
公开招标文件

(服务类)

采购项目编号：青海炎乐公招（服务）2024-050

项目名称：泽库县县域紧密型医共体信息化建设项目

采购人：泽库县卫生健康局

采购代理机构：青海炎乐工程项目管理有限公司

2024年10月

目 录

第一部分 投标邀请.....	3
一、说明.....	6
二、招标文件说明.....	6
三、投标文件的编制.....	7
四、投标文件的提交.....	10
五、开标.....	11
六、资格审查程序.....	11
七、评审程序及方法.....	12
八、中标.....	21
九、授予合同.....	22
十、招标代理费.....	23
十一、其他.....	23
第三部分 青海省政府采购项目合同书范本.....	25
第四部分 投标文件格式.....	38
目录.....	39
(1) 投标函.....	40
(2) 法定代表人证明书.....	41
(3) 法定代表人授权书.....	42
(4) 投标人承诺函.....	43
(5) 投标人诚信承诺书.....	44
(6) 资格证明材料.....	45
(7) 财务状况报告, 依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料.....	46
(8) 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料.....	47
(9) 无重大违法记录声明.....	48
(10) 投标保证金证明.....	49

目录.....	51
(11) 评分对照表.....	52
(12) 开标一览表（报价表）.....	53
(13) 分项报价表.....	54
(14) 服务内容响应表.....	56
(15) 投标人的类似业绩证明材料.....	58
(16) 中小企业声明函.....	59
(19) 投标人认为在其他方面有必要说明的事项.....	62
第五部分 采购项目要求及技术参数.....	63
(一) 投标要求.....	63
1. 投标说明.....	63
2. 商务要求.....	63
3. 采购需求.....	65

第一部分 投标邀请

青海炎乐工程项目管理有限公司（以下均简称“采购代理机构”）受 泽库县卫生健康局（以下均简称“采购人”）委托,拟对泽库县县域紧密型医共体信息化建设项目进行国内公开招标，现予以公告，欢迎潜在的供应商参加本次政府采购活动。

采购项目编号	青海炎乐公招（服务）2024-050
采购项目名称	泽库县县域紧密型医共体信息化建设项目
采购方式	公开招标
采购预算额度	人民币：8885300.00元 大写：捌佰捌拾捌万伍仟叁佰元整
最高限价	人民币：8885300.00元 大写：捌佰捌拾捌万伍仟叁佰元整
项目分包个数	无
各包要求	详见招标文件及采购需求。
投标人资格要求	<p>（1）符合《政府采购法》第 22 条条件，并提供下列材料： <1>供应商的营业执照等证明文件，自然人的身份证明。 <2>财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。 <3>具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。 <4>参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。 <5>具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料。</p> <p>（2）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。否则，皆取消投标资格；</p> <p>（3）为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动；</p> <p>（4）经信用中国（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询后，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，取消投标资格。（提供“信用中国”、“中国政府采购网”网站无任何不良记录的查询截图，时间为投标截止时间前 20 天内）；</p> <p>（5）本项目不接受供应商以联合体方式进行投标。</p>
公告发布时间	2024年10月10日
获取招标文件的	2024年10月11日至2024年10月16日，00:00-12:00，12:00-24:00

时间期限	(午休、法定节假日除外)
获取招标文件方式	政采云平台线上申请获取采购文件 (https://www.zcygov.cn/)
招标文件售价	人民币 0 元 (招标文件售后不退, 投标资格不能转让。)
获取招标文件地点	政采云平台 备注: 投标人登录政采云平台 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), 具体方式请咨询线上电子化交易系统: 咨询电话: 政采云 95763。《青海省政府采购网》下载招标文件。(提示: 请潜在投标人报名前务必完成网上企业注册及 CA 锁办理等手续)
投标截止及开标时间	2024年11月04日上午09:00 (北京时间)
投标及开标地点	开标地点: 黄南州政务和公共资源交易中心 投标地址: 政采云投标客户端投标 (如非系统原因造成无法解密的或非系统原因加密文件上传成功的或没办理CA锁而造成加密文件无法解密、加密文件无法上传的视为无效投标)。

采购人联系人	<p>采 购 人：泽库县卫生健康局</p> <p>联 系 人：尼玛先生</p> <p>联系电话：0973-8753253</p> <p>联系地址：黄南藏族自治州泽库县</p>
代理机构联系人	<p>采购代理机构：青海炎乐工程项目管理有限公司</p> <p>联 系 人：罗女士</p> <p>联系电话：19197361817</p> <p>邮箱地址：qhylgs2023@126.com</p> <p>联系地址：西宁市城西区西关大街128号星程酒店10楼1102室</p>
代理机构开户行	青海银行海湖新区支行
收款人	青海炎乐工程项目管理有限公司
银行账号	0701201000481518
其他事项	<p>1、本项目公开招标公告将在《青海政府采购网》、《中国采购与招标网》媒体同时发布，公告内容以《青海政府采购网》发布的为准。</p> <p>2、本次采购采用线上提交响应文件的方式进行采购，线上响应文件必须在响应文件递交截止时间前上传平台，并在提交响应文件截止时间后 30 分钟内远程解密响应文件。</p> <p>3、若对项目采购电子交易系统操作有疑问，可登录政采云（https://www.zcygov.cn/），点击右侧咨询小采，获取采小蜜智能服务管家帮助，或拨打政采云服务热线 95763 获取热线服务帮助。CA 问题联系电话（人工）：天谷 CA 400-087-8198。</p> <p>4、投标供应商解密和投标报价时必须由 e 签宝注册人办理，投标供应商须在固定电脑设备前登陆等待解密和投标报价，投标供应商须在规定的时间内完成，如超时，则视为无效投标。</p> <p>5、评标结束后，成交供应商提供纸质版投标文件 1 正 2 副。</p>
财政监督部门及电话	<p>单位名称：泽库县财政局</p> <p>联系电话：0973-8753028</p>

青海炎乐工程项目管理有限公司

2024 年 10 月 10 日

第二部分 投标人须知

一、说明

1. 适用范围

本次招标依据采购人的采购计划，仅适用于本招标文件中所叙述的项目。

2. 采购方式、合格的投标人

2.1 本次招标采取公开招标方式。

2.2 合格的投标人：详见第一部分“各包投标人资格要求”。

3. 投标费用

投标人应自愿承担与参加本次投标有关的费用。采购代理机构对投标人发生的费用不承担任何责任。

二、招标文件说明

4. 招标文件的构成

4.1 招标文件包括：

- (1) 投标邀请
- (2) 投标人须知
- (3) 青海省政府采购项目合同书范本
- (4) 投标文件格式
- (5) 采购项目要求及技术参数
- (6) 采购过程中发生的澄清、变更和补充文件

4.2 投标人应当按照招标文件的要求编制投标文件。投标文件应当对招标文件提出的要求和条件作出明确响应。

5. 招标公告、招标文件、采购活动和中标结果的质疑

投标人认为招标公告、招标文件、采购活动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人或者采购代理机构提出质疑，不接受匿名质疑。潜在投标人可以对招标公告、招标文件提出质疑。采购人或采购代理机构在收到投标人的书面质疑后7个工作日内予以答复，如有变更事宜，

应当在发布本次招标公告的网站上发布变更公告，告知本项目的所有潜在投标人。

参与采购活动的投标人对评审过程或者结果提出质疑的，采购人或采购代理机构可以组织原评审委员会协助处理质疑事项，并依据评审委员会出具的意见进行答复。质疑事项处理完成后，采购人或采购代理机构应按照规定填写《青海省政府采购投标人质疑处理情况表》，并在15日内报同级政府采购监督管理部门备案。

投标人应知其权益受到损害之日，是指：

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

（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。

6. 招标文件的澄清或修改

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

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

6.2 在投标截止时间前，采购人或采购代理机构可以视采购活动具体情况，延长投标截止时间和开标时间，并至少应当在招标文件要求提交投标文件的截止时间三日前，将变更时间以书面形式通知所有购买了招标文件的投标人，同时在发布本次招标公告的网站发布变更公告。

三、投标文件的编制

7. 投标文件的语言及度量衡单位

7.1 投标人提交的投标文件以及投标人与采购代理机构就此投标发生的所有来往函电均应使用简体中文。除签名、盖章、专用名称等特殊情形外，以中文汉语以外的文字表述的投标文件视同未提供。

7.2 除招标文件中另有规定外，投标文件所使用的度量衡单位，均须采用国家法定

计量单位。

7.3 附有外文资料的须翻译成中文，并加盖投标人公章，如果翻译的中文资料与外文资料出现差异与矛盾时，以中文为准，其准确性由投标人负责。

8. 投标报价及币种

8.1 投标报价为投标总价。投标报价必须包括：技术服务费用、售前、售中、售后、税金及不可预见费等全部费用。。

8.2 投标报价有效期与投标有效期一致。

8.3 投标报价为闭口价，即中标后在合同有效期内价格不变。

8.4 投标币种是人民币。

9. 投标保证金

9.1 投标人须在投标截止期前按以下要求交纳投标保证金（说明：收取的投标保证金不得超过采购项目预算金额的2%，）

投标保证金：

160000.00元整（大写：壹拾陆万元整）

账户名：青海炎乐工程项目管理有限公司

开户行：青海银行海湖新区支行

银行账号：0701201000481518

投标人未按照招标文件要求提交投标保证金的，投标无效。

缴纳时间：投标单位在投标截止期前，以银行到账时间为准。

缴纳投标保证金时须注明此次项目编号、或项目名称（可简写）；

如采购项目变更开标时间，则保证金交纳时间相应顺延。

9.2 缴费方式：投标保证金应当以银行转账、支票、汇票、本票或者金融机构、担保机构出具的保函等非现金形式提交。通过银行转账的，必须由投标人从其基本账户（须提供开户许可证复印件）汇（转）入9.1条规定的账户。

9.3 投标保证金退还：投标人在投标截止时间前撤回已提交的投标文件的，采购代理机构应当自收到投标人书面撤回通知之日起5个工作日内，退还已收取的投标保证金，但因投标人自身原因导致无法及时退还的除外。

采购代理机构应当自中标通知书发出之日起5个工作日内退还未中标人的投标保证

金,自采购合同签订之日起5个工作日内退还中标人的投标保证金或者转为中标人的履约保证金。

10. 投标有效期

从提交投标文件的截止之日起90日历日。投标文件中承诺的投标有效期应当不少于招标文件中载明的投标有效期。投标有效期内投标人撤销投标文件的,采购人或者采购代理机构可以不退还投标保证金。

11. 投标文件构成

投标人应提交相关证明材料,作为其参加投标和中标后有能力履行合同的证明。编写的投标文件须包括以下内容(格式见招标文件第四部分):

11.1、投标文件

- (1) 投标函
- (2) 法定代表人证明书
- (3) 法定代表人授权书
- (4) 投标人承诺函
- (5) 投标人诚信承诺书
- (6) 资格证明材料
- (7) 财务状况报告,依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料
- (8) 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料
- (9) 无重大违法记录声明
- (10) 投标保证金证明

11.2 投标文件

- (11) 评分对照表
- (12) 开标一览表(报价表)
- (13) 服务响应表
- (14) 服务方案
- (15) 投标人的类似业绩证明材料
- (16) 中小企业声明函
- (17) 残疾人福利性单位声明函

(18) 监狱企业证明资料

(19) 投标人认为在其他方面有必要说明的事项

注：投标人须按上述内容、顺序和格式编制投标文件，并按要求编制目录、页码，并保证所提供的全部资料真实可信，自愿承担相应责任。

12. 投标文件的编制要求

12.1 投标人应按照招标文件所提供的投标文件格式，分别填写招标文件第四部分的内容，应分别注明所提供服务的名称和价格等内容；招标文件要求签字、盖章的地方必须由投标人的法定代表人或委托代理人按要求签字、盖章。

12.2 投标人将加密电子响应文件1份务必在开标截止前上传至电子开评标系统。加密电子投标文件制作详情请咨询政采云，咨询电话：95763

12.3 投标文件中不得行间插字、涂改或增删，如有修改错漏处，须由投标人法定代表人或其委托代理人签字、加盖公章。

12.4 投标人须在“法定代表人授权书”中提供被授权人（委托代理人）准确的联系方式（手机或固定电话）。

四、投标文件的提交

13. 投标文件的密封和标记

13.1 投标人将加密电子投标文件1份务必在开标截止前上传至电子开评标系统。

13.2 投标人如投多个包，投标文件每包分别按上述规定上传（如果有）。

若对项目采购电子交易系统操作有疑问，可登录政采云(<https://www.zcygov.cn/>)，点击右侧咨询小采，获取采小蜜智能服务管家帮助，或拨打政采云服务热线95763获取热线服务帮助。CA问题联系电话（人工）：天谷CA 400-087-8198。

14. 提交投标文件的时间、地点、方式

14.1 投标人应当在招标文件要求提交投标文件的截止时间前，将加密电子投标文件1份务必在开标截止前上传至电子开评标系统，在截止时间后上传的，采购人、采购机构或者评标委员会应当拒收。

15. 投标文件的补充、修改或者撤回

15.1 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、密封后，作为投标文件的组成部分。

五、开标

16. 开标

16.1 开标应当在招标文件确定的提交投标文件截止时间的同一时间进行。采购代理机构应当按本文件中确定的时间和地点组织开标活动。

采购人或者采购代理机构应当对开标、评标现场活动进行全程录音录像。录音录像应当清晰可辨，音像资料作为采购文件一并存档。

16.2 开标由采购代理机构主持，邀请投标人参加。评标委员会成员（包括采购人代表）不得参加开标活动。

16.3 开标在政采云系统进行，宣布投标人名称、投标价格和其他主要内容。

投标人不足3家的，不得开标。

16.4 开标过程应当由采购代理机构负责记录，由参加开标的各投标人代表和相关工作人员签字确认。

16.5 开标时，潜在投标人未在青海省政府采购电子化平台上报价的，视同未参与投标。

16.6 开标后，投标人可登录青海省政府采购电子化平台同步查看“开标一览表”及开标情况。

16.7 开标后投标人必须在规定的时间内解密文件，因投标人输入密码错误（10次输入机会）、未能按时完成解密、其《数据文件》填写、盖章不规范等原因导致系统无法解析、或上传的投标文件损坏无法正常打开的，将会被视为无效投标。

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。

投标人未参加开标的，视同认可开标结果。

六、资格审查程序

17. 资格审查

17.1 开标结束后，采购人或者采购代理机构应当依法对投标人的资格性审查文件（上册）进行审查。

17.2 合格投标人不足3家的，不得评标。

17.3 资格审查时，投标人存在下列情况之一的，按无效投标处理：

- (1) 不具备第2.2款“合格的投标人”规定的资格要求的；
- (2) 未按招标文件要求交纳或未足额交纳投标保证金的；
- (3) 未按第11.1要求提供相关资料的；
- (4) 资格性审查文件未按招标文件规定和要求签字、盖章的；
- (5) 报价超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价的；
- (6) 投标有效期不能满足招标文件要求的；

七、评审程序及方法

18. 评标委员会

18.1 采购代理机构负责组织评标工作，并履行下列职责：

(1) 核对评审专家身份和采购人代表授权函，对评审专家在政府采购活动中的职责履行情况予以记录，并及时将有关违法违规行为向财政部门报告；

(2) 宣布评标纪律；

(3) 公布投标人名单，告知评审专家应当回避的情形；

(4) 组织评标委员会推选评标组长，采购人代表不得担任组长；

(5) 在评标期间采取必要的通讯管理措施，保证评标活动不受外界干扰；

(6) 根据评标委员会的要求介绍政府采购相关政策法规、招标文件；

(7) 维护评标秩序，监督评标委员会依照招标文件规定的评标程序、方法和标准进行独立评审，及时制止和纠正采购人代表、评审专家的倾向性言论或者违法违规行为；

(8) 核对评标结果，有20.4规定情形的，要求评标委员会复核或者书面说明理由，评标委员会拒绝的，应予记录并向本级财政部门报告；

(9) 评审工作完成后，按照规定由采购人向评审专家支付劳务报酬和异地评审差旅费，不得向评审专家以外的其他人员支付评审劳务报酬；

(10) 处理与评标有关的其他事项。

采购人可以在评标前说明项目背景和采购需求，说明内容不得含有歧视性、倾向性

意见，不得超出招标文件所述范围。说明应当提交书面材料，并随采购文件一并存档。

18.2 评标委员会负责具体评标事务，并独立履行下列职责：

(1) 严格遵守评审工作纪律,按照客观、公正、审慎的原则,根据采购文件规定的评审程序、评审方法和评审标准进行独立评审；

(2) 现采购文件内容违反国家有关强制性规定或者采购文件存在歧义、重大缺陷导致评审工作无法进行时,应当停止评审并向采购人或者采购代理机构书面说明情况；

(3) 审查、评价投标文件是否符合招标文件的商务、技术等实质性要求；

(4) 要求投标人对投标文件有关事项作出澄清或者说明；

(5) 对投标文件进行比较和评价；

(6) 确定中标候选人名单，以及根据采购人委托直接确定中标人；

(7) 配合答复供应商的询问、质疑和投诉等事项,不得泄露评审文件、评审情况和在评审过程中获悉的商业秘密；

(8) 向采购人、采购代理机构或者有关部门报告评标中发现的违法行为。

18.3 评标委员会由采购人代表和评审专家组成，成员人数应当为5人以上单数，其中评审专家不得少于成员总数的三分之二。

采购项目符合下列情形之一的，评标委员会成员人数应当为7人以上单数：

(1) 采购预算金额在1000万元以上；

(2) 技术复杂；

(3) 社会影响较大。

评审专家对本单位的采购项目只能作为采购人代表参与评标。采购代理机构工作人员不得参加由本机构代理的政府采购项目的评标。

评标委员会成员名单在评标结果公告前应当保密。

18.4 采购代理机构应当从省级以上财政部门设立的政府采购评审专家库中,通过随机方式抽取评审专家。对技术复杂、专业性强的采购项目，通过随机方式难以确定合适评审专家的，经主管预算单位同意，采购人可以自行选定相应专业领域的评审专家。自行选定评审专家的，应当优先选择本单位以外的评审专家。

18.5 评标中因评标委员会成员缺席、回避或者健康等特殊原因导致评标委员会组成不符合规定的，采购人或者采购代理机构应当依法补足后继续评标。被更换的评标委员

会成员所作出的评标意见无效。无法及时补足评标委员会成员的，采购代理机构应当停止评标活动，封存所有投标文件和开标、评标资料，依法重新组建评标委员会进行评标。原评标委员会所作出的评标意见无效。

采购代理机构应当将变更、重新组建评标委员会的情况予以记录，并随采购文件一并存档。

18.6 采购人、采购代理机构应当采取必要措施，保证评标在严格保密的情况下进行。除采购人代表、评标现场组织人员外，采购人的其他工作人员以及与评标工作无关的人员不得进入评标现场。

有关人员对于评标情况以及在评标过程中获悉的国家秘密、商业秘密负有保密责任。

19. 评审工作程序

19.1 评标委员会应当对符合资格的投标人的符合性文件进行审查，以确定其是否满足招标文件的实质性要求。

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

投标人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，并加盖公章，或者由法定代表人或其授权的代表签字。投标人的澄清、说明或者补正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

19.1.2 投标人存在下列情况之一的，投标无效：

- (1) 符合性审查文件未按招标文件要求签署、盖章的；
- (2) 未按第11.2款要求提供相关资料的；
- (3) 投标文件含有采购人不能接受的附加条件的；
- (4) 产品交货时间不能满足招标文件要求的；
- (5) 存在串通投标行为；
- (6) 法律、法规和招标文件规定的其他无效情形。

对投标无效的投标人，采购人或采购代理机构应当告知其投标无效的原因。

19.1.3 投标文件报价出现前后不一致的，按照下列规定修正：

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

(2) 大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

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

(4) 总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。修正后的报价按19.1.1第二款的规定经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，其投标无效。

19.2 评审过程中，在同等条件下，优先采购具有环境标志、节能、自主创新的产品。

(注：环境标志产品是指由财政部、国家环境保护总局颁布的“环境标志产品政府采购清单”中的有效期内的产品；节能产品是指由财政部、国家发展改革委颁布的“节能产品政府采购清单”中的有效期内的产品。)

根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》，属于中小企业制造的货物（产品），供应商须提供《中小企业声明函》（详见附件 17），并由投标人加盖公章，其划型标准严格按照国家工信部、国家统计局、国家发改委、财政部出台的《中小企业划型标准规定》（工信部联企业[2011]300号）执行。**供应商提供的《中小企业声明函》资料必须真实，如有虚假，将依法承担相应责任。**

根据财政部、民政部、中国残疾人联合会出台的《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库[2017]141号），属残疾人福利性单位的，供应商须提供《残疾人福利性单位声明函》（详见附件 18），并由供应商加盖公章，残疾人福利性单位视同小微企业，享受预留份额、评标中价格扣除等促进中小企业发展的政府采购政策。向残疾人福利性单位采购的金额，计入面向中小企业采购的统计数据。**供应商提供的《残疾人福利性单位声明函》资料必须真实，如有虚假，将依法承担相应责任。**

19.3 在评审过程中，评标委员会成员对需要共同认定的事项存在争议的，应当按照少数服从多数的原则作出结论。持不同意见的评标委员会成员应当在评标报告上签署不同意见及理由，否则视为同意评标报告。

19.4 评标委员会应当按照招标文件中规定的评标方法和标准，对符合性审查合格的投标文件进行商务和技术评估，综合比较与评价。

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

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

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

使用综合评分法的采购项目，提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定一个投标人获得中标人推荐资格，招标文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他同品牌投标人不作为中标候选人。非单一产品采购项目，采购人应当根据采购项目技术构成、产品价格比重等合理确定核心产品，并在招标文件中载明。多家投标人提供的核心产品品牌相同的，按前两款规定处理。

20. 评审方法和标准

20.1 依照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》等法律法规的规定，结合该项目的特点制定本评审办法。

20.2 本次评审方法采用**综合评分法**。

评审方法一：最低评标价法

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

技术、服务等标准统一的货物服务项目，应当采用最低评标价法。

采用最低评标价法评标时，除了算术修正和落实政府采购政策需进行的价格扣除外，不能对投标人的投标价格进行任何调整。

评审方法二：采用综合评分法

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

评审因素的设定应当与投标人所提供货物服务的质量相关，包括**投标报价、技术水**

平、商务评分标准、售后服务等。资格条件不得作为评审因素。

评审因素应当细化和量化，且与相应的商务条件和采购需求对应。商务条件和采购需求指标有区间规定的，评审因素应当量化到相应区间，并设置各区间对应的不同分值。

评标办法：

条款号		评分因素	评分标准	满分分值
2.2.2	投标报价评分标准 (10.00分)	报价分	<p>(在所有的有效投标报价中，以最低投标报价为基准价，其价格分为满分。其他供应商的报价分统一按下列公式计算:投标报价得分= (评标基准价/投标报价) × 价格权值(10%) × 100(四舍五入后保留小数点后两位)。</p> <p>注:1. 因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价。对小型和微型企业产品的价格给予 10%的扣除，用扣除后的价格参与评审。残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。</p> <p>2. 执行国家统一定价标准和采用固定价格采购的项目，其价格不列为评审因素。</p>	10分
2.2.3	商务评分标准 (15分)	业绩	提供自 2021 年以来的类似业绩证明材料(需提供合同首页、标的及金额所在页、供货合同签字盖章页)。每提供一项得 1 分，满分 5 分，不提供不得分。	5分

