

政府采购项目

采购项目编号：SCZK2022-ZB-2429/001

神木市大柳塔试验区人民医院信息系统升级
项目

招 标 文 件

陕西省采购招标有限责任公司

二〇二二年十月

目 录

第一章	招标公告	2
第二章	投标人须知	7
第三章	评标方法和标准	35
第四章	拟签订的合同文本	41
第五章	采购需求及要求	46
第六章	投标文件格式	141

第一章 招标公告

神木市大柳塔试验区人民医院信息系统升级项目招标公告

项目概况

神木市大柳塔试验区人民医院信息系统升级项目潜在投标人应在全国公共资源交易中心平台（陕西省）使用 CA 锁报名后获取招标文件，并于 2022 年 11 月 16 日 13 时 30 分(北京时间)前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：SCZK2022-ZB-2429-001

项目名称：神木市大柳塔试验区人民医院信息系统升级项目

采购方式：公开招标

预算金额：4680000.00 元

采购需求：

合同包 1(神木市大柳塔试验区人民医院信息系统升级项目)：

合同包预算金额：4680000.00 元

品目号	品目名称	采购标的	数量(单位)	技术规格、参数及要求	品目预算(元)	最高限价(元)
1-1	基础软件开发服务	医院信息系统升级	1(项)	详见采购文件	4680000.00	4680000.00

本合同包接受联合体投标

合同履行期限：2022-12-10 00:00:00 至 2024-12-10 00:00:00（具体服务起止日期可随合同签订时间相应顺延）

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：

合同包 1(神木市大柳塔试验区人民医院信息系统升级项目)落实政府采购政策需满足的资格要求如下：本项目为非专门面向中小企业的项目。

3、本项目的特定资格要求：

合同包 1(神木市大柳塔试验区人民医院信息系统升级项目)特定资格要求如下:

3.1 具有独立承担民事责任的能力(提供有效的营业执照或自然人的身份证明);

3.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度(提供投标供应商近一年经审计的财务报表或开标截止时间前任意三个月公司的财务报表复印件(包括资产负债表、现金流量表、利润表),或本年度基本开户银行出具的资信证明);

3.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(提供书面申明);

3.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;

(1) 投标供应商应提供近六个月中任何一个月缴纳增值税和企业所得税的凭证(银行出具的缴税凭证或税务机关出具的证明的复印件,并加盖本单位公章),依法免税的供应商,应提供相应文件证明其依法免税;

(2) 供应商应提供近六个月中至少一个月的社会缴纳社会保险的凭据(专用收据或社会保险缴纳清单),并加盖本单位公章,不需要缴纳社会保障资金的供应商,应提供相应文件证明其不需要缴纳社会保障资金;

3.5 参加政府采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录(提供书面申明);

3.6 投标供应商在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)上未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单(提供网站截图);

3.7 供应商不得存在下列情形之一:

(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,不得参加本次采购活动;

(2) 为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商,不得再参加本项目的采购活动;

三、获取采购文件

时间:2022年10月27日至2022年11月02日,每天上午00:00:00至12:00:00,下午12:00:00至23:59:00(北京时间,法定节假日除外)

地点:全国公共资源交易中心平台(陕西省)(<http://www.sxggzyjy.cn/>)

方式：在线获取

售价：免费获取

四、响应文件提交

截止时间：2022-11-16 13:30:00（北京时间）

地点：榆林市公共资源交易中心10楼5开标室（不见面开标）

五、开启

时间：2022-11-16 13:30:00（北京时间）

地点：榆林市公共资源交易中心10楼5开标室（不见面开标）

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、落实政府采购政策：

1.1 《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19号）、《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46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）。

1.2 财政部、国家发展改革委《关于印发〈节能产品政府采购实施意见〉的通知》（财库〔2004〕185号）、财政部、国家环保总局联合印发《关于环境标志产品政府采购实施的意見》（财库〔2006〕90号）、国务院办公厅《关于建立政府强制采购节能产品制度的通知》（国办发〔2007〕51号）、财政部、国家发改委、生态环境部、市场监督管理总局联合印发《关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）、《关于印发环境标志产品政府采物品目清单的通知》（财库〔2019〕18号）、《关于印发节能产品政府采物品目清单的通知》（财库〔2019〕19号）。

1.3 《财政部 农业农村部 国家乡村振兴局关于运用政府采购政策支持乡村产业振兴的通知》（财库〔2021〕19号）、《财政部农业农村部国家乡村振兴局 中华全国供销合作总社关于印发〈关于深入开展政府采购脱贫地区农副产品工作推进乡村产业振兴的實施意見〉的通知》（财库〔2021〕20号）。

1.4 《陕西省财政厅关于加快推进我省中小企业政府采购信用融资工作的通知》(陕财办采〔2020〕15号)、陕西省财政厅关于印发《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》(陕财办采〔2018〕23号)。

1.5 《榆林市财政局关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》(榆政财采发〔2022〕10号)。

1.6《陕西省财政厅关于印发〈陕西省中小企业政府采购信用融资办法〉的通知》(陕财办采〔2018〕23号)相关政策、业务流程、办理平台(<http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/zcdservice/zcd/shanxi/>)。

若享受以上政策优惠的企业,提供相应声明函或品目清单范围内产品的有效认证证书。

2、文件获取方式:投标供应商在线上报名后可登录全国公共资源交易中心平台(陕西省)(<http://www.sxggzyjy.cn/>),选择“电子交易平台-陕西政府采购交易系统-陕西省公共资源交易平台-供应商”进行登录,登录后选择“交易乙方”身份进入供应商界面进行免费下载采购文件。

3、本项目采用电子化不见面开标方式,投标供应商使用数字认证证书(CA锁)对响应文件进行签章、加密、上传、签到、解密。不见面开标系统的签到和投标文件解密事宜请登录全国公共资源交易平台(陕西省·榆林市)(<http://yl.sxggzyjy.cn/>),选择“服务指南”,点击“下载专区”,点击榆林不见面开标系统操作手册(供应商)、榆林不见面开标大厅供应商询标操作手册V1.0,请投标供应商仔细阅读操作手册,了解操作流程,熟练掌握不见面开标、不见面询标操作相关事宜,若无法正常投标,投标供应商自行承担责任。电子投标文件制作软件技术支持热线:400-998-0000;CA锁购买:榆林市市民大厦四楼窗口,联系电话:0912-3515031。

4、请各投标供应商获取招标文件后,按照陕西省财政厅《关于政府采购供应商注册登记有关事项的通知》要求,通过陕西省政府采购网(<http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/>)注册登记加入陕西省政府采购供应商库。

八、对本次招标提出询问,请按以下方式联系。

1、采购人信息

名称:神木市大柳塔试验区人民医院

地址：神木市大柳塔试验区神东小区滨河路1号

联系方式：0912-8224771

2、采购代理机构信息

名称：陕西省采购招标有限责任公司

地址：西安市高新二路2号山西证券大厦21楼

联系方式：0912-3683703

3、项目联系方式

项目联系人：田同林

电话：13309228551

第二章 投标人须知

(一) 投标人须知前附表

本表是对投标人须知的具体补充和修改，如有矛盾，应以本资料表为准。

条款号	内 容
1.1	采购人：神木市大柳塔试验区人民医院 地 址：神木市大柳塔试验区神东小区滨河路1号 电 话：0912-8224771
1.2	采购代理机构：陕西省采购招标有限责任公司 地址： 西安市高新二路2号山西证券大厦21楼 联系人：田同林 电话：13309228551
1.3.3	合格投标人的特定资格条件：详见招标公告
1.3.4	是否为专门面向中小企业采购： <u>否</u>
1.3.5	是否允许采购进口产品： <u>否</u>
1.4	是否允许联合体投标：否
1.4.7	联合体的其他资格要求：
1.7	项目所属行业： <u>软件和信息技术服务业</u>
2.2	项目预算金额： <u>4680000.00</u> 元；最高限价： <u>无</u>
5.4	是否组织现场考察或者召开答疑会： <u>否</u>
8.1	如投标人对多个包进行投标，可以中标 <u>/</u> 包
12.1	投标人须向采购代理机构递交人民币 <u>伍万</u> 元（¥ <u>50000</u> 元）的投标保证金 收取保证金单位名称：陕西省采购招标有限责任公司 开户银行：中国银行西安南郊支行营业部 账号： <u>103661558429</u> 联系人：侯娜 联系电话：029-85256853
14.1	1. 为积极响应国家疫情防控要求及榆林市公共资源交易中心的相关

	<p>政策，本项目采用电子化招投标，电子投标文件需在投标截止时间之前在陕西省公共资源交易中心平台（http://xxxq.sxggzyjy.cn/）递交；</p> <p>2. 为便于招标人归档和向监管部门备案，投标人需按以下要求递交纸质版投标文件：</p> <p> 资格证明文件投标文件：正本：1份、副本：2份；</p> <p> 商务及技术投标文件：正本：1份、副本：2份；</p> <p> 除上述文件外，还须密封递交投标文件电子文档1份。</p> <p> 递交方式：纸质版投标文件须在投标截止时间前寄出，以电报、传真、电子邮件形式递交的投标文件将不予接受。</p> <p> 注：投标人在投标截止时间前须将快递单号及投标人信息发送至以下邮箱：2430945594@qq.com，该快递单号将作为投标人成功投标的依据。</p> <p> 邮寄地址：榆林市金沙路泰和时代A座901，联系人：尚智 联系电话：17349251183。</p> <p>投标单位未按要求递交投标文件的，由此产生的后果均由投标单位自行承担。</p>
16.1	投标截止时间：2022-11-16 13:30:00
18.1	<p>开标时间：2022-11-16 13:30:00</p> <p>开标地点：榆林市公共资源交易中心10楼5开标室（不见面开标）</p>
19.2	信用查询时间：为招标文件发售时间至资格审查工作结束
20.5	核心产品：/
23.2	评标方法：适用综合评分法
27.1	推荐中标候选人的数量： <u> 3 </u>
27.2	招标人是否委托评标委员会直接确定中标人： <u> 否 </u>
31.1	是否提交履约保证金： <u> 否 </u>
32.1	预付款比例为：无
32.3	<p>情形如下：</p> <p><input type="checkbox"/> 采购资金在履约完成之后才能到位</p> <p><input type="checkbox"/> 政府采购合同履行期限小于20日</p>

	<input type="checkbox"/> 政府采购预算资金小于 50 万元 <input checked="" type="checkbox"/> 其他采购人不能在政府采购合同履行完成前支付采购资金
33	<p>中标单位在领取中标通知书前，须向采购代理机构支付招标代理服务费，招标代理服务费由采购人与采购代理机构约定：</p> <input checked="" type="checkbox"/> 参照原国家计委计价格〔2002〕1980 号文和国家发改委发改办价格〔2003〕857 号文的计算方法（按标段）收取
	<p>中标单位的招标代理服务费交纳信息</p> <p>银行户名：陕西省采购招标有限责任公司</p> <p>开户银行：中国光大银行西安友谊路支行</p> <p>账 号：78560188000095264</p> <p>联 系 人：张婕 联系电话：029-85263975</p>
37.2	针对同一采购程序环节的质疑次数：一次性提出
37.4	<p>联系单位：陕西省采购招标有限责任公司</p> <p>联 系 人：李萍、王亚宁</p> <p>联系电话： 029-85235014</p>
38	<p>进入公共资源交易平台的各投标人，均应在“信用中国（陕西榆林）网站进行注册、登录、自主上报信用承诺书（网址：https://credit.yl.gov.cn/）。各投标人注册、登录后根据承诺事项选择相应的模板填写《信用承诺书》，并载明承诺事由，投标人、投标人委托代理人员、投标信用的承诺事由为“项目名称及标段”。操作指南见附件。如信用承诺公示迟报、漏报的列入不良行为记录。</p> <p>投标人请将申报截图附在投标文件中。</p>
39.1	<p>本项目是否为不见面开标：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>是</p> <p><input type="checkbox"/>否</p> <p>若为不见面开标，须严格按照以下要求及内容进行执行，因供应商自身原因导致在开标现场无法顺利进行的，后果自负。</p> <p>采用不见面开标的方式进行；</p> <p>1、 供应商应于提交响应文件截止时间前任意时段登录交易平台〔首页〕电子交易平台〕企业端〕在线提交响应文件，逾期提交系统将拒绝接</p>

收。

2、 供应商可登录榆林交易平台【首页）不见面开标】在线参与开评标过程，详见文件以及交易平台【首页）服务指南）下载专区】中的《榆林市不见面开标大厅操作手册（供应商）》

3、 纸质版响应文件将在开标过程中同步开启，供应商可通过不见面开标系统确认响应文件密封情况。

4、 不见面开标流程

疫情防控期间，为减少人员流动、避免交叉感染，该项目将采取“不见面”开标的形式，供应商无须到达开标现场，即可在网上直接参与开标活动。相关注意事项如下：

4.1 开标当日，请各供应商在开标截止时间前至少提前半小时登录“不见面”开标系统登录方式有以下几种：

4.2 IE 浏览器输入网址：

<http://111.20.184.126:8081/BidOpeningHallCS/bidhall/default/login>;

4.3 在【全国公共资源交易平台（陕西省·榆林市）】网站首页点击不见面开标模块进入；

4.4 在【全国公共资源交易平台（陕西省）】网站首页点击不见面开标模块选择榆林市进入。

4.5 注：登录不见面开标系统请选择 IE11 浏览器

4.6 供应商应按要求及时签到（签到时间为投标截止时间前 1 小时内，如果未签到将视为放弃投标资格），评审过程中，评标委员会可能会就某些问题要求供应商进行在线澄清，请供应商保持在线直到评审结束；

4.7 开标过程中，供应商在收到工作人员“开始解密”指令后，请及时使用 CA 对电子响应文件进行解密。解密时所用 CA 应与加密响应文件时所用 CA 相同；注：解密时间为 30 分钟，在解密时间内供应商全部解密完成后，可提前进入开标下一阶段。

4.8 相关技术问题，请咨询软件开发商：

(1) 技术支持热线：400-998-0000/400-928-0095

(2) 榆林不见面开标系统操作手册下载方式：登录【全国公共资源交易平台（陕西省·榆林市）】网站首页选择【服务指南】-【下载专区】-

<p>点击【榆林不见面开标系统操作手册（供应商）】进行下载。</p>	
<p>适用于本投标人须知的额外增加的变动：</p>	
1	<p>根据本项目特点，投标人应提交的其他资格证明文件（特定资格条件）为：详见公告</p>
2	<p>投标人应提交的其他文件：无</p>

(二) 投标人须知

一、总 则

1. 采购人、采购代理机构及投标人

1.1 采购人：是指依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织。

本项目的采购人见投标人须知前附表。

1.2 采购代理机构：本项目的采购代理机构为陕西省采购招标有限责任公司，见投标人须知前附表。

1.3 投标人：是指响应招标、参加投标竞争的法人、其他组织或者自然人。潜在投标人：以招标文件规定的方式获取本项目招标文件的法人、其他组织或者自然人。

本项目的投标人须满足以下条件：

1.3.1 具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条关于供应商条件的规定，遵守本项目采购人和财政部门政府采购的有关规定。

1.3.2 以招标文件规定的方式获得了本项目的招标文件。

1.3.3 符合投标人须知前附表中规定的合格投标人的其他资格要求。

1.3.4 若投标人须知前附表中写明专门面向中小企业采购的，如投标人未出具《中小企业声明函》，其投标将被认定为**投标无效**。

1.3.5 若投标人须知前附表中写明允许采购进口产品，投标人应保证所投产品可履行合法报通关手续进入中国关境内。

若投标人须知前附表中不允许采购进口产品，如投标人所投产品为进口产品，其投标将被认定为**投标无效**。

1.4 如投标人须知前附表中允许联合体投标，对联合体规定如下：

1.4.1 两个及以上供应商可以组成一个投标联合体，以一个投标人的身份投标。

1.4.2 联合体各方均应符合本须知规定。

1.4.3 采购人根据采购项目对投标人的特殊要求，联合体中至少应当有一方符合相关规定。

1.4.4 联合体各方应签订共同投标协议，明确约定联合体各方承担的工作和相应的责任，并将共同投标协议作为投标文件资格证明文件的内容提交。

- 1.4.5 大中型企业、其他自然人、法人或者其他组织与小型、微型企业组成联合体共同参加投标，共同投标协议中应写明小型、微型企业的协议合同金额占到共同投标协议投标总金额的比例。
- 1.4.6 以联合体形式参加政府采购活动的，联合体各方不得再单独参加或者与其他供应商另外组成联合体参加本项目同一合同项下的投标，否则相关投标将被认定为**投标无效**。
- 1.4.7 对联合体投标的其他资格要求见投标人须知前附表。
- 1.5 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商参与本项目同一合同项下的投标的，其相关投标将被认定为**投标无效**。
- 1.6 为本项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加本项目上述服务以外的其他采购活动。否则其投标将被认定为**投标无效**。
- 1.7 本项目所属行业见投标人须知前附表。
2. 资金来源
 - 2.1 本项目的采购资金已列入政府采购项目预算，具有开展政府采购活动的条件。
 - 2.2 项目预算金额和最高限价（如有）见投标人须知前附表。
 - 2.3 投标人报价超过招标文件规定的预算金额或者预算额度内最高限价的，其投标将被认定为**投标无效**。
3. 投标费用
不论投标的结果如何，投标人应承担所有与投标有关的费用。
4. 适用法律
本项目采购人、采购代理机构、投标人、评标委员会的相关行为均受《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》及本项目本级和上级财政部门政府采购有关规定的约束和保护。

二、招标文件

5. 招标文件构成
 - 5.1 招标文件共六章，构成如下：
 - 第一章 招标公告
 - 第二章 投标人须知
 - 第三章 评标方法和标准

第四章 拟签订的合同文本

第五章 采购需求及要求

第六章 投标文件格式

5.2 招标文件中如有不一致的，有澄清的部分以最终的澄清更正内容为准；未澄清的，以投标人须知前附表为准；投标人须知前附表不涉及的内容，以编排在后的最后描述为准。

5.3 投标人应认真阅读招标文件所有的事项、格式、条款和技术规范等。如投标人没有按照招标文件要求提交全部资料，或者投标文件没有对招标文件的实质性要求做出响应，其投标将被认定为**投标无效**。

5.4 现场考察或者答疑会及相关事项见投标人须知前附表。

6. 招标文件的澄清与修改

6.1 采购人可主动地或在解答投标人提出的澄清问题时对招标文件进行澄清或修改。采购代理机构将以发布澄清（更正）公告的方式，澄清或修改招标文件，澄清或修改内容作为招标文件的组成部分。

6.2 澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，采购代理机构将以书面形式通知所有获取招标文件的潜在投标人，并对其具有约束力。投标人在收到上述通知后，应及时向采购代理机构确认。投标人未回复的，视同已知晓澄清或者修改的内容。

因潜在投标人原因或通讯线路故障导致通知逾期送达或无法送达，采购代理机构不因此承担任何责任，有关的招标采购活动可以继续有效进行。

7. 投标截止时间的顺延

为使投标人有足够的时间对招标文件的澄清或者修改部分进行研究而准备投标或因其他原因，采购人将依法决定是否顺延投标截止时间。

三、投标文件的编制

8. 投标范围及投标文件中标准和计量单位的使用

8.1 投标人可对招标文件中一个或多个标段进行投标或者中标，除非在投标人须知前附表中另有规定。

8.2 投标人应当对所投标段招标文件中“采购需求及要求”所列的所有内容进行投标，如仅响应部分内容，其该标段投标将被认定为**投标无效**。

8.3 无论招标文件中是否要求，投标人所投货物及伴随的服务和工程均应符合国家

强制性标准。

- 8.4 除招标文件中有特殊要求外，投标文件中所使用的计量单位，应采用中华人民共和国法定计量单位。
9. 投标文件组成
 - 9.1 投标文件由“资格证明文件”和“商务及技术文件”组成。投标人应完整地按照招标文件提供的投标文件格式及要求编写投标文件。投标文件中资格审查和符合性审查涉及的事项不满足招标文件要求的，其投标将被认定为**投标无效**。
 - 9.2 上述文件应按照招标文件的规定签署和盖公章或经公章授权的其他单位章（以下统称公章）。采用公章授权方式的，应当在投标文件资格证明文件附公章授权书（格式自定）。
10. 证明投标标的的合格性和符合招标文件规定的技术文件
 - 10.1 投标人应提交证明文件，证明其投标标的符合招标文件规定。该证明文件是投标文件的技术文件。
 - 10.2 前款所述的证明文件，可以是文字资料、图纸和数据。
 - 10.3 本条所指证明文件不包括对招标文件相关部分的文字、图标的复制。
11. 投标报价
 - 11.1 投标人的报价应当包括满足本次招标全部采购需求所应提供的服务，以及伴随的货物和工程。所有投标均应以人民币报价。投标人的投标报价应遵守《中华人民共和国价格法》。
 - 11.2 投标人应在投标分项报价表上标明分项服务、伴随的货物和工程的价格（如适用）和总价，并由法定代表人或其授权代表签署。
 - 11.3 采购人不接受具有附加条件的报价或多个方案的报价。
 - 11.4 投标人所报的投标报价在合同履行过程中是固定不变的，不得以任何理由予以变更。任何包含价格调整要求的投标，将被认定为**投标无效**。
12. 投标保证金
 - 12.1 投标人应按照投标人须知前附表规定递交投标保证金（若分标段，应按标段交纳投标保证金），投标保证金须在投标截止时间前到账。
 - 12.2 投标保证金应用人民币，采用支票，汇票、本票、保函的任何一种非现金形式支付。
 - 12.3 如投标保证金以保函形式交纳，投标人须按本章附件1格式和内容开具保函，并将保函原件附在投标文件中或随投标文件同时递交，否则视为无效投标。投标

- 人违约，开具保函单位承担连带责任。
- 12.4 联合体投标的，可以由联合体中的一方或者共同提交投标保证金，以一方提交投标保证金的，对联合体各方均具有约束力。
- 12.5 投标人有下列情形之一的，采购代理机构不予退还其交纳的投标保证金，并在项目财政主管部门备案；情节严重的，由财政部门将其列入不良行为纪录名单予以通报，在一至三年内禁止参加政府采购活动：
- (1) 投标人在投标截止时间后撤销投标文件的；
 - (2) 投标人在投标文件中提供虚假材料的；
 - (3) 除因不可抗力或招标文件认可的情形以外，中标人不与采购人签订合同的；
 - (4) 投标人与采购人、其他投标人或者采购代理机构恶意串通的；
 - (5) 中标人将中标项目转让给他人，或者在投标文件中未说明，且未经采购人同意，将中标项目分包给他人的；
 - (6) 中标人拒绝履行合同义务的。
- 12.6 自中标通知书发出之日起五个工作日内退还未中标人的投标保证金，自采购合同签订之日起五个工作日内退还中标人的投标保证金或者转为中标人的履约保证金。
- 12.7 中标人需在合同签订后 3 日内持合同原件至采购代理机构办理投标保证金退还手续。
13. 投标有效期
- 13.1 投标有效期为提交投标文件截止之日起 90 个日历日，投标应在投标有效期内保持有效。投标有效期不满足要求的投标，其投标将被认定为**投标无效**。
- 13.2 因特殊原因，采购人或采购代理机构可在原投标有效期截止之前，要求投标人延长投标文件的有效期。接受该要求的投标人将不会被要求和允许修正其投标。投标人也可以拒绝延长投标有效期的要求，且不承担任何责任。上述要求和答复都应以书面形式提交。
14. 投标文件的制作
- 14.1 投标人应按投标人须知前附表中的规定，准备和递交投标文件正本、副本和电子文档，每份投标文件封皮须清楚地标明“正本”或“副本”。投标文件的副本可采用正本的复印件，若正本和副本不一致，以正本为准。
- 14.2 投标文件的正本需打印或用不褪色墨水书写，并由投标人的法定代表人或经其

正式委托代理人按招标文件规定在投标文件上签字并加盖公章。委托代理人须持有书面的“法定代表人授权委托书”，并将其附在投标文件中。如对投标文件进行了修改，则应由投标人的法定代表人或委托代理人在每一修改处签字。未按招标文件要求签署和盖章的投标文件，其投标将被认定为**投标无效**。

- 14.3 投标文件应按照“资格证明文件”和“商务及技术文件”分成两部分，并用不可拆装的方式分别装订成册。
- 14.4 投标文件因字迹潦草、表达不清或装订不当所引起的后果由投标人负责。

四、投标文件的递交

15. 投标文件的密封和标记

- 15.1 密封要求：投标文件应当用不能被他人知悉或更换投标文件内容的方式密封。投标人应将投标文件的两个部分分开单独密封，并在封皮正面标明“资格证明文件”或“商务及技术文件”字样。投标人应承担封装失误产生的任何后果。

- 15.2 标记要求：所有包装封皮和信封上均应

- (1) 注明招标公告中指定的项目名称、采购项目编号、标段（如有）、投标人名称和“在（开标时间）之前不得启封”的字样。

- (2) 在封口处加盖投标人公章，或由法定代表人或委托代理人签字。

- 15.3 如果投标文件未进行密封，将被拒绝接收。

16. 投标截止

- 16.1 投标人应在投标人须知前附表中规定的截止时间前，将投标文件递交到招标公告中规定的地点。

- 16.2 采购人和采购代理机构将拒绝接收在投标截止时间后送达的投标文件。

17. 投标文件的接收、修改与撤回

- 17.1 采购人和采购代理机构将按招标文件规定的时间和地点接收投标文件。

- 17.2 采购人或者采购代理机构收到投标文件后，将记载投标文件的送达时间和密封情况，并向投标人出具回执。

- 17.3 递交投标文件以后，如果投标人要进行修改，须提出书面申请并在投标截止时间前送达开标地点，投标人对投标文件的修改申请应按本须知规定编制、签署、密封、标记。采购人和采购代理机构将予以接收，并视为投标文件的组成部分。

递交投标文件以后，如果投标人要进行撤回的，须提出书面申请并在投标截止时间前送达开标地点，采购人和采购代理机构将予以接受。

17.4 在投标截止时间之后，投标人不得对其投标文件做任何修改。

17.5 除投标人不足 3 家未开标外，采购人和采购代理机构对所接收投标文件概不退回。

五、开标及评标

18. 开标

18.1 采购人和采购代理机构将按投标人须知前附表中规定的开标时间和地点组织开标，并邀请所有投标人代表参加。

投标人不足 3 家的，不予开标。

18.2 开标时，由投标人或其推选的代表检查自己或所代表的投标文件的密封情况，经记录后，由采购人或采购代理机构当众拆封投标文件资格证明文件，宣读投标人在开标一览表中所填写的全部内容。对于投标人在投标截止时间前递交的投标声明，在开标时当众宣读，评标时有效。

