

采购项目编号：ZYHCG20220620

定边县人民医院整体搬迁项目弱电、智能化、信息化、部分特殊医疗功能区域净化装修工程（第四包）

# 招 标 文 件

采 购 人：定边县卫生健康局

采购代理机构：榆林市正源恒项目管理有限公司

二〇二二年六月

# 目 录

第一章 招标公告 .....	3
第二章 投标人须知 .....	15
第三章 商务要求 .....	37
第四章 合同条款 .....	40
第五章 采购内容及技术要求 .....	45
第六章 评标方法 .....	153
第七章 投标文件构成及格式 .....	160
第一部分 资格证明文件 .....	161
第二部分 符合性证明文件 .....	167
第三部分 响应方案 .....	179

# 第一章 招标公告

## 项目概况

定边县人民医院整体搬迁项目弱电、智能化、信息化、部分特殊医疗功能区域净化装修工程招标项目的潜在投标人应在登录全国公共资源交易平台（陕西省）使用 CA 锁报名后自行下载获取招标文件，并于 2022 年 07 月 18 日 09 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：ZYHCG20220620.

项目名称：定边县人民医院整体搬迁项目弱电、智能化、信息化、部分特殊医疗功能区域净化装修工程

采购方式：公开招标

预算金额：87,433,000.00 元

采购需求：

合同包号	合同包名称	技术规格、参数及要求	预算金额（元）	是否接受联合体	合同履行期限
1	第一包：大楼医用气体工程	详见采购文件	7,818,500.00	否	无
2	第二包：检验中心等特装区域净化工程	详见采购文件	12,965,500.00	否	无
3	第三包：手术部中心等特装区域净化工程	详见采购文件	20,710,000.00	否	无
4	第四包：医院运行的各类信息化软件集成系统等	详见采购文件	19,844,600.00	否	无
5	第五包：机房工程、网络安全，中心机房及存储设备。建筑设备自动控制系统等	详见采购文件	12,597,400.00	否	无

合同包号	合同包名称	技术规格、参数及要求	预算金额（元）	是否接受联合体	合同履行期限
6	第六包：视频监控系统等	详见采购文件	13,497,000.00	否	无

## 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(定边县人民医院整体搬迁项目弱电、智能化、信息化、部分特殊医疗功能区域净化装修工程第一包)落实政府采购政策需满足的资格要求如下：

- (1) 《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）；
- (2) 《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）；
- (3)《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)；
- (4) 《节能产品政府采购实施意见》（财库〔2004〕185号）；
- (5) 《环境标志产品政府采购实施的意见》（财库〔2006〕90号）；
- (6) 《财政部、民政部、中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）；
- (7) 《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》（陕财办采〔2018〕23号）。

合同包2(定边县人民医院整体搬迁项目弱电、智能化、信息化、部分特殊医疗功能区域净化装修工程第二包)落实政府采购政策需满足的资格要求如下：

- (1) 《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）；
- (2) 《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）；
- (3)《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)；
- (4) 《节能产品政府采购实施意见》（财库〔2004〕185号）；
- (5) 《环境标志产品政府采购实施的意见》（财库〔2006〕90号）；

(6) 《财政部、民政部、中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库[2017]141号）；

(7) 《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》（陕财办采〔2018〕23号）。

**合同包3(定边县人民医院整体搬迁项目弱电、智能化、信息化、部分特殊医疗功能区域净化装修工程第三包)落实政府采购政策需满足的资格要求如下：**

(1) 《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）；

(2) 《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）；

(3)《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)；

(4) 《节能产品政府采购实施意见》（财库[2004]185号）；

(5) 《环境标志产品政府采购实施的意见》（财库[2006]90号）；

(6) 《财政部、民政部、中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库[2017]141号）；

(7) 《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》（陕财办采〔2018〕23号）。

**合同包4(定边县人民医院整体搬迁项目弱电、智能化、信息化、部分特殊医疗功能区域净化装修工程第四包)落实政府采购政策需满足的资格要求如下：**

(1) 《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）；

(2) 《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）；

(3)《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)；

(4) 《节能产品政府采购实施意见》（财库[2004]185号）；

(5) 《环境标志产品政府采购实施的意见》（财库[2006]90号）；

(6) 《财政部、民政部、中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库[2017]141号）；

(7) 《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》（陕财办采〔2018〕23号）。

**合同包5(定边县人民医院整体搬迁项目弱电、智能化、信息化、部分特殊医疗功能区域净化装修工程第五包)落实政府采购政策需满足的资格要求如下：**

- (1) 《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）；
- (2) 《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）；
- (3)《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）；
- (4) 《节能产品政府采购实施意见》（财库〔2004〕185号）；
- (5) 《环境标志产品政府采购实施的意见》（财库〔2006〕90号）；
- (6) 《财政部、民政部、中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）；
- (7) 《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》（陕财办采〔2018〕23号）。

**合同包6(定边县人民医院整体搬迁项目弱电、智能化、信息化、部分特殊医疗功能区域净化装修工程第六包)落实政府采购政策需满足的资格要求如下：**

- (1) 《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）；
- (2) 《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）；
- (3)《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）；
- (4) 《节能产品政府采购实施意见》（财库〔2004〕185号）；
- (5) 《环境标志产品政府采购实施的意见》（财库〔2006〕90号）；
- (6) 《财政部、民政部、中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）；
- (7) 《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》（陕财办采〔2018〕23号）。

### **3. 本项目的特定资格要求：**

**合同包1(定边县人民医院整体搬迁项目弱电、智能化、信息化、部分特殊医疗功能区域净化装修工程第一包)特定资格要求如下：**

- (1) 投标人为具有独立承担民事责任能力的法人、事业法人、其他组织或自然人。企业法人应提供合法有效的标识有统一社会信用代码的营业执照；事业法人应提供事业单位法人证书；其他组织应提供合法登记证明文件；自然人应提供身份证；
- (2) 资质要求：1) 投标人须同时具备建筑机电安装工程专业承包三级及以上资

质且具备特种设备安装、改造、维修许可证（工业管道安装 GC2 级及以上）资质；具备行政主管部门颁发的有效的安全生产许可证；2）投标产品属于医疗器械的，供应商为生产厂家应出具医疗器械生产许可证、产品注册证；供应商为代理商的同时还需出具医疗器械经营许可证或医疗器械备案凭证；

（3）财务状况报告：提供 2021 年度的财务审计报告，成立时间至提交投标文件递交截止时间不足一年的，须提供其基本存款账户开户银行近三个月内出具的银行资信证明或自成立以来的财务报表；

（4）税收缴纳证明：提供 2022 年 01 月至今已缴纳的至少三个月的纳税证明（银行缴费凭证）或完税证明，依法免税的单位应提供相关证明材料；

（5）社会保障资金缴纳证明：提供 2022 年 01 月至今已缴纳的至少三个月的社会保障资金银行缴费单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明，依法不需要缴纳社会保障资金的单位应提供相关证明材料；

（6）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的书面声明；

（7）提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明资料或承诺书；

（8）对列入“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))“记录失信被执行人、税收违法黑名单、企业经营异常名录”记录名单；中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))“政府采购严重违法失信行为信息记录”的单位，应当拒绝参与政府采购活动（附投标截止日前的查询结果但以投标截止日当天查询结果为准）。提供“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))、“信用中国（陕西榆林）”网站(<http://www.ylcredit.gov.cn/>)、中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))等网页截图及信用中国报告加盖投标人公章（鲜章）为准；

（9）投标保证金交纳凭证或投标保函；

（10）榆林市政府采购货物类项目供应商信用承诺书；

备注：（1）本项目不接受联合体投标、不允许分包、转包，单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动；（2）事业单位法人参与投标可不提供财务状况报告和社会保障资金缴纳证明及税收缴纳证明。

**合同包 2(定边县人民医院整体搬迁项目弱电、智能化、信息化、部分特殊医疗功能区域净化装修工程第二包)特定资格要求如下：**

(1) 投标人为具有独立承担民事责任能力的法人、事业法人、其他组织或自然人。企业法人应提供合法有效的标识有统一社会信用代码的营业执照；事业法人应提供事业单位法人证书；其他组织应提供合法登记证明文件；自然人应提供身份证；

(2) 资质要求：投标人须同时具备建筑装修装饰工程专业承包二级及以上和建筑机电安装工程专业承包三级及以上资质，具备有效的安全生产许可证；

(3) 财务状况报告：提供 2021 年度的财务审计报告，成立时间至提交投标文件递交截止时间不足一年的，须提供其基本存款账户开户银行近三个月内出具的银行资信证明或自成立以来的财务报表；

(4) 税收缴纳证明：提供 2022 年 01 月至今已缴纳的至少三个月的纳税证明（银行缴费凭证）或完税证明，依法免税的单位应提供相关证明材料；

(5) 社会保障资金缴纳证明：提供 2022 年 01 月至今已缴纳的至少三个月的社会保障资金银行缴费单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明，依法不需要缴纳社会保障资金的单位应提供相关证明材料；

(6) 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的书面声明；

(7) 提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明资料或承诺书；

(8) 对列入“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))“记录失信被执行人、税收违法黑名单、企业经营异常名录”记录名单；中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))“政府采购严重违法失信行为信息记录”的单位，应当拒绝参与政府采购活动（附投标截止日前的查询结果但以投标截止日当天查询结果为准）。提供“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))、“信用中国（陕西榆林）”网站(<http://www.ylcredit.gov.cn/>)、中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))等网页截图及信用中国报告加盖投标人公章（鲜章）为准；

(9) 投标保证金交纳凭证或投标保函；

(10) 榆林市政府采购货物类项目供应商信用承诺书；

备注：（1）本项目不接受联合体投标、不允许分包、转包，单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动；（2）事业单位法人参与投标可不提供财务状况报告和社会保障资金缴纳证明及税收缴纳证明。



**合同包 3(定边县人民医院整体搬迁项目弱电、智能化、信息化、部分特殊医疗功能区域净化装修工程第三包)特定资格要求如下:**

(1) 投标人为具有独立承担民事责任能力的法人、事业法人、其他组织或自然人。企业法人应提供合法有效的标识有统一社会信用代码的营业执照；事业法人应提供事业单位法人证书；其他组织应提供合法登记证明文件；自然人应提供身份证；

(2) 资质要求：投标人须同时具备建筑装修装饰工程专业承包二级及以上和建筑机电安装工程专业承包三级及以上资质，具备有效的安全生产许可证；

(3) 财务状况报告：提供 2021 年度的财务审计报告，成立时间至提交投标文件递交截止时间不足一年的，须提供其基本存款账户开户银行近三个月内出具的银行资信证明或自成立以来的财务报表；

(4) 税收缴纳证明：提供 2022 年 01 月至今已缴纳的至少三个月的纳税证明（银行缴费凭证）或完税证明，依法免税的单位应提供相关证明材料；

(5) 社会保障资金缴纳证明：提供 2022 年 01 月至今已缴纳的至少三个月的社会保障资金银行缴费单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明，依法不需要缴纳社会保障资金的单位应提供相关证明材料；

(6) 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的书面声明；

(7) 提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明资料或承诺书；

(8) 对列入“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))“记录失信被执行人、税收违法黑名单、企业经营异常名录”记录名单；中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))“政府采购严重违法失信行为信息记录”的单位，应当拒绝参与政府采购活动（附投标截止日前的查询结果但以投标截止日当天查询结果为准）。提供“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))、“信用中国（陕西榆林）”网站(<http://www.ylcredit.gov.cn/>)、中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))等网页截图及信用中国报告加盖投标人公章（鲜章）为准；

(9) 投标保证金交纳凭证或投标保函；

(10) 榆林市政府采购货物类项目供应商信用承诺书；

备注：（1）本项目不接受联合体投标、不允许分包、转包，单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采

购活动；（2）事业单位法人参与投标可不提供财务状况报告和社会保障资金缴纳证明及税收缴纳证明。

**合同包 4(定边县人民医院整体搬迁项目弱电、智能化、信息化、部分特殊医疗功能区域净化装修工程第四包)特定资格要求如下：**

（1）投标人为具有独立承担民事责任能力的法人、事业法人、其他组织或自然人。企业法人应提供合法有效的标识有统一社会信用代码的营业执照；事业法人应提供事业单位法人证书；其他组织应提供合法登记证明文件；自然人应提供身份证；

（2）财务状况报告：提供 2021 年度的财务审计报告，成立时间至提交投标文件递交截止时间不足一年的，须提供其基本存款账户开户银行近三个月内出具的银行资信证明或自成立以来的财务报表；

（3）税收缴纳证明：提供 2022 年 01 月至今已缴纳的至少三个月的纳税证明（银行缴费凭证）或完税证明，依法免税的单位应提供相关证明材料；

（4）社会保障资金缴纳证明：提供 2022 年 01 月至今已缴纳的至少三个月的社会保障资金银行缴费单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明，依法不需要缴纳社会保障资金的单位应提供相关证明材料；

（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的书面声明；

（6）提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明资料或承诺书；

（7）对列入“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))“记录失信被执行人、税收违法黑名单、企业经营异常名录”记录名单；中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))“政府采购严重违法失信行为信息记录”的单位，应当拒绝参与政府采购活动（附投标截止日前的查询结果但以投标截止日当天查询结果为准）。提供“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))、“信用中国（陕西榆林）”网站(<http://www.ylcredit.gov.cn/>)、中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))等网页截图及信用中国报告加盖投标人公章（鲜章）为准；

（8）投标保证金交纳凭证或投标保函；

（9）榆林市政府采购货物类项目供应商信用承诺书；

备注：（1）本项目不接受联合体投标、不允许分包、转包，单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采

购活动；（2）事业单位法人参与投标可不提供财务状况报告和社会保障资金缴纳证明及税收缴纳证明。

**合同包 5(定边县人民医院整体搬迁项目弱电、智能化、信息化、部分特殊医疗功能区域净化装修工程第五包)特定资格要求如下：**

（1）投标人为具有独立承担民事责任能力的法人、事业法人、其他组织或自然人。企业法人应提供合法有效的标识有统一社会信用代码的营业执照；事业法人应提供事业单位法人证书；其他组织应提供合法登记证明文件；自然人应提供身份证；

（2）资质要求：投标人须同时具备电子与智能化工程专业承包二级和建筑机电安装工程专业承包三级及以上资质；具备有效的安全生产许可证；

（3）财务状况报告：提供 2021 年度的财务审计报告，成立时间至提交投标文件递交截止时间不足一年的，须提供其基本存款账户开户银行近三个月内出具的银行资信证明或自成立以来的财务报表；

（4）税收缴纳证明：提供 2022 年 01 月至今已缴纳的至少三个月的纳税证明（银行缴费凭证）或完税证明，依法免税的单位应提供相关证明材料；

（5）社会保障资金缴纳证明：提供 2022 年 01 月至今已缴纳的至少三个月的社会保障资金银行缴费单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明，依法不需要缴纳社会保障资金的单位应提供相关证明材料；

（6）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的书面声明；

（7）提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明资料或承诺书；

（8）对列入“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))“记录失信被执行人、税收违法黑名单、企业经营异常名录”记录名单；中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))“政府采购严重违法失信行为信息记录”的单位，应当拒绝参与政府采购活动（附投标截止日前的查询结果但以投标截止日当天查询结果为准）。提供“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))、“信用中国（陕西榆林）”网站(<http://www.ylcredit.gov.cn/>)、中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))等网页截图及信用中国报告加盖投标人公章（鲜章）为准；

（9）投标保证金交纳凭证或投标保函；

（10）榆林市政府采购货物类项目供应商信用承诺书；

备注：（1）本项目不接受联合体投标、不允许分包、转包，单位负责人为同一

人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动；（2）事业单位法人参与投标可不提供财务状况报告和社会保障资金缴纳证明及税收缴纳证明。

**合同包 6(定边县人民医院整体搬迁项目弱电、智能化、信息化、部分特殊医疗功能区域净化装修工程第六包)特定资格要求如下：**

（1）投标人为具有独立承担民事责任能力的法人、事业法人、其他组织或自然人。企业法人应提供合法有效的标识有统一社会信用代码的营业执照；事业法人应提供事业单位法人证书；其他组织应提供合法登记证明文件；自然人应提供身份证；

（2）资质要求：投标人须同时具备电子与智能化工程专业承包二级和建筑机电安装工程专业承包三级及以上资质；具备有效的安全生产许可证；

（3）财务状况报告：提供 2021 年度的财务审计报告，成立时间至提交投标文件递交截止时间不足一年的，须提供其基本存款账户开户银行近三个月内出具的银行资信证明或自成立以来的财务报表；

（4）税收缴纳证明：提供 2022 年 01 月至今已缴纳的至少三个月的纳税证明（银行缴费凭证）或完税证明，依法免税的单位应提供相关证明材料；

（5）社会保障资金缴纳证明：提供 2022 年 01 月至今已缴纳的至少三个月的社会保障资金银行缴费单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明，依法不需要缴纳社会保障资金的单位应提供相关证明材料；

（6）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的书面声明；

（7）提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明资料或承诺书；

（8）对列入“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))“记录失信被执行人、税收违法黑名单、企业经营异常名录”记录名单；中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))“政府采购严重违法失信行为信息记录”的单位，应当拒绝参与政府采购活动（附投标截止日前的查询结果但以投标截止日当天查询结果为准）。提供“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))、“信用中国（陕西榆林）”网站(<http://www.ylcredit.gov.cn/>)、中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))等网页截图及信用中国报告加盖投标人公章（鲜章）为准；

（9）投标保证金交纳凭证或投标保函；

（10）榆林市政府采购货物类项目供应商信用承诺书；

备注：（1）本项目不接受联合体投标、不允许分包、转包，单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动；（2）事业单位法人参与投标可不提供财务状况报告和社会保障资金缴纳证明及税收缴纳证明。

### 三、获取招标文件

时间：2022年06月27日至2022年07月01日，每天上午09:00:00至12:00:00，下午14:00:00至17:00:00（北京时间，法定节假日除外）

地点：登录全国公共资源交易平台（陕西省）使用CA锁报名后自行下载

方式：在线获取

售价：免费获取

### 四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

2022年07月18日09时30分00秒（北京时间）

地点：榆林市公共资源交易中心十楼开标室7

### 五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

### 六、其他补充事宜

本项目开标地点：榆林市公共资源交易中心十楼开标室7

（1）本项目为非专门面向中小企业采购；

（2）特别提醒：本项目采用电子化不见面开标方式，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响应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（投标人）、榆林不见面开标大厅投标人询标操作手册V1.0，请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，供应商自行承担。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。

### 七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

#### 1. 采购人信息

名称：定边县卫生健康局

地址：陕西省榆林市定边县东正街 41 号

联系方式：0912-4215105

## 2. 采购代理机构信息

名称：榆林市正源恒项目管理有限公司

地址：陕西省榆林市富康路塞上景苑 2 号楼 2 单元 102

联系方式：18091221180

## 3. 项目联系方式

项目联系人：王先生

电话：18091221180

## 第二章 投标人须知

### 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。

序号	条款号	编 列 内 容
1	2.1	采购代理机构：榆林市正源恒项目管理有限公司 地 址：陕西省榆林市富康路塞上景苑 2 号楼 2 单元 102 邮 编：719000 电 话：18091221180 传 真：18091221180
2	2.2.4	本项目不接受联合体投标。
3	9.2	不允许提供备选方案。
4	9.3	本次招标采用“包”整体打包方式，投标人可根据自身的资质情况和经营范围进行投标，但不得将其自行分解或只对本次项目中的品目进行不完全投标，任何不完全的投标将按无效投标处理。
5	11.1	投标报价：合同价即中标价，投标人应在投标报价表中包含但不限于完成本次招标所要求的货物、服务且验收合格的所有费用，包括货物费、运杂费（含保险）、仓储保管费、安装调试费、技术培训费、施工费、措施项目费、安全文明施工费、验收费用、税费等其他相关费用。
6	12.1	资格证明文件： 投标人应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件；并提供以下资格证明文件： （1）投标人为具有独立承担民事责任能力的法人、事业法人、其他组织或自然人。企业法人应提供合法有效的标识有统一社会信用代码的营业执照；事业法人应提供事业单位法人证书；其他组织应提供合法登记证明文件；自然人应提供身份证； （2）财务状况报告：提供 2021 年度的财务审计报告，成立时间至提交投标文件递交截止时间不足一年的，须提供其基本存款账户开户银行近三个月内出具的银行资信证明或自成立以来的财务报表； （3）税收缴纳证明：提供 2022 年 01 月至今已缴纳的至少三个月的纳税

		<p>证明（银行缴费凭证）或完税证明，依法免税的单位应提供相关证明材料；</p> <p>（4）社会保障资金缴纳证明：提供 2022 年 01 月至今已缴纳的至少三个月的社会保障资金银行缴费单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明，依法不需要缴纳社会保障资金的单位应提供相关证明材料；</p> <p>（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的书面声明；</p> <p>（6）提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明资料或承诺书；</p> <p>（7）对列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人、税收违法黑名单、企业经营异常名录”记录名单；中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”的单位，应当拒绝参与政府采购活动（附投标截止日前的查询结果但以投标截止日当天查询结果为准）。提供“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、“信用中国（陕西榆林）”网站（http://www.ylcredit.gov.cn/）、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等网页截图及信用中国报告加盖投标人公章（鲜章）为准；</p> <p>（8）投标保证金交纳凭证或投标保函；</p> <p>（9）榆林市政府采购工程类项目供应商信用承诺书；</p> <p><b>备注：</b>（1）本项目不接受联合体投标、不允许分包、转包，单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动；（2）事业单位法人参与投标可不提供财务状况报告和社会保障资金缴纳证明及税收缴纳证明。</p> <p><b>以上资质为必备资质，缺一项或某项达不到要求，按无效投标处理。</b></p>
7	14.4	<p>投标保证金的有效期与投标有效期一致。</p> <p>投标保证金的缴纳形式：投标人须从基本账户以银行转账、电汇、投标保函的任何一种非现金形式缴纳，转账时请注明所投项目名称或项目编号、包号、保证金金额，并将打款底单作为保证金交纳的凭证；招标结束之后以转账形式退到投标人的基本账户。</p> <p>在投标文件递交截止时间前存入以下账户。</p> <p>投标保证金数额：<b>人民币壹拾万元整（¥100000.00 元）</b></p> <p>户 名：榆林市正源恒项目管理有限公司</p>



		<p>开户行名称：中国工商银行股份有限公司榆林西人民路支行</p> <p>账 号：2610095309200165520</p> <p>供应商可根据项目实施地财政部门规定提供政府采购信用担保，供应商以保函形式缴纳投标保证金的，须在电子投标文件文件上传截止时间前将担保机构保函正本扫描件（包括担保公司联系人及电话）发至采购代理机构邮箱，并由代理公司财务部确认回函（未签回函视为无效投标），并将保函正本扫描件和代理公司回执确认放于招标文件规定处。</p> <p>邮箱：824031325@qq.com</p> <p>联系方式：15667847627</p>
8	15.1	投标有效期：从递交投标文件的截止之日起 100 天。
9	16.1	<p>正本份数：壹份；副本份数：贰份。投标文件装订要求：胶装</p> <p>投标人在开标截止时间前将一正两副纸质投标文件寄出（以寄出时间为准）（备案用）（邮寄地址：陕西省榆林市榆阳区航宇路建设局对面二楼，联系人：王先生 联系电话：18091221180）</p>
10	17.2	<p>投标文件正本、所有的副本与电子版本需密封装在封袋中（封袋不得有破损），且在封袋正面标明“正本、副本”字样。</p> <p>封袋应加贴封条，在封线处由法定代表人或授权委托人代表签字并加盖投标人鲜章，封袋正面要粘贴投标人全称、项目名称、编号、包号等标识。（详见总则 17. 投标文件的密封和标记）</p>
11	18.1	<p>投标文件递交截止时间：2022-07-18 09:30:00；（北京时间）</p> <p>投标文件递交地址：榆林市公共资源交易中心十楼开标室 7。</p>
12	21.1	<p>开标时间：2022-07-18 09:30:00（北京时间）。</p> <p>开标地点：榆林市公共资源交易中心十楼开标室 7。（陕西省公共资源交易平台）</p>
13	24.1	<b>评标方法：综合评分法（详见第六章）。</b>
14	现场踏勘	投标人可根据招标文件的招标内容对项目现场或周边环境自行踏勘，由此引发的费用投标人自行承担，招标人不组织投标人踏勘现场。
15	29.2	<p>招标代理服务费：</p> <p>(1) 中标单位向采购代理机构一次性支付招标代理服务费。</p> <p>(2) 招标代理服务费金额为：严格执行定边县人民政府关于印发《定边县政府</p>

		<p>投资项目管理办法》的通知文件精神收取（市场调节系数为 0.65）。</p> <p style="text-align: center;"><b>招标代理服务收费标准(费率)</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">中标金额（万元）</th> <th style="width: 25%;">货物招标</th> <th style="width: 25%;">服务招标</th> <th style="width: 25%;">工程招标</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>100 以下</td> <td>1.5%</td> <td>1.5%</td> <td>1.0%</td> </tr> <tr> <td>100—500</td> <td>1.1%</td> <td>0.8%</td> <td>0.7%</td> </tr> <tr> <td>500—1000</td> <td>0.8%</td> <td>0.45%</td> <td>0.55%</td> </tr> <tr> <td>1000—5000</td> <td>0.5%</td> <td>0.25%</td> <td>0.35%</td> </tr> </tbody> </table>	中标金额（万元）	货物招标	服务招标	工程招标	100 以下	1.5%	1.5%	1.0%	100—500	1.1%	0.8%	0.7%	500—1000	0.8%	0.45%	0.55%	1000—5000	0.5%	0.25%	0.35%
中标金额（万元）	货物招标	服务招标	工程招标																			
100 以下	1.5%	1.5%	1.0%																			
100—500	1.1%	0.8%	0.7%																			
500—1000	0.8%	0.45%	0.55%																			
1000—5000	0.5%	0.25%	0.35%																			
16	同义词语	<p>构成招标文件组成部分的各章节中出现的措辞“委托人”、“发包人”和“投标人”、“承包人”，在招标投标阶段应当分别按“采购人”和“投标人”进行理解。</p>																				
17	样品的退还	<p>若文件内要求提供样品的，须按照投标文件密封要求密封递交，标明项目名称、项目编号、投标人名称、样品名称等标识并随投标文件一同递交，未中标人样品的退还时间同投标保证金退还时间，中标人的样品由采购人封样不予退还并作为本项目的验收依据。</p>																				
18	是否电子标	<p><b>是</b></p>																				
19	不见面开标	<p>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：</p> <p>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：</p> <p>1) IE 浏览器输入网址：  <a href="http://111.20.184.126:8081/BidOpeningHallCS/bidhall/default/login">http://111.20.184.126:8081/BidOpeningHallCS/bidhall/default/login</a>;</p> <p>2) 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；</p> <p>3) 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。</p> <p>注：登录不见面开标系统请选择 IE11 浏览器</p> <p>2、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；</p> <p>3、投标人在开标截止时间前将一正两副纸质投标文件寄出（以寄出时间为准）</p>																				

		<p>（备案用）（邮寄地址：陕西省榆林市榆阳区航宇路建设局对面二楼，联系人：王先生 联系电话：18091221180）。</p> <p>4、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 对电子投标文件进行解密。解密时所用 CA 应与加密投标文件时所用 CA 相同；注：竞谈、磋商招标方式解密时间为 30 分钟，公开招标解密时间为 60 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。</p> <p>5、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</p> <p>6、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】-点击【榆林不见面开标系统操作手册（投标人）】进行下载。</p>
20	特别提醒	<p>1、投标人须使用数字认证证书对电子化投标文件进行签章、加密、递交及开标时解密等相关招投标事宜。现场递交投标文件时务必携带数字认证证书（主锁及上传文件所用的副锁），如因投标人自身原因未携带数字认证证书造成无法解密投标文件，按无效投标对待。</p> <p>2、制作电子投标文件。投标人须在“全国公共资源交易中心平台（陕西省）（<a href="http://www.sxggzyjy.cn/">http://www.sxggzyjy.cn/</a>）”的“服务指南”栏目“下载专区”中，免费下载“陕西省公共资源交易平台政府采购电子标书制作工具”及“政府采购投标单位操作手册”，并使用该客户端制作电子投标文件，制作扩展名为“.SXSTF”的电子投标文件。</p> <p>3、递交电子投标文件。登录陕西省公共资源交易中心平台（<a href="http://xxxq.sxggzyjy.cn/">http://xxxq.sxggzyjy.cn/</a>），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，选择“上传投标文件”菜单页面，上传加密的电子化投标文件。上传成功后，电子化平台将予以记录。</p> <p>4、投标文件中所有涉及签字、盖章的，各投标单位须将所有签字盖章完成后上传。</p>
21	信用承诺公示要求	<p>为深入贯彻信用体系建设的有关精神，根据市发改委《关于在工程招标投标活动中推行信用监管试点示范工作的通知》（榆政发改发〔2020〕329号）和市财政局《关于在政府采购活动中使用信用记录和信用报告以及开展承诺工作</p>

		<p>的通知》（榆政财采函〔2020〕9号）在工程建设和政府采购领域全面推行信用公开承诺制，进入公共资源交易平台的各方交易主体（投标单位、授权代表），均应在“信用中国（陕西榆林）”网站进行注册、登陆，自主上报信用承诺书（网址：<a href="https://credit.yl.gov.cn/">https://credit.yl.gov.cn/</a>），各相关交易主体注册、登陆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，政府采购活动中，各方交易主体的承诺事由为“公共资源交易平台的所有活动、项目名称”。</p> <p>附件：信用承诺上报操作指南</p>
22	其他	<p>为了进一步推动金融支持政策更好适应市场主体的需要，扎实落实国务院关于支持中小企业发展的政策措施，积极发挥政府采购政策功能，有效缓解中小企业融资难、融资贵问题，根据中办、国办《关于促进中小企业健康发展的指导意见》、财政部、工信部《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）、《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》（陕财办采〔2018〕23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）等有关规定，按照市场主导、财政引导、银企自愿、风险自担的原则，中标（成交）供应商可根据自身资金需求，登录陕西省政府采购信用融资平台（<a href="http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/zcdservice/zcd/shanxi/">http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/zcdservice/zcd/shanxi/</a>）在线申请，依法参加政府采购信用融资活动。</p> <p>目前的合作银行有：北京银行、中国建设银行、中信银行、中国平安银行、中国光大银行、浦发银行、兴业银行、中国工商银行、秦农银行、浙商银行、中国银行、西安银行、中国农业银行、中国邮政储蓄银行（排名不分先后）。</p>
23	支持中小企业	<p>（1）本项目非专门面向中小企业采购项目；</p> <p>（2）本项目的小微企业的扣除比例为：扣除 10%；</p> <p>（3）本项目第四包属性：服务类</p> <p>（4）采购标的对应的中小企业划分标准所属行业：软件和信息技术服务业。</p>
24	最高限价	人民币壹仟玖佰捌拾肆万肆仟陆佰元整（¥19,844,600.00元）

## 一. 总 则

### 1. 资金来源

1.1 本次招标采购所签合同使用财政资金支付，资金已落实到位。

### 2. 采购代理机构及合格的投标人

#### 2.1 采购代理机构

实施本次招标采购的采购代理机构为榆林市正源恒项目管理有限公司。

#### 2.2 合格的投标人：

2.2.1 具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的条件，方为合格的投标人；

（1）投标人为具有独立承担民事责任能力的法人、事业法人、其他组织或自然人。企业法人应提供合法有效的标识有统一社会信用代码的营业执照；事业法人应提供事业单位法人证书；其他组织应提供合法登记证明文件；自然人应提供身份证；

（2）财务状况报告：提供 2021 年度的财务审计报告，成立时间至提交投标文件递交截止时间不足一年的，须提供其基本存款账户开户银行近三个月内出具的银行资信证明或自成立以来的财务报表；

（3）税收缴纳证明：提供 2022 年 01 月至今已缴纳的至少三个月的纳税证明（银行缴费凭证）或完税证明，依法免税的单位应提供相关证明材料；

（4）社会保障资金缴纳证明：提供 2022 年 01 月至今已缴纳的至少三个月的社会保障资金银行缴费单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明，依法不需要缴纳社会保障资金的单位应提供相关证明材料；

（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的书面声明；

（6）提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明资料或承诺书；

（7）对列入“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))“记录失信被执行人、税收违法黑名单、企业经营异常名录”记录名单；中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))“政府采购严重违法失信行为信息记录”的单位，应当拒绝参与政府采购活动（附投标截止日前的查询结果但以投标截止日当天查询结果为准）。提供“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))、“信用中国（陕西榆林）”网站(<http://www.ylcredit.gov.cn/>)、中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))等网页截图及信用中国报告加盖投标人公章（鲜章）为准；