条款号		评分因素	评分标准	满分分值
		投标人综合实力	1. 投标人具备有效的 ISO 27001（信息安全管理 体系认证证书），得 1 分，未提供不得分。 2. 投标人具备有效的 ISO 20000（IT 服务管理体 系符合标准认证证书），得 1 分，未提供不得 分。 3. 投标人具备有效的 ISO 27017（云服务信息安 全管理体系证书），得 1 分，未提供不得分。 4. 投标人具备有效的 ISO 14001[管理体系认证 （环境）证书]，得 1 分，未提供不得分。 5. 投标人具备有效的 ISO 27701（隐私信息管理 体系认证证书），得 1 分，未提供不得分。 6. 投标人具备有效的 CMMI 软件能力成熟模型三 级证书，得 1 分，未提供不得分。	6 分
		项目团队成员	投标人为本项目拟派的项目经理具备相关证书： 注册信息安全专业人员（CISP）证书、信息安 全保障人员认证证书、信息系统项目管理师（高 级）、信创规划管理师证书。每提供 1 项证书 得 1 分，满分 4 分。	4 分
2.2.4	技术评分 标准 (65.00) 分	技术参数	所投产品需满足招标文件中技术参数指标，满分 20 分，参数每有一项不满足扣 2 分，扣完为止。	20 分
		系统演示	投标人需提供系统演示，演示方式：现场演示； 参与演示人员：不超过 2 位技术人员；演示设 备及环境：演示设备及环境由投标人自行准备； 演示时间：限定在 20 分钟内，以下内容能够使 用真实系统完全演示者，每项演示项得 4 分，不 满足演示要求的不得分。使用 PPT、demo、视频 等其他演示方式的每项演示项最高得 2 分，不满 足演示要求的不得分。 （1）系统支持云部署，能够满足兼容国产化基 础软件环境； （2）医共体信息集成与支撑平台演示：对数据 交换与共享平台、居民主索引、数据质控的 主要功能进行演示； （3）医共体业务云系统演示：对转诊流程进行 演示，支持在患者转诊全流程中实现上下 级机构间以患者为主线，将患者基本信 息、诊疗信息、用药信息、检验检查信息 等信息进行整合并实现 共享展示，提供转诊诊疗业务数据支持。 （4）HIS 信息系统演示：按照基本业务流程对	20 分

条款号	评分因素	评分标准	满分分值
		<p>HIS 系统进行演示,包括对门诊挂号收费、门诊医生工作站、门诊护士工作站、住院医生工作站、住院护士工作站等主要功能进行演示,并支持查询系统操作日志;</p> <p>(5) 云电子病历演示: 演示结构化电子病历的主要功能,支持医生设置个人病历模板,支持病历续打或选择内容打印;电子病历编辑器能够支持全系列浏览器使用,着重演示基于 chrome 和国产操作系统的云电子病历应用,包括图片编辑,病程记录在同意文档中续写、病历留痕等功能。</p>	
	项目总体实施方案	<p>根据供应商提供的项目管理及实施方案计划进行评审,包括: 投标人提供详细、清晰、科学、合理的维护方案。包括①服务的范围和内容②服务目标③服务流程④安全防护、项目风险控制措施和应急预案⑤项目测试方案。等以上方案服务环节要素的(包含以上内容)的得 10 分,每有一项有缺陷的扣 0.5 分;每缺一项要素扣 2 分;扣完为止。</p> <p>(缺陷是指: 存在项目名称错误、地点区域错误、存在不适用项目实际情况的情形、内容与本项目需求无关、方案内容矛盾或表述前后不一致、仅有框架或标题、适用的标准(方法)错误、明显复制其他项目内容、凭空编造、内容前后不一致、前后逻辑错误等任意一种情形)</p>	10 分
	项目管理机构	<p>针对本项目特点制定详细的项目实施方案,并且有科学、具体的项目管理机构。包含: ①项目管理机构人员配置及职责划分(需提供全部人员近三个月的社保缴纳证明,未提供不得分); ②项目实施计划及进度安排③日常管理制度和考核办法。满分 6 分;每缺少一项内容扣 2 分;方案中每有一处内容存在缺陷或不足的扣 0.5 分,未提供不得分。</p> <p>(缺陷是指: 存在项目名称错误、地点区域错误、存在不适用项目实际情况的情形、内容与本项目需求无关、方案内容矛盾或表述前后不一致、仅有框架或标题、适用的标准(方法)错误、明显复制其他项目内容、凭空编造、内容前后不一致、前后逻辑错误等任意一种情形)</p>	6 分
	质量等	根据投标人提供的服务质量保障措施进行评分,	5 分

条款号		评分因素	评分标准	满分分值
		保证措施	<p>内容包括但不限于①团队人员保障措施；②质量控制措施；③进度控制措施；④服务响应时间及期间协调沟通措施处置；⑤风险管理措施等。以上因素每实质性响应一项得1分，每有一项存在缺陷或不足的扣0.5分，满分5分，未响应或未提供不得分。</p> <p>（缺陷是指：存在项目名称错误、地点区域错误、存在不适用项目实际情况的情形、内容与本项目需求无关、方案内容矛盾或表述前后不一致、仅有框架或标题、适用的标准（方法）错误、明显复制其他项目内容、凭空编造、内容前后不一致、前后逻辑错误等任意一种情形）</p>	4分
		培训计划	<p>针对本项目制定详细的培训方案，方案中需包含：①培训覆盖范围；②培训方式及内容；③培训时长；④培训效果反馈。满分4分；每缺少一项内容扣1分；方案中每有一处内容存在缺陷或不足的扣0.5分，未提供不得分。</p> <p>（缺陷是指：存在项目名称错误、地点区域错误、存在不适用项目实际情况的情形、内容与本项目需求无关、方案内容矛盾或表述前后不一致、仅有框架或标题、适用的标准（方法）错误、明显复制其他项目内容、凭空编造、内容前后不一致、前后逻辑错误等任意一种情形）</p>	
2.2.5	售后服务（10分）	售后服务方案	<p>根据供应商为本项目提供的售后服务体系方案进行评审，包括：①售后服务机构和人员②售后服务内容和流程③售后服务响应时间和质量④售后服务方式和特色⑤培训周期及日程。满分10分；每缺少一项内容扣2分；方案中每有一处内容存在缺陷或不足的扣0.5分，未提供不得分。（缺陷是指：存在项目名称错误、地点区域错误、存在不适用项目实际情况的情形、内容与本项目需求无关、方案内容矛盾或表述前后不一致、仅有框架或标题、适用的标准（方法）错误、明显复制其他项目内容、凭空编造、内容前后不一致、前后逻辑错误等任意一种情形）</p>	10分

20.3 **采用最低评标价法的**，评标结果按投标报价由低到高顺序排列。投标报价相同的列。投标文件满足招标文件全部实质性要求且投标报价最低的投标人为排名第一的中标候选人。

采用综合评分法的，评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为排名第一的中标候选人。

20.4 评标结果汇总完成后，除下列情形外，任何人不得修改评标结果：

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

评标报告签署前，经复核发现存在以上情形之一的，评标委员会应当当场修改评标结果，并在评标报告中记载；评标报告签署后，采购人或者采购代理机构发现存在以上情形之一的，应当组织原评标委员会进行重新评审，重新评审改变评标结果的，书面报告本级财政部门。

投标人对以上情形提出质疑的，采购人或者采购代理机构可以组织原评标委员会进行重新评审，重新评审改变评标结果的，应当书面报告本级财政部门。

八、中标

21. 推荐并确定中标人

21.1 采购代理机构应当在评标结束后2个工作日内将评标报告送采购人。采购人应当自收到评标报告之日起5个工作日内，在评标报告确定的中标候选人名单中按顺序确定中标人。中标候选人并列的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定中标人；招标文件未规定的，采取随机抽取的方式确定。

21.2 采购人自行组织招标的，应当在评标结束后5个工作日内确定中标人。

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

22. 中标通知

22.1 采购人或者采购代理机构应当自中标人确定之日起2个工作日内，在省级以上财政部门指定的媒体上公告中标结果，招标文件应当随中标结果同时公告。

22.2 中标结果公告内容应当包括采购人及其委托的采购代理机构的名称、地址、联系方式，项目名称和项目编号，中标人名称、地址和中标金额，主要中标标的的名称、规格型号、数量、单价、服务要求，中标公告期限以及评审专家名单。

22.3 中标公告期限为1个工作日。

22.4 在公告中标结果的同时，采购代理机构应当向中标人发出中标通知书；采用综合评分法评审的，还应当告知未中标人本人的评审得分与排序。

22.5 中标通知书发出后，采购人不得违法改变中标结果，中标人无正当理由不得放弃中标。

九、授予合同

23. 签订合同

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

采购人不得向中标人提出任何不合理的要求作为签订合同的条件。

23.2 签订合同时，可将中标人的投标保证金转为中标人的履约保证金或中标人应当以支票、汇票、本票等非现金形式向采购人指定的账户交纳履约保证金。履约保证金的数额由采购人确定，但不得超出采购合同总金额的10%。

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

23.4 招标文件、中标人的投标文件、《中标通知书》及其澄清、说明文件、承诺等，均为签订采购合同的依据，作为采购合同的组成部分。

22.5 采购合同签订之日起2个工作日内，由采购人将采购合同在青海政府采购网上公告，但采购合同中涉及国家秘密、商业秘密的内容除外。

23.6 采购人与中标人应当根据合同的约定依法履行合同义务。政府采购合同的履行、违约责任和解决争议的方法等适用《中华人民共和国民法典》。

23.7 采购人应当及时对采购项目进行验收。采购人可以邀请参加本项目的其他投标

人或者第三方机构参与验收。参与验收的投标人或者第三方机构的意见作为验收书的参考资料一并存档。

23.8 采购人应当加强对中标人的履约管理，并按照采购合同约定，及时向中标人支付采购资金。对于中标人违反采购合同约定的行为，采购人应当及时处理，依法追究其违约责任。

23.9 采购人、采购代理机构应当建立真实完整的招标采购档案，妥善保存每项采购活动的采购文件。

十、招标代理费

1、收取对象：采购人

2、说明：以预算金额作为计算基数，参照《招标代理服务收费管理暂行办法》（计价格[2002]1980号）以及《关于进一步放开建设项目专项业务服务价格的通知》（发改价格[2015]299号）规定执行。

3、由采购人自行招标的，中标人无需缴纳招标代理费。

十一、其他

1、投标人应当遵循公平竞争的原则，不得恶意串通，不得妨碍其他投标人的竞争行为，不得损害采购人或者其他投标人的合法权益。

在评标过程中发现投标人有上述情形的，评标委员会应当认定其投标无效，并书面报告本级财政部门。

2、有下列情形之一的，视为投标人串通投标，其投标无效：

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

3、公开招标数额标准以上的采购项目，投标截止后投标人不足3家或者通过资格审查或符合性审查的投标人不足3家的，除采购任务取消情形外，按照以下方式处理：

- （1）招标文件存在不合理条款或者招标程序不符合规定的，采购人、采购代理机构

改正后依法重新招标；

(2) 招标文件没有不合理条款、招标程序符合规定，需要采用其他采购方式采购的，采购人应当依法报财政部门批准。

4、在招标采购中，出现下列情形之一的，应予废标：

(1) 符合专业条件的投标人或者对招标文件作实质性响应的投标人不足三家的。

(2) 出现影响采购公正的违法、违规行为的。

(3) 投标人的报价均超出采购预算，采购人不能支付的。

(4) 因重大变故，采购任务取消的。废标后，由采购代理机构发布废标公告。

5、其他未尽事宜，按照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《中华人民共和国民法典》等法律法规的有关条款执行。

采 购 人（以下简称甲方）：

中 标 人（以下简称乙方）：

甲、乙双方根据 2024 年___月___日_____（项目编号：___）的招标文件要求和采购代理机构出具的《中标通知书》并经双方协商一致，达成合同总价款为_____元（小写：_____元）的项目采购合同。

一、签订本政府采购合同的依据

本政府采购合同所附下列文件是构成本政府采购合同不可分割的部分：

1. 招标文件；
2. 招标文件的澄清、变更公告；
3. 中标人提交的投标文件；
4. 招标文件中规定的政府采购合同通用条款；
5. 中标通知书。

二、合同标的及金额

根据上述政府采购合同文件要求，本政府采购合同的总金额为人民币（大写）（中标总金额）元。

本合同以人民币进行结算，合同总价包括：技术服务费用、编制费、招标代理服务费、售前、售中、售后、税金及不可预见费等全部费用。

服务范围：

服务期限：

服务地点：

三、服务内容

（1）

（2）

（3）

...

四、付款方式

签订合同后，甲方按合同金额向乙方支付合同总价款的___%，即人民币（大写）：_____元（小写）：_____元。乙方所交付的初步服务成果完成后，申请资金

拨付，按合同金额向乙方支付合同总价款的_____%，即人民币（大写）：_____元（小写）：_____元。乙方所交付的服务成果通过评审并由甲方验收合格后报相关部门，申请资金拨付，按合同金额向乙方支付合同总价款的_____%，即人民币（大写）：_____元（小写）：_____元。（具体以签订合同为准）

五、合同的变更、终止与转让

1. 除《中华人民共和国政府采购法》第50条规定的情形外，本合同一经签订，甲乙双方不得擅自变更、中止或终止。

2. 乙方不得擅自转让其应履行的合同义务。

六、违约责任

1. 乙方所提供的服务不合格的，应及时调整；调整不及时，按未达到服务要求处罚；因服务质量问题甲方不同意接收的，质保金全额扣除，并由乙方赔偿由此引起的甲方的一切经济损失。

2. 乙方提供的服务如侵犯了第三方权益而引发纠纷或诉讼的，均由乙方负责交涉并承担全部责任。

3. 甲方无故延期接受服务和乙方逾期不按要求服务的，每天应向对方偿付未服务款3‰的违约金，但违约金累计不得超过违约服务款的5%，超过天对方有权解除合同，违约方承担因此给对方造成的经济损失。

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

5. 乙方提供的服务在质量保证期内，因服务缺陷和其它质量原因造成的问题，由乙方负责，费用从履约保证金中扣除，不足另补。

6. 其它违约行为按违约货款额5%收取违约金并赔偿经济损失。

七、不可抗力

不可抗力使合同的某些内容有变更必要的，双方应通过协商在天内达成进一步履行合同的协议，因不可抗力致使合同不能履行的，合同终止。

八、知识产权：详见合同通用条款

九、其他约定：根据《青海省政府购买服务实施办法》第三十五条规定，购买主体应当绩效评价结果与合同资金支付相挂钩，并将评价结果作为以后年度选择承接主体的重要

参考依据。乙方承接本项目服务后，由甲方对本项目实施情况进行过程跟踪和必要监督。服务期间，甲方会同相关部门或委托社会中介机构等第三方对乙方开展的规划编制服务工作绩效、服务对象受益情况、公众满意度等进行评估，并对资金使用情况进行了审计。

十、合同争议解决

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

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

3. 诉讼期间，本合同继续履行。

十一、合同生效及其它：

1. 本合同一式八份，经双方签字，并加盖公章即为生效。
2. 本合同未尽事宜，按经济合同法有关规定处理。
3. 本合同的组成包含《合同通用条款》。

甲方（盖章）：

乙方（盖章）：

法定代表人或委托代理人：

法定代表人或委托代理人：

开户银行：

账号：

地址：

地址：

联系电话：

联系电话：

签约时间： 年 月 日

采购代理机构：青海炎乐工程项目管理有限公司

负责人或经办人：

时间： 年 月 日

合同通用条款

根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》的规定，合同双方经协商达成一致，自愿订立本合同，遵循公平原则明确双方的权利、义务，确保双方诚实守信地履行合同。

1. 定义

本合同中的下列术语应解释为：

1.1 “合同”指甲乙双方签署的、载明的甲乙双方权利义务的协议，包括所有的附件、附录和上述文件所提到的构成合同的所有文件。

1.2 “合同金额”指根据合同规定，乙方在正确地完全履行合同义务后甲方应付给乙方的价款。

1.3 “合同条款”指本合同条款。

1.4 “货物”指乙方根据合同约定须向甲方提供的一切产品、设备、机械、仪表、备件等，包括辅助工具、使用手册等相关资料。

1.5 “服务”指根据本合同规定乙方承担与供货有关的辅助服务，如运输、保险及安装、调试、提供技术援助、培训和合同中规定乙方应承担的其它义务。

1.6 “甲方”指购买货物和服务的单位。

1.7 “乙方”指提供本合同条款下货物和服务的公司或其他实体。

1.8 “现场”指合同规定货物将要运至和安装的地点。

1.9 “验收”指合同双方依据强制性的国家技术质量规范和合同约定，确认合同条款下的货物符合合同规定的活动。

1.10 原厂商：产品制造商或其在中国境内设立的办事或技术服务机构。除另有说明外，本合同文件所述的制造商、产品制造商、制造厂家、产品制造厂家均为原厂商。

1.11 原产地：指产品的生产地，或提供服务的来源地。

1.12 “工作日”指国家法定工作日，“天”指日历天数。

2. 技术规格要求

2.1 本合同条款下提交货物的技术规格要求应等于或优于招投标文件技术规格要求。若技术规格要求中无相应规定，则应符合相应的国家有关部门最新颁布的相应正式标准。

2.2 乙方应向甲方提供货物及服务有关的标准的中文文本。

2.3 除非技术规范中另有规定，计量单位均采用中华人民共和国法定计量单位。

3. 合同范围

3.1 甲方同意从乙方处购买且乙方同意向甲方提供的货物及其附属货物，消耗性材料、专用工具等，包括各项技术服务、技术培训及满足合同货物组装、检验、培训、技术服务、安装调试指导、性能测试、正常运行及维修所必需的技术文件。

3.2 乙方应负责培训甲方的技术人员。

3.3 按照甲方的要求，乙方应在合同规定的质量保证期和免费保修期内，免费负责修理或更换有缺陷的零部件或整机，对软件产品进行免费升级，同时在合同规定的质量保证期和免费保修期满后，以最优惠的价格，向买方提供合同货物大修和维护所需的配件及服务。

4. 合同文件和资料

4.1 乙方在提供仪器设备时应同时提供中文版相关的技术资料，如目录索引、图纸、操作手册、使用指南、维修指南、服务手册等。

4.2 未经甲方事先的书面同意，乙方不得将由甲方或代表甲方提供的有关合同或任何合同条文、规格、计划或资料提供给与履行本合同无关的任何其他人，如向与履行本合同有关的人员提供，则应严格保密并限于履行本合同所必须的范围。

5. 知识产权

5.1 乙方应保证甲方在使用该货物或其任何一部分时不受第三方提出的侵犯专利权、著作权、商标权和工业设计权等的起诉。

5.2 任何第三方提出侵权指控，乙方须与第三方交涉并承担由此产生的一切责任、费用和经济赔偿。

5.3 双方应共同遵守国家有关版权、专利、商标等知识产权方面的法律规定，相互尊重对方的知识产权，对本合同内容、对方的技术秘密和商业秘密负有保密责任。如有违反，违约方负相关法律责任。

5.4 在本合同生效时已经存在并为各方合法拥有或使用的所有技术、资料和信息知识产权，仍应属于其各自的原权利人所有或享有，另有约定的除外。

5.5 乙方保证拥有由其提供给甲方的所有软件的合法使用权，并且已获得进行许可

的正当授权及其有权将软件许可及其相关材料授权或转让给甲方。甲方可独立对本合同条款下软件产品进行后续开发，不受版权限制。乙方承诺并保证甲方除本协议的付款义务外无需支付任何其它的许可使用费，以非独家的、永久的、全球的、不可撤销的方式使用本合同条款下软件产品。

6. 保密

6.1 在本合同履行期间及履行完毕后的任何时候，任何一方均应对因履行本合同从对方获取或知悉的保密信息承担保密责任，未经对方书面同意不得向第三方透露，否则应赔偿由此给对方造成的全部损失。

6.2 保密信息指任何一方因履行本合同所知悉的任何以口头、书面、图表或电子形式存在的对方信息，具体包括：

6.2.1 任何涉及对方过去、现在或将来的商业计划、规章制度、操作规程、处理手段、财务信息；

6.2.2 任何对方的技术措施、技术方案、软件应用及开发，硬件设备的品种、质量、数量、品牌等；

6.2.3 任何对方的技术秘密或专有知识、文件、报告、数据、客户软件、流程图、数据库、发明、知识、贸易秘密。

6.3 乙方应根据甲方的要求签署相应的保密协议，保密协议与本条款存在不一致的，以保密协议为准。

7. 质量保证

7.1 货物质量保证

7.1.1 乙方必须保证货物是全新、未使用过的，并完全符合强制性的国家技术质量规范和合同规定的质量、规格、性能和技术规范等的要求。

7.1.2 乙方须保证所提供的货物经正确安装、正常运转和保养，在其使用寿命期内须具有符合质量要求和产品说明书的性能。在货物质量保证期之内，乙方须对由于设计、工艺或材料的缺陷而发生的任何不足或故障负责，并免费予以改进或更换。

7.1.3 根据乙方按检验标准自己检验结果或委托有资质的相关质检机构的检验结果，发现货物的数量、质量、规格与合同不符；或者在质量保证期内，证实货物存在缺陷，包括潜在的缺陷或使用不符合要求的材料等，甲方应书面通知乙方。接到上述通知后，

乙方应及时免费更换或修理破损货物。乙方在甲方发出质量异议通知后，未作答复，甲方在通知书中所提出的要求应视为已被乙方接受。

7.1.4 乙方在收到通知后虽答复，但没有弥补缺陷，甲方可采取必要的补救措施，但由此引发的风险和费用将由乙方承担。甲方可从合同款或乙方提交的履约保证金中扣款，不足部分，甲方有权要求乙方赔偿。甲方根据合同规定对卖方行使的其他权力不受影响。

7.1.5 合同条款下货物的质量保证期自货物通过最终验收起算，合同另行规定除外。

7.2 辅助服务质量保证

7.2.1 乙方保证免费提供合同条款下的软件产品原厂商至少一年软件全部功能及其换代产品的升级与技术支持服务（包含任何版本升级、产品换代、更新及在原有产品基础上的拆解、完善、合并所产生的新产品，提供升级产品介质及授权，要求原厂商承诺，并加盖原厂商公章），不得出现因货物停售、转产而无法提供上述支持服务。

7.2.2 乙方应保证合同条款下所提供的服务包括培训、安装指导、单机调试、系统联调和试验等，按合同规定方式进行，并保证不存在因乙方工作人员的过失、错误或疏忽而产生的缺陷。

8. 包装要求

8.1 除合同另有约定外，乙方提供的全部货物，均应采用本行业通用的方式进行包装，且该包装应符合国家有关包装的法律、法规的规定。

8.2 包装应适应于远距离运输，并有良好的防潮、防震、防锈和防粗暴装卸等保护措施，以确保货物安全运抵现场。由于包装不善所引起的货物锈蚀、损坏和损失均由乙方承担。乙方应提供货物运至合同规定的最终目的地所需要的包装，以防止货物在转运中损坏或变质。

8.3 乙方所提供的货物包装均为出厂时原包装。

8.4 乙方所提供货物必须附有质量合格证，装箱清单，主机、附件、各种零部件和消耗品，有清楚的与装箱单相对应的名称和编号。

8.5 货物运输中的运输费用和保险费用均由乙方承担。运输过程中的一切损失、损坏均由乙方负责。

9. 价格

9.1 乙方履行合同所必须的所有费用，包括但不限于货物及部件的设计、检测与试验、制造、运输、装卸、保险、单机调试、安装调试指导、技术资料、培训、交通、人员、差旅、质量保证期服务费、其他管理费用、所有的检验、测试、调试、验收、试运行费用等均已包括在合同价格中。

