

云之龙咨询集团有限公司

招 标 文 件

(全流程电子化采购)

项目名称：广西壮族自治区胸科医院智慧医院建设项目

项目编号：GXZC2022-G3-003683-YZLZ

采 购 人：广西壮族自治区胸科医院

采购代理机构：云之龙咨询集团有限公司

2022年11月15日

目 录

| | | |
|-----|-----------------|-----|
| 第一章 | 招标公告 | 1 |
| 第二章 | 采购需求 | 5 |
| 第三章 | 投标人须知 | 297 |
| 第四章 | 评标方法及评标标准 | 320 |
| 第五章 | 拟签订的合同文本 | 332 |
| 第六章 | 投标文件格式 | 344 |

第一章 招标公告

项目概况

广西壮族自治区胸科医院智慧医院建设项目招标项目的潜在投标人应在“政采云”平台(www.zcygov.cn)获取招标文件,并于2022年12月06日09:30(北京时间)前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号: GXZC2022-G3-003683-YZLZ

项目名称: 广西壮族自治区胸科医院智慧医院建设项目

预算总金额(元): 34000000

采购需求:

标项名称: 广西壮族自治区胸科医院智慧医院建设项目

数量:1

预算金额(元): 34000000

简要规格描述或项目基本概况介绍、用途: 全新建设一套具有先进性的集智慧医疗、智慧服务、智慧管理“三位一体”的现代医院标准化信息体系,构建智慧型医院,支撑广西壮族自治区胸科医院高效运行、高质量发展。项目按照电子病历应用水平分级评价5级、互联互通成熟度测评四级甲等、三级等保测评标准建设。

最高限价(如有): 34000000

合同履行期限: 自签订合同之日起,6个月内完成电子病历应用水平分级评价4级所需系统模块上线;24个月内完成所有模块上线,并满足电子病历应用水平分级评价5级和互联互通成熟度测评四级甲等的要求。

本项目(否)接受联合体投标

备注: /

二、申请人的资格要求:

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

3. 本项目的特定资格要求：无

三、获取招标文件

时间：2022年11月15日至2022年11月22日，每天上午00:00至12:00，下午12:00至23:59（北京时间，法定节假日除外）

地点（网址）：“政采云”平台（www.zcygov.cn）

方式：网上下载。本项目不提供纸质文件，潜在供应商需使用账号登录或者使用CA登录“政采云”平台（www.zcygov.cn）-进入“项目采购”应用，在获取采购文件菜单中选择项目，获取招标文件（或在“政采云电子投标客户端-获取采购文件”跳转到政采云系统获取）。电子投标文件制作需要基于“政采云”平台获取的招标文件编制，通过其他方式获取招标文件的，将有可能导致供应商无法在“政采云”平台编制及上传投标文件。

售价（元）：0

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

提交投标文件截止时间：2022年12月06日09:30（北京时间）

投标地点（网址）：“政采云”平台（www.zcygov.cn）

开标时间：2022年12月06日09:30

开标地点：“政采云”平台电子开标大厅

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

六、其他补充事宜

1. 投标保证金：人民币叁拾万元整（¥300000.00）

投标保证金的交纳方式：银行转账、支票、汇票、本票或者银行、保险机构出具的保函、保险，禁止采用现钞方式。采用银行转账方式的，在投标截止时间前交至指定账户并且到账（开户银行：中信银行南宁东葛支行，开户名称：云之龙咨询集团有限公司柳州分公司，银行账号：8113 0010 1450 0074 537）；采用支票、汇票、本票或者保函、保险等方式的，在投标截止时间前，投标人应当递交单独密封的支票、汇票、本票或者保函、保险原件。**否则视为无效投标保证金。**

2. 网上查询地址

www.cccp.gov.cn(中国政府采购网)、zfcg.gxzf.gov.cn(广西壮族自治区政府采购网)、ggzy.jgswj.gxzf.gov.cn/lzggzy/[全国公共资源交易平台(广西·柳州)]

3. 本项目需要落实的政府采购政策

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

4. 投标人投标注意事项

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

(2) 未进行网上注册并办理数字证书(CA认证)的投标人将无法参与本项目政府采购活动，投标人应当在投标截止时间前，完成电子交易平台上的CA数字证书办理及投标文件的提交(投标人可登录“广西政府采购网”，依次进入“办事服务-下载专区”或者登陆“政采云”平台，依次进入“服务中心-入驻与配置”中查看CA数字证书办理操作流程。如在操作过程中遇到问题或者需要技术支持，请致电政采云客服热线：400-881-7190)。

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

注：1) 为确保网上操作合法、有效和安全，请投标人确保在电子投标过程中能够对相关数据电文进行加密和使用电子签章，妥善保管CA数字证书并使用有效的CA数字证书参与整个招标活动。2) 投标人应当在投标截止时间前完成电子投标文件的上传、提交，投标截止时间前可以补充、修改或者撤回投标文件。补充或者修改投标文件的，应当先行撤回原投标文件，补充、修改后重新上传、提交，投标截止时间前未完成上传、提交的，视为撤回投标文件。投标截止时间以后上传递交的投标文件，“政采云”平台将予以拒收。

5. 电子标项目不要求参与投标的投标人到达现场，但投标人应派法定代表人或委托代理人准时在线出席电子开评标会议，随时关注开评标进度，如在开评标过程中有电子询标，应在规定的时间内对电子询标函进行澄清回复。

七、对本次采购提出询问，请按以下方式联系

1. 采购人信息

名称：广西壮族自治区胸科医院

地址：柳州市羊角山路 8 号

项目联系人：周德贤

项目联系方式：0772-3136116

2. 采购代理机构信息

名称：云之龙咨询集团有限公司

地址：柳州市滨江东路 16 号金沙角三区二层 211-218 室

项目联系人：杨启帆、韦伟国、孙婧

项目联系方式：0772-3310669、3310109

第二章 采购需求

说明：

1. 为落实政府采购政策需满足的要求

(1) 本招标文件所称中小企业必须符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定。

(2) 根据《财政部 发展改革委 生态环境部 市场监管总局关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）和《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕19号）的规定，采购需求中的产品属于节能产品政府采购品目清单内标注“★”的（详见本章后附的节能产品政府采购品目清单），投标人的投标货物必须使用政府强制采购的节能产品，投标人必须在投标文件中提供所投标产品的节能产品认证证书复印件（加盖投标人电子签章），**否则按无效投标处理**。如本项目包含的货物属于品目清单内非标注“★”的产品时，应优先采购，具体详见“第四章 评标方法及评标标准”。

(3) 根据《关于信息安全产品实施政府采购的通知》（财库〔2010〕48号）的规定，本项目采购范围包含信息安全产品的（信息安全产品包括：防火墙、网络安全隔离卡与线路选择器、安全隔离与信息交换产品、安全路由器、智能卡 COS、数据备份与恢复产品、安全操作系统、安全数据库系统、反垃圾邮件产品、入侵检测系统（IDS）、网络脆弱扫描产品、安全审计产品、网站恢复产品），投标人必须在投标文件中提供中国网络安全审查技术与认证中心（原中国信息安全认证中心）授予的有效的信息安全产品认证证书（加盖投标人电子签章），**否则按无效投标处理**。

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

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

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

一、项目概况

现代化医院运行与高质量发展离不开现代信息技术的支撑，广西壮族自治区胸科医院信息化历经多年发展，虽建设了核心业务系统，但传统信息化模式和架构在进一步提升上存在

较明显的瓶颈。为此医院决策层决定，借助新院区建设之机，全新建设一套具有先进性的集智慧医疗、智慧服务、智慧管理“三位一体”的现代医院标准化信息体系，构建智慧型医院，支撑广西壮族自治区胸科医院高效运行、高质量发展，助力医院建设“广西领先、西南地区一流、国内知名的专科医院”。项目按照电子病历应用水平分级评价5级、互联互通成熟度测评四级甲等、三级等保测评标准建设。

项目总体建设原则：

(一)先进性原则

系统设计采用先进的体系结构和软硬件技术，满足目前以及将来相当一段时间对系统的需求。从而达到既满足医院应用整合现阶段工作对系统水平和能力的要求，推动计算机应用向更高级阶段发展，又能够在今后数年内保持其技术的先进性和实用性，从而保护投资的有效性。

(二)可靠性和安全性原则

数据和系统的可靠性和安全性对一个应用系统是至关重要的，因此对于信息系统来说，要充分考虑到可能出现的问题，必须把这一原则作为极为重要因素考虑。

数据交换、业务集成和信息展现所处理、传送和管理的信息，可能涉及到不同部门和系统的秘密或敏感信息，此类信息处理和传递的任何环节如果出现漏洞，其损失将是巨大的。因此，系统的安全性将是十分重要的原则。其次，数据交换、业务集成和信息展现承受着大批量的关键性数据的流转、交换和存储，系统的可靠性将是系统建设需要重点考虑的问题。

(三)开放性和互操作性原则

信息系统建设的根本目的在于信息交换，因此在系统建设中采用的各项软、硬件技术和产品必须符合开放性原则，符合当前国际标准或者事实上的国际标准。

(四)实用性原则

根据业务实际需求，高效实用地满足医院业务管理的具体需求；并能充分解决系统应用过程中遇到的其他问题。系统将提供一体化管理模式和部分分开的管理模式，各种模式均可以根据实际情况进行调整；同时系统应提供简洁、明快的操作接口，与现有流行软件的接口风格一致，以便业务人员使用；系统管理的信息包括文本、图形、图像等多种信息，系统能准确快速地处理各种媒体信息存储的一致性和媒体信息的同步传输。

(五)平滑性原则

医院信息化正处平台化向微服务化发展的阶段，在过渡期内，微服务架构业务系统初步推出，非微服务架构业务系统持续存在，本项目架构设计需面向医疗机构数字化，但又得结合行业现状，兼容传统架构业务系统一体化运行，在双态并存中确保后续业务系统更新迭代的平滑性。

二、采购清单

| 序号 | 标的的名称（系统名称） |
|--------------|-------------|
| 一、就医服务（核心产品） | |
| 1 | 门诊预付费就医 |
| 2 | 门诊预约管理 |
| 3 | 门急诊挂号 |
| 4 | 门急诊收费 |
| 5 | 医技收费 |
| 6 | 分诊叫号 |
| 7 | 出入院管理 |
| 二、临床诊疗（核心产品） | |
| 1 | 门诊医生工作站 |
| 2 | 门诊电子病历 |
| 3 | 住院医生工作站 |
| 4 | 住院电子病历 |
| 5 | 住院临床路径管理 |
| 6 | 移动医生站 |
| 7 | 急诊医学管理 |
| 8 | MDT 多学科诊疗系统 |
| 三、临床护理（核心产品） | |
| 1 | 住院护士工作站 |
| 2 | 住院护理病历 |
| 3 | 护士交班管理 |
| 4 | 护理评估与计划 |
| 5 | 移动护理 |
| 四、临床治疗 | |
| 1 | 治疗管理 |
| 2 | 手术管理 |

| | |
|--------|----------------|
| 3 | 日间手术管理 |
| 4 | 手术麻醉管理 |
| 5 | 重症监护管理 |
| 6 | 血液透析信息管理 |
| 五、药耗管理 | |
| 1 | 药库管理 |
| 2 | 门诊药房管理 |
| 3 | 住院药房管理 |
| 4 | 住院输液配置中心管理 |
| 5 | 抗菌药物管理 |
| 6 | 前置审方 |
| 7 | 消毒包追溯管理系统 |
| 8 | 耗材管理系统 |
| 六、医技业务 | |
| 1 | 放射 PACS/RIS 系统 |
| 2 | 超声信息系统 |
| 3 | 内镜信息系统 |
| 4 | 影像集中存储平台及相关应用 |
| 5 | 病理检查信息管理 |
| 6 | 全院检查预约平台 |
| 7 | 体检信息管理系统 |
| 七、医疗管理 | |
| 1 | 门诊输液系统 |
| 2 | 危急值流转管理 |
| 3 | 单病种管理 |
| 4 | 病案统计管理 |
| 5 | 病案首页质控管理 |
| 6 | 病案示踪管理 |

| | |
|----------------|------------------------------|
| 7 | 病案翻拍管理 |
| 8 | 不良事件管理 |
| 9 | 疾病监测报告 |
| 10 | 电子签名系统（CA） |
| 八、运营管理 | |
| 1 | 门诊应急管理 |
| 2 | 医疗统计报表 |
| 3 | 随访管理 |
| 4 | 系统配置管理 |
| 5 | 电子票据管理 |
| 6 | 设备管理 |
| 7 | 统一支付平台 |
| 九、医院信息平台（核心产品） | |
| 1 | 集成平台 |
| 2 | 单点登录 |
| 十、数据中心（核心产品） | |
| 1 | 术语主数据 |
| 2 | 患者主索引 |
| 3 | 数据仓库（HDW） |
| 4 | 互联互通标准化 |
| 5 | 电子病历数据质量评估 |
| 6 | 数据质量管理体系 |
| 7 | 临床数据中心（CDR） |
| 8 | 运营数据中心（ODR） |
| 十一、临床数据应用 | |
| 1 | 临床辅助决策支持（临床知识管理与应用软件系统，CDSS） |
| 2 | 患者全息视图 |
| 3 | 闭环管理 |

| | |
|-----------|------------|
| 十二、运营数据应用 | |
| 1 | 运营决策分析 |
| 2 | 医疗质量指标管理 |
| 3 | 医院指挥大屏 |
| 4 | 三级公立医院绩效考核 |
| 5 | DRGs 精细化管理 |
| 十三、互联网医院 | |
| 1 | 互联网基础平台 |
| 2 | 微信公众号 |
| 3 | 在线诊疗服务平台 |
| 4 | 患者管理平台 |
| 5 | 互联网交互平台 |
| 十四、接口 | |
| 1 | 现有接口 |
| 2 | 后续接口 |

核心产品（系统）

本项目核心产品（系统）为上表采购清单中的“一、就医服务”、“二、临床诊疗”“三、临床护理”、“九、医院信息平台”和“十、数据中心”。

三、技术要求一览表

| 序号 | 标的的名称 | 数量及单位 | 所属行业 | 技术要求 |
|---------------|---------|-------|------------|--|
| 一、就医服务 | | | | |
| 1 | 门诊预付费就医 | 1项 | 软件和信息技术服务业 | 1. 卡账户管理 1.1 卡管理 具备病人多个不同类别就诊卡管理功能。 具备卡费收取和退卡费功能 具备就诊卡识别和病人信息管理功能，提供就诊卡的登记、补办、挂失、回收作废和恢复功能。 |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>1.2 账户管理</p> <p>具备院内就诊卡的充值、结退、绑定、冻结、解冻、余额查询、打印等功能。</p> <p>具备按病人卡号，病历号，病人姓名，身份证号，联系电话，出生日期查询病人信息及卡余额信息的功能。</p> <p>1.3 安全管理</p> <p>具备挂失卡的再次使用报警提示功能。</p> <p>具备患者卡管理功能，如办卡/取消办卡、挂失/挂失补卡、回收、校验、密码设置、密码调整、密码清空、卡号加密。</p> <p>2. 交易处理</p> <p>2.1 挂号收费窗口、医生站等工作站点交易结算</p> <p>具备挂号收费窗口结算功能，可以查看账户余额、挂号，处方缴费时可以从账户中扣费，账户余额不足示警。</p> <p>支持医生站结算功能，可以查看账户余额，挂号，处方缴费时可以从账户中扣费，账户余额不足示警。</p> <p>支持医技科室结算功能，可以查看账户余额，医技科室项目可以从账户中扣费，账户余额不足示警。</p> <p>具备药房结算功能，可以查看账户余额，可以从账户中扣除当前药房所拿药品费用，账户余额不足示警。</p> <p>充值支持现金、银行卡、微信、支付宝等方式支付</p> <p>退费支持原路退回功能。</p> <p>结算时支持现金、银行卡、微信、支付宝等方式。</p> <p>2.2 交易明细查询</p> <p>具备查询患者在院消费的历次交易明细数据</p> |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|--------|-----|------------|---|
| | | | | <p>(处方、收费、发药等)的功能,可以按卡号、时间段、姓名条件查询,并打印。</p> <p>3. 财务管理</p> <p>3.1 发票管理</p> <p>具备发票管理功能,如领用、打印、作废、查询、合并汇总、关联结算。</p> <p>具备发票的补打、重打和集中打印功能。</p> <p>3.2 财务管理</p> <p>具备财务管理功能,如创建、统计、核算、打印、全班汇总、结转、对账。</p> <p>3.3 报表管理</p> <p>具备报表管理功能,提供门诊病人优化流程统计报表、门诊发票统计报表。</p> <p>具备自定义报表功能。</p> |
| 2 | 门诊预约管理 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 预约管理</p> <p>1.1 排班管理</p> <p>具备建立全院统一的预约排班模板功能,可维护科室、专家的出班信息。提供多时段、多号序规则计算、多方式的预约服务;支持当天临时增加医生、科室出班。</p> <p>具备设置不同的预约排班模板功能。根据法定节假日,上下午时间间隔,预约时间段等条件设置不同专家科室的预约排班模板、每月末将下个月排班信息放上各种平台供患者预约(每个月的门诊排班医生需要相对固定,提前一个月放号)。</p> <p>具备根据预约排班模板,手动或自动生成一段时间的预约排班信息功能。</p> <p>具备分时段预约功能,可针对不同科室或专家的分时段预约,并可控制非预约时段内挂号。</p> <p>具备将专家预约挂号的数量及时间安排生成排班信息表的功能,并将排班信息发送给相关专家。</p> <p>具备排班查询功能</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>支持专家停诊功能，并将停诊信息通过短信接口发送给已预约此专家的患者。</p> <p>具备取消挂号预约管理功能，系统将取消挂号预约号源自动返回对应的号源池。</p> <p>支持与全院消息管理系统对接，将停诊信息通过短信、企业微信、钉钉发送给患者。</p> <p>1.2 患者信用管理</p> <p>具备患者爽约管理功能，可灵活设置爽约规则。</p> <p>具备防止恶意预约功能，可根据身份证实名制预约、限制预约次数。</p> <p>具备预约患者黑名单管理（如新增，删除，修改）与控制功能，并可设置管理规则。</p> <p>1.3 号源管理</p> <p>具备统一号源池和不同号源池设置功能。</p> <p>具备多种预约挂号号序生成方式功能，即预约号序是否等同于挂号号序。</p> <p>支持院内、自助机、网站、移动端预约方式对应不同的挂号预约号源类型功能。</p> <p>1.4 统计分析</p> <p>具备预约就诊率、爽约率统计分析功能。</p> <p>具备预约渠道、人次、比例统计分析功能。</p> <p>具备预约情况汇总，包括科室、日期、专家等信息统计分析功能。</p> <p>2. 预约服务</p> <p>2.1 门诊收费窗口预约</p> <p>具备病人基本信息的登记功能。</p> <p>具备通过病历号，IC卡等方式检索患者信息功能。</p> <p>具备按时间查询排班信息功能。</p> <p>具备按时间段，时间点预约功能。</p> <p>具备将预约成功的号序、时间、患者信息、科室/医生、注意事项等通过凭条或短信接口反馈给患</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|---|-------|-----|------------|--|
| | | | | <p>者。</p> <p>具备新患者预约挂号登记功能。</p> <p>具备科室预约功能、专家预约功能、特需预约功能、专病预约功能。</p> <p>具备取消预约功能。</p> <p>具备预约成功后缴挂号费功能</p> <p>具备模糊查询功能，显示可预约的时间表，进行实时预约挂号。</p> <p>2.2 门诊医生预约</p> <p>具备通过病历号，IC 卡等方式检索患者信息功能。</p> <p>具备按时间查询排班信息功能。</p> <p>具备按时间段，时间点预功能。</p> <p>具备将预约成功的号序、时间、患者信息、科室/医生、注意事项等通过凭条或短信接口反馈给患者。</p> <p>2.3 住院医生预约</p> <p>具备通过病历号，IC 卡等方式检索患者信息功能。</p> <p>具备按时间查询排班信息功能。</p> <p>具备按时间段，时间点预约功能。</p> <p>具备将预约成功的号序、时间、患者信息、科室/医生、注意事项等通过凭条或短信接口反馈给患者。</p> |
| 3 | 门急诊挂号 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 患者基本信息登记</p> <p>具备患者基本信息登记功能及患者基本信息维护功能。</p> <p>支持医院使用多种卡类型，例如磁卡、院内 IC 卡等。</p> <p>具备患者打印二维码功能，并在院内流通。</p> <p>具备患者卡管理功能，同一个患者在院内可以拥有多张卡。</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>具备患者信息必填控制，防止操作员漏登记患者信息</p> <p>具备光标跳转自定义功能，可以设置界面的光标跳转的顺序，操作员录入信息后回车，则光标自动跳转到设计的控件中，加快登记流程。</p> <p>具备患者卡绑定功能。</p> <p>具备基本信息登记、患者挂号登记集成功能，挂号时新患者可以直接调出患者信息登记界面，进行患者信息登记</p> <p>具备患者信息登记帮助功能，操作员可以快速查询功能的使用说明。</p> <p>支持门诊医生站自动挂号时直接创建患者基本信息的功能。</p> <p>支持读取身份证信息快速进行患者信息录入的功能。</p> <p>支持患者身份证当做院内卡用于院内系统流转的功能。</p> <p>2. 门急诊挂号</p> <p>具备多种“挂号类别”挂号功能，包括：科室挂号、专家挂号、义诊挂号、特需挂号、免费挂号。</p> <p>具备退号换号功能，未就诊号可以进行作废处理；未就诊的挂错科室可以进行换号。</p> <p>具备患者的费别修改功能，例如：将患者修改为自费。</p> <p>支持患者多种身份识别功能。</p> <p>具备挂号联动费用功能，包括根据科室、职工属性进行联动收费。门诊诊查费应按照相关政策自动调整。</p> <p>具备根据代码、五笔、拼音等快速检索选取功能。</p> <p>具备操作员结账、全班结账、财务确认功能。</p> <p>具备病人基本信息查询、挂号查询、预约信息</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|-------|-----|----|---|
| | | | | <p>(爽约、黑名单) 查询、挂号动态图表功能。</p> <p>具备患者挂号号别设置功能，可以维护患者的默认号别。</p> <p>具备挂号限制功能，可以设置性别与科室规则、年龄与科室规则、费别与挂号类别规则、大病项目与科室规则、科室次数规则、费别与科室规则等限制规则。</p> <p>具备挂号发票管理设置功能，具备自定义发票模板样式设置功能。</p> <p>具备挂号费优惠功能，包括 60 岁以上老人挂号费减半。</p> <p>具备挂号时自动预约功能，提高医院预约率。</p> <p>支持挂号登记时使用预约记录、预检记录进行登记。</p> <p>具备打印挂号凭条功能，并且凭条上可以打印二维码。</p> <p>挂号后打印发票支持电子票据。</p> <p>具备挂号次数控制功能，可以根据患者费别、挂号类型、科室、医生、大病、患者控制，可以设置限制次数，控制方式，提示内容等关键属性。</p> <p>具备免费挂号原因设置功能，免费挂号时可以选择设置的原因。</p> <p>具备滋事患者管理功能，在挂号时对滋事患者进行控制。</p> <p>具备操作员支付方式维护功能，操作员进行挂号、收费等收银时，默认为维护的支付方式。</p> <p>具备挂号登记、门诊收费集成功能，在同一个窗口进行功能集成，达到挂号与收费功能的快速切换。</p> <p>具备挂号操作员在业务界面中显示当天排班情况。</p> |
| 4 | 门急诊收费 | 1 项 | 软件 | 1. 门急诊收费管理 |

| | | | |
|--|--|----------------------|--|
| | | 和信 息技 术服 务业 | <p>具备刷卡读取门急诊处方功能。</p> <p>支持患者多种身份识别功能。</p> <p>药品选取具备代码、拼音、五笔等检索方式，具备别名录入功能。</p> <p>具备不挂号收费功能。</p> <p>具备不建立患者信息直接进行划价收费功能。</p> <p>支持多种支付方式，包括：现金、POS机，微信，支付宝。</p> <p>具备患者欠费结算功能，实现绿色通道流程。</p> <p>具备根据联动设置，自动收取联动费用功能。</p> <p>具备完成收费后根据设置规则自动分配发药、配药窗口功能。</p> <p>具备收费后不打印发票，打印收费凭条功能。</p> <p>门诊收费时，具备分方结算功能。</p> <p>具备收费时更换患者费别功能</p> <p>具备客户端连接多台“打印机”功能，并且同时打印发票与收费凭条。</p> <p>具备门急诊划价功能。</p> <p>具备欠费补缴时进行缴费功能。</p> <p>具备区分医保患者参保地域及统计功能。</p> <p>2. 门急诊退费管理</p> <p>具备全部退费和部分退费功能。</p> <p>具备当日和隔日退费功能。</p> <p>具备退费规则控制功能，由医生发起申请，药房、医技科室审核后可以退费。</p> <p>3. 发票管理</p> <p>具备发票管理功能，挂号和收费可以用一卷发票，操作员可以一次领用多卷发票并登记在系统中。</p> <p>具备分发票打印功能、发票汇总打印功能。</p> <p>具备挂号发票管理设置功能，可自定义发票模板样式。</p> <p>收费后打印发票支持与电子票据系统对接。</p> |
|--|--|----------------------|--|

| | | | | |
|---|------|-----|------------|--|
| | | | | <p>4. 财务结账</p> <p>具备操作员结账、全班结账、结账单统计、预交金结账、合并结账单统计功能。</p> <p>具备零点自动结账功能。</p> <p>5. 查询统计</p> <p>收费流程优化，具备门诊预交金充值管理功能，可在医生站、护士站、药房、科室缴费等。</p> <p>具备病人费用查询功能，处方查询功能。</p> <p>具备病人欠费费用查询功能。</p> <p>具备欠费患者统计形成催款报表功能。</p> <p>6. 设置</p> <p>具备不同处方设置自定义字体颜色、背景颜色功能。</p> <p>具备收发配窗口配置功能。</p> <p>具备项目联动设置功能。</p> <p>具备欠费支付原因维护功能。</p> <p>具备医生处方保护功能，可以设置收费时是否可以修改、添加、删除医生处方。</p> <p>具备处方有效期控制功能。</p> <p>支持单边账查询与账单撤单处理，并且支持对账操作日志查询。</p> |
| 5 | 医技收费 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>医技收费管理完成门诊、住院医技项目确认和确认查询，实现患者收费、确费信息的即时共享。</p> <p>具备通过刷卡或者输入病历号检索患者功能并且可以自动加载医技申请项目。</p> <p>具备门诊、住院医技项目确认功能。</p> <p>具备按照在院患者列表显示功能。</p> <p>具备显示申请单和历史诊断信息功能。</p> <p>具备按照科室自动加载指定科室医技申请项目功能。</p> <p>具备通过刷卡或者输入病历号、处方号、门诊号、姓名和身份证号等检索患者的功能并且自动加</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>载已经经过确认的医技申请项目。</p> <p>具备住院医技退费、门诊医技取消确认功能。</p> <p>医技退费时具备生成新的医技请求以备再次进行医技确认的功能。</p> <p>具备对病区或手术室的医技请求补录项目功能，包括药品和材料等其他项目。</p> <p>具备组套维护和添加功能。</p> <p>具备帮助功能，核心业务模块操作员可以快速查询业务流程使用说明。</p> <p>具备通科功能。</p> <p>具备对门诊医技请求补录项目的功能，包含材料等其他医技项目。</p> <p>具备门诊医技收费多特病拆分结算功能。</p> <p>具备患者入院前检查确费功能。</p> <p>具备住院汇总领药功能。</p> <p>具备汇总领药查询功能。</p> <p>具备住院公用药品领药申请功能。</p> <p>具备定义成套医技项目功能。</p> <p>具备住院补记账和补记账作废功能。</p> <p>具备住院医技补记账部分退费功能。</p> <p>具备医技补记账预留补录高值扫码费用功能。</p> <p>具备医技补记账批量患者补录费用功能。</p> <p>具备医技收费查询功能。</p> <p>具备住院发药单补打功能。</p> <p>具备医技申请单批量打印功能。</p> <p>具备综合报表统计查询及打印功能。</p> <p>具备医技工作量查询功能。</p> <p>具备门诊医技收费查询功能。</p> <p>具备门诊医技诊间优化流程确费和打印凭条功能。</p> <p>具备凭条补打功能。</p> <p>具备门诊医技收费按照患者列表显示，具备按</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | |
|---|------|-----|------------|--|
| | | | | <p>患者确费功能。</p> <p>具备门诊医技收费补录临床项目可以选择明细小项目功能。</p> <p>具备门诊医技优化流程打印机设置功能。</p> <p>具备导诊科室功能，导诊科室包含部分指定医技科室权限功能。</p> |
| 6 | 分诊叫号 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 诊区分诊</p> <p>1.1 分诊配置管理</p> <p>具备配置向导功能。</p> <p>具备诊间配置、分诊科室设置、医科关系维护功能。</p> <p>具备诊区诊间关系维护、门诊急诊分级设置、医生简介维护、医生排班设置功能。</p> <p>1.2 诊区分诊</p> <p>支持与医院信息系统对接，实时获取门诊挂号、门诊预约数据。</p> <p>支持通过刷身份证、就诊卡或者手工录入方式检索患者。</p> <p>具备查看实时队列数据功能，包括：队列名称、候诊人数、已就诊人数、过号人数。</p> <p>具备查看当前队列最后一次呼叫的患者姓名、排队序号、呼叫医生或诊位、叫号时间功能。</p> <p>具备复诊（回诊）处理功能，包含：优先插队、间隔插队。具备设置间隔人数功能。</p> <p>具备将患者分配至指定医生或诊室排队候诊功能。</p> <p>具备按已设定规则自动选择医生或诊间功能。</p> <p>具备对老、幼、军人、离休患者进行“特殊”标识功能，此类患者优先就诊。</p> <p>具备患者无法就诊时，可将患者移出排队序列，做弃号处理功能；</p> <p>具备过号处理功能，可将过号病人重新加入分</p> |

| | | | | |
|---|-------|-----|------|--|
| | | | | <p>诊队列。</p> <p>具备转诊功能，可将患者转诊到院内其他科室。</p> <p>具备手工调整排队信息功能。</p> <p>具备绿色通道患者不经语音叫号直接就诊功能。</p> <p>具备分诊台向候诊区广播语音功能。</p> <p>具备向诊区屏、诊间屏幕上发布文本文字信息功能。</p> <p>具备自动签到和手动批量签到功能。</p> <p>具备自定义分诊界面风格功能。</p> <p>具备发布公告内容自信息大屏显示功能。</p> <p>2. 分诊台挂号</p> <p>具备刷卡或手工录入方式检索患者功能。</p> <p>具备挂号选择初复诊类型功能。</p> <p>具备挂号到科室、专家功能。</p> <p>具备挂号同时扣费功能。</p> <p>具备打印/补打挂号单功能。</p> <p>3. 体征采集录入</p> <p>具备通过刷卡（磁卡、保障卡、IC卡）或者手工录入方式检索患者功能。</p> <p>具备录入体温、血压、脉搏、身高、既往史、过敏信息等体征数据功能。</p> <p>具备新增、修改患者体征数据功能。</p> <p>具备打印/补打体征单功能。</p> <p>支持与各业务系统对接，实现患者体征数据共享功能。</p> <p>4. 门诊分诊危急值提醒</p> <p>支持与医技系统对接，接收、展示医技系统发出的危急值提醒信息。危急值确认人、处置方式、处置时间等信息可反馈到医技系统中。</p> |
| 7 | 出入院管理 | 1 项 | 软件和信 | <p>1. 入院管理</p> <p>具备入院登记功能，同时可生成住院病人基本</p> |

| | | | |
|--|--|-------------------------|---|
| | | <p>息技 术服 务业</p> | <p>信息，具备门诊基础信息自动导入功能。</p> <p>具备入院取消功能。</p> <p>具备病人信息维护功能。</p> <p>具备预约住院登记功能、急观转住院功能。</p> <p>具备住院预交金收退、打印、查询功能。</p> <p>住院预交金收退支持使用现金、微信、支付宝、银行卡。</p> <p>具备病人欠费信用额度设定功能。</p> <p>具备黑名单维护功能。</p> <p>具备预交金操作员结账。</p> <p>具备停药线设置功能；</p> <p>具备入院登记后打印记账袋功能。</p> <p>具备打印腕带功能。具备腕带模板设置功能，不同人员打印不同腕带。</p> <p>支持与门诊临床信息系统对接，使用门诊医生站开的入院单进行入院登记功能。</p> <p>支持查询住院医生站住院单。</p> <p>支持特殊病人化名维护，以保护患者隐私或访问等级。</p> <p>具备界面动态设计功能，可以设计入院登记界面的控件是否显示、布局、光标跳转。</p> <p>2. 出院管理</p> <p>具备病人结算功能，可提供出院病人账单和住院病人费用清单。</p> <p>具备出入院一日清功能。</p> <p>具备住院病人费用审批功能，助力医院实现合规性流程设置。</p> <p>具备多种方式结算功能，包括：出院结算、中途结算、单项目结算、欠款结算、母婴结算。</p> <p>具备患者取消结算功能。</p> <p>具备操作员结账、全班结账、结账单统计功能。</p> <p>具备住院病人多种信息查询功能，包括：住院</p> |
|--|--|-------------------------|---|

| | | | | |
|---------------|---------|----|------------|--|
| | | | | <p>病人基本信息、已登记未入区、病人医嘱、病人信息、病人预交金。</p> <p>具备住院发票管理功能，包括入院预交金发票，出院结算发票。</p> <p>结算后打印发票支持与电子票据系统对接。</p> <p>住院结算具备使用住院预交金进行结算的功能。</p> <p>住院结算支持收款使用现金、微信、支付宝、银行卡。</p> <p>住院结算退款支持微信、支付宝、银行卡原路退回功能，支持银行转账功能。</p> <p>欠款结算后，具备欠款补缴功能。</p> <p>具备欠费结算打印发票功能。</p> <p>具备欠费患者信息、费用查询功能。</p> <p>具备欠费患者统计形成催款报表功能。</p> <p>具备区分医保患者参保地域及统计功能。</p> |
| 二、临床诊疗 | | | | |
| 1 | 门诊医生工作站 | 1项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 中台架构要求</p> <p>发挥信息技术在优化医疗服务、提升医院效率、保证患者安全、改善患者体验方面的重要作用，引导医院从“信息化”向“智慧化”转变，解决医院体系内部资源发展不均衡、数据资源不共享等问题。</p> <p>1.1 患者中台</p> <p>要求患者中台围绕患者资源，解决全院统一患者基本资料管理，建立高效安全的索引管理机制，加强对患者重要数据项的统一管理。</p> <p>患者中台核心服务包括：患者建档与管理、读卡、卡管理、EMPI、实名认证、健康摘要等。</p> <p>要求患者登记时支持患者身份的识别，并能够有效降低同一患者不同账号的情况。</p> <p>要求患者中台支持对患者多次就诊记录的查看</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>和操作、支持同一疾病多次就诊的管理。</p> <p>1.2 就诊中台</p> <p>要求就诊中台统一管理患者本次就诊的资源分配、和本次就诊相关的信息管理。要求整合门诊排班、门诊预约、门诊挂号三大模块业务逻辑进行一体化设计。支持门诊排班、服务台预约、诊间预约、诊间接诊、窗口挂号、分诊、号源池管理与排队叫号等就诊业务和临床业务在数据层面和服务层面的协同。</p> <p>要求就诊中台支持多医院协同业务场景下（如：集团化医院、互联网医院）的就诊资源统一管理。</p> <p>1.3 临床中台</p> <p>要求临床中台实现医嘱全生命周期管理，包括医嘱开立、医嘱联动、药品流向、医嘱规则、门诊医嘱自动分方、门诊诊疗路径、住院临床路径、手术、打印等业务支持。</p> <p>要求临床中台和其他中台无需同步、以共享数据的方式实现实时业务协同。</p> <p>要求临床中台支持合理用药、最佳实践等业务系统。要求内置药品、治疗数据库，使用者可以方便调阅。</p> <p>1.4 记录中台</p> <p>要求记录中台整合住院病历、门诊病历、病历模板，护理文书、诊断等业务。</p> <p>要求记录中台支持病历权限控制、专科病历、文档共享服务、病历隐私处理、病历互联互通等业务。</p> <p>1.5 执行中台</p> <p>要求执行中台整合医嘱流向管理、执行联动规则控制、医嘱执行管理、医嘱闭环管理、执行单据管理、执行申请交互等服务。</p> <p>要求执行中台提供医技报告管理、危急值提醒</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>服务。</p> <p>1.6 物品中台</p> <p>要求物品中台统一管理药品、物品等资源。提供药品库房管理、供药管理，提供进销存系统、患者供药、耗材等服务。</p> <p>1.7 费用中台</p> <p>要求将收费项目汇总和结算分离。要求费用中台统一处理医院各业务部门的收费、结算管理，提供包括账户管理、计费规则、多元便捷结算支付、票据管理等业务支持。</p> <p>2. 数据标准</p> <p>要求依据国家、国际和行业的数据标准规范，对数据进行统一管理、统一标准，贯通全方位、全过程、全领域的数据实时流动与共享。</p> <p>要求统一数据元、统一术语和统一分类与编码。</p> <p>要求建立基于 HL7 FHIR 标准概念模型的数据模型，构建的数据模型应包括：</p> <p>组织、资源、服务、权限等主数据模型</p> <p>患者、就诊、药品、费用等业务数据模型</p> <p>要求数据标准的内容能够支撑和规范各类业务应用。</p> <p>要求业务能够利用标准化的内容，实现业务的协同、内容的共享、规则的支持、诊疗行为的规范。</p> <p>3. 知识内容</p> <p>门诊医生站内应包含结构化基础医学术语、解剖学、药理学、诊断学、影像学、实验室诊断术语全量数据用于支持系统辅助诊疗。</p> <p>知识的动态生成，包含：医院个科室常用的主诉、诊断、症状、体征、检查、检验、常用治疗药物及操作等。</p> <p>4. 门诊医生站</p> <p>4.1 门诊门户</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>单点登录：门户需支持门诊医生站系统的单点登录，统一入口可根据不同角色权限，按个人单位展示不同门户内容布局；</p> <p>登录门户个性化配置：门诊门户内容展示支持个性化配置，门户展示模块包括：消息通知类、个人中心类、通知公告类、数据看板类、日程代办类、排班展示类；各模块位置可彼此交换；</p> <p>4.2 接诊管理</p> <p>流程引导：门诊医生首次登录应提供基本操作流程引导；</p> <p>开诊登录：医生进入门诊医生站后，支持自动登录有排班出班的就诊科目，也支持自由切换开诊科目；</p> <p>开诊信息查看：支持查看当前开诊的科目以及登录时长；</p> <p>暂停诊\恢复开诊：支持医生短时间离开诊室，回来后可恢复正常开诊。</p> <p>患者信息展示：</p> <p>支持接诊患者基本信息的查看，包括：个人信息、健康摘要、就诊信息，界面显示数据项内容及顺序可个性化配置。</p> <p>支持患者过敏信息查询和补录，包括：药物过敏、食物过敏、造影剂过敏；</p> <p>患者就诊列表展示：支持显示当前开诊的就诊科目可接诊患者列表；</p> <p>诊间加号：支持加号至指定就诊人和添加号源数量不指定就诊人两种诊间加号方式；</p> <p>诊间预约挂号：支持对就诊患者进行复诊预约挂号，默认预约当前医生，也可以预约其他医生；</p> <p>门诊就诊单据：支持填写、查看、打印入院通知单、病假单和疾病证明单，患者基本信息（姓名、年龄、性别、就诊科室、就诊日期、疾病诊断）通</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>过医生站自动加载，疾病诊断支持多个门诊诊断；</p> <p> 门诊院内转诊：支持医院内门诊同级别其他科室间转诊；</p> <p> 接诊管理中台服务调用：接诊管理功能应展示调用患者基本资料建档查询、显示医生配置、获取候诊列表、查询排班资源池等中台微服务。</p> <p> 4.3 辅助诊疗</p> <p> 辅助诊疗：门诊医生站一体化界面实时、适时帮助医生快速、准确做出诊疗诊断；</p> <p> ●支持多模式主诉录入选择，包括：体检异常、多症状、单症状、专科四种模式的主诉结构化单元选择填写（投标文件中提供相关功能截图）；</p> <p> 主诉人可读文本生成：</p> <p> 结合已选择症状和相关属性+医学知识库，自动排序生成可读文本，方便自动引入病历。</p> <p> 支持主诉人可读文本内容自动同步门诊病历主诉模块。</p> <p> 快捷复诊：支持接诊患者初、复诊选择，复诊患者自动推荐历史处置信息。</p> <p> 诊疗路径：</p> <p> 诊疗路径主要用于关联医嘱模板关系以及维护查体相关内容，方便更快捷的维护和进行推荐。</p> <p> 诊疗路径维护：支持以拖拉形式，医生主动把诊断关联临床处置开立检查项目、检验项目、药品、治疗等项目，以形成标准诊疗路径。</p> <p> 诊疗路径项目开立：维护好的诊疗路径内对应的检查、检验、药品、病理、治疗项目所有项目直接单独开立或批量开立。</p> <p> 诊疗路径项目删除：维护好的诊疗路径内对应的检查、检验、药品、病理、治疗项目所有项目直接单独删除或批量删除。</p> <p> 4.4 门诊医嘱管理</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>门诊医嘱管理应根据临床服务标识集合查询病理、检验、检查、治疗服务集合微服务。</p> <p>支持所有服务（全部、药品、检验、检查、治疗、模板）在同一个界面录入，可拖动排序，可直接删除，可拖动自动成组；</p> <p>支持患者状态为复诊就诊时，直接加载历史处置内容，并且可一键引用任意一次历史处方信息；</p> <p>支持处置模板直接调用，模板可根据诊断信息进行匹配优先显示，可直接引用整套模板所有处置医嘱内容；</p> <p>支持根据医生的处方权限，直接在禁止开立该医嘱，并且可通过提示图标可了解无法开立的原因；</p> <p>支持药品商品库存信息不足时进行库存预警信息提醒，药品库存实时刷新；</p> <p>支持相关信息的设置，包括：默认单位设置、“用法、频次”录入模式设置、默认天数设置、最大天数控制设置、嘱托必填控制、单张处方明细数控制、总处方数控制、显示颜色设置；</p> <p>支持多种不同处方类型的录入，包括：儿科处方、自费处方、自备药处方、急诊处方、皮试处方、输液处方、毒麻精处方、留观处方、抢救处方、特病处方、慢病处方、工伤处方、离休处方的录入；</p> <p>儿科处方开立前，校验当前儿科患者身高体重信息；</p> <p>支持根据药品剂型为注射类时，第二条明细检索时，默认获取药品剂型为注射类药品信息；</p> <p>支持西成药医嘱开立时，执行科室默认获取物资流向和执行流向，多个发药药房和执行科室可下拉切换西成药医嘱流向；</p> <p>支持开立时皮试药品时判断过敏记录，需要皮试液皮试的药品开立医嘱时，联动生成皮试液医嘱；</p> <p>医院允许自备药时，支持医生勾选自备药；</p> <p>支持西成药医嘱开立时，根据药品与给药途径</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>组合联动相关服务，如静脉输液、皮下注射；</p> <p>支持西成药精麻处方医嘱开立时，控制领药人信息必填写，默认当前患者信息，修改后本次就诊默认获取修改后领药人信息；</p> <p>支持抗菌药物开立时，判断抗菌药物权限，无权限或者越级无法使用；</p> <p>支持草药开立后，草药明细需要时可录入煎法要求，煎法要求可获取默认值；根据草药处方需要代煎后，按照代煎方式规则联动开立代煎服务；</p> <p>支持草药开立时，按君臣佐使排序，并可拖动该标志顺序，君臣佐使拖动后先后顺序按中药处方管理规则控制；</p> <p>支持草药开立时，按照医师职称规则自动加载中医辨证服务；</p> <p>支持草药开立时，控制草药处方总金额；</p> <p>支持明细和处方区分用法；支持草药类别不同自动分方；</p> <p>支持检验医嘱开立时，默认自动获取检验默认标本，存在多个标本时可下拉选择；</p> <p>支持检验医嘱开立时，允许加急、外送检验服务；</p> <p>检验医嘱的检验执行科室，可根据执行流向默认加载，多个执行科室可下拉切换；</p> <p>支持检查医嘱开立时，存在分类的服务，可选择分类和检查项目；</p> <p>支持检查医嘱开立时，可使用人体图层级方式进行指定部位/器官检查；</p> <p>支持检查医嘱开立时，临床信息默认获取病历主诉内容，修改临床信息后，本次就诊再次开立时，临床信息默认获取上次修改内容；</p> <p>支持检查医嘱开立时，临床诊断自动获取患者本次诊断，并可筛选需要的诊断；</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>支持检查医嘱开立时，检查服务存在造影剂标志时自动加载造影剂项目/药品，存在多个时可下拉选择；允许加急的检查服务，可勾选加急功能；</p> <p>支持治疗项目医嘱开立时，临床诊断默认获取本次就诊诊断，治疗方法默认获取该服务对应的治疗方法，无时空；</p> <p>支持治疗项目医嘱开立时，治疗项目金额根据单价和数量进行自动计算；</p> <p>支持治疗项目医嘱开立时，治疗项目可修改频次和数量；</p> <p>医嘱操作：支持医嘱撤销（已签署未收费医嘱撤回）；删除（将已开立未签署医嘱直接删除）；编辑（将已开立未签署医嘱直接编辑）；签署（将已开立医嘱进行签署）</p> <p>医嘱模板操作：支持将处置界面中的所有医嘱存为模板，支持在门诊医生站引用历史处方信息、历史医嘱明细、历史诊断，支持调用医生和科室模板信息；</p> <p>支持医嘱录入时进行规则校验，包括：医嘱权限、药品用量、医嘱金额、检验数量上下限、检查分类和项目上下限、抗菌药物权限、麻醉药品权限、重复医嘱控制，支持通过医生、业务单元、全部维度进行控制；</p> <p>支持删除、停用、启用、保存医嘱规则相关信息微服务调用；</p> <p>支持多种自动换方规则的控制，包括：处方数目上下限、用法、执行科室、服务属性、西成药上下限、皮试医嘱；</p> <p>支持多种处方联动规则的设置和控制，包括：用法联动、药品联动药品、药品联动项目、皮试联动材料和药品、皮试联动固定项目、中医联动、媒介项目联动、造影剂联动；</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>支持删除、停用、启用、保存医嘱联动规则相关信息微服务调用。</p> <p>4.5 医技报告调阅</p> <p>支持医技报告发布、撤销时在门诊医生站内提示；</p> <p>支持查看患者历次就诊医技报告记录；</p> <p>支持查看检验指标趋势；</p> <p>支持对接医技系统跳转查看医技报告原本</p> <p>支持对接医技系统跳转查看医技报告影像；</p> <p>支持检验、检查结果导入门诊电子病历；</p> <p>支持检查指标解读；</p> <p>5. 主数据管理系统</p> <p>5.1 组织架构管理</p> <p>提供医院信息查询服务，根据医院实际应用场景给到消费系统，可查询医院的编码、名称、联系人和地址。</p> <p>医院信息管理服务，提供医院信息查询与管理服务，根据医院实际应用场景将医院信息发送给消费系统。</p> <p>行政科室管理：支持新增、变更行政科室信息以及启用/停用行政科室。</p> <p>业务单元管理：支持新增、删除、变更业务单元信息、启用/停用业务单元以及分类查询业务单元。业务单元类型包括临床、护理、医技、药剂、财务、人事、行政、后勤、机关和其他。</p> <p>临床与护理业务单元对应管理：支持维护临床与护理业务单元对应关系，临床业务单元可关联/取消关联一个或多个护理业务单元。</p> <p>诊疗组管理：支持新增、删除、变更诊疗组信息、启用/停用诊疗组以及分类查询诊疗组信息，诊疗组类型包括医疗组、护理组和MDT诊疗组。</p> <p>供应商管理：支持新增、删除、变更供应商信</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>息，包括药品、材料、软硬件等供应商。</p> <p>制造商管理：支持新增、删除、变更制造商信息，包括药品、材料、软硬件等制造商。</p> <p>库房管理：支持新增、删除、变更药房/药库信息、启用或停用药房/药库以及按库房状态或模糊搜索查询药房/药库信息。</p> <p>5.2 资源管理</p> <p>支持员工管理，对员工信息进行增、删、改、查操作，以及批量处理操作；可以分配用户角色和设置用户权限。</p> <p>支持时间信息管理，可新建、删除、变更时间信息以及启用/停用时间，并支持查询节假日以及通过时间类型或描述查询时间资源，时间类型包括冬时令、夏时令和统一时令。</p> <p>支持位置管理，新建位置、新建下级位置、变更位置信息以及启用/停用位置，并支持通过位置编码、名称查询位置信息。</p> <p>支持药品通用信息管理，可新建、变更药品通用名信息以及启用/停用药品通用名，并支持按查询条件（药品通用名、药品类型、药理分类、启用状态、毒麻精放分类以及抗菌药物等级）查询药品通用名。</p> <p>支持药品商品信息管理，可新建、变更药品信息以及启用/停用药品，并支持按查询条件（药品名称、药品类型、药理分类、启用状态、毒麻精放分类、抗菌药物等级以及绑定状态）查询药品。</p> <p>5.3 服务管理</p> <p>临床服务管理</p> <p>支持新建、删除、变更临床服务信息；</p> <p>支持临床服务启用/停用；</p> <p>支持按服务名称、服务分类、启用状态查询临床服务。服务分类包括：检验、检查、病理、中医</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>病证、药品、一般治疗、手术、护理、卫材、嘱托、会诊和患者流转。</p> <p>科目设置</p> <p>支持添加、删除、变更就诊科目信息；</p> <p>支持科目信息启用/停用；</p> <p>支持按科目类型、就诊科室、就诊收费服务等条件查询就诊科目。</p> <p>业务活动管理</p> <p>支持查询云端维护的业务活动、业务功能和业务事件以及查看详情信息；</p> <p>支持通过划分的业务域进行分类查询。</p> <p>5.4 权限配置</p> <p>支持角色配置，提供符合医疗业务、管理的角色，并支持扩展。</p> <p>支持应用授权管理，对医院不同的角色进行授权与管理，支持根据角色权限展示不同的功能区和页面元素。</p> <p>支持数据授权管理，管理数据资源的可行使权限亦可按资源分类控制；</p> <p>支持按角色授予数据权限，适用于批量授权；</p> <p>支持按组织授权，适用于批量授权；</p> <p>支持按用户授予数据权限，适用于个体差异化授权，如：超限、受限；</p> <p>5.5 参数配置</p> <p>支持根据实际需求进行参数扩展设置（对于同一个参数不同的值进行应用范围设置）。</p> <p>支持根据参数应用系统/菜单、参数编码、描述查询参数信息。</p> <p>5.6 编码规则</p> <p>支持新增、变更编码规则，支持启用/停用编码规则</p> <p>支持通过编码名称、所属系统、编码类别、录</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|---|--------|-----|------------|---|
| | | | | <p>入人查询编码规则；</p> <p>支持不同业务系统中获取注册的编码规则，在新增保存时自动生成对应编码，如编码规则注册了诊疗组编码，主数据组织-诊疗组在新增保存时则自动生成诊疗组编码。</p> <p>5.7 术语</p> <p>主数据管理平台通过关键词搜索模糊查询概念域，并支持启用概念域下的一套编码体系，并可对启用的编码体系下值集中的值进行启用/停用。</p> |
| 2 | 门诊电子病历 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 全结构化病历书写</p> <p>电子病历需能调用获取患者病历记录就诊科室列表、获取患者某次就诊病历簿、获取患者就诊病历历史等微服务。</p> <p>支持病历的常规书写，且对当前编辑的病历内容自动暂存，病历的签署、撤销功能；</p> <p>支持病历内容自动化录入：患者主诉、诊断、检验、检查、处置方案，自动录入到病历中，既往史同步；</p> <p>支持对病历单元值合理性验证；</p> <p>支持查看患者既往病历，支持时间范围检索查看；</p> <p>支持单元自由文本方式录入、段落叙事文本框录入、单元多行文本录入；</p> <p>支持患者初复诊切换患者知识文档，自动默认加载初复诊病历；</p> <p>支持个人、科室、全院模板维护，同时可以设置科室对应病历模板；支持科室模板初复诊默认加载；</p> <p>支持病历集中打印；</p> <p>支持当前界面病历诊间一键打印；</p> <p>支持病历内容患者自助打印；</p> <p>支持病历本、普通纸张两种打印模式；</p> |