（8）投标保证金交纳凭证或投标保函；

(9) 榆林市政府采购工程类项目供应商信用承诺书；

**备注：**（1）本项目不接受联合体投标、不允许分包、转包，单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动；（2）事业单位法人参与投标可不提供财务状况报告和社会保障资金缴纳证明及税收缴纳证明。

2.2.2 供应商应遵守《中华人民共和国招标投标法》《中华人民共和国政府采购法》。

2.2.3 只有在法律上和财务上独立，合法运作，并独立于采购代理机构和采购人的供货人才能参加投标。

2.2.4 投标人之间如果存在下列情形之一的，不得同时参加本项目投标：

2.2.4.1 法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人；

2.2.4.2 母公司、全资子公司及其控股公司；

2.2.4.3 参加投标的其他组织之间存在特殊的利害关系的；

2.2.4.4 法律和行政法规规定的其他情形。

2.3 投标人不得直接或间接地与招标采购单位（包括榆林市正源恒项目管理有限公司及采购人）有任何关联，亦不得是招标采购单位的附属机构。如果投标人在投标中隐瞒了上述关系，一经证实，则该投标无效。

2.4 投标人必须在陕西省公共资源交易平台获取招标文件，方可参加投标。

2.5 投标费用自理。不论投标的结果如何，投标人均应自行承担所有与参加投标有关的费用。

### **3. 投标货物及服务的合格性和合法性**

3.1 投标货物及服务应满足招标文件的要求并应符合国家法律法规、行业管理部门要求的其他强制性标准。

### **4. 投标文件内容的真实性**

4.1 投标人应保证其投标文件中所提供的所有投标资料、信息是真实、有效的，并且来源于合法的渠道。因投标文件中所提供的投标资料、信息不真实或者其来源不合法而导致的所有法律责任，由投标人自行承担。

### **5. 招标过程的监督和管理**

5.1 同级人民政府财政部门及有关部门依法履行对招标过程的监督管理职责。

## **二. 招标文件**

## 6. 招标文件构成

6.1 招标文件要求提供的货物、服务、工程，招标程序和合同条件在招标文件中均有说明。招标文件共七章，内容如下：

第一章 招标公告

第二章 投标人须知

投标人须知前附表

第三章 政府采购合同

第四章 商务要求

第五章 招标内容及技术要求

第六章 评标方法

第七章 投标文件构成及格式

6.2 投标人应认真阅读招标文件中所有的事项、格式、条款和规范等要求。如果投标人没有按照招标文件要求递交全部资料，或者投标文件没有对招标文件在各方面都做出实质性响应，由此带来不利于投标人的评标结果，其风险由投标人承担。

6.3 本招标文件的解释权归榆林市正源恒项目管理有限公司。

## 7. 招标文件的修改和澄清

7.1 在投标截止时间前，采购代理机构可以视采购具体情况，延长投标截止时间和开标时间并在财政部门指定的媒体上发布变更公告，同时将变更时间书面通知所有招标文件收受人。

7.2 采购代理机构如果对已发出的招标文件进行澄清或修改，澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，将在招标文件要求提交投标文件截止时间十五日前，不足 15 日的，应当顺延提交投标文件的截止时间。在发布招标公告的财政部门指定媒体上发布更正公告，并以书面形式通知所有招标文件收受人。该澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分。

7.3 已经获取招标文件的投标人对招标文件有疑问的，均应在获取招标文件后 7 个工作日内以书面形式向采购代理机构提出。采购代理机构视情况必要时将书面答复传送给所有招标文件收受人。

7.4 投标人在收到上述通知后，应立即向采购代理机构回函确认。

## 三. 投标文件的编制

## 8. 投标语言和投标货币

8.1 投标人递交的投标文件以及投标人与采购代理机构就有关投标的所有来往函电均应使用中文。

8.2 投标应以人民币报价。任何包含非人民币报价的投标将按无效处理。

## 9. 投标文件的构成

9.1 投标人递交的投标文件应包括下列部分的内容：

- 1) 按照投标人须知的要求和投标文件规定的格式填写的投标书、投标报价表、法定代表人/单位负责人授权书；
- 2) 按照招标文件的要求编制的投标方案说明书，内容至少应包括组织实施计划和供货的详细说明、货物一览表、质量保证、人员配备和服务承诺等；
- 3) 按照招标文件投标人须知前附表的要求递交的资格证明文件；
- 4) 按照本须知第 14 条要求递交的投标保证金；
- 5) 按照投标人须知要求出具的投标服务符合招标文件规定的证明文件及投标人认为需加以说明的其他内容；
- 6) 招标文件中要求的其他证明文件。

9.2 如果在招标文件中没有允许提供备选方案，则每个投标人只允许递交一个投标方案，否则，其投标将按照无效投标处理。

9.3 本次投标的最小单元为“包”，投标人可根据自身的资质情况和经营范围进行投标，但不得将其子目自行分解或针对品目进行不完全投标，任何不完全的投标将按无效投标处理。

## 10. 投标文件格式

10.1 投标人应按照招标文件中第七章所提供的格式和要求制作投标文件，明确表达投标意愿，详细说明投标方案、承诺及价格。

10.2 按招标文件第 9 条的内容及要求 and 第七章提供的格式和要求编写其投标文件，投标人不得缺少或留空任何招标文件要求填写的表格或提交的资料。

## 11. 投标报价

11.1 投标报价采用固定综合单价。投标报价是招标文件所确定的招标范围内的全部工作内容的价格体现，投标人应按招标人提供的工程量清单自主报价，填写的项目编码、项目名称、项目特征、计量单位、工程量必须与招标人提供的一致。

11.2 工程量清单计价内容包括分部分项工程费、措施项目费、其他项目费和规费、税金等。工程量清单计价以综合单价计价，综合单价应按照第五章工程量清单-



编制依据进行编制。

11.3 投标报价价格应包括完成该工程项目的直接费、间接费、措施费、利润、规费、税金、保险费和投标单位必须的其它费用以及合同明确的所有风险、责任和义务等全部费用。

11.3 投标人应充分考虑招标文件的各项条款、施工图纸、工程量清单、补充通知、答疑纪要以及本工程场地现状等实际情况，根据工程特点及投标人编制的施工组织设计或施工方案并结合企业自身实力、施工技术和资金能力，以及企业定额、市场价格自主报价。

11.4 投标人可先到工地踏勘以充分了解工地位置、情况、道路、储存空间、装卸限制及任何其他足以影响承包价的情况，任何因忽视或误解工地情况而导致的费用增加及索赔或工期延长申请将不被批准。

11.5 投标报价中应包含完成招标范围内的全部工程内容所需的包工、包料、包安全、包质量、包工期的一切相关费用，应充分考虑但不限于以下费用：人工费、材料费、机械费、安装费、管理费、措施费、利润、风险费、保险费、施工现场各种材料、机械、设备多次倒运费、施工水电费、赶工措施费、成品保护费、招标代理服务费、因施工对周边居民产生不良影响而引起扰民和民扰的协调费用，施工期间因市场、国家政策性变化引起的人材机价格变化和因天气、地形、地质等自然条件的变化等不可预见事件而增加的措施费等全部风险费用。

11.6 凡因投标人对招标文件阅读不深、理解不透、误解、疏漏、或因市场行情了解不清造成的后果和风险均由投标人自负。

11.7 投标人的投标价，应是完成本工程全部工程内容的总报价，并以投标人在工程量清单中提出的单价或合价为根据。投标人在投标报价时应仔细对招标文件进行透彻的分析研究，对图纸进行仔细的阅读和理解，投标人应根据招标文件中的工程量清单和有关要求、施工现场实际情况及拟定的施工方案或施工组织设计、图纸、企业定额和市场价格信息，并参照建设行政主管部门发布的现行消耗量定额和相关调价文件进行编制，在工程施工、合同实施期间不再因该文件内容进行造价调整。

11.8 工程量清单中的每一个项目，都需填入单价；对于没有填入单价或总价额的项目，其费用应视为已包括在工程量清单的其他单价或总价额中，承包人必须按监理工程师指令完成工程量清单中未填入单价或总价额的工程项目。

11.9 本项目设招标最高限价，各投标人的投标报价不得高于最高限价，否则按

## 无效投标处理。

11.10 投标人应按工程量清单的列项和数量进行报价，不得私自更改清单中的工程量。工程量清单报价表中投标人均应按清单项填报综合单价并计算合价。每一项目只允许有一个报价，任何有选择的报价将不予接受。投标人的分部分项工程量清单报价表中，项目特征与工程内容相同的清单项综合单价报价应一致，否则，在工程竣工结算时，招标人对上述情况清单项的综合单价将按最不利于投标人的计算方法进行合同造价调整。投标人未填综合单价和合价的，均视为此项目费用已包含在其它综合单价和合价中。

11.11 各投标人对分部分项工程费、措施项目费{投标人拟定的施工方案或施工组织设计所涉及的需要实际发生的各种措施费用}、其他项目费（暂列金除外）、零星工作项目费等进行自主报价。

11.12 不可竞争的规费、税金等费用，必须按照计价规则的规定计取。

## 13. 证明服务及货物的合格性和符合招标文件规定的文件

13.1 投标人应在投标文件中提交货物和服务满足招标文件要求并符合国家法律法规、行业管理部门要求的其他强制性标准的证明文件。缺少证明文件或证明文件不合格的投标，与招标文件要求有重大偏离的投标，不符合国家法律法规、行业管理部门要求的其他强制性标准的投标将按无效投标处理。

13.2 上述证明文件可以是文字资料、图片和数据等，它包括：

- 1) 逐条对招标文件提出的技术要求和商务要求进行应答，说明所提供的货物和服务对招标的技术和商务要求是否做出了实质性响应并提供支持文件；
- 2) 供货内容的详细说明。

## 14. 投标保证金

14.1 投标人在投标时应向榆林市正源恒项目管理有限公司递交“投标人须知前附表”规定数额的投标保证金，并作为其投标的一部分。

14.2 投标保证金是为了保护采购人和采购代理机构免遭因投标人的行为而蒙受损失。招标采购单位在因投标人的行为受到损害时可根据本须知的规定 14.7 没收投标人的投标保证金。

14.3 投标保证金可采取转账、银行保函或电汇任何一种非现金形式：

14.4 投标保证金必须按照招标文件“投标人须知前附表”中规定的缴纳金额及方式办理。

14.5 开标后经审查，未递交投标保证金、未按时递交投标保证金、投标保证金金额不足或投标保证金打款底单复印件未附在投标文件内的投标将按无效投标处理。

14.6 未中标人的投标保证金，将在中标通知书发出后五个工作日内退还；中标人的投标保证金在签订合同之后退还。

14.7 下列任何情况发生时，视为投标人违约，其投标保证金将被没收：

1) 投标人在递交投标文件截止时间后，撤回投标文件的或者擅自退出招标投标活动的；

2) 投标人中标后放弃中标或未能按规定签订合同、无正当理由不与采购人签订合同的或由于投标人原因导致中标无效的。

3) 将中标项目转让给他人，或者在投标文件中未说明，且未经采购机构同意，将中标项目分包给他人的。

4) 投标人在投标文件中提供伪造、套改、虚假资料参加招标投标的。

5) 投标人不按法定程序进行质疑和投诉，捏造事实，查无实据，造成恶劣影响，导致采购活动无法正常进行的。

6) 投标人与采购人、其它投标人或采购代理机构恶意串通的。

14.8 投标保证金的有效性与投标有效期一致。投标保函的有效期为投标有效期延长一个月。

## 15. 投标有效期

15.1 投标有效期从递交投标文件的截止之日起 100 天。投标文件应在投标有效期内保持有效，投标有效期不满足规定有效期的投标文件将被视为无效投标而拒绝。

15.2 在特殊情况下，在原投标有效期期满之前，采购代理机构可向投标人提出延长投标有效期的要求。这种要求与答复均应以书面的形式。投标人可以拒绝采购代理机构的这种要求，其投标保证金也不被没收。同意延长的投标人既不能要求也不允许修改其投标文件，但要相应延长其投标保证金的有效期限。在这种情况下，本须知第 14 条有关投标保证金的退还和没收的规定将在延长了的有效期限内继续有效。

## 16. 投标文件的式样和签署

16.1 投标人应按照本章投标人须知的要求，递交壹份投标文件正本和“投标人须知前附表”中规定数量的副本。

16.2 任何行间插字、涂改和增删，必须由投标人的法定代表人或其授权代表在

旁边签字才有效。

16.3 投标人名称应填写全称。

16.4 因字迹潦草、表述不清或不按招标文件格式编制的投标文件，所引起的对投标人不利的后果，由投标人自行负责。

16.5 因字迹潦草、表述不清或不按招标文件格式编制的投标文件，所引起的对投标人不利的后果，由投标人自行负责。

**16.6 本项目采用电子化招投标。投标人须使用数字认证证书对电子化投标文件进行签章、加密、递交及开标时解密等相关招投标事宜。**

16.6.1 电子招标文件下载。供应商登录全国公共资源交易平台（陕西省）网站【首页·> 电子交易平台·> 企业端】后，在【招标公告/出让公告】模块中选择项目点击“我要投标”，参与投标活动。然后即可在【我的项目】中点击“项目流程> 交易文件下载”下载电子投标文件。

16.6.2 电子投标文件需要使用专用软件打开、浏览。供应商可在全国公共资源交易平台（陕西省）网站【首页·> 服务指南·> 下载专区】免费下载“陕西省公共资源交易平台政府采购电子标书制作工具(V8.0.0.36)”，并升级至最新版本，使用该客户端可以打开电子投标文件。软件操作手册详见全国公共资源交易平台（陕西省）网站【首页·> 服务指南·> 下载专区】中的《陕西省公共资源交易（政府采购类）投标文件制作软件操作手册》。

16.6.3 制作电子投标文件。电子投标文件同样需要使用上述软件进行编制。在编制过程中，如有技术性问题，请先翻阅操作手册，或致电软件开发商。

技术支持热线：4009280095、4009980000

CA 锁购买：榆林市市民大厦四楼窗口, 电话：0912-3515031

## 四. 投标文件的递交

### 17. 纸质版投标文件的密封和递交

17.1 投标人应将投标文件正本、所有的副本密封装在同一密封袋中（封袋不得有破损）递交。

### 18. 投标文件的递交

**本项目采用电子投标文件与纸质投标文件并行的方式。**

18.1 电子投标文件的递交：

电子投标文件可于提交投标文件截止时间前任意时段登录全国公共资源交易平

台（陕西省）网站“电子交易平台>企业端”进行提交，逾期系统将拒绝接收。提交时，供应商应登录全国公共资源交易中心平台（陕西省），选择“首页>电子交易平台>企业端>我的项目”，点击“项目流程”，在打开的“项目管理”对话框中选择“上传投标文件”，上传加密的电子投标文件。上传成功后，电子化平台将予以记录。

## 18.2 纸质版递交

投标人在开标截止时间前将一正两副纸质投标文件寄出（以寄出时间为准）（备案用）（邮寄地址：陕西省榆林市榆阳区航宇路建设局对面二楼，联系人：王先生 联系电话：18091221180）。

## 19. 迟交的投标文件

19.1 按照投标人须知的规定，采购代理机构将拒绝接受在规定的投标截止时间后递交的任何投标文件。

## 20. 投标的修改与撤回

20.1 投标人在递交投标文件后，可以修改或撤回其投标文件，也可以提出价格变动声明，但投标人必须在规定的投标截止时间之前将修改或撤回或变动价格的书面通知文件递交到采购代理机构。

20.2 投标人的修改或撤回或变动价格的通知应按本须知第 17 条的规定编制、密封、标记和递交。

20.3 在投标截止时间之后，投标人不得对其投标做任何修改或撤回。

# 五. 开标与评标

## 21. 开标

21.1 采购代理机构在规定的的时间和地点组织公开开标。开标时所有投标人代表自愿参加，不参加的视为认同开标结果，参加开标的代表应签到以证明其出席。

21.2 开标时，由投标人将电子投标文件解密后，由采购代理机构工作人员当众宣布投标人名称、投标价格、价格折扣、工期、质保期等修改或撤回或变动价格的书面通知（如果有），以及采购代理机构认为合适的其他内容。未在开标时宣读的投标价格和价格折扣，评标时不予承认，询问各供应商无异议后，进入评审环节。

21.3 只有在开标时唱出的价格和价格变动声明，评标时才能考虑。

21.4 采购代理机构将做开标记录，存档备查。

21.5 投标人不足 3 家的，不得开标。

## 22. 评标组织及评标原则

22.1 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》和《政府采购货物和服务招标投标管理办法》的规定，依法组建评标委员会。评标委员会由采购人代表和评审专家组成，成员人数应当为 5 人以上单数（符合下列情形之一的，评标委员会成员人数应当为 7 人以上单数①采购预算金额在 1000 万元以上；②技术复杂；③社会影响较大。）其中采购人代表须持有法人授权书。评标委员会按照招标文件规定的评标方法独立进行评标工作。

22.2 招标文件和投标文件是评标的依据。在评标中，不得改变招标文件中规定的评标标准、方法和中标条件。投标人不得在开标后使用任何方式对投标文件的实质性内容做任何更改。

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

22.4 如果投标人在澄清规定期限内，未能答复或拒绝答复评委会提出的澄清要求，将由评委会根据其投标文件按最大风险进行评标。

#### 22.5 投标人的资格审查

22.5.1 开标结束后，采购人或者采购代理机构应当依法对投标人的资格进行审查，合格投标人不足 3 家的，不得评标。

#### 22.6 投标文件的符合性审查。

22.6.1 评标委员会将审查投标文件是否完整、商务技术是否完全响应招标文件规定等。

22.6.2 计算错误将按以下方法更正：投标文件中开标一览表(报价表)内容与投标文件中明细表内容不一致的，以开标一览表(报价表)为准。投标文件的大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；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；单价金额小数点有明显错位的，应以总价为准，并修改单价；如果投标人不接受对其错误的更正，其投标将按无效投标处理。

22.6.3 符合性审查：在详细量化评审之前，根据本须知第 22.6.4 条的规定，评标委员会要审查每份投标文件是否实质上响应了招标文件的要求。实质上响应的投标应该是与招标文件要求的全部条款、条件和规格参数相符，没有重大偏离的投标。对

关键条文的偏离、保留或反对将被认为是实质上的偏离。评标委员会决定投标的响应性只根据投标文件本身的内容，而不寻求外部的证据。

22.6.4 实质上没有响应招标文件要求的投标将按无效投标处理。投标人不得通过修正或撤销不合要求的偏离从而使其投标成为实质性响应的投标。如发现下列情况之一的，其投标将构成非实质性响应，按无效投标处理：

- 1) 投标人的投标报价超过采购预算或者最高限价的；
- 2) 投标文件未按招标文件要求签署、盖章的；
- 3) 不具备招标文件中规定的资格要求的，或不符合国家规定的；
- 4) 投标书无投标人鲜章、无法定代表人或授权人签章或签章人无法定代表人/单位负责人有效委托书的；
- 5) 投标文件未按招标文件要求的格式编写；
- 6) 无投标有效期或有效期达不到招标文件要求的；
- 7) 投标单位针对同一项目递交两份或多份内容不同的投标文件，未书面声明哪一份是有效的或出现选择性报价的；
- 8) 投标文件存在有重大缺漏项或投标内容存在重大技术偏离的；
- 9) 投标人有串通投标、以他人名义投标、弄虚作假、行贿等违法行为的；
- 10) 投标文件实质性内容不满足或未响应的（包括但不限于：工期、质保期、付款方式等）；
- 11) 投标人未经过正常渠道获取招标文件，或投标人名称与获取招标文件时登记的投标人名称不符的；
- 12) 存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，参加本项目政府采购活动；
- 13) 投标文件含有采购人不能接受的附加条件的；
- 14) 逾期提交电子投标文件；
- 15) 投标人应按要求未在投标截止时间前 1 小时内签到；
- 16) 提交的投标文件与本项目不相符；
- 17) 投标人拒绝对电子投标文件进行解密；
- 18) 未在规定的时间内对电子投标文件进行解密成功的；
- 19) 因投标人自身原因（如未带 CA 锁、或所带 CA 锁与制作电子投标文件使用的 CA 锁不一致、或沿用旧版编制投标文件等情形），导致在规定时间内无法解密投标

文件；

20) 上传的电子投标文件无法打开；

21) 法律、法规和招标文件规定的其他情形；

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

22.6.5 有下列情形之一的，视为投标人串通投标，其投标无效：

22.6.5.1 不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；

22.6.5.2 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；

22.6.5.3 不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

22.6.5.4 不同投标人的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；

22.6.5.5 不同投标人的投标文件相互混装；

22.6.5.6 不同投标人的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出；

22.7 投标文件的详细评审

22.7.1 评标委员会将按照本须知第 22.6.4 条规定，只对确定为实质性响应招标文件要求的投标进行详细评审。

22.7.2 详细评审按照第六章“评标方法”的评标方法进行。

22.8 中标候选人的确定

评标委员会完成评标后，向采购人提出书面评标报告，并推荐三名中标候选人，标明排列顺序。

## 23. 评标过程的保密

23.1 评标委员会成员和与评标活动有关的工作人员不得泄露有关投标文件的评审和比较、中标候选人的推荐以及与评标有关的其他情况。

23.2 在评标过程中，如果投标人试图在投标文件的评审和比较、中标候选人的推荐以及与评标有关的其他方面，向评标人、采购人和采购代理机构施加任何影响，应予废标。

## 24. 评标方法

24.1 按照《中华人民共和国招标投标法》《政府采购施工及货物招标投标管理办法》的规定，本次评标采用以下评标方法中的一种：具体见“投标人须知前附表”。



1) 最低评标价法，即在全部满足招标文件实质性要求前提下，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中标候选投标人并依次排序。

2) 综合评分法，即在最大限度地满足招标文件实质性要求前提下，按照招标文件中规定的各项因素（包括技术、商务、质量、服务、对招标文件的响应程度等）和相应的权重分值进行综合评审后，以总得分最高的投标人作为中标候选人并依次排序。

3) 采用最低评标价法的采购项目，提供核心产品为相同品牌产品的不同投标人参加同一合同项目投标的，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。

4) 使用综合评分法的采购项目，提供核心产品为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候选人推荐资格；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。

5) 非单一产品采购项目，采购人应当根据采购项目技术构成、产品价格比重等合理确定核心产品。多家投标人提供的核心产品品牌相同的，按前两款规定处理。

## 25. 评标程序

按照投标文件初审、澄清有关问题、比较与评价、推荐中标候选人名单的工作程序进行评标。在上一步评审中投标人被按无效投标处理的或被废标者，不进入下一步的评审。

# 六. 定标、中标通知与签约

## 26. 定标程序

26.1 评标委员会根据评标方法的规定对投标人进行评审排序，推荐第一、第二、第三名中标候选人，作为评标结果。评标结果由评标委员会成员签字确认。

26.2 采购人根据评标报告中推荐的中标候选人排列顺序，确定排名第一的为中标人。

26.3 排名第一的中标候选人放弃中标、在规定期限内未能签订合同、因不可抗力不能履行合同、不按照招标文件要求递交履约保证金，或者被查实存在影响中标结果的违法行为等情形，不符合中标条件的，采购人可以按照评标委员会提出的中标候

选人员名单排序依次确定其他中标候选人为中标人，也可以重新招标。

26.3 采购人也可以授权评标委员会评标后直接确定中标人。

26.4 中标人确定之后，中标结果将在财政部门指定的政府采购信息发布媒体上公告，在公告中标结果的同时，采购人或者采购代理机构应当向中标人发出中标通知书；对未通过资格审查的投标人，应当告知其未通过的原因；采用综合评分法评审的，还应当告知未中标人本人的评审得分与排序。

26.5 投标人或者其他利害关系人对评标结果有异议的，应当在公示期间提出。

## 27. 中标与落标通知

27.1 采购代理机构向中标人发出《中标通知书》。

27.2 中标通知书对采购人和中标人具有同等法律效力。中标通知书发出之后，采购人改变中标结果，或者中标人放弃中标，应当承担相应的法律责任。

27.3 中标通知书发出后五个工作日内，采购代理机构将通知未中标的投标人，退还投标保证金，不计利息。

## 28. 中标合同的签订

28.1 采购人应当自中标通知书发出之日起十日内，按照招标文件和中标人投标文件（包括评标中形成的澄清文件）的约定，与中标人签订书面合同。所签订的合同不得对招标文件和中标人的投标文件（包括评标中形成的澄清文件）作实质性修改。

28.2 采购人自采购合同签订之日起七个工作日内将采购合同副本报同级人民政府财政部门备案。

## 29. 招标代理服务费用

29.1 中标单位向采购代理机构一次性支付招标代理服务费。

29.2 招标代理服务费用为：严格执行定边县人民政府关于印发《定边县政府采购投资项目管理办法》的通知文件精神收取（市场调节系数为 0.65）。

招标代理服务收费标准(费率)

中标金额（万元）	货物招标	服务招标	工程招标
100 以下	1.5%	1.5%	1.0%
100—500	1.1%	0.8%	0.7%
500—1000	0.8%	0.45%	0.55%
1000—5000	0.5%	0.25%	0.35%

## 30. 其他

30.1 投标设备符合财库[2004]185 号文件精神，进入节能设备政府采购清单（有效期内）的；符合财库[2006]90 号文件精神，进入环境标志设备政府采购清单（有

效期内)的,提供证明文件,在评标方法中享受评标价格优惠折扣(详见评标方法)。

投标设备符合(国办发〔2007〕51号)文件精神,进入政府强制采购节能货物制度清单(有效期内)的,提供证明文件,在评标方法中享受评标价格优惠折扣(详见评标方法)。

投标单位属于(财库〔2020〕46号)文件规定的中小企业的,提供中小企业声明函(见投标文件格式附件),在评标方法中享受评标价格优惠折扣(详见评标方法)。

投标单位属于(财库〔2017〕141号)文件规定的残疾人福利性单位,提供残疾人福利性单位声明函(见投标文件格式附件)及有相关部门的残疾人认定证明文件的,在评标方法中享受评标价格优惠折扣(详见评标方法)。

投标单位属于(财库〔2014〕68号)文件规定的监狱企业,提供监狱企业声明函及有相关部门的认定证明文件的,在评标方法中享受评标价格优惠折扣(详见评标方法)。

#### 30.4 质疑

30.4.1 投标人认为招标文件、采购过程、中标结果使自己的权益受到损害的,可以在知道或者应知其权益受到损害之日起7个工作日内,以书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑。

30.4.2 投标人必须在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。

30.4.3 投标人可以委托代理人进行质疑。代理人提出质疑的,应当递交授权委托书。授权委托书应当载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限和相关事项。投标人为自然人的,应当由本人签字;投标人为法人或者其他组织的,应当由法定代表人、主要负责人签字或者盖章,并加盖公章。

30.4.4 以联合体形式参加政府采购活动的,其质疑应当由组成联合体的所有投标人共同提出。

30.4.5 投标人提出质疑应当提交质疑函和必要的证明材料。质疑函应当包括下列内容:

30.4.5.1 投标人的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话;

30.4.5.2 质疑项目的名称、编号;

30.4.5.3 具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求;

30.4.5.4 事实依据;

30.4.5.5 必要的法律依据;

30.4.5.6 提出质疑的日期。

30.4.6 有下列情形之一的，属于无效质疑，采购代理机构和采购人不予受理：

30.4.6.1 质疑投标人不是参与本次政府采购项目的投标人；

30.4.6.2 质疑投标人与质疑事项不存在利害关系的；

30.4.6.3 未在法定期限内提出质疑的；

30.4.6.4 质疑未以书面形式提出，或质疑函主要内容构成不完整的；

30.4.6.5 应当提交授权书而未提交的；

30.4.6.6 以非法手段取得证据、材料的；

30.4.6.7 质疑答复后，同一质疑人就同一事项或同一采购程序环节再次提出质疑的；

30.4.6.8 不符合法律、法规、规章和政府采购监管机构规定的其他条件的。

30.4.7 质疑答复

30.4.7.1 采购人或采购代理机构在收到质疑函后 7 个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑投标人和其他有关投标人。

30.4.7.2 质疑投标人对采购人、采购代理机构的答复不满意，或者采购人、采购代理机构未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后 15 个工作日内向项目所在地财政局提起投诉。

30.4.8 其他需要说明的事项

30.4.8.1 接收质疑函的方式：书面形式

联系人：王先生 联系电话：18091221180

投标人和其他利害关系人认为本次招标活动违反法律、法规和规章规定的，有权向当地财政局提出投诉，质疑是投诉的前置条件。

### 第三章 商务要求

条款号	内容
1	<p>采购人名称：定边县卫生健康局</p> <p>地址：陕西省榆林市定边县东正街 41 号</p> <p>项目名称：定边县人民医院整体搬迁项目弱电、智能化、信息化、部分特殊医疗功能区域净化装修工程</p> <p>包号：第四包</p> <p>资金来源：财政资金</p>
2	交货地点：采购人指定地点
3	工期：2022 年 08 月至 2023 年 03 月；
4	质保期：验收合格后两年
5	<p>1. 合同价即中标价，投标人应在投标报价表中包含但不限于完成本次招标所要求的货物、服务且验收合格的所有费用，包括货物费、运杂费（含保险）、仓储保管费、安装调试费、技术培训费、施工费、措施项目费、安全文明施工费、验收费用、税费等其他相关费用。</p> <p>2. 合同总价一次包死，不受市场价变化或实际工作量变化的影响。</p> <p>3. 付款方式和程序：</p> <p>（1）由采购人负责结算，在付款前，投标人必须开具发票给采购人（附详细清单）。</p> <p>（2）付款方式：项目开工后拨付合同价 20% 的工程款，项目建成完工后拨付至合同价的 75%（开工到完工期间 55% 的工程款由各建设单位与施工企业按工程进度约定分批支付），项目初验后拨付至合同价的 85%，项目决（结）算审计并竣工验收后拨付至决（结）算审计价的 97%，留决（结）算审计价的 3% 作为质保金，质保期满后一次性付清。</p> <p>4. 履约情况：供货完成后，采购人组织相关部门及人员进行验收，验收不合格的，造成退货、换货的一切费用由供货商承担，并负担采购人的一切损失。</p>
6	<p><b>安装、调试要求：</b></p> <p>1. 由投标人负责派技术人员到现场进行安装至验收合格。</p> <p>2. 投标人应在合同中向采购人提供安装及运行的进度计划表。</p> <p>3. 投标人应在合同规定的安装期内完成该项工作。如因投标人责任而造成延</p>

	<p>期，每超过一天按合同总价款的（1%）支付采购人误期赔偿金，直至交货或服务结束为止，所有因延期而产生费用由投标人承担。</p> <p>4. 安装期间所发生的费用均由投标人负责。</p>
7	<p><b>技术支持：</b></p> <p>提供全年 7*24 小时技术支持；</p>
8	<p><b>技术培训：</b></p> <p>应包括产品(设备)使用操作、保养、维修等培训内容。投标人需为采购人免费培训技术人员若干名，培训服务以受培训人员熟练掌握相应技能为原则。在产品(设备)投入使用初期进行必要的跟踪指导，保障产品(设备)的稳定运行。投标产品(设备)需在培训基地培训的，投标人应按要求履行，培训产生的交通费、食宿费、培训费、资料费应商承担。</p>
9	<p><b>质量保证：</b></p> <p>投标人提供的产品(设备)及材料必须保证质量可靠，为市场最新或主流产品(设备)，进货渠道正常，配置合理齐全，应全面满足招标文件的要求，招标文件未明确要求的內容，投标人须按招标产品(设备)主流标准配置或以采购人的补充要求为准。所供产品(设备)工艺质量应严格按国家最新发布的规范标准执行，如发生质量问题由投标人承担全部责任。</p>
10	<p><b>验收：</b></p> <p>由采购人和投标人共同对项目整体进行验收。其内容包括确认产品(设备)的产地、规格、型号和数量，对其产品(设备)技术指标、性能参数以及工程质量是否达到现行国家有关验收规范“合格”标准进行逐项检查。</p> <p>1. 所验产品(设备)的指标、性能参数通过验收达不到招标文件要求和投标文件承诺的，或在使用中发现采购人不能容忍的缺陷等，将视为设备(设备)验收不合格，投标人应无条件免费更换或退货。</p> <p>2. 若发现投标人有弄虚作假的，在投标阶段故意或随意夸大产品(设备)技术性能，投标人应无条件退货，并赔偿采购人相应的损失。</p> <p>3. 验收标准：按招标文件、投标文件及澄清函等技术指标进行验收。各项指标均应符合验收标准及要求。</p> <p>4. 验收合格后，填写验收单，双方签字生效。</p>