9.2 本合同价格为固定价格，包括了乙方履行合同全过程产生的所有成本和费用以及乙方应承担的一切税费。

9.3 检验费用

9.3.1 乙方必须负担本条款下属于乙方负责的检验、测试、调试、试运行和验收的所有费用，并负责乙方派往买方组织的检验、测试和验收人员的所有费用。

9.3.2 甲方按合同计划参加在乙方工厂所在地检验、测试和验收的费用全部由乙方负责并已包含在合同总价中。

9.3.3 甲方检验人员已到卖方所在地，测试无法依照合同进行，而引起甲方人员延长逗留时间，所有由此产生的包括甲方人员在内的直接费用及成本由乙方承担。

10. 交货方式及交货日期

交货方式：现场交货，乙方负责办理运输和保险，将货物运抵现场。

交货期应根据产品的特点实事求是填写，进口产品自合同签订之日起90个日历日；国产产品自合同签订之日起30个日历日（包括安装和调试）。特殊产品交货期需说明。

交货日期：所有货物运抵现场并经双方开箱验收合格之日。

11. 检验和验收

11.1 开箱验收

11.1.1 货物运抵现场后，双方应及时开箱验收，并制作验收记录，以确认与本合同约定的数量、型号等是否一致。

11.1.2 乙方应在交货前对货物的质量、规格、数量等进行详细而全面的检验，并出具证明货物符合合同规定的文件。该文件将作为申请付款单据的一部分，但有关质量、规格、数量的检验不应视为最终检验。

11.1.3 开箱验收中如发现货物的数量、规格与合同约定不符，甲方有权拒收货物，乙方应及时按甲方要求免费对拒收货物采取更换或其他必要的补救措施，直至开箱验收合格，方视为乙方完成交货。

11.2 检验验收

11.2.1 交货完成后，乙方应及时组装、调试、试运行，按照合同专用条款规定的试运行完成后，双方及时组织对货物检验验收。合同双方均须派人参加合同要求双方参加的试验、检验。

11.2.2 在具体实施合同规定的检验验收之前，乙方需提前提交相应的测试计划（包括测试程序、测试内容和检验标准、试验时间安排等）供甲方确认。

11.2.3 除需甲方确认的试验验收外，乙方还应对所有检验验收测试的结果、步骤、原始数据等作妥善记录。如甲方要求，乙方应提供这些记录给买方。

11.2.4 检验测试出现全部或部分未达到本合同所约定的技术指标，甲方有权选择下列任一处理方式：

a. 重新测试直至合格为止；

b. 要求乙方对货物进行免费更换，然后重新测试直至合格为止；

无论选择何种方式，甲方因此而发生的因卖方原因引起的所有费用均由乙方负担。

11.3 使用过程检验

11.3.1 在合同规定的质量保证期内，发现货物的质量或规格与合同规定不符，或证明货物有缺陷，包括潜在的缺陷或使用不合适的原材料等，由甲方组织质检（相关检测费用由卖方承担），据质检报告及质量保证条款向卖方提出索赔，此索赔并不免除乙方应承担的合同义务。

11.3.2 如果合同双方对乙方提供的上述试验结果报告的解释有分歧，双方须于出现分歧后10天内给对方声明，以陈述己方的观点。声明须附有关证据。分歧应通过协商解决。

12. 付款方法和条件

本合同条款下的付款方法和条件在“青海省政府采购项目合同书”中具体规定。

13. 履约保证金

13.1 乙方应在合同签订前，按招标文件第二部分“八 授予合同”中第22.2项的约定提交履约保证金。

13.2 履约保证金用于补偿甲方因乙方不能履行其合同义务而蒙受的损失。

13.3 履约保证金应使用本合同货币，按下述方式之一提交（招标文件中另有约定的

除外)：

13.3.1 甲方可接受的在中华人民共和国注册和营业的银行出具的履约保函；

13.3.2 支票或汇票。

13.4 乙方未能按合同规定履行其义务，甲方有权从履约保证金中取得补偿。货物验收合格后，甲方将履约保证金退还乙方或转为质量保证金。

14. 索赔

14.1 货物的质量、规格、数量、性能等与合同约定不符，或在质量保证期内证实货物存有缺陷，包括潜在的缺陷或使用不符合要求的材料等，甲方有权根据有资质的权威质检机构的检验结果向乙方提出索赔（但责任应由保险公司或运输部门承担的除外）。

14.2 在履约保证期和检验期内，乙方对甲方提出的索赔负有责任，乙方应按照甲方同意的下列一种或多种方式解决索赔事宜：

14.2.1 在法定的退货期内，乙方应按合同规定将货款退还给甲方，并承担由此发生的一切损失和费用，包括利息、银行手续费、运费、保险费、检验费、仓储费、装卸费以及为保护退回货物所需的其它必要费用。如已超过退货期，但乙方同意退货，可比照上述办法办理，或由双方协商处理。

14.2.2 根据货物低劣程度、损坏程度以及甲方所遭受损失的数额，经甲乙双方商定降低货物的价格，或由有资质的中介机构评估，以降低后的价格或评估价格为准。

14.2.3 用符合规格、质量和性能要求的新零件、部件或货物来更换有缺陷的部分或修补缺陷部分，乙方应承担一切费用和 risk，并负担甲方所发生的一切直接费用。同时，乙方应相应延长修补或更换件的履约保证期。

14.3 乙方收到甲方发出的索赔通知之日起5个工作日内未作答复的，甲方可从合同款或履约保证金中扣回索赔金额，如金额不足以补偿索赔金额，乙方应补足差额部分。

15. 迟延交货

15.1 乙方应按照合同约定的时间交货和提供服务。

15.2 除不可抗力因素外，乙方迟延交货，甲方有权提出违约损失赔偿或解除合同。

15.3 在履行合同过程中，乙方遇到不能按时交货和提供服务的情况，应及时以书面形式将不能按时交货的理由、预期延误时间通知甲方。甲方收到乙方通知后，认为其理由正当的，可酌情延长交货时间。

16. 违约赔偿

除不可抗力因素外，乙方没有按照合同规定的时间交货和提供服务，甲方可要求乙方支付违约金。违约金每日按合同总价款的千分之五计收。

17. 不可抗力

17.1 双方中任何一方遭遇法律规定的不可抗力，致使合同履行受阻时，履行合同的期限应予延长，延长的期限应相当于不可抗力所影响的时间。

17.2 受事故影响的一方应在不可抗力的事故发生后以书面形式通知另一方。

17.3 不可抗力使合同的某些内容有变更必要的，双方应通过协商达成进一步履行合同的协议，因不可抗力致使合同不能履行的，合同终止。

18. 税费

与本合同有关的一切税费均由乙方承担。

19. 合同争议的解决

19.1 甲方和乙方由于本合同的履行而发生任何争议时，双方可先通过协商解决。

19.2 任何一方不愿通过协商或通过协商仍不能解决争议，则双方中任何一方均应向甲方所在地人民法院起诉。

20. 违约解除合同

20.1 出现下列情形之一的，视为乙方违约。甲方可向乙方发出书面通知，部分或全部终止合同，同时保留向乙方索赔的权利。

20.1.1 乙方未能在合同规定的限期或甲方同意延长的限期内，提供全部或部分货物的；

20.1.2 乙方未能履行合同规定的其它主要义务的；

20.1.3 乙方在本合同履行过程中有欺诈行为的。

20.2 甲方全部或部分解除合同之后，应当遵循诚实信用原则购买与未交付的货物类似的货物或服务，乙方应承担买方购买类似货物或服务而产生的额外支出。部分解除合同的，乙方应继续履行合同中未解除的部分。

21. 破产终止合同

乙方破产而无法完全履行本合同义务时，甲方可以书面方式通知乙方终止合同而不给予乙方补偿。该合同的终止将不损害或不影响甲方已经采取或将要采取任何行动或补

救措施的权利。

22. 转让和分包

22.1 政府采购合同不能转让。

22.2 经甲方书面同意乙方可以将合同条款下非主体、非关键性工作分包给他人完成。接受分包的人应当具备相应的资格条件，并不得再次分包。分包后不能解除卖方履行本合同的责任和义务，接受分包的人与乙方共同对甲方连带承担合同的责任和义务。

23. 合同修改

政府采购合同的双方当事人不得擅自变更、中止或者终止合同

24. 通知

本合同任何一方给另一方的通知，都应以书面形式发送，而另一方也应以书面形式确认并发送到对方明确的地址。

25. 计量单位

除技术规范中另有规定外, 计量单位均使用国家法定计量单位。

26. 适用法律

本合同按照中华人民共和国的相关法律进行解释。

第四部分 投标文件格式

青海省政府采购项目

投标文件

采购项目编号：_____

采购项目名称：_____

投标人：_____（公章）

法定代表人或委托代理人：_____（签字）

年 月 日

目录

(1) 投标函·····	所在页码
(2) 法定代表人证明书·····	所在页码
(3) 法定代表人授权书·····	所在页码
(4) 投标人承诺函·····	所在页码
(5) 投标人诚信承诺书·····	所在页码
(6) 资格证明材料·····	所在页码
(7) 财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料·····	所在页码
(8) 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料·····	所在页码
(9) 无重大违法记录声明·····	所在页码
(10) 投标保证金证明·····	所在页码

(1) 投标函

投标函

致：采购代理机构

我们收到采购项目名称（采购项目编号/包号）招标文件，经研究，法定代表人（姓名、职务）正式授权（委托代理人姓名、职务）代表投标人（投标人名称、地址）提交投标文件。

据此函，签字代表宣布同意如下：

1. 我方已详阅招标文件的全部内容，包括澄清、修改条款等有关附件，承诺对其完全理解并接受。

2. 投标有效期：从提交投标文件的截止之日起____日历日内有效。如果我方在投标有效期内撤回投标或中标后不签约的，投标保证金将被贵方没收。

3. 我方同意按照贵方要求提供与投标有关的一切数据或资料，理解并接受贵方制定的评标办法。

4. 与本投标有关的一切正式往来通讯请寄：

地址：_____ 邮编：_____

电话：_____ 传真：_____

法定代表人姓名：_____ 职务：_____

投标人： _____ (公章)

法定代表人或委托代理人： _____ (签字或盖章)

年 月 日

(2) 法定代表人证明书

法定代表人证明书

致：采购代理机构

（法定代表人姓名）现任我单位_____职务，为法定代表人，特此证明。

法定代表人基本情况：

性别：_____ 年龄：_____ 民族：_____

地址：_____

身份证号码：_____

附法定代表人第二代身份证双面扫描（或复印）件

投标人：

（公章）

年 月 日

(3) 法定代表人授权书

法定代表人授权书

致：采购代理机构

（投标人名称）系中华人民共和国合法企业，法定地址_____。

（法定代表人姓名）特授权（委托代理人姓名）代表我单位全权办理
_____项目的投标、答疑等具体工作，并签署全部有关的文件、资料。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

被授权人联系电话：

被授权人（委托代理人）签字：_____ 授权人（法定代表人）签字：_____

职务：_____ 职务：_____

附被授权人第二代身份证双面扫描（或复印）件

投标人：

（公章）

法定代表人：

（签字或盖章）

年 月 日

(4) 投标人承诺函

投标人承诺函

致：采购代理机构

关于贵方2024年__月__日_____ (采购项目名称)采购项目，本签字人愿意参加投标，提供采购一览表中要求的所有产品，并证实提交的所有资料是准确的和真实的。同时，我代表（投标人名称），在此作如下承诺：

1. 完全理解和接受招标文件的一切规定和要求；
2. 若中标，我方将按照招标文件的具体规定与采购人签订采购合同，并且严格履行合同义务，按时交货，提供优质的产品和服务。如果在合同执行过程中，发现质量、数量出现问题，我方一定尽快更换或补退货，并承担相应的经济责任；
3. 在整个招标过程中我方若有违规行为，贵方可按招标文件之规定给予处罚，我方完全接受。
4. 若中标，本承诺将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

投标人： (公章)

法定代表人或委托代理人： (签字或盖章)

年 月 日

(5) 投标人诚信承诺书

投标人诚信承诺书

致：采购代理机构

为了诚实、客观、有序地参与青海省政府采购活动，愿就以下内容作出承诺：

一、自觉遵守各项法律、法规、规章、制度以及社会公德，维护廉洁环境，与同场竞争的其他投标人平等参加政府采购活动。

二、参加采购代理机构组织的政府采购活动时，严格按照招标文件的规定和要求提供所需的相关材料，并对所提供的各类资料的真实性负责，不虚假应标，不虚列业绩。

三、尊重参与政府采购活动各相关方的合法行为，接受政府采购活动依法形成的意见、结果。

四、依法参加政府采购活动，不围标、串标，维护市场秩序，不提供“三无”产品、以次充好。

五、积极推动政府采购活动健康开展，对采购活动有疑问、异议时，按法律规定的程序实名反映情况，不恶意中伤、无事生非，以和谐、平等的心态参加政府采购活动。

六、认真履行中标人应承担的责任和义务，全面执行采购合同规定的各项内容，保质保量地按时提供采购物品。

若本企业（单位）发生有悖于上述承诺的行为，愿意接受《中华人民共和国政府采购法》和《政府采购法实施条例》中对投标人的相关处理。

本承诺是采购项目投标文件的组成部分。

投标人：

（公章）

法定代表人或委托代理人：

（签字或盖章）

年 月 日

(6) 资格证明材料

资格证明材料

资格证明材料包括：

- (1) 投标人的营业执照；
- (2) 招标文件规定的有关资格证书、许可证书、认证等；
- (3) 投标企业简介等获得相关证书证明文件；
- (4) 投标人认为有必要提供的其他资格证明文件。

如果是非法人资格的投标人，须提供身份证明。

（7）财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料

财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料

按照招标文件第 1.2.1 款（1）中第<2>条规定提供以下相关材料。

1、投标人是法人的，提供基本开户银行近三个月内出具的资信证明（同时提供基本存款账户开户许可证或基本账户信息）或 **2023 年度**经第三方审计的财务状况报告，包括资产负债表、现金流量表、利润表和财务（会计）报表附注。投标人是其他组织和自然人，没有经审计的财务报告，可以提供基本开户银行出具的资信证明（同时提供基本存款账户开户许可证/基本账户信息）。

2、近半年内任意三个月的依法缴纳税收（免税证明或无欠税证明或企业零申报均认可）和近半年内任意三个月的社会保障资金记录的证明材料；依法免税或不需要缴纳社会保障资金的投标人须提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金。投标人为个体工商户等其他组织和自然人的，提供新农合或者相应人员的社保缴纳证明。

3、新成立的投标人无第三方审计的财务状况报告的，提供基本开户银行近三个月资信证明或验资报告。

(8) 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料

具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料

为保证本项目合同的顺利履行，投标人必须具备履行合同的设备和专业技术能力，须提供必须具备履行合同的设备和专业技术能力的承诺函（格式自拟）。

(9) 无重大违法记录声明

无重大违法记录声明

致：采购代理机构

我单位参加本次政府采购项目活动前三年内，在经营活动中无重大违法活动记录，符合《政府采购法》规定的供应商资格条件。我方对此声明负全部法律责任。

特此声明。

附“信用中国”、“中国政府采购网”网站查询截图，时间为投标截止时间前20天内。

投标人：

（公章）

法定代表人或委托代理人：

（签字或盖章）

年 月 日

青海省政府采购项目

投标文件

采购项目编号：_____

采购项目名称：_____

投标人：_____（公章）

法定代表人或委托代理人：_____（签字）

年 月 日

目录

(11) 评分对照表·····	所在页码
(12) 开标一览表（报价表）·····	所在页码
(13) 服务响应表·····	所在页码
(14) 服务方案·····	所在页码
(15) 投标人的类似业绩证明材料·····	所在页码
(16) 中小企业声明函·····	所在页码
(17) 残疾人福利性单位声明函·····	所在页码
(18) 监狱企业证明资料·····	所在页码
(19) 投标人认为在其他方面有必要说明的事项·····	所在页码

(11) 评分对照表

评分对照表

序号	招标文件评分标准	投标响应部分	投标文件中对应页码

分项报价表

(参数中既有服务也有货物的，服务项按此表要求填写)

投标单位名称：

单位：人民币（元）

序号	项目实施服务内容	数量及单位	金额	备注
1				
2				
3				
4				
...				
优惠承诺及其他：				
总价	大写：		小写：	

投标人：

(公章)

法定代表人或委托代理人：

(签字或盖章)

年 月 日

(14) 服务内容响应表

服务内容响应表

(参数中既有服务也有货物的，服务项按此表要求填写)

投标人名称：

采购需求服务指标			投标响应服务指标		偏离
序号	名称	服务要求、指标	名称	服务要求、指标	
1					
2					
.....					

注：1. 本表应按照每包“项目概况及服务要求”中的指标逐项填写，不得遗漏。

2. 填写此表时以招标项目参数要求为基本投标响应要求，满足招标项目参数要求的指标需列出“0”；超出、不满足招标项目参数要求的指标需列出“+”、“-”偏差，并做出详细说明；

3. 行数不够可以自行添加。

投标人：

(公章)

法定代表人或委托代理人：

(签字或盖章)

年 月 日

技术规格响应表

（参数中既有服务也有货物的，货物项按此表要求填写）

投标人名称：

序号	采购需求技术参数、指标			投标产品技术参数、指标				偏离
	名称	技术参数及配置	数量	名称	规格或型号、产地	技术参数及配置	数量	
1								
2								
3								
4								
...								

注：1、本表应按照采购分项报价表中“产品名称”及采购一览表中产品指标逐项填写，不得遗漏，否则，按无效投标处理。

2、“投标产品技术参数、指标”必须与投标文件中提供的产品检测报告(软件测试报告)、生产厂家出具的产品彩页等证明材料的实质性响应情况相一致。若在评标环节发现该项与投标文件中提供的产品检测报告、生产厂家出具的产品彩页等证明材料的实质性响应情况不一致或直接复制招标文件“采购需求技术参数、指标”内容的，按评标办法处理。

3、行数不够可自行添加

投标人：

（公章）

法定代表人或委托代理人：

（签字或盖章）

年 月 日

(15) 投标人的类似业绩证明材料

投标人的类似业绩证明材料

提供自 **2021** 年以来的类似业绩证明材料。业绩证明材料包含合同首页、标的及金额所在页、签字盖章页的合同扫描（或复印）件为准并加盖投标供应商公章。

(16) 中小企业声明函

中小企业声明函(服务)

(不满足以下条件的无需填写)

致：(采购人或者采购代理机构)

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[20120]46号)的规定，本公司(联合体)参加(单位名称)单位的(项目名称)采购活动，服务全部有符合政策要求的中小企业承接)。相关企业(含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业)的具体情况如下：

1. (标的名称)，属于(采购文件中明确的所属行业)，承建(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(采购文件中明确的所属行业)，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，也不存在于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：_____ (公章)

日期：

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

注：此表只需按服务类填报，货物部分无需填报

(17) 监狱企业证明资料

监狱企业证明资料

(不属于监狱企业的无需提供)

备注：按《财政部 司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）文件规定提供证明文件（复印件）。

(18) 残疾人福利性单位声明函

残疾人福利性单位声明函

致：采购代理机构

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

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

注：

- 1、残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受预留份额、评审中价格扣除等促进中小企业发展的政府采购政策。残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。
- 2、供应商为非残疾人福利性单位的，可不提供此声明。

企业名称：_____（公章）

企业法定代表人：_____（签字或盖章）

年 月 日

(19) 投标人认为在其他方面有必要说明的事项

投标人认为在其他方面有必要说明的事项

第五部分 采购项目要求及技术参数

（一）投标要求

1. 投标说明

1.1 投标人可以按照招标文件规定的包号选择投标，但必须对所投包号中的所有内容作为一个整体进行投标，不能拆分或少报。否则，投标无效。

1.2 投标人必须如实填写“技术规格响应表”，在“投标产品技术参数、指标”栏中列出所投产品的具体技术参数、指标；以采购人需求为最低指标要求，投标产品技术参数、指标”须与招标文件中提供的产品检测报告、生产厂家出具的产品彩页（生产厂家公开发布的资料参数）等证明材料的实质性响应情况相一致。若在评标环节发现该项与投标文件中提供的产品检测报告、生产厂家出具的产品彩页（生产厂家公开发布的资料参数）等证明材料的实质性响应情况不一致，按负偏离处理。直接复制招标文件“采购需求技术参数、指标”内容的，按无效投标处理。

1.3 项目中标后分包情况：不允许。（允许，投标人拟在中标后将中标项目的非主体、非关键性工作分包的，应当在投标文件中载明分包承担主体，分包承担主体应当具备相应资质条件且不得再次分包）

2. 商务要求

2.1 服务期：自签订合同之日起一年；

2.2 交货地点：采购人指定地点。

2.3 付款方式：参照“第三部分 青海省政府采购项目合同书范本”中“四、付款方式”的规定。

2.4 免费质保期：自服务期满后 2 年；

2.5.所属行业：信息传输、软件和信息技术服务业

2.6 演示要求：投标人需提供系统演示，演示方式：现场演示；参与演示人员：不超过 2 位技术人员；演示设备及环境：演示设备及环境由投标人自行准备；演示时间：限定在 20 分钟内，以下内容能够使用真实系统完全演示或使用 PPT、demo、视频等其

他演示方式。

(1) 系统支持云部署，能够满足兼容国产化基础软件环境；

(2) 医共体信息集成与支撑平台演示：对数据交换与共享平台、居民主索引、数据质控的主要功能进行演示；

(3) 医共体业务云系统演示：对转诊流程进行演示，支持在患者转诊全流程中实现上下级机构间以患者为主线，将患者基本信息、诊疗信息、用药信息、检验检查信息等信息进行整合并实现

共享展示，提供转诊诊疗业务数据支持。

(4) HIS 信息系统演示：按照基本业务流程对 HIS 系统进行演示，包括对门诊挂号收费、门诊医生工作站、门诊护士工作站、住院医生工作站、住院护士工作站等主要功能进行演示，并支持查询系统操作日志；

(5) 云电子病历演示：演示结构化电子病历的主要功能，支持医生设置个人病历模板，支持病历续打或选择内容打印；电子病历编辑器能够支持全系列浏览器使用，着重演示基于 chrome 和国产操作系统的云电子病历应用，包括图片编辑，病程记录在同意文档中续写、病历留痕等功能。

3. 采购需求

一. 项目总体概况

（一）项目建设背景

为进一步推动泽库县县域内医疗卫生服务水平、农村居民健康水平的提升，加快优质医疗资源扩容和县域均衡布局，按照“县强、乡活、村稳，上下联、信息通、模式新”思路，由泽库县县域医共体牵头开展泽库县紧密型县域医共体信息化项目建设。项目建设将建立全县统一的卫生健康信息标准规范管理体系及信息安全体系建设，并基于医共体信息集成与支撑平台实现县域内医疗卫生信息互联互通。基于医共体信息集成与支撑平台加快推动医疗协作和资源共享，加快建设分级诊疗体系，提高医疗资源利用率，实现城乡医疗均衡、内涵发展。项目建设将进一步务实乡镇信息化建设基础，优化基层医疗机构规划布局，逐步缩小城乡差距。

（二）项目建设目标

紧密型县域医共体是贯彻国家和省、州、县医药卫生体制改革工作部署的新要求，构建“小病在社区、大病在医院、康复回社区”的分级诊疗模式的有效举措，是整体提升区域内医疗服务能力的重要抓手，更是合理分配医疗资源，提高服务效能的重要内容。紧密型县域医共体的建设，正是顺应时代发展需要顺势而为，依托紧密型县域医共体建立以紧密型县域医共体为龙头的，实现人、财、物的统一，上下一心，充分发挥县域医院的带头作用和技术专家、医疗设备等资源优势，旨在通过互联网、移动互联网、智能终端等现代科技手段，一方面整合全县优质医疗资源，提升医院在健康领域的影响力。另一方面，整合区域内医疗资源，借助远程专家技术资源优势，提升基层医疗机构技术水平，增强基层医疗机构技术实力。通过构建以利益分配驱动导向的绩效考核机制，医共体管理机构统筹协调“医共体”内各医疗机构发展规划、科学布局、资源统筹、人员共用、绩效激励、人才培养、学科建设和运营管理。