未宣读的投标价格、价格折扣等实质内容，评标时不予承认。

18.3 采购人或采购代理机构将对开标过程进行记录，由参加开标的各投标人代表和相关工作人员签字确认，并存档备查。

投标人未派代表参加开标的，视同投标人认可开标结果。

18.4 投标人代表对开标过程和开标记录有疑义，以及认为开标现场采购人、采购代理机构相关工作人员有需要回避的情形的，应当场提出询问或者回避申请。

19. 资格审查及组建评标委员会

19.1 采购人或采购代理机构依据法律法规和招标文件中规定的内容，对投标人及其投标标的物的资格进行审查，未通过资格审查的投标人不进入评标；资格证明文件未装在“资格证明文件”中的，将被认定为未通过资格审查。

通过资格审查的投标人不足三家的，不得评标。

19.2 采购人或采购代理机构将按投标人须知前附表中规定的时间查询投标人的信用记录。

19.2.1 投标人在中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）被列入政府采购严重违法失信行为记录名单，或在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）被列入失信

被执行人、税收违法黑名单，以及存在《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十九条规定的行政处罚记录，投标将被认定为**投标无效**。

以联合体形式参加投标的，联合体任何成员存在以上不良信用记录的，联合体投标将被认定为**投标无效**。

- 19.2.2 采购人或采购代理机构经办人将查询网页打印并存档备查。投标人不良信用记录以采购人或采购代理机构查询结果为准。投标人自行提供的与网站信息不一致的其他证明材料亦不作为资格审查依据。

在本招标文件规定的查询时间之外，网站信息发生的任何变更均不作为资格审查依据。

- 19.3 按照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》及本项目本级和上级财政部门的有关规定依法组建的评标委员会，负责评标工作。

20. 投标文件符合性审查与澄清

- 20.1 符合性审查是指依据招标文件的规定，从商务和技术角度对投标文件的有效性和完整性进行审查，以确定是否对招标文件的实质性要求做出响应。

20.2 投标文件的澄清

- 20.2.1 在评标期间，评标委员会将以书面方式要求投标人对其投标文件中含义不明确、对同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，以及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，有可能影响履约的情况作必要的澄清、说明或补正。投标人的澄清、说明或补正应在评标委员会规定的时间内以书面方式进行，并不得超出投标文件范围或者改变投标文件的实质性内容。

- 20.2.2 投标人的澄清、说明或补正将作为投标文件的一部分。

20.3 投标文件报价出现前后不一致的，按照下列规定修正：

- (1) 投标文件中开标一览表（报价表）内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表（报价表）为准；
- (2) 大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；
- (3) 单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表的总价为准，并修改单价；
- (4) 总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。修正后的报价按照第20.2条的规定经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，其投标将被认定为**投标无效**。

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。

- 20.4 投标人为提供服务所伴随的货物如被列入财政部与国家主管部门颁发的节能产品或环境标志产品的，应提供处于有效期之内认证证书等相关证明，在评标时予以优先采购，具体优先采购办法见第三章评标方法和标准。

如投标人为提供服务所伴随的货物为政府强制采购的产品，投标人所投产品应属于品目清单的强制采购部分。投标人应提供有效期内的认证证书，否则其投标将被认定为**投标无效**。

如投标人为提供服务所伴随的货物属于信息安全产品的，投标人所投产品应为经国家认证的信息安全产品，并提供由中国信息安全认证中心按国家标准认证颁发的有效认证证书，否则其投标将被认定为**投标无效**。

- 20.5 非单一产品采购项目核心产品见投标人须知前附表。

21. 投标偏离

投标文件中存在对招标文件的实质性负偏离，其投标将被认定为**投标无效**。

22. 投标无效

- 22.1 在比较与评价之前，根据招标文件的规定，评标委员会要审查每份投标文件是否响应了招标文件的要求。投标人不得通过修正或撤销不符合要求的偏离，从而使其投标成为实质上响应的投标。

评标委员会决定投标的响应性只根据招标文件要求和投标文件内容。

- 22.2 如发现下列情况之一的，其投标将被认定为**投标无效**：

- (1) 未按照招标文件规定要求签署、盖章的；
- (2) 未满足招标文件中商务和技术条款的实质性要求；
- (3) 属于串通投标，或者依法被视为串通投标；
- (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，有可能影响履约的，且投标人未按照规定证明其报价合理性的；
- (5) 投标文件含有采购人不能接受的附加条件的；
- (6) 属于招标文件规定的其他投标无效情形；
- (7) 不符合法规和招标文件中规定的其他实质性要求的。

23. 比较与评价

23.1 经符合性审查合格的投标文件，评标委员会将根据招标文件确定的评标方法和标准，对其技术部分和商务部分作进一步的比较和评价。

23.2 评标严格按照招标文件的要求和条件进行。根据实际情况，在投标人须知前附表中规定采用下列一种评标方法，详细评标标准见招标文件第三章：

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

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

23.3 根据《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19号）、《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46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）、财政部、国家发展改革委《关于印发〈节能产品政府采购实施意见〉的通知》（财库〔2004〕185号）、财政部、国家环保总局联合印发《关于环境标志产品政府采购实施的意见》（财库〔2006〕90号）、国务院办公厅《关于建立政府强制采购节能产品制度的通知》（国办发〔2007〕51号）、财政部、国家发改委、生态环境部、市场监管总局联合印发《关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）、《关于印发环境标志产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕18号）、《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕19号）、《财政部 农业农村部 国家乡村振兴局关于运用政府采购政策支持乡村产业振兴的通知》（财库〔2021〕19号）、《财政部农业农村部国家乡村振兴局 中华全国供销合作总社关于印发〈关于深入开展政府采购脱贫地区农副产品工作推进乡村产业振兴的实施意见〉的通知》（财库〔2021〕20号）《陕西省财政厅关于加快推进我省中小企业政府采购信用融资工作的通知》（陕财办采〔2020〕15号）、陕西省财政厅关于印发《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》（陕财办采〔2018〕23号）、《榆林市财政局关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（榆政财采发〔2022〕10号）的规定，对满足价格扣除条件且在投标文件中提交了《投标人企业类型声明函》、《残疾人福利性单位声明函》或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的投标人,其投标报价按规定扣除后参与评审,在评审过程中投标人不重复享受上述政府采购政策。具体办法详见招标文件第三章。

23.4 落实其他政府采购政策条款。具体办法详见招标文件第三章。

24. 废标

出现下列情形之一,将导致项目废标:

(1) 符合专业条件的供应商或者对招标文件做实质性响应的供应商不足三家;

(2) 出现影响采购公正的违法、违规行为的;

(3) 投标人的报价均超过了采购预算,采购人不能支付的;

(4) 因重大变故,采购任务取消的。

25. 保密要求

25.1 评标将在严格保密的情况下进行。

25.2 有关人员应当遵守评标工作纪律,不得泄露评标文件、评标情况和评标中获悉的国家秘密、商业秘密。

六、确定中标

26. 中标候选人的确定原则及标准

除评标委员会受采购人委托直接确定中标人的情形外,对实质上响应招标文件的投标人按下列方法进行排序,确定中标候选人:

(1) 采用最低评标价法的,除了算术修正和落实政府采购政策需进行的价格扣除外,不对投标人的投标价格进行任何调整。评标结果按修正和扣除后的投标报价由低到高顺序排列。报价相同的处理方式详见招标文件第三章。

(2) 采用综合评分法的,评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的,按修正和扣除后的投标报价由低到高顺序排列。得分与投标报价均相同的处理方式详见招标文件第三章。

27. 确定中标候选人和中标人

27.1 评标委员会将根据评标标准,按投标人须知前附表中规定数量推荐中标候选人。

27.2 按投标人须知前附表中规定,由评标委员会直接确定中标人。

28. 发出中标通知书

在投标有效期内,中标人确定后,采购人或者采购代理机构发布中标公告。在公告中标结果的同时,向中标人发出中标通知书,中标通知书是合同的组成部

分。

29. 告知中标结果

在公告中标结果的同时，告知未通过资格审查投标人未通过的原因；采用综合评分法评审的，还将告知未中标人本人的评审得分和排序。

30. 签订合同

30.1 中标人应当自发出中标通知书之日起 30 日内，与采购人签订合同。

30.2 招标文件、中标人的投标文件及其澄清文件等，均为签订合同的依据。

30.3 如中标人拒绝与采购人签订合同的，采购人或者采购代理机构可以不退还其投标保证金，并上报行政监督管理部门记入不良行为记录；采购人可以按照评标报告推荐的中标候选人排序，确定下一中标候选人为中标人，也可以重新开展采购活动。

30.4 当出现法规规定的中标无效或中标结果无效情形时，采购人可与排名下一位的中标候选人另行签订合同，或依法重新开展采购活动。

31. 履约保证金

31.1 如果需要履约保证金，中标人应按照投标人须知前附表规定向采购人提交履约保证金保函（如格式见本章附件 2）。经采购人同意，中标人也可以自愿采用其他履约保证金的提供方式。

31.2 政府采购利用担保试点范围内的项目，除 31.1 规定的情形外，中标人也可以按照财政部门的规定，向采购人提供合格的履约担保函。

31.3 如果中标人没有按照上述履约保证金的规定执行，将被视为放弃中标资格，采购人或者采购代理机构可以不退还其投标保证金，并上报行政监督管理部门记入不良行为记录。在此情况下，采购人可确定下一候选人为中标人，也可以重新开展采购活动。

32. 预付款

32.1 预付款是在指政府采购合同签订后、履行前，采购人向中标人预先支付部分合同款项，预付款比例按照投标人须知前附表规定执行。

32.2 如采购人要求，中标人在收到预付款前，需向采购人提供预付款保函。预付款保函是指中标人向银行或者有资质的专业的担保机构申请，由其向采购人出具的确保预付款直接或者间接用于政府采购合同履行或者保障政府采购履约质量的银行保函或者担保保函等。

32.3 本项目采购人不需要支付预付款的情形，见投标人须知前附表。

33. 招标代理服务费

本项目向采购代理机构支付招标代理服务费，按照投标人须知前附表规定执行。

34. 政府采购信用担保及融资

34.1 投标人递交的履约担保函应符合本招标文件的规定。

34.2 为缓解中小企业融资困难，陕西省财政厅出台了《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》（陕财办采〔2018〕23号），中标供应商如有融资需求，可登录“陕西省政府采购网-陕西省政府采购信用融资平台（<http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/zcdservice/zcd/shanxi/>）”了解详情。

政府采购信用融资，是指银行业金融机构（以下简称银行）以政府采购诚信考核和信用审查为基础，凭借政府采购合同，按优于一般中小企业的贷款利率直接向申请贷款的供应商发放贷款的一种融资方式。

政府采购供应商申请信用融资时，如融资金额未超过政府采购合同金额的，银行原则上不得要求供应商提供财产抵押或第三方担保，或附加其他任何形式的担保条件，切实做到以政府采购信用为基础，简化手续，提高效率，降低供应商融资成本。银行为参与政府采购融资的中小企业提供的产品，应以信用贷款为主，贷款利率应当优于一般中小企业的贷款利率水平，并将产品信息（包括贷款发放条件、利率优惠、贷款金额）等在陕西政府采购网予以展示。

中小企业可根据各银行提供的方案，自行选择符合自身情况的金融产品，并根据方案中列明的联系方式和要求向相关银行提出信用融资申请。银行根据中小企业的申请开展尽职调查，合理确定融资授信额度。中小企业获得政府采购合同后，凭政府采购合同向银行提出融资申请。

对拟用于信用融资的政府采购合同，供应商在签署合同时应当向采购单位或采购代理机构申明或提示该合同将用于申请信用融资，并在合同中注明融资银行名称及在该银行开设的收款账号信息。采购单位或采购代理机构在进行政府采购合同备案时，应当将上述信息在政府采购合同中予以特别标记。

业务流程简图如下：



未签订采购合同申请流程



已签订采购合同申请流程

省级政府采购项目贷款银行信息：

一、陕西建行（E政通）

陕西省分行营业部 西安市南广济街 38 号 白玉皓 13201603166

西安莲湖路支行 西安市莲湖路 35 号 刘冲 17702902131

西安曲江支行 西安市雁塔南路 2216 号 樊理君 18691568151

西安高新区支行 西安市高新路 42 号 卞斯超 15191075651

西安经开区支行 西安市未央路 125 号 惠媛 17792256100

西安南大街支行 西安市南大街 15 号 乔 鉴 18089136919
西安和平路支行 西安市和平路 101 号 陈 歆 18691816821
西安兴庆路支行 西安市兴庆路 61 号 李 妍 13892880386
西安新城支行 西安市南新街 29 号 朱子君 18629286269
西安长安区支行 西安市长安区青年街 2 号 王淑芸 13572289603
咸阳分行 咸阳市西兰路 4 号 邵 洋 13299079906
宝鸡分行 宝鸡市红旗路 36 号 李 倩 18629019817
铜川分行 铜川市新区正阳路与长虹路十字 张小波 18691932636
榆林分行 榆林市高新技术产业园区创业大厦 张君君 15991929275
延安分行 延安市宝塔区中心街 陈进佃 15609110557
汉中分行 汉中市石灰巷 21 号 王晨旭 15319375850
安康分行 安康市育才路 102 号 张少帅 13165762680
商洛分行 商洛市名人街广电大楼下 郭 杨 17809267188

二、北京银行（政府订单贷）

西安分行营业部 刘晓伟 总经理助理 029-61828763 18066630518
西安高新开发区支行 梁凡 行长助理 029-61828531 18681945597
西安曲江文创支行 蒋超 室经理 029-65667366 15891737329
西安经济技术开发区支行 孟庆龙 行长助理 029-61828272 13991990373
西安长缨路支行 范凯 副行长 029-68717760 13991315609
长安区西长安街支行 陈明 行长助理 029-85724301 18149209660
泾渭工业园支行 杨奕 室经理 029-68213773 15934802021
北客站科技支行 周洁 副行长 029-61828129 18629518636
解放路支行 王莉 行长助理 029-61828185 15802966196
延安分行 奥宝森 室经理 0911-8076038 15592925222

三、工商银行（政采贷）

榆林分行 张岭 客户经理 0912-6183827 15353386777
宝鸡分行 郭进 客户经理 0917-3238282 18991749262
安康分行 郑婕 客户经理 0915-3236275 15667856663
铜川分行 彭东东 客户经理 0919-2151878 17392898832
延安分行 党莹 经理助理 0911-2380826 15291142933

汉中分行 杨薇薇 部门副经理 0916-2606773 18591607453
渭南分行 张欢 客户经理 09132095066 15229730006
咸阳分行 袁霖 客户经理 029-33259370 18591006506
商洛分行 张铮 经理助理 0914-2310908 18691410305
商洛分行 余勇博 客户经理 0914-2310908 18092802280
西安分行 巩越 客户经理 029-87609419 18629450680

四、中信银行（政采e贷）

西安分行 西安市朱雀大街中段1号 曹晓聪 13759957407
咸阳分行 秦皇中路绿苑大厦 杭群 13992016859
宝鸡分行 宝鸡市高新大道50号财富大厦B座 王尧 13636762976
渭南分行 渭南市朝阳大街中段信达广场世纪明珠大厦 杨阳 18191815559
榆林分行 榆林市高新区长兴路248号中信银行 刘洪巍 13636885556
汉中分行 汉中市汉台区西二环路与劳动西路东南汉中滨江·公园壹号（产业孵化区）
3B号楼 陈真 18509165068

五、中国光大银行（阳光政采贷）

宝鸡分行 杨欢 0917-3451055 18329677163
榆林分行 尚云鹏 0912-3548019 18690473126
延安分行 汪昊田 0911-8011831 13509115500
咸阳分行 侯佳 32100021 15229500088
营销一部 李敏 87236311 13772031109
营销二部 朱翰辰 87236201 17791788078
营业部 张翔琮 87236306 18829235568
电子城支行 张曼玉 88247071 18009298787
明德门支行 王晨 85350770 13991249430
东大街支行 刘林 87438914 15029673754
经济开发区支行 陆家俊 86525176 18629303397
凤城九路支行 宋宜 89155022 18966911622
兴庆路支行 司洋 83290033 18629251819
长乐西路支行 张超 82566208 15877390201
友谊路支行 仝程敏 88422067 18792795210

边家村支行 王 鹏 85251673 15309223048
 北关支行 菅新培 86248203 18092169361
 南郊支行 程 拓 85265234 13772491661
 西关正街 马 瑜 89548109 13772337373
 丈八东路支行 杨筱凡 81026910 15129044185
 雁塔路支行 闫梓阅 82222501 18691561524
 唐延路支行 尉二宝 88329478 13991930150
 枫林绿洲支行 杨 嘉 87302120 13609199490
 南关正街支行 郭 敏 85230722 18066610983
 南二环支行 刘 超 88362861 18192080396
 曲江支行 田 鹏 81205890 13991937977
 太白路支行 马振林 68912880 15353736656
 明光路支行 刘二渭 81623506 13201793405
 凤城二路支行 张 洋 86680267 13720423343
 昆明路支行 张 洁 84592506 13991821278
 丈八北路支行 郭 浩 81875192 15667087662

新城支行 余振东 87251680 18066617238

六、浦发银行（政采 e 贷）

西安分行 吴晨雨 客户经理 029-63603803 15991724645
 西安分行 陈福全 客户经理 029-63603441 17782511994
 西安分行 韩瑾 客户经理 029-63603443 18202909790
 西安分行 李瑞雪 客户经理 029-63603445 18220862398
 榆林分行 陈晓晓 公司业务部 0912-2216068 15691269965
 榆林分行 郭小东 公司业务部 0912-2216008 15291820586
 宝鸡分行 张一岚 公司业务部 0917-8662919 18690008816
 宝鸡分行 朱强 公司业务部 0917-8662926 13909176381
 渭南分行 王晓峰 公司业务部 0913-3357080 13992363166
 咸阳分行 薛晗 公司业务部 029-32083788 15109226216

七、兴业银行（政采贷）

西安分行 朱靖 总监 029-87482998 13363979983

八、中国民生银行（政采贷）

民生银行西安分行 联系人：陈经理 联系电话：61815275 /18821669199

联系人：王经理 联系电话：61815280 /18591953690

九、浙商银行（政采贷）

西安分行 西安市雁塔区科技路 259 号 曹金辉 18710993980

十、招商银行（政采贷）

招商银行西安分行 联系人：任瑾；85438988

十一、长安银行（小微贷）

长安银行西安曲江新区支行 地址：西安市曲江新区雁南一路 3 号

联系人：陈瑶 13629266833

十二、网商银行（合同贷）

十三、中国邮政储蓄银行陕西省分行（政采贷）

渭南市政府采购贷款银行信息：

序号	单位名称	联系人	联系电话
1	建设银行	郭煜庆 田宇	13892535580 17797059890
2	浦发银行	孙哲龙 蒙波	13892383911 15249035320
3	中信银行	杨洋 耿浩	18191815559 13193388328
4	兴业银行	权奥星	15706090239
5	工商银行	张剑 张欢	18191356300 15229730006
6	长安银行	李华	13335331958
7	邮储银行	张萱	13028431555 18091365182

延安市政府采购贷款银行信息：

序号	银行	地址	联系人	电话
1	中国建设银行延安分行	延安市宝塔区中心街	惠玉	13892179302
2	中国工商银行延安分行	延安市宝塔区师范路	姬悦	18391156580
3	北京银行延安分行	延安市宝塔区双拥大道	奥宝森	15592925222
4	邮储银行延安分行	延安市宝塔区枣园路志丹大厦	杨慧花	13909113843
5	光大银行延安分行	延安市宝塔区卷烟厂东信时代一、二层	汪昊田	13509115500

35. 廉洁自律规定

- 35.1 采购代理机构工作人员不得以不正当手段获取政府采购代理业务，不得与采购人、供应商恶意串通。
- 35.2 采购代理机构工作人员不得接受采购人或者供应商组织的宴请、旅游、娱乐，不得收受礼品、现金、有价证券等，不得向采购人或者供应商报销应当由个人承担的费用。
36. 人员回避
潜在投标人认为招标文件使自己的权益受到损害的，投标人认为采购人员及其相关人员有法律法规所列与其他供应商有利害关系的，均可以向采购人或采购代理机构书面提出回避申请，并说明理由。
37. 质疑的提出与接收
- 37.1 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，可以根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》和《政府采购质疑和投诉办法》的有关规定，依法向采购人或其委托的采购代理机构提出质疑。
- 37.2 质疑供应商应按照财政部制定的《政府采购质疑函范本》格式（可从财政部官方网站下载）和《政府采购质疑和投诉办法》的要求，在法定质疑期内以书面形式提出质疑，针对同一采购程序环节的质疑应一次性提出。
超出法定质疑期提交的质疑将被拒绝。
重复或分次提出的、内容或形式不符合《政府采购质疑和投诉办法》的，质疑供应商将依法承担不利后果。
- 37.3 供应商提交质疑函的要求
- 37.3.1 供应商提出质疑时，应提交质疑函和必要的证明材料。
- 37.3.2 质疑供应商若委托代理人进行质疑的，质疑函应按要求列明“授权代表”的有关内容，并在附件中提交由质疑供应商签署的授权委托书。授权委托书应载明代理人的姓名、代理事项、具体权限、期限和相关事项。
- 37.3.3 质疑供应商若对项目的某一分包进行质疑，质疑函中应列明具体分包号。
- 37.3.4 质疑函的质疑请求应与质疑事项相关。
- 37.3.5 质疑函的质疑事项应具体、明确，并有必要的事实依据。
- 37.3.6 质疑供应商为自然人的，质疑函应由本人签字，质疑供应商为法人或其他组织的，质疑函应由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或盖章，并加

盖公章。授权代表签字的需提供相应的授权书。

37.4 质疑函接收部门、联系电话和通讯地址，见投标人须知前附表。

38、信用承诺：详见投标须知前附表。

39 不见面开标注意事项及流程。

39.1 不见面开标注意事项及流程见“供应商须知前附表”

附件 1：投标担保函

(适用于投标保证金保函)

保函编号：

陕西省采购招标有限责任公司(下称受益人)：

鉴于____(下称被保证人)将于____年__月__日参加贵方招标编号为____(采购项目编号)的____(项目名称)的投标,我方接受被保证人的委托,在此向受益人提供不可撤销的投标保证：

一、本保证担保的担保金额为人民币(币种)____元(小写)____元整(大写)。

二、二、本保证担保的保证期间为该项目的投标有效期(或延长的投标有效期)后 28 日(含 28 日),延长投标有效期无须通知我方。

三、三、在本保证担保的保证期间内,如果被保证人出现下列情形之一,受益人可以向我方提起索赔：

四、1. 被保证人在招标文件规定的投标有效期内撤回其投标；

五、2. 被保证人在投标有效期内收到受益人发出的中标通知书后,不能或拒绝按招标文件的要求签署合同；

六、3. 被保证人在投标有效期内收到受益人发出的中标通知书后,不能或拒绝按招标文件的规定提交履约担保；

七、4. 被保证人中标后未按照招标文件规定交纳招标代理服务费。

八、四、在本保证担保的保证期间内,我方收到受益人经法定代表人或其授权委托代理人签字并加盖公章的书面索赔通知后,将不争辩、不挑剔、不可撤销地立即向受益人支付本保证担保的担保金额。

九、五、受益人的索赔通知应当说明索赔理由,并必须在本保证担保的保证期间内送达我方。

十、六、本保证担保项下的权利不得转让。

十一、七、本保证担保的保证期间届满,或我方已向受益人支付本保证担保的担保金额,我方的保证责任免除。

十二、八、本保证担保适用中华人民共和国法律。

十三、九、本保证担保以中文文本为准,涂改无效。

保证人(盖章)：____

法定代表人或其授权委托代理人(签字)：_____

单位地址：____

电话：____

日期：____年__月__日

附件 2：履约担保函格式

编号：

_____（采购人名称）：

鉴于你方与_____（以下简称供应商）于____年__月__日签定编号为_____的《_____政府采购合同》（以下简称主合同），且依据该合同的约定，供应商应在____年____月____日前向你方交纳履约保证金，且可以履约担保函的形式交纳履约保证金。应供应商的申请，我方以保证的方式向你方提供如下履约保证金担保：

一、保证责任的情形及保证金额

（一）在供应商出现下列情形之一时，我方承担保证责任：

1. 将中标项目转让给他人，或者在投标文件中未说明，且未经采购招标机构人同意，将中标项目分包给他人的；

2. 主合同约定的应当缴纳履约保证金的情形：

（1）未按主合同约定的质量、数量和期限供应货物/提供服务/完成工程的；

（2）_____。

（二）我方的保证范围是主合同约定的合同价款总额的_____ %数额为元（大写_____），币种为_____。（即主合同履约保证金金额）

二、保证的方式及保证期间

我方保证的方式为：连带责任保证。

我方保证的期间为：自本合同生效之日起至供应商按照主合同约定的供货/完工期限届满后____日内。

如果供应商未按主合同约定向贵方供应货物/提供服务/完成工程的，由我方在保证金额内向你方支付上述款项。

三、承担保证责任的程序

1. 你方要求我方承担保证责任的，应在本保函保证期间内向我方发出书面索赔通知。索赔通知应写明要求索赔的金额，支付款项应到达的账号。并附有证明供应商违约事实的证明材料。

如果你方与供应商因货物质量问题产生争议，你方还需同时提供_____部门出具的质量检测报告，或经诉讼（仲裁）程序裁决后的裁决书、调解书，本保证人即按照检测结果或裁决书、调解书决定是否承担保证责任。

2. 我方收到你方的书面索赔通知及相应证明材料，在____个工作日内进行核定后

按照本保函的承诺承担保证责任。

四、保证责任的终止

1. 保证期间届满你方未向我方书面主张保证责任的，自保证期间届满次日起，我方保证责任自动终止。保证期间届满前，主合同约定的货物\工程\服务全部验收合格的，自验收合格日起，我方保证责任自动终止。

2. 我方按照本保函向你方履行了保证责任后，自我方向你方支付款项（支付款项从我方账户划出）之日起，保证责任即终止。

3. 按照法律法规的规定或出现应终止我方保证责任的其它情形的，我方在本保函项下的保证责任亦终止。

4. 你方与供应商修改主合同，加重我方保证责任的，我方对加重部分不承担保证责任，但该等修改事先经我方书面同意的除外；你方与供应商修改主合同履行期限，我方保证期间仍依修改前的履行期限计算，但该等修改事先经我方书面同意的除外。

