**绍兴市柯桥区妇幼保健院HIS一体化集成平台（软件）项目（第二次）**

**公**

**开**

**招**

**标**

**文**

**件**

**（电子招投标）**

**招标编号:[绍柯采[2025]222号-1](https://pay.zcygov.cn/purchaseplan_front/" \l "/plan/list/view?id=1000000000015585040&_app_=zcy.procurement" \t "https://www.zcygov.cn/project-center/_procurement_/purchasePlans/_blank)**

|  |  |
| --- | --- |
| 采购单位： | 绍兴市柯桥区妇幼保健院 |
| 采购代理机构： | 浙江建诚工程管理咨询有限公司 |
| 监督单位： | 绍兴市柯桥区财政局 |
| 二○二五年六月 | |

**目录**

**第一部分 招标公告**

**第二部分 投标须知**

**第三部分 招标项目范围及要求**

**第四部分 合同的主要条款**

**第五部分 评标方法及标准**

**第六部分 投标文件及其附件格式**

**第一部分 招标公告**

项目概况：

绍兴市柯桥区妇幼保健院HIS一体化集成平台（软件）项目（第二次） 招标项目的潜在投标人应在政采云平台（[https://www.zcygov.cn/）获取（下载）招标文件，并于2025年 月 日09点30分00秒](https://www.zcygov.cn/）获取（下载）招标文件，并于202%20年%20月%20日%20点%20分00秒)（北京时间）前递交（上传）投标文件。

**一、项目基本情况**

项目编号：[绍柯采[2025]222号-1](https://pay.zcygov.cn/purchaseplan_front/" \l "/plan/list/view?id=1000000000015207543&_app_=zcy.procurement" \t "https://www.zcygov.cn/project-center/_procurement_/purchasePlans/_blank)

项目名称： 绍兴市柯桥区妇幼保健院HIS一体化集成平台（软件）项目（第二次）

预算金额（元）：8390000

最高限价（元）：8390000

采购需求：详见招标文件

标项一：

标项名称：绍兴市柯桥区妇幼保健院HIS一体化集成平台（软件）项目（第二次）

数量：1项

预算金额（元）：8390000

主要内容：绍兴市柯桥区妇幼保健院HIS一体化集成平台（软件）项目。具体详见采购文件第三部分。

合同履行期限：在合同签订后3个月内完成核心系统上线，总体工期在3年左右，质保服务期限详见产品功能清单。

本项目接受联合体投标：🗹是，🞎否。

**二、申请人的资格要求**

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

2. 以联合体形式投标的，提供联合协议(本项目不接受联合体投标或者投标人不以联合体形式投标的，则不需要提供)；

3.落实政府采购政策需满足的资格要求：

🗹无；

🞎专门面向中小企业

🞎货物全部由符合政策要求的中小企业制造，提供中小企业声明函；

🞎货物全部由符合政策要求的小微企业制造，提供中小企业声明函；

🞎服务全部由符合政策要求的中小企业承接，提供中小企业声明函；

☐服务全部由符合政策要求的小微企业承接，提供中小企业声明函；

☐要求以联合体形式参加，提供联合协议和中小企业声明函，联合协议中中小企业合同金额应当达到 %，其中小微企业合同金额应当达到 %;如果供应商本身提供所有标的均由中小企业制造、承建或承接，并相应达到了前述比例要求，视同符合了资格条件，无需再与其他中小企业组成联合体参加政府采购活动，无需提供联合协议；

☐要求合同分包，提供分包意向协议和中小企业声明函，分包意向协议中中小企业合同金额应当达到 % ，其中小微企业合同金额应当达到 % ;如果供应商本身提供所有标的均由中小企业制造、承建或承接，并相应达到了前述比例要求，视同符合了资格条件，无需再向中小企业分包，无需提供分包意向协议；

4.本项目的特定资格要求：无；

5.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动；为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务后不得再参加该采购项目的其他采购活动。

**三、获取招标文件**

时间：/至2025年 月 日，每天上午00:00至12:00 ，下午12:00至23:59（北京时间，线上获取法定节假日均可，线下获取文件法定节假日除外）

地点（网址）：政采云平台（https://www.zcygov.cn/）

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 月 日09点30分00秒 （北京时间）

投标地点（网址）：政采云平台（https://www.zcygov.cn/）

开标时间：2025年 月 日09点30分00秒

开标地点（网址）：绍兴市柯桥区公共资源交易中心三楼 号交易室（绍兴市柯桥区纺都路1066号）通过政府采购云平台（https://www.zcygov.cn）在线开标

**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.《浙江省财政厅关于进一步发挥政府采购政策功能全力推动经济稳进提质的通知》 （浙财采监〔2022〕3号）、《浙江省财政厅关于进一步促进政府采购公平竞争打造最优营商环境的通知》（浙财采监〔2021〕22号））、《浙江省财政厅关于进一步加大政府采购支持中小企业力度助力扎实稳住经济的通知》 （浙财采监〔2022〕8号）已分别于2022年1月29日、2022年2月1日和2022年7月1日开始实施，此前有关规定与上述文件内容不一致的，按上述文件要求执行(政策落实根据财政部门要求更新）。

2.根据《浙江省财政厅关于进一步促进政府采购公平竞争打造最优营商环境的通知》（浙财采监〔2021〕22号）文件关于“健全行政裁决机制”要求，鼓励供应商在线提起询问，路径为：政采云-项目采购-询问质疑投诉-询问列表:鼓励供应商在线提起质疑，路径为：政采云-项目采购-询问质疑投诉-质疑列表。质疑供应商对在线质疑答复不满意的，可在线提起投诉，路径为：浙江政务服务网-政府采购投诉处理-在线办理。

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

4.其他事项：（1）需要落实的政府采购政策：包括节约资源、保护环境、支持创新、促进中小企业发展等。详见招标文件的第二部分总则。（2）电子招投标的说明：①电子招投标：本项目以数据电文形式，依托“政府采购云平台（www.zcygov.cn）”进行招投标活动，不接受纸质投标文件；②投标准备：注册账号--点击“商家入驻”，进行政府采购供应商资料填写；申领CA数字证书---申领流程详见“浙江政府采购网-下载专区-电子交易客户端-CA驱动和申领流程”；安装“政采云电子交易客户端”----前往“浙江政府采购网-下载专区-电子交易客户端”进行下载并安装；③招标文件的获取：使用账号登录或者使用CA登录政采云平台；进入“项目采购”应用，在获取采购文件菜单中选择项目，获取招标文件；④投标文件的制作：在“政采云电子交易客户端”中完成“填写基本信息”、“导入投标文件”、“标书关联”、“标书检查”、“电子签名”、“生成电子标书”等操作；⑤采购人、采购代理机构将依托政采云平台完成本项目的电子交易活动，平台不接受未按上述方式获取招标文件的供应商进行投标活动； ⑥对未按上述方式获取招标文件的供应商对该文件提出的质疑，采购人或采购代理机构将不予处理；⑦不提供招标文件纸质版；⑧投标文件的传输递交：投标人在投标截止时间前将加密的投标文件上传至政府采购云平台；⑨投标文件的解密：投标人按照平台提示和招标文件的规定在半小时内完成在线解密。通过“政府采购云平台”上传递交的投标文件无法按时解密的，视为投标文件撤回；⑩具体操作指南：详见政采云平台“服务中心-帮助文档-项目采购-操作流程-电子招投标-政府采购项目电子交易管理操作指南-供应商”。（3）招标文件公告期限与招标公告的公告期限一致。

**七、对本次采购提出询问、质疑、投诉，请按以下方式联系**

**1.采购人信息：**

名 称： 绍兴市柯桥区妇幼保健院

地 址： 绍兴市柯桥区柯岩大道778号

传 真：/

项目联系人（询问）：沈老师

项目联系方式（询问）：18405751225

质疑联系人：毛老师

质疑联系方式：0575-85028627

**2.采购代理机构信息：**

名 称：浙江建诚工程管理咨询有限公司

地 址：绍兴市越城区平江路龙湖大厦14楼

传 真：0575-88658182

项目联系人（询问）：来蒙恩

项目联系方式（询问）： 15068998061

质疑联系人：徐平阳

质疑联系方式：18157591508

**3. 同级政府采购监督管理部门：**

名 称：绍兴市柯桥区财政局

地 址：绍兴市柯桥区育才路财税大楼

传 真：/

联系人 ：王涛

监督投诉电话：0575-85672135

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）：汇信CA 400-888-4636；天谷CA 400-087-8198。

**第二部分 投标须知**

**前附表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 内　　　　容 | |
| 1 | **投标人按照项目要求特许资格、资信证明文件（如有）：**  法律和国务院行政法规规定或授权有关部门规定供应商或产品进入市场须先行取得相关认证或许可的，投标人须在投标文件中提供相关的认证或许可证明材料。未经认证、许可，或者虽经认证、许可但相关资质证书已经失效的投标人，不能推荐、确认为中标供应商。 | |
| 2 | **报价要求：**  有关本项目开展所需的维保、人员、工具等费用均计入报价。**投标文件开标一览表（报价表）是报价的唯一载体，如投标人在政府采购云平台填写的投标报价与投标文件报价文件中开标一览表（报价表）不一致的，以报价文件中开标一览表（报价表）为准。**投标文件中价格全部采用人民币报价。招标文件未列明，而投标人认为必须的费用也需列入报价。**提醒：验收时检测费用由采购人承担，不包含在投标总价中；**  **投标报价出现下列情形的，投标无效：**  ★**投标文****件出现不是唯一的、有选择性投标报价的；**  ★**投标报价超过招标文件中****规定的预算金额或最高限价的;**  ★**评标委员会认为报价明显****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，未能按要求提供书面说明或者提交相关证明材料，不****能证明其报价合理性的;**  ★**报价低于项目预算50%的投标报价，投标人应在投标文件中提供成本测算资料，未在投标文件中提供成本测算资料的，将被视为投标人****不能证明其报价合理性；**  ★**《开标一览表(报价表)》填写不完整或字迹不能辨认或有漏项的,经评标委员会认定属于****重大偏差的；**  ★**投标人对根据修正原则修****正后的报价不确认的。** | |
| 3 | **资格审查方式：**  **1.资格后审。**  **2.法定代表人的被授权委托人必须是投标单位职工。需在投标响应文件商务技术文件内提供由社保机构出具的该授权代表的社保证明（1.如该授权代表为离退休返聘人员的，投标响应商务技术文件内需提供退休证明及单位聘用证明;2.如由第三方代理社保事项的，则需提供加盖投标人公章的委托代理协议复印件）。** | |
| 4 | **投标有效期：**投标有效期为从提交投标文件的截止之日起90天。**投标人的投标文件中承诺的投标有效期少于招标文件中载明的投标有效期的，投标无效。** | |
| 5 | **转包：**本项目不得转包。 | |
| 6 | **分包：**☐ A同意将非主体、非关键性的 工作分包。  🗹 B不同意分包。 | |
| 7 | **投标文件份数：**本项目实行网上投标，供应商于“政采云”上提供电子投标文件。 | |
| 8 | **开标前答疑会或现场考察：**  ☑A不组织。  □B组织，时间： ,地点： ，联系人： ，联系方式： 。 | |
| 9 | **样品提供：**  ☑A不要求提供。  □B要求提供，  （1）样品： ；  （2）样品制作的标准和要求： ；  （3）样品的评审方法以及评审标准：详见评标办法；  （4）是否需要随样品提交检测报告：□否；□是，检测机构的要求： ；检测内容： 。  （5）提供样品的时间： ；地点： ；联系人： ，联系电话： 。请投标人在上述时间内提供样品并按规定位置安装完毕。超过截止时间的，采购人或采购代理机构将不予接收，并将清场并封闭样品现场。  （6）采购活动结束后，对于未中标人提供的样品，采购人、采购机构将通知未中标人在规定的时间内取回，逾期未取回的，采购人、采购机构不负保管义务；对于中标人提供的样品，采购人将进行保管、封存，并作为履约验收的参考。  （7）制作、运输、安装和保管样品所发生的一切费用由投标人自理。  （8）未按招标文件要求提供样品或提供样品不满足采购需求实质性条件的，投标无效。 | |
| 10 | **方案讲解演示：**  □A无方案讲解演示。  ☑B有方案讲解演示：  （1）在评标时安排每个供应商进行方案讲解演示。每个供应商时间不超过20 分钟（若20分钟内演示未完成，则未演示部分将不再进行评审），讲解次序以投标文件解密时间先后次序为准。讲解演示结束后按要求解答评标委员会提问。  （2）方案讲解演示可选择以下其中一种方式：  □方式一：政采云平台在线讲解演示。政采云平台在线讲解需供应商根据政采云平台操作要求做好准备工作，提前完善软硬件配置环境。  ☑方式二：现场讲解演示。现场讲解地点为 绍兴市柯桥区纺都路1066号柯桥区公共资源交易中心三楼1号开标室，现场讲解演示人员到场截止时间：2025年 月 日09点30分00秒，讲解演示人员不超过3人（编制时可根据项目情况进行调整）。讲解演示所用电脑等设备由供应商自备。现场讲解演示人员进场时提供讲解人员名单（加盖公章或授权代表签名）及身份证明，否则不得讲解演示。  注：因供应商自身原因导致无法演示或者演示效果不理想的，责任自负。因平台原因导致本项目方案讲解演示环节无法顺利开展，按照《浙江省政府采购项目电子交易管理暂行办法》相关规定执行。 | |
| 11 | **进口产品** | □本项目不允许采购进口产品。  □可以采购进口产品，优先采购向我国企业转让技术、与我国企业签订消化吸收再创新方案的供应商的进口产品；但如果因信息不对称等原因，仍有满足需求的国内产品要求参与采购竞争的，采购人及其委托的采购代理机构不对其加以限制，将按照公平竞争原则实施采购。 |
| 12 | **项目属性与核心产品** | ☐A货物类，单一产品或核心产品为： 。  🗹B服务类。 |
| 13 | **采购标的对应的中小企业划分标准所属行业** | （1）标的： 绍兴市柯桥区妇幼保健院HIS一体化集成平台（软件）项目（第二次） ，属于 软件和信息技术服务业 行业； |
| 14 | **投标人信用信息事项** | **信用信息查询渠道及截止时间：**采购人或采购人委托的采购代理机构将通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)渠道查询投标人**开标当天**的信用记录。 |
| **信用信息查询记录和证据留存的具体方式：**采购人或采购人委托的评审小组或采购代理机构现场查询投标人的信用记录，查询结果经确认后与采购文件一起存档。 |
| **信用信息的使用规则：**经查询列入失信被执行人名单、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的投标人将被拒绝参与政府采购活动。  联合体信用信息查询：两个以上的自然人、法人或者其他组织组成一个联合体，以一个供应商的身份共同参加政府采购活动的，应当对所有联合体成员进行信用记录查询，联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录。 |
| 15 | 需要落实的政府采购政策：包括保护环境、节约能源、促进中小企业发展等。详见招标文件第二部分总则。 | |
| 16 | 更正补充公告请自行登录浙江政府采购网查看下载。 | |
| 17 | 投标与开标注意事项：  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.标前准备：各供应商应在开标前完成CA数字证书办理。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。  注：供应商CA相关操作可参考政采云平台https://www.zcygov.cn/《CA申领操作指南》和《CA管理操作指南》。完成CA数字证书办理在资料齐全的情况下预计7个工作日左右，建议供应商获取招标文件后立即办理。  3.投标文件制作、递交、解密：  3.1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。  3.2投标人通过“政采云”平台制作电子投标文件，投标文件制作详见“供应商-政府采购项目电子交易操作指南。  3.3开标时间后30分钟内供应商可以登录“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**未按时解密的**，**视为投标文件撤回**。 | |
| 18 | **特别说明：**  联合体投标的或者以分包方式履行合同的，联合体各方（供应商与分包供应商）分别提供与联合体协议（分包意向协议）中规定的分工内容相应的业绩证明材料，业绩数量以提供材料较少的一方为准**。** | |
| 🞎联合体投标的，联合体各方均需按招标文件第五部分评标标准要求提供资信证明文件，否则视为不符合相关要求。  🗹联合体投标的，联合体中有一方或者联合体成员根据分工按招标文件第五部分评标标准要求提供资信证明文件的，视为符合了相关要求。 | |
| 19 | **履约保证金金额：不收取履约保证金。** | |
| 20 | **采购代理服务费：费用由采购人支付，具体以双方签订的合同为准。** | |
| 解释：凡涉及本招标文件的解释权属于采购人。 | | |
| **注：中标人放弃中标资格或因质疑、投诉被取消中标资格或不能履行合同的，本项目重新组织采购。** | | |

**一、总则**

**1.适用范围**

本招标文件适用于该项目的招标、投标、开标、资格审查及信用信息查询、评标、定标、合同、验收等行为（法律、法规另有规定的，从其规定）。

**2.定义**

2.1 “采购人”系指招标公告中载明的本项目的采购人。

2.2 “采购代理机构”系指招标公告中载明的本项目的采购代理机构。

2.3 “投标人”“供应商”系指是指响应招标、参加投标竞争的法人、其他组织或者自然人。

2.4“监督单位”系指政府采购法定义监督管理部门。

2.5 “负责人”系指法人企业的法定负责人，或其他组织为法律、行政法规规定代表单位行使职权的主要负责人，或自然人本人。

2.6“电子签名”系指数据电文中以电子形式所含、所附用于识别签名人身份并表明签名人认可其中内容的数据；“公章”系指单位法定名称章。因特殊原因需要使用冠以法定名称的业务专用章的，投标时须提供《业务专用章使用说明函》（附件3）。

2.7“电子交易平台”系指本项目政府采购活动所依托的政府采购云平台（https://www.zcygov.cn/）。

2.8“★”系指实质性指标要求条款，“▲” 系指主要性能指标要求条款。如任意一条打“★”的指标出现负偏离视为实质性不响应招标文件要求，作无效投标处理；如任意一条打“▲”的指标出现负偏离按评分标准作扣分处理。“☑”系指适用本项目的要求，“☐”系指不适用本项目的要求。

**3.采购项目需要落实的政府采购政策**

3.1 本项目原则上采购本国生产的货物、工程和服务，不允许采购进口产品。除非采购人采购进口产品，已经在采购活动开始前向财政部门提出申请并获得财政部门审核同意，且在采购需求中明确规定可以采购进口产品（但如果因信息不对称等原因，仍有满足需求的国内产品要求参与采购竞争的，采购人、采购机构不会对其加以限制，仍将按照公平竞争原则实施采购）。

3.2 支持绿色发展

3.2.1采购人拟采购的产品属于品目清单范围的，采购人及其委托的采购代理机构将依据国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品、环境标志产品认证证书，对获得证书的产品实施政府优先采购或强制采购。投标人须按招标文件要求提供相关产品认证证书。

★3.2.2**采购人拟采购的产品属于政府强制采购的节能产品品目清单范围的，投标人未按招标文件要求提供国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品认证证书，投标无效。**

3.2.3 纳入政府采购管理的修缮、装修类项目采购建材的，采购单位应将绿色建材性能、指标等作为实质性条件纳入采购文件和合同，具体性能指标要求按照相关绿色建材政府采购需求标准执行。

3.2.4为助力打好污染防治攻坚战，推广使用绿色包装，政府采购货物、工程和服务项目中涉及商品包装和快递包装的，供应商提供产品及相关快递服务的具体包装要求要参考《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）》。

3.2.5根据《绍兴市柴油动力移动源排气污染防治办法》第九条、第十三条的规定，使用的柴油动力移动源（柴油货车、非道路移动机械）必须符合低排放要求并已向生态环境部门申领绿色编码，在进入作业现场前须如实向采购人登记报备绿色编码，未申领绿色编码的柴油动力移动源不得进入作业现场施工。

3.3小微企业价格扣除（按财库〔2022〕19号文件规定执行）

3.3.1小微企业是指在中华人民共和国境内依法设立，依据国务院批准的中小企业划分标准确定的小型企业和微型企业，但与大企业的负责人为同一人，或者与大企业存在直接控股、管理关系的除外。

符合中小企业划分标准的个体工商户，在政府采购活动中视同中小企业。

3.3.2在货物采购项目中，货物由小微企业制造，即货物由小微企业生产且使用该小微企业商号或者注册商标。**供应商提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受中小企业扶持政策。**

3.3.3在服务采购项目中，服务由小微企业承接，即提供服务的人员为小微企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员。

3.3.4小微企业应按照招标文件格式要求提供《中小企业声明函》。

3.3.5对于经主管预算单位统筹后未预留份额专门面向中小企业采购的采购项目，以及预留份额项目中的非预留部分采购包，采购人、采购代理机构将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。

3.3.6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、采购代理机构将对联合体或者大中型企业的报价给予4%的扣除，用扣除后的价格参加评审。组成联合体或者接受分包的小微企业与联合体内其他企业、分包企业之间存在直接控股、管理关系的，不享受价格扣除优惠政策。

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

3.3.7符合《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）规定的条件并提供《残疾人福利性单位声明函》的残疾人福利性单位视同小微企业；

3.3.8符合《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）规定的监狱企业并提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业证明文件的，视同为小微企业。

3.4支持科技创新发展

对省级以上主管部门认定的首台套产品，自纳入《省推广应用指导目录》起三年内参加政府采购活动，视同已具备相应销售业绩，业绩分为满分。

3.5平等对待内外资企业和符合条件的破产重整企业

平等对待内外资企业和符合条件的破产重整企业，切实保障企业公平竞争，平等维护企业的合法利益。

★4.特别说明：

4.1供应商投标所使用的资格、信誉、荣誉与企业认证必须为投标单位所拥有。供应商投标所使用的采购项目实施人员必须为投标单位正式员工。

4.2供应商应仔细阅读招标文件的所有内容，按照招标文件的要求提交投标文件，并对所提供的全部资料的真实性承担法律责任。

4.3供应商在投标活动中提供任何虚假材料,其投标无效，并报监管部门查处；中标后发现的,中标人须依照《中华人民共和国消费者权益保护法》规定赔偿采购人，且民事赔偿并不免除违法供应商的行政与刑事责任。

**二、招标文件**

**1．招标方式**

1.1 本次招标采用公开招标方式进行。

1.2 如某一标项投标人或实质性响应招标文件的投标人不足三家时，由采购人重新组织招标或按有关规定实施。

1.3 本次招标设定限价，即招标公告中公布的各标项预算金额或最高限价（各标项之间的预算金额不能互相调整）。

**2.授权委托**

本项目为电子投标项目，投标人的法定代表人或其授权代表或个体工商户不需要参加现场投标和开标。

**3.投标费用**

投标人应自行承担编制投标文件及参加本次投标所涉及的一切费用。不管投标结果如何，采购人对上述费用不负任何责任。

**4.招标文件的修改**

4.1招标文件包括本招标文件及所有的招标答疑记录（澄清、修改）和发出的补充通知。

4.2招标文件的澄清

投标人对招标文件如有疑点要求澄清，可用书面形式（包括并不仅限于纸质、信件和数据电文(包括电报、电传、传真、电子数据交换和电子邮件）)等通知采购人，但通知不得迟于开标前7日使采购人收到，采购人将用书面形式予以答复。如有必要，可将不说明来源的答复发给所有投标人。

4.3招标文件的修改

4.3.1在投标截止时间前，采购人有权修改招标文件，并以书面形式通知所有投标人，通知中没有注明更改投标截止时间的视为截止时间不变。修改的文件作为招标文件的补充和组成部分，对所有投标人均有约束力。投标人应在两天内以书面形式确认已收到的修改文件，并需附法定代表人或其授权代表的签字加盖公章，逾期不确认的视同认可。

4.3.2为使投标人有足够的时间按修改文件要求修正投标文件，采购人可酌情推迟投标截止时间和开标时间，并将此变更通知投标人。在这种情况下，采购人与投标人以前在投标截止期方面的全部权力、责任和义务，将适用于延长后新的投标截止期。

**5.参考品牌**

本招标文件如涉及各类品牌、型号，则所述品牌、型号是结合实际现有情况的推荐性参考方案，投标方也可根据招标文件得要求推荐性能相当或高于、服务条款相等或高于、符合招标方实际业务需求其他同档次优质品牌的产品，进行方案优化。

**三、投标文件**

**1.投标文件的语言、计量单位、形式及效力**

1.1投标人应仔细阅读招标文件中的所有内容，按照招标文件要求，详细编制投标文件，并保证投标文件的正确性和真实性。

1.2 投标文件以及投标方与招标方就有关投标事宜的所有来往函电，均应以中文书写（技术术语除外）。

1.3 投标计量单位，除招标文件中有特殊要求外，应采用中华人民共和国法定计量单位，货币单位：人民币元。

1.4不按招标文件的要求提供的投标文件可能导致被拒绝。

**1.5投标文件的形式和效力**

**1.5.1投标文件为电子投标文件，电子投标文件按“政采云供应商项目采购-电子招投标操作指南”及本招标文件要求制作、加密传输。**

**1.5.2投标文件的效力：**

**投标文件未在投标截止时间前完成传输的，视为投标文件撤回；投标文件未按时解密，亦视为投标文件撤回。**

**2.投标文件的组成**

投标文件由“资格文件”、“商务技术文件”、“报价文件”三部分组成，其中**电子投标文件中所须加盖公章部分均应采用电子签章。**

**2.1资格文件：**

2.1.1符合参加政府采购活动应当具备的一般条件的承诺函；

2.1.2联合协议（如果有)；

2.1.3分包意向协议（如果有)；

2.1.4落实政府采购政策需满足的资格要求（如果有)；

2.1.5本项目的特定资格要求（如果有)。

**2.2商务技术文件：**

2.2.1投标函；

2.2.2法定代表人授权委托书；

2.2.3法定代表人及其授权代表身份证复印件；

2.2.4授权代表社保证明；

2.2.5法定代表人身份证明书；

2.2.6供应商在投标文件技术偏离说明表中，应对项目技术规范和服务要求中所提出各项要求进行答复、说明和解释。如果供应商在技术偏离表中注明无偏离，评标结束后、签订采购合同前又认为其实际产品与投标技术需求不一致的，视为供应商在投标有效期内对其投标文件进行了实质性修改，采购机构将把这一情况报送采购监管部门。

2.2.7廉政承诺书（格式见第六部分附件）；

2.2.8提供相关标段成功案例。应有需方名称及联系电话，提供最终用户合同复印件（加盖单位公章）如无独立法人资格的分公司（如金融、保险、通讯等特定行业的全国性企业所设立的区域性分支机构）参加投标的，投标时提供的人员、业绩、荣誉、知识产权、项目案例等，必须为投标分公司本身所具有，总公司或其他分公司的人员、业绩、荣誉、知识产权、项目案例等，不能作为该投标分公司的文件予以确认。）；（如有）

2.2.9供应商应提供针对项目的完整技术解决方案；

针对本项目的完整技术解决方案和实施方案；详细阐述项目方案的实现思路及关键技术；符合本项目对当前和未来发展的要求；以及对功能设计和实施计划的建议；

如果本项目涉及硬件设备采购，还需提供相关设备完整配置方案（设备名称、品牌、规格型号、数量、主要技术参数等），提供主要投标产品的技术参数证明材料（如原厂技术说明、官网截图、产品彩页等），明确表示该项指标所涉及的软硬件是标准配置还是选择配置（所有技术指标表述均应采用中文，如当前公布的技术指标只有英文表述的，必须由供应商作出中文注释，否则任何含糊不清的表述导致投标小组技术扣分直至认定为投标无效都将是供应商的责任）。

本项目如需采购政府强制采购的节能产品的或投标人提供的产品是环境标志产品，投标人须按格式提供节能产品、环境标志产品认证证书复印件。

2.2.10针对本项目建设的详细实施计划。本项目详细工作实施组织方案，包括(但不限于)以下内容：组织机构、工作时间进度表、工作程序和步骤、管理和协调方法、关键步骤的思路和要点。

2.2.11项目验收之前、验收之后的维护方案；针对本项目的维护方案，包括售后服务机构及人员情况等。供应商应以书面形式完整准确地表述售后服务承诺(范围、标准及期限等)、供应商可能增加的服务承诺等。并明示服务承诺可能涉及的前提设定和费用，否则将被认为是无条件和免费的。承诺质保期内均提供免费上门服务。

2.2.12供应商售后服务证明材料：由供应商根据本项目要求提供相应的售后服务证明材料或售后服务承诺；

2.2.13供应商为完成本项目组建的工作小组名单，每个专业人员的情况和人员数应该明确表示，明确各阶段投入人数，在提交的投标文件中安排的人员，须为公司的固定职员；每个参加项目人员的履历表应随投标文件一并提交，主要内容包括学历、技术职称、工作特长、经验与业绩(包括从事相关项目的经验，对每一个项目有一个简要的描述，该人员参与的时间以及在项目中的责任)，资质情况等。

2.2.14优惠条件：供应商承诺给予采购人的各种优惠条件，包括设备价格、运输、保险、安装调试、付款条件、技术服务、售后服务等方面的优惠；当优惠条件涉及“报价单”中的各项费用时，必须与最后报价相统一；（如有）

2.2.15备品备件清单（含随机自带的备品备件和质保期后供采购人选择的备品备件及配套零部件，明细备品备件及价格，且供货价格不高于成交价格；成交货物设备应提供易损部件的备件和整机备品）；（如有）

2.2.16培训计划（如有）；

2.2.17验收方案；

2.2.18未尽事宜请各投标单位按评分标准和相对应标项相关要求制作；

2.2.19投标人需要说明的其他文件和说明（格式自拟）。

**2.3报价文件：**

2.3.1开标一览表（报价表）；

2.3.2中小企业声明函（如有）；

2.3.3 残疾人福利性单位声明函（如有）。

**3.投标报价**

3.1供应商应按招标文件中《开标一览表》（报价表）等附表要求填写。

3.2报价为采购人可以合格使用产品的价格，包括货款、包装、运输、保险、货到就位以及安装、调试、培训、保修及产品知识产权等一切费用。

3.3招标文件未列明，而供应商认为必需的费用也需列入报价。

**3.4投标报价只允许有一个报价，有选择的报价将不予接受（除指定外）。4.投标文件的编制和签署**

4.1投标文件分为资格文件、商务技术文件、报价文件三部分。各投标人在编制投标文件时请按照招标文件第六部分规定的格式进行，混乱的编排导致投标文件被误读或评标委员会查找不到有效文件是投标人的风险。

4.2投标人进行电子投标应安装客户端软件—“政采云电子交易客户端”，并按照招标文件和电子交易平台的要求编制并加密投标文件。投标人未按规定加密的投标文件，电子交易平台将拒收并提示。

4.3使用“政采云电子交易客户端”需要提前申领CA数字证书，申领流程请自行前往“浙江政府采购网-下载专区-电子交易客户端-CA驱动和申领流程”进行查阅。

4.4投标文件按照招标文件第六部分格式要求进行签署、盖章。投标人的投标文件未按照招标文件要求签署、盖章的，其投标无效。

4.5为确保网上操作合法、有效和安全，投标人应当在投标截止时间前完成在“政府采购云平台”的身份认证，确保在电子投标过程中能够对相关数据电文进行加密和使用电子签名。

4.6招标文件对投标文件签署、盖章的要求适用于电子签名。

**5.投标文件的提交、补充、修改、撤回**

5.1 供应商应当在投标截止时间前完成投标文件的传输递交，并可以补充、修改或者撤回投标文件。补充或者修改投标文件的，应当先行撤回原文件，补充、修改后重新传输递交。投标截止时间前未完成传输的，视为撤回投标文件。投标截止时间后递交的投标文件，电子交易平台将拒收。

5.2电子交易平台收到投标文件，将妥善保存并即时向供应商发出确认回执通知。在投标截止时间前，除供应商补充、修改或者撤回投标文件外，任何单位和个人不得解密或提取投标文件。

5.3采购人、采购代理机构可以视情况延长投标文件提交的截止时间。在上述情况下，采购代理机构与投标人以前在投标截止期方面的全部权利、责任和义务，将适用于延长至新的投标截止期。

**6.投标有效期**

6.1投标有效期为从提交投标文件的截止之日起90天。投标人的投标文件中承诺的投标有效期少于招标文件中载明的投标有效期的，投标无效。

6.2投标文件合格投递后，自投标截止日期起，在投标有效期内有效。

6.3在原定投标有效期满之前，如果出现特殊情况，采购代理机构可以以书面形式通知投标人延长投标有效期。投标人同意延长的，不得要求或被允许修改其投标文件，投标人拒绝延长的，其投标无效。

**四、开标和评标**

**1．电子招投标开标及评审程序**

1.1投标截止时间后，主持人宣布开标会开始。

1.2投标人登录政采云平台，用“项目采购-开标评标”功能对电子投标文件进行在线解密。在线解密电子投标文件时间为开标时间起30分钟内。

1.3采购人或采购代理机构对投标人进行资格审查。

1.4评标委员会对商务技术响应文件进行评审。

1.5主持人宣布商务技术得分及无效（废）投标情形（如有），公布经商务技术（资信）评审符合招标文件要求的投标人名单及其商务技术得分。

1.6启封报价文件资料，主持人宣读投标人名称、投标价格和投标文件的其他内容。未宣读的投标报价和招标文件未允许提供的备选投标方案等实质性内容，评标时不予承认。

1.7评标委员会对投标文件报价文件资料进行评审，核准投标报价及计算价格分，汇总商务技术分、价格分，根据得分排序确定中标候选人。

1.8主持人公布评标结果。

**特别说明：政采云公司如对电子化开标及评审程序有调整的，按调整后的程序操作。**

**2.采购过程中出现以下情形，导致电子交易平台无法正常运行，或者无法保证电子交易的公平、公正和安全时，采购组织机构可中止电子交易活动：**

2.1电子交易平台发生故障而无法登录访问的；

2.2电子交易平台应用或数据库出现错误，不能进行正常操作的；

2.3电子交易平台发现严重安全漏洞，有潜在泄密危险的；

2.4病毒发作导致不能进行正常操作的；

2.5其他无法保证电子交易的公平、公正和安全的情况。

出现前款规定情形，不影响采购公平、公正性的，采购组织机构可以待上述情形消除后继续组织电子交易活动，也可以决定某些环节以纸质形式进行；影响或可能影响采购公平、公正性的，应当重新采购。

**3．评标**

3.1评标委员会由招标采购单位依法组建，负责评标活动。评标委员会遵循公开、公平、公正、科学合理、竞争择优的原则。

3.2评标委员会由采购人代表和有关方面的专家组成，成员人数为五人以上单数。

3.3评标委员会可以要求投标人对其投标文件中含义不明确的内容作必要的澄清或者说明，但澄清或者说明不得超过投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

评审中需要供应商对投标、响应文件作出澄清、说明或者补正的，评标委员会和供应商应当通过政采云平台交换数据电文。给予供应商提交澄清说明或补正的时间不少于半小时，供应商已经明确表示澄清说明或补正完毕的除外。

供应商通过政采云平台交换的数据电文必须进行电子签章。

3.4评审小组组长组织评审人员独立评审。评审小组对拟认定为采购响应文件无效、供应商资格不符合的，应组织相关供应商代表进行陈述、澄清或申辩；采购组织机构可协助评审小组组长对打分结果进行校对、核对并汇总统计；对明显畸高、畸低的评分情形（评审小组成员个人主观打分偏离所有评审小组成员主观打分平均值30%以上），启动评分畸高、畸低行为认定程序，评审小组组长应提醒相关评审人员进行复核或书面说明理由，评审人员拒绝说明的，由现场监督员据实记录；评审人员的评审、修改记录应保留原件，随项目其他资料一并存档。

3.5评标委员会对投标文件的判定，只依据投标文件和招标文件内容本身，不依据任何外来证明。

3.6评标委员会不向落标方解释落标的原因。

**4．投标文件的初审鉴定**

4.1资格性审查

4.1.1依据法律、法规和招标文件规定，采购人或采购人代表对投标人进行资格审查，以确定投标人是否具备投标资格。

4.2符合性审查

4.2.1评标时，评标委员会将首先评定每份投标文件是否在实质上响应了招标文件要求。所谓实质上的响应，是指投标文件与招标文件的所有实质性条款、条件和要求相符，无显著差异或保留，或者对合同中约定的采购人的权利和投标人的义务方面造成重大的限制，纠正这些显著差异或保留将会对其他实质上响应招标文件要求的投标文件的投标人的竞争地位产生不公正的影响。评标委员会决定投标文件的响应性只根据投标文件本身的内容，而不寻求外部证据。

4.3如果投标文件实质不响应招标文件的各项要求，评标委员会将予以拒绝，并且不允许投标人通过修改或撤销其不符合要求的差异或保留，使之成为具有实质性响应的投标。

**5. 投标文件报价出现前后不一致的，按照下列规定修正：**

5.1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；

5.2大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

5.3单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以《开标一览表》（报价表）的总价为准，并修改单价；

5.4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。修正后的报价按照财政部公布第87号令 《政府采购货物和服务招标投标管理办法》第五十一条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。

**6.投标文件的评审、比较和否决**

6.1评标委员会将对在实质上响应招标文件要求的投标文件进行评估和比较。

6.2在评审过程中，评标委员会可以书面形式要求投标人就投标文件含义不明确的内容可对其通过政采云平台进行书面说明并提供相关材料，但不得超过投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

6.3在评标过程中，如发现与招标文件要求相偏离的，评标委员会可对其偏离情形进行必要的核实。

6.4在评审过程中，如属于实质性偏离或符合无效响应条件的，应当询问相关投标人，并可对其通过政采云平台进行线上确认，但不允许对偏离条款进行补充、修正或撤回。

6.5比较与评价。评标委员会应当按照评标标准，对符合性审查合格的投标文件进行商务和技术评估，综合比较与评价。

6.6汇总（商务技术得分情况）。评标委员会各成员应当独立对每个投标人的商务技术文件进行评价，并汇总商务技术得分情况。

6.7 报价审核。对符合采购需求且通过商务技术（资信）评审的投标人的报价的合理性、准确性等进行审查核实。

6.7.1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通过政采云平台提供线上说明，必要时提交相关证明材料。

6.7.2根据财政部发布的《政府采购促进中小企业发展暂行办法》规定，对于非专门面向中小企业的项目，对小型和微型企业产品的价格给予一定的扣除，用扣除后的价格参与评审。

6.7.3如需投标价格修正，按财政部87号令第五十九条的规定对投标价格进行修正。

6.8评标委员会依据招标文件规定的评标标准和方法，对投标文件进行评审和比较后，向采购人或其委托的采购代理机构提供书面评标报告，并按得分高低排序推荐中标候选供应商。

**7.投标文件的澄清**

对投标文件中含义不明、表述不一致或有明显计算错误等内容，评标委员会将对投标人进行询标，并可要求投标人作澄清，作为投标文件的补充部分，但澄清的内容不得改变投标文件的实质性内容。

