功能。 |
|  | 采集站送检 | 标本采集后，需从采集站护送到检验科，由检验科统一安排进行检测。标本采集站送检支持非本院职工管理（如护工），由专门护送人员通过标本的唯一标识码（如条形码）来定位标本，进行集中的批量性送检。同时提供标本撤销送检，控制撤销送检流程，检验科已接收的标本不允许撤销，必须通知检验科撤销接收实现逐级从后撤销。 |
|  | 普通检验 | 普通检验 | 样本核收管理：支持通过扫描条码或输入条码编号核收样本； |
|  | 数据接收：自动接收仪器发送的检验结果信息、图片信息； |
|  | 历史结果对比：样本核收完成后系统自动展示最近历史检验结果进行比较，也可查询历史检验结果，并生成趋势变化图； |
|  | 危急值提醒：一旦病人检验结果超出系统中设定的警戒范围，系统将进行自动弹窗提醒； |
|  | 备注功能：对特殊的报告输入备注，如溶血、或是建设性的意见； |
|  | 样本复查：对疑似有误的结果进行复查，对复查项目自动标记； |
|  | 分析统计：支持通过各类条件查询检验相关报表； |
|  | 检验报告打印：支持多种形式的批量报告分类打印。 |
|  | 质量控制 | 数据接收 | 接收质控数据，按设定规则判断核收质控数据，画出质控图（计算值包括本月所有数据、本月在控数据、本批所有数据的平均值、标准差和变异系数）。提供失控报表。 |
|  | 质控计划 | 系统同时也可以对质控品定量信息和计算公式进行设置，也可对质控品定性信息进行单独设置。 |
|  | 室内质控 | 支持定性质控 |
|  | 支持浮动均值 |
|  | 支持室内质控对比功能 |
|  | 支持新老质控批次同时运行，新批次可试运行，不参与失控计算等处理 |
|  | 支持L-J图 |
|  | 支持质控报表电子化存档 |
|  | 支持从样本数据接收转化成质控数据 |
|  | 支持质控数据手工新增修改权限控制 |
|  | 支持根据质控数据计算下一次质控批次参数 |
|  | 支持历史质控数据数据参数重置功能 |
|  | 通过质控计划管理质控，更加符合实验室的质控管理流程 |
|  | 支持质控数据修改记录查询 |
|  | 增加失控标本验证统计报表 |
|  | 失控处理 | 支持对失控记录首先进行原因分析，提供检验室常用的失控原因供检验人员选择；原因分析完后才能进行纠正，提供相应的模板供检验人员选择；最后是预防措施的选择，也提供相对应的模板。 |
|  | 可进行标本验证，检验人员可以选择标本数据，自动对比纠正后结果并生成偏差，与预设评估标准进行对比生成评估结论，或是调阅检验仪器的维修保养记录，分析仪器原因。 |
|  | 质控相关报表 | 质控数据分析报告：对实验室试验项目、质控数据等进行汇总展示，全方位分析、计算质控数据，自动生成室内质控数据分析小结及动态评估表，展示内容包含实测质量水平、质控曲线数据分析、失控数据分析、失控报告等。 |
|  | 失控数据统计报表：包括失控数据原始值、校正值、失控原因、解决办法、预防措施、违反规则、校正者、误差类型、标本验证等。 |
|  | 质控项目月均参数报表：将不同批次的统计结果进行合并展示，系统生成的表格数据也可生成曲线图、柱形图、柱形+曲线图、饼状图不同样式的报表，所有生成的报表都可打印下载。 |
|  | 报表统计管理 | 报表统计管理 | 支持综合报告管理、工作量统计、检验标本明细、检验项目阳性报表、标本项目清单、检验项目复检统计、自定义报表设置等。 |
|  | 检验报告管理 | 报告管理 | 支持普通检验报告、血常规直方图、DF图报告、蛋白电泳报告、免疫激素类报告、免疫定性定量、CUT OFF值报告、糖耐量试验、胰岛素释放试验、 C肽释放试验合并报告、血粘度曲线报告、存根报告。 |
|  | 危急值管理 | 危急值管理 | 检验科处理 | 支持危急值出现即弹框报警，检验列表和结果列表突出颜色和符号显示； |
|  | 支持危急值处理登记处理界面显示危急项目信息，病人信息，标本信息，处理方式，联系人，处理人员，处理时间，处理地点，原结果，复查结果； |
|  | 支持实时接收临床处理反馈； |
|  | 支持危急短信通知临床工作人员。 |
|  | 临床科室处理 | 支持危急结果的实时返回至医生护士工作站软件界面； |
|  | 支持超时限未处理再次提醒； |
|  | 支持多级上报机制，超时限超此数提醒未处理，跨级上报。 |
|  | 统计分析 | 支持普通危急报表导出与打印； |
|  | 支持微生物危急报表导出与打印； |
|  | 支持危急清单查询，按处理结果，日期等筛，支持随机抽取查询。 |
|  | 样本流转 | TAT监控管理与分析 | TAT超时提醒 | 支持检验界面弹框提醒，可查看超时列表详情（仪器信息，标本日期，样本号，病人姓名，病人来源和超时时长）。 |
|  | 支持科室大屏显示实时滚动TAT超时信息清单。 |
|  | TAT设置 | 支持根据仪器设置病人来源，起始计时节点，超时通知对象，承诺时间，预期时。 |
|  | 支持根据检验医嘱设置病人来源，起始计时节点，超时通知对象，承诺时间，预期时间。 |
|  | 统计分析 | 支持TAT分析报表的查询导出与打印 |
|  | 支持自定义选择起始计时节点，自定义有效时间范围，专业分组等条件按检验项目或者检验医嘱进行TAT统计 |
|  | TAT超时提醒 | 支持检验界面弹框提醒，可查看超时列表详情（仪器信息，标本日期，样本号，病人姓名，病人来源和超时时长）。 |
|  | 支持科室大屏显示实时滚动TAT超时信息清单。 |
|  | TAT设置 | 支持根据仪器设置病人来源，起始计时节点，超时通知对象，承诺时间，预期时。 |
|  | 支持根据检验医嘱设置病人来源，起始计时节点，超时通知对象，承诺时间，预期时间。 |
|  | 统计分析 | 支持TAT分析报表的查询导出与打印 |
|  | 支持自定义选择起始计时节点，自定义有效时间范围，专业分组等条件按检验项目或者检验医嘱进行TAT统计 |
|  | 样本全流程跟踪 | 样本全流程跟踪 | 支持以流程图的形式直观展示样本从开具检验申请单-打印条码-采集样本-发送样本-总台接受-岗位核收-样本检验-报告审核的流转情况； |
|  | 支持通过不同的颜色区分展示各个环节的处理状态； |
|  | 支持业务实际处理时间与规定处理时间对比功能。 |
|  | 统一外送平台 | 数据中心 | 条码统一 | 支持制定统一的条码规则。 |
|  | 标准字典库管理 | 支持平台上开展的业务进行标准字典库管理，包括但不限于： |
|  | 医疗机构代码、检验项目分类代码、检验项目代码、实验方法代码等代码。 |
|  | 业务数据字典库 | 支持平台上处理的业务数据进行管理，包括但不限于：医疗机构及实验室机构代码、医疗机构检验标本条形码标签分配编码、医疗机构检验标本、医疗机构检验报告、区域检验报告应用记录、不合格标本记录等信息。 |
|  | 业务数据 | 支持对检验信息涉及到的数据包括：检验报告单、检验指标、细菌结果、药敏结果中的内容进行管理。 |
|  | 数据维护 | 支持对数据进行维护管理，例如样本类型维护、检验医嘱维护、检验项目维护、医嘱收费项目维护等。 |
|  | 样本外送系统 | 样本外送 | 支持送检机构将外送样本数据上传至外送系统，上级机构在线下载样本信息。 |
|  | 样本接收 | 1.支持上级医疗机构扫描条码接收样本；系统 |
|  | 2.支持打包码批量接收外送样本，系统自动筛选样本是否接收成功。 |
|  | 样本查询 | 支持在线查询样本结果，并预览和打印。样本结果检验完成后，异常指标支持特殊颜色标记。 |
|  | 样本全流程跟踪 | 支持获取样本全生命周期时间节点，全流程信息化跟踪管理外送样本信息。 |
|  | 数据统计分析 | 支持区域工作量、区域检验项目、区域不合格标本、外送标本及外送标本费用等多种类别进行统计。 |
|  | 检验报告查询 | 送检机构可通过搜索相关信息如：样本条码、患者姓名、医疗机构名称来进行报告查询、保存及打印。 |
|  | 接口管理 | 支持下级医疗机构、上级医疗机构及第三方检验机构与平台之间的接口对接管理。 |

* 1. 云标准

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **技术指标** | **具体指标** | **具体指标参数** |
| 1. **组织机构管理** | | | |
|  | 总体要求 | | 通过云端平台统一制定云标准，包括机构基础管理、职工人员管理、行政科室管理等，实行基层标准的一体化管理 |
|  | 各基层医疗卫生机构允许通过下载、引用云端标准来实现多机构的标准统一管理；另提供机构申请、云端审核的方式实现标准的维护管理 |
|  | 机构基础管理 | | 应提供唯一的机构识别码，通过建立机构主索引，支撑医疗数据的互通共享 |
|  | 应支持组织机构一体化配置 |
|  | 应支持字典及业务的上下级引用关系配置 |
|  | 应支持系统菜单权限管理 |
|  | 机构菜单维护 | | 根据工作人员性质对系统/系统菜单按人员/角色配置权限，对系统及每一级每个系统菜单都赋予权限 |
|  | 提供菜单信息配置，包括云端菜单、所属系统、标题、对应页面、打开方式、默认图标等，提供导入云菜单功能 |
|  | 支持功能按钮键盘快捷键操作 |
|  | 职工人员管理 | | 职工人员包括医生、护士、药师、技师及以管理者等各医疗机构全体人员。应通过对人员有效证件的管理（如身份证、资格证），支持为每一位人员分配唯一标识，实现所有人员统筹管理 |
|  | 应支持人员统一管理 |
|  | 应支持对人员分配角色、行为权限、系统权限等，保证人员只能操作自己被授权功能 |
|  | 应支持对人员权限职责分配，如工作组、病区、责任床等 |
|  | 应支持诊疗人员数字签名证书的认证 |
|  | 应支持带教人员、临时人员的管理 |
|  | 应支持职工类型、职工职务、职工职称等级等属性设置 |
|  | 职务信息 | | 提供职务信息的修改与维护，可根据医院情况控制职务人员的在用/启用情况 |
|  | 职称等级 | | 提供职称等级的修改与维护，比如主任医师属于正高级、医师属于初级等 |
|  | 职工类型 | | 提供职工类型的修改与维护，比如行政人员、诊疗人员、护理人员、医技人员、手术人员、麻醉人员等 |
|  | 行政科室管理 | | 行政科室管理包含各级行政、诊疗、医技、药房等科室信息的管理。应通过对科室分配唯一标识，实现统筹管理 |
|  | 应支持对所属行政科室的分级分层管理 |
|  | 应支持科室分类管理 |
|  | 应支持科室对应职工人员、病区、工作点的分配管理 |
|  | 行为权限 | | 提供行为权限的基础信息维护功能，包括名称、等级范围、描述等 |
|  | 应支持行为权限赋予给角色、职称、人员，满足工作人员操作权限的限定，包括临床操作、科室权限、电子病历类、护理操作类、系统类等 |
|  | 权限授权 | | 提供行为权限的授权信息维护功能，包括授权人、被授权人、授权有效期、行为权限详情等，支持记录行为权限的授权的操作时间 |
|  | 工作组 | | 提供工作组的修改和维护功能，包括所属机构、隶属科室、工作组类型等信息 |
|  | 提供工作组人员的入组和出组设置，包括工作组人员的职务设置，支持记录职工加入工作组的入组时间，可限制一个医生只能进一个工作组 |
| 1. **目录字典管理** | | | |
|  | 总体要求 | | 目录字典支持统一管理，建立目录字典的标准体系，应包括药品目录、诊疗目录、材料目录、医嘱目录、疾病目录、手术目录、数据字典目录等管理 |
|  | 药品目录管理 | | 应包含通用名目录、商品名目录（规格产地）、药理、价格管理等 |
|  | 应支持药品目录云标准，统一管理，机构共用 |
|  | 应支持机构药品新增申请，云端审核机制 |
|  | 应支持账册分类、药品管理分类、药品剂型、供应商等管理 |
|  | 应支持药品单据分类管理，包含入库单、出库单等核心基础 |
|  | 应支持零售定价策略管理 |
|  | 应支持医院统一调价 |
|  | 诊疗目录管理 | | 应包含统计分类、价格管理、优惠管理等 |
|  | 应支持诊疗目录云标准，统一管理，机构共用 |
|  | 应支持机构诊疗目录新增申请，云端审核机制 |
|  | 应支持诊疗项目层级设定，通过上下级设定建立树形诊疗目录结构 |
|  | 应支持诊疗目录的价格分类、优惠信息一体化管理 |
|  | 材料目录管理 | | 材料目录支持统一管理 |
|  | 支持材料目录云标准，统一管理，机构共用 |
|  | 支持材料目录的费率信息、电子码等一体化管理 |
|  | 医嘱目录管理 | | 应包含配套费用、医嘱组套、医嘱分类等管理，系统提供医嘱唯一识别码，实现多机构之间医疗数据互通共享 |
|  | 应支持医嘱字典、医嘱分类、医嘱批次设定、医嘱执行途径、医嘱执行频次等云标准管理 |
|  | 应支持医嘱字典的配套费用、医嘱组套等管理，医嘱类型包含护理、治疗、检验、检查、手术、麻醉、用血、病历、治疗、其他等 |
|  | 应支持医嘱分类层级设定，通过上下级建立医嘱分类的树形结构 |
|  | 应支持对医嘱的执行工作点、执行科室等管理 |
|  | 疾病目录管理 | | 系统应提供疾病目录唯一标识码，为临床医疗提供统一疾病诊断名称标准,规范疾病表达方式 |
|  | 应支持疾病目录云标准管理 |
|  | 应支持医院共用疾病目录 |
|  | 应支持疾病目录和单病种、报卡等关联管理 |
|  | 手术目录管理 | | 应包含手术名称、ICD码、配套费用、手术等级等，系统提供手术唯一识别码，实现后续医院医疗数据互通共享 |
|  | 应支持手术医嘱、手术级别、手术切口分类、手术部位等云标准管理 |
|  | 应支持麻醉医嘱、麻醉穿刺字典等云标准 |
|  | 应支持手术房间、手术流程的机构个性化制定 |
|  | 应支持手术的等级权限管理 |
|  | 数据字典管理 | | 数据字典管理应提供数据字典的统一标准，实现后续医院数据字典信息的互通共享 |
|  | 应支持数据字典的一体化管理 |
|  | 应遵循国家标准，如国籍、血型、民族、文化程度、证件类型等 |
|  | 应遵循行业标准，如床位等级、手术部位、年龄段、离院方式等 |
|  | 应遵行医院标准，如地址类型、检查目的、健康情况、住院原因、手术要求、医嘱来源等 |

* 1. 云运维

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **技术指标** | **具体指标** | **具体指标参数** |
|  | 系统菜单配置 | | 应提供统一完整的整套运维系统，支持多机构统一运维使用 |
|  | 应支持物理功能模块导入，以及对应功能点控制，并提供版本管理 |
|  | 应支持逻辑系统及多级菜单配置，并通过权限配置，以实现不同角色的功能区分 |
|  | 应支持桌面平台的多级菜单管理，如住院医护平台、手术平台等 |
|  | 应支持构建云标准系统菜单，可配置允许引用的机构 |
|  | 应支持引用下载云系统菜单，可独立配置角色或人员权限 |
|  | 系统功能配置 | | 系统中的各个模块，应提供丰富多样的功能点，应提供菜单权限、模块功能点、参数等多种形式的功能权限控制。不同机构可根据用户角色、权限，对同一个模块的功能点进行使用权限或流程控制 |
|  | 应提供云系统菜单及机构系统菜单权限配置功能，可按指定人员、人员角色、工作点等条件进行权限控制 |
|  | 应提供云菜单参数、机构菜单参数、机构系统参数、个人参数、机器参数等多种形式管理，可组合控制业务功能、流程模式等细化管理 |
|  | 应提供模块功能点配置 |
|  | 行为权限配置 | | 根据不同身份、岗位的要求，支持对操作者的处方权、手术级别权限或病历质控权等各种执行的控制功能，包括赋权、授权等处理 |
|  | 应支持行为权限赋权设置，可按人员类型（角色、职称）或个人私有行为进行设置。按人员类型设置时，即认为当某人被赋予了某种角色或职称后，该角色或职称所附带的行为权限，即被赋权；按个人私有行为设置时，即把该行为权限赋权给指定人员 |
|  | 应支持行为授权功能，当某职工拥有，并能给下级赋权的权限信息，则该职工可将自己所拥有的权限授权给他人使用，并可对该授权进行时间段控制，或手工收回权限 |
|  | 系统运维管理 | | 应具有统一的系统运维管理平台，功能包括服务器监测、数据库监测、服务运行监测、服务发布与回滚，能够查看当前资源运行明细，包括CPU、内存、网络等信息的实时动态，帮助管理员进行可视化运维与监管 |
|  | 应提供易用的软件版本生命周期管理，支持不影响医院业务前提下顺利实现软件服务版本升级过程，主体应包含软件包多版本管理功能，版本更新功能，版本回撤功能，服务监控功能 |
|  | 应具有软件包多版本管理功能，实现新软件包版本上传、上线、下线、下架 |
|  | 应具有通知更新功能，实现软件包更新操作流程 |
|  | 应具有版本回撤功能，实现服务器上的软件版本回撤 |
|  | 应具有服务监控功能，支持纳入运维的服务器管理，友好界面监控服务运行状态、软件版本信息。支持服务器软件包一键更新而不影响医院业务正常运行。支持服务器上软件版本出故障，也能一键回到历史版本 |
|  | 应具有微服务控制台能够展示服务列表，具有服务的关闭、重启和更新功能 |

