

和田地区墨玉县中医医院建设项目（一期）信息化采购招标项目

项目编号：JZYD-MYXCG-2025-09 号

招 标 文 件

采购单位（盖章）：墨玉县维吾尔医医院

联 系 人：乔雪花

电 话：0903-6565051

详细地址：墨玉县银河南路 28 号

代理机构(盖章)：新疆景正誉德项目管理有限公司

地 址：和田市古江巴格街道利民社区迎宾路伊奇花园二期面朝
楼房二楼

联 系 人：黄敏

联 系 电 话：0903-6870900

二〇二五年七月

目 录

第一部分 采购公告	
第二部分 投标人须知	
投标人须知前附表	
第一章 招 标 书	
第二章 评标办法及标准	
第三章 采购需求、技术参数、规格	
第四章 采购合同范本（仅供参考）	
第五章 投标文件内容及格式	

特别注意

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

2. 各供应商应在开标前应确保成为政采云平台供应商，并完成 CA 数字证书（符合国密标准）申领。因未注册入库、未办理 CA 数字证书等原因造成无法投标或投标失败等后果由供应商自行承担。有意向参与电子开评标的供应商，可访问新疆数字证书认证中心官方网站（<https://www.xjca.com.cn/>）或下载“新疆政务通”APP 自行进行申领。如需咨询，请联系新疆 CA 服务热线 0991-2819290；

3. 供应商将政采云电子交易客户端下载、安装完成后，可通过账号密码或 CA 登录客户端进行投标文件的制作。在使用政采云投标客户端时，建议使用 WIN7（64 位）及以上操作系统。客户端请至新疆政府采购网（<http://ccgp-bingtuan.gov.cn/>）下载专区查看，如有问题可拨打政采云客户服务热线 95763 进行咨询。如因供应商自身原因导致在规定时间内无法正常解密的（如：浏览器故障、未安装相关驱动、网络故障、加密 CA 与解密 CA 不一致等），采购中心/代理机构不予异常处理，视为供应商自动弃标；

4. 供应商在开标时须使用制作加密电子投标文件所使用的 CA 锁及电脑，电脑须提前配置好浏览器（使用谷歌浏览器），并确保开标期间电脑网络环境畅通，以便开标时解锁；

5. 为了保证开评标顺利进行，政采云线上开标功能完全实现，供应商开标所使用的电脑设备须具有视频及语音功能。

特别警示条款

参与本项目政府采购活动的供应商应认真阅读以下特别警示条款，不得存在以下所列禁止情形，一旦发现，将被处以记入供应商诚信档案、罚款、取消参与政府采购资格、吊销营业执照等处罚；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

供应商参与投标禁止情形	
1	与其他投标供应商的法定代表人、主要经营负责人、投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员为同一人、属同一单位或者在同一单位缴纳社会保险
2	参与本项目政府采购活动时，与其他投标供应商存在单位负责人为同一人或直接控股、管理关系的。
3	与其他投标供应商的投标文件或部分投标文件相互混装或存在非正常一致的。
4	与其他投标供应商的投标文件由同一单位或者同一人编制，或者使用同一设备编制的
5	提供未经出具机构核实的虚假的检验检测报告、虚假的业绩材料、社保缴纳证明、学历学位证书、职称认证证书等招标文件中要求的所有材料。

《中华人民共和国政府采购法》第七十七条 供应商有下列情形之一的，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，由工商行政管理机关吊销营业执照；构成犯罪的，依法追究刑事责任：

- （一）提供虚假材料谋取中标、成交的；
- （二）采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商的；
- （三）与采购人、其他供应商或者采购代理机构恶意串通的；
- （四）向采购人、采购代理机构行贿或者提供其他不正当利益的；
- （五）在招标采购过程中与采购人进行协商谈判的；
- （六）拒绝有关部门监督检查或者提供虚假情况的。

供应商有前款第（一）至（五）项情形之一的，中标、成交无效。

《政府采购货物和服务招标投标管理办法（87号令）》第三十七条 有下列情形之一的，视为投标人串通投标，其投标无效：

- （一）不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；
- （二）不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；
- （三）不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；
- （四）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；
- （五）不同投标人的投标文件相互混装；
- （六）不同投标人的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出。

请投标供应商详细阅读《政府采购违法行为风险知悉确认书》（内容详见“投标文件格式及关注相关禁止情形，防范投标风险。要求各投标供应商负责人签字并加盖单位公章后，扫描上传至投标文件一并提交。注：“特别警示条款”和《风险知悉确认书》用于对供应商违法行为的提醒，不作为供应商资格性审查及符合性审查条件。

第一部分 采购公告

和田地区墨玉县中医医院建设项目（一期）信息化采购招标项目公开招标公告

项目概况

和田地区墨玉县中医医院建设项目（一期）信息化采购招标项目的潜在投标人应在政采云平台 <https://www.zcygov.cn/> 线上获取招标文件，并于 2025 年 08 月 05 日 11:00（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：JZYD-MYXCG-2025-09 号

项目名称：和田地区墨玉县中医医院建设项目（一期）信息化采购招标项目

采购方式：公开招标

预算金额：18467670.00 元

最高限价（如有）：18460000.00 元

采购需求：

标项一

标项名称：和田地区墨玉县中医医院建设项目（一期）信息化采购招标项目

数量：1

预算金额（元）：18467670.00

单位：一批

简要规格描述或项目基本概况介绍、用途：为全面推动墨玉县医疗卫生事业的高质量发展，保障和强化医院信息化支撑作用，推进电子病历、智慧服务、智慧管理“三位一体”的智慧医院建设和信息化标准建设，墨玉县维吾尔医医院拟建设智慧医疗平台、智慧管理平台、智慧服务平台 AI 应用平台、专科信息化、数据中心及机房等。（具体参数详见招标文件）。

备注：

合同履行期限：自合同签订之日起 6 个月内完成

本项目（否）接受联合体投标

二、供应商的资格要求

1. 供应商必须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

（1）具有独立承担民事责任的能力：提供在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书复印件，如投标人为自然人的提供自然人身份证明复印件；如国家另有规定的，则从其定。（分支机构投标，须取得具有法人资格的总公司（总所）出具给分支机构的授权书，并提供总公司（总所）和分支机构的营业执照（执业许可证）复印件。已由总公司（总所）授权的，总公司（总所）取得的相关资质证书对分支机构有效，法律法规或者行业另有规定的除外。）；

（2）提供近段时间内法人（指本单位）连续三个月（指 2025 年 05 月-07 月）的缴纳社保证明材料（社保证明材料须是社保局出具的缴纳证明或社保系统导出的缴纳汇总凭证，新成立的公司按实际发生提供，如依法不需要缴纳社会保障资金的，应提供相应文件证明）；

（3）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：投标人需提供 2023 年度或 2024 年度第三方审计机构出具的财务审计报告（会计周期不满一年的提供近三个月银行出具的资信证明，近三个月是指 2025 年 05 月-2025 年 07 月，成立不足三个月的按实际发生提供）和健全的财务会计制度；

(4) 提供税务机关出具近三个月的完税证明或无欠税证明（新成立不足 3 个月的公司按实际发生提供，成立时间超过 3 个月的零申报的需提供依法报税资料），注：以完税证明税款所属日期为准，代缴税的完税证明不作为税务缴费凭证（如社保缴税等），如依法免税的，应提供相应文件证明；

(5) 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力：提供声明函；

(6) 参加采购活动前 3 年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供声明函）。重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。（根据财库〔2022〕3 号文，“较大数额罚款”认定为 200 万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于 200 万元的，从其规定）

(7) 近三年拟参加本次招标项目的投标人在“信用中国（www.creditchina.gov.cn）”被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信名单（尚在处罚期内的）；在“中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）”被列入政府采购严重违法失信行为记录名单的（尚在处罚期内的），将拒绝其参与本次政府采购活动；

(8) 企业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（提供声明函），否则，皆取消投标资格。

(9) 投标保证金或电子保函：180000.00（大写：壹拾捌万元整）

(10) 本项目不接受联合体投标。

2、落实政府采购政策需满足的资格要求：

2.1、中小企业政策

☒ 本项目不专门面向中小企业预留采购份额。根据《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库〔2020〕46 号）的规定，评审时对符合规定的小微企业报价给予 10% 的扣除，用扣除后的价格参加评审，JY 企业、残疾人福利性单位视同为小微企业，用优惠后的价格参与评审。

2.2 其它落实政府采购政策的资格要求：

(1) 财政部、国家发展改革委、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 号文）；

(2) 财政部、生态环境部《关于印发环境标志产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕18 号文）；

(3) 财政部、发展改革委《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕19 号文）；

(4) 市场监管总局《市场监管总局关于发布参与实施政府采购节能产品、环境标志产品认证机构名录的公告》（2019 年第 16 号）；

(5) 财政部、工业和信息化部《关于印发《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知》（财库〔2020〕46 号文）《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 号文）执行；

(6) 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）；

(7) 财政部、SF 部《关于政府采购支持 JY 企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68 号文）；

(8) 财政部、生态环境部、国家邮政局《关于印发《商品包装政府采购需求标准（试行）》、《快递包装政府采购需求标准（试行）》的通知》（财办库〔2020〕123 号）。

3、本项目的特定资格要求：无。

三、获取采购文件

时间：2025 年 07 月 15 日至 2025 年 8 月 04 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：供应商登陆政采云平台 <https://www.zcygov.cn/> 在线申请获取采购文件

方式：供应商登录政采云平台 <https://www.zcygov.cn/> 在线申请获取采购文件（进入“项目采购”应用，在获取采购文件菜单中选择项目，申请获取采购文件）

售价（元）：0

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

提交投标文件截止时间：2025 年 08 月 05 日 11:00（北京时间）

投标地点：新疆政府采购网政采云平台（www.zcygov.cn）

开标时间：2025 年 08 月 05 日 11:00（北京时间）

开标地点：政采云平台不见面开标大厅（网址：<https://www.zcygov.cn/>）

五、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日

六、其他补充事宜

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

2、各供应商应在开标前应确保成为政采云平台供应商，并完成 CA 数字证书（符合国密标准）申领。因未注册入库、未办理 CA 数字证书等原因造成无法投标或投标失败等后果由供应商自行承担。有意向参与电子开评标的供应商，可访问新疆数字证书认证中心官方网站（<https://www.xjca.com.cn/>）或下载“新疆政务通”APP 自行进行申领。如需咨询，请联系新疆 CA 服务热线 0991-2819290；

3、供应商将政采云电子交易客户端下载、安装完成后，可通过账号密码或 CA 登录客户端进行投标文件的制作。在使用政采云投标客户端时，建议使用 WIN7（64 位）及以上操作系统。客户端请至新疆政府采购网（<http://ccgp-bingtuan.gov.cn/>）下载专区查看，如有问题可拨打政采云客户服务热线 95763 进行咨询。如因供应商自身原因导致在规定时间内无法正常解密的（如：浏览器故障、未安装相关驱动、网络故障、加密 CA 与解密 CA 不一致等），采购中心/代理机构不予异常处理，视为供应商自动弃标；

4、供应商在开标时须使用制作加密电子投标文件所使用的 CA 锁及电脑，电脑须提前配置好浏览器（使用谷歌浏览器），并确保开标期间电脑网络环境畅通，以便开标时解锁；

5、为了保证开评标顺利进行，政采云线上开标功能完全实现，供应商开标所使用的电脑设备须具有视频及语音功能。

特别提示：

1、采购限额标准以上，200 万元以下的货物和服务采购项目、400 万元以下的工程采购项目，适宜由中小企业提供的，采购人应当专门面向中小企业采购。

2、超过 200 万元的货物和服务采购项目，预留该部分采购项目预算总额的 30%以上专门面向中小企业采购，其中预留给小微企业的比例不低于 60%。

3、超过 400 万元的工程采购项目中适宜由中小企业提供的，预留该部分采购项目预算总额的 40%以上专门面向中小企业采购，其中预留给小微企业的比例不低于 60%。

4、对于未预留份额专门面向中小企业的采购项目，以及预留份额项目中的非预留部分采购包，采购人、采购代理机构应当对符合规定的小微企业报价给予 10%~20%（工程项目为 3%~5%）的

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

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

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系

1. 采购人信息

名 称：墨玉县维吾尔医医院

地 址：墨玉县银河南路 28 号

联 系 人：乔雪花

联系方式：0903-6565051

采购代理机构信息

名 称：新疆景正誉德项目管理有限公司

地 址：和田市古江巴格街道利民社区迎宾路伊奇花园二期面朝楼房二楼

项目联系人：黄敏

联系方式：0903-6870900

3、同级政府采购监督管理部门

名称：墨玉县财政局政府采购管理办公室

地址：墨玉县行政服务中心 325 办公室

联系人：杨先生

联系电话：0903-6565062

第二部分 投标人须知

投标人须知前附表

序号	条款	内 容
1	采购人	名 称：墨玉县维吾尔医医院 联系人：乔雪花 电 话：0903-6565051 地 址：墨玉县银河南路 28 号
2	代理机构	名 称：新疆景正誉德项目管理有限公司 地 址：和田市古江巴格街道利民社区迎宾路伊奇花园二期面朝楼房二楼 联系人：黄敏 电 话：0903-6870900
3	项目名称	和田地区墨玉县中医医院建设项目（一期）信息化采购招标项目
4	资金来源	地方政府新增专项债券资金
5	采购方式	公开招标
6	采购内容	为全面推动墨玉县医疗卫生事业的高质量发展，保障和强化医院信息化支撑作用，推进电子病历、智慧服务、智慧管理“三位一体”的智慧医院建设和信息化标准建设，墨玉县维吾尔医医院拟建设智慧医疗平台、智慧管理平台、智慧服务平台 AI 应用平台、专科信息化、数据中心及机房等。（具体参数详见招标文件）
7	质量要求及质保期	质量：合格，必须达到国家和行业规定标准及招标文件中规定的要求标准，并通过验收。 质保期：3 年。
8	采购预算	最高限价：18460000.00 元 ，此采购预算为最高限价、如超过预算价的报价为无效报价；投标人的报价明显低于其他投标报价或者明显低于采购预算价，经评标委员会评审认为低于成本价的，视为无效报价，作废标处理。
9	投标保证金	投标保证金金额：180000.00（大写：壹拾捌万元整） 缴纳形式：转账汇款（对公转账，从基本账户转入）或保函 投标保证金缴纳账户： 账户名称：墨玉县公共资源交易平台中心 帐号：879010012010178915451 开户银行：新疆和田农村商业银行股份有限公司墨玉支行 行号：402896300016 注：（1）以银行转账或电汇方式缴纳投标保证金的请于投标保证金缴纳截止时间（2025 年 08 月 05 日 11:00 前（北京时间））前缴入指定账户，各投标企业保证金缴纳只接受企业对公帐户足额对公转帐，其他以私人名义或现金缴纳等存入、汇款方式均视为无效投标保证金，未按规定时间交保证金的供应商不得参加本次投标（以

		到账时间为准)。(2)以保函形式缴纳投标保证金的,向保证人购买电子投标保函所支付的费用应从投标人的企业账户汇出(个体工商户除外),保函办理成功后将保函以及基本账户转账支付凭证放入投标文件中。未按规定时间缴纳保证金的供应商不得参加本次投标。 (3)投标单位须在汇款单备注栏标明:XXX项目XXX标段(标段)或项目编号。(4)电子保函使用方法:1、登录新疆维吾尔自治区政府采购网,首页点击“电子保函”直接进入新疆政府采购电子保函申请页,点击【立即申请】2、依次完善页面显示的投保人信息(供应商信息),确认您要投保的项目信息,在投标项目选择页面选择您需要投保的项目(可根据项目名称或项目保函进行搜索),选择投保项目后填写被保险人信息及投保内容。服务热线:400-9039583。3、退保证金说明:为确保投标保证金的及时退还,评标结束后投标企业退还投标保证金还需提供:1.收款收据 2.开户许可证 3.打保证金的电子回单(加盖公司公章) 发送致邮箱 3681167191@qq.com。(注:废标项目投标保证金在后续项目再次招标时银行系统不做统计,请投标企业及时办理退款),中标企业签订政府采购合同后,携带合同原件一份及以上资料办理退投标保证金事宜。 财务室联系电话:0903-7863806。
10	供应商资格要求	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:2.1 ☒ 本项目不专门面向中小企业预留采购份额。根据《政府采购促进中小企业发展暂行办法》(财库(2020)46号)的规定,评审时对符合规定的小微企业报价给予10%的扣除,用扣除后的价格参加评审,JY企业、残疾人福利性单位视同为小微企业,用优惠后的价格参与评审。 2.2 其它落实政府采购政策的资格要求: (1)财政部、国家发展改革委、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号文); (2)财政部、生态环境部《关于印发环境标志产品政府采购品目清单的通知》(财库[2019]18号文); (3)财政部、发展改革委《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》(财库[2019]19号文); (4)市场监管总局《市场监管总局关于发布参与实施政府采购节能产品、环境标志产品认证机构名录的公告》(2019年第16号); (5)财政部、工业和信息化部《关于印发《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知》(财库[2020]46号文)《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号文)执行; (6)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); (7)财政部、SF部《关于政府采购支持JY企业发展有关问题的通知》(财库[2014]68号文); (8)财政部、生态环境部、国家邮政局《关于印发《商品包装政府采购需求标准(试行)》、《快递包装政府采购需求标准(试行)》的通知》(财办库〔2020〕123号)。

		标项1: (1) 具有独立承担民事责任的能力: 提供在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书复印件, 如投标人为自然人的提供自然人身份证明复印件; 如国家另有规定的, 则从其定。(分支机构投标, 须取得具有法人资格的总公司(总所) 出具给分支机构的授权书, 并提供总公司(总所) 和分支机构的营业执照(执业许可证) 复印件。已由总公司(总所) 授权的, 总公司(总所) 取得的相关资质证书对分支机构有效, 法律法规或者行业另有规定的除外。); (2) 提供近段时间内法人(指本单位) 连续三个月(指 2025 年 05 月-07 月) 的缴纳社保证明材料(社保证明材料须是社保局出具的缴纳证明或社保系统导出的缴纳汇总凭证, 新成立的公司按实际发生提供, 如依法不需要缴纳社会保障资金的, 应提供相应文件证明); (3) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度: 投标人需提供 2023 年度或 2024 年度第三方审计机构出具的财务审计报告(会计周期不满一年的提供近三个月银行出具的资信证明, 近三个月是指 2025 年 05 月-2025 年 07 月, 成立不足三个月的按实际发生提供) 和健全的财务会计制度; (4) 提供税务机关出具近三个月的完税证明或无欠税证明(新成立不足 3 个月的公司按实际发生提供, 成立时间超过 3 个月的零申报的需提供依法报税资料), 注: 以完税证明税款所属日期为准, 代缴税的完税证明不作为税务缴费凭证(如社保缴税等), 如依法免税的, 应提供相应文件证明; (5) 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力: 提供声明函; (6) 参加采购活动前 3 年内, 在经营活动中没有重大违法记录(提供声明函)。重大违法记录, 是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。(根据财库〔2022〕3 号文, “较大数额罚款” 认定为 200 万元以上的罚款, 法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款” 标准高于 200 万元的, 从其规定); (7) 近三年拟参加本次招标项目的投标人在“信用中国(www.creditchina.gov.cn)” 被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信名单(尚在处罚期内的); 在“中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)” 被列入政府采购严重违法失信行为记录名单的(尚在处罚期内的), 将拒绝其参与本次政府采购活动; (8) 企业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(提供声明函), 否则, 皆取消投标资格; (9) 投标保证金或电子保函: 180000.00 (大写: 壹拾捌万元整)
--	--	--

		(10) 本项目不接受联合体投标。 3. 本项目的特定资格要求：无。
11	信用情况	1、信用记录查询时间及方式： (1) 查询时间：自招标公告发布日期起至开标日期止，超出此时间范围将被视为无效投标。 (2) 查询方式：投标人自行通过“信用中国”、“中国政府采购网”、查询，可按招标文件要求提供网页查询材料。被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信名单、政府采购严重违法失信行为记录名单、严重违法失信名单（黑名单）信息（尚在处罚期内的），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，其投标文件将被视为无效投标。 (3) 供应商参加政府采购活动时，应当就自己的诚信情况在响应性文件中进行承诺。 本项目不接受失信企业投标！
12	标前准备	1、本项目实行网上投标，采用电子投标文件。若供应商参与投标，自行承担投标一切费用。 2、各供应商应在开标前应确保成为新疆维吾尔自治区政府采购网正式注册入库供应商，并完成 CA 数字证书申领。因未注册入库、未办理 CA 数字证书等原因造成无法投标或投标失败等后果由供应商自行承担。 3、本项目为电子招投标，投标人需要使用 CA 加密设备，有意向参与新疆区域电子开评标供应商，请访问新疆数字证书认证中心官方网站(https://www.xjca.com.cn/)或下载 新疆政务通 ;APP 自行进行申领。如需咨询，请联系新疆 CA 服务热线 0991-28192904、供应商将政采云电子交易客户端下载、安装完成后，可通过账号密码或 CA 登录客户端进行投标文件制作。在使用政采云投标客户端时，建议使用 WIN7 及以上操作系统。客户端请至新疆政府采购网(https://www.zcygov.cn/)下载专区查看，如有问题可拨打政采云客户服务热线 95763 进行咨询。
13	合同履行期限	自合同签订之日起 6 个月内完成
14	交货地点	甲方指定地点
15	付款方式	合同签订后支付 30%，人员进场后支付 30%，安装、调试、验收合格后支付 30%，剩余 10%一年后支付完成。（具体支付方式已签订合同为准）
16	投标有效期	90 日历天（从投标截止之日算起）
17	投标人对招标文件提出质疑的时间	提出质疑函的时限：对采购文件提出质疑的，应当在获取采购文件或者采购文件公告期限届满之日起 7 个工作日内提出。 接收质疑函的方式：将 PDF 格式电子版质疑文件加盖公章扫描发送至 810533495@qq.com 邮箱。 接受质疑的单位：新疆景正誉德项目管理有限公司 联系电话：0903-6870900 地址：和田市古江巴格街道利民社区迎宾路伊奇花园二期面朝楼房二楼 注：供应商认为采购文件、采购过程、中标或者成交结果使自己的

		权益受到损害的,可以根据中华人民共和国财政部令第 94 号中第十条,以书面形式向采购人、采购代理机构一次性针对同一采购程序环节提出质疑。
18	招标文件发放	供应商登陆政采云平台 https://www.zcygov.cn/ 在线申请获取采购文件(进入“项目采购”应用,在获取采购文件菜单中选择项目,申请获取采购文件)
19	构成招标文件的其他文件	招标文件的澄清、修改书及有关补充通知为招标文件的有效组成部分。
20	投标截止时间	2025 年 08 月 05 日 11:00 (北京时间)
21	递交投标文件的地点及方式	新疆政府采购网政采云平台 (www.zcygov.cn) ; 投标人应于 2025 年 08 月 05 日 11:00 时整之前将电子投标文件上传到“政采云”平台。应按照本项目招标文件和政采云平台的要求编制、加密传输投标文件。供应商在使用系统进行投标的过程中遇到涉及平台使用的任何问题,可致电政采云平台技术支持热线咨询,联系方式: 95763。
22	投标文件解密时间	开标时间后 60 分钟内(2025 年 08 月 05 日上午 11:00-12:00 前) 供应商可以登录“政采云”平台,用“项目采购-开标评标”功能进行解密投标文件。若供应商在规定时间内(2025 年 08 月 05 日上午 11:00-12:00 前)未按时解密的,视为投标文件撤回。
23	评标委员会的组成	(1) 评标委员会构成 7 人,其中招标人代表 2 人,专家 5 人; (2) 评标专家确定方式:由招标代理在开标前 48 小时在政采云专家库中随机抽取此次评标专家。
24	报价	1、投标报价不得高于采购预算价,如高于采购预算价视为无效投标报价; 2、供应商的投标报价应包含本项目相关服务的全部费用,采购人不再另行支付其他费用。
25	招标代理费	本次招标代理服务费由中标企业支付,按中标价:(100 万以下按 1.5%计取、100-500 万按 1.1%计取,500-1000 万按 0.8%计取,1000-5000 万按 0.5%计取,按差额定率累进法计算); 中标企业在领取中标通知书时一次性足额支付。
26	本项目评标办法	综合评分法
27	不予退还保证金的情形	有下列情形之一的,保证金不予退还: (1) 供应商在提交投标文件截止时间后撤回投标文件的; (2) 供应商在投标文件中提供虚假材料的; (3) 除因不可抗力或招标文件认可的情形以外,成交供应商不与采购人签订合同的; (4) 供应商与采购人、其他供应商或者采购代理机构恶意串通的; (5) 招标文件规定的其他情形。
28	履约保证金	履约保证金: 交纳金额: 不超过签约合同价的 10% (具体缴纳金额、缴纳方式以双方签订合同为准) 向招标人交纳, 中标人未按招标文件约定履约或中标人不履行与招标人订立的合同的, 履约保证金不予退还, 给招标人造成的损失超过履约保证金数额的, 还应当对超过部分予以赔偿; 没有提交履约保证金的, 应当对招标人的损失承担赔偿责任并被列入本单位黑名单, 叁年内不得参加本单位所有政府采购招投标活动。

29	政府采购政策支持	1. 本项目不专门面向中小企业。根据《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库（2020）46号）的规定，评审时对符合规定的小微企业报价给予10%的扣除，用扣除后的价格参加评审，JY企业、残疾人福利性单位视同为小微企业，用优惠后的价格参与评审。 2. 据新财购【2022】22号文件中关于“中小企业划型标准规定”，本项目所属行业：软件和信息技术服务业。
30	补充说明	特别提醒： 1、所有投标人的报价高于采购最高限价视为无效报价（即作否决投标处理）。 2、本项目使用综合评分法，提供相同品牌相同规格类型产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌同规格类型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招标文件中评标办法规定的方式确定一个投标人获得中标人推荐资格；未规定的采取随机抽取方式确定，其他同品牌投标人不作为中标候选人。 3、投标人的报价明显低于其他通过符合性审查其他投标报价或者在设有标底时明显低于标底，使得其投标报价可能低于其个别成本的，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该投标人作出书面说明并提供相应证明材料。投标人不能合理或者不能提供相应证明材料的，由评标委员会认定该投标人以低于成本报价竞标，其投标视为无效标处理。 4、更正补充公告请自行登录新疆政府采购网查看下载。 5、招标文件中有弄虚作假的内容，其投标文件作废（如假证书、假业绩、隐瞒不良行为记录、夸大荣誉、使用非本单位在职员工的相关证件及不符合招标文件规定的条款等）；在签订合同之前，投标人如发现投标人的投标文件有弄虚作假内容，招标人可拒绝与其签订合同。并将其列入政府采购黑名单库。 6、用户将保留对中标人所投产品进行检测、功能测试的权利，中标后用户有权要求中标人对提供的产品进行演示（抽检）且产生的费用由中标人承担，并对投标文件中涉及的所有证明文件原件进行查验（需在投标文件中提供承诺函，未提供的将视为不响应招标文件实质性要求）。一经发现投标产品与招标要求不符或招标文件中所涉及的资质原件与投标时所提供证明文件不符、或者缺项，视为虚假应标，判定为不合格供应商，将取消中标人资格，并依法追究相关责任。 7、投标供应商制作投标文件的CA锁必须和开标解密的CA锁为同一把锁，在解密过程中因为CA锁不同而导致解密失败的，由投标供应商自行承担。 8、本项目资格审查模块由资格审查小组进行。 9、招标文件中部分加“*”、“★”、“☆”、加粗、加下划线、废标、无效标、不响应招标文件实质性要求、投标被拒绝字样的条款，为招标的实质性要求和条件，着重提醒各投标人注意，并认真查看招标文件中的每一个条款及要求，因误读谈判文件而造成的后果，招标人概不负责。

备注：如招标文件中前后不一致时，请以投标人须知前附表为准。

第一章 招 标 书

一、 总 则

1、适用范围

1.1 本招标文件仅适用于本次招标采购中所叙述项目的货物及服务采购。

2、投标人资格要求：

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：

标项 1：2.1 ☒ 本项目不专门面向中小企业预留采购份额。根据《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库〔2020〕46号）的规定，评审时对符合规定的小微企业报价给予10%的扣除，用扣除后的价格参加评审，JY企业、残疾人福利性单位视同为小微企业，用优惠后的价格参与评审。

2.2 其它落实政府采购政策的资格要求：

（1）财政部、国家发展改革委、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号文）；

（2）财政部、生态环境部《关于印发环境标志产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕18号文）；

（3）财政部、发展改革委《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕19号文）；

（4）市场监管总局《市场监管总局关于发布参与实施政府采购节能产品、环境标志产品认证机构名录的公告》（2019年第16号）；

（5）财政部、工业和信息化部《关于印发《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知》（财库〔2020〕46号文）《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号文）执行；

（6）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）；

（7）财政部、SF部《关于政府采购支持JY企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号文）；

（8）财政部、生态环境部、国家邮政局《关于印发《商品包装政府采购需求标准（试行）》、《快递包装政府采购需求标准（试行）》的通知》（财办库〔2020〕123号）。

标项 1：

（1）具有独立承担民事责任的能力：提供在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书复印件，如投标人为自然人的提供自然人身份证明复印件；如国家另有规定的，则从其定。（分支机构投标，须取得具有法人资格的总公司（总所）出具给分支机构的授权书，并提供总公司（总所）和分支机构的营业执照（执业许可证）复印件。已由总公司（总所）授权的，总公司（总所）取得的相关资质证书对分支机构有效，法律法规或者行业另有规定的除外。）；

(2) 提供近段时间内法人(指本单位)连续三个月(指 2025 年 05 月-07 月)的缴纳社保证明材料(社保证明材料须是社保局出具的缴纳证明或社保系统导出的缴纳汇总凭证,新成立的公司按实际发生提供,如依法不需要缴纳社会保障资金的,应提供相应文件证明);

(3) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度:投标人需提供 2023 年度或 2024 年度第三方审计机构出具的财务审计报告(会计周期不满一年的提供近三个月银行出具的资信证明,近三个月是指 2025 年 05 月-2025 年 07 月,成立不足三个月的按实际发生提供)和健全的财务会计制度;

(4) 提供税务机关出具近三个月的完税证明或无欠税证明(新成立不足 3 个月的公司按实际发生提供,成立时间超过 3 个月的零申报的需提供依法报税资料),注:以完税证明税款所属日期为准,代缴税的完税证明不作为税务缴费凭证(如社保缴税等),如依法免税的,应提供相应文件证明;

(5) 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力:提供声明函;

(6) 参加采购活动前 3 年内,在经营活动中没有重大违法记录(提供声明函)。重大违法记录,是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。(根据财库〔2022〕3 号文,“较大数额罚款”认定为 200 万元以上的罚款,法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于 200 万元的,从其规定);

(7) 近三年拟参加本次招标项目的投标人在“信用中国(www.creditchina.gov.cn)”被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信名单(尚在处罚期内的);在“中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)”被列入政府采购严重违法失信行为记录名单的(尚在处罚期内的),将拒绝其参与本次政府采购活动;

(8) 企业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(提供声明函),否则,皆取消投标资格;

(9) 投标保证金或电子保函:180000.00(大写:壹拾捌万元整)。

(10) 本项目不接受联合体投标。

3. 本项目的特定资格要求:无。

3、定义

3.1 “采购人”为 墨玉县维吾尔医医院

3.2 “合格投标人”系指报名合格、购买了招标文件、提交了投标文件的投标人,中标后即为中标人,签订合同后即为卖方。

3.3 “招标机构”为 新疆景正誉德项目管理有限公司

3.4 “货物”系指卖方按合同要求,须向买方提供的一切产品及其它技术资料 and 材料。

3.5 “服务”系指合同规定卖方须承担的技术协助、本地化开发、安装、调试和交付使用后免费维护期内应履行的义务及质量保证服务等其他类似的义务。

3.6 “卖方”系指提供合同货物和服务的法人。

3.7 “买方”系指购买货物的单位。

4、投标费用

4.1 无论投标结果如何，投标人须自行承担所有与参加投标有关的全部费用。

二、招标文件

5、招标文件

5.1 招标文件用以阐明所招标的内容，招标投标程序及合同条款，包括：

5.1.1 招标公告

5.1.2 投标人须知前附表

5.1.3 招标书

5.1.4 总则

5.1.5 采购需求、技术参数、规格

5.1.6 合同条款

5.1.7 投标文件格式

5.2 供应商应认真阅读招标文件中所有的事项、格式、条款和规范等要求，从而对招标文件作出实质性响应。如果没有按照招标文件要求提交全部招标响应文件或资料，没有对招标文件作出实质性响应，其风险应由供应商自行承担。

5.3 招标文件以中文编写。

6、招标文件的澄清

6.1 供应商对招标文件有疑问的，可以向招标代理机构提出询问，招标代理机构将及时做出答复；

6.2 供应商对招标文件有质疑，须在招标响应文件递交截止时间 10 日以前，以书面形式向招标机构提出质疑；招标机构在收到书面质疑后尽快做出答复，并以书面形式通知质疑供应商。

7、招标文件的修改

7.1 对招标文件进行必要的修改，招标代理机构将在投标截止时间 15 日前以书面形式通知所有购买招标文件的供应商。该修改的内容为招标文件的组成部分。

7.2 供应商在规定的时间内未对招标文件提出澄清要求的，招标代理机构将视其为同意。

7.3 在投标截止时间前，招标机构可视具体情况延长招标截止时间，并将变更时间书面通知所有购买招标文件的供应商。

三、投标文件的编写

8. 要求

8.1 供应商应仔细阅读招标文件的所有内容，按招标文件的要求提供招标响应文件，并保证所提供的全部资料的真实性，以使其招标响应对招标文件作出实质性响应，否则，其招标可能被拒绝。

9. 招标语言

9.1 投标人的投标文件以及投标人与招标机构就有关招标活动的所有来往函电均应使用中文。如果投标文件或与投标有关的其它文件、信件及来往函电以其他语言书写，投标人应将其译成中文。

9.2 投标文件中使用的计量单位除招标文件中有特殊规定外，一律使用法定计量单位。

10、投标文件的格式

10.1 投标人应按招标文件提供的格式及投标报价说明完整地填写所提供的产品、服务、数量及价格。

10.2 如投标人认为需要对招标文件的有关内容做详细的阐述而招标文件中提供的投标文件格式又不能满足，投标人可以在投标文件相关格式后另行添加表格或文字，对招标文件的有关内容做详细的阐述。但阐述的内容不能偏离招标文件的实质性内容，且应完整、表达清晰、准确。如果阐述的内容偏离了招标文件的实质性内容，投标文件按废标处理。

11、投标文件由以下部分构成

本项目所涉投标文件格式请详见第六章，未给出的格式请自拟。

投标文件由经济报价部分、商务部分、技术部分其他部分组成。

注：电子投标文件按政采云平台供应商电子招投标操作指南。建议根据招标文件合格供应商的资格要求、投标文件的编制及资格评审、响应性评审等内容一一关联投标文件按统一格式、顺序编写。

12、投标报价

12.1 报价方应在招标报价表上标明单价和总价。单价和总价要相符。价格不一致时，根据《中华人民共和国财政部令第87号--政府采购货物和服务招标投标管理办法》第五十九条投标文件报价出现前后不一致的，除招标文件另有规定外，按照下列规定修正：

（一）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；

（二）大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

(三) 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;

(四) 总价金额与单价汇总金额不一致的,以单价金额计算结果为准。

12.2 供应商应在投标报价表中表明其提供的所有货物及其相关工作范围内所在费用的总价,不接受有任何选择性招标报价。

12.3 报价时应对下列几点特别注明:

12.3.1 招标文件中特别要求的备品备件、易损件和专用工具的费用;

12.3.2 招标文件中特别要求的货物的采购、供应、运输、保险费、税费和相关售后服务等费用及其它附带服务的全部费用;

12.3.3 国内供货人提供在中华人民共和国制造的,或已在中华人民共和国境内的国外产地的已经进口的货物的国内投标,其货物的交货价,包括制造、组装该货物所使用的零部件及原材料已付的全部关税、销售税和其他税(其关税和其他税不分别填写,计入货价内即可)。

12.4 算术性修正。算术性修正是指对招标响应文件的报价明细进行校核,并对其算术上和运算上的差错给予修正。修正的原则如下:

12.4.1 当以数字表示的金额与文字表示的金额有差异时,以文字表示的金额为准;

12.4.2 当单价与数量相乘不等于合价时,以单价计算为准。如果单价有明显的小数点位置差错,应以标出的合价为准,同时对单价予以修正;

12.4.3 当各明细部分的价格累计不等于合价时,应以各明细的累计计数为准,修正合价。

12.4.4 按以上原则对算术性差错修正,应取得供应商的同意,并确认修正后最终招标报价。如果供应商拒绝确认,则其招标响应文件将不予以评审并按废标处理,没收其投标担保。

13、投标人应逐条详细阅读招标文件有关要求,表明所提供的服务是否对招标文件做出实质性响应。

14、投标有效期

14.1 投标有效期从实际开标之日起 90 日历天内有效。有效期不足的投标文件将被拒绝。

14.2 如遇特殊情况,在原投标有效期届满之前,招标人可与投标人协商延长投标有效期,并经投标人确认。

14.3 投标人可拒绝接受延期要求而不会导致投标保证金被没收。同意延长有效期的投标人需要相应延长投标保证金的有效期,但不能修改投标文件。

★14.4 中标人的投标文件自开标之日起至合同履行完毕止均应保持有效。针对本项目投标供应商还需单独提供履约保证书,内容包含但不限于:我公司如若中标,将按照本公司

提供的投标文件中的安排进行履约并接受相关部门监督，若我公司未按我公司提供的投标文件中的内容进行履约的，甲方有权取消我公司的中标资格并追究相关法律责任及追究相关经济损失，未单独提供履约保证书的将会被认定为不满足招标文件要求，从而造成的损失由投标人自行承担。敬请投标人注意。

15、投标文件的签署、递交、准备和解密时间要求

15.1 投标人应按本招标文件规定的格式和顺序编制、装订投标文件并标注页码，投标文件内容不完整、编排混乱导致投标文件被误读、漏读或者查找不到相关内容的，是投标人的责任。

15.2 投标人应于提交投标文件截止时间之前将电子投标文件上传到“政采云”平台。应按照本项目招标文件和政采云平台的要求编制、加密传输投标文件。供应商在使用系统进行投标的过程中遇到涉及平台使用的任何问题，可致电政采云平台技术支持热线咨询，联系方式：95763。

15.3 投标文件须由投标人在规定位置盖章并由法定代表人或法定代表人的授权委托人签署，投标人应写全称。

15.4 投标文件不得涂改，若有修改错漏处，须加盖单位公章或者法定代表人或授权委托人签字或盖章。投标文件因字迹潦草或表达不清所引起的后果由投标人负责。

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

15.6、各供应商应在开标前应确保成为新疆维吾尔自治区政府采购网正式注册入库供应商，并完成CA数字证书申领。因未注册入库、未办理CA数字证书等原因造成无法投标或投标失败等后果由供应商自行承担。

15.7、本项目为电子招投标，投标人需要使用CA加密设备，有意向参与新疆区域电子开评标的供应商，请访问新疆数字证书认证中心官方网站（<https://www.xjca.com.cn/>）或下载；“新疆政务通”APP自行进行申领。如需咨询，请联系新疆CA服务热线0991-2819290。

15.8、供应商将政采云电子交易客户端下载、安装完成后，可通过账号密码或CA登录客户端进行投标文件制作。在使用政采云投标客户端时，建议使用WIN7及以上操作系统。客户端请至新疆政府采购网（<http://www.ccgp-xinjiang.gov.cn/>）下载专区查看，如有问题可拨打政采云客户服务热线95763进行咨询。

15.9 开标时间后60分钟内（2025年08月05日上午11:00-12:00前）供应商可以登录

“政采云”平台，用“项目采购-开标评标”功能进行解密投标文件。若供应商在规定时间内（2025年08月05日上午12:00前）未按时解密的，视为投标文件撤回。

16、投标保证金

16.1 投标保证金数额 详见投标人须知前附表第8条。

16.2 投标保证金用于应对本次招标因投标人违规、违约而产生的风险。

16.3 投标人必须于投标截止时间之前（详见投标人须知前附表第21条规定）按将投标保证金交纳至规定的帐号，对未按要求提交投标保证金的投标书，招标机构将视为不响应投标予以拒绝。

16.4 2、投标保证金缴纳方式：保证金或电子保函，《关于促进政府采购公平竞争优化营商环境的通知》[财库〔2019〕38号文]。请各投标企业充分考虑当前营商环境情况，选择切实可行的方式缴纳。

16.5 在招标方规定的投标有效期满之前，招标方将以书面形式 发出《中标通知书》，《中标通知书》一经发出即发生法律效力。

16.6 发生以下情况投标保证金可能被没收：

16.6.1 投标人在投标有效期内撤回投标的；

16.6.2 中标人未能做到：中标后，无正当理由放弃中标资格。

16.6.3 投标人在投标过程中有违反有关法律法规行为的。

四、投标文件的递交

17.1. 投标文件的准备和解密

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

17.2、各供应商应在开标前应确保成为新疆维吾尔自治区政府采购网正式注册入库供应商，并完成CA数字证书申领。因未注册入库、未办理CA数字证书等原因造成无法投标或投标失败等后果由供应商自行承担。

17.3、本项目为电子招投标，投标人需要使用CA加密设备，有意向参与新疆区域电子开评标的供应商，请访问新疆数字证书认证中心官方网站（<https://www.xjca.com.cn/>）或下载；“新疆政务通”APP自行进行申领。如需咨询，请联系新疆CA服务热线0991-2819290。

17.4、供应商将政采云电子交易客户端下载、安装完成后，可通过账号密码或CA登录客户端进行投标文件制作。在使用政采云投标客户端时，建议使用WIN7及以上操作系统。客户端

请至新疆政府采购网 (<http://www.ccgp-xinjiang.gov.cn/>) 下载专区查看, 如有问题可拨打政采云客户服务热线95763进行咨询。

17.1.5 开标时间后 60 分钟内 (2025 年 08 月 05 日上午 11:00-12:00 前) 供应商可以登录“政采云”平台, 用“项目采购-开标评标”功能进行解密投标文件。若供应商在规定时间内 (2025 年 08 月 05 日上午 12:00 前) 未按时解密的, 视为投标文件撤回。

17.1.6 因系统 (非投标供应商行为) 的原因, 造成投标供应商未能在规定的解密时限内解密的, 请及时与招标代理机构或与新疆政府采购网投标客户端进行联系。

17.1.7 投标文件未按规定上传的, 视为其自动放弃投标。

17.2. 投标文件的修改与撤回

17.2.1 投标人在投标截止时间前, 可以对所递交的投标文件进行补充、修改或者撤回, 并书面通知采购人或者采购代理机构。补充、修改的内容应当按照招标文件要求签署、盖章后, 作为投标文件的组成部分。

17.2.2 投标人在投标截止期后不得修改、撤回投标文件。投标人在投标截止期后修改投标文件的, 其投标无效。

17.2.3 若供应商在规定的时间内 (“投标人须知前附表” 中的规定) 未能解密的, 也将被视为供应商对其投标文件的撤回。

五、开 标

18. 开标

18.1. 开标

18.1.1 本次采用不见面方式网上开标。

18.1.2 开标由招标代理机构主持, 招标人、投标人和有关方面代表参加。

18.1.3 开标时, 由采购代理机构工作人员当众在不见面开标大厅解密, 宣布投标人名称、投标价格和招标文件规定的需要宣布的其他内容。投标人不足 3 家的, 不得开标。

18.1.4 开标时, 投标报价以系统显示投标报价为准。

18.1.5 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。

18.1.6 投标人代表在开标过程中未提出异议的, 视为认可本次开标及开标过程的全部事宜。

六、评标、定标

19、评标

19.1 评标委员会

19.1.1 评标委员会或评标小组(以下简称评标委员会)的评标工作由招标单位负责组织,具体评标事务由评标委员会负责,并独立履行其法规规定的职责。

19.1.2 评标委员会由招标人和专家库中熟悉相关技术的专家组成,成员人数为7人以上(含7人)的单数,其中熟悉相关技术方面的专家不得少于成员总数的三分之二。评标委员会设负责人的,评标委员会负责人由评标委员会推举产生或者由招标人确定。评标委员会负责人与评标委员会的其他成员有同等的表决权。开标前随机抽取确定,并在招标结果确定前保密。

19.1.3 评标委员会或评标小组负责具体的评标事务,并独立履行以下职责:

19.1.3.1 审查投标文件是否符合招标文件的要求,并作出评价;

19.1.3.2 可以要求投标供应商对投标文件有关事项作出解释或澄清;

19.1.3.3 推荐中标候选供应商名单,或者受招标人委托按照事先确定的最低价的评标办法直接确定中标人;

19.1.3.4 向招标单位或者有关部门报告非法干预评标工作的行为。

19.1.4 评标委员会成员应当履行下列义务:

19.1.4.1 遵纪守法,客观、公正、廉洁地履行职责;

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

19.1.4.3 对评标过程和结果,以及投标人的商业秘密保密;

19.1.4.4 参与评标报告的起草;

19.1.4.5 配合财政部门的投诉处理工作;

19.1.4.6 配合招标单位答复投标供应商提出的质疑。

19.2 按国家计委等七部委颁发的《评标委员会和评标方法暂行规定》,结合本项目特点,本项目采用综合评分法,综合评分因素的主要因素为价格、技术、财务状况、信誉、业绩、服务以及对招标文件的响应程度等。每一投标人的最终得分为所有评委评分的算数平均值。(总分100分:其中商务部分和技术部分占85分,投标报价占15分),最终合计得分最高的投标人作为第一中标候选人,以此类推确定第二、第三中标候选人。

19.3 评标的依据为招标文件和投标文件。

19.4 评标过程的保密性。开标后,直到授予投标人合同为止,凡是属于审查、澄清、评

价和比较的有关资料以及授标建议等均不得向投标人或其他无关的人员透露。

19.5 投标人在评标过程中所进行的试图影响评标结果、有悖于招标规则的活动，可能导致取消其中标资格。

19.6 与招标文件有重大偏离的投标文件将被拒绝。且此重大偏离在开标后不许修改。

评标委员会应当审查每一投标文件是否对招标文件提出的所有实质性要求和条件作出响应。未能在实质上响应招标的投标，将作废标处理。

20、投标人资格审查和投标文件符合性审查

20.1 投标人资格审查指依据法律、法规和招标文件的规定，对投标文件中的资格、资信证明等进行审查，以确定投标人是否具备投标资格；投标文件符合性审查指依据招标文件的规定，从投标文件的有效性、完整性和对招标文件的响应程度进行审查，以确定是否对招标文件的实质性要求作出响应。

20.2 投标人未通过资格审查的不得进入投标文件符合性审查；投标人未通过符合性审查的，不得进入投标文件的综合比较与评价。

20.3 如本项目使用最低评标价法，提供相同品牌相同规格类型产品的不同投标人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招标文件中评标办法规定的方式确定一个参加评标的投标人；未规定的采取随机抽取方式确定，**其他投标无效**。

20.4 如本项目使用综合评分法，提供相同品牌相同规格类型产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌同规格类型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招标文件中评标办法规定的方式确定一个投标人获得中标人推荐资格；未规定的采取随机抽取方式确定，其他同品牌投标人不作为中标候选人。

20.5 如一个分包内包含多种产品的，采购人或采购代理机构将在投标人须知前附表中载明核心产品，多家投标人提供的所有核心产品品牌均相同的，按相关条规定处理。

20.6 投标人所投产品如被列入财政部与国家主管部门颁发的节能产品目录或环境标志产品目录，应提供相关证明，在评标时予以优先采购，具体优先采购办法见第二章评标方法和标准。如采购人所采购产品为政府强制采购的节能产品，投标人所投产品的品牌及型号必须为清单中有效期内产品并提供证明文件，否则其投标将作为**无效投标**被拒绝。

20.7 投标人不良信用记录以采购人或采购代理机构查询结果为准。

20.8 资格审查及符合性审查标准详见第二章评标办法及标准。

21、投标文件的澄清

21.1 评标委员会在评标过程中有权随时请投标人就投标文件中含混之处加以澄清或答疑。

21.2 投标人对要求澄清的问题应以书面形式明确答复，并应有法人授权代表的签署。

21.3 投标人的澄清文件是投标文件的组成部分，并取代投标文件中被澄清的部分。

21.4 投标文件的澄清不得改变投标的实质内容。

21.5 如果投标人在投标文件中未对招标文件中的条款或参数要求提出偏离意见或澄清将视同投标人同意招标文件的全部或部分要求。

22、定标

22.1 评标委员会有权选择和拒绝投标人中标，且无需向投标人进行任何有关评标解释工作。在确定中标人之前，供应商试图在投标文件审查、澄清、比较和评标时对评标委员会、采购人和采购代理机构施加任何影响都可能导致其投标无效。

22.2 招标人根据评标委员会的评标报告，应以排名第一的中标候选人为中标人。排名第一的中标候选人放弃中标或因不可抗力提出不能履行合同，或者招标文件规定应当提交履约保证金而在规定的期限内未能提交的，招标人可以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不能签订合同的，招标人可以确定排名第三的中标候选人为中标人。

23、中标的标准

23.1 资格审查文件完整无缺；

23.2 已交纳投标保证金；

23.3 报价合理，承诺条件优惠；

23.4 投标文件与招标文件无重大偏离；

23.5 有较强的技术力量，能提供完善的技术服务；

23.6 其他；

23.7 在合同签订之前，招标人和招标代理人有权对中标单位的履约能力进行最后审查，审查方式包括询问、调查和实地考察，如发现中标单位提供的投标文件中有虚假或对招标书所要求说明的情况故意隐瞒或虚报，则有权取消其中标资格，其投标保证金不予退回，并在有效期内另行评定中标者。

24、中标通知

24.1 评标结束后，招标人将当众宣布评标结果，并在“新疆政府采购网”（网址：<http://www.ccgp-xinjiang.gov.cn/>）上予以公告。公告有效期1个工作日；

24.2 招标代理机构根据定标结果，在投标有效期届满前，以书面形式向中标单位发出中标通知书。

24.3 招标代理机构将定标结果及时通知未中标单位并退还投标保证金。无需解释落标原因。

24.1 招标人有权在定标之前拒绝任何有不正当行为或扰乱正常招标工作的投标人，由此对投标人造成的损失不负任何责任，同时对此无需做任何解释。

25、付款方式：合同签订后支付 30%，人员进场后支付 30%，安装、调试、验收合格后支付 30%，剩余 10%一年后支付完成。（具体支付方式已签订合同为准）

七、签订合同

26、签订合同

26.1 中标人依据《中标通知书》与采购人签订采购合同，签订时间为《中标通知书》发出之日起7个工作日内。

26.2 中标合同不得转让。合同分包需在投标文件中予以说明，并需经招标人同意。否则，招标人有权取消中标人的中标资格。

26.3 招标人如遇中标人违约，可从候选中标人中重新选定中标人，并签定经济合同。

26.4 合同的制订由招标人、中标人、招标代理机构三方参加，为确保合同双方的利益均等，由招标代理机构在合同制订过程中进行协调。

26.5 合同需经招标人、中标人双方签字盖章后即生效。招标人、中标人亦可自愿申请公证。

27、合同的组成

27.1 下列文件均为合同不可分割部分：

27.1.1 专用合同；

27.1.2 合同条款；

- 27.1.3 中标通知书；
- 27.1.4 乙方中标的投标文件；
- 27.1.5 招标文件；
- 27.1.6 评标答疑记录。

28、履约保证金

28.1 《中华人民共和国政府采购法实施条例》第四十八条：履约保证金的数额不得超过政府采购合同金额的10%。中标人与招标人签订合同前提交履约保证金，如中标人未按招标文件规定的工期供货、安装和调试完毕，则扣除履约保证金。

28.2 履约保证金（无息）将在乙方履行完成合同所有义务后凭乙方的收款收据在五天内退返乙方。

八、法律责任

29. 法律责任

29.1 投标人有下列情形之一的，处以政府采购项目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，并予以公告，有违法所得的，并处没收违法所得，情节严重的，由工商行政管理机关吊销营业执照；构成犯罪的，依法追究刑事责任：

- （一）提供虚假材料谋取中标的；
- （二）采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人的；
- （三）与招标人、采购人、其他投标人恶意串通的；
- （四）向招标人、采购人行贿或者提供其他不正当利益的；
- （五）在招标过程中与招标人、采购人进行协商谈判、不按照招标文件、投标文件订立合同，或者与采购人另行订立背离合同实质性内容的协议的；
- （六）拒绝有关部门监督检查或者提供虚假情况的。

投标人有前款第（一）至（五）项情形之一的，中标无效。

29.2 中标人有下列情形之一的，招标人不予退还其交纳的投标保证金；情节严重的，由财政部门将其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，并予以通报：

- （一）中标后无正当理由不与采购人签订合同的；
- （二）将中标项目转让给他人，或者在投标文件中未说明，且未经招标人同意，将中标项目分包给他人的；

(三) 拒绝履行合同义务的。

九、特别提示

30、投标人应认真研读招标文件，充分考虑招标文件中的技术要求和合同条款后编制投标文件。

31、如招标文件中未提供的各类表格样式，投标人可另行设计表格样式，但力求内容完整，表达清晰、准确。

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

33、各供应商应在开标前应确保成为新疆维吾尔自治区政府采购网正式注册入库供应商，并完成 CA 数字证书申领。因未注册入库、未办理 CA 数字证书等原因造成无法投标或投标失败等后果由供应商自行承担。

34、本项目为电子招投标，投标人需要使用 CA 加密设备，有意向参与新疆区域电子开评标供应商，请访问新疆数字证书认证中心官方网站 (<https://www.xjca.com.cn/>) 或下载；“新疆政务通” APP 自行进行申领。如需咨询，请联系新疆 CA 服务热线 0991-2819290。

35、供应商将政采云电子交易客户端下载、安装完成后，可通过账号密码或 CA 登录客户端进行投标文件制作。在使用政采云投标客户端时，建议使用 WIN7 及以上操作系统。客户端请至新疆政府采购网 (<http://www.ccgp-xinjiang.gov.cn/>) 下载专区查看，如有问题可拨打政采云客户服务热线 95763 进行咨询。

36、本招标文件是根据《中华人民共和国招标投标法》规定编制的，解释权属新疆景正誉德项目管理有限公司。

十、招标失败条件

34. 出现影响采购公正的违法、违规行为的；

35. 因重大变故，采购任务取消的；

36. 招标响应文件截止时间后，实际参与的供应商不足法定家数的；

37. 最终报价均超过采购预算的；

38. 对招标文件作出实质性响应的供应商不足法定家数的；

十一、质疑及答复

39、质疑的提出

39.1 本采购文件中所称质疑及答复，是指参加本次采购活动的供应商对政府采购活动中的采购文件、采购过程和中标结果向采购方提出质疑，采购方答复质疑的行为。

39.2 供应商认为采购文件、采购过程和中标结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起 7 个工作日内，以书面形式向采购方提出质疑。

39.2.1 供应商应知其权益受到损害之日，是指：

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

（二）对采购过程提出质疑的，为各采购程序环节结束之日；

（三）对中标结果提出质疑的，为中标结果公告期限届满之日。

39.3 对可以质疑的采购文件提出质疑的，质疑人为参与本项目的报价方或潜在报价方。可质疑的文件为采购公告以及采购文件（包括属于其组成部分的澄清、修改、补充文件和评审标准、合同文本等）。

39.4 对采购过程和中标结果提出质疑的，质疑人为直接参与本项目的报价方。采购过程，即从采购项目信息公告发布起到中标结果公告止，包括采购文件的发出、提交投标文件、投标文件开启、评审等各个采购程序环节。

39.5 提出质疑应当符合下列条件：

（一）质疑主体应当符合有关规定；

（二）在质疑法定期限内提出；

（三）属于可以提出质疑的政府采购事项受理范围和本项目采购人的管辖权范围；

（四）政府采购法律、法规、规章规定的其他条件。

39.6 提出质疑应当具有明确的请求和提供必要的证明材料。明确的请求，即质疑人在质疑函中提出的，要求采购方对其予以支持的主张。必要的证明材料，即能够证明质疑人的质疑请求成立的必要材料，包括相关证据、依据和其他有关材料。

39.7 质疑人所提供的证明材料应当具有真实性、合法性以及与质疑事项的关联性和证明力，否则不能作为认定该质疑事项成立的依据。

39.8 质疑人提出质疑时应当提交质疑函。质疑函包括下列内容：

（一）提出质疑的质疑人的名称、地址、邮编、联系人及联系电话等；

（二）质疑项目的名称、编号；

- (三) 质疑事项；
- (四) 事实依据和证明材料；
- (五) 法律依据；
- (六) 提出质疑的日期。

39.9 质疑函采用实名制。质疑人为自然人的应当由本人签字，并附有效身份证明文件；质疑人为法人或者非法人组织的应当由法定代表人或者负责人签字并加盖公章，并附有效身份证明文件。

39.10 质疑人可以委托代理人进行质疑。代理人应当提交授权委托书。授权委托书应当载明委托代理的具体权限、期限和相关事项。

40、质疑的审查和受理

40.1 采购方在收到质疑函后应当及时审查是否符合质疑受理条件，对符合质疑受理条件的，及时予以受理。

40.2 对不符合质疑受理条件的，分别按照下列不同情形予以处理：

(一) 质疑函内容不符合规定的，告知质疑人进行修改并重新提出质疑。修改后质疑事项仍不具体、不明确或者最终递交质疑函的时间超过质疑法定期限的，不予受理；

(二) 质疑主体不符合有关规定的，告知质疑人不予受理；

(三) 超过质疑法定期限提出质疑的，告知质疑人不予受理；

(四) 对不属于可以提出质疑的政府采购事项提出质疑的，告知质疑人不予受理；

(五) 质疑不属于本项目采购方管辖的，告知质疑人向有管辖权的采购人提出质疑；

(六) 质疑不符合其他条件的，告知质疑人不予受理。

41、质疑的处理和答复

41.1 按照《政府采购质疑和投诉办法（财政部 94 号令）》处理及答复质疑。

41.2 采购方受理质疑后，将及时把质疑函发送给被质疑人，并要求其在一定期限内提交书面答复，同时提供有关证据、依据和相关材料。

41.3 对于质疑事项中涉及的问题较多、情况比较复杂的，为了全面查清事实、取得充分的证据，采购方认为有必要时，可以进行调查取证或者组织质证。

41.4 对评审过程、中标结果提出质疑的，采购方可以组织原评审委员会协助答复质疑。

41.5 质疑处理过程中，质疑人书面申请撤回质疑的，将终止质疑处理程序。

41.6 质疑人拒绝配合采购方依法对质疑进行调查处理的，采购方将按质疑人自动撤回质疑处理；被质疑人拒绝配合采购方依法对质疑进行调查处理的，采购方将视同其认可质疑事项。

41.7 采购方将在正式受理质疑后 7 个工作日内作出答复，但处理质疑需要进行调查取证、组织专家评审、质疑人及被质疑人提交或补正材料等所需时间，不计算在质疑处理期限内。

41.8 采购方经调查、论证、核实，认定质疑不能成立的，继续开展采购活动；认定质疑成立的，按照以下情况处理：

（一）对采购文件提出的质疑未对中标结果构成影响的，继续开展采购活动；对中标结果构成影响但依法通过澄清或者修改可以继续开展采购活动的，澄清或者修改采购文件后继续开展采购活动，否则应当修改采购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未对中标结果构成影响的，继续开展采购活动；对中标结果构成影响但合格报价方仍不少于 3 家时，依法从合格的中标候选人中另行确定中标报价方，否则将重新开展采购活动。

41.9 采购方将书面答复质疑，质疑答复包括下列内容：

- （一）质疑人名称；
- （二）收到质疑函的日期、质疑项目名称及编号；
- （三）质疑事项、质疑答复的具体内容、事实依据和法律依据；
- （四）告知质疑人依法投诉的权利；
- （五）质疑答复日期。

41.10 质疑人有下列行为之一的，属于虚假、恶意质疑，将由采购方建议财政部门将其列入不良行为记录名单，禁止其 1 至 3 年内参加政府采购活动：

- （一）受理后发现投诉不符合法定受理条件；
- （二）投诉事项缺乏事实依据，投诉事项不成立；
- （三）投诉人捏造事实或者提供虚假材料；
- （四）投诉人以非法手段取得证明材料。证据来源的合法性存在明显疑问，投诉人无法证明其取得方式合法的，视为以非法手段取得证明材料。
- （五）法律法规规定的其他违法情形。

质 疑 函

致：

依据政府采购相关法规，我对 _____ 的项目（项目编号： _____ ）评审活动存在疑问，特提出质疑（详见下表）。

我公司和本人对此质疑函内容的真实性负责，并愿意承担由此引起的相应处理和法律责任。

法定代表人（签字并盖名章）： 身份证号码：

固话： 传真：

手机：

本项目授权委托人（签字并盖名章）： 身份证号码：

固话： 传真：

手机：

公司地址：

邮编：

质疑人（公章）

年 月 日

质疑内容

项目名称：

项目编号：

具体内容	质疑事项：
	主要内容：
	事实依据：
	适应法规条款：
	佐证材料：

备注：

1、质疑人的法定代表人办理质疑事务的，在提交质疑函（无需填写授权委托人）的同时，还应提交加盖质疑人公章的营业执照副本复印件和法定代表人的身份证复印件。请持身份证原件用于核对。

2、授权本项目评审委托人办理质疑事务的，除提交质疑书、加盖质疑人公章的营业执照副本复印件和法定代表人的身份证复印件外，还应当提交由质疑人出具的明确载明授权委托的具体权限和事项的法定代表人授权委托书以及授权委托人的身份证复印件。

3、“具体的质疑事项及事实依据”一栏填写不下时，质疑人可另附页（A4），但附纸要求加盖质疑人公章。

4、与质疑事项有关的材料应与质疑函合并装订。

5、质疑函一式三份。

42. 投诉及处理

42.1 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 个工作日内向监督财政部门提起投诉。

42.2 投诉人投诉时，应当提交投诉书和必要的证明材料，并按照被投诉采购人、采购代理机构（以下简称被投诉人）和与投诉事项有关的供应商数量提供投诉书的副本。投诉书应当包括下列内容：

- （1）投诉人和被投诉人的姓名或者名称、通讯地址、邮编、联系人及联系电话；
- （2）质疑和质疑答复情况说明及相关证明材料；
- （3）具体、明确的投诉事项和与投诉事项相关的投诉请求；
- （4）事实依据；
- （5）法律依据；
- （6）提起投诉的日期。

42.3 投诉人为自然人的，应当由本人签字；投诉人为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

42.4 投诉人应当根据规定的信息内容，并按照规定的方式提起投诉。

42.5 投诉人提起投诉应当符合下列条件：

- （1）提起投诉前已依法进行质疑；
- （2）投诉书内容符合本办法的规定；
- （3）在投诉有效期限内提起投诉；
- （4）同一投诉事项未经财政部门投诉处理；
- （5）财政部规定的其他条件。

42.6 供应商投诉的事项不得超出已质疑事项的范围，但基于质疑答复内容提出的投诉事项除外。

投诉书范本

一、投诉相关主体基本情况

投诉人：

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

采购项目名称：

采购项目编号：_____ 包号：

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：

投诉书制作说明：

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. 投诉人若对项目的某一分包进行投诉，投诉书应列明具体分包号。

4. 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。

5. 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。

6. 投诉书的投诉请求应与投诉事项相关。

7. 投诉人为自然人的，投诉书应当由本人签字；投诉人为法人或者其他组织的，投诉书应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

第二章 评标办法及标准

一、资格审查程序

1、开标结束后，采购人或采购代理机构将根据《资格审查要求》中的规定，对投标人进行资格审查，并形成资格审查结果。

2、《资格审查要求》中对格式有要求的，除招标文件另有规定外，均为“实质性格式”文件。

3、投标人《资格证明文件》有任何一项不符合《资格审查要求》的，资格审查不合格，其**投标无效**。

4、资格审查合格的投标人不足 3 家的，不进行评标。

二、资格审查要求

评分因素	审查因素	评分标准	备注
资格性审查	具有独立承担民事责任的能力	提供在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书复印件，如投标人为自然人的提供自然人身份证明复印件；如国家另有规定的，则从其定。（分支机构投标，须取得具有法人资格的总公司（总所）出具给分支机构的授权书，并提供总公司（总所）和分支机构的营业执照（执业许可证）复印件。已由总公司（总所）授权的，总公司（总所）取得的相关资质证书对分支机构有效，法律法规或者行业另有规定的除外。）	提供证明文件的电子件或电子证照
	投标人依法缴纳税收的相关材料	提供税务机关出具近三个月的完税证明或无欠税证明（新成立不足 3 个月的公司按实际发生提供，成立时间超过 3 个月的零申报的需提供依法报税资料），注：以完税证明税款所属日期为准，代缴税的完税证明不作为税务缴费凭证（如社保缴税等），如依法免税的，应提供相应文件证明；	按要求提供
	投标人依法缴纳社会保障资金的相关材料	法定代表人投标应附法定代表人证明书及法定代表人身份证，委托代理人投标应附法定代表人授权委托书及委托代理人身份证；提供近段时间内法人（指本单位）连续三个月（指 2025 年 05 月-07 月）的缴纳社保证明材料（社保证明材料须是社保局出具的缴纳证明或社保系统导出的缴纳汇总凭证，新成立的公司按实际发生提供，如依法不需要缴纳社会保障资金的，应提供相应文件证明）；	按要求提供
	财务审计报告	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：投标人需提供 2023 年度或 2024 年度第三方审计机构出具的财务审计报告（会计周期不满一年的提供近三个月银行出具的资信证明，近三个月是指 2025 年 05 月-2025 年 07 月，成立不足三个月的按实际发生提供）和健全的财务会计制度；	按要求提供
	投标人信用记录	查询渠道：信用中国网站和中国政府采购网（www.creditchina.gov.cn、www.ccgp.gov.cn）； 截止时点：投标截止时间以后、资格审查阶段采购人或采购代理机构的实际查询时间； 信用信息查询记录和证据留存具体方式：查询结果网页打印页作为查询记录和证据，与其他采购文件一并保存；	按要求提供，最终以代理公司开标现场查询为准

		信用信息的使用原则：经认定的被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，其投标无效。联合体形式投标的，联合体成员存在不良信用记录，视同联合体存在不良信用记录。	
	无重大违法记录	参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供声明函）。重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。（根据财库〔2022〕3号文，“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定）	按要求提供声明函
	供应商关联关系	企业负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动（提供声明函），否则，皆取消投标资格。	按要求提供声明函
	履行合同所必需的设备和专业技术能力	提供声明函	按要求提供
	投标保证金	按规定提交投标保证金	按要求提供付款凭证或电子保函

三、评标方法

1 投标文件的符合性审查

1.1 评标委员会对资格审查合格的投标人的投标文件进行符合性审查，以确定其是否满足招标文件的实质性要求。

1.2 评标委员会根据《符合性审查要求》中规定的审查因素和审查内容，对投标人的投标文件是否实质上响应招标文件进行符合性审查，并形成符合性审查评审结果。投标人《商务技术文件》有任何一项不符合《符合性审查要求》要求的，**投标无效**。