(三). 项目建设规模

依托电子政务外网、医保专网、卫生专网和互联网，建设覆盖泽库县城（泽库县人民医院、泽库县藏医院、泽库县疾病预防控制中心、泽库县妇幼保健计划生育服务中心）以及 8 个乡镇卫生院（泽雄卫生院、西卜沙卫生院、王家乡卫生院、麦秀镇卫生院、多禾茂卫生院、和日卫生院、宁秀卫生院、泽曲镇卫生院）的黄南州泽库县县域紧密型医共体。信息系统网络安全等级达到等保三级安全防护标准。

(四). 项目建设内容

结合泽库县医疗卫生服务及县域医共体建设现状，按照“统一规划、统一管理、统一标准、分步实施”的建设原则，泽库县县域医共体信息化建设项目规划建设主要包含以下建设内容：

一、软件部分

序号	建设大类	建设模块	数量	单位
1	医共体信息集成与支撑平台	“两个”体系建设	1	套
		数据中台	1	套
		业务中台	1	套
2	医共体业务云系统		1	套
3	互联网+医疗平台	居民健康服务门户	1	套
		健康门户微信公众号	1	套
		电子健康卡集成	1	套
4	医共体监管决策平台	综合服务监管	1	套
		健康医疗大数据分析与应用	1	套
5	云业务系统对接	对接省级全民健康信息平台	1	套
		对接疾病预防控制（急救 120）系统平台	1	套
		对接预防接种数字门诊系统平台	1	套
		对接血液管理信息系统平台	1	套
		对接省免疫规划信息平台	1	套
		对接突发公共事件卫生应急信息系统平台	1	套
		对接计划生育管理信息系统平台	1	套
		对接妇幼保健信息系统平台	1	套
		对接卫生监督信息系统平台	1	套
		对接基层医疗卫生机构信息管理系统	1	套
		对接村卫生室管理信息系统	1	套
		对接省电子健康卡	1	套

序号	建设大类	建设模块	数量	单位
		对接城乡居民基本医疗保障系统平台	1	套
6	第三方接口	与泽库健康服务门户系统、海东云计算中心的对接	1	套
		与食品药品监督管理局的数据交换	1	套
		与民政局的数据交换	1	套
		与人社保局的数据交换	1	套
		与公安局的数据交换	1	套
		对接城乡居民健康档案系统	1	套
7	基本公共卫生服务信息系统	对接城乡居民健康档案系统	1	套
8	家庭医生签约服务系统	家庭医生线上签约申请	1	套
9	云电子病历	门诊电子病历	1	套
		住院电子病历	1	套
		病历质控管理	1	套
10	建设信息系统	临床路径	1	套
		移动护理	1	套
		制剂室管理平台	1	套
11	医共体内基层HIS信息系统	基础配置	1	套
		门诊部管理	1	套
		门诊收费	1	套
		门诊医生	1	套
		医技系统	1	套
		药房系统	1	套
		住院医生	1	套
		住院护士	1	套
		住院收费	1	套
12	藏文HIS系统	基础配置管理	1	套
		门诊部管理	1	套
		门诊收费管理	1	套
		门诊医生	1	套
		门诊辅诊	1	套
		医技系统	1	套
		药房系统	1	套
		药库系统	1	套
		入院登记	1	套
		住院医生	1	套
		住院护士	1	套
		住院收费	1	套

序号	建设大类	建设模块	数量	单位
		医务管理	1	套

二、硬件部分

医共体平台云资源				
序号	软件模块	主机用途	标准数量/单位	
一	泽库县县域医共体平台云资源			
1	医共体信息集成与支撑平台、医共体监管决策平台、医共体信息集成与支撑平台	数据库服务器	1 台	
		应用服务器	1 台	
2	互联网+医疗平台	数据库服务器	1 台	
		应用服务器	1 台	
3	第三方接口	应用服务器	1 台	
4	云业务系统接入	应用服务器	1 台	
5	异机备份	存储	10000GB	
二	泽库县人民医院及泽库县藏医院云资源			
1	藏文 HIS 系统	应用服务器	1 台	
		数据库服务器	1 台	
2	云电子病历	应用服务器	1 台	
		数据库服务器	1 台	
3	建设信息系统	应用服务器	1 台	
		数据库服务器	1 台	
4	异机备份	存储	10000GB	
三	医共体内基层医疗机构云资源			
1	医共体内基层 HIS 信息系统	应用服务器	1 台	
		数据库服务器	1 台	
2	基本公共卫生服务信息系统	应用服务器	1 台	
3	家庭医生签约服务系统	应用服务器	1 台	
4	医院一体化数据库	数据库服务器	1 台	
5	异机备份	存储	10000GB	
四	云安全中心服务			
1	等保评级	包含高级版所有功能；支持国家标准规范、默认安全规范、等级保护二级、三级合规等配置风险检测；支持全面摸排暴露的风险服务，专家提供加固建议，免受重要服务信息泄露及被攻陷的风险；支持网站内容风险检测，	1 项(1 年服务)	

		避免网站被攻陷影响云上云外业务；联动多个安全产品防御、处置高级威胁告警，保护云上云外业务资源。	
医共体平台接入设备			
序号	设备名称	用途	数量/单位
1	基层医疗机构-接入防火墙	等保评级	10 台
2	基层医疗机构-接入交换机	等保评级	10 台
3	县级医疗机构-接入防火墙	等保评级	2 台
4	县级医疗机构-接入交换机	等保评级	2 台
5	卫健局-接入防火墙	等保评级	1 台
6	卫健局-接入交换机	等保评级	1 台
7	疾控中心-接入防火墙	等保评级	1 台
8	疾控中心-接入交换机	等保评级	1 台
泽库县县域医共体平台线路云传输			
序号	位置	类型及带宽	数量/单位
1	藏医院至人民医院	数据专线 10M	2 条
2	藏医院至人民医院	数据专线 100M	1 条
3	乡镇卫生院至人民医院	数据专线 10M	17 条
4	人民医院至政务云平台	跨区数据专线 10M	1 条
5	人民医院至政务云平台	跨区数据专线 100M	1 条
6	人民医院至卫健局	互联网专线 100M	1 条
医共体平台配套辅助硬件设备			
序号	设备名称	用途	数量/单位
1	输出设备	黑白三合一输出设备	13 台
2	工作站	工作站	40 台
3	电子大屏	展示大屏	2 套
4	扫码枪	扫条码	46 个

(五). 项目建设标准及规范依据

本项目规划建设主要的依据包括(但不仅限于)以下国家政策性文件及标准规范性文件:

1. 国家及地方重要政策性文件

- (1) 《中华人民共和国城乡规划法》（2019 修改版）；
- (2) 《中华人民共和国土地管理法》（2020 修改版）；
- (3) 《中华人民共和国政府采购法》（2003 年版）；
- (4) 《关于国民经济和社会发展第十四个五年规划和 2035 年远景目标纲要》；
- (5) 《“健康中国 2030”规划纲要》；
- (6) 《“千县工程”县医院综合能力提升工作方案（2021-2025 年）》；
- (7) 中共中央办公厅国务院办公厅印发《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》2023 年第 7 号；
- (8) 中共中央办公厅国务院办公厅印发《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》2023 年第 10 号；
- (9) 《关于全面推进紧密型县域医疗卫生共同体建设的指导意见》；
- (10) 《全国基层医疗卫生机构信息化建设标准与规范（试行）》；
- (11) 青政办（2020）38 号《青海省省级政务信息化项目建设管理办法》；
- (12) 《青海省县域医共体信息化建设指南（试行）》；
- (13) 《青海省国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标纲要》；
- (14) 青海省人民政府办公厅关于印发青海省深化县域综合医改暨紧密型医疗服务共同体建设实施方案的通知青政办（2019）35 号；
- (15) 《关于推进县域紧密型医共体建设全覆盖的意见》2022 年；
- (16) 黄南藏族自治州人民政府办公室《关于印发黄南州“十四五”卫生健康发展专项规划的通知》黄政办（2022）5 号。

.....

2. 国内医疗卫生信息标准

- (1) 《计算机软件测试规范》（GB/T15532-2008）；
- (2) 《计算机软件需求规格说明规范》（GB/T9385-2008）；
- (3) 《非结构化数据访问接口规范》（GB/T32908-2016）；
- (4) 《信息安全技术网络安全等级保护定级指南》（GB/T22240-2020）；

-
- (5) 《信息安全技术网络安全等级保护实施指南》（GB/T25058-2019）；
 - (6) 《信息技术安全技术信息数据安全管理体系要求》（GB/T22080-2016）；
 - (7) 《信息安全技术网络安全等级保护测评过程指南》（GB/T28449-2018）；
 - (8) 《信息安全技术网络安全等级保护测试评估技术指南》（GB/T36627-2018）；
 - (9) 《信息安全技术网络安全等级保护数据安全管理中心技术要求》（GB/T36958-2018）；
 - (10) 《信息安全技术网络安全等级保护基本要求》（GB/T22239-2019）；
 - (11) 《信息安全技术网络安全等级保护数据安全设计技术要求》（GB/T25070-2019）；
 - (12) 《信息安全技术网络安全等级保护测评要求》（GB/T28448-2019）；
 - (13) 《卫生信息数据元标准化规则》（WS/T303-2009）；
 - (14) 《卫生信息数据模式描述指南》（WS/T304-2009）；
 - (15) 《卫生信息数据集元数据规范》（WS/T305-2009）；
 - (16) 《卫生信息数据集分类与编码规则》（WS/T306-2009）；
 - (17) 《电子病历基本架构与数据标准》；
 - (18) 《基于电子病历的医院信息平台建设技术解决方案(1.0版)》（卫办综发〔2011〕39号）；
 - (19) 《电子病历系统应用水平分级评价方法及标准》（卫办医政发〔2011〕137号）；
 - (20) 《卫生信息数据元目录》（WS363.1-17-2011）；
 - (21) 《卫生信息数据元值域代码》（WS364.1-17-2011）；
 - (22) 《电子病历基本数据集》（WS445-2014）；
 - (23) 《电子病历共享文档规范》（WS/T500-2016）；
 - (24) 《基于电子病历的医院信息平台技术规范》（WS/T447-2014）；
 - (25) 《医院信息互联互通标准化成熟度测评方案》；
 - (26) 《医院信息互联互通标准化成熟度测评指标体系》；
 - (27) 《医院信息平台基本交互规范》；
 - (28) 《基层医疗卫生信息系统基本功能规范》（WS/T517-2016）；
 - (29) 《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》；
 - (30) 《网络安全等级保护条例（征求意见稿）》

二. 详细设计

(一). 软件技术要求

1. 医共体信息集成与支撑平台

(1). “两个”体系建设

1. 卫生信息标准体系建设

标准参照与实施：标准体系要按照国家、行业和地方标准化方针和政策，根据信息系统建设对标准化的总需求，遵循或借鉴卫生部、省卫生厅的标准规范，制定出适合我州的社区卫生服务、医院、公共卫生、妇幼保健等机构业务工作流程、执行政策和信息系统运行需要的标准规范。

数据交换标准：重点进行以下几个方面的医疗卫生信息标准化建设：数据分类与编码规范、数据采集与交换规范、业务流程与工作制度规范。

2. 安全防护标准体系建设

医共体信息集成与支撑平台安全体系规范要求建立在国家相关安全保障标准的基础上，从网络应用安全、数据安全等多个层面，采用硬件设备和系统软件相结合的方式，完成三级安全管理软件体系建设和实施，同时确保信息系统中硬件、软件及正在处理、存储、传输信息的保密性、完整性和可用性。主要内容包括应用安全、信息安全、网络安全、数据安全、物理安全和患者隐私保护等。

(2). 数据中台

1、电子健康档案数据库

电子健康档案数据库建设，内容包括：1) 个人信息基本数据集；2) 出生医学证明基本数据集；3) 新生儿疾病筛查基本数据集；4) 儿童健康体检基本数据集；5) 体弱儿童管理基本数据集；6) 婚前保健服务基本数据集；7) 妇女病普查基本数据集；8) 计划生育技术服务基本数据集；9) 孕产期保健服务与高危管理基本数据集；10) 产前筛查与诊断基本数据集；11) 出生缺陷监测基本数据集；12) 预防接种基本数据集；13) 传染病报告基本数据集；14) 结核病防治基本数据集；15) 艾滋病防治基本数据集；16) 血吸虫病病人管理基本数据集；17) 慢性丝虫病病人管理基本数据集；18) 职业病报告基本数据集；19) 职业性健康监护基本数据集；20) 伤害监测报告基本数据集；21) 中毒报告基本数据集；22) 行为危险因素监测基本数据集；23) 死亡医学证明基本数据集；24) 高血压病例管理基本数据集；25) 糖尿病病例管理基本数据集；26) 肿瘤病例管理基本数据集；27) 精神分裂症病例管理基本数据集；28) 老年人健康管理基本数据集；29) 门诊诊疗基本数据集；30) 住院诊疗基本数据

集;31)住院病案首页基本数据集;32)成人健康体检基本数据集等。

门户界面设置：可以自由设计、定制门户界面，包括界面内容与界面布局以及风格。

2、电子病历库

电子病历数据库建设，电子病历的基本内容包括病历概要、门(急)诊诊疗记录、住院诊疗记录、健康体检记录、转诊(院)记录、法定医学证明及报告、医疗机构信息等七个业务域的临床信息记录。

3、全员人口信息库

涵盖区域内所有户籍人口和流入人口的全员人口个案数据，主要包括人口数量、质量、结构、分布，以及人口的婚、孕、产、育和生殖健康等信息，实现全员人口信息的实时动态管理，为促进人口与经济社会、资源环境全面协调可持续发展提供决策依据；实现相关部门人口信息资源的实时共享，为区域人口全生命周期管理服务。建立以居民身份证号码为标识、以居民身份证信息为主要内容的人口基础信息库。以人口基础信息为基准，建立信息共享和校核机制，充分利用全国人口普查信息，逐步建设人口总量和静态动态分布、健康素质、残疾人口、年龄和性别结构、教育程度、就业状态、居住状况等方面的业务信息库。

4、服务资源库

建立卫生计生服务资源基础数据库，实现对各类卫生计生机构、人员、基础设施、大型设备等服务资源的登记管理，及时准确掌握资源配置、使用情况，为科学管理提供依据。开发完善卫生计生机构审批管理、不动产登记、药品医疗器械供应保障、人事管理、财务管理、地理信息管理、安全生产监测等功能应用。

5、决策支持库

综合运用云计算、大数据等现代信息技术，以知识库、方法库、模型库为基础，对数据进行深度挖掘、清洗、分析、整理，形成专题数据集，提供分析、模拟决策环境，开发公立医院监管、医改监测、绩效考核、综合监督、疫情监测预警、卫生应急决策指挥等功能应用，提高卫生计生管理水平和决策能力。

(3) .业务中台

1、数据交换与共享平台

1)平台主索引

以“居民身份证号码”作为平台基础服务的主索引。通过与居民健康卡注册管理系

统关联，进行身份认证、个人注册基本信息核实等。按照平台业务系统和《居民健康卡应用目录》提供相关索引服务。具体功能包括：个人主索引注册、主索引服务，数据自动匹配关联、主索引维护等。

2) 数据采集与交换

以集约化建设模式实现全民健康信息平台批量数据采集和个案数据交换，强化数据采集与交换的过程数据质量控制，以及数据标准化管理。

数据采集：提供丰富的采集元数据服务、支持灵活的数据采集方式；支持基于数据标准的数据转换；支持推送和订阅双模式的数据分发；支持多目的的数据分发；支持重复数据删除。

数据整合：基于数据标准的关键信息提取，基于特征信息模糊匹配的数据关联，提供手工干预的数据管理功能。

数据交换：提供文档共享服务、文档订阅服务、任务调度服务、通用消息服务、共享文档转换工具等功能。

数据质量管理：数据质量类别管理、质量度量规则管理、质量检核方法管理、质量检核方法审核、数据质量检核调度、数据质量检核执行、数据质量检核入库、问题数据展现、问题数据趋势分析、数据质量检核监控、检核日志管理、数据质量报告、专项数据质控规则处理模块（一致性、完整性控制、异常数据管理、重叠身份管理、差错修订、重复数据删除）等功能。

数据质量监控功能，包括总体质量报告和分系统质量报告，能够统计集成规范遵守度和合规的数据集；能够以图形展现字段的配置规则数；能够切换不同的应用系统查看总体质量，包括集成规范遵守度、数据集质量情况、数据集质量可以监控到字段。

数据标准管理：数据标准管理提供对术语、数据元、数据集以及值域代码的管理与维护。

数据标准服务：提供按需发布标准规范，供全民健康信息平台/应用系统参考使用；基于数据标准规范配置接口标准、交换文档等内容，以实现语义化的数据交换；与外部标准体系之间的接口（国家卫计委相关标准、国际标准）；支撑共享交换过程中的代码、数据转换。

3) 数据整合服务

数据集成:支持不同数据库类型数据的集成;支持通过可视化配置的形式将不同数据库来源的数据集成到数据中心;支持将不同来源数据进行数据转换关系映射;支持将不同来源、不同数据集的集成任务的集中调度与管理,并能监控任务的运行状态;提供在数据集成的过程中进行数据处理的功能,包括一对多、多对一、数据汇总统计等功能;要求支持多并发对数据进行集成;提供集成平台系统配置模块,能够对集成的应用系统进行配置。

审计日志:支持按不同来源系统进行日志的分类查看;审计日志包括集成的数据条数、错误日志、性能日志、集成的数据明细日志等。

协议(格式)转换:转换包括数据类型(字符型,字符型,整数型)的转换;不同消息格式的转换:包括数据库表(或视图)、Excel 文件、文本文件(csv、txt)、xml 文件等;支持被集成系统数据向标准代码字典转换的功能;

数据交换:数据交换要求支持 DB, WS, 应用程日志管理、数据质量报告、专项数据质控规则处理模块(一致性、完整性控制、异常数据管理、重叠身份管理、差错修订、重复数据删除)等功能。保障数据的正确性、完整性,提供错误信息的列表、详细展现错误数据信息、并能自动对错误数据进行处理,也提供人工干预对数据进行补采和重发。

数据标准管理:数据标准管理提供对术语、数据元、数据集以及值域代码的管理与维护。

数据标准服务:提供按需发布标准规范,供全民健康信息平台/应用系统参考使用;基于数据标准规范配置接口标准、交换文档等内容,以实现语义化的数据交换;与外部标准体系之间的接口(国家卫计委相关标准、国际标准);支撑共享交换过程中的代码、数据转换。

4) 数据集成

消息路由:支持通过配置的形式,根据不同消息字段的值进行消息的不同路由;规则引擎:提供规则编辑、规则解析与执行的功能,并在数据集成与交换的过程中通过配置自动基于这些规则对集成的数据进行全面的规则监控,为业务监控提供基础的技术支撑。

文档集成(FTP):基于 FTP 的技术架构,完成委办局文档的集中管理与利用。

业务消息引擎:在跨流程、跨岗位的业务协作过程中存在大量的消息传递的需求,而这些消息又是依赖于业务系统所产生的业务数据,所以在数据集成与交换的过程中,系统提供配置自动生成提醒到业务人员消息的基础架构支持。

流程集成:提供流程绘制的工具,并在数据集成与交换的过程中通过配置自动获取每个流程及节点的关键信息,基于业务流程对全院信息化情况、总体集成情况进行全面的监控与管理。流程集成是在完成前面的数据交换模块,实现数据的集成后。以数据通道为基础节点,通过通道可视化的配置,实现业务流程的配置和集成。

提供流程集成规范模块,能够对新增流程及流程节点进行图形化定义,可以对流程进行分类,并以树形方式展示;能够以图形化方式展现流程全貌;能够提供流程设计工具定义 workflow,并将数据集关联到流程节点上。

5)注册服务

个人注册:指在一定区域管辖范围内,形成一个个人注册库,个人的健康标识号、基本信息被安全地保存和维护,提供给全民健康信息平台所使用,并可为医疗就诊及公共卫生相关的业务系统提供人员身份识别功能。

医疗卫生人员注册:提供医疗卫生人员个人信息登记、服务处所登记、唯一个人标识分配、个人信息查询、个人标识查询。

医疗卫生机构注册:提供医疗卫生机构信息登记、唯一机构标识分配、空间方位信息登记、机构信息查询、机构位置查询及地图展现、机构标识查询。

医疗卫生术语注册:提供术语的注册、更新维护,提供术语间语义映射;既可由平台管理者又可由平台接入机构进行注册、更新维护。

6)消息交换中心

是本次卫生数据共享与交换平台的一个重要组成部分,是消息交换总线的核心,它提供了消息路由、消息格式转换和工作流管理的功能。各个系统之间的数据交换都通过总线来实现,卫生业务数据中心可通过数据共享与交换平台来采集各个卫生业务部门应用系统的数据,形成卫生主题数据库。平台的消息交换中心可采用基于 SOA 架构的交换总线等技术,它主要是完成各种异构系统间消息的传输、转换、过滤与路由等。交换平台基于消息中间件,以松耦合的方式与各个相关系统建立连接,响应它们的数据交换和共享要求。

7)应用适配器系统

是解决应用系统与总线服务系统之间的连接和信息传送等问题的程序。应用适配器系统提供应用系统和总线服务系统连接,信息的提取,准备,封装,打包,分类,加密,

压缩和传输等功能。适配器承担了应用系统与总线服务系统所需编程的编程工作。它进一步使开发人员从繁复的编程工作中解放出来,通过配置、定义实现和应用系统的连接,从而大大地提高了开发效率,减轻了技术人员的工作负担。

信息资源管理:提供全员人口信息、电子健康档案、电子病历、服务资源、决策支持医共体信息集成与支撑平台基础数据库的医疗卫生核心数据及标准规范数据等的规范化管理。

主数据管理:提供属性自动匹配和重复数据删除功能,以及基于工作流的主数据手动干预功能;提供多源数据的原始数据查询、差异比较功能;提供主数据的历史变更回溯功能。主数据管理,包括疾病字典、手术字典、药品,每个字典必须内置国家相对应的标准,药品及生物制品内置国家食药局批准的药品。

参考数据管理:提供数据值、数据集生命周期管理,提供数据值、数据集版本管理与血缘关系管理功能,提供参考数据查询、发布功能。

文档注册:提供文档元数据的采集、抽取、转换等功能。

事件注册:提取文档中与事件相关的元数据进行注册,依据事件信息建立居民与文档之间的关联关系,通过事件获取相关文档。

索引服务:通过索引服务从基本业务系统查看居民的健康事件信息,以及事件信息所涉及的文档目录及摘要信息。结合信息资源存储服务提供文档信息的即时展示。

具备全文检索功能,提供对电子病历、检查检验报告、医嘱、费用等信息的检索,检索出的信息可关联到具体患者的详细医疗记录。

8) 信息资源目录

基于元数据、信息资源分类、标识符编码和全文检索技术实现信息资源的统一管理,充分利用目录注册、目录聚合、目录发布等功能,实现信息资源目录体系的两大重要任务,即定位发现和共享整合。

元数据管理:提供自动化信息资源编目、信息资源注册、智能化的查询功能。元数据管理,内置了国家卫计委发布相关标准的卫生信息数据元。提供数据集成规范模块,可规范数据中心数据集,符合国家卫生信息数据元标准。数据集的字段来源于元数据,并提供元数据值域的管理与校验,提供 5 种以上的数据校验规则配置。