| | | | | |
|---|---------|-----|------------|--|
| | | | | <p>2. 辅助功能</p> <p>支持插入结构化知识片段、单元；</p> <p>支持使用知识文档创建病历；</p> <p>支持个人收藏使用知识文档；</p> <p>支持知识文档权限控制；</p> <p>支持病历助手进行公示计算功能；</p> <p>支持病历助手自由插入医嘱；</p> <p>支持病历助手自由插入报告；</p> <p>支持病历助手符号插入；</p> <p>支持病历记录查看患者既往病历；</p> <p>支持病历记录插入患者既往病历；</p> <p>支持月经史、日期 多种专科控件；</p> <p>●支持通过人体解剖图点选方式插入体格检查内容，人体解剖图包含人体、器官多部位（投标文件中提供相关功能截图）。</p> |
| 3 | 住院医生工作站 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 住院诊疗管理</p> <p>1.1 患者管理</p> <p>具备卡片、列表两种模式显示病人信息。</p> <p>具备以“在区患者、分管患者、转出患者、授权患者、会诊患者、术中患者、出院未归档患者”多维度显示病人范围。</p> <p>具备按病区、按科室、按科室病区、按医疗组显示和查询病人范围。</p> <p>具备病人标签以醒目图标显示，包括新病人、病危、病重、护理级别、路径病人、贫困、手术、过敏。</p> <p>具备病人费用信息查看，包括费用大项、费用小项、费用明细及药占比，且支持钻取查看关联费用。</p> <p>具备病人过敏信息查看和登记管理，包括药品、食物、造影剂、环境、混合过敏和其他过敏。</p> <p>1.2 用户安全策略管理</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>具备用户管理，包括登录密码管理、所属科室、人员角色、岗位、角色对应权限、岗位对应权限、用户对应权限、用户对应岗位设置。</p> <p>具备新闻编辑、发布，可以按科室、按门诊住院、按病区推送新闻。</p> <p>具备用户密码多级别安全策略设置，包括用户密码位数、密码是否包含字母、密码是否包含数字、密码是否包含特殊字符、新密码不允许同老密码、密码有效期、密码最多允许输错次数、自动锁屏系统空闲时间。</p> <p>具备 workflow 可视化配置，包括系统初始化、检查勾选项目时、检查医嘱生成时、病人切换、手术开单前、手术录入完成确认时、药品添加前、药品添加后、保存药品前、保存药品后、医嘱发送前、医嘱发送后、医嘱 DC 时、退出系统等业务情景触发相关功能。</p> <p>2. 住院医嘱管理</p> <p>2.1 成套医嘱管理</p> <p>具备个人成套、科室成套、全院成套新建、修改。</p> <p>具备成套医嘱引用，快速辅助医生完成医嘱录入。</p> <p>具备成套医嘱引用时，停用或无库存药品或项目灰色标识，并且允许替换同规格药品替换使用。</p> <p>具备另存为成套和添加到现有成套功能。</p> <p>2.2 医嘱录入管理</p> <p>具备医嘱录入时，按照处方限制范围规则，控制提醒医生医嘱录入权限。</p> <p>具备医嘱录入时，按照医生处方权限，控制医生相关操作，包括医生处方权、医嘱发送权、精一处方权、麻醉处方权等。</p> <p>具备医嘱集中录入，统一控制，包括：药品、</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>护理、膳食、嘱托医嘱、手术、项目、草药、检查、检验。</p> <p>具备医嘱开始时间、停止时间修改的控制，包括向前、向后修改。</p> <p>具备以商品名、化学名检索药品，且自动匹配的较准确药品排列在前面。</p> <p>具备录入输液类医嘱，系统自动按照大输液或溶媒液、剂型标记，自动开始成组和结束分组。</p> <p>具备录入输液类医嘱，提示填写滴速并校验是否超速且填写超速原因。</p> <p>具备重复药品录入检验控制。</p> <p>具备录入药品医嘱，系统自动识别病区值班时间范围内药品流向的药房，医生可以手动修改。</p> <p>具备录入药品医嘱，系统自动按规则设置带入默认剂量、剂量单位、用法、频次信息，并且控制单次最大剂量、单次最小剂量。</p> <p>具备录入药品医嘱时显示基药、医保用药限制等信息。</p> <p>具备录入文字医嘱，按照规则设置进行业务控制，包括出院医嘱填写出院信息、停止医嘱操作、出院未确认未执行医嘱校验、路径完成或退出校验、出院医嘱下达后只允许出院带药等。</p> <p>具备已下达出院医嘱前提下，允许临时录入常规医嘱。</p> <p>具备出院带药规则控制，包括出院带药条目、金额、天数，以及不允许录入的剂型或指定的药品。</p> <p>具备医嘱保存发送对医嘱完整性校验，并且提醒控制。</p> <p>具备医嘱保存前对医嘱开始时间规范性校验，并提醒医生修改调整。</p> <p>具备医嘱状态醒目标识。</p> <p>具备医嘱不同特性以图标醒目标识，便于医生</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>识别，包括文字医嘱、高危药品、自备药、补录医嘱。</p> <p>具备按时间/医嘱类别/有效或停用查询病人已下达医嘱。</p> <p>具备按权限控制医生是否具有撤销医嘱权限，包括按录入医生、按发送医生。</p> <p>具备单条或多条 DC 临时医嘱操作。</p> <p>支持与 CA 接口对接，且可以对医嘱保存、发送、停止、DC、撤回、撤销停止等业务操作启用 CA 校验控制。</p> <p>支持与 CDSS 接口对接，对医生录入的医嘱 CDSS 系统智能提醒。</p> <p>2.3 医嘱打印</p> <p>具备出院打印、满页打印和实时打印三种医嘱打印方式。</p> <p>具备医嘱续打、补打、撤销打印、重新生成、重整医嘱操作。</p> <p>具备医嘱单每页打印行数、单条医嘱内容长度、成组医嘱内容长度设置。</p> <p>具备转科、转区、术后、产后、重整医嘱，是否换页、换页后前一页空白行处理设置。</p> <p>具备按医嘱开始时间、医生签名、护士审核时间、审核护士签名、护士执行时间、执行护士签名、核对时间、核对护士签名、停止时间、停止医生签名，设置封头封尾规则。</p> <p>具备皮试医嘱双签名打印。</p> <p>具备皮试医嘱每页打印过敏信息，包括皮试结果、按药品或按大类显示。</p> <p>具备设置不打印的 DC 医嘱范围，结合 DC 医嘱填写理由，控制是否不打印 DC 医嘱。</p> <p>2.4 医嘱规则管理</p> <p>用药范围设置</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>具备按医生设置医生对应药品使用权限和范围，在指定范围内的医生，进行禁用或提醒权限控制。</p> <p>具备按职称设置医生对应药品使用权限和范围，在指定范围内的职称医生，进行禁用或提醒权限控制。</p> <p>具备按科室设置医生对应药品使用权限和范围，在指定范围内的科室医生，进行禁用或提醒权限控制。</p> <p>用量设置</p> <p>具备药品单次最大剂量、单次最小剂量、单次累计剂量和累计总量设置。</p> <p>具备药品默认用法、使用天数、剂量、剂量单位、频次设置。</p> <p>皮试用药规则</p> <p>具备按药品或大类设置药品皮试液。</p> <p>具备控制皮试结果未出，治疗用药能否直接录入规则设置。</p> <p>具备同时具有皮试药品和抗菌药物特性时，设置仅控制皮试流程。</p> <p>出院带药规则</p> <p>具备设置出院带药按金额、条数、天数。</p> <p>具备设置出院带药不允许录入的药品范围。</p> <p>具备设置出院带药发送后直接到药房，不需要护士审核。</p> <p>具备设置出院带药是否启用欠费校验。</p> <p>3. 术中医嘱管理</p> <p>具备主刀麻醉医生通过术中患者查询手术患者，对其进行医嘱操作。</p> <p>具备查询时间段内不同状态手术患者，且对已完成手术病人控制能否录入术中医嘱。</p> <p>具备术中医嘱开立，不需要护士审核执行控制。</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>4. 住院电子申请单管理</p> <p>4.1 检验电子申请单</p> <p>实现医院检验项目统一管理，具备检验医嘱的开立与标本选择，并且将医嘱通过病区护士站系统发送到检验科室。</p> <p>全院统一检验项目字典，具备下达申请单时生成相关的医嘱。</p> <p>具备同时开立不同申请单中检验项目。</p> <p>具备开立检验项目时，查看项目适应症和注意事项功能。</p> <p>支持对接 CDSS 系统，智能辅助医生开单和查看有关项目知识库内容。</p> <p>具备开单规则控制，包括项目互斥、项目联动、相同项目重复、年龄限制。</p> <p>具备选择检验项目生成关联相应的收费信息功能。</p> <p>具备检验历史申请单查看和打印功能。</p> <p>4.2 检验报告调阅</p> <p>支持与检验系统对接，获取患者本次住院的电子检验报告信息，及历史检验报告信息。检验结果异常指标醒目标识。</p> <p>具备从当次住院、历史住院、历史门诊三个维度，查看病人检验报告。</p> <p>具备医技报告单个打印和合并打印功能，并对已打印报告进行标识区分。</p> <p>4.3 检查电子申请单</p> <p>实现医院检查项目统一管理，具备开立的检查项目，以检查医嘱实现护士、医技工作的串联。</p> <p>全院统一检查字典，具备下达申请单时生成相关的医嘱。</p> <p>具备同时开立不同申请单中检查项目。</p> <p>具备开立检查项目时，查看项目适应症和注意</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>事项功能。</p> <p>具备申请单临床信息（主诉、现病史）自动获取病历信息或最近一次填写的临床信息。</p> <p>支持对接 CDSS 系统，智能辅助医生开单和查看有关项目知识库内容。</p> <p>具备开单规则控制，包括最大开单数量、最大选择部位数、项目互斥、项目联动、相同项目重复、年龄限制。</p> <p>具备申请单打折和联动媒介费（如图文报告费）功能。</p> <p>具备检查历史申请单查看和打印功能。</p> <p>支持与 RIS 系统对接，通过病区系统，将检查医嘱和申请单信息发送至检查系统。</p> <p>4.4 检查报告调阅</p> <p>支持与 RIS 系统对接，获取患者本次及历史住院电子检查报告信息。检查结果异常指标醒目标识。</p> <p>具备从当次住院、历史住院、历史门诊三个维度，查看病人检查报告。</p> <p>具备医技报告单个打印和合并打印功能，并对已打印报告进行标识区分。</p> <p>5. 手术分级管理</p> <p>5.1 手术分级权限基础设置</p> <p>具备多种方式设置手术主刀医生手术等级授权功能，包括医生职称对应手术级别、医生对应手术级别、医生对应手术。</p> <p>具备根据开单医生设置手术等级授权，能够根据临床科室设置科室医生开单对应的手术等级权限，无权限的开单医生不允许开相应的手术。</p> <p>5.2 手术分级权限管理</p> <p>具备根据手术申请单与医嘱集成联动功能、手术申请单上需包括是否日间手术、是否非计划再次手术、手术等级等信息，并具备统计功能。</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>具备手术开单权限控制功能，根据科室手术设置和开单医生手术级别权限设置，对当前开单医生允许签发的手术范围进行控制。</p> <p>具备主刀医生权限控制功能，根据设置的医生职称对应手术级别、医生对应手术级别、医生对应手术等分级授权，控制手术通知单中主刀医生的可选范围。</p> <p>具备临时授权部分主刀医生权限外的手术功能。</p> <p>5.3 择期手术多级审核流程管理</p> <p>具备择期手术审核流程管理功能，根据医院实际业务流程进行分级审批流程控制，提供科主任审核、医务科审核（根据手术等级判断进入，如重大手术需医务科审核）的多级审核流程。</p> <p>具备择期手术审核流程管理，根据手术等级灵活动态配置手术流程，实现多级手术审核。</p> <p>5.4 急诊手术审核流程管理</p> <p>具备急诊手术审核流程管理功能，根据医院实际业务需要，提供急诊手术主刀医生审核流程。</p> <p>5.5 手术分级查询统计</p> <p>具备查询设定范围内的急诊手术情况并打印功能。</p> <p>具备查询设定范围内申请且失败的手术情况并打印功能。</p> <p>具备查询设定范围内申请且成功的手术情况并打印功能。</p> <p>6. 会诊管理</p> <p>系统需提供会诊管理功能，包含会诊申请、会诊答复、院内会诊、会诊列表、会诊监控、会诊排班、会诊短信通知、移动会诊、院外会诊、会诊统计。</p> <p>7. 临床危急值应用</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>7.1 危急值预警提醒</p> <p>支持通过医技接口接收医技系统下发的危急值信息，并及时消息提醒范围内的医生。</p> <p>具备危急值不处理，消息一直提醒干预功能。</p> <p>7.2 消息处理结果</p> <p>具备危急值方案维护，医生可以采用危急值方案进行处理。</p> <p>具备危急值处理所使用的医嘱，建立与危急值关联。</p> <p>7.3 消息处理意见反馈</p> <p>具备危急值处理情况，自动生成危急值病程记录。</p> <p>支持与医技系统对接，将危急值接收、处理信息返回医技科室。</p> <p>7.4 消息时限监控</p> <p>具备危急值查询功能，实时查询危急值内容信息和处理进展。</p> <p>8. 住院医生交接班管理</p> <p>8.1 交接班基础设置</p> <p>具备按日交班和晚交班设置，包括交班时间、病人类型。</p> <p>具备交接班内容按照病人类型自定义获取。</p> <p>8.2 医生交接班</p> <p>具备按照日班和夜班，进行交接班操作。</p> <p>具备按科室、病区、科室病区、诊疗组交班，且多科室或病区是，允许切换。</p> <p>具备按病人类型自动获取交接班信息，包括病人类型、住院号、姓名、性别、出生日期、床号、年龄和入院诊断。其中病人类型含新入院、转入、手术、病危病重、抢救、转出、分娩、危急值、死亡、出院。</p> <p>具备日班交班内容自动带入夜班接班内容中。</p> |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|--------|-----|------------|--|
| | | | | <p>具备医生手动添加患者、修改病人类型和诊断，录入交接班内容。</p> <p>支持与业务系统对接，调阅患者检查、检验报告、体温单、医嘱、病历，调阅内容支持插入到交接班内容中。</p> <p>具备医生交接班内容打印功能。</p> <p>8.3 交接班查询</p> <p>具备按交班日期时间段、交班科室、交班医生查询医生交接班信息。</p> |
| 4 | 住院电子病历 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 结构化书写</p> <p>具备结构化病历的书写。</p> <p>具备自定义病历结构与格式。</p> <p>具备查看、引用患者既往住院、门诊病历。</p> <p>具备病程录插入。</p> <p>具备对书写内容进行智能检查与提示。</p> <p>具备病历存草稿、提交、撤消提交。</p> <p>具备病历、病程录续打。</p> <p>具备病历通用打印、指定页打印。</p> <p>提供符合国家要求的病案首页和数据校验功能。</p> <p>支持通过 CA 接口，实现电子病历签名功能。</p> <p>具备对正处于编辑状态的住院病历，在另一界面不能编辑、只能查看功能。</p> <p>具备通过参数配置结构化元素各种状态颜色。</p> <p>具备通过参数配置病历字体样式。</p> <p>具备住院病历集中打印。</p> <p>2. 书写助手</p> <p>具备既往门诊、住院病历数据引用。</p> <p>具备个人段落保存及引用功能。</p> <p>具备医嘱、护理、检验、检查临床信息一体化引用。</p> <p>具备所有诊断数据统一录入功能。</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>具备诊断数据自动、手动写入病历功能。</p> <p>具备医学常用特殊字符引用功能，具备自定义配置特殊字符。</p> <p>3. 诊断录入</p> <p>具备各种诊断类型录入的统一界面。</p> <p>具备历史诊断, 手动导入功能。</p> <p>具备支持最新版疾病编码和手术编码录入功能，如 ICD-10 和 ICD-9-CM-3，以国家最新版为准。</p> <p>4. 病案首页</p> <p>提供符合国家要求的病案首页。</p> <p>具备病案首页自动获取患者基本信息、临床信息。</p> <p>具备病案首页所见即所得打印。</p> <p>具备病案首页必填项、关联性数据校验。</p> <p>提供符合 HQMS、绩效考核质控规则要求的质控规则校验病案首页数据。</p> <p>支持通过病案系统接口，推送病案首页数据。</p> <p>5. 数据存储</p> <p>具备病历服务器时间作为病历操作记录时间的唯一来源。</p> <p>具备病历记录结构化存储。</p> <p>具备历史病历完成数字化处理并可查询。</p> <p>病历保存时间符合《电子病历应用管理规范》存储要求。</p> <p>支持与其他业务系统对接，实现病历数据全院共享功能。</p> <p>具备病历敏感信息脱敏功能。</p> <p>6. 数据查询</p> <p>具备病历手动归档的查询操作记录查询。</p> <p>具备根据住院号、出院日期、科室查询病历数据。</p> <p>具备病历操作日志查询，包括：病历修改、保</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>存、提交、打印、查看。</p> <p>7. 病历管理</p> <p>具备病历自动归档功能，在自动归档时间点支持控制是否包含节假日、周末。</p> <p>具备病历手动归档时输入病历号、扫码归档功能。</p> <p>具备对已归档病历，申请撤销归档流程，自定义设置审核流程功能，病历撤销归档-科主任、医务科、病案室审核功能。</p> <p>具备病历封存、解封管理，对于封存病历不允许修改。</p> <p>具备病历借阅、归还管理</p> <p>具备病历授权管理</p> <p>8. 病历质控</p> <p>8.1 质控管理</p> <p>具备住院医师、主治医师、主任（副主任）医生三级阅改。</p> <p>具备记录住院病历的历次修改印痕。</p> <p>具备性别违禁词设置。</p> <p>提供统一质控规则标准、统一 HQMS 规则标准。</p> <p>具备规则下沉到模板。</p> <p>具备自定义设置时限规则。</p> <p>具备维护评分大项、评分小项。</p> <p>具备评分小项适用指定病历、绑定多个评分项。</p> <p>具备评分项扣分标准、扣分规则设置。</p> <p>8.2 质控闭环</p> <p>具备运行病历的科室、院级环节质控，问题反馈、自动/手动评分项反馈。</p> <p>支持与临床信息系统对接，实现与医生站客户端问题、时限消息提醒功能。</p> <p>具备运行病历质控反馈问题、整改答复。</p> <p>具备性别违禁词数据校验。</p> |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|----------|-----|------------|--|
| | | | | <p>具备下沉模板里的规则校验。</p> <p>具备终末住院病历科室、院级自动质控评分功能、院级自动质控评分情况质控科可随时查看。</p> <p>具备通过 HQMS、绩效考核质控规则校验病案首页。</p> <p>8.3 质量查询</p> <p>具备病历时限记录查询。</p> <p>具备问题整改跟踪查询。</p> <p>具备科室、院级评分记录查询。</p> <p>8.4 标准配置</p> <p>具备统一的数据集标准、数据元标准、值域标准。</p> <p>提供符合互联互通标准的数据集。</p> <p>提供符合国家卫健委及广西标准规范的病历模板。</p> <p>具备院级病历模板管理功能。</p> |
| 5 | 住院临床路径管理 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 临床路径配置</p> <p>具备临床路径维护权限设置功能，通过权限控制医生允许维护的临床路径范围。</p> <p>具备临床路径维护功能，包含临床路径基本信息、准入/除外规则、疗程（含基本信息、疗程评估项、临床决策、诊疗方案、诊疗工作等）、指南推荐等信息。</p> <p>具备临床路径诊疗包维护功能，可以按诊断相关组或诊断设置相应诊疗包，路径执行时，按病人诊断关联对应诊疗包，医生引用药品或项目不变异。</p> <p>具备临床路径可替换包维护功能，通过路径疗程计划维护时进行绑定，实现计划中项目或药品与可替换包中项目进行替换不变异。</p> <p>具备路径变异原因维护功能，通过不同变异分类下原因维护，实现路径执行时变异原因按照分类显示调用。</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>具备临床路径规则设置功能，包含文字医嘱是否变异处理、医嘱变异项选择、入径规则（是否允许重复入径、超时入径控制）。</p> <p>2. 入出路径管理</p> <p>2.1 路径准入评估</p> <p>医生对于病人医疗是一种以循证医学证据行为，病人是否符合采用临床路径治疗，需要医生评估是否纳入，具备医生主动纳入或按入院主诊断系统推荐纳入两种方式。</p> <p>医生手动纳入路径时，主观按病人诊断、病情判断纳入路径，入院主诊断可以修改；系统推荐，按入院主诊断条件自动触发，入径后禁止修改入院主诊断。</p> <p>纳入路径评估界面，可以查看待纳入路径对应的方案明细，包括路径流程图、疗程方案明细（重点医嘱、诊疗工作）。</p> <p>医生可以按照规则维护中纳入标准选项或不纳入标准选项，决定是否将病人纳入路径治疗。</p> <p>具备纳入路径后，系统自动检测疗程方案中是否包含入径前已完成项目，并弹框由医生进行确认，是否路径方案中需要重复执行。</p> <p>2.2 路径完成/退出</p> <p>临床路径支持中途退出路径与路径完成两种方式。</p> <p>因病情变化需要，中途可以退出路径，并填写退出路径原因；也具备对中途退出路径情况，采取流程审批方式进行控制，以降低路径病人退出率。</p> <p>3. 临床路径执行与变异管理</p> <p>针对路径病人，路径执行状况突出显示（含路径病人标识、当前疗程、已产生费用），医生优先从路径方案中下达医嘱。</p> <p>具备醒目区分必须执行和可选项路径项目或药</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>品，通过勾选框可以实现将必选项医嘱全部下达。</p> <p>路径方案中药品库存不足或厂家停用时，依据规则设置医生可以选择可以替换药品或项目，下达后不变异处理。</p> <p>具备文字医嘱录入，依据规则设置控制是否变异处理。</p> <p>具备直接录入医嘱，依据规则自动校验是否为路径疗程方案中项目或药品，符合规则不变异处理。</p> <p>具备路径方案中项目或药品，下达时剂量、剂量单位、用法、频次有修改，可以控制是否变异处理。</p> <p>具备病人存在合并症时，使用路径诊疗包下达医嘱，不做变异处理。</p> <p>具有路径疗程一览功能，查看路径每个疗程执行信息，且可以按国家标准路径表单打印。</p> <p>具备临床路径未执行提醒功能。</p> <p>4. 临床路径评估管理</p> <p>具备维护路径某疗程评估单和分支路径；实际路径执行中，疗程完成且进入下一疗程前，依据规则自动提示医生疗程评估，并按照评估结果智能推荐下一疗程，尤其存在分支路径，医生可手动修改分支路径。</p> <p>5. 临床路径统计查询</p> <p>5.1 路径监管</p> <p>实时监控管理临床路径在医院实行的情况，包括路径定义、路径执行情况。</p> <p>路径实时监管一览：包含路径名称、符合入径数、实际入径数、完成路径数、退出路径数及钻取查询明细信息。</p> <p>路径病人日程一览：按病区查看在院/出院病人路径执行情况，并且允许临床路径表单打印。</p> <p>5.2 路径统计</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|-------|-----|------------|---|
| | | | | <p>提供标准化的路径统计结果。</p> <p>临床路径统计月报表：按科室/按全院查询临床路径对应的总出院人数、符合例数、符合率、实际入径例数、入径率、完成例数、完成率、除外人数、退出例数、退出率统计。</p> <p>6. 临床路径发布审批管理</p> <p>具备临床路径修订，并且对临床路径修订版本进行记录。</p> <p>具备临床路径新建、修订、退出是否启用审批流程设置，结合对应临床路径审批流程，从而实现了对临床路径新建、修订、退出的控制。</p> |
| 6 | 移动医生站 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 移动查房（PAD）</p> <p>1.1 患者临床信息查看</p> <p>具备查看患者信息，包含患者基本信息、病历、医嘱、检查、检验、护理；</p> <p>具备查看患者费用、过敏、住院等基本信息；</p> <p>具备查看患者有效医嘱、临时医嘱、长期医嘱信息；</p> <p>具备查看患者在院病历信息，包括病程记录、入院记录、主任查房、术前小结、手术同意书、手术记录、出院记录等；</p> <p>具备查看患者医技报告，包括检查/检验报告、放射报告、临检报告、生化报告等；</p> <p>具备查看检验报告相关指标趋势图；</p> <p>具备查看患者的护理体温、呼吸和脉搏信息及趋势图，查看患者出入量、血糖信息；</p> <p>具备患者腕带条码、二维码扫描定位患者信息。</p> <p>1.2 移动查询</p> <p>具备通过在院、出院状态、诊断、科室等条件查询相关患者信息；</p> <p>具备通过手术状态、手术日期等条件来查询相关手术信息；</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>具备通过会诊状态、会诊日期等条件来查询相关会诊信息。</p> <p>1.3 查房便笺</p> <p>具备用手指或触控笔模仿纸和笔随手写，记录查房事项；</p> <p>具备文字、拍照、录视频、录音方式记录查房事项；</p> <p>具备修改、删除查房便笺功能。</p> <p>1.4 脱网无缝查阅</p> <p>具备下载信息功能，在服务器宕机或无网时查看患者信息；</p> <p>具备在无网络情况下查看已下载的患者信息；</p> <p>具备离线数据安全保障机制，离线下载数据具有时效性。</p> <p>1.5 移动医生危急值预警提醒</p> <p>具备在移动端查看检查检验危急值消息提醒，如可查看患者姓名及危急值项目名称及报告结果；</p> <p>具备在移动端对危急值进行处理与答复，如接收并录入处理意见。</p> <p>2 移动医生站（PAD）</p> <p>2.1 医嘱管理</p> <p>具备医嘱 DC 与停止操作；</p> <p>具备移动端对医嘱进行成组/撤销成组、排序操作；</p> <p>支持与临床信息系统对接，实现移动端单条、成套医嘱录入功能。</p> <p>2.2 病程记录管理</p> <p>具备录入病程记录功能；</p> <p>支持与电子病历系统对接，实现移动端录入日常病程、主治医师、副主任医师、主任医师查房记录。</p> <p>2.3 申请单管理</p> <p>具备录入检查、检验申请单功能；</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>支持与临床信息系统对接，实现移动端检查、检验申请单录入功能。</p> <p>2.4 水印安全</p> <p>具备在病人相关敏感信息界面内容底层显示登录人姓名、登录时间水印信息，防止移动端截屏和拍照导致患者隐私泄露。</p> <p>2.5 智能语音</p> <p>具备语音快速定位患者信息；</p> <p>具备语音快速定位打开患者医技报告、床位、病历、医嘱、护理资料；</p> <p>支持与电子病历系统对接，实现移动端语音录入主治医师、副主任医师、主医师日常病程查房记录；</p> <p>支持与临床信息系统对接，实现移动端语音医嘱录入，同时支持语音引入成套医嘱功能。</p> <p>3. 移动病例讨论（PAD）</p> <p>3.1 疑难病例讨论</p> <p>提供疑难病例讨论的电子 PPT 模板来制作会议内容；</p> <p>具备通过患者基本病历、检查、检验信息或拍照或选择相册生成 PPT 功能；</p> <p>具备由医生对患者住院的病历、检查、检验等信息选择性地加入生成会议内容功能；</p> <p>具备对外院的病历、各种检查报告进行拍照并上传服务器功能；</p> <p>具备添加病历讨论会议参与人员、会议时间、会议目的功能；</p> <p>具备对会议 PPT 内容截图与相关标注作为会议纪要存储功能；</p> <p>具备在会议过程中对专家的发言进行语音记录功能；</p> <p>具备分别记录普通专家发言和总结性专家发言</p> |
|--|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>语音功能；</p> <p>具备会议结束自动上传会议纪要（图片和语音）功能；</p> <p>具备对已结束病历讨论，再次查看会议内容功能；</p> <p>具备查看会议纪要功能；</p> <p>具备重听每位专家的发言功能；</p> <p>具备对已结束病历讨论按照病区、科室、个人归类功能；</p> <p>具备根据需要对已结束病历讨论进行一键收藏功能。</p> <p>3.2 死亡病例讨论</p> <p>提供死亡病例讨论的电子 PPT 模板来制作会议内容；</p> <p>具备通过患者基本病历、检查、检验信息或拍照或选择相册系统生成 PPT 功能；</p> <p>具备由医生对患者住院的病历、检查、检验等信息选择性地加入生成会议内容功能；</p> <p>具备对外院的病历、各种检查报告进行拍照并上传服务器功能；</p> <p>具备添加病历讨论会议参与人员、会议时间、会议目的功能；</p> <p>具备对会议 PPT 内容截图与相关标注，作为会议纪要存储功能；</p> <p>具备在会议过程中对专家的发言进行语音记录功能；</p> <p>具备分别记录普通专家发言和总结性专家发言语音功能；</p> <p>具备会议结束自动上传会议纪要（图片和语音）功能；</p> <p>具备对已结束病历讨论，再次查看会议内容功能；</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>具备查看会议纪要功能；</p> <p>具备重听每位专家的发言功能；</p> <p>具备对已结束的病历讨论按照病区、科室、个人归类功能；</p> <p>具备根据需要对已结束的病历讨论进行一键收藏功能。</p> <p>3.3 危重病例讨论</p> <p>提供危重病例讨论的电子 PPT 模板来制作会议内容；</p> <p>具备通过患者基本病历、检查、检验信息或拍照或选择相册系统生成 PPT 功能；</p> <p>具备由医生对患者住院的病历、检查、检验等信息选择性地加入生成会议内容功能；</p> <p>具备对外院的病历、各种检查报告进行拍照并上传服务器功能；</p> <p>具备添加病历讨论会议参与人员、会议时间、会议目的功能；</p> <p>具备对会议 PPT 内容截图与相关标注，作为会议纪要存储功能；</p> <p>具备在会议过程中对专家的发言进行语音记录功能；</p> <p>具备分别记录普通专家发言和总结性专家发言语音功能；</p> <p>具备会议结束自动上传会议纪要（图片和语音）功能；</p> <p>具备对已结束的病历讨论，再次查看会议内容功能；</p> <p>具备查看会议纪要功能；</p> <p>具备重听每位专家的发言功能；</p> <p>具备对已结束的病历讨论按照病区、科室、个人归类功能；</p> <p>具备根据需要对已结束的病历讨论进行一键收</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>藏功能。</p> <p>3.4 术前病例讨论</p> <p>提供术前病例讨论的电子 PPT 模板来制作会议内容；</p> <p>具备通过患者基本病历、检查、检验信息或拍照或选择相册，系统生成 PPT 功能；</p> <p>具备由医生对患者住院的病历、检查、检验等信息选择性地加入生成会议内容功能；</p> <p>具备对外院的病历、各种检查报告进行拍照并上传服务器功能；</p> <p>具备添加病历讨论会议参与人员、会议时间、会议目的功能；</p> <p>具备对会议 PPT 内容截图与相关标注，作为会议纪要存储功能；</p> <p>具备在会议过程中对专家的发言进行语音记录功能；</p> <p>具备分别记录普通专家发言和总结性专家发言语音功能；</p> <p>具备会议结束自动上传会议纪要（图片和语音）功能；</p> <p>具备对已结束的病历讨论，再次查看会议内容功能；</p> <p>具备查看会议纪要功能；</p> <p>具备重听每位专家的发言功能；</p> <p>具备对已结束的病历讨论按照病区、科室、个人归类功能；</p> <p>具备根据需要对已结束的病历讨论进行一键收藏功能。</p> <p>4. 医生临床助理（手机）</p> <p>4.1 账号管理</p> <p>具备用户手机号申请注册、登录、密码重置等功能。</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>具备医务科、科主任对医生申请账号二级审批功能。</p> <p>具备注册的手机号与业务系统账号相关联功能。</p> <p>支持通过短信接口实现移动端手机号注册短信验证功能。</p> <p>4.2 患者管理</p> <p>具备医生查房时所需患者信息功能，包含患者基本信息、病历、医嘱、检查、检验、护理。</p> <p>具备查看患者费用、过敏、住院等基本信息功能。</p> <p>具备查看患者有效医嘱、临时医嘱、长期医嘱信息功能。</p> <p>具备查看患者在院病历信息功能，包括病程记录、入院记录、主任查房、术前小结、手术同意书、手术记录、出院记录。</p> <p>具备查看患者医技文字报告功能，包括检查/检验报告、放射报告、临检报告、生化报告。</p> <p>具备查看检验报告相关指标趋势图功能。</p> <p>具备查看患者被记录的护理体温、呼吸和脉搏信息及趋势图，查看患者出入量、血糖信息功能。</p> <p>具备关注/取关患者功能。</p> <p>具备在病人相关敏感信息界面内容底层显示登录人姓名、登录时间水印信息功能，防止移动端截屏和拍照导致患者隐私泄露。</p> <p>具备通过患者腕带条码、二维码扫描定位患者功能。</p> <p>4.3 移动查询</p> <p>具备通过在院、出院状态、诊断、科室等条件查询相关患者信息功能。</p> <p>具备通过手术状态、手术日期等条件来查询相关手术信息功能。</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | |
|---|--------|-----|------------|---|
| | | | | <p>具备通过会诊状态、会诊日期等条件来查询相关会诊信息功能。</p> <p>4.4 病历管理</p> <p>具备患者病历信息的查看。</p> <p>支持与电子病历系统对接，实现移动端录入日常病程、主治医师、副主任医师、主任医师查房记录。</p> <p>4.5 移动审批</p> <p>具备查看个人申请的抗菌药物、病历撤销归档、重大手术进度功能。</p> <p>具备对抗菌药物申请的审批功能。</p> <p>具备对病历撤销归档申请的审批功能。</p> <p>具备对重大手术申请的审批功能。</p> <p>4.6 临床辅助</p> <p>具备用手指或触控笔进行随手写，记录查房事项功能。</p> <p>具备文字、拍照、录音方式记录查房事项功能。</p> <p>具备查房便笺的修改、删除功能。</p> <p>具备查看医生本人当天手术安排、会诊计划、会议安排情况。</p> <p>具备医生在移动端对危急值进行处理与答复功能，如接收并录入处理意见。</p> <p>具备查看医生本人门诊预约患者人数基本情况。</p> |
| 7 | 急诊医学管理 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 急诊预检分诊</p> <p>1.1 预检登记</p> <p>具备读身份证、就诊卡、医保卡、电子医保卡、电子凭证快速获取患者基本信息功能。</p> <p>具备完善患者基本信息功能；支持与 HIS 系统对接，实现患者档案信息完善功能；同时支持患者身份信息、发病时间、来院方式、主诉等内容的手工录入功能。</p> <p>具备三无患者快速登记功能。</p> |

| | | | | |
|---|-------------|-----|------|--|
| | | | | <p>具备首次就诊患者建档功能。</p> <p>具备患者分诊去向管理功能。</p> <p>具备记录即时检验 POCT、过敏史、流行病史等信息功能。</p> <p>1.2 患者分级</p> <p>具备通过疼痛、创伤、GCS、REMS、MEWS、START、TSI 多种评分对患者进行评估分级功能。</p> <p>具备预检护士人工干预分级功能，具备快速录入分级调整理由的功能。</p> <p>具备人工选择分诊级别和去向功能。</p> <p>具备对候诊超时患者进行二次评估功能。</p> <p>具备打印腕带条码功能。</p> <p>具备打印分诊条(导诊单、挂号凭证)功能。</p> <p>1.3 群伤管理</p> <p>具备快速创建群伤事件功能。</p> <p>具备群伤患者管理功能，对群伤患者进行标记。</p> <p>具备批量创建群伤患者，批量打印腕带功能。</p> <p>具备群伤患者基本信息补录功能。</p> <p>具备群伤患者进行快速预检评估功能。</p> <p>具备群伤患者预检时关联群伤事件功能。</p> <p>2. 急诊医生工作站</p> <p>2.1 急诊抢救及留观病历书写</p> <p>具备急诊抢救记录、急诊留观电子病历书写，同时提供打印功能。</p> <p>2.2 留观转归及长处方管理</p> <p>具备急诊患者床位卡展示、患者出入区申请、患者去向查询功能。</p> <p>具备急诊长处方规则设置、护士审核规则设置、长处方录入及调用功能。</p> <p>具备急诊医嘱单打印功能。</p> |
| 8 | MDT 多学科诊疗系统 | 1 项 | 软件和信 | <p>1. 患者管理</p> <p>具备按照会诊状态对患者进行分类展示功能。</p> |

| | | | |
|--|--|-------------------------|---|
| | | <p>息技 术服 务业</p> | <p>具备患者检索功能。</p> <p>具备关注重点患者并进行查看功能。</p> <p>支持与门诊医生站对接，实现查看门诊挂号患者基本信息功能。</p> <p>2. 会诊申请</p> <p>具备会诊申请详情填写功能，包括会诊参与人、会诊时间、会诊地点、会诊目的。</p> <p>具备会诊参与人选择专家团队和医生两种模式。</p> <p>具备会诊团队维护功能，包含新增团队、删除团队、维护团队。</p> <p>具备会诊团队名称、团队简介、团队专家、团队秘书维护功能。</p> <p>具备会诊申请信息录入并自动生成会诊申请单功能。</p> <p>具备常用模板设置功能，包括会诊目的、会诊地点、会诊预约科室和医生。</p> <p>支持与门诊医生站对接，实现医生站收到会诊消息提醒功能。</p> <p>支持与院内消息平台对接，实现短信通知患者和会诊参与人会诊信息功能。</p> <p>3. 问诊管理</p> <p>具备患者档案信息录入功能，包括：个人信息、健康摘要、疾病史、用药史、吸烟史、饮酒史、过敏史。</p> <p>具备将患者档案信息自动引用至病历中功能。</p> <p>具备问诊病历按照专病引用专科模板功能。</p> <p>具备问诊病历结构化内容录入功能，包括主诉、现病史、既往史、体格检查、辅助检查及诊断内容。</p> <p>具备常用语的增删改功能，在录入问诊病历时可根据节点内容实时展现对应用语。</p> <p>具备诊断录入功能，诊断可按科室、个人收藏，</p> |
|--|--|-------------------------|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>具备诊断添加前后缀功能。</p> <p>具备以文件形式上传纸质检查报告及病历资料功能。</p> <p>支持与院内医技系统对接，实现查看并引用院内检查检验结果功能。</p> <p>支持与临床信息集成视图对接，查看患者历次就诊记录。</p> <p>4. 会诊管理</p> <p>具备会诊病历结构化录入功能，并可自动带入问诊病历内容。</p> <p>具备会诊病历签署、打印功能。</p> <p>具有会诊意见的统一录入和分开录入功能。</p> <p>5. 随访管理</p> <p>具备按照随访状态检索和查看患者，支持根据就诊科室、随访日期进行检索。</p> <p>具备根据患者会诊意见生成随访计划功能。</p> <p>具备与院内消息平台对接，实现短信的定期随访功能，并可根据随访记录筛选需人工干预随访患者功能。</p> <p>具备记录随访内容和随访结果。</p> <p>具备随访时查看患者会诊病历的功能。</p> <p>具备以时间轴方式查看患者随访期的随访记录。</p> <p>6. 统计分析</p> <p>具备会诊情况、参会情况、随访情况的统计分析功能。</p> <p>7. 住院 MDT</p> <p>支持与院内住院医生站对接，实现临床医生在住院医生工作站发起 MDT 会诊申请功能。</p> <p>具备可以查看发起会诊、参与会诊列表功能。</p> <p>具备住院专家团队人员新增、修改、删除功能。</p> <p>支持与院内病历对接后，在书写会诊申请时可</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|---------------|---------|-----|------------|--|
| | | | | <p>以引用患者病历内容。</p> <p>具备住院 MDT 审核功能，可审核、驳回、安排专家团队。</p> <p>具备住院 MDT 会诊结构化病历保存、签署、打印功能。</p> <p>支持与院内消息平台对接后，将短信发送至患者和会诊参与医生。</p> <p>具备查看患者会诊进程的时间轴展现功能。</p> |
| 三、临床护理 | | | | |
| 1 | 住院护士工作站 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 住院患者入出转</p> <p>具备快速定位病人功能，能进行住院号和床号的双重定位，对复杂查询提供姓名拼音、五笔检索。</p> <p>对登记到本病区的病人，具备分配床位、指定管床医生护士、记录入院诊断、记录危重级别等功能。</p> <p>具备病人基本信息查询功能，包括费用、转科、过敏、诊断、手术、预交金、费别等信息。</p> <p>具备对手术室转入转出特殊处理功能，包括：在转床、转区时自动生成转科、转床医嘱，提示停止上一个科室或床位的长期医嘱等。</p> <p>具备患者转区、出区时校验功能，提示病人是否存在未执行项目，未确认的检查检验申请单、未发药医嘱、有效医嘱等。</p> <p>具备病人出区时合理性校验功能，针对病人未执行项目，未确认检查检验申请单、未发药医嘱及病人的固定项目费、床位费、护理天数和患者住院天数的一致性进行校验和提醒。</p> <p>2. 住院床位管理</p> <p>具备新增、修改、停用床位功能，包括设置床位的所属科室、病区、责任护士、床位医生、床位费。</p> <p>具备床位管理的智能化向导功能，包括转床时</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>是否确定目标病区床位、转床时是否继承原护理级别和膳食医嘱、智能识别床位的性别属性。</p> <p>具备病人转床或床位互换功能。</p> <p>具备病人包床维护功能，包括增加、删除包床，增加、删除包床的固定收费项目。</p> <p>3. 住院患者费用处理</p> <p>具备报警线和停药线的提醒与控制功能。</p> <p>具备对护士补记的费用进行退费处理，可查看病人退费的明细信息。</p> <p>具备对医技未确认项目进行医技请求作废功能</p> <p>具备对药房已发的药品进行退药申请，护士申请后在药房接收后完成确认退药操作。</p> <p>具备对病人补记帐功能，记录病人已使用未记帐材料费用，或在医嘱执行时无法直接收费的项目。</p> <p>具备对病人进行补记账功能，根据实际需要可补收病人已使用未收费的材料费用，或在医嘱执行时无法收费的项目费用。。</p> <p>具备按照病人和医嘱两种方式即按照病人和按照医嘱，对病人长期、临时的项目或材料进行绑定记账。</p> <p>具备按照医嘱绑定相应的材料功能，并随医嘱一起收费。</p> <p>具备对在区、出区、出院的病人进行相关的费用查询功能。</p> <p>4. 护士站医嘱管理</p> <p>具备全病区或单病人医嘱审核功能，支持长期医嘱临时医嘱分开审核。</p> <p>具备未停长期医嘱修改执行药房功能。</p> <p>具备多种形式医嘱执行功能，包含当天和预定时间的医嘱执行、分用法的医嘱执行、单病人和全区病人的医嘱执行、长期医嘱和临时医嘱的分开执行。医嘱执行时按药品、检验、检查自动分流并生</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>成相应申请单；已停医嘱执行到停止时间；执行时间到分钟；输液耗材按频次自动收取。</p> <p>具备自定义医嘱执行单据功能，可以在医嘱执行时，按照定义的单据分类执行对应的医嘱。</p> <p>具备自定义医嘱医嘱单据功能，可以支持不同科室定义个性化的单据类型，供打印时使用。</p> <p>具备护士审核医生的取消医嘱，对存在有问题的医嘱，医生发起取消请求，护士确认后，医生可取消医嘱。</p> <p>具备对多种医嘱格式套打功能；包括常见打印机的打印模板设置；床头卡、输液卡、注射单、口服单等多种临床单据打印，并支持打印预览功能。</p> <p>具备打印检查检验申请单，申请单格式可自定义。</p> <p>具备医嘱集中工作功能，将医嘱相关操作整合在一个界面，包括医嘱审核、医嘱执行、单据打印、记账、费用核对查询等，实现医嘱和费用的关联，便于查询和核对。</p> <p>具备查询患者医嘱及费用情况功能，一个菜单完成多个操作如退费、补记和退药、未记账的请求作废等操作。</p> <p>具备记录病人过敏药品及过敏类型，能够查询病人历史过敏信息，如药物过敏、食物过敏、造影剂过敏、环境过敏。并具备患者过敏药品信息的录入、修改、批量更新等功能。</p> <p>5. 住院护士危急值预警提醒</p> <p>具备危急值信息的接收与反馈，并能记录具体接收的时间和操作员信息。</p> <p>具备危急值信息的汇总查询，并能按照单病人、单个发布医生和时间段进行查询相应的危急值信息。</p> <p>6. 住院护士排班</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|--------|-----|------------|--|
| | | | | <p>6.1 班次设置</p> <p>支持班次设置，包括对班次的名称以及时间和时长情况进行设置、发布全院通用班次或根据病区科室不同设置特殊班次、按照病区选择所有病区启用的班次、对班次颜色设置后显示在排班表中。</p> <p>6.2 班组设置</p> <p>支持班组设置，包括对病区护士进行分组管理、按照不同的分组进行自动排班规则设置。</p> <p>6.3 护士排班</p> <p>支持对当前病区的护士进行排班，包括在排班界面进行排班对象切换、排班时快速定位不同排班周期、手动选择班次和职责进行排班、批量排班、复制班组排班、按照预设规则进行自动排班。</p> |
| 2 | 住院护理病历 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 护理文书录入</p> <p>●具备一体化护理平台框架，包含护理病历、病区日常、住院病历和医技报告内容功能（投标文件中提供相关功能截图）。</p> <p>具备床位卡图标显示配置功能，可配置床位状态、护理级别、危重级别、管路类型、患者类型图标。</p> <p>具备床位卡右键切换至护理文书、医技报告调阅、入区登记、医嘱处理、医嘱查询界面功能。</p> <p>具备按照床位维护护理组，护理组支持按个人、病区设定，并支持文书书写时按照护理组过滤相应床位患者功能。</p> <p>具备入院评估单的录入、保存、预览、打印功能，展示字段包括入院方式、过敏史、入院诊断、评估信息。</p> <p>具备在入院评估单上对患者自理能力、压疮跌倒导管、管道滑脱、疼痛进行评估及导入体征信息功能。</p> <p>支持与 CDSS 对接，实现入院评估时根据患者不</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>同病种、科别、性别、诊断、年龄自动推荐不同类型护理模板功能。</p> <p>具备根据体征规则自动计算 MEWS 评估总分功能。</p> <p>具备一般护理记录单的新增、删除、修改、预览、打印、插入小结、总结、引用医嘱、体征、检查检验、既往史、简要病史功能。</p> <p>具备出院评估单信息的录入与展示功能，包括：患者心理状态、自理能力、皮肤情况、并发症、特殊用药指导、情绪调节。</p> <p>具备跌倒评估单各项内容的录入与展示及总分计算功能，包括记录：年龄、精神状况、身体状况、活动能力、灵活程度。</p> <p>具备各类导管评估单录入与展示及总分自动计算功能，包括记录：导管类别、意识。</p> <p>具备血糖监测护理单录入与展示功能，包括：患者晨时、早餐前、早餐后、午餐前、午餐后、晚餐前、晚餐后、睡前区间段糖尿病监测记录，以及对随机血糖监测结果、用药情况变化、意外情况进行记录。</p> <p>具备血糖监测护理单集中录入及血糖趋势图的展示。</p> <p>具备 Mews 预警评估单，可对患者病情，如清醒程度、体温、血糖数据进行记录。</p> <p>具备手术清点记录单的记录与打印功能，包括记录室交接情况、术前、术中、术后情况、压疮预防保护措施、低温预防情况。</p> <p>具备术后护理记录单的记录与打印功能。包括记录患者手术后的意识状态、切口敷料、术后卧位、管道、不适主诉情况记录。</p> <p>具备术前访视记录单可支持对皮试、既往史、特殊化验结果、药物过敏进行访视记录及打印预览</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>功能。</p> <p>具备病人手术交接记录单可对患者术前进行评估、针对患者转运交接时的具体体征、意识进行详细记录交接功能。</p> <p>具备危重患者转运交接记录单、分娩病人转运交接记录单、一般患者转运交接记录单记录及打印预览功能。</p> <p>具备压疮风险评估单、压疮追访情况进行追踪记录的录入与展示功能及总分自动计算功能，包括记录：感觉、潮湿、活动、营养、摩擦力与剪切力、压疮情况评估、压疮护理措施。</p> <p>具备书写一般护理记录单。以及书写时可插入小结、总结，引用体征数据、调阅电子病历、过敏药品管理、检验检查数据功能。</p> <p>具备书写中医护理效果方案，包括对主要症状护理效果评价，记录中医护理技术的应用次数和应用时间，对患者护理依从性及满意度评价及护理方案评价功能。</p> <p>支持对接 CA，实现护理文书电子签名功能。</p> <p>具备记录护理文书操作日志及查询操作日志功能。</p> <p>具备护理文书书写有错别字和书写入院时间错误时有提醒功能；</p> <p>2. 生命体征管理</p> <p>具备体温单的绘制和展示，体温单维护包括基础绘制规则、图标绘制、线条及字体颜色绘制的设定功能。</p> <p>具备体征异常警示范围上下限设定功能，超过范围可进行提醒。</p> <p>具备根据规则查询相应待测患者列表。范围包括：新病人、发烧患者、房颤患者、连续三天无大便患者、体重漏测。</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|---|---------|-----|------------|---|
| | | | | <p>具备中医体温单的录入、打印及图形展示功能。</p> <p>具备体温单满页时提醒功能。</p> <p>具备设定体征测量计划，并根据规则提醒显示相应标识，提醒护士进行体征测量功能。</p> <p>3. 护理文书查询统计分析</p> <p>具备压疮、跌倒、导管数量统计功能。</p> <p>具备超时病历统计功能。</p> <p>具备超标护理评分统计功能。</p> <p>具备根据自定义条件进行查询功能。</p> <p>4. 护理病历阅改</p> <p>具备护理部主任、科护士长、病区护士长病历阅改、并记录修改痕迹功能。</p> <p>具备护理部主任、科护士长、病区护士长查看护理病历、医嘱、住院病历、医技报告信息，辅助进行病历阅改功能。</p> <p>具备护理部主任、科护士长、病区护士长查看病历阅改痕迹功能。</p> |
| 3 | 护士交班管理 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>具备新入院、转入、出生、手术、病重、病危、死亡、出院、转出人数可根据科室查看人数统计功能。</p> <p>具备根据科室设定自定义新增统计项目功能。</p> <p>具备重点分类患者交接。</p> <p>具备交班物品的维护、查看各班次物品交接情况功能。</p> <p>具备撰写、打印交班报告内容，书写报告时，可从护理病历、医嘱、住院病历、医技报告中引用数据。</p> <p>具备交班内容以 SBAR 模式书写。</p> <p>支持与 PDA 对接，实现交班报告在 PDA 端展示。</p> |
| 4 | 护理评估与计划 | 1 项 | 软件和信息技术 | <p>1. 护理计划管理</p> <p>具备护理计划的执行、停止、评价、取消评价、作废功能。</p> |

| | | | | |
|---|------|-----|----------------------------|--|
| | | | 术服 务业 | <p>具备根据评估结果推荐护理问题功能。</p> <p>具备根据护理问题，联动生成护理目标、措施，在护理计划列表中展示，护理措施由体征测量、护理评估、健康宣教、护理措施组成。</p> <p>具备对护理计划单进行打印、预览功能。</p> <p>具备护理计划模板设置，包括：护理问题、护理目标、护理措施。</p> <p>具备设置风险评估、体温、入区、医嘱触发护理计划规则功能。</p> <p>具备护理评估标准设定功能。</p> <p>2. 护理计划联动规则管理</p> <p>具备通过入院评估和风险评估，智能提示建议护理问题，护士根据病人病情选择护理问题，生成到护理计划中功能。</p> <p>具备风险评估趋势图展示功能。</p> <p>具备高危压疮可以触发护理计划功能。</p> <p>具备高危跌倒可以触发护理计划功能。</p> <p>具备高危自理能力可以触发护理计划功能。</p> <p>具备高危管道滑脱可以触发护理计划功能。</p> <p>具备体温大于 38 度可以触发护理计划功能。</p> <p>3. 护理计划统计分析</p> <p>具备科室常见护理诊断统计查询功能。</p> <p>具备护理计划执行情况统计查询功能。</p> |
| 5 | 移动护理 | 1 项 | 软件 和信 息技 术服 务业 | <p>1. 扫码执行医嘱</p> <p>具备根据病人医嘱信息，自动按时间、频次生成每条医嘱的具体待执行记录功能。</p> <p>具备按医嘱类别筛选展示某天待执行医嘱功能，医嘱类别包括口服、注射、输液、治疗、皮试。</p> <p>具备扫码、手动执行医嘱功能；手动执行医嘱时有确认执行弹框提示，可录入手动执行原因。</p> <p>具备取消执行、暂停、停止、取消停止、修改执行时间、修改结束时间功能。</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>输液医嘱执行具备多通道输液记录、滴速上下限提醒功能。</p> <p>具备输液巡视功能，可记录输液不良反应，可按日期、用法筛选查看病人输液巡视单。</p> <p>具备将医嘱执行记录同步到护理文书，将已执行的液体医嘱同步到出入量表表中。</p> <p>具备执行胰岛素注射医嘱，记录胰岛素注射部位功能。</p> <p>具备皮试管理功能，具备录入皮试医嘱皮试结果。</p> <p>具备检验标本采集核对功能，并通过接口更新LIS系统标本核对状态。</p> <p>具备在医嘱执行时校验并提示功能，包括患者过敏信息、用药指导、滴速范围，具备超时执行提醒、即将结束提醒、已停止医嘱提醒。</p> <p>具备标本采集界面具备展示标本采集试管帽颜色功能。</p> <p>2. 护理临床监控</p> <p>2.1 病区医嘱</p> <p>具备展示病区医嘱功能，包括通过列表展示全病区患者医嘱数量、医嘱内容、执行情况。</p> <p>具备按时间、病人范围、长期/临时、执行状态、药品类别筛选医嘱功能。</p> <p>具备显示当天所有需执行的医嘱总数。</p> <p>2.2 输液监控</p> <p>具备展示全病区病人输液信息功能，且以进度条形式展示输液进度。</p> <p>具备展示病区即将完成输液的数量功能。</p> <p>2.3 护理任务清单</p> <p>具备二维表展示各患者各项护理工作项完成情况功能。</p> <p>具备点击二维表中的工作项进入执行界面。</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>3. 临床辅助工具</p> <p>3.1 护理巡视</p> <p>具备扫描腕带、床头卡、房间卡完成巡房操作功能。</p> <p>具备手动巡房（不用扫床头卡）功能。</p> <p>具备引用上次巡视记录功能。</p> <p>具备按照患者护理等级生成巡视计划及汇总统计功能。</p> <p>3.2 药品签收</p> <p>具备扫码签收药品功能，列表展示所扫箱号内的药品明细，包括药品用法、频次、预执行时间点、配置状态、药品名/规格/剂量、签收状态。</p> <p>具备整箱签收、明细签收两种签收模式。</p> <p>3.3 药品配置核对</p> <p>具备扫码配置药品功能，同步记录配置人、配置时间。</p> <p>具备医嘱执行前扫码核对用药功能，包括单次核对、二次核对。</p> <p>具备查询配置核对记录功能。可按患者列表展示药品配置、核对记录；可时间、药品类别、配置/核对分类、长期/临时分类、关注病人筛选；可显示病区已配置、未配置、已核对、未核对数量。</p> <p>具备配置必须配置核对医嘱种类功能，此类医嘱若未配置，执行医嘱时可弹框提示药品未配置。</p> <p>3.4 消息提醒</p> <p>具备新生成医嘱、护理任务消息实时推送提醒功能。</p> <p>具备查看历史消息功能。</p> <p>3.5 备忘录</p> <p>具备启用 PDA 自带拍照、录音功能，具备上传图片功能。</p> <p>具备将备忘录关联到病人床位功能，具备设置</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>备忘提醒时间功能。</p> <p>3.6 语音对讲</p> <p>具备病区护士间多对多呼叫对讲功能。</p> <p>具备选择已登录护士，进行一对一呼叫对讲功能。</p> <p>具备历史呼叫记录重新收听功能。</p> <p>4. 病区患者体征采集</p> <p>具备患者体征集中采集功能，采集的项目包括体温、脉搏、呼吸、心率、身高、体重、疼痛、入液量、出液量、大便次数、上午血压、下午血压。</p> <p>具备患者筛选功能，包括入院 3 天内病人、术后三天内病人、3 天内体温高于 37.5℃、全区病人、关注病人。</p> <p>具备采集的数据同步到体温单功能。</p> <p>5. 移动护理危急值应用</p> <p>支持与医技系统对接，接收危急值实时提醒，并可进行危机值处理，反馈到医技系统。</p> <p>6. 移动护理文书录入</p> <p>默认按所选病人填写护理病历，具备查看、编辑历史记录，具备直接切换病人填写病历功能。</p> <p>具备体温单、表格式记录单、评估单三大类护理病历表单录入和修改功能。</p> <p>具备记录病人生命体征信息功能。</p> <p>具备按标准时间点录入病人体征数据功能，包括体温、脉搏、呼吸、血氧饱和度，具备以图形显示体温单数据功能。</p> <p>具备记录常规信息功能，如体重、血压、出入量。</p> <p>具备单个患者、多个患者两种录入模式。</p> <p>具备按日期查询病人体征数据功能。</p> <p>具备实时录入体征数据功能，可在标准时间点以外记录体征。</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>提供体温、数字专用录入键盘。</p> <p>具备图形展示体征趋势功能。</p> <p>7. 病区移动输血管理</p> <p>具备列表展示需输血病人及病人输血医嘱功能。</p> <p>具备扫码采血、领血、输血功能，具备双工号核对功能。</p> <p>具备多袋小血袋同步执行功能，包含某成份血袋可同步执行，有血浆置换标志的可同步执行。</p> <p>具备输血巡视功能，输血中、输血后均可记录输血不良反应。</p> <p>具备输血首次 15 分钟巡视提醒功能，具备血袋过期提醒功能。</p> <p>具备作废输血项目功能。</p> <p>具备时间轴展示患者输血记录功能。，包含节点：领血、核对、开始、巡视、暂停、重启、结束、回收（血袋回收节点）、观察（输血结束后记录不良反应的节点）。</p> <p>具备输血记录写入记录单功能，格式如：</p> <p>输血前用药：予+药品名称规格剂量+输血前静脉滴注、静脉推注/药物治疗。</p> <p>开始输血：输注+医嘱内容剂量，滴速 XX 滴/分。</p> <p>输血巡视：患者无不良反应/反应症状，+滴速调至/滴速 XX 滴/分。</p> <p>输血暂停：反应症状，+暂停+医嘱内容剂量输注。</p> <p>暂停继续：反应症状，+遵医嘱予继续输注+医嘱内容剂量，滴速 XX 滴/分。</p> <p>输血结束：医嘱内容剂量+输注结束，患者无不良反应/反应症状。</p> <p>具备病区间交接患者输血中的血袋交接功能，</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | |
|---------------|------|-----|------------|---|
| | | | | <p>具备扫码记录血袋剩余量，记录发送人、发送时间、接收人、接收时间功能。</p> <p>具备扫码记录血袋回收人、回收时间功能。</p> <p>具备展示病区预制血、未采血数量功能，具备扫码绑定预制条码与检验项目功能。</p> |
| 四、临床治疗 | | | | |
| 1 | 治疗管理 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 治疗项目管理</p> <p>1.1 基本信息查看</p> <p>支持与临床系统对接，查看开设治疗项目的门诊患者、住院患者基本信息功能，包括患者姓名、性别、年龄、病历号、住院号、床位号、诊断。</p> <p>具备根据患者类型、姓名、卡号、开方日期查找患者功能。</p> <p>1.2 治疗项目管理</p> <p>支持与临床系统对接，查看患者治疗师开方项目信息，包括门诊临时处方项目、住院长期处方项目。查看患者处方详情，包括：项目名称、项目总数量、项目剩余数量、单价、项目频次、开方医生、开方时间。</p> <p>具备单项目确费、多项目批量确费、取消门诊项目功能。</p> <p>具备门诊/住院项目确费功能，设置确费治疗师、本次确费数量。</p> <p>支持项目费用状态同步至医院信息系统。</p> <p>1.3 治疗项目明细</p> <p>具备查看患者处方项目确费明细功能，包含项目名称、项目数量、确认时间、操作人员、项目状态信息。</p> <p>具备批量撤销已确费项目、已取消项目功能。</p> <p>具备打印确费明细功能。</p> <p>2. 治疗记录</p> <p>2.1 治疗项目记录</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>具备查看患者已治疗项目记录数据功能，包含项目名称、治疗部位、治疗方法、治疗反应、治疗频次、治疗时间段、治疗小结、记录状态。</p> <p>具备根据确费日期、已治疗项目记录状态查找项目功能。</p> <p>具备选择患者已治疗项目批量记录治疗情况功能。</p> <p>具备打印患者已治疗项目功能。</p> <p>2.2 治疗记录模板</p> <p>具备治疗师添加、删除治疗记录模板功能。</p> <p>具备保存治疗记录为个人模板、科室模板、全院模板功能。</p> <p>具备填写治疗记录时引用已维护模板功能，直接带入模板数据。</p> <p>3. 治疗单划价</p> <p>3.1 治疗单划价</p> <p>具备查看患者历史划价项目功能，包含项目名称、项目数量、申请日期、划价医生、费用状态数据。</p> <p>支持与医院信息系统对接，实现划价项目添加选择收费小项目、临床项目、药品功能，可设置项目数量。治疗师收费划价项目、作废划价项目。</p> <p>3.2 治疗单划价项目组套</p> <p>具备选择多个项目组成套餐功能。</p> <p>具备治疗单划价添加个人组套、科室组套、全院组套项目功能。</p> <p>具备管理个人组套项目功能。</p> <p>4. 治疗预约管理</p> <p>4.1 科室分类预约</p> <p>具备按科室分类模式预约功能，选择分类排班时间点预约。</p> <p>具备按周次查看分类排班信息功能，包含预约</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>时间段、预约状态（可约/不可约）。</p> <p>具备单个预约、批量预约功能。</p> <p>具备治疗师按预约日期查询全部预约患者信息功能。</p> <p>具备预约批量撤销预约功能。</p> <p>4.2 科室治疗师预约</p> <p>具备按科室治疗师模式预约功能，选择治疗师排班时间点预约。</p> <p>具备按日期、按治疗师查看排班信息功能，包含预约时间段、预约状态（可约/不可约）。</p> <p>具备单个预约、批量预约功能。</p> <p>具备治疗师按预约日期查询全部预约患者信息功能。</p> <p>5. 治疗评估</p> <p>5.1 治疗评估</p> <p>具备治疗师添加评估功能，自主选择评定量表、设置评估阶段进行患者评估。</p> <p>具备评定报告管理功能，包含新增、删除、预览。</p> <p>具备历史评定项目查询、打印功能。</p> <p>5.2 治疗评估模板</p> <p>具备医院自定义维护评定量表模板功能。</p> <p>具备 5 份评定表定制功能。</p> <p>具备自定义维护评估量表评估项以及评估内容功能。</p> <p>具备模板自主添加/删除文本、下拉框、单选框、多选框、时间范围控件功能。</p> <p>具备禁用/启用、编辑评定量表功能。</p> <p>6. 治疗文书</p> <p>6.1 治疗文书</p> <p>具备治疗师添加文书功能，自主选择文书模板记录患者信息。</p> |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|------|-----|------------|--|
| | | | | <p>具备治疗文书管理功能，包含新增、删除、预览。</p> <p>具备历史治疗文书查询、打印功能。</p> <p>6.2 治疗文书模板</p> <p>具备医院自定义治疗文书模板功能。</p> <p>具备自定义维护治疗文书记录项功能，如主诉、既往史、现病史信息。</p> <p>具备模板自主添加/删除文本、下拉框、单选框、多选框、时间范围控件功能。</p> <p>具备禁用/启用、编辑量表文书功能。</p> |
| 2 | 手术管理 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>具备门诊手术患者手术信息预约登记功能，完成手术预约及审批。</p> <p>具备病人基本信息、手术安排信息录入功能。</p> <p>具备按照手术等级、医生职务等级匹配进行手术权限的设定功能。</p> <p>具备手术费用录入功能，可以进行手术项目及药品处方的录入，支持与 HRP 进行对接，实现手术耗材支持条码扫描。</p> <p>具备麻醉费用录入功能，能够提供麻醉处方及麻醉协定方的录入。</p> <p>具备手术情况录入功能，能够详细记录病人术中情况，支持界面录入字段自定义设计。</p> <p>具备麻醉情况录入功能，能够详细记录病人术中麻醉情况，支持界面录入字段自定义设计。</p> <p>具备查询功能，包括病人费用、手术情况、手术费用查询。</p> <p>具备报表管理，包括手术室排班表、手术室使用情况统计、手术工作量统计、麻醉工作量统计。</p> <p>具备手术相关基础数据维护功能，可对门诊手术预约设置、医生限号设置、手术权限、手术麻醉协定、手术室、手术等级代码、手术房间、切口等级进行设置。</p> |

| | | | | |
|---|--------|-----|------------|---|
| 3 | 日间手术管理 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 准入管理</p> <p>具备自动从门诊医生站将患者就诊信息直接导入，包含患者姓名、年龄、电话、就诊医生、就诊科室、诊断信息的功能。</p> <p>具备填写日间手术信息时，手术科室、主刀医生、拟行术式支持根据准入规则进行筛选的功能。</p> <p>具备主刀医生的手机号首次填写或修改后，后续再次选择该医生后能够自动导入更新后手机号的功能。</p> <p>具备提交申请时对日间手术准入年龄进行校验的功能。</p> <p>2. 预约安排</p> <p>具备按日期筛选查看每日日间病房床位情况，空床预约，预约后取消的功能。</p> <p>具备按病区（默认日间病区）、床位类型、床位使用状态筛选床位的功能。</p> <p>具备手术台次的预约功能，可查看入院当天手术室的台次资源，可预约、取消台次。</p> <p>具备已经预约手术的，但未发送至手术的患者列表显示功能。</p> <p>具备按照预约的手术日期筛选待发送手术室的患者信息功能。</p> <p>具备批量发送预约安排、发送后批量撤销的功能。</p> <p>具备撤销后重新发送手术室的功能。</p> <p>支持与手麻系统对接，实现将手术申请信息发送到手术室。</p> <p>3. 质量监控</p> <p>具备设置院内准入日间的科室的功能；</p> <p>具备设置院内准入日间的主刀医生的功能；</p> <p>具备设置院内准入日间的术式的功能；</p> <p>具备对准入日间的医生可开展的日间术式进行</p> |
|---|--------|-----|------------|---|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>授权的功能。</p> <p>具备设置日间专用的可预约床位的功能。</p> <p>具备设置角色的数据访问权限控制及操作权限的功能。</p> <p>具备院内累计准入科室数、准入术式数、准入医生数统计功能。</p> <p>具备 15 天内全院的预约量、完成量折线图展示功能。</p> <p>具备近 30 天的患者入院前取消率、术后退出率和患者爽约率饼图展示功能。</p> <p>具备近 30 天退出原因的例数进行饼图展示功能。</p> <p>具备历史累计的分病种、术式及科室的开展例数 TOP 10 排名统计列表展示功能。</p> <p>具备时间段内按全院、分科室、分术式、分病种、分医生预约量统计功能。</p> <p>具备时间段内按全院、分科室、分术式、分病种、分医生完成量统计功能。</p> <p>具备统计指标报表导出功能。</p> <p>具备按月、季度、年将运营数据中的全部指标自动生成报表并支持导出和打印的功能。</p> <p>具备医生申请数、完成手术例数的按月、按季度、按年的统计功能。</p> <p>具备科室的总计量统计功能。</p> <p>具备中心护士各工作环节的例数统计功能，支持按月、按季度、按年。</p> <p>具备时间段内指标统计功能，统计指标包括：</p> <p> 日间手术占择期手术比；</p> <p> 患者日间退出率，退出率能够区分入院前取消率，术后退出率以及患者爽约率，统计可以选择日期区间；</p> <p> 日间手术中三/四级手术占比的统计。</p> |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>具备接口导入择期手术数据的功能。</p> <p>具备指标统计均报表导出功能。</p> <p>4. 患者评估</p> <p>具备填写患者基本信息的功能，包括：患者联系方式、紧急联系人信息，支持暂存。</p> <p>具备患者填写备用手机号或电话的功能。</p> <p>具备填写入院评估表的功能，包含一般情况评估、既往史及风险因素。</p> <p>具备核对清单自定义定制功能。</p> <p>具备清单明细项的备注信息录入功能。</p> <p>具备在清单中模板类的文书（如手术告知书、住院须知等）能够点击直接下载打印功能。</p> <p>具备患者术前检查检验状态跟踪功能。</p> <p>具备填写术前麻醉访视记录及评估单的功能，访视记录中的检验结果支持从业务系统直接导入。</p> <p>支持与医技系统对接，实现调阅患者术前检查检验报告结果功能。</p> <p>具备填写麻醉知情同意书、麻醉自费耗材同意书及术后镇痛记录单，术后镇痛记录单镇痛方案支持模板保存与导入功能。</p> <p>术后镇痛记录中的镇痛方案具备保存方案模板功能，并调用已有模板。</p> <p>具备术前麻醉评估表打印功能。</p> <p>5. 术前宣教</p> <p>具备宣教单的录入与打印功能。</p> <p>6. 患者核对</p> <p>具备对日间患者关键节点实时跟踪的功能，内置标准的日间手术流程，并提供各个关键节点的跟踪时间轴。关键节点包括：日间申请、检查检验报告发布、中心登记、入院评估、麻醉评估、核对确认、床位/手术预约、入院前宣教、发送手术室、手术安排、手术通知、已入院、手术完成、出院评估、</p> |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|--------|-----|------------|---|
| | | | | <p>已出区、随访。</p> <p>具备以绿灯标识出已完成的环节、以灰色标识出未完成的环节的功能。</p> <p>具备以时间轴的形式查看患者在系统中被执行过的操作历史的功能。</p> <p>具备操作日志中查询到执行操作、操作人、操作时间信息的功能。</p> <p>具备操作的正向、逆向日志的功能（比如预约和撤销预约）。</p> <p>支持与医技系统对接，同步患者术前检查检验完成状态及报告发布状态，能够标识对应状态。</p> <p>7. 出院评估</p> <p>具备标准化的 PADS 评分量表出院评估评分的功能。</p> <p>8. 术后随访</p> <p>具备对已出院的患者进行随访的功能。</p> <p>具备患者出院后自动生成随访计划的功能，并能够按日期查询当天需要随访的患者。</p> <p>具备随访表单模板自定义配置功能，并绑定不同的科室或病种，实现科室或病种专用的随访模板。</p> <p>具备录入随访表单的功能。</p> |
| 4 | 手术麻醉管理 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 麻醉医生工作站</p> <p>1.1 麻醉术前访视</p> <p>具备查看患者基本就诊信息，手术申请和安排信息的功能。</p> <p>具备麻醉术前访视与麻醉评估功能，提供术前麻醉访视及评估表单，麻醉知情同意书以及涉及麻醉自费用药或耗材等麻醉相关文书。</p> <p>具备麻醉计划文书功能，辅助麻醉医生通过系统查看患者病情、病史，便于拟定患者麻醉计划。</p> <p>支持与患者 360 视图集成，查看患者的电子病历信息、检查检验信息、影像报告、医嘱信息等。</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>1.2 术中麻醉管理</p> <p>具备图形化展示各手术间当天的手术排台情况的功能，一览各个手术状态。</p> <p>支持给接台手术的主刀医生发送提醒，消息支持通过短信接口或院内医生端 APP。</p> <p>具备麻醉记录单功能，自动将采集到的监护仪、麻醉机生命体征参数记录在麻醉单上。</p> <p>具备对术中患者的体征数据进行实时监测的功能，指标异常时进行报警。</p> <p>具备自动记取对应的时间作为事件发生时间（或持续事件的起始时间）的功能，自动匹配该事件对应的剂量、途径、持续情况。</p> <p>具备将术中麻醉操作以数字序号方式标记在治疗序号区域对应时间点的功能，对应麻醉备注区域事件详情。</p> <p>具备用户对受到干扰的误差生命体征数据进行修正的功能。</p> <p>具备实现术中出入量汇总自动计算的功能。</p> <p>具备转出手术时，可选择转出至病房、PACU、ICU 的功能。</p> <p>具备器械清点单功能，记录术中手术器械名称和数量，并可记录核对后的器械数量。</p> <p>具备麻醉记录单生命体征间隔自定义设置功能，可自定义 1 分钟，2 分钟，5 分钟。</p> <p>具备术中抢救模式切换功能，对病情危重患者提供一键抢救功能，抢救模式下自动 30s 间隔呈现。</p> <p>具备术中针对用药、事件录入，录入支持设置模板并通过模板进行录入的功能。</p> <p>具备如 Apache II 评分、TISS 评分、PRAS 麻醉恢复评分至少一种自动风险评分功能。</p> <p>1.3 麻醉医生交接</p> <p>具备麻醉医生交接班记录功能，包括麻醉医生、</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>交班时间。</p> <p>具备术后镇痛记录单及随访单功能，记录患者术后镇痛效果及随访信息。</p> <p>具备麻醉总结记录单功能，记录对患者的麻醉过程、麻醉效果进行总结。</p> <p>具备对要进行复苏的患者提前对复苏室床位进行预约的功能，支持在手术中查看当前苏醒室床位使用情况。</p> <p>具备图形化展示复苏室的床位及患者信息的功能。</p> <p>具备查看即将出手术间进入复苏室的患者及其床位预约信息的功能。</p> <p>具备选择指定复苏床位对复苏患者进行转入的功能，记录进入 PACU 时间。</p> <p>具备记录术后复苏过程中的麻醉用药、事件、生命体征、患者入室情况、出室情况，并自动生成独立的术后复苏记录单的功能。</p> <p>具备麻醉复苏（Steward 苏醒评分）评分评估患者清醒程度的功能。</p> <p>支持与监护设备联机，自动采集患者苏醒过程中的生命体征趋势并自动绘制在复苏记录单上。</p> <p>具备复苏记录单延续术中麻醉记录单的功能。</p> <p>具备复苏室麻醉医师可在复苏室查阅患者麻醉记录单的功能。</p> <p>1.4 麻醉术中医嘱管理</p> <p>具备术中医嘱的开立功能，支持与住院临床信息系统对接，实现与住院医生站医嘱互通。</p> <p>具备麻醉记录单术中用药记录导入术中医嘱清单的功能。</p> <p>具备成套医嘱的维护和录入成套医嘱功能。</p> <p>1.5 麻醉质控管理</p> <p>麻醉 2020 版 40 项质控指标统计</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>提供符合《麻醉专业医疗质量控制指标》的麻醉质控文书。</p> <p>具备对麻醉质控要求 40 项质控指标统计的功能：1) 术中呼吸心跳骤停率指标、2) 计划外建立人工气道发生率、3) 非计划二次气管插管率、4) 术中体温监测率、5) 手术麻醉期间低体温发生率、6) PACU 入室低体温率、7) 术中主动保温率、8) 麻醉科术后镇痛率、9) 术后镇痛随访患者中重度疼痛发生率、10) 椎管内分娩镇痛应用率、11) 麻醉科与手术科室医师数量比、12) 麻醉科与手术科室主治及以上医师数量比、13) 麻醉科医护比、14) 麻醉科人均年麻醉例次、15) 手术室外麻醉占比、16) 日间手术麻醉占比、17) 麻醉科门诊工作开展情况、18) 麻醉后恢复治疗室(PACU)T 作开展情况、19) 麻醉重症监护室(AICU)I 作开展情况、20) 各 ASA 分级麻醉患者比例、21) 急诊手术麻醉占比、22) 各类麻醉方式占比、23) 麻醉科电子病历信息化系统建设情况、24) 麻醉科药品管理智能化系统建设情况、25) 麻醉科院内感染控制体系建设情况、26) 术中自体血输注率、27) 择期手术麻醉前访视率、28) 入室后手术麻醉取消率、29) 麻醉开始后手术取消率、30) 非计划转入 ICU 率、31) 麻醉后恢复治疗室(PACU)转出延迟率、32) 麻醉后 24 小时内患者死亡率、33) 麻醉后 24 小时内患者麻醉直接相关死亡率、34) 麻醉期间严重过敏反应发生率、35) 区域阻滞麻醉后严重神经并发症发生率、36) 全身麻醉气管插管拔管后声音嘶哑发生率、37) 中心静脉穿刺严重并发症发生率、38) 麻醉后新发昏迷发生率、39) 全身麻醉术中知晓发生率、40) 术中牙齿损伤发生率。支持对 40 项指标生成汇总统计表，支持导出、打印。</p> <p>1.6 麻醉知识库</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>具备术中调阅各类麻醉方式操作规范的功能。</p> <p>具备常用麻醉药品使用说明查询功能。</p> <p>具备麻醉知识库查询检索功能。</p> <p>具备麻醉知识库的新增维护功能。</p> <p>1.7 麻醉移动访视</p> <p>具备查询术前和术后的待访视患者清单，可以通过扫描腕带定位患者信息。</p> <p>支持与医院信息管理系统、电子病历系统对接，实现调阅患者病历资料、检查检验报告功能。</p> <p>具备书写术前、术后访视文书功能，并与 PC 端保持数据互通。</p> <p>具备患者在移动端进行签名的功能，在 PC 端打印输出。</p> <p>2. 手术室护士工作站</p> <p>2.1 手术室护理文书</p> <p>具备手术护理记录单，支持同步麻醉单上相关信息，并记录患者手术过程中的护理信息的功能。</p> <p>具备器械清点功能，提供关前、关后、手术结束三个时间点的物品清点功能。</p> <p>具备三方安全核查功能，提供符合卫生部标准手术安全核查单格式要求的核查单，在麻醉实施前、手术开始前和手术结束后对手术相关信息进行主刀医生、手术室护士、麻醉医生三方确认。</p> <p>2.2 手术排班管理</p> <p>支持与住院临床信息系统、急诊系统对接，接收住院医生站、急诊渠道的手术申请单并进行手术类别标识功能。</p> <p>具备以图形化拖拽的方式对手术申请、麻醉医生及护士进行台次安排和人员分配，支持手术的时间安排与预估时长的功能。</p> <p>具备以列表方式进行手术安排及人员分配的功能，列表支持批量操作。</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | |
|---|--------|-----|---------|---|
| | | | | <p>具备手术安排表的导出和打印的功能。</p> <p>具备手术取消并记录手术停台和取消原因的功能。</p> <p>支持通过短信接口或对接院内医生 APP, 给主刀医生、麻醉医生推送手术安排通知消息。</p> <p>2.3 手术室手术麻醉计费</p> <p>具备手术相关费用的录入及查询功能, 包括各类收费项目, 药品费用以及耗材费用明细。</p> <p>具备麻醉相关费用的录入及查询功能, 包括各类收费项目, 药品费用医技耗材费用明细。</p> <p>支持与医院信息系统对接, 实现术中医嘱关联的收费项目自动计费、医技确费以及高值耗材耗材的扫码识别。</p> <p>具备手术麻醉协定方或收费项目组套的维护与套用的功能。</p> <p>具备手术、麻醉费用录入后的修正与审核功能。</p> <p>具备术中医嘱的审核与执行的功能。</p> <p>具备术中医嘱执行后自动关联手术费项目进行 HIS 计费的功能。</p> <p>具备手术室备用药品目录、额定库存数量与预警库存数量设置功能。</p> <p>具备术中医嘱执行后自动扣减手术室备用药品的库存的功能, 并定期生成汇总请领单, 实现自动通知药房发药以补充备用药品。</p> <p>具备手术室领药记录查询功能。</p> <p>3. 麻醉设备联机(数据采集)</p> <p>具备麻醉机、监护仪、血气分析仪数据自动采集, 并展示在麻醉记录单功能。</p> <p>具备采集数据存储功能。</p> |
| 5 | 重症监护管理 | 1 项 | 软件和信息技术 | <p>1. 病区概况</p> <p>具备以图表形式展示病区重要信息界面功能, 包括病区患者流转情况、重点患者情况、APACHEII 评</p> |