符合性审查要求

序号	审查因素	审查内容
1	签字、盖章	投标文件签字盖章是否满足招标文件要求；
2	响应文件编制	投标文件是否按招标文件要求编制，内容是否全面；
3	响应文件内容	投标文件是否不齐全或者内容虚假的；
4	投标报价	投标人投标报价超过最高限价的或对同一招标项目做出两个以上报价未明确效力的；
5	合同履行期限	投标文件中合同履行期限是否满足招标文件规定的合同履行期限；
6	投标有效期	投标文件中承诺的投标有效期满足招标文件中载明的投标有效期的；
7	商务、技术条款	商务条款、技术条款是否有偏离情况的；
8	公平竞争	投标人遵循公平竞争的原则，不存在恶意串通，妨碍其他投标人的竞争行为，不存在损害采购人或者其他投标人的合法权益情形的；
9	串通投标	不存在《政府采购货物和服务招标投标管理办法》视为投标人串通投标的情形：（一）不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；（二）不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；（三）不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；（四）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；（五）不同投标人的投标文件相互混装；（六）不同投标人的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出；
10	附加条件	投标文件未含有采购人不能接受的附加条件的；
11	其他无效情形	投标人、投标文件不存在不符合法律、法规和招标文件规定的其他无效情形；
结论（通过“√”，不通过“×”）（以上评审有任意一项不通过，则不进入下一环节）		

评标标准

评审因素	评审因素	评审细则	分值
价格部分 (15分)	价格	所有算术修正后的投标报价由低到高进行排序,除低于成本价又不能做出合理解释的投标报价被拒绝外。满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价,其价格分为满分,其他投标人的价格分按下列公式计算: 投标报价得分=(评标基准价/投标报价)×15。 评审小组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,评审小组应当将其作为无效投标处理。报价得分计算结果按四舍五入规则保留小数点后两位数字。对符合规定的小型或微型企业报价给予 10% 的扣除,用扣除后的价格参加评审。	15
商务部分 (25分)	综合实力	1、投标人具有ISO9001质量管理体系认证,得1分。 2、投标人具有ISO20000IT服务管理体系认证,得1分。 3、投标人具有ISO/IEC27001信息安全管理体系证书,得1分; 4、投标人具有ITSS信息技术服务标准符合性证书,得1分; 5、投标人或核心产品厂家需提供软件安全开发服务资质认证证书,得1分; (以上资料均要求提供原件扫描件,评分中出现无证明材料或专家无法凭所提供资料判断是否得分的情况,一律作不得分处理。)	5
	业绩情况	(一) 投标人自2022年7月1日至本项目投标截止时间(以合同签订日期为准): 具有类似项目业绩,且履约评价为优秀或优(或同等最高评价等级)的,每提供一个项目得2分,最高得6分。 (二) 评分依据: 提供中标或(成交)通知书和合同关键页(包括但不限于合同的项目名称、服务内容、签订日期、合同双方签字盖章页)及履约评价证明文件(评价为优/优秀/满意或最高评价); 证明材料需体现履约评价结论。以上资料均要求提供原件的扫描件,评分中出现无证明材料或专家无法凭所提供资料判断是否得分的情况,一律作不得分处理。	6

技术部分 (60分)	项目人员能力	1、投标人需为本项目指派一名项目主管，具备人力资源和社会保障部、工业和信息化部批准颁发的系统集成项目管理工程师（高级），得2分。 2、投标人需为本项目指派一名安全专员，具备中国信息安全测评中心颁发的注册信息安全专业人员证书，得1分。 3、投标人需为本项目指派一名系统架构设计师，具备系统架构设计师证书1人，得1分。 4、投标人需为本项目指派一名系统集成项目管理工程师，具备系统集成项目管理工程师证书1人，得1分。 5、投标人需为本项目指派一名大数据分析师，具备工业和信息化部教育考试中心认证的大数据分析师（高级），得1分； （需提供相关证书原件扫描件以及投标人近3个月内（任意一个月）为上述人员缴纳的社保证明材料或劳动合同，否则不得分）。	6
	著作权	需提供以下软件系统软件著作权登记证书：HIS、医生站、临床路径、输血、康复、重症、AI应用，每提供1个软件著作权证书得 1分，最多7分，未提供不得分。 注：如提供的证书软件名称与评分标准给定名称不同，应提供内容（功能）说明及包含的关键信息，相应内容（功能）应符合上述要求，否则不得分。	7
	技术参数响应	完全符合招标文件技术要求中的全部要求，没有负偏离的得21 分。每有一项负偏离扣0.5分，扣完为止。 1. 评审依据：①所提供产品技术参数低于招标文件要求的，视为负偏离；②技术参数响应条款（以投标文件内技术偏离表为准）与招标文件对比有缺项、漏项的，视为负偏离；③投标人提供的投标文件中产品技术偏离表、产品技术规格书或产品检测报告、功能截图等证明材料内描述的同一产品技术参数响应值不一致的，视为负偏离；④招标文件中第三章采购需求中要求提供的相关证明材料有缺项、漏项的、不满足性能指标的、提供的资料模糊不清导致评审专家无法辨认的视为负偏离，其余在招标文件中第三章采购需求中未要求提供相关证明材料的，提供（如产品彩页、产品说明书、产品功能说明白皮书、功能截图、检测报告，技术偏离表响应、等能够证明参数满足的任意资料即可）未提供的或提供的资料不满足技术要求的，认定为不满足该条款技术参数，视为负偏离；⑤技术参数的规格、数量及主要配置、功能等，如投标人需特殊备注的，可进行备注。 2. 要求：供应商须对照采购文件“采购需求”全部内容逐条在《规格、技术参数偏离表》中列明响应内容及是否偏离等情况，要求提供相关证明资料，须在“说明”栏说明证明资料在《投标文件》的具体位置或页码），投标人须对本采购文件技术要求进行点对点应答，必须根据本采购文件的要求，结合所投产品的实际参数值，进	21

		行逐条逐项答复说明和解释。供应商按照采购需求中要求提供的证明材料提供，其余参数未做要求的供应商对照技术参数偏离表自行如实填写，注：未提供或未按要求提供或不符合要求的，认定为不满足该条款技术参数，视为负偏离。	
	总体设计方案	投标人需根据本项目提供总体设计方案，方案内容包括（1）设计方法及原则；（2）业务需求分析；（3）总体框架设计；（4）业务架构设计；（5）数据架构设计；（6）技术架构设计；（7）信息安全体系设计；以上内容完整、详实、针对性强、科学合理、操作性强，每提供一项得1分，总计7分。以上内容每缺一项扣1分，每有一处缺陷扣0.5分，扣完为止。 注：缺陷指：内容与项目实际情况不符或与相对应评分标准不符、套用其他项目方案或存在明显与本项目无关的文字内容、内容前后矛盾或存在逻辑错误或表述错误或科学原理错误或涉及的规范及标准错误、项目内容凭空编造、方案空洞、项目名称或项目实施地点、区域错误、内容简略或与本项目无关等任意一种情形、描述的内容混乱重点不突出、对采购需求的理解缺位混乱的。	7
	功能设计方案	投标人需根据本项目提供功能设计方案，方案内容包括（1）应用功能设计；（2）系统技术路线；（3）业务流程设计；（4）软件系统特性设计；（5）系统性能保证设计。以上内容完整、详实、针对性强、科学合理、操作性强，每提供一项得2分，总计得10分。以上内容每缺一项扣2分，每有一处缺陷扣1分，扣完为止。 注：缺陷指：内容与项目实际情况不符或与相对应评分标准不符、套用其他项目方案或存在明显与本项目无关的文字内容、内容前后矛盾或存在逻辑错误或表述错误或科学原理错误或涉及的规范及标准错误、项目内容凭空编造、方案空洞、项目名称或项目实施地点、区域错误、内容简略或与本项目无关等任意一种情形、描述的内容混乱重点不突出、对采购需求的理解缺位混乱的。	10
	项目实施方案	投标人需根据本项目提供项目实施方案，方案内容包括（1）项目实施组织；（2）实施进度计划；（3）质量保证措施；（4）进度保证措施；（5）项目保密管理；（6）项目风险管控；（7）软件测试与试运行；（8）项目验收等。以上内容完整、详实、针对性强、科学合理、操作性强，每提供一项得0.5分，总计得4分。以上内容每缺一项扣0.5分，每有一处缺陷扣0.25分，扣完为止。 注：缺陷指：内容与项目实际情况不符或与相对应评分标准不符、套用其他项目方案或存在明显与本项目无关的文字内容、内容前后矛盾或存在逻辑错误或表述错误或科学原理错误或涉及的规范及标准错误、项目内容凭空编造、方案空洞、项目名称或项目实施地点、区域错误、内容简略或与本项目无关等任意一种情形、描述的	4

		内容混乱重点不突出、对采购需求的理解缺位混乱。	
	多院区/ 紧密型医 共体扩展 应用	投标人需对紧密型医共体及多院区管理制定详细方案，并重点展示核心软件的多院区管理功能，同时提供相关证明材料及客户实施案例证明。方案内容完整、逻辑清晰，全面覆盖紧密型医共体及多院区管理各环节，核心软件多院区管理展示深入具体；证明材料及客户实施案例齐全、真实有效，完全满足评分要求，该项得5分；方案部分内容符合要求，但存在一定缺漏；或证明材料、客户实施案例存在不完整情况，仅部分满足评分要求，该项得3分；未提供紧密型医共体及多院区管理方案，或未提供相关证明材料及客户实施案例证明，不满足评分基本条件，该项得0分；	5
	售后服务 方案	投标人需根据本项目提供售后服务方案，方案内容包括（1）售后服务承诺；（2）服务管理策略及维护响应方式；（3）技术支持和售后服务组织；（4）应急服务措施等内容。上内容服务保障体系及措施完善，技术支持能力强，售后响应快，每提供一项得1分，总计得4分。以上内容每缺一项扣1分，每有一处缺陷扣0.5分，扣完为止。 注：缺陷指：内容与项目实际情况不符或与相对应评分标准不符、套用其他项目方案或存在明显与本项目无关的文字内容、内容前后矛盾或存在逻辑错误或表述错误或科学原理错误或涉及的规范及标准错误、项目内容凭空编造、方案空洞、项目名称或项目实施地点、区域错误、内容简略或与本项目无关等任意一种情形、描述的内容混乱重点不突出、对采购需求的理解缺位混乱。	4
	产品功能 演示	投标人进行系统功能演示，要求使用远程会议方式演示真实系统，每提供一项演示且全部满足演示要求的得2分，本项最高可得10分，未参与演示的、通过PPT或原型图演示的、不符合演示要求的，演示有缺失的，该项不得分（需要按照演示功能点要求逐条演示响应，否则视为不满足该条要求）。具体演示要求如下： 1.HIS 系统—排班管理：支持以卡片方式进行门诊排班，精确到以分钟为单位进行预约，可根据时间段、号源数量自动生成号源，并可在同一界面查看每个号源当前使用状态，支持限定现场挂号、预约挂号、加号数量，同时满足加号、停诊、复诊按照时间段进行操作并，并可设定停诊理由；（2分） 2.HIS 系统—聚合支付：在门诊收费，出院结算，挂号缴费，预交金管理支付场景，使用统一支付界面，并可在门诊收费，出院结算场景下，以可视化参数方式调整不同支付类型，包括但不限于记账、支票、账户支付、微信、支付宝方式；（2分）	10

	3. 一体化医生站--患者组件: 支持为患者设定特殊标签, 并进行高亮图标提醒, 标签诸如药物滥用风险, 高危传染病, 不良事件及其他, 其中高危传染病可自动带入诊断中的传染病诊断; (2分) 4. 一体化医生站--门诊病历: 在门诊医生看诊场景下, 支持在同一界面, 既可分别复制当前患者的病历, 诊断, 医嘱到本次就诊, 也可通过一键进行全复制; 同时支持查询复制其他患者门诊或住院医嘱到当前患者; (2分) 5. 一体化医生站--门诊医嘱: 系统支持抗菌药物管理流程配置可视化, 包括但不限于: 系统可支持在同一界面完成设定越级使用抗菌药权限、维护抗菌药委员会成员、查询抗菌药物与处方权。支持门诊医生在医嘱开立抗菌药物时, 根据流程配置管理进行权限管控。(2分)	
--	---	--

第三章采购需求

和田地区墨玉县中医医院建设项目一期信息化建设项目 建设要求

建设大项	建设分项	建设子项	建设模块	子模块	参数要求	单位	数量
医疗应用平台建设分项	智慧医疗平台	一体化基础运营平台（HIS）	门急诊挂号系统	排班管理	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。 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。 支持以卡片方式进行门诊排班，精确到以分钟为单位进行预约，可根据时间段、号源数量自动生成号源，并可在同一界面查看每个号源当前使用状态，支持限定现场挂号、预约挂号、加号数量，同时满足加号、停诊、复诊按照时间段进行操作并，并可设定停诊理由；（此项功能需要提供演示） 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。 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。 具备排班查询功能。 支持专家停诊功能。 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。	套	1
				号源管理	具备统一号源池和不同号源池设置功能，可针对不同的预约方式进行不同的号源管理。 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。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。	套	1
				挂号	支持自动获取或直接录入患者信息，提供多种形式的患者信息查询功能，终端集成多线程处理技术实现秒级的并发挂号能力。系统支持医保电子凭证扫码、公费单位预授权、聚合支付等多种结算方式，打印的挂号单附带二维码（就诊码+支付码+导航码）实现全流程无感通行。	套	1
				退号	退号事务需采用分布式事务框架，前端 HIS 执行退号操作同时向医保平台发送冲正指令。系统内置退号有效性校验矩阵，结合就诊状态（未签到/已看诊/已退费）实施差异化权限管控，退费金额通过 RSA 加密通道原路返回至支付账户。	套	1
				换号	换科操作触发资源占用检测算法，实时验证目标科室号源池余量并执行占位转移。系统支持跨院区换科路由，换科记录自动生成带时间戳的电子凭证，通过消息队列同步更新候诊队列与叫号系统。	套	1

			挂 号 日 结	按时间段完成日结功能，以列表等形式展示和统计当日挂号数量、类别等具体信息，并支持打印或补打出日报表。	套	1
			患 者 信 用 管 理	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。 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。	套	1
			其 他	门诊挂号功能提供了多种挂号方式（包括简易挂号、完整挂号），支持医保、公费、自费、本院、合作单位多种身份的病人挂号，同时支持挂号费用结算及报表统计功能。 支持专科和专家排班，有查询排班医生、科室排班、临时加号等功能，并且支持自定义排班模版，提升排班效率。	套	1
			查 询 统 计	能完成挂号、退号、病人、科室、医师的挂号状况、医师出诊时间、科室挂号现状等查询，按科室、门诊工作量等多种条件统计的功能。	套	1
			基 本 信 息 维 护	挂号员权限等信息维护的功能，可以维护如挂号员姓名、编号，可挂号的级别等信息。同时支持挂号患者基本信息修改和补充功能。	套	1
			预 约 挂 号	包含多种形式的预约挂号功能，号源释放策略支持按爽约率动态调整，信用积分制度对3次爽约患者启动预约冷却期，冷却时长自动适配历史履约记录，如系统预约挂号，电话预约挂号、诊间预约挂号、预约取号等功能。	套	1
			挂 号 历 史 展 示	展示患者历史挂号记录，展示包括创建时间、状态、姓名、性别、年龄、门诊号、挂号科室、挂号医生等信息。支持操作退号。	套	1
			分 时 段 预 约	支持进行分时段预约挂号，可将一天的门诊挂号时间精确划分为10分钟一个时段，如设置为10分钟一个时段，则上午有4小时*6个时段，下午有4小时*6个时段，方便患者根据自身时间灵活选择就诊时段，有效错峰就诊。	套	1
			聚 合 支 付	要求使用多种支付方式进行挂号费用的收取，有支付记录的存储与支付中出现的异常处理功能，支付中台集成智能路由算法，根据交易金额、渠道费率自动选择最优支付通道。异常处理模块内置多种错误码应对方案，对账不平交易自动触发冲正重试机制。 在门诊收费，出院结算，挂号缴费，预交金管理支付场景，使用统一支付界面，并可在门诊收费，出院结算场景下，以可视化参数方式调整不同支付类型，包括但不限于记账、支票、账户支付、微信、支付宝方式；（此项功能需要提供演示）	套	1
		门 急 诊 收 费 系 统	门 诊 收 费、 退 费	支持自动获取或直接录入收费信息（包括患者姓名、病历号、结算类别、医疗类别、医生编码，开处方科室名称、药品/诊疗项目名称、数量等），支持医嘱信息自动分方收费：能够按照既定规则，自动将医嘱分为不同处方进行收费，记录医生开具的医嘱及对应的费用分配情况。支持发票信息和处方信息展示：帮助医务人员实时查看和管理开出的电子或纸质发票以及处方信息。支持电子发票和纸质发票，也支持发票之间换开：系统兼容电子发票和纸质发票，并允许前者与后者之间相互转换。门诊自费和医保的全退与半退：提供全额退款和半额退款的功能，能自动识别门诊自费和医保报销情况。支持退费的申请和审核流程：管理退款请求的提交、审批及资金处理流程。	套	1

			门诊 发票 重打	操作员可以通过输入发票号等方式进行详细的查询，并对已经录入的门诊发票号重新打印，将原发票作废处理。支持挂号、收费导诊单重打，支持门诊收费清单重打。	套	1
			收 费 员 日 结 算	自动比对 HIS 系统交易流水与银联清算数据。生成含多项统计指标（含支付渠道占比、医保费用信息等）的智能报表，操作相对简便，可以对多种信息进行显示与维护。	套	1
			其他	具有严格发票号管理（如使用发票号和机器生成号管理发票），支持日结功能，能灵活设置发票归集项，提供收费处输入药品时自动检测药房药品库存数量；支持记帐、公费、医保等多种结算方式，支持现金、微信、支付宝、银联等多种支付方式。	套	1
			查询 统计	提供收费员发票查询，收费员工作量统计，门诊收费分项查询等多种信息及项目的查询，提供挂号收费日结等多种信息的查询。 医保费用信息统计：记录并统计医保患者的各项医疗费用数据； 三方支付信息统计：记录并统计由第三方支付（如商业保险、新农合等）报销的费用情况； 发票信息统计：提供对所有开出的发票及处方的详细统计报表，包括数量、金额、类型等信息。	套	1
		住 院 登 记 系 统	入 院 登 记	手动录入或读卡带出患者基本信息。患者住院号可选择手工录入或系统自动生成，支持登记时收取住院预交金；患者姓名、性别等必填信息界面中已经用醒目颜色标注出来；支持住院处直接接诊流程（开关控制）；支持患者住院科室的修改（未被病房接诊）；支持患者登记同时录入担保信息，也可以在担保管理界面单独录入，预交金管理模块支持银医直连划扣，自动生成符合《医疗收费电子票据规范》的电子担保凭证。	套	1
			出 院 登 记	支持住院处直接出院登记流程：录入患者住院号，为患者办理出院登记手续，患者的状态标记为“出院登记”。出院登记会停止患者的所有医嘱、床位费等日固定费用的滚动，所以建议在确认患者所有医嘱、费用等信息准确无误后，再为患者办理出院登记。触发医嘱终止引擎自动冻结所有在途医嘱，通过分布式锁机制确保床位费计算的原子性操作。系统强制要求完成出院质控等检查（含费用核对、病历完整性）	套	1
			出 院 召 回	支持住院处出院召回操作，召回操作启用版本回滚技术，通过事务日志追溯恢复患者入院数据快照。录入患者住院号，为患者进行出院召回。出院召回是出院登记的逆过程，患者的状态将从“出院登记”状态更新回“住院接诊”状态，注意此操作不会恢复患者长期医嘱，请相关医生注意。	套	1
			患 者 信 息 修 改	录入患者住院号，检索患者的基本信息，供操作人修改。注意只能修改患者姓名、出生日期、民族、籍贯等基本信息，患者的结算方式、住院号、住院科室等信息是不可以在此修改的，患者信息更新同步平台，满足信息互联互通的要求。	套	1
			无 费 退 院	录入患者住院号，为没有发生费用的患者办理无费退院。患者的费用总额、预交金必须是 0 才可办理无费退院，包含药品、非药品、医嘱等多种质控校验，保证医院不漏费，不多收费。	套	1
			担 保 管 理	支持担保金的收取、返还、补打等操作，支持担保信息查询，支持多种担保类型的配置与选择，保障担保金额实时更新与在院费用的校验。	套	1
			身 份	提供自费转医保、医保转自费、自费转公费、公费转自费等不同身份类别	套	1

			变更	之间的变更，支持自动计算不同身份间的报销比例变化，并处理费用信息，支持变更后费用的自动上传。		
			查询统计	根据手动录入或一键带入患者基本信息的方式，对入院患者进行详细的信息查询与管理，对已出院患者过往留存信息进行管理维护，在患者召回或再次入院时，自动更新患者信息，页面包含丰富的患者在院信息，例如预交金、费用明细、医保费用清单等待。	套	1
		住院收费系统	预交金管理	可以通过住院号、科室和姓名等查询条件，一键查询并带入患者信息，显示患者预交金的数额，支付方式等具体信息，可以实现住院患者预交金的收取，返还，预交金发票补打等，收取支持多种支付方式，还可以打印预交金收据凭证。 预交金的收取与返还：支持多种支付方式的预交金收取，支持三方支付接口的实时调用和预交金的原路返还 预交金的半返和返现：差额返还收取的预交金，支持非现金支付的预交金的返现 预交金票据的重打和补打：预交金票据的走号打印和不走号打印	套	1
			预交金日结算	操作员在一键带入查询患者具体信息后，选择预交金日结并打印详细清单。收款员预交金日结：结清收款员当日的预交金收取情况。 财务科预交金日结：财务科长对整个收款处今日的预交金收返情况的结清。 预交金对账功能：对一段时间内的预交金情况进行对账。	套	1
			非药品收费	操作员手工输入住院患者所发生的费用，集成了单项费用录入、复合项目、组套项目费用录入功能等多种功能，为操作员提升了工作效率。 患者基本信息的展示：显示患者的基本信息，包括姓名、身份证号、入院时间、住院号等关键数据。 收费项目的加载与选择：动态加载相关收费项目，并提供详细信息供收费员选择和确认。 药品、非药品、物资项目的收费与扣库：实现对药品、耗材、医疗设备等的费用扣除，确保账务记录准确无误。 患者收费明细的展示和当前收费员的收费记录：展示患者详细的收费项目明细，并实时更新当前收费员的收费记录。	套	1
			非药品退费	非药品退费功能可以实现手工操作的单项退费、复合退费等项目的一键退费，无需进行繁琐的确认与操作。 非药品的直接退费：患者可快速申请退还非药品费用，无需审核。 非药品退费的申请和审核流程：提供完整的退款申请生成、审核和批准流程，确保退款合法合规。 非药品项目的退库：物资等项目的退库。	套	1
			退费确认	可以查询并显示当前患者需要退费的详细信息，例如项目名称、金额和时间等信息，对于退费申请进行退费审批确认。	套	1
			催款单打印	能够对于当前住院剩余金额低于设置警戒线的患者进行详细信息的查询显示，能够一键打印催款单。	套	1
			欠费标准设置	针对多种复杂欠费标准的情况，系统支持分别按全院，病区，科室，个人，合同单位等多种类型进行警戒线设置，可以方便操作员进行管理和维护。支持在院患者欠费的警示与欠费信息的展示	套	1

				以及欠费患者的通知与清单打印。		
			手工 开封 帐管 理	对需要进行手工封账开账的患者，对有权限的操作员，系统支持按住院号进行单个在院患者手工开封帐操作，支持按科室进行批量患者手工开封帐操作。封帐的患者将不能进行费用操作。功能包含： 多种类型的警戒线设置：包括财务警戒线、护士警戒线和合同单位警戒线等，警戒线的新增与调整，以科室和病区的方式设置和展示警戒线。	套	1
			查询 统计	系统支持多种类型多种形式的费用项目查询，包含： 预交金查询：可以查询患者预交金余额、支付方式、缴费次数和退费次数等详细信息。 患者费用查询：查询当前患者产生费用的具体项目明细，包含药品、非药品、组套费用和其他特殊费用的金额、产生时间和科室等详细条目。 在院患者日清单：可以查询并打印在院患者日费用清单。	套	1
		财 务 结 算 系 统	发票 领用	系统支持电子发票号与机器流水号双号管理，发票领用可以使用自定义号段，支持开具增值税专用发票、普票等类型发票开具，可以按个人领用，同时支持发票重打、清单打印等功能，支持发票按科室和人员领用，支持发票前后缀的设置。	套	1
			发票 回收	系统支持按照发票号或流水号进行查询管理，并显示是否支持重打等详细信息，可以对操作员未使用的号段进行回收。	套	1
			日结 审核 管理	可以按照操作员信息对的日结数据进行查询显示，对选定的日结信息进行审核。	套	1
			统计 大类 维护	系统支持维护门诊发票和最小费用的对应关系、维护住院发票和最小费用的对应关系、维护病案和最小费用对应关系、维护自定义归类统计与最小费用关系，同时包含门诊发票打印使用、住院发票打印使用、病案首页打印使用、自定义归类查询等多种维护功能。	套	1
			发票 调号	按照操作员进行查询显示并指定在用号段，可以按发票类型指定当前使用号，并进行日志记录，支持日志的查询统计。	套	1
			查询 统计	门诊收费分项统计：支持查询和统计详细的门诊收费项目名称、金额、合计信息。 门诊各科收入统计（月报）：支持查询和统计门诊各科室名称、统计类别、合计信息，支持门诊各科收入统计查询。 科室挂号收入汇总：支持查询和统计科室名称、挂号级别、挂号人数、收费总计、合计信息。 住院收费分项统计：支持查询和统计住院收费项目名称、金额、合计信息。 结算发票查询：支持查询统计结算患者发票及明细。 住院科室收入统计：支持查询统计住院各科室本科室患者的各项收费合计。	套	1
		住 院 结 算 系 统	中途 结算	通过住院号一键带入患者信息，可以查询显示患者目前所有费用科目及款项，支持患者住院中，阶段性的结算，可以调取收费接口，以多种支付方式进行结算，并打印结算收据，同时支持手工定额结算，提升结算操作性。包含如下内容： 患者一次在院多个订单分次结算：区别与传统结算模式（患者当前的所有在院费用需要一次结算），患者可以自由组合费用形成多个订单分开结算。 医保患者结算：支持医保患者中途结算，能自动计算报销金额和报销比例。	套	1

				定额结算与定时结算：患者可以根据想结算的金额和时间自由生产结算订单，分次进行结算。 多种支付方式结算：支持所有主流的支付方式，也可以个性化配置支付方式。 混合支付方式结算：可以一次支付由多个支付方式组成，例如微信+支付宝。 结算发票的打印和费用清单的打印：发票和清单自动打印；		
			出院结算	通过住院号一键带入患者信息，显示当前患者所有收费项目明细，可以调用经过审核的住院减免信息，支持银联、储值卡和医保等多种收费方式，实现患者的结算，并打印结算收据。 患者一次在院多个订单分次结算：区别与传统结算模式（患者当前的所有在院费用需要一次结算），患者可以自由组合费用形成多个订单分开结算。 医保患者结算：支持医保患者出院结算，能自动计算报销金额和报销比例。 定额结算与定时结算：患者可以根据想结算的金额和时间自由生产结算订单，分次进行结算。 多种支付方式结算：支持所有主流的支付方式，也可以个性化配置支付方式。 混合支付方式结算：可以一次支付由多个支付方式组成，例如微信+支付宝。 结算发票的打印和费用清单的打印：发票和清单自动打印	套	1
			欠费结算	系统支持对患者进行欠费结算，可以查询并维护欠费患者信息，同时保留打印票据功能，支持患者费用未补齐的情况下进行结算，支持欠费患者的发票和清单打印；发票和清单自动打印	套	1
			结算召回	对已经进行中途结算、出院结算和欠费结算的患者进行取消结算，按照票据号码查询之前结算信息，待操作员进行召回操作后，对返还金额进行记录保存。=撤回患者的结算到出院登记状态，中途结算、出院结算和欠费结算均可召回，同时支持结算发票的自动作废和结算信息的自动作废。	套	1
			操作员日结	包括预交金在院病人各项费用、出院病人结账和退款等统计汇总。 包含如下内容： 收款员日结：结清收款员当日的预交金收取情况。 财务科日结：财务科长对整个收款处今日的预交金收返情况的结清。 预交金对账功能：对一段时间内的预交金情况进行对账。	套	1
			查询统计	提供如下查询统计： 预交金查询：按照不同方式查询预交金并打印清单。 住院发票查询：查询结算发票信息。 出院患者清单：查询出院登记的患者费用清单。	套	1
		药库管理系统	基本信息维护	系统具备强大的药品字典库维护功能，能够对药品的诸多关键信息进行全面且细致的管理。其中涵盖药品名称（支持录入多种别名，以满足不同使用场景及人员习惯）、厂家、产地、规格、等级、类别、价格形式、用法、用量、频次、药理、批文信息、供货商、招标信息等。同时，针对毒麻药品、精神药品、贵重药品、院内制剂、试敏药、通过 GMP 认证药品、OTC 药品以及特殊限制药品等特殊品类，系统内置了特定的判断识别机制与处理流程，严格遵循相关法规要求，确保药品管理的合规性与安全性。 提供出入库科室维护：为实现药品出入库流向的精准管控，系统提供出入库科室维护功能，允许工作人员清晰界定出库目标科室与入库来源，从而	套	1

				便于对药品在医院内部的流转路径进行全程追溯与有效监控，保障药品流转环节的透明度与可追溯性。 提供常数维护：专注于维护药品管理领域常用的基础数据，包括最小单位、包装单位、剂型、剂量单位、药品性质、存储条件等。这些常数信息作为药品管理的基础要素，为后续的库存核算、药品调配、存储条件设定等一系列业务操作提供了关键的数据支撑，是确保药品管理工作准确、高效开展的基石。 提供药理作用维护：此功能用于详细维护药品的药理作用信息，为临床医生合理用药、药师进行处方审核以及开展药学服务提供专业且权威的参考依据，有助于提升医院整体的用药水平与治疗效果，保障患者的用药安全。 提供供货公司维护：可对药品常用供货公司的信息进行全面维护，包括公司名称、联系方式、信誉评级、合作历史、供货能力、配送服务质量等关键数据。借助这些信息，药库管理人员能够对供应商进行综合评估与筛选，建立长期稳定、互利共赢的合作关系，为药品供应的稳定性与质量可靠性提供有力保障。 提供生产厂家维护：主要负责维护药品常用生产厂家的相关信息，涵盖厂家名称、生产地址、生产资质、生产范围、产品质量标准、生产工艺等内容。这些信息对于药品质量溯源、产品质量把控以及采购决策制定具有重要的指导意义，帮助医院选择优质的药品生产厂家，从源头保障药品质量。 提供参数设置维护：针对全院药品管理工作，系统提供参数设置维护功能。工作人员可在此对各类关键控制参数进行灵活配置，如各药房拆分属性（决定药品在不同药房之间的分配规则）、有效期警示天数（提前设定药品临近有效期的预警时间，以便及时采取措施）等。通过合理设置这些参数，能够使药品管理系统更好地适应医院多样化的管理需求与业务流程，提升管理效率与精细化程度。 提供特限药品维护：专门用于维护某些特殊限制药品在特定科室使用的详细信息，包括药品名称、适用科室、使用限制条件（如剂量限制、使用频率限制等）、审批流程、监管要求等。能够确保特殊限制药品在使用过程中的规范性与安全性，防止滥用与违规操作，保障患者的健康权益与医疗安全。 提供药品多级单位维护：实现对药品在门诊发药、住院发药等不同发药场景下的发药单位对照关系进行维护。例如，同一药品在门诊可能以盒为单位发放，而在住院部可能以支为单位发放，可建立不同发药单位之间的准确换算关系，方便药品在不同业务场景下的精准发放与库存管理，避免因单位换算错误导致的发药差错与库存混乱。 提供部门库存常数维护：用于维护各个库房的独特管理属性，如是否启用库存管控功能（决定是否对库房内药品库存数量进行严格监控与管理）、是否按批号管理（对于一些对批次有严格要求的药品，如生物制品、血液制品等，可通过此设置实现按批号追踪管理）等。不同库房可能因存储药品的特性、使用频率以及管理要求的差异，需要设置不同的管理属性，能够满足这种多样化的管理需求，实现库房管理的个性化与精细化。 提供人员控药权限维护：通过此功能，能够精确设定每个操作员对特定药品类别的操作权限。例如，某些操作员可能仅被授权进行普通药品的出入库操作，而对于毒麻药品、精神药品等特殊药品则无操作权限。通过严格		
--	--	--	--	--	--	--

				的权限管理，有效保障药品管理操作的安全性与规范性，防止未经授权的人员进行敏感操作，降低药品管理过程中的风险。 提供抗菌药物维护：集中维护抗菌药物的相关信息，包括抗菌药物的名称、种类、抗菌谱、级别（根据抗菌药物的安全性、有效性、细菌耐药性以及价格等因素划分）、使用限制、临床应用指导原则等内容。结合抗菌药物分级管理制度，有助于加强对抗菌药物的合理使用与监管，有效遏制细菌耐药性的产生，保障患者的治疗效果与公共卫生安全。 提供药品管理模板维护：支持对盘点、计划、申请等药品管理业务流程的模板进行定制化维护。用户可根据医院实际的管理规范、业务流程以及自身需求，灵活设置模板内容，如盘点模板可设定盘点周期、盘点方式、参与人员等；计划模板可设置采购计划的生成规则、审批流程等；申请模板可规定领药申请的格式、必填信息等。通过使用模板，能够提高业务操作的标准化程度与工作效率，减少人为错误，确保药品管理工作的一致性与规范性。 协定处方管理：可对协定处方的明细信息进行全面维护，包括处方组成（详细列出协定处方中包含的各类药品及用量）、用法用量、适用病症、注意事项等内容。协定处方是医院根据临床实践经验，针对一些常见疾病或特定治疗方案制定的固定处方组合，能够方便临床医生开具处方，提高处方开具的效率与准确性，同时也有利于药品管理部门对协定处方药品的采购、库存以及使用情况进行统一管理与监控。 协定处方包装：针对已维护好的协定处方，可将多种药品组合成一个完整的协定处方单元进行包装处理。例如，将几种治疗高血压的药品按照协定处方的要求进行组合包装，并贴上统一的标签，注明用法用量、适用病症等信息。这样既方便临床使用，又便于药品的储存、发放与管理，提高工作效率，减少调配差错。 提供自制剂维护：主要用于对院内自制剂药品的制作与销售环节进行管理。工作人员可在此维护自制剂药品的配方、生产工艺、质量标准、生产批次、销售价格、销售范围等信息。同时，系统还可对自制剂药品的生产计划制定、原材料采购、生产过程监控、成品检验以及销售流向等全生命周期进行跟踪与管理，确保院内自制剂药品的质量安全与合法合规使用。		
			出入库管理	入库计划：系统提供灵活多样的入库计划制定方式。一方面，工作人员可根据实际工作经验与对药品需求的预判，手动生成入库计划；另一方面，系统支持按照预先设定的警戒线（当库存数量低于警戒线时触发采购需求）以及药品的日消耗量等关键数据，自动生成科学合理的入库计划。这种智能化的入库计划生成方式，能够有效避免库存积压或缺货情况的发生，确保药品库存始终维持在一个合理的水平，满足医院临床用药的需求。 采购计划：基于已制定的入库计划，系统能够自动生成相应的采购计划。在生成采购计划后，工作人员可根据实际情况对计划入库数量进行灵活修改，并可根据不同供货公司的价格、供货能力、配送服务等因素，将采购任务合理拆分至不同的供货公司进行采购。通过这种方式，能够实现采购资源的优化配置，降低采购成本，提高采购效率，保障药品供应的稳定性与及时性 药品入库：药品入库环节支持多种不同的入库类型，以适应复杂多变的业务场景。	套	1

				SPD 直接入库：在采用 SPD（Supply Processing Distribution，供应链管理）模式的医院中，药品可通过 SPD 系统直接完成入库操作，实现药品从供应商到医院库房的高效、精准对接，减少中间环节，提高入库效率与数据准确性。 正常入库：指常规的药品采购入库流程，药品经验收合格后正常办理入库手续。 发票入库：以发票为依据进行药品入库操作，适用于一些先收到发票后收到药品，或需要严格依据发票信息进行入库核算的情况。 核准入库：针对某些需要经过特殊核准程序（如质量检验、审批等）的药品，在核准通过后进行入库操作。 特殊入库：用于处理一些特殊情况下的药品入库，如捐赠药品入库、样品药品入库等。 入库退货：当发现已入库药品存在质量问题、规格不符或其他原因需要退货时，通过此功能进行入库退货操作，将药品退回给供应商，并相应调整库存与财务数据。 外部入库申请：接收来自医院外部（如其他医疗机构、合作单位等）的药品入库申请，并按照相关流程进行审核与入库处理。 即入即出：适用于一些紧急情况下，药品入库后立即出库使用的业务场景，系统能够快速完成入库与出库的衔接操作，确保药品的及时供应。 调价发票冲正：当药品价格发生调整且涉及发票变更时，进行调价发票冲正操作，确保财务数据的准确性与一致性。 发票批量补录：对于一些历史发票数据缺失或需要批量录入发票信息的情况，可使用此功能进行发票批量补录，提高数据录入效率。 药品出库：药品出库同样支持多种出库类型，以满足不同的业务需求。 正常出库：指医院各科室按照正常流程领用药品的出库操作。 出库审批：对于一些特殊药品或超出常规用量的药品出库，需要经过严格的审批流程，审批通过后才能进行出库操作，以确保药品使用的合理性与安全性。 特殊出库：用于处理一些特殊情况下的药品出库，如应急救援药品出库、科研项目专用药品出库等。 调拨：在医院内部不同库房或科室之间进行药品调配时，使用此功能进行调拨操作，实现药品资源的合理分配与优化利用。 报损：当药品因过期、变质、损坏等原因无法使用时，通过报损功能进行处理，将药品从库存中核销，并相应调整库存与财务数据。 出库退库：当科室领用的药品出现剩余或不需要使用的情况时，可通过出库退库功能将药品退回药库，以便重新调配使用或进行其他处理。 科室借药：科室之间因临时用药需求而相互借药时，通过此功能记录借药信息，方便后续进行药品归还与账目结算。 科室还药：用于记录科室归还所借药品的操作，确保药品借还流程的完整性与账目清晰。 药品出库既支持手动出库操作，由工作人员根据科室领药单或实际需求在系统中录入出库信息；也可自动接收科室通过医院信息系统提交的领药单，实现药品出库业务的自动化处理，提高出库效率，减少人为差错。 单据补打：为满足业务追溯、存档以及财务审计等需求，系统提供各类入		
--	--	--	--	---	--	--

				库和出库单据的补打功能。工作人员可在需要时，通过输入相关业务单号或查询条件，重新打印所需的入库单、出库单等单据，确保业务数据的完整性与可追溯性。 供货商结存：用于实时维护各供货公司的货款结存情况，详细记录医院与各供货公司之间的应付款项、已付款项、欠款余额等财务信息。通过对供货商结存情况的准确掌握，能够为医院的财务管理与采购决策提供重要依据，合理安排资金支付，维护良好的供应商合作关系。 供货商付款统计：可对各供货公司的付款情况进行全面、细致的统计分析。系统能够自动统计付款金额、付款时间、付款方式等信息，并生成相应的统计报表。这些报表有助于医院财务部门对采购资金的使用情况进行监控与分析，评估采购成本与效益，优化资金使用策略，同时也为与供应商的财务对账提供了准确的数据支持。		
			在库管理	库存盘点管理：系统提供专业的库存盘点管理功能，能够对药库库存进行全面、准确的盘点与结存核算。在盘点过程中，工作人员可根据实际情况选择全盘或抽盘方式，通过扫描药品条码、输入药品信息等方式，将实际库存数量与系统记录进行比对。盘点完成后，系统自动生成盘点报告，详细列出库存差异情况（包括盘盈、盘亏数量及金额），并提供差异原因分析与处理建议。通过定期进行库存盘点，能够及时发现库存管理中存在的问题，如药品丢失、损坏、账实不符等，采取相应措施进行调整与改进，确保库存数据的准确性与真实性。 库存按批号盘点管理：针对部分对批次管理要求较高的药品（如生物制品、疫苗、血液制品等），系统提供库存按批号盘点管理功能。允许工作人员按照药品的批次号对库存进行精细化盘点与结存核算，详细记录每个批次药品的库存数量、入库时间、有效期等信息。通过按批号盘点，能够实现药品质量的全程追溯，确保在药品出现质量问题时，能够快速准确地确定问题药品的批次范围，并采取相应的召回或处理措施，保障患者用药安全。 提供药品调价管理：随着药品市场价格的波动以及医院内部管理需求的变化，系统支持药品调价管理功能。当药品价格发生变动时，药库管理人员可及时在系统中进行调价操作。系统将自动记录调价前后的价格信息、调价时间、调价原因等，并对库存药品的价值进行相应调整。同时，调价信息将实时同步至医院其他相关信息系统（如门诊收费系统、住院结算系统等），确保全院药品价格的一致性与准确性，避免因价格不一致导致的收费纠纷与财务风险。 提供药品库存管理：此功能模块提供全面的库存信息展示与管理功能。 库存信息一览：以直观、清晰的界面展示药库中所有药品的库存信息，包括药品名称、规格、剂型、生产厂家、库存数量、库存金额、有效期、货位号等。多种条件过滤：支持通过多种条件对库存信息进行灵活过滤，如按照药品类别、库存数量范围、有效期范围、生产厂家等条件进行筛选，方便工作人员快速定位所需药品信息。 警戒线维护：工作人员可根据药品的使用频率、采购周期以及临床需求等因素，为每种药品设置合理的库存警戒线。当库存数量低于警戒线时，系统自动发出预警提示，提醒工作人员及时进行采购或补货操作，避免出现药品缺货情况，影响临床治疗。	套	1

				药房和药库账页管理：系统能够自动生成并维护药房和药库的账页信息，详细记录药品的入库、出库、库存结余等业务数据，确保账目清晰、准确，便于财务核算与审计。 药品停用标记：对于因质量问题、生产厂家停产、临床需求变更等原因不再使用的药品，可在系统中进行停用标记。被标记为停用的药品将不再参与正常的库存管理与业务操作，避免误发误用，同时保留相关历史数据，以便后续查询与分析。 药品入出库明细查询：支持查询药品的详细入出库记录，包括入库时间、入库单号、入库数量、入库单价、出库时间、出库单号、出库数量、出库单价等信息。通过查询入出库明细，能够对药品的流转过程进行全程追溯，便于进行库存核算、成本分析以及问题排查。 库存报警：除了警戒线预警外，系统还具备库存报警功能。当库存数量出现异常波动（如短期内库存数量大幅增加或减少）、药品有效期临近、库存金额超出设定范围等情况时，系统自动发出报警信息，提醒工作人员及时关注并处理，保障库存管理的稳定性与安全性。 有效期报警：针对药品有效期管理的重要性，系统设置了有效期报警功能。可根据药品的有效期长短，提前设定不同的预警时间（如提前 3 个月、提前 1 个月等），当药品有效期临近预警时间时，系统自动发出报警提示，以便工作人员及时采取措施，如优先发放临近有效期药品、进行药品退货或换货等，避免药品过期造成浪费与损失。 货位号维护：用于维护药品在库房中的存放位置信息，即货位号。通过合理设置货位号，并在系统中进行准确维护，能够方便工作人员快速找到所需药品，提高药品出入库效率，同时也有利于优化库房空间布局，提高库房管理的精细化程度。 提供药品月结管理：系统提供药品月结管理功能，能够对药库的账目进行月度结算处理。在每月月末，系统自动对当月的药品入库、出库、库存结余等业务数据进行汇总核算，生成月结统计表。月结统计表详细列出当月各类药品的入库金额、出库金额、库存金额变化情况等信息，为财务部门进行成本核算、财务报表编制以及药品管理部门进行业务分析提供重要的数据依据。同时，系统支持对月结统计表进行打印输出，方便存档与查阅。 提供药品月结校对功能：为确保账目及库存数据的准确性与平衡关系，系统提供药品月结校对功能。在完成月结处理后，工作人员可对月结数据进行校对审核，检查账目是否平衡（如入库金额与出库金额及库存结余金额之间的逻辑关系是否正确）		
			采购管理	自动生成采购计划及采购单，可以进行采购单审核。可直接传送给 SPD 系统	套	1
			药品带量采购管理	精准合规维护集采药品信息，系统支持全面、精准录入与更新集采药品基础信息，符合国家医保标准，具备数据校验和预警功能。 智能关联集采与临采药品，从多维度分析两者关系，提供科学采购建议，合理安排采购比例，实时监控库存。 集采药品销售统计功能，可多维度分析销售数据，生成详细报表，为采购和医保谈判提供数据支撑，支持医保平台对接共享数据。	套	1
			查询统计	提供各类药品日常统计功能：可生成各种药品的入库明细、出库明细、盘点明细、调价明细、调拨明细、报损明细、退药明细，提供月结报表。	套	1

				提供抗菌药物的统计功能：各种抗菌药物统计报表。		
			门诊 药房 信息 维护	提供门诊终端维护：针对特殊药品调配（如麻醉药品、精神药品等）或特殊业务场景（如绿色通道、应急诊疗等）所需的特殊配药窗口，可对其属性进行细致设置与维护。通过这种个性化配置，确保门诊药房工作在各类复杂情况下都能实现精准覆盖与高效执行。 提供门诊特殊终端维护：针对特殊药品调配（如麻醉药品、精神药品等）或特殊业务场景（如绿色通道、应急诊疗等）所需的特殊配药窗口，可对其属性进行细致设置与维护。通过这种个性化配置，确保门诊药房工作在各类复杂情况下都能实现精准覆盖与高效执行。	套	1
			门诊 药房 发药	自动调剂发药：要求系统依据预先设定的调剂规则，能够自动将已完成收费的药品精准分配至相应配药台。配药台工作人员在仔细核准药品信息无误后进行配药操作，待发药台接收到配药核准信息并再次确认后，完成药品发放流程。 手工发药：要求药房发药人员只需录入患者的发票号、病历号或处方号，系统便会迅速呈现当前处方所涉及的药品信息，工作人员随后依据该信息进行发药操作。手工发药作为自动调剂发药的有力补充，适用于系统故障、特殊处方处理等部分特殊情况。 要求系统支持门诊代发药功能，即门诊药房之间可相互代发药品，门急诊药房甚至能够代替住院药房发药。在代发药过程中，系统将自动、实时扣除发药药房的库存，保证库存数据的准确性与一致性。 在发药模式方面，要求系统既支持将配药与发药环节分开进行的传统模式，以便实现岗位分工与质量管控；也可采用门诊直接发药模式，简化患者取药流程，显著提高患者取药速度。 要求具备丰富的单据打印功能，涵盖处方打印、用药指导打印以及煎药凭证打印，充分满足患者多样化的需求。 要求提供全面的信息查看功能，方便药师进行处方查看、患者过敏信息查看以及向患者进行详细的用药指导告知。	套	1
			门诊 药房 退药	当患者需要退药时，要求可直接录入患者发票号，系统即刻显示待退药品信息。药师可根据实际情况，灵活选择对药品进行半退或全退操作。	套	1
			门诊 药房 管理	要求可根据本地药品实际消耗情况，通过系统便捷生成领药申请单，并及时将其传送到药库，有力保障药品的持续供应。此系统支持对多个药房进行统一管理，具备与药库类似的各类进销存管理与查询功能。此外，还能快速查询病人在任意时段的处方内容，为药房管理、药品追溯以及临床用药分析提供有力支持。	套	1
			查询 统计	要求涵盖门诊处方查询、配药工作量查询、发药工作量查询、门诊药房发药量统计以及门诊药房退药量统计等。门诊药房管理人员能够全面掌握门诊药房的工作运行状况，为工作评估、资源合理调配以及决策制定提供详实的数据依据，从而不断优化门诊药房管理策略。	套	1
			门 诊 药 房 发 药 排 队	患者在门诊完成收费后，要求系统将自动为其分配一个取药排队序号。 要求可在门诊药房的大屏幕上会实时显示待发药患者的姓名，门诊药房发药系统也会按照排队序号依次展示待发药患者信息。 要求发药人员在系统中选择待发药患者并点击叫号，此时门诊大屏幕将同	套	1

			叫号	步显示取药患者姓名，门诊扬声器则会播放患者姓名，引导其前往对应窗口取药。		
			药品 明细 账管 理	能够精准统计药品在全院范围内的流向情况。此功能借助先进的信息化手段，对药品从药库采购入库起始，历经各个药房的调配、发放，直至最终到达患者手中这一完整流程进行全面且细致的跟踪与统计。通过对药品流向的精准统计，医院管理层能够清晰掌握各科室药品的使用动态、需求分布以及消耗规律，为药品的科学采购、合理分配以及精细化管理提供坚实的数据支撑，进而提升医院药品管理的整体效能与安全性。	套	1
			药品 预扣 管理	要求可对患者所需药品费用的提前预扣操作。 当医生为患者开具处方后，系统根据处方信息对相应药品的库存与费用进行锁定预扣。	套	1
			门诊 麻精 药品 电子 登记 簿	门诊麻精药品登记簿记录功能，可登记患者使用药品的内容范畴，让使用者和查阅者能清楚知晓该登记簿会全面记录门诊麻醉药品和精神药品的使用情况以及流向信息。	套	1
			门诊 /住 院药 品多 价格 销售	要求可实现对院内药品字典中多价格信息的高效管理，确保价格数据的准确性、及时性和一致性。 要求系统能够根据不同的供货商、采购批次等因素自动匹配和更新药品价格，减少人工干预，降低维护成本，降低工作量。	套	1
			门诊 药品 追溯 码管 理	要求可于自治区医保进行对接，在药品销售时，扫描追溯码记录销售对象、销售时间等信息，确保药品销售去向可查，规范药品销售终端管理。	套	1
		住 院 药 房 管 理 系 统	住院 药房 信息 维护	摆药单维护功能允许用户依据实际业务需求，要求可灵活自定义各类摆药单。包括大输液摆药单、毒麻药摆药单、口服摆药单等。通过自定义设置，能够精准匹配不同药品类别与临床使用场景，提高摆药工作的针对性与准确性。 摆药台维护：要求可对各个药房的摆药台进行全面维护。能够明确摆药台的相关属性，可详细设定每个摆药台所承载的摆药单信息。可通过默认取药科室维护功能，能够为各病区科室精准指定对应的取药药房，并可灵活设定取药时间与取药类别。要求可针对药品拆分属性维护功能可针对不同药品品种或药品剂型，设定其在发药时的拆分方式，如不可拆分、可拆分不取整等。若未进行此项维护，系统将默认采用不可拆分模式，以满足多样化的药品发放需求。 默认取药科室维护：要求设定各病区科室对应的取药药房，可以指定取药时间和取药类别。 药品拆分属性维护：要求设定药品品种或药品剂型发药时的拆分方式，有：不可拆分、可拆分不取整，如果不维护默认是不可拆分。	套	1

			药品批费	要求录入患者住院号，选择药品进行批费。	套	1
			药品退费	要求录入患者住院号，选择已收费的药品进行退费。	套	1
			住院药房直接摆药	选择病区（或科室、患者）对列出的待摆的药品确认摆药。 住院代发药：住院药房之间可以代替发药，扣除发药药房库存。 支持手术室/产房等非医嘱摆药。	套	1
			住院医嘱摆药	可对各个药房的摆药台进行全面维护，能够明确摆药台的相关属性，可详细设定每个摆药台所承载的摆药单信息。 通过默认取药科室维护功能，为各病区科室精准指定对应的取药药房，并可灵活设定取药时间与取药类别。 药品拆分属性维护功能可针对不同药品品种或药品剂型，设定其在发药时的拆分方式，如不可拆分、可拆分不取整等。若未进行此项维护，系统将默认采用不可拆分模式。	套	1
			确认护士退药	支持显示护士站提交的退药申请信息。住院药师在此界面能够直观获取退药相关详情，经审核确认后，即可执行退药操作。	套	1
			查询统计	提供药房发药退药统计、住院发药工作量统计等关键数据	套	1
			麻醉，精神药品电子登记	住院麻精药品登记簿记录功能，可登记患者使用药品的内容范畴，让使用者和查阅者能清楚知晓该登记簿会全面记录住院麻醉药品和精神药品的使用情况以及流向信息。	套	1
			麻醉，精神药品空安瓿电子化回收	可实现麻醉，精神药品空安瓿电子化回收全流程登记，需涵盖整个回收流程的管理，可用于正式的医院管理制度文件、向上级部门汇报等场景	套	1
			单据集中打印	可通过集中打印功能，优化单据排版，实现多张单据的合并打印，支持多个科室的住院摆药单据集中打印，可根据不同的科室、时间段等条件进行打印任务的分配和调度。减少纸张的使用量，降低医院的运营成本。	套	1
		执行确认	门诊执行确认	在门诊患者开立医技项目并收费后，提供医技项目执行确认功能，医生可根据医技项目的实际执行情况，进行费用补划价。医技项目执行确认后，此项目将不能进行退费。	套	1
		管理	门诊执行取消	在为患者进行完门诊执行确认后，如果患者因特殊原因不做此医技项目，可使用此功能进行确认取消，取消后此医技项目可进行退费。	套	1

		系统	确认			
			门诊执行确认查询	提供基本的查询功能，如工作量、费用等。	套	1
			住院执行确认	在住院患者开立医技项目后，提供医技项目执行确认功能，并且在医技项目执行时收费，医生可根据医技项目的实际执行情况，进行费用补收。医技项目执行确认后，此项目将不能进行退费。	套	1
			住院执行取消确认	在为患者进行完住院执行确认后，如果患者因特殊原因不做此医技项目，可使用此功能进行确认取消，取消后此医技项目才可进行退费。	套	1
			住院执行确认查询	提供基本的查询功能，如工作量、费用等。	套	1
		身份识别管理系统	就诊卡发放	为患者建立就诊卡，可实现身份证、电子医保卡、医保卡、电子健康码等多渠道身份识别； 导诊台或收费人员录入患者信息，或通过读取患者身份证、医保卡来获取个人信息帮助快速建档，并将信息保存，完成患者就诊卡发放。 通过挂号可支持就诊卡收取卡押金收取。门诊就诊卡与住院就诊卡通用，并支持多种介质充当就诊卡。 系统支持电子就诊卡的开立，线下电子就诊卡与云平台的互通，支持线上电子就诊卡的建立。	套	1
			补办就诊卡	如患者就诊卡遗失或损坏，通过就诊卡发放功能可查询出已建立档案的患者信息，并为患者进行就诊卡的补办或重新方法就诊卡。	套	1
			患者基本信息维护	患者基本信息修改功能可实现对患者信息的修改，通过患者就诊卡号查询出系统中已建立的患者基本信息，并可通过此功能对患者姓名、性别、证件号、国籍、婚姻状况、出生地、现住址、手机号、工作单位、单位电话、联系人、联系地址、邮件、职业等信息进行修改。	套	1
			统计查询	可对就诊卡进行多维度的查询统计，其中包括账户扣费查询、门诊账户余额查询、门诊办卡统计、账户费用查询、预交金查询统计等，通过这些统计功能可实现对患者就诊卡信息，发卡、补卡、退卡、费用等信息的统计	套	1
		基本信息维护系统	用法维护	标准化设置医院基础数据。维护药品医嘱的用法列表。	套	1
			最小费用维护	标准化设置医院基础数据。维护系统可拆分为最小的费用统计类别维护。	套	1
			支付方式维护	标准化设置医院基础数据。维护费用系统收取费用的支付方式列表。	套	1

			样本类型维护	标准化设置医院基础数据。维护检验，检查项目所需的样本类型列表	套	1
			频次维护	标准化设置医院基础数据。维护医嘱所需的频次列表，包括频次编码，中文名，时间点，等频次属性信息，符合 HL7 标准	套	1
			科室分类维护	标准化设置医院基础数据。按照类别维护院内科室的从属关系，维护人员与科室的从属关系，维护人员所在科室的权限。	套	1
			科常用项目维护	标准化设置医院基础数据。维护科室常用诊疗项目目录，方便检索和录入。	套	1
			其他常数维护	标准化设置医院基础数据。维护其他一些系统内需要的常数，例如民族，转归，性别，检查部位，输血反应，诊断分期，诊断分级，职业，职务等信息	套	1
			医疗组维护	标准化设置医院基础数据。维护医院内的医疗组信息。	套	1
			科室基本信息维护	标准化设置医院基础数据。科室编码，名称，分类，所属院区等科室的基本信息维护。	套	1
			人员基本信息维护	标准化设置医院基础数据。医院医生、护士、收费员、医技科室人员等人员的基本信息维护。	套	1
		物资耗材管理系统	基本信息维护	权限设置：可设置物资系统窗口的使用权限。 常数维护：可维护物资管理中常用的基础数据，如最小单位等。 物资分类维护：可以维护物资分类科目信息，支持多级科目维护。 物资字典维护：可以维护物资分类科目下的具体物资项目信息（包括物资的文档、图片信息等），如规格、零售价、最小单位，加价规则等；可维护与物资项目相关的厂家注册信息（包括文档、图片信息等），如生产厂家、注册号、注册时间等。	套	1
			出入库管理	支持系统初始化时初始化库房物资的库存数量。支持库房的正常入库、发票入库、核准入库、入库退库、特殊入库等多种入库类型，支持科室的物资入库申请；支持打印入库单。支持正常出库、特殊出库、出库退库、出库审批等多种出库类型，支持按照科室的入库申请单，支持打印出库单。支持临床科室根据实际需要向库房进行物品的请领。	套	1
			库存管理	库存管理：可管理库房库存、备货物资库存的库存数量、上下限数量、库位号，支持多条件组合查询物资库存情况。 盘点管理：支持对库房物资项目进行库存盘点、打印，支持查看历史盘点单。可通过批量封帐对不同类别进行盘点。 月结管理：支持对库房物资的月结操作，支持撤销、汇总、打印月结数据。	套	1

			单据补打：支持补打入库单、出库单、结存单单据。			
		二级库管理	管理库房下级普通科室（二级库）的库存，普通物流管理模式，只管理到库房，管理不到科室，科室给患者使用的卫材，不能够消耗掉，而该功能可实现这种管理模式：在费用产生的同时，将所在科室的对应库存扣掉；如库存不足，则不能够收费；达到系统库存与实际库存一致性和实时性的目的，能够更好的控制整体成本和实时的查看库存。（提供软件功能截图）	套	1	
		预住院管理系统		支持预住院流程，支持符合与住院条件的患者，跨门诊、住院统一结算费用。 预住院系统可以针对不同路径的患者设计了费用转换模式，可将患者的费用在门诊和住院之间迅速转换，减少患者看诊需要的时间。 对于无法入院治疗的患者，可以在退出登记的时候自动将患者预住院医嘱产生的费用一键转回门诊。 住院护士-支持预住院患者院前审核预住院医嘱。 住院执行模式下，院前医嘱是住院临时医嘱，需要在患者入院前进行医嘱审核功能。	套	1
		物价管理系统	诊疗项目维护	系统提供可视化维护界面，支持检查、检验、治疗等非药品类目的项目属性配置，实现对除药品外的检查，化验，材料，治疗等诊疗项目的维护，方便医生合理有效的为患者开立诊疗项目，提高患者接受诊疗的效率与体验。	套	1
			诊疗项目调价	价格调整流程内置审批工作流，支持历史价格轨迹追溯与影响分析模拟。系统提供“即时生效+定时生效”双模式，重大调价可设置 72 小时缓冲期，同步触发全院收费终端版本更新与公告推送。	套	1
			复合项目维护	使用复合项目维护窗口，可以将普通诊疗项目进行多样化的组合，系统自动校验单项价格合规性，组成复合收费项进行计费 and 价格调整。例如肝功八项，可以参照当地的物价标准进行维护。	套	1
			费用组套维护	支持创建科室特色治疗套餐模板，维护时可关联 ICD-10 编码并设置适应症提示弹窗。系统提供组套版本管理功能，保留历次修改记录及生效时段。	套	1
			挂号费用	按照合同单位，显示并支持每个合同单位下的不同挂号级别的挂号费用的查看和调整。	套	1
			合同单位维护	以界面的形式，展示可以进行维护的不同收费待遇合同单位的编码，可以显示和编辑合同单位的名称、编码等基本信息	套	1
			固定费用维护	该界面功能主要用于维护某个床位级别下的需要自动收费的项目列表，可详细设置自动收费时间段，等详细属性，多元化的实现对固定费用项目的管理，方便管理人员的操作。	套	1
		一体化医生站	门诊医生工作站	1. 总体 门诊医生工作站提供给门诊医生处理门诊记录、检查申请单、检验申请单、诊断、处方、治疗处置、收入院等诊疗活动，能融合医院提供的第三方知识库。 2. 患者查询： 多种方式的 患者查询功能，帮助医生快速检索定位患者，提高工作效率。	套	1

			站	3. 布局设置 以（患者列表、医嘱、病历、诊断）四大核心功能为基础构建差异化的界面布局设置以满足医生的使用习惯。 保存医生的布局设置，并应用于其他 PC 客户端。 4. 患者队列 不同科室、不同医生的挂号患者展示，并根据患者是否已看诊进行区分； 显示不同科室、不同医生的待诊患者人数、已诊患者人数； 挂号患者的午别提示； 患者基本信息以及特殊信息、特殊标识的展示，包括姓名、性别、费用类别。 5. 分诊叫号 医生对看诊队列的患者候诊顺序进行控制，包括： 叫号：呼叫看诊患者到诊室看诊； 过号：对呼叫后没有到诊的患者进行过号标记； 重呼：对呼叫后没有及时到诊的患者进行重呼； 诊出：对完成就诊的患者进行诊出操作。 6. 取消看诊 对已看诊的患者做取消看诊状态的处理已错诊患者重新分配看诊科室/资源。 7. 既往就诊 支持查看患者历次就诊病历、诊断、医嘱的既往就诊信息，可复制、粘贴、自动带入上一次的就诊信息。（提供软件功能截图）		
			诊 断 履 历	诊断履历查看 医生查看患者历次治疗的诊断信息，支持展示当前患者的历史诊断。按照就诊场景（门诊、急诊、住院）以及时间倒序顺序展示患者历次治疗的全部诊断信息。（提供软件功能截图）	套	1
			患 者 信 息 查 看	1. 医生可查看患者的档案信息，如挂号登记的基本信息、联系人。 2. 患者名片 根据患者不同性别、年龄展示不同的患者头像； 医生查看患者基本信息 3. 就诊费用 查看患者本次就诊开立医嘱的费用总计。 4. 患者过敏信息管理 患者过敏信息的录入、展示和维护，包括过敏源、过敏严重程度。 5. 患者诊疗笔记 医生对患者医事信息进行自定义信息录入，并具有提醒功能。 6. 患者登记信息 辅助医生了解患者的警示信息。药物滥用风险记录和展示患者施用的成瘾性药物信息。高危传染病警示，展示患者历次就诊的传染病报告卡信息。自定与录入功能，可由医师跟据需要自行编辑提示信息。 7. 患者标签 医生对患者进行特殊标记。 医师对患者标签进查看、删除操作。 医生跟据医事需要自定义患者标签信息。	套	1

			1. 整体要求 医生开立门诊患者需要的所有项目，包括西药、检查、检验、治疗、手术、病理、中成药、中草药； 2. 医嘱开立 医嘱开立模式； 设置医嘱多种看诊序列； 针对不同看诊序列进行病种绑定、诊断绑定、结算类型绑定； 多种类型、多个医嘱一次性开立的模式； 在医嘱开立时提供药品商品名/通用名、规格、剂型、价格、进口/国产、是否需要皮试、是否特殊管制、取药药房、库存量的查询与展示； 在开立药品时自动显示药品默认的频次用法； 不均等给药开立模式； 设置协定处方便捷开立医嘱功能； 设置绑定辅材便捷开立医嘱功能；（提供软件功能截图） 静滴类用法医嘱精确或范围录入滴速方式； 常用的医嘱项目以及功能的快捷开立方式； 开立术语的多种查询方式（精准匹配、模糊匹配、前匹配、后匹配）、或按拼音/五笔检索，并支持快速切换； 医嘱保存但不签名模式； 在医嘱开立时与患者过敏源信息进行校验，并进行冲突提示； 在医嘱开立时与患者性别进行校验，并进行冲突提示； 在医嘱保存时校验库存，库存不足给予提示； 在医嘱保存时校验权限，权限不足给予提示； 重复开立相同医嘱保存时给予提示； 在医嘱开立时限制用药量与天数。 3. 检查申请单 两种检查申请单创建方式（开立医嘱后生成申请单/创建申请单后生成医嘱）； 快速切换申请单类型（如：CT、超声、X线、心电、MRI、内镜、电生理、病理）； 常用检查项目查询； 常用检查项目的快速复用； 按照检查部位进行检索； 展示患者简要病史数据，并能后自主编辑； 插入、编辑图片以及描述需要特殊说明的检查部位或注意事项； 医生自定义录入检查目的信息； 医生自定义录入检查备注信息； 医生标记特殊信息，包括绿色通道、接触隔离、单病种、是否轮椅、是否步行； 对已开立的检查项目及费用进行预览，能够增减数目； 根据检查类型、检查方法、执行科室、大部位、小部位自动分单。 根据检查项目配置人体部位图，并基于人体部位图开立检查项目；（提供软件功能截图） 4. 检验申请单	套	1
--	--	--	--	---	---

				快速切换申请单类型（如：生化、基础检验、微生物、免疫学、变态反应）； 常用检验项目查询； 常用检验项目的快速复用； 对已开立的检验项目及费用进行预览，能够增减数目。 根据检验类型、执行科室、样本自动分单。 5. 中草药开立 按照草药类型快速过滤（如：全部、中草药、三九方、草药颗粒、XX 品牌草药）或按照草药房（草药药房、颗粒药房、制剂室）； 鼠标操作、全键盘操作两种不同的操作习惯； 上次草药处方快速复用的操作； 在两味草药之间快速插入一味药； 按照基本剂量单位或最小单位开立草药； 草药特殊煎制法的录入； 开立的草药医嘱部分代煎、部分自煎功能； 需支持药引的选择录入及自定义输入，治则治法的选择与自定义录入；（提供软件功能截图） 需对保存后的草药方提供展开查询草药详细处方的快捷操作； 需支持对草药君臣佐使进行分类统计；（提供软件功能截图） 需支持草药秘方打包组套； 需支持草药多种开立跳转顺序； 需支持对每行开立医嘱条目数量及字体自适应变化进行配置。 6. 医嘱组合 医嘱的组合与拆组； 医嘱大输液自动成组； 子医嘱自动成组。 7. 历史医嘱 查看患者不同就诊场景（门诊/住院）下的历史医嘱； 按照医嘱类型、类别、精确搜索信息； 历史医嘱存为组套； 历史医嘱直接复制粘贴为当前门诊或住院医嘱； 一键自动带入历史看诊（病历、诊断、医嘱）信息。 8. 医嘱计算 患者性别、身高、体重自动带入计算； 内置多种医学公式（如：体表面积、肾小球滤过率、肌酐清除率），支持快速计算； 内置胰岛素用量，胰岛素抵抗指数，高血糖钠校正的计算功能。 9. 门诊医嘱保存 门诊医嘱保存后，自动插入到门诊病历指定区域； 门诊医嘱保存后，自动同步特殊信息，包括合理用药、CDSS、上报平台； 对门诊医嘱进行 CA 加密信息保存。 10. 门诊医嘱作废 门诊医嘱未收费状态可以删除，门诊病历指定区域的医嘱内容自动删除； 门诊医嘱收费后，可以作废。 11. 门诊医嘱状态查询		
--	--	--	--	---	--	--