**8.无效投标的情形**

投标文件有下列情形之一的作无效投标处理：

**8.1未按照招标文件规定要求电子签章、签字或盖章的；**

**8.2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参加同一合同项下的政府采购活动的（均无效）；**

**8.3为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商参加该采购项目的其他采购活动的；**

**8.4投标人未提供招标文件中规定的基本资格条件书面承诺函的，或投标人未提供有效的特定资格证明文件的，视为投标人不具备招标文件中规定的资格要求；**

**8.5《法定代表人身份证明书》与提供的身份证复印件信息不符的；《法定代表人授权委托书》与提供的身份证复印件信息不符的；**

**8.6《法定代表人授权委托书》或《法定代表人身份证明书》填写不全、错误、未电子签章(《法定代表人授权委托书》要求“电子签章”和“签字或盖章”缺一不可）的；**

**8.7授权代表非投标单位正式职工的（以社保证明为准，如授权代表为离退休返聘人员的，需提供退休证明及单位聘用证明），法定代表人及个体工商户除外；**

**8.8投标文件中的投标函无投标人的电子签章或填写不全的；**

**8.9报价一经涂改，未在涂改处加盖投标单位公章或者未经法定代表人或其授权代表签字或盖章的；**

**8.10未按招标文件规定的格式填写，或对招标服务或技术或产品等要求未详细应答或应答内容不全、有缺失的,经评标委员会认定为无法评审的；**

**8.11出现同一标的物或本次招标产品(服务)内的主要产品(重要组成部分)出现商务技术文件、报价文件描述不一致或前后描述不一致，经评标委员会认定后为无法评审的；**

**8.12《技术偏离说明表》不真实填写或弄虚作假的；**

**8.13投标文件含有采购人不能接受的附加条件；**

**8.14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，未能按要求提供书面说明或者提交相关证明材料证明其报价合理性的;**

**8.15报价超过招标文件中规定的预算金额或最高限价的；**

**8.16投标文件“商务技术文件”部分中出现《开标一览表》（报价表）相关内容的；**

**8.17采购人拟采购的产品属于政府强制采购的节能产品品目清单范围的，投标人未按招标文件要求提供国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品认证证书的；**

**8.18《开标一览表》（报价表）填写不完整或字迹不能辨认或有漏项的，经评标委员会认定属于重大偏差的；**

**8.19投标人对根据修正原则修正后的报价不确认的；**

**8.20投标人提供虚假材料投标的（包括但不限于以下情节）；**

8.20.1使用伪造、变造的许可证件；

8.20.2提供虚假的财务状况或者业绩；

8.20.3提供虚假的项目负责人或者主要技术人员简历、劳动关系证明；

8.20.4提供虚假的信用状况；

8.20.5其他弄虚作假的行为。

**8.21下列情形之一的，视为投标人串通投标，其投标无效：**

8.21.1不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；

8.21.2不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；

8.21.3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；

8.21.4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；

8.21.5不同投标人的投标文件相互混装；

8.21.6有二份及二份以上投标文件的相互之间有特别相同或相似之处，且经询标澄清投标人无令人信服的理由和可靠证据证明其合理性的，经评标委员会半数以上成员确认有串通投标嫌疑的；

**8.22有下列情形之一的，属于恶意串通，其投标无效：**

8.22.1供应商直接或者间接从采购人或者采购机构处获得其他供应商的相关情况并修改其投标文件或者响应文件；

8.22.2供应商按照采购人或者采购机构的授意撤换、修改投标文件或者响应文件；

8.22.3供应商之间协商报价、技术方案等投标文件或者响应文件的实质性内容；

8.22.4属于同一集团、协会、商会等组织成员的供应商按照该组织要求协同参加政府采购活动；

8.22.5供应商之间事先约定由某一特定供应商中标、成交；

8.22.6供应商之间商定部分供应商放弃参加政府采购活动或者放弃中标、成交；

8.22.7供应商与采购人或者采购机构之间、供应商相互之间，为谋求特定供应商中标、成交或者排斥其他供应商的其他串通行为。

**8.23评标委员会认定有重大偏差或实质性不响应招标文件要求的；**

8.24投标文件出现不是唯一的、有选择性投标报价的；

**8.25未按招标文件要求提供样品或提供样品不满足采购需求实质性条件的；**

**8.26参与同一个采购包(标段)的供应商存在下列情形之一且无法合理解释的，其投标(响应)文件无效:**

**8.26.1不同供应商的电子投标(响应)文件上传计算机的网卡MAC地址或硬盘序列号等硬件信息相同的;**

**8.26.2上传的电子投标(响应)文件若出现使用本项目其他投标(响应)供应商的数字证书加密的，或者加盖本项目其他投标(响应)供应商的电子印章的;**

**8.26.3不同供应商的投标(响应)文件的内容存在3处(含)以上错误一致的;**

**8.26.4不同供应商联系人为同一人或不同联系人的联系电话一致的。**

**8.27其他违反法律、法规的情形。**

**9.评标过程保密**

9.1评审活动在严格保密的情况下进行。评审过程中凡是与采购响应文件评审和比较、中标成交供应商推荐等评审有关的情况和评审文件的，以及涉及国家秘密和商业秘密等信息，评审委员会成员、采购人和采购机构工作人员、相关监督人员等与评审有关的人员应当予以保密。

9.2 在评标期间，投标人企图影响采购人或评标委员会的任何活动，都将导致投标被拒绝，并由其承担相应的法律责任。

**五、授予合同**

**1.中标条件**

1.1投标文件基本符合招标文件要求；

1.2投标人有很好的执行合同的能力；

1.3实施方案最合理并对采购人最为有利，最大限度满足招标文件的要求；

1.4投标人能够提供质量技术、商务经济占综合优势的系统及服务。

1.5采购人将把中标通知书授予最佳投标者，但最低价不是中标的绝对保证。

**2.中标确认**

2.1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。

2.2采购人在收到评标报告5个工作日内未按评标报告推荐的中标候选人顺序确定中标人，视同按评标报告推荐的顺序确定的中标候选人为中标人。

2.3采购人应在确认中标人前再次对资格条件和相关证件材料进一步查验核实。

**3．中标通知**

3.1采购代理机构对中标结果在指定媒体（浙江政府采购网[http://zfcg.czt.zj.gov.cn/](http://www.zjzfcg.gov.cn)发布中标公告，中标公告期限为1个工作日。

3.2采购机构通过政采云平台向中标供应商签发中标通知书。请中标供应商自行登录政采云平台下载并打印中标通知书。在采购代理机构发出中标通知书前，中标供应商如有违反有关法律法规和本项目要求行为的，则取消该投标人的中标资格。

3.3采购代理机构对中标结果不作任何说明和解释，也不回答任何提问。

**4．履约保证金**

拟签订的合同文本要求中标供应商提交履约保证金的，供应商应当以支票、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。履约保证金的数额不得超过政府采购合同金额的**0.5**%，鼓励采购人根据项目特点、供应商诚信等因素免收履约保证金或降低缴纳比例。鼓励和支持供应商以银行、保险公司出具的保函形式提供履约保证金。采购人不得拒收履约保函，项目验收结束后应及时退还，延迟退还的，应当按照合同约定和法律规定承担相应的赔偿责任。

供应商可登录政采云平台-【金融服务】—【我的项目】—【已备案合同】以保函形式提供：1、供应商在合同列表选择需要投保的合同，点击[保函推荐]。2、在弹框里查看推荐的保函产品，供应商自行选择保函产品，点击[立即申请]。3、在弹框里填写保函申请信息。具体步骤：选择产品—填写供应商信息—选择中标项目—确认信息—等待保险/保函受理—确认保单—支付保费—成功出单。政采云金融专线400-903-9583。

5.预付款

采购单位应当在政府采购合同中约定预付款，对中小企业合同预付款比例原则上不低于合同金额的40％，不高于合同金额的70%；项目分年安排预算的，每年预付款比例不低于项目年度计划支付资金额的40％，不高于年度计划支付金额的70%。对供应商为大型企业的项目或者以人工投入为主且实行按月定期结算支付款项的项目，预付款可低于上述比例或者不约定预付款。在签订合同时，供应商明确表示无需预付款或者主动要求降低预付款比例的，采购单位可不适用前述规定。采购单位根据项目特点、供应商诚信等因素，可以要求供应商提交银行、保险公司等金融机构出具的预付款保函或其他担保措施。政府采购预付款应在合同生效以及具备实施条件后7个工作日内支付。政府采购工程以及与工程建设有关的货物、服务，采用招标方式采购的，预付款从其相关规定。供应商可登录政采云前台大厅选择金融服务 - 【保函保险服务】出具预付款保函，具体步骤：选择产品—填写供应商信息—选择中标项目—确认信息—等待保险/保函受理—确认保单—支付保费—成功出单。政采云金融专线400-903-9583。

**6．合同签订及备案**

6.1中标人应当在中标通知书发出之日起30天内与采购人签订合同，自采购合同签订之日起2个工作日内，通过电子交易平台进行备案。

6.2如中标人为联合体的，由联合体成员各方法定代表人或其授权代表与采购人代表签订合同。

**7.验收**

7.1采购人组织对供应商履约的验收。大型或者复杂的政府采购项目，应当邀请国家认可的质量检测机构参加验收工作。验收方成员应当在验收书上签字，并承担相应的法律责任。如果发现与合同中要求不符，供应商须承担由此发生的一切损失和费用，并承担相应的法律责任。

7.2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。

7.3 采购人负责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。

**8.售后服务考核**

采购机构将联合政府采购监管部门不定期对合同的履约情况进行检查，发现未按合同规定进行履约的，有弄虚作假，偷工减料，以次充好等情形，达不到国家、行业有关标准和商务技术文件规定的，一经查实，由政府采购监督管理部门给予相应处罚。

**六、询问、质疑与投诉**

**1.在线询问、质疑、投诉**

根据《浙江省财政厅关于进一步促进政府采购公平竞争打造最优营商环境的通知》（浙财采监〔2021〕22号）文件关于“健全行政裁决机制”要求，鼓励供应商在线提起询问，路径为：政采云-项目采购-询问质疑投诉-询问列表；鼓励供应商在线提起质疑，路径为：政采云-项目采购-询问质疑投诉-质疑列表。质疑供应商对在线质疑答复不满意的，可在线提起投诉，路径为：浙江政务服务网-政府采购投诉处理-在线办理。

**2. 供应商询问**

供应商对政府采购活动事项有疑问的，可以提出询问，采购人或者采购代理机构应当在3个工作日内对供应商依法提出的询问作出答复，但答复的内容不得涉及商业秘密。供应商提出的询问超出采购人对采购代理机构委托授权范围 的，采购代理机构应当告知供应商向采购人提出。

**3. 供应商质疑**

**3.1质疑提出时效**

3.1.1提出质疑的供应商应当是参与所质疑项目采购活动的供应商。潜在供应商已依法获取其可质疑的采购文件的，可以对该文件提出质疑。

3.1.2供应商认为采购文件、采购过程和成交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七个工作日内，以书面形式向采购人或者采购代理机构提出质疑，否则，采购人或者采购代理机构不予受理：

3.1.2.1对采购文件提出质疑的，质疑期限为供应商获得采购文件之日或者采购文件公告期限届满之日起计算，采购文件在获取截止之日后获得的，应当自采购文件公告期限届满之日起计算。

3.1.2.2对采购过程提出质疑的，质疑期限为各采购程序环节结束之日起计算。

3.1.2.3对采购结果提出质疑的，质疑期限自采购结果公告期限届满之日起计算。

3.1.2.4对同一采购程序环节的质疑，供应商须一次性提出。

**3.2质疑函**

3.2.1供应商提出质疑应当提交质疑函和必要的证明材料。质疑函应当包括下列内容：

供应商的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；

质疑项目的名称、编号；

具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；

事实依据；

必要的法律依据；

提出质疑的日期。

供应商提交的质疑函需一式三份。供应商为自然人的，应当由本人签字；供应商为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

**质疑函范本及制作说明详见附件1。**

**4.供应商投诉**

4.1质疑供应商对采购人或采购代理机构的答复不满意或者采购人、采购代理机构未在规定的时间内作出答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向同级政府采购监督管理部门提出投诉。

4.2供应商投诉的事项不得超出已质疑事项的范围，基于质疑答复内容提出的投诉事项除外。

4.3供应商投诉应当有明确的请求和必要的证明材料。

4.4以联合体形式参加政府采购活动的，其投诉应当由组成联合体的所有供应商共同提出。

**投诉书范本及制作说明详见附件2。**

**第三部分 招标项目范围及要求**

**一、服务清单及要求**

## 建设目标

根据医院的总体战略目标，遵循《全国医院信息化建设标准与规范（试行）》、《医院信息互联互通标准化成熟度测评》建设规范，紧密结合经济社会发展规划以及卫生事业发展布局，围绕“加快医疗卫生事业发展”这一主线，稳步推动医院发展战略不断外延，医疗管理方式从传统管理向科学化、专业化、精细化管理转变，积极发挥医院的技术和业务在所属地区的辐射功能，打造集医疗、预防、康复、科研、教育为一体，省内知名、全国具有一定影响力的现代化智慧型医院。

医院未来的高质量发展需要良好的信息化支撑，需要高水平产品（技术）和专业HIT服务的双轮驱动。此次智慧医院建设应遵循“顶层设计、逐步实施”原则，按照智慧医院建设理念，从功能实用、信息共享、服务智能的方向，建设智慧医院信息系统，帮助医院改善患者就医体验、开展全生命周期健康管理。以问题和需求为导向持续加强信息化建设，满足医院未来5-10年高水平的医疗管理需求。最终达到互联互通四级甲等评级要求。

医院信息系统要求B/S架构，数据库要求ORACLE，支持各类操作系统的跨平台应用，可在各类浏览器下直接运行。

## 建设清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 系统 | 子系统 | 备注 |
|  | 医院信息系统 | 基础业务平台 |  |
|  | 门诊业务系统 |  |
|  | 急诊业务系统 |  |
|  | 妇幼专科系统 |  |
|  | 住院业务系统 |  |
|  | 药事业务系统 |  |
|  | 医保管理系统 |  |
|  | 手术分级管理系统 |  |
|  | 危急值管理系统 |  |
|  | 疾病报卡系统 |  |
|  | 医生临床路径管理系统 |  |
|  | 护士临床路径管理系统 |  |
|  | 会诊管理系统 |  |
|  | 医疗质量管理系统 |  |
|  | 医疗研究电子病历系统 |  |
|  | 闭环追溯管理系统 |  |
|  | 数据上报系统 |  |
|  | 统一支付平台 |  |
|  | 移动医生系统 |  |
|  | 移动患者系统 |  |
|  | 互联网医院 |  |
|  | 消息平台 |  |
|  | 信息集成平台 | 信息集成引擎 |  |
|  | 信息集成标准与规范服务 |  |
|  | 异常服务处理平台 |  |
|  | 消息检索平台 |  |
|  | 主数据管理系统 |  |
|  | 一体化监控平台 |  |
|  | 服务、消息分析平台 |  |
|  | 互联互通定量 |  |
|  | 互联互通定性 |  |
|  | 互联互通消息检索 |  |
|  | 数据接入平台 |  |
|  | 前置业务存储数据库 |  |
|  | 临床数据资源平台 |  |
|  | 运营数据库 |  |
|  | 患者360全息视图 |  |
|  | 闭环流程追溯管理系统 |  |
|  | 元数据管理系统 |  |
|  | 主索引管理系统 |  |
|  | 共享文档库 |  |
|  | 共享文档管理系统 |  |
|  | 历史数据迁移 |  |
|  | 医院系统应用统一管理 | 单点登录系统 |  |
|  | 后台管理系统 |  |
|  | 电子病历四级 | 评审时提供数据填报和截图服务 |  |
|  | 互联互通四甲测评贴身服务 | 互联互通四甲报名及自评材料准备及提交 |  |
|  | 互联互通四甲省预评估材料准备及提交 |  |
|  | 互联互通四甲测评服务数据准备 |  |
|  | 互联互通四甲现场查验-定量查验 |  |
|  | 互联互通四甲现场查验-定性查验 |  |
|  | 系统集成与升级 | RBRVS绩效考核系统 |  |
|  | 排队叫号系统 |  |
|  | 病案系统 |  |
|  | LIS系统 |  |
|  | PACS |  |
|  | DRGS管理 |  |
|  | HRP |  |
|  | 不良事件上报 |  |
|  | 院感系统 |  |
|  | 供应室追溯系统、内镜追溯系统 |  |
|  | 产科电子病历 |  |
|  | 审方系统合理用药处方点评 |  |
|  | 随访系统 |  |
|  | 自助机接口（门诊、住院、自助开单） |  |
|  | 微信预约，挂号 |  |
|  | 输血管理 |  |
|  | 抖音预约小程序 |  |
|  | 其他系统 | 体检系统（智能导诊） |  |
|  | 手术麻醉系统 |  |
|  | 病理系统及标本管理扩展项目 |  |

## 医院信息系统

### 基础业务平台

|  |  |
| --- | --- |
| 系统名称 | 技术参数要求 |
| 业务服务组件管理系统 | 业务组件是一个可以独立运行的系统或者模块，业务组件的目的是以方便业务组件独立升级和减少不必要的组件之间的交互为基本原则，通过一定程度的分离，实现软件重用。  1、支持用户管理、用户角色、数据权限的定义；  2、支持主数据、元数据的模型管理，实现各个组件间公用基础数据的管理；  3、支持流程管理，实现流程与业务的分离；  4、支持SOAP或REST接口服务；  5、支持基于API的接口调用；  6、支持容器部署；  7、支持负载均衡和流量控制、限流等设置；  8、支持服务灰度发布。 |
| 模块工作站配置系统（提供系统功能截图） | 模块工作站配置是根据不同的组件和业务流程，根据不同角色，组装成相关的工作站模块。  1、支持模块工作站的自定义配置；  2、支持模块顺序号的可配置调整。 |
| 业务工作站配置系统 | 业务工作站配置是根据具体业务，基于模块工作站基础之上，根据实际应用场景配置而成、适应专科化管理的业务工作站，支持工作站灵活组装和自定义权限分配。  1、支持业务工作站基于模块工作站的自定义配置，工作站可按照各科室个性化需求做到灵活组装，按需配置，做到自由配置每一个科室甚至每一个用户的工作站权限，无需修改程序，信息中心工作人员即可独立完成；  2、支持模块顺序号的可配置调整。 |
| 业务规则支撑系统 | 业务规则支撑系统能根据医院精细化、专科化管理要求，灵活设置不同规则，通过规则引擎与业务系统进行数据交互和规则适配，从而达到精细化管理目的。  1、支持业务规则复杂条件下的可视化配置； 2、支持规则的触发权限控制； 3、规则引擎支持通过字典引用定义规则。 |
| 基础数据维护系统 | 基础字典管理是统一管理系统内部的多个基础字典。系统将字典表分为“公共字典”和“初始化部分”。提供统一的增删改维护工具。  主要包括：码表字典、手术字典、科室字典、检查检验字典。  （一）码表字典  1、系统数据字典，包括机构管理、人员管理、知识管理、配置管理、计划管理及统计管理字典。  2、患者数据字典，包括患者类、住院患者及门诊患者字典。  3、医疗数据字典，包括门诊医疗、住院医疗、手术管理、日间病房、麻醉管理、单病种管理、传染病报卡管理、临床路径等医疗业务字典管理。  4、后勤数据字典，包括后勤字典、药品字典、物资字典及血液字典等。  5、财务数据字典，包括收入字典、成本字典、支出字典、费用字典、结算字典及相关其他字典。  6、基础字典数据，包括国家、地区、单位及其属性，疾病诊断与医疗操作，人员管理及版本管理。  （二）手术字典  各类各项手术名称、编码、等级、操作类别等信息。  科室字典  1、科室人员字典，包括医院各行政科室及所属人员。  2、医疗机构字典，包括分院、集团医院及下辖医疗机构等。  3、科室字典，包括分院科室及其他医院科室等。  4、科室关系字典，包括各科室关系管理及开药权限字典等。  5、主诊断组字典，包括各临床科室的人员维护及主诊断组维护。  6、医生个人信息字典，包括医生个人信息及档案维护。  7、人员签名维护，对系统电子签名进行统一维护管理。  8、减免规则字典，对需要挂号优惠减免类型、优惠范围等进行维护，支持特殊人群优惠挂号就诊。  （四）检查检验字典  1、检查类别字典，支持对影像、超声、病理、内镜、功能检查、专科检查等各项检查项目进行字典配置，包括类别名称、类型编码、类型输入码、预约方式、知情同意书等配置。  2、检查部位字典，支持对影像、超声、病理、内镜、功能检查、专科检查等各项检查项目的检查部位进行字典配置，包括编码ID、编码名称、输入码等配置。  3、检查方法字典，支持对影像、超声、病理、内镜、功能检查、专科检查等各项检查项目的检查方法进行字典配置，包括方法编号、方法名称、输入码等配置。  4、检查项目字典，支持对影像、超声、病理、内镜、功能检查、专科检查等各项检查项目的检查项目进行字典配置，包括项目序号、检查大类、检查子类、检查小类、检查项目等配置。  5、检查带药字典，支持对检查带药的模板维护，包括类别、医嘱、剂量、用量、途径、频次、用法、天数、数量、执行科室等配置。  6、检查科室关系字典，支持对当前检查项目的关系配置。包括对跨院区、各科室明细信息的选择及详细对照关系的优先级等配置。  7、检验标本字典，支持维护标本字典，包括标本代码、标本名称、输入码、计费模板等配置。  8、检验类别字典，支持对免疫、临检、生化、微生物、POCT、分子诊断、血液检验等检验类型的检验代码、检验名称等进行配置。  9、检验分组字典，支持对免疫、临检、生化、微生物、POCT、分子诊断、血液检验等检验类型的检验子类维护，包括序号、分组名称、上级检验类别等进行配置。  10、检验类别与科室对照字典，支持对免疫、临检、生化、微生物、POCT、分子诊断、血液检验等检验类型的详细科室对照配置，包括对跨院区、各科室明细信息的选择及详细对照关系的优先级等配置。  11、检验类别与项目对照字典，支持对免疫、临检、生化、微生物、POCT、分子诊断、血液检验等检验类型的检验类别、项目名称、检验标本、执行科室等进行配置。 |
| 用户及人员管理系统 | 用户与人员管理用于整个系统的用户及分配相关应用权限。包含创建用户、创建角色、分配角色、分配权限等。  整个系统使用统一登录界面，根据用户权限登录相应的工作站；  权限与角色相关联，用户通过被赋予适当角色而得到这些角色对应的所有功能权限。这样可以简化权限的管理，不需要对每个具体用户分别设置功能权限。  系统主要包括：权限管理、角色管理、人员管理。  （一）权限管理  权限分类管理（增、删、改），权限点管理（增、删、改）。  1、支持权限分类名自定义，且遵循唯一约束。分类名命名原则上遵循子系统或者功能模块的命名规则；  2、支持是否有效设置：默认”有效“。如选择”无效“，则控制当前权限分类不可用；  3、支持编辑或删除权限分类，可编辑内容为权限分类名、权限分类code、是否有效；  4、支持新增、删除、修改权限点。  （二）角色管理  角色分类管理（增、删、改）；角色分类对应角色明细管理（增、删、改）；角色对应权限配置。  1、支持角色分类的新增、删除、修改；  2、支持设置角色分类的有效IP范围、是否有效；  3、支持角色的新增、删除、修改及角色拥有的权限点配置。  （三）人员管理（提供系统功能截图）  线下人员管理（增、删、改）、线上用户账户管理（增、删、改、角色配置）。  1、支持新增、删除、修改人员；  2、支持设置人员的科室、工作、职称、状态等信息；  3、支持对人员的角色配置；  4、支持对某个用户重置密码。 |
| 统一授权管理系统 | 通过统一用户身份认证和权限管理，解决用户重复登陆、系统管理员繁琐的账号管理、权限分配和系统设置等工作。 1、支持统一身份认证； 2、支持多种身份认证方式；  3、支持访问日志查询和审计日志查询管理；  4、支持实习、规培、进修授权，支持设置某一时间段内授权有效期，超过规定时间自动作废，也可支持手动作废授权。  5、支持医疗授权，授权类型包括普通授权、医疗组授权、科室授权、胰岛素泵治疗等授权，支持设置某一时段内授权有效，超过规定时间授权自动取消 |
| 系统参数管理系统 | 通过对系统参数的设置，满足个性化功能需求。 1、支持系统参数的统一授权设置；  2、支持本地参数的个性化设置；  3、支持对参数设置的权限控制。 |
| 版本发布管理系统 | 提供系统版本管理。   1. 系统支持自动升级； 2. 支持组件式（动态库）升级方式，实现细粒度自动升级； 3. 提示升级内容。 |
| 开放服务平台 | 系统提供开放平台，通过开放平台，在不更改医院核心业务系统的源代码的情况下，使外部的程序可以增加医院核心业务系统的功能或使用医院核心业务系统的资源。  1、可配置化接口参数对照；  2、可配置化数据库视图维护；  3、接口参数支持XML或JSON序列化；  4、在线接口文档，支持在线API测试；  5、支持一键Word文档导出功能；  6、支持开放服务接口列表维护，允许用户自主管理开放服务接口；  7、支持开放服务分组，支持以服务分组的形式授权给第三方系统；  8、支持开放功能注册和授权，管理第三方访问权限 |

### 门诊业务系统

|  |  |
| --- | --- |
| 系统名称 | 技术参数要求 |
| 门诊预约挂号系统 | （一） 系统基础功能  支持多种输入方式，包含拼音码、数字码等速检索号别，操作界面简洁，响应速度快，确保挂号流程在 1 分钟内完成。  支持多种身份识别模式，具体如下：  常规证件：身份证、电子医保凭证、医保卡。  医院定制卡：医院自主发行的各类就诊卡。  特殊证件：外国人永久居住证、港澳通行证、护照、军人证、台湾通行证。  （二） 挂号与预约管理  支持多种收费方式，涵盖现金、银行卡（银联、VISA 等）、支票、预付费（院内储值卡）、微信、支付宝等移动支付方式。  支持多种挂号及预约挂号方式，具体如下：  窗口挂号：人工窗口现场办理。  诊间预约：医生在诊间直接为患者预约下次就诊号源。  分诊台预约：各科室分诊台协助预约。  预约中心预约：医院专门的预约中心提供电话、现场预约服务。  微信小程序预约：通过医院微信小程序预约。  第三方网站预约：与医院合作的第三方平台预约。  （三） 号源与排班管理  支持预约号源池管理，可对不同渠道（窗口、线上等）的号源进行统一分配与调控，确保号源合理利用。  支持设置各渠道预约开放时间，例如：窗口挂号开放时间为 7:30-17:00，线上预约 24 小时开放。  支持发票管理，包含票据包管理（申领、分发）、票据作废（误开、重开处理）、票据使用（记录每笔票据的使用明细）。  支持挂号号表管理，号别模板按周和按月生成排班号表，可自定义设置专家号、普通号等不同号别的投放数量。  支持科室专家排班，对专家支持定制时间段排班，如上午、下午、全天，且可设置专家的出诊周期（每周固定日期）。  **（四） 退号与查询功能**  **支持退号功能，可按挂号条进行退号退费，已就诊患者需医生确认后才能退号，退号流程需在当天内完成。**  **支持门诊挂号收费核算功能，自动汇总每日挂号收入，生成核算报表，包含现金、银行卡、移动支付等各渠道的收入明细。**  **支持门诊挂号预约功能，可预约设定日期内的号，预约周期最长为 30天，且支持预约时段精确到 30 分钟。**  **支持预约留号、预约限号处理，例如：为特殊患者（如老年人、残疾人）预留一定数量的号源，**对热门科室设置单患者单日预约上限。  支持门诊医生工作站直接预约，医生可在系统中为患者直接预约下次就诊的号源，并发送预约成功短信。  支持预约时段设置，可将患者预约到某一具体就诊时段，如上午 9:00-9:30，提高患者就诊效率。  支持智能预约服务功能，根据患者的历史就诊记录、症状等信息，推荐合适的科室和医生。  支持各种相关的查询和统计功能，可查询患者预约记录、挂号记录、退号记录等，统计各科室挂号量、专家出诊率等数据 |
| 自助服务系统对接 | 1. 自助（预约）挂号服务   有卡患者支持在自助机上完成号别、科室、医生选择以及付费等操作。  获得挂号单后，在相应的候诊大厅中等待叫号，挂号单包含患者姓名、科室、医生、就诊时间等信息。  具体功能包括：  预约服务：可预约未来时间内的号源。  现场挂号：实时挂号，即挂即走。  现场报到：已挂号患者在自助机上报到，进入候诊队列。  缴费管理：支持预交金、银行卡、移动支付等方式缴纳挂号费。  自助开单：部分科室支持自助开检验、检查申请单。  检查预约：可预约超声、CT 等检查项目的时间。  查询挂号排班信息：实时查看各科室、医生的出诊时间和剩余号源。  查询医生、专家信息：包含医生简介、专业领域、出诊时间等。  查询门诊科室信息：科室位置、诊疗范围等。  （二） 门诊费用结算  实现患者门诊自助结算功能，患者只需插入银行卡并根据提示操作，即可快速完成医保门诊费用结算。  支持同时结算多笔费用，如检查费、药费等，生成统一的结算票据。  （三） 发票打印  即时、自助打印就诊发票（或收据），支持补打发票，发票打印清晰，内容准确。  （四） 医保系统接口对接  结合医保系统接口规范实现与医保的对接功能，实现包括门诊挂号、门诊挂号冲销、门诊收费、门诊收费冲销等业务受理。  医保信息实时同步，确保医保报销比例准确无误。  （五） 就诊信息查询  实现系统之间的业务数据交换和共享，具体如下：  个人预缴金帐户查询：实时查看预交金余额、收支明细。  本院就诊情况查询：可查询近3年内的就诊记录，包含就诊科室、医生、诊断结果等。  门诊费用查询：查询当次及历史门诊费用明细，支持按日期、科室等条件筛选。  （六） 医保信息查询  结合各医保机构的接口规范实现自助服务查询，查询过程中进行必要的身份识别处理（如刷医保卡、输入身份证号）及数据查看权限控制，确保参保人员个人隐私得到保障。  可查询医保缴费记录、报销额度、医保药品目录等信息。 |
| 门诊收费系统 | 系统完成患者在门诊就诊期间的费用的记账、结算、收付款、打印发票、收费、退费、预交金管理、结账等操作。  支持多种定价策略，具体如下：  根据不同的客户身份（如普通患者、医保患者、VIP 患者）设定不同的价格体系。  针对同一项目，根据就诊类型（如初诊、复诊）设定不同价格。  支持二次重收功能，包括自费重收，医保重收，以及自费转医保重收和医保转自费的重收。支持不同收款员之间的相互重收。自费部分费用根据原有付款方式原路退回。  支持各时段批量调价，如夜间急诊加收费用。  能完成诊疗项目对应费用的对照关系，还支持根据诊疗项目开单时的场景数据（如检查部位、用药剂量）自动计算费用项目及数量的对照方式。  支持西药处方、中药饮片处方、协定处方模板进行划价。  支持银行卡、支付宝、微信、现金、医保卡等多种支付手段，支付接口稳定。  支持从网络系统中自动获取或直接录入患者收费信息。  支持各种周期结帐功能，包括日结、周结、月结，结账时自动生成结账报表，包含收入明细、票据使用情况等。  支持完善的退费功能，部分退费和全部退费均可操作，退费流程需经过审核，确保资金安全。  支持门诊预交金管理流程，患者可先充值预交金，就诊时直接扣费，减少排队时间。  支持院前急救收费，收费员根据手工单据手动录入项目收费，只能录入某些特定项目（如急救车费、心肺复苏费等）。  支持各种相关的查询、统计、打印功能，可查询收费记录、退费记录、预交金记录等，统计各科室收入、收费员工作量等数据。  支持收据查询，可按收据号、患者姓名、就诊日期等条件查询收据信息，支持补打收据。  支持 LED、LCD、CRT 等对外显示设备和语音报价功能，显示和播报收费金额、项目等信息，方便患者确认 |
| 门诊医生站系统 | （一） 预约与分诊  接诊：根据挂号、分诊系统按规则接收接诊病人，支持刷卡、列表、病历号、病人姓名首拼等查找病人。  支持同一科室同一诊室多号别同时接诊，支持医生自行选择出诊号别，根据医生选择的号别显示患者列表。  预约挂号：支持诊间预约挂号，医生可在系统中为患者预约下次就诊的号源，并发送预约成功短信，预约信息可同步到医院挂号系统。  退号确认：当病人处于接诊状态后，需进行退号确认后，病人才允许退号，该功能与财务联动，确保退费流程准确。  加号：支持诊间加号，加本人专家号，需到窗口或自助机取号，医生手工加号单（VIP）去窗口处理，加号数量可根据实际情况限制。  （二） 诊断  诊断管理：支持 ICD-10 和中医诊断，两者可以同时输入；实现待查和备注功能，诊断录入支持拼音联想，提高录入效率。  复诊病人就诊可以引用上次就诊诊断；提供门慢特病申请及慢病与诊断的关联，方便患者办理相关手续。  （三） 医嘱  医嘱录入：提供多种方式录入患者化验、检查、治疗、药品、材料等所有医嘱的开立和审核，具体录入方式如下：  常用模板录入：个人模板、科室模板、院级模板，模板可自定义维护。  拼音模糊查询：输入拼音首字母查询医嘱项目。  汉字模糊查询：输入汉字关键词查询医嘱项目。  医嘱复制：可复制历次就诊记录中的医嘱。  检验检查录入：直接选择检验、检查项目。  医嘱字典录入：从医嘱字典中选择项目。  提供个人、科室、全院常用模板和常用的医嘱套餐维护，模板维护方便快捷。  药品医嘱 - 西药：按用法、剂量、天数录入药品，自动根据门诊药房的药品包装规则计算最小的药品总量，支持药品常规用量用法的定义，开具药品时可以自动带出，特殊用法按备注的方式录入。  药品医嘱 - 输液：输液药品自动 \ 手动成组，支持间隔药品任意成组，按输液规则自动计算输液费用，成组规则可自定义设置。  药品医嘱 - 输液 - 注射证明单：按输液医嘱生成并打印注射证明单，证明单包含患者信息、药品信息、注射时间等。  药品医嘱 - 草药：可提供多种方式的中药饮片，颗粒剂，协定处方，协定膏，膏方等具有中医特色方剂的中草药录入，符合草药录入习惯，支持按每帖多少剂量录入，草药处方自动传送至中药房，可按规则自动生成草药代煎费等。  药品医嘱 - 过敏管理：对于皮试药品自动提醒医生进行皮试检查，提示需要皮试或对应检查，并自动开立医嘱，支持财务流程（包括青霉素类和破伤风类处理流程）。  药品医嘱 - 打印：药品处方打印，特殊处方（精神、麻醉）处方打印，打印格式符合医院规范。  药品医嘱 - 合理用药：实现与合理用药接口，实现合理用药的实时提醒，包括药物相互作用、禁忌症、剂量提醒等，提醒信息准确详细。  药品医嘱 -支持高危药品可标识、可维护，医生开立有警示，药房发药有提醒；  治疗项目 - 录入：将所有收费项目全部按临床习惯映射为临床项目，根据临床项目录入治疗项目；支持治疗项目执行医护人员确认，并支持门诊收费的财务流程，确保治疗项目准确计费。  治疗项目 - 确认：治疗医护人员对开方医生录入的治疗项目进行确认，支持治疗情况记录书写，支持门诊收费的财务流程，确认后不可随意修改。  手术医嘱：门诊手术录入，支持预约，可预约手术时间、手术室等信息，预约信息可同步到手术室管理系统。  电子申请单 - LIS：实现 LIS 电子申请单功能：电子开单、电子查阅报告，包含接口规范，申请单格式符合 LIS 系统要求。  电子申请单 - RIS：实现放射电子申请单功能：电子开单、电子查阅报告，包含接口规范，申请单包含检查部位、目的等信息。  电子申请单 - 报告查阅：查阅医技科室发布的申请单报告，报告查阅实时性强，支持历史报告对比。  电子申请单 - 检查预约：实现大型或特殊检查的预约管理，可预约检查时间、设备等，预约成功后发送短信通知患者。  医嘱审批：根据设置的处方规则，实现某些药品或项目的审批，审批可由满足条件的医生完成，审批流程可自定义设置。  消息通知：当医技科室发布危急值报告、护士站发布皮试等信息时，医生工作站可以接收到消息通知，通知方式包括弹窗、声音提醒，确保医生及时处理。  系统支持自动处方分方管理，根据药品类型、用量等自动分方。  医生站开药能根据集采比例实时监测与提醒医生，提醒信息包含药品名称、集采比例、当前使用情况等，帮助医生合理用药。  根据门急诊诊疗情况，自动辅助生成符合国标的门(急)诊诊疗信息页；  移动医生站依据危急值生成时患者状态判断是否在院，支持门诊危急值推送至责任医师移动端触发弹窗警示，医生可通过移动端点击患者预留手机号拨打电话通知患者并生成通知时间，完成处置措施在线录入，系统限制没有通知时间无法在线录入处置信息。  支持医生使用PC端和移动医生站便捷地将患者院外的纸质报告单（如化验单、检查报告）拍照上传并关联保存至对应患者的HIS电子病历中。  （四） 住院申请  住院申请单：实现门诊转住院电子开单，进入住院预约排队序列，申请单包含患者基本信息、诊断结果、住院科室等信息。  支持开立院前医嘱：在办理入院手续后自动转为住院医嘱，在病人入科前可以先行完成相关检查、检验，提高住院效率。  （五） 公共卫生、不良事件、传染病上报  提供公共卫生事件录入及上报功能，录入信息包括事件类型、发生时间、地点、影响范围等，上报流程符合卫生部门要求。  提供不良事件录入及上报功能，录入信息包括事件类型、发生时间、原因、处理措施等，上报后可跟踪处理进度。  提供传染病录入及上报功能，录入信息包括传染病名称、诊断时间、患者信息等，上报数据实时同步到疾控中心系统。 |
| 门诊文书系统 | 门诊病历文书 - 结构化录入：根据门急诊结构化病历文件要求，门诊病历结构化模板支持各种结构化元素（如主诉、现病史、既往史等），满足病历书写规范要求，建立完整的递交审核流程，具有更改跟踪和显示功能。对于已提交的病历能自动记录、保存病历记录所有修改的痕迹，痕迹记录包含修改人、修改时间、修改内容等。  门诊病历文书 - 结构化模板设置：支持设置专科科室模板、个人模板。可根据诊断、性别、年龄等自动定义病历结构和格式，模板可自定义编辑、保存、调用。  可选择导入处方数据等，实现病历与处方信息的关联，方便医生查看。  能提供插入检查检验结果功能，检查检验结果可自动导入病历，支持按时间顺序排列。  病历数据与处方、检查报告等数据全院一体化管理，数据实时共享，确保信息一致性。  门诊病历提供历史病历引用，根据书写病历内容生成标准的病历文书；历史病历（包括住院或门诊纸质病历）完成数字化、可查阅，并能够与其他病历整合，引用历史病历支持关键词检索。  门诊病历文书 - 打印：支持门诊病历等各类文书打印，打印格式符合医院规范，支持自定义打印模板。  门诊病历具有安全控制机制，支持病历修改线上审批流程，不同权限的用户对病历的操作权限不同，确保病历安全 |
| 皮试管理系统 | 皮试病人报到、注射、结果录入：患者在护士站报到后，护士录入皮试信息，注射后记录注射时间，结果录入支持阴性、阳性、脱敏、+、++、+++、++++ 等多种方式。  实现实时刷新等待病人，包含未报到但已开皮试医嘱的病人，刷新频率≤30 秒，确保护士及时掌握病人情况。  批量处理皮试病人：支持同时处理多个皮试病人的报到、注射、结果录入等操作，提高工作效率。  实现综合查询，多元化的数据条件查询，可按患者姓名、皮试药品、皮试时间等条件查询皮试记录，查询响应时间≤5 秒。 |
| 一站式服务系统 | 1. 预约处理   检查预约（调用检查系统）：预约记录查询，可查询患者的检查预约记录，包括预约时间、检查项目、检查科室等。  预约黑名单管理：爽约记录查询，对多次爽约的患者列入黑名单，限制其预约权限，黑名单管理规则可自定义设置。   1. 主索引管理   建立主索引查询，主索引包含患者基本信息、就诊记录等，支持通过患者姓名、ID、身份证号等多维度查询。   1. 出诊安排   门诊排班：维护科室、专家的出班信息，可按周、月排班，支持临时调整排班。  医生请假登记：医生可在线申请请假，填写请假时间、原因等信息，请假流程需经过审核。   1. 查询打印 1、病历检索：门诊病历内容检索，检查检验报告查询，收据查询； 2、门急诊医嘱执行统计； 2. 病理标本核对。 3. 审核管理 4. 医学证明审核； 5. 麻醉药品专用病历号管理三大医保备案； 6. 规定病种备案、转院备案等； 7. 疾病维护门诊病历质控（提供系统功能截图）； 8. 门诊检查单质控：门诊病历质控评分汇总、门诊检查申请单质控汇总。 9. 统计查询 1、爽约统计；   2、取消预约统计；  3、挂号员工作量统计，精英门诊挂号量统计，专家停诊率统计，精英门诊请假率统计，专家门诊排班统计，医生出诊量统计，医生准点率统计，实名制就诊率统计等。  （七） 预约统计 1、预约登记情况查询，预约工作量统计，预约率统计；  2、年度预约率统计，年度预约情况统计。  （八） 退费 1、一站式退检查检验； 2、一站式退药；  3、其他收费项目。 |