| | | | |
|--|--|----------|--|
| | | 术服 务业 | <p>分患者分布情况、气管插管患者分布情况、床位及设备使用情况、工作量统计、患者在区天数统计信息。</p> <p>具备待办事项提醒功能，点击可快速进入相应操作界面。</p> <p>具备不同统计周期的 ICU 质控指标统计展示功能。</p> <p>具备查询模块自定义布局功能。</p> <p>2. 患者管理</p> <p>2.1 患者床位卡</p> <p>具备以卡片形式展示病区所有床位情况功能。</p> <p>具备在床位卡片中展示患者姓名、年龄、入区时间、诊断等基本信息，以图标的形式展示患者危重级别、过敏信息、压疮情况、插管情况以及设备联机状态功能。</p> <p>具备通过图标提示待提取医嘱功能。</p> <p>具备显示空床、显示分管床位、通过姓名、住院号、床位号快速查找患者功能。</p> <p>具备展示在区患者数、24 小时新入患者数、今天手术数、明日手术数、24 小时死亡人数功能。</p> <p>具备通过卡片拖拽实现快速换床登记功能。</p> <p>支持与 HIS、病区系统对接，实现获取患者入区信息、使用引导流程实现患者入区、床位安排和设备连接功能。</p> <p>具备患者入区、出区确认并打印入区、出区确认单功能。</p> <p>具备床位锁定、解锁功能。</p> <p>具备特殊情况下患者临时入区，后续通过信息匹配关联患者住院信息功能。</p> <p>具备患者入区时填写过敏信息、注意事项功能。</p> <p>2.2 患者概览</p> <p>具备展示单个患者的重症监护情况功能，包括患</p> |
|--|--|----------|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>者生命体征数据、出入量平衡、观察项情况、置管情况、皮肤压疮情况、血糖情况、血气分析情况等。</p> <p>具备图形化展示生命体征监测记录功能。</p> <p>具备图形化展示患者的液体平衡累计情况/每小时情况等出入量信息功能。</p> <p>具备以人体图形式展示患者置管情况、压疮情况功能。</p> <p>具备展示患者的医嘱用药和护嘱执行信息功能。</p> <p>具备自定义患者关注的检验指标和体征指标并进行展示功能。</p> <p>具备展示患者 APACHE II 评分、GCS 评分等患者评分信息功能。</p> <p>具备快速切换病区和患者, 查看不同患者的监护情况功能。</p> <p>2.3 监护数据</p> <p>支持与设备对接, 自动采集各项生命体征信息, 并在多坐标图中集中展示生命体征变化趋势功能。</p> <p>具备以时间轴形式集中展示体征数据、观察项、护理项, 并可按不同颜色小时钟图标的形式展示项目执行计划功能。</p> <p>具备手工登记体温等记录, 手工修改生命体征监测异常值功能。</p> <p>具备对生命体征监测项设置上下限, 对监测项的预警信息进行标记提醒功能。</p> <p>具备以时间轴列表形式录入患者观察项功能。</p> <p>具备按护理计划执行护理措施, 按护理措施模板快速生成护理记录功能。</p> <p>具备将患者生命体征数据、观察结果、护理项、护理记录等数据汇总引入重症监护记录单功能。</p> <p>具备自定义患者监测项、关注项功能。</p> <p>具备观察项预警信息提醒功能。</p> <p>具备护理计划执行时限提醒功能。</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>具备非整点数据录入功能。</p> <p>具备快速切换班次功能。</p> <p>2.4 医嘱执行</p> <p>支持与住院医生站系统对接，实现自动提取患者的长期/临时医嘱信息并快速记录医嘱执行情况功能。</p> <p>具备按静脉输液、注射、口服等医嘱类别分类展示和管理医嘱功能。</p> <p>具备修改医嘱分类功能。</p> <p>具备按执行过程记录医嘱执行情况，以进度条形和不同图标展示医嘱具体执行过程功能。</p> <p>具备医嘱执行开始、暂停、中止、终止、修改流速功能。</p> <p>具备将患者用药信息自动提取到重症监护记录单功能。</p> <p>具备根据医嘱执行信息后台自动计算入量数据功能。</p> <p>具备余液记录功能。</p> <p>2.5 液体平衡</p> <p>具备以表格形式记录、以表格或图表形式展示患者的出入量情况功能。</p> <p>具备根据医嘱执行情况、护嘱执行情况自动生成患者出入量数据功能。</p> <p>具备手工登记、修改出入量数据功能。</p> <p>具备根据患者置管情况自动记录导管出量数据功能。</p> <p>具备将出入量信息自动提取到重症护理记录单功能。</p> <p>具备按全天或按班次对出入量信息进行汇总展示功能。</p> <p>2.6 管路管理</p> <p>具备快速记录患者置管、拔管、导管护理情况，</p> |
|--|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>并人体图形式展示患者置管详细记录功能。</p> <p>具备记录各类导管的插管、更换、计划性拔管、非计划性拔管、插管信息和辅助材料信息功能。</p> <p>具备以 3D 人体图形式展示和跟踪导管护理信息功能。</p> <p>具备自定义记录管路的观察项、护理项、出入量信息功能。</p> <p>具备将管路护理信息自动提取到重症护理记录单功能。</p> <p>2.7 皮肤管理</p> <p>具备快速记录并跟踪患者压疮情况及压疮护理记录情况，并图形化展示患者压疮的详细记录功能。</p> <p>具备对皮肤压疮情况进行新增、删除、分期、转归、时间轴展示等跟踪管理功能。</p> <p>具备以 3D 人体图形式展示患者皮肤压疮信息功能。</p> <p>具备根据皮肤观察项自动生成 PUSH 评分，并以图表形式展示 PUSH 评分变化趋势功能。</p> <p>具备将皮肤压疮跟踪信息自动提取到重症护理记录单功能。</p> <p>2.8 检验检查</p> <p>支持与 LIS 系统对接，实现查看患者检验结果的功能。</p> <p>支持与检查系统对接，实现查看患者检查结果的功能。</p> <p>具备将具体指标设置为患者关注项功能。</p> <p>2.9 患者评估</p> <p>具备对患者进行各类护理评估，并按评估时间展示评估结果，自动生成评分趋势图功能。</p> <p>具备自动获取患者的基本信息、监护记录、疾病等信息到评估单中并完成智能化评估功能。</p> <p>具备护理评估计划及评估任务提醒功能。</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>具备护理评估结果按不同风险等级以不同颜色进行展示的功能。</p> <p>具备将护理评估结果自动提取到重症护理记录单功能。</p> <p>具备以患者评估为基本的镇静镇痛治疗流程管理功能，至少包括治疗开始、目标设定、目标达成。</p> <p>2.10 护理文书</p> <p>具备查看、打印重症监护记录单、各类评估单功能。</p> <p>具备将患者的监测记录、观察项、护理项、用药信息、出入量、导管信息、皮肤信息等自动汇总提取到重症监护记录单，并支持对重症监护记录单进行打印功能。</p> <p>具备标准化重症监护记录单格式模板及自定义格式模板功能。</p> <p>具备重症监护记录单归档后生成 PDF 功能。</p> <p>3. 病区日常</p> <p>3.1 患者查询</p> <p>具备根据患者姓名、住院号、入区时间等条件快速查询和展示患者基本信息和在区相关信息功能。</p> <p>具备患者信息列表导出功能。</p> <p>具备患者出区、召回功能。</p> <p>具备针对临时入区患者的匹配和撤消匹配功能。</p> <p>3.2 医嘱管理</p> <p>支持与住院医生站系统对接，实现自动提取患者的长期/临时医嘱信息功能。</p> <p>具备按时间排序、按组展示医嘱功能。</p> <p>具备修改医嘱分类功能。</p> <p>具备快速切换病区患者进行医嘱查看功能。</p> <p>3.3 护嘱管理</p> <p>具备以列表形式按时间顺序展示护嘱执行情况功能。</p> |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|----------|-----|------------|---|
| | | | | <p>具备护嘱执行结果修改、删除功能。</p> <p>4. 配置管理</p> <p>4.1 权限管理</p> <p>具备对用户信息、角色权限、用户角色对应关系等用户权限进行配置功能。</p> <p>4.2 基础设置</p> <p>具备对基础数据字典、监护字典、导管字典、皮肤部位、设备信息等基础信息进行配置管理功能；</p> <p>具备对监护界面进行配置、对生命体征曲线进行配置功能。</p> <p>具备对监护项预警信息进行配置功能。</p> <p>具备对在抢救模式下的各项录入信息进行配置功能。</p> <p>具备对重症监护单格式模板、评估单进行配置功能。</p> <p>具备对设备连接参数进行配置功能。</p> |
| 6 | 血液透析信息管理 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 透析管理</p> <p>支持通过列表和卡片两种方式了解患者的基本情况和透析进度。</p> <p>支持 workflow 管理，把透析治疗流程分解为透析处方、透前评估、上机、透中记录、下机、透后评估等透析操作流程。</p> <p>2. 患者管理</p> <p>支持新患者的快速建档发卡。</p> <p>支持管理患者电子病历，信息包括：病历首页、病程记录、诊断信息、长期医嘱、透析记录、检验记录等部分。</p> <p>3. 费用管理</p> <p>支持治疗过程中产生的费用消耗会根据上机医嘱的执行实行自动联动控制。</p> <p>支持根据日期自动统计每日费用出入账情况。</p> <p>支持对血透中心的治疗费收支情况进行统计分</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>析。</p> <p>支持依照医生开具的长期医嘱，自动进行费用汇总。</p> <p>4. 耗材管理</p> <p>支持在上机操作时自动扣减对应的耗材，并实现库存和操作的联动扣减。</p> <p>支持耗材使用数量统计分析与出入库的明细盘点。</p> <p>支持耗材库存预警。</p> <p>5. 床位管理</p> <p>支持根据传染病类型、血透机支持透析方式类型进行自定义区域划分，支持阴性区和阳性区的划分。</p> <p>支持根据患者透析计划进行智能排床。</p> <p>支持对每天/每周的病人数量，空余床位数量进行统计分析。</p> <p>6. 设备管理与联机</p> <p>支持对透析设备进行统计管理，包括设备登记、设备查询、维护记录、维修记录、使用记录、使用统计等功能。</p> <p>支持与血透机联机采集数据，包括血流量、静脉压、跨膜压、超滤量、超滤率、电导度、透析液流量等。</p> <p>7. 统计分析</p> <p>支持多种类别的统计报表。包括药品/耗材类、检验类、透析类及管理类。</p> <p>药品/耗材类：促红素使用量统计、抗凝剂使用量统计、耗材使用统计等。</p> <p>检验类：甲状旁腺、肌酐、甘油三酯、血总钙、血磷、血红蛋白、血白蛋白等。</p> <p>透析类：患者透析龄统计、透析方式统计、血管通路统计等。</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|---------------|------|-----|------------|--|
| | | | | <p>管理类：人员统计、设备统计、护士工作量统计。</p> <p>8. 移动工作站</p> <p>支持在平板上查看患者的基本信息、透析方案及透析记录信息，并能进行医嘱下达与执行。</p> <p>9. 质控上报</p> <p>能够与全国质控上报中心进行对接，完成患者基本信息和化验数据的上报。</p> |
| 五、药耗管理 | | | | |
| 1 | 药库管理 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 药品字典及价格管理</p> <p>1.1 药品字典设置</p> <p>具备对药品字典进行维护，包括：新增、修改、停用药品，新增药品分类，规格、产地切换功能。</p> <p>具备新增、修改、停用药品规格、产地、别名等基本信息功能。</p> <p>具备药品规格目录、产地目录打印和导出 Excel 功能。</p> <p>具备药品临床目录多个属性设置功能，如药品名称、拼音、五笔、分类码、药品剂型、所属库房、剂量单位，可以根据设置的所属库房和账目类别过滤药品信息。</p> <p>具备带量采购、带量级别、带量议价标志及重点监控药品标志、国家谈判药品、医保等级及报销限制内容的维护功能。</p> <p>具备维护院内临购药品标志、GCP 药品标志和 GCP 药品课题编号功能，临床医生可以根据此标志判断处方的流转流程。</p> <p>具备根据药品大类和药理作用分类过滤药品字典信息，达到快速定位药品功能。</p> <p>1.2 药品价格管理</p> <p>具备进价、批发价、零售价三种价格管理功能。</p> <p>具备展示进销差额、结存金额功能。</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>具备药品顺加作价及顺加作价药品的范围设置（具体到单个药品）、进价加成比设置功能。</p> <p>具备药品在入库、调价时自动根据顺加作价规则计算出药品价格。</p> <p>1.3 支持多价格方案</p> <p>具备全院药品统一价格管理功能，进价采用加权平均进价管理模式。</p> <p>具备全院药品统一零售价，多进价管理模式，允许药品在同一时间点零售价都相同。</p> <p>具备全院药品多进价，多零售价的管理模式，允许药品在同一时间点存在多个零售价。</p> <p>具备药品系统模式一键升级功能，从较低的模式升级到较高模式，在确认全院进价零售价方案选择之后，系统先自动判断台账的平衡关系，再完成模式升级。</p> <p>2. 药库库存管理</p> <p>具备药品入库，实现药品从供货商到药库入库功能。提供了正常入库、挂帐入库、赠送入库、制剂入库、红冲五种方式。</p> <p>具备货到发票未到可以先入库，发票到了可以使用“在途冲证”对入库单进行冲证功能。</p> <p>具备药品退货，提供正常退库、挂帐退库、赠送退库、制剂退库4种方式进行不同业务操作功能。</p> <p>具备挂帐冲证，对于挂帐方式退货的药品，发票到后对退货单进行冲证功能。</p> <p>具备入库撤销，提供整张药品入库单进行撤销功能，可以通过入库单号、发票号、供货商、入库时间的条件检索到入库单后进行撤销操作。</p> <p>具备药品出库，可生成药库向二级药房出库的出库单，可接收药房申请单、输入新的出库单的功能。提供手工录入或按请领单生成出库信息，按先进先出原则出库，药房退库药库接收入库时自动获</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>取药品批次功能。</p> <p>具备从药房退入药库的药品，提供接收、复核、拒绝药房退库申请单功能。</p> <p>具备科室发药通过手工录入、取请领单的方式向科室或病区发药，提供对发药单复核记帐、单据打印功能。</p> <p>具备科室退药通过手工录入、取科室发药单的方式进行科室或病区退药，提供对退药单复核记帐、单据打印功能。</p> <p>具备药房科室请领单，提供科室或病区向药库发起药品请领申请功能。</p> <p>具备义诊药品、慈善药品及其它公药药品出库，同时在月结报表里区分出科室出库和公药出库操作功能。</p> <p>具备药品报损、报溢功能，使药品能够及时规范地得到处理，防止药品流失，有效控制损耗率在合理范围。</p> <p>具备职工发药、退药，提供药品的职工发药/退药单录入、修改、复核记帐、单据打印功能。</p> <p>具备药品调拨申请，提供向其它药库申请药品调拨，对其它药库的调拨申请进行复核记帐功能。</p> <p>具备院内药库之间进行药品调拨功能，以调剂药库间的药品库存量。</p> <p>具备药品加工调拨，完成和加工药库间的药品调入调出工作，以调剂药库间的药品库存量功能。</p> <p>具备药品调价，提供立即调价和定时调价功能。</p> <p>具备药品盘点，提供单人、多人盘点及快照盘点功能。多人录入的盘点单通过盘点界面的单据合并功能可以合并成一张盘点单后再进行记账操作，快照盘点则可以根据快照操作的时间点的生成当时的库存盘点单。</p> <p>具备药品养护，提供记录药品养护情况，如养</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>护措施、质量情况、养护结果、养护人员、温度、湿度信息功能。</p> <p>具备药品批次控制，被控制的批次药品将不能进行出库、发药等操作，同时提供恢复被控制的批次药品功能。</p> <p>具备供货商药品付款功能，提供按发票和单据号检索方式生成付款单，同时提供付款对账、调价差价单录入功能。</p> <p>具备药库台帐的查询和打印功能。</p> <p>具备药品对帐、台帐月结，并提供统一由药库做全院台帐月结功能。</p> <p>具备生成采购计划，提供计划报警查询，同时进行药品效期、高低储系数及预警阈值设置的功能。支持按消耗量和预购天数自动生成采购计划单；支持对采购计划单进行审核。</p> <p>支持最佳采购量生成采购计划单。</p> <p>支持失效药品报警查询，可以按照提前天数或按照报警日期进行查询定位药品。</p> <p>支持药品高低储报警，可以设置报警系数。</p> <p>具备入库查询、退库查询、退货查询、调价查询、调价通知单查询、盘点查询、报损报溢查询、出库查询、科室发药查询、退货查询、库存查询、药品知识查询、药品基本信息查询、药品树型查询的功能。</p> <p>具备基本报表功能，如：进销存月报、特殊药品统计报表、药品帐单汇总表、药品帐单明细表、进货排行榜、药品进货历史表、出库排行榜、药品出库历史表、供应商联系单、药品申购表、药品入库汇总表、在途药品统计表、药品计时统计表的功能，并提供外挂报表。</p> <p>具备药品操作单位设置功能。</p> <p>具备药库药品维护功能,可以单独维护和设置</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|--------|-----|------------|---|
| | | | | <p>药库药品的控制标志、管理标志、存放位置。</p> <p>具备设置药库系统的启用，同时启用年月可选择功能。</p> <p>具备进行药库药品的控制属性设置，控制药库对设置药房的入出库功能。</p> <p>具备进行药品批量期初设置功能。</p> <p>具备药库台帐模板设置功能。</p> <p>具备设置多个药库，并可分别对每个药库设置管理药品的范围功能。</p> <p>具备药库药品批号和效期维护功能。系统初值设置后会生成药品的批号和效期，可以通过批号和效期维护进行调整。</p> |
| 2 | 门诊药房管理 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 门诊药房库存管理</p> <p>具备药房入库请领，完成药房向药库发起药品请领申请功能，提供按进货单位和进货系数智能请领功能。</p> <p>具备药品入库，对于药库出库给本药房的药品，可以进行接收或拒绝功能。</p> <p>具备入库确认和单据打印功能。</p> <p>具备药房退库，可以新建、修改、删除药房退库单功能。</p> <p>具备药房调拨请领功能。</p> <p>具备各同级药房间的药品调拨功能。</p> <p>具备科室发药/退药，科室发药单/退药单录入、维护、复核记帐、单据打印功能。</p> <p>具备职工发药/退药，职工发药单/退药单录入、维护、复核记帐、单据打印功能。</p> <p>具备病区科室发药申请功能。</p> <p>具备三种药房盘点模式：单人盘点、多人盘点、快照盘点，提供多种盘点方式：自定义方式、模板方式、自由录入。提供药品库存使用 ABC 盘点方式功能，可以进行盘点单打印。</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>具备药房按照批次进行盘点功能，在多进价模式下，单人盘点、多人盘点可以选择到具体的药品批次操作，并按照对应批次生成盘点单。</p> <p>具备药房药品的报损与报溢功能。</p> <p>具备药房外部入库功能，药房可以直接对院外单位的药品进行入库操作。</p> <p>具备药房外部入库撤销功能，根据入库单号、发票号、供货单位、入库时间查询入库单后，对整张单据进行撤销操作并处理库存。</p> <p>具备二级药房出库、三级药房入库功能。二级药房选择本药房的药品向三级药房出库后，通过进入三级药房进行入库接收或拒绝接收。</p> <p>具备三级药房退库、三级药房退库接收功能。三级药房向二级药房发起退库后，二级药房通过进入三级药房退库接收的功能菜单进行确认入帐或拒绝接收操作。</p> <p>具备财务管理功能，提供药房台帐、药品对帐、台帐月结、药品库存与台帐核对及台帐单据核对功能。</p> <p>具备药品日台帐查询、操作员日结及日帐单打印功能。</p> <p>具备入库查询、退库查询、外部入库查询、退货查询、调价查询、盘点查询、报损报溢查询、出库查询、科室发药查询、库存查询功能。</p> <p>具备 GCP 药品的入库、出库的相关业务处理、GCP 药品库存查询功能。</p> <p>2. 门急诊发药、配药</p> <p>具备药房代码属性设置功能，设置药房类别：二级药房、三级药房属性，可处理账目类别、所属类别：门诊药房、住院药房，是否允许住院发药、配药即发药、虚拟药房的标志。</p> <p>具备通过磁卡、保障卡、IC 卡、病历号、姓名、</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|---|--------|----|------------|---|
| | | | | <p>扫描枪（结算收据号）、处方号方式检索患者处方信息并发药功能。</p> <p>具备发药完成后，自动记录发药人员信息同时更新药房库存功能。</p> <p>具备药品冻结维护功能。</p> <p>具备接收全院处方、仅本药房处方、仅本窗口处方并发药功能。</p> <p>具备自动和手动两种方式检索患者并打印配药单功能。提供窗口自动均衡/完全平均/日处方量平均的分配方式。提供配药完成后自动发药并记录调剂人员信息，可以打印瓶签功能。</p> <p>具备配发药人员的工作量统计、核对功能。</p> <p>具备门诊煎药管理功能。</p> <p>具备病人退药功能，可通过磁卡、保障卡、IC卡、病历号、姓名、扫描枪（结算收据号）、处方号方式检索患者退药信息进行退药功能。</p> <p>具备接收据号、患者、开方医生、配药人员、发药人员、时间段进行处方查询功能。</p> |
| 3 | 住院药房管理 | 1项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 住院药房库存管理</p> <p>具备药房入库请领，完成药房向药库发起药品请领申请功能。</p> <p>具备药品入库，对于药库出库给本药房的药品，可以进行接收或拒绝功能。</p> <p>具备入库确认和单据打印功能。</p> <p>具备药房退库功能，可以新建、修改、删除药房退库单。</p> <p>具备药房调拨请领功能。</p> <p>具备各同级药房间的药品调拨功能。</p> <p>具备科室发药/退药，科室发药单/退药单录入、维护、复核记帐、单据打印功能。</p> <p>具备病区科室发药申请功能。</p> <p>具备三种药房盘点模式：单人盘点、多人盘点、</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>快照盘点，提供多种盘点方式：自定义方式、模板方式、自由录入功能。提供药品库存使用 ABC 盘点方式的功能，可以进行盘点单打印。</p> <p>具备药房按照批次进行盘点的功能，在多进价模式下，单人盘点、多人盘点可以选择到具体的药品批次操作，并按照对应批次生成盘点单。</p> <p>具备药房药品的报损与报溢功能。</p> <p>具备药房外部入库撤销功能，根据入库单号、发票号、供货单位、入库时间查询入库单后，对整张单据进行撤销操作并处理库存。</p> <p>具备二级药房出库、三级药房入库功能。二级药房选择本药房的药品向三级药房出库后，通过进入三级药房进行入库接收或拒绝接收。</p> <p>具备三级药房退库、三级药房退库接收功能。三级药房向二级药房发起退库后，二级药房通过进入三级药房退库接收的功能菜单进行确认入帐或拒绝接收操作。</p> <p>具备财务管理，提供药房台帐、药品对帐、台帐月结、药品库存与台帐核对及台帐单据核对功能。</p> <p>具备入库查询、退库查询、外部入库查询、退货查询、调价查询、盘点查询、报损报溢查询、出库查询、科室发药查询、库存查询功能。</p> <p>具备按科室，病区发药功能，同时可以统计调剂人员的工作量。</p> <p>2. 住院发药、摆药</p> <p>具备药房代码属性设置功能，设置药房类别：二级药房、三级药房属性，可处理账目类别、所属类别：门诊药房、住院药房，虚拟药房标志。</p> <p>具备单个患者发药，按床位，住院号，磁卡，保障卡，IC 卡检索患者发药信息并发药功能。</p> <p>具备打印病区药品汇总单、病人药品明细单，并支持发药单据补打。</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|---|------------|----|------------|---|
| | | | | <p>具备按不同发药单据发药，如针剂、口服药、输液、长期、临时、草药、西药单据发药功能。</p> <p>具备病区医嘱（除了需要摆药的药品）、出院带药、小处方、医技科室、手术室发药功能。可以选择按单个病区，单个病人及单个病人的单条领药请求记录进行发药。</p> <p>具备病区摆药功能。提供对所有病区，手术室，医技科室，二级药柜摆药；并提供摆药单据补打的功能；可以选择按单个病区，单个病人及单个病人的单条领药请求记录进行发药。</p> <p>具备住院病人医嘱、出院带药、住院小处方已发药品的退药申请接收或拒绝功能。</p> <p>具备进行留观病人退药退费功能。</p> <p>具备病区退药接收功能。</p> <p>具备草药房接收病区的草药发药请求，草药处方作废功能。</p> <p>具备住院药房领药单取货核对功能。药房发药后根据发药单、货架号扫码定位领药信息进行核对，核对完成后再交给配送人员，同时记录配送人、配送时间信息，待病区护士签收后记录签收人相关信息，实现中心药房病区药品配送的闭环管理。</p> |
| 4 | 住院输液配置中心管理 | 1项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 医嘱对接</p> <p>支持从 HIS 相关接口进行医嘱信息同步，对护士审核过的医嘱进行接收，按照病区/医嘱类型/日期等筛选条件进行医嘱查询和接收，用以药师审核医嘱。</p> <p>2. 静配费用规则设置</p> <p>支持设置费用类型、耗材费和配置费的相关规则，根据静配中心业务场景需求，在发药阶段收取静配费用，当病人申请退药，对符合要求的退药申请做确认，同时对已收取的静配费用进行退费操作。</p> <p>3. 输液流程配置</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>支持对各个流程可进行排序，设置输液操作的启用禁用，不允许退药，退药检测，退药申请提示，停医嘱状态检测操作。</p> <p>4. 统计分析</p> <p>支持查询静配中心业务流程中的相关数据。</p> <p>支持静脉用药医嘱查询。根据病区/床位号/用药时间等筛选条件能够查询医嘱状态和相关信息，包括但不限于审核人/审核时间、排药人/排药时间等。</p> <p>支持工作量统计，按日期段统计各科室配置工作量，药品账单明细/汇总，退药医嘱统计，静配配发药明细/汇总查询。</p> <p>5. 输液中心库存管理</p> <p>支持药品入库：在同一个药品管理体系中，支持接收药库出库单，做入库处理，入库时按药房入库管理的单位显示药品数量。入库信息有入库时间，药品名称，药品批次，药品规格，入库单位，入库数量，入库金额，接收人员等基础信息；支持普通，挂帐，赠送，制剂入库。支持药品退货，包括：普通、挂帐、赠送、制剂退货。</p> <p>支持向药库请领药品，增加药房库存。</p> <p>支持药品退库：在同一个药品管理体系中，支持药房库存退库到药库，做退库处理，退库时按药房退库管理的单位显示药品数量，退库信息有退库时间，药品名称，药品批次，药品规格，退库单位，退库数量，退库金额，操作人员。</p> <p>支持三种药房盘点方式：单人盘点、多人盘点、快照盘点。</p> <p>支持药房请领管理：支持手工录入或按药品类别、剂型、库存情况等条件组合生成请领信息。</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>支持药房药品报损：可记录药品损耗，支持复核记帐。录入和复核记帐的操作员可以不同。</p> <p>支持同级药房之间的调拨。</p> <p>支持药品停用/启用：可按药品规格，药品批次停用或启用药品。</p> <p>支持药房药品台帐的查询和打印。</p> <p>支持按数量，金额进行库存与台帐的核对。</p> <p>支持选择结束日期进行台帐月结。</p> <p>支持报表统计，包括：发药统计报表、进销存月报、配发药统计、特殊药品统计、药房药品消耗汇总、药品帐单汇总、药品帐单明细。</p> <p>6. 住院输液发药</p> <p>支持接收病区系统发送的输液医嘱。</p> <p>支持发药前药师审方，对疑问输液禁止通过，并可发送反馈信息至临床。</p> <p>输液发药：支持对审方通过的药品按患者发药并计费，同时扣减输液中心库存。</p> <p>瓶贴打印：支持对已发药处方贴按批次、按病区方式打印，打印格式支持按医院要求调整；支持按发药时间、病区、发药人员查询并补打瓶贴。</p> <p>输液退药：支持接收病区输液贴退药申请，集中处理退药后，对未发输液做退库退费处理。</p> <p>支持领药单、退药单、贵重药品统计与打印。</p> <p>支持查询患者临床信息，包括：医嘱，检查检验报告。</p> <p>7. 输液编批管理</p> <p>支持特殊批次时间设置，通过选择病区，用法和医嘱类别，设置 0-23 点对应的各个批次。</p> <p>支持多批次溶媒上限设置，输液编批时会根据用户在下表中设置的溶媒上限来判断病人对应批次是否超量。如果超量将自动把超量部分的</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|---|--------|-----|------------|---|
| | | | | <p>输液分配到下一个批次。溶媒输液袋限量不为零时,超过限量值的移动到下一批。</p> <p>支持特殊药品设置,通过药品类别检索药品,并设置医嘱类别下的对应批次以及用药时间对应的批次对特殊药品进行编批。</p> <p>支持药品排序定义,通过添加药品设置对应的药品排序。</p> <p>支持单药品时间批次设置,设置单个药品下的用药时间对应的批次。</p> <p>支持输液成组药品设置,通过新增一个或者多个药品,设置关系类别和批次,以及设置对应的用药时间批次,来对输液成组药品进行编批。</p> <p>支持指定频次用药时间设置,通过新增病区,频次,用药时间,批次和药品用法,对指定频次时间的药品进行编批。</p> |
| 5 | 抗菌药物管理 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 抗菌药物规则设置</p> <p>具备抗菌药物等级设置,包括非限制性、限制性和特殊级抗菌药物。</p> <p>具备按职称和按医生两种方式设置医生抗菌药物使用权限。</p> <p>具备医生抗菌药物审批权限设置,包括联合用药、三级管控、特殊级抗菌药物会诊和围手术期用药审批权限。</p> <p>具备围手术期规则设置,包括按手术、切口等级、科室、用药时机类别,设置对应条件内抗菌药物使用方式(申请使用或直接使用)。</p> <p>具备抗菌药物使用的目的选项(治疗或预防)。</p> <p>2. 抗菌药物联合用药控制</p> <p>具备触发联合用药控制条件设置,包括联合用药上限设置。</p> <p>具备联合用药审批流程设置和联合用药申请审批。</p> |

| | | | | |
|---|------|-----|------------|--|
| | | | | <p>3. 抗菌药物三级管理</p> <p>具备开立抗菌药物时，按医生使用权限控制是否允许使用。</p> <p>具备紧急情况下，医生临时越级使用抗菌药物，事后 24h 内医生补审核流程。</p> <p>具备抗菌药物治疗使用目的，控制医生必须确认微生物送检。</p> <p>具备特殊级抗菌药物使用，严控走会诊申请审批流程。</p> <p>具备抗菌药物长期用药时长控制，系统按照设置规则提醒医生用药评估。</p> <p>4. 围手术期预防性抗菌药物管理</p> <p>具备围手术期规则设置，包括按手术、切口等级、科室、用药时机类别，设置对应条件内抗菌药物使用方式（申请使用或直接使用）。</p> <p>具备围手术期用药，按手术切口等级控制用药时长。</p> <p>具备围手术期用药申请审批，记录审批意见、审批时间、审批人。</p> <p>5. 抗菌药物国家规范文档调阅</p> <p>具备抗菌药物规范文档归整分类上传、保存、删除等操作。</p> <p>具备按医生、按科室、按病区授权，权限内医生有权调阅。</p> |
| 6 | 前置审方 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 医生站审方干预</p> <p>系统自动对医生开具的处方/医嘱进行用药问题分级，并对用药安全问题较大的处方/医嘱进行干预或拦截，同时将用药风险提示推送至医生工作站。</p> <p>1.1 门急诊医生站审方干预</p> <p>门急诊处方审查干预</p> <p>具备调用【药学知识库】对门急诊处方用药问题划分为不同等级功能。</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>具备不同等级的处方用药问题对应不同系统干预效果功能。</p> <p>审方干预结果推送</p> <p>支持与门诊临床信息系统对接，将审方干预信息推送至医生站，药师人工干预的用药问题进行医药互动沟通，医生填写用药理由并回复审方药师，审方干预和开方不间断进行。</p> <p>医生站审方结果操作</p> <p>具备接收药师审方结果信息功能。</p> <p>具备医生修改或写明用药理由后坚持使用处方功能。</p> <p>1.2 住院医生站审方干预</p> <p>住院处方审查干预</p> <p>具备调用【药学知识库】对住院医嘱用药问题划分为不同等级功能。</p> <p>具备不同等级的医嘱用药问题对应不同系统干预效果功能。</p> <p>审方干预结果推送</p> <p>支持与住院临床信息系统对接，将审方干预信息推送至医生站，药师人工干预的用药问题进行医药互动沟通，医生填写用药理由并回复审方药师，审方干预和开方不间断进行。</p> <p>医生站审方结果操作</p> <p>具备接收药师审方结果信息功能。</p> <p>具备医生修改或写明用药理由后坚持使用医嘱功能。</p> <p>2. 前置审方个性化方案设定</p> <p>具备对审方时间、审方方案、审方科室权限、审方自动回复内容等进行自定义设置，形成个性化审方方案。</p> <p>2.1 个性化审方方案设定</p> <p>门诊审方方案设定</p> |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>具备对门诊审方设置启用/停用功能。</p> <p>具备对门诊处方超时自动通过的设置，可设定超时的具体时长功能。</p> <p>具备对门诊处方打印超时的设置，可设定超时的具体时长功能。</p> <p>具备将门诊、急诊处方分开进行审核设置功能。</p> <p>住院审方方案设定</p> <p>具备对住院医嘱审方设置启用/停用功能。</p> <p>具备对住院医嘱超时自动通过的设置，可设定超时的具体时长功能。</p> <p>具备对住院医嘱打印超时的设置，可设定超时的具体时长功能。</p> <p>全处方审核设定</p> <p>具备通过开启全处方审核对所有处方进行人工审核功能。</p> <p>具备通过关闭处方审核对问题级别较大的处方进行人工审核功能。</p> <p>审方科室范围设定</p> <p>具备设置哪些科室的处方/医嘱会进入审方中心进行审核功能。</p> <p>具备在无设置审方科室范围的情况下默认全院处方都进入审方中心功能。</p> <p>具备对门急诊和住院分别进行审方科室范围的设置功能。</p> <p>2.2 审方权限设定</p> <p>科室审方权限设定</p> <p>具备对不同的审方药师分配科室审方权限功能。</p> <p>药房审方权限设定</p> <p>具备对不同的药房分配审方药师审核权限功能。</p> |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>审方组审方权限设定</p> <p>具备根据病区/科室/药房进行审方权限划分功能。</p> <p>具备对审方组成员进行编辑并分配审方范围功能。</p> <p>具备在开启审方组模式时自动关闭科室审方权限和药房审方权限功能。</p> <p>具备多个审方药师具备相同范围的审方权限功能。</p> <p>具备叠加设置审方组的其他审方方案设定、审方时间设定功能。</p> <p>2.3 审方自动回复模板设定</p> <p>具备新增/修改/删除审方回复模板的内容、模板名称功能。</p> <p>2.4 问题处方等级定义和设置</p> <p>具备修改系统审核的处方问题级别功能。</p> <p>具备在修改处方问题级别时进行权限验证和管理功能。</p> <p>具备对审方进行二次打回的设置功能。</p> <p>2.5 问题处方历史记录</p> <p>按问题等级查询问题处方</p> <p>具备根据药品名称、问题处方的等级和用药的问题类型查询审方记录功能。</p> <p>具备查询历史问题处方的具体明细信息功能。</p> <p>具备对调整和修改过处方问题等级的处方进行查询功能。</p> <p>具备设置与应用科室或专科进行关联功能。</p> <p>具备查看调整和修改处方问题等级的具体操作明细功能。</p> <p>审方历史导出</p> <p>具备导出历史审方记录并对导出格式进行设</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>置功能。</p> <p>具备按药品明细或处方合并设置导出格式功能。</p> <p>具备设置历史审方导出模板的表格字段设置功能。</p> <p>3. 药师端前置审方工作站</p> <p>3.1 门急诊审方干预</p> <p>待审处方预审</p> <p>具备开启/关闭人工干预模式功能。</p> <p>具备将系统预审为较高问题的处方推送至药师端前置审方工作站功能。</p> <p>具备对需要药师进行人工干预的处方进行提示功能。</p> <p>具备药师在审方时查看待审处方明细、以及批量列出待审处方功能。</p> <p>具备查看系统智能预审的参考信息和处方问题等级功能。</p> <p>具备对待审处方进行批量审方处理功能。</p> <p>具备在审方过程中，通过其他医院信息化系统的交互查看患者相关信息功能。</p> <p>具备对问题处方级别、用户级别权限调整功能。</p> <p>药师人工审方干预</p> <p>具备调用【药品知识库】分析规则对处方合法性合规性进行自动审方，并具备药师对通过系统预审后的问题处方进行人工干预功能。</p> <p>具备调用【药品知识库】分析规则对处方用药适宜性进行自动审方，并具备药师对通过系统预审后的问题处方进行人工干预功能。</p> <p>具备在药师进行人工干预处方时执行“通过”或“打回”，“填写理由”等操作功能。</p> <p>具备药师对审方状态进行选择和切换功能。</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>具备对重要处方进行“锁定”操作来阻拦该处方超时通过功能。</p> <p>具备按处方信息、问题等级、点评等级，自动生成审方干预推荐意见功能。</p> <p>具备在结合检验指标与用药适宜性分析时，查看患者相关检验指标功能。</p> <p>具备通过同意审方干预推荐意见、按自定义模板选择审方干预意见、手工调整审方干预推荐意见等对处方进行“打回”操作功能。</p> <p>处方二次干预</p> <p>具备开启处方二次干预功能。</p> <p>审方点评归类</p> <p>具备对所有处方按三大类 28 小项进行审方事中的自动点评和归类功能。</p> <p>具备对审方事中的自动点评和归类进行人工点评功能。</p> <p>具备结合审方事中自动点评和归类的内容和处方问题等级，对处方进行人工干预功能。</p> <p>3.2 住院审方干预</p> <p>待审医嘱预审</p> <p>具备开启/关闭人工干预模式功能。</p> <p>具备将系统预审为较高问题的医嘱推送至药师端前置审方工作站功能。</p> <p>具备对需要药师进行人工干预的医嘱进行提示功能。</p> <p>具备药师在审方时查看待审医嘱明细、以及批量列出待审医嘱功能。</p> <p>具备查看系统智能预审的参考信息和医嘱问题等级功能。</p> <p>具备对待审医嘱进行批量审方处理功能。</p> <p>具备在审方过程中，通过其他医院信息化系统的交互查看患者相关信息的能。</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>具备对问题医嘱的级别、用户级别权限调整功能。</p> <p>药师人工审方干预</p> <p>具备调用【药品知识库】分析规则对医嘱合法合规性进行自动审方，并具备药师对通过系统预审后的问题医嘱进行人工干预功能。</p> <p>具备调用【药品知识库】分析规则对医嘱用药适宜性进行自动审方，并具备药师对通过系统预审后的问题医嘱进行人工干预功能。</p> <p>具备在药师进行人工干预医嘱时执行“通过”或“打回”，“填写理由”等操作功能。</p> <p>具备药师对审方状态进行选择和切换功能。</p> <p>具备对重要医嘱进行“锁定”操作来阻拦该医嘱超时通过功能。</p> <p>具备按医嘱信息、问题等级、点评等级，自动生成审方干预推荐意见功能。</p> <p>具备在结合检验指标与用药适宜性分析时，查看患者相关检验指标功能。</p> <p>具备通过同意审方干预推荐意见、按自定义模板选择审方干预意见、手工调整审方干预推荐意见等对医嘱进行“打回”操作功能。</p> <p>医嘱二次干预</p> <p>具备开启医嘱审方二次干预功能。</p> <p>审方点评归类</p> <p>具备对所有医嘱按三大类 28 小项进行审方事中的自动点评和归类功能。</p> <p>具备对审方事中的自动点评和归类进行人工点评功能。</p> <p>具备结合审方事中自动点评和归类的内容和医嘱问题等级，对方进行人工干预功能。</p> <p>4. 处方/医嘱质量管控</p> <p>4.1 全处方/医嘱管理</p> |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|--------|-----|----|---|
| | | | | <p>具备对已打回、已通过和超时通过的处方/医嘱进行记录功能。</p> <p>具备对审方过程和处方/医嘱修改过程进行记录功能。</p> <p>4.2 审方工作量统计</p> <p>具备对药师的审方工作量进行统计功能。</p> <p>具备根据全院、医生、科室等条件，对审方工作量进行统计分析功能。</p> <p>4.3 问题处方/医嘱拦截历史</p> <p>具备查看系统自动拦截的历史问题处方/医嘱明细和问题等级功能。</p> <p>具备对系统自动拦截的历史问题处方/医嘱明细进行批量导出功能。</p> <p>4.4 问题处方/医嘱历史管理</p> <p>具备查看所有问题处方/医嘱的信息和人工审方历史回溯功能。</p> <p>具备通过科室、医生、药品、审方药师、病历号、患者姓名等对历史问题处方/医嘱明细进行筛选功能。</p> <p>具备对历史问题处方/医嘱明细进行统计、导出和导出格式配置功能。</p> <p>4.5 历史问题处方/医嘱报表</p> <p>具备对处方/医嘱问题类型和药品名称等自动生成历史问题处方/医嘱报表功能。</p> <p>具备对问题处方/医嘱类型和药品名称进行定期回溯功能。</p> <p>4.6 打回处方/医嘱记录</p> <p>具备对人工干预打回处方/医嘱的医生操作处理进行记录和查看功能。</p> <p>具备对二次操作的处方/医嘱进行详情记录功能。</p> |
| 7 | 消毒包追溯管 | 1 项 | 软件 | 1. 消毒包过程管理 |