				查看闭环流程监视以及医嘱执行状态。 12. 医嘱组套管理 多种检索方式快速检索医嘱组套； 多种组套类型并且不同权限的角色可编辑相应的组套内容； 新增医嘱组套，保存时自动生成检索关键字； 新增医嘱组套，保存时可定义组套使用方式； 将已开立的医嘱条目保存为医嘱组套； 将不同的医嘱类型的医嘱项目存为一个组套； 在原组套内容基础上追加内容； 按角色提供常用组套便捷开立方式； 按药理作用分类组套便捷开立方式。 13. 医嘱门诊日志 显示患者基本信息； 显示患者接诊过程信息； 录入诊毕患者的去向和时间。 14. 医嘱开立设置 按照使用习惯设置是否默认展开医嘱组套树； 医嘱跳转顺序设置； 设置每行显示的草药味数（≥ 5 味）； 草药开立跳转顺序设置； 自定义设置功能菜单顺序。 15. 毒麻药待办信息 开立毒麻药是自动提醒录入毒麻代办人信息。 16. 抗生素开立 门诊开立非限制级、限制级抗生素时，自动提醒录入治疗用药、预防用药、联合用药信息；非限制级、限制级、特级抗生素开立和相应权限设置； 系统支持抗菌药物管理流程配置可视化，包括但不限于：系统可支持在同一界面完成设定越级使用抗菌药权限、维护抗菌药委员会成员、查询抗菌药物与处方权。支持门诊医生在医嘱开立抗菌药物时，根据流程配置管理进行权限管控。（此项功能需要提供演示） 非限制级、限制级、特级抗生素开立和相应权限设置； 急诊开立特殊级抗生素紧急流程 17. 处方打印 西药、草药、毒药、麻药、精处方单打印； 指引单打印； 治疗单打印； 检查、检验申请单打印。		
			门诊病历	1. 门诊病历书写 初诊病历模板/复诊病历模版，供不同就诊场景使用； 使用病历组套快速创建门诊病历； 复诊患者病历快速复用； 患者基本信息自动带入病历； 门诊病历的结构化录入； 元素信息点选书写；	套	1

				支持快速插入检查检验结果；需支持医嘱联动；（提供软件功能截图） 插入特殊符号功能； 插入图片； 病历带入公式结果； 在病历中追加内容。 2. 门诊病历保存及签名 对接 CA 电子签名； 暂存病历书写内容； 病历保存时或签名时校验必填项； 门诊病历主诉字数限制的提示； 显示带有院方规定的水印； 病历签名后锁定，可申请解锁。 3. 门诊病历打印 门诊病历打印； 门诊病历集中打印； 打印后的病历不允许修改。 打印后不可修改病历的申请修改； 门诊部审批打印后不可修改病历； 打印或自助机打印带有院方规定的水印； 4. 门诊病历删除 对未签名的病历进行删除； 查看病历操作记录查询。 门诊病历删除后可恢复。 5. 门诊既往病历引用 患者既往病历记录可以根据具体业务需求灵活引用。 在门诊医生看诊场景下，支持在同一界面，既可分别复制当前患者的病历，诊断，医嘱到本次就诊，也可通过一键进行全复制；同时支持查询复制其他患者门诊或住院医嘱到当前患者（此项功能需要提供演示） 6. 门诊检验引用 需根据具体业务需求灵活引用到当前病历。 7. 门诊检查引用 需根据具体业务需求灵活引用到当前病历。 8. 门诊处方引用 需根据具体业务需求灵活引用到当前病历。 9. 门诊病历组套管理 多种不同权限的病历组套，权限不同可编辑病历组套范围不同； 两种不同的病历组套类型（模板组套/元素组套）； 将当前病历一键存为组套（模板组套/元素组套）； 指定职级医师维护所在科室的病历组套。 病历组套分级为个人、科室二个级别； 文本组套分级为个人、科室、全院三个级别； 文本组套个人文件夹名可修改，可上下移动； 将病历组套设置为常用组套。 10. 门诊知情同意书		
--	--	--	--	---	--	--

				根据门诊知情同意书不同类型分类展示知情同意书列表； 展示知情同意书状态（待创建、暂存、签名）； 在创建门诊知情同意书时，患者基本信息（姓名、性别、年龄、科室）自动带入； 门诊知情同意书医生电子签名、患者电子签名。 11. 疾病证明 在医生站内开具疾病证明（病假单）		
			门诊诊断	1. 门诊诊断开立 需支持常规开立、组套开立、复用患者既往诊断； 需支持诊断的结构化录入，支持编辑前后缀； 需支持标记主要诊断、疑似诊断； 需支持根据患者性别校验诊断合理性； 需支持诊断医保对照； 2. 门诊中医诊断 需支持中医“病”、“证候”结合的结构化录入。 3. 门诊诊断删除及作废 需支持对未签名的诊断进行删除操作； 需支持对已签名的诊断进行作废操作。 4. 门诊诊断上报 需支持自动关联传染病诊断报告卡。 5. 门诊诊断组套管理 需支持自动抓取账号高频使用诊断，生成常用诊断组套； 需支持个人和科室两个级别的诊断组套维护。	套	1
			门诊报告查看	1. 门诊检查报告查看 需支持在医生站内查看检查报告及影像，无需切换至检查系统。 2. 门诊检验报告查看 需支持在医生站内查看检验报告，无需切换至检验系统。 需支持对于相同检验项目多次检验结果，通过时序图的方式呈现变化趋势。	套	1
			办理入院	入院通知单是常规患者的入院凭证，经过门诊医生的诊治对重病情患者办理相关入院证明，目的是精确看诊合理分配医疗资源，规范住院流程、避免患者过度治疗。 在开立住院通知单时，患者的基本信息（如：病历号、费用类别、姓名、性别、年龄、出生日期）自动带入； 在开立住院通知单时，患者门诊主诊断自动带入； 默认提供患者入院情况（危/急/一般）、入院处理录入项目，支持本地化按需增减信息项。	套	1
			会诊	1. 会诊申请 需支持科间会诊、急会诊； 需支持查看已申请患者会诊处理情况； 2. 接收及拒绝 需支持医嘱与病历会诊申请的联动即创建申请单默认开立会诊医嘱。 需支持在处理会诊患者前，查看患者治疗过程信息； 需支持接收会诊，书写会诊意见；	套	1

				需支持拒绝会诊，填写拒绝理由。 3. 会诊互评 需支持会诊科室与受邀科室相互评价，具备评价查询和分析功能；（提供软件功能截图） 会诊完成时，需支持会诊专家评价本次会诊，且评价内容只允许会诊专家方可见； 会诊完成后，需支持会诊申请医师评价本次会诊，且评价内容只允许申请方可见； 会诊评价内容，需支持自定义维护。		
			门诊病历归档	要求支持门诊病历定时归档； 要求支持医生申请解归档门诊病历； 要求支持门诊部审批接归档门诊病历。	套	1
			医生站总览	具备患者列表展示、医嘱开立、诊断开立、病历书写的基本功能。 以医生看诊为主体整合各项医疗资源通过医嘱开立的形式完成患者于住院的诊疗。	套	1
		住院医生工作站	住院患者列表	根据患者来源多种过滤方式来快速定位指定患者； 根据患者状态多种过滤方式快速定位指定患者； 自定义扩展患者来源分类。例如：日间手术、预住院、血透； 快捷查询会诊患者信息； 根据时间、病区、科室快速过滤患者及对患者进行排序； 根据特殊标记筛选患者，如危重、临床路径、手术、婴儿、新入院； 自定义住院患者列表各级分类联动关系； 支持导出患者信息功能； 详细显示患者的床号、姓名、年龄、病历号、入院日期、天数、诊断、护理级别、三级责任医师、责任护士信息； 自定义扩展需显示的详细信息； 个性化设置详细信息位置、宽度、顺序； 治疗过程快速入口，可以快速查看患者的历史就诊信息； 需对患者是否有攻击性、高危传染病，财务警告以及其他不良事纪进行明显提示； 创建和修改病历的快速入口，如病程记录、会诊、入院记录、手术记录入口，医生可以快速的为患者书写病历； 查看变化医嘱，有效医嘱，检查检验反馈； 显示体温，血压，血糖的变化情况。	套	1
			患者组件	1. 患者档案 需支持医生查看支持查看患者的档案信息，如基本信息、联系人。 2. 患者名片 需支持根据患者不同性别、年龄展示不同的患者头像（如：老年男、老年女、男性、女性、男童、女童、男婴、女婴、未知性别）； 需支持医生查看患者基本信息，包括姓名、年龄、地址、费用类别。 3. 就诊费用 需支持查看患者本次就诊开立医嘱的费用总计，提供查询费用明细的快捷操作。	套	1

				4. 患者过敏信息管理 需支持患者过敏信息的录入、展示和维护，包括过敏原、过敏严重程度，方便医生了解患者的过敏信息。 5. 患者待办信息 需支持显示患者待办信息数量； 需支持点击图标快捷跳转至待办列表。 6. 患者标签 需支持医生对患者进行特殊标记（如：特殊关怀、攻击性）以及进行查看、编辑、删除操作。 支持为患者设定特殊标签，并进行高亮图标提醒，标签诸如药物滥用风险，高危传染病，不良事件及其他，其中高危传染病可自动带入诊断中的传染病诊断；（此项功能需要提供演示） 7. 待办列表 医生站待办列表是对医生日常工作的重要辅助功能，系统需具备任务分拣归类的能力以患者头像标记代办数量或消息的形式提醒医生，需包含病历质控提醒、检查检验报告、会诊、危急值、皮试结果、代签病历、处方点平诸多任分类的待办事项归类，可通过任务提醒快速跳转至相应界面。 需支持质控终末返修，可快捷跳转至问题病历并进行修改； 需支持质控环节返修，可快捷跳转至问题病历并进行修改； 需支持检查报告查看，已读、未读报告； 需支持检验报告查看，已读、未读报告； 需支持质控提醒； 需支持快捷跳转至待签的患者病历进行签名； 需支持快捷跳转至上级待签的患者病历进行签名。		
			住院医嘱	1. 医嘱开立 需支持不同形式的快速便捷的医嘱开立模式； 需支持多种类型、多个医嘱一次性开立的模式； 需支持鼠标操作、全键盘操作两种不同的操作习惯； 需支持在医嘱开立时提供药品商品名/通用名、规格、剂型、价格、进口/国产、是否需要皮试、是否特殊管制、取药药房、库存量的查询与展示； 需支持在开立医嘱时提示默认的频次用法供参考； 需支持常用的医嘱项目以及功能的快捷开立方式； 需支持科常用术语和全部术语的快速切换； 需支持开立术语的多种查询方式（精准匹配、模糊匹配、前匹配、后匹配）、或按拼音/五笔检索，并支持快速切换； 需支持长期医嘱根据每次量和时间自动计算总量； 需支持检验项目设置默认标本和部位； 需支持非药品医嘱设置默认的执科室、药品设置默认的取药药房； 需支持不均等给药开立模式； 需支持设置协定处方便捷开立医嘱功能； 需支持开立首日用药量、末日用要量模式； 需支持在医嘱组合时对频次用法是否一致进行校验； 需支持在医嘱保存时进行合理用药校验，如不合理会提示； 需支持医嘱保存但不签名模式；	套	1

				需支持在医嘱开立时与患者过敏源信息进行校验，并进行冲突提示； 需支持在医嘱开立时与患者性别进行校验，并进行冲突提示； 需支持在医嘱保存时校验库存，库存不足给予提示； 需支持医嘱过滤，如默认医嘱、全部医嘱、有效医嘱； 需支持在医嘱保存时校验权限，权限不足给予提示。 2. 检查申请单 需支持两种检查申请单创建方式（开立医嘱后生成申请单/创建申请单后生成医嘱）； 需支持快速切换申请单类型（如：CT、超声、X线、心电、MRI、内镜、电生理、病理）； 需支持常用检查项目查询； 需支持常用检查项目的快速复用； 需支持按照检查部位进行检索； 需支持展示患者简要病史数据，并能后自主编辑； 需支持医生自定义录入检查目的信息； 需支持插入、编辑图片以及描述需要特殊说明的检查部位或注意事项； 需支持医生自定义录入检查备注信息； 需支持快速查阅患者既往的检查项目； 需支持对已开立的检查项目及费用进行预览，能够增减数目； 需支持医生标记特殊信息，包括绿色通道、接触隔离、单病种、是否轮椅、是否步行； 需支持根据检查类型、检查方法、执行科室、大部位、小部位自动分单； 需支持根据检查项目配置人体部位图，并基于人体部位图开立检查项目。 3. 检验申请单 需支持两种检验申请单创建方式（开立医嘱后生成申请单/创建申请单后生成医嘱）； 需支持快速切换申请单类型（如：生化、基础检验、微生物、免疫学、变态反应）； 需支持常用检验项目查询； 需支持常用检验项目的快速复用； 需支持对已开立的检验项目及费用进行预览，能够增减数目； 需支持根据检验类型、执行科室、样本自动分单。 需支持对于相同检验项目多次检验结果，通过时序图的方式呈现变化趋势。 4. 手术申请单 需支持通过手术申请单开立医嘱。 需支持对患者手术申请单的校验如传染疾病提示、术前讨论是否具备、知情同意书提示。 5. 用血申请单 需支持通过用血申请单开立医嘱。 需支持患者输血前患者体征信息校验、知情同意书校验 的警示功能。 6. 中草药开立 需支持按照草药类型快速过滤（如：全部、中草药、三九方、草药颗粒、XX 品牌草药）或按照草药房（草药药房、颗粒药房、制剂室）； 需支持鼠标操作、全键盘操作两种不同的操作习惯；		
--	--	--	--	---	--	--

				需支持上次草药处方快速复用的操作； 需支持在两味草药之间快速插入一味药； 需支持按照基本剂量单位或最小单位开立草药； 需支持草药特殊煎制法的录入； 需支持开立的草药医嘱部分代煎、部分自煎功能； 需支持药引的选择录入及自定义输入，治则治法的选择与自定义录入；（提供软件功能截图） 需对保存后的草药方提供展开查询草药详细处方的快捷操作；（提供软件功能截图） 需支持对草药君臣佐使进行分类统计； 需支持草药秘方打包组套； 需支持草药多种开立跳转顺序； 需支持对每行开立医嘱条目数量及字体自适应变化进行配置。 7. 医嘱组合 需支持医嘱的组合与拆组； 需支持医嘱大输液自动成组； 需支持子医嘱自动成组。 8. 抗生素医嘱开立 需支持非限制级、限制级、特级抗生素开立和相应权限设置； 需支持特殊级抗生素越级开立； 需支持特殊级抗生素多级审批； 需支持特殊级抗生素紧急开立； 需支持抗生素联合用药使用情况； 需支持长期医嘱执行设置警示天数； 9. 抗肿瘤医嘱开立 需支持限制级、非限制级抗肿瘤药物开立和相应权限设置。 10. 历史医嘱 需支持查看患者不同就诊场景（门诊/住院/急诊）下的历史医嘱； 需支持按照医嘱类型、类别、精确搜索信息； 需支持历史医嘱存为组套； 需支持历史医嘱直接复制到门诊/住院开立医嘱。 11. 住院医嘱保存 需支持住院医嘱暂存功能； 需支持住院医嘱提交功能； 需支持住院医嘱保存后，自动同步特殊信息，包括合理用药、CDSS、上报平台； 需支持对住院医嘱进行 CA 加密信息保存。 12. 住院医嘱删除、停止及作废 需支持医嘱在护士接收前，能够删除； 需支持长期医嘱在护士接收后，能够停止； 需支持临时医嘱在护士接收后，能够作废； 需支持撤销护士未审核的作废、停止医嘱； 需支持术后一键新开术前停止医嘱。 13. 医嘱状态查询		
--	--	--	--	--	--	--

				需支持查看闭环流程监视以及医嘱执行状态。 14. 医嘱计算器 需支持患者性别、身高、体重自动带入计算器； 需内置多种医学公式（如：体表面积、肾小球滤过率、肌酐清除率），支持快速计算； 需内置胰岛素用量，胰岛素抵抗指数，高血糖钠校正的计算功能。 15. 医嘱组套管理 需支持多种方式创建组套； 需支持组套重命名、修改编辑、删除操作； 需支持多种检索方式（组套名、拼音首字母、五笔码）快速检索医嘱组套； 需支持多种组套类型并且不同权限的角色可编辑相应的组套内容； 需支持新增医嘱组套，保存时自动生成检索关键字（拼音首字母/五笔码）； 需支持新增医嘱组套，保存时可定义组套使用方式； 需支持将已开立的医嘱条目保存为医嘱组套； 需支持将不同的医嘱类型的医嘱项目存为一个组套（如：药品、检查、检验）； 需支持在原组套内容基础上追加内容； 需支持按角色提供常用组套便捷开立方式； 需支持按药理作用分类组套便捷开立方式。 16. 医嘱开立设置 需支持按照使用习惯设置是否默认展开医嘱组套树； 需支持医嘱跳转顺序设置； 需支持设置每行显示的草药味数（1-5 味）； 需支持草药开立跳转顺序设置，如：设置为“药品-数量-药品-数量…”或“药品-药品-药品-药品-数量-数量…”； 需支持自定义设置功能菜单顺序。		
			住院电子病历	1. 住院病历创建 需支持创建住院病历，如：入院记录，再入院记录，24 小时入出院记录，24 小时死亡记录，出院记录，诊断证明。 2. 住院病历书写 需支持选择个人组套、科室组套快捷录入； 需支持将复用性较高的病历存为组套，利用组套直接创建病历或替换现有病历； 需支持将复用性较高的部分文字存为组套，使用时可以进行快速替换； 需支持复用患者既往病历； 需支持在病历中快捷插入患者检查、检验结果，无需手动录入； 需支持入院记录快捷插入节气； 需支持病历显示住院天数的样式； 需支持病历分区域权限管理； 需支持在病历中追加内容； 需支持在院患者病历封存； 需支持病历加锁后审批解锁； 需支持通过开立抢救、病危、病重医嘱生成的病历关联医嘱； 需支持显示带有院方规定的水印；	套	1

				需支持病历带入公式结果(例如肌酐清除率、评分); 需支持病历带入结构化内容; 需支持在病历中快捷插入患者医嘱,无需手动录入; 需支持病历中插入既往病历信息及检查检验结果,不需要主动查找; 需支持特殊符号的录入; 需支持病历中插入医学图片; 需支持病历中插入表格; 需支持插入分页符进行分页; 需支持插入鉴别诊断; 需支持插入中医治则治法; 需支持插入、修改、删除、显示、隐藏批注的操作; 需支持记录操作人、操作时间以及操作类型,比较两个时间点病历的不同,支持还原到某一时间点的病历; 需支持病历痕迹查看; 需支持快速定位文本出现位置,支持替换文本。 需支持病历片段插入,片段内容需包含节、元素、文字等相关预设信息,可满足如修正诊断等相关信息的灵活插入,需有效处理表格病历不相关预设信息的处理保持病历行文紧凑合理;(提供软件功能截图) 3. 住院病历暂存及签名 需支持在病历书写过程中的暂存功能; 需支持在完成病历后,能够插入医生电子签名并对病历进行保存,若需修改,可解签后修改; 需支持病历保存时或签名时校验必填项; 需支持病历主诉字数限制的提示; 需支持规培医师签名; 需支持下级医生指定或默认指定上级医生审签病历; 需支持上级医师批量审签下级医生病历。 需支持 CA 电子签名。 4. 住院病历打印 需支持选择续打; 需支持打印当前页; 需支持全部打印。 需支持打印带有院方规定的水印; 5. 住院病历删除 需支持对无用病历进行删除操作; 需支持病历删除后可恢复。 6. 异常病历恢复 需支持在异常情况下(如突然断电),可恢复固定时间段内的病历记录。 7. 住院病历组套管理 需支持将复用性较高的部分文字存为组套,形成文字组套; 需支持将复用性较高的病历存为组套,形成病历组套; 需支持修改存储的组套,支持添加文本、特殊符号、元素的操作; 需支持指定职级医师维护所在科室的病历组套; 需支持病历组套分级为个人、科室二个级别;		
--	--	--	--	--	--	--

				需支持文本组套分级为个人、科室、全院三个级别； 需支持文本组套个人文件夹名可修改，可上下移动； 需支持特定类型病历可整体组套替换； 需支持已创建的病历组套可以复制。 8. 住院病程记录 需支持创建病程记录相关病历，如：首次病程记录、上级医师查房记录、日常病程记录、操作记录、交接班记录、转入转出记录、术前小结、术前讨论记录、疑难病例讨论记录、死亡病历讨论记录、输血病程记录、阶段小结、抢救记录； 需支持创建病程记录时修改病历记录时间； 需支持创建病程时手动分页； 需支持病程记录整体显示和编辑：（提供软件功能截图） 需支持病程记录顺序重置； 需支持病程大纲展示，通过病程大纲可见病程状态； 需支持危急值病程关联检验危急值； 需支持科室级选择模板自定义排序； 需支持输血申请时，自动生成病程记录； 需支持上级医师批量审查上级医师查房记录。 9. 住院知情同意书 需支持将常用住院知情同意书设置为组套，支持批量创建、批量操作知情同意书； 需支持根据住院知情同意书不同类型分类展示知情同意书列表，支持检索； 需支持已创建知情同意书的名称及状态一览。		
			住院 诊断 管理	1. 诊断开立 需支持全键盘操作录入诊断； 需支持复用患者历史诊断或在院已录入（作废）的诊断； 需支持首字母检索录入西医 ICD 诊断，西医的诊断支持选择疾病分类进行过滤； 需支持入院诊断、出院诊断、术前诊断、术后诊断、病理诊断、死亡诊断、临床诊断多种诊断类型进行录入； 需支持对诊断设置是否主诊，是否疑似诊断；支持入院病情、转归和转归日期的选择； 需支持诊断多条录入，按照顺序多条显示，支持诊断上下移操作； 需支持在录入过诊断之后，医嘱单、申请单、护理病历可以带入已经录入的相关诊断； 需支持子诊断开立。 需支持根据患者性别校验诊断合理性； 需支持诊断医保对照； 需支持中医诊断、西医诊断分别显示。 2. 诊断删除及作废 已经录入过的诊断需支持作废处理； 需支持查看已经作废诊断的信息，以及作废医生和作废时间。 3. 诊断上报 需支持自动关联传染病诊断报告卡。	套	1

				4. 诊断组套管理 需支持自动抓取账号高频使用诊断，生成常用诊断组套； 需支持添加全院、科室以及个人诊断组套。 5. 中医诊断 需支持中医诊断的结构化录入，支持跟据中医病、证候的组合形式录入中医诊断； 6. 肿瘤诊断 需要基于标准 ICD10 诊断的基础上兼容肿瘤诊断的专科特性, 需在诊断上标识 “分期”、“转移部位”。需提供结构化的录入形式，能够根据疾病选择对应的分期和转移部位。 （1）肿瘤诊断配置 需支持基于 ICD10 配置肿瘤诊断编码，支持按照癌种配置对应编码； 需支持配置肿瘤分期，可设置分期类型、T 分期、N 分期、M 分期和总分期的选项； 需支持配置 TNM 分期、CNLC 分期、FIGO 分期； 需支持配置肿瘤分期的计算规则。 （2）肿瘤诊断开立 需支持在开立肿瘤诊断时，弹出 TNM 分期界面，支持根据诊断编码识别对应癌种； 需支持填写肿瘤转移情况和分期，包括分期类型、T 分期、N 分期、M 分期和总分期； 需支持填写 TNM 分期、CNLC 分期、FIGO 分期； 需支持根据 T 分期、N 分期、M 分期自动计算总分期； 需支持查看历史分期； 需支持查看辅助检查结果，辅助医生完成分期； 需支持查看相关肿瘤诊疗指南。		
			住院 报告 查看	1. 住院检查报告 需支持在医生站内查看检查报告及影像，无需切换至检查系统。（提供软件功能截图） 2. 住院检验报告 需支持在医生站内查看检验报告，无需切换至检验系统。（提供软件功能截图）	套	1
			会诊	1. 一般会诊 （1）会诊申请 需支持科间会诊、急会诊、院外会诊； 需支持查看已申请患者会诊处理情况； 需支持自动生成会诊描述医嘱。 （2）接收及拒绝 需支持在处理会诊患者前，查看患者治疗过程信息； 需支持接收会诊，书写会诊意见； 需支持拒绝会诊，填写拒绝理由； 需支持允许会诊专家为会诊患者开立医嘱； 需支持接收后自动生成会诊计费医嘱； 需支持接收后可取消接收会诊，并可取消计费医嘱；	套	1

				需支持接收后自动授权医生书写患者病历、医嘱、诊断权限； 需支持在会诊完成时，可生成 HIS 收费； 需支持在会诊完成时，自动创建待完成的会诊病程记录。 （3）会诊互评 需支持会诊科室与受邀科室相互评价、具备评价查询和分析功能。 会诊完成时，需支持会诊专家评价本次会诊，且评价内容只允许专家方可见； 会诊完成后，需支持会诊申请医师评价本次会诊，且评价内容只允许申请方可见； 会诊评价内容，需支持自定义维护。 2. 院内多科室会诊 （1）会诊申请 需支持院内多科室会诊； 需支持查看已申请患者会诊处理情况； 需支持自动生成会诊医嘱。 （2）会诊审批 需支持院内多科室会诊并具备医务干预和审批流程。 （3）接收及拒绝 需支持在处理会诊患者前，查看患者治疗过程信息； 需支持接收会诊，书写会诊意见； 需支持拒绝会诊，填写拒绝理由； 需支持允许会诊专家为会诊患者开立医嘱； 需支持在会诊完成时，自动创建待完成的会诊病程记录。		
			手术	1. 手术术语维护 需支持手术 ICD9 字典信息管理功能； 需支持以台账形式展示 ICD9 字典信息，展示内容需包含（手术编码、手术名称、手术等级、默认切口等级、是否重大手术、有效性）等关键信息标识； 需能支持以手术编码、手术名称、拼音码、五笔码等条件的字典查询； 需跟据字典条目有效性进行批量过滤； 需支持字典明细信息的新增及编辑，编辑信息需包括（手术编码、手术名称、手术类别、手术等级、默认切口等级、是否重大手术、默认部位、性别适用性、技术适用性、中医适用性、抗生素术前使用建议、有效性）等关键信息标识。 2. 手术权限管理 需满足一级、二级、三级、四级手术权限的分配管理功能； 需支持手术权限的简化分配与精细化管理，需支持超出人员职级外但具备手术资格权限的术式分配管理方案； 简化分配权限分配需结合 医师职级、临床科室、具体医师人员进行 1-4 级手术的权限分配； 精细化管理需能够按医师与 ICD9 具体术式进行匹配管理； 3. 手术计划 需支持建立手术计划，录入手术相关信息； 需支持修改手术计划；	套	1

				需支持删除手术计划； 需支持手术计划名称通过选择手术以 “+” 拼接生成，不可自定义； 需支持拟手术名称必须通过选择手术生成，不可自定义； 需支持维护手术计划任务前、中、后的病历模板，例如：术前小结、术前讨论记录、手术相关知情同意书、手术记录、术后病程病历模板。 4. 手术申请 需支持以计划形式开立手术申请及围术期事件相关病历文书； 需能够保持计划内各病历文书内容相互引用，数据信息同源，保持各文书与本次手术计划的强关联性和逻辑性； 需支持手术申请单填写与作废及填写信息校验，填写信息需包括患者信息（住院号、姓名、性别、年龄、所在科室、床号）、术前诊断、手术申请类别（择期手术、急诊手术、日间手术）、手术详细信息、申请手术室、麻醉医师、ASA 分级、隔离信息（HIV、HBV、HCV、HAV、梅毒 等）参观人员、备注等相关信息； 需支持手术申请一单多术式，单个术式信息独立成行分别填写（手术名称、部位、侧位、体位、切口等级、手术等级、手术医师、一助、二助、三助、是否越级）等关键手术信息； 需支持一单多术式申请的主要手术标识功能； 需支持术前检验信息如（ABO 血型、Rh 血型、乙肝、HIV、梅毒 ）等关键检验项目医嘱信息的开立及检验结果的校验； 需支持跟据单行术式信息校验当前行填写的手术医师是否具备对应手术资格； 需支持重大手术、非计划再次手术的申请与审批流程； 需支持手术申请类别为“急诊”的术式手术权限“越级”申请操作； 需支持手术申请单与输血申请单关联开立及查看功能，用以编辑处理手术相关备血管理； 需支持手术申请与病理申请关联查看功能，辅助申请医师了解患者病理检查标本采样的准备信息。 5. 手术相关记录 需支持在手术计划节点下创建不同类型的手术相关记录，例如术前小结、术前讨论记录、手术相关知情同意书、手术记录、术后病程； 需支持在书写手术记录前，医生能够确认手术信息，可新增或通过手麻或手术申请单提取手术信息；可编辑手术信息；可上下移动手术信息设置主子手术；可刷新手术信息； 需支持手术确认信息自动带入手术记录中。		
		病历模板管理	元素维护	病历元素，即病历中的项目，系统需通过病历元素实现病历数据的结构化存储、多元化录入和一元化管理。 元素类型需要包括文本框、下拉框、复选框、单选框、时间框，可实现病历的多元化录入。 需提供元素的引用功能，对于一次诊疗中的同一元素，直接应用，避免医生重复录入。	套	1
			模板维护	需提供自定义和可视化病历模板维护功能。模板中的单元是由元素、元素节和区域组成的，这些单元灵活运用可生成一套完整结构化的模板。	套	1

			模板分配	需提供将病历模板分配到指定科室的功能。医院可根据科室需要配置不同科室所使用的模板。	套	1
			病历复用元素设置	需提供病历模板中元素的复用功能，当患者多次就诊或复诊时，医生可按照复用规则复用该患者既往就诊的元素信息。	套	1
			院级模板	需建立病历元素至上而下的管理机制，需建立院级元素、科室元素的管理分配规则及应用。 需建立病历模板至上而下的管理机制，需构建依托院级模板为基础的科室级模板创建修改功能，科室级模板需继承院级模板的特性并在此基础上应用科室元素予以补充衍生。 需建立科室模板申请审批机制，由医院相关职能科室查看科室模板进行审批。 需记录完整的申请审批日志，以供追溯历史信息。	套	1
			病历模板知识库	需包含病历模板（互联互通标准模板、专科模板、省市县医院整理模板）	套	1
		患者就诊全息视图		系统需支持按照时间顺序倒序展示患者历次就诊的时间及相关就诊信息摘要功能。 系统需支持按照就诊场景（门诊、住院、手术、MDT 会诊、放疗、化疗）展示患者历次就诊的时间以及摘要信息功能。 系统需支持可查询指定的某次就医功能。 系统需支持就诊节点相关的检验报告快速查看链接。 系统需支持就诊节点相关的检查报告快速查看链接。 系统需支持展示患者门诊就诊相关病历。 系统需支持展示患者急诊就诊相关病历。 系统需支持患者住院时所有的住院病历（入院记录，出院记录，病程记录，护理记录，手术记录）。 系统需支持展示患者历史医嘱信息功能。 系统需支持复制历史医嘱到医嘱开立页面功能。 系统需支持展示相关的常规检验，细菌实验的检验结果功能。 系统需支持查询指定的检验结果的曲线分析功能。 系统需支持展示患者相关的检查报告（CT、DR、心电、病理、内窥镜检查报告）功能。 系统需支持复制检查报告结果内容功能，方便医生填写患者病历。 系统需支持显示住院患者列表； 系统需支持显示门诊患者列表。 系统需支持查看入院记录、病程记录、手术相关记录、知情告知书、出院记录、会诊记录、病案首页。 系统需支持查看体温单、护理记录、入院评估单。 系统需支持查看检验信息。 系统需支持查看检查信息。	套	1

				系统需支持查看长期医嘱、临时医嘱。 系统需支持查看既往病历。 系统需支持查看申请单信息。 系统需支持查看发药信息。 系统需支持查看医嘱执行记录信息。		
			病历结构化检索	系统需支持门诊医生（科研角色）按结构化项目进行病历检索，并可查看检索到的病历内容； 系统需病历检索功能支持对病历内容、体征信息、过敏、诊断信息进行标准化内容检索； 需满足门诊病历插入检验结果并按具体检验明细项目及结果范围进行组合条件结构化查询； 需满足门诊病历插入检查结果并按检查明细项目及影像描述信息、影像诊断信息进行组合条件结构化查询； 系统需支持管理部门对病历检索操作进行跟踪管理（如管理者可以查看到科研病历查询的使用人员信息、登录终端信息、使用时间信息、查询条件记录）。 系统需支持为病历结构化检索功能以维护科研角色权限； 系统需支持住院医师（科研角色）按结构化项目进行病历检索，并可查看检索到的病历内容； 病历检索功能需支持对病历内容、体征信息、诊断/手术信息进行结构化内容检索； 需满足住院病历插入检验结果并按具体检验明细项目及结果范围进行组合条件结构化查询； 需满足住院病历插入检查结果并按检查明细项目及影像描述信息、影像诊断信息进行组合条件结构化查询； 系统需支持管理部门对病历检索操作进行跟踪管理（如管理者可以查看到病历查询的使用人员信息、登录终端信息、使用时间信息、查询条件记录）。 系统需支持 MDT 团队创建功能，包含团队维护需体现专家成员、团队秘书、团队负责病种、MDT 团队会诊要求、会诊地点。病种支持对应多个诊断编码。会诊要求可维护患者必须有哪些类型的病历资料，比如病理报告、CT 检查等。	套	1
		多学科会诊（MDT）系统	MDT 团队创建	系统需支持 MDT 团队创建功能，包含团队维护需体现专家成员、团队秘书、团队负责病种、MDT 团队会诊要求、会诊地点。病种支持对应多个诊断编码。会诊要求可维护患者必须有哪些类型的病历资料，比如病理报告、CT 检查等。	套	1
			MDT 会诊日期维护	系统需支持对 MDT 团队看诊资源进行排班，支持批量生成排班信息，支持录入看诊日期、时间、限额及对应的看诊间隔。在节假日等不规律排班时，可通过删除批量排班信息，手动添加的方式处理。	套	1
			MDT 关联模板设置	系统需兼容医院电子病历的模板编辑器构建 MDT 申请单并于现行病历系统中无缝对接，申请单形式基于医院现行电子病历系统的病历模板进行构建，医院可根据需要自行调整申请单样式和内容。	套	1

			MDT 会诊 患者 列表	系统需支持以 MDT 团队为基础的权限管理。支持按会诊日期查看待会诊申请单、会诊患者详细医事信息。支持按时间段查看已会诊患者。支持标记重点关注患者并提供单独的关注列表供团队查看。 系统需支持自动组织患者病史。支持查看患者 MDT 申请单并记录会诊意见。支持查看患者的病案资料。支持查看患者的所有影像和化验结果。 支持查看 MDT 患者的全部病历资料，包括历次门诊病历、医嘱，当次的检查、检验，历次住院的病历、护理相关记录、医嘱，及检查检验报告，支持链接查看 PACS 客户端查看图像。支持查看关键治疗事件，例如手术的概览信息。 查看会诊申请单信息，支持录入会诊意见。 按最近一次检查和历次检查、检验分类，按时间倒序排列，支持对检验指标历史记录的对比，支持在影像报告中链接查看 PACS 客户端查看图像。 看诊过程中可对重点患者给予关注。 支持与叫号系统对接，实现系统叫号功能，根据看诊排序，顺序叫号，实现有序看诊。 支持查看 MDT 关注患者的后续治疗情况。	套	1
		医生 交接班 系统	交班 基础 信息 维护	需跟据医院交班规则设置交班班次，交班班次需明确开始时间、结束时间，以院可跟据需要自行设置多个班次以供应用； 需支持医生常用交班术语维护功能，可跟据需要定义术语信息，停用和启用单个常用术语信息。 需支持常用交班术语于编辑患者交接班信息时引用。 需支持患者标签维护功能，可跟据需要定义标签信息，停用和启用单个标签信息。 需支持患者标签于编辑患者交接班信息时标识引用。	套	1
			班次 交接 簿生 成	需支持以科室为单位创建交接簿，默认创建日期为七天，可选日期为近一个月。 交接簿需支持查看交班科室、交班日期、班次时间、班次名称、交班医生、接班医生、交班备注。	套	1
			班次 交接 班信 息一 览	1. 交班患者选取 需支持自动选取必须交班患者信息，必须交班患者包括（新入院、病危、病重、手术、转入、转出、出院、死亡、危急值患者）并支持以上类别患者筛选。 需支持除必须交班患者类别外，自主添加需特殊说明的交班患者。 需支持展示交班患者信息包括（姓名、性别、年龄、床号、住院号、主治医生、诊断信息、手术信息、病情摘要、交接内容、患者标签）。 需支持展示科室当前患者数、交接班签名情况、交接班次信息、交班备注。 2. 患者交班信息编辑 需支持对患者标签、患者诊断、手术信息选择，病情摘要、交接内容编辑。 3. 患者病程信息引用 需支持根据日期对患者病程记录进行搜索。 需支持复制病程信息到交接班患者信息编辑界面。 4. 交班签名与解签 需支持对交接班进行交班签名、交班解签、接班签名、接班解签。 需支持交班签名、接班签名后交班记录不可编辑、删除。	套	1

				需支持接班签名时进行医生账号密码校验，保证交班记录的责任性。 需支持在解签时，与交班、接班签名医生信息校验，不一致无法解签。 5. 交接班备注填写 需支持交班医生填写交班备注并显示在交接簿上。 6. 交班记录打印 需支持将交接班信息打印成表单包括交接班日期、交接班医生签名情况、患者分类、填写的交班备注以及交接班表单。		
			权限管理	需支持在移动设备上运行，有独立登录入口，通过账号密码、验证码方式进行授权验证。登录用户名和密码需与 HIS 的用户名和密码一致。 需支持根据用户权限（用户科室权限引用 HIS）选择相应科室。	套	1
			住院患者管理	需支持以卡片形式图形化展示所选科室下全部在院患者的基本信息，包括床号、姓名、入院日期、主诊断、护理级别、患者状态（新入院、病危、病重、术后、转入）。 需支持通过患者头像区分患者的年龄和性别，包括儿童男、儿童女、成人男、成人女、老年男、老年女。 需支持按全科患者和分管患者条件筛选患者，支持按患者姓名、住院号、床号筛选患者。	套	1
		移动查房系统	查房便签	需支持医生在查房过程中随时快速地记录查房信息，实现与 PC 端医生站进行功能联动。要求 PC 端和移动端均可录入查房信息，两端录入信息保持互通。 需支持以卡片列表形式展示已录入便签，卡片内容显示便签时间、最后修改人名称和便签备注录音记录。 需支持以文本方式录入便签，包括打字书写录入和组套快捷录入；支持语音录入便签，支持已录语音翻译转成文字功能，支持拍照图片录入便签，支持已录图片预览查看；支持以 seaweedfs 文件存储录音和图片多媒体信息。 需支持在 PC 端对便签组套进行维护，便签组套为二级分类结构，每个一级分类下可添加多个二级分类内容。 需支持在病程记录辅助书写模块嵌入查房便签，并支持在辅助书写中对便签内容进行新增、删除和修改；支持通过辅助书写将便签内容写入病程记录；支持在辅助书写中将病历内容拷贝至便签；支持在辅助书写中预览便签图片；支持在辅助书写中将便签录音转文字。	套	1
			病历查看	需支持查看患者在本院门诊和住院历次就诊的病历信息，默认显示患者当前就诊的病历信息。 需支持以卡片形式展示各类型病历信息，住院病历包括入院记录、病程记录、会诊记录、手术记录，如非当前就诊的住院病历还需包括出院记录；切换门诊后显示门诊病历。 需支持以 PDF 格式展示病历内容，样式与医生站病历保持一致。 需支持以三级目录的方式展示病程记录，病程记录分类下需包含首次病程记录、近三天病程记录、全部病程记录，全部病程记录按时间倒序展示。 需支持以二级目录的方式展示会诊记录，二级目录列表中展示信息包含会诊病历开立时间、会诊医生、会诊邀请科室。 需支持以二级目录的方式展示手术记录，二级目录列表中展示信息包含手	套	1

				术名称、手术时间。		
			医嘱查看	需支持查看和浏览病人在院期间的全部医嘱，支持显示医嘱的关键信息，包括状态(停、签、核、执、废)、开始/结束时间、医嘱类型、分组关系、医嘱名称、每次量、总量、金额、频次、用法、开立人。 需支持区别临时医嘱和长期医嘱；支持以颜色区分医嘱状态（与医生站的住院医嘱一致）；支持按时间倒序排列显示医嘱，默认显示近一周的医嘱。 需支持刷新功能，重新加载后显示最新医嘱数据。 需支持医嘱过滤功能，过滤条件包括：术语类型（药品、检查、检验、治疗）、医嘱状态（有效、废止、待执行）、医嘱类型（长期、临时）。	套	1
			检验报告	检验报告需支持与 LIS 系统进行数据对接，支持查询浏览患者的检验报告信息，支持以列表形式按时间倒序排列报告。 检验报告包括所有常规检验和微生物检验报告，根据报告类型不同动态需展示对应的报告内容。 常规检验报告内容需包含项目、结果、参考值、单位、结果状态，异常状态应有明显标识。需支持展示患者常规检查报告某一指标的趋势图。 微生物报告需包括短报告和药敏实验结果报告。	套	1
			检查报告	需支持与 PACS 系统进行数据对接，支持查询浏览患者的检查报告信息，支持以列表形式按时间倒序排列展示历史报告。 需支持对接展示 PACS 系统文字报告和图像报告，文字报告内容包括报告名称、部位、报告医生、报告时间信息、检查所见和检查意见。	套	1
			生命体征	需支持与护理系统对接，支持查看患者所有的生命体征信息。 需提供生命体征项目指标配置功能，院级配置后全院共享可见。 需支持以图表形式展示体温、脉搏、呼吸、血压指标，支持以周为单位进行查看。 需支持自由选择并展示所有护理体征数据，需提供以科室为单位的记忆功能，自由选择项目时需支持关键字检索功能。	套	1
		一体化护理站	住院护士站系统	1. 床位卡 支持列表模式、简卡模式显示患者的基本信息； 可根据不同条件例如今日入院、今日手术、病危、病重、各种评分高风险、空床等进行筛选； 能对患者信息进行快捷维护，修改住院信息及患者基础档案； 支持打印患者的手腕带； 支持打印患者的床头卡； 支持新生儿信息登记； 支持新生儿手腕带打印。 2. 患者分组 将本病区患者分配给相应的责任组，护士可通过所在责任组，开展临床护理工作。满足 PDA 和护士站分组信息同步。	套	1
			病房管理	接诊、取消接诊：给新住院的患者或者他科转入的患者分配病床，安排住院医师、主治医师、主任医师、责任护士。 包床、解包：给患者包住多张病床或解除病床 转床：为患者调换病床。 转科：给患者转科。	套	1

				转病区：给患者转病区。 换医师：给患者修改三级医师和责任护士 婴儿登记：为产妇进行婴儿登记，填写新生儿基本信息。 出院登记：给患者进行出院登记。 出院召回：给已出院登记但未结算的患者召回住院，并分配病床。 支持转科留床，患者临时转至 ICU 或分娩室，当前床位给患者保留，患者转回时固定回到留床上。 患者卡片可以明显标注出患者的费用信息、新医嘱、患者信息、诊断等关键信息。		
			医嘱审核（接收、核对、管理）	对新开立或新停止的医嘱进行审核，临时医嘱审核后产生执行数据，并发送到药房、医技等终端部门。 支持护士 打回待审核医嘱，支持取消打回，支持在护士端打回医嘱，医生端有明显的颜色标识。 支持护士打回待审核停止医嘱，允许医生错停医嘱后，将未审核的停止医嘱修改回有效医嘱，继续治疗。 支持为医嘱增加批注，修改执行科室，添加附材，修改皮试结果等。	套	1
			长期医嘱自动分解发送	常规长期医嘱审核发送给药房进行操作。 支持对审核过的长期医嘱，按照频次自动分解出执行数据，并自动发送到药房、医技等终端部门。	套	1
			护士站收费	护士站进行手工计费，可以根据客户需求，选择是否可以批药品费用。支持智能持续治疗计费，针对例如持续吸氧类的持续治疗项目，按计费时间和医保要求进行智能计费，减少护士的批费和退费工作，批费组套维护，为护士提供常用批费组套，增加工作效率。 护士站退费，护士站对非药品进行退费，可根据客户需要选择(1)退费申请、确认退费流程；(2)直接退费流程。 护士站对药品进行退费申请，药房确认后，可以退费。 费用核对，对患者住院期间应收费用进行核对，防止由于人为或其他原因产生漏费、多收费的问题。 药品统领，支持以护士统领的模式进行发药操作。即护士需要领药时进行统领操作，令药房可以集中处理护士站的领药需求，将药品统一送到护士站手中	套	1
			单据打印	输液卡：用于贴在输液液体表面，方便注射前核对和 PDA 扫描 执行单：可以根据实际情况，设置每个执行单的内容，方便护士执行医嘱 治疗单：展示治疗项目，方便护士进行护理、治疗 翻身卡：方便记录患者翻身情况 床头卡：记录患者信息	套	1
			查询统计	患者一日清单：对在院患者一日费用明细进行查询。 患者费用查询：查询患者入院期间所发生费用进行查询，其中包括预交金、药品明细、非药品明细、费用汇总信息、结算信息。 患者欠费查询：查询在院患者的欠费情况。 医嘱执行情况查询：查询医嘱目前执行状态。	套	1

				医嘱摆药查询：护士站查询药房对当前科室的摆药情况。 护士站退药查询：对患者已退药品进行查询。 住院护士-费用查询界面支持在本界面快捷补费、退费。 医嘱查询界面 要求列表宽度可记忆，拖拽修改宽度后下次打开仍然是该宽度，支持列顺序、可见性、可编辑、等属性配置，要有可视化配置界面。		
			病区管理	1. 交接班报告 支持默认按班次时间段统计病区原有患者数、现有患者数、特级护理、一级护理、病危、病重、手术、转入、转出人数。 2. 病区申购 具备病区物资申购流程，可自动获取申购金额； 支持申购审核，由病区管理角色可对申购单进行审核	套	1
			护士站资料维护	对维护病床信息、附材信息、执行单、收费套餐、科室常用项目等信息的维护。 警戒线设置：维护病区内患者欠费警界线。 床位信息管理：查询床位的床位等级、床位费、床位编制、使用状态以及对加床的维护。 患者卡片支持动态可配置，本地可快速适配，可根据护士关注不同，动态定制样式。 持续治疗项目计时管理：对已审核的持续治疗项目，进行计时。 护士日报：统计每日科室人员流转量进行记录。 执行单管理：可添加执行单进行维护。 组套维护：需支持维护组套。 附材管理：需支持附材管理。	套	1
			预住院管理	支持预住院流程，支持符合与住院条件的患者，跨门诊、住院统一结算费用。（提供软件功能截图） 预住院系统可以针对不同路径的患者设计了费用转换模式，可将患者的费用在门诊和住院之间迅速转换，减少患者看诊需要的时间。 对于无法入院治疗的患者，可以在退出登记的时候自动将患者预住院医嘱产生的费用一键转回门诊。（提供软件功能截图） 住院护士-支持预住院患者院前审核预住院医嘱。 住院执行模式下，院前医嘱是住院临时医嘱，需要在患者入院前进行医嘱审核功能。	套	1
			其他功能	需皮试的医嘱可录入皮试阴阳性等级信息。 医嘱执行录入：记录医嘱执行人，双签执行人以及相应执行时间。 具有病区床位使用情况一览表，病床信息包括：显示床号、住院号、姓名、性别、年龄、诊断、护理等级、费用情况等。 检验相关查询。	套	1
		护理病历系统	护理文书	患者入院当天《入院评估单》相关信息的录入结构化的入院评估单，可配置，易维护，符合国家护理电子病历文书标准，通过勾选的方式，方便护士操作，减轻护士工作量 适用于患者住院期间疼痛评估，支持数字评分法、面部表情测量法，可录入、修改 适用于患者住院期间自理能力评估，表单结构化，通过勾选的方式完成，	套	1

				自动计算评分及等级，支持单表单内一定逻辑设置；可录入、修改、预览、打印 适用于患者住院期间压力性损伤风险评估，表单结构化，通过勾选的方式完成，自动计算评分及风险等级，支持单表单内一定逻辑设置；可录入、修改、预览、打印（提供软件功能截图） 可选择 Braden 评分表、Norton 评分表、Waterlow 评分表之一，和 Braden-Q 评分表 适用于患者住院期间跌倒/坠床风险评估，表单结构化，通过勾选的方式完成，自动计算评分及风险等级，支持单表单内一定逻辑设置；可录入、修改、预览、打印 可选择 Morse 跌倒（坠床）风险评估量表、约翰霍普金斯跌倒（坠床）风险评估量表、托马斯跌倒（坠床）风险评估工具、Hendrich 跌倒（坠床）风险评估表之一，和改良版 Humpty Dumpty 儿童跌倒（坠床）风险量表 适用于患者住院期间镇静评估，表单结构化，通过勾选的方式完成，自动计算评分，支持单表单内一定逻辑设置；可录入、修改、预览、打印 可选择 RASS (Richmond 躁动-镇静评分)、SAS (镇静-躁动评分) 适用于患者住院期间昏迷程度评估，表单结构化，通过勾选的方式完成，自动计算评分，支持单表单内一定逻辑设置；可录入、修改、预览、打印 适用于患者住院期间静脉血栓栓塞症的风险评估，表单结构化，通过勾选的方式完成，自动计算评分及风险等级，支持单表单内一定逻辑设置；可录入、修改、预览、打印 可选择 VTE-Capriini、VTE-Padua 适用于患者住院期间营养状况评估，表单结构化，通过勾选的方式完成，自动计算评分，支持单表单内一定逻辑设置；可录入、修改、预览、打印 可选择营养风险筛查量表-2002（NRS-2002）、STRONGkids 量表 适用于患者住院期间早期预警评估，表单结构化，通过勾选的方式完成，自动计算评分及风险等级，支持单表单内一定逻辑设置；可录入、修改、预览、打印 可选择 NEWS 或 MEWS，和 PEWS 适用于患者住院期间导管滑脱风险评估，表单结构化，通过勾选的方式完成，自动计算评分，支持单表单内一定逻辑设置；可录入、修改、预览、打印 针对不同评分的图形展示 查询患者评分异常数据 汇总患者的所有评分记录 支持出院评估单录入、修改、预览、打印 适用于患者住院期间一般护理记录，表单结构化，通过勾选、数据共享、简单文字描述的方式完成，支持套用随笔；可录入、修改、预览、打印 适用于患者住院期间危重护理记录，表单结构化，通过勾选、数据共享、简单文字描述的方式完成，支持套用随笔；可录入、修改、预览、打印 适用于患者住院期间出入量的详细记录，通过录入、数据共享的方式完成；可录入、修改、预览、打印 适用于患者住院期间较频繁血压监测的记录，通过录入、数据共享的方式完成；可录入、修改、预览、打印		
--	--	--	--	--	--	--

				患者住院期间皮试结果信息的录入、修改，预览，打印，支持皮试医嘱执行后自动记录皮试结果 适用于患者住院期间手术护理记录，表单结构化，通过勾选、数据共享、简单文字描述的方式完成，支持套用随笔；可录入、修改、预览、打印 患者住院期间《血糖单》文书信息的录入、删除、修改、预览、打印（文书不涉及不包含血糖批量录入功能） 根据同一时间段采集的复数患者指测血糖信息，批量录入到系统中，生成到该批次录入患者个人的指测血糖记录单中 动态查询患者血糖信息，显示某时段的血糖趋势图（提供软件功能截图） 根据压力性损伤风险评估，提供患者压力性损伤风险告知书 根据跌倒/坠床风险评分，提供患者跌倒/坠床风险告知书 根据 VTE 风险评分，提供患者 VTE 风险告知书 根据非计划拔管风险评分，提供患者非计划拔管风险告知书 通过 web 形式将移动护理体温单和文书共享给第三方系统调阅，支持患者基本信息脱敏显示 统计病区、护士特定时段内完成护理电子病历数量 根据医院定义的关于不同患者的电子病历，评估规则，针对患者住院过程的护理记录文书耗时进行统计管理 针对患者住院过程的护理记录文书，进行评分，由护士长和护理部进行审核，未审核的护理文书进行颜色区分 支持按特定条件设置文书必填项，如入院评估单性别为女时分娩次数必填，漏填项目保存时标红提醒 支持文书临时保存（不校验必填项） 支持一次性录入相同时间不同患者的同一份文书记录 关闭患者视图或者关闭系统时提醒未保存文书 支持文书节点悬浮弹框提示，帮助用户准确理解 提供已录入文书的集中查看界面，支持一键打印所有已填写文书记录单、监测单等记录比较频繁的文书支持对同一时间的多个患者的数据批量录入 可查看某个患者某份文书在选定时间范围内的操作记录 提供可视化人体图展示界面供疼痛部位、压力性损伤部位等评估选择部位 患者入院后若 his 更改患者基本信息，支持一键同步该患者所有已填写文书的患者基本信息 默认对出院 7 天（时间支持配置）之后的患者进行自动归档，归档后患者所有文书记录只允许查看，不允许新增、删除或修改 支持手动对单个患者进行归档，归档后患者所有文书记录只允许查看，不允许新增、删除或修改 支持对已归档的患者进行撤销归档，撤销归档后可以对患者病历进行修改 支持按出院时间、患者姓名、住院号等信息查询患者的归档状态、归档时间 支持对体温单、评估单、记录单、宣教单、告知书、护理计划内容进行选择性归档 对已归档的患者填写的所有文书记录进行 pdf 生成，并上传到指定服务 默认将出院半年以上（时间可配置）的患者病历数据迁移到历时库，保障		
--	--	--	--	--	--	--

				生成库轻量快速运行 提供历时数据查看模块，可以查看已迁移到历史库的病历信息 根据无线信号强弱自动切换离线模式，离线模式下允许用户正常填录文书数据 支持用户对离线模式下操作的文书数据进行手动上传		
			护理计划与护理临床决策支持	适用于患者住院期间护理计划记录，表单结构化，通过勾选、简单文字描述的方式完成，支持套用预设护理计划；可录入、修改、执行、预览、打印 体温单保存时，若体温大于等于 38 度，则弹出护理问题体温过高及相应措施，选择措施点击确认，自动生成护理计划并向护理记录单中导入措施记录（提供软件功能截图） 成人压力性损伤风险评估保存时，若小于等于 18 分，或者儿童压力性损伤风险评分小于等于 23 分时，则弹出护理问题皮肤完整性受损风险及相应措施，选择措施点击确认，自动生成护理计划并向护理记录单中导入措施记录 跌倒风险评分单保存时，若分数≥ 4 分，则弹出跌倒风险及相应措施，选择措施点击确认，自动生成护理计划并向护理记录单中导入措施记录（提供软件功能截图） 疼痛评估保存时，总分 1-3 分时，弹出提示框：轻度疼痛，继续观察；总分 4-6 分时，弹出提示框：中度疼痛，通知医生；总分大于等于 7 分时，弹出提示框：重度疼痛，通知医生，自动打开护理计划，并自动定位到护理问题：疼痛（选择相应的预期目标和护理措施）（提供软件功能截图）	套	1
			护理任务清单	查看患者每日待执行医嘱情况（药物医嘱执行、非药物医嘱执行、检验医嘱执行） 根据医院的体征测量规则，查看待测体征 根据医院护理电子病历书写规范，查看待测文书（提供软件功能截图） 根据最近一次护理评分的结果和规则，查看待测评分，如疼痛评分大于 4 分，每天复评一次（提供软件功能截图）	套	1
		移动护理系统	系统管理及总体要求	可根据科室或者病区创建对应的角色（如护士、护士长、管理员等），对角色进行权限设置 创建/注销用户；用户角色设置；用户登录密码设置，支持密码输入长度控制、密码强度校验；用户图片签名设置 管理不同用户权限，可直接套用相应角色权限，支持单独权限添加/删除 支持按病区配置病区下所有用户权限 用户可配置个性化病区功能菜单 提供可视化配置工具配置输液条码、腕带、床头卡打印样式 提供可视化配置工具，用户可自定义床位卡显示样式：设置不同护理等级颜色，配置简卡信息显示顺序 文书录入提供特殊字符快捷录入工具，并支持特殊字符新增/修改/删除 用户可设置 2-3 个常用功能，放置在快捷访问工具栏 用户工牌信息可配置，支持打印二维码，提供集中打印和用户自行打印两种方式 新增/修改/删除健康宣教模板，管理适用病区； 支持多院区管理；	套	1

				服务治理 在服务器端提供可视化界面查看移动护理系统各服务的内存、cpu、端口、运行状态信息，支持服务启动、停止、快速打开服务安装位置（提供软件功能截图） 在服务器端提供可视化界面对后台主服务、患者服务、PC 客户端、PDA 客户端进行服务更新操作（提供软件功能截图） 可显示更新时间、更新服务 IP、更新服务内容、更新需求说明。若为集群也支持根据 IP 显示各服务器的更新情况 若更新遭遇问题可点击历史更新记录进行还原，还原后新增一条更新记录来记录还原记录。系统默认保留最近 10 次更新包记录	套	1
				安全登录 用户登录时，客户端自动同步服务器时间 用户根据所赋予的权限，进行系统登录 同一账号不允许在多台同类设备同时登录 支持配置是否开启密码强度校验，开启后密码不可为空，且必须包含数字、大写字母、小写字母、特殊字符中的至少三种，密码长度大于等于 8 位 支持配置是否开启密码定期更换校验，开启后若密码超过配置的校验时间未更改，则登录时会提示修改密码 支持配置是否开启登录错误次数校验，并支持配置锁定时长，开启后若登录错误次数超过配置的最多错误次数，则账号在设定锁定时长内将无法登录 支持配置是否开启初始密码更改提醒，开启后若使用初始密码登录，则登录成功后会提示更改密码 记录用户登录时间、工号、姓名、是否登录成功标识	套	1
				辅助功能 系统版本升级后，对于已经打开在用的客户端进行提醒 登录后超过一定时间未操作，客户端退出到登录界面；PC 客户端和 PDA 客户端时间支持分开设定 支持简拼搜索，快速跳转至相应菜单功能页面 支持系统字体等比例放大或者缩小 PC 客户端预设提醒事件及时间，用户可在 PDA 客户端上选择相应提醒事件。当到设定时间点，PDA 客户端可通过消息和振铃提醒用户 记录用户使用系统过程中的异常操作，如医嘱执行过程中核对不匹配的记录	套	1
				患者全过程管理 显示患者基本信息，包括：姓名、性别、床号、护理级别、联系方式、住址、身份证号、主治医生、诊断、饮食、过敏史 在患者简卡上以图标的形式显示患者状态：有过敏史、今日新入院、今日手术、欠费、病危/病重、护理级别、新医嘱 根据评估工具结果在患者简卡上以图标的形式显示高风险患者：压力性损伤高风险、跌倒/坠床高风险、VTE 高风险、非计划拔管高风险、疼痛，并支持按科室配置各个高风险是否显示和显示顺序 将本病区床位分配给相应的责任组，护士可通过所在责任组，开展临床护理工作 护士可以筛选出属于自己所管的的患者，并分配到我的患者里，开展临床护理工作 通过本系统在病区/住院处打印患者腕带，不含打印频次记录 患者床头卡打印，支持病区打印模式	套	1

				提供患者出原病区、入新病区闭环流程的患者信息核对和交接信息记录 提供患者出病房、入手术室、入手术间、出手术间、入麻醉恢复室、出麻醉恢复室，出手术室、回病房的整个流程闭环的患者信息核对和交接信息记录 涉及危重患者的交接单，转运交接时，由患者所在的前一个病区先填写内容，由患者所在的后一个病区检查并核对内容 支持按时间对危重、手术和普通患者在临床治疗转运交接每个环节的交接信息和各个流程的交接记录单进行查询 扫描患者腕带，核对患者信息，并记录患者流转信息，记录患者出院、入院、外出检查、入手术室、出手术室、回病房这些流转信息（提供软件功能截图） 提供患者出院、入院、外出检查、入手术室、出手术室、回病房的流转记录的查询，也可查询记录时间、记录人 提供患者转科流转记录查询（需第三方接口支持），包括：床号、姓名、住院号、病历号、性别、年龄、转入病区、转入时间、转出病区、转出时间 可根据病历号、姓名、时间查阅已经出院的患者，双击出院记录可进入患者病历操作界面 将在体温单、文书、医嘱皮试流程中录入的患者过敏信息进行集中管理，并同步到患者简卡上 扫描患者腕带或床头卡，记录护理等级巡视情况 按条件设定各护理等级待巡视规则，PDA 客户端到点提醒用户巡视患者，系统筛选待巡视患者，协助用户快速完成巡视任务		
			医嘱管理	查看医生在电子医生站中下达并且已经审核的原始医嘱 1) 根据医嘱频次、计划执行时间对结构化医嘱进行拆分，支持根据医院要求产生统一样式的医嘱瓶贴并打印 2) 涉及药物医嘱瓶贴包含患者及药物所有关键信息：患者姓名、年龄、住院号、科别、病区、床位号、过敏史、诊断、体重、用药方式、频度代码、计划用药时间、药物名称、药物剂量、单位、规格、滴速、医嘱条码、当天第几次用药等 在 PC 客户端和 PDA 客户端查看护士对于医嘱执行的相关记录，用于责任追溯医嘱执行记录包括执行时间、执行人、异常记录，支持 PC 客户端打印 在 PC 客户端查看患者已执行医嘱的操作明细情况，支持 PC 客户端打印 因某种原因（比如手术用药、治疗科室用药、抢救用药等），护士对患者未能通过 PDA 客户端执行医嘱，在 PC 客户端进行补录，支持双签 医生下达新医嘱后，在护理系统患者一览界面上提示，提醒护士有新医嘱下达	套	1
			输液医嘱闭环	病区配液的模式中，和住院电子医嘱对接，按给定的时间频度和医嘱有效期，将医嘱按照频次拆分后，产生输液类医嘱的瓶签，瓶签信息包括：床号、患者姓名、用药方式、频度代码、用药日期、当天第几次用药、药物名称、剂量、单位、规格 护士对患者输液用药成组药品的扫描 护士对患者输液配药的扫描操作 护士对患者输液配药的复核扫描操作	套	1

				在输液类医嘱执行前首先扫描输液瓶签上的条码，再扫描患者腕带条码，当两者匹配后继续用药（同时记录用药时间和用药人）；如不匹配，则给出提示并记录异常 对执行用药患者情况的查看及一般情况的基本操作，包括暂停、继续、终止、录入滴速和异常情况 将输液医嘱执行时间和执行人按医院需要回写至第三方系统中 可将医嘱名称、量、单位导入护理记录单		
			静配中心配药输液闭环	静配中心配药的模式中，和静配系统对接，病区按静配中心配送批次接收药品，并记录接收批次、批次实际药品总数、接收人、接收时间 在输液类医嘱执行前首先扫描输液瓶签上的条码，再扫描患者腕带条码，当两者匹配后继续用药（同时记录用药时间和用药人）；如不匹配，则在输液的开始和结束均进行扫描进行提醒，数字化记录两者的真实时间 对执行用药患者情况的查看及一般情况的基本操作，包括暂停、继续、终止、录入滴速和异常情况 将输液医嘱执行时间和执行人回写 可将医嘱名称、量、单位导入护理记录单	套	1
			口服药闭环	在药房自动包药机包装口服药的模式中，和自动包药机系统对接，病区按配送批次接收药品，并记录接收批次、批次实际药品总数、接收人、接收时间 在口服药医嘱执行前首先扫描口服药签上的条码，再扫描患者腕带条码，当两者匹配后继续用药（同时记录用药时间和用药人）；如不匹配进行提醒 将口服药执行时间和执行人回写。	套	1
			检验医嘱闭环	在检验样本采集前首先扫描检验条码，再扫描患者腕带条码，当两者匹配后继续采集，记录采集人、采集时间；如不匹配进行提醒 完成采集后，由护工批量送检至检验科，记录送检人和送检时间，检验科提供样本接收信息，可追溯整个检验过程 将标本采集时间和采集人回写	套	1
			输血医嘱执行	护士根据输血申请单至输血科/血库完成取血 护士将从输血科/血库取过的血进行交接收取，记录收血人、收血时间、注意事项 输血前由两名医护人员核对交叉配血报告单及血袋标签各项内容，检查血袋有无破损渗漏，血液颜色是否正常，准确无误后，护理系统记录输血前核对人、核对时间 输血前由两名医护人员核对交叉配血报告单及血袋标签各项内容，检查血袋有无破损渗漏，血液颜色是否正常，准确无误后，扫描输血药袋上的条码，再扫描患者腕带条码，当两者匹配后继续输血（同时记录核对时间、核对人，输血时间、输血人），并可提醒用户进行巡视；如不匹配进行提醒 对执行输血患者情况的查看及一般情况的基本操作，包括暂停、继续、终止、录入异常情况 可按病区对病区内血袋进行批量回收，记录回收人和时间 将输血医嘱执行时间和执行人回写	套	1

			护理医嘱执行	扫描患者腕带，列出该患者需要执行的护理医嘱（小治疗），点选其中一条，表明已经执行，可计入工作量；将护理医嘱执行时间和执行人回写	套	1
			皮试医嘱闭环	护士接收皮试药品，扫描记录接收人、接收时间 在皮试医嘱执行前首先扫描医嘱标签上的条码，再扫描患者腕带条码，当两者匹配后继续用药（同时记录用药时间和用药人）；如不匹配进行提醒护士将皮试结果录入	套	1
			医嘱执行统计管理	系统对提前（或者延后）计划执行时间特定时间的医嘱执行记录进行智能汇总统计，并计算病区特定时段里给药时间符合率 统计病区、护士特定时段内完成医嘱执行数量	套	1
			智能提醒&数据联动	在执行高危药品时，系统能智能提醒，可强制双人核对后才能执行（提供软件功能截图） 药物配置完成后没有在规定时间内用药，医嘱执行时系统会进行提醒（配药超时提醒范围可配置）（提供软件功能截图） 没有在规定的执行时间范围内用药，医嘱执行时系统会进行提醒（执行时间范围可配置）（提供软件功能截图） 在医嘱执行和结束步骤提醒用户当前患者相同用药方式的药物还剩余几组未执行 医嘱执行时可同步生成巡视记录 医嘱执行时能够将药物信息自动同步到记录单中	套	1
			生命体征管理	患者体征信息的床旁实时采集，采集体征信息包括：体温、脉搏、呼吸、心率、出入液量、血氧饱和度、血压、血糖、身高、疼痛、各种引流管、体重、排便次数等 根据同一时间段采集的多个患者的体征信息，批量录入到系统中 针对录入的体征信息，按卫生部规定的体温单格式输出，可进行修改、预览、打印 支持全部打印、单页打印、奇偶页打印和选择页码打印 提供数据接口，供第三方系统调用，以使第三方系统获取体温单体征数据 查询时间段内体征异常的患者信息 按照体征待测规则生成相应的体征待测时间点，提醒护士做体征测量记录 判别录入数据是否符合要求（如体温只能录入数字）（提供软件功能截图） 可设定单个体征的异常值上下限 当患者的体温单满页时，提供满页提醒标志（提供软件功能截图） 查询时间段内体征异常的患者，包括体温、疼痛、血压、排便次数异常 查询大便、体重、血压、体温等体征的漏测信息 动态查询患者生命体征、能显示单个生命体征某时段的趋势图（提供软件功能截图） PDA 根据无线信号强弱自动切换离线模式，离线模式下允许用户正常填入体征数据，并支持在信号良好的地方手动上传离线体征数据	套	1
			健康宣教	提供标准的健康教育知识库，针对患者的不同病症，实现床旁宣教 PDA 根据无线信号强弱自动切换离线模式，离线模式下允许用户正常填入宣教数据，并支持在信号良好的地方手动上传离线宣教数据	套	1