	<p>5. 验收依据：</p> <p>a) 合同文本；</p> <p>b) 投标文件及澄清函、招标文件；</p> <p>c) 国家和行业制定的相应的标准和规范。</p> <p>d) 产品(设备)验收清单（注明各部件的品名、数量、技术参数及要求与原产地或生产厂家）。</p>
11	<p><b>知识产权：</b></p> <p>投标人应保证投标设备及服务不会出现因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引发法律或经济纠纷，否则由投标人承担全部责任。任何被投标人用于未经授权的商业目的行为所造成的违约或侵权责任由投标人承担。</p>
12	<p><b>违约责任：</b></p> <p>按《中华人民共和国民法典》中的相关条款执行。</p> <p>未按合同或招标文件要求提供产品(设备)或供应的产品(设备)质量不能满足采购人技术要求，采购单位有权单方终止合同，甚至对投标人违约行为进行追究。</p>

## 第四章 合同条款

# 政府采购合同

合同编号：\_\_\_\_\_

项目名称：\_\_\_\_\_

招标人：\_\_\_\_\_

投标人：\_\_\_\_\_

签署日期：\_\_\_\_\_



## 第一部分 协议书

### （主要条款）

采购人（全称）：\_\_\_\_\_

投标人（全称）：\_\_\_\_\_

根据《中华人民共和国民法典》及其他有关法律、法规，遵循平等、自愿、公平和诚信的原则，双方就下述项目范围与相关服务事项协商一致，订立本合同。

#### 一、项目概况

1. 项目名称：\_\_\_\_\_；

2. 项目地点：\_\_\_\_\_；

3. 项目规模：\_\_\_\_\_；

4. 项目内容：\_\_\_\_\_。

#### 二、组成本合同的文件

1. 协议书；
2. 中标通知书、投标文件、招标文件、澄清、招标补充文件（或委托书）；
3. 投标文件或相关服务建议书；
4. 附录，即：附表内相关服务的范围和内容；

本合同签订后，双方依法签订的补充协议、备忘录也是本合同文件的组成部分。

#### 三、签约金额

签约金额（大写）：\_\_\_\_\_（¥\_\_\_\_\_）。

1. 合同价即中标价，投标人应在投标报价表中包含但不限于完成本次招标所要求的货物、服务且验收合格的所有费用，包括货物费、运杂费（含保险）、仓储保管费、安装调试费、技术培训费、施工费、措施项目费、安全文明施工费、验收费用、税费等其他相关费用。

2. 合同总价一次包死，不受市场价变化或实际工作量变化的影响。

#### 四、结算方式：

1. 由采购人负责结算，在付款前，投标人必须开具发票给采购人（附详细清单）。

2. 付款方式：项目开工后拨付合同价 20%的工程款，项目建成完工后拨付至合同价的 75%（开工到完工期间 55%的工程款由各建设单位与施工企业按工程进度约定分批支付），项目初验后拨付至合同价的 85%，项目决（结）算审计并竣工验收后拨付至决（结）

算审计价的 97%，留决(结)算审计价的 3%作为质保金，质保期满后一次性付清。

3. 履约情况：供货完成后，采购人组织相关部门及人员进行验收，验收不合格的，造成退货、换货的一用由投标人承担，并负担采购人的一切损失。

## 五、工期、质保期

工期：2022 年 08 月至 2023 年 03 月；

质保期：验收合格后两年；

## 六、双方承诺

1. 投标人向采购人承诺，按照本合同约定提供相关服务。
2. 采购人向投标人承诺，按照本合同约定支付服务款项。

## 七、内容及要求：

即交付的货物、服务内容、数量与投标文件、招标文件等所指定的，或者与本合同所指定的货物、服务内容相一致。（附清单）

八、项目实施地点：采购人指定地点。

## 九、安装、调试要求：

1. 由投标人负责派技术人员到现场进行安装至验收合格。
2. 投标人应在合同中向采购人提供安装及运行的进度计划表。
3. 投标人应在合同规定的安装期内完成该项工作。如因投标人责任而造成延期，每超过一天按合同总价款的（1%）支付采购人误期赔偿金，直至交货或提供服务结束为止，所有因延期而产生的费用由投标人承担。

4. 安装和调试期间所发生的费用均由投标人负责。

## 十、技术培训：

应包括货物(产品)使用操作、保养、维修等培训内容。投标人需为采购人免费培训技术人员若干名，培训服务以受培训人员熟练掌握相应技能为原则。在货物(产品)投入使用初期进行必要的跟踪指导，保障货物(产品)的稳定运行。投标货物(产品)需在培训基地培训的，投标人应按要求履行，培训产生的交通费、食宿费、培训费等均由投标人承担。

## 十一、质量保证：

投标人提供的货物及材料必须保证质量可靠，为市场最新或主流货物，进货渠道正常，配置合理齐全，应全面满足招标文件的要求，招标文件未明确要求的内容，投标人须按招标货物主流标准配置或以采购人的补充要求为准。所供货物工艺质量应严格按国

家最新发布的规范标准执行，如发生质量问题由投标人承担全部责任。

### 十三、验收：

由采购人和投标人共同对项目整体进行验收。其内容包括确认产品(设备)的产地、规格、型号和数量，对其产品(设备)技术指标、性能参数以及工程质量是否达到现行国家有关验收规范“合格”标准进行逐项检查。

1. 所验产品(设备)的指标、性能参数通过验收达不到招标文件要求和投标文件承诺的，或在使用中发现采购人不能容忍的缺陷等，将视为产品(设备)验收不合格，投标人应无条件免费更换或退货。

2. 若发现投标人有弄虚作假的，在投标阶段故意或随意夸大产品(设备)技术性能，投标人应无条件退货，并赔偿采购人相应的损失。

3. 验收标准：按招标文件、投标文件及澄清函等技术指标进行验收。各项指标均应符合验收标准及要求。

4. 验收合格后，填写验收单，双方签字生效。

5. 验收依据：

合同文本；

投标文件及澄清函、招标文件；

国家和行业制定的相应的标准和规范。

产品(设备)验收清单（注明各部件的品名、数量、技术参数及要求 and 原产地或生产厂家）。

### 十四、保密

双方须对工作中了解到的使用单位技术、机密等进行严格保密，不得向他人泄漏。

### 十五、知识产权

投标人应保证投标设备及服务不会出现因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引发法律或经济纠纷，否则由投标人承担全部责任。任何被投标人用于未经授权的商业目的行为所造成的违约或侵权责任由投标人承担。

**十六、合同争议的解决：**合同执行中发生争议的，当事人双方应协商解决，协商达不成一致时，可向采购人住所地有管辖权的人民法院提请诉讼。

**十七、**在发生不可抗力情况下的应对措施和解决办法。

**十八、**合同一经签订，不得擅自变更、中止或者终止合同。对确需变更、调整或者中止、终止合同的，应按规定履行相应的手续。

**十九、违约责任：**依据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》的相关条款和本合同约定，中标投标人未全面履行合同义务或者发生违约，采购单位会同采购代理机构有权终止合同，依法向中标投标人进行经济索赔，并报请政府采购监督管理机关进行相应的行政处罚。采购单位违约的，应当赔偿给中标投标人造成的经济损失。

**二十、其他（在合同中具体明确）**

**二十一、合同订立**

1. 订立时间： 年 月 日。

2. 订立地点：\_\_\_\_\_。

3. 本合同一式\_\_份，具有同等法律效力，双方各执\_\_份，监管部门备案壹份、采购代理机构存档壹份。各方签字盖章后生效，合同执行完毕自动失效。（合同的服务承诺则长期有效）。

采购人：\_\_\_\_\_（盖章）

投标人：\_\_\_\_\_（盖章）

地址：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

邮政编码：\_\_\_\_\_

邮政编码：\_\_\_\_\_

法定代表人或其授权

法定代表人或其授权

的代理人：（签字）\_\_\_\_\_

的代理人：（签字）\_\_\_\_\_

开户银行：\_\_\_\_\_

开户银行：\_\_\_\_\_

账号：\_\_\_\_\_

账号：\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_

传真：\_\_\_\_\_

传真：\_\_\_\_\_

电子邮箱：\_\_\_\_\_

电子邮箱：\_\_\_\_\_

## 第五章 采购内容及技术要求

### 一、编制依据

1. 《陕西省建筑装饰工程价目表(2009)》、《陕西省安装工程价目表(2009)》；
2. 《建设工程工程量清单计价规则(2009)》；
3. 陕建发〔2018〕84号文件《关于调整陕西省建设工程计价依据的通知》；
4. 陕建发〔2021〕1097号文件《关于调整房屋建筑和市政基础设施工程工程量清单计价综合人工单价的通知》；
5. 陕建发〔2019〕1246号 陕西省住房和城乡建设厅关于发布我省落实建筑工人实名制管理计价依据的通知；
6. 陕建发〔2019〕45号关于调整我省建设工程计价依据的通知；
7. 陕建发〔2021〕61号关于加强建筑行业养老保险缴费费用和养老保险费用计价监管有关事项的通知；
8. 定边县人民医院整体搬迁项目弱电、智能化、信息化、部分特殊医疗功能区域净化装修设计图纸；
9. 本工程采用广联达软件GCCP6.0版本编制。

### 二、工程量清单：

#### （一）工程量清单（另附）

各投标单位下载招标文件后联系榆林市正源恒项目管理有限公司（联系人：冯女士，电话：15667847627）获取电子招标书。

说明：工程量清单仅用于投标报价，设备的技术参数要求均以（二）技术参数及要求为准。

## （二）技术参数及要求（此部分需在供货内容一览表及技术响应偏离表中响应，无需重复计价）

### 1.1 标段名称

定边县人民医院整体搬迁项目弱电、智能化、信息化、部分特殊医疗功能区域净化装修工程（第四包）

### 1.2 建设周期要求

2022年08月-2023年03月。

### 1.3 项目建设目标

对新院全院信息化进行建设，通过本次项目建设，建设模式先进、流程优化、管理配套、支撑有力、运作高效的智慧医院信息系统。优化服务流程，保障患者安全，提高患者满意度，实现临床医护人员业务一体化应用，提升工作效率。通过电子病历系统功能应用水平分级四级。

### 1.4 具体建设内容（此部分需在供货内容一览表及技术响应偏离表中响应，无需重复计价）

#### 一. HIS 系统

##### 1、门急诊挂号系统

要求提供门急诊患者基本信息的登记、修改和维护，完成门急诊患者的挂号工作。支持现场 挂号、预约挂号、复诊挂号、分时段挂号等形式。

要求包括以下功能：

##### 挂号

患者可选择现场挂号、预约挂号、复诊挂号、分时段挂号等不同类型的挂号服务。支持患者基本信息录入，患者信息修改，配置挂号限制规则，允许同一个患者同时挂多个门诊号源，支持患者选择就诊医生。可实时参考各门诊当日限额与已挂号人数，确定是否允许挂号。

##### 换号

可查找患者当天已挂号源但尚未就诊的挂号信息，进行换号操作，变更患者就诊科室与就诊医生。

##### 退号

可查找患者当天已挂号源但尚未就诊的挂号信息，进行退号操作，并支持多种退款路径，涉及医保支付费用通过医保接口做相应处理。

##### 收费

根据患者选择的挂号科室、就诊医生和就诊身份类别，结算患者挂号、换号、退号等相关费用。对医保患者，结算费用包括医保统筹支付金额、医保账户支付金额、个人自费金额等不同内容。患者通过多种支付方式完成线上或线下支付。

### **结账**

支持挂号费用日结功能，汇总每天窗口人工服务或自助服务等各渠道收取的挂号、换号、退号等相关费用信息，包括现金、储值账户、医疗保险记账等，并打印缴款报表，提交财务部门确认，支持电子及纸质结账单。

### **统计查询**

可统计并打印每天窗口人工服务或自助服务等渠道挂号、换号、退号等相关费用的详细信息。支持选择患者就诊卡、居民健康卡、身份证号、姓名或收费日期等查询条件对相关明细进行查询。

### **患者信用**

对患者的挂号信用进行记录和管理，可进行黑名单管理。对违反预约挂号规则或频繁爽约的患者给予必要限制；对恶意占用号源的患者进行信用跟踪。

## **2、门急诊收费系统**

要求提供门急诊患者费用处理功能，支持门急诊患者交预交金、费用处理业务。

要求包括以下功能：

### **门诊预交金管理**

读卡后获取门诊患者费用、单据及预交金余额信息，并自动推荐补交金额。

支持多种支付方式交纳预交金。

### **门诊退费管理**

可查询患者费用明细，可按单据、项目、明细等多种方式开具退费单。

支持多种退款路径。

### **门诊费用结算**

根据不同患者类别，自动确定收费比例，计算患者自付金额与记账金额，并可将结算完毕的药品处方同步传送给对应药房的摆药机。支持患者通过线上线下等多种支付方式完成结算。支持根据不同患者类别打印不同格式的发票。

### **门诊结账管理**

提供门诊结账管理功能。对收款员的预交金、发票等工作情况进行账务处理。

### **医保业务处理**

支持与医保中心提供的相关接口对接，包括登记信息上传、费用上传、费用预结算、费用结算、结算取消、医保数据对照、诊疗信息上传、医保审核、控费、医保对账等。

支持新农合患者出院结算时，按照各地区关于新农合就医结算的相关规定执行。

可实现与异地医保的实时对接，按照“就医地目录、参保地政策、就医地管理”原则进行跨地区异地就医结算。

### 3、住院费用管理系统

#### 病人费用管理：

- 读取医嘱并计算费用；
- 病人费用录入：具有单项费用录入和全项费用录入功能选择，可以从检查、诊察、治疗、药房、病房费用发生处录入或集中费用单据由收费处录入；
- 病人结账：具备病人住院期间的结算和出院总结算，以及病人出院后再召回病人功能；
- 住院病人预交金使用最低限额警告功能；
- 病人费用查询：提供病人 / 家属查询自己的各种费用使用情况；
- 病人欠费和退费管理功能

**划价收费功能：**包括对药品和诊疗项目自动划价收费。

#### 住院财务管理：

- 日结账：包括当日病人预交金、入院病人预交费、在院病人各项费用、出院病人结账和退款等统计汇总；
- 旬、月、季、年结账：包括住院病人预交金、出院病人结账等帐务处理；
- 住院财务分析：应具有住院收费财务管理的月、季、年度和不同年、季、月度的收费经济分析评价功能；

#### 住院收费科室工作量统计：

- 月科室工作量统计：完成月科室、病房、药房、检查治疗科室工作量统计和费用汇总工作；
- 年科室工作量统计：完成年度全院、科室、病房、药房、检查治疗科室工作量统计、费用汇总功能；

**查询统计功能：**包括药品、诊疗项目（名称、用量、使用者名称、单价等相关信息）查询、科室收入统计、患者住院信息查询、病人查询、结算查询和住院发票查询；

**支持旬报功能。**

**打印输出功能：**



- 打印各种统计查询内容；
- 打印病人报销凭证和住院费用清单：凭证格式必须符合财政和卫生行政部门的统一要求或承认的凭证格式和报销收费科目，符合会计制度的规定，住院费用清单需要满足有关部门的要求；
- 打印日结帐汇总表；
- 打印日结帐明细表；
- 打印月、旬结帐报表；
- 打印科室核算月统计报表；
- 打印病人预交金清单；
- 打印病人欠款清单；
- 打印月、季、年收费统计报表。

#### 4、门诊中西医药房管理系统

系统需具备以下功能：

- 可自动获取药品名称、规格、批号、价格、生产厂家、药品来源、药品剂型、药品属性、药品类别、医保编码、领药人、开方医生和门诊患者等药品基本信息。
- 提供对门诊患者的处方执行划价功能。
- 提供对门诊收费的药品明细执行发药核对确认，消减库存的功能，并统计日处方量和各类别的处方量。
- 可实现为住院患者划价、记帐和按医嘱执行发药。
- 为门诊收费设置包装数、低限报警值、控制药品以及药品别名等功能。
- 门诊收费的药品金额和药房的发药金额执行对帐。
- 可自动生成药品进药计划申请单，并发往药库。
- 提供对药库发到本药房的药品的出库单进行入库确认。
- 提供本药房药品的调拨、盘点、报损、调换和退药功能。
- 具有药房药品的日结、月结和年结算功能，并自动比较会计帐及实物帐的平衡关系。
- 可随时查询某日和任意时间段的入库药品消耗，以及任意某一药品的入、出、存明细帐。
- 提供药品的有效期管理、可自动报警和统计过期药品的品种数和金额，并有库存量提示功能。
- 对毒麻药品、精神药品的种类、贵重药品、院内制剂、进口药品、自费药等均有特定的判断识别处理。

- 支持多个门诊药房管理。
- 支持药品批次管理。
- 支持二级审核发药。

## 5、住院药房管理系统

住院药房管理系统需具备以下功能：

- 可自动获取药品名称、规格、批号、价格、生产厂家、药品来源、药品剂型、属性、类别和住院患者等药品基本信息；
- 支持根据药品上月耗量或库存限量自动生成药品请领单，并发送至相关科室。
- 支持药品的退药入库、盘盈入库、领用入库、调拨入库、处方出库、报损出库、退药出库、盘亏出库、调拨出库等多种出入库类别，且可根据要求增删。可自动接收科室领药单，并转化为出库单。
- 药房具有可用库存数量及库存量预减管理功能，以便医生开单或处方输入后减少可用库存，下次处方能根据可用库存控制开单数量，保证发药时库存充分（发药后减少实际库存）。
- 提供对药库发到本药房的药物的出库单或其他药房发送的调拨单进行入库确认。
- 具有药房药品的日结、月结和年结算功能，并自动比较会计帐及实物帐的
- 可随时查询某日和任意时间段的入库药品消耗，以及任意某一药品的入、出、存明细帐。
- 提供药品的有效期管理、可自动报警和统计过期药品的品种数和金额。
- 对毒麻药品、精神药品的种类、贵重药品、院内制剂、进口药品、自费药等均有特定的判断识别处理。
- 支持药品批次管理；要求可根据参数设置药品“先入先出”或“效期先出”原则。
- 统计查询：支持以上所有工作相关统计、查询和打印功能。
- 具有条码管理功能。
- 对贵重、毒麻、精神类等特殊药品单独管理。
- 具有分别按患者的临时医嘱和长期医嘱执行确认上帐功能，并自动生成针剂、片剂、输液、毒麻和其它等类型的摆药单和统领单，同时追踪各药品的库存及患者的押金等，打印中草药处方单，并实现对特殊医嘱、隔日医嘱等的处理；
- 可对病区的退药单进行执行确认，同时返回预交金至病人住院预交金余额。
- 提供对隔日医嘱的处理，并支持预发多日用药。
- 对每一张配药单均有唯一的标示号识别。

- 支持动态药房，护士可到任意药房领药，并减发药药房的库存。
- 支持根据药品分类摆药（如大输液、片剂药品等）。
- 支持出院病人带药功能。

## 6、住院病人入出转管理系统

住院管理—住院入出转系统需具备以下功能：

### 入院管理：

- 预约入院登记；
- 建病案首页；
- 病案首页录入；
- 打印病案首页；
- 支持医保患者按医保规定程序办理入院登记；

### 预交金管理：（要求支持现金、支票、银联卡）

- 交纳预交金管理，打印预交金收据凭证；
- 预交金日结并打印清单；
- 按照不同方式统计预交金并打印清单；
- 按照不同方式查询预交金并打印清单；

### 住院病历管理功能：

- 为首次住院病人建立住院病历；
- 病历号维护功能；
- 检索病历号；

### 出院管理：

- 出院登记；
- 出院招回；
- 出入院统计；

### 查询统计：

- 空床查询、统计：对各部门的空床信息进行查询统计，打印清单。
- 病人查询：查询患者的住院信息、打印清单。

### 床位管理功能：

- 具有增加、删除、定义床位属性功能；
- 处理病人选床、转床、转科功能；

- 打印床位日报表。

## 7、财务监控系统

财务监控是管理医院经济事务中现金、票据的跟踪监控的信息系统。

### 功能要求

- 实现收费暂存金的管理，包括多种付款方式：医保账户、现金、支票等。
- 支持按指定时间段或全额方式缴款管理。
- 实现各类操作人员、各类票据的使用管理，包括领用、报损、作废等，随时查阅票据的使用状态。

## 8、门诊分诊管理系统

门诊分诊及排队叫号系统要求通过挂号系统提供给各科室挂号病人信息、分配病人到各个医生（支持手工、自动分配病人）、针对每个医生有病人等待队列，医生叫号，病人到诊室就诊。对于专家号，挂号已经直接挂到专家，无需分配医生，直接进入叫号等候队列，等候医生叫号。

具体要求如下：

### 1、显示本科室的挂号信息当日号信息：

- 通过护士登录分诊系统，获取所在科室病人信息。实时显示本科室当日已挂号的病人人数及其病人详细情况。
- 预约号情况：显示本科室预约病人的状态：预约、已经确认、已经交费。
- 支持对普通诊病患分诊到看诊医生或将病患转到其它医生。
- 分诊护士可查看病患名单一览表（病患就诊状态、检查验报告状态、病患身份）。

### 2、分诊（支持手工分诊与自动分诊）

- 分诊即将病人号分配给医生，将挂本科室号的病人按照病人情况、根据医生的空闲，具体分配到各个医生的排队序列中。
- 分诊后医生在各自的医生工作站上可获得待诊的病人信息。病人在该医生的排队器中获取本排队器中的序号。
- 支持对普通号进行手工分诊，护士根据病人挂号信息与病人病情需要将病人分配给医生。
- 对挂到医生的专家号，系统自动分诊。自动分诊，是根据医院的具体情况，系统自动进行分诊。

➤ 对已经分诊的病人可以进行分诊变更。

### 3、叫号（支持护士叫号与医生叫号）

➤ 医生叫号：医生通过医生站在医生本人的病人候诊队列中，按序叫号。一般情况下，按先进先出的原则叫号。当叫到病人后，该病人从排队器中删除，未叫到的号可当时多次重复叫号，也可以在下一轮再叫，也可根据病人报到情况叫号。对于没有使用医生站软件的诊区，支持叫号器方式供医生叫号。

➤ 护士叫号：护士分诊台同样具有叫号功能及重复叫号的功能。可以区分未叫过号、已叫过号，并记录叫号时间，对各种情况有处理方式。

### 4、查询功能

➤ 依据医生的姓名或其它信息查询医生所在的科室、诊室。

➤ 可查看病人就诊状态（未就诊、已就诊、已收费、已离院…）、检验检查报告完成状态（部分完成或全部完成）

➤ 依据医生的姓名或其它信息查询各个医生等待就诊的病人排队器情况。

➤ 依据医生的姓名或其它信息查询各个医生已叫过号的情况。

➤ 查询本科室当日或往日挂号情况，按日、周、月查询。

➤ 按操作员查询分诊信息。

5、分诊台可以方便的检索到病人的化验、检查结果情况，实时显示病人目前检查状态。

6、按操作员统计分诊工作量、按医生统计病人就诊人数工作量等其它方面的统计工作。

7、支持多媒体，能够与语音叫号系统、显示屏系统衔接。

## 9、门急诊医生工作站

门急诊医生工作站要求支持医生处理门诊记录、检查、检验、诊断、处方、治疗处置、卫生材料、手术、收入院等诊疗活动。需具备以下功能：

1、自动获取或提供如病人基本信息：就诊卡号、病案号、姓名、性别、年龄、公费医保费用类别等。

2、门诊处方录入：门诊病人的处方录入、修改、查看等工作。支持模版录入，支持与合理用药咨询软件内嵌接口，临床医生可随时查询临床用药信息，可自动进行处方配伍禁忌、不良反应、相互作用、剂量审核等相关合理用药审核。费用信息：项目名称、规格、价格、医保公费费用类别、数量等。

3、能够限制医院一张处方所能开的药品品种数量。

4、门诊草药处方：门诊草药处方录入、修改、查看等，支持模版录入。

5、门诊处置单：支持治疗处置单录入，支持模版录入。

6、检验申请单：填写检验申请，提交生成收费信息。支持自动生成相关卫生材料的关联费用。支持检验项目套餐组合，医生可设置个人常用项目清单。提供查看报告接口，在医生工作站应能查看相应检验结果。

7、病理申请单：填写病理申请，提交生成收费信息。提供查看报告接口，在医生工作站应能查看相应病理检查结果及相关影像。

8、门诊手术申请：填写手术申请，提交生成收费信息。

9、工作日志：门诊医生可书写门诊工作日志。

10、申请住院：门诊医生可填写住院申请单，并与住院处信息集成将申请信息发送到住院处。

11、就诊管理：医生对病人就诊的诊毕、待诊等操作管理。

12、传染病报告卡：医生可以进行门诊病人传染病报告卡填报。

13、死亡报告卡：医生可以进行门诊病人死亡报告卡登记，对于特殊病人（如产妇、儿童等）可进行特殊信息填报。

14、病人信息：显示就诊病人列表，查看病人基本信息，支持用条码等方式直接查询病人就诊记录。

15、支持打印处方、申请单、指引单功能，处方打印能自动适应格式匹配（如：医保处方、毒麻处方、麻醉处方、精神类处方等）。

## 10、 门诊诊疗一览表

门诊诊疗一览表是协助门急诊医生和护士对门急诊病人完成日常医疗工作的计算机应用程序。其主要支持护士处理医生下达的注射、治疗、换药、手术等工作，对注射治疗等执行情况以及卫生材料、药品等进行管理。要求具备以下功能：

支持病人皮试结果登记并划价计费功能；如皮试不通过，作废原处方不能发药，可处理病人分几天多次注射的情况。

输液执行：确认需要执行的输液单，打印贴瓶单、输液卡；记录执行时间、执行人、皮试情况。

120 出诊登记、抢救登记及划价计费功能。

急诊留诊室观查病人管理功能。

护士排班功能。

统计查询及打印功能：包括注射人次、静脉、肌注人次及其他治疗人次等工作量统计。

## 11、 住院医生工作站

### 11.1 住院医生工作站

（一）住院医生工作站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，具备以下功能：

1、自动获取或提供如下信息。

1) 医生主管范围内病人基本信息：姓名、性别、年龄、住院病历号、病区、床号、入院诊断、病情状态、护理等级、费用情况等。

2) 医生信息：科室、姓名、职称、诊疗时间等。

3) 费用信息：项目名称、规格、价格、医保费用类别、数量等。

2、支持医生处理医嘱：检查、检验、处方、治疗处置、卫生材料、手术、护理、转科、出院等。检验医嘱须注明检体，检查医嘱须注明检查部位。

3、提供医院、科室、医生常用临床项目字典，医嘱组套、模板及相应编辑功能。

4、提供处方的自动监测和咨询功能：药品剂量、药品相互作用、配伍禁忌、适应症等。

5、提供长期和临时医嘱处理功能，包括医嘱的开立、停止和作废。

6、支持医生查询相关资料：历次门诊、住院信息，检验检查结果，并提供比较功能。提供医嘱执行情况、病床使用情况、处方、患者费用明细等查询。

7、支持医生按照国际疾病分类标准下达诊断(入院、出院、术前、术后、转入、转出等)；支持疾病编码、拼音、汉字等多重检索。

8、自动审核录入医嘱的完整性，提供对所有医嘱进行审核确认功能，根据确认后的医嘱自动定时产生用药信息和医嘱执行单，记录医生姓名及时间，一经确认不得更改。

9、所有医嘱均提供备注功能，医师可以输入相关注意事项。

10、支持所有医嘱和申请单打印功能，符合有关医疗文件的格式要求，必须提供医生、操作员签字栏，打印结果由处方医师签字生效。

### 11.2 移动医生工作站（含移动医生工作站软件和 30 台 PAD 移动终端）

#### 11.2.1 总体技术要求

##### 1) 系统要求

- 符合国家卫生计生委及陕西省卫生计生委的相关规范要求。
- 软件须采用三层架构，支持快速部署和未来功能扩展。
- 系统须提供通用客户端软件，即为各个科室的医护人员提供一个统一的、可根据用户权

限灵活配置的客户端软件，以提高系统的通用性和统一性，便于统一培训。

- 系统不依赖或绑定特定的数据库管理系统，体现临床医疗信息的独立有效性。
- 必须为可运行的成品软件，软件框架设计合理、各种功能齐全、软件系统稳定、通用、可配置，在医院的实施周期短、成本低。
- 软件必须按商品化应用软件标准，自带联机帮助，同时应具备系统建设方案，应用软件系统维护手册，应用软件系统使用说明书，应用软件系统培训教材等书面文档。

## 2) 存贮和传输

- 能通过局域网、广域网等方式传输，能在区域数据中心、医院服务器、个人工作站上实现多级存贮，形成一个高效的、安全的、广泛互联的数据存贮传输网络。
- 临床文档须以可扩展的 XML 文档形式进行存储，以保证临床医疗信息保持至少 30 年的法定保存和再利用期限，不能够由于增加新功能，或数据库和开发工具升级而破坏或丢失数据。
- 所有临床文档、病历、检验检查报告单等，必须进行加密，保证数据存储和传输过程中的信息安全。
- 软件系统的后台数据库，支持目前国内主流关系型数据库系统，不绑特定数据库系统，以降低用户未来数据迁移的风险和成本。

## 3) 数据要求

- 医疗文档中的各种症状、体征、检查、检验结果、诊断、治疗计划等内容都必须按照医学语义进行结构化，以便于计算机对系统所产生内容的识别、监控和再利用。
- 所有数据经医护人员确认后，软件系统能够保留临床文档书写完成、医护人员确认时的原始外观，软件系统不得随意更改临床文档中的任何文字，不得自动拼接病历段落、病程录、以及各种记录的内容，造成临床医疗文档的不可确认。
- 系统须冗余保存一切医疗原始记录，病人的姓名、住址、职业以及任何其它信息 发生变更，新的信息不可覆盖旧的信息。
- 系统须支持与电子病历、检验报告、检查报告数据等临床资料的有机集成，以确保整个系统数据的完整性。

## 4) 安全要求

- 须保证系统中的数据安全，保证系统中的数据不被非法阅读、篡改，确保非法用户不能进入本系统，数据必须加密存储和传输。
- 系统须按照相关医疗规章制度，根据身份、时效等对医疗文档进行权限控制。
- 必须保证系统的 365×7×24 正常运行，并提供在异常情况下的后备解决方案。



- 在网络故障、服务器故障等特殊情况下，软件须保证不中断客户端的操作和保存，并确保数据不丢失，避免因计算机故障导致的医疗工作的延迟和医疗差错。
- 系统支持负载均衡方式的多服务器分布式处理机制，支持至少 1000 台以上各类工作站同时稳定运行，并且支持远程备份和双机热备份。

### 11.2.2 功能要求

- 支持模式：能够支持移动查房车及平板电脑等操作应用。
- 病人搜索：支持病人快速搜索，减少了每次搜索的次数，提高了工作效率。
- 病人管理：可分为病区全部病人或医生关注病人管理。
- 医嘱查阅：分为长期医嘱和临时医嘱两部分，同时也可对正在执行的医嘱或已经停的医嘱进行查询。
- 检验检查结果：支持检验检查, PACS, LIS 等检查结果查询，能够提供检验值、临界值、结论等提示。
- 护理单、病程录查阅：与电子病历内容一致，采用多点触控的方式，可对护理单内容做自由缩放处理。
- 体温单查阅：支持传统显示和走势图方式，支持缩放的多点触控的手势, 与电子病历中的内容一致，保持了一致性。
- 录音功能：医生查房过程中可与患者交流的谈话以多媒体的方式保存在本地与服务端。
- 便签功能：医生对查房记录中的重点内容作截屏和批注，并在历史记录中可以对查房过程产生的录音与截屏备注进行查阅。
- 支持移动医嘱应用，医生可通过平板电脑进行医嘱的开立、检验检查申请单开立。
- 通过移动医嘱系统，支持医生维护个性化医嘱套餐库、检验检查套餐库。
- 检验检查申请单开立时，患者信息、诊断信息等能够自动生成至申请单中。
- 支持移动医嘱开立时的长期医嘱、临时医嘱应用、支持移动医嘱开立的复制等便捷应用。

### 11.2.3 PAD 移动终端参数要求

操作系统	安卓 8.0 以上版本系统
处理器	骁龙 860 或以上
存储容量	≥4GB+128 GB
显示	电容式多点触摸屏，采用防油渍防指纹涂层； 分辨率≥2048×1536 像素； 屏幕尺寸：≥10 英寸。

网络连接	支持 802.11a/b/g/n 无线协议，支持蓝牙 4.0，内置 3G、4G(全网通)。
电池	锂电池或聚合物锂电池，续航时间 $\geq 10$ 小时左右。
多媒体功能	内置扬声器；摄像头 $\geq 800$ 万像素，自动对焦； 支持播放 720p 及以上 HD 高清视频。

## 12、 病区护士工作站

### 12.1 病区护士工作站

病区护士工作站是协助病区护士对住院患者完成日常的护理工作的计算机应用程序。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等日常工作，要求具备以下功能：