基于 IHXDS 的文档共享管理:支持文档类信息提交,支持非文档类信息提交,基于

分阶段提交的性能优化，支持多种文档格式的提交，支持单一和患者文档提交模式，定制化的信息索引机制，提供患者域外文档存在分析功能。

基于 IHEPIX 的个人主索引管理:区域性唯一标识(ID)管理(分配、删除、合并等)、ID 映射管理、个人信息管理、主索引查询、主索引数据维护、重复信息匹配、个人关系管理等。

9) 平台运维管理

错误数据处理:提供按系统、服务接口分别查看平台运行过程中出现的数据类错误，并提供数据重新采集和重新发送的功能。包括功能有数据查看、重新发送、错误数据查询及列表、错误数据明细等等。

数据比较:提供对源端系统、目的端系统、数据交换平台三方数据差异性进行比较的功能，保证整个院内各系统数据共享的完整性。其中要实现数据比较服务、比较结果列表。

服务运行日志:服务日志列表，提供每个服务运行详细日志的查询、查看功能。包括功能有服务日志列表、服务日志查询、服务日志明细。

平台运行情况统计:对平台的整体运行情况进行统计，包括平均时长、失败的服务次数等，其中有任务运行情况统计、服务运行情况统计。

链接运行情况:对与数据交换平台集成的各链接运行情况进行查看或查询,包括连通性和性能等。

提供平台消息压力监控功能，能够对数据集的交换数据量进行监控，可以按交换正确数据量、交换错误数据量进行统计，具有鼠标悬停展示详情，并以日、月、年进行切换。

10) 节点管理

通过配置各个节点参数和属性，构建整个数据交换环境。在监控端，以图形方式显示所有的网络段和节点并自动检测各个节点的状态，使管理人员能够一目了然地发现问题节点。

能够通过图像化的方式全览集成业务，实时监控，能清晰分辨出正常交互节点和故障点。并且能够悬停以及点击定位到对应服务。

11) 服务管理

提供对服务层的各种组件服务的管理与配置。包括提供对新的服务进行注册的功能；提供对已经注册的服务进行信息修改的功能；提供对已经注册的服务进行禁用的功能；提供服务查询的功能，查询条件应该包括发布人、发布机构、服务名称、服务类型等功能；提供进行服务审核的功能。

提供服务管理模块，不仅可以查看所有服务清单，还可以对每种服务运行规则定义，规则不少于七种。可以查看服务流程图，通过按键来启动或停止服务。提供服务组合功能，可以将有关联的服务组合到一起，实现服务组合的串并行执行和优先级的设置等。提供服务配置管理模块，对服务数据的流向进行配置，在同一界面完成从服务接入端到服务接收端的配置过程，能自动解析服务接入端、接收端的数据格式，并存储到数据中心，能够以图形方式展现流程。同时可以对数据过滤规则进行定义，并且支持以 webservice 方式发布服务。

12) 配置管理

把平台各个独立部分行为参数的配置和管理统一集中起来，配置的信息包括平台各个组件的运行参数、各个组件间交换的参数以及除术语外业务系统中使用的字典数据的维护。字典数据管理维护的数据包括字典分类及字典项，支持版本控制及多级字典维护。

13) 审计管理

应用审计负责应用级行为的记录、分析和管理，它可以使系统管理员更好、更准确地了解和掌握应用系统运行情况，及时发现并解决出现的异常情况。应用审计是在应用层次上的安全审计，它对应用级行为进行收集、统计、分析，对出现的或可能出现的安全问题进行告警，并为事后的责任追究或原因分析提供支持。提供平台运行问题自动告警的功能，能对告警级别进行划分，并可以通过邮件、短信等方式将平台运行的问题推送到平台的运维人员。

14) 安全管理

应用安全:以密码技术为基础，建立一个应用级的安全平台，针对系统内各类具体的应用系统统一提供相应的应用级安全保护，包括数据资源的保护和应用系统处理过程的保护。应用级安全主要包括:应用系统安全、用户管理和授权认证、数字证书应用、防篡改、访问控制、传输加密、数据库安全等。

隐私保护:在健康档案信息共享时，平台除了提供一般的安全服务(如单点登录、授

权、认证、基于角色的访问、数据库高级安全、应用流程控制等)外,还需要基于政府配套法规提供更加复杂的安全和隐私服务,如匿名服务、许可管理、身份保护、知情同意、关键信息(字段级、记录级、文件级)加密存储、电子签名、时间戳等。

15)居民健康卡注册管理

为居民提供健康服务身份统一注册、跨省市身份认证、信息归集索引、黑白名单管理等全生命周期服务,支撑系统互联互通和信息交换。具体功能包括:身份注册、身份索引规则管理、医疗机构管理、跨区域身份认证、黑白名单同步、多数据源信息比对等。

16)平台管理

为全民健康信息平台基础管理功能,提供用户、角色、权限管理,实现版本控制、日志和监控管理。

用户管理:对用户进行全面管理,包括用户组的增加、修改和删除,用户的增加、修改和删除,用户与用户组之间的对应,以及其余角色的权限管理,安全可靠的密码管理等功能。

角色管理:完成对系统内角色的维护,以及对角色的分级管理。具体功能包括:提供角色定义、权限设置、用户角色分配、用户角色查询、用户角色变更记录查询等功能。

权限管理:提供权限定义、查询及维护功能,提供权限授权角色查询、授权用户查询等功能。

配置管理:提供组件版本自动更新功能、系统参数设置功能,提供个性化服务功能等。

日志管理:平台运行情况的监控记录。提供日志的图形化监控功能,提供错误日志统计的功能,提供对平台运行产生的系统日志进行查询的功能。

监控管理:为提高对平台接入节点状态的监控,以及对接入节点上传数据质量的监控,平台需建立一整套完整的监管服务功能。

管理控制台:对平台的运维提供管理操作界面。管理控制台中数据交换与共享平台内各项基础服务的管理界面,形成统一的界面风格。

提供服务监控功能,能够对接入的应用系统服务器进行监控,包括 IP、提供服务数、调用服务数、当前错误数、日均交换数等等;能够展示交换的数据集;能够以图形方式展现与其他应用系统的关系。同时能展示每个数据集的运行状态包括如下:当前速度、平均速度、提供服务数、错误记录数、日均提供记录条数、截至当前总记录数。对每个数据

集字段不合规数据提供提示。

17) 规范数据上报与共享

数据接口标准和服务:数据交换与共享平台需要为各业务部门提供统一标准的数据接口,用以规范所连接的外部业务系统的数据要求。在不同业务系统数据相对独立的基础上,通过统一标准的数据接口,建立数据采集和传输机制,实现各个业务系统信息数据的标准化、一致化,并实现信息的及时更新和安排管理,从而使数据中心通过一个标准的数据接口就可以透明地与其他业务部门之间进行数据交换。**EHR 医疗数据标准和服务:**诊疗记录标准与服务接口、诊断数据的标准与服务接口、电子病历部分标准与服务接口、医嘱与处方的标准服务接口、检验检查报告的标准与服务接口。**EHR 卫生数据标准和服务:**个人健康档案,家庭健康档案数据标准与接口服务、妇女保健,儿童保健数据标准与接口服务、计划免疫部分数据标准与接口服务、居民体检数据标准与接口、慢性病健康管理数据标准与接口、健康教育数据标准与接口。

卫生管理数据标准和服务:医疗卫生机构经营数据标准与接口服务、医疗卫生机构质量数据标准与接口服务、疾病预防数据标准与接口服务、卫生监督需要的数据标准与接口服务、血液管理的数据标准与接口服务、绩效考核的数据标准与接口服务。

2、平台服务组件

1) 居民主索引 MPI

主索引交换机制 PIX:PIX 是 IHE 中有关病人标识交叉引用的集成规范,也是实现 MPI 的一种方法。IHE 允许每个参与者在它们自己的域建立病人标识,且每个应用系统对其内部的病人标识在本系统中有完全的控制权,通过 PIX 对各个应用系统中的病人标识进行登记和管理,支持其它应用的查询或主动通知信息变更,而在每个应用系统中不需改变其标识符的定义和格式,保证了不同应用系统之间病人标识的同步。

2) 电子健康档案 EHR 管理系统

EHR 采集与整合:EHR 采集与整合主要利用交换平台提供的标准与接口,由各医疗卫生机构向数据中心传输 EHR 的各项数据,EHR 系统按照设定的格式对各种内容进行归并,识别,装载和整合,构建完整的个人电子健康档案。

EHR 存储与共享服务

(1)采用时序多维空间模型和统一的 EHR 存储框架,通过交换平台实现个人健康档案 EHR

的建立和更新;(2)居民电子健康记录人工识别与合并整合管理;(3)在数据中心对 EHR 数据进行统一的存储与管理;(4)提供 EHR 访问权限控制管理;(5)通过各种方式实现个人健康档案 EHR 向各医疗卫生机构的共享服务和共享界面,并对共享机制进行管理;(6)通过交换平台提供 EHR 全部内容或部分内容的共享服务接口;(7)通过各种方式,实现个人健康档案 EHR 向居民的开放,使居民随时了解自身的健康状况与注意问题。

3、数据质控平台

1) 监控首页

对智能化医疗信息采集引擎总体运转情况的监控页面,将一些主要的、关键的指标集中在首页上显示,并且实时变化,实时预警,运维人员通过首页的指标基本上可以掌握数据交换与共享平台健康状况。

提供平台监控一览功能,能够对平台服务器压力进行监控,包括 CPU、内存、磁盘空间的消耗情况;能够以图形方式展现平台与应用系统之间的关系;能够展现平台服务总量、数据总量、EMR 基本数据集、病历档案数、EMR 共享文档、已配置系统数、已接入系统数、标准字典个数,其中服务总量、已配置系统数、已接入系统数能直接关联对应系统配置界面。

2) 服务监控

服务情况概览:实时监控每个被集成系统链接的 ping 值、提供服务数、调用服务数、当前错误数、日均交换量等指标。服务列表:以卡片式详细列出每个服务的结构、交换的情况等信息。服务与系统关系监控:监控服务与各系统的关系,包括服务向各个系统提供服务的数量、错误数据等指标。服务交换量监控:监控每个服务的提供服务数、日均交换消息量、错误消息量、截至当前总交换量等指标。错误监控:监控每个服务每个属性错误的消息量。

3) 流程监控

支持按业务流程对流程的整体运行效率、流程所产生的信息及交互情况等整体进行监控,包括流程列表、流程情况概览、总流程用时、业务流程图、数据集关联系统、数据集交换量分析、系统间数据交换统计等功能。

4) 数据质量监控

提供平台集成的数据整体质量监控和分系统、数据集分别进行监控。包括集成规

范遵守度、合规数据集统计、数据集质量监控、消息字段质量监控、被集成系统质量监控、分系统总体质量报告、分系统分服务数据质量等功能。

5) 数据校验日志

提供集成交换引擎在集成与交换过程中数据质量校验的日志信息提供详细的查询及明细查看功能。

6) 错误日志监控

提供集成交换引擎在集成与交换过程中出现的各种情况错误数据详细的日志查询功能。

2.医共体业务云系统

基于双向转诊业务，实现区域内基层医院疑难危重病人的会诊及转诊均可通过分级诊疗转诊平台实现，并享受就诊优先，一键转诊，高效互通，为急症危重患者打造生命的绿色通道。

通过该系统，各级医疗机构之间可以实现双向转诊单据的互传、检验预约、病床预约及转诊病人诊疗信息的共享，同时具有短信提示和各项查询统计功能，使双向转诊更方便、更规范、更高效，实现“小病进社区，大病到医院，康复回社区”的目标。

3.互联网+医疗平台

1、居民健康服务门户

提供居民电子健康档案查询、个人医疗服务查询、个人医疗保健查询、个人体检报告查询、网上预约服务、各入网医疗机构实时信息查询、互动咨询等服务。

居民电子健康档案查询：通过调用医疗协同提供的居民健康档案接口模块提供对居民核心档案、健康信息和医疗就诊等具体信息查阅。

网上预约服务：通过网上提交服务预约申请，相应的服务提供单位根据预约规则预留医疗卫生服务给居民，并可通过短信、邮件等方式与预约者联系，确认时间安排。

健康知识宣传：通过健康宣传栏目，为居民提供自我保健相关的信息。

健康教育：通过门户网站、信箱等多种方式发布基本健康知识。

健康评估：由门户网站提供包括评估管理、个体评估、群体评估和健康教育等。

健康档案的自我管理：门户平台提供居民自主完善健康档案功能。

患者满意度评价：患者可以在门户平台上对预约就诊的医生进行评价。也可以浏览以往患者对该医护人员的满意度情况。

预约挂号系统：提供包括预约医院查询、预约专家查询、预约科室查询、预约排班医生查询、预约挂号操作、实时信息查询等功能。

2、健康门户微信公众号

基于医疗健康服务云平台，以 PHR-个人健康记录为核心，利用互联网、云计算及大数据等先进的信息化技术，以城市为单位架起医疗健康服务需方、供方、监管方之间互通桥梁，满足需方随时随地云服务需求、构建起可持续发展的健康泽库公众号运行平台。

微信公众号：患者端主要包括企业介绍掌上医院患者端，主要功能包括个人中心、医院介绍、就医指导、病历查询、价格查询、智能导诊、预约挂号、预约取号、候诊叫号、线上支付、医院导航、就诊记录、报告单查询、住院服务、手术进度查询、新闻公告、健康百科、意见反馈、消息推送、业务管理等多项功能。

3、电子健康卡集成

按照全省统一的居民健康卡系统规范，集成省电子健康卡系统，实体卡最终对接搭载“电子健康卡”。

4.医共体监管决策平台

1、综合服务监管

1) 区域医疗服务监管

医疗运行监管模块：医疗运行监管主要对资源配置、工作负荷、治疗质量、工作效率、患者负担、医疗费用等进行监管，通过监管掌握各级医疗机构在医疗运行情况。

医疗费用监管模块：通过信息化手段实现对医院的住院或门诊医疗费用情况可以及时统计，还可以抽查住院或门诊病人个案，对具体的费用发生情况进行分析。

重点手术监管模块：根据日期统计各医疗机构手术数量、各级手术（一级、二级、三级、四级）数量、病史、检验、检查等监管指标完成率；可分别按日期统计、按机构

统计、按科室统计、按手术统计、按疾病统计、按年龄统计；对于各医疗机构可按科室进行汇总统计；对于每一项指标数据均可层层下钻查看其明细记录。

危重病人监管模块：按机构分组显示各个医院在指定时间段内的各个级别（包括危重人数、抢救人数、死亡人数、住院天数）的数量统计。

医疗安全监管模块：医院感染主要对呼吸机相关肺炎感染发病率、留置导尿管所致泌尿系感染发病率、血管导管所致血流感染率、不同感染风险指数手术部位感染发病率等进行监管。医疗事故监管主要对医疗纠纷的上报、预警、分析、反馈、评估进行监管。

用血监管模块：通过区域用血监管系统与血站中心和各医疗机构的血液情况与用血情况进行监控管理，实现区域内各医院临床用血安全监控与评价、用血量预警与处置。

2) 公共卫生监管

慢病管理业务监管：主要对慢病（高血压、心脑血管病、糖尿病、肿瘤等）管理工作情况进行监管；

妇幼卫生业务监管：主要对妇幼卫生管理工作情况进行监管；

卫生监督业务监管：主要对卫生计生行政许可和综合监督业务的进行监管；

传染病业务监管：传染病信息管理、传染病监测分析、传染病预警预测指标、传染病风险评估指标、传染病防病工作提示、传染病管理效果评价、疾病预防控制分析、血液管理分析。

3) 区域药品监管系统

门诊药品分析：门诊用药监管、门诊基药监管、门诊抗菌药物监管、门诊注射药物监管
住院药品分析：住院用药监管、住院基药监管、住院抗菌药物监管、住院注射药物监管、住院抗菌药物使用强度监管。

单病种分析：根据不同病种，对该病种的住院情况以及抗生素使用情况以图表形式进行直观展现，帮助相关管理人员进行查询分析。

4) 区域医疗卫生资源分析：

围绕卫生机构、医疗机构床位、卫生工作人员、医疗设备、政府投入分配情况等主题，按照各自的指标进行统计分析或监督。提供以大型医疗设备为中心的设备经营效益分析主题。显示内容包括：设备数量、设备收入等相关内容。并且能够查看每一台大型医疗设备的收支情况。

5) 区域医疗保障监管

业务监测管理：具备实时监测功能，用于对县域各机构的基金使用明细情况、参保农民的费用补偿情况等进行实时监测，以助于及时发现问题、解决问题等。

基金监督管理：是信息系统的一项重要作用，是对基金的使用情况管理由事后总结、评价，提升到事中（使用过程中）监测、警示和事前预测。在数据中心建立一个基金监管的管控模型，实时（或准实时）监控基金使用、赔付业务。

2、健康医疗大数据分析与应用

建立健康医疗大数据平台，全面采集医疗卫生机构、医疗监管部门数据，汇集社保、民政、公安等相关政府部门数据、并接入个人健康数据以及互联网等外部数据，通过大数据平台，对海量数据进行清洗、比对、建模、挖掘，从中发现健康医疗各项数据间相关规律与趋势，释放数据的最大价值，实现预警、预测、监测、决策四个维度的场景应用，从大数据视角创新解决健康、医疗、医学、监管方面的问题。

提供疾病的地域分布分析主题，展示所属行政区的疾病地图及疾病个体在地图上的位置。展示疾病的发病率、疾病对应患者的人数、年龄段分布情况、性别分布占比。同时对具体病种进行信息深度分析，包括：疾病费用指标分析、存活率分析、费用组成指标分析、入院重返时间分析。

5.云业务系统对接

实现与以下系统的接入：

- 1、对接省级全民健康信息平台
- 2、对接疾病预防控制（急救 120）系统平台
- 3、对接预防接种数字门诊系统平台
- 4、对接血液管理信息系统平台
- 5、对接省免疫规划信息平台
- 6、对接突发公共事件卫生应急信息系统平台
- 7、对接计划生育管理信息系统平台
- 8、对接妇幼保健信息系统平台
- 9、对接卫生监督信息系统平台

-
- 10、对接基层医疗卫生机构信息管理系统
 - 11、对接村卫生室管理信息系统
 - 12、对接省电子健康卡
 - 13、对接城乡居民基本医疗保障系统平台

、6.第三方接口

1、以卫生信息专网为依据，实现与泽库健康服务门户系统、海东云计算中心的对接，实现互联互通服务，便于居民电子健康档案查询、个人医疗服务查询、个人医疗保健查询、个人体检报告查询、网上预约服务、各入网医疗机构实时信息查询、互动咨询等服务。

- 2、与食品药品监督管理局的数据交换
- 2、与民政局的数据交换
- 3、与人社保局的数据交换
- 4、与公安局的数据交换
- 5、对接城乡居民健康档案系统

病历首页：患者首页对患者重要的信息进行组织，集中展示患者重要的医疗信息。

门诊医嘱：通过患者主索引服务，把患者门诊就诊信息进行组织。门诊医嘱显示患者门诊历次就诊的情况，如就诊科室、就诊日期、就诊医师、诊断信息；同时可以查看某次就诊的医嘱信息。

住院医嘱：通过患者主索引服务，把患者住院就诊信息进行组织。门诊医嘱显示患者门诊历次就诊的情况，如就诊科室、就诊日期、就诊医师、诊断信息；同时可以查看某次就诊的医嘱信息。

门诊病历：通过患者主索引服务及文档注册系统，把患者门诊就诊病历信息进行组织。门诊病历显示患者门诊历次的病历列表及详细的病历信息。

住院病历：通过患者主索引服务与文档注册系统，把患者住院就诊病历信息进行组织。住院病历显示患者住院历次的病历列表信息及病历详情。

护理病历：通过患者主索引服务与文档注册系统，把患者住院就诊护理病历信息进行组织。护理病历显示患者住院历次的护理病历信息及病历详情。

检验信息：通过患者主索引服务与文档注册系统，把患者历次就诊（包括本次）就诊的检验信息进行组织。

7.基本公共卫生服务信息系统

医共体信息集成与支撑平台与电子健康档案系统平台对接，可通过接口获取电子健康档案，获取包括个人基本信息、检验结果、检查结果、家族病史和以往就诊记录等。能使居民得到更为便利的医疗服务，例如居民在医院做化验，不必在指定时间再去医院领取检验结果，可以通过全民健康信息平台的个人健康档案，方便地查询自己的检验结果。

8.家庭医生签约服务系统

通过互联网+医疗平台对接基层一体化系统，面向居民提供家庭医生签约申请，居民可通过该应用进行家庭医生预签约，预签约系统会自动同步到医生端“家庭医生系统”，医生可查看预签约申请信息。同时，居民还可以查询自己的签约情况。

9.云电子病历

1、门诊电子病历

电子病历系统的基本功能是指以患者信息的采集、存储、展现、处理为中心，为门诊医护人员和相关医技科室的医疗工作服务的信息系统。电子病历系统处理与患者诊疗有关的各种诊疗数据与信息，信息随着患者在医院中每一步诊疗活动的进行而产生，以患者诊疗信息为主线，集成门诊患者诊疗相关的各个环节，包含了处方、医技检查、检验、医嘱、医生与病历记录等信息，能查询和提取当前病人和复诊病人的完整信息（包括门诊、住院的用药情况、检验检查信息），有利于医生对患者的准确诊断与有效治疗为全院医护人员提供流程化、信息化、结构化、智能化的业务综合处理和信息整合平台。

类别	功能	技术要求说明
基础维护	基础段落维护	定义段落名称、段落编码、拼音码
	病历类型	维护定义病历类型下段落的组成结构，显示顺序、病程

	维护	标题结构组成、病历书写规则等
	页眉页脚(母版)维护	按院区、科室或病历类型等需求定义所有模板的版式,如纸张大小、页码边距等
	签名图片维护	维护医护人员的签名的签字图片等
	图片维护	维护公共标准图片库,以便在模板制作、病历书写等场景下引用需要的图片资源
	签名样式模板维护	签名段落模板支持通过配置将不同的签名段落模板与病历类型进行绑定及带入,签名模板内容修改后支持自动更新到关联的模板中。
病历模板	段落内容模板维护	新建模板:新增一个段落模板。修改模板:打开已有段落模板书写模板内容,创建结构化元素项、定义结构元素的属性等。删除模板:删除不需要的段落模板。重命名模板:对段落模板进行重命名。
	文档模板维护	新建模板:基于病历类型创建全院通用模板。派生模板:全院模板可派生出专科模板、个人模板,专科模板可派生出个人模板。修改模板:支持修改模板内容,引用段落内容模板、定义文档、段落、结构项的内容、样式、结构等保护规则。
	个人模板维护	个人模板派生:可通过全院模板、专科模板派生为个人专用模板。病历另存为个人模板:在已写病历上直接另存为个人模板。
	模板制作功能	文档大纲:以结构树形式展现文档结构层次,并可以快速通过大纲进行定位。模板预览:可实时预览模板在书写及打印时的显示效果,便于了解模板的是否符合预期版式要求。基本元素库:可快速插入标准元素到模板中。复合元素库:可快速插入复合元素到模板中。段落内容模板库:实时显示当前段落下可用的段落内容模板列表,可预览并直接引入,并支持段落模板修改后自动同步更新能力。工具箱:可根据需求快速在模板中创建需要的结构化元素项,包括:文本元素、数值元素、日期元素、链接元素、选择元素(单选、多选、有无选、否认)、字典元素,以及常用对象如:单选按钮、复选框、图片、表格、线条等。文字样式:可定义文字的字体相关属性、对齐方式、行距等,可定义文字隐藏、只读、固定宽度等特性。属性面板:实时显示当前上下文的对象相关属性,如段落、各类结构化元素、特殊对象等。数据绑定:为元素设置基础数据源引用,可实现在创建病历基础数据的自动带入,支持基础信息(医院信息、患者信息、用户登录信息、诊断信息、检查信息等)、病历数据(本次/上次住院期间书写的病历内容)、医嘱数据等特殊符号:可快速在模板中插入特殊符号。批注:在模板审核中可以对