			临床 报告 查看	查看住院患者的检查检验报告对异常值进行标记（由于无线网络传输速度问题，不进行 pacs 图形展示）	套	1
			病室 报告	查看住院患者的检查检验报告对异常值进行标记（由于无线网络传输速度问题，不进行 pacs 图形展示） 支持默认按班次时间段统计病区原有患者数、现有患者数、特级护理、一级护理、二级护理、三级护理、病危、病重、手术、转入、转出、体温异常、血压异常、血糖异常人数。并且可以根据科室自身实际情况添加科室内关注的交班统计项目，比如产科可以添加分娩个数统计项 支持按统计项目，按班次分别查看该类患者的床位、姓名、年龄、诊断、描述和备注 支持配置多种交班班次模板供各个科室选择，如三班制、两班制等 PC 端支持按天汇总交班信息，并按一定格式打印 交班描述支持引用患者检验检查报告、诊断、护理记录单信息、体征信息、特殊字符 支持在患者文书编写时按照指定规则将文书内容导入交班信息中 支持按照患者属性如年龄、性别等进行分组交班。每组的统计项和交班人群支持个性化调整，如产科可以实现成人和新生儿分开交班 支持 PDA 端按天查看科室内交班信息（提供软件功能截图）	套	1
	临床 路径 系统	路径基础 管理		提供科室字典维护功能； 提供诊断字典维护功能； 提供诊疗字典维护功能； 提供护理字典维护功能； 提供医嘱字典维护功能； 提供医嘱项目字典维护功能 提供医嘱白名单维护功能 提供手术字典维护功能 提供变异原因字典维护功能 提供节点超时原因字典维护功能 提供医嘱未做原因字典维护功能 提供径外医嘱原因字典维护功能 提供退出路径原因字典维护功能 提供不纳入路径原因字典维护功能 需支持对路径中各种项目状态颜色配置； 需支持对路径模板中各个阶段列头颜色配置，作为是否执行状态区分。 需支持院方各管理关键节点功能的开放与关闭的配置。 需支持角色权限设置； 需支持操作员角色权限的明细配置； 提供默认角色的默认权限。 需支持 ICD 诊断码与病种对照，一条路径可以匹配多条诊断； 需支持病种专业与实际科室对照； 需支持变异来源、变异原因、变异原因明细维护。 要求不限制临床路径使用条数；	套	1

			路径模板管理	模板编辑 所见即所得的模版编辑模式； 路径模板自动对应所属病种专业； 模板涵盖临床路径所包含的所有项目，如诊疗工作、医嘱、护理项目、标准住院天数以及住院费用； 需支持患者路径维护； 需支持康复、心理项目维护； 需支持长、短期医嘱各种明细属性设置，所见即所得； 需支持护理项目明细属性设置，所见即所得； 需支持医嘱明细直接调取医嘱组套进行对照维护； 模板内医嘱顺序所见即所得，执行过程按顺序显示； 模版医嘱需支持排序操作，可直接决定生成医嘱的顺序； 需支持路径项目自定义设置为必选项或可选项； 需支持模版多治疗阶段，每个治疗阶段可设置天数； 路径模板维护时，同阶段可以维护分支备选阶段； 智能判断模版天数是否超过维护的最大天数； 需支持急诊转住院模式模版维护； 需支持模版“重做”功能；可以重做整个模版，以及重做长嘱，临嘱，诊疗，护理，患者，心理治疗，康复治疗、医嘱明细项目； 模版编辑时，需支持 ToolTip 显示医嘱明细； 需支持详细模式按钮展示详细模式（医嘱大项下辖各个细项）； 需支持路径项目整体拷贝、剪切、粘贴功能； 需支持医嘱细项拷贝、粘贴功能； 需支持导出 Excel 功能； 需支持导出 XML 功能； 需支持模版作废功能； 医嘱对应时，需支持批量删除具体医嘱； 提供路径校验功能，校验医嘱项目与 ICD 诊断； 需支持模版暂存功能； 需支持模版提交功能； 需支持等效药维护功能； 需支持阶段合并功能； 提供阶段精简模式； 需支持阶段评估维护； 需支持模板打印（详细模式和正常模式）； 需支持使用其他模板覆盖当前模板功能； 可查看入径标准； 需支持模板关联科室。 需支持门诊模板维护。	套	1
			模版审核	模版的审核需要单独的审核权限，未经审核模版，无法应用于患者； 需支持模版审核驳回； 需支持模版状态查询； 需支持模板编辑痕迹监察； 审核精度可精确到每个元素，方便模板修改者和审核者快速定位不通过的元素。	套	1

			版本管理	需支持现有模版深层克隆技术； 需支持模版升级功能； 模版维护后按版本管理，确保版本修正后不影响之前的路径患者； 需支持 A、B、C 模版版本管理，即相同病种存在不同治疗方案的模版，且 需支持不同治疗方案的各个模版单独升级版本； 需支持模板维护时修改版本名称。	套	1
			权限管理	需支持模板管理授权功能； 需支持模版多级管理机制； 需支持权限细分功能，同一角色可以具备不同权限。	套	1
			医嘱项目维护	需支持医嘱组合； 需支持溶媒维护； 自动与 HIS 医嘱项目进行对照，医嘱字典无需人工建立； 可批量替换所有路径模版中的指定医嘱项目； 需支持模糊匹配组合维护； 需支持从医嘱组套中维护； 需支持从（在院或出院）患者医嘱中维护； 需支持描述类医嘱维护关键词功能，并通过关键词进行匹配医嘱。	套	1
			路径校验	医嘱校验（校验路径医嘱项目）以下三规则校验未通过的医嘱项目颜色置为灰色（其所在元素颜色也置为灰色）； 路径医嘱项目中编码在 HIS 中不存在的（需修改）； 路径医嘱项目中编码和名称与 HIS 中的不一致的（需修改）； 路径医嘱项目中同一名称对应多条 HIS 医嘱的（需确认）； ICD 校验，以下两规则校验未通过的 ICD 会通过提示框的形式弹出，提醒需要修改； 路径匹配的 ICD 编码在 ICD 字典中不存在的； 路径匹配的 ICD 编码与名称与 ICD 字典中不一致的。	套	1
			变异分析	精确定位每个元素的变异数量； 以图表形式显示具体变异医嘱和变异原因； 根据变异内容快捷改进模板。	套	1
			模板复用	模板需具备整体复制功能； 模板需支持以 XML 形式导出、导入； 需支持模版批量导入、导出； 需自带 1000 余张卫生部标准模版，方便用户使用。	套	1
		住院路径执行	路径门户	可根据患者诊断 ICD10 编码自动过滤出适合路径供医生选择； 医生可根据情况，自主选择本科室内对应的路径； 采用“路径门户”窗体控制路径登记； 评估准入评估项目，如果该项目为必须符合的项目，则系统在记录下不符合准入评估的标准后会自动退出；如果该项目为非必须符合的项目，则系统在记录下该项目后，继续登记路径操作； 需支持不入路径审核机制，避免医生无理由不使用路径，提升路径使用率； 可查看入径标准，为医生提供标准化的入径准则。	套	1
			过程管理	可查看任意阶段执行情况； 可显示完整的路径执行情况；	套	1

				需支持任务列表显示，提示未完成工作； 需支持直接进入下一阶段，自由选择路径过程； 需支持延长、缩短治疗阶段； 需支持中途退出功能及对中途退出路径的权限以及流程进行控制 需支持中途治愈功能； 需支持中途退出审核机制； 需支持更改路径的执行日期； 自动对照长期医嘱执行天数； 需支持医嘱闭环操作； 一键开立当日路径医嘱； 需支持控制医嘱开立、停止、变更； 需支持自定义路径变异标准，包括（非路径医嘱规定金额上限变异、必选项未执行变异、非路径医嘱是否填写变异信息、延长或缩短阶段是否填写变异、整体费用超过路径规定费用标准是否变异、执行天数超过路径规定的最大天数是否变异、非路径医嘱数量和超过设置数量是否变异），根据标准自动判断完成情况； 需支持变异项目按照自定义颜色进行显示； 需支持路径展示时，ToolTip 显示医嘱明细和医嘱执行状态； 需支持详细模式按钮展示详细模式（医嘱大项下辖各个细项）； 需支持批量执行诊疗、护理项目； 需支持模版打印； 需支持完成护理、诊疗、患者、心理、康复项目时后台记录操作人姓名； 需支持按照频次、用法、用量完全匹配； 需支持路径执行中添加医嘱细项； 需支持在不维护医嘱细项情况下，同时执行当天的多个元素（包含医嘱、诊疗项目）； 需支持患者费用预估，提前预估整体费用，避免超标； 需支持路径使用时，可以移动医嘱元素，使用中可以移动医嘱项目到任何阶段日； 需支持当天可跳转多个阶段，手术日不固定情况适用； 需支持显示阶段医嘱执行明细； 需支持药品医嘱按名称匹配。		
			变异录入	变异原因直接录入，界面直观显示； 需支持批量录入医嘱变异信息； 需支持非路径医嘱录入时选择归属项目，为变异分析改进模板质量提供需支持； 需支持阶段变异录入及删除。	套	1
			关联医嘱	需支持智能医嘱匹配系统； 需支持双向医嘱执行体系； 需支持作废医嘱提示替换药品开立功能； 临时医嘱添加复查功能；	套	1
			变异录入	变异原因直接录入，界面直观显示； 需支持批量录入医嘱变异信息； 需支持非路径医嘱录入时选择归属项目，为变异分析改进模板质量提供需	套	1

				支持； 需支持阶段变异录入及删除。		
			关联医嘱	需支持智能医嘱匹配系统； 需支持双向医嘱执行体系； 需支持作废医嘱提示替换药品开立功能； 临时医嘱添加复查功能；	套	1
			关联病历	需自动关联电子病历系统，达到双向互动的效果。	套	1
			等效药	开立医嘱时，自动匹配等效药。（提供软件功能截图）	套	1
			监控提醒	需支持费用超标提醒； 需支持执行天数超标提醒。	套	1
			退出路径医嘱	开立退出路径医嘱，则提示退出路径。	套	1
			分支路径	路径模板使用时，可以根据患者病情情况选择分支阶段	套	1
			变更路径	模版使用时，可变更路径使用。	套	1
			阶段评估	填写阶段评估内容，如果有评估项目未通过，则不能进入下阶段（下阶段无法做任何操作）	套	1
			准出评估	填写准出评估内容，如果不符合出径标准，系统会自动记录不符合项目	套	1
			告知单打印	需支持与国家标准路径表单格式相同的告知单打印。需支持按照天进行打印	套	1
			无纸化流传输	需支持治疗单无纸化 PDF 流传输。	套	1
		门诊路径执行	路径门户	医生可根据情况，自主选择本科室内对应的路径。 采用“路径门户”窗体控制路径登记。 支持不入路径审核机制，避免医生无理由不使用路径，提升路径使用率。	套	1
			过程管理	可查看任意阶段执行情况。 可显示完整的路径执行情况。 支持任务列表显示，提示未完成工作。 支持选择进入的路径阶段，自由选择路径过程。 支持中途退出功能及对中途退出路径的权限以及流程进行控制。 支持更改路径的执行日期。 自动对照长期医嘱执行天数。 支持医嘱闭环操作。 一键开立当日路径医嘱。 支持控制医嘱开立、停止、变更。 支持变异项目按照自定义颜色进行显示。	套	1

				支持模版打印。 支持完成诊疗项目时后台记录操作人姓名。 支持按照频次、用法、用量完全匹配。 支持在不维护医嘱细项情况下，同时执行当天的多个元素（包含医嘱、诊疗项目）。 支持路径使用时，可以移动医嘱元素，使用中可以移动医嘱项目到任何阶段日。 支持当天可跳转多个阶段，手术日不固定情况适用。		
			变异录入	变异原因直接录入，界面直观显示。 支持批量录入医嘱变异信息。	套	1
			关联医嘱	智能医嘱匹配系统。 支持双向医嘱执行体系。	套	1
			分支路径	路径模板使用时，可以根据患者病情情况选择分支阶段	套	1
			变更路径	模版使用时，可变更路径使用。	套	1
			路径质量控制	根据医院实际情况，自定义评分规则。 根据维护的评分规则，对医生进行路径使用情况质量监控。需支持生成医生综合评分表、医生单病种得分表、医生分管患者得分明细表。	套	1
			统计分析	统一路径四项关键指标（平均费用、路径执行情况分析、平均住院日及变异原因）图形展示，直观反映出路径的执行情况。 整体横向指标，统一汇总各科室路径的执行情况。 分析路径中的关键数字，各科室横向对比； 关键数字结果通过图形对比。 统计分析结果，可追溯到个人。 需支持国家上报数据所需要各种表单。	套	1
		心电管理系统	患者预约登记管理	支持与 HIS、电子病历、体检系统对接，可直接根据病人门诊号、住院号、体检的档案号获取病人电子申请单，调出该病人的基本信息和所需检查的项目及临床印象等相关信息，在心电系统内自动生成病人的预约检查记录，减少医生手动录入病人信息的误差，提高工作效率。 静息心电检查的预约、登记服务。 对患者预约信息进行查询、修改和取消。 通过读卡、扫描电子申请单的条码快速预约登记。 医生可手动直接录入患者预约检查信息，为急救、特殊患者提供绿色通道功能。 支持预约条形码信息（流水号码）打印。 根据与院内排队叫号系统对接，实现心电检查的分诊叫号功能。	套	1
			心电采集	要求系统对功能调试、数据追溯、问题定位等应用提供技术支撑，支持心电数据的采集、传输、诊断和数据归档的全流程跟踪管理 心电网络系统应能接入静息心电、动态心电、动态血压、动态心电/动态血压二合一、运动心电、实时心电、监护心电、胎儿心电等设备，具有对应检查特点的专业分析工具，实现设备原始数据在同一套系统的分析诊断，不以截屏、拷贝、拍照等方式获取片段数据。	套	1

			支持选择已采集的病例生成分享二维码，通过手机扫码即可打开波形原始数据查看分析。（提供软件功能截图） 系统提供多种导联体系可选，包括标准 Wilson 单极胸前导联体系、Cabrera 双极肢体导联体系等。 系统兼容广泛的心电检查设备，支持≥ 10种静态心电设备采集类型，至少包括节律心电、心率变异、心电向量、晚电位、药物试验及同步九导、十二导、十五导、十六导、十八导等。系统支持特殊人群的心电检查，支持≥ 9种导联模式，至少包括正常、幼儿、S5、位置性 Q 波、上移一肋间、上移两肋间、右心、下移一肋间、下移两肋间等。 系统提供灵活简捷的 18 导心电检查方案，支持使用标准 12 导心电设备生成 18 导数据，至少包括合并、续检、推算等方式，以减少临床负担。 系统具备心电信号质量检测功能，可通过弹窗、波形变色、结论描述等方式，提醒医生了解导联连接状况。		
		心电分析 诊断	提供丰富的测量分析值显示、打印，基本测量值至少包括 HR、P 时限、PR 间期、QRS 时限、QT/QTc 间期、P/QRS/T 电轴、RV5/SV1 振幅、RV6/SV2 振幅；详细测量值包括 HR、Pa、P' a、Qa、Ra、R' a、Sa、S' a、Ta、T' a、Pd、P' d、Qd、Rd、R' d、Sd、S' d、Td、PR、QRS、QT、RR、PP、VAT、STd、STj、ST1、ST2、ST3、ST20、ST40、ST60、ST80。 提供多项算法自定义设置，至少包括心动过速、心动过缓、P 波时限的阈值设置，电轴计算方法和算法灵敏度，满足医院本地化人群特性设置。 提供多种分析工具，至少包括：梯形图生成技术、平均模板分析、单心搏分析等，以辅助医生分析诊断。（提供软件功能截图） 提供 ST 段专用分析工具，可以利用 ST-MAP、ST-VIEW 等工具通过横切面、柱状图分析诊断 ST 段的异常改变。 为满足科室各项业务开展需求，系统支持频谱心电、高频心电、QT 离散度、时间心电向量、空间心电向量、心室晚电位、心率变异等高级分析诊断功能，并打印对应报告。（提供软件功能截图） 为便于医生在书写报告时规范、标准、灵活、快捷简便，系统应提供但不限于：心电常用诊断模板、心电常用诊断术语、诊断术语库可自定义修改等应用。 支持公共术语库模板和个人术语库模板自定义维护 为减轻医生负担，系统应支持电极反转，且支持反转后的数据重新分析，导联接错不需要重采集。（提供软件功能截图） 为减少人工分析的时间，系统应具备：重新诊断、任意选取波形重新分析、手动修改测量参数自动进行结果修正等。 系统支持同一病人历史检查同屏调阅与对比。	套	1
		报告打印	提供多种打印报告模板，具有 12*1、3*4、6*2、3*4+1、3*4+3、6*2+1、6*1、6*3、6*3+1、6*2+6*1、6*2+1+6*1、12*1+6*1、15*1、3*5、3*5+1、3*5+3、6+6+3、6+6+3+1、6+9、6*1、长导联（一节律）、长导联（三节律）等 20 种以上的报告格式，并支持节律导联报告的打印。 提供心电图报告自定义设置，支持报告模版自定义，生成的报告可以支持诊断医生单签名或双签名，至少包括：添加特征描述显示、添加医院 logo 信息，支持网格、波形背景、波形颜色、彩色打印等设置。（提供软件功能截图）	套	1

			系统支持对病例进行收藏和管理，并可以对收藏病例进行类别筛选、可查看原始波形及诊断信息、报告打印等操作，便于典型病例研讨、学术分享等方面的应用。（提供软件功能截图）		
		临床浏览	支持同时接收多份电生理报告进行归档，并支持多种方式查询电生理报告进行浏览和打印，至少包括客户端和 web 端。 支持在登记患者信息时快速选择临床症状，供诊断医生参考。 提供≥5 种 QTC 计算公式，以适应临床针对心率、种族、性别等因素选择合适的 QT 校正公式。 为方便医生分析测量，系统应提供可以同时获取间期、振幅、心率等信息的测量工具。 为方便医生判别，当心率大于心动过速判断上限及小于心动过速判断下限时，心率值应以标红、加粗等方式提醒。 为方便医生对配戴起搏器的病人进行精准分析，软件应支持起搏分析，并显著标识起搏信号。 为提高医生工作效率，系统应具备自动预诊断及高级功能分析自动预诊断。 为提高医生书写速度，系统应满足但不限于记忆跟随输入、汉语拼音缩写快速查找、附带常用符号小键盘等快捷录入方法。	套	1
		心电质控	可从检查类型，数据采集，报告诊断，超时提醒，统计分析，生成质控报告等全流程质控管理。 系统具备采集质量智能分析功能，可对心电图采集质量进行自动评判，至少包括：优秀，良好，差等等级判定，并可对系统智能评判结果进行调整，满足临床对心电采集质量的管理需求。（提供软件功能截图） 避免时间错误导致可能的医疗纠纷，系统应提供时间校验方式，内容至少包括：系统检测到设备时间与当前时间不符给予提醒，在系统内可修改正确时间，时间校验支持多品牌的医疗设备。 可根据不同患者来源(如门诊，住院，体检，急诊，其他)、不同检查项目（如静态心电，动态心电，动态血压，动态心电血压二合一，胎儿心电，实时心电，运动心电，电生理项目）区分配置超时提醒时间，避免紧急申请单的延误诊断，符合时间质控管理要求，可在病例列表显著显示超时病例。（提供软件功能截图） 具备多维度的质控统计分析，至少包括：数据质控、时间质控、报告质控，可输出质控报告，科室根据质控报告及时发现问题，解决问题，促进科室质控管理高质量发展。 系统可合理利用各类数据进行统计分析，输出各类统计报表，至少包括工作量统计、质控统计、危急值统计或其它医院自定义数据分析统计。 可以配置质控数据抽样库，至少包括：报告结论与自动结论不符的阳性病例，报告结论与术语库不一致的阳性病例，阳性病例及正常病例等。 可以配置质控数据抽样方式，至少包括：抽取比例和抽取数量等，针对病例比较多的情况下，采用抽查方式，质控管理更加灵活，利用抽样方式运用大数据分析原理，减轻质控管理的工作量，又保证质控管理的质量。 对于质控病例可进行专项管理，方便质控病例查询，调取，导出等相关操作；	套	1
		心电会诊	支持移动终端上进行分析诊断，便于医生随时随地进行心电图的诊断或会诊。（提供软件功能截图）	套	1

			具备消息弹窗，便于医生及时收到待处理申请单。 具备分析诊断常用工具及设置，至少包括：波形放大、波形测量、增益调整、走速调整、导联布局等。 可以病例进行标记，至少包括：采集质量、阳性、危急、胸痛等类型 内置诊断术语库，包含心律不齐、QRS 轴转、心室肥厚、房室传导阻滞、室内传导阻滞、心肌损伤、心肌梗死等≥7 种分类 200 多种条常用诊断术语。 支持心电数据重分析功能。 支持 12 导心电采集设备通过续检或加做导联，全面观察患者右胸及后壁心电波形。 具有导联接错的修复功能，无需重新采集心电。 提供小程序二维码的方式快速分享报告，方便医生协助诊断或远程会诊。（提供软件功能截图） 支持多家医院的心电图远程会诊，并提供相关接口，所产生的接口费用由供应商承担。		
	医学影像管理系统	一体化改造升级	本项目是我院对照国家电子病历等级评价四级的要求，进行 PACS 系统改造升级，同时可接入分院医院的影像业务，实现医院的影像数据统一管理与共享、影像业务的异地协同。 按照电子病历四级要求，全面改造升级医院 PACS 系统，保证医生使用习惯不改变，保证完全继承原 PACS 系统中的历史数据，可对新旧数据进行结构化、关联查询与调阅，并承担一切接口及实施费用。 PACS 系统须支持多院区接入，接入后的新系统保证完全覆盖以上医院原有 PACS 系统的功能，并实现包括我院在内的医院的 PACS 业务统一管理，覆盖各医院的放射、超声、内镜业务。 PACS 系统需完全继承以上两家医院的原 PACS 系统的历史数据，实现包括历史数据的结构化、关联查询与调阅，承担一切接口及实施费用。 系统改造升级后，进一步满足所覆盖的放射、超声、内镜等各使用科室对系统效率、流程、功能等要求。升级后的 PACS 系统不但要做好各科室业务管理，还要与电子病历系统和其他医疗信息系统进行无缝对接，实现数据的共享和交换，提高医院医技检查、诊断和临床科室的效率，为患者提供更好的医疗服务。（提供承诺函）	套	1
		存储管理服务升级	具备检查结果、检查图像在全院有统一管理机制影像数据可以长期存储记录 支持符合 DICOM 标准的图像显示终端访问图像数据 支持建立 PACS 影像数据存储中心平台；能够管理磁盘阵列等海量数据存储；支持大任务量并发请求，支持医院日后进行新设备连接不需再升级 PACS 服务器软件 存储图像格式为 DICOM 标准，符合 DICOM3.0 标准；图像存储 SCU/SCP, DICOM 工作清单，DICOM MPPS, DICOM SOP, PATIENT/STUDY ROOT QUERY/RETRIEVE SCU/SCP； 支持影像有损压缩（LOSSY）和无损压缩（LOSSLESS）两种常见格式； 可针对各种非 DICOM 标准影像，进行单帧或者多帧采集，并转换为标准 DICOM 格式，能够对非 DICOM 标准影像采集实时显示，调节图像对比度、亮度、饱和度、色度等。	套	1

			登记工作站升级 各临床科室能依据检查安排表进行预约，预约结果可三个医院共享 有自动安排检查时间的规则，能够提供默认的检查时间安排 支持申请单与报告单的一对一、一对多、多对多的逻辑对应关系 支持集中登记、分部门登记两种登记方式；能够进行多部位的同时登记分诊。可进行病人复诊登记。	套	1
			放射诊断工作站升级 支持报告结构化输入模板、支持互斥词、歧义词自动提醒。 支持多页报告、多图报告、带测量值报告，并自动排版。 PACS 支持 HTTPS 协议，通过 SSL 或 TLS 加密，所有信息加密传播，并且具有校验机制，保证了数传输的安全性。 未写或未完成报告的超时提醒功能，通过颜色区分。 急诊、危机值检查支持自动置顶。 严密而灵活的报告审核制度，用户可以根据实际情况选择使用三级审核机制、二级审核机制或无级审核机制进行工作。 支持心胸比率测量。 支持髋关节测量。 支持骨盆测量。 支持多 Cobb 角测量。 支持脊柱标记，一次标记，自动在所有序列的相关脊柱关节显示标准顺序号码。 针对于 CR、DR 等普放片子提供专业的影像图像增强功能，可根据不同部位设置专业图像调优曲线，并支持手动及自动两种调优模式。 可以对图像进行三维后处理，如 MPR、CPR、VR、VE 等高级三维后处理，不限制三维后处理工作站安装许可；多平面重建功能（MPR）；曲面重建功能（CPR）；容积重建（VR）；虚拟内窥镜（VE）。	套	1
			超声诊断工作站升级 支持报告结构化输入模板、支持互斥词、歧义词自动提醒。 支持多页报告、多图报告、带测量值报告，并自动排版。 PACS 支持 HTTPS 协议，通过 SSL 或 TLS 加密，所有信息加密传播，并且具有校验机制，保证了数传输的安全性。 支持分诊区模式的数据管理，将分布在不同业务科室的超声检查设备规划至各自的业务科室，检查业务数据、科室人员、字典数据等分类信息都进行隔离，互不影响各自科室的业务，如：门诊超声、住院超声、体检超声、妇产科超声等。 支持对报告描述、诊断结果中的词句进行模糊查询。 支持对随访结果中的词句进行模糊查询。 支持书写诊断报告的同时进行前台、后台采集。 支持动态录像和单帧采集，支持鼠标、键盘、外接小键盘、脚踏开关等多种采集触发方式。 支持图像导入、导出功能，支持 BMP/JPG/DICOM 格式。 支持同屏采集和编辑诊断报告，医生可以一边观看实时采集图像一边写诊断报告。 支持查看当前患者的放射、超声、内镜的报告和图像资料。 支持浏览临床的医嘱，检验的结果等。 提供已经登记未打印报告的患者列表。 支持在报告书写页面上直接进行患者基本信息的登记，实现快速检查流程。	套	1

				支持心脏、血管等需要大量测量数据的记录和计算功能。 支持医生只能修改自己的检查报告，不能修改其他医生的检查报告。 支持诊断报告打印后过了病历锁定时间则不能修改。 支持动静态采集，采集图像数量不受限制。 支持服务端录像功能； 支持无限次异步采集功能，可有效减少等待时间，提高工作效率。 支持非正常关闭工作站后图像找回功能。		
				支持报告结构化输入模板、支持互斥词、歧义词自动提醒。 支持多页报告、多图报告、带测量值报告，并自动排版。 PACS 支持 HTTPS 协议，通过 SSL 或 TLS 加密，所有信息加密传播，并且具有校验机制，保证了数传输的安全性。 支持分诊区模式的数据管理，将分布在不同业务科室的内镜检查设备规划至各自的业务科室，检查业务数据、科室人员、字典数据等分类信息都进行隔离，互不影响各自科室的业务，如：胃镜、肠镜等。 支持图像导入、导出功能，支持 BMP/JPG/DICOM 格式。 提供诊断语句模板库，科室医生可以结合自己的习惯把诊断用语分为公有和私有知识库模板。 支持图文报告打印，系统根据医生所选关键影像的数量自动选择合适的图文报告模版。 支持多页报告。 支持胃肠镜定位示意图，可标记所采集图像定位。 支持同屏采集和编辑诊断报告，医生可以一边观看实时采集图像一边写诊断报告。 支持查看此患者的放射、超声的报告和图像资料。可支持浏览临床的医嘱，检验的结果等。 提供已经登记未打印报告的患者列表。 支持在报告书写页面上直接进行患者基本信息的登记，实现快速检查流程。 可支持医生只能修改自己的检查报告，不能修改其他医生的检查报告。 可支持诊断报告打印后过了病历锁定时间则不能修改。 支持动静态采集，采集图像数量不受限制。 支持无限次异步采集功能，可有效减少等待时间，提高工作效率。 支持非正常关闭工作站后图像找回功能； 全面丰富的内镜诊断知识库，丰富的典型病历协助医生快捷准确地出具诊断报告书。	套	1
		输血管理系统	基础信息维护	常数维护 基本信息维护功能模块需提供系统中常用参数信息的维护管理、对照功能，医院输血 需支持维护输血相关业务常数信息，包括输血性质、血源、配血结果等。	套	1
			血液成分维护	需支持维护用于临床用血申请中可选择的血液成分，包括以下信息： 有效天数：用于库存管理中警戒线的提醒； 是否配血：用于血库发血时，是否走无需配血流程直接发血； 配血方法，配血结果：用于血库配血时，默认配血结果的设置； ABC 级审批量：用于大量用血审批时，血液量自动计算。	套	1
			血液	需支持维护血站发血记录中产品条码、血液成分、血型等信息与输血系统	套	1

			条码与血液成分对照	的对照，用于血库入库时，自动转换批量入库。		
			血液成分与收费项目对照	需支持维护血液成分与非药品收费项目的对照，用于血库配血时收取非血费，血库发血时收取血费。可根据收费方式进行按量收取、按袋收取、按次收取等；可维护收费时机，用于在血库配血、发血时自动进行费用收取。	套	1
			医生职级与血液成分维护	需支持维护不同医生职级与申请血液成分的限制量对照，用于用血申请开立时，何种医生职级可申请何种血液成分的量。	套	1
		库存管理	血液入库	血站发血到输血科后，进行血液入库，系统需支持人工、自动、导入三种模式入库，人工模式指通过扫描血袋的献血条码、产品条码、血型条码、，有效期条码进行血液入库；自动模式指通过扫描发血单号进行批量入库；导入模式指通过导入 excel 文件批量入库。入库时可以对血袋进行复检，系统可以查看入库明细、入库汇总。	套	1
			入库退库	需支持将输血科已经入库的血袋进行退还血站，并可选择退库原因。	套	1
			自体血核收入库	对已提交自体血储血申请的单据，系统需支持进行自体血入库存的工作。入库时需确认自体血相关信息。	套	1
			报损出库	对于输血科已经入库血液，当血液过期或破损时，系统需支持通过报损出库操作进行库存核减。	套	1
			库存管理	需提供库存明细、库存汇总、警戒线设置功能，显示库存的血液信息，根据有效期以颜色区分，通过警戒线设置提示库存信息。	套	1
			血库盘点	需支持定时清点输血科现有库存的工作，以免系统库存与实际库存形成差异，保障库存数据的一致性。	套	1
			血库月结	需支持每月定期定时清点输血科现有血袋库存，系统需自动结算当时盘点时距上次盘点时间段的出入存记录。	套	1
			标本管理	需提供标本作废功能，用于输血科在标本接收后，若发现标本存在问题，不能用于交叉配血或血型复检，对标本进行作废标记。 需提供标本处理功能，用于输血科在标本失效后，进行统一处理。	套	1
			大量用血审批管理	需支持单次 ABC 级审批：即达到某级审一次。24 小时累计达到审批数量时，需相应审批人审核一次后，输血科可申请审核用血申请，审核数量支持在血液成分维护功能进行设置。 需支持逐级审批：即达到某级审 N 次。24 小时累计达到审批数量时，需相	套	1

			应所有审批人都审核后，输血科可申请审核用血申请。（审核数量见血液成分维护） 需支持单次累计用血审批：本次用血申请 24 小时累计达到 1600 时，审批人进行审核后，输血科可申请审核用血申请。		
		审核管理	需支持对临床开立的血型鉴定申请进行审核。其中包含正定型，反定型，Rh 分型等信息。 需支持对临床开立的退血申请进行审核，审核后输血科进行退库。 需支持输血科对临床填写的不良反应登记进行审核，审核后给出最终结论。 需支持输血科对临床填写的输血回执进行审核，对临床的诊断和处理程序进行评估，给出输血科的处理意见后上报。	套	1
		发血管理	需支持对临床采集的交叉配血标本进行接收操作，记录送血人，接收人等相应信息 需支持对临床开立的用血申请进行审核，审核后输血科进行配发血操作，此时可对不合格的用血申请进行不核收操作。 需支持对临床开立的血型鉴定申请进行实验，并登记相应的记录。 需支持对交叉配血标本进行复检工作，例血型，Rh，抗筛等操作；对供血者与受血者的标本进行配血实验，并记录相应结论。可自动收费。当此患者有自体血时，提示选择，可优先此患者自体血。 需支持对已完成的配血报告进行审核。 需支持根据临床的取血申请进行血库发血，发血时需要双人核对，确认无误时方可发血，记录取血人相关信息，打印发血记录单。可自动收费。 需支持根据操作需要，将血库配血，血库发血两个步骤配置成一步一起操作。 需支持在血库配血结束后且发血前，可对已配的血液进行回退取消操作。当输血科操作血库发血后，在输血科允许退库的时间内，需支持对已发临床的血液进行退库操作。 对于已完成血库发血的用血申请，需支持已输血患者由于大量紧急输血，可针对历史申请单进行再次出库的操作。 需支持三无人员的绿色通道，可在无用血申请的情况下，直接血库发血操作。 需支持查看历史用血申请单的详细内容。 需支持补打历史输血记录单信息。 对于已完成血库发血的血液制品，患者已输注完成后，需支持将血袋及时还回输血科，输血科进行血袋回收操作，系统需自动记录回收人和回收时间。 将已经回收的血袋进行统一销毁操作，系统需自动记录销毁人和销毁时间。	套	1
		交接班管理	需支持每日定时进行输血科交接班工作，记录当天的出入存记录，并记录相应的操作人时间。 需支持审核已生成的交接班记录，支持打印。 需支持补打已审核通过的交接班记录。 需支持记录输血科设备在某时间点的温度。 需支持给患者报销提供的输血记录。	套	1
		医生输血	由临床住院医师开立用血申请，系统需自动生成输血知情同意书，根据备	套	1

		业务工作站	血、用血、紧急、自体、异型 5 种不同申请方式系统判断生成不同的知情同意书，开立输血前四项，需支持自动加载受血者检验信息，自动判断大量用血审批，可回写医嘱，用血申请填写保存完成后，数据自动同步至输血科，并自动打印单据。 需支持临床门急诊医生开立用血申请，系统需自动判断输血知情同意书，术前四项；自动加载受血者检验信息；自动判断大量用血审批；可回写医嘱；填写完成，发送输血科，并自动打印单据。 需支持临床医生开立自体血储血申请，用于择期手术患者提前储存自己血液以备手术使用。填写完成，发送输血科，并自动打印单据。 需支持临床医生开立血型鉴定实验申请，用于输血科的血型鉴定实验。 需支持临床住院医生开立取血申请，以供输血科发血时校验凭证。 需支持临床门诊医生开立取血申请，以供输血科发血时校验凭证。 需支持临床住院医生提交输血回执，填写好的输血回执，能够上报输血科。		
		护士输血业务工作站	需支持将与临床护士相关的输血业务功能嵌入护理系统，并与护理 PDA 对接，方便临床护士进行输血相关业务操作。 需支持打印已申请的住院用血条码，用于交叉配血标本的黏贴，供输血科标本接收使用。 需支持打印已申请的门诊用血条码，用于交叉配血标本的黏贴，供输血科标本接收使用。 需支持打印已申请的血型鉴定条码，用于输血科实验登记操作。 需支持打印住院取血单的单据，用于输血科发血时，校验凭证。 需支持打印门诊取血单的单据，用于输血科发血时，校验凭证。 需支持临床科室接收输血科发血记录，采用双人核对。 床旁输血时，校验患者身份，需支持双人核对，临床记录患者不良反应、体温、脉搏、呼吸、血压等体征信息。 输血巡回时，需支持单人核对，临床护士记录患者不良反应、体温、脉搏、呼吸、血压等体征信息。 需支持临床护士填写输血回执，记录患者有无不良反应、诊断、临床处理程序等输血回执信息。	套	1
		手术室输血业务工作站	需提供术中用血申请功能，由手术室麻醉医师开立。 需支持临床开立的择期手术申请备血申请改输血申请； 需支持术中开立新用血申请。 需提供手术室麻醉医师开立取血申请功能，供输血科发血时，校验凭证。 需提供打印已申请的取血申请（手术室）单据功能，用于输血科发血时，校验凭证。	套	1
		查询统计	系统需提供上报数据、血库数据、工作量数据查询统计，包括患者/血源查询、在院患者血型分布查询、患者用血记录查询、输血反应报表、输血示踪查询、临床科室用血统计、病人用血统计、申请单查询、入库血量查询、出库血量查询、入库明细查询、出库明细查询、血液入出库记录、血液入出库记录查询、血液报损出库查询、血库入库统计、血库出库统计。	套	1
		分院区管理	需提供多院区登录入库功能，通过选择多院区的输血科库房进行入库。 需提供多院区登录申请功能，通过选择科室进行用血申请。 需提供多院区登录申请审核功能，通过人员的多院区登录权限，仅加载登	套	1

			录院区的申请单，并对其进行审核。 需提供多院区登录配血功能，通过人员的多院区登录权限，仅加载登录院区的申请单，并对其进行配血。 需提供多院区登录发血功能，通过人员的多院区登录权限，仅加载登录院区的申请单，并对其进行发血。 需提供多院区登录库存管理功能，通过人员的多院区登录权限，仅加载登录院区的库存。 需提供多院区登录转运发送功能，需支持 A 院区填写院区转运申请，将血液制品转运到 B 院区。 需提供多院区登录转运接收功能，需支持 B 院区登录后，接收 A 院区提交的院区转运申请后，血液制品将自动转到 B 院区库存。		
	康复治疗系统	康复计划	康复计划用于康复科为患者制定康复计划，需要包括评定申请和治疗申请，系统需支持事先预置计划方案； 系统需支持医生可根据患者病情申请需要评定的项目，其中部分评定需支持指定详细的部位； 系统需支持医生以组套的形式开立评定医嘱，已申请和预约状态的医嘱可以进行医嘱作废，作废后医嘱将不可再执行。 提供包括但不限于评定内容申请、评定部位指定、评定组套保存、评定医嘱开立、评定医嘱作废等功能。 系统需支持医生可根据患者病情申请需要治疗的项目，其中部分医嘱需支持指定详细的部位； 系统需支持在人体图片上标注计划治疗的部位； 系统需支持医嘱以组套的形式开立； 系统需支持医生创建个人组套； 系统需支持详细显示指定医嘱的详细治疗执行情况。 提供包括但不限于康复治疗申请、治疗部位标注、组套方式开立医嘱、历史医嘱快速开立、治疗医嘱作废等功能。	套	1
		康复评定	康复评定用于康复评定相关的预约、执行医技计费，系统需支持单项评定预约和批量预约两种模式，评定执行时，根据评定计划内容从评定知识库中抽取相应的评定量表，供评定人员使用。 系统需支持为患者预约到评定室及评定时间； 系统需支持查看科室各个资源每日当前的工作安排情况； 系统需支持当患者在预约当日无法进行评定时，支持设置新的评定日期。 提供包括但不限于评定申请列表查看、评定内容指定、评定资源查看、康复评定预约、康复评定计划单打印等功能。 系统需支持查看每日需要进行评定的患者列表； 系统需支持临时保存患者的评定结果； 系统需支持评定过程录音录像； 系统需支持根据评定项目不同会弹出相应的评定量表； 系统需支持查看评定项目的评分标准； 系统需支持查看患者历次的评定结果； 系统需支持对于已执行的待计费的医嘱，能够连接 HIS 系统进行收费申请； 系统需支持批量收费。 提供包括但不限于评定执行列表查看、评定结果保存、历史评定查看、评	套	1

			定自动计费、评定报告打印等功能。		
		康复治疗	康复治疗用于患者康复治疗相关的预约、执行以及计费，系统需支持自动预约和手动预约两种模式，康复治疗的执行，可采用模板化录入内容，以减少治疗师书写康复记录的时间。 系统需支持为患者预约治疗室、治疗资源及治疗时间； 系统需支持自动预约治疗时间； 系统需支持根据患者的治疗项目、科室每项治疗项目的承载能力，以及治疗项目的优先度，结合每项治疗的治疗时间合理为患者安排治疗时间； 系统需支持查看科室内各个资源每日的当前的工作安排情况； 系统需支持对现有的治疗计划进行调整，调整后未来的计划均按照新计划执行，能够实现对于已开立的治疗医嘱进行作废或停止操作，操作后的医嘱将不被执行。 提供包括但不限于康复治疗预约、治疗时间自动预约、治疗资源查看、治疗计划调整、治疗医嘱作废等功能。 系统需支持查看每日需要进行治疗的患者列表； 系统需支持保存治疗执行记录以及收费数量等信息； 系统需支持批量进行康复治疗执行； 系统需支持查看本次住院期间的历次执行记录，能够根据患者实际情况可调整本次治疗的日期和时间； 系统需支持查看当日治疗完成后的治疗情况； 系统需支持自定义科室内每个治疗资源及治疗师的工作时间； 对于已执行的医嘱，系统需支持实现对接 HIS 进行收费申请，且支持批量收费。 提供包括但不限于治疗患者列表查看、按条件检索、执行记录输入、治疗资源自定义、治疗自动计费等功能。	套	1
		自动预约	结合患者的治疗项目、治疗部位以及科室治疗资源的工作负荷情况、治疗师的工作排班情况等需自动推算出适合患者的治疗室、治疗师及治疗时间。 提供包括但不限于自动预约算法、自动预约选择等功能。	套	1
		统计查询	系统需支持提供全面的统计查询功能。 系统需支持从管理者的角度，进行科室各项运营数据的统计。 系统需支持统计治疗师工作量、评定师工作量、治疗资源使用率，科室就诊人次等。 提供包括但不限于治疗室负荷统计、科室维度工作量统计、治疗师工作量统计、评定师工作量统计等功能。	套	1
		全景视图	全景视图为康复科提供多维患者视图，便于治疗团队中各角色成员全方位了解患者当前病情，为患者制定更合理有效的康复计划提供数据支持。 系统需支持集中显示某位患者在康复科医生开立的所有评定及治疗医嘱的实际执行情况； 系统需支持查看全部或只看评定或治疗相关日程； 系统需支持查看视图中的具体某项评定或治疗的详细信息。 提供包括但不限于集中显示执行情况、康复日程查看、详细信息查看等功能。 系统需支持集中显示某位患者在康复科做过的所有可量化的各项评定结	套	1

			果； 系统需支持评定项目为单位展示其发展变化趋势； 系统需支持查看患者在康复科做过的所有评定的详细报告。 提供包括但不限于评定结果显示、变化趋势展示、评定详细报告查看等功能。 系统需支持以患者为中心，集中展示患者在康复中心的所有评定信息； 系统需支持以患者为中心，集中展示患者在康复中心的所有治疗项目信息； 系统需支持康复就诊视图功能，实现评定与治疗项目的集中管理和动态跟踪。 提供包括但不限于评定项目查看、治疗项目查看等功能。		
		系统管理	系统需支持康复评定和康复治疗涉及的所有医嘱术语的信息管理。 提供包括但不限于评定医嘱术语管理、治疗医嘱术语管理等功能。 系统需支持评定室及治疗室的基本信息管理。 提供包括但不限于评定室基本信息管理、治疗室基本信息管理等功能。 系统需支持每个病区对应的治疗室及评定室的优先顺序管理。 提供包括但不限于病区与评定室关系维护、病区与治疗室关系维护等功能。 系统需支持评定组套和治疗组套的信息管理。 提供包括但不限于组套查看等功能。 系统需支持为患者提供康复治疗服务的所有设备资源的管理。 提供包括但不限于治疗资源管理等功能。 系统需支持每个治疗室内可以承接的康复治疗医嘱的相关信息管理。 提供包括但不限于治疗医嘱维护、治疗医嘱治疗项目维护等功能。 系统需支持每个评定室内可以承接的康复评定医嘱的相关信息管理。 系统需支持设置用户角色，包括医生、评定师、治疗师、管理者、系统管理员等角色。 系统需支持文本模板管理，支持用户快速录入。 提供包括但不限于模板管理等功能。 系统需支持以患者为单位的事件列表，通过事件状态进行消息过滤。 系统需支持对于已知的事件，将相关人员设置成已读表明相关内容已知晓。	套	1
		评定知识库	系统需支持康复评定知识库，涵盖规范评定量表，包括器械类及量表类。 器械类康复评定评估可包括但不限于：等速肌力测试、体感诱发电位、膝关节稳定性、运动诱发电位、脑干听诱发电位、尿流动力学检查。 量表类康复评定评估应包括但不限于：通用型 ICF 评价量表、Hoffer 步行功能评分、改良 Barthel 指数评分、简易精神状态检查（MMSE）、改良 Ashworth 痉挛评价量表、VAS 疼痛评定量表、MOCA 量表、脊髓损伤神经学分类国际标准（ASIA）。 提供包括但不限于评定报告查看、变化趋势可视化、详细评定报告查看等功能。	套	1
		康复宣教	系统需支持自定义宣教内容，可根据患者情况选择宣教内容为其进行宣教。 系统需支持康复教材的打印。	套	1
	体检管	分院区管理	支持体检单位信息至少 3 级架构，灵活划分单位的各级信息。 要求有一般健康体检、职业健康体检、职普合一体检、新疆全民体检；	套	1
		预约管理	支持批量 EXCEL 人员名单导入预约。	套	1

		理 系 统	支持历史体检信息导出再导入。 支持批量 EXCEL 人员名单直接登记模式。 职业体检单位可不绑定项目，系统自动按照监护种类和接害种类情况自动生成每个受检者必检项目，项目生成符合职业健康监护技术规范 GBZ 要求。 差异化项目绑定，每个体检者支持绑定分组项目、套餐、附加套餐、附加项目、特殊减项目；自动进行项目合并。 支持按照签到状态进行已预约名单查询及导出。 支持预约信息修改。 支持信息表批量打印及导出。 支持修改签到状态。 支持删除预约名单。		
		体检登记	已预约人员可刷身份证调取预约信息，一键快速登记；未预约人员可刷身份证快速读取体检者基本信息。 支持个人现场登记、预约人员现场确认登记。支持个人登记自由组合项目选择、套餐选择、套餐加减多个单项等多种模式。 支持一般健康体检、职业健康体检、职普合一体检等多类型体检业务统一使用一个登记界面进行登记。 支持选择职业体检及复查、放射体检及复查自动切换必填信息，增加监护类别、毒害种类必填。 支持现场拍照智能 AI 人脸捕捉，摄像头拍照框自动锁定人脸，随人脸移动，快速拍照。 支持普通项目打折模式，可在登记时给予受检者单项或整体项目打折。 支持项目减免功能。 支持智能打折模式，自动计算单个项目及物价实收金额，合计金额满足折扣要求。 支持单位受检者加项控费，可按实际情况增加项目为统收项目，费用核算到单位；也可增加项目为自费项目，个人不缴费可控制限制检查。 支持登记时自动打印指引单、条码、信息表等单据。支持单据补打。 支持锁定功能，自动保留项目。 支持未预约人员危害因素勾选和手动输入，并能根据监护类别和危害因素自动生成符合 GBZ 职业健康监护技术规范的必检项目。 支持未预约人员根据单位分组自动生成套餐项目。 支持复检人员自动带出复检号及复查项目。 支持二次身份证照片保存。 支持已登记人员信息查询。 支持多条预约信息弹窗检索登记。 项目优先：1+X 预约登记时，系统自动选择优先级更高的项目，根据危害因素自动生成同类型项目时，系统自动选择优先级更高的项目。（提供软件功能截图。） 不用打开其它界面，一键快速预览，在登记界面查看上一年度体检项目、职业史、既往病史、检查结论和建议等信息。（提供软件功能截图。）	套	1
		项目检查	通过条形码扫描快速查找到受检人员信息，自动传输或手工录入本科室体检结果，提供修改、记录复查信息功能。 支持撤销和重新录入当前科室项目结果。	套	1

			医生可以查阅当前科室已完成和未完成受检者信息。可按日期、单位查阅已完成和未完成受检者信息。 医生可以根据单位名称、体检分类、身份证号、条码编号、日期、部门、工作等信息组合查询和统计相关信息。 支持全科辅助诊断，检查中可查看受检者本次体检完成情况，各个科室已完成项目结果和项目小结。 支持手工修改项目判定，异常项目可按照实际情况修改为正常判定，同理可反向修改。 支持常见检查项目默认正常结果、检查结果模板、病种模板快速选择，危急值模板自动判定，支持小结自动生成。 支持科室检查结果操作医生和报告医生分开署名，精细记录操作医生和结果录入医生工作量。 直观显示受检者身份证照片和现场拍照，快速辨别是否本人。 依据体检中心医务人员配置，系统可以自定义配置项目检查界面。 体检者黑名单标记和提醒功能。（提供软件功能截图）		
		电测听检查	支持自动获取电测听监测设备各项数值，自动生成电测听图文报告，自动生成检查结果和检查结论。 支持手工录入各项电测听结果生成电测听图文报告，自动生成检查结果和检查结论。 支持手工环境参数进行结果修正。 支持电测听检查和复查图像保存。 根据体检人员的性别、年龄自动计算修正值、语频平均听阈及双耳高频平均听阈，并进行自动评价，能够根据国标标准自动生成评价术语。 根据不同行业的噪声，系统自动判定是否计算年龄修正值。（提供软件功能截图）	套	1
		中医体质辨识	支持普通中医体质辨识问卷和 65 岁以上老年人中医体质辨识问卷。 自动根据年龄生成问题题目。 支持九大中医体质结果健康指导对应生成。 自动生成问卷结果图文报告。 支持自动推荐调养指导方案。	套	1
		单据扫描	根据国家 GBZ-188 要求，电脑端保留职业史数据的原始性。 纸质指引单进行收回，保留原始性。 支持知情同意书回收及扫描，保留原始性。	套	1
		弃检登记	可快速锁定需要弃检项目，一键操作弃检。 可快速锁定需要撤销弃检的项目，一键操作撤销弃检。 支持弃检项目电子签名。	套	1
		个人报告总检	支持总检、审核任务分配，支持任务快速创建和平均分配。支持总检和审核已分配任务状况查询，支持已分配任务重新分配。 总检和审核任务分配功能支持开关设定是否启用。 支持按照分配医生范围、是否完成总检和审核查询体检报告。 支持健康体检综述和建议自动生成，支持手工编辑二次修改。支持健康结论和建议模板快捷调用、多选调用； 支持各科室检查结果同屏浏览，支持心电、B 超、放射等检查原始报告单	套	1

			溯源调阅。 支持历年历次体检报告调阅和同屏对比。 支持职业体检总检和审核必选五种结论之一。 支持按毒害生成对应结论，支持每个毒害单独的结论和处理意见。 支持便捷功能，总检完成即代表审核；支持电子图文签章，可在报告上打印医生连笔字电子签名。 支持选择多种不同类型报告模板预览受检者体检报告，辅助总检和审核工作。支持报告导出 PDF、WORD 报告类型。 支持撤销总检功能。 支持总检医生录入重大阳性结论和后续随访处理意见。 支持自动带出病种且排序，支持灵活的病种顺序调整，支持手动修改序号直接调整病种顺序。 支持病种和建议进行合并和拆分。		
		个人报告审核	审核界面支持总检退回功能，在审核阶段将总检医生的报告直接打回到未总检状态，并标记被审核医生打回标志。 支持审核医生修改总检结论。 支持各科室检查结果同屏浏览，支持心电、B 超、放射等检查原始报告单溯源调阅。 支持历年历次体检报告调阅和同屏对比。 支持职业体检总检和审核必选五种结论之一。 支持按毒害生成对应结论，支持每个毒害单独的结论和处理意见。 支持便捷功能，总检完成即代表审核；支持电子图文签章，可在报告上打印医生连笔字电子签名。 支持选择多种不同类型报告模板预览受检者体检报告，辅助总检和审核工作。支持报告导出 PDF、WORD 报告类型。 支持撤销审核功能。	套	1
		个人报告打印	支持单个报告打印和批量报告打印。 支持多种报告样式进行报告打印。 可查询具体受检者各项报告类型打印状况：打印时间和打印次数。 支持报告导出 PDF、word 文件格式。 支持撤销打印功能。 支持打印报告选择是否电子签章。	套	1
		职业病诊断	可以把患者在其它单位的体检报告、诊断结论等信息手工录入系统或扫描到系统中，形成完整的职业健康监护档案。 依据职业健康监护档案，自动生成诊断结论和建议，也支持医生复审后手动修改诊断结论和建议。	套	1
		标本核收	系统支持采血的时候进行扫码签收标本，对于科室对接的全流程更严谨的记录。 支持扫码显示采血管数量、颜色及项目条码。 支持标本核收记录查询及导出。	套	1
		报告领取	体检完成后，最终审核后，支持短信和微信通知体检者领取报告。 未领取报告和已领取报告建立档案信息。 可以根据单位、体检类别、姓名、日期、完成情况做自定义查询。	套	1

			支持报告领取电子签名。 支持报告领取撤销。 支持扫码快捷领取报告。		
		单位报告编制	支持单位健康报告编制，单位汇总结论与处理意见自动生成。 支持可选检出病种生成单位健康汇总报告，支持选择的检出病种图表分析。 支持按体检日期及按批次筛选检者编制单位汇总报告。 支持单位病种和建议与个人的病种建议进行分离，同一病种可以针对个人和单位给出不一样的建议。 支持单位健康报告包括：单位体检基本状况，病种检出情况，病种检出情况图形分析、病种人员名单、各受检者体检基本状况表。 支持单位职业健康报告编制，支持按照单位、部门或分组任意级别生成单位健康汇总报告。支持单位职业汇总报告编制，支持体检类别、危害因素、体检项目、单位汇总结论与处理意见自动生成。 支持单位职业汇总报告包括：报告封皮、说明、职业健康监护目的、依据、实施情况、毒害种类确定项目、职业健康检查结果表、各类职业结果附表以及职业体检结果一览表。	套	1
		单位报告审核	针对编制的单位报告进行审核。 支持单位报告预览及导出。 支持单位报告编制内容修改。 支持单位报告编制内容查看。	套	1
		单位报告打印	支持审核后的单位报告进行预览及导出。 支持审核后的单位报告进行打印。 支持审核后的单位报告编制内容查看。	套	1
		批量检查结果	支持按照条件选择固定人群、固定项目、同时批量录入多人相同检查结果。 支持按照体检分类、单位、部门、体检编号范围、性别、检查科室、检查项目等进行人员列表筛选。	套	1
		单独项目报告	支持单个检查项目报告预览和单项报告打印。 支持电测听、肺功能等特检项目，按照特检设备报告格式进行打印。 支持检验、检查项目按照临床报告样式进行打印。 支持 PDF、图片等图文报告自动添加医生手写签名。 支持报告单独导出。 支持内外科等常规项目使用通用报告模板进行打印。	套	1
		报告上传微信	支持按照单位、体检号、日期等条件进行上传人员列表筛选。 支持批量全选反选，一键上传。 支持已上传人员批量撤销。 人员列表支持个人信息、总检时间、总检医生、单位信息、上传状态、备注信息等内容显示。	套	1
		危急值管理	依据《健康体检重要异常结果管理专家共识》标准与规范，可以判断 A 类危急值和 B 类重大异常病种，并进行提醒；支持医生人为判断并填写处理方式及结果。 支持设置危急值值班医生，专门负责接受危机值预警消息及处理。 支持右下角醒目消息提醒医生危急值 A 类状况发生，如不处理，每固定时间间隔重复消息提醒。	套	1

			危急值处理支持查看危急值发生状况：发生时间、具体科室、检查项目和危急值数值，支持处理情况记录，是否进一步确定危急值。 支持危急值处理情况查询。 支持B类重大异常提醒控制，可以选择是否弹窗提醒。		
		批量登记	支持按照单位、部门、预约时间等条件进行可登记人员筛选。 支持全选、反选等批量选择待登记人员，一键登记。 支持批量导入预约名单及微信预约人员进行一键登记。 支持预约人员修改单位、部门、分组后登记按照最新的套餐及项目进行登记。	套	1
		批量项目调整	支持按照单位、部门、分组、姓名简拼、体检时间等条件进行人员列表筛选。 支持人员列表全选或者反选及单独勾选，一键添加或者删除已选项目。 支持项目按照科室、简拼进行项目筛选。 支持已选项目一键添加或者删除。 支持选择项目根据人员项目情况自动添加或者删除。	套	1
		批量信息修改	支持按照单位、部门、分组、姓名简拼、体检时间等条件进行人员列表筛选。 支持修改信息进行批量导入。 分别支持单位、部门、分组、工种等信息的批量修改。	套	1
		封面条码打印	支持按照单位、部门、分组、姓名简拼、体检时间等条件进行人员列表筛选。 支持批量封面条码打印。	套	1
		检后随访	支持按照单位、时间、人员疾病情况筛选人群创建随访计划。设定随访医生、随访形式、随访内容。 支持在随访计划内使用短信、微信模板批量推送消息给计划内人群。可以与短信网关、微信进行对接。 支持一对一电话随访、结果记录。 支持随访计划到期短信、微信提醒创建者及指定随访医生。 支持随访计划到期自动发送随访短信及微信消息。 支持随访模板一键调用。 . 职业健康随访：系统自动提醒职业健康检查周期，自定义设定随访计划、发送短信提醒。	套	1
		排班管理	个人可以新增、添加、修改、删除某个工作人员的未来一周、几周的工作排班。 可以批量、添加同类工作人员的未来一周、几周的工作排班。 工作人员日记簿，可以设置某天需要提醒某项工作等，可查看排班信息。	套	1
		综合管理	支持按照单位、部门、分组、姓名简拼、体检时间、总检完成状态、打印状态等条件进行人员列表筛选。 支持全选反选勾选体检者进行受检者指引单、条码、信息表、体检通知单、健康证等纸质单据批量打印。 支持人员项目信息修改。 支持人员信息修改。	套	1
		职业史录	根据国家 GBZ-188 要求，电脑端保留职业史数据的原始性。	套	1

		入	根据国家 GBZ-188 要求，支持移动端填写、手写签名。 主检医生和影像科室医生可查询该受检者职业史，以便做评价和诊断。 支持指引单、信用承诺书保留原始性。 支持电脑和移动端结构化录入、存储及查询职业史信息。 受检者接触毒害工龄和受检者总工龄的录入。 职业健康体检问诊，包含既往病史、急慢性职业病历、月经史、生育史、烟酒史、其他和症状等； 职业健康症状表示方式：“+、++、+++”表示“症状程度”；“-”表示无症状； 放射体检职业问诊，包括文化程度、职业照射种类、既往患病史等。 系统依据危害因素和诊断标准，自动生成复查项目。 系统依据危害因素和诊断标准，自动防护措施。		
		智能化办	支持同时打开多个业务界面同时工作，切换不同业务界面时保留当前页面工作任务。 系统支持屏幕分辨率适配，不同分辨率完美适配比例显示软件界面。	套	1
		流程质控	系统支持项目选择自动纠错，男性体检者不能选择女性体检项目、女性未婚体检者不能选择妇检项目。 支持已选项目不能重复选择。 支持科室检查完成结果，只有当前检查医生可以再次修改受检者的科室结果。需要撤销总检和审核重新进行，需要执行当前受检者总检和审核的医生有权限操作。 支持已经总检的受检者不能够再进行项目增加和删除，不能修改任意科室结果，只有至少撤销总检之后才可以继续操作。 支持已收费项目不能删除等。	套	1
		生物识别	支持使用 AI 人脸识别技术实现“人证合一”场景，实现预约体检者现场人证合一，防止“茂名顶替”。（提供软件功能截图） 支持体检登记前台人脸或指纹采集和检查科室人脸或指纹认证。	套	1
		即时通讯	支持内网模式下即时通讯办公软件，支持医生文字、图像交流。支持文件发送和共享。（提供软件功能截图）	套	1
		知识库	系统提供体检知识库，也支持自定义添加。	套	1
		单位信息维护	支持同一单位下多种控费类型同时存在：(1). 统收分组，单位受检者体检时项目全为统收属性，受检者无需缴费，费用核算到单位；(2). 自费分组，单位受检者体检时必须先缴费，不然无法进行体检。(3) 限额统收分组，单位受检者自选项目，不超出限额全部由单位结算，超出自费项目由受检者现场结算，不支持补差额。 单位体检提醒功能。	套	1
		合同管理	支持受检单位合同原件扫描存储到软件，可以随时进行调阅。	套	1
		体检收费 1 (体检、门诊一体化收费)	支持全收全退、单项退费的个人收退费流程，可通过对接统一支付平台或 HIS 实现现金支付、银行卡、微信、支付宝收费；可配合实现三方平台现有收费方式。 三方系统配合下，系统支持单位按照分组、部门、单位三级层次进行结算收费。	套	1

			支持按照单位实际体检人数及实际项目金额查询。 支持单位结算后控制后续单位、部门、分组下人员禁止体检设置，防止漏费。 单位未付款、借票：三方系统配合下，单位体检人员未登记，体检软件传输开票金额给 his 系统，支持 his 提前打印结算发票。 单位提前付款、开票：三方系统配合下，单位体检人员未登记，提前结算及打印发票。 支持按照医院归类费别的物价统计费用报表。		
		会员充值	支持会员卡新增、充值。 支持会员卡信息修改、删除及挂失。 支持会员卡批量建卡。 支持会员卡合并，支持虚拟卡绑定实体卡。 支持会员卡账户记录显示。	套	1
		会员刷卡	支持快捷收费项目选择。 支持快捷刷卡显示账户信息。 支持借卡使用，持卡人关系及备注信息保存。 支持一键结账自动扣卡。	套	1
		会员支付记录	支持快捷刷卡显示账户信息。 支持消费记录及消费明细查看。 支持消费记录退费。 支持消费单据补打。	套	1
		常规统计	支持单位职业汇总查询及导出。 支持毒害职业汇总查询及导出。 支持体检名册查询及导出。 支持禁忌名单查询及导出。 支持疑似名单查询及导出。 支持科室工作量的查询及导出。 支持医生检查工作量、医生业务工作量、预约工作量、项目结果检查工作量的查询及导出。 支持弃检项目查询及导出。 支持病种人员名单查询及导出，支持按照体检日期查询检出病种，并可以根据勾选病种查询检出人员名单。 支持上报查询，支持按照体检日期、毒害种类、单位等进行职业病上报数据查询，可以勾选仅显示重点职业病、显示已打印、疑似职业病等。 支持项目结果查询；支持按照单位、部门、分组、体检日期等进行查询；支持按照明细项目结果设置查询条件；支持条件关系选择，包括大于、等于、包含、或者、并且等。 支持财务物价明细查询及导出，支持按照已登记人员物价信息汇总查询。 支持单位体检情况查询及导出。 支持财务汇总统计查询及导出，支持按费用类别进行汇总统计。 支持职业异常统计查询及导出，支持按照职业健康体检五大结论进行体检人员名单查询及导出。 支持体检项目查询及导出，支持单位体检项目统计汇总查询及导出。	套	1

			支持按照收费日期及人员进行收费记录查询。 支持已收费体检者信息、收费科室、收费记录及票据明细统计。 支持已收费人员信息导出。 支持收费科室信息导出。 支持统计报表快捷定制化制作。 支持统计报表使用情况智能分析，按照个人使用情况（如：使用次数、使用频率等）自动添加到主菜单。 支持自定义报表权限控制。 支持报表数据导出及打印。 支持多表头报表打印格式自定义。 支持查询信息可选的自定义查询。 支持按照体检日期、单位、体检分类等查询条件进行数据查询。 支持基本信息的自定义选择查询。 支持职检信息的自定义选择查询。 支持项目组合信息的自定义选择查询，可选择查询任意项目的结果信息。 支持项目明细的自定义选择查询，可选择查询任意项目明细的结果信息。 支持选择信息的重置。 支持项目结果可选择判定或者描述。 支持查询数据的导出		
		科室设置	支持科室信息的新增、修改及删除。 支持科室简介、启用状态设置。 支持临床科室和体检科室对应关系绑定。	套	1
		体检项目	支持项目明细信息的新增、修改及删除。 支持项目列表的树形结构显示。 支持明细项目设置参考值、适用性别、结果类型、单位、正常结果等。支持冲突项目设置，登记了冲突项目就不能登记本项目。 支持显示最后修改明细项目的医生和时间。 支持快捷操作，保留上一项目信息进行新增。 支持设置项目启用和是否进入小结的属性。 支持设置明细项目的病种规则，包括结果等于、结果包含、结果区间范围及结果的判定等，支持设置危急值类别。	套	1
		项目组合	支持项目组合信息的新增、修改及删除。 支持项目列表的树形结构显示。 支持设置项目类型、适用性别、标本类型、条码类型、条码打印数量、检查提示等。 支持设置项目优先，同一类型项目去优先级最高的项目。 支持显示最后修改明细项目的医生和时间。 支持快捷操作，保留上一项目信息进行新增。 支持设置项目是否启用、是否进入报告、是否打印条码、是否允许优惠等。 支持餐前餐后设置，然后登记时根据设置提醒。 支持绑定项目组合的明细项目。 支持设置是否同步项目到微信。 11 支持体检收费项目价格维护。 1 支持省级物价目录导入以及 HIS 物价目录调用。	套	1

			1 支持体检收费项目绑定物价。		
		体检套餐管理	支持套餐信息的新增、修改及删除。 体检项目、体检套餐规则用户自定义，支持用户任意自定义体检项目、体检套餐规则。 支持套餐整体打折、支持设置套餐中单项折扣，支持同一套餐内不同项目不同折扣。 支持套餐启用、停用设置，支持套餐修改信息追溯。 支持自定义建立体检套餐树形结构。 支持快捷操作，快速调用其他套餐项目。 支持设置是否同步体检套餐到微信。	套	1
		职业主检意见	支持职业主检意见的新增、修改及删除。	套	1
		危害因素设置	系统自带完整地职业病危害因素数据库，符合《职业病危害因素分类目录》2015 版和《GBZ 188-2014 职业健康监护技术规范》 毒害因素和岗位状态与必检项目、选检项目、目标疾病、检查周期、症状询问自动关联。 支持危害因素信息的新增、修改及删除 支持显示最后修改危害因素的医生和时间。 系统依据危害因素和诊断标准，设置复查项目。 系统依据危害因素和诊断标准，设置防护措施信息。	套	1
		危害症状	支持危害症状的新增、修改及删除。	套	1
		问诊模板	支持问诊模板的新增、修改及删除。	套	1
		疾病建议库	支持疾病建议库的新增、修改及删除。 支持设置疾病的病种评级。 支持设置按照人体八大系统进行病种分类。 支持设置病种建议、医学解释、常见原因、单位建议、健康管理方案等。 系统自带符合国家法律和技术规范的常见健康疾病建议库 5~6 千条。	套	1
		自助机系统	支持自助机预约、缴费、签到。 支持自助机打印指引单、条形码和报告。	套	1
		费别设置	支持费别信息的新增、修改及删除。	套	1
		病种组合设置	支持组合病种的新增、修改及删除。 支持配置规则后，多个检出病种自动生成组合病种。	套	1
		操作人员设置	支持操作人员的新增、修改及删除。 支持操作人员的手写签名导入。	套	1
		人员权限	支持操作人员的科室及功能权限设置。	套	1
		公告设置	支持公告列表查看。 支持公告发布。 支持公告消息推送科室选择。	套	1
		综合设置	支持打印机、摄像机、连接设备等系统参数设置。	套	1