* 1. 院内闭环管理

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **技术指标** | **具体指标** | **具体指标参数** |
|  | 全院检验工作流 | 检验申请 | 医生根据病人病情开出检验医嘱，自动生成新的检验申请单。在开检验医嘱时，可从医嘱树中选择，也可在医嘱队列中打勾选择，也可通过拼音来输入医嘱。 |
|  | 系统支持检验医嘱由系统设置里面统一管理。 |
|  | 系统支持加急检验项目申请，标识加急标志，给予醒目提醒。 |
|  | 系统支持特殊检验项目注意事项提醒，提供打印交给病员，如要求空腹、多喝水等。 |
|  | 系统支持提供检验申请备注说明，附带在检验申请单据中。 |
|  | 系统支持查看检验医嘱明细项目，允许申请指定明细。 |
|  | 系统支持电子检验医嘱多种申请方式：输入式和选择式，输入式即根据检验医嘱的首拼码或五笔码，快速定位到指定的检验医嘱上；系统支持选择式即根据检验医嘱的分类，选择指定的检验医嘱。 |
|  | 系统支持普通和急诊医嘱项目的一体化设计，通过打勾选择即实现普通或急诊项目申请。 |
|  | 系统支持提供电子检验申请单打印功能。 |
|  | 检验作废 | 针对检验医嘱开出后，系统支持因特殊情况要求取消检验，检验申请单作废需注明作废原因。 |
|  | 检验报告查阅 | 检验结果从LIS系统返回后，系统支持直接传递到医生工作站，在医生平台中实时提醒。特别是急诊的检验报告，系统自动弹出，保证医生及时查看 |
|  | 检验状态及控制 | 系统支持检验医嘱的每个状态都进行实时提醒，并进行严格的流程控制，新开＝医生新申请的检验项目，发送＝护士核对后，已发送到检验科室，此时医生不可作废单据，需逐级从后撤销，接收＝检验科室已接收到标本准备处理，此时护士不可撤销操作，需检验科逐级从后撤销，完成＝检验科室已完成检验，并生成检验报告，查阅＝医生站收到检验报告，提醒医生及时查阅。 |
|  | 历史检验查询 | 系统支持查询病人的历史检验医嘱，允许随时调阅历史检验报告，便于医生进行比较分析。 |
|  | 标本采集 | 系统支持医生在医生工作站开出检验申请单后，护士工作站或者检验科接收站随即接收到检验医嘱，开始采集标本。标本采集采用最优原则，即尽量少用标本、少取标本。 |
|  | 系统支持根据检验医嘱自动计算标本取样时间、标本取样地点、标本采集容器、标本医嘱名称等信息，生成标本条码。 |
|  | 标本采集支持提供按标本过滤检验医嘱，根据不同的采集点采集不同的标本。 |
|  | 系统支持实时提醒标本当前采集情况，提供按整个病区、单个病人、加急项目优先执行等多种采集方式。 |
|  | 标本打印 | 系统支持根据检验医嘱自动生成标本条码，提供打印。打印时提供按标本过滤打印标本，并自动调整打印机位置、速度等参数。 |
|  | 标本计费 | 标本采集时支持自动收取检验医嘱所附带的费用，实现以医嘱显示，以明细项目计费，同时自动收取标本材料费用。 |
|  | 系统支持标本计费时实时检测病人是否欠费，如病人余额超过停药线则不允许欠费执行。 |
|  | 标本撤销 | 针对已生成的标本，要求撤销。系统支持标本撤销即实现退费并作废本次的标本条码。 |
|  | 系统实现标本撤销流程控制，已发送到检验科室的标本不允许撤销，必须先撤销发送实行逐级从后撤销。 |
|  | 标本采集点发送 | 标本采集后，系统需从采集点发送到检验科室，将标本送到检验科室以便下一步处理。标本采集点发送采用条码扫描，按条码定位标本，快速批量发送。 |
|  | 系统提供标本撤销发送，控制撤销发送流程，检验科室已接收的标本不允许撤销，必须通知检验科室撤销接收实现逐级从后撤销 |
|  | 检验医嘱及标本查询 | 系统支持查询病人历史检验医嘱，查询病人历史标本信息，统计已生成、已发送、已接收等状态下的标本。 |
|  | 门诊标本处理 | 系统支持标本采集、标本补打印、标本采集点发送等功能，其功能类似于病区护士工作站。 |
|  | 标本总台核收 | 系统支持总台接收到各采集点发送来的标本，核对审核后接收标本，接收后的标本直接传入LIS系统，由LIS系统处理检验，返回检验报告。 |
|  | 系统提供按标本、按岗台过滤待核收的检验医嘱，便于多个总台核收不同的标本。 |
|  | 标本总台退还 | 针对总台已核收的标本，要求撤销，支持将标本退还到采集点。 |
|  | 系统支持控制总台退还流程，LIS系统已接收的标本不允许退还，必须保证在未检验的情况下由LIS系统撤销接收实现逐级从后撤销。标本总台退还需注明退还原因 |
|  | 标本查询统计 | 系统支持查询历史标本信息，统计采集点已发送、总台已接收等状态下的标本。 |
|  | 系统支持查询总台已核收，岗台未核收的标本，并进行智能语音提示。 |
|  | 检验医嘱设置 | 系统支持包括医嘱基本信息设置，医嘱对应费用项目设置，医嘱同LIS接口信息设置等等 |
|  | 检验项目设置 | 系统支持包括标本种类，标本容器，标本岗位，取单时间，取单地点等信息设置。 |
|  | 医嘱分类设置 | 系统支持设置医嘱项目的分类归属，以树状结构显示 |
|  | 全院检查工作流 | 检查医嘱基础设置 | 支持新增同级分类/项目 |
|  | 支持新增子级分类/项目 |
|  | 支持删除检查项目 |
|  | 支持修改检查项目的基本信息 |
|  | 支持修改检查项目的配套费用 |
|  | 支持修改检查项目的配套药品 |
|  | 支持修改检查项目明细 |
|  | 支持修改检查项目的开嘱限制 |
|  | 支持保存/取消操作 |
|  | 支持数据模糊/精确查询 |
|  | 支持隐藏/展现检索列表 |
|  | 支持快捷键操作 |
|  | 支持系统刷新 |
|  | 检查申请单 | 支持电子化的检查医嘱进行数据传递 |
|  | 支持检查申请单新开 |
|  | 支持一单多项目的检查申请 |
|  | 支持树状结构选择检查项目 |
|  | 支持简要病史的继承，临床诊断的自动导入、键盘输入等多种输入方式 |
|  | 支持隐私级别的自动导入 |
|  | 允许开单预约，并查看预约情况 |
|  | 刷新返回检查单状态，方便医生掌控检查进度 |
|  | 支持申请单及标签打印，方便病人 |
|  | 汇集病区所有可查阅病人，统一管理病人检查单记录 |
|  | 支持检查申请单复核 |
|  | 支持检查申请单提交/撤销提交/复核提交操作 |
|  | 支持检查单的分状态管理；不同状态以不同颜色展示，方便医生辨别 |
|  | 检查结果实时返回，点击报告单号自动链接到报告查阅 |
|  | 报告管理整合历史检查报告单信息，方便医生比较分析 |
|  | 检查报高格式可编辑化设计，可为医院个性化定制 |
|  | 检查标签可配置化，医院可根据需求个性化定制 |
|  | 支持申请单删除，删除误开检查单 |
|  | 支持申请单作废，作废无用检查单 |
|  | 双击可查阅申请单，方便医生操作 |
|  | 检查申请单处理 | 检查流走到护士站自动在护士首页提示，自动接收检查单信息 |
|  | 支持检查单批量提交，并智能打印申请单标签 |
|  | 检查计费点多途径选择，可在提交、执行及接口计费 |
|  | 检查费用确认方式个性化选择，可在开嘱时、提交时、执行时确认，也可不确认 |
|  | 费用确认可设置成可调整，方便护士特殊处理 |
|  | 支持检查单提交后预约处理 |
|  | 支持检查标签遗失补打 |
|  | 支持病区所有病人的检查单统一操作 |
|  | 支持病人住院后所有检查单及其报告查阅功能 |
|  | 支持检查单状态分类操作 |
|  | 实时接收返回报告功能 |
|  | 支持报告在线编辑/撤销编辑报告功能 |
|  | 支持查看申请单详情功能 |
|  | 支持报告审核/撤销审核功能 |
|  | 支持镜下手术先统计后计费的模式，以适应该项目不同收费的性质；允许费用重计，纠正失误收费操作 |
|  | 支持申请单分状态管理模式 |
|  | 支持申请日期/预约日期，申请单号/住院号/就诊号，预约/非预约，门诊/住院/体检等复合条件搜索，支持模糊或精确查找 |
|  | 支持申请单及其标签的补打 |
|  | 支持查阅相关检查单报告 |
|  | 支持一个申请单一个报告或者一个项目一个报告 |
|  | 全院治疗工作流 | 设置治疗医嘱的基础信息，涉及医嘱的分类、新增、修改和删除 | 支持新增同级分类/项目 |
|  | 支持新增子级分类/项目 |
|  | 支持删除治疗项目 |
|  | 支持修改治疗项目的基本信息 |
|  | 支持修改治疗项目的配套费用 |
|  | 支持修改治疗项目的配套药品 |
|  | 支持修改治疗项目明细 |
|  | 支持修改治疗项目的开嘱限制 |
|  | 支持保存/取消操作 |
|  | 支持数据模糊/精确查询 |
|  | 支持隐藏/展现检索列表 |
|  | 支持快捷键操作 |
|  | 支持系统刷新 |
|  | 治疗申请单的新开、复核、修改、作废、报告查阅；病人治疗单及相关报告单的查阅 | 支持电子化的治疗医嘱进行数据传递 |
|  | 支持治疗申请单新开 |
|  | 支持一单多项目的治疗申请 |
|  | 支持树状结构选择治疗项目 |
|  | 支持简要病史的继承，临床诊断的自动导入、键盘输入等多种输入方式 |
|  | 支持隐私级别的自动导入 |
|  | 允许开单预约，并查看预约情况 |
|  | 刷新返回治疗单状态，方便医生掌控治疗进度 |
|  | 支持申请单及标签打印，方便病人 |
|  | 汇集病区所有可查阅病人，统一管理病人治疗单记录 |
|  | 支持治疗申请单复核 |
|  | 支持治疗申请单提交/撤销提交/复核提交操作 |
|  | 支持治疗单的分状态管理；不同状态以不同颜色展示，方便医生辨别 |
|  | 治疗结果实时返回，点击报告单号自动链接到报告查阅 |
|  | 报告管理整合历史治疗报告单信息，方便医生比较分析 |
|  | 治疗报高格式可编辑化设计，可为医院个性化定制 |
|  | 治疗标签可配置化，医院可根据需求个性化定制 |
|  | 支持申请单删除，删除误开治疗单 |
|  | 支持申请单作废，作废无用治疗单 |
|  | 双击可查阅申请单，方便医生操作 |
|  | 治疗申请单的提交、撤销提交、预约处理，申请单及标签打印，病人治疗单及相关报告单的查阅 | 治疗流走到护士站自动在护士首页提示，自动接收治疗单信息 |
|  | 支持治疗单批量提交，并智能打印申请单标签 |
|  | 治疗计费点多途径选择，可在提交、执行及接口计费 |
|  | 治疗费用确认方式个性化选择，可在开嘱时、提交时、执行时确认，也可不确认 |
|  | 费用确认可设置成可调整，方便护士特殊处理 |
|  | 支持治疗单提交后预约处理 |
|  | 支持治疗标签遗失补打 |
|  | 支持病区所有病人的治疗单统一操作 |
|  | 支持病人住院后所有治疗单及其报告查阅功能 |
|  | 支持治疗单状态分类操作 |
|  | 治疗申请单的预约安排、接收或生成报告，审核报告，费用重计，病人治疗单及相关报告单的查阅 | 支持治疗预约安排/批量安排功能 |
|  | 实时接收返回报告功能 |
|  | 支持报告在线编辑/撤销编辑报告功能 |
|  | 支持查看申请单详情功能 |
|  | 支持报告审核/撤销审核功能 |
|  | 支持申请单分状态管理模式 |
|  | 支持申请日期/预约日期，申请单号/住院号/就诊号，预约/非预约，门诊/住院/体检等复合条件搜索，支持模糊或精确查找 |
|  | 支持申请单及其标签的补打 |
|  | 支持查阅相关治疗单报告 |
|  | 支持一个申请单一个报告或者一个项目一个报告 |
|  | 全院用血工作流 | 输血目的设置 | 支持查询和定位 |
|  | 支持输血目的的查看：左侧选择输血目的右侧对应显示基础信息及该目的所属的分类 |
|  | 支持可使用、可维护筛选展示 |
|  | 支持输血目的的新增 |
|  | 支持输血目的的删除：分页含有明细信息需先删除明细 |
|  | 支出输血目的的修改 |
|  | 血液分类设置 | 支持查询和定位 |
|  | 支持血液分类的查看：左侧选择血液分类右侧对应显示基础信息及该分类下的所属的医嘱和输血目的 |
|  | 支持可使用、可维护筛选展示 |
|  | 支持血液分类的新增 |
|  | 支持血液分类的删除：分页含有明细信息需先删除明细 |
|  | 支持血液分类的修改 |
|  | 支持血液分类下输血目的的新增、删除 |
|  | 预定类型设置 | 支持查询和定位 |
|  | 支持预定类型的查看：左侧选择预定类型右侧对应显示基础信息及该预定类型下可选医嘱 |
|  | 支持可使用、可维护筛选展示 |
|  | 支持预定类型的使用控制：通过勾选加急使用、手术使用 |
|  | 支持预定类型的新增 |
|  | 支持预定类型的删除：分页含有明细应先删除明细信息 |
|  | 支持预定类型的修改 |
|  | 支持预定类型下医嘱的选择 |
|  | 用血申请单 | 支持左侧病人信息的检索、智能化多选、全选、反选 |
|  | 支持申请单状态实时更新 |
|  | 支持申请单状态的选择过滤 |
|  | 支持医生对输血申请单的在线申请 |
|  | 支持未提交采集的输血申请单的修改变更 |
|  | 支持单次申请量的计算 |
|  | 支持多条不同血液类型的一次申请 |
|  | 支持当天同一患者累计总量的计算 |
|  | 支持血型及检验项目结果的自动获取 |
|  | 支持用血申请时用血目的的选择 |
|  | 支持加急用血申请标志醒目鲜明 |
|  | 支持医生对申请单的复核 |
|  | 支持输血申请单的查看 |
|  | 支持用血申请单的作废、删除 |
|  | 支持用血申请单的打印 |
|  | 用血申请单处理 | 支持左侧病人信息的检索、智能化多选、全选、反选 |
|  | 支持申请单状态实时更新 |
|  | 支持申请单状态的选择过滤 |
|  | 支持加急用血申请标志醒目鲜明，申请单状态颜色标识 |
|  | 支持用血申请单的护士核对查看 |
|  | 支持用血申请单标签的打印 |
|  | 支持用血申请单的打印 |
|  | 支持护士对用血申请单的提交和撤销提交 |
|  | 支持护士对用血申请单的手动输入的标本采集 |
|  | 支持护士对用血申请单的扫描直接确认标本采集 |
|  | 支持护士对用血申请单的撤销采集 |
|  | 支持护士对用血申请单的复检 |
|  | 支持护士对用血申请单按条码号、申请单号的检索 |
|  | 支持护士双击用血申请单列表，病人、标本等信息自动获取到检索栏上方显示 |

* 1. 院内业务协同

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | | **技术指标** | **具体指标** | **具体指标参数** |
|  | 临床与公卫业务协同 | | | 在各自业务开展过程中实现双向协同、融合一体，支持在全科医生工作站中临床和健康档案管理的一体化操作，在接诊过程中具备患者未建档自动提醒并点击进入建档界面；具备患者未签约自动提醒并可直接发起签约点击进入签约界面；具备诊毕时自动弹出强制随访提醒并点击进入随访界面；具备根据诊断情况自动弹出强制报卡提醒并点击进入报卡界面；具备诊间结算时会自动关联签约服务优惠项目，实现相关项目的优惠减免等。同时，具备在慢病随访管理时的门诊用药引入等协同功能。 |
|  | 临床与体检业务协同 | | | 在各自业务开展过程中实现双向协同、融合一体，支持健康档案共享互通、体征数据共享利用、体检预约、健康体检指标数据采集及共享医疗就诊信息与体检报告等。 |
|  | 体检与公卫业务协同 | | | 在各自业务开展过程中实现双向协同、融合一体，支持健康档案共享互通、体征数据共享利用、体检预约、健康体检指标数据采集、年度体检报告分析及共享档案信息与体检报告等。 |
|  | 总院与分院业务协同 | | | 在总院与分院之间实现协同，如健康档案共享互通、共享医疗就诊信息、预约总院专家、预约总院检查等。 |

* 1. 一体化对外服务

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **建设内容** | **具体指标参数** |
|  | 一体化对外服务 | 与浙江省智慧医保对接 |
|  | 与浙江省医保药械采购对接 |
|  | 与财政电子票据对接 |
|  | 与合理用药系统对接 |
|  | 与审方系统对接 |
|  | 与移动输液对接 |
|  | 与银医通对接 |
|  | 与健康小屋对接 |
|  | 与血库系统对接 |
|  | 与PACS系统对接 |
|  | 与排队呼叫系统对接 |
|  | 与自助机系统对接 |
|  | 与海曙区全民健康信息平台对接 |
|  | 与海曙区基层医疗单位补偿机制绩效考核系统对接 |
|  | 与海曙区契约式家庭医生制服务系统对接 |
|  | 与海曙区检查检验结果互认服务系统对接 |
|  | 与宁波市预约挂号平台对接 |
|  | 与宁波市一体化电子健康档案管理系统对接，实现基层临床业务、体检业务与健康档案业务的融合一体 |
|  | 与宁波市多码就医协同应用系统对接 |