		模板添加批注，方便医务对模板内容的审阅。
	关联语法制作	通用函数:可定义常用的函数如年龄计算、必填校验等，以便在各种智能脚本规则中直接引用。文档级脚本:可定义文档相关事件脚本规则，如病历创建、文档打印、签名等。段落级脚本:可定义段落级相关脚本规则，如段落内容修改的规则控制。结构化元素:可定义结构项的修改事件的控制脚本，如内容修改的校验、数据联动等。语法检查:支持对脚本的语法检查，运行调试等。
病历书写	门诊病历创建	可创建门诊各类病历，如门诊综合病历、急诊观察病历等。提供模板在线预览界面，可快速预览各类模板并创建病历。可通过关键字检索病历模板。创建病历时自动带入模板中有数据源绑定的内容，并支持在后面打开病历时自动检查并更新数据的能力。提供通过已有病历为模板创建病历的功能。
	自由录入	可直接在允许自由录入的位置录入病历内容，可插入表格、图片数据、特殊符号等，可设置内容的字体显示格式等
	书写助手	提供检验数据的浏览、查询与引用功能。 提供检查数据的浏览、查询与引用功能。 提供诊断数据的浏览、查询与引用功能。 提供药品数据的浏览、查询与引用功能。 提供插入医生书写病历过程中收集的常用语功能
	签名与留痕	支持门诊病历签名;病历内容修改的痕迹跟踪及痕迹显示;支持文字签名、图片签名、CA签名等。
	病历打印	支持病历预览;支持病历打印;支持病历的续打、整洁打印、区域打印等

2、住院电子病历

电子病历系统的基本功能是指以患者临床信息的采集、存储、展现、处理为中心，为临床医护人员和相关医技科室的医疗工作服务的信息系统。电子病历系统处理与患者诊疗有关的各种诊疗数据与信息，信息随着患者在医院中每一步诊疗活动的进行而产生，以病人诊疗信息为主线，集成住院病人诊疗相关的各个环节，包含了处方、医技检查、检验、医嘱、医生与护理病历记录等信息，有利于医生对病人的准确诊断与有效治疗为全院医护人员提供流程化、信息化、结构化、智能化的临床业务综合处理和信息整合平台，同时还应该具备病人历次在医院门诊、住院的信息汇总、归档等功能。电子病历的基本功能满足全院各级用户多层次的应用需求，不仅仅是面向广大医护人员的业务操作系统，解决患者诊疗信息的电子化记录问题；面向院内管理人员，用于解决规范医疗行为、提高工作效率、改善医疗服务质量的问题。

3、病历质控管理

类别	功能	技术要求说明
基础维护	基础段落维护	定义段落名称、段落编码、拼音码
	病历类型维护	维护定义病历类型下段落的组成结构，显示顺序、病程标题结构组成、病历书写规则等
	页眉页脚(母版)维护	按院区、科室或病历类型等需求定义所有模板的版式，如纸张大小、页码边距等
	专科维护	定义专科与科室、病区的组织关系，允许定义一级专科、二级专科的父子关系，父专科下的模板可以直接被子专科共享。
	质控项维护	定义病历质控项的扣分分值、控制规则等
	签名图片维护	维护医护人员的签名的签字图片等
	段落内容模板维护	新建模板：新增一个段落模板。 修改模板：打开已有段落模板书写模板内容，创建结构化元素项、定义结构元素的属性等。 删除模板：删除不需要的段落模板。 重命名模板：对段落模板进行重命名。
签名样式模板维护	签名段落模板支持通过配置将不同的签名段落模板与病历类型进行绑定及带入，签名模板内容修改后支持自动更新到关联的模板中。	
病历模板	文档模板维护、管理	新建模板：基于病历类型创建全院通用模板。 派生模板：全院模板可派生出专科模板、个人模板，专科模板可派生出个人模板。 修改模板：支持修改模板内容，引用段落内容模板、定义文档、段落、结构项的内容、样式、结构等保护规则。 模板共享：可快速将专科下的某些经典模板直接共享给其他专科使用。文档模板检索：根据状态：全部、待审核、未通过、已通过、未提交进行检索。 支持模板审核机制，医生做模板后提交到医务，医务审核通过后才能使用。
	个人模板维护	个人模板派生：可通过全院模板、专科模板派为个人专用模板。病历另存为个人模板：在已写病历上直接另存为个人模板。 模板共享：可将个人模板共享给本专科所有医生使用。
	动态模板	可定义普通会诊、大会诊、血透回传（病程）等跨系统交互的模板，实现 第三方对病历的创建、删除、签名、内容交换与同步等

	<p>专科模板制作</p>	<p>Word型模板：可制作住院志、病程记录、手术及操作相关、离院记录等文字型病历。</p> <p>表格模板：可制作各类知情文件、量表、调查表等表格病历。</p> <p>病案首页模板：可制作中医、西医等各种病案首页模板。</p> <p>特殊事件上报/报告卡模板：可制作各类报告卡，如传染病报告卡、食源性中毒报告卡、心脑血管事件报告卡、门诊流感样病例监测上报等</p>
	<p>模板制作功能</p>	<p>文档大纲：以结构树形式展现文档结构层次，并可以快速通过大纲进行定位。</p> <p>模板预览：可实时预览模板在书写及打印时的显示效果，便于了解模板的是否符合预期版式要求。</p> <p>基本元素库：可快速插入标准元素到模板中。复合元素库：可快速插入复合元素到模板中。</p> <p>段落内容模板库：实时显示当前段落下可用的段落内容模板列表，可预览并直接引入，并支持段落模板修改后自动同步更新能力。</p> <p>工具箱：可根据需求快速在模板中创建需要的结构元素项，包括：文本元素、数值元素、日期元素、链接元素、选择元素（单选、多选、有无选、否认）、字典元素，以及常用对象如：单选按钮、复选框、图片、表格、线条等。</p> <p>文字样式：可定义文字的字体相关属性、对齐方式、行距等，可定义文字隐藏、只读、固定宽度等特性。</p> <p>属性面板：实时显示当前上下文的对象相关属性，如段落、各类结构化元素、特殊对象等。</p> <p>数据绑定：为元素设置基础数据源引用，可实现在创建病历时基础数据的自动带入，支持基础信息（医院信息、患者信息、用户登录信息、诊断信息、检查信息等）、病历数据（本次/上次住院期间书写的病历内容）、医嘱数据等。</p> <p>特殊符号：可快速在模板中插入特殊符号。</p> <p>批注：在模板审核中可以对模板添加批注，方便医务对模板内容的审阅。母版：可设置纸张大小、边距等。</p> <p>医学表达式：月经生育史等。</p> <p>支持结构化模板制作。</p>
	<p>关联语法制</p>	<p>通用函数：可定义常用的函数如年龄计算、必填校验等，以便在各种智能脚本规则中直接引用。</p> <p>文档级脚本：可定义文档相关事件脚本规则，如病历创建、文档打印、签名等。</p> <p>段落级脚本：可定义段落级相关脚本规则，如段落内容修改的规则控制。结构化元素：可定义结构项的修改事</p>

		件的控制脚本，如内容修改的校验、数据联动等。 语法检查：支持对脚本的语法检查，运行调试等。
	病历创建与编辑	可创建各类病历，如入院志、病程记录、手术相关、知情文件、离院记录、病案首页、报告卡等。 提供模板在线预览界面，可快速预览各类模板并创建病历。可通过关键字检索病历模板。 创建病历时自动带入模板中有数据源绑定的内容，并支持在后面打开病历时自动检查并更新数据的能力。
病历书写	自由录入	可直接在允许自由录入的位置录入病历内容，可插入表格、图片数据、特殊符号等，可设置内容的字体显示格式等
	书写助手	提供检验数据的浏览、查询与引用功能。提供检查数据的浏览、查询与引用功能。提供病理数据的浏览、查询与引用功能。提供药疗数据的浏览、查询与引用功能。提供诊断数据的浏览、查询与引用功能。
		提供药品数据的浏览、查询与引用功能。提供插入医生书写病历过程中收集的常用语功能。可查看病历的修改日志、痕迹日志。
	病历签名	1. 支持文字签名、图片签名、CA签名等。
	医学表达式插入	医学表达式在病历书写时插入
	病历打印	1. 支持病历预览。2. 支持病历打印。3. 支持病历的续打、整洁打印、区域打印等
	病历浏览	支持查看门诊住院患者的病历信息、基本信息、医嘱信息、检验信息、检查信息、诊断信息和报告。
病历质控	病历书写质控	1、规范文书格式，要求书写及时，详尽，准确，实现病历书写自动逻辑控制；各种知情同意书齐全；还可包括出院的病历及时归档、缺项检查等。 2、实现实时自动的病历检测提醒、科室内部主动质控、管理部门批量评分和人工电子病历检查相结合等功能； 3、优化结果展示，根据需求自定义分析条件，便利地导入各种结果报表。 4、时效控制机制，采用工作流的主推模式，任务自动提示，及时提醒和催促医生，按时、按质、按量完成病历书写工作，有效避免病历文档的缺写、漏写、延时书写。 5、规范化书写、规定时间内完成书写、遵守正确的书写流程、保障病历的完整性。

10. 信息系统

1、临床路径

类别	功能	技术要求说明
临床路径基础配置	常用诊疗和护理维护	1、支持自定义阶段来维护临床路径阶段内的可选或必选常用诊疗工作和常用护理工作 2、支持维护路径调用模板
	评估单维护	1、支持维护入径、出径、入阶段、效果评估单配置 2、支持每个类型多个评估单维护 3、支持评估单明细内容的配置
	变异原因维护	支持入径、未入径、出径、变异原因的维护以及医生站应用
临床路径信息维护	临床路径基本信息	1、临床路径基本信息维护、复制、退回功能 2、临床路径版本管理功能 3、临床路径医务审核以及发布流程 4、一体化的维护界面 5、每个路径支持配置自己单独的评估单内容，也支持使用统一的评估单模板 6、支持诊疗包概念以及控制 7、支持分支路径维护
	临床路径的入径规则配置	1、入径规则支持诊断、诊断分类、手术匹配入径 2、诊断支持详细以及分类匹配入径规则
	临床路径阶段维护	1、支持自动生成阶段 2、基于流程设计器的可视化功能维护 3、支持阶段复制功能 4、系统自动判断开始、结束阶段以及应用的控制 5、支持提取诊疗、护理模板功能 6、支持诊疗包维护以及控制
临床路径应用	入径方式	支持诊断、手术的自动入径 支持手工入径
	临床路径执行	支持跳过功能 支持提前退出路径功能 支持路径快速下达医嘱功能 下达当前阶段主要诊疗和护理工作 浏览所有阶段的执行情况和变异情况 支持分支路径的应用 出现变异情况时填写原因 评估单引用
临床	临床路径执	提供临床路径的监控功能，包括医嘱录入、病历书写等

路径执行情况监控和分析	行情况监控	工作的提醒、路径执行、路径调整、变异记录的监控及查询
	临床路径执行情况分析	提供临床路径统计分析功能，包括临床路径病人统计、变异分析以及单病种相关非特殊性指标评估分析

2、移动护理

类别	功能	技术要求说明
患者管理	病人列表	显示所有病人列表，包含床号、姓名、年龄、护理级别、入院天数、是否过敏等基本信息，从入院评估和体温单中自动提取，可以标记病人的不同类别的风险评估危重情况，是否欠费、是否有手术、是否新收入院、是否明日出院等状态
	病人信息	显示单个病人的个人信息和住院信息。
	腕带扫码识别	通过扫描腕带查询患者信息，支持条形码和二维码。
	患者信息查看	患者信息查看，包括患者基本信息、门诊信息、入院信息、住院天数、诊断信息、预交金情况等。
	护理事件登记	患者事件登记，如检查外出、送手术室、返回病房等。支持扫患者腕带登记。
临床诊疗信息查询	医生病历	查看患者医生病历，包括入院记录、病程记录、知情文件、其他记录等。
	护理病历	查看患者护理病历，包括护理记录单和护理评估记录等。
	医嘱查看	查看医嘱列表及明细，包括医嘱状态、医嘱详情等。
	检验报告	查看患者检验报告，包括结果值、参考范围、异常描述、历次结果对比曲线等。
	检查报告	查看患者检查报告，包括文字报告、图文报告、影像报告等。
生命体征管理	体征测量任务智能提醒	系统根据知识库和患者的体征情况，自动生成整个病区每个患者的体征测量任务，包括患者姓名、床号、测量时间点、测量的体征指标等，智能提醒护士进行体征采集工作。
	体征异常提醒	智能提醒用户病区内体征异常患者信息，并给予相对应的护理措施提示
		查看患者血糖变化曲线图，支持查看患

	血糖变化曲线	者当天的血糖变化曲线及一周内各个时间段的血糖值。
执行单查询	药品执行单	查询输液、注射、口服、雾化、皮试、配液、外用、中药等药品类别的执行单完成情况,支持输入床号或姓名快速检索,可以查看单个患者的执行单完成情况,包括未执行、执行中、已完成等不同状态的执行单查询,对执行中的记录可以查看执行详情,对已执行的记录可以查看执行人及执行时间。
	标本执行单	查询标本采集、输血采集、送血库、领血核对、血袋复核、输血执行等标本类别的执行单完成情况,支持输入床号或姓名快速检索,可以查看单个患者的执行单完成情况,
	其他执行单	查询治疗、理疗、护理、检查、其他、疫苗等其他类别的执行单完成情况,支持输入床号或姓名快速检索,可以查看单个患者的执行单完成情况。
护理评估	入院评估	显示病人入院时的基本情况,包括个人基本资料、生命体征、护理体检、风险评估等信息,可以进行同步体温单首条的体征记录,不需要重复录入,同时把评估结果的类型、分值、护理措施同步到护理记录单。
	跌倒坠床评估	记录和显示病人的跌倒坠床评估结果,包括系统自动计算的分值和病人跌倒坠床级别等信息。
	压疮风险评估	可以记录和显示病人的压疮评估结果,包括系统自动计算的分值和病人压疮级别,和压疮部位等信息。
	压疮风险措施单	可以记录和显示病人的压疮风险措施单。
	疼痛评估	记录和显示病人的疼痛评估结果,包括系统自动计算的分值和病人疼痛级别,和疼痛部位等信息。
	滑脱评估	记录和显示病人的滑脱评估结果,包括系统自动计算的分值和病人滑脱级别等信息。
	自理能力评估	记录和显示病人的自理能力评估结果,包括系统自动计算的分值和病人自理

		能力级别等信息。
	营养风险筛查表	评估患者营养风险情况,如果患者处于营养风险,需要进行营养干预或营养科会诊。评估方案:总分 ≥ 3 分:说明患者处于营养风险,需要进行营养干预或营养科会诊。总分 < 3 分:则每周重复筛查一次。
护理记录	护理记录单	护理记录单书写,支持结构化录入、模板录入、语音录入、体征数据自动录入、出入量自动计算、护理评估结果智能录入等多种方式,支持自定义列,可以实现过程智能质控提醒。
	危重病人护理记录单	记录危重病人体征项目、瞳孔、出入量、管道护理等护理信息。
	结构化录入	支持结构化的方式记录护理文书,通过单选、多选、下拉选择等结构化录入方式,快速完成护理文书记录的书写,支持护理文书模板的维护和调用。
	护理表单预览	支持预览打印格式即所见即所得的护理评估单。
	电子签名	支持对接CA实现护理文书电子签名,为医院实现无纸化建设奠定基础。
	文件归档	用于归档病人住院的表单数据(PDF/JPG格式),上传至指定服务器
其他护理表单	住院病人处理单	记录患者住院治疗护理项目,支持自定义录入项,实现下拉框快速选择录入。
	护嘱单	记录患者住院护嘱,支持自定义录入项,实现下拉框快速选择录入。
	产时记录单	记录产妇待产、产时的胎方位、胎心、宫缩、产时的经过摘要等基本信息。
	产程图	绘制产妇分娩过程的宫口扩张、胎头下降的曲线图。
	新生儿护理记录单	记录新生儿生命体征等基本信息。
	PICC置管术知情同意书	PICC置管术知情同意书打印。
	PICC置管术记录单	新增、修改和打印PICC置管术的信息。
	PICC置管维护记录单	新增、修改和打印PICC置管维护信息。
	特殊药物静脉治	

	疗知情同意书	修改和打印特殊药物静脉治疗知情同意书。
	出院指导	记录出院患者用药、饮食、康复锻炼、心理调适等指导信息。
健康宣教	宣教知识库	系统包含完善的健康教育库,包括护理常识、药物宣教、入院宣教、疾病宣教、手术宣教、饮食宣教、疼痛宣教、检查宣教、安全宣教、出院宣教、导管宣教等,支持文字、图文、图表、视频等多种丰富的形式。
	宣教模板	支持自定义科室级和全院级的宣教模板,并设定模板的可用状态。
	宣教推送	系统可以自动关联患者诊断、医嘱及相关事件,实现宣教内容的自动推送,支持自定义推送条件、推送范围、推送时间等,满足不同专科的使用需求。
	宣教阅读	患者可以通过关注医院公众号或APP,扫腕带绑定住院号后,接收并阅读医院推送的健康宣教内容。
护理巡视	护理巡视任务	系统根据护理等级自动提示巡视频率并生成待巡视任务,包括待巡视患者列表、下次巡视时间提醒等。
	护理巡视	护士通过扫描患者腕带识别患者,查看患者信息和护理信息,支持自定义巡视模板及结构化录入,系统自动记录巡视人员、巡视时间、巡视内容等信息,并且自动提示下次巡视时间及剩余时间。
	护理巡视记录	系统可以自动将对应时段的护理干预措施生成相应的护理巡视记录,并智能过滤去不需要再次专门进行护理巡视的患者,避免重复巡视增加护士的工作量。
交班管理	病区情况	自动获取病区情况交班数据,包括原有、新收、转入、出院、转出、现有、病危、病重、手术等信息。
	ISBAR交班	自动获取并生成患者的主要诊断(I)、主诉及现存主要问题(S)、背景(B)、评估(A)、建议(R)等信息,护士交班时结合患者实际情况进行调整完善即可,提高护士交班工作效率。
	特殊情况交接	特殊情况交接,支持语音录入。

	交班签名	A. P、N班交班护士签名。
--	------	----------------

3、制剂室管理平台

1) 管理平台

管理平台支持对 HIS 药品管理进行对接, 为用户提供支持对接入的机构、药品目录、商保目录进行增删改查等操作, 药材名称、药材编号、药材批号、指令下达人能与原材料库内领料完后自动形成。

2) 拣选配制

核对从库房转入的药材品名、物料编号、批号、数量, 质量管理员复核。

3) 洗药配置

在规定的时间内洗药, 浸泡等进行系统设置。

4) 切药配置

按要求切制并记录片型情况。

5) 煎药配置

按照各成品配制工艺规程要求时间对药材进行煎煮操作。

6) 炒制配置

设置炒制温度, 按每锅药材量称量配比规定量辅料, 并拌匀等。

7) 干燥配置

取药材分别平摊于方盘中, 药材厚度, 置入干燥篷内进行操作, 监控并记录。

8) 质量检测

主要包括了原材料、中间产品、产成品的质量检测, 并能根据检测模板填写质量检测报告。

质量预警: 在原材料、产成品、中间产品的保质期和有效期, 仓库养检测, 检测中都可以设置时间周期, 系统根据其设定的时间进行质量预警提示。

质量控制: 在生产过程和原材料、产成品的入出库过程中都严格遵从质量管理规范进行质量控制, 进行质量检验, 放行; 批生产的工艺流转记录, 做到每道工序都能得到控制, 工序开始前进行清场并记录。

9) 成品入库

完成后的成品藏药入库到 HIS 系统, 方便 HIS 系统直接通过医嘱下发成品药品。

11.医共体内基层 HIS 信息系统

1、基础配置

医院基础配置平台，以多角色配合完成医院所有基础数据的配置管理，具体功能包含：码表字典、组织机构、诊疗、价表、手术字典、诊断字典以及其他临床字典综合管理体系。

提供全院统一的基础字典维护功能，基础字典业务后期配合集成平台的主数据版本管理，实现全院主数据统一管理（码表（国标、行标、院标、自定义码表）、诊疗、价表、诊断、手术等信息）；

整体基础字典维护支持（医疗集团、医疗机构、院区、科室等）多个维护的定义设计，在院区级别的基础之上，对于医共体，医联体的多种管理形态支持可灵活、可扩展配置。

2、门诊部管理

门诊部管理采用多院区集团化的设计思路，实现科室自定义排班、门诊部审核发布的管理流程，支持按医生单次排班和批量排班；支持整个专科按日按周进行排班复制；同时支持分时和非分时及按医生看诊时间进行排班，排班精确到每一天的同时兼具灵活性，可灵活复制，可自动化生成排班，支持医生跨专科、跨科室坐诊；支持挂号类别差异化管理、可对外开放统一调用接口，门诊部管理工作站集成了专科维护和排班管理功能菜单；其中专科维护包含门诊专科维护、专科价格维护、医生专长维护、门诊医生诊室维护；排班管理包含门诊排班、排班管理、号源管理、排班审核、号源调整日志查询等功能。

3、门诊收费

门诊收费主要是针对门诊和急诊收费业务的管理，由于涉及多院区集团化的情况，存在多个院区的交叉收费，包括在不同院区充值后，到其他院区消费的情况，因此需要考虑多种情况下的收费情况。门诊收费主要包括：患者管理、挂号业务、缴费业务、急诊业务、体检业务等方面，同时还包括第三方支付、银联刷卡、与其他系统的交互接口等功能。

4、门诊医生

门诊医生采用一体化设计思路，集成门诊患者就诊流程中的医嘱开立、病历书写、住院证开立等流程，针对门诊医生可以维护常用诊断、套餐维护、会诊管理、输血管理等功能，整个门诊医生站包括套餐维护、病历模板维护、患者管理、医嘱管理等功能菜单；其中套餐维护包含了常用诊断维护、医嘱套餐、草药套餐；病历模板维护包含段落类型维护、文书类型维护、基础元素维护、段落模板维护、文书模板样式维护及文书模板维护；患者管理包含患者列表查询、临床诊疗、急诊患者列表、医生退药申请、加号、报告卡查询；医嘱管理包含会诊管理和输血管理。

5、医技系统

以门诊处方和住院医嘱为核心，针对门诊患者的处方和住院医嘱的执行确认，补费，申请单划价，医技申请单维护等业务；

6、药房系统

药房管理系统是对门诊处方发药处理、对药品价格管理，以及库房药品的入库和出库、药品数量的盘点、药房药品库存及维护药品的基本信息和药品使用权限。系统主要功能应包括：提供处方审核、门诊窗口发药、退药、住院摆药、退药、大液体配送、药品调价、盘点等功能。确保用药安全，实现药品的可追溯。