### 急诊业务系统

|  |  |
| --- | --- |
| 系统名称 | 技术参数要求 |
| 急诊预检分诊管理 | 1. 急诊预检分诊 2. 支持病人读取，基于院方提供的读卡器接口服务，实现患者信息的自动读取，并支持手工录入患者标识获取患者信息； 3. 支持患者建档，并可以为“三无人员”建档； 4. 支持患者主索引的合并； 5. 支持急诊预检分诊分级业务功能，包含分级分诊、预检评估，并参考业内研究标准，在系统中支持按主诉症状、生命体征、MEWS评分等数据智能自动分级，供分诊护士参考，并实现病人信息自动获取、评估表（GCS、NRS、RTS、MEWS等）自动按体征值计算总分等功能； 6. 支持为特殊急诊患者开通绿色通道，标识绿色通道的患者记录； 7. 支持查询统计预检登记信息； 8. 支持分诊单打印，根据现场调整； 9. 支持与区域内急救平台对接，进行院前急救信息的录入； 10. 支持急诊患者院前急救费用的快速补录； 11. 支持急诊患者院内病情交接单，转科交接单的填写。 12. 急诊患者浏览 13. 支持分诊病人浏览，基于HIS系统的患者信息、挂号信息以及排队叫号系统的接口服务，实现分诊患者的信息浏览，显示患者信息、挂号信息及排队叫号信息；并支持查询分诊队列信息； 14. 支持急诊资源浏览，根据急诊资源的要求，在预检分诊系统中的急诊科室一览以及分诊科室的选择。 15. 突发事件批量登记 16. 支持突发公共卫生事件，如食物中毒、传染病等，医院急诊接诊时进行批量预检登记，后续用于跟踪及上报。 17. 体征信息录入 18. 支持与急诊预检分诊台使用的分散式或一体式生命体征测量仪的数据对接，实现分诊护士在对急诊病人预检分诊分级时，系统自动获取测量仪记录的体征数据并加载到当前分诊病人的预检分诊记录中而无需再次手工抄录，提高急诊预检分诊系统实用性和预检分诊效率。 19. 统计查询及质控指标 20. 支持查询统计报表，分诊记录查询、分级汇总日报、分诊月度环比报表； 21. 支持急诊就诊目标达标率统计； 22. 支持急诊病例统计； 23. 支持急诊就诊率，急诊各类患者比例，急诊目标反应时间达标率的统计； 24. 急诊预检分诊系统提供一系列基础设置： 25. 急诊科室及号源设置； 26. 病情分级字典设置； 27. 主诉及判定依据；   4、其它字典维护。 |
| 急诊收费系统 | 1、收费  （1）支持通过患者ID或单据号，获得当前患者信息和未交费医嘱单信息，补录划价通知单。对全部计价项目进行费用合计。结算支付并打印收据。此外，还可以对辅诊科室收费项目打印收据；  （2）支持通过门诊号或者身份证，医保卡，就诊卡识别患者身份，查询待结算费用，如果存在托收费用可以和待结算费用可以一起结算，打印同一张门诊收费票据；  （3）支持每次结算一张门诊收费票据；  （4）支持多次就诊费用一起结算，但是要区分费别，需要医保允许多次就诊下费用一起结算；  （5）支持收费员修改收费项目（单据增删，条目增删改），可以将某些单据本次隐藏不收费；  （6）支持收费员登录系统后首先提示校验票据，如果操作员系统记录票据号与打印机实际票据号不符，不能直接调整票据号，需要管理员操作；  （7）支持在患者登记时标记患者，结算时费用记账；  （8）支持120急救收费，收费员根据手工单据手动录入项目收费，只能录入某些特定项目；  （9）支持结算时如果费用明细超过票据打印限制数量提示收款员，过多费用明细需要人工分单。草药发票打印目前没有问题；  （10）支持未收费单据有效期根据医嘱类别分别设置；  （11）支持窗口收费会打印门诊收费票据，如果有检验、检查会打印条码；自助机会打印收费凭条；  （12）支持门诊手术先到手术室预约时间并调整费用，然后到门诊收费处交费，手术执行后如果需要补费手术室调整后再次回到收费处交费；  （13）支持直接在科室执行的治疗费用托收；  （14）支持识别规定病种的患者，挂号时录入审批号；  （15）支持门诊透析患者，医生开医嘱，收费处收费，然后执行科室执行。  2、退费  （1）可以对收费单据进行部分退费和全部退费；  （2）通过收据号查询该收据号对应的患者基本信息及收款费用明细信息（付费方式、收据分类、收费单据明细）。  3、预交金管理  （1）通过患者ID或预交金收据号获得指定条件的预交金收据信息，可以对患者进行预交金的收退操作。退预交金时，根据参数“退预交金类型”值的不同，可分为指定记录退费和指定金额退费两种方式；  （2）只有急诊黄区和红区有预交金，只能在急诊使用，急诊结算时需要收回预缴款收据。  4、挂号员结账  （1）选择结账日期，显示结账明细，确认结账，可对结账明细进行打印。默认结账日期为系统当前时间。统计结账日期到上次结账日期之间的挂号收费、退费信息。  5、结账查询  （1）根据结账号、开始日期和结束日期、收款员一个或多个条件查询挂号结账记录，可查看每条结账记录的结账明细信息，并打印查询到的结账记录。  6、收费员结账  （1）每日24时后台自动为所有收费员生成个人结账汇总单（包含自助），收费员可以查询个人结账汇总单；  （2）提供给收费员查询自己未结账信息的功能，方便操作员对账；  （3）挂号和门诊收费单独生成结账汇总单。  7、收款员退费查询  （1）收款员结账查询是在统计时间段内，指定结账类型下，对收款员已入账、未入账、结账状态进行统计查询。  8、结账查询  （1）用户通过结账号、结账类型或收款员查询指定时间范围内的全部的结账记录，查看结账明细信息。还可以打印查询的结账记录。  9、查询统计  （1）日报表：  1.门诊结算日报表（代记账凭证），自动截至物理时间24时，通过借贷平衡计算当日现金、银行存款、银医通消费、移动支付、门诊结算收入汇总、医疗应收款，显示票据作废号码；  2.门诊结算日报表医疗应收款明细，作为门诊结算日报表的附表列明医疗应收款（各级医保拨付），与门诊结算日报表的借方科目医疗应收款栏相符。  门诊票据消耗量统计表，收费员消耗使用票据区间段号码和张数；  3.银联卡交易门诊对账单（含自助机交易），银联卡刷卡（Mis-Pos）明细对账单，汇总金额与门诊结算日报表的借方科目银行存款栏银行卡金额相符，信用卡栏是核对独立刷信用卡机具的汇总金额；  4.门诊收入日报表（按开单统计，咨询财务科）；  5.收费员结账汇总单（收费员），收费员个人汇总单，现金、银行存款、结算明细和汇总、门诊收费票据号码及张数、反交易红冲原票据号码；  6.收费员结账汇总单（自助机），所有自助机汇总单和各台自助机汇总单（可选择统计，自助机有数据统计无数据忽略）。  （2）月报表  1.门诊结算患者科室费用汇总表（咨询财务科）；  2.门诊收入日报表（按开单统计，咨询财务科）；  3.门诊结算日报汇总表；  4.门诊结算日报汇总表医疗应收款明细。 |
| 急诊医生工作站 | 1、急诊医生的权限管理与认证  （1）支持连接医院指定的安全认证过程进行医生的认证；  （2）当医生工作站终端超过设定的时间没有操作时，能够自动锁定。再次进入时需要重新进行认证；  （3）提供系统登录功能：角色切换、修改口令、注销用户、系统退出，支持用户在病房医生、病房护士、急诊医生、急诊护士等角色之间切换业务系统。  2、获取患者卡内基本信息  （1）支持医疗凭证，医保卡，换着挂号凭条扫码等方式快速获取患者信息；  支持获取患者列表的基本信息：患者ID、病案号、姓名、性别、年龄、医保费用类别、急诊分级分区等；  （2）支持查看本科患者和我的患者及已收藏患者；  （3）支持提供诊疗相关历史就诊的病史资料、主诉、现病史、既往史等。  支持获取急诊预检分诊系统的信息：患者ID、姓名、分诊号、分科、病情分级、病情评估等。  3、闭环医嘱管理功能  （1）提供连续查阅医嘱模式，方便抢救和留观病人医嘱管理；  （2）提供各种急诊医嘱开立功能，包括：药品医嘱、检验医嘱、检查医嘱、治疗处置、用血、手术、会诊、护理、抢救医嘱，支持医生处理各种急诊诊疗活动；  （3）通过合理用药，提供药品信息查询、药品医嘱的自动监测、提醒和咨询功能；  （4）提供警示功能，如：过敏药物警示；  （5）提供医保适应症提醒；  （6）检查项目医保开立次数控制；  （7）抗生素三级权限管理；  （8）手术权限管理；  （9）精毒麻用药管理；  （10）提供多种药品医嘱、检验医嘱、检查医嘱快捷开立方式，尤其支持急诊组合套餐的开立；  （11）提供引用功能，如：医嘱、门诊诊断、临床表现引用到处方和各种申请单；  （12）提供医嘱打印功能，如：处方、检查申请单、检验申请单、治疗单等，打印结果由就诊医师签字生效；  （13）通过第三方接口，自动向相关部门传送检查、检验、诊断、处方、治疗处置等诊疗信息，以及相关的费用信息，保证医嘱指令顺利执行；  （14）提供医嘱执行状态全程显示功能，可灵活配置各类医嘱的执行环节。  4、会诊管理  （1）支持电子会诊申请单，会诊科室接收会诊申请信息；  （2）支持会诊医生登录系统后，书写会诊记录单，记录会诊整个医疗过程；  （3）支持会诊费用自动计费，提高会诊效率；  （4）支持会诊过程中记录的资料，归档为急诊病历。  5、交班管理  （1）支持当班急诊医生对当前急诊患者情况录入病情、纠纷等各类信息；  （2）支持交班信息的业务流转，包括交班、接班；  （3）提供交班信息的查询。  6、其它功能  （1）提供急诊患者的入出转全流程闭环管理，急诊诊间，抢救室，留观室各各诊疗区域的流转；  （2）急诊退药申请及退药单的打印；  （3）急诊各种单据的打印：领药单，处方单，诊断证明书，病理标签，急诊病历等；  （4）支持诊间自费结算和医保结算，并支持打印结算清单；  （5）急诊首页信息的自动抓取和上报；  （6）护理记录及护理会诊信息的浏览查阅；  （7）浏览患者的检验报告、检查报告；  （8）提供常见事务管理功能，如：转诊、诊断证明、住院申请；  （9）提供疾病管理功能，如：疾病上报、随访等；  （10）提供门急诊电子病历所涉及的全部系统维护，包括：字典维护、参数维护、医嘱模板维护、病历模板维护、用户及授权维护等；  （11）外来资料的录入和归档。  7、查询统计功能  （1）病区空床查询；  （2）病人费用查询；  （3）数据中心，可查询急诊患者在全院的历史就诊记录；  （4）发热，肠道，呼吸门诊患者就诊登记表。 |
| 急诊医生文书系统 | 1、医疗文书管理 （1）提供专科化、结构化急诊医疗文书管理模式； （2） 医疗文档记录包括急诊入科记录、病程记录、特殊操作记录、患者谈话记录、诊疗知情同意书； （3）提供编辑、浏览急诊科医疗文书； （4） 提供在病历概览界面呈现当前患者已书写的医疗病历记录； （5）提供根据左侧树形控件的病历类型，为当前患者创建对应病历； （6）提供各个类型的病历模板制作； （7）提供病历文书的预览、打印、重打功能。  1）历史浏览：提供患者历史病历文书浏览；  2）模板管理： 1.提供在各病历类型模板的基础上，医生可根据其模板内容录入诊疗内容； 2.提供病历另存为模板功能，支持全院、全科、个人三级模板管理； 3.纸质模板自定义，可培训信息科及其他相关人员制作模板工具； 4.导入功能：提供导入急诊患者的检查、检验、生命体征、医嘱信息记录至当前患者的医疗文书中；检验检查结果导入。 |
| 急诊护士工作站 | （一）患者管理   1. 分区一览：根据患者挂号信息、预检分诊信息，实现对急诊各分区的停滞患者的信息一览； 2. 床位管理：急诊红黄区患者的床位分配，床卡信息标识：床号，患者姓名，护理等级，危重患者标识，创伤患者标识，隔离标识，过敏标识，入院天数，跌倒，压疮，患者费别，是否欠费等标识； 3. 患者分类统计和查询：可根据患者护理等级，危重标识，待出院等标识分类和查询患者信息； 4. 患者索引：支持检索当前患者在本院的历次就诊记录，涵盖住院、门诊记录； 5. 患者入出转管理：患者接收，患者转出及取消入出转； 6. 提供留抢登记功能； 7. 提供离抢登记功能。   （二）医嘱管理  1、医嘱浏览  （1）提供浏览急诊科患者本次急诊诊疗过程中所有的医嘱项目；  （2）提供按医嘱类型、医嘱开立时间过滤当前患者医嘱单；  （3）提供各类型医嘱单打印与重打功能。  2、医嘱执行  （1）提供医嘱浏览功能；  （2）支持抢救室室医生开立医嘱完毕后，医生站打印领药单，患者可直接领药，药费托收；  （3）支持检查化验，手术等项目直接发送相应科室，登记，执行，做检查，所有费用托收；  （4）支持医嘱的审核和回退；  （5）支持护理，治疗等需急诊室护士执行的医嘱的审核和发送；  （6）提供医嘱执行单，执行标签的打印与重打；  （7）支持针剂，口服药等药物医嘱的扫码执行，皮试，精毒麻药物的执行双签，并记录执行时间和执行人，完成药物医嘱的闭环管理；  （8）支持PC端扫码执行医嘱，连接扫码枪；  （9）支持检验标签的打印和采样送检，检验标签的作废和回退，完成检验项目的闭环管理；  （10）支持急诊患者检查项目的快速预约，查询急诊患者检查预约信息及检查预约单的打印；  （11）支持病理医嘱的闭环管理，本科室采样执行的病理项目的标签打印，配送及接收；  （12）支持查询手术信息及安排情况。   1. 费用管理 2. 支持急诊红黄区患者诊疗过程中所有的费用自动托收，出院时统一结算，包含挂号费，治疗费，药费，材料费等； 3. 支持急诊红黄区患者的日费用审核记账，可根据医嘱对患者的输液费，注射费，治疗费，抽血费，材料费等进行日费用记账，护士只需每日核对费用，无需重复补录； 4. 支持急诊患者的床位费，诊查费，护理等级费的定时自动滚账； 5. 支持急诊费用的补退费处理，费别切换；支持高值耗材费用录入； 6. 支持出观患者的退费管理； 7. 支持急诊患者的费用查询及欠费管理，可设置急诊欠费额度，超出欠费额度可进行控制和提醒； 8. 针对需紧急办理住院的患者，可进行挂账处理； 9. 出院校验：未计费检查检验，未发药处方，出院带药是否已领药，医嘱处理是否完成的校验和控制，防止漏费。 10. 其他功能 11. 支持查看患者历史就诊记录，检查检验报告，病历记录，医嘱等； 12. 通过PDA扫描患者腕带和监护仪机器上的二维码，实时抓取患者体征信息并同步至护理记录单； 13. 护士交接班：支持本科患者基本信息的自动抓取，引用护理记录单中的内容等； 14. 输血管理，领血单的打印，完整的输血过程记录及血袋的回收； 15. 消毒供应请领，药物请领； 16. 精麻特殊药品的执行登记，残余量的记录及处置； 17. 在床患者和出院患者的退药管理。 18. 急诊危急值确认及处理； 19. 统计查询 20. 转出患者信息查询； 21. 入抢，出抢人次查询； 22. 病区空床查询； 23. 会诊记录查询； 24. 护理交接单统计分析；   抢救室患者转归及滞留时间。 |
| 急诊护理文书系统 | 1. 体温单 （1）提供方便的录入界面，能够录入体温、脉搏、呼吸、出入量等基本体征信息，并可自动统计出入量； （2）全自动生成三测单，并支持彩色、黑白两种打印模式，自动生成体温曲线； （3）自动获取打印病人入院、出院、假出院（请假）、周末度假、转院、死亡、返院等相关信息； （4）支持根据科室情况自定义体温单样式。 2、生命体征记录单 （1）能够录入和显示体温、脉搏、呼吸、脉氧、血压、神志、血糖、瞳孔大小、瞳孔反映等体征值； （2）可根据科室情况自定义需要显示的体征项目，自动生成相应的生命体征记录。 3、出入量记录单 （1）能够录入、显示病人出入量记录； （2）能够提取输液类医嘱，并记入出入量； （3）可自动对出入量进行12小时小结及24小时总结统计。 4、入院评估单 （1）能够录入、显示病人入院评估相关信息； （2）可根据科室情况自定义评估项目。 5、日常评估、护理评估、护理措施、护理记录 （1）提供统一的操作界面，能够录入、显示病人病情及相关护理措施内容，提供自动进行相关量化统计及评分工具； （2）能够记录患者病情的主、客观因素及相关评估内容，记录执行相应的护理措施； 2. 支持评估项目、病情及护理措施用户自定义模板管理功能，方便用户选择输入。评估项目可分为常规项目评估和专科系统评估两大类。常规项目评估包含：安全评估、压疮危险因素评估、皮肤粘膜评估和管道评估；专科系统评估包含：心血管系统、呼吸系统、消化系统、神经系统、远动系统、生殖泌尿系统、心理社会、外科手术相关等； 3. 支持压疮风险评估，能针对病人生理状况、营养状况、浮肿、神志、压疮、感觉运动、大便失禁、小便失禁、强迫体位、长期卧床、多汗等压疮风险进行评估，支持评估项目可配置； 4. 支持患者跌倒/坠床评估监控，能针对患者生理、行为、紊乱、神志、四肢活动、药物等情况进行住院患者跌倒/坠床评估、评分，自动统计评估总分； 5. 自动生成护理记录单，可根据科室自定义记录单表单样式； 6. 评估过程中发生须上报时间时，通过系统集成，实现实时上报质量问题、意外事件信息给相关质控部门、护理部管理部门的信息系统。 6、护理健康宣教表 （1）能够记录、显示护理人员针对病人进行疾病知识、安全、睡眠、饮食、排泄、药物、治疗、特殊检查、异常检查结果、康复、节前宣教等各方面的健康宣教的记录。 7、病区护理交班簿 （1）能够自动提取统计病区入院、返院、出院、假出院病人情况； 7. 能够自动提取统计I级、II级、I级改II级、II级改I级、转床病人情况； 8. 能够记录病区今日、明日记事情况；支持病区今日记事、明日记事模板功能； 9. 能够记录病区日班、小夜班、大夜班病人病情变化、治疗、护理情况；   8、急诊文书与病区文书可共享。 |

### 妇幼专科系统

|  |  |
| --- | --- |
| 系统名称 | 技术参数要求 |
| 自然分  娩登记 | 自然分娩登记管理，说明：为分娩室提供独立页面来处理分娩室自然分娩的相关业务，包括建立自然分娩患者列表查询、分娩期间计费、药品处方等业务功能。 |
| 新生儿管理 | 1、系统床卡页面，如产科床卡用婴儿头像来标记，体现胎数，新生儿显示母婴同床、母婴分离标志；  2、支持母婴病案号独立，医嘱独立开立，医嘱费用分离；  3、支持新生儿科医生或护士直接将母婴同床的新生儿拉入新生儿科，支持不经由医生开入院申请，由新生儿科护士直接办理入科；  4、支持分娩室、手术室护士在同一工作站直接对新生儿完成建档，支持建档后继续完善新生儿出生信息，  5、可以打印新生儿标签信息；  6、护士站系统引入医嘱功能。住院产妇待分娩病人较多，呈现多个病区，一个分娩中心的管理模式，系统支持产科医生在产妇提前下达分娩中心的药品、检查、检验、处置等类型医嘱，病区护士和分娩室护士通过引入医嘱功能，可实现哪里引入哪里执行；  7、支持产科医生可同时查看产科病房病人列表与分娩中心病人列表，并选择病人开立药品、检查、检验、处置等类型医嘱，支持产科病房与分娩中心护士引入医嘱。支持分娩中心与产科病房计费，领药独立区分；  8、支持护士站分娩室护士站顺产开单功能。支持分娩室护士代开处置医嘱，例如：自然分娩、大出血抢救、刮宫术、清宫术等。 |
| 产科门  诊病历 | 1、门诊医生站支持产检病历，支持产检病历保存自动生成门诊病历；  2、支持同一页面查看妊娠风险评估和多胎录入；如果孕妇已建档，医生接诊时，孕妇基本情况同步体现到产检病历中；  3、支持同一界面下查看产妇在医院的既往门诊就诊病历；  4、支持同一界面查看产妇既往产检病历；  5、支持医生修改产检病历同步门诊病历；  6、支持产检预约日期自动生成；  7、支持常用诊断管理和导入产妇历史门诊诊断记录；  8、支持血压异常时红色标识；  9、支持产妇血型为熊猫血型时红色标识。 |

### 住院业务系统

|  |  |
| --- | --- |
| 系统名称 | 技术参数要求 |
| 出入院管理 | （1）支持患者 ID、病案号、医保卡号、身份证等多种方式检索患者信息及历史信息，对患者主信息有自动查重功能并可以根据要求设置查重条件，有效避免信息重复录入，确保患者数据的准确性与完整性。  （2）提供 ID 合并和拆分功能并有记录，方便对患者身份信息变更等情况进行处理，同时保证操作的可追溯性。  （3）支持虚拟病区的维护管理，可根据医院的实际运营需求灵活设置和调整虚拟病区，提高病区管理的灵活性和效率。  （4）支持不同医保、不同身份患者的入院流程规则的设置功能，满足多样化患者的入院流程需求，确保入院手续的顺利办理。  （5）支持不同渠道交款，微信、支付宝、银联卡、现金等交款模式，为患者提供便捷多样的支付方式，提升患者体验。  （6）支持出院召回、入科取消等回退操作，以便在出现特殊情况时能够及时纠正流程错误，确保住院业务流程的准确性和灵活性。  （7）支持入出转统计日报、月报等相关统计报表，为医院管理层提供数据支持，便于对住院业务进行分析和决策。  （8）支持查看待入、待出、待转、病区患者列表，方便医护人员及时了解患者的动态情况，合理安排工作。 |
| 住院收费管理系统 | （1）入院登记缴费  1、办理入院登记及缴费时，系统可自动生成住院医嘱，需预约的检验和检查项目将自动发送至预约中心。  2、入院登记缴费过程中，系统可根据门诊号自动提取主索引信息进行登记信息的自动填充。同时，医保政策要求“工作单位”和“家庭住址”不得相同。目前“联系地址”与“家庭地址”需手动复制，影响登记效率，建议将“现常住地址所在地”与“家庭地址”合并处理。  3、支持对已登记的信息及费用类别进行修改操作。  4、当入院准备中心未上班时，支持由急诊科室办理入院手续。  5、入院准备中心正常工作期间，急诊医生站无法打印住院通知单，也不能受理住院手续。  6、系统支持在登记时选择和记录费用类别信息。  （2）预交金收退  1、支持患者预交金缴纳与退还操作，其中退费功能严格限定仅可对现存有效缴费记录执行反向冲正。系统完整记录每笔交易的收付明细和操作轨迹。  2、提供多维复合查询功能，允许通过患者ID、姓名、住院号、预交金收据编号、支付状态或收款人员等单一或多个组合条件，查询特定时间段内的门诊预交金交易明细。支持按交易日期范围进行精准筛选。  3.内置风险预警机制，可根据患者ID、费用类别、护理单元及欠费状态等参数，实时检索患者的预交金余额与欠费信息。系统支持将预警分析结果格式化输出，并提供标准化打印接口，满足财务对账与临床管理的双重需求。  （3）住院费用  1、建立费用审查机制，可通过患者ID调阅医嘱/非医嘱明细清单，执行费用合规性审核与人工补计价操作，确保计费项目与诊疗记录精准匹配。  2、集成中途/出院双模式结算功能，支持调取患者全部住院费用明细及预交金收支流水，提供中途结清与最终清算双通道处理能力。  3、实现电子票据全流程追溯，可基于票据编码查询原始交易数据，执行票据作废重印或退费反向交易，同步更新财务台账与电子存根。  4、配置费用冻结解除功能，通过患者状态检索触发在院费用解冻流程，严格遵循三级审批制度完成财务数据解封操作。  5、支持按患者分类（如医保/自费/商保）设置差异化封账阈值参数，实现动态风险预警与资金安全管控。  6、构建出院指令响应机制，自动筛选待结算患者队列，支持一键触发中途预结或出院总清算操作，同步生成电子结算凭证。  7、提供多维度结账模式（窗口/科室/全院级），可自定义截止时间生成对账清单，支持结账凭证打印与电子归档双轨制管理。  8、建立票据领用数字台账，按类型/领用人/时间段跟踪票据流向，实时监控库存状态（已使用/待启用/作废）实现闭环管理。  9、维护标准化计价参数库，支持诊疗项目价格体系动态调整与版本回溯，内置参数校验引擎确保调价操作合规性。  10、支持多种价格管理，根据不同的客户身份，就诊类型，分别定价，对同一项目设置不同的价格；支持各时段批量调价；（提供系统功能截图）  11、支持费用对照，不同诊疗项目对应费用的对照，需包括按照数量加收和按照数量定价的多种对照方式；  12、费用统计查询  1）支持结账历史记录查询，可按指定收款员和时间范围查看其结账历史明细，并支持打印查询结果。  2）支持住院收据记录的查询，可根据多种条件检索收据，并对相关收费收据进行退费处理；已退费的收据记录将禁止再次退费操作。  3）支持住院收据明细信息的查询，可通过收据号获取对应的收据分类统计信息及每一分类下的具体收费项目明细。  4）支持住院患者费用明细查询，可通过患者ID查看其自入院以来各类收据分类下的所有收费项目详情。  5）支持“一日清单”费用查询功能，可按指定病区或患者，在特定时间段内生成并打印每日费用清单。  6）支持按结账类型及状态查询收款员结账信息，可筛选指定时间段内的结账记录及其详细内容。  7）支持住院收款员退费记录查询，按退款时间和入账状态查询其退费数据。  8）支持执行科室收入情况统计，可按设定时间区间汇总各执行科室的收费收入数据。  9）支持开单科室收入统计，按执行科室关联的住院收据费用分类科目统计其科目收入。 |
| 住院医生工作站 | 1.支持长期和临时医嘱的查询、录入和停止、作废等医嘱处理，医嘱包含检查、检验、处方、治疗处置、卫生材料、手术、护理、会诊、用血、转科、出院等。按照不同医嘱类型进行差别精细化处理，如用药完成完整的用药信息；检验医嘱注明检体、注意事项；检查医嘱检查部位、病情摘要等重要信息；手术完成申请及相关手术安排等；单独设置单病种和临床路径的医嘱管理。  2、支持维护手术对应等级；支持维护医生手术开立权限以及手术等级权限；支持根据科室、医生等纬度配置相对应能开立的手术；支持手术审核管理，可以根据科室进行审核人员维护；  3.提供医嘱智能辅助功能，包括医嘱分类选择、患者历史医嘱的查询与选入、常规医嘱、常用项目、医嘱组套及模板管理（含医生私有模板）及其编辑功能。系统可自动收集医生常用项目以提升效率。  4.提供处方点评功能，支持对接第三方临床知识库，对药品的剂量、相互作用、配伍禁忌、不良反应、适应症、禁忌症等进行自动监测并发出提醒。  5.支持医嘱执行情况、病床使用、处方记录及患者费用明细等信息的查询。  6.支持查看患者的关键信息、诊疗事件记录和医嘱执行情况。  7.支持医生依据国际疾病分类（ICD）标准下达诊断，并支持多种方式（疾病编码、拼音、汉字）进行模糊检索。支持临时科室常用诊断项及自定义诊断内容的快速下达。  8.支持检验检查项目的申请、查询、取消及报告查看等功能。  9.支持药品退药申请、会诊流程、手术流程、输血流程和临床路径等业务的闭环管理操作。  10.支持抗生素及特殊用药的治疗申请与审批流程管理。  11.提供消息通知模块，用于接收并处理医务通知、会诊通知、危急值提醒等内容。  12.提供医生交接班管理功能模块。  13.提供医生权限管理功能，支持按科室、职级、功能模块等维度进行权限配置。  14.支持查看护理文书内容。  15.支持多种形式的会诊：普通平诊、急诊、全院学科会诊、指定医生会诊，并支持会诊闭环数据展示。支持电子会诊的完整流程，包括申请发送、接收、确认与会诊记录书写等操作。  16、检验报告的浏览与病历文书浏览书写、医嘱处理、护理文书浏览等功能集成在同一界面，通过切换不同功能页签进行转跳。同时可调用数据中心集中展现患者所有诊疗信息。  17、对于多正常参考值的检验项目，可根据不同的诊断、年龄、性别、生理周期设置、诊断等情况给出不同正常值参考范围。查阅报告时，根据患者年龄、性别、生理周期、诊断等情况给出相应的正常值范围提示，并自动判断检验结果正常与否；  18、检验结果可根据历史检验结果绘制趋势图；  19、查阅检查报告时，能够显示测量结果，对于有正常参考值的项目能显示参考范围及自动产生异常标记； |
| 住院医生文书系统 | 1.系统具备结构化电子病历功能，采用结构化方式进行存储，并且支持用户根据自身需求进行定制。  2.可自定义病历内容模板，所定义的模板具备可衍生性和可重复利用性，同时能够实现分级管理，方便不同层级的用户依据权限使用和管理相应的模板。  3.病历模板编辑器为用户提供了结构化自定义病历模板的强大功能，借助该编辑器，可以独立完成模板的新建、定义、修改以及术语集的编辑等操作，以满足多样化的病历记录需求。  4.病历辅助录入功能支持医生调用个人知识库，以及录入特殊字符、医学表达式、计算公式等内容，还支持多种方式录入特殊科室所需的特定表达式，有效提升病历录入的效率和准确性。  5.电子病历系统助力医生查询患者相关的全部体征数据和既往病史资料。在与 LIS、PACS 等检查检验系统完成集成的基础上，医生可在医生站集中处理患者的所有检查检验数据，并且能够将检验、检查数据灵活插入到病历的任意指定位置，实现医疗信息的高效整合与利用。  6.在获得授权的前提下，电子病历可以被导出为文本或 XML 等格式化的文件形式，以便与外部系统进行数据交换。同时，系统也支持将符合指定格式的电子文档转换并导入本系统，从而实现电子病历的顺畅传递与共享。  7.系统提供病历归档功能，能够对病历进行安全可靠的归档备份操作，确保病历数据的完整性和可追溯性，以便后续在需要时能够方便快捷地进行查询和调用。  8.系统涵盖了传染病、院感、肿瘤、慢性病等报卡功能，满足相关公共卫生管理和疾病监测的工作要求，能够及时、准确地完成各类报卡任务，为疾病防控提供有力支持。  9.系统具备临床提醒功能，自动为医护人员提供提醒服务。提醒内容主要包括事前提醒和事中监督，重点关注时限性质控指标的检测以及关键病历填写项目完整性的检查工作，同时具备院科两级的病历质控及统计功能，有助于提高医疗质量和医疗安全管理水平。  10.医生在书写病历时，系统会提供 VTE及出血风险评估相关功能并及时发出提醒，辅助医生更好地对患者进行风险评估和医疗决策，保障患者医疗安全。 |
| 住院护士工作站 | (1)患者床卡  支持床卡视图，床卡视图切换下拉列表，用于切换床位一览卡的不同显示样式，可选项有：详细卡片、简单卡片、床位列表三种。  支持床卡界面直接显示各种常用的标识和提醒信息，标识信息包括且不限于护理等级、新病人、出院病人、欠费标识、病重病危、隔离、过敏、托管标识、以及压疮、跌倒、VTE等高危风险标识；提醒信息包括且不限于待入科病人、新医嘱病人等提醒信息。且病重病危、隔离等标识可以自动关联医嘱进行显示与撤销；压疮、跌倒、VTE等风险评估标识能实时联动医生或者护士的最新评估结果。  床卡界面的相关标识支持hint文本显示。  支持实时对在科病人进行相关标识的统计与筛选，至少包括护理等级、病重病危、今日手术、风险评估、过敏患者、隔离患者、多耐患者等数据。  支持床卡右键菜单操作。  支持过敏史录入与查看，过敏史录入需要提供包含过敏类型，过敏源，过敏症状，过敏程度等信息记录。  (2)预住院病人  支持按照时间段、临床科室、患者ID、患者姓名、医生预约日期等查询与管理预住院病人列表，能够查看预住院病人的住院申请信息并管理等床病人的住院申请信息。同一页面下同时能查看患者的预交金缴费信息与院前检查检验医嘱信息。（提供系统功能截图）  支持对预住院病人缴纳非现金预交金，支持管理病人非现金预交金。  支持查看与管理预住院病人的院前检查检验医嘱，打印检验标签或者指引单。  支持自定义维护住院通知短信并可以推送短信。  (3)病人出入转  **入科**  支持选择入科患者，输入患者ID（或扫描患者腕带），直接提取预办理入科登记患者的基本信息；通过待入科患者列表选择入科患者；入科时间作为患者的入院时间。  支持填写患者入科信息，输入患者的入科时间、所分配的床位号、护理等级、病情及入院诊断等信息。  支持填写患者的联系人、联系人关系、联系人电话与地址等信息。  支持分配护士，选择负责患者的责任护士与质控护士。  支持入科界面同步查看病人院前未执行医嘱数据，能够将未执行的医嘱随病人入科后转入病区继续执行。  支持入科采集体征数据，并在入科后自动同步病人体温单数据。  **转科转病区**  支持提取转科患者信息，查看待转患者列表，通过选择患者的床号或输入患者ID或从待转患者列表中单击患者记录后，系统自动加载转科的患者信息及转科相关信息。  支持同一页面同时支持操作转科或者转病区业务。  支持转科或者转病区时，对病人的相关事项进行校验与拦截，可以自由配置校验项目，可自由配置项目是提醒或者强控，至少需要包括医嘱未处理，医嘱未退药等。  支持转病区不停止长期医嘱，长期医嘱可以在新的病区继续发送、领药与执行，且药品配送准确到达转入病区，同时费用也与转出病区独立管理，计费与退费互不影响。（提供系统功能截图）  **出院**  支持提取待出院患者信息，通过患者床号或患者ID或在待出院患者列表中单击选中来指定办理出院的患者并提取其相关信息。  支持校对患者医疗及费用信息，查看所选待出院患者的医疗事项是否处理完毕，患者费用是否已在病房通过审核。支持配置出院校验相关项目，支持配置校验项目控制为提醒还是强控，校验项目需要提供不少于10个。  支持出院通知，核对患者的医疗事项处理完毕且住院费用在病房审核通过后，向住院收费处发送结算申请及消息通知，或者直接在病区护士站完成出院结算。  支持出院结算，住院收费处接到护士提出的结算申请后为患者进行费用审核，患者结算后在护士站床卡上不显示。  支持出院时校验病案首页责任护士或者质控护士是否完整，可配置提醒或者强制护士填写。  **取消入出转**  支持取消入科、取消转科、取消出院业务，且业务整合一个页面，操作方便。  支持取消入出转有相关的逻辑合理性校验，取消入科校验病人是否有医嘱和费用，取消出院校验病人是否已结算等。  (4)医嘱管理  支持医嘱审核确认：主班护士接到新医嘱通知后，提取医生新下达的医嘱，并对医嘱的正确性、执行计划与计价项目等内容进行审核与调整。在审核时若发现有问题的医嘱，则将其退回医生工作站，通知医生修改或重开。  支持医嘱审核确认时进行多种条件查询，能支持单患者、批量患者、护理组患者等多种方式筛选。  支持审核医嘱时同页面查看长期医嘱首日执行顿数。  支持一键发送后自动产生医嘱执行单、执行计划和标签、医嘱费用明细以及领药申请等信息。  支持批量完整医嘱签名，支持批量医嘱执行，自动识别双签名医嘱并强制完成双签名，能够自定义维护双签名规则。  能够自定义执行单规则，支持执行单多选批量打印，且能够自动识别口服包药机与静配药品并可过滤不打印标签。  支持打印标签贴在药品包装上，能够提供PDA重复扫码执行。  医嘱执行能全方面覆盖护士是业务场景，支持输液开始与结束，支持执行暂停与继续输液，支持作废执行等。  支持住院医生新开医嘱或变更原有医嘱提交后，系统通过消息系统的新医嘱实时弹窗提醒、病区床卡界面图标闪烁两种方式对病区护士进行及时提醒，以便病区护士及时查看及处理医嘱。  (5)药品管理  支持医生开立长期大包装药品医嘱进行领药管理，护士可以根据实际用药情况管理领药。  支持医生开立长期胰岛素药品医嘱领药管理，支持护士干预领药申请。  支持精毒麻批量生成处方与打印管理，能够自动同步医生签名。  支持实时查看本病区未发药品与已发药品汇总、明细等。  支持夜间领药打印相关处方单据作为凭据。  支持病区药柜管理，能够支持病人从本病区转出后，药房发药补充到本病区并识别为补药，无需线下再进行药品交接。（提供系统功能截图）  支持停止医嘱自动产生退药与主动退药两种模式结合，支持患者从本病区离开后仍旧能发起退药管理。  支持按照药房管理要求走退药抵扣业务，能够实时管理和查询退药抵扣数据。  支持当日已退药处方能够取消退药。  支持静配药品物流扫码接收与核对。  支持精麻特殊药品的执行登记，记录余液与空安瓿。  针对特殊类药物（如，胰岛素、抗凝药物等），避免长期注射同一部位导致肌肉出现硬块，在护士执行时，根据不同的药物能智能推荐注射部位，并可以通过不同颜色的标识来区分每个部位是否已注射过及注射次数等  (6)费用管理  支持每日费用审核，系统自动产生病人每天的收费明细供护士核对，支持护士关联SPD系统补录耗材费用。支持自定义本病区收费模板，可根据模板完成收费录入操作。支持录入收费时实时检测是否有违规收费，支持自动检测病人收费项目是否有物价停用。  支持费用定时滚费或者主动上账，能够对血氧饱和度监测，持续吸氧等医嘱自动计算费用数量。  支持ICU等病区病人收取ICU单元治疗套餐费时自动过滤冲突的费用明细收取。  支持病区跨科计费业务，包括给门诊、急诊和住院病人的跨科计费。  为保证患者在本科室计费的准确性，避免错收或漏记的情况，患者出院或转科前主班护士需要对患者发生在本科室的费用进行审核。  支持患者费用有误，可通过补费或退费操作进行调整。  支持预交金管理，支持按患者费别查询病区患者的欠费情况。  支持过滤各欠费状态下的患者记录，包括已欠费、需补交及正常三种选项。  支持显示欠费患者列表，显示所查询各患者的欠费情况。  支持床位检索，用于通过床位号查询病区患者的欠费情况。  支持病区护士实时查看病人的费用明细，预交金明细，变成记录，预结算信息，支持在同一个页面下操作完成。  支持护士站出院结算、护士站中途结算。  支持随时对费用进行医保类别转换，特定患者支持转门诊结算等业务。  (7)其他业务  支持在一个页面操作查询在科病人的全部医嘱并筛选有效医嘱，支持查看医嘱执行记录，支持查看本院就诊史病历，护理文书，本院检查检验报告，以及对接相关系统查看手麻记录，血透记录，重症护理记录，医生会诊记录等。  支持查看药房驳回医嘱信息，并能支持回退医生处理。  支持对接不良事件系统，实现上报不良事件时相关信息自动带入。  支持产科新生儿、新生儿科病人以及成年病人进行批量体征录入，并自动计算体征采集频次与采集时间点，支持护士打印出来。  支持护士电子交接班，能够自动统计交班相关指标数据，能自动提取重点交班患者，支持交接班内容小模板管理与导入，支持导入护理记录作为交班内容。  支持病区护士危急值追溯管理，支持护士危急值确认与护理记录。  支持病理标本管理，能够查询病理标本的闭环信息，支持对本病区采集的病理标本进行编辑，标签打印，送检管理。  支持建立病区基数物品字典进行管理，支持病区物品清点交班，交班时可以支持神经外科、呼吸内科等病区区分普通区和重症监护区分开物品清点交班。  (8)医嘱查询  支持查看医嘱执行详情，对于需要双签名的医嘱支持查看双签名核对信息。  支持在同一个页面查看输液医嘱的计划执行时间、配液时间、开始执行时间、结束执行时间、执行时长，平均滴速等信息，能查看护士的输液巡视记录与暂停操作记录。  支持检查状态查询，显示满足查询条件的患者检查预约安排记录，各条记录显示的信息包括：检查对应患者的床号、患者ID、姓名、检查申请单号、检查主题、检查状态、检查申请时间、检查预约日期、预约时段、预约地点、预约机房、检查执行科室及注意事项。  支持手术安排查询，手术安排后医护工作站可进行手术安排查询：显示指定日期范围内本病区患者的全部手术安排记录，包括患者床号、姓名、手术时间、手术间、台次等信息。支持病区护士查看一天内同一个手术间的所有手术台次排队情况。  支持特护单查询，普通病房能在护士工作站查询到患者在ICU时的重症特护单。  支持护理一览表查询，关联护理及医嘱，查询相关的信息，支持各个病区自定义项目，支持多种排序模式的打印方案供护士选择。  支持按照等级护理进行病房巡视，并查询病房巡视记录，能够标识超时巡视异常记录。  (9)审核管理（提供系统功能截图）  支持病区护士上报的压疮报告单和失禁性皮炎报告单进行审核管理，主管护士或者护士长进行一级审核，专科小组或者护理部专员进行二级审核，同时病区护士对病人转出或者出院，随时对已发压疮或者已发失禁性皮炎类型的报告进行转归记录处理。  支持按照时间段、审核进度等条件查询本病区全部的报告，并可查看每条报告的审核闭环日志。  (10)会诊管理  支持通过授权查询全院各类型的护理会诊申请，并按照护理会诊的流程要求完成护理会诊业务。支持护理会诊发短信给指定的会诊专家，支持会诊意见提交后同步护理记录，支持会诊意见提交后补充会诊意见内容。  支持查询统计本病区护理会诊申请明细，能够查看会诊表单明细内容。  (11)住院打印  **床头卡打印**  支持新入院病人、转入病人、换床病人自动筛选并提供一键批量打印床头卡，支持补打，支持新生儿科床头卡与其他科室床头卡不一样的设置。  支持床头卡补打  **腕带打印**  支持病区自选腕带打印，支持产科新生儿、成人、新生儿科等病人设置不同的腕带打印样式。  **标签打印**  支持提取医嘱，指定查询条件，查询本病区患者需打印标签的医嘱记录（检验、用血,病理）。  支持打印条码：打印出全部所选医嘱的标本条码，系统自动记录各医嘱标本号。  **打印执行单**  支持原始单、拆分单两种显示视图可切换。  支持医嘱执行区间，计划执行医嘱的时间范围，默认为当日全天，护士可根据需要调整上/下午等不同时段，查询对应待执行的医嘱记录，打印分类执行单。  支持显示本病区全部分类执行单、全院通用的执行单以及本病区自定义的执行单。  **膳食通知单**  支持发送患者饮食医嘱往营养科。  支持开过出院医嘱的患者自动标记为出院。  支持餐费由营养科计费，患者家属餐费不通过护士站。  **自定义标签**  支持打印自定义标签，能够记录启用日期，并根据有效期自动计算失效日期。  (12)无纸化归档  支持管理转出病人、出院病人的护理病历归档，支持主管护士审核，护士长审核两级审核机制，护理病历归档以后限制允许修改。  支持实时查询待归档病人列表和已归档病人列表。 |
| 病区护理文书系统 | 1、体温单  （1）提供方便的录入界面，能够录入体温、脉搏、呼吸、出入量等基本体征信息，并可自动统计出入量；  （2）全自动生成三测单，并支持彩色、黑白两种打印模式，自动生成体温曲线；  （3）自动获取打印病人入院、出院、假出院（请假）、周末度假、转院、死亡、返院等相关信息；  （4）支持根据科室情况自定义体温单样式。  2、生命体征记录单  （1）能够录入和显示体温、脉搏、呼吸、脉氧、血压、神志、血糖、瞳孔大小、瞳孔反映等体征值；  （2）可根据科室情况自定义需要显示的体征项目，自动生成相应的生命体征记录。  3、出入量记录单  （1）能够录入、显示病人出入量记录；  （2）能够提取输液类医嘱，并记入出入量;  （3）可自动对出入量进行12小时小结及24小时总结统计。  4、入院评估单  （1）能够录入、显示病人入院评估相关信息；  （2）可根据科室情况自定义评估项目。  5、日常评估、护理评估、护理措施、护理记录、护理任务  （1）提供统一的操作界面，能够录入、显示病人病情及相关护理措施内容；提供自动进行相关量化统计及评分工具；  （2）能够记录患者病情的主、客观因素及相关评估内容，记录执行相应的护理措施；  （3）支持评估项目、病情及护理措施用户自定义模板功能，方便用户选择输入。评估项目可分为常规项目评估和专科系统评估两大类。常规项目评估包含：安全评估、压疮危险因素评估、皮肤粘膜评估和管道评估；专科系统评估包含：心血管系统、呼吸系统、消化系统、神经系统、远动系统、生殖泌尿系统、心理社会、外科手术相关等；  （4）支持压疮风险评估，能针对病人生理状况、营养状况、浮肿、神志、压疮、感觉运动、大便失禁、小便失禁、强迫体位、长期卧床、多汗等压疮风险进行评估，支持评估项目可配置；  （5）支持患者跌倒/坠床评估监控，能针对患者生理、行为、紊乱、神志、四肢活动、药物等情况进行住院患者跌倒/坠床评估、评分，自动统计评估总分；  （6）自动生成护理记录单，可根据科室自定义记录单表单样式；  （7）评估过程中发生须上报时间时，通过系统集成，实现实时上报质量问题、意外事件信息给相关质控部门、护理部管理部门的信息系统。  6、护理健康宣教表  （1）能够记录、显示护理人员针对病人进行疾病知识、安全、睡眠、饮食、排泄、药物、治疗、特殊检查、异常检查结果、康复、节前宣教等各方面的健康宣教的记录。  7、病区护理交班簿  （1）能够自动提取统计病区入院、返院、出院、假出院病人情况；  （2）能够自动提取统计I级、II级、I级改II级、II级改I级、转床病人情况；  （3）能够记录病区今日、明日记事情况；支持病区今日记事、明日记事模板功能。  （4）能够记录病区日班、小夜班、大夜班病人病情变化、治疗、护理情况。 |
| 手术安排记费、医技管理系统 | 1. 能够安排查询手术信息，登记各类费用。 2. 检查科室能对各类检查项目进行费用确认、查询。 |