1. **医联体分级诊疗系统（17家基层医疗机构）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **技术指标** | **具体指标** | **具体指标参数** |
|  | 总体要求 | 总体要求 | 基于现有全民健康信息平台，通过现有数据交换服务开展牵头医院和基层医疗卫生机构的上下联动，与全科医生工作站采用一体化设计，允许全科医生在诊中即时发起双向转诊服务。 |
|  | 门诊转诊系统 | 排班资源管理 | 总体要求：排班资源集中监管 |
|  | 支持按日期范围、医生姓名、机构名称、排班类型等进行条件进行筛选，支持重置查询条件 |
|  | 支持停诊查询，便于对于已预约但停诊的用户做出妥善处理 |
|  | 支持医院通过接口形式将排班资源上传至平台；支持和医院端数据实时同步 |
|  | 门诊医生管理 | 总体要求：管理全区各个医院开放的可预约资源医生信息 |
|  | 提供平台直接进行门诊医生的新增、修改等管理功能 |
|  | 支持根据医院名称、上线状态、挂号状态、医生姓名进行查询，支持重置查询条件 |
|  | 支持同步预约医生信息到系统角色 |
|  | 支持医院通过接口形式将门诊医生信息上传至平台；支持和医院端数据实时同步 |
|  | 门诊科室管理 | 总体要求：管理全区各个医院开放的可预约资源科室信息 |
|  | 提供平台直接进行门诊科室的新增、修改等管理功能 |
|  | 支持根据医院名称、上线状态、挂号科室进行查询，支持重置查询条件 |
|  | 支持医院通过接口形式将门诊科室信息上传至平台；支持和医院端数据实时同步 |
|  | 预约门诊转诊 | 总体要求：用于门诊转诊申请转诊办理，转诊率等数据将作为医生绩效考核的依据。 |
|  | 提供按医院、按科室、按医生查找预约号源 |
|  | 支持关键字模糊检索查找预约 |
|  | 支持全时段预约门诊 |
|  | 支持分时段预约门诊 |
|  | 提供门诊转诊申请功能；申请时支持根据双向转诊标准规则库进行校验 |
|  | 转诊单中支持查看电子病历 |
|  | 转诊单中支持查看健康档案 |
|  | 支持预约成功手机短信提醒 |
|  | 支持门诊转诊单的打印 |
|  | 支持门诊医生接诊，转诊患者特殊标识 |
|  | 转诊挂号记录查询 | 总体要求：用于查询转诊挂号记录，以便转入和转出医院更好追踪用户 |
|  | 支持按照患者姓名、预约状态、预约医院、转出医院、预约日期来进行筛选 |
|  | 支持患者基本信息、预约信息、转诊信息的全面展示 |
|  | 转诊挂号记录默认按照转诊时间日期倒叙排序 |
|  | 接口服务 | 总体要求：将排班号源同步到分级诊疗平台进行整合，从而实现共享，以支持门诊转诊业务的需要 |
|  | 支持上传排班和号源到平台 |
|  | 支持HIS加号或停诊后同步到平台 |
|  | 支持HIS预约或取消预约后同步到平台 |
|  | 黑名单维护 | 总体要求：用于预约挂号违约用户的管理，进入黑名单者，将被限制预约挂号 |
|  | 支持预约挂号违约用户自动进入黑名单，如取号不就诊2次、半年内退号2次等 |
|  | 支持手动添加黑名单用户 |
|  | 黑名单用户将被限制一定时间预约权限，默认90天，支持手动调整限制天数 |
|  | 白名单维护 | 总体要求：用于预约挂号违约用户的管理，进入白名单者，即使违约也不会进入黑名单 |
|  | 支持手动添加白名单用户 |
|  | 支持多类型的白名单设置，包括ip地址白名单、用户档案号白名单、手机号白名单等 |
|  | 白名单长期有效；支持设置启用状态为禁用 |
|  | 黑名单解禁 | 总体要求:将用户移出黑名单 |
|  | 支持满足一定规则后自动移出黑名单 |
|  | 支持手动移出黑名单 |
|  | 门诊预约分类统计 | 总体要求：用于查询各渠道预约数和诊间转诊预约量明细，以便更合理地设置各渠道开放的号源数和进行人员安排 |
|  | 支持选择渠道、日期查询各渠道预约数，支持占比分析 |
|  | 提供丰富的结果展示，支持表格、柱状图、饼图多样式展示；支持按机构名称、挂号时间段进行结果筛选 |
|  | 转诊分类及占比统计 | 总体要求：用于门诊转诊中各类占比的统计分析，以便进行分级诊疗科学地决策分析 |
|  | 提供多类占比的分析；支持转诊科室占比统计分析；支持转诊疾病占比统计分析；支持转诊年龄占比统计分析；支持转诊机构占比统计分析；支持转诊重点人群占比统计分析；支持转诊履约占比统计分析；支持转诊复诊占比统计分析；支持转诊区域占比统计分析。 |
|  | 医院门诊数及预约率统计 | 用于门诊预约情况的统计分析，以便实现门诊号源的合理安排：提供丰富的结果展示，支持表格、柱状图多样式展示，支持统计图保存为图片；支持按排班日期范围、机构名称条件进行筛选；支持单击医院名称，进行医院各科室预约情况的统计分析。 |
|  | 检查转诊系统 | 基础字典管理 | 总体要求：用于基础字典的管理 |
|  | 支持字典管理，如检查类型、预约方式、预约记录状态、互斥方式等 |
|  | 提供字典值的设置功能，如预约记录状态值可为已锁号、已提交、已确认等 |
|  | 支持对字典进行启用和禁用设置 |
|  | 检查机构管理 | 总体要求：用于检查机构及其子机构的管理 |
|  | 支持检查机构从资源中心中配置检查转诊业务后自动在列表中生成 |
|  | 支持按机构编号和机构名称进行筛选 |
|  | 支持以列表形式展示机构编码、机构名称、机构层级、联系电话、是否使用、是否开放资源、预约方式、接口命名、版本天数、预约地址 |
|  | 检查项目管理 | 总体要求：用于管理各个机构的检查项目。 |
|  | 支持平台上直接新增检查项目进行维护；支持医院端通过接口服务模式将数据上传至平台管理 |
|  | 支持检查项目多级管理，提供分类、项目、明细等级别满足不同医院需求 |
|  | 支持预约范围设置，院内、院外或者通用 |
|  | 支持中心检查类型的匹配，和基础字典中设置的检查类型进行关联匹配 |
|  | 提供检查项目医生提醒的设置，在检查项目预约程中提醒医生；提供检查项目患者提醒设置，在检查项目预约过程中提醒医生，同时打印给患者的检查单中打印 |
|  | 提供检查项目的基本信息设置；支持权重值设置，用于平衡检查时间长和短的项目 |
|  | 检查项批量导入管理 | 总体要求：用于导入、管理各个机构的检查项目 |
|  | 支持excel模板导入功能 |
|  | 支持选择机构、检查类型、检查项目进行查询，支持查询条件重置 |
|  | 设备组管理 | 要求：用于管理各个机构各个设备组可做的项目、检查类型 |
|  | 支持平台上直接新增设备组进行维护；支持医院端通过接口服务模式将数据上传至平台管理 |
|  | 支持设备组和医院进行关联；提供设备组可做项目的关联选择 |
|  | 提供设备组的基本信息设置 |
|  | 支持中心检查类型的匹配，和基础字典中设置的检查类型进行关联匹配 |
|  | 项目互斥管理 | 总体要求：用于管理各个机构各个检查项目的关联和互斥情况。 |
|  | 支持平台上直接新增项目互斥和项目关联管理；支持医院端通过接口服务模式将数据上传至平台管理 |
|  | 支持同一检查项目下不同检查部位的互斥设置；支持检查项目的关联设置 |
|  | 支持对互斥的提醒设置，当医生预约了互斥的项目时给予提示；支持对关联的提醒设置，当医生预约了有关联项目时给予提示，并同时预约关联项目； |
|  | 支持各互斥和关联的优先级设置，优先级高优先服从 |
|  | 时令设置 | 总体要求：用于管理各个机构的时令情况。 |
|  | 支持平台上直接新增时令管理；支持医院端通过接口服务模式将数据上传至平台管理 |
|  | 提供时令的基本信息设置； |
|  | 支持时令按指定年、指定月份、指定日、指定周别、指定日期等多时间范围进行设置 |
|  | 支持优先级设置，9级最高，1级最低 |
|  | 排版模板管理 | 总体要求：用于管理各个机构的排班模板 |
|  | 支持平台上直接新增排班模板管理；支持医院端通过接口服务模式将数据上传至平台管理 |
|  | 支持分时段设置、设备组配置、自动生成排班 |
|  | 支持对排班模板进行分时段维护，支持导入时令、生成模板、修改时间和预约数量、 |
|  | 排班管理 | 总体要求：用于查询排班情况，并对排班情况进行管理。 |
|  | 支持平台上直接新增排班管理；支持医院端通过接口服务模式将数据上传至平台管理 |
|  | 支持号源分时段设置，支持时号源的预约途径设置 |
|  | 支持设备组设置，检查号源和设备组的关联 |
|  | 支持查看已预约数的排班详情 |
|  | 支持自动生成排班，生成的天数可设置 |
|  | 预约检查转诊 | 总体要求：用于检查转诊的申请及办理 |
|  | 支持按照医院检索检查项目；支持显示所有检查项目，默认显示已开放检查项目 |
|  | 发起转诊申请功能，提供转诊单打印 |
|  | 提供全时段预约检查，支持分时段检查预约 |
|  | 转诊单中支持查看电子病历；转诊单中支持查看健康档案 |
|  | 支持预约成功手机短信提醒 |
|  | 支持转诊单患者信息和就诊信息自动获取 |
|  | 未提交转诊单前，支持检查撤销 |
|  | 提交转诊单后在历史记录中支持转诊撤销 |
|  | 报告单管理 | 总体要求：用于查询患者报告单。 |
|  | 支持转诊患者的报告单管理，支持未出报告的红色显示，已出报告的绿色显示 |
|  | 支持报告单的链接调阅；支持影像在线调阅 |
|  | 支持按转入机构、条形码、姓名、卡号等检索报告单 |
|  | 转出检查查询管理 | 总体要求：用于查询和管理从本院转出的预约检查转诊记录。 |
|  | 支持按预约医院、预约日期范围、身份证号、卡号等条件进行转出记录检索 |
|  | 支持所有转出患者的集中展示，内容包括：申请单号、姓名、身份证号、设备组、检查项目、检查类型、预约医院、预约日期、起始时间、结束时间、状态、申请医院、申请医生、申请日期 |
|  | 支持在本界面预约开单 |
|  | 支持打印检查转诊单 |
|  | 支持点击申请单号链接至详细转诊单 |
|  | 转入检查查询管理 | 总体要求：用于查询和管理转入本院的预约检查转诊记录。 |
|  | 支持按申请医院、预约日期范围、身份证号、卡号等条件进行转出记录检索 |
|  | 支持所有转入患者的集中展示，内容包括：申请单号、姓名、身份证号、设备组、检查项目、检查类型、预约医院、预约日期、起始时间、结束时间、状态、申请医院、申请医生、申请日期 |
|  | 支持预约检查确认 |
|  | 支持点击申请单号链接至详细转诊单 |
|  | 支持打印检查转诊单 |
|  | 预约检查记录管理 | 总体要求：查询平台已经预约的所以预约检查记录 |
|  | 支持按申请医院、预约医院、预约日期范围、检查类型、预约时段、身份证号、卡号等条件进行转出记录检索 |
|  | 支持所有转诊患者的集中展示，内容包括：申请单号、姓名、身份证号、设备组、检查项目、检查类型、预约医院、预约日期、起始时间、结束时间、状态、申请医院、申请医生、申请日期 |
|  | 支持点击申请单号链接至详细转诊单 |
|  | 支持检查转诊单打印 |
|  | 支持转诊记录批量导出成excel |
|  | 接口服务 | 总体要求：将检查资料上传到分级诊疗平台进行整合，从而实现共享，以支持检查转诊业务的需要。 |
|  | 检查项目上传接口服务；检查设备组上传接口服务；项目互斥上传接口服务；排班记录上传接口服务；预约人员状态变更接口服务；预约人员查询接口服务；获取患者预约检查申请单接口服务；更多接口详见接口文档。 |
|  | 预约情况查询统计 | 总体要求：用于监测转诊总体情况，便于科学决策 |
|  | 支持选择医疗机构、检查类型、日期范围进行查询 |
|  | 支持按排班日期范围进行筛选； |
|  | 支持预约检查转诊数、医院预约总数的统计分析 |
|  | 预约资源查询统计 | 总体要求：用于监测预约资源的总体情况，便于统筹安排资源。 |
|  | 支持按排班日期范围、机构名称、检查类型条件进行筛选 |
|  | 支持医院各预约资源总数、已预约总数、剩余资源总数的统计分析 |
|  | 提供丰富的结果展示,支持柱状图和折线图的切换 |
|  | 预约检查状态跟踪 | 总体要求：用于监测预约检查各个状态情况 |
|  | 支持按排班日期范围、转出机构名称条件进行筛选 |
|  | 支持医院各资源的已申请总数、已确认总数、已收费总数、已完成总数等状态的监控 |
|  | 转诊分类及占比统计 | 总体要求：用于检查转诊中各类占比的统计分析，以便进行分级诊疗科学地决策分析 |
|  | 支持转诊科室占比统计分析；支持转诊疾病占比统计分析；支持转诊年龄占比统计分析；支持转诊签约占比统计分析；支持转诊机构占比统计分析；支持转诊重点人群占比统计分析；支持转诊履约占比统计分析；支持转诊复诊占比统计分析；支持转诊区域占比统计分析 |
|  | 用户检查履约习惯 | 总体要求：用于用户检查就诊履约习惯分析，以便于科学安排用户就诊时段 |
|  | 支持按排班日期范围、转出机构名称条件进行筛选。 |
|  | 支持根据设置的时段，进行提前、按时、延后用户就诊习惯的统计分析 |
|  | 住院转诊系统 | 住院转诊机构信息 | 总体要求：用于对转诊机构信息进行管理 |
|  | 支持根据医院编号、医院名称进行查询 |
|  | 支持对转诊机构信息进行增改操作 |
|  | 支持密钥的设置，用于医院调接口时，验证医院身份 |
|  | 支持对医院简介、医院介绍、床管中心联系人、手机号、短号、预约状态、医院级别信息进行管理维护 |
|  | 支持在页面选择多条信息展示（默认显示20条，其他有10,50,100条可选） |
|  | 住院科室信息 | 用于管理开放医院的开放住院科室，并与中心标准科室进行匹配。 |
|  | 支持根据医院、标准科室、住院科室、状态进行查询 |
|  | 支持对开放医院的住院科室与中心的标准科室进行匹配 |
|  | 支持在页面选择多条信息展示（默认显示10条，其他有20,50,100条可选） |
|  | 支持在平台上对科室进行增删改操作；支持是否启用设置 |
|  | 支持医院端通过接口服务模式将数据上传至平台 |
|  | 病区信息 | 用于管理各个医院各个病区信息；开放病区与科室进行匹配 |
|  | 支持根据医院、科室、病区编码、病区名称进行查询 |
|  | 支持在平台上对病区进行增删改操作 |
|  | 支持医院端通过接口服务模式将数据上传至平台 |
|  | 支持将病区与科室进行匹配 |
|  | 支持在页面选择多条信息展示（默认显示10条，其他有20,50,100条可选） |
|  | 支持对已经匹配科室的病区进行修改 |
|  | 床管人员信息 | 用于管理各个床管医生病区医生信息。 |
|  | 支持根据医院、科室、病区、医生姓名、身份证号码进行查询 |
|  | 支持对医生的科室、病区、姓名、身份证、电话、短号、员工类型、是否启用信息进行维护管理 |
|  | 支持在平台上对病区医生进行增删改操作；支持是否启用设置； |
|  | 支持医院端通过接口服务模式将数据上传至平台 |
|  | 支持床管人员与住院科室及病区进行管理设置 |
|  | 支持在页面选择多条信息展示（默认显示10条，其他有20,50,100条可选） |
|  | 住院转诊负责人信息 | 用于维护各个医院分管负责人和电话信息 |
|  | 支持根据医院名称进行查询 |
|  | 支持在平台上对住院转诊负责人进行增删改操作 |
|  | 支持住院转诊负责人手机号的设置，用于医生未及时答复时，短信通知领导 |
|  | 支持在页面选择多条信息展示（默认显示20条，其他有10,50,100条可选） |
|  | 入院注意事项配置 | 用于维护医院的入院注意事项 |
|  | 支持根据医院名称进行查询 |
|  | 支持在平台上对医院的住院注意事项进行维护，支持增改操作；维护后在转诊单底部一并打印 |
|  | 支持医院端通过接口服务模式将数据上传至平台 |
|  | 支持在页面选择多条信息展示（默认显示20条，其他有10,50,100条可选） |
|  | 床位数配置 | 用于维护住院转入机构的床位数情况 |
|  | 支持根据医院名称、科室、病区编码、病区名称进行查询 |
|  | 支持在平台上进行床位数的配置，支持按病区进行床位数管理 |
|  | 支持医院端通过接口服务模式将数据上传至平台 |
|  | 支持在页面选择多条信息展示（默认显示30条，其他有10,,20,50,100条可选） |
|  | 预约住院转诊 | 用于住院转诊申请转诊办理 |
|  | 支持住院转诊（门诊转住院、住院转诊住院）、康复转诊（住院转基层或者康复医院） |
|  | 支持平级转诊、跨级转诊、多级转诊 |
|  | 支持多种短信提醒 |
|  | 支持门诊处或者住院处发起住院转诊申请 |
|  | 支持转出机构查看区域内所有机构的床位资源情况 |
|  | 支持转入医院对转诊单进行审核，并作出相应答复处理；审核时支持根据双向转诊标准规则库进行校验；转入机构未答复前，支持转出医院取消转诊单；转入机构答复后，支持转入机构取消住院排队；答复等待时，展示准入机构床管医生信息，便于随时联系；答复等待时，提供转入机构的处理状态，如床管医生处理、病区医生处理等 |
|  | 支持患者转诊信息调阅 |
|  | 转诊单中支持查看电子病历 |
|  | 支持患者健康档案的调阅 |
|  | 转诊单中支持查看病案首页、出院小结 |
|  | 支持医生及时审核短信提醒 |
|  | 提供康复转诊申请 |
|  | 支持转出机构查看区域内所有基层机构及康复机构的床位资源情况 |
|  | 支持转入医院对转诊单进行审核，并作出接相应答复处理；审核时支持根据双向转诊标准规则库进行校验；转入机构未答复前，支持转出医院取消转诊单；转入机构答复后，支持转入机构取消住院排队；答复等待时，展示准入机构床管医生信息，便于随时联系；答复等待时，提供转入机构的处理状态，如床管医生处理、病区医生处理等； |
|  | 支持患者转诊信息调阅 |
|  | 转诊单中支持查看电子病历 |
|  | 支持患者健康档案的调阅 |
|  | 转诊单中支持查看病案首页、出院小结 |
|  | 支持医生及时审核短信提醒 |
|  | 预约住院答复 | 对未答复的转诊信息进行答复；对已答复的信息进行查看、打印入院卡。 |
|  | 支持通过日期进行查询，支持重置查询条件 |
|  | 支持查看转诊信息的历史状态 |
|  | 对超时状态的转诊订单，支持提醒功能，支持进行不做处理操作，必须输入取消的原因；也支持继续按照正常流程答复，答复前提示转入机构医生的联系方式，可先进行联系确认情况 |
|  | 具备建议留院观察、建议转门诊、同意住院多种答复建议，同时支持输入处理意见 |
|  | 提供多级答复，床管中心无法答复时，可转至病区医生做相应答复；可设置床管中心、病区医生等各自的答复时间，如床管中心必须5分钟内响应，病区医生必须30分钟内答复等；支持未及时答复短信再提醒；支持医生在未规定最长时间内未答复时短信通知分管领导 |
|  | 支持患者转诊信息调阅；转诊单中支持查看电子病历；转诊单中支持查看健康档案；转诊单中支持查看病案首页、出院小结 |
|  | 支持未答复信息和已答复信息分开展示，支持已答复信息自动进入已答复列表，对已答复的信息支持查看历史状态 |
|  | 支持根据患者姓名、身份证号码、转诊时间等条件进行查询已答复患者信息，转诊时间默认为当月 |
|  | 历次转诊记录 | 用于查看历史转诊信息，方便管理者查看转诊答复结果、打印入院卡、取消预约等。 |
|  | 支持根据患者姓名、身份证号码、答复类型、转诊类型、日期等条件进行查询 |
|  | 支持查看转诊详情 |
|  | 支持查看历史状态 |
|  | 支持对未答复的转诊预约进行取消 |
|  | 支持对已答复同意入院的排队用户进行取消 |
|  | 支持患者转诊信息调阅；转诊单中支持查看电子病历；转诊单中支持查看健康档案；转诊单中支持查看病案首页、出院小结。 |
|  | 登录账号自动匹配转入医院，查询日期默认为当月 |
|  | 转诊状态 | 用于查询转诊住院状态。 |
|  | 支持输入患者姓名、身份证号、时间范围进行查询 |
|  | 支持查看排队、入院、出院等状态及各状态的发生时间和操作人；支持状态与医院实时同步更新。 |
|  | 接口服务 | 将床位资料上传到分级诊疗平台进行整合，从而实现共享，以支持住院转诊业务的需要。 |
|  | 转诊医院注册信息上传接口服务；病区信息上传接口服务；病区科室关系上传接口服务；床位资源上传接口服务；预出院登记情况上传接口服务；住院转诊申请接口服务；住院转诊取消接口服务；转诊单查询接口服务；住院转诊转发医生接口服务；住院转诊答复接口服务；更多接口详见接口文档。 |
|  | 床位资源查询统计 | 统计医院床位资源的详细情况，以柱状图、表格等形式多层次展现 |
|  | 支持选择医院、病区、科室进行筛选查询 |
|  | 提供多种展现模式，柱状图和表格 |
|  | 支持以柱状图的形式统计医院开放床位数、医院当前占用床位数、医院预约排队人数 |
|  | 支持以表格的形式统计各个医院开放床位数、当前占用床位数、空床位、预约床位数、一周内预出院数、一周内预计可用床位数 |
|  | 住院转诊数量查询 | 以折线图、柱状图展示转诊趋势及各医院转诊量 |
|  | 支持按医院名称、时间进行查询 |
|  | 支持时间粒度按月、季度、半年、年可选 |
|  | 支持以折线图统计月预约转诊数和转诊答复接受数，默认统计含当天在内32天的数据 |
|  | 支持以柱状图展示各医院的转诊量 |
|  | 住院转诊答复率统计 | 统计医院住院转诊的接收转诊通过率和申请转诊通过率，以柱状图和列表方式展现 |
|  | 支持选择医院查询 |
|  | 支持选择时间查询 |
|  | 支持以柱状图显示医院住院转诊接收转诊通过率和申请转诊通过率 |
|  | 支持以表格展示医院对应的预约转诊单接收总数、预约转诊单接收通过数、预约转诊单接收通过率；预约转诊单申请总数、预约转诊单申请通过数、预约转诊单申请通过率 |
|  | 转诊答复延时统计 | 统计医院住院转诊的接收转诊答复延时率和申请转诊答复延时率，以柱状图和列表方式展现 |
|  | 支持选择医院查询 |
|  | 支持选择时间查询 |
|  | 支持以柱状图显示医院住院转诊接收转诊答复延时率和请转诊答复延时率 |
|  | 支持以表格展示医院对应的申请转诊答复延时总数、预约转诊单接收答复超时数、预约转诊单接收答复超时率；预约转诊单申请总数、预约转诊单申请答复延时数、预约转诊单申请答复延时率 |
|  | 预约住院明细查看 | 用于查看转诊明细情况 |
|  | 支持按医院名称、患者姓名、患者身份证号、日期范围、答复类型、转诊类型、住院状态进行查询 |
|  | 支持以列表方式展示转诊患者列表 |
|  | 支持转诊详细查看 |
|  | 支持转诊状态追踪 |
|  | 转诊分类及占比统计 | 用于住院转诊中各类占比的统计分析，以便进行分级诊疗科学地决策分析 |
|  | 提供多类占比的分析；支持转诊科室占比统计分析；支持转诊疾病占比统计分析；支持转诊年龄占比统计分析；支持转诊机构占比统计分析；支持转诊重点人群占比统计分析；支持转诊履约占比统计分析；支持转诊复诊占比统计分析；支持转诊区域占比统计分析。 |
|  | 入院等待时间统计 | 用于各医院入院安排及时性的统计分析，以便更好掌握用户的入院等待时间和心理，进行科学分析，提升用户体验 |
|  | 支持按转入机构名称、转诊日期范围条件进行筛选；支持各医院的已入院转诊人数、总入院等待时间、平均入院等待时间进行统计分析；支持点开平均入院等待时间，查看具体每个人的等待时间。 |
|  | 转诊单状态 | 用于查询转诊住院状态。 |
|  | 支持输入患者姓名、身份证号、时间范围进行查询。 |
|  | 支持查看排队、入院、出院等状态及各状态的发生时间和操作人；支持状态与医院实时同步更新。 |
|  | 出院随访系统 | 随访负责人管理 | 用于各医院随访负责人的管理 |
|  | 支持根据医院编号、医院名称、是否开放出院随访、是否允许转入进行查询 |
|  | 支持随访机构从资源中心中配置出院随访业务后自动在列表中生成 |
|  | 支持对机构进行是否开放出院随访、是否允许转入进行设置 |
|  | 支持对各机构设置随访负责人；支持对随访负责人进行工号、手机号、是否启用等信息维护 |
|  | 支持对随访负责人进行工号、手机号、是否启用等信息进行维护 |
|  | 随访方案制定 | 用于转出医院制定出院随访方案。 |
|  | 提供中心医院随访情况看板 |
|  | 支持患者出院后，数据自动进入到方案制定列表（支持excel导入和his自动导入） |
|  | 提供随访问卷模板库，支持随访医院制作随问卷模板 |
|  | 支持对出院患者按方案未制定和已制定分开展示，方案制定后自动进入已制定列表 |
|  | 提供出院患者详情调阅，包括基本信息、出院随访、出院小结等；支持患者健康档案的调阅 |
|  | 提供随访医院指定，签约用户默认到签约医院，建档用户默认到建档医院，支持手动调整（支持指定下级医院和本院随访） |
|  | 支持根据患者疾病类型选择随访计划模板和随访问卷模板 |
|  | 随访方式支持问卷随访、电话随访和到院随访 |
|  | 支持医生查看随访异常信息和提醒医生患者到院预约随访 |
|  | 提供随访时间指定，默认出院后7天，支持手动调整；支持随访周期指定 |
|  | 支持设定后，自动下发随访方案；支持对已制定方案但未接收的随访方案进行更改制定； |
|  | 支持按出院时间范围、患者姓名、签约状态、建档状态、等进行检索 |
|  | 随访任务接收 | 用于随访医院接收随访任务。 |
|  | 提供随访任务一键接收，支持一次单条接收或多条接收 |
|  | 支持随访任务未接收的和已接收的分开展示，随访接收后自动进入已接收列表 |
|  | 提供本院随访患者默认自动接收 |
|  | 支持对已接收但未指派的随访任务进行撤销接收 |
|  | 支持按出院时间范围等进行检索 |
|  | 随访医生指派 | 用于随访医院指派随访医生。 |
|  | 支持随访医生指派未指派的和已指派的分开展示，随访医生指派后自动进入已指派列表 |
|  | 提供签约患者随访医生默认指派给签约医生，支持手动调整 |
|  | 提供未签约患者随访医生默认指派给档案管理医生，支持手动调整 |
|  | 支持设定后，随访医生自动指派 |
|  | 提供指派后短信提醒随访医生 |
|  | 支持对已指派但未随访的进行撤销指派 |
|  | 支持按出院时间范围等进行检索 |
|  | 随访结果录入 | 用于随访医生录入随访结果。 |
|  | 提供结构化随访报告录入 |
|  | 支持随访结果录入未录入的和已录入的分开展示，随访结果录入后自动进入已录入列表 |
|  | 随访报告录入时支持查看健康档案；支持查看病案首页、出院小结 |
|  | 支持随访医生根据随访结果书写随访报告 |
|  | 支持按出院时间范围等进行检索 |
|  | 随访结果查看 | 用于转出和转入医院的责任医生查看随访结果 |
|  | 支持随访结果共享，转入和转出医院的随访负责医生均可查看随访结果 |
|  | 支持随访结果的详情调阅 |
|  | 支持按出院时间范围等进行检索 |
|  | 接口服务 | 将随访资料上传到分级诊疗平台进行整合，从而实现共享，以支持出院随访业务的需要 |
|  | 出院随访方案下发服务接口服务；出院随访医生指派接口服务；出院随访结果上传接口服务；更多接口详见接口文档 |
|  | 出院随访结果统计 | 用于对随访方式、患者康复情况等进行持续跟踪，全局监控，提升服务质量 |
|  | 支持选择医院、随访时间时间范围、转诊分类等进行查询 |
|  | 支持列控制，选择需要展示的列进行展示；支持结果导出 |
|  | 出院随访完成率 | 统计签约居民出院随访完成情况，以柱状图、表格等形式多层次展现。 |
|  | 支持选择医院、方案制定时间范围、患者类型进行查询 |
|  | 支持查询条件重置 |
|  | 支持以柱状图的形式统计签约居民出院随访完成率 |
|  | 支持以表格的形式统计各个医院随访完成数、随访任务数、出院随访完成率 |
|  | 出院随访及时率 | 统计签约居民出院随访及时情况，以柱状图、表格等形式多层次展现 |
|  | 支持选择医院、方案制定时间范围、患者类型进行查询 |
|  | 支持查询条件重置 |
|  | 支持以柱状图的形式统计签约居民出院随访及时率 |
|  | 支持以表格的形式统计各个医院随访及时数、随访任务数、出院随访及时率 |
|  | 出院随访跟踪 | 用于查看出院随访 |
|  | 支持选择出院医院、出院时间范围进行查询 |
|  | 支持以列表方式展示出院人数、其中签约人数、本院随访（任务数、完成数）、指派随访（任务数、完成数）、随访接收数（任务数、完成数） |
|  | 支持点击随访相关数据查看具体随访列表详细情况 |

1. **基层临床辅助决策支持系统**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **技术指标** | **具体指标** | **具体指标参数** |
|  | 知识库 | 知识库检索 | 支持通过多种方式（关键字、标题首字母）检索知识库内容，涉及疾病知识、检验检查知识、评估表、药品说明书等知识内容。 |
|  | 疾病详情 | 疾病知识库至少能够提供1500余种疾病的详细知识内容，应包含疾病定义、病因、病理、临床表现、检查、并发症、诊断、鉴别诊断、治疗、预防的详细知识库内容，为医生的继续学习提供了丰富的素材。 |
|  | 处置建议 | 知识库至少能够提供疾病的900余种处置建议，其中内容应包含：治疗原则、非药物治疗、合并症治疗的三项内容。 |
|  | 用药建议 | 知识库至少能够提供疾病的800余种用药建议，应包含疾病分型以及不同分型详细的药物治疗建议。 |
|  | 检查建议 | 知识库至少能够提供疾病的800余种检查建议，应包含疾病相关的实验室检查、影像学检查、病原学检查的详细知识内容。 |
|  | 患者指导 | 知识库至少能够提供疾病相关的700余种患者出院指导说明。 |
|  | 检验/检查 | 知识库至少能够提供800余种检验/检查项目说明。检验项目说明涵盖检验项目定义、合理参考范围和临床意义等内容；检查项目说明涵盖检查项目定义、检查适用范围以及影像学结果说明等内容。 |
|  | 药品说明书 | 知识库至少能够提供9300余篇药品说明书。 |
|  | 评估表 | 知识库至少能够提供临床常见评估表。 |
|  | 门诊医生辅助系统 | 鉴别诊断 | 支持结合患者的临床表现（主诉），智能判断患者疾病，实时引导医生全面考虑患者病情，避免漏诊、误诊。 |
|  | 支持医生根据系统推荐的鉴别诊断，直接查阅诊断相关的疾病详情介绍以及文献、指南。 |
|  | 系统应支持危重疾病疑似诊断，根据医生录入患者的病历信息，系统进行智能判断后，智能推荐患者存在的疑似危重疾病和疑似诊断详情，帮助医生进行鉴别诊断疾病，支持医生在诊疗过程参考疾病信息，快速确诊疾病。当主诉更改后，系统应智能识别主诉信息，并自动进行重新识别推荐。 |
|  | 评估表工具 | 根据患者当前病情，系统实时为医生推荐该患者需要进行评估的评估表。 |
|  | 根据患者评分情况进行程度分析，自动计算分值，并 评估患者当前情况。 |
|  | 医生进行评估时，可以根据患者生命体征、检验结果项目自动完成对应评估项目的评估。 |
|  | 支持在线完成评估，可将评分结果及分析自动写回患者电子病 历中。 |
|  | 医生可以根据病人病情需要，主动搜索相应评估表，并在完成评估时将评估结果写回电子病历中。（在第三方厂商配合下完成接口） |
|  | 支持查阅患者所有在线评估的评估表历史。 |
|  | 支持评估完成的评估表进行在线打印。 |
|  | 推荐治疗方案 | 推荐治疗方案，根据患者当次诊断，结合现病史、 既往史、用药史、检验结果、检查结果等情况，为医生智能推荐符合临床路 径要求的治疗方案及对应的用药方案。 |
|  | 治疗方案推荐，根据最新指南推荐，能够推荐多套治疗方案建议及用药治疗建议，并能够结合患者情况区分推荐级别。 |
|  | 检查/检验方案推荐，根据最新指南推荐，帮助医生推荐适 宜的多套检查/检验方案，供医生选择。 |
|  | 检查项写回，根据医院现有的电子病历、HIS系统支持回写的功能，医生根据需要及实际情况选择合适的检 查项，智能写回到患者电子病历中。（在第三方厂商配合下完成接口） |
|  | 检查合理性 | 根据患者的症状、临床表现、诊断、检查结果等 情况，在医生开具检查医嘱时，自动审核合理性， 对禁忌和相对禁忌的项目主动进行提示。 |
|  | 检验合理性 | 根据患者的症状、临床表现、诊断、检验结果等 情况，在医生开具检验医嘱时，自动审核合理性， 对禁忌和相对禁忌的项目主动进行提示。 |