			报告模板设置	支持报告模板自定义编辑。 内置模板编辑工具。	套	1
			通用报表配置	支持通用报表的新增、修改及删除。	套	1
		数字在线服务系统 (患者端)	体检预约	机构管理：设置机构基本信息，管控个检号源数量。 套餐管理：设置预约套餐项目信息。 项目管理：设置检查项目具体信息。 预约查询：查询预约患者信息。 预约计划：管控团检号源数量。 套餐类别：设置套餐分类，划分套餐类别。	套	1
			健康宣教	文章管理：编写健康宣教文章。 微信小程序健康宣教。	套	1
			系统设置	基础配置：自定义体检须知信息，小程序首页轮播图图片。 角色管理：配置系统角色，控制角色权限。 菜单管理：管理系统功能菜单。 用户管理：管理用户信息。	套	1
			健康档案	用户健康状态实时监控与分析。 名下用户健康风险实时监测与通知机制。	套	1
			体检须知	支持自定义体检须知功能。	套	1
			个检预约	微信小程序体检预约 1+X。	套	1
			团检预约	体检单位信息批量导入，套餐模式和限额模式，二选一。（提供软件功能截图） 支持团检自选加项。	套	1
			检前评估	通过健康问卷智能推荐项目。 问卷分为：基础问卷、一般问卷和深度问卷。	套	1
			健康评测	智能问卷模型。 健康状态智能诊断与建议。	套	1
			中医体质	提供中医体质辨识问卷模型。 自动生成诊断建议和健康方案。	套	1
			心理评测	提供 SCL-90 心理问卷模型。 自动生成检测结果和评分。 按照抑郁、焦虑、强迫症、人际关系敏感度、恐怖、偏执、躯体化、敌对、精神病性和其他等多维度心理状态进行评估和打分。	套	1
			个人报告查询	PDF 个人报告查询和导出。	套	1
			单位报告查询	PDF 单位报告查询和导出。	套	1
			专家咨询	提供医疗专家小程序在线咨询服务。	套	1

			电子指引单	支持电子指引单。	套	1
			满意度调查	支持患者满意度调查问卷。	套	1
	重症监护管理系统	护理工作站	床位管理	系统需支持全部重症床位接入、在科患者的基本信息展示。 系统需支持快速预览患者基本信息，在床头卡中能够显示患者信息，包括入科天数、床位号、患者姓名、性别，年龄，主治医生、手术、诊断、入科时间、约束、管路、压疮动态评估风险结果。 系统需支持使用床位选择功能自由选择自己监护的床位及患者，并且每名护士最大支持床位数可配置。 系统需要支持同时对多个患者进行管理，用来保障对多名患者的全方位操作。需支持打开多个患者监控图表界面。需自定义患者操作功能，操作功能列表可根据登录人员角色进行配置。 系统需支持对入科患者进行床位预约，并快速录入患者预约信息	套	1
			患者管理	系统需支持与 HIS 同步进行患者入科，并代入患者的基本信息，同时需支持在本系统填写患者入科相关的其他信息，如传染病、过敏史、多重耐药菌、入科诊断、手术、诊断必要信息的记录。 系统需要可支持患者的出科管理功能。 需支持对临时外出检查患者进行召回，保持记录连贯性。 需支持对患者转入情况记录，包括 APACHE2 评分、手术、意识、血管活性药物使用等，并可对转入标准评价。 需支持对患者转出情况记录，包括一般情况、机械通气、血管内导管、导尿管、抗凝治疗等，并可对转出标准评价。	套	1
			监护图表	系统需支持与呼吸机、监护仪床旁设备快速连接。 需支持监护项目配置功能，可根据不同患者自定义选择采集监测参数，如生命体征、监测观察、机械通气等，可根据选择项目定义为模板，方便选择配置。需支持配置采集的所有项目可设置是否顺延、顺延间隔。 系统需支持数据从医疗设备（包括监护仪、呼吸机）自动采集，并填充数据表格，最终汇总到特护记录。系统要支持对于护理、饮食、体位等病情观察数据，支持下拉框选择录入。同时要满足删除或复制某时间点所有数据或某一分类数据的功能。需支持异常数据特殊颜色显示。 系统需支持在患者病情变化时，可录入任意时刻（精确到分钟）患者监护数据。 系统需支持自定义采集频率功能，可以在 60min, 30min, 20min, 15min, 10min, 5min, 3min, 1min 进行设置。 系统需支持前台显示的时间列自定义配置。 系统需支持时间轴滑竿或翻页选择不同时间段。并在同一时间轴显示患者所有监测参数。 系统需要支持表格形式和趋势图显示形式自由切换功能，支持趋势图查看确认数据或原始数据。	套	1
			出入	系统需支持无缝连接 HIS 医嘱，自动导入 HIS 医嘱并生成给药计划。支持	套	1

				量管 理	按照班次、执行状态、医嘱类型、用法等快速查询药品。支持药品执行、暂停、修改流速、中止、推注、完成、撤销、删除、作废还原等功能，根据药品执行情况自动计算每小时及累计药品入量，提供药品执行完成、批量执行、批量暂停、批量中止、批量完成等功能。 系统需满足显示医嘱执行时间/结束时间、执行人、总量及余量、当前速度、每小时药品入量，对于执行超过 24h 的泵入药品，需支持红色警示。 系统需支持对患者自带药品、描述药品医嘱的快速录入。 系统需支持根据医嘱执行情况每小时自动计算入量。同时需满足根据给药方式自定义分类统计静脉及饮入入量的功能。同时可支持统计每小时入量、每小时出量、每小时平衡，累计入量、累计出量、累计平衡，累计单管引流量。手动录入的出入项目如水、尿液等可自定义配置。需支持出入量平衡趋势查询及历史平衡查询功能。 系统需支持所有手动录入的出入项目的自定义配置功能。 需支持自动绘制给药图功能，可显示所有时刻药品修改流速、暂停、中止、完成等状态。		
				护理 事件	系统需满足多功能护理事件功能，需支持模板记录、模板分类、手动添加任意时刻护理事件，特殊护理事件需支持自动提取实验室数据、生命体征、药品医嘱、非药品医嘱等功能。同时对于特殊护理记录需支持双签操作。 需支持护理事件图片上传、查看。	套	1
				抢救 记录	需支持定义抢救开始时间、结束时间，并快速记录抢救过程，需支持抢救采集频率选择，并可自动录入相应的监护数据，对于抢救措施、护理药品、病情观察项目，需支持以点选的方式快速记录。需支持对抢救参数配置。 系统需支持抢救过程记录生成及历史抢救情况回顾查看。	套	1
				管路 管理	需支持新增、删除、换管、拔管等相关操作，同时满足批量录入管理功能，需支持患者管路的历史记录查询及项目添加功能。如管路护理、置管处皮肤情况、内置刻度等。 系统需支持管路在人体四面图按导管部位显示，需支持管路插管天数甘特图显示，可按照危险程度分类。并支持管路到期提醒功能。 系统需支持管路感染信息的录入功能。 系统需支持管路信息的配置功能，包含管路名称、更换天数、导管类别、护理项目等自定义配置内容。	套	1
				皮肤 管理	系统需支持在人体四面图上显示易发生压疮的部位，同时显示压疮来源、分期、面积、转归等内容，需支持压力性损伤图片上传功能。 系统需支持查询历史压力性损伤/皮肤记录功能。 系统需支持不同分期压力性损伤的知识库提示。知识库内容可配置。	套	1
				护理 计划	系统需支持选择模板制定护理计划，需支持自定义护理次数和时间间隔操作。 系统需支持以快速打勾的方式记录护理计划，提高护理记录效率。 系统需支持根据护理诊断、护理病因、护理措施、护理目标等，生成护理执行流程。 系统需支持执行护理计划，并自动记录执行时间、护理目标达成时间等。	套	1
				护理 评估	系统需支持重症科室常用护理评估，如 RASS 评估、压疮风险评估、跌倒坠床风险评估、CPOT 评分、GCS 评分等。需支持根据选择项目自动计算评分	套	1

				结果。 系统需支持根据评分结果生成评分曲线，可查看历史评分曲线。 系统需支持查看患者入科到出科评估数据项目对比查看的功能。		
			交接班管理	系统需支持交班自动总结患者的意识、生命体征波动情况，可快速引用患者诊断、检验异常值、护理事件、医嘱执行情况等。 系统需满足对所有患者交班情况汇总查看的功能。	套	1
			特护记录单	系统需支持生命体征趋势图打印功能，同时满足按班次自动生成特护记录单的功能要求。 系统需支持护理记录单的 EMR 归档功能功能。	套	1
			综合图表	系统需支持同一画面显示患者监护图表、体液平衡、管路、皮肤、评分、评估、护理事件、便次等重要信息，直观了解患者病情变化情况。可对分类下项目进行筛选查看。	套	1
		医生工作站	患者画像	需支持同一画面查看患者所有监护及治疗数据，包括生命体征趋势图、出入量表格、抗生素的使用、呼吸机监测参数、实验室检验关注指标结果及趋势、血气分析检查结果及趋势、评分结果及趋势。同时需支持自定义时间段。系统需支持一键切换患者各大系统，包括呼吸系统、循环系统、肝肾功能、凝血功能、感染情况。系统需支持药品和指标同时展示。	套	1
			趋势分析	系统需支持趋势分析功能，可自定义患者生命体征、实验室检验数据、出入量等参数，显示患者从入科到当前或自定义某段时间的参数变化趋势。同时支持异常值的展示功能。	套	1
			平衡查询	系统需支持对体液平衡情况进行查询，可按小时、天、或时间段进行查询。	套	1
			重症评分	系统需支持重症评分管理功能、要求提供医生常用评分模板，如包括 GCS、APACHEII、SOFA、Ransom 急性胰腺炎预后因素评分等。同时要满足自动取值并计算客观评分结果功能。	套	1
			患者足迹	系统需支持时间轴查看患者入科到出科的全方位数据：包括患者流转记录、诊断变更、呼吸模式改变、插拔管、重症评分、手术、检查检验数据在时间轴显示。需支持查看每个节点检查检验结果，呼吸模式改变情况，重症评分详细结果。	套	1
			医生查房	系统需支持科室所有患者快速查房，包括生命体征变化、实验室、影像结果等，需要按照查房医生自定义内容生成查房记录。	套	1
			交接记录	系统需支持查看患者的交班数据，同时需支持交班附件的上传功能。	套	1
			检验趋势分析	系统需支持对患者 LIS 数据查询，需支持查看某一检验参数的历史检查结果趋势及具体数值。并支持快速查看异常报告单。	套	1
			患者集成视图查看	系统需支持对接院内信息平台，查看患者集成视图。	套	1
		管理工	质控管理	系统需支持以仪表盘方式显示 ICU 患者收治率、急性生理及慢性健康评分、感染性休克、抗菌药物治疗前病原学送检率、DVT 预防率、预计病死率、气管插管、非计划转入率、转出后 48H 重返率、VAP 发病率、CRBSI 发病率、	套	1

		作 站		CAUTI 发病率等质控 19 项统计分析内容。指标完成情况。需支持按月、年等统计数据。		
			科室 交接 班	系统需支持医生交班、护士床旁交班情况汇总。	套	1
			患者 搜索	系统需支持根据患者属性，如患者姓名、性别、诊断、手术、入科时间、出科时间等对出科患者进行搜索。可直接查看患者监护图表和护理记录。	套	1
			设备 管理	系统需支持科室设备使用情况概览。包括使用科室、设备 ID、设备品牌、设备类型、使用床号、使用状态查看。支持对设备的解绑。	套	1
			智能 排班	系统需支持智能排班功能，可对医护人员进行自动排班。	套	1
			消息 中心	系统需支持对患者重要信息可进行提醒，并在消息中心可统一查看。如生命体征提醒警告、实验室危急值超值范围提醒、实验室危急值和生命体征多规则提醒、导管到期提醒等。	套	1
			统计 分析	需支持自定义的统计分析功能，支持监护仪、呼吸机使用时长，导管置入例数、留置日数统计等。需支持科室大数据分析及即席分析，需可自定义柱图、线图、饼图、油量图、地图等不同形式统计图；需可自定义数据项目面板，当选择不同参数，可即时生成统计报表；需支持多种报表格式，包括 TXT、CSV、HTML、PDF、WORD、EXCEL 等，并可直接导出。需自定义告警规则向导，包括设置告警范围及高亮预警，当预警设置后，导出报表显示预设告警。	套	1
	智 慧 管 理 平 台	等 级 医 院 评 审 系 统	指标采集	支持各类主流数据库的添加、修改和删除操作，实现指标采集数据源适配。支持单个指标维护采集 SQL 脚本，支持 SQL 脚本校验、执行、查看指标数据； 支持按照不同频次（年度、季度和月度）配置多个采集任务，支持任务定时执行和手工执行两种方式； 支持查看采集任务执行日志，包括执行次数、执行时间、执行状态、以及任务执行的详细日志；	套	1
			指标录入	支持通过标签信息给患者进行数据标记，实现数据可追溯管理。 支持数据补录模板的自定义，用户可根据模型结构在线录入明细数据。支持用户下载模版，在 excel 中维护数据并批量导入到系统中。 用户可根据授予的指标权限，按照指标频次切换年度、季度和月度指标分别录入数据。可以按照分院级录入数据和按照科室级别录入数据。	套	1
			指标归档	支持手工录入指标和系统采集指标的修正和提交操作 支持所有指标审核操作，如审核通过、审核不通过、撤销审核通过，审核不通过回复相应原因等	套	1
			指标预警	系统支持指标预警规则配置，可以根据“且”“或”多组条件配置参考值准确，确保指标不达标时触发预警提醒功能。	套	1
			条款台账	用户可根据授予的条款权限，上传相应的评审材料，支持批量上传和在线预览功能。上传文件支持 word, excel, pdf, 图片格式文件 支持按照关键词，快速检索已上传文档的功能。	套	1
			院内自评	支持手工评分，录入扣分值和扣分原因。也支持系统自动评分，针对评分规则明确的指标实现系统自动评分。	套	1

				支持条款自评，录入扣分制和扣分原因。 条款评价界面支持对自评不通过条款发起整改并制定责任人、整改截止时间、整改建议等、		
			评审迎检	支持查看第一部分前置条件中的各项要求，支持针对各个要求上传相应材料和违规设置等操作。 支持下钻到文档明细界面，此界面可以进行文档的上传、在线预览和下载等操作 支持查看第二部分医疗服务能力包含的所有指标数据，指标支持下钻到科室、下钻到明细的功能。部分指标支持下钻的患者，通过患者信息可以调整到患者全息视图界面查看患者病历，医嘱和检查检验信息，方便数据核查。 支持查看第三部分现场检查的所有条款，支持各个条款上传材料的在线预览功能。	套	1
		不良事件上报系统	首页工作台	系统需依据登录人员权限动态展示相关数据，确保不同用户仅能查看与其权限匹配的信息。 支持科室负责人查看本科室待审核报告卡的种类及数量。 支持院内最高审核人查看全院范围内的报告卡数据。 支持按时间、科室、事件等级等多维度参数对报告卡进行统计分析。 提供多种图表展示形式（如柱状图、饼图、折线图等），便于用户直观了解数据趋势。	套	1
			基础事件维护	支持对系统内事件类别的维护，以及事件对应所属职能部门、事件对应填报模板的维护功能。	套	1
			审核流程维护	每个审核流程由多个审核节点构成，每个节点维护一个角色，一个角色对应多个人员。 系统内报卡提交之后，统一提交至“指派角色”审核，该角色为每一个报卡选择系统内已存在的审核流程，后续报卡按照该审核流程继续提交至对应人员进行审核。 支持以时间轴的形式展示事件的处理与审核流程，提供资料上传、意见录入等操作，方便对处理过程进行记录和追溯。	套	1
			审核内容维护	系统需支持相关人员或角色在事件审核界面填写意见及整改措施。 当事件涉及多个相关科室时，系统需支持多个科室分别填写意见及整改措施，确保协同处理高效完成。 系统需支持在事件审核界面的文本域中自建或添加审核内容模板，便于用户快速选择常用意见或整改措施。 提供模板管理功能，允许系统管理员或授权用户对审核内容模板进行增删改查，满足医院个性化需求。	套	1
			模板制作	系统提供自定义填报模板的功能，支持用户根据自己的需求制作相关填报模板，且支持随时调整修改。 支持多种组件类型，包括文本框控件、单选框控件、多选框控件、下拉框控件、表格控件、日期时间控件、上传附件控件、分割线、标签、常见组合控件(比如患者信息组件)等。 支持组件必填与非必填标识设置。 支持组件默认值设置。	套	1

				支持组件添加提示信息设置。 支持模板控件大小设置。 支持模板布局设置。 支持电话号等特殊组件格式验证设置。 支持模板另存为设置。 系统需提供填报模板供用户进行填写上报，同时需支持用户自制模板。		
			事件上报	医疗安全不良事件上报 支持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。 支持对医疗类不良事件表单模板进行调整功能。 支持患者基本信息、当事人信息和报告人信息自动生成功能。 支持照片采集功能。 支持匿名/非匿名上报以及跨级别上报。 支持对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、作废操作。 支持医务部、门诊部等多个主管部门的事件上报和跟踪评价流程。	套	1
			事件上报	护理不良事件上报 支持护理类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括烧烫伤事件、管路事件、跌倒/坠床事件、患者约束事件、误吸/误咽事件、营养与饮食事件、医疗安全事件、导管事件、标本事件、患者行为、压疮事件、输液不良反应、给药阶段错误、用血错误、针刺伤 154 事件、药物外渗等。 支持对护理类不良事件表单模板进行调整功能。 支持与临床护理信息系统对接，实现自动获取压疮评分。 支持匿名/非匿名上报以及跨级别上报。 支持对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、作废操作。 支持医务部、护理部等多个主管部门的事件上报和跟踪评价流程。	套	1
			事件上报	药品不良事件上报 支持药品类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括药品不良反应、化妆品不良反应、药物医嘱开立错误、药物调剂错误、传送过程错误、信息流转错误、药品召回事件、贵重药品丢失及损毁事件、特殊药品事件。 支持对药品类不良事件表单模板进行调整功能。 支持与 HIS 系统对接，实现自动获取患者药品医嘱信息。 药品不良事件报卡上报页面选项与国家药品不良反应事件监测平台一致，包含基本信息、怀疑用药信息、并用药品信息、不良反应过程描述信息、关联性评价等模块。 支持匿名/非匿名上报以及跨级别上报。 支持对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、作废操作。 支持药学部进行事件上报和跟踪评价流程。	套	1
			事件上报	器械及耗材不良事件上报 支持详细记录医疗设备出现故障的具体情况，如设备名称、型号、所在科室、故障发生时间、故障表现（如设备报错代码、无法正常启动、运行中数据异常等），以及当时是否正在用于患者诊疗操作等关键信息。 支持对器械不良反应表单模板进行调整功能。 支持与 HIS 系统对接，实现自动获取器械产品编号、通用名称、注册证号、规格、产品批号、器械 UDI、生产企业信息。 器械不良事件上报页面选项与国家医疗器械不良事件监测平台一致，包括	套	1

				报告基本信息、医疗器械情况、不良事件情况、使用情况、事件初步原因分析与处置等模块。 支持匿名/非匿名上报以及跨级别上报。 支持对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、作废操作。 支持医务部、器械科等多个主管部门的事件上报和跟踪评价流程。		
			医院感染不良事件上报	支持医院感染类不良事件的填报、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。 支持对医院感染类不良事件表单模板进行调整功能。 支持匿名/非匿名上报以及跨级别上报。 支持对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、作废操作。 支持护理部、医务部、感控科等多个主管部门的事件上报和跟踪评价流程。	套	1
			输血不良事件上报	支持输血类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括输血不良反应、输血不良事件。 支持对输血类不良事件表单模板进行调整功能。 支持匿名/非匿名上报以及跨级别上报。 支持对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、作废操作。 支持护理部、医务部、输血科等多个主管部门的事件上报和跟踪评价流程。	套	1
			事件追踪	系统需支持对事件的整个流程进行全程督促和追踪，确保事件处理进度透明可控。 支持相关人员填写事件跟踪情况，记录事件改进进展，并可多次更新追踪信息。 系统需支持在事件追踪过程中上传附件（如文档、图片等），便于补充说明或提供证明材料。	套	1
			上报查询	系统需支持用户查看已上报的报告卡，包括报告卡的详细内容、当前状态及处理进度。	套	1
			权限管理	不同登录人员因权限不同，查看到的报告卡范围需严格限制： 普通用户：仅能查看本人提交的报告卡。 科室负责人：可查看本科室内所有报告卡。 全院审查员：可查看全院范围内的报告卡。 系统管理员：可查看并管理系统内所有报告卡。 系统需支持用户查看报告卡的审批进度，包括当前审批环节、审批人员及审批时间点。	套	1
			匿名上报	系统需支持完全匿名上报功能，确保上报人员的任何信息（如姓名、科室等）均不会被记录或泄露。 系统需支持匿名提交的报告卡需直接送达院内最高审核权限人手中，无需经过其他中间环节，避免信息泄露或人为干扰。	套	1
			事件预警	系统支持与其他系统对接，根据院内预警要求制定相关规则。并可实时根据其他系统推送的数据进行预警规则校验，存在需要预警的情况系统将发送预警信息到相关人员手中。	套	1
			消息通知	系统需支持不良事件处理进度提醒功能，实时通知相关人员当前事件的处理状态及下一步操作要求。 提醒方式包括系统内消息、短信通知等，确保相关人员及时获取信息。	套	1
	移	移动电子		对内网部署的医护移动电子签名提供数据交换接口，接收用户实名认证请	套	1

		动 CA 签 名	签名前置服务系统 求、CA 数字证书签发和续期请求、文件移动电子签名请求等； 对外网的微信开放平台、CA 认证机构、国家授时中心等外部服务提供数据交换接口，获取用户实名认证结果、CA 数字证书签发和续期结果、文件移动电子签名凭证等结果； 只交换用户身份信息、用户电子签名凭证信息，不向外网提供文件原文信息； 支持与微信原生活体刷脸认证链路打通； 支持 CA 机构数字证书签发链路打通，保证数字证书签发、续期业务连续性； 支持微信、APP 等终端扫码签名、授权签名链路打通，交换经过加密的签名授权凭证； 支持集群部署模式。		
		医护移动 电子签名 平台	支持外接微信电子签名小程序，实现医护人员终端绑定、移动实名认证、签字采集、各类业务数据、文件电子签名； 支持多 CA 证书授权中心通道配置，可以在线切换证书授权中心通道，能够实时签发符合《卫生系统电子认证服务规范（试行）》和卫生系统电子认证服务体系建设和系列技术规范的要求的第三方 CA 数字证书，并将 CA 数字证书的信息用区块链存证； 能够在服务器上保存用户签署过程中的数据，并将签署过程中使用的文件用区块链存证；（提供软件功能截图） 提供用户管理功能，支持批量用户创建、编辑、删除和批量导入； 支持标准的 RSA/SM2 等算法，支持 Pkcs7/Pkcs12 等格式的数字签名和验证功能； 提供电子印章管理功能，实现医院印章、科室印章管理功能，提供批量签章功能；（提供软件功能截图） 提供日志管理功能，可以查询和管理登录日志、签名日志、数据维护日志等； 支持 PDF、word 模板配置功能，可以后台手动拖拽式配置各类签署模板，根据模板动态生成签署文件，并支持将最终生成的文件用区块链存证；（提供软件功能截图） 实时监控日志，支持链路追踪、报警设置，报错统计分析。	套	1
		医护微信 电子签名 小程序软 件	能够在微信中直接安装和使用的独立电子签名应用；能够与部署在院内的医护移动电子签名对接，获取和验证用户信息； 用户可在微信中活体刷脸实名认证，实时签发数字证书，可在微信中采集个人签字，支持将活体识别过程的文件存证到区块链中；（提供软件功能截图） 能够与院内各信息系统对接，实现扫一扫登录认证，记录带电子签名的认证日志；可以控制是否允许多点同时登录，如设置为不可多点同时登录，则应实现一点登录后，原登录程序立即失效退出，无法继续操作。（提供软件功能截图。材料） 能够与院内各信息系统对接，实现扫一扫电子签名，通过数字证书对电子处方、电子病历、检验报告等文档电子签名； 支持安全会话授权技术，实现在一定时间内免扫码自动电子签名，支持实时查阅授权设备列表并能够取消授权；（提供软件功能截图）	套	1

				支持微信小程序批量签名，可在小程序查看本人待签文件，进行批量签名，支持将批量签名的文件用区块链存证； 提供查看本人登录认证和电子签名记录； 支持微信小程序本地安全密钥存储技术，实现数字证书加密密钥分段存储并与微信终端绑定，保障密钥使用安全； 支持微信公众号消息推送签署信息；（提供软件功能截图。材料） 厂家具有工信部的《电子认证服务许可证》的第三方电子认证机构，颁发 X509 的数字证书，提供基于数字证书的电子签名服务； 支持算法：支持 RSA1024、RSA2048、SM2； 移动终端的微信作为认证与签名设备，利用终端与医护移动电子签名交互，实现数字证书签发和电子签名应用； 基于终端的实名认证机制，实现数字证书在线签发和使用； 能够与部署在院内的医护移动电子签名对接，获取待签名的电子病历、住院单据、知情同意书等电子文件； 支持标准的 RSA/SM2 等算法，支持 Pkcs7/Pkcs12 等格式的数字签名和验证功能。		
		签名验签与时间戳服务器	硬件	2U 机架式硬件设备；采用国产处理器+国产主板硬件架构、国产操作系统；冗余电源。 内存：≥8GB； 硬盘：≥128GB 固态硬盘。 ≥2 个 100M/1000M Base-T RJ45 接口； ≥1 个液晶显示屏。	套	1
			性能	SM2 算法： 签名速度：≥20000 次/秒；验签速度：≥17000 次/秒； SM3 杂凑算法：≥860Mbps； 时间戳签发速度：≥4550 次/秒 时间戳验证速度：≥5800 次/秒 授时精度：4G-LTE 时间源授时精度≤15ms, GPS/北斗授时精度≤10 μ s SM2 签名密钥对数量:≥500 对； SM2 加密密钥对数量:≥500 对； 对称密钥数量:≥1000 个	套	1
			功能	符合 GM/T 0029-2014《签名验签服务器技术规范》、GM/T 0033-2014《时间戳接口规范》、GM/T 0028-2014《密码模块安全技术要求》第二级要求。（提供软件功能截图。）。 支持设备运行状态监控功能，可查看设备 CPU 使用率、系统内存使用率、磁盘占用率、管理员访问次数、证书数量、用户数量、应用实体数量、并发连接数、网络接口状态等。（提供软件功能截图。） 支持将用户签名证书、加密证书导入设备。（提供软件功能截图。） 支持数字签名/验证功能，提供基于 SM2 算法的数字签名和认证功能，可用于证书生成和验证、身份认证等。 支持双机热备部署。（提供软件功能截图。） 支持多机并行工作模式。 支持网口聚合模式。（提供软件功能截图。）	套	1

				支持负载均衡。 支持随机数生成功能，采用国家密码管理局批准的双 WNG-9 硬件物理噪声源生成真正随机数，随机数质量高。 支持密钥生成与管理功能，提供 256 位 SM2 密钥生成算法及密钥备份和恢复。 提供丰富的开发接口，包括 CSP、PKCS#1、PKCS#7、PKCS#10、PKCS#11、JCE、restful 等接口，以及 GM/T 0019-2012《通用密码服务接口规范》、GM/T 0020-2012《证书应用综合服务接口规范》标准接口，同时可根据用户需求定制接口。 支持时间戳签发和验证功能，支持基于 SM2 算法的时间戳服务，为应用系统提供时间戳签发、验证时间戳服务，实现对数据、消息、文件等多种格式原文数据的时间戳签发服务。 支持时间同步功能，支持 NTP 协议，支持多个第三方时间源的配置管理，能够与第三方授时中心、卫星授权时间源(北斗、GPS)进行时间同步，确保签发时间戳时所获取的时间有效、精确。 支持分级权限管理，用于管理员、审计员身份鉴别的密钥存储在智能密码钥匙中。 支持 OCSP 在线查询服务配置和 CRL 自动更新配置。（提供软件功能截图。） 支持指定算法类型、密钥号等信息，生成 P10 申请文件并导出。 支持 B/S 和 C/S 两种设备配置管理方式。（提供软件功能截图。） 支持设备初始化功能，为防止误操作，支持对设备初始化功能进行启用和关闭控制。（提供软件功能截图。） 支持数字信封管理，包括生成数字信封和数字信封解封。 在满足权限的情况下，支持将设备内的密钥等重要信息加密后进行备份，并且可以恢复到相同型号的签名验签服务器中，备份采用（3，5）门限方式，产生备份密钥并分割导出到 5 个智能密码钥匙中。（提供软件功能截图。） 支持配置记录日志的类型，如运行日志、DEBUG 日志、错误日志；支持日志的查询、审计、下载、清除。 采用 HMAC-SM3 技术对日志数据进行完整性保护。（提供软件功能截图。） 支持设置访问 IP 白名单，仅允许白名单内 IP 访问签名验签服务器。（提供软件功能截图。） 设备全面支持 IPV6，包括网络配置、路由配置、白名单添加； 支持数字证书有效性验证策略配置，至少包括验证证书有效期、验证证书签名有效性、验证证书是否在 CRL 中三种验证策略。（提供软件功能截图。） 支持设备自检功能，自检项目包括随机数质量自检、SM1 算法自检、SM2 算法自检、SM3 算法自检、SM4 算法自检、存储密钥和数据完整性自检、内置密码卡状态自检、设备自检，支持设置设备定时自检时间。（提供软件功能截图。） 支持离线方式对设备进行升级，可显示历史升级记录。（提供软件功能截图。） 支持通过电子邮件方式接收时间戳签发请求，并返回签发的时间戳数据。（提供软件功能截图。）		
--	--	--	--	---	--	--

			移动数字证书(1000个证书)	签名数量：1000 个； 由权威第三方 CA 机构签发的面向医疗机构、科室、医护人员的数字证书，支持移动端证书电子签署，有效期 3 年； 提供身份认证服务、移动电子签名服务，有效期内可不限次签署；	个	1000
			单病种数据采集	能够实现对院内所需要自动采集填报的单病种目录、数据采集规则进行配置和管理。 对采集规则的配置支持 SQL 和 JavaScript 的脚本编辑环境。 对每个病种采集到的病案推送规则、推送限制条件进行单独配置管理。 能够实现对数据采集过程和采集状态的监控，并且能够对监控发现的异常状态自动发送邮件通知数据采集管理人员。	套	1
		数据采集	数据处理	能够实现基于人工智能 NLP 自然语言处理技术，对病历、病理等文书数据进行结构化处理。（提供软件功能截图） 能够实现院内字段与国家单病种质控标准字段进行转换处理，支持映射关系的可视化配置。（提供软件功能截图） 能够实现通过内嵌 JavaScript 编辑的方式，对系统的字段转化提供脚本编辑支持。（提供软件功能截图）	套	1
			数据源配置	能够实现数据库连接的配置管理、系统外部数据采集接口的配置管理与接口日志管理，支持多系统、多数据源和多种对接方式。 能够实现多系统、多对接方式下采集数据的采集与合并，支持多源数据之间的对比和比较等相关处理。	套	1
		单病种管理系统	首页看板	能够实现对当前登录用户的填报工作相关内容的概况统计。 能够实现上报病种数、上报科室数、填报人员数情况等上报相关数据的概况统计。 能够实现病种上报趋势、费用趋势、住院日趋势、死亡人数趋势等单病种质量趋势数据的概况统计。 能够实现每日全平台使用情况、每个科室的使用排名情况等平台数据的概况统计。 能够实现国家平台最新系统公告、帮助文档、学习园地等文档的同步查阅，支持上传医院公告与文档。	套	1
		数据填报	数据概览	能够实现数据的筛选，可以根据出院时间、采集时间、上传时间、科室条件进行筛选，从而展示对应数据。 能够实现单病种数据的分配、上报、审核、提交情况，包括医院数据分配、数据上报、数据审核、数据提交情况的展示。 能够实现按各科室、各病种数据上报工作情况的统计图表展示、下载与数据导出。 能够实现整体数据上报情况及未完成病案数据支持导出。	套	1
			数据分配	能够实现根据疾病类型，时间段，科室病区，病案号，等国家单病种要求的筛选条件以及院内质控项目筛选条件进行筛选，从而展示对应数据。 能够实现已分配与未分配的数据展示，支持对数据未分配的原因进行统计，推动数据分配工作持续优化。 能够实现数据列表显示字段的自定义展示配置。 能够实现对数据进行再分配，进行人为的干预调节，可以对问题数据进行单条删除或数据批量删除。	套	1

				能够实现根据疾病类型，审核状态，上报账户，时间段，科室病区，病案号等进行筛选，从而展示对应数据。 能够实现创建院内单病种质控指标，并进行统计、筛选定位出符合相关质控条件的数据质控统计，自动统计出符合当前条件的质控数据。（提供软件功能截图） 能够实现数据列表显示系统编号，病案号，疾病类型，病区，上报账户，采集时间，出院时间，审核状态，数据来源，操作等信息，数据列表显示字段支持自定义展示配置。 能够实现数据审核状态更新、审核通过/退回/作废的审核操作，管理员可批量管理审核数据。（提供软件功能截图） 能够实现数据明细的查看，以及该数据的核心指标数据。（提供软件功能截图）	套	1
			数据上报	能够实现展示管理员所分配的病种，并对所分配的病种进行填报，支持草稿箱保存已保存的填报数据，能进行继续填报和删除。 能够实现根据疾病类型，时间段，科室病区，病案号等国家单病种要求的筛选条件进行筛选，从而展示对应数据。 能够实现使用单病种质控指标进行统计、筛选定位出符合相关质控条件的数据，自动统计出符合当前条件的质控数据。 能够实现对某条数据直接排除，可选择排除原因，原因可维护，有排除病例汇总表及明细表供管理员查询，排除比例等纳入指标监测。 能够实现数据的补充填写，能按照国家单病种上报要求进行校验，补录完成可保存也可直接上报，补录操作支持展示当前工作进度，展示当前补录数据在总需补录数据数量的进度情况。 支持所有上报数据按单病种类型，时间段导出，各科室可导出本科室填报病例列表及填报字段，管理员可导出全院所有病例列表及填报字段。导出时支持生成导出日志。 能够实现院内审核通过数据的展示，可对数据进行批量手动上传到国家平台，列表展示该条数据系统编号，病案号，疾病类型，病区，上报账户，上传时间，状态，失败日志，操作，支持下载失败日志，可将未上传及传失败数据以审核不通过形式批量退回至填报员。	套	1
		指标监测	智能报表	能够实现展示审核通过的数据统计，根据筛选条件展示病种的数量，科室排名，数据质控指标，平均住院费用和住院天数等。支持线图和表图形式转化、图表下载和图形排序。 能够实现数据展示大屏，从数据总体展示上报科室数量，上报病种数量，病种住院天数，病种数量构成，病种质控指标完成率，病种住院费用等信息。	套	1
			要素分析	能够实现单病种相关核心指标详细统计情况，包括按照病种进行整体统计总人数、总费用、平均费用、总住院日、平均住院日、死亡人数、死亡率等核心指标。（提供软件功能截图） 能够实现查看每个科室的核心指标情况，同时还可以查看各个科室下每个医生的单病种指标情况。 能够实现在国家端公布单病种具体的质控指标后，可以第一时间进行数据统计展示、质控管理支持。（提供软件功能截图）	套	1

			评审指标	能够实现针对单病种质控指标的拆解和三级医院评审需求指标的综合监测。（提供软件功能截图）	套	1	
			数据质量	能够实现以图表形式展示数据质量指标情况：展示采集率统计，不需手动填报字段/提交总字段，能够体现系统自动采集的情况；展示上报率统计，数据实际上报数/数据采集数，能够看出医院上报单病种数情况；展示排除率统计，排除数/数据采集数，能够看出医院病种数据排除的情况。 能够实现以图表形式详细呈现数据指标自动采集情况：按照病种分类汇总，每个病种每项指标手动填写与自动填写比例呈现，根据手动填写比例高低，提供数据采集的优化方向。	套	1	
			质控督查	能够实现对生成报告的范围筛选功能，可通过具体的时间段（出院时间、采集时间）进行数据筛选，查看对应报告，支持以科室维度展示对应数据。能够实现对生成报告的下载功能，能够下载筛选条件下的数据报告，支持PDF、Word、Excel3种格式。 能够生成并展示报告概况，展示所有病种的概况，包括上报数量，病种质控指标，医疗资源消耗，展示具体病种关于上报数量，病种质控指标，医疗资源消耗的分析。 能够实现建立督查计划，可以建立督查计划。通过对应的科室，病种筛选出数据让病种专家组进行督查。 能够实现督查计划的执行，专家能够针对属于他的病种进行督查，督查后需要填写反馈以及督查报告进行工作指导。 能够实现督查计划的查看，医院管理员，科室管理员，填报员能够查看督查反馈进行下次工作指导。	套	1	
			数据科研	能够实现自定义拖拽方式进行单变量或双变量的相关性分析，图形可以以图表形式（条形图，饼图，折线图，面积图等形式）和表格形式展示出来，图表均可导出。（提供软件功能截图）	套	1	
			过程质控	指标监控	基于对单病种质控指标的拆解，在医疗相关结构化表单填写书写时，进行校验和偏离提示。	套	1
				质控路径	基于质控规则引擎，根据医院不同的质控流程和强度差异化，支持自定义质控节点与质控内容的管理和提示。	套	1
				补充表单	根据患者病情诊断等信息，对于国委、医院临床希望或要求填报的，但业务系统内不存在的数据，生成相关的填报表单，让临床医生进行患者相关诊疗信息录入。	套	1
			干预提醒	当医护人员所负责的患者符合单病种入出组标准时，向相关医护人员推送桌面端消息、钉钉、企业微信、短信消息提醒。 当患者病情发生变化时，可根据医院相关质控规则、知识库，向相关医护人员推送桌面端消息、钉钉、企业微信、短信提醒。 当医护人员进行相关的诊疗操作后，在开启的相应质控规则下，患者可以收到微信、短信等消息通知。	套	1	
			病案管理系	病案首页	能够应对国家三级公立医院绩效考核、医保DRG/DIP付费改革要求，按照国家颁布的2021版病案管理质量控制指标的要求进行设计：保障首页、附页填报的完整性、正确性；根据数据来源自动填充首页、附页，数据来源可以追溯；对病案首页填写内容进行自动质控，保证首页数据质量，为后续医保支付、卫生部绩效监测、医院内绩效评价的数据利用打下坚实基础。	套	1

	统	为医生提供便捷的病案首页填写功能。 需要按照《2011 年修订病案首页模板及填写规范卫医政发〔2011〕84 号》归档的首页项目进行设置； 需要按照《住院病案首页数据填写质量规范（暂行）（2016 版）》填报要求对病案首页进行质控。 支持对医生填写的病案首页内进行质控并给出质控提示。 支持质控提示与病案首页内项目双向定位。 支持中西医首页一键切换功能。 支持与电子病历结合，方便医生日常病历书写的一体化操作。 支持首页内查看患者的全部诊疗信息。 支持进行 CA 签名及合法性验签。 支持查看病案首页内费用信息的具体明细组成。 依据《2020 绩效考核与医疗质量管理附加指标项数据采集质量与接口标准》、《病案管理质量控制指标（2021 年版）》、《三级公立医院绩效考核操作手册 2022 版》、HQMS、卫统上报等要求进行附页内容本地化开发。 需支持附页项目信息有院内系统来源者自动填充并可追溯。 按照《住院病案首页数据质量管理与控制指标》（2016 年版）要求，病案首页包括患者基本信息、入院管理、诊断信息、费用信息。 支持有院内系统来源的首页数据自动提取和填充，与院内现运行 HIS 系统紧密结合自动填充率≥80%。 支持展示自动填充内容的数据来源供参考。 支持修改后内容与数据来源出现冲突时给出标红提醒，并支持一键回填。 能够依据《绩效考核与医疗质量管理住院病案首页数据采集质量与接口标准》、《病案首页填写规范（国卫办医发〔2016〕24 号）评分标准》、《ICD-10 国家临床 2.0 版》为基础提供首页质控。 按照绩效考核等要求设置首页项目必填、条件必填、项目间逻辑性、一致性、合规性质控质控规则。 支持离院方式与死亡患者尸检一致性质控。 支持入出院情况与诊断一致性质控。 支持肿瘤及病理诊断一致性质控。 支持诊断与性别一致性质控。 支持手术与性别一致性质控。 支持年龄与诊断一致性质控。 支持产科诊断一致性质控。 支持新生儿诊断与出生体重一致性质控。 支持费用一致性质控。 支持合并编码质控。 支持诊断类目间不包括质控。 支持编码逻辑冲突质控。 支持优先分类编码质控。 支持诊断与手术操作一致性质控。 支持低风险死亡编码质控。 支持医保灰码质控。 支持不能作为出院主要诊断的编码质控。		
--	---	--	--	--

			支持对质控规则状态进行配置。 支持质控提示语句由医院自行调整。 支持值域质控设置（国家统一规定的填写选项内容）； 支持项目填写长度设置（限定填写最大/小长度）； 支持必需填写和非必填设置（是不是必填项）； 支持填写类型设置（填写文字、数字、还是符号） 支持填写精度设置（数字小数点后几位）。 支持按照多种维度进行主题管理病案首页规则的生效方式、环节。 支持对规则进行排除科室设置。 系统设置病案首页独立提交至病案室的流程。 支持出院后的病案首页单独提交到病案室。 系统设置病案首页修改痕迹查询。 支持病案首页提交后所进行的内容更改按修内容、修改人、修改时间留痕。		
		首页编码	系统设置病案首页独立编码功能及流程。 支持出院后病案首页作为独立流程进行首页编码、审核的流程。 支持病案首页独立提交至病案室并开始编码操作。 支持对已提交病案首页按照待提交、编码、返修中状态的一键筛选。 支持按“科室、时间、病案号”进行病案首页查询。 支持需要返修问题记录及通知医生端。 支持病案首页及病案问题分别发起返修，返修信息通知医生。 支持病案首页及病案问题返修详情查看。	套	1
		编码分配	将简单的重复性工作用系统完成，编码员聚焦于出院病案的精准编码。 支持按照出院日期、科组、科室、分配状态、住院号、患者姓名及身份证号进行病案查询。 支持编码任务的指定分配操作。 对完成编码分配的病案支持取消操作，取消前给出弹出页面警告。 支持批量编码任务分配给指定编码员操作。 支持批量编码任务自动分配，系统自动选择的编码员可选择性勾掉。 支持对已分配任务进行批量取消分配操作。 对分配给本人的工作进行统一查看、管理。 支持汇总查看分配给本人的所有编码任务 支持按“出院日期范围、科组、科室、首页状态、首页返修、住院号、患者姓名、身份证号”进行已分配给本人的编码任务进行筛选。	套	1
		首页评分	对编码工作的评估，促进编码工作持续性改进。 支持按照“编码日期、编码员、首页状态、质控返修状态、住院号、姓名及身份证”对待编码工作进行筛选。 支持已编码病案列表第一列按照不同颜色区分编码质控状态。 支持查看“病案首页、病历浏览、附页查看”。 支持存在编码质控问题病案进行“质控返修”。 支持对质控返修病案进行返修问题勾选。 支持编码质控返修病案状态标记、“返修撤销”及“返修详情”。	套	1
		病案提交	按照《病案首页填写规范（国卫办医发（2016）24号）评分标准》、形成评分规则，能够根据首页录入内容自动进行完整性、准确性评分，支持	套	1

			评分详情查看、支持与质控知识库绑定，实现对病案首页多维度从严把控。 支持按照出院日期、科室、评分状态对病案首页评分状况进行查看。 支持病案室管理端对病案首页的自动评分。 支持按照病案首页评分需要进行首页项目质控规则内置。 支持人工审核及修改病案首页评分及扣分原因录入，人工评分后手动触发系统自动评分。 支持根据医院设置进行首页评分等级的自动显示。 支持病案首页评分页面内的全病历浏览。		
		病案签出	系统设置独立的出院病案提交页面。 支持按照在院情况、病案管理角色、病案状态查询病历列表信息。 支持按照工作场景进行病历信息列表任务模式的开关。 支持提交后病案不能继续修改。 支持查看返修病案的返修原因。	套	1
		病案归档	护士对已提交病案进行统一签出管理。 支持按出院时间、病案提交状态、科室及病案号对出院病案进行筛选和查询。支持进行单本或批量签出操作。 出院病案回收全过程闭环管理。 系统设置独立的病案签收页面。 支持对签出后的病案进行签收操作，签收留痕。 支持按时间、科室、病案状态及住院号对已签出病案进行筛选查看。 支持自动汇总签收任务，对不同签收状态进行筛选。 支持进行单本或批量的签出操作。 系统设置独立的病案整理页面。 支持对已签收病案进行完整性审核。 支持汇总当日需要整理的病案任务。 支持按时间、科室、病案状态及住院号对病案进行筛选查看。 支持扫码录入病案。 支持对整理发现的缺陷进行标记并发起病案返修。 对完成病案编码、质控的病案进行归档操作。 支持病案首页独立返修。 支持整本病案统一返修。 支持查看返修原因。 支持按时间、科室、病案状态及住院号对可以归档的病案进行过滤。 支持打印病案条码，标识病案存储地点。 支持对归档但未入库病案进行解归档操作。 对超出正常归档时间的病案室进行筛选查询。 支持按日期、科室及迟归天数进行病案的筛选查看。 支持导出、打印迟归病案列表。 支持迟归病案的线上催收。	套	1
		病案入出库	对已完成病案归档、病案借阅、病案复印操作的病案进行统一入出库管理。 支持按时间、科室、入库状态、入出库原因及病案号进行病案筛选。 支持归档病案的单本及批量入出库操作。	套	1
		病案召回	医生主动发起已提交病案的召回修改功能。病案室对合理召回放行，对不	套	1

			合理召回管控。 支持按“住院日期、科室、病案号”进行需召回病案筛选。 支持符合召回条件的病案给出“申请召回”操作入口。 支持系统自动判断病案首页及病历是否都可召回修改，召回申请页面内可勾选内容只显示允许召回部分。 支持按“申请日期、召回审核状态”筛选申请召回的病案； 支持待审批列表上直接查询“申请原因”。 支持找回申请驳回操作。		
		病案锁定	系统对超期未提交的出院病案进行书写锁定，需申请解锁后才可继续编辑。 支持通过“出院日期、科室、病案申请状态、首页申请状态、住院号及患者姓名”筛选需解锁病案。 支持选择需要解锁的病案部分，如仅解锁首页、病历或都解锁。 支持待申请解锁列表内查看首页和病案是否已申请解锁。 支持查看解锁申请审核通过病案。 支持按“出院日期、科室、病案申请状态、首页申请状态、住院号及患者姓名”筛选申请解锁的病案。 支持单本病案解锁审核操作。 支持批量病案解锁审核操作。	套	1
		病案示踪	对病案管理系统外的病案流转操作留痕。能精准查看目标病案流转过程。 支持按“操作日期范围、操作类型(到拍、送拍)、住院号及患者姓名”筛选已被标记的病案示踪痕迹。 支持“操作类型”按医院管理习惯自定义。 支持为指定的单本或多本病案增加“操作类型”。 支持通过住院流水号、住院号及姓名查询目标病案。 支持按时间顺序展示指定病案在院内流转的所有痕迹。	套	1
		病案借阅	满足医务人员向病案室提出病案借阅申请，病案室控制借阅申请的通过、迟归的催收。 支持在医生端发起病案借阅申请。 支持填写借阅期限、借阅原因。 支持提示被限定为不可借阅状态的病案。 支持通过病案借阅状态筛选借阅病案的基本信息。 支持进行续借次数的限制。 满足病案室查看借阅、续借是否合规，并审核通过及驳回。 支持对医生端借阅申请进行审核。 支持对医生端借阅申请进行驳回审核。 支持填写申请驳回原因。 支持通过借阅状态、超期情况进行病案信息筛选查看。 支持医生对借阅中的病案发起结束借阅。 支持对借阅病案进行单本和批量的快捷操作。 对超期未归还病案进行追踪管理。 支持筛选出已经借阅超期病案。 支持对超过借阅期限的病案进行线上催收。	套	1
		病案复印	满足面向患者病案应用的复印服务，进行病案查找、复印、缴费及复印日	套	1

			志的记录留存。 支持患者在线上、线下进行复印的申请。 支持按照病案号查找病案。 支持填写复印原因、复印内容。 支持按照患者主要复印原因归纳复印内容套餐供患者选择。 支持按时间、复印状态、收取(复印费)方式进行复印病案信息查询。 支持按照住院号、患者姓名、身份证查询指定病案。 支持通过复印状态进行申请复印病案信息筛选查询。 支持填入复印张数，并按照医院复印价格设定自动生成需缴金额。		
		综合查询	病案首页所有项目进行任意组合查询相似病案。 支持对归档病案进行批量查询及筛查。 支持按照病案首页内项目任意组合进行相似病例的批量查询。 支持按照时间范围对查询范围进行限定。 支持查询条件的“和”、“或”组合。 支持查询条件存为查询模板。 支持查询模板编辑。 支持查询结果显示列的设置。 支持查询内容导出为 Excel 文件。	套	1
		病案数据上报	能够按照国家卫健委的上报要求的标准格式进行数据的收集整理和上报，如：国家卫统 4-1、4-2 病案首页数据上报、《公立中医医院绩效考核中医病案首页数据质量与接口标准（2020 版）》上报、《绩效考核与医疗质量管理住院病案首页数据采集质量与接口标准（2020 版）》数据上报。 国家网络直报系统（卫统 4-1，4-2 表）上报。 支持按时间、上报类型进行数据筛选查询。 支持生成和导出卫统 4-1，4-2 表要求格式的文件，满足国家网络直报（卫统 4-1，4-2 表）的上报格式要求。 具备上报前进行病案首页数据验证功能，包括必填项、值域范围、接口标准(字段类型及长度等)的完整性验证结果。 具备院内科室、手术、诊断等字典和上报要求标准字典进行对照设置功能，字典值名称相同，快速自动对照。 具备生成满足 HQMS 上报格式要求的 CSV 文件进行导出功能。 具备首页上报按照日期导出其他格式文件，包括 CSV、Excel 格式、Excel 中文表头格式。 具备对比原始值和生成值功能，生成结果中可对病案生成值和原始值进行导出前对比查看预览。 具备上报字段和上报字典配置功能，管理员可新增上报字段、修改上报字段对应的病案字段，对应的字典等。 具备维护上报字典是否必填、字段类型、长度和默认值功能。 系统根据绩效考核上报要求，进行数据核查、字典对照和导出上报文件。 可以按院内麻醉方式、科室、诊断、手术等字典和上报要求标准字典进行对照设置，支持字典值名称相同，快速自动对照。能根据公立医院绩效考核中/西医首页上报规则要求进行病案首页数据校验。 支持导出上报要求的病案首页采集表(csv 文件)、疾病诊断映射表(excel 文件)、手术操作映射表(excel 文件)、肿瘤形态学映射表(excel 文件)。	套	1

			支持通过 HQMS 前置机，导出的病案首页采集表进行自动上传。		
		病案数据统计	对出院病案及结构化信息的数据统计工作，以总体规律角度统筹医院工作。按照上报及管理要求，对病案归档情况进行统计。 支持按科室汇总统计病案归档数、归档率，逾期数、逾期率。 支持按科室统计未归档（未提交、已提交、签出、签收、整理、编码）及已归档病案首页合计。 支持按科室统计归档情况的明细信息。 依据上报及管理要求，对院内手术进行多维度统计。 支持统计住院手术患者手术质量情况。 支持统计医院手术情况月报表，支持查询患者手术情况。 支持按月、季度、半年、年，统计住院患者手术情况。 支持统计住院患者主手术顺位信息。 支持统计出院患者重点手术信息。 以疾病及诊断为主要依据对出院患者进行多维度统计。 支持按照疾病维度统计已归档病案疾病构成、转归及费用情况。 支持统计死亡患者尸检信息。	套	1
	病历质控系统	门诊病历质控	门诊病历质控需支持满足人工检查和系统自动评分两种方式，要求能够对质控评分的标准进行维护，并提供质控结果综合查询功能。 系统需支持质控规则管理库，并内置标准质控规则，以层级方式呈现规则项、规则细项、评分标准。 系统需支持质控规则库维护功能可对内置规则进行停用和启用处理、可对质控规则的分值做相应调整。 系统内置规则标准需支持（规则项目分类、规则项目描述、总分数、细项分数、扣分方式、单项否决标识） 系统质控评分项目需基于质控规则库选取，可通过选取的规则构建适用不同科室的质控评分项目。 需支持在评分项目中创建扣分项目，用于人工病历检查； 需支持为项目设置单项分数或者可多次重复扣分的分数； 需支持设定当前项目的最高扣分上限。 需支持在评分规则项目库中选择部分项目用于自动评分规则，可通过自动评分工具为门诊病历打分。 需支持质控员参照评分标准对照病历内容为病历打分。 需支持质控人员针对病历存在的缺陷手工录入缺陷内容以及扣分原因，质控员需支持根据评分标准进行单项扣分、多项扣分以及单项否决评分。 系统需支持质控结果综合查询功能，要求能查询一段时间内当前质控员或全部质控员的质控的病历情况。	套	1
		终末闭环质控	系统需支持为质控人员指定固定科室群，可维护质控员质控权限范围； 系统需支持阶段内对质控人员的增加，修改和删除功能。 系统需支持将需要质控的病案分配给质控人员，需支持按照任务数量随机分配，需支持针对不同评分标准的评分分配； 系统需支持系统以科室为单位按比率自动平均分配。 系统需支持将已经人工分配或者系统自动分配的病案进行跟踪查阅，需可按已评分、未评分进行过滤筛选。	套	1

			系统需支持根据患者科室、诊断、在院天数进行检索，也需支持检索不同类型的患者，比如：病危、病重、手术、会诊、转科、抢救、输血、死亡。 系统需支持针对已分配的病案进行重新分配； 系统需支持对于查询的所有患者按照数量随机抽取。 系统需支持质控员参照评分标准和病历内容进行核对评分。 系统需支持质控员可针对病历存在的缺陷手工录入缺陷内容以及扣分原因； 系统需支持质控员可根据评分标准进行单项扣分、多项扣分以及单项否决评分。 系统需支持根据评分标准中自动项目对当前病案进行自动扣分。 病案需要返修时，系统需支持质控员可驳回病案，并将病案评分置为驳回状态。 系统需支持质控员发送的质控返修消息在患者列表中闪烁提醒； 系统需支持进入列表查看所有返修消息并逐一修改，也可直接进入医生站查看修改所有病历。 系统需支持对于返修病历时间、状态以及完成情况的跟踪查询； 系统需支持对于完成修改的问题病案的最终提交。 系统需支持查看已经质控过的病案。		
		运行病历环节质控	系统需支持根据科室、诊断多种查询条件设置抽取需要质控的运行病历。 系统需支持质控员参照评分标准和病历内容进行核对评分； 系统需支持质控员可针对病历存在的缺陷手工录入缺陷内容以及扣分原因； 系统需支持将质控内容反馈给医生。 系统需支持质控员发送的质控返修消息在患者列表中闪烁提醒； 系统需支持进入列表查看所有返修消息并逐一修改，也可直接进入医生站查看修改所有病历。 系统需支持对于返修病历时间、状态以及完成情况的跟踪查询； 系统需支持对于完成修改的问题病案的最终提交。 系统需支持对于常用筛查项目的增加、修改和删除。 系统需支持查看已评分的患者病案及评分结果。	套	1
		质控统计分析	系统需支持根据评分结果对病历存在问题进行分析，如：各个问题缺陷所占的比例，分析结果通过多种图表样式展现，帮助分析问题的主要和次要原因，确定后续质量改善的目标。分析展现方式包括：表格、饼状图、柏拉图。 系统需支持查询全院或科室的病案合格率，需支持对合格率的标准进行设置，数据来源于终末质控评分结果。 系统需支持查询环节自动质控任务所记录的患者质控缺陷，且需时效性事前提醒和事后缺陷提示功能。	套	1
		自动评分质控引擎	系统需支持自动病历书写时效性校验，校验方式包括单次校验，循环校验。 系统需支持根据特定条件判断是否缺失病历。 系统需支持根据特定条件判断病历内容是否缺失。 系统需支持根据特定条件判断病历完成状态。 系统需支持以诊断作为质控条件的规则判断。 系统需提供自动运行任务，用于检查运行病历中存在的自动项目缺陷，并	套	1

				反馈给医生。		
			质控规则维护	系统需支持维护医院评分标准、评分项目、扣分标准、扣分方式； 系统需支持维护扣分项目与病案章节（病历类型）关联关系。 系统需支持针对手工扣分项目的维护功能。 系统需支持针对自动扣分项目的维护功能。	套	1
			自动质控评分工具	系统需支持自动任务关联到指定的评分标准，根据评分标准中的自动计算项目进行计算。	套	1
		消毒供应管理系统	供应室消毒灭菌流程管理	要求支持有条码、无条码等情况的回收、交接； 要求支持过期包回收、灭菌不合格物品的召回； 要求支持科室灭菌包或器械损耗登记。 器械物品清洗管理，要求支持通过回收篮筐批量进行清洗登记； 要求支持清洗结果登记、清洗质检登记； 要求支持预备清洗机。 要求能根据清洗结果打印条码，无需清洗； 监测包（B-D/化学监测包/生物监测包）的直接打印； 要求多种格式模板可选，要求支持多台打印机分别打印不同规格条码。 要求能记录灭菌包打包及复核相关信息； 要求图文并茂展现灭菌包及内容物信息。 要求记录 B-D 检测结果；要求支持预备灭菌机 要求支持按包或按篮筐批量灭菌登记； 要求登记灭菌物理、化学、生物监测结果，不合格召回处理。 灭菌物品要求上架存储，要求支持批量上架、包库存管理； 要求支持每日库存盘点校对。 根据科室申领情况发放，要求支持按科室的批量发放； 要求支持供应室代替科室申领和发放，要求支持借包的紧急发放。	套	1
			手术单包质量追溯	维护每个手术器械包内器械以及耗材种类、数量，登记每个手术器械包专用的金属条码标签或 RFID 标签。 通过“消毒灭菌流程管理”模块进行灭菌等管理； 支持金属标牌或 RFID 与每次灭菌的包外标识牌匹配识别。	套	1
			外来器械（高值耗材）管理	要求维护不同厂家外来器械包内器械以及高值耗材种类、数量。 要求外来包进入供应室登记，能够清点核对或修改器械、耗材数量。 要求能够通过“消毒物品生产流程管理”模块进行灭菌等管理，灭菌后需经过生物检测，合格后才能被使用。 要求外来器械能够通过“消毒物品病人追溯”模块进行使用登记；，灭菌后需经过生物检测，合格后才能被使用；。 要求使用过的外来包可由供应室回收并归还厂家，或直接从科室归还厂家，归还时需清点数目，如有植入物消耗，需列出消耗的植入物清单和对应条码或批号，以方便核对。（提供系统该项功能截图证明）。	套	1
			基础数据和业务管理	要求能够包括消毒方式维护、梅雨期设置、效期管理等。 要求能够清洗机登记、清洗记录管理，清洗机数据参数管理。 要求能够灭菌机登记，灭菌记录管理，灭菌机数据参数管理。 要求能够各类固定资产、高值耗材、低值易耗品、一次性耗材等物料的分类管理和物料明细维护。	套	1

				要求灭菌包基本信息维护以及包内器械清单维护。 要求能够固定资产、含外来器械、高值耗材的生产商、供应商维护。 要求能够各科室日常申领发放计划的基数包数量维护。 要求能够包条码本、清洗机灭菌机条码、科室员工条码的打印。		
			预警 监控 /通 知管 理	要求能够灭菌包过期预警提醒。 要求能够灭菌检测不合格时召回，已发放包提醒、追踪，并限制使用。 要求能够符合卫生部要求的消毒包整个生命周期流转过程追溯。 要求能够各科室灭菌包成本核算。 要求能够员工各岗位工作量统计。 要求能够按时间、科室、灭菌包等统计回收情况。 要求能够按时间、科室、灭菌包等统计清洗情况。 要求能够按时间、科室、灭菌包等统计配包情况。 要求能够按时间、科室、灭菌包等统计灭菌情况。 要求能够按时间、科室、灭菌包等统计发放情况。 要求能够按时间、科室、灭菌包等统计使用情况。 要求能够按时间、科室、灭菌包等统计清洗质检情况。 要求能够统计消毒包内容物丢失、缺损等情况。 要求能够各灭菌机指定时间段内灭菌结果合格率分析。 要求能够各科室当前在库包查询。 要求能够根据条码图文显示包状态和内容物，以及包生产状态。 要求能够按时间、科室、灭菌包等统计各环节流转情况。 要求能够根据灭菌包生产过程中任意条件组合查询。 要求能够一目了然的展示护士长关心的信息（如：当天工作情况、预警包、库存情况、设备监控情况等）。	套	1
		消毒 物品 病人 追溯 管理	手术 病人 使用 追溯	要求能够支持对供应室发放包的接收确认。 要求能够支持灭菌包病人使用登记，科室消耗登记； 要求能够支持植入物（高值耗材）使用批号登记。 要求能够支持实时查询手术室当前消毒包库存情况。	套	1
			科室 病人 使用 追溯	要求能够支持根据还包情况，自动或手动生成申领计划。 要求能够支持科室临时借包业务。 要求能够支持对供应室发放包的接收确认。 要求能够支持灭菌包病人使用登记，科室消耗登记； 要求能够支持植入物（高值耗材）使用批号登记。 要求能够支持过期、不合格、使用过的包，均可以归还供应室。 要求能够支持实时查询科室当前消毒包库存情况。	套	1
		供应 室库 存管 理	中心 库管 理	低值/一次性耗材入库，要求支持从医院一级库直接导入或接口等方式。 要求能够根据科室申领情况的出库登账，支持冲红功能。 要求能够科室退货物品核对后重新入库。 要求能够库存盘点管理，自动生成盘盈、盘亏单据。 要求能够根据管理习惯，设置周期性配送时间，可按月、周设定配送日期。	套	1
			科室 库管 理	科室要求能够根据实际需要生成申领单。 要求能够根据科室申领及供应室的出库明细，核对实际接收数量并确认。 要求放到科室物资的全部或部分退还到供应室。	套	1

				要求能够可以登记出库记录，保持实时库存准确性。 要求高值耗材使用时，需选择指定批号物料并指定使用病人。 库存盘点管理，自动生成盘盈、盘亏单据。 要求能够每个科室维护定期申领的物料基数。		
			预警 监控	要求能够提供物料高、低储预警、过期预警。	套	1
			统计 查询	要求能够根据科室发放情况核算科室成本。 要求能够实时库存余量信息查询。 要求能够提供历史单据查询。 要求能够提供高值耗材使用记录的查询。	套	1
		清洗灭菌 设备监控		要求能够提供清洗机/灭菌机数据参数管理。 要求能够实时采集清洗机、灭菌机物理参数信息。 要求能够实时监控清洗机、灭菌机物理参数信息，同时设备运行的参数信息，实时状态并支持在 3D 地图上进行展示；（提供软件功能截图） 要求对清洗灭菌设备进行建模，并将模型放置于 3D 地图上进行展示。（提供软件功能截图） 室内外地图融合，采用 3D 矢量地图，地图可放大缩小，可随前进方向自动旋转，地图旋转时字体不跟着旋转，保持字体正向显示；地图上的 POI 信息精准且可编辑。 要求能够根据历史查询清洗机、灭菌机物理参数信息，图文展示并支持打印。	套	1
			供应室护 士绩效管 理	要求能够提供对不同的工龄的护士需掌握的技能，进行考核的目标清单。 要求能够提供对护士、工人、消毒员进行培训。 要求能够提供对进修护士进行培训。 要求能够提供对实习护士进行培训； 支持护士培训管理（岗前培训、实习护士培训、操作培训考核、理论培训考核）。 要求能够提供对外出学习进行登记。 要求能够提供对外来参观人员进行登记。 要求能够提供对外出学习进行登记。 要求能够提供对供应室业务学习进行登记。 要求能够提供对设备培训进行登记。 要求能够提供对业务、软件操作培训进行考核。 要求能够提供对业务理论培训考核。	套	1
			供应室资 产管理	要求能够提供清洗机、灭菌机、手术器械等资产登记。 要求能够提供设备日常保养记录。 要求能够提供设备日常维修记录。 要求能够支持根据历史查询资产设备保养维修记录。	套	1
		设备资 产管	资产管理 系统	实现资产的请购管理，支持需求部门发起资产申请、归口科室发起采购申请业务；支持需求部门发起在库资产申请，由归口部门审核后进行领用。 资产采购申请可关联采购合同以及预算信息，实现预算余额占用，预算控制，保证医院的内控流程。 系统需支持使用科室发起对在库资产的申请。	套	1

		理系统	资产采购申请以及在库资产申请均需支持根据医院情况设置多级人员审批，可视化审批流程查看。 实现资产卡片日常管理功能，支持卡片入账、资产变更、资产处置申请、资产处置、资产借用、资产调入、调出功能；资产卡片支持多资金来源、多使用部门维护。 支持用户直接录入资产卡片，或从验收入库单关联生成资产卡片，提供按资金来源分配原值和累计折旧的功能；同时也提供卡片拆分功能，满足医院一卡一物的管理要求。 支持处理科室资产领用业务，记录领用的科室、位置信息，资产领用业务经过用户审核后将更新卡片的科室、位置信息。 资产变更：支持处理资产卡片信息资产变更业务，用户可对卡片的名称、原值、资金来源等资产卡片信息进行变更，系统还需支持对资产卡片批量变动，即可同时将多张资产卡片进行信息变更，提高用户处理效率。 资产处置：支持科室对资产发起处置申请，管理科室对资产进行处置，财务用户对处置业务生成总账凭证的业务处理。 支持将当月入账的资产卡片和当月资产卡片折旧数据生成凭证。 支持固定资产每个期间根据已设置的折旧方法对资产卡片进行计提折旧；支持用户手工调整资产卡片计提折旧数据。 支持根据用户需求自定义盘点方案，并自动产生盘点表；支持用户录入实盘数据后自动产生盘盈盘亏数据。 支持使用移动 PDA 开展移动盘点工作。用户在系统创建资产盘点表后，可在移动 PDA 下载盘点表信息，开展移动盘点工作。盘点结束后移动 PDA 可将实物盘点结果上传到资产盘点表的实物数据中。 为业务部门以及管理部门提供各类分析报表，用户可根据实际需求自行选择，包括资产实物清单、资产来源折旧明细表、资金来源折旧汇总表、资产领用结存表、固定资产一览表、类别分组折旧汇总交叉表等多种场景下的展示报表。 固定资产系统的期末处理主要提供结帐、反结帐功能。当前期间完成全部固定资产业务后，需结账下一期，下一期间业务方可正常进行。 用于维护支持固定资产业务的基础档案，如资产类别、资产状态、变动方式、折旧方法等。 支持设置资金来源档案，支持按相同或不同的资金来源设置多资金来源固定资产。 用于设置组织的资产模块的启用期间。		
		设备管理系统	实现设备档案维护，以及日常维护信息查询。支持设备档案的建立、维护等工作，支持设备日常维修、维护、维保合同等信息的查询，支持设备档案与资产卡片信息共享。 实现设备维保合同的登记、维护等业务。支持维保合同信息登记，支持报修记录查看，增加，修改，删除，审核，支持付款计划、合同有效期到期预警。 实现资产的线上报修业务。支持在线报修、维修进度查询、维修结果在线评价等。 实现设备维修过程管理。支持对设备报修、维修接单、设备维修、验收确认、维修评价等全流程闭环管理，支持维修工时登记，维修耗材出库等。	套	1