五、免责条款

1. 因你方违反主合同约定致使供应商不能履行义务的，我方不承担保证责任。

2. 依照法律法规的规定或你方与供应商的另行约定，全部或者部分免除供应商应缴纳的保证金义务的，我方亦免除相应的保证责任。

3. 因不可抗力造成供应商不能履行供货义务的，我方不承担保证责任。

六、争议的解决

因本保函发生的纠纷，由你我双方协商解决，协商不成的，通过诉讼程序解决，诉讼管辖地法院为_____法院。

七、保函的生效

本保函自我方加盖公章之日起生效。

出具保函单位名称（盖公章）：_____

签字人姓名和职务：_____

签字人签名：_____

时间：_____年_____月_____日

第三章 评标方法和标准

采购人委托采购代理机构负责组织本项目的评标工作。资格审查由采购人或者采购代理机构负责，评标工作由评标委员会负责。工作程序如下：

一、由采购人或者采购代理机构负责资格审查工作。

投标文件中的资格证明文件出现下列情况者（但不限于），按无效投标处理：

- 1、投标人资格证明文件的完整性、有效性或符合性不符合要求的。
- 2、投标人法定代表人授权书的完整性、有效性、符合性不符合要求的。
- 3、信用查询不符合要求的。

二、由评标委员会负责的审查评审工作。

1、符合性审查是指评标委员会依据招标文件的规定，从商务和技术角度对投标文件的有效性和完整性进行审查，以确定是否对招标文件的实质性要求做出响应。出现下列情况者（但不限于），按无效投标处理。

1.1 投标文件未按招标文件要求签署、盖章的。

1.2 投标人投标报价超出采购预算或最高限价的。

1.3 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，且投标人不能证明其报价合理性的。

1.4 投标保证金未提交或金额、形式不符合招标文件要求的。

1.5 投标内容出现漏项或数量与要求不符或投标内容的技术指标达不到招标文件要求，造成采购档次降低或影响采购性能、功能。

2、如有必要，要求投标人对投标文件有关事项作出书面澄清或者说明。

3、对投标文件进行比较和评价

3.1 如本项目评标方法为最低评标价法，评标委员会在审查投标文件满足招标文件全部实质性要求后，按投标报价从低到高顺序确定中标候选人。

除了算术修正和落实政府采购政策需进行的价格扣除外，不得对投标人的投标价格进行任何调整。

3.2 如本项目评标方法为综合评分法，评标委员会对满足招标文件全部实质性要求的投标文件，按照招标文件规定的评审因素的量化指标进行评审打分，以评审得分从高到低顺序确定中标候选人。

评标委员会每位成员独立对每个有效投标人的投标文件进行评价、打分；然后汇总每个投标人

的得分，计算得分平均值，以平均值由高到低进行排序，按排序顺序推荐中标候选人。分值计算保留小数点后一位，第二位四舍五入。

4、推荐中标候选人名单，或者根据采购人委托直接确定中标人。

5、采购代理机构核对评标结果。

三、评审标准中应考虑下列因素：

1、根据《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19号）、《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）、《财政部 司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）和《三部门联合发布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，对满足价格扣除条件且在投标文件中提交了《投标人企业类型声明函》、《残疾人福利性单位声明函》或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的投标人，其投标报价扣除20%后参与评审。对于同时属于小微企业、监狱企业或残疾人福利性单位的，不重复进行投标报价扣除。

2、联合协议或分包意向协议（如有）中约定，小型、微型企业的合同金额占到合同总金额30%以上的，可给予联合体4%的价格扣除。

联合体各方均为小型、微型企业和监狱企业的，联合体视同为小型、微型企业和监狱企业。

3、根据《关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）的规定，投标人为提供服务所伴随的货物属于节能产品、环境标志产品品目清单范围内，且投标人所投产品具有有效期内的产品认证证书，在评标时予以优先采购，具体见评审因素和指标内容。

4、如投标人为提供服务所伴随的货物为政府强制采购的节能产品，投标人所投产品的品牌及型号必须为清单中有效期内产品并提供证明文件，否则其投标将作为无效投标被拒绝。

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

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

6、中标候选人并列时的处理方式：

如采用最低评标办法，则：在全部满足以上实质性要求前提下，依据统一的价格要素评定最低报价，以提出最低报价的投标人作为排名第一的中标候选人。投标报价相同的，按照技术指标优劣排序。

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

评审因素和指标

（采用综合评分法时适用）

评审因素	分值	评分内容及打分办法
报价部分	30	<p>满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标厂商的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×价格权值</p> <p>符合招标文件规定的小微企业、监狱企业优惠条件的供应商，价格给予 20%的扣除，用扣除后的价格参与评审。</p>
企业信誉	2	<p>投标人具有 AAA 级信用等级证书，全国质量、服务、信誉 AAA 级示范单位和省级 AAA 级“守合同重信用”企业证书，三项全部提供得 2 分，缺一项得 0 分。（须提供证书复印件加盖投标人公章）</p>
企业资质	4	<p>1、投标人拥有 ISO9001 质量管理体系认证、ISO20000/IEC(信息技术服务管理体系)认证、ISO/IEC27001(信息安全管理体系)认证，且认证覆盖范围必须为医疗信息系统应用软件相关，全部提供得 2 分，缺一项得 0 分。（须提供证书复印件加盖投标人公章）；</p> <p>2、投标人拥有科技部颁发的电子病历国家火炬计划项目证书，满足得 2 分，否则不得分。（须提供证书复印件加盖投标人公章）</p>
服务能力	4	<p>1、投标人获得 ITSS 信息技术服务运行维护标准符合性证书二级及以上得 2 分，三级及以下得 1 分，不具备不得分。（须提供证书复印件加盖投标人公章）</p> <p>2、为了保障项目安全建设，投标人通过安全生产标准化，三级及以上企业认证得 2 分，其他不得分。（须提供证书复印件加盖投标人公章）</p>
企业业绩	6	<p>为了满足医院后期电子病历和互联互通评级的需要，要求投标人具备电子病历和互联互通评级项目业绩案例</p> <p>1、投标人具有通过《国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度测评》四级甲等（及以上）医院案例，每提供 1 个得 0.5 分，最高得 3 分。每一个案例须提供国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度等级证</p>

		<p>书牌匾的复印件（加盖医院公章）和案例合同复印件（加盖投标人公章），否则该案例不得分。</p> <p>2、投标人具有通过《电子病历系统功能应用水平分级评价》五级（及以上）医院案例，每提供1个五级及以上通过案例得1分，最高得3分。提供案例合同复印件（加盖投标人公章），否则该案例不得分。</p>
知识产权	4	<p>投标人所投软件系统具有以下著作权证书的，全部提供得4分，每少一个扣0.5分，扣完为止。</p> <p>临床一体化信息系统软件；一体化急诊留抢救系统；临床路径管理信息系统软件；一体化病历质量控制系统软件；抗菌药物管控系统；排队叫号管理系统；预约管理系统软件；运维管理平台软件。</p> <p>（为保证系统的成熟度和高度集成，以上所有计算机软件著作权必须由投标人独自拥有，且必须在本招标文件发布之前取得，须提供相关证书复印件加盖投标人公章）。</p>
方案设计评审	20	<p>1、投标人基于医院的业务需求，结合招标建设要求，提供科学、合理、可行的总体方案设计。根据方案与需求的吻合度进行打分：详细阐述系统的体系架构、功能模块和关键技术。根据投标方案与需求的吻合程度进行赋分：优得7-10分，一般得3-7分，较差得0-3分，未提供的得0分。</p> <p>2、提供一体化升级改造方案，根据方案可行性、可靠性、安全性等方面进行进行赋分：优得7-10分，一般得3-7分，较差得0-3分，未提供的得0分。</p>
技术指标响应	10	<p>所投产品功能技术指标响应全部招标要求的得10分；一项不满足扣1分，10分扣完为止。</p>
产品成熟度	6	<p>1、所投产品一体化信息系统通过软件评测中心测试，测试内容包含但不限于用户文档、功能性、易用性、中文特性；功能性包含但不限于门诊病历、医嘱开立、护理评估、护理记录等功能性测试，满足得2分，否则不得分。（为保证系统的成熟度和高度集成，软件产品测试报告必须由投标人独自拥有，且必须在本招标文件发布之前取得，须提供相关证书复印件加盖投标人公章）</p>

		<p>2、电子病历系统通过软件评测中心测试，测试内容包含但不限于用户文档、功能性、易用性、中文特性；功能性包含但不限于病历文书、知情同意书、工具栏等功能性测试，满足得 2 分，否则不得分。（为保证系统的成熟度和高度集成，软件产品测试报告必须由投标人独自拥有，且必须在本招标文件发布之前取得，须提供相关证书复印件加盖投标人公章）；</p> <p>3、智能病历质控系统通过软件评测中心测试，测试内容包含但不限于用户文档、功能性、易用性、中文特性；功能性包含但不限于院级病历质控、科室病历质控、病历管理、系统设置等功能性测试，满足得 2 分，否则不得分。（为保证系统的成熟度和高度集成，软件产品测试报告必须由投标人独自拥有，且必须在本招标文件发布之前取得，须提供相关证书复印件加盖投标人公章）</p>
项目实施 方案	4	<p>1、根据投标人编制的项目组织实施方案合理性，包括实施总体规划、实施步骤、交付计划、实施组织构成、项目管理制度、质量保证体制、风险预见与控制能力等方面进行评分。投标人之间类比：优得 2 分，一般得 1-1.9 分，较差得 0-0.9 分，未提供的得 0 分。</p> <p>2、系统的应急方案设计、数据安全方案设计是否合理。投标人之间类比：优得 2 分，一般得 1-1.9 分，较差得 0-0.9 分，未提供的得 0 分。</p>
培训方案	5	<p>投标人应提供详细的培训方案，包括培训体系介绍、学员须知、免费培训内容、培训客户实例参考、培训教材等。投标人之间类比：优得 4-5 分，一般得 2-3 分，较差得 0-1 分，未提供的得 0 分。</p>
售后服务方 案	5	<p>根据售后服务响应时间、售后人员、售后维护方案及承诺，有完整、可行、合理的售后维护方案、服务保障及服务方案，投标人之间类比：优得 4-5 分，一般得 2-3 分，较差得 0-1 分，未提供的得 0 分。</p>

第四章 拟签订的合同文本

本合同由下述双方签署：

甲 方：_____

地 址：_____

邮 编：_____

乙 方：_____

地 址：_____

邮 编：_____

甲乙双方根据《中华人民共和国民法典》，本着平等、自愿的原则，就 _____ 事宜，经双方友好协商一致，签订本合同。

一、合同内容及金额

根据甲方建设的需求，本合同包含的项目建设内容如下：

软件部分：

单位：人民币元

序号	产品/项目名称	系统/模块名称	数量	金额	备注
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

二、合同价格及付款方式

1. 合同总金额为小写 _____ 元整，大写人民币： _____ 整。合同正式签订后，甲方在七个工作日内向乙方支付合同软件部分的 50%；系统上线后，甲方在七

个工作日内向乙方支付总合同款的 30%，系统验收后，甲方在九十个工作日内向乙方支付剩余 20%；

2. 如本项目进展过程中，甲乙双方依据本合同规定对项目做出任何变更或经双方同意的增减系统功能变化或软件模块等，双方将需协商具体变更后的价格。

三、合同项目建设周期

1、从甲方的定金到达乙方帐户之日起____日内开始实施。实施周期____个月。

四、项目验收

根据双方约定的项目计划，进行相应系统的分期验收。在完成合同规定的系统软件的安装调试、培训工作并在系统上线后，甲方需自系统上线之日起一个月内组织系统验收，如因甲方原因没有组织验收则视为项目自动通过验收。如系统启用时间延后则验收时间相应顺延。

五、项目权属

1、受甲方委托，由乙方承建的相关软件及相关文件和文档的版权归乙方所有，甲方享有其使用权。

2、与本信息系统相关的且由此项目开发而新产生的商业秘密信息、技术资料和技术诀窍等所有权归乙方所有，甲方在接收本合同项下的产品后，应严格遵守相关的知识产权及软件版权保护的法律法规；并在本合同所规定的范围内使用本信息系统，任何被甲方用于未经授权的商业目的复制行为所造成的违约或侵权责任由甲方承担。

六、甲乙双方责任与义务

(一)、甲方责任与义务

1、为保证项目按进度进行，甲方应给予乙方积极配合，为乙方提供项目进行的必要条件，甲方应安排一名项目负责人与乙方保持联络。

2、甲方应提供本项目所需的有利于项目实施的硬件设备、有关信息、资料及相关职能人员等，以便对该项目信息系统进行全面的研究和设计。

3、甲方负责协助乙方进行需求调研、项目设计和项目调测等，并配合乙方进行对应系统的分期验收，验收通过后应在相应文件上签字确认。

4、甲方按照合同约定，按期支付合同款项。如甲方未按照合同约定如期向乙方支

付合同款项，将视为甲方违约；

（二）、乙方责任与义务

- 1、乙方设立项目负责人，负责与甲方项目负责人进行沟通和签署相关备忘性文件。
- 2、乙方应严格按照实施进度计划，保质、保量、及时、可靠地开展项目建设工作。
- 3、乙方向甲方出具工程实施进程的书面材料并负责甲方人员的应用软件操作培训
工作。
- 4、乙方应按时完成双方商定的项目建设内容，并负责向甲方提供优质、安全的软件产品，保证系统正常运行；
- 5、自软件上线之日起，乙方负责对所提供的软件产品进行为期贰年的免费纠错性维护。
- 6、本合同下软件项目提供贰年的免费维护（含医院性接口），免费维保到期后，按照本合同的已有模块总金额的 8%收取售后维护费；
- 7、乙方系统验收后派工程师驻厂三个月，负责培训甲方工作人员系统模块的熟练掌握及应用，使信息系统平稳运行。

七、保密

- 1、任何一方在本合同履行过程中，或为履行本合同的需要，首次从对方所获得的有关对方和属于对方的商业秘密包括生产管理的方式方法与资料、产品技术资料、培训文档、客户名单、销售渠道、企业战略及其他被认为是商业秘密的信息，未经对方同意，不得泄露给任何第三方。
- 2、任何一方为本项目需要，向对方透露有关资料或信息且认为是其商业秘密需要保密时，应事先予以注明。
- 3、上述商业秘密信息，该获取方只能将该信息用于服务于本项目，获取对方商业秘密的一方，应当采取适当有效的方式保护所获取的商业秘密。

八、不可抗力

- 1、当不可抗力因素产生时，导致乙方不能按时完成合同时，则可免责。
- 2、不可抗力尚包含：乙方不可或无法预见、控制、避免的事件导致一方无法按时履行合同时则也可免责。

九、违约责任

- 1、合同一经签订生效后，即受法律保护，甲、乙双方均应按合同约定的条款承担各自的责任与义务，如有违约行为的出现，未违约方有权要求违约方承担违约责任，支

付违约金。同时，未违约方有权要求违约方继续履行合同或终止合同。

2、违约金的计算方式：合同总款额度*10%=违约金

十、合同争议的解决

在合同履行中双方发生争议，应协商解决。协商不成，则通过甲方所在地人民法院诉讼解决。

十一、本合同生效及其它

1、本合同一式___份，甲方执___份，乙方执___份，经甲乙双方法定代表人或其委托人签字盖章生效，最后一方签字盖章的日期为合同生效日期。

2、合同未尽事宜，双方本着友好合作精神妥善处理。

3、本合同附件与本合同正文具有同等法律效力。

4、本合同自甲乙双方权利义务履行完毕后，合同自动终止。

以下再无正文。

甲 方（盖章）：_____

法定代表人或受委托人（签字）：_____

日 期：_____

乙 方（盖章）：_____

法定代表人或受委托人（签字）：_____

日 期：_____

合同附件：

政府采购项目货物（服务）验收入库报告单

采购单位			
采购项目			
项目编号		合同金额	¥:
		验收时间/地点	
供货单位			
开户行		账号	
联系人		电话	
供货单位：（盖章）	使用单位验收意见：（盖章）		
签字： 年 月 日	签字： 年 月 日		
采购内容			
采购内容请列明品目、规格、型号、数量、单价、总价			

第五章 采购需求及要求

招标要求

建设概述

随着信息技术的快速发展，国内越来越多的医院正加速实施医院信息化升级建设，以提高医院的服务水平与核心竞争力。信息化不仅既能提高服务质量、提升医生的工作效率，使医生有更多的时间为患者服务，提高患者满意度和信任度，更为重要的是对于保障医疗安全具有重要意义。

本项目将基于目前医院信息化建设现状，以电子病历应用为核心，对医院现有临床核心业务系统进行升级、业务流程改造和临床业务系统的续建。

总体目标

依照国家卫生健康委印发的《电子病历系统应用水平分级评价标准》四级要求、《全国医院信息化建设标准与规范（试行）》标准与规范，以电子病历应用为核心，实现临床应用系统一体化设计：

- 1) 完成业务流程全覆盖和关键环节的全管控，实现信息系统之间的高度融合和数据的标准化，建设医院可持续的信息化应用基础架构。
- 2) 实现临床业务应用一体化的集成，提供智能任务驱动，给医护人员的操作带来便捷、提升工作效率、规范医院管理流程，提升患者就医体验。

总体要求

★本项目是在我院当前医院信息系统（HIS、LIS、PACS 等）基础进行续建，现有系统运行良好，投标供应商不得以系统集成/接口改造难度、费用为由，要求医院更换现有系统、拖延项目实施与交付进度。为了切实确保医院现有信息化投资不浪费、避免医院职工的操作习惯受到影响，投标供应商必须在投标时提供承诺函，并承诺中标后按规划要求实施，不得以任何理由要求医院更换在用系统、追加项目资金预算。

采购内容

建设内容及预算清单如下：

序号	系统	子系统	备注
1	急诊管理	急诊预检分诊管理	
2	系统	急诊留抢护士站	

序号	系统	子系统	备注
3		急诊留抢医生站	
4		急诊皮试输液系统	
5	临床信息 系统	重症监护室信息系统	含 8 张床位应用及基础配套 硬件
6		手术麻醉信息管理系统	含 5 个手术室、2 个复苏室应 用及基础配套硬件
7	患者微信 服务端	患者微信服务端系统升级	增加新冠预约、满意度评价 查询功能模块
8	统一支付 对账平台	统一支付对账平台	需支持支付宝、微信；支持 线上、线下支付；提供对账 平台
9	临床工作 站系统一 体化升级 改造	一体化门诊医生站	
10		诊区排队叫号系统	
11		一体化住院医生站	含电子医嘱、医生文书
12		抗菌药物管控	
13		手术分级管理	
14		会诊管理	
15		医生临床路径管理系统	
16		一体化住院护士站	
17		治疗管理系统	
18		手术管理模块	
19		麻醉管理模块	
20		住院医生病历质控系统	
21		疾病报卡系统	
22		报表中心	
23		运维服务平台	
24		公用支持系统	
25		应用服务器监控系统	

序号	系统	子系统	备注
26	LIS 升级 改造	LIS 升级改造	含新增 1 台检验双向仪器接口服务
27	PACS 升级 改造	PACS 升级改造	
28	病案系统	病案管理系统	
29		二级公立医院绩效考核首页 数据上报	
30		HQMS 首页上报	
31	医保智能 审核	医保智能审核	
32	外部接口 升级	系统接口改造	现有系统的数据接口改造

功能要求

1.1.1 急诊管理系统

1.1.1.1 急诊预检分诊管理

急诊预检分诊系统可根据患者的症状和体征，区分病情的轻、重、缓、急，对病人实现快速分诊。

系统功能要求：

一、 工作台（系统设置及登录）

- 支持系统角色及登录权限设置；
- 支持分诊字典库维护，包括：分诊路径、判定依据、医学评分等；
- 支持留抢护士站切换登录入口。

二、 预检分诊

病人来到医院急诊护士站护士能够快速进行预检分诊。

1. 分诊评估

- 支持快速建档、群体事件登记窗口；
- 支持读卡或扫码获取患者基本信息；
- 支持患者问诊信息登记；
- 支持患者生命体征录入，并支持 MEWS 评分规则；
- 支持按路径分级方式进行自动分诊分级；
- 支持分诊信息手动修改并记录修改依据；
- 支持分诊信息挂号信息自动关联。

2. 分诊列表

- 支持当天分诊人数列表；
- 支持按患者分诊状态进行筛选显示；
- 支持按患者疾病等级进行筛选显示；
- 支持点击分诊患者显示急诊明细、诊疗路径；
- 支持群体事件集中显示。

3. 群体事件

- 支持群体事件基本信息登记；
- 支持群体事件伤者快速分诊；
- 支持无名氏建档（绿色通道）。

1.1.1.2 急诊留抢护士站

急诊护士站支持护士进行急诊床位分配、费用管理、入院病历等功能。

系统功能要求：

一、 工作台

- 支持护理工作任务集中处理；
- 支持危急值集中提醒、患者评估集中提示、护理记录集中提示；
- 支持生命体征批量录入；
- 支持患者以医嘱批量执行；
- 支持患者药品批量请领。

二、 床位牌

- 支持床位牌按屏幕窗口大小自适应显示行数；
- 支持在床位牌上提供患者的基本信息显示，包括但不限于护理等级、床号、姓名、性别、年龄、病案号、留抢救计时、主诊断信息；
- 支持床位牌鼠标悬停弹框显示更多信息，包括但不限于收费方式、联系方式、过敏史、留抢救时间、费用信息；
- 支持留抢救患者留观倒计时显示，床位牌信息 5 分钟自动刷新；
- 支持待分配床位患者查看；
- 支持床位分配，可选择留观或抢救床位；
- 支持患者医生、护士分配；
- 支持根据不同类型病人可以进行过滤筛选，包括留观、抢救、护理等级；
- 支持双击床位牌，跳转到患者主页面；
- 支持多个患者主页面同时打开；
- 支持留观、抢救患者合并或分开管理；
- 支持床位牌卡片形式和列表形式切换；
- 支持出院患者检索；
- 支持当日留观、急诊患者统计；
- 支持按指定日期检索患者信息；

- 支持根据检索结果显示患者信息列表，抢救患者用红色底色显示；
- 支持历史患者提供患者转归信息；
- 支持床位牌右键功能，右键选择：转换床位、费用录入、出观登记；
- 支持留抢患者转住院，基本信息自动传出。

三、 患者首页

1. 患者概览

- 支持在患者入科界面中显示患者基本信息；
- 支持留抢患者留观倒计时显示；
- 支持患者检验、检查异常指标显示；
- 支持患者诊疗路径显示包括主要事件节点及相关义务人员；
- 支持患者体征曲线显示，包括脉搏、体温、血糖、血压，支持自定义选择显示项目；
- 支持患者医嘱概览列表包括医嘱类型、医嘱内容、剂量、医嘱状态等。

2. 医嘱查询

- 支持当前医嘱/临时医嘱/长期医嘱过滤筛选；
- 支持医嘱名称查询、医嘱开立时间段查询；
- 支持医嘱执行明细查询；
- 支持医嘱费用信息查询；
- 支持发退药记录查询。

3. 护理评估

- 支持患者入院评估，支持评估数据暂存；
- 支持压疮评估、跌倒评估、疼痛评估、导管评估；
- 支持常用语复用。

4. 护理记录

- 支持患者护理记录单按时间区间检索；
- 支持患者住院护理记录单列表；
- 支持患者护理记录单录入，护理记录但支持常用语录入；
- 护理记录单支持插入临床数据，支持数据同步到体征曲线；
- 支持护理记录单手动修改。

5. 护理会诊

- 支持当前住院患者历次会会诊列表；
- 支持会诊审核状态显示；
- 支持会诊简页和详情页切换；
- 支持新增会诊申请常用语复用。

6. 病历文书

- 支持病历文书预览；
- 支持患者预检分诊单查看；
- 支持留抢救病历书写及打印；
- 支持留抢救病案首页预览及打印；
- 支持知情同意书管理。

1.1.1.3 急诊留抢救医生站

急诊流程医生站工作系统是急诊科诊治伤病的重要系统，主要功能是从患者入科、创建病历、医嘱处理、书写病历病程、整理电子病历、提交电子病历、最终提交给 HIS。

系统功能要求：

一、 工作台

- 支持临床患者的生命体征异常数据显示；
- 支持 OA 待办事项列表；
- 支持 OA 通知公告；
- 支持当前科室运营指标情况。

二、 床位牌

- 支持床位牌按屏幕窗口大小自适应显示行数；
- 支持在床位牌上提供患者的基本信息显示，包括但不限于护理等级、床号、姓名、性别、年龄、病案号、留观倒计时、主诊断信息；
- 支持床位牌鼠标悬停弹框显示更多信息，包括但不限于收费方式、联系方式、过敏史、留观时间、费用信息；
- 支持留观患者的留观倒计时显示，床位牌信息 5 分钟自动刷新；
- 支持根据不同类型病人可以进行过滤筛选，包括留观、抢救、护理等级；
- 支持双击床位牌，跳转到患者主页面；
- 支持多个患者主页面同时打开；
- 支持留观、抢救患者合并或分开管理；
- 支持床位牌卡片形式和列表形式切换；
- 支持出院患者检索；
- 支持按指定日期检索患者信息；
- 支持根据检索结果显示患者信息列表，抢救患者用红色底色显示；
- 历史患者提供患者转归信息。

三、 患者首页

1. 患者概览

- 支持在患者入科界面中显示患者基本信息；
- 支持留抢救患者留观倒计时显示；
- 支持患者检验、检查异常指标显示；
- 支持患者诊疗路径显示包括主要事件节点及相关义务人员；
- 支持患者体征曲线显示，包括脉搏、体温、血糖、血压，支持自定义选择显示项目；
- 支持患者医嘱概览列表包括医嘱类型、医嘱内容、剂量、医嘱状态等。

2. 医嘱

- 支持当前医嘱/临时医嘱/长期医嘱过滤筛选；
- 支持新开/药物/诊疗/检查/检验等医嘱过滤；
- 支持草药/申请单/手术/用血/会诊/病历等申请单开立；
- 支持临时医嘱/长期医嘱开立，功能界面同于住院医生站；
- 支持医嘱模板组套功能；
- 支持医嘱信息手动刷新。

3. 抢救

- 支持患者抢救记录显示；
- 支持抢救文书书写状态不同颜色区分；
- 支持新增抢救记录患者信息自动带入；
- 支持抢救记录内容重新编辑；
- 支持新增抢救记录作废。