7、住院医生

类别	功能	技术要求说明
信息集成化展现	患者信息展示	通过电子病历实现病人诊疗信息的全要素管理，提供包括患者信息、检查信息、影像数据、检验信息、手术信息、用血信息、护理信息、门诊历次就诊信息等在内的所有患者诊疗数据，并提供与外围医疗机构的数据共享的集成展现，形成完整的患者医疗信息流。
患者管理	患者列表	1、患者信息一览（患者按住院环节分类切换） 2、关键指标一览 3、支持列表、卡片切换 4、支持快捷进行临床诊疗活动 5、跨科协助
基础配置	常用诊断维护	1、支持个人、科室常用诊断维护 2、诊断类型包含中医、西医
	诊疗小组	1、支持诊疗小组（三级医生维护）维护、查看
	医嘱套餐	1、可维护全院、科室、个人医嘱套餐，权限管控 2、便于快捷医嘱下达
	草药套餐	1、可维护全院、科室、个人草药套餐，权限管控 2、便于快捷医嘱下达

	段落类型维护	1、支持病历段落类型的自由创建及停用启用
	文书类型维护	1、支持病历文书类型的自由创建及停用启用 2、病历文书类型自定义
	元素维护	1、支持病历各类元素的自由创建及停用启用 2、支持规则校验（长度、数值、日期等）
	段落模板维护	1、支持病历段落模板的自由创建、删除及停用启用
	文书模板维护	1、可维护全院、科室、个人病历模板，权限管控 2、模板支持版本迭代，迭代审核
病历模板维护	病历浏览	1、查看门诊、住院历次就诊信息 2、含就诊信息、患者信息、诊断信息、病历信息、检验信息、医嘱信息、检查信息、病理信息、第三方回传信息（如体温单、护理记录单、手麻记录单等）
临床诊疗	临床诊疗	1、支持一体化的临床诊疗业务 2、支持临床诊疗菜单界面进行患者切换 3、包含病历书写、病历质控、医嘱开立、住院证打印、历次就诊、临床路径、特殊事件上报、临床诊断、患者信息、过敏史的查看及录入，高度集成诊疗工作一体化设计，减少医生操作麻烦 4、支持医嘱的历次引入、医嘱套餐引入 5、临床诊断支持中西医诊断下达，支持历次诊断引入、科室诊断引入、个人诊断引入、TOP10诊断引入 6、医嘱全过程管理，可以查看医嘱的执行状态全流程，实现实时过程监控 7、医嘱费用管理，可以查看医嘱的收费情况 8、检验、检查、病理的报告查看，第三方结果浏览，开立规则限制，如性别等 9、检查用药的自动带入，规则可配置 10、支持皮试液的带入，规则可配置 11、相关医疗行为权限管控，手术分级管理、药品（毒、麻、精、抗菌药物、处分权（中草药、西药、中成药）、高危药物等） 12、医嘱的组内排序 13、医嘱类型的灵活配置，嘱托、治疗、检验、检查、病理、手术、治疗、病情、护理、会诊等
	会诊管理	1、会诊的查看、完成、会诊意见的流程管理
	报告卡管理	1、支持各类报告卡的
	病历授权	1、对病历书写权限进行会诊、手术、转科等患者的授权 2、授权记录查询

	输血审批	1、患者输血量的管控 2、支持输血申请的审批管理
--	------	-----------------------------

8、住院护士

住院护士主要针对患者的入出转、患者在院就诊过程的管理，包括处方医嘱、检验医嘱、检查医嘱、输血医嘱、治疗医嘱等的转抄、执行等业务进行管理，同时对于固定费用进行后台划价，等功能，为护士的工作带来极大的便利，护士站系统是医院护理工作的主要业务管理系统，与周边多个系统有信息的交互，如 EMR、LIS、PACS、输血系统等都有信息交互，应该提供相应的集成平台交互接口。

9、住院收费

类别	功能	技术要求说明
收费管理	费用审核	1、结算前支持对患者费用按时段进行审核管控 2、可以查看患者费用大项、小项、明细
出院结算	出院结算	1、刷卡调取当前患者结算信息，支持各类结算，中途结算、时间段结算、出院结算、欠费结算、取消结算 2、医保结算、各类结算一体化设计，集成患者信息、预交金记录、费用大项、费用小项、费用明细、担保记录、结算记录等，整体把控患者在院费用情况 3、支持一次结算多种支付方式组合支付（微信、支付宝、银联、现金等） 4、支持快捷方式缴费，减少鼠标键盘切换 5、支持母婴同结、分结 6、支持医保费用上传、预结算、结算、取消结算与HIS分步结算，避免长短款
患者管理	住院证查询	支持查询指定时间内门诊医生开立的住院证； 支持选定患者住院证快速办理入院登记功能；支持查询住院证状态。
	入院登记	支持自动关联住院证功能；支持自动匹配患者建档信息； 支持无档患者登记时自动建档功能；支持新生儿差异化登记信息； 支持各类卡介质读卡获取信息；支持登记六级地址信息； 支持同步登记医保信息； 支持登记完成自动打印入院证； 支持按需配置腕带打印功能。

	患者信息修改	支持对完成入院登记的患者进行信息修改；支持入院证和腕带打印补打；支持未安排床位患者取消入院登记；支持按科室查询患者；支持查询患者信息修改记录。
	欠费管理	支持按病区设置建议预交金、报警线和超额线；支持按医保人员类型设置起付线和报销比例；支持维护在院患者担保和绿通信息；支持审核住院护士申请的患者担保和绿通信息。
预交金管理	预交金管理	支持住院预交金充值和充值记录查询；支持住院预交凭证补打功能；支持住院预交金红冲功能，可选择金额部分红冲；

12.藏文 HIS 系统

建设覆盖泽库县全县的藏文 HIS 系统。具体功能要求包括：

(1) .基础配置管理

1、提供全院统一的基础字典维护功能，基础字典业务后期配合集成平台的主数据版本管理，实现全院主数据统一管理（码表（国标、行标、院标、自定义码表）、诊疗、价表、诊断、手术等信息）；

2、整体基础字典维护支持（医疗集团、医疗机构、院区、科室等）多个维护的定义设计，在院区级别的基础之上，对于医共体，医联体的多种管理形态支持可灵活、可扩展配置。

3.基础配置：

机构类型管理-组织机构（科室）类型管理，包括机构大类：科研、教学、医疗、后勤、行政以及细分类。

组织机构管理-组织机构字典数据维护，以树形结构维护。院区与院区关系、院区与科室、科室与病区、病区与护理单元等关系配置。

通用码表管理-码表明细字典统一管理，并遵循国标和卫生行业标准。采用国标、行业编码、院标规则的码表，对于国标中没有定义的数据元采用卫生行业标准编码。1、以编码的形式，界面的功能主要就是对这个编码进行解释和管理 2、字典元素严格流程，新增、编辑、删除进行审核流程管控。

系统参数管理-各个系统的系统参数统一的维护界面，通过设置即可在当前模块中维护系统参数。使得系统适应性强，满足不同医院需求。

数据同步机制-针对字典数据发生变动时，提供向个系统发送维护推送信息的信息同步机制。

4.项目配置：

诊疗项目-诊疗项目包括医院所有能提供的诊疗服务，包括：治疗，检查，检验，手术等所有医院能提供的服务。

诊疗项目关系-管理诊疗项目与项目之间关系，提供项目包的形式处理特殊场景下诊疗项目处理。

价表管理-为各项医疗收费提供集中统一的价格控制工具，保证及时准确地完成收费项目的新增、修改和价格调整。同时也支持多法人体系相同项目不同的价格体系；系统支持不同等级医院维护各自的价表，诊疗价格管理。

项目与价表对照-维护诊疗项目与价表项目对照，可以对应一到多个价表，当关系对应之后，开这个医嘱，会默认带出对应的价表去进行收费。

项目与材料范围对照-系统支持多诊疗项目及与材料维护管理，通过科室项目与医用耗材不同院区可以单独维护项目对照的材料。一个医用材料可以对应多个材料，将项目与医用材料维护之后，这个项目开立之后，可以将其对应的医用材料下对应的材料加到收费项目里面进行收费。

项目大项分类-维护药品、材料、价表等大项分类与成本核算、收据、发票、病案首页等对照管理项目明细分类-具体每个药品、材料、价表与成本核算、收据、发票、病案首页等对照管理。

5.ICD 字典

诊断字典-建立国家卫生行业相关规定的字典数据 ICD10 诊断编码的代码体系。支持维护中医诊断、中医症候、西医诊断。

手术字典-建立国家卫生行业相关规定的字典数据 ICD 手术编码的代码体系。设置手术名称、手术等级及对应版本等。

诊断和手术版本管理-在标准诊断/手术标准编码变动的情况下，可以通过新版本的编码与历史的标准编码进行匹配对照，从而使医院的历史数据查询及数据上报使用新的

标准编码展现。

6.临床字典

用法字典-用法字典管理所有用法类型，包含西医用法、中医用法、中医服法。

频次字典-频次字典管理不同应用场景下的给药途径，维护其周期、次数等信息。

用法频次对照-管理用法类型与频次之间的对照关系。

用法联动项目-用法联动项目管理用法与价表的关系。当项目开立之后，可以将其对应的用法下对应的价表项目加到收费项目里面进行收费。

用法联动单据-用法联动项目管理用法与单据的关系。支持启用与停用管理。

医嘱类型联动诊疗类型-医嘱类型与诊疗项目的对应关系即医生站在开立医嘱时可以通过选择医嘱类型来过滤检索的诊疗项目分类和开立方式（申请单/非申请单）；

床位类型-床位类型对全院的床位进行统一管理。床位管理信息系统建设。

床位字典-床位管理主要是针对每个护理单元的床位进行管理，主要包括对护理单元的基本床位配置，床位的基本信息的管理等进行管理，通过护理单元和床位进行管理，支持设置床位序号，床位类型、在编状态等信息维护。支持对分院区护理单元床位属性的管理。

房间字典-用于维护不同房间类型，包含了关联对应价表项目的信息，单人间双人间空调费信息。

(2) .门诊部管理

1.专科维护

门诊专科维护：维护门诊专科的基本信息：包括专科代码、名称、所属科室等信息；维护门诊专科的就诊相关信息：包括所属诊区、就诊地址、停止挂号时间等；维护门诊专科的特殊属性：包括专科专病标志、实名挂号标志、是否允许自助挂号、是否允许预约等；支持集团各级医院、各院区单独管理和集团统一维护数据。

专科价格维护：支持自定义挂号号别；支持挂号类别差异化管理、支持号别和医生职级按需组合；支持同时匹配挂号费、诊疗费及特殊诊疗费；支持集团各级医院、各院区单独管理和集团统一维护数据。

医生专长维护：可维护医生专长、学会任职、简介、相片等信息；支持集团各级医院、各院区单独管理和集团统一维护数据；对外开放统一调用接口，为医院预约挂号平

台、移动 APP、院内排队叫号系统提供统一的医生专长信息。

门诊医生诊室维护：可维护门诊科室坐诊诊室对应的坐诊医生；同一个医生可以对应多个科室的诊室，方便全科医生开展工作；支持集团各级医院、各院区单独管理和集团统一维护数据；支持医生在不同科室的诊室设置不同的平均看诊时间和时段默认的人数。

2.号表管理

门诊排班：支持门诊部为门诊科室统一排班；排班支持分时和非分时，分时可以支持选择按医生平均看诊时间；根据医生职称可以安排不同的号别，也可以安排不指定医生的科室普通号；排班支持单次也支持批量操作，同时可以进行复制和粘贴功能；排班需精确到每一天，可自动化生成排班支持普通和急诊排班的一体化界面；支持手工生成号源支持查看整周排班的同时通过时间轴快捷地查看上周或者下周。

排班管理：支持门诊科室统筹本科室所有专科的排班资源；科室排班支持分时和非分时，分时可以支持选择按医生平均看诊时间；科室排班根据医生职称可以安排不同的号别，也可以安排不指定医生的科室普通号；科室排班支持单次也支持批量操作，同时可以进行复制和粘贴功能；科室排班需精确到每一天，可自动化生成排班；支持普通和急诊排班的一体化界面；科室排班支持科室提交门诊部审核流程；支持查看整周排班的同时可通过时间轴快捷地查看上周或者下周。

号源管理：支持查看整周号源的同时可通过时间轴快捷地查看上周或者下周；支持号源调整功能，包含修改限号数、暂停、停诊、替诊等；支持新增临时排班并自动生成号源；可配置化参数自动生成号源信息。

排班审核：门诊部可对门诊科室提交的排班进行审核；审核界面需支持直观展示排班改动或增量信息。

号源调整日志：支持查询门诊部对号源的调整记录；

(3) .门诊收费管理

1.档案信息

患者建档：支持多种卡介质建档（医保卡、身份证、院内条码、电子健康卡等）档案信息在全集团医院可共享使用

档案修改：查看历次修改记录（患者信息在住院、门诊调整时也支持记录查看）支

持档案信息调整。

2.挂号业务

当日挂号/预约挂号：支持当日挂号，也可进行预约挂号可设置门诊和急诊窗口对应的挂号类别预约挂号功能界面可设置权限控制，支持门诊、住院医生工作站预约使用，默认只显示当前本医生当天后排班的号源信息，主要针对复诊时的预约，实现看病的连续性。支持挂号、预约、取消预约、取预约号、退号、收取病历本、打印建档信息等功能或快捷跳转支持挂号号别性别、年龄等规则限制。

取消预约：1、支持查看院内等第三方预约平台数据；2、进行取消预约

加号：1、在医生挂号占用或超时后支持单独加号；2、界面支持权限控制，针对不同角色加载不同医生的号源（门诊护士、门诊收费、门诊医生）

取号：1、在医生挂号占用或超时后支持单独加号；2、界面支持权限控制，针对不同角色加载不同医生的号源（门诊护士、门诊收费、门诊医生）

3.缴费业务

门诊缴费：1、调用当前患者待缴费记录；2、选择指定记录进行缴费；3、支持跨院区收费；4、支持一次结算多种支付方式组合支付（微信、支付宝、银联、现金等）；5、支持快捷方式缴费，减少鼠标键盘切换；6、支持缴费限制如皮试未测是否允许收费（参数控制）等。

门诊退费：1、支持财务缴费立即退费；2、支持执行科室发起申请门诊收费处进行退费；

门诊退费（财务）：1、支持财务特殊情况退费（如必要时对已执行费用快速退费），权限控制，减少不必要的影响。

门诊充值：1、门诊单独账户，不区分院区；2、刷卡充值；3、支持门诊账户缴费；

账户充值明细：1、支持查看账户所有入、出明细；2、刷卡查看；

门诊退卡余额：1、刷卡退卡余额；2、支持原路退回、现金或者转账，不区分院区；

4.急诊业务

欠费挂号：1、支持三无患者建档；2、支持欠费挂号；3、支持开启绿通，开启绿通后可以欠费结算

欠费记账：1、刷卡欠费记账；2、支持绿通患者自动欠费记账（参数控制）

欠费结账：1、刷卡欠费结账；2、支持退记账；3、支持多种支付方式组合支付（支付方式可配）

5.体检业务

体检收费：1、支持个人、团体建档；2、支持刷卡快捷缴费；3、支持第三方系统进行费用回传缴费

6.基础配置

支持针对门诊收费、门诊挂号、体检收费等支付方式及支付快捷键自由配置。

(4) .门诊医生

1.套餐维护

常用诊断维护：支持维护个人常用诊断和科室常用诊断；支持维护常用西医诊断和常用中医病名、证候；支持权限差异化管理，科室常用诊断授权特定角色。

医嘱套餐：支持维护全院、科室及个人的医嘱套餐；支持药疗、治疗、检查、检验等类型维护成医嘱套餐；支持对套餐中的医嘱进行组合和取消组合操作；支持对套餐中的检查、检验等类型医嘱进行加急和取消加急操作；支持套餐内各医嘱的排序操作；支持权限差异化管理，全院、科室医嘱套餐维护授权特定角色。

草药套餐：支持维护全院、科室及个人的草药套餐支持草药煎药方法灵活选择；支持对套餐中的草药进行新增和删除操作；支持套餐内各草药的排序操作；支持权限差异化管理，全院、科室草药套餐维护授权特定角色。

2.病历模板维护

段落类型维护：支持段落类型维护；

文书类型维护：支持文书类型维护；

基础元素维护：支持基础元素维护；

段落模板维护：支持段落模板维护；

文书模板样式维护：支持文书模板样式维护；

文书模板维护：支持文书模板维护；

3.患者管理

患者列表查询：支持查询已就诊患者信息，包含患者就诊详情和患者视图；支持权限差异化管理，管理角色可选择门诊科室和就诊医生；支持区分查询初复诊信息；

临床诊疗：

支持下达西医和中医诊断；支持门诊各类医嘱开立；支持和排队叫号系统对接；支持患者详细信息档收缩和展开操作；新增行在医嘱列表的底部或顶部需支持按需配置；支持显示药品的组合标记；

支持显示医嘱的收费和执行状态；支持查询医嘱的闭环记录；

支持查询医嘱的费用详情信息；支持医嘱开立和病历书写一体化；

支持特殊处方醒目标记，如毒麻精类药品；支持皮试、皮试液等标记；

支持和开立住院证一体化集成；支持查看历次就诊信息；

支持和特殊事件上报一体化集成；支持查看医技报告及图文报告；

病历书写支持文字、表格、图形图像、特殊符号、医学表达式等多种方式，可对文字、表格、图形图像、医学表达式等进行再编辑；

可设置病历书写自动保存时间间隔，预防意外情况，防止丢失病历书写内容；

支持病历操作日志查询，及修改痕迹浏览；

支持病历书写各类权限控制，如复制粘贴、新建、编辑、删除、签名等；

支持各个类型病历书写，如门诊病历、各类知情同意书、治疗记录、会诊记录、手术记录、麻醉记录等；

病历书写支持文字、表格、图形图像、特殊符号、医学表达式等多种方式，可对文字、表格、图形图像、医学表达式等进行再编辑；

可设置病历书写自动保存时间间隔，预防意外情况，防止丢失病历书写内容；

支持病历操作日志查询，及修改痕迹浏览；

支持病历书写各类权限控制，如复制粘贴、新建、编辑、删除、签名等；

支持病历的常规打印、持续打印、病历导出到本地。

医生退药申请：支持选择患者已发药进行申请退药操作；支持退药数量可输入；支持对申请退药进行取消的功能。

加号：支持门诊医生对自己看诊的号源进行加号操作；

报告卡查询：支持门诊医生查询指定日期内的不良事件；支持门诊医生新增、提交不良事件报告；支持门诊医生编辑和删除自己创建的不良事件报告。

4.医嘱管理

会诊管理：支持对应邀当前医生或当前医生所在科室的会诊进行接受和拒绝的操作；支持权限差异化管理，未指定应邀医生的会诊指定人员可以进行操作；支持填写会诊意见功能；支持作废当前医生申请的会诊申请。

输血管理：支持输血申请单按 24 用水量逐级审核功能；支持对不合理输血申请进行退回功能；支持查看输血申请单的审核状态。

(5) .门诊辅助

1.门诊辅诊站

门诊费用补录：1、对已收费的注射、治疗、换药、抽血、手术、留观处方进行执行；2、支持辅诊站进行费用补录，支持分执行计划补录；3、支持辅诊站直接进行扣费；4、支持辅诊站补录费用后去收费室缴；5、支持模板引入功能；6、支持批量退费申请；7、支持计费模板维护

分诊功能：支持对接急诊系统

治疗单执行：1、提供皮试及过敏试验结果录入并传送到医生站、药房、收费室；2、系统支持查询病人处方执行情况，提供注射药品医嘱执行功能，3、根据医嘱内容和处方分组信息生成、打印输液卡或输液瓶贴，并记录执行时间、执行人、皮试开始时间等，支持移动手持终端进行执行记录。4、自动获取已交费的需进行抽血的化验单信息，并可打印检验条码，支持多试管、多处检验。

处置单开立：1、为当前科室的患者进行开立治疗处置单；2、支持配置辅诊站可以开立的医嘱类型；3、支持开立扣卡余额以及计费收费室结算

号源管理：1、支持加号操作；2、支持号源查看；3、支持号源调整

欠费管理 1、支持欠费挂号；2、支持绿色通道挂号；3、支持绿色通道自动建档；4、支持急诊绿色通道患者进行欠费记账，先诊疗后付费处理。

治疗流向配置：1、支持配置辅诊站的诊疗项目的流向设置以及查询；2、支持配置项目对照各种类型单据以及打印

科室项目与耗材对照：支持项目开立到对应科室自动产生对应匹配的材料费用，简化门诊护士的计费操作。

(6) .医技系统

治疗流向配置：支持诊疗项目流向配置，可针对诊疗项目设置开单科室范围，执行科室

顺序，及是否拆分执行；

治疗流向查询：支持治疗流向配置记录查询；

检查申请单维护：支持检查申请单维护，包含项目分类、申请单项目维护、申请单填写项维护、分类部位、明细部位，以及项目使用范围、检查项目带药维护、检查用药默认剂量配置等功能；

检验申请单维护：支持检验申请单维护，包含项目分类、申请单项目维护、申请单填写项维护、项目标本，以及项目使用范围、检验标本对应部位、检验组套等功能；

病理申请单维护：支持病理申请单维护；

输血申请单维护：支持输血申请单维护，包含输血诊疗项目、项目单位、默认数量、血袋单位换算、输血指征项目维护等功能；

科室项目与耗材对照：科室项目与耗材维护功能，支持科室与诊疗项目对照，及项目关联耗材维护；

门诊处置单开立：支持门诊处置单开立，包含门诊处置医嘱、检验检查医嘱开立，及历次就诊信息查询；

门诊申请单补费申请：门诊申请单退费申请业务等；

门诊申请单退费申请：门诊申请单退费申请业务等；

门诊会诊管理：门诊会诊管理功能，包含门诊会诊记录查询，及应邀会诊处理功能；

住院申请单开立：支持住院申请单开立，包含住院处置医嘱、检验检查医嘱开立，及历次就诊信息查询；

住院申请单执行与补费：住院申请单执行补费业务，包含住院申请单执行补费，补录费用明细打印、补录模板引入等；

住院申请单退费：住院申请单退费申请业务；

(7) .药房系统

1.药房申请

- 1) 录入药品种类及其数量，保存申请单据，向药库发出申请；
- 2) 可批量生成申请单，提供 3 种模式生成：高限量、低限量、销量取整；
- 3) 支持配置申请对象，可以控制到具体院区和具体库房；
- 4) 支持跨院区申请、发放；

2.药房多种出入库方式:

- 1) 期初库存管理: 该功能用于药房人员第一次使用系统时, 对库房现有的库存实物进行盘存, 并将盘存数据录入电脑的操作。
- 2) 药品调出管理: 该功能用于同级库房之间的调出、调入
- 3) 报损报溢管理: 该功能用于药房人员因特殊原因需调整电脑库存数, 如库存有货, 电脑中无货而病人或领药单位急需领药。或者盘点自动生成损益单据
- 4) 科室领药管理: 该功能用于药房人员出库药品到临床科室。此为医院特殊流程, 如临床科室备用常用药品, 以免频繁地往返药房领药; 或者是临床科室外出义诊, 需要携带药品等。
- 5) 药房入库管理: 该功能用于药房和药库之间的药品往来
- 6) 其他入库管理: 该功能支持灵活配置特殊单据, 医院可以根据自己的特殊需求需要配置码表后, 自动生成对应的单据类型和界面
- 7) 出入库管理功能补充

出入库方式支持配置以及流向控制, 可以控制每个单据的走向以及跨院区功能; 支持所有明细到批号, 所有出库操作的批号分配系统根据近效期自动分配; 支持自动产生对方往来对应的单据, 比如药品调出可以参数配置自动产生调入单, 药库出库可以自动产生药房入库单等简化流程功能; 支持药品台账查询以及能查询到批号; 支持批量生成采购计划、药品申请;