### 药事业务系统

|  |  |
| --- | --- |
| 系统名称 | 技术参数要求 |
| 中/西药库管理系统 | 一、在中/西药药品出入库功能方面，支持：  1.录入药品名称、规格、批号、价格、生产厂家、供货商、包装单位、发药单位等药品信息；  2.具有自动生成采购计划及采购单功能；支持采购工作流审批；支持药房发起采购到采购入库完成后库存自动流转到对应药房功能。  3.提供药品入库、出库、调价、调拨、盘点、报损丢失、退药等功能；  采购入库支持直接领出到药房；  4.提供特殊药品入库、出库管理功能（如：赠送、实验药品等）；  5.提供药品库存盘点、日结、月结功能，并能校对帐目及库存的平衡关系，支持动态盈亏盘点，支持盘点时不影响药房正常发药业务；  6.可随时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、退药明细以及上面各项的汇总数据；  7.可追踪各个药品的明细流水帐，可随时查验任一品种的库存变化入、出、存明细信息；  8.自动接收科室领药单功能；  9.提供药品的核算功能，可统计分析各药房的消耗、库存；  10.可自动调整各种单据的输出内容和格式，并有操作员签字栏；  11.提供药品字典库维护功能（如品种、价格、单位、计量、特殊标志等），支持一药多名、多单位操作，判断识别，实现统一规范药品名称；  12.提供药品的有效期管理、可自动报警和统计过期药品的品种数和金额，并有库存量提示功能；  13.对毒麻药品、精神药品的种类、贵重药品、院内制剂、自费药等均有特定的判断识别处理；特殊使用科室或个人的管控。  14.支持药品批次管理；  15.支持药品的多级管理；  16.支持抗菌药物、抗肿瘤药物等级字典维护；支持维护药品级别；支持维护医生门诊、住院药物使用权限；支持开立药物时根据药品级别以及医生使用权限进行校验，填写药物使用理由。  17.支持按医生的维度限制开立集采药品和原研药品的开立比例，支持按科室配置集采药品的任务量；支持查看完成进度情况；支持紧急情况下根据患者，医生，科室等纬度开通集采药品白名单功能；医生站开药能根据开立比例实时监测与提醒医生。  18.支持医嘱开立智能化推荐维护。  19.支持多维度的药品限用管理（白名单、自费、医保等）。  20.支持各药房能独立开启单个药品的供应或者不供应；（提供系统功能截图）。  21.支持控制某个药品只能指定的患者才能开，某个药品只能指定医生才能开，或者某个药品只能指定科室开。（提供系统功能截图）。  二、在药品会计核算及药品价格管理功能方面，要求支持：  1.药品从采购到发放给病人有进价、零售价以及设置扣率和加成率参数，这二种价格应由专人负责，根据物价部门的现行调价文件实现全院统一调价，提供自动调价确认和手动调价确认两种方式；支持即时调价和定时调价两种方式；  支持大批量调价情况下，系统自动退库再入库的功能。  2.要记录调价的明细、时间及调价原因，并记录调价的盈亏等信息，传送到药品会计和财务会计；  3.提供药品会计帐目、药品库管帐目及与财务系统的接口，实现数据共享。按会计制度规定，提供自动报帐和手工报帐核算功能；  4.药品会计帐务处理须实现计算进出药品库房和药房处方等的销售额与药品的收款额核对，做到帐物相符，并统计全院库房和药房的合计库存金额、消耗金额以及购入成本等信息，计算出各月的实际综合加成率；  5.药品会计统计分析报表应实现对月、季、年进行准确可靠的统计，为“定额管理、加速周转、保证供应”提供依据；  6.提供医院各科室药品消耗统计核算功能；  7.打印功能：对药品会计处理需要的帐簿、报表按统一规定的格式和内容进行打印和输出。 |
| 门诊西药房管理系统 | 1.可自动获取西药药品名称、规格、批号、价格、生产厂家、药品来源、药品剂型、药品属性、药品类别、医保（新农合）编码、领药人、开方医生和门诊患者等药品基本信息；  2.提供对门诊患者的处方执行划价功能；  3.提供对门诊收费的药品明细执行发药核对确认，消减库存的功能，并统计日处方量和各类别的处方量；  4.可实现为住院患者划价、记帐和按医嘱执行发药；  5.为门诊收费设置包装数、低限报警值、控制药品以及药品别名等功能；  6.门诊收费的药品金额和药房的发药金额执行对帐；  7.可自动生成药品进药计划申请单，并发往药库；  8.提供对药库发到本药房的药品的出库单进行入库确认；  9.提供本药房药品的调拨、盘点、报损、调换和退药功能；  10.具有药房药品的日结、月结功能，并自动比较会计帐及实物帐的平衡关系；  11.可随时查询某日和任意时间段的入库药品消耗，以及任意某一药品的入、出、存明细帐；  12.药品有效期管理及毒麻药品等的管理同药品库房管理中的条款。  13.支持多个门诊药房管理；  14.支持药品批次管理；  15.支持二级审核发药；  16.支持LED屏或语音取药叫号，具备智慧发药功能；  17.支持维护同一药物国产或进口比例维护；支持根据医生配置集采药品额度；支持紧急情况下根据患者，医生，科室等纬度开通集采药品白名单功能；  18.配合门诊发药机接口制作。  19.支持门诊跨药房处方发药模式。  20.支持门诊处方取消发药。  21.支持门诊处方退药取消退药。 |
| 门诊中药房管理系统 | 一、中药发药  根据中药待发药记录为患者进行发药。  （1）根据病案号（手工录入、读卡、扫码等），调出病人类别，公费证号，性别，姓名，工作单位，年龄；  （2）显示本次就诊所有已交费的处方，显示处方中药药品明细信息；  （3）勾选所有处方，进行中药发药。  （4）支持寄送处方配送地址病人扫码填写及确认功能。  （5）支持代煎、非代煎处方的互相修改。  （6）支持中药处方调剂人员智能化分配与记录。  二、中药药品上架  （1）支持第三方货架硬件设备，药框和药架货位绑定；  （2）中药药品上架时患者信息上LED屏；  （3）支持药筐下架；  （4）对于已经上架的中药药品，患者不来领取时候，可以解绑药篮和病人。但病人以后再来时要可以根据患者名称查询已经交费未发药的处方。  三、中药退药  根据患者ID或处方号进行中药退药。  （1）支持已缴费未发药状态下的中药退药处理；  （2）支持已发药状态下中药退药处理；  （3）支持处方全退；  （4）支持按品种中药退药；  （5）支持按贴数中药退药；  （6）中药退药时候需要医生填写退药原因，中药药房能按照退药原因进行统计。  四、中药库存管理  （1）中药药品入库；  （2）中药药品出库；  （3）中药药品库存盘点；  （4）中药药品货位维护；  （5）中药药品请领；  （6）中药药品库存消耗量查询；  （7）中药药品流水账查询；  （8）中药药品库存查询。 （9）支持中药养护单提取和记录。  （10）支持代煎药品的一键生成采购、出入库单据。  （11）支持颗粒剂按转换比智能计算盘点量。  五、中药门诊借药  （1）借药时候借药主记录填写（借药人，借药时间，借药科室，操作人，操作时间，是否已经还药），明细记录（药品名称，规格，借药数量，预还药时间），库存里需要有借药标识，不减少库存，库存查询时候可以某个药品的借药数量与实际数量；  （2）还药时需要记录还药时候，调出这条借药记录，填写还药时间，还药操作人，还药数量，明细记录里面的药全部还清以后，设置主记录的已经还药标志为还药。  六、夜间摆药  根据医嘱执行时间及病区为病区病人进行摆药。界面上方为医嘱开始时间、结束时间、病区、床号等产讯编辑区，界面中间为医嘱信息、摆药方式选择界面，界面下方为保存、打印、清屏、关闭等操作。  七、完成代煎药房功能。 |
| 急诊药房管理系统 | 一、急诊发药  根据待发药记录为患者进行发药。  （1）根据病案号（手工录入、读卡、扫码等），调出病人类别，公费证号，性别，姓名，工作单位，年龄；  （2）显示本次就诊所有已交费的处方，显示处方药品明细信息；  （3）勾选所有处方，进行发药。  二、急诊药品上架  （1）支持第三方货架硬件设备，药框和药架货位绑定；  （2）药品上架时患者信息上LED屏；  （3）支持药筐下架；  （4）对于已经上架的药品，患者不来领取时候，可以解绑药篮和病人。但病人以后再来时要可以根据患者名称查询已经交费未发药的处方。  三、急诊退药  根据患者ID或处方号进行急诊退药。  （1）支持已缴费未发药状态下的退药处理；  （2）支持已发药状态下退药处理；  （3）支持处方全退；  （4）支持按品种退药；  （5）支持按数量退药；  （6）退药时候需要医生填写退药原因，药房能按照退药原因进行统计。  四、急诊库存管理  （1）急诊药品入库；  （2）急诊药品出库；  （3）急诊药品库存盘点；  （4）急诊药品货位维护；  （5）急诊药品请领；  （6）急诊药品库存消耗量查询；  （7）急诊药品流水账查询；  （8）急诊药品库存查询。  五、急诊借药（提供系统功能截图）  （1）借药时候借药主记录填写（借药人，借药时间，借药科室，操作人，操作时间，是否已经还药），明细记录（药品名称，规格，借药数量，预还药时间），库存里需要有借药标识，不减少库存，库存查询时候可以某个药品的借药数量与实际数量；  （2）还药时需要记录还药时间，调出这条借药记录，填写还药时间，还药操作人，还药数量，明细记录里面的药全部还清以后，设置主记录的已经还药标志为还药。  六、精麻药处方审核控制  药库维护这一类药品时候，可以填写最大使用天数，最大单次使用剂量。但是针对某个医生可以具体设置某一类药品可以不受这个限制，由药库管理人员给予调整这两个指标。  七、夜间摆药  根据医嘱执行时间及病区为病区病人进行摆药。界面上方为医嘱开始时间、结束时间、病区、床号等产讯编辑区，界面中间为医嘱信息、摆药方式选择界面，界面下方为保存、打印、清屏、关闭等操作。  八、自备药管理 |
| 住院西药房管理系统 | 1. 可自动获取药品名称、规格、批号、价格、生产厂家、药品来源、药品剂型、属性、类别和住院患者等药品基本信息； 2. 具有分别按患者的临时医嘱和长期医嘱执行确认上帐功能，并自动生成针剂、片剂、输液、毒麻和其它等类型的摆药单和统领单，同时追踪各药品的库存及患者的押金等，打印中草药处方单，并实现对特殊医嘱、隔日医嘱等的处理； 3. 提供科室、病房基数药管理与核算统计分析功能； 4. 提供查询和打印药品的出库明细功能； 5. 可自动生成药品进药计划申请单，并发往药库； 6. 提供对药库发到本药房的药品的出库单进行入库确认； 7. 提供本药房药品的调拨、盘点、报损、调换和退药功能； 8. 具有药房药品的日结、月结功能，并自动比较会计帐及实物帐的平衡关系； 9. 药品有效期管理及毒麻药品等的管理同药品库房管理中的规定； 10. 支持多个住院药房管理； 11. 支持药品批次管理。 12. 支持医技科室药柜的一体化管理。支持维护备用药目录；支持医技科室自主申请消耗补充。 13. 支持病区药柜的一体化管理。支持维护病区备用药目录；支持病区备用药开立使用与补充。 14. 支持病区用药借还冲销（抵扣）模式发放管理。支持病区退药进入抵扣发放；支持病区查看抵扣详情；支持药房管理抵扣明细账务； 15. 支持精麻药品闭环流程管理。 16. 支持病区和医技科室基数药品申领备用流程。 17. 支持药房与药房之间的调拨功能。 18. 支持跨药房发药、代发药模式；支持扣减实际发药药房库存。 |
| 抗生素管理系统 | 1、 抗生素开立管理  （1）抗生素开立权限的维护  根据医生不同的权限，维护抗生素的开立权。  （2）抗生素会诊申请  医生要求开具特殊使用级抗菌药物时，需要提交会诊申请，会诊同意后才能开立。  （3）应急抗生素管理  如果情况特殊，比如值夜班时，临时找不到有达到权限的医生（医生账号密码不能给别人），可以在提示没有权限时，选择应急开立，此时需要填写原因。但是个人的应急开立等级也需要进行控制和维护，只有达到应急开立等级级别才能应急开立这个级别及以下的抗生素。  （4）手术推荐抗生素使用  登记抗生素药品时，选择预防，手术预防，选择手术名称时，匹配是否符合手术抗生素推荐用药，如果不符合，会出现推荐用药和不适用推荐用药理由，两个输入框，如果选择推荐用药，则会替换之前医生开立的抗生素，如果不使用推荐用药，必须填写不使用推荐用药理由，才能保存。  （5）抗生素疗程管理  针对非限制级抗菌药物的疗程控制，7天一个疗程，需提醒医生。  2、 抗生素使用查询  （1）抗生素使用百分率（要求有2个选项，包括出院带药与不含出院带药）；  （2）抗菌药物使用强度（要求有2个选项，包括出院带药与不含出院带药）；  （3）门诊/急诊使用抗菌药物人次比率；  （4）基药使用率；  （5）抗生素使用强度的前三位药品；  （6）I类、介入切口手术抗菌药物预防使用率。 |

### 医保管理系统

|  |  |
| --- | --- |
| 系统名称 | 技术参数要求 |
| 医保接口系统 | 功能要求如下：  1、医保结算  （1）支持城镇职工、城镇居民、新农合、其他医保类型；支持特殊类型医疗保险结算对接与管理，如生育保险、工伤保险、单病种、门诊慢特病、健康体检等；  （2）支持实时或定时的从上级医保部门下载更新的药品目录、诊疗目录、服务设施目录、黑名单、各种政策参数、政策审核函数、医疗保险结算表、医疗保险拒付明细、对帐单等，并根据政策要求对药品目录、诊疗目录、服务设施目录、黑名单进行对照维护；  （3）医保、惠民上传内容及处理：支持按医保、惠民要求实时或定时向上级医保部门、惠民报名上传数据，确保上传数据与医院信息系统中保留的数据的一致性；支持医保费用病区自助上传；  （4）支持提供患者汇总和明细费用数据，提供现有费用查询系统接口；  （5）支持医保相关报表（包括医保电子凭证考核报表）、统计、对账等，可实现医保长款自动定位，冲正；  （6）电子发票接口改造：实现门诊、住院各流程电子发票对接、打印等功能，并支持通过自助终端打印；  （7）支持医保适应症提醒，个性化配置收费项目医保适应症提醒内容；支持按门诊住院类别、全部/医保/自费的费别、针对性的设置控制级别为强制/提醒的控费规则。  （8）支持医保医师、医保护师等对照维护；支持电子病历自动定时上传。  2、公费医疗接口开发  按照医保中心文档，完成医保接口的开发，生成动态库，通过门诊收费程序和出入院程序，调用动态库进行无缝链接，完成医保业务。 |

### 手术分级管理系统

|  |  |
| --- | --- |
| **系统名称** | **技术要求** |
| 手术分级  管理系统 | 1、支持定义手术字典信息，包括手术编码、手术名称、手术等级、国考等级、操作类别、备皮标识等；  2、支持定义各科室可开展的手术，及每个医生可开展的手术，支持定义其间的关联关系。  3、支持手术申请时管控只能开立主刀医师授权范围内的手术；  4、支持开立手术申请时有术前必备项目校验，检测特定时间内是否已开立特定检查检验项目；  5、支持控制相同日期相同手术名称不允许重复开立；  6、支持统计手术室工作量；  7、支持查询患者多次手术信息； |

### 危急值管理系统

|  |  |
| --- | --- |
| **系统名称** | **技术要求** |
| 危急值  管理系统 | 1、支持维护危急值模板，可按危急值名称维护对应的医嘱套餐；  2、支持与医技系统对接，将产生的危急值通过短信、系统消息等形式推送并提醒医师、护士。  3、支持医师接收并处理危急值，可通过对应的处理模板快速下达医嘱；护士超时未处理医嘱可产生消息提醒护士；  4、支持医生在多终端适配的危急值移动处理模块，支持医师通过移动端设备实时接收检查、检验等系统推送的危急值信息，并能进行处理，填写处理意见；  5、支持病区护士接收并处理危急值；  6、支持医师通过危急值记录书写危急值病程记录文书，内容可自动导入；  7、门急诊患者再次就诊时支持危急值复诊提醒；  8、支持危急值确认后，能将相关信息反馈至发送危急值的对应系统，形成危急值闭环，并支持医生站和护士站查看危急值闭环，进行各流程节点及时间轴的追溯。  9、支持提供医生护士接收危急值统计，支持导出统计表；  10、支持提供危急值及时率分析，支持导出统计表； |

### 疾病报卡系统

|  |  |
| --- | --- |
| **系统名称** | **技术要求** |
| 疾病报  卡系统 | 1. 支持对接国家传染病报卡系统，实现传染病报卡全流程管理； 2. 支持其他类型报卡: 肿瘤病报卡、糖尿病报卡、冠心病及脑卒中报卡、慢阻肺报卡、食源性疾病报卡、职业中毒报卡、农药中毒报卡、医高温中暑报卡、死亡报卡； 3. 支持设置是否强制报卡，强制报卡； 4. 支持主动报卡或被动报卡设置，主动报卡时系统可依据诊断自动提示或预警医生报卡； 5. 支持重复报卡、漏报筛查，系统能快速发现同一病人不同医生重复报卡情况，提示医生进行订正报卡或新增报卡。 6. 支持按时间日期及患者ID等对上报事件进行查询统计。 |

### 医生临床路径管理系统

|  |  |
| --- | --- |
| **系统名称** | **技术要求** |
| 医生临床路径管理系统 | 1. 支持维护路径医嘱包； 2. 支持定义路径基本信息需包含路径编码、路径名称、路径版本、治疗方式、参考住院天数； 3. 支持设置进入路径标准的适用诊断列表； 4. 支持设置进入路径标准的适用手术列表； 5. 支持设置进入路径标准的适用科室列表； 6. 支持可视化维护路径各阶段及阶段内诊疗信息、医嘱信息及文书等； 7. 支持路径内医嘱导入医嘱包，实现快速维护路径医嘱； 8. 支持路径内医嘱可设置长期和临时医嘱，对长期医嘱可以定义使用期限； 9. 支持路径内医嘱可设置必选和可选； 10. 支持路径内可维护出院带药医嘱； 11. 支持临床路径维护启用多级审核制度； 12. 支持维护路径专家组名单； 13. 支持根据诊断名称或手术名称等路径定义的准入条件推荐出符合纳入的路径；支持医生自行选择是否纳入路径；支持选择路径中任意一日作为入径日，可灵活选择入径日； 14. 支持临床路径医嘱执行，临床医师根据所在临床路径的阶段进行成套医嘱的开立；支持医嘱执行与未执行智能提醒等功能； 15. 支持出径管理，临床医生使用出径管理填写出径及变异原因； 16. 支持针对在院患者和出院患者的路径执行情况分别进行统计路径纳入情况、纳入人数、路径退出等信息； 17. 支持临床路径病组费用分析，包括病组平均住院日、平均住院费用、平均药费、平均检验费、平均检查费、平均治疗费、平均护理费等； |

### 护士临床路径管理系统

|  |  |
| --- | --- |
| **系统名称** | **技术要求** |
| 护理临床路径管理系统 | 1. 支持维护具体路径内护理工作、护理评估、健康教育等； 2. 支持把护理路径划分为多个路径节点，每个关键节点以医生临床路径阶段执行作为节点，支持护理路径单独出径； 3. 支持记录路径执行的具体执行情况、执行人、执行时间； 4. 支持查询全部病区各时间段内的所有护理路径的执行情况； 5. 支持统计每条护理路径的实际执行情况，包括总数和已执行数量； 6. 支持查询护理临床路径病人的护理信息； |

### 会诊管理系统

|  |  |
| --- | --- |
| **系统名称** | **技术要求** |
| 会诊管理系统 | 1. 会诊申请   支持单科会诊、多科会诊、院外会诊、MDT会诊，自动生成会诊医嘱；  支持医务科审核，及邀请外院医生专家；  支持会诊原因中导入医嘱内容及检查检验结果；  支持会诊安排，安排好会诊医生后，按照不同类型的会诊（急诊、普通）时限，对会诊医生通过短信、移动端等方式进行提醒。   1. 会诊接收   支持被邀请医生进行会诊申请确认接收；  支持会诊医生查看患者就诊史；  支持会诊医生书写患者病历文书；  支持被邀请医生进行会诊意见填写，可导入检查检验结果；  支持单独的MDT会诊流程，由专门的团队管理；  支持医生通过移动端确认普通会诊。   1. 会诊关闭   支持会诊发起者关闭会诊，会诊关闭后，会诊意见不允许修改，患者授权自动取消；  支持会诊意见退回，退回后会诊医师可继续修改会诊意见；  支持会诊发起者对会诊进行评价；  支持会诊完成后实现自动计费；  支持会诊闭环管理和监控，即：住院医生按照会诊医生会诊治疗意见的处理、时效、执行、记录、效果、反馈等的闭环管理；  支持按科室统计会诊及时性。 |

### 医疗质量管理系统

|  |  |
| --- | --- |
| **系统名称** | **技术要求** |
| 医疗质量  管理系统 | 1. 支持特殊级抗生素会诊专家排班； 2. 支持MDT会诊意见录入； 3. 支持门诊病历修改审批； 4. 支持查看全院交接班记录； 5. 支持危急值追溯查询； 6. 支持住院挂账患者查询； 7. 支持限制性技术统计查询； 8. 支持全院会诊明细查询； 9. 支持全院床位维护及统计； 10. 支持病历文书书写统计。 |

### 医疗研究电子病历系统

|  |  |
| --- | --- |
| **系统名称** | **技术要求** |
| 医疗研究电子病历系统 | 将临床试验研究诊疗流程与普通诊疗流程灵活融合在一起，实现原本手工线下处理的临床试验研究记录维护、开立医嘱、发药等流程的在线处理，实现医院核心业务操作系统与医疗研究电子病历系统的有机对接。   1. 项目管理：   支持根据登录用户权限展示全部研究项目列表及项目统计、筛选查询；  支持创建并维护项目基本信息及到账经费账户。  支持对研究项目的执行状态进行管理。  支持接收并审批提交的研究项目。  支持授权项目中的研究人员、主研助理。  研究设置：  支持根据登录用户权限展示全部研究项目列表及项目统计、筛选查询；  支持支持设置并维护该项目的受试者入组程序、发药方式、缴费方式和计划外缴费方式；  支持根据程序设置的结果设置并维护研究医嘱套餐；  支持设置研究项目中需要记录的研究量表，并支持对管理量表的状态进行管理；  支持研究项目的西医诊断、中医证型模板的设置及维护；  支持研究项目的病史问卷模板的设置及维护；  支持研究项目禁止的合并用药的设置及维护；  支持研究项目诊疗提醒事项的新增、编辑、查看及删除设置。   1. 访视管理：   支持根据登录用户权限展示全部研究项目列表及项目统计、筛选查询；  展示项目全部受试者列表，并支持对列表数据进行统计、筛选、查询；  支持受试者访视次数及距上次访视天数统计；  支持根据登录用户权限对受试者进行访视短信的编辑及发送；  支持受试者360全息视图调阅。   1. 质量管理：   支持根据登录用户权限展示全部研究项目列表及项目统计、筛选查询；  展示项目全部受试者列表，并支持对列表数据进行统计、筛选、查询；  支持受试者报表调阅；  支持根据登录用户权限对受试者诊疗过程进行质量检查短信的编辑及发送。   1. 转账账单：   支持根据登录用户权限展示全部研究项目列表及项目统计、筛选查询；  支持统计并展示项目内的内部转账费用的分类报表；  支持展示项目全部受试者列表，并支持对列表数据进行统计、筛选、查询；  支持展示该受试者内部转账的费用分类清单；  支持展示该受试者内部转账的费用明细清单。   1. 电子病历：   支持研究人员通过对受试者的筛选，根据项目程序设置选择受试者加入研究项目，并对受试者进行完成、退出研究项目管理支持研究人员根据研究设置维护的研究医嘱，对受试者进行研究医嘱开立、执行，并同时生成统计报表；（提供系统功能截图）  支持研究人员根据研究设置维护的研究病史记录模板，对受试者进行病史记录，并同时生成统计报表；  支持研究人员根据研究设置维护的研究诊断量表，对受试者进行诊断量表记录，并同时生成统计报表；  支持内部转账诊间结算：全部费用为内部转账，受试者结算方式为诊间结算。   1. 智能提醒：   支持根据研究设置-禁止的合并用药模块中维护的提醒事项与规则，对处方医生进行提醒；  支持根据项目基本信息模块中到账经费维护的金额与规则，对研究项目中管理员、研究者等相关人员进行提醒；  支持根据研究设置-诊疗提醒模块中维护的提醒事项与规则，对研究人员进行提醒。 |

### 闭环追溯管理系统

|  |  |
| --- | --- |
| **系统名称** | **技术要求** |
| 闭环追溯  管理系统 | 1. 检验闭环管理：   通过图标和颜色展示患者检验的全流程闭环节点，包括检验申请、上级医师审核、护士核对执行医嘱、打印检验条码、核对患者身份、采集标本、接转标本、接收标本、执行检验、检验报告自助打印、自动生成检验报告反馈到医生站等全流程信息，记录了每个节点的操作时间、操作人、用时等记录。   1. 检查闭环管理：   患者检查的全流程闭环节点，包括检查申请、上级医师审核、护士核对执行医嘱、检查预约、检查审核、核对患者身份、执行检查、检查报告打印、自动生成检查报告反馈到医生站等全流程信息，记录了每个节点的操作时间、操作人、用时等记录。符合医疗信息系统互操作性集成规范测试，满足检验互操作性规范。   1. 检验危急值闭环：   通过图标和颜色展示患者检验危急值的全流程闭环节点，包括危急值产生、医护接收、医生处理、记录处理意见、自动生成检验危急值文书记录。记录每个节点的时间点、操作人等。   1. 临床用血闭环：（提供系统功能截图）   通过图标和颜色展示患者输血医嘱的全流程闭环节点，包括配血申请、上级医师审核、签收配血医嘱、采集标本、接转标本、接收标本、血型复检、执行配血、开立输血医嘱、签收输血医嘱、配发血液、接转血液、输血前核对、开始输血、巡视输血、结束输血、接转空血袋、接收空血袋、处理空血袋、发现不良反应等全流程信息，记录了每个节点的操作时间、操作人、用时等记录。   1. 药品医嘱闭环视图：   支持住院口服药的医嘱闭环：流程包括医生开嘱、护士校对、药房审方、皮试处理、医生停嘱、停嘱核对等。执行单闭环包括提交、发药、配送、签收、执行等。支持长期药品医嘱的循环执行展示。   1. 院内会诊闭环：   支持住院普通会诊闭环：流程包括会诊申请、会诊审批、护士复核、会诊安排、会诊处理、会诊结束。   1. 手术麻醉闭环管理：   支持择期手术安排闭环：流程包括手术医生提交申请单、科主任审核确认、手术排台分配术间、分配器械护士和巡回护士、分配麻醉医师等，逆向流程包括申请撤回、取消手术安排等。   1. 闭环流程配置：   支持业务闭环流程的配置，支持循环节点的配置展示；   1. 闭环视图集成接口：   提供闭环视图集成规范，可以集成到门急诊/住院医生站、病区护士站、PACS系统、患者全息视图等。   1. 闭环视图分析：   提供闭环视图的闭环质量管理分析功能。 |

### 数据上报系统

|  |  |
| --- | --- |
| **系统名称** | **技术要求** |
| 数据上报系统 | 包括但不限于省市卫健委平台、省市医保耗材平台等上报，具体功能如下：  数据采集：支持从医院的HIS库中，按照各上级管理部门数据对接的标准，抽取医院的数据；  数据转换：支持将数据转换成符合各上级管理部门标准的数据；  数据校验：支持根据各上级管理部门要求的标准对数据进行校验。校验出不合格的数据，允许修改后再次上传；  数据打包：支持将符合要求的数据生成相对应的数据文件；  数据上传：按照各上级管理部门的要求，将生成的数据上传给各上级管理部门的数据库；  上传历史查询：支持查询已经上传过的病人信息。支持定期删除已经上传的病人信息；  基础字典维护：支持维护HIS系统与各上级管理部门各个字典表的对应关系；  科室字典对照：支持将医院的科室，按照各上级管理部门的标准进行分类；  价表项目类别维护：支持按照各上级管理部门的标准，将价表项目进行进一步的分类。 |

### 统一支付平台

|  |  |
| --- | --- |
| 系统名称 | 技术参数要求 |
| 统一支付平台 | 通过支付平台与医保结算平台进行对接，提供快捷结算相关服务，支持支付宝、微信，包括：  1、医保结算接口相关服务：获取人员结算单信息、收费结算准备、收费结算信息回推、处方状态查询、住院预交金缴纳、处方分组合并；  2、医保对账相关接口服务：获取日对账报文、获取操作员待对账日对账流水号列表、获取签到报文、签到信息推送、日对账消息回推。 |

### 移动医生系统

|  |  |
| --- | --- |
| **功能列表** | **技术要求** |
| 统一账户登录 | 登录账号与院内系统相同账户密码登录，保持与医护人员工作站相同的用户名密码。采取与院内相同的角色权限机制，不同角色的用户登录首页，配置不同的功能菜单入口。首页支持配置式功能菜单，医护人员自己灵活配置所需功能设置在APP首页。  移动医生端系统支持鸿蒙等国产操作系统环境下具备跨平台业务处理与信息共享能力，演示移动端查房可查看患者医嘱、病历文书、检验、检查、云影像等功能，同时可支持语音转文字生成到PC端医生病历文书 |
| 我的关注 | 医护人员关注的患者列表信息，以患者维度收藏需要关注的患者，将关注的患者收藏至收藏夹内。 |
| 我的工作足迹 | 自动生成上一个月的工作情况总结，次月用户首次登录APP，会弹出我的工作足迹工作简报。 |
| 住院医生业务 | 1.住院患者床卡信息  本科室所管住院患者床卡一览表，关键信息一揽子浏览。  以医疗组核算单位为维度，以床卡为入口，查询医护人员所属权限下面所管辖患者的临床信息。  医护人员可以查看自己管辖的病区的患者的信息，从多个维度，包括患者护理级别、患者类型、入院天数等了解患者情况。  快捷患者列表切换，方便医护人员在任何页面都可以随时切换。  以病情危重、入院超过30天、当日入院、当日出院的患者人数统计。  2.患者基本信息  查看患者详细信息，费用以及紧急联系人查询。  医护人员可以进入患者主页后，点击患者基本信息进入患者详细信息页面，页面支持医护人员直接查看患者的所有必要信息，比如费用信息、患者ID信息、住院号信息等内容。  3.基础生命体征集成视图  在一个界面中以直观的方式显示患者当前各生命体征指标，支持将医护人员关心的抗生素用药、体温、白细胞、CRP、PCT、手术数据及趋势集成在一张视图中。  将患者出入量、血压心率、血糖、常用化验指标从不同维度，集中显示患者诊疗数据、相互关系及趋势。  4.病历文书查看  医护人员随时随地查看患者的全部病程文书，从患者入转院开始疾病的发生、发展、治疗等医疗活动过程，手机随时查看。  查看病程记录、查房记录、手术信息、各类知情同意书、会诊结果等，便于医护人员掌握患者的治疗情况，及时调整治疗方案。  5.语音备忘录  在手机端App中语音记录转换成文本，辅助医护人员手机语音录入。  语音记录医疗备忘录信息，新增病历文书，HIS系统里随时导入。  6.医嘱查询，停止长期医嘱  医嘱分类查询，分成当日有效、药物、临时、长期、其他及全部医嘱。  当日有效医嘱过滤出医护人员不关注的信息。  在手机APP上停住院医嘱的操作。  7.查看检查检验报告  医护人员在线调阅住院患者的检查检验报告资料。  患者的异常指标、危急值、本次住院某具体单项检验指标的历史趋势图等信息。  针对病情特殊的患者，医护人员可以进行“关注”标记，提醒医护人员对此患者进行特别关注。  8.检验单一指标趋势图  各个单一指标历史趋势图，直观查看患者各项指标变化趋势。  9.病历审核  上级医护人员及主任病历审核签字。  10.会诊审核  会诊申请单审批。 |
| 门诊医生业务 | 1.出诊日历  医生或者护士通过出诊日历对自己的出诊安排与排班概况进行了解。  医护人员调阅门诊出诊时间安排。  2.我的门诊患者  查阅自己的门诊患者情况，患者的详细情况，查阅门诊患者的数量与病情。  挂号患者的就诊信息的查询（包含、报告、门诊病历）。  3.门诊病历修改审批  医护人员在修改自己的门诊病历文书前，提交修改申请。  4.医护人员停诊审批  医护人员因客观原因导致不能接诊时，进行停诊申请。 |
| 综合查询 | 1.根据条件和权限查询本院就诊过的患者病历  2.来院就诊患者历次本院就诊导航树  3.全院住院病区空床数据实时浏览  4.全院手术安排实时信息综合查询 |
| 消息提醒 | 支持与检查检验系统对接，产生危急值后，可通过移动端接收危急值提醒，支持查看危急值信息，支持在移动端勾选处理方式后同步保存回his |
| 特殊药品审批通知 | 特殊药品包含毒性、麻醉、精神、放射性和抗菌药药品。可通过移动端接收审批提醒，支持查看需审批药品申请详情。 |
| 用血审批通知 | 可通过移动端接收用血申请审批提醒，支持查看用血申请详情。 |