				实现设备管理基础数据设置。支持维修类别、维修作业类别等基础数据设置。 实现对设备管理数据统计查询及报表分析。支持合同类型、合同执行等数据统计，支持维修费用、设备故障、维修工作量、维修响应等数据统计及查询。		
		OA 办公系统	协同办公模块	电子邮件	在网络智能办公系统实现收发和管理邮件，根据邮件内容实现智能分类，对于发送的邮件，可以进行撤回，且电子邮件可以绑定用户的电子邮箱，也可作为 OA 系统内部进行邮件交流的功能。	套 1
				消息管理	消息管理模块，主要对“微讯”、“事务提醒”进行收发和管理，实现各个功能模块的实时短信提醒功能，无发送费用，支持一键已阅、一键查看所有提醒详情。可以对即时通讯群组进行管理，同时非 IM 用户可以在离线文件管理中管理 IM 离线文件。	套 1
				手机短信	本次投标软件支持相应的手机短信网关平台，并且与 OA 的各功能模块联动应用，支持短信平台形式的手机短信提醒，可设置 OA 系统中的相关功能模块开启或关闭手机短信提醒功能；短信费用需要预存发送。	套 1
				投票调查	用于内部意见收集，以利于管理决策民主化。投票类型支持单选、多选、不定项、人工输入意见等。可设置实名、匿名投票，可对投票结果进行自动分析、图表化形式展现。	套 1
				通知公告	用于内部通知公告发布，可设置分类，支持按部门、岗位、人员等多种范围发布。发布内容支持超级链接、附件上传等。可设置通知公告附件的查看、下载等权限，记录文件查阅情况等；	套 1
				新闻管理	该功能实现发布内外部新闻动态、行业参考消息、行业动态、媒体简讯、部门工作动态等信息；并支持定时发布，允许评论，包含实名评论和匿名评论，可以提取关键字，并通过关键字查看相关公告、新闻、邮件、文件柜相关信息。	套 1
				个人考勤	支持外出、事假、加班等申请，与人力资源考勤统计相关联，便于查询个人的请假记录。用户可以进行上下班登记、外出登记、请假登记、出差登记、加班登记，并可以查看自己的值班情况、查岗记录、上下班记录。	套 1
				日程安排	日程安排以产品轻量化、使用人性化、定位清晰化的理念从用户使用、管理角度等方面设计，支持用户记录个人日程、替他人创建日程、查看管理范围内成员的日程，还支持日程共享，从各个方面满足用户的需求。	套 1
				领导日程	提供领导日程的基础设置功能，功能支持设置领导的姓名、指定日程助理，并灵活设定日程的公开范围。支持领导日程安排，可为领导设置日程，领导日程需可以进行私密性设置，防止领导的日程泄漏，支持循环日程设置。领导日程管理系统基本的日程导入功能外，系统还需支持周期性日程的设定，系统还需同步会议及日程安排，无论是在办公室还是外出途中，领导都能确保自己的日程信息是最新的。 领导日程管理系统支持在移动端进行查看和操作。	套 1
				工作日志	记事工具，通过工作日志和个人日志，记录思想、汇报工作，允许管理人员查询员工工作日志并点评与共享，共享给上级领导或其他相关人员。日志采用 Html 编辑器，可以进行文字、表格、图形的混排排版。日志可以用模板新建，也可以快速查询。	套 1

			个人文件柜	用于存放自己的文件。用户可以建立自己的文件夹，然后在文件夹里进行增加文件，上传附件等操作。个人文件柜具有对文本和 Word 文档全文检索、文件和文件夹移动等功能。文件的正文和附件标题，均可作为索引进行查询；内容支持文字图片等方式。	套	1
			会议管理	会议以日程方式展现，会议状态一目了然；会议申请完成后，可修改、取消、延时、提前结束会议；参会人员可进行会议回执，可查看回执结果，提升会议组织与管理效率；移动精灵扫码签到，实时呈现签到结果，可导出签到结果，方便将参会情况本地留存追溯；可设置邀请函模板和外发邮箱，会议设备可与固定资产关联。会议统计可查看到各部门不同会议室的申请次数、会议签到率的情况、会议设备的使用频率、会议邀请函的使用统计。（提供软件功能截图。）	套	1
			车辆管理	可以申请车辆，并将自己的申请按照待批申请、已准申请、使用中车辆和未准申请分类列出，方便用户查询和管理自己的申请，被批准的申请具有短信提醒功能。车辆申请时，需要选择希望申请的车辆以及选择部门及调度员。提交申请后该申请信息进入“待批申请”，如果申请通过进入“已准申请”，否则进入“未准申请”。在申请批准后，到申请时的开始时间，车辆进入“使用中”状态，在车辆使用结束时，在“使用中车辆”中找到该申请信息，点击“结束”即可。申请车辆时，可以点击“预约情况”查看该车辆的预约状况。	套	1
			固定资产管理	该模块主要实现对固定资产登记、折旧、维护和查询等管理，使用中还可以设定固定资产报表，为企业资产管理做有效保障。	套	1
			工作计划	计划的参与人员可以点击“进度日志”来进行对该计划的进度情况，并且可以添加进度日志，参与人和负责人可以添加进度日志，包括完成的百分比和完成情况的描述，如需要附件，也可以上传以供参阅。进度日志添加时，可以同时写入个人的工作日志中，作为工作日志的补充，方便快捷。工作日志的发布人和负责人可以修改工作计划，同时添加进度日志可以选择以短信的方式提醒该计划的所有参与人和负责人，进度日志界面。	套	1
			办公用品管理	办公用品管理秉承减轻行政办公人员劳动力、节约成本、提高工作效率、从办公用品库和分类设置、到物品的创建、申领、审批、入库、出库、退库、退货等各个环节，都可以在线上系统中一步到位，形成闭环。	套	1
			物品退库	当用户申领的物品因剩余、无法使用或其他原因需要退回时，用户可以便捷地点击已申领物品操作中的退库按钮。一旦用户提交退库请求，相关库存管理员将进行审批。经过审批后，用户申领的物品数量将自动减去退库物品的数量，确保库存数据的准确性。 管理员也具备代退库操作的权限，以便在需要时协助用户完成退库流程。	套	1
			物品退货	当需要削减库存时，可通过物品入库界面的退货功能进行操作。系统自动根据这些信息计算出退货的总数量和总金额，确保数据的准确性和高效性。相关管理员可轻松查阅并管理这些退货记录，以便进行后续处理。 办公用品申领需支持多级审批，可灵活配置审批节点，支持办公用品统计数据导出。	套	1

			图书管理	对单位图书期刊以及登记借阅进行有效管理，并能进行图书查询。图书管理模块包含 4 个内容：图书录入、图书查询、借还书管理以及图书管理设置。	套	1
			资源申请与管理	实现对单位内某些有限资源的占用情况进行快速申请和实时管理。	套	1
			词语过滤管理	设定 OA 软件中某些模块的敏感词库和管理方式，对敏感词汇进行审核过滤。	套	1
			信息过滤审核	对需要审核的内部邮件、微信、手机短信进行内容、主题、审核时间等设置，并由审核人员进行通过或删除、拒绝操作。	套	1
			知识库	知识库可作为文档中心、规章制度管理中心和文件共享管理中心进行管理，在知识库中可以建立无限多级文件夹，并可根据需要设置管理权限。可以进行详细的权限设置，具体到新建、编辑、下载等权限都可以进行细致的权限分配。可以在线建立并编辑 Office 文件、也可以通过“附件”上传任意类型的文件。 支持将公文，流程业务表单自动沉淀到知识管理中的“知识”，并且支持标准化的配置方式，可在流程的任意步骤节点，实现自动一键转存，无需任何手动操作。支持将表单转存为多种格式，包括 Html 或 PDF 格式，支持不同的阅读方式。 文件转发功能，文件转发支持针对系统内各个模块有下载权限的文件，都可以进行转发操作，快速把文件分享给其他人员 支持业务流程及单据中涉及的各类附件，归档至知识管理体系的公共文件库中，涵盖业务单据内的公共附件区域、会签意见专区，以及附件上传控件所承载的各类文档。	套	1
			图片浏览	该模块主要实现对图片文件的管理和预览，并可设定相关的“授权范围”、“上传权限”和“管理权限”	套	1
			通讯簿	通讯簿外观设计风格简洁明朗直观，查找联系人信息快速、轻松；按姓氏字母快速定位通讯簿，支持联系人共享，通讯簿分组管理，支持导入导出联系人信息，支持最全面的查询功能，可进行快捷管理、群发短信（需购买手机短信组件）和电子邮件等。	套	1
			流程中心	需提供高效的流程和审批系统，流程的表单可以自动排版自动生成，还可以自定义表单并且支持每个步骤启用不同表单的功能，让流程更加的智能化、自动化。 流程提供通用的流程引擎和接口，便于其他系统或模块去调用和使用，以实现具有流程或者业务流性质的事务或者业务功能。业务联动功能，与办公用品申领与流程中心的紧密衔接。 1) 支持自定义工作流功能。工作流程设计简单易学，支持图形化工作流程设计功能； 2) 工作流表单设计至少支持单行框、多行框、下拉菜单、复选菜单、宏控件、时间日期控件、电子签章控件等功能，利用丰富的表单控件可以设计	套	1

				出精美实用的表单；（提供软件功能截图。） 3）工作流表单设计支持从 WORD、EXCEL 设计表格并导入，也支持用网页设计软件设计。 4）工作流步骤支持固定流程和自由流程功能； 5）流程平台必须提供图形化设计流程的功能，要求做到所见即所得，工作流程图和表单均支持导入导出功能； 6）工作流程支持前进、回退、分支、选择、判断、收回、删除、委托、并发、会签、催办、主办人临时增加经办人等功能； 7）工作流程支持按任意条件进行查询功能，支持查询统计结果生成报表并导出功能； 8）工作流程的转交支持内部短信、手机短信、电子邮件等多种方式提醒。 9）工作流程每步可以设置办理时限，对于超时办理的工作流可统计并催办。 10）支持子流程功能，多个流程可以能用工作流程可以相互关联、数据调用，甚至形成多流程关联的事务管理系统。 11）工作流程设置支持自动文号规则，支持流水号设置功能。 12）工作流程办理完毕，支持自动归档、转发到公告通知、新闻等信息发布模块功能； 13）支持工作流表单版本保存的功能，表单经过修改可以生成不同的版本，可以导入指定的版本号表单。 14）工作流程支持灵活的权限设置，总部和分支机构可以设置灵活的流程管理员。可设置流程的管理、编辑、监控、委托、点评等不同的权限。工作流支持三权分立的思想，即工作流程的删除、清空（还原）、流程日志分析等权限分离，提高流程运行的安全性。 15）流程归档：当工作在各自的步骤中顺利完成时，该功能便能自动将成果归档至知识库，形成宝贵的知识财富。在流程设计过程中，用户可以灵活设置任意步骤作为归档节点，只需在基础属性或归档设置中勾选“自动归档到知识库”的选项，即可轻松实现知识的自动整理与保存。 支持把表单和附件进行转存； 支持按年度创建下级目录或者按表单字段创建目录（暂时支持单行文本（文本类型）、下拉控件、单选控件，后续其他控件类型也会陆续加入）； 支持设置好目录规则后，进行目录结构预览； 支持进行知识库字段和表单字段进行映射，数据映射表达式可以使用多个表单字段控件进行组合映射。		
			公文管理	1）总体要求 实现安全电子公文与档案系统的一体化管理。安全电子公文系统支持版式文件、工作流表单电子印章，电子签章有国家相关部门认定，具备法律效力。支持全电子公文管理与交换，支持分级管理。 公文流转支持手机短信、内部短信、内部邮箱等多种方式提醒，并在桌面上生成待办事项，方便办理。收发文的表单和流程可以完全根据用户需求自定义设计。 2）收文管理 实现来文登记、拟办、批示、分发、传阅、承办、转办、归档等功能，通过系统提供 Web 方式的在线编辑、附件上传功能，可与 Word、WPS 等文档编辑工具进行嵌入整合，实现在线批注和电子印章。电子印章为可选另外	套	1

				收费采购组件。 3) 发文管理 实现发文拟稿、审核、会签、签发、登记、打印、盖章、分发、阅读、归档等全过程管理。支持多种文件格式，支持对纸质文件扫描录入，可以进行模板红头套用、打印文件和稿纸等功能。支持手写批注和全文批注。发文流程走完之后，WORD 模板文件能自动从表单中获取想要的数 据，生成格式文档，无须人工排版，大大减轻公文排版编辑的工作量。 4) 发文审批单 支持发文审批单是 HTML 格式的（便于签字，以及对内容进行统计汇总），发文文件正文是 WORD 格式的（便于编辑，如设置红头文件），使用灵活方便。		
		人 力 管 理 模 块	人 事 管 理	采用模块化设计的人事档案模块，可自定义人事档案字段内容。人事档案可以对在职、离职人员的档案进行管理，也可以进行人事档案查询，能对查询结果进行编辑，删除操作。 提供员工画像，通过这一工具，企业管理人员能够精准评估员工的工作表现，深入了解员工的工作态度，从而营造出积极向上、和谐统一的企业文化。 人事档案需支持自定义布局、自定义字段、自定义分组、自定义栏目、流程关联“人事档案”模板功能 奖惩管理：奖惩管理主要针对员工的日常工作表现，根据单位制度所做出的对员工的奖励、惩罚。该模块记录的信息，在部门工资上报的时候，会调用查看，作为绩效工资 的参考依据。 证照管理：证照管理可以用于管理员工的一些职业证照信息、归于某人管理的单位证照信息、证照的电子副本。支持证照 的导入导出，过期提醒等功能 学习经历：学习经历用于管理员工学习经历情况，同时可以记录在学习过程中的表现，如获奖情况、证书情况。 工作经历：工作经历用于管理员工以前的、现在的工作单位，在该单位的表现情况等信 息。工作经历还可以按模版直接导入，模版在上传页面可直接下载。 劳动技能：劳动技能用于管理员工的特长、所掌握的技术、所拥有的技能。并且记录发证机关、技能证书电子副本等信息。 社会关系：社会关系用于管理员工的亲友信息，包括职业及联系方式等。社会关系管理中，可以对现有的社会关系进行修改和删除操作。 人事调动：人事调动用于管理员工调动情况，包括职务、单位、部门的变动情况。人事调动管理可以对已有的人事调动信息进行修改和删除等操作。 离职管理：离职管理用于管理员工的离职情况，可以记录离职时间，去向及离职前的工作交接情况。此处的离职操作，会将用户管理中该用户移至外部/离职人员中，同时禁止该用户登录 OA 系统，人事档案管理（离职）原单位能够查询到。 复职管理：复职管理用于记录以前离职员工的复职情况，复职操作后，该用户自动恢复到复职的部门中，同时在用户管理中，该用户在复职部门中自动恢复。 职称评定：职称评定用于管理员工的职称评定信息。包括所获职称、评定	套	1

				时间等。职称评定中，可以对现有的职称评定信息进行修改和删除操作。 员工关怀：员工关怀管理对员工的关怀记录，关怀内容可以是生日礼物、节日礼品，也可以是员工活动。记录信息主要有，关怀对象，参与人员及开支。员工关怀模块还带有一个关怀提醒功能。该模块下会自动显示当月过生日的员工，可以发短信给其本人，也可以通知其他员工。 人事分析：人事分析，可以对人事管理下各个模块，进行统计分析，以辅助人力资源管理员及单位领导进行人事决策与人事调整。该模块中可以各个模块中的基本信息进行统计和分析，还可以选择部门，只对某一个部门进行基本信息的统计和分析。		
			招聘管理	包括招聘需求、招聘计划、人才库建设、招聘筛选、招聘录用、人才分析等功能；	套	1
			培训管理	针对单位的业务发展情况，制定相应的培训计划。交由相关人员审批。培训计划管理可以对现有的培训记录进行管理。针对培训结果，给予参与培训的员工，进行培训记录，包含培训评估和培训费用。培训记录管理中，用户可查看计划信息，还可以编辑和删除培训记录。（提供软件功能截图。）	套	1
			在线考试	在线考试可对指定员工进行考试，需提前建立试题库，考试过程中对试题有所选择，实现在线答题，可选择试卷难易程度。	套	1
			考勤统计	考勤统计模块，分为固定班次与弹性工时，可以导出及查看某一部门或所有部门或某一弹性排班一段时间内的考勤情况，也可以查看或导出某一部门或某一弹性排班下个人的考勤详细记录。 支持外勤管理地图具备实时追踪外勤人员地理位置的能力，为管理者提供了即时掌握外勤动态的高效途径。 支持自动销假和归来操作，请假、外出、出差结束后，系统将自动执行销假和归来操作，无需手动操作。若需提前结束请假、外出或出差，可在结束时间前申请提前销假或提前归来。 考勤机设置： 支持对接中招考勤机，中招考勤机的设置功能兼容 ZKTime5.0（单机版）和 ZKTime11.0（网络版）两大考勤系统，确保与所有中招考勤机的顺畅对接。不同考勤系统适配不同的数据库类型，为管理提供多样化选择。同时，该设置支持将 OA 内的用户列表直接导出并导入中招考勤系统，实现数据的高效流转。对于已使用中招考勤机的用户，我们还提供修改重名用户 ID 的功能，以确保考勤数据的精准无误。	套	1
			薪酬管理	支持自定义薪酬项目、社保和公积金、员工福利、薪资档案等多项功能，能够满足各种复杂场景下的薪酬管理需求。 基于组织架构，系统快速制定不同岗位体系的薪酬标准，并支持临时工、兼职等外部人员的薪资管理。 此外，系统还需具备自动、精准计算个税的功能，实现了从定薪、调薪、激励与佣金、提成与计件工资核算到一键发放工资条、薪酬数据统计分析与决策的全场景管理。	套	1
			员工自助查询	开放给每一个 OA 用户，方便用户查询自己的人事管理下的所有信息包括档案信息、合同信息、学习经历等，以及薪酬、绩效、福利等信息等。	套	1
			档案管理	档案管理是针对单位文件档案管理需求而设计。整个组件分为卷库管理、	套	1

智慧服务平台		模块	案卷管理、文件管理、案卷借阅、档案统计、档案销毁六个功能模块。卷库是最大的管理单位，它包含案卷；案卷介于卷库和文件之间，它包含文件；文件是最小的管理单位。		
	排队叫号系统	门诊导医系统	1. 系统可根据诊间环境大小及特点设定诊间外等候人数，要求可针对每一个诊位进行等候人数的个性化设定，满足每一个诊室的实际使用情况； 2. 系统须支持多种类型队列的优先级设定，以及不同类型患者间隔呼叫规则的设定，系统设计应至少满足初诊、过号、回诊、复诊、预约、转诊、预约迟到等多种状态下患者的间隔呼叫的设定，同时也要求具备自定义添加患者类型。（提供软件功能截图） 3. 系统须支持支持全自动形成队列、人工报到形成队列（患者自助报到、护士操作报到）以及自动及人工混合报到三种模式； 4. 支持一对多（单个医生看诊多个队列）和多对一（多个医生看诊同一个队列）叫号模式； 5. 支持一诊室一医生、一诊室多医生的排队叫号模式； 6. 支持患者刷卡/扫描签到排队模式；支持非签到自动排队模式；支持自助取号排队模式； 7. 支持当日挂号与预约患者混合排队模式，预约患者在预约时段内优先就诊。 8. 早间高峰期患者突增情况下，分诊台软件须支持自动报到和手动批量报到机制； 9. 系统可自动切换到信息发布显示，叫号屏播放医院自己的宣教片。	套	1
		护士工作站管理系统	1. 要求护士工作站软件可通过界面化自定义配置该分诊台是否可以对患者预检信息进行录入，以满足不同候诊区下的个性化需求。 2. 要求护士工作站软件可通过界面化自定义配置该分诊台数据的更新时间，以满足不同候诊区下的个性化需求。 3. 要求护士工作站软件支持可通过界面化配置患者报到凭证的读取方式，须避免与第三方系统的应用冲突。 4. 要求护士工作站软件支持可通过界面化自定义配置该分诊台下签到是否需要打印凭条，并可针对初诊签到、过号签到、回诊签到、复诊签到等不同状态进行设定，以满足不同候诊区下的个性化需求。 5. 要求护士工作站软件支持可通过界面化自定义配置该分诊台下患者就诊卡的读取设定，包括但不限于读卡器、扇区、密钥等。 6. 要求护士工作站软件可选择精简模式，有更多操作需要时可展开更多操作功能，注重护士的操作体验。 7. 要求护士工作站软件可手动录入患者信息，包括但不限于患者姓名、性别、身份证号码、就诊卡信息、社保卡信息、科室信息等。 8. 要求护士工作站软件支持分诊台挂号功能，可为患者选择科室、医生，可为患者选择普通号、专家号。 9. 要求护士工作站软件可查看患者信息，包括但不限于患者姓名、性别、号别、候诊状态、签到时间、排队时间、预约时间、呼叫时间等；支持为患者进行签到、分配医生、转诊、延迟呼叫，同时可以为患者做“优先”、“暂停”、“调号”等操作。 10. 要求支持针对患者进行跨科室、跨诊区的转诊，无需患者再重新挂号。 11. 要求护士工作站软件可查看当前候诊区下各科室和各医生的排班情况，	套	1

			并可根据需要编辑周期内医生排班，及对医生每天初诊情况进行手动调整。 12. 要求护士工作站软件对该候诊区各个科室进行限号设定，要求可针对挂号、预约、签到进行全天、上午、下午、某时间段内人数限制设定，用于我院灵活分流患者。 13. 要求护士工作站软件支持可查看患者指定时间段内的候诊操作记录，要求可对每一位患者进行溯源查询，查询内容包括但不限于患者姓名、操作内容、操作时间、操作人员等。 14. 要求护士工作站软件可登陆医生工作站软件，即要求护士分诊台可代替医生呼叫患者，且要求可进行呼叫、重呼、过号等操作。 15. 要求护士工作站软件支持具有患者状态提示功能，可提示护士有关患者的签到、过号、回诊、复诊、优先等信息；也要求护士工作站软件可实时显示患者的叫号信息。 16. 要求护士工作站软件支持具有接收消息信息的功能，要求可接收来自医生的求援信息，以及分诊台下自助服务终端设备的缺纸、卡纸信息等。（请提供此功能系统截图）。 17. 要求系统具有预检功能，可对预检信息进行录入、补录、修改等操作，例如：患者的身高、体征、血压、心率、体温、视力、自主能力评估等，提前为医生获取患者基础信息，提升就诊效率。请提供此功能系统截图。 18. 要求系统支持广播功能，分诊台可向诊区内任一叫号设备进行广播，要求护士仅输入文字内容即可自动生成语音播报，要求广播可选择重播及多时段播放。 19. 要求护士工作站软件支持具有警示信息发送功能，要求可向医院指定的某台一体机发送告警信息，告警信息可自行编辑，例如有危急重症患者转运、有医闹事件、有区域泛水等亟待处理事件的定向发送。 20. 要求护士工作站软件支持可对该候诊区下的所有设备进行查看，并可单独或批量设置设备的开关机、重启、截屏查看等操作。 21. 要求护士工作站软件支持可查看该候诊区下的分诊数据，如科室名称、挂号总人数、已呼叫人次、平均候诊时长、平均就诊时长、报到人数、未到人数、初诊人数、回诊人数，过号人数等，并要求可导出 EXCEL 文件。 22. 要求护士工作站软件可与医生工作站软件间进行即时通讯，要求双方可发送文字内容，或发送预设常用信息。 23. 要求急诊科室的护士工作站软件支持可将患者按等级以不同颜色区分，对于不同等级患者可设定不同就诊优先级，并需要显示急诊患者候诊时长，以提示护士关注急诊患者是否等候超时。 24. 要求可在一台电脑上开启多个护士工作站软件，可同时管控多个候诊区域。 25. 要求系统支持查看患者状态、不同状态患者列表、通过姓名查找功能。 26. 系统须支持对“特殊”患者进行标识，并对此类患者进行优先就诊操作，例如：军人、老人、儿童等患者可优先就诊，同时叫号屏幕可显示此类患者标识，如“军”、“幼”等，并用其他颜色以示区别，打消其他患者疑虑。 27. 系统支持具备优先分诊、取消分诊、延迟分诊、转诊、挂起等功能。 28. 系统须支持延迟呼叫，例如在检查、检验科室，当患者暂时不满足检查、检验条件时，护士可对患者进行延迟就诊操作，延迟时长可选择，时间截	
--	--	--	---	--

			止时，自动取消患者延迟状态，也可以通过护士手动取消患者延迟状态； 29. 支持弃号功能，可不经叫号直接就诊；		
		医生工作站管理系统	要求医生工作站管理软件样式可由医生自主选择，满足医生对软件字体大小的个性化需求。 要求医生工作站管理软件可自行设定本软件可边缘停靠、置顶等，适配每位医生的使用习惯。 要求医生工作站管理软件可自行修改操作界面大小，医生可以集合自己的需要选择精简的操作界面，减少对管理系统的遮挡。 要求支持顺序呼叫、选择呼叫、扫描呼叫等三种呼叫方式； 要求顺序呼叫支持叫号、重呼、过号、诊结、停诊等多种状态； 要求医生工作站管理软件支持等候患者、过号患者、诊结患者的信息查看，并支持对以上患者进行选择呼叫。 要求医生工作站管理软件支持医生出诊多个科室时，可自行设置不同号别的就诊优先级别、和呼叫间隔人数。 要求医生工作站软件支持为患者进行跨科室、跨诊区的转诊，无需患者再重新挂号。请提供此功能系统截图。 要求医生工作站管理软件支持医生停诊后，诊室门口显示终端提示停诊状态。 要求医生工作站管理软件支持救援呼叫功能，同时也需要支持键盘快捷键救援呼叫，满足医生救援的即时性诉求可在分诊台、警卫室、医务处等指定区域响应。 要求医生工作站管理软件支持无等候患者状态下，新患者签到提醒功能，要求提醒信息醒目； 要求支持同一患者排多个队列，被呼叫时其他队列自动挂起，诊结后自动恢复等候状态。 要求医生工作站管理软件可显示当前呼叫患者检查项目。 门诊科室可根据需求设置温馨提示，要求系统可按照时间点设定提示内容，例如：“请您注意休息”、“请休息一分钟”等，并可在医生工作站软件弹出。 要求支持预检叫号功能，支持患者先通过预检叫号后，再可被医生呼叫至诊室就诊。 要求支持在医生工作站软件上可查看患者预检检查结果，例如：患者的身高、体征、血压、心率、体温、视力、自主能力评估等，提前为医生获取患者基础信息，提升就诊效率。 要求医生工作站软件可与护士工作站软件间进行即时通讯，要求双方可发送文字内容，或发送预设常用信息。请提供此功能系统截图。 要求医生工作站软件可向门诊智能终端进行广播，要求医生仅输入文字内容即可自动生成语音播报。请提供此功能系统截图。 可开放叫号器功能接口，允许第三方系统调用； 要求采用物理叫号器的科室使用功能与医生工作站管理软件保持一致。	套	1
		检查导医系统软件	系统可根据诊间环境大小及特点设定诊间外等候人数，要求可针对每一个诊位进行等候人数的个性化设定，满足每一个诊室的实际使用情况； 系统须支持多种类型队列的优先级设定，以及不同类型患者间隔呼叫规则的设定，系统设计应至少满足初诊、优先、过号、回诊、复诊、预约、转	套	1

			诊、预约迟到等多种状态下患者的间隔呼叫的设定，同时也要求具备自定义添加患者类型，设定方式应灵活简便。 系统须支持支持全自动形成队列、人工报到形成队列（患者自助报到、护士操作报到）以及自动及人工混合报到三种模式； 支持检查项目预约，预约平台要求操作简便，易学易用；要求系统支持护士为患者进行单次、多次预约，修改预约和取消预约等操作； 要求系统支持可预约至精确的时间段内，时间跨度可灵活设置； 时间段内预约人数超出预警人数时，系统应有明显提示； 系统需支持除医技科室可为患者预约外，还具有院内其他科室医生、住院病区医护人员、自助服务设备、院外电脑、院外移动端等多渠道预约方式。 系统需支持排班管理，要求可对检查室一周内每天多时段进行排班设置 系统需支持检查室检查部位的关联设定，并支持检查项目对应的注意事项进行自定义编辑。 系统需支持黑名单管理，对于爽约患者可设定惩罚规则。 要求系统可以对预约数据进行统计，可支持历史数据、当天数据、后续预约数据进行查询；可支持按检查室、检查项目进行筛选统计；可查询预约人数、到检人数、爽约人数、预约渠道占比等信息。 要求系统支持在患者具有多项检查项目时，系统可智能为患者推荐最优预约方案；同时要求系统具备检查项互斥关系的维护，合理分开互斥检查项的预约时间。 要求系统支持具有医技预约权限的医生可以查询到各个科室的预约情况，也可查询到某个患者的预约情况。 住院病人、预约患者在预约时段内，需采用优先原则； 在患者有多个检查项的情况下，当其被一检查项呼叫到时，其他检查项状态为挂起装状态，待该患者完成当前检查后，其他检查项方可呼叫。 在患者不具备检查条件时，护士可为其设置延迟呼叫，待具备检查条件时，方可呼叫。 部分无医生工作站检查室应支持物理呼叫设备。 中午午休时间，系统可自动切换到信息发布显示，叫号屏播放医院自己的宣教片。		
	互联网医院及掌上就诊平台	患者就诊小程序	图文问诊 与医生发起图文咨询，不开处方，收费 0 元； 与医生发起图文咨询，医生可开具电子处方，收费 4 元； 线上用药指导 按四大分类区别各科室（内科、外科、妇儿、医技），显示所有科室名称可按姓名搜索，列表中显示医生的科室、职称、善长、接诊量等信息 显示医生照片、接诊人数、响应时间、简介等信息 由院方提供 选择好医生，完成个人症状描述，即可发起问诊，可查看到接诊时间病情描述、检验检查报告拍照图片上传以及相关既往病史等，支持文字、图片等形式； 患者端实现待支付、支付失败、待回复、咨询中、申请退款、同意退款； 患者端实现医生回复后，实时聊天、结束咨询收到推送提醒，分站内通知和站外通知；退诊退款成功与否推送提醒； 患者端支持查询自己和医生的图文咨询记录；	套	1

				可以查看医生针对问诊的医嘱建议等 可以查看医生针对问诊的病情诊断记录等 支持查询自己和医生的所有图文咨询记录；也可发起再次问诊 问诊结束后可对医生进行星级评价		
			视频 问诊	支持患者端分时段预约医生视频问诊（支持以模板消息方式告知患者） 视频问诊预约，对未就诊、已就诊和已取消的订单进行查看 问诊状态消息通知，分站内通知和站外通知； 可以查看医生针对问诊的病情诊断记录等 与接诊医生进行视频沟通问诊； 支持查询自己的视频问诊记录；以及视频问诊记录的状态 定时间内的就诊记录，以备监管存档需求； 针对视频问诊，后台支持保存一	套	1
			报告 解读	查询报告解读相关医生，对医生进行分类 展示医生列表 进行图文报告解读咨询；	套	1
			慢病 门诊	慢病医生列表以及慢病医生介绍 慢病就诊须知 图文咨询 可通过类别查看到自己的慢病处方	套	1
			健康 宣教	可显示最新文章内容、科室文章列表，支持医生文章内推荐、科室文章内 部推荐；	套	1
			当前 问诊	当前问诊列表 展示当前问诊内容，按列表显示问诊信息；	套	1
			问诊 人管 理	绑定患者就诊卡号/电子健康卡、输入姓名、身份证号、添加过敏史等进行 复诊判断并新增问诊人； 可添加多个问诊人并对问诊人进行切换，支持患者端实现添加非本人的“就 诊人”信息， 解绑（删除）问诊人信息，可选择默认就诊人，实现对就诊人的增删改查 操作；	套	1
			个人 中心	可以查看操作待支付、待接诊、已完成、全部问诊等状态的问诊单； 对医生进行收藏，方便下次问诊； 通过科室维度查询已经收藏的医生和最近问诊的医生，方便下次问诊； 通知消息：发送给问诊人互联网医院站内相关消息通知；订单消息：问诊 人下单或对问诊单有操作后，发送消息给问诊人；处方消息：系统通过推 送处方消息提醒；平台提醒：接诊提醒、退诊提醒、过期提醒等 对问诊后医生开具的处方进行统一归集管理和查看（按照处方规定，处方 只能保存3天）； 可以输入自己对互联网医院的意见，并提交给管理后台；	套	1
			快捷 预约	问诊人可以向医生申请开具检查/检验预约单，也可由医生主动开具，对接 院内医技预约系统； 可以问诊结束前由医生直接发起住院预约 可跳转至掌上医院完成门诊预约	套	1
			费用	查看问诊订单详情，按照问诊状态对订单进行分类；	套	1

			支付	在线支付咨询费；		
		全院可视化决策系统	管理后台	根据微信用户 ID 为管理人员分配权限 对接院内集成平台或 HIS，按天获取门诊就诊人数、急诊就诊人数、入院患者人数、在院患者人数、病危病重人数、手术比例、各项业务收入等数据	套	1
			前端报表展示	通过微信掌上医院/互联网医院系统，可按天查看医疗情况报表：门诊就诊人数、急诊就诊人数、入院患者、在院患者、出院患者等信息。 可按天查看医管处汇总表：门诊、住院基本情况。 可按天查看门诊报表：门诊就诊人数、门诊收入及各分项收入来源。 可按天查看住院报表：科室病区、开放床位、在科人数、出院人数、手术人数、收入汇总以及各分项收入来源。 可按天查看实时住院患者统计表：当天在院人数、病危人数、病重人数、六十五岁以上人数及占比数据。 查看报表时，可以通过下载按钮，下载 excel 格式数据统计文件。	套	1
		医生端管理小程序	医生入驻	按照互联网医院监管平台，上传医生资质信息，并进行 CA 认证，通过审核后 后进行互联网医院服务 通过平台审核后才可登录接诊； 医生不能自己修改，需要提交平台进行修改；	套	1
			在线接诊	可查看患者问诊状态、问诊类型等； 可查看患者基本信息、病历卡、检查检验报告、处方记录等，	套	1
			电子处方	医生判断接诊病人的基本信息是否符合接诊条件，符合则接诊，该订单生成，不符合则退诊，该订单退款； 可通过短信平台提醒医生接诊 支持图片上传、文字沟通、查看患者电子病历详细信息、在线录入医嘱、诊疗建议录入； 问诊后为患者开具相应的在线处方医嘱，包括诊断、电子处方等，并进行 CA 电子签名认证； 医生在线开具处方，可选择新开处方，也可选择使用患者的历史处方进行沿用； 由看诊医生开具的电子处方，通过进行电子签名，解决电子处方应用与流转过程中身份认证和内容防篡改的问题；	套	1
			个人中心	图文问诊在线与离线状态开关； 查看已完成接诊的患者，并看到历史接诊详细资料； 显示本人累积接诊数量 医生端使用手册 收到平台发送的站内信 如果医生忘了 CA 签名密码，可通过此功能找回； 查看已完成接诊的患者，并看到历史接诊开具处方详细资料，医嘱药品详细清单；	套	1
			消息通知	包括挂号、就诊、医生回复、退款等消息通知提醒； 可收到平台方发送的各类提醒；	套	1
		线上	医生端	户开立处方/医嘱时，系统针对用户所选择的药品进行“要点提示”。能迅速了解药品说明书中包括禁用、慎用和注意事项等在内的重点内容。	套	1

		审方系统	医生开具处方时，能够在 HIS 端双击药品名称弹出药品说明书，对说明书内容进行查看 以《兴奋剂目录》为依据，对是否含有兴奋剂物质的药品进行提示 当选择的药品与常见的食物存在相生相克问题时，系统进行提示。方便医生告知患者，在服药期间饮食需注意的事项。 对患者同时使用的处方/医嘱中的药品两两之间或是药品所含成份之间存在的相互作用进行提示，包括详细信息及参考文献。 对将在同一容器中混合的注射药品进行配伍审查，对混合后会导致药液浑浊、变色、稳定性变化等配伍问题进行提示 根据药品说明书内容，结合患者的过敏信息分析处方/医嘱中的药品是否存在患者禁用或是慎用的药品，结合患者的“年龄”、“性别”及“年龄+性别”信息进行分析，对于存在问题进行提示，当患者处于妊娠期时，对处方中的药品进行妊娠期用药审查，对于存在的问题进行提示，当患者处于哺乳期时，对处方中的药品进行哺乳期用药审查，对于存在的问题进行提示，结合患者肝功能状态进行分析，当患者肝功能不全时，对处方中的药品进行肝功能不全用药审查，对于存在的问题进行提示 根据药品说明书内容，结合患者肾功能状态进行分析，当患者肾功能不全时，对处方中的药品进行肾功能不全用药审查，对于存在的问题进行提示 根据药品说明书内容，对处方/医嘱中的药品用量进行分析，当单次量或单日总量超过药品说明书规定的极量时、累积剂量超过时，系统进行“重要警示”提示 根据国家《处方管理办法》中的相关要求，处方一般不得超过 7 日用量，急诊处方一般不得超过 3 日用量。 根据药品说明书内容，对处方/医嘱中的药品选择的给药途径进行分析，对于存在给药途径选择问题进行提示 对患者同时使用的药品进行重复用药问题审查。包括是否使用了同种药、同类药或所含成份相同的药品。 系统根据处方/医嘱中药品的说明书内容，结合用药人群的年龄段（儿童、成年人、老年人）、体重和给药途径等信息，对超过常规单次用药量、单日用药频次及单日量（上限与下限）的问题进行提示 通过该设置功能，可以允许用户对于两两药品之间的配伍禁忌（禁用、慎用）和相互作用（禁用、慎用、提示）判断规则进行扩充，并能自定义提醒的文本内容 对于不同类型的提醒信息系统会提供默认级别（如：配伍禁忌禁用为重要提醒级别，肝功能不全慎用为一般提醒级别） 在“药品超常规量审核”描述的功能中，药品的常规量范围值使用药品知识库中维护的默认值。 医院可以自行屏蔽、恢复公共规则库中的审方规则。 通过患者的诊断与处方药品，分析药品与诊断之间是否存在问题。包括处方药品是否有诊断，处方药品是否与诊断存在禁忌。 根据处方管理办法，对开具麻醉药品处方未执行国家有关规定的超常处方进行提示。 根据处方管理办法，对开具精神药品处方未执行国家有关规定的超常处方进行提示。		
--	--	------	--	--	--

				根据卫生部印发 2004 年印发的《抗菌药物临床应用指导原则》，规定“抗菌药物实行分级管理”，医师应根据自身所具有的抗菌药物处方权开具相应级别的抗菌药物。 针对质子泵抑制剂提供药品专项管控。 提供药品说明书内容的查询，可以根据药理分类查询药品说明书，也可按关键字查询药品说明书。 提供药品两两之间的相互作用与注射剂两两之间的配伍问题查询。药品按关键字进行查询，选择范围限定在知识库中已收录的药品内。 提供适用与诊断的药品查询，并可按人群、年龄段、孕周期及病理生理状态过滤患者禁/慎用的药品。药品范围限定在知识库中已收录的药品内。 提供抗生素药品的大类查询，并可按人群、年龄段、孕周期及病理生理状态过滤患者禁/慎用的药品。 提供肝功能不全、肾功能不全患者用药剂量调整方法。可按药理分类查询药品，也可按关键字查询药品。 提供药品在妊娠期间用药时的危害性等级查询，采用美国食品药品监督管理局（Food and Drug Administration, FDA）的妊娠期用药（drugs in pregnancy）分类标准，分为 A、B、C、D、X 级。 提供根据卫生部颁发的《抗菌药物临床应用指导原则》中病症、病原菌与药物三之间关系的查询。 提供检验项目及其正常值、参考值及检验结果相应的临床意义的查询。 提供多种常用医学公式，包括：配药量公式、循环系统、儿科学、实验室检验、神经系统、呼吸系统、泌尿系统、营养、体液及电解质、临床常用单位换算、妇产科学、营养性疾病、实验标准化与质量控制、药理学。 提供服用中药时需要注意的事项、最佳用药时间、及特殊人群如何正确选择中药等相关信息的查询。 生成并打印用药指导单，并可自定义维护用药指导单的内容。 若同组注射药品有一个或多个含钾药物，可以审查该组注射剂的钾离子滴速、总浓度、每日补钾量是否合理。 可为医生提供 TPN 处方的营养均衡性、肠外营养浓度、溶液中渗透压浓度计算功能。审查 TPN 处方的合理性。 审方药剂师可以在后台根据药物使用习惯及医院要求，自定义审查规则，包含：科室、医生、特殊药品使用、剂量、频次、适应症等。		
			药师审方管理	门（急）诊药师审方：“系统”为药师提供专门的审方工作平台，帮助药师在患者缴费前完成门诊处方实时审查 住院药师审方：“系统”为药师提供专门的审方工作平台，帮助药师在护士领药前完成住院医嘱审查。 选择“系统设置”中启用审方，点击“设置”按钮保存。用于打开、关闭审方功能。 在“系统设置”中填入审方超时时间，点击“设置”按钮保存。该超时时间为处方、医嘱提交之后，超时自动审核通过的时间。超时时间门诊、住院分别独立。 在“系统设置”中，选择审方问题级别，点击“设置”按钮保存。用于设定门诊、住院的需要进入审方中心的问题级别。 在“审方科室设置”区域，选择门诊、住院需要应用审方的科室，点击“设	套	1

				置”按钮保存。没有选择的科室将不会进入审方中心。 在“系统设置”中，可以针对特殊药品进行选择，用于判断含有该药品的问题处方是否进入审方中心进行人工审核。当勾选，则所有含有该药品的问题处方都会进入审方中心由人工进行审核。 在“系统设置”中，可以针对计算机分析出来的问题，进行人工审核设置。设置后，该类问题进入审方中心人工审核。 在系统设置里，可以设置重点关注某个医生，当这个医生开的有问题的处方，均进行人工审核。 在系统设置里，可以针对药品的‘剂量范围’、‘给药途径’、‘要点提示’、‘频次’、‘科室’、‘用药医生’、‘诊断’进行自定义配置。用户可自定义界面、字体、提示音等信息。 用户可设置自动干预模式，并设置医生填写用药理由的模式。 当系统检测到有新的待审核处方时，系统会以气泡提示、声音提示的方式提醒药师有新的待审核处方 在审方中心主界面，选择“待处理处方”选项中，点击查询，则列表中 will 显示所有门诊待审核的处方。 在审方中心主界面，选择“待处理处方”选项中，点击查询，则列表中 will 显示所有住院待审核的医嘱。 对每条待审核处方进行倒计时，超时的处方将自动审核通过。如上图中的“审核超时”列所示，其中会显示超时剩余时间。 对于急诊的处方、打回重新提交的处方将排序靠前，优先审核。 针对不同科室的处方设置不同的超时时间。 可设定审方自动开启和关闭的时间 知识库目前有药品适应症记录上百万条，这个是严格按照药品说明书来汇总的，我们系统也支持药品与适应症自定义设置 此功能是针对一些提示类问题或者已通过国际权威指南认证已不是问题的问题可通过此模块进行屏蔽，以后不再认定为问题。 针对设定的问题，如：超剂量用药的情况，可以进行双签，将超常规用药的医生的名字打印在处方药品名字处 可根据院方需求，对不同类型的处方进行分类统计。 对于审核干预的处方，可以根据门诊、住院，根据不同科室，根据审核干预总数目、审核通过数目、审核不通过数目、干预后通过数目等维度，展示图表折线图，一眼就能够从图中看出干预率、合格率等数据走势。 具备通讯聊天互动模块，医生与药师可以通过软件直接聊天，沟通用药信息。交互信息支持截图、发送图片、文件传输、消息撤回、消息已读提示功能。 可对下班时间未审核的处方进行二次审核评价		
		国家医保处方流	线上身份核验	对接国家局医保电子凭证核验平台进行参保人身份核验，进行处方流转后继续操作。	套	1
		国家医保处方流	医保电子处方中心	互联网医院电子处方正式上传至医保电子处方中心之前，对其进行一系列的检查和验证，以确保处方信息的 互联网医院电子处方由医疗机构上传至医保电子处方流转平台。电子处方须经院内医保医师签名且经医保药师审核通过，使用定点医疗机构的医保	套	1

			转 接入	数字证书进行电子签名。 允许医生或医疗机构在互联网医院电子处方未被使用或结算前取消处方。 允许患者通过互联网医院电子处方平台查询自己的处方信息，包括药品名称、剂量、用法等。 允许医生、药师和患者查询互联网医院电子处方的审核状态，包括是否通过审核、审核意见及建议等，以确保用药安全和合规性。 使患者能够查询自己的互联网医院电子处方在药店的配药状态和取药信息。 允许医生、药师和患者及时获取互联网医院处方审核的状态，包括是否通过审核、审核意见及建议等。 医生和患者能够在线检索国家基本药物目录中包含的药品名称、类别、剂型规格及备注信息。		
			医保电子处方中心渠道应用验收	按照验收平台要求和验收视频要求相关文档提交互联网医院医生端、患者端、新疆医保服务平台测试录屏 按照验收平台要求将报告报文进行两定机构医保服务平台上传	套	1
			HIS 接口对接	实现医院互联网医院药品字典和医保药品数据库编码字段三方信息匹配 实现医院诊断编码和互联网医院医保诊断信息三方匹配	套	1
			医保字典值编码对照	医疗服务、药品、耗材等信息在医保系统中的唯一性和标准化，便于实现医保结算和管理的自动化与精确化。	套	1
			处方流转平台	处方下载链接，需要提供给药店； 患者凭取药码及身份证号，通过处方链接，下载处方； 下载处方，支持 PDF 查看和导出；（提供软件功能截图） 处方只能下载一次，三天时效，过期不能下载，且不能多次下载；	套	1
			平台管理系统	新增后台管理账户、密码，支持密码修改，账号删除，按权限分配账号； 后台管理端功能角色按需配置； 支持问诊时间配置，复诊限制开关，绑卡数量配置，问诊提示配置，用户黑名单配置，短信通知开关、栏目过滤； 可后台配置医生端、患者端首页轮播简讯通知内容； 可后台配置医生端、患者端首页轮播图内容； 医生、患者使用手册等内容栏目配置； 医生、患者使用手册等问诊增删改配置； 管理问诊医生信息，按互联网医院监管平台审核医生资料；（医生状态，医生出诊设置，挂号费设置等）； 按树状接口（医院科室架构）进行科室分类支持新增，修改，保存等管理； 后台进行意见反馈提交留言板信息查看管理	套	1

				短信内容发送成功与否的通知记录 按问诊订单查看每一条问诊记录详细数据，支持纠纷后台退款 对问诊订单状态进行日志时间查看； 查看平台电子健康卡、就诊卡绑定患者，支持软解绑操作 可对医生进行排班，排班时段，患者端将显示医生可“极速接诊” 用五刻度展示患者对医生各评价规则 可指定医生在某时间段可接收患者的视频问诊 医技预约、住院预约、门诊预约后台预约操作记录管理； 支持药品配送订单信息查看； 支持按医生科室进行处方开发记录查询； 支持电子处方详细数据后台查看管理； 医院药学部（药剂科）互联网医院开方药品字典管理； 支持查看处方流转平台处方打印流传日志进行数据管理； 对图文咨询和在线问诊的价格进行查询和修改； 查看问诊单退款、支付等状态和详细记录； 查看问诊单退款等状态和订单详细记录； 按医生问诊记录展示绩效内容； 显示对账收入明细账目； 按月统计医生每人收入情况和退款情况； 按绑卡日期统计绑定电子健康卡，就诊卡数量 显示订单从患者发起到被医生处理时长的统计 统计医生在某时间区间内，处理的问诊订单状态及数量统计 按医生科室姓名统计问诊医生状态 诊医生科室的问诊总数、问诊类型、问诊日期等绩效情况进行统计 按日期统计所属科室的问诊数量和问诊状态 医生延期小时，问诊延期状态统计展示 统计某时间区间内，互联网医院所产生的所有类型的问诊量统计 按科室时间统计问诊类型及数量 以年为维度，统计下属月份产生所有类型问诊量的统计，并以表格形式展示 按问诊时间和日期和科室统计过期问诊数量 按问诊医生过期时间进行数据统计 按问诊量对医生进行排名 按日期统计问诊量合计、免费问诊量、过期问诊量形成统计表单 以月为单位，统计不同科室产生的护理咨询订单数量 以动态数据总表展示问诊总量、接诊率、满意率、互联网医院问诊量、绑卡趋势、医生排名、预约占比、科室接诊量排名等数据		
AI应用平台	AI影像应用平台	胸部骨折CT影像	影像传输处理模块	系统采用 B/S 架构设计，减少对阅片客户端的资源需求。 支持常见医疗影像设备直连，从影像设备直接推送 DICOM 影像。 支持医院 PACS/RIS 系统对接，传输 DICOM 图像信息及 RIS 跳转整合。 支持影像过滤，可以快速有效地筛选服务器需要处理的目标的影像。 支持回传 PACS，以序列形式一键回传算法结果至设备接口。 具备用户界面的一键重跑按钮，用最新部署的算法重新对影像进行 AI 预测。	套	1

			辅助检测软件	支持用户界面的一键删除和作废影像序列，方便影像管理者管理影像。 支持影像数据以 DCIOM 及 ZIP 压缩包形式上传，支持影像数据多个文件夹一起压缩上传，提高上传效率。 支持用户界面影像下载，支持下载位 dicom 格式和 jpg 格式。 具备序列图像反序功能。（提供软件功能截图）		
			影像浏览处理模块	检索功能：支持影像列表中按照患者 ID/检查号/姓名，快捷时间（昨天/今天/近三天/近一周/近一个月）、自定义时间、设备模态检索影像，默认显示全部影像设备。 支持阴阳性快捷检索，按照算法处理结果（阳性/阴性/未知）快捷检索影像，提高医生工作效率。 影像缩放功能：鼠标拖动影像缩小/放大；支持放大镜工具对局部影像直接放大观察；支持一键切换到影像 100% 比例的显示。 影像移动功能：鼠标拖动影像进行平移。 调窗功能：支持快捷菜单快速调整到肺窗、骨窗、纵膈窗，软组织窗和自设窗宽窗位，支持键盘自定义快捷键快速跳转到肺窗、骨窗、纵膈窗，软组织窗和自设窗宽窗位，支持拖动鼠标实时调窗。 反色功能：支持用户对图像进行反色处理。 伪彩功能：支持至少 15 种伪彩模式对图像进行伪彩处理。 测量功能：支持圈密度测量，测量结果显示圈面积、平均 HU 值、标准差；支持长度测量；支持角度测量。 分屏功能：支持影像浏览区域 1*1, 2*1, 2*2, 3*2, 4*2 分屏，最大支持 8*9 分屏。 文本标记功能：支持在影像上进行文本标记，记录重点信息。 删除功能：支持一键删除所有测量标记和文本标记。 影像重置功能：支持一键恢复影像浏览的默认状态。 自动播放功能：支持自定义一倍速、二倍速、三倍速和四倍速播放影像序列。 病灶隐藏与显示功能：支持所有病灶框的显示和隐藏，支持有病灶框重叠时隐藏/显示非选中的重叠病灶框，方便医生观察原始图像和感兴趣的病灶。 四角信息一键显示/隐藏：默认显示四角信息包括病人姓名、性别、检查号、检查时间、CT 设备和扫描参数、窗宽窗位、序列层厚、显示比例，扫描时间等。 旋转变换功能：支持对影像进行顺时针/逆时针旋转以及左右、上下镜像翻转。 Quickstart 功能：具备产品快速说明，快速查看基本工作流及常用图像处理工具的说 明，方便医生使用产品。 支持收藏特定病例作为教育病例，并做备注说明。 支持鼠标和键盘快捷键自定义：支持键盘快捷键一键调整到肺窗、骨窗、纵膈窗、软组织窗和自设窗宽窗位，支持支持工具栏工具排序和显示/隐藏的自定义。	套	1
			胸部骨折	支持自动检出肋骨骨折，并提示骨折的位置。 支持胸椎骨折、胸骨骨折、锁骨骨折、肩胛骨骨折的自动检出。	套	1

			检出模块 检出的肋骨骨折可分类为完全骨折、不完全骨折、疑似骨折及骨痂等。 自动定位肋骨骨折所在的序列页和具体肋骨。 在影像中标记骨折，和列表联动。 支持肋骨计数，支持骨编号的显示和隐藏，方便观察影像。 具备在影像上自动识别胸椎，并自动计数的功能。 支持在冠状位、矢状位图像显示肋骨和椎骨计数的功能。 支持肋骨 VR 重建，VR 图像支持旋转，以便更直观地显示病灶。 支持显示肋骨拉直、左右单侧肋骨、肋骨与椎骨重建 VR。 支持同时显示肋骨 VR 重建影像和冠状面、矢状面以横断位影像。 支持修改检出骨折的肋骨编号和骨折类型。 支持一键删除检出骨折。 支持在影像中手动添加骨折，列表同步更新。 支持一键重置，恢复肋骨骨折算法检出结果。 支持一键生成胸部骨折文字描述，支持一键复制文字描述 支持肋骨骨折图文报告。 随访功能：支持骨折随访功能，在同一界面显示任意两次检查并联动，方便观察病灶 的变化情况。 浏览滚动条：支持在影像浏览滚动条提示病灶，支持快捷定位到病灶所在层面，支持 快速翻页。 支持 MPR 重建，方便医生从冠状位、矢状位、轴位观察，三个方位影像联动。 支持 MPR 状态下旋转十字线重建任意角度 MPR 影像。 支持 MIP、MinIP、AveIP 功能。 序列联动功能：支持不同位图的序列滚动联动显示，以及定位片定位线显示。 支持病灶检出列表隐藏功能,以最大化影像区域，方便医生阅片。		
		胸部 DR 多病种检测软件	系统采用 B/S 架构设计，减少对阅片客户端的资源需求。 支持常见医疗影像设备直连，从影像设备直接推送 DICOM 影像。 支持医院 PACS/RIS 系统对接，传输 DICOM 图像信息及 RIS 跳转整合。 支持影像过滤，可以快速有效地筛选服务器需要处理的目标的影像。 支持肺结核、结节肿块、肺炎、肺气肿、心影增大、肺纤维化的自动检出。 支持检出病灶在图像中以热力图形式重点提示。 支持随访功能，在同一界面显示任意两次检查，方便观察病灶的变化情况。 支持病灶筛选功能。 支持病灶删除功能。 支持一键恢复到算法初始检出状态。 支持用鼠标快捷缩放影像。 支持用鼠标快捷移动移动。 支持影像调窗，有常见窗宽窗位快捷键。 支持伪彩模式：至少支持 14 种伪彩模式。 支持反色功能，方便医生对比诊断。 支持在影像浏览滚动条提示病灶并快捷定位；支持快速翻页。 支持影像逆时针、顺时针旋转及上下、左右翻转。 支持一键恢复影像到默认状态。	套	1

				支持进行长度测量、角度测量、圈密度测量和点测量。 支持心胸比测量，给出心脏横径、胸廓横径和心胸比的数值 支持文字标记：可在影像图像上进行文本直接输入，记录重点信息。。 测量标记删除功能：支持一键删除所有测量标记。 具备产品快速说明，方便医生使用产品。 支持用户界面手动重新计算。 支持手动上传影像数据，支持 DCIOM 及 ZIP 压缩包格式。 支持收藏特定病例，并做备注说明。 支持用户界面影像下载，支持下载位 dicom 格式和 jpg 格式。 支持鼠标和键盘快捷键自定义，支持骨窗、肺窗、CR 窗、纵隔窗、软组织窗的预设窗宽窗位自定义，支持支持工具栏工具排序和显示/隐藏的自定义。		
		肺结节 CT 影像辅助检测软件	影像传输处理模块	系统采用 B/S 架构设计，减少对阅片客户端的资源需求。 支持常见医疗影像设备直连，从影像设备直接推送 DICOM 影像。 支持医院 PACS/RIS 系统对接，传输 DICOM 图像信息及 RIS 跳转整合。 支持影像过滤，可以快速有效地筛选服务器需要处理的目标的影像。 支持回传 PACS，以序列形式一键回传算法结果至设备接口。 具备用户界面的一键重跑按钮，用最新部署的算法重新对影像进行 AI 预测。 支持用户界面的一键删除和作废影像序列，方便影像管理者管理影像。 支持影像数据以 DCIOM 及 ZIP 压缩包形式上传，支持影像数据多个文件夹一起压缩上传，提高上传效率。 支持用户界面影像下载，支持下载 dicom 格式和 jpg 格式。 具备序列图像反序功能。	套	1
			影像浏览处理模块	检索功能：支持影像列表中按照患者 ID/检查号/姓名，快捷时间（昨天/今天/近三天/近一周/近一个月）、自定义时间、设备模态检索影像，默认显示全部影像设备。 支持阴阳性快捷检索，按照算法处理结果（阳性/阴性/未知）快捷检索影像，提高医生工作效率。 影像缩放功能：鼠标拖动影像缩小/放大；支持放大镜工具对局部影像直接放大观察；支持一键切换到影像 100%比例的显示。 影像移动功能：鼠标拖动影像进行平移。 调窗功能：支持快捷菜单快速调整到肺窗、骨窗、纵隔窗，软组织窗和自设窗宽窗位，支持键盘自定义快捷键快速跳转到肺窗、骨窗、纵隔窗，软组织窗和自设窗宽窗位，支持拖动鼠标实时调窗。 反色功能：支持用户对图像进行反色处理。 伪彩功能：支持至少 15 种伪彩模式对图像进行伪彩处理。 测量功能：支持圈密度测量，测量结果显示圈面积、平均 HU 值、标准差；支持长度测量；支持角度测量。分屏功能：支持影像浏览区域 1*1, 2*1, 2*2, 3*2, 4*2 分屏，最大支持 8*9 分屏。 文本标记功能：支持在影像上进行文本标记，记录重点信息。 删除功能：支持一键删除所有测量标记和文本标记。 影像重置功能：支持一键恢复影像浏览的默认状态。 自动播放功能：支持自定义一倍速、二倍速、三倍速和四倍速播放影像序	套	1

				列。 病灶隐藏与显示功能：支持所有病灶框的显示和隐藏，支持有病灶框重叠时隐藏/显示非 选中的重叠病灶框，方便医生观察原始图像和感兴趣的病灶。 四角信息一键显示/隐藏：默认显示四角信息包括病人姓名、性别、检查号、检查时间、CT 设备和扫描参数、窗宽窗位、序列层厚、显示比例，扫描时间等。 旋转变换功能：支持对影像进行顺时针/逆时针旋转以及左右、上下镜像翻转。 Quickstart 功能：具备产品快速说明，快速查看基本 workflow 及常用图像处理工具的说 明，方便医生使用产品。 支持收藏特定病例作为教育病例，并做备注说明。 支持鼠标和键盘快捷键自定义：支持键盘快捷键一键调整到肺窗、骨窗、纵膈窗、软组织窗和自设窗宽窗位，支持支持工具栏工具排序和显示/隐藏的自定义。		
			肺结节检出模块	全自动肺结节检出：支持 0.5-30mm 肺结节和 30mm 以上肿块的自动检出和标记。 支持胸部 CT≤5mm 层厚序列自动检出肺结节。 支持微小结节一键隐藏，支持微小结节的自定义设置。 支持全自动肺结节自动分割，并自动标注结节框。 自动显示肺结节在序列中的层面、长短径、体积、CT 值范围和平均 CT 值。 可自动将检出的肺结节根据 LUNG-RADS 标准分为：实性结节、磨玻璃结节、混合结节、钙化结节、肿块。 可根据 LUNG-RADS 进行分级，显示结节的危险程度等级为 0, 1, 2, 3, 4A, 4B, 4X 等。可 计算结节的恶性率并直接显示恶性率百分比数值。 可以根据肺结节恶性程度对要显示的结节进行排序。可提示肺结节良恶性，并以“低 危”、“中危”、及“高危”标注。 支持根据结节密度、结节长短径、风险程度进行筛选。支持根据结节所在层面，风险程 度，体积大小进行排序显示。 结节分析：支持至少 14 种参数对结节进行分析，支持结节密度进行统计分析，快捷提示 结节密度最大值、最小值、平均值、中位数、峰度、偏度以及熵 结节分析：支持快捷显示结节 2D 长径、3D 长径、最大截面面积、体积。 支持结节成分分析，并直接显示钙化成分占比以及磨玻璃成分占比。 删除标记：医生对软件自动标记的肺结节判断后可以删除假阳病灶。 手动增加结节：支持医生手动增加结节，并自动进行算法计算，得出结节的性质、恶性 程度等。 至少提供两篇 SCI 论文， 证实磨玻璃结节的准确性。 可实现任意斜切面 MPR（冠状面、矢状面、横切面）显示。 支持 MIP, MinIP, AveIP 功能。 支持在 MPR 界面显示/隐藏十字线，支持通过拖动/旋转十字线进行任意层面重建。 可自动实现全肺 VR 显示，并可自动分割至肺段水平（肺叶、支气管、肺段）。	套	1

				支持在全肺 VR 中三维立体显示肺结节所处的位置。 全肺 VR 支持与 MPR 模式同步显示。 系统具备随访功能，能够自动匹配病人既往的检查资料，将几次检查影像在同一界面对比展示并标注。自动匹配不同结节在不同层面的显示。 系统可自动对任意两次检查的肺结节进行对比，并显示肺结节的变化具体参数（包括长 短径、体积、密度、良恶性等）。 系统可根据前后肺结节检查的情况进行 AI 计算肺结节倍增时间。 可以对配准的结节进行五分类：增大、缩小、无变化、新增、消失。 随访功能支持不限既往扫描次数随访分析。 支持结节检出信息导出为 excel 表格。 支持多种权威指南包括 NCCN、LUNG-RADS、Fleischner、中国专家共识等。 可自动化生成肺结节结构化描述，支持一键复制。 系统集成多种模板生成肺结节结构化描述，支持医院自定义肺结节报告模板。 可自动化生成肺结节图文报告。		
			影像对接	支持自动从 CT 设备、后处理工作站或 PACS 获取 DICOM 数据进行计算，支持接收上述设备或系统手动推送的 DICOM 数据进行处理。 基于 B/S 架构，可实现网页管理界面手动上传 DCIOM 影像，支持文件夹形式和 ZIP 压缩包形式上传。 支持影像下载功能，支持 DICOM 格式及 JPG 格式的图片下载。	套	1
		头 颈 CT A 影 像 辅 助 处 理 软 件	影像检索	影像列表支持按照患者 ID，检查号，患者姓名等进行快捷检索。 时间自定义检索：按照检查时间（天），自定义检索某段时间影像信息。 阴阳性快捷检索：按照检查阴阳性，快捷检索阳性/阴性/未知的影像信息，默认显示全部影像信息。 设备模态检索：快捷检索 CR/DX/DR/CT/MR/US/MG/XA/RF 设备影像信息，默认显示全部影像设备。 医院快捷检索：按照医院名称，快捷检索影像信息。	套	1
			影像 浏览 和 阅 片	支持对接序列的隐藏/显示快捷切换。 支持快速翻页，便于医生概览整个序列。 缩放功能：支持缩放，支持鼠标左键拖动影像进行缩小/放大。 放大镜工具：对局部影像放大观察。 平移工具：支持图像移动，支持鼠标左键拖动影像平移。 实时调窗功能：支持拖动鼠标，实时调整窗宽窗位。 长度测量功能：支持鼠标左键进行长度测量，默认显示长度，单位 mm，保留两位小数。 角度测量功能：支持鼠标左键进行角度测量，默认显示角度，单位°，保留一位小数。 密度测量功能：支持鼠标左键进行密度测量，默认显示测量区域面积，单位 mm²，保留两位小数；显示平均密度，单位 HU，保留两位小数；显示密度标准差，保留两位小数。 文本标记：可在图像上进行文本直接输入，记录重点信息。 影像重置：恢复影像到默认显示状态。 删除标记：支持一键删除所有手动图像标记。	套	1

				影像截图：支持在需要进行截图的图窗点击后完成截图操作，完成截图的图像自动添加至推送/打印序列中。 支持影像区域中心线的显示与隐藏。 支持四角信息的隐藏和显示。默认显示四角信息包括病人号，检查号，层面，窗宽窗位，扫描电压电流，扫描层厚，扫描时间等。 支持狭窄信息的隐藏/显示。		
			影像分割和重建	展示 AI 识别的头颈部血管：包含双侧 ICA、VA、MCA、ACA、PCA、ECA、SA。选中 AI 识别的头颈部血管，可将 CPR、探针、拉直图像切换至对应血管。 支持头颈血管后处理重建，重建图像包括头颈动脉 VR、头颈动脉 MIP、头颅动脉 VR、头颅动脉 MIP、CPR、探针图、拉直图。 支持在每个图窗独立进行翻页、缩放、移动、调窗等操作。 支持对 VR、MIP 图像旋转查看。 模型精准匹配自动识别、提取血管中心线	套	1
			影像推送和打印功能	自动检出狭窄：自动检出狭窄血管并在 CPR 和拉直图进行标注。 自动分析狭窄斑块成分：自动分析狭窄斑块的主要成分：钙化斑块、非钙化斑块或混合斑块等。 支持狭窄参数的修改，包括狭窄率、斑块性质。 支持狭窄的筛选，提供中度以上狭窄病灶的快捷筛选按钮。 支持狭窄整体判断：综合狭窄检出情况给出该序列的整体狭窄判断。 支持按照医院的要求自定义推送和打印模板，支持多模板的创建、保存和调用。 推送和打印模板包含 VR、MIP、CPR 和自定义图像。 推送和打印模板中的图像角度支持自定义。 支持打印和推送预览。 支持多种图像布局：1*1、1*2、2*1、2*2、2*3、3*2、3*3、6*5、8*6 及 自定义布局。 支持多种胶片尺寸：8inch*10inch、10inch*12inch、11inch*14inch。	套	1
			结构化报告功能	根据智能重建结果和狭窄分析结果一键生成结构化报告。 结构化报告包含影像所见和影像诊断，影像所见以结构化语言描述血管的狭窄情况和斑块性质，影像诊断给出整体的狭窄情况和斑块情况。 支持结构化报告的手动修改。 支持结构化报告的一键打印。	套	1
	AI 病历书写	病历点评		1. 病历点评引擎 需支持采用成熟的开源大语言模型为底座，如 DeepSeek 等，具备强大的语言理解和逻辑推理能力； 需支持快速分析病历中基础语言错误，如错别字，逻辑不通顺等问题； 需支持根据《病历书写基本规范》和业内相关标准快速检查病历中医学相关缺陷问题。 需支持错误溯源机制，可以追溯缺陷问题的病历原文，以及对应的电子病历规范要求； 需支持提出错误对应的修改参考结果 2. 病历点评 需支持在病历书写过程中，对病历进行实时点评。	套	1