4. 留抢救首页

- 支持患者基本信息同步；
- 支持患者诊断信息录入包括首诊诊断、离抢救诊断；

- 支持手术信息同步；
- 支持留抢信息录入,包括留抢信息、离抢信息、其他信息；
- 支持留抢首页预览（控件显示预览）。

5. 检验报告

- 支持当前住院历次检验预览窗口；
- 支持检验报告按时间排序、按项目排序切换；
- 支持检验报告异常值提醒；
- 支持多次检验结果变化趋势显示；
- 支持检验闭环查看。

6. 检查报告

- 支持当前住院历次检查预览窗口；
- 支持检查报告按时间排序、按项目排序切换；
- 支持检查报告影像图像查看；
- 支持检查闭环查看。

7. 会诊

- 支持病情会诊、抗菌药物会诊切换；
- 支持当前住院患者历次会会诊列表；
- 支持会诊审核状态显示；
- 支持会诊简页和详情页切换；
- 支持新增会诊申请常用语复用。

8. 用血

- 支持当前住院患者历次用血信息列表；

- 支持用血历史查询；
- 支持用血评价；
- 支持用血文书书写状态不同颜色区分；
- 支持用血闭环查看；
- 支持新增用血申请。

9. 手术

- 支持当前住院患者历次手术信息列表；
- 支持手术闭环查看；
- 支持手术文书书写状态不同颜色区分；
- 支持手术申请单填写；
- 支持手术申请撤销。

10. 病历文书

- 支持病历文书控件预览；
- 支持患者预检分诊单查看；
- 支持留抢救病历书写及打印；
- 支持留抢救病案首页预览及打印；
- 支持病程记录书写，包括且不限于首次病程、日常病程、查房记录、交接班记录、留观小结等；
- 支持知情同意书管理；
- 支持病历文书新增、审核、修改、删除。

1.1.1.4 急诊皮试输液系统

辅助急诊护士对输液/注射/皮试病人进行管理及过程记录。

系统功能要求：

一、 输液-接药

- 1) 接药登记：支持护士扫码或读卡核对本次输液药品，进行接药登记
- 2) 选座：支持为患者选择座位。
- 3) 组方：支持组方和取消组方。
- 4) 打印：支持双联单打印及补打印。
- 5) 收费项目：支持查看本次医嘱对应的收费项目信息，可由护士添加常用收费项（留置针（套）、皮内注射（套）、皮下注射（套）、肌肉注射（套）、一次性注射器、皮试液、临时床费）等同时支持在输液室进行结算支付。

二、 输液-输液执行

输液执行：支持查看输液患者执行情况（本次输液总数，输液中、待输液等状态查看）同时支持在没有 PDA 的情况下在输液执行界面切换输液状态。

三、 输液工作量统计

- 1) 接药记录统计
- 2) 输液记录统计

四、 皮试登记、反馈、记录

- 1) 皮试登记：支持读卡后显示患者基本信息、药品信息，皮试信息的登记提交。
- 2) 皮试列表：支持以标签的形式展示患者的皮试信息（标签内容包括患者姓名、性别、年龄、药品名称、剂量、皮试观察时间、倒计时）。同时支持重新计时、皮试结果录入和消息备注并将结果同步到门诊医生站。
- 3) 皮试反馈：支持提示录入皮试反馈。
- 4) 皮试记录：支持查看、统计皮试数据信息。

五、 注射处理、统计

- 1) 注射处理：支持读卡显示患者需要注射的医嘱信息，护士可进行执行确认。
- 2) 注射统计：支持查看已完成注射的患者列表，并且可读卡或手定位到个人并查看注射详情。

1.1.2 临床信息系统

1.1.2.1 重症监护室信息系统

1.1.1.1.1 软件系统

系统功能要求：

序号	软件功能要求
1.	护士工作站
1.1.	监护中心
1.1.1	可与HIS系统集成，批量获取或单独获取某个患者的基本情况。
1.1.2	在同一屏幕上可以监控到任意一个监护患者的生命体征、入量、出量，以及床旁护理操作等详细情况，并且能够实时更新监护数据。
1.1.3	可随时切换到其他患者进行监护。
1.1.4	对于生命体征数据，可采用折线图的方式进行实时显示，并能够根据不同生命体征的有效范围进行多轴显示。
1.1.5	可自定义数据显示期间，要能够单独显示某个班次数据，或全天病人数据。
1.1.6	对于HIS系统中的新医嘱，能够醒目的进行提示，并能够点击链接进行执行。
1.1.7	能够显示出患者在每个班次时间段内，以及全天的入量、出量，以及体液平衡汇总情况。
1.2.	入科管理
1.2.1.	能够与HIS系统进行对接，列出所有待入科患者的基本情况。
1.2.2.	点击某个患者，可以查看到患者在HIS系统中的详细信息。
1.2.3.	对于未入科的患者，可通过拖拽，或点击按钮操作，进行入科操作。 对于已入科也可以进行重新入科操作。
1.3.	床位管理
1.3.1.	可以分科室添加床位，将床位信息预置到系统中。
1.3.2.	与入科管理功能进行集成，入科分配床位后依据患者的病情显示不同床位的不同颜色。
1.3.3.	可预先设置某个床位的床边监护仪、呼吸机的关联情况。

1.3.4.	可设置某个床位上的责任护士，以及监护级别。
1.3.5.	可为某个床位上的病人设置特定的护理开始时间，以及护理间隔次数。不同监护级别的病人间隔时间可单独设置。
1.3.6.	可为某个床位上的病人设置个性化监护项目，监护项目中的内容来源可以从关联的监护仪、呼吸机、血气分析仪等设备中进行获取，也可以设置为人工录入项，如床边操作，危重评分等。
1.3.7.	可以将常用监护项目存储为模板，供下次同类病人进行使用。
1.3.8.	可针对监护项目的值是否在正常范围设置警示条件。
1.3.9.	支持监护模版应用到本科室全部床位。
1.4.	医嘱管理
1.4.1.	能够与HIS系统进行集成，自动提取长嘱和临嘱。
1.4.2.	可以快速录入某项医嘱在不同时间点内的执行情况。
1.4.3.	能够支持主子医嘱的树状显示，并能够进行展开、折叠显示。
1.4.4.	能够通过进度条的方式显示出医嘱执行进度。
1.4.5.	能够通过闪烁和声音提醒床边护理人员执行医嘱。
1.4.6.	能够处理未执行、开始执行、完成执行、交班执行四种状态的医嘱，并能够通过不同颜色进行明确显示区分。
1.4.7.	支持输液泵对接，能够自动获取泵速，执行量等信息，自动执行医嘱。
1.4.8.	能够支持医嘱的交接班功能，能够将当前班次中未执行完全的医嘱交接给下一班次进行执行。
1.4.9.	提供医嘱删除回收站功能，并可恢复已删除功能。
1.4.10.	能够支持医嘱的条码扫描执行功能。
1.4.11.	医嘱执行数据超量提醒功能。
1.4.12.	能够按照提取日期、医嘱状态、用药途径和长临嘱类型进行检索。
1.5.	护理记录
1.5.1.	护理记录内容可以依据当前院方要求，以及不同病情的患者情况进行灵活配置。
1.5.2.	护理项目中的内容可自动从监护仪、呼吸机、血气分析仪等设备中自动获取。

1.5.3.	对于床边操作、瞳孔检查等手工操作，可以对其中内容进行预先定义，实际录入时，通过下拉选择，以及拼音首字母检索功能完成操作。
1.5.4.	可自定义数据显示期间，要能够单独显示某个班次数据，或全天病人护理记录。
1.5.5.	能够提前提醒床边护理人员进行护理操作。
1.5.6.	护理记录中的监护项目的显示范围支持条件过滤。
1.5.7.	可以复制某一行或上一次的护理记录值，快速生成护理数据。
1.5.8.	能够手工填写护理内容、护理小结和分班次填写护理总结，并支持模板功能。
1.5.9.	支持静脉管、动脉管、胃管、尿管、气管、引流管、留置管等管道护理功能，能够记录插管位置、置管时间、更换时间、拔管时间等信息。
1.5.10.	图形化管道管理：提供患者正面、背面、左侧面、右侧面四种图形化管道位置的拖拽式自定义和显示功能。能够记录插管情况，并自动提醒管道更换建议，记录每一次更换或管道调整情况。
1.5.11.	管道感染情况分析：自动统计出每个管道的插管时间，以及与感染相关的血液分析结果，结合每次抗生素的使用情况，通过图表直观显示出插管伤口感染情况。
1.5.12.	能够图形化查询出某个班次或某一天患者体液平衡情况，并支持每个时间点累计情况的显示。
1.5.13.	支持在护理项目表格上直接添加出量项目
1.5.14.	化验检查支持模版定义
1.5.15.	护理内容、小结、总结支持模版定义
1.6.	特护单
1.6.1.	* 能够按照院方要求的特护单样式，自动生成特护单中的内容。
1.6.2.	能够支持特护单中生命体征数据的过滤选择功能。
1.6.3.	能够支持特护单的打印和打印预览功能。
1.6.4.	能够支持特护单的导出功能。
1.7.	体温单
1.7.1.	* 能够自动生成符合卫生部标准格式的体温单。

1.7.2.	能够自动产生体温单中的脉搏、体温曲线。
1.7.3.	能够支持体温单的打印和打印预览功能。
1.7.4.	能够支持体温单的导出功能。
1.8.	入院护理评估单
1.8.1.	能够自动生成院方要求格式的入院护理评估单。
1.8.2.	能够支持入院护理评估单的打印和打印预览功能。
1.8.3.	能够支持入院护理评估单的导出功能。
1.9.	住院护理评估单
1.9.1.	能够自动生成院方要求格式的住院护理评估单。
1.9.2.	能够支持住院护理评估单的打印和打印预览功能。
1.9.3.	能够支持住院护理评估单的导出功能。
1.10.	疼痛评估单
1.10.1.	能够自动生成院方要求格式的疼痛评估单。
1.10.2.	能够支持疼痛评估单的打印和打印预览功能。
1.10.3.	能够支持疼痛评估单的导出功能。
1.11.	导管滑脱危险因素评估单
1.11.1.	能够自动生成院方要求格式的导管滑脱危险因素评估单。
1.11.2.	能够支持导管滑脱危险因素评估单的打印和打印预览功能。
1.11.3.	能够支持导管滑脱危险因素评估单的导出功能。
1.12.	跌倒/坠床因素评估单
1.12.1.	能够自动生成院方要求格式的跌倒/坠床因素评估单。
1.12.2.	能够支持跌倒/坠床因素评估单的打印和打印预览功能。
1.12.3.	能够支持跌倒/坠床因素评估单的导出功能。
1.13.	危重评分
1.13.1.	TISS - 治疗干预评分系统。
1.13.2.	TISS 28 - 简易治疗干预评分系统。
1.13.3.	APACHE II - 急性生理学及慢性健康状况评分 II。
1.13.4.	APACHE IV - 急性生理学及慢性健康状况评分 IV。
1.13.5.	MODS - 多器官功能障碍综合征评分。

1.13.6.	* SOFA - 序贯器官衰竭评估.
1.13.7.	ODIN - 器官功能障碍伴或不伴感染评分系统。
1.13.8.	ARDS - 急性呼吸窘迫综合征评分。
1.13.9.	SAPS II - 简化急性生理评分 II。
1.13.10.	SAPS III - 简化急性生理评分 III。
1.13.11.	MPM II-0 - 入ICU时死亡概率预测模型。
1.13.12.	MPM II-24-72 - 入ICU24~72小时死亡概率预测模型。
1.13.13.	TIMI Risk-ST - 急性心肌梗死溶栓风险评分-ST抬高型。
1.13.14.	TIMI Risk-UST - 急性心肌梗死溶栓风险评分-非ST抬高型。
1.13.15.	Well' s Criteria for DVT - 深静脉栓塞风险预测。
1.13.16.	Well' s Criteria for PE - 肺栓塞风险预测。
1.13.17.	ISS-RTS-TRISS - 创伤三联评分法。
1.13.18.	* GCS - 昏迷指数.
1.13.19.	OBESE - 面罩通气困难评估法。
1.13.20.	LEMON - 插管困难评估法。
1.13.21.	POSSUM - 手术死亡和并发症生理学 and 手术参数评分。
1.13.22.	P-POSSUM - 手术死亡和并发症生理学 and 手术参数评分 (改良)。
1.13.23.	O-POSSUM - 手术死亡和并发症生理学 and 手术参数评分 (上消化道)。
1.13.24.	Cr-POSSUM - 手术死亡和并发症生理学 and 手术参数评分 (结直肠)。
1.13.25.	V-POSSUM - 手术死亡和并发症生理学 and 手术参数评分 (血管)。
1.13.26.	Euro SCORE - 欧洲心脏手术风险预测。
1.13.27.	评分时并能够自动提取APS数据, 降低数据录入工作量。
1.13.28.	可以保存每次评分结果, 自动生成评分趋势图
1.14.	病案集成
1.14.1.	在进行护理文书填写时, 可以与院内现有HIS、EMR、LIS、PACS系统进行对接, 实时查看到病人的病历信息、医嘱信息、检验信息、影像信息等文书信息。
1.15.	压疮危险因素评估单
1.15.1.	能够自动生成院方要求格式的压疮危险因素评估单。

1.15.2.	能够支持压疮危险因素评估单的打印和打印预览功能。
1.15.3.	能够支持压疮危险因素评估单的导出功能。
1.15.4.	图形化压疮管理：提供背面、左侧面、右侧面三种图形化压疮位置的拖拽式自定义和显示功能。能够管理重症患者多个压疮部位。
2.	医生工作站
2.1.	监护中心
2.1.1.	能够从医师工作站界面中提示病人生命体征警示信息。
2.1.2.	在同一屏幕上可以监控到某个监护患者的生命体征、入量、出量，以及床旁护理操作等详细情况，并且能够实时更新监护数据。
2.1.3.	可随时切换到其他患者进行监护。
2.1.4.	对于生命体征数据，可采用折线图的方式进行实时显示，并能够根据不同生命体征的有效范围进行多轴显示。
2.1.5.	可自定义数据显示期间，要能够单独显示某个班次数据，或全天病人数据。
2.2.	医嘱管理
2.2.1.	能够查看到HIS系统中的所有医嘱信息。
2.3	诊治流程
2.3.1	预置几十种ICU患者常见症状的治疗流程临床路径
2.3.2	提供流程自定义支持，以实现医院个性化管理需要
2.4	操作规范
2.4.1	提供ICU患者常见病症的操作规范与各项记录单
2.5	* 知识库
2.5.1	* 提供ICU主治医师知识库
3.	中央监护站
3.1.	中央监护
3.1.1.	能够在同一界面中显示出所有当前正在监护的病人的生命体征曲线。
4.	行政管理
4.1.	护士排班
4.1.1.	手术护士排班类型和排班日历设置。
4.1.2.	可复制上一周期的排班设置情况。

4.2.	医生排班
4.2.1.	ICU医生排班类型和排班日历设置。
4.2.2.	可复制上一周期的排班设置情况。
5.	查询统计
5.1.	报表
5.1.1.	提供患者情况查询。
5.1.2.	提供监护记录查询。
5.1.3.	提供异常体征查询。
5.1.4.	提供体液平衡查询。
5.1.5.	体温脉搏呼吸记录单
5.2.	科研统计
5.2.1.	提供收治人次统计。
5.2.2.	提供出科归转情况统计。
5.2.3.	提供床位使用情况统计。
5.2.4.	医生用药情况统计。
5.3.	质控指标
5.3.1.	非预期的 24/48 小时重返重症医学科率 (%)
5.3.2.	呼吸机相关肺炎 (VAP) 的预防率 (%)
5.3.3.	呼吸机相关肺炎 (VAP) 发病率 (%)
5.3.4.	人工气道脱出例数
5.3.5.	中心静脉置管相关血流感染发生率 (%)
5.3.6.	留置导尿管相关泌尿系感染发病率 (%)
5.3.7.	重症患者死亡率 (%)
5.3.8.	重症患者压疮发生率 (%)
5.4.	* 质控指标(卫生部 2015)
5.4.1.	* CU患者收治率
5.4.2.	* ICU患者收治床日率
5.4.3.	* 急性生理与慢性健康评分 (APACHE II 评分) ≥ 15 分患者收治率 (入ICU24小时内)

5.4.4.	* 感染性休克 3h集束化治疗 (bundle) 完成率
5.4.5.	* 感染性休克 6h集束化治疗 (bundle) 完成率
5.4.6.	* ICU抗菌药物治疗前病原学送检率
5.4.7.	* ICU深静脉血栓 (DVT) 预防率
5.4.8.	* ICU患者预计病死率
5.4.9.	* ICU患者标化病死指数 (StandardizedMortality Ratio)
5.4.10.	* ICU非计划气管插管拔管率
5.4.11.	* ICU气管插管拔管后 48h内再插管率
5.4.12.	* 非计划转入ICU率
5.4.13.	* 转出ICU后 48h内重返率
5.4.14.	* ICU呼吸机相关性肺炎 (VAP) 发病率
5.4.15.	* ICU血管内导管相关血流感染 (CRBSI) 发病率
5.4.16.	* ICU导尿管相关泌尿系感染 (CAUTI) 发病率
6.	系统管理
6.1.	组织机构管理
6.1.1.	医院组织机构可以与HIS系统进行同步，也可以手工维护。
6.2.	人员权限管理
6.2.1.	A、系统人员角色应按人员不同分别设置如系统管理员、医生、护士、科主任等。 B、根据不同角色分配不同的角色权限，不同权限用户所看到的信息不同。 C、人员角色等信息可以与HIS系统进行同步。
6.3.	字典管理
6.3.1.	数据字典维护，含如下字典：药品、用药途径、耗材、床旁操作、化验检查、护理项目、护理模版字典设置。数据字典可以手工维护也可以和HIS进行同步。

1.1.1.1.1 配套硬件

硬件清单基本配置要求：

名称	单位	数量	配置	备注
采集工作站 PC机	台	1	<ol style="list-style-type: none"> 1. CPU: 双核 I5 2. 内存: 8GB 3. 硬盘标配: 1 块 1TB 4. 网卡: 集成双口高性能千兆以太网卡, 双网卡 	采集医疗设备数据
移动工作站 (一体电脑和推车)	台	4	<ol style="list-style-type: none"> 1. 处理器: I5 2. 内存: 4GB 3. 硬盘标配: 128 固态 4. 支持标准 VESA 接口 5. 尺寸: 21.5 寸 6. UPS 电源 7. 脚轮: 符合院感管理 8. 面板: ABS 抑菌材料 	护理工作站电脑, 按每两床配置一台
打印机	台	2	<ol style="list-style-type: none"> 1. 类型: 彩色激光 2. 最大打印幅面: A4 3. 分辨率: 600×600dpi 4. WiFi (无线) 接口 标配 (内置以太网、WiFi 802.11b/g/n) 5. 自动双面打印 	用于各床位共享打印各种文书
串口设备采集套件	套	8	<ol style="list-style-type: none"> 1. 处理器类型: 16 位处理器 2. 网络接口类型: RS-232, 10/100Base-T 3. 端口传输率: 0.2304Mbps 4. 网络协议: ICMP, IP, TCP, UDP, DHCP, BootP, Telnet, DNS, SNMP 	根据医院串口医疗设备数量确定具体使用数量

		5. 定制串口线	
--	--	----------	--

1.1.2.2 手术麻醉信息管理系统

1.1.1.1.2 软件系统

系统功能要求：

分类	模块	功能	需求
1. 手术管理	1.1. 手术排程	1.1.1. 手术通知同步	能够从 HIS 系统中自动获取住院部、门急诊、技诊科室的手术通知单、检查通知单信息到手术麻醉系统；支持手工即时刷新获取手术功能；
		1.1.2. 手术通知查询	能够分申请科室查询、统计、汇总手术通知信息；支持患者交接单打印功能；支持 Excel 导出功能；
		1.1.3. 手术安排	支持拖拽式安排手术到手术间的手工安排模式；支持手术间调整痕迹追踪功能；能够分时间段为每个手术间分别安排护理和麻醉人员；支持为某台手术分别安排护理人员；支持护理排班功能集成模式；
		1.1.4. 绿色通道手术	支持绿色通道手术快速安排功能；支持通过住院号或通知单号自动提取急诊手术信息。
		1.1.5. 二次手术模式	支持未出手术间的二次手术模式；支持术后 48 小时内重返手术间的二次手术模式；
	1.2. 患者管理	1.2.1. 病历数据集成	能够自动获取患者检验、检查，以及电子病历系统中的各项数据；
		1.2.2. 风险评估	支持手术风险评估管理；支持科室模板与个人模板功能实现快速填写；
		1.2.3.* 安全核查	* 支持手术安全核查功能；支持语音播报安全核查项目功能；

分类	模块	功能	需求
		1.2.4. 器械清点	自动生成符合院方规定的术中器械清点单中的患者信息。 根据不同手术科室所用手术器械的不同情况，可提前设置维护器械包模板。
		1.2.5. 护理记录	支持护理记录的管理功能；支持与麻醉记录中的入手术室、手术开始、手术结束等事件进行集成功能；支持科室模板与个人模板功能实现快速填写；
		1.2.6. 护理交班	支持巡回护士交换班记录功能；支持同一患者多次换班；支持科室模板与个人模板功能实现快速填写；
		1.2.7. 患者交互	支持家属等候区电视大屏显示手术进度功能；支持患者隐私保护功能；
2. 麻醉管理	2.1. 患者管理	2.1.1. 病历数据集成	能够自动获取患者检验、检查，以及电子病历系统中的各项数据；
		2.1.2. 术前访视	支持麻醉医生进行术前访视记录；支持科室模板与个人模板功能实现快速填写；
		2.1.3. 麻醉知情同意书	支持麻醉知情同意书、疼痛治疗知情同意书、分娩镇痛麻醉知情同意书的电子化文书；支持科室模板与个人模板功能实现快速填写；
		2.1.4.* 麻醉记录	* 该单据需要完全符合中华人民共和国卫生行业标准 WS329-2011 中的所有规范要求；操作模式需满足所见即所得（WYSIWYG）技术要求；支持多倍缩放，缩放图形不失真；提供抢救模式、无痛分娩特殊手术模式支持；内置麻醉药品说明书；
		2.1.5.* 麻醉小结	* 完整符合 WS329-2011 标准麻醉小结所有要求；通过麻醉记录单、麻醉模板、HIS 系统数

分类	模块	功能	需求
			据自动生成麻醉小结单；预置麻醉小结常用项目（麻醉平面、气管型号、维持方法等）供智能选择功能；支持麻醉小结与卫计委质控指标项目关联功能；支持单页打印和连续打印功能，以及集中打印和打印预览功能；
		2.1.6. 麻醉交班	支持术中麻醉人员交班功能；能够自动记录交班时的患者生命体征、用药等情况；能够通过时间线方式展示出交班完整过程；
		2.1.7. 术后随访	支持麻醉医生进行术后访视记录；支持科室模板与个人模板功能实现快速填写；
	2.2. 复苏管理	2.2.1. 复苏申请	能够与术中麻醉记录功能进行集成，接收麻醉医生发送的复苏申请并保留床位；
		2.2.2.* 复苏记录	* 操作模式需满足所见即所得（WYSIWYG）技术要求；支持多倍缩放，缩放图形不失真；能够完整记录复苏过程中麻醉用药、复苏事件、生命体征等信息；
		2.2.3. 病房交接	能够自动带入复苏出室时的患者生命体征；支持科室模板与个人模板功能实现快速填写；
	3. 统计分析	3.1. 记录查询	
3.2. 工作量统计			包括：手术科室工作量统计；手术护士工作量统计；手术医生工作量统计；麻醉医生工作量统计；麻醉医生 ASA 工作量统计；
3.3. 质控统计			包括：三甲评审指标统计；麻醉质控指标统计；手术感染风险评估统计；麻醉效果评估统计；手术不良事件统计；
3.4. 输血统计			包括：术中输血情况统计；输血质控指标统计；术中用血情况分析；

分类	模块	功能	需求
	3.5. 运营分析		包括：手术室使用情况分析；手术准时开台率分析；手术临时停台原因分析；手术接台时长分析；二次手术情况分析；手术平均时长分析；
4. 数据采集	4.1. 医疗设备	4.1.1.* 手术间设备	* 支持历史数据还原功能；所有监护设备通过网络接入服务器进行集中采集，客户端电脑在不开机或宕机的情况下不影响监护设备的自动采集；
		4.1.2. 复苏室设备	支持监护仪中央站采集模式；
5. 基础平台	5.1. 人员权限	5.1.1. 机构人员维护	支持组织机构和人员数据的维护功能；支持批量分配系统账号功能；支持人员转科功能；
		5.1.2. 角色和权限	支持用户自定义角色功能；支持为每类角色分配不同权限功能；
	5.2. 数据字典	5.2.1. 手术字典	支持各类手术字典的维护功能，包括：手术药品；ICU手术；ICD诊断；手术材料；手术器械；手术设备；
		5.2.2. 麻醉字典	支持各类麻醉字典的维护功能，包括：麻醉药品；麻醉方法；麻醉耗材；麻醉器械；麻醉事件；监测项目；血液成分；神经阻滞；血管穿刺；用药途径；
	5.3. 集团化医院支持	5.3.1. 多院区支持	支持多院区管理模式；医联体医院管理模式；
		5.3.2. 多手术室支持	支持多手术室管理模式；支持手术室分区管理模式；
		5.3.3. 多麻醉科支持	支持多麻醉科管理模式；支持麻醉科
	5.4. 登录模式	5.4.1. 工号密码登录	通过工号和密码登录后使用系统；

分类	模块	功能	需求
		5.4.2. 人脸识别登录	支持人脸识别身份登录系统功能；
	5.5. 远程指导与沟通	5.5.1. 手术间音视频	支持手术间相互发起音视频会诊和通讯功能；支持多人同时接入一个手术间功能；支持远程发起音视频会诊功能；
		5.5.2. 护士站音视频	支持护士站发起音视频呼叫功能；护士站与手术间音视频直通功能；

1.1.1.1.3 配套硬件

硬件清单基本配置要求：

名称	单位	数量	配置	备注
采集工作站 PC机	台	1	1. CPU：双核 I5 2. 内存：8GB 3. 硬盘标配：1 块 1TB 4. 网卡：集成双口高性能千兆以太网卡，双网卡	采集医疗设备数据
移动工作站 (一体电脑和推车)	台	7	1. 处理器：I5 2. 内存：4GB 3. 硬盘标配：128 固态 4. 支持标准 VESA 接口 5. 尺寸：21.5 寸 6. UPS 电源 7. 脚轮：符合院感管理 8. 面板：ABS 抑菌材料	每手术间一台，复苏室一台
大屏	台	2	1. 屏幕尺寸：55 英寸 2. 屏幕分辨率：超高清 4K (3840x2160) 3. 网络连接：支持	家属等候区及医护通道各设一套大屏