#### 1、床位管理

1) 病区床位使用情况一览表(显示床号、病历号、姓名、性别、年龄、诊断、病情、护理等级、陪护、饮食情况)。

2) 病区一次性卫生材料消耗量查询，卫生材料申请单打印。

#### 2、医嘱处理

1) 审核医嘱(新开立、停止、作废)，查询、打印病区医嘱审核处理情况。

2) 记录病人生命体征及相关项目。

3) 打印长期及临时医嘱单(具备续打功能)，重整长期医嘱。

4) 打印、查询病区对药单(领药单)，支持对药单分类维护。

5) 打印、查询病区长期、临时医嘱治疗单(口服、注射、输液、辅治疗等)，支持治疗单分类维护。打印、查询输液记录卡及瓶签。

3、护理管理：护理记录、护理计划、护理评价单、护士排班、护理质量控制。

#### 4、费用管理

1) 护士站收费(一次性材料、治疗费等)，具备模板功能。

2) 停止及作废医嘱退费申请。

3) 病区(病人)迟费情况一览表。

4) 住院费用清单(含每日费用清单)查询打印。

#### 5、临床护理

协助护理人员对患者的病情观察和实施护理措施的原始记载，包括病人医嘱校对、护理医嘱录入与管理、体温单、医嘱单、护理入院录、首次护程录、一般患者护理记录、特殊患

者护理记录等项目，并能够根据相应记录生成各类图表。具体要求如下：

- 具备查阅病人的住院医生书写的病史资料。
- 具备对入院护理评估单、护理记录单、护理计划单、重危病人的监护和特护记录单等护理表单内容的书写。
- 具备个性化定制各类护理表单。
- 具备描绘或者填写住院病人的体温单。
- 具备对护理表单及体温单的打印和连续打印。
- 具备护士书写辅助录入功能，方便护士书写病历。
- 具备对护理病历质量进行提示。
- 系统具有科室交接班记录，提供病区病床登记、病区床态图、病人住、入院变动情况等功能。

## 12.2 移动护理（含移动护理软件和 60 台 PDA）

### 12.2.1 移动护理 PDA 端功能

#### 1) 首页管理

病人管理，病区病人信息概况总览，显示诊断、饮食、护理等级、病危病重、床号姓名等信息，可根据护理等级筛选，可查看关注病人。

#### 2) 信息查看

- 费用信息查询，查看住院期间的总体费用信息，按类汇总。
- 昨日明细查询，查看昨日费用的详细信息。
- 检验结果查询，检验结果查看，异常数据用不同颜色标记。
- 检查结果查询，检查结果查看。
- 医嘱查询，查询病人住院期间开立的医嘱信息，按长期、临时、有效分类。
- 执行查询，查询病人医嘱的执行情况。体温单查看，以趋势图的方式显示体温信息。
- 护理单查看，查看病人的护理表单信息。
- 巡床查询，查询巡床记录，按普通巡床、输液巡床、特殊巡床分类。
- 输液单查询，查询病人输液医嘱的执行情况。
- 病历查询，查询病人住院病历。

### 3) 药品查收

- 静配收药，核对静配中心发送到病区的药品。
- 口服药查收，核对包药机发送到病区的药品。

### 4) 医嘱执行

- 输液单执行，输液类医嘱执行核对，监控输液全过程，支持高危药品执行提醒，及高危药品双人核对执行。
- 注射单执行，注射类医嘱执行核对，记录医嘱执行情况。
- 口服单执行，口服类医嘱执行核对，记录医嘱执行情况。
- 治疗单执行，治疗类医嘱执行核对，记录医嘱执行情况。
- 其它医嘱执行，其它类型医嘱执行核对，记录医嘱执行情况。
- 采血核对，核对试管与病人信息，记录采血执行情况。

### 5) 输血管理

- 备血操作，核对备血试管与病人信息，记录备血操作情况。
- 血袋查收，双人核对病区接收的血袋，记录血袋查收情况。
- 输血执行，输血执行双人核对，记录输血执行情况和巡视情况。
- 血袋回收，血袋回收，记录血袋回收操作情况。

### 6) 生命体征录入

- 体温单录入，床边生命体征数据录入。
- 护理单录入，床边护理表单录入。
- 留体温录入，通过规则判断，筛选出当前时间点需要录入体温的病人，实现床边快速录入体温单。
- 留护理录入，通过解析医嘱，筛选出当前时间点需要录入血压、血糖等其他生命体征的病人，实现快速录入护理记录单。

### 7) 巡床

- 普通巡床，根据等级护理规则筛选出需要巡床的病人，记录巡床信息。
- 输液巡床，列出正在执行输液的病人，记录输液巡视信息。
- 特殊巡床，记录巡床过程中的日常护理操作。

## 8) 身份验证

身份验证，扫描病人条码核对病人身份信息。

## 9) 离线保存

离线上传，支持离线录入，在无网络的状态下录入的数据本地化保存，网络正常时提交。

### 12.2.2 PC 端功能

#### 1) 病人信息打印

- 床头卡打印，打印病人床头卡。
- 腕带打印，打印病人腕带。

#### 2) 瓶贴打印

- 药品瓶贴打印，药品标签打印，用于医嘱执行核对。

#### 3) 护士工牌打印

- 护士工号牌打印，打印护士工号牌。

#### 4) 医嘱执行信息打印

- 输液记录单打印，打印病人的输液单，可配手写签名。
- 巡床记录单打印，打印病人或病区巡床记录单。

### 12.2.3 PDA 参数要求

常用参数	处理器 CPU	≥2.0GHz 八核 64 位	
	操作系统 OS	Android 9.0 及以上	
	内置模块	RFID 读写器/条码阅读器	
	无线接入	WiFi 802.11a/b/g/n/ac, 802.1x;	
	摄像头	前置摄像头	≥800 万像素，自动对焦
		后置摄像头	≥1000 万像素，自动对焦
	USB Type-C	支持	
	蓝牙	BT5.0	
	医用手电筒	支持	
GPS 定位	是		

显示屏	尺寸	≥1280*720 像素, 5.0 HD
存储	存储扩展	无
	内存	≥4GB RAM +32GB ROM
条码识别器	阅读器内型	CCD Image Reader 图像阅读器 COMS 传感器, 像素 844*640
	条码类型	一维条形码和所有类型二维条形码。如: PDF417, Datamatrix, Maxicode, Code 16k, Code 49, QR code, Code one 等等
电池	类型	≥4000 mAh 锂电池
	快速充电	支持
	待机时间	≥70 小时
	工作时间	≥10 小时
环境参数		工业等级: IP67 抗摔性: 可承受 1.2 米高度多次跌落; 1.5 米水泥地跌落试验; 0.5 米滚筒多次跌落实验;

### 13、 住院诊疗一览表

住院医生工作站系统支持实现住院诊疗一览功能, 为医师提供住院患者诊疗全路径展示, 可自动获取或提供如下信息。

- 1) 医生主管范围内病人基本信息: 姓名、性别、年龄、住院病历号、病区、床号、入院诊断、病情状态、护理等级、费用情况等。
- 2) 费用信息: 项目名称、规格、价格、医保费用类别、数量等。
- 3) 能在同一界面关联对照病人医嘱信息、检查报告、检验结果、手术信息、用药记录、体征记录数据。

### 14、 智能门急诊电子病历系统

门诊电子病历系统主要是提供门诊医生病历的书写, 实现病历无纸化管理。同时也为医院质量管理部门提供宝贵的质控数据, 提高医院医疗质量。要求如下:

- 要求支持门诊病历书写, 病历书写符合卫生部下发的《电子病历系统功能规范》的

要求。

- 要求支持专科模板的定制，要求可以根据不同的使用科室灵活定制电子病历模板。
- 具有专业电子病历编辑器，编辑界面可达到所见即所得的效果，电子病历模板支持专科要求模板编辑器进行量身定制。
- 要求支持所见即所得的痕迹保留技术，支持三级医生检诊制。
- 要求支持医生维护个人模板和科室模板，方便医生病历书写。
- 要求支持病历质量监控，可生成病历质控报表，便于质控分析。

## 15、 智能住院电子病历系统

按照国家卫健委及地方卫生主管部门《病历书写规范》的要求，提供完整及规范的电子病历系统，覆盖本院各种医学文档的内容。用于协助医务人员方便快速地处理在医疗活动过程中形成的文字、符号、图表、影像等资料，需具备以下功能：

### 主体功能

- 文书范围主要包括：住院病案首页、首次病程、病程记录、出院小结、住院记录、体温单、医嘱单、化验单（检验报告）、医学影像检查资料、麻醉记录单、手术以及手术护理记录单、病理资料、护理记录、出院记录（或死亡记录）、病程记录（含抢救记录）、疑难病例讨论记录、会诊意见、上级医生查房记录、死亡病例讨论记录等。
- 能支持三级检诊，医生按照等级，具有不同的书写、修改权限，对于下级医生病历的修改，保留所见即所得的痕迹；
- 须具有专用电子病历编辑器，编辑界面应达到所见即所得的效果。
- 病历书写与自由语言描述在同一界面下完成
- 实现知识库、医学术语等内容自定义动态的插入病历文书中
- 能将检验、检查数据插入到病历当中的任意位置
- 支持用户自定义数据元和术语选项的电子病历录入。
- 具备图文并茂编辑、图形图像标注功能。

### 病历模版编辑器

要求提供结构化模版编辑器，支持符合结构化模版编辑特点的可视化结构化编辑功能，管理人员可对结构化病历中的节点进行各项特性的配置。具体要求如下：

- 支持按照卫生部《电子病历基本架构与数据标准》要求的标准数据元库，数据元管理符合数据组分组要求，可在标准数据元基础上进行扩展。

- 具有统一的字典管理功能，标准数据元值域代码维护功能，使医院数据形成统一标准。
- 具备模版导入导出功能，已经编辑好的模版可进行导出备份。
- 模版维护可按照病种、科室分类，方便专科结构化模版制作管理。
- 具有片段维护功能，可维护标准化结构化片段。
- 结构化信息节点编辑提供单选、多选、有无选、操作控制等编辑功能，支持医生快速录入。
- 可对信息节点字典选项按照不同病种进行分发，既能够字典统一，又能够方便医生选择。
- 提供可视化快速信息节点插入功能，支持模版快速结构化。
- 提供信息节点关联标准片段编辑功能，可通过快捷方式选择片段。
- 提供选择项关联片段编辑功能。
- 提供科室病种维护功能，为建立按病种分类的标准化模版提供支持。
- 提供特殊的结构化编辑功能，满足手术等结构化数据共享首页的需求。
- 提供信息同步的控制功能，在不需要自动同步的地方信息不会自动同步。

### 运维管理配置系统

运维管理配置系统就是管理工作站,主要内容要求包括模板管理、报表管理、医嘱配置,护理统计配置,特殊病历配置、门诊处方配置、用户管理、批量录入配置、数据库管理、病历独占监控、检查检验接口配置等内容。

#### 1、用户管理

电子病历运维管理系统的用户，系统安装配置后直接同步 HIS 用户，个别未同步的用户可指定同步用户，同时电子病历也应支持自己添加的用户。

#### 2、系统参数设置

系统参数配置涵盖系统方方面面的设置，最大限度的满足医院的个性化需求。

#### 3、菜单权限管理

菜单配置管理管理不同系统，不同用户需要哪些菜单、屏蔽哪些菜单，添加哪些固定菜单。

#### 4、数据库连接配置

实现数据库连接配置：用来切换电子病历数据库，HIS 数据库，临床路径数据库。如原先应用层连接的是 A 数据库，现在要切换到 B 数据库，即可在应用层登陆管理工作站，切换连接的库。



## 5、外部数据接入

实现对外部系统的数据引用的配置，如医生站新建病历时引用血库里的内容。

## 6、日志审计

可以对用户的各种操作进行查询，导出，以便后面方便查询。

## 7、服务器监测

系统常会用到一些外围的服务与程序，这些服务与程序有时会因为某种原因而停止，影响我们系统工作。实现监测功能，在登录医生工作站时可检测这些服务或程序是否打开，若停止，则打开。

## 16、 智能电子病历质控系统

病历质控系统要求涵盖医生质控、科室质控、质控科质控等，形成从医生到科室质控员、从科室质控员到质控科质控员的完整三级质控体系，支持时限质控、环节内容质控、拷贝控制、智能判断、自动评分、回退管理、整改反馈、科室评分、终末评分、重点病人关注、终末指标管理、首页综合查询统计等功能。

## 17、 药库管理与药品会计系统

药库管理系统需具备以下功能：

- 1、可扩展到多个药库库存单元（中草药、西药、成药）；
- 2、支持根据药品上月耗量或库存限量自动生成采购计划；支持采购计划的多级审核；支持采购单的发送及到货确认功能；支持采购单转成入库单；
- 3、支持药品的采购入库、退药入库、盘盈入库、赠送入库、调拨入库、领用出库、报损出库、退货出库、盘亏出库、调拨出库等多种出入库类别，且可根据要求增删。可自动接收科室领药单，并转化为出库单；
- 4、在录入出入库单药品信息时，可自动获取药品名称、规格、批号、发票号、进货价、零售价、生产厂家、供货商、包装单位、发药单位等药品信息，以及医疗保险信息中的医疗保险类别、处方药标志、中标标志等并可随时生成各种药品的入库明细、出库明细、盘点明细、调价明细、调拨明细、报损明细、退药明细以及上面各项的汇总数据，且提供打印功能；
- 5、药品零售价格可根据院方公式自动计算；
- 6、支持汇款凭证根据供应商的采购入库单自动汇总统计及打印功能；
- 7、提供药品库存的日结、月结、年结功能，并能校对帐目及库存的平衡关系；
- 8、可追踪各个药品的明细流水帐，可随时查验任一品种的库存变化入、出、存明细信

息。提供药品的核算功能，可统计分析各药房的消耗、库存；

9、提供药品字典库维护功能（如品种、价格、单位、计量、特殊标志等），支持一药多名操作，判断识别，实现统一规范药品名称；

10、提供药品的有效期管理、可自动报警和统计过期药品的品种数和金额，并有库存量，全院库存分布提示功能。

## 18、 抗菌药物分级管理系统

支持为医院抗生素类药品的权限管理、临床应用及使用情况等临床用药提供监管的工作平台，系统主要功能包括抗菌药物权限管理、抗菌药物临床应用调查、抗菌药物 DDD 值统计、抗菌药物使用情况分析等。主要实现功能要求如下：

- 1、支持抗菌药物目录动态管理，能新增、删除抗菌药物目录项。
- 2、已清退或者更换的抗菌药物品种或品规 12 个月内不能重新进入抗菌药物供应目录。
- 3、调整后的抗菌药物供应目录总品种数不能增加。
- 4、支持设置门诊和住院药物抗菌药物的三线级别。

## 19、 抗菌药物统计分析系统

### ➤ 抗菌药物临床应用监测

“系统”应根据卫生部《抗菌药物临床应用监测方案》中的相关规定，提供抗菌药物临床应用调查表填写和批量导出功能。通过从 HIS 系统提取的病人信息，智能判断病人的类型（手术病人、非手术病人等等）并自动生成“手术/非手术病人抗菌药物使用情况调查表”及“用药合理性意见表”

### ➤ 病例信息查看

“系统”能从医院 HIS 等系统中读取病人相关信息，并在“系统”的工作平台按照时间、病人 ID/门诊号/处方号/床号、科室、医疗组、医生、诊断、药品名称、药品类型、药品品种数等筛选条件，读取和查看病人的基本信息、处方/医嘱、检验检查结果、手术、费用、药占比、抗菌药物药占比、手术、送检、住院病人用药日志等信息。

同时，“系统”应能提供医院电子病历（EMR）链接功能，从而获取病人详细信息。

## ➤ 处方医嘱点评

“系统”应结合《医院处方点评管理规范（试行）》、《处方管理办法》、《处方点评监测网工作手册》、《三级综合医院评审标准实施细则》、《2013年全国抗菌药物专项整治活动督导检查手册》、《2015年抗菌药物临床指导原则》等处方点评相关政策要求，实现对医院处方（医嘱）的电子化评价功能。

“系统”必须按照《医院处方点评管理规范（试行）》要求的28项点评点对处方、医嘱进行点评，并以点评点呈现处方问题。

“系统”应能对剂量范围（包含正常使用剂量、肝损害剂量、肾损害剂量）、超多日用量、药物相互作用、体外配伍、配伍浓度、钾离子浓度、药物禁忌、不良反应、门诊输液、超适应症、特殊人群用药（包含老人用药、儿童用药、妊娠用药、哺乳用药、成人用药、性别用药）、药物过敏、给药途径、重复用药、越权用药、细菌耐药率不合理用药情况进行程序点评，并提供规则自定义功能，使得点评结果更加符合医院实际用药情况。

### 1. 门急诊处方点评

- 按查询要求抽出符合要求的病例
- 在程序预判结果的基础上进行人工复核和再点评
- 根据点评结果生成点评报表

### 2. 住院病人医嘱点评

- 按查询要求抽出符合要求的病例
- 在程序预判结果的基础上进行人工复核和再点评
- 根据点评结果生成点评报表

### 3. 门急诊抗菌药物处方点评

- 按查询要求抽出符合要求的病例
- 在程序预判结果的基础上进行人工复核和再点评
- 根据点评结果生成点评报表

### 4. 住院病人抗菌药物医嘱点评

- 按查询要求抽出符合要求的病例
- 在程序预判结果的基础上进行人工复核和再点评
- 根据点评结果生成点评报表

### 5. 围手术期抗菌药物医嘱点评

- 按查询要求抽出符合要求的病例

- 在程序预判结果的基础上进行人工复核和再点评
- 根据点评结果生成点评报表

#### 6. 门急诊处方专项点评（含万古霉素、中成药、妊娠期用药、中草药、血液制品、中药注射剂）

- 按查询要求抽出符合要求的病例
- 在程序预判结果的基础上进行人工复核和再点评
- 根据点评结果生成点评报表

#### 7. 住院病人医嘱专项点评（含万古霉素、中成药、妊娠期用药、中草药、血液制品、中药注射剂）

- 按查询要求抽出符合要求的病例
- 在程序预判结果的基础上进行人工复核和再点评
- 根据点评结果生成点评报表

#### ➤ 电子药历

“系统”能够直接通过从 HIS 系统提取所需的病人信息，实现电子药历的快速生成。要求可书写出院或在院病人的电子药历，可对病人药物治疗情况进行总结。要求能自动导入病人基本信息、主要治疗药物、检验检查结果等；要求能按日书写药物治疗情况，导出治疗日志。

“系统”能够通过从 HIS 系统提取所有的病人信息，实现查房记录的快速生成。

#### ➤ 统计分析

“系统”应根据《三级综合医院评审标准实施细则》、《2013 年全国抗菌药物专项整治活动督导检查手册》、《2015 年抗菌药物临床应用管理评价指标及要求》、《国家卫生计生委办公厅关于进一步加强抗菌药物临床应用管理遏制细菌耐药的通知》等相关规定的要求，提供对医院合理用药指标及药品使用情况的信息化统计分析。

“系统”利用图文并茂的形式，通过趋势分析、构成分析、主从分析、排名分析等分析手段，提供了大量统计分析报表。

1. 药品使用金额及数量科室排名表
2. 药品使用金额及数量医生排名表
3. 药品使用金额及数量医院排名表
4. 药品使用强度医院医嘱统计表

5. 药品使用强度科室医嘱统计表
6. 药品使用强度医生医嘱统计表
7. 药品使用强度科室统计表
8. 药品使用强度医院统计表
9. 科室药品消耗情况及使用量 DDDs 统计表
10. 药品消耗情况及使用量 DDDs 医院统计表
11. 药品使用强度医疗组统计表
12. 药品使用强度医生统计表
13. 药品科室消耗情况及使用量 DDDs 统计表
14. 药品医生消耗情况及使用量 DDDs 统计表
15. 药品金额、数量及 DDDs 趋势分析表
16. 医生药品消耗情况及使用量 DDDs 统计表
17. 医疗组药品消耗情况及使用量 DDDs 统计表
18. 药品医疗组消耗情况及使用量 DDDs 统计表
19. 重点及特殊手术指标
20. 抗菌药物指标值
21. 住(出)院病人指标
22. 门(急)诊病人指标
23. 门(急)诊处方指标
24. 抗菌药物使用强度
25. 一般手术指标
26. 抗菌药物使用量
27. 医疗机构药品经费使用情况调查表
28. 医疗机构抗菌药物品种、规格和使用量统计调查表
29. 药占比统计表
30. I 类手术抗菌药物使用情况调查表
31. 医疗机构一般情况调查表
32. 医疗机构 I 类切口手术用药情况调查表
33. 抗菌药物分级管理目录
34. 医疗机构抗菌药物临床应用指标数据上报表
35. 医疗机构抗菌药物临床应用指标数据上报表

36. 门诊药品超用药天数统计表
37. 临床科室指标持续改进情况统计表
38. 门(急)诊处方药品品种超过 N 种的统计表
39. 门(急)诊处方药品金额超过 N 元的统计表
40. 门(急)诊处方药品日均金额超过 N 元的统计表
41. 门(急)诊病人抗菌药物使用情况清单表
42. 门(急)诊处方抗菌药物使用情况清单表
43. 出院病人抗菌药物使用情况清单表
44. 全院使用量(DDDS)排名前十位的抗菌药物
45. 基本药物使用情况统计表
46. 医疗机构碳青霉烯类抗菌药物及替加环素使用情况信息表

可参照医院提供数据，个性化定制相关报表

## 20、 临床路径管理系统

临床路径管理系统主要包括临床路径的制定、调用、质量管理与控制及费用控制等日常业务，满足以下功能：

- 1、路径制定
  - 定义路径进入、排除条件
  - 定义路径内容（含主路径和子路径）
  - 子路径进入条件判断
  - 变异记录
  - 临床路径告知单
- 2、进入/退出路径：支持判断进行/退出路径的条件并执行。
- 3、使用路径：支持预约安排、路径执行判断、变异记录等功能。
- 4、路径使用评估：在执行路径过程中可以标记各项评估指标，便于生成各种报告。
- 5、路径统计功能：支持路径使用统计、路径执行情况统计、变异记录统计等。

## 21、 传染病管理系统

支持为医院传染病上报提供统一的管理平台，提升疫情上报的准确性和及时性，使卫生决策和疾病控制部门更快、更准地掌握传染病疫情动态，以便及时有效地进行传染病的预防

和控制，系统主要功能要求包括：

#### 1、传染病上报登记：

1) 门诊：门诊医生在录入门诊诊断时，系统能够自动判断是否传染病，自动弹出传染病登记卡，也可以事后补填传染病登记卡。每天自动生成试用抗结核药物的病人信息报表、传染病登记统计表等。

2) 住院：住院在录入住院诊断时，系统自动判断是否传染病，自动弹出传染病登记卡，也可在专门窗口填写传染病报告卡。另外还提供死亡报告卡、恶性肿瘤、慢性病报告卡。每天自动生成出院诊断传染病明细报表、慢性非传染病疾病统计报表等。

2、基础数据维护：传染病诊断及相关信息维护。

3、统计查询：根据用户自定义条件进行统计查询，并支持查询结果的导出、打印功能。

## 22、合理用药监测系统

### ➤ 处方（医嘱）用药审查项目

“系统”应能对处方（医嘱）用药进行以下审查，并提示医生。

#### 剂量范围审查

系统能对当前处方/医嘱中存在药物剂量不合理问题进行自动审查，审查内容包括超过药物最大量（每次最大量、每日最大量）、极量（每次极量、每日极量）、用药频次（最大频次、最小频次）、持续用药时间等审查点。

#### 药物相互作用审查

系统能提示两种药品同时或间隔一定时间给予同一个病人时，可能出现的药理学效应。系统能自动审查当前处方/医嘱潜在的由于产生药物相互作用而引起的不合理用药问题。如药物联用存在相互作用问题系统会依据药品说明书给出自动提示，提示内容包括结果、严重程度、参考来源等信息。

#### 注射液体外配伍审查

系统能提示注射剂-溶媒或两两注射剂同瓶配伍时可能产生不良的理化反应甚至产生毒性从而形成不合理用药问题。系统能依据药品说明书对药品-药品、药品-溶媒同瓶配伍时进行注射剂配伍审查，其内容包括配伍结果、严重程度、参考来源等。

## 给药途径审查

系统既能提示处方药品中可能存在的剂型与给药途径不匹配问题。如片剂不能注射，栓剂不能口服等。还能提示处方中是否存在药物被用于不恰当给药途径的情况，如胰岛素不能口服，氯化钾不能静推等。系统都能对当前处方/医嘱中潜在的剂与给药途径不相符导致的不合理用药问题进行审查。

## 重复用药审查

系统能对当前处方/医嘱中潜在的重复用药问题进行审查。重复用药包含同种、同类药品进行审查。既能提示病人用药处方中的两个或多个药品是否存在相同的药物成分，可能存在重复用药问题。还能提示病人用药处方中的两个或多个药品是否同属某个药物治疗分类，可能存在重复用药问题。

## 配伍浓度审查：

系统能监测配伍后的药品浓度是否在药品说明书推荐的给药浓度范围内，若不在此范围内则系统发出警告提醒医生可能需要调整处方药品或溶媒的用量。

## 超适应症审查

系统可依据药品说明书内容，结合病人诊断及用药信息审查当前处方/医嘱中潜在的超说明书用药问题，对此类潜在不合理用药问题进行自动审查。

## 特殊人群用药审查

包括“老人用药审查”、“儿童用药审查”、“妊娠用药审查”、“哺乳用药审查”、“成人用药审查”、“性别用药审查”。

### 1. 老人用药审查

系统能提示当病人为老人（根据病人年龄和老年人年龄分段设置情况判断，可以选择是否关联病生状态），其处方药品中是否存在应禁忌或慎用于老人的药品。

### 2. 儿童用药审查

系统能提示当病人为儿童（根据病人年龄判断），其处方药品中是否存在可能不适于儿童使用的药品。

### 3. 妊娠用药审查



系统能提示当病人为妊娠妇女（根据病人病生状态信息判断）用药禁忌进行审查，主要依据药品说明书及 FDA 妊娠分级给出审查结果。

#### 4. 哺乳用药审查

系统能对病人为哺乳妇女（根据病人病生状态信息判断）用药禁忌进行审查，主要依据药品说明书审查其处方药品中是否存在不适于哺乳使用的药品。

#### 5. 成人用药审查

系统对病人年龄阶段为成人时，审查病人处方中是否存在不适宜成年人使用的药品（如多巴丝肼片不能用于 25 岁以下的成人）。帮助医生或药师更合理地对成人用药，防止药物不良事件的发生。

#### 6. 性别用药审查

系统能提示病人处方中是否存在不适宜用于该病人性别的药品（如乌鸡白凤丸，用于气血两虚、腰膝酸软、调经止带，则不适宜用于男性患者）。帮助医生或药师合理用药，防止药物不良事件的发生。

#### 药物过敏审查：

系统能是在获取病人既往过敏药物信息的基础上，提示病人用药处方中是否存在与病人既往过敏药物相关的、可能导致类似过敏反应的药品。本模块数据包含了药物的成分过敏、基本成分过敏、特异过敏组及交叉过敏组的全部可能过敏药物的提示。

#### 十八反十九畏审查

系统能针对主要中药成分，按照中医中药十八反十九畏进行合理性审查。

#### 不良反应审查

系统将病人的疾病情况与药物不良反应关联起来，若处方中的药品可能引起的某种不良反应，恰好与病人状态类似时，则系统发出警告提醒医生注意药品不良反应可能使病人原有病情加重，可能需要调整病人的处方药品或更改药物治疗方案

#### 药物禁忌审查

如患者所患疾病与当前用药可能存在药物禁忌，系统能综合病人诊断及用药信息依据药品说明书对此类潜在不合理用药问题进行自动审查。

### **抗菌药物三级管理的审查：**

系统能结合医院对抗菌药物的三级管理规定的医生、科室处方权限类别和对应的限制性和特殊性抗菌药清单进行审查。审查医生开出的处方药品是否在其可以使用的权限范围内，可以对越权用药行为进行警示提醒，监控医生越级使用抗菌药物、越级使用特殊管制药品。

### **门诊输液**

系统能根据医院规定的门诊限制输液科室和疾病清单，审查医生开出的处方输液药品是否满足科室和疾病要求，若门诊处方输液药品超出科室或疾病使用权限，系统则发出警告提醒医生需要调整治疗方案。

### **检验检查申请单审查**

系统能审查医生开处方时，开具的检验检查申请单是否与患者基本情况（性别、年龄、诊断）相符，如男性患者开具了妇科相关检查，系统会警示提醒医生该检查项目与患者性别不符。

### **超多日用量审查：**

系统能审查处方药品用量是否符合国家《处方管理办法》中处方一般不得超过 7 日用量等相关规定，如果门诊处方药品、急诊处方药品、麻醉药品、精神类药品、慢性病患者处方药品用量超出规定范围，则系统发出警告提醒医生可能需要调整处方药品用量。

### **肝损害剂量审查：**

由于病人存在肝功能损害时肌体对药物的吸收、代谢、排泄等均受到影响，给药剂量与常规剂量范围有一定差异，需检测该类人群使用药品剂量是否合理，如果使用剂量不在药品说明书推荐的剂量范围内，则系统发出警告提醒医生可能需要调整病人的药物剂量。

### **肾损害剂量审查**

由于病人存在肾功能损害时肾的排泄和调节功能将会降低或减弱，给药剂量与常规剂量范围有一定差异，需检测该类人群使用药品剂量是否合理，如果使用剂量不在药品说明书推荐的剂量范围内，则系统发出警告提醒医生可能需要调整病人的药物剂量。

## 细菌耐药率审查：

系统能提示病人处方中药品的本院细菌耐药情况（包括哪些细菌对方药品耐药和耐药率），医生可根据耐药情况的警示提醒调整处方药品或更改用药方案。

### ➤ 药品信息查询

输入药品后，可以快捷查看药品相关信息，包括药品说明书：包括了国家食品药品监督管理局批准发布的药品标准说明书以及各厂家的药品说明书，已收载 50000 多篇不同厂家的药品说明书。

中药药典可查询相应药品的中药材专论信息，包括用法用量、毒性信息、注意事项、临床应用等。

### ➤ 审查结果的统计和分析功能

在进行用药监测时，可以对监测结果的数据进行自动采集和保存，并能提供全面的药物监测结果的统计和分析。医院可以根据需要设定统计条件和统计范围，显示问题医嘱的发生情况、问题类型、分布科室、严重程度和发生频率，并可以“科室”、“医生”、“药品”、“时间”、“监测类型”、“警示级别”等多种关键字对病人用药处方进行监测结果的全方位统计和分析，能生成各种统计结果报表并可以 Excel 文件的形式导出，为医院的相关部门提供医院合理用药分析研究和管理的数据库信息。

每个问题均可追述到原始处方信息，能查看病人的基本情况、诊断、检验信息、处方的所有药品等信息，及监测到的问题的详细信息，方便药师进行分析评估。

### ➤ 合理用药数据库自定义功能

系统推出了全新的用户自定义数据库功能，包括审查结果的自主屏蔽及过滤功能、数据库审查规则自定义功能：

#### 1、审方结果的屏蔽和过滤功能

由于理论数据与临床实际情况的偏差，可能会导致出现假阴性和假阳性的结果。为了减少类似的无效警示，用户可以根据临床实际情况或医院管理规定，对药物相互作用、体外配伍、配伍浓度、不良反应、药物禁忌症、超适应症、给药途径、特殊人群（儿童、成人、老人、性别、妊娠、哺乳）用药、检验检查申请单审查模块进行审方结果的自主屏蔽设置。还可以针对审查项目的警示级别，按照院里管理规定，自定义升高或降低警示提示级别。

在对某药品的某一问题进行屏蔽设置之后，系统将不会再对问题涉及的药品进行审查，亦不会弹出警示信息，并且屏蔽后的警示结果不会再计入以后的统计数据中。同时能够进行的操作还包括取消屏蔽和查看屏蔽操作日志，便于追溯问题。同样在对某药品的某一个问题进行警示级别的调整设置，系统将按照客户自定义的级别和警示语进行相应的审查提示。

## 2、审查规则自定义数据库功能

### 通用规则自定义

用户可以通过该功能对所有药品进行警示数据的新增、修改和删除。可对药物在剂量范围、药物相互作用、体外配伍、配伍浓度、不良反应、药物禁忌症、超适应症、肝损害剂量、肾损害剂量、给药途径、越权用药、特殊人群（儿童、成人、老人、性别、妊娠、哺乳）用药审查模块的警示级别和（或）警示信息进行新增或修改。

### 多条件规则自定义

为了便于分类管控审查规则的执行和设定，多条件自定义可通过该功能结合科室、患者、诊断及药品关联等多条件设定关系，进一步对药品进行警示数据的新增、修改和删除。同样可对药物在剂量范围、药物相互作用、体外配伍、配伍浓度、不良反应、药物禁忌症、超适应症、肝损害剂量、肾损害剂量、给药途径、越权用药、特殊人群（儿童、成人、老人、性别、妊娠、哺乳）用药审查模块的警示级别和（或）警示信息进行新增或修改。