1. **基层绩效评价及基补院内考核系统**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **技术指标** | **具体指标** | **具体指标参数** |
| **1）业务数据集成平台** | | | |
|  | 数据采集体系 | 总体要求 | 支持抽取各医疗卫生机构的各个异构应用系统（健康档案系统、妇幼系统、计免系统、精卫等）数据库中的数据按照统一的数据标准，转换、传输到指定的指标数据库中，数据内容需包括电子健康档案、门诊住院就医信息、妇幼保健系统数据、计划免疫系统数据、精神病管理系统数据等 |
|  | 支持数据库中的数据按照统一的数据标准，转换、传输到指定的指标数据库中 |
|  | 支持构建数据采集体系，分类梳理并采集基层医疗卫生机构绩效考核指标对应数据,实现最小颗粒度数据采集通道，以满足考核指标完整性需求**。** |
|  | 数据采集方式 | 要求建立健全多种数据采集方式，形成数据中心资源池 |
|  | 支持平台主动抓取数据，平台主动抓取数据方式需基层业务系统及第三方业务条线开放其数据备份库或者数据视图。根据平台采集数据的需要通过数据库链接建立数据视图，从而形成中心数据池 |
|  | 支持第三方业务条线下发数据，第三方业务条线不开放数据备份库或视图的情况下，数据的采集需沿用原有的交换架构，根据接口规范由第三方业务条线下发数据至数据中心。 |
|  | 数据采集分类 | 支持之前已采集的数据,符合基层医疗卫生机构绩效考核要求的,可直接取用 |
|  | 当前具备系统采集条件但数据集成平台尚未采集的数据,支持通过数据采集接口改造,按数据采集标准实现全量数据采集 |
|  | 在建和计划建设的业务应用系统,支持开展系统建设并通过接口实现系统数据采集 |
|  | 原有报表类数据,如卫生健康统计年报及卫生健康财务年报等数据,支持与年报数据平台对接开展系统采集或设计数据导入功能,实现相关数据采集 |
|  | 无对应业务应用系统或暂不具各系统采集的数据(包括部分垂直部门建设系统对应数据),支持设计数据人工填报入口,采用人工填报方式实现数据采集 |
|  | 绩效考核指标数据库 | 总体建设 | 绩效考核指标数据库主要依赖于业务数据集成平台生成，也可包含在业务数据集成平台之中，是整个绩效考核信息系统的考核数据源。 |
|  | 绩效考核指标数据库主要用于对指标进行维护，利用数据交换平台实现从基层医疗卫生机构内相关数据的采集，并在系统中根据所采集的数据实现对指标的计算，为绩效考核算法提供实际数据支撑。 |
|  | 考核指标数据库具备可开放、可扩展特性，指标数据库管理包含指标类型管理、指标管理、指标权限管理、指标标准管理。 |
|  | 绩效业务数据质量控制体系 | 对账中心 | 业务数据明细对账 |
|  | 支持对调度任务明细对账 |
|  | 数据明细质控 | 支持按时间段查询（最新一次对账下）业务数据平台明细数据和医院业务库的明细数据的差额 |
|  | 异常核减分析 | 考核数据库里的有效工作量对比原始数据库不加条件计算的工作量，查找出被核减的明细及被核减的原因 |
|  | 运行状态追踪 | 对采集服务的稳定情况监控，监测采集服务是否宕机 |
|  | 采集记录监控，每次自动采集数据的，成功与否，记录展示 |
|  | 数据明细质控 | 支持按时间段查询（最新一次对账下）业务数据平台明细数据和医院业务库的明细数据的差额 |
|  | 异常核减分析 | 考核数据库里的有效工作量对比原始数据库不加条件计算的工作量，查找出被核减的明细及被核减的原因 |
|  | 运行状态追踪 | 对采集服务的稳定情况监控，监测采集服务是否宕机 |
|  | 采集记录监控，每次自动采集数据的，成功与否，记录展示 |
| **2）基层医疗机构绩效考核应用体系** | | | |
|  | 基础资源标准化体系 | 统一基层医疗卫生机构识别标志和归属管理 | 统一基层医疗卫生机构标识，支持将医疗卫生机构执业许可证的22位注册编码作为机构的识别标志，确保医疗机构的唯一性 |
|  | 支持基层医疗机构新增 |
|  | 支持基层医疗机构删除 |
|  | 支持基层医疗机构编辑 |
|  | 支持基层医疗机构查询 |
|  | 人力资源管理系统 | 支持统一人力资源新增 |
|  | 支持统一人力资源删除 |
|  | 支持统一人力资源变更管理 |
|  | 支持统一人力资源查询 |
|  | 支持统一人事信息查询 |
|  | 基层医疗卫生机构绩效考核系统 | 指标项管理 | 支持指标项管理，可维护父类、子类。 |
|  | 支持展开指标大类查看其对应的指标小类 |
|  | 支持指标项管理，提供指标维护操作 |
|  | 支持指标项基础信息维护，包含指标编号、指标项名称、指标项分组、统计口径、抓取SQL配置 |
|  | 支持通过配置的抓取SQL以及参数配置对指标项进行校验运行 |
|  | 考核指标管理 | 支持考核标准管理，可维护父类、子类 |
|  | 支持考核指标类型维护操作 |
|  | 支持展开考核指标大类查看其对应的指标小类 |
|  | 支持考核指标管理，提供指标维护操作。 |
|  | 支持设置考核指标基础信息，如指标编号、指标名称、指标分组、指标标准、指标类别、指标单位、考核类型、考核对象、指标定义等基础信息 |
|  | 考核指标支持系统采集以及手工填报类型 |
|  | 系统采集指标支持通过指标项进行公式配置，支持已配公式的后退清除以及清空 |
|  | 支持通过开始时间、结束时间以及机构编号对考核指标进行校验 |
|  | 手工填报的指标支持手工填写以及下拉选择两种填报方式。如果选择是下拉选择，则支持配置下拉项的编号以及下拉的选项 |
|  | 支持指标新增基础功能维护，类型、归属、计算规则等基本属性灵活配置 |
|  | 支持指标编辑基础功能维护，类型、归属、计算规则等基本属性灵活配置 |
|  | 支持指标查询基础功能维护，类型、归属、计算规则等基本属性灵活配置 |
|  | 支持指标删除基础功能维护，类型、归属、计算规则等基本属性灵活配置 |
|  | 支持指标权限管理，每个指标对应多种权限，比如填报，审核，总审核三种，可以分配给不同的人员 |
|  | 考核评分规则配置支持各考核指标权限分配及各指标评分计算模型 |
|  | 支持针对不同的基层医疗卫生机构、不同考核周期创建不同的考核标准，考核标准承载各项考核的指标考核的一些参数，后续考核的时候可直接引入某个标准，方便开启考核 |
|  | 指标权限管理 | 支持院级、区级两个环节的审批配置 |
|  | 支持院级环节多节点审批步骤配置，可自由配置任意节点个数以及对应节点的名称 |
|  | 支持院级环节审批步骤上移调整，上移成功后对应指标审批的步骤同步调整 |
|  | 支持院级环节审批步骤下移调整，下移成功后对应指标审批的步骤同步调整 |
|  | 支持院级环节审批步骤启用设置，启用成功后，对应指标审批也显示该步骤 |
|  | 支持院级环节审批步骤停用设置，停用成功后，对应指标审批也停用该步骤 |
|  | 支持院级环节审批步骤名称编辑设置，编辑成功后，对应指标审批也同步该步骤名称 |
|  | 支持院级环节审批步骤命名配置 |
|  | 支持区级环节审批步骤上移调整，上移成功后对应指标审批的步骤同步调整 |
|  | 支持区级环节审批步骤下移调整，下移成功后对应指标审批的步骤同步调整 |
|  | 支持区级环节审批步骤启用设置，启用成功后，对应指标审批也显示该步骤 |
|  | 支持区级环节审批步骤停用设置，停用成功后，对应指标审批也停用该步骤 |
|  | 支持区级环节审批步骤名称编辑设置，编辑成功后，对应指标审批也同步该步骤名称 |
|  | 支持院级权限分配，可根据单个指标分配对应的审核人员 |
|  | 支持院级权限分配，可批量分配指标分配对应的审核人员 |
|  | 支持区级权限分配，可根据单个指标分配对应的审核人员 |
|  | 支持区级权限分配，可批量分配指标分配对应的审核人员 |
|  | 支持查看所有基层医疗机构权限分配情况，可查看对应的指标，分配给了谁，哪些人没分配 |
|  | 支持分配情况统计，自动统计出哪几个节点未分配的人数 |
|  | 支持根据机构名称、考核指标名称、职工姓名以及分配状态查询指标分配情况 |
|  | 考评标准管理 | 支持考核标准分组管理 |
|  | 支持考评标准类型维护操作 |
|  | 支持通过考评标准查看对应分组下的考评标准细则 |
|  | 支持考评标准管理，提供指标维护操作。维护的信息包含标准编号、标准名称、标准分组、指标考核标准说明以及评分计算 |
|  | 支持通过参数配置校验运行考评标准表达式是否计算，参数包含：指标权重、实际值、区间下限、区间上限以及上期值 |
|  | 支持自定义评分计算表达式，表达式可用于对采集值的自动计算 |
|  | 表达式支持区间指标、目标值指标、极大值指标、极小值指标以及普通指标 |
|  | 考核方案管理 | 支持考核方案分组管理，支持父类、子类管理 |
|  | 支持考评方案类型维护操作 |
|  | 支持考核方案的编辑、删除 |
|  | 考核方案配置，方案的配置包含方案的分组、对应的指标以及指标标准。其中方案的分组支持多级分组；新增考核指标时，考核指标来源调取考核指标库，支持设置指标的住院权限或者非住院权重；新增考评标准时，考核标准来源调取指标考评标准库；支持设置考评维度，当选中为各基层医疗机构时，则该指标每个基层医疗机构都需要进行考核，当选中为医共体为单位考核时，则该指标将以医共体为单位考核，基层医疗机构不参与考核。 |
|  | 新增考核方案指标时，支持预览选中考核指标详情，包含指标编码、指标名称、指标单位以及指标定义。支持预览标准编码详情，包含标准编码、标准名称以及指标考核标准说明 |
|  | 支持已配置考核指标编辑 |
|  | 支持已配置考核指标删除 |
|  | 支持已配置考核指标上移，上移成功后，方案预览实时变更 |
|  | 支持已配置考核指标下移，下移成功后，方案预览实时变更 |
|  | 支持已配方案实时预览，预览内容包含考评方案的分组、指标、指标单位、指标定义、采集方式、指标考评标准说明、考核维度、住院权限以及非住院权重 |
|  | 考核组织管理 | 实现各级医疗机构作为考核者或被考核者的基础配置 |
|  | 支持机构医共体关系配置 |
|  | 支持每家基层医疗机构权重方式配置，权重方式包含住院权重、非住院权重 |
|  | 字典管理 | 支持字典分组管理，可维护父类、子类 |
|  | 支持字典管理维护操作，包含字典新增、删除、编辑 |
|  | 支持根据每家基层医疗机构配置字典，字典内容包含关联目录名称、关联代码、字典分组以及对应的基层医疗机构 |
|  | 支持通过机构名称、关联目录名称、关联代码搜索字典 |
|  | 该字典可为考核指标提供计算条件支撑 |
|  | 考核发布管理 | 支持所有的考核方案统一管理 |
|  | 支持考核方案创建，选择考核时间、考核机构、考核指标后可发布考核方案由基层机构进行填报处理 |
|  | 考核层级配置支持卫生健康行政部门对医共体和基层医疗卫生机构，医共体牵头医院对基层医疗卫生机构等不同层级的组织建立，考核对象配置须区分和归并不同层级、类型的考核对象，同时支持医共体归属配置 |
|  | 已发布的考核填报任务，支持以列表的形式记录历次填报工作情况 |
|  | 已发布的考核填报任务，支持查看上报数据情况 |
|  | 对于已发布的考核方案，可调整考核方案名称 |
|  | 对于已发布的考核方案，可调整考核开始/结束时间 |
|  | 对于已发布的考核方案，可进行查看考核进度 |
|  | 对于已发布的考核方案，可开始/停止考核 |
|  | 对于已发布的考核方案，可删除考核方案操作 |
|  | 手工填报 | 采集方式为手工填报的考核指标，支持手工填写采集值 |
|  | 手工填报完采集值后，考核环节进入考核审核 |
|  | 支持针对非区间性质的考评标准，实时计算采集值得分 |
|  | 考核结果填报 | 支持基层机构选择需填报考核方案后对需要手工填报内容，进行填报处理 |
|  | 手工填报类数据支持上传照片文件等佐证，以确保数据的真实性，可靠性 |
|  | 支持针对系统采集的考核指标，进行得分确认 |
|  | 考核结果审核 | 在规定时间内上报考核数据情况，支持由管理机构进行审核确认 |
|  | 审核不通过的支持基层机构修改填报重新提交后，再次由管理机构进行审核 |
|  | 支持针对单条考核指标进行审核 |
|  | 支持批量针对考核指标进行审核 |
|  | 考核结果复核 | 支持最终指标结果的复核确认 |
|  | 所有机构通过各科室审核后，进行总的复核操作 |
|  | 支持针对单条考核指标进行复核 |
|  | 支持批量针对扣考核指标进行复核 |
|  | 考核进度查看 | 支持查看对应考核方案，各基层机构的整体填报情况 |
|  | 支持查看对应考核方案，查看各基层机构的单个指标填报情况，当前审批节点以及当前审批节点对应审核人 |
|  | 考核结果查询 | 查看已发布并审核通过的考核方案详情，可查看基层机构的考核结果 |
|  | 考评补录 | 支持新建考评补录项 |
|  | 支持删除考评补录项 |
|  | 支持基层医疗卫生机构历年考核结果导入 |
|  | 支持基层医疗卫生机构医共体历年考核结果导入 |
|  | 日常数据上报 | 支持日常上报项新增，包含日常上报项编号、上报项名称、单位、上报频率以及上报说明 |
|  | 支持日常上报项编辑 |
|  | 支持日常上报项删除 |
|  | 支持上报年度业务周期设置，支持上年12月~本年11月以及本年1月~本年12月 |
|  | 支持机构上报数据，上报内容根据上报项设置的单位显示 |
|  | 支持机构上报项转化成指标项 |
|  | 支持上报汇总，可查看各基层医疗机构的上报情况 |
|  | 操作权限管理 | 系统支持通过菜单、权限和角色多维联动管理，实现控制绩效考核人员操作权限，不同考核人只能访问符合自身权限的数据，按照授权使用相关业务功能，保障考核数据客观、真实和有效 |
|  | 综合分析管理（驾驶舱） | 总体建设 | 基于绩效考核相关数据，建立综合数据分析应用系统，实现对基层医疗卫生机构绩效指标的图形化展示和业务趋势分析、预警 |
|  | 服务数量分析 | 总体建设：服务数量主要展示基本医疗和基本公共卫生服务项目的情况 |
|  | 考核排名情况分析 |
|  | 医疗考核排名情况分析 |
|  | 门诊考核排名情况分析 |
|  | 住院考核排名情况分析 |
|  | 公卫考核排名情况分析 |
|  | 公卫各类项目考核占比情况分析 |
|  | 公卫各类项目考核排名情况分析 |
|  | 服务质量分析 | 总体建设：服务质量主要展示医疗服务质量指标以及公共卫生服务质量指标 |
|  | 门急诊次均费用情况分析 |
|  | 药占比情况分析 |
|  | 每执业（助理）医师门急诊人次情况分析 |
|  | 每执业（助理）医师住院床日情况分析 |
|  | 老年人健康管理率情况分析 |
|  | 高血压患者规范管理率情况分析 |
|  | 管理人群血压控制率情况分析 |
|  | 糖尿病患者规范管理率情况分析 |
|  | 管理人群血糖控制率情况分析 |
|  | 考核预警管理 | 考核迟报预警：对考核方案、数据流程上报较缓慢的单位进行记录、预警 |
|  | 考核指标预警：对部分指标设置预警值，如果考核方案中，某个指标超过警示值，进行提醒警示 |
|  | 系统扩展对接 | 系统扩展对接 | 基层医疗卫生机构绩效考核信息化建设，涉及多方的基础数据采集，在现有基础条件上，拓展对接各业务条线明细数据，需要扩展对接妇幼系统对接、预防接种系统对接、精卫系统对接、公卫系统对接、医保系统对接、健康教育平台对接等，以满足基层医疗卫生机构绩效考核指标要求。 |
| **3）基层补偿机制改革院内绩效考核应用体系** | | | |
|  | 基础数据维护 | 指标管理 | 支持指标的添加，可以自定义配置需要的指标，包括一些指标名称，指标编码，指标类型等基本信息。 |
|  | 指标支持3级别分类，可以按类别归属指标，清晰展示各指标的关键信息，允许机构添加，本机构自己定义的指标，支持指标的描述、采集方式的切换，允许手工填报。 |
|  | 考核标准 | 考核标准，应当包含改考核标准的基本信息，如名称、考核标准的年度、详情描述等。同时也包含若干个指标，以及对应指标的一些其他信息，如数量指标的当量系数配置，质量指标的权重配置等。 |
|  | 支持考核标准的复制，方便新增加一个类似的考核标准，只需要复制原来的标准，然后进行调整即可。 |
|  | 指标权限管理 | 可以筛选指标、考核类别、考核标准等条件。 |
|  | 可以查询所有指标每个环节下的账号个数，点击数字可以增加有权限的账号并保存。 |
|  | 支持精细化配置，每个账号在每个环节所能操作的指标。 |
|  | 基层医疗卫生机构内部考核 | 院内考核功能 | 院内考核功能，对院内对考核对象的指标进行填报、审核两类操作，考核的对象可以是科室、医生、团队，能够对基层各个基础工作，按考核对象进行量化的统计，按指标的形式进行展示。 |
|  | 同时，依据各个账号的指标权限，在所对应的环节，各账号能够查询，自己有权限的指标数据，进行对应的操作。 |
|  | 可修改或提交或审核，对各个工作量有疑问的部分可以进行作证的上传，使的考核指标的数据经过手动调整后的数值，有可靠的依据，最终经过考核复合后完成考核指标的流程。 |
|  | 审核环节将对多个考核对象的数据进行一一展示，可选择一个考核对象的数据进行操作，有问题的指标，可以退回，由填报者重新填报、提交，可以补充退回原因，供填报者参考。 |
|  | 所有指标经过填报，院内的两个审核环节，院复核环节后，指标考核功能完毕。 |
|  | 财务签发功能 | 当考核指标流程进行完复合后，指标的总当量已经冻结固定，将由财务账号进行，最终奖金的调控。 |
|  | 财务账号可进行考核对象系数、综合评价系数、浮动金额、当量单价的调配，并可填写备注注释调整的依据，原因等。 |
|  | 补偿金额由财务账号调整完毕后，进行签发的操作，签发后，考核最终的补偿金额冻结，各报表将可以查询到最终的补偿金额。 |
|  | 各账号也可查询本次考核对象的补偿金额。 |

