



GXXMGL

广西建设工程项目管理中心有限责任公司

公开招标文件

项目名称：贺州市妇幼保健院智慧医院信息系统建设项目

项目编号：HZZC2020-G3-000276-GXJS

采购人：贺州市妇幼保健院

采购代理机构：广西建设工程项目管理中心有限责任公司

发布日期：2020年7月

目 录

第一章 招标公告	1
第二章 投标人须知	4
(一) 总则	7
(二) 招标文件	8
(三) 投标文件的编制	9
(四) 开标	14
(五) 资格审查	14
(六) 评标	14
(七) 评标结果	16
(八) 签订合同	16
(九) 其他事项	17
第三章 采购需求和说明	19
第四章 政府采购合同书（格式）	125
第五章 投标文件（格式）	133
第一部分 开标一览表文件（格式）	134
(一) 外包装封面（格式）	134
(二) 投标文件（格式）	135
第二部分 资格文件（格式）	136
(一) 外包装封面（格式）	136
(二) 投标文件封面（格式）	136
(三) 投标文件（格式）	137
第三部分 报价/商务及技术文件（格式）	139
(一) 外包装封面（格式）	139
(二) 投标文件封面（格式）	139
(三) 投标文件（格式）	140
第六章 评标方法及评定标准	151
评标方法及评定标准	152
一、评标原则	152
二、评标办法	152
三、中标候选人推荐原则	155

第一章 招标公告

广西建设工程项目管理中心有限责任公司
关于贺州市妇幼保健院智慧医院信息系统建设项目
(HZC2020-G3-000276-GXJS)
公开招标公告

贺州市妇幼保健院智慧医院信息系统建设项目项目（项目编号 HZC2020-G3-000276-GXJS）的潜在投标人应在贺州市公共资源交易中心服务窗口（广西贺州市鞍山西路 83-1 号 4 楼）获取采购文件，并于 2020 年 8 月 7 日 9 点 00 分（北京时间）前提交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：HZC2020-G3-000276-GXJS

项目名称：贺州市妇幼保健院智慧医院信息系统建设项目

预算金额：人民币 **500 万元**。本项目以预算金额为最高限价。

采购需求：智慧医院信息系统建设项目，如需进一步了解详细内容，详见招标文件。

合同履行期限：按合同要求。

本项目不接受联合体投标。

二、申请人的资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：无要求；

3. 本项目特定的资格要求：

3.1 未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单（以评审阶段通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、或中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询的结果为准）。

三、获取招标文件

时间：2020 年 7 月 17 日公告发布之时起至 2020 年 7 月 24 日止（工作日），每天上午 8：00~11：30，下午 15：00~17：30（北京时间，法定节假日除外）。

地点：贺州市公共资源交易中心服务窗口（贺州市鞍山西路 83-1 号城投集团四楼，联系电话：0774-5268001）。

方式：凡有意参加本次采购并符合上述条件的投标人，由本单位法定代表人或其委托的授权代理人携带如下资料接受报名：①企业法定代表人身份证复印件②授权代理人身份证复印件及授权委托书原件（委托代理时必须提供）③企业营业执照副本复印件（以上提及的证件或资料复印件均须提供加盖投标单位公章）。

售价：采购文件工本费每本 300 元，售后不退。

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

截止时间：2020 年 8 月 7 日 9 点 00 分（北京时间）

地点：贺州市公共资源交易中心（贺州市鞍山西路 83-1 号 城投集团 4 楼）交易大厅（具体安排见当天交易中心电子显示屏）

五、开启

时间：2020 年 8 月 7 日 9 点 00 分（北京时间）

地点：同投标文件提交地点。

六、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

七、其他补充事宜

1. 落实的政府采购政策：《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库 2011）181 号）、《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）、《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141 号）、政府采购支持采用本国产品的政策、强制采购、优先采购环境标志产品、节能产品等。

2. 投标保证金(人民币)：伍万元整。

投标人应于开标前将投标保证金以电汇、转账等非现金形式从银行基本账户交至以下账户。

开户名：贺州市公共资源交易中心，账号：945009010008838888，开户行：邮政储蓄银行贺州市分行营业部

3. 投标人可以由法定代表人或委托代理人出席开标会议（携带本人身份证原件，委托代理人出席应携带单位授权委托书原件，投标保证金缴纳凭证底单复印件、投标人银行基本帐户开户许可证复印件或基本存款账户信息表加盖单位公章，否则其投标文件不予接收）。

4. 发布公告的媒介：中国政府采购网、广西壮族自治区政府采购网、贺州市公共资源交易中心网。

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名称：贺州市妇幼保健院

地址：贺州市八达西路 30 号

联系方式：0774-5299857

2. 采购代理机构信息

名称：广西建设工程项目管理中心有限责任公司

地址：贺州市八步区贺州大道 111 号 4 楼

联系方式：0774-5112566

3. 监督部门：贺州市财政局政府采购监督管理科 联系方式：0774-5135551

4. 项目联系方式

项目联系人：陈海燕 电话：0774-5112566

采购人：贺州市妇幼保健院

采购代理机构：广西建设工程项目管理中心有限责任公司

2020 年 7 月 17 日

第二章 投标人须知

投标人须知前附表

序号	内容、要求
1	项目名称：贺州市妇幼保健院智慧医院信息系统建设项目 项目编号：HZCC2020-G3-000276-GXJS
2	采购资金来源：其他资金
3	投标报价及费用： 1、本项目投标应以人民币报价；2、不论投标结果如何，投标人均应自行承担所有与投标有关的全部费用
4	答疑、澄清： 投标人如认为招标文件表述不清晰、有误或有不合理要求的，应当在投标截止日期 <u>10</u> 天前，以书面形式要求采购人答疑、澄清； 询问、质疑： 投标人如认为招标文件存在歧视性、排他性或者其他违法内容的，按投标人须知（一）总则第 9 条“询问、质疑和投诉”中的要求向采购人提出书面询问、质疑。 答疑、澄清内容是招标文件的组成部份，本代理机构将以电子邮件发送形式发送给所有已报名的投标人； 本代理机构可以视采购具体情况，延长招标文件提供期限，并在财政部门指定的政府采购信息发布媒体及本代理机构网站上发布公告。
5	投标文件有效期： <u>60</u> 天
6	投标保证金： 伍万元整（¥50000.00）。投标人应于开标前将保证金转入以下账户，必须从投标单位银行帐户转出（不接受现金缴纳），且注明是本项目的投标保证金，并将保证金缴纳证明材料复印件装订于投标文件中（银行汇出户名称必须与投标单位名称一致，否则投标无效）。 投标保证金交纳账户： 开户名称：贺州市公共资源交易中心 开户银行：邮政储蓄银行贺州市分行营业部 账号：945009010008838888
7	投标保证金退还（不计息）：除招标文件规定不予退还保证金的情形外，中标通知书发布后五个工作日内退还未中标投标人的投标保证金， 自政府采购合同签订之日起五个工作日内（合同签订后须送达本代理机构）退还中标人的投标保证金。 贺州市公共资源交易中心将按有关规定退还投标人的投标保证金（如未在规定时间内收到退款请及时与贺州市公共资源交易中心财务室联系，电话0774-5268008，以便办理退款）。
8	投标文件组成：开标一览表 <u>壹</u> 份；资格文件正本 <u>壹</u> 份，副本 <u>肆</u> 份；报价/商务及技术文件正本 <u>壹</u> 份，副本 <u>肆</u> 份。
9	投标截止时间及地点： 2020年8月7日9点00分 ，贺州市鞍山西路 83-1 号（城投集团）4 楼贺州市公共资源交易中心交易大厅（具体安排见当天交易中心电子显示屏）

10	开标时间及地点： 2020年8月7日9点00分 ，贺州市鞍山西路83-1号（城投集团）4楼贺州市公共资源交易中心交易大厅（具体安排见当天交易中心电子显示屏）
11	评标方法及评定标准：综合评分法
12	是否授权评标委员会确定中标候选人：否，推荐三名中标候选人。
13	签订合同时间：中标后30日内签订合同。
14	中标结果公告及中标通知书：本代理机构在采购人依法确认中标人后二个工作日内发布中标结果公告和中标通知书，中标结果公告在媒体上发布（详见招标公告中公布的网站）。
15	中标服务费： 根据国家发改委办公厅《关于采购代理服务收费有关问题的通知》（发改办价格[2003]857号文）的精神，采购代理服务费由中标人支付，收取标准按《采购代理服务收费管理暂行办法》（计价格[2002]1980号）规定计取。
16	履约保证金：本项目不采用。
17	现场勘查：无。
18	本项目的采购预算价：伍佰万元整（¥5000000.00元） 投标总报价高于采购预算价的投标文件做无效投标处理。
19	演示时间及地点：无
20	本招标文件解释权属本代理机构。

投标人须知

（一）总则

1、适用范围

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

2、定义

2.1 “采购人”系指组织本次招标的采购单位。

2.2 “采购代理机构”系指广西建设工程项目管理中心有限责任公司（以下简称“本代理机构”）。

2.3 “投标人”系指响应招标、参加投标竞争的法人、其他组织或者自然人。

2.4 “产品”系指供方按招标文件规定，须向采购人提供的一切设备、保险、税金、备品备件、工具、手册及其它有关技术资料 and 材料。

2.5 “服务”系指招标文件规定投标人须承担的安装、调试、技术协助、校准、培训、技术指导以及其他类似的义务。

2.6 “项目”系指投标人按招标文件规定向采购人提供的产品和服务。

2.7 “书面形式”包括信函、传真、电报等。

2.8 “▲”系指实质性要求条款。

3、招标方式

3.1 公开招标方式。

4、投标委托

4.1 投标人代表须携带有效身份证件。如投标人代表不是法定代表人，须有法定代表人出具的授权委托书（正本用原件，副本用复印件，格式见第五章《投标文件格式》）。

5、投标费用

5.1 投标人均应自行承担所有与投标有关的全部费用（招标文件有相关的规定除外）。

6、联合体投标

6.1 本项目不接受联合体投标。

7、转包与分包

7.1 本项目不允许转包。

7.2 本项目不可以分包。

8、特别说明

▲8.1 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

▲8.2 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《评标方法及评定标准》中的推荐原则确定一个投标人获得中标人推荐资格，其他同品牌投标人不作为中标候选人，其投标无效。

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，视为提供相同品牌产品。按前两款规定处理。核心产品的名称见本招标文件第三章“采购需求和说明”。

▲8.3 生产厂商授权给供应商后自己不得参加同一合同项下的政府采购活动；生产厂商对同一品牌同一型号的货物，仅能委托一个代理商参加投标。

▲8.4 投标人投标所使用的资格、信誉、荣誉、业绩与企业认证必须为本法人所拥有。投标人投标所使用的采购项目实施（指项目合同的履行）人员必须为本法人员工（或必须为本法人或控股公司正式员工）。

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

▲8.6 投标人在投标活动中提供任何虚假材料、互相串通投标，其投标无效，并报监管部门查处。

▲8.7 投标截止时间前三天，报名登记的供应商不足三家的，本代理机构将延迟截标和开标时间不少于十日，并通知已报名的供应商，并在发布招标公告同一网站上发布变更公告。

9、询问、质疑和投诉

9.1 投标人对政府采购活动事项有疑问的，可以向采购人、采购代理机构提出询问。

9.2 投标人认为招标文件、招标过程或中标结果使自己的合法权益受到损害的，应当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、采购代理机构提出质疑。具体计算时间如下：

（1）对可以质疑的招标文件提出质疑的，为收到招标文件之日；

（2）对招标过程提出质疑的，为各招标程序环节结束之日；

（3）对中标结果提出质疑的，为中标结果公告期限届满之日。投标人对采购人的质疑答复不满意或者采购人未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向同级采购监管部门投诉。

9.3 质疑、投诉应当采用书面形式，质疑书、投诉书均应明确阐述招标文件、招标过程、中标结果中使自己合法权益受到损害的实质性内容，提供相关事实、明确的请求、必要的证明材料，便于有关单位调查、答复和处理。

投诉联系部门及电话为：贺州市财政局政府采购监督管理科 0774-5135551

（二）招标文件

10、招标文件的构成

10.1 公开招标公告；

10.2 投标人须知；

10.3 采购需求和说明；

10.4 政府采购合同书（格式）；

10.5 投标文件（格式）；

10.6 评标办法及评定标准。

11、投标人的风险

11.1 投标人应认真阅读招标文件，按照招标文件的要求编制投标文件。投标文件应对招标文件提出的要求和条件作出明确响应。投标人没有按照招标文件要求提供全部资料，或者投标人没有对招标文件在各方面作出明确响应是投标人的风险，并可能导致其投标被拒绝。

11.2 对招标文件提出的实质性要求和条件作出明确响应是指投标人必须对招标文件中涉及招标项目的价格、采购货物的主要技术参数和性能配置、数量、交货时间、售后服务及其它要求、合同主要条款等内容作出明确响应。

12、招标文件的澄清与修改

12.1 投标人应认真阅读本招标文件，发现其中有误或有不合理要求的，投标人应当在投标截止日期 10 天前以书面形式（包括信函、传真等可以有形地表现所载内容的形式，下同）要求采购人答疑、澄清。采购人或者本代理机构可以对已发出的招标文件进行必要的澄清或者修改，但不得改变采购标的和资格条件。本代理机构对已发出的招标文件进行必要澄清或者修改**可能影响投标文件编制的**，应当在招标文件要求提交投标文件截止时间 15 日前，在财政部门指定的政府采购信息发布媒体及本代理机构网站上发布更正公告，并以书面形式通知所有招标文件收受人。该澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分。如果澄清或者修改通知发出时间距投标截止时间不足 15 天，相应延迟开标时间。

12.2 本代理机构以书面形式答复投标人要求澄清的问题，并将不包含问题来源的答复书面通知所有报名的投标人；除书面答复以外的其他澄清方式及澄清内容均无效。

12.3 招标文件的答疑、澄清、修改、补充的内容为招标文件的组成部分。当招标文件与招标文件的答疑、澄清、修改、补充通知就同一内容的表述不一致时，以最后发出的书面文件为准。

12.4 招标文件的答疑、澄清、修改、补充都应该通过本代理机构以法定形式发布，采购人非通过本机构，不得擅自答疑、澄清、修改、补充招标文件。

12.5 本代理机构可以视采购具体情况，延长招标文件提供期限，并在财政部门指定的政府采购信息发布媒体及本代理机构网站上发布公告。

（三）投标文件的编制

13、投标文件的组成

投标文件由开标一览表、资格文件、报价/报价/商务及技术文件三部份组成（格式见第五章）。

13.1 开标一览表

开标一览表（**必须提供**）。

13.2 资格文件：

▲实质性要求的资格材料：

（1）投标声明书（**必须提供**）；

（2）有效的营业执照副本等证明文件复印件，同时要加盖单位公章（**必须提供**）；

(3) 信用记录书面声明 (**必须提供**)；

(4) 具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料(**如有规定，则必须提供**)。

13.3 报价/报价/商务及技术文件：

(1) 报价文件：

1) 投标函 (**必须提供**)；

2) 投标报价明细表 (**必须提供**)；

3) 投标人针对报价需要说明的其他文件和说明 (格式自拟)；

(2) 商务文件：

1) 投标保证金缴纳证明和基本账户开户许可证或基本存款账户信息表复印件 (**必须提供**)；

2) 法定代表人身份证复印件，委托代理时还须提供法定代表人授权委托书原件及被授权人身份证复印件 (**必须提供**)；

3) 商务响应表 (**必须提供**)；

4) 2017 年至今已完成的类似业绩材料 (投标人同类项目合同复印件、用户验收报告、用户评价)；

5) 招标文件列明的其他证明文件 (采购需求中注明必须提供的必须提供，否则投标无效)；

6) 节能环保等方面的资质证书或文件；

7) 投标人的信誉、荣誉证书或文件；

8) 投标人质量管理体系等方面的认证证书；

9) 投标人认为可以证明其能力或业绩的其他材料；

10) 投标人情况介绍；

11) 小型、微型企业声明函；

12) 监狱企业证明文件；

13) 残疾人福利性单位声明函；

14) 具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料(**如有规定，则必须提供**)。

(3) 技术文件

1) 投标产品说明书或产品彩页；

2) 设备配置清单；

3) **技术响应表 (必须提供)**；

4) 技术服务、技术培训、售后服务的内容；

5) 优惠条件：投标人承诺给予招标采购单位的各种优惠条件，包括售后服务、备品备件、专用耗材等方面的优惠；

6) 投标人需要说明的其他文件和说明；

▲7) 第三章《采购需求和说明》中要求必须提供的材料(**如有规定，则必须提供**)。

▲注：法定代表人授权委托书必须由法定代表人和委托代理人签名 (或签章) 并加盖单位公章；投标声明书、投标函、开标一览表必须由法定代表人或委托代理人签名 (或签章) 并加盖单位公章。

14、投标文件的语言及计量

14.1 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，均应以中文汉语书写。除签名、盖章、专用名称等特殊情形外，以中文汉语以外的文字表述的投标文件视同未提供。

14.2 投标计量单位，招标文件已有明确规定的，使用招标文件规定的计量单位；招标文件没有规定的，应采用中华人民共和国法定计量单位（货币单位：人民币元），否则视同未响应。

15、投标报价

15.1 投标报价应按招标文件中相关附表格式填写。投标人可就《采购需求和说明》中所有货物和服务内容作完整唯一报价。

15.2 投标报价是履行合同的最终价格，应包括货款、标准附件、备品备件、专用工具、包装、运输、装卸、保险、税金、货到就位以及安装、调试、培训、保修等一切税金和费用。

15.3 投标文件只允许有一个报价，有选择的或有条件的报价将不予接受。

16、投标文件的有效期

16.1 自投标截止日起 60 天投标文件应保持有效。有效期不足的投标文件将被拒绝。

16.2 在特殊情况下，采购人可与投标人协商延长投标书的有效期，这种要求和答复均以书面形式进行。

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

16.4 中标人的投标文件自开标之日起至合同履行完毕止均应保持有效。

17、投标保证金

17.1 投标保证金应用人民币，投标人须按规定提交投标保证金。否则，其投标将被拒绝。

17.2 保证金交纳形式：支票、汇票、本票等非现金形式提交。

17.3 投标人应按本须知前附表及招标公告中所明确的开户名称、开户银行、账号，于投标截止前交到本代理机构账户上（投标人交纳投标保证金时应充分考虑保证金到达本代理机构账户上的清算时间）。

注：①办理投标保证金手续时，请务必在保证金凭据上注明或写明项目名称及项目编号，以免耽误投标。

②未中标人的投标保证金在中标通知书发出后五个工作日内退还，不计利息。

③中标人的投标保证金自政府采购合同签订之日起 5 个工作日内（合同签订后送达本代理机构财务室）后退还，不计利息。

17.4 中标人应在中标通知书发出之日起 30 日内与采购人签订合同。

17.5 投标保证金不计息。

17.6 投标人有下列情形之一的，投标保证金将不予退还：

- (1) 投标人在投标有效期内撤回投标文件的；
- (2) 投标人在投标过程中弄虚作假，提供虚假材料的；
- (3) 中标人无正当理由不与采购人签订合同的；
- (4) 将中标项目转让给他人或者在投标文件中未说明且未经招标采购人同意，将中标项目分包给他人

的；

- (5) 拒绝履行合同义务的；
- (6) 其他严重扰乱招投标程序的。

18、投标文件的签署和份数

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

18.2 投标人应按将投标文件装订成册，开标一览表壹份；资格文件正本壹份，副本肆份；报价/商务及技术文件正本壹份，副本肆份。投标文件的封面应注明“正本”、“副本”字样。活页装订的投标文件将被拒绝。

18.3 投标文件的正本需打印或用不褪色的墨水填写，投标文件正本除本《投标人须知》中规定的可提供复印件外均须提供原件。副本为正本的复印件，一旦副本和正本不符，以正本为准。

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

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

19、投标文件的包装、递交、修改和撤回

19.1 投标人应将投标文件装订成册，按开标一览表、资格文件、报价/商务及技术文件三个部分分别装到不同的文件袋中加以密封（要求文件袋无明显缝隙露出袋内文件）。投标文件的正、副本的每一册（每一本）的包装封面上应注明投标人名称、投标人地址、投标文件名称（开标一览表；资格文件；报价/商务及技术文件）、投标项目名称、项目编号、并加盖投标人公章，并注明“开标时才能启封”。

19.1.1 开标一览表壹份，单独包装、密封递交。

19.1.2 资格文件统一装订成册，正本壹份；副本肆份，正副本一起包装、密封递交。

19.1.3 报价/商务及技术文件统一装订成册，正本壹份；副本肆份，正副本一起包装、密封递交。

19.2 逾期送达或者未按照招标文件要求密封的投标文件将被拒绝，由此造成投标文件被误投或提前拆封的风险由投标人承担。

19.3 投标人在投标截止时间之前，可以对已提交的投标文件进行修改或撤回，并书面通知采购人；投标截止时间后，投标人不得撤回、修改投标文件。修改后重新递交的投标文件应当按本招标文件的要求签署、盖章和密封。

19.4 投标人已经被推荐为第一中标候选供应商后撤销投标或放弃中标的，其投标保证金将不予退还，给采购人造成损失的，还应当赔偿损失，并作为不良行为记录在案。

20、投标无效的情形

实质上没有响应招标文件要求的投标将被视为无效投标。投标人不得通过修正或撤销不合要求的偏离或保留从而使其投标成为实质上响应的投标，但经评标委员会认定属于投标人疏忽、笔误所造成的差错，应当允许其在评标结束之前进行修改或者补正（可以是复印件、传真件等，原件必须加盖单位公章）。修改或者补正投标文件必须以书面形式进行，并应在中标结果公告之前查核原件。限期内不补正或经补

正后仍不符合招标文件要求的，应认定其投标无效。投标人修改、补正投标文件后，不影响评标委员会对其投标文件所作的评价和评分结果。

20.1 如发现下列情形之一的，投标文件将被视为无效：

- (1) 超越了按照法律法规规定必须获得行政许可或者行政审批的经营范围的；
- (2) 投标文件未按照招标文件要求签字、盖章的，或未提供法定代表人（负责人）授权委托书、投标声明书或者填写项目不齐全的；
- (3) 投标代表人未能出具身份证明或与法定代表人（负责人）授权委托人身份不符的；
- (4) 项目不齐全或者内容虚假的；
- (5) 投标文件的实质性内容未使用中文表述、意思表述不明确、前后矛盾或者使用计量单位不符合招标文件要求的（经评标委员会认定并允许其当场更正的笔误除外）；
- (6) 投标有效期、交付使用时间、质保期等商务条款不能满足招标文件要求的；
- (7) 未实质性响应招标文件要求或者投标文件有采购人不能接受的附加条件的；
- (8) 未按招标文件的规定提交投标保证金的。

20.2 在技术评审时，如发现下列情形之一的，投标文件将被视为无效：

- (1) 未提供或未如实提供投标货物的技术参数，或者投标文件标明的响应或偏离与事实不符或虚假投标的；
- (2) 明显不符合招标文件要求的规格型号、质量标准，或者与招标文件中的技术指标、主要功能项目发生实质性偏离的；
- (3) 投标技术方案不明确，存在一个或一个以上备选（替换）投标方案的；

20.3 在报价评审时，如发现下列情形之一的，投标文件将被视为无效：

- (1) 未采用人民币报价或者未按照招标文件标明的币种报价的；
- (2) 报价超出最高限价，或者超出采购预算金额，采购人不能支付的；
- (3) 投标报价具有选择性，或者开标价格与投标文件承诺的优惠（折扣）价格不一致的。
- (4) 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，投标人不能证明其报价合理性的。

20.4 有下列情形之一的视为投标人相互串通投标，投标文件将被视为无效：

- (1) 不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；或不同投标人报名的 IP 地址一致的；
- (2) 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；
- (3) 不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；
- (4) 不同投标人的投标文件异常一致或投标报价呈规律性差异；
- (5) 不同投标人的投标文件相互混装；
- (6) 不同投标人的投标保证金从同一个单位或者个人账户转出。

20.5 有下列情形之一的视为关联供应商参加同一合同项下政府采购活动，投标文件将被视为无效：

- (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；

(2) 生产厂商授权给供应商后又参加同一合同项下的政府采购活动；生产厂商对同一品牌同一型号的货物委托多个代理商参加投标。

20.6 被拒绝的投标文件为无效。

(四) 开标

21、开标准备

21.1 本代理机构将在规定的时间和地点进行开标, 投标人的法定代表人或其授权代表应参加开标会并签到。必须提供(法定代表人持法定代表人身份证明书原件、本人有效身份证原件、投标保证金转账或电汇底单原件、投标单位基本户开户许可证复印件或基本存款账户信息表, 委托代理人持法定代表人授权委托书原件, 本人有效身份证原件、投标保证金转账或电汇底单原件、投标单位基本户开户许可证复印件或基本存款账户信息表)。投标人的法定代表人或委托代理人未按规定签到的, 否则视同放弃投标, 其投标文件不予接收。投标时间截止后, 参加投标的投标人不足三家的, 应予废标。

22、开标程序

主持人按下列程序进行开标:

- (1) 开标会由采购代理机构主持, 主持人宣布开标会议开始;
- (2) 主持人介绍参加开标会的人员名单;
- (3) 主持人宣布评标期间的有关事项, 并告知应当回避的情形, 提请有关人员回避;
- (4) 招标人代表和监督部门监督人员一同检查出席开标会议的投标人代表的资格证件;
- (5) 投标人或其当场推荐的代表及监督人员一同检查投标文件密封的完整性并签字确认;
- (6) 启封《开标一览表》, 唱标;
- (7) 按各投标人提交投标文件时间的先后顺序资格文件、价格/报价/商务及技术文件外包装;
- (8) 采购代理机构做开标记录, 投标人代表对开标记录进行当场校核及勘误, 并签字确认; 同时由记录人、监督人当场签字确认。投标人代表拒绝签字确认的, 不影响评标过程;
- (9) 开标会议结束。

(五) 资格审查

23、资格审查

23.1 采购人代表依法对投标人的资格进行审查。合格投标人不足 3 家的, 不得继续评审。

(六) 评标

24、组建评标委员会

24.1 本招标采购项目的评标委员会由采购人评审专家和在贺州市政采云评标专家库中随机抽取的评审专家组成, 成员人数应当为 5 人(含 5 人)以上单数, 其中评审专家不得少于成员总数的三分之二。

25、评标的方式

25.1 本项目采用不公开方式评标, 评标的依据为招标文件和投标文件。

26、评标程序

26.1 评标程序

(1) 评标委员会审查、评价投标文件是否符合招标文件的商务、技术等实质性要求。

(2) 评标委员会对投标文件进行比较和评价，如有疑问，将要求投标人对投标文件有关事项作出澄清或者说明。投标人向评标委员会澄清或者说明有关问题，并最终以书面形式进行答复。投标人代表未到场或者拒绝澄清或者澄清的内容改变了投标文件的实质性内容的，评标委员会有权视该投标文件无效。

(3) 各投标人的技术得分为所有评委的有效评分的算术平均数，由指定专人进行计算复核。

(4) 本代理机构工作人员协助评标委员会根据本项目的评分标准计算各投标人的商务报价得分。

(5) 评标委员会完成评标后，评委对各部分得分汇总，计算出本项目最终得分、评标价等。评标委员会按推荐原则推荐中标候选人同时起草评标报告。

27、澄清问题的形式

27.1 对投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会可要求投标人作出必要的澄清、说明或者纠正。投标人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，由其授权代表签字或盖章确认，并不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

28、错误修正

28.1 投标文件如果出现计算或表达上的错误，修正错误的原则如下：

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

(2) 大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

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

(4) 总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

(5) 对不同文字文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

(6) 同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。

按上述修正错误的原则及方法调整或修正投标文件的投标报价，投标人同意并签字确认后，调整后的投标报价对投标人具有约束作用。如果投标人不接受修正后的报价，则其投标将作为无效投标处理。

29、评标原则和评标办法

29.1 评标原则。评标委员会必须公平、公正、客观，不带任何倾向性和启发性；不得向外界透露任何与评标有关的内容；任何单位和个人不得干扰、影响评标的正常进行；评标委员会及有关工作人员不得私下与投标人接触。

29.2 评标办法。本项目评标办法是**综合评分法**，具体评标内容及评分标准等详见第四章：评标方法及评定标准。

29.3 在评标期间，出现符合专业条件的供应商或者对招标文件作出实质响应的供应商不足三家情形的，评标委员会应评定本项目废标。

30、评标过程的监控

30.1 本项目评标过程实行全程录音、录像监控，投标人在评标过程中所进行的试图影响评标结果的

不公正活动，可能导致其投标被拒绝。

（七）评标结果

31、评标结果及中标通知书的发出

31.1 本代理机构将在评标结束后 2 个工作日内将评标报告送采购人，采购人在 5 个工作日内按照评标报告中推荐的中标候选供应商顺序确定中标人，也可授权评标委员会直接确定中标人。

31.2 中标人确定后，本代理机构在中国政府采购网、广西壮族自治区政府采购网、贺州市公共资源交易中心网站发布中标结果公告。

31.3 在发布中标结果公告的同时，本代理机构向中标人发出中标通知书。

31.4 投标人认为招标文件、招标过程和中标结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，以书面形式向本代理机构提出质疑，并及时索要书面回执。

31.5 本代理机构应当按照有关规定就采购人委托授权范围内的事项在收到投标人的书面质疑后七个工作日内做出答复，但答复的内容不得涉及商业秘密。

32、中标服务费

32.1 领取中标通知书前，中标人须向本代理机构一次付清中标服务费（计费标准详见附件 1 服务类）。

（八）签订合同

33、合同授予标准

33.1 合同将授予被确定投标文件满足招标文件全部实质性要求，具备履行合同能力，评审得分最高，综合评分排名第一的供应商。

34、履约保证金：无。

35、签订合同

35.1 投标人接到中标通知书后，应按中标通知书规定的时间、地点与采购人签订合同。中标人无正当理由不得放弃中标。

35.2 如中标人不按中标通知书的规定签订合同，则按中标人违约处理，本代理机构将没收中标人投标的全部投标保证金。

35.3 中标人**拒绝与采购人签订合同或因不可抗力或者自身原因不能履行采购合同的**，采购人可以与中标人之后排名第一的中标候选供应商签订采购合同，以此类推，也可以重新招标。中标人放弃中标项目，拒绝与采购人签订合同的，其投标保证金将不予退还，并上缴国库，给采购人造成损失的，还应当赔偿损失，并作为不良行为记录在案。

36、合同履行中的追加

36.1 政府采购合同履行中，采购单位需追加与合同标的相同的货物、工程和服务的，经贺州市财政局政府采购监督管理科同意，在不改变合同其他条款的前提下，可以与中标人协商签订补充的合同。但补充的合同涉及的采购金额不得超过原合同采购金额的 10%。

(九) 其他事项**37、解释权**

37.1 本招标文件是根据《中华人民共和国政府采购法》和政府采购管理有关规定和参照国际惯例编制，解释权属本招标代理机构。

38、有关事宜

38.1 所有与本招标文件有关的函件请按下列通讯地址联系：

(1) 招标代理机构：广西建设工程项目管理中心有限责任公司

邮政编码：542899

通讯地址：贺州市八步区贺州大道 111 号 4 楼

电话/传真：0774-5112566

开户名：广西建设工程项目管理中心有限责任公司贺州分公司

开户银行：中国工商银行贺州市建设路支行

帐号：2109 3800 0910 0209 443

(2) 监督单位全称：贺州市财政局政府采购监督管理科

通讯地址：广西贺州市贺州大道 5 号

邮政编码：542899

电话：0774-5135551

附件 1：招标代理服务收费收费标准：

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

注：招标代理服务收费按差额定率累进法计算。

附件 2：有关法律法规对政府采购当事人应承担法律责任的规定

《中华人民共和国政府采购法》有关规定：

第三条 政府采购应当遵循公开透明原则、公平竞争原则、公正原则和诚实信用原则。

第二十二条 供应商参加政府采购活动应当具备下列条件：

- （一）具有独立承担民事责任的能力；
- （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- （三）具有履行所必需的设备和专业技术能力；
- （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （五）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；
- （六）法律、行政法规规定的其他条件。

第四十六条采购人与中标、成交供应商应当在中标、成交通知书发出之日起三十日内，按照采购文件确定的事项签订政府采购合同。

中标、成交通知书对采购人和中标、成交供应商均具有法律效力。中标、成交通知书发出后，采购人改变中标、成交结果的，或者中标、成交供应商放弃中标、成交项目的，应当依法承担法律责任。

第七十七条供应商有下列情形之一的，处以采购金额千分之五以上千分之十以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动，有违法所得的，并处没收违法所得，情节严重的，由工商行政管理机关吊销营业执照；构成犯罪的，依法追究刑事责任：（一）提供虚假材料谋取中标、成交的；（二）采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商的；（三）与采购人、其他供应商或者采购代理机构恶意串通的；（四）向采购人、采购代理机构行贿或者提供其他不正当利益的；（五）在招标采购过程中与采购人进行协商谈判的；（六）拒绝有关部门监督检查或者提供虚假情况的。

供应商有前款第（一）至（五）项情形之一的，中标、成交无效。

第七十九条 政府采购当事人有本法第七十一条、第七十二条、第七十七条违法行为之一，给他人造成损失的，并应依照有关民事法律规定承担民事责任。

《中华人民共和国合同法》有关规定：

第四十二条：当事人在订立合同过程中有下列情形之一，给对方造成损失的，应当承担损害赔偿责任：

- （一）假借订立合同，恶意进行磋商；
- （二）故意隐瞒与订立合同有关的重要事实或者提供虚假情况；
- （三）有其他违背诚实信用原则的行为。

第三章 采购需求和说明

一、技术要求

1.1 建设原则

1) 易用性:

软件系统应考虑实用性与先进性相结合，要体现出易于理解掌握、操作简单、提示清晰、逻辑性强，直观简洁、帮助信息丰富，而且要针对医院输入项目的特点对输入顺序专门定制，保证操作人员以最快速度和最少的击键次数完成工作。

2) 安全性:

系统级安全：数据库设计应阐明用何种方式保证系统安全。

应用级安全(工作站的权限验证)：应用系统的安全性主要从以下几个方面考虑：工作站现时是否有权运行系统、操作员现时是否有权使用某系统、数据加密、应用操作系统权限。系统具有抵御外界环境和人为操作失误的能力：有足够的防护措施，防止非法用户侵入；保证不因操作人员的误操作导致系统的崩溃等。