| | | | | |
|--|-----|--|------------------|--|
| | 理系统 | | 和信息技 术服 务业 | <p>1.1 基础信息管理</p> <p>具备维护岗位信息功能，并对岗位配置对应的模块，对操作员分配岗位。</p> <p>具备维护消毒包基础物资信息功能，包括：物资代码、物资名称、物资规格型号、物资品牌、生产厂商、供应商、生产地、物资来源、物资价格，支持物资信息启用、禁用、新增、修改、删除。</p> <p>具备维护消毒包类型信息功能，包括：类型编码、名称、是否生物监测，支持类型信息启用、禁用、新增、删除、修改。</p> <p>具备自定义设置消毒包分类信息功能，支持维护一级、二级、三级等多级分类，支持对分类信息新增、删除、修改，支持按照消毒包所属科室进行分类信息设置。</p> <p>具备自定义维护消毒包物资组成内容功能，包括：消毒包代码、名称、分类、包装材料、有效天数、费用、消毒包类型、来源、起始流程，支持新增、删除包内物资，支持指定灭菌机，支持消毒包组成信息新增、删除、修改、查询。</p> <p>具备消毒包唯一码注册功能，注册时可以选择该消毒包使用的科室，可以绑定清洗篮筐。</p> <p>具备科室、护理单元、操作员、清洗机、灭菌机、货架及清洗篮筐条码打印功能。</p> <p>具备维护消毒包清洗、灭菌等设备信息功能，包括：设备编码、设备名称、生产厂家、产地、是否 B-D 测试，支持上传设备电子图片，支持设备信息新增、修改、删除、启用、禁用。</p> <p>具备自定义设置清洗程序、灭菌程序功能，包括清洗、灭菌程序的新增、删除、修改。</p> <p>具备清洗篮筐、货架信息设置功能，篮筐信息包括：编码、条码、名称、规格，支持上传篮筐图片；货架信息包括：编码、名称、位置、类型；支</p> |
|--|-----|--|------------------|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>持篮筐、货架信息新增、删除、启用、禁用。</p> <p>具备维护消毒包包装材料信息功能，包括：包装材料编码、名称、有效期、存放要求，上传包装材料图片，可以对包装方式信息新增、修改、删除、启用、禁用。</p> <p>具备消毒包使用科室范围设置功能。</p> <p>具备自定义设置消毒包消毒流程功能，包括：回收、清洗、清洗监测、清洗质检、配包、包装、包装质检、灭菌、灭菌监测、发放，支持对每个消毒包进行流程配置。</p> <p>支持具备维护消毒包清洗、打包质检结论及处理措施功能，维护信息包含结论及处理措施编码、结论名称、对应处理措施，支持结论及处理措施信息新增、删除、修改、启用、禁用。</p> <p>具备系统基础代码字典维护功能，基础字典主要包含干燥方式、消毒方式、消毒液，支持字典信息的新增、修改、删除、启用、禁用。</p> <p>具备导入器械图片和消毒包图片信息功能。</p> <p>支持与医院信息系统对接，从医院信息系统导入科室、护理单元、职工信息。</p> <p>支持与医院耗材系统对接，导入在用耗材信息。</p> <p>1.2 全程闭环管理</p> <p>消毒包管理全流程可视化设计，有助于明确全流程业务的流向，便于快速进入对应的消毒操作业务。</p> <p>具备消毒包全流程管理功能，流程包括消毒包回收、清洗（含监测、质检）、配包、包装、灭菌（含 B-D 测试、监测）、储存、发放、临床使用，全流程业务支持通过扫码完成。</p> <p>支持外来器械的接收、清洗，清洗（含监测、质检）、配包、包装、灭菌（含 B-D 测试、监测）、储存、发放、临床使用、回收、二次清洗、移交的</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>全流程管理，支持必须进行二次清洗后再移交管理模式。</p> <p>具备操作提醒、操作内容、异常情况的语音播报功能。</p> <p>具备加急、污染包的颜色标记功能。</p> <p>具备展示消毒包图片和器械图片功能。</p> <p>具备消毒包回收管理功能，支持记录回收时间、操作人员、回收科室、消毒包、包内物资信息，支持回收与清洗篮筐绑定，支持扫描消毒包唯一码、标签条码、清点消毒包数量进行回收的方式，支持回收登记时查看消毒包图片，支持记录消毒包回收器械缺失信息。</p> <p>具备清洗机使用前检查管理功能，记录检查人、清洗机、检查时间、检查项等信息。</p> <p>具备消毒包清洗管理功能，记录清洗员、清洗时间、清洗机、清洗批次、清洗消毒包信息，清洗批次要求每天从1批次自动生成，支持清洗时选择清洗程序，支持机器清洗和手工清洗两种方式。</p> <p>具备消毒包清洗监测管理功能，记录监测人员、清洗设备、清洗批次信息，支持对接清洗设备获取清洗设备运行参数数据，支持非对接人工记录清洗信息，信息包含清洗开始时间、结束时间、冲洗时长、洗涤时长、清洗液浓度、漂洗时长、消毒温度、消毒时长、AO值、干燥时长、干燥温度、超声频率。</p> <p>具备消毒包清洗结果质检管理功能，记录质检人员、质检时间、清洗批次、清洗篮筐、清洗不合格器械信息，支持消毒包清洗质检不合格结果及处理措施登记，对不合格器械重新处理后需要再次进行质检操作。</p> <p>具备消毒包抽检管理功能，可以对干燥后器械、清洗质检完成器械、包装完成和灭菌完成的消毒包进行抽检登记，记录抽检人、抽检时间、抽检消毒</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>包、抽检器械、抽检结论信息。</p> <p>具备消毒包清洗质检合格后配包、包装管理功能，配包记录配包员、配包时间、配包名称、包装材料信息；打包记录包装员、包装时间、消毒包、包装材料、灭菌信息、检查人、检查结论、检查时间信息；支持包装完成后自动打印消毒包条码，条码内容包括名称、条码、包装人、检查人、灭菌日期、失效日期，条码支持一维码、二维码，支持对高水平消毒的消毒包、敷料包、器械包、手术器械包、外来器械包打印不同标签格式的要求。</p> <p>具备灭菌机使用前检查管理功能，支持记录检查人、检查时间、灭菌机、检查项信息。</p> <p>具备设备 B-D 测试管理功能，B-D 测试支持记录灭菌员、测试时间、测试结果信息，支持上传 B-D 试纸、标签纸图片。</p> <p>具备灭菌登记管理功能，支持记录灭菌员、灭菌时间、灭菌设备、灭菌批次、灭菌包信息，灭菌登记时可以对植入性器械包进行提醒。</p> <p>具备消毒包灭菌监测管理功能，支持记录监测员、监测时间、物理监测结果、化学监测结果、生物监测结果信息，物理监测支持对接监测设备获取监测数据，或不对接人工录入监测结果数据，支持上传物理监测、化学监测、生物监测的监测实拍图片。</p> <p>具备消毒包存储管理功能，支持记录操作人、操作时间、消毒包、货架号信息。</p> <p>具备消毒包发放管理功能，支持记录发放员、发放时间、发放科室、发放消毒包信息，具备对监测不合格消毒包进行发放控制，支持非科室对应消毒包的发放控制。</p> <p>具备外来器械接收、移交管理功能，接收支持记录器械信息、供应商、业务员、联系方式、接收</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>人、消毒流程、使用科室、临床患者信息；移交支持记录器械信息、业务员、移交人、接收人、联系方式、供应商、使用科室、临床患者信息，支持器械移交清洗限制，即回收、清洗流程完成后才能移交，支持外来器械信息的新增、修改、删除、打印。</p> <p>具备消毒管理全流程信息的实时查询功能，支持全流程消毒包信息、消毒包数量信息的追溯定位。</p> <p>2. 消毒包临床使用管理</p> <p>2.1 消毒包门诊使用登记</p> <p>支持与医院信息系统进行对接，门诊患者扫描消毒包条码完成使用登记。消毒包消耗使用后，能够追溯到终端使用患者。</p> <p>具备门诊患者使用登记、门诊科室使用登记两种管理模式，患者使用支持记录患者、条码、使用时间信息，科室使用支持记录科室、条码、使用时间信息。</p> <p>具备对已使用、已召回消毒包限制其继续使用功能。</p> <p>具备自定义实时查询门诊消毒包使用信息功能，包括消毒包、患者信息。</p> <p>2.2 消毒包病区使用登记</p> <p>支持与医院信息系统对接，选择患者、扫描消毒包条码完成使用登记。消毒包消耗使用后，能够追溯到终端使用患者。</p> <p>具备住院患者使用登记、病区使用登记两种管理模式，患者使用支持记录患者、条码、使用时间信息，病区使用支持记录病区、条码、使用时间信息。</p> <p>具备对已使用、已召回消毒包限制其继续使用功能。</p> <p>具备自定义实时查询病区消毒包使用信息功能，包括消毒包、患者信息。</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>2.3 消毒包手术室使用登记</p> <p>支持与医院信息系统、手麻系统进行对接，选择患者、扫描消毒包条码完成使用登记。消毒包消耗使用后，能够追溯到终端使用患者，支持记录患者信息、手术信息、消毒包条码、使用信息。</p> <p>具备对已使用、已召回消毒包限制其继续使用。</p> <p>具备自定义实时查询手术室消毒包使用信息功能，包括消毒包信息、手术信息、患者信息。</p> <p>3. 消毒包申领发放管理</p> <p>3.1 消毒包请领管理</p> <p>具备临床科室向消毒供应中心的消毒包申请管理功能，包括常规包申请、外借包申请两种请领模式。</p> <p>消毒包请领管理，具备记录消毒包请领信息、请领科室/病区信息、请领人信息、请领时间、消毒包名称、请领数量功能。</p> <p>具备消毒包外借请领管理功能，记录外借包请领信息、外借科室/病区信息、请领人信息、请领时间、外借包名称、请领数量。</p> <p>具备消毒供应中心护士长对临床科室申请信息进行确认，包括普通请领单、外借请领单，支持记录确认人、确认时间、确认单据。</p> <p>具备消毒包请领信息实时查询功能，包括普通请领单据、外借请领单据，支持查询请领包信息、科室信息、人员信息、时间信息。</p> <p>3.2 消毒包发放管理</p> <p>具备在消毒包发放界面查看临床科室请领消毒包的信息功能，根据请领信息进行发放操作。</p> <p>具备在消毒包外借发放界面查看临床科室外借包申请信息功能，根据请领信息进行发放操作。</p> <p>4. 消毒包质控管理</p> <p>4.1 消毒包追溯管理</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>具备消毒包管理全流程信息追溯功能，包括回收、清洗（含监测、质检）、配包、打包、灭菌（含B-D测试、监测）、发放、临床使用。</p> <p>具备外来器械包管理全流程信息追溯功能，包括接收、清洗（含监测、质检）、配包、打包、灭菌（含B-D测试、监测）、发放、临床使用、回收、清洗、移交。</p> <p>具备消毒包唯一码、周期码追溯管理功能，周期码即单个全流程所使用的条码，唯一码即所有全流程唯一标识消毒包的条码</p> <p>具备消毒包清洗批次追溯功能，支持追溯不同清洗批次的消毒包信息、器械明细信息、操作人员、操作时间、清洗监测结果</p> <p>具备消毒包灭菌批次追溯功能，支持追溯不同灭菌批次的消毒包信息、器械明细信息、操作人员、操作时间、灭菌监测结果</p> <p>具备消毒包使用患者追溯、患者使用消毒包追溯两种追溯方式功能，追溯信息主要包括患者信息、消毒包信息。</p> <p>4.2 消毒包失效管理</p> <p>具备全院消毒包失效信息查询功能，提供消毒供应中心、临床科室两种查询视角，消毒供应中心查询范围为全院，临床科室查询范围为本科室。</p> <p>具备设置消毒包失效预警天数功能，到期后自动预警提醒。</p> <p>具备对失效消毒包进行回收管理功能。</p> <p>4.3 不合格业务管理</p> <p>具备记录器械干燥后检查结论信息和不合格器械信息功能。</p> <p>具备记录器械抽检结论和不合格器械信息功能。</p> <p>具备记录湿包信息功能。</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>具备发放前检查无菌包功能，并记录不合格包处理结论。</p> <p>具备清洗机故障更换清洗机操作功能，记录更换操作员、更换时间、更换前清洗机编号、更换前清洗批次、更换后清洗机编号、更换后清洗批次、消毒包追溯可查看更换后清洗设备、清洗批次信息。</p> <p>具备灭菌机故障、灭菌不合格更换灭菌机操作功能，记录更换操作员、更换时间、更换前灭菌编号、更换前灭菌批次、更换后灭菌机编号、更换后灭菌批次、消毒包追溯可查看更换后灭菌机、灭菌批次信息，更换后的灭菌批次可以进行灭菌监测登记。</p> <p>4.4 消毒包召回管理</p> <p>具备追溯上次生物监测合格到本次不合格的所有消毒包信息功能。</p> <p>具备召回后的消毒包禁止发放，限制临床科室的继续使用功能。</p> <p>5. 护士长管理</p> <p>5.1 工作量统计</p> <p>具备自定义查询、统计消毒供应中心操作人员消毒包处理工作量功能。</p> <p>具备查询人员姓名、工号信息，消毒包回收、回收检查、清洗、清洗监测、清洗质检、配包、打包、打包质检、灭菌、灭菌监测、上架、发放各流程消毒包数量功能。</p> <p>具备自定义查询时间范围、查询库房、查询人员，查询结果支持打印。</p> <p>5.2 费用统计</p> <p>具备查询全院各科室每月领用消毒包费用信息功能，包括科室名称、消毒包名称、领用数量、费用等信息。可以选择时间段、科室进行查询，对查询结果支持打印、导出操作。</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|--------|-----|------------|--|
| | | | | <p>具备查询外来器械每月费用信息功能。</p> <p>5.3 不合格包统计查询</p> <p>具备统计查询清洗不合格器械信息功能，包括清洗机编号、清洗批次、清洗操作员、器械名称、不合格数量、不合格原因、处理方式等信息。</p> <p>具备统计查询器械抽检不合格信息功能，包括抽检操作员、抽检时间、抽检器械、抽检结论等信息。</p> <p>具备查询每月湿包信息和处理信息功能。</p> <p>具备查询发放前检查不合格包情况信息功能。</p> <p>5.4 每周生物监测执行情况统计</p> <p>具备统计查询每周灭菌机生物监测情况功能，对未执行生物监测的灭菌机进行提醒。</p> <p>5.5 设备检查情况统计</p> <p>具备统计查询清洗机、灭菌机使用前检查情况信息功能。</p> |
| 8 | 耗材管理系统 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 耗材基础管理</p> <p>1.1 耗材数据维护</p> <p>支持耗材相关基础数据管理，包括供应商档案、生产厂商档案、耗材物资档案、耗材物资分类、耗材供货目录。</p> <p>支持供应商、生产厂商档案统一维护，支持手工新建、模板导入两种档案维护方式，支持维护信息包括统一编码、名称、类型、供应范围、组织机构代码、法人、税号、联系人、联系地址、开户银行及账号、注册资本、经营范围、成立日期、付款期限，支持上传企业各类资质证书，支持企业资质信息自动实时预警，支持企业资质证照信息的存续期管理，支持企业信息统一变更管理及历史变更信息查询，支持企业信息的新增、修改、查询、删除、打印、导出、启用、禁用，支持自定义设计企业档案信息打印模板。</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>支持耗材物资分类管理,支持国标 68 分类、2018 新分类, 及医院自定义分类三种物资分类标准, 支持系统预设、用户自定义两种分类类型, 支持一级、二级、三级管理层级, 支持按照物资末级分类统一设置耗材物资的不同管理属性, 支持物资分类信息的新增、修改、删除。</p> <p>支持耗材物资档案管理, 支持手工新建、克隆、模板导入三种档案维护方式, 支持维护信息包括统一编码、UDI 编码、注册名、品名、规格型号、最小单位、包装单位、包装说明、参考价、品牌、供应商、厂商、来源类型、国标码、产品注册证、耗材类型、使用属性、管理类别、请领倍数、消耗方式, 支持设置管理属性包括是否计费、是否资质校验、是否批号管理、是否效期管理、是否条码管理、是否科室库管理、是否备货物资、是否线上采购、是否消毒、是否多项目对应, 支持上传耗材规格电子图片, 支持耗材档案信息的新增、修改、查询、删除、启用、禁用、导出、打印, 支持自定义设计耗材档案信息打印模板。</p> <p>支持耗材供货关系(即采购目录)管理, 支持耗材物资档案与供应商档案对照管理, 支持一对一、一对多、多对一三种对照模式, 支持供货关系修改, 即对照、取消对照; 支持供货关系查询, 包含耗材基础信息、供应商信息、生产厂商信息; 支持供货关系的启用、禁用。</p> <p>支持库房、科室、职工信息管理, 包括库房档案管理、科室档案管理、职工信息管理。</p> <p>支持全院库房档案管理, 支持手工新建、模板导入两种档案维护方式, 支持一级库、二级库、三级库、科室库多级库管理模式, 支持维护基础属性包括库房统一编码、库房名称、库房管理级别、月结方式、入库方式; 支持维护管理属性包括耗材移</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>库科室是否接收确认、是否具有月结权限、是否业务未完成限制库房月结、是否货位管理、临时入库自动退货天数、是否用户权限管理、是否启用两票制；支持维护库房租存上下限预警值，支持维护库房物资采购周期，支持库房用户权限限制管理，支持库房档案信息的新增、修改、删除、导出、打印。</p> <p>支持全院科室档案管理，支持将 HIS 系统科室信息同步至耗材系统，并保持同步一致，支持维护基础信息包括科室统一编码、科室名称、科室类别，支持维护科室的不同管理属性，支持科室、库房对照管理。</p> <p>支持全院职工档案管理，支持将 HIS 系统职工信息同步至耗材系统，并保持一致，支持维护基础信息包括职工统一编码、姓名、对应科室/病区、职称、角色权限、账户密码、联系方式，支持自定义设置职工对应岗位权限及科室病区权限，支持自定义设置职工岗位对应业务模块权限，支持自定义设置职工岗位管理物资权限，支持自定义设置职工岗位可获取系统消息权限。</p> <p>支持基础字典管理，包括计量单位、业务单据类型、地区字典、付款方式、资金来源、核算类别、耗材类型、耗材来源类型、请领类型、入库方式、企业类型、中标方式，所有代码字典均支持系统预置、用户自定义两种类型，自定义字典支持新增、修改、删除、启用、禁用。</p> <p>支持通过参数开关控制系统功能的启用，支持多达 200 余个参数开关。</p> <p>支持系统启用前的库存期初数据维护、会计期间设置、各类业务单据号规则设置，库存期初管理支持手工新增、模板导入两种维护方式，支持期初数据的新增、更新、删除、导出、打印，支持自定义设计期初数据打印模板；会计期间维护支持设置</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>会计期间、起止日期，支持批量生成会计期间；支持所有业务单据号规则设置，组成内容支持单据类型前缀、科室代码、库房代码、用户代码、会计期间、日期、流水号，支持单据号规则的新建、修改、删除、预览、启用、禁用。</p> <p>支持材料项目对应管理（临床核销管理前提条件），支持将医院 HIS 系统中收费项目同步至耗材系统，支持将耗材档案与材料收费项目进行对应，支持一对一、一对多、多对一三种对应模式，支持新增耗材发送给 HIS 系统，供 HIS 系统生成收费项目使用，支持材料项目对应的新增、取消，支持模板导入方式完成材料项目对应。</p> <p>支持区分不同类型耗材的多种管理模式，实现耗材的精细化管理，如备货耗材、非备货耗材管理模式，计费耗材、非计费耗材管理模式，委托代销高值耗材、手术跟台高值耗材的零库存管理模式。</p> <p>1.2 订单管理</p> <p>支持医院中心库房耗材采购管理，支持采购计划单、采购订单管理，支持自制、参照请领、参照请购、参照采购计划四种采购管理模式。</p> <p>支持订单录入信息包括采购科室、采购人员、供应商、联系方式、到货期限、耗材明细、采购数量、采购金额，支持采购订单信息的新增、修改、查询、删除、导出、打印，支持自定义设计采购订单打印模板。</p> <p>支持采购订单审核管理，支持自定义设置采购订单审批流程，支持实时跟踪查询采购订单处理状态，如已审核、待配货、已配货、已发货、已验收、已入库。</p> <p>支持采购合同管理，支持维护合同号、签订起止日期、采购科室、供应商、合同金额信息，支持关联采购合同耗材明细信息、中标方式、中标起止</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>日期，支持上传采购合同电子图片，支持采购合同信息的新增、修改、查询、删除、导出、打印、审核，支持自定义设计采购合同信息打印模版。</p> <p>支持与院外耗材采购供应链平台对接，实现已审核采购订单自动上传至院外采购平台。</p> <p>1.3 计划管理</p> <p>支持中心库采购计划管理，支持自制、参照最低库存、历史计划单、科室请领单、科室使用计划单五种采购计划生成方式。</p> <p>支持采购计划单录入库房名称、库管员、计划金额，及耗材明细、采购供应商、计划数量信息，支持采购计划信息的新增、修改、查询、删除、导出、打印，支持自定义设计采购计划单信息打印模版。</p> <p>支持采购计划单审核管理，支持自定义设置采购计划单审批流程，支持实时跟踪查询采购计划单处理状态，如未审核、已审核、已采购、已配货、已发货、已验收、已入库。</p> <p>支持科室库使用计划申请管理，支持自制、参照历史计划单两种使用计划申请生成方式，支持使用计划单申请、提交、审核管理。</p> <p>支持使用计划申请提交时录入计划类型、计划期间、计划科室、计划人、计划库房，及计划耗材明细、计划数量、计划金额信息，支持使用计划申请信息的新增、修改、查询、删除、导出、打印，支持自定义设计使用计划申请信息打印模板。</p> <p>支持使用计划单审核管理，支持自定义设置使用计划单审批流程，支持实时跟踪查询使用计划单处理状态。</p> <p>支持使用计划单时段设置，按科室设置使用计划的提交时段范围与计划类型；使用计划单时段设置录入计划科室、计划类型、开始时间、结束时间、</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>启用标志；支持使用计划单时段设置的编辑、保存、取消、删除。</p> <p>1.4 库存管理</p> <p>支持自动区分请领耗材类型进行对应业务处理，支持备货、二级库管耗材请领自动转为移出业务，备货、非二级库管耗材请领自动转为出库业务，支持非备货耗材请领自动转为采购业务。</p> <p>支持医院各类耗材物资的进销存库存业务管理，包括一次性卫生材料、普通低值耗材、高值耗材、检验试剂。</p> <p>支持与院外耗材采购供应链平台对接，实现已完成配货配送单自动上传至院内耗材管理系统，（基于此）支持扫码唯一定位配送单或耗材，完成一级库验收入库业务。</p> <p>支持一级库耗材验收入库管理，支持普通入库、委托代销入库、临时入库、赠送入库、合同入库多种入库管理方式，入库信息支持录入采购科室、库管员、采购员、供应商、领用人、送货单号信息，以及入库耗材明细信息、入库金额数量信息、耗材批号效期信息。</p> <p>支持耗材普通入库的货票同行管理模式，即支持普通入库与采购发票相关联，支持耗材入库验收后，再验收采购发票信息。</p> <p>支持耗材委托代销入库、临时入库（零库存管理）的货票不同行管理模式，该类耗材结算以实际消耗为准，即支持采购发票与耗材消耗相关联，支持耗材先验收、先使用、再结算的管理模式。</p> <p>支持耗材直销入库管理模式，即一级库验收入库后，系统根据科室信息自动将库存转移给科室，并自动生成对应出库单、移出单，支持自制、模板导入、参照科室请领三种直销入库单生成方式，支持直销入库录入信息包括入库方式、采购科室、库</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>管员、采购员、供应商、领用人、送货单号，以及入库耗材明细信息、金额数量信息、批号效期信息。</p> <p>支持耗材验收入库时记录耗材验收情况，支持记录外包装情况、内包装情况、资质是否齐全、验收结论是否合格、送货方式、送货人员、跟台耗材的手术信息，配送温度信息，支持验收人员签字确认管理。</p> <p>支持耗材入库信息的新增、修改、查询、删除、打印、导出，支持自定义设计耗材入库信息打印模板。</p> <p>支持耗材入库审核管理，支持自定义设置入库单审批流程，支持实时跟踪查询入库单处理状态。</p> <p>支持一级库耗材出库管理，支持非二级库管耗材的出库管理，及二级库管耗材的移出管理，支持手工新建、参照请领、入库、使用计划单四种出库单生成方式，支持手工新建、参照请领、入库、退库四种移出单生成方式，支持一级库耗材出库或移出按照效期先进先出原则。</p> <p>支持出库信息录入出库方式、领用科室、领用人及耗材物资明细信息、出库数量信息，移出信息支持录入移出方式、领用科室、移入库房、领用人及耗材物资明细信息、移出数量信息，支持耗材出库、移出信息的新增、修改、查询、删除、导出、打印，支持自定义设计耗材出库、移出信息打印模板。</p> <p>支持耗材出库审核管理，支持自定义设置出库单、移出单审批流程，支持实时跟踪查询出库单、移出单处理状态。</p> <p>支持一级库库存月结盘点管理，有整仓、批次两种盘点方式；支持移动盘点模式（线上制单，使用移动设备进行盘点）；支持自定义选择需要盘点的耗材物资，支持盘点信息的新增、修改、查询、</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>删除、导出、打印，支持自定义设计耗材盘点信息打印模板。</p> <p>支持盘点结束后录入实际盘点数量及金额，支持系统自动记录盘点结果，包括盘盈、盘亏、正常，支持盘点结果的审核确认管理。</p> <p>支持一级库耗材退货管理，支持普通退货、临时入库退货两种退货管理模式，支持手工新建、参照入库单、采购发票三种退货单生成方式，支持退货录入供应商、采购科室、退货物资明细、退货数量及金额信息。</p> <p>支持耗材退货信息的新增、修改、查询、删除、导出、打印，支持自定义设计耗材退货信息打印模板。</p> <p>支持耗材退货信息审核确认管理，支持自定义设置退货单审批流程，支持实时跟踪查询退货单处理状态，支持通过接口将耗材退货单上传至院外耗材采购供应链平台。</p> <p>支持外来器械消毒记录管理，支持参照入库单、移入单两种消毒记录单生成方式，支持记录信息包括供应商、业务员、联系方式、灭菌科室、灭菌物资明细、消毒包条码、灭菌日期、失效日期。</p> <p>支持外来器械消毒记录的新增、修改、查询、删除、导出、打印，支持自定义设计外来器械消毒记录打印模板。</p> <p>支持外来器械消毒记录审核确认管理，支持自定义设置记录单审批流程，支持实时跟踪查询记录单处理状态。</p> <p>支持一级库耗材报损管理，支持报损提交信息包括报损原因、报损耗材明细、报损数量及金额，支持报损信息的新增、修改、查询、删除、导出、打印，支持自定义设计报损信息打印模板，支持报损单信息审核确认管理，支持自定义设置报损单审</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>批流程。</p> <p>支持一级库耗材报溢管理，支持报溢提交信息包括报溢原因、报溢耗材明细、报溢数量及金额，支持报溢信息的新增、修改、查询、删除、导出、打印，支持自定义设计报溢信息打印模板，支持报溢单信息审核确认管理，支持自定义设置报溢单审批流程。</p> <p>支持一级库房月结管理，支持预月结、月结、反月结、暂封多种月结管理方式，支持一键核查是否还有未完成业务影响库房月结。</p> <p>支持各业务环节条码化管理，支持通过条码查询耗材物资，并唯一定位需要进行业务操作的耗材物资，如扫码验收入库、扫描出库。</p> <p>支持设置一级库房库存上下限，实现耗材库存自动化预警，支持耗材效期到期自动化预警，支持对已到期耗材进行业务流程限制。</p> <p>1.5 账务管理</p> <p>支持采购发票验收、入账管理，支持参照入库单、消耗汇总单两种采购发票入账方式，支持录入发票号、开票日期、供应商、发票对应物资明细、发票对应数量信息，支持维护厂商发票信息，支持发票与入库单一对一、一对多、多对一的关联模式。</p> <p>支持采购发票信息的新增、修改、查询、删除、导出、打印，支持自定义设计采购发票信息打印模板，支持采购发票信息的审核确认管理，支持自定义设置采购发票审批流程，支持实时跟踪查询发票处理状态。</p> <p>支持与院外耗材采购供应链平台对接，实现采购发票信息的自动下载、一键验收。</p> <p>支持已验收发票的请款报销管理，支持参照采购发票生成请款单，支持请款申请提交信息包括付款方式、付款供应商、放款期限、请款人、付款对</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>应物资明细。</p> <p>支持请款申请信息的新增、修改、查询、删除、导出、打印，支持自定义设计请款申请信息打印模版，支持请款申请信息的审核确认管理，支持自定义设置请款申请审批流程。</p> <p>支持财务部门请款申请审核、结算付款管理，支持物资部门请款已付款确认，支持未付款、已付款信息统计，支持付款信息查询、导出、打印，支持自定义设计付款信息打印模板。</p> <p>支持未结算入库单（即货到票未到）的暂估及暂估冲销管理，支持暂估信息的查询、导出、打印，支持暂估冲销信息的新建、修改、查询、删除、审核。</p> <p>支持委托代销耗材、手术跟台耗材开票凭证（供应商寄售耗材开发票的凭据）管理，支持参照耗材消耗单、出库单两种开票凭证生成方式，支持开票凭证信息的新增、修改、查询、删除、审核、打印，支持自定义设计开票凭证信息打印模板。</p> <p>支持与院外采购供应链平台对接，支持将开票凭证信息上传到供应链平台，便于供应商开票使用。</p> <p>支持在库耗材调价管理，包括普通入库耗材调价和寄售入库耗材调价。支持调价单的新建、编辑、删除、保存、取消、打印等操作。</p> <p>1.6 资质管理</p> <p>支持供应商资质信息管理，支持维护营业执照、经营许可证、厂商授权书、税务登记证、组织结构代码证、经营备案凭证、三证合一、采购合同多种资质类型。</p> <p>支持维护供应商资质信息包括证件类型、证件号、起止日期，支持上传证件电子图片，支持供应商资质信息的新增、修改、查询、删除、导出、打印、启用、禁用，支持自定义设计供应商资质信息</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>打印模板。</p> <p>支持生产厂商资质信息管理，支持维护营业执照、生产许可证、生产企业卫生许可证、税务登记证、组织机构代码证、三证合一、生产备案凭证多种资质类型。</p> <p>支持维护生产厂商资质信息包括证件类型、证件号、起止日期，支持上传证件电子图片，支持厂商资质信息的新增、修改、查询、删除、导出、打印、启用、禁用，支持自定义设计厂商资质信息打印模板。</p> <p>支持耗材产品注册证管理，支持维护注册证号、注册日期、失效日期，以及关联物资信息、供应商/厂商信息，支持上传注册证电子图片，支持注册证信息的新增、修改、查询、删除、导出、打印，支持自定义设计产品注册证信息打印模板。</p> <p>支持资质证件类型字典管理，支持系统预置证件类型、用户自定义证件类型，支持维护证件类型信息包括统一编码、类型名称、校验属性、类型分类，支持自定义证件类型的新增、修改、删除、导出、打印，支持自定义设计证件类型信息打印模板，支持模板快捷导入证件类型信息。</p> <p>支持模板快捷导入耗材、供应商、生产厂商资质信息。</p> <p>支持耗材、供应商、生产厂商所有资质证件效期的自动化预警，及所有资质证件的存续期、换证管理，支持已换证历史证件的查询。</p> <p>1.7 报表管理</p> <p>支持耗材管理业务报表统计，支持财务、库存、统计三类统计报表。</p> <p>支持财务类报表包括进销存月报、入库汇总月报、科室出库汇总、暂估统计报表、发票统计、全院消耗汇总、百元收入耗材率、科室材占比。</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>支持库存类报表包括库存现存量、库存台帐、采购验收登记表、出入库流水、出入库明细、采购订单台帐、科室业务统计。</p> <p>支持统计类报表包括利润分析、出入库同环比分析、出库消耗统计。</p> <p>支持所有统计报表的自定义查询、导出、打印，支持自定义设计统计报表打印模板，支持报表查询单库房、多库房两种查询模式。</p> <p>支持查询生成器功能，即根据用户实际管理需求，自定义设计日常数据查询模板，实现日常需要频繁查询数据的快速获取，支持查询生成器规则的新增、修改、删除，支持查询结果的打印、导出，支持自定义设计查询结果打印模版。</p> <p>1.8 请领限额管理</p> <p>支持科室耗材申请控制管理，支持耗材申请的时间限制、范围限制，以及耗材申请总量限制。</p> <p>支持科室耗材申请时间限制，支持设置科室耗材申请的耗材范围、申请周期、具体申请日期、申请起止时间，以及允许申请的上级库房，支持限制规则的新增、修改、删除、启用、禁用。</p> <p>支持科室耗材申请总量限制，支持设置科室耗材申请可见耗材范围，以及可见耗材范围、固定周期（支持月周期）内的耗材申请上限额，支持超过上限额自定义设置申请审批流程，支持限制规则的新增、修改、删除、导出、打印。</p> <p>支持科室耗材自动申请管理，支持设置耗材自动申请的申请人、申请上级库房、申请周期、申请时间、申请数量计算方式、申请物资明细，支持自动申请规则的新建、修改、启用、禁用。</p> <p>支持设置全面放开、非限制申请科室。</p> <p>1.9 请领目录管理</p> <p>支持设置科室常用耗材申请目录。</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>支持设置科室人员个人常用耗材申请目录。</p> <p>支持设置科室专科专用耗材申请目录。</p> <p>支持设置科室二级库管理耗材目录。</p> <p>1.10 请领单管理</p> <p>支持全院科室耗材申请管理，支持自制、参照最低库存、单据克隆、参照使用计划单、参照历史请领单多种耗材申请管理模式。</p> <p>支持耗材申请时，快捷查询耗材批次信息、全院库存信息、科室可用库存信息，支持批量添加申请耗材，支持耗材申请定数化管理，支持耗材申请填写时，区分个人常用耗材、科室常用耗材。</p> <p>支持耗材申请提交信息包括请领类型、请领科室、请领上级库房、请领人、请领时间、请领耗材明细、请领数量，支持申请信息的新增、修改、查询、删除、导出、打印，支持自定义设计申请信息打印模板。</p> <p>支持科室耗材申请审核确认管理，支持自定义设置耗材申请审批流程，支持系统自动区分科室申请耗材类型，备货、库存充足、非二级库管耗材自动转出库业务，备货、库存充足、二级库管耗材自动转移出业务，备货、库存不足耗材自动转采购业务，非备货耗材自动转采购业务。</p> <p>支持实时跟踪查询科室耗材申请单当前处理状态。</p> <p>2. 高值耗材管理</p> <p>2.1 供应商寄售业务管理</p> <p>支持耗材零库存管理模式，即医院先使用供应商配送耗材，定期再根据实际消耗与供应商进行结算，支持货、票分离式验收。</p> <p>支持委托代销、手术跟台两种管理流程，支持委托代销耗材的寄售、常备管理模式，以及手术跟台耗材的按需、时配管理模式。</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>2.2 高值跟台手术耗材管理</p> <p>支持手术跟台高值耗材全流程闭环、追溯管理，支持全流程闭环业务包括申请、采购、配送、验收入库、移库、使用、追溯，支持全流程追溯业务包括上游可追溯耗材供应商、生产厂商来源信息，下游可追溯耗材消耗科室、终端使用患者信息。</p> <p>支持手术跟台高值耗材全流程业务的条码化管理，支持条码唯一定位跟台高值耗材，支持扫码完成业务操作，支持条码实现全流程追溯。</p> <p>支持跟台耗材申请管理，支持申请信息与手术信息、患者信息相关联，支持跟台耗材申请审核确认管理，支持申请审核后直接转采购业务。</p> <p>支持与院外采购供应链平台对接，实现跟台耗材采购信息自动上传供应链平台，便于供应商配货处理，支持供应商跟台耗材配送信息自动上传院内耗材系统，便于一级库房验收入库。</p> <p>支持供应商跟台耗材验收入库管理，支持手工新建、模板导入、参照配送单扫码验收（需与供应链平台对接）三种验收入库方式，手工新建、模板导入支持录入跟台耗材条码信息，实现院内入库、移库、计费、追溯业务的条码化管理，参照配送单支持院内外配送、验收、入库、移库、计费、追溯业务的条码化管理。</p> <p>支持手术跟台耗材直销入库管理模式，即一级库验收入库完成后，支持系统自动将跟台耗材库存转移给手术室二级库。</p> <p>支持手术跟台耗材临时入库生成方式，即跟台耗材一级库全部验收入库，并将库存移出给手术室，保证临床正常消耗使用，未被消耗跟台耗材，系统自动进行临时入库退货管理，支持自定义设置自动退货天数。</p> <p>支持手术跟台高值耗材使用消耗管理，支持与</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>HIS 系统对接实现跟台耗材临床计费消耗与耗材库存核减相关联，即耗材使用临床联动核销，支持手术结束后跟台耗材消耗单统计。</p> <p>支持参照跟台耗材消耗汇总单生成开票凭证（供应商开发票参照凭据），支持与院外供应链平台对接实现开票凭证自动上传给供应商，支持供应商跟台耗材发票验收时与消耗汇总单相关联。</p> <p>支持跟台耗材发票请款、结算时关联查询跟台耗材消耗明细。</p> <p>支持跟台高值耗材消耗追溯管理，支持正逆向上下游追溯管理，支持 5W1H 追溯信息查询，即耗材使用明细、使用时间、使用地点、使用原因、使用患者，以及耗材消耗方式。</p> <p>2.3 高值条码规则管理</p> <p>支持高值耗材全流程业务条码化管理。</p> <p>支持原厂商一物一码、类条码、院内自定义物流码三种条码管理方案。</p> <p>支持原厂商一物一码高值耗材的唯一规格关联管理。</p> <p>支持原厂商类条码高值耗材的单品种多规格关联管理，即不区分耗材规格型号，多规格均为一个条码。</p> <p>支持无厂商码或医院自定义需求的院内自定义物流码，支持为高值耗材单品种每一规格生成院内物流码，支持自定义条码规则内容。</p> <p>支持通过条码唯一查询定位高值耗材，以及实现耗材消耗全流程追溯。</p> <p>支持通过扫码完成验收入库、移出、计费使用、追溯业务操作。</p> <p>2.4 高值耗材追溯管理</p> <p>支持高值耗材计费联动核销管理，支持消耗后自动记录耗材消耗信息，包括耗材明细信息、关联</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>患者信息、手术信息、科室信息、医生信息。</p> <p>支持高值耗材消耗全流程追溯管理，支持正逆向追溯管理，支持正向追溯为通过出现问题耗材批次追溯到消耗患者，支持逆向追溯为通过出现问题患者追溯耗材全流程物流信息。</p> <p>支持上下游全流程信息追溯，支持上游可追溯耗材供应商、生产厂商及生产批次信息，支持下游可追溯耗材消耗科室、终端使用患者，支持中游可追溯医院一级库、二级库进销存业务信息。</p> <p>支持高值耗材消耗追溯 5W1H 管理，即 What 消耗材料、When 消耗时间、Where 使用科室、Why 使用原因、Who 使用患者、How 消耗方式。</p> <p>2.5 高值耗材消耗临床核销</p> <p>支持与临床计费系统对接，实现高值耗材计费联动核销管理。</p> <p>支持材料项目对应管理，实现临床收费项目与耗材档案相关联。</p> <p>支持临床 HIS 系统计费与耗材系统库存核减相联动，即临床收费项目计费后，耗材系统根据计费信息自动扣减收费项目对应耗材库存。</p> <p>支持耗材系统无库存限制 HIS 系统计费消耗业务，即耗材库存充足 HIS 系统可正常计费，并返回计费信息，耗材系统根据计费信息自动扣减库存，耗材系统库存不足则限制 HIS 系统计费业务。</p> <p>2.6 高值二级库管理</p> <p>支持手术室、介入室高值二级库建设。</p> <p>支持高值二级库耗材入库、出库、消耗、盘点业务管理。</p> <p>支持手术室、介入室高值耗材委托代销、手术跟台两种管理模式。</p> <p>支持手术室、介入室二级库管理耗材目录管理。</p> <p>支持高值二级库进销存月报表管理。</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>3. 二级库管理</p> <p>3.1 进销存业务管理</p> <p>支持二级库耗材申请管理，支持自制、参照最低库存、单据克隆、参照使用计划单、参照历史请领单多种耗材申请管理模式。</p> <p>支持二级库耗材申请时，快捷查询耗材批次信息、全院库存信息、可用库存信息，支持批量添加申请耗材，支持耗材申请定数化管理。</p> <p>支持耗材申请提交信息包括请领类型、请领科室、请领上级库房、请领人、请领时间、请领耗材明细、请领数量，支持申请信息的新增、修改、查询、删除、导出、打印，支持自定义设计申请信息打印模板。</p> <p>支持耗材申请审核确认管理，支持自定义设置耗材申请审批流程，支持系统自动区分科室申请耗材类型，备货、库存充足耗材自动转移出业务，备货、库存不足或非备货耗材自动转采购业务。</p> <p>支持实时跟踪查询二级库耗材申请单当前处理状态。</p> <p>支持一级库耗材移出后，二级库移入接收管理，支持手动、系统自动两种移入接收确认方式，支持移入接收单信息的查询、导出、打印。</p> <p>支持二级库耗材退库管理，支持手工新建、参照移出单两种退库单生成方式，支持退库单录入退库科室、退库库房、接收人、退库耗材明细、退库数量、退库金额信息，支持退库信息的新增、修改、查询、删除、导出、打印、审核，支持自定义设计退库信息打印模板。</p> <p>支持二级库耗材报损管理，支持报损提交信息包括报损原因、报损耗材明细、报损数量及金额，支持报损信息的新增、修改、查询、删除、导出、打印，支持自定义设计报损信息打印模板，支持报</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>损单信息审核确认管理，支持自定义设置报损单审批流程。</p> <p>支持二级库耗材报溢管理，支持报溢提交信息包括报溢原因、报溢耗材明细、报溢数量及金额，支持报溢信息的新增、修改、查询、删除、导出、打印，支持自定义设计报溢信息打印模板，支持报溢单信息审核确认管理，支持自定义设置报溢单审批流程。</p> <p>支持二级库房月结管理，支持预月结、月结、反月结、暂封多种月结管理方式，支持一键核查是否还有未完成业务影响库房月结。</p> <p>支持二级库库存月结盘点管理，支持整仓、批次两种盘点方式，支持自定义选择需要盘点的耗材物资，支持盘点信息的新增、修改、查询、删除、导出、打印，支持自定义设计耗材盘点信息打印模板。</p> <p>支持盘点结束后录入实际盘点数量及金额，支持系统自动记录盘点结果，包括盘盈、盘亏、正常，支持盘点结果的审核确认管理。</p> <p>支持设置二级库库存上下限，实现耗材库存自动化预警，支持耗材效期到期自动化预警，支持对已到期耗材进行业务流程限制。</p> <p>支持二级库进销存月报表管理，支持统计报表的自定义查询、打印、导出，支持自定义设计统计报表打印模板。</p> <p>3.2 低值耗材定数管理</p> <p>支持低值耗材定数化管理，支持自定义设置耗材定数包数值。</p> <p>支持科室申请、库房采购、入库、出库业务均按照耗材定数包进行管理。</p> <p>3.3 试剂定数管理</p> <p>支持检验试剂定数化管理，支持自定义设置试</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|---------------|----------------|-----|------------|---|
| | | | | <p>剂定数包数值。</p> <p>支持科室申请、库房采购、入库、出库业务均按照试剂定数包进行管理。</p> <p>3.4 病区临床核销</p> <p>支持与临床计费系统对接，实现病区消耗耗材计费联动核销管理。</p> <p>支持材料项目对应管理，实现临床收费项目与耗材档案相关联。</p> <p>支持临床 HIS 系统计费与耗材系统库存核减相联动，即临床收费项目计费后，耗材系统根据计费信息自动扣减收费项目对应耗材库存。</p> <p>支持耗材系统无库存限制 HIS 系统计费消耗业务，即耗材库存充足 HIS 系统可正常计费，并返回计费信息，耗材系统根据计费信息自动扣减库存，耗材系统库存不足则限制 HIS 系统计费业务。</p> |
| 六、医技业务 | | | | |
| 1 | 放射 PACS/RIS 系统 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 放射 PACS 服务器软件</p> <p>支持全面的 DICOM 影像类型，包括：CT、MR、CR、DR、RF、MG、DF、SC、DSA、NM、PET、ECG、US、ES 等</p> <p>服务器软件提供 DICOM Storage SCU/SCP SOP Class，可直接接收所有符合 DICOM3.0 标准的影像数据。</p> <p>提供 DICOM Patient/Study Root Find/Move 的 SOP Class，可允许多个客户端工作站同时根据患者姓名、检查设备、检查部位、影像号、检查时间日期等多种查询条件的组合形式查询与调阅影像</p> <p>可同时接收多个不同影像设备发送的数据，支持多个用户对同一影像数据的并发调阅请求</p> <p>支持影像预取和影像自动路由</p> <p>采用集中式数据库及独立的集中式和分布式的影像储存管理机制，记录所有影像的储存位置</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>数据库应当会自动记录下列资料：</p> <p>所有病人及检查的相关文字资料</p> <p>所有检查影像的属性资料</p> <p>PACS 所有的系统参数设置，包括用户的个性化参数设置</p> <p>安全日志：提供影像数据的各种状态记录日志（影像存档、影像调阅、影像传输等），并提供相应分析工具。</p> <p>支持 DICOM JPEG 有损及无损压缩算法的传输和存储</p> <p>支持通过内部网络在整个医院内访问和通过互联网从外部访问，支持无线访问技术</p> <p>实现和 RIS 数据同步</p> <p>教学科研影像记录的存储及管理功能</p> <p>支持影像设备的在线动态添加和管理，无需停止服务即可配置影像设备的 DICOM 参数</p> <p>支持数据库的维护、备份和恢复</p> <p>提供安全的远程维护、管理机制</p> <p>基于 web 的系统安全账户管理：用户和密码管理，可以配置系统级/用户组级/用户级不同的账户管理</p> <p>系统管理员权限由服务器统一管理，并发控制。只要拥有权限，可以从任意终端登陆，管理系统</p> <p>PACS/RIS 服务程序之间无缝通讯，既能自动将影像与 RIS 系统中的数据进行匹配、统一，又能保证相对独立的运行功能，即不会因为 PACS 服务宕机影响 RIS 的诊断报告流程</p> <p>支持纠正病人的相关信息，同一病人影像归并。</p> <p>提供基于用户角色的影像分发和应用，无论用户在 PACS 网络内的任何终端登录，都可以根据其权限访问统一的用户界面，确保系统使用的灵活性</p> <p>具有严格的用户分级数据访问安全管理机制</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>提供系统监控软件，管理员通过控制台能够对系统进行全面监控和管理</p> <p>提供临床数据仓库软件，支持非 DICOM 医疗数据的存储、管理和分发，包括但不限于文本、视频、音频等各种文件格式的数据</p> <p>支持位于不同地点、不同分院的 PACS 服务器之间的数据自动同步，可以根据需要同步检查影像数据或同步检查索引信息，使得不同地点的用户可以一次性查询和调阅患者在整个网络内所有机构的检查数据</p> <p>PACS 系统的所有客户端，包括影像诊断客户端、临床浏览客户端、影像容积重建后处理客户端，可以在 PACS 系统内的任何一台工作站上使用。</p> <p>支持向第三方系统（如设备后处理工作站等）发送 DICOM 图像。</p> <p>2. 放射 PACS 数据管理服务器软件</p> <p>支持 SSD，SAS，NL-SAS 等多种存储介质。</p> <p>支持在线存储与近线存储之间数据的自动迁移。</p> <p>可根据用户的需求，设置存储设备的影像删除策略。</p> <p>支持多重存储体系以及数据管理方式。</p> <p>具有自动存储管理功能，支持存储“水线”设置，即：如果系统超出或者达到存储“水线”设置值，系统将自动转存最早的数据以保障存储空间。</p> <p>自动将影像按照预定策略写入长期存储媒介进行管理。预定策略可配置可以选择在系统空闲时间进行备份操作或者实施备份。</p> <p>支持影像存储的生命周期管理功能。</p> <p>支持多级在线存储策略，并且能够随时调整。</p> <p>3. 放射 PACS 诊断客户端软件</p> <p>支持 DICOM 数据浏览</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>支持非 DICOM 数据的浏览, 格式包括 PDF、MPEG、MPEG-2、MPEG-4 及各种图像格式 (JPEG、TIFF、BMP、PNG 等)</p> <p>支持 ROI 缩放与平移</p> <p>支持选定图像的锐化、平滑处理</p> <p>用户可自定义窗宽/窗位值</p> <p>用户可自定义应用程序字体名称及大小、批注字体大小、批注字体颜色、活动框架颜色等</p> <p>检查记录可附加说明 (记事贴); 一次检查记录可附加一份或多份说明</p> <p>可在影像上加注文本注释和箭头</p> <p>注释可与影像一起保存, 并全局可用</p> <p>可隐藏 DICOM 信息, 以便清晰显示影像</p> <p>可用不同的格式 (AVI、BMP、JPEG、PPT、TIFF) 导出影像</p> <p>可用 Cobb Angle (Cobb 角) 方法测量脊柱弯曲</p> <p>支持导出 DICOM DIR 文件</p> <p>支持 DICOM 超声 EF 比值测量, 通过勾勒心内膜边界绘制其轮廓线, 勾勒结束后将自动计算并显示数值</p> <p>支持 DICOM ECG 测量, 灵活的缩放功能, 网格显示及卡尺功能的应用, 多种布局及速度增益功能</p> <p>可通过网络进行影像数据快速查询与调阅;</p> <p>采用多线程调阅技术, 支持影像的后台调阅, 当第一屏影像显示完成后即可以进行图像处理, 不需要等待全部影像传输完毕</p> <p>支持图像后处理状态的保存</p> <p>可同时调阅一个患者或多个患者不同诊断序列、不同体位、不同时期、不同成像设备的影像对比显示和诊断</p> <p>灵活的挂片协议 (“所见即所得” 方式创建挂片协议), 可根据不同设备、不同部位, 不同类型的影</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>像自动使用相应的挂片协议</p> <p>自动加载病人既往影像资料和报告</p> <p>定位线显示和跟踪</p> <p>支持不同序列不同检查之间的图像进行注册链接，同步显示。支持智能注册、手动注册、精准注册等多种类型。</p> <p>支持影像整体窗宽/窗位调整的快捷键操作，自动窗宽/窗位调整，感兴趣区内智能窗宽/窗位调整。</p> <p>支持灰阶、灰阶（反转）、绿色、橙色、紫色、蔚蓝色六种颜色映射功能</p> <p>可根据不同图像要求预设多种窗宽/窗位及快捷方式调整窗宽/窗位</p> <p>可进行影像局部放大，自由缩放功能，放大倍数可以调整、放大部分窗宽/窗位可调整。</p> <p>提供滤过功能，使图像锐化或平滑。</p> <p>支持设置相关参考点，指示不同平面的同一位置。</p> <p>支持关键影像标注功能。</p> <p>支持关键序列的标注功能</p> <p>提供常规诊断测量工具，包括像素值测量、距离测量、角度测量和 ROI 分析等等</p> <p>能测量长度、角度、各种封闭区域面积，显示点测量值、感兴趣区内测量值，并可在图上增加文字注释、图形、手绘线、箭头标注等，并可保存标注信息。标识的颜色、字号等可进行自定义。</p> <p>长度测量支持延轴显示值图形</p> <p>可提供心胸比率测量，髋关节测量，下肢测量，骨盆测量，多 Cobb 角测量</p> <p>脊柱标记功能：一次标记，按序在所有序列的相关脊柱关节显示标准顺序号码</p> <p>提供图像变换功能：提供图像显示移动、水平和垂直镜像、旋转、翻转功能等影像显示功能</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>提供图像负片显示功能</p> <p>提供影像格式转换功能，能够将 DICOM 影像转换成 JPEG、BMP 等多种常用影像格式</p> <p>提供影像动态电影回放功能，播放速度可由操作者调整，可将电影导出 AVI 方式输出</p> <p>●可利用“会话共享”功能进行图像共享；可以切换“操作者”并可通过交换“操作者”功能可清楚的看到共享双方对图像的操作，进而实现会诊及教学功能（投标文件中提供相关功能截图）。</p> <p>支持容积打印功能，可任意调整所需打印容积影像的数量</p> <p>支持组布局功能，可将图像平铺于指定位置</p> <p>支持图像压缩、无损压缩、无压缩渐显模式</p> <p>所有影像诊断工作站软件支持自动下载和更新</p> <p>所有影像诊断工作站上首幅图像的调阅速度≤2 秒</p> <p>显示协议可根据“所见即所得(WYSIWYG)”方式创建</p> <p>可根据用户组或个人进行定制</p> <p>自动加载（相关的）患者历史记录和显示，以便进行比较</p> <p>允许用户把某些研究资料标记为“教学”研究资料，并将指定检查单独存储在教学序列</p> <p>4. 放射 PACS MPR 后处理功能软件</p> <p>MPR 高级后处理功能软件嵌在 PACS 诊断工作站中，可以与 PACS 诊断功能在同一界面打开，无需激活单独窗口操作。</p> <p>MPR 图像支持 MipPR、MinPR 和 MPVR 的显示效果。</p> <p>支持四种显示效果层厚、层距的调节</p> <p>支持同一组图像用不同的窗宽/窗位值来显示，进行对比观察</p> <p>支持曲面重建，并可浏览垂直曲面的横截面图</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>像。</p> <p>支持双斜位—允许用户同时地应用 3 个斜面调节观察一个容积数据，可同步旋转参照图像到任意方位。</p> <p>支持曲面重建（CPR），可在任何参考图上勾勒直、曲线进行剖面的同心、平行模式观察。</p> <p>5. 放射 PACS 容积重建软件</p> <p>容积重建模块软件嵌在 PACS 诊断工作站中，可以与 PACS 诊断功能在同一界面打开，无需激活单独窗口操作。</p> <p>提供 60 种以上配色方案显示 VR 图像，并支持用户自定义不同组织的 CT 值透明度颜色曲线，来编辑配色方案</p> <p>支持自动去床板——一键自动去除扫描床板影</p> <p>支持自动去骨——一键式高级去骨，在后台执行的同时,用户可以继续处理图像</p> <p>支持对一键去骨结果的修正——包括去除残留骨、去除骨碎片和对误删血管的恢复.</p> <p>支持定义新组织——通过放置种子点、膨胀等方法提取组织，并用不同颜色和透明度进行定义</p> <p>支持不同组织的容积显示</p> <p>支持对 VR 图像进行自定义切割</p> <p>设定任意角度的裁剪面，进行逐层显示。或进行任意角度一定厚度的 VR 图像显示。</p> <p>支持最大密度投影（MIP）</p> <p>支持旋转、缩放、移动功能</p> <p>6. 放射 PACS 容积匹配模块软件</p> <p>容积匹配模块软件嵌在 PACS 诊断工作站中，可以与 PACS 诊断功能在同一界面打开，无需激活单独窗口操作。</p> <p>可以对不同时间不同类型的影像检查进行容积匹配，如 CT 与 MR、MR 与 PET、CT 与 PET 之间进行</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>对比</p> <p>十字准线同时显示不同时间不同设备在同一位置的测量值</p> <p>支持基于容积匹配后的图像进行两种颜色、不同配比的融合，突出差异</p> <p>提供在 MPR 或容积重建模式中对容积数据进行对比的功能</p> <p>提供针对对比图像的专用显示布局，支持感兴趣区域和缩放的自动同步，以便更容易发现多次检查图像的相关性</p> <p>提供一个数据 1x3，两个数据 1x2、2x1，三个数据 3x3，VOLR、VOLR PLUS MPR 2X2 等布局，支持感兴趣区域和缩放的自动同步，以便更容易发现多次检查图像的相关性</p> <p>支持自动匹配、半自动匹配和手动匹配等方式</p> <p>匹配完成后可实现多次检查影像的同步化操作，如影像滚动、放大缩小等。</p> <p>7. 放射 PACS 高级血管分析软件</p> <p>高级血管分析软件嵌在 PACS 诊断工作站中，可以与 PACS 诊断功能在同一界面打开，无需激活单独窗口操作</p> <p>提供腹部 CTA、下肢 CTA 和头颈部 CTA 的一键式自动血管树提取</p> <p>提供血管追踪功能，支持在 MIP 或容积重建图像上对主要的血管描绘出一条行径线路并生成 CPR 图像</p> <p>对于颈部特殊病例提供颈/细血管协议、半自动检查头颈部血管协议</p> <p>已识别的血管同时显示 VR 图像、CPR 图像和血管横截面图像</p> <p>支持自定义新血管</p> <p>支持血管的删除及重命名</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>支持对血管的修正，包括延伸、剪切、对中心线的修正和对管腔面积的修正。</p> <p>支持对管腔狭窄的测量</p> <p>支持腹主动脉瘤测量</p> <p>支持标记、狭窄和动脉瘤测量被自动复制并以格式化的形式形成报告，包括最小直径/最大直径/平均直径，横断面面积，段长等。</p> <p>8. 放射 PACS 心脏分析软件</p> <p>PACS 心脏分析软件，可以嵌在 PACS 诊断工作站中，可以与 PACS 诊断功能在同一界面打开。</p> <p>支持自动分割心脏轴（短轴、长轴、四个心腔观察）</p> <p>支持单期相和多期相的观察能力</p> <p>支持双斜位，能同步地旋转参考图像到任意方位</p> <p>支持电影播放模式，以容量-电影或以期相-电影播放</p> <p>支持容积重建图像的显示</p> <p>支持冠状动脉分析功能，可以与 PACS 诊断功能在同一界面打开，无需激活单独窗口操作。</p> <p>专有的自动去胸廓功能；</p> <p>一键式自动、手动冠脉树提取；</p> <p>快速自定义新血管；</p> <p>血管全景图、CPR 图和管腔横截面图的同屏显示；</p> <p>在横断面视图显示血管横断面的最大直径、最小直径和面积；</p> <p>一般的血管分析功能，包括狭窄测量，相应的测量报告，高级修正机制等；</p> <p>标记和狭窄测量被自动复制并以格式化的形式形成报告，包括最小直径/最大直径/平均直径，横断面面积，段长等。</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>支持标记和狭窄测量，将数据结果以图表的形式体现形成报告，包括最小直径/最大直径/平均直径，横断面面积，段长等。</p> <p>支持钙化积分功能，可以与 PACS 诊断功能在同一界面打开，无需激活单独窗口操作。</p> <p>应用于突出冠状动脉钙化斑块</p> <p>支持心脏 5 条主要血管（LMA、LAD、LCA、RCA、PDA）的钙化斑块测量</p> <p>支持 Agatston 评分，质量和体积的测量</p> <p>支持产生汇总了冠状动脉疾病风险的报告。</p> <p>9. 放射 PACS 肿瘤/病变管理软件</p> <p>肿瘤/病变管理软件可以嵌在 PACS 诊断工作站中，可以与 PACS 诊断功能在同一界面打开，无需激活单独窗口操作。</p> <p>支持基于 RECIST 实体瘤疗效评估标准对病变进行分析。</p> <p>针对不同组织器官如肺部、肝脏、一般病变等，支持一键式自动化识别病变，自动得到病变体积及长短径；以及用于 PET 检查病灶时测量其 SUV 值。</p> <p>支持病变追踪及管理。病人历史检查所得结果自动保存，病人复查时，系统自动识别病变及病变体积、长短径的变化并自动记录。</p> <p>支持图文报告自动生成，直观展示病变的变化趋势。同时给医生提供数据表格，供医生诊断参考，并能以不同格式导出</p> <p>支持所得病变测量结果的再编辑。测量所得病变可分割或合并，并能进行校准。</p> <p>支持多个病变的一键式快速导航显示。</p> <p>10. 放射 PACS DSA 减影处理软件</p> <p>DSA 减影处理软件可以嵌在 PACS 诊断工作站中，可以与 PACS 诊断功能在同一界面打开，无需激活单独窗口操作</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>在加载时自动将减法应用于 XA 图像</p> <p>在骨骼或密集的软组织环境中清晰显示血管</p> <p>支持手动删除或重新应用减影</p> <p>支持常见算法包括：平均减法（AVG_SUB）、时间间隔差异（TID）、反转时间间隔差异（REV_TID）</p> <p>支持用户选择蒙片</p> <p>支持保存结果进行分发。</p> <p>11. 放射 PACS CT 灌注处理软件</p> <p>CT 灌注处理软件可以嵌在 PACS 诊断工作站中，可以与 PACS 诊断功能在同一界面打开，无需激活单独窗口操作。</p> <p>自动选择动静脉位置</p> <p>自动计算大脑对称面</p> <p>自动进行位移纠正</p> <p>自动生成动静脉时间密度曲线</p> <p>一键计算出五幅灌注图：rCBV、rCBF、TTP、MTT、TMAX</p> <p>自动选择受累大脑半球</p> <p>提供镜像 ROI 测量</p> <p>生成测量区域灌注值表格</p> <p>自动生成缺血核区和半暗带的范围及灌注值。</p> <p>12. 放射 PACS 乳腺影像处理软件</p> <p>自动皮肤线识别，乳腺图像自适应屏幕显示，减少手动调整乳腺缩放操作</p> <p>具有专业的乳腺专用的体位标识，包括常规体位及附加体位的正确标识</p> <p>自动识别乳腺图像，打开图像时自动以专业的乳腺挂片协议显示图像</p> <p>乳腺图像自动胸壁侧对齐</p> <p>双侧乳腺图像自动乳头对齐</p> <p>支持不同厂商乳腺设备所拍摄图像同时阅片时等大小显示</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>患者信息/检查信息/设备信息等屏幕注释信息自动镜像显示，避免遮挡图像</p> <p>自动识别皮肤线，智能黑化背景空气区域，并实现手动调节图像窗宽/窗位时，乳腺图像的背景空气区域始终保持黑色，保证乳腺与背景区域的良好对比，使医师更好的观察乳腺组织</p> <p>支持组织窗口反转技术（图像黑白反转），同时保持图像背景空气区域黑化</p> <p>具有多种预设 LUT 图像处理曲线，可根据阅片需要调整图像显示风格</p> <p>具有智慧放大工具，支持以原始分辨率同时显示不同体位乳腺图像的各部分，减少手动调整图像操作</p> <p>可实现多个乳腺图像同步缩放，移动，窗宽窗位调整</p> <p>具有多重放大镜功能，支持多重放大镜功能</p> <p>支持自动测定兴趣区距乳头距离，方便医生确定兴趣区或病灶位置</p> <p>数字乳腺断层扫描（DBT）的完整支持，2D/DBT 乳腺影像的对比呈现</p> <p>支持 2D/DBT 的一键切换，使医生可快速浏览图像</p> <p>支持以电影模式循环播放 DBT 图像，可进行暂停、播放、停止、切换序列和调整方向等操作</p> <p>支持 2D 图像及 DBT 图像的位置动态示意图，清晰明了显示切片位置及数量信息，方便医生查看和报告病灶切片位置</p> <p>支持对 DBT 图像层厚进行调整</p> <p>丰富的距离、角度以及选定 ROI 相关参数的测量，支持对图像进行放大、移动、缩放、旋转、裁减、反色、调窗、滤波和增强等操作</p> <p>个性化的自定义工具。自定义工具允许用户个</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>性化定义频繁使用的工具，可以将频繁使用的工具放置在快捷工具面板，方便医师操作，提高工作效率</p> <p>快捷菜单的设置。快捷菜单工具放置了用户需要频繁操作的功能按钮，使用快捷菜单中的功能，可以使医师在最少操作的情况下完成图像的调整，达到快速阅片</p> <p>放射 PACS 乳腺影像处理功能可以嵌在 PACS 诊断工作站中，可以与 PACS 诊断功能在同一界面打开，无需激活单独窗口操作</p> <p>13. 放射 RIS 服务器软件</p> <p>13.1 RIS 服务器软件：</p> <p>支持完整的 DICOM Worklist 工作清单服务，为所有支持 DICOM Worklist 接口的影像设备提供患者和检查数据；</p> <p>支持通过远程方式对系统进行管理；</p> <p>统一管理病人状态、检查报告以及资源使用情况；</p> <p>对系统设置、客户端设置、相关字典数据的维护提供 GUI 工具；</p> <p>提供对 VIP 病人影像等资料的保护和访问内权限管理；</p> <p>支持将系统的配置参数导入、导出为 XML 文件；</p> <p>RIS 系统的所有客户端可以在系统内的任何一台工作站上使用，一套诊断报告软件里能够提供包括诊断报告、教学科研、数据统计、资源管理、流程管理等在内的全面功能；</p> <p>根据系统 License 许可设置各个子模块的应用；</p> <p>支持符合 HIPAA 规范的系统日志，记录系统操作步骤。用户可以通过查询来了解具体操作的详细信息。</p> <p>RIS 软件应支持 IHE Radiology Domain 下 SWF,</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>PIR 等 Profile。</p> <p>13.2 数据统计模块：</p> <p>综合查询，支持自定义组合查询条件。查询条件可以按照各种逻辑运算（与/或/非/大于/小于/等于）的结果组合；</p> <p>设备工作量统计；</p> <p>登记员工作量统计；</p> <p>各类型医生工作量统计；</p> <p>检查开单统计，可以根据不同的部门、病区和病人类型对医生开出的放射科检查单进行统计；</p> <p>曝光量、胶片量统计；</p> <p>检查时间的统计；</p> <p>检查费用统计功能；</p> <p>可根据 ACR、ICD10 代码、用户关键字等进行疾病统计；</p> <p>阳性率统计；</p> <p>诊断符合率统计；</p> <p>支持统计一段时间内的报告诊断质量，如 A 等百分比，B 等百分比，平均值等；</p> <p>支持技师的拍片质量统计；</p> <p>提供“时间线”管理统计，即：可监控每一个工作流程的工作时间，用于分析，优化，改进系统流程；</p> <p>符合条件的统计结果可以以图表方式显示(柱状图、曲线图、饼图)，并可浏览及打印；</p> <p>统计结果生成相应的报告，并可以进行浏览及打印；</p> <p>所有统计结果都支持 EXCEL 文件导出；</p> <p>能够统计某几天中固定时间段的工作量，如：12 月 1 号到 12 月 7 号每天 8:00 到 12:00 的工作量；</p> <p>工作量统计中，可以将不同部位分值累加进行统计。如头颅平扫分值为 1，胸部平扫/腹部平扫分</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>值为 2 等；</p> <p>查询条件项(如某些常用查询条件组合)可保存，以供下次用户方便再次取出，即对查询条件有记忆功能；</p> <p>事件统计：用户可以统计每一个系统事件，即各种操作步骤（如登记、拍片、报告书写、报告审核等）的操作时间，帮助科室绩效考核和流程优化。</p> <p>13.3 教学科研模块：</p> <p>提供 ICD-10 或 ACR 疾病代码归类，可根据解剖部位代码及病理疾病代码进行归类及查询；</p> <p>提供教学科研案例的查询模块，方便医院的教学及科研。</p> <p>疾病归类时支持输入病人临床诊断，病史信息等信息，并可以用作病例查询条件；</p> <p>查询出的案例可直接调阅报告及图像；</p> <p>支持报告的导出，包括文字和图像；</p> <p>可创建教学/ 研究记录；</p> <p>支持教学/研究报告的分组管理，用户可以添加，删除分组项目；</p> <p>在医生写的报告存为教学时，支持可以选择存为“公有、私有教学”；</p> <p>教学模块提供自定义疾病代码归类，同一份报告可以归类到多个疾病代码上去，即可一对多；</p> <p>支持查找教学/ 研究记录；</p> <p>本模块提供方便快捷的工具可以让使用者自己管理（增加、减少、修改）解剖部位代码及病理疾病代码。还提供更强大的应用：使用者可以通过 RIS 服务器软件的教学科研模块，建立自己的正常解剖、变异解剖，及疾病影像的标准或参考，放射科医生可以随时查询及参考，有助于医生的影像诊断；</p> <p>输入病人信息、报告信息或资料信息作为查询条件；</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>13.4 科室管理模块：</p> <p>系统用户的添加、删除、修改等，与科室人员管理的信息关联；</p> <p>通过不同级别用户各自的口令保护，包括普通用户、系统管理员、服务工程师，控制系统的使用；</p> <p>通过系统管理员的授权，控制普通用户访问某些功能的权限；</p> <p>提供科室公告功能，由管理员统一发布和管理公告信息</p> <p>公告信息的发送可以采用及时发送和定时发送两种模式；</p> <p>可以按部门发布消息，系统会默认一个全院级部门，如果发布全院公告则所有用户都会收到；</p> <p>可以添加、删除、修改、发布消息；</p> <p>未被阅读的消息在用户登陆后会在下方循环高亮显示，以作为对用户的提醒；</p> <p>双击下方的消息区域可以方便的查看已经阅读过的消息。</p> <p>13.5 知识管理模块：</p> <p>用户可以维护一个资料分类树，添加、修改、删除分类</p> <p>可以对已有的分类节点上移和下移；</p> <p>可以将共享文件添加到任意的分类中，支持任意格式的文件类型；</p> <p>可以提供文件名称的精确查询和模糊查询；</p> <p>13.6 质控模块：</p> <p>能够修改患者的基本信息，和检查信息及检查状态。所有修改需要记录修改时间、修改人、修改内容</p> <p>检查项的移动，从某一病人归属到另一病人。</p> <p>能够合并两个患者的检查信息，合并或移动检查信息，移动部位信息，这些修改信息通过集成发</p> |
|--|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>送到 PACS。</p> <p>手工匹配急诊或特殊原因先检查后登记的病人</p> <p>诊断医生对拍片技师的图像质量评分</p> <p>审核医生对拍片技师的图像质量复评，同时对诊断医生的报告质量评分</p> <p>可以调用指定报告的影像，并对该图像进行评分</p> <p>提供诊断报告评分功能，可以对每份报告质量进行评估，事后可以随时进行统计考核</p> <p>所评结果可以进行查看，也可以在统计模块对其进行统计</p> <p>可以自定义评分标准，包括加分模式、减分模式等</p> <p>报告模板性别过滤功能：当用户选择与当前患者系统不符的报告模板时，系统会自动提醒医生，模板与性别不匹配，从而减少医生出错的概率。</p> <p>所见所得的“左”-“右”不匹配提示 功能：用户在保存报告时，系统自动判断所见和所得中“左”-“右”使用的是否相匹配，如不匹配不仅有提示窗，所见所得相应字也会高亮，方便医生排查。从而减少所见与所得描述不一致的失误。同时匹配的关键字用户可以自由配置。</p> <p>提供“质控模式”，质控模式下，审核和报告医师信息被全部隐藏，质控医师对报告质量进行评分；评分后，管理员可批量导出质控数据</p> <p>13.7 即时通讯模块：</p> <p>用户可以通过系统提供的即时通信功能进行点对点的及时沟通，并提供弹幕提醒功能</p> <p>系统显示当前已登录的用户和当班但未登录的 RIS 系统用户，并通过不同的状态进行区别</p> <p>提供会诊功能，医生可以发送需要会诊的患者连接，给需要进行会诊的医生，接收到的医生可以</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>直接打开病人报告及图像</p> <p>支持发送文件和图片</p> <p>13.8 报告分发及权重管理模块：</p> <p>系统会根据部位、类型、医生的资质进行组合形式的自动分配报告。</p> <p>支持平均分配、多劳多得、自动发牌三种报告分发模式，能够满足当前的报告分发管理机制。</p> <p>支持设置每天分发报告的上限值。</p> <p>支持根据报告医生、审核医生的数量、资质、设备情况进行规则的调整和设定，以符合科室管理要求。</p> <p>报告分发支持按照报告的数量进行分发，也支持根据每份报告的权重进行分发：</p> <p>支持根据不同的用户设置不同的报告分发比例；</p> <p>可以设置每天分发报告的上限值；</p> <p>可以不同的部位在检查、提交报告、审核报告时设置不同的权值，并可以通过权值进行统计</p> <p>提供成熟的权重值，能够在系统升级完毕后马上无缝应用在放射科，不影响科室正常业务开展。</p> <p>13.9 资源管理模块</p> <p>支持资源管理，包括人员、设备、检查房间</p> <p>提供电子化排班功能，支持按照时间片排班，并能够与报告分发功能相结合</p> <p>根据设备类型、生理系统、病人类型等，进行细致的排班安排，结合“统计”、“分发报告”功能，提高统筹、管理效率。</p> <p>14. 放射 RIS 诊断报告客户端模块软件</p> <p>主要功能是供医生创建、提交、审阅报告。</p> <p>支持诊断报告书写的基本功能，包括支持报告创建、报告审核、历史报告浏览、多级医生审核和会诊等功能；</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>针对报告超时提醒，提供报告状态颜色标记，系统支持用户自定义报告状态的颜色，支持设定超时时间；</p> <p>支持图文报告功能；</p> <p>支持测量值提醒功能；录入测量值后系统会给出 ‘ 正常 ’ 偏高 ‘ ‘ ↑ ‘ ↓ ‘ √ ‘ 等符号提示，并且特定测量值会根据年龄、性别分组显示支持历史报告及报告修改留痕功能；</p> <p>支持报告打印、输出功能；</p> <p>支持公有和私有两种报告模板的编辑管理；</p> <p>编辑报告时可使用 “上一步” 、 “下一步” 的操作</p> <p>支持 ACR、ICD-10 代码；</p> <p>对于报告中复制黏贴部分的文字，可以不同颜色显示。</p> <p>15. 放射 RIS 预约登记客户端模块软件</p> <p>支持一次预约相同检查的多个部位；</p> <p>系统自动产生一个预约号；至少包括检查类型、时间、编号等必须信息；</p> <p>可以方便的查看到所选设备的当前预约情况，对于预约的记录和时间，用不同的颜色区分，当有时间重复时有提示给用户；</p> <p>可以设置每台设备的每天的预约数量，当预约大于该数量时，系统提示用户；</p> <p>可以进行预约调整和删除：时间段的调整，地点的调整，检查的调整；</p> <p>提供一个列表用来显示某种检查类型当天或前一天的预约情况；</p> <p>可以根据预约的部位不同，打印相应的预约通知单；</p> <p>可以对预约的检查指定检查的技师；</p> <p>工作日历的管理，可以对工作日，周末以及节</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>假日的最大预约数进行管理；</p> <p> 可以针对设备设置停机时间；</p> <p> 预约的检查可以自动或手动转登记；</p> <p> 可以提示近期预约，方便登记员做检查冲突判断；</p> <p> 提供患者身份证或医保卡、人脸识别等身份识别硬件及软件，实现患者身份信息快速识别并将身份信息无缝传输至登记模块；</p> <p> 登记病人时，系统自动验证是否新病人或老病人；</p> <p> 支持传统申请模式和电子申请模式，提供病人到达确认并进行排队，实现与排队叫号系统无缝集成；</p> <p> 自动生成科室的统一检查编号，提供灵活的编号机制；</p> <p> 检查项目登记时支持大部位选项，把检查部位归为几组大部位方面归类，如：上肢，下肢，脊柱，胸部等；</p> <p> RIS 登记工作站支持 Dicom Modality worklist 功能；</p> <p> 登记预约时支持条码打印，用户可以自定义条码打印格式和内容，可以把 Patient ID、Accession No 等信息打印成条码；</p> <p> 支持申请单的扫描和拍摄，可以把临床医生开的检查申请单扫描成电子文件方式存档，支持 web 申请单；</p> <p> 提供急诊登记模板，方便急诊检查；</p> <p> 在输入患者出生日期时，支持阴阳历转换；</p> <p> 自动换算患儿年龄：<2 岁用月表示，<1 月用天表示，<2 天用小时表示；</p> <p> 支持 VIP 病人的登记、检查，并确保数据的安全性；</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>针对儿童患者，系统提供曾用名、姓名字段，系统可以配置是否使用这两个字段；</p> <p>可打印患者检查二维码及检查与获取报告指引</p> <p>16. 放射 RIS 技师客户端模块软件</p> <p>修改、补充登记和检查信息</p> <p>接受下游流程的反馈信息，如重拍，废片等信息等</p> <p>检查状态更新，将已到检，检查完毕等状态通知 RIS 服务器，能达到 MPPS 类似功能</p> <p>17. 放射集成服务器软件</p> <p>可与 RIS /HIS /EMR 等医用信息系统通过 HL7 方式或其他私有协议方式进行集成。</p> <p>可实现患者基本信息、检查申请信息、检查状态、报告结果等信息和 RIS 系统的自动交互。</p> <p>对配置 DICOM Modality Worklist 服务的影像设备，实现 worklist 功能，优化工作流程，提高效率。</p> <p>18. 放射影像单病种结构化报告软件</p> <p>已有结构化报告模板数量至少超过 50 种，以便科室从其中选择常用的 5 个模板投入日常使用。</p> <p>提供 16 种以上常用解剖导航图，将诊断逻辑与解剖位置关联起来。</p> <p>● 内置 20 种以上常见影像诊断推理逻辑，包括影像诊断的专家共识（投标文件中提供相关功能截图）。</p> <p>包含解剖导航图、专家共识的报告模板，需都是已经投入临床应用的实际产品，并需要在实施开始的根据科室选择与对模板科学性、便捷性的认可实现上线运行。</p> <p>所有结构化报告填写完成之后，可自动生成通顺的文本，以便医生/患者浏览；</p> <p>提供 20 种常见模板的培训视频。</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>可根据管理需求统计所有结构化报告撰写的总数量信息。</p> <p>可根据管理需求统计单个结构化报告撰写的总数量信息。</p> <p>可以在结构化报告上的焦点切换需要记录时间。</p> <p>结构化数据需要使用标准的本体进行标记。</p> <p>具有至少一个使用相关本体进行结构化信息标记的示例</p> <p>具有结构化标签的检索系统，以便进行病例搜索；特定的结构化报告标签导出成 EXCEL 表格。</p> <p>可以实现以标签为科研索引，实现数据的重复利用。</p> <p>19. 放射大屏叫号系统软件</p> <p>提供集中大屏叫号软件功能。</p> <p>电子叫号系统与 RIS 系统无缝集成，将分诊取号与预约登记集成在预约登记工作站，而医生呼叫集成在医生检查工作站，使得叫号系统与 RIS 系统即分别完成各自功能，又互相协同操作，流程互补；</p> <p>提供大屏集中叫号功能，即在候诊大厅电视上集中显示排队叫号界面；</p> <p>每个医生都具有呼叫权力，每当医生需要病人前来就诊时，点击影像检查工作站中的呼叫按钮，该请求就会发送到预约台，电子显示屏显示医生的房间号和病人的序号及姓名等信息，引导病人前来就诊</p> <p>20. 冠脉 AI 智能辅助诊断系统软件</p> <p>智能心脏结构提取技术</p> <p>影像自动导入：自动进行图像处理，并输出可供 DICOM 图像查看模块显示的图像序列数据</p> <p>影像数据管理：心脏冠状动脉容积重建数据，血管内腔曲面重建影像数据，血管内腔探针重建数</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>据，血管内腔拉直重建数据</p> <p>支持血管 VR 智能重建</p> <p>血管分割与自动提取</p> <p>血管中心线提取</p> <p>实现 SCCT 指南 18 段冠脉分段智能识别和血管智能命名</p> <p>实现多序列图像联动显示（原始断层图像+探针图+拉直图像+CPR）</p> <p>实现全自动智能胶片打印</p> <p>21. 肺结节 AI 智能辅助诊断系统软件</p> <p>影像接收</p> <p>支持接收从影像设备推送的影像</p> <p>支持接收从 PACS 系统推送的影像</p> <p>检查影像：检查检索，检查列表</p> <p>支持手工上传影像</p> <p>界面基础工具</p> <p>删除标记：医生可以删除自动标记的位置和大小</p> <p>联动：位置，缩放，旋转，反转，反片，窗宽窗位及伪彩类型联动</p> <p>旋转：对影像进行旋转操作</p> <p>翻转：对影像进行水平/竖直翻转</p> <p>翻图：对影像进行向后/前翻图</p> <p>调窗：调整窗宽窗位</p> <p>移动：整体移动目标窗口内影像</p> <p>缩放：对影像进行等比例缩放调整</p> <p>布局：自定义调整视图布局，最多可呈现 16 张图像</p> <p>放大镜：一键触发，对局部影像进行放大操作</p> <p>重置：恢复影像初始状态</p> <p>序列</p> <p>以不同的序列方式打开影像</p> |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>显示与隐藏序列栏</p> <p>缩略图细节渲染</p> <p>反相：对影像进行黑白反相成像操作</p> <p>隐藏标记：隐藏在影像上的标记框，方便医生阅览初始影像</p> <p>四角信息</p> <p>显示影像基本信息，图像数量、窗宽、窗位、患者信息、图像比例等</p> <p>隐藏影像基本信息，图像数量、窗宽、窗位、患者信息、图像比例等</p> <p>探照灯：对鼠标选择区域图像进行对比度增强显示</p> <p>竖屏布局：横/竖屏切换</p> <p>全屏：切换全屏模式</p> <p>标注</p> <p>对影像进行标注，包括箭头文字、任意形状勾画、截取当前图像等</p> <p>删除：删除目标标注</p> <p>动态播放：对影像进行动态播放</p> <p>图像处理功能/工具</p> <p>MPR：轴位、矢状位、冠状位联动视图（十字定位线），支持显示/隐藏。</p> <p>测量：距离、角度、（测量椭圆、矩形、Pixel）测量</p> <p>自定义（类圆形、多边形）感兴趣区测量（ROI面积、ROI-CT值）</p> <p>二维、三维后处理功能</p> <p>MPR、MIP、MinIP（层厚自定义）</p> <p>编辑病灶模式</p> <p>手动添加病灶：勾画新病灶，或对已标注病灶边界进行删除并重新勾画</p> <p>编辑病灶：进入编辑模式，可修改选定病灶属</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>性</p> <p>选择要查看的列：自主选择显示列项（大小、层面、性质等）</p> <p>排序：根据相应参数类型进行病灶排序，如：按大小、层面、性质等</p> <p>过滤：根据相应参数类型进行病灶筛选，如：按大小、层面、性质等</p> <p>患者信息：可下选择添加患者电话、地址等信息</p> <p>自定义设置显示或隐藏病灶的直径值：自定义设置需要显示或隐藏的病灶最大径数值，且病灶直径可最小为 1mm</p> <p>系统设置</p> <p>影像设置：包括默认四角信息各项自定义显示或隐藏，多种三维渲染功能设置。</p> <p>报告设置：报告类型提供诊疗详细报告、纯文字报告、正常报告；显示厚层层面；报告显示 Lung-RADS</p> <p>按键设置：鼠标快捷键设置，设置结束后刷新后生效</p> <p>列表设置：微小结节阈值设置，默认为 3mm</p> <p>基于深度学习技术的肺结节智能分析</p> <p>肺结节位置自动标记及属性分类</p> <p>病灶长径、类型、体积、密度自动分析</p> <p>显示病灶解剖位置（肺段级）分析</p> <p>肺结节良恶性预测</p> <p>病灶密度分析</p> <p>肺结节单病灶细节 VR 成像及双肺 VR 成像, 支持 3D Catch</p> <p>相似病例对比：提供数个与当前结节病灶相似拥有病理学结果病变的比较功能，并按照相似程度由高至低进行百分比排序。</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>随访功能：</p> <p>提供相同患者不同时期影像数据自动检索与匹配（无次数限制）</p> <p>提供基于深度学习技术下的随访影像数据内病灶自动检测与配准（无数据次数与病灶个数限制）</p> <p>提供生成各病灶大小、CT 值、倍增时间、体积变化率等分析参数及分析图形</p> <p>提供随访模式下病灶密度直方图分析</p> <p>结构化报告功能：</p> <p>自定义图文结构化报告，报告内容包括肺结节详细影像学描述、肺结节良恶性预测及基于 Fleischner、NCCN、Lung-RADS、ACCP、中华共识、亚洲共识等指南的处理建议。支持直接打印输出及一键复制 PACS 报告终端输出。</p> <p>报告系统支持 PNapp 5A 评估报告系统。</p> <p>影像传送日志：记录影像传输状态</p> <p>会诊管理：可以浏览全部会诊，同时查看申请会诊、未提交会诊、已退回申请、已申请会诊、待会诊申请和已完成会诊</p> <p>自定义数据库：根据会诊、科研、教学等需求，保存相关病例进入自定义数据库，可根据题目快速查询回顾</p> <p>AI 计算任务</p> <p>浏览全部任务，显示任务 ID、检查编号、患者 ID、任务状态、计算耗时，同时可以对任务进行查看、修改、删除、影像浏览和重算等操作</p> <p>浏览随访信息，显示随访号、患者 ID、患者姓名、任务状态、计算耗时，同时可以对任务进行查看、修改、删除、影像浏览和重算等操作</p> <p>用户权限管理：可以新建用户、浏览用户、批量创建用户、修改密码和浏览审核注册信息</p> <p>简单报表定制</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | |
|---|--------|----|------------|---|
| | | | | <p>数据表统计、检查时间统计、医生报告统计和报告审核统计</p> <p>讨论交流区</p> |
| 2 | 超声信息系统 | 1项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 超声预约登记客户端软件</p> <p>检查预约支持：a. 可预约到每个设备；b. 每天的某一个时段；c. 支持多个预约队列；</p> <p>支持从预约直接将检查信息转入登记；</p> <p>支持多个检查项目同时登记；</p> <p>对已经安排的预约提供改约和取消预约功能；</p> <p>预约登记列表中显示不同颜色来区分患者当前的状态；</p> <p>提供预约当天检查的病人列表，可从中快速选择病人报到，将病人状态置为候诊状态；</p> <p>对当天进行检查的病人报到进行确认、分诊，为检查室提供工作队列任务列表信息；</p> <p>支持按时间段、房间、检查分组等形式定义排队队列；</p> <p>支持自行定义不同检查房间在不同时间的默认检查项目；</p> <p>可定义每个预约队列的预约上限人数，上限分为患者可见上限与系统最大上限；</p> <p>支持当前预约和各诊室资源情况查询；</p> <p>登记患者详细信息，包括临床诊断、检查部位、检查设备、检查分组、身高体重、电话、身份证等。并且所有信息都可用于查询统计使用；</p> <p>登记新病人资料，检查部位能够自由组合，能够根据检查项目自动计算费用。根据登记先后顺序自动排队叫号，可急诊优先和人工干预；</p> <p>登记时可将中文姓名自动转换为拼音；</p> <p>检查项目可以一次选择多个；</p> <p>所有常用项目都提供预输入功能，无需每次输入；</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>支持“年、月、天、小时、分钟”等多种年龄计量登记；</p> <p>可输入年龄，也可根据生日计算自动产生年龄；</p> <p>自动计费功能，根据选择的检查项目自动记录费用；</p> <p>支持磁卡/IC卡/条码/手工输入病人ID号（唯一编码），获取电子申请单；检查完成后自动确认HIS申请单，多个部位分两次检查时支持手动确认功能</p> <p>支持预约单/检查单打印，可打印条码；预约病人排队优先。</p> <p>主要功能病人登记、预约登记、条码打印、支持申请单拍摄或扫描、叫号。</p> <p>申请单信息必填项突出显示，是否必填用户可根据实际情况进行配置。</p> <p>检查单/预约单可以按检查类型和检查项目自由配置格式和内容；支持急诊、门诊、住院、体检等各种病人类型的登记，并支持优先级设置。</p> <p>2. 超声诊断客户端软件</p> <p>使用系统时进行用户的安全认证，报告医生可以在不同的工作站登陆系统，如果同时登陆提示同名用户在登陆在另一处的IP地址，并提示是否继续。锁定系统，保证在用户暂时离开时，系统不被非法使用</p> <p>提供当日及近三日病人一键式列表显示，以及不同检查医生病人列表显示。可以通过病人的类型（住院、门诊、体检）以及编号、检查部位、检查项目、申请科室、报告医生、审核医生、是否急诊等组合查询；可以对报告描述、诊断结果中的词句进行模糊查询</p> <p>可定制病人待检列表过滤条件，如一天内新登记病人、一周内所有病人等</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>单击患者姓名查询可自动查询患历史检查和其它检查信息，可通过检查号、姓名（模糊查询）、年龄（岁、月、天）、性别、设备明细、检查描述、检查结果、检查时间组合查询及按其中字段模糊查询</p> <p>当病人处于不同工作状态时（包括新登记、正在检查、已完成）在列表中以不同颜色区分显示，并在已完成病例中用不同颜色标记显示需追踪病例。</p> <p>锁定正在书写的报告，即正在书写的报告别的工作站不能同时修改。</p> <p>病人列表可随时按检查医生过滤，也可取消过滤；在病人列表中可完成病例追踪的相关内容。</p> <p>在编写报告页面可直接进行病人信息录入，并提供超声常用特殊字符，用户能自行补充修改。可在所见即所得的图文报告书写页面上进行患者基本信息的登记；用户切换诊断报告时系统提示是否要进行保存</p> <p>报告范本中具有独立的测值模块，并可自定义所有内容。范本中支持自定义 Word 格式的测量表格，表格中可动态填写参数数值，并将表格输出至报告中。可以对诊断模板树进行自定义的分层结构</p> <p>根据检查内容自动链接相关的知识库，知识库包括基本解剖知识图解、各种疾病典型影像。知识库要示图像清晰、典型、内容全面，包括各种超声疑难病例，诊断报告设置疾病分类关键词</p> <p>在编写报告时，可显示患者历史资料及影像，以供对照报告编写调用，每份报告书写有精确的报告时间，普通报告精确到时“时”，急诊报告精确到“分”。支持自定义报表功能，用户可根据需求增加报表，报表样式、字体均可调节并可导出至 Excel</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>图像采集可实时显示设备传过来的图像，可一键式采集，采集的图像可以供报告系统调用可导出至其它存储设备。</p> <p>在不暂停当前病人报告的书写前提下，完成一个或多个其他病人进行图像采集，并进行列表式管理(即后台采集功能)。</p> <p>支持动态采集，动态回放，动态图像提取功能。动态影像和多帧图像采用多线程上传和下载方式；</p> <p>严密的报告审核制度，用户可以根据实际情况选择使用审核机制进行工作；给某患者都诊断结束后，支持余下部位都正常功能</p> <p>诊断报告留痕功能，并生成 PDF 电子报告单功能，以确保诊断报告不会被任意修改，支持将典型报告内容保存为教学用报告的功能；</p> <p>支持动态录像和单帧采集采集，支持手柄或脚踏开关采集图像；多功能手柄采集器，支持前台采集、后台新建、后台采集、动态采集、分诊叫号功能；诊断过程中即可随时按下分诊叫号键，提高工作效率。</p> <p>专业医学影像采集卡，支持复合视频、S-VIDEO、VGA 及 DVI 高清信号，最大分辨率，1920 X 1200，要求图像清晰</p> <p>支持动态采集，采集数量大小无限制，可在连续采集的同时，进行高质量的 MPEG2 图像压缩（DVD 标准）；支持在动态回放过程中采集单帧影像；支持书写诊断报告的同时后台采集</p> <p>历史诊断报告列表功能，医生可随时、快捷查看当前病人的所有历史检查信息和历史诊断报告，能随时查看、调阅历史病人文字报告及图像。并能对所有历史档案进行复制及粘贴。</p> <p>可及时追踪病人病理诊断和手术结果，对比超声检查结果，提高诊断水平；</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|--------|-----|------------|---|
| | | | | <p>常用信息项目维护，添加/修改/删除检查设备、职业、收费类型、检查科室、民族、患者来源、检查医生等信息项目；诊断语句维护，添加/修改/删除诊断模板、诊断词条；对诊断词条显示进行排序；</p> <p>可以在打印报告时选择打印机、进行打印参数调整、指定报告打印份数以及打印报告的特定页；</p> <p>与现在医生操作流程与习惯保持一致，可随时调阅复诊病人所有历史诊断结论与影像。</p> <p>3. 超声集中大屏叫号系统软件</p> <p>排队叫号软件与预约登记工作站软件无缝整合，在病人登记完成后即自动分配排队号码，并打印排队号票</p> <p>支持自动叫号排队系统；同时支持分诊护士手工叫号功能，具有“顺呼、重呼、特呼、暂停”等多种呼叫方式</p> <p>可将屏幕分割成多个区域，分别显示不同队列的信息，区域数量不限，可在每诊室门口设置显示屏，滚动显示当前检查病人前后至少 2-3 个检查信息</p> <p>过诊或暂时不能诊断的病人可回退至公告板队列中，并以加以区别，分诊工作站可实时查看各诊室的检查状态以及正在检查的病人</p> |
| 3 | 内镜信息系统 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 内镜预约登记客户端软件</p> <p>检查预约支持：a. 可预约到每个设备;b. 每天的某一个时段;c. 支持多个预约队列；</p> <p>支持从预约直接将检查信息转入登记；</p> <p>支持多个检查项目同时登记；</p> <p>对已经安排的预约提供改约和取消预约功能；</p> <p>预约登记列表中显示不同颜色来区分患者当前的状态；</p> <p>提供预约当天检查的病人列表，可从中快速选择病人报到，将病人状态置为候诊状态；</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>对当天进行检查的病人报到进行确认、分诊，为检查室提供工作队列任务列表信息；</p> <p>支持按时间段、房间、检查分组等形式定义排队队列；</p> <p>支持自行定义不同检查房间在不同时间的默认检查项目；</p> <p>可定义每个预约队列的预约上限人数，上限分为患者可见上限与系统最大上限；</p> <p>支持当前预约和各诊室资源情况查询；</p> <p>登记患者详细信息，包括临床诊断、检查部位、检查设备、检查分组、身高体重、电话、身份证等。并且所有信息都可用于查询统计使用；</p> <p>登记新病人资料，检查部位能够自由组合，能够根据检查项目自动计算费用。根据登记先后顺序自动排队叫号，可急诊优先和人工干预；</p> <p>登记时可将中文姓名自动转换为拼音；</p> <p>检查项目可以一次选择多个；</p> <p>所有常用项目都提供预输入功能，无需每次输入；</p> <p>支持“年、月、天、小时、分钟”等多种年龄计量登记；</p> <p>可输入年龄，也可根据生日计算自动产生年龄；</p> <p>自动计费功能，根据选择的检查项目自动记录费用；</p> <p>支持磁卡/IC卡/条码/手工输入病人ID号（唯一编码），获取电子申请单；检查完成后自动确认HIS申请单，多个部位分两次检查时支持手动确认功能</p> <p>支持预约单/检查单打印，可打印条码；预约病人排队优先。</p> <p>主要功能病人登记、预约登记、条码打印、支持申请单拍摄或扫描、叫号。</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>申请单信息必填项突出显示，是否必填用户可根据实际情况进行配置。</p> <p>检查单/预约单可以按检查类型和检查项目自由配置格式和内容；支持急诊、门诊、住院、体检等各种病人类型的登记，并支持优先级设置。</p> <p>2. 内窥镜诊断客户端软件</p> <p>提供当日及近三日病人一键式列表显示，以及不同检查医生病人列表显示，列表信息能导出至EXCEL</p> <p>可定制病人待检列表过滤条件，如一天内新登记病人、一周内所有病人等。</p> <p>单击患者姓名查询可自动查询患历史检查和其它检查信息</p> <p>可方便调阅 HIS 系统详细病历信息、检验信息及其他辅助检查 PACS 信息</p> <p>可与 HIS，电子病历系统提供融合，从 HIS 调出基本病人信息，无需重复。断诊结果能够在电子病历系统查阅</p> <p>当病人处于不同工作状态时（包括新登记、正在检查、已完成）在列表中以不同颜色区分显示</p> <p>在编写报告页面可直接进行病人信息录入，并提供超声常用特殊字符，用户能自行补充修改，信息录入支持数字或拼音快捷输入</p> <p>在编写报告时，可显示患者历史资料及历史影像，以供对照报告编写调用，报告中对当前已选择的影像可以单独进行文字说明，并可由用户自行选择体位标记。</p> <p>编写报告操作简单，能够在在一个界面图像浏览，报告书写</p> <p>对诊断报告任何做过的修改均留下痕迹</p> <p>支持胃镜、肠镜、镜喉、支气管镜、超声内镜等各种内窥镜</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>支持在采集时设置对视频窗口进行裁剪</p> <p>支持图像的备注，标记等处理</p> <p>支持图像的亮度，对比度，饱和度调节</p> <p>图像采集可实时显示设备传过来的图像，可一键式采集，采集的图像可以供报告系统调用可导出至其它存储设备</p> <p>视频采集支持 H264, MPEG4 当前最流行的压缩编码器</p> <p>支持 PAL/NTSC、黑白/彩色格式视频采集</p> <p>支持复合视频、RGB 分量、S-Video 等各种接口视频输入</p> <p>动态视频采集的同时支持单帧采集</p> <p>支持动态采集，动态回放，动态图像回放提取功能</p> <p>支持缩略图栏，在缩略图上点击鼠标可放大显示图像</p> <p>支持在缩略栏用鼠标将错误匹配的图像拖出当前检查</p> <p>支持书写诊断报告的同时后台采集，无需切换界面</p> <p>支持影像复制功能，可将影像在检查之间自由复制</p> <p>支持 DICOM 3.0 标准接口图像采集方式</p> <p>支持 DICOM 3.0 标准图像传输方式</p> <p>支持图像导入、导出功能，支持 BMP/JPG/TIF/DICOM 格式</p> <p>支持录像导入、导出功能，支持 AVI 格式</p> <p>支持解剖示意图功能，可为不同的检查项目分别定义解剖示意图</p> <p>支持解剖示意图定位标记功能，标记可拖放并自动以颜色区别</p> <p>解剖示意图可以与定位标记结合后，打印在诊</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>断报告上</p> <p>丰富的检查诊断知识库，并配有常用术语（可以随时添加和修改）</p> <p>支持报告标记和疾病归类功能，便于病例归档和统计分析</p> <p>可针对特定疾病、诊断结果、影像表征进行组合查询</p> <p>支持可设置的错误日志记录功能，详细记录各种错误</p> <p>用户组设置：按照工作角色将用户划分为若干组，赋予不同的操作权限。并支持二级权限管理（即除系统管理员外，各科室管理员可管理本科室用户权限）</p> <p>权限管理可以设置普通报告医生不允许修改非本人写的报告，报告打印后超过一定时间系统自动锁定，除得到主任授权任何人无法更改</p> <p>系统参数、检查信息、设备信息等的维护功能；系统版本智能升级功能</p> <p>临床科室申请单汇总统计，报告医生工作量统计（按门诊与住院分类）</p> <p>支持自定义报表功能，用户可以根据自己需求制定报表功能</p> <p>将现有单机系统数据迁移并整合</p> <p>3. 内镜集中大屏叫号系统软件</p> <p>排队叫号软件与预约登记工作站软件无缝整合，在病人登记完成后即自动分配排队号码，并打印排队号票</p> <p>支持自动叫号排队系统；同时支持分诊护士手工叫号功能，具有“顺呼、重呼、特呼、暂停”等多种呼叫方式</p> <p>可将屏幕分割成多个区域，分别显示不同队列的信息，区域数量不限，可在每诊室门口设置显示</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|---|---------------|-----|------------|---|
| | | | | <p>屏，滚动显示当前检查病人前后至少 2-3 个检查信息</p> <p>过诊或暂时不能诊断的病人可回退至公告板队列中，并以加以区别，分诊工作站可实时查看各诊室的检查状态以及正在检查的病人</p> |
| 4 | 影像集中存储平台及相关应用 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 影像集中存储平台软件</p> <p>支持 HL7/DICOM/XDS/PIX 等国际标准，提供标准化的临床影像数据和文档的统一管理，包括结构化以及非结构化的文档数据（XML，Microsoft office, JPG, bmp, PDF, 音频、视频数据等）的接入和管理。</p> <p>符合 IHE XDS 规范的文档注册中心模块能够作为全院级的文档注册管理中心，在整个医疗服务范围内提供从文档注册、检索并与文档共享范围内患者唯一身份识别关联等服务。</p> <p>基于 XDS.b/XDS-I 规范的文档/影像元数据注册。接收各个医疗业务系统所提交的文档及影像元数据注册，为各医疗文档/影像提供中心的元数据存储服务。</p> <p>关联院内的统一患者号到为该患者所注册的各类文档/影像数据。</p> <p>文档/影像元数据查询。根据各医疗业务系统所提交的文档及影像数据查询请求检索并返回相关的文档/影像信息。</p> <p>支持 XDS.b 规范的医疗文档存储服务。汇集各影像科室信息系统所提交的各类结构化及非结构化报告及其它文本文件、影像 KOS 文件、申请单或其它影像文件等，为整个院内影像平台提供中央存储和文档提取能力。</p> <p>支持完整的文档生命周期管理，保证文档的可靠存储和安全提取。</p> <p>支持超声、病理、内镜、心电等影像接入该平台</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>台，进行数据的统一管理和调用。</p> <p>实现所有医学影像按生命周期管理模式进行统一存储，保证医学影像的存储安全性</p> <p>要求采用 VNA 管理平台，满足 PB 级海量数据的管理需求</p> <p>支持将多个来源和多种格式（DICOM、XDS）的患者资料整合到一份资料中，以供用户访问</p> <p>注册中心（XDS）要求符合 IHE XDS.b 文档注册中心的角色。</p> <p>注册中心（XDS）要求保留所有注册文档的元数据，包括与仓库中文档的链接。</p> <p>与 DICOM 数据相关的 XDS 文档可以进行集中管理</p> <p>支持检查申请的录入、提交</p> <p>支持客户端多数据源（文档/影像元数据）联合查询。根据各医疗业务系统所提交的文档及影像数据查询请求检索并返回相关的文档/影像信息。</p> <p>提供基于 Web 的 Archive Explorer，对放射等医技影像，报告实现以病人为中心的统一浏览。</p> <p>支持 DICOM/Non-DICOM 数据 Side-by-side 展示</p> <p>以用户权限管理方式，共享数据规则设定方式，实现临床数据共享</p> <p>支持临床数据通过 Web 页面手工采集，包括数据采集、质控、补充、上传等功能。</p> <p>2. 统一临床浏览影像客户端软件</p> <p>可在支持 HTML5 的浏览器（如 Chrome，IE，Safari 等）中直接调取患者各类影像数据（如放射、超声、内镜、病理等）及报告，无需下载任何软件，也不会本地遗留任何数据，确保数据移动访问中的安全性。</p> <p>具有影像查看和处理工具（例如缩放、平移、窗宽/窗位调整、电影播放等）。</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>可以在同一个界面里同时显示患者的放射超声病理等多医技检查图像，方便医生对比、浏览病灶。</p> <p>支持便笺备注功能，医生可以将不便于写在报告内容上的信息或者其它临床诊断说明通过便笺留言保存在系统中，并与其它医生进行交互和共享。</p> <p>支持患者前后两次或多次检查的分屏同步对比功能。可实现多次检查影像的同步显示，包括放大缩小、图像滚动、3D 体位旋转等。</p> <p>3. 云胶片系统软件</p> <p>支持与院内像集中存储平台的对接，实现基于微信公众号的患者影像及报告在线浏览。</p> <p>检查患者基本信息数据库存储，检查报告 PDF 格式文件存储</p> <p>支持通过二维码关联病人影像检查报告（放射、超声、内镜、病理、心电）、DICOM 影像的移动端浏览。</p> <p>支持手机短信验证、身份证号输入验证，以及组合验证等。</p> <p>支持在线原始 DICOM 影像调阅，提供 Android、IOS 移动端 DICOM 影像在线窗宽窗位处理、移动、缩放。</p> <p>支持实时生成二维码分享。</p> <p>支持即时生成分享识别码，分享访问时必须通过识别码验证</p> <p>分享云胶片及 DICOM 影像支持设置打开次数及到期时间限制，超出次数或时间后无法打开。</p> <p>支持患者查看自己当前和历史检查报告和 DICOM 影像，综合了解病情和精准医疗。</p> <p>支持患者多次影像检查统一管理，检查报告和 DICOM 影像在线调阅。</p> <p>4. 智慧影像管理中心软件</p> <p>完全基于浏览器的数据监控和展示工具，无需</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>安装客户端软件、无需手工维护</p> <p>与生产系统独立的数据监控和展示工具，有独立的数据库和服务，数据的查询和分析不影响生产系统的效率</p> <p>支持 PC 端和移动端(如 iPad)的展示，授权的用户可以通过浏览器（如 Edge、Chrome、Safari）查看数据</p> <p>提供图形化组件对影像科室的业务流程、生产效率、服务质量等运营指标进行实时展示和监控，至少包括设备工作量、人员工作量、患者检查耗时、在线用户数、业务流程各环节状态、医生工作效率分布、报告完成质量等指标</p> <p>用户可以自定义监控主页，配置感兴趣的图形化组件，可以对组件进行自定义布局，大小可灵活设置，布局不限于上下对称、上下非对称、左右对称、左右非对称</p> <p>图形化组件支持多种展示类型，包括饼状图、柱状图、线状图、散点图等</p> <p>每个图形化组件可以在页面上直接配置和自动刷新，至少支持配置组件名称、组件数据刷新频率、数据获取时间间隔等。</p> <p>图形化组件可提供数据过滤功能，用户可直接在组件页面选取过滤条件，分类显示不同数据</p> <p>支持对监控指标的数据钻取和深度分析，用户点击组件图表即可查看对应的详细信息和数据分布趋势</p> <p>提供大屏显示功能，用户可以配置与监控主页不同的大屏显示页面，支持大屏显示多页面自动轮播，支持动画背景</p> <p>提供服务器硬件资源状态的实时监控和展示功能，至少可显示 CPU 使用率、内存使用率、磁盘 I/O、网络 I/O；支持配置状态展示时间段、刷新频率等</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|---|----------|-----|------------|---|
| | | | | <p>提供服务器应用软件资源状态的实时监控和展示功能，至少可显示虚拟机操作系统运行状态、数据库服务器 SQL 记录、数据库性能、数据库列表及状态，应用服务器站点连接及状态、站点请求数、应用程序池等信息</p> <p>提供预警触发和管理机制，对如患者候诊时长、报告发布时长、存储可用空间、设备可用空间等敏感状态进行预警设置，用户可以新建、编辑、启用/禁用预警记录，可以配置预警监控起止日期、预警间隔以及预警阈值等</p> <p>提供预警消息推送机制，支持模板选择和自定义预警信息，并以站内信形式将预警信息推送给指定用户；</p> <p>提供基于 Web 的报表统计功能，用户可以选择统计查询条件、报表统计的结果数据，报表统计包含综合统计、检查信息列表统计、医生工作效率统计、阳性率统计及自定义统计</p> <p>支持将统计报表结果数据导出成 Excel 文件</p> <p>支持权限管理，可根据不同角色配置数据展示的权限</p> <p>与 RIS 系统自动集成，可以自动从 RIS 系统获取数据</p> <p>提供系统维护功能，包括数据库维护、数据集维护、报表维护、图形化组件维护和主题维护。</p> |
| 5 | 病理检查信息管理 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 登记及收费</p> <p>支持与医院信息系统对接，通过扫描条码号或录入病人编号从医院信息系统中提取患者信息、检查项目、检查部位、检查费用信息。</p> <p>具备标本登记时关联当前病人本科室和跨科室的历次检查记录功能。</p> <p>具备登记工作站已发布报告打印功能。</p> <p>具备登记时进行补费、确费、退费、核费、收</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>费功能。</p> <p>具备根据不同用户习惯个性化设置患者信息显示字段及显示顺序功能。</p> <p>具备进行留言操作功能。</p> <p>具备VIP患者登记功能。</p> <p>具备绿色通道患者登记免排队功能。</p> <p>2. 病理取材</p> <p>具备通过色标提示已登记未取材的病理记录或有补重取医嘱的病理记录，补重取医嘱病理记录自动刷新功能。</p> <p>具备结构化取材描述模板，并可绑定蜡块知识库，在选择取材描述模板时自动生成对应的蜡块信息，快速完成取材信息登记功能。</p> <p>具备鼠标快速点选标本附属信息，如“附言”、“标本位置”、“取材备注”功能。</p> <p>3. 图像采集</p> <p>支持与大体拍摄设备对接，实现大体图像的拍摄功能。</p> <p>支持与电子显微镜对接，实现镜下图像的采集功能。</p> <p>具备对采集到的图片进行后处理功能，包括放大、裁剪、标注。</p> <p>4. 报告管理</p> <p>4.1 检查报告处理</p> <p>报告打开</p> <p>具备按照未写、完成、延迟、提醒、过期不同报告状态快捷查询患者报告列表功能。</p> <p>具备以不同颜色标识不同病理状态的患者病例功能。</p> <p>具备报告锁定功能，同一份报告（除已发布的报告）只允许一位医生打开。</p> <p>报告查看</p> |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>支持与临床系统对接，报告界面查看患者电子申请单、电子病历。</p> <p>具备查看大体采集图像、取材信息、当前病理状态功能。</p> <p>具备查看技师留言功能。</p> <p>具备报告界面进行患者补费操作功能。</p> <p>具备报告界面放大缩小和明暗度调整功能。</p> <p>具备查看报告的无限次修改并记录修改内容、修改人、修改时间功能。</p> <p>报告书写</p> <p>具备报告书写展现所见即所得功能，书写界面直接展现图片、图注、数字签名图片、表格文字外的内容，预览、打印与当前书写页面完全一致。</p> <p>具备图文报告格式，具备图片添加、拖拽、缩放、自定义布局功能。</p> <p>具备按病理检查类型自动切换对应报告格式功能。</p> <p>具备切片质量评价（评分、备注）功能。</p> <p>特殊医嘱及技术医嘱</p> <p>具备发出内部技术医嘱要求功能，包括重切、补取等技术医嘱和免疫组化、特殊染色等特殊医嘱，在取材、组织学工作站进行提示，并可指定特殊医嘱接收人。</p> <p>具备查看内部医嘱相应的执行情况（医嘱状态）和结果功能。</p> <p>具备对免疫组化结果进行染色评价，并快速导入到病理诊断结果功能。</p> <p>4.2 病理危急值提醒</p> <p>具备对报告中出现的危急值进行智能判断、并进行智能提示功能。</p> <p>具备危急值的后台配置功能。</p> <p>4.3 临床报告调阅管理</p> |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|----------|-----|------------|--|
| | | | | <p>具备报告审核后，提交到报告发布平台，供临床科室调阅功能。</p> <p>4.4 相关报告调阅</p> <p>具备在同一检查报告页面，查看患者本科室内的历次检查报告功能。</p> <p>支持与其他医技系统对接，在同一检查报告页面，查看患者跨科室（放射、超声、内镜、心电、检验等）的相关检查报告。</p> <p>4.5 敏感词提醒</p> <p>具备敏感词提醒，如在男性的检查报告中出现“子宫”，会及时提醒功能。</p> <p>具备敏感词提醒个性化配置功能。</p> <p>4.6 统计报表及条件查询</p> <p>具备高级组合查询功能，自定义查询条件，并可对多个查询条件进行组合查询。</p> <p>具备精确统计医务人员、科室工作量功能。</p> <p>具备按病例类型进行检查数量统计、分析功能。</p> <p>4.7 临床危急值推送</p> <p>支持与临床工作站做系统对接，实时将延迟报告、危急值通过电子化形式推送给临床功能。</p> <p>具备对已发布未处理的延迟报告、危急值通过弹窗提示功能。</p> <p>支持信息推送临床后医生站弹窗提醒，接收临床反馈功能。</p> |
| 6 | 全院检查预约平台 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 预约排班规则管理</p> <p>1.1 检查预约排班规则管理</p> <p>具备按不同的检查类型进行预约排班设置功能，包括预约人数、时间颗粒度等，时间的颗粒度可精确到分钟。</p> <p>具备占位原则设置功能，使特殊检查类型、特殊检查部位在同一排班时间段中占用多个号源。</p> <p>具备如淡旺季的多套排班设置功能，提供多套</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>排班自定义，在排班临界点，可按照患者实际预约检查时间落点自动切换所属排班。</p> <p>具备面向不同类型的患者和预约渠道的号源配比设置功能。</p> <p>具备面向特殊场景或特殊患者进行提前占位及禁用排班设置功能。</p> <p>具备对已设定的排班中可约人数的动态调整功能。</p> <p>具备自由选定一个或多个排班时间段，查看该时间段内预约患者的基本信息及项目信息功能。</p> <p>具备项目打包规则设置功能，对同一检查类型的不同检查预约项目进行合并或分开打包，使同一患者存在打包设置中的不同检查预约项目时，自动预约只占用一个号源或占用两个相邻号源。</p> <p>具备排班优先级配置功能，根据患者的开单科室、患者类型、所属病区设置排班的优先级。</p> <p>1.2 检查预约冲突规则管理</p> <p>具备按照医学常识设置多检查项目预约的顺序及时间间隔，用于验证同一患者多个检查项目预约安排合理性功能。</p> <p>具备用户按照实际需求对院内检查项目间的冲突规则进行个性化设置功能。</p> <p>2. 全院预约管理</p> <p>2.1 门诊检查预约管理</p> <p>具备通过刷卡或根据病人姓名、病人号、卡号信息等信息查询病人功能，下载病人信息和未执行医嘱项目，进行实时预约。</p> <p>具备在预约中心、医生站、收费处多个场景下，完成同一患者所有未预约项目进行自动预约功能。</p> <p>具备门诊预约完成后打印预约回执单功能，具备预约回执单补打、重打功能。</p> <p>具备通过刷卡或根据病人姓名、病人号、卡号</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>信息信息查询病人已预约项目，进行预约修改或取消功能。</p> <p>具备门诊医生站、检查科室预约完成后手动对预约时间进行调整功能。</p> <p>具备对具有多个检查项目的患者进行手动预约或预约修改时，自动验证项目间的时间间隔及顺序冲突，并对冲突予以提示功能。</p> <p>支持与医学影像系统对接，获取医院检查系统中的项目检查注意事项，并打印在预约回执单中功能。</p> <p>2.2 住院检查预约管理</p> <p>具备根据病区、住院号、病人姓名、病人号、卡号查询病人功能，具备模糊查询功能，查询后下载病人信息和未执行医嘱项目，显示可预约的时间表，进行实时预约等功能。</p> <p>具备在预约中心、住院医生站、护士站多个场景下，对多个患者所有未预约项目进行一键自动预约功能。</p> <p>具备住院预约完成后打印预约回执单功能，具备预约回执单补打、重打功能。</p> <p>具备通过病区、住院号、病人姓名、病人号、卡号查询病人已预约项目功能，具备预约修改或取消功能。</p> <p>具备住院医生站、护士站、检查科室预约完成后手动对预约时间进行调整功能。</p> <p>具备对具有多个检查项目的患者进行手动预约或预约修改时，自动验证项目间的时间间隔及顺序冲突，并对冲突予以提示功能。</p> <p>支持与医学影像系统对接，获取医院检查系统中的项目检查注意事项，并打印在预约回执单中功能。</p> <p>2.3 电子申请单信息接收</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|----------|-----|------------|--|
| | | | | <p>支持与医院信息系统对接，通过患者姓名、挂号科室等信息或刷就诊卡的方式自动获取患者的基本信息和检查申请单信息。</p> <p>2.4 查询统计报表</p> <p>具备按照检查科室、患者基本信息、预约周期、预约状态等进行预约项目查询功能。</p> <p>具备预约项目数量统计、预约中心工作量统计、后勤人员工作量统计、预约等待天数统计功能。</p> <p>具备任意排班检查预约状态查询跟踪功能。</p> <p>2.5 自动预约管理</p> <p>具备根据已配置冲突规则自动安排患者多项检查中需要优先做项目功能。</p> <p>具备根据预约冲突规则、打包规则、号源配比，自动计算出患者预约最优时间功能。</p> <p>具备根据时间最优原则自动安排同一患者多个检查项目的预约时间功能。</p> <p>具备根据时间最优原则自动安排多名患者检查项目的预约时间功能。</p> <p>具备根据占位原则自动占用多个检查号源功能。</p> <p>具备根据排班分流原则自动安排患者预约排班归属功能。</p> |
| 7 | 体检信息管理系统 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 体检费用管理</p> <p>具备定位查询自费账单和单位账单，查询自费账单功能。</p> <p>具备收费并打印收据功能。</p> <p>具备全部退费和部分退费功能。</p> <p>具备查看收费记录功能。</p> <p>支持对接收费报价器，实现收费时语音提示功能。</p> <p>1.1 个人体检账单管理</p> <p>具备个人体检项目账单收费信息及明细项目账</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>单显示功能。</p> <p>具备个人体检项目账单增加、修改、删除功能。</p> <p>具备信息修改功能，包含：基本信息、体检信息、体检项目信息、体检费用信息。</p> <p>具备体检过程中项目变更（加项目或退项目）、账单费用变更的处理功能。</p> <p>1.2 单位账单管理</p> <p>具备统计单位人员体检情况、项目信息及费用信息功能。</p> <p>具备新建单位人员账单，支持对单位部门进行单独结账功能。</p> <p>具备新建账单时按体检日期、分组对体检人员进行筛选功能。</p> <p>具备对体检人员结算方式的选择，包括按分组结算、按项目合计结算功能。</p> <p>2. 体检基础业务</p> <p>2.1 体检电生理设备联机</p> <p>支持与身高体重仪、电子血压计、动脉硬化检测、骨密度检测、人体成分、脑血流、眼底摄片、肝纤维、C13/C14 等检查设备联机，自动获取体征数据。</p> <p>2.2 个人/单位体检管理</p> <p>个人体检登记管理</p> <p>具备基本信息登记功能，通过卡号/姓名/拼音/身份证号定位人员信息。</p> <p>具备基本信息登记时直接读取身份证的信息与照片功能。</p> <p>具备模糊匹配系统中存在的人员信息功能。</p> <p>具备项目登记时，输入/修改体检的整体优惠比例或某一个体检项目的优惠比例功能。</p> <p>具备可选套餐列表, 显示已经设定的可选体检套餐功能，可为个人增加体检套餐。</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>具备项目登记时，增加非套餐项目功能。</p> <p>具备复制当前人员历史体检记录的项目，具备复制当天其他散客体检登记的项目功能。</p> <p>个人关键信息维护</p> <p>具备对人员基本信息进行维护及修改功能。</p> <p>具备按照姓名、身份证、卡号定位个人功能。</p> <p>单位信息维护</p> <p>具备增加单位信息功能。</p> <p>具备维护原有单位信息功能。</p> <p>具备新增一个团队或删除当前的团队，可按代码、拼音、五笔选择团队，显示团队基本信息及单位信息功能。</p> <p>具备维护多种团队记录体检状态，如未体检、体检中、体检结束功能。</p> <p>具备按机构区分单位，不同机构可增加不同单位功能。</p> <p>单位分组管理</p> <p>具备不同单位分组设置不同结算方式进行费用管理功能。</p> <p>具备对同一单位的体检人员进行分组功能。</p> <p>具备对不同分组设置选择不同优惠折扣功能。</p> <p>具备对不同分组设置选择不同套餐功能。</p> <p>单位预约管理</p> <p>当面临人数过多的单位体检时，提前预约体检及登记，能有效的减少体检人员在体检时排队等候的时间，并且能够减轻登记员的工作量，给予体检中心相应的时间进行合理的安排，保证体检资源的合理分配。要求如下：</p> <p>具备单个人员预约信息添加功能。</p> <p>具备管理、添加、删除预约体检单位人员信息功能。</p> <p>具备 EXCEL 导入或导出体检单位人员、部门功</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>能。</p> <p>具备体检单位人员自动分组或手动分组功能。</p> <p>具备体检单位人员批量设置分组功能功能。</p> <p>具备体检单位人员批量正式登记功能。</p> <p>单位体检项目修改</p> <p>单位人员体检过程中可进行临时增加人员体检，也可对单位体检人员进行项目变更（加项目、退项目、打折）的处理。要求如下：</p> <p>具备正在体检的单位临时增加人员体检功能。</p> <p>具备将新增加的个人体检列入已存在或新增加的分组中功能。</p> <p>具备对新增加的个人体检项目进行单独的修改、增加、删除操作。对于单位体检人员，正式登记后，可进行项目修改功能。</p> <p>具备批量增加、批量删除、批量修改分组功能。</p> <p>具备导入体检人员照片信息功能。</p> <p>具备人员模糊检索及精确定位功能，具备多选及快捷键多选功能。</p> <p>具备批量发送、回收账单功能。</p> <p>2.3 检中流程管理</p> <p>检中全流程服务</p> <p>统一管理体检人员确认到检、导检单条形码打印、信息更改、放弃项目、延期检查、报告期限管理相关功能，同时图表显示体检进度统计。要求如下：</p> <p>具备新增加，删除，修改体检人员，维护人员信息功能。</p> <p>具备体检人员照片设置或身份证扫描功能。</p> <p>具备查找体检客户功能，包括：磁卡号，拼音，五笔，手机号，电话，单位过。</p> <p>具备智能检索功能，包括：精确定位，当天查询，高级查询。</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>具备预览/打印导检单、条形码、收据单功能。</p> <p>具备对体检人员的体检项目状态更改功能。</p> <p>具备查询统计体检人员体检情况功能。</p> <p>体检结果录入</p> <p>实现医生对体检人员的相关检查结果完成录入工作。医生录入或修改常规项目检查结果的功能界面，提供相关字典选项辅助输入，同时显示同一体检人员历次体检结果对比。</p> <p>具备对各科体检结果和个人资料的查看和录入功能。</p> <p>具备在体检结果录入时默认、异常结果鼠标选择录入、异常结果自由组合选择录入、异常结果编码录入、数值结果极限值自动判断、数值结果偏高偏低自动提示、阳性结果自动标定功能。</p> <p>具备血压、BMI 指数的智能评价功能。</p> <p>具备控制设置科室的医生才能对相应科室的结果进行录入。如内科医生只能对体检人员的内科检查项目进行录入功能。</p> <p>具备通过开关设置是否可以有某个人进行对体检结果的统一录入功能。</p> <p>具备初步意见直接选择初步意见模板功能。</p> <p>具备输入结果的校验功能，不符合条件的不能通过功能。</p> <p>具备自动读取检验、检查项目结果，并自动引用功能。</p> <p>具备医生查询当前已体检人员数量，待体检人员数量功能。</p> <p>具备查看当前体检人员历史体检报告信息并进行对比功能。</p> <p>具备在体检中录入检查项目报告功能。</p> <p>个人历次体检对比</p> <p>系统为同一病人提供唯一号标志。当体检人员</p> |
|--|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>再次进行体检后，系统进行唯一号识别。识别成功后，可对此体检人员进行数据对比分析功能。</p> <p>具备通过信息精确定位、对象模糊定位、体检日期定位检索体检人员功能。</p> <p>具备选择人员后，系统根据病人内码(即唯一值)检索人员历史记录功能。</p> <p>具备检索完成后，展示对比信息功能。</p> <p>具备数值型数据折线图展示功能。</p> <p>工作量统计</p> <p>提供各式各样统计报表功能，包括：受检人体检情况统计、医生工作量统计、综述疾病诊断汇总、收费项目统计、疾病人员列表统计、体检人员状态查询、未体检项目汇总、未检项目人员名单汇总、体检结论统计。</p> <p>财务统计分析</p> <p>具备个人体检项目的多次账单结算与查询功能。</p> <p>具备单位体检项目的多次账单结算与查询功能。</p> <p>具备各种帐务统计和相关报表打印输出功能。</p> <p>具备体检项目的新增、修改、价格的调整功能。</p> <p>自定义智能综合分析</p> <p>具备快捷自定义查询功能，可根据实际需要查询特定的数据。</p> <p>综述查询统计</p> <p>具备指定时间段、体检对象单位或个人进行体检总检综述查询功能。</p> <p>具备将查询结果导出为 PDF，EXCEL 格式进行相关统计分析功能。</p> <p>3. 体检报告管理</p> <p>3.1 体检报告管理</p> <p>体检报告</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>体检报告管理作用于体检人员体检结束，总检后，对体检人员体检报告进行打印，签收，发放等操作。支持多种样式（如精装、标准、简易版）的体检报告批量打印、导出 PDF 的功能。按要求如下：</p> <p>具备体检报告期限控制，避免出现超时功能。</p> <p>具备展示心电图、B 超、放射的图文报告功能。</p> <p>具备精确、模糊检索体检人员功能。</p> <p>具备预览体检人员报告功能。</p> <p>具备批量打印体检人员报告功能。</p> <p>具备内部签收体检报告功能。</p> <p>具备体检报告发放记录功能。</p> <p>单位报告</p> <p>具备人员分布统计，包括：统计体检人员所属年龄段，以及每个年龄段所包含的人员数量及所占比率功能。</p> <p>具备疾病综合统计，统计本单位，本次体检中，包含的疾病数量，以及疾病对应的人数及所占比率功能。</p> <p>具备单项疾病统计，统计每种疾病人数、比率及对应人员功能。</p> <p>具备按单位信息多次体检情况查询功能。</p> <p>具备单位体检的已检人员及项目、未检人员及项目的查询功能。</p> <p>具备设置单位报告的各类选项，支持 PDF 形式电子报告的导出功能。</p> <p>3.2 检验数据管理</p> <p>支持对接医院 LIS 系统，可按选择接收检验结果，对检验结果进行自动分析，并将检验数据及分析结论集成到体检报告中。</p> <p>3.3 检查数据管理</p> <p>支持对接医院 RIS 系统，可按选择接收检查结果，对检查结果进行自动分析，并将检查数据、报</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>告图像及分析结论集成到体检报告。</p> <p>4. 体检评估审核</p> <p>4.1 总检评估</p> <p>具备按姓名、登记日期、体检状态、总检状态筛选体检人员功能。</p> <p>具备查看体检人员的体检结果、个人信息、历次体检异常结果对比功能。</p> <p>具备自动汇总各科室的异常结果，用红色标识阳性项目。</p> <p>具备对体检人员的综述内容进行修改功能。</p> <p>具备对体检人员自动生成体检异常结论和健康建议，具备异常结论的排序、合并、编辑功能。</p> <p>具备选择不同体检报告模板预览打印体检报告功能。</p> <p>具备对需要复查的人员进行复查项目登记功能。</p> <p>具备儿童生长曲线的设置、生成与显示功能。</p> <p>4.2 总检审核</p> <p>具备对总检后的体检报告进行在线审核功能，具备“审核通过”和“驳回报告”的操作功能。</p> <p>具备“驳回报告”的查询功能，报告总检人员可在“总检评估”的人员查询框中查询被驳回的人员及相关驳回建议。</p> <p>4.3 检验结果智能评估</p> <p>支持对接医院 LIS 系统，体检系统可根据预设评估规则，对获取的检验数据进行智能判断，给出初步的评估建议，具体要求如下：</p> <p>具备结果录入时，输入结果后，可根据结果自动关联出对应的初步意见等。对于一些特殊项目也有相应的智能处理设置、生成与显示功能。</p> <p>具备设置数据项目的参考范围之后，将结合性别、年龄、项目结果来判断，如果异常将置该项目</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>为阳性标志并自动生成相应的初步意见功能。</p> <p>具备计算项目的处理功能：设置计算公式，输入与公式参数相关的项目结果后，将依据公式计算出目标项目的结果（公式的有效域为同一体检项目下的明细项功能）。</p> <p>具备乙肝项目组合判断生成诊断及建议功能。</p> <p>具备根据检验异常自动生成诊断、异常并生成相应的健康建议功能。</p> <p>具备多种检验指标异常排列组合生成不同的疾病诊断功能。</p> <p>4.4 检查结果智能评估</p> <p>支持对接医院 RIS 系统，体检系统可根据预设评估规则，对获取的检查数据进行智能判断，给出初步的评估建议，要求如下：</p> <p>具备结果录入时，输入结果后根据结果自动关联出对应的初步意见等。对于一些特殊项目也有相应的智能处理设置、生成与显示功能。</p> <p>具备设置数据项目的参考范围之后，结合性别、年龄、项目结果来判断，如果异常将置该项目为阳性标志并自动生成相应的初步意见功能。</p> <p>具备计算项目处理功能：设置计算公式，输入与公式参数相关的项目结果后，将依据公式计算出目标项目的结果公式的有效域为同一体检项目下的明细项功能。</p> <p>具备根据检查异常自动生成诊断并生成相应的健康建议功能。</p> <p>4.5 检后健康建议</p> <p>系统提供健康管理知识库，可根据体检结果，智能化自动生成相应的检后健康建议，满足医生便捷高效的总检操作。</p> <p>5. 检后回访管理</p> <p>具备针对各个客户的检查结果，制定个性化的</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|---------------|--------|-----|------------|---|
| | | | | <p>周期回访计划功能。</p> <p>具备电话、短信回访任务安排功能。</p> <p>5.1 健康证体检</p> <p>具备健康证体检人员信息及检查项目快速登记功能。</p> <p>具备健康证批量审核管理功能。</p> <p>具备健康证打印、发放管理功能。</p> <p>5.2 职业病体检</p> <p>具备职业接触的危害因素相关内容设置功能。</p> <p>具备职业类体检人员基本信息、危害因素、检查类别、检查项目信息登记功能。</p> <p>具备职业健康检查症状、职业史、个人家族病史问诊情况数据录入功能。</p> <p>具备职业健康检查总体状态评估，职业检查体检报告打印管理功能。</p> <p>具备职业检查结论统计、疾病统计、单位专项指标统计功能。</p> <p>具备在院外进行体检时，无网络条件下的单机版（登记、打印导检单、录入结果）操作功能，并在体检结束能把结果回传汇总到体检中心服务器。</p> <p>支持对接国家职业卫生网，把职业病体检数据上传只国家职业卫生网。</p> |
| 七、医疗管理 | | | | |
| 1 | 门诊输液系统 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 门诊输液管理</p> <p>门急诊输液管理系统主要进行输液病人和输液工作的管理，包括为输液病人座位登记，皮试审方，输液核对及输液药品配置管理。</p> <p>具备输液室基础参数设置功能，包括：输液科室维护、输液室座位、输液核对项目、特殊药品设置。</p> <p>具备列表、图形两种床位卡模式，可使用图形</p> |