## 3、自定义工作量统计功能,

系统能够对知识库自定义工作量进行全面统计，系统能够生成

## 二. 检验信息系统（LIS）

### 23、 检验信息系统

目前检验科拥有的各种检测仪器，检验科在进行日常报告处理时，大部分采用了使用单机报告的方式。通过单机报告软件制作患者的检验报告单，部分检验项目仍然使用检验仪器直接打印的检验结果。检验科与临床科室之间，使用纸质媒介进行信息传递。各类信息及原始记录的登记大多依靠工作人员手工完成。

检验科作为医疗机构的重要组成部分，其检验结果的正确与否直接关系到疾病的诊断与治疗。LIS 软件直接面向医院检验科包含检验医生日常处理、报告处理、质量控制、微生物管理、收漏费控制、支持条码管理、仪器双工通讯、无人值守、试剂管理等诸多功能模块能与 HIS 和体检实现无缝连接已成功应用于国内各种规模的医院满足客户各方面的需求。LIS 软件基于“以人为本”、“专业、专心、专攻”的研发理念实现检验科的信息化管理满足医

患之间科室之间（医院内部）医院之间以及医院与主管部门之间的自由连接是“全面连接”的 LIS 软件 真正的做到了“简单、快速、全面连通”。

### ➤ 仪器连接

非常容易连接检验仪器，在同检验仪器连接方面，LIS 具有叹为观止的特点

#### 1) 能够快速地连接几乎所有的检验仪器

在『LIS』中，连接检验仪器的方式，类似电脑安装打印机，先连接电缆，后安装驱动，整个过程只需要几分钟，简单快捷。『LIS』能够连接当今流行的 1100 多种检验仪器，支持的仪器型号不断增加。

#### 2) 支持全方位的双向通讯，可接收仪器输出的数据、图像和曲线

从检验仪器中获取检验结果只是 LIS 系统的基本功能，『LIS』还能做到：

- 支持各种条码模式，实现样本的自动管理；
- 支持仪器的双向通讯，不仅能从仪器中接受数据、图像、曲线，而且能够将样本编号和检验明细发送给检验仪器，简化仪器控制操作，提高工作效率，避免人为漏错；自定义报表，非常容易设置各种检验报告格式。

不同的医院对检验报告的格式和内容有不同的要求。为了满足客户对检验报告个性化的要求，『LIS』具有强大的检验报告自定义功能。其主要特点如下：

- 检验报告的内容和格式由用户自由定制；
- 能够将一台或多台检验仪器的数据合并在一个检验报告中设定报告内容和格式的功能采用所见即所得的界面，操作简单直观。

### ➤ 仪器联机及驱动模块

此模块功能强大、联机方便，可自动区分质控、定标、检验结果能够自动分离。间接结果，计算公式可由用户设置并自动计算。

### ➤ 样本采集

可以在采样处打印标签，如果与门诊工作站、护士站、医生工作站联网，也可在以上地点打印标签，随时查询采样计划、打印采样任务表，记录采样者、采样日期、采样时间、样本描述等。

## ➤ 标本接收

可以从 HIS 或体检系统中获取病人信息及检验项目，同时可与 HIS 系统连网，核对样本是否收费。收到标本可以自动打印清单，记录拒收样本理由并通知申请者。

## ➤ 报告审核

既可单个报告审核，也可以批量报告审核，能自动进行当前数据与历史数据比较，并用图形显示。根据不同年龄性别自动调用不同的参考值，无此项者按缺省值。结果一旦审核确认后即不能进行修改，只有授权者才可修改，并且修改会自动写入日志系统。

## ➤ 报告发布

能自动向相关科室通过网络发送常规、急诊检验报告，自动将异常检验结果通过网络发回申请科室工作站，单个或成批打印检验报告，以人工方式传递，也可以通过网络向病人、护士或医生发布报告。

## ➤ 质控

可以自动接收仪器的质控结果，可绘制、打印、导出仪器的标示结果、失控状态、在控状态图，实现自动判断仪器的失控和在控状态，给操作者提示，系统支持多规则质控，导出的质控数据支持第三方格式。

## ➤ 查询

可按住院号、姓名、性别、年龄、科别、病区、病房、病床、检验医师、项目等条件进行单个或组合查询，可单个或组合查询查询病人历次结果形成曲线图以方便临床分析。

## ➤ 统计分析

支持多种条件统计检验样本量，多种条件统计检验收费情况，分析检验结果的多种方式，可以分类统计的功能：如分类统计体检业务、打印临床业务报表、图形等。

## ➤ 报告打印

独立的打印系统,支持各种打印机，提供多种报告样式由用户选择。用户也可以自定义

报告格式,支持远程报告和实时报告打印。

### ➤ 权限管理功能

具备多层权限控制 不同组、不同检验人员拥有不同的操作口令,具备多种权限管理不同的用户可以设置不同的操作权力

### ➤ 数据安全

可以对检验数据进行备份、整理、修复 以保证正常工作。

### ➤ 试剂管理

可以进行入库登记、出库登记、报损、停用、在用试剂等统计清单 还可根据试验次数估算试剂的消耗量。

## 24、 检验危急值系统

检验危急值系统要求可以依照病人年龄,性别,标本类型,科室,临床诊断设定不同的危急值的结果范围,可设置项目多长时间内危急值不弹窗上报;

接收到仪器发送过来的危急值,LIS 会先在检验科内部自动提醒可根据工作站或工作组为单位进行提醒,也可安装科内大屏滚动提醒;

提供电话通知,护士站全屏自动弹窗提醒;

检验科确认上报的危急值病区实时弹窗提醒,并需要输入用户名密码确认危急值,未确认 3 分钟后自动提醒;

系统可以自己设定临床超时未确认检验科自动提醒时间,设置完成后当临床有未确认危急值,检验科可弹窗进行提醒有危急值尚未进行确认,检验科进行登记并电话联系临床。

## 25、 输血管理系统

### 一. 输血前的管理

#### 1、 用血申请(普通申请)

(1) 自动调取历史血型与检验结果:系统会自动调取历史血型与相关检验结果,如果未做过血型和相关检验项时,会提示医生需要对这些项目开单检验 ;

(2) 用血历史记录浏览：在申请时可自动显示该病人的历史输血申请记录；

(3) 可以自定义相关检验项目：系统可以自定义相关的检验项目，自动调取相关检验结果，在输血申请的时候查看相关检验结果。

## 2、输血前评估（输血指征）

(1) 临床输血指征可以根据不同血液类型进行自定义维护；

(2) 根据病人的检验结果与指征的项目范围，系统可客观判断用血是否合理，在用血申请时系统将进行提示；

(3) 若输血指征高于维护值时，提示医生用血不合理，若仍需用血则需填写患者临床病情描述和输血原因。

## 3、知情同意书和输血申请单管理

(1) 医生在用血申请保存时会自动提示打印用血知情同意书；

(2) 医生在下用血申请的时候，系统会自动生成用血申请单，通过用血审核的申请单，系统会提示打印用血申请单。

## 4、用血申请(紧急用血)

支持紧急用血申请，紧急用血时系统可以先不进行评估、审核和审批等一些列工作，允许在事后进行补充完整。

## 5、用血审核

(1) 用血申请/审核权限分级管理

按照《医疗机构临床用血管理办法》系统可进行分级授权管理，针对不同的职称可以设置不同的用血审核量，登陆系统后，会自动显示权限等级，并在用血申请保存的时候软件自动提示下一步需要审核的权限：

同一患者一天申请量少于 800 毫升的，系统提示需要上级医师（二级权限）审核；

同一患者一天申请量在 800 毫升至 1600 毫升的，软件提示需要主任（三级权限）审核；

同一患者一天申请量超过 1600 毫升的，主任核准后系统会提示：发送、打印申请单并送往医务科审批；

(2) 用血审批单管理

同一患者一天申请量超过 1600 毫升的，主任审核后系统自动打印用血审批表送医务科。

## 6、用血执行

(1) 护士根据医生的输血申请单打印输血前检查条形码；

(2) 标本采集确认



可在标本采集时扫描已打印条码，记录采集时间和采集人；

### （3） 标本送出确认

可在标本送出时扫描需要送到输血科的条码，记录标本送出时间和送出人；

### （4） 取血单打印

护士确定领血，护士在执行界面打印领血单。

## 7、交叉配血

集成化操作界面，可实现标本登记，交叉配血，配血审核，打印配血标签，打印发血单，发血，申请单查看，过往配血记录，最近相关检验结果，用血凭证管理和配血仪器通讯管理等。

## 二. 输血中的管理

### 1、输血确认

（1） 护士扫描血袋确认领取血袋；

（2） 护士扫描患者腕带号、血袋号确认该血袋输血开始，并输入工号进行输血前初核与复核；

（3） 输血过程中护士应定时巡视并作记录；

（4） 护士扫描腕带号、血袋号确认该血袋输血结束并输入工号进行输血结束初核与复核。

### 2、输血不良反应

病人在输血过程中若出现不良反应，护士作不良反应登记并反馈。

### 3、输血反馈单打印

输血反馈单可以在护士站或者输血科进行确认和打印。

## 三. 输血后的管理

### 1、血袋回收

（1） 血袋输注结束 24 小时内需回收并送出至输血科进行销毁；

（2） 血袋送回输血科后，扫描条码确认血袋回收，打印回收清单。

### 2、血袋销毁

（3） 显示 24 小时内与 24 小时外未销毁的血袋，并且设有超时报警提示；

（4） 记录销毁人，打印销毁清单。

### 3、过期未回收未销毁血袋提醒查询

对于过期未回收的和过期未销毁的血袋可以随时经行查询，并且软件可以自动进行提示。

#### 四. 查询统计分析

##### 1、血袋统计、分析

- (1) 血袋入库、库存、出库查询统计, 打印;
- (2) 血袋有效期报警、库存不足报警, 过期未回收、过期未销毁的查询统计, 打印,

分析;

- (3) 血袋回收销毁查询统计, 打印。

##### 2、血库费用统计、分析

- (1) 出库台账表查询统计、打印;
- (2) 病人用血应收费用查询统计、打印。

##### 3、临床输血质量统计、分析

对临床科室用血各血型、各血液品种、各病种的申请血量、发血量、所占比例、与同期的比较情况等进行分析。

##### 4、输血前后检测比例统计、分析

对临床科室统计血红蛋白、红细胞压积、血小板计数等输血前检测指标进行统计分析。

##### 5、不合理输血的比例统计、分析

根据临床医师输血申请时输血指证评估进行统计分析。

- (1) 不同输血目的用血比例统计、分析;
- (2) 不同输血量的患者比例统计、分析;
- (3) 不同手术台均用血量统计、分析。

#### 五. 血库内部管理

##### 1、血袋入库

支持手工快速入库, 扫描条码入库, 文件导入入库, 联网直接读取多种入库方式。

##### 2、血袋报废申请

- (1) 对于需要报废的血液, 需要填写血液报废申请, 申请原因等, 申请人, 申请时间;
- (2) 科室主任在电脑上进行报废申请审核, 记录审核人, 审核时间。

##### 3、血袋到期和低于库存自动报警提示

可以针对不同血液成分单独设置最低库存和提前报警天数, 设置完成后, 软件可以自动提示。

##### 4、血库计价规则维护

(1) 血库计价针对不同的计价项目可以维护按规格计价, 按袋计价, 按次数计价, 按天计价等不同的计价模式, 实现自动计价;

(2) 血库计价对计价项目科进行不同项目归类，可分别归为检验费，配血费，血费，材料费等，实现血库费用分布计价。

#### 5、血袋条码转换规则

正对血袋扫描条码可能出现特殊字符，可以自定设定，方便工程师和医院自行维护。

#### 6、血型支持输入中间原始结果

支持血型鉴定输入中间原始结果，并自动判断最终结果，并且可以查询和打印。

#### 7、用血凭证登记管理

- (1) 支持用血凭证登记；
- (2) 交叉配血时可根据用血凭证量自动提示；
- (3) 可以查询和打印病人用血审证查询。

### 三. 医学影像系统（PACS）

#### 26、 医技观片工作站

序号	模块	功能参数
1	病人数据管理	本地影像查询支持任意条件组合查询（检查日期、病人姓名、病人ID、性别、设备类型、检查描述、流水号）。
2		本地影像查询支持不同科室、不同院区等多数据源查询。
3		本地影像查询列表显示内容包含姓名，病人ID，性别，出生日期，设备类型，检查部位，检查名称，检查日期，检查时间，检查描述，流水号，序列数，图像数，数据源，检查状态，请检要求，病区，床号，确认状态，病人类型，机房，机器，检查UID。
4		可以按照点击字段将列表中的数据列进行排序。
5		通过拖动列表内的字段列标题，可以调整字段列的排列顺序。
6		通过双击查询结果中的某一条数据记录，可以自动进入阅片界面查看图像。
7		不影响当前阅片的情况下，可以将查询列表中的检查图像追加到阅片界面，支持多次追加。
8		支持重新对病人信息和影像进行匹配。
9		可取消已有病人信息和影像的匹配关系。
10		支持对多个检查进行合并。

11		区域影像查询支持按照检查日期、病人 ID 查询。
1	阅片 / 图像 查看	支持常见影像类型的显示：CR、DX、DR、CT、MR、RF、XA、NM、PT、ES、MG、GM、US、SC。
2		支持 DICOM 多帧图像的显示，包含 US、RF 和 XA 等设备类型。
3		支持 DICOM 多帧影像显示播放、自动循环、调节帧率。
4		支持序列影像动态播放显示。
5		支持通过快捷键进行窗口序列快速切换。
6		支持通过鼠标滚轮前后滚动进行图像翻页查看。
7		支持通过滚动条进行翻页查看。
8		支持通过快捷键进行单幅图像或整页图像翻页。
9		支持图像翻页加速功能，支持整屏翻页查看图像。
1		支持图像全选和多选。
2		可按影像编号进行正序和逆序排列。
3		图像上的四角标注信息可以被隐藏和显示。
4		支持查看 DICOM 图像的头文件信息。
5		支持查看其它用户保存过的表示一致性（PS）。
6	支持病人、检查、序列三级树形嵌套结构展现检查、序列缩略图信息，系统支持自动将同一个病人的检查放在该病人的名下。	
7	支持多检查、多病人缩略图显示，可根据用户需要选择加载完整图像。	
8	缩略图可以折叠收起，也可以展开显示。	
9	可以通过拖拽或单击的方式将所要显示的图像显示在图像显示区中。	
10	选中序列窗口时，相对应的缩略图也会高亮显示。	
11	多屏上支持多个缩略图显示，方便使用。	
12	用户可以根据屏幕特性配置自定义配置缩略图显示的位置。	
13	在 2G 内存的终端电脑上，能加载 8000 张以上的图片，并能正常阅片。	
14	系统预置多种显示协议。可根据检查的设备类型、检查部位、图像参数以及是否包含历史检查等多种条件进行组合，提供用户所需的	

		显示布局和显示数据。可根据用户的需要自定义显示协议。
15		支持用户保存阅片操作（缩放、平移、调窗、测量、标注）。
16		支持多屏显示，可以自定义多屏显示顺序。
17		支持检查图像以序列（堆栈）模式显示。
18		支持检查图像以平铺模式显示。
19		支持将当前界面显示的布局保存为个人显示布局。
20		序列显示下可以将序列窗口放大到整个屏幕显示。
21		根据图像类型自动切换最佳匹配工具栏。
22		支持当前图像与历史图像同步查看，支持选中图像窗口同步对比查看。
23		支持 CT/MR 图像同一检查内多序列自动同步滚动查看。
24		支持 CT/MR 图像同一检查或不同检查内多序列手动同步滚动查看。
25		支持 MR 和 CT 影像的定位线显示。
26		同一检查内多序列图像多定位线交叉引用，可实时显示图像间的空间位置关系。
27		支持对 CT、MR 不同序列之间的三向联动显示功能 (Triangulation)，能实时显示鼠标指定位置在其他序列反映的准确位置。

## 27、 临床影像浏览专业版

1	图像处理	可对图像窗口进行缩小和放大操作。
2		可将限定区域内的图像放大查看。
3		支持图像在显示窗口平面内移动位置，以便查看图像的不同部分。
4		图像可向左、右、垂直、水平旋转。
5		支持对图像（非彩色图、非伪彩色图）进行窗宽（Window Width）、窗位（Window Level）调节，改变显示效果。
6		图像可显示为反色状态。
7		可对图像上感兴趣区域（ROI）进行窗宽窗位调节。
8		系统根据不同设备类型的图像提供常用的窗宽窗位信息，用户可以自定义。

9		支持高级图像组织均衡功能。
1		将选定窗口影像恢复为初始加载影像的显示。
2		支持原始序列图像导出。
3		支持原始检查图像导出。
4		支持导出原始图像和当前窗口所见图像，导出时可以选择缩放比例。
5		支持导出多种格式的单帧图像和多帧图像的检查。
6		导出界面可以选择导出的图像是否“隐藏四角信息”，“隐藏姓名”。
7		支持导入一幅或多幅多种格式（DCM、BMP、JPG）的图像文件。
8		支持导入检查并与已有病人图像进行关联。
9		将鼠标放置在图像左侧、中间、右侧不同区域，可进行常用操作（平移、快速翻页、缩放）功能，而不需要通过点击工具栏的切换按钮执行。
10		支持同一个病人的多个检查合并和删除。
11		支持手动和自动拆分序列。
12		支持新生成的图像序列上传服务器。
13		支持将选中的图像/序列/检查发送到指定的 DICOM 节点。
1	测量标注	提供长度/距离测量、角度测量、单点 CT 值。
2		提供矩形或椭圆感兴趣区域（ROI）测量。
3		提供平片心胸比测量，可以自动计算并显示心胸比值。
4		用于 CT、MR 图像的感兴趣区域的密度统计直方图显示。
5		支持平片图像骨科专业测量（两线测量、髌臼指数测量、中心线测量、平行线测量）。
6		在图像上添加文字标注。
7		在图像上添加箭头标注指向感兴趣特征点。
8		对于测量值可以进行移动和修改，避免遮挡病灶部位。
9		可以将测量标注复制后粘贴到新图像的相对应位置。
10		可以删除单次测量和图像上全部的测量标注。
1	影像打印输出	支持多种影像选择方式（单幅、序列、检查、屏幕显示）发送到打印。
2		支持将多帧影像发送到打印窗口。

3		支持 DICOM 打印。
4		支持按需打印。
8		支持各类 DICOM 激光相机，如干式/湿式。
9		可针对不同影像设备分别设定不同的胶片打印模式。
10		可根据用户的需求设置存储策略，在删除“电子胶片”前可以确认“实物胶片”是否打印。
11		支持多相机输出胶片时的负载均衡功能。
12		服务器可接受的打印客户端并发数>5；响应打印指令时间<5 秒。
13		支持最小化、简洁窗口和完整操作界面三种打印界面的显示。
14		支持打印任务列表显示，并可重启、取消打印任务。
15		根据设备类型、胶片尺寸和方向自动匹配胶片版式，用户可以自定义设置。
16		支持多页胶片打印，可以进行翻页操作。
17		支持新建和删除胶片。
18		支持删除单张胶片内单幅和全部图像。
19		支持将单张胶片内的某单元格拆分成多个分格。
20		同一胶片上的图像可通过拖拽任意调整位置。
21		支持手动和自动重排功能，可以在用户需要时自动填充空白图像单元格。
22		可以对打印四角信息的字体大小进行调整。
23		可以隐藏打印四角信息或单独隐藏病人姓名。
24		支持在打印界面进行图像的缩放、平移、窗宽窗位调整、反色、旋转和翻转等操作。
25		胶片排版时可以选择定位像。
26		支持测量标注信息附加到图像上进行打印。
27		给图像标注左右等位置信息。
28		可以设置打印节点、尺寸、胶片方向、打印格式、打印份数等。
29		支持胶片和纸质打印。
30		将选定图像复制到剪贴板，可提供给其他程序使用。
1	<b>三维重建后</b>	提供 MPR（多平面重组）、cMPR(曲面重建)等多种重建模式

2	处理	支持平均密度投影（AIP）、最大密度投影（MIP），最小（MinIP）密度投影，层厚可调节。
3		提供横断位、冠状位、矢状位三个标准面参考图及任意斜位重组图像显示对比。
4		重建图像用鼠标拖拽能实现立体空间的自由旋转，旋转中心点可以任意挪动。
5		支持在检查图像上直接描绘曲线创建一个曲线路径，生成曲面重组（cMPR）图像。
6		曲面重建所绘制的曲线可进行二次编辑。
7		支持 MPR、cMPR 等多种重建模式同屏显示，支持同一序列图像同时进行多种重建处理。
8		支持 MPR 和 cMPR 重建后的图像进行测量。
9		重建图像能保存到服务器上。
10		重建图像保存时，支持保存包括定位线的显示的参考图像。
11		保存和输出的重建图片可以设置间距、张数等参数自动保存重建序列。
12		重建图像能送到胶片打印机上。

## 28、 放射信息系统专业版

序号	模块	功能参数
1	病人数据管理	支持多种查询条件组合查询。
2		支持基本查询和高级查询。
3		支持根据检查时间、登记时间、报告时间等各种时间查询。
4		支持根据各种检查状态筛选。
5		支持各种医院使用编号的查询（影像号、模态号、门诊号、住院号、病历号等）。
6		支持特定编号奇偶过滤。
7		支持汉字、拼音及拼音首字母查询病人姓名、请检医生、登记医生、报告医生等。



8		支持临床诊断、检查备注、影像表现、诊断结论等的精确查询及模糊查询。
9		支持诊断组分类查询。
10		支持多院区查询。
11		支持亚专科分类检索。
12		支持公有化和私有化快捷查询定义。
13		支持由用户自定义配置查询方式，支持自定义保存多种查询条件的组合，并一键查询出满足组合条件的信息。
14		查询项目可个性化配置。
15		支持实时显示查询结果。
16		大数据量自动优化显示。
17		检查任务列表可以设置为自动或者手动刷新。
18		支持任务优先级，且可用不同颜色标示，急诊病人置顶。
19		支持病人信息、检查信息、设备信息、时间节点、状态信息等多项目显示。
20		支持检查任务列表二次筛选查询，调整显示项目和顺序。
21		支持历史检查和同名检查的同步查询显示。
22		支持查看和补拍电子申请单。
23		支持影像自动匹配和归档。
24		支持查看医嘱和临床诊断信息。
25		支持添加和查看检查备注，方便诊断医生与技师、临床医生之间沟通交流。
26		支持链接查看电子病历、病理结果等外系统信息。
1	报告编辑	支持在工作列表、历史检查、同名检查、报告编辑和报告模板在一个界面上同屏展示，帮助医生快速定位检查，避免页面切换。
2		自动获取检查相关信息显示。
3		自动弹出检查申请单，自动获取相关检查申请单列表。
4		自动加载当前病人的全部历史检查列表。
5		可跨科室查看病人的历史检查。
6		支持查看历史检查单，历史报告，历史图像。

7	支持自动加载和调阅当前检查图像。
8	支持自动加载和调阅当前检查的历史图像。
9	能浏览其他影像科室检查的图像和诊断。
10	提供检查备注功能：当技师在检查过程中发现了一些需要注意的情况，他们可以通过检查备注形式提请诊断医生注意。
11	完全所见即所得的报告书写界面。
12	报告书写框可根据书写内容自动调节大小，无需操作滚动条。
13	支持多页报告。
14	当前报告与历史报告的位置可实现上下、左右等多种形式的对比。
15	支持放射图文报告。
16	支持图文中图像自动排版。
17	支持编辑图文报告模板。
18	支持报告书写和审核后自动关闭并打开列表顺序下一个病人的报告界面。
19	支持报告富文本编辑，可调整字体大小，首行缩进，编号等展示形式，可对报告内容进行剪切、复制、粘贴、清空等操作。
20	支持自动加载报告打印模板，可在书写报告时，根据模态随时切换打印模板。
21	支持标准的报告打印格式模板，用户可自定义修改，以适应不同医院不同科室的需求，并可以根据用户要求定制需要的模板。
22	支持导出打印模板。
23	根据选择检查部位自动加载同级别的所有的诊断模板到诊断语句模板树中供用户选择。
24	支持将当前书写的报告内容保存为诊断模板。
25	用户可以方便灵活的定义诊断模板，提高报告生成速度，模板分为公用模和私有模板。
26	支持将病人多个关联检查合并写一份报告。
27	支持急诊报告特殊处理，在无图、无申请单状态下书写诊断报告。
28	支持临时报告书写。
29	支持报告内容合理性的自动验证：可自定义验证规则，如男性对应

	子宫等。
30	可设置报告可修改的时间限制，保证修改报告的及时性。
31	支持二级医生审核。
32	支持快速审核和批量审核报告。
33	支持直接将书写完毕后的报告打印。
34	可设置审核之后直接打印报告。
35	支持急诊报告特殊打印和临时报告打印。
36	支持报告批量打印功能。
37	支持自助打印。
38	支持报告电子签名。针对法规要求，可以配置显示电子签名/显示报告医生/显示签名，在医生签名栏打印显示为该医生的签字手迹图形。
39	记录所有书写报告的过程及内容。支持修改痕迹保留，满足相关法律法规的要求。
40	支持报告归类功能，可自动根据配置的归类信息保存。
41	支持报告标记功能，标记阶段性、疾病的类型，可以进行流程控制要求一定要进行归类/标记。
42	支持阴阳性结果标记。
43	支持会诊标记，在编辑报告的同时标记此检查作为会讨论病例。
44	支持通过检查类型、病人类型、病人 ID 号等组合查询回顾查看会诊病例。
45	支持有权限的医生进行会诊结果录入。
46	支持多个会诊医生签名。
47	报告收藏功能，可以根据自己需要将感兴趣的病历材料保存为教学、个人收藏、分类收藏等，用于示教、写论文等。
48	支持报告医生对于胶片等级进行评定。
49	支持介入治疗报告，记录该检查相关的介入治疗信息。
50	支持危急值/慢性病/传染病短信通知临床医生功能。
51	支持病理结果、手术结果与诊断符合率管理。
52	支持科室排班管理。

53		支持检查项目、机房设备等内容。
54		软件锁定功能：报告医生暂时离开时可锁定工作站，并只能通过输入当前用户的密码解开锁定。
55		满足屏幕多分辨率显示要求。
1	权限和用户管理	可以按用户角色和组类别赋予使用权限，权限可以按照预约登记、诊断报告、主任工作站和管理平台等。每个用户必须使用各自的 ID 和密码登录系统。
2		系统的所有用户由系统管理员统一创建，并根据该用户在业务流程中担任的角色设置用户权限，还可根据用户需求设置初始密码。
3		用户登录系统后，对用户登录/离开，影响操作、数据更改都会被系统保留，以 LOG 的方式记录在数据库中并备份。

## 29、 超声信息系统专业版

序号	模块	功能参数
1	超声图像采集	提供高精度的 S-Video 接口采集和复合视频接口图像采集方式。
2		支持从超声设备直接采集单帧（DICOM）、多帧（DICOM）。
3		支持匿名采集、后台采集或异步采集，支持超声报告与图像采集分离的工作方式
4		采集静态图像，采集数量不限。
5		采集动态图像，形成 DICOM 多帧格式或 AVI 影片格式，时间不限，可实时回放。
6		768×576×24bit 高精度的图像获取。
7		鼠标拖曳即可完成图像筛选功能，方便快捷。
8		为了使医生能单人操作，支持多功能小键盘或脚踏开关。
9		支持采集卡+DICOM 双工模式，满足各种规模医院的应用需求。
10		支持浮动视频监控窗口，可缩放并支持鼠标拖动。
11		支持缩略图栏，在缩略图上点击鼠标可放大显示图像。
12		支持在缩略栏调整图像所属检查。
13		支持报告书写界面和图像显示界面同屏显示。
14		图像显示界面可手动调节大小、拖拽、位置移动。

15		支持全选所有图像功能，图像删除功能。
16		支持图像导入、导出功能，支持 BMP/JPG 格式。
17		支持录像导出功能。
18		支持调节图像显示参数，如大小、亮度、对比度等。
1	超声图文报告	报告撰写、审核，基于专家模版的计算机辅助报告系统。
2		丰富的检查诊断知识库，并配有常用术语（可以随时添加和修改）。
3		支持在工作列表、历史检查、同名检查、报告编辑和报告模板在一个界面上同屏展示，帮助医生快速定位检查，避免页面切换。
4		自动弹出检查申请单，自动获取相关检查申请单列表。
5		自动加载当前病人的全部历史检查列表。
6		完全所见即所得的报告书写界面。
7		报告书写框可根据书写内容自动调节大小，无需操作滚动条。
8		支持多页报告。
9		支持多报告文档同屏对比编辑，可同时打开三个以上报告进行编辑，支持病人当前报告与历史报告对比查看。
10		当前报告与历史报告的位置可实现上下、左右等多种形式的对比。
11		支持图文报告，支持图文中图像自动排版。
12		支持编辑图文报告模板。
13		支持报告书写和审核后自动关闭并打开列表顺序下一个病人的报告界面。
14		支持报告富文本编辑，可调整字体大小，首行缩进，编号等展示形式，可对报告内容进行剪切、复制、粘贴、清空等操作。
15		支持自动加载报告打印模板，可在书写报告时，根据模态随时切换打印模板。
16		支持标准的报告打印格式模板，用户可自定义修改，以适应不同医院不同科室的需求，并可以根据用户要求定制需要的模板。
17		支持导出打印模板。
18		根据选择检查部位自动加载同级别的所有的诊断模板到诊断语句模板树中供用户选择。
19		支持将当前书写的报告内容保存为诊断模板。

20	用户可以方便灵活的定义诊断模板，提高报告生成速度，模板分为公用模和私有模板。
21	支持关键词功能，可由用户自定义设置关键词。
22	支持鼠标选择关键词和键盘选择关键词。
23	支持将病人多个关联检查合并写一份报告。
24	支持急诊报告特殊处理，在无图、无申请单状态下书写诊断报告。
25	支持临时报告书写。
26	支持报告内容合理性的自动验证：可自定义验证规则，如男性对应子宫等。
27	支持批量编写体检病人报告。
28	支持书写诊断报告的同时后台采集，无需切换界面。
29	可设置报告可修改的时间限制，保证修改报告的及时性。
30	支持二级医生审核。
31	支持快速审核和批量审核报告。
32	支持直接将书写完毕后的报告打印。
33	可设置审核之后直接打印报告。
34	支持急诊报告特殊打印和临时报告打印。
35	支持报告批量打印功能。
36	支持图文报告自助打印。
37	支持报告电子签名。针对法规要求，可以配置显示电子签名/显示报告医生/显示签名，在医生签名栏打印显示为该医生的签字手迹图形。
38	记录所有书写报告的过程及内容，支持修改痕迹保留，满足相关法律法规的要求。
39	支持报告归类功能，可自动根据配置的归类信息保存。
40	支持报告标记功能，标记阶段性、疾病的类型，可以进行流程控制要求一定要进行归类/标记。
41	超声工作站打开 10 幅 US 图像的速度不大于 3 秒。
42	超声工作站可支持彩色和黑白图像采集、显示。
43	超声工作站实行口令授权登录的方式，防止非指定人员进入。

44		软件锁定功能：报告医生暂时离开时可锁定工作站，并只能通过输入当前用户的密码解开锁定。
45		满足屏幕多分辨率显示要求。
46		报告收藏功能，可以根据自己需要将感兴趣的病历材料保存为教学、个人收藏、分类收藏等，用于示教、写论文等。
1	超声离线测量	有与 PACS 系统集成在一起的专业测量分析软件，能在系统中自由切换图像进行测量和计算分析。
2		2D 模式：距离、角度、面积、描记长度。
3		M 模式：距离、时间、斜率、心率、速度。
4		Doppler 模式：时间、心率。
5		腹部应用 2D 模式测量项目：肝脏、胆总管、门静脉内径、肝总管、胆囊壁厚度、胰管、胰头、胰体、胰尾、脾脏、腹主动脉直径、腹主动脉分叉、髂动脉直径、肾长径、肾厚径、肾宽径、肾皮质厚度。
6		腹部应用 2D 模式研究项目：肾脏、膀胱、肾上腺、精囊。
7		心脏应用 2D 模式测量项目：LA Diam（左房前后径）、LVIDd（舒张末期左室短轴径）、RVDd（右室舒末径）、RVDs（右室收末径）、LVPWd（舒张末期左心室后壁厚度）、IVSd（舒张末期室间隔厚度）、Ao Diam（主动脉根部直径）。
8		心脏应用 2D 模式研究项目：LA Diam（cm）、Ao Diam（cm）。
9		心脏应用 M 模式测量项目：MV A Amp（二尖瓣波形 A 点的幅度值）、MV E-F Slope（二尖瓣 E-F 斜率）、MV DE（二尖瓣 E 点到 D 点的幅值）、EPSS（二尖瓣开放最大时瓣尖到室间隔内膜面的距离）、LVPEP（左室射血前时间）、LVET（左室射血时间）、RVPEP（右室射血前时间）、RVET（右室射血时间）、HR（心率）。
10		心脏应用 M 模式研究项目：LA/Ao（LA Diam（cm） / Ao Diam（cm））。
11		心脏研究项 2D 模式：LA Vol（A-L）、LA Vol（Simp）、RA Vol（Simp）、LV Mass（Cube）、LV Mass（A-L）、LV Mass（T-E）。
12		心脏研究项 M 模式：Cube、Gibson。