操作员的权限验证：系统管理应根据员工的职务和所承担的工作进行角色划分，通过角色划分进行权限分配，当操作人员超越权限进行登录时，系统应能拒绝并记录在系统日志中。

数据加密：除了以上所属的登录/使用验证以外，系统还应能采取了对某些关键数据(如用户代码和密码)在数据库后台进行加密的方法，来提高安全性。

数据安全机制的提出：要求投标人提出一套完整的数据安全管理措施以及医院计算机网络设备的管理模式。

3) 稳定性：投标人须具有基于数据库系统开发的经验。

4) 响应速度快：各一线工作站高峰期操作系统时无感觉等待，查询操作进行预处理以加快查询速度。额定用户(最低300个)同时运行时不能出现堵塞现象。

5) 灵活性、维护性：系统可根据医院的具体工作流程定制、重组和改造，并为医院提供定制和改造的客户化工具。为适应将来的发展，系统应具有良好的可裁减性、可扩充性和可移植性；系统的安装卸载简单方便，可管理性、可维护性强；软件设计模块化、组件化，并提供配置模块和客户化工具。系统需求及流程变化、操作方式变化、机构人员变化、空间地点变化、操作系统环境变化无影响。

6) 扩展性：采用开放式的系统软件平台、模块化的应用软件结构，确保系统可灵活地扩充其业务功能，并可与其它业务系统进行无缝互连，采购人如需连接其他系统的，投标人需承诺提供相关技术接口和进行技术配合。系统须提供必要的辅助临床接口。

7) 先进性：采用业界先进、成熟的软件开发技术和系统结构，面向对象的设计方法，可视化的、面向对象的开发工具。本招标文件中技术要求没有涉及的先进技术、方法，投标人可自行补充，并在投标文件中介绍说明。

8) 可行性原则

鉴于中国医院信息化建设与国际医院信息化建设水平存在比较大的差异，国际医疗信息相关标准、规范在国内医院应用不广泛，完全照搬外国医院建设经验等不足，全面、完整地支持国际标准、规范，工作难度大，风险高，所以要明确可行性原则。

9) 开放性原则

信息系统建设的根本目的在于信息交换，因此在系统建设中采用的各项软、硬件技术

和产品必须符合开放性原则，符合当前国际标准或国内标准。

1.2 总体要求

2.1 政策依据

《中共中央、国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》（中发〔2009〕6号）

《国务院关于印发医药卫生体制改革近期重点实施方案（2009-2011年）的通知》（国发〔2009〕12号）

《国务院办公厅关于印发医药卫生体制五项重点改革2010年度主要工作安排的通知》（国办函〔2010〕67号）

《卫生部、中央编办、国家发展改革委、财政部、人力资源社会保障部关于公立医院改革试点的指导意见》（卫医管发〔2010〕20号）

2.2 技术标准

系统应遵循和满足现行或实施期间出台的有关标准、规范和要求等，主要包括，但不限于以下内容：

《医院信息系统基本功能规范》；

《电子病历基本规范（试行）》；

《电子病历系统功能规范（试行）》；

《临床检验结果共享系统互操作性规范》；

《中国医院信息基本数据集标准》；

《中国公共卫生信息分类与基本数据集标准》；

《卫生信息数据规范指南》；

《电子病历基本架构与数据标准（试行）》；

《电子病历数据组与数据元标准》；

《电子病历基础模板数据集标准》；

《基于电子病历的医院信息平台建设技术解决方案》；

《基于健康档案的区域卫生信息平台建设指南（试行）》；

《健康档案基本架构与数据标准（试行）》；

《健康档案元数据标准（试行）》；

《信息安全等级保护管理办法》；

《信息安全等级保护技术标准》三级；

《卫生系统电子认证服务管理办法（试行）》；

《卫生系统电子认证服务规范》；

《三级综合医院评审标准》及其《实施细则》；

《电子病历系统功能应用水平分级评价方法及标准（试行）》；

医疗信息系统消息交换标准（HL7, Health Level Seven）；

临床文档资料体系结构（CDA, Clinical Document Architecture）；

医学数字影像与通讯标准（DICOM, Digital Imaging and Communications in Medicine）；

国际疾病分类编码（ICD-10, International Statistical Classification of Diseases and Related Health problems, 10th Revision）；

临床术语标准（SNOMED）；

观测指标标示符逻辑命名和编码标准（LOINC）；

医疗信息系统集成标准（IHE）等。

二、 技术参数

源代码服务承诺

验收时做到如下要求：

1. 将全部有关技术文件(系统项目需求分析文档、设计文档、数据库设计文档、表结构文档等)、资料、安装、测试、验收报告等文档汇集成册交付甲方；
2. 服务范围内系统代码提供编译包；
3. 服务范围内系统的业务流程代码开源提供，举例：患者预约挂号—>进入就诊队列-->医生诊断-->开处方或医技-->患者缴费-->处方提交药房或医技分配到具体检查站）；
4. 开放数据库增删改查权限；
5. 医院可授权指定公司在保护信息系统建设公司知识产权的情况下利用所提供源代码协助我院进行信息系统运行维护和有限开发。

▲有关重要条款（参数）

- 1、中标方所提供的信息系统软件或模块版本必须保证在合同签订后 3 年内保持为最新版本。
- 2、中标方提供的信息系统或模块的软件供应商不得超过两家公司。
- 3、通过国家电子病历应用水平评价 4 级作为本项目验收的重要指标，中标方应保证电子病历应用水平评价 4 级评审所需的模块完整完善，并达到 4 级电子病历要求。

1.1 经济管理

1.1.1 门急诊挂号

门急诊挂号完成门、急诊病人的挂号工作，并可对门、急诊病人进行基本信息的登记、修改和维护。

1.1.1.1 病人信息登记

- 支持患者基本信息登记，患者基本信息维护，支持多种卡类型例如磁卡、院内 IC 卡等。

1.1.1.2 门急诊挂号

1. 支持多种“挂号类别”挂号（如科室挂号、专家挂号、义诊挂号、特需挂号、免费挂号等）。
2. 支持退号、患者的医保凭证修改，例如：费用类型、修改卡号、换卡、凭证内容等。

3. 支持患者多种身份识别。
4. 支持挂号联动费用。
5. 支持根据代码、五笔、拼音等快速检索选取。
6. 提供操作员结账、全班结帐。
7. 支持病人基本信息查询、挂号查询、医保账户查询、预约信息（爽约、黑名单）查询等。
8. 支持挂号发票管理设置（可自定义发票模板样式）。

1.1.2 门急诊收费

门急诊收费完成门、急诊病人收费工作，并向门、急诊药房，医技科室等传送处方信息。

1.1.2.1 门急诊划价、门急诊收费

1. 支持刷卡读取门急诊处方。
2. 支持患者多种身份识别。
3. 药品选取支持代码，拼音，五笔检索方式，支持别名录入。
4. 发票管理，支持挂号和收费用一卷发票，支持操作员一次领用多卷发票并登记在系统中。
5. 支持不挂号收费功能。
6. 支持全部退费和部分退费，支持当日和隔日退费。
7. 支持收费优化流程，实现门诊预交金充值管理，可支持医生站、护士站缴费等。
8. 支持客户端连接多台“打印机”，支持同时打印发票与收费凭条。
9. 项目联动设置，例如科室或者专家联动治疗项目设置，且联动收费。
10. 支持收发配窗口配置，完成收费、发药、配药窗口之间的对应关系。
11. 提供操作员结帐、全班结帐、结账单统计、预交金结账、合并结账单统计。

1.1.3 出入院管理

出入院管理完成住病人的登记和出院结账工作，并且管理病人的多种方式预交金，维护病人的信息。病人入院后向病区发送信息，出院时从病区读取信息。对出入院操作员所使用的预交金收据和发票分别进行管理，支持操作员结账和全班结账。

1.1.3.1 入院管理

1. 支持入院登记，同时可生成住院病人基本信息（支持门诊基础信息自动导入），可入院取消。
2. 支持病人信息维护。
3. 支持医保凭证修改。
4. 支持预约住院登记、急观转住院、家床住院登记、病人转科、转区复核。
5. 支持住院预交金收退、打印、查询功能。

6. 提供病人欠费信用额度设定。
7. 支持预交金操作员结账。
8. 提供入院登记后打印记账袋、腕带打印功能。

1.1.3.2 出院管理

1. 支持病人结账、取消结账功能，可提供出院病人账单和住院病人费用清单。
2. 支持出入院一日清。
3. 支持多种结算方式(出院结算、中途结算、单项目结算)。
4. 支持欠款结算、欠款补缴、取消结算。
5. 支持操作员结账、全班结账、结账单统计。
6. 支持住院病人多种信息查询，其中包括：住院病人基本信息、已登记未入区、病人医嘱、病人信息。
7. 支持住院发票管理，包括入院预交金发票，出院结算发票。

1.1.3.3 住院收费管理

1. 支持费用明细核对、补记账功能。
2. 支持全院、某一病区、某一病房或者某一病床的固定项目费用管理。
3. 支持病床费用设置管理。

1.2 门诊护士站

1.2.1 门诊输液室

1.2.1.1 门诊输液管理

门诊输液管理系统主要进行输液病人和输液工作的管理，包括为输液病人的座位登记，皮试审方，输液核对及输液药品配置的管理。

1. 支持输液室基础参数设置，如输液科室维护、输液室座位、输液核对项目、特殊药品设置。
2. 支持列表、图形两种床位卡模式，支持使用图形模式自定义床位卡位置布局，如位置、区域分布。
3. 支持按处方天数、频次自动拆分生成输液计划，支持 BID 等多频次处方拆分，支持对方中的输液药品进行核对、打印输液贴，支持手动调整打印瓶贴的顺序。
4. 排座单、瓶贴支持打印 QR 二维码。
5. 支持皮试审方，支持阴阳性、PPD 两种模式录入皮试结果，支持将皮试结果同步到门诊医生站、门诊药房系统，保障患者用药安全。
6. 支持添加输液中发生的材料及费用，支持对未确认的材料项目申请退费处理。
7. 支持记录输液配置人员给病人进行输液药品的配置核对工作。

8. 支持对病人的输液处方进行审方。
9. 支持查询病人历史输液信息，支持处方查询。

1.2.1.2 排队叫号、大屏

1. 排队叫号（需要输液的患者前往输液室排队取号）
 - (1) 支持与取号机对接，患者可无卡取号。
 - (2) 支持对已取号患者进行多人成组叫号/重呼。
2. 输液叫号（对即将输液的病人进行输液呼叫）
 - (3) 支持呼叫设置，支持设定叫号内容，对即将开始输液的病人进行叫号。
 - (4) 支持与叫号大屏对接，诊区大屏可显示等候输液及正在穿刺台穿刺的患者信息。
 - (5) 支持按排队次序或按指定病人叫号并通过大屏显示当前叫号号码。

1.2.2 门诊护士站分诊

1.2.2.1 排队叫号

1.2.2.1.1 诊间分诊

1. 支持设置诊间等候人数。
2. 支持手动维护医生信息，如医生照片、职称、简介等。
3. 支持同步 HIS 系统中医生排班数据，支持临时手动调整排班数据，支持编辑周期内医生排班。
4. 支持一对多（单个医生看诊多个诊间）和多对一（多个医生看诊同一个诊间）叫号模式。
5. 支持一诊室一医生、一诊室多医生的排队叫号模式。
6. 支持午休时间，叫号屏自动切换播放医院宣教片。

1.2.2.1.2 分诊台挂号

1. 支持通过刷卡或手工录入方式检索患者信息。
2. 支持选择挂号、初复诊类型。
3. 支持挂号到科室、专家。
4. 支持挂号同时扣费，支持退号。
5. 支持打印/补打挂号单。

1.3 药品管理

1.3.1 药品字典及价格管理

1. 药品字典管理

- (1) 支持对药品字典进行维护，如新增、修改、停用药品，新增药品分类，规格产地切换。
- (2) 支持针对药品设置医保的报销标识，如药品甲乙类设置，医保代码对应设置。
- (3) 支持新增、修改、停用药品规格、产地、别名等基本信息。
- (4) 支持药品临床目录的多个属性设置，如药品名称、拼音、五笔、分类码、药品剂型、所属库房、剂量单位。

2. 药品价格管理

- (1) 支持进价、批发价、零售价三种价格同时管理。
- (2) 支持展示进销差额，批零差额。
- (3) 支持药品顺加作价及顺加作价药品的范围设置（具体到单个药品）。
- (4) 支持药品在入库或出库时自动顺加作价。

3. 支持多价格方案

- (1) 支持全院药品统一价格管理，进价采用加权平均进价。
- (2) 支持全院药品统一零售价，多进价。
- (3) 支持全院药品多零售价。

1.3.2 药库库存管理

药库药品库存管理要求完成对药品的入、出、转、存的集中统一管理。

1. 支持药品入库，主要完成药品从供货商或制剂室到药库的入库工作。提供了正常入库、挂帐入库（货到发票未到可以先入库，发票到了可以使用“在途冲证”功能进行冲证）、赠送入库、制剂入库、红冲五种方式。
2. 支持在途冲证，挂帐方式入库的药品，发票到后进行冲证。
3. 支持药品退货，支持正常退库、挂帐退库、赠送退库、制剂退库 4 种方式。
4. 支持挂帐冲证，对于挂帐方式退货的药品，发票到后进行冲证。
5. 支持入库撤销，可以完成药品入库单的撤销。
6. 支持药品出库，可生成药库向二级药房出库的出库单。可接收药房申请单、输入新的出库单。支持手工录入或按请领单生成出库信息，支持按先进先出原则出库，出库时自动获取药品批次。
7. 支持药房退库，可接收从药房退入药库的药品，支持接收、复核、拒绝药房退库申请单。
8. 支持科室发药，支持通过手工录入、取请领单的方式向科室或病区发药，支持对发药单复核记帐、单据打印。

9. 支持科室退药，支持通过手工录入、取科室发药单的方式进行科室或病区退药，支持对退药单复核记帐、单据打印。
10. 支持药房科室请领单，科室或病区可向药库发起药品请领申请。
11. 支持药品公药出库，在月结报表里区分出科室出库和公药出库操作。
12. 支持药品报损、报溢。
13. 支持职工发药、退药，支持药品的职工发药/退药单录入、修改、复核记帐、单据打印功能。
14. 支持药品调拨申请，支持向其它药库申请药品调拨，支持对其它药库的调拨申请进行复核记帐。
15. 支持药库药品调拨。
16. 支持药品加工调拨，完成和加工药库间的药品调入调出工作，以调剂药库间的药品库存量。
17. 支持药品调价，支持立即调价和定时调价。
18. 支持药品盘点，支持单人、多人及快照方式盘点。
19. 支持药品养护，支持记录药品养护情况，如养护措施，质量情况，养护结果，养护人员，温度，湿度。
20. 支持药品批次控制，被控制的批次药品将不能进行出库、发药等操作。支持恢复被控制的批次药品。
21. 支持药库划价。
22. 支持药库台帐的查询和打印。
23. 支持进行药品对帐；支持台帐月结，并支持统一由药库做全院台帐月结。
24. 支持生成采购计划，支持计划报警，可进行药品效期、高低储系数及预警阈值设置。
25. 支持进行退库查询、调价查询、调价通知单查询、盘点查询、报损查询、出库查询、科室发药查询、退货查询、库存查询、药品知识查询、药品基本信息查询、药品树型查询、单据查询。
26. 支持基本报表，包含进销存月报、特殊药品统计报表、药品帐单汇总表、药品帐单明细表、进货排行榜、药品进货历史表、出库排行榜、药品出库历史表、供应商联系单、药品申购表、药品入库汇总表、在途药品统计表、药品计时统计表，并支持外挂报表。
27. 支持药品操作单位设置。
28. 支持药库药品维护。
29. 支持设置药库系统的启用，启用年月可选。
30. 可进行药库药品的控制属性设置，控制药房对设置药房的入出库。
31. 可进行药品批量期初设置。
32. 支持药库台帐模板设置。
33. 支持设置多个药库，并可分别对每个药库设置管理药品的范围。

1.3.3 门诊药房库存管理

1. 支持药房入库请领，完成药房向药库发起药品请领申请。
2. 支持药品入库，对于药库出库给本药房的药品，可以进行接收或拒绝；主要完成入库确认和单据打印。
3. 支持药房退库；可以新建、修改、删除药房退库单。
4. 支持药房调拨请领。
5. 支持各同级药房间的药品调拨。
6. 支持科室发药/退药，科室发药单/退药单录入、维护、复核记帐、单据打印。

7. 支持职工发药/退药，职工发药单/退药单录入、维护、复核记帐、单据打印。
8. 支持病区科室发药申请。
9. 支持三种药房盘点方式：单人盘点、多人盘点、快照盘点；并支持盘点单打印。
10. 支持药房药品的报损与报溢。
11. 支持财务管理，提供药房台帐，药品对帐，台帐月结，药品库存与台帐核对，台帐单据核对。
12. 支持数据查询、报表统计。

1.3.4 门急诊发药、配药

1. 支持通过磁卡、保障卡、IC卡、病历号、姓名、扫描枪（结算收据号）、处方号方式检索患者处方信息并发药；发药完成后，自动记录发药人员信息同时更新药房库存。
2. 支持接收全院处方并发药，支持仅接收本药房处方并发药，支持仅接收本窗口处方并发药。
3. 支持自动和手动两种方式检索患者并打印配药单。支持窗口自动均衡/完全平均/日处方量平均的分配方式，自动配药，配药后自动发药，支持瓶签打印。
4. 支持药品划价。
5. 支持病人退药。
6. 支持按收据号、患者、开方医生、配药人员、发药人员、时间段进行处方查询。

1.3.5 住院药房库存管理

1. 支持药品从供货商或制剂室到药房的入库。支持正常入库、挂帐入库（货到发票未到可以先入库，发票到了可以使用“在途冲证”功能进行冲证）、赠送入库、制剂入库、红冲等方式。
2. 支持在途冲证，对于挂帐方式入库的药品，发票到后进行冲证。可以对一张入库单上的部分药品冲证，也可以整张冲证。冲证后系统会修改总库存中进销金额。
3. 支持系统内的退库管理。提供正常退库、挂帐退库、赠送退库、制剂退库等方式。
4. 支持药房向药库发起药品请领申请。
5. 支持药品入库功能，对于药库出库给本药房的药品，可以进行接收或拒绝。入库确认和单据打印。
6. 支持药品从药房退入药库的退库申请。可以新建、修改、删除药房退库单。
7. 支持各同级药房间的药品调入调出。
8. 支持科室发药/退药，完成药品的科室发药单/退药单录入、维护、复核记帐、单据打印。
9. 支持三种药房盘点方式：单人盘点、多人盘点、快照盘点；支持盘点单打印。
10. 支持药房药品的报损/报溢。
11. 支持财务管理，药房台帐，药品对帐，台帐月结，药品库存与台帐核对，台帐单据核对。
12. 支持数据查询、报表统计。

1.3.6 住院发药、住院摆药

1. 支持按科室，病区发药。
2. 支持单个患者发药，按床位，住院号，磁卡，保障卡，IC卡检索患者发药信息并发药。
3. 支持打印病区药品汇总单、病人药品明细单，并支持发药单据补打。
4. 支持按不同发药单据发药，如针剂、口服药、输液、长期、临时、草药、西药单据发药。
5. 支持病区医嘱（除了需要摆药的药品）、出院带药、婴儿、小处方、医技科室、手术室发药。可以选择按全院，单个病区，单个病人，及单个病人的单条领药请求记录进行发药。
6. 支持病区摆药。支持对所有病区，手术室，医技科室，二级药柜摆药；并支持摆药单据补打；可以选择按全院，单个病区，单个病人及单个病人的单条领药请求记录进行发药。
7. 支持住院病人医嘱、出院带药、住院小处方、婴儿处方已发药品的退药申请接收或拒绝，支持全退和部分退，退药期限可定制。
8. 可进行留观病人退药退费。
9. 支持病区退药接收。
10. 草药房可接收病区的草药发药请求，支持草药处方作废。

1.4 手术管理

1.4.1 住院手术管理

实现病人住院手术费用管理、手术通知及安排流转管理、手术室/麻醉科药品管理。

- 支持日常工作管理，包括手术安排、费用管理、手术情况录入、汇总领药。
- 支持住院手术相关查询，包括病人费用、手术情况、手术费用、领药信息、病人退药信息、手术室退药信息查询。
- 支持住院手术相关报表统计，包括手术室排班表、手术室使用情况统计、手术工作量统计、麻醉工作量统计。
- 支持手术麻醉协定、手术权限、手术室、手术等级代码、手术房间、切口等级设置。

1.4.1.1 手术安排

1. 支持录入手术基本信息、急诊/择期手术排期及取消、录入手术相关人员信息。
2. 支持手术单审核，对手术申请单进行审核及打印。
3. 支持手术权限设定：按照手术等级、医生职务等级匹配进行手术权限的设定。

1.4.1.2 费用管理

1. 支持手术费用录入，进行手术项目及药品处方的录入，手术耗材支持条码扫描。
2. 支持麻醉费用录入，能够提供麻醉处方及麻醉协定方的录入。

1.4.1.3 手术情况录入

1. 手术情况录入，能够详细记录病人术中情况，支持界面录入字段自定义设计。
2. 麻醉情况录入，能够详细记录病人术中麻醉情况，支持界面录入字段自定义设计。
3. 术中医嘱，能够完成术中医嘱审核、执行。

1.4.1.4 汇总领药

1. 汇总领药：支持手术中产生的药品进行汇总、领药单打印。

1.5 综合管理与统计分析

1.5.1 医疗统计

1. 统计分析包括：报表分析、图形分析、对比分析。
2. 支持门急诊、住院、医技科室数据统计。
3. 支持门诊、急诊、病房统计报表，包括日报表、月报表、季报表等。
4. 支持病人分类统计。
5. 支持统计综合分析，包括门诊工作情况、出院病人分病种统计、工作量统计等。

1.6 外部接口

1.6.1 医疗保险接口

提供医院信息系统与上级医保部门的信息交换，包括下载、上传；支持实时结算。

1. 支持与全国各地不同医保端接口对接。
2. 支持门诊挂号，门诊收费，出入院医保病人的登记和结算。
3. 支持医保数据上传和报表统计。
4. 支持医保药品项目与院内药品项目对应。
5. 支持医保相关信息查询。

1.6.2 其他接口

广西电健康卡规范接口

广西流感监测系统上传接口

广西互联互通平台接口

广西 DRG 系统数据接口

临床用血数据上传接口

医院现在用的所有接口开发对接

1.7 门诊预约就医

1.7.1 预约管理

1. 支持患者通过电话、窗口、门诊/住院医生站方式预约。
2. 支持科室预约，专家预约，特需预约，专病预约；支持预约到时间段或时间点。
3. 支持取消预约。
4. 支持将预约成功的号序、时间、患者信息、科室/医生、注意事项等通过凭条、短信等方式反馈给患者。
5. 支持专家停诊，并将停诊信息通过短信或电话等方式通知已预约此专家的患者。
6. 支持预约患者黑名单管理（如新增，删除，修改）与控制，并可设置管理规则。

1.7.1.1 排班管理

1. 支持建立全院统一的预约排班模板，可维护科室、专家的出班信息。提供多时段、多号序规则计算、多方式的预约服务；支持当天临时增加医生、科室出班。
2. 支持设置不同的预约排班模板。根据法定节假日，上下午时间间隔，预约时间段等条件设置不同专家科室的预约排班模板。
3. 根据预约排班模板，支持手动或自动生成一段时间的预约排班信息。
4. 支持分时段预约，可针对不同科室或专家的分时段预约，并可控制非预约时段内挂号。
5. 支持将专家预约挂号的数量及时间安排生成排班信息表，并将排班信息发送给相关专家。

1.7.1.2 爽约管理

1. 支持患者爽约管理，可灵活设置爽约规则。
2. 支持防止恶意预约，支持身份证实名制预约、限制预约次数。

1.7.1.3 号序管理

1. 支持统一号源池和不同号源池设置，可针对不同的预约方式进行不同的号源管理。
2. 支持多种预约挂号号序生成方式，即预约号序是否等同于挂号号序。

1.7.1.4 统计分析

1. 支持预约就诊率、爽约率统计分析。
2. 支持预约渠道、人次、比例统计分析。
3. 支持预约情况汇总，包括科室、日期、专家等信息统计分析。

1.7.2 集中预约平台

1. 支持患者在收费窗口、自助机、医生诊间、导诊台等院内场景及第三方预约（如网上、微信等）的多种方式预约挂号服务。
2. 支持预约挂号成功号源反馈管理，将预约号序，时间段，注意事项通过凭条，短信等方式反馈给患者。
3. 支持取消挂号预约管理，系统将取消挂号预约号源自动返回对应的号源池。
4. 支持专家停诊通知服务。
5. 支持院内、自助机、网站、移动端预约方式对应不同的挂号预约号源类型。
6. 支持根据患者姓名、病历号、卡号等检索方式查询病人，支持模糊查询，显示可预约的时间表，进行实时预约挂号。

1.7.3 门诊医生站预约

1. 支持通过病历号，IC卡等方式检索患者信息。
2. 支持按时间查询排班信息。
3. 支持按时间段，时间点预约。
4. 支持将预约成功的号序、时间、患者信息、科室/医生、注意事项等通过凭条等方式反馈给患者。

1.8 物资设备

1.8.1 物资管理系统

1.8.1.1 物资管理

1. 物资档案管理

- (1) 库房档案设置：可以对库房进行增加停用设置，支持从HIS中获取库房代码，可设置库房级别。
- (2) 物资供应商、生产厂商设置：可以对医院供应商、生产厂商基本信息进行新增、修改、删除、停用。
- (3) 物资分类信息设置：支持物资三级分类维护，可以对物资分类信息进行新增、修改、删除。
- (4) 物资档案设置：支持对物资名称、规格、型号、厂家、单位、单价、招标号、招标形式等信息进行新增、修改、删除。
- (5) 资质管理：支持维护供应商、生产厂商社会统一信用代码信息，支持维护物资注册证信息。

2. 物资采购管理

- (1) 科室病区请领管理：系统支持科室和病区填写物资请领信息，支持打印请领单并对打印状态进行标识。
- (2) 采购计划生成：库房可汇总各部门申请的物资或自制物资采购计划，支持多种方式生成采购计划，包括由申购单汇总、请领单汇总、按消耗生成计划单等。
- (3) 采购计划审核：支持科主任审核已完成的采购计划。

3. 物资库存管理

- (1) 期初库存录入：系统支持录入库房物资库存作为期初库存，并可针对已设置的期初库存进行启用操作。
- (2) 物资入库支持货票同行和货票不同行业务。
- (3) 入库时支持对物资供应商/生产商资质、效期，产品注册证效期进行校验。
- (4) 支持货票不同行补录发票业务。
- (5) 支持即入即出方式入库。
- (6) 支持系统内的退货管理。
- (7) 支持按照科室提出的请领信息进行出库操作。
- (8) 支持手工输入物资进行出库操作。
- (9) 支持先进先出的规则出库。
- (10) 支持出库到供应室二级库、科室和个人的操作方式。
- (11) 支持物资退库到库房业务。
- (12) 支持库存盘点业务。

4. 物资库房管理

- (1) 支持物资调价业务。
- (2) 支持查询库房物资总库存和批次库存信息。
- (3) 支持设置库存上下限。
- (4) 支持超过上限、低于下限的物资效期预警查询。
- (5) 支持库房每月月结。

5. 查询报表

- (1) 提供库房物资进销存月报。
- (2) 提供科室领用物资月报。
- (3) 提供供应商入库统计表。
- (4) 提供单据查询报表。

1.8.1.2 条码管理

- 物资入库、出库、盘点等操作时，支持通过条码检索对应的物资。

1.8.1.3 供应室二级库管理

支持对供应室一次性物资的二级库房管理。

1. 支持供应室一次性物资请领。
2. 支持供应室一次性物资入库确认。
3. 支持供应室一次性物资盘点。
4. 支持供应室一次性物资出库。
5. 支持供应室一次性物资退库。
6. 支持供应室二级库房月结。
7. 支持供应室二级库房库存查询。

1.8.2 设备管理系统

系统可按具体品种、规格、型号、性能、用途及要求灵活归类、标准编码。实现已有资产信息的登记、维护，查询、报表管理等各项基本功能。可进行固定资产的购进、领用、转移、报损。有严格的凭证管理，对入库验收、出库调拨、消耗报废、及时登记进行过程跟踪。有严密的审核机制，并可定期盘存清查。

1.8.2.1 设备管理

1. 设备档案管理

- (1) 库房档案设置：可以对库房进行增加停用设置，支持从 HIS 中获取库房代码。
- (2) 设备供应商设置：可以对医院供应商基本信息进行新增、修改、删除、停用。
- (3) 设备生产厂商设置：可以对生产厂商基本信息进行新增、修改、删除、停用。
- (4) 设备分类信息设置：支持设备二级分类维护，可以对设备分类信息进行新增、修改、删除。
- (5) 设备档案设置：支持对设备名称、使用年限、计量属性进行新增、修改、删除。

2. 设备采购管理

- (1) 科室申购：支持医院各科室/病区登记设备申购信息，支持打申购单并对打印状态进行标识。
- (2) 采购计划：支持汇总科室申购或自制设备采购计划，支持多种方式生成采购计划，包括手工录入和由申购单生成。
- (3) 设备合同：支持维护设备合同内容，包括合同主页、合同明细、付款计划等。

3. 设备期初台账设置

- (1) 设备期初台账：支持现有设备在系统中作为期初设置，并可针对已设置的期初库存进行启用操作。

4. 设备日常管理

- (1) 入库管理：支持合同入库、非合同入库、估价入库、直销入库等。
- (2) 卡片管理：支持每台设备生成设备卡片，包括设备编码、卡片号、设备使用日期、保管科室等。
- (3) 出库管理：支持将设备从库房中出库到各使用科室，支持通过请领方式和正常出库方式出库。
- (4) 盘点管理：支持通过自由录入、按分类、按科室、按全部设备生成盘点单，进行设备盘点。
- (5) 退库管理：支持将设备从各科室退库到库房，支持登记设备退库科室，设备卡片号等信息。
- (6) 退役管理：支持设备退役，支持登记退役科室、设备卡片号、鉴定意见、回收金额等信息。
- (7) 设备转移：支持设备在科室间转移登记，支持通过设备卡片检索设备并选择新部门。
- (8) 设备台账：支持查询各设备在全院的分布情况，包括设备当前所在科室，设备金额，设备状态等。支持打印卡片，支持导出台账。
- (9) 设备原值调整：支持因设备大修等因素导致的设备原值调整，支持维护调整原因。
- (10) 设备折旧：支持设备每月折旧，支持按照平均年限法折旧。
- (11) 设备月结：支持库房每月月结。

5. 查询报表

- (1) 设备进销存月报。
- (2) 设备折旧月报。

1.9 门诊临床信息系统

1.9.1 临床门诊医生站

1.9.1.1 门诊医生站基础

1. 支持用户管理：包括登录密码管理、所属科室、人员角色、岗位、系统权限管理。
2. 支持系统新闻编辑、发布、通知。
3. 支持系统登录密码安全策略设置、支持系统按照设定时间自动锁屏。

1.9.1.2 病人基本信息管理

1.9.1.2.1 基本信息管理

1. 支持接诊患者基本信息的查看。
2. 支持患者过敏信息查询和补录，如药物过敏、食物过敏、造影剂过敏、其它过敏源过敏信息。
3. 支持患者处方查询，入院单查询，病假单查询，预约挂号查询，手术查询。
4. 支持接诊患者列表展示，包括姓名、性别、年龄、费别、诊断、医生、挂号科室、挂号类别信息。

1.9.1.2.2 病人接诊管理

1. 支持医生站直接挂号。
2. 支持在诊间结算，退费。
3. 支持院内转诊申请、接收和取消管理。

1.9.1.2.3 诊断管理

1. 支持维护个人及科室常用门诊诊断的新增、删除，包括中、西医诊断维护。
2. 支持历次就诊诊断引用。
3. 支持传染病诊断自动判断识别，触发传染病上报。

1.9.2 电子处方管理

1.9.2.1 处方规则

1. 支持按支持科室、医保类别、诊断、频次、用法、医生、职称、年龄区间、大病、性别、挂号类别设置不同的用药范围，对超出用药范围的给提示或限制，如儿童与成人的用药范围，妇科与儿科的用药范围，不同诊断用药范围，职称用药范围。
2. 支持药品用量设置，对超出累计用量的部分进行限制用药，支持维护重复药品及互斥药品设置（允许、提示、禁止）。
3. 支持药品联动、用法联动 药品关联项目设置。
4. 支持草药分类、明细煎法、用法分类设置。

1.9.2.2 电子处方

1. 西成药处方录入

- (1) 支持按通用名、商品名、化学名等多种方式检索药品。
- (2) 支持常规录入、常用药品录入、协定方录入、历史处方录入、诊疗包引用录入五种处方录入方式。
- (3) 支持设置常用药品，支持设置全院、科室及个人的协定方，诊疗包；并在处方录入时使用。
- (4) 支持处方诊断绑定，即处方与诊断一一对应。
- (5) 支持处方录入时自动调用药品的默认用法、剂量、嘱托。

2. 中草药处方录入

- (1) 支持按草药药品名称、代码、拼音等多种方式检索药品。
- (2) 支持草药处方的处理，包括代煎、外送。
- (3) 支持草药协定方的维护、调用，支持设定保密方。
- (4) 支持常规录入、常用药品录入、协定方录入、历史处方录入、诊疗包引用录入五种处方录入方式。
- (5) 支持设置常用药品，支持设置全院、科室及个人的协定方，诊疗包；并在处方录入时使用。
- (6) 支持处方诊断绑定，即处方与诊断一一对应。
- (7) 支持草药处方录入时自动调用药品的默认用法、剂量、嘱托。

3. 治疗处方

- (1) 支持收费项目、临床项目输入，支持匹配对应物价局或医保局规定的项目。
- (2) 支持常规录入、常用项目录入、协定方录入、历史处方录入、诊疗包引用录入五种处方录入方式。
- (3) 支持设置常用项目，支持设置全院、科室及个人的协定方，诊疗包；并在处方录入时使用。

1.9.2.3 门诊诊疗包管理

1. 支持病种诊疗包管理，包括事前设置的疾病诊疗处方、检验检查项目等信息。
2. 支持设置全院、科室及个人的诊疗包。

1.9.3 门诊电子申请单

1.9.3.1 检验电子申请单

1. 支持医院检验项目统一管理，支持选择检验项目生成相应的收费信息。
2. 提供全院统一检验字典，下达申请单同时生成处方，并将检验申请传送给检验科室。
3. 提供全院统一检验标本字典，下达申请单时可自动获取检验标本。
4. 支持获取电子病历中的临床信息、病人诊断等，支持检验项目适应症查询与注意事项，支持填写备注信息。
5. 支持全院统一检验申请数据管理机制，支持生成不同格式的申请单，支持检验申请单打印、补打印。
6. 支持多种收费规则：支持项目互斥、支持项目联动收费、支持多个收费项目不同组合。
7. 支持科室与个人申请单套餐的设置与引用。