| | | | | |
|---|---------|-----|------|---|
| | | | | <p>模式自定义床位卡位置布局，如位置、区域分布。</p> <p>具备按处方天数、频次自动拆分生成输液计划功能。</p> <p>具备多频次处方拆分功能。</p> <p>具备处方中输液药品核对、打印输液贴功能。</p> <p>具备手动调整打印瓶贴顺序功能。</p> <p>具备排座单、瓶贴打印 QR 二维码功能。</p> <p>具备皮试审方功能，具备阴阳性、PPD 两种皮试结果录入模式。</p> <p>支持与门诊临床信系统、门诊药房系统对接，将皮试结果同步到门诊医生站、门诊药房系统，保障患者用药安全。</p> <p>具备添加输液中发生的材料及费用功能，具备对未确认的材料项目申请退费处理功能。</p> <p>具备记录输液配置人员给病人进行输液药品配置核对功能。</p> <p>具备对病的输液处方进行审方功能。</p> <p>具备查询病人历史输液信息、处方信息功能。</p> <p>2. 排队叫号、大屏</p> <p>2.1 排队叫号</p> <p>支持与取号机对接，患者可无卡取号。</p> <p>具备对已取号患者进行多人成组叫号、重呼功能。</p> <p>2.2 输液叫号</p> <p>具备呼叫设置功能，包括：设定叫号内容，对即将开始输液的病人进行叫号。</p> <p>具备与叫号大屏对接，诊区大屏可显示等候输液及正在穿刺台穿刺的患者信息。</p> <p>具备按排队次序或按指定病人叫号功能，并通过大屏显示当前叫号号码。</p> |
| 2 | 危急值流转管理 | 1 项 | 软件和信 | 支持与检验系统、PACS 系统，心电系统及医生站、护士站对接，进行危急值提醒和反馈处理信息 |

| | | | | |
|---|-------|-----|----------------------------|---|
| | | | 息技 术服 务业 | 推送。 支持与微信、短信平台对接，将危急值以微信、短信的形式进行推送。 |
| 3 | 单病种管理 | 1 项 | 软件 和信 息技 术服 务业 | <p>1. 单病种管理范围</p> <p>纳入单病种质量管理与控制工作的病种包括但不限于以下 64 个，根据国家卫生健康委办相关要求随时增加：</p> <p>急性心肌梗死（ST 段抬高型，首次住院）（STEMI）</p> <p>心力衰竭（HF）</p> <p>冠状动脉旁路移植术（CABG）</p> <p>房颤（AF）</p> <p>主动脉瓣置换术（AVR）（手术治疗）</p> <p>二尖瓣置换术（MVR）（手术治疗）</p> <p>房间隔缺损手术（ASD）（手术治疗）</p> <p>室间隔缺损手术（VSD）（手术治疗）</p> <p>脑梗死（首次住院）（STK）</p> <p>短暂性脑缺血发作（TIA）</p> <p>脑出血（ICH）</p> <p>脑膜瘤（初发，手术治疗）（MEN）</p> <p>胶质瘤（初发，手术治疗）（GLI）</p> <p>垂体腺瘤（初发，手术治疗）（PA）</p> <p>急性动脉瘤性蛛网膜下腔出血（初发，手术治疗）（aSAH）</p> <p>惊厥性癫痫持续状态（CSE）</p> <p>帕金森病（PD）</p> <p>社区获得性肺炎（成人，首次住院）（CAP）</p> <p>社区获得性肺炎（儿童，首次住院）（CAP2）</p> <p>慢性阻塞性肺疾病（急性发作，住院）（AECOPD）</p> <p>哮喘（成人，急性发作，住院）（CAC）</p> <p>哮喘（儿童，住院）（CAC2）</p> <p>髋关节置换术（THR）</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>膝关节置换术 (TKR)</p> <p>发育性髋关节发育不良 (手术治疗) (DDH)</p> <p>剖宫产 (CS)</p> <p>异位妊娠 (手术治疗) (EP)</p> <p>子宫肌瘤 (手术治疗) (UM)</p> <p>肺癌 (手术治疗) (LC)</p> <p>甲状腺癌 (手术治疗) (TC)</p> <p>乳腺癌 (手术治疗) (BC)</p> <p>胃癌 (手术治疗) (GC)</p> <p>宫颈癌 (手术治疗) (CC)</p> <p>结肠癌 (手术治疗) (CoC)</p> <p>糖尿病肾病 (DKD)</p> <p>终末期肾病血液透析 (ESRD-HD)</p> <p>终末期肾病腹膜透析 (ESRD-PD)</p> <p>舌鳞状细胞癌 (手术治疗) (TSCC)</p> <p>腮腺肿瘤 (手术治疗) (PT)</p> <p>口腔种植术 (OIT)</p> <p>原发性急性闭角型青光眼 (手术治疗) (PACG)</p> <p>复杂性视网膜脱离 (手术治疗) (RD)</p> <p>围手术期预防感染 (PIP)</p> <p>围手术期预防深静脉血栓栓塞 (DVT)</p> <p>住院精神疾病 (HBIPS)</p> <p>中高危风险患者预防静脉血栓栓塞症 (VTE)</p> <p>感染性休克 (SEP) 早期治疗</p> <p>儿童急性淋巴细胞白血病 (初始诱导化疗) (ALL)</p> <p>儿童急性早幼粒细胞白血病 (初始化疗) (APL)</p> <p>甲状腺结节 (手术治疗) (TN)</p> <p>HBV 感染分娩母婴阻断 (HBV)</p> <p>肝硬化腹水</p> <p>肝硬化活动期并发肝性脑病</p> <p>急性粟粒性肺结核</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>浸润型肺结核</p> <p>结核性渗出性胸膜炎</p> <p>耐药肺结核</p> <p>淋巴结结核（手术）</p> <p>腰椎结核病灶清除术</p> <p>髋关节结核病灶清除术</p> <p>艾滋病合并肺孢子菌肺炎</p> <p>艾滋病合并活动性结核病</p> <p>艾滋病合并马尼菲青霉菌病</p> <p>艾滋病合并细菌性肺炎</p> <p>2. 单病种填报标准</p> <p>提供符合国家规范要求的纳入标准，将标准范围内的诊断和/或手术纳入单病种管理。</p> <p>具备在标准范围内自定义纳入单病种管理的诊断和手术编码功能。</p> <p>具备标准诊断与医院诊断对照设置功能。</p> <p>3. 单病种填报</p> <p>自动入组：具备根据病人诊断、手术医嘱自动校验诊断是否符合单病种，诊断、手术符合时提示纳入功能。</p> <p>除外管理：具备纳入单病种时自动校验单病种除外规则，如临床医生判断不能除外，进入单病种录入页面的功能。</p> <p>纳入提醒：具备临床医生发送出院医嘱时自动校验是否单病种病人，单病种病人未纳入单病种时提示纳入功能。</p> <p>病人标识：具备通过住院医生站的床位卡标识区分单病种病人与非单病种病人功能。</p> <p>纳入控制：具备控制非单病种病人不允许填报单病种信息功能。</p> <p>4. 单病种补录</p> <p>具备临床医生对所有在院、出院（已归档）的</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | |
|---|--------|-----|------------|---|
| | | | | <p>单病种病人统一进行数据查询和填报的功能。</p> <p>具备在统一数据查询时检索到审核被退回或上报被退回病人信息，进行修改和补录的功能。</p> <p>5. 单病种审核</p> <p>具备医生在病人出院后审查单病种质量指标无误后提交数据的功能。</p> <p>具备管理科室对医生提交的单病种数据进行审核的功能。</p> <p>具备管理人将审核不通过的单病种信息返回给医生进行修改的功能。</p> <p>6. 单病种直报</p> <p>支持单病种数据批量上报到国家单病种接口管理平台。</p> |
| 4 | 病案统计管理 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 病案首页</p> <p>病案首页录入</p> <p>支持通过标准数据接口，从电子病历系统中接入病案首页数据；可查询 HIS 接收病案首页数据，和是否已录入状态；</p> <p>支持病案首页内容按基本信息、诊断信息、住院信息、手术信息、费用信息等模块划分，快速定位首页信息；</p> <p>支持快捷键，实现全键盘的首页录入操作，悬浮提示框提供了编码、助记词、名称等多种录入方式，更加方便、快捷；</p> <p>支持首页扩展字段设置，使医院可在标准首页的基础上根据自身需求自定义首页录入和查询项目；</p> <p>支持其他诊断、手术信息录入条目不受限制，可进行新增、插入、上移、下移、删除和手术复制操作；</p> <p>支持国家和各省卫计委最新发布的标准中西医病案首页录入内容；</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>支持自定义显示字体大小和颜色，满足不同用户使用需求；</p> <p>支持录入时对各首页字段进行逻辑性、非空性的校验，用户可以根据自己实际需要设置某个字段是否必须录入，是否必须达到最大，错误是否可以通过，是否弹出错误，是否弹出警告以及它的最大位数；</p> <p>支持病案首页的维护，包括修改病案号、次数、姓名、批量修改和删除病案。</p> <p>病案核查</p> <p>支持病案首页利用各字段之间的逻辑关系进行批量核查，将核查出的错误列在列表上，包括首页基本信息、错误字段和值、错误提示和是否必改，可直接打开相应的病案首页进行修改。</p> <p>支持病房动态日志与病案首页数据之间相互核查，查看首页和日志的出院人数是否一致。</p> <p>支持打印、导出核查错误信息。</p> <p>病案首页查询</p> <p>系统需提供对病案首页的各类查询，便于病案日常查询、科研查询各业务场景使用，要求如下：</p> <p>支持多种病案首页查询方式，包括：按病案号、出院日期、录入时间、出院科室、手术诊断、手术医生、住院医生、主要诊断和次要诊断。</p> <p>支持自定义综合查询和高级查询，所有首页字段作为查询条件，查询条件可任意组合，查询条件可保存为模板方便下次使用，高级查询支持查询条件间的与、或关系。</p> <p>支持自定义查询结果显示，可保存为查询结果模板，查询结果打印导出具有所见即所得功能，导出内容可随查询结果显示内容变化而变化。</p> <p>支持提供查询分析器功能满足用户更高要求的查询，此功能只能查询数据库中的数据不能修改，</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>可输入 SQL 语句，SQL 语句可保存为查询模板，根据 SQL 语句动态分页显示查询结果，查询结果打印导出具有所见即所得功能。</p> <p>数据字典管理</p> <p>支持标准字典查询，包括诊断字典、手术字典、地址字典、付款方式字典、关系字典。</p> <p>支持按科室、诊断、手术、麻醉方式字典维护。</p> <p>2. 统计报表</p> <p>日志管理</p> <p>系统需提供门诊、住院、医技日志的录入、导入，用于之后的报表统计。要求如下：</p> <p>支持通过标准接口可从 HIS 接入门诊工作日志、病房工作日志汇总和病人明细数据。</p> <p>支持工作日志的 excel 文件导入方式，直接导入相应的 excel 文件里的数据。</p> <p>支持多种日志输入方式，如按日期输入、按科室输入、直接输入，用户可以根据个人习惯选择输入方式，表格录入方式加快了日志录入的速度，逻辑性校验避免出错。</p> <p>支持统计报表之前的平衡及核查数据，核查首页数据与病房动态日志数据间的平衡，以及日志自身的平衡关系，比如前一天的现有人数与当天原有人数平衡、转入和转出平衡、首页出院人员与日志出院人数平衡。</p> <p>支持日志明细的查询和日志统计。</p> <p>报表统计</p> <p>系统需提供综合病案首页数据和各类日志数据的报表统计功能，满足院内统计和上级检查需要。</p> <p>要求如下：</p> <p>支持任意类型报表直接汇总，包括：日、月、季、年报、增减表、台账、院内报表。季报、年报、非正式报表、增减表、台账和一览表来源于月报，</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>保证报表之间的平衡。</p> <p>支持日报、月报、季报、年报汇总后会自动保存汇总数据，之后不管什么时候查看已汇总的报表都是当时汇总的数据，保障了和纸质报表一致性，并支持重新汇总，加锁、解锁功能。</p> <p>支持根据系统自带不少于 400 个标准统计指标形成全指标报表。指标包括人数相关、手术相关、医疗质量类、中医类。无需写任何数据库语句，用户直接勾选需要的指标即可生成一张新报表，可自定义配置列的计算公式，修改表头名称和调整列宽，设置报表多表头显示。无需画打印模板，打印和导入所见即所得，打印和导出内容可随查询结果显示内容变化而变化。</p> <p>支持全指标报表的穿透显示，无需单独配置，系统自动根据指标类型显示穿透后的结果，公式列的指标显示计算公式，非公式类病案首页指标穿透到首页列表，点击首页列表可穿透到具体首页，非公式类其他指标穿透到对应的明细数据。</p> <p>支持报表纵横转换、生成图表。</p> <p>支持报表加锁、解锁功能。</p> <p>单病种管理</p> <p>系统需提供通过病种的设置完成病种的查询和统计，满足院内统计和上级检查需要，要求如下：</p> <p>支持病种分类设置，在病种分类里可新增多个疾病。</p> <p>支持按疾病编码、手术编码、科室、年龄组合成疾病。</p> <p>支持按疾病分类和选择统计指标配置成多个病种报表。</p> <p>支持病种报表的统计和病案首页查询。</p> <p>3. 国家网络直报系统（卫健统 4 表）上报</p> <p>系统需提供国家网络直报系统的卫健统 4 表上</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|----------|----|------------|---|
| | | | | <p>报功能，要求如下：</p> <p>支持根据国家网络直报出院病人调查表上报要求对病案首页进行批量核查，将核查出的错误列在列表上，包括首页基本信息、错误字段和值、错误提示和是否必改，可直接打开相应的病案首页进行修改。</p> <p>支持按照日期生成和导出卫健统4表的DBF文件，满足国家网络直报（卫健统4表）的上报格式要求。</p> <p>4. 卫（健）统4表病案首页历史数据导入</p> <p>支持历史数据通过卫（健）统4表以文件方式导入到病案系统中。</p> |
| 5 | 病案首页质控管理 | 1项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 病案首页质控评分规则管理</p> <p>具备配置多套质控体系功能，每套质控体系包括不同的评分项、扣分组、评分规则。</p> <p>具备评分项和扣分组维护功能，具备多种扣分方式，包括评分项总扣分、评分项每项扣分、乙级/丙级单项否决、扣分组（多个评分项组成）最大扣分，评分项可关联到具体的首页项。</p> <p>具备评分项下自动质控规则和人工质控规则维护功能，根据关联的首页项导入相关自动质控规则，自动质控规则包括错误类和提示类。</p> <p>具备系统自带病案首页自动质控规则功能，包括卫统4上报、公立医院绩效考核上报、HQMS上报、DRGs上报。提供符合各省市要求的标准质控规则。</p> <p>具备同一质控规则来源于不同质控标准。</p> <p>系统提供丰富的手术、诊断编码规则。</p> <p>具备质控场景维护功能，不同时间段、不同科室和不同场景（包括医生提交首页、病案首页质控）可启用质控体系下的不同评分项和评分规则。</p> <p>2. 病案首页事前监控</p> <p>病案自动质控</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>具备根据设置的质控规则，在医生提交首页时通过标准接口接入进行医生提交场景的实时自动质控功能。质控不通过则提交不成功。</p> <p>支持与临床系统对接，在临床信息系统显示问题列表和得分情况。</p> <p>具备病案室人工质控场景的自动质控功能，根据病案首页质控场景的自动质控规则，在病案室人工质控前进行自动质控，记录自动质控问题，质控得分、等级、问题类型。</p> <p>首页问题特批</p> <p>具备医生提交首页的质控问题，在特殊情况下无需解决时，医生进行质控问题的特批申请功能。</p> <p>具备病案室相关审核人员针对特批申请内容逐条进行驳回或通过审核功能。</p> <p>具备特批审核通过后，医生再次提交该份病案首页则特批通过的问题不再进行校验功能。</p> <p>3. 病案首页事中审核</p> <p>质控待办项</p> <p>具备病案处理时效设置功能，设置医生提交首页和病案质控处理的时限，包括及时处理和逾期处理时间限制，设置病案质控处理时段的本期出院日期和执行日期。</p> <p>具备设置质控员的工作科室和权限科室功能。</p> <p>具备时段设置和工作科室设置功能，在主页中显示病案质控的待办项，包括本期首页提交和首页质控的待办项和数量（全部、未及时和逾期的数量），病案首页质控概览。</p> <p>病案人工质控</p> <p>具备多种质控状态流转功能，包括：未质控、医生已返修、复议、已打回医生、已完成、医生未提交。</p> <p>具备按质控状态和查询条件，显示各个状态每</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>个科室的病案总数和具体病案列表功能。每个质控状态采用不同颜色显示病案逾期、不及时、及时的状态和天数。</p> <p>具备对质控员的工作科室和权限科室设置功能，质控员的质控列表按照设置的科室进行显示。</p> <p>具备显示首页质控场景的自动质控问题。</p> <p>具备在病案首页添加人工质控问题，自动进行扣分，问题描述可快捷引用问题模板和诊断、手术编码功能。</p> <p>具备在质控评分表中显示所有质控评分项功能，可在质控评分项上添加问题。</p> <p>具备对质控问题进行忽略、删除、修改、讨论、和标记为解决功能。</p> <p>具备在病案室人工质控时忽略和编辑自动质控问题功能，具备问题快速定位到相应首页项功能。</p> <p>具备将存在问题的病案打回医生返修或强制完成，没有问题的病案进行质控通过功能。医师对打回病案有异议可线上申诉讨论。</p> <p>支持嵌入临床数据中心或者无纸化病案进行电子病案浏览。</p> <p>具备在质控操作失误后可进行撤回操作功能。</p> <p>具备质控记录时间轴展示和导出问题列表功能。</p> <p>质控问题回复</p> <p>具备住院医生查询自己的病案质控情况功能，显示各个状态每个科室的病案总数和具体病案列表。</p> <p>具备医生在系统上对质控问题（包含未解决和全部问题）进行查看功能。</p> <p>具备对已打回的质控问题与病案室进行讨论和提交复议功能。</p> <p>具备导出全部未解决问题和全部问题。</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|---|--------|-----|----------|---|
| | | | | <p>支持将质控问题回复功能嵌入到临床信息系统，在医生站系统即可查看和操作功能。</p> <p>医生撤销首页</p> <p>支持通过标准接口与临床信息系统对接，实现在病案质控通过后医生无法撤销提交首页，如果需要撤销必须进行申请的控制功能。实现医生撤销提交申请功能。</p> <p>具备病案室同意或驳回医生撤销首页申请功能，审核通过后才允许医生修改和重新提交首页。</p> <p>具备在病案室审核时可选择是否需要覆盖原质控记录功能。</p> <p>4. 病案首页事后评价</p> <p>具备首页分析功能，包括：质控问题汇总、质控排名分析、质控进度跟踪、质控工作量分析、质控趋势分析、质控问题分布。</p> <p>具备包含不同质控场景、不同质控维度（质控评分、问题、返修情况）、不同问题类型（累计问题和未解决问题）、不同项目（评分项、评分规则、问题、编码）、按科室汇总各类质控分析功能。</p> <p>具备数据明细下钻到病案列表功能。</p> <p>5. 病案首页编码规则知识库</p> <p>具备诊断之间、诊断与手术、手术与手术之间的规则校验功能。</p> <p>具备诊断与首页其他字段的关联判断功能，包括诊断与年龄、性别的规则校验。具备卫统、绩效考核上报要求中涉及的编码校验规则功能。</p> <p>支持病案首页编码完成后，自动保存到病案统计管理系统中。</p> |
| 6 | 病案示踪管理 | 1 项 | 软件和信息技术服 | <p>1. 病案流转示踪</p> <p>1.1 纸质病案签出</p> <p>具备多种签出模式，包括医生签出→护士签出、护士直接签出。</p> |

| | | | | |
|--|--|--|-----------|---|
| | | | <p>务业</p> | <p>具备通过出院日期、病案号、姓名、出院科室、出院病区查询未签出病案功能。</p> <p>支持与临床信息系统对接，将医生签出功能嵌入到医生站系统，在医生站系统即可操作。</p> <p>具备护士签出功能，通过出院日期、病案号、姓名、出院科室、出院病区查询未签出病案。</p> <p>具备逾期未签出病案提醒，病案签出登记，已签出病案查询功能。</p> <p>支持与病区护士站系统对接，护士签出功能嵌入到护士站系统，在护士站系统即可进行病案签出。</p> <p>1.2 纸质病案签收</p> <p>具备对纸质病案回收登记功能，并能提供多种回收流程，包括护士签出→病案室签收、病案室直接签收。</p> <p>具备多条件查询待签收病案功能，包括出院日期、签出日期、病案号、姓名、出院科室、出院病区。</p> <p>具备多种签收方式功能，包括通过查询条件查询病案批量签收或扫码枪扫码病案条码一键签收，已签收的病案能直观展示。</p> <p>具备回收病案示踪轴查看功能，病案签出签收节点、操作人和操作时间能在示踪轴上直观展示。</p> <p>1.3 病案催缴</p> <p>具备对未及时签出病案催缴功能。</p> <p>具备一键催缴所有逾期未签出病案功能。</p> <p>具备催缴人自定义设置功能，只有催缴人能收到消息提醒。</p> <p>具备接收内部消息提醒功能。</p> <p>支持与短信平台对接，发送短信提醒。</p> <p>具备催缴整改单打印功能。</p> <p>具备逾期未交病案整改登记功能。</p> <p>1.4 病案缺陷整改</p> |
|--|--|--|-----------|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>具备多种查询条件查询需整改病案功能，包括签收日期、病案号、姓名、科室、病区。</p> <p>具备缺陷内容登记功能，包括病历内容缺少、病案整理情况、报告黏贴情况、打印情况问题，并可打印整改通知单。</p> <p>具备病区护士长查看需整改病案并对整改内容进行回复功能。</p> <p>具备病案室对已回复的整改单进行整改确认功能。</p> <p>1.5 病案内部流转</p> <p>具备病案室纸质病案的内部流转登记功能，包括收集、编码、整理、质控、修订、上架、总检、录入。</p> <p>具备病案室内部分组自定义维护功能。</p> <p>具备病案内部签出后自动签入或内部签出后手动签入功能。</p> <p>具备在内部签出时手动选择下一签收分组功能。</p> <p>1.6 条码技术</p> <p>具备条码定位病案功能。能使用“扫描枪”扫描病案条码快速操作，包括护士签出、病案回收、病案内部流转、病案查询、借阅、复印。</p> <p>具备病案条码打印功能，能根据病案号、姓名、次数、出院科室，出院日期自动生成条码。</p> <p>1.7 病案示踪轴</p> <p>具备完整病案示踪时间轴查看功能，能在示踪轴上查看病案完整的流转状态，包括入院、入区、出区、出院、签出、签收、病案室内部流转、入库、借阅、复印、封存。</p> <p>1.8 病案回收统计</p> <p>具备病案归档率统计功能，包括病案 24 小时归档率、3 日归档率、7 日归档率。</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>具备归档统计时自动排除节假日的功能。</p> <p>具备节假日自定义维护功能，系统内置通用节假日。</p> <p>具备病案室内部业务工作量统计及数据导出功能。</p> <p>2 病案入库</p> <p>2.1 入库登记</p> <p>具备根据库房、货架、箱号完成病案入库登记功能。</p> <p>具备批量手动选择病案或扫码枪扫描条码快速完成病案入库登记功能。</p> <p>具备已入库病案记录查询及数据导出功能。</p> <p>迁库、移库登记</p> <p>具备根据库房、货架、箱号完成病案迁库、移库登记功能；</p> <p>具备通过批量选择病案或扫码枪扫码快速完成病案迁库、移库功能。</p> <p>2.2 库房维护</p> <p>具备库房设置自定义维护功能，包括库房、货架、箱号维护，并且箱号绑定货架、货架绑定库房；</p> <p>具备箱号自动生成功能，可根据箱号前缀及位数自动生成，在入库时根据设置规则自动生成下一箱号。</p> <p>2.3 入库统计</p> <p>具备病案入库记录查询、入库率统计及数据导出功能。</p> <p>3. 病案复印计费</p> <p>3.1 复印登记</p> <p>具备多种申请类型，包括个人申请、代理人申请、机构申请。</p> <p>具备多种取件方式，包括预约时间自取、快递。</p> <p>具备复印登记预收费功能。</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>具备患者复印需要医生授权申请才能复印或病案室直接复印登记功能。</p> <p>具备患者身份证件读取、授权文件上传功能，授权文件能在线查看预览。</p> <p>具备日志功能，病案复印/打印电子病历内容，系统根据打印内容自动登记患者姓名、住院号、复印内容、经手人等信息，复印日志可导出。</p> <p>3.2 复印收费</p> <p>具备对已复印登记病案进行收费功能。</p> <p>具备收费标准、复印目的、复印内容自定义维护功能，包括按页或按份收费，根据不同的目的设置不同的收费标准，配置目的下允许复印的病历内容。</p> <p>具备复印人关系字典维护、复印机构类型自定义维护功能。</p> <p>3.3 复印统计</p> <p>具备病案复印记录查询、复印费用、工作量统计及数据导出功能。</p> <p>4. 病案借阅</p> <p>4.1 借阅申请</p> <p>具备医护人员因不同目的借阅病案功能，包括科研、教学、晋升等，借阅目的能根据需求自定义配置。</p> <p>具备多条件查询借阅病案功能，包括住院号、患者姓名、出院日期、出院科室、出院病区，查询病案能显示病案可借状态及预计可借时间。</p> <p>支持与临床信息系统对接，将病案借阅申请功能嵌入到医生站。</p> <p>4.2 借阅审核</p> <p>具备对已借阅申请病案审核功能。</p> <p>具备借阅多级审核、审核流程自定义配置功能，能根据借阅目的配置不同的审核流程，包括科主任</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|---|--------|-----|------------|--|
| | | | | <p>审核、病案室审核、分管院长审核。</p> <p>4.3 病案借出</p> <p>具备对已审核通过的病案借阅登记功能。</p> <p>具备多条件查询待借出病案，包括申请日期、科室、病案号、姓名、在库状态、借阅人。</p> <p>具备借阅病案位置打印功能，方便去库房查找。</p> <p>具备借阅人的借阅归还情况查询功能，包括借阅份数，未归还份数，按时归还率、逾期归还率。</p> <p>4.4 直接借出</p> <p>具备特殊人员无需提交借阅申请，直接借出病案的功能。</p> <p>具备借出时登记借阅人、借阅天数功能。</p> <p>具备借阅时查看病案状态功能，包括病案位置、借出状态及预计可借时间。</p> <p>4.5 病案归还</p> <p>具备对已借出病案进行归还登记功能。</p> <p>具备多条件查询待归还病案功能，包括借阅日期、病案号、姓名、借阅人、借阅人科室。</p> <p>具备在归还时显示借出病案状态的功能，包括病案借阅天数、病案超期情况。</p> <p>具备对借阅到期未及时归还病案进行催还的功能，催还支持发送消息提醒。</p> <p>4.6 借阅统计</p> <p>具备借阅申请记录查询及导出、借阅归还数据统计及导出功能。</p> |
| 7 | 病案翻拍管理 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 翻拍登记</p> <p>具备对未完成翻拍的病案，进行翻拍登记功能。</p> <p>支持与临床信息系统对接，通过标准接口对接，获取住院患者基本信息。</p> <p>2. 文件翻拍</p> <p>具备通过出院日期、病案号、患者姓名、出院科室查询翻拍病案功能。</p> |

| | | | | |
|---|--------|-----|------------|--|
| | | | | <p>具备文件翻拍及文件自动保存功能，具备通过快捷键快速选择病案分类功能。</p> <p>具备对已翻拍病历文件重新分类功能。</p> <p>支持与临床信息系统，护理信息系统对接，将翻拍功能集成到医生站或护士站，医生或护士拿到纸质文档时即可在医生站或护士站使用翻拍功能对单个患者病历进行实时翻拍。</p> <p>具备翻拍文件自动上传功能，翻拍后自动将翻拍文件上传到指定 FTP 服务器中，对于上传失败文件可手动重传。</p> <p>3. 翻拍文件查看</p> <p>具备已翻拍病历文件查看功能。</p> <p>具备多条件查询病案功能，包括翻拍日期、住院号、患者姓名、翻拍人员。</p> <p>支持外部系统通过标准接口调取翻拍文件进行查看浏览。</p> <p>4. 翻拍入库</p> <p>具备对已翻拍后的纸质病案进行入库登记功能。</p> <p>具备多条件查询病案功能，包括入库日期、出院日期、病案号、姓名、入库位置。</p> <p>具备多种入库方式功能，包括选择病案批量入库或扫描病案号快速入库。</p> <p>具备库房设置维护功能，可自定义维护库房、货架、箱号，并且箱号绑定货架，货架绑定库房。</p> |
| 8 | 不良事件管理 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 不良事件管理平台</p> <p>具备工作台事件统一处理界面，能快速进入上报事件功能以及待办事项实时提醒和处理功能。</p> <p>具备权限管理功能，包括账号管理、账号权限管理、角色菜单管理。</p> <p>具备系统设置功能，包括字典项设置、参数设置、负责人设置。</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>具备 workflow 设置功能，包括字段管理、表单管理、流程管理和环节管理。</p> <p>2. 不良事件上报</p> <p>2.1 护理类不良事件</p> <p>具备护理类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括烧烫伤事件、管路事件、跌倒/坠床事件、患者约束事件、误吸/误咽事件、营养与饮食事件、医疗安全事件、导管事件、标本事件、患者行为、压疮事件、输液不良反应、给药阶段错误、病人财产事件、针刺伤事件、药品丢失、药物外渗、失禁相关性皮炎。</p> <p>具备对护理类不良事件表单模板进行调整功能。</p> <p>具备匿名/非匿名上报以及跨级别上报。</p> <p>具体对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、归档、作废、转送操作。</p> <p>支持与临床护理信息系统对接，实现自动获取压疮评分。</p> <p>2.2 医疗类不良事件</p> <p>具备医疗类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括病人辨识事件、检查事件、手术事件、麻醉事件、医疗处置事件、非预期事件、医疗沟通事件、前术后诊断重大差异、信息传递错误事件、治疗错误事件、诊疗记录事件、方法/技术错误事件、手术相关并发症事件。</p> <p>具备对医疗类不良事件表单模板进行调整功能。</p> <p>具备匿名/非匿名上报以及跨级别上报。</p> <p>具体对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、归档、作废、转送操作。</p> <p>2.3 药品类不良事件</p> <p>具备药品类不良事件的填报、处理、查询统计</p> |
|--|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>功能，包括药品不良反应、化妆品不良反应、药物医嘱开立错误、药物调剂错误、传送过程错误、信息流转错误、药品召回事件、贵重药品丢失及损毁事件、特殊药品事件。</p> <p>具备对药品类不良事件表单模板进行调整功能。</p> <p>具备匿名/非匿名上报以及跨级别上报。</p> <p>具体对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、归档、作废、转送操作。</p> <p>支持与医院管理信息系统对接，实现调阅用药信息功能。</p> <p>2.4 输血类不良事件</p> <p>基于不良事件上报流程管理，提供包括输血不良反应、输血不良事件等输血类不良事件的填报、处理、查询统计等功能。支持输血类不良事件由输血科统一管理。</p> <p>预置输血不良反应、输血不良事件等输血类不良事件表单模板，支持对模板进行调整。</p> <p>2.5 器械类不良事件</p> <p>具备在不良事件管理工作台上，进行器械不良反应的填报、处理、查询统计功能。</p> <p>具备对器械不良反应表单模板进行调整功能。</p> <p>支持与物资管理系统对接，实现调阅医疗设备/医用耗材信息功能。</p> <p>2.6 院感类不良事件</p> <p>具备院感类不良事件的填报、处理、查询统计，包括聚集性医院感染、特殊医院感染事件、医院感染防控隐患、多重耐药菌事件、医疗废物事件。</p> <p>具备对院感类不良事件表单模板进行调整功能。</p> <p>具备匿名/非匿名上报以及跨级别上报。</p> <p>具体对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、归</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|--------|-----|------------|---|
| | | | | <p>档、作废、转送操作。</p> <p>具备同时对多个患者、多个职工的感染情况进行上报功能。</p> |
| 9 | 疾病监测报告 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 传染病报告卡</p> <p>要求具备《中华人民共和国传染病报告卡》弹卡、填卡、校验、审核、查询、导出、打印、上传 CDC 功能。</p> <p>具体功能要求如下：</p> <p>传染病报告卡填报与审核</p> <p>1.1 传染病报告卡填报</p> <p>具备传染病报告卡触发规则设置、过滤规则设置、强制填卡设置等功能。</p> <p>具备自动触发传染病报告卡功能，也具备主动填卡功能。</p> <p>具备填卡时自动获取患者基础信息（社会学信息、就诊信息、疾病信息）功能。</p> <p>具备填卡时展示当前病例的历史传染病报告卡功能。</p> <p>报卡提交时具备逻辑校验功能，不符合校验规则，则进行提示，提示项可集中展示。</p> <p>具备报告卡暂存/保存功能，暂存/保存不做逻辑校验。</p> <p>具备报告卡编号自动生成功能，且卡片编号规则可设置。</p> <p>1.2 传染病报告卡审核</p> <p>具备任务集中处理功能，待审核任务可下钻查看详情。</p> <p>具备报告卡审核通过、退卡、删卡、修订功能。</p> <p>具备查看选中病例的报告卡详细信息功能。</p> <p>具备批量审核、批量打印以及单张审核、单张打印功能。</p> <p>具备报告卡筛选和查询功能，可根据报告卡状</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>态（已保存未提交、已提交未审核、已审核、已退卡、已作废）、院区、科室/病区、时间进行筛选和查询。</p> <p>1.3 传染病报告卡登记簿</p> <p>具备传染病报告卡自动生成传染病登记簿功能。</p> <p>具备登记簿病例筛选和查询功能，可根据日期、科室/病区等条件查询。</p> <p>具备传染病报告卡登记簿导出、打印功能。</p> <p>2. 其他疾病报告卡填报与审核</p> <p>2.1 其他疾病报告卡填报（包含居民死亡报告卡、流感样病例登记卡、心脑血管和肿瘤报告卡、食源性疾病报告卡等 10 张）</p> <p>具备根据触发规则自动触发相应的报告卡功能，也具备主动上报功能。</p> <p>具备新增报卡时自动获取患者基础信息（社会学信息、就诊信息、疾病信息）功能。</p> <p>具备填报时当前病例历史报告卡功能。</p> <p>具备报卡提交时进行逻辑校验功能，不符合校验规则，则进行提示，提示项可集中展示。</p> <p>具备报告卡暂存/保存功能，暂存/保存不做逻辑校验。</p> <p>具备报告卡编号自动生成功能，且卡片编号规则可设置。</p> <p>2.2 其他疾病报告卡审核（包含居民死亡报告卡、流感样病例登记卡、心脑血管和肿瘤报告卡、食源性疾病报告卡等 10 张）</p> <p>具备任务集中处理功能，待审核任务可下钻查看详情。</p> <p>具备报告卡审核通过、退卡、删卡、修订功能。</p> <p>具备查看选中病例的报告卡详细信息功能。</p> <p>具备批量审核、批量打印以及单张审核、单张</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|----|----------------|-----|------------|--|
| | | | | <p>打印功能。</p> <p>具备报告卡筛选和查询功能，可根据报告卡状态（已保存未提交、已提交未审核、已审核、已退卡、已作废）、院区、科室/病区、时间进行筛选和查询）。</p> |
| 10 | 电子签名系统 (CA) | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 数字签名验签服务</p> <p>数字签名验签服务模块提供数字签名/验签服务，保障关键操作和数据在交互过程中的信息完整性、不可否认性和事后可追溯性。</p> <p>数据签名功能：提供 pkcs1/Pkcs7 attach/Pkcs7 detach/xml Sign 等多种格式的数字签名功能，提供对文件数字签名和验证功能，支持对文件进行 MD2、SHA-256 等方式的数字摘要签名</p> <p>签名验证功能：提供 pkcs1/Pkcs7 attach/Pkcs7 detach/xml Sign 等格式的数字签名验证功能</p> <p>证书有效性效验功能：对获得的证书进行 CRL/OCSP 方式的有效性验证，CRL 更新配置可自动定时进行，并支持对 X.509 Version 3, X.500 , PKCS 系列证书的 DER 和 PEM 格式的应用与验证</p> <p>数字信封功能：提供加解密 PKCS7 格式数字信封功能</p> <p>获取证书信息功能：提供证书解析功能，获取证书中的任意主题信息以及扩展项信息。</p> <p>2. 时间戳服务</p> <p>时间戳服务模块基于精准、权威时间源为用户、信息系统提供时间戳的签发和验证功能，提供信息和操作的时效性的权威证明，提供时间抗抵赖服务。</p> <p>标准时间服务：提供标准时间源功能，为网络或系统提供权威标准时间服务。</p> <p>时间戳申请：申请时间戳的实体包括用户、应用系统。其中用户可通过邮件、文件、网页形</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>式申请时间戳，应用系统可通过 API 接口的方式申请时间戳。申请时间戳文件格式可以支持消息格式或文件形式。</p> <p>时间戳签发：时间戳服务根据用户或者应用系统的时间戳签发请求生成时间戳，并将时间戳发送给用户或应用系统。</p> <p>时间戳验证：通过时间戳服务证书验证用户给定的时间戳是否该时间戳服务模块签发；通过时间戳和源文件验证该时间戳是否该文件时间戳。从而验证盖戳数据是否被篡改、时间戳文件是否被篡改。</p> <p>时间戳解析：通过时间戳数据或时间戳文件中获取时间戳加盖时间、时间戳加盖主体等权威信息。</p> <p>时间戳保存和备份：时间戳服务保存该服务器上产生的所以时间戳</p> <p>时间戳查询：时间戳服务为用户提供时间戳检索查询</p> <p>时间戳删除和销毁：提供一定条件下的时间戳删除和销毁功能</p> <p>3. 密码运算服务</p> <p>密码运算服务为用户和业务系统提供摘要运算、随机序列生成、对称加解密、非对称加解密、加解密数字信封、base64编解码操作等数据加解密功能。支持算法有RSA、SM2、3DES、DES、AES、MD2、SHA256等，支持私钥管理、私钥加密/解密、PKCS#1 签名等功能，并能支持国密最新算法。</p> <p>4. 电子签名对接服务</p> <p>4.1 登录用户管理</p> <p>支持登录用户管理</p> <p>支持登录用户权限设置维护</p> <p>支持证书自动登录</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|---------------|--------|-----|------------|--|
| | | | | <p>4.2 数字签名接口</p> <p>支持身份认证接口封装</p> <p>支持数字签名接口封装</p> <p>支持时间戳接口封装</p> <p>支持数字印章接口封装</p> <p>4.3 医技报告签名</p> <p>支持检验报告数据签名</p> <p>支持检查报告数据签名</p> <p>4.4 门急诊签名</p> <p>支持电子处方数据签名。</p> <p>支持门诊电子申请单数据签名。</p> <p>支持门诊病历数据签名。</p> <p>4.5 住院签名</p> <p>支持电子医嘱数据签名。</p> <p>支持住院电子申请单数据签名。</p> <p>支持住院病历数据签名。</p> <p>4.6 护理签名</p> <p>支持护理医嘱执行数据签名。</p> <p>支持护理病历数据签名。</p> <p>4.7 不良事件签名</p> <p>支持不良事件数据签名。</p> <p>4.8 药房签名</p> <p>支持门诊发药数据签名。</p> <p>支持住院发药数据签名。</p> |
| 八、运营管理 | | | | |
| 1 | 门诊应急管理 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 应急系统基础平台</p> <p>具备定时或手动从主服务器上下载相关字典的功能，如收费项目、药品信息、科室信息、医生信息。</p> <p>具备患者信息同步功能</p> <p>具备应急系统岗位权限单独设置功能。</p> <p>2. 单机挂号收费</p> |

| | | | | |
|---|--------|-----|------------|---|
| | | | | <p>具备当系统的主服务器或全院的网络出现异常时，为病人进行正常现金业务挂号登记、划价、收费的功能。</p> <p>3. 单机数据回传</p> <p>具备门急诊应急系统数据回迁到主数据库的功能，在回迁数据前进行数据校验。</p> <p>具备数据导回到正式库后，药品自动发放并扣库存的功能。</p> <p>4. 财务账目核对处理</p> <p>具备单机挂号、划价收费、报表统计，数据可汇总到正式库的门诊收费系统中的功能。</p> |
| 2 | 医疗统计报表 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>具备统计分析功能，包括：报表分析、图形分析、对比分析。</p> <p>具备门急诊、住院、医技科室数据统计功能。</p> <p>具备门诊、病房统计报表功能，包括日报表、月报表、季报表等。</p> <p>具备病人分类统计功能。</p> <p>具备统计综合分析功能，包括门诊工作情况、出院病人分病种统计、工作量统计。</p> |
| 3 | 随访管理 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 随访计划</p> <p>为随访工作建立计划性目标，指定预计完成随访计划执行人员和执行时间，以及指定随访患者时所使用试题问卷。</p> <p>支持快捷导入患者信息。查询未随访病人，为未随访过的患者快速指定满意度调查计划。</p> <p>2. 随访执行</p> <p>支持批量拨打随访电话，完成随访后自动发送感谢短信。智能化选择需随访的患者信息，智能化生成随访问卷。</p> <p>支持不同随访工作计划，随访问卷的多样化。支持主、子试题的信息保存。快捷设置电话拨打电话前加拨号码，自动通话录音。</p> |