## 30、 内镜信息系统专业版

序号	模块	功能参数
1	内镜图像采集	支持从 DICOM 3.0 接口的内镜设备传输影像至工作站；支持胃镜、肠镜、喉镜、支气管镜等各种内窥镜。
2		支持通过图像采集卡从内镜设备直接采集单帧（DICOM）、多帧（DICOM），支持采集卡+DICOM 双工模式，满足各种规模医院的应用需求。
3		采集动态图像，形成 DICOM 多帧格式或 AVI 影片格式，时间不限，可在任何符合 DICOM 3.0 的 PACS 系统中实时回放。
4		支持鼠标、键盘、外接小键盘、脚踏开关等多种采集触发方式；外接小键盘三个键之内，方便操作，并且能绑定在内镜键盘上。
5		支持图像冻结数秒后（可自定义）自动采集图像的功能，支持动态录像（AVI）采集、回放、在回放过程中采集单帧影像。
6		支持匿名采集、后台采集或异步采集，支持内镜报告与图像采集分离的工作方式。
7		支持在采集时设置对视频窗口进行裁剪。
8		支持多帧 DICOM 图像循环播放，可以手动设定播放速率。
9		支持浮动视频监控窗口，可缩放并支持鼠标拖动。
10		支持缩略图栏，在缩略图上点击鼠标可放大显示图像。
11		支持在缩略栏调整图像所属检查。
12		支持报告书写界面和图像显示界面同屏显示。
13		图像显示界面可手动调节大小、拖拽、位置移动。
14		支持图像导入、导出功能，支持 BMP / JPG / TIF / DICOM 格式，可以实现自动 DICOM 格式图像的发送。
15		支持录像导出功能。
16		影像数据能够存储在本地硬盘，支持在线、离线存储方式。
17		支持多种图像后处理功能（大小、亮度、对比度调节等）。
18		显示黑白和彩色影像。
19		支持为采集下来的每一幅影像添加描述文字标注，并可打印在诊断报告上。



20		支持单工作站以及整个系统的图像备份和恢复（CD / DVD 刻录）。
1	内镜图文报告	报告撰写、审核，基于专家模版的计算机辅助报告系统。
2		丰富的检查诊断知识库，并配有常用术语（可以随时添加和修改）。
3		以固定描述项和可选项以及多级短语的方式组织报告模版。
4		支持为不同的内窥镜定义各自的诊断报告模版并可由用户自定义。
5		支持在工作列表、历史检查、同名检查、报告编辑和报告模板在一个界面上同屏展示，帮助医生快速定位检查，避免页面切换。
6		自动弹出检查申请单，自动获取相关检查申请单列表。
7		自动加载当前病人的全部历史检查列表。
8		完全所见即所得的报告书写界面。
9		报告书写框可根据书写内容自动调节大小，无需操作滚动条。
10		支持多页报告。
11		支持多报告文档同屏对比编辑，可同时打开三个以上报告进行编辑，支持病人当前报告与历史报告对比查看。
12		当前报告与历史报告的位置可实现上下、左右等多种形式的对比。
13		支持图文报告，支持图文中图像自动排版。
14		支持编辑图文报告模板。
15		支持报告书写和审核后自动关闭并打开列表顺序下一个病人的报告界面。
16		支持报告富文本编辑，可调整字体大小，首行缩进，编号等展示形式，可对报告内容进行剪切、复制、粘贴、清空等操作。
17		支持自动加载报告打印模板，可在书写报告时，根据模态随时切换打印模板。
18		支持标准的报告打印格式模板，用户可自定义修改，以适应不同医院不同科室的需求，并可以根据用户要求定制需要的模板。
19		支持导出打印模板。
20		根据选择检查部位自动加载同级别的所有的诊断模板到诊断语句模板树中供用户选择。
21		支持将当前书写的报告内容保存为诊断模板。
22		用户可以方便灵活的定义诊断模板，提高报告生成速度，模板分为

	公用模和私有模板。
23	支持关键词功能，可由用户自定义设置关键词。
24	支持鼠标选择关键词和键盘选择关键词。
25	支持书写诊断报告的同时后台采集，无需切换界面。
26	支持将病人多个关联检查合并写一份报告。
27	支持急诊报告特殊处理，在无图、无申请单状态下书写诊断报告。
28	支持临时报告书写。
29	支持报告内容合理性的自动验证：可自定义验证规则，如男性对应子宫等。
30	支持书写诊断报告的同时后台采集，无需切换界面。
31	可针对特定疾病、诊断结果、影像表征进行组合查询。
32	支持影像诊断和临床病理诊断符合率统计查询。
33	在缩略图栏即可完成报告贴图选择，并可支持贴图顺序，不限贴图数量。
34	支持先贴图后文字、先文字后贴图、文字与贴图混排等多种报告单格式。
35	支持有权限的医生进行报告回退操作。
36	可设置报告可修改的时间限制，保证修改报告的及时性。
37	支持二级医生审核。
38	支持快速审核和批量审核报告。
39	支持直接将书写完毕后的报告打印。
40	可设置审核之后直接打印报告。
41	支持急诊报告特殊打印和临时报告打印。
42	支持报告批量打印功能。
43	支持图文报告自助打印。
44	支持报告电子签名。针对法规要求，可以配置显示电子签名/显示报告医生/显示签名，在医生签名栏打印显示为该医生的签字手迹图形。
45	记录所有书写报告的过程及内容，支持修改痕迹保留，满足相关法律法规的要求。

46		支持报告标记和疾病归类功能，便于病例归档和统计分析。
47		支持解剖示意图功能，可为不同的检查项目分别定义解剖示意图。
48		支持解剖示意图定位标记功能，标记可拖放并自动以颜色区别。
49		解剖示意图可以与定位标记结合后，打印在诊断报告上。
50		内镜工作站实行口令授权登录的方式，防止非指定人员进入。
51		软件锁定功能：报告医生暂时离开时可锁定工作站，并只能通过输入当前用户的密码解开锁定。
52		满足屏幕多分辨率显示要求。
53		报告收藏功能，可以根据自己需要将感兴趣的病历材料保存为教学、个人收藏、分类收藏等，用于示教、写论文等。

#### 四. 医技管理系统

##### 31、 病理管理系统

序号	模块	功能参数
1	检查登记	与 HIS 系统集成，支持直接从 HIS 系统获取电子申请单。
2		支持按科室规定的格式打印电子申请单。
3		支持打印申请单条码，可粘贴在纸质申请单上。
4		支持基本 HIS 信息集成+手工录入病理检查申请单。
5		支持快速条码扫描模式。
6		支持常规病理、冰冻手术、普通细胞学、液基细胞学、穿刺细胞学、外院会诊登记等。
7		支持各种检查设置不同格式的病理号。
8		登记时出现病理号重号系统会自动提示。
9		病理号可设置为按日期+自增量编号模式编号。
10		病理号按当前病例库的编号规则自动升位，也可以去自由选择起始号，可以查找一个区间段内没有使用的病理号。
11		登记的时候可以选择为加快，并在相应的列表里以不同颜色区分加快、门诊、住院。
12		灵活设置病理号规则，支持各种检查项目的病理号格式，前缀是单个或多个字母，中间分隔符等。

13		保存后置检查状态为『检查已登记』。
1	巨检取材	支持手工输入或扫描条码快速输入标本编号。
2		支持以英文字母顺序或病理号+取材序号的方式自动生成取材部位编号，标识取材部位。
3		提供取材部位字典，供用户快速输入。
4		取材明细表记录任务来源、取材序号、取材部位、材块数、取材时间、取材医生和记录人员等信息。
5		向诊断工作站提供病例的取材明细。
6		支持采集大体标本图像。
7		可以按照取材工作站、取材人、记录人统计当天的病人数、标本数、蜡块数。
8		提供巨检印象输入，提供巨检印象模板供选择以方便快速输入。
9		支持打印取材单和标签单打印。
10		可打印取材材块清单。
11		可按科室规定的格式，打印巨检信息单。
12		支持记录腊块数量和玻片数量，实时显示腊块总数和玻片总数。
13		支持记录从脱水、包埋、切片、染色和封片各环节的操作员和操作时间。
14		保存后置检查状态为『已取材』。
1	切片管理	可根据病理号、标本编号、玻片序号的组合，设置玻片编号的编码格式。
2		根据巨检流程打印的切片工作任务单批量打印玻片编号条码。
3		可批量打印特殊检查玻片编号条码。
4		可补打玻片编号条码，打印时可指定打印数量。
5		提供切片工作任务单打印。
6		成品全部确认完毕后置检查状态为『已切片』。
1	镜下图像采集	支持 CCD、CMOS 数字摄像头。
2		支持模拟摄像头+图像采集卡模式。
3		支持鼠标、键盘、外接小键盘等多种采集触发方式。
4		采集单帧图像数量不限。

5		提供采集缩略图栏。
6		在缩略图上点击鼠标可放大显示图像。
7		支持在缩略栏用鼠标将不合格的图像删除。
8		每个缩略图提供贴图标记，可在缩略图栏快速选择需要粘贴到报告上的图像。
9		选择贴图时根据选择的顺序自动为贴图标注顺序号。
10		可设置缺省贴图数量，当采集的图像少于该数量时自动选中贴图标记，节省贴图时间。
11		图像导入、导出功能，支持 BMP/JPG 格式。
1	诊断报告	支持常规病理、冰冻手术、普通细胞学、液基细胞学、穿刺细胞学、外院会诊报告。
2		诊断医生根据工作列表开始书写诊断报告。
3		系统根据当前检查的病人 ID 号自动检索历史病理检查信息，并提示是否有历史检查。
4		提供各种按钮，供医生查看当前检查申请单、巨检、取材信息。
5		提供病人历史检查列表，医生可查看每个历史检查报告信息。
6		今后医院实现全院整合一体化 PACS 系统，可支持查看病人放射、超声、内镜检查的诊断报告。
7		支持初步报告、确认报告、主任审核三级报告状态。
8		根据登录用户的权限，分别显示不同的报告级别保存按钮。
9		具有确认报告权限的医生可直接确认报告。
10		提供报告内容模板，可按实际需要管理。
11		支持图文报告预览、打印、导出等功能。
12		支持先贴图后文字、先文字后贴图、文字与贴图混排等多种报告单格式。
13		可为不同的检查类型，设置不同的报告单样式。
14		对诊断报告任何做过的修改均留下操作日志。
15		上级医生可对下级医生书写的报告进行修改和确认（审核）。
16		支持报告标记和疾病归类功能，便于病例归档和统计分析。
17		支持向取材和制片站点分别发送补取、重切、深切、特检等医嘱申

		请。
18		支持发出科内会诊申请，系统在“科内会诊”列表自动进行提示，其他医生进入系统后可快速打开这些会诊病例并书写自己的会诊意见。
19		可对感兴趣的病例进行收藏管理，在列表“我的收藏记录”中可检索这些记录。
20		提供报告批量打印、批量审核等批处理功能。
21		系统对审核后的记录自动进行锁定，需修改时，必须由主任级医生回退到未审核状态下修改。
22		对记录的修改与删除操作，系统通过日志表功能自动记忆修改前的内容，确保数据安全。
23		支持二次报告模式，不覆盖第一次报告，留有前一次诊断记录。
24		报告界面自动显示免疫组化、分子、特殊染色的结果，报告医生可以书写特殊检查结果。并自动将特殊检查的结果合并到常规的报告单之中。
25		可书写迟发报告，并自动发送延迟报告消息到临床 WAI 展示。
26		支持特检报告功能，特检报告有审核和打印报告功能，能够审核和打印免疫组化报告、分子病理报告和特殊染色报告。
27		初步报告保存后置检查状态为『报告已书写』。
28		初步报告确认后置检查状态为『报告已审核』。
29		报告打印后置检查状态为『报告已打印』。
30		支持报告分发到临床或回传给 HIS 方后置检查状态为『报告已分发』。
1	特殊检查	免疫组化的以套餐形式进行申请，免疫标记可以按照字母方便检索。
2		支持免疫标签的打印。
3		支持特殊检查（免疫组化、分子病理和特殊染色）的医生申请、技术员接受申请和完成，医生签收一系列批量选择操作确认。
4		支持特殊检查（免疫组化、分子病理和特殊染色）标签的打印和工作清单打印。
5		支持免疫组化的补做。
6		支持特殊检查的结果录入和特检报告打印。

7		支持常规、细胞、免疫试剂的入库、出库管理。
8		特殊检查完成后，切片自动进入档案管理待归档。
9		从免疫申请到签收和删除一系列的操作有完整的日志记录，并提供日志查看。
10		抗体统计，根据查询日期分别统计癌基因蛋白、单克隆抗体和特殊染色数量及价格，并将每种标记名称的数量进行汇总统计。
11		支持特检工作清单打印，打印每个病理号申请的试剂数、蜡块号、试剂名称和申请医生。
1	<b>档案管理</b>	提供蜡块、常规切片、特殊检查切片等标本借阅申请、标本借阅登记、标本归还登记功能。
2		提供病理档案归档登记功能，可通过扫描病理号条形码置检查状态为『已归档』。
3		提供档案库存查询，查询并分类显示所有库存、所有借出等信息。
4		支持特殊检查切片的归档。
5		支持录入归还的时候，录入会诊医院、会诊医师、会诊的结果，为诊断医生提供参考。
6		可以按照未归还、已归还形式统计档案的情况。
1	<b>科室管理</b>	科室人员基本信息管理，记录科室人员基本信息、职称，设置岗位。
2		可为每个科室人员设置不同的权限，精确到每一个功能和流程。
3		工作量统计，提供通用的工作量统计模板。
4		提供各种统计条件，可自由组合得到不同的统计结果。
5		可以自定义报表上的统计项目，并打印和导出报表。
6		统计条件包括日期范围、人员列表、病人来源、检查类型等。
7		可将查询结果导出到 Excel 做进一步处理或打印。
1	<b>查询统计</b>	提供详细的查询条件，供用户进行复杂的查询。
2		医生工作量统计和技术员工作量统计模块。
3		病区和送检科室工作量统计。
4		可根据诊断医生设置的报告标记和疾病归类进行查询。
5		可根据病理号等唯一号快速定位单个检查。
6		可根据检查状态对查询结果进行快速筛选，无需重新查询数据库。

7	工作列表上可快速预览诊断报告。
8	支持病例登记本打印和免疫组化登记本打印。
9	可将查询结果导出到 EXCEL 或文本文件作进一步统计打印。

### 32、 静脉输液配置中心管理系统

静脉输液配置中心系统的应用是在医院提高服务，支持中心配液室的业务运转，实现按病人进行输液药品的配置，按病区进行配置后药品发放。通过系统实现包括医嘱配液、配液审核，打印查询配液卡，退药处理等功能，并能对这些操作进行查询。出入库、查询统计等其他功能与住院药房管理相同，按医嘱频次提供自动分批管理，输液瓶贴上提供如避光等各种警示。

- 支持化疗、全院病区输液配药；
- 支持日间化疗管理；
- 支持二维码管理，进药、冲药、包装流程管理；
- 支持部门资料维护；
- 支持仓库资料维护；
- 支持给药方式资料维护；
- 支持输液和推针分类管理；
- 支持瓶贴显示工号；
- 支持库存预警、医嘱开药锁定；
- 进行配置费用的定义：用于在输液单提取时，进行配置费用计算；可灵活根据当地卫生系统的规定，进行费用的设定；
- 进行输液器收费的定义：定义不同类型输液的输液器的收费资料，可灵活根据医院的收费规定，进行费用的设定；
- 静脉配置药品存储方式维护：进行药品的存储方式维护，便于药品上货架时和输液单排药后进行正确的方式存储；
- 资料辅助维护：根据资料分类方案、资料字典信息、资料的内容定义进行维护；
- 病区配药功能负责接受各病区的用药信息，临时、长期、紧急、出院带药等基本功能；
- 设置接受病区的用药信息；
- 自动提醒病区产生用药申请；
- 医嘱提醒功能；支持医嘱查询、核对、漏药提醒；医嘱审核发现不合理医嘱后，需要通过信息及时反馈医生修改，收集、统计、打印不合理医嘱；



- 支持病区退药功能：查看病区的退药申请，退药原因，执行退药。对于不能退的药品可以拒退；
- 工作量统计功能负责对工作人员的工作量做出统计，可以按日期、时间、途径、病区统计工作人员的工作量；
- 配药查询功能，查询当前的配药信息和退药信息，药品消耗数。分病区，日期，床位号，处方号，住院号查询；
- 打印功能，实现重打印，对于所有的配药单都可以重新打印，打印汇总药品单，便于冲配；
- 支持瓶贴分批打印；
- 支持化疗临时医嘱配药，可以跨日配制输液药品
- 药品标记设置，对于特殊药品要进行标记给予提醒(比如青霉素等)。特殊的收费项目设置、针筒费设置、营养袋费用设置。
- 支持药品有效期和批次管理，提供可定义时间的有效期提前警示。
- 支持静脉输液药品冷链仓库及冰箱的温控管理，采用RFID和温度传感器自动感知物联网技术，监测药品冷链及温度，并提供显示、报警、归档、打印功能。

### 33、 医技执行管理系统

#### 医技电子申请单

对检验、检查、治疗、病理、输血、放疗等医技项目实现电子申请单管理，实现智能开单、推送、接收、查询、反馈等管理。要求具备以下功能：

- 1、提供门诊、住院申请单录入的功能，包括检验申请、检查申请、手术申请、治疗申请、病理申请、输血申请、放疗申请等电子申请单的开立、保存、修改和删除等。
- 2、支持申请单录入时常用项目快捷选择。
- 3、支持申请单录入时注意事项提醒的功能。
- 4、支持智能控制前置必做项目。
- 5、支持申请单中必填项目内容的提醒，保障申请单信息详细、完整。
- 6、支持医嘱与申请单的交互，可相互自动生成。
- 7、可自动从病历获取病史及疾病诊断等相关信息。
- 8、能够根据预先设置的申请单格式，自动调用患者病史、疾病诊断、相关的历次报告等信息；也支持手工调用。
- 9、根据申请项目的执行科室、部位/标本等信息，实现申请单及项目的智能组合。

10、提供常用项目模板，可手工维护或自动生成。

11、提供项目类别定制各申请单样式模板。

12、申请单保存时自动生成条码。通过条码来实现申请单的流转与定位，保证医嘱指令顺利执行。

13、支持所有申请单打印，符合有关医疗文件的格式要求。

能实时查看申请单执行反馈情况和收费等相关信息。

### 医技计费管理

支持为门诊、住院检验科、门诊治疗室及其所属各组检查功能科室、治疗、理疗室等科室提供申请单、费用管理等，需具备以下功能：

1、能接收医生站的各种功能单据（或自己补开功能单据），进行扣费与结果登记；

2、支持在授权下的单据价格修改和非挂号情况下的检验、检查等单据制作与扣费；

3、可代理挂号；

4、可进行台帐查询与工作量统计；摄片登记及借阅管理功能；

5、支持接收医生站的手术申请并根据手术申请进行麻醉安排、手术排台、排台信息反馈等功能；

6、手术麻醉医师能根据手术麻醉系统及住院临床电子病历进行手术医嘱、手术病历的下达、手麻事件的纪录；

7、麻醉护理人员完成手术事件的护理、管理纪录。

## 34、 手术安排与费用管理系统（含所有手术室手麻系统软件）

### 34.1 设计原则

系统设计遵循以患者为中心，以临床为基础，以实用为目的，以服务为宗旨的原则，在确保安全、稳定、可靠、共享的基础上。进行总体规划，将各种型号和品牌的监护仪、麻醉机、网络设备、计算机等按照一定的标准和规范进行整合。用户界面符合人体关系力学理论。便于医护人员在复杂环境下快速学习和敏捷操作。

针对此次手术麻醉临床信息系统工程进行整体规划，采用最新理念技术，对系统的设计做到即符合国家要求、又合理、科学，达到低投资、高效益；建成系统先进、可扩展性好，适应未来的发展升级需求。

➤ 可靠性原则：采集和传输系统的可靠性是系统运行的基本保障和前提。

➤ 先进性与实用性相结合的原则：既要保证系统设计的先进性，以保护用户的投资在五年内保持先进；又要保证系统设计尽可能地实用。我们选用的设备都是经过实践检验的成

熟产品。

- 灵活扩展原则：为了使现有的系统在将来能够得到充分的利用，现有的投资在将来不被浪费，这就需要系统有充分的、灵活的适应能力和扩展的能力。以便于系统将来的扩容与升级。
- 便于维护原则：这是为系统在使用过程中的实际需要考虑的。系统工程实施结束交付使用以后，应该便于各种日常维护工作，能够方便地进行软件的重新配置、系统的自检与恢复、硬件备品备件更换和软件系统的升级。
- 安全性原则：安全性一直是网络及系统管理的薄弱环节之一，而用户对网络安全的要求又相当高，因此安全性原则非常重要。经过严格的授权体系验证，采用 RSA 公钥加密算法，DES 对称加密算法和 MDA 哈希算法保存敏感数据。
- 规范化原则： 遵从国家卫生部门麻醉记录单规范和标准，以及卫生部门麻醉质控要求。
- 高度集成化：系统可以与医院的 HIS, PACS, LIS, EMR 系统集成和共享。医生在手术室就可以看到病人的病历、影像等信息。系统遵从 IHE, HL7, DICOM 规范。
- 模块化：系统支持各种监护仪和麻醉机，功能齐全，可扩充性强，模块化程度高，可靠性和稳定性高。

### 34.2 功能要求

#### 1) 手术申请/排程

- 新申请手术。
- 手术排程。
- 查看已申请的手术。
- 通过 HIS 系统直接导入手术申请。
- 查询手术安排情况。
- 查看手术安排情况。
- 修改申请的手术信息。
- 打印手术间排程。
- 打印手术通知单。
- 通过 Web 方式显示手术排程结果。

#### 2) 手术排程

- 取消申请或已安排的手术。
- 驳回申请或已经安排的手术。

➤ 确认麻醉方式，麻醉人员。

### 3) 文书管理

➤ 术前访视查看，编辑，打印。

➤ 术后随访查看，编辑，打印。

➤ 麻醉总结查看，编辑，打印。

### 4) 术前准备

➤ ASA 分级。

➤ 心功能分级。

➤ Goldman 多因素心脏危险指数评分。

➤ 肺功能评级。

➤ 昏迷程度评级。

➤ 肝功能，肾功能评级。

➤ 创伤评分。

### 5) 麻醉管理

➤ 麻醉前检查, 包括患者基本信息确认, 麻醉方式, 麻醉药品等检查项目确认。

➤ 术前检查, 包括手术方式, 手术部位确认, 手术器械, 监护设备等检查项目确认。

➤ 入室检查, 包括确认患者去向, 术中用药, 耗材情况确认等。

➤ 手术执行流程及事件记录。

➤ 麻醉用药、麻醉事件、体液出入量记录管理功能。

➤ 支持以卫生部标准麻醉记录单样式保存麻醉记录数据。

➤ 从监护仪等设备采集病人术中血压、心率、血氧、体温、脉搏等生命体征参数。

➤ 支持术中添加耗材记录。

➤ 支持自定义体征数据采集频率。

➤ 可以对手术的明细及病人基本信息进行修改。

➤ 对紧急安排的手术，进行相关信息的补充，并将手术与病人进行关联，形成以病人为中心的数据库。

➤ 允许设置监控参数即麻醉病人的生命体征参数。

➤ 支持数据修正，允许人工修正由于外界干扰造成数据不准的生命体征数据。

➤ 支持采集麻醉机参数。

➤ 自动生成麻醉记录单。

➤ 麻醉记录单打印。

- 浏览，添加和修改手术麻醉过程的所有记录，包括用药、事件、监护信息、血气分析等。
- 对已完成的麻醉病历进行打印。
- 对手术中用到的器械进行清点。
- 6) 护理管理
  - 三方安全核查。
  - 器械清点。
  - 护理文书查看，编辑，打印。
- 7) 科室管理
  - 麻醉科主任可以在办公室查看当前各个手术室的手术进行情况，查看麻醉记录单(只读)，了解手术进程. 在必要时进行干预。
  - 数据统计，分析。
  - 绩效管理。
- 8) 苏醒管理
  - 提供术后苏醒室监护信息采集功能。
  - 记录患者在苏醒室的监护状况，包括用药，输液等。
  - 可提供对病人术前、术中、术后的护理情况录入、查询功能。
- 9) 电子屏
  - 显示当天需要做手术的患者信息，包括手术时间，患者姓名，手术名称和手术状态。
  - 显示当天需要完成的手术信息。包括手术时间，手术室，手术间，台次，病人信息，手术名称，手术医生，麻醉方式等。

## 35、 电生理系统

- 心电网络服务器系统软件

### 数据库服务模块

支持 SQLserver、Oracle 等大型数据库，有安全、可靠的数据存储、备份方案，有近线、离线数据调阅方案，实现数据的网络存储及应急状态的数据本地存储。具有开放性，支持异种数据库的访问，包括实现对文件数据和桌面数据库的访问、实现对大型异种数据库的访问、实现和高级语言互连的能力等，具有支持并行操作所需的技术，包括多服务器协同技术、事务处理的完整性控制技术。

服务器软件支持集群设计；支持数据库多种方式备份；支持数据库管理功能，支持数据记录查询与检索；按需更新数据库管理系统中的数据；接受医生申请，按权限提供所储存心电图波形数据及相关信息。

### **存储管理器模块**

支持医院心电图数据进行数字化集中存储及管理，可对心电数据进行查找、统计、测量。

产品适用于接收具有 DICOM 或 XML 传输协议的心电图机、具有数字输出的动态心电图、运动平板心电图电生理检查设备的数据，对数据进行处理和存储，并可与医院信息管理系统进行整合，通过网络发布报告。

### **DICOM 服务模块**

系统应具备 DICOM WORKLIST 功能：支持同符合 HL7 标准的医院信息系统连接；支持同非标准的医院信息系统连接。

### **临床 WEB 浏览模块**

- 支持嵌入门诊医生站、住院电子病历系统；
- 当心电图专业医生确认检查报告后，在医院的医生工作站上就可以浏览到具有查看权限的心电图结论，心电波形和打印带网格的心电图报告；
- WEB 浏览无需安装控件，可以查看原始数据，调整走纸和增益；
- 支持查看动态心电、动态血压等其他电生理检查报告；

### **危急值提醒与反馈模块**

支持后台自动分析，对于系统已经判断出存在危险情况的病人标明危急，即时在心诊断客户端发出提醒，以特殊颜色显示在病例列表上方。（要求提供实际软件界面截图）

对于心电诊断客户端已确诊危急病人，通过系统配置，将相应病人检查信息、检查结论自动发送至病房医生工作站或护士工作站，有相应弹窗、声音提示，从而提醒医护人员进行相关危急处理。

能提供标准的危急值接口给 CDR 或者院内统一的危急值管理平台。

## 备份归档管理模块

系统的设计、应用与数据使用应安全、可靠、准确、可信、可用、完整。系统与数据的安全应符合国家有关法律和规定。保护患者信息隐私。保障信息传输完整性、系统数据传输和存储的保密性。

系统安全访问功能要求：应具有严格的身份认证和访问控制功能，杜绝因各种非法访问对系统的安全性造成严重的损坏。系统具有完备的信息安全保障体系，能对登录用户的身份进行认证，并跟踪用户的操作。

提供对存储的数据进行定期备份及归档管理，保障医疗数据存储的连续性及稳定性。为保证此功能的实际应用。

## HIS 接口模块

支持与 HIS 或集成平台系统集成，实现从 HIS 当中获取患者资料；支持电子申请预约信息获取。

支持通过接口自动将生成的图像数据回传到 HIS 系统，支持检查数据集中存储、集中发布、预览以及临床调阅，实现系统互联互通。

### ➤ 三合一心电报告工作站

支持将静息心电、动态心电、动态血压三种不同类型的检查项目融合到一套报告客户端中使用；

支持同一患者列表显示静息心电、动态心电、动态血压三种不同检查类型的病例，方便医生进查看及检索查询；

支持双击不同检查项目的病例进入相应的原始数据分析界面，使用静息心电、动态心电、动态血压分析工具进行报告分析与编辑；

与医院 HIS 系统、电子病历、体检系统等进行数据传输；

### ➤ 静息心电分析软件

系统适用于医疗机构描记和分析 ECG（常规心电图）、FCG（频谱心电图）、VLP（心室晚电位）、HRV（心率变异）等，为临床医生诊断心脏疾病提供依据。要求提供含有 ECG（常规心电图）、FCG（频谱心电图）、VLP（心室晚电位）、HRV（心率变异）等词语的医疗器械注册证或其附件证明。

系统适用于医疗机构描记和分析 VCG（空间向量心电图），为临床医生诊断心脏疾病提供依据。**要求提供含有 VCG（空间向量心电图）词语的医疗器械注册证或其附件证明。**

具备自动测量、自动诊断功能，能够自动给出自动测量值与自动诊断结果，以辅助医生快速分析诊断；

系统自动分析的算法具有成人、儿童年龄异化分析、性别差异化分析；

平行尺功能：等距标尺可对间期倍数快速测量；对于波形重叠的心电图，支持重新排列以方便测量分析，测量精度达毫秒/微伏级。**要求提供软件功能截图。**

心脏示意图功能：可针对不同心电图诊断结论，提供对应病变位置心脏示意图，给临床医生及患者提供病变部位参考；（为保证此功能的实际应用，要求提供带有心脏示意图的心电图报告）

### ➤ 动态心电分析软件

支持记录和采集 24 小时内的人体十二导联心电信号，并对记录和采集的数据进行存储，通过计算机软件系统，对数据进行读取、病例填写、显示、回放、分析、查看和打印。

分析工具自由组合：提供多种分析工具，包括 K 线图、直方图、散点图、栅状图、事件图、波形全览图等。使用者根据自身习惯灵活设置、自由组合分析工具栏。（为保证此功能的实际应用，需提供软件截图）

智能散点图功能

1) 具有时间散点图、小时散点图、Lorenz 散点图、差值散点图、四象限散点图五项散点图功能；

2) 任意圈选散点进行心搏修改，对心律失常进行快速分析；

3) 散点图可进行放大操作；

4) 具备散点图按时段选取功能，通过时间按钮的设置可以查看任意时间段的散点图分布情况；

(1) 阵发性房颤、房扑快速定位分析：基于时间散点图和小时时间散点图，快速的定位房颤、房扑发生的位置以及起始结束时间；

(2) 睡眠分析、运动、体位分析：记录睡眠时呼吸波以及运动、体位的测量数据，与心电图综合分析会诊；

(3) 起搏器分析功能

具备起搏分析通道，无需勾选起搏器类型，可自动检测起搏脉冲信号；

具备多种起搏心搏分析模板：P、AP、VP、DP；



#### (4) 丰富的分析测量工具

心电波形上可实时测量并显示 R-R 间期数值、心率值，为医生提供最直接的间期分析与心率分析；

提供电压测量尺、平行尺等多种测量工具；

具备导联纠错功能，导联接错时，不用重新采集，可直接在软件上进行导联交换；为保证此功能的实际应用，需提供截图。

#### (5) 网络化功能：

具备远程会诊功能，可接收由申请端上传的动态心电数据并进行分析及回传报告；

具有会诊列表功能，可显示数据的发送方及患者基本信息、传输状态、报告状态等。

### ➤ 动态血压分析软件

测量模式支持自动测量模式：手动间隔、自动间隔、自动表测量（测量间隔和测量频率自定义设置）

支持自动补测、手动插入测量。

支持动态血压数据列表、柱状图、饼状图、趋势图、关联图、K线图等动态血压数据分析工具。

支持所见即所得的动态血压报告打印预览，可配置的动态血压报告打印模板、打印内容。

## 五. 运营管理系统

### 36、 设备管理系统

设备资产管理系统针对医院固定资产的实际情况，按具体品种、规格、型号、性能、用途及要求，灵活归类，标准编码，实现已有资产信息的登记、维护，查询、报表管理等各项基本功能。随着医院业务的变化，建立健全仓储保管制度，固定资产的购进、领用、转移、报损有严格的凭证管理，对入库验收，出库调拨，消耗报废、及时登记进行过程跟踪，有严密的审核机制，并可定期盘存清查。