1.9.3.2 检查电子申请单

1. 支持医院的检查项目统一管理，根据选择检查项目生成相应的收费信息。
2. 提供全院统一检查字典，下达检查申请单同时生成处方，并将检查申请传送给医技科室。
3. 支持获取电子病历中的临床信息、病人诊断等，支持检查项目适应症查询与注意事项，支持填写备注信息。
4. 支持根据检查申请设置规则控制设置最大选择项目数、最大选择部位数校验。
5. 支持多种收费规则：支持项目互斥、支持项目联动收费、支持检查第二部位打折收费、支持多个收费项目不同组合。
6. 支持全院统一检查申请数据管理机制，支持生成不同格式的申请单，支持检查申请单打印、补打印。
7. 支持科室与个人申请单套餐的设置与引用。

1.9.3.3 检验报告调阅

1. 支持接收电子检验报告。
2. 支持查询已完成的历史检验报告信息，采用网页形式显示检验结果。

1.9.3.4 检查报告调阅

1. 支持接收电子检查报告。
2. 支持查询已完成的历史检查报告信息，采用网页形式显示检查结果。
3. 支持显示检查报告中图像信息。

1.9.4 门诊电子病历

1.9.4.1 电子病历

1. 病历模板

- (1) 支持“个人、科室、全院”病历模板的调用和另存。
- (2) 支持病历模板分类；支持段落、节点模板的调用和另存；
- (3) 支持根据患者的就诊状态初复诊挂号来自动显示对应的病历模板。

2. 病历节点

- (1) 支持病历节点/显示设置自定义配置，按个人、科室、全院三种方式显示节点。
- (2) 支持初复诊病历节点自定义；支持病历节点自定义排序、节点“全部收缩、全部展开”、节点内容“剪切、复制和粘贴”。
- (3) 支持特殊节点特殊科显示，如：中医四诊节点设置特殊科室中医科室显示、急诊挂号病人，默认勾选‘急诊留观’复选框，会对应显示‘留观救治经过’节点。

3. 病历编辑

- (1) 支持病历新增、修改、保存、提交、清空、撤销、打印等。
- (2) 支持医技报告引用（检查、检验报告所有、异常、正常数据以文本方式引用）、诊断信息引用（诊断信息自动获取并且在诊断前添加上序号）、处理意见引用（处理意见节点引用有效的处方、检查、检验信息）、病人信息引用（获取病人基本信息中的电话等）、体征信息引用（获取护士站体征信息数据）、历史病历引用（可复制历史病历，历史病历框可拖动）。历史病历显示‘日期，科室，医生’。
- (3) 支持多医生操作只能操作自己的病历；支持不同医生可以续写同一份病历。
- (4) 支持病人生命体征信息提醒录入合理的范围值。

4. 病历控制

- (1) 支持病历的相关控制，如：保存病历必须录入诊断、病历打印必须先提交病历、提交病历后可以撤销提交病历、已打印的病历不能撤销提交、特殊科室已打印的病历可以撤销提交、病历打印校验病历是否提交等。

1.10 住院护士工作站

支持医嘱校对、执行，入区、出区、转床、转科等病区事务处理；记录护理工作情况，并和住院管理、病区药房、病史管理、手术室、院长查询等系统数据共享。

1.10.1.1 病区管理

1. 支持快速定位病人，支持住院号和床号的双重定位，对复杂查询提供姓名拼音简码和多种条件的复合检索。

2. 支持为登记到本病区的病人分配床位，指定医生，记录入院诊断，记录危重级别。
3. 支持查询病人费用、转科、过敏、诊断、手术信息等。
4. 支持对 ICU、手术室、母婴同室转入转出的特殊处理；支持在转床、转区、转 ICU 时自动生成转科，转床医嘱。
5. 支持转区、出区校验，提示病人是否存在未执行项目，未确认的检查检验申请单、未发药医嘱。
6. 支持病人出区校验，病人的固定项目费，床位费，护理天数校验。
7. 支持录入出院辅助诊断，支持修改病人诊断。
8. 支持记录病人过敏药品及过敏类型，支持查询病人历史过敏信息，如药物过敏、食物过敏、造影剂过敏、环境过敏。

1.10.1.2 床位管理

1. 支持新增、修改、停用床位，并可对床位设置所属科室、病区、责任护士、床位医生、床位费。
2. 支持床位管理的智能化向导：如转床时是否确定目标病区床位；转床时是否继承原护理级别和膳食医嘱；智能识别床位的性别属性。
3. 转床：完成病人转床或床位互换功能。
4. 包床：完成病人包床维护功能。增加、删除包床，增加、删除包床的固定收费项目。

1.10.1.3 基本费用管理

1. 支持根据报警线和停药线的提醒与控制。
2. 支持对护士补记费用进行退费申请，可查看病人退费明细信息。
3. 支持对医技未确认项目进行医技请求作废，在作废医技项目请求时自动退费。
4. 支持病人退药，完成病人医嘱、出院带药、住院小处方、婴儿处方已发药品的退药申请功能，申请后在中心药房病人退药功能可以接收并退药。
5. 支持病区向药房退药。
6. 支持病人补记帐，记录病人已使用未记帐材料费用，或在医嘱执行时无法收费的项目。
7. 支持对多补记且实际未发生的费用进行退费处理。
8. 支持对病人长期、临时的项目或材料记账，
9. 支持按照医嘱绑定相应的材料，并随医嘱一起收费。
10. 支持对在区、出区、出院的病人进行相关的费用查询。

1.10.1.4 医嘱管理、医嘱打印

1. 支持医嘱的用法、剂量、嘱托；支持术后医嘱、产后医嘱在录入、查询、打印时居中显示。
2. 支持全病区或单病人医嘱审核，支持长期医嘱临时医嘱分开审核。
3. 支持未停长期医嘱修改执行药房。
4. 支持多种形式的医嘱执行，支持当天和预定时间的医嘱执行；支持分用法的医嘱执行；支持单病人和全区病人的医嘱执行；支持长期医嘱和临时医嘱的分开执行。医嘱执行时按药品、检验、检查自动分流并生成相应申请单；在执行手术医嘱时，自动停止其

- 他医嘱；已停医嘱执行到停止时间；支持执行时间到分钟；输液耗材支持按频次自动收取。
- 支持与医技系统全面集成，医嘱执行时可生成申请单并将申请单信息传给医技科室。
 - 支持医嘱交班，完成长期、临时、手术医嘱交班，工作人员可以在此查询、打印需要交班的医嘱。
 - 支持护士审核医生的 DC 医嘱，对存在有问题的医嘱，医生发起 DC 请求，护士确认后，医生可 DC 医嘱。
 - 支持对多种医嘱格式套打；支持常见打印机的打印模板设置；支持床头卡、输液卡、注射单、口服单等多种临床单据打印。支持打印预览。
 - 支持打印检查检验申请单，申请单格式可自定义。
 - ▲支持医嘱集中工作台：将医嘱相关操作整合在一个界面，包括医嘱审核、医嘱执行、单据打印、记账、费用核对查询等，实现临床上下文的关联。
 - 支持病人医嘱查询、病区领药查询。

1.11 护理病历

- ▲提供护理病历一体化界面，集成包括护理病历、医嘱、住院病历和医技报告内容，以病人为中心、根据病人情况添加病历。
- 医嘱页面支持病人医嘱查看，包括有效长期医嘱、临时医嘱和历史长医嘱。
- 可查看住院病人所有住院病历和医技报告，并支持复制将住院病历、医技报告中的内容引用到护理病历中。
- 可维护体温单信息，支持体征图形展示，支持体征数据记录共享、液体出入量等指标记录展示等。提供过敏、需测血压等特殊病情患者统计以及特定体征值的超标及必录提醒等。
- 提供一般护理记录单的录入、删除、打印，可支持插入小结、总结，预览共享医嘱数据、体征数据、检查检验数据、既往史等。支持简要病史专项录入。
- 提供危重护理记录单的数据录入、打印、预览。支持首次评估专项记录。支持小结、总结，提供共享体征数据，调阅电子病历、过敏药品管理等，同时支持插入检查检验、胰岛素注射数据等。
- 提供患者入院方式、过敏史、输血史等入院评估单信息的展示和录入。支持导管评分、压疮评分等展示与录入。同时可对患者自理能力、压疮跌倒导管进行评测。
- 支持患者心理状态、自理能力、皮肤情况、并发症、特殊用药指导、情绪调节等出院评估单信息的展示与录入。
- 支持跌倒评估单各项内容的录入和展示，并可自动评分，支持根据总分自动触发危险等级。
- 支持各类导管评估录入统计及展示，且可根据勾选项目自动计算分数。同时支持护士、护士长、科护士长、护理部四级签名审核。
- 支持疼痛部位标记、面部表情疼痛表、数字评定量表、FLACC 图展示。同时支持疼痛评估情况记录以及疼痛评分绘制图形展示。
- 支持患者晨时、早餐前、午餐后、晚餐前等区间段糖尿病监测记录，同时可对随机血糖监测进行记录，同时可对用药情况变化意外情况等有效记录。
- 支持 Mews 预警评估单，可对患者病情，如清醒程度、体温、血糖等数据进行记录。
- 支持新生儿体温单的体征数据记录、支持共享和图形展示，卡介苗情况等指标记录展示等。
- 提供产程进展图，可支持对产妇分娩情况记录并提供图形绘制展示，如：宫口扩展图

- 形、胎头下降情况图形。
16. 可记录中医体温单各项数据，体征数据记录共享，支持图形展示。
 17. 支持手术相关护理病历记录，包含手术清点记录单、术后护理记录单、术前访视记录单、病人手术交接记录单。
 18. 手术清点记录单可提供病区与手术室交接情况、术前、术中、术毕情况、压疮预防保护措施、低温预防情况记录预览及打印。
 19. 术后护理记录单支持对患者手术后的意识状态、切口敷料、术后卧位、管道、不适主诉等情况记录。
 20. 术前访视记录单可支持对皮试、既往史、特殊化验结果、药物过敏等进行访视记录及打印预览。
 21. 病人手术交接记录单可对患者术前进行评估、针对患者转运交接时的具体体征、意识等方面进行详细记录交接。
 22. 支持转运交接单记录，可记录危重患者转运交接记录单、分娩病人转运交接记录单、一般患者转运交接记录单的相关信息。
 23. 支持压疮病历记录。可对压疮情况进行评估，且可自动计算出总分。还可对压疮具体的护理措施的进行记录。支持对压疮追访情况进行追踪记录。支持对 Barden 评分、Barden Scale 详表等信息记录，支持总分记录。支持对压疮预报、护理措施、监控等情况记录。
 24. 支持专科护理病历记录。可进行内科护理记录单、外科护理记录单、产科护理记录单、儿科护理记录单、ICU 护理记录单的所需信息的录入，支持小结、总结，提供共享体征数据，调阅电子病历、过敏药品管理等，并可插入检验检查的数据。
 25. 支持护理部主任、科护士长、病区护士长病历阅改，并可查看阅改痕迹。阅改过程中可参考医嘱、住院病历、医技报告等信息进行阅改。
 26. 支持体温单群体录入，支持自定义体温单规则触发提醒护士患者的待测点。
 27. 支持新生儿体温单群体录入。
 28. 支持中医体温单群体录入。

1.12 住院临床信息系统

1.12.1 临床住院医生站

1.12.1.1 住院医生站基础

1. 支持用户管理：包括登录密码管理、所属科室、人员角色、岗位、系统权限。
2. 支持系统新闻编辑、发布、通知。
3. 支持设置多级别的安全策略，包含密码安全策略、CA 校验、锁定策略、退出策略、单用户登陆。
4. 支持 workflow 配置，通过 workflow 配置后实现具体业务功能启用或关闭。

1.12.1.2 病人基本信息管理

1. 支持查看、修改患者基本信息。
2. 支持查看患者费用大项信息、费用小项目信息、费用明细信息、预交金信息、床位信息、转科信息、手术信息、未记账费用信息、药占比信息。
3. 支持患者过敏信息查询及过敏登记，包含药品、食物、造影剂、环境、其它过敏。
4. 支持多维度选择展示病人范围，包含科室、病区、分管、我关注、未归档、转科/区、授权、会诊。
5. 支持床位卡卡片、列表两种模式的相互切换。
6. 支持床位卡图像和内容自定义设置：支持重点病人维护；支持显示危重病人、病危病人、病重病人、过敏信息标识；支持床位卡直接显示护理级别、路径信息、手术信息。
7. 支持床位卡右键菜单自定义显示。

1.12.2 电子医嘱

1.12.2.1 病人医嘱管理

1.12.2.1.1 成套医嘱管理

1. 支持个人、科室、全院成套医嘱的新增、删除、修改、查询。
2. 支持在医嘱录入时调用成套医嘱，并可对已录入医嘱直接另存为成套医嘱。

1.12.2.1.2 医嘱录入

1. 支持医生处理常规医嘱：如药品、护理、检查检验医嘱，检验医嘱明确标本，检查医嘱明确检查部位。
2. 支持通过药品的通用名、商品名、化学名三种名称检索药品。
3. 支持按长期、临时医嘱分类录入，支持新增、删除、修改新医嘱，支持 DC、撤销、停止医嘱。
4. 支持自动核查新增医嘱的完整性，如自动核查用法、剂型、用量、频次是否录入。
5. 支持在医嘱录入时，对超出用药范围的给提示或限制。
6. 支持在医嘱录入时调用成套医嘱，并可对已录入医嘱直接另存为成套医嘱。
7. 支持医疗申请与医嘱录入的一体化管理，通过医嘱录入自动生成检查、检验、输血、治疗申请单，也可通过申请单自动生成医嘱；申请单号与医嘱序号可进行有效关联。
8. 支持医嘱扩展信息录入和标记，医嘱扩展信息包含医嘱是否打印、是否自备、是否加急、预停止时间、用药时间点。
9. 支持临床路径病人的医嘱，从路径方案及诊疗包中直接引入。
10. 支持草药处方录入，包括草药成套医嘱调用、历史处方查询及调用。
11. 支持住院小处方的录入、小处方单独打印。
12. 支持出院带药录入、打印。
13. 支持医嘱复制、粘贴。
14. 支持医嘱的电子签名及 CA 认证。

1.12.2.1.3 医嘱打印

1. 支持按长期医嘱、临时医嘱分类设置、预览、打印。
2. 支持医嘱完整打印、续打、补打、撤销打印、重新生成、指定行打印、重整。

1.12.2.1.4 医嘱查询

1. 支持长期医嘱、临时医嘱、草药医嘱、全部医嘱的查询
2. 支持医嘱执行情况查询。

1.12.2.2 医嘱规则管理

一、用药范围设置

1. 支持按病人类型设置用药范围，在医嘱录入时根据病人类型设置进行校验。
2. 支持按科室设置用药范围，在医嘱录入时根据科室设置进行校验。
3. 支持按职称设置用药范围，在医嘱录入时根据职称设置进行校验。
4. 支持按诊断设置用药范围，在医嘱录入时根据诊断设置进行校验。

二、用量设置

1. 支持按病人体重，年龄，体表，来设置病人的推荐药品用量。
2. 支持设置药品的使用天数、单次最小用量、单次最大用量、单次累计用量、累计总量。

三、用药监测规则

提供医嘱录入的合理性、规范性校验，对违规行为在事前做提醒或控制。

1. 支持设定医生处方权，控制录入医嘱时的权限限制。
2. 支持按职称、诊断、科室对应药品范围权限设置，并作提醒或限制。

四、术中医嘱管理

1. 支持手术病人开立术中医嘱，对用血、用药、病理申请单等项目进行录入。
2. 支持术中医嘱按手术室筛选病人。
3. 支持术中医嘱补录。
4. 支持医嘱状态颜色区分，如补录医嘱，文字医嘱，不打印医嘱。

1.12.3 住院电子申请单

1.12.3.1 检验电子申请单

将医院检验项目进行统一管理，实现检验医嘱的开立、标本的选择，支持将医嘱发送到护士站审核执行，并能够传送到检验科室，生成相应的收费信息。

1. 支持全院统一检验字典，下达申请单时生成相关的医嘱，并将检验申请传送给检验科室。
2. 支持提示与项目相关的适应症、标本、作用等信息；支持申请单备注信息及检验项目临床建议的录入。
3. 支持全院统一的检验申请数据管理机制，支持生成不同格式的申请单医嘱，支持检验申请单打印、补打印。

1.12.3.2 检验报告调阅

1. 支持住院医师在住院医师工作站调阅检验科室发布的检验报告。
2. 支持显示检验报告的结果与参考值范围，对异常结果有特殊标识，如偏高、偏低、危急值标志。
3. 支持在电子病历中直接引用检验报告结果，支持在住院医师工作站中查阅历史检验结果，包括历次门诊、住院报告。
4. 支持实时查看报告当前状态。

1.12.3.3 检查电子申请单

将医院检查项目进行统一管理，并将收费项目结构化处理为检查医嘱，支持将医嘱发送到护士站审核执行，并能够传送到检查科室，生成相应的收费信息。

1. 提供全院统一检查字典，下达申请单时生成相关的医嘱，并支持将检查申请传送给检查科室。
2. 支持查询适应症、作用、注意事项等信息，支持获取电子病历中的主诉、现病史信息、支持直接获取病人诊断；支持申请单备注信息、检查项目临床建议录入。
3. 支持检查申请数据全院统一管理机制，支持生成不同格式的检查申请单医嘱，支持检查申请单打印、补打印。
4. 支持根据检查申请设置规则来控制最大选择项目数、最大选择部位数、部位里最大选择项目数校验；支持多种收费规则：支持项目互斥、支持项目联动收费、支持检查第二部位打折收费、支持多个收费项目不同组合。
5. 支持检查项目预约。

1.12.3.4 检查报告调阅

1. 支持临床医生可以第一时间查询检查申请目前的状态，并获得发布的报告结果，支持选择报告结果直接插入到电子病历中。
2. 支持检查科室完成报告审核后发布报告，医生在住院医师站直接收到电子报告。
3. 支持显示已经完成的报告信息，检查报告直接显示结果参考范围，对异常数据能突出

显示、警示；及时通知危急检验结果。

4. 支持报告结果复制到电子病历，医师工作站中可查阅历史检验、检查结果，包括历史报告、历次住院报告、门诊报告。
5. 支持实时查看报告当前状态。

1.12.4 住院临床路径

- 支持路径定义功能，包含路径基础信息、质量控制信息、路径评估信息、疗程设置、医嘱计划、诊疗工作、护理工作、指南推荐。
- 支持临床路径的检索、定义、编辑、作废、审核及发布等基本管理。定义界面支持可视化、图形化。
- 支持路径定义权限维护、路径字典信息设置、诊断组定义、变异原因维护、变异豁免定义、诊疗包定义。

1.12.4.1 路径准入退出管理

1.12.4.1.1 提供路径准入评估

根据临床诊断自动或人工判断是否纳入路径，支持根据路径评估的结果，最终评定是否进入路径。

- (1) 支持根据病人诊断，自动提醒是否进入相应路径。
- (2) 支持手动纳入路径时进行路径检索。
- (3) 支持纳入路径规则设置，对于不符合路径规则的可自动控制不允许纳入路径。
- (4) 支持纳入路径病人的主诉和现病史与未纳入路径前的病历主诉、现病史交互使用。
- (5) 支持纳入路径界面显示疗程图。
- (6) 支持入径评估，医生可根据纳入规则和除外规则判断是否纳入路径。

1.12.4.1.2 路径完成/退出

系统同时支持中途退出路径与路径完成两种完结方式，并对两种事件进行记录与处理。

- (1) 支持中途退出路径及录入退出路径原因。
- (2) 支持对中途退出路径权限控制。
- (3) 支持实现路径完成，填写完成路径评估单。

1.12.4.2 路径执行与变异管理

提供路径表单的录入、文档浏览、治疗措施执行、体征数据录入、执行者和执行时间的记录等，并对变异进行记录。

- (1) 支持使用路径内与路径外医嘱。
- (2) 支持显示路径病人所在路径疗程。

- (3) 支持检索路径内诊疗医嘱。
- (4) 支持路径医嘱超期提醒。
- (5) 支持路径疗程一览和路径表单打印。
- (6) 支持路径疗程评估，包含进入下一疗程或分支疗程。
- (7) 支持自动判断和记录临床路径执行过程中发生的差异，支持路径变异原因录入及查询。
- (8) 支持查询路径定义的诊疗指南。
- (9) 支持查询和复制当前病人历次、本次住院医嘱。
- (10) 支持使用路径诊疗包。

1.12.4.3 路径评估管理

- (1) 支持入径评估展示，对路径纳入规则和除外规则进行评估。
- (2) 支持填写疗程评估单，评估完成后进入下一疗程。
- (3) 支持分支路径评估。
- (4) 支持完成路径评估。

1.12.4.4 路径统计与分析

1.12.4.4.1 路径监管

实时监控管理临床路径在医院实行的情况，包括路径定义、路径执行情况等。

- (1) 支持工作情况总览，包含路径名称、符合入径数、实际入径数、完成路径数、退出路径数以及各个数据明细。
- (2) 支持路径病人日程一览，支持查看全院临床路径定义情况，支持查看具体某个病人某条临床路径定义的内容和当前进度。
- (3) 支持路径修订日志查询，包括路径增、删、改情况查询。

1.12.4.4.2 路径统计

提供标准化的路径统计结果，路径统计主要包括：

- (1) 支持临床路径除外原因统计。
- (2) 支持临床路径统计与查询，如：临床路径实时监管一览，病人日程一览，临床路径统计月报表。

1.12.5 住院电子病历

1. 病历模板与字典配置管理

- (1) 支持规范的医疗文书格式定制。

- (2) 支持具备多风格的组件，具备病历专门使用的专用控件，如诊断录入框、药品输入框等。
- (3) 可通过模板属性快速配置医疗文书格式。
- (4) 支持科室专病模板定制，可安全地导出成 XML 保存。
- (5) 支持对医疗文书中的片断模板进行属性配置，如主诉、现病史、体格检查等模板；支持按个人、科室、全院等条件过滤模板。
- (6) 模板内容编辑支持单选、多选、输入框、表格式等多种风格的录入模式。
- (7) 支持下达主诊断及辅助诊断，并支持中医诊断及证候的选择输入，支持代码、拼音、汉字等多种检索条件。

2. 病历授权管理

- (1) 支持根据不同阅改医师的级别，进行权限控制，保留修改痕迹。
- (2) 支持设置不同医疗文书操作权限，如查看、修改、打印、阅改等。
- (3) 支持对特殊病人设置：病历的查看、只读、修改的权限。

3. 结构化病历书写

- (1) 病历书写以结构化录入为主，文本录入为辅。
- (2) 支持基于结构化的模板内容合并。
- (3) 支持快速调入预定义模板。如：鉴别诊断、诊疗计划。
- (4) 支持插入医嘱、医技报告结果到病程中。
- (5) 支持自定义的病历知识库，可以在书写病历过程中对输入数据实时检查、实时提醒。
- (6) 支持自定义病历模板打印。
- (7) 支持病程续打功能，提供已打和未打病程打印标记。
- (8) 支持病程满页打印，即一页写满必须打印。
- (9) 支持指定页面打印。
- (10) 支持双面打印，系统自动提示翻页。
- (11) 支持自动记录打印日志，续打时无需用户干预。
- (12) 支持带有防伪功能的病历打印技术。
- (13) 支持系统打印出来的病历具有唯一标识，避免伪造病历。
- (14) 支持医嘱套打和续打。

4. 电子病案首页

- (1) 支持采用病案首页设计界面的数据引用，录入界面符合病案系统要求。
- (2) 支持对病案首页的内容进行录入、保存、修改、提交。
- (3) 支持从 HIS 获取基础信息导入到病案首页中。
- (4) 支持电子病案首页打印。
- (5) 确保病案基础数据与 HIS 的完整对接，对特殊代码采用病案系统的基础数据，应保证病案系统导入后能上传到卫生局的病案系统。

5. 病历质控管理

1. 支持三级阅改，医疗文书操作权限可设置。
2. 提供阅改中保留阅改者修改痕迹。阅改完成后提交病历，自动记录阅改人、阅改内容、阅改时间。
3. 支持病人医疗文书的阅改记录查询，原稿和修改稿之间的修改内容分颜色显示，对同一份医疗文书可显示多次阅改记录。
4. 支持病历的医生自评、科室审核评分和病案室终末评分等多级评分。
5. 支持自动评分规则，对病历中的缺陷可由系统进行自动判断，辅助主观部分的手动评分，形成质量评分结果。
6. 支持病历时限控制，并可以按照医院要求增加时限控制任务，可设置是否提示，是否控制录入，是否限制录入。
7. 支持医生打开病人病历时提醒医生需要完成的病历任务。任务包括重要任务、未完任务、超时任务等。
8. 提供医务科监控，可设置医院重点抽查病人，并对进行病历抽查。
9. 提供问题登记跟踪，可登记抽查中发现的问题，并发送消息给医生；医生可根据提出的问题修改医疗文书，完成后交由医务科重新审核后关闭问题。
10. 提供对各种质量数据进行分类汇总功能，可生成质量分析报告。

1.13 临床管理

1.13.1 危急值提醒

1.13.1.1 临床危急值预警提醒

- 支持在医生站接收并识别医技系统发布的危急值数据，提醒数据包括危急值病人信息、就诊序号、床号、姓名、报告日期、报告结果及危急值标志。

1.13.2 抗菌药物管理

1.13.2.1 抗菌药物规则设置

1. 支持设置抗菌药物等级，进行三级管控和特殊用药等流程控制。
2. 支持设置医生抗菌药物使用权限和审批权限。
3. 支持围手术期规则、联合用药规则、抗菌药物 DDD、抗菌药物审批排班、绿色通道病人抗菌药物使用规则设置。

1.13.2.2 抗菌药物联合用药控制

1. 支持联合用药规则设置与管理，如未触发联合用药规则,即可直接使用。
2. 支持记录联合用药的医生及用药品种。
3. 支持联合用药的用药申请和审批流程控制，并记录审批意见。

1.13.2.3 抗菌药物三级管理

1. 提供抗菌药物用药目的管理，根据选择用药实行相应的流程控制，如治疗或非手术预防用药目的进入三级管控流程；手术预防用药目的进入围手术期管控流程。
2. 支持抗菌药物越级用药限制，对于超出医生处方权的抗菌药物需要通过越级申请、拒绝等审批控制。
3. 提供特殊级用药会诊与审批管理，并记录相应会诊单与审批单据。
4. 对越级使用抗菌药物提供申请审批流程，并记录过程审批信息。
5. 支持针对非限制级、限制级用药自动审批，支持特殊级用药自动审批后人工复核。

1.13.2.4 围手术期预防性抗菌药物管理

1. 支持围手术期预防性抗菌药物控制管理，对术前、术中、术后使用的抗菌药物实行流程控制，可根据围手术期用药规则设定哪些药物可直接使用，哪些需要申请后使用。
2. 支持对手术预防用药时间满 24、48、72 小时自动停医嘱。
3. 支持围手术期预防性抗菌药物申请审批流程管理，并记录过程审批信息。

1.13.2.5 抗菌药物国家规范文档调阅

1. 支持文档的上传、保存、删除等文档管理。
2. 支持上传后的文档，支持临床医生或者具有权限的人员查阅。

1.13.2.6 抗菌药物统计与分析

1. 支持标准的查询，如抗菌药物等级查询、抗菌药物审批信息查询、抗菌药物审批排班查询。
2. 支持对抗菌药物门诊使用率、DDDS、使用金额、住院使用率、使用强度、I 类切口手术预防用药率、送检率、限制用药送检药、特殊用药送检率等指标的统计，并可定制查询格式。

1.13.3 不良事件管理系统

1.13.3.1 不良事件院内上报基础

一、事件填报

医院员工根据需要上报的事件表单进行填报。

1. ▲支持对患者的基本信息调用：系统自动生成，操作员核对。
2. 支持对职工基本信息调用：系统自动生成，操作员核对。
3. ▲支持对护理级别等临床诊疗数据调用：系统自动生成，操作员核对。
4. ▲支持匿名/非匿名填报。
5. 支持对照片、录音等附件上传。
6. ▲支持对超时上报进行控制。
7. ▲支持按事件等级、患者伤害程度对事件进行填报。
8. 支持草稿箱管理。
9. 支持查看历史上报记录。
10. 支持查看被驳回的记录。

二、事件处理

包含各类事件处理和处理信息管理。按事件流程对已上报事件进行分发，由相关责任科室接收消息提醒并进行处理，包含事件审核、驳回、转发、转送、跟踪登记等。

1. 支持对事件进行分发、审核、驳回、归档、作废等。
2. ▲支持事件跟踪，跟踪事件处理及整改情况。
3. ▲支持查看事件流程经过，包含操作环节、操作时间、操作人、操作意见等。
4. 支持流程进度消息提醒。
5. 支持事件表单打印。
6. 支持全院不良事件由质控科统一管理。

三、事件查询与统计

支持对上报情况的统计分析，包括上报例数环比，事件指标统计，事件类型统计，重点指标统计等。支持以图表形式显示统计结果，并支持图表的导出。

1. 支持对全部上报事件进行统计查询，可查看事件具体信息。
2. 支持对上报人、上报科室、上报人职称、当事人、当事人科室、当事人职称等进行统计。
3. 支持对按事件类型统计，如护理类、医疗、院感、行政后勤、其他、等等。
4. ▲支持环比统计，展示统计期内上报例数变化情况。
5. 支持同比统计，展示当期与同期上报例数对比情况。

四、系统设置

支持对用户管理、用户及角色权限、病区科室设置、表单设置、基础信息维护。用户维护事件表单、报告处理流程及权限。

1. 支持对用户信息、角色权限维护。
2. ▲支持事件类型、表单内容设置和维护。

3. ▲支持维护上报流程及各环节操作权限。

五、数据交互

可调用员工基础数据、病人信息、病人用药信息等。

1. 从 HIS 调用员工基础数据。
2. 从 HIS 调用住院病人、门诊病人基本信息。
3. 从 CIS 调用住院病人、门诊病人的用药信息。

六、院内系统快捷上报

可直接在医生站、护士站等系统快速上报。

1. 支持在医生站系统内调用不良事件系统。
2. 支持在护士站系统内调用不良事件系统。

1.13.3.2 医疗不良事件管理

1. 医疗不良事件填报
2. 支持医疗类不良事件填报，可进行事件审核、驳回、转发、转送、跟踪登记、归档等。

1.13.3.3 护理不良事件管理

1. 支持护理类不良事件填报。
2. 可进行事件审核、驳回、转发、转送、跟踪登记、归档等操作。
3. ▲支持鱼骨图分析。

1.13.3.4 药品不良事件管理

1. 支持药品类不良事件填报。
2. ▲支持按药品不良反应事件的国标表单进行打印。
3. ▲支持调用当前患者的用药信息。
4. 可进行事件审核、驳回、转发、转送、跟踪登记、归档等操作。

1.13.3.5 输血不良事件管理

支持输血类不良事件填报，可进行包含事件审核、驳回、转发、转送、跟踪登记、归档等操作。

1.13.3.6 不良事件院外直报

可与省质控中心建立接口，符合省质控中心不良事件需求。可内网录入，汇总导出，统一上传。

1.14 医疗质量管理体系

1.14.1 质量控制统计分析

1.14.1.1 住院电子病历相关质控统计分析

1. 支持病历时限完成情况多维度统计分析,如按科室、医生分别展示病历超时完成情况。
2. 支持病历问题多维度统计分析,如按科室、医生、质控细则分别展示病历质控问题情况。
3. 支持病历评分相关报表,如病历质控甲级率、归档率等。
4. 支持统计结果能够以 PDF/EXCEL 文件格式进行预览及导出的操作。
5. 支持统计结果图、表分布展示;
6. 支持统计结果下钻到质控明细;

1.14.1.2 住院临床路径相关质控统计分析

1. 支持路径工作管理情况多维度统计分析,如按科室、医生、病种分别展示符合率、入径率、完成率、退出率等。
2. 支持路径质量管理情况多维度统计分析,如按科室、病种分别展示治愈率、好转率、死亡人数、转院人数等。
3. 支持经济效益管理情况多维度统计分析,如按科室、路径分别展示人均费用、平均住院日等。
4. 支持路径变异与退出情况多维度统计分析,如按路径退出原因、路径变异原因分别展示退出人数、变异人数、退出率、变异率。
5. 支持统计结果能够以 PDF/EXCEL 文件格式进行预览及导出的操作。
6. 支持统计结果图、表分布展示;
7. 支持统计结果下钻到路径执行明细;

1.14.1.3 输血管理相关质控统计分析

1. 支持输血量情况多维度统计分析,如按科室、血液分类分别展示不同血液类型输血量、不同血型输血量等。
2. 支持输血费用情况统计分析,如按科室展示用血总量、用血费用等。
3. 支持输血患者病历情况多维度统计分析,如按科室、医生分别展示输血知情同意书、输血记录、输血不良反应等病历缺陷指标。
4. 支持大量输血患者情况多维度统计分析,如按科室、医生分别展示大量输血申请、审批等指标。
5. 支持统计结果能够以 PDF/EXCEL 文件格式进行预览及导出的操作。
6. 支持统计结果图、表分布展示。

7. 支持统计结果下钻到输血明细。

1.15 院内感染管理

- “1. 系统应以《医院感染诊断标准（试行）》标准为依据，制定疑似病例监控条件；
2. 支持 12 类医院感染部位的临床诊断、病原学诊断、排除因素三种规则设定；
3. 支持分析患者各类数据，生成病例预警；
4. 提供基本的监测条件，医院可根据实际情况加以调整；
5. 支持自动从数据库中抽取监测到的疑似病例预警；
6. 支持疑似病例提醒；
7. 支持通过时间、日期、感染部位等条件过滤查看疑似病例；
8. 支持查看患者详细治疗信息（病人医嘱、体温单、检查信息、检验信息、病历信息），病人病历信息中以红色高亮字体显示符合疑似监测条件的内容；
9. 支持感染病例补报，统计漏报率；
10. 支持统计疑似感染病例逾期未上报；
11. 支持医院感染病例监测；
12. 支持统计漏报率、漏检率等。”

“支持自定义推算监测的天数、同时发病人数、预警时间等；

需支持以下爆发预警：

1. 体温异常暴发预警；
2. 感染相同多重耐药菌暴发预警；
3. 感染相同部位暴发预警；
4. 感染相同病原体暴发预警；
5. 手术部位感染暴发预警。”

“医院感染综合性监测，需基于院感报卡审核确认后的数据，提供原卫生部要求的 13 项指标数据的监控。

▲提供医院感染发病率监测、科室医院感染发病率监测、日医院感染发病率监测、出院病人易感因素感染部位分布监测系统截图。

根据 2017 医院感染信息化监测现场检查量表 2017 版，新增 2017 指标集汇总，提供 16 项卫计委所需指标。”