1. **智慧疾控信息化系统**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **技术指标** | **具体指标** | **具体指标参数** |
| **1）智慧疾控信息化系统——统一应用集成** | | | |
|  | 统一门户 | 我的工作台 | 排列所有相关应用系统入口，用户登入后，可在首页查看所有已被授权的相关应用，可直接点击进行操作。 |
|  | 动态通知 | 可直接为不同用户展示各个业务系统中推送的重要消息内容。 |
|  | 机构及人员管理 | 实现全区用户多级架构统一管理，实现机构创建及机构下人员信息的新增、编辑、删除等操作。 |
|  | APP管理 | 实现新增应用，维护应用ID、应用名称、Token、回调地址、授权使用范围等信息。 |
|  | 用户管理 | 支持新增用户，对全平台用户统一管理，支持对单个用户进行冻结、删除、应用授权、更新信息、重置密码等操作 |
|  | 操作日志 | 记录平台内所有用户操作日志 |
| **2）智慧疾控信息化系统——卫生应急指挥决策** | | | |
|  | 首页 | 首页 | 首页主要由公告栏、待确认预警信息、值班信息、事件管理四部分组成。 |
|  | 应急资源 | 综合卫生应急队伍管理 | 领导小组：实现对领导小组的统一集中管理，支持添加、查询、删除等操作。支持将选择的内容导出Excel表操作。 |
|  | 专家咨询委员会：支持对专家信息的维护管理，维护信息包含：姓名、学历、支撑、级别、专业领域、手机号、病种、家庭住址等信息。 |
|  | 应急救援队伍：实现对辖区内各个应急队伍的维护，支持添加、查询、删除等操作，添加信息包含：小组名称、值班电话、成员、相关单位成员、应急经历等信息。 |
|  | 应急人员信息库：实现对辖区内所有应急人员的统一维护，支持添加、删除、查看操作。成员信息包含：姓名、性别、学历、支撑、职务、手机号、执业年限等信息。 |
|  | 队伍分类标准维护：实现对系统中的队伍分类进行标准化管理，系统支持添加、查询、删除操作。 |
|  | 领导小组分类标准维护：实现对领导小组的统一管理，支持添加、查询、删除操作。 |
|  | 专家级别维护：实现根据实际需要对专家级别进行添加、删除、查询等操作。 |
|  | 专业维护：用户通过此页面可以详细了解专业领域信息，对专业领域进行合理维护。 |
|  | 人员职称标准维护：用户通过此页面可以详细了解人员职称标准信息，对人员职称进行合理维护。 |
|  | 单病种应急队伍管理 | 应急队伍管理包括应急领导小组、应急救援队伍、应急队员信息，还有队伍分类标准维护、领导小组分类标准维护。领导小组中包括应对事件时的领导小组信息，救援队伍中包括了队伍名称、主管单位名称、人员构成、装备情况、卫生应急经历、救援队类型等信息。 |
|  | 应急物资管理 | 应急物资管理分为储备计划、物资入库、出库、库存、入库查询打印、物资调拨打印、物资调拨、物资过期预警、标准维护以及物资供应机构管理。主要针对卫生应急过程中的基础物资的流动提供自动化管理。 |
|  | 预案知识库 | 文本预案管理 | 文本预案上传，上传预案的原材料文档 |
|  | 文本预案管理，提供对预案的增、删、改、查等基本操作 |
|  | 知识库管理 | 应急知识库管理系统是基于协同管理平台的基础上建立的应急知识管理与应用的平台，能够将日常运作所需要的知识按业务发展的需要组织起来，以知识门户为载体，以基于组织和角色的知识地图为表现形式和流程管理相辅相成，直观地展现应急处置的各种知识结构，方便工作人员对所需知识的快速查找，实现对显性知识的有序管理以及对隐性知识的不断挖掘和沉淀，从而完成了知识的沉淀、共享、学习、应用和创新，打造学习型的知识系统。 |
|  | 预案知识库应用监测管理 | 应急预案知识库应急监测系统主要是评估预案、知识库的有效性使用率、使用次数、使用人员、使用机构、使用类型等方面的监测评估。 |
|  | 监测预警 | 自定义预警监测配置 | 自定义预警监测配置系统关键解决区级传染病预警规定的相关病种阀值、数量阀值、时间范围进行配置。 |
|  | 预警监测自动分析 | 预警监测自动分析系统是以Windows服务的形式，以国家传染病直报系统数据及其他合适的外部数据库的对接点为中心，依据预警监测配置相关预警指标值进行动态监听。 |
|  | 预警结果自动报告 | 预警工作流程包括预警信号发送、查看、分析、核实、初步判断和现场调查等内容。 |
|  | 预警分析管理 | 预警分析管理系统针对预警信息分析与核实，区级疾控机构负责传染病预警工作的人。 |
|  | 事件处置 | 突发事件采集研判 | 突发事件采集研判，通过采集各个监测信息系统收集到的各项数据，经过各种分类统计、态势分析，为事件判定等提供决策支持。 |
|  | 事件管理 | 展示所有自动形成或手动上报事件列表，实现突发事件升级、影响人员查看、事件归档、事件追踪等处置节点的管理。 |
|  | 事件上报 | 支持在线完成事件上报。填写事件名称、严重等级、类型等相关信息 |
|  | 事件方案管理 | 支持新增事件方案，编辑方案名称、版本、关联物资、关联预案、关联技术指南、事件类型等基础信息  支持对事件停用、编辑操作 |
|  | 线索管理 | 通过预先设定好的事件规则，系统自动判定某起事件关联个人，自动形成一条以事件为中心的线索记录，为疾控人员科学精准判定提供决策依据 |
|  | 辅助决策分析 | 统计图 | 按时间发病趋势：分为“按月发病趋势”、“按周发病趋势”和“按日发病趋势”三个页签。分别以以年内的月、周和天为单位进行传染病报卡的统计。 |
|  | 按年龄分布：统计某一日期范围内的传染病发病的年龄分布情况。可选择统计条件包括：年龄范围、年龄分组间隔、日期范围、性别以及通用的统计条件。 |
|  | 按职业分布：统计某一日期范围内的传染病发病的职业分布情况。可选择统计条件包括：日期范围、性别以及通用的统计条件。 |
|  | 按医疗机构分布：统计某一日期范围内的传染病发病在各医疗机构的分布情况。可选择统计条件包括：医疗机构级别、日期范围、性别以及通用的统计条件。 |
|  | 按地区分布：统计某一日期范围内的传染病发病在各地区的分布情况。可选择统计条件包括：统计级别(县区市，或乡镇街道)、日期范围、性别以及通用的统计条件。 |
|  | 按疾病病种：统计某一日期范围内的传染病发病在各地区的分布情况。可选择统计条件包括：统计类型(按疾病分布，或按病种分布)、日期范围、性别以及通用的统计条件。 |
|  | 统计报表 | 分年龄统计表：统计传染病发病的年龄分布情况。年龄分割区间为10岁以下以1岁为间隔，10岁以上以5岁为间隔。 |
|  | 分职业统计表：统计传染病发病的职业分布情况。 |
|  | 分月统计表：统计某一年的传染病发病情况，按照月份进行分析。 |
|  | 分周统计表：统计某一年的传染病发病情况，按照周进行分析。 |
|  | 分地区统计表：统计传染病发病情况，按照地区进行分析。可选择统计级别，包括县区市，乡镇街道。 |
|  | 病种汇总统计表：统计传染病发病情况，按照病种进行汇总统计。 |
|  | 地区汇总统计表：统计传染病发病情况，按照地区进行分析。可选择统计级别，包括县区市，乡镇街道。 |
|  | 传染病防控 | 中枢管理 | 实现对平台监测的各个传染病中枢进行统一管理，支持新增中枢，编辑中枢名称、类型、编码等信息，支持对中枢启用/停用 |
|  | 配置管理 | 传染病配置：支持传染病列表管理，可新增传染病，编辑所属中枢、传染病编码、传染病名、传染病等级、预警时长等信息 |
|  | 密接权重配置：可在线编辑某个中枢密接次数、传染病编码、密接权重信息 |
|  | 疾病配置：在线配置疾病名称、ICD编码、所属中枢 |
|  | 预警配置：支持各个中枢预警规则配置，包括消息类型、时间范围、累计事件数量、时效性、统计范围等 |
|  | 风险等级配置：在线配置各个中枢风险等级、权重、预警描述等信息 |
|  | 事件等级配置：在线配置各个事件等级、等级人数等信息 |
|  | 报告系统 | 通过自动报告系统，实现周报、月报、季报、年报等传染病防控报告的自动生成 |
| **3）智慧疾控信息化系统——健康危害因素监测** | | | |
|  | 学生健康监测 | 晨午检管理系统 | 实现学校老师登入后台管理界面，快速查看并导出每日学生晨午检情况，自动形成相应报表 |
|  | 因病缺课管理系统 | 基于移动端快速登记因病缺课情况，后台可快速统计全区各街道、各学校、各学段因病缺课相关报表，实时掌握常见病防治情况 |
|  | 青少年视力监测系统 | 根据国家发布的《综合防治儿童青少年近视实施方案》的要求，建设全区青少年视力筛查专项系统，可监测全区青少年视力基础数据、视力变化趋势及相关分析报表 |
|  | 学生信息管理系统 | 实现全区学生的统一管理，支持名单数据以excel表导入，支持单个新增、编辑、修改等不同的维护方式 |
|  | 健康档案系统 | 健康档案通过整合学生特定人群的健康体检数据及每日在校健康监测数据，融合区居民健康档案数据，构建一份动态的更加完整的全成长周期的健康档案 |
|  | 学生健康体检 | 工作台 | 工作台作为全区学生健康体检业务开展的仪表盘，实时监测各个学校及街道任务完成情况。通过柱状图、饼图等多种形式进行展示。 |
|  | 基础信息管理 | 导检单项目管理，实现导检单项目新增、修改等手动操作。 |
|  | 支持体检建议模板管理，与学生体检反馈单上的建议进行关联，当体检结束后，自动判断反馈单上的体检结果，出去反馈建议 |
|  | 异常模板管理：支持手动新增各个体检项目异常项目名称 |
|  | 化验参考值管理：支持手动编辑维护本院化验项目参考值 |
|  | 套餐管理 | 支持根据不同体检对象新增体检套餐 |
|  | 支持查看、编辑、删除套餐 |
|  | 支持新增套餐时可按照体检大类选择批量导入体检指标 |
|  | 支持口腔象限图配置 |
|  | 体检人员管理 | 支持通过体检人员信息列表点击查看客户信息详情。 |
|  | 支持根据体检人员姓名、体检编号、体检年份等多维信息查询 |
|  | 支持查询条件重置，并重新输入 |
|  | 支持新增/编辑体检人员信息 |
|  | 支持导入/导出体检人员信息 |
|  | 体检报表管理 | 支持通过报表列表，查看每个学生的体检数据详情。 |
|  | 支持导出监测点数据、导出体检excel数据 |
|  | 支持体检数据查看、编辑等操作 |
|  | 支持针对某个体检者信息输出体检反馈单 |
|  | 支持学校综合报告导出 |
|  | 支持监测点常见病综合报表导出 |
|  | 支持与市疾控学生健康监测系统贯通，实现区级平台学生体检数据实时自动上报 |
|  | 专项统计报表 | 支持根据不同的条件（时间、体检指标等）对体检团体（学校、班级、街道、社区）进行统计报表，对统计指标可自由调整，实现报表自动生成、可打印、可导出Excel等功能，减轻人工统计工作量。 |
|  | 系统设置 | 支持系统用户新增、编辑等操作 |
|  | 支持用户决策新增、编辑等管理 |
|  | 支持用户权限设置 |
|  | 体检信息 | 体检科室：支持体检科室手动维护，新增、修改等操作  体检账号：支持体检账号手动添加维护 |
|  | 专项调查系统 | 问卷创建 | 支持通过后台，创建新的调查问卷，可设置问卷名称、问卷内容、答题者类别等相关信息。创建完成后可选择是否发布。 |
|  | 问卷模版管理 | 为提高问卷创建效率，可事先对问卷模板进行分类管理，支持设置单选题、多选题、关联选择或填空题等不同提醒设置。 |
|  | 数据汇总 | 支持平台对实时采集的问卷调查内容进行及时汇总，统计，在问卷管理列表页面可显示已答题份数等信息。 |
|  | 数据导出 | 管理员可以查看各类调查问卷的基础信息，支持按照问卷类型，调查时间进行查询，实现数据一键导出功能。 |
| **4）智慧疾控信息化系统——结核病早期筛查预警监测** | | | |
|  | 结核病监测子系统 | 初诊登记 | 基础信息填报：系统实现可通过初诊登记模块，随时登记当日就诊患者信息。支持登记、编辑、删除、导出等操作。填报内容包含：日期、门诊序号、姓名、联系人姓名、电子药盒、身份证号、性别、出生日期、年龄、职业、联系电话、现住址、户籍、户籍所在地、暂住、工作单位、密接筛查、到位方式、症状、结核病史、胸片、痰涂片结果、治疗处理、确诊信息、耐药筛查等信息。 |
|  | 导出密接登记表：系统支持手动导出密接登记表excel，信息包含：日期、门诊序号、姓名、联系人姓名、电子药盒、身份证号、性别、出生日期、年龄、职业、联系电话、现住址、户籍、户籍所在地、暂住、工作单位、密接筛查、到位方式、症状、结核病史、胸片、痰涂片结果、治疗处理。 |
|  | 导出结核病患者登记本：系统支持手动导出结核病患者登记本excel，信息包含：登记日期、登记号、姓名、性别、年龄、职业、现住址、户籍类型、诊断分类、治疗分类、本次始治日期、化疗方案、痰检检查、停止治疗和拒治日期及原因、HIV检测等 |
|  | 导出耐药筛查登记表：系统支持手动导出耐药筛查登记表excel，信息包含：登记日期、序号、姓名、性别、年龄、来源、细菌学检查结果、耐药筛查对象分类、是否高危人群、分子生物学耐药检测、传统药敏试验检测、综合判定结果、耐药肺结核患者登记号。 |
|  | 学生结核病监测 | 详细信息：展示监测人群的详细信息。内容包含：体检日期、姓名、性别、年龄、现住址、学校、班级、年级、监护人电话、报告日期、检查信息、筛查信息等。为了确保数据安全，其中身份证及手机号会进行关键位数隐藏显示 |
|  | 数据查询：实现按照身份证、姓名、学校、年度进行多维度查询搜索 |
|  | 数据导入：为了实现数据采集的多样性，支持按照模板导入的形式，进行数据的维护管理，实现“确认人员名单数据”及“肺结核筛查报表”数据可按照固定模板进行导入 |
|  | 数据导出：实现基础数据的导出功能。导出信息中需对身份证进行加密 |
|  | 调阅健康档案：通过与区域全民健康信息平台对接，实现与健康档案进行关联，实现结核病疑似病例的监测与追踪管理 |
|  | 新增：实现对单个发现的可疑病例可进行手动新增维护 |
|  | 智能预警：系统实现一旦发现可疑人群，通过短信提醒方式推送给学生监护人、学校校医及班主任 |
|  | 支持PPD检测结果强阳性，且不接受治疗的患者，需按照确诊日起3月、6月、12月时间点向监护人及校医进行短信提醒 |
|  | 老年人结核病监测 | 详细信息：展示监测人群的详细信息。内容包含：姓名、性别、年龄、现住址、联系电话、体检日期、体检结果、筛查信息等。为了确保数据安全，其中身份证及手机号会进行关键位数隐藏显示。 |
|  | 数据查询：实现按照身份证、姓名、街道、年度进行多维度查询搜索 |
|  | 数据导入：为了实现数据采集的多样性，支持按照模板导入的形式，进行数据的维护管理，支持“确认人员名单数据”数据可按照固定模板进行导入。实现与疑似病例数据的匹配比对 |
|  | 数据导出：实现基础数据的导出功能。导出信息中需对身份证进行加密 |
|  | 调阅健康档案：通过与区域全民健康信息平台对接，实现与健康档案进行关联，实现结核病疑似病例的监测与追踪管理 |
|  | 新增：实现对单个发现的可疑病例可进行手动新增维护 |
|  | 智能预警：系统实现一旦发现可疑人群，通过短信或应用内提醒方式一对一推送给患者本人 |
|  | 糖尿病人结核病监测 | 详细信息：展示监测人群的详细信息。内容包含：姓名、性别、年龄、现住址、联系电话、体检日期、体检结果、筛查信息、糖尿病类型、ICD-10编码、首次诊断日期等。为了确保数据安全，其中身份证及手机号会进行关键位数隐藏显示。 |
|  | 数据查询：实现按照身份证、姓名、街道、年度进行多维度查询搜索 |
|  | 数据导入：为了实现数据采集的多样性，支持按照模板导入的形式，进行数据的维护管理，支持“确认人员名单数据”数据可按照固定模板进行导入。实现与疑似病例数据的匹配比对。 |
|  | 数据导出：实现基础数据的导出功能。导出信息中需对身份证进行加密 |
|  | 调阅健康档案：通过与区域全民健康信息平台对接，实现与健康档案进行关联，实现结核病疑似病例的监测与追踪管理 |
|  | 新增：实现对单个发现的可疑病例可进行手动新增维护 |
|  | 智能预警：系统实现一旦发现可疑人群，通过短信提醒方式一对一推送给患者本人 |
|  | 职业人群结核病监测 | 详细信息：展示监测人群的详细信息。内容包含：姓名、性别、年龄、现住址、联系电话、工作单位、单位电话、体检日期、体检结果、筛查信息等。为了确保数据安全，其中身份证及手机号会进行关键位数隐藏显示。 |
|  | 数据查询：实现按照身份证、工作单位、姓名、现住址街道、年度进行多维度查询搜索 |
|  | 数据导入：为了实现数据采集的多样性，支持按照模板导入的形式，进行数据的维护管理，支持“确认人员名单数据”数据可按照固定模板进行导入。实现与疑似病例数据的匹配比对 |
|  | 数据导出：实现基础数据的导出功能。导出信息中需对身份证进行加密 |
|  | 调阅健康档案：通过与区域全民健康信息平台对接，实现与健康档案进行关联，实现结核病疑似病例的监测与追踪管理 |
|  | 新增：实现对单个发现的可疑病例可进行手动新增维护 |
|  | 智能预警：系统实现一旦发现可疑人群，通过短信提醒方式一对一推送给患者本人 |
|  | 结核病管控人员 | 管控人员列表  数据列表：展示全区结核病重点管控人员名单列表。  名单导入：支持通过excel方式导入管控人员名单。  短信推送：支持对接区疾控短信平台接口，选择人员名单，点击批量短信推送。  查询：支持通过姓名或身份证号模糊查询。 |
|  | 短信记录：显示所有短信推送历史记录信息 |
|  | 短信模板管理：支持短信推送信息模板提前维护 |
|  | 智能预警子系统 | 智能预警分析 | 地区分布分析。基于病人空间位置的非结构化数据预警，主要用来探测在大尺度范围内的传染病聚集性爆发，主要维度包括疑似病例住址（例如，某学校某班、某村某大队、某企业），主要难度体现在病人详细住址是非结构化数据，需要逐行快速匹配及容错处理。若多个病例来自于同一家庭、学校、幼托机构、自然村寨、社区或毗邻村寨/社区、建筑工地或由同一医疗卫生单位报告时，需要对病例的空间聚集性进行深入分析。 |
|  | 时间分布分析。根据病例的发病时间和疾病的潜伏期等信息，分析病例的时间聚集性。人群分布分析，根据病例的年龄、性别和职业等信息，分析病例的人群聚集性。 |
|  | 智能消息推送 | 根据不同预警级别，做出相应预警信息得推送。平台会根据用户得个人身体监控具体状况，给出用户健康指导建议。一旦用户检测数据异常，平台将自动给出预警信息，通知用户前往医院就医，同时将信息通知其家人或监护医生。 |
|  | 辅助决策子系统 | 辅助决策子系统 | 系统自动生成疾控中心日常的统计报表，支持用户自定义统计报表生成。  统计报表模块将固定时间范围(年、月)的结核病发病情况按照统计条件进行统计汇总，并将结果以详细报表和汇总报表的形式展现，为用户决策提供有效的辅助。  报表类型分为年统计表和月统计表。通用的统计条件包括：统计地区、统计时间、病例分类、人群类型、病例具体分类、查询方式。根据疾控日常工作及实际业务需要，主要包含以下重要报表：学校人群统计季报、老年人群结核病筛查统计年报、糖尿病患者结核病筛查统计年报/季报、职业人群患者结核病筛查统计季报。 |
| **5）智慧疾控信息化系统——移动端应用** | | | |
|  | 公众侧应用（浙里办） | 登录 | 通过“浙里办”APP中的健康监测模块，进入软件的登录界面，系统后台经过统一认证判断后完成登录。 |
|  | 首页 | 首页展示用户已绑定的所有家庭成员列表及基本信息，包括姓名、性别、现住地址、单位（学校）、出生年月等信息。 |
|  | 添加孩子 | 支持通过输入申请人信息及孩子信息后，完成添加孩子，首位添加孩子的家长默认可作为主号，与学生信息管理模块中的监护人信息互通。 |
|  | 视力报告 | 与学生体检数据互通，实现每年体检完成后，自动形成一份视力报告 |
|  | 成长曲线 | 向家长展示孩子视力、身高、体重、BMI等相关指标的变化趋势 |
|  | 体检报告 | 支持同步体检数据，一旦医院端点击“生成体检数据”，移动端将实时生成学生的体检报告，包含体检基础数据以及化验报告数据。 |
|  | 健康教育 | 在健康教育模块，用户可以查看相关的健康促进指导建议及相关的健康教育知识。 |
|  | 健康调查 | 便于收集辖区内常住人口的健康行为习惯，在线发布调查问卷，公众在线完成健康调查问卷。 |
|  | 医生侧应用 | 学生健康体检 | 登录：学生体检手机端作为医生每年采集辖区内中小学生体检数据的重要入口，支持医生选择体检学校及当天负责的科室登录系统。 |
|  | 纠错：支持体检数据异常未录入提醒，支持数据超过正常限值提醒 |
|  | 自动计算：支持BMI，恒龋数自动计算 |
|  | 扫码识别：支持体检现场医生扫描学生码快速进入该学生数据录入界面 |
|  | 上传：支持通过互联网方式实时将数据上传至管理后台 |
|  | 学生列表：支持展示所有应检人员列表信息，显示体检状态 |
|  | 查询：支持按照姓名、年级、班级等多条件进行查询 |
|  | 统计：支持实时统计应检人数及未检人数，方便总检医生清点体检完成情况 |
|  | 复检：支持总检医生随机标记已完成体检的学生作为复检对象，未防治作弊，体检医生无法看到初检数据 |
|  | 复检数据查看：总检医生可查看学生的复检数据及误差情况 |
|  | 学生基础信息 | 学生列表：显示各个班级的学生基本信息 |
|  | 新增学生：通过编辑学生姓名、性别、身份证号、出生日期、证件类型、证件号码、学号、监护人手机号等信息完成学生创建 |
|  | 绑定套餐：创建完的学生可回到列表页面，绑定对应的体检套餐，也可修改套餐 |
|  | 教师侧应用 | 晨午检登记 | 实现学校班主任通过移动端对学生进行晨午检登记，完成常态化健康状况记录 |
|  | 晨午检日报 | 实现通过移动端可实时查看每日晨午检日报统计，及时了解学生异常症状分布情况。为重要传染病监测预警提供数据依据 |
|  | 因病缺课登记 | 实现学校班主任可通过移动端对每位请假学生的具体因病缺课原因进行在线登记，分病假和事假进行登记 |
|  | 因病缺课日报 | 实现通过移动端可实时查看每日学校因病缺课日报统计，并及时了解因病缺课主要原因分布，为重要传染病监测预警提供数据依据 |
| **5）智慧疾控信息化系统——运营监测** | | | |
|  | 流感监测中枢 | 数据采集 | 与每日学生晨午检及卫健门诊就诊数据对接，可通过接口方式进行数据采集。 |
|  | 采集频率 | 晨午检数据实时采集，卫健门诊就诊数据一天两次 |
|  | 可视化界面 | 通过饼图、折线图等形式展示区域内监测学生流感监测总体情况、每日晨检疑似流感分布、预警信息分布、确诊学生人数、流感发病趋势图，脊学校风险等级排名、流感疫苗接种情况、疫苗保护率情况分析等 |
|  | 基础数据 | 展示全区学生的流感监测数据，可按照学校、姓名、班级、身份证号等条件进行查询。基础数据包含：姓名、序号、身份证、学校、年级、就诊时间、就诊医院、门诊诊断、出院时间、出院诊断、最近一次疫苗接种记录等信息 |
|  | 实时评估 | 通过数据统计分析，以每日为一个监测周期形成一条监测记录，即监测总人数、疫苗接种人数、呼吸道门诊就诊人数、呼吸道门诊住院人数等信息 |
|  | 青少年视力监测中枢 | 数据采集 | 与每年学生健康体检数据对接，可通过导入方式进行数据采集 |
|  | 采集频率 | 半年一次 |
|  | 可视化界面 | 通过折线图、柱状图等形式展示区域内学生近视分布情况、当前近视年级分布、当前近视学校排名情况、视力不良学校分布情况、近几年近视率变化趋势，近视率相关危害因素占比分析情况等 |
|  | 基础数据 | 展示全区学生的视力数据档案，可按照学校、姓名、班级、身份证号等条件进行查询。基础数据包含：学校、年级、检查时间、裸眼视力（左/右）、戴镜视力（左/右）、球镜度数（左/右）、柱镜度数（左/右）、右眼轴位、左眼轴位、备注等信息 |
|  | 实时评估 | 通过数据统计分析，以半年度为一个监测周期形成一条监测记录，即检查总人数、视力不良人数、视力不良率、近视人数、近视率等信息。支持按照学校、年级等不同维度进行统计分析 |
|  | 青少年肥胖监测中枢 | 数据采集 | 与每年学生健康体检数据对接，可通过导入方式进行数据采集。 |
|  | 采集频率 | 半年一次 |
|  | 可视化界面 | 通过折线图、柱状图等形式展示区域内学生营养不良情况、当前肥胖年级分布、当前肥胖学校排名情况、营养不良学校分布情况、肥胖率变化趋势，消瘦、营养不良、肥胖、超重占比分析情况等。 |
|  | 基础数据 | 展示全区学生的BMI监测数据，可按照学校、姓名、班级、身份证号等条件进行查询。基础数据包含：学校、年级、检查时间、身高、体重、BMI、健康状态，肥胖的主要影响因素占比分析等信息。 |
|  | 实时评估 | 通过数据统计分析，以半年度为一个监测周期形成一条监测记录，即检查总人数、消瘦人数、营养不良人数、肥胖人数、超重人数、肥胖率等信息。支持按照学校、年级等不同维度进行统计分析。 |
|  | 青少年脊柱侧弯中枢 | 数据采集 | 与每年学生健康体检数据及学校体能测试数据对接，可通过导入方式进行数据采集 |
|  | 采集频率 | 每年一次 |
|  | 可视化界面 | 通过饼图、折线图等形式展示区域内监测学生总体情况、当前脊柱侧弯年级分布、当前脊柱侧弯学校分布、脊柱侧弯性别分布情况、影响脊柱侧弯的不良生活习惯占比，脊柱侧弯年龄分布、脊柱侧弯干预组与对照组对比分析情况等 |
|  | 基础数据 | 展示全区学生的脊柱侧弯检查数据，可按照学校、姓名、班级、身份证号等条件进行查询。基础数据包含：姓名、序号、身份证、学校、年级、检查时间、脊柱侧弯检查结果等信息 |
|  | 结核病监测中枢 | 数据采集 | 与区域卫健数据平台对接，获取医疗机构体检数据，糖尿病人基础信息，学生在校PPD检测数据 |
|  | 采集频率 | 每天一次 |
|  | 可视化界面 | 通过饼图、折线图等形式展示区域内监测人群总体情况：监测总人数、累计发现可疑人数、确诊人数、确诊率（分老年人、糖尿病人、学生、职业人群），区域确认情况，人群发病率情况，实时预警等 |
|  | 基础数据 | 分四类人群展示全区结核病监测人群数据，可按照姓名、身份证号，工作单位等条件进行查询。基础数据包含：日期、门诊序号、姓名、联系人姓名、电子药盒、身份证号、性别、出生日期、年龄、职业、联系电话、现住址、户籍、户籍所在地、暂住、工作单位、密接筛查、到位方式、症状、结核病史、胸片、痰涂片结果、治疗处理、确诊信息、耐药筛查等信息 |