3.门诊发药

- 1) 支持多卡介质收方发药流程: 支持身份证、医保卡、电子健康卡等多种卡介质进行收方发药流程
- 2) 支持发药直接扣卡余额, 简化就诊流程
- 3) 支持药房收费后自动分配窗口规则
- 4) 支持窗口的属性定义审方、收方、发药等属性, 控制窗口的对应的医疗行为动作
- 5) 支持跨药房发药
- 6) 支持记录窗口的发药动作, 后期院方统计工作量
- 7) 支持对接叫号系统
- 8) 支持收费后自动打印配药单, 优化发药流程

9) 支持对接摆药机，实现机器摆药和人工摆药的混合流程

10) 支持退药流程配置，医生申请--药房退药--收费室退费

4.门诊退药

1) 退药流程支持配置：医生申请--药房退药--收费室退费可以配置医生申请是否必须

2) 支持部分退药

3) 药房退药审核支持直接修改数量

4) 支持批量退药操作

5.药品在途管理

1) 出库未入库会产生药品在途，类型分药品调出、出库、退库、无药退药等方式

2) 支持查看所有在途数据，在盘点的时候进行提醒和控制

3) 提供药库在途管理、药房在途管理以及科室在途管理

4) 无药退药支持手工入库、催还单打印以及冲抵明细记录查看

6.效期管理

1) 支持过效期的提醒以及控制

2) 支持呆滞药品的查询以及提醒

3) 支持效期的修改查看功能

7.药房初始化

1) 提供药房单独的参数配置功能

2) 简化药品总体功能参数，药房可以针对本库房进行修改，各药房可以根据自己的要求单独配置

8.住院发药管理

1) 支持批量单个病区批量摆药

2) 支持按执行计划发药，退药

3) 发药会主动提示库存不足以及批量取消全选

4) 请领单支持多次摆药

5) 支持大液体配送

6) 住院区分摆药和处方发药，毒麻、出院带药、中药按照处方规范管理走处方发药流程

7) 退药支持住院科室申请以及药房主动发起退药两种流程

8) 药房支持无药退药：方便常用药品科室和药房来回运送

9) 支持请领自动冲抵，冲抵药房无药退药数据

10) 支持药品追溯管理

9.统计报表

支持台账查询；支持各种发药、退药、出入库数据的查询；支持工作量统计；支持各类药品需求统计报表查询。

(8) .药库系统

1.采购计划管理

支持批量生成采购计划：高低限量、申请单模式、消耗取整；支持制定审核部门，实现药房、药库都可以进行采购计划的制定；支持对接采购平台，实现药品的发送、配送、入库数据的互联互通；支持库存属性定义，每个库房管理自己的药品以及控制规则定义、控制；支持查询、调整、打印以及审核流的控制；

2.药品基础配置

药品基本信息维护、支持区分规格和厂家数据；支持各项基本属性维护：厂家、药理分类、供应商信息、皮试、药品拓展属性以及流程拓展属性控制；支持各种出入库类型的流向配置；支持药库系统参数功能；

3.出入库管理

支持各种往来对应的单据，药库对药库、药库对药房、药库对科室、药库对供应商、药库对其他等各种厂家的业务需求；支持批号管理以及自动分配批号规则；入库支持期初入库、其他入库、采购入库、药品调入、药品报溢、科室退药；出库支持期初出库、其他出库、采购退货、药品调出、药品报损、科室领药；

4.药品库存管理

支持药品的库存管理以及查看功能；支持单个药品以及对应的批号的启用禁用；支持各种途径的查询功能。

5.药品盘点管理

支持全盘和部分盘点；支持进行实时盘点；支持模板盘点；

6.药品调价管理

调价主要包括调价处理、调价历史、调价差额汇总三个子功能；调价支持实时调价和定

时调价；调价后将药品信息和药库、药房在库药品价格进行调整。

7.高低限量设置

支持配置库房每个药品的高低限量设置；支持根据高低限量生成采购计划；支持库存预警功能

8.月结功能

统计药库所有药品当月的结存数量与结存金额，将本月结存作为下一月的上月结存，下一月的发生金额从零开始。

9.综合查询

提供各药库与全院药品库存查询，以及采购历史、财务月报、收发存表、采购销售分析、失效药品查询、基本药物统计、特殊药品统计、抗生素统计等统计查询功能。

10.药品付款

支持查询所有采购入库单的发票信息；可对未生成付款单的采购入库单进行发票信息维护；按供应商根据采购入库、采购退货单据生成付款单；库房会计可以进行新增、删除、提交操作，财务可以进行审核、拒绝操作；付款单的明细支持按采购单显示和按药品汇总显示。

(9) .入院登记

1.患者管理

住院证查询：支持查询指定时间内门诊医生开立的住院证；支持选定患者住院证快速办理入院登记功能；支持查询住院证状态。

入院登记：支持自动关联住院证功能；支持自动匹配患者建档信息；支持无档患者登记时自动建档功能；支持登记六级地址信息；支持同步登记医保信息；支持登记完成自动打印入院证；支持按需配置腕带打印功能。

患者信息修改：支持对完成入院登记的患者进行信息修改；支持入院证和腕带打印补打；支持未安排床位患者取消入院登记；支持按科室查询患者；支持查询患者信息修改记录。

欠费管理：支持按病区设置建议预交金、报警线和超额线；支持维护在院患者担保和绿通信息；

2.预交金管理

预交金管理：支持住院预交金充值和充值记录查询；支持住院预交凭证补打功能；支持

住院预交金红冲功能，可选择金额部分红冲；

(10) .住院医生

1.信息集成化展现

通过电子病历实现病人诊疗信息的全要素管理，提供包括患者信息、检查信息、影像数据、检验信息、手术信息、用血信息、护理信息、门诊历次就诊信息等在内的所有患者诊疗数据，并提供与外围医疗机构的数据共享的集成展现，形成完整的患者医疗信息流，为医生展示患者的全方位、客观、及时、准确的医疗信息。

2 患者管理

患者列表：患者信息一览（患者按住院环节分类切换）；关键指标一览；支持列表、卡片切换；支持快捷进行临床诊疗活动；跨科协助；

3.基础配置

常用诊断维护：支持个人、科室常用诊断维护；诊断类型包含中医、西医

诊疗小组：支持诊疗小组（三级医生维护）维护、查看

医嘱套餐：可维护全院、科室、个人医嘱套餐，权限管控；便于快捷医嘱下达；

草药套餐：可维护全院、科室、个人草药套餐，权限管控；便于快捷医嘱下达；

4.病历模板维护

段落类型维护：支持病历段落类型的自由创建及停用启用；

文书类型维护：支持病历文书类型的自由创建及停用启用；病历文书类型自定义；

元素维护：支持病历各类元素的自由创建及停用启用；支持规则校验（长度、数值、日期等）；

段落模板维护：支持病历段落模板的自由创建、删除及停用启用；

文书模板维护：可维护全院、科室、个人病历模板，权限管控模板支持版本迭代，迭代审核；

5.临床诊疗

病历浏览：查看门诊、住院历次就诊信息，含就诊信息、患者信息、诊断信息、病历信息、检验信息、医嘱信息、检查信息、病理信息、第三方回传信息（如体温单、护理记录单、手麻记录单等）

临床诊疗：

支持一体化的临床诊疗业务

支持临床诊疗菜单界面进行患者切换

包含病历书写、病历质控、医嘱开立、住院证打印、历次就诊、临床路径、特殊事件上报、临床诊断、患者信息、过敏史的查看及录入，高度集成诊疗工作一体化设计，减少医生操作麻烦

支持医嘱的历次引入、医嘱套餐引入

临床诊断支持中西医诊断下达，支持历次诊断引入、科室诊断引入、个人诊断引入、TOP10诊断引入

医嘱全过程管理，可以查看医嘱的执行状态全流程，实现实时过程监控

医嘱费用管理，可以查看医嘱的收费情况

检验、检查、病理的报告查看，第三方结果浏览，开立规则限制，如性别等

检查用药的自动带入，规则可配置

支持皮试液的带入，规则可配置

相关医疗行为权限管控，手术分级管理、药品（毒、麻、精、抗菌药物、处分权（中草药、西药、中成药）、高危药物等）

医嘱的组内排序

医嘱类型的灵活配置，嘱托、治疗、检验、检查、病理、手术、治疗、病情、护理、会诊等

会诊管理：会诊的查看、完成、会诊意见的流程管理

报告卡管理：支持各类报告卡的

病历授权：对病历书写权限进行会诊、手术、转科等患者的授权；授权记录查询

输血审批：患者输血量的管控；支持输血申请的审批管理；

(11) .住院护士

1.基础配置

医嘱卡打印配置：包含医嘱卡打印、执行卡打印的配置；自由定义医嘱卡、执行卡打印类型及模板指定

医嘱单打印配置：包含医嘱打印配置、医嘱显示配置；自由定义医嘱打印的显示组成，长临医嘱的打印规则设置

欠费担保设置：支持按患者进行绿通、担保申请

科室项目与耗材对照：支持按科室维护固定耗材，医生开立医嘱至本科室执行时自动带出，减少工作量；

2.药品管理

住院退药查询：支持查询当前科室退药申请的执行情况；支持无药退药和冲抵；

药品在途管理：针对科室患者无药退药药品情况的查看；便于科室与药房之间药品核查；

3.患者管理

领血单列表：输血管理同第三方集成，接收回传备血情况查看；支持领血单的打印

医嘱开立：支持查看患者详情、医嘱开立、历次就诊、报告结果、图文报告；支持护士对患者进行医嘱开立（医嘱类型可配置）

医嘱管理：

集成医嘱核对、医嘱单打印、执行单打印、医嘱卡打印、医嘱执行、药品请领、药品补领、请领查询、退药申请一体化界面（菜单可配置），便于护士操作

支持执行单打印（含多人合并打印），可以对执行单类型、打印模板进行配置；

支持医嘱卡打印（含多人合并打印），可以对执行单类型、打印模板进行配置；

支持护士按患者医嘱类型分类进行执行，执行即记账、取消执行即取消记账，支持录入皮试结果

核对所有医生开立的医嘱，可增加附加项目、录入皮试结果、修改平时结果等；

打印患者长期/临时医嘱单，根据情况可进行续打、补打、重新打印，同时可以进行预览查看

支持多患者批量、多时间段、按执行计划批量请领，支持对应规则自动分请领单，支持权限控制多药房发药，根据对应的科室流向配置实现

支持药房因缺药退回后的补领操作

支持查看患者请领单状态

支持按组合或明细进行退药操作

患者欠费查询：

患者欠费查询可管理查询病区所有患者欠费情况总览。可快捷费用上传进行预结算、打印催款单

设置警戒阈值进行不同颜色预警，包括低于超额线、报警线等

患者列表：

多维度展示病区患者状态，包括在科、待新入、待转出、待转入、待出院等状态患者管理；

患者列表以卡片的方式展示，可自行设置卡片大小，以及切换列表展示；

(12) .住院收费

1.收费管理

费用审核：结算前支持对患者费用按时段进行审核管控；可以查看患者费用大项、小项、明细

2.出院结算

刷卡调取当前患者结算信息，支持各类结算，中途结算、时间段结算、出院结算、欠费结算、取消结算

医保结算、各类结算一体化设计，集成患者信息、预交金记录、费用大项、费用小项、费用明细、担保记录、结算记录等，整体把控患者在院费用情况

支持一次结算多种支付方式组合支付（微信、支付宝、银联、现金等）

支持快捷方式缴费，减少鼠标键盘切换

支持母婴同结、分结

支持医保费用上传、预结算、结算、取消结算与 HIS 分步结算

3.患者管理

住院证查询：支持查询指定时间内门诊医生开立的住院证；支持选定患者住院证快速办理入院登记功能；支持查询住院证状态。

入院登记：支持自动关联住院证功能；支持自动匹配患者建档信息；支持登记六级地址信息；支持同步登记医保信息；支持登记完成自动打印入院证；支持按需配置腕带打印功能。

患者信息修改：支持对完成入院登记的患者进行信息修改；支持入院证和腕带打印补打；支持未安排床位患者取消入院登记；支持按科室查询患者；支持查询患者信息修改记录。

欠费管理：支持按病区设置建议预交金、报警线和超额线；支持按医保人员类型设置起付线和报销比例；支持维护在院患者担保和绿通信息；支持审核住院护士申请的患者担

保和绿通信息。

4.预交金管理

支持住院预交金充值和充值记录查询；支持住院预交凭证补打功能；支持住院预交金红冲功能，可选择金额部分红冲；

(13) .医务管理

1.医务管理

病历管理：病历基础数据及模板维护功能，如病历模板、病历类型、段落类型、基本元素等；病历模板审批功能；

不良事件管理：包含报告卡模板、报告卡类型维护功能；报告卡模板审批功能；

会诊管理：会诊审批功能；

输血管理：输血申请单审批功能；

临床路径：临床路径基础维护功能，包含常用诊疗和护理维护、临床路径信息维护、临床路径的入径规则配置、临床路径评估单关联、临床路径版本升级、评估单维护等；临床路径不入径、变异等审批功能；

医疗权限管理：支持各类医疗行为授权，包含手术权限、处方权、抗菌药物权限等；高度灵活定制的医疗权限配置功能，可应对医院变化的权限需求管理

质控管理：可支持质控分类、手动质控项目、自动质控项目的管理和维护；可支持不同类型的科室（例如支持手术和非手术科室）有不同的质控方案；质控方案可以设置总分制，也可以设置为权重制进行扣分；

2.危急值管理

统一发布：在检验、检查系统中产生危急值时，消息推送到危急值管理系统。

通知提醒：危急值信息通过弹出窗口等形式，实时在医生工作站、护士工作站等工作站进行弹窗提示，提示医生、护士进行处理。

处理反馈：在医生工作站、护士工作站弹出的危急值提示，医护人员需要填写处理措施，并输入工号与密码。

统计查询：危急值记录进行查询。

(二). 硬件技术要求

1. 医共体平台云资源

一、泽库县县域医共体平台云资源							
序号	软件模块	主机用途	标准数量(台)	单台云主机所需配置			
				vCPU	内存(GB)	系统盘(GB)	数据盘(GB)
1	医共体信息集成与支撑平台、医共体监管决策平台、医共体信息集成与支撑平台	数据库服务器	1	16	32	200	500
		应用服务器	1	8	16	100	300
2	互联网+医疗平台	数据库服务器	1	16	32	100	500
		应用服务器	1	8	16	100	300
3	第三方接口	应用服务器	1	16	32	100	300
4	云业务系统接入	应用服务器	1	16	32	100	500
5	异机备份	存储	1				10000
二、泽库县人民医院及泽库县藏医院云资源							
序号	软件模块	主机用途	标准数量(台)	单台云主机所需配置			
				vCPU	内存(GB)	系统盘(GB)	数据盘(GB)
1	藏文 HIS 系统	应用服务器	1	16	32	100	500
		数据库服务器	1	16	64	100	2000
2	云电子病历	应用服务器	1	16	32	100	500
		数据库服务器	1	16	32	100	2000
3	建设信息系统	应用服务器	1	16	32	100	300
		数据库服务器	1	16	32	100	500
4	异机备份	存储	1				10000
三、医共体内基层医疗机构云资源							
序号	软件模块	主机用途	标准数量(台)	单台云主机所需配置			
				vCPU	内存(GB)	系统盘(GB)	数据盘(GB)
1	医共体内基层 HIS 信息系统	应用服务器	1	16	32	100	400
		数据库服务器	1	16	64	100	1000

2	基本公共卫生服务信息系统	应用服务器	1	16	32	100	300
3	家庭医生签约服务系统	应用服务器	1	16	32	100	500
4	医院一体化数据库	数据库服务器	1	16	64	100	1000
5	异机备份	存储	1				10000
四	云安全中心服务	等保评级	1项(1年服务)	包含高级版所有功能；支持国家标准规范、默认安全规范、等级保护二级、三级合规等配置风险检测；支持全面摸排暴露的风险服务，专家提供加固建议，免受重要服务信息泄露及被攻陷的风险；支持网站内容风险检测，避免网站被攻陷影响云上云外业务；联动多个安全产品防御、处置高级威胁告警，保护云上云外业务资源。			

2.医共体平台接入设备

序号	设备名称	用途	设备参数	数量/单位	备注
1	基层医疗机构-接入防火墙	等保评级	网络层吞吐量：3G，应用层吞吐量：250M，并发连接数：800000，新建连接数（CPS）：18000，IPSecVPN最大接入数：1000，IPSecVPN加密速度：100M。硬件参数：规格：1U，内存大小：2G，硬盘容量：64GminisataSSD，电源：单电源，接口：6千兆电口。	10台	泽库县人民医院、泽库县藏医院、泽雄卫生院、西卜沙卫生院、王家乡卫生院、麦秀镇卫生院、多禾茂卫生院、和日卫生院、宁秀卫生院、泽曲镇卫生院
2	基层医疗机构-接入交换机	等保评级	支持48个10/100/1000BASE-TPoE+电口（AC370W,DC740W），支持4个1G/10GBASE-XSFP+端口，支持AC/DC	10台	泽库县人民医院、泽库县藏医院、泽雄卫生院、西卜沙卫生院、王家乡卫生院、麦秀镇卫生院、多禾茂卫生院、和日卫生院、宁秀卫生院、泽曲镇卫生院
3	县级医疗	等保	网络层吞吐量：3G，应用层吞	2台	泽库县人民医院

序号	设备名称	用途	设备参数	数量/单位	备注
	机构-接入 防火墙	评级	吐量：250M，并发连接数： 800000，新建连接数（CPS）： 18000，IPSecVPN 最大接入数： 1000，IPSecVPN 加密速度： 100M。硬件参数：规格：1U， 内存大小：2G，硬盘容量： 64GminisataSSD，电源：单电 源，接口：6 千兆电口。		（内网、外网）
4	县级医疗 机构-接入 交换机	等保 评级	支持 48 个 10/100/1000BASE-TPoE+电口 （AC370W,DC740W），支持 4 个 1G/10GBASE-XSFP+端口，支持 AC/DC	2 台	泽库县人民医院 （内网、外网）
5	卫健局-接 入防火墙	等保 评级	网络层吞吐量：3G，应用层吞 吐量：250M，并发连接数： 800000，新建连接数（CPS）： 18000，IPSecVPN 最大接入数： 1000，IPSecVPN 加密速度： 100M。硬件参数：规格：1U， 内存大小：2G，硬盘容量： 64GminisataSSD，电源：单电 源，接口：6 千兆电口。	1 台	卫健局
6	卫健局-接 入交换机	等保 评级	支持 48 个 10/100/1000BASE-TPoE+电口 （AC370W,DC740W），支持 4 个 1G/10GBASE-XSFP+端口，支持 AC/DC	1 台	卫健局
7	疾控中心- 接入防火 墙	等保 评级	网络层吞吐量：3G，应用层吞 吐量：250M，并发连接数： 800000，新建连接数（CPS）： 18000，IPSecVPN 最大接入数： 1000，IPSecVPN 加密速度： 100M。硬件参数：规格：1U， 内存大小：2G，硬盘容量： 64GminisataSSD，电源：单电 源，接口：6 千兆电口。	1 台	疾控中心
8	疾控中心- 接入交换 机	等保 评级	支持 48 个 10/100/1000BASE-TPoE+电口 （AC370W,DC740W），支持 4 个 1G/10GBASE-XSFP+端口，支持	1 台	疾控中心

序号	设备名称	用途	设备参数	数量/单位	备注
			AC/DC		

3.泽库县县域医共体平台线路云传输

序号	位置	用途	类型及带宽	数量	时间
1	藏医院至人民医院	网络互通	数据专线10M	2条	链路服务（1年）
2	藏医院至人民医院	网络互通	数据专线100M	1条	链路服务（1年）
3	乡镇卫生院至人民医院	网络互通	数据专线10M	17条	链路服务（1年）
4	人民医院至政务云平台	网络互通	跨区数据专线10M	1条	链路服务（1年）
5	人民医院至政务云平台	网络互通	跨区数据专线100M	1条	链路服务（1年）
6	人民医院至卫建局	网络互通	互联网专线100M	1条	链路服务（1年）

4.医共体平台配套辅助硬件设备

序号	设备名称	用途	数量/单位	设备参数	备注
1	输出设备	黑白三合一输出设备	13台	黑白多功能三合一激光一体机打印复印扫描	泽库县人民医院、泽库县卫生局、泽库县藏医院、泽库县疾病预防控制中心、泽库县妇幼保健计划生育服务中心、泽雄卫生院、西卜沙卫生院、王家乡卫生院、麦秀镇卫生院、多禾茂卫生院、和日卫生院、宁秀卫生院、泽曲镇卫生院各1台
2	工作站	工作站	40台	屏幕：27英寸，处理器「核心数：四核，二级缓存：6MB，三级缓存：6MB，速度：1.2GHz」，内存容量：16GB，硬盘容量：512GBSSD，显卡型号：集成显卡，屏幕比例：16:9，屏幕类型：全面屏	宁秀卫生院14台、王家乡卫生院4台、西卜沙卫生院4台、麦秀镇卫生院4台、泽雄卫生院4台、泽曲镇卫生院6台、多禾茂卫生院4台
3	电子大屏	展示大屏	2套	终端显示系统： ≥55英寸9块液晶拼接屏 彩色液晶屏：尺寸≥1210.5x681.2x54.6mm；分辨率≥1920×1080,16:9；亮度≥500cd/m ² ；对比度≥1400:1；可视角度≥178°；	泽库县人民医院、泽库县藏医院

序号	设备名称	用途	数量/单位	设备参数	备注
				<p>输入信号：HDMI、DVI、VGA、CVBS 复合视频等；拼缝≤0.88mm；安装方式：壁挂支架式安装。</p> <p>液晶拼接控制系统：液晶拼接控制软件；</p> <p>1、拼接处理器：集成多路视频信号源种类：HDMI、DVI、VGA、CVBS 复合视频；内嵌 3D 视频亮色分离电路单元；内嵌 3D 逐行处理及帧频归一转化电路单元；内嵌 3D 数字信号降噪单元；支持 RS232 串口远程控制；可全天 24 小时持续工作；支持定时开关机，并且可选择几种开关机的模式；支持 VGA 和 HDMI 下，无信号自动关机，检测到信号自动开机功能；待机状态下整机功耗能做到低于 1w；支持遥控器操作所有拼接功能；支持智能温控，检测机体温度自动打开风扇。</p> <p>2、信号处理器：内部需带有缓冲电路，信号补偿电路，自动增益调节，使图像信号能高保真输出；可将多路输入信号任意选择一路或多路分别输出给一路或多路显示。系统配备≥1 路 HDMI 信号输入，≥9 路 HDMI 信号输出，信号均可在全屏范围内单屏显示、分屏显示、全屏显示、任意拼接显示、信号任意切换显示。大屏配套定制：</p> <p>4. 配套建设泽库县人民医院、泽库县藏医院会议中心；</p> <p>5. 配备会议音响系统；</p> <p>6. 配备会议所需的会议控制终端、操作台、工作台等配套</p>	

序号	设备名称	用途	数量/单位	设备参数	备注
				设施； 7. 建设党建墙、信息化发展历程墙。	
4	扫码枪	扫条码	46 个	无线传输距离：不支持无线传输；解码类型：一维、二维、复合码；传输方式：有线；无线传输类型：不支持无线传输；光源：影像；扫描介质：纸质、屏幕、薄膜；电池容量：无电池容量；内存容量：无内存。	泽库县人民医院、泽库县藏医院、泽库县妇幼保健计划生育服务中心各 10 个；泽雄卫生院、西卜沙卫生院、王家乡卫生院、麦秀镇卫生院、多禾茂卫生院、和日卫生院、宁秀卫生院、泽曲镇卫生院各 2 个