“1. 支持院感报告卡镶嵌在医生站，一键上报。

2. 支持院感科审核已上报的报告卡。”

1.16 体检系统

1.16.1 体检管理

1.1.1.1 体检收费管理

- 体检收费管理包括个人体检账单管理和单位人员账单（结算）管理，可以在体检中收费，也可以发送账单到 HIS 中收费。
- 支持个人体检账单管理和单位人员账单管理的增加，修改，删除；支持单位人员账单管理的结算。

1.1.1.1.1 个人账单管理

- 支持根据姓名、拼音简码、体检编码等条件查询已登记的体检人员。
- 支持新增、修改、删除个人账单。
- 对于在 HIS 收费的，通过收费接口发送账单、回收账单；对于在体检收费的，支持个人账单收费和退费。
- 支持更换套餐。
- 支持打印账单、导检单、加项导检单。

1.1.1.1.2 单位结算管理

- 支持对单位支付账单的管理：新建、删除单位账单，发送、回收账单（THIS4 收费），确费、撤销确认（体检收费），单位账单报表的设计、预览、打印。
- 支持对单位自费账单的管理：查看账单信息，发送、回收账单（THIS4 收费），确费、撤销确认（体检收费）。
- 支持新建单位账单时，可按不同的统计方式进行统计，并且可以对账单总金额进行一定的优惠打折后再生成账单，可自定义账单名称即发票抬头。

1.1.1.2 个人体检管理

1.1.1.2.1 个人登记管理

以个人形式进行体检登记，支持体检患者基本信息与项目信息登记。

- 支持基本信息登记，通过卡号、姓名、拼音、身份证号定位人员信息。
- 支持基本信息登记时直接读取身份证信息。
- 支持用摄像头进行人员的照片信息采集。
- 支持模糊匹配系统中存在的人员信息。
- 支持项目登记时，可输入、修改体检的整体优惠比例或某一个体检项目的优惠比例。
- 支持可选套餐列表，显示已经设定的可选体检套餐。
- 支持项目登记时，增加单独收费项目。

1.1.1.2.2 人员关键信息维护

- 支持对人员基本信息进行维护，按照姓名、身份证、卡号等查询条件定位到人员信息后修改，保存。

1.1.1.3 单位体检管理

1.1.1.3.1 单位信息维护管理

用于登记单位基本信息、单位体检记录信息及单位所属部门。同一个单位，支持登记多次体检记录。

- 支持自由增加单位信息，并维护原有单位信息。
- 支持新增、删除单位信息，可按代码、拼音、五笔选择单位，显示单位基本信息。
- 支持维护多种单位记录体检状态，如未体检、体检中、体检结束。
- 支持按机构区分单位，不同机构可增加不同单位。

1.1.1.3.2 单位分组管理

体检单位进行单位分组。通过设置不同的分组，可有效的区分体检人员检查项目，更能合理化的分配人员体检。不同的单位分组可设置不同的结算方式进行费用管理。

- 支持对同一单位的体检人员进行分组。
- 支持可对不同分组设置选择不同的优惠折扣。
- 支持可对不同分组设置选择不同的套餐。
- 支持多种结算方式（如个人自费、单位支付、限额），灵活应对单位缴费情况。

1.1.1.3.3 单位预约管理

单位体检时，提前预约体检及登记，减少体检人员在体检时排队等候的时间，并且也能够减轻登记员的工作量，保证体检资源的合理分配。

- 支持单个人员预约信息添加。
- 支持增加、修改、删除预约体检单位人员信息。
- 支持 EXCEL 导入或导出体检单位人员、部门信息。
- 支持体检单位人员按患者信息与分组限制条件进行自动分组或手动分组。
- 支持体检单位人员批量设置分组。
- 支持体检单位人员批量正式登记。

1.1.1.3.4 单位体检项目修改

单位人员体检过程中可进行临时增加人员体检，也可对单位体检人员进行项目变更（加项目、退项目、打折）的处理。

- 支持正在体检的单位临时增加人员体检。
- 支持将新增加的体检人员列入已存在或新增加的分组中。
- 支持对新增加的个人体检项目进行增加、修改、删除操作；
- 支持单位体检人员正式登记后进行项目修改。
- 支持批量增加体检项目、批量删除体检项目、批量修改患者分组。
- 支持导入体检人员照片信息。
- 支持人员模糊检索及精确定位，支持多选及快捷键多选。
- 支持批量发送、回收账单。

1.1.1.4 检中流程管理

统一管理体检人员确认到检、导检单条形码打印、信息更改、放弃项目、延期检查、报告期限管理。

- 支持新增，删除，修改体检人员信息。
- 支持体检人员照片设置或身份证扫描。
- 支持按磁卡号，拼音，五笔，手机号，电话，单位检索体检人员信息。
- 支持预览、打印导检单、条形码、收据单。
- 支持对体检人员的体检项目状态进行更改（如拒检、强制结束、延期等）。
- 支持查询统计体检人员体检情况。
- 支持按图表形式统计体检进度。

1.1.1.5 体检结果录入

实现医生对体检人员的相关检查结果的录入工作。

- 支持医生录入、修改常规项目检查结果，提供相关字典选项辅助输入，支持显示同一体检人员历次体检结果。
- 支持对各科体检结果和个人资料的查看和录入操作。
- 支持在体检结果录入时，设定正常结果默认、异常结果选择录入（异常结果自由组合选择录入、异常结果编码录入）、数值结果极限值自动判断、数值结果偏高偏低自动提示、阳性结果自动标定。
- 支持血压、BMI 指数的智能评价。
- 支持通过开关设置方式对所有科室的体检项目结果集中式录入。
- 支持选择初步意见模板或手工录入。
- 支持对输入结果进行校验，不符合条件不能通过。
- 支持医生查询当前已体检人员数量，待体检人员数量。
- 支持查看当前体检人员的历史体检报告信息并进行对比。

1.1.1.6 体检评估审核

总检管理对体检完成后的体检人员进行体检结果汇总，并给出结论、诊断建议。

- 支持可按姓名、登记日期、体检状态、总检状态等筛选体检人员。
- 支持可查看体检人员的体检结果、个人信息、历次体检异常结果对比。
- 支持自动汇总各科室的异常结果，用红色标识阳性项目，可对体检人员的综述内容进行修改。
- 支持对体检人员自动生成体检异常结论和健康建议，支持异常结论的排序、合并、编辑。
- 支持选择不同体检报告模板预览打印体检报告。

1.1.1.7 体检报告管理

体检报告管理支持体检人员体检结束，总检后，对体检人员体检报告进行打印，

签收，发放等操作；支持多种样式（如精装、标准、简易版）的体检报告批量打印、导出 PDF。

- 支持体检报告期限控制，避免出现超时。
- 支持心电图、B超、放射的图文报告。
- 支持精确、模糊检索体检人员。
- 支持预览体检人员报告；批量打印体检人员报告。
- 支持内部签收体检报告。
- 支持体检报告发放记录。

1.1.1.8 统计分析

1.1.1.8.1 个人历次体检数据对比

- 支持通过关键信息，检索体检人员(检索方式包含：信息精确定位、对象模糊定位、体检日期定位)。
- 支持展示体检人员历次体检记录对比。
- 支持按图形方式展示体检人员历次体检记录对比。

1.1.1.8.2 单位历次体检数据对比

- 支持选择单位、选择要进行对比的疾病、指标项目（明细项目）。
- 支持以图表显示多次体检记录之间的人数、性别、年龄段分布对比。
- 支持以图表形式显示多次体检记录之间的疾病人数对比情况。
- 支持以图表形式显示多次体检记录之间的单项指标平均值的对比情况，并且显示多次体检记录、不同区间分布的人数统计。

1.1.1.8.3 体检工作量汇总

统计相应日期内，体检工作量总额的汇总。

- 支持按日期、体检类型、体检对象信息，对体检工作量进行统计。
- 支持工作量汇总信息、工作量汇总明细、体检单位汇总、按检查医生汇总、按执行科室汇总的统计方式。
- 支持报表的设计、预览、打印、导出。

1.1.1.8.4 体检结果查询统计

- 支持快捷的自定义查询，根据自定义条件查询特定的数据。

1.1.1.8.5 综述查询统计

- 支持按指定时间段、体检对象单位或个人进行体检总检综述的查询，可将查询结果分别导出为 PDF，EXCEL 格式进行统计分析。

1.1.1.8.6 自定义综合分析

- 支持按业务需求自定义综合分析，对各类数据进行统计设计。

1.16.2 体检接口管理

1.1.1.9 体检与检验系统接口

实现体检系统与 LIS 系统的数据交互。

- 支持检验系统获取体检检验申请单信息。
- 支持获取检验报告。
- 支持检验系统回收检验报告。
- 支持体检系统中打印检验条码。

1.1.1.10 体检与检查系统接口

实现体检系统与 PACS、RIS 系统的数据交互。

- 支持 RIS 提供获取体检检查申请单信息。
- 支持获取检查报告结果。
- 支持检查系统回收检查报告的存储过程。
- 支持检查图像调阅、打印。

1.17 检验系统

1.17.1 条码流程管理

1.17.1.1 条码流程管理

1.17.1.1.1 门急诊条码管理

支持门诊/急诊检验标本采集前处理流程条码化管理。门急诊标本采集时，支持 HIS 或医生工作站申请信息执行、条码与申请信息的绑定、申请信息执行确认、收费确认等操作。

具体功能：

- 门诊申请单接收：支持与 HIS 系统集成，接收医生站检验申请信息、病人信息及收费信息并确认；
- ▲费用信息确认：接收医生站检验申请项目收费信息确认；材料费（试管、针头等）自动计费；预缴金病人收费确认；支持增加收费项目条码标志、急诊标志；支持通过医嘱筛选匹配收费项目与各业务模块条码分组、报告发放规则；支持已绑定条码的检

验项目强制退费；

- 条码预/打印及采集确认：支持多种场景（如门诊收费处、预检台、采血窗口等）的条码生成打印及采集确认。条码生成打印模式支持条码预印模式、条码即时打印模式；
- 采血排队叫号接口：支持根据医院需要集成采血排队叫号系统；
- 采集预约登记：支持标本采集预约登记及修改；
- 检验标本采集管理：支持自动按照标本类型、采集要求、检验项目等条件拆分和合并成标本；支持标本重采、医嘱与条码取消绑定、条码复制、条码重打、条码补打、采集时间更新、条码备注、条码集中打印；
- ▲回执单管理：支持根据门诊报告发放规则分类进行回执单打印/补打，支持统一领取时间、依据采集时间的报告周期、报告日期+周末顺延+检测日程+抽血截止时间+截止延续天数+统一领取报告时间等三种常用回执单模式；
- ▲标本跟踪查询：支持对标本采集前处理全过程查询，可查看已绑定条码标本采集记录及标本实时状态，可查看绑定信息，签收信息，入库信息，撤销、拒绝信息；支持对采集时间、错误标本、错误容器、未执行标本等实时报警提示及处理功能；
- 信息汇总及单据打印：支持按条码类别、收费项目、收费项目人次实时集中查询生成各类电子单据（如采样任务表、标本交接单）等并打印。
- 产品检验产品条码管理功能符合医疗健康信息集成规范要求并测试通过，能提供合格证明材料复印件。

1.17.1.1.2 住院条码管理

支持住院检验标本采集前处理流程条码化管理。住院标本采集时，支持 HIS 或医生工作站申请信息执行、条码与申请信息的绑定、申请信息执行确认等操作。

具体功能：

- 申请单接收及费用信息确认：支持与 HIS 系统集成，接收医生站检验申请信息、病人信息及收费信息并确认，材料费（试管、针头等）自动计费；支持已绑定条码的检验项目强制退费；
- 条码预/打印及采集确认：支持多种场景（如护士站、床旁移动采血工作站等）的条码生成打印及采集确认。条码生成打印模式支持条码预印模式、条码即时打印模式；
- 检验标本采集管理：支持自动按照标本类型、采集要求、检验项目等条件拆分和合并成标本；支持标本重采、医嘱与条码取消绑定、条码复制、条码重打、条码补打、采集时间更新、条码备注、条码集中打印；支持通过医嘱筛选匹配收费项目与各业务模块条码分组、报告发放规则；
- 标本跟踪查询：支持对标本采集前处理全过程查询，可查看已绑定条码标本采集记录及标本实时状态，可查看绑定信息，签收信息，入库信息，撤销、拒绝信息；支持对采集时间、错误标本、错误容器、未执行标本等实时报警提示及处理功能；
- 信息汇总及单据打印：支持按条码类别、收费项目、病区实时集中查询生成各类电子单据（如采样任务表、标本交接单）等并打印。

1.17.1.1.3 体检条码管理

支持体检标本采集前处理流程条码化管理。体检标本采集时，支持 HIS 或医生工作站申请信息执行、条码与申请信息的绑定、申请信息执行确认等操作。

具体功能：

- 申请单接收及费用信息确认：支持与 HIS 系统集成，接收医生站检验申请信息、病人信息及收费信息并确认，材料费（试管、针头等）自动计费；支持已绑定条码的检验项目强制退费；
- 条码预/打印及采集确认：支持多种场景（如护士站、床旁移动采血工作站等）的条码生成打印及采集确认。条码生成打印模式支持条码预印模式、条码即时打印模式；
- 检验标本采集管理：支持自动按照标本类型、采集要求、检验项目等条件拆分和合并成标本；支持标本重采、医嘱与条码取消绑定、条码复制、条码重打、条码补打、采集时间更新、条码备注、条码集中打印；支持通过医嘱筛选匹配收费项目与各业务模块条码分组、报告发放规则；
- 标本跟踪查询：支持对标本采集前处理全过程查询，可查看已绑定条码标本采集记录及标本实时状态，可查看绑定信息，签收信息，入库信息，撤销、拒绝信息；支持对采集时间、错误标本、错误容器、未执行标本等实时报警提示及处理功能；
- 信息汇总及单据打印：支持按条码类别、收费项目、病区实时集中查询生成各类电子单据（如采样任务表、标本交接单）等并打印。

1.17.1.1.4 检验设备条码双工通讯

将系统与检测仪器连接，便与仪器将检测结果自动传入 LIS 系统中。

具体功能：

- 不仅自动接收仪器检验结果，还能向仪器发送检验项目，以便仪器按指定项目检验样本；
- 支持多种双向仪器；
- 支持没有条码，按试管架和试管位置进行的双向通讯；
- 支持条码双向通讯。支持条码标本直接上仪器试管架，自动核收的双向通讯。

1.17.2 检验报告管理

1.17.2.1 检验报告管理

1.17.2.1.1 常规设备联机

支持常规设备联机，实现各类设备仪器与信息系统的信息通讯，单向数据采集、仪器控制、双向通讯等辅助仪器实现自动化，从而降低人为干预程度减少出错进一步提高工作效率。

具体功能：

- 从检验仪器自动接收检验结果；
- 常规、急诊、质控数据接收；
- 数据转换、偏移、计算等处理；
- 常规转质控自动处理。

1.17.2.1.2 标本登记及收费

- 支持实验室对标本进行集中、小组核收、标本的让步接收，对需要补充检验申请的添加检验申请并计费，记录签收人、签收时间、生成签收号；支持手工计费及二次计费，支持检验费用核对功能，提供免费检验管理功能，提供绿色通道管理功能；
- 支持条码标本接收登记、外来标本接收登记、手工单标本接收登记；
- 支持不合格标本（损毁、凝集、采集量少）拒收，记录不合格原因并通知护士进行处理；支持对标本重复、漏检、送检超时、送检地错误等问题进行控制。

1.17.2.1.3 检验结果处理模块

支持检验结果确认/修改、批量确认/修改，支持多结果合并，具有酶标仪设置，支持酶标数据转换入库，支持外部数据导入，手工结果录入。

■ 常规检验

- 支持对需要分类的标本进行分类、自动产生实验室内部样本号，方便进行分批测试；
- 支持对已签收的条码统一入库，生化、自动免疫仪器标本提供便捷的批量入库功能；
- 支持对数据进行增加、删除、修改、复制、标号修改等操作，并对各种操作进行自动记录；
- 支持报告批量输入相同信息和检验结果；
- 支持标本存放位置，销毁情况记录，提供销毁记录查询；
- 支持对报告的项目数据进行批量校正。对仪器，项目，检验日期，样本范围查询出项目，通过普通公式或特殊公式来校正数据结果；
- 支持显示病人的超限比较结果集。比较距执行日期最近一次的结果；并能通过显示的内容查询到该化验单，可以比较单个项目也可以比较组合项目；
- 自动分析：检验项目数量验证，结果超出临界值控制，自定义判定规则执行；
- 危急值闭环：实时提醒—出现危急值时自动给出报警提示（文字提示、声音提示）；处理记录—危急值出现后，系统提供发布危急值通知到临床工作站的功能，同时记录通知人、被通知人、发生时间等信息；临床通知—临床工作站收到危急值通知时自动执行提醒功能，系统弹出提示窗同时触发报警提示，需要输入相应处理信息后关闭提醒并记录操作人、处理信息通知实验室；
- 复做标本管理：支持为病人增加复做标志，并将信息以消息方式发布到临床；修改检验项目结果值，保存每次的结果值。能够根据预先设定的审核规则对复做标本进行自动筛选；能够准确、完整记录每次复查情况和结果记录；支持对复做病人结果进行统计和分析。
- 支持对需要进行数据签名的报告进行签名。
- 产品符合医疗健康信息集成规范（IHE）中检验产品结果共享管理规范要求并测试通过，能提供合格证明材料复印件。

1.17.2.1.4 检验报告发布回收

支持按不同分类进行报告的查询、浏览、打印和批量打印；报告发布支持 Web 查询、医生站调阅、大屏通知、服务台打印；

1.17.2.1.5 检验报告临床调阅

支持检验结果、报告单的浏览、阅读功能;支持与 HIS 医嘱匹配或按实验室完整报告方式调阅检验报告;提供扩展调阅历史报告功能。

1.17.2.1.6 查询及统计管理

支持灵活方便的标本查询、申请单查询、报告查询以及各种记录查询、统计、分析。具有各种统计报表功能。提供统计分析报表库,提供基础常用报表,支持用户个性化定制。

1.17.2.1.7 室内质控管理

- 支持对仪器质控数据自动接收,自动绘制质控图,系统支持绘制 Z-分数图、L-J 图、尤顿图、尿液质控图、血液质控图等多种图,质控图绘制可按月按天描绘,支持不同月份的质控点绘制在同一图上进行对比;
- 系统内置 15 种以上常用质控规则和经典多规则组合(如 WESTGARD 质控规则),同时支持用户自定义质控,完成特定的质控测试;
- 根据目前国际、国内公认的一种有效的多规则组合质控方式,系统提供月质控图表、失控处理及数据导出功能;
- 设置仪器质控参数。支持生化临检免疫等的定量质控,支持定性质控及半定量质控(如尿液、血液类质控),针对免疫等项目测试频率较低成本较高的项目,系统提供即刻法质控,并在完成相应测定后自动转入 WESTGARD 多规则质控中;
- 支持月、季、年的质控分析总结,质控阶段性改进等质控管理,开放质控规则定义支持失控自动报警、质控数据自动分析和失控处理意见记录。

1.17.1 微生物联机

依据微生物流程特点,在培养、鉴定、药敏各阶段支持在不同仪器上做,根据仪器情况可支持培养、鉴定药敏仪器的双工。

由于各个仪器中的细菌代码名称或者抗生素代码名称和我们系统中不尽相同,所以在本系统中,提供标准细菌代码,保障后期数据的查询分析。

提供抗生素药物代码转换功能。

1.18 血库信息管理系统

1.18.1.1 ▲血袋出入库管理

支持血袋出入库的信息化管理,库存量临床提醒,支持对血库库存血袋使用有效期限

和血库血袋库存量预警提示，可以与血站数据联动。支持自体血管理。

1.18.1.2 血型检查鉴定及审核管理

对病人验血后的血型鉴定和输血前检查结果的报告处理模块。支持从 HIS 系统直接下载病人的信息，支持条码流程，支持报告双人审核流程，血型报告打印。

1.18.1.3 ▲病人输血及发血管理

支持根据库存、血型档案对血样标本进行备血、发血管理，支持发血单打印、预览，支持自动计费管理，在血型检查时自动收取血型检查相关费用，在发血配血时自动收取血袋费、配血费、辐射虑白灭活等费用，支持病人退费操作时自动退掉与此血袋的相关费用。

支持对发血安全性进行校验。

支持设备仪器自动导入交叉配血结果。

支持对用血审证记录及管理。

1.18.1.4 输血免疫报告管理

输血免疫报告支持产前免疫、抗体鉴定、Coombas 实验、血小板抗体、新生儿、IGg 抗 A 抗 B 等报告。

1.18.1.5 包裹袋管理

对于已经使用过的血袋须有处理过的血袋的记录，该模块可以详细地记录处理的时间，处理人员等，便于血袋包装袋使用记录跟踪。

1.18.1.6 ▲血袋库位管理

对根据库位设置，入库的血袋存放进行库位划分，配血发血时能快速查找血袋的存放位置。

1.18.1.7 查询/统计

支持临床发血、科室用血、血液报废、血袋出入库、库存、科室费用等各种综合查询、统计分析功能，并以表格和图形等形式展现。支持血库入库查询、血库库存查询、血库存汇总、24 小时输血量统计、科室、病区、医师、病种用血统计、交叉配血统计、血库交班管理、包装袋处理汇总。

1.18.1.8 设备联机

1.18.1.8.1 单工联机

支持血型检查仪器、配血仪器的联机。

1.18.1.8.2 双工联机

支持仪器数据双工通讯，完整传输仪器检测信息。

1.19 影像系统

1.19.1 放射信息管理系统

1.19.1.1 PACS 服务器软件

1.19.1.1.1 企业管理器

1. PACS 服务器配置软件为 WEB 架构产品。
2. PACS 服务器软件使用 Linux 和 Windows 操作系统。
3. 系统架构支持双机或多机集群负载均衡、冗余架构、超融合架构。
4. 支持提供影像存入记录及系统错误记录。
5. 支持系统管理员可实时通过 WEB 访问形式管理和维护系统。
6. 支持大任务量并发请求。
7. 支持将系统中存储的图像导出为符合 DICOM 格式的图像文件。
8. 支持提供图像数据访问以及存储系统负荷的统计。
9. 支持将相同病人的历史数据自动匹配。
10. 支持根据不同传输节点设定不同的传输速度和数据压缩比。
11. 支持 DICOM3.0 格式、JPEG 格式、BMP 格式及 AVI 格式导入。
12. 支持 PACS 影像及文字报告的 SR 结构化报告导出。
13. 支持医院日后进行新设备 CT、MRI、超声等设备连接不需再升级 PACS 服务器软件。
14. 支持影像设备的在线动态添加和管理，无需停止服务即可配置影像设备 DICOM 参数。
15. 支持安全账户管理，用户密码管理，可以配置系统级/用户组级/用户级不同账户的管理。
16. 支持拥有登陆权限的管理员从任意终端登陆，管理系统。
17. 支持纠正患者的相关信息，同一患者影像归并。
18. 支持如果有大量历史影像和当天影像同时入库的情形下，优先入库当天的影像。
19. 支持对接入的客户端进行管理，只有加入系统的客户端才能访问 PACS 系统的影像。
20. 支持影像分级存储，近期影像保存在高性能在线存储，长期影像保存在高性价比长期存储。
21. 支持按照需求，对不同的客户端设置影像访问优先级，可以设置某些客户端访问高性能存储，某些客户端访问低性能存储。
22. 支持影像的 jpg 无损压缩。

1.19.1.1.2 数据流服务

1. 支持提供影像调阅路由管理功能：根据影像所在的存储设备及存储设备的性能，提供最佳的路由途径。
2. 支持提供影像备份管理功能：根据预先设置的规则，自动对在线影像做异机备份，可同时备份多份。
3. 支持提供影像恢复管理功能：在需要时可将备份数据恢复到在线存储设备。
4. 支持提供影像转移管理功能：在某一影像设备存储量达到警戒线时，自动将影像转移到其它设备或删除已备份影像。

1.19.1.1.3 DICOM Storage 服务

1. 支持包括硬盘冗余阵列、存储局域网、网络存储，对象存储等存储介质。
2. 系统采用全在线存储模式，即短期在线存储+归档存储模式，在线时间可根据医院实际情况调整（例如保证半年内影像在线告诉调阅，半年后影像归档存储，但影像不离线）。
3. ▲支持智能分级入库，能够满足大数量级影像同时入库，能够处理大量历史影像同时入库，降低系统宕机风险。
4. ▲系统可根据存储的性能及调阅优先级（报告科室，临床科室），设置不同的对象访问不同位置的存储设置，以利于提高性能，避免网络拥堵。
5. 支持存储“水线”，保证在线存储数据量在用户设置范围内。

1.19.1.1.4 QR 服务

1. 支持 DICOM 3.0 Query/Retrieve Service Class Provider（DICOM Q/R SCU）。
2. 支持 Patient 和 study 级别的查询检索。
3. 支持按照患者 ID，AccessNo.,病患姓名，病历号码、检查时间等复合条件方式查询影像。

1.19.1.1.5 ▲PACS 监控服务

1. 支持对服务器 CPU、内存、存储进行实时监控。
2. 支持对存储容量、使用情况、占有情况进行预警。
3. 支持对各个客户端影像出入库速度进行监控。

1.19.1.2 设备联机

1.19.1.2.1 设备联机

1. 支持连接 DICOM 影像软件和工作站。
2. 支持对于非 DICOM 接口影像软件，接收经 DICOM 转换过的符合 DICOM 格式的影像数据。

3. 支持通过采集卡获取相关的非 DICOM 影像。

1.19.1.2.2 Dicom Worklist 设备集成

支持 WorkList 的设备。RIS 输入或接收 HIS 中有关检查申请的信息后，可通过 WorkList 接口将检查信息传送到检查设备。

1.19.1.3 无纸化流程

1.19.1.3.1 条码流程管理

1. 支持条码化管理，支持预约单条形码打印。
2. 支持登记/签到时，分诊单条形码打印。
3. 支持检查上机时，条形码上机验证。
4. 支持检查完成后，检查回执单条形码打印。

1.19.1.4 影像阅片软件

1.19.1.4.1 二维影像后处理软件

■ 图像展示

1. 支持图像多屏显示。
2. 支持患者影像多序列显示。
3. ▲支持智能挂片协议，按照影像类型自动进行排布吗，提供软件系统截图。
4. ▲支持用户自定义悬挂协议，支持记录影像窗宽窗位，影像的缩放状态，影像的移动状态，影像的自动对比状态等内容。
5. ▲支持患者历史影像对比，包括自动同步、手动同步和克隆对比，提供软件系统截图。
6. ▲支持智能的空间定位，即支持在定位图上选择截面，又支持根据截面位置在定位图上进行定位，提供软件系统截图。
7. 支持自动播放患者检查影像，播放速度用户可调、播放顺序可调。
8. 支持窗宽、窗位调整，支持热键调窗。
9. 支持图像处理后，保存相关处理记录。

■ 图像测量

1. 支持长度、角度、面积、周长、像素值。
2. 支持像素值测量。
3. 支持心胸比测量。
4. 支持长方形、椭圆形和不规则状测量。

■ 图像处理

1. 支持图像放大、缩小、移动、镜像、任意旋转。
2. 支持通过滑轮滚动控制窗宽、窗位。
3. 支持影像标识。
4. 支持窗宽、窗位线性调整和非线性调整。

5. 支持伪彩功能。
6. 支持工具栏动态调整。
7. 支持同时显示不同种类的 DICOM 影像。
8. 支持图像的自动拼接。
9. ▲在会诊模式下，支持影像的同步操作。会诊双方图像调节能保持实时同步，图像显示效果完全一致(包括窗宽窗位、大小、移动位置、行列布局、图像标准等)，无需借助第三方音视讯工具，提供软件系统截图。

■ 图像标注

支持线条、矩形、多边形、椭圆、角度、文本等注解功能。

■ 心血管造影、介入治疗影像处理

1. 支持动态播放 DSA 动态影像。
2. 支持自定义播放速度，暂停、快进等功能。
3. 支持动态影像循环播放模式，循环播放，往复播放等功能。
4. 支持蒙版功能，自动删减非关键位置影像，突出血管影像。

■ 图像另存

1. 支持 JPEG 格式、BMP 格式及 AVI 格式。
2. 支持进行截图，并进行保存。

■ 胶片打印

1. 支持所见即所得的 DICOM 打印，支持拼图打印、剪裁打印、真实尺寸打印。
2. 支持选择影像后，在系统内进行窗宽、窗位调整、GAMMA 校正、亮度对比度调整、标注和测量结果均可应用到胶片上。

1.19.1.5 临床 PACS 管理

1.19.1.5.1 临床影像调阅及处理软件

1. 支持基于 WEB 架构，自动安装和更新。
2. 支持多显示器和医用竖屏显示器。
3. 支持按照严格安全措施来保障登录进本系统的人为合法授权者，并对何人浏览了何图像做出安全记录。
4. 支持对终端用户应有不同的登录和浏览权限设置。
5. 支持对授权用户，在联网(包括本地局域网和异地间经由公网)的本地或远程的终端上登录本系统，进行图像浏览和影像诊断的功能性操作。
6. 支持影像的打开、影像的布局、影像的放大缩小、影像的测量、影像的显示调节、影像信息的显示（详情见二维影像后处理功能）。
7. 支持临床影像后处理支持与放射影像后处理软件同样拥有丰富的影像后处理功能。
8. 支持跨平台使用，IOS,Android, windows 平台，移动设备等。
9. 支持设置临床后处理权限。

1.19.1.5.2 临床报告调阅软件

1. 支持临床调阅同一患者的历史检查报告和影像。
2. 支持灵活的患者报告查询方式。

1.19.1.6 预约登记工作站

1.19.1.6.1 科室检查预约

1. 支持根据预约排班信息，快速预约病人的检查日期、检查时间和检查地点。
2. 支持预约排班信息管理。
3. 支持工作日历管理，可以对工作日，周末以及节假日的最大预约数进行管理。
4. 支持预约完成后打印预约回执单，包含但不限于打印病人基本信息、患者条码、检查项目、检查注意事项等。
5. 支持预约患者自动或手动转登记。
6. 支持患者已不同的标识对预约患者进行突出显示，预约患者的标识为“预约”。

1.19.1.6.2 检查登记及收费

1. 支持登记病人信息，包括姓名、性别、民族、年龄、住址、收费类别、联系电话、检查日期、检查部位、简单病史等基本信息，并对病人进行收费登记。
2. 支持与 HIS 对接，一键抓取获取患者相关的检查信息。
3. 支持多过滤条件对患者列表进行过滤。
4. 支持对患者费用进行确、退、核、收等操作。
5. 支持将用户设置保存于服务器，登陆后在自动还原。
6. 支持进行留言操作。
7. 支持 VIP 患者登记。
8. 支持绿色通道患者登记免排队。

1.19.1.6.3 申请单管理

1. 支持医生站传过来的医技检查申请单查看。
2. 支持纸质申请的扫描存档管理。
3. 支持电子申请单的存档管理。
4. 支持申请单打印。

1.19.1.7 ▲技师工作站

1.19.1.7.1 技师工作站

1. 支持与排队叫号模块对接，支持对待检查患者的呼叫。
2. 支持对患者呼叫、暂停、重新广播等基本操作。
3. ▲支持呼叫患者家属。
4. 支持在技师工作站对住院患者增加收费项目，并返回 HIS 收费信息。
5. 支持在技师工作站，对患者进行条码合并。

6. 支持在技师工作站对患者费用进行核收。
7. 支持在技师工作对检查人数、未检查人数的实时统计。
8. 支持在技师工作站查看检查申请单。
9. 支持在技师工作站查看留言。
10. 支持一台技师工作站控制多个队列。

1.19.1.8 ▲报告工作站

1.19.1.8.1 检查报告处理

■ 报告打开

1. 支持按病人编号、病人姓名、性别、年龄、检查日期、检查号、诊断医师、申请科室、设备类型、检查部位、申请医师、报告医师、操作医师、审核医师、显示诊断结论、显示图片状态、显示报告状态、显示审核状态等查询条件查询患者，并打开患者报告。
2. 支持打开患者各种报告状态下的报告。
3. 支持报告锁定功能，同一份报告（除已发布的报告）只允许一位医生打开。
4. 支持打开报告时，自动调用对应影像进行浏览。
5. 支持医生自定义报告列表。

■ 报告查看

1. 支持查看技师留言。
2. 支持查看电子申请单。
3. 支持查看各种报告状态下的报告。
4. 支持不同状态的报告以不同的颜色标记。
5. 支持报告的同步放大缩小。
6. 支持报告任务列表查看，可按照不同的检查时间，检查类型，检查部位、检查机房、申请医生、申请科室等组合方式进行顺序显示。
7. 支持报告显示界面的明暗度调整。
8. 支持查看报告的无限次修改记录，包括修改内容、修改人、时间等信息。
9. 支持修改痕迹对比。

■ 报告书写

1. 整个报告结构采用所见即所得的输入模式，即可根据报告输入要求，自由调节字体字号、上下角标、中英文字体、特殊符号及公式、可剪切、复制、粘贴相关内容，可插入表格、插入图片等功能。
2. 支持报告书写展现所见即所得，书写界面直接展现图片、图注、数字签名图片、表格等文字外的内容，预览、打印与当前展示页面完全一致。
3. 支持报告书写与图像采集各自加载图像列表，可同步可异步。异步采集患者时与报告书写图像列表互不干扰。
4. 支持多种语言报告。
5. 支持医生签名图像的自动打印。
6. 支持图文报告格式。
7. 支持对影像图像进行勾选添加及拖动添加。
8. 支持在图文报告中对图片放大、缩小、自适应等操作。
9. 支持在报告界面的图片区域，通过鼠标拖拽图片的方式任意调整图片位置。
10. 支持报告书写全键盘操作，操作时可回车至指定下一个输入项。

11. 支持报告退回，并记录退回原因。

1.19.1.8.2 专家模版库

1. 支持提供丰富的专家模板，包括普放、CT、MR、DSA（血管造影介入治疗等，形成特有的专家模块库。
2. 支持报告模板自动匹配报告检查类别。
3. 支持根据医生个人喜好编辑、添加、调整报告私有模板。
4. 支持主任医生及管理員编辑、添加、调整报告公有模板。
5. 支持模板报告库导入。
6. 支持报告模板插入前预览。
7. 支持一个或多个专家模板插入到报告中，插入方式有新增和追加两种。