### 移动患者系统

|  |  |
| --- | --- |
| **功能列表** | **技术要求** |
| 微信小程序 | 基于微信渠道建立公众服务小程序平台，整合网络便民服务和网上医疗服务，提供在线挂缴查等服务。 |
| 支付宝小程序 | 基于支付宝渠道建立患者小程序服务应用，整合网络便民服务和网上医疗服务，提供在线挂缴查等服务。 |
| 小程序插拔式应用管理 | 应用功能配置:配置医院小程序应用功能库，包括功能名称、副标题、来源、描述、跳转路径及参数等，配置后在项目功能配置中选中配置至不同渠道小程序内。  项目功能配置:配置项目微信、支付宝多渠道版本配置，包括设置功能开启状态、顺序、热点功能banner、业务模块配置。  第三方接入配置：配置第三方小程序、H5服务，是否需要登录拦截、就诊人信息，免发版接入。 |
| 就诊人卡管理 | 院内档案绑定：输入用户姓名、手机号等信息获取院内建档信息进行在线绑定。  建档信息校验：手机号、姓名等信息与院内建档信息不一致限制绑定  在线建档：输入个人或家庭成员的姓名、证件、手机号等基础信息进行在线建档。  其他证件绑定：通过护照、港澳通行证、台胞通行证进行绑定建档。  默认就诊人设置：账号下设置默认就诊人  就诊人管理：对账号内绑定的家庭成员进行删减  电子就诊卡：用户线上申领并显示院内ID电子就诊二维码及条形码码。 |
| 账号安全控制 | 信息授权：调用第三方获取用户手机号、微信号信息进行账号注册。  就诊人绑定限制：根据院方需要限定绑定最多人数5-10人  账号注销：用户自主操作账号注销 |
| 个人中心 | 收藏管理：用户收藏自己关注的医生，快捷查看名片进行预约挂号入口。  地址管理：对个人收货地址进行统一的维护并设置默认收货地址。  就诊医生：查询已经就诊过的医生，中快速选择进入医生名片在线服务。 |
| 医保电子凭证 | 凭证激活授权：用户进行电子医保凭证渠道激活及授权  医保预结算：医保费用预结算，显示自费及医保金额  医保费用结算：门诊费用医保费用正式结算 |
| 在线预约挂号 | 科室查询：查询医院门诊可挂号科室，按照两级目录进行展示  科室搜索：按照科室名称模糊搜索匹配挂号科室信息  医生搜索：按照医生模糊搜索匹配可挂号医生  排班查询：查询未来一段时间内各科室医生出诊排班及号源状态信息  医生排序：自定义序号或按照医生职称、姓名首字母、号别进行排序  号源查询：查询分时段号源信息，显示就诊序号及候诊时段信息  挂号须知：配置预约挂号须知及就诊提示  预约锁号：用户选择就诊时间及就诊人信息锁定预约号源  预约取消：用户对已预约未支付或未就诊号源在线申请取消  停诊退号：对院内发起的停诊，自动为患者退号。  亲友代约：帮助家庭成员亲友等完成进行预约挂号。  挂号记录：在线查询账号预约挂号记录。  义诊优待挂号：义诊或老人、儿童优待号等特殊号在线预约。  自主退号：用户对已支付未就诊号源在线申请退号，按照医院规定限制可退号时间。  其它渠道预约查询：查询非小程序渠道的预约记录，例如诊间、自助机等渠道的预约信息。  其它渠道预约查询：查询非小程序渠道的预约记录，例如诊间、自助机等渠道的预约信息。  其它渠道预约取消：对其它渠道的预约挂号订单进行申请取消。  复诊预约：根据历史就诊记录进行快速复诊预约挂号。 |
| 预约挂号提醒 | 挂号提醒：对预约挂号成功提供应用提醒或短信通知服务。  退号提醒：对退号或取消预约提供应用提醒或短信通知服务。  停诊提醒：对预约挂号停诊通知提供应用提醒或短信通知服务。 |
| 医生名片 | 医生信息：查询医生姓名、职称、科室、简介及擅长等基本信息。  门诊排班：查询医生个人未来一段时间门诊排班信息。  症状匹配：输入疾病症状自动检索匹配参考挂号接诊医生  医生收藏：关注收藏医生进行快速预约挂号就诊 |
| 智能预问诊 | 预问诊选择：在线预约挂号完成，弹框提示由用户自主选择是否进行预问诊；  智能问诊：获取预问诊题库问卷，通过交互式问答提示指引患者填写相关信息，例如本次就诊原因、症状持续时间、发病频率、治疗及用药情况等；  病史信息调查：用户自主选择录入既往病史、传染病史、过敏史信息；  快速问诊：选择快速问诊模式，通过平铺式问卷填写个人病情信息；  预问诊报告：根据病人填写的信息自动生成主诉、现病史、既往史、过敏史结构化病历原始数据；  报告编辑：用户完成问询后在就诊前查看个人选择的内容，进行内容修改编辑。  结果导入病历：医生接诊时，自主选择是否快速录入HIS工作站，生成病历内容。 |
| 物价导诊单查询 | 电子导诊单：患者通过电子导诊单查询取药、诊疗位置与执行状态  物价查询：药品及医技检查收费项价格查询。 |
| 叫号查询 | 门诊叫号查询：查询患者挂号科室实时排队叫号信息，包括当前叫号、我的序号、排队人数及排队状态信息。 |
| 报告在线查询 | 检验项目查询：对检验报告进行线上查询，查询本院门诊及住院检查项目，包括检查时间、院区、项目名称及就诊类型。  检验报告查询：常规检验结果查询，包括开单及审核医生、检验参考范围及异常标识查阅。  微生物药敏报告查询：在线查询微生物培养及药敏检测报告结果查询。  检查项目查询：查询本院门诊及住院检查项目，包括检查时间、院区、项目名称及就诊类型。  检查报告查询：检查报告结果查询，包括开单及审核医生、检查结果印象、所见查阅。  病理报告查询：医院病理报告查询，包括开单及审核医生、检查结果印象、所见查阅或取单提示说明。  报告分享：微信分享个人检验或检查报告。 |
| 门诊自费缴费 | 待缴费账单查询：查询门诊待缴费开单院区、科室医生及开单时间、费用总额信息。  账单明细查询：查询待缴费账单明细包括费用类型、项目名称、单价及数量信息。  在线自费缴费：患者对门诊诊疗费用进行在线自费缴费。  缴费记录查询：查询患者线上、线下全部门诊缴费记录信息。  缴费明细查询：查询门诊已缴费清单明细包括费用类型、项目名称、单价及数量信息。  门诊就诊凭证：在门诊已缴费明细页面显示院内就诊ID码用于线下就诊登记，二维码及条形码切换并显示就诊提示内容。 |
| 住院缴费清单 | 住院信息查询：查询患者当前住院病区、床位及费用预缴金额、账户余额信息。  预交金充值：对绑定的用户进行在线住院预交金充值。  预交记录查询：用户住院预交金缴费记录查询服务。  住院日费用单：查询患者当前住院日费用清单、包括费用类型及金额信息。 |
| 病案复印配送 | 历史住院查询：通过绑定的用户信息查询可申请病案的住院记录。  申请信息填写：在线选择病案复印目的、上传证件信息，自主选择收件地址。  复印费用预付：按照医院规定的预收费用进行病案复印费用在线支付。  申请订单查询：用户查询个人病案复印申请订单时间及状态信息。  病案复印审核：病案室工作人员在线查询病案复印申请信息，进行审核，审核不通过自动进行退款。  复印订单打印：按照查询条件获取复印订单进行导出或打印。  复印费用结算：病案室工作人员录入复印张数，系统自动结算退还多余费用。  病案复印快递：病案室工作人员完成病案复印后自助进行快递下单并通知快递员揽收。  病案快递查询：用户及医院病案室工作人员查询病案快递配送进度信息。  病案复印对账：查询病案复印交易付款及退款记录，包括支付渠道、金额及时间信息。  复印账单导出：按照查询条件获取复印交易账单进行导出或打印，满足对账要求。  病案复印日报：获取每日工作量情况，包括申请量、审核量、快递量及收入信息。 |
| 病历处方查询 | 门诊处方查询：患者在线查询门诊处方详情信息。  出院带药查询：在线查询患者出院带药信息，包括药品规格及用法用量信息。  本院处方提醒：自主选择本院处方设置快捷设置用药闹钟，推送微信消息通知提醒用户按时服药。  自主用药提醒：自定义添加药品进行自助用药间隔管理。微信消息提醒用户按时服药。 |
| 医院就诊指南 | 医院介绍：医院简介、等级、基础信息查询服务。  院外导航：基于三方地图提供医院快速导航服务。  服务电话：查询医院咨询、投诉电话并进行快速拨打呼叫。  科室介绍：医院科室简介、特色信息查询服务。  在线客服通道：在线客服问题回复受理通道，在线受理用户意见反馈。 |
| 健康百科指南 | 健康自测：健康评估知识库，不同人群进行在线健康测评。  药品百科：标准版常用药品百科知识库，查询药品使用禁忌说明等。  疾病百科：常见疾病病因、症状、检查推荐及预防治疗措施指引查询。  症状指引：按照常见症状组合推测可能出现的疾病及适用药信息为用户提供参考。  百科智能助手：通过交互式信息输入自动回复对应症状、疾病、药品百科信息。  健康资讯：查询医院发布的就诊指南、健康知识及宣教资讯信息。  就诊指南：本地或医院就诊流程、就诊须知等指南查阅服务。  常见问题解答：惠民服务应用及医院就诊常见问题解答查询服务。  公告查询：滚动显示及查询医院发布的公告信息。 |
| 诊后评价反馈 | 意见反馈：在线通过图文的形式进行意见反馈。  门诊就诊评价：患者就诊后通过应用终端在线填写满意度调查评价。  住院就诊评价：患者就诊后在线进行填写住院问卷满意度查询。 |
| 业务数据管理 | 挂号订单管理：查询本院用户挂号订单信息及订单操作时间、账号  挂号订单检索：按照用户院内ID、手机号或支付订单号检索用户挂号订单信息  异常订单查询：查询挂号、门诊缴费、住院缴费等异常单，为用户投诉提供快速处理通道。  绑定用户查询：按照用户ID、证件号、手机号等信息查询账号绑定情况。  注册用户管理：查询用户账号注册情况，提供异常账号管理员注销服务。  快递订单查询：医院药品快递订单查询，按照用户ID、订单状态等检索订单 |

### 互联网医院

|  |  |
| --- | --- |
| **功能列表** | **技术要求** |
| 在线门诊 | 1.首页。建立实体医院互联网分院，线上线下一体化管理患者门户入口。  2.图文咨询。初诊患者通过图文咨询方式咨询医生。  3.在线复诊。复诊患者可寻找医生开具慢病或常见病处方。  4.结算。手机移动支付挂号费及就诊产生的诊疗费用。  5.院内取药/药品配送。医院取药或者选择快递配送。  6.满意度点评。 |
| 医生接诊 | 1.医生专属二维码，云诊室。展示医生个人信息、网络医院找医生、医患互动的入口。  2.一键排班（号别、费用、限号）。  3. 待接诊患者。接诊预约患者，查阅患者在院病历及就诊史。  4.网络接诊。在线接诊，医患线上交流。  5. his工作站书写诊断、病历，开具处方、检查单、检验单。  6.发药。his工作站开具的药品，可在药房取药，支持快递配送。  7.结诊。  8.订单激活。  9.支持HIS工作站及医生APP书写诊断、病历。结合患者咨询信息、医患聊天记录AI预生成门诊病历，医生审核后回写至HIS病历文书。 |
| 消息中心 | 1.患者端消息提醒医生接诊、医生回复消息、医生开方等消息提醒。  2.医生端：患者挂号提醒、患者退号提醒等。 |
| 管理后台 | 1.账号、密码。按不同管理角色分配登录账号权限。  2.接诊设置。后台批量处理科室、医生上下线接单。  3.患者行为日志。患者信息、申请单、聊天记录可追溯。  4.医护行为日志。医护接单信息、聊天信息、诊疗信息可追溯。  5.支付日志。支付交易信息可追溯。  6.统计数据。按科室、按医生接诊数量统计、接诊数据分析及图表展现。 |

### 消息平台

|  |  |
| --- | --- |
| **功能列表** | **技术要求** |
| 消息通道接入 | 微信消息整合整合：微信推送服务，包括消息模板、数据接口等。  短信服务整合：集成短信通知服务，包括消息模板、数据接口等。  通知消息群发：选择推送渠道，自定义推送内容，向多个接收人推送微信、短信或应用消息通知。 |
| 消息发送服务 | 患者在线服务提醒：患者在线预约挂号、退号、停诊、就诊取号微信或短信提醒服务  患者门诊就诊提醒：门诊报告领取提醒、缴费就诊引导患者微信提醒服务。  患者住院服务提醒：住院入院通知、欠费提醒、出院带药微信提醒服务  第三方业务通知：诊后随访、检查预约、体检服务等业务系统接入服务。  患者提醒场景：15个以内患者在线、门诊、住院或第三方消息推送。 |
| 记录查询 | 发送记录查询：查询或筛选信息发送记录，包括发送场景、用户信息、发送状态、发送渠道及时间信息等。 |
| 引擎配置管理 | 内容配置：新增模板并分配给相应子账号，删除模板。  模板创建：设置或修改模板类型、选择模板签名、设置模板适用范围、自定义维护模板内容。  模板管理：设置或修改模板类型、自定义维护模板内容；启用或停用模板；通过筛选条件（模板名称、状态、渠道）搜索相应的模板。  场景管理：创建或修改场景名称、描述，设置场景使用状态；通过筛选条件（名称、状态）搜索相应的内容；设置模板消息发送的优先级，当配置多渠道消息时根据优先级自动进行对应渠道推送。  途径优先级配置：设置各个发送途径的优先级顺序，包括并行发送或按途径先后发送。 |
| 数据统计 | 展示消息请求总数、发送总数、发送成功率等业务数据量及运行情况统计。 |
| 系统设置 | 登录管理：管理员登录管理平台，管理个人信息，查看账号信息，修改登录密码。  账号管理：管理员新增、删除子账号并设置子账号名和账号描述、登录信息。  角色管理：管理员管理不同子账号的角色分配，快速赋予新账号角色。  角色权限管理：管理员设置不同角色，定义不同角色的访问和维护权限。  菜单管理：管理员对系统菜单进行个性化配置，包括上级菜单、菜单名称、跳转路由、文件名、图标、排序、状态等。  术语管理：对消息引擎平台发送进行术语维护配置管理。  参数管理：管理员维护系统参数、包括添加、修改、查询等。  应用接入管理：管理平台接入接口，分别对不同的服务商设置不同的权限及IP白名单信息。 |
| 用户信息管理 | 用户信息管理：用户手机号、微信号、等基础信息查询管理。  用户信息更新：实时同步更新获取接收人信息。 |
| 安全运行控制 | 服务运行控制：实时监控接口及方法调用情况、sql实行情况、系统信息及线程数。  日志管理：记录并支持查询管理平台操作及修改日志信息。 |

## 信息集成平台

### 信息集成引擎

|  |  |
| --- | --- |
| **功能列表** | **技术要求** |
| 支持多种协议 | 具备Socket、WebService、TCP、SOAP、HTTP、FIlE、FTP等协议连接能力，以及与其他协议相互的转换能力。 |
| 数据库访问 | 具备Database的连接能力,同时支持JDBC和ODBC连接方式，以及与Socket协议和WebService的相互转换能力。 |
| 动态路由 | 1. 提供图形化路由配置模块； 2. 提供动态调整路由机制，并支持不停服务动态调整； 3. 支持一对一、一对多、多对一路由转发。 |
| 数据转换 | 1、提供图形化向导驱动的异构信息模型动态映射配置；  2、支持以拖拉动作完成数据模型映射；  3、支持异构系统之间的数据模型定义及处理；  4、支持XSLT数据模型定义及处理；  5、支持HL7标准的解析与映射。 |
| 业务流程建模 | 1、具有面向对象的编程模型；  2、含有建模组件，允许业务用户定义、查看和管理复杂的跨应用流程；  3、提供可视化流程编辑器和代码两种形式定义流程和整合逻辑，提供全过程服务；  4、平台内建图形建模工具；  5、通过图形化的方式查看定义的所有流程信息，包括流程名称，运行状态，发送方，接收方等；  6、具有流程注册，修改，删除功能；  7、具有流程配置及监控功能；  8、具有流程报警功能；  9、提供图形化快速配置业务流程功能；  10、提供在线调整业务流程模型功能。 |
| 开发与运行效率 | 1. 提供BS和CS版的开发工具，增强开发便捷性； 2. 内置消息中间件引擎,确保消息不丢失；   3、提供简单易用的web测试和调试功能，可以在节点连线和配置脚本上设置断点，在友好的图形界面展示消息的变化调试应用；  4、基于图形界面。 |
| 服务配置 | 1. 提供服务超时配置； 2. 提供服务重发配置； 3. 提供启用和关闭日志配置功能，方便单个服务排错调试； 4. 支持服务并发数量配置。 |
| 交易跟踪 | 1. 提供交易的全流程跟踪，包括各节点详细出入参，交易时间等； 2. 提供交易跟踪可视化页面，页面包含错误告警信息，方便交易调试排错。 |
| 服务告警 | ESB平台对告警的功能支持，以及与统一监控平台的整合能力。监控系统提供告警与监控指标数据，服务告警信息、监控指标可以支持短信、微信、钉钉和EMAIL等任意手段，服务监控信息可以提供给统一监控平台,提供RESTFul的监控API。 |
| 日志审计 | 1. ESB平台能够记录服务交互的输入、输出数据报文信息，支持记录开关配置功能； 2. 提供日志查询过滤功能； 3. 提供日志定期清理功能。 |
| 数据库方式认证和授权 | 在认证授权功能方面的表现情况，ESB总线的安全性能力，可以对外来访问WebService客户端进行用户认证和访问权限的控制，认证和授权采用数据库的方式。 |
| IP访问控制 | 在IP访问控制的表现情况，体现ESB总线的安全性能力。 |
| HTTPS支持 | 在HTTPS的表现情况，体现ESB总线的安全性能力。 |
| 优先级处理 | 根据请求内容的优先级来分支到不同的处理流程。 |
| 兼容性 | 1、支持32位、64位的操作系统和硬件平台；  2、产品支持虚拟化部署；  3、提供各种接口，连接各种数据库、数据仓库、现有应用软件系统、主机系统。用户可以之间通过SQL进行和数据库的操作，如把数据存入数据库，从数据库中取数据等。 |
| 稳定可靠性 | 1、提供高可用解决方案，保障系统级别的稳定性和可靠性；  2、集成多维度监视器，队列，作业，托管告警，保障平台服务稳定运行；  3、提供短信、邮件等智能化预警管理，提高故障处理的及时性和准确性。 |
| 医疗连接包 | 1. 支持国际标准和中国医疗数据标准HL7（Health Level Seven）v2.x、 v3.0等版本、支持FHIR消息和DICOM标准； 2. 支持Minimal Lower Layer Protocol (MLLP)等传输协议，连接各类医疗设备；   3、参考IHE集成规范，完善和优化院内集成业务流程。 |

### 准与规范服务

|  |  |
| --- | --- |
| **功能列表** | **技术要求** |
| 临床管理系统集成 | 1. 提供HIS、EMR、PACS、LIS、用血、心电、手麻等系统集成规范； 2. 集成规范支持采用HL7交互协议、符合IHE要求的同时，能针对医院个性化业务流程做适当改造； 3. 提供通用API接口规范，如查询患者信息，查询检查报告，查询检验报告等场景； 4. 通过平台集成，使临床业务系统数据共享，状态流转、流程闭环。 |
| 医疗管理系统集成 | 1. 提供院感、护理管理，医务管理、消毒供应、分诊管理等系统集成规范； 2. 通过平台集成，使医疗管理系统数据准确，同时避免数据库直连临床系统，保障临床管理系统数据安全性。 |
| 运营管理系统集成 | 1. 提供人力资源、HRP、药品管理、物资供应等集成规范； 2. 通过平台集成，减少手工流程，提高运营系统管理效率和数据准确性。 |
| 院外系统集成 | 1. 提供血液中心、支付宝、微信、短信等集成规范； 2. 提供互联网应用API接口规范，如建档、预约、挂号、门诊缴费、报告查看等。 |
| 互联互通标准服务 | 提供互联互通四甲服务接口规范。 |

### 异常服务处理平台

|  |  |
| --- | --- |
| **功能列表** | **技术要求** |
| 异常服务处理 | 1. 提供集成平台主备服务切换进行短信通知； 2. 提供集成平台流转的消息出现异常可按规则自动补发功能； 3. 提供第三方服务定时监测功能，出现长时间异常进行短信通知； 4. 提供集成平台队列监控功能，产生大量队列进行短信通知。 |

### 消息检索平台

|  |  |
| --- | --- |
| **功能列表** | **技术要求** |
| 消息检索 | 将集成平台与第三方的注册类服务消息进行采集，提供一套便于现场运维的可是化消息检索功能。支持根据患者id、就诊号、医嘱号、服务名称等条件进行消息检索和原生日志跳转查看功能。（提供系统功能截图） |

### 主数据管理系统

|  |  |
| --- | --- |
| **功能列表** | **功能要求** |
| 主数据字典管理 | 主数据字典自定义管理，可以自主扩展主数据定义和主数据内容。 |
| 针对主数据字典中的内容可进行自主权限设置。 |
| 主数据订阅 | 多个系统可针对同一主数据进行注册，平台需要进行智能化区分管理。 |
| 同一主数据可被多套系统进行订阅。 |
| 主数据发布 | 当主数据内容发生新增、修改、删除时，订阅系统可获得平台实时主档的数据推送。 |
| 可针对系统进行不同权限的维护，订阅同一主数据时根据权限的区别，平台可以推送不同的内容。 |
| 主数据管理 | 针对主数据平台有内容监控、统计、可视化展示功能。 |
| 针对主数据有日志跟踪查询功能。 |
| 针对异常消息有报警重发功能。 |

### 一体化监控平台

|  |  |
| --- | --- |
| **功能列表** | **技术要求** |
| 重要指标监控 | 1. 服务调用趋势展示，可按日、近7日、近30日展示及具体系统的统计图； 2. 支持显示当前一小时平台消息交换的压力； 3. 服务调用平均耗时； 4. 展示当天服务种类的占比和调用次数占比（实时更新）：服务按类归总展示如：分为查询申请单服务，检查报告服务； 5. 展示当天厂商所属的应用占比和服务调用次数占比； 6. 服务告警与服务异常点击柱状统计图携带参数跳转至日志界面，显示日志详情，点击查看更多跳转到服务统计界面； 7. 服务调用延迟性统计（当日），显示服务调用延迟率前十的服务统计。 |
| 日志监控 | 1. 日志查询及列表查看，支持根据日志类型，服务，时间区间，关键字模糊等条件进行查询； 2. 根据ESB消息流日志查询条件筛选，以列表形式展示目标结果数据； 3. 有图形化全流程消息流追溯功能，能查看各交易耗时和出入参； 4. 根据运维日志查询条件筛选，以列表形式展示目标结果数据； 5. 支持导出诊断日志，制定任务计划导出诊断日志，诊断日志包括服务器运行状态，平台运行状态，网络，磁盘，网络连接等状态； 6. 日志检索字段配置，设置要在内容字段查询的关键字段索引，注意节点配置及是否多标签解析标记。 |
| 服务监控 | 1. 服务器状态展示及预警，根据不同服务器展示位置进行归类放置，展示服务器关键参数； 2. 数据库运行状态展示及预警，根据不同服务器展示位置进行归类放置，展示数据库运行参数； 3. 服务调用异常推送配置，可以通过短信，邮件等方式推送异常信息； 4. 实现全局告警，全局服务调用告警阈值与队列告警阈值设置。 |
| 队列监控 | 1. 队列管理器的新增、删除、修改实现队列管理器配置； 2. 对列等待数量监控； 3. 区别标识不同状态的队列，显示队列管理器所属队列列表。 |
| 厂商信息 | 1. 厂商所属系统调用信息查看，每个厂商显示其下属系统，针对每个系统显示其提供服务、消费服务状况； 2. 服务调用日志查看，以报表形式展示某个服务调用日志分为总调用、异常、告警。 |

### 服务、消息分析平台

|  |  |
| --- | --- |
| **功能列表** | **技术要求** |
| 服务分析 | 提供集成平台对接系统、交互服务统计功能   1. 系统数量展示； 2. 服务数量展示； 3. 消费系统-服务分布展示； 4. 内联服务、外联服务展示； 5. 服务类型分布、注册消费关系分布； 6. 服务类型分布排名、服务类型分布明细展示。 |
| 消息分析 | 提供基于集成平台服务消息分析功能   1. 服务数量、当日消息量分析； 2. 5分钟内重点监控服务实时消息量分析； 3. 本日、7天、30天集成平台消息量分析； 4. 异常服务占比、错误消息日期分布。 |

### 互联互通定量服务

|  |  |
| --- | --- |
| **功能列表** | **技术要求** |
| 注册类交互服务 | 提供相对应的定量评级注册类交互服务数量   1. 符合互联互通4甲注册类服务数 |
| 非注册类交互服务 | 提供相对应的定量评级非注册类交互服务数量   1. 符合互联互通4甲非注册类服务数 |

### 互联互通定性服务

|  |  |
| --- | --- |
| **功能列表** | **技术要求** |
| 定性交互服务改造 | 按照评级要求对服务进行升级改造或新增院内交互服务，直至满足互联互通定性要求为止 |

### 互联互通消息检索

|  |  |
| --- | --- |
| **功能列表** | **技术要求** |
| 消息检索 | 提供一套互联互通交互服务日志的可视化检索界面，支持日期时间、服务名称、患者id、就诊号等条件进行消息检索。 |

### 数据接入平台

|  |  |
| --- | --- |
| **功能列表** | **功能要求** |
| 数据获取 | 采用国际知名品牌数据同步工具，采用数据库动态日志捕获同步技术，对生产系统的资源消耗控制在5%或以内，确保业务数据源和ODS数据的一致性控制在分钟级。 |
| 数据清洗 | 支持过滤不符合要求的数据。 |
| 转换 | 支持对不一致的数据进行转换规则的计算。 |
| 装载 | 能够加载经转换和汇总的数据到目标数据仓库中，可实现SQL或批量加载。 |
| 日志 | 提供记录日志，随时可以知道数据同步及抽取运行情况，以便于在错误发生的情况下，快速定位错误原因和位置。 |

### 前置业务存储数据库

|  |  |
| --- | --- |
| **功能列表** | **功能要求** |
| 历史数据 | 保存院内信息系统HIS、EMR、LIS、PACS等系统有价值的历史数据，可以提供对外查询的能力，具备分担业务库查询的能力。 |
| 增量数据 | 保存院内信息系统HIS、EMR、LIS、PACS等系统有价值的增量数据，能够达到分钟级的同步水平。 |

### 临床数据资源平台

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **功能列表** | **技术要求** | |
| 数据存储 | 提供临床业务模型输出患者数据。就诊数据、医嘱数据及各类报告文书等数据进行整合存储，建立关联关系。 | |
| 支持对历史患者信息、医嘱、检查、检验、病理、手术、病案等数据进行抽取、清洗、转换，按标准化、结构化、分类存储。 | |
| 临床数据集成以患者为中心，以就诊为索引的所有临床数据。数据接入可以支持多种数据接入形式与数据规范。 | |
| 为患者全息视图提供数据：  作为患者全息视图的数据源，为其提供以患者为中心的患者临床全流程就诊数据。 | 1、支持多种数据采集的接入方式与规范：对接集成平台提供的各类接口。 |
| 2、支持不同数据规范的接入：对接支持html、普通的txt等格式。 |
| 3、数据接入程序支持分布式部署。 |

### 运营数据库

|  |  |
| --- | --- |
| **功能列表** | **功能要求** |
| 运营指标数据仓库 | 提供统一的运营指标数据仓库，以提供指标持久化存储，基于指标的报表展现、汇总图表、分析能力均基于运营指标数据仓库。 |
| 提供支撑指标统计数据的明细数据仓库。 |
| 指标管理 | 可针对医院关注对象建立指标，指标建立支持指标公式利用加、减、乘、除等算法计算合成指标，添加指标说明。支持指标建立、修改、删除基本功能；并可按照业务对指标建立多个目录，具备目录增删改基本功能。 |
| 维度管理 | 可根据医院关注角度建立维度，对维度设置数据类型，选择字典名称。针对单一维度可新增或者引用其他维度方式以建立下钻维度。 |
| 指标数据采集 | 提供指标数据的定时采集参数配置功能，支持批量配置，功能包括：数据源配置、采集模型配置、采集调度管理、错误日志查看等。 |
| 日志保存，针对某区间指标，当发现问题时可快速定位到日志，并重新执行即可完成指标重采集。 |
| 数据二次核准与同步 | 支持数据仓库数据和源库（医院信息系统）数据结果随时校验核对，匹配不上的一键更新，数据即可保持同步。 |
| 指标权限管理 | 支持针对运营指标可进行全院/科室/医生进行层级权限划分，不同人员的权限数据不同。 |
| 指标数据导出 | 提供每个院内指标逻辑后台保存，需要时可以一键导出，为院内后续数据追溯校验提供数据保障，减少后续不必要的工作量。 |
| 指标数据服务 | 提供指标数据的存储、获取服务；用于支撑基于指标仓库的综合分析系统。 |
| 提供按条件、按权限的指标数据获取服务，用于提供给外部系统使用指标统计数据。 |
| 指标预警 | 可为指标设置目标值（最小或最大），超过目标值后会有相应的指标提示（如颜色或大小区分）。 |
| 手工补录 | 对于无数据来源数据指标，提供用户手工补录界面，方便进行手工指标的补录，补录后的数据，可提供后续的所有数据应用。 |
| 其他数据来源指标采集 | 对于并未采集到ODS的指标数据，当确实无需经过ODS进行处理时，可独立设置数据来源（Oracle、Sqlserver），其他数据来源指标的指标进行数据采集。 |

### 患者360全息视图

|  |  |
| --- | --- |
| **功能列表** | **功能要求** |
| 视图切换 | 能够通过点击综合视图、就诊履历、专科视图切换可进入相应的功能模块，以不同的角度查看病人的就诊信息。 |
| 综合视图 | 支持以就诊、诊断、检验、检查、手麻、医嘱、处方、病历文书、护理记录、体温单、执行记录、费用等临床分类角度，展示患者各项临床数据。（提供系统功能截图）  并在首页提供当前患者总结性信息。 |
| 专科视图 | 提供展示页面，根据用户(医生、护士、检验科医师等)对在院患者的信息关注点不同，在一个页面以个性化的方式展现患者的信息。从而更有效的帮助医护人员掌握患者信息。  能根据不同类型的患者要展现的内容进行设置。 |
| 检查报告 | 需提供具体报告影像的跳转链接；异常报告需要突出显示；  当前报告对应闭环进程可以直接查看；提供历次同种报告的对比分析。 |
| 检验报告 | 异常报告需要突出显示；当前报告对应闭环进程可以直接查看；  提供历次数值类型检验结果明细的对比分析；  包含微生物、血培养等特殊检验的展现。 |
| 综合首页 | 需要体现患者的所有就诊过程中，根据预设的项目重要性权重\*项目发生时间计算排序，包括手术记录（手术并发症、植入物、手术名称）、特殊药物（精毒麻+抗生素）、危急值、异常检验指标和过敏源的内容的展现。高频检查、检验的展示；历次主要手术情况的展示；异常检验检查的展示。 |
| 病历文书 | 能够提供非结构化病历文书的展现，报告图片、html等形式；  数据范围包含所有电子化存储的病历；支持病历打印功能。 |
| 医嘱信息 | 需体现长期/临时、成组关系、医嘱状态、医嘱类型、母婴情况等；  对参与闭环管理的医嘱进行闭环查看跳转；可以查看医嘱执行情况；  对精毒麻用药进行重点标注。 |
| 权限管理 | 可设置不同角色，针对不同用户的需求，将角色设置不同的查看权限。 |

### 闭环流程追溯管理系统

|  |  |
| --- | --- |
| **功能列表** | **功能要求** |
| 节点管理 | 提供动态维护节点功能，可根据具体的节点事件新增修改。 |
| 流程管理 | 可以对节点执行顺序的进行设置；可以设定节点触发条件。 |
| 闭环展现 | 要求提供按照患者一次就诊查询所有相关闭环；要求提供单次闭环情况展示页面。 |

### 元数据管理系统

|  |  |
| --- | --- |
| **功能列表** | **功能要求** |
| 元数据管理 | 具备国家标准数据元和值域具备结构化管理维护的功能。 |
| 针对标准数据元和标准值域具备自定义映射功能。 |
| 针对院内数据元和值域具备结构化管理和维护功能。 |
| 元数据对照 | 针对不同数据元和值域具备对照功能，并可提供第三方服务应用。 |
| 元数据审批 | 针对元数据涉及的基础数据具备权限维护和审批功能。 |
| 元数据服务 | 平台中数据元可再数据标准化治理、互联互通测评、电子病历测评等国内外标准中起到支撑数据作用。 |
| 标准化数据元可被国家标准数据集和共享文档的结构化原子项目使用。 |

### 主索引管理系统

|  |  |
| --- | --- |
| **功能列表** | **功能要求** |
| 主索引规则 | 主索引管理需要具备不同患者的匹配识别功能，至少应有精确匹配和模糊匹配多种患者身份识别算法规则。 |
| 精确匹配算法可维护多种唯一识别标识供系统自动匹配。 |
| 模糊匹配算法可联合使用多种患者身份项目（例如：姓名、地址、联系方式、联系人）等进行模糊匹配。 |
| 主索引合并 | （提供系统功能截图）可提供自动或手动的患者合并功能。 |
| 主索引管理 | 主索引注册内容可提供业务系统对接，实时产生主索引新数据。 |
| 主索引管理需具备日志监控、展示、合并、拆分等功能。 |

### 共享文档库

|  |  |
| --- | --- |
| **功能列表** | **功能要求** |
| 数据集和共享文档的值域映射 | 根据元数据管理和数据集管理中的国标或者行业标准，进行文档中的值域和标准值域的转换。 |
| 数据集模板管理 | 基于元数据管理和国家制定的标准数据集（58种），可自定义配置标准数据集中的各项明细数据内容，保障院内数据集符合国家和行业标准要求。 |
| 共享文档模板管理 | 根据OID、数据元、数据集生成共享文档模板，并可针对模板内容任一元素进行编辑管理。 |
| 共享文档生成 | 需支持多种文档生成模式，单一文档生成、单患者文档生成、选定时间文档生成、批量定时生成等多种文档生成模式。 |
| 共享文档浏览 | 浏览选定文档的数据概览，也可以查看XML源文件、XSD转化文件内容。 |

### 共享文档管理系统

|  |  |
| --- | --- |
| **功能列表** | **功能要求** |
| 共享文档配置 | 具备共享文档的可视化管理和配置功能，可针对文档中的项目进行自定义的配置和修改。 |
| 共享文档校验 | 具备针对单一或多个共享文档内容完整性、合理性、逻辑性的校验功能。校验规则满足国家互联互通各等级的要求。 |
| 共享文档检索 | 具备共享文档按类型、患者信息、时间等各条件检索查询功能。 |
| 共享文档展示 | 具备共享文档可视化展示功能。 |
| 共享文档脱敏 | 具备共享文档匿名脱敏功能。 |
| 共享文档交互 | 具备与外部医疗机构或区域卫健单位针对共享文档进行交互展示的功能。 |
| 共享文档管理 | 具备针对共享文档整体的分析展示、日志监控等功能。 |

### 历史数据迁移

对符合业务需求的、有价值的历史数据进行数据迁移，项目进场一个月内完成迁移。

## 医院系统应用统一管理

### 单点登录系统

|  |  |
| --- | --- |
| **功能模块** | **功能要求** |
| 普通登录 | 输入账号、密码进行登录。 |
| CA登录 | 插入CA并输入用户密码 或CA扫码验证进行登录，登录成功后显示CA有效期。 |
| 常用应用 | 点击率最频繁的将被推荐为常用应用。 |
| 所有应用 | 显示用户权限范围内的所有应用列表。 |
| 分类应用 | 按不同的分组分类显示应用。 |
| 应用跳转 | （提供系统功能截图）需要同时满足CS和BS架构的系统接入；提供多种改造方式供第三方系统改造； |
| 个人信息维护 | 维护个人基本信息。 |
| 密码修改 | 修改个人密码。 |
| 应用配置 | 配置单点登录系统账户、密码等，配置是否显示单点应用。 |
| 下载控件 | 下载单点登录系统运行所需客户端控件。 |
| 登录明细 | 用户登录次数、使用天数以及登录方式等信息统计。 |
| 用户切换 | 管理员可切换不同用户进行系统登录。 |
| 权限申请 | 针对不同用户获取系统科室权限的申请功能。 |
| 权限审核 | 管理员对用户申请科室权限进行审核。 |

### 后台管理系统

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **产品** | **功能模块** | **功能要求** |
| 临床数据仓库监控与管理 | 数据仓库监控 | 监控数据仓库的运行情况，例如数据总量、新增数据信息、数据同步信息、异常数据信息等。 |
| 前置业务存储数据库监控 | 监控前置业务存储数据库的同步情况。 |
| 服务器资源监控 | 监控服务器的资源消耗情况，满足针对Windows服务器和Linux服务器进行分开监控。 |
| 消息队列消费 | 监控kafka的数据消费情况。 |
| 系统管理 | 用户管理 | 提供用户信息查看信息，以及用户个人信息的修改维护，包括账号、姓名、登录密码、手机号、邮箱、CA标识、角色、用户分类、状态以及是否支持CA登录。 |
| 角色管理 | 提供角色信息维护以及角色菜单权限、角色系统权限的分配维护。 |
| 菜单管理 | 提供系统菜单的维护（增加、修改、删除等功能）。 |
| 对接系统管理 | 提供对已对接的系统的维护配置。 |
| 科室审核 | 提供用户对科室的审核权限的配置。 |
| 脱敏设置 | 提供用户对患者360视图的病人相关信息脱敏处理。 |
| 用户解锁 | 用户密码输入次数超过设定上限后会自动被锁，提供了用户解锁的功能。 |
| 登录背景 | 提供界面的登录背景设置，可根据不同的节日设置不同的背景样式。 |
| 单点科室 | 提供单点科室信息查看信息，实时看到科室相关信息是否已完成同步。 |
| 系统参数 | 提供各个系统的统一参数配置维护。 |

## 互联互通四甲测评贴身服务

通过对医院信息系统进行整体评估，在满足医院现有业务需求和工作任务的基础上，对现有医院现有信息系统进行全面升级改造，查漏补缺，实现数据资源和信息服务的高度标准化规范化，实现医院内部信息系统全面互联互通和信息共享，实现与外部应用系统的标准化对接，提高医院信息系统整体应用水平，实现各级医疗机构医疗卫生服务与管理系统的标准化建设，促进实现医疗卫生机构之间标准化互联互通和信息共享，让信息化为医院带来更多的社会效益和经济效益。本次项目将为医院提供参评互联互通评审全流程贴身服务，提前一年进行对标及方案设计，保证系统功能运用时长最少半年，并且建设数据管控组织、管理、技术、执行等体系架构。具体的咨询服务内容介绍如下：