名称	单位	数量	配置	备注
			4. 连接方式：无线/网线 WIFI 支持	
大屏工控机	台	2	1. 四核 J1900 处理器；主频 2.0GHz；CPU 睿频 2.4GHz； 2. CPU 总线 100MHz； 3. 内存：8G 4. 硬盘：128G 固态硬盘	大屏工控机
打印机	台	1	1. 类型：彩色激光 2. 最大打印幅面：A4 3. 分辨率：600×600dpi 4. WiFi（无线）接口 标配（内置以太网、WiFi 802.11b/g/n） 5. 自动双面打印	用于手术间共享打印各种文书
串口设备采集套件	套	7	1. 处理器类型：16 位处理器 2. 网络接口类型：RS-232，10/100Base-T 3. 端口传输率：0.2304Mbps 4. 网络协议：ICMP, IP, TCP, UDP, DHCP, BootP, Telnet, DNS, SNMP 5. 定制串口线	根据医院串口医疗设备数量按需要提供

1.1.3 患者微信服务端升级

患者微信服务端应用是用户可以在手机端实现就医过程全覆盖、就诊过程主动提醒、历史记录全追溯等全方位的医疗服务。涵盖门诊、住院全过程的医疗服务。

本次升级需基于我院现有患者微信服务端系统进行功用完善和升级，增加新冠检验预约、患者就医满意度评价功能。

1.1.4 统一支付对账平台

在现有医院支付平台的基础上进行整合升级，实现全域、全流程、全场景的移动支付。

系统功能要求：

一、 平台数据一致性保障

平台采用多种技术方案保障平台交易数据的完整性、一致性。

- 1) 实时补偿：用户下单之后至支付完成之前，由平台实时状态修正模块进行订单状态跟踪和实时修正，确保订单状态得到及时更新，提高各终端用户的操作体验。
- 2) 超时处理：订单超过两分钟未支付，则为了安全起见，平台会采用多重策略进行订单关闭或退费，保障用户资金安全。
- 3) 延时补偿：订单超过两个小时未支付，并且在平台端订单状态依然是待支付时，会再次进行订单关闭和退费操作，确保用户资金安全。

二、 医疗机构接入

1、 支付接入

对应第三方移动支付，各医疗机构只需对接一套接口，即可同时支持支付宝、微信、银联等支付渠道，同时精简参数，只保留对各个医疗机构必须的相关字段，真正做到便捷高效接入。

2、 终端接入

一套接口，同时支持多种支付场景：主扫，被扫。自助机、诊间屏、窗口等再也不需要各自对接各自维护；真正实现了各终端流程统一，接口统一，培训方便，运维高效。

3、 场景接入

- 1) 线上场景：APP 支付、服务窗支付、公众号支付；
- 2) 线下场景：扫码支付(主扫)、条码支付(被扫)。

4、 支付通知

- 1) 用户在手机端异步支付成功后，需要向 HIS 发送支付的结果通知，以告知 HIS 可以做支付结算。
- 2) 在多次通知失败的情况下，会调用退款接口，将金钱返回给用户。
- 3) HIS 结算失败，也需要调用退费接口，将钱返回给用户。

4) HIS 结算成功，服务平台将通知给用户付款结果。

三、 支付退款

5、 原路退回

- 1) 所有的支付渠道都支持原路退回的退款模式，支持部分退费，但是限定于规定时间内的交易，这个具体要看与支付服务商签订的协议内容。
- 2) 支付宝协议中可退三个月内的交易。
- 3) 微信是交易时间超过一年的订单无法提交退款，但具体的也要看签订的协议。

6、 向指定用户退款

- 1) 医院可以开通企业付款功能，实现微信向指定用户打款。可打款至微信钱包和银行卡。

付款条件：

- ① 商户号（或同主体其他非服务商商户号）已入驻 90 日；
- ② 商户号（或同主体其他非服务商商户号）有 30 天连续正常交易。

- 2) 支付宝暂不支持向用户打款的 API 接口。
- 3) 银联则需要开通代付功能，即可向用户指定银行卡进行付款操作。
- 4) 网银可以直接通过银行卡号进行打款操作。

注：所有退款请求明细都记录在库，以供后期查阅。

四、 提现清算

- 1) 微信：绑定的银行卡自动提现(T+1 模式)，只支持一张卡(企业银行卡)，到账时间以银行的转账时间为准。
- 2) 支付宝：绑定的卡自动提现 (T+1 模式)，只支持一张卡(企业银行卡)。API 银行转账，支持多张银行卡，到账时间以银行的转账时间为准。
- 3) 网银、银联针对各分院可直接转账：转账金额由统一支付平台计算，银联即时到账。

具体功能实现要求如下：

序号	内容	系统功能要求：
1	当面付	开通医院微信、支付宝当面付功能
2	自助机微信支付	医保患者在自助机插卡进行医保预算后得出医保支付，自付金额支持在自助机界面选择微信支付，扫码实现缴费，

序号	内容	系统功能要求：
		<p>并打印缴费清单。</p> <p>自费患者全部费用支持在自助机界面选择支付宝支付，患者手机扫二维码完成缴费。</p> <p>提示缴费成功信息并打印缴费清单。</p>
3	自助机支付宝支付	<p>医保患者在自助机插卡进行医保预算后得出医保支付，自付金额支持在自助机界面选择支付宝支付，患者手机扫二维码实现缴费，并打印缴费清单。</p> <p>自费患者全部费用支持在自助机界面选择支付宝支付，扫码实现缴费</p> <p>提示缴费成功信息并打印缴费清单。</p>
4	窗口微信支付	<p>医保患者在窗口排队缴费，医保预算后得出医保支付，自付金额患者自由选择微信支付，医院通过使用红外线扫描枪扫描患者微信付款码并进行扣款，完成缴费。</p> <p>自费患者在窗口排队缴费，全部费用患者自由选择微信支付，医院通过使用红外线扫描枪扫描患者微信付款码并进行扣款，完成缴费。</p>
5	窗口支付宝支付	<p>1) 医保患者在窗口排队缴费，医保预算后得出医保支付，自付金额患者自由选择支付宝支付，医院通过使用红外线扫描枪扫描患者支付宝付款码并进行扣款，完成缴费。</p> <p>2) 自费患者在窗口排队缴费，全部费用患者自由选择选择支付宝支付，医院通过使用红外线扫描枪扫描患者支付宝付款码并进行扣款，完成缴费。</p>
6	诊间支付宝、微信支付	<p>1) 医保患者诊间医保预算后得出医保支付，自付金额患者自由选择支付宝或微信支付，医院通过使用红外线扫描枪扫描患者付款码并进行扣款，完成缴费。</p> <p>2) 自费患者在窗口排队缴费，全部费用患者自由选择选择支付宝支付，医院通过使用红外线扫描枪扫描患者支付宝付款码并进行扣款，完成缴费。</p>

序号	内容	系统功能要求:
		3) 患者扫描导诊单上条码进行付款
7	HIS 系统改造	通过 HIS 系统改造,无缝对接微信支付宝支付,门诊挂号收费系统增加选择微信、支付宝支付渠道,快速选择对应收费渠道完成收费工作。
8	资金对账查询	资金对账查询功能,实现支持查询已完成微信、支付宝支付的就诊交易记录及收费明细清单。

1.1.5 临床工作站系统一体化升级改造

1.1.5.1 一体化门诊医生站

门诊医生工作站管理系统是协助门诊医生完成日常医疗工作的计算机应用程序。其主要任务是处理门诊记录、诊断、处方、检查、检验、治疗处置、手术和卫生材料等信息。

系统功能要求:

一、 就诊列表

1. 患者列表

- 未诊或已诊患者一览表;
- 患者关键指标概览;
- 已诊患者可进行召回和单据补打;
- 所需补打的单据需在同一界面进行预览展现;
- 支持初复诊病人系统自动识别,复诊病人自动推荐最近一次诊断及就诊时间;
- 支持复诊病人历史就诊记录的套用功能;
- 需实现疾病报卡未上报的,提供上报操作。

2. 患者索引

- 通过条件检索、读取就诊卡、扫码、人脸识别等方式获取相应病历概览信息；
- 可以实现诊间代挂号、先挂号再就诊等不同的接诊模式。

二、 查阅病历

1. 患者详细信息

- 显示患者的基本信息、既往史、现病史、体格检查、辅助体检结果、诊断、处置、治疗意见等信息；
- 可编辑患者基本信息。

2. 就诊历史

- 患者历次就诊记录集合；
- 能基于不同的检索条件完成历次就诊记录的筛选；
- 能够对同一患者不同就诊记录进行比对分析。

三、 书写病历

- 实现门诊病历、处置单申请、检验检查申请、处方录入在一个界面中完成，无需多个页面切换；
- 可标识复诊患者；
- 可导入历史病历；
- 可导入病历模板；
- 可配置病历模块：主诉、现病史、既往史、过敏史、西医诊断、中医诊断、体格检查、四诊摘要、辅助检查、生命体征、诊疗意见等；
- 填写主诉、现病史、既往史等，可一键清除和一键导入；
- 辅助检查可一键导入检验检查结果；

- 支持结构化门诊病历的书写；
- 需支持个人、科室病历模板的自定义、导入等；
- 过敏史查看与皮试记录。

四、 处方与报告

1. 电子处方

- 支持西药、中成药、中草药的新开、删除、作废、保存、提交；
- 实现自动分方，儿科处方、麻醉处方、精神处方、外配处方等；
- 实现医嘱的全过程监控管理；
- 实现医嘱反馈信息的查阅、检验报告分析、影像数据分析；
- 支持历史处方和处方模板导入；
- 对接医保和皮试系统。

2. 检查管理

- 检查申请、作废、打印；
- 检查模板等辅助管理应用；
- 分单规则应用；
- 检查状态的实时性反馈；
- 检查结果浏览及与历史数据的分析（还包括影像浏览）；
- 检查管理查询；
- 支持检查多部位的控制；
- 检查申请与医嘱的联动管理；
- 支持与第三方厂商的集成；
- 查看检查流程闭环；

- 实现检查项目诊间预约。

3. 检验管理

- 检验申请、作废、打印；
- 检验模板等辅助管理应用；
- 分单规则应用；
- 检验状态的实时性反馈；
- 检验结果浏览及与历史数据的分析；
- 检验单管理查询；
- 检验申请与医嘱的联动管理；
- 支持与 lis 的集成接口；
- 查看检验流程闭环、趋势图展现。

4. 处置管理

- 开立处置医嘱、删除；
- 支持与执行科室之间互联。

5. 费用管理

- 需支持检验、检查附加费用的自动计算；
- 处方费用的控制。

五、 住院申请

住院申请单的新增、保存与打印。显示患者个人详细信息，医保信息和门诊入院等信息。

六、 辅助业务

- 合理用药系统接口，实现药品信息的给药说明、用药合理性管理；
- 患者基本信息修改；

- 病历检索；
- 快速切换系统和科室；
- 锁定屏幕保障安全性；
- 报卡系统对接。

七、 复诊预约

- 复诊科室和医生选择；
- 复诊时间段和号源选择；
- 预约成功信息查看；
- 已预约进行取消。

八、 转科

- 选择科室进行转科；
- 转科成功信息查看。

九、 医疗证明

- 为患者开立医疗证明。

十、 会诊

- 支持会诊申请，包括普通会诊、紧急会诊、多科会诊；
- 支持查看会诊记录。

十一、 模板维护

- 支持个人和科室模板的新增、编辑；
- 相应的权限管理；
- 增加支持大模板的管理，包括病历、处置、处方在一个模板中完成。

十二、 门诊手术

- 新增门诊手术申请；
- 查看手术申请记录。

十三、工作台

- 查看代办事项，如：会诊等；
- 查看临床提示，如：危急值、传染病等等；
- 查看门诊指标，如：门诊人次、总收入、抗菌药物占比等；
- 查看我的日程，如：手术排班等；
- 通知公告，院内的通知公告。

十四、消息推送

- 消息查看；
- 可在消息管理处直接处理相应的操作，比如会诊申请；
- 危急值管理。

1.1.5.2 诊区排队叫号系统

为了减少门诊病人排队时间过长,在诊区无序看诊的现象,建设诊区排队叫号系统,医生在诊间医生的程序上即可实现叫号,护士在诊间排队工作站上可以很容易地掌握整个诊区不同医生的看诊情况和病人所处的就诊状态,结合不同诊区的实际情况,采取不同的叫号模式,打通门诊的诊前、诊间、诊后信息化环节,完善服务体系,减少挂号、缴费、取单、取药窗口的奔波,助力门诊看病“最多跑一次”。

系统功能要求:

一、医生管理

系统初始化从挂号记录中获取医院中所有的医生的相关记录,并进行存储,系统同时能够实时接收挂号记录更新的医生记录信息,并同步更新数据库。此外,系统提供用户进行医生相关基础信息的维护管理操作界面,以达到及时更新医生信息的目的。

二、医生简介

壁挂机收到登陆通知后，获取该诊室该医生的基本信息简介，主要显示医生头像以及医生的擅长治疗相关领域等简介内容。

三、医生叫号

在医生工作站上，通过 HIS 电子病历系统进行叫号操作或者通过虚拟叫号器进行叫号操作，系统根据队列的排队情况同步更新壁挂机、分诊叫号大屏以及护士工作站上的队列管理显示界面。

四、病患管理

系统能够根据挂号信息获取相应的病患记录，并针对病患进行简单的信息可视化管理。

1. 护士站签到

护士站支持人工输入医保卡号或者根据病患姓名搜索等待队列中的患者，并可在队列上对病患进行签到操作。

2. 信息上报

病患在读卡成功的前提下能够输入身高、体重、血压等体测数据。系统能够进行严格的数据校验，保障数据收集的准确性。比如对病患的上一次数据能够进行比对以及根据年龄等设置一些列规则。

3. 挂号管理

系统实时接收 HIS 系统推送的病患新增挂号以及挂号取消等信息，并进行挂号信息的管理和存储更新。同时，依据一定的规则对就诊排队队列进行更新。

4. 挂号队列管理

系统为护士工作站或者信息科运维管理人员提供针对各个科室各个医生的挂号队列管理。针对挂号队列列表，系统提供签到、移除挂号信息以及等待队列调整等功能。

5. 就诊排队显示

壁挂机收到登陆通知后，获取该科室该医生该时段（上午、下午、急诊）的病患挂号队列，并进行显示。当医生排队队列发生更新时，该终端及时更新显示最新排队队列。

6. 就诊队列更新

当医生在工作站进行叫号操作以及病患发生签到时，系统通知壁挂机系统、护士工作站、大屏叫号系统等终端显示进行数据更新。

五、基础信息管理

1. 护士工作站管理

系统提供护士工作站基础信息的管理，并能对护士工作站进行配置管理；并能监测护士工作站的在线离线状况。

2. 签到规则管理

系统提供对病人正常、过号、复诊等签到规则的设定。

3. 科室管理

系统提供对科室基础信息的管理，向护士和后台维护人员提供科室信息的管理和维护。

4. 诊室管理

系统提供对诊室基础信息的管理，向护士和后台维护人员提供诊室信息的管理和维护。

5. 数据源管理

系统提供对数据源的配置以及数据源实时的运行监测。

6. 系统管理

用户管理：提供对护士工作站的登陆用户管理。

角色管理：提供护士工作站的用户配置管理权限。

权限管理：提供护士工作站系统权限配置管理功能。

微信对接：支持与医院微信公众号等做对接。

1.1.5.3 一体化住院医生站

住院医生站系统主要任务是辅助医师处理诊断、处方、检查、检验、治疗处置、手术、护理、卫生材料以及会诊、转科、出院等信息，查询患者费用，查询药物、检查、检验、医保相关信息，以及完成住院医生的住院病历书写，电子病案的质量控制、流通管理（归档、检索与借阅管理）、工作量查询与医学、药学知识查询、随诊与回访管理。

系统功能要求：

一、 一体化

支持病历文书、医嘱一体化功能，无需登录两个系统。

二、 工作台

- 支持诊疗组病人临床提示，当日待完成任务及住院指标功能；
- 临床提示信息主要内容包括：异常检验报告，未读检查报告，抗菌药物超时限提醒，交接班提示；
- 当日待完成任务内容主要包括：待处理会诊，待审批病历、手术申请、用血申请，出院病人待录项，病历质控消息；
- 住院指标内容主要包括：当月手术总台数，当月抗菌药物使用率、当月抗菌药物送检率等，临床路径人数；
- 特殊时间提醒内容主要包括：今日待行手术、操作，个人会议通知，全院通知等；
- 支持临床提示、当日待办任务、住院指标内容可配置。

三、 患者管理

1. 患者信息概览

- 对患者各项诊疗数据的情况能够及时醒目的进行提示；

- 患者各项诊疗数据主要内容：患者诊断、过敏史、传染病等重要信息提示，患者各项医嘱执行情况，患者生命体征及专项评分，患者待行手术操作，患者待完成病历提醒；

- 患者诊疗数据异常情况主要有：异常检验报告，未读检查报告，抗菌药物超时限提示，异常生命体征等。

2. 床位牌

- 支持病人按医生组进行分组管理；

- 支持病人按不同类型统计查询功能；支持筛选项目可配置功能。统计患者类型有：全部、病危、病重、特级护理、一级护理、二级护理、三级护理、新病人、今日出院、已入临床路径、今日手术；

- 支持病人床位牌信息可配置功能。床位牌可配置图标：护理级别、病情、隔离、新医嘱，跌倒、ADL、压疮、过敏，高、中、低危评估，欠费，新病人、手术。

3. 授权病人

授权病人：支持转科病人自动授权转出科室医师修改病历、补充病历功能；会诊病人自动授权会诊医师查看病历功能。

4. 会诊与出院病人

支持会诊病人（发起会诊与接收会诊病人）、出院病人提醒。

5. 过敏史关联检查

支持系统中患者过敏史关联性检查与变更。（一处地方修改，其他地方关联变更。）

四、 会诊管理

- 支持普通会诊、急会诊、全院大会诊（多科会诊）的院内会诊申请及跨机构远程会诊申请功能，会诊排班、会诊提醒、会诊记录、会诊评估功能，支持配套的权限授权及收回处理，并提供完整的会诊报表查询处理；

- 支持未处理会诊申请的修改、作废功能。

五、 手术管理

1. 手术流程

- 支持完整的手术/操作文档编辑及全闭环的手术/操作流程控制处理，能够对手术等级、有创诊疗技术操作权限管理、重大及新手术审批、手术变更审批进行有效的控制管理；

- 支持未做手术的撤销功能；
- 支持手术闭环流程查阅功能。

2. 相关文书

- 支持手术相关文书关联提醒与补充功能；（手术申请单、手术知情同意书、风险评估、术前讨论、术前小结、手术记录、术后首程。）

- 支持麻醉相关文书查阅功能。（麻醉访视、麻醉记录。）

六、 用血管理

1. 用血流程

- 能够对不同用血量申请审批，进行有效的控制管理；
- 支持用血的申请撤销功能；
- 当手术申请撤销时，支持关联的手术用血的自动撤销功能；
- 支持用血闭环流程查阅功能。

2. 相关文书

支持用血相关文书关联提醒与补充功能。（用血申请、用血知情同意、用血记录）

3. 用血记录

支持对患者本次住院所有用血记录查阅功能。

七、 临床数据查阅

- 支持查阅临床数据功能，临床数据主要包括：检查报告，检验报告，生命体征，医嘱，历史病历（门诊、住院），护理记录（体温单、血糖记录单、护理评估）；
- 支持检验、检查的全闭环流程跟踪功能；
- 支持检验、检查报告按时间、按项目查看功能。

八、 诊断录入

- 支持基于 ICD10 诊断名词库、院自定义诊断库的诊断下达模式，能够完整地录入初步诊断、入院诊断、修正诊断、补充诊断、术前诊断、病理诊断、出院诊断各种诊断信息；
- 诊断录入时，提供病人历史诊断、常用诊断录入功能；
- 诊断录入时，提供肿瘤、产科的专科诊断录入功能；
- 诊断录入时，支持与报卡系统接口。

九、 病案首页录入

- 支持西医病案首页、中医病案首页分模块录入，分病人基本信息、诊断信息，手术及操作信息，住院信息，费用信息，以及各省个性化需求的附加信息；
- 支持病案首页中信息自动导入，包括：患者基本信息、诊断、手术、实施临床路径、医师护士、费用等。

十、 病历文书

1. 病历书写

支持完整规范的病历文书录入，主要病历内容包括：患者首次病程记录（病史概要、诊断依据、治疗计划）；入院记录（主诉、现病史、既往史、个人史、家族史、体格检查、辅助检查）；病程记录（普通病程记录、上级医师查房记录、术后病程记录、诊疗操作记录）、手术相关记录、会诊记录、转科记录、出院记录、死亡记录、病案首页。

- 支持结构化病历；
- 选择手术相关病历模版时，支持关联手术申请单功能；
- 选择用血相关病历模版时，支持关联用血申请单功能；
- 支持病历书写时，选择关联手术、用血、会诊申请单功能；
- 支持抗菌药物记录时，关联抗菌药物医嘱功能；
- 支持病历书写时，能够插入临床数据；
- 支持病历书写时，能够选择引用历史病历功能，包括：住院历史病历，门诊历史病历；
- 支持病历书写时，能够插入特殊字符；
- 支持病历书写时，能够插入医学表达式，包括常见月经史、牙位图；
- 支持病历书写时，能够插入评分内容；
- 能够选择病历中内容，插入到交接班中；
- 书写入院记录时，既往史可以从历史病历中生成，支持生成文本格式定义；
- 书写出院记录时，支持入院诊断与入院记录中初步诊断同步，出院诊断取病人本次住院的初步诊断，并在此基础上的修正和补充诊断；最后一次病程自动导入到出院情况中。

2. 常用语

支持常用语保存、引用、作废功能。

3. 病历书写、修改、审核、复制、删除权限控制

- 支持病历中录入内容权限控制；（如：入院记录中修正诊断、补充诊断，只要是主治及以上职称就能新增，与原病历是谁写的无关。修正、补充诊断在转科后也存在新增情况。）

- 支持病历书写权限控制；（如：参数控制手术记录必须由主刀医师或一助书写；转科病人，转入他科后，规定时限内可修改、补充病历。）

- 支持病历修改权限控制；（如上级医生可修改下级医生病历，上级医生修改后，则书写医生不能修改该病历。同级医生之间病历，参数控制是否能修改。）

- 支持病历审核权限控制，并在审核时输入工号密码确认；能够批量审核；（有：实习生、进修生可以书写病历，但其书写的病历必需经上级医生审核。上级医生对无执业医师资格证的医师书写的病历进行审核。下级医生书写的上级医生查房记录，需要查房医师审核，如：A主任医生查房，B主治医生书写，也需要A主任审核。主刀查房记录、手术记录，若是非主刀医师书写，需要主刀医师审核。）

- 支持参数设置病历复制权限控制；（病历复制控制包括：不控制、患者本人、控制字数；不允许复制到外部、不允许外部复制进来。）

- 支持病历编辑锁定控制；并当病历编辑锁定解除后，如果当前加载病历已发生变化，则申请编辑时需重新加载病历内容；

- 支持病历删除权限控制。（如非本人病人或上级医生，无法删除该病历。）

4. 病历内容变更提醒

支持病历内容变更时提醒。

5. 病历保存

- 支持病历保存时缺陷校验提醒；

- 支持病历保存时，参数控制病历大小，大于某值时提醒，超过某值时生成警示任务或禁止保存；

- 支持病历保存与暂存。暂存病历不允许打印；

- 支持病历存为模板功能。模板另存时，允许设置模板名称、使用范围；

- 支持病历断网本地保存功能；（当网络断开时，医生保存病历不成功，则提醒医生是否暂存本地。）

- 支持病历本地自动保存机制；（参数设置病历自动保存间隔时间、保存地址。）

- 支持病历断电、断网后自动恢复机制。（因断电、断网原因造成病历未保存到数据库，则该用户正常登陆后，打开该病人时，如本地有暂存的病历，则提醒其有暂存本地的病历，是否加载，如果是，则直接打开患者，加载该病历。）

6. 病历签名

支持病历中，参数控制医生签名自动绑定当前医生。

7. 病历记录时间

支持病历记录时间保持不变。（病历中的记录时间，是病历新增时的时间，不能随病历修改而重新绑定。）

8. 病人隐私保护

- 支持病人隐私保护功能，能够在复制病历、病历存为模版、病历导出时，自动过滤病人隐私信息；（低于该元素隐私级别的用户，无法查看该元素。）

- 当登录用户低于病人隐私级别时，自动隐藏病人病历或病历中某些信息。（低于该病人隐私级别的用户，无法打开该病人。）

9. 病历打印

- 支持病历打印时，去除所有标识、颜色；并可指定打印页码；
- 支持病历打印中断后，续打功能；
- 支持病历选择内容打印。（指定病历中某块内容进行打印，一般见于入院记录的诊断续打。）

10. 病历书写次数控制

支持病历书写次数控制。（如入院记录、首程、出院记录只能写一份。）

十一、病历管理

1. 病历锁定标识

支持锁定病历无法修改，并在病人床位牌中明显标识。

2. 病历归档提交

- 支持医师病历自检后，提交给科室质控医师；并能够撤回已提交的病历；
- 支持质控医师审核病历，并退回审核未通过的病历。

3. 病历借阅

支持申请借阅已归档病历，并控制借阅病历在借阅期内可以查看，但不能修改。

4. 病历修改申请

支持申请修改已归档病历，并控制病历在修改期限内可以修改，修改期限结束后，自动关闭修改功能。

十二、医嘱管理

1. 医嘱下达

- 支持长期、临时医嘱的下达、停止；
- 支持多种类型医嘱的下达，包括西药、中成药、草药、处置/治疗、护理、手术、膳食、嘱托类医嘱内容；
- 支持检验申请单的下达，并自动生成检验医嘱；
- 支持检查申请单的下达，并自动生成检查医嘱；
- 支持会诊申请的下达，并自动生成会诊医嘱；
- 支持手术申请的下达，并自动生成手术医嘱；
- 支持手术医嘱的下达，并自动排斥其他医嘱；
- 支持输血申请的下达；
- 支持草药医嘱的特殊下达模式；
- 支持出院医嘱的特殊下达模式；
- 支持转科医嘱下达时，指定转入科室功能；
- 支持管道医嘱下达时，指定部位、管道来源；
- 支持医生权限与抗生素、毒麻药、特殊药品的使用权限配置功能；