					需支持缺陷、原文、理由、建议以及依据信息显示。 需支持医生对点评结果进行合理性判定。 需支持缺陷跳转定位病历位置。		
			智能病历生成		1. 病历生成引擎 需支持采用成熟的开源大语言模型为底座，如 DeepSeek、Qwen 等，具备强大的语言理解和逻辑推理能力； 需支持快速生成符合《病历书写基本规范》和业内相关标准的多种临床场景病历； 需支持病历生成个性化调整，确保生成的病历适应不同医院、科室等临床场景的需求； 需支持病历溯源机制，可以逐句查看生成病历的数据来源，确保病历的可验证性与合规性； 2. 出院小结生成 需支持医生书写出院小结时参考病历生成的内容。 需支持生成的内容至少包括入院情况、诊疗经过、出院情况三个章节。 需支持生成的内容写入病历中。 需支持对结果进行评价。 需支持生成的内容追溯数据来源，用于医生判断数据可信性。	套	1
		AI 智能导诊及预问诊	智能导诊		支持基于人工智能技术的医疗辅助工具、知识图谱和机器学习算法，为患者提供精准的预诊分科服务。 支持以症状主诉为入口，结合用户输入的年龄、病史等基本信息，模拟医生问诊逻辑进行多轮交互，通过语义分析匹配疾病特征库中的数千种病症模型，最终推荐合适科室，支持医院挂号系统对接，一键跳转挂号系统，快速预约挂号。 系统核心模块包括智能问答引擎、疾病知识库、动态分诊模型和实时数据分析平台。	套	1
			智能预问诊		支持基于 AI 的院前辅助工具，旨在通过智能理解患者的主诉，模拟医生真实的问诊思路，协助患者系统地梳理病情，自动采集患者病史信息，优化诊疗流程。 系统支持通过多轮对话交互，引导患者结构化描述症状、病程、用药史及生活习惯，结合 NLP 与医学知识图谱解析病情特征，自动生成标准化预诊报告，包含主诉摘要、过往史、家族史、过敏史等病历信息。 支持智能预问诊对话界面根据实际的问题类型，提供不同的便捷输入方式，包括自由输入文本、数字、单选、多选、滚轮、下拉框等多种方式。提升可视化体验且尽量节约患者时间。 预诊报告支持同步至医生工作站，医生接诊前调阅，可提前了解患者的基本病情，提高诊疗效率。 书写病历时，支持一键引用至电子病历模板，提高门诊病历书写质量和效率。	套	1
	专科信息	智慧妇幼	全生命周期	产科门诊管理	1. 孕妇档案管理 包括：孕妇基本信息、丈夫基本信息、高危信息、月经史、家族史、既往史、当前状况、孕产史、体格检查、妇科检查等信息，系统支持档案的新增、修改、删除、打印等功能。	套	1

	化	专 科 系 统	期 妇 幼 保 健 平 台	五色高危：采用国家最新标准来管理五色高危，并在整个妊娠期进行管理；预产期矫正：根据末次月经推算建档孕周或根据孕周推算末次月经。 2. 产检信息管理 门诊自助采集可以实现产检过程中身高、体重、血压的自助测量，其中包括身高体重仪、隧道式血压计、读卡器等智能设备。孕妇以自助的方式可以完成体征测量（血压、身高、体重），系统会自动采集测量数据并将数据同步至产检信息中。 用户身份识别：支持读取诊疗卡、身份证、居民健康卡、社保卡等方式进行身份验证，将本次测试数据与该用户进行关联。 体征数据读取：读取检测设备（身高体重仪、血压计）的数据。 数据提取：将孕妇自助测量的数据自动提取到产检记录中。 依据产检本首次产检信息为依据，结果以结构化电子病历方式采集。系统支持预览及打印首次产检结果。 数据自动提取：系统支持将孕妇化验报告信息如：血色素、肝功、肾功、红血球等自动提取到首次产检信息中。 模板导入：系统可根据检查结果向医生提供诊断处理的模板，点击导入即可生成相关诊断处理。 孕产妇每次来医院复检，系统可支持录入孕产妇每次的复检记录，支持医生对孕妇下次预约记录的管理。系统可预览打印孕妇的复检记录单。 报告数据自动获取：在开放接口的情况下，系统支持自动从终端设备、LIS、PACS 等获取检查数据。 预约时间自动生成：系统根据产检指南自动生成下次产检时间，医生审核即可，在下次产检前可以自动短信提醒产妇到检。 根据 ICP(妊娠肝内胆汁淤积症)、GDM（妊娠期糖尿病）、甲减、前置胎盘、缺铁性贫血、双胞胎、子痫等专病标记生成必查项目、备查项目、用药指导（需遵循最新的孕期保健指南标准）等处理。帮助医生更专业的处理特殊专病，集中精力对付疑难重症。（提供软件功能截图） 查看住院及门诊病人的化验报告，包括化验项目、化验值、偏高偏低情况等，对异常值进行醒目警示。同时病人也可以通过医院的微信公众号自助查看化验报告。 查看住院及门诊病人的检查检验报告，包括图片信息、文字描述等信息。系统支持对其他医院检验报告、检查报告、其他资料的拍照方式采集，医生结合此报告对孕妇状况进行准确判断。 系统支持查看孕产妇的胎儿监护分析报告，包含胎心监测结果数据及胎心监测曲线图。 系统生成包含产前筛查宣传告知书、高危妊娠风险评估表、产前超声检查知情同意书、选择妊娠结局知情同意书、服用抗 HIV 病毒药物同意书、艾滋病检测知情拒绝检测书等知情同意书，支持孕妇在签批板和触控笔进行签字确认，支持同意书的打印 3. 产检曲线管理 通过对产检信息的分析，自动生成 BMI 曲线图，便于医生更好地对孕妇妊娠情况进行评估，支持曲线图的打印。 通过对产检信息的分析，自动生成胎儿生长发育曲线图，便于医生更好地对胎儿发育情况进行评估，支持曲线图的打印。（提供软件功能截图）		
--	---	------------------	---------------------------------	--	--	--

				通过对产检信息的分析，自动生成宫高曲线图，便于医生更好地对孕妇妊娠情况进行评估，支持曲线图的打印。 4. 产后管理 支持记录产后 42 天健康检查，包括健康状态，心理状况，产科检查等项目记录，支持打印。 5. 建档前病历 支持记录孕早期患者的病历记录，支持体检记录，产科检查，既往史，病史等。 6. 孕妇高危管理 支持根据产检中妊娠风险分级评估结果，确定孕产妇的高危级别，按五色分级管理，为有高危因素的孕产妇建立高危孕产妇专案，支持根据产检结果自动勾选高危因素并进行评分。 根据孕妇产检(首检、复检)记录，警示每次检查的异常指标、指标变化、识别高危因素变化。 高危孕妇根据末次月经和医院预约规则自动生成孕期所有复查预约日期，到期提前短信提醒通知。 根据检查时间轴显示孕妇高危五色的变化情况。（提供软件功能截图） 根据预约规则通过电话或短信的方式提醒高危孕妇到检，并记录随访情况。对孕产妇属于艾滋病、乙肝、梅毒进行特殊标识提醒，能够显而易见的快速展示孕产妇是否有传染疾病。 根据孕产妇不同阶段记录的高危因素，自动生成高危时间轴，形成高危孕产妇闭环管理。（提供软件功能截图） 7. 专案管理 根据产检信息及自动识别糖尿病管理专案，在专案管理过程中通过智能分析识别，并且及时提醒医生结案，形成专案闭环管理。（提供软件功能截图） 对营养不良患者建立专案，指定膳食管理方案。 根据产检信息超声记录，记录胎儿生成发育记录，形成记录列表，进行专案管理。 8. 产前疾病筛查管理 对进行艾滋病、乙肝、梅毒检测的孕妇进行管理，包含艾滋病、乙肝、梅毒的孕期咨询和孕期检测、以及对应检测结果。 对质控要求的三级干预信息进行采集，内容包括：唐筛，NT，OGTT，彩超等，自动生成统计报表。 支持地中海贫血的筛查记录，血常规，血脉电泳等结果记录，包括男方女方的检查结果记录 系统支持对孕妇产检过程中唐氏筛查个案信息登记管理，包含对孕早期、孕中期、产前诊断等结果信息登记。 9. 问卷调查管理 系统支持母乳喂养问卷，调查孕妇对母乳喂养知识的掌握情况，便于开展母乳喂养宣教； 系统支持妊娠期心理评估量表问卷，调查孕妇妊娠期心理状况，便于医生掌握孕妇心理状态，支持问卷的打印。		
--	--	--	--	--	--	--

			心理 健康 管理	自卑感量表:自卑感是一种对自我的能力、个性品质等评价偏低的自我意识,共 36 题,适用于评定中学生、大学生及成年人的自卑感。 SAS 焦虑自评量表:评估过去 1 周焦虑症状的发生频率,分为 4 级评分,分别用“1”“2”“3”“4”来表示没有或很少时间有、有时有、大部分时间有、绝大部分或全部时间都有。 SCL-90 症状筛查量表:包含比较广泛的精神症状学内容,如思维、情感、行为、人际关系、生活习惯等。可以评定一个特定的时间,通常是评定 1 周一来的时间。 SDS 抑郁自评量表:评估过去 1 周抑郁症状的发生频率,共包含 20 个条目,分为 4 级评分,分别用“1”“2”“3”“4”来表示没有或很少时间有、有时有、大部分时间有、	套	1
			VTE 风险 管理	系统可收集录入孕妇的基本信息,包含孕妇信息(如孕妇个人基础信息、健康状况、孕产史、既往史、家族史、现病史等)。 建立 VTE 风险评估档案,对孕妇进行产前、产后风险评估,及时提醒医生,减少孕妇分娩风险; 提供 VTE 风险评估孕妇信息的统计;风险评估结果等级的图表化展示,便于及时了解本院产妇整体 VTE 干预效果。	套	1
			住院 管理	系统可整合病区、床位、产妇信息,以卡片形式展示,各床位产妇的护理级别、分娩情况、高危等级,帮助医院管理产科病房。 一体化整合孕产妇在医院建档后的所有信息,包括历次妊娠基本信息、首检信息、复检信息、高危因素、高危随访、BMI 曲线图、宫高曲线图、胎儿生长发育曲线图、检验报告、超声报告、随访管理、分娩记录、剖宫产记录、新生儿记录、产程图等。(提供软件功能截图) 对已进入产房进行待产的孕妇,系统支持对孕妇的待产时的身体状况等信息的录入,编辑,打印等功能,录入界面为结构化录入界面,可实现快速记录,降低出错率,还可以打印生成孕妇待产记录单。 孕产妇进入产房待产,系统可支持对孕妇临产记录的录入,编辑,打印,结构化录入,可实现快速记录,降低出错率,还能自动生成临产记录单。 对手术开始到手术结束期间的各种器械进行记录,数量、有效、手术类型等。可有效反应器械的缺失问题。方便后续清理以及检查。 支持记录分娩前后安全核查的记录,实现结构化编辑打印存档。 对于使用了催产素的孕妇进行观察,记录其使用催产素之后的宫缩、宫口等情况,系统支持编辑查询统计等功能,还能打印生成催产素点滴记录。 记录孕妇从入产房到出产房的病历资料、告知书、身体状况、用药情况等跟踪记录,方便后期医生查看病人在产房中的具体情况,同时更好的体现产房的交接工作。 在孕妇头位分娩过程中,以曲线形式记录宫颈扩张和胎头下降的相应关系、同时观察宫缩及胎心的变化。(提供软件功能截图) 系统支持孕妇的整个顺产过程(产程用时,分娩用药等)的数据录入,编辑,打印,要求录入界面为结构化录入界面,并打印生成孕妇顺产分娩记录单。 系统支持孕妇的整个剖宫产过程(产程用时,分娩用药等)的数据录入,编辑,打印,要求录入界面为结构化录入界面,并打印生成孕妇剖宫产分娩记录单。	套	1

				系统支持孕妇引产手术记录经过（术前、术中等）功能。 支持记录中孕期引流产记录的交接情况，交接人，交接时间。 记录人流清宫手术的经过等功能。 记录人流清宫手术的经过等的交接情况。 实现记录住院产妇的胎动情况。 针对母婴接触进行详细记录，记录母亲与新生儿的身体状况，便于及时关注母婴情况。 针对新生儿的酸碱平衡（ph, pco₂, po₂, hco₃-std 等）、电解质（Na, K, Ca, Cl 等）、Hct、tHB、Lac、Glu 等进行结果记录，有效记录与体现新生儿的各项指标情况。便于对一些早产儿，高危儿进行及时处理。 针对新生儿出现体征指标严重不合格时需要抢救时进行复苏及抢救记录，可体现复苏及抢救前与复苏及抢救后新生儿的体征指标对比。 系统支持对分娩的新生儿进行出生检查记录，录入、编辑数据，要求录入界面为结构化录入界面，可实现快速录入，生成新生儿出生记录单，可以预览并打印。 系统支持对新生儿的黄疸情况进行记录，包括黄疸值，记录时间等。 支持记录出生后母乳喂养情况。 支持记录配方奶的喂养情况。 支持记录保存母乳的取用记录。 新生儿出生后，护理人员需要把新生儿由产房抱到病房与其家属交接，并填写交接记录单，本系统的录入界面为结构化录入界面，可以实现信息的快速录入、编辑，生成新生儿交接记录单，可以预览并打印。 系统支持对孕妇产后的身体状况信息进行检查记录，录入、编辑数据，要求录入界面为结构化录入界面，可实现快速录入，生成孕妇产后记录单，可以预览并打印。 系统支持入产房、出产房交接记录。 医生对新生儿进行出生检查之后，系统支持对检查数据的录入，编辑，查询统计，并生成新生儿产后记录单，可以预览并打印。 产后 2 小时是最危险的时刻，也被称为第四产程；系统支持对孕妇产后 2 小时的身体状况进行记录，支持数据的录入，编辑，查询统计，并生成第四产程产后记录单，可以预览并打印。 系统支持录入新生儿的分娩信息、新生儿姓名及其父母相关信息，还能编辑，查询统计，并自动生成出生医学证明首次签发表，可以预览并打印。 针对产时产后出血进行评分记录并预测分析判断产妇精神状况，及需要预防的措施提醒。 对进行艾滋病、乙肝、梅毒检测的孕妇进行管理，包含艾滋病、乙肝、梅毒的孕期咨询和孕期检测、以及对应检测结果。 按国家相关规范要求，上传 2-I 艾滋病感染妇女基本情况数据。 按国家相关规范要求，上传 2-II 艾滋病感染妇女妊娠及所生婴儿情况数据。 按国家相关规范要求，上传 2-III 艾滋病感染产妇及所生儿童随访情况数据。 按国家相关规范要求，上传 3-I 梅毒感染孕产妇基本情况数据。 按国家相关规范要求，上传 3-II 梅毒感染孕产妇及所生新生儿情况数据。		
--	--	--	--	--	--	--

				按国家相关规范要求，上传 3-III 梅毒感染产妇所生儿童随访情况数据。 按国家相关规范要求，上传 4-I 乙肝感染孕产妇及所生新生儿个案登记卡数据。 按国家相关规范要求，上传 4-II 乙肝感染产妇所生婴儿随访卡数据。 对孕产妇入院当天《入院评估单》相关信息的进行采集，结构化的入院评估单，可配置，易维护。符合国家护理电子病历文书标准，通过勾选的方式，方便护士操作，减轻护士工作量。 支持产妇住院期间血压、脉搏、呼吸、宫底高度、阴道流血等相关信息的录入，采用结构化文书操作，还可进行编辑、修改，生成产妇护理记录单，支持预览和打印。 针对产后对孕妇的护理基本身体指标和用药情况进行记录，可有效体现医生对产后孕妇的护理基本过程。 对于危重产妇，系统支持病人信息的快速录入、编辑和修改，生成特殊护理记录单，支持预览和打印，准确反映产妇治疗抢救后的护理效果。 针对高危产妇产后护理特殊情况进行详细记录与处理，可对身体指标进行显红预警，及时提醒医生该孕妇动向。 孕妇住院期间三测单管理，可绘制及录入孕妇体温、呼吸、出入量、血压等生命体征数据信息。 对于危重新生儿，系统支持护理人员对病人病情观察和实施护理的记录，系统采用结构化文书操作，操作快速，可编辑和修改，生成新生儿护理记录单，支持预览和打印。 新生儿在院期间三测单管理，可绘制及录入新生儿体温、呼吸、出入量、血压等生命体征数据信息。 病人住院期间日常能力表，对患者的日常能力进行评分，评估护理级别 病人住院期间跌倒评分表，对患者的跌倒风险进行评分 病人住院期间压疮评分表，对患者的压疮风险进行评分 病人住院期间的母乳喂养记录，记录住院期间的母乳喂养情况，包括喂养时间，喂养量等 支持对危重孕妇的个案登记管理，针对所有孕产妇、终止妊娠的孕产妇、有合并症或并发症的孕产妇几种类型孕产妇的个案内容记录登记。		
			产后管理	系统可收集录入孕妇的各项基本信息，包含孕妇信息(如孕妇个人基本信息、既往史等)、高危因素、分娩信息、剖宫产信息等。 对已出院的 3-7 天的产妇进行产后访视，及时了解产妇健康状况而且使母婴保健知识得到有效的普及，并预约产妇到院进行产后健康检查。 对已出院的 3-7 天的新生儿进行访视，对新生儿进行基础健康健康，及时了解新生儿健康状况。 对产后妇女的健康检查状况进行管理，及时发现产妇的多种疾病，避免产妇患病对婴儿健康造成的影响，同时帮助产妇及时采取合适的避孕措施。	套	1
			智能短信微信提醒服务	系统根据孕产妇的建档时间，在建档当天自动提醒建档首次需要检查的内容及注意事项。 系统根据孕产妇产检时预约的时间，在产检预约时间 1 天前自动提醒孕妇来院产检的内容及注意事项。 系统根据特定 3-4 月孕期病人自动提醒下次需要产检的内容及注意事项，是否空腹等，可根据孕妇情况个性化制定提醒内容。	套	1

				系统根据特定 5 个月孕期病人自动提醒下次需要产检的内容及注意事项，是否空腹等，可根据孕妇情况个性化定制内容。 系统根据孕晚期病人自动提醒下次需要产检的内容及注意事项，是否空腹，如可办理住院手续等，可根据孕妇情况个性化定制短信内容。 系统提供预约产检未到检超期提醒，可根据孕妇情况个性化定制内容。 产后 15 天的孕妇，自动发送产后 15 天需门诊随访的病人及注意事项。 产后 42 天的孕妇，自动发送产后 42 天需门诊随访的病人及注意事项。 用于对孕妇开展健康宣教。可针对院内开展的健教课程，为孕妇提供课程预约、现场签到、在线健康教育等。还可采取人工电话、短信、微信等多种方式通知孕妇。		
			统计管理	系统支持孕保系统门诊+住院数据动态汇总监控。 系统自动统计建档孕妇信息，包括：建档日期、孕妇姓名、孕妇电话、建档编号、末次月经等信息，并生成统计报表，支持导出功能，便于数据上报。 系统实现孕妇基本清档情况简要登记。 统计孕产妇在医院建档后的所有信息，包括历次妊娠基本信息、首检信息、复检信息、高危因素、高危随访、BMI 曲线图、宫高曲线图、胎儿生长发育曲线图、检验报告、超声报告、随访管理、分娩记录、剖宫产记录、新生儿记录、产程图等。 根据产检预约信息，自动统计孕妇到检情况，便于医院分析产妇去向，为领导决策提供依据。（提供软件功能截图） 系统采用五色高危管理，可自动提取高危建档孕妇数据，并生成统计报表，支持预览、打印、导出功能。（提供软件功能截图） 对系统建档的高危孕妇进行随访，记录其高危因素、高危颜色、是否到检、是否随访等信息进行统计。 对建档孕妇的基本信息、妊娠期糖尿病、肝内胆汁淤积症、甲减、缺铁性贫血、双胞胎、前置胎盘、子痫前期等信息进行统计管理。 对孕晚期（孕 38 周以上）孕妇随访进行自动统计，便于管理后期转住院事宜。 对孕妇产检登记本的信息进行统计，并生成统计报表。支持预览、打印、导出功能。 系统对孕产妇的孕期各项三级干预项目（唐筛，NT，OGTT，彩超）统计三级干预量，并将结果生成统计报表。支持预览、打印、导出功能。 对进行艾梅乙检测的孕妇基本信息以及检测结果进行统计，并生成报表，支持预览、打印、导出功能。 对进行唐氏筛查的孕妇基本信息以及筛查或诊断结果进行统计，并生成报表，支持预览、打印、导出功能。 统计本月接受初次产前保健的孕妇数、接受艾滋病咨询孕妇数、接受 HIV 抗体检测孕妇数等。 统计本月接受梅毒检测孕妇数、接受乙肝表面抗原检测孕妇数等。 根据孕妇建档信息、分娩信息、新生儿信息生成接生登记本，生成统计图表，支持预览、打印、导出功能。 根据新生儿记录生成筛查计划，根据筛查清单对新生儿疾病筛查登记本进行数据采集及完善，并支持打印采血卡等。	套	1

				根据建档信息、分娩信息、新生儿信息生成分娩信息上报记录，自动完成分娩信息的上报，支持 CSV 文件格式的导出。 对住院产妇出血量进行统计，可以筛选出血范围统计，支持导出。 根据新生儿记录生成需要听力筛查的儿童记录，支持筛查结果进行登记，打印。 依据产妇年龄段、性别和城乡分别统计出围产儿的人数，并形成季度报表，支持预览、打印、导出 excel。 依据产妇年龄段、性别和城乡分别统计出围产儿的人数，并形成季度报表，支持预览、打印、导出 excel。 登记死亡孕产妇姓名、年龄、死亡日期、死亡原因、死因分类、死亡地点、ICD-10 死亡诊断等信息，形成统计报表，支持导出、预览、打印。 登记缺陷围产儿的性别、出生日期、缺陷类别等信息，形成统计报表，支持预览和打印。 根据分娩信息统计医院全年分娩信息汇总，包含分娩情况统计、妊高症统计、出生胎儿情况统计、围产儿死亡统计等。 根据分娩信息统计医院月度分娩信息，包含分娩新生性别男/女统计、顺产/剖宫产统计剖宫产产妇等。 根据分娩信息统计医院季度分娩信息，包含分娩新生性别男/女统计、顺产/剖宫产统计剖宫产产妇等。 在新生儿记录中登记新生儿乙肝免疫球蛋白注射情况，包括注射时间、注射医生、注射厂家等，形成统计报表。 在新生儿记录中登记新生儿乙肝疫苗注射情况，根据记录情况形成统计报表。 针对新生儿接种疫苗时间进行记录，卡介疫苗、乙肝疫苗、乙肝表面球蛋白疫苗等。有效体现新生儿是否接种疫苗。 针对住院病人产后 15 天随访统计，生成报表。 系统自动生成本院建档孕产妇及新生儿的剖宫产率、初产妇剖宫产率、阴道分娩椎管内麻醉使用率、早产率、早期早产率、巨大儿发生率、严重产后出血发生率、严重产后出血患者输血率、孕产妇死亡活产比、妊娠相关子宫切除率、产后或术后非计划再次手术率、足月新生儿 5 分钟 Apgar 评分<7 分发生率。 系统支持对危重病人情况登记，包含一般危重症状登记、终止妊娠症状登记、合并症或并发症的登记、死亡孕产妇登记。 根据产后访视信息统计，出院产妇产后访视的情况。查询已访、未访、失访产妇，统计各类型产妇的访视数量。 根据产后健康检查信息统计，本院进行产后健康检查的产妇信息，并可通过时间和盆底康复情况类型进行筛选。 根据产后访视信息、产后健康检查信息、盆底康复管理信息统计，本院某段时间内的产后访视数量、产后健康检查数量、盆底康复建档数量、盆底康复治疗就诊数量。		
			产科小程序	孕妇可以在线自助建档，填写信息并提交至医院端审核。 提供产检提醒、报告解读、健康管理目标设定和健康测评等功能。 支持血糖记录、妊娠糖尿病风险预警、血糖趋势智能分析和科学指导。 提供血糖管控状态测评和个性化管理方案。	套	1

				提供智能曲线分析、体重管理建议、合理增重目标提醒和异常波动提醒。记录体重变化，帮助孕妇合理控制体重。 提供三餐饮食记录、营养补充记录、孕周饮食要点和个性化饮食方案推荐，进行孕期营养测评。 提供便秘缓解方案、每日行动计划打卡、排便情况记录和症状分析建议。记录孕期运动、心情和症状，生成个性化健康周报。 提供孕期章台首页展示（宝宝变化、妈妈变化）、孕周科普、孕妈健康宣讲、专家直播等功能。提供胎儿估重、胎教音乐、数胎动等孕期工具。（提供软件功能截图） 提供产后育儿状态首页、育儿工具（如生长曲线、成长测评、父母课堂、便查查、亲子游戏等），提供宝宝周变化指导、儿童体检日历和儿童疫苗接种提醒。 提供 7*24 小时的 AI 私人医生陪伴服务，随时解答孕期健康问题，如报告解读、症状自查、药物查询、营养建议等。		
		儿童康复治疗管理系统	系统管理	建立安全管理员、审计管理员等账户，并根据业务需要设置各账户的权限；根据用户所需分配相应的角色权限、仅授予用户所需的最小权限。 实现多种登录模式，包括默认模式、值班模式、监测模式； 登录界面登录后超过一定时间无操作需重新登陆； 修改密码时，支持密码复杂度检验功能。	套	1
			档案管理	显示维护患者基础信息与就诊信息； 查看患者历次就诊情况； 实现以时间、床位等方式多维度展现患者治疗信息（提供软件功能截图。） 显示维护患者基础信息与就诊信息，可查看患者历次评定结果和治疗情况；（提供软件功能截图） 实现同步 HIS 患者就诊信息。	套	1
			任务中心	实现查看待办事项总览，包括评定、治疗、团队会议、文书； 实现查看今日治疗任务安排总览，包括治疗项目完成状态； 实现通过首页快速执行治疗任务； 实现查看门诊、住院、会诊、异常患者和已预开立出院医嘱患者概览；（提供软件功能截图。） 实现对本人治疗费用核对。	套	1
			医嘱比对管理	根据患者的住院记录、门诊记录，引用以前的治疗医嘱方案 实现医生下达治疗项目，如针灸等理疗项目可输入部位数/组数 实现打印患者治疗指引单 系统实现在患者项目上快速设置设备参数，方便治疗师参考治疗参数为患者进行准确治疗。为未来的科研数据的提取做好准备（提供软件功能截图。） 实现以患者为中心的快速查询功能，在一个界面内集成患者治疗、评定、文书、排班、治疗记录的相关信息。	套	1
			儿童康复治疗管理	实现接收医生开具的治疗医嘱，根据医嘱对照自动生成治疗项目； 实现治疗项目执行确认并可集成 HIS 的记账接口流程； 实现记录病人每次治疗结果，智能生成治疗执行记录单； 实现可显示（中医）治疗项目的部位数或组数； 实现可显示治疗项目对应医嘱的嘱托内容；	套	1

				实现可根据实际执行部位数量进行执行操作； 实现治疗执行时可根据实际情况调整费用情况； 实现图形化显示治疗项目，快速批量执行； 实时记录患者在康复科就诊确费记录，通过对接医院的 HIS 系统，治疗师根据日期、病区、病患等信息定位患者治疗项目，便于治疗师了解患者的治疗周期以及执行治疗任务，同时针对已治疗项目进行确认\取消\打印、未治疗项目撤销等操作，系统进行实时计费，防止在患者结束治疗时发生漏费现象； 实现启用了 HIS 记账接口的模式下，治疗师可以选择患者单个项目确费、多个项目批量确费，针对未确费项目进行项目取消、已确认项目进行项目撤销操作； 实现治疗师能操作科室下所有治疗区的项目模式； 实现通过治疗项目和病人联合查询患者治疗项目； 实现治疗执行时在治疗备注中填写治疗结论； 实现以时间轴形式显示本人当日已安排项目和未安排项目，并可在时间轴上直接执行项目；（提供软件功能截图。）		
			儿童 康复 团队 儿童 康复 评定 管理	具备数字化评定功能，包含普通伤员、成人、儿童、工伤、残联等多种量表； 根据预设方案、历史方案快速选择量表 能形成规范的，可打印，可编辑的评定报告 可根据量表评定标准自动计算分数 支持根据医院标准生成评定结论 支持评定过程进行音视频采集 支持评定量表数据结构化存储，并可对历次评定数据进行对比分析，包括数值对比和视频分析对比； 支持发送医嘱建议给医生 支持对患者的评定结果进行快速查询 支持根据评定量表结果自动汇总； 支持评定视频按量表每一项进行对比。 实现评定溯源管理，可查询每张评估量表的历次修改时间、修改人与修改记录。（提供软件功能截图。）	套	1
			儿童 康复 团队 会议 管理	实现可针对单个病人或多个病人病情建立团队会议，支持多科室人员参与会议讨论；（提供软件功能截图。） 实现参会人员可撰写针对每个病人独立的参会建议； 实现总负责人可对当次会议的每个病人独立撰写会议总结报告； 实现会议安排； 可快速查阅患者历次的文书资料。	套	1
			儿童 康复 文书 管理	实现提供治疗师的书写首次治疗记录、上级治疗师查房记录、评定报告等提供结构化编写功能，便于治疗师快速准确的完成文书编辑； 系统体系化建设并持续更新康复文书模板库，医生可以根据病种、康复类别等类型选择适合患者的康复文书模板； 实现医院根据自身要求自定义康复文书模板； 实现词条功能，可快速维护个人、科室词条，显著提高录入效率（提供软件功能截图。）	套	1

				实现文书内容以结构化存储的方式进行保存，为后续治疗研究提供检索及研究提供便利； 实现对治疗电子文书进行时间质控管理；		
			报表中心	实现对治疗总收入、治疗区收入明细、治疗项目收入、治疗师收入排名及明细、设备使用等多元素进行自动统计，并支持图形化、表单等多种方式进行展示； 实现报表打印功能； 实现根据管理的需要可自动形成日报、周报、月报等；（提供软件功能截图。） 实现根据医院要求进行定制化统计报表。	套	1
			智能排班管理	系统实现治疗师排班功能，治疗师排班维护相应的排班规则，系统即会按照设置好的排班规则进行排班。 实现二级分配体系，可根据治疗项目将患者安排给相应治疗区的责任治疗师，再由责任治疗师对自己患者的项目进行精细化安排，合理分配科室资源，提高治疗师的工作效率，避免产生治疗师过于忙碌或者过于空闲的状况； 对治疗师排班等情况进行查询，支持按照门诊\住院、查询范围等条件筛选定位查询数据； 实现根据责任治疗师工作量进行一键患者分配； 实现排班中绑定多个治疗设备； 实现同一时间段排多个患者； 实现排班时进行智能提示； 实现排班信息外接大屏展示； 实现根据治疗师工作量，自动将患者分配给相应的治疗师； 实现一次排班应用于多天； 实现治疗项目只能在医生开具的建议治疗区进行排班的模式。	套	1
			大屏显示	实现查看患者治疗项目预约时间； 实现查看患者治疗项目、执行状态； 实现查看特殊患者。	套	1
		两癌筛查管理系统	宫颈癌	1. 病史管理 可提取已经安装的婚检孕检系统的基础信息；可与乳腺癌同时建立档案，做到一次录入，生成两份档案；支持手写板、指纹和读卡器，可快速保存电子信息。 签订宫颈癌筛查知情同意书，支持手写板、指纹和读卡器，可快速保存电子信息。（提供软件功能截图） 建立个案信息 建立症状、月经情况、目前使用避孕方法、孕产史、既往接受过宫颈癌检查、既往史、家族肿瘤史等病史情况；如与乳腺癌同时建档，月经情况可同步到乳腺癌中，做到一次录入，两份档案共享，避免重复录入。 建立外阴、阴道、分泌物、子宫颈、子宫、附件（盆腔）、分泌物检查、妇科临床检查等妇科检查。 建立 HPV 检查信息，根据检查结果判断是否需要进一步检查等。 建立宫颈细胞取材方式，巴氏分级、TBS 分类报告结果，根据检查结果判	套	1

				断是否下一步检查等信息；可实现与实验室系统 LIS 对接。 建立是否接受阴道镜检查、阴道镜检查评价、初步诊断以及是否下一步检查等信息；可实现与影像 PACS 系统对接。 建立醋酸染色或复方碘染色后观察法检查以及是否下一步检查等信息。 建立组织病理检查等信息。 根据检查情况做最后诊断。 建立宫颈病变随访情况、宫颈病变接受治疗、其他肿瘤随访情况、其他肿瘤接受治疗等随访治疗情况信息。 2. 统计汇总 • 宫颈癌检查项目季度统计 • 宫颈癌检查汇总图表 • 宫颈脱落细胞学结果登记 • 宫颈癌可疑病例随访登记 (TCT) • 宫颈癌可疑病例随访登记 (HPV) • 宫颈癌检查情况报表 • 宫颈癌筛查诊断表 • 宫颈癌检查登记册 (HPV) • 宫颈癌检查登记册 (TCT) • 阴道镜检查一栏表 3. 随访及档案管理 可根据姓名（缩写）、身份证号、条码号、建档开始日期、结束日期，状态等条件单独或组合查询，随访登记。 可根据机构、身份证、条码号、档案号、姓名、手机号、现居市、现居县、现居乡、结案、模块、医生、关联建档日期范围、关联其他条件等条件单独或组合查询，可自定义打印各个模块的检查记录，批量打印，支持双面打印机打印。 检查对象可在微信上进行自助建档。		
			乳腺癌	1. 病史管理： 可提取已经安装的婚检孕检系统的基础信息；可与宫颈癌同时建立档案，做到一次录入，生成两份档案；支持 LEO-2802D 智能电子设备，可快速保存电子信息。 签订乳腺癌筛查知情同意书，支持 LEO-2802D 智能电子设备，可快速保存电子信息。（提供软件功能截图） 建立个案信息 建立月经情况、孕产史、过去是否接受过乳腺检查、既往史、二级以内亲属乳腺癌或卵巢癌家族史等病史情况；如与宫颈癌同时建档，月经情况可同步到宫颈癌中，做到一次录入，两份档案共享，避免重复录入。 建立左乳症状、体征，右乳症状、体征以及临床检查结果等乳腺触诊信息。 建立左乳、右乳的囊肿、实性肿块、其他以及建议等超声评估 BI-RADS 分析检查信息；支持乳腺癌专用彩超。 建立左乳、右乳的分级、肿块、其他以及建议等乳腺 X 线评估 BI-RADS 分级检查信息；可实现与影像 PACS 系统对接。 建立乳腺癌筛查最终随访结果以及病理检查情况等信息。 根据检查结果做最后的诊断。	套	1

				2. 查询统计 • 乳腺癌可疑病例随访 • 乳腺癌 X 线检查登记册 • 乳腺癌检查项目季度统计 • 乳腺癌检查项目结果个案信息表 • 乳腺癌检查情况报表 • 项目进度表 • 两癌免费检查信息表 3. 档案管理 可根据姓名（缩写）、身份证号、条码号、建档开始日期、结束日期，状态等条件单独或组合查询，随访登记。 可根据机构、身份证、条码号、档案号、姓名、手机号、现居市、现居县、现居乡、结案、模块、医生、关联建档日期范围、关联其他条件等条件单独或组合查询，可自定义打印各个模块的检查记录，批量打印，支持双面打印机打印。 检查对象可在微信上进行自助建档。		
		中医制剂室管理系统	采购管理	提供录入中药材、原辅料、包装材料和半成品采购计划单的功能，支持根据库存下限设置自动生成采购单；	套	1
			退货处理	支持不合格或过期中药材、原辅料、包装材料、半成品的退货操作；	套	1
			入库处理	提供中药材、原辅料、包装材料、半成品入库登记的功能，支持验收入库；	套	1
			报废处理	支持对库房中出现破损、变质、过期等情况的中药材、原辅料、包装材料、半成品进行报废处理； 提供中药材、原辅料、包装材料、半成品批次、有效期管理功能，支持有效期自动报警。	套	1
			中药饮片、制剂成品管理	出库处理：支持以药品申领单和手工录入方式向申领部门调拨中药饮片、制剂成品，供领药单修改功能； 报废处理：支持对库房中出现破损、变质、过期等情况的中药饮片、制剂成品进行报废处理； 提供中药饮片和制剂成品的批次、有效期管理功能，支持有效期自动报警；提供中药饮片、制剂成品调价记录功能。	套	1
			制剂生产管理	提供制剂生产过程、生产工序的管理功能；提供各种质控信息管理功能，包括中药材、原辅料入库质量检查、制剂半产品和成品检验等；提供各种定额的管理功能，包括工时定额、产量定额和水电气的消耗定额等。	套	1
			核算管理	提供制剂成本核算功能，支持自动生成记账凭证持自定义具体的核算周期，对炮制中药饮片和制剂药品的收入及成本进行多层面的核算；支持根据核算收入与核算成本，计算出具体炮制中药饮片、制剂药品相关的效益并生成报表输出；支持财务账目及报表分析，包括月收支报表、月发出成品统计表、中药材原辅料出入库明细表、中药材原辅料与卫生材料及包装材料月消耗统计表和部门领用清单等；支持计划、采购、应付款和付款管理。	套	1
			盘点管理	提供制剂室库存中药材、原辅料、包装材料、半成品和制剂成品盘点功能，支持以实物数替换账存数并计算盈亏情况；支持多种录入方法，如模板、	套	1

			手工自由录入等；提供盘存审核前多种辅助检查手段，如账实不符、漏盘等；支持多用户同时录入；支持统计过期中药材、原辅料、包装材料、半成品和成品的品种数及金额，提供库存量提示功能；供系统对账功能，支持校对账目与库存的平衡关系；提供库存的日结、月结和年结功能。		
		制剂许可证管理	提供医疗机构制剂许可证信息的录入、编辑、查询功能；提供许可证核发和变更的记录功能；支持注册即将到期的预警提示。	套	1
		查询与统计	提供中药材、原辅料、包装材料、半成品和成品库存的查询与统计功能；支持生成中药材、原辅料、包装材料、半成品和炮制中药饮片、成品出入退库及退货、报损、盘点和调价等明细表和汇总表。	套	1
		膏方管理	有膏方相关基础数据维护功能。 收方登记：登记模块采集患者的处方信息完成信息登记，打印条码和取药单，可同时办理快递登记。 药房发药：使用系统的发药模块扫描条码完成药房发药。膏方处方实现贵细药品、辅料和普通药品的分药房调配。 药房—膏方交接。 煎膏室制作：使用系统上的制作模块完成制作过程中的各业务操作，包括浸泡、煎煮（一煎、二煎、特殊煎煮等）、熬膏、打印标签及说明书等。 膏方一发药处交接：完成药品上架。 膏方发放处发药：使用系统上的发放模块扫描条码完成药品的定位及发放。 各种数据统计及报表查询功能、导出（EXCEL、Word、PDF）、打印。 煎膏煎药闭环节点管理：煎膏煎药闭环节点管理目的在于节点时常长控制，保障煎药质量，能查看煎膏煎药过程中的各时间节点、贵重药品等重要信息，亦能提醒药师避免时间不足。	套	1
	中医煎药系统	中医煎药系统	支持简便安装、升级方便、灵活； 支持多种等操作系统及智能控制器等网络设备； 必须保证系统中的数据安全，保证系统中的数据不被非法阅读、篡改，确保非法用户不能进入本系统； 支持通过权限设置实现各岗位模块使用； 支持中药档案信息支持 HIS 导入，支持用户维护； 支持根据药品及处方分类设置不同的调剂规则队列； 支持对调配队列中的处方进行优先级、删除、自煎、代煎等操作； 具支持系统管理功能，包含用户管理、部门管理、权限管理、修改密码； 支持动态分配调配任务； 支持预调剂处方功能； 货位管理功能，修改调整从 HIS 同步过来的药品货位信息或者后期新增维护货位信息与药品信息对照关系的模块； 支持处方统计分析功能； 支持电子标签独立管理； 支持中草药处方调剂管理，实时显示处方信息、病人信息、煎服方法、调配时间等； 支持处方调剂完成拍照留存功能； 支持处方调剂过程中上药提醒功能； 支持处方电子复核处方功能；	套	1

				支持实时查询处方状态及调配信息功能； 支持处方发药叫号功能，语音呼叫，大屏显示病人前来取号功能； 支持滞留处方通过电子标签定位查找功能； 支持对已完成的处方发药，解除绑定标签操作； 支持处方管理中包含优先删除处方、查看在线用户、查看待调处方、查看处方状态等功能； 支持煎药管理，采集个管理节点相关业务数据，为考核及质量管理提供数据服务； 支持煎药流程追溯管理，可以追溯煎药各节点操作信息，煎药人员工作计量统；		
			中医体质辨识测评	支持以《中医体质分类与判定标准》（中华中医药学会，2009年发布）为依据，通过各种体质数值计算，分析得出中医体质类型； 支持根据计算得到的中医体质类型，推荐针对性的健康建议，包括生活习惯、合理饮食、运动建议等方面。 支持通过居民情况自动生成差异化测评试题； 支持漏题核查，如果居民存在漏题情况，系统进行提醒； 支持查看体质评测结果。	套	1
			中医内治干预方案	提供国家标准目录的治未病干预方案；支持中医内治干预方案模版制作； 支持不同预防等级干预方案的制定； 支持根据居民的健康档案，出具一份个性化的中医干预方案，针对常见的亚健康症状，如失眠、脾胃不适、免疫力下降等等，以经络调理为主，如穴位敷贴等无创伤的方法进行干预调理。	套	1
			治未病干预方案	支持通过中医体质辨识及特征的判定标准进行体质辨识，并依据体质调理方案，提供如生活方式、饮食、情志、运动调养、自我保健功法，中医技术治疗等多维度宣教和干预(保健)方案，从而满足各类体质的健康调理需求； 提供常用调理方案，如疲劳人群、睡眠不良人群、腰腿不适人群、血脂偏高状态人群、易感冒人群、老年人、0-6岁儿童、孕产妇的健康管理方案； 提供通用的服务包模板管理，支持以服务包的方式生成调理方案； 支持日程提醒、管理和工作日管理； 支持根据服务包规则，以及病患的实际需要自动为患者创建一揽子调理方案； 支持医生对自动生成的计划进行调整； 支持按诊疗计划对医生和病人进行主动提醒。	套	1
			中医健康档案	支持健康问卷内容自定义； 支持健康问卷通过移动端进行推送；支持获取居民的身份信息； 支持获取居民根据问卷调查界面的健康提问信息选择或填写的回答信息； 支持居民移动端在线填写； 支持健康问卷信息的统计分析。	套	1
			体质辨识档案	支持以时间轴趋势展示，营养膳食问卷、中医体质测评、健康评估报告的详情； 支持营养膳食问卷、中医体质测评、健康评估报告打印以及电子文件导出； 支持按疾病类型、健康类型等多种维度进行治未病方案展示。	套	1

			中医健康评估	支持健康评估报告的查看、打印、电子文档导出； 支持中医体质检测报告的查看、打印、电子文档导出； 支持体检情况报告打印的查看、打印、电子文档导出。	套	1
			未病先防	中医养生宣教 支持上传图片、音频、视频等其它教育资源； 提供工作规范展示，支持展示医护人员日常工作规范，疾病数据库管理指引等； 提供宣教课程，支持公益宣教课程收费宣教课程两种，预留收费接口； 支持宣教可以推送到移动端查看学习； 提供中医疾病知识库、体检后指导建议数据库等知识体系内容； 支持支持满意度问卷和知晓度问卷两种问卷。 中医体质调理 支持根据平和质，阳虚质，气虚质，气滞质，阴虚质，瘀血质，痰湿质，湿热质、气郁质和异秉质九种体质提供不同的调理方法，如中医药治疗、外治法、饮食调理、中医传统运动等； 支持对不同人员提供不同的新冠中医预防方； 支持向普通人群、孕妇、儿童、老年人、糖尿病者、高血压者、冠心病者、慢性呼吸疾病者、密切接触者及医务人员提供预防方。	套	1
			中医治未病服务	（1）在线咨询指导 供医生同服务对象进行中医咨询，支持在线沟通和离线留言； 支持可查看服务对象的在线状态，鼠标停留在某居民头像上，支持显示该居民的清晰头像和基本信息；支持在线咨询，能在在咨询窗口输入文字、图片等信息； 支持历史咨询记录搜索，可以输入需查询的关键词，搜索历史咨询记录。 （2）线下特约咨询 支持已申请咨询服务的居民与医生进行线下健康咨询； 提供特约咨询指导消息限制，支持在未向医生申请中医咨询服务之前，无法发送提示消息； 提供中医咨询服务信息查看，支持申请中医咨询服务审核通过后，查看医生的姓名、所在机构信息和在线状态； 支持已申请咨询服务的居民在窗口或移动端进行特约咨询的预约挂号； 支持历史咨询记录显示，支持选择对应日期可查看当日咨询记录。	套	1
			名老中医传承管理系统	提供名医传承的医案编辑维护机制，支持设置医案所属课题； 支持编辑患者完整诊疗医案内容，包括就诊信息、临床表现、检查检验、辨证分析、诊断信息、治法方药、针灸治法穴位等； 提供病历集成，医案编辑时，支持查看或引用患者在医院门诊、住院病历内容； 提供辅助检查集成，医案编辑时，支持查看或引用患者在医院的检验报告、检查报告； 支持汇总显示医案的病历文本，便于出版医案集；支持上传医案的辅助文件，保障临床数据完整性。文件包括病历照片、检验检查单照片、诊疗视频等； 名老中医医案系统内置古今名老中医医案不低于6万例。（提供系统界面截图和后台库表查询界面截图，须有医案数量显示）	套	1

			名老经验统计分析	提供医案查找，支持通过医生姓名， 中医疾病， 西 医疾病， 证候名称， 方剂名称查询； 支持医案过滤，提供医案过滤功能，支持通过症状， 医生姓名查询； 支持医案列表展示，提供医案列表展示功能，支持 将相应符合条件的医案以列表方式展现； 支持医案列表导出，提供医案列表导出功能，支持按固定格式导出 EXCEL。	套	1
		名医医案分析	医案辨证规律分析	支持证候分析（症状排序），提供症状排序； 支持证候分析（症状规律），支持症状规律，基于 “规则分析” 方法，分析疾病与症状间的相互关系， 支持网络图形式清晰展示； 支持证候分析（症状聚类），支持症状聚类，基于 “熵聚类” 方法，分析症状之间的关系； 支持方证分析（网络展），提供计算中药饮片与症 状、证候的关系展示； 支持方证分析（关键药物），提供节点阈值设置功 能，支持通过节点阈值调节，选择合适的关联边数 目，指出指定医案中最关键的药物； 支持方证分析（关键症状），提供节点阈值设置功 能，支持通过节点阈值的调节，选择合适的关联边 数目，指出指定医案中最关键的症状； 医案用药规律分析”组方分析（频率分析）”，分析 处方用药频率； 支持”组方分析（规律分析）”，提供基于关联规则 分析功能，进行数据挖掘； 支持组方分析（置信度），提供网络展示功能，直 观展示药物间相互关系，提出核心的药物组合； 支持组方分析（新方分析），提供基于“熵变量” 和“改进的互信息法” 数据分析功能； 提供相似方剂分析，通过输入方剂分析，结果越接 近于 1，方剂的相似度越高； 支持方剂匹配分析，支持通过输入待匹配的方剂， 调节所需的相似度阈值，显示相应分析结果； 支持相似度评估分析，支持通过输入药物与药物间， 分析药物间的相似度； 支持药味用量分析，提供药味用量分析，支持评价 指定中药临床用量范围； 支持药味个数分析，提供药味个数分析，评价指定 中药剂量与方药药味数量间的关系。	套	1
			医案统计	支持图型展示，提供图型展示功能，支持使用使用 柱状图展示； 支持分析图型导出，提供分析图型导出功能，支持 按 PDF 或 jpg 格式导出； 支持证候统计，提供证候统计功能，支持按从多到 少统计医案中的证候； 支持症状统计，提供症状统计功能，支持按从多到 少统计医案中的症状； 支持中医疾病统计，提供中医疾病统计功能，支持 按从多到少统计医案中的中医疾病； （如果诊断中 有多少，仅按多个统计） 支持西医疾病统计，提供西医疾病统计功能，支持 按从多到少统计医案中的西医疾病； （如果诊断中 有多少，仅按多个统计） 支持方剂统计，提供方剂统计功能，支持按从多到 少统计医案中的使用到的方剂； 支持饮片统计，提供饮片统计功能，支持按从多到 少统计医案中的使用到的饮片；	套	1

				支持疗效统计，提供疗效统计功能，支持按从多到少统计医案中的疗效。		
			提 供 名 老 中 医 信 息 管 理	支持维护名医的个人及诊疗学术专长信息，包括个 人简介、临床与教学工作、科研成果、学习经历等。	套	1
			传 承 特 色 应 用	支持师承管理，提供师承管理，支持传承名老中医 与传承人的关系、传承日志等设置； 支持在线教育资料上传，提供资料上传功能，支持 将名老中医的就诊经验和影像等资料上传至传承平 台供院内医生学习； 提供用户权限审核功能，待审核通过，学习医生便 可以定期获得该名医工作室提供的一些医案，影像 学习资料，音频学习资料等； 提供用户权限回收功能，权限回收后，学习医生便 不能再获得该名医工作室提供的一些医案，影像学 习资料，音频学习资料等； 提供模拟开方，支持用户选择某个名医工作室进行 案例开方模拟； 支持处方对比，提供模拟开方对比功能，支持模拟开方与案例名老中医处方对比，方便学习医生分析 开方情况。	套	1
			中 医 传 承 协 同 办 公	提供线上医案集成管理，对线上医案集中保存； 支持活动信息发布，提供线上活动信息发布，发布 信息有主题、时间、内容等信息； 支持活动申请，提供活动申请功能，支持申请人根 据发布的活动信息，申请加入活动交流群； 支持活动申请，提供活动审核功能，活动管理人对 申请加入活动人员进群申请进行审核； 支持线上活动，支持参加线上活动人员在活动群中 在线交流，支持文字、语音等方式。	套	1
			评 级 启 动 培 训	评级项目建设初期，开展评级项目建设的启动会，为参与评级工作的领导和医务人员介绍评级的要求和意义，使参与评级的人员提高评级工作的认识，有助于系统的改造和应用的推广工作。	次	1
			差 异 分 析 及 建 设 方 案	通过调研了解医院现有临床相关信息系统功能及应用情况，针对评级标准的要求和专家考察的内容，进行系统功能、应用情况、数据质量内容的差异分析，对需要建设内容进行梳理，制定评级整体的建设计划。此阶段形成差异报告，建设内容，评级整体的建设计划资产文档。	次	1
			评 审 过 程 指 导	对于评审项目建设内容指导。对建设阶段评级标准的解读及相关问题提供专业的指导；报名指导方面，提供报名的过程指导，保障报名结果和质量；材料准备指导方面，提供材料准备相关的指导文档，指导材料准备过程中的相关工作。	次	1
			上 报 实 证 材 料 审 核	为确保评审过程关键内容实证材料的质量符合高要求，增加对实证材料的审核工作给出审核意见，并指导进行实证材料的修改工作。 为确保评审过程实证材料的质量，开展对报名实证材料的审核工作。上报前给出审核意见，并指导进行实证材料的修改工作。同时对专家的审核意见进行分析，给出修改意见，指导项目组完成材料的补交工作。	次	1
	评 级 及 测 评 服 务	电 子 病 历 评 级 服 务				

		等保测评服务	三级等保测评服务	依据《基本要求》（GB/T 22239-2019）、测评要求》（GB/T 28448-2019）和《测评过程指南》（GB/T 28449-2018）等国家关于网络安全等级保护 2.0 的相关标准和规范要求，为医院 HIS\医生站\LIS\PACS 的三级等级保护测评提供信息系统等级保护测评，并出具相关的测评报告。	批	1
	接口对接	接口对接	医保类接口	医保两定接口主要服务于医院医保部门，接口实现与医保系统的对接，包括对医保项目、药品信息进行对照、挂号、退号、结算等功能，便于患者进行医保报销结算。 1. 医保对照 通过医保局提供的医疗项目、药品对照信息与医院管理信息系统进行对接，当患者进行缴费行为时可通过对照关系与医保局提供信息进行对照，实现患者医保缴费。 通过医保信息管理模块可进行医保对照项目的查询和患者进行医保消费的汇总、明细查询。 2. 医保挂号 患者通过医院医保读卡器或收费人员输入患者医保卡号码，查询出患者医保信息并进行挂号圈存，通过与医保局建立的信息传输协议自动上传患者医保挂号信息，当挂号完成后系统也会将患者挂号信息同时存入到医院管理信息系统当中。 3. 医保退号 撤销医保挂号，返还结算费用，系统将进行双向记录，确保退号数据完整性，利于追溯。 4. 医保门诊结算 患者在医院完成缴费的同时上传医保费用数据，根据结算数据，完成医保患者门诊结算业务。 5. 医保门诊退费 患者在医院退费时，通过与医保局接口进行撤销医保结算，根据结算数据返还医保结算费用。 6. 医保住院登记 医保住院读卡读取患者信息并圈存账户金额，通过医疗管理系统查询出对患者住院登记信息，并上传医保住院登记信息。 7. 医保出院登记 患者完成出院流程时，通过医疗管理系统记录的患者出院信息为载体完成上传医保出院登记信息。 8. 医保住院记账 按照医局提供的所需数据，完成上传医保费用，进行预结算，根据预结算数据完成记账。 9. 医保退费 患者退费后，同步实现上传退费费用，进行预结算，根据预结算数据完成退费。 10. 医保住院结算 以医疗管理系统记录的患者数据为载体上传患者费用信息，结算医保费用数据，完成医保患者结算	批	1

			11. 医保结算召回 患者出院召回时取消医保结算，根据结算数据进行患者出院召回。 12. 医保限制 以医保局提供的医保对照数据为基础，医生站显示医保药品、诊疗项目医保等级等限制。 13. 医保对账 通过医保对账查询功能，结合当地医保特点，本地和医保中心账目进行核对。 14. 医保查询 通过统计查询功能，结合当地医保特点，查询医保费用。 所有医保政策调整接口 包含并不限于医保一码通、医保钱包结算新增扩展字段改造、药品追溯码接口升级改造、医保综合服务终端实现全流程应用接口改造、药品和医用耗材招采管理子系统接口改造、医保一码付接口改造、医保电子结算票据接口改造、事前、事中智能审核接口改造；		
		商业保险接口	商业保险接口主要服务于医院医保部门，接口实现与商业保险系统对接，便于患者进行商保报销结算。 1. 人员维护 通过患者基本信息功能，实现对商业保险人员信息维护修改。 2. 商业保险挂号 根据商业保险协议待遇算法，维护挂号费用信息，完成商业保险患者挂号。 3. 商业保险退号 当商业保险患者退号时，根据商业保险协议待遇算法进行退号，返还商业保险患者费用。 4. 商业保险门诊结算 商业保险患者进行门诊结算时，根据商业保险待遇算法，完成商业保险患者门诊结算。 5. 商业保险门诊退费 商业保险患者进行门诊退费时，根据商业保险待遇算法，完成商业保险患者退费。 6. 商业保险住院结算 患者进行住院结算时，根据商业保险待遇算法对结算患者进行费用结算。 7. 商业保险限制 根据商业保险协议，患者在诊疗、记账时限制患者费用。 8. 商业保险对账 通过对账功能，结合商业保险特点，本地和协议单位账目进行核对。 9. 商业保险查询 在费用统计模块，结合商业保险特点，可查询商业保险费用。	批	1
		政策接口	医院信息系统需与医共体平台进行对接，实现数据互联、业务互通。 按照医院业务需要、上级单位上报要求、政策要求，与相关信息系统实现对接。包含并不限于：自治区检验检查互认、国家传染病检测上报、自治区全民健康平台、和田地区全民健康平台、墨玉县医共体集成平台、审方中心、手麻、检验中心、DRG、HRP 系统等； 根据自治区《关于印发自治区医疗卫生机构信息互通共享“百日攻坚”专	批	1

				项行动工作方案的通知》的政策要求，完成相关接口的对接改造，包含并不限于电子健康卡全流程对接、主索引改造、商保对接、卡管平台、电子健康档案数据治理级上传等工作对接；软件使用期间，如上级管理部门有要求提取所投软件相关数据或接入其他相关软件系统，中标方免费且及时协助提取相关数据或负责提供相关软件接口，并协助采购方完成接入和联网工作。		
			其他接口预留	本次采购的所有软件需要为医院预留 100 个端口/接口预留，包含不限于心电设备、检查设备、检验设备、煎药设备、重症床位等软件授权，外采系统对接；	批	1
			院内现有系统对接	承担所供系统与医院内现有信息系统（包括并不限于电子发票接口、财务系统、分诊叫号设备、自助机、院感系统等）所需的所有接口改造费用，并免费提供可能需要的各软件系统之间的数据接口和安装调试服务。	批	1
基础运行环境改造分项	网络安全等级保护-内网	/	核心防火墙	1) 硬件：采用多核架构，2U 机架式设备，配置 1 个独立管理电口，16 个千兆电口，4 对 Combo 口，4 个千兆光口，6 个万兆光口，1 个 Console 口，2 个 USB 口，2 个接口卡扩展槽位，配置冗余电源，支持双硬盘，配置 1 块 1T HDD 硬盘； 2) 设备吞吐量 30Gbps；并发连接数 500 万，每秒新建连接数（HTTP）15 万；适用于 3G 以上带宽；配置 3 年 IPS、AV 特征库升级授权；15 个 SSL VPN 用户授权； 3) 功能：支持路由、透明、混合模式部署，支持 U 盘零配置上线，支持基于 AI 的策略冗余分析、策略命中分析以及应用风险调优等能力，支持资产扫描、加密流量检测、应用审计、数据安全、网页过滤、带宽管理、IPS、AV、WAF 等应用层安全功能，支持链路负载、服务器负载，支持 SSL VPN、IPSEC VPN 等多种 VPN 功能，支持国密算法，支持 IPV6 协议，支持网页诊断功能，支持多虚一集群以及一虚多虚拟化功能等。 4) 配置 3 年硬件质保；	台	2
			上联防火墙	1) 硬件：采用多核架构，2U 机架式设备，配置 1 个独立管理电口，16 个千兆电口，4 对 Combo 口，6 个千兆光口，2 个万兆光口，1 个 Console 口，2 个 USB 口，2 个接口卡扩展槽位，配置冗余电源，支持双硬盘，配置 1 块 1T HDD 硬盘； 2) 设备吞吐量 16Gbps；并发连接数 500 万，每秒新建连接数（HTTP）9 万；适用于 1.5G 带宽，配置 3 年 IPS、AV 特征库升级授权；15 个 SSL VPN 用户授权； 3) 功能：支持路由、透明、混合模式部署，支持 U 盘零配置上线，支持基于 AI 的策略冗余分析、策略命中分析以及应用风险调优等能力，支持资产扫描、加密流量检测、应用审计、数据安全、网页过滤、带宽管理、IPS、AV、WAF 等应用层安全功能，支持链路负载、服务器负载，支持 SSL VPN、IPSEC VPN 等多种 VPN 功能，支持国密算法，支持 IPV6 协议，支持网页诊断功能，支持多虚一集群以及一虚多虚拟化功能等。 配置 3 年硬件质保；	台	2
			专网防火墙	1) 硬件：采用多核架构，2U 机架式设备，配置 1 个独立管理电口，16 个千兆电口，4 对 Combo 口，6 个千兆光口，2 个万兆光口，1 个 Console 口，2 个 USB 口，2 个接口卡扩展槽位，配置冗余电源，支持双硬盘，配置 1 块	台	1

			1T HDD 硬盘； 2) 设备吞吐量 16Gbps；并发连接数 500 万，每秒新建连接数（HTTP）9 万；适用于 1.5G 带宽，配置 3 年 IPS、AV 特征库升级授权；15 个 SSL VPN 用户授权； 3) 功能：支持路由、透明、混合模式部署，支持 U 盘零配置上线，支持基于 AI 的策略冗余分析、策略命中分析以及应用风险调优等能力，支持资产扫描、加密流量检测、应用审计、数据安全、网页过滤、带宽管理、IPS、AV、WAF 等应用层安全功能，支持链路负载、服务器负载，支持 SSL VPN、IPSEC VPN 等多种 VPN 功能，支持国密算法，支持 IPV6 协议，支持网页诊断功能，支持多虚一集群以及一虚多虚拟化功能等。 配置 3 年硬件质保；		
		网闸	1) 硬件：采用 2+1 硬件架构，内外端机+专用传输隔离部件，2U 高设备，冗余电源，64G SSD 固态硬盘，内端机有 5 个千兆电口，6 个千兆光口，1 个管理口，外端机有 5 个千兆电口，6 个千兆光口，1 个 HA 口； 2) 网络吞吐量为 1200Mbps，系统整体时延<1ms，并发连接数 25000，最大受控协议通道数 2000 个，配置视频传输模块和数据库同步模块功能； 3) 功能：内外端机为 TCP/IP 网络协议的终点，内外端机之间采用专用硬件和专用协议进行连接；支持只能通过内端机上的管理口对网闸进行配置，支持上网访问、邮件访问、文件传输、文件同步、数据库访问等功能，支持自定义专用协议，安全管理支持由安全管理员、系统管理员和安全审计员进行三权分立管理； 配置 3 年硬件质保；	台	1
		堡垒机	1) 硬件：1U 高机架式硬件架构，≥8GB 内存，≥1TB 硬盘容量，标准配置 6 个以太网千兆电口，支持 1 个接口扩展槽； 2) 性能：最大图形并发连接数≥50 个，最大字符并发连接数≥200 个，配套授权：默认可管理资产≥50 个，RDS 授权≥1 个，配置≥3 个双因素认证 USBkey； 3) 功能：支持单机、双机主备、多机集群等部署模式；兼容 IPv4 及 IPv6 网络协议；支持 Chrome、Firefox、IE、Safari 等主流浏览器，产品应用不依赖 JAVA 及 Flash；运维协议支持 Telnet、SSH、RDP、VNC、Xdmcp、SFTP 等；支持通过应用发布方式实现对 B/S、C/S 协议的扩展；支持部门分级管理、用户账号管理、资产管理、权限管理、资源访问管理等管理功能；用户身份认证支持手机 APP、动态令牌、USBkey 等双因素认证方式；支持对图形、字符、文件传输、数据库等进行操作审计；支持密码自动改密、设备配置自动备份等自动化功能。 配置 3 年硬件质保；	台	1
		数据库审计系统	1) 1U 高机架式硬件架构，支持双电源，≥8G 内存，≥2T 硬盘，支持不少于 2 个管理接口，业务接口≥2 个以太网千兆电口，≥4 个万兆光口； 2) 性能：SQL 峰值处理能力≥1.5 万条/秒，日志存储数量≥10 亿条，最大吞吐量≥1000Mbps，双向审计数据库流量≥100Mbps，配置无限个数据库实例授权； 3) 功能：支持旁路、多路部署方式，支持在 IPV4、IPV6 环境、虚拟云环境、VXLAN 环境下的数据库审计，支持对国内外超过 12 种数据库协议进行审计，还支持对 HTTP、Telnet、FTP、RDP、VNC、Ssh 等协议进行审计，数据	台	1

			库审计支持双向审计、返回结果审计、因子监测、内容审计等，支持对医院防统方审计，支持审计结果进行钻取分析、数据对比和趋势分析，支持邮件和短信多种告警方式，支持对审计数据结果进行多条件组合查询。 配置 3 年硬件质保；		
		备份软件	1) 备份系统需采用经过安全加固的操作系统，充分保证系统稳定性且不受病毒侵害，能有效防止病毒、恶意程序的感染，提供软件著作权证书并且加盖公章，提供软件功能截图。。 2) 备份系统为统一管理平台架构，至少应包含系统管理、告警管理、资源管理、数据定时备份与恢复等功能。 3) 备份系统采用三权分立设计机制，支持不同角色权限管理及自定义角色，提供多种安全策略配置，包括最小密码长度设置、登录失败超次数动作、密码超时时间等。 4) 支持记录多类型用户操作日志，包括登录登出、用户管理、角色管理、可信主机配置、系统配置等。 5) 为确保备份系统的可追溯能力，可自定义日志的最大保存天数及条数。 6) 支持 Windows、Linux、国产主流操作系统的数据备份与恢复功能； 7) 支持达梦、海量等业内主流数据库的备份与恢复功能； 8) 支持备份数据压缩传输及压缩存储，对压缩文件进行标记，可以实现对已压缩文件快速检索、解压缩及恢复； 9) 支持在网络中断、客户端繁忙等情况下，备份任务可根据事先设置的重试次数和重试间隔自动执行恢复功能，有效确保备份任务连续不中断（提供软件功能截图。）； 10) 可根据自定义备份周期和文件路径，对备份系统数据进行全面保护，当备份系统出现问题可实现快速恢复，支持设置以分钟为单位的固定时间间隔为备份周期（提供软件功能截图。）； 11) 数据传输支持主流加密算法，包括 SM4、AES256 等（提供软件功能截图。） 12) 支持分别对客户端和备份任务进行速度限制，以防止备份任务数据流过多占用业务网络的资源（提供软件功能截图。）； 备份应包含≥10T 备份介质授权； 配置 3 年硬件质保；	台	1
		日志审计	1) 硬件：1U 高机架式硬件架构，双电源，≥2T 硬盘容量，标准配置 6 个千兆电口，支持 1 个接口扩展槽位； 2) 性能：日志处理速率≥000EPS，日志容量≥6 亿条，默认支持≥60 个设备，可扩展至 180 个设备； 3) 功能：支持单机、分部署多采集部署方式，支持市面主流安全设备、网络设备、中间件、服务器、数据库、操作系统等设备对象的日志数据采集，支持主动、被动相结合的数据采集方式，支持 Syslog、SNMP、JDBC、WMI、FTP、文件等进行数据采集，支持通过 Agent 采集日志数据，支持绘制全网事件关联关系图谱，支持以告警页面、邮件、SYSLOG、等方式告警，支持日志文件备份到外部存储设备，支持丰富的图表可视化分析功能。 配置 3 年硬件质保；	台	1
		终端管理和杀毒	配置 pc 机 300 个终端，服务器 50 个端，支持国产化操作系统及数据库。	台	1

网络安全等级保护 - 互联网区域	/	互联网防火墙	1) 硬件：采用多核架构，2U 机架式设备，配置 1 个独立管理电口，16 个千兆电口，4 对 Combo 口，6 个千兆光口，2 个万兆光口，1 个 Console 口，2 个 USB 口，2 个接口卡扩展槽位，配置冗余电源，支持双硬盘，配置 1 块 1T HDD 硬盘； 2) 设备吞吐量$\geq 16\text{Gbps}$；并发连接数 500 万，每秒新建连接数（HTTP）9 万；适用于 1.5G 带宽，配置 3 年 IPS、AV 特征库升级授权；15 个 SSL VPN 用户授权； 3) 功能：支持路由、透明、混合模式部署，支持 U 盘零配置上线，支持基于 AI 的策略冗余分析、策略命中分析以及应用风险调优等能力，支持资产扫描、加密流量检测、应用审计、数据安全、网页过滤、带宽管理、IPS、AV、WAF 等应用层安全功能，支持链路负载、服务器负载，支持 SSL VPN、IPSEC VPN 等多种 VPN 功能，支持国密算法，支持 IPV6 协议，支持网页诊断功能，支持多虚一集群以及一虚多虚拟化功能等。 配置 3 年硬件质保；	台	2
		上网行为管理	1) 硬件：采用非 X86 多核架构，2U 机架式设备，具备 2.4 寸液晶屏，配置≥ 8 个千兆电口，≥ 8 个千兆光口，≥ 1 个管理口，≥ 1 个 Console 口，≥ 1 个 USB 口，1 个扩展槽位，自带$\geq 2\text{T}$ 硬盘，双电源。 2) 设备吞吐量 10Gbps，七层吞吐量 6Gbps；功能全开适用带宽 1G，行为审计&应用控制适用终端规模 15000 台，配置 3 年特征库升级授权； 3) 功能：支持路由、透明、混合模式部署，支持接口镜像，支持 4G 扩展网卡，支持流量管理、应用管控、URL 过滤、SSL 加密内容审计、防私接路由管理等，支持本地认证、短信认证、二维码认证、混合认证等多种认证方式，支持 VPN 功能、负载均衡等功能，能够实现应用缓存以及广告推送，能够与至少 32 家无线非经平台对接，支持大数据分析能够对用户行为画像，支持被云端管理平台管理，支持配合行为分析平台进行行为分析。 配置 3 年硬件质保；	台	2
	/	核心交换机	1) 背板带宽 $\geq 70\text{Tbps}/300\text{Tbps}$ 2) 包转发率 $\geq 8000\text{Mpps}/55000\text{Mpps}$ 3) 槽位数量：≥ 6 4) 端口配置：≥ 8 端口 25G/10G 光接口），包含 25G 模块及线缆；48 端口万兆以太网光接口，包含万兆多模模块；48 端口千兆以太网电接口模块。 5) 配置双主控、冗余电源 配置 3 年硬件质保；	台	2
		安全域交换机	1) 背板带宽：$\geq 700\text{Gbps}/7\text{Tbps}$ 2) 包转发率：$\geq 230\text{Mpps}/400\text{Mpps}$ 3) 端口描述：≥ 48 个 10/100/1000Base-T 自适应以太网端口，4 个万兆 SFP+ 口； 4) 电源：冗余电源； 5) 配置 3 年硬件质保；	台	2
		汇聚交换机	1) 背板带宽：$\geq 700\text{Gbps}/7\text{Tbps}$ 2) 包转发率：$\geq 230\text{Mpps}/400\text{Mpps}$ 3) 端口描述：≥ 48 个 10/100/1000Base-T 自适应以太网端口，4 个万兆 SFP+ 口	台	2
	数据中心网络建设 - 内网				