1、整理第一版的报名材料，涉及医院自我评估的推动，在线内容填写，证明材料编写等。

2、证明材料对照医院内容，进行细节校准，并进行汇报PPT编写，涉及证明材料及PPT编写等。

3、组织团队开展实验室测评准备+准备前往北京测评中心，需要就实验室测评12项材料进行准备。材料清单如下：

01-测试数据（用于数据集和共享文档测试）

02-测试数据（用于交互服务测试）

03-产品说明文档

04-业务系统全屏截屏

05-共享文档照片信息索引说明

06-共享文档数据元比例调查表

07-交互服务日志截图

08-被测环境（虚拟机，用于交互服务测试）

09-被测环境运行配置说明

10-实验室测试配置表

11-实验室测试登记表

12-申请机构测试数据声明

4、实验室专家来医院开展定量查验工作。

提前准备内容包括：

01-标准应用情况调查表

02-平台联通业务

03-基础信息调查表

04-现场环境拓扑及配置表

5、现场查验最终部分，卫计委邀请各5名以上专家到医院现场开展为期1到2天的现场查验工作，以及现场各项提早准备工作等。

## 系统集成与升级

对以下系统进行升级与集成（总体要求达到电子病例四级，互联互通测评四甲评审要求）：

RBRVS绩效考核系统

排队叫号系统

病案系统

LIS系统

PACS

DRGS管理

HRP

不良事件上报

院感系统

供应室追溯系统、内镜追溯系统

产科电子病历

审方系统合理用药处方点评

随访系统

自助机接口（门诊、住院、自助开单）

微信预约，挂号

输血管理

抖音预约小程序

## 其他系统

### 体检系统（智能导诊）

|  |  |
| --- | --- |
| **产品名称** | **功能要求** |
| 1、整体要求 | |
| 整体要求 | 项目与医院现有系统实现全数据共享，满足任一数据一点录入、多点共享原则；  整体设计具有标准性、可用性、先进性、安全性、整合性等特点。 |
| 系统符合国家结构化的、模块化的、稳定可靠的、实用的产品。必须符合《医院信息系统基本功能规范》新版标准的要求。必须符合《浙江省质控联合检查评分标准（健康体检专业）》的要求。 |
| 内网服务器采用Windows2008 Server R2及以上版本操作系统。内、外网应用：健康体检管理系统、微信公众号平台须使用常规的大型数据库SQL SERVER。 |
| 系统拥有检前通过微信公众号实现个检和团检的个性化体检预约功能，实现在线支付功能，预约数据与内网预约管理同步；检中健康体检信息管理功能、自助取单功能；检后通过微信公众号查询体检报告功能（实现历年结果对比）、检后复检通知、疾病通知随访功能。 |
| 客户机支持 Windows 7及以上版本。 |
| 系统性能应满足医院的要求，稳定、可靠、实用。人机界面友好，输出、输入方便，图表生成美观，检索、查询简单快捷。 |
| 2、健康体检信息管理系统 | |
| 知识库 | ①系统有内、外、眼、耳鼻喉、妇、口腔科，体检中心必备科室检查项目及项目结果模板库，体检结果和自动诊断绑定的专门知识库。 |
| ②系统有专门的检验知识库，医院所有用到的检验组合项目、体检项目，检验项目的判断标准，结果是否一般阳性、重大阳性、危急值的判断区间，自动生成诊断的知识库。 |
| ③系统有专门的超声、放射、MR、病理等医技检查每个部位的专业知识库，自动诊断 |
| ④系统拥有不少于6000条实际有效的诊断知识库，每条诊断有性别、年龄段、体检次数不同的体检建议。 |
| ⑤系统有诊断互斥功能，同类诊断不会在总检时同时出现。 |
| ⑥系统有体检各种随访必须要有的短信库，预约短信、可领报告、体检时间及注意事项、生日短信、节日短信等。 |
| 体检预约 | ①实现个人或单位团体的来人预约、电话预约、微信的线上个性化智能体检预约等，实现在线支付及对账管理功能。线上预约数据及时同步到内网系统。 |
| ②内网系统有预约管理功能，在一个界面内直观的汇总显示每天个人预约人数、单位预约人数和总人数。直观的列出某一天已经预约好的人员名单，系统能汇总出特殊项目的已约人次数和科室人次数。 |
| ③个人可以在微信公众号里实现实名注册，单位团体可以由体检软件导入名单后，传到微信平台的后台操作，可以清楚区分同一个人，历年在不同单位的体检记录。 |
| ④针对到医院现场的散客，能够快速、便捷的实现个性化体检预约。对于互联网用户，需兼顾到普通用户并不具备专业医疗知识的特点。在预约方式、措施上可以实现灵活应对。 |
| ⑤外网系统支持套餐推荐功能，支持套餐自定义排序，套餐支持客户加项或减项，支持必选项目、可选默认选中项目、可选默认不选中项目。支持套餐前台隐藏功能、支持套餐不可预约状态，支持套餐是否配置项目提醒功能，支持套餐性别限制、婚姻状况限制，支持套餐封面图功能。 |
| ⑥实现线上预约的1+X+Y模式的体检套餐，实现个性化体检套餐预约；套餐预约、全项目选择预约。线上预约完成体检套餐制定后，经订单确定、可直接实现线上缴费；预约成功后立即收到短信信息所检项目所需要注意的事项提醒；自助打印导引单（可根据身份证号、体检号等不同信息识别打印）。 |
| ⑦团体线上预约同样支持个性化体检套餐制定，增减项目、超费部分线上实现直接缴费、退费。 |
| ⑧各种途径的预约数据自动汇总生成预约统计表，实现预约数据统一管理，有每日体检个人、单位预约限额功能，对特殊人员的来检预约数据有相关标识（VIP，企事业单位领导等）。 |
| ⑨体检报告出来以后可以通过微信公众号平台，直接查看体检报告，实现体检最多跑一次功能。手机上体检报告可实现历年数据对比。 |
| 体检登记 | ①提供健康档案管理功能，自动生成健康档案号。实现一号制管理：通过二代身份证刷取或手工录入的方式完成个人信息的采集，支持直接读取身份证上照片或摄像头采集个人照片。根据身份证号码自动生成（或与往年健康档案绑定）健康档案；没有身份证号的，要有同名绑定功能：通过同名、工作单位相同、手机号相同、出生日期相同等条件进行手工绑定（或与往年健康档案绑定）。 |
| ②登记时在一个界面内就可以选择健康体检，登记完成后能按各体检类型完成不同的业务流程。 |
| ③通过刷身份证，自动填写身份证上有的信息。根据身份证号调出该来检体人员的历史档案数据，档案数据须包含：疾病史、家族史、手术史、投诉建议记录、历年体检记录。 |
| ④个人体检登记：可以直接选择基础体检套餐，可以复制其他人的套餐，可以叠加选择体检套餐，可以在套餐基础上按拼音码（关键字）或科室过滤快速实现增、减体检项目，实现体检项目的确定，（自动分析抽血费、材料费，根据需要添加早餐费）。每个体检项目都有单价，体检总金额当场合计。内、外网实时联动，外网体检预约数据直接进行登记操作。可实现快速船员体检登记。 |
| ⑤登记界面内系统具备从人员档案内调出往年已经体检过的人的身份信息（黑名单、普通人、白名单）。 |
| ⑥单位体检登记：新来的单位创建单位信息，老单位找到原来单位信息后直接建立当年的单位体检记录，同一个单位多年体检记录都在一个目录下，可以清楚了解某个单位哪几年是在本院体检。针对集团单位、财政局、教育局等一个总单位下有无数子单位的，可以有单位分组功能管理功能（可以按总单位进行财务结算或生成总的单位团体报告）。 |
| ⑦能通过EXCEL文件导入单位体检名单，能自动识别名单内信息列，能判断性别、手机号、身份证号是否正确。 |
| ⑧系统能针对某个单位的体检记录创建体检套餐（可以复制往年或其他单位的的套餐），套餐拥有协议单价功能。通过性别、年龄段、婚姻状况、单位内部门、接触的危害因素等多种条件，把套餐分配给每个人。 |
| 结算收费 | ①个人体检一般都是先收费后体检，针对特殊情况可在主任审核同意后，先体检再收费或不收费，读取线上已经缴费的信息直接跳过此步骤。 |
| ②个人体检结算:个人体检在登记完成后需先收费后体检，系统可以自动结算一个来检人员（或几个个检人员）的所有体检项目分项单价，自动汇总金额，可以选择结算人的体检号；可以按总价整体打折，可以单项打折或单项进行单价修改，可以总价摸零处理，得出最后付费金额。可以把几个人结算到一起开一张发票，发票的抬头可以手工输入，发票可以打印所有项目明细，可以按套餐打印，也可以只开一笔体检费。 |
| ③单位体检一般先体检后与单位进行总体结算、收费，需要有单位挂账管理功能。 |
| ④单位体检结算：单位团体体检可先体检后结算收费，结算时支持单项打折、协议套餐结算、总价打折或摸零处理等多种折扣方式。可以直接打印出单位协议体检套餐、套餐项目明细、套餐金额、选择该套餐的人员名单；未检人员名单，未检（拒检）项目清单，套餐外加项人员及加项的项目清单等（个人已经付费的明确标识个人已经付费），以方便与单位进行结算。 |
| ⑤具有单位挂账管理的功能，一个单位可以有多条体检记录，并根据体检记录支持开具多张不同抬头发票，对每张发票都有挂账、收款、坏账管理功能。 |
| ⑥系统开具的发票有领用、启用、缴销等管理功能。可以查询任何一张发票具体开具信息。 |
| ⑦使用体检系统收费，一笔体检费可以有现金、支付宝、微信、银行卡、会员卡等多种形式的混合收费。 |
| 备单管理 | ①支持个人及单位团体的导检单、条码、医技科室的检查单的批量打印功能，打印后记录打印次数；具备导检单和条码补打操作（可以按单项或合并项选择补打），检查单补打功能。 |
| ②所有打印的单据格式都具备自定义功能，支持不同类别的体检有不同格式导检单及条码打印格式，导检单上根据黑白名单打印相应的标识，以方便护士医生辨别。 |
| ③支持使用二代身份证、或预约成功提示码自助打印导检单、条码、检查单。 |
| 来检确认管理 | ①来检确认功能：通过刷导检单或二代身份证，确认来检人员开始体检，确认时针对单位导入的名单信息不齐全的情况下，可补齐个人信息；自动拍下来检人员在前台的照片，以供后续科室确认身份。 |
| ②收导检单功能：通过此功能可以确定来检人员是否所有科室都检查完毕，对拒检项目可以直接进行拒检标识及签字确认。 |
| ③为了前台操作人员方便，来检确认和打印导检单功能必须在一个界面里完成。 |
| ④来检人员到达健康管理中心后，可使用二代身份证在自助机上进行来检确认，确认时会自动拍下该人员的照片，以防止替检。 |
| ⑤系统具有体检挂起和解挂功能，对体检挂起人员有定时复检的通知功能。 |
| 体检管理 | ①一般检查：实现与医院电子血压计，体重秤的接口，自动从设备获取结果数据，避免手工输入的差错，来检人员可自助进行一般检查。 |
| ②抽血管理：抽血时刷导检单上的条码系统会显示该来检人员需要抽多少管血液样本，每支试管头什么颜色。每抽完一管，刷试管上的条码以确认该管血已抽，确保不会漏抽、错抽。同时抽血台拍照和展示前台已经拍取的照片功能，与前台拍的照片及身份证上照片进行比对，确认体检人身份。 |
| ③血液、小便、大便、TCT病理样本等都可以进行采集确认。 |
| ④临床科室检查（内、外、眼、五官、眼、妇、口腔科等的临床科室体检结果当场录入）：通过刷来检人员导检单上条码，读取之前拍摄的照片以确认身份。各科室检查项目的正常结果值自动填，如有异常结果，医生通过鼠标拉选方式从结果模板中选取体检结果，实现零键盘输入出体检结果。体检结果模板有26个字母点击检索功能。自动生成科室小结，根据小结内容自动生成疾病诊断或异常信息。在界面上可以直接看到来检人员本次已经体检结束科室的体检结果以及历年所有项目的体检结果。可以直接知道本科室当天还有多少人没有检查。 |
| ⑥针对有图片的检查项目，科室结果录入界面必须有图片的查看功能，可以通过截图功能截取另外仪器的检查图片结果。 |
| ⑦与医院的HIS、LIS、B超PACS、放射PACS（DR、CT、MR、内镜、病理、心电）等系统接口，实现医技科室体检结果的自动接收，同时具有防漏检，错检功能，对重大阳性或危急值体检结果调出重大阳性提醒处理功能。 |
| ⑧拥有专业的重大阳性、危急值结果设定库，医院有自己修改设定功能。在临床科室检查时或医技科室结果回收时，系统能自动判断体检结果是否为重大阳性或危急值，系统自动调出重大阳性提醒处理功能。 |
| ⑨C13C14项目的倒时计：系统拥有C13、C14项目吃药以后的倒计时管理，时间到了，自动呼叫提醒来检人员回来吹气功能。 |
| ⑩实现与体检中心现有小仪器接口如：身高体重秤、血压计等体检设备的工作站的双向接口，在检查工作站上刷导检单上的条码可以自动往检查工作站软件中填写个人信息，集中收取所有辅助检查项目图文报告。实现体检报告中无纸张单页报告。 |
| 总检处理 | ①预总检处理：具有检查所有体检项目结果是否齐全功能，是否有明显错误，应该有图片报告的项目图片是否收到的标识功能。项目结果不齐，但有先出体检报告需求的人，有强制结束，直接跳过总或直接进行总检的功能。对有明显的文字性错误，有进行修改或返回让该项目的检查医生修改的功能。 |
| ②总检处理：总检界面可以查看所有体检项目结果功能，可以查看某些有图文报告的项目的图文报告。系统能自动收集所有体检阳性结果，并根据阳性结果自动生成体检综述功能。系统能对体检阳性结果进行分析，自动产生医生诊断及诊断建议，使主检医生可以很方便的完成总检操作。总检界面可以直接查看该体检人员历年体检结果。多个诊断可以自行合并给出体检建议，每个诊断可以设置星级。能直接登记随访任务。 |
| ③系统具备丰富的诊断词库，且检查医生可以随时便捷对诊断词库进行修改。诊断及描述规范（诊断词库、健康建议知识库）等，实现体检报告及健康服务规范、专业、人性化。系统可以按性别、年龄、第几年在本中心体检，都可以产生不同的健康建议。 |
| ④总检界面上直接拥有复检信息登记功能，可以登记来检人员需要复检的项目，和复检日期及复检预通知日期。 |
| ⑤总审处理：总检医生提交后由总审医生进行审核，对有问题的总检结论可以直接进行总审修改，或返回总检医生重新总检功能。 |
| ⑥复检管理：复检预通知日期到的时候，系统自动提醒对需要复检的人进行短信或电话通知，并记录随访结果。 |
| 体检报告发放 | ①能够同时兼容干部健康体检，普通人健康体检、各类招工体检等多种体检类型，根据体检类型匹配对应的体检报告格式。拥有个人体检报告和单位健康体检团体分析报告功能。 |
| ②有复检人员信息管理功能，可以直接打印复检通知书和近三年体检对比报告。 |
| ③所有的体检报告格式都可以自定义，在不需要系统修改代码的情况下，由医院健康管理中心的操作人员可以自行修改。体检报告可以打印成纸质报告，可以生成HTML、CVS、PDF、JPG等电子文档传递。 |
| ④具有单位打印或批量或选择一批进行打印的功能。有报告打印次数记录，报告打印完成后，直接生成短信通知，提醒来检人员领取。 |
| ⑤快递发放：如体检报告需要快递，可以在体检系统中录入快递信息。 |
| ⑥报告领取：体检报告有本人领、送单位、别人代领功能。若非本人领取报告，需要记录来领取报告人的身份信息，有电话身份确认记录。 |
| ⑦报告线上查询：体检报告生成以后，来检人员可以通过网站、微信来查询自己的体检报告，通过身份证号、预留手机号发送验证码方式进行报告查询。 |
| 3、体检中心微信公众号平台（实现个性化团检预约、查询报告） | |
|  | ①工作人员在医院电脑端批量导入体检人员名单并针对单位建立体检卡，绑定个人电子体检卡。 |
| ②体检人员在移动端自己或帮他人预约体检，拥有按问卷自动推荐的个性化体检预约功能，有套餐预约和单项预约功能。预约时可以选择体检日期和体检时间段。 |
| ③手机端预约成功后，医院体检系统上能按预约信息进行预约排检管理。 |
| ④支持检前注意事项和体检流程图推送和查询，支持体检满意度调查和意见反馈推送，支持移动端查询体检报告。 |
| ⑤支持电子体检卡管理、多维度查询统计等功能。 |
| 4、体检中心现有小仪器接口 | |
|  | 实现与健康管理中心现有的数字检查设备接口，使体检结果无需手工录入，实现与医院现有血压计、身高体重秤等电子检查设备的接口，病人信息不管对方系统是否提供接口都要能自动插入对方系统，不需要手工输入个人信息；图文报告自动回取到体检软件，实现体检报告无单页插入报告，由体检系统一次性生成，可多次打印体检报告。 |
| 5、第三方系统接口 | |
| 接口要求 | ①实现与医院现有HIS、LIS、PACS、电生理等系统进行无缝连接，使系统实现完全的自动化，不再需要人工采集医技检查结果数据；  提供标准的开放接口，以便同医院的其他管理信息系统交换数据。 |
| ②HIS接口：实现与医院HIS系统的双向对接，与医院一号制管理无缝融合，体检软件登记的人员与HIS系统建档人员同步。体检登记好以后可以直接通过HIS系统缴费。 |
| ③LIS接口：实现体检软件与LIS系统的双向对接，由体检系统打印LIS条码，LIS系统直接刷条码进行样本检验，体检系统可以自动回取所有检验项目结果，能自动判断是否收集齐全、是否有漏检、误检，如果有重大阳性或危急值结果的能及时报警，采血台需要有拍照功能。 |
| ④PACS系统接口：实现与医院现用PACS系统的双向接口，使B超、放射、心电、内镜、病理科系统无需二次登记，检查的结果可以自动回传体检系统，能自动判断是否有漏检、误检，如果有重大阳性或危急值结果的能及时报警。 |
| ⑤体检数据平台接口： 根据要求，实现体检数据平台上可以进行体检预约、报告查询功能，并对医院工作人员进行相关操作培训。 |

全流程智能导检功能要求

|  |  |
| --- | --- |
| **<全流程智能导检软件功能>** | |
| 功能分类 | 功能要求说明 |
| 登记台 | 与体检系统无缝对接。 |
| 支持设置独立的分诊台加入队列。 |
| 体检系统中做完项目的增、减后，能立即同步给导检系统并提示客户当前待检的科室名称。 |
| 总导诊台/分诊导诊台  （护士站） | 可独立设置科室的在线与离线状态、可设置各科室的开诊时间以及优先级，达到预排队的效果，缩短医生的闲置时间。 |
| 可灵活设置各科室初始队列的在线量。 |
| 可灵活的单人或批量调配人员队列、起到灵活的疏导。 |
| 支持插队、指定到某科室。 |
| 支持扫描条形码、二维码查询人员所在科室、并定位的所在的科室。 |
| 动态显示各科室的人员在线量以及队列变化情况。 |
| 支持独立队列与全科导检队列的同屏显示。 |
| 可随时查阅，统计导检状态、以及医生工作的实效性、控制就诊的时间、评价医生的服务标准。 |
| 能够合理处理特殊客户的情况，导检系统会让特殊客户优先完成某个项目或者所有项目的检查。 |
| 支持广播通知功能，可定向广播，和全网广播。 |
| 能够批量转移科室。 |
| 调整队列时，可以指定上移、下移的人数。 |
| 增加查询指定科室的功能，输入科室名称后，可以定位到这个科室的人员列表。 |
| 支持科室检查项目限制功能，可在护士台灵活配置，智能分配人员到相应科室进行检查，如：彩超部分科室不能做心脏，阴超等进行限制。 |
| 参数增加默认值设置，隔天自动恢复默认值。 |
| 支持查看操作者的详细记录。 |
| 支持陪检，可设置多人为一组，统一检查流程。 |
| 转移特殊人群支持自定义选择检查轨迹，按照所选轨迹进行体检。 |
| 支持人员查询，查询所在科室，当前排队位置、已检/未检项目等。 |
| 支持人员的科室转移，从A科室转移到B科室。 |
| 支持现队列顺序调整，将体检客户从当前排队位置进行上移或下移。 |
| 支持现客户类型的变更，将普通用户升级为VIP用户、军属、复检等。 |
| 可实现检查项目的放弃与恢复，将某位客户的某个项目进行放弃，不再进行导检。 |
| 可灵活控制科室开启/关闭状态，由护士根据体检现场情况进行临时调整。 |
| 可对某位体检客户进行放弃本次体检操作，将弃检人员从导检队列移除。 |
| 可实时统计汇总当日体检人数情况，统计当日体检总人数，男女比例，已检/未检人数，未检男女人数等。 |
| 可实时查看各科室实时排队人数、男女比例等。 |
| 呼叫台  （医生站） | 实时展现当前的待检队列以及已检队列情况。 |
| 实时展示当前就检人员的就检项目，并可随时设置项目的完成情况，标注弃检项目以及憋尿、妇检等特殊项目的二次检查状态。 |
| 一键呼叫“下一位”完成当前就检人员的检查状态标注的同时，呼叫下一人，同时具备“重呼”、“延后”、“跳过”等辅助功能，操作简单、按键明显突出。 |
| 以显著位置，告知完成体检者的下一站科室。 |
| 支持随时扫码插队，重新调整就检人员的体检序列并重新合理规划，在保证系统化的体检流程同时，不失灵活性。 |
| 医生台职能（按性别、项目）可自行定义，或一次性定义，可用于医生不固定的场景使用。 |
| “暂停”键的设置，在考虑医生连续工作的同时，留出小息的时间。 |
| 支持非连续的可选择性的呼叫。 |
| 界面自动隐藏，感应唤醒、不影响主业务的操作、可与各系统同时使用。 |
| 支持定向广播功能。 |
| 医生能够自主决定科室检查性别，根据需求自由切换性别限制，同时同步修改科室名称后的男女字样。 |
| 当诊室内不小心误点下一位时，可手动将该体检人员从已检列表召回至待检列表并可以进行重新呼叫。 |
| 诊室点击下一位时会提示所去诊室。 |
| “暂停”功能改变：暂停后系统不再往本科室排人，但是医生端其他功能还要能继续使用。 |
| 增加体检人员下一个诊室去哪里的语音播报功能，医生点下一位时，系统自动语音播报已经完成人员下一个诊室。 |
| 增加“全网重呼”功能：医生叫号时如果客户没能及时到诊室检查，医生可以使用此功能呼叫客户。医生点击此按钮后，系统自动在所有诊间屏、区域大屏上播放叫号信息，例如“xxx请到xx科检查”，实现呼叫无死角覆盖。 |
| 支持过号功能，多次呼叫未能到达科室检查的体检客户自动转移到过号队列，同时呼叫下一位进行检查。 |
| 支持碳13或碳14项目检查二次导检，即过半小时后再次排入C13或C14科室。 |
| 支持碳13或碳14项目检查过半小时后医生端提示客户进行二次呼气，然后去下一科室功能。 |
| 支持碳13或碳14项目倒计时提醒功能。 |
| 憋尿人员返回时间设置，到达设定时间自动排入科室。 |
| 当天检查进度显示，当日、单项目、已检人数/总人数。 |
| 支持一次同时呼叫多个体检者，可设置呼叫数量。 |
| 支持切换普通模式和迷你模式显示及切换。 |
| 家庭伴随体检：支持客户选择伴随人员，可以同时前往同一检查科室。 |
| 诊间屏 | 可以设置LOGO、科室名称、定义字体、颜色、背景、行数。 |
| 可一屏分割多个科室队列显示。 |
| 可显示队列顺序、人员姓名。 |
| 支持视频、图片播放及轮播。 |
| 支持windows，各屏幕语音独立播报、规避了显示与发音的不同步问题，支持男女声。 |
| 支持各种尺寸、可灵活定义。 |
| 支持定时开关机，无需人员参与。 |
| 呼叫方式分多种：1、只叫正检2、叫正检然后同时提醒下一位等待3、同时叫2位进入诊室检查。 |
| 显示待检人员总人数。 |
| 支持语音播报次数设置功能，可自动语音播报1次或2次等。 |
| 支持显示医生头像，职称，姓名，工号等信息。 |
| 支持显示体检客户下一检查科室提示信息。 |
| 可灵活设置温馨提示、注意事项等信息，可滚动播放。 |
| 支持暂停提醒功能，医生端暂停后诊室屏自动弹窗提示科室暂停请稍后。 |
| 支持客户类型显示，如：军人，VIP，憋尿，复检，80+等，可设置开启或关闭。 |
| 碳13/14呼气试验，二次呼气可以倒计时提醒。 |
| 区域屏  （广告屏） | 可以设置LOGO、科室名称、定义字体、颜色、背景、行数。  可一屏分割多个科室队列显示。 |
| 可显示队列顺序、人员姓名。 |
| 支持视频、图片播放及轮播。 |
| 支持windows、安卓屏，各屏幕语音独立播报、规避了显示与发音的不同步问题，支持男女声。 |
| 支持各种尺寸、可灵活定义。 |
| 支持定时开关机，无需人员参与。 |
| 显示待检人员总人数。 |
| 人员信息综合屏，可显示人员排队号、当前就检科室、检查状态。 |
| 科室信息综合屏，动态显示每个科室人员分布情况，实时动态显示体检总人数，男女人数，已检人数，未检人数等信息。 |
| 系统设置 | 可灵活设置导检科室、定义科室优先级。 |
| 可灵活设置导检项目、定义餐前、餐后、憋尿、妇检等特殊项目、设置项目检查时间，分配执行科室。 |
| 可灵活设置导检方案、根据体检中心的业务模式。 |
| 定义与体检系统的接口、实现首检科室的显示方式 |
| 设置某个科室为特殊科室，实现“虚拟队列”功能。用于解决个别检查时间较长的科室对整体排队时间的影响。设置为特殊科室的科室，系统自动为每个体检客户进行虚拟排队，这样做到客户在特殊客户能够虚拟排队，同时也在其他科室进行排队检查，互不影响，提高排队检查效率。 |
| 可灵活设置超声、采血等科室排队模式，在预分配人员模式或潮汐模式下自由切换。 |
| 支持瓶颈科室最大排队人数限定功能，当达到最大人数时优先完成其他科室项目检查。  支持自定义客户类型，比如军属、复检、老人、孕妇、残疾人等。 |
| 支持自定义客户类型的优先级，低优先级不能插队高优先级的客户。 |
| 候检功能 | 支持自定义体检中心最大承载量，最大人数可随时进行灵活设置。 |
| 到达最大承载量后所登记的人员分配到指定候诊区进行候检。 |
| 体检中心每完成一人检查，自动分配一名候诊人员进入检查队列。 |
| 餐厅管理 | 支持查看客户就餐时变更状态，继续排队的同时到了指定位置后锁定。 |
| 实时统计就餐，未就餐，已检查完空腹项目人员数量。 |
| 支持解除用户的就餐状态，如果已锁定，解除锁定。 |
| 医生端，增加“就餐”提示。 |
| 餐厅就餐 | 支持自助扫码识别空腹项目是否已检完，提示是否可就餐。 |
| 支持自助扫码进入就餐模式，暂停体检排队。 |
| 支持就餐完毕恢复排队。 |
| 统计功能 | 可随时查阅，统计导检状态、以及医生工作的实效性、控制就诊的时间、评价医生的服务标准。 |
| 导检系统中可从各个角度统计出体检者检查明细、医护人员工作量。 |
| 统计功能可以在平台和微信上实时查询，可以分科室、分项目、分管理者。 |
| 全面监控检查的现场状况及近期的检查人员结构及趋势。 |
| 支持排对时间过长体检者的监控、人工分配体检者到其他科室体检。 |
| 支持定义科室办理时间。  支持定义餐前项目，餐后项目。 |
| 支持定义各个项目之间的依赖关系。 |
| 支持定义项目等候区，并且分别定义各个等候区之间走动的预计时间。 |
| 智能分检，例如多个超声科室，有些不能做特定的部位，系统能够根据设置，分配合适的人到不同的超声诊室做检查。 |
| 支持检查项目分级，优先检查级别高的项目。 |
| 支持医生工作量及工作效率统计，检查人数、检查时间、平均检查时间、最长检查时间、最短检查时间。 |
| 完善方便的数据统计分析系统，功能强大，可以远程监控,远程分析，下载，打印。 |
| 可以进行远程设置,系统的所有功能都可以远程设置。 |
| 支持统计所有体检人员的体检时长、检查项目数量、登记时间、检查结束时间，自动生成报表。 |
| 支持按人员统计体检流程、检查时长等，自动生成报表。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **<导检硬件参数>** | | | |
| 序号 | 名称 | 数量 | 配置 |
| 1 | 诊间屏 | 5 | 显示屏尺寸：≥22英寸  处理器要求：四核，≥1.5GHZ  内存要求：≥1GB  外存储：≥8GB  操作系统：Android，且操作系统需为厂家深度开发定制产品，稳定性高，不易遭受病毒  分辨率≥1920\*1080  亮度≥250 cd/m²  音频格式:MP3/WMA/AAC  视频格式:MPEG-1/2/4/WMV/H.264/RM/DivX/FLV  支持分屏显示，可划分多个显示区域  支持分布式部署，集中化管理  支持定时开关机，支持定时下载、定时播放、下载限速、断点续传  工作电压要求：220V 50Hz  安装方式要求：吊挂/壁挂安装 |

### 手术麻醉系统

|  |  |
| --- | --- |
| **功能** | **功能要求** |
| 手术排班需求 | 1. 能够批量接收HIS下达的手术申请信息。包括门诊、急诊、病区所有的手术通知单，下达手术室前需由该科室主任或上级医生审核手术，护士核对手术后，下达至手术室。 2. 能够接收指定时间段内HIS下达的手术申请信息；根据手术自动区分手术级别。 3. 能够查看临床科室申请的手术申请单详细信息。可显示临床科室对手术的特殊要求，需要有必填项的设置。 4. 能够批量安排HIS下达的手术申请信息，对手术申请进行统筹处理，分配手术资源，完成麻醉的排班过程。 5. 为手术申请信息分配麻醉医生及助手。 6. 能够显示手术的特殊要求等。 7. 能够为手术申请安排洗手护士、巡回护士；能体现交接过程及带教过程，并能按要求统计功能。 8. 能够根据手术安排情况自动生成符合医院要求的患者接送单，下送手术，病区电脑能显示并提醒，并反馈手术室病区是否接受处理信息。 9. 能够根据手术安排情况自动生成符合医院要求的手术通知单；整体及具体的手术通知单，手术通知单要区分择期手术，急诊手术及日间手术，并能按要求统计功能。 |
| 术前准备需求 | 1. 能够批量接收HIS下达的手术排班信息，手术室完成排班确认后，病区医生及护士能查看到手术安排信息。 2. 能够按照医院要求的格式自动生成术前访视单，护理术前访视单，部分信息自动导入。 3. 能通过与医院信息系统集成，查看患者的病历信息、检查检验信息、医嘱信息等；自动导入以上信息:术前术后手术护理访视单，压力性损伤评估单、手术护理清点单、护理记录单、手术收费记录单、新生儿出生记录单、产时记录单等。 4. 能够提供麻醉计划单，辅助麻醉医生通过系统查看患者病情、病史，便于拟定患者麻醉计划。 5. 能够支持安排急诊患者进行手术，下达手术室前需由该科室主任或上级医生审核手术，护士核对手术后，下达至手术室。同时能接收门诊手术通知单。 6. 能够按照医院要求的格式自动生成患者知情同意书。   7、能够通过系统集成查看患者信息，配合麻醉术前访视结果，辅助麻醉医生快速完成麻醉术前评估及评分功能。  8、术前医嘱可按要求进行查询并执行。增加术前手术交接单并实现PDA进行交接，包括病区来的手术、门诊来的手术、急诊科来的手术。 |
| 术中麻醉管理需求 | 1. 支持设置体征参数在麻醉单上的显示方式。 2. 能够从手术申请中提取患者基本信息、手术人员信息自动填充到麻醉记录单中。 3. 能够自动记取该点对应的时间作为事件发生时间（或持续事件的起始时间），自动匹配该事件对应的剂量、途径、持续情况等。 4. 能够通过下拉菜单、拼音检索等方式，实现麻醉事件及用药的快速录入。 5. 能够在药品录入时自动匹配录入的药品剂量、浓度、速度单位；术中用药医嘱按要求进行查询并执行。 6. 能够实现麻醉单模板套用，并支持以公有和私有的方式管理麻醉记录单模板。 7. 能够将术中麻醉操作以数字序号方式标记在治疗序号区域对应时间点，对应麻醉备注区域事件详情。 8. 能够辅助用户对受到干扰的伪差生命体征数据进行修正的功能。 9. 模拟监护仪对体征参数进行动态显示。   10、修正前原始数据的保存功能。  11、能够支持麻醉记录界面缩放功能。  12、能够实现直接在麻醉记录单上拖动调整用药时间。  13、能够实现直接在麻醉记录单上拖动快速调整输血、出量、入量时间。  14、能够实现术中出入量汇总自动计算。  15、能够支持患者体征的密集采集。  16、能够实现交接班麻醉医生的记录。  17、提供转出手术时，可选择转出至病房、PACU、ICU；支持PDA实现。  18、能够按照医院要求的格式生成护理记录单，支持同步麻醉单上相关信息，并记录患者手术过程中的护理信息，部分信息自动导入。  19、能够生成器械清点单，记录术中手术器械名称和数量，并可记录核对后的器械数量。支持通过模板套用录入；部分信息自动导入；支持PDA实现；支持追溯系统信息导入。  20、手术装状态病区及手术室门口实时显示。 |
| 术后管理需求 | 1、能够自动采集患者苏醒过程中的生命体征趋势并自动绘制在复苏记录单上。  2、能够支持复苏记录单延续术中麻醉记录单。  3、能够对手术患者进行术后手术信息登记和统计；护理报表：手术台次、手术级别、手术医生、手术名称、病区、时间等按要求进行统计并导出。洗手护士及巡回护士工作时间统计并导出。  4、能够按照医院要求的格式生成术后随访单，记录患者术后随访信息；护理也需术后访视单，部分信息自动导入。  5、能够按照医院要求的格式生成术后镇痛记录单，记录患者术后镇痛效果。  6、能够按照医院要求的格式生成麻醉总结记录单，记录对患者的麻醉过程、麻醉效果进行总结。  7、能够提供麻醉Steward苏醒评分。  8、能够提供疼痛评分。  9、患者回病区能电脑显示及提醒，并能反馈病区是否接收处理。 |
| 手术取消管理需求 | 1、能够对未安排的手术申请可以进行取消操作。  2、能够对已安排的手术申请可以进行撤销操作。  3、能够记录手术申请取消原因。 |
| 病案管理需求 | 1. 能够支持病案单独打印和集中打印。 2. 能够支持病案的归档。 3. 能够显示病案归档时间和归档状态。 4. 能够控制提交病案操作权限。 5. 能够在提交病案时进行病案完整情况校验和提醒。 6. 能够检索指定患者病案信息。 7. 能够查阅指定患者历史住院的手术麻醉记录。 8. 能够浏览指定患者所有历史麻醉病案。 9. 手术护理记录单、手术清点记录单、压力性损伤评估单、护理术前术后访视单、收费记录单、植入物记录单、病理记录单可单独、集中打印并支持以上麻醉记录单的功能。 |
| 系统支持管理需求 | 1. 能够支持WEB services、视图等多种集成方式。 2. 能够支持通过HIS获取患者基本信息、医嘱信息、住院信息、手术申请信息；自动导入以上信息：术前术后手术护理访视单，压力性损伤评估单、手术护理清点单、护理记录单、手术收费记录单、新生儿出生记录单、产时记录单等。 3. 能够支持通过LIS获取患者检验报告。 4. 能够获取监护仪上的血压、脉搏、心率、SPO2等患者生命体征信息。 5. 能够记录断网情况下的当台患者体征数据。 6. 能够支持通过HIS更新本地字典。 7. 能够支持用户手工维护本地字典。 8. 能够支持维护科室手术间。具体有哪些 9. 能够配置麻醉记录字典，包括麻醉事件、麻醉常用量、麻醉方法。   10、能够离线保存采集到的体征数据。  11、能够提供数据库备份机制，定期对数据进行备份。  12、支持与急诊系统、病理系统、追溯系统的信息及连接操作。 |
| 用户权限管理需求 | 1、能够为指定用户分配角色以获得相应的程序访问权限。  2、能够编辑系统角色的名称，用于分配一系列的程序功能访问权限。  3、能够根据医院信息化管理的要求创建用户，包括登陆用户名、密码及所在科室。  4、能够修改指定用户的登陆密码。  5、能够分配指定角色所具备的系统权限。 |
| 统计查询需求 | 1、能够根据指定条件统计麻醉医生例数及平均麻醉时长。  2、能够根据指定条件统计护士例数及平均手术时长。及时间要求内的总时长统计的报表并能导出。  3、能够根据指定条件统计手术医生例数及平均手术时长。  4、能够根据指定条件统计麻醉科麻醉例数及平均麻醉时长。  5、能够统计指定日期范围内的ASA不同等级的例数。  6、能够统计指定日期范围内全科或者指定医生不同麻醉方法的手术例数。  7、能够根据指定条件实现手术总例数及临床手术科室分类例数，统计的报表并能导出。  8、能够根据患者信息、医护人员、科室、手术时间、手术级别、手术名称、手术状态、麻醉效果条件实现手术信息的查询统计的报表并能导出。  9、能够统计指定日期范围内的术后镇痛患者信息。  10、能够将上述统计查询结果导出为EXCEL格式报表。 |
| 医护患协同管理需求 | 1、能够通过大屏显示当天手术安排信息，可根据手术进展实时刷新手术状态，病区电脑，手术医生手机也可看到。  2、能够在大屏上动态显示当前手术的进展情况。支持语音播报通知功能。  3、能够配置大屏公告显示的内容及显示效果。 |
| 手术智能排班管理需求 | 1. 能够按照排班规则提供手术间配置、医生配置等配置功能。 2. 能够查看从HIS系统中下达并接收到的手术申请，能够集中显示指定日期所有可安排的人员信息。 3. 能够记录预约手术的取消原因。 4. 能够根据手术安排情况自动生成手术通知单并打印，能够用浏览器查看手术排班结果。 |
| 复苏管理需求 | 1. 能够按照排班规则提供手术间配置、医生配置等配置功能。 2. 能够查看从HIS系统中下达并接收到的手术申请，能够集中显示指定日期所有可安排的人员信息。 3. 能够记录预约手术的取消原因。 4. 能够根据手术安排情况自动生成手术通知单并打印，能够用浏览器查看手术排班结果。 |
| 麻醉质量管理需求 | 1. 能够在用户打印文书时自动检查文书内容，在未填写完整时弹出提醒。 2. 能够自定义文书必填项目。 3. 能够提供独立界面浏览患者文书完成情况，对科室麻醉文书工作进行管控。 4. 能够自动汇总质控相关数据，便于科室定期自查。 5. 具体等级评审统计项目包括： 6. 麻醉总例数/季/年 7. 由麻醉医师实施镇痛治疗例数/季/年 8. 由麻醉医师实施心肺复苏治疗例数/季/年 9. 麻醉复苏（Steward苏醒评分）管理例数/季/年   10、麻醉非预期的相关事件例数/季/年  11、麻醉分级（ASA病情分级）管理例数/季/年。  12、能够提供麻醉质控单，支持录入17项质控所需数据，对质控指标进行监测。 |