设备管理系统采用全生命周期管理，让资产设备形成一个完整的全生命周期的业务流。科室申购过程 => 科室采购过程 => 在院未使用过程 => 在院在使用过程（维修、养护、计量、折旧，其他）=> 报废消亡过程 => 历史时间轴查询。

### 37、 后勤物资管理系统

物资材料管理包含低值耗材、办公用品的申请、审批、核对的全过程管理，可接入院外后勤物资供应链信息，提供请领、出入库、库存管理、采购等管理(支持在线请领流程)。功能包括：请领管理、出入库管理、物资调价、物资盘点、标识码管理、批次管理、台账管理等。

### 38、 卫生材料管理系统

#### 1、功能总体需求：

物资供应链协同管理平台，实现医院与供应商协同管理模式，提供工作效率。具有短信、微信推送订单信息功能。

#### 2、供应链平台功能：

用户注册管理、用户内部人员权限管理、资质管理、注册证管理、产品管理、订单管理、票据管理等。

厂商/供应商/医院用户，可以申请平台注册，需上传企业全称、组织机构代码、法人代表、联系手机、通讯地址，并上传信用证书、医疗器械经营许可证、生产许可证，平台或者院方审核通过后完成注册。

(1) 生产厂家用户：生产经/营资质资质、注册证、产品管理、授权体系管理、订单管理、配送单管理、销售统计、各类效期提醒、人员权限管理等。

(2) 供应商用户：营资质资质、注册证、产品管理、授权体系管理、订单管理、配送单管理、销售统计、各类效期提醒、人员权限管理等；供应商能在平台自己维护对应医院物资字典，医院能实现院内物资字典与平台物资字典的交互上传、下载。字典条目应相互对应，包括但不限于：物资名称、规格型号、单价、条码信息等。

(3) 医院用户：具有供应商审核管理、订单管理、订单进度管理、字典维护管理、资质效期提醒、授权查看等。

(4) 医院通过内部系统发起物资采购、备货清单、跟台清单，供应商根据医院的订单要求确认发货数量，并打印发货单。医院可以通过打码验收确认后自动生成入库单、备货单、跟台验货单。供应商可以查询备货物资的实时使用情况，跟台货物的使用情况，并根据院方的可开票要求进行开票结算

(5) 厂家/供应商根据医院上传的订单，通过供应商平台可以明显区分跟台、备货、普通订单；供应商可以根据库存情况选择进行配送处理，一个订单能制作多个配送单。

所有数据均可实现批量导入

(6) 微信可以推送订单信息、支持供应商评价，从供应商配送准确性、规范性、服务态度、服务及时性等多个维度进行评价，评价数据能根据院方需求进行统计分析。

(7) 各种资质效期提醒。

(8) 所有数据均可实现批量导出至 EXCEL。

(9) 对外发布的互联网业务，软件安全层面需提供网络安全渗透测试报告，且要求报告中无中、高危漏洞。

## 六. 医疗管理系统

### 39、健康体检中心管理系统

多种登记方式：支持现场客户采用单位、ID 号、自编号等多种方式进行快速调入基本信息进行登记，支持团体客户通过 XCEL 花名册导入登记；

身份证刷卡登记：可以通过身份证读卡器自动获取二代身份证里的个人信息，避免录入错误，并通过二代身份证的身份证号码进行档案关联；

现场拍照：支持通过摄像头进行现场头像采集，主要应用于入职体检或者未带身份证者；

申请单打印：支持根据体检套餐打印相应的条码及指引单，同时支持条码、指引单重打、补打及可选打印；

双屏显示：支持双屏显示功能，体检者可以通过双屏显示功能清楚的知道自己的体检相关信息，如体检套餐、价格、项目意义、个人基本信息等，方便体检者进行确认；

早餐管理：支持早餐管理模块，可将体检项目设置为餐前、餐后项目，如未做完餐前项目的体检者，可提醒其暂时不能吃早餐，需做完餐前项目才可以过来用餐，防止体检结果出现偏差；可以根据时间段统计发放的早餐人次；

体检排期管理：支持体检排期管理，方便体检中心有效的安排每天的体检人次；

智能自动分组：支持预设分组条件（常用条件）直接调用，快速自动分组，如一个单位分为男组和女组两个组别，设置好条件后，支持一个 EXCEL 文档将所有体检人员信息全部导入，系统自动根据性别不同将体检人员分配到匹配的套餐组里面，避免一个单位分多个套餐组别时，需要多次导入产生的工作量及可能出现的分组错误；

单位体检进度查询：对于备单后的体检者还需要前台报道管理，团队体检可随时查看已经报到的人员及其体检的相关进度和未来体检的人员信息，并可以根据要求进行导出，了解单位体检人员完成情况；

体检套餐调用：支持体检单位直接调用以前该单位做过的体检套餐进行预约登记，如该单位今年来体检的时候说跟往年的套餐一样的，可以直接调用该单位往年的体检套餐进行登记，节省体检中心工作量并提高客户满意度；

多种备单模式：支持不限额、限额不限项目、固定套餐多种备单模式，方便客户增加项目时，前台能够一目了然的知道是否需要体检客户现场缴费；

打折设置：支持体检套餐整体打折及某个单项单独进行折扣设置；

体检名单控制：支持单位体检结算完成后，未开始体检人员是否容许后面再进行体检，如单位预登记 100 人，实际体检了 90 人，单位进行结算后，后面 10 人可以控制是否容许其再进行体检；

区域报告：可选择一个或多个单位自动生成图文并茂的区域报告，包含体检结果异常统计及员工健康问题分析及保健建议等，可以将报告导出 PDF 给到体检单位负责人；也可以根据需要的阳性结果进行选择，自动生成区域对比报告；

团检管理：对于已经完成并付款的单位客户，可进行扎帐处理，方便后面进行统计；

检查结果自动生成：各科室小结根据检查、阳性或所需情况自动生成，也可以手动选择阳性结果及修改相关小结；

上次结果对比：体检医生检查界面可以直接看到体检者上次的体检结果，方便体检医生此次检查进行诊断；

体检路径：体检者从前台打印指引单滞后到出总检报告之前的所有过程，都可以在体检路径中完成，包括医生诊台检查、个人信息修改、项目变更、弃检登记等，方便体检中心在使用系统时进行集中操作；

特别关注：体检医生在检查时发现有可能有重大疾病可能时，可进行特别登记关注，提醒其他相关科室医生及总检医生进行特别关注；

显示控制：医生诊台界面可以通过点击显示控制来只显示异常结果或者全部结果，如血常规项目一般有十几个小项，当选择只显示异常结果时，体检医生就可以一目了然的知道体检者异常结果；

医生工作量：支持医生进入系统后，系统自动弹出该操作医生当天的工作量，已完成及未完成的情况，图文并茂显示；

是否进入报告：支持体检项目中选择某个体检单项结果是否进行最后的体检报告，如大部分体检客户体检做外科体检项目时，不愿意做肛指检查，此时就可以选择该体检单项不进入最后的报告，规避体检中心风险；

弃检登记：支持体检弃检、延检、续检登记，如有体检者不愿意做放射性项目，可以体

检者做弃检登记，方便后面进行统计及费用结算；如有体检者当天某个项目未能完成，可以给体检者做延检登记，选定一个预计过来的体检时间，过来当天可以进行续检，直接进行后面的检查；

自动生成总检建议：可根据各科室小结、阳性结果，自动生成总检建议，并可以手动进行修改；

体检建议排序：总检医生可根据体检者的情况，将总检建议进行排序，如某些比较重要的建议，可以手动调整排到前列，重点提醒体检者；

历年报告查询：总检医生界面可以查看体检者历年体检报告，方便总检医生进行总检；

详细结果查看：总检医生界面可以方便查看体检者本次体检的所有体检明细结果，方便总检医生进行总检；

体检对比报告：可以根据近 3 次的体检结果数据进行汇总，出具个人体检对比报告；

总检锁定：已总检的客户，体检结果自动锁定，医生诊台不能自由更改体检结果，需通知总检医生撤销总检后才能修改体检结果；

报告审核：总检医生总检后的报告，可以进行二次审核，规避可能出现的错误；

总检建议知识库：提供具有丰富的体检总检专业知识库，知识库可以自行维护添加，系统现有总检建议不低于 4000 条；

系统升级方式：自服务器升级，各客户端自动升级，不需要对每台终端进行升级；

数据库优化：对数据库进行不断优化，保证大量数据的在线浏览和查询，在不进行数据移植的情况下，不影响使用的速度；

分区管理：可进行体检分区管理，如用户有一个以上的体检场所，可选择不同的区来进行管理及统计等；

多种体检方式：支持普通体检、VIP 体检、入职体检、儿童健康体检多种体检类型；

数据备份：提供多种数据备份功能，当体检数据过多后，可对暂时用不着的数据记性转档存储，随时可以进行查询，节省系统空间，保证系统运行速度；

自由维护：分科科室和体检项目等均可自由维护，新修改的科室及项目不会影响已经做过的历史数据；

用户权限管理：支持工作人员的权限管理，可根据岗位需求不同，进行用户岗位、角色、权限分配等；

体检套餐自由设置：体检套餐可以自由添加，可根据男女性别不同设置不同的套餐，也可以设定好套餐容许的最低折扣，如设置为 8 折时，该套餐最低就只能打 8 折；休眠时间较长的套餐可以选择不启用，防止系统使用时间长后，选择套餐时显示过多不使用的套餐；

定时折扣控制：可设置某个体检组合项目的打折时间段，时间到后自动恢复到原来的价格；

操作日志：任何一个用户在使用系统中间的任何一步操作都会的操作日记中记录，包括操作的时间及操作的内容，并可以根据时间段进行查询，方便体检中心负责人进行管理，出现问题时可以直接到人；

支持体检套餐、体检项目打折折扣比例控制，如某个项目不容许打折，就算选定在套餐中，套餐整体打了8折，该项目也不会打折；

体检收费：支持多种收费方式，如现金、支付宝、微信、银行卡、医保卡、代金卡等，同时支持修改收费、退费、发票、扎帐、发票打印等功能；

体检卡：支持体检卡、代金卡功能，包含现金卡、套餐卡、打折卡等，可以进行充值及回收，并有相关统计功能；

阳性结果规则维护：可自由添加、删除阳性结果及规则，并可批量进行操作启用及禁用；

支持团体结算时统一折扣、优惠，支持各种财务、体检状态、工作量、疾病分析统计、报表、导出；

单位团体报告自动生成，可导出PDF电子档；

体检中心的收费和发票打印。

## 40、 病案管理系统

### 40.1 病案管理系统

要求实现病案编码管理、流通功能、纸质病历管理实现病历失踪闭环系统。病案管理与流通是电子病历系统的重要组成部分，是电子病案室的重要管理窗口，也是以电子病历对病人服务的窗口。病案系统还承担了首页校对和统计查询综合报表的功能。病案关联系统可管理上传图片病历，纸质病历催缴、签收真正实现纸质病历与电子病历结合的综合管理系统。

- 病案工作站：按照科室和出院时间统计未签收病案、已签收病案、已编码病案和已归档病案，并对未签收病案进行签收业务操作，对未编码病案进行编码和归档操作。
- 病案浏览：已归档的病案信息浏览查询。
- 病案条码打印：对于已归档的病案进行病案袋条码的统一打印。
- 病案借阅（医师）：临床医生发起对已归档病历的电子借阅申请。
- 病案借阅审批：对临床发起的电子病历借阅申请进行审批。
- 病案借阅归还：对已借阅电子病案进行归还。

▶ 病案复印：患者因社保、农合、商保和其他用途，复印病案的处理。

## 40.2 三级公立医院绩效考核指标上报和分析系统

三级公立医院绩效考核指标上报和分析系统主要围绕绩效考核的指标相关指标进行分析，技术和功能要求：

### （1）统一标准指标库

指标口径不统一是一直困扰医院的老大难问题。通过建立一个指标库管理系统实现对统计指标的统一化管理，以解决纷繁复杂的指标问题。指标库管理系统可对指标逻辑进行定义、编辑、引用、关联和搜索，实现指标的统一管理。同时，在指标之间建立血缘关系树状关系图，可清晰追溯数据关联关系。

### （2）数据层层追溯，找到问题源头

系统可以通过时间、全院、科室、医生以及患者多维度进行层层潜入，追溯到数据的最小颗粒度，从发现问题开始，跟踪问题到最后找到问题根源，都可以通过系统提供的数据进行分析佐证。

### （3）360° 多维自定义分析能力

数据统计分析工作在面临多源数据、异构数据和制作报表的时候需要一个灵活的统计分析平台，可以不受限制地操控数据，从而找到问题出现的根本性原因，以及可以按照操作者的想法增加、删除、计算等各种指标，为数据统计分析者提供有力的工具。本方案可以对数据模型进行灵活的分析，从而实现：

- 1) 根据医院不同分析主题设置指标模型。
- 2) 不限制路径，按照分析思路对医院情况进行分析。
- 3) 在通过灵活的多维度自定义分析之后得出的结果，可以通过一个便捷的发布平台发布给所需的用户，并且设置不同的权限安全的查看数据结果。
- 4) 在通过灵活的多维度自定义分析之后得出的结果，可以通过一个便捷的发布平台发布给所需的用户，并且设置不同的权限安全的查看数据结果。

### （4）设定科室目标值和警戒值

对特定的指标可以根据医院的目标进行设置目标值和警戒值，同时在指标超过警戒值的时候系统会发出预警信息让相关的人员关注。

### （5）数据共享

建立的数据模型可开放接口让第三方平台调用数据，从而实现标准化数据共享，让医

院使用同一套统计口径数据。

### （6）灵活的数据对接

通过标准接口实现系统的快速部署。如果出现没有系统数据的情况下，可以通过数据录入功能，进行数据补充，从而实现快速实施的效果。

### （7）三级公立医院绩效考核指标一览表

序号	相关指标	指标属性	指标导向
1	门诊人次数与出院人次数比	定量	监测比较
2	下转患者人次数（门急诊、住院）	定量	逐步提高↑
3	日间手术占择期手术比例	定量	监测比较
4	出院患者手术占比▲	定量	逐步提高↑
5	出院患者微创手术占比▲	定量	逐步提高↑
6	出院患者四级手术比例▲	定量	逐步提高↑
7	特需医疗服务占比	定量	监测比较
8	手术患者并发症发生率▲	定量	逐步降低↓
9	I类切口手术部位感染率▲	定量	逐步降低↓
10	单病种质量控制▲	定量	监测比较
			逐步降低↓
11	大型医用设备检查阳性率	定量	监测比较
12	大型医用设备维修保养及质量控制管理	定性	监测比较
13	通过国家室间质量评价的临床检验项目数▲	定量	逐步提高↑
14	低风险组病例死亡率▲	定量	逐步降低↓
15	优质护理服务病房覆盖率	定量	逐步提高↑
16	点评处方占处方总数的比例	定量	逐步提高↑
17	抗菌药物使用强度（DDDs）▲	定量	逐步降低↓
18	门诊患者基本药物处方占比	定量	逐步提高↑
19	住院患者基本药物使用率	定量	逐步提高↑
20	基本药物采购品种数占比	定量	逐步提高↑
21	国家组织药品集中采购中标药品使用比例	定量	逐步提高↑
22	门诊患者平均预约诊疗率	定量	逐步提高↑
23	门诊患者预约后平均等待时间	定量	逐步降低↓



24	电子病历应用功能水平分级▲	定性	逐步提高↑
25	每名执业医师日均住院工作负担	定量	监测比较
26	每百张病床药师人数	定量	监测比较
27	门诊收入占医疗收入比例	定量	监测比较
28	门诊收入中来自医保基金的比例	定量	监测比较
29	住院收入占医疗收入比例	定量	监测比较
30	住院收入中来自医保基金的比例	定量	监测比较
31	医疗服务收入（不含药品、耗材、检查检验收入）占	定量	逐步提高↑
	医疗收入比例▲		
32	辅助用药收入占比	定量	监测比较
33	人员支出占业务支出比重▲	定量	逐步提高↑
34	万元收入能耗支出▲	定量	逐步降低↓
35	收支结余▲	定量	监测比较
36	资产负债率▲	定量	监测比较
37	医疗收入增幅	定量	监测比较
38	门诊次均费用增幅▲	定量	逐步降低↓
39	门诊次均药品费用增幅▲	定量	逐步降低↓
40	住院次均费用增幅▲	定量	逐步降低↓
41	住院次均药品费用增幅▲	定量	逐步降低↓
42	全面预算管理	定性	逐步完善
43	规范设立总会计师	定性	逐步完善
44	卫生技术人员职称结构	定量	监测比较
45	麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比▲	定量	逐步提高↑
46	医护比▲	定量	监测比较
47	医院接受其他医院（尤其是对口支援医院、医联体内	定量	逐步提高↑
	医院）进修并返回原医院独立工作人数占比		
48	医院住院医师首次参加医师资格考试通过率▲	定量	逐步提高↑

49	医院承担培养医学人才的工作成效	定量	逐步提高↑
50	每百名卫生技术人员科研项目经费▲	定量	逐步提高↑
51	每百名卫生技术人员科研成果转化金额	定量	逐步提高↑
52	公共信用综合评价等级	定性	监测比较
53	门诊患者满意度▲	定量	逐步提高↑
54	住院患者满意度▲	定量	逐步提高↑
55	医务人员满意度▲	定量	逐步提高↑
增 1	重点监控高值医用耗材收入占比	定量	监测比较

注：1. 指标中加“▲”的为国家监测指标。

指标导向是指该指标应当发生变化的趋势，供各地结合实际确定指标分值时使用，各地应当根据本地实际确定基准值或合理基准区间。

增 1 为落实《国务院办公厅关于印发治理高值医用耗材改革方案的通知（国办发〔2019〕37 号）》而增设指标。

#### 41、 医院感染监测管理系统

##### ➤ 数据采集和记录功能

##### 住院患者医院感染相关临床数据

##### 1. 住院患者的基本信息

1) 院感系统支持采集住院患者的基本信息：住院患者标识符、住院次数、病案号、姓名、性别、出生日期、有效身份证件号码、入院日期时间、出院日期时间、离院方式、主治医师

2) 院感系统支持采集住院患者的住院期间转移信息：入住病区代码、入病区日期时间、出病区日期时间

##### 2. 住院患者诊疗相关数据

1) 院感系统支持采集住院患者的器械相关治疗信息：医嘱号、器械相关治疗医嘱、器械相关治疗医嘱开始时间、器械相关治疗医嘱终止时间

2) 院感系统支持采集住院患者的病原学检验信息：检验号、标本采集时间、结果报告时间、标本、培养结果、特殊标记、备注

3) 院感系统支持采集住院患者的抗菌药物敏感性试验信息：检验号、标本采集时间、

报告时间、标本、菌名、抗菌药物名称、药敏结果

4) 院感系统支持采集住院患者的生命体征信息：日期、发热体温

5) 院感系统支持采集住院患者的常规检验信息：检验号、标本采集时间、结果报告时间、标本、检验名称、检验子项名称、子项结果值、是否异常

6) 院感系统支持采集住院患者的影像学报告信息：检查号、检查部位、检查类型、检查时间、检查所见、印象

7) 院感系统支持采集住院患者使用抗菌药物的通用名称、使用开始日期时间、使用结束日期时间、等级、用药目的、给药方式、处方医师姓名、职称

8) 院感系统支持采集住院患者的手术信息：手术名称、手术 ICD 编码、手术开始日期时间、手术结束日期时间、手术切口类别代码、手术切口愈合等级代码、美国麻醉师协会 (ASA) 评分、急诊手术、手术患者进入手术室后使用抗菌药物通用名称、手术患者进入手术室后抗菌药物给药日期时间、手术医师（代码）、植入物使用、失血量、输血量、手术备皮方式及时间

9) 院感系统支持病案首页手术登记、手术麻醉系统、登记系统等多个数据来源的手术记录

### 3. 感染判读类数据

院感系统支持记录医院感染判断相关数据：医院感染部位名称、医院感染日期时间、医院感染转归情况、医院感染转归日期时间、是否新发医院感染、医院感染属性、手术部位感染名称、实验室检出病原体的感染类型等

#### 自动采集要求

1) 通过数据访问中间件，院感系统支持每天定时自动采集 HIS, RIS, LIS, PACS、EMR、手术麻醉系统等医疗机构已有业务系统中存储的住院患者感染相关临床数据

#### ➤ 综合性监测（全院医院感染病例监测、自动筛查形成每日工作队列）

##### 每日自动筛查向医院感染监测人员提供医院感染病例工作列表

1) 院感系统支持根据每日新采集的住院患者感染相关临床数据自动生成住院患者的疑似医院感染病例预警

2) 院感系统支持疑似医院感染病例预警以待处理任务列表的形式展示给医院感染监测人员

3) 院感系统支持展示在院患者所有仍未处理的疑似医院感染病例预警列表，列表按照科室分组

4) 院感系统支持展示在院患者所有已经处理的和仍未处理的疑似医院感染病例预警列表，列表按照科室分组

5) 院感系统支持展示出院患者所有仍未处理的疑似医院感染病例预警列表，列表按照出院月份分组，不因转科、出院等情况消失

6) 院感系统支持展示出院患者所有已经处理的和仍未处理的疑似医院感染病例预警列表，列表按照出院月份分组，不因转科、出院等情况消失

### 每日自动筛查向临床医师提供医院感染病例工作列表

1) 院感系统支持无需医院感染监测人员操作疑似医院感染病例预警自动以任务列表的形式展现给临床医生

2) 院感系统支持疑似医院感染病例预警列表临床医生只需要确认或者排除

3) 院感系统支持展示在院患者的疑似医院感染病例预警情况给临床医师

4) 院感系统支持展示出院患者疑似医院感染病例预警情况给临床医师

### 增量式预警

1) 院感系统支持根据每日新采集的患者感染相关临床数据与之前采集的患者感染相关临床数据综合分析，已经确诊的医院感染病例没有新的变化不再预警

2) 院感系统支持已经诊断医院感染例次中的致病菌重复检出不再重复预警

## ➤ 预警功能（医院感染病例聚集情况的发现）

### 高风险因素相关医院感染聚集

1) 院感系统支持展示任意日期基于危险因素的预警：群体性发热预警、群体便常规送检预警、群体性使用呼吸机预警、群体性使用中心静脉插管预警、群体性使用泌尿道插管预警、重点菌检出预警、同种微生物群体性检出预警

2) 院感系统支持展示发热阈值、便常规送检阈值、呼吸机使用阈值、中心静脉插管阈值、泌尿道插管阈值、菌检出阈值调整功能

3) 院感系统支持展示的预警设置参数有时间范围和最小次数范围

4) 院感系统支持展示任意日期超出阈值的病区

## 5) 院感系统支持展示任意日期超出阈值的病区超出的指标值

### 指定日期在床患者相关医院感染聚集

- 1) 院感系统支持监测任意日期所有病区的现患情况
- 2) 院感系统支持对各病区现患情况分别设定基准感染率阈值
- 3) 院感系统支持展示对任意日期超出阈值的病区自动标红显示
- 4) 院感系统支持可以根据现患率对各病区进行排序

### 医院感染散发病例时间、空间分布

1) 院感系统支持点击病区后展示该病区任意日期的前后各一周的按照床位列表的在病区患者医院感染情况

2) 院感系统支持点击病区后展示该病区任意日期的前后各一周的按照床位列表的在病区患者通过图例展示住院患者的呼吸机使用情况、中心静脉插管使用情况、泌尿道插管使用情况、发热情况、血常规情况、尿常规情况、痰培养检出情况、其它培养检出情况、抗菌药物使用情况

## ➤ 疑似医院感染病例辅助诊断

### 疑似医院感染病例预警列表展示

1) 院感系统支持展示在院患者所有仍未处理的疑似医院感染病例预警工作列表中患者预警的浏览、导出功能

2) 院感系统支持展示在院患者所有已经处理的和仍未处理的疑似医院感染病例预警工作列表中患者预警的浏览、导出功能

3) 院感系统支持展示出院患者所有仍未处理的疑似医院感染病例预警列表中患者预警工作列表的浏览、导出功能

4) 院感系统支持展示出院患者所有已经处理的和仍未处理的疑似医院感染病例预警工作列表中患者预警的浏览、导出功能

### 疑似医院感染病例信息内容展示

- 1) 院感系统支持疑似感染病例预警信息中包含疑似感染部位
- 2) 院感系统支持疑似感染病例预警信息中包含疑似感染日期

- 3) 院感系统支持疑似感染病例预警信息中自动区分院内院外感染情况
- 4) 院感系统支持疑似感染病例预警信息中自动设置感染所在病区
- 5) 院感系统支持疑似感染病例预警信息中根据医院诊断情况自动设置感染相关致病菌的菌培养类型
- 6) 院感系统支持疑似感染病例预警信息中包含预警持续的时间段中特定产生预警的异常发生次数
- 7) 院感系统支持疑似感染病例预警信息中包含预警持续的时间段
- 8) 院感系统支持疑似感染病例预警信息中包含预警持续的天数
- 9) 院感系统支持疑似感染病例预警信息中包含预警持续的时间段中发热次数
- 10) 院感系统支持疑似感染病例预警信息中包含预警持续的时间段中送检血常规的次数以及血常规异常次数
- 11) 院感系统支持疑似感染病例预警信息若为三管相关感染，会包含三管相关危险因素的疑似感染发生前置管天数
- 12) 院感系统支持疑似感染病例预警信息若为三管相关感染，会包含三管相关危险因素的预警持续的时间段中置管天数

### **感染要素时序图**

- 1) 院感系统支持展示感染要素时序图，以天为单位图形化展示患者入院到出院整个住院过程中感染相关危险因素的变化情况
- 2) 院感系统支持以天为单位图形化展示患者住院过程中三大管使用情况
- 3) 院感系统支持展示以天为单位图形化展示患者住院过程中发热情况及发热值
- 4) 院感系统支持展示以天为单位图形化展示患者住院过程中血常规、尿常规、粪常规、其他常规异常情况、送检培养情况及细菌检出情况
- 5) 院感系统支持展示以天为单位图形化展示患者住院过程中手术基本信息
- 6) 院感系统支持展示以天为单位图形化展示患者住院过程中使用抗菌药物情况
- 7) 院感系统支持点击感染要素时序图的任意一天后以两周为单位展示患者感染相关明细数据

### **感染相关诊疗数据展示**

- 1) 院感系统支持展示患者住院过程中的转病区记录
- 2) 院感系统支持展示电子病历的病程记录的浏览功能，在电子病历系统提供了文本内

容的前提下，院感系统提供病程记录中感染关键词标注功能

3) 院感系统支持展示影像检查报告浏览功能，提供影像检查报告感染关键词标注功能，院感系统支持展示一个住院患者例次住院过程中影像检查报告浏览功能

4) 院感系统支持展示患者抗菌药物使用情况，包括抗菌药物名称、医嘱起止时间、药物等级、开医嘱医生、医生等级、给药方式

5) 院感系统支持展示患者细菌培养原始数据展现功能，包括标本、细菌名称、细菌培养分类、耐药级别、是否 ESBL 阳性

6) 院感系统支持展示患者手术原始数据展现功能，包括手术时所在病区、手术名、开始时间、结束时间、愈合等级、切口等级、麻醉评分、手术医生、手术助手、麻醉医生、麻醉方式、手术小时

7) 院感系统支持展示患者常规检验数据展现功能，包括标本、常规类别、白细胞值、中性粒细胞值

8) 院感系统支持展示患者医嘱中插管相关原始数据展现功能，包括治疗类型、治疗名称、开始时间、终止时间、持续天数

9) 院感系统支持展示患者异常体温数据展现功能，包括体温异常时所在科室、体温异常日期、体温

### 医院感染病例预警处理操作

1) 院感系统支持向医院感染监测人员和临床医师展示患者入院以来的感染诊断信息

2) 院感系统支持向医院感染监测人员和临床医师提供快速“确认”疑似感染功能

3) 院感系统支持向医院感染监测人员和临床医师提供快速“排除”疑似感染功能

4) 院感系统支持向医院感染监测人员和临床医师提供快速“排除全部疑似诊断”疑似感染功能

5) 院感系统支持向医院感染监测人员和临床医师提供快速“确认全部疑似诊断”疑似感染功能

6) 院感系统支持向医院感染监测人员提供添加感染部位的功能

7) 院感系统支持向医院感染监测人员提供编辑感染部位的功能

8) 院感系统支持向医院感染监测人员提供确认一个疑似感染例次为社区感染的功能

9) 院感系统支持向医院感染监测人员提供确认一个疑似感染例次为医院感染的功能

10) 院感系统支持向医院感染监测人员提供拆分感染例次的功能

## 医院感染病例处理工作辅助

- 1) 院感系统支持向医院感染监测人员展示提供浏览病例收藏夹的功能
- 2) 院感系统支持向医院感染监测人员展示提供最近访问患者列表的功能
- 3) 院感系统支持向医院感染监测人员展示支持导出病例数据和病例情况表的功能
- 4) 院感系统支持向医院感染监测人员展示提供患者 ID、姓名模糊查询的功能
- 5) 院感系统支持向医院感染监测人员提供记事本的功能

### 4.7 暴发预警辅助诊断

- 1) 院感系统支持展示任意日期超出阈值的病区超出的指标值过去 2 周的变化趋势图
- 2) 院感系统支持展示任意日期超出阈值的病区超出的指标值过去 2 周的变化趋势图中每一天的节点点击后显示患者明细信息的功能
- 3) 院感系统支持展示任意日期上述危险因素全院汇总的指标值
- 4) 院感系统支持展示任意日期超出阈值的病区全院汇总的指标值过去 2 周的变化趋势图
- 5) 院感系统支持展示任意日期超出阈值的病区全院汇总的指标值过去 2 周的变化趋势图中每一天的节点点击后显示患者明细信息的功能
- 6) 院感系统支持展示任意日期任意病区住院患者人数过去 2 周的变化趋势图
- 7) 院感系统支持展示任意日期任意病区处在感染状态的患者人数过去 2 周的变化趋势图
- 8) 院感系统支持展示任意日期任意病区现患率过去 2 周的变化趋势图
- 9) 院感系统支持展示任意日期任意病区住院患者人数过去 2 周的变化趋势图中每一天的节点点击后显示患者明细信息的功能
- 10) 院感系统支持展示任意日期任意病区处在感染状态的患者人数过去 2 周的变化趋势图中每一天的节点点击后显示患者明细信息的功能

### ➤ 干预和反馈功能

#### 医院感染监测专业人员与临床医师交流

- 1) 院感系统支持具备医院感染监测人员和临床医生对疑似医院感染病例诊断进行沟通的功能
- 2) 院感系统支持展示医院感染监测人员与临床医生基于患者的交流功能
- 3) 院感系统支持医院感染监测人员可以主动发送消息给临床医师



- 4) 院感系统支持发送消息可以选择模板
- 5) 院感系统支持可以自动发送多重耐药菌该月消息
- 6) 院感系统支持提供未读消息提醒功能
- 7) 院感系统支持以患者为单位显示所有交流信息
- 8) 院感系统支持记录医院感染监测人员和临床医生交流双方账号
- 9) 院感系统支持交流信息查询参数包括发送时间、病例 ID、患者病区、发送人帐号
- 10) 院感系统支持提供消息内容模糊查询功能
- 11) 院感系统支持提供医院感染监测人员干预院感管理功能

### **干预推送**

- 1) 院感系统支持具备干预措施推送功能
- 2) 院感系统支持将病例诊断建议
- 3) 院感系统支持感染防控要点等内容及时推送给医生进行干预

### **临床医生反馈**

- 1) 院感系统支持临床医师可以主动发送消息给医院感染监测人员
- 2) 院感系统支持临床医师确认的功能
- 3) 院感系统支持临床医师排除的功能
- 4) 院感系统支持若临床医生排除预警，需要先发消息给医院感染监测人员解释排除理由的功能
- 5) 院感系统支持临床医师编辑的功能
- 6) 院感系统支持临床医师移动的功能
- 7) 院感系统支持临床医师主动上报的功能
- 8) 院感系统支持临床医师全部确认的功能

### **医院感染知识学习**

- 1) 院感系统支持医院感染监测人员可以维护感染学习知识库
- 2) 院感系统支持临床医生可以学习感染知识
- 3) 院感系统支持提供医院感染学习知识访问量统计功能

## ➤ 统计分析功能

### 组织机构三级及以上汇总功能

院感系统支持提供至少包括全院、内科/外科、病区三个层级的统计指标，便于用户能够掌握小到每个病区大到全院的整体感染情况。以医院感染率统计为例，统计 2019 年 10 月数据，系统应提供每个病区单独的感染统计数据、内科/外科的汇总统计数据以及全院整体的汇总统计数据。