1.19.1.8.3 放射危急值提醒

1. 支持对报告中出现的危急值进行智能判断、并进行智能提示。
2. 支持对危急值后台配置。

1.19.1.8.4 报告集中打印

支持集中打印多份报告。

1.19.1.8.5 多级审核

1. 支持三级报告体系，一级初稿、二级审核、三级复审体系。
2. 支持报告审核医生报告进行审核，并做相应修改。
3. 支持审核不通过留言。
4. 支持对报告的阴阳性进行选择。
5. 支持发起读片会诊。
6. 支持对报告历次的修改记录进行查看。

1.19.1.9 科室管理

1.19.1.9.1 统计查询

1. 支持快捷查询及高级查询两种查询方式。
2. 支持全院信息统一查询。
3. 支持精确统计医务人员、科室工作量。
4. 支持统计、分析各类病例。

1.19.1.9.2 质控管理

1. 支持对放射报告质量控制，针对报告，系统提供一套专业的报告质控模块，对医生写的报告进行质控，包括报告书写的规范性、诊断结论的准确性等进行评分。
2. 支持对放射影像质量控制，系统提供放射影像质控模块，可以为技师拍的影像进行甲、乙、丙、废进行评分，并且质控结果保存在系统中，支持查询与统计。
3. 支持按照市质控管理规范要求对影像科进行综合质控（报告、摄片、统计）。

1.19.1.9.3 随访管理

1. 支持在报告书写界面将某份报告分类为随访报告。
2. 支持快速生成需要随访的患者列表。
3. 支持在随访报告中快速添加其他检查报告中的诊断及结论。
4. 支持在随访报告中自动导入病理影像所见、诊断结论。
5. 支持与手麻系统对接，在随访报告中与手术相关的结论的导入。
6. 支持对随访结果（影像诊断与病理对照）的填写（定位定性准确率、病理结果填写、随访时间等）。

1.19.1.9.4 读片会诊

1. 支持在院内会诊时选择主持医生、参加医生。
2. 支持记录相关的发言报告、会诊结论等。
3. 支持影像同步操作，会诊读片的同时支持影像同步浏览及同步操作。

1.19.2 超声信息管理系统

1.19.2.1 检查预约及登记

1.19.2.1.1 科室检查预约

1. 支持根据预约排班信息，快速预约病人的检查日期、检查时间和检查地点。
2. 支持预约排班信息管理。
3. 支持工作日历管理，可以对工作日，周末以及节假日的最大预约数进行管理。
4. 支持预约完成后打印预约回执单，包括但不限于打印病人基本信息、患者条码、检查项目、检查注意事项等。
5. 支持预约患者自动或手动转登记。
6. 支持患者已不同的标识对预约患者进行突出显示，预约患者的标识为“预约”。

1.19.2.1.2 检查登记及收费

1. 支持登记病人信息，包括姓名、性别、民族、年龄、住址、收费类别、联系电话、检查日期、检查部位、简单病史等基本信息，并对病人进行收费登记。
2. 支持与 HIS 对接，一键抓取获取患者相关的检查信息。
3. 支持多过滤条件对患者列表进行过滤。
4. 支持对患者费用进行确、退、核、收等操作。
5. 支持将用户设置保存于服务器，登录后在自动还原。
6. 支持进行留言操作。
7. 支持 VIP 患者登记。
8. 支持绿色通道患者登记免排队。

1.19.2.2 ▲报告管理

1.19.2.2.1 检查报告处理

■ 报告打开

1. 支持按病人编号、病人姓名、性别、年龄、检查日期、检查号、诊断医师、申请科室、设备类型、检查部位、申请医师、报告医师、操作医师、审核医师、显示诊断结论、显示阅片状态、显示报告状态、显示审核状态等查询条件查询患者，并打开患者报告。
2. 支持打开患者各种报告状态下的报告。
3. 支持报告锁定功能，同一份报告（除已发布的报告）只允许一位医生打开。

■ 报告查看

1. 支持查看技师留言。
2. 支持查看电子申请单。
3. 支持查看各种报告状态下的报告。
4. 支持不同状态的报告以不同的颜色标记。
5. 支持报告的同步放大缩小。
6. 支持报告任务列表查看，可按照不同的检查时间，检查类型，检查部位、检查机房、申请医生、申请科室等组合方式进行顺序显示。
7. 支持报告显示界面的明暗度调整。
8. 支持查看报告的无限次修改记录，包括修改内容、修改人、时间等信息。
9. 支持修改痕迹对比。

■ 报告书写

1. 支持报告书写展现所见即所得，书写界面直接展现图片、图注、数字签名图片、表格等文字外的内容，预览、打印与当前展示页面完全一致。
2. 支持根据报告输入要求，自由调节字体字号、上下角标、中英文字体、特殊符号及公式、可剪切、复制、粘贴相关内容，可插入表格、插入图片等功能。
3. ▲支持医生进行报告书写时，能够在同一界面横向和纵向查看患者历史诊断报告（横向是指患者的超声、内镜、心电、检验等历史报告，纵向是指能够查看患者的历次报告）。
4. 支持报告书写全键盘操作，操作时可回车至指定下一个输入项。
5. 支持报告书写与图像采集各自加载图像列表，可同步可异步。异步采集患者时与报告书写图像列表互不干扰。

6. 支持图文报告格式。
7. 支持在图文报告中对图片放大、缩小、自适应等操作。
8. 支持在报告界面的图片区域，通过鼠标拖拽图片的方式任意调整图片位置。
9. 支持在报告界面图像根据图像不同张数设置图像布局。
10. 支持医生签名图像的自动打印。
11. 支持勾选添加及拖动添加图像。
12. 支持在报告书写同时查看申请单。
13. 支持在阴阳性勾选。
14. 支持报告退回，并记录退回原因。
15. 支持多种语言报告。

1.19.2.2.2 超声危急值提醒

1. 医生进行报告书写时，系统能够自动的对报告中出现的危急值进行判断，并在报告书写界面进行提示。
2. 支持自定义危急值信息。

1.19.2.2.3 临床图文报告调阅管理

报告审核后，提交到报告发布平台，系统内各临床科室按权限均可以浏览。

1.19.2.3 图像管理

1. 支持单帧视频图像采集：支持 NTSC、PAL、S-Video、RGB 等视频信号采集。图像格式可为 JPG、DICOM、bmp 等格式，并可对图像进行处理。
2. 支持动态视频采集，视频格式可为 AVI 等格式。
3. 支持手动影像备份：手工对所需刻录的影像资料进行备份。
4. 支持同步或者异步采集图像。
5. 支持对采集的影像进行后处理，包括影像质量调整、裁剪、标注、测量。
6. 支持对采集到的影像进行平铺以及采集顺序的调整。
7. 支持超声图像采集界面以 1/4 大小悬浮在医生报告窗口，支持在系统中影像的捕捉和录制。
8. 支持与设备对接，通过手持或者脚踏的方式获取患者影像。

1.19.2.4 超声设备联机

1. 支持 NTSC、PAL、S-Video、RGB 等视频信号采集。
2. 支持标准 DICOM 格式。

1.19.2.5 科室管理

1.19.2.5.1 统计查询

1. 支持快捷查询及高级查询两种查询方式。

2. 支持全院信息统一查询。
3. 支持精确统计医务人员、科室工作量。
4. 支持统计、分析各类病例。

1.19.2.6 无纸化流程

1.19.2.6.1 自助超声检查登记

▲患者可以在自助机上，通过预约回执单上的条码进行快速登记/签到。

1.19.3 内镜管理系统

1.19.3.1 检查预约及登记

1.19.3.1.1 科室检查预约

1. 支持根据预约排班信息，快速预约病人的检查日期、检查时间和检查地点。
2. 支持预约排班信息管理。
3. 支持工作日历管理，可以对工作日，周末以及节假日的最大预约数进行管理。
4. 支持预约完成后打印预约回执单，包括但不限于打印病人基本信息、患者条码、检查项目、检查注意事项等。
5. 支持预约患者自动或手动转登记。
6. 支持患者已不同的标识对预约患者进行突出显示，预约患者的标识为“预约”。

1.19.3.1.2 检查登记及收费

1. 支持登记病人信息，包括姓名、性别、民族、年龄、住址、收费类别、联系电话、检查日期、检查部位、简单病史等基本信息，并对病人进行收费登记。
2. 支持与 HIS 对接，一键抓取获取患者相关的检查信息。
3. 支持多过滤条件对患者列表进行过滤。
4. 支持对患者费用进行确、退、核、收等操作。
5. 支持将用户设置保存于服务器，登陆后在自动还原。
6. 支持进行留言操作。
7. 支持 VIP 患者登记。
8. 支持绿色通道患者登记免排队。

1.19.3.2 ▲报告管理

1.19.3.2.1 检查报告处理

■ 报告打开

1. 支持按病人编号、病人姓名、性别、年龄、检查日期、检查号、诊断医师、申请科室、设备类型、检查部位、申请医师、报告医师、操作医师、审核医师、显示诊断结论、显示阅片状态、显示报告状态、显示审核状态等查询条件查询患者，并打开患者报告。
2. 支持打开患者各种报告状态下的报告。
3. 支持报告锁定功能，同一份报告（除已发布的报告）只允许一位医生打开。

■ 报告查看

1. 支持查看技师留言。
2. 支持查看电子申请单。
3. 支持查看各种报告状态下的报告。
4. 支持不同状态的报告以不同的颜色标记。
5. 支持报告的同步放大缩小。
6. 支持报告任务列表查看，可按照不同的检查时间，检查类型，检查部位、检查机房、申请医生、申请科室等组合方式进行顺序显示。
7. 支持报告显示界面的明暗度调整。
8. 支持查看报告的无限次修改记录，包括修改内容、修改人、时间等信息。
9. 支持修改痕迹对比。

■ 报告书写

1. 支持报告书写展现所见即所得，书写界面直接展现图片、图注、数字签名图片、表格等文字外的内容，预览、打印与当前展示页面完全一致。
2. 支持根据报告输入要求，自由调节字体字号、上下角标、中英文字体、特殊符号及公式、可剪切、复制、粘贴相关内容，可插入表格、插入图片等功能。
3. ▲支持医生进行报告书写时，能够在同一界面横向和纵向查看患者历史诊断报告（横向是指患者的超声、内镜、心电、检验等历史报告，纵向是指能够查看患者的历次报告），提供软件系统截图并提供用户证明。
4. 支持报告书写全键盘操作，操作时可回车至指定下一个输入项。
5. 支持报告书写与图像采集各自加载图像列表，可同步可异步。异步采集患者时与报告书写图像列表互不干扰。
6. 支持图文报告格式。
7. 支持在图文报告中对图片放大、缩小、自适应等操作。
8. 支持在报告界面的图片区域，通过鼠标拖拽图片的方式任意调整图片位置。
9. 支持在报告界面图像根据图像不同张数设置图像布局。
10. 支持医生签名图像的自动打印。
11. 支持勾选添加及拖动添加图像。
12. 支持在报告书写同时查看申请单。
13. 支持在阴阳性勾选。
14. 支持报告退回，并记录退回原因。
15. 支持多种语言报告。
16. ▲支持胃镜、肠镜示意图展示。
17. ▲支持在示意图上点选标注图注位置，支持色块、数字显示标注。

18. ▲支持图像标注示意图位置时自动获取图注信息。

1.19.3.2.2 内镜危急值提醒

1. 支持对报告中出现的危急值进行智能判断、并进行智能提示。
2. 支持对危急值后台配置。

1.19.3.2.3 临床图文报告调阅管理

1. 支持报告审核后，提交到报告发布平台，系统内各临床科室按权限均可以浏览。

1.19.3.3 图像采集

1. 支持单帧视频图像采集：支持 NTSC、PAL、S-Video、RGB 等视频信号采集。图像格式可为 JPG、DICOM、bmp 等格式，并可对图像进行处理。
2. 支持动态视频采集，视频格式可为 AVI 等格式。
3. 支持手动影像备份：手工对所需刻录的影像资料进行备份。
4. 支持同步或者异步采集图像。
5. 支持对采集的影像进行后处理，包括影像质量调整、裁剪、标注、测量。
6. 支持对采集到的影像进行平铺以及采集顺序的调整。
7. 支持超声图像采集界面以 1/4 大小悬浮在医生报告窗口，支持在系统中影像的捕捉和录制。
8. 支持与设备对接，通过手持或者脚踏的方式获取患者影像。

1.19.3.4 科室管理

1.19.3.4.1 统计报表及条件查询

1. 支持快捷查询及高级查询两种查询方式。
2. 支持全院信息统一查询。
3. 支持精确统计医务人员、科室工作量。
4. 支持统计、分析各类病例。

1.19.4 病理管理系统

1.19.4.1 登记及收费

1.19.4.1.1 登记及收费

1. 支持通过条码扫描容器上的条码号或直接录入病人相关编号从 HIS 中提取相关信息。
2. 支持自动检索当前病人的历次检查记录。
3. 支持同一患者不同病理检查登记时关联唯一号。
4. 支持报告签发功能。
5. 支持病理号按照当前病例库的编号规则自动升位，也可手工调整。
6. 支持多过滤条件对患者列表进行过滤。
7. 支持对患者费用进行确、退、核、收等操作。
8. 支持将用户设置保存于服务器，登陆后在自动还原。
9. 支持进行留言操作。
10. 支持 VIP 患者登记。
11. 支持绿色通道患者登记免排队。

1.19.4.2 病理取材

1. 支持自动打开当天未取材病理列表。
2. 支持通过色标自动提示已登记未取材的病理记录或是有补取医嘱的病理记录。
3. 支持按日期、病理号等查询未取材/已取材病理列表。
4. 支持通过条码枪扫描标本容器(袋)上的病理号条码或申请单上病理号条码自动提取相应记录。
5. 支持自动提示报告工作站开出的补取材要求，并显示有补取要求的病理列表。
6. 支持“附言”记录，包括“用完”、“脱钙”、“保留”等内容。
7. 支持取材后病例状态自动变为“已取材”。
8. 支持提供大体所见模板。
9. 支持查看大体图像。
10. 支持与包埋盒打印机对接。

1.19.4.3 ▲报告管理

1.19.4.3.1 检查报告处理

■ 报告打开

1. 支持按照未写报告、提醒报告、我的已完成报告、我的延迟报告、过期报告、科内会诊等快捷列表查询并打开患者报告。
2. 支持按照不同颜色标识不同状态下的报告。
3. 支持打开患者各种报告状态下的报告。

4. 支持报告锁定功能，同一份报告（除已发布的报告）只允许一位医生打开。
5. 支持医生自定义报告列表。

■ 报告查看

1. 支持查看患者的基本信息、临床诊断信息、大体标本的照片及描述、取材的明细记录、当前病理状态（已取材/已脱水/已包埋/已切片）等内容。
2. 支持查看技师留言。
3. 支持查看电子申请单。
4. 支持报告的同步放大缩小。
5. 支持报告任务列表查看，可按照不同的检查时间，检查类型，检查部位、检查机房、申请医生、申请科室等组合方式进行顺序显示。
6. 支持报告显示界面的明暗度调整。
7. 支持查看报告的无限次修改记录，包括修改内容、修改人、时间等信息。
8. 支持修改痕迹对比。

■ 报告书写

1. 支持报告书写展现所见即所得，书写界面直接展现图片、图注、数字签名图片、表格等文字外的内容，预览、打印与当前展示页面完全一致。
2. 支持根据报告输入要求，自由调节字体字号、上下角标、中英文字体、特殊符号及公式、可剪切、复制、粘贴相关内容，可插入表格、插入图片等功能。
3. 支持医生进行报告书写时，能够在同一界面横向和纵向查看患者历史诊断报告（横向是指患者的超声、内镜、心电、检验等历史报告，纵向是指能够查看患者的历次报告）。
4. 支持报告书写全键盘操作，操作时可回车至指定下一个输入项。
5. 支持报告书写与图像采集各自加载图像列表，可同步可异步。异步采集患者时与报告书写图像列表互不干扰。
6. 支持图文报告格式。
7. 支持在图文报告中对图片放大、缩小、自适应等操作。
8. 支持在报告界面的图片区域，通过鼠标拖拽图片的方式任意调整图片位置。
9. 支持在报告界面图像根据图像不同张数设置图像布局。
10. 支持医生签名图像的自动打印。
11. 支持勾选添加及拖动添加图像。
12. 支持在报告书写同时查看申请单。
13. 支持报告工作站可依据病理报告不同类型需求实时的切换报告格式。
14. 支持病理报告工作站直接调阅取材组织材块信息及大体标本描述信息。
15. 支持切片质量评价（评分、备注）。

■ 特殊医嘱及技术医嘱

1. 支持发出内部医嘱要求，包括重切、深切、补取、免疫组化等，发出的内部医嘱在相应的工作站点上有相应提示。
2. 支持查看内部医嘱相应的执行情况（医嘱状态）和结果。
3. 支持对免疫组化结果进行染色评价，并快速导入到病理诊断结果。
4. 支持向临床发送延迟报告的消息。

1.19.4.3.2 病理危急值提醒

1. 支持对报告中出现的危急值进行智能判断、并进行智能提示。
2. 支持对危急值后台配置。

1.19.4.3.3 临床图文报告调阅管理

支持报告审核后，提交到报告发布平台，系统内各临床科室按权限均可以浏览。

1.19.4.4 图像采集

1. 支持与大体拍摄设备对接，实现大体图像的拍摄。
2. 支持与电子显微镜对接，实现镜下图像的采集。
3. 支持对采集到的图片进行后处理，包括放大、影像质量调整。裁剪、测量等。
4. 支持采集到的影像进行一键平铺。

1.19.4.5 科室管理

1.19.4.5.1 统计报表及条件查询

1. 支持快捷查询及高级查询两种查询方式。
2. 支持全院信息统一查询。
3. 支持精确统计医务人员、科室工作量。
4. 支持统计、分析各类病例。

1.19.4.6 ▲全流程病理管理

1.19.4.6.1 ▲门诊病理申请单

1. ▲支持针对门急诊病人的检查申请单模板（包括 CT，放射，超声，病理、内窥镜，心电，彩超等）设置。
2. 支持输入病人临床症状、临床诊断和检查目的等信息。
3. 支持提供临床症状和检查目的文字模板。
4. 支持接收门诊开出申请单。
5. 支持门诊打印申请单。

1.19.5 心电系统

检查登记

对于已预约病人，根据预约信息签到并安排检查。并可补充登记检查信息，对于未预约病人，直接根据检查申请单登记并安排检查。

检查收费

住院病人可接收病区输入的检查项目，确认后直接记账收费。

检查报告处理

为了能够提高医生报告书写效率和诊断的准确性，系统需要支持所见即所得的报告模块，拥有专业的模板库，方便医生快速的、规范完成检查报告，并且医生在进行写报告时，能够对报告内容进行自由调整，包括字体、字号、插入表格、图片等，另外医生在写报告时，能够在同一个界面查看患者的历史诊断结论。

统计报表及条件查询

支持工作量、财务统计等查询。

心电图文报告接口

通过该接口，与心电图文报告机对接，获取设备产生的图像。

1.19.6 检查文字报告系统

1.19.6.1 放射文字报告系统

HIS 病人信息及收费信息接收、确认

检查报告输入及打印

工作量、财务统计报表

报告查询、调阅

1.19.6.2 超声文字报告系统

HIS 病人信息及收费信息接收、确认

工作量、财务统计报表

报告查询、调阅

1.19.6.3 内镜文字报告系统

HIS 病人信息及收费信息接收、确认

检查报告输入及打印

工作量、财务统计报表

报告查询、调阅

1.19.6.4 病理文字报告系统

HIS 病人信息及收费信息接收、确认

检查报告输入及打印

工作量、财务统计报表

报告查询、调阅

1.19.6.5 心电图、脑电图文字报告系统

HIS 病人信息及收费信息接收、确认

检查报告输入及打印

工作量、财务统计报表

报告查询、调阅

1.20 处方点评系统

1.1.2 点评计划设定

1.20.1 门（急）诊处方点评计划

- 支持门急诊处方抽取计划规则，包括计划名称、系统类别、全院标志。
- 支持设置计划对应的规则，增加科室或医生条件、抽查百分比或数量、诊断、医保类型、用药金额范围、药品大类或单个药品。

门诊全处方点评计划

按指定抽取比例或抽取数量，在选择日期范围内抽查门诊处方。

急诊全处方点评计划

按指定的抽取比例或抽取数量，在选择日期范围内抽查急诊处方。

门（急）诊抽样点评计划

按指定的抽取比例或抽取数量，在选择日期范围内抽查门急诊处方。

自定义门（急）诊抽样点评计划

- 用户可自定义针对门急诊处方的抽查点评计划，抽样条件包括：科室、医生、医生职称、诊断、药房、医保类型、处方金额范围、药品用法、药品分类、药品、抽取比例、抽取数量。
- 支持自定义计划保存。

1.20.2 住院医嘱点评计划

- 支持住院医嘱抽取计划规则，包括计划名称、系统类别、全院标志。
- 支持设置计划对应的规则，增加科室或医生条件、抽查百分比或数量、诊断、医保类型、手术名称、切口的等级、用药金额范围、药品大类或单个药品。

全住院医嘱点评计划

按指定的抽取比例或抽取数量，在选择日期范围内抽查住院医嘱。

自定义住院医嘱抽样点评计划

- 用户可自定义针对住院医嘱的抽查点评计划，抽样条件包括：科室、病区、医生、医生职称、病人状态（在院/出院）、诊断、医保类型、手术名称、手术切口、药品用法、药品分类、药品、金额范围、抽取比例、抽取数量。
- 支持自定义计划保存。

1.20.3 门（急）诊处方点评

1.20.3.1 门（急）诊处方自动点评

- 支持自动分析超常处方是否存在不规范用药、用药不适宜、和无适应症用药的情况，并按 3 大类 28 小项归类。
- 门（急）诊用药不适宜处方自动点评
支持自动分析处方是否存在一下用药不适宜问题：
2-1：适应证不适宜
处方开具药品的【适应症】 / 【功能主治】 / 【作用与用途】与临床诊断不相符；
2-2：遴选的药品不适宜
(1) 诊断与药品存在禁忌症。
(2) 处方开具药品是特殊人群如妊娠期妇女、哺乳期妇女和儿童需要禁忌使用的。
(3) 老年患者禁忌使用的。
(4) 药品选择与患者性别、年龄不符。
(5) 患者有药物过敏史。
(6) 药品浓度和溶媒选择不适宜。
2-3：药品剂型或给药途径不适宜
药品剂型不适宜、给药途径不适宜。
2-5：用法、用量不适宜
用药超极量或常规量。
2-7：重复给药
对同类药物的重复使用；同处方药物成分重复使用。
2-8：有配伍禁忌或者不良相互作用。
存在配伍禁忌或相互作用的问题。
并自动按 3 大类 28 小项归类。
- 门（急）诊无适应症用药处方自动点评。
- 支持自动分析超常处方是否存在无适应症用药的情况，并按 3 大类 28 小项归类。

1.20.3.2 门（急）诊处方点评结果复核

- 支持显示抽查结果明细信息。
- 支持对自动点评的结果进行人工复核。

1.20.3.3 门（急）诊病例查看

- 支持处方明细查阅。
- 支持检验信息查阅。
- 支持检查信息查阅。
- 支持门诊病历查阅。
- 支持处方笺模板自定义。

1.20.3.4 门（急）诊处方点评结果导出与生成

- 全部点评结果导出
可将抽取的处方明细数据导出到 Excel 文件。
- 未点评信息导出
可将抽取的处方明细数据中，未点评的记录数据导出到 Excel 文件。
- 生成点评工作表
可生成点评工作表数据，对本次点评记录进行归档、公示以及统计分析。

1.20.3.5 点评工作表

- 点评工作表导出设置
支持设置点评工作表格式，可增加统计列、调整列的顺序、选择需要导出的信息列。
- 点评明细导出
可根据点评工作表的导出设置，将所选择的点评结果明细导出到 Excel 文件。
- 处方点评工作表（多种格式）
支持多种格式展示处方点评工作表的报表，并进行打印。如：国家规范格式、基本药物调查表格式、点评问题统计、不合理处方统计等。

1.20.4 住院医嘱点评

1.20.4.1 住院医嘱自动点评

- 住院医嘱不规范处方自动点评
支持自动分析住院医嘱是否存在不规范问题，比如精神麻醉药品开具的用量不符合要求，并自动按 3 大类 28 小项归类。
- 住院医嘱用药不适宜处方自动点评
支持自动分析住院医嘱是否存在以下用药不适宜问题：
2-1：适应证不适宜
开具药品的【适应症】 / 【功能主治】 / 【作用与用途】与临床诊断不相符；

2-2: 遴选的药品不适宜

- (1) 诊断与药品存在禁忌症。
- (2) 开具药品是特殊人群如妊娠期妇女、哺乳期妇女和儿童需要禁忌使用的。
- (3) 老年患者禁忌使用的。
- (4) 药品选择与患者性别、年龄不符。
- (5) 患者有药物过敏史。
- (6) 药品浓度和溶媒选择不适宜。

2-3: 药品剂型或给药途径不适宜

药品剂型不适宜、给药途径不适宜。

2-5: 用法、用量不适宜

用药超极量或常规量。

2-7: 重复给药

对同类药物的重复使用；同处方药物成分重复使用。

2-8: 有配伍禁忌或者不良相互作用

存在配伍禁忌或相互作用的问题。

并自动按 3 大类 28 小项归类。

- 住院医嘱无适应症用药处方自动点评。
- 支持自动分析住院医嘱是否存在无适应症用药的超常情况，并自动按 3 大类 28 小项归类。

1.20.4.2 住院医嘱点评结果复核

- 支持显示抽查结果明细信息。
- 支持对自动点评的结果进行人工复核。

1.20.4.3 住院医嘱病例查看

- 支持医嘱明细查阅。
- 支持病历信息查阅。
- 支持检验信息查阅。
- 支持检查信息查阅。
- 支持手术信息查阅。

1.20.4.5 住院医嘱点评结果导出与生成

- 点评结果导出
支持将所选择的医嘱点评结果明细导出到 Excel 文件。
- 生成点评工作表
支持生成点评工作表数据，对本次点评记录进行归档、公示以及统计分析。

1.20.4.5 医嘱点评工作表

- 点评工作表导出设置
支持设置点评工作表格式，可增加统计列、调整列的顺序、选择需要导出的信息列。
- 点评明细导出
支持根据点评工作表的导出设置，将所选择的点评结果明细导出到 Excel 文件。
- 医嘱点评工作表
支持展示医嘱点评工作表报表，并进行打印。

1.20.5 专项点评

1.20.5.1 抗菌药物专项点评

- 住院病人抗菌药物医嘱点评
支持抗菌药物专项抽查计划设置，对治疗用药及预防用药评价打分。
- 围手术期抗菌药物医嘱点评
支持抗菌药物专项抽查计划设置，对围术期用药评价打分。

1.20.5.2 自定义重点监测点评

- 自定义重点监测药品点评
支持选择某个重点监测药品进行抽取，并进行点评。
- 自定义重点监测药品分类点评
支持自定义重点监测药品分类，并进行数据抽取和点评。

1.20.6 处方评价公示与反馈

1.20.6.1 处方评价结果查阅

- 支持评价结果公示与查阅。

1.20.6.2 评价建议反馈

- 支持医生对相关处方评价结果在线填写反馈信息。

1.20.6.7 反馈信息查阅

- 支持查阅医生在线填写反馈信息。

1.21 合理用药智慧审方

1.1.1 医生站合理用药

1.1.1.1 选药注意事项提醒

- 支持在药品输入时，对药品的重要注意事项进行提醒，如过敏信息及皮试信息。

1.1.1.2 药品选择适宜性预警与监测

- 患者年龄性别与药品选择适宜性预警与监测
支持在处方/医嘱药品信息输入过程中，结合患者个体的年龄、性别多维度监测遴选药品是否存在用药禁忌。
- 遴选药品与已选药品联用预警与监测
支持在处方/医嘱药品信息输入过程中，结合已开药品，监测遴选药品是否存在相互作用等联用问题。
- 疾病诊断与药物选择禁忌预警与监测（禁忌证）
支持在处方/医嘱药品信息输入过程中，结合临床诊断进行判断，监测是否存在诊断与用药不适宜的用药禁忌问题。

1.1.1.3 用药适宜性监测

- 疾病诊断与药物选择相符性监测（适应症）
支持根据患者诊断判断药品是否属于适应症范围内，并将发现的问题提示给医生。
- 妊娠期患者药物选择适宜性监测
支持妊娠期患者禁慎用规则，对处方或医嘱中的相关禁忌问题进行分析，并将发现的问题警示给医生。
- 用药超极量监测
支持药品使用极量限制规则，对处方或医嘱中的相关禁忌问题进行分析，并将发现的问题警示给医生。
- 常规治疗量监测
支持分析药品处方用量是否属于常用剂量范围之内，并将发现的问题提示给医生。
- 用药途径适宜性监测
支持药品适合的、或不适宜的、或禁止使用的给药途径的规则，对处方或医嘱中的相关禁忌问题进行分析，并将发现的问题警示给医生。
- 用药剂型与用药途径相符性监测
支持指定药品剂型适合的、或不适宜的、或禁止使用的给药途径的规则，对处方或医嘱中的相关禁忌问题进行分析，并将发现的问题警示给医生。
- 注射液体外配伍适宜性监测
支持药物间配伍禁忌规则对处方或医嘱中的相关禁忌问题进行分析，并将发现的问题警示给医生。

- 对同类药物的重复使用监测
支持对同属一类的药物进行分析，将此类信息提示给医生。
- 同处方药物成分重复使用监测
支持对含有同一成分的不同药品进行分析，将此类信息提示给医生。

1.1.2 药品信息查询

1.1.2.1 药品电子说明书查看

- 支持医生站处方/医嘱药品说明书电子版查看
- 支持药师审方药品说明书电子版查看

1.1.3 监测结果查询与统计

1.1.3.1 问题处方明细查询

- 支持按科室、医生、患者、时间范围、药品对不同问题级别和不同类型的问题处方进行明细查询，可导出为 excel 表和打印。

1.1.3.2 问题处方统计分析

- 支持按时间、不同问题级别和不同类型的问题处方进行统计，并生成统计图。

1.1.4 药房发药审方

1.1.4.1 药房发药审方

- 门诊药房发药审方
在门诊药房药师发药时，支持自动预审处方，对药品遴选适宜性与用药适宜性进行分析，将预审结果显示给药师。
支持药师审核该处方，并将审方结果反馈给医生，形成医药联动。
- 住院药房发药审方
在住院药房药师发药时，支持批量自动预审医嘱，对药品遴选适宜性与用药适宜性进行分析，将预审结果显示给药师。
支持药师审核该医嘱，并将审方结果反馈给医生，形成医药联动。

1.22 疾病监测报告管理

- 1) 支持门诊病例日志、住院病例日志、报卡病例查询、报告卡数量与状态统计。
- 2) 支持中华人民共和国传染病报告卡、居民死亡医学证明/推断书（死因报告卡）、食源性疾病病例报告卡、伤害报告卡、居民心脑血管病例报告卡、居民恶性肿瘤报告卡触发、填报、审核、打印、导出、查询。允许替换为其他报告卡。
- 3) 支持自动生成传染病报告卡登记簿。
- 4) 支持诊断、病历、医嘱等自动触发报告卡，具备符合国家疾病诊疗标准的报告卡自动触发规则库，支持对规则进行调整。
- 5) 新增报告卡时，自动获取病人基础信息（社会学信息、就诊信息、疾病信息）。
- 6) 填报时展示病人的历史报告卡，方便参考。
- 7) 支持展示填报说明；支持报告卡提交时进行逻辑校验，如不符合校验规则，则进行提示；支持校验不通过项集中展示，点击即可定位至有问题的填写框。
- 8) 支持报告卡暂存/保存，暂存/保存不做逻辑校验。
- 9) 支持审核界面直接展示未审核的报告卡列表，可对报告卡进行审核通过、退卡、作废、打印、导出等操作；

1.23 病案管理系统

1.1.5 病案统计管理系统

1.1.5.1 病案首页录入

- 支持对病案首页信息进行录入、修改、删除、加锁和解锁操作。
- 病案首页内容包括患者的主索引、基本信息、诊断信息、住院信息、手术信息、费用信息等国家/各省标准首页内容。

1.1.5.2 病案首页查询

- 支持按病案号、出院日期、录入时间、出院科室、手术诊断、手术医生、住院医生、主要诊断和次要诊断等条件查询患者信息。
- 支持多条件组合和模糊查询。

1.1.5.3 归档借阅管理

- 支持对病案进行简单归档登记和归档查询。
- 支持对病案进行简单借阅登记、归还登记及借阅查询。

1.1.5.4 系统自带标准统计报表

- 支持病案统计所需的报表进行汇总、打印、导出、加锁、解锁操作。
- 报表类型包括“月、季、年、非正式报表”，“增减表”、“院内用表”、“台帐”、“一览表”。
- 标准报表包括门诊工作报表，住院工作报表、疾病分类报表、住院医生工作量统计报表、出院病人手术分类统计报表、疾病排位统计报表。
- 支持平衡及核查数据：在统计报表前可先平衡及核查原始数据，用于核查首页数据错误，以及首页与病房动态日志数据间的平衡关系（比如出院人数是否一致）。

1.1.5.5 单病种统计分析

- 支持按疾病编码、手术编码、科室等组合成单个疾病，对多个疾病组合成疾病分类。
- 支持选择疾病分类和需要查询统计的列配置成需要的疾病报表，进行病案查询和报表统计。

1.1.5.6 数据字典管理

- 支持标准字典查询，如诊断字典、手术字典、地址字典、付款方式字典、关系字典等。
- 支持按科室、诊断、手术、麻醉方式等字典维护。

1.1.5.7 病案首页数据接口

- 提供标准接口方式对接 HIS 与电子病历的病案首页数据。

1.1.5.8 国家网络直报系统(卫统 4 表)上报接口

- 支持在生成国家网络直报（卫统 4 表）前，系统核查数据正确性。
- 支持按照日期导出国家网络直报（卫统 4 表）的 dbf 文件，满足国家网络直报（卫统 4 表）的上报格式要求。