- 支持对抗菌药物的使用目的进行管控，支持抗菌药物越级使用的特殊流程；
- 支持抗菌药物使用时间设定功能；
- 支持联合抗菌药物医嘱的下达模式。
- 支持医嘱的成组或解除组功能；
- 支持下达医嘱时对病人过敏史的校验，对有过敏记录的药品进行自动提醒；
- 支持下达皮试药品医嘱时，修改皮试结果（待测、免试、续注）；
- 支持皮试药品医嘱自动生成临时医嘱，自动带药品配置功能。
- 支持排斥医嘱的配置功能；
- 支持 TPN 医嘱套餐功能；
- 支持医嘱下达时医保适应症校验。

2. 医嘱复制、删除、撤销

- 支持医嘱的复制功能，提供长期医嘱复制为临时医嘱，或临时医嘱复制为长期医嘱的功能；
- 支持已提交但未复核医嘱的删除功能；
- 支持临时已收费但未执行的医嘱的申请撤销功能；
- 支持长期医嘱已复核但未执行的医嘱的申请撤销功能。

3. 费用查看

支持医嘱下达时，查看费用功能。

4. 知识库接口

支持与合理用药系统接口，在下达医嘱进行用药合理性校验。

十三、危急值消息及处理

- 支持危急值报告提醒功能，检查检验结果出现危急值情况时，系统自动提醒医生处理，并给出病历书写相应内容提醒；

- 支持危急值处理时，开立并导入医嘱功能。

十四、交接班记录

- 支持交班班次设置；病人类型设置；（病人类型分：新病人、专科病人、手术病人、危重个病人、危急值病人、隔离病人、除上述类型外病人。）
- 能够按不同类型病人，自动检索出本班次交班病人；能够自动接班上一班次交接下来的病人；
- 书写交班记录时，支持导入临床数据、病程记录、护理记录、常用语功能；
- 支持选择交班模版功能；
- 支持查看历次交班内容。

十五、医疗证明

支持开立医疗相关证明；支持查看本次住院所有开立的证明。

十六、药物不良反应

在病人出现药物不良反应的情况下，医生可以填写药物不良反应事件报卡，并由医务科进行审核确认。

十七、疾病报卡

支持开立疾病报卡，院感报卡。

1.1.5.4 抗菌药物管控

依据《抗菌药物临床应用管理办法》等规划文件要求，对抗菌药的使用进行分级分类管理，规范抗菌药物临床应用行为，提高抗菌药物临床应用水平，促进临床合理应用抗菌药物，控制细菌耐药，保障医疗质量和医疗安全，实现高效全面的抗菌药使用监测。

系统功能要求：

1. 抗菌药物分级设置

支持在药品字典信息中维护抗菌药物使用线级，抗菌药物分为三级：非限制使用级、

限制使用级与特殊使用级。

2. 抗菌药处方权设置

- 1) 支持按医生专业技术职务任职资格设置医生的抗菌药物处方使用权限；
- 2) 支持特殊科室抗菌药物越级使用设置；
- 3) 支持抗菌药物会诊小组设置。

3. 医生站抗菌药物权限控制

- 1) 支持抗菌药使用紧急程度、使用时机、使用目的、使用疗程选择，以及四者之间的逻辑关系控制；
- 2) 支持抗菌药物住院临时越级使用；
- 3) 支持根据患者手术情况，判断患者是否可选择术前、术中、术后用药；
- 4) 支持抗菌药物常用用药理由导入，以及临床数据引用；
- 5) 支持联合抗菌用药使用提醒控制，及联合使用理由描述；
- 6) 支持超限用药控制，根据抗菌药使用疗程自动预设抗菌药物停止时间；
- 7) 支持抗菌药物停止提醒，以防止抗菌药物使用疗程结束后医生漏开抗菌药物；
- 8) 根据科室抗菌药物越级使用设置，允许科室医生越级使用抗菌药物；
- 9) 支持特殊使用级抗菌药物会诊申请功能；
- 10) 支持抗菌药物会诊小组对抗菌药物进行会诊审批。

1.1.5.5 手术分级管理

实现手术分级管理，具有针对手术医师的权限控制。

系统功能要求：

1. 手术分级基础设置

- 1) 支持手术分级字典定义；
- 2) 支持手术字典按手术分级目录进行手术等级设置；
- 3) 支持以医师维度设置可准入的手术项目；
- 4) 支持以手术项目维度设置准入医师。

2. 手术申请及审批

- 1) 支持根据医生输入手术名称，自动进行手术项目分级；
- 2) 支持手术项目与手术医师准入校验自动提醒；
- 3) 支持手术项目电子审批流程。

3. 报表数据查询

- 1) 支持手术病人信息查询；
- 2) 支持手术病人申请信息查询；
- 3) 支持手术病人审批信息查询；
- 4) 支持手术病人手术等级查询；
- 5) 支持手术分类统计报表查询。

1.1.5.6 会诊管理

为医院会诊提供的一套方便快捷的信息化解方案，能够比较好的替代原来人工方式的会诊管理方式，便于医院专家会诊管理。满足不同的病人会诊场景，包括：单科会诊、多科会诊、院外会诊。

系统功能要求：

1. 会诊排班

- 1) 支持按照科室进行会诊人员排班；
- 2) 支持按照专业小组进行人员排班。

2. 会诊申请

- 1) 支持单科会诊、多科会诊、院外会诊；
- 2) 支持同时邀请多科室进行会诊；
- 3) 支持医务科审核，及邀请外院医生专家；
- 4) 支持病情概要中自动获取本次诊断的现病史内容；
- 5) 支持在病情概要中导入生命特征、医嘱数据。

3. 会诊接收

- 1) 支持被邀请医生进行会诊申请接收、拒绝，并填写拒绝理由；

- 2) 支持会诊医生查看患者信息;
- 3) 支持被邀请医生进行会诊意见填写。
- 4) 支持指定医生填写会诊意见, 其他医生进行审核, 对于有不同意见的, 该医生需要重新填写会诊意见并发起审核;
- 5) 支持会诊意见提交。

4. 会诊关闭

- 1) 支持会诊发起者关闭会诊, 会诊关闭后, 会诊意见不允许修改, 患者授权自动取消;
- 2) 支持会诊意见退回, 退回后会诊医师可继续修改会诊意见。

5. 会诊记录

支持不同类型的会诊, 支持生成一份暂存的会诊记录文书。

6. 会诊统计

- 1) 支持按照科室进行会诊统计;
- 2) 支持按照个人进行会诊统计。

1.1.5.7 医生临床路径管理系统

系统能对病人入院后的主要诊疗活动(检查、化验、会诊、治疗、手术准备、手术、手术后恢复等)、诊疗时间和诊疗费用进行的科学化、标准化、规范化管理控制。临床路径执行小组可通过系统对各路径的实施情况进行全程监控, 定期统计分析变异原因。

系统功能要求:

一、 病种管理

病种与对应疾病列表支持显示已维护的病种与疾病列表, 支持新增病种与疾病种类、作废病种、修改病种及对应疾病种类。

二、 路径维护

路径维护支持对已经维护好的病种新增临床路径, 新增临床路径时, 支持填写参考费用以及项目阶段的自定义设置; 支持修改、作废、复制已经维护的临床路径。管理者

还可审核已经提交的临床路径，只有被审核通过的临床路径才能启用。

支持某个临床路径中阶段和项目的增加、删除和修改，路径中项目支持的类型有药品、检查、检验和手术。

三、 替换项目维护

1. 替换项目列表

支持显示有效的替换项目

2. 新增替换项目

- 1) 支持新增替换项目的名称及药品
- 2) 支持药品多选，及首药设置

3. 作废替换项目

支持作废项目

4. 变异原因列表

支持所有有效变异原因的显示

5. 新增变异原因

支持系新增变异原因

6. 删除变异原因

支持删除变异原因

四、 患者出入径管理

临床医生对符合临床路径的患者入径，只需在床位牌右键操作即可。

临床医生可对已入径患者导入临床路径医嘱，导入后的临床路径医嘱可在医嘱管理中查看。同时支持临床路径阶段的调整、临床路径项目筛选、项目调整。

支持对已入径的患者中途异常出径并录入异常出径原因。当患者完成全部临床路径阶段的项目，临床医生可对患者正常出径。

五、 临床路径统计

系统通过数据分析统计与临床路径相关的指标：出入径人数、各科室路径实施情况、变异率、按病种付费病种数等。

1.1.5.8 一体化住院护士站

住院护士站是协助病房护士对住院患者完成日常的护理工作的系统。其主要任务是协助护士核对并处理医生下达的长期和临时医嘱，对医嘱执行情况进行管理。同时协助护士完成护理及病区床位管理、护理病历书写，电子病案的质量控制管理、工作量查询等日常工作；护理医嘱下达与执行、护士排班；支持膳食医嘱的登记管理。

系统功能要求：

一、 工作台

- 支持根据登陆用户及排班智能显示该人员的工作任务；
- 支持与 PDA 执行任务同步；
- 支持护理工作任务打印；
- 支持根据病区业务自定义护理工作区域内容；
- 支持具体护理项目归类管理；
- 支持根据风险评估自动生成护理任务；
- 支持在各个分栏列表中可以直接跳转相关业务菜单快捷操作。

二、 患者管理

1. 床位牌

- 支持按病人在科、转科、出院分标签页显示；
- 支持在床位牌上提供患者的基本信息显示，包括但不限于床号、姓名、性别、年龄、病案号、住院天数、主诊断信息；
- 支持床位牌鼠标悬停弹框的；
- 支持按护士所在床位组进行过滤；

- 支持在页面显示统计的病区信息；
- 支持在床位牌上根据病人的事件、评估信息、以及医生开立医嘱，进行特定等级颜色及图标显示；
- 支持根据不同类型病人可以进行过滤筛选；
- 支持床位牌右键操作，提供右键打印床头卡、腕带、床位、医嘱相关功能的快捷操作；
- 支持在床位牌界面中按照不同展示的方式进行切换操作；
- 支持床位牌识别有婴儿的患者；
- 支持护理组管辖床位的快捷设置。

2. 患者入科

- 支持在患者入科界面中显示患者信息并进行床位、主治医生的分配操作；
- 支持在患者入科界面中实现借床申请；
- 支持根据患者信息自动识别可入住病房。

3. 患者转科

- 支持与医生下达的转科医嘱进行联动；
- 支持转科未发药品的流向科室选择；
- 支持转科前的信息校验；
- 支持转科占床。

4. 患者概览

- 支持按照时间轴的方式，对病人诊疗过程进行动态展示，显示患者住院日、手术日和手术时间，包括患者的体征、护理记录单、评分、告知书、处置、手术、用药、检验、检查信息；
- 支持对患者各项诊疗数据的异常情况进行提示、预警；

- 支持提供二维的诊疗计划表，提示病人每日需要完成的护理工作，并对未完成的工作进行提醒，护士也可以直接在护理计划表根据提醒进入到相应的诊疗操作处理；

- 系统可以自动将各种驱动源产生的任务直观地在计划中展示出来。

5. 包床借床

- 支持病区包床、借床功能；

- 支持跨病区包床。

6. 加床

- 支持自主添加虚拟床位信息的功能；

- 支持虚拟床位限时未使用自动作废。

7. 患者预出院

- 支持根据出院医嘱关联待出院病人信息；

- 支持预出院的提醒校验规则；

- 支持限制预出院校验规则；

- 支持列出预出院校验明细内容，并根据限制类型的不同用颜色予以区分；

- 支持打印出院凭证。

8. 患者出院

- 支持显示所有未结算病人，查看病人的基本住院信息的功能；

- 支持在护士站床边结算；

- 支持查看患者所有预交款明细。

三、 医嘱业务

1. 生成执行计划

- 支持自动生成待执行计划；

- 支持按病人、医嘱类型选择性的执行；
- 支持根据参数配置确定在生成执行计划时是否进行项目收费；
- 支持医嘱费用录入功能；
- 支持长期费用录入，提供手动及系统自动计费功能；
- 支持根据医嘱项目提供定制的计费方式。

2. 药品请领

- 支持根据执行计划中的药品医嘱生成待请领药品信息；
- 支持按病人列表进行过滤操作；
- 支持按药品类型进行过滤申领；
- 支持在界面中完成发药请领、退药请领、取消请领的操作。

3. 卡片管理

- 支持多种方式检索、过滤数据；
- 支持按照不同卡片类型进行筛选打印操作；
- 支持卡片格式自定义。

4. 医嘱签名

- 支持按多条件过滤；
- 支持输血双签名；
- 支持皮试医嘱皮试液标志显示；
- 支持皮试双签名,皮试禁用设置；
- 支持阳性皮试医嘱自动停嘱；
- 支持阳性皮试结果自动同步医生站；
- 支持自动同步签名至医嘱单；

- 支持同步 PDA 执行签名；
- 支持签名撤销、修改的权限控制。

5. 医嘱撤销审核

- 支持列出所有待审核的撤销申请；
- 支持多种条件过滤方式；
- 支持医嘱撤销审核权限控制。

6. 医嘱变更单

- 支持多条件筛选；
- 支持通过唯一变更单号查询与之相关的变更内容信息。

7. 医嘱退药

- 支持显示已退药品列表；
- 支持按药品进行退药；
- 支持不同条件的检索方式；
- 支持成组药品退药操作；
- 支持部分退药及全部退药；
- 支持删除已申请退药但药房未确认退药的药品；
- 支持对已请领未发药的医嘱进行取消发药；
- 支持定制退药单格式。

8. 医嘱查询

- 支持查询患者所有医嘱列表；
- 支持查询科室或患者药品医嘱的发药记录；
- 支持查询病人医嘱的费用明细；

- 支持查看患者的医嘱执行明细。

9. 检验

● 检验条码打印

- 支持多种条件过滤方式；
- 支持按病人序号、样本类型、检验科室、采集部位、化验分类、容器、急诊标志、期望检验日期和时间合并检验项目规则生成检验条码；
- 支持自定义条码格式。

● 检验采集确认

- 支持同 PDA 数据同步操作；
- 支持按病人、采集状态、样本类型等条件进行过滤操作；
- 支持条码扫描和手工采集确认。

● 检验打包

- 支持根据样本类型过滤；
- 支持扫码、手工打包；
- 支持按执行科室进行检验分包；
- 支持检验包中加入新样本；
- 支持取消打包并重新打包。

● 检验送检

- 支持按条件进行筛选操作；
- 支持单个送检和批量送检操作；
- 支持取消送检操作。

10. 执行单打印

- 支持 PDA 数据同步操作；

- 支持多条件筛选操作；
- 支持定制打印格式。

11. 预约单打印

- 支持自动获取医技科室未预约和已预约的病人列表；
- 支持按病人进行过滤；
- 支持按时间段、打印状态进行过滤；
- 支持定制打印格式，预约信息展示。

12. 每日费用清单

- 支持按日期查询病人的费用清单；
- 支持自定义选择病人并打印。

13. 高值耗材审核

- 支持显示未计费的高值耗材出库记录；
- 支持审核高值耗材时与医保的交易。

14. 费用录入

- 支持按单人模式或者按项目批量录入模式；
- 支持按病人不同状态时的费用录入；
- 支持显示患者信息，患者过滤操作；
- 支持费用录入的天数控制；
- 支持调用医保接口；
- 支持套餐费用的录入操作；
- 支持选择开单医生、开单科室。

15. 退费

- 支持按病人不同状态的退费操作；
- 支持患者过滤；
- 支持按时间段查询费用日期；
- 支持患者在本病区发生，但已转其他其他病区的退费操作；
- 支持退费数量的控制。

16. 催款单

- 支持按催款病区、费用类别、最低余额过滤；
- 支持欠费汇总功能；
- 支持病人范围选择功能；
- 支持欠费明细单打印功能；
- 支持打印催款单。

17. 护理会诊

- 支持会诊类型、会诊小组、会诊模板自定义；
- 支持临床各类数据的查询和导入；
- 支持护士长对会诊申请的审核控制；
- 支持会诊小组在会诊结束时，在会诊申请中填写会诊意见的功能；
- 支持会诊申请病区查看会诊意见的功能；
- 支持会诊记录修改的权限控制。

18. 病案接口

- 支持病区数据进行自动汇总并上传病案接口；
- 支持对明细数据进行修改后重新上传的功能；
- 支持数据之间逻辑控制规则。

19. 检查、检验报告

- 支持查询患者历史的门诊、住院检查、检验报告；
- 支持多个检验指标历史趋势图的显示；
- 支持检验报告的批量打印；
- 支持影像数据浏览。

20. 危急值

- 支持危急值消息自动提醒或锁屏；
- 支持接收到的危急值信息，填写对应医生后，反馈至医生站中；
- 支持危急值闭环查看。

21. 巡视督查表

- 支持根据开始时间、巡视时间、结束时间，自动判断是否符合输血规范要求；
- 支持 PDA 巡视数据同步。

22. 输血督查表

- 支持根据输血开始时间、巡视时间、结束时间，自动判断是否符合输血规范要求；
- 支持 PDA 巡视数据同步。

四、 护理病历

1. 入院评估

- 支持对入院评估进行模板配置、新增、编辑、修改的功能；
- 支持自动识别异常风险并弹出告知书；
- 支持异常评估触发护理措施功能并生成到护理记录单；
- 支持导入历史评估内容，导入数据项可配置；

- 支持体征数据、基本信息等内容的同步功能；
- 支持评估内容缺陷统一校验功能，快速定位缺陷项；
- 支持 PDA 评估内容同步功能；
- 支持打印规则控制功能，必填项未填写只允许保存，不能打印。

2. 护理单

- 支持对护理记录进行模板配置、新增、编辑、修改的功能；
- 支持包括但不限于以下护理单：病情护理记录单、生活护理记录单、重症护理记录单、化疗护理记录单、手术护理记录单、术后镇痛观察记录单、PCA 术后镇痛观察记录单、疼痛护理记录单、介入治疗护理记录单、机械通气护理记录单、呼吸机监护记录单、微量血糖检测及胰岛素记录单、微泵量记录单、组织移植与再植术局部记录单等；

3. 每日评估

- 支持对每日评估进行模板配置、新增、编辑、修改的功能；
- 支持八大系统评估；
- 支持历史评分对照功能；
- 支持将评估内容生成自然语言并同步至护理记录单；
- 支持调用历史记录的功能；
- 支持打开二级模板，同时将相关结果返回带入评估单；
- 支持按评估结果自动生成护理工作任务。

4. 告知书

支持对告知书进行模板配置、新增、编辑、修改的功能。

5. 健康宣教

- 支持对宣教内容的新增、执行、修改操作；

- 支持根据患者事件、用药、治疗检查、疾病、护理评估等智能生成宣教任务；
- 支持自动识别未完成的宣教任务，自动生成重新宣教计划；
- 支持宣教任务自动推送到 PDA、PAD、床旁护理等设备；
- 支持显示患者已经完成和未完成的宣教记录；
- 支持对未执行的宣教进行批量操作；
- 支持宣教内容选择导入护理记录中；
- 支持打印格式自定义。

6. 护理评分

- 支持护理工作中各类需要用到的评分功能，提供模板配置、新增、编辑、修改的功能；
- 包括但不限于以下评分：BRADEN 评分、疼痛评分、跌倒/坠床评分、CPIS 评分、镇静评分、GLASGOW 评分、APACHEII 评分、WATERLOW 评分、STEWARD 苏醒评分。

7. 转运交接单

- 支持患者交接单模板配置、新增、编辑、修改的功能；
- 支持自动生成交接单计划；
- 支持 PDA 交接内容同步；
- 支持不同区域角色的编辑权限控制；
- 根据转科自动生成交接计划；
- 支持患者转科、手术患者转运、介入转运、急诊患者转运、危重患者转运、血透患者转运、新生儿转运。

8. 出院评估

- 支持对出院评估进行模板配置、新增、编辑、修改的功能；

- 支持根据出院医嘱自动生成待评估任务。

9. 管道评估

- 支持对管道评估进行模板配置、新增、编辑、修改的功能；
- 支持根据医嘱自动生成管道评估计划并根据生成的计划进行评估操作；
- 根据患者管道评估结果自动计算患者风险等级；
- 支持自动识别异常风险并弹出告知书；
- 支持查看所有病人的管道评估记录；
- 支持不同等级的管道列表过滤。

10. 护理计划

- 支持护理计划知识库，可按病种勾选，根据所选计划知识库，制定相应的护理处理措施；
- 支持护理计划新增、编辑、修改的功能；
- 支持自动生成护理计划；
- 支持自动识别并提醒未录入护理计划的在院患者；
- 支持自动识别出院日期范围内护理计划未完成评估的患者。

五、 体征管理

1. 生命体征测量记录

- 支持按时间段查询体征数据；
- 支持历史体征信息的修改、删除操作；
- 支持历次降温体温的显示；
- 支持自动同步入院评估单中的体征记录；
- 支持自动汇总昨日 24 小时出入量；
- 支持自定义项目录入；

- 支持体征数据自动同步到护理记录单中；
- 支持体温事件的自动生成；
- 支持数据逻辑控制；
- 支持单人、批量操作。

2. 体温单

- 支持按周、月进行体温查询显示；
- 支持大人、婴儿体温单分类显示；
- 支持曲线重合点显出处理；
- 支持体温单异常事件文本显示；
- 支持鼠标悬浮时体征数值显示；
- 支持房颤显示；
- 支持在体温单上双击修改功能；
- 支持按病历规范中要求的术后天数规定显示。

3. 血糖记录

- 支持根据医嘱自动生成指定时间点待测血糖记录；
- 支持对计划外的测量记录的新增功能；
- 支持对测量记录的修改、删除、打印功能；
- 支持数据逻辑控制；
- 支持单人、批量操作。

4. 经皮胆红素

- 支持根据医嘱自动生成指定时间点待测经皮胆红素记录；
- 支持对计划外的测量记录的新增功能；

- 支持对测量记录的修改、删除、打印功能；
- 支持数据逻辑控制；
- 支持单人、批量。

5. 心电监护

- 支持根据医嘱自动生成指定时间点待测心电监护记录；
- 支持对计划外的测量记录的新增功能；
- 支持对测量记录的修改、删除、打印功能；
- 支持数据逻辑控制；
- 支持单人、批量操作。

六、 病区事务

1. 护理交班

- 根据医嘱、事件、评估生成待交班病人列表；
- 支持按床位组过滤；
- 支持交班病人类型自定义配置；
- 支持护理记录导入交班数据绑定，导入内容可修改，多个导入记录的内容拼接；
- 支持临床数据的查询和选择性导入；
- 支持能够在交班过程中对交班内容进行播放；
- 支持本病区病人历史交班记录。

2. 护理排班

- 支持与护理管理软件的排班进行挂接；
- 支持护士个人中心可智能显示个人工作安排。

七、 医生文书

支持调用医生书写的文书内容。

八、 病历管理

支持调阅医生病历的功能。

1. 护理病历归档提交

- 支持所有已提交、未提交的患者信息列表；
- 支持责任护士对已完成的病历进行提交或者取消操作；
- 支持病历在提交时，调用自动质控判断病历是否合格，或手工质控，或不合格的病历不允许提交。

2. 护理病历归档审核

- 支持列出所有已审核、未审核的护理病历信息；
- 支持科室护理质控员对已提交病历的审核操作；
- 支持病历在审核时，调用自动质控判断病历是否合格，或手工质控，或不合格的病历不允许审核。

3. 护理病历打包

- 支持列出所有已打包、未打包的患者信息；
- 支持由护理质控员或者护工对已经完成的病历进行打包操作。

1.1.5.9 治疗管理系统

治疗管理系统主要以康复为主，病区医生开好治疗康复医嘱，治疗师对每个患者进行康复训练治疗，系统支持维护医嘱套餐时，将治疗项目维护成不同的康复组，每个康复组所做的康复内容有所不同，护士执行后，将不同康复组的项目推送给相应治疗组，本治疗康复组只能看到自己所需记录的项目，由医疗师点击确认计费。

系统功能要求：

1. 治疗科室使用计算机可以记录治疗申请、预约或治疗记录数据，且数据能够在全院共享及数据交换；
2. 治疗相关信息可通过文件、移动存储设备方式提供其他系统共享
3. 可提供治疗数据访问界面或程序供其他部门调用
4. 治疗安排信息可被全院查询
5. 有每次治疗的登记或执行记录，内容包括时间、项目等
6. 治疗记录纳入全院统一的医疗档案体系
7. 治疗过程中的评估有记录

1.1.5.10 手术管理模块

专用于病人手术的申请、审批、安排跟踪等,要求系统能合理、有效、安全地保障医院手术活动的正常开展。

系统功能要求:

1. 患者手术列表

- 1) 支持多维度查询不同手术状态的手术申请单或手术安排单维度：手术室、手术要求日期、申请科室、主刀医师、患者姓名等；
- 2) 支持查看已记账、未记账的手术申请单或手术安排单；
- 3) 支持对急诊、危急、择期、日间手术颜色标记区分成分设置。

2. 手术安排

- 1) 支持对手术申请单进行手术安排（安排包括：手术室、手术间、手术时间、台次、安排时间、手术部位、手术名称、主刀、一二、三助等、洗手护士、巡回护士）；
- 2) 支持对已安排、进行中、已结束、已取消手术进行查看；
- 3) 支持对已安排手术进行从新安排；
- 4) 支持对手术申请单取消（手术室和主刀医生沟通后，取消手术）；
- 5) 支持对已安排手术进行开始，状态也可以从第三方系统获取；

- 6) 支持对进行中的手术进行结束手术，状态也可以从第三方系统获取；
- 7) 支持打印手术通知单（接患者使用）、手术安排单（核对工作人员进行手术用）。

3. 生成执行计划

支持对主刀医生在病区开的医嘱进行生成执行计划（发药）。

4. 执行签名

支持对术前、中医嘱执行签名。

5. 检查

支持术中检查申请报告打印，检查结果查询；

6. 检验

- 1) 支持术中检查申请报告打印，检查结果查询；
- 2) 支持检验生成条码、样本采集、样本打包、样本送检。

7. 书中冰冻病理

支持查看手中冰冻病理报告；

8. 用血复核

支持单打印用血申请单、取血单、交叉配血单；

9. 药品医嘱退药

支持对手中的药品进行退药操作；

10. 处方、卡片打印

- 1) 支持打印精麻处方；
- 2) 支持打印各类注射卡片。

11. 医嘱查询

支持对手术病人在院医嘱查询；

12. 患者概览

支持查询患者基本信息以及术前的皮试结果；

13. 病历文书

支持查看患者病历文书；

14. 用血管理

支持查看患者历次用血信息；

15. 护理文书

支持查看手术病人护理文书（体温单、血糖单、护理记录单、入院护理评估、护理评分、专项评估、交接单等）。

16. 手术费用录入

- 1) 支持对手术费用组套进行维护；
- 2) 支持对进行中或已结束的手术进行手术费用录入；
- 3) 支持展示病人 GCP 标识；
- 4) 支持手术费用保存、执行、完成手术记账；
- 5) 支持结束手术记账判断病人是否有未发药、未退药、未做检查判断限制；
- 6) 支持导入已维护好的费用组套；
- 7) 支持对已--完成记账的手术取消记账后补费用。