1. **海曙区现有系统适应性升级改造**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **技术指标** | **具体指标** | **具体参数** |
|  | 海曙区全民健康信息平台适应性升级改造 | | 完成与宁波市一体化电子健康档案管理系统对接，将居民电子健康档案回流到海曙区全民健康信息平台中，数据回流内容需依据海曙区域标准接口规范文档要求 |
|  | 完成与云HIS系统对接，依据海曙区域标准接口规范文档要求，实现相关医疗服务业务数据采集归集 |
|  | 升级海曙区全民健康档案数据中心，实现居民电子健康档案相关信息的存储 |
|  | 升级改造ETL工具，实现居民电子健康档案相关信息、医疗服务业务相关信息的数据采集 |
|  | 按最新居民电子健康档案信息进行健康档案浏览器的升级改造，授权开放给不同医疗机构调阅共享 |
|  | 升级数据质控功能，以适配居民电子健康档案回流到平台、平台获取云HIS中医疗业务数据的数据校对核查工作 |
|  | 海曙区基层医疗单位补偿机制绩效考核系统适应性升级改造 | | 完成与海曙区全民健康信息平台的技术整合，实现系统的单点登录功能集成 |
|  | 完成与云HIS对接，实现医护人员变更信息的实时同步 |
|  | 支持与云HIS系统的单点登录功能集成，实现界面挂载，方便医生操作 |
|  | 完成与海曙区全民健康信息平台对接，实现居民电子健康档案信息的采集获取与存储 |
|  | 升级改造ETL工具，实现居民电子健康档案相关信息的数据采集 |
|  | 根据最新居民电子健康档案信息，实现系统中相关考核指标数据分析的升级改造 |
|  | 海曙区契约式家庭医生制服务系统适应性升级改造 | | 完成与海曙区全民健康信息平台对接，实现居民电子健康档案信息的采集获取与存储 |
|  | 完成与宁波市家庭医生签约管理系统的对接，实现居民电子健康档案相关信息的归集上传 |
|  | 升级改造ETL工具，实现居民电子健康档案相关信息的数据采集与归集上传 |

1. **整体集成**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **服务内容** | **具体集成要求** |
| **1** | 基本要求 | 服务器迁移（迁移前对服务器及存储设备进行一次全面的检测并记录操作系统安装、设备软硬件的配置调整、存储空间分配、设备固件版本升级等，并输出相应文档）、医院端、局端设备安装实施，新设备的搭建、系统的安装等，核心系统的安装以及项目建设过程中所涉及的辅料及配件。调试好医院端到局端机房的链路； |
| **2** | 网络及安全加固 | 负责整体网络规划及配置，合理配置网络安全设备策略，保证网络设备互联互通且满足软件运行的网络环境要求。对新机房整体功能分区、网络楼层汇聚线缆、机柜设备布局摆放等进行规划。 |

**四、其他要求**

**1、培训要求**

中标人提供现场免费培训，培训对象包括系统管理人员及维护人员。确保受训人员可以全面、熟练掌握系统及业务软件的使用方法和功能。

基础培训。应针对平台用户实际情况制定培训计划和课程内容进行基础培训服务，力求使用人员能在尽可能短的时间之内达到熟练掌握应用系统的操作目的。

专项培训。针对采购人业务人员和技术人员定期开展专项培训，针对本项目进行信息同步、业务培训，完善数据资源、应用支撑、业务应用、政策制度建设，有效支撑数字化改革各领域的建设。

**2、验收要求**

项目分为初验和终验，中标人完成项目建设内容，通过测试后，采购人组织初步验收，初步验收通过并在系统试运行（试运行为三个月）后无重大故障，方可进行系统整体验收。

项目终验前，中标人必须提交包含不限于系统安装部署手册、软件需求规格说明书、数据库设计说明书、详细设计说明书、系统测试报告、操作手册、运行维护手册、试运行报告、项目总结报告、项目用户报告等成果资料。

**3、其他要求**

（1）供应商应充分依托海曙区卫健局现有的硬件、网络设备、存储设备和数据库环境，将数据进行存储，为业务应用提供支撑。

（2）软件设计严格执行国家有关软件工程的标准，保证系统质量，提供完整、准确、详细的产品说明书，应用设计符合国际、国家、医疗卫生行业有关标准、规范的发展规划。

（3）采购人有权监督和管理投标项目的测试、安装、调试、故障诊断、系统开发和验收等各项工作，供应商需接受并服从采购人的监督、管理要求，提供中间过程工作成果。

（4）中标单位提供的所有产品所涉及到的知识产权和所提供的软件、技术资料是合法取得，不会因为采购人的使用而被责令停止使用、追偿或者要求赔偿，如出现上述问题，一切经济损失和法律责任均由中标单位承担。

（5）本项目建设内容包含与现有的全民健康信息平台、契约式家庭医生制服务系统、检查检验结果互认服务系统、基层医疗单位补偿机制绩效考核系统，以及宁波市预约挂号平台、一体化电子健康档案管理系统、多码就医协同应用系统等，实现业务层面和数据层面的对接集成。

（6）本项目建设需要对现有基层医疗卫生机构HIS系统充分了解，保障原有功能模块的继承性和现有历史数据的无缝迁移。

**五、投标要求**

1、供应商需在投标文件中提供履约能力相关证明材料。

2、供应商需在投标文件中提供建设案例相关证明材料。

3、供应商需在投标文件中提供总体方案，包括对“第二章 采购需求 三、采购内容 2、具体采购明细”的响应情况，需求分析，总体方案设计。

4、供应商需在投标文件中提供具体技术方案、对接集成方案、实施与售后方案（包括人员相关证明材料），相关要求详见《评分标准》。

5、供应商需在评审现场进行演示，演示时间不超过20分钟，须自带U盘、电脑、转换器等现场演示工具。

**第三章 供应商须知**

**投标须知前附表**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **内容、要求** |
| ★1 | 1）本项目投标应以人民币报价。  2）本项目投标报价须是完成本项目的所有费用，应包括涉及研究、分析、建设、优化工作的所有费用，如人工费、设备费、差旅费、管理费、保险费、安装费、集成、调试费、试运行、质保（维保服务）、验收、利润和税金等全部费用。本项目相关费用包含在供应商的报价中，采购人后期不再追加费用，供应商自行考虑风险。  3）合同履行期间，供应商承诺的投标报价不因市场因素和政策因素的变动而调整。  4）采购预算及最高限价详见《第一章 公开招标公告》；若供应商的投标报价超过采购预算或最高限价的，其投标作无效标处理。  5）不论投标结果如何，供应商均应自行承担应承担的全部费用。  6）招标代理服务费的收取标准：采购代理机构按下表中服务招标标准，根据中标金额，向中标人收取招标代理服务费。   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 金额（万元）  费率  服务类型 | 货物招标 | 服务招标 | 工程招标 | | 100以下 | 1.5% | 1.5% | 1.0% | | 100-500 | 1.1% | 0.8% | 0.7% | | 500-1000 | 0.8% | 0.45% | 0.55% | | 1000-5000 | 0.5% | 0.25% | 0.35% | | 5000-10000 | 0.25% | 0.1% | 0.2% | | 1亿～5亿 | 0.05% | 0.05% | 0.05% |   备注：（1）招标代理服务费按差额定率累进法计算；（2）招标代理服务费只收现金、银行票汇款、电汇款。（3）关于本次采购的招标代理服务费汇入以下账户：  开户银行： 宁波银行科技支行  账 号： 31010122000005488  户 名： 宁波中基国际招标有限公司 |
| 2 | 投标文件组成与份数：   1. 上传到政府采购云平台的电子投标文件（含资格文件、商务技术文件、报价文件）1份。 2. 以U盘存储的电子备份投标文件（含资格文件、商务技术文件、报价文件）1份。 |
| 3 | 评标结果公示：评标结果公示网站详见第一章《公开招标公告》 |
| 4 | 合同签订时间：中标通知书发出之日起30日内 |
| 5 | 采购资金来源：财政资金 |
| ★6 | 投标文件有效期：自开标日起90天。 |
| **解释：本招标文件的解释权属于招标采购单位。** | |

**一 总 则**

**（一） 适用范围**

本招标文件适用于本项目的招标、投标、评标、定标、验收、合同履约、付款等行为（法律、法规另有规定的，从其规定）。

**（二）定义**

1.“招标采购单位”系指组织本次招标的采购代理机构和采购人。

2.“供应商”系指向采购人提交投标文件的单位或个人。

3.“产品”系指供应商按招标文件规定，须向采购人提供的一切设备、保险、税金、备品备件、工具、手册及其它有关技术资料和材料。

4.“服务”系指招标文件规定供应商须承担的安装、调试、技术协助、校准、培训、技术指导以及其他类似的义务。

5.“项目”系指供应商按招标文件规定向采购人提供的产品和服务。

6、“书面形式”包括信函、传真、电函等。

7、“★”系指实质性要求条款，供应商的投标对任何带“★”号的重要商务和技术条款的偏离和未作实质性响应都将直接导致投标无效。

★8、若采购货物属于国家实行许可证制度或生产注册证制度的，则应具备相应有效的证书。

**（三）招标方式**

本次招标采用公开招标方式进行。

**（四）投标委托**

如供应商派授权代表出席开标会议，授权代表须携带有效身份证件。如供应商代表不是法定代表人，须有法定代表人出具的授权委托书（格式见第六章）。

**（五）投标费用**

不论投标结果如何，供应商均应自行承担所有与投标有关的全部费用（招标文件有其他规定除外）。

**（六）联合体投标**

本项目不允许联合体投标。

**（七）转包与分包**

本项目不允许转包；未经采购人同意，不允许分包。

**（八）特别说明：**

1、提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同供应商参加同一合同项下投标的，按一家供应商计算。

若采用综合评分法进行评审的，评审后得分最高的同品牌供应商获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由评标委员会按照招标文件规定的方式确定一个供应商获得中标人的推荐资格，招标文件未规定的采取随机抽取的方式确定，其他同品牌供应商不作为中标候选人。

非单一产品采购项目，供应商使用相同制造产品（相同制造产品是指招标文件中指定的“核心产品”）作为其项目的一部分，按一家供应商认定。

2、供应商在投标活动中提供任何虚假材料,其投标无效，并报监管部门查处；中标后发现的,中标人须依照相关规定赔偿采购人，且民事赔偿并不免除违法供应商的行政与刑事责任。

3、招标文件的澄清与修改

（1）采购人或者采购代理机构对招标文件进行必要的澄清或者修改的，澄清或者修改在原公告发布媒体上发布澄清公告。澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，澄清公告在投标截止时间至少15日前发出；不足15日的，顺延提交投标文件的截止时间。

（2）澄清公告为招标文件的组成部分，一经在网站发布，视同已通知所有招标文件的收受人，不再采用其它方式传达相关信息, 若因未能及时了解到上述网站上发布的相关信息而导致的一切后果自行承担。

（3）招标文件澄清、答复、修改、补充的内容为招标文件的组成部分。当招标文件与招标文件的答复、澄清、修改、补充通知就同一内容的表述不一致时，以最后发出的澄清公告为准。

（4）招标文件的澄清、答复、修改或补充都应该通过本代理机构以法定形式发布，采购人非通过本机构，不得擅自澄清、答复、修改或补充招标文件。

4、关于分公司投标

除银行、保险、石油石化、电力、电信、移动、联通等行业外，分公司投标的，需提供具有法人资格的总公司的营业执照及授权书，授权书须加盖总公司公章。总公司可就本项目或此类项目在一定范围或时间内出具授权书。已由总公司授权的，总公司取得的相关资质证书对分公司有效。

5、关于知识产权

（1）供应商必须保证，采购人在中华人民共和国境内使用投标货物、资料、技术、服务或其任何一部分时，享有不受限制的无偿使用权，如有第三方向采购人提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权的主张，该责任应由供应商承担。

（2）投标报价应包含所有应向所有权人支付的专利权、商标权或其它知识产权的一切相关费用。

（3）系统软件、通用软件必须是具有在中国境内的合法使用权或版权的正版软件，涉及到第三方提出侵权或知识产权的起诉及支付版税等费用由供应商承担所有责任及费用。

6、供应商的风险

（1）供应商应详细阅读招标文件中的全部内容和要求，按照招标文件的要求提交投标文件，没有按照招标文件要求提供投标文件和资料导致的风险由供应商承担,并对所提供的全部资料的真实性承担法律责任。

（2）无论因何种原因导致本次采购活动终止致供应商损失的，相关责任人均不承担任何责任。

7、解释：本招标文件的解释权属于招标采购单位。

**（九）质疑和投诉**

1. 供应商认为招标文件、采购过程、中标或者成交结果使自己的权益受到损害的，须在应知其利益受损之日起七个工作日内以书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑。供应商应当在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。

2. 提出质疑的供应商应当是参与所质疑项目采购活动的供应商。未依法获取招标文件的，不得就招标文件提出质疑；未提交投标文件的供应商，视为与采购结果没有利害关系，不得就采购响应截止时间后的采购过程、采购结果提出质疑。

3.供应商提出质疑应当提交质疑函和必要的证明材料，质疑函应当面以书面形式提出，质疑函格式和内容须符合财政部《质疑函范本》要求，供应商可到浙江政府采购网自行下载财政部《质疑函范本》。

4. 接收书面质疑函的方式：质疑人可通过送达、邮寄、传真的形式提交书面质疑函，通过邮寄方式提交的书面质疑函以被质疑人签收邮件之日为收到书面质疑文件之日，通过传真方式提交的书面质疑函以被质疑人收到书面质疑文件原件之日为收到书面质疑文件之日。采购人和采购代理机构接收质疑函的联系方式：见本招标文件第一章有关联系方式。

5. 供应商对采购人或采购代理机构的质疑答复不满意或者采购人或采购代理机构未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向同级采购监管部门投诉。投诉书范本请到浙江政府采购网下载专区下载。

**二 招标文件**

**（一）招标文件的构成。本招标文件由以下部分组成：**

1.公开招标公告

2.采购需求

3.供应商须知

4.评标办法及评分标准

5.政府采购合同主要条款

6.投标文件格式

7.本项目招标文件的澄清、答复、修改、补充的内容

**（二）供应商的风险**

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

**三、投标文件的编制**

**（一）投标文件的组成**

投标文件由资格文件、商务技术文件和报价文件三部分组成。

1. **资格文件：**
2. 供应商资格声明函（格式见附件）；
3. 有效的企业法人营业执照（或事业法人登记证）、其他组织（个体工商户）的营业执照或者民办非企业单位登记证书复印件；投标供应商如果有名称变更的，应提供由行政主管部门出具的变更证明文件。若以不具有独立承担民事责任能力的分支机构投标，须取得具有法人资格的总公司的授权书，并提供总公司营业执照副本复印件；
4. 供应商特定资格条件的证明文件：详见“第一章 公开招标公告 二、申请人的资格要求：3.本项目的特定资格要求”；
5. 招标文件要求的其他资格条件证明材料（如有）；
6. **商务技术文件内容包括：**
7. 符合性自查表（格式见附件）；
8. 供应商响应表（格式见附件）；
9. 技术部分：针对本项目第二章采购需求及第四章评分标准中的条款拟定各种方案，格式自拟；
10. 投标函（格式见附件）；
11. 法定代表人身份证明或法定代表人授权委托书（格式见附件）；
12. 技术（服务）条款偏离表（格式见附件）；
13. 商务条款偏离表（格式见附件）；
14. 供应商情况一览表（格式见附件）；
15. 企业业绩表（格式见附件）；
16. 第四章评标办法及评分标准中需提供的其他相关资质证书及合同复印件加盖公章；
17. 供应商认为有需要提供的其它证明资料。
18. **报价文件内容包括：**
19. 开标一览表（格式见附件）；
20. 投标分项报价表（格式见附件）；
21. 中小企业声明函（如有)（格式见附件）；
22. 残疾人福利性单位声明函（非残疾人福利性单位无需提供本函)（格式见附件）；
23. 供应商针对报价需要说明的其他文件和说明（格式自拟）；

**★ 注：法定代表人授权委托书必须由法定代表人签署（签名或印章）并加盖单位公章；供应商资格声明函、投标函、开标一览表必须由法定代表人或授权代表签署（签名或印章）并加盖单位公章。**

**★（二）投标文件的语言及计量**

**1投标文件以及供应商与采购人就有关投标事宜的所有来往函电，均应以中文汉语书写。除签名、盖章、专用名称等特殊情形外，以中文汉语以外的文字表述的投标文件视同未提供。**

**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（货币单位：人民币元），否则视同未响应。**

**（三）投标报价**

1.投标报价应按招标文件中相关附表格式填写。

★2.投标报价是履行合同的最终价格，具体详见第三章《供应商须知》。

★3.投标文件只允许有一个报价，有选择的或有条件的报价将不予接受。

**（四）投标文件的有效期**

**★1.自投标截止日起90天投标文件应保持有效。**

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

3.同意延长有效期的供应商不能修改投标文件。

4.中标人的投标文件自开标之日起至合同履行完毕止均应保持有效。

**（五）投标文件的签署和份数**

1、供应商应按本招标文件规定的格式和顺序编制、装订投标文件，投标文件要求有目录并标注页码，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，是供应商的责任。

2、投标文件的份数：

本项目实行网上投标，供应商应准备以下投标文件：

（1）上传到政府采购云平台的电子投标文件（含资格文件、商务技术文件、报价文件）1份。

（2）以U盘存储的电子备份投标文件（含资格文件、商务技术文件、报价文件）1份。

3、电子投标文件：

3.1供应商应根据政府采购云平台的要求及本招标文件规定的格式和顺序编制电子投标文件并进行关联定位。

4、投标文件不得涂改，若有修改错漏处，须加盖单位公章或者法定代表人或授权委托人签名或盖章。投标文件因字迹潦草或表达不清所引起的后果由供应商负责。

5、投标文件须由供应商在规定位置盖章并由法定代表人或法定代表人的授权委托人签署（签名或盖章），供应商应写全称。

**（六）投标文件的包装、递交、修改和撤回**

1、以U盘存储的电子备份投标文件用封袋密封后递交。

2、电子备份投标文件的包装封面上应注明供应商名称、供应商地址、投标文件名称(电子备份投标文件)、投标项目名称、项目编号，并加盖供应商公章。

3、未按规定密封或标记的电子备份投标文件将被拒绝，由此造成电子备份投标文件被误投或提前拆封的风险由供应商承担。

4、供应商在投标截止时间之前，可以对已提交的电子备份投标文件进行修改或撤回，并书面通知招标采购单位；投标截止时间后，供应商不得撤回、修改电子备份投标文件。修改后重新递交的电子备份投标文件应当按本招标文件的要求签署、盖章和密封。

5、供应商应当在投标截止时间前完成电子投标文件的传输递交，并可以补充、修改或者撤回电子投标文件。补充或者修改电子投标文件的，应当先行撤回原文件，补充、修改后重新传输递交。投标截止时间前未完成传输的，视为撤回投标文件。投标、响应截止时间后传输递交的投标、响应文件，将被拒收。

**（七）投标文件的形式和效力**

1、投标文件分为：“电子投标文件”、“电子备份投标文件”。

2、“电子投标文件”是指通过“政采云电子交易客户端”完成投标文件编制后生成并加密的数据电文形式的投标文件（文件后缀为：jmbs）。

3、“电子备份投标文件”是指与“电子投标文件”同时生成的数据电文形式的电子文件文件后缀为：bfbs（备份标书），其他方式编制的备份投标文件视为无效备份投标文件。

4、投标文件的效力：投标文件的启用，按先后顺位分别为“电子投标文件”、“电子备份投标文件”。

在“电子备份投标文件”启用时，“电子投标文件”自动失效。“电子投标文件”在规定解密时间内无法解密时，供应商若在投标截止时间之前递交了“电子备份投标文件”的，由采购代理机构上传“电子备份投标文件”进行异常处理，并对“电子备份投标文件”进行解密，未在投标截止时间之前递交“电子备份投标文件”的视为放弃投标。其余供应商通过“政府采购云平台”上传递交的已按时解密的“电子投标文件”继续有效，其“电子备份投标文件”自动失效。

**四、特别说明**

1、本项目  **非** 专门面向中小企业采购。

2、本项目对应的中小企业划分标准所属行业： **软件和信息技术服务业** 。

3、小微企业是指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。

国务院批准的中小企业划分标准：具体见工信部联企业[2011]300号。

4、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，可享受小型、微型企业（以下简称小微企业）的价格扣除：

（1）在货物采购项目中，货物由小微企业制造，即货物由小微企业生产且使用该小微企业商号或者注册商标；

（2）在工程采购项目中，工程由小微企业承建，即工程施工单位为小微企业；

（3）在服务采购项目中，服务由小微企业承接，即提供服务的人员为小微企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员。

以联合体形式参加政府采购活动，联合体各方均为小微企业的，联合体视同小微企业。

5、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，不享受的小微企业价格扣除。

6、本项目对符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46号）规定的小微企业报价给予**20%（工程项目为5%）**的扣除，用扣除后的价格参加评审。