1.24 智能自助服务系统

1.24.1 综合业务系统

产品名称	细分功能	功能描述
一站式银		门诊功能

医综合业务系统	1. 发/补就诊卡	患者可以通过身份证、银行卡、医保卡、就诊卡发一张新的医院就诊卡或者补一张医院就诊卡，也可以通过掌上医院无卡建档，到医院后扫手机二维码补发一张医院就诊卡，或者针对儿童或无证件患者，手写输入发一张就诊卡。
	2. 预约挂号	患者可通过身份证、银行卡、医保卡、就诊卡，在自助机上预约未来7天的专家号或普通号，要求做到分时，通过就诊账户、银行卡、微信、支付宝等进行支付，打印预约单。
	3. 预约取号	患者通过互联网渠道或院内自助机预约的号，就诊当天来医院自行取号（换挂号单），直接去科室就诊。
	4. 当日挂号	患者可通过身份证、银行卡、就诊卡、社保卡，在自助机上当日挂号（专家号或普通号），可以做到分时，通过就诊账户、银行卡、微信、支付宝等进行支付，打印挂号单。
	5. 门诊缴费	患者可通过身份证、银行卡、或者扫描挂号单或处方单上的条码，进入缴费，患者可通过就诊账户、银行卡、微信、支付宝进行缴费，打印缴费单。当地政策开放的情况下，可支持医保的自助结算
	6. 门诊清单	患者可以持签约卡或身份证进入自助系统，自助查询或打印当天的门诊费用清单（含挂号、检查、检验、处方等全部门诊收费科目的费用明细、发票打印）。
	7. 物价查询	患者无需登录，即可通过拼音首字母查询检查项目或药品的物价。
	8. 检验报告打印	用户进入系统后，可以自助打印检验报告单。
	9. 满意度评价	患者可通过身份证、银行卡、就诊卡进入系统对医院、科室、医务人员进行评价，评价具有统计和分析功能。
	住院功能	
1. 住院预交	可通过患者身份证、银行卡、社保卡、就诊卡或者患者住院号进入系统，给患者进行住院费预交，可通过银行卡、微信、支付宝进行支付。	
2. 一日清单查询	可通过患者身份证、银行卡、社保卡、就诊卡查询患者的一日清单费用明细。	

	3、预交记录查询	患者或患者家属，在自助设备上，可以通过刷患者的银行卡、社保卡、院内就诊卡或输入住院号，查询住院预交情况。
	4. 出院清单打印	可通过患者身份证、银行卡、社保卡、就诊卡打印已办理出院的患者的出院清单，自助机上只能打印一次。

1.24.2 硬件监控平台

序号	功能	功能要求
1	设备管理	设备型号管理中记录设备型号、设备生产厂家、设备上所属硬件（读卡器、发卡器、银行卡读卡器、单张纸币器、凭条打印机、密码键盘、多张纸币器、发票打印机、喷墨打印机）
2	设备配置	记录设备的 IP 地址、设备型号、设备编号、设备摆放位置、所属银行、生产厂家、设备生产编号、软件功能设置
3	设备监控	可配置刷新硬件状态的时间，可配置每页显示数据的行数，界面根据配置的时间显示各个设备上各个硬件的工作状态。硬件状态包括读卡器、发卡器等设备
4	设备维护	显示设备编号、故障类型、故障原因、维护结果、维护时长、维护人、维护开始时间、维护结束时间，备注。有增删改查功能。
5	故障统计	根据设备编号、故障类型、故障时间、厂家统计，可生成相关的统计数据
6	功能统计	根据设备编号、时间统计，生成相关的统计数据，包括挂号资金，挂号数量等。
7	短信发送	可调用医院短信平台发送接口，将故障信息发送到指定号码。
8	短信管理	可查看已发送的短信记录，显示数据包括，手机号、短信内容、发送时间。 根据时间倒序排列短信记录列表，可根据时间查询短信记录。（短信用于通知驻场运维人员维护设备）
9	商务要求	提供此产品相关软件著作权证

1.25 OA 办公系统

3. 软件功能参数要求

3.1 门户要求

系统支持提供个人门户工作平台，要求在首页上可完成催办事项、新闻、公告、日程事件、通知等支持站内邮件的浏览、收发邮件、支持工作流程处理、待办工作的处理等。操作简单高效，具体要求如下：

- 支持医院门户、科室门户、个人门户自定义功能，可调整门户显示模块
- 支持催办事项
- ▲支持通知查看，管理员能够统计通知浏览人数及浏览率
- 支持新闻查看：管理员能够统计新闻浏览人数及浏览率
- 支持公告查看：管理员能够统计公告浏览人数及浏览率
- 我的申请：支持对经“我”发起申请的流程可“催办”，可“撤销”，可查看流程节点。
- 待办信息：系统为用户收集与个人相关的流程待办审核。可先查阅再审核，这些信息通过首页界面展现；
- 支持站内邮件查看
- 日程事件：支持添加，查看个人日程。通过首页的日历以标签的形式展现。

3.2 信息中心要求

3.2.1 通知管理要求

- 支持通知类别定义
- 支持通知发布，支持 PC 端及移动端新通知提醒（需上移动 OA）
- 支持通知管理维护
- 支持通知首页浏览。

3.2.2 新闻管理

- 支持新闻类别定义
- 支持新闻发布，支持 PC 端及移动端新闻提醒（需上移动 OA）
- 支持新闻管理维护
- 支持新闻首页浏览。

3.2.3 公告管理

- 支持公告类别定义
- 支持公告发布，支持 PC 端及移动端公告提醒（需上移动 OA）
- 支持公告管理维护
- 支持公告首页浏览。

3.3 沟通平台要求

3.3.1 邮箱管理

- ▲系统支持站内邮件管理

3.3.2 论坛管理

- 支持版块管理
- 支持版主设定；
- 支持版块开放对象设定
- 支持对版块跟帖回复操作
- 通过 OA 系统 PC 端群发信息。主要功能包括：添加联系人，删除联系人，联系人分组，导出、导入，单人短信发送、按组群发，查询统计功能

3.4 工作中心要求

3.4.1 日程事件

- 我的事件：支持日历的形式显示当月事件；支持查询往日事件；支持新建事件；
- 我的事件列表：以列表的形式呈现我的事件，可根据时间、工号等条件查询。
- 我分配出的事件：新建、查询“我”分配出的事件内容
- 查看他人事件：新建、查询别人的状态为“可见”的事件

3.4.2 通讯录管理

系统支持个人通讯录（私有）、全院通讯录。全院通讯录可通过科室、姓名等条件查询；

个人通讯录支持自定义分组；支持新建联系人，包括姓名、单位名称、手机号、工作电话、工作邮箱、个人邮箱、传真、生日、通信地址、备注等信息

全院通讯录由系统管理员创建，包括用户 ID，姓名，性别，科室（部门）、职称、E-mail，联系电话，个人网址及备注等信息

▲系统支持通讯录中快速发送邮件，发送短信息功能

3.4.3 在线打卡

系统需支持工作人员上班签到，下班签退功能。

3.4.4 考勤日历

系统需支持以“月”为单位查询个人当月排班情况。

3.4.5 我的考勤

根据考勤时间段查询考勤纪录，查询结果支持导出功能。针对忘记打卡的情况，可通过【补录申请】来补录，核实后可生效。该功能与【排班考勤】系统配套建设。

3.4.6 我的会议

系统需支持查询与当前登录人相关的会议。包含会议议题，主持人，会议时间，状态等。

3.4.7 我的薪资

▲系统需支持查询个人的薪资条，支持根据月份查询。薪资条的内容构成部分可以根据招标人实际设定

3.4.8 我的收藏

系统需支持个人在日常查看（阅读）通知、公告等内容时，认为如需要特别关注，则进行收藏管理，方便日后快速查看。

系统需支持修改收藏标题、取消收藏等功能。

3.4.9 人员去向

▲支持查看院领导在岗公示

3.4.10 领导邮箱

系统需支持信箱类别设定，如院长信箱、副院长信箱、科室主任信箱等

该功能仅对信箱类别发送邮件，如对副院长发邮箱，则所有职务为副院长的角色都可以查看到该邮件

支持实名或匿名发送

3.4.11 领导邮箱查看

支持领导邮箱查阅

3.5 公文管理

公文管理包括医院内部发文、外来文件收文。提供自定义红头模板、自定义收发文稿纸、自定义收发文流程，可实现一键套红等操作。具有拟稿、办理、传递、审核、会签、签发、登录、跟踪、监控、催办、督办、查询、统计、打印、自动归档等功能。

3.6 云盘存储

系统支持公共、科室、个人三级云盘空间管理。

支持新建文件夹，支持自定义文件夹的 ICON 图标，自定义颜色样式；

▲支持云盘访问密码设置

支持云盘格式化

支持云盘列表显示

▲支持云盘空间容量申请

3.7 车辆管理

3.7.1 车辆设置

系统需支持车辆登记：登记信息包括车牌号、车辆种类、车辆品牌、型号、驾驶员、大架号、发动机号、最高载人数、最后年检日期。

系统需支持车辆图片上传，支持多图显示。

3.7.2 用车申请

系统需支持用车申请，填写用车申请单。主要内容包含用车人、用车性质、车辆选择（自动带出绑定的司机及司机手机号）、用车开始时间、预计结束时间、行车路线、预计里程数，用车事由。

3.7.3 派车管理

系统需支持对提交的用车申请进行审核派车；

系统需支持多条申请单合并派车；

系统需支持多种条件查询；

系统需支持对“已派车”或“逾期未还”的车进行结束用车操作；

3.7.4 用车查询

系统需支持车辆状态、车牌号、用车人、驾驶员、申请日期段等条件查询用车情况；

用车纪录主要包含用车人、预计用车时间段、预计用车时长、申请时间、使用车辆、驾驶员、用车性质、状态等内容。

3.7.5 车辆使用查询

可根据车辆类型、车牌号、日期等条件查询指定日期的车辆使用表，以时间轴的形式展现。“红色”为占用时间段，可查询用车的详细情况。

3.7.6 用车信息登记

3.6.6.1 保险登记

系统需支持对车辆进行保险档案登记，并有到期提醒功能

3.6.6.2 维修保养

系统需支持对车辆建立维修及保养档案

3.6.6.3 车辆年检

系统需支持对每台车设置下次年检日期。主要内容包含车牌号、大驾号、品牌、下次年检日期、驾驶员

3.6.6.4 里程登记

系统需支持对每台车进行累计行驶里程数登记

3.6.6.5 加油登记

系统需支持对车辆加油信息登记

3.8 会议管理

3.8.1 会议管理

系统需支持会议管理：对指定的日期内每个会议室是否被占用，占用时间段，会议议题等管理

支持申请会议、变更会议、结束会议、取消会议、删除会议、纪要五个部分。

支持系统消息 PC 首页及手机提醒功能

3.8.2 财产管理

系统需支持会议室财产维护

3.8.3 会议室管理

系统需支持添加会议室，并支持查看、修改、删除等操作

系统需支持会议室财产维护

3.9 档案中心

3.9.1 归档管理

系统需支持对已结束的工作流所产生的申请文件进行归档操作；

系统需支持根据日期条件查询待归档文件；

归档过程中可设定所属年份、所属案卷、档案编号、档案名称，存储方式、存储位置；

针对电子档案，系统需支持指定人，指定部门，指定岗位查阅的权限

3.9.2 档案阅卷

系统需支持添加案卷，可设定案卷所属年份、密级、保存期限等

对未引用的案卷可修改、删除

3.9.3 档案管理

系统需支持查看档案、维护档案、销毁档案

3.9.4 档案借阅

针对电子档案，系统支持无限借阅申请

针对纸质档案，只允许申请借阅在库状态的档案

3.9.5 借阅审批

对提交的借阅申请，主管部分需核审借阅申请单，审核通过的才允许借阅

3.9.6 我的借阅

系统支持查询当前登录者所借阅的档案，对已归还的档案可再次申请

3.9.7 借阅历史

支持对所有借阅的档案查询，可根据条件查询

支持对未收回的档案收回操作

3.10 流程管理

3.10.1 待办流程

系统支持流程发起者对我加急催办的事项处理

系统支持需经我审核的流程进行审核处理

3.10.2 我的流程

根据不同的流程，发起申请

支持查看个人发起的申请，并允许查看每个流程当前进程，状态；支持对流程“催”、“撤”

操作

支持在途流程、被驳回流程、经我办理的流程、已完成的流程查看

3.10.3 流程设计

系统支持自定义流程设计

系统支持预览流程节点图

系统支持流程树管理，可自定义流程管理文件夹，把流程分类管理

系统支持请假申请流程、物资采购流程、发文登记流程、收文登记流程、会议申请流程、用章申请流程、刻章申请流程、合同审批流程等

系统支持自定义每个流程的关节点，流程走向等功能

系统支持自定义设计流程表单

3.11 人事管理

3.11.1 人员管理

系统需支持人员建档：包含人员基础信息、社会关系、合同信息、奖惩记录

系统需支持人员工号与 HIS 工号一致，登录密码一致；支持密码修改

系统需支持根据部门、岗位、职称、职位、性别、工号、姓名等多种条件查询人员

系统需支持可对人员 OA 账号锁定、停用操作

系统需支持对人员合同签订管理，支持合同到期提醒功能

系统需支持人员离职管理

3.11.2 人员统计

根据部门、岗位、职称、职位、学历、政治面貌等多种条件查询全院职工信息，并支持导出 Excel 功能、打印功能。

3.11.3 考勤管理

- 考勤查询：根据部分、姓名或工号等条件查询员工打卡情况，可查询员工打卡时的照片；
- 考勤统计：按月份统计员工考勤情况

3.11.4 薪资管理

- 系统需支持对薪资条进行导入，薪资格式可根据招标人实际组成内容修改；
- 系统需对薪资做加密处理，只允许相关人员操作，导入成功后对薪资金额进行加密处理；
- ▲当前登录者在工作中心“我的薪资”里只能查看个人的薪资条

3.11.5 年假管理

- 系统支持法定年假天数设定

3.11.6 休假管理

- 系统需支持全院人员休假查询，支持查询每个人的请假明细

3.11.7 奖惩管理

- 系统支持奖、惩名目设定；
- 对合同内的员工进行奖励、惩罚管理，并记入在册。

3.11.8 合同管理

- 合同续签、合同变更管理。

3.11.9 离职管理

- 对提交离职人员申请的信息进行手续确认，也支持重新入职操作。

3.12 系统管理

系统配置管理：负责对系统需要使用的参数信息进行设置和维护。系统参数包括流程设置定义、系统名称、单位名称、数据备份周期等内容。

用户、权限管理：对系统的用户信息进行维护，根据用户信息检验用户的合法性，防止非法用户进入系统。并进行各类用户的权限管理和维护。

- 个人信息维护、登陆密码修改等

1.26 微信公众号+支付宝生活号

功能要求如下：

系统名称	功能分类	功能名称	功能要求
就医服务平台 (微信公众号+支付宝生活号)	微官网工具 (静态)	微官网工具 (静态)	支持以图文方式展示医院介绍、科室介绍、专家介绍、就医流程、医院排班、医院交通等
	门诊服务	预约挂号	支持普通门诊预约，分时段预约；支持预约取消；
		当日挂号	支持通过平台挂当天号源，不支持在线取消预约；
		预约支付	支持通过微信支付预约挂号费，挂号成功后取消需去线下窗口办理；
		排队叫号(门诊)	支持就诊当天查阅排队叫号信息；支持接近就诊序号时，向患者推送微信消息提醒就诊。(需 HIS 支持)
		门诊缴费	支持按就诊人查询门诊处方，通过微信支付在线缴费；支持按时间查询在线已缴费记录
		检验检查报告查询	支持按就诊人、按时间段查询检验检查结果的文字报告

	(不含图像)	支持显示检验项目异常值提醒(偏高或偏低);
住院服务	住院预交金	支持通过微信支付对住院预交金进行充值;
	住院费用及 明细查询	支持查询每日费用的明细清单,预交款的余额, 住院费用的汇总清单。
健康服务	健康资讯	支持展示平台统一发布的健康资讯
线上就医评价		支持对医院、医生的各项服务进行满意度服务评价;
就诊人管理	就诊人管理	支持为5位以内的家庭成员或其他就诊人的基本 信息进行维护和管理。
	就诊卡管理	支持为就诊人添加多张就诊卡; 支持移动端中展示就诊卡的条形码或二维码 (需HIS支持)。
个人中心	用户注册	支持为首诊患者新建档案,档案内容包括患者姓 名,身份证号,手机号,性别。 支持用户自主维护个人信息;
	我的关注	支持用户在医生个人主页关注医生; 支持主页显示我关注的医生;
	我的预约	支持查询我的预约记录; 支持非就诊当天在线取消预约并退费。

1.27 统一支付

1.1.3 统一支付

1.1.3.1 门诊/住院窗口扫码支付

- 支持在门诊/住院窗口通过扫描支付宝/微信的“付款码”来支付门诊、住院产生的除医保以外的自费费用。

1.1.4 对账平台

1.1.4.1 支持多方渠道统一对账

- 支持线上、线下多方支付渠道统一对账服务。包括支付宝、微信等多种支付渠道。
- 支持获取HIS支付数据与第三方数据,自动展示当日资金对账情况,并直观显示对账结果。
- 支持对账数据对比情况以及今日对账结果展示。
- 支持单边账日期提醒、单边账原因说明以及单边账处理机制。

- 支持记录对账人员最后一次对账时间、登录对账操作员、待处理单边账起始日期。
- 支持为财务对账提供不同筛选条件。如：院区、订单来源等。
- 支持账单日中提供未处理单边账日期提醒。
- 支持账单报表导出、刷新。

1.1.4.2 支持对账记录追溯查询

- 支持查看历史对账数据记录，支持根据对账状态“重新对账”或“实时对账”，提供最后一次对账时间、待处理单边账起始日期。
- 支持按门诊/住院不同对账单位检索对账总览数据。
- 支持重新对账，系统能够再次自动重新获取对账单。

1.1.4.3 提供单边账预警机制

- 单边账预警机制，支持当日产生的或已处理的单边账情况。
- 单边账提醒：支持待处理单边账处理日期、单边账日期日历提醒等方式。
- 单边账原因说明：提供单边账列表，并提供该笔订单的详细信息。
- 单边账处理机制：提供单边账的操作处理。
-

1.28 妇幼模块

与现有妇幼信息系统桂妇儿系统对接，实现数据联通，与疾控中心、防疫站等机构的信息系统对接，实现婴幼儿防疫信息联通。

1.29 医保控费系统

- 支持医保控费引擎。（含标的 20 小类规则）
- 支持控费范围及权限设置（用户、特殊药品、处方、医保）。
- 支持医管实时消息交互。
- 支持历史控费记录查看。

1.30 系统配置

支持对 HIS 正常运行所需的各项参数进行设置。

提供价表管理子系统，支持下列各项目设置：

- 收费大项目设置，包括大项目代码、大项目名称、发票代码设置。

- 收费小项目设置，包括小项目代码、小项目名称、大项目设置。
- 特殊项目设置，包括项目代码、费别、优惠比例、特需比例设置。
- 门诊会计项目设置，包括代码、项目名称设置。
- 住院会计项目设置，包括代码、项目名称设置。
- 门诊发票项目设置，包括代码、项目名称设置。
- 住院发票项目设置，包括代码、项目名称设置。
- 核算项目设置，包括代码、项目名称设置。
- 病案项目设置，包括代码、项目名称设置。
- 收费项目调价设置，包括新增调价单、调价时间、调价后金额设置。
- 提供结账费别模板。

提供信息系统维护服务，支持下列项目维护：

- 基础表维护，包括一级科室、二级科室、病区代码、血型代码设置。
- 医保维护，包括医保科室、特殊人员、人群分类、单位性质设置。
- 门诊系统维护，包括收费代码、配药窗口设置。
- 药品系统维护，包括药库代码、药房代码、配药人员设置。
- 住院系统维护，包括药品用法、手术房间、手术麻醉设置。
- 系统工具维护，包括外挂报表、升级向导、发票设计的维护。

1.31 付款方式：

硬件全部到货安装合格，且经甲方验收确认无误并签订验收单后，30天内由甲方支付乙方合同金额20%货款；软硬件安装完成，信息系统正式投入使用正常运行满一个月、经甲方验收合格并签订验收单后，30天内由甲方支付乙方合同金额60%货款；通过国家电子病历应用水平评价4级验收合格且本项目整体验收合格后30天内支付乙方合同金额的15%；剩余5%作为质量保证金自质保期（一年，自整体验收合格之日起计）满且无质量及售后服务问题，由甲方向乙方付清质保金。

1.32 硬件设备

1.32.1 机房微模块系统（1项）

序号	系统	名称	参数说明	数量	单位
1	机柜系统	承载机柜	黑色外观，42U 高强度密闭、防尘、可级联扩展式机柜，前门：单开玻璃门，后门：双开钣金密封门，尺寸 mm：600*1200*2000（宽*深*高），包含：1、垂直扎线板 2 个 2、螺丝、螺母 50 套；3、活动轮 4 个、支撑脚 4 个；4、含弹门系统。	3	台
		机柜顶部理线槽	安装在 600 宽机柜顶用，二槽位线槽宽度可调，钣金材质。尺寸：570*100	9	个
		机柜顶部理线槽盖板		2	个
		机柜顶部理线槽侧封板		2	个
		盲板	2U 塑胶盲板，免工具安装	3	个
		盲板	2U 塑胶盲板，免工具安装	30	个
		重载托盘	重载固定层板，承重 120KG，用于 1200 深机柜 750*483	3	个
		L 型导轨	L 型导轨，用 1200 深机柜	3	个
	安全管理系统	不定位漏液控制器	检测漏水状态，通过漏水感应线检测到漏水后，通过采集器输出一个继电器报警信号，并可发出蜂鸣器警报，占用一个开关量检测端口，灵敏度可调（产品包含引出线缆）	1	个
		不定位漏水感应线	空调漏水检测一般 5 米即可（产品包含固定胶贴）	1	根
	空气调节系统 -4.5kW	微模块专用机架式空调室内机	1、机架式精密空调，风冷 3.7KW，高度 5U； 2、工作温度：内机 0~40℃，外机-20~45℃； 3、压缩机：直流变频； 4、电源电压：220V（单相）电源频率：50Hz； 5、送风方式：前送后回；	1	台
		精密空调室外机		1	台
	配电系统	机架式精密配电	总开关 100A/2P，C 级防雷保护，机架式安装，带运行指示灯，高度 3U。UPS 输入开关 63A/2P1 路；UPS 输出开关 50A/2P 1 路；手动维修旁路开关 63A/2P 1 路；空调控制开关 16A/1P+N 3 路；PDU 控制开关 6*16A/1P+N :3（市电）路+3（UPS）路；市电 IT 支路总开关 50A/2P 1 路。防雷器开关 1 路 32A/2P，C 级防	1	台

			雷器 1 路 2P。		
		电源分配单元 (PDU)	输入电流 16A ， 输出 12 口（11*10A+1*16A）， 国标接口， 背部竖装式， 高度 1U	6	条
	监控系统	综合控制模块	智能管理系统采用大屏幕的集中人机界面，配置 7 英寸液晶触摸屏，直接监测温湿度 3 个、精密空调 1 个、烟雾 3 个、配电 1 个、水浸 1 个、门磁 3 个等状态，进行实时的集中监控与管理。	1	台
		温度探头		3	个
		温湿度传感器		3	个
		烟雾探测器		3	个
		门状态传感器		3	个
		通讯转换器		1	个
		监控屏		1	台
		动环监控系统		1	套
	照明及可视化系统	机柜后部 LED 照明组件	含 LED 照明组件 2 个及双色氛围灯组件蓝光 1 个红光 1 个；	3	套
		机柜前部智能 LED 氛围灯		3	套
		网络半球摄像机		1	套
	附件	成套电缆等	配置成套电缆，扎线带、螺钉等	1	套
2	UPS 主机	UPS 主机	容量 10KVA， 机架式单进单出， 1. 单进单出在线式产品，支持 110-288VAC， 50/ 60Hz 电网体系， 输入频率适应范围 40~70Hz， 提供最佳的供电质量与负载保护 2. 输出功率因素 1 3. 输出电压可设置 200VAC/208VAC/220VAC/230VAC/240VAC 4. 超强的负载适应性， 超强的过载与短路能力。 5. LED+LCD 蓝底大液晶显示屏， 方便操作 6. 采用三电逆变器， 可适应各种半波负载， 整机效率不低于 95%。 7. 超宽输入电压与频率范围， 适应恶劣电网环境， 适应各种燃油发电机接入。 8. 提供浪涌保护功能， 同时做了电磁传导和电磁辐射处理， 减少 UPS 对电网中其它敏感设备的影响。 9. 所有电路板均需要采用三防工艺 10. 电池组节数可进行 16~24 节设置， 便于未来遭遇个别电池故障需要维护、更换时， 可灵活调节电池节数	1	台

			的需要		
3	电池	免维护铅酸蓄电池	1. 密封反应率 $\geq 98\%$ 、充电过程中遇明火，不引燃，不引爆。 2. 产品参数：容量：12V/100AH 尺寸：339*173*214.5、28kg	16	节
		电池箱	尺寸（宽*深*高：470*780*1120mm）；黑色；可放 16 节 100AH 电池 4 层电池层板	1	个
4	安装	安装调试	安装调试费	1	项

1.32.2 存储（1 台）

货物名称	技术参数及性能（配置）要求
磁盘阵列	<p>一、硬件配置要求：</p> <p>1. 统一数据存储系统，全冗余模块化结构，无单点故障，SAN 控制器必须采用双活高可用架构架构。本期配置支持在现有控制器及接口配置下，不额外增加任何硬件及软件组件实现 NAS 功能及 FC-SAN、iSCSI、VVOL 功能，并要求控制器数量≥ 2 个；</p> <p>2. 要求每控制器 CPU 采用 1 颗 Intel 处理器，总 CPU 数量不少于 2 颗，存储控制器采用 Intel 6 核处理器，主频$\geq 1.6\text{GHz}$。控制器采用 ACTIVE/ACTIVE 架构；</p> <p>3. 本次配置物理缓存$\geq 40\text{GB}$；（SAN 读写专用缓存，非 SSD 模拟、闪存扩展卡，NAS 等其他扩展方式，不含 CONTROL CACHE 及数据压缩服务用缓存），存储掉电后将具备缓存保护机制，确保数据不丢失；</p> <p>4. 本次实际配置 16Gbps FC 主机接口≥ 4 个，10GbE 万兆光接口≥ 4</p>

	<p>个；</p> <p>5. 最大可以扩容的硬盘数量≥ 150 块；</p> <p>6. 本次配置$\geq 13 \times 2.5'$ 600GB 10k 企业级 SAS 硬盘；</p> <p>7. 配置本地照功能,可对相应时间点快照进行回滚来快速恢复数据</p> <p>8. 配置基于同系列存储之间的块级、文件级复制功能软件授权,实现容灾架构,支持远程容灾复制一键同步、一键 Failover/Failback 容灾存储切换功能；</p> <p>9. 配置 VVOL 功能特性,虚拟化层面直接与存储进行交互,简化虚拟化存储管理；</p> <p>二、服务及其他要求:</p> <p>1. 硬件 3 年 7\times24 小时, 软件 1 年原厂免费服务；</p>
--	---

1.32.3 光纤交换机（2 台）

货物名称	技术参数及性能（配置）要求
光纤交换机	<ol style="list-style-type: none"> 24 口光纤交换机, 激活 8 端口, 配置 8 个 8Gbps 短波模块； 硬件 3 年 7*24 原厂保修服务； 软件 1 年 7*24 原厂保修服务。

1.32.4 服务器（3 台）

货物名称	技术参数及性能（配置）要求
服务器	<ol style="list-style-type: none"> $\geq 2U$ 机架式服务器, 国际知名品牌, 带快速滑动导轨； 配置$\geq 2 \times$Intel 银牌 4210 2.1G 10C 处理器； 配置≥ 4 根 32GB 2933MHz DDR4 内存, 提供≥ 16 根内存槽位； ≥ 3 块 600 GB 硬盘； 不低于 H330 硬件阵列卡, 支持 RAID0/1/5/直通等方式； ≥ 2 块 4 口 1Gb Base-T 以太网电口网卡； ≥ 2 块单口 16G 含光模块； 满配冗余热插拔高效交流电源模块, $\geq 495W$； 3 年原厂服务。
增值服务	<p>【交钥匙模式的专业技术服务】</p> <ol style="list-style-type: none"> 项目经理与客户整体规划、探讨, 拓扑、制定项目进度表； 1 台 unity300 存储和 2 台光纤交换机安装配置； 3 台服务器安装、配置； VMware 版本确认、安装、实施、优化； 数据库 Dataguard 实施方案；

- | |
|---|
| 6. 制定数据库容灾演练计划, 容灾技术培训服务;
7. 拓扑更新、实施-维护文档交付 v1.0 ; |
|---|

1.32.5 核心交换机（1 台）

货物名称	技术参数及性能（配置）要求
核心交换机	<p>一、单台配置要求</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、整机提供槽位数≥6 个; 2、配置 1 块主控引擎; 3、配置 2 块 1400W 交流电源 4、配置 24 端口千兆以太网电接口+20 端口千兆以太网光口+4 端口万兆以太网光接口模块; 5、配置 1 条 3 米万兆堆叠线缆; <p>二、技术参数要求</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、支持交换容量≥19.2Tbps, 包转发率≥2800Mpps; 2、支持横向 N:1 虚拟化技术: 可将两台物理设备虚拟化为一台逻辑设备, 虚拟组内可以实现一致的转发表项, 统一的管理, 跨物理设备的链路聚合; 3、可支持嵌入 1G G/EPON 插卡作为 OLT 网关使用。 4、具备多虚一功能, 能够支持四虚一, 故障收敛时间≤55ms; 5、支持“MAC in IP”技术, 可通过三层网络实现跨数据中心大二层互联, 支持 ARP 代答, 未知单播和未知组播报文抑制, 最大可扩展 4K 个 Vlan; 6、支持 EVB (Edge Virtual Bridging), 通过 VEPA (Virtual Ethernet Port Aggregator) 技术实现了虚拟机间流量转发, 虚拟机流量监管、访问控制策略部署等问题; 7、支持 FCoE, 通过 FCoE 和 CEE 技术的部署, 可以实现数据中心前端网络和后端网络架构的融合; 8、支持多种安全业务板卡和无线控制器板卡的扩展, 至少包括以下业务板卡: 防火墙业务模块、IPS 业务模块、无线控制器业务模块、负载均衡业务模块、NetStream 业务模块、SSL VPN 业务模块和

应用控制网关业务模块。 9、3年原厂服务。

1.32.6 楼层交换机（8台）

货物名称	技术参数及性能（配置）要求
楼层交换机	<p>一、单台配置要求</p> <p>1. 配置≥24个千兆电口，≥4个SFP千兆光口。</p> <p>二、技术参数要求</p> <p>1. 交换容量≥336Gbps，转发性能≥66Mpps；</p> <p>2. 支持MAC地址表≥16K，路由表容量≥4K（支持OSPF）；</p> <p>3. 支持IRF2，最大堆叠数≥9台；最大堆叠带宽≥16G；</p> <p>4. 支持跨设备链路聚合，单一IP管理，分布式弹性路由；</p> <p>5. 支持通过标准以太网端口进行堆叠，支持完善的堆叠分裂检测机制，堆叠分裂后能自动完成MAC和IP地址的重配置，无需手动干预；</p> <p>6. 支持黑洞MAC地址，支持设置端口MAC地址学习最大个数；</p> <p>7. 支持基于端口的VLAN，支持QinQ，支持Voice VLAN，支持协议VLAN，支持MAC VLAN，最大VLAN数：4094；</p> <p>8. 支持GE端口聚合，支持静态聚合，支持动态聚合，支持跨设备聚合，支持最多8个端口聚合；</p> <p>9. 支持本地端口镜像和远程端口镜像RSPAN，支持流镜像，同时支持N：M的端口镜像（M大于1）；</p> <p>10. 支持IPv4静态路由、RIP V1/V2、OSPF V1/V2/V3；</p> <p>11. 支持RRPP（快速环网保护协议），支持Smartlink，支持RSTP功能，支持MSTP功能，支持PVST功能；</p> <p>12. 支持基于第二层、第三层和第四层的ACL；支持SP/WRR/SP+WRR队列调度；支持基于端口的限速；支持基于流的重定向；</p> <p>13. 整机提供ACL条目数不小于512条；</p>

	14. 支持 IPv6 ACL; 支持双向 ACL, 以便于灵活实现数据包过滤; 15. 支持 802.1x 认证, 支持集中式 MAC 地址认证; 16. 3 年原厂服务。
--	---

1.32.7 光模块 (16 台)

货物名称	技术参数及性能 (配置) 要求
光模块	光模块-SFP-GE-多模模块-(850nm, 0.55km, LC)

1.32.8 布线系统 (1 项)

序号	系统	名称	参数说明	数量	单位
1	布线系统	光纤	12 芯室外中心束管铠装光缆黑色 PE	980	米
2		多模光纤尾纤	LC 多模专用尾纤	80	条
3		耦合器	LC 耦合器	89	个
4		光纤盒	8 口多功能墙挂式光纤盒、带透明标签条、可配置超五类模块六类模块和不同的光口, LC 最大 16 口	15	个
5		光纤配线架	48 口光纤盒、带塑料透明标签条、前面板为塑料空板, 可配置 ST\SC\FC 专用适配器	2	个
6		光纤跳线	LC 到 LC 3 米双工光纤跳线 PVC	32	条
7		光纤熔接	光纤熔接	128	点
8		施工	布线施工	1	项

1.32.9 前置服务器 (1 台)

货物名称	技术参数及性能 (配置) 要求
前置服务器	1. $\geq 2U$ 机架式服务器, 国际知名品牌, 带快速滑动导轨; 2. 配置 $\geq 2 * \text{Intel}$ 银牌 3206 1.8G 处理器; 3. 配置 ≥ 2 根 32GB 2933MHz DDR4 内存, 提供 ≥ 16 根内存槽位; 4. ≥ 5 块 600 GB 硬盘; 5. 不低于 H330 硬件阵列卡, 支持 RAID0/1/5/直通等方式; 6. ≥ 2 块 4 口 1Gb Base-T 以太网电网卡; 7. 满配冗余热插拔高效交流电源模块, $\geq 495W$; 8. 3 年原厂服务。