17. 术后记录

支持术后对实际的手术安排进行记录。

1.1.5.11 麻醉管理模块

专用于病人麻醉的申请、审批、安排以及术后和麻醉后有关信息的记录和跟踪等。要求系统能合理、有效、安全保障医院手术麻醉的正常进行。

系统功能要求：

1. 患者手术列表

- 1) 支持多维度查询不同手术状态的手术申请单或手术安排单维度：手术室、手术要求日期、申请科室、主刀医师、患者姓名等；
- 2) 支持查看已记账、未记账的手术申请单或手术安排单；
- 3) 支持对急诊、危急、择期、日间手术颜色标记区分成分设置。

2. 麻醉安排

- 1) 支持对手术申请单进行麻醉安排（安排包括：麻醉方式、麻醉师 1、麻醉师 2、其他麻醉人员（规培）；对于局部麻醉不需要进行麻醉安排）；
- 2) 支持对已安排、进行中、已结束、已取消手术进行查看；
- 3) 支持对已安排麻醉进行从新安排；
- 4) 支持对已安排的麻醉进行取消安排。

3. 生成执行计划

支持对主刀医生在病区开的医嘱进行生成执行计划（发药）

4. 执行签名

支持对术前、中医嘱执行签名

5. 检查

支持术中检查申请报告打印，检查结果查询

6. 检验

- 1) 支持术中检查申请报告打印，检查结果查询；
- 2) 支持检验生成条码、样本采集、样本打包、样本送检。

7. 术中冰冻病理

支持查看手中冰冻病理报告

8. 用血复核

支持单打印用血申请单、取血单、交叉配血单

9. 药品医嘱退药

支持对手中的药品进行退药操作

10. 处方、卡片打印

- 1) 支持打印精麻处方；
- 2) 支持打印各类注射卡片。

11. 医嘱查询

支持对手术病人在院医嘱查询

12. 患者概览

支持查询患者基本信息以及术前的皮试结果

13. 病历文书

支持查看患者病历文书

14. 用血管理

支持查看患者历次用血信息

15. 检查、检验报告

- 1) 支持查看手术病人门急诊的检查报告；
- 2) 支持查看手术病人门急诊的检验报告。

16. 护理文书

支持查看手术病人护理文书（体温单、血糖单、护理记录单、入院护理评估、护理评分、专项评估、交接单等）。

17. 麻醉费用录入

- 1) 支持对麻醉费用组套进行维护；
- 2) 支持对进行中或已结束的手术进行麻醉费用录入；
- 3) 支持展示病人 GCP 标识；
- 4) 支持麻醉费用保存、执行、完成手术记账；
- 5) 支持结束麻醉记账判断病人是否有未发药、未退药、未做检查判断限制；

6) 支持导入已维护好的费用组套。

18. 医嘱开立

- 1) 支持开立术中医嘱；
- 2) 支持标识 GCP 手术病人。

19. 麻醉记录

- 1) 支持麻醉记录（麻醉时间、麻醉方式、麻醉部位、麻醉效果等）；
- 2) 支持临控信息记录（出血量、全血量、血液等信息）；
- 3) 并发症记录；
- 4) PACU 记录（入室情况、出室情况等）。

1.1.5.12 住院医师病历质控系统

病历智能质检系统需要对病案首页、入院记录、病程记录、谈话记录、手术记录、出院记录、知情同意书、医嘱单八大文书类型实现全面的覆盖，主要解决病历的完整性问题、及时性问题、一致性问题、合规性问题，提供超过 200 项质检点，包含书写缺失（完整性）、时间提醒（及时性）、不同板块内容填写是否一致（一致性）、内容填写是否符合医学规范（合规性）等，其中涉及到机器阅读的质检点超过 50 项。

在病历产生和归档流程中，智能病历质检系统应可以和医院电子病历系统匹配。临床医生书写病历时，可通过自然语义处理技术将病历文本结构化，结合医学知识，参与判断病历书写的完整性和正确性，发现问题弹出质疑并纠正。医生病历书写完毕后，在 EMR 内归档，打印病历送至质检科后，质检科凭借质检系统快速对病历进行检查和统计分析。发现有问题的病历后，质检科批注之后驳回。通过数据中台，可以对电子病历数据进行完整的事中管理、事后管理和统计分析。不影响现有的病历质检流程，保证最终的病历质量。

系统功能要求：

一 院级质控

1. 生成质控任务

- 支持质管员选择任务月份的院级质控病历，包括：归档病历、运行病历。
- 支持提醒每个任务月份质控计划数、已生成质控病历数；各科室每个任务月份质控病历任务计划数、已生成质控病历数。
- 支持根据出院日期、入院日期、归档日期筛选归档病历、运行病历；支持调整病历筛选规则做专科质控，并按筛选分值从高到低推送候选病历。

2. 分配质控任务

- 分配任务时，支持显示院级质控员内外科和质控任务数；支持内科院级质控员只能质控内科，外科院级质控员只能质控外科的规则；支持规避院级质控员和质控病历为同一科室的情况。
- 支持自动分配和手工分配两种模式。
- 支持提醒各质控员已分配任务数。
- 对未完成质控的病历，支持质管员重新分配院级质控员；可批量调整。

3. 病历质控

- 支持院级质控员质控病历，有自动评分、手动评分两种模式。
- 手工质控时，支持添加批注、添加截图，有单项否决项标识、整改标识，支持显示缺陷总数、扣分总数、总得分、质控等级结果。
- 支持院级质控员退回未质控病历给质管员，质管员可重新分配。

4. 质控任务跟踪

支持院级质控员退回未质控病历给质管员，质管员可重新分配。

5. 质控结果审核

- 支持质管员审核质控结果，可批量审核。
- 审核不通过病历，支持质管员退回给院级质控员重新质控。
- 审核通过病历，支持质管员收回院级质控员质控病历权限。

6. 生成核查计划

- 完成院级质控、并完成缺陷整改的病历，支持生成质控核查计划，并支持按专科科室、重点病例、院级质控员、病历质控结果推送病历。

- 支持选择任务月份的核查病历，包括：归档病历、运行病历。

- 支持已完成核查病历标识。

7. 质控核查

- 支持质管员核查病历，支持添加批注、添加截图，有单项否决项标识、整改标识，支持显示缺陷总数、扣分总数、总得分、质控等级结果。

- 支持查看院级质控员质控结果，并保留与院级质控员有差异的缺陷项目。

- 支持病历以核查结果为最终结果。

8. 质控缺陷跟踪

支持质管员对整改后的缺陷项目进行审核，并将审核结果反馈给医生。

9. 整改审核

- 支持质管员对整改后的缺陷项目进行审核，并将审核结果反馈给医生。

- 支持医生对院级质控员质控缺陷项目进行申诉申请。

- 支持质管员对医生申诉申请进行审核，并填写申诉成功或失败原因，反馈给医生。

二 科级质控

1. 生成质控任务

- 支持科室质控组长选择任务月份的科室质控任务，包括：归档病历、运行病历。

- 支持归档病历普查或抽查情况，可配置是否生成归档病历。

- 支持提醒每个任务月份质控计划数、已生成质控病历数。

- 支持根据出院日期、入院日期、归档日期筛选归档病历、运行病历；支持调整病历筛选规则做专科质控，并按筛选分值从高到低推送候选病历。

2. 分配质控任务

- 根据科室质控员人数，可配置是否需分配质控任务。
- 支持科室质控组长分配质控任务；未分配自动提交归档病历，不可分配。
- 支持提醒待分配任务，各质控员已分配任务数。
- 对未完成质控的病历，支持科室质控组长重新分配科室质控员；可批量调整。

3. 病历质控

- 支持院级质控员质控病历，有自动评分、手动评分两种模式。
- 手工质控时，支持添加批注、添加截图，有单项否决项标识、整改标识，支持显示缺陷总数、扣分总数、总得分、质控等级结果。
- 科室质控员退回未质控病历给科室质控组长，支持科室质控组长重新分配。
- 可根据科室质控员人数自动配置是否可退回未质控病历。

4. 质控缺陷跟踪

支持科室质控组长查看缺陷整改、审核情况。

5. 整改审核

支持科室质控员对整改后的缺陷项目进行审核，并将审核结果反馈给医生；审核通过不再需要整改的归档病历，支持自动提交病案室、医务科归档。

6. 缺陷跟踪

支持科室质控组长查看缺陷整改、审核情况。

三 系统设置

1. 角色科室设置

- 支持质管员设置质控系统各角色的功能权限，及各角色的成员。
- 支持质管员设置院级质控员质控科室。

- 支持质管员设置科室内外科属性。

2. 病历筛选规则

- 支持质管员设置病历的筛选规则，包括：筛选条件、分值计算、取数范围。
- 支持质管员、科室质控组长选择筛选条件，以推荐指向性病历。

3. 质控任务设置

- 支持质管员设置各科室每月质控病历数，包括：归档病历数，运行病历数，归档病历核查数，运行病历核查数。
- 支持科室质控组长设置各科室每月质控病历数，包括：归档病历数，运行病历数。

4. 质控评分项目

- 支持设置质控评分项目及分值，包括：病案首页规则、病历质控规则、专项质控规则。
- 支持设置单向否决项，重复扣分项。
- 支持导入基础规则库。

1.1.5.13 疾病报卡系统

在医院内部建立一个功能齐全的传染病慢病报卡系统，将传染病、慢性病及其他疾病报告等数据采集的应用软件集成到的门诊、住院医生工作站及检验工作站等需要上报资料的计算机上，实现传染病、慢病等疾病的快速上报。

系统功能要求：

1. 报卡管理

传染病报卡包括法定传染病报告、肺结核报告、STD 报告；公共卫生事件报告包括职业中毒报告、农药中毒报告；医院感染病例报告；慢性病报卡包括冠心病、脑卒中急性事件报告，糖尿病病例报告，肿瘤病例报告。医技科室报卡实现医生与医技的校核，

防止漏报。病人基本信息(姓名、性别、年龄、住址等)由系统自动生成,避免重复输入,医生只要作少量的选择性录入就可方便完成疾病报告工作填写报告卡的工作,方便医生报卡;

2. 传染病警戒

对法定传染病报卡信息,设置平均,同期,最高三个警戒值。对一段时间内的疾病情况,按月,按周进行统计分析,系统通过数值,图像,传染病警示三种分析格式,以便及时尽早发现传染病的流行;

3. 重复报卡、漏报筛查

系统能快速发现同一病人不同医生重复报卡情况,提示医生进行订正报卡或新增报卡。医生站报告病例与医技科室报告病例、门诊诊断信息进行校核,及时发现传染病的漏报情况。

1.1.5.14 报表中心

实现报表功能基础上,支持灵活的业务查询。

系统功能要求:

1. 住院业务统计

患者安全分析,住院病人费用结构分析,住院用药情况分析,住院工作量统计分析。
如:

- 1) 住院费用统计
- 2) 住院年度/月度统计
- 3) 住院病人统计

2. 门诊业务统计

从科室/医生/护士工作量,年/月度统计、费用信息、人次分析门诊情况。如:

- 1) 门诊费用统计
- 2) 门诊年度/月度统计
- 3) 门诊效率统计

1.1.5.15 运维服务平台

用于运维和管理各子系统或模块。要求提供基于统一的运维管理平台，地减少系统管理员的工作量。

系统功能要求：

一. 发布管理

1. 服务端代码库

主要功能为提供一套完整的服务包发布流程，主要包含服务包的上传、发布测试、正式上线、追加部署以及下线回滚等功能，具体说明如下：

2. 上传

将服务包上传到运维平台所在的服务器上，主要作用为检查服务包是否可用，然后使用统一的配置文件覆盖到服务包中，减少服务在调用过程中由于配置文件错误造成问题。

3. 发布测试

发布测试的主要作用是当服务包上传到运维平台所在的服务器上之后再分发到每台应用服务器上然后启动，在发布之前我们会指定某些 IP 段可以访问这些服务以达到测试的目的。

4. 正式上线

正式上线与发布测试不用，发布测试是指定某些 IP 可以访问该服务，正式上线则表示所有用户都能访问该服务，正式上线后的服务表示一个基线，每一个服务类型只能有一个基线，当一个服务包正式上线之后之前的服务都会自动下线。

5. 追加部署

追加部署主要是当我们拓展了服务器或者想把当前服务发布到更多的服务器上时我们会用到追加部署，意思就是把服务追加到更多的服务器上。

6. 下线回滚

下线回滚主要为当我们发现当前正式上线的基线有问题时想回到上一个基线就会用到这个功能，意思就是服务回到上一个基线版本。

7. 客户端代码库

发布代码库与服务端逻辑一致，只是缺少将包分发到每台服务器上，客户端更新主要是客户端检测到有更新时通过 http 到服务器上下载最新的客户端。

二. 监控管理

1. 节点监控

主要为检测当前集群中的所有服务器节点信息和数据库信息，监控内容包含节点服务器的 CPU、内存、硬盘、网络传输速度以及进程情况并提供警示功能，检测数据库主要为检测当前数据库的连接池使用情况。

2. 服务调度

服务调度主要是显示当前集群上所有服务的列表以及服务健康状态，并提供手动调度测试功能。

三. 任务调度

要求显示、新建、删除后台定时程序，当我们需要定时去调用某个后台时就可以通过这个任务调度程序去实现，它可以按分钟、小时、天、月、年等去定时去调用某个服务并提供调用日志。

提供调度器列表，显示任务调度程序在哪些服务器上运行。

四. 消息管理

1. 消息管理

消息管理主要为显示并创建当前程序中使用的消息队列，以及监控的数据库表。

2. 消息重发

消息重发指的是当我们向消息队列中发送了消息后都记录日志，当如果有某条消息发送失败之后可以通过发送的日志记录重新发送这条消息。

五. 日志管理

1. 系统日志

系统日志主要通过底层自动捕获的服务端调用、异常、SQL 以及性能和客户端异常等日志，我们可以通过这个日志分析服务端性能，查询服务端以及客户端报错信息。

2. 自定义日志

自定义日志为开发人员通过自定义的形式写入的日志，开发人员可以定义日志的内容以及内容模板。

六. 缓存管理

缓存管理主要为刷新服务端缓存，服务端为了提升性能，减少与数据库的交互次数，会将部分改动量少的数据缓存到服务端内存中以提升性能，但由于手工改动了数据库的

某个值时如果依赖自动刷新缓存可能需要很久，那么就需要手工刷新缓存以达到数据的实时性。

七. 配置管理

配置管理为当程序切换了数据库，消息服务器，日志服务器之后如果需要远程到服务器上去修改配置文件相对比较麻烦，所有就需要通过程序统一的修改这些配置文件。

1.1.5.16 公用支持系统

对系统进行设置和维护,支持针对各个应用系统的功能、权限、用户、基础字典进行维护和查询。

系统功能要求:

- 1) 用户、角色的设置维护和权限配置;
- 2) 各种院内组织机构,包括科室、病区、医疗组,以及人员信息的维护;
- 3) 各种基础代码字典的定义以及维护;
- 4) 全系统参数的配置功能。

1.1.5.17 应用服务器监控系统

系统功能要求:

序号	指标项	技术规格要求
1	核心功能	提供私有云全栈运维管理及自动化的管理平台。
2	架构体系	提供具备软件著作权的简体中文图形化 WEB 操作控制台,基于先进的云原生架构体系,可整体、模块化部署,系统页面支持换肤、不同页面框架、不同字体等人性化展示效果 (需提供截图)
3	统一认证服务	系统从基础数据维护、模块系统管理、监控运维内部统一认证接口
4	自定义标签	支持系统管控对象的标签设定,比如针对
5	操作系统支持	支持主流服务器操作系统的监控,包括 LINUX/WINDOWS server 等,提供涉及服务器的各监控项:网卡进、出流

序号	指标项	技术规格要求
		<p>量，CPU 负载，内存使用量，虚拟内存使用情况，磁盘使用率等。</p> <p>同时支持不同类型应用的相关特征项，比如 IIS 的连接池、连接会话数量、运行时间等。</p> <p>所有监控项次均生成具体的图形及对应监控项的历史趋势图(小时、日、周、月、年)。</p>
6	核心服务进程	<p>能够管理监控核心服务、进程状态，可查看到核心业务进程对应的路径、句柄数、CPU、内存、IO 队列等关键信息，比如查看集群服务、应用服务节点的分布情况，具体某个节点上运行的业务服务（含单一类业务部署、混合服务部署等多种模式），能够针对单一服务或者进程取到其资源负载情况等。</p> <p>支持灵活调整配置，以满足新需求。</p> <p>（需提供截图）</p>
7	日志服务	<p>针对所有管理对象，提供日志服务，包括像集群及操作系统日志、中间件运行态日志、关键应用程序日志等，从日志产生到展示到页面延时不得超过 10 秒，可根据正则表达式匹配过滤配置，比如发送到日志服务时只发送关键字过滤的结果，关注到核心问题并减少日志传输量</p>
8	大屏监管视图	<p>提供统一的大屏监管视图，比如 HIS 业务系统场景下，可以通过大屏监管视图查看到 API 网关、业务服务节点、MQ 节点、ES 节点、数据库节点。</p> <p>（需提供截图）</p>
9	预警功能	<p>可预警各项指标： 存活状态，负载过高，连接数过多，阻塞情况，性能问题，长时间未响应等；</p> <p>支持移动端、页面提醒等方式预警，用户可根据需求自</p>

序号	指标项	技术规格要求
		行定制（钉钉或微信等推送方式）。
10	接口	提供 API 接口,具备二次开发能力,能够定制部分第三方平台功能。
11	部署	Docker 部署方式
12	升级	对云管平台进行软件升级安装时,不会对生产系统造成影响,服务期内提供不限次数免费新版本升级服务
13	定制化	能够根据买方的业务需求定制化开发修改服务。
14	服务	提供中国区 7*24 小时免费电话支持和现场技术支持服务。
15		能够提供现场安装、定制、调试、培训等服务。
16		提供专业的运维服务。

1.1.6 LIS 升级改造

依据电子病历评级四级要求,对现医院 LIS 进行功能完善和改造。主要改造内容包含如下:

- 1) 下达申请时可获得与项目关联的适应症、标本采集、检查意义等信息
- 2) 有全院统一的检验项目字典
- 3) 能够在门诊医师工作站环境中查阅检验报告
- 4) 医师工作站中可查阅历史检验结果
- 5) 能够给出结果参考范围及结果异常标记
- 6) 查看检验报告时,可获得项目说明
- 7) 检验报告与申请单可进行关联对应
- 8) 临床科室有与实验室共享的标本字典并具有与项目关联的采集要求提示与说明
- 9) 实验室与临床科室共享标本数据
- 10) 标本采集和检验全程记录并在全院共享
- 11) 检验结果可供全院共享,可为医院其他系统提供检验数据接口
- 12) 出现危急检验结果时能够向临床系统发出及时警示

- 13) 对支持双向数据交换的仪器实现双向数据交换
- 14) 报告数据可供全院使用
- 15) 审核报告时，可查询病人历史检验结果
- 16) 发出报告中的异常检验结果的标识
- 17) 检验报告包括必要的数值、曲线、图像
- 18) 库存血液情况或血液可保障情况能够供全院共享
- 19) 血库能够查询和统计住院病人血型分布情况
- 20) 配血过程有完整记录
- 21) 临床申请用血、血库配血时，可共享病人用血相关的配血检验信息。

1.1.7 PACS 升级改造

依据电子病历评级四级要求，对现医院 PACS 进行功能完善和改造。主要改造内容包含如下：

序号	功能	技术要求
1	登记系统与工作任务	
1.1	登记系统 与工作任务	支持检查登记、登记取消、预约、预约取消、打印
1.2		支持信息合并功能、同一病人信息自动关联
1.3		检查预约单可以按检查类型和检查项目自由配置格式和内容
1.4		当前预约和机房资源情况查询
1.5		条码打印；
1.6		支持由 HIS 系统直接登记；
1.7		自动分配检查机房，支持排队管理和检查调度；
1.8		可按时间范围检索；
1.9		可按检查号精确定位病人；
1.10		显示各列表任务数；
2	模拟图像采集	
2.1	模拟图像	分辨率>760*576，彩色 24bit

序号	功能	技术要求
2.2	采集	支持 BNC/S-VIDEO/RGB 视频接口
2.3		支持小键盘或踏板采集
2.4		单病例可采集静态图像无限制
2.5		支持采集动态图像
2.6		为提高效率，支持检查/诊断双工模式（即后台采图方式）
3		数字图像采集
3.1	数字图像采集	USB 输入
3.2		130-300 万像素
3.3		支持小键盘或踏板采集
3.4		单病例可采集静态图像无限制
3.5		支持采集动态图像
3.6		为提高效率，支持检查/诊断双工模式（即后台采图方式）
4	影像存储服务与质量管理	
4.1	影像存储服务与质量管理	服务器要能定时自动用 JPG\BMP 标准格式存储。
4.2		所有图像(包括压缩后的)都是用标准 DICOM 3.0 格式保存。
4.3		支持手工匹配、合成功能
4.4		关键图像标记、显示及图文打印
5	图文报告	
5.1	图文报告	报告书写/审核权限分为二级：初级医生/高级医生。报告审核后，再修改需保留原始版本；
5.2		支持报告模版管理，模版分为公有模版和私有模版，并可以互相转换；
5.3		超声模板支持结构化报告模式；

序号	功能	技术要求	
5.4		支持“图文报告”格式，支持任意幅图像排版；	
5.5		支持图文报告分页打印，图文报告可回溯；	
5.6		图文报告格式用户自定义；	
5.7		打印前可预览报告；	
5.8		支持历史检查及其他检查调阅，包括图文；	
5.9		支持个人收藏夹管理功能	
5.10		支持报告回顾功能；	
5.11		支持对诊断结论的查询；	
6		科室管理及特殊工况	
6.1		科室管理及特殊工况	查询统计：工作量报表/设备利用率/申请科室分布统计，支持明细查询。
6.2	支持“模拟采集”和“数字图像采集”并行工作模式		

1.1.8 病案系统

1.1.8.1 病案管理系统

序号	模块名称	功能名称	描述说明
1	病案管理	病案首页录入	1. 可根据不同的医院类型设置首页录入页面，支持综合医院、妇幼保健院、儿童医院、康复医院、精神类医院和中医院等使用，也可根据地方政策不同扩展相应的区域附页。
2			2. 录入病案首页数据界面支持调取第三方 B/S 或 C/S 的已出院病人的电子病历首页
3			3. 具备完善的首页数据限制的设置功能

序号	模块名称	功能名称	描述说明	
4			4. 具有病人来源、二级来源、临床路径、是否疑难、是否单病种、是否危重、医疗小组，抗生素使用、使用目的、使用方案等项目的录入，同时兼容老版病案首页，所有录入信息可以进行自定义维护。	
5			5. 首页输入框支持 F5 快捷键或双击查询功能	
6			6. 首页数据保存时要具有病案信息校验功能，并能对错误信息进行提示和定位	
7			7. 支持门诊医师诊断、医生病理诊断、多次转科记录的多条数据录入	
8			首页质量审核	1. 具有病案质量审核功能，审核类型分为强制、合理和逻辑性
9				2. 按照卫统、卫统(中医)、绩效考核等校验标准进行自动审核，提示错误病案及错误信息，支持查看、错误定位和修改
10				3. 自动保存错误信息，根据错误信息查询窗口对审核的错误进行归类，显示归类错误总例数
11	4. 支持将错误信息按照科室、审核类型等分类条件，查看校验后的首页情况。			
12		病案查询及修改	1. 对已完成录入的病案按条件查询并对首页信息修改	
13		接口费用重导入	1. 自动清空某一时段的费用数据并重新导入费用信息，支持新版费用合入老版费用	
14	收回管理	收回处理	1. 按条件查询未回收的病案，并进行收回操作	
15			2. 记录病案回收的日期和人员等信息，方便清楚掌握病案的回收情况	
16		收回情况统计	1. 统计回收病案的归档情况，并支持统计结果打印	
17			2. 查询已录入未回收病案的情况	
18			3. 查询逾期回收病案的情况	

序号	模块名称	功能名称	描述说明
19		条码号打印	1. 按病案号打印条码
20	借阅管理	病案借出	1. 对已录入病案的借阅
21			2. 对历史病案的借阅
22			3. 查询和修改历史借阅单，并可查询修改记录
23		病案还入	1. 归还借阅的病案
24		借阅查询	1. 查询已借阅未归还的病案
25			2. 查询逾期未归还的病案
26		借阅信息维护与设置	1. 对借阅人员、部门、事由、还入状态等项目维护
27			2. 数据来源、提供功能、借阅单打印等设置
28	统计管理	工作量录入	1. 为统计报表提供数据来源，并且为一些综合报表提供某些数据入口，可以录入门诊、住院工作量
29			2. 对门诊、住院工作量录入界面自定义功能
30		工作量修改	1. 对于已存在的工作量数据，提供数据逻辑审核校验和修改功能
31		数据查询	1. 查看门诊、住院出入院的数据
32		统计设置	1. 设置统计录入日期与当前日期的差额、设置报表中的“0”是否显示等信息
33			2. 自定义取数方式、设置统计期间、医疗小组、术前住院天数计算等
34		检索查询	快速、简单检索
35	复合检索		1. 针对病案中的任意字段进行组合，排列，取阶段范围进行模糊查询
36			2. 保存自定义的查询条件，下一次可使用
37			3. 查看符合查询条件的病案的详细信息
38	数据运算分析		1. 提供数据运算分析小工具功能，如统计记录、分组记录、求和、平均值、最大值、最小值等