| | | | | |
|---|--------|-----|------------|---|
| | | | | <p>3. 患者信息导入</p> <p>支持与 HIS 系统无缝连接接口，实现患者信息同步导入。</p> <p>4. 随访查询</p> <p>支持多种方式查询，可按日期、随访人员等多种方式信息查询。</p> <p>支持随访录音播放。</p> <p>支持数据打印。</p> <p>5. 满意度统计</p> <p>支持快速统计查询方式。</p> <p>支持随访调查 MSA 统计模式。</p> <p>支持两月及两月以上各服务满意度趋势图例展示。</p> <p>6. 安全管理模块</p> <p>支持对所有的座席根据不同工作种类或特定的需要设置不同的权限。</p> <p>7. 统计分析模块</p> <p>统计分析模块具有强大的报表分析功能。除了能顺利完成管理部门要求的上报报表外，还充分发挥了医院信息的咨询、监督等功能。统计分析功能包括：报表分析、图形分析、对比分析等。</p> |
| 4 | 系统配置管理 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 基础数据</p> <p>具备对 HIS 正常运行所需的各项参数进行设置的功能。</p> <p>提供价表管理子系统，具备下列各项目设置功能：</p> <p>收费大项目设置，包括大项目代码、大项目名称、发票代码设置；</p> <p>收费小项目设置，包括小项目代码、小项目名称、大项目设置；</p> <p>特殊项目设置，包括项目代码、费别、优惠比例、特需比例设置；</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>门诊会计项目设置，包括代码、项目名称设置； 住院会计项目设置，包括代码、项目名称设置； 门诊发票项目设置，包括代码、项目名称设置； 住院发票项目设置，包括代码、项目名称设置； 核算项目设置，包括代码、项目名称设置； 病案项目设置，包括代码、项目名称设置； 收费项目调价设置，包括新增调价单、调价时间、调价后金额设置。</p> <p>诊断设置，包括代码、名称、国家诊断、中医诊断设置</p> <p>地区设置，包括省、市、县、街道设置 频次设置，支持 bid、tid 等频次的设置 提供结账费别模板。</p> <p>提供信息系统维护服务，支持下列项目维护： 基础表维护，包括一级科室、二级科室、病区代码设置。</p> <p>门诊系统维护，包括收费代码、配药窗口设置。 药品系统维护，包括药库代码、药房代码、配药人员设置。</p> <p>住院系统维护，包括药品用法、手术房间、手术麻醉设置。</p> <p>系统工具维护，包括外挂报表、升级向导、发票设计的维护。</p> <p>2. 系统配置</p> <p>具备发票设计功能，可以设计医院打印的纸质发票的格式。</p> <p>具备新闻编辑功能，可以在登录程序时展示编辑的公告。</p> <p>具备数据导出、数据迁移功能，快速导出、迁移医院需要的数据。</p> <p>具备数据库备份功能，通过前台快速设置医院的备份数据库。</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|--------|-----|------------|---|
| | | | | <p>具备索引重建功能，通过前台快速重建医院数据库的索引。</p> <p>具备登录管理功能，操作员登录时，记录下日志，可以在前台查询到操作员登录的情况。</p> <p>具备后台任务管理功能，可以在前台控制后台作业的运行。</p> <p>具备流程控制功能，通过设置不同参数的值，可以快速定义医院软件运行的模式。</p> <p>具备医院设置功能，可以维护同库模式下不同医院的属性。</p> <p>具备职工岗位权限维护功能，可以设置不同岗位的功能权限。</p> <p>具备年龄设置功能，可以维护医院需要显示的病人年龄的格式。</p> <p>支持基础数据同步设置，业务条线按照标准格式提供接收服务后，可以将基础数据同步到需要应用的条线。</p> <p>具备磁卡费别设置功能，可以定义卡与费别的对应关系，通过刷不同的卡控制不同的患者费别。</p> <p>具备数据迁移方案，支持自动进行运行库和历史库之间根据日表和年表的数据进行迁移，以确保运行库的运行效率。</p> |
| 5 | 电子票据管理 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 医疗电子票据基础产品</p> <p>基础信息</p> <p>从财政获取单位基础信息，支持本地进行医疗基础信息的维护，是医疗平台应用的基础模块。</p> <p>票据管理</p> <p>票据全生命周期管理，包括纸质票据和电子票据申领、分发、申退、审验、销毁等业务管理。</p> <p>票据开具</p> <p>医疗电子票据平台的核心功能模块，与 HIS 系统对接实现医院医疗（门诊/住院）电子票据的开具、</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>冲红、打印、查询等核心业务。此外，平台还提供非税、往来、捐赠票据开具功能，实现医院内部全业务、全口径的开票管理。</p> <p> 票据交付</p> <p> 实现单位通过各种渠道（短信、单位 APP、互联网渠道等）将电子票据交付于缴款人。</p> <p> 综合报表查询</p> <p> 医疗机构本级及下级机构的各票据种类库存情况查询以及开票情况查询。</p> <p> 系统管理</p> <p> 医疗机构的用户、角色、权限配置，业务系统与医疗电子票据平台对接的应用接入管理。</p> <p>2. 电子票据个性化交付</p> <p> 通过取票小程序将电子票据推送给交款人（标准）。</p> <p> 基础信息同步</p> <p> HIS 系统向医疗电子票据管理平台服务请求获取票据、项目、开票点信息列表，核对获取信息列表一致性。</p> <p> 票据下发业务</p> <p> 财政下发库存后，单位接口同步交互实现票据入库，单位获取下发票据库存，核对票据入库情况一致性。</p> <p> HIS 系统对接联调</p> <p> 对电子票据的财政端、医疗单位端进行联调和全流程的测试保证系统运行通畅。</p> <p> 取票小程序</p> <p> 取票小程序票据归集测试，扫描二维码自动识别、展示电子票据，进行二维码接口联调测试、取票小程序与电子票据系统接口联调测试。</p> <p>3. 自助机取票</p> <p> 票据打印</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|------|-----|------------|--|
| | | | | <p>通过就诊卡、医保卡、身份证查询可打印票据，选择票据后进行打印；扫描二维码，打印纸质票据。</p> <p>打印清单</p> <p>通过就诊卡、医保卡、身份证查询可打印清单，选择并打印清单。</p> <p>管理后台</p> <p>用于自助打票机管理，包含：打印功能配置、打印方式配置、打印机设备配置、票据配置、预警配置等模块。</p> <p>4. 医疗票据档案管理</p> <p>单位开票总览</p> <p>提供开票数据总览功能，包括电子票据查询、电子票据接收情况、电子票据归档情况等。</p> <p>电子票据归档检索（明细）</p> <p>为单位提供电子票据归档检索明细的功能，用户按照日期、接收状态查询电子票据归档结果。</p> <p>电子票据归档检索（按月）</p> <p>为单位提供电子票据按月归档检索的功能，查看每月电子票据归档的汇总信息及票据的总览。</p> <p>单位开票与归档差异表</p> <p>因各种网络或技术原因导致电子票据未制作成功，为保证存档的安全可靠，系统自动核对单位开票与财政下载的电子票据，生成单位开票与归档差异表，用户可批量勾选重新从财政下载电子票据。</p> |
| 6 | 设备管理 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 设备基础设置</p> <p>具备设备分类信息设置功能：支持设备二级分类维护，可以对设备分类信息进行新增、修改、删除。</p> <p>具备设备品名设置功能：支持对设备名称、使用年限、计量属性进行新增、修改、删除。</p> <p>具备设备生产厂商设置功能：可以对生产厂商基本信息进行新增、修改、删除、停用。</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>具备设备供应商设置功能：可以对医院供应商基本信息进行新增、修改、删除、停用。</p> <p>具备设备帐类设置功能：可以对库房所属帐类进行新增、修改、启用。</p> <p>2. 设备采购管理</p> <p>具备科室申购功能：支持医院各科室/病区登记设备申购信息，支持打申购单并对打印状态进行标识。</p> <p>具备采购计划功能：支持汇总科室申购或自制设备采购计划，支持多种方式生成采购计划，包括手工录入和由申购单生成。</p> <p>具备设备合同功能：支持维护设备合同内容，包括合同主页、合同明细、付款计划等。</p> <p>3. 设备期初台账设置。</p> <p>具备设备期初台账功能：支持现有设备在系统中作为期初设置，并可针对已设置的期初库存进行启用操作。</p> <p>4. 设备日常管理</p> <p>具备设备台账功能：可查询各设备在全院的分布情况，包括设备当前所在科室，设备金额，设备状态等。</p> <p>具备打印卡片，导出台账功能。</p> <p>具备入库管理功能：包括：合同入库、非合同入库、估价入库、直销入库等。</p> <p>具备出库管理功能：将设备从库房中出库到各使用科室，包括通过请领方式和正常出库方式出库两种方式。</p> <p>具备卡片管理功能：每台设备生成设备卡片，包括设备编码、卡片号、设备使用日期、保管科室等。</p> <p>具备设备转移功能：设备在科室间转移登记，通过设备卡片检索设备并选择新部门。</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|--------|-----|------------|--|
| | | | | <p>具备退役管理功能：包括登记退役科室、设备卡片号、鉴定意见、回收金额等信息。</p> <p>具备设备原值调整功能：因设备大修等因素导致的设备原值调整，并可维护调整原因。</p> <p>具备盘点管理功能：通过自由录入、按分类、按科室、按全部设备生成盘点单，进行设备盘点。</p> <p>具备设备折旧功能：包括设备每月折旧，按照平均年限法折旧两种方式。</p> <p>具备设备月结功能。</p> <p>5. 设备使用管理</p> <p>具备维护计量设备，查阅计量计划功能。</p> <p>具备科室报修、维修登记功能。</p> <p>具备查询巡检计划功能。</p> <p>6. 查询报表</p> <p>具备设备资产月报功能。</p> <p>具备设备折旧月报功能。</p> <p>具备其他统计和单据查询功能。</p> |
| 7 | 统一支付平台 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 移动支付</p> <p>支持患者在门诊或住院窗口对就诊费用（挂号、检验检查项目、药品、住院预缴金等费用）进行医保结算后，自费部分费用通过支付宝、微信等第三方支付方式进行扫码支付。</p> <p>支持患者在医生站诊间通过支付宝、微信等第三方支付方式进行扫码支付。</p> <p>支持患者在自助机过支付宝、微信等第三方支付方式进行扫码支付。</p> <p>2. 对账平台</p> <p>为医院财务人员提供统一对账平台，对账平台需满足以下对账需求；</p> <p>支持多方渠道统一对账；</p> <p>提供线上、线下多方支付渠道统一对账服务。</p> <p>包括支付宝、微信等多种支付渠道；</p> |

| | | | | |
|-----------------|------|-----|------|--|
| | | | | <p>自动展示当日资金对账情况，并直观显示对账结果；</p> <p>提供对账数据对比情况以及今日对账结果展示；</p> <p>提供单边账日期提醒、单边账原因说明以及单边账处理机制；</p> <p>能够记录对账人员最后一次对账时间、登录对账操作员、待处理单边账起始日期；</p> <p>为财务对账提供不同筛选条件。如：院区、订单来源等；</p> <p>账单日中提供未处理单边账日期提醒；</p> <p>支持导出、刷新功能；</p> <p>支持对账记录追溯查询；</p> <p>提供最后一次对账时间、对账操作员等信息；</p> <p>支持按门诊/住院不同对账单位检索对账总览数据；</p> <p>支持重新对账，系统能够再次自动重新获取对账单；</p> <p>提供单边账预警机制；</p> <p>提供单边账预警机制，提供当日产生的或已处理的单边账情况；</p> <p>单边账提醒功能：提供待处理单边账处理日期、单边账日期日历提醒等方式；</p> <p>提供单边账原因说明：提供单边账列表，并提供该笔订单的详细信息；</p> <p>单边账处理机制：提供单边账的操作处理；</p> <p>统计分析：提供医院收入统计、退费统计、支付行为分析等日常数据统计服务；</p> <p>收入统计：可按照不同维度提供医院收入统计；</p> <p>退费统计：可按照不同维度提供医院退费统计。</p> |
| 九、医院信息平台 | | | | |
| 1 | 集成平台 | 1 项 | 软件和信 | <p>1. 信息交互中间件（ESB）</p> <p>1.1 基本功能要求</p> |

| | | | |
|--|--|-------------------------|---|
| | | <p>息技 术服 务业</p> | <p>支持 Windows、Linux 服务器操作系统。</p> <p>支持热备高可用性部署，主备机之间配置、消息库可实时同步，当主机发生故障时，备机可在不需人工干预的情况下秒级自动启动，消息在备机中继续运行，当主机修复后，消息会转回主机中继续处理。</p> <p>支持 HL7v2、HL7v3、国家互联互通 CDA 标准、FHIR、XML、JSON 标准和规范，提供对这些标准处理的工具。</p> <p>支持 HL7v2、HL7v3 标准库。</p> <p>支持多种通讯协议，包括但不限于 TCP/IP、SOAP Web 服务、REST Web 服务、文件、定时器、DLL、Kafka、数据库。</p> <p>支持简单代码映射 lookup 表配置功能、H2 内存数据库。</p> <p>支持通用的 JAVA 脚本开发功能，包括 Groovy 脚本，支持对 JSON，XML 结构数据的脚本处理。</p> <p>同一服务可同时支持接口模式和集成模式。</p> <p>1.2 用户界面要求</p> <p>开发界面应均为网页界面。网页界面支持中英文一键即时切换。</p> <p>支持能在同一个界面中完成流程开发、调试、服务监控等工作，并能显示异常错误队列。</p> <p>支持拖拉式图形化路由设计及路由间衔接和串联。</p> <p>●支持全局视图显示整个流程完整流通线路，用户能直观查看包含多终端、多路由的完整消息处理流程，在一个视图页面上能看到整体业务流程图（投标文件中提供相关功能截图）。</p> <p>支持图形化数据映射配置界面，并能支持通过代码编写进行数据映射配置。</p> <p>1.3 数据库支持要求</p> <p>支持主流关系型数据库的数据抽取、更改、插</p> |
|--|--|-------------------------|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>入功能，如 MS-SQL、 Oracle、MySQL，支持上传任意的数据库 JDBC 驱动以提供对其它数据库连接的支持；</p> <p>支持数据处理结果图形化全局流程显示，并提供流程树状显示，展示在整个流程中路由内每个节点数据的状态，方便用户进行问题排查；</p> <p>数据库事务支持，一库多表操作时可回滚，支持跨数据库事务处理；</p> <p>支持数据库终端结果可自动生成 JSON schema 方便数据映射；</p> <p>支持平台不使用特殊自定义数据库存储数据，允许用户在不使用引擎工具的情况下，用通用数据库工具也能查询数据。</p> <p>1.4 运维管理要求</p> <p>支持在线查看系统状态信息、进行性能监控，可以进行数据管理，允许访问日志、进行故障诊断；</p> <p>监控均为网页界面，网页界面支持单页面随时切换中英文。</p> <p>支持在发生异常情况时或消息堆积时可发送通知和提醒，消息堆积警告和警报阈值可配置；</p> <p>支持在线服务自助式调试 Web 界面，调试界面支持单元测试及集成测试。</p> <p>支持可开放的集成平台管理、设置、监控的 API，支持第三方的应用开发。</p> <p>支持采用 H5 技术，支持 PC 端和移动设备查看引擎运行状态，界面自适应调整分辨率。</p> <p>支持选择性关闭路由中消息追踪功能，减少不必要排错消息存储，节省磁盘空间。</p> <p>2. 集成交互服务</p> <p>集成平台提供临床业务交互集成解决方案，以面向服务的体系架构（SOA）为理念，以企业服务总线为基础，以临床业务规范为依据，采用标准化服务方式从患者基本信息、挂号、出入转、医技申请</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>单及报告、手术麻醉等内容对接异构系统。</p> <p>2.1 门诊交互服务</p> <p>患者建档服务子集</p> <p>集成平台提供标准化患者建档流程，生产方发布患者信息登记、更新操作服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p>门诊挂号服务子集</p> <p>集成平台提供标准的患者挂号信息接收服务，用于接收生产系统的患者信息以及挂号基本信息。集成平台根据医院实际应用场景下发订阅给业务消费方。</p> <p>门诊申请单服务子集</p> <p>集成平台提供标准化门诊申请单流程，生成方发布申请单开立、更新、以及医技确费状态变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p>门诊危急值报告服务子集</p> <p>集成平台提供标准化门诊危急值流程，生成方发布危急值报告发布、召回、反馈操作变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p>门诊医技报告服务子集</p> <p>集成平台提供标准化门诊医技报告流程，生成方发布医技报告发布、撤销操作变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p>2.2 住院交互服务</p> <p>入出院服务子集</p> <p>集成平台提供标准化入出院流程，生成方发布入院登记、取消入院、出院登记、取消出院变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p>入出转病区服务子集</p> <p>集成平台提供标准化入出转病区流程，生成方发布入区、出区、转区、转床以及反向变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p>住院申请单服务子集</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>集成平台提供标准化住院申请单流程，生成方发布申请单开立、更新、审核、执行、以及医技收费状态变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p>住院医技报告服务子集</p> <p>集成平台提供标准化住院医技报告流程，生成方发布医技报告发布、撤销操作变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p>住院危急值报告服务子集</p> <p>集成平台提供标准化住院危急值流程，生成方发布危急值报告发布、召回、反馈操作变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p>手术麻醉服务子集</p> <p>集成平台提供标准化手术麻醉流程，生成方发布手术排班、手术状态、以及项目收费/退费操作变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p>2.3 体检转换交互服务</p> <p>患者登记服务子集：开放平台提供标准化健康体检流程，生成方发布体检个人登记或团体登记、更新操作变更服务经过开放平台下发订阅给相关业务消费方。</p> <p>体检项目服务子集：开放平台提供标准化健康体检流程，生成方发布项目开立、取消操作变更服务经过开放平台下发订阅给相关业务消费方。消息内容包括体检项目提交、体检项目确认等。</p> <p>医技报告服务子集：开放平台提供标准化健康体检流程，生成方发布报告回传、撤销操作变更服务经过开放平台下发订阅给相关业务消费方。消息内容包括检验报告新增、检验报告撤销、微生物报告新增、微生物报告撤销、检查报告新增、检查报告撤销等。</p> <p>3. 集成平台管理</p> <p>3.1 首页</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>首页需展示已上线服务的整体运行情况。包含吞吐量趋势、关键指标、提供方和消费方调用情况等。要求如下：</p> <ul style="list-style-type: none"> 支持平台运行概况最近一次巡检得分。 支持巡检得分趋势。 支持服务消费方请求耗时 Top10 排名。 支持系统请求服务数的 Top10 排名。 支持服务吞吐量趋势。 支持服务器性能监控。 <p>3.2 服务管理</p> <p>服务管理需提供常见应用集成场景所需要的标准服务，如果这些服务无法满足医院个性化需求，或者项目进入系统运维阶段，随着医院的信息化发展，当有新的接口服务需求，或者有新系统接入时，需要与现有系统进行对接，服务管理平台可通过快速配置实现服务的新增、服务的发布管理功能，实现对服务的集中管理，提高医院信息化管理效率及水平。要求如下：</p> <ul style="list-style-type: none"> 支持服务列表。 支持服务查询。 支持导入、导出服务包。 支持服务配置及删除。 支持服务上线、下线。 支持服务审核授权。 支持服务字段级别授权。 <p>3.3 服务监控</p> <p>服务监控需对医院所有服务运行情况的监控，通过监控，及时发现问题采取干预措施，要求如下：</p> <p>监控概览</p> <ul style="list-style-type: none"> 支持展示业务系统与集成平台之间的服务调用关系。 支持展示提供方、调用方服务调用次数。 支持展示服务关键指标，包含服务请求次数、 |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>服务异常次数、接入系统总数、接入服务总数。</p> <p>支持监控服务吞吐量趋势。</p> <p>实时监控</p> <p>支持系统服务流向关系图例展示。</p> <p>支持展示服务列表。</p> <p>支持服务调用详情，包含服务调用链路、耗时、路由名称、消息 ID。</p> <p>患者追踪</p> <p>支持模糊查询。</p> <p>支持多条件组合查询，例如：患者门诊号、住院号、姓名、身份证号、卡号标识。</p> <p>消息搜索</p> <p>支持追踪消息的流转状态及流转轨迹，便于业务系统进行问题排查。</p> <p>3.4 服务调试</p> <p>集成平台对接厂商需通过我的服务功能完成服务调试，并需在我请求的服务和我提供的服务之间切换。要求如下：</p> <p>支持服务查询。</p> <p>支持接口方案下载。</p> <p>支持服务申请、取消申请、重新申请、服务调试。</p> <p>支持服务对接。</p> <p>3.5 告警管理</p> <p>告警管理需围绕告警相关的内容进行配置及展示。配置模块：告警规则配置、告警订阅、数据源管理。展示模块：告警信息、巡检概览。系统后台会有服务定时巡检所有的告警规则，并根据配置的规则生成相应的告警信息。生成的告警信息则由“告警中心”展示。要求如下：</p> <p>告警中心</p> <p>支持模糊搜索。</p> <p>支持告警处理。</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | | | | | |
|-----------|------------|--|--|--|-----------|------------|------------|------------|
| | | | | <p>告警规则配置</p> <p>支持类别管理配置。</p> <p>支持总评配置。</p> <p>支持搜索条件配置。</p> <p>支持服务运行状态规则配置。</p> <p>支持数据库链路状态规则配置。</p> <p>支持硬件检测规则配置。</p> <p>支持规则修改、删除。</p> <p>告警订阅</p> <p>支持联系人分组。</p> <p>支持配置告警级别。</p> <p>支持配置订阅规则。</p> <p>数据源管理</p> <p>数据源维护。</p> <p>数据源连接性测试。</p> <p>3.6 服务监控大屏</p> <p>提供以监控大屏集中展示的集成平台运行现状、监控概览指标、服务的运行效率排名、服务器的硬件资源情况。要求监控如下指标项：</p> <p>日调用总数。</p> <p>今日异常。</p> <p>接入系统总数。</p> <p>服务总数。</p> <p>平台监控天数。</p> <p>历史调用总数。</p> <p>此外还需展示整体平台的架构图，以及所提供的服务、所消费的服务的调用数统计。</p> <p>4. 互联互通服务</p> <p>支持互联互通三甲数据交互服务，包括：</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">文档注册、查询服务</td> <td>电子病历文档注册服务</td> </tr> <tr> <td>电子病历文档检索服务</td> </tr> <tr> <td>电子病历文档调阅服务</td> </tr> </table> | 文档注册、查询服务 | 电子病历文档注册服务 | 电子病历文档检索服务 | 电子病历文档调阅服务 |
| 文档注册、查询服务 | 电子病历文档注册服务 | | | | | | | |
| | 电子病历文档检索服务 | | | | | | | |
| | 电子病历文档调阅服务 | | | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|---------------|------------------|------------------|
| | | | | 个人信息注册、查询服务 | 个人信息注册服务 |
| | | | | | 个人信息更新服务 |
| | | | | | 个人信息合并服务 |
| | | | | | 个人信息查询服务 |
| | | | 医疗卫生机构注册、查询服务 | 医疗卫生机构(科室)信息注册服务 | |
| | | | | | 医疗卫生机构(科室)信息更新服务 |
| | | | | | 医疗卫生机构(科室)信息查询服务 |
| | | | 医疗卫生人员注册、查询服务 | 医疗卫生人员信息注册服务 | |
| | | | | | 医疗卫生人员信息更新服务 |
| | | | | | 医疗卫生人员信息查询服务 |
| | | | 就诊信息交互服务 | 就诊卡信息新增服务 | |
| | | | | | 就诊卡信息更新服务 |
| | | | | | 就诊卡信息查询服务 |
| | | | | | 门诊挂号信息新增服务 |
| | | | | | 门诊挂号信息更新服务 |
| | | | | | 门诊挂号信息查询服务 |
| | | | | | 住院就诊信息新增服务 |
| | | | | | 住院就诊信息更新服务 |
| | | | | | 住院就诊信息查询服务 |
| | | | | | 住院转科信息新增服务 |
| | | | | | 住院转科信息更新服务 |
| | | | | | 住院转科信息查询服务 |
| | | | | | 出院登记信息新增服务 |
| | | | | | 出院登记信息更新服务 |
| | | | | 出院登记信息查询服务 | |
| | | | 医嘱信息交互服务 | 医嘱信息新增服务 | |
| | | | | | 医嘱信息更新服务 |
| | | | | | 医嘱信息查询服务 |

| | | | | | |
|--|--|--|-----------|--------------|--------------|
| | | | | | 检验申请信息新增服务 |
| | | | | | 检验申请信息更新服务 |
| | | | | | 检验申请信息查询服务 |
| | | | | | 检查申请信息新增服务 |
| | | | | | 检查申请信息更新服务 |
| | | | | | 检查申请信息查询服务 |
| | | | | | 手术申请信息新增服务 |
| | | | | | 手术申请信息更新服务 |
| | | | | | 手术申请信息查询服务 |
| | | | | 状态信息交互服务 | 医嘱执行状态信息更新服务 |
| | | | | | 医嘱执行状态信息查询服务 |
| | | | | | 检查状态信息更新服务 |
| | | | | | 检查状态信息查询服务 |
| | | | | | 检验状态信息更新服务 |
| | | | | | 检验状态信息查询服务 |
| | | | | | 手术排班信息新增服务 |
| | | | | | 手术排班信息更新服务 |
| | | | | | 手术排班信息查询服务 |
| | | | | | 手术状态信息更新服务 |
| | | | | | 手术状态信息查询服务 |
| | | | 术语注册、查询服务 | 术语注册服务 | |
| | | | | 术语更新服务 | |
| | | | | 术语查询服务 | |
| | | | 预约信息交互服务 | 号源排班信息新增服务 | |
| | | | | 号源排班信息更新服务 | |
| | | | | 号源排班信息查询服务 | |
| | | | | 门诊预约状态信息新增服务 | |
| | | | | 门诊预约状态信息更新服务 | |
| | | | | 门诊预约状态信息查询服务 | |
| | | | | 检查预约状态信息新增服务 | |
| | | | | 检查预约状态信息更新服务 | |

| | | | | |
|---------------|-------|----|------------|---|
| | | | | 检查预约状态信息查询服务 |
| 2 | 单点登录 | 1项 | 软件和信息技术服务业 | <p>支持用户登录一次可访问所有相互信任的应用系统。</p> <p>支持用户账号密码管理。</p> <p>支持用户系统访问权限管理。</p> <p>支持密码、CA、短信三种身份认证。</p> |
| 十、数据中心 | | | | |
| 1 | 术语主数据 | 1项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 标准规范</p> <p>系统内置国家标准、行业标准主数据字典，绝字典内容的检索和浏览功能，要求包含以下内容：</p> <p> 国标：行政区域代码、专业技术职务代码、中医临床诊疗术语治法部分、中医病症分类及代码、民族类别代码、家庭关系代码、生理性别代码、学历代码、经济类型分类代码、婚姻状况代码；</p> <p> 行标：ICD-10 诊断代码、ICD-9 手术编码，数据元值域的临床辅助检查、主诉与症状、人口学及社会经济学特征、健康史、医学评估、卫生费用、实验室检查、药品设备与材料、卫生机构、卫生管理。</p> <p>2. 数据管理</p> <p>具备树形结构分类展现主数据功能，具备从Excel 或数据库导入已有的主数据功能。</p> <p>支持与业务系统对接，业务系统调用主数据注册服务，将主数据信息注册到主数据管理系统中。</p> <p>具备按主数据信息相关代码或名称筛选符合条件的主数据信息功能。</p> <p>具备按主数据字段检索功能。</p> <p>支持与业务系统对接，主数据管理系统调用相关业务系统的接收服务，将变更的主数据信息传输到目标系统中。</p> <p>3. 数据映射</p> <p>支持基准主数据与业务系统数据的映射功能，</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>包含建立映射、取消映射。</p> <p>具备自动创建映射模型，自主选择基准并建立映射模型功能。</p> <p>具备主数据映射关系的导入、下载功能，支持自动映射。</p> <p>4. 数据应用</p> <p>具备系统日志与接口日志查询功能，具备关键字及字段级别查询。</p> <p>具备业务系统按照主数据字典、字段的订阅、注册、查询进行权限配置管理功能。</p> <p>具备字典字段级别权限控制功能。</p> <p>具备主数据字典字段级别更改的日志监控功能，包括主数据的导入、编辑、接口传输的变更信息。</p> <p>5. 字典库管理</p> <p>具备院标级常用主数据字典库管理功能，要求包括以下内容：</p> <p>组织类主数据：医院信息字典、医院信息字典、科室信息字典、病区信息字典；</p> <p>资源类主数据：职工信息字典、床位信息字典；</p> <p>关系类主数据：诊断对照 ICD-10 字典、手术对照 ICD-9 字典；</p> <p>术语类主数据：西医诊断字典、中医病症字典、单位信息字典、检验标本代码字典、麻醉方法字典；</p> <p>服务类主数据：收费项目字典、临床项目代码字典、药品规格目录；</p> <p>其他类主数据：医嘱单据字典、药品账目字典。</p> <p>6. 基础管理</p> <p>具备用户信息维护功能，包括：用户、角色、权限、基础信息等。</p> <p>具备数据源、数据建模、数据权限的灵活配置功能。</p> |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|-------|-----|------------|--|
| | | | | 具备医疗机构编号、院区管理，医疗机构的业务系统编号名称信息管理功能。 |
| 2 | 患者主索引 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 患者主索引管理</p> <p>1.1 患者注册</p> <p>支持与业务系统互通，在业务系统新增患者或者更新患者信息时，能将患者信息注册到 EMPI 系统中。并在患者信息注册时，根据规则进行匹配对患者关键信息字段进行自动校验，包含字段有身份证号、姓名、电话、地址、标识符；根据相同匹配规则与 EMPI 中已有的患者信息进行自动匹配后合并；根据相似匹配规则与 EMPI 中已有的患者信息进行自动建立相似关系。</p> <p>具备在患者信息注册到 EMPI 时对操作日志进行记录功能。</p> <p>1.2 患者合并</p> <p>具备将符合相同匹配规则的患者信息进行自动合并功能。</p> <p>具备对相似患者进行详细信息差异比对功能，比对的信息包含患者标识符、姓名、性别、出生日期、身份证号、地址、电话、联系人、母亲姓名、婚姻状况、民族、出生顺序、就诊信息，当判定是相同患者时，可分别选取各自的真实信息部分进行手动合并。</p> <p>具备在患者信息合并时对操作日志进行记录功能。</p> <p>1.3 患者拆分</p> <p>具备对手动合并后的患者进行详细信息差异比对功能，比对的信息包含患者标识符、姓名、性别、出生日期、身份证号、地址、电话、联系人、母亲姓名、婚姻状况、民族、出生顺序、就诊信息，当判定是不同患者时，可按照合并前的信息进行手动拆分。</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>具备在患者信息拆分时对操作日志进行记录功能。</p> <p>1.4 患者查询管理</p> <p>具备查看患者基本信息功能，可查看的信息包含患者姓名、性别、出生日期、身份证号、家庭地址、家庭电话和卡数。</p> <p>具备对身份证号、电话号码进行脱敏处理功能。</p> <p>具备通过患者标识符对患者基本信息列表进行检索查询功能。</p> <p>具备对患者基本信息列表进行高级检索查询功能，可自由组合的查询条件包含有患者主索引号、姓名、性别、出生日期、卡数、电话、地址、就诊日期。</p> <p>具备通过详情下钻查看患者详细信息以及门诊、住院、体检就诊信息和相似患者信息功能。</p> <p>具备手机扫描二维码来获取患者信息功能，包含信息有患者主索引号、姓名、性别和脱敏的身份证号信息。</p> <p>具备手工将相似患者信息添加到待合并列表中，并可进行详细信息差异比对功能，当判定是相同患者时进行手动合并。</p> <p>2. 匹配规则管理</p> <p>2.1 相同规则</p> <p>提供默认的同匹配规则功能，一般是由多个患者信息字段组合的，包含身份证号和姓名全拼、姓名全拼，且是不允许删除的。</p> <p>具备增加医疗机构时 EMPI 将同步增加配套的相同匹配规则，删除医疗机构时配套的规则也随之删除功能。</p> <p>具备新增自定义相同匹配规则功能，新增规则时与已有规则进行校验，若已有规则包含新规则，将进行提示说明，且不会新增该条相同匹配规则。</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>具备对相同匹配规则进行修改功能。</p> <p>具备模糊检索、查看相同匹配规则功能。</p> <p>具备相同匹配规则打印功能。</p> <p>2.2 相似规则</p> <p>提供默认的常用相似匹配规则功能。</p> <p>具备新增自定义的相似匹配规则功能，新增规则时与已有规则进行校验，若已有规则包含新规则时，将进行提示说明，且不会新增该条相似匹配规则。</p> <p>具备相似规则修改功能。</p> <p>具备模糊检索、查看相似匹配规则功能。</p> <p>具备相似匹配规则打印功能。</p> <p>3. 查询统计</p> <p>3.1 实时监控器</p> <p>具备查看今日和昨日注册到 EMPI 中的患者总数、新增患者总数、合并患者总数、新增患者占比和患者合并率功能。</p> <p>具备以曲线图的形式查看今日和昨日注册到 EMPI 中的患者总数、新增患者总数、合并患者总数功能；具备浮标显示各统计类型的具体总数功能。</p> <p>具备以曲线图的形式查看今日和昨日调用 EMPI 服务响应时间的平均耗时情况功能。具备浮标显示各统计类型的平均耗时功能。</p> <p>具备以饼状图的形式查看今日和昨日注册到 EMPI 中的患者各年龄段分布功能。具备浮标显示各年龄段总人数和占比。</p> <p>3.2 历史查看器</p> <p>具备统计注册到 EMPI 中的历史患者总数、合并总数、注册服务次数、查询服务次数、通知服务次数和其他服务类型功能。</p> <p>具备统计选定时间内注册到 EMPI 中的患者总数和合并患者总数，且以曲线图的形式展示，以浮标</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>显示各统计类型的总数。</p> <p>具备统计选定时间内调用 EMPI 服务响应时间的平均耗时情况功能，且以曲线图的形式展现，以浮标显示各统计类型的平均耗时。</p> <p>具备统计选定时间内注册到 EMPI 中的患者各年龄段分布功能，以浮标显示各年龄段的总人数和占比。</p> <p>3.3 匹配规则统计</p> <p>具备统计根据各相同规则进行自动合并的患者总数功能，具备下钻到详细患者信息列表，继续下钻进行患者详细信息差异比对功能，具体比对的信息包含患者标识符、姓名、性别、出生日期、身份证号、地址、电话、联系人、母亲姓名、婚姻状况、民族、出生顺序、就诊信息；并可返回上一层级。</p> <p>具备统计根据各相同规则进行手动合并的患者总数功能，具备下钻到详细患者信息列表，继续下钻进行患者详细信息差异比对功能；并可返回上一层级。</p> <p>具备统计根据相似匹配建立相似关系的患者总数功能，具备下钻到详细的患者信息列表，继续下钻进行患者详细信息差异比对功能；并可返回上一层级。</p> <p>3.4 消息日志查询</p> <p>具备查看调用 EMPI 服务的消息日志功能，默认显示当天消息日志，包括调用方名称、消息接收和返回时间、耗时、方向、参数类型、操作类型、成功失败以及入参和出参的详细信息。</p> <p>具备根据消息状态和消息类型对消息日志进行检索功能，支持模糊检索。</p> <p>具备手动将消息重新注册功能。</p> <p>4. 基础管理</p> <p>4.1 机构管理</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|---------------|-----|---------|--|
| | | | | <p>具备医疗机构信息的新增、修改、删除和查看功能。</p> <p>具备设置多院区的上下级对应关系功能。</p> <p>4.2 信息系统管理</p> <p>具备新增医疗机构默认添加配套的常规医疗系统信息功能，包括 HIS、CIS、LIS、RIS、体检系统。</p> <p>具备删除医疗机构时配套的医疗系统信息随之删除功能。</p> <p>具备新增医疗系统信息后，该医疗系统获取调用 EMPI 服务的权限功能。</p> <p>具备医疗系统信息的修改、删除和查看功能。</p> <p>4.3 标识符管理</p> <p>具备提供常用的标识符功能，包含身份证号、护照号、军官证号、暂住证号、社保卡号、银行卡号，且是不允许删除的。</p> <p>具备添加医疗机构时默认添加配套的常用标识符功能，有全院患者 ID、住院患者 ID、门诊患者 ID、体检患者 ID、全院病历号、住院病历号、门诊病历号、体检病历号、住院就诊号、门诊就诊号、体检就诊号。</p> <p>具备删除医疗机构时配套的标识符随之删除功能。</p> <p>具备新增、修改、删除和查看标识符功能。</p> <p>具备标识符模糊检索功能。</p> <p>4.4 参数配置</p> <p>具备设置系统参数，并提供默认值功能。</p> <p>具备根据医院实际情况修改参数的取值功能，以提高患者主索引程序的灵活度。</p> <p>具备模糊检索系统参数功能。</p> |
| 3 | 数据仓库 (HDW) | 1 项 | 软件和信息技术 | <p>1. 复制库 ODS</p> <p>支持数据库组件，实现数据的容灾和复制，实现业务系统与平台的读写分离，降低数据同步对业</p> |

| | | | |
|--|--|----------|---|
| | | 术服 务业 | <p>务系统的影响。</p> <p>2. 数据中心管理系统</p> <p>2.1 数据中心运营管理</p> <p>数据中心管理系统保证数据质量的准确性、一致性。要求实现以下功能：</p> <p>支持对数据采集的吞吐量、作业运行状况、存储情况进行实时监控，并可在前台界面进行图形化展示，保证数据中心的数据准确性。</p> <p>支持采用记录数、关键指标验证机制，实现 HIS、LIS、RIS、病区护士站、护理文书、门诊医生站、住院医生站、门诊病历、住院病历、麻醉、治疗、病案管理、移动护理、纸质病历数据一致性验证。当数据与源系统数据不一致时，按时间段进行数据对比，针对差异数据进行数据的重新处理，保证数据的一致性。</p> <p>支持数据完整性验证，实现 HIS、LIS、RIS、病区护士站、护理文书、门诊医生站、住院医生站、门诊病历、住院病历、麻醉、治疗、病案管理、移动护理、纸质病历数据的数据值域验证、空值验证方式，保证第三方数据接口接入的规范性、有效性。业务系统提供的数据出现问题时形成问题清单。</p> <p>支持运行的异常作业，提供对应的解决方案及文档，帮助运维人员快速解决问题。当监控到数据抽取作业失败时，将异常抽取作业结果进行高亮提示，给出简要的分析原因，并自动给出相关解决方案说明，解决方案支持在线预览及下载。</p> <p>支持短信预警功能，当数据质量、数据监控出现异常情况时，可自动发送预警信息。</p> <p>2.2 数据质量评估</p> <p>数据质量评估管理系统支持电子病历系统应用水平质量评估方法，建立数据质量规则库实现数据质量的全面、及时、精准的监控，支持对接入平台</p> |
|--|--|----------|---|

| | | | | |
|---|------------|----|------------|---|
| | | | | <p>的数据进行跟踪，对关键事件产生的状态进行分析，进而迅速的找到排错伏点，最终解决问题。</p> <p>要求具有以下四种评估方法：</p> <p>支持数据一致性，通过可视化方式展现电子病历评价项中的关键数据项内容与字典数据内容的一致性。</p> <p>支持数据完整性，通过可视化方式展现电子病历评价项中的必填项数据、常用项数据的完整情况。</p> <p>支持数据整合性项目在评价时，通过可视化方式展现电子病历评价项中的关键项数据与相关项目（或系统）对应项目可否对照或关联。</p> <p>支持数据及时性项目在评价时，通过可视化方式展现电子病历评价项中的逻辑合理性，按照医疗流程有先后顺序的各个记录中时间值是否符合先后顺序的逻辑关系。</p> <p>可视化展现包含以下功能：</p> <p>医院整体的数据质量情况，包括：质量指标统计总览、质量评分趋势、四大维度得分一周趋势。</p> <p>数据校验监控报告展现了医院的数据质量校验情况，从四个维护统计展现校验错误数据列表，并提供查看错误详情。校验错误报告主要展示校验流程中存在错误的详细信息。</p> <p>支持自定义数据质量校验规则配置功能，为医院沉淀数据校验规则知识库，系统可以按照执行计划结合校验规则对数据进行自动化数据校验。</p> |
| 4 | 互联互通标准化 | 1项 | 软件和信息技术服务业 | <p>基于数据中心平台的应用系统，按照医院互联互通标准要求对院内标准数据集及 CDA 共享文档进行标准化转换及上传。</p> |
| 5 | 电子病历数据质量评估 | 1项 | 软件和信 | <p>支持电子病历系统应用水平质量评估方法，建立数据质量规则库实现数据质量的全面、及时、精</p> |

| | | | | |
|---|--------------|-----|---------------------------------------|---|
| | | | <p>息技 术服 务业</p> | <p>准的监控，支持对接入平台的数据进行跟踪，对关键事件产生的状态进行分析，进而迅速的找到排错伏点，最终解决问题。</p> <p>要求具有以下四种评估方法：</p> <p>支持数据一致性，通过可视化方式展现电子病历评价项中的关键数据项内容与字典数据内容的一致性。</p> <p>支持数据完整性，通过可视化方式展现电子病历评价项中的必填项数据、常用项数据的完整情况。</p> <p>支持数据整合性项目在评价时，通过可视化方式展现电子病历评价项中的关键项数据与相关项目（或系统）对应项目可否对照或关联。</p> <p>支持数据及时性项目在评价时，通过可视化方式展现电子病历评价项中的逻辑合理性，按照医疗流程有先后顺序的各个记录中时间值是否符合先后顺序的逻辑关系。</p> <p>可视化展现包含以下功能：</p> <p>医院整体的数据质量情况，包括：质量指标统计总览、质量评分趋势、四大维度得分一周趋势。</p> <p>数据校验监控报告展现了医院的数据质量校验情况，从四个维护统计展现校验错误数据列表，并提供查看错误详情。校验错误报告主要展示校验流程中存在错误的详细信息。</p> <p>支持自定义数据质量校验规则配置功能，为医院沉淀数据校验规则知识库，系统可以按照执行计划结合校验规则对数据进行自动化数据校验。</p> |
| 6 | 数据质量管理 系统 | 1 项 | <p>软件 和信 息技 术服 务业</p> | <p>1. 全局质控管理</p> <p>1.1 质控管理看板</p> <p>具备日、周、月时间维度数据质量综合概况可视化查看和时间趋势统计功能。</p> <p>具备源数据质量度分析和对比功能，查看源业务数据质控规则设置和监控统计情况。</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>具备数据抽取的数据量校验结果展示和近 30 日异常数据量数据趋势变化查看功能。</p> <p>具备核心指标值校验结果展示和近 30 日异常指标数据趋势变化查看功能。</p> <p>1.2 质控运维看板</p> <p>具备查看昨日作业运行、数据量核对、核心指标校验、明细数据质量整体情况功能。</p> <p>具备查看截止昨日作业运行、数据量核对、核心指标校验、明细数据质量待修复情况功能。</p> <p>具备查看近 30 日作业运行、数据量核对、核心指标校验、明细数据质量每日统计明细功能。</p> <p>具备查看统计年度作业运行、数据量核对、核心指标校验、明细数据质量的月统计数据功能。</p> <p>具备全年作业运行、数据量核对、核心指标校验、明细数据质量异常数据占比、异常数据记录数据对比功能。</p> <p>1.3 异常消息推送</p> <p>支持与钉钉通讯平台对接，对数据质量监控、数据量监控和核心指标监控的异常结果数据通过钉钉消息推送。</p> <p>支持与短信平台对接，实现质量管理的异常消息通过手机短信推送，及时告警。</p> <p>2. 多维质量监控</p> <p>2.1 全链路可视化</p> <p>具备可视化查看数据加工全链路中各环节异常作业统计情况，并直观掌握不同类型作业异常情况功能。</p> <p>具备链路异常数据下钻功能，可直接查看列表中异常作业的明细内容。</p> <p>具备按照作业名称、来源系统、目标系统和作业状态查询作业明细运行数据功能。</p> <p>具备对运行失败的作业点击下钻查看作业报错</p> |
|--|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>信息和作业脚本信息功能。</p> <p>2.2 数据质量监控</p> <p>具备通过预设的标准质控规则，对数据仓库和数据中心（CDR）数据字段进行校验功能。</p> <p>具备对数据字段质量监控结果按业务日期、表名和字段名、规则名称等维度查询和列表查看功能。</p> <p>具备对数据字段质量异常问题进行规则维度分类和统计功能。</p> <p>具备对数据字段质量监控进行手动质控功能。</p> <p>具备对数据字段质量异常明细数据进行导出下载功能。</p> <p>2.3 源数据量监控</p> <p>具备对源系统和目标系统之间数据同步的数据量核对监控功能。</p> <p>具备对数据量监控结果展示功能。</p> <p>具备对数据量异常数据按执行时间、来源系统、执行状态进行检索查询功能。</p> <p>具备对数据量校验异常记录进行下钻查看明细数据功能。</p> <p>具备对数据量异常的数据任务批次实现自动重传功能。</p> <p>2.4 核心指标监控</p> <p>具备对核心指标（门诊人次、急诊人次、门诊处方费用、急诊处方费用、住院结算人次、住院结算费用）在不同系统的一致性对比监控功能。</p> <p>具备对指标监控结果数据进行列表展示功能。</p> <p>具备对指标监控结果数据进行汇总、正确和异常分类统计、展示功能。</p> <p>具备对指标监控结果数据按时间、具体指标、比对结果状态进行查询和检索功能。</p> <p>2.5 规则标准管理</p> <p>具备对质控项目和质控数据源新增、删除、修</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|-----------------|-----|------------|--|
| | | | | <p>改等管理功能。</p> <p>具备对数据集成规则进行配置、查询和编辑功能。</p> <p>具备数据质量规则库管理功能，并能对规则内容按条件查询、修改和停用管理。</p> |
| 7 | 临床数据中心 (CDR) | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. CDR（临床数据中心）-结果数据</p> <p>临床数据中心以患者为中心，按照业务域、场景、事件，实现患者诊疗信息结果数据统一存储与统一管理，临床数据中心在可扩充性上需要满足医院未来对临床数据的存储及数据利用的要求，在性能及效率上应确保在正确的时间对正确的人员提供正确的数据格式。</p> <p>临床数据中心范围包含以下内容：患者标识、患者服务、门诊处方、临床诊断、住院病历、住院医嘱、通用报告、手麻记录、治疗记录、检验申请单、检查申请单、门诊病历、急诊评估单、入院评估单、体征记录、护理病历（支持非结构化数据）、过敏信息、检验报告、PACS 报告、电生理报告、病理报告、体检报告、门急诊输液信息、住院中医处方、病区交班信息、手术预约信息、药房发药信息、治疗预约信息、图像索引信息、住院病案首页。根据《基于电子病历的医院信息平台建设技术解决方案（2011）》建设要求结合临床实际建设需求进行临床数据的集成，随国家卫健委等部门要求随时更新，包括但不限于以下内容：</p> <p>患者标识：支持对门急诊、住院患者就诊时的基本信息（如姓名、性别、出生日期、身份证号、就诊卡号、病历号、联系电话、联系人、联系地址）进行数据集成。</p> <p>患者服务：支持对门急诊、住院患者的就诊信息（挂号方式、候诊科室、看诊医生、入院登记时间、入院时间、入院病区等）进行数据集</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>成。</p> <p>门诊处方：支持对门急诊患者的处方信息（用药、治疗、检查、检验等）进行数据集成。</p> <p>临床诊断：支持对门急诊、住院患者的中西医诊断信息（门诊诊断、入院诊断、出院诊断等）进行数据集成。</p> <p>住院病历：支持对住院患者的病历进行数据集成。支持病历非结构化数据、半结构化数据存储。</p> <p>住院医嘱：支持对住院患者的医嘱信息（长期医嘱、临时医嘱）进行数据集成。</p> <p>通用报告：支持对门急诊、住院患者的检查报告（检查所见、检查所得、检查结论）进行数据集成。</p> <p>手麻记录：支持对住院患者手术麻醉信息（手术记录、麻醉记录、用药、基本生命体征、麻醉事件）进行数据集成。</p> <p>治疗记录：对住院患者的理疗、透析、放疗、介入治疗记录信息进行数据集成。</p> <p>检验申请单：对门急诊、住院患者的检验申请信息进行数据集成。</p> <p>检查申请单：对门急诊、住院患者的检查申请信息进行数据集成。</p> <p>门诊病历：支持对门急诊患者的病历进行数据集成。</p> <p>急诊评估单：对急诊患者预检信息（临床症状、生命体征、疼痛评估）进行数据集成。</p> <p>入院评估单：对住院患者入病区时护士采集的入院基本评估信息进行数据集成。</p> <p>体征记录：支持对住院患者体温单中的症状体征信息进行数据集成。</p> <p>护理病历：对住院患者护理文书（一般护理记</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>录单、各种评估单、健康教育)进行数据集成。</p> <p>抢救单据：对急诊患者抢救信息(抢救记录、翻拍的抢救纸质文档)进行数据集成。</p> <p>过敏信息：对门急诊、住院患者的过敏信息(入院病历过敏信息、药品皮试结果、检验测定过敏结果、检查用药过敏情况)进行数据集成。</p> <p>检验报告：支持对门急诊、住院患者的实验室检验信息(项目名称、检验结果、单位、参考值和趋势)进行数据集成。</p> <p>PACS 报告：对门急诊、住院患者的全数字化医学影像检查报告(CT、B 超等影像设备产生的报告信息包括检查所见、检查所得、检查结论)进行数据集成。</p> <p>电生理报告：对门急诊、住院患者的电生理检查报告(心电图、脑电图)进行数据集成。</p> <p>体检报告：对体检患者的体检信息进行数据集成。</p> <p>门急诊输液信息：对门急诊患者的输液信息进行数据集成。</p> <p>住院中药处方：根据中医中药处方特点，对中药处方进行数据集成。</p> <p>病区交班信息：根据病房交班需求，将病区交班信息进行数据集成。</p> <p>手术预约信息：对手术患者预约信息进行数据集成。</p> <p>药房发药信息：对门急诊、住院患者的发药信息进行数据集成。</p> <p>图像索引信息：对图像索引信息进行数据集成。</p> <p>住院病案首页：对住院患者病案首页进行数据集成。</p> <p>2. CDR (临床数据中心)-文档数据</p> <p>纸质文档翻拍存储</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | |
|---|-----------------|-----|------------|--|
| | | | | <p>根据医院项目中结果数据建设范围，实现医疗活动中产生的检查报告、检验报告、护理文书、门诊病历、住院病历、预检留观病历、医嘱单纸质文档的翻拍后纸质文档的共享管理。</p> <p>支持生成统一 PDF 标准文档接口，各业务系统根据标准接口生成文档内容。</p> <p>支持统一的文档共享方式。</p> |
| 8 | 运营数据中心 (ODR) | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>运营数据中心 (ODR) 是医院 BI 商业智能产品的数据基础，它整合各类运营数据，形成完整的数据链，为建设各种 BI 子系统提供数据支撑。要求具备以下功能：</p> <p>支持以运营数据中心为核心的服务建设运营决策支持系统、移动运营决策支持系统、质量指标管理系统。</p> <p>支持实时或近实时的数据存储方式。通过对医院数据仓库的数据抽取、清洗、转换处理后集中存储，所产生的数据支持灵活的查询利用。</p> <p>支持根据医院业务管理域设计运营数据中心的存储结构模型。</p> <p>支持医院运营管理和医疗质量管理 KPI 监管指标的内置，指标包含业务量、收入、工作效率、感染、合理用药主题。</p> <p>支持通过数据校验机制保障前台展示数据和业务系统数据以及相关外挂报表数据口径的一致性。</p> <p>支持包括院区、时间、时段、科室、科室扩展、标志、事实多维度模型。</p> <p>支持包括门诊业务、门诊费用、门诊效率、住院业务、住院收入、住院效率、表宽模型。</p> <p>支持包括门诊业务、门诊费用、门诊效率、住院业务、住院收入、住院效率、事实表模型。</p> <p>支持包括按年、季度、月度、院区、科室、医生统计的汇总表模型。</p> |

十一、临床数据应用

| | | | | |
|---|------------------------------|-----|------------|--|
| 1 | 临床辅助决策支持（临床知识管理与应用软件系统，CDSS） | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 基础要求</p> <p>系统基于权威的医学知识体系，利用自然语言处理、知识图谱、机器学习等人工智能技术，形成面向医生的临床辅助决策支持系统，全面提高医院各项工作效率和质量、医疗服务能力和水平。</p> <p>功能要求：系统涵盖临床知识查询、智能医嘱提醒（包含知识提示, 医嘱合理性校验）、相似病例推荐等临床决策支持智慧应用，同时结合知识管理应用和诊疗规范依从性分析应用。</p> <p>具体功能要求如下：</p> <p>提供临床决策支持知识库，要求对接知识至少包含以下内容：</p> <p>疾病知识：包含至少 9700 条疾病知识，常见病种全覆盖。包括流行病学、发病机制、病理、临床表现、诊断、治疗和预防等。</p> <p>典型病例知识：包含不少于 3800 条典型病例。包含术前讨论、临床决策、治疗过程和临床经验等目录。</p> <p>药品知识：包含至少 45000 余条药物信息、2100 余例用药分析案例和 3000 余对药物相互作用分析。</p> <p>检验知识：包含至少 2100 条检验知识库内容。</p> <p>检查知识：包含至少 1300 条检查知识库内容。</p> <p>法律法规知识：包含至少 700 条医学法律法规知识库内容。</p> <p>医疗损害防范案例知识：包含至少 350 条医疗损害防范案例知识库内容。</p> <p>支持医患沟通知识：包含至少 1300 条医患沟通知识库内容。</p> <p>2. 辅助决策引擎管理</p> <p>2.1 规则引擎</p> <p>具备将可规则化的临床知识转换成可用规则功</p> |
|---|------------------------------|-----|------------|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>能。</p> <p>具备依据病人临床数据，基于内存计算，引擎快速、高效的自动匹配出当前最合适的结果功能。</p> <p>具备将计算机运算后的动态规则结果转化为临床能够理解的医学专业表达方式功能。</p> <p>2.2 推荐引擎</p> <p>具备基于 NLP 自然语言处理技术进行实体识别、特征提取功能。</p> <p>具备基于知识图谱进行诊疗辅助内容推荐功能。</p> <p>2.3 路由管理</p> <p>具备通过路由引擎针对药品、检查、检验、手术等不同的知识体系分配相应的辅助诊疗策略功能。</p> <p>2.4 本体元建模管理</p> <p>具备根据病历书写、医嘱开立等临床场景建立相应的本体元功能。</p> <p>具备根据检验检查合理性校验、报告解读等具体的业务需要创建相应的临床业务模型功能。</p> <p>具备根据医院或临床科室的需要快捷构建满足业务需要的临床规则库功能。</p> <p>具备对本体元属性的创建、本体元属性映射功能，</p> <p>具备系统字典查询、更新、映射等管理功能。</p> <p>3. 辅助决策助手</p> <p>3.1 临床知识检索</p> <p>具备医学静态知识的检索与调阅功能。</p> <p>具备查看医学静态知识功能，包括：疾病、症状、药品、检验、检查、手术、治疗、护理。</p> <p>3.2 智能提醒服务</p> <p>知识提示：支持与临床系统对接，医师开立药品、检查、检验、手术项目信息时，给予关键信息</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>提示。</p> <p>药品合理性校验：支持基于系统药品-诊断合理性、药品相互作用等知识体系，结合现有合理用药系统，提供相应的临床用药辅助决策。</p> <p>手术辅助决策：支持基于系统手术禁忌等相关知识体系，辅助临床加强对患者围手术期的管理。</p> <p>检查检验辅助决策：支持基于系统检查检验禁忌等相关知识体系，对医生开立的检查检验申请单的合理性、指标等进行判断或提示，规范临床检查检验的流程。</p> <p>提供综合分析检查检验报告，并形成有依据有结论的解读报告。</p> <p>3.3 智能辅助诊断</p> <p>支持与临床系统对接，临床医生书写病历内容的变化时，系统自动提取患者病历信息，结合患者其他诊疗数据，通过推荐引擎，为临床医生提供实时动态提示、辅助诊断服务。包括：将推荐的诊断\检查检验项目引用至业务系统、推荐疑似诊断、推荐鉴别诊断及展示鉴别诊断依据、推荐诊断相关检查检验、推荐诊断相关用药及治疗方案、推荐评估表等。</p> <p>3.4 相似病例推荐</p> <p>支持基于历史患者诊疗数据，推荐相似病例，同时给出相似依据，通过查看相似病例患者诊疗流程，为医生提供诊断、治疗的佐证及可参考病例。</p> <p>4. 知识管理</p> <p>4.1 知识自定义维护</p> <p>具备用户自定义静态医学知识、知识文档文献、医疗法律法规等内容的更新上传功能。</p> <p>4.2 图形化规则编辑及管理</p> <p>具备用户通过图形化规则编辑管理器生成质控规则功能。</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|---|--------|-----|------------|---|
| | | | | <p>具备自定义添加质控规则功能。</p> <p>具备质控规则编辑、删除、启用、导入、导出功能。</p> <p>4.3 知识审批与发布管理</p> <p>具备审批角色权限维护功能。</p> <p>具备发布角色权限维护功能。</p> <p>具备自定义知识审批、发布管理功能。</p> <p>具备自定义知识启用、停用管理功能。</p> <p>4.4 知识库管理</p> <p>具备知识库范围设置管理功能。</p> <p>具备知识库启用、停用管理功能。</p> <p>具备知识库更新、下架提醒管理功能。</p> <p>5. 临床决策支持知识服务</p> <p>知识字典转换映射服务</p> <p>具备医院字典及知识字典之间进行转换映射功能。</p> |
| 2 | 患者全息视图 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 基础要求</p> <p>建立以患者为中心的临床信息统一视图，包括患者的基本信息、历次就诊记录、检查、检验、用药、手术、病历等信息。针对患者信息进行连续管理，为医生提供统一的患者临床信息视图浏览，并提供界面调阅服务，支持实时智能检索，以辅助医生直观、快速了解患者治疗方案，提高诊疗质量和效率。</p> <p>2. 就诊时间轴</p> <p>支持按就诊时间轴展示患者门急诊、住院和体检就诊情况。</p> <p>支持通过概览形式展示患者历次就诊资料情况。</p> <p>支持详细临床资料查看。</p> <p>支持按医生诊疗需要单独查看门急诊、住院或体检类别的就诊记录。</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>支持本科室就诊记录筛选。</p> <p>多维浏览：支持就诊时间维度和临床资料维度切换查看。</p> <p>3. 关注患者</p> <p>支持临床医生、护士关注重点患者。</p> <p>支持实现重点患者跟踪分组功能。</p> <p>支持集中浏览关注患者列表。</p> <p>支持快捷查看患者详细资料信息。</p> <p>4. 关键指标</p> <p>支持医生根据疾病、病情跟踪需要自定义创建关键检验指标分组。</p> <p>支持原始报告跳转、趋势查看。</p> <p>支持关键指标组的科室内分享。</p> <p>支持引用其他医生分享的组。</p> <p>5. 检查报告</p> <p>支持按照时间轴将患者历次检查报告进行展示。</p> <p>支持按报告类别进行筛选。</p> <p>支持文字报告及对应图像信息的查看操作。</p> <p>支持原始报告查看功能。</p> <p>支持与知识库对接实现检查结论关键词自动标记。</p> <p>支持标记内容查看临床症状、临床表现意义。</p> <p>支持按照不同报告类别定义报告展示内容。</p> <p>6. 检验报告</p> <p>支持按照时间轴将患者历次常规检验、微生物检验报告进行集中展示。</p> <p>支持按报告类别快捷筛选，对检验异常结果有明显的高低标识。</p> <p>支持结果本次就诊、近三次就诊、全部就诊趋势查看。</p> <p>支持原始报告详细查看。</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>支持浏览检验报告快捷收藏检验指标功能、可集中浏览关键指标。</p> <p>支持与知识库对接实现检验结果指标临床意义、注意事项、检验过程、参考值范围、处理建议查看。</p> <p>7. 病历资料</p> <p>支持患者门诊、住院病历资料的集中展示，如包括入院记录、病程记录、查房、出院小结。</p> <p>支持按照就诊记录切换。</p> <p>支持文本段数据、PDF、JPG、HTML 形式展示。</p> <p>根据不同角色可以控制访问不同类型病历。</p> <p>支持对已翻拍的临床资料文书的集中浏览。</p> <p>支持病历详细内容查看。</p> <p>8. 住院医嘱</p> <p>支持展示患者历次诊疗的医嘱信息查看。</p> <p>支持按医嘱类别长期、临时、有效查看。</p> <p>支持药品、检验、检查、手术、治疗、护理其他医嘱类型筛选。</p> <p>支持按照日期筛选。</p> <p>支持按项目或药品名称快速搜索定位功能。</p> <p>支持抗生素医嘱的过滤。</p> <p>支持与知识库对接查看药品的成份、适应症、用法用量、不良反应、禁忌、注意事项、药物相互作用、药理作用信息。</p> <p>9. 手术麻醉记录</p> <p>支持患者历次手术、麻醉记录内容集中展示。</p> <p>支持手术中的体征信息、用药信息展示。</p> <p>10. 门诊处方</p> <p>支持患者历次就诊的门诊处方（用药、治疗、检查、检验等）信息查看。</p> <p>支持按项目或药品名称快速搜索定位功能。</p> <p>11. 过敏信息</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>支持按照过敏源分类、过敏信息采集时间集中展示患者的历史过敏记录，展示过敏源分类、过敏结果、发生时间信息。</p> <p>12. 临床诊断</p> <p>支持患者历次就诊的诊断信息集中展示，有明确标识突出主诊断信息。</p> <p>13. 授权</p> <p>支持按角色对用户授权，保障临床资料访问的安全。</p> <p>支持按角色需求设置临床模块的显示顺序。</p> <p>支持按角色设置可访问的检查报告类型。</p> <p>支持按角色设置可访问的检验报告类型。</p> <p>支持患者指令授权控制，当未经患者授权时，临床医生访问资料将进行提醒。</p> <p>14. 浏览量监控</p> <p>支持对用户访问情况监控：今日、昨日、历史累计浏览量趋势分析，支持使用科室数、使用人次、使用人数统计。支持每天使用人次峰值分析。</p> <p>支持科室浏览量分析，并支持下钻到医生明细。支持不同科室、医生浏览量对比分析。</p> <p>支持业务客户端访问量的分析，支持临床资料维度访问量的分析。</p> <p>15. 全景视图</p> <p>支持将患者就诊的临床资料分类按诊疗时间轴显示。</p> <p>支持按照临床人员的关注重点进行自定义展示。</p> <p>支持患者的体征、出入量变化、用药、检查、检验、手术等信息放在同一时间维度上进行对比。</p> <p>支持相应检查报告、检验报告、病历资料、用药、过敏信息详细信息的查看。</p> <p>支持临床视图功能页面模块化，支持业务系统</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|---|------|-----|----------|--|
| | | | | <p>嵌入式调用，实现临床资料精准调阅，包含病历、检验、检查、处方、医嘱、麻醉记录、手术记录、过敏信息、护理文书、诊断、CDA、检查索引、纸质病历模块。</p> <p>16. 隐私保护</p> <p>病人信息隐私保护：支持患者数据隐私保护，支持通过后台灵活配置来对患者基本信息字段如患者姓名、手机号、身份证号、联系地址、联系人、联系人地址、卡号、病历号等进行选择性脱敏处理，并支持脱敏快捷开启和关闭。</p> <p>检验结果敏感项目隐私保护：支持按角色对检验结果敏感项目隐私处理，如 HIV、梅毒等敏感结果，当设置隐私脱敏后，当前角色人员将无权限查看脱敏项目，敏感项目在报告中将不再显示。支持脱敏功能快捷开启和关闭。支持按照检验项目名称快捷检索需要脱敏的项目。针对不同类型报告可根据角色进行授权访问。</p> <p>17. CDA 文档</p> <p>支持院内互联互通 CDA 共享文档的集中展示，并支持文档类别筛选功能。同时支持业务系统碎片化嵌入调阅。</p> <p>18. 检查索引</p> <p>支持患者历次就诊检查报告图像集中展示，支持按照报告类别进行筛选。</p> <p>19. 患者搜索</p> <p>支持按照患者姓名、身份证号、病历号、院内卡号、联系电话进行快捷搜索，支持下钻查看患者详细临床资料。</p> |
| 3 | 闭环管理 | 1 项 | 软件和信息技术服 | <p>1. 住院常规检验标本闭环</p> <p>支持患者住院常规检验标本在各个医疗服务点上的人员、时间和状态的集中采集，节点包含：检验申请开立、检验申请撤回、医嘱审核、医嘱作废、</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>务业</p> <p>医嘱执行、试管条码打印、标本采集、标本运送、标本签收、标本入库、上机检测、初始报告、报告审核、报告撤销、报告发布。</p> <p>2. 住院口服药医嘱闭环</p> <p>支持患者口服药医嘱的在各个医疗服务点上的人员、时间和状态的集中采集，节点包含：医嘱下达、医嘱撤回、医嘱审核、医嘱作废（DC）、医嘱执行、药师审核自动审核通过、药师审核人工审核通过、药师审核不通过、住院药房发药、自助机包药、住院药房摆药、配送装箱、配送转运、配送签收、服药执行、停止医嘱、停止审核。</p> <p>3. 输液医嘱（静配中心）闭环</p> <p>支持患者输液医嘱（静配中心）的在各个医疗服务点上的人员、时间和状态的集中采集，节点包含：医嘱下达、医嘱撤回、医嘱审核、医嘱作废（DC）、医嘱执行、药师审核自动审核通过、药师审核人工审核通过、药师审核不通过、住院药房发药、住院药房摆药、药品进仓、药品冲配、药品出仓、配送装箱、配送转运、配送签收、皮试开始、皮试结束、输液执行、输液巡视、输液停止、输液执行完毕、停止医嘱、停止审核、护士上报输液不良反应、职能部门处理、归档。</p> <p>4. 注射医嘱闭环</p> <p>支持患者注射医嘱的在各个医疗服务点上的人员、时间和状态的集中采集，节点包含：医嘱下达、医嘱撤回、医嘱审核、医嘱作废（DC）、医嘱执行、药师审核自动审核通过、药师审核人工审核通过、药师审核不通过、住院药房发药、配送装箱、配送转运、配送签收、注射液配制、皮试开始、皮试结束、注射执行、停止医嘱、停止审核、护士上报不良反应、职能部门处理、归档。</p> <p>5. 输血医嘱闭环</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|------------------|--------|-----|------------|--|
| | | | | 支持患者输血医嘱在各个医疗服务点上的人员、时间和状态的集中采集，节点包含：输血前评估、备血申请、上级医生审核、上级医生审核不通过、科主任审核、科主任审核不通过、医务科审核、医务科审核不通过、医嘱审核、医嘱作废、医嘱执行、标本采集、标本转运运送、标本签收、血型鉴定、交叉配血、备血完成通知、血库发货、领血确认、接收血袋、已发货通知、输血申请、输血前核对、输血开始、输血巡视、输血结束、空血袋回收、空血袋接收、空血袋销毁、护士上报输血不良反应、职能部门处理、归档。 |
| 十二、运营数据应用 | | | | |
| 1 | 运营决策分析 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 数据可视化分析引擎</p> <p>1.1 基础管理</p> <p>人员管理：具备人员新增、删除、停用功能，具备人员科室设置，密码修改功能。</p> <p>菜单管理：具备菜单新增、删除功能，具备菜单逐级添加功能。</p> <p>角色管理：具备角色新增、删除、停用功能，具备角色权限设置功能。</p> <p>权限管理：具备菜单权限设置功能，具备数据权限设置功能，数据权限指不同科室只能查看对应科室的数据。</p> <p>指标管理：</p> <p>具备按照医院管理业务域分类排列功能。</p> <p>具备指标新增、启用、搜索、导出功能。</p> <p>支持指标的下钻维度配置。</p> <p>支持指标维护。维护的属性有：指标分类、指标名称、指标口径说明、有无小数位数、比率类型、评价标准、指标单位、是否补录、配置方式。</p> <p>支持公式配置、维度配置、sql 配置这 3 种口径配置方式。</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>支持指标规范管理，即指标出处和标准。</p> <p>目标值管理：</p> <p>支持指标目标值统一管理。</p> <p>支持全院、分院按照年度和月度设置指标目标值。</p> <p>支持设置科室目标值。</p> <p>支持目标值导入导出。</p> <p>支持科室目标值按照全院目标值自动化分配。</p> <p>1.2 预警知识管理</p> <p>支持指标预警规则设置，规则包括大于、小于、等于、介于。</p> <p>支持设置指标规则的标准，包括国家标准、区域标准、院内标准或行业标准。</p> <p>支持设置预警的提醒模式，包括 PC 端提醒、移动端提醒。</p> <p>支持同一指标设置多个规则。</p> <p>1.3 自助报表设计</p> <p>自助报表可快速生成、方便实施操作，可根据医院、个人喜好生成各种排版页面，自定义选择各种图例，更加丰富、灵活的展现指标数据。要求具备以下功能：</p> <p>支持宫格设计功能，包含 2*2、3*3、3*4、3*7、4*3、4*4、4*6，4*7 八套模板，支持模板拆分、合并、删除。</p> <p>支持多种图例，包括标准折线图、堆积折线图、标准纵横互换折线图、标准面积图、堆积面积图、标准左右轴折线图、标准柱状图、堆积柱状图、标准条形图、堆积条形图、阶梯柱状图、极坐标柱状图、标准饼图、标准环形图、南丁格尔图、嵌套饼图、环形进度图、标准雷达图、填充雷达图、标准仪表盘、标准散点图、小卡片、直线型进度条卡片、环状型进度条卡片、饼图和柱状图的组合图、地图、</p> |
|--|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>标准列表、指标型列表、指标维度型列表、维度排名型列表、指标维度表格、树形表格、二维表格、趋势对比（折线）、趋势对比（柱状）、热力图、桑基图、漏斗图、自定义 sql 图例。</p> <p>支持图例的标题、边距、颜色属性编辑。</p> <p>支持图形联动功能。</p> <p>支持图例指标切换功能，即生成的报表图例可直接修改指标。</p> <p>支持维度多级下钻功能，科室维度下钻到医生，医生维度下钻到患者明细。</p> <p>支持维度对比功能，如在科室排名的基础上，进行性别维度的对比，支持查看不同科室的性别占比情况。</p> <p>支持多维交叉分析。</p> <p>支持指标同期、环期、同比、环比等信息配置，支持指标同期、环期、同比、环比等信息可视化展示。</p> <p>支持坐标轴刻度设置。</p> <p>1.4 自助多维交叉分析</p> <p>●支持通过简单拖拽数据集中的指标和维度，快速制作多维表格（投标文件中提供相关功能截图）。</p> <p>支持指标筛选功能。</p> <p>支持表格行和列增加维度。</p> <p>支持按维度过滤。</p> <p>支持表格行列互换。</p> <p>支持预警值设置。</p> <p>支持 excel 导出。</p> <p>支持多维交叉分析。</p> <p>2. 运营决策支持分析</p> <p>2.1 全院实时数据监控</p> <p>支持全院实时数据监控，监控指标包括门诊、</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>住院、手术。要求具备以下内容：</p> <p> 门诊指标：门急诊人次、候诊人次、门急诊收入、门急诊人次（维度：挂号类型）饼图分析，门急诊人次（维度：科室）柱状图 top10 排名分析。门急诊人次和候诊人次（维度：小时）折线图趋势分析。</p> <p> 住院指标：出院人次、在院人次、危重人数、住院收入。</p> <p> 手术指标：门诊手术例数、门诊手术例数（维度：科室）柱状图 TOP10 排名，住院手术例数（维度：科室）柱状图 TOP10 排名分析。</p> <p> 支持指标数据下钻。</p> <p>2.2 全院门诊分析</p> <p> 全院门诊分析，通过门诊业务概况、门诊预约概况、门急诊处方分析、门诊收入概况、收入大项概况监控医院门诊的运行情况。要求具备以下内容：</p> <p> 支持门诊业务概况统计：门急诊人次、门诊人次、急诊人次、门急诊退号人次、门急诊人次趋势分析、门急诊人次挂号类别维度分析、门急诊人次科室 top10 排名。</p> <p> 支持门诊预约概况统计：门诊预约率、门诊预约人次、现场预约人次、微信预约人次、支付宝预约人次、自助预约人次。</p> <p> 支持门急诊处方统计：门急诊处方数、门急诊抗生素处方数、门急诊药品处方数、门急诊大额处方数、门急诊抗生素处方率、门急诊抗生素处方趋势、科室门急诊药品处方数前十、门急诊药品处方率、门急诊药品处方数趋势、科室门急诊药品处方数前十、门急诊大额处方率、门急诊大额处方数趋势、科室门急诊大额处方数前十。</p> <p> 支持门诊收入概况统计：门急诊收入、门诊收</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>入、急诊收入、门急诊均次费、门急诊收入趋势、门急诊均次费趋势、科室门急诊收入-人次分布的散点图。</p> <p>支持收入大项目概况统计：收入大项目构成、收入大项目趋势、收入大项目占比趋势。</p> <p>2.3 全院住院分析</p> <p>全院住院分析，通过对住院业务概况、床位分析、住院收入概况、住院收入大项目概况模块来监控医院住院的运行情况。要求具备以下内容：</p> <p>支持住院业务概况统计：平均住院日、入院人次趋势、平均住院日趋势、出院患者住院天数分布（0-7天，8-15天，16-30天，31-90天，90-180天，超多180天）、出院人次趋势。</p> <p>支持床位统计：床位使用率、床位使用率趋势、床位使用率科室排名、床位周转次数、出院患者实际占用总床日。</p> <p>支持住院收入概况统计：住院收入、住院均次费、住院药品收入、住院药品均次费、住院收入趋势、住院均次费趋势、住院收入科室排名、住院药品收入趋势、住院药品均次费趋势、住院药品收入科室排名。</p> <p>支持住院收入大项目概况统计：收入大项目构成、收入大项目趋势、收入大项目占比趋势。</p> <p>2.4 全院医保分析</p> <p>全院医保分析通过对门急诊医保概况和住院医保概况监控，保障医保业务运营在合理、可控的范围内。要求具备以下内容：</p> <p>支持门急诊医保概况统计：门急诊医保患者药占比、门急诊医保患者自费占比、门急诊医保人次、门急诊医保患者均次费、门急诊医保患者总费用、门急诊医保支付金额、门急诊医保患者总费用和均次费趋势、门急诊医保患者药品费用和均次费趋势、</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>门急诊医保患者均次费、门急诊医保患者药占比；</p> <p>支持住院医保概况统计：住院医保患者药占比、医保自费占比、住院医保人次、住院医保患者总费用、住院医保患者药品均次费、住院医保支付金额、住院医院患者总费用和药占比趋势、住院医保患者药品费用和药占比趋势、住院医保患者药占比趋势。</p> <p>2.5 全院患者用药分析</p> <p>全院患者用药分析通过对药品概况、门急诊药品概况、住院药品概况、抗菌药物概况、门急诊抗菌药物概况、住院抗菌药物概况来监控医院用药的合理性。要求具备以下内容：</p> <p>支持药品概况统计：药占比、药品收入、中成药收入、中草药收入、西药收入、基本药品收入、基本药品收入占比、药品总收入趋势、药占比趋势、药占比科室前十、药品费用构成情况。</p> <p>支持门急诊药品概况统计：门急诊药品收入、门急诊药占比、门诊药占比、急诊药占比、门急诊药品收入趋势、门急诊药占比趋势、科室门急诊药占比-人次的散点图分布、门急诊药占比科室前十。</p> <p>支持住院药品概况统计：住院药品收入、住院药占比、住院药品收入趋势、住院药占比趋势、住院药品均次药费、科室住院药占比-出院人次的散点图分布、住院药占比科室排名。</p> <p>支持抗菌药物概况统计：抗菌药物总收入、抗菌收入趋势、抗菌药物占比趋势、抗菌药物占比、抗菌药物费用中门诊和住院的占比、抗菌药物占比科室排名。</p> <p>支持门急诊抗菌药物概况统计：门急诊抗菌药物收入、门急诊抗菌药物使用人次、门急诊抗菌药物均次费、门急诊抗菌药物占比、门急诊抗菌药物使用率、门急诊抗菌药物使用人次趋势、门急诊抗菌药物使用率趋势、门急诊抗菌药物收入和占比趋</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|----------|----|------------|--|
| | | | | <p>势、科室门急诊抗菌药物占比-使用人次的散点图分布、门急诊抗菌药物收入和均次费趋势、科室门急诊抗菌药物均次费-使用人次的散点图分布。</p> <p>支持住院抗菌药物概况统计：出院患者抗菌药物使用率、住院抗菌药物占比、住院抗菌药物收入、出院患者抗菌药物使用人次、住院抗菌药物均次费、抗菌药物使用前微生物送检率、出院患者抗菌药物使用人次和使用率趋势、出院患者抗菌药物使用率科室排名、住院抗菌药物费用和占比趋势、住院抗菌药物占比和使用人次科室的散点图分布。</p> |
| 2 | 医疗质量指标管理 | 1项 | 软件和信息技术服务业 | <p>质量指标管理系统依据国家卫生健康委关于印发《三级医院评审标准（2020年版）》的文件要求中的第二部分，对医疗服务能力与质量安全进行数据监测，并根据广西评审标准随时更新调整。共设74节240条监测指标。内容包括医院资源配置、质量、安全、服务、绩效等指标监测、单病种和重点医疗技术质量控制指标，详细的章节和指标包括但不限于如下内容（随时依据广西评审标准调整）：</p> <p>1. 床位配置/运行指标/医疗服务能力/医院质量指标/医疗安全指标（年度医院获得性指标）/麻醉专业/重症医学专业/药事管理专业/单病种（术种）质量控制指标</p> <p>具备床位配置相关指标统计功能，包括：核定床位数，实际开放床位数，平均床位使用率。</p> <p>具备运行指标统计功能，包括：相关手术科室年手术人次占其出院人次比例，开放床位使用率，人员支出占业务支出的比重。</p> <p>具备科研指标统计功能，包括：新技术临床转化数量，取得临床相关国家专利数量。</p> <p>具备医疗服务能力相关指标统计功能，包括：收治病种数量（ICD-10 四位亚目数量），住院术种数量（ICD-9-CM-3 四位亚目数量）。</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>具备医院质量指标的统计功能，包括：年度国家医疗质量安全目标改进情况，患者住院总死亡率，手术患者住院死亡率，住院患者出院后 0-31 天非预期再住院率，手术患者术后 48 小时/31 天内非预期重返手术室再次手术率。</p> <p>具备医疗安全指标统计功能。</p> <p>具备 51 个单病种质量控制指标的展示功能，指标口径按照国家要求统计此 ICD 编码的出院患者。</p> <p>2. 麻醉专业/临床检验专业/医院感染管理/护理专业/药师管理专业医疗质量控制指标</p> <p>具备麻醉专业医疗质量控制指标统计功能。</p> <p>具备临床检验专业医疗质量控制指标统计功能。</p> <p>具备医院感染管理医疗质量控制指标统计功能。</p> <p>具备护理专业医疗质量控制指标统计功能。</p> <p>具备药事管理专业医疗质量控制指标统计功能。</p> <p>3. 卫生技术人员配备/相关科室资源配置/科研指标/国家限制类医疗技术/人体器官捐献、获取与移植技术</p> <p>具备相关科室资源配置指标统计功能，包括：</p> <p>麻醉科</p> <p>麻醉科医师数与手术间数比</p> <p>麻醉科医师数与日均全麻手术台次比</p> <p>中医科</p> <p>中医科开放床位数占医院开放床位数的比例</p> <p>中医科中医类别医师人数与中医科开放床位数比</p> <p>中医科护士人数与中医科开放床位数比</p> <p>疾病病种管理</p> <p>重点疾病</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|--------|-----|---------|---|
| | | | | <p>支持代表性疾病（重点）总例数统计。</p> <p>支持代表性疾病（重点）死亡例数统计。</p> <p>支持代表性疾病（重点）再住院例数统计。</p> <p>支持代表性疾病（重点）平均住院日与住院费用统计。</p> <p>支持代表性疾病（重点）肺部感染统计。</p> <p>支持代表性疾病（重点）压疮发生统计。</p> <p>支持代表性疾病（重点）跌倒/坠床发生等并发症统计。</p> <p>重点手术</p> <p>支持代表性（重点）手术或操作的总台次统计。</p> <p>支持支持代表性（重点）手术或操作的死亡例数统计。</p> <p>支持代表性（重点）手术或操作的术后非预期再手术统计。</p> <p>支持代表性（重点）手术或操作的术前住院日统计。</p> <p>支持代表性（重点）手术或操作的住院日与住院费用统计。</p> <p>支持代表性（重点）手术或操作的术后并发症例数统计。</p> <p>支持代表性（重点）手术或操作的非计划再次手术例数。</p> <p>支持重点手术概况，重点手术统计分析。</p> <p>单病种分析</p> <p>支持对每个单病种的总例数、死亡例数、平均住院日、平均住院费用统计。</p> <p>要求覆盖的单病种有：围术期预防感染、儿童社区获得性肺炎、剖宫产、慢性阻塞性肺疾病。</p> |
| 3 | 医院指挥大屏 | 1 项 | 软件和信息技术 | <p>1. 门诊运营全景</p> <p>支持实时监测门诊运营情况基本指标：门急诊人次、门急诊候诊人次、门急诊均次费、门急诊均</p> |