1.32.10 防火墙（1台）

指标项	指标参数
整机吞吐量	≥5Gbps
并发连接数	≥180万
每秒新建连接数	≥6万
设备接口	≥4个千兆光口+4个千兆电口，并含2个高速USB2.0接口，1个RJ45串口；
电源	单电源
内存	≥4G
尺寸	标准1U架构
技术指标	指标要求
系统要求	▲产品采用多核并行处理架构，提供中国信息安全测评中心、公安部信息安全产品检测中心、中国软件评测中心、国家版权局之中任意一家机构出具的关于“多核并行安全操作系统”的证书或测试报告。
部署方式	支持二层模式（透明模式）、三层模式（路由和NAT模式）和混合模式
网络特性	支持链路聚合功能 支持接口状态同步 支持三层接口、Access接口及Trunk接口
路由支持	支持静态路由，等价路由 支持RIP、RIPng；OSPFv2/v3动态路由协议 支持多链路出站负载，支持基于ISP的智能路由选路
基础功能	访问控制策略支持基于源/目的IP，源/目的端口，源/目的区域，用户（组），应用/服务类型的细化控制方式； 产品内置应用特征识别库，支持不少于10000种应用规则，支持对游戏、P2P下载工具、聊天工具、网上银行、视频软件、股票软件、木马控制软件等类型应用进行检测与控制。 支持IPv4/v6 NAT地址转换，支持源目的地址转换，目的地址转换和双向地址转换，支持针对源IP或者目的IP进行连接数控制； 支持组播NAT 支持基于应用类型，网站类型，文件类型进行带宽分配和流量控制； 移动终端支持通过IPSec/SSL VPN方式接入，分支支持通过IPSec VPN方式接入
入侵防护功能	产品内置IPS检测引擎，支持口令暴力破解、僵尸网络、恶意软件、服务器与终端漏洞攻击等检测和防护，支持超过7000种特征规则。 具备僵尸网络检测功能，可基于僵尸网络检测引擎发现主机的异常外联行为，并提供威胁等级和非法外联次数作为举证。
病毒防护	支持对HTTP、HTTPS、FTP、SMB、SMTP、POP3、IMAP协议进行病毒检测和查杀，支持最大16层的压缩文件查杀。 支持病毒排除设置，支持基于文件MD5值和文件下载URL设置病毒白名单，支持与云端联动对未知文件进行检测，在设备界面显示云端检测结果。

	具备勒索软件通信防护功能，提供具备 CNAS（中国合格评定国家认可委员会）资质的第三方权威机构关于“勒索软件通信防护”产品功能检测报告。
DDoS 攻击防护	支持 SYN Flood、ICMP Flood、UDP Flood、DNS Flood、ARP Flood 等泛洪类攻击防护，支持 IP 地址扫描和端口扫描攻击防护。 支持 TearDrop 攻击、IP 数据块分片传输、Land 攻击、Smurf 攻击、WinNuke 攻击、超大 ICMP 数据攻击等异常报文攻击防护，支持 IP 协议异常报文和 TCP 协议异常报文攻击防护。 支持 ARP 欺骗类攻击防护。
安全可视化	支持 Web 服务器自动侦测功能，根据 Web 服务器在线状态、端口使用状态、Web 服务器之间的互访关系生成业务资产列表，同时展示内网资产访问的风险等级。 支持对终端安全风险汇总展示，按照不同风险等级展示终端整体安全状况，并给出解决建议实现风险快速处置。 支持对 Web 服务器安全的风风险汇总展示，按照业务重要性、风险等级、攻击事件统计等维度展示 Web 服务器的整体安全状况，并给出解决建议实现风险快速处置。 支持针对业务攻击事件汇总，展示攻击事件类型 TOP5 及当前业务命中的全网实时热点事件，支持通过地图区域颜色深浅展示攻击者的分布与数量。支持实时检测当前网络的整体安全状况，显示当前安全风险问题，并提供建议方案便于快速开展日常安全运维。 支持应用控制策略生命周期管理，包含安全策略的变更时间、变更类型和策略变更用户，并对变更内容记录日志，方便策略的管理和运维。
安全监测	产品支持接入集中管理平台实现多设备的统一管理，集中管理平台支持硬件和云端两种部署方式。 支持通过集中管理平台统一配置产品的安全策略，包括但不限于访问控制、入侵防御、防病毒、Web 应用防护等安全策略。
高可用性	支持主主、主备两种双机模式部署。 支持产品配置、会话、用户认证等多种信息同步。
系统配置	支持管理员权限分级，支持安全管理员、审计员、系统管理员三种权限；支持标准网管协议 SNMPV1、SNMP V2、SNMPV3、SNMP Trap。 支持管理员双因素认证，包含用户名/密码和 Key 等不同方式。 产品支持系统配置自动备份功能，可通过备份文件快速恢复产品系统配置，降低管理员误操作引入的风险。 安全规则库支持在线自动升级、手动升级、云端实时升级等多种方式。
服务	原厂三年保修服务

1.32.11 网闸（1 台）

指标项	指标参数
硬件架构	1、采用 2+1 系统架构即内网单元+外网单元+FPGA 专用隔离硬件。不能采用网线等形式直通。 2、采用基于 linux 内核的多核多线程专用安全操作系统，加固内核。

接口配置	硬件指标：2U 规格；内存≥4GB；单电源；标配≥6 个千兆电口；
性能指标	网络吞吐量：≥200Mbps 所有协议通道并发连接数：≥50000
基础功能	产品内置各类应用支持模块，无须用户增加投资，功能模块至少包含：邮件模块、安全浏览模块、视频交换模块、数据库访问模块、数据库同步模块、文件交换模块、OPC 模块、MODBUS 模块、WINCC 模块、组播代理模块、用户自定义应用模块等各类应用模块，并可控制相应应用协议的的动作、参数、内容。
安全上网功能	支持应用层指令控制，如 GET、POST、PUT、HEAD、CONNECT 等。 可限制用户行为，如只允许浏览不允许登陆等 支持 URL 地址过滤，并可限制网页中的 Script 脚本、ActiveX 脚本、java applet 等支持对下载文件的大小、类型过滤； 支持关键字网页过滤；
安全邮件功能	提供安全的邮件访问，支持 POP3、SMTP 协议。 支持邮件主机地址过滤、附件过滤。 支持附件大小、附件格式控制；支持发件人、收件人过滤。
文件传输功能	支持 Samba、FTP 等多种文件协议，可以实现内网到外网、外网到内网、双向的文件传送。 支持对文件类型的黑白名单控制，根据文件格式特征进行过滤，并且不依赖于文件扩展名； 支持文件内容深度检测，对包含关键字内容的文件进行过滤 支持增量传输、传输后删除等传输策略； 支持目录内子目录同步，子目录级别不受限制； 支持文件交换容错和告警功能，交换出错能够自动重传，出现异常能够告警提示并记录日志；
数据库访问功能	支持 Oracle、SQLServer、Mysql、Sybase、DB2、Postgresql 等多种主流国外数据库的同步和国产达梦数据库、人大金仓数据库的同步支持情景模式，能够设定特定时间允许访问数据库。 支持同构、异构数据库之间的同步，如 Mysql 同步至 Oracle。 支持 BLOB、CLOB 等大字段的同步 同时支持客户端方式，提供更高性能的数据库同步。
视频监控	支持 RTP/RTCP、H. 323、H. 264 等协议。 支持视频会议 支持平台级联和视频点播功能
协议过滤	支持 TCP 应用层数据单向传输的控制，保证 TCP 应用数据的 0 反馈，以满足二次防护对数据传输的安全性需求。
管理配置	外网端不允许配置任何形式的管理接口，所有管理配置操作均通过专用的网闸内网可信端管理接口进行配置。
工作模式	网闸设备支持代理模式、透明代理、路由模式三种工作模式
服务	原厂三年保修服务

1.32.12 液晶显示器（8 台）

货物名称	技术参数及性能（配置）要求
液晶显示器	1、尺寸：≥55 寸 2、系统：安卓 5.1

<ul style="list-style-type: none"> 3、屏幕比例：16:9 4、分辨率：≥3840*2160 5、整机功率：≥125W 6、伴音功率：8W*2 7、单屏尺寸：≥1242*718*73mm 8、背光光源：LED 9、内存（RAM）：2G 储存（ROM）：8G 10、超强音质：Dolby DD+ DTS 双解码 11、音频输出可智能互联：USB 多媒体中心，高速 WIFI 12、智能节能：二级能效，智能变频，功耗低 13、USB 输入：USB3.0*1 USB2.0*1 14、射频输入 1(ATV/DTMB/DVB-C 清流) 15、RFHDMI IN :2(1 路支持 ARC) 16、音频输入：支持（AV 与分量复用） 17、音频输出：支持可外接音响 VGA 输出 18、支持以太网口 RJ45 19、支持售后服务接口 20. 原厂整机 1 年，主屏 3 年质保
--

1.32.13 系统集成（1 项）

指标名称	技术规格要求
实施部署前 设备规划、设计 方案	新硬件和运行环境调研、评估；
	制定详尽的系统实施部署计划等技术方案
	根据医院实际情况制定详尽的数据迁移新系统切换技术方案；
	制定详尽的系统切换技术、人员保障及失败后的系统回退方案；
硬件设备的 集成：核心设 备集成与调 试	根据医院网络现状，制定网络设备升级部署调整等计划。
	硬件设备安装、加电调试。按照相关设备对空间、散热及安装的规范完成硬件的基础搭建工作；
	服务器、盘阵存储等根据实际运行环境优化设置（BIOS、FIRMWARE、RAID）；
硬件设备和 系统软件、应 用软件的集 成	服务器操作系统、数据库管理系统等相关系统的安装。要符合相关系统技术白皮书（厂商）的基本规范，同时按《软件运行环境要求》的要求安装相应的系统软件及补丁程序；
	根据虚拟化系统架构，为医院新上各种业务系统合理的分配资源，并实现业务在不同物理宿主机上的故障转移，确保业务的联系和相关系统数据的完全；
应用数据库	结合服务器 CPU、内存的配置及系统补丁程序的安装、运行环境优化配置（硬件资源分配利用合理化、通道负载均衡最大化、系统整体性能最优化、数据库系统配置优化），以适应医院目前各应用系统的要求；
	各应用系统对应数据库切换前测试；

迁移、优化、 备份	在线生产系统及对应数据库和前台程序迁移到新服务器存储中
	根据实际运行环境制定应用数据库日常优化（说明文档）；
	按医院实际需求及应用情况，制定数据库优化策略；
	周期性对整个数据进行数据完整性优化。日常大量的数据读写，磁盘内存等物理设备的错误会导致数据完整性有偏差，数据库内表的填充因子尺寸不一，需要周期性进行数据库完整性优化；
	周期性进行整理记数值优化，这样新写入的数据将不会利用上索引，需要进行整理记数值优化；
	随机或周期性进行重建索引优化，和表一样，索引也会损坏而降低利用率，需要定期的对表进行索引重建优化；
	特别情况下进行重编译优化。对象（包括表、存储过程、视图等）尤其是存储过程，在新建或倒入新库后性能会很低下，需要进行重新编译以提高效率；
	对院方管理员培训日常管理（培训报告）

1.32.14 自助挂号缴费机（5台）

序号	技术参数
1.1	主机模块
1.1.1	CPU 主频 \geq 2.8GHz
1.1.2	内存容量 \geq 4G
1.1.3	硬盘容量 \geq 500G
*1.1.4	终端正面配备单全屏触摸 32 寸显示器
1.2	密码键盘模块
1.2.1	密码键盘支持 DES 和 TDES 加、解密算法、PIN 加密、MAC 运算
1.2.2	通过中国人民银行银行卡检测中心检测
1.2.3	防护级别：IP65 静态/IP54 动态；
1.2.4	按键寿命 2,000,000 次以上
1.2.5	加解密速度 $<$ 1 秒
1.2.6	密钥和程序拆封自毁，保证密钥的安全性
1.2.7	在一定的长时间断电后，5 年内的内存数据仍不丢失
1.3	凭条打印机模块
1.3.1	凭条打印机纸张:80mm 宽
1.3.2	热敏纸 (0.06-0.10mm 厚)
1.3.3	进纸方式：180 度水平进纸，易装纸，自动吸纸
1.3.4	出纸嘴可升级防卡纸、防堵纸、防拽纸及出纸闪灯提示等功能
*1.4	银行卡读卡器模块（非内嵌或外置 POS 机）
1.4.1	银行卡读卡器，具有读磁卡和读写 IC 卡的功能
1.4.2	具有自动吸卡，受控进、退、吞卡的功能

1.4.3	具有前后端进卡、退卡、卡机内部走动、清理断卡的功能
1.4.6	支持接触式 CPU 卡卡片 (T=0/T=1)
1.5	医保模块
1.5.1	支持贺州地区医保卡读取、结算
1.5.2	符合 ISO7816 标准的 T=0/T=1 的 CPU 卡
1.5.3	卡座寿命不小于 10 万次
1.5.4	支持医保定制接口函数。
1.8	条码扫描模块
1.8.1	支持条码扫描
1.8.2	扫描方式，二维影像式 (838 x 640 像素)
1.8.3	条码分辨率 $\leq 0.075\text{mm}$
1.9	身份识别模块
1.9.1	支持非接 CPU, M1, 二代证
1.9.2	PSAM 卡支持 3V、5V
1.9.3	读取二代身份证速度 < 1.2 秒，具有多种通讯接口 (串口/USB 口)
1.10	视频监控模块
*1.10.1	≥ 2 路摄像头拍摄，一路监控钞箱，一路监控操作
1.11	电源模块
1.11.1	支持电源定时器
1.11.2	UPS 不间断电源：额定功率：0.5KVA；输入电压：162--286V；符合 GB/IEC 的规定 EMC：GB7260.2/IEC62040-2 GB/T 17260.2 ⁵ /IEC61000-4.2 ⁵ ；SAFETY:GB4943；配备 RJ45/RJ11 网络保护接口，对上网设备进行突波保护
1.12	其它技术性能指标：
1.12.1	220V $\pm 10\%$ ，50Hz ± 1 Hz
1.12.2	工作环境温度：5 $^{\circ}\text{C}$ ~ 40 $^{\circ}\text{C}$
1.12.3	运输储存温度：-20 $^{\circ}\text{C}$ ~ +55 $^{\circ}\text{C}$
1.12.4	工作环境相对湿度：40%RH ~ 80%RH
1.12.5	运输储存相对湿度： $\leq 93\%$ RH (40 $^{\circ}\text{C}$)，大气压力：86Kpa ~ 106Kpa
1.12.6	电磁兼容性符合 GB925 标准中 A 级规定的要求，产品的安全性符合国家 GB4943 标准中的要求
1.12.7	整机须通过国家 3C 认证、国家公安部安全检测中心认证。(提供国家 3C 认证、国家公安部安全检测中心认证证书)
1.12.8	UI 界面采用主流的扁平化设计，界面简单易懂，方便人机交互，可根据医院需求定制化开发。
1.13	外观设计
*1.13.1	外观设计符合人体工学设计，适合来院的各类人群使用，包括不限于孕妇、轮椅乘坐者等，提供相应解决方案 (含设备图片及方案说明)
序号	技术参数
1.1	主机模块
1.1.1	CPU 主频 $\geq 2.8\text{GHz}$
1.1.2	内存容量 $\geq 4\text{G}$
1.1.3	硬盘容量 $\geq 500\text{G}$

*1.1.4	终端正面配备单全屏触摸 32 寸显示器
1.2	密码键盘模块
1.2.1	密码键盘支持 DES 和 TDES 加、解密算法、PIN 加密、MAC 运算
1.2.2	通过中国人民银行银行卡检测中心检测
1.2.3	防护级别：IP65 静态/IP54 动态；
1.2.4	按键寿命 2,000,000 次以上
1.2.5	加解密速度 < 1 秒
1.2.6	密钥和程序拆封自毁，保证密钥的安全性
1.2.7	在一定的长时间断电后，5 年内的内存数据仍不丢失
1.3	凭条打印机模块
1.3.1	凭条打印机纸张:80mm 宽
1.3.2	热敏纸 (0.06-0.10mm 厚)
1.3.3	进纸方式：180 度水平进纸，易装纸，自动吸纸
1.3.4	出纸嘴可升级防卡纸、防堵纸、防拽纸及出纸闪灯提示等功能
*1.4	银行卡读卡器模块（非内嵌或外置 POS 机）
1.4.1	银行卡读卡器，具有读磁卡和读写 IC 卡的功能
1.4.2	具有自动吸卡，受控进、退、吞卡的功能
1.4.3	具有前后端进卡、退卡、卡机内部走动、清理断卡的功能
1.4.6	支持接触式 CPU 卡卡片 (T=0/T=1)
1.5	医保模块
1.5.1	支持贺州地区医保卡读取、结算
1.5.2	符合 ISO7816 标准的 T=0/T=1 的 CPU 卡
1.5.3	卡座寿命不小于 10 万次
1.5.4	支持医保定制接口函数。
1.8	条码扫描模块
1.8.1	支持条码扫描
1.8.2	扫描方式，二维影像式 (838 x 640 像素)
1.8.3	条码分辨率 ≤ 0.075mm
1.9	身份识别模块
1.9.1	支持非接 CPU, M1, 二代证
1.9.2	PSAM 卡支持 3V、5V
1.9.3	读取二代身份证速度 <1.2 秒，具有多种通讯接口 (串口/USB 口)
1.10	视频监控模块
*1.10.1	≥2 路摄像头拍摄，一路监控钞箱，一路监控操作
1.11	电源模块
1.11.1	支持电源定时器
1.11.2	UPS 不间断电源：额定功率：0.5KVA；输入电压：162--286V；符合 GB/IEC 的规定 EMC：GB7260.2/IEC62040-2 GB/T 17260.2~5/IEC61000-4.2~5；SAFETY:GB4943；配备 RJ45/RJ11 网络保护接口，对上网设备进行突波保护
1.12	其它技术性能指标：
1.12.1	220V±10%，50Hz±1Hz
1.12.2	工作环境温度：5℃ ~ 40℃
1.12.3	运输储存温度：-20℃ ~ +55℃

1.12.4	工作环境相对湿度：40%RH ~ 80%RH
1.12.5	运输储存相对湿度：≤ 93%RH（40℃），大气压力：86Kpa ~ 106Kpa
1.12.6	电磁兼容性符合 GB925 标准中 A 级规定的要求，产品的安全性符合国家 GB4943 标准中的要求
1.12.7	整机须通过国家 3C 认证、国家公安部安全检测中心认证。（提供国家 3C 认证、国家公安部安全检测中心认证证书）
1.12.8	UI 界面采用主流的扁平化设计，界面简单易懂，方便人机交互，可根据医院需求定制化开发。
1.13	外观设计
*1.13.1	外观设计符合人体工学设计，适合来院的各类人群使用，包括但不限于孕妇、轮椅乘坐者等，提供相应解决方案（含设备图片及方案说明）
序号	技术参数
1.1	主机模块
1.1.1	CPU 主频 ≥ 2.8GHz
1.1.2	内存容量 ≥ 4G
1.1.3	硬盘容量 ≥ 500G
1.1.4	终端正面配备单全屏触摸 43 寸显示器
1.2	密码键盘模块
1.2.1	密码键盘支持 DES 和 TDES 加、解密算法、PIN 加密、MAC 运算
1.2.2	通过中国人民银行银行卡检测中心检测
1.2.3	防护级别：IP65 静态/IP54 动态；
1.2.4	按键寿命 2,000,000 次以上
1.2.5	加解密速度 < 1 秒
1.2.6	密钥和程序拆封自毁，保证密钥的安全性
1.2.7	在一定的长时间断电后，5 年内的内存数据仍不丢失
1.3	凭条打印机模块
1.3.1	凭条打印机纸张：80mm 宽
1.3.2	热敏纸（0.06-0.10mm 厚）
1.3.3	进纸方式：180 度水平进纸，易装纸，自动吸纸
1.3.4	出纸嘴可升级防卡纸、防堵纸、防拽纸及出纸闪灯提示等功能
*1.4	银行卡读卡器模块（非内嵌或外置 POS 机）
1.4.1	银行卡读卡器，具有读磁卡和读写 IC 卡的功能
1.4.2	具有自动吸卡，受控进、退、吞卡的功能
1.4.3	具有前后端进卡、退卡、卡机内部走动、清理断卡的功能
1.4.4	支持接触式 CPU 卡卡片（T=0/T=1）
1.5	医保模块
1.5.1	支持贺州地区医保卡读取、结算
1.5.2	符合 ISO7816 标准的 T=0/T=1 的 CPU 卡
1.5.3	卡座寿命不小于 10 万次
1.5.4	支持医保定制接口函数。
1.6	现金模块
1.6.1	真钞接受率>99%；

1.6.2	接受速度：2.5 秒/张
1.6.3	钱箱容量：1000 张
1.6.4	多通道磁性传感器检测，支持四面进钞
1.6.5	机械式防钓鱼设计，防止穿线纸币人为欺诈，确保现金安全
1.7	就诊卡发卡模块
1.7.1	进卡闸容量 \geq 100 张（0.76mm 厚度卡片）
1.7.2	废卡闸容量 \geq 50 张（0.76mm 厚度卡片）；
1.7.3	具有废卡回收功能
1.7.4	卡机具有三卡合一的功能，即 IC 卡、RF 卡和磁卡的读；
1.8	条码扫描模块
1.8.1	支持条码扫描
1.8.2	扫描方式，二维影像式（838 x 640 像素）
1.8.3	条码分辨率 \leq 0.075mm
1.9	身份识别模块
1.9.1	支持非接 CPU，M1，二代证
1.9.2	PSAM 卡支持 3V、5V
1.9.3	读取二代身份证速度 $<$ 1.2 秒，具有多种通讯接口（串口/USB 口）
1.10	视频监控模块
*1.10.1	\geq 2 路摄像头拍摄，一路监控钞箱，一路监控操作
1.11	电源模块
1.11.1	支持电源定时器
1.11.2	UPS 不间断电源：额定功率：0.5KVA；输入电压：162—286V；符合 GB/IEC 的规定 EMC：GB7260.2/IEC62040-2 GB/T 17260.2~5/IEC61000-4.2~5；SAFETY:GB4943；配备 RJ45/RJ11 网络保护接口，对上网设备进行突波保护
1.12	其它技术性能指标：
1.12.1	220V \pm 10%，50Hz \pm 1 Hz
1.12.2	工作环境温度：5 $^{\circ}$ C ~ 40 $^{\circ}$ C
1.12.3	运输储存温度：-20 $^{\circ}$ C ~ +55 $^{\circ}$ C
1.12.4	工作环境相对湿度：40%RH ~ 80%RH
1.12.5	运输储存相对湿度： \leq 93%RH（40 $^{\circ}$ C），大气压力：86Kpa ~ 106Kpa
1.12.6	电磁兼容性符合 GB925 标准中 A 级规定的要求，产品的安全性符合国家 GB4943 标准中的要求
1.12.7	整机须通过国家 3C 认证、国家公安部安全检测中心认证。（提供国家 3C 认证、国家公安部安全检测中心认证证书）
1.12.8	UI 界面采用主流的扁平化设计，界面简单易懂，方便人机交互，可根据医院需求定制化开发。
1.13	外观设计
*1.13.1	外观设计符合人体工学设计，适合来院的各类人群使用，包括不限于孕妇、轮椅乘坐者等，提供相应解决方案（含设备图片及方案说明）
1.14	报告打印模块
1.14.1	报告打印支持（黑白彩色）
1.14.2	报告纸张支持普通纸：A4/A5/B5
1.14.3	单纸盒容量不少于 250 张、支持扩展纸盒
1.14.4	打印分辨率不低于 600*600dpi

1.14.5	打印速度不小于 27 张/分钟
--------	-----------------

模块	部件名称	配置
外观及颜色定制	丝印及 LOGO	设备外观丝印 logo 可接受医院定制需求。
	机柜颜色	设备外观主体颜色 可接受医院定制。定制范围只限纯色系。
主机(机体)	触摸显示屏	LED 背光源 显示器尺寸：19 英寸 分辨率：1440*900 亮度：250cd/m ² 有效触摸区域：452mm*301mm 响应时间：8ms 视角：水平 85°，垂直 80° 对比度：1000:1 LED 背光寿命：5 万小时 触摸屏分辨率为 4096*4096（4：3），定位精度：2mm
	透明亚克力板	亚克力透明材质，安装在机器顶部，蓝色 LED 灯光显示，可定制显示内容。
	工控主机/电源	处理器：支持 Intel J1900 处理器 2.0 四核 CPU 芯片组：Intel J1900 显示输出：VGA、HDMI 内有 LVDS 插针 内存：1*S0-DIMM, DDR31600\1333\1066MHzMemory, 最大支持 8G 内存 音效：板载 Realtek ALC662 HD 音频解码器 网卡：板载 Realtek 8111E 双千兆网卡 存储：2*SATA II 扩展插槽：1*MINI-PCIE，1*PCIE 1X USB：8*USB2.0, COM：8*COM(COM2 可支持 485), PS2*1, 1*SYS_FAN 风扇插针, 1*CPU_FAN 风扇插针, BIOS：AMI BIOS 供电：DC12V 供电接口，无风扇 工作环境 -15~60℃；0% ~ 95% 相对湿度, 无冷凝 处理器 Intel J1900 处理器 2.0 四核 CPU 内存：kingston/DDR3L1600MHz/4G 硬盘 500GB/5400 转 电源 航嘉 HKA06012050-7C 独立电源。输入 100-240V 1.5A 50/60Hz 输出：12.0V-5.0A
读卡	社保卡读卡器	根据医院所在城市定制

	居民健康卡读卡器	<p>32 位处理器、频率 72MHz、工业级</p> <p>支持标准:ISO/IEC 14443 A/B/C 标准卡片类别:Mifare One、非接触式 A、B 类卡支持速率:106~424Kbps 读卡距离:大于 5CM</p> <p>支持 HID、CCID、PC/SC 协议, 支持模拟键盘输出协议通信速率 12Mbps 长度 1.5 米、带磁环</p> <p>串口(选配)</p> <p>支持标准的 RS232 接口、485 接口通信速率支持 9600~115200bps</p> <p>电源</p> <p>DC5V±5%、USB 取电、待机 30mA, 工作电流 250mA</p> <p>短路保护</p> <p>极性反接保护、过流保护、短路保护</p> <p>工作环境</p> <p>温度-20℃~105℃湿度 5%~90% 无凝结</p> <p>指示灯</p> <p>电源:高亮红 通信:高亮绿</p>
	就诊卡读卡器 (备注类型)	根据医院定制
身份证 阅读模块	身份证阅读器	<p>符合公安部《GA450-2013 台式居民身份证阅读器通用技术要求》,兼容 ISO-14443(TYPE-B)标准;适用于 WIN98/2003/XP/WIN7/Android/Linux 平台; 可用开发工具: VC/DEPHI/VB/PB 等; 具有电源短路、过流过载自动保护设计</p> <p>工作频率: 13.56MHz (fc)</p> <p>天线辐射强度:</p> <p>1) 天线表面磁场强度 (Hmax) ≤7.5A/m rms;</p> <p>2) 天线表面法线方向 2.5cm 处电磁场强度 (Hmin) ≥1.5A/m</p> <p>阅读距离: 0-3cm</p> <p>读卡速度: <1s</p> <p>供电: DC5V—350mA</p> <p>平均无故障工作时间 MTBF: >5000 小时</p> <p>工作温度: 0℃~50℃</p>

<p>打印模块</p>	<p>黑白激光打印 1. 首页打印速度 10S; 2. 连续打印 50 张/MIN; 3. 标配纸盒容量 250 张; 4. 支持 A4, A5 尺寸; 5. 高速黑白激光打印机;</p>	<p>月打印负荷 80000 页 接口类型 1 个高速 USB 2.0 端口 1 个主机 USB 端口 10Base-T/100Base-TX/1000Base-T (RJ-45 网络接口) WIFI (IEEE802.11b/g/n 端口) 介质类型 纸张 (普通纸, 生态环保纸, 轻质纸, 重磅纸, 证券纸, 彩纸, 信头纸, 预打印纸, 预穿孔纸, 再生纸, 糙纸) 信封, 标签, 投影胶片 介质尺寸 纸盒 1: Letter, Legal, Executive, Oficio (8.5x13 英寸), A4, A5, A6, B5(JIS), Oficio (216x340mm), 16K (195x270mm), 16K (184x260mm), 16K (197x273mm), Japanese Postcard, Double Japan Postcard Rotated, Envelope #10, Envelope Monarch, Envelope B5, Envelope C5, Envelope DL 自定义介质尺寸: 纸盒 1: 76.2×127-215.9×356.6mm 纸盒 2、3: 104.9×148.59-215.9×355.6mm 标配纸盒: 250 页, 多功能进纸盒: 100 页 选配: 500 页纸盒 出纸盒容量 标配纸盒: 150 页 电源电压 AC 220-240 (±10%), 50/60Hz (±2) 电源功率 打印: 591W, 就绪: 6.1W, 睡眠: 2.8W, 自动关闭/USB 连接开启: 0.6W, 关闭: 0.1W 环境参数 工作温度: 15-32.5℃, 工作湿度: 10-80%RH</p>
<p>条码扫描模块</p>	<p>条码扫描器</p>	<p>瑞接通 VP8120CT</p>
<p>条码扫描模块</p>	<p>条码扫描器</p>	<p>平台式扫描器 光源: LED 图像传感器: 30 万像素 COMS 传感芯片 识读方向: 水平 360 度 识读距离: 至窗口镜面 20mm 扫描方式: 感应扫描、命令触发 识读速度: 50ms (平均), 支持连续扫描 彩图特性: 自动控制, 凤鸣提示 支持条码类型: 1D: EAN-8, EAN-13, Codabar, CODE 39, CODE UPC-A, UPC-E, ISBN/ISSN, ISBT, Interleaved 2 of 5, Standard 2 of 5, Matrix 2 of 5, Industrial 2 of 5, MSI-Plessey, Plessey 2D: QR Code, Data Matrix, PDF417 接口: USB、RS232</p>

人脸识别模块	人脸识别摄像头	深度距离 0.35-1m 功耗 2.5W MAX, 峰值电流 500mA MAX 深度图分辨率 1280x1024@7FPS 640x480@30FPS 320x240@30FPS 160x120@30FPS 彩色图分辨率 1280x720@30FPS 640x480@30FPS 320x240@30FPS 精度 m: ±3mm 深度 FOV H 58.4° V 45.5° 彩色 FOV H 66.1° V 40.2° 延迟 30-45ms 数据传输 USB2.0 或以上 视频接口 UVC 方式, 免驱动 支持操作系统 Android / Linux / Windows7/8/10 供电方式 USB 工作温度 10° - 40° 安全性 Class1 激光 尺寸 长 164.85*宽 40*高 48.25mm
服务	售后服务	原厂三年保修服务

1.32.15 全功能自助一体机（2 台）

序号	技术参数
1.1	主机模块
1.1.1	CPU 主频 \geq 2.8GHz
1.1.2	内存容量 \geq 4G
1.1.3	硬盘容量 \geq 500G
1.1.4	终端正面配备单全屏触摸 43 寸显示器
1.2	密码键盘模块
1.2.1	密码键盘支持 DES 和 TDES 加、解密算法、PIN 加密、MAC 运算
1.2.2	通过中国人民银行银行卡检测中心检测
1.2.3	防护级别: IP65 静态/IP54 动态;
1.2.4	按键寿命 2,000,000 次以上
1.2.5	加解密速度 < 1 秒
1.2.6	密钥和程序拆封自毁, 保证密钥的安全性
1.2.7	在一定的长时间断电后, 5 年内的内存数据仍不丢失
1.3	凭条打印机模块
1.3.1	凭条打印机纸张: 80mm 宽
1.3.2	热敏纸 (0.06-0.10mm 厚)
1.3.3	进纸方式: 180 度水平进纸, 易装纸, 自动吸纸
1.3.4	出纸嘴可升级防卡纸、防堵纸、防拽纸及出纸闪灯提示等功能
*1.4	银行卡读卡器模块（非内嵌或外置 POS 机）

1.4.1	银行卡读卡器，具有读磁卡和读写 IC 卡的功能
1.4.2	具有自动吸卡，受控进、退、吞卡的功能
1.4.3	具有前后端进卡、退卡、卡机内部走动、清理断卡的功能
1.4.4	支持接触式 CPU 卡卡片 (T=0/T=1)
1.5	医保模块
1.5.1	支持贺州地区医保卡读取、结算
1.5.2	符合 ISO7816 标准的 T=0/T=1 的 CPU 卡
1.5.3	卡座寿命不小于 10 万次
1.5.4	支持医保定制接口函数。
1.6	现金模块
1.6.1	真钞接受率 >99%;
1.6.2	接受速度：2.5 秒/张
1.6.3	钱箱容量：1000 张
1.6.4	多通道磁性传感器检测，支持四面进钞
1.6.5	机械式防钓鱼设计，防止穿线纸币人为欺诈，确保现金安全
1.7	就诊卡发卡模块
1.7.1	进卡闸容量 \geq 100 张 (0.76mm 厚度卡片)
1.7.2	废卡闸容量 \geq 50 张 (0.76mm 厚度卡片)；
1.7.3	具有废卡回收功能
1.7.4	卡机具有三卡合一的功能，即 IC 卡、RF 卡和磁卡的读；
1.8	条码扫描模块
1.8.1	支持条码扫描
1.8.2	扫描方式，二维影像式 (838 x 640 像素)
1.8.3	条码分辨率 \leq 0.075mm
1.9	身份识别模块
1.9.1	支持非接 CPU, M1, 二代证
1.9.2	PSAM 卡支持 3V、5V
1.9.3	读取二代身份证速度 <1.2 秒，具有多种通讯接口 (串口/USB 口)
1.10	视频监控模块
*1.10.1	\geq 2 路摄像头拍摄，一路监控钞箱，一路监控操作
1.11	电源模块
1.11.1	支持电源定时器
1.11.2	UPS 不间断电源：额定功率：0.5KVA；输入电压：162--286V；符合 GB/IEC 的规定 EMC：GB7260.2/IEC62040-2 GB/T 17260.2~5/IEC61000-4.2~5；SAFETY:GB4943；配备 RJ45/RJ11 网络保护接口，对上网设备进行突波保护
1.12	其它技术性能指标：
1.12.1	220V \pm 10%，50Hz \pm 1 Hz
1.12.2	工作环境温度：5 $^{\circ}$ C ~ 40 $^{\circ}$ C
1.12.3	运输储存温度：-20 $^{\circ}$ C ~ +55 $^{\circ}$ C
1.12.4	工作环境相对湿度：40%RH ~ 80%RH
1.12.5	运输储存相对湿度： \leq 93%RH (40 $^{\circ}$ C)，大气压力：86Kpa ~ 106Kpa
1.12.6	电磁兼容性符合 GB925 标准中 A 级规定的要求，产品的安全性符合国家 GB4943 标准中的要求
1.12.7	整机须通过国家 3C 认证、国家公安部安全检测中心认证。(提供国家 3C 认证、

	国家公安部安全检测中心认证证书)
1.12.8	UI 界面采用主流的扁平化设计，界面简单易懂，方便人机交互，可根据医院需求定制化开发。
1.13	外观设计
*1.13.1	外观设计符合人体工学设计，适合来院的各类人群使用，包括不限于孕妇、轮椅乘坐者等，提供相应解决方案（含设备图片及方案说明）
1.14	报告打印模块
1.14.1	报告打印支持（黑白彩色）
1.14.2	报告纸张支持普通纸：A4/A5/B5
1.14.3	单纸盒容量不少于 250 张、支持扩展纸盒
1.14.4	打印分辨率不低于 600*600dpi
1.14.5	打印速度不小于 27 张/分钟
1.15	原厂三年保修服务