序号	模块名称	功能名称	描述说明	
39			2. 对查询结果的任意列进行正序、倒序排列，并支持分屏显示	
40		其他信息检索	1. 针对病案首页中的产妇、婴儿、中医等信息提供单独检索功能	
41			2. 提供按疾病、手术病例的查询功能	
42			3. 提供按门诊、住院病区、急诊室工作量的查询功能	
43		统计与病案的出院人数对比	1. 对统计和病案的出院人数自动进行查询和逻辑对比分析	
44			2. 查询详细科室的逐日数据对比功能	
45			3. 查看对比数据中每位出院病人的首页信息	
46		卫统上报	数据审核	1. 根据卫统的数据标准进行数据审核，展示详细错误信息和错误归类
47				2. 修改并保存有错误的病案，直至审核通过
48				3. 管理上报规则
49	卫统上报	数据导出	1. 支持综合医院、中医院的卫统上报	
50			2. 自动生成国家卫统 4 所需的上报文件，支持卫计委最新版上报的格式需求，并且支持三年以上的历史数据导出	
51			3. 将首页录入的数据标准按照卫统平台要求在后台自动对应转换，不影响医院原始录入的数据标准和规则	
52			4. 支持设置定时任务导出数据	
53	报表管理		1. 包含常用报表、病案报表、统计报表、卫统报表、手术报表、指标报表（包括同期对比、台账）、中医报表、妇幼报表、管理报表等，所有报表具有导出 EXCEL\TXT\PSR\DBF\SQL 功能	

序号	模块名称	功能名称	描述说明
54			2. 报表具有自定义功能，能够灵活进行报表的功能设计，可以自行增加文本域、计算域、排列对齐方式、针对某一域可以自定义函数，取值 SQL，以适应统计报表的复杂性
55			3. 维护报表信息，包含卫统疾病分类代码、卫统病伤死亡原因类目、三十病种基本情况取值、医院报表取值、地方报表汇总科室、门诊及病区同期比项目、月份显示格式、损伤与中毒外部原因代码等
56	数据处理		1. 拥有完善的分院数据处理机制，人员权限区分明确
57			2. 数据查询、报表汇总、数据上报支持分院单独处理、总院数据汇总
58			3. 拥有丰富的接口标准，可直接连接 oracle、sqlserver 等数据库，支持使用 webservice 通用接口服务直接采集 webservice 数据
59	接口处理		1. 具有外部接口程序处理功能，分为通用接口、扩展接口
60			2. 数据连接设置能够支持同时连接多个数据库
61			3. 通用接口支持表名、字段的填写、费用信息调取，门诊、住院工作量取数，支持过程处理，能够显示 HIS 或 EMR 中入院、出院、转入、转出名单
62			4. 扩展接口支持单列、多列、扩展脚本取数方式，并且设置同时连接不同数据库
63	数据规范		1. 病案首页按照全国统一病案首页 2012 年 1 月 1 日（卫医政发〔2011〕84 号）下发的标准研发，各项目的数据标准预设和标准首页一致
64			2. 支持医院自定义增加部分信息，支持病案首页扩展，能够提供首页项目外的其他项目录入

序号	模块名称	功能名称	描述说明
65			3. 根据 2016 年国卫办医发(2016)24 号文件内容, 制定病案首页数据质量管理审核标准
66			4. 能提供最新的疾病编码和手术编码库, 包括国家和地方发布的编码标准, 用户可根据实际需要自行选择
67			5. 提供 ICD10 电子词典功能, 对类目、亚目、临床常用疾病具有详细描述
68			1. 包括标准编码、病案基础、卫统基础、科室、人员、医疗小组、节假日, 肿瘤专科、报表设置定义
69		系统维护	2. 职业、关系、组织机构分类代码、出生地、国别、民族等基础维护严格采用国家卫计委颁布的标准字典
70			3. 自定义节假日、工作日、门诊休息类型
71			1. 采用病案与统计合二为一的设计模式, 减少医院病案、统计管理人员的重复性、交叉性工作, 提升病案与统计管理工作的质量
72			2. 窗口具有自动识别不同分辨率的功能
73			3. 系统管理功能包括站点管理、系统参数设置、数据备份、其中系统日志能够记载所有用户操作时间、操作应用名称、操作描述, 站点等信息
74		其他功能	4. 具有界面化数据库自动备份管理页面, 可设置备份时间和频率
75			5. 具有自动生成病案号功能, 可以按照统一流水号、住院号、科室打头流水号、统计码、自定义标识等进行设置
76			6. 具有再次住院的检查功能, 能够在调用首页数据后检查是否是再次住院情况, 检查方式可以按照、

序号	模块名称	功能名称	描述说明
			姓名、性别、出生日期等进行设置
77			7. 可以设置病案号长度、当前年度，入出院日期与当前日期的误差范围
78			8. 支持某一段时间病案首页数据锁定功能
79			9. 自定义打印首页的应用编号

1.1.8.2 二级公立医院绩效考核首页数据上报

序号	模块名称	实现功能
1	数据对接	与医院使用的病案统计系统对接，实现数据的读取和修改。
2	编码对照	<p>1、编码自动对照：支持将病案首页中的编码根据预设规则智能生成与《疾病分类代码国家临床版 2.0》和《手术操作分类代码国家临床版 3.0》的映射关系。支持北京临床版 V5.0、北京临床版 V6.0、国家临床版 V1.1 和国家标准版等多种版本编码的自动转码。</p> <p>2、人工比对编码：针对不匹配的编码给出匹配度推荐，给人工核对提供辅助支持。</p> <p>3、编码对照的分工处理：通过选择范围与查询功能的组合使用，可按区段过滤编码。</p> <p>4、更新编码：针对异常的编码进行编辑，提供模糊查询支持和通过匹配度排序的备选编码列表。修改完成保存后，通过更新编码，更新对照信息，再进行导出上报。</p> <p>5、扫描更新：在指定时间范围内发现新增在用的编码，在用编码是否在上报之前全部已对照。</p> <p>6、导入编码对照 Excel 文件，有助于医院保持现有编码对照关系，编码类型包括：</p> <p>➤ 疾病编码</p>

序号	模块名称	实现功能
		<ul style="list-style-type: none"> ➤ 手术编码 ➤ 病理诊断 ➤ 中医编码 ➤ 损伤中毒
3	首页数据审核	<p>1、对时间范围内需上报的病案首页数据进行批量检查，根据绩效考核的数据要求，展示详细错误信息和错误归类等。</p> <p>2、调用病案系统并修改错误首页数据。</p>
4	数据校验及导出	<p>1、编码映射表校验及导出，包含：</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 疾病诊断编码与国家临床版 2.0 疾病诊断编码(ICD-10)映射表 ➤ 手术操作编码与国家临床版 3.0 手术操作编码(ICD-9-CM3)映射表 ➤ 肿瘤形态学编码与国家临床版 2.0 肿瘤学态学编码(M 码)映射表 <p>2、首页数据导出，包含：</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 二级公立医院绩效考核西医 <p>3、根据医疗机构实际情况，支持分段查询分批增量导出文件，避免一次大数据量操作占用过多内存。</p>
5	数据上报	<p>1、将导出后的首页数据用于上报：预览首页数据无误后即可导出符合上报要求的.csv 格式文件。</p>

1.1.8.3 HQMS 首页上报

模块名称	模块详细介绍
数据采集	系统和医院病案统计管理系统实现病案首页数据对接，抽取病案首页数据进行上报。
数据审核	根据 HQMS 校验规则对病案首页数据进行自动审核。
	自定义配置数据审核条件。

模块名称	模块详细介绍
数据上报	系统能够满足自动对接上报平台并上传病案首页信息。
	系统能够对于没有达到标准指标的数据，当返回病案号的错误修订好，自动对接数据进行打包自动上传。
	系统能够根据出院或者输入日期类型，对某时间范围内的数据进行自动打包，实现数据对接。
	系统在数据由于网络问题无法上报时，系统必须支持每 3 分钟循环去检查网络连接，直至数据上报成功。
	系统能够满足医院根据病案号、出院日期、入院日期三个条件作为对已经上传的数据进行筛选、删除的唯一条件。
	系统支持全国版或北京版 ICD-10 诊断编码、ICD-10 形态学码等任意一种标准编码库的数据对接上传。
上报查询	系统能够查询每次上报数据返回的达标情况，包括处理状态、上报时间、数据包等级、达标统计、入库记录、上传模式。
其他功能	系统能够实现灵活、快捷配置 ICD10 相关编码。
	系统能够设置数据上传的时间范围，可以使医院上报的时间自定义到某天的某时某分某秒。
	系统支持用户管理设置。

1.1.9 医保智能审核

根据医院门诊慢病管理流程及业务报销流程，门诊慢病的报销提供审核功能，医保办可在医保报销前对于可报销内容（费用）进行勾选，系统对于不能报销门诊慢病药品等内容可以进行过滤，并上传至医保平台前提供人工审核机制。

1.1.10 系统接口改造

本项目包含 HIS、LIS、PACS 系统数据接口、业务集成、数据迁移（第三方供应商、厂商）技术服务费用，医院将不再额外支持任何相关项目建设的接口、系统集成费用。投标人必需提供承诺函，否则视为无效应标。

第六章 投标文件格式

一、资格证明文件

正本/副本

政府采购项目

采购项目编号：SCZK2022-ZB-2429/001

神木市大柳塔试验区人民医院信息系统升级 项目

投标文件

(资格证明文件)

投标人：_____

时 间：_____

第一部分 身份证明文件

1、法定代表人（或单位负责人）授权书

本授权书声明：注册于（国家或地区的名称）的（投标人）的（法人代表姓名、职务）为我单位法定代表人，代表我单位授权（被授权人的姓名）为我单位的合法代理人，就（项目名称和采购项目编号）投标，以我单位名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于_____年____月____日签字生效，特此声明。（提示：此日期应不晚于投标函签署日期）

附：授权代表姓名：_____性别：____年龄：_____

职 务：_____身份证号码：_____

通讯地址：_____

邮政编码：_____ 电话：_____

法定代表人及授权代表身份证复印件

法定代表人身份证复印件 (正反面)	授权代表身份证复印件 (正反面)
----------------------	---------------------

投标人

(公章)：

法定代表人

(签字)：

注：自然人投标的或法定代表人投标的无需提供

2、法定代表人（或单位负责人）身份证明

（采购代理机构名称）：

_____（姓名、性别、年龄、身份证号码）在我单位任_____（董事长、总经理等）职务，是我单位的法定代表人。

特此证明。

投标人（盖公章）：_____

详细通讯地址：_____

邮 政 编 码：_____

电 话：_____

注：自然人投标的仅提供身份证

3、授权代表本单位证明

(养老保险缴纳证明或劳动合同复印件)

第二部分 资格证明文件

符合《政府采购法》第二十二条的规定供应商条件，并提供以下证明材料：

(1) 投标人合法注册的法人或其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明（格式要求见附件 6-1）；

(2) 供应商上一年度经审计的财务报表复印件（包括资产负债表、现金流量表、利润表），或本年度基本开户银行出具的资信证明（格式要求见附件 6-2）；

依法缴纳税收和社会保障资金的证明材料复印件（格式见附件 6-3、6-4）

(3) 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺原件（格式见附件 6-5）

(4) 供应商参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明原件（格式见附件 6-6）

(5) 供应商控股股东名称、控股公司的名称和存在管理、被管理关系的单位名称说明（格式见附件 6-7）

(6) 供应商是否属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商声明原件（格式见附件 6-8）

(7) 证明供应商符合特定资格条件的证明材料；（格式见附件 6-9）

要求：1、以上资格证明文件须提供原件或加盖投标人红色公章的复印件。

2、联合体投标应提供联合体各方满足以上要求的证明文件。

3、《资格证明文件》须与《商务及技术文件》分开装订。

6-1 供应商的企业法人营业执照副本复印件（加盖公章）

（注：根据项目实际情况，本项内容可能要求提供“事业单位法人证书”、执业许可证、自然人身份证明等证明材料）

6-2 上一年度经审计的财务报表

提供供应商上一年度经审计的财务报表（包括资产负债表、现金流量表、利润表）复印件或扫描件、所有复印件或扫描件需加盖单位公章。

或 6-2 本年度基本开户银行出具的资信证明

6-3 依法缴纳税收的证明

说明：

- 1、供应商应提供近六个月中任何一个月缴纳增值税和企业所得税的凭证（银行出具的缴税凭证或税务机关出具的证明的复印件，并加盖本单位公章）。
- 2、依法免税的供应商，应提供相应文件证明其依法免税。

6-4 社会保障资金缴纳记录

说明：

- 1、供应商应提供近六个月中至少一个月的社会缴纳社会保险的凭据（专用收据或社会保险缴纳清单），并加盖本单位公章。
- 2、不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应文件证明其不需要缴纳社会保障资金。

6-5 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺书

陕西省采购招标有限责任公司：

我公司承诺具备履行合同所必需的设备和专业技术能力。

供应商名称（公章）： _____

法定代表人或其授权代表（签字或加盖人名章）： _____

日 期： _____年_____月_____日

6-6 供应商参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

陕西省采购招标有限责任公司：

我公司郑重承诺在参加本项目政府采购活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录。公司未受到行政处罚或责令停业、吊销许可证（或执照）；未处于财产被接管、冻结、破产状况。

特此声明。

供应商名称（公章）： _____

法定代表人或其授权代表（签字或加盖人名章）： _____

日 期： _____年_____月_____日

6-7 供应商控股股东名称、控股公司的名称和存在管理、被管理关系的单位名称说明

陕西省采购招标有限责任公司：

与我方的法定代表人（单位负责人）为同一人的企业如下：

我方的控股股东如下：

我方直接控股的企业如下：

与我方存在管理、被管理关系的单位名称如下：

供应商名称（公章）： _____

法定代表人或其授权代表（签字或加盖人名章）： _____

日 期： _____年_____月_____日

6-8 供应商是否属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商声明

陕西省采购招标有限责任公司：

我方 不属于 为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。

供应商名称（公章）： _____

法定代表人或其授权代表（签字或加盖人名章）： _____

日 期： _____年_____月_____日

6-9 证明供应商符合特定资格条件的证明材料：

附“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）和中国政府采购网

(www.ccgp.gov.cn) 上未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的网站截图。

二、商务及技术文件

正本/副本

政府采购项目

采购项目编号：SCZK2022-ZB-2429/001

神木市大柳塔试验区人民医院信息系统升级

项目

投标文件

（商务及技术文件）

投标人：_____

时间：_____

目 录

- 1、投标函（见投标文件格式一）
- 2、开标一览表（见投标文件格式二）
- 3、投标分项报价表（见投标文件格式三）
- 4、技术偏离表（见投标文件格式四）
- 5、商务条款偏离表（见投标文件格式五）
- 6、符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》、《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》和《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》价格扣减条件的投标人须提交：
 - 6-1《中小企业声明函》（见投标文件格式六）
 - 6-2《投标人监狱企业声明函》（见投标文件格式七）
 - 6-3《残疾人福利性单位声明函》（见投标文件格式八）
- 7、符合评分标准要求的商务文件
- 8、投标人须知第 10 条要求的所有技术文件
- 9、投标方案或技术方案
- 10、业绩一览表
- 11、投标人须知前附表要求的其他文件
- 12、投标保证金支付凭证或担保函

(投标文件格式一)

投标函

_____(采购人或采购代理机构名称)_____

根据贵方(项目名称、采购项目编号)项目的招标文件, 签字代表(姓名、职务)经正式授权并代表投标人(名称)提交下述文件正本____份、副本____份及电子文档____份。为此, 我方郑重声明以下诸点, 并负法律责任。

- (1) 按照招标文件的规定, 我公司投标总价为: 人民币(大写)_____元(¥: _____元), 其中联合协议或分包意向协议(如有)约定由小型和微型企业制造产品的价格为人民币(大写)_____元(¥: _____元), 占投标总价的____%。
- (2) 本投标有效期为自投标截止之日起_____个日历日, 若我方中标, 投标文件有效期自动延长至合同执行完毕。
- (3) 已详细审查全部招标文件, 包括所有补充通知(如果有的话), 完全理解并同意放弃对这方面有不明、误解的权利。
- (4) 按照招标文件的规定, 在中标后向贵方一次性支付招标代理费。
- (5) 按照贵方可能的要求, 提供与投标有关的一切数据或资料, 我们完全理解最低投标报价不作为中标的唯一条件, 且尊重评标结论和定标结果。
- (6) 完全理解并无条件承担中标后不依法与采购人签订合同的法律后果。

投标人全称(公章): _____

地址: _____

开户银行: _____

账号: _____

电话: _____

法定代表人或授权代表(签字): _____

_____年_____月_____日

(投标文件格式二)

开标一览表

项目名称：

采购项目编号：

名称	投标总价（单位：元）	服务期	服务地点	备注
神木市大柳塔试验区人民医院信息系统升级项目	大写： 小写：			

投标人（盖公章）：_____

法定代表人或授权代表（签字）：_____

注：此表中，每标段的投标总价应和投标分项报价表的总价相一致。

(投标文件格式四)

技术偏离表

项目编号:

项目名称:

标段:

序号	名称	数量	招标要求	投标响应	偏离	说明

投标人(公章): _____

法定代表人或授权代表(签字): _____

注: 1. 投标文件技术参数指标响应内容必须按照投标产品实际参数指标填写, 与相关证明材料一致, 不得直接将采购文件的技术参数指标要求完全复制作为投标文件响应内容, 否则将会影响评审得分。

2. 务必完整填写所有指标响应参数; 必须在备注栏进行明确说明偏离情况, 且偏离情况与实际相符, 否则将会影响评审得分。

3. 采购文件中约定的每项采购内容的技术偏离情况都必须体现在此技术偏离表中, 否则将会影响评审得分。

(投标文件格式六)

中小企业声明函(货物)

(注(联合体):符合中小企业划型标准的企业请提供本函,不符合的不提供本函)

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

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

.....

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假,将依法承担相应责任。

企业名称(盖章):

日期:

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

(投标文件格式六)

中小企业声明函(服务)

(注:符合中小企业划型标准的企业请提供本函,不符合的不提供本函)

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

1. (标的名称) ,属于 软件和信息技术服务业 ;承建(承接)企业为 (企业名称) ,从业人员 人,营业收入为 万元,资产总额为 万元,属于 (中型企业、小型企业、微型企业) ;
2. (标的名称) ,属于 软件和信息技术服务业 ;承建(承接)企业为 (企业名称) ,从业人员 人,营业收入为 万元,资产总额为 万元,属于 (中型企业、小型企业、微型企业) ;

.....

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假,将依法承担相应责任。

企业名称(盖章):

日期:

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

(投标文件格式七)

投标人监狱企业声明函

本单位郑重声明下列事项(按照实际情况勾选或填空):

本单位为直接投标人提供本单位制造的货物。

(1) 本企业(单位) _____ (请填写:是、不是)监狱企业。如果是,后附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。

(2) 本企业(单位) _____ (请填写:是、不是)为联合体一方,提供本企业(单位)制造的货物,由本企业(单位)承担工程、提供服务。本企业(单位)提供协议合同金额占到共同投标协议合同总金额的比例为_____。

本企业(单位)对上述声明的真实性负责。如有虚假,将依法承担相应责任。

投标人(盖公章): _____

法定代表人或授权代表(签字): _____

日期: _____

注:符合《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》价格扣减条件的供应商须提交。

(投标文件格式八)

残疾人福利性单位声明函

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

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

残疾人福利性单位（盖公章）：_____

法定代表人或授权代表（签字）：_____

日期：_____

注：符合《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》价格扣减条件的供应商须提交。

符合评分标准要求的商务文件

投标人须知第 10 条要求的所有技术文件

投标方案或技术方案
(格式自拟, 内容应包含评标办法中要求的内容)

业绩一览表

序号	项目名称	合同金额(万元)	完成日期	业主名称、联系人及电话
1				
2				
3				
4				
5				
...				

注：1. 供应商应如实列出以上情况，如有隐瞒，一经查实将导致其投标申请被拒绝。
 2、每个项目合同须单独具表，提供双方签订的合同复印件加盖公章，无相关证明的项目在评审时将不予确认。

投标人须知前附表要求的其他文件

投标保证金支付凭证或担保函（复印件）

附件：信用承诺书（须上传至信用中国（陕西榆林）附件中进行公示）

投标人：_____

统一社会信用代码：_____法人代表：_____

承诺有效期限：_____年_____月_____日—_____年_____月_____日

在_____项目招投标活动中，我公司（单位）

郑重作出以下信用承诺：

（一）能严格遵守法律法规、职业道德和行业规范，具有独立承担民事责任的能力；符合依法依规应当具备的相关资质（资格）条件；具有独立承担中标项目的履约能力；具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；无法律法规规定禁止开展从业活动情形。所递交文件资料合法、真实、准确、完整、有效。

（二）不得有以下违法违规行为：1. 围标串标；以他人名义或者其他方式弄虚作假投标；出让出租资格、资质证书供他人投标；恶意竞标、强揽工程；以暴力、威胁、利诱等手段阻止或者控制其他潜在投标人参与招投标活动。2. 向招投标监督部门、交易中心、招标人、招标代理机构、评审委员会及其成员等当事主体赠送财物。3. 投标截止后至中标人确定前，修改或者撤销投标文件。4. 在被确定为中标人后无正当理由：不按照招标文件和投标文件与招标人签订合同；在签订合同时向招标人提出附加条件、或者改变投标文件的实质性内容；放弃中标；不按照招标文件的规定提交履约保证金。5. 招投标法规定的其它违法违规行为。

（三）自愿接受招投标监督部门和有关行政监督部门的依法检查。

(四) 同意将此信用承诺纳入陕西省公共信用信息平台和榆林市公共信用信息共享平台，并上网公示，接受社会监督。

(五) 若我公司(单位)及相关参与人员违背以上承诺事项，即被视为失信企业(法人)，依据《关于对公共资源交易领域严重失信主体开展联合惩戒的备忘录》(发改法规[2018]457号)，自愿接受失信联合惩戒和依法给予的行政处罚(处理)，并依法承担赔偿责任和刑事责任。

法定代表人(签章)：

投标人(盖章)：

承诺时间：_____年____月____日

投标人委托代理人员信用承诺书

在_____项目招投标活动中，我个人郑重作出以下信用承诺：

（一）能严格遵守法律法规、职业道德和行业规范，具有独立承担民事责任的能力；无法律法规规定禁止开展从业活动情形。我所递交的文件资料合法、真实、准确、完整、有效，无弄虚作假等情形。

（二）不得有以下违法违规行为：1. 围标串标；以他人名义或者其他方式弄虚作假投标；出让出租资格、资质证书供他人投标；恶意竞标、强揽工程；以暴力、威胁、利诱等手段阻止或者控制其他潜在投标人参与招投标活动。2. 向招投标监督部门、交易中心、招标人、招标代理机构、评审委员会及其成员等当事主体赠送财物。3. 投标截止后至中标人确定前，修改或者撤销投标文件。4. 在被确定为中标人后无正当理由：不按照招标文件和投标文件与招标人签订合同；在签订合同时向招标人提出附加条件、或者改变投标文件的实质性内容；放弃中标；不按照招标文件的规定提交履约保证金。5. 招投标法规定的其它违法违规行为。

（三）自愿接受招投标监督部门和有关行政监督部门的依法检查。

（四）同意将此信用承诺纳入陕西省公共信用信息平台和榆林市公共信用信息共享平台，并接受社会监督。

（五）若我违背以上承诺事项，即被视为失信人，依据《关于对公共资源交易领域严重失信主体开展联合惩戒的备忘录》（发改法规[2018]457号），自愿接受失信联合惩戒和依法给予的行政处罚（处理），并依法承担赔偿责任和刑事责任。

承诺有效期限：_____年_____月_____日—_____年_____月_____日

投标人：_____

承诺人（签字或盖章）：_____

承诺时间：_____年____月____日

提供在信用中国（陕西榆林）网址上申报的截图

数据上报 企业自主申报信用承诺

- 信用中国（陕西榆林）
https://credit.yl.gov.cn
- 全省统一身份验证
与省、市政务服务网互通
- 信用承诺栏目
信用承诺公示、自主申报

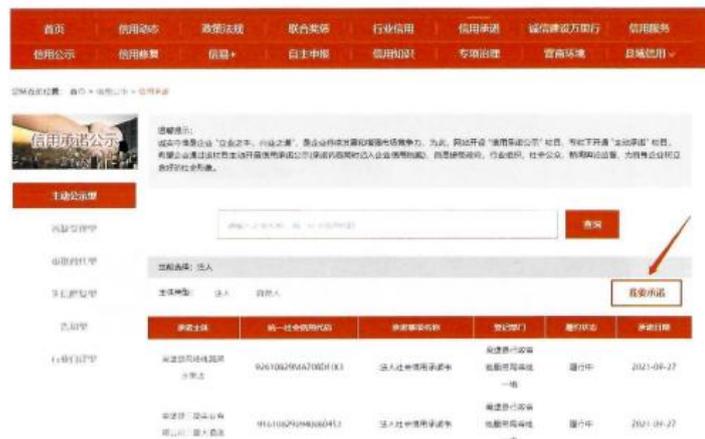
企业只能申报本企业的信用承诺，不能代报、替报



数据上报 企业自主申报信用承诺

- 信用中国（陕西榆林）
https://credit.yl.gov.cn
- 全省统一身份验证
与省、市政务服务网互通

企业只能申报本企业的信用承诺，不能代报、替报



数据上报 企业自主申报信用承诺

- 带*号项目为必填项
- 承诺事项（选择项）
- 承诺时间
- 承诺事由
- 受理部门（选择项）
- 承诺书内容（系统自动补充）
- 违诺责任内容（系统自动补充）

企业只能申报本企业的信用承诺，不能代报、替报

数据上报 企业自主申报信用承诺

- 完成上报
- 查看上报信息

企业只能申报本企业的信用承诺，不能代报、替报

常见问题 注意事项

企业登录问题

- 网站账号注册和登录验证都是经省统一验证中心进行
- 网站只支持账号+密码方式登录
- 不支持手机短信验证、支付宝等其他方式登录
- 如果企业已在政务网注册，直接用该账号登录即可
- 如果忘记账号密码，可到政务服务网通过其他方式登录政务网查看账号

陕西省统一身份验证验证页面进入方式：

- 政务服务网登录地址 <https://sfrz.shaanxi.gov.cn>
- 信用中国（陕西榆林）页面链接
- 陕西政务服务网（榆林）页面链接



数据上报 企业自主申报信用承诺

- 带*号项目为必填项
- 承诺事项（选择项）
- 承诺时间
- 承诺事由
- 受理部门（选择项）
- 承诺书内容（系统自动补充）
- 违诺责任内容（系统自动补充）

企业只能申报本企业的信用承诺，不能代报、替报