接受大中型企业与小微企业组成联合体或者允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目，对于联合协议或者分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额 30%以上的，对联合体或者大中型企业的报价给予**6%（工程项目为2%）**的扣除，用扣除后的价格参加评审。组成联合体或者接受分包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、小微企业应按照招标文件格式要求提供《中小企业声明函》。

8、根据《财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）规定，监狱企业视同小型、微型企业。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。

9、根据《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库[2017]141号）规定，在政府采购活动中，残疾人福利性单位视同小型、微型企业。残疾人福利性单位参加政府采购活动时，提供《残疾人福利性单位声明函》。

10、按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。

11、供应商按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定提供声明函内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标、成交，依照《中华人民共和国政府采购法》等国家有关规定追究相应责任。

第四章 评标办法及评分标准

本办法严格遵照《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》，结合项目所在地政府有关政府采购规定和项目的实际情况制定。

**一、开标准备**

采购代理机构将在规定的时间和地点进行开标，供应商的法定代表人或其授权代表可参加开标会。供应商的法定代表人或其授权代表未参加开标会的，视同放弃开标监督权利、认可开标结果。

**二、开标程序：**

1、电子招投标开标程序：

第一阶段：

1. 投标截止时间后，供应商登录政府采购云平台，用“项目采购-开标评标”功能对电子投标文件进行在线解密，在线解密电子投标文件时间为开标时间后30分钟内。
2. 在政府采购云平台开启已解密供应商的“资格文件、商务技术文件”，并做开标记录；

第二阶段：

（1）在政府采购云平台宣告第一阶段评审无效供应商名单及理由；

（2）公布经第一阶段评审符合招标文件要求的供应商的商务技术得分情况；

（3）在政府采购云平台开启除第一阶段无效标外的供应商的“报价文件”，并做开标记录；

（4）在政府采购云平台公布评审结果。

（5）开标会议结束。

2、特别说明：政府采购云平台如对电子化开标及评审程序有调整的，按调整后的程序操作。

本项目原则上采用政采云电子招投标开标程序，但有以下情形之一的，按以下情况处理：

（1）若有供应商在规定时间内无法解密或解密失败，代理机构将开启该供应商递交的以U盘存储的电子备份投标文件，上传至政采云平台项目采购模块，以完成开标，电子投标文件自动失效。

（2）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，采购人（或代理机构）可中止电子交易活动：

2.1电子交易平台发生故障而无法登录访问的；

2.2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；

2.3电子交易平台发现严重安全漏洞，有潜在泄密危险的；

2.4病毒发作导致不能进行正常操作的；

2.5其他无法保证电子交易的公平、公正和安全的情况。

出现前款规定情形，不影响采购公平、公正性的，采购人（或代理机构）可以待上述情形消除后继续组织电子交易活动。

（3）未开启的电子备份投标文件现场予以退还。

**三、评标委员会**

（一）本次招标依法组建评标委员会。

（二）评标原则。评标委员会必须遵循公平、公正、客观、科学的原则和规定的程序进行评标；评标的依据为招标文件和投标文件；评审人员应独立评标，不得带有任何倾向性和启发性影响他人评审；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供应商接触，不得向外界透露任何与评标有关的内容。

（三）评审专家有下列情形之一的，受到邀请应主动提出回避，采购当事人也可以要求该评审专家回避：

1、参加采购活动前三年内，与供应商存在劳动关系，或者担任过供应商的董事、监事，或者是供应商的控股股东或实际控制人；

2、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；

3、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；

4、参与过采购项目进口产品论证的专家应当回避；

5、通过随机抽到本单位的评审专家，采购人已经指定了采购人代表，该评审专家应当回避，采购人自行选定相应专业领域评审专家情形除外；

6、法律、法规、规章规定应当回避以及其他可能影响公正评审的。

（四）评标委员会判断投标文件的有效性、合格性和响应情况，仅依据供应商所递交一切文件的真实表述，不受与本项目无直接关联的外部信息、传言而影响自身的专业判断。

（五）评委依法独立评审，并对评审意见承担个人责任。对明显畸高、畸低的评分（评审小组成员个人主观总评分偏离所有评审小组成员主观总评分平均值30%以上），评标委员会主任委员提醒相关评审人员进行复核或书面说明理由。评委对需要共同认定的事项存在争议的，按照少数服从多数的原则做出结论。持不同意见的评委应当在评审报告上签署不同意见并说明理由，否则视为同意。

**四、评标方法**

（一）本次采购项目的评标方法为：**综合评分法**。

具体评定原则如下：

1、评标结果按评审后得分由高到低顺序推荐3名中标候选人。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的并列，则抽签决定。

2、若出现参与的供应商或者对招标文件作出实质性响应的供应商不足3家的情况，本项目作废标处理。

（二）投标文件的澄清

1、对于投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会应当以书面形式要求供应商作出必要的澄清、说明或者补正。

2、供应商的澄清、说明或者补正应当采用书面形式（或扫描件上传政采云平台），并加盖公章，或者由法定代表人或其授权的代表签名或盖章。供应商的澄清、说明或者补正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

（三）投标文件错误修正原则

投标文件如果出现计算或表达上的错误，修正错误的原则如下：

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

2、大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

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

4、总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

5、政采云平台填报的开标一览表中的价格与上传的报价文件中开标一览表的报价不一致的，以上传的报价文件为准。

同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。修正后的报价按照投标文件澄清第二款的规定经供应商确认后产生约束力，供应商不确认的，其投标无效。

1. **评标程序**

**（一）资格条件审查**

由采购人或采购代理机构对供应商的资格进行审查。

|  |  |
| --- | --- |
| **审查类别** | **审查内容** |
| 资格条件审查 | 1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单（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。 |
| 1. 落实政府采购政策需满足的资格要求：详见“第一章 公开招标公告 二、申请人的资格要求：2.落实政府采购政策需满足的资格要求”； |
| （三）特定资格条件：详见“第一章 公开招标公告 二、申请人的资格要求：3.本项目的特定资格要求”； |
| （四）本项目不接受联合体投标； |
| （五）招标文件要求的其他资格条件（如有）。 |

**（二）符合性审查**

评标委员会应当对符合资格的供应商的投标文件进行符合性审查，以确定其是否满足招标文件的实质性要求。

|  |  |
| --- | --- |
| **审查类别** | **审查内容** |
| 符合性审查  （商务技术文件） | （一）投标函已提交并符合招标文件要求； |
| （二）按照招标文件规定要求签署或盖章； |
| （三）投标文件有法定代表人签署本人姓名（或印盖本人姓名章），或签署人提供有效的法定代表人授权委托书且授权委托书填写项目齐全的； |
| （四）投标文件标明的响应或偏离与事实相符且无虚假投标的； |
| （五）投标文件的实质性内容使用中文表述且意思表述明确，前后无矛盾且使用计量单位符合招标文件要求的； |
| （六）带“★”的条款满足招标文件要求、已实质性响应招标文件要求且投标文件无采购人不能接受的附加条件的； |
| （七）投标技术方案明确，不存在一个或一个以上备选（替代）投标方案的； |
| （八）商务技术文件中未出现报价或单价的； |
| （九）不存在法律、法规和招标文件规定的其他无效情形； |
| （十）不存在投标文件的有效期不满足招标文件要求情形； |
| 符合性审查  （报价文件） | （一）按照招标文件规定要求签署或盖章； |
| （二）采用人民币报价或者按照招标文件标明的币种报价的； |
| （三）不存在报价超出最高限价，或者超出采购预算金额，采购人不能支付的情形。 |
| （四）不存在投标报价具有选择性的情形； |
| （五）投标报价中未出现重大缺项、漏项； |
| （六）不存在评标委员会认为供应商的报价明显低于其他通过符合性审查供应商的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的且不能在评标现场合理时间内提供相关证明材料说明其报价的合理性的情形； |
| （七）投标文件（报价文件）内容与投标文件（商务技术文件）内容不存在重大差异的； |
| （八）不存在法律、法规和招标文件规定的其他无效情形； |

**（三）投标无效的情形**

没有响应招标文件实质性要求的投标将被视为无效投标。供应商不得通过修正或撤销不合要求的偏离或保留从而使其投标成为实质上响应的投标，但经评标委员会认定属于供应商疏忽、笔误所造成的差错，可允许其在评标结束之前进行修改或者补正（可以是复印件、传真件等，原件必须加盖单位公章）。修改或者补正投标文件必须以书面形式进行，并应在中标结果公告之前查核原件。限期内不补正或经补正后仍不符合招标文件要求的，应认定其投标无效。供应商修改、补正投标文件后，不影响评标委员会对其投标文件所作的评价和评分结果。

**★上传投标文件同一网卡地址、同一IP地址的为无效标。**

1. **在资格审查时，如发现下列情形之一的，将被视为无效投标文件：**
2. 资格证明文件不全的或者不符合招标文件标明的资格要求的；

2、供应商资格声明函无法定代表人或授权代表签名或盖章；

**B、在符合性审查（商务技术文件）时，如发现下列情形之一的，将被视为无效投标文件：**

1、未提交投标函或投标函内容不符合招标文件要求；

2、未按照招标文件规定要求签署或盖章；

3、投标文件无法定代表人签署本人姓名（或印盖本人姓名章），或签署人未提供有效的法定代表人授权委托书或授权委托书填写项目不齐全的；

4、投标文件标明的响应或偏离与事实不符或虚假投标的；

5、投标文件的实质性内容未使用中文表述、意思表述不明确、前后矛盾或者使用计量单位不符合招标文件要求的（经评标委员会认定并允许其当场更正的笔误除外）；

6、带“★”的条款不能满足招标文件要求、未实质性响应招标文件要求或者投标文件有采购人不能接受的附加条件的；

7、投标技术方案不明确，存在一个或一个以上备选（替代）投标方案的；

8、商务技术文件中出现报价或单价的；

9、法律、法规和招标文件规定的其他无效情形；

10、投标文件的有效期不满足招标文件要求；

**C、在符合性审查（报价文件）时，如发现下列情形之一的，将被视为无效投标文件：**

1、未按照招标文件规定要求签署或盖章；

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、报价超出最高限价，或者超出采购预算金额，采购人不能支付的；

4、投标报价具有选择性的；

5、投标报价中出现重大缺项、漏项；

6、评标委员会认为供应商的报价明显低于其他通过符合性审查供应商的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，且不能在评标现场合理时间内提供相关证明材料说明其报价的合理性的；

7、投标文件（报价文件）内容与投标文件（商务技术文件）内容有重大差异的；

8、法律、法规和招标文件规定的其他无效情形；

**（四）评分标准**

**评分标准表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **评分标准** | | | | | **分值** | **评审因素** |
| 价格分 10分 | 参与评审的价格=投标报价-小微企业政策优惠（如有） 基准价=满足招标文件要求且最低的参与评审的价格，基准价得10分； 其余供应商得分为：报价得分=（基准价/参与评审的价格）×10%×100。 | | | | 10 | 客观评审 |
| 商务技术分 90分 | 1、履约能力（4分） | 1、供应商具有有效的信息技术服务管理体系认证证书、信息安全管理体系认证证书、质量管理体系认证证书、环境管理体系认证证书、职业健康安全管理体系认证证书，每具有1类证书得0.5分，本项最高得2分。 注：投标文件中须提供有效期内的证书复印件，未提供不得分。 | | | 2 | 客观评审 |
| 2、供应商具有“医疗绩效”、“医疗大数据”、“弹性计算”、“智能算法”相关的软件著作权登记证书，每具有1个得0.5分，最高得2分。 注：投标文件中须提供证书复印件（同一类软著不重复得分），未提供不得分。 | | | 2 | 客观评审 |
| 2、建设案例（1分） | 2020年1月1日起，投标人具有相关项目建设案例： （1）具有本项目同类区域云平台建设案例，提供1个得0.25分，最高0.5分； （2）具有本项目同类区域大数据或区域云his系统相关建设案例，提供1个得0.25分，最高0.5分； 注：投标文件中须提供合同复印件（同一客户不重复计分），未提供不得分。 | | | 1 | 客观评审 |
| 3、总体方案（26分） | 1、完全响应招标文件“第二章 采购需求 三、采购内容 2、具体采购明细”中所有指标的得17分，每负偏离一条带有▲号指标的扣2分，每负偏离一条未带▲号指标的扣1分。 注：当有供应商此项分值扣减至0分时，该供应商投标将被拒绝，其响应文件作无效标处理，不再进行评审。 | | | 17 | 客观评审 |
| 2、需求分析：根据供应商对海曙的医疗业务现状、建设需求的理解分析方案是否全面、是否详细、是否符合项目需求的情况进行评议，方案欠合理的每项扣0.5分，方案不合理的每项扣1分，无相应内容的不得分，扣完为止，本项最高得4分。 | | | 4 | 主观评审 |
| 3、总体方案设计：根据供应商针对本项目制定的整体架构设计层次是否清晰、是否符合用户实际需求、是否满足国家十四五发展的相关要求，同时是否对云原生、微服务、分布式关键技术架构进行完善设计的情况进行评议，方案欠合理的每项扣0.5分，方案不合理的每项扣1分，无相应内容的不得分，扣完为止，本项最高得5分。 | | | 5 | 主观评审 |
| 4、具体技术方案（18分） | 1、云平台管理系统：供应商对海曙卫健的机房、网络、设备、布线现状、建设需求进行合理完整的理解分析，并提供针对性的建设方案。根据现状理解是否全面、是否详细，方案设计是否合理、是否完整且是否可行的情况进行评议，方案欠合理的每项扣0.5分，方案不合理的每项扣1分，无相应内容的不得分，扣完为止，本项最高得3分。 | | | 3 | 主观评审 |
| 2、卫健数据底座升级与健康大脑规划：供应商对海曙卫健大数据建设难点、省健康大脑建设要求进行充分理解，同时围绕数据底座升级规划、海曙健康大脑实施路径提出可行的建议。根据海曙卫健大数据建设难点、省健康大脑建设理解是否全面、是否箱明细，数据底座升级规划、海曙健康大脑实施路径建议是否完整、是否可行的情况进行评议。方案欠合理的每项扣0.5分，方案不合理的每项扣1分，无相应内容的不得分，扣完为止，本项最高得3分。 | | | 3 | 主观评审 |
| 3、本次招标的一体化医疗云服务系统应基于云计算平台的分布式架构，集成多项互联网技术，采用多层B/S模式，并有效支撑我区基层医疗机构业务应用，根据供应商或者所投产品供应商的一体化医疗云服务系统是否项目需求、考虑是否周全、设计是否合理的情况进行评议，方案欠合理的每项扣0.5分，方案不合理的每项扣1分，无相应内容的不得分，扣完为止，本项最高得3分。 | | | 3 | 主观评审 |
| 4、本次招标的医联体分级诊疗系统应在现有全民健康信息平台的基础上，通过现有数据交换服务实现上下联动，与全科医生工作站一体化设计，在诊中即时发起转诊服务。根据供应商或者所投产品供应商提供的方案是否合理、是否可行、一体化功能是否齐全、是否完善的情况进行评议，方案欠合理的每项扣0.5分，方案不合理的每项扣1分，无相应内容的不得分，扣完为止，本项最高得3分。 | | | 3 | 主观评审 |
| 5、本次招标的建设需要保障基层医疗机构的临床业务和现有健康档案业务高度融合、一体协同。根据供应商或者所投软件产品供应商提供一体化融合协同方案是否合理、是否可行，系统功能是否齐全、是否完善的情况进行评议，方案欠合理的每项扣0.5分，方案不合理的每项扣1分，无相应内容的不得分，扣完为止，本项最高得3分。 | | | 3 | 主观评审 |
| 6、本次招标的建设需要完成区内现有全民健康信息平台、契约式家庭医生制服务系统、基层医疗单位补偿机制改革绩效考核系统的适应性升级改造。根据供应商或者所投软件产品供应商对现有系统平台是否掌握、是否熟悉，升级改造方案是否合理、是否可行的情况进行评议，方案欠合理的每项扣0.5分，方案不合理的每项扣1分，无相应内容的不得分，扣完为止，本项最高得3分。 | | | 3 | 主观评审 |
| 5、对接集成方案（9分） | 1、本次招标的数据底座升级、健康大脑、基层绩效评价及基补院内考核系统、智慧疾控信息化系统应与现有全民健康信息平台进行对接集成。根据供应商或者投标产品供应商对现有系统平台是否掌握、是否熟悉，对接融合方案是否合理、可行的情况进行评议，方案欠合理的每项扣0.5分，方案不合理的每项扣1分，无相应内容的不得分，扣完为止，本项最高得3分。 | | | 3 | 主观评审 |
| 2、本次招标的基层一体化医疗云服务系统应与现有全民健康信息平台、契约式家庭医生制服务系统、检查检验结果互认服务系统、基层医疗单位补偿机制改革绩效考核系统对接集成。根据供应商或者投标产品供应商对现有系统平台是否掌握、是否理解，对接融合方案（含对接方式、对接内容、效果截图）是否合理、是否可行的情况进行评议，方案欠合理的每项扣0.5分，方案不合理的每项扣1分，无相应内容的不得分，扣完为止，本项最高得3分。 | | | 3 | 主观评审 |
| 3、供应商针对本项目制定的整体集成方案，包括对云平台、灾备系统、安全设备、网络设备等内容。根据整体集成方案中网络环境是否符合软件设计要求，是否符合规范，是否合理等情况进行评议。方案欠合理的每项扣0.5分，方案不合理的每项扣1分，无相应内容的不得分，扣完为止，本项最高得3分。 | | | 3 | 主观评审 |
| 6、实施与售后方案（18分） | 1、供应商针对本次项目建设要求提供合理、可行的项目实施方案，包括项目管理制度、项目实施计划安排、项目实施管理、项目建设资源配置、质量保障管理方案。根据方案是否合理、是否全面完整、是否可行的情况进行评议，方案欠合理的每项扣0.5分，方案不合理的每项扣1分，无相应内容的不得分，扣完为止，本项最高得3分。 | | | 3 | 主观评审 |
| 2、本次招标的建设需要保障现有历史数据的无缝迁移，需对现有基层信息系统数据的分析情况提供数据集、数据元和值域的差异分析和迁移方案，根据方案是否合理、是否可行、考虑是否全面等情况进行评议，方案欠合理的每项扣0.5分，方案不合理的每项扣1分，无相应内容的不得分，扣完为止，本项最高得3分。 | | | 3 | 主观评审 |
| 3、供应商拟派一位项目负责人具备信息系统项目管理师（高级）的得1.5分，具备系统分析师（高级）的得1.5分。本项目最高得3分。 注：投标文件中须提供证书复印件和开标前三个月内（任意一个月即可）供应商为其缴纳的社保证明，未提供的不得分。 | | | 3 | 客观评审 |
| 4、供应商拟派本项目组成员（除项目负责人）具备下列1项证书的得1分，最高3分。一人多证仅计分一次，不重复计分。 证书类别：系统架构设计师（高级）证书、系统规划与管理师（高级）证书、ITSS认证证书、信息系统项目管理师（高级）证书，系统集成项目管理工程师（中级）证书； 注：投标文件中须提供证书复印件和开标前三个月内（任意一个月即可）供应商为其缴纳的社保证明，未提供的不得分。 | | | 3 | 客观评审 |
| 5、供应商拟派本项目组其他项目实施人员（除以上3、4成员外）的人员数量是否充足、岗位设置是否合理、专业结构与项目需求是否匹配、相关人员的综合能力：包括工作经验是否丰富、职业技能水平是否专业的情况进行评议，内容欠合理的每项扣0.5分，内容不合理的每项扣1分，无相应内容的不得分，扣完为止，本项最高得3分。 | | | 3 | 主观评审 |
| 6、根据供应商正对本项目制定的售后服务方案，包括售后服务流程、售后服务内容、响应时间、服务方式、人员安排，依据方案是否合理、是否全面、是否可行的情况进行评议，内容欠合理的每项扣0.5分，内容不合理的每项扣1分，无相应内容的不得分，扣完为止，本项最高得3分。 | | | 3 | 主观评审 |
| 7、系统演示（14分） 注：供应商应提供真实系统演示，仅提供截图或PPT演示的对应项得分减半，演示时间不超过20分钟。 | 1.基层一体化医疗云服务系统（6.5分） | | 1.1系统浏览器访问能力： ①演示通过Chrome浏览器打开云HIS并登录，分别操作门诊收费系统、西药库系统等相关功能，系统满足W3C标准。 注：上述演示内容缺失或未完全满足的，每1项扣1分，扣完为止，最高扣1分。 | 1 | 客观评审 |
| 1.2诊间业务协同能力： 在全科医生工作站中体现临床和健康档案管理的一体化，演示在接诊过程中： ①患者未建档自动提醒并点击进入建档界面； ②患者未签约自动提醒并可直接发起签约点击进入签约界面； ③诊毕时自动弹出强制随访提醒并点击进入随访界面； ④根据诊断情况自动弹出强制报卡提醒并点击进入报卡界面； ⑤诊间结算时会自动关联签约服务优惠项目，实现相关项目的优惠减免。 注：上述演示内容缺失或未完全满足的，每1项扣0.5分，扣完为止，最高扣2.5分。 | 2.5 | 客观评审 |
| 1.3可视化运维管理能力： ①演示统一的系统运维管理平台，功能包括服务器监测、数据库监测、服务运行监测、服务发布与回滚； ②演示能够查看当前资源运行明细，包括CPU、内存、网络等信息的实时动态，帮助管理员进行可视化运维与监管。 注：上述演示内容缺失或未完全满足的，每1项扣1分，扣完为止，最高扣2分。 | 2 | 客观评审 |
| 1.4采用微服务技术架构： ①演示系统微服务控制台，展示服务列表，具备服务的关闭、重启和更新功能； ②演示药事管理服务关闭后西药库系统无法使用，但其他系统可正常使用。 注：上述演示内容缺失或未完全满足的，每1项扣0.5分，扣完为止，最高扣1分。 | 1 | 客观评审 |
| 2.数据智能治理能力（7.5分） | 2.1诊疗数据标准化治理： （1）诊断信息标准化能力： ①能够将诊断名称归一化至“疾病分类代码（ICD-10）”； ②疾病分类代码支持的国家临床版2.0和国家医保版2.0； ③以及可以实现不同版本标准编码之间的映射转换，并能够在页面呈现。 （2）手术操作信息标准化能力： ①能够将手术名称归一化至“手术操作分类代码（ICD-9-CM-3）”； （3）药品信息标准化能力： ①输出字段需包括通用名、商品名、规格、剂型（如输入文本不包含某字段信息，该输出字段可以为空），并能够在页面呈现。 注：上述演示内容缺失或未完全满足的，每1项扣0.5分，扣完为止，最高扣2.5分。 | | 2.5 | 客观评审 |
| 2.2地址标准化治理： （1）地址文本标准化能力： ①能够将地址文本解析为省、市、区（县）、街道、详细地址字段； ②且省、市、区（县）、街道字段内容应为标准名称，并能够在页面呈现。 （2）地址模糊扩展能力： ①能够识别地址中的简称/缩略语； ②并给出正确的省、市、区（县）、街道字段标准化结果。（例如：浙江宁波鄞州云龙姚家浦村） （3）地址自动补全能力： ①能够自动补全省、市、区（县）、街道字段信息缺失； ②支持输出完整的地址结果。（例如：宁波南苑街229弄） （4）地址纠错能力： ①能够纠正输入地址文本中的同音字、近音字； ②支持输出正确标准化结果。（例如：宁波市奖杯区双东坊，实际应为“宁波市江北区双东坊”） 注：上述演示内容缺失或未完全满足的，每1项扣0.25分，扣完为止，最高扣2分。 | | 2 | 客观评审 |
| 2.3医疗文本处理能力： （1）医疗文本实体抽取能力： ①支持文本类型包括主诉、现病史、既往史、体格检查、医技报告； ②支持输出实体名和类型，实体在文本中的位置用线段标明，并能够在页面展示。 （2）医疗文本关系识别能力： ①支持文本类型包括主诉、现病史、既往史、体格检查、医技报告； ②支持输出主体实体、主体类型、属性实体、属性类型，并能够在页面展示。 注：上述演示内容缺失或未完全满足的，每1项扣0.25分，扣完为止，最高扣1分。 | | 1 | 客观评审 |
| 2.4数据安全处理能力： （1）住院病史隐私数据识别能力： ①具备从住院病史文本数据中识别和定位隐私数据的能力，支持文本类型包括基本信息、主诉信息、诊断信息、入院记录、出院医嘱； ②输出包含敏感文本、隐私数据类型、敏感数据等级字段，并能够在页面展示。 （2）隐私数据识别标准与类型： ①满足隐私数据识别标准与类型要求：敏感数据等级符合《信息安全技术-健康医疗数据安全指南》； ②可识别个人信息隐私数据类型包括：姓名、地址、电话、身份证号； 注：上述演示内容缺失或未完全满足的，每1项扣0.5分，扣完为止，最高扣2分。 | | 2 | 客观评审 |