### 病理系统及标本管理扩展项目

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **功能** |
|  | **检查登记** |
|  | 支持与HIS集成，获取电子申请单登记；无电子申请单时，获取患者基本信息登记。 |
|  | 支持根据检查项目生成病理号，及根据更细的检查项目分支生成。 |
|  | 支持登记成功后，自动拍摄送检单，自动打印回执单。 |
|  | 支持标本采集部位初始化，提升手工登记时标本信息录入效率。 |
|  | 支持标本标签条码的打印。 |
|  | 支持添加标本记录。 |
|  | 支持补充收费。 |
|  | **标本取材** |
|  | 支持通过扫描标本袋上的条码/二维码进行取材，并支持同步打开取材记录工作站。 |
|  | 支持大体标本图像拍摄，并实时同步至取材记录医生工作站。 |
|  | 支持通过输入标本条码、包埋盒号获取取材记录。 |
|  | 支持显示取材记录详情、冰冻检查、申请单、材块记录、标本记录。 |
|  | 支持取材医生对取材信息进行拍照、录像、录音，以及查看图片、录像，播放语音。 |
|  | 支持根据送检标本自动定位巨检模板。 |
|  | 支持通过编码、材块类型、取材部位查询材块记录。 |
|  | 支持增加蜡块；及蜡块的补收费。 |
|  | 支持包埋盒标签打印。 |
|  | 支持对取材蜡块进行重补取、脱钙标记。 |
|  | 支持不合格标本录入，包含处理方式、不合格原因，及打印拒收单。 |
|  | 支持显示未取材、已取材、全部三个状态下的取材列表，以及对应的统计数量。 |
|  | 支持取材交接、打印交接清单。 |
|  | 支持取材统计，方便查看标本数、材块数。 |
|  | **切片制片** |
|  | **脱水** |
|  | 支持对包埋盒中玻片的智能识别，标识每个玻片的标本号，支持手工修改。 |
|  | 支持为包埋盒指定脱水篮、脱水机。 |
|  | 支持查看脱水机当前待脱水、剩余可脱水组织数，以及使用状态；支持自动提醒医生更换试剂。 |
|  | 支持设定脱水时间，自动结束脱水并记录结束时间。 |
|  | 支持对蜡块进行质控评分。 |
|  | 支持异常情况提醒。 |
|  | 支持查看全流程详情，包含环节、完成时间、操作人等信息。 |
|  | 支持多条件查询手工批量开始脱水、结束脱水。 |
|  | **包埋** |
|  | 支持将包埋盒进行智能识别。 |
|  | 支持显示已识别、未识别的所有包埋盒记录，并进行漏识别包埋盒提醒。 |
|  | 支持查看包埋盒详情，包含送检标本、取材部位、大体所见、技术医嘱申请原因、质控评分。 |
|  | 支持包埋盒回退，并输入回退原因。 |
|  | 支持异常情况提醒。 |
|  | 支持查看全流程详情，包含环节、完成时间、操作人等信息。 |
|  | **切片** |
|  | 支持捞片医生登录。 |
|  | 支持将包埋盒进行智能识别。 |
|  | 支持自动识别匹配切片，匹配成功后自动打印切片标签。 |
|  | 支持显示已识别、未识别的所有包埋盒以及切片记录，并进行漏识别包埋盒/切片提醒。 |
|  | 支持切片回退，并输入回退原因。 |
|  | 支持异常情况提醒。 |
|  | 支持查看全流程详情，包含环节、完成时间、操作人等信息。 |
|  | 支持对蜡块进行质控评分。 |
|  | 支持记录切片医生、切片时间。 |
|  | **染色** |
|  | 支持查看染色机当前染色切片数、染色机类型，以及使用状态，并及时提醒医生更换试剂。 |
|  | 支持设定染色时间，自动结束染色并记录结束时间。 |
|  | 支持对蜡块进行质控评分。 |
|  | 支持异常情况提醒。 |
|  | 支持查看全流程详情，包含环节、完成时间、操作人等信息。 |
|  | 支持多条件查询手工批量开始染色、结束染色。 |
|  | 支持记录染色操作医生、染色时间。 |
|  | **封片** |
|  | 支持将切片进行智能识别。 |
|  | 支持通过输入切片号获取记录。 |
|  | 支持显示已识别、未识别的所有切片记录，并进行漏识别切片提醒。 |
|  | 支持查看切片详情，包含送检标本、取材部位、大体所见、技术医嘱申请原因、质控评分。 |
|  | 支持切片回退，并输入回退原因。 |
|  | 支持异常情况提醒。 |
|  | 支持查看全流程详情，包含环节、完成时间、操作人等信息。 |
|  | 支持对蜡块进行质控评分。 |
|  | 支持记录封片医生、封片时间。 |
|  | **制片确认** |
|  | 支持将晾片板上的玻片进行智能识别。 |
|  | 支持通过输入切片号区间获取记录。 |
|  | 支持制片超时提醒，用高亮颜色显示。 |
|  | 支持对玻片进行质控评分。 |
|  | 支持实时显示今日科室待确认数、我的已确认数的统计数量。 |
|  | 支持查看全流程详情，包含环节、完成时间、操作人等信息。 |
|  | 提供列表同病理号自动选择。 |
|  | **制片交接** |
|  | 支持将切片进行智能识别。 |
|  | 识别失败记录支持手工输入玻片号进行识别。 |
|  | 支持实时显示今日待确认、待交接、已交接、失败失败的统计数量。 |
|  | 支持手工批量交接。 |
|  | 支持交接成功后自动打印交接单。 |
|  | 支持通过登记日期、取材日期、送检日期、送检医院、送检科室、检查项目，输入病理号、病历号、住院号、门诊号、患者姓名、加急查询玻片记录。 |
|  | **病理诊断** |
|  | 支持采集病理图像。 |
|  | 支持浏览数字切片。 |
|  | 支持报告列表显示危急值、迟发报告、技术医嘱、特检医嘱、科内会诊、远程会诊、紧急锁定等异常流程消息，方便医生快速处理。 |
|  | 支持公共和私有诊断模板，选择模板时可追加或替换镜下所见、病理诊断的内容。 |
|  | 支持报告模板编辑，根据权限控制编辑公共模板、私有模板、常用词库等。 |
|  | 支持报告编辑时根据送检标本关联书写模板。 |
|  | 支持报告编辑时一键清除镜下所见、病理诊断内容。 |
|  | 支持报告编辑时暂存、签名、预览、自动下一个。 |
|  | 支持报告的电子签名，及显示和打印时的验签。 |
|  | 支持报告编辑时查看患者申请单，对患者病史、过敏史、临床诊断等关键字段醒目标记。 |
|  | 支持报告编辑时查看材块信息。 |
|  | 支持迟发报告，支持站内信和短信通知相应医生。 |
|  | 支持补充报告、更改报告，支持站内信和短信通知相应医生/患者。 |
|  | 支持技术医嘱、特检医嘱及记录查看，并支持站内信和短信通知相应医生 |
|  | 支持在报告编辑页面查看外院会诊详情。 |
|  | 支持报告编辑时远程会诊申请功能，以及会诊报告完成提醒。 |
|  | 支持报告编辑时科内会诊申请功能，以及会诊报告完成提醒。 |
|  | 支持玻片质控评分，默认“优”，良好、合格、不合格时提供扣分项选择。 |
|  | 支持临床符合率评分，默认“完全符合”，也可选择基本符合、不符合。 |
|  | 支持冰冻符合评分，对比常规病理诊断结果与冰冻检查诊断结果，默认“完全符合”，也可选择基本符合、不符合，选择不符合时输入情况说明、原因分析、预防措施。 |
|  | 支持报告批量书写、批量审核、批量打印、批量发放功能。 |
|  | **档案管理** |
|  | 支持玻片/蜡块智能识别，支持填写归档地点、柜子、抽屉。 |
|  | 支持对识别失败玻片/蜡块进行手工归档。 |
|  | 支持显示待归档列表，并且支持遗失标记。 |
|  | 支持手工批量归档。 |
|  | 支持手工批量遗失标记。 |
|  | 支持输入借阅人、联系电话、押金、费用、借阅天数、身份证号、联系地址、备注，以及选择的玻片/蜡块提交借阅申请。 |
|  | 支持借阅申请成功后自动打印借阅单和收费凭证。 |
|  | 支持对玻片和蜡块进行状态变更，及赔偿金额录入。 |
|  | 支持归还申请成功后，自动扫描借阅单。 |
|  | **系统管理** |
|  | 提供用户编辑，包含用户基本信息、用户头像和手写签名。 |
|  | 提供CA证书绑定、解绑。 |
|  | 提供用户组编辑，包含用户组信息、权限信息。 |
|  | 提供数字字典的编辑。 |
|  | 提供检查项目分类编辑。 |
|  | 提供检查项目、标本分类、试剂套餐、收费项目、收费套餐编辑。支持项目的拖动排序。 |
|  | 提供打印模板（如申请单、标本标签、送检单、配送单、登记回执单等）的编辑。 |
|  | 支持书写模板、巨检模板编辑。 |
|  | 支持质控模板编辑。 |
|  | 提供可视化界面用于各类运行参数的配置。 |

## 本次项目信创适配性规划

本次项目所建设的医院核心系统应具备在信创客户端、操作系统、服务器、数据库、中间件环境下运行的条件，满足国家信创进程相应要求。

**二、商务要求**

★**2.1服务期限**

2.1.1在合同签订后3个月内完成（除互联互通四甲测评外的系统）上线，总体工期在3年左右，质保服务期限详见产品功能清单。

2.1.2质保期为一年。（从项目整体验收通过之日起计算）。初验以后到质保期间需不少于3人驻场。

**2.2技术培训**

2.2.1投标人须提供包括系统软件、应用软件、安装调试等内容的培训。投标人须在投标书中提供详细的培训计划。培训应面对不同层面的系统用户，保证用户能独立地管理、维护和配置系统，以便整个系统能够正常、安全的运行。

2.2.2中标人须对招标人的技术人员培训。投标人须在投标文件中提供详细的培训计划，包括培训内容、培训时间、培训费用等。

2.2.3技术培训费用应包含在投标总价中。

2.2.4技术培训至少应包括下列内容：

2.2.4.1原理、构成和功能的描述。

2.2.4.2常见故障的处理或排除。

★**2.3数量调整**

采购人保留合同履行中调整部分服务的权力，投标人应对服务类别明细报价，按投标单价不变的前提下进行调整，双方不得拒绝。合同最终结算金额按实际使用量乘以投标单价进行计算，追加的采购金额不得超过原合同采购金额的10%。如遇本次招标没有涉及的服务时，由中标人提供申请，采购人确认后实施。

★**2.4付款方式**

合同签订后，甲方向中标方支付合同金额的20%作为预付款，核心系统上线一个月后进行初步验收,验收通过后甲方支付至合同金额的30%,通过电子病历评审（四级）后甲方支付至合同金额的40%，初验通过一年后且通过电子病例评审四级后进行终验，验收通过后甲方支付至合同金额的80%,医院成功通过互联互通4级甲等测评后,甲方支付至合同金额的90%，医院成功通过互联互通4级甲等测评后三个月,甲方支付至合同金额的 100%。

（采购人应明确“涉及中小企业合同的，按采购文件总则28预付款规定执行”的条款）

★**2.5验收**

2.5.1甲方对乙方提交的服务及产品依据招标文件上的技术规格要求和国家有关质量标准进行现场初步验收，外观、说明书符合招标文件技术要求的，给予签收，初步验收不合格的不予签收。交付运行后后，甲方组织相关人员进行验收。

2.5.2乙方交付前应对服务及产品作出全面检查和对验收文件进行整理，并列出清单，作为甲方交付验收和使用的技术条件依据，检验的结果应随服务及产品交甲方。

2.5.3甲方对乙方提供的服务及产品在使用前进行调试时，乙方需负责安装并培训甲方的使用操作人员，并协助甲方一起调试，直到符合技术要求，甲方才做最终验收。

2.5.4验收时乙方必须在现场，验收完毕后作出验收结果报告。

2.5.5项目的工作内容及成果文档的提交应覆盖以下内容，电子文档是成果不可分割的部分。

(a)实施确认书；

(b)培训资料；

(c)安装维护手册；

(d)使用操作手册；

(e)项目验收报告

★**2.6售后服务**

2.6.1整体项目验收通过后按产品功能清单中要求的质保年限提供质保服务(投标人可根据自身实力作出更长时间的质保承诺)。在此期间，投标人应免费处理因质量发生的故障，并进行正常保养。投标人必须按招标方指定的方式提供7\*24小时支持维护服务，包括电话、远程维护等方式。必须保证有足够的人员（专人专职）及技术支持电话负责本系统现场运维工作，并保证10分钟内响应，1小时之内解决问题，对于1小时内无法解决的问题，应提出应急措施。

2.6.2需注明质保期满后收费售后和服务的价格承诺。

2.6.3中标人应自行承担选派专业人员的住宿、就餐和交通等费用。

★**2.7安全及隐私要求**

信息安全是任何业务开展的基础，投标人对于本次项目涉及的相关信息的安全和隐私保护措施，给出详细可行的解决方案，包括但不限于应用审计安全、用户权限控制等。

★**2.8结算原则**

2.8.1中标单价一次性包死，不再调整，经招标人分级审批认可的数量增减，在结算时按中标单价按实调整。

**2.9其他要求**

2.9.1系统要满足原HIS的所有功能和所有接口功能。在医院进行电子病历等级（四级）评审时提供数据填报、截图等服务。建设期间所涉及到的所有接口费用包含在投标报价中。

2.9.2面向患者和基础网络的三级等保测评费用包含在本次投标报价中。

**第四部分 拟签订的合同文本**

合同编号：

**政府采购合同参考范本**

**（服务类）**

**第一部分 合同书**

项目名称：

甲方：

乙方：

签订地：

签订日期： 年 月 日

年 月 日， （采购人） 以 （政府采购方式） 对 （项目名称） 项目进行了采购。经 （相关评定主体名称） 评定， （中标或者成交供应商名称） 为该项目中标或者成交供应商。现于中标或者成交通知书发出之日起30日内，按照采购文件确定的事项签订本合同。

根据《中华人民共和国民法典》《中华人民共和国政府采购法》等相关法律法规之规定，按照平等、自愿、公平和诚实信用的原则，经 （采购人） (以下简称：甲方)和 （中或者成交标供应商名称） (以下简称：乙方)协商一致，约定以下合同条款，以兹共同遵守、全面履行。

**1.1 合同组成部分**

下列文件为本合同的组成部分，并构成一个整体，需综合解释、相互补充。如果下列文件内容出现不一致的情形，那么在保证按照采购文件确定的事项的前提下，组成本合同的多个文件的优先适用顺序如下：

1.1.1 本合同及其补充合同、变更协议；

1.1.2 中标或者成交通知书；

1.1.3 投标或者响应文件（含澄清或者说明文件）；

1.1.4 采购文件（含澄清或者修改文件）；

1.1.5 其他相关采购文件。

**1.2 标的**

1.2.1 服务内容： ；

1.2.2 服务标准： ；

1.2.3 技术保障：　　　　　　　　　 　 ；

1.2.4 服务人员组成：　　 　 ；

1.2.5合同 （是/否）涉及货物。若涉及货物的，则：

1.2.5.1 货物名称、品牌、规格型号、花色： ；

1.2.5.2 货物数量： ；

1.2.5.3 货物质量：　　　　　　　　　 　 ；

**1.3 价款**

本项目采用以下第 条款规定的计价方式计价。

1.3.1总价合同，本合同总价（含税）为：￥ 元（大写： 元人民币）。

分项价格：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 分项名称 | 分项价格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 总价 | |  |

1.3.2单价合同，本合同单价（含税）标准为： 。服务工作量的计量方式为： ***合同专用条款*** 。单价合同，在合同履行期间内，根据实际完成的工作量据实结算，但结算总价上限不得超过预算金额或者双方确定的金额￥ 元（大写： 元人民币）。

## 1.3.3其他计价方式： 。

**1.4履约保证金**

乙方 （是/否）需要支付履约保证金。若需要支付履约保证金的，则：

1.4.1履约保证金的比例为合同金额的 %；

1.4.2履约保证金支付方式详见 ***合同专用条款*** ；

## 1.4.3 如果乙方不履行合同，履约保证金不予退还；如果乙方未能按合同约定全面履行义务，那么甲方有权从履约保证金中取得补偿或赔偿，同时不影响甲方要求乙方承担合同约定的超过履约保证金的违约责任的权利；

1.4.4甲方在项目验收结束后及时退还履约保证金。甲方在项目通过验收之日起 个工作日内将履约保证金无息退还乙方，逾期退还的，乙方可要求甲方支付违约金，违约金按每迟延退还一日的应退还而未退还金额的 %计算，最高限额为本合同履约保证金的 %。

**1.5预付款**

甲方 （是/否）需要支付预付款。若需要支付预付款的，则：

1.5.1预付款比例、支付方式、时间详见 ***合同专用条款*** ；

1.5.2预付款的扣回方式详见 ***合同专用条款*** ；

1.5.3预付款的担保措施详见 ***合同专用条款*** 。

**1.6资金支付**

1.6.1甲方应严格履行合同，及时组织验收，验收合格后及时将合同款支付完毕。对于满足合同约定支付条件的，甲方自收到发票后7个工作日内将资金支付到合同约定的乙方账户，有条件的甲方可以即时支付。甲方不得以机构变动、人员更替、政策调整、单位放假等为由延迟付款。

1.6.2资金支付的方式、时间和条件详见***合同专用条款***。

**1.7 履行期限、地点和方式**

1.7.1 服务交付（实施）的时间（期限）：***合同专用条款***；

1.7.2 服务交付（实施）的地点（地域范围）：***合同专用条款***；

1.7.3 服务交付（实施）的方式：***合同专用条款***。

1.7.4若服务涉及货物的，则货物的：

1.7.4.1 交付期限：详见***合同专用条款***；

1.7.4.2 交付地点：***合同专用条款***；

1.7.4.3 交付方式：***合同专用条款***。

**1.8违约责任**

1.8.1 除不可抗力外，如果乙方没有按照本合同约定的期限、地点和方式交付服务成果或者实施服务，那么甲方可要求乙方支付违约金，迟延履行违约金按每迟延履行一日的应提供而未提供服务价格的 %计算，最高限额为本合同总价的 %；迟延履行的违约金计算数额达到前述最高限额之日起，甲方有权在要求乙方支付违约金的同时，书面通知乙方解除本合同；

## 1.8.2服务中涉及的货物，除不可抗力外，如果乙方没有按照本合同约定的期限、地点和方式交付货物，那么甲方可要求乙方支付违约金，违约金按每迟延交付货物一日的应交付而未交付货物价格的 %计算，最高限额为本合同总价的 %；迟延交付货物的违约金计算数额达到前述最高限额之日起，甲方有权在要求乙方支付违约金的同时，书面通知乙方解除本合同；

1.8.3除不可抗力外，如果甲方没有按照本合同约定的付款方式付款，那么乙方可要求甲方支付违约金，违约金按每迟延付款一日的应付而未付款的 %计算，最高限额为本合同总价的 %；迟延付款的违约金计算数额达到前述最高限额之日起，乙方有权在要求甲方支付违约金的同时，书面通知甲方解除本合同；

1.8.4 除不可抗力外，任何一方未能履行本合同约定的其他主要义务，经催告后在合理期限内仍未履行的，或者任何一方有其他违约行为致使不能实现合同目的的，或者任何一方有腐败行为（即：提供或给予或接受或索取任何财物或其他好处或者采取其他不正当手段影响对方当事人在合同签订、履行过程中的行为）或者欺诈行为（即：以谎报事实或者隐瞒真相的方法来影响对方当事人在合同签订、履行过程中的行为）的，对方当事人可以书面通知违约方解除本合同；

1.8.5 除前述约定外，任何一方未能履行本合同约定的义务，对方当事人均有权要求继续履行、采取补救措施或者赔偿损失等，且对方当事人行使的任何权利救济方式均不视为其放弃了其他法定或者约定的权利救济方式；

1.8.6如果出现政府采购监督管理部门在处理投诉事项期间，书面通知甲方暂停采购活动的情形，或者询问或质疑事项可能影响中标或者成交结果的，导致甲方中止履行合同的情形，均不视为甲方违约。

1.8.7违约责任***合同专用条款***另有约定的，从其约定。

**1.9合同争议的解决**

本合同履行过程中发生的任何争议，双方当事人均可通过和解或者调解解决；不愿和解、调解或者和解、调解不成的，将争议提交绍兴仲裁委员会柯桥分会仲裁。

**2.0 合同生效**

本合同自双方当事人盖章签字时生效。

**甲方**：  **乙方**：

统一社会信用代码： 统一社会信用代码或身份证号码：

住所： 住所：

法定代表人或 法定代表人或

授权代表（签字）： 授权代表（签字）:

联系人： 联系人：

约定送达地址： 约定送达地址：

邮政编码： 邮政编码：

电话: 电话:

传真: 传真:

电子邮箱： 电子邮箱：

开户银行： 开户银行：

开户名称： 开户名称：

开户账号： 开户账号：

**第二部分 合同一般条款**

**2.1 定义**

本合同中的下列词语应按以下内容进行解释：

2.1.1 “合同”系指采购人和中标或成交供应商签订的载明双方当事人所达成的协议，并包括所有的附件、附录和构成合同的其他文件。

2.1.2 “合同价”系指根据合同约定，中标或成交供应商在完全履行合同义务后，采购人应支付给中标或成交供应商的价格。

2.1.3 “服务”系指中标或成交供应商根据合同约定应向采购人履行的除货物和工程以外的其他政府采购对象，包括采购人自身需要的服务和向社会公众提供的公共服务。

2.1.4 “甲方”系指与中标或成交供应商签署合同的采购人；采购人委托采购代理机构代表其与乙方签订合同的，采购人的授权委托书作为合同附件。

2.1.5 “乙方”系指根据合同约定提供服务的中标或成交供应商；两个以上的自然人、法人或者其他组织组成一个联合体，以一个供应商的身份共同参加政府采购的，联合体各方均应为乙方或者与乙方相同地位的合同当事人，并就合同约定的事项对甲方承担连带责任。

2.1.6 “现场”系指合同约定提供服务的地点。

**2.2 技术规范**

服务所应遵守的技术规范应与采购文件规定的技术规范和技术规范附件(如果有的话)及其技术规范偏差表(如果被甲方接受的话)相一致；如果采购文件中没有技术规范的相应说明，那么应以国家有关部门最新颁布的相应标准和规范为准。

**2.3 知识产权**

2.3.1 乙方应保证其提供的服务不受任何第三方提出的侵犯其著作权、商标权、专利权等知识产权方面的起诉；如果任何第三方提出侵权指控，那么乙方须与该第三方交涉并承担由此发生的一切责任、费用和赔偿，乙方还应及时澄清相关信息，使甲方声誉免受损害，甲方保留追责的权利。

2.3.2 合同涉及技术成果的归属和收益的分成办法的，详见***合同专用条款***。

**2.4 履约检查和问题反馈**

2.4.1甲方有权在其认为必要时，对乙方是否能够按照合同约定提供服务进行履约检查，以确保乙方所提供的服务能够依约满足甲方之项目需求，但不得因履约检查妨碍乙方的正常工作，乙方应予积极配合；

2.4.2 合同履行期间，甲方有权将履行过程中出现的问题反馈给乙方，双方当事人应以书面形式约定需要完善和改进的内容。

**2.5 结算方式和付款条件**

详见***合同专用条款***。

**2.6 技术资料和保密义务**

2.6.1 乙方有权依据合同约定和项目需要，向甲方了解有关情况，调阅有关资料等，甲方应予积极配合；

2.6.2 乙方有义务妥善保管和保护由甲方提供的前款信息和资料等；

2.6.3 除非依照法律规定或者对方当事人的书面同意，任何一方均应保证不向任何第三方提供或披露有关合同的或者履行合同过程中知悉的对方当事人任何未公开的信息和资料，包括但不限于技术情报、技术资料、商业秘密和商业信息等，并采取一切合理和必要措施和方式防止任何第三方接触到对方当事人的上述保密信息和资料。

**2.7 质量保证**

2.7.1 乙方应建立和完善履行合同的内部质量保证体系，并提供相关内部规章制度给甲方，以便甲方进行监督检查；

2.7.2 乙方应保证履行合同的人员数量和素质、软件和硬件设备的配置、场地、环境和设施等满足全面履行合同的要求，并应接受甲方的监督检查。

**2.8 延迟履行**

甲乙双方签订合同后，乙方应按照合同约定履行合同义务，除不可抗力外，乙方不得延迟履行。在合同履行过程中，如果因不可抗力，乙方遇到不能按时提供服务的情况，应及时以书面形式将不能按时提供服务的理由、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，可以书面形式酌情同意乙方可以延长履行的具体时间。

**2.9 合同变更**

合同继续履行将损害国家利益和社会公共利益的，双方当事人应当以书面形式变更合同。有过错的一方应当承担赔偿责任，双方当事人都有过错的，各自承担相应的责任。

**2.10 合同转让和分包**

合同的权利义务依法不得转让，但经甲方同意，乙方可以依法采取分包方式履行合同，即：依法可以将合同项下的部分非主体、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，且乙方应就分包项目向甲方负责，并与分包供应商就分包项目向甲方承担连带责任。

**2.11 不可抗力**

2.11.1如果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；

2.11.2 因不可抗力致使不能实现合同目的的，当事人可以解除合同；

2.11.3 因不可抗力致使合同有变更必要的，双方当事人应在***合同专用条款***约定时间内以书面形式变更合同；

2.11.4受不可抗力影响的一方在不可抗力发生后，应在***合同专用条款***约定时间内以书面形式通知对方当事人，并在***合同专用条款***约定时间内，将有关部门出具的证明文件送达对方当事人。

**2.12 税费**

与合同有关的一切税费，均按照中华人民共和国法律的相关规定缴纳。

**2.13 乙方破产**

如果乙方破产导致合同无法履行时，甲方可以书面形式通知乙方终止合同且不给予乙方任何补偿和赔偿，但合同的终止不损害或不影响甲方已经采取或将要采取的任何要求乙方支付违约金、赔偿损失等的行动或补救措施的权利。

**2.14 合同中止、终止**

2.14.1 双方当事人不得擅自中止或者终止合同；

2.14.2合同继续履行将损害国家利益和社会公共利益的，双方当事人应当中止或者终止合同。有过错的一方应当承担赔偿责任，双方当事人都有过错的，各自承担相应的责任。

**2.15 检验和验收**

2.15.1 乙方按照***合同专用条款***的约定，定期提交服务报告，甲方按照***合同专用条款***的约定进行定期验收；

2.15.2 合同期满或者履行完毕后，甲方有权组织（包括依法邀请国家认可的质量检测机构参加）对乙方履约的验收，即：按照合同约定的标准，组织对乙方履约情况的验收，并出具验收书；向社会公众提供的公共服务项目，验收时应当邀请服务对象参与并出具意见，验收结果应当向社会公告；

2.15.3 检验和验收标准、程序等具体内容以及前述验收书的效力详见***合同专用条款****。*

**2.16 通知和送达**

2.16.1任何一方因履行合同而以合同第一部分尾部所列明的传真或电子邮件 发出的所有通知、文件、材料，均视为已向对方当事人送达；任何一方变更上述送达方式或者地址的，应于3个工作日内书面通知对方当事人，在对方当事人收到有关变更通知之前，变更前的约定送达方式或者地址仍视为有效。

2.16.2以当面交付方式送达的，交付之时视为送达；以电子邮件方式送达的，发出电子邮件之时视为送达；以传真方式送达的，发出传真之时视为送达；以邮寄方式送达的，邮件挂号寄出或者交邮之日之次日视为送达。

**2.17 合同使用的文字和适用的法律**

2.17.1 合同使用汉语书就、变更和解释；

2.17.2 合同适用中华人民共和国法律。

**2.18 计量单位**

除技术规范中另有规定外,合同的计量单位均使用国家法定计量单位。

**2.19 合同使用的文字和适用的法律**

2.19.1 合同使用汉语书就、变更和解释；

2.19.2 合同适用中华人民共和国法律。

**2.20合同份数**

合同份数按***合同专用条款***规定，每份均具有同等法律效力。

**第三部分 合同专用条款**

本部分是对前两部分的补充和修改，如果前两部分和本部分的约定不一致，应以本部分的约定为准。本部分的条款号应与前两部分的条款号保持对应；与前两部分无对应关系的内容可另行编制条款号。

|  |  |
| --- | --- |
| **条款号** | **约定内容** |
| 1.3.2 |  |
| 1.4.2 |  |
| 1.5.1 |  |
| 1.5.2 |  |
| 1.5.3 |  |
| 1.6.2 |  |
| 1.7.1 |  |
| 1.7.2 |  |
| 1.7.3 |  |
| 1.7.4.1 |  |
| 1.7.4.2 |  |
| 1.7.4.3 |  |
| 1.8.7 |  |
| 1.9.1 |  |
| 1.9.2 |  |
| 2.3.2 |  |
| 2.5 |  |
| 2.11.3 |  |
| 2.11.4 |  |
| 2.15.1 |  |
| 2.15.3 |  |
| 2.19 |  |

**第五部分 评标方法及标准**

**1、评标方法：**

1.1本次评标采用综合评分法，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中标候选人。中标候选人并列的，采用随机抽取的方式确定。

**1.2采用综合评分法的，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，按前款规定处理。**

**2.评分标准：**共100分，其中商务技术分 85 分，价格分 15 分。评分依下述所列为评标打分依据，分值如下（计算分值时，按其算术平均值保留小数2位）。

**2.1商务技术分（ 85 分）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **评分标准** | **分数** |
| 1 | 投标人提供自2022年1月1日（以签订合同时间为准）承接过类似项目业绩，每提供一份有效业绩得0.75分，最多得1.5分。 | 1.5 |
| 2 | 投标人具有与本次建设内容相关的软件著作权证书：元数据管理类系统、门诊医生站类系统、住院医生站类系统、妇幼专科类系统、集成平台类系统，每提供一种得1分，最高得5分，软件著作权证书必须是投标人自有且在招标公告发布前获得，复印件加盖投标人公章。 | 5 |
| 3 | 完全满足招标文件技术要求得17分（不包含演示内容），每有一项负偏离扣1分，负偏离17项及以上的，视为采购人不能接受的附件条件（涉及到需提供相关证明材料的内容，需提供相应的证明材料，不提供视为不响应）。非量化类的，若是功能一样，表述方式不一样则为符合。 | 17 |
| 4 | 投标人的急诊信息系统软件评测报告中具有：急诊病人就诊、留观抢救、急诊退药、模板管理、急诊预检分诊、突发事件批量登记、过敏药物警示这些功能，满足5项及以上功能得1.5分，满足3-4项功能得0.5分，3项以下不得分，不提供不得分。提供国家权威机构出具的完整软件评测报告复印件加盖投标人公章，软件评测报告需投标人自有且招标公告发布前获得。 | 1.5 |
| 投标人的药事管理系统软件评测报告中具有：药品字典的设定、药品入出库、库存盘点、处方审核、药品调价、统计报表、中药代煎药这些功能，满足5项及以上功能得1.5分，满足3-4项功能得0.5分，3项以下不得分，不提供不得分，提供国家权威机构出具的完整软件评测报告复印件加盖投标人公章，软件评测报告需投标人自有且招标公告发布前获得。 | 1.5 |
| 投标人的基础业务平台软件评测报告中具有：用户管理、参数管理、字典管理、日志管理、工作站配置、注册授权这些功能，满足4项及以上功能得1.5分，满足2-3项功能得0.5分，2项以下不得分，不提供不得分，提供国家权威机构出具的完整软件评测报告复印件加盖投标人公章，软件评测报告需投标人自有且招标公告发布前获得。 | 1.5 |
| 投标人的住院业务系统软件评测报告中具有：病区患者列表、病人文书、医嘱费用管理、会诊管理、护理任务、预交金收退、模糊检索这些功能，满足5项及以上功能得1.5分，满足3-4项功能得0.5分，3项以下不得分，不提供不得分，提供国家权威机构出具的完整软件评测报告复印件加盖投标人公章，软件评测报告需投标人自有且招标公告发布前获得。 | 1.5 |
| 投标人的门诊收费系统软件评测报告中具有：收费、收据查询、退费、院前急救收费、批量调价、周期结帐这些功能，满足4项及以上功能得1.5分，满足2-3项功能得0.5分，2项以下不得分，不提供不得分，提供国家权威机构出具的完整软件评测报告复印件加盖投标人公章，软件评测报告需投标人自有且招标公告发布前获得。 | 1.5 |
| 为保障医院医疗数据的安全，杜绝患者医疗数据泄露，投标人的医院信息系统（HIS）和集成平台系统需具备较好的防渗透能力。  1、投标人的HIS系统经过第三方评测机构出具的渗透测试报告，测试点包含：诊间预约、退药、病历检索、系统维护、系统授权、医生排班、医嘱管理、临床护理这些功能点，全部满足得2分，部分满足得0.5分，不提供不得分，提供完整渗透测试报告复印件加盖投标人公章。  2、投标人的集成平台系统经过第三方评测机构出具的渗透测试报告，测试点包含：就诊、诊断、检查、检验、护理、用户设置这些功能点，全部满足得1分，部分满足得0.3分，不提供不得分，提供完整渗透测试报告复印件加盖投标人公章。 | 3 |
| 5 | 评审专家根据投标人针对本项目给出的技术设计方案进行打分，内容至少包括：技术路线、架构设计、业务流程设计等。  1、技术路线描述合理，可行性强得2分；技术路线描述较合理，有一定的可行性得1分；技术路线描述简单得0.5分；不提供不得分。  2、架构设计合理可行，可扩展性强得2分；架构设计较合理，有一定的可扩展性得1分；架构设计简单得0.5分；不提供不得分。  3、业务流程设计科学合理，实效性强得2分；业务流程设计较合理，有一定的实效性得1分；业务流程设计简单得0.5分。不提供不得分。 | 6 |
| 6 | 评审专家根据投标人针对本项目制定的项目实施方案进行打分，内容至少包括软件实施步骤、项目管理及沟通协调方法、风险应对措施等。  1、软件实施步骤科学合理，可行性强得2分；软件实施步骤较合理，有一定的可行性得1分；软件实施步骤简单得0.5分；不提供不得分。  2、项目管理及沟通协调方法描述科学合理，可行性强得2分；项目管理及沟通协调方法描述较合理，有一定的可行性得1分；项目管理及沟通协调方法描述简单得0.5分；不提供不得分。  3、风险应对措施严谨完备，实操性强得2分；风险应对措施较完备，有一定的实操性得1分；风险应对措施描述简单得0.5分；不提供不得分 | 6 |
| 7 | 根据投标人针对本项目提供的培训方案、培训计划、培训方式、培训师资等方面进行打分。  1、培训方案和内容针对性强、满足实际需求得5分；  2、培训方案和内容较合理、满足实际需求得3分；  3、培训方案和内容有一定的合理性，基本满足需求得2分；  4、培训方案和内容描述简单得1分；  未提供不得分。 | 5 |
| 8 | 评审专家根据投标人针对本项目制定的售后服务方案内容进行打分，内容至少包括人员分工安排、售后服务计划、售后服务流程等。  1、人员分工安排明确，设置合理得2分；人员分工安排较合理得1分；人员分工安排简单得0.5分；不提供不得分。  2、售后服务计划科学合理，可行性强得2分；售后服务计划有一定的可行性得1分；售后服务计划简单得0.5分；不提供不得分。  3、售后服务流程科学合理，实操性强得2分；售后服务流程较合理，有一定的实操性得1分；售后服务流程简单得0.5分；不提供不得分。 | 6 |
| 9 | 根据投标人提供的数据迁移方案进行打分。  1、数据迁移方案科学合理，满足实际需求得5分；  2、数据迁移方案描述较合理，满足实际需求得3分；  3、数据迁移方案描述有一定的合理性，基本实际需求得2分，  4、数据迁移方案描述简单得1分；  不提供不得分。 | 5 |
| 10 | 根据投标人提供的项目实施计划：软件开发、系统部署、系统试运行等内容进行打分；  1、项目实施计划详细可行，各节点设置合理，满足实际需求得3分；  2、项目实施计划有一定的合理性，基本实际需求得2分；  3、项目实施计划描述简单得1分；  不提供不得分。 | 3 |
| 11 | 根据投标人提供的系统切换方案进行打分；  1、切换方案科学合理，有助于项目推进的得4分；  2、切换方案较合理，有助于项目推进的得3分；  3、切换方案有一定的合理性，对项目推进有一定的作用的得2分；  4、切换方案简单的得1分；  不提供不得分。 | 4 |
| 12 | 系统演示：本项目需采用真实系统演示，采用DEMO/PPT/图片/静态页面等演示的每项得分减半。演示时间不超过20分钟（不包括专家提问时间）  1、移动医生站依据危急值生成时患者状态判断是否在院，支持门诊危急值推送至责任医师移动端触发弹窗警示，医生可通过移动端点击患者预留手机号拨打电话通知患者并生成通知时间，完成处置措施在线录入，系统限制没有通知时间无法在线录入处置信息。以上演示项内容完整、操作简洁、系统顺畅的得2分；演示项内容较完整、操作较简洁、系统较顺畅的得1分；演示项内容不完整、操作繁琐、系统卡顿的得0.5分；不提供不得分。  2、可通过移动端接收危急值提醒，支持查看危急值信息，支持在移动端勾选处理方式后同步保存回his；特殊药品包含毒性、麻醉、精神、放射性和抗菌药药品，可通过移动端接收审批提醒，支持查看需审批药品申请详情；可通过移动端接收用血申请审批提醒，支持查看用血申请详情。以上演示项内容完整、操作简洁、系统顺畅的得2分；演示项内容较完整、操作较简洁、系统较顺畅的得1分；演示项内容不完整、操作繁琐、系统卡顿的得0.5分；不提供不得分。  3、移动医生端系统支持鸿蒙等国产操作系统环境下具备跨平台业务处理与信息共享能力，演示移动端查房可查看患者医嘱、病历文书、检验、检查、云影像等功能，同时可支持语音转文字生成到PC端医生病历文书。以上演示项内容完整、操作简洁、系统顺畅的得2分；演示项内容较完整、操作较简洁、系统较顺畅的得1分；演示项内容不完整、操作繁琐、系统卡顿的得0.5分；不提供不得分。  4、支持产科医生可同时查看产科病房病人列表与分娩中心病人列表，并选择病人开立药品、检查、检验、处置等类型医嘱，支持产科病房与分娩中心护士引入医嘱。支持分娩中心与产科病房计费，领药独立区分。以上演示项内容完整、操作简洁、系统顺畅的得2分；演示项内容较完整、操作较简洁、系统较顺畅的得1分；演示项内容不完整、操作繁琐、系统卡顿的得0.5分；不提供不得分。  5、针对特殊类药物（如：胰岛素、抗凝药物等），避免长期注射同一部位导致肌肉出现硬块，在护士执行时，根据不同的药物能智能推荐注射部位，并可以通过不同颜色的标识来区分每个部位是否已注射过及注射次数等。以上演示项内容完整、操作简洁、系统顺畅的得2分；演示项内容较完整、操作较简洁、系统较顺畅的得1分；演示项内容不完整、操作繁琐、系统卡顿的得0.5分；不提供不得分。  6、自然分娩登记管理，说明：为分娩室提供独立页面来处理分娩室自然分娩的相关业务，包括建立自然分娩患者列表查询、分娩期间计费、药品处方等业务功能。以上演示项内容完整、操作简洁、系统顺畅的得2分；演示项内容较完整、操作较简洁、系统较顺畅的得1分；演示项内容不完整、操作繁琐、系统卡顿的得0.5分；不提供不得分。  7、应用功能配置:配置医院小程序应用功能库，包括功能名称、副标题、来源、描述、跳转路径及参数等，配置后在项目功能配置中选中配置至不同渠道小程序内；项目功能配置:配置项目微信、支付宝多渠道版本配置，包括设置功能开启状态、顺序、热点功能banner、业务模块配置；第三方接入配置：配置第三方小程序、H5服务，是否需要登录拦截、就诊人信息，免发版接入。以上演示项内容完整、操作简洁、系统顺畅的得2分；演示项内容较完整、操作较简洁、系统较顺畅的得1分；演示项内容不完整、操作繁琐、系统卡顿的得0.5分；不提供不得分。  8、门诊医生站支持产检病历，支持产检病历保存自动生成门诊病历；支持同一页面支持查看妊娠风险评估和多胎录入；如果孕妇已建档，医生接诊时，孕妇基本情况会同步体现到产检病历中。以上演示项内容完整、操作简洁、系统顺畅的得2分；演示项内容较完整、操作较简洁、系统较顺畅的得1分；演示项内容不完整、操作繁琐、系统卡顿的得0.5分；不提供不得分。 | 16 |