| | | | | |
|---|--------|-----|----------|--|
| | | | 术服 务业 | <p>次检验费、门急诊均次检查费。</p> <p>支持实时展示各科室候诊情况：已就诊人次、待就诊人次、平均候诊时间。</p> <p>支持预测当前候诊人次完成就诊时间。</p> <p>支持当日门急诊人次挂号趋势分析，支持当日各时段挂号人次与候诊人次对比。</p> <p>支持通过在自助机挂号人次、窗口挂号人次、挂号占比、门急诊自助机收入、门诊窗口收入、收费占比等指标分析自助机使用情况。</p> <p>支持医技排队情况监控，监控各医技科室的开放诊间数、当日已完成、当日待检数。</p> <p>支持门诊病种人次排名分析。</p> <p>支持检查预约情况分析，监控当日各类检查开放人数、已预约人数、当日可约人数。</p> <p>支持科室预约分析，展示科室预约人次，预约已就诊人次情况。</p> <p>支持院内各取药窗口的等候人数、开放窗口数监控。</p> <p>2. 全景运营大屏</p> <p>全院指标监控大屏服务于院长、分管院长，用于对全院综合运营情况进行监管。它依托实时数据实现对院长所关心的重要数据指标进行可视化监控。</p> <p>支持实时监控全院门急诊人次、急诊人次、门诊人次等门诊重要指标。</p> <p>支持实时监控在院人次、入院人次等住院相关指标及三四级手术等指标。</p> <p>支持监控药品耗材占比、手术分布、空床情况。</p> <p>支持监控挂号人次、挂号分布、挂号预约方式等情况指标。</p> <p>支持以动态地图形式监控医院患者来源分布。</p> |
| 4 | 三级公立医院 | 1 项 | 软件 | 三级公立医院绩效考核系统依据国务院办公厅 |

| | | | | |
|---|------------|-----|----------------------------|--|
| | 绩效考核 | | 和信息 技术服 务业 | <p>颁发的《三级公立医院绩效考核指标》文件要求，统一对三级公立医院绩效进行考核，考核的指标体系由医疗质量、运营效率、持续发展、满意度评价 4 个方面的指标构成。要求随时按照最新文件要求调整，包括但不限于具备以下功能：</p> <p>支持医疗质量、运营效率、持续发展、满意度评价 4 个方面 55 个指标统计上报。</p> <p>支持数据自动采集，直接从系统自动采集，进行逻辑口径转换后通过界面进行展示。</p> <p>支持指标的多级审核，数据填报流程逐层审批，系统严格控制统计权限、填报权限、审批权限，并能灵活分配权限。</p> <p>支持数据补录，无法从系统提取的数据，系统支持手工录入。</p> <p>支持生成最终可直接填报的表单。</p> <p>支持按照一级和二级指标分类对指标进行可视化图表展示。</p> <p>支持指标维度下钻，辅助医院分析。</p> <p>支持指标检索功能。</p> |
| 5 | DRGs 精细化管理 | 1 项 | 软件 和信 息技 术服 务业 | <p>1. 数据管理平台</p> <p>1.1 数据集成质控</p> <p>数据模型构建：建立标准数据存储模型，实现质控后口径数据的一致性存储。</p> <p>数据映射导入：建立按标准数据模型的数据存储库，支持数据的映射导入，支持单条处理和批量处理。</p> <p>数据采集预览：根据数据模型要求，无缝对接业务系统或 CDR 进行数据采集，支持数据基础值域校验和组装、预览。</p> <p>数据基本校验：支持数据基本格式校验，包括：数据值域校验、非空校验、关联性校验。</p> <p>业务逻辑性校验：支持业务逻辑性校验，包括：</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>性别与诊断匹配性校验、性别与手术匹配性校验、费用与记录一致性校验、诊断和手术依从性校验、年龄与出生日期匹配性校验。</p> <p>1.2 质控管理</p> <p>ICD 质控管理：支持本地 ICD 编码与目标版本的转换检测，提供多版本的一致性校验，避免因版本不匹配造成的漏传、错传，导致分组偏差。</p> <p>质控结果查询处理：支持单条和批量数据质控处理，支持对特定限制病例信息进行过滤拦截标记；支持质控结果查询，支持明细问题项提醒，支持数据打回。</p> <p>2. 分组管理平台</p> <p>2.1 分组规则管理</p> <p>DRGs 分组规则管理：内置标准版本 DRGs 分组规则，支持 MDC-ADRG-DRG 逐层可视化分组管理，支持规则的修改更新和导入导出。</p> <p>重点病种规则管理：内置标准版本重点病种分组规则，支持用户根据临床实际与管理意图灵活进行规则的调整与更新，支持批量导入和导出。</p> <p>2.2 入组查询</p> <p>DRGs 入组查询：支持通过录入诊断、手术、限制条件查询 DRGs 入组情况。支持查询结果展示，包括：DRGs 编码、名称、费用权重、风险级别。</p> <p>重点病种入组查询：支持通过录入诊断、手术、病理结果条件查询重点病种入组情况，支持查询结果的展示，包括：病种编码、名称、病种分值。</p> <p>3. 医保监管平台</p> <p>3.1 控费规则设置</p> <p>基于循证医学知识、本地医保政策、诊疗项目费用等内容对医保审核规则进行维护。要求如下：</p> <p>支持设置预警规则触发场景和阈值，包括提醒、阻断、需审批。</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>支持自定义规则，如特殊情况下慢病/单病种药品的使用范围，用量、使用天数、金额以及各项分包费用和支付标准。</p> <p>3.2 事中提醒监管</p> <p>基于审核规则，支持不同场景下（接诊、保存处方/医嘱，保存诊断；补记账，医嘱执行、患者出区）的实时提醒与干预（提醒、阻断等）。</p> <p>控费提醒与干预</p> <p>支持门诊医生站、住院医生站、病区护士站、HIS 结算等前端业务系统在开具处方/医嘱、补记账、出区、挂号、收费、结算等场景下实时调用审核规则库，及时发现违规或异常行为，并根据预设控制方法进行提醒控制、阻断控制、填写理由、自费医保选择、审批流程等控制。</p> <p>支持医嘱/处方开立场景下的干预提醒，医嘱执行场景下的干预提醒；支持医嘱开立执行过程中干预日志的查询。</p> <p>支持根据医保目录相关说明进行实时提醒，提醒内容包括：甲乙类标志，报销比例，医保适应症说明等。支持设置医生开药时需要注意的相关内容，例如对近期核减频率较高的项目进行提醒，指导医生合规用药。</p> <p>支持根据不同医保类型对药品项目使用数量、费用、天数等进行实时提醒和有效控制；</p> <p>支持根据病人性别，年龄，危重级别等属性进行实时提醒和有效控制。</p> <p>支持根据医生\科室\病区属性和医保类型进行实时提醒和有效控制，如医生医保权限控制、医生科室权限控制、医生药品项目控制。</p> <p>支持对于某些特殊药品项目根据医保类型进行实时提醒和有效控制，如贵重药品控制、自费药品控制、限制药品控制。</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>病种准入退出提醒与干预</p> <p>系统需基于病种准入和退出规则，在业务系统给病人下达诊断或医嘱时，判断诊断和治疗方式符合性。要求如下：</p> <p>支持诊断符合病种规则时给予疑似病种提醒，建议纳入病种路径。</p> <p>支持病种和操作完全符合病种时，强制纳入病种路径。</p> <p>支持诊断不变，操作变更时，提醒变异退出路径。</p> <p>支持诊断变化时，强制退出路径。</p> <p>3.3 医保基础分析</p> <p>基础指标分析</p> <p>系统需提供医保相关基础指标查询，可按时间、数据来源（门诊/住院）、医保类型等维度进行汇总指标展示，要求如下：</p> <p>门诊指标分析：支持按时间、医保类型、科室名称进行汇总指标展示和趋势分析，包括：统筹费用、出院人次、药占比、耗材占比。支持明细数据下钻，支持患者门诊就诊相关信息查询。</p> <p>住院指标分析：支持按时间、医保类型、科室名称进行汇总指标展示和趋势分析，包括：统筹费用、出院人次、药占比、耗材占比。支持明细数据下钻。支持患者住院综合信息查询，包括：基础信息、诊断信息、手术信息、费用信息、转科信息、落组信息。</p> <p>医保违规分析</p> <p>支持违规提醒、违规阻断次数与涉及金额，违规类型，相关科室违规排名。</p> <p>当日违规情况分析：支持采用驾驶舱模式展示区域医院今日违规提醒、违规阻断次数与涉及金额，以及相关科室、医生违规排名分析。</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>事中违规情况分析：支持包括违规提醒总次数、违规阻断总次数、违规涉及金额，以及不同规则种类的违规次数分析、科室违规次数分析，违规次数-违规金额趋势变化分析，违规涉及的各类药品占比分析。</p> <p>事后违规情况分析：支持包括违规提醒总次数、违规阻断总次数、违规涉及金额，以及不同规则种类的违规次数分析、科室违规次数分析，违规次数-违规金额趋势变化分析，违规涉及的各类药品占比分析。</p> <h4>4. 医疗评价平台</h4> <p>支持基于灵活、精准的分组逻辑，围绕全量可视化的 DRGs 指标体系，对医院医疗服务的广度、深度、效率和质量进行横向对比及纵向趋势分析，并结合标杆值知识库进行偏离度分析和预警。</p> <h5>4.1 总览视图分析</h5> <p>支持对 DRGs 核心指标进行分类主题可视化呈现。主题包括：医疗能力、医疗费用、医疗安全、医疗效率，并展示分组下病种数据排布情况。</p> <p>指标总览支持直观展示 DRGs 核心指标的本期数值及同比情况。</p> <p>趋势分析支持直观展示 DRGs 核心指标的变化曲线。</p> <p>支持按主任医生/科室分别展示相应维度下各指标的排名情况。</p> <h5>4.2 报表数据查询</h5> <p>基于病种分组结果，输出全量指标集，提供多维查询、高级检索分析功能，对数据实现下钻查询及报表导出。要求如下：</p> <p>支持按时间维度（年、半年、季度、月）进行汇总数据查询。</p> <p>支持按医院、科室、病区、医生维度进行汇总</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>数据查询。</p> <p>支持病种绩效分析常规数据指标集展示，包括：病例数、组数、总权重、CMI、时间消耗指数、费用消耗指数、低风险组死亡率、均次费用、药品费、耗材费、药占比、耗占比、平均住院天数、死亡率。</p> <p>4.3 医疗能力分析</p> <p>支持按时间维度对医疗能力相关指标及其相应标杆值进行可视化图表展现，包括：DRGs 组数、总权重、CMI、三四级手术例数及占比。</p> <p>支持各项指标的排名分析、DRGs 病种难度分级分析以及科室间综合比较。</p> <p>4.4 医疗效率分析</p> <p>支持医疗效率相关指标及其相应标杆值的可视化图表展现，包括：指标总览（平均住院日、平均总费用、时间消耗指数、费用消耗指数）、各项指标组合维度分析（如时间消耗指数&费用消耗指数四象限图形分析）及特定指标趋势分析。</p> <p>4.5 医疗安全分析</p> <p>支持医疗安全视图分析，指标包括病例数、死亡病例数、死亡率、手术患者住院死亡率、入出院诊断符合率、治愈率、好转率、抢救成功率、抗菌药物使用率、院内感染率、31 天再入院率、低风险组死亡率、中低风险组死亡率、中高风险死亡率及高风险死亡率。</p> <p>4.6 医疗费用分析</p> <p>支持医疗费用视图分析，包括：全院、科室、病区及各病组的总费用、药品费、耗材费、诊断费、治疗费、综合医疗服务费及费用消耗指数。</p> <p>支持与全院均值比较、横向科室间比较。</p> <p>5. 业务系统对接</p> <p>医生工作站事中控制模块对接；</p> <p>护士工作站事中控制模块对接；</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|-----------------|---------|-----|------------|--|
| | | | | HIS 补记账事中控制模块对接。 |
| 十三、互联网医院 | | | | |
| 1 | 互联网基础平台 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 基础数据管理</p> <p>投标产品应支持对医院的基本信息、授权关系、收费方案等进行配置管理。授权关系应支持按照具体的业务进行分支化管理。</p> <p>应支持对诊疗科目、科室设置进行配置管理，与实体医疗机构诊疗科目范围同步。</p> <p>应支持对提供互联网诊疗服务的医生、护士、药师等按照角色分工进行信息配置和一键功能配置。</p> <p>应支持对线上电子处方的药品目录、配送目录进行管理。</p> <p>2. 资源管理</p> <p>应支持对互联网医院医生排班、医生号源等功能进行设置和维护。</p> <p>应支持医生排班、医生号源等资源的多级管理。应支持使用开关模式对开诊/停诊的模式进行选择。</p> <p>3. 业务查询及分析</p> <p>应支持互联网医院各项业务的实时查询监控服务，如咨询、预约、转诊、会诊、云门诊等具体业务查询，提供多种图表化显示。</p> <p>应支持线上患者服务业务的综合分析服务，包括机构咨询业务、医生咨询业务、公众号关注粉丝量及来源、公众号用户各类画像等的各项指标分析。</p> <p>4. 平台运营管理</p> <p>投标产品应支持针对平台运营中的各项业务进行配置，满足业务运转的需要。应包括业务授权管理、Banner 设置、就诊人管理、随访模板等内容。</p> <p>应支持医疗机构之间会诊、转诊等业务的双向授权。</p> <p>应支持随访模板维护、相关自动化设置，使医</p> |

| | | | | |
|---|-------|-----|------------|---|
| | | | | <p>生能够更方便的管理患者。</p> <p>5. 综合管理主页</p> <p>综合管理主页应支持展现互联网医院各种不同业务的数据分析情况，使互联网医院管理部门及相关领导能够清晰、直观的了解各项业务运行状况。</p> <p>应包括如下统计指标：</p> <p>查看医生、患者、咨询量、预约量、转诊量、会诊量、远程联合门诊数量、电子处方数量等汇总数据</p> <p>查看新增医生、活跃医生、咨询、预约、转诊、会诊、云门诊、处方数据变化趋势</p> <p>查看平台业务类型（咨询、预约、转诊、会诊、远程联合门诊、电子处方）分布，包括数量及比例</p> <p>6. 系统管理</p> <p>提供互联网医院运行的基本管理信息维护，包括：用户管理、日志管理、数据字典维护、微信公众号管理等功能。支持对操作事务进行监管并留存日志。</p> |
| 2 | 微信公众号 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 挂号服务</p> <p>预约挂号</p> <p>患者应能通过医院微信公众号，在线进行多种方式的预约挂号。完成预约挂号后可在预定的时间，患者到医院直接享受诊疗服务。</p> <p>应支持患者在医院微信公众号选择医院、科室、医生，并支持选择相应的日期和时间段，进行预约挂号。预约成功后，微信公众号应能将预约信息直接推送到患者的移动端，提醒患者就医。</p> <p>当日挂号</p> <p>患者应能直接通过手机挂当天号源，到医疗机构进行就诊；如临时行程有变，不支持在线取消预约。</p> <p>其他预约服务：病案复印预约等。</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>2. 在线支付</p> <p>挂号支付</p> <p>患者在完成预约挂号后，应能支持在微信公众号上进行预约费用的在线支付。同时，支持为在线支付添加时间限制标签，超过支付时间限制，则号源将返回预约号池，提高号源使用效率。</p> <p>门诊缴费</p> <p>应支持门诊缴费功能，方便患者查询门诊待缴费记录和历史缴费记录，并通过微信支付院内门诊流程中产生的费用。</p> <p>住院预交金</p> <p>为方便患者及家属对住院期间的费用进行支出和充值，平台支持用户在平台内通过微信公众号缴纳住院预交金及查看预交金缴纳历史。</p> <p>住院费用及明细查询</p> <p>应支持在院患者住院费用及费用明细清单查询，增加医疗服务透明度，节约医护人员工作量。</p> <p>3. 排队叫号（门诊）</p> <p>患者在挂号后，应支持在手机端查询排队信息，了解目前队列人数及自身号码，及时掌握医生目前问诊速度，合理安排时间。</p> <p>当号源队列前面还有 5 名或以内患者时，支持以微信或短信方式通知患者，避免患者错过就诊时间。</p> <p>4. 检验检查报告查询（不含图像）</p> <p>患者在医疗机构进行医技检查之后，应支持随时通过微信公众号查询自身的医技报告。</p> <p>微信公众号应能自动推送提醒信息给患者，患者通过微信公众号可以第一时间查看个人的检查检验文字报告。</p> <p>对于检验项目报告中的异常值，应在文字报告中醒目标注，方便患者快速了解到异常情况。</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>5. 消息推送</p> <p>缴费消息提醒</p> <p>支持通过微信公众号，把患者医院就诊产生的诊疗费、处方费等缴费信息推送给患者；支持患者在线进行门诊缴费。</p> <p>检验报告推送</p> <p>支持通过微信公众号或短信推送检验报告查询消息，提醒患者查询检验报告。</p> <p>检查报告推送</p> <p>支持通过微信公众号或短信推送检查报告查询消息，提醒患者查询检查报告。</p> <p>6. 处方查询</p> <p>支持患者通过微信公众号查询处方信息，支持查询个人或绑定的家庭成员的处方。</p> <p>支持查询待缴费处方信息和历史处方信息。</p> <p>支持点击药品查看药品详情信息（需要与第三方系统例如合理用药系统对接），可调用第三方的H5 界面或链接。</p> <p>7. 个人中心</p> <p>在线建档</p> <p>支持用户通过微信公众号进行用户信息登记和建档，并与院内 HIS 系统对接，满足未建档患者能开展预约挂号。（需要院内 HIS 系统支持）</p> <p>就诊人管理</p> <p>用户可通过微信公众号进行就诊人的绑定、删除等操作，支持为 5 位以内的就诊人基本信息进行维护和管理，并对就诊人的基本信息进行维护。</p> <p>就诊卡管理</p> <p>支持用户为自己或其他就诊人添加多张就诊卡，并支持对就诊卡进行排序，可设置默认卡。</p> <p>我的订单</p> <p>支持患者在微信公众号中查看订单情况，例如</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | |
|---|----------|-----|------------|---|
| | | | | <p>预约挂号、咨询、复诊、处方、检验检查等；支持查看个人或绑定的其他就诊人的订单情况。</p> <p>支持选择订单查看服务详情，如预约挂号详情、咨询/复诊的会话详情、处方信息及购药状态。</p> <p>8. 线就医评价</p> <p>支持患者在微信公众号上对医生的各项服务进行满意度服务评价。</p> <p>支持平台提供敏感词过滤、发布等级管理、评价审核等功能，可以实现自动对评价进行审核和监管。</p> <p>9. 微官网（静态）</p> <p>支持通过微官网展示科室情况、医师情况和出诊信息。</p> <p>10. 实名认证</p> <p>投标人需提供身份证实名认证功能；支持与第三方身份证实名认证系统对接。</p> <p>通过识别人脸与证件人脸并返回相似程度，平台匹配证件信息与姓名、身份证是否一致，以及相似程度是否符合平台标准，对患者进行实名认证。若符合要求，则认证成功；若失败则为认证失败，并给出失败原因。</p> <p>健康卡对接</p> <p>支持对接电子健康卡系统，实现电子健康卡申领，每个居民生成一个电子健康码。</p> <p>支持患者通过医院微信公众号可以在线进行电子健康卡的注册和申领。</p> |
| 3 | 在线诊疗服务平台 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 健康咨询</p> <p>产品应提供健康咨询的基础配置功能，包括咨询团队配置、价格设置、接单数量设置、会话条数设置。</p> <p>应支持患者向医生发起图文咨询；支持患者在咨询申请页面上传病患部位、检查报告、其他病情</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>资料等图片病历资料。</p> <p>支持医生在移动端和 PC 端回复患者咨询，支持在问诊列表查看所有咨询患者信息，应包括待接收、处理中、已结束等状态。</p> <p>2. 复诊管理</p> <p>复诊基础配置</p> <p>投标产品支持对医生复诊排班进行配置管理，应支持平台化排班和医生自主排班模式。</p> <p>医生个人设置</p> <p>投标产品应支持为医生提供个人信息管理、服务开通设置、粉丝及团队管理、名片分享等。</p> <p>复诊业务设置</p> <p>投标产品应支持根据医院复诊业务开展需求进行业务设置，包括不限于复诊团队配置、复诊价格配置、会话条数限制、复诊规则配置、复诊文案设置。</p> <p>复诊申请</p> <p>投标产品应支持复诊患者线上发起实时申请；应支持与院内 HIS 对接，通过查询该患者一定时间内在本院的就诊记录判定是否符合复诊条件。</p> <p>订单管理</p> <p>投标产品应支持医生查看所有复诊订单，包括待接诊、就诊中及已结束的订单，支持医生查看历史对话记录。</p> <p>3. 在线医嘱</p> <p>3.1 在线开方</p> <p>支持医生通过移动 APP、PC 为患者开具电子处方。</p> <p>支持医生查看复诊患者病历及既往用药信息；支持通过移动 APP、PC 在线填写患者的相关信息，包括主诉、病史、诊断等相关信息；支持医生选择执业点。</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>支持医生在线开具西药、中成药、中药、膏方等不同类型的处方单。</p> <p>在患者还未处理处方单之前，支持医生在线撤销处方单，并输入撤销处方单原因。</p> <p>3.2 医生电子签名</p> <p>支持在医生开方和药师审方时进行 CA 电子签名。</p> <p>支持与医院云 CA 系统对接。</p> <p>3.3 在线审方</p> <p>支持药师通过医生 APP、PC 对电子处方进行审核。</p> <p>支持药师接单后查看患者病历信息和医生开具处方信息；支持和开方医生、患者进行电话沟通。</p> <p>应支持医院根据处方业务场景对审方业务进行相关配置管理，包括配置药师审方是否走接方模式、配置药师审方和患者支付顺序；支持设置各种审方模式，支持前置审方（即药师先审方患者后付费）和后置审方（患者先付费药师后审方）。</p> <p>3.4 处方回写</p> <p>支持互联网医院书写的电子处方与院内系统对接，医生复诊过程中为患者书写的处方可回写至院内信息系统。</p> <p>4. 云电子病历</p> <p>投标产品需要提供病历上传、病历调阅、病历书写功能，且实现互联网书写的电子病历回写到院内信息系统。</p> <p>病历上传</p> <p>应支持医生通过移动端和 PC 端上传患者病历资料；也支持患者通过医院微信公众号上传病历资料信息；病历类型包括不限于门诊病历、检验检查报告、体检报告、处方、治疗记录、医嘱、医学影像，医生和患者可以按照类型上传病历资料。</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|---|--------|-----|------------|--|
| | | | | <p>病历调阅</p> <p>支持医生通过医生 APP、PC 调阅患者在本院的电子病历信息，调阅病历时，应支持增加医生姓名和时间水印信息。</p> <p>病历书写</p> <p>支持医生为患者书写诊断、主诉、病史等内容，可维护并调用模版、引用历史信息；支持医生复制历史病历并进行修改。</p> <p>病历回写</p> <p>支持互联网医院书写的电子病历与院内系统对接，医生复诊过程中为患者书写的病历可回写至院内信息系统。</p> <p>5. 云收银台</p> <p>投标产品需提供云收银台功能，支持患者通过微信公众号在线进行复诊支付和互联网处方支付。</p> <p>6. 处方流转</p> <p>投标产品应支持管理员对互联网医院需开放的药品目录进行统一配置。</p> <p>支持互联网处方提供到院取药、医院在线配送模式。</p> <p>到院取药：应支持患者选择到医院药房取药，提交到院取药确认信息后，便可直接前往医院支付药品费用并取药。</p> <p>医院在线配送：应支持患者选择配送到家方式，填写配送地址等信息并完成处方费用支付。在医院配送范围内，根据配送距离收取一定配送费用，若超出配送距离，则提示患者无法配送。</p> |
| 4 | 患者管理平台 | 1 项 | 软件和信息技术服务业 | <p>1. 健康宣教</p> <p>宣教资料配置</p> <p>支持机构管理员进行宣教资料维护和配置。</p> <p>支持医护人员和科室通过手机 APP 上传文字、图片、链接等进行宣教资料的录入与发布。</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>健康资讯（宣教内容）</p> <p>用户可以通过微信公众号查看健康资讯和教学宣教信息，支持用户对健康资讯和宣教内容进行分享，促进健康资讯和医学知识的传播和普及。</p> <p>2. 患者管理</p> <p>患者管理</p> <p>投标产品应支持医生在移动端或 PC 端对自己的患者进行管理。</p> <p>患者添加</p> <p>投标产品应提供多种方式添加患者信息：应支持医生通过手动添加患者；应支持患者通过扫描二维码关注医生。</p> <p>患者分组</p> <p>投标产品应支持医生新建分组或添加患者到现有分组进行患者分组管理。</p> <p>应支持医生手动将患者列表进行分组；也应支持患者/家属扫码关注医生进组。</p> <p>支持与 his 系统对接，根据患者病历、手术信息及预设规则，自动将患者进行分组。</p> <p>日程管理</p> <p>投标产品应支持医护人员在移动 APP 端按照日程格式对患者进行随访事件的管理。</p> <p>团队管理</p> <p>投标产品应支持团队管理员对团队成员进行管理和授权；应支持医护人员在移动端查看团队成员信息并设置相关权限。</p> <p>应提供团队创建团队、成员权限管理、团队成员信息查看等功能。</p> <p>3. 健康管理</p> <p>3.1 基础配置</p> <p>投标产品应提供随访表单配置、随访模板配置、患教文章配置。</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | |
|---|---------|-----|---------|---|
| | | | | <p>随访表单配置：应支持医护人员根据专科需要自定义配置随访表单或问卷，应支持配置多种类型的表单和多种题目类型的表单。</p> <p>随访模板配置：应支持医护人员或团队根据专科需要自定义随访模板，随访模板包括随访周期、推送节点、推送内容、提醒对象、提醒备注等；应提供随访周期设置、消息推送设置、提醒对象设置、提醒内容设置、患教文章设置、随访表设置、被随访者上传图片权限设置等功能。</p> <p>患教文章配置：应提供患教文章管理功能，可设置患教文章类别，根据类别维护相应的患教文章。</p> <p>3.2 随访任务设置</p> <p>投标产品应提供随访规则配置、随访计划配置、随访任务管理、随访提醒配置功能。</p> <p>随访规则配置：应支持医生配置随访规则计划。</p> <p>随访计划配置：应支持医护人员对不同的随访对象创建随访计划；应支持新建随访计划或直接使用随访模板；应提供患者停访和随访计划删除功能。</p> <p>随访任务管理：应支持医生针对单次随访进行随访结果录入。</p> <p>随访提醒配置：应支持医护人员创建随访计划或随访模板的时候，设置是否进行随访提醒；支持对患者群发短信消息和微信提醒。</p> <p>3.3 随访任务管理</p> <p>投标产品应支持为患者提供会话随访、问卷随访、电话随访、患教推送等各种随访方式。</p> <p>3.4 随访统计查询</p> <p>支持系统对医护人员或团队的随访工作进行数据统计；应支持可视化交互式数据图表形式展示。</p> |
| 5 | 互联网交互平台 | 1 项 | 软件和信息技术 | <p>1. 就医服务接口</p> <p>投标产品应支持与院内系统对接，提供门诊预约挂号、门诊缴费、候诊队列查询、医技报告查询、</p> |

| | | | | |
|-------|------|-----|----------------------------|---|
| | | | 术服 务业 | <p>就诊卡管理、住院预交金、住院费用查询等相关内容的对接。</p> <p>2. 在线诊疗服务接口</p> <p>投标产品应支持与医院 his 系统对接，满足患者线上诊疗服务开展，应提供复诊病人判断、在线复诊挂号、在线复诊挂号记录、接诊状态查询、处方保存、历史处方查询等相关内容的对接，应提供详细对接方案。</p> |
| 十四、接口 | | | | |
| 1 | 现有接口 | 1 项 | 软件 和信 息技 术服 务业 | <p>满足现有接口：</p> <p>合理用药系统接口、实验室管理系统接口、输血系统接口、心电系统接口、院感系统接口、合理用药系统（含处方点评）接口、自助服务接口、电子健康卡接口、自治区全民健康信息平台接口、柳州市人口健康信息平台接口、流感上报接口、发热门诊监测接口、DRGs 接口、国家两定医保接口、医保电子凭证接口、电子发票接口、短信推送接口等等。</p> |
| 2 | 后续接口 | 1 项 | 软件 和信 息技 术服 务业 | <p>满足后续政策、文件要求的其他接口，以及医院业务开展需要的第三方系统接口。</p> |

四、商务要求

| | |
|---------|--|
| 交付时间和地点 | <p>1. 交付时间：自签订合同之日起, 6 个月内完成电子病历应用水平分级评价 4 级所需系统模块上线；24 个月内完成所有模块上线，并满足电子病历应用水平分级评价 5 级和互联互通成熟度测评四级甲等的要求。</p> <p>2. 交付地点：广西柳州市采购人指定地点。</p> |
| 合同签订时间 | 自中标通知书发出之日起 25 日内。 |
| 付款条件 | <p>(1) 预付款</p> <p>支付预付款比例：合同总金额的 10%。</p> |

| | |
|------|---|
| | <p>预付款支付期限：合同生效以及具备实施条件（即采购人发出开工通知）并收到发票后 30 日内支付。</p> <p>（2）进度款</p> <p>1. 当各子系统上线并经采购人确认运行正常后，在收到发票后 30 日内采购人向中标供应商支付对应子系统总金额的 30%。</p> <p>2. 当各子系统正常运行 2 个月并验收合格后，在收到发票后 30 日内采购人向中标供应商支付对应子系统总金额的 30%。</p> <p>3. 当所有子系统全部验收合格后满一年，经采购方确认，在收到发票后 30 日内采购人向中标供应商支付合同总金额的 10%；</p> <p>4. 当采购人电子病历四级测评通过后，在收到发票后 30 日内采购人向中标供应商支付合同总金额的 5%；</p> <p>5. 当采购人电子病历五级测评通过后，在收到发票后 30 日内采购人向中标供应商支付合同总金额的 5%；</p> <p>6. 当采购人互联互通四级甲等测评通过后，在收到发票后 30 日内采购人向中标供应商支付合同总金额的 10%。</p> <p>注：每次请款时必须提供等额发票给采购人。</p> |
| 售后服务 | <p>▲1. 质保期：按国家有关产品“三包”规定执行“三包”，质保期为自整体验收合格之日起 1 年。</p> <p>▲2. 售后服务费用包含在报价中，售后服务内容如下：</p> <p>（1）负责系统安装调试，直至系统验收合格（期间所需器材及费用均由投标人承担），产品或服务在安装调试并试运行符合要求后，才作为最终验收。系统上线实施期间，安排技术人员数量不少于 25 人，在现场实施、开发、修改。</p> <p>（2）投标人须在系统上线前完成培训工作，培训前要制定全面培训计划和培训方案并提供详细的培训文档以及系统操作文档，在征得采购人同意后实施。培训对象包括系统管理员、管理人员、操作员，系统管理员培训内容为后台数据库及系统中涉及的相关技术内容，管理人员培训内容为系统流程和相关管理思想，操作员为系统的操作培训，须针对不同的对象制定不同的培训计划，并分别培训。中标供应商根据培训内容提供不限于课堂讲解、实际操作、专题交流、现场实施指导等培训方式。</p> <p>（3）质保期内，中标供应商须按照系统运行维护的需要合理安排相应的技术人员提供驻场服务，驻场服务技术人员不得少于 3 人。</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>(4) 提供 7×24 小时支持维护服务并在 30 分钟内响应，维护方式包括邮件、电话、远程维护、现场服务等方式。必须保证有足够的人员及技术支持电话负责本系统运维工作，对于与所供系统有关的问题无法远程解决或现场人员无法处理的情况下，必须另外派人现场解决的问题，保证在收到现场服务通知后，4 小时内到达现场，24 小时内未解决的中标供应商应提供详细的应急解决方案。</p> <p>(5) 定期回访以及对系统维护。</p> <p>(6) 其余按厂家承诺。</p> <p>3. 投标人提供全部设备必须是具备厂家合法销售渠道的全新合格正品，所有系统必须完全满足招标文件所述性能配置要求。</p> <p>4. 投标人应保证所提供的系统或其任何一部分（包括软件）均为正版，不会侵犯任何第三方的专利权、商标权等著作权，如在使用过程中出现的一切经济和法律責任均由投标人负责，并负责赔偿给使用方造成的一切损失。</p> <p>5. 本项目中各个系统的功能参数为采购人的基础需求，届时在实施过程中，合同内的所有模块均能按照采购人实际使用流程、管理与统计要求，在不违反国家电子病历基本规范的前提下进行定制化开发，超出合同规定模块范围的需双方协商费用。如果存在信息安全问题不符合网络安全等级保护基本要求的，则投标人必须无条件进行整改。</p> <p>6. 质保期满后，采购人与中标供应商另行协商签订维保服务协议，服务内容和要求与质保期一致，年服务费用不得超过原合同总额的 8%。</p> <p>7. 在项目实施过程中或在维保期内，因采购人的项目实施地点变更的，中标供应商必须无条件配合完成相关工作，包括但不限于服务器、数据库及系统程序的重新部署与迁移。</p> |
|--|---|

五、与实现项目目标相关的其他要求

| | |
|-----------------------|---|
| (一) 投标人的履约能力要求 | |
| 质量管理、企业信用要求 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 投标人无任何违法、违规、质量安全事故、履约不良等行为反映或记录； 2. 投标人无自身原因违约或不恰当履行合同引起的终止、纠纷、争议、仲裁、和诉讼记录； 3. 投标人无被责令停业或暂停、取消投标资格，无经济方面犯罪或严 |

| | |
|---|---|
| | 重违法记录； |
| 能力或者业绩要求 | 具备履行本项目合同的能力。 |
| (二) 验收标准 | |
| <p>1. 交付验收标准依次序对照适用标准为：</p> <p>(1) 符合中华人民共和国国家安全质量标准、环保标准或行业标准；</p> <p>(2) 符合招标文件和投标文件承诺中采购人认可的合理最佳配置、参数及各项要求；</p> <p>(3) 系统符合国家官方合格标准。</p> <p>2. 系统无侵权行为、无任何缺陷隐患，在中国境内可依常规安全合法使用。</p> | |
| (三) 验收流程 | |
| <p>1. 中标供应商完成系统上线后，书面向采购人提交验收申请。</p> <p>2. 采购人收到中标供应商验收申请之日起 5 个工作日进行验收，逾期不验收的，视同验收合格。采购人委托第三方机构（或专家）组织项目验收的，其验收时间以该项目验收方案确定的验收时间为准。</p> <p>3. 本项目验收由验收小组按照采购合同约定对每一项技术和商务要求的履约情况进行确认。</p> <p>4. 验收结束后，验收小组出具采购验收书，验收书应当包括每一项技术和商务要求的履约情况，并列明项目总体评价，由验收小组、采购人和中标供应商共同签署。采购人委托第三方机构（或专家）组织项目验收的，其验收结果以第三方机构（或专家）出具验收书结论为准，采购人和中标供应商共同签署确认。</p> <p>5. 验收过程中所产生的一切费用均由中标供应商承担。</p> <p>6. 验收书一式 4 份，甲乙双方各执 2 份、受托第三方机构（或专家）一份（如有）。</p> <p>7. 验收结论不合格的，中标供应商应自收到验收书后 7 日内及时予以解决。经中标供应商对验收结论不合格的系统进行整改后，仍然达不到要求的，经双方协商，可按以下办法处理：</p> <p>①更换：由中标供应商承担所发生的全部费用。</p> <p>②贬值处理：由双方协议定价。</p> | |
| (四) 进口产品说明 | |
| 进口产品说明 | <input type="checkbox"/> 本表的第__ / __项货物已按规定办妥进口产品采购审核手续，投标产品可选用进口产品；但如选用进口产品时必须为全套原装进口产品（即通过中国海关报关验放进入中国境内且产自关境外的产品），同时投标人必须负责办理进口产品所有相关手续并承担所有费用。优先采购向我国企业转让技术、与 |

| | |
|---|---|
| | <p>我国企业签订消化吸收再创新方案的投标人的进口产品。其他货物不接受进口产品参与投标，否则作无效标处理。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>本项目货物不接受进口产品（即通过中国海关报关验放进入中国境内且产自关境外的产品）参与投标，如有进口产品参与投标的作无效标处理。</p> |
| <p>（五）其他要求</p> | |
| <p>1. 为了方便本项目所涉及系统的开发及维护，核心产品（系统）即“一、就医服务”、“二、临床诊疗”、“三、临床护理”、“九、医院信息平台”和“十、数据中心”五大项（共计 30 个子系统）尽量为同一厂商产品（系统）。</p> <p>注：同一厂商系统数量根据采购清单的共计 83 项标的（系统）为依据进行计算。</p> <p>2. 本项目涉及的相关设备、系统和服务均须支持互联网协议第六版（IPv6）。</p> | |

附件：

节能产品政府采购品目清单

| 品目序号 | 名称 | | 依据的标准 | |
|------|----------------|---------------------|--|--|
| 1 | A020101 计算机设备 | ★A02010104 台式计算机 | 《微型计算机能效限定值及能效等级》（GB 28380） | |
| | | ★A02010105 便携式计算机 | 《微型计算机能效限定值及能效等级》（GB 28380） | |
| | | ★A02010107 平板式微型计算机 | 《微型计算机能效限定值及能效等级》（GB 28380） | |
| 2 | A020106 输入输出设备 | A0201060101 喷墨打印机 | 《复印机、打印机和传真机能效限定值及能效等级》（GB 21521） | |
| | | A02010601 打印设备 | ★A0201060102 激光打印机 | 《复印机、打印机和传真机能效限定值及能效等级》（GB 21521） |
| | | | ★A0201060104 针式打印机 | 《复印机、打印机和传真机能效限定值及能效等级》（GB 21521） |
| | | A02010604 显示设备 | ★A0201060401 液晶显示器 | 《计算机显示器能效限定值及能效等级》（GB 21520） |
| | | A02010609 图形图像输入设备 | A0201060901 扫描仪 | 参照《复印机、打印机和传真机能效限定值及能效等级》（GB 21521）中打印速度为 15 页/分的针式打印机相关要求 |
| 3 | A020202 投影仪 | | 《投影机能效限定值及能效等级》（GB 32028） | |
| 4 | A020204 多功能一体机 | | 《复印机、打印机和传真机能效限定值及能效等级》（GB 21521） | |
| 5 | A020519 泵 | A02051901 离心泵 | 《清水离心泵能效限定值及节能评价值》（GB 19762） | |
| 6 | A020523 制冷空调设备 | ★A02052301 制冷压缩机 | 冷水机组 《冷水机组能效限定值及能效等级》（GB 19577），《低环境温度空气源热泵（冷水）机组能效 | |

| | | | | |
|----|---------------|----------------------|-------------------------|---|
| | | | | 限定值及能效等级》(GB 37480) |
| | | | 水源热泵机组 | 《水(地)源热泵机组能效限定值及能效等级》(GB 30721) |
| | | | 溴化锂吸收式冷水机组 | 《溴化锂吸收式冷水机组能效限定值及能效等级》(GB 29540) |
| | | ★A02052305 空调机组 | 多联式空调(热泵)机组(制冷量>14000W) | 《多联式空调(热泵)机组能效限定值及能源效率等级》(GB 21454) |
| | | | 单元式空气调节机(制冷量>14000W) | 《单元式空气调节机能效限定值及能效等级》(GB 19576)《风管送风式空调机组能效限定值及能效等级》(GB 37479) |
| | | ★A02052309 专用制冷、空调设备 | 机房空调 | 《单元式空气调节机能效限定值及能效等级》(GB 19576) |
| | | A02052399 其他制冷空调设备 | 冷却塔 | 《机械通风冷却塔 第1部分:中小型开式冷却塔》(GB/T 7190.1)《机械通风冷却塔 第2部分:大型开式冷却塔》(GB/T 7190.2) |
| 7 | A020601 电机 | | | 《中小型三相异步电动机能效限定值及能效等级》(GB 18613) |
| 8 | A020602 变压器 | 配电变压器 | | 《三相配电变压器能效限定值及能效等级》(GB 20052) |
| 9 | ★A020609 镇流器 | 管型荧光灯镇流器 | | 《管形荧光灯镇流器能效限定值及能效等级》(GB 17896) |
| 10 | A020618 生活用电器 | A0206180101 电冰箱 | | 《家用电冰箱耗电量限定值及能效等级》(GB 12021.2) |
| | | ★A0206180203 空调机 | 房间空气调节器 | 《转速可控型房间空气调节器能效限定值及能效等级》(GB 21455-2013),待2019年修订发布后,按《房间空气调节器能效 |

| | | | | |
|----|--------------|-------------------|----------------------------|---|
| | | | | 限定值及能效等级》 (GB21455-2019) 实施。 |
| | | | 多联式空调(热泵)机组 (制冷量 ≤ 14000W) | 《多联式空调(热泵)机组能效限定值及能源效率等级》(GB 21454) |
| | | | 单元式空气调节机(制冷量 ≤ 14000W) | 《单元式空气调节机能效限定值及能源效率等级》(GB 19576)《风管送风式空调机组能效限定值及能效等级》(GB 37479) |
| | | A0206180301 洗衣机 | | 《电动洗衣机能效水效限定值及等级》(GB 12021.4) |
| | | A02061808 热水器 | ★电热水器 | 《储水式电热水器能效限定值及能效等级》(GB 21519) |
| | | | 燃气热水器 | 《家用燃气快速热水器和燃气采暖热水炉能效限定值及能效等级》(GB 20665) |
| | | | 热泵热水器 | 《热泵热水机(器)能效限定值及能效等级》(GB 29541) |
| | | | 太阳能热水系统 | 《家用太阳能热水系统能效限定值及能效等级》(GB 26969) |
| 11 | A020619 照明设备 | ★ 普通照明用双端荧光灯 | | 《普通照明用双端荧光灯能效限定值及能效等级》(GB 19043) |
| | | LED 道路/隧道照明产品 | | 《道路和隧道照明用 LED 灯具能效限定值及能效等级》(GB 37478) |
| | | LED 筒灯 | | 《室内照明用 LED 产品能效限定值及能效等级》(GB 30255) |
| | | 普通照明用非定向自镇流 LED 灯 | | 《室内照明用 LED 产品能效限定值及能效等级》(GB 30255) |

| | | | | |
|----|----------------|-----------------------|-----|---|
| 12 | ★A020910 电视设备 | A02091001 普通电视设备（电视机） | | 《平板电视能效限定值及能效等级》（GB 24850） |
| 13 | ★A020911 视频设备 | A02091107 视频监控设备 | 监视器 | 以射频信号为主要信号输入的监视器应符合《平板电视能效限定值及能效等级》（GB 24850），以数字信号为主要信号输入的监视器应符合《计算机显示器能效限定值及能效等级》（GB 21520） |
| 14 | A031210 饮食炊事机械 | 商用燃气灶具 | | 《商用燃气灶具能效限定值及能效等级》（GB 30531） |
| 15 | ★A060805 便器 | 坐便器 | | 《坐便器水效限定值及水效等级》（GB 25502） |
| | | 蹲便器 | | 《蹲便器用水效率限定值及用水效率等级》（GB 30717） |
| | | 小便器 | | 《小便器用水效率限定值及用水效率等级》（GB 28377） |
| 16 | ★A060806 水嘴 | | | 《水嘴用水效率限定值及用水效率等级》（GB 25501） |
| 17 | A060807 便器冲洗阀 | | | 《便器冲洗阀用水效率限定值及用水效率等级》（GB 28379） |
| 18 | A060810 淋浴器 | | | 《淋浴器用水效率限定值及用水效率等级》（GB 28378） |

注：1. 节能产品认证应依据相关国家标准的最新版本，依据国家标准中二级能效（水效）指标。

2. 以“★”标注的为政府强制采购产品。

第三章 投标人须知

投标人须知前附表

| 条款号 | 编列内容 |
|-----|---|
| 3 | <p>1. 投标人的资格要求详见招标公告。</p> <p>2. 投标人出现下列情形之一的，不得参加政府采购活动：</p> <p>2.1 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。为本项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加本项目上述服务以外的其他采购活动。</p> <p>2.2 对在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，不得参与政府采购活动。</p> |
| 6.1 | <p>本项目是否接受联合体投标：详见招标公告。</p> |
| 6.2 | <p>如接受联合体投标，联合体投标要求如下：</p> <p>1. 两个以上投标人可以组成一个投标联合体，以一个投标人的身份共同参加投标。联合体投标的，须提供《联合体投标协议书》（格式后附）。</p> <p>2. 以联合体形式参加投标的，联合体各方均必须具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款规定的基本条件（涉及行政许可范围的内容，联合体各方均应具备相应资质）。本项目有特殊要求规定投标人特定条件的，联合体各方中至少有一方必须符合招标文件规定的特定条件。</p> <p>3. 联合体各方之间必须签订联合投标协议，协议书必须明确主体方（或者牵头方）并明确约定联合体各方承担的工作和相应的责任（各方承担责任与义务的分工必须符合采购需求，否则，联合体投标无效），并将联合投标协议放入投标文件。联合体各方必须共同与采购人签订采购合同，就采购合同约定的事项对采购人承担连带责任。</p> <p>4. 以联合体形式参加政府采购活动的，联合体各方不得再单独参加或者与其他投标人另外组成联合体参加同一合同项下的政府采购活动。</p> <p>5. 联合体中有同类资质的投标人按照联合体分工承担相同工作的，应当按照资质等级较低的投标人确定资质等级。</p> |

| | |
|------|--|
| | <p>6. 联合体投标业绩、履约能力按照联合体各方其中较高的一方认定并计算（招标文件另有规定的除外）。</p> <p>7. 投标人为联合体的，可以由联合体中的一方或者多方共同交纳投标保证金，其交纳的保证金对联合体各方均具有约束力。</p> <p>8. 联合体各方均应按照招标文件的规定提交资格证明文件。</p> |
| 7.2 | <p><input checked="" type="checkbox"/> 不允许分包</p> <p><input type="checkbox"/> 允许分包</p> <p>分包内容：_____ / _____。</p> <p>分包金额或者比例：_____ / _____。</p> |
| 8.1 | <p>采用最低评标价法的采购项目，提供相同品牌产品（非单一产品采购项目的，指核心产品）的不同投标人评标报价相同时，按照下列方式确定一个投标人获得中标人推荐资格：</p> <p><input type="checkbox"/> 依次按投标报价低的优先、带“▲”的实质性要求正偏离项数多的优先、均无正偏离或者正偏离项数一致时负偏离项数少的优先、质保期长优先、交付期短优先、故障响应时间短优先的顺序推荐。</p> <p><input type="checkbox"/> 随机抽取；</p> <p><input type="checkbox"/> ……</p> <p>采用综合评分法的采购项目，提供相同品牌产品（非单一产品采购项目的，指核心产品）的不同投标人评审得分相同时，按照下列方式确定一个投标人获得中标人推荐资格：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 依次按投标报价低的优先、技术评分高的优先、商务评分高的优先、质保期长优先、交付期短优先、故障响应时间短优先的顺序推荐；</p> <p><input type="checkbox"/> 随机抽取；</p> <p><input type="checkbox"/> ……</p> |
| 11.2 | <p><input checked="" type="checkbox"/> 不组织现场考察</p> <p><input type="checkbox"/> 组织现场考察：</p> <p>集中时间：___年___月___日___时___分，逾期后果自负。集中地点：___。</p> <p>联系人：___；联系电话：___。</p> |
| | <p><input checked="" type="checkbox"/> 不组织召开开标前答疑会</p> <p><input type="checkbox"/> 组织召开开标前答疑会</p> <p>会议开始时间：___年___月___日___时___分，逾期后果自负。会议地点：___。</p> |
| 13 | <p>报价文件：</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>1. 投标函（格式后附）；（必须提供，否则按无效投标处理）</p> <p>2. 开标一览表（格式后附）；（必须提供，否则按无效投标处理）</p> <p>3. 投标人针对报价需要说明的其他文件和说明（格式自拟）。</p> <p>资格证明文件</p> <p>1. 投标人为法人或者其他组织的，提供营业执照等证明文件（如营业执照或者事业单位法人证书或者执业许可证或者登记证书等），投标人为自然人的，提供身份证复印件；（必须提供，否则按无效投标处理）</p> <p>2. 投标人依法缴纳税收的相关材料（<u>2022</u>年<u>6</u>月至今任意<u>1</u>个月的依法缴纳税收的凭据复印件；依法免税的供应商，必须提供相应文件证明其依法免税；（必须提供，否则按无效投标处理）</p> <p>3. 投标人依法缴纳社会保障资金的相关材料[<u>2022</u>年<u>6</u>月至今任意<u>1</u>个月的依法缴纳社会保障资金的缴费凭证（专用收据或者社会保险缴纳清单）复印件；依法不需要缴纳社会保障资金的供应商，必须提供相应文件证明不需要缴纳社会保障资金；（必须提供，否则按无效投标处理）</p> <p>4. 投标人财务状况报告（<u>2021</u>年度财务报表复印件，或者银行出具的资信证明，或者中国人民银行征信中心出具的信用报告（企业投标的提供企业信用报告，自然人投标的提供个人信用报告，投标人属于成立时间在规定年度之后的法人或其他组织，需提供成立之日起至投标截止时间前的月报表或银行出具的资信证明或者中国人民银行征信中心出具的企业信用报告；资信证明应在有效期内，未注明有效期的，银行出具时间至投标截止时间不超过一年）；（必须提供，否则按无效投标处理）</p> <p>5. 投标人直接控股、管理关系信息表（格式后附）；（必须提供，否则按无效投标处理）</p> <p>6. 投标声明（格式后附）；（必须提供，否则按无效投标处理）</p> <p>7. 联合体协议书（格式后附）；（联合体投标时必须提供，否则按无效投标处理）</p> <p>8. 除招标文件规定必须提供以外，投标人认为需要提供的其他证明材料。</p> <p>注：1. 以上标明“必须提供”的材料属于复印件的，必须加盖投标人电子签章，否则按无效投标处理。</p> <p>2. 联合体投标时，第 1-5 项资格证明文件联合体各方均必须分别提供，并由联合体牵头人加盖电子签章，规定签字处签字（或者电子签名），否则按无效投标处理</p> |
|--|---|

| | |
|------|---|
| | <p>理。</p> <p>3. 分公司参加投标的，应当取得总公司授权。</p> <p>商务文件：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 无串通投标行为的承诺函（格式后附）；（必须提供，否则按无效投标处理） 2. 法定代表人身份证明及法定代表人有效身份证正反面复印件（格式后附）；（除自然人投标外必须提供，否则按无效投标处理） 3. 授权委托书及委托代理人有效身份证正反面复印件（格式后附）；（委托时必须提供，否则按无效投标处理） 4. 投标保证金提交凭证；（如要求提交投标保证金的则必须提供，否则按无效投标处理） 5. 商务要求偏离表（格式后附）；（必须提供，否则按无效投标处理） 6. 售后服务承诺（格式自拟）；（必须提供，否则按无效投标处理） 7. 投标人情况介绍（格式自拟）； 8. 除招标文件规定必须提供以外，投标人认为需要提供的其他证明材料（格式自拟）。（投标人根据“第二章 采购需求”及“第四章 评标方法及评标标准”提供有关证明材料）。 <p>注：以上标明“必须提供”的材料属于复印件的，必须加盖投标人电子签章，否则按无效投标处理。</p> <p>技术文件：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 投标系统一览表（格式后附）；（必须提供，否则按无效投标处理） 2. 技术要求偏离表（格式后附）；（必须提供，否则按无效投标处理） 3. 实施方案（格式自拟）；（必须提供，否则按无效投标处理） 4. IHE 测试通过一览表（格式后附）； 5. 投标人所投产品厂商获得软件著作权登记证书一览表（格式后附）； 6. 投标人对本项目的合理化建议和改进措施（格式自拟）； 7. 除招标文件规定必须提供以外，投标人需要说明的其他文件和说明（格式自拟）。 <p>注：以上标明“必须提供”的材料属于复印件的，必须加盖投标人电子签章，否则按无效投标处理。</p> |
| 16.2 | <p>投标报价是履行合同的最终价格，即满足全部采购需求所应提供的服务，以及伴随的货物和工程（如有）的价格；包括投标服务、货物、工程的成本、运输（含保险）、安装（如有）、调试、检验、技术服务、培训、税费等所有费用。（采购需求另有</p> |

| | |
|------|--|
| | 约定的，从其约定) |
| 17.2 | 投标有效期：自投标截止之日起 90 日。 |
| 18.1 | <p><input type="checkbox"/>本项目不收取投标保证金。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>本项目收取投标保证金，具体规定如下：</p> <p>投标保证金：人民币叁拾万元整（¥300000.00）。</p> <p>投标保证金的交纳方式：银行转账、支票、汇票、本票或者银行、保险机构出具的保函、保险，禁止采用现钞方式。采用银行转账方式的，在投标截止时间前交至指定账户并且到账（开户银行：<u>中信银行南宁东葛支行</u>，开户名称：<u>云之龙咨询集团有限公司柳州分公司</u>，银行账号：<u>8113 0010 1450 0074 537</u>）；采用支票、汇票、本票或者保函、保险等方式的，在投标截止时间前，投标人必须递交单独密封的支票、汇票、本票或者保函、保险原件。否则视为无效投标保证金。</p> <p>相关要求：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 投标保证金采用银行转账交纳方式的，在投标截止时间前交至指定账户并且到账，投标人应将银行转账底单的复印件作为投标保证金提交凭证，放置于商务文件中，否则投标无效。 2. 投标保证金采用支票、汇票、本票或者银行、保险机构出具的保函、保险交纳方式的，投标人应将支票、汇票、本票或者银行、保险机构出具的保函、保险的复印件作为投标保证金提交凭证，放置于商务文件中，否则投标无效。投标人必须在投标截止时间前采用现场或邮寄方式（现场提交地址：云之龙咨询集团有限公司（柳州市滨江东路 16 号金沙角三区二层 211-218 室）；邮寄地址：云之龙咨询集团有限公司（柳州市滨江东路 16 号金沙角三区二层 211-218 室），收件人：杨启帆，联系方式：0772-3310669、3310109）将单独密封的支票、汇票、本票或者银行、保险机构出具的保函、保险原件提交给采购人或者采购代理机构，由采购人或者采购代理机构向投标人出具回执（邮寄方式的除外），并妥善保管。 3. 投标人为联合体的，可以由联合体中的一方或者多方共同交纳投标保证金，其交纳的保证金对联合体各方均具有约束力。 <p>注：1. 投标保证金在投标截止时间后提交的，或者不按规定交纳方式交纳的，或者未足额交纳的（包含保函或保险额度不足的），视为无效投标保证金。</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. 投标人采用现钞方式或者从个人账户（自然人投标除外）转出的投标保证金，视为无效投标保证金。 3. 支票、汇票或者本票出现无效或者背书情形的，视为无效投标保证金。 |

| | |
|---------|---|
| | <p>4. 保函、保险有效期低于投标有效期的，视为无效投标保证金。</p> <p>5. 采用银行、保险机构出具保函的，必须为无条件保函，否则视为无效投标保证金。</p> <p>6. 采用投标保证保险的，保单确定的受益人（本项目采购人）的权益应与采用银行保函形式同等，否则视为无效投标保证金。</p> |
| 20 | 本项目不接受电子备份投标文件 |
| 21.1 | <p>1. 投标文件提交截止时间：详见招标公告</p> <p>2. 投标地点：详见招标公告</p> |
| 23 | <p>1. 开标时间：详见招标公告</p> <p>2. 开标地点：详见招标公告</p> |
| 24.3(1) | 电子投标文件解密时间： <u>30</u> 分钟 |
| 25.3(2) | <p>采购人或者采购代理机构在资格审查结束前，对投标人进行信用查询。</p> <p>查询渠道：“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）。</p> <p>信用查询截止时点：资格审查结束前</p> <p>查询记录和证据留存方式：在查询网站中直接截图查询记录，截图作为在“政采云”平台作为附件上传保存。</p> <p>信用信息使用规则：对在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，采购人或者采购代理机构应当拒绝其参与政府采购活动。两个以上的自然人、法人或者其他组织组成一个联合体，以一个供应商的身份共同参加政府采购活动的，应当对所有联合体成员进行信用记录查询，联合体成员存在不良信用记录（被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商）的，视同联合体存在不良信用记录。</p> |
| 26.1 | 评标委员会的人数： <u>7</u> 人 |
| 29.1 | <p>评标方法：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>综合评分法</p> <p><input type="checkbox"/>最低评标价法</p> |
| 29.2 | <p>商务要求评审中允许负偏离的条款数为<u>0</u>项。</p> <p>技术要求评审中允许负偏离的条款数为<u>42</u>项。</p> |

| | |
|------|--|
| 29.3 | <p>中标候选人推荐数量：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <u>1</u> 名</p> <p><input type="checkbox"/> 根据[总得分由高到低（综合评分法）/评标报价从低到高（最低评标价法）]排列次序并全部推荐为中标候选人</p> |
| 30.1 | <p>采用综合评分法的采购项目，采购人确定中标人时，出现中标候选人并列的情形，采购人按以下方式确定中标人：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 依次按投标报价低的优先、技术评分高的优先、商务评分高的优先、质保期长优先、交付期短优先、故障响应时间短优先的顺序确定；</p> <p><input type="checkbox"/> 随机抽取；</p> <p><input type="checkbox"/> ……</p> <p>采用最低评标价法的采购项目，采购人确定中标人时，出现中标候选人并列的情形，采购人按以下方式确定中标人：</p> <p><input type="checkbox"/> 依次按投标报价低的优先、节能及环保产品累计金额高的优先、带“▲”的实质性要求正偏离项数多的优先、均无正偏离或者正偏离项数一致时负偏离项数少的优先、故障响应时间短优先的顺序确定。</p> <p><input type="checkbox"/> 随机抽取；</p> <p><input type="checkbox"/> ……</p> |
| 35.1 | <p><input checked="" type="checkbox"/> 本项目不收取履约保证金</p> <p><input type="checkbox"/> 本项目收取履约保证金</p> |
| 36.1 | <p>温馨提示（非强制要求）：投标人（供应商）可凭中标（成交）通知书、政府采购合同，通过中征应收账款融资服务平台向银行在线申请“政采贷”融资。</p> |
| 38.2 | <p>接收质疑函方式：以书面形式</p> <p>质疑联系部门及联系方式：云之龙咨询集团有限公司招标部，联系电话：0772-3310669、3310109，通讯地址：柳州市滨江东路16号金沙角三区二层211-218室。</p> <p>业务时间：工作日每天上午8时00分到12时00分，下午3时00分到6时00分。</p> |
| 39.1 | <p>1. 采购代理费支付方式：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 本项目代理服务费由 <u>中标人</u> 在领取中标通知书时，一次性向采购代理机构支付。</p> <p><input type="checkbox"/> 采购人支付。</p> <p>2. 采购代理费收取标准：</p> |

| | |
|------|--|
| | <p><input checked="" type="checkbox"/>以项目（<input checked="" type="checkbox"/>中标金额/<input type="checkbox"/>采购预算/<input type="checkbox"/>暂定中标金额/<input type="checkbox"/>其他 / ）为计费额，按本须知正文第 39.2 条规定的收费计算标准（<input type="checkbox"/>货物招标/<input checked="" type="checkbox"/>服务招标/<input type="checkbox"/>工程招标）采用差额定率累进法计算出收费基准价格，采购代理收费以（<input checked="" type="checkbox"/>收费基准价格/<input type="checkbox"/>收费基准价格下浮 / %/<input type="checkbox"/>收费基准价格上浮 / %）收取。</p> <p><input type="checkbox"/>固定采购代理收费_____ / _____。</p> <p>3. 账户名称：云之龙咨询集团有限公司柳州分公司 开户银行：中信银行南宁东葛支行 银行账号：8113 0010 1370 0157 972</p> |
| 40.1 | <p>解释：构成本招标文件的各个组成文件应互为解释，互为说明；除招标文件中有特别规定外，仅适用于招标投标阶段的规定，按更正公告（澄清公告）、招标公告、采购需求、投标人须知、评标方法及评标标准、拟签订的合同文本、投标文件格式的先后顺序解释；同一组成文件中就同一事项的规定或者约定不一致的，以编排顺序在后者为准；同一组成文件不同版本之间有不一致的，以形成时间在后者为准；更正公告（澄清公告）与同步更新的招标文件不一致时以更正公告（澄清公告）为准。按本款前述规定仍不能形成结论的，由采购人或者采购代理机构负责解释。</p> |
| 40.2 | <p>1. 本招标文件中描述投标人的“公章”是指根据我国对公章的管理规定，用投标人法定主体行为名称制作的印章，除本招标文件有特殊规定外，投标人的财务章、部门章、分公司章、工会章、合同章、投标专用章、业务专用章及银行的转账章、现金收讫章、现金付讫章等其他形式印章均不能代替公章。</p> <p>2. 本招标文件所称的“电子签章”、“电子签名”，是指经“政采云”平台认可的 CA 认证的电子签名数据为表现形式的印章，可用于签署电子投标文件，电子印章与实物印章具有同等法律效力，不因其采用电子化表现形式而否定其法律效力。</p> <p>3. 投标人为其他组织或者自然人时，本招标文件规定的法定代表人指负责人或者自然人。本招标文件所称负责人是指参加投标的其他组织营业执照或者执业许可证等证照上的负责人，本招标文件所称自然人指参与投标的自然人本人，且应具备独立承担民事责任能力，自然人应当为年满 18 岁以上成年人（十六周岁以上的未成年人，以自己的劳动收入为主要生活来源的，视为完全民事行为能力人）。</p> <p>4. 本招标文件中描述投标人的“签字”是指投标人的法定代表人或者委托代理人亲自在文件规定签字处亲笔写上个人的名字的行为，私章、签字章、印鉴、影印等其他形式均不能代替亲笔签字。</p> <p>5. 本招标文件所称的“以上”“以下”“以内”“届满”，包括本数；所称的</p> |

| | |
|--|-----------------------|
| | “不满” “超过” “以外”，不包括本数。 |
|--|-----------------------|