系统、设备的安装、调试及上线

- 1、中标人负责所供设备（若有）、软件的安装、调试及上线。
- 2、设备（若有）、软件的安装、调试所需的工具、仪表及安装材料等应由投标人自行解决。
- 3、中标人在实施前提供详细的实施方案，并提交招标人认可。中标人应根据招标人的需要，在规定的时间内，保证质量，完成系统建设。实施过程中应科学、合理地掌握与其他工作界面的协调、交叉。
- 4、施工工期：6 个月
- 5、实施地点：贺州市妇幼保健院

售后服务及培训

售后服务

- 1、本次项目中涉及的系统硬件须至少提供三年质保服务；系统软件提供至少一年质保服务（以验收合格起开始计算）。
- 2、投标方应在投标文件中说明在保修期内提供的服务计划，维护范围包括（包括但不限于）软、硬件安装，调试、维修，接口、集成等内容。
- 3、在系统的服务期内，投标方应确保系统的正常使用。在接到用户服务要求后应立即做出回应，并在承诺的服务时间内实施服务。
- 4、投标人有良好的售后服务能力，并提供一年免费服务及软件升级，需提供全年 7 天 24 小时服务（电话、远程或现场），并在接到招标人通知后 4 小时内到达现场。项目验收合格后，每年不低于 4 次的例行维护及巡检。例行维护内容包括：软件的功能增强性维护等应用软件系统扩充升级（其中包括系统维护、跟踪检测），保证投标方所开发的软件正常运行；硬件的现场巡检、调整优化，并对设备进行保养和正常维护并提交维护报告等。
- 5、信息系统维保金：信息系统在质保期过后，如需中标方维保，其每年维保金不高于本信息系统软件部分合同额的 5%。
- 6、未来对内外每个接口开发费用：按接口文档评估工作量而定。

培训

1、培训：培训对象包括操作员，系统管理人员、信息工程技术人员培训内容为系统中涉及的相关技术内容；医院管理人员培训内容为系统流程和相关管理思想；操作员为系统的操作培训，信息工程技术人员培训内容故障处理及修改，要求能独立处理 90%的问题。

2、根据医院的情况制定相关培训方案，课程设置等。包括培训资料、讲义等。

3、所有的培训费用必须计入投标总价。

第四章 政府采购合同书（格式）

广西壮族自治区政府采购合同（格式）

合同编号：

采购单位（甲方）： 采购计划号：
 供应商（乙方）： 项目名称和编号：
 签订地点： 签订时间：

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国合同法》等法律、法规规定，按照招标文件（采购文件）规定条款和中标（成交）供应商承诺，甲乙双方签订本合同。

第一条 合同标的

1、供货一览表

序号	产品名称	商标品牌	规格型号	生产厂家	数量	单位	单价（元）	金额（元）
1								
2								
3								
人民币合计金额（大写）						（小写）		

2、合同合计金额包括货物价款，备件、专用工具、安装、调试、检验、技术培训及技术资料和包装、运输等全部费用。如招标文件对其另有规定的，从其规定。

第二条 质量保证

1、乙方所提供的货物型号、技术规格、技术参数等质量必须与招标文件和承诺相一致。乙方提供的自主创新产品、节能和环保产品必须是列入政府采购清单的产品。

2、乙方所提供的货物必须是全新、未使用的原装产品，且在正常安装、使用和保养条件下，其使用寿命期内各项指标均达到质量要求。

3、乙方所提供的信息系统软件或模块版本必须保证在合同签订后3年内保持为最新版本。

4、乙方提供的信息系统或模块的软件供应商不得超过两家公司。

第三条 权利保证

1、乙方应保证所提供货物在使用时不会侵犯任何第三方的专利权、商标权、工业设计权或其他权利。

2、乙方应按招标文件规定的时间向甲方提供使用货物的有关技术资料。

3、没有甲方事先书面同意，乙方不得将由甲方提供的有关合同或任何合同条文、规格、计划、图纸、样品或资料提供给与履行本合同无关的任何其他人。即使向履行本合同有关的人员提供，也应注意保密并限于履行合同的必需范围。

4、乙方保证所交付的货物的所有权完全属于乙方且无任何抵押、质押、查封等产权瑕疵。

第四条 包装和运输

1、乙方提供的货物均应按招标文件要求的包装材料、包装标准、包装方式进行包装，每一包装单元内应附详细的装箱单和质量合格证。

2、货物的运输方式：_____。

3、乙方负责货物运输，货物运输合理损耗及计算方法：_____。

第五条 安装和培训

1、甲方应提供必要安装条件（如场地、电源、水源等）。

2、甲方须成立一个专门机构，协调项目实施的各项工 作，并指定专人负责。甲方的专门机构须负责落实医院内部各部门、组织按项目实施计划的要求完成各自的工作。包括但不限于组织人员准备应用软件系统所需的各类基本信息及数据，并按乙方指定的格式按时完成录入及复核工作；票据报表的收集整理和复核、组织相关人员参加并完成培训工作、软件流程/功能/准确性的确认工作、硬件准备工作、信息科人员的日常维护等工作，并保证所承担工作的进度和质量符合项目计划的要求。

3、项目实施主要分为：项目启动、环境搭建、流程功能确认、上线准备（软件、硬件、接口、培训、数据、报表）、模拟运行、上线评估、上线部署、系统切换、系统稳定、项目验收等阶段，每一阶段结束乙方必须向甲方提供对应的阶段文档。甲方项目负责人在每阶段工作结束后，在乙方提供的对应的阶段文档及《项目实施进度表》中签字确认。

4、为保证医疗保险接口的顺利上线，门诊和住院医保接口的实施工作须同时进行。且甲方需指定专人负责协调医保中心和医保开发商，并准备好医保测试环境、相关文档、接口政策等相关实施条件。

5、甲方承诺仅将本合同的信息系统用于：贺州市妇幼保健院及其分院，不得将本信息系统销售或用于其他单位。

6、双方约定在合同生效后（以本合同签订时间为准） 2 年内完成本合同，若 2 年内因乙方自身原因未能完成的模块，甲方有权与乙方确认签订变更或终止协议。

7、由于甲方选择乙方作为硬件供应商和系统集成商，乙方将作为整体系统集成（服务器、网络设备、HIS 应用软件）唯一责任人，对硬件系统负责的同时还肩负着整个系统的运行质量的责任。

8、乙方应帮助甲方整理“用户需求”，并按需求为甲方设置相应的功能。

9、乙方应在各子系统实施结束后向甲方提交相关技术文档。

10、由甲方操作引起的系统问题，相同问题出现三次以上的，公司将其排除在免费维护项目以外。

11、乙方负责对甲方应用软件中的潜在错误提供修改。

12、如因不可抗拒外力、国家法规政策变更导致的软件功能需求变化或无法按期完成，乙方不承担违约责任，所涉及的事宜由双方协商解决。

13、乙方将根据软件实施进度计划配备工程技术人员，在甲方专门负责机构的配合下进行项目实施。

14、乙方拥有公司编制的程序的版权，并拥有该软件在软件登记中心的申报权。

15、乙方应负责对甲方在应用软件的使用过程中编制及积累的数据、专业数据、医院运作方式保密。

第六条 交付和验收

1、交货时间：、地点：_____。

2、乙方提供不符合招标文件和本合同规定的货物，甲方有权拒绝接受。

3、乙方应将所提供货物的装箱清单、用户手册、原厂保修卡、随机资料、工具和备品、备件等交

付给甲方，如有缺失应及时补齐，否则视为逾期交货。

4、采购人委托采购代理机构组织的验收项目，其验收时间以该项目验收方案确定的验收时间为准，验收结果以该项目验收报告结论为准。在验收过程中发现乙方有违约问题，可暂缓资金结算，待违约问题解决后，方可办理资金结算事宜。

5、甲方对验收有异议的，在验收后 10 个工作日内以书面形式向乙方提出，乙方应自收到甲方书面异议后日内及时予以解决。

第七条 付款方式和保证金

1、当采购数量与实际使用数量不一致时，乙方应根据实际使用量供货，合同的最终结算金额按实际使用量乘以成交单价进行计算。

2、资金性质：_____其他资金_____。

3、付款方式：本合同含税总金额为¥_____（人民币_____元整）。

硬件全部到货安装合格，且经甲方验收确认无误并签订验收单后，30 天内由甲方支付乙方合同金额 20%货款；软硬件安装完成，信息系统正式投入使用正常运行满一个月、经甲方验收合格并签订验收单后，30 天内由甲方支付乙方合同金额 60%货款；通过国家电子病历应用水平评价 4 级验收合格且本项目整体验收合格后 30 天内支付乙方合同金额的 15%；剩余 5%作为质量保证金自质保期（一年，自整体验收合格之日起计）满且无质量及售后服务问题，由甲方向乙方付清质保金。

第八条 税费

本合同执行中相关的一切税费均由乙方承担。

第九条、质量保证及售后服务

1. 乙方应按招标文件规定的货物性能、技术要求、质量标准向甲方提供未经使用的全新产品。对达不到要求者，根据实际情况，经双方协商，可按以下办法处理：

(1)更换：由乙方承担所发生的全部费用。

(2)贬值处理：由甲乙双方协议定价。

(3)退货处理：乙方应退还甲方支付的合同款，同时应承担该货物的直接费用（运输、保险、检验、货款利息及银行手续费等）。

2、如在使用过程中发生质量问题，乙方在接到甲方通知后在小时内到达甲方现场处理。

3、乙方应按照国家有关法律法规和“三包”规定以及招投标文件和本合同所附的《服务承诺》，为甲方提供售后服务。

4、在质保期内，乙方应对项目软硬件出现的质量及安全问题负责处理解决并承担一切费用。

5、本次项目中涉及的系统硬件须至少提供三年质保服务；系统软件提供至少一年质保服务（以验收合格起开始计算），系统出现的 BUG 终身免费维护。

6、乙方应在投标文件中说明在保修期内提供的服务计划，维护范围包括（包括但不限于）软、硬件安装，调试、维修，接口、集成等内容。

7、在系统的服务期内，乙方应确保系统的正常使用。在接到用户服务要求后应立即做出回应，并在承诺的服务时间内实施服务。

8、乙方要有良好的售后服务能力，需提供全年 7 天 24 小时服务（电话、远程或现场），并在接到甲方通知后 4 小时内到达现场。项目验收合格后，每年不低于 4 次的例行维护及巡检。例行维护内容

包括：软件的功能增强性维护等应用软件系统扩充升级（其中包括系统维护、跟踪检测），保证乙方所开发的软件正常运行；硬件的现场巡检、调整优化，并对设备进行保养和正常维护并提交维护报告等。

9、超过保修期的硬件设备，终生维修，维修时只收部件成本费。

10、信息系统维保费：信息系统在质保期过后，如需乙方维保，其每年维保费不高于本信息系统软件部分合同额的5%。

11、未来对内外每个接口开发费用：按接口文档评估工作量而定

第十条、源代码服务承诺

验收时乙方负责将全部有关技术文件、资料、安装、测试、验收报告等文档汇集成册交付甲方。提供已封装的底层基础框架相关源码给予查看；提供所有系统模块源码(保证完整性)并给予二次开发修改权限；提供在所有系统基础环境上衍生新系统的权限；提供所有系统数据字典与数据表结构以及数据库超级管理员权限。并承诺协助院方对源代码开发环境的搭建及源代码每季度的持续更新，并提供免费的技术咨询服务。医院可授权任何一家公司在保护信息系统建设公司知识产权的情况下利用源代码协助我院进行信息系统运行维护和有限开发。

第十一条、调试和验收

1、甲方对乙方提交的货物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，货物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。货到后，甲方应当在安装、调试、培训完后30个工作日内进行验收。

2、乙方交货前应对产品作出全面检查和对验收文件进行整理，并列清单，作为甲方收货验收和使用的技术条件依据，检验的结果应随货物交甲方。

3、甲方对乙方提供的货物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。

4、项目开发和服务具备完工（竣工）验收条件，乙方向甲方代表提供完整的资料及其请求验收的报告。甲方代表接到报告后30个工作日内按相关验收条件核实已完成情况，组织验收。甲方代表接到申请验收报告后30个工作日内无正当理由不组织验收，或验收后10个工作日内不予批准且不能提出修改意见，视作验收报告已被批准，即应办理结算手续。验收合格后由甲乙双方签署货物验收单并加盖采购单位公章，甲乙双方各执一份。

4、对技术复杂的货物，甲方应请国家认可的专业检测机构参与初步验收及最终验收，并由其出具质量检测报告。对需国家相关部门验收合格后方能投入正常使用的产品，乙方应提供相关部门检验合格的证件。

5、验收时乙方必须到现场，验收完毕后作出验收结果报告；验收费用由乙方负责。

第十二条、货物包装、发运及运输

1、乙方应在货物发运前对其进行满足运输距离、防潮、防震、防锈和防破损装卸等要求包装，以保证货物安全运达甲方指定地点。

2、使用说明书、质量检验证明书、随配附件和工具以及清单一并附于货物内。

3、乙方在货物发运手续办理完毕后二十四小时内或货到甲方四十八小时前通知甲方，以准备接货。

4、货物在交付甲方前发生的风险均由乙方负责。

5、货物在规定的交付期限内由乙方送达甲方指定的地点视为交付，乙方同时需通知甲方货物已送

达。

第十三条 违约责任

1、乙方所提供的货物规格、技术标准、材料等质量不合格的，应及时更换，更换不及时的按逾期交货处罚；因质量问题甲方不同意接收的或特殊情况甲方同意接收的，乙方应向甲方支付违约货款额 5% 违约金并赔偿甲方经济损失。

2、乙方提供的货物如侵犯了第三方合法权益而引发的任何纠纷或诉讼，均由乙方负责交涉并承担全部责任。

3、因包装、运输引起的货物损坏，按质量不合格处理。

4、甲方无故延期接收货物、乙方逾期交货的，每天向对方偿付违约货款额%违约金，但违约金累计不得超过违约货款额___%，超过天对方有权解除合同，违约方承担因此给对方造成的经济损失；甲方延期付货款的，每天向乙方偿付延期货款额___%滞纳金，但滞纳金累计不得超过延期货款额___%。

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

6、乙方提供的货物在质量保证期内，因设计、工艺或材料的缺陷和其它质量原因造成的问题，由乙方负责，费用从质量保证金中扣除，不足另补。

7、其它违约行为按违约货款额%收取违约金并赔偿经济损失。

第十四条、不可抗力事件处理

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

2、不可抗力事件发生后，应立即通知对方，并寄送有关权威机构出具的证明。

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

第十五条 合同争议解决

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

2、因履行本合同引起的或与本合同有关的争议，甲乙双方应首先通过友好协商解决，如果协商不能解决，可向人民法院提起诉讼。

3、诉讼期间，本合同继续履行。

第十六条 诉讼

双方在执行合同中所发生的一切争议，应通过协商解决。如协商不能解决，可向仲裁委员会申请仲裁或向人民法院提起诉讼。

第十七条、合同生效及其它

1、合同经双方法定代表人或授权代表签字并加盖单位公章后生效。

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

3、本合同未尽事宜，遵照《合同法》有关条文执行。

第十八条、合同的变更、终止与转让

1、除《中华人民共和国政府采购法》第五十条规定的情形外，本合同一经签订，甲乙双方不得擅

自变更、中止或终止。

2、乙方不得擅自转让（无进口资格的供应商委托进口货物除外）其应履行的合同义务。

3、合同经双方法定代表人或授权代表签字并加盖单位公章后生效。

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

5、本合同未尽事宜，遵照《合同法》有关条文执行。

第十九条、签订本合同依据

1、政府采购招标文件；

2、乙方提供的采购投标（或应答）文件；

3、投标承诺书；

4、中标或成交通知书。

第二十条 本合同一式六份，具有同等法律效力，财政部门（政府采购监管部门）、采购代理机构各一份，甲乙双方各一份（可根据需要另增加）。

本合同甲乙双方签字盖章后生效，自签订之日起七个工作日内，采购人或采购代理机构应当将合同副本报同级财政部门备案。

甲方（章） 年 月 日	乙方（章） 年 月 日
单位地址：	单位地址：
法定代表人：	法定代表人：
委托代理人：	委托代理人
电 话：	电 话：
电子邮箱：	电子邮箱：
开户银行：	开户银行：
账 号：	账 号：
邮政编码：	邮政编码：
经办人：	年 月 日

合 同 附 件

1、供应商承诺具体事项：	
2、售后服务具体事项：	
3、保修期责任：	
4、其他具体事项：	
甲方（章） 年 月 日	乙方（章） 年 月 日

注：售后服务事项填不下时可另加附页

第五章 投标文件（格式）

说明：

- 1、外包装要求：开标一览表、资格文件、报价/商务及技术文件均要求单独包装、密封递交。
- 2、投标文件装订要求：开标一览表壹份，无须投标文件封面，独立装订；资格文件统一装订成册，正本 壹 份；副本 肆 份；报价/商务及技术文件统一装订成册，正本 壹 份；副本 肆 份。

第一部分 开标一览表文件（格式）

（一）外包装封面（格式）

开标一览表文件

项目名称：

项目编号：

投标人名称：（盖章）

在 ×年×月×日×时×分前不得启封（开标时才能启封）

(二) 投标文件 (格式)

开标一览表 (格式)

项目名称：_____

项目编号：_____

序号	项 目	内 容	备 注
1	投标保证金		
2	投标总报价 (元)	(大写)	
		(¥_____元)	
3	实施工期		

投标人 (公章) _____

法定代表人或委托代理人 (签字或盖章) _____

投标日期：_____年____月____日

注： 1、投标报价是履行合同的最终价格，应包括货款、标准附件、备品备件、专用工具、包装、运输、装卸、保险、税金、货到就位以及安装、调试、培训、保修等一切税金和费用。

2、开标一览表一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或授权委托人签字或盖章，否则其投标作无效标处理。

3、开标一览表报价应与“投标设备报价明细表”中的“投标总价”相一致。

4、此表要求单独包装、密封、递交，信封封面请注明采购项目名称、采购项目编号、投标人名称及“开标一览表”字样。注明“开标时才能启封”。

第二部分 资格文件（格式）

（一）外包装封面（格式）

投标文件

资格文件

项目名称：

项目编号：

投标人名称：（盖章）

在 ×年×月×日×时×分前不得启封（开标时才能启封）

（二）投标文件封面（格式）

（正\副本）

投标文件

资格文件

项目名称：

项目编号：

投标人名称：（盖章）

投标人地址：

年 月 日

(三) 投标文件 (格式)

(1) 投标声明书 (必须提供)；

投标声明书 (格式)

致：广西建设工程项目管理中心有限责任公司：

_____ (投标人名称) 系中华人民共和国合法企业，经营地址_____

我_____ (姓名) 系_____ (投标人名称) 的法定代表人，我方愿意参加贵方组织的_____项目投标，为便于贵方公正、择优地确定中标人及其投标产品和服务，我方就本次投标有关事项郑重声明如下：

1. 我方向贵方提交的所有投标文件、资料都是准确的和真实的。

2. 我方不是采购人的附属机构；在获知本项目采购信息后，与采购人聘请的为此项目提供咨询服务的公司及其附属机构没有任何联系。

3. 我方此次向贵方提供的产品名称为：_____；规格型号：_____该型号产品我方有现货可供。

4. 我方诚意提请贵方关注：近期有关该型号产品的生产、供货、售后服务以及性能等方面的重大决策和事项有：_____

5. 我方及由本人担任法定代表人的其他机构最近三年内被通报或者被处罚的违法行为有：_____

6. 以上事项如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的辩解。

投标人 (公章) _____

法定代表人或委托代理人 (签字或盖章) _____

日期：_____

(2) 有效的营业执照副本等证明文件复印件，同时要加盖单位公章 (必须提供)；

(3) 信用记录书面声明（**必须提供**）；

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和不良信用记录的书面声明（**格式如下，必须提供**）；

近三年内在经营活动中没有重大违法记录和不良信用记录的声明函（格式）

致：____（本代理机构名称）

我单位近三年在经营活动中没有重大违法记录和不良信用记录（包括：因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业，吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚），特此声明。

若招标采购单位在本项目采购过程中发现我单位近三年内在经营活动中有重大违法记录和不良信用记录，我单位将无条件地退出本项目的投标，并承担因此引起的一切后果。

投标人（盖章）：_____

法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：_____

日期：_____年__月__日

(4) 具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料(如有规定，则必须提供)。

第三部分 报价/商务及技术文件（格式）

（一）外包装封面（格式）

投标文件

报价/商务及技术文件

项目名称：

项目编号：

投标人名称：（盖章）

在 ×年×月×日×时×分前不得启封（开标时才能启封）

（二）投标文件封面（格式）

（正\副本）

投标文件

报价/商务及技术文件

项目名称：

项目编号：

投标人名称：（盖章）

投标人地址：

年 月 日

(三) 投标文件 (格式)

(1) 商务文件部分

1) 投标函 (必须提供) :

投标函 (格式)

致：广西建设工程项目管理中心有限责任公司：

根据贵方为 _____ 项目的招标文件（项目编号：_____），签字代表 _____（全名）经正式授权并代表投标人（投标人名称）提交投标文件（其中开标一览表 壹 份；资格文件正本 壹 份；副本 肆 份；报价/商务及技术文件正本 壹 份；副本 肆 份）。

据此函，签字代表宣布同意如下：

1、投标人已详细审查全部“招标文件”，包括修改文件（如有的话）以及全部参考资料和有关附件，已经了解我方对于招标文件、采购过程、采购结果有依法进行询问、质疑、投诉的权利及相关渠道和要求。

2、投标人在投标之前已经与贵方进行了充分的沟通，完全理解并接受招标文件的各项规定和要求，对招标文件的合理性、合法性不再有异议。

3、本投标有效期自开标日起 60 日（自然日）。

4、如中标，本投标文件至本项目合同履行完毕止均保持有效，本投标人将按“招标文件”及政府采购法律、法规的规定履行合同责任和义务。

5、投标人同意按照贵方要求提供与投标有关的一切数据或资料。

6、与本投标有关的一切正式往来信函请寄：

地址：_____ 邮编：_____ 电话：_____

传真：_____ 投标人代表姓名 _____ 职务：_____

投标人名称(公章)：_____

开户银行：_____ 银行帐号：_____

法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：_____

日期：____年__月__日

2) 投标报价明细表（必须提供）；

投标报价明细表（格式）

金额单位：人民币（元）

序号	设备名称	品牌	规格型号	生产厂家	单位及数量	单价	金额
						
合计金额：大写							¥ _____

投标人（公章）_____

法定代表人或委托代理人（签字或盖章）_____

日期：_____

(2) 商务文件

1) 投标保证金缴纳证明和基本账户开户许可证复印件或基本存款帐户信息表复印件（必须提供）；

2) 法定代表人授权委托书格式

法定代表人授权委托书（格式）

致：贺州市妇幼保健院：

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

我方对被授权人的签名事项负全部责任。

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

被授权人无转委托权，特此委托。

被授权人签名：_____

法定代表人签字（或签章）：_____

所在部门职务：_____ 职务：_____

被授权人身份证号码：_____

投标人（公章）：

年 月 日

附件：法定代表人及被授权人身份证复印件

一、法定代表人身份证复印件

二、被授权人身份证复印件

3) 商务响应表（必须提供）；

商务响应表（格式）

项号	招标文件要求	是否提供并响应	投标人的承诺或说明
1	交货时间：…		
2	交货地点：…		
3	付款方式：…		
4	质保期：…		
5	投标保证金：…		
…	…		

投标人（公章）：_____

法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：_____

日期：_____

4) 2017 年至今已完成的类似业绩材料；

投标人同类项目实施情况一览表格式：

采购单位名称	设备或项目名称	采购数量	单价	合同金额 (万元)	附件页码			采购单位联系人及 联系电话
					合同	验收报告	用户评价	

注：投标人同类项目合同复印件、用户验收报告、用户评价意见格式自拟

投标人（公章）：_____

法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：_____

日期：_____

5) 招标文件列明的其他证明文件（采购需求中注明必须提供的必须提供，否则投标无效）；

5.1) 距采购人最近或者能为本项目提供最优服务的网点情况表

服务网点名称				投标文件 页码
地址				
注册资本金		其中：投标人出资比例		
员工总人数		其中：技术人员数		
经营期限				
售后服务协议				
售后服务内容				
工作业绩				
服务承诺				
业务咨询电话		传 真		
负责人		联系电话		

投标人（盖章）：_____

法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：_____

日 期：_____

6) 节能环保等方面的资质证书或文件（复印件）

7) 投标人的信誉、荣誉证书或文件（复印件）

8) 投标人质量管理体系和环境认证体系等方面的认证证书（复印件）

9) 投标人认为可以证明其能力或业绩的其他材料（格式自拟）

10) 投标人情况介绍（主要产品、技术力量、生产规模、经营业绩等，格式自拟）

11) 小型、微型企业声明函（格式）

小型、微型企业声明函（格式）

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库〔2011〕181号）的规定，本公司为（请填写：小型、微型）企业。即，本公司同时满足以下条件：

1. 根据《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、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）规定的划分标准，本公司为（请填写：小型、微型）企业。

2. 本公司参加（采购人名称）的（项目名称）采购活动提供本企业制造的货物，或者提供其他（请填写：小型、微型）企业制造的货物。本条所称货物不包括使用大型、中型企业注册商标的货物。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：_____

说明：

备注：本声明后须附加盖投标人单位公章的以下有效证明材料，未能提供或所提供材料不齐全的将不能获得“小型、微型企业”的评标价格折算。

1. 相关部门（工信部门或工商部门或投标人所属行业协会）授予的投标人为“小型、微型企业”的证明材料（原件核查）；

2. 投标人在小型、微型企业信用信息共享平台的所属“小型、微型企业”登记信息网页打印页面（须含有查询网址信息和打印时间，打印时间须在本项目《招标文件》发售时间之后）。

12) 监狱企业证明文件

说明：

1、投标产品提供企业按《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）认定为监狱企业的，在政府采购活动中，监狱企业视同小型、微型企业。监狱企业参加政府采购活动时，应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件（与《小型、微型企业声明函》同时提供）。

13) 残疾人福利性单位声明函（格式）

残疾人福利性单位声明函（格式）

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（采购人名称）_____的_____（项目名称）_____采购活动提供本单位制造的货物，或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖公章）：_____

日期：_____

说明：

1、投标产品提供企业按《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》(财库〔2017〕141号)认定为残疾人福利性单位的，在政府采购活动中，残疾人福利性单位视同小型、微型企业。残疾人福利性单位参加政府采购活动时，应当提供该通知规定的《残疾人福利性单位声明函》（与《小型、微型企业声明函》同时提供）。

14) 具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料

(3) 技术文件部分

- 1) 投标产品说明书或产品彩页；
- 2) 设备配置清单；
- 3) 技术响应表（必须提供）；

技术响应表（格式）

项号	招标要求	应标情况	偏离说明

注：投标人应根据投标设备的性能指标、对照招标文件要求在技术响应表中详细列明招标要求及投标设备技术规格的响应情况，并填写“偏离说明”。“偏离说明”栏注明“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。投标技术规格与招标要求相同的为无偏离，投标技术规格高于招标要求的为正偏离，低于招标要求的为负偏离。

投标人（盖章）：_____

法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：_____

日期：_____

说明：若此表由多页构成，应组逐页加盖投标人公章或由法定代表人或授权代表签名。

4) 技术服务、技术培训、售后服务的内容（格式自拟）

5) 优惠条件；

6) 投标人需要说明的其他文件和说明；

▲7) 采购需求和说明中要求必须提供的材料(如有规定，则必须提供)。

第六章 评标方法及评定标准

评标方法及评定标准

一、评标原则

(一) 评标分三个阶段进行：第一阶段为资格审查；第二阶段为符合性评审；第三阶段为详细评审，详细评审为综合评分法。

(二) 评标依据：评委将以招标文件、投标文件为评标依据。

(三) 第一阶段资格审查：采购人代表依法对投标人的资格进行审查。不合格投标人，或合格投标人不足 3 家时，不得进入下一步评审。

第二阶段符合性评审：评标委员会依法对投标文件的符合性进行审查，投标文件未通过符合性审查的，不得进行详细评审。

第三阶段详细评审：评标委员会按照评标办法依法对投标文件进行详细评审。

(四) 评标委员会构成：5 人，其中业主评委 1 人，专家 4 人；

(五) 评标方式：以不公开方式进行。

二、评标办法

(一) 资格审查标准

1、采用合格制审查方法，按第二章投标人须知第 13.2 条、第 20 条规定及第五章资格文件相关内容进行审查。

2、通过资格审查的投标人方可进入符合性评审。

(二) 符合性评审标准

1、符合性评审按第二章投标人须知第 13.3 条、第 20 条及第五章商务和技术文件相关内容规定进行评审。

2、通过符合性评审的投标人方可进入详细评审。

(三) 详细评审标准

对进入详评的，采用百分制综合评分法。计分办法（按四舍五入取至百分位）：

价格评分（10 分）

(1) 根据所有投标产品为小型和微型企业提供的声明函，对投标人的投标价给予 6% 的扣除，扣除后的价格为评标价，即评标价=投标价×(1-6%)；除上述情况外，评标价=投标价。

投标产品需符合《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、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）规定应当提供该通知规定的《小型、微型企业声明函》。

投标产品提供企业按《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)认定为监狱企业的，在政府采购活动中，监狱企业视同小型、微型企业。监狱企业参加政府采购活动时，应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证明文件（与《小型、微型企业声明函》同时提供）。

投标产品提供企业按《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》(财库〔2017〕141号)认定为残疾人福利性单位的，在政府采购活动中，残疾人福利性单位视同小型、微型企业。残疾人福利性单位参加政府采购活动时，应当提供该通知规定的《残疾人福利性单位声明函》(与《小型、微型企业声明函》同时提供)。

小型、微型企业提供大、中型企业制造的货物的，视同为非小型、微型企业。

(2) 以进入评标的最低的评标价为 10 分。

某投标人价格分 = 投标人最低报价(金额) / 某投标人报价(金额) × 10 分

商务评分(30分)

评分要素	评分标准	备注
企业资质(10分)	1. 投标人或投标产品具有符合 GB/T19001 或 ISO9001 标准的质量管理体系认证证书，认证覆盖范围须包含关键字“医疗卫生行业”；具有符合 ISO/IEC20000 标准的信息技术服务管理体系认证证书，认证范围包含关键字“医疗软件”；具有符合 GB/T22080 或 ISO/IEC27001 标准的信息安全管理体系认证证书，认证范围包含关键字“医疗软件”。三项全部满足得 4 分，有一项不满足扣 2 分，扣完为止。 2. 投标人具有《企业信用等级证书》，评级为 AAA 的得 3 分，评级为 AA 的得 1 分，评级为 A 及以下的不得分。 3. 投标人具有软件能力成熟度集成模型(CMMI)认证证明，具有 CMMI5 级认证证书，得 3 分，CMMI4 级认证得 1 分，其他不得分。	提供证书复印件并加盖公章
典型案例(12分)	1. 投标人具有建设医院信息化系统(必须包含 EMR+HIS, 否则不予认可)且通过电子病历五级或以上的医院成功案例，每提供一家案例得 1 分，满分 6 分 2. 投标人具有建设医院信息化系统(必须包含 EMR+HIS, 否则不予认可)且通过国家互联互通四级或以上的医院成功案例，每提供一家案例得 1 分，满分 6 分	提供合同复印件和测评证明材料，并加盖公章
知识产权(8分)	根据投标人提供本次采购相关的门诊医生站、住院医生站、门诊结构化电子病历系统、住院结构化电子病历系统、临床路径软件、抗菌药物管理系统应用软件、LIS 系统、PACS 系统产品的著作权证书进行评分，全部提供得 8 分，少一项扣 1 分。	需提供著作权证书扫描件并加盖投标人公章，证书必须为在招标公告日期前原始取得的知识产权，所登记注册的软件名称可以与上述名称略有不同，但必须是功能相同的产品。

技术评分（60分）		
评分要素	评分标准	备注
技术符合性（35分）	<ol style="list-style-type: none"> 1. 一般性技术参数（非▲标注）要求全部响应，满分25分，负偏离一项扣1分，扣完为止； 2. 关键性技术参数（▲标注）要求全部响应，满分10分，负偏离一项扣2分，扣完为止。 	/
产品标准（10分）	<p>投标人所投产品需具备如下测试证书： 投标人的电子病历管理系统(EMR)具备IHE测试通过证书，并且获得以下集成模式：预约工作流程（SWF）、实验学检查流程（LTW）、患者身份信息交叉索引（PIX）、患者基本信息查询（PDQ）。全部满足得10分，有一项不满足不得分。</p>	提供证书复印件加盖公章
方案先进性（6分）	<ol style="list-style-type: none"> 1. 依据招标项目总体框架要求、架构是否先进、方案是否完善和可行等因素酌情给分，优秀2分，良好1分，差不得分； 2. 依据解决方案需求把握是否准确、设计目标是否具体、明确、合理，行文是否工整、结构严谨等因素给分，优秀2分，良好1分，差不得分； 3. 体现面向服务的体系架构设计思想，方案具有良好的可扩展性，优秀2分，良好1分，差不得分。 	/
服务能力（9分）	<ol style="list-style-type: none"> 1. 投标人在项目建设过程中应安排HL7专家（HL7专家具体指的是：HL7 CDA专家、HL7 V3 RIM专家、HL7V2.X中的任意之一），在项目施工期间全程指导建设，满足得3分，否则不得分。（需提供专家人员HL7组织提供的官方认证截图（及网站链接）以及提供最近三个月由社保主管部门出具的投标人企业人员社保缴纳证明，否则不得分。 2. 投标人具备较强的信息安全服务能力，具备CCRC信息安全服务资质二级或以上认证证书得3分，其他不得分。提供证书复印件并加盖公章。 3. 投标人具备较强的信息服务运维能力，具备ITSS信息技术服务运行维护标准符合性一级证书得3分，其他不得分。提供证书扫描件并加盖公章。 	/

三、中标候选人推荐原则

（一）评标委员会将根据总得分由高到低排列次序并推荐前三名中标候选供应商（**总得分相同时，以投标报价分由高到低顺序排列；总得分相同且投标报价分相同的，按商务分由高到低顺序排列**）。招标采购单位应当确定评审委员会推荐排名第一的中标候选人为中标人。排名第一的中标候选人放弃中标、因不可抗力提出不能履行合同，或者招标文件规定应当提交履约保证金而在规定的期限内未能提交的，招标采购单位可以确定排名第二的中标候选人为中标人。排名第二的中标候选人因前款规定的同样原因不能签订合同的，招标采购单位可以确定排名第三的中标候选人为中标人，其余以此类推。**采购人也可以决定重新采购。**

（二）评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品

质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。

（三）核心产品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《评标方法及评定标准》中的推荐原则确定一个投标人获得中标人推荐资格，其他同品牌投标人不作为中标候选人，其投标无效。