（计算得分时，按其算术平均值保留小数点后2位；评审小组成员个人主观打分偏离所有评审小组成员主观打分平均值30%以上的，由评审委员会启动评分畸高、畸低行为认定程序。）**商务技术分低于51分的，视为采购人不能接受的附加条件。**

**备注：**投标人编制投标文件（商务技术文件部分）时，建议按此目录（序号和内容）提供评标标准相应的商务技术资料。

**2.2价格分（ 15 分）**

2.2.1评标基准价：即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。

2.2.2其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：

投标报价得分=(评标基准价／投标报价)×价格权值×100

即：投标报价得分=(评标基准价／投标报价)× 15

**第六部分 投标文件及其附件格式**

**资格文件部分**

**目录**

（1）符合参加政府采购活动应当具备的一般条件的承诺函……………（页码）

（2）联合协议………………………………………………………………（页码）

（3）分包协议………………………………………………………………（页码）

（4）落实政府采购政策需满足的资格要求………………………………（页码）

（5）本项目的特定资格要求………………………………………………（页码）

**一、 符合参加政府采购活动应当具备的一般条件的承诺函**

（采购人）、（采购代理机构）：

我方参与 （项目名称）【招标编号： （采购编号）】政府采购活动，郑重承诺：

（一）具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款规定的条件：

1、具有独立承担民事责任的能力（如投标人为金融、保险、通讯等特定行业的全国性企业所设立的区域性分支机构，以及个体工商户、个人独资企业、合伙企业，已经依法办理了工商、税务和社保登记手续，并且获得总公司（总机构）授权或能够提供房产权证或其他有效财产资料，承诺具备实际承担责任的能力和法定的缔结合同能力，可以独立参加政府采购活动）；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、具有法律、行政法规规定的其他条件。

（二）未被信用中国（www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单。

（三）不存在以下情况：

1、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商参加同一合同项下的政府采购活动的；

2、为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务后再参加该采购项目的其他采购活动的。

投标人名称(电子签名)：

日期： 年 月 日

**二、联合协议（如有）**

**[以联合体形式投标的，提供联合协议（附件5）；本项目不接受联合体投标或者投标人不以联合体形式投标的，则不需要提供）]**

**三、分包意向协议（如有）**

**[中标后以分包方式履行合同的，提供分包意向协议(附件6)；采购人不同意分包或者投标人中标后不以分包方式履行合同的，则不需要提供。]**

**四、落实政府采购政策需满足的资格要求**

（根据招标公告落实政府采购政策需满足的资格要求选择提供相应的材料；未要求的，无需提供）

**A**.专门面向中小企业，服务全部由符合政策要求的中小企业（或小微企业）承接的，提供相应的中小企业声明函（附件7）。

**B.**要求以联合体形式参加的，提供联合协议（附件5）和中小企业声明函（附件7），联合协议中中小企业合同金额应当达到招标公告载明的比例；如果供应商本身提供所有标的均由中小企业承接的，并相应达到了前述比例要求，视同符合了资格条件，无需再与其他中小企业组成联合体参加政府采购活动，无需提供联合协议。

**C、**要求合同分包的，提供分包意向协议（附件6）和中小企业声明函（附件7），分包意向协议中中小企业合同金额应当达到招标公告载明的比例；如果供应商本身提供所有标的均由中小企业承接的，并相应达到了前述比例要求，视同符合了资格条件，无需再向中小企业分包，无需提供分包意向协议。

**五、本项目的特定资格要求**

（根据招标公告本项目的特定资格要求提供相应的材料；未要求的，无需提供）

**商务技术文件部分**

**目录**

1. 投标函…………………………………………………………………………（页码）
2. 法定代表人授权委托书 …………………………………………………… （页码）
3. 法定代表人及其授权代表身份证复印件……………………………………（页码）
4. 授权代表社保证明……………………………………………………………（页码）
5. 法定代表人身份证明书………………………………………………………（页码）
6. 商务技术偏离表………………………………………………………………（页码）
7. 政府采购供应商廉洁自律承诺书……………………………………………（页码）

（8）主要业绩证明…………………………………………………………………（页码）

（9）技术解决方案……………………………………………………………………（页码）

（10）组织实施方案………………………………………………………………… （页码）

（11）售后服务方案………………………………………………………………… （页码）

（12）供应商售后服务证明材料……………………………………………………（页码）

（13）项目小组人员名单………………………………………………………………（页码）

（14）优惠条件及特殊承诺……………………………………………………………（页码）

（15）备品备件及供选择的配套零部件清单…………………………………………（页码）

（16）培训计划…………………………………………………………………………（页码）

（17）验收方案…………………………………………………………………………（页码）

（18）认为需要的其他商务技术文件或说明……………………………………………（页码）

**一、投标函**

致：

根据贵方招标文件（**填写招标编号：**）的要求，正式授权**（全权代表姓名 、单位 、职务 ）**代表投标人（**填写单位 、地址** ）提交投标文件。

我方已完全明白招标文件的所有条款要求，兹声明同意如下：

1.我方同意在投标人须知规定的开标日期起遵守本投标文件中的承诺且在投标有效期满之前均具有约束力。

2.我方承诺已经具备《中华人民共和国政府采购法》中规定的参加政府采购活动的供应商应当具备的条件。

3.本公司投标文件中填列的技术参数、配置、服务、数量等相关内容都是真实、准确的。保证在本次项目中所提供的资料全部真实和合法。同意向采购代理机构提供可能另外要求的与投标有关的任何数据或资料。

4.我方理解贵方将不受你们所收到的最低报价的约束。

5.本投标自开标之日（投标截止之日）起90天内有效。

6.我方将严格遵守《中华人民共和国政府采购法》第七十七条规定，供应商有下列情形之一的，处以采购金额5‰以上10‰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：

a)提供虚假材料谋取中标、成交的；

b)采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商的；

c)与采购人、其它供应商或者采购代理机构恶意串通的；

d)向采购人、采购代理机构行贿或者提供其他不正当利益的；

e)在招标采购过程中与采购人进行协商谈判的；

f)拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况的。

供应商有前款第a)至e)项情形之一的，中标、成交无效。

地址：　　　　　　　　　　　　　　　邮政编码：

电话： 传真：

开户银行： 帐号：

法定代表人或其授权代表(签字或盖章)：

投标人(电子签章)：　　　　　　　　　日期：

**二、法定代表人授权委托书（格式） （适用于非联合体投标）**

本授权委托书声明：我 (填写姓名)系 （填写投标人单位全称）的法定代表人，现授权委托 （填写单位全称）的（填写姓名）为我公司授权代表，（填写身份证号码： ）。以本公司的名义参加 组织的 投标活动。授权代表在开标、评标、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

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

授权代表无转委托权。特此委托。

授权代表姓名： 性别： 年龄：

单位： 部门： 职务：

办公地址： 联系电话： 传真：

投标人（电子签章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**法定代表人授权委托书（格式） （适用于联合体投标）**

本授权委托书声明：

现授权委托 （填写单位全称）的（填写姓名）为我方授权代表，（填写身份证号码： ）。以我方的名义参加 组织的 投标活动。授权代表在开标、评标、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

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

授权代表无转委托权。特此委托。

授权代表姓名： 性别： 年龄：

单位： 部门： 职务：

办公地址： 联系电话： 传真：

联合体成员名称(电子签名/公章)：

联合体成员名称(电子签名/公章)：

……

日期： 年 月 日

**三、授权代表社保证明（复印件）**

法定代表人的被授权委托人必须是投标单位职工。需在投标响应文件技术部分内提供由社保机构出具的该授权代表的社保证明（1.如该授权代表为离退休返聘人员的，投标响应文件技术部分内需提供退休证明及单位聘用证明;2.如由第三方代理社保事项的，则需提供加盖投标人公章的委托代理协议复印件），格式自拟。

**四、法定代表人及其授权代表身份证复印件（正反面）**

**五、法定代表人身份证明书(格式)**

投 标 人：

地 址：

姓 名：

身份证号码：

职 务：

系 （填写投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

投标人名称： （电子签章）

年 月 日

**六、商务技术偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **招标文件章节及具体内容** | **投标文件章节及具体内容** | **偏离说明** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| …… |  |  |  |

投标人保证：除商务技术偏离表列出的偏离外，投标人响应招标文件的全部要求

注：按本格式和要求提供。

**七、政府采购供应商廉洁自律承诺书**

（采购人）、（采购代理机构）：

我单位响应你单位项目招标要求参加投标。在这次投标过程中和中标后，我们将严格遵守国家法律法规要求，并郑重承诺：

一、不向项目有关人员及部门赠送礼金礼物、有价证券、回扣以及中介费、介绍费、咨询费等好处费；

二、不为项目有关人员及部门报销应由你方单位或个人支付的费用；

三、不向项目有关人员及部门提供有可能影响公正的宴请和健身娱乐等活动；

四、不为项目有关人员及部门出国（境）、旅游等提供方便；

五、不为项目有关人员个人装修住房、婚丧嫁娶、配偶子女工作安排等提供

好处；

六、严格遵守《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国招标投标

法》《中华人民共和国民法典》等法律法规，诚实守信，合法经营，坚决抵制各种违法违纪行为。

如违反上述承诺，你单位有权立即取消我单位投标、中标或在建项目的建设资格，有权拒绝我单位在一定时期内进入你单位进行项目建设或其他经营活动，并通报市财政局。由此引起的相应损失均由我单位承担。

投标人名称（电子签名）：

日期： 年 月 日

注：按本格式和要求提供。

**八、主要业绩证明**

**附表 :相关项目建设业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 项目  类型 | 简要描述 | 合同  金额  （万元） | 开竣工日期 | 项目地址与采购单位联系电话 | 所在页码 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：供应商可按上述的格式自行编制，须随表提交相应的合同复印件和用户单位验收证明并注明页码。**

投标人名称（电子签名）：

日期： 年 月 日

**九、技术解决方案**

（由投标人根据采购需求及招标文件要求编制）

**投标产品规格配置清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **投标品牌及型号** | **规格配置详细说明** | **数量** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

**注：1.如果本项目涉及硬件设备采购，须在技术文件中提供此配置清单，提供主要投标产品的技术参数证明材料（如官网截图、产品彩页、原厂技术说明等）。**

**2. 本项目如需采购政府强制采购的节能产品的或投标人提供的产品是环境标志产品，投标人须提供节能产品、环境标志产品认证证书复印件。**

**附：**

投标人名称（电子签名）：

日期： 年 月 日

**十、组织实施方案**

（由投标人根据采购需求及招标文件要求编制）

**附表:项目实施进度计划表(以生效日算起)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作日  内容 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | … |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：投标人可按上述时间表的格式自行编制切合实际的具体时间表。**

投标人名称（电子签名）：

日期： 年 月 日

**十一、售后服务方案**

（由投标人根据采购需求及招标文件要求编制）

**附表A:售后服务机构情况表**（按此格式自制）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **机构名称** | **机构性质** | **注册地址** | **服务技术人员数量** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注：关于项目涉及的所有售后服务机构均在本表注明，包括投标人本单位和符合条件的第三方服务机构。**

**附表B：售后服务人员情况表**（按此格式自制）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 类别 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 专业 | 职称 | 本项目中的职责 | 响应时间 | 到达现场时间 |
|  | 总协调人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 售后人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

投标人名称（电子签名）：

日期： 年 月 日

**十二、投标人售后服务能力证明材料**

（由投标人根据采购需求及磋商文件要求编制）

投标人名称（电子签名）：

日期： 年 月 日

**十三、项目小组人员名单**

（由投标人根据采购需求及招标文件要求编制）

**附表A:本项目的项目经理情况表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 页码 | 截止投标时间近3年业绩及承担的主要工作情况，曾担任项目经理的项目应列明细 |
| 性别 |  |  |  |
| 年龄 |  |  |
| 职称 |  |  |
| 毕业时间 |  |  |
| 所学专业 |  |  |
| 学历 |  |  |
| 资质证书编号 |  |  |
| 其他资质情况 |  |  |
| 联系电话 |  |  |

**注：须随表提交相应的证书复印件并注明所在投标技术文件页码。**

**附表B:本项目的项目小组人员情况表**（按此格式自制）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历  (页码) | 专业  (页码) | 职称  (页码) | 本项目中的职责 | 项目经历 | 参与本项目的到位情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：投标人可按上述的格式自行编制，须随表提交相应的证书复印件并注明所在投标技术文件页码。**

**附表C:本项目的项目负责人和小组人员社会保障资金记录情况表**（以社保部门出具缴纳凭证作附件）

投标人名称（电子签名）：

日期： 年 月 日

**十四、优惠条件及特殊承诺**

（由投标人根据采购需求自行编制）

投标人名称（电子签名）：

日期： 年 月 日

**十五、备品备件及供选择的配套零部件清单**

（由投标人根据采购需求自行编制）

投标人名称（电子签名）：

日期： 年 月 日

**十六、培训计划**

（由投标人根据采购需求自行编制）

**附表: 培训日程及费用**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | 提供的资料 | 持续时间 | 授课教师 | 培训对象 | 培训地点 | 课程费用 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 费用总计 |  |  |  |  |  |  |

注解:A 课程清单按时间顺序排列，并提供以下详细资料：

1. 课程概要
2. 课程目的
3. 教学方式
4. 先决条件
5. 教材目录

B 按照附表A提供授课教师的简历

**注：须随表提交相应的证书复印件并注明所在投标技术文件页码。**

投标人名称（电子签名）：

日期： 年 月 日

**十七、验收方案**

（由投标人根据采购需求自行编制）

投标人名称（电子签名）：

日期： 年 月 日

**十八、认为需要的其他商务技术文件或说明**

（由投标人根据采购需求自行编制）

投标人名称（电子签名）：

日期： 年 月 日

**报价文件部分**

**目录**

（1）开标一览表（报价表）………………………………………………………（页码）

（2）中小企业声明函………………………………………………………………（页码）

（3）残疾人福利性单位声明函……………………………………………………（页码）

一、开标一览表（报价表）

（采购人）、（采购代理机构）：

按你方招标文件要求，我们，本投标文件签字方，谨此向你方发出要约如下：如你方接受本投标，我方承诺按照如下开标一览表（报价表）的价格完成（项目名称）【招标编号：（采购编号）】的实施。

**开标一览表（报价表）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务内容** | **数量** | **单价** | **总价**  **（元）** |
| 1 | 医院信息系统 | 1 |  |  |
| 2 | 信息集成平台 | 1 |  |  |
| 3 | 医院系统应用统一管理 | 1 |  |  |
| 4 | 互联互通四甲测评贴身服务 | 1 |  |  |
| 5 | 系统集成与升级 | 1 |  |  |
| 6 | 其他系统 | 1 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **投标总价合计金额大写： 小写： ￥** | | | | |

投标人名称（电子签名）: 日期： 年 月 日

**注：**

1、投标人需按本表格式填写**，否则视为投标文件含有采购人不能接受的附加条件，投标无效；**。

2、有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。**采购人将以合同形式有偿取得货物或服务，不接受投标人给予的赠品、回扣或者与采购无关的其他商品、服务**，**不得出现“0元”“免费赠送”等形式的无偿报价，否则视为投标文件含有采购人不能接受的附加条件，投标无效；采购内容未包含在《开标一览表（报价表）》名称栏中，投标人不能作出合理解释的，视为投标文件含有采购人不能接受的附加条件的，投标无效。**

3、特别提示：采购代理机构将对项目名称和项目编号，中标供应商名称、地址和中标金额，主要中标标的名称、服务范围、服务要求、服务时间、服务标准等予以公示。

4、符合招标文件中列明的可享受中小企业扶持政策的投标人，请填写中小企业声明函。注：投标人提供的中小企业声明函内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标、成交，依照《中华人民共和国政府采购法》等国家有关规定追究相应责任。

二、中小企业声明函（如有）

**[招标公告落实政府采购政策需满足的资格要求为“无”即本项目或标项未预留份额专门面向中小企业时，符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定的小微企业拟享受价格扣除政策的，需提供中小企业声明函（附件7）。]**

**三、残疾人福利性单位声明函（如有）**

**[符合条件的残疾人福利性单位，提供残疾人福利性单位声明函(附件6)，否则不需要提供。]**

# 附件

**附件1：质疑函范本及制作说明**

**质疑函范本**

一、质疑供应商基本信息

质疑供应商：

地址： 邮编：

联系人： 联系电话：

授权代表：

联系电话：

地址： 邮编：

二、质疑项目基本情况

质疑项目的名称：

质疑项目的编号： 包号：

采购人名称：

采购文件获取日期：

三、质疑事项具体内容

质疑事项1：

事实依据：

法律依据：

质疑事项2

……

四、与质疑事项相关的质疑请求

请求：

签字(签章)： 公章：

日期：

**质疑函制作说明：**

1.供应商提出质疑时，应提交质疑函和必要的证明材料。

2.质疑供应商若委托代理人进行质疑的，质疑函应按要求列明“授权代表”的有关内容，并在附件中提交由质疑供应商签署的授权委托书。授权委托书应载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限和相关事项。

3.质疑供应商若对项目的某一分包进行质疑，质疑函中应列明具体分包号。

4.质疑函的质疑事项应具体、明确，并有必要的事实依据和法律依据。

5.质疑函的质疑请求应与质疑事项相关。

6.质疑供应商为自然人的，质疑函应由本人签字；质疑供应商为法人或者其他组织的，质疑函应由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

**附件2：投诉书范本及制作说明**

**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，投诉书应按照要求列明“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。

**附件3：业务专用章使用说明函**

（采购人）、（采购代理机构）：

我方 (投标人全称)是中华人民共和国依法登记注册的合法企业，在参加你方组织的（项目名称）【招标编号：（采购编号）】投标活动中作如下说明：我方所使用的“XX专用章”与法定名称章具有同等的法律效力，对使用“XX专用章”的行为予以完全承认，并愿意承担相应责任。

特此说明。

投标单位（法定名称章）：

日期： 年 月 日

**附：**

投标单位法定名称章（印模） 投标单位“XX专用章”（印模）

**附件4：联合协议**

**（以联合体形式投标的，提供联合协议；本项目不接受联合体投标或者投标人不以联合体形式投标的，则不需要提供）**

（联合体所有成员名称）自愿组成一个联合体，以一个投标人的身份参加（项目名称）【招标编号：（采购编号）】投标。

一、各方一致决定，（某联合体成员名称）为联合体牵头人，代表所有联合体成员负责投标和合同实施阶段的主办、协调工作。

二、所有联合体成员各方签署授权书，授权书载明的授权代表根据招标文件规定及投标内容而对采购人、采购代理机构所作的任何合法承诺，包括书面澄清及相应等均对联合投标各方产生约束力。

三、本次联合投标中，分工如下：

（联合体成员1）承担的工作和义务为： ；

（联合体成员2）承担的工作和义务为： ；

……

四、联合体成员中小企业合同份额。

1、（联合体成员X,……）提供的服务由小微企业承接，其合同份额占到合同总金额 %以上。**（****未预留份额专门面向中小企业采购的采购项目，以及预留份额中的非预留部分采购包，接受联合体投标的，联合协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额30%以上的，对联合体报价按评标标准确定的比例给予扣除。供应商拟享受以上价格扣除政策的，填写有关内容。）**

2、中小企业合同金额达到 %，小微企业合同金额达到 %。**（要求以联合体形式参加的项目或采购包，供应商按招标文件第一部分招标公告申请人的资格要求中规定的联合协议中中小企业、小微企业合同金额应当达到的比例要求填写。）**

五、如果中标，联合体各成员方共同与采购人签订合同，并就采购合同约定的事项对采购人承担连带责任。

六、有关本次联合投标的其他事宜：

1、联合体各方不再单独参加或者与其他供应商另外组成联合体参加同一合同项下的政府采购活动。

2、联合体中有同类资质的各方按照联合体分工承担相同工作的，按照资质等级较低的供应商确定资质等级。

3、本协议提交采购人、采购代理机构后，联合体各方不得以任何形式对上述内容进行修改或撤销。

联合体成员名称(电子签名/公章)：

联合体成员名称(电子签名/公章)：

……

日期： 年 月 日

注：按本格式和要求提供。

**附件5：分包意向协议**

（**中标后以分包方式履行合同的，提供分包意向协议；采购人不同意分包或者投标人中标后不以分包方式履行合同的，则不需要提供。**）

（投标人名称）若成为（项目名称）【招标编号：（采购编号）】的中标供应商，将依法采取分包方式履行合同。（投标人名称）与（所有分包供应商名称）达成分包意向协议。

一、分包标的及数量

（投标人名称）将 XX工作内容 分包给（分包供应商1名称），（分包供应商2名称），具备承担XX工作内容相应资质条件且不得再次分包；

## ……

二、分包供应商中小企业合同份额

1、（分包供应商X,……）提供的服务全部由小微企业承接，其合同份额占到合同总金额 %以上。**（未预留份额专门面向中小企业采购的采购项目，以及预留份额中的非预留部分采购包，允许分包的，分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额30%以上的，对大中型企业的报价按评标标准确定的比例给予扣除。供应商拟享受以上价格扣除政策的，填写有关内容。）**

2、中小企业合同金额达到 %，小微企业合同金额达到 %。**（要求合同分包形式参加的项目或采购包，供应商按招标文件第一部分招标公告申请人的资格要求中规定的分包意向协议中中小企业、小微企业合同金额应当达到的比例要求填写。）**

三、分包工作履行期限、地点、方式

四、质量

五、价款或者报酬

六、违约责任

七、争议解决的办法

八、其他

中小企业合同金额达到 %，小微企业合同金额达到 % 。 投标人名称(电子签名)：

分包供应商名称(电子签名/公章)：

……

日期： 年 月 日

注：按本格式和要求提供。

**附件6：****残疾人福利性单位声明函**

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕 141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加\_(采购人)\_单位的\_（项目名称）\_\_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。

投标人名称（电子签名）：

日 期：

**附件7：中小企业声明函**

**中小企业声明函（服务）**

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

1. （标的名称），属于 （采购文件中明确的所属行业） ；承建（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。

投标人名称（电子签名）：

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：

1、填写要求：①“标的名称”、“采购文件中明确的所属行业”依据招标文件第二部分投标人须知前附表中“采购标的及其对应的中小企业划分标准所属行业”的指引逐一填写，不得缺漏；②从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报；③中型企业、小型企业、微型企业等3种企业类型，结合以上数据，依据《中小企业划型标准规定》（工信部联企业〔2011〕300号）确定；④投标人提供的《中小企业声明函》与实际情况不符的或者未按以上要求填写的，中小企业声明函无效，不享受中小企业扶持政策。声明内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标、成交的，依法承担法律责任。

2、符合《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）规定的条件并提供《残疾人福利性单位声明函》（附件1）的残疾人福利性单位视同小型、微型企业；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，投标人提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业证明文件的，视同为小型和微型企业。

**国家统计局关于印发《统计上大中小微型企业划分办法（2017）》的通知**

各省、自治区、直辖市统计局，新疆生产建设兵团统计局，国务院各有关部门，国家统计局各调查总队：

《国民经济行业分类》（GB/T 4754—2017）已正式实施，现对2011年制定的《统计上大中小微型企业划分办法》进行修订。本次修订保持原有的分类原则、方法、结构框架和适用范围，仅将所涉及的行业按照《国民经济行业分类》（GB/T 4754—2011）和《国民经济行业分类》（GB/T 4754—2017）的对应关系，进行相应调整，形成《统计上大中小微型企业划分办法（2017）》。现将《统计上大中小微型企业划分办法（2017）》印发给你们，请在统计工作中认真贯彻执行。

附件：《统计上大中小微型企业划分办法（2017）》修订说明

国家统计局

2017年12月28日

**统计上大中小微型企业划分办法（2017）**

一、根据工业和信息化部、国家统计局、国家发展改革委、财政部《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），以《国民经济行业分类》（GB/T4754-2017）为基础，结合统计工作的实际情况，制定本办法。

二、本办法适用对象为在中华人民共和国境内依法设立的各种组织形式的法人企业或单位。个体工商户参照本办法进行划分。

三、本办法适用范围包括：农、林、牧、渔业，采矿业，制造业，电力、热力、燃气及水生产和供应业，建筑业，批发和零售业，交通运输、仓储和邮政业，住宿和餐饮业，信息传输、软件和信息技术服务业，房地产业，租赁和商务服务业，科学研究和技术服务业，水利、环境和公共设施管理业，居民服务、修理和其他服务业，文化、体育和娱乐业等15个行业门类以及社会工作行业大类。

四、本办法按照行业门类、大类、中类和组合类别，依据从业人员、营业收入、资产总额等指标或替代指标，将我国的企业划分为大型、中型、小型、微型等四种类型。具体划分标准见附表。

五、企业划分由政府综合统计部门根据统计年报每年确定一次，定报统计原则上不进行调整。

六、本办法自印发之日起执行，国家统计局2011年印发的《统计上大中小微型企业划分办法》（国统字〔2011〕75号）同时废止。

附表：统计上大中小微型企业划分标准

**统计上大中小微型企业划分标准**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **行业名称** | **指标名称** | **计量单位** | **大型** | **中型** | **小型** | **微型** |
| 农、林、牧、渔业 | 营业收入(Y) | 万元 | Y≥20000 | 500≤Y＜20000 | 50≤Y＜500 | Y＜50 |
| 工业 \* | 从业人员(X) | 人 | X≥1000 | 300≤X＜1000 | 20≤X＜300 | X＜20 |
| 营业收入(Y) | 万元 | Y≥40000 | 2000≤Y＜40000 | 300≤Y＜2000 | Y＜300 |
| 建筑业 | 营业收入(Y) | 万元 | Y≥80000 | 6000≤Y＜80000 | 300≤Y＜6000 | Y＜300 |
| 资产总额(Z) | 万元 | Z≥80000 | 5000≤Z＜80000 | 300≤Z＜5000 | Z＜300 |
| 批发业 | 从业人员(X) | 人 | X≥200 | 20≤X＜200 | 5≤X＜20 | X＜5 |
| 营业收入(Y) | 万元 | Y≥40000 | 5000≤Y＜40000 | 1000≤Y＜5000 | Y＜1000 |
| 零售业 | 从业人员(X) | 人 | X≥300 | 50≤X＜300 | 10≤X＜50 | X＜10 |
| 营业收入(Y) | 万元 | Y≥20000 | 500≤Y＜20000 | 100≤Y＜500 | Y＜100 |
| 交通运输业 \* | 从业人员(X) | 人 | X≥1000 | 300≤X＜1000 | 20≤X＜300 | X＜20 |
| 营业收入(Y) | 万元 | Y≥30000 | 3000≤Y＜30000 | 200≤Y＜3000 | Y＜200 |
| 仓储业\* | 从业人员(X) | 人 | X≥200 | 100≤X＜200 | 20≤X＜100 | X＜20 |
| 营业收入(Y) | 万元 | Y≥30000 | 1000≤Y＜30000 | 100≤Y＜1000 | Y＜100 |
| 邮政业 | 从业人员(X) | 人 | X≥1000 | 300≤X＜1000 | 20≤X＜300 | X＜20 |
| 营业收入(Y) | 万元 | Y≥30000 | 2000≤Y＜30000 | 100≤Y＜2000 | Y＜100 |
| 住宿业 | 从业人员(X) | 人 | X≥300 | 100≤X＜300 | 10≤X＜100 | X＜10 |
| 营业收入(Y) | 万元 | Y≥10000 | 2000≤Y＜10000 | 100≤Y＜2000 | Y＜100 |
| 餐饮业 | 从业人员(X) | 人 | X≥300 | 100≤X＜300 | 10≤X＜100 | X＜10 |
| 营业收入(Y) | 万元 | Y≥10000 | 2000≤Y＜10000 | 100≤Y＜2000 | Y＜100 |
| 信息传输业 \* | 从业人员(X) | 人 | X≥2000 | 100≤X＜2000 | 10≤X＜100 | X＜10 |
| 营业收入(Y) | 万元 | Y≥100000 | 1000≤Y＜100000 | 100≤Y＜1000 | Y＜100 |
| 软件和信息技术服务业 | 从业人员(X) | 人 | X≥300 | 100≤X＜300 | 10≤X＜100 | X＜10 |
| 营业收入(Y) | 万元 | Y≥10000 | 1000≤Y＜10000 | 50≤Y＜1000 | Y＜50 |
| 房地产开发经营 | 营业收入(Y) | 万元 | Y≥200000 | 1000≤Y＜200000 | 100≤Y＜1000 | Y＜100 |
| 资产总额(Z) | 万元 | Z≥10000 | 5000≤Z＜10000 | 2000≤Z＜5000 | Z＜2000 |
| 物业管理 | 从业人员(X) | 人 | X≥1000 | 300≤X＜1000 | 100≤X＜300 | X＜100 |
| 营业收入(Y) | 万元 | Y≥5000 | 1000≤Y＜5000 | 500≤Y＜1000 | Y＜500 |
| 租赁和商务服务业 | 从业人员(X) | 人 | X≥300 | 100≤X＜300 | 10≤X＜100 | X＜10 |
| 资产总额(Z) | 万元 | Z≥120000 | 8000≤Z＜120000 | 100≤Z＜8000 | Z＜100 |
| 其他未列明行业 \* | 从业人员(X) | 人 | X≥300 | 100≤X＜300 | 10≤X＜100 | X＜10 |

说明：

     1.大型、中型和小型企业须同时满足所列指标的下限，否则下划一档；微型企业只须满足所列指标中的一项即可。

     2.附表中各行业的范围以《国民经济行业分类》（GB/T4754-2017）为准。带\*的项为行业组合类别，其中，工业包括采矿业，制造业，电力、热力、燃气及水生产和供应业；交通运输业包括道路运输业，水上运输业，航空运输业，管道运输业，多式联运和运输代理业、装卸搬运，不包括铁路运输业；仓储业包括通用仓储，低温仓储，危险品仓储，谷物、棉花等农产品仓储，中药材仓储和其他仓储业;信息传输业包括电信、广播电视和卫星传输服务，互联网和相关服务；其他未列明行业包括科学研究和技术服务业，水利、环境和公共设施管理业，居民服务、修理和其他服务业，社会工作，文化、体育和娱乐业，以及房地产中介服务，其他房地产业等，不包括自有房地产经营活动。

     3.企业划分指标以现行统计制度为准。

    （1）从业人员，是指期末从业人员数，没有期末从业人员数的，采用全年平均人员数代替。

    （2）营业收入，工业、建筑业、限额以上批发和零售业、限额以上住宿和餐饮业以及其他设置主营业务收入指标的行业，采用主营业务收入；限额以下批发与零售业企业采用商品销售额代替；限额以下住宿与餐饮业企业采用营业额代替；农、林、牧、渔业企业采用营业总收入代替；其他未设置主营业务收入的行业，采用营业收入指标。

    （3）资产总额，采用资产总计代替。

**《统计上大中小微型企业划分办法（2017）》修订说明**

**一、修订背景**

     目前执行的《统计上大中小微型企业划分办法》是2011年国家统计局根据工业和信息化部、国家统计局、国家发展改革委、财政部《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），同时依据《国民经济行业分类》（GB/T4754—2011），制定并颁布的。

     2017年6月30日，《国民经济行业分类》（GB/T4754—2017）正式颁布。8月29日，国家统计局印发《关于执行新国民经济行业分类国家标准的通知》（国统字〔2017〕142号），规定从2017年统计年报和2018年定期统计报表起统一使用新分类标准。为此，我们对2011年印发的《统计上大中小微型企业划分办法》进行修订。

**二、修订主要内容**

     本次修订是在2011年《统计上大中小微型企业划分办法》基础上进行的，修订延续原有的分类原则、方法和结构框架，在保持适用范围不变的情况下,依据标准由《国民经济行业分类》（GB/T4754—2011）修改为《国民经济行业分类》（GB/T4754—2017），并根据新旧国民经济行业的对应关系，进行了行业所包含类别的对应调整。

     将交通运输业中包括的“装卸搬运和运输代理业”修改为“多式联运和运输代理业、装卸搬运”。

     仓储业所包括的行业中类，根据《国民经济行业分类》（GB/T4754—2017）调整为“通用仓储，低温仓储，危险品仓储，谷物、棉花等农产品仓储，中药材仓储和其他仓储业”。

**中国人民银行中国银行业监督管理委员会**

**中国证券监督管理委员会中国保险监督管理委员会**

**国家统计局关于印发《金融业企业划型标准规定》的通知**

     为进一步贯彻落实《中华人民共和国中小企业促进法》、《国务院关于进一步促进中小企业发展的若干意见》（国发〔2009〕36号）、《国务院办公厅关于金融支持小微企业发展的实施意见》（国办发〔2013〕87号），推动中小金融机构健康发展，加大金融对实体经济的支持，人民银行会同银监会、证监会、保监会和国家统计局联合研究制定了《金融业企业划型标准规定》（见附件）。 经国务院同意，现印发给你们，请遵照执行。

     请人民银行上海总部，各分行、营业管理部、省会（首府）城市中心支行、副省级城市中心支行会同所在省（区、市）银监局、证监局、保监局、统计局将本通知联合转发至辖内相关机构。

附件：金融业企业划型标准规定

**金融业企业划型标准规定**

     一、根据《中华人民共和国中小企业促进法》、《国务院关于进一步促进中小企业发展的若干意见》（国发〔2009〕36号）和《国务院办公厅关于金融支持小微企业发展的实施意见》（国办发〔2013〕87号），制定本规定。

      二、适用范围。本规定适用于从事《国民经济行业分类》(GB/T4754-2011)中J门类（金融业）活动的企业。

     三、行业分类。采用复合分类方法对金融业企业进行分类。首先，按《国民经济行业分类》将金融业企业分为货币金融服务、资本市场服务、保险业、其他金融业四大类。其次，将货币金融服务分为货币银行服务和非货币银行服务两类，将其他金融业分为金融信托与管理服务、控股公司服务和其他未包括的金融业三类。最后，按经济性质将货币银行服务类金融业企业划为银行业存款类金融机构；将非货币银行服务类金融业企业分为银行业非存款类金融机构，贷款公司、小额贷款公司及典当行；将资本市场服务类金融业企业划为证券业金融机构；将保险业金融企业划为保险业金融机构；将其他金融业企业分为信托公司，金融控股公司和除贷款公司、小额贷款公司、典当行以外的其他金融机构。

     四、划型标准指标。采用一个完整会计年度中四个季度末法人并表口径的资产总额（信托公司为信托资产）平均值作为划型指标，该指标以监管部门数据为准。

     五、指标标准值。依据指标标准值，将各类金融业企业划分为大、中、小、微四个规模类型，中型企业标准上限及以上的为大型企业。

     (一) 银行业存款类金融机构。资产总额40000亿元以下的为中小微型企业。其中，资产总额5000亿元及以上的为中型企业，资产总额50亿元及以上的为小型企业，资产总额50亿元以下的为微型企业。

     (二) 银行业非存款类金融机构。资产总额1000亿元以下的为中小微型企业。其中，资产总额200亿元及以上的为中型企业，资产总额50亿元及以上的为小型企业，资产总额50亿元以下的为微型企业。

     (三) 贷款公司、小额贷款公司及典当行。资产总额1000亿元以下的为中小微型企业。其中，资产总额200亿元及以上的为中型企业，资产总额50亿元及以上的为小型企业，资产总额50亿元以下的为微型企业。

     (四) 证券业金融机构。资产总额1000亿元以下的为中小微型企业。其中，资产总额100亿元及以上的为中型企业，资产总额10亿元及以上的为小型企业，资产总额10亿元以下的为微型企业。

     (五) 保险业金融机构。资产总额5000亿元以下的为中小微型企业。其中，资产总额400亿元及以上的为中型企业，资产总额20亿元及以上的为小型企业，资产总额20亿元以下的为微型企业。

     (六) 信托公司。信托资产1000亿元以下的为中小微型企业。其中，信托资产400亿元及以上的为中型企业，信托资产20亿元及以上的为小型企业，信托资产20亿元以下的为微型企业。

     (七) 金融控股公司。资产总额40000亿元以下的为中小微型企业。其中，资产总额5000亿元及以上的为中型企业，资产总额50亿元及以上的为小型企业，资产总额50亿元以下的为微型企业。

     (八) 除贷款公司、小额贷款公司，典当行以外的其他金融机构。资产总额1000亿元以下的为中小微型企业。其中，资产总额200亿元及以上的为中型企业，资产总额50亿元及以上的为小型企业，资产总额50亿元以下的为微型企业。

     六、组织实施。由人民银行会同银监会、证监会、保监会和统计局联合组成金融业企业划型标准工作组，负责金融业企业划型标准的实施、后期评估和调整工作，按年组织金融业企业规模认定，并在人民银行建立的《金融业机构信息管理系统》中增相应的字段模块。经过认定的金融业企业在系统中进行规模登记，方便政府部门和社会各界查询使用。

     七、标准值的评估和调整。金融业企业划型标准工作组毎五年对划型标准值受经济发展与通货膨胀等因素的响程度进行评估和调整。

     八、本规定的中型金融业企业标准上限即为大型金融业企业下限。国务院有关部门据此进行相关数据的统计分析，不得制定与本规定不一致的金融业企业划型标准。

     九、融资担保公司参照本规定中“除贷款公司、小额贷款公司、典当行以外的其他金融机构”标准划型。

     十、本规定由人民银行会同银监会，证监会、保监会和统计局负责解释。

     十一、本规定自发布之日起实施。

附：金融业企业划型标准

**金融业企业划型标准**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **行业** | | **类别** | **类型** | **资产总额** |
| 货币金融服务 | 货币银行服务 | 银行业存款类金融机构 | 中型 | 5000亿元（含）至40000亿元 |
| 小型 | 50亿元（含）至5000亿元 |
| 微型 | 50亿元以下 |
| 非货币银行服务 | 银行业非存款类金融机构 | 中型 | 200亿元（含）至1000亿元 |
| 小型 | 50亿元（含）至200亿元 |
| 微型 | 50亿元以下 |
| 贷款公司、小额贷款公司及典当行 | 中型 | 200亿元（含）至1000亿元 |
| 小型 | 50亿元（含）至200亿元 |
| 微型 | 50亿元以下 |
| 资本市场服务 | | 证券业金融机构 | 中型 | 100亿元（含）至1000亿元 |
| 小型 | 10亿元（含）至100亿元 |
| 微型 | 10亿元以下 |
| 保险业 | | 保险业金融机构 | 中型 | 400亿元（含）至5000亿元 |
| 小型 | 20亿元（含）至400亿元 |
| 微型 | 20亿元以下 |
| 其他金融业 | 金融信托与管理服务 | 信托公司 | 中型 | 400亿元（含）至1000亿元 |
| 小型 | 20亿元（含）至400亿元 |
| 微型 | 20亿元以下 |
| 控股公司服务 | 金融控股公司 | 中型 | 5000亿元（含）至40000亿元 |
| 小型 | 50亿元（含）至5000亿元 |
| 微型 | 50亿元以下 |
| 其他未包括的金融业 | 除贷款公司、小额贷款公司及典当行以外的其他金融机构 | 中型 | 200亿元（含）至1000亿元 |
| 小型 | 50亿元（含）至200亿元 |
| 微型 | 50亿元以下 |