投标人须知正文

一、总 则

1. 适用范围

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

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

2. 定义

2.1 “采购人”是指依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织。

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

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

2.4 “投标人”是指响应招标、参加投标竞争的法人、其他组织或者自然人。

2.5 “服务”是指除货物和工程以外的其他政府采购对象。

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

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

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

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

2.10 “允许负偏离的条款”是指采购需求中的不属于“实质性要求”的条款。

3. 投标人的资格要求

投标人的资格要求详见“投标人须知前附表”。

4. 投标委托

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

5. 投标费用

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

应自行承担。

6. 联合体投标

6.1 本项目是否接受联合体投标，详见“投标人须知前附表”。

6.2 如接受联合体投标，联合体投标要求详见“投标人须知前附表”。

6.3 根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）第九条第二款的规定，接受大中型企业与小微企业组成联合体或者允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目，对于联合协议或者分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额30%以上的，采购人、采购代理机构应当对联合体或者大中型企业的报价给予2%-3%的扣除，用扣除后的价格参加评审。

7. 转包与分包

7.1 本项目不允许转包。

7.2 本项目是否允许分包详见“投标人须知前附表”，本项目不允许违法分包。允许分包的非主体、非关键性工作，根据法律法规规定承担该工作需要行政许可的，如该工作由投标人自行承担，投标人应具备相应的行政许可，如投标人不具备相应的行政许可必须采用分包的方式，但分包投标人应具备相应行政许可。

7.3 投标人根据招标文件的规定和采购项目的实际情况，拟在中标后将中标项目的非主体、非关键性工作分包的，应当在投标文件中载明分包承担主体，分包承担主体应当具备相应资质条件且不得再次分包。

8. 特别说明

8.1 采用最低评标价法的采购项目，提供相同品牌产品的不同投标人参加同一合同项下投标的，以其中通过资格审查、符合性审查且报价最低的参加评标；报价相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照“投标人须知前附表”规定的方式确定一个参加评标的投标人，其他投标无效。

采用综合评分法的采购项目，提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照“投标人须知前附表”规定的方式确定一个投标人获得中标人推荐资格，其他同品牌投标人不作为中标候选人。

非单一产品采购项目，多家投标人提供的核心产品品牌相同的，按前两款规定处理。

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

8.3 投标人应仔细阅读招标文件的所有内容，按照招标文件的要求提交投标文件，并对

所提供的全部资料的真实性承担法律责任。

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

9. 回避与串通投标

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

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

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

9.2 有下列情形之一的视为投标人相互串通投标，投标文件将被视为无效：

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

9.3 供应商有下列情形之一的，属于恶意串通行为，将报同级监督管理部门：

- (1) 供应商直接或者间接从采购人或者采购代理机构处获得其他供应商的相关信息并修改其投标文件或者响应文件；
- (2) 供应商按照采购人或者采购代理机构的授意撤换、修改投标文件或者响应文件；
- (3) 供应商之间协商报价、技术方案等投标文件或者响应文件的实质性内容；
- (4) 属于同一集团、协会、商会等组织成员的供应商按照该组织要求协同参加政府采购活动；
- (5) 供应商之间事先约定一致抬高或者压低投标报价，或者在招标项目中事先约定轮流以高价位或者低价位中标，或者事先约定由某一特定供应商中标，然后再参加投标；
- (6) 供应商之间商定部分供应商放弃参加政府采购活动或者放弃中标；
- (7) 供应商与采购人或者采购代理机构之间、供应商相互之间，为谋求特定供应商中标

或者排斥其他供应商的其他串通行为。

二、招标文件

10. 招标文件的组成

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

11. 招标文件的澄清、修改、现场考察和答疑会

11.1 采购人或者采购代理机构可以对已发出的招标文件进行必要的澄清或者修改，但不得改变采购标的和资格条件。澄清或者修改应当在原公告发布媒体上发布澄清公告。澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分。

澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，采购人或者采购代理机构应当在投标截止时间至少 15 日前，以书面形式通知所有获取招标文件的潜在投标人；不足 15 日的，采购人或者采购代理机构应当顺延提交投标文件的截止时间。

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

三、投标文件的编制

12. 投标文件的编制原则

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

13. 投标文件的组成

投标文件由报价文件、资格证明文件、商务文件、技术文件四部分组成。

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

14. 投标文件的语言及计量

14.1 语言文字

投标文件以及投标人与采购人就有关投标事宜的所有来往函电，均应以中文书写（除专用术语外，与招标投标有关的语言均使用中文。必要时专用术语应附有中文注释）。投标人提交的支持文件和印刷的文献可以使用别的语言，但其相应内容应同时附中文翻译文本，在解释投标文件时以中文翻译文本为主。对不同文字文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

14.2 投标计量单位

招标文件已有明确规定的，使用招标文件规定的计量单位；招标文件没有规定的，应采用中华人民共和国法定计量单位，货币种类为人民币，否则视同未响应。

15. 投标的风险

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

16. 投标报价

16.1 投标报价应按“第六章 投标文件格式”中“开标一览表”格式填写。

16.2 投标报价具体包括内容详见“投标人须知前附表”。

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

17. 投标有效期

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

17.2 投标有效期应按规定的期限作出承诺，具体详见“投标人须知前附表”。

17.3 投标人的投标文件在投标有效期内均保持有效。

18. 投标保证金

18.1 投标人须按“投标人须知前附表”的规定提交投标保证金。

18.2 投标保证金的退还

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

18.3 除逾期退还投标保证金和终止招标的情形以外，投标保证金不计息。

18.4 投标人有下列情形之一的，投标保证金将不予退还：

- (1) 投标人在投标有效期内撤销投标文件的；
- (2) 未按规定提交履约保证金的；
- (3) 投标人在投标过程中弄虚作假，提供虚假材料的；
- (4) 中标人无正当理由不与采购人签订合同的；

(5) 投标人出现本章第 9.2、9.3 情形的;

(6) 法律法规规定的其他情形。

19. 投标文件的编制

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

19.2 为确保网上操作合法、有效和安全,投标人应当在投标截止时间前完成在“政采云”平台的身份认证,确保在电子投标过程中能够对相关数据电文进行加密和使用电子签章。

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

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

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

20. 电子备份投标文件

电子备份投标文件是指通过“政采云电子投标客户端”在线编制生成且后缀名为“bfbs”的文件,是否接受电子备份投标文件详见在“投标人须知前附表”。

21. 投标文件的提交

21.1 投标人必须在“投标人须知前附表”规定的投标文件提交截止时间前将电子投标文件提交至投标地点。电子投标文件应在制作完成后,在投标截止时间前通过有效数字证书(CA认证锁)进行电子签章、加密,然后通过网络将加密的电子投标文件递交至“政采云”平台。

21.2 未在规定时间内提交或者未按照招标文件要求加密的电子投标文件,“政采云”平台将拒收。

22. 投标文件的补充、修改、撤回与退回

22.1 投标人应当在投标截止时间前完成电子投标文件的上传、提交,投标截止时间前可以补充、修改或者撤回投标文件。补充或者修改投标文件的,应当先行撤回原投标文件,补充、修改后重新上传、提交,投标截止时间前未完成上传、提交的,视为撤回投标文件。投标截止时间以后上传递交的投标文件,“政采云”平台将予以拒收。(补充、修改或者撤回

方式可登陆“政采云”平台，依次进入“服务中心”中查看“电子投标文件制作与投送教程”）

22.2 “政采云”平台收到投标文件后向供应商发出确认回执通知。在投标截止时间前，除供应商补充、修改或者撤回投标文件外，任何单位和个人不得解密或提取投标文件。

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

四、开 标

23. 开标时间和地点

开标时间及地点详见“投标人须知前附表”

24. 开标程序

24.1 提交投标文件截止时间止，投标人不足 3 家的，不得开标。

24.2 采购代理机构将按照招标文件规定的时间通过“政采云”平台组织线上开标活动，所有供应商均应当准时在线参加，投标人因未在线参加开标而导致投标文件无法按时解密等一切后果由投标人自己承担。

24.3 开标程序

（1）解密电子投标文件。“政采云”平台按开标时间自动提取所有投标文件。采购代理机构依托“政采云”平台向各投标人发出电子加密投标文件【开始解密】通知，由投标人按“投标人须知前附表”规定的时间内自行进行投标文件解密。投标人的法定代表人或其委托代理人须凭加密时所用的 CA 锁准时登录到“政采云”平台电子开标大厅签到并对电子投标文件解密。**投标人未在规定的时间内解密投标文件或者解密失败的，投标人的投标文件作无效处理。**

（2）电子唱标。投标文件解密结束，宣布的内容均在“政采云”平台远程开标大厅展示；

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

（4）投标人代表对开标过程和开标记录有疑义，以及认为采购人、采购代理机构相关工作人员有需要回避的情形的，应当场提出询问或者回避申请。采购人、采购代理机构对投标人代表提出的询问或者回避申请应当及时处理。

（5）开标结束。

特别说明：如遇“政采云”平台电子化开标或评审程序调整的，按调整后执行。

五、资格审查

25. 资格审查

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

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

25.3 投标人有下列情形之一的，资格审查不通过，作无效投标处理：

(1) 不具备招标文件中规定的资格要求的；

(2) 在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的；（注：其中信用查询规则见“投标人须知前附表”，“政采云”平台已与“信用中国”网站、中国政府采购网实现数据对接，可直接在线查询）

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

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

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

25.4 合格投标人不足 3 家的，不得评标。

六、评 标

26. 组建评标委员会

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

26.2 参加过采购项目前期咨询论证的专家，不得参加该采购项目的评审活动。

26.3 采购代理机构应当基于“政采云”平台抽（选）取评审专家。

27. 评标的依据

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

28. 评标原则

28.1 评标原则。评标委员会评标时必须公平、公正、客观，不带任何倾向性和启发性；不得向外界透露任何与评标有关的内容；任何单位和个人不得干扰、影响评标的正常进行；

评标委员会及有关工作人员不得私下与投标人接触，不得收受利害关系人的财物或者其他好处。

28.2 评委表决。评标委员会成员对需要共同认定的事项存在争议的，应当按照少数服从多数的原则作出结论。

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

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

29. 评标方法及中标候选人推荐

29.1 本项目的评标方法详见“投标人须知前附表”。

29.2 商务/技术要求允许负偏离的条款数详见“投标人须知前附表”。

29.3 中标候选人推荐数量详见“投标人须知前附表”。

29.4 电子交易活动的中止。采购过程中出现以下情形，导致电子交易平台无法正常运行，或者无法保证电子交易的公平、公正和安全时，采购代理机构可以中止电子交易活动：

- (1) 电子交易平台发生故障而无法登录访问的；
- (2) 电子交易平台应用或数据库出现错误，不能进行正常操作的；
- (3) 电子交易平台发现严重安全漏洞，有潜在泄密危险的；
- (4) 病毒发作导致不能进行正常操作的；
- (5) 其他无法保证电子交易的公平、公正和安全的情况。

出现以上情形，不影响采购公平、公正性的，采购代理机构可以待上述情形消除后继续组织电子交易活动；影响或可能影响采购公平、公正性的，经采购代理机构确认、报采购人同意后，终止电子采购活动，应当重新采购。采购代理机构必须对原有的资料及信息作出妥善保密处理，并报财政部门备案。

七、中标和合同

30. 确定中标人

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

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

30.3 出现下列情形之一的，应予废标：

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

废标后，采购人应当将废标理由通知所有投标人。

31. 结果公告

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

以上信息查询记录及相关证据与采购文件一并保存。

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

32. 发出中标通知书

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

33. 无义务解释未中标原因

采购代理机构无义务向未中标的投标人解释未中标原因。

34. 合同授予标准

合同将授予被确定实质上响应招标文件要求，具备履行合同能力的中标人。

35. 履约保证金

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

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

36. 签订合同

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

36.2 签订合同时间：按中标通知书规定的时间与采购人签订合同。

36.3 中标人拒绝签订政府采购合同（包括但不限于放弃中标、因不可抗力不能履行合同而放弃签订合同），采购人可以按照评审报告推荐的中标候选人名单排序，确定下一候选人为中标供应商，也可以重新开展政府采购活动。如采购人无正当理由拒签合同的，给中标供应商造成损失的，中标供应商可追究采购人承担相应的法律责任。

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

36.5 采购人或中标供应商不得单方面向合同另一方提出任何招标文件没有约定的条件或不合理的要求，作为签订合同的条件；也不得协商另行订立背离招标文件和合同实质性内容的协议。

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

36.7 政府采购合同履行中，采购人需追加与合同标的相同的货物、工程或者服务的，在不改变合同其他条款的前提下，可以与供应商协商签订补充合同，但所有补充合同的采购金额不得超过原合同采购金额的 10%。

37. 政府采购合同公告

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

38. 询问、质疑和投诉

38.1 供应商对政府采购活动事项有疑问的，可以向采购人提出询问，采购人或者采购代理机构应当在 3 个工作日内对供应商依法提出的询问作出答复，但答复的内容不得涉及商业秘密。

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

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

(2) 对采购过程提出质疑的，为各采购程序环节结束之日；

(3) 对中标结果提出质疑的，为中标结果公告期限届满之日。

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

(1) 供应商的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；

(2) 质疑项目的名称、编号；

(3) 具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；

(4) 事实依据；

(5) 必要的法律依据；

(6) 提出质疑的日期。

供应商为自然人的，应当由本人签字；供应商为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其委托代理人签字或者盖章，并加盖公章。

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

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

(二) 对采购过程、中标结果提出的质疑，合格供应商符合法定数量时，可以从合格的中标候选人中另行确定中标供应商的，应当依法另行确定中标供应商；否则应当重新开展采购活动。

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

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

八、其他事项

39. 代理服务费

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

39.2 代理服务收费标准：

| 中标金额 \ 费率 | 货物招标 | 服务招标 | 工程招标 |
|--------------|--------|--------|--------|
| 100 万元以下 | 1.5% | 1.5% | 1.0% |
| 100~500 万元 | 1.1% | 0.8% | 0.7% |
| 500~1000 万元 | 0.8% | 0.45% | 0.55% |
| 1000~5000 万元 | 0.5% | 0.25% | 0.35% |
| 5000 万元~1 亿元 | 0.25% | 0.1% | 0.2% |
| 1~5 亿元 | 0.05% | 0.05% | 0.05% |
| 5~10 亿元 | 0.035% | 0.035% | 0.035% |
| 10~50 亿元 | 0.008% | 0.008% | 0.008% |
| 50~100 亿元 | 0.006% | 0.006% | 0.006% |
| 100 亿以上 | 0.004% | 0.004% | 0.004% |

注：

- (1) 按本表费率计算的收费为采购代理的收费基准价格；
- (2) 采购代理收费按差额定率累进法计算。

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

$$100 \text{ 万元} \times 1.5 \% = 1.5 \text{ 万元}$$

$$(200 - 100) \text{ 万元} \times 1.1 \% = 1.1 \text{ 万元}$$

$$\text{合计收费} = 1.5 + 1.1 = 2.6 \text{ (万元)}$$

40. 需要补充的其他内容

40.1 本招标文件解释规则详见“投标人须知前附表”。

40.2 其他事项详见“投标人须知前附表”。

40.3 本招标文件所称中小企业，是指在中华人民共和国境内依法设立，依据国务院批准的中小企业划分标准确定的中型企业、小型企业和微型企业，但与大企业的负责人为同一人，或者与大企业存在直接控股、管理关系的除外。符合中小企业划分标准的个体工商户，在政府采购活动中视同中小企业。在政府采购活动中，供应商提供的货物、工程或者服务符合下列情形的，享受本招标文件规定的中小企业扶持政策：

- (1) 在货物采购项目中，货物由中小企业制造，即货物由中小企业生产且使用该中小企

业商号或者注册商标，不对其中涉及的工程承建商和服务的承接商作出要求；

（2）在工程采购项目中，工程由中小企业承建，即工程施工单位为中小企业，不对其中涉及的货物的制造商和服务的承接商作出要求；

（3）在服务采购项目中，服务由中小企业承接，即提供服务的人员为中小企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员，不对其中涉及的货物的制造商和工程承建商作出要求。

在货物采购项目中，供应商提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受本招标文件规定的中小企业扶持政策。以联合体形式参加政府采购活动，联合体各方均为中小企业的，联合体视同中小企业。其中，联合体各方均为小微企业的，联合体视同小微企业。

依据本招标文件规定享受扶持政策获得政府采购合同的，小微企业不得将合同分包给大中型企业，中型企业不得将合同分包给大型企业。

40.4 投标人若违反信用承诺的法律责任

投标人对信用承诺内容的真实性、合法性、有效性负责。如作出虚假信用承诺，视同为“提供虚假材料谋取中标、成交”的违法行为。经调查核实后，按照《中华人民共和国政府采购法》第七十七条规定，处以采购金额千分之五以上千分之十以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动；有违法所得的，并处没收违法所得，情节严重的，由市场监管部门吊销营业执照；构成犯罪的，依法追究刑事责任。同时，政府采购项目流程按照下列情况处理：

（一）已确定中标或者成交供应商但尚未签订政府采购合同的，认定其中标或者成交结果无效，项目合格供应商符合法定数量时，从合格的中标或者成交候选人中另行确定中标或者成交供应商，否则重新开展采购活动；

（二）政府采购合同已经签订但尚未履行的，撤销其合同，项目合格供应商符合法定数量时，从合格的中标或者成交候选人中另行确定中标或成交供应商，否则重新开展采购活动。

（三）政府采购合同已经履行，给他人造成损失的，相关当事人可依法提起诉讼，由责任人承担赔偿责任；涉嫌犯罪的，依法移送司法机关。

第四章 评标方法及评标标准

一、评标方法

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

最低评标价法，是指投标文件满足招标文件全部实质性要求，且投标报价最低的投标人为中标候选人的评标方法。

二、评标程序

1. 符合性审查

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

2. 符合性审查不通过而导致投标无效的情形

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

2.1 在报价评审时，如发现下列情形之一的，将被视为投标无效：

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

2.2 在商务评审时，如发现下列情形之一的，将被视为投标无效：

- (1) 投标文件未按招标文件要求签署、盖章的；
- (2) 委托代理人未能出具有效身份证或者出具的身份证与授权委托书中的信息不符的；
- (3) 为无效投标保证金的或者未按照招标文件的规定提交投标保证金的；
- (4) 投标文件未提供“投标人须知前附表”第 13.1 条规定中“必须提供”或者“委托时必须提供”的文件资料的；
- (5) 商务要求评审允许负偏离的条款数超过“投标人须知前附表”规定项数的；

- (6) 投标文件的实质性内容未使用中文表述、使用计量单位不符合招标文件要求的；
- (7) 投标文件中的文件资料因填写不齐全或者内容虚假或者出现其他情形而导致被评标委员会认定无效的；
- (8) 投标文件含有采购人不能接受的附加条件的；
- (9) 属于投标人须知正文第 9.2 条情形的；
- (10) 投标文件标注的项目名称或者项目编号与招标文件标注的项目名称或者项目编号不一致的；
- (11) 招标文件明确不允许分包，投标文件拟分包的；
- (12) 未响应招标文件实质性要求的；
- (13) 法律、法规和招标文件规定的其他无效情形。

2.3 在技术评审时，如发现下列情形之一的，将被视为投标无效：

- (1) 技术要求评审允许负偏离的条款数超过“投标人须知前附表”规定项数的；
- (2) 投标文件未提供“投标人须知前附表”第 13.1 条规定中“必须提供”的文件资料的；
- (3) 虚假投标，或者出现其他情形而导致被评标委员会认定无效的；
- (4) 招标文件未载明允许提供备选（替代）投标方案或明确不允许提供备选（替代）投标方案时，投标人提供了备选（替代）投标方案的；
- (5) 未响应招标文件实质性要求的。

3. 澄清补正

对投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会应在“政采云”平台发布电子澄清函，要求投标人在规定时间内作出必要的澄清、说明或者补正。投标人在“政采云”平台接收到电子澄清函后根据澄清函内容上传 PDF 格式回函，电子澄清答复函使用 CA 证书加盖投标人电子签章后在线上传至评标委员会。投标人的澄清、说明或者补正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

异常情况处理：如遇无法正常使用线上发送澄清函的情况，将启动书面形式办理。启动书面形式办理的情况下，评标委员会以书面形式要求投标人在规定时间内作出必要的澄清、说明或者补正。投标人的澄清、说明或者补正必须采用书面形式，并加盖公章，或者由法定代表人或者其授权的代表签字。

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

4. 投标文件修正

4.1 投标文件报价出现前后不一致的，按照下列规定修正：

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

(2) 大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

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

(4) 总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

同时出现两种以上不一致的，按照以上（1）-（4）规定的顺序修正。修正后的报价经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，其**投标无效**。

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

4.3 经投标人确认修正后的报价作为签订合同的依据，并以此报价计算价格分。

5. 比较与评价

5.1 采用综合评分法的

(1) 评标委员会按照招标文件中规定的评标方法及评标标准，对符合性审查合格的投标文件进行商务和技术评估，综合比较与评价。

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

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

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

(4) 各投标人的得分为所有评委的有效评分的算术平均数。

(5) 评标委员会按照招标文件中的规定推荐中标候选人。

(6) 起草并签署评标报告。评标委员会根据评标委员会成员签字的原始评标记录和评标结果编写评标报告。评标委员会成员均应当在评标报告上签字，对自己的评标意见承担法律责任。对评标过程中需要共同认定的事项存在争议的，应当按照少数服从多数的原则做出结论。持不同意见的评标委员会成员应当在评标报告上签署不同意见及理由，否则视为同意评标报告。

5.2 采用最低评标价法的

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

(2) 评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必

要时提交相关证明材料；**投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会将其作为无效投标处理。**

(3) 评标委员会按照招标文件中的规定推荐中标候选人。

(4) 起草并签署评标报告。评标委员会根据评标委员会成员签字的原始评标记录和评标结果编写评标报告。评标委员会成员均应当在评标报告上签字，对自己的评标意见承担法律责任。对评标过程中需要共同认定的事项存在争议的，应当按照少数服从多数的原则做出结论。持不同意见的评标委员会成员应当在评标报告上签署不同意见及理由，否则视为同意评标报告。

三、评标标准

综合评分法

| 序号 | 评审因素 | 评标标准 |
|----|--------------------------------------|---|
| 1 | <p>价格分 (满分 15 分)</p> <p>投标报价</p> | <p>(1) 评标报价为投标人的投标报价进行政策性扣除后的价格，评标报价只是作为评标时使用。最终中标人的中标金额等于投标报价。</p> <p>(2) 政策性扣除计算方法。</p> <p>根据《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19号）的规定，投标人在其投标文件中提供《中小企业声明函》，且其投标全部货物由小微企业制造的，对其投标报价给予 20% 的扣除，扣除后的价格为评标报价，即 $\text{评标报价} = \text{投标报价} \times (1 - 20\%)$。接受大中型企业与小微企业组成联合体或者允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目，联合协议或者分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额 30% 以上的，采购人、采购代理机构应当对联合体或者大中型企业的报价给予 <u>6%</u> 的扣除，用扣除后的价格参加评审，扣除后的价格为评标报价，即 $\text{评标报价} = \text{投标报价} \times (1 - \underline{6\%})$。除上述情况外，$\text{评标报价} = \text{投标报价}$。</p> <p>(3) 按照《财政部、司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）的规定，监狱企业视同小型、微型企业，享受预留份额、评审中价格扣除等促进中小企业发展的政府采购政策。监狱企业参加政府采购活动时，应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。监狱企业属于小型、微型企业的，不重复享受政策。</p> <p>(4) 按照《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受预留份额、评审中价格扣除等促进中小企业发展的政府采购政策。残疾人福利性单位参加政府采购活动时，应当提供该通知规定的《残疾人福利性单位声明</p> |

| | | | |
|---|------------------|-------------------|--|
| | | | <p>函》，并对声明的真实性负责。残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。</p> <p>(5) 满足招标文件要求且评标报价最低的评标报价为评标基准价，其价格分为满分。</p> <p>(6) 价格分计算公式： $\text{价格分} = (\text{评标基准价} / \text{评标报价}) \times 15 \text{分}$</p> |
| 2 | 技术分 (满分 70 分) | 基本分 (满分 21 分) | <p>投标人通过资格和符合性审查的得 21 分，技术要求中每有一项标注“●”未满足（负偏离）或未提供相关功能截图的扣 2 分，每有一项未标注“●”未满足（负偏离）的扣 0.5 分，本项最多扣至 0 分。</p> |
| | | 技术方案 (满分 7 分) | <p>一档（1 分）：技术方案基本符合本次项目要求，没有明显技术错误，技术方案简单。</p> <p>二档（4 分）：技术方案的总体框架设计和架构清晰明了，并且对采购人的需求分析完整无误。</p> <p>三档（7 分）：在二档的基础上，体现出面向服务的体系架构设计思想，系统具有良好的可扩展性，相关数据方便整合，易于共享。</p> |
| | | 维护能力 (满分 11 分) | <p>为了方便本项目所涉及系统的开发及维护，所投产品（系统）尽量为同一厂商产品，根据所投产品（系统）为同一厂商系统数量（以同一厂商系统数量中最多的系统数量为准），按下列方式计算得分。</p> <p>同一厂商系统数量 ≥ 70 个，得 11 分 67 个 \leq 同一厂商系统数量 < 70 个，得 10 分； 64 个 \leq 同一厂商系统数量 < 67 个，得 9 分； 61 个 \leq 同一厂商系统数量 < 64 个，得 8 分； 58 个 \leq 同一厂商系统数量 < 61 个，得 7 分； 55 个 \leq 同一厂商系统数量 < 58 个，得 6 分； 52 个 \leq 同一厂商系统数量 < 55 个，得 5 分； 49 个 \leq 同一厂商系统数量 < 52 个，得 4 分； 46 个 \leq 同一厂商系统数量 < 49 个，得 3 分； 43 个 \leq 同一厂商系统数量 < 46 个，得 2 分； 40 个 \leq 同一厂商系统数量 < 43 个，得 1 分；</p> |

| | | |
|--|--------------------|--|
| | | <p>30个≤同一厂商系统数量<40个，得0.5分； 2个≤同一厂商系统数量<30个，得0.2分。</p> <p>注：同一厂商系统数量根据采购清单的共计83项标的（系统）为依据进行计算。</p> |
| | 信息交互与集成 (满分12分) | <p>所投产品（系统）通过IHE测试中“电子病历系统”专项测试或“医院信息平台”专项测试，每整体通过任意一项专项测试得6分，每部分通过任意一项专项测试中任意一个集成模块测试得0.5分，满分12分。</p> <p>注：投标文件中必须提供相关证书或证明材料扫描件并且相关证书或证明材料必须对应所投产品（系统）生产厂家及系统名称，否则不予计分；所投产品（系统）整体通过任意一项专项测试的不再计算此项单一集成模块测试得分。</p> |
| | 知识产权 (满分12分) | <p>按照国家相关政策规定及招标文件建设内容要求，以及采购人对医院未来电子病历管理及应用水平建设的要求，要求投标人或者所投产品厂商具有以下24种与本次建设内容相关的软件著作权登记证书：</p> <p>(1) 投标人所投产品厂商具有医院信息管理系统类计算机软件著作权登记证书；</p> <p>(2) 投标人所投产品厂商具有电子病历系统类计算机软件著作权登记证书；</p> <p>(3) 投标人所投产品厂商具有电子病历编辑器类计算机软件著作权登记证书；</p> <p>(4) 投标人所投产品厂商具有移动医生系统类计算机软件著作权登记证书；</p> <p>(5) 投标人所投产品厂商具有护理病历系统类计算机软件著作权登记证书；</p> <p>(6) 投标人所投产品厂商具有手术麻醉系统类计算机软件著作权登记证书；</p> <p>(7) 投标人所投产品厂商具有重症监护系统类计算机软件著作权登记证书；</p> <p>(8) 投标人所投产品厂商具有消毒包追溯系统类计算机软件著作权登记证书；</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>(9) 投标人所投产品厂商具有病案信息管理系统类计算机软件著作权登记证书;</p> <p>(10) 投标人所投产品厂商具有病案质控系统类计算机软件著作权登记证书;</p> <p>(11) 投标人所投产品厂商具有互联网医院系统类计算机软件著作权登记证书;</p> <p>(12) 投标人所投产品厂商具有治疗管理系统类计算机软件著作权登记证书;</p> <p>(13) 投标人所投产品厂商具有危急值管理系统类计算机软件著作权登记证书;</p> <p>(14) 投标人所投产品厂商具有疾病监测管理系统类计算机软件著作权登记证书;</p> <p>(15) 投标人所投产品厂商具有审方系统类计算机软件著作权登记证书;</p> <p>(16) 投标人所投产品厂商具有住院医生站系统类计算机软件著作权登记证书;</p> <p>(17) 投标人所投产品厂商具有单机应急管理系统类计算机软件著作权登记证书;</p> <p>(18) 投标人所投产品厂商具有统一支付平台类计算机软件著作权登记证书;</p> <p>(19) 投标人所投产品厂商具有医院信息平台类计算机软件著作权登记证书;</p> <p>(20) 投标人所投产品厂商具有单点登录系统类计算机软件著作权登记证书;</p> <p>(21) 投标人所投产品厂商具有不良事件管理系统类计算机软件著作权登记证书;</p> <p>(22) 投标人所投产品厂商具有数据分析引擎系统类计算机软件著作权登记证书;</p> <p>(23) 投标人所投产品厂商具有临床数据中心类计算机软件著作权登记证书;</p> <p>(24) 投标人所投产品厂商具有数据质量管理体系类计算机软件著作权登记证书;</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|---|---------------------------|--------------------------|---|
| | | | <p>投标人每提供一种证书扫描件得 0.5 分，满分 12 分。</p> <p>注：所投产品厂商所登记注册的软件名称可以与上述名称略有不同，但必须是功能相同的产品。每种软件著作权登记证书只计一次分。</p> |
| | | <p>实施方案 (满分 7 分)</p> | <p>一档 (1 分)：实施方案基本满足要求。</p> <p>二档 (4 分)：项目实施方案内容齐全，具有项目管理、组织机构安排、进度控制措施内容，其中进度控制措施满足需求且比较详细，具有明确的人员安排及时间节点。</p> <p>三档 (7 分)：在二档的基础上，有具体可行的风险保障措施以及完整可行的项目培训计划。</p> |
| 3 | <p>售后服务分 (满分 7 分)</p> | <p>售后服务承诺</p> | <p>一档 (1 分)：售后服务承诺较简单，但服务内容能基本满足采购人要求；</p> <p>二档 (4 分)：售后服务承诺较为详细、具体，满足采购需求，有定期维护、售后维护方式等售后服务体系。</p> <p>三档 (7 分)：投标人的售后服务承诺全面详细，对响应时间、服务团队配备、培训计划、应急预案、保密承诺、故障解决方案等有描述详细、完善，有合理的服务流程，服务保障措施全面，售后服务承诺等优于招标文件要求，并针对本项目提出切实可行的并经评委认可的其他售后服务承诺。</p> |
| 4 | <p>履约能力分 (满分 8 分)</p> | <p>信誉分 (满分 4 分)</p> | <p>(1) 投标人或者所投产品 (系统) 核心产品厂商通过 ISO27001 信息安全管理体系认证、ISO20000 信息技术服务管理体系认证，每提供 1 个有效认证证书扫描件得 0.5 分，满分 1 分。</p> <p>(2) 投标人或者所投产品 (系统) 核心产品厂商通过 ITSS 信息技术服务标准认证，获得一级的并提供有效认证证书扫描件得 3 分，获得二级的并提供有效认证证书扫描件得 1 分，获得三级及以下的并提供有效认证证书扫描件得 0.5 分，满分 3 分。</p> |
| | | <p>业绩 (满分 4 分)</p> | <p>(1) 投标人或者所投产品 (系统) 核心产品厂商具有协助相关医疗机构通过医院信息互联互通标准化成熟度测评案例，每通过一个四级甲等得 0.5 分，每通过一个五级乙</p> |

| | | | |
|--------------------|--|--|---|
| | | | <p>等及以上得 1 分，满分 2 分。</p> <p>注：投标文件中须提供相关案例支撑合同扫描件及对应医院通过测评证明材料，并且合同建设内容须包含门急诊收费、出入院管理、药房药库、医院信息平台、门诊医生工作站、住院医生工作站、住院护士工作站、电子病历，否则不予计分。同一案例以最高通过等级计算，不重复计分。</p> <p>(2) 投标人或者所投产品（系统）核心产品厂商具有协助相关医疗机构通过电子病历应用水平分级评价案例，每通过一个 5 级及以上得 1 分，满分 2 分。</p> <p>注：投标文件中须提供相关案例支撑合同扫描件及对应医院通过评价证明材料，并且合同建设内容须包含门急诊收费、出入院管理、药房药库、门诊医生工作站、住院医生工作站、住院护士工作站、电子病历、临床数据中心，否则不予计分。</p> |
| <p>总得分=1+2+3+4</p> | | | |

注：计分方法按四舍五入取至百分位

四、中标候选人推荐原则

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

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

第五章 拟签订的合同文本

合同文本

合同编号：_____

采购计划号：_____

项目名称：_____

项目编号：_____

采购人（甲方）：_____

供应商（乙方）：_____

签订地点：_____ 签订时间：_____

合同类型：买卖合同

本合同为中小企业预留合同：否。

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

第一条 合同标的

| 序号 | 产品名称 | 商标品牌 | 系统名称及版本号 | 生产厂家 | 数量 | 单位 | 单价（元） | 金额（元） |
|--------------|------|------|----------|------|----|----|-------|-------|
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | |
| 人民币合计金额（大写）： | | | | | | | （小写）： | |

第二条 标的质量

1. 乙方所提供标的的名称、商标品牌、生产厂家、系统名称及版本号、数量、技术参数等内容必须与乙方投标（响应）文件及有关承诺相一致，且满足项目实施要求。

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

3. 在实施过程中，合同内的所有模块均能按照甲方实际使用流程、管理与统计要求，在不违反国家电子病历基本规范的前提下进行定制化开发，超出合同规定模块范围的需双方协商费用。如果存在信息安全问题不符合网络安全等级保护基本要求的，则乙方必须无条件进行整改。

第三条 履行时间（期限）、地点和方式

1. 履行时间（期限）：自签订合同之日起,6个月内完成电子病历应用水平分级评价4级所需系统模块上线；24个月内完成所有模块上线，并满足电子病历应用水平分级评价5级和互联互通成熟度测评四级甲等的要求。

2. 履行地点：广西柳州市甲方指定地点。

3. 履行方式：乙方负责在履行地点安装调试并现场交付。

第四条 部署和培训

1. 项目人员配置

系统上线实施期间，安排技术人员数量不少于25人，在现场实施、开发、修改；并建立保障本项目顺利实施的各项管理制度和质量保证体系。所有子系统的实施人员必须为原厂工程师。

2. 进度要求

乙方应针对本项目提交项目实施计划，经甲方确认后严格按计划执行，并按计划要求交付产品和成果。如需变更必须提出书面的实施计划变更手续。

3. 开发管理

乙方应对项目实施进行科学严格的管理，能够对项目进行系统计划、有序组织、科学指导和有效控制，促进项目全面顺利实施。

4. 文档管理

乙方应根据开发进度及时提供有关开发文档，包括但不限于需求说明书、系统设计说明书、测试计划、测试分析报告、系统部署手册、操作手册、系统安装手册等。

5. 培训要求

乙方须在系统上线前完成培训工作，培训前要制定全面培训计划和培训方案并提供详细的培训文档以及系统操作文档，在征得甲方同意后实施。

(1) 培训对象

系统管理员、管理人员、操作员

(2) 培训内容

系统管理员培训内容为后台数据库及系统中涉及的相关技术内容，管理人员培训内容为系统流程和相关管理思想，操作员为系统的操作培训，须针对不同的对象制定不同的培训计划，并分别培训。

(3) 培训方式

乙方根据培训内容提供不限于课堂讲解、实际操作、专题交流、现场实施指导等培训方式。

(4) 培训时间

双方共同商定。

(5) 培训地点

广西柳州市甲方指定地点。

第五条 合同价款及支付

1. 本合同以人民币付款。

2. 合同价款（或者报酬）：_____。

3. 合同价款包括：满足全部采购需求所提供的服务，以及伴随的货物和工程（如有）的价格；包括投标服务、货物、工程的成本、运输（含保险）、安装（如有）、调试、检验、技术服务、培训、税费等所有费用。

4. 付款进度安排：

1) 预付款

支付预付款比例：合同总金额的 10%。

预付款支付期限：合同生效以及具备实施条件（即甲方发出开工通知）并收到发票后 30 日内支付。

2) 进度款

A. 当各子系统上线并经采购人确认运行正常后，在收到发票后 30 日内甲方向乙方支付对应子系统总金额的 30%。

B. 当各子系统正常运行 2 个月并验收合格后，在收到发票后 30 日内甲方向乙方支付对应子系统总金额的 30%。

C. 当所有子系统全部验收合格后满一年，经甲方确认，在收到发票后 30 日内甲方向乙方支付合同总金额的 10%；

D. 当甲方电子病历四级测评通过后，在收到发票后 30 日内甲方向乙方支付合同总金额的 5%；

E. 当甲方电子病历五级测评通过后，在收到发票后 30 日内甲方向乙方支付合同总金额的 5%；

F. 当甲方互联互通四级甲等测评通过后，在收到发票后 30 日内甲方向乙方支付合同总金额的 10%。

5. 资金支付方式：银行转账。

第六条 验收、交付标准和方法

1. 验收标准和方法

(1) 验收标准：

1) 符合中华人民共和国国家安全质量标准、环保标准或行业标准；

2) 符合招标文件和投标文件承诺中甲方认可的合理最佳配置、参数及各项要求；

3) 系统符合国家官方合格标准。

(2) 验收程序及方法：

1) 乙方完成系统上线后，书面向甲方提交验收申请。

2) 甲方收到乙方验收申请之日起 5 个工作日进行验收，逾期不验收的，视同验收合格。甲方委托第三方机构（或专家）组织项目验收的，其验收时间以该项目验收方案确定的验收时间为准。

3) 本项目验收由验收小组按照采购合同约定对每一项技术和商务要求的履约情况进行确认。

4) 验收结束后，验收小组出具采购验收书，验收书应当包括每一项技术和商务要求的履约情况，并列明项目总体评价，由验收小组、甲方和乙方共同签署。甲方委托第三方机构（或专家）组织项目验收的，其验收结果以第三方机构（或专家）出具验收书结论为准，甲方和乙方共同签署确认。

5) 验收过程中所产生的一切费用均由乙方承担。

6) 验收书一式 肆 份，甲乙双方各执 贰 份、受托第三方机构（或专家）一份（如有）。

7) 验收结论不合格的,乙方应自收到验收书后 7 日内及时予以解决。经乙方对验收结论不合格的系统进行整改后,仍然达不到要求的,经双方协商,可按以下办法处理:

①更换:由乙方承担所发生的全部费用。

②贬值处理:由甲乙双方协议定价。

2. 交付标准和方法

(1) 除售后服务验收外,验收结论合格的,乙方应自收到验收书后 3 日内向甲方交付使用。

(2) 系统的所有权和风险自交付时起由乙方转移至甲方,货物交付给甲方之前所有风险均由乙方承担。

第七条 售后服务

1. 乙方应按照国家有关法律法规规定以及投标(响应)文件承诺,为甲方提供售后服务。

2. 质保期:按国家有关产品“三包”规定执行“三包”,质保期为自整体验收合格之日起1年。

3. 质保期内,乙方须按照系统运行维护的需要合理安排相应的技术人员提供驻场服务,驻场服务技术人员不得少于3人。

4. 提供7×24小时支持维护服务并在30分钟内响应,维护方式包括邮件、电话、远程维护、现场服务等方式。必须保证有足够的人员及技术支持电话负责本系统运维工作,对于与所供系统有关的问题无法远程解决或现场人员无法处理的情况下,必须另外派人现场解决的问题,保证在收到现场服务通知后,4小时内到达现场,24小时内未解决的乙方应提供详细的应急解决方案。

5. 定期回访以及对系统维护。

第八条 履约保证金

本合同无须缴纳履约保证金。

第九条 违约责任

1. 合同一方不履行合同义务、履行合同义务不符合约定或者违反合同项下所作保证的，应向对方承担继续履行、采取修理、更换、退货等补救措施或者赔偿损失等违约责任。

2. 乙方未能按时交付系统的，应向甲方支付迟延交付违约金。迟延交付违约金的计算方法如下：

(1) 从迟交的第五周到第八周，每周迟延交付违约金为合同价款（报酬）的 0.05%；

(2) 从迟交的第九周到第十二周，每周迟延交付违约金为合同价款（报酬）的 0.1%；

(3) 从迟交第十三周起，每周迟延交付违约金为合同价款（报酬）的 1%。在计算迟延交付违约金时，迟交不足一周的按一周计算。迟延交付违约金的总额不得超过合同价款（报酬）的 10%。迟延交付违约金的支付不能免除乙方继续交付相关合同系统的义务，但如迟延交付必然导致合同系统安装、调试、验收等工作推迟的，相关工作应相应顺延。

3. 甲方未能按合同约定支付合同价款的，应向乙方支付延迟付款违约金。延迟付款违约金的计算方法如下：

(1) 从迟付的第五周到第八周，每周延迟付款违约金为延迟付款金额的 0.05%；

(2) 从迟付的第九周到第十二周，每周延迟付款违约金为延迟付款金额的 0.1%；

(3) 从迟付第十三周起，每周延迟付款违约金为延迟付款金额的

1%。在计算迟延付款违约金时，迟付不足一周的按一周计算。迟延付款违约金的总额不得超过合同价格的10%。

4. 乙方未按本合同和投标（响应）文件承诺提供售后服务的，乙方应按本合同价款（报酬）的5%向甲方支付违约金。

5. 因某一方原因导致变更、中止或者终止政府采购合同的，该方应当对另一方受到的损失予以赔偿或者补偿。

6. 其它违约责任按《中华人民共和国民法典》处理。

第十条 不可抗力事件处理

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

2. 不可抗力事件发生后，应立即通知对方，并寄送有关权威机构出具的证明。

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

第十一条 合同争议解决

1. 因货物质量问题发生争议的，应邀请国家认可的质量检测机构对货物质量进行鉴定。货物符合标准的，鉴定费由甲方承担；货物不符合标准的，鉴定费由乙方承担。

2. 因履行本合同引起的或者与本合同有关的争议，甲乙双方应首先通过友好协商解决，如果协商不能解决，按下列(2)方式解决：

(1) 向甲方所在地仲裁委员会申请仲裁；

(2) 向甲方所在地的人民法院提起诉讼。

第十二条 合同的变更、中止或者终止

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

2. 采购合同继续履行将损害国家利益和社会公共利益的，双方当事人应当变更、中止或者终止合同。有过错的一方应当承担赔偿责任，双方都有过错的，各自承担相应的责任。

第十三条 合同文件构成

1. 政府采购合同
2. 中标（成交）通知书；
3. 投标（响应）文件；
4. 采购文件及更正公告（澄清或补充通知）；
5. 标准、规范及有关技术文件；
6. 双方约定的其他合同文件。

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

第十四条 知识产权和保密要求

1. 甲方在履行合同过程中提供给乙方的全部图纸、文件和其他含有数据和信息的资料，其知识产权属于甲方。

2. 除招标文件采购需求另有约定外，甲方不因签署和履行合同而享有乙方在履行合同过程中提供给甲方的图纸、文件、配套软件、电子辅助程序和其他含有数据和信息的资料的知识产权。

3. 乙方应保证所提供系统在使用时不会侵犯任何第三方的知识产权或者其他权利。如合同系统涉及知识产权，则乙方保证甲方在使用合同系统过程中免于受到第三方提出的有关知识产权侵权的主张、索赔或诉讼的伤害。

4. 如果甲方收到任何第三方有关知识产权的主张、索赔或诉讼，乙方在收到甲方通知后，应以甲方名义并在甲方的协助下，自费用处理与第三方的索赔或诉讼，并赔偿甲方因此发生的费用和遭受的损

失。如果乙方拒绝处理前述索赔或诉讼或在收到甲方通知后 28 日内未作表示，甲方可以自己的名义进行这些索赔或诉讼，因此发生的费用和遭受的损失均应由乙方承担。

5. 未经甲方书面同意，乙方不得将由甲方提供的有关合同或者任何合同条款、规格、计划、图纸、样品或者资料提供给与履行本合同无关的任何其他人。即使向履行本合同有关的其他人员提供，也应注意保密并限于履行合同的必需范围。

6. 乙方保证将要交付的系统的所有权完全属于乙方且无任何抵押、质押、查封等产权瑕疵。

第十五条 合同生效及其它

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

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

3. 合同生效后，甲乙双方不得因姓名、名称的变更或者法定代表人、负责人、承办人的变动而不履行合同义务。

4. 本合同未尽事宜，遵照《中华人民共和国民法典》有关条文执行。

5. 本合同一式陆份，具有同等法律效力，财政部门（政府采购监管部门）、采购代理机构各壹份，甲乙双方各贰份（可根据需要另增加）。

| | |
|--------------------|--------------------|
| 甲方（章） 年 月 日 | 乙方（章） 年 月 日 |
| 单位地址： | 单位地址： |

| | |
|--------|-----------------|
| 法定代表人： | 法定代表人（负责人或自然人）： |
| 委托代理人： | 委托代理人 |
| 电 话： | 电 话： |
| 电子邮箱： | 电子邮箱： |
| 开户名称： | 开户名称： |
| 开户银行： | 开户银行： |
| 账 号： | 账 号： |
| 邮政编码： | 邮政编码： |

第六章 投标文件格式

一、报价文件格式

1.报价文件封面格式

电子投标文件

报价文件

项目名称：

项目编号：

投标人名称：

投标人地址：

年 月 日

2.报价文件目录

根据招标文件规定及投标人提供的材料自行编写目录。

电话/传真：_____ 电子邮箱：_____

10. 投标人本项目结算账户（不得填写个人账户）：

开户银行：_____

开户行行号：_____

开户名称：_____

银行账号：_____

法定代表人或者委托代理人（签字或者电子签名）：_____

投标人名称（电子签章）：_____

____年____月____日

4.开标一览表格式

开标一览表

| 序号 | 标的的名称 | 品牌 | 数量及单位 ① | 单价 ② | 总价 ③=①×② | 备注 |
|-------------------------|-------|----|------------|---------|-------------|----|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 合计金额大写：人民币_____（¥_____） | | | | | | |

注：

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

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

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

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

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

法定代表人或者委托代理人（签字或者电子签名）：_____

投标人名称（电子签章）：_____

____年____月____日

二、资格证明文件格式

1.资格证明文件封面格式

电子投标文件

资格证明文件

项目名称：

项目编号：

投标人名称：

投标人地址：

年 月 日

2.资格证明文件目录

根据招标文件规定及投标人提供的材料自行编写目录。

3.投标人直接控股、管理关系信息表格式

投标人直接控股股东信息表

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

注：

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

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

3. 供应商不存在直接控股股东的，则在“直接控股股东名称”中填“无”。

法定代表人或者委托代理人（签字或者电子签名）：_____

投标人名称（电子签章）：_____

____年____月____日

投标人直接管理关系信息表

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

注：

1. 管理关系：是指不具有出资持股关系的其他单位之间存在的管理与被管理关系，如一些上下级关系的事业单位和团体组织。
2. 本表所指的管理关系仅限于直接管理关系，不包括间接的管理关系。
3. 供应商不存在直接管理关系的，则在“直接管理关系单位名称”中填“无”。

法定代表人或者委托代理人（签字或者电子签名）：_____

投标人名称（电子签章）：_____

____年____月____日

三、商务文件格式

1.商务文件封面格式

电子投标文件

商务文件

项目名称：

项目编号：

投标人名称：

投标人地址：

年 月 日

2.商务文件目录

根据招标文件规定及投标人提供的材料自行编写目录。

3.投标人参加本项目无围标串标行为的承诺格式

投标人参加本项目无围标串标行为的承诺函

一、我方承诺无下列相互串通投标的情形：

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

二、我方承诺无下列恶意串通的情形：

1. 投标人直接或者间接从采购人或者采购代理机构处获得其他投标人的相关信息并修改其投标文件或者响应文件；

2. 投标人按照采购人或者采购代理机构的授意撤换、修改投标文件或者响应文件；

3. 投标人之间协商报价、技术方案等投标文件或者响应文件的实质性内容；

4. 属于同一集团、协会、商会等组织成员的投标人按照该组织要求协同参加政府采购活动；

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

6. 投标人之间商定部分投标人放弃参加政府采购活动或者放弃中标；

7. 投标人与采购人或者采购代理机构之间、投标人相互之间，为谋求特定投标人中标或者排斥其他投标人的其他串通行为。

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

投标人名称（电子签章）：_____

____年____月____日

4.法定代表人身份证明

法定代表人身份证明

投 标 人：_____

地 址：_____

姓 名：_____性 别：_____

年 龄：_____职 务：_____

身份证号码：_____

系_____（投标人名称）_____的法定代表人。

特此证明。

附件：法定代表人有效身份证正反面复印件

投标人名称（电子签章）：_____

____年____月____日

注：自然人投标的无需提供

5.授权委托书格式

授权委托书

(非联合体投标格式)

(如有委托时)

致：采购人名称：

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

我方对委托代理人的签字或者电子签名事项负全部责任。

本授权书自签署之日起生效，在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。委托代理人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

委托代理人无转委托权，特此委托。

附件：法定代表人身份证明书及委托代理人有效身份证正反面复印件

法定代表人（签字或者盖章或者电子签名）：_____

委托代理人（签字或者电子签名）：_____

委托代理人身份证号码：_____

投标人名称（电子签章）：_____

____年____月____日

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

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

6.商务要求偏离表格式

商务要求偏离表

| 项目 | 招标文件商务要求 | 投标人的承诺 | 偏离说明 |
|---------|----------|--------|------|
| 交付时间和地点 | | | |
| 合同签订时间 | | | |
| 付款条件 | | | |
| 售后服务 | | | |
| ... | | | |

注：

1. 说明：应对照招标文件“第二章 采购需求”中的商务要求逐条作明确的投标响应，并作出偏离说明。

2. 投标人应根据自身的承诺，对照招标文件要求在“偏离说明”中注明“正偏离”、“负偏离”或者“无偏离”。既不属于“正偏离”也不属于“负偏离”即为“无偏离”。

投标人名称（电子签章）： _____

____年____月____日

7.案例证明材料

案例情况一览表

| 采购人名称 | 案例名称 | 案例包含的建设内容 | 案例类型 | 采购人联系人及联系电话 |
|-------|------|---|---|-------------|
| | | <input type="checkbox"/> 门急诊收费 <input type="checkbox"/> 出入院管理 <input type="checkbox"/> 药房药库 <input type="checkbox"/> 医院信息平台 <input type="checkbox"/> 门诊医生工作站 <input type="checkbox"/> 住院医生工作站 <input type="checkbox"/> 住院护士工作站 <input type="checkbox"/> 电子病历 <input type="checkbox"/> 临床数据中心 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | <input type="checkbox"/> 医院信息互联互通标准化成熟度测评四级甲等 <input type="checkbox"/> 医院信息互联互通标准化成熟度测评五级乙等及以上 <input type="checkbox"/> 电子病历应用水平分级评价5级及以上 | |
| | | <input type="checkbox"/> 门急诊收费 <input type="checkbox"/> 出入院管理 <input type="checkbox"/> 药房药库 <input type="checkbox"/> 医院信息平台 <input type="checkbox"/> 门诊医生工作站 <input type="checkbox"/> 住院医生工作站 <input type="checkbox"/> 住院护士工作站 <input type="checkbox"/> 电子病历 <input type="checkbox"/> 临床数据中心 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | <input type="checkbox"/> 医院信息互联互通标准化成熟度测评四级甲等 <input type="checkbox"/> 医院信息互联互通标准化成熟度测评五级乙等及以上 <input type="checkbox"/> 电子病历应用水平分级评价5级及以上 | |

| | | | | |
|--|--|---|---|--|
| | | <input type="checkbox"/> 门急诊收费 <input type="checkbox"/> 出入院管理 <input type="checkbox"/> 药房药库 <input type="checkbox"/> 医院信息平台 <input type="checkbox"/> 门诊医生工作站 <input type="checkbox"/> 住院医生工作站 <input type="checkbox"/> 住院护士工作站 <input type="checkbox"/> 电子病历 <input type="checkbox"/> 临床数据中心 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | <input type="checkbox"/> 医院信息互联互通标准化成熟度测评四级甲等 <input type="checkbox"/> 医院信息互联互通标准化成熟度测评五级乙等及以上 <input type="checkbox"/> 电子病历应用水平分级评价 5 级及以上 | |
|--|--|---|---|--|

注：投标人根据评标标准具体要求附案例证明材料。

投标人名称（电子签章）：_____

____年____月____日

四、技术文件格式

1.技术文件封面格式

电子投标文件

技术文件

项目名称：

项目编号：

投标人名称：

投标人地址：

年 月 日

2.技术文件目录

根据招标文件规定及投标人提供的材料自行编写目录。

3.投标系统一览表格式

投标系统一览表

| 序号 | 标的的名称 | 数量及单位 | 品牌 | 系统名称及版本号 | 生产厂商 | 原产地 |
|----|-------|-------|----|----------|------|-----|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

本项目所投系统同一生产厂商数量：_____（个）

注：

以上投标系统一览表中“标的的名称、数量及单位、品牌、系统名称及版本号、生产厂商、原产地”必须如实填写完整，品牌、系统版本号没有则填无，填写有缺漏的，评标委员会有权作无效投标处理。标的的名称、数量及单位、品牌必须与“开标一览表”一致，否则评标委员会有权作无效投标处理。

投标人名称（电子签章）：_____

____年____月____日

4.技术要求偏离表格式

技术要求偏离表

| 项号 | 标的的名称 | 技术要求 | 投标响应 | 偏离说明 |
|----|-------|------|------|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

注：

1.说明：应对照招标文件“第二章 采购需求”中的技术要求逐条作明确的投标响应，并作出偏离说明。

2.投标人应根据自身的承诺，对照招标文件要求，在“偏离说明”中注明“正偏离”、“负偏离”或者“无偏离”。既不属于“正偏离”也不属于“负偏离”即为“无偏离”。

投标人名称（电子签章）：_____

____年__月__日

5.IHE 测试通过一览表格式

IHE 测试通过一览表

| 测试名称 | 测试系统 | 测试集成模块 | 投标对应的系统名称及版本号 | 备注 |
|--------------------------------------|--------------|--|---------------|----|
| □电子病历系统专项测试 | □患者信息管理 PIM | □患者身份信息交叉索引 PIX □患者基本信息查询 PDQ | | |
| | □电子医嘱管理 CPOE | □预约工作流程 SWF □简单影像和数字化报告 SINR | | |
| | | □实验学检查流程 LTW | | |
| | □临床数据中心 CDR | □跨机构文档共享 XDS. b □患者基本信息查询 PDQ □获取显示信息 RID | | |
| □简单影像和数字化报告 SINR □跨机构影像文档共享 XDS-I | | | | |
| □医院信息平台专项测试 | □患者信息管理系统 | □患者 ID 交叉索引 PIX 或 PIX V3 (需支持其中一个集成模式) □患者住院管理 PAM □患者基本资料查询 PDQ | | |

| | | | | |
|--|-----------------------------------|--|--|--|
| | | 或 PDQ V3 (需支持其中一个集成模式) | | |
| | <input type="checkbox"/> 医疗机构服务系统 | <input type="checkbox"/> 时间一致性 CT <input type="checkbox"/> 机构用户认证 EUA <input type="checkbox"/> 审计跟踪和节点验证 ATNA | | |
| | <input type="checkbox"/> 字典管理系统 | <input type="checkbox"/> 时间一致性 CT <input type="checkbox"/> 结果集共享 SVS | | |
| | <input type="checkbox"/> 电子病历管理系统 | <input type="checkbox"/> 时间一致性 CT <input type="checkbox"/> 患者 ID 交叉索引 PIX 或 PIX V3 (需支持其中一个集成模式) <input type="checkbox"/> 跨机构文档共享 XDS. b | | |

注:

1. 上表中“**测试集成模块**”内容是根据《IHE 中国 2022 年度测试会议指南》中“必须性-R”内容填写;若投标人通过的是往年测试或本表格不适合投标人的实际情况,可根据本表格式自行制表填写,此表仅供参考。
2. 投标人所投系统未通过相关测试或未提供相关证书或证明材料的,则在“投标对应的系统名称及版本号”留空或填写“无”。
3. 投标人根据评标标准具体要求附相关证书或证明材料。

投标人名称(电子签章): _____

____年____月____日

6..投标人所投产品厂商获得软件著作权登记证书一览表格式

投标人所投产品厂商获得软件著作权登记证 书一览表

| 序号 | 证书类型 | 获得的软件著作权 登记证书编号 | 软件名称及版本号 | 备注 |
|----|------------------------------------|--------------------|----------|----|
| 1 | <input type="checkbox"/> 医院信息管理系统类 | | | |
| 2 | <input type="checkbox"/> 电子病历系统类 | | | |
| 3 | <input type="checkbox"/> 电子病历编辑器类 | | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> 移动医生系统类 | | | |
| 5 | <input type="checkbox"/> 护理病历系统类 | | | |
| 6 | <input type="checkbox"/> 手术麻醉系统类 | | | |
| 7 | <input type="checkbox"/> 重症监护系统类 | | | |
| 8 | <input type="checkbox"/> 消毒包追溯系统类 | | | |
| 9 | <input type="checkbox"/> 病案信息管理系统类 | | | |
| 10 | <input type="checkbox"/> 病案质控系统类 | | | |
| 11 | <input type="checkbox"/> 互联网医院系统类 | | | |
| 12 | <input type="checkbox"/> 治疗管理系统类 | | | |
| 13 | <input type="checkbox"/> 危急值管理系统类 | | | |
| 14 | <input type="checkbox"/> 疾病监测管理系统类 | | | |
| 15 | <input type="checkbox"/> 审方系统类 | | | |

| | | | | |
|----|------------------------------------|--|--|--|
| 16 | <input type="checkbox"/> 住院医生站系统类 | | | |
| 17 | <input type="checkbox"/> 单机应急管理系统类 | | | |
| 18 | <input type="checkbox"/> 统一支付平台类 | | | |
| 19 | <input type="checkbox"/> 医院信息平台类 | | | |
| 20 | <input type="checkbox"/> 单点登录系统类 | | | |
| 21 | <input type="checkbox"/> 不良事件管理系统类 | | | |
| 22 | <input type="checkbox"/> 数据分析引擎系统类 | | | |
| 23 | <input type="checkbox"/> 临床数据中心类 | | | |
| 24 | <input type="checkbox"/> 数据质量管理体系类 | | | |

注：

1. 在填写时，如本表格不适合投标单位的实际情况，可根据本表格式自行制表填写。
2. 投标人所投系统未获得相关对应软件著作权登记证书或未提供相关证书的，则在“获得的软件著作权登记证书编号”及“软件名称及版本号”留空或填写“无”。
3. 投标人应当附本表所列证书的扫描件并加盖投标人电子签章。

投标人名称（电子签章）：_____

____年____月____日

五、其他文书、文件格式

1.联合投标协议书格式

联合体协议书

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

1. （某成员单位名称）为（联合体名称）牵头人。

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

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

4. 联合体各成员单位内部的职责分工如下：_____。

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

6. 本协议书一式_____份，联合体成员和招标人各执一份。

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

联合体牵头人名称（**电子签章**）：

法定代表人或者其委托代理人（**签字或者盖章或者电子签名**）：

联合体成员名称（**盖公章或者电子签章**）：

法定代表人或者其委托代理人（**签字或者盖章或者电子签名**）：

.....

年 月 日

2.中小企业声明函格式

中小企业声明函（服务）

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，服务全部由符合政策要求的中小企业承接。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；承接企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；承接企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

.....

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（电子签章）：

日期：

注：享受《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）规定的中小企业扶持政策的，采购人、采购代理机构应当随中标结果公开中标供应商的《中小企业声明函》。从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

3.残疾人福利性单位声明函格式

残疾人福利性单位声明函

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

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（电子签章）：

日 期：

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

4.质疑函格式

质疑函

一、质疑供应商基本信息：

质疑供应商： _____

地址： _____ 邮编： _____

联系人： _____ 联系电话： _____

授权代表： _____

联系电话： _____

地址： _____ 邮编： _____

二、质疑项目基本情况：

质疑项目的名称： _____

质疑项目的编号： _____

采购人名称： _____

质疑事项：

采购文件 采购文件获取日期： _____

采购过程

采购结果

三、质疑事项具体内容

质疑事项 1： _____

事实依据： _____

法律依据： _____

质疑事项 2

.....

四、与质疑事项相关的质疑请求：

请求： _____

签字（签章）：

公章：

日期:

说明:

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

5.投诉书格式

投诉书

一、投诉相关主体基本情况：

投标人：_____

地址：_____ 邮编：_____

法定代表人/主要负责人：_____

联系电话：_____

授权代表：_____ 联系电话：_____

地址：_____

邮编：_____

被投诉人 1：

地址：_____

邮编：_____

联系人：_____ 联系电话：_____

被投诉人 2：

.....

相关供应商：_____

地址：_____ 邮编：_____

联系人：_____ 联系电话：_____

二、投诉项目基本情况：

采购项目的名称：_____

采购项目的编号：_____

采购人名称：_____

代理机构名称：_____

采购文件公告：是/否公告期限：_____

采购结果公告：是/否公告期限：_____

三、质疑基本情况

投诉人于_____年___月___日，向_____提出质

疑，质疑事项为：

采购人/代理机构于____年__月__日，就质疑事项作出了答复/没有在法定期限内作出答复。

四、投诉事项具体内容

投诉事项 1：_____

事实依据：_____

法律依据：_____

投诉事项 2

……

五、与投诉事项相关的投诉请求：

请求：_____

签字（签章）：

公章：

日期：

说明：

1. 投诉人提起投诉时，应当提交投诉书和必要的证明材料，并按照被投诉人和与投诉事项有关的供应商数量提供投诉书副本。
2. 投诉人若委托代理人进行投诉的，投诉书应按要求列明“授权代表”的有关内容，并在附件中提交由投诉人签署的授权委托书。授权委托书应当载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限和相关事项。
3. 投诉书应简要列明质疑事项，质疑函、质疑答复等作为附件材料提供。
4. 投诉书的投诉事项应具体、明确，并有必要的事实依据和法律依据。
5. 投诉书的投诉请求应与投诉事项相关。
6. 投诉人为法人或者其他组织的，投诉书应由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。