注：1、小数点后保留三位数。2、各评标委员会成员自行按以上参考分值评分。3、重大事件由评标委员会集体讨论，以少数服从多数原则决定。

**六、定标**

**（一）确定中标人。本项目由采购人确定中标人。**

1.采购代理机构在评标结束后将评标报告交采购人确认。

2.供应商对评标结果无异议的，采购人应在收到评标报告后5个工作日内对评标结果进行确认，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。如有供应商对评标结果提出质疑的，采购人可在质疑处理完毕后确定中标人。

3.采购人依法确定中标人后2个工作日内，采购代理机构以书面形式发出《中标通知书》,并同时在相关网站上发布中标公告。

4.若中标人放弃中标，或因不可抗力提出不能履行合同，或不按招标文件规定提交履约担保，或其它原因被依法撤销中标资格，则采购人可确定排名次之的中标候选人为中标人或重新组织招标。

**七、评标过程的监控与保密**

1、本项目评标过程实行全程录音、录像监控，供应商在评标过程中所进行的试图影响评标结果的不公正活动，可能导致其投标被拒绝。

2、开标后到中标通知书发出之前，所有涉及评标委员会名单以及对投标文件的澄清、评价、比较等情况，评标委员会成员、采购人和采购代理机构的有关人员均不得向供应商或其他无关人员透露。

**八、合同授予：签订合同**

1.采购人应当自中标通知书发出之日起30日内，按照招标文件和中标人投标文件的规定，与中标人签订书面合同。所签订的合同不得对招标文件确定的事项和中标人投标文件作实质性修改。

采购人不得向中标人提出任何不合理的要求作为签订合同的条件。

2.采购人在签订合同时，在合同金额变更范围内，如需审批的办理相关审批手续。有权变更采购项目的数量和服务内容，但不能对单价或其他条款和条件作任何改变。

3.招标文件、中标人的投标文件及评标过程中有关的澄清文件均应作为合同签订的附件。

4.中标或者成交供应商拒绝与采购人签订合同的，采购人应重新招标。

5.中标人如不遵守招标文件或投标文件各项条款的邀约与要约，或在接到中标通知书后借故拖延，拒签合同的，采购人将按《浙江省政府采购供应商注册及诚信管理暂行办法》的规定上报诚信状况。给采购人造成的损失的还应当予以赔偿。

**九、履约验收：**

采购人负责对中标人的履约行为进行验收。政府向社会公众提供的公共服务项目，验收时应当邀请服务对象参与并出具意见，验收结果应当向社会公告。

第五章 政府采购合同主要条款

甲方： （以下简称甲方）

乙方： （以下简称乙方）

根据《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》等法律法规，项目名称 （项目编号： ）于 年 月 日，在宁波市海曙区公共资源交易中心（政采云平台）进行公开招标，经结果公告确定由乙方中标。按照《中华人民共和国民法典》的有关规定，在自愿、平等、公平、诚信的基础上，经双方协商一致，签订本合同。

**一、项目名称、工期、服务内容**

1.1项目名称：

1.2工期：

1.3服务内容：

**二、合同金额**

2.1本合同金额为（大写）： 元（￥ 元）人民币。

1. **履约保证金**

3.1履约保证金金额：

3.2履约保证金形式：

3.3担保收件人：

3.4履约保证金的退取：

**四、转包或分包**

4.1本合同范围的服务，应由乙方直接提供，不得转让他人；

4.2 除非得到甲方的书面同意，乙方不得部分分包给他人。甲方有绝对权力阻止分包。

4.3如有转让和未经甲方同意的分包行为，甲方有权给予终止合同。

**五、合同付款方法**

**5.1**

**六、税**

6.1本合同执行中相关的一切税费均由乙方负担。

**七、完成质量要求**

7.1 服务期间乙方不得随意更换项目负责人，如有特殊情况需要更换，须经甲方同意确认。

7.2服务期间，乙方须配备足够的人员和设备。

7.3合同执行过程中，乙方如有弄虚作假行为，甲方有权单方面解除合同，由此引起的所以损失由乙方承担。

**八、违约责任**

8.1 甲方无正当理由拒收接受服务的，甲方向乙方偿付合同款项百分之五作为违约金。

8.2 甲方无故逾期验收和办理款项支付手续的，甲方应按逾期付款总额每日万分之五向乙方支付违约金。

8.3 乙方未能如期提供服务的，每日向甲方支付合同款项的千分之六作为违约金。乙方超过约定日期10个工作日仍不能提供服务的，甲方可解除本合同。乙方因未能如期提供服务或因其他违约行为导致甲方解除合同的，乙方应向甲方支付合同总值5%的违约金，如造成甲方损失超过违约金的，超出部分由乙方继续承担赔偿责任。

**九、不可抗力事件处理**

9.1 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。

9.2 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。

9.3 不可抗力事件延续120天以上，双方应通过友好协商，确定是否继续履行合同。

**十、诉讼**

10.1 双方在执行合同中所发生的一切争议，应通过协商解决。如协商不成，可向合同签订地法院起诉。本合同签订地为宁波市海曙区。

**十一、合同生效及其它**

11.1 合同经双方法定代表人或授权委托代理人签字并加盖单位公章后生效。

11.2合同执行中涉及采购资金和采购内容修改或补充的，须经财政部门审批，并签书面补充协议报政府采购监督管理部门备案，方可作为主合同不可分割的一部分。

11.3本合同未尽事宜，遵照《中华人民共和国民法典》有关条文、补充协议、投标承诺、投标文件、招标文件及补充执行。

11.4本合同一式 份，甲乙双方各执 份。

甲方：(公章) 乙方：(公章)

地址： 地址：

法定代表人或委托代理人(签字)： 法定代表人或委托代理人(签字)：

电话： 电话：

传真： 传真：

开户银行： 开户银行：

账号： 账号：

邮政编码： 邮政编码：

签订日期：

第六章 投标文件格式

1. 资格文件、商务技术文件格式

1.资格、商务技术文件封面格式：

正本

资格文件/商务技术文件

项目名称：

项目编号：

标项号：

供应商名称：

供应商地址：

（供应商公章）

年 月 日

2.资格文件：

1. 供应商资格声明函（格式见附件）；
2. 有效的企业法人营业执照（或事业法人登记证）、其他组织（个体工商户）的营业执照或者民办非企业单位登记证书复印件；投标供应商如果有名称变更的，应提供由行政主管部门出具的变更证明文件。若以不具有独立承担民事责任能力的分支机构投标，须取得具有法人资格的总公司的授权书，并提供总公司营业执照副本复印件；
3. 供应商特定资格条件的证明文件：详见“第一章 公开招标公告 二、申请人的资格要求：3.本项目的特定资格要求”；
4. 招标文件要求的其他资格条件证明材料（如有）；

**（1）供应商资格声明函**

**供应商资格声明函**

**宁波中基国际招标有限公司：**

关于贵司 年　　月　　日发布 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 项目（项目编号：　　　）的公开招标公告，本公司（企业）愿意参加投标，并声明：

1、本公司（企业）具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格条件：

1.1、具有独立承担民事责任的能力；

1.2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

1.3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

1.4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

1.5、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

1.6、法律、行政法规规定的其他条件。

2、本公司（企业）的法定代表人或单位负责人与所参投的本招标项目的其他供应商的法定代表人或单位负责人不为同一人且与其他供应商之间不存在直接控股、管理关系。

3、根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》的规定，本公司（企业）如为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。否则，由此所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

**4、本公司（企业）未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单（重大税收违法失信主体）或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。否则，由此所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。**

我公司已清楚招标文件的要求及有关文件规定。本次招标采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

**特此声明！**

法定代表人或授权代表（签名或盖章）：

供应商公章：

年 月 日

**（2）**有效的企业法人营业执照（或事业法人登记证）、其他组织（个体工商户）的营业执照或者民办非企业单位登记证书复印件；投标供应商如果有名称变更的，应提供由行政主管部门出具的变更证明文件。若以不具有独立承担民事责任能力的分支机构投标，须取得具有法人资格的总公司的授权书，并提供总公司营业执照副本复印件；

（3）供应商特定资格条件的证明文件**：**详见“第一章 公开招标公告 二、申请人的资格要求：3.本项目的特定资格要求”；

**供应商政府采购领域商业贿赂行为承诺书**

**致：宁波中基国际招标有限公司**

开展治理政府采购领域商业贿赂专项工作，是中央确定的治理商业贿赂六个重点领域之一，它既是完善市场经济、构建社会主义和谐社会的客观需要，又是从源头上抑制腐败的有力措施，意义重大、影响深远。为深入贯彻落实中央和省委、省、市、区政府的有关部署及要求，进一步规范政府采购行为，营造公平竞争的政府采购市场环境，维护政府采购制度良好声誉，在参与采购代理机构组织的政府采购活动中，我方庄重承诺：

一、依法参与政府采购活动，遵纪守法，诚信经营，公平竞争。

二、不向采购单位、采购代理机构和政府采购评审专家提供任何形式的商业贿赂；对索取或接受商业贿赂的单位和个人，及时向财政部门和纪检监察机关举报。

三、不以提供虚假资质文件等形式参与政府采购活动，不以虚假材料谋取中标。

四、不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商，与其他参与政府采购活动供应商保持良性的竞争关系。

五、不与采购单位、采购代理机构和政府采购评审专家恶意串通，自觉维护政府采购公平竞争的市场秩序。

六、不与其他供应商串通采取围标、陪标等商业欺诈手段谋取中标，积极维护国家利益、社会公共利益和采购单位的合法权益。

七、严格履行政府采购合同约定义务，不在政府采购合同执行过程中采取降低质量或标准、减少数量、拖延交付时间等方式损害采购单位的利益，并自觉承担违约责任。

八、自觉接受并积极配合财政部门和纪检监察机关依法实施的监督检查，如实反映情况，及时提供有关证明材料。

供应商名称（并加盖公章）：

法定代表人或其授权委托人（签名或印章）：

签署日期： 年 月 日

（4）**招标文件要求的其他资格条件证明材料（如有）；**

**3.商务技术文件目录**

1. 符合性自查表（格式见附件）；
2. 供应商响应表（格式见附件）；
3. 技术部分：针对本项目第二章采购需求及第四章评分标准中的条款拟定各种方案，格式自拟；
4. 投标函（格式见附件）；
5. 法定代表人身份证明或法定代表人授权委托书（格式见附件）；
6. 技术（服务）条款偏离表（格式见附件）；
7. 商务条款偏离表（格式见附件）；
8. 供应商情况一览表（格式见附件）；
9. 企业业绩表（格式见附件）；
10. 第四章评标办法及评分标准中需提供的其他相关资质证书及合同复印件加盖公章；
11. 供应商认为有需要提供的其它证明资料。

**（1）符合性自查表**

**符合性自查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评审内容 | 招标文件要求 | 自查结论 | 证明资料 |
| 符合性审  查（商务技术文件） | （一）投标函已提交并符合招标文件要求； | □通过  □不通过 | 第（ ）页 |
| （二）按照招标文件规定要求签署或盖章； | □通过  □不通过 | 第（ ）页 |
| （三）投标文件有法定代表人签署本人姓名（或印盖本人姓名章），或签署人提供有效的法定代表人授权委托书且授权委托书填写项目齐全的； | □通过  □不通过 | 第（ ）页 |
| （四）投标文件标明的响应或偏离与事实相符且无虚假投标的； | □通过  □不通过 | 第（ ）页 |
| （五）投标文件的实质性内容使用中文表述且意思表述明确，前后无矛盾且使用计量单位符合招标文件要求的； | □通过  □不通过 | 第（ ）页 |
| （六）带“★”的条款满足招标文件要求、已实质性响应招标文件要求且投标文件无采购人不能接受的附加条件的； | □通过  □不通过 | 第（ ）页 |
| （七）投标技术方案明确，不存在一个或一个以上备选（替代）投标方案的； | □通过  □不通过 | 第（ ）页 |
| （八）商务技术文件中未出现报价或单价的； | □通过  □不通过 | 第（ ）页 |
| （九）不存在法律、法规和招标文件规定的其他无效情形； | □通过  □不通过 | 第（ ）页 |
| （十）不存在投标文件的有效期不满足招标文件要求情形； | □通过  □不通过 | 第（ ）页 |

**备注：供应商自查表将作为供应商有效性审查的重要内容之一，供应商必须严格按照其内容及序列要求在投标文件中对应如实提供，对符合性证明文件的任何缺漏和不符合项将会直接导致投标无效！**

**（2）供应商响应表：**

**供应商响应表**

项目编号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评审内容 | 证明文件 | 自评分 |
|  |  | 见（ ）页 |  |
|  |  | 见（ ）页 |  |
|  |  | 见（ ）页 |  |
|  |  | 见（ ）页 |  |
|  |  | 见（ ）页 |  |
|  |  | 见（ ）页 |  |
|  |  | 见（ ）页 |  |
|  |  | 见（ ）页 |  |
|  |  | 见（ ）页 |  |
|  |  | 见（ ）页 |  |
|  |  | 见（ ）页 |  |
|  |  | 见（ ）页 |  |

**注：1）根据评分标准中技术内容逐条填写，并针对客观分部分进行自评。**

1. **请将此表编制在目录页前。**

供应商名称（盖章）：

年 月 日

**（3）技术部分：针对本项目第二章采购需求及第四章评分标准中的条款拟定各种方案，格式自拟；**

**（4）投标函**

**投 标 函**

致： （招标采购单位名称）：

根据贵方为 项目的公开招标公告/投标邀请书（项目编号： ，标项号： ），授权代表 （全名）经正式授权并代表供应商 （供应商名称）提交投标文件。

据此函，签字代表宣布同意如下：

1.供应商已详细审查全部“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.供应商在投标之前已经与贵方进行了充分的沟通，完全理解并接受招标文件的各项规定和要求，对招标文件的合理性、合法性不再有异议。

3.本投标有效期自开标日起\_\_90\_\_天。

4.如中标，本投标文件至本项目合同履行完毕止均保持有效，本供应商将按“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.供应商同意按照贵方要求提供与投标有关的一切数据或资料。

6.我们郑重声明：本投标文件提供的情况和文件完全是真实的。

7.按照招标文件的规定，在中标后向采购代理机构一次性支付招标代理费。

8.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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_供应商代表姓名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

供应商名称(公章):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

开户银行： 银行账号：

法定代表人或授权代表（签名或印章）:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期:\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

**（5）法定代表人身份证明及授权委托书格式：**

**法定代表人身份证明**

（法定代表人不来投标的，此表不用）

供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 ＿日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 周岁 职务： \_

身份证号码：

系 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

供应商： （盖单位公章）

年 月 日

**附法定代表人身份证复印件（正反面）：**

**法定代表人授权委托书**

（法定代表人来投标的，此表不用）

致： （采购单位名称）：

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

我方对被授权人的签名事项负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

被授权人无转委托权，特此委托。

被授权人（签名或印章）： 法定代表人（签名或印章）：

职务： 职务：

被授权人身份证号码：

供应商公章：

年 月 日

**附：1、法定代表人身份证复印件（正反面）。**

**2、授权代表身份证复印件（正反面）及开标日前近三个月（其中一个月即可）当地相关部门出具的社保证明。**

**（6）技术（服务）条款偏离表**

**技术（服务）条款偏离表**

项目编号： 项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 条款号 | 招标文件的技术（服务）条款 | 投标文件的  响应情况 | 说明（偏离/响应） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商名称（公章）：

法定代表人或授权代表（签名或印章）：

年 月 日

**（7） 商务条款偏离表**

**商务条款偏离表**

项目编号： 项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 条款号 | 招标文件的商务条款 | 投标文件的  响应情况 | 说明（偏离/响应） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商须按第二章《采购需求》“一、重要商务要求一览表”逐项填写，并根据“第五章 政府采购合同主要条款”内容自行补充。

供应商名称（公章）：

法定代表人或授权代表（签名或印章）：

年 月 日

**（8）供应商情况一览表**

**供应商情况一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业情况 | | | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | |
| 地 址 |  | | | | | | 法定代表人 | |  | |
| 成立时间 |  | | | | | | 注册资本 | |  | |
| 开户银行 |  | | | 账 号 | | |  | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | | | | |
| 企业总人数 |  | 管理  人员 |  | | 技术  人员 |  | | 职工  人员 | |  |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | |
| 企业现有的资质证书 |  | | | | | | | | | |

供应商（盖章）

法定代表人或授权代表（签名或印章）：

日 期：

**（9）企业业绩表：**

**企业业绩表**

项目编号： 项目名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 业主单位 | 合同金额 | 合同签订日期 | 联系人/电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：

1．供应商所提供合同必须是真实有效的。在合同签订前，如采购人经核实后发现与实际情况不符，取消其中标资格，并按有关规定处理。

2．此表在不改变表式的情况下，可自行制作。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签名或印章）：

年 月 日

**（10）第四章评标办法及评分标准中需提供的其他相关资质证书及合同复印件加盖公章；**

**（11）供应商认为有需要提供的其它证明资料。**

二、报价文件格式

**1.报价文件封面格式：**

**正本**

报价文件

项目名称：

项目编号：

标项号：

供应商名称：

供应商地址：

（供应商公章）

年 月 日

**2. 报价文件目录**

（1）开标一览表（格式见附件）；

（2）投标分项报价表（格式见附件）；

（3）中小企业声明函（如有)（格式见附件）；

（4）残疾人福利性单位声明函（非残疾人福利性单位无需提供本函)（格式见附件）；

（5）供应商针对报价需要说明的其他文件和说明（格式自拟）。

**（1）开标一览表**

**开标一览表**

采购项目： 项目编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购内容** | **数量** | **工期** |
|  |  |  |  |
| 投标总价 | | 小写：  大写： | |
| 投标声明 | |  | |

注：1、报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或授权委托人签字或盖章，否则其投标作无效标处理。

供 应 商 （盖章）：

法定代表人或授权代表（签名或印章）：

日 期：

**（2）投标分项报价表**

**投标分项报价表**

采购项目名称： 项目编号： 标项号： 一

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目内容 | 单位及数量 | 品牌 | 单价（元） | 金额（元） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 投标总价（元） | | | | |  |

备注：1）本表格供参考，供应商可根据项目实际情况自拟表格。

供 应 商 （盖章）：

法定代表人或授权代表（签名或印章）：

日 期：

**（3）中小企业声明函**

**中小企业声明函**

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*（软件和信息技术服务业）*；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*（软件和信息技术服务业）*；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（盖章）：

日期：

说明：

1、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。

2、根据工信部联企业[2011]300号规定。**软件和信息技术服务业：从业人员300人以下或营业收入10000万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员100人及以上，且营业收入1000万元及以上的为中型企业；从业人员10人及以上，且营业收入50万元及以上的为小型企业；从业人员10人以下或营业收入50万元以下的为微型企业。**

**3、供应商自行更改所属行业的，未填写企业类型（中、小、微型）的，本声明函作无效处理。**

**（4）残疾人福利性单位声明函格式（如有）**

**残疾人福利性单位声明函**

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕 141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加\_\_\_\_\_\_单位的\_\_\_\_\_\_项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日 期：

注：1、如供应商为非残疾人福利性单位的可不提供本声明函。

2、享受政府采购支持政策的残疾人福利性单位应当同时满足以下条件：

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

（二）依法与安置的每位残疾人签订了一年以上（含一年）的劳动合同或服务协议；

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

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

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

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

**（5）供应商针对报价需要说明的其他文件和说明（格式自拟）。**

**三、电子备份投标文件**

（一）电子备份投标文件的外包装封面格式：

**外包装格式：**

电子备份投标文件

项目名称：

项目编号：

供应商名称（加盖公章）：

供应商地址：

年 月 日

附件：请各位供应商认真填写下表，于投标截止时间后按采购代理公司规定要求单独递交。

政府采购活动现场确认声明书

宁波中基国际招标有限公司：

本人 （授权代表姓名），经由 （单位） （法定代表人姓名）合法授权参加宁波市海曙区疾病预防控制中心公共卫生信息化建设项目（系统开发及总集成）（编号：2022NBHSWT419）政府采购活动，经与本单位法人代表（负责人）联系确认，现就有关公平竞争事项郑重声明如下：

1. 本单位与采购人之间 □不存在利害关系 □存在下列利害关系 ：

A.投资关系 B.行政隶属关系 C.业务指导关系

D.其他可能影响采购公正的利害关系（如有，请如实说明） 。

1. 现已清楚知道参加本项目采购活动的其他所有供应商名称，本单位 □与其他所有供应商之间均不存在利害关系 □与 （供应商名称）之间存在下列利害关系 ：

A.法定代表人或负责人或实际控制人是同一人

B.法定代表人或负责人或实际控制人是夫妻关系

C.法定代表人或负责人或实际控制人是直系血亲关系

D.法定代表人或负责人或实际控制人存在三代以内旁系血亲关系

E.法定代表人或负责人或实际控制人存在近姻亲关系

F.法定代表人或负责人或实际控制人存在股份控制或实际控制关系

G.存在共同直接或间接投资设立子公司、联营企业和合营企业情况

H.存在分级代理或代销关系、同一生产制造商关系、管理关系、重要业务（占主营业务收入50%以上）或重要财务往来关系（如融资）等其他实质性控制关系

I.其他利害关系情况 。

1. 现已清楚知道并严格遵守政府采购法律法规和现场纪律。
2. 我发现 供应商之间存在或可能存在上述第二条第 项利害关系。

（供应商代表签名）：

2022年 月 日