			4) 电源：冗余电源 5) 配置 3 年硬件质保；		
		接入交换机	1) 背板带宽：≥330Gbps/3Tbps 2) 包转发率：≥50Mpps/120Mpps 3) 端口描述：≥24 个 10/100/1000Base-T 自适应以太网端口，4 个千兆 SFP 口 4) 电源：冗余电源 5) 配置 3 年硬件质保；	台	2
	数据中心网络建设 - 互联网	核心交换机	1) 背板带宽 ≥70Tbps/300Tbps 2) 包转发率 ≥8000Mpps/55000Mpps 3) 槽位数量：≥6 4) 端口配置：≥8 端口 25G/10G 光接口)，包含 25G 模块及线缆；48 端口万兆以太网光接口，包含万兆多模模块；48 端口千兆以太网电接口模块。 5) 配置双主控、冗余电源 6) 维保：配置 3 年硬件质保；	台	2
		汇聚交换机	1) 背板带宽：≥330Gbps/3Tbps 2) 包转发率：≥50Mpps/120Mpps 3) 端口描述：≥24 个 10/100/1000Base-T 自适应以太网端口，4 个千兆 SFP 口 4) 电源：冗余电源 5) 维保：配置 3 年硬件质保；	台	2
	业务数据中心建设	9 节点超融合系统	1) 一体化超融合平台，含≥9 个节点，软硬件同一品牌，非 OEM 或组装供货； 2) 单节点硬件配置：2 颗国产化处理器，每个处理器物理核心数≥24 核，总物理核心数≥48 核心，主频≥2.1GHz，支持超线程技术，内存配置：32 根≥32GB 内存，内存主频≥3200MHz；2 块≥480GB SSD，2 块≥3.84TB NVMe 企业级，配置：11 块≥8TB 7200 转硬盘；≥2 个千兆网口，≥4 个万兆光口（满配多模光模块及光纤线缆），≥2 个 16Gb FC 口（满配多模光模块及光纤线缆）；配置冗余电源、风扇模块，安装导轨及线缆等辅材； 3) 配置相应的超融合平台虚拟化计算授权、分布式块存储授权，超融合平台支持 Web 管理界面，平台所有操作均可在 web 界面上完成，无需使用命令行命令方式操作； 4) 超融合平台支持在线一键升级，同时支持跨大版本升级，升级过程不影响平台上云主机正常运行，升级耗时≤15 分钟，； 5) 提供云主机、云盘、镜像回收站功能，统一管理被删除的云主机、云盘、镜像，防止因云主机、云盘、镜像误删除导致数据丢失，提供软件功能截图。； 6) 提供统一运维平台对接能力，与机房内运维监控平台对接，实现机房内设备统一运维监管，提供软件功能截图。； 7) 根据业务的不同要求，对数据位置和访问路径进行动态调整，实现透明数据迁移；支持跨节点负载均衡功能，对业务访问频繁的存储节点，智能将部分业务数据迁移至比较空闲的存储节点，实现全局负载均衡，迁移过程对前端主机透明；支持跨节点多副本功能，对读访问频繁的数据，可通	套	1

			过在多个节点智能地复制出多个副本来提升并发读性能。 8) 将业务管理和设备配置集成一体，可分配空间、启动复制、快照存储设备的告警事件做集中展现并自动分类，支持主动告警，实现与第三方通信工具（例如手机短信或邮件）的快捷连接，提供软件功能截图。； 9) 超融合产品采用全新架构，可对接 SAN 存储，实现接口自动化对接，可细粒度管理卷，充分利用卷的高级特性，比如双活等，提供软件功能截图。，要求支持本地部署、超融合部署、分布式分离部署、SAN 分离部署、纯软部署方式，不对服务器硬件做绑定，客户可以灵活根据情况按需选择服务器硬件，提供彩页或者官网链接证明材料。 10) 提供虚拟防火墙功能，提供 1000 个虚拟防火墙，系统拥有拦截防护作用。可以给 VPC 路由器配置防火墙，在防火墙每个接口的出、入方向应用规则集；支持自定义规则优先级以及行为，根据报文源目的 IP、协议、源目的端口、TCP flag、ICMP Type 进行过滤。防火墙规则集中添加规则时，须支持多种内容形式，包括：固定 IP 地址、IP 范围、CIDR，并需要支持批量填写。（提供软件功能截图。） ， 11) 超融合平台分布式块存储功能正常状态下提供 3 副本保护，但是当最低还剩下 1 正常副本时，分布式存储仍然可以提供数据读写访问不影响客户业务，提供软件功能截图。； 12) 允许市面上主流的不同架构，不同档次的异构 SAN 存储设备，动态加入统一资源池，可在任意存储节点间透明实施双活、复制等容灾解决方案；提供软件功能截图。； 13) 提供黑洞路由功能，用户通过设置黑洞路由，可阻止内部数据意外走到外部环境，导致数据泄露和带宽被消耗， ； 14) 分布式存储支持 iSCSI、NVMe 协议访问，提供软件功能截图。； 15) 超融合平台支持查看硬盘当前温度，防止硬盘过热影响寿命，此外还可查看 SSD 盘磨损度和预估寿命，协助用户运维使用，提供软件功能截图。； 16) 超融合平台可通过平台应用中心功能直接跳转登录同品牌 SAN 存储、分布式存储管理界面，与机房内现有的 SAN 存储实现一个界面同时维护计算、存储等相关资源，提供软件功能截图。； 17) 超融合平台支持第三方告警接收功能，可通过钉钉、邮件、HTTP 应用、短信接收告警消息， ； 18) 本次项目配置云盘软件系统功能模块，提供≥50 个授权客户端，提供和本项目核心软件对接证明文件，接口免费。 19) 本次项目超融合平台厂商需提供 P2V、V2V 迁移服务，将共计≥45 个虚拟机、物理机迁移至新的超融合平台上，费用计入本次项目中。 20) 云平台配置防勒索系统模块。支持所有类型的数据库，防护机制与数据库类型无关，无需额外进行开发适配。 21) 原理说明：防勒索客户端是通过向操作系统安装内核模块对进程的请求进行控制，通过应用特征建立应用亲密性，只允许信任应用访问相应的数据文件，防止勒索软件运行并修改文档。利用底层驱动技术，监控所有进程访问行为，对文件的“读/写”操作判断，对于非法篡改行为进行阻断。如下图，对于数据库的防护，主要需要梳理出来的是数据库进程、数据库文件目录，所以与数据库类型无关，无需对数据库做适配，提供软件功能截图。；		
--	--	--	--	--	--

			22)2、支持智能化添加保护策略，客户端自动采集程序名、程序签名、终端类型，管理中心可一键配置保护策略。提供软件功能截图。； 23)支持终端模拟工作模式，模拟验证各终端的防护情况，不做真实的阻断操作。提供软件功能截图。； 24)客户端具备防杀机制，仅能通过预设密码退出，阻止人为或病毒非法结束保护进程。提供软件功能截图。； 25)终端客户端与服务端控制中心通信，将日志内容上传到服务端，包括策略名、行为名、设备名、IP 地址（内部 IP、外部 IP）、访问目标路径、访问使用的进程路径及名称、进程 HASH 值、主机信息、主体设备类型、操作系统类型、主机 MAC 地址、时间、操作结果等；支持以图表方式查看近期全网客户端保护情况。提供软件功能截图。； 提供原厂工程师上门安装、调试、迁移、培训服务； 维保：三年原厂；提供 3 年软件免费升级服务；		
		FC 光纤交换机	1)速率：≥32Gb， 2)端口：FC SAN 交换机，≥24 端口交换机，24 端口激活， 3)配 24 对 5 米 LC-LC OM4 多模光纤跳线。含 24 个 16Gb/s 短波 4)SFP，Web tools、Zoning、EGM 软件授权，全光纤支持级联， 单电源，机架套件， 5) 维保：三年原厂；	台	2
		虚拟存储交换机	1)背板带宽：≥2.56Tbps/23.04Tbps； 2)包转发率：≥720Mpps； 3)端口描述：≥24 个 10GE SFP+光接口，包含 24 个万兆多模块。 4)电源：冗余电源 5) 维保：三年原厂；	台	2
		核心业务存储	SAN 存储架构，控制器：Active-Active 控制器≥2，最大可扩展控制器数量≥20； 缓存≥128GB， 硬盘配置≥14 块 10TB 7200 转 NL_SAS 企业级硬盘，≥10 块 1.92TB SSD 固态硬盘，硬盘槽位支持 SSD、SAS、NL-SAS、SATA 等，支持不同类型混插，提供≥8 个 10GE 包含模块，4*32GB FC 接口，整机 IOPS 要求≥500 万，提供软件功能截图。； 提供数据存储服务软件，提供快照功能授权，自动精简软件等，存储支持防病毒系统模块，支持防勒索系统模块，提供软件功能截图。； 配置不限容量的对象软件授权，提供 S3 协议访问，可在同一个界面同时管理当前版本和历史版本的对象，包括对象的在线预览、下载、URL 分享、元数据修改、访问权限设置。支持 S3 协议访问，支持在同一个界面同时管理当前版本和历史版本的对象，包括对象的在线预览、下载、URL 分享、元数据修改、访问权限设置(提供软件功能截图。) 本次项目配置云盘软件系统功能模块，提供≥50 个授权客户端，提供和本项目核心软件系统进行对接，开发接口免费。 维保：三年原厂；	套	1
		区域影像中心文件	一套分布式存储集群，节点数≥2； 单节点配置：2 颗国产化处理器，处理器物理总核心数≥24 核，主频≥	台	1

		存储	2. 1GHz，支持超线程技术，内存≥128GB；2 块≥480GB SSD，2 块≥3.84TB NVMe，36 块≥16TB 7200 转硬盘；≥2 个千兆网口，≥4 个万兆光口（满配多模光模块及 OM4 级别光纤线缆）；冗余电源、风扇模块；导轨、线缆等安装辅材； 分布式存储可用容量不得少于 510TB，并同时确保任意 1 个节点或者任意 2 块硬盘故障，数据不丢失、业务不中断，提供原厂商质量承诺函； 分布式存储内建权限管控功能，可提供读、写、删除、重命名、链接、列表、追加写等 7 种权限，提供软件功能截图。； 分布式存储提供 AD 域、LDAP 域、NIS 域的第三方认证，支持同时与多个 AD 域控对接，提供软件功能截图。； 分布式存储配置防病毒扫描功能，支持标准的防病毒协议，提供软件功能截图。； 分布式存储配置磁盘亚健康检测功能，可自动检测坏盘和慢盘，支持定期检查磁盘 SMART 信息，支持磁盘坏道检测，提供软件功能截图。； 分布式存储支持数据快照功能，存储系统采用的是增量快照，快照仅占用很少的存储空间，快照数量可达到十万级，； 分布式存储支持内部数据复制功能，在后端存储节点内部完成数据快速复制，三节点集群可一秒内完成 1TB 数据快速内部复制，； 存储系统支持 SSD 读缓存加速功能，； 分布式存储支持支持数据追溯，系统能够准确的体现具体某个文件的数据写入客户端 ID、写入时间、数据删除客户端 ID、删除时间的详细记录，； 配置访问审计，记录用户对文件/目录的创建、删除、重命名、修改操作的详细信息，方便审计，提供软件功能截图。； 分布式存储提供放暴力破解功能，提供自动锁定 IP 策略，当重复输入错误口令次数超过设定的阈值时自动锁定客户端 IP 一段时间，提供自动锁定账号策略，当重复输入错误口令次数超过阈值时自动锁定该账号一段时间，提供软件功能截图。； 分布式存储支持同一个集群和同一节点内同时提供块存储、文件存储、对象存储服务，支持同时共享使用集群中的所有磁盘，也支持磁盘分区或分组模式，提供第三方权威机构检测报告证明； 可实现全局统一命名空间访问，负载均衡，不需要额外设备，可实现客户端在存储系统的唯一访问 IP 地址和域名的负载均衡，提供第三方权威机构检测报告证明； 支持防勒索功能：利用文件扩展名过滤功能阻止勒索软件写入，提供相关功能截图，针对勒索病毒的检测，开发了勒索病毒检测系统，其软件架构包括外置多种防病毒服务器、防病毒代理程序以及域控管理服务。通过自研防病毒代理程序可调用多个业界领先的防病毒软件 API 接口，对用户指定的文件系统设置策略进行勒索病毒检测。如果发现勒索病毒，系统将立即发出告警，并按照策略联动触发安全快照功能进行数据保护，提供相关功能截图，可根据需要设置病毒扫描策略，包括扫描的文件系统路径和扫描计划，设置文件系统扫描任务，执行勒索病毒扫描，在监控中心查看防病毒扫描任务执行结果，提供相关功能截图。 提供原厂工程师上门安装、调试、培训服务； 维保：三年原厂；提供 3 年软件免费升级服务		
--	--	----	--	--	--

			数据库服务器 1) 4U 机架式服务器，配置 4 颗国产化 CPU 每颗≥ 20 物理核心，$\geq 2.1\text{GHz}$ 频率，支持超线程技术，合计≥ 80 个物理核心。 2) 内存：$\geq 1\text{TB}$ ECC ； 3) 硬盘：企业级 SSD 960G*5 块（系统盘）。 4) RAID 配置：2G RAID 卡，配置超级电容； 5) 网卡配置：双口万兆*2 块（包含模块及线缆），1*HBA 卡： 配置 FC 接口 32G≥ 2 个（包含模块） 6) 支持主流数据库，及操作系统。 其他：≥ 2 个冗余电源，； 维保：三年原厂；	台	2
		智能分析主机(AI 算力服务器)	1) 大模型推理一体机，包含大模型推理所需的硬件、大模型软件、数据归集软件、数据安全软件、文档库向量化引擎；并由原厂提供一站式安装部署服务。 2) 2U 机架式服务器，2*国产化处理器，每个处理器主频$\geq 2.0\text{GHz}$，物理核心≥ 16 核心，支持超线程技术，内存配置 32GB*4 DDR4，2*480GB SATA SSD（系统盘），2*3.84T NVMe SSD（数据盘），2*GE，2*2*25GE（含光模块），2*NVIDIA L20，2*1500W 白金电源，三年基本维保。 数据归集要求：1、支持主流数据库，本地文件、NAS（NFS、CIFS）、S3 对象存储等多种数据平台中读取、复制等归集能力。2、可实现图形化的界面管理，使用简单，仅需要在操作页面上拖拽流程框。3、可通过图形化界面方式完成工作流的设计，可创建数据处理工作流，对已有工作流中的数据处理过程可进行增加、删除、修改等操作。4、可从多个业务系统读取文件，并能指定可以读取的文件内容。5、具备数据库数据指定字段的抽取能力，写入到对象存储元数据索引库中。6、文件传输模式，支持文件的复制，删除，重命名等操作。7、数据库传输模式，支持对数据进行增加、删除、修改、检查等操作。8、具备数据校验能力,数据流处理流程结束后，能对比源端数据做对比校验，数据不会发生重复、丢失、或文件内容丢失等意外情况。 维保：内置 deepseek 大模型、迁移软件、文档库向量化引擎，具备数据迁移功能，可实现从对象存储（S3 协议、阿里云 OSS）到对象存储（S3 协议、阿里云 OSS）、文件（本地文件、NFS 协议、CIFS 协议）到文件（本地文件、NFS 协议、CIFS 协议）的在线或离线迁移，提供软件功能截图，三年原厂服务；	台	1
		容灾软件管理系统	1) 容灾备份系统软件具有完全自主知识产权、国产自主非 OEM，产品所有模块均为同一品牌。 2) 容灾备份软件功能模块均在一套软件中实现，； 3) 本次灾备系统支持持续数据保护功能，从不同维度保护本地系统中应用及数据安全，实现数据库、非结构化数据等容灾及备份需求，提供字节级别的持续复制能力。 4) 许可配置：配置≥ 5 个持续数据保护 CDP 虚拟机许可（其中 1 个备端），≥ 1 个管理控制台，统一 Web 管理平台软件，支持异地灾备；提供三年软件技术支持服务。 5) 要求灾备系统 B/S 架构设计，所有功能同一厂商，通过 Web 统一管理。全中文图形化管理，支持配置黑白名单及防暴力破解功能，确保平台安全。	套	1

			灾备平台提供 API 接口可供第三方调用和集成。 6) 针对被保护系统的 CPU、内存、网络、磁盘 IO 等资源主动监控，提供图形化的展示。 7) 支持丰富的通知告警功能，支持电子邮件、云短信及 SIM 短信通知或告警功能。 8) 支持用户分权管控，不同权限管理不同功能，满足保密要求。 9) 支持 Scale-out 架构横向扩展，要求 B/S 下的管理平台与存储节点；分层分权可依据性能与容量需求无缝扩展存储节点，满足业务发展弹性需求，扩展后灾备数据流不经过主节点，避免性能瓶颈。 10) 支持国产操作系统，满足对 32/64 位系统平台及应用支持。 11) 全面支持各类虚拟化平台，如 Microsoft Hyper-V、VMware、Citrix 等及国产虚拟化平台，支持生产端与容灾端使用异构平台。 12) 支持 Oracle、DB2、MySQL、SQL Server、达梦、人大金仓等多种数据库或应用系统的容灾备份。 13) 提供字节级实时复制，能感知系统操作，不限数据容量，采用数据序列化传输技术，保障数据严格的一致性和完整性。（提供软件功能截图。）。 14) 支持卷、文件夹、文件等多种细粒度的特定数据实时复制。（提供软件界面截图）。 15) 支持源端与目标端数据进行在线的 MD5 值对比校验确保数据一致性，并生成报告。 16) 支持对数据断点续传功能及数据权限属性等同步。 17) 支持复制规则独立进行带宽统计与带宽流量控制，提供灵活的带宽及数据流控制功能，每个复制任务可根据时间动态调整带宽限制功能，在窄带环境下，数据实时同步。 18) 支持多级压缩与国密 SM4 加密功能，保证数据传输安全和存储安全。 19) 配置实时备份功能，可感知应用操作，支持可设定的任意历史点数据快速恢复，时间精度≤0.1 秒，具备连续不间断的数据保护功能（提供软件功能截图。）。 20) 支持在实时备份数据正式恢复之前，可快速查看灾备的文件目录信息，确定恢复时间点，再正式进行数据恢复。 21) 支持按天、周、月、年等时间节点自定义数据合并策略以节省备份存储空间。 22) 容灾软件自身不对容灾数据做任何修改，容灾数据可以不通过容灾软件直接使用，支持文件与数据库类型数据实时复制，确保容灾端数据无需恢复随时可用。 23) 支持灾备就绪功能：灾备端所有业务系统的操作系统、文件系统、底层磁盘处于就绪状态，业务系统切换不需要链接挂载过程。 24) 支持删除过滤机制，防止数据误删除。（提供软件功能截图。） 25) 提供定时备份功能，可实现数据库接口方式的 oracle、mysql、sqlserver 等数据库的定时备份功能，可实现块设备的整盘备份功能。 26) 提供数据重删池及存储池压缩功能，节省存储空间。（提供软件功能截图。） 27) 提供备份数据安全机制，具备防篡改威胁感知功能。（提供软件功能截图。）		
--	--	--	---	--	--

			支持整机在线一键热迁移功能，支持块级迁移和文件级迁移，迁移过程可对磁盘分区大小进行重新规划缩小，在迁移过程中不影响业务系统正常运行，可实现物理机到虚拟机、虚拟机到物理机、虚拟机到虚拟机的在线热迁移。（提供软件功能截图。） 维保：三年原厂；		
		运维管理系统	1) B/S 架构，全中文的系统访问和分析界面，以及全中文的文档资料。 2) 运维门户支持选择不同主题风格，至少包括基础版和科技版。提供软件功能截图。。 3) 运维监控对象包括：服务器、虚拟机、网络设备、安全设备、数据库、中间件、操作系统等。 4) 资源监控可监控有线设备不低于 200 台，可监控无线设备不低于 500 台，功能包含：自动发现：通过 Agent、SSH、SNMP、Ping、端口扫描、对接云管平台等多种方式，自动发现主机、组件、数据库、进程、应用服务器、网络设备。提供软件功能截图。。 5) 支持通过基于 IPMI、SNMP、SMI-S 指标库等技术，实现对浪潮、华为等国内外主流硬件服务器的 CPU、内存、主板、硬件、风扇、温度、磁盘等物理状态的监控，实现国内外主流网络及安全设备的监控，交基础指标包括端口流量，端口状态，连通性等，实现对国内外主流操作系统的监控，包括 CPU、内存、磁盘 IO 等性能指标。 6) 应用中间件监控：实现对国内外主流中间件资源进行集中监控，内置中间件 JMX 指标库、HTTP 指标库，包括进程监控、JVM 监控、线程池监控、数据库连接池监控等内容和指标。 7) 数据库监控：支持对主流数据库的监控管理，包括关系数据库和 NoSQL 数据库，实现对达梦等国产数据库和 Oracle、Mysql 等国外数据库资源进行集中监控，内置数据库 JDBC 指标库，包括数据库连接数、SQL 执行速率、慢查询语句、数据库实例、缓冲区等内容和指标。 8) 具备网络链路端到端巡查功能. 提供软件功能截图。。 9) 支持用检索两个 IP 之间的链路拓扑图。支持地址转发情况、ARP 信息和路由信息数据采集。提供软件功能截图。。 10) 端口信息以列表和树形实例的方式展现。提供软件功能截图。。 11) 实现对网络链路延时、网络链路状态的监控。提供软件功能截图。。 12) 支持链路多条件检索、链路质量巡检、链路故障排查等功能。 13) 支持 Agent 属性的集中化配置、实时下发及动态生效。并监控配置集中管理： 14) 提供资源纳管、指标管理、采集策略、告警策略、视图配置等配置功能，内置 JMX 指标库、SNMP mib 库、IPMI 指标库、WMI 指标库、SMI-S 指标库、SSH 脚本库，实现采集策略模板的自定义；提供软件功能截图。。 15) 支持批量和单独两种方式配置设备的监测内容、采集策略、告警策略、视图配置； 16) 支持根据数据来源、计算公式（支持加减乘除运算）、参数说明、单位等进行监控指标扩展。 17) 支持学校为设备添加监测项，并对每台设备的性能指标采集和计算公式的灵活配置。 18) 终端管理功能：支持终端助手，对终端配置进行维护。	套	1

			19) 支持网络助手，提供网络设备的配置备份和恢复，支持定时备份和恢复策略设置，可支持查看备份任务列表和任务详情，支持恢复记录详情查阅。 20) 提供运维工具箱，支持脚本的新建、上传、删除脚本，快速给脚本创建任务和执行；脚本库里的脚本可主机助手在下发脚本时选择使用；支持查看脚本的执行记录；支持在线脚本编辑能力。提供软件功能截图。。 21) 支持监控多种网络资源：有线设备、无线设备、安全设备、服务器、动环设备、存储设备、标准应用、中间件、数据库以、虚拟化及 K8S。支持监控有线设备每个 CPU 利用率、内存利用率、丢包、延迟、SNMP 状态、温度信息、接口状态、带宽、出入流量、丢包数、广播包数、IP、ICMP、TCP、UDP 等。支持记录终端用户的 MAC 地址、连接的二层设备。 22) 视图管理：提供驾驶舱大屏轮播，提供多视角的大屏展示，支持自动轮播功能。 23) 驾驶舱大屏自定义轮播频率，支持自定义轮播频率 1min、5min、10min 功能。 24) 告警管理：支持告警信息列表，展示详细的告警概要、根告警、告警指标、时间、次数、收敛条数、级别、状态、责任人、工单流水号等列表展现，提供告警汇总视图，以标题、时间、告警数量及收敛、告警等级、告警状态等纬度展示。支持以上内容的起止时间进行查询。 25) 支持异常时间列表，展示详细的告警信息，包括告警对象、告警策略名称、告警指标、告警条件、告警级别、告警值、告警来源、告警说明、告警状态、触发告警时间、扩展属性等。支持以上内容的起止时间进行查询。 26) 支持告警以事件生成策略方式，告警策略中支持对不同对象所有的告警策略进行管理。支持列表的方式展现告警策略，对告警策略进行增删改查。支持新增/编辑告警策略，可以进行灵活的告警对象的配置，支持根据不同的模型、系统、应用、模型实例、标签等进行告警策略的配置。 27) 支持告警处置分配，根据响应级别、优先级、分配策略/条件设置告警处理人。支持告警工单跟踪，根据告警条件进行匹配，支持人工设置工单流程。 28) 支持邮件、微信、短信、文件、数据库等告警通知方式。 29) 系统模块：提供丰富权限管理功能，支持用户、角色、部门管理权限的分开管理，满足不同角色的权限管控。提供软件功能截图。。 提供系统详细操作日志审计功能，日志内容包括客户端 IP、服务端 IP、操作用户、操作类型、操作时间、操作结果等信息。提供软件功能截图。。 维保：三年原厂；		
		辅材	定制	批	1
配套硬件	/	移动推车	电脑推车主要采用优质铝合金材料，结构可靠，使用灵活方便。可用于医院病房、手术室、急救中心、体检中心、计算机机房、教育培训等。 1. 电脑安装高度可调整，整体调节高度大于 415mm，显示可调角度大于 40°、可左右 360° 转动。标准 VESA 安装孔，方便安装电脑或显示器。键盘架高度可调整，采用铝合金材料。隐藏式鼠标板，铝合金材质，带一体式鼠标垫，抽出后大于 212mm，阻尼可调。 2. 推车升降系统，安全性高，任意高度可悬停，高度约 1114-1529mm，满足操作人员站着或坐着操作使用。	台	30

			3. 台面约 460mm*470mm 铝合金材质，表面烤漆处理，白色。 4. 篮筐 ABS 材质，尺寸为：约 288*155*170mm，白色。 5 底座：铝合金一体成型（无螺丝拼装整体更牢固可靠），表面烤漆白色，尺寸约 492mm*525mm。 6. 轮子使用医用超静音轮，四脚八面着地，4 寸医用静音轮（带轴承）两个轮子带双向锁定功能。 维保：三年原厂；		
		移动 PDA	1. CPU 处理器平台：八核处理器及以上，频率$\geq 2.5\text{GHz}$，需采用 6nm 工艺或更先进工艺芯片。 2. 存储器：RAM$\geq 8\text{GB}$，ROM$\geq 128\text{GB}$ 3. 操作系统：专用移动医疗操作系统（提供软件功能截图。）。 4. 触摸屏：屏幕大小≥ 5.5 并且≤ 5.9 英寸 IPS 屏，支持戴手套/带水触摸，分辨率支持：$\geq 1080 \times 2160$； 5. USB 接口：标准的 TYPE-C USB 接口，支持 OTG，支持正反随便插拔；支持$\geq 18\text{W}$ 快充 QC3.0 6. 键盘：屏幕正面无实体按键，便于对设备正面清洁；侧面有实体扫描按键、音量按键 7. WIFI：支持 802.11a/b/g/n/ac/ax/k/r/v/w 协议，2.4G/5G 双频，支持快速漫游，并提供软件功能截图，支持 wifi6。； 8. 蓝牙：蓝牙 5.2 或以上，支持 BR/EDR+BLE 9. 通信制式：支持 5G 全网通（移动、联通、电信、广电），向下兼容 4G、3G、2G 网络。 10. 音频：需内置双麦克风，高语音交互质量；支持$\geq 2\text{W}$ 高音质喇叭，声音细腻清晰 11. 摄像头：前置$\geq 800\text{W}$ 像素，后置$\geq 1600\text{W}$ 摄像头；支持变焦、自动对焦 12. 手电筒：支持手电筒功能 13. 瞳孔灯：支持独立专业瞳孔灯，非闪光灯 14. RFID：13.56MHz，支持 ISO14443 A&B、ISO15693 协议，支持 NFC 15. 条码扫描：读取国际通用一维条码和二维条码 同时支持左右两侧实体扫描按键及屏幕虚拟扫描按键扫描 扫码需具备十字光线瞄准定位，支持屏幕扫描、支持中心点扫描模式，支持快速模式、慢速模式、广播模式、快速+广播模式四种扫描数据传输方式（提供软件功能截图。）； 16. 定位：支持高 GPS，A-GPS、北斗和 GLONASS 定位 17. 防护等级：IP68 防护等级，可承受 1.5m 高处到地面的多次跌落。（设备通过 IP68 认证，提供 1.5 米跌落测试报告） 18. TF 卡槽：支持 TF 卡槽，支持 256GB 或以上存储扩展卡 19. 振动：整机能有明显的振动；整机振动均匀，无异常响声 20. 电池：$\geq 4900\text{mAh}$ 或以上锂电池。为了方便操作，使用人员不借助工具可以手动拆装更换电池。 21. 耐菌外壳：产品选用医疗专用材料的外壳，可耐受酒精、过氧化氢等消毒剂擦拭 22. 传感器：支持距离感应、光线感应和加速度感应	台	200

			23. POGO PIN: 设备底端配有 POGO PIN 充电触点, 满足反复拔插充电对耐用性的要求; 24. 时间同步: 不借助第三方软件可实现局域网时间同步, 可在 PDA 中绑定时间服务器。(提供软件功能截图。); 25. 提供整体化 MDM 移动设备管理系统, 考虑医院数据安全性, 根据医院网络环境提供公有云或医院内网私有化部署方案, 并实现以下功能: 1、设备组管理功能, 根据医院组织架构、院区、科室实际情况, 创建对应的科室设备管理组, 组织结构清晰方便管理 2、设备的批量导入, 结合医院需要下发的院区、科室信息, 将下发的设备和下发科室信息后台批量导入并一一对应 3、具有设备基础信息和动态信息的查询, 包括显示设备在线/离线, WIFI/电话流量卡状态信息, 内存信息, 系统版本信息, 电池动态信息, 动态数据上报时间等 4、具有对设备的远程桌面控制功能, 可根据维护需求选择设备进行远程控制进行维护 5、具有策略管控能力, 可对 WIFI、系统开关状态、扫描设置和功能配置等进行策略下发统一管控 6、具有设备桌面显示后台设备名称功能, 便于日常查询维护 7、系统自带应用管理模块, 对院内业务应用包进行版本管理, 批量进行远程静默安装、更新、卸载, 并具有应用黑白名单功能进行应用控制 8、具有批量统一的消息推送、文件和资讯下发功能, 便于日常学习会议等管理操作 9、具有 OTA 在线推送更新系统, 统一推送系统配置, 冷藏应用等功能 10、保证管理平台稳定性和持续性, 要求设备管理软件与 PDA 同品牌, 可对其进行维护升级 (以上提供软件功能截图) 26. 资质: 1) 证书: 设备通过 CCC 认证, 提供 CCC 证书 2) 证书: 提供工信部入网许可证 3) 证书: 提供无线电委员会入网型号核准证 4) 证书: 投标产品电池符合 GB 31241-2022 要求, 并提供认证证书 27. 维保: 三年原厂;		
		查房平板	CPU: 处理器主频大于$\geq 2.4\text{GHz}$ 操作系统: 安卓/鸿蒙; 屏幕尺寸: ≥ 11 英寸 内存: $\geq 8+256\text{G}$; 分辨率: $\geq 2560 \times 1600$ 像素 通讯: 支持 4G、5G、wifi 触摸屏: 多点触控, 最多支持 10 点触控; 电池续航: $\geq 10000\text{mAh}$, 支持 33W 充电功率 维保: 三年原厂;	台	200

项目建设要求

序号	总体要求
1	本次项目建设需实现医院管理标准统一、业务协同高效数据互联互通, 实现人、财、

	物、医疗业务的全流程一体化管控，提升医院运营效率，降低管理成本。
2	中标方需满足医院参评 国家电子病历应用分级评价四级、二甲医院等级评审、三级等保测评 相关要求，持续为医院参评以上标准提供无偿服务并免费开放接口。此系统为满足采购方参评以上标准所需的接口改造费用由中标方承担。
3	中标方所提供的产品或服务需满足国家公立医院等级医院评审及公立医院绩效考核中对系统的相关政策性要求。在服务期内，如以上标准或规范遇政策性调整时，执行最新标准或规范。
4	本次采购项目采购产品必须跟医院原有信息系统做相互对接融合，包括并不限于电子发票接口、财务系统、分诊叫号设备、自助机、院感系统、煎药机等，并与医共体平台进行无缝对接，临床数据中心需要接入医共体的数据，保证相互数据的安全性、稳定性及正确性。产生的软硬件接口费用由中标方承担以及项，采购方不再单独支付任何费用。（需提供承诺函）
5	所有软件系统均采用网络版，要求模块化设计，可拆分组装，分步实施；要求系统功能齐全，覆盖面包括医疗、护理、医技、临床、人事、经济、设备、材料、医保等全流程信息化管理，流程设计规范合理，符合医疗信息化行业相关标准和规范的要求，并做到各模块间有机集成、无缝连接；严格管理权限设置，医疗信息高度安全保密；要求系统运行稳定可靠，易学易用，操作简便。
6	支持 HL7、ICD-10、DICOM、IHE 国际标准，符合卫生部 2002 年 4 月《信息系统基本功能规范》要求，符合卫生部《电子病历基本架构与数据标准》的要求，软件数据字典应遵循国家数据字典、省部委数据字典、地区和用户数据字典规范。并能充分实现客户化。
7	本次采购项目为交钥匙工程，投标报价含材料费、人工费、安装费、运输费、管理费、税费及相关全部费用。
8	所提供的数据中心、HIS、医生站、护士站等核心软件系统均须支持信创环境，包括国产数据库、中间件、信创终端、服务器操作系统和服务器等
9	性能要求：系统应能在高峰时段每秒处理 ≥ 500 个事务；更新处理的时间：一般时段响应时间 ≤ 1 秒，高峰时段 ≤ 3 秒；数据提交的时间：一般时段响应时间 ≤ 1 秒，高峰时段 ≤ 3 秒。
10	本次采购软件需具备高度可扩展性，能够无缝支持多院区协同管理模式，轻松实现向分院区的平滑拓展（相关费用由中标方承担，且具体拓展数量双方协商）。可依据医院等级、收费标准的差异化需求，灵活完成统一部署工作； 所采购软件应拥有卓越的可扩展性，适配多院区运营场景，支持向分院进行功能延伸与覆盖。同时，可针对不同医院等级、收费标准等特性，实现标准化、一体化的部署方案； 软件的可扩展性需满足多院区管理要求，能够便捷地拓展至各分院使用。并可根据

	医院等级划分、收费标准差异，完成精准且统一的部署配置。
11	中标方所提供的系统自研率需大于等于 50%。

★★温馨提示：1. 各投标人一律不得删除或更改采购方提供的规格参数、数量及主要配置、功能等，如投标人需特殊备注，可进行备注。2. 若投标人提供虚假材料谋取中标、成交的；采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人的；严格按照《政府采购法》的第七十七条规定依法追究法律责任。3. 为有助于投标人选择投标产品，项目说明中如果提供了推荐品牌（或型号）、参考品牌（或型号）等，但这些品牌（或型号）仅供参考，并无限制性。投标人可以选择性能大于或等于推荐（或参考）的品牌（或型号）的其他品牌产品。

项目实施及售后服务要求

人员要求

投标人应承诺派驻不少于 20 名工程师在采购人指定的地点提供现场实施服务，现场开发服务人员必须熟悉医疗业务及政策。需提供人员资质证书。

投标人应保证开发人员和技术维护人员的稳定性，并向采购人提供开发、维护人员的基本情况。软件服务商更换技术人员时，应征得采购人同意。

项目工期

项目工期为 6 个月。

中标人需确保按时保质完成系统上线、硬件安装及相关接口等工作。

项目培训

投标人必须按业务科室进行业务系统操作培训，并达到预定的培训目标。投标人必须按业务科室进行业务系统操作培训，并达到预定的培训目标。为医院培训信息化专业人员 3 名，使终端用户能够独立完成软件的日常操作（如数据录入、查询、报表生成等），并掌握基础故障排查方法。让运维人员熟悉软件的部署架构、服务器配置及常见问题处理流程，确保软硬件稳定运行，并取得相关证书。

信息保密

在本次项目实施过程中，投标人并严格遵守国家相关保密与安全法律法规，遵循采购人各项安全保密制度和规章，在软件系统的需求调研、设计开发、上线运行等过程中以及项目验收后，投标人有责任对采购人的所有资料和数据保密，不得向第三方泄露。

文档管理

文档是保证项目的实施连贯性的重要保证，投标人需要提供完善的文档，并对项目进行过程中的文档进行有效的管理，接受用户方对项目各阶段评估分析和监督管理。

整个项目的过程包括后期修改维护贯穿 ISO9001 和 CMM 的规范，使用国家标准码，提供齐全的项目管理、设计和开发、操作说明书面文档和电子版。

售后服务

1.软件产品的技术支持服务免费维护期为三年。免费维护期过后，签订技术售后服务合同，软件售后服务费用按照双方协议价格收取。技术免费维护期自甲、乙双方代表在最终项目验收单上签字之日起计算。

2.投标人应该在项目的实施过程中提供软件支持的服务，包括：

- （1）对影响到应用系统平稳作业的问题解答与分析，并提出解决方案；
- （2）定期进行程序错误的修改、维护、实施；
- （3）对所有的维护活动进行记录，并形成规范的文档，例如记录时间、地点、原因，最后还要注明完成的时间和人员；
- （4）提供 7*24 小时的现场维护和故障解决；

3.投标人应在软件产品免费维护期内，中标方应免费提供系统扩充、升级方面的技术支持服务。

第四章 采购合同范本

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 项目
服务合同

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

(以最终签订合同为准，本合同条款仅供参考)

合 同（样本）

委托方（以下简称甲方）：_____

承检方（以下简称乙方）：_____

依照《中华人民共和国合同法》及项目（_____项目编号_____）竞争性招标文件的要求和招标结果，经甲乙双方协商一致，签订本合同。详细价格、技术说明及其他有关合同项目的特定信息由合同附件予以说明，合同附件及本项目的采购文件、投标文件等均为本合同不可分割之一部分。双方共同遵守如下条款：

一、总则

1.1. 项目基本情况：_____。

1.2. 乙方提供服务的受益人为本项目的甲方，甲乙双方均应对履行本合同承担相应的责任。

二、服务期限

服务期限：自_____年__月__日时起至_____年__月__日止。

三、委托服务事项（具体要求参照采购文件）

四、知识产权产权归属

五、保密

六、违约责任与赔偿损失

1) 乙方提供的服务不符合采购文件、投标文件或本合同规定的，甲方有权拒收，并且乙方须向甲方支付本合同总价 5%的违约金。

2) 乙方未能按本合同规定的服务期限提供服务，从逾期之日起每日按本合同总价 3%的数

额向甲方支付违约金；逾期 1 个月以上的，甲方有权终止合同，由此造成的甲方经济损失由乙方承担。

3) 甲方无正当理由拒收接受服务，到期拒付服务款项的，甲方向乙方偿付本合同总的 5%的违约金。
甲方逾期付款，则每日按本合同总价的 3%向乙方偿付违约金。

4) 其它违约责任按《中华人民共和国合同法》处理。

七、争端的解决

合同执行过程中发生的任何争议，如双方不能通过友好协商解决，按相关法律法规处理。

八、不可抗力

任何一方由于不可抗力原因不能履行合同时，应在不可抗力事件结束后 1 日内向对方通报，以减轻可能给对方造成的损失，在取得有关机构的不可抗力证明或双方谅解确认后，允许延期履行或修订合同，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。

九、税费

在中国境内、外发生的与本合同执行有关的一切税费均由乙方负担。

十、合同生效

1) 本合同在甲乙双方代表或其授权代表签字盖章后生效。

2) 合同一式_份。

十一、付款方式

合同签订后，首付总价款的%，。

十二、甲方权利和义务

1、代表和维护委托方的合法权益。

2、甲方有权对乙方委派的人员提出更换的权利。

3、审批乙方拟定的相关制度。

4、监督乙方管理服务及制度的执行情况。

5、乙方如不履行合同约定的服务质量要求或其它虚假欺诈行为，甲方有权先处罚后终止合同，乙方赔偿甲方所受损失。

十三、乙方的权利、责任和义务

- 1、根据有关法律法规及本合同的约定，制定相关服务制度。
- 2、按照本合同的约定，协调处理相关事项。
- 3、按照本合同不得将本项目责任以任何形式全部或部分转让给第三方。
- 4、按合同约定，负责向甲方收取相关费用。
- 5、乙方管理人员及其它所属工作人员应遵守甲方的规章制度和社会公德，爱护甲方的财产和其它资源。

十四、服务质量

- (一) 具体的服务质量要求按采购文件及投标文件执行。
- (二) 如甲方或乙方中有一方要求中止合同，须提前 3 个月通知对方，并交付对方违约金(按合同办)。

十五、其他约定

- 1、乙方的服务实施人员要有符合国家规定的相关资格，要严格政审，没有刑事犯罪记录，重要岗位人员聘用要经甲方审定。并须将其管理人有效证明及担保提交给委托方管理部门存查备案。
- 2、如有需要，乙方的管理人员要听从甲方调动指挥。

十六、违约责任

- 1、甲方违约，应无条件退还乙方履约保证金，并赔偿乙方的直接经济损失。
- 2、乙方违约，按合同有关规定办理，无权要求甲方退还履约保证金，并赔偿甲方的经济损失。
- 3、乙方不遵守承检合约，不按合约签订的各项要求完成工作或出现重大安全事故时，乙方赔偿损失后，甲方保留追究法律责任的权利。甲方有权终止乙方承检资格，且不予退还乙方的履约保证金。
- 4、乙方不得转让承检权，如发现乙方把承检权转让他人，则视为乙方自行毁约，其履约保证金不得退回并立即停止乙方承检资格。
- 5、甲方逾期支付乙方服务费用的，向乙方支付相应的违约金。（具体支付时间按有关规定执行）
- 6、乙方违反本合同要求的规定，未能达到约定的服务要求，使用人投诉多或出现重大管理失误，或在服务项目时造成重大事故、负有主要责任，甲方有权要求终止合同；造成甲方经济损失的，乙方应给予甲方经济赔偿，并承担相应的法律责任。

十七、其他

- 1、本合同正本一式____份，具有同等法律效力，甲方执一份，乙方执一份、采购办执一份，招标机构执一份。合同自签字之日起即时生效。
- 2、本合同所有附件、采购文件、投标文件、中标通知书均为合同的有效组成部分，与本合同具有同等法律效力。
- 3、在执行本合同的过程中，所有经双方签署确认的文件（包括会议纪要、补充协议、往来信函）即

成为本合同的有效组成部分。

4、如一方地址、电话、传真号码有变更，应在变更当日内书面通知对方，否则，应承担相应责任。

5、除甲方事先书面同意外，乙方不得部分或全部转让其应履行的合同项下的义务。

6、本合同未尽事宜，双方可用补充合同的形式加以补充。补充合同与本合同具有同样的法律效力。

甲方：

乙方：

地址：

地址：

法定代表人：

法定代表人：

委托代理人：

委托代理人：

电话：

电话：

开户银行：

开户银行：

帐号：

帐号：

第五章 投标文件内容及格式

正本/副本

_____（项目名称）

_____（项目编号）

投 标 文 件

投 标 人：_____（单位公章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

年 月 日

目 录

1. 投 标 函
2. 投标文件真实性和不存在限制投标情形的声明
3. 开标一览表
4. 法定代表人身份证明、法定代表人授权委托书
5. 投标保证金汇款凭证
6. 商务条款偏离表
7. 货物技术条款偏离表
8. 近三年业绩及相关证明
9. 售后服务承诺书
10. 投标人的资格审查材料
11. 投标单位（供应商）承诺书
12. 中小企业声明函
13. 网站截图
14. 项目方案
15. 供应商自行编写的技术文件
16. 投标人认为需要提供的其他资料

政府采购违法行为风险知悉确认书

本公司（单位）在投标前已充分知悉以下情形为参与政府采购活动时的重大风险事项，并承诺 已对下述风险提示事项重点排查，若存在下述情况，我单位愿意依法承担被记入供应商诚信档案、罚款、取消参与政府采购资格、吊销营业执照等处罚；构成犯罪的，依法承担刑事责任。

供应商参与投标禁止情形	
1	与其他投标供应商的法定代表人、主要经营负责人、投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员为同一人、属同一单位或者在同一单位缴纳社会保险
2	参与本项目政府采购活动时，与其他投标供应商存在单位负责人为同一人或直接控股、管理关系的。
3	与其他投标供应商的投标文件或部分投标文件相互混装或存在非正常一致的。
4	与其他投标供应商的投标文件由同一单位或者同一人编制，或者使用同一设备编制的
5	提供未经出具机构核实的虚假的检验检测报告、虚假的业绩材料、社保缴纳证明、学历学位证书、职称认证证书等招标文件中要求的所以材料。

一、我单位已充分知悉“隐瞒真实情况，提供虚假资料”的法定情形，包括但不限于：

- （一）通过转让或者租借等方式从其他单位获取资格或者资质证书投标的。
- （二）由其他单位或者其他单位负责人在投标供应商编制的投标文件上加盖印章或者签字的。
- （三）项目负责人或者主要技术人员不是本单位人员的。
- （四）投标保证金不是从投标供应商基本账户转出的。
- （五）其他隐瞒真实情况、提供虚假资料的行为。

二、我单位已充分知悉“与其他采购参加人串通投标”的法定情形，包括但不限于：

- （一）不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；
- （二）不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；
- （三）不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；
- （四）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；
- （五）不同投标人的投标文件相互混装；
- （六）不同投标人的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出；

我单位已充分知悉下列情形存在法律风险，并在投标前已对相关风险事项进行排查。

- （一）对于从其他主体获取的投标资料，供应商应审慎核查，确保投标资料的真实性。如主管 部门查实投标文件中存在虚假资料的，无论相关资料是否由第三方或本公司员工提供，均不影响主管部门对供应商存在“隐瞒真实情况，提供虚假资料”违法行为的认定。
- （二）对于涉及国家机关出具的公文、证件、证明材料等文件，一旦涉嫌虚假，经查实，主管 部门将依法从严处理，并移送有关部门追究法律责任；涉嫌犯罪的，移送司法机关处理。

三、我单位已充分知悉政府采购违法、违规行为的法律后果。

经查实，若我单位存在政府采购违法、违规行为，主管部门将依据相关法律法规对我公司进行处罚并承担相关法律责任。

以下文字请投标供应商抄写并确认：“我单位已仔细阅读《政府采购违法行为风险知悉确认书》，充分知悉违法行为的法律后果，并承诺将严谨、诚信、依法依规参与政府采购活动”。_____。

单位负责人签名：

（加盖公章）

日期： 2025 年 月 日

注：《政府采购违法行为风险知悉确认书》需由投标供应商负责人签字并加盖单位公章后，扫描上传至投标文件一并提交。

一、投 标 函

致_____（招标单位）：

收到贵单位的_____（招标文件编号）_____（项目名称），经认真研究，_____（投标单位名称）决定参加投标。

- 1、按照招标文件中的一切要求，提供招标货物的采购、供应、安装、运输装卸费、保险费、税费和相关售后服务等费用。投标总价为¥：_____元（用阿拉伯数字书写）人民币大写_____，明细见投标报价表。
- 2、如果我们的投标书被接受，我们将履行招标文件中规定的每一项义务和要求，按期、按质、按量完成交货。
- 3、我们同意按招标文件的规定，本标书的有效期为开标后_____天。
- 4、我们愿意提供招标人在招标文件中要求的所有资料。
- 5、我们认为你们有选择或拒绝任何投标者中标的权利。我们理解，最低报价不是中标的唯一条件。
- 6、我们愿意按合同履行自己的全部责任。
- 7、我们愿意遵守国家有关规定和招标文件中规定的收费标准，承付中标服务费。
- 8、该项投标在开标后全过程中保持有效，不做任何更改和变动。
- 9、我们同意按招标文件规定，缴纳_____元投标保证金。
- 10 我们保证投标文件中的所有证件和内容真实有效，否则我们愿意承担一切法律责任。
- 11、其他说明。
- 12、所有有关本标书的函电，请按下列地址联系：

投标单位(单位公章)：

法定代表人（签字）：

地 址：

电 话：

电报挂号：

传 真：

邮政编码：

联 系 人：

年 月 日

二、投标文件真实性和不存在限制投标情形的声明

（招标单位）：

我方在此声明，所递交的（项目名称）_____（项目编号）_____的
投标文件（包括有关资料、澄清）真实可信，不存在虚假（包括隐瞒）。我方近三年来在经营
活动中没有重大违法记录。

我方承诺，如存在虚假投标行为，我方自愿承担一切法律责任。

投标单位（单位公章）：

法定代表人或其授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

三、开标一览表

项目名称：

项目编号：

序号	内 容		备注
1	投标人名称		
2	投 标 总 价 (人民币)	小写： 元 大写：	
3	质保期		
4	供货期		
备注			

注：1. 报价货币为人民币。

2. 投标一览表中投标总报价大小应写一致，如不一致以大写为准。

3. 以上报价含一切费用，包括仪器设施设备、辅助材料费用和装卸、税费、安装运输、保管、保险、组装、搬运、调试、验收、培训及售后服务等费用。

4. 在表上供应商法人或授权代表签字盖章，否则无效；

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

投标分项报价明细表

项目名称：

项目编号：

金额单位：元

序号	货物名称	规格及型号	单位	数量	单价	总价	品牌及产地	生产厂家	备注
		合计（元）							

（此表可延长）

注：1. 此表需详列响应的每种产品

2. 总单价金额与单价汇总金额一致。

3. 供应商应根据货物清单分项进行填报，表中表格行数可自行添加。招标文件中未列出的相关辅助材料和在实施过程中涉及到的其它一切费用应在报价时一并考虑，项目实施过程中不再单独结算。

供应商名称（盖章）：

法定代表人（代表人）签字或盖章：

日 期： 年 月 日

四、法定代表人身份证明、法定代表人授权委托书

(一) 法定代表人身份证明

(采购单位名称):

兹有_____同志为_____公司法定代表人，代表我公司办理一切社会公务事宜，具有法律效力。

附法定代表人基本情况：

姓名：_____性别：_____年龄：_____ 职务：

身份证号码：

通讯地址：

电话号码：_____ 邮政编码：

粘贴法定代表人身份证复印件（正面）	粘贴法定代表人身份证复印件（反面）
-------------------	-------------------

投标单位（单位公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

年 月 日

注：正面国徽、反面人像

(二) 法定代表人授权委托书

(采购单位名称):

本授权委托书声明：我系_____（投标人名称）的法定代表人，现授权委托_____（投标人名称）的_____（授权委托人名称）为我的代理人，以_____（投标人名称）的名义参加招标项目的投标活动。代理人在参加整个招标投标活动所签署的一切文件和处理与之相关的一切事物，我均予承认。

代理人：_____性别：_____年龄：

部 门：_____职务：

本授权书自出具之日起生效。

粘贴法定代表人身份证复印件（正面）	粘贴法定代表人身份证复印件（反面）
-------------------	-------------------

粘贴授权委托人身份证复印件（正面）	粘贴授权委托人身份证复印件（反面）
-------------------	-------------------

投标单位（单位公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

授权委托人（签字）：

年 月 日

注：正面国徽、反面人像

五、投标保证金缴纳凭证

(投标保证金缴纳凭证，复印件加盖公章)

六、商务条款偏离表

项目名称：

项目编号：

序号	招标文件 条目号	招标文件的 商务条款	投标文件的 商务条款	响应与偏离	说明
1					
2					
3					
.....					

注：1、本项目商务条款至少包括：合同履约期、质量要求及质保期、投标保证金、投标有效期、履约保证金等，投标人必须按招标文件给定的条款填写，否则视为不响应招标。

2、本表如填写不完，可以续页。

投标单位（单位公章）：

法定代表人或其授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

七、货物技术条款偏离表

请按投标产品的实际技术参数，逐条对应招标文件的“货物需求及技术要求”中要求的技术规范认真填写该表，该表不能作为投标产品的技术文件。

项目名称：

项目编号：

产品名称	序号	招标文件技术规范、要求	投标品牌、型号、技术参数及配置	偏离

注：1. ①所提供产品技术参数低于招标文件要求的，视为负偏离；②技术参数响应条款（以投标文件内技术偏离表为准）与招标文件对比有缺项、漏项的，视为负偏离；③投标人提供的投标文件中产品技术偏离表、产品技术规格书或产品检测报告、功能截图等证明材料内描述的同一产品技术参数响应值不一致的，视为负偏离；④招标文件中第三章采购需求中要求提供的相关证明材料有缺项、漏项的、不满足性能指标的、提供的资料模糊不清导致评审专家无法辨认的视为负偏离，其余在招标文件中第三章采购需求中未要求提供相关证明材料的，提供（如产品彩页、产品说明书、产品功能说明白皮书、功能截图、检测报告，技术偏离表响应、等能够证明参数满足的任意资料即可）未提供的或提供的资料不满足技术要求的，认定为不满足该条款技术参数，视为负偏离；⑤技术参数的规格、数量及主要配置、功能等，如投标人需特殊备注的，可进行备注。

2. 要求：供应商须对照采购文件“采购需求”全部内容逐条在《规格、技术参数偏离表》中列明响应内容及是否偏离等情况，要求提供相关证明资料，须在“说明”栏说明证明资料在《投标文件》的具体位置或页码），投标人须对本采购文件技术要求进行点对点应答，必须根据本采购文件的要求，结合所投产品的实际参数值，进行逐条逐项答复说明和解释。供应商按照采购需求中要求提供的证明材料提供，其余参数未做要求的供应商对照技术参数偏离表自行如实填写，注：未提供或未按要求提供或不符合要求的，认定为不满足该条款技术参数，视为负偏离。

3. 投标人应将支持该项技术要求响应的技术支持资料在投标文件中的索引（页码及条目号等）标注在“技术支持资料索引”一栏中。

供应商法定代表人（签字或盖章）：

供应商名称（签字或盖章）：

日期：_____ 年 ____月 ____

八、近三年业绩及相关证明

项目名称：

项目编号：

序号	项目名称	项目单位名称	项目内容	合同金额	项目单位	备注

注：1、以上业绩需附相关证明材料（具体详见评标标准），否则专家在评审时将不予采信；

2、项目内容请详细说明所承担的具体采购内容；

投标单位（单位公章）：

法定代表人或其授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

九、售后服务承诺书

（投标企业自行编写；具体详见评标标准，否则专家在评审时将不予采信）

十、投标人的资格审查材料

(1) 具有独立承担民事责任的能力：提供在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书复印件，如投标人为自然人的提供自然人身份证明复印件；如国家另有规定的，则从其定。（分支机构投标，须取得具有法人资格的总公司（总所）出具给分支机构的授权书，并提供总公司（总所）和分支机构的营业执照（执业许可证）复印件。已由总公司（总所）授权的，总公司（总所）取得的相关资质证书对分支机构有效，法律法规或者行业另有规定的除外。）；

(2) 提供近段时间内法人(指本单位)连续三个月（指 2025 年 05 月-07 月）的缴纳社保证明材料（社保证明材料须是社保局出具的缴纳证明或社保系统导出的缴纳汇总凭证，新成立的公司按实际发生提供，如依法不需要缴纳社会保障资金的，应提供相应文件证明）；

(3) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：投标人需提供 2023 年度或 2024 年度第三方审计机构出具的财务审计报告(会计周期不满一年的提供近三个月银行出具的资信证明，近三个月是指 2025 年 05 月-2025 年 07 月，成立不足三个月的按实际发生提供)和健全的财务会计制度；

(4) 提供税务机关出具近三个月的完税证明或无欠税证明（新成立不足 3 个月的公司按实际发生提供，成立时间超过 3 个月的零申报的需提供依法报税资料），注：以完税证明税款所属日期为准，代缴税的完税证明不作为税务缴费凭证（如社保缴税等），如依法免税的，应提供相应文件证明；

(5) 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力：提供声明函；

(6) 参加采购活动前 3 年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供声明函）。重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。（根据财库〔2022〕3 号文，“较大数额罚款”认定为 200 万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于 200 万元的，从其规定）

(7) 近三年拟参加本次招标项目的投标人在“信用中国（www.creditchina.gov.cn）”被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信名单（尚在处罚期内的）；在“中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）”被列入政府采购严重违法失信行为记录名单的（尚在处罚期内的），将拒绝其参与本次政府采购活动；

(8) 企业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（提供声明函），否则，皆取消投标资格。

(9) 投标保证金或电子保函：180000.00 元（大写：壹拾捌万元整）

(10) 本项目不接受联合体投标。

本项目的特定资格要求：无。

招标文件规定的其他资料

十一、投标单位（供应商）承诺书

承诺书（1）

我公司承诺在_____（项目编号、项目名称）招标活动中，不给予国家工作人员以及中介机构工作人员及其亲属各种形式的商业贿赂（包括送礼金礼品、有价证券、购物券、回扣、佣金、咨询费、劳务费、赞助费、宣传费、支付旅游费用、报销各种消费凭证、宴请、娱乐等），如有上述行为，我公司及项目参与人员愿意按照《反不正当竞争法》的有关规定接受处罚。

投标单位（单位公章）：

法定代表人或其授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

承诺书（2）

我公司承诺在参加本次_____（项目编号、项目名称）投标前三年内，无以下行为：

重大违法行为；

商业贿赂行为；

政府采购法《第七十七条》，列入不良行为记录名单的各种行为；

如有上述行为，我公司及项目参与人员自愿放弃本次项目的投标、报价资格，若为预中标、成交人，也自愿放弃中标、成交资格。

投标单位（单位公章）：

法定代表人或其授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

投标人诚信承诺书
(格式自拟)

十二、中小企业声明函

中小企业声明函（如是）

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（其他未列明行业）行业；承建（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（其他未列明行业）行业；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员_____人，营业收入为_____万元，资产总额为_____万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

.....

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：_____

日期：_____

¹从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

监狱企业声明函（如是）

本公司郑重声明，根据《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，本公司为监狱企业。即，本公司同时满足以下条件：

1. 根据《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库[2014]68号）规定的标准，本公司是由司法部认定的为罪犯、戒毒人员提供生产项目和劳动对象，且全部产权属于司法部监狱管理局、戒毒管理局、直属煤矿管理局，各省、自治区、直辖市监狱管理局、戒毒管理局，各地(设区的市)监狱、强制隔离戒毒所、戒毒康复所，以及新疆生产建设兵团监狱管理局、戒毒管理局的企业。

2. 本公司参加_____项目（项目编号：_____）采购活动时提供的是本企业的产品（包括由本企业承担的工程和提供的服务），或者提供的是其他监狱企业制造的产品。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

附件：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。

投标单位（单位公章）：

法定代表人或其授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

残疾人福利性单位声明函（如是）

本单位郑重声明，根据《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库[2017]141号）的规定，本单位为残疾人福利性单位。即，本单位同时满足以下条件：

1. 安置的残疾人占本单位在职职工人数的比例不低于 25%（含 25%），并且安置的残疾人人数不少于 10 人（含 10 人）；
2. 本单位依法与安置的每位残疾人签订了一年以上（含一年）的劳动合同或服务协议；
3. 本单位为安置的每位残疾人按月足额缴纳了基本养老保险、基本医疗保险、失业保险、工伤保险和生育保险等社会保险费；
4. 本单位通过银行等金融机构向安置的每位残疾人，按月支付了不低于单位所在区县适用的经省级人民政府批准的月最低工资标准的工资；
5. 本单位参加 项目（项目编号： ）采购活动时提供的是本单位的产品（包括由本单位承担的工程和提供的服务），或者提供的是其他残疾人福利性单位制造的产品。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

附件：近三个月依法为安置残疾人缴纳社会保障资金的证明文件。

投标单位（单位公章）：

法定代表人或其授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

十三、网站截图

拟参加本次采购项目的供应商近三年在“信用中国（www.creditchina.gov.cn）”被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信名单（尚在处罚期内的）；在“中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）”被列入政府采购严重违法失信行为记录名单的（尚在处罚期内的）取消投标资格。

（注：可提供以上网站查询结果截图）

十四、项目方案

包括但不限于（具体详见评标标准，否则评审专家在评审时将不予采信）：

投标人认为更有利于此次投标的其它资料；

十五、供应商自行编写的技术文件

包括但不限于（具体详见评标标准，否则评审专家在评审时将不予采信）：

十六、投标人认为需要提供的其他资料

(投标人认为更有利于此次投标的承诺或其它资料，可在此附件中提交或填写)

注 意 事 项

- 1、投标人对所附表格中要求的资料和询问应做出肯定的回答。
- 2、投标文件的签字人应保证他所做的声明及对一切问题的回答的真实性和准确。
- 3、投标人提供的投标文件将由招标人使用，并据此进行评价和判断，确定投标人的能力。
- 4、投标人提交的投标文件将给予保密，但不退还。

中小企业划分标准

工业和信息化部、国家统计局、发展改革委、财政部等四部门《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300号）规定中小企业划型标准如表所示：

农、林、牧、 渔业	营业收入 20000 万元以下的为中小微型企业。	
	中型	500 万元-20 000 万元
	小型	50 万元-500 万元
	微型	50 万元以下
工业 (包括采矿业, 制造业, 电力、热力、 燃气及水生产和供应业)	从业人员 1000 人以下或营业收入 40000 万元以下的为中小微型企业。	
	中型	从业人员 300 人—1000 人, 且营业收入 18467670.00 元—40000 万元
	小型	从业人员 20 人—300 人, 且营业收入 300 万元—18467670.00 元
	微型	从业人员 20 人以下或营业收入 300 万元以下
建筑业	营业收入 80000 万元以下或资产总额 80000 万元以下的为中小微型企业。	
	中型	营业收入 6000 万元—80000 万元, 且资产总额 5 000 万元—80 000 万元
	小型	营业收入 300 万元—6 000 万元, 且资产总额 300 万—5 000 万元
	微型	营业收入 300 万元以下或资产总额 300 万元以下
批发业	从业人员 200 人以下或营业收入 40 000 万元以下的为中小微型企业。	
	中型	从业人员 20 人—200 人, 且营业收入 5 000 万元—40 000 万元
	小型	从业人员 5 人—20 人, 且营业收入 1 000 万元—5 000 万元
	微型	从业人员 5 人以下或营业收入 1 000 万元以下
零售业	从业人员 300 人以下或营业收入 20 000 万元以下的为中小微型企业。	
	中型	从业人员 50 人—300 人, 且营业收入 500 万元—20 000 万元
	小型	从业人员 10 人—50 人, 且营业收入 100 万元—500 万元
	微型	从业人员 10 人以下或营业收入 100 万元以下
交通运输业 (不含	从业人员 1 000 人以下或营业收入 30 000 万元以下的为中小微型企业。	

铁路运输业)	中型	从业人员 300 人—1 000 人，且营业收入 3 000 万元—30 000 万元
	小型	从业人员 20 人—300 人，且营业收入 200 万元—3 000 万元
	微型	从业人员 20 人以下或营业收入 200 万元以下
仓储业	从业人员 200 人以下或营业收入 30 000 万元以下的为中小微型企业。	
	中型	从业人员 100 人—200 人，且营业收入 1 000 万元—30 000 万元
	小型	从业人员 20 人—100 人，且营业收入 100 万元—1 000 万元
	微型	从业人员 20 人以下或营业收入 100 万元以下
邮政业	从业人员 1 000 人以下或营业收入 30 000 万元以下的为中小微型企业。	
	中型	从业人员 300 人—1 000 人，且营业收入 2 000 万元—30 000 万元
	小型	从业人员 20 人—300 人，且营业收入 100 万元—2 000 万元
	微型	从业人员 20 人以下或营业收入 100 万元以下
住宿业	从业人员 300 人以下或营业收入 10000 万元以下的为中小微型企业。	
	中型	从业人员 100 人—300 人，且营业收入 2 000 万元—10 000 万元
	小型	从业人员 10 人—100 人，且营业收入 100 万元—2 000 万元
	微型	从业人员 10 人以下或营业收入 100 万元以下
餐饮业	从业人员 300 人以下或营业收入 10 000 万元以下的为中小微型企业。	
	中型	从业人员 100—300 人，且营业收入 2 000 万元—10 000 万元
	小型	从业人员 10 人—100 人，且营业收入 100 万元—2 000 万元
	微型	从业人员 10 人以下或营业收入 100 万元以下
信息传输业（包括电信、互联网和相关服务）	从业人员 2000 人以下或营业收入 100 000 万元以下的为中小微型企业。	
	中型	从业人员 100 人—2 000 人，且营业收入 1 000 万元—10 000 万元
	小型	从业人员 10 人—100 人，且营业收入 100 万元—1000 万元
	微型	从业人员 10 人以下或营业收入 100 万元以下
软件和信息技术服务业	从业人员 300 人以下或营业收入 10000 万元以下的为中小微型企业。	
	中型	从业人员 100—300 人，且营业收入 1 000 万元—10 000 万元

	小型	从业人员 10 人— 100 人，且营业收入 50 万元— 1 000 万元
	微型	从业人员 10 人以下或营业收入 50 万元以下
房地产开发经营	营业收入 200 000 万元以下或资产总额 10 000 万元以下的为中小微型企业。	
	中型	营业收入 1 000 万元— 200 000 万元，且资产总额 5 000 万元— 10000 万元
	小型	营业收入 100 万元— 1 000 万元，且资产总额 2 000 万元— 5 000 万元
	微型	营业收入 100 万元以下或资产总额 2 000 万元以下的为微型企业
物业管理	从业人员 1 000 人以下或营业收入 5 000 万元以下的为中小微型企业。	
	中型	从业人员 300 人— 1 000 人，且营业收入 1000 万元— 5 000 万元
	小型	从业人员 100 人— 300 人，且营业收入 500 万元— 1 000 万元
	微型	从业人员 100 人以下或营业收入 500 万元以下
租赁和商务服务业	从业人员 300 人以下或资产总额 120 000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 100 人及以上，且资产总额 8 000 万元及以上的为中型企业；从业人员 10 人及以上，且资产总额 100 万元及以上的为小型企业；从业人员 10 人以下或资产总额 100 万元以下的为微型企业。	
	中型	从业人员 100 人— 300 人，且资产总额 8 000 万元— 120 000 万元
	小型	从业人员 10 人— 100 人，且资产总额 100 万元— 8 000 万元
	微型	从业人员 10 人以下或资产总额 100 万元以下
其他未列明行业	从业人员 300 人以下的为中小微型企业。	
	中型	从业人员 100— 300 人
	小型	从业人员 10 人— 100 人
	微型	从业人员 10 人以下