### 按用户权限统计功能

院感系统支持按照用户权限提供统计结果的功能，用户仅能看到自己权限内组织机构的统计结果，同一功能页面不同权限用户看到的结果不同，支持统计结果分院区管理。以 ICU 的三管监测为例，如医院区分多个 ICU 科室，则 ICU 总负责人应该可以看到所有 ICU 和 ICU 汇总的三管使用情况和三管感染情况，但是不应看到其他非 ICU 病区的情况。

### 实时预测统计结束时间功能

用户需要对全院范围、长时间段的住院患者的各种感染危险因素进行分析统计，会面临几万或几十万的住院患者的长时间数据分析，用户需要提前获知预计完成的时间，及时掌握统计进度。当涉及海量的数据计算时，系统应可以按组计算，并根据实际情况提供患者计算数量、分组数量、预计耗时、实际耗时、剩余耗时、每组平均耗时，让用户能够直观评估统计的整体进度。例如在统计 100000 人的数据信息时，应提供分组的组别信息、预计耗时、预计完成时间、当前计算组别、已耗时、剩余耗时以及平均耗时。

### 统计单位自定义排序功能

院感系统支持按照指定病区顺序显示统计结果，以满足用户对统计报表的预期。院感系统支持用户自定义进行病区结果排序，统计结果和用户自行定义的病区顺序显示一致。以医院感染率统计为例，用户选择将内科系统或者指定院区的病区集中起来进行展示统计，对应的病区统计顺序应与用户指定的统计顺序相同。

### 计算规则展示功能

院感系统支持展示每个统计指标的计算逻辑。感染统计信息涉及到各种数据的逻辑处

理，一般的计算逻辑都在后台程序中进行实现，用户不知道统计数据是如何计算和产生的。院感系统支持计算逻辑的透明化，能够展示每一个统计指标的具体判断逻辑，便于用户加深对统计规则的认识以及便于对统计结果规则的核查。以医院感染人数为例，用户可以查看医院感染人数的统计逻辑，根据医院感染人数的计算逻辑判断计算结果的正确与否。

### 统计结果钻取明细功能

院感系统支持点击全院、内科/外科、任意病区的“分母”、“分子”均可以弹出对应患者在对应“分母”、“分子”上计算的结果值和患者钻取明细。以医院感染(例次)率为例，用户可以点击住院人数、医院感染人数、医院感染例次，对应都可以弹出结果值对应的钻取明细信息，且对应钻取明细的计数结果值之和与点击钻取前的结果值一致。明细信息应包括患者住院标识号、计数结果值、患者姓名、入院时间、入院科室、出院时间、出院科室、入院诊断、出院诊断、感染时间、感染部位、感染类型、转归情况、转归时间。

### 计算过程展示功能

在院感系统支持展示一个患者在当前口径下的统计结果值的功能的基础上，点击一个患者的“结果值”会展示该患者在特定统计口径下计算该结果值的计算过程，包括所有逻辑环节，每个逻辑环节的输入输出展示，便于感控人员了解统计规则，快速定位统计 bug。比如一个患者住院过程中发生三个例次的感染，并且发生过病区转移，从 A 病区转移到 B 病区，在 A 病区有两个例次的医院感染，计算过程展示功能向专职人员展示该患者统计在 A 病区新发感染例次时计算结果为 2，点击 2 之后展示该患者的三个感染例次中的到底哪两个进行了计算。

### 报表快照功能

院感系统支持对一次统计的结果、统计的过程、统计的原始患者数据拍照片的功能：报表快照功能。把感控科操作时统计的结果、统计的过程、统计的原始患者数据存储下来。有了报表快照功能，感控科老师可以（无需计算、极高效的）浏览过去统计的数据，无需每次把统计的结果保存到 Excel 才能知道上次统计的结果是什么。

### 快照对比功能

院感系统提供快照对比功能。患者的数据随着时间的变化会变化，这样的情况下虽然口

径相同，但是统计的结果仍然会变化，感控科老师需要知道两次统计之间到底哪些患者的数据发生了变化，发生了什么变化，对结果造成了什么影响。还提供了两个快照比较功能，当老师发现同一统计口径下结果有变化的时候，直接拍照，系统支持对两张照片对比，有差异的结果直接标红，点击差异的结果，直接把原始数据差异也显示出来。这样变化的原因一目了然。

### **统计图片一键保存的功能**

院感系统支持统计结果图表下载功能。用户可以直接使用下载的图表进行报告的撰写。Flash 当前存在安全隐患以及不再更新的情况，系统不得再使用 Flash 进行图表加载。例如医院感染率，用户应该可以选择下载医院感染率的分布图表，且图表上标识具体的计数信息。

### **自定义表格导出样式的功能**

院感系统支持按照用户定义的表格样式导出统计结果数据。医院业务统计报表针对统计数据有固定的表格样式，针对于该项信息，系统应该支持导出用户定义的表格样式信息，减少用户在调整格式的工作耗时。例如医院感染率导出统计结果，内容包括医院名称、报表标题、统计时间。

### **明细数据表格模板导出功能**

院感系统支持导出指定表头的明细 excel 文件。针对感染信息需要留存明细数据存档的情况，院感系统支持明细数据按照用户表头信息进行导出，减少用户再编辑的工作量。以医院感染明细为例，用户可以导出具有医院标题的明细数据，明细内容包括患者住院标识号、姓名、感染时间、感染部位、感染病原体、感染类型、转归时间、转归情况。

### **任意时间段统计功能**

院感系统支持按照任意时间段进行数据统计。用户可以自由选择需要统计的时间段来进行数据统计。如以医院感染率为例，用户可以选择统计 2021 年 10 月 08 日到 2022 年 3 月 28 日的医院感染率，系统应提供出对应时间段的住院人数、医院感染人数、医院感染率。

### **指定病区统计功能**

院感系统支持指定任意病区进行统计。用户可以通过选择指定病区来进行对目标病区的

监测。如以医院感染率统计为例，2021年08月，用户选择统计神经内科一病区、神经内科二病区的医院感染率，对应的统计内容应包括神经内科一病区、神经内科二病区以及神经内科的汇总统计。统计信息包括住院人数、医院感染人数、医院感染率、医院感染例次、医院感染例次率。

### **统计指标变化趋势功能**

院感系统支持按照天、月、季度、年为间隔统计全院、内科/外科、病区的感染趋势统计。用户可以通过趋势情况评估和分析干预措施的有效性。如以现患率趋势为例，统计2021年9月3往前间隔为3天的现患率趋势，系统应提供以9月3日为最近日期间隔3天的现患率趋势统计数据。

### **趋势统计钻取明细功能**

院感系统支持提供全院、内科/外科、任意病区的感染趋势明细钻取信息。例如按照月份统计每年每月的感染人数，系统应提供出对应每个月份的感染人数以及钻取对应的患者计数结果值，钻取明细内容包括住院标识号、患者姓名、患者入院时间、入院科室、出院时间、出院科室、感染时间、感染科室、感染部位、感染类型、转归情况、转归时间信息。

### **按需隐藏全为零值的行与列功能**

院感系统支持所在单位统计指标全部为0的情况下自定义是否显示功能。用户在统计数据信息时，能够按照显示所有病区或者隐藏结果值全为0的病区，按照用户自定义显示全为0的单位结果。以I类切口手术部位感染率为例，统计2019年9月份数据，神经内科的手术例次为0，对应统计的数据信息应该显示神经内科I类切口手术例次为0。

### **指定患者集合统计功能**

院感系统支持指定患者或过滤指定患者的统计操作。在进行整体数据分析时，可能需要剔除部分特异患者来进行整体数据的分析，院感系统支持指定患者或者过滤指定患者的功能，能够在不影响整体统计变化的情况下，减少差异个体对整体统计的数据影响。以医院感染率为例，如用户需要将ICU的3-10床超长住院时长的患者单独进行数据统计，则可以指定标识3-10床的住院过程标识号进行单独的感染率统计。

## 自定义比率位数

院感系统支持比率数据按照用户定义显示有效位数。在进行数据分析时，尤其是针对于千分率的数据统计，对于数据统计的准确性、专业性都有一定的要求，系统应该支持按照用户要求，显示统计率的位数信息。例如呼吸机相关肺炎感染千日发生率，在要求千日率位数为3位小数时，对应的统计率结果小数精度应该满足千分率后三位的情况。

## 疑似感染暴发预警提醒

院感系统支持提供疑似现患暴发、疑似感染暴发、疑似发热暴发的感染预警提醒，用于提醒用户关注感染率超过正常阈值的病区，及时提供干预和控制措施，以减少感染暴发的可能性。例如现患暴发预警，系统能够提醒出超过阈值的病区、对应超过感染阈值的现患日期、超过阈值的现患率结果。

## 醒目展示超标数值的功能

院感系统支持统计结果按照用户自定义阈值进行标识。统计数据涉及数据信息较多的情况下，需要特别关注的信息被大量其他信息掩盖，系统应该支持对超过阈值的信息进行标识，用于提醒用户对超标病区及时进行干预处理。以抗菌药物送检率为例，在病区送检率低于30%的情况下，用户需要推动对应病区提高送检意识增加送检行为。

## 医院感染基础数据统计指标-无需医院感染病例识别的指标

- 1) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院人数
- 2) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院天数
- 3) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的出院人数
- 4) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的尿道插管千日使用率
- 5) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的中央血管导管千日使用率
- 6) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的呼吸机千日使用率
- 7) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的手术人数
- 8) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌检出数
- 9) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的抗菌药物使用人数

### 医院感染发病率、患病率等需要医院感染判读的指标

- 1) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的在每日新发医院感染病例得到确认的基础上，根据预设的标准算法
- 2) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的统计任意时段全院及各病区的医院感染（例次）发病率
- 3) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日医院感染（例次）发病率
- 4) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的医院感染现患（例次）率
- 5) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的手术患者手术部位感染发病率
- 6) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的尿道插管相关泌尿道感染发病率
- 7) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的中央血管导管相关血流感染发病率
- 8) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的呼吸机相关肺炎发病率
- 9) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌感染（例次）发生率
- 10) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌感染例次千日发生率
- 11) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌定植例次千日发生率

### 手术相关统计指标

- 1) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的自动统计任意时段全院及各病区的手术患者手术部位感染发病率
- 2) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的清洁手术甲级愈合率
- 3) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的清洁手术手术部位感染率
- 4) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的清洁手术抗菌药物预防使用百分率
- 5) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的清洁手术抗菌药物预防使用人均用药天数
- 6) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的手术术前 0.5h~2h 给药百分率

### 器械使用率、器械相关感染发病率指标

- 1) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的能自动统计任意时段全院及各病区的尿道插管千日使用率

- 2) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的中央血管导管千日使用率
- 3) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的呼吸机千日使用率
- 4) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的尿道插管相关泌尿道感染发病率
- 5) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的中央血管导管相关血流感染发病率
- 6) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的呼吸机相关肺炎发病率

### 抗菌药物相关指标

- 1) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的能自动统计任意时段全院及各病区的出院患者抗菌药物使用率
- 2) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者抗菌药物使用率
- 3) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的预防使用抗菌药物构成比
- 4) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的治疗使用抗菌药物构成比
- 5) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的出院患者人均使用抗菌药物品种数
- 6) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者人均使用抗菌药物天数
- 7) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的出院患者使用抗菌药物病原学送检率
- 8) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的出院患者治疗性使用抗菌药物病原学送检率
- 9) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率
- 10) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者限制类抗菌药物治疗性使用前病原学送检率
- 11) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者特殊类抗菌药物治疗性使用前病原学送检率
- 12) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的清洁手术抗菌药物预防使用百分率
- 13) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的清洁手术抗菌药物预防使用人均用药天数
- 14) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的手术术前 0.5h~2h 给药百分率



## 细菌耐药指标

- 1) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的能自动统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌检出率
- 2) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药医院感染致病菌分离绝对数
- 3) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药医院感染致病菌对抗菌药物耐药率
- 4) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌感染（例次）发生率
- 5) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌感染例次千日发生率
- 6) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌定植例次千日发生率
- 7) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的不同医院感染病原体构成比
- 8) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的医院感染致病菌对抗菌药物的耐药率

### ➤ 数据上报功能

#### 临床医师主动上报医院感染病例

- 1) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的设置临床医生主动上报功能，对系统未自动筛查出的、由临床医生诊断的医院感染病例进行上报
- 2) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的对临床医生诊断的系统未自动筛查的医院感染病例进行上报

#### 医疗机构上报院感过程数据到各省区域化、信息化平台

- 1) 省院感数据上报平台符合国家质控中心规定的按照过程类数据上报的要求
- 2) 医疗机构无缝对接省上报平台，满足过程类数据上报的标准要求

### ➤ 医务人员血源性病原体职业暴露监测功能要求

- 1) 院感系统支持提供登记暴露者基本情况、本次暴露方式、发生经过描述、暴露后紧急处理、血源患者评估、暴露者免疫水平评估、暴露后的预防性措施、暴露后追踪检测、是否感染血源性病原体的结论等

- 2) 院感系统支持提供录入功能
- 3) 院感系统支持提供保护医务人员隐私的保密功能
- 4) 院感系统支持提供到期提醒疫苗接种、追踪检测等功能
- 5) 院感系统支持提供统计分析功能
- 6) 院感系统支持提供可提醒针刺伤医护人员后续检查
- 7) 院感系统支持提供提供对针刺伤医护人员随访功能
- 8) 院感系统支持提供提供针刺伤事件登记搜索功能
- 9) 院感系统支持提供提供针刺伤事件登记导出和打印报告、统计功能（按工龄、职业、暴露科室、暴露途径进行统计）

➤ **消毒灭菌效果监测功能要求**

- 1) 院感系统支持提供监测数据的手工录入功能
- 2) 院感系统支持提供自动判断监测结果是否合格
- 3) 院感系统支持提供空气、物表、手监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 4) 院感系统支持提供一次性无菌物品监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 5) 院感系统支持提供手术器械报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 6) 院感系统支持提供口腔诊疗器械报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 7) 院感系统支持提供灭菌器生物学监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 8) 院感系统支持提供一般医疗用品报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 9) 院感系统支持提供呼吸机管路报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 10) 院感系统支持提供床单位报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 11) 院感系统支持提供清洗质量监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 12) 院感系统支持提供软式内镜报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 13) 院感系统支持提供硬式内镜报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 14) 院感系统支持提供手术房报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 15) 院感系统支持提供移植病房报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 16) 院感系统支持提供监护室浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 17) 院感系统支持提供配液间浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能

- 18) 院感系统支持提供实验室报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 19) 院感系统支持提供透析液浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 20) 院感系统支持提供置换液浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 21) 院感系统支持提供反渗水浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 22) 院感系统支持提供 A 液报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 23) 院感系统支持提供内毒素报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 24) 院感系统支持提供消毒剂浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 25) 院感系统支持提供灭菌剂报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 26) 院感系统支持提供紫外线灯强度监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 27) 院感系统支持提供被服监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 28) 院感系统支持提供食品卫生监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能
- 29) 院感系统支持提供致病菌定性监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印功能

#### ➤ 手术部位感染监测

- 1) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的自动统计任意时段全院及各病区的手术患者手术部位感染发病率
- 2) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的手术患者术后肺部感染发病率
- 3) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的择期手术患者医院感染发生率
- 4) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的按 ICD-9 编码的手术部位感染发病率
- 5) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的清洁手术甲级愈合率
- 6) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的清洁手术手术部位感染率
- 7) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的清洁手术抗菌药物预防使用百分率
- 8) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的清洁手术抗菌药物预防使用人均用药天数
- 9) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的手术术前 0.5h~2h 给药百分率
- 10) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的手术时间大于 3h 的手术中抗菌药物追加执行率
- 11) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的按危险指数统计各类危险指数

## 手术部位感染发病率

- 12) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的按手术医师（代码）统计医师感染发病专率
- 13) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的按手术医师（代码）统计医师按不同危险指数感染发病专率
- 14) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的平均危险指数
- 15) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的医师调整感染发病专率

## ➤ 重症监护室（ICU）感染监测

- 1) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的能自动统计任意时段各 ICU 病区的医院感染（例次）发病率
- 2) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日医院感染（例次）发病率
- 3) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的自动统计任意时段各 ICU 病区的尿道插管千日使用率
- 4) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的中央血管导管千日使用率
- 5) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的呼吸机千日使用率
- 6) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的能自动统计任意时段各 ICU 病区的尿道插管相关泌尿道感染发病率
- 7) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的中央血管导管相关血流感染发病率
- 8) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的呼吸机相关肺炎发病率

## ➤ 新生儿病房医院感染监测

- 1) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的能自动统计任意时段各新生儿病区的新生儿患者医院感染发生率
- 2) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的不同出生体重分组新生儿千日感染发病率
- 3) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的新生儿患者医院感染例次发病率
- 4) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的≤1000g 新生儿千日医院感染例次发病率
- 5) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 1001~1500g 出生体重分组新生儿千日医院感染例次发病率

- 6) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 1501~2500g 出生体重分组新生儿千日医院感染例次发病率
- 7) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 >2500g 出生体重分组新生儿千日医院感染例次发病率
- 8) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 ≤1000g 新生儿中央血管导管使用率
- 9) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 1001~1500g 新生儿中央血管导管使用率
- 10) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 1501~2500g 新生儿中央血管导管使用率
- 11) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 >2500g 新生儿中央血管导管使用率
- 12) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 ≤1000g 新生儿呼吸机使用率
- 13) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 1001~1500g 新生儿呼吸机使用率
- 14) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 1501~2500g 新生儿呼吸机使用率
- 15) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 >2500g 新生儿呼吸机使用率
- 16) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的自动统计任意时段各新生儿病区的不同出生体重分组新生儿脐或中央血管导管相关血流感染发病率
- 17) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的不同出生体重分组新生儿呼吸机相关肺炎发病率
- 18) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 ≤1000g 新生儿中央血管导管相关血流感染发病率
- 19) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 1001~1500g 新生儿中央血管导管相关血流感染发病率
- 20) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 1501~2500g 新生儿中央血管导管相关血流感染发病率
- 21) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 >2500g 新生儿中央血管导管相关血流感染发病率
- 22) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 ≤1000g 新生儿呼吸机相关肺炎

## 发病率

23) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 v1001~1500g 新生儿呼吸机相关肺炎发病率

24) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 1501~2500g 新生儿呼吸机相关肺炎发病率

25) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 >2500g 新生儿呼吸机相关肺炎发病率

## ➤ 抗菌药物监测

1) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的能自动统计任意时段全院及各病区的出院患者抗菌药物使用率

2) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者抗菌药物使用率

3) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的预防使用抗菌药物构成比

4) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的治疗使用抗菌药物构成比

5) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的出院患者人均使用抗菌药物品种数

6) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者人均使用抗菌药物天数

7) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的出院患者使用抗菌药物病原学送检率

8) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的出院患者治疗性使用抗菌药物病原学送检率

9) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率

10) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者限制类抗菌药物治疗性使用前病原学送检率

11) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者特殊类抗菌药物治疗性使用前病原学送检率

12) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的清洁手术抗菌药物预防使用百分率

13) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的清洁手术抗菌药物预防使用人均用药天数

14) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的手术术前 0.5h~2h 给药百分率

- 15) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的手术时间大于 3h 的手术中抗菌药物追加执行率
- 16) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者限制使用级抗菌药物治疗前血培养送检率
- 17) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者特殊使用级抗菌药物治疗前血培养送检率
- 18) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者体温异常血培养送检率
- 19) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 I 类切口手术抗菌药物预防使用率
- 20) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 I 类切口手术预防使用抗菌药物天数
- 21) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 I 类切口手术术后 24 小时内抗菌药物停药率
- 22) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的能自动统计任意时段各手术医师的手术术前 0.5h~2h 给药百分率
- 23) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的手术时间大于 3h 的手术中抗菌药物追加执行率
- 24) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的能自动按季度统计全院及各病区对各致病菌耐药超过标准值的抗菌药物种类

#### ➤ 细菌耐药性监测

- 1) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的能自动统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌检出率
- 2) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药医院感染致病菌分离绝对数
- 3) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药医院感染致病菌对抗菌药物耐药率
- 4) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌感染（例次）发生率
- 5) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌感染例次千日发生率
- 6) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌定植例次千日发生率

- 7) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的不同医院感染病原体构成比
- 8) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的医院感染致病菌对抗菌药物的耐药率
- 9) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐甲氧西林的金黄色葡萄球菌)检出率
- 10) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐万古霉素的粪肠球菌)检出率
- 11) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐万古霉素的屎肠球菌)检出率
- 12) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐三、四代头孢菌素的大肠埃希菌)检出率
- 13) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐三、四代头孢菌素的肺炎克雷伯菌)检出率
- 14) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的大肠埃希菌)检出率
- 15) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的肺炎克雷伯菌)检出率
- 16) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的鲍曼不动杆菌)检出率
- 17) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的铜绿假单胞菌)检出率
- 18) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐甲氧西林的金黄色葡萄球菌)医院感染发生率
- 19) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐万古霉素的粪肠球菌)医院感染发生率
- 20) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐万古霉素的屎肠球菌)医院感染发生率
- 21) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐三、四代头孢菌素的大肠埃希菌)医院感染发生率
- 22) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐三、四代头孢菌素的肺炎克雷伯菌)医院感染发生率



- 23) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的大肠埃希菌)医院感染发生率
- 24) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的肺炎克雷伯菌)医院感染发生率
- 25) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的鲍曼不动杆菌)医院感染发生率
- 26) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的铜绿假单胞菌)医院感染发生率
- 27) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐甲氧西林的金黄色葡萄球菌)医院感染例次发生率
- 28) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐万古霉素的粪肠球菌)医院感染例次发生率
- 29) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐万古霉素的屎肠球菌)医院感染例次发生率
- 30) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐三、四代头孢菌素的大肠埃希菌)医院感染例次发生率
- 31) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐三、四代头孢菌素的肺炎克雷伯菌)医院感染例次发生率
- 32) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的大肠埃希菌)医院感染例次发生率
- 33) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的肺炎克雷伯菌)医院感染例次发生率
- 34) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的鲍曼不动杆菌)医院感染例次发生率
- 35) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐碳青霉烯类的铜绿假单胞菌)医院感染例次发生率
- 36) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐甲氧西林的金黄色葡萄球菌)医院感染例次发生率
- 37) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐万古霉素的粪肠球菌)医院感染例次发生率
- 38) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐万古霉素的

屎肠球菌)医院感染例次发生率

39) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐三、四代头孢菌素的大肠埃希菌)医院感染例次发生率

40) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐三、四代头孢菌素的肺炎克雷伯菌)医院感染例次发生率

41) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐碳青霉烯类的大肠埃希菌)医院感染例次发生率

42) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐碳青霉烯类的肺炎克雷伯菌)医院感染例次发生率

43) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐碳青霉烯类的鲍曼不动杆菌)医院感染例次发生率

44) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐碳青霉烯类的铜绿假单胞菌)医院感染例次发生率

45) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐甲氧西林的金黄色葡萄球菌)定植例次发生率

46) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐万古霉素的粪肠球菌)定植例次发生率

47) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐万古霉素的屎肠球菌)定植例次发生率

48) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐三、四代头孢菌素的大肠埃希菌)定植例次发生率

49) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐三、四代头孢菌素的肺炎克雷伯菌)定植例次发生率

50) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐碳青霉烯类的大肠埃希菌)定植例次发生率

51) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐碳青霉烯类的肺炎克雷伯菌)定植例次发生率

52) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐碳青霉烯类的鲍曼不动杆菌)定植例次发生率

53) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(耐碳青霉烯类的铜绿假单胞菌)定植例次发生率

54) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的能自动统计任意时段全院及各病区的血标本培养各病原体分离绝对数及构成比

55) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的医院感染致病菌的绝对数及构成比。

56) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的能自动统计任意时段全院及各病区的医院感染致病菌抗菌药物敏感性试验中不同药物药敏试验的总株数、敏感数、中介数、耐药数、敏感率、中介率、耐药率。

#### ➤ 医院感染管理质量控制指标

- 1) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的医院感染发病（例次）率
- 2) 院感系统支持提供统计任意时段、任意时点全院及各病区的医院感染现患（例次）率
- 3) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的医院感染病例漏报率
- 4) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌感染发现率
- 5) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌感染检出率
- 6) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的医务人员手卫生依从率
- 7) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者抗菌药物使用率
- 8) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的抗菌药物治疗前病原学送检率
- 9) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 I 类切口手术部位感染率
- 10) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的 I 类切口手术抗菌药物预防使用率
- 11) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的血管内导管相关血流感染发病率
- 12) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的呼吸机相关肺炎发病率
- 13) 院感系统支持提供统计任意时段全院及各病区的导尿管相关泌尿系感染发病率。

## 42、 不良事件上报系统

#### ➤ 系统介绍

1. 通过报告不良事件，及时发现潜在的不安全因素，可有效避免医疗差错与纠纷保障病人安全。

2. 不良事件的全面报告,有利于发现医院安全系统存在的不足,提高医院系统安全水平,促进医院及时发现事故隐患,不断提高对错误的识别能力。

3. 不良事件报告后的信息共享,可以使相关人员能从他人的过失中吸取经验教训,以免重蹈覆辙。

#### 功能介绍

包含护理不良事件、意外伤害不良事件、可疑器械不良事件、输血不良事件、药品不良事件、医疗安全不良事件等事件类型,并分别由不同的职能部门来归口管理。

#### ➤ 主要功能:

(1) 不良事件报告单:医护人员填写报告单,提交后科室主任可见。

(2) 科主任评价:科主任看到不良事件报告后可填写相应的意见,提交后医务处可见。

(3) 医务处评价:医务处对不良事件填写相应的意见,如果需要多个人处理,只需在该岗位处添加人员即可。

(4) 流程追踪:查询到所有的不良事件,查询到某个事件时,可以流程追踪查看该事件的流程。

(5) 统计查询:统计不良上报事件发生科室、事件、数量等。

## 七. 患者服务系统

### 43、 微信公众平台

以医院微信公众号为入口,在微信支付、实名验证、卡包、模板消息等能力应用下,为广大患者提供更优质的就医体验、更便捷的支付场景,打破医院围墙的阻隔,在诊前、诊中、诊后都能通过微信获得医院的专业医疗服务。

#### 功能要求:

➤ 统一预约:手机端自助预约挂号、收费、检查、检验、体检。

➤ 医院简介:含医院的简介、科室介绍、专家介绍,让病人了解医院,医院的科室诊治范围、人员配置、特色优势等信息,便于病人对就诊科室的选择。医生介绍让病人了解医生的经历经验、擅长病症、排班时间等信息,让病人可以自行选择医生进行就诊。支持提供专家号挂号的操作。

➤ 处方/检查缴费:通过手机或移动设备进行诊间支付。

- 检验化验报告查询：第一时间获知结果，免去排队取单，随时随地调阅查询，同时驱动医院实现无纸化
- 门诊/住院充值：省去多次窗口等待及办理环节，大幅缩短候诊时间。
- 排队通知：随时了解个人排队情况，清晰查看全院候诊信息。
- 历史记录查询：支持患者查询历史预约挂号，缴费等记录。
- 门诊病历：直连HIS系统，可直接查询门诊电子病历信息。
- 就医反馈：真实有效获取一手患者反馈信息，提高医院服务满意度与进行舆情监控。
- 病案在线复印；可在线预约复印归档病案。

#### 44、 一卡通管理系统

要求支持患者在医院使用身份证等相关证件实名制登记建档，使患者健康信息能永久保存。支持窗口识读身份证信息进行人工建档、支持自助机建档，支持用担保人身份证建档。支持换卡后卡内信息的延续性，卡内资金安全，可凭身份证信息退款。支持多种类型的就诊卡，包括居民健康卡（含电子健康卡）、社会保障卡、金融 1C 卡、市民服务卡等，逐步过渡到以居民健康卡（含电子健康卡）为主要就诊服务介质。

要求包括以下功能：

##### 1. 注册建档

支持患者身份信息读取。通过就诊卡、身份证、居民健康卡、社会保障卡、金融 1C 卡、市民服务卡等读取患者的基本信息，包括姓名、性别、出生日期、身份证号、家庭住址、是否办过卡(如已办理就诊卡，自动读取就诊卡号)等；通过患者主索引功能，通过与患者的姓名、性别、家庭住址等多个信息匹配，读取患者多次办卡记录信息。

通过读取患者基本信息，将患者身份证号或担保人身份证号与患者办理的就诊卡号相关联，为患者建档发卡。

##### 2. 补卡管理

患者身份信息读取补卡。根据患者的身份证号、姓名、年龄、家庭住址、联系方式等属性检索患者信息，查询患者记录，系统自动读取患者历次办理的就诊卡号，确认患者身份之后，补发新卡。

患者身份信息比对补卡。根据患者主索引功能进行补卡，患者提供姓名、性别、年龄、家庭住址、联系方式等基本信息，支持根据各信息相似度进行比对，并将相关信息关联后默认同一患者，同时支持手工调整。

患者 ID 号合并。新发卡号可与原卡号不同，但应保证每一位患者拥有唯一主索引。

## 45、 病人自助服务系统

### ➤ 自助服务系统功能模块说明

#### 注册申领

患者首次就诊可在自助机上凭身份证，医保卡、电子健康码等进行就诊信息注册，也可申领电子健康码并打印电子健康码凭条

#### 当日挂号

患者在自助设备上，通过扫描身份证、社保卡、电子社保卡、电子健康卡进行实名注册，可以查询当天的专家号和普通号，通过银行卡、微信、支付宝扣费，取得挂号单，持身份证及挂号单进行诊间就诊。（普通门诊挂科室，专家门诊挂医生）缴费后，当日号支持窗口退号退费。

#### 预约挂号

支持非当日的医生排班进行预约号挂号并支付挂号费。就诊当日直接可以到医生诊室就诊。

#### 门诊缴费

患者在医生开单后可通过身份证、社保卡、电子社保卡、电子健康卡、导诊单在自助设备上查询门诊待缴费划价单进行缴费。支持银行卡、社保卡、微信、支付宝等支付方式并打印缴费凭条。自助设备支持职工医保缴费，医保门诊大病，慢性病缴费需 HIS 及医院医生进行支持可实现自助医保缴费，医保门诊统筹可正常实现门诊缴费。

#### 检验报告单打印

检验报告出来后，患者可持身份证、社保卡、电子社保卡、电子健康或院内就诊 ID 到自助设备查询、打印取得报告单。

#### 住院押金预交

患者或患者家属，在办理入院登记后，或者需要续交住院费时，可在自助设备上，通过身份证、社保卡、电子社保卡、电子健康卡或输入住院号，确认患者信息，然后通过银行卡、微信、支付宝等支付方式预交押金。

#### 查询住院清单及发票打印

患者或患者家属，在自助设备上，可以通过刷患者的身份证、社保卡、电子社保卡、电子健康卡或输入住院号，查询每日住院费明细清单、缴费记录或出院结算的费用分类明细。HIS 系统与电子发票对接后，三方进行电子发票对接改造，实现自助打印电子发票

#### 满意度调查

向患者推送满意度调查问卷。

## 智能导诊

智能导诊患者通过选择人体部位图关联病种信息，系统推荐患者去对应的科室挂号，减少人工分诊。

## 设备管理

支持对各自助机设备的后台维护

### ➤ MISPOS（自助）功能模块说明

#### 接口要求

根据收费场景需求，参照总行 POS 机及自助机支付交易上送规范，统一提供给外联平台（HIS 及自助厂商）接口

#### 专线加密传输

充分利用了医院现有的终端设备及网络环境、同时综合银行卡支付的相关环节，通讯建立在专线基础加密传输

#### 聚合支付交易支持

支持聚合支付交易（银联卡/支付宝/微信/银联二维码），能配合自助设备的电动磁卡机和密码键盘型号进行升级或改造，配合 HIS 厂家完成接口开发及测试

#### 电子对账文件

提供 T+1 对账模式所需的日对账文件，专线推送到医院内网服务的指定目录，便于实现统一对账

#### 交易查询管理

提供医院内部可使用的交易查询系统，能准确查询和追索每一笔交易记录的状况和交易信息

#### 无卡无密退货

需制定无卡无密退费接口，由于不需要人员干预，同时为了安全性，整套系统部署在 BMP 服务器上，采用调用域名模式与银医通平台对接。确定传输要素，为了无卡无密传输安全，双方数据通讯经过加密处理，约定加密算法和密钥等

## 八. 外部接口系统

### 46、 医保/农合接口

与医保系统的无缝对接，完成医保病人在医院中发生的各种与医保相关的业务数据的交互，包括下载、上传、处理医保病人在医院中发生的各种与医疗保险/新农合有关的费用，诊疗项目清单等并做到及时结算。免费维护期内为医保系统变更提供免费无缝对接。

#### 47、一卡通与银行接口

实现一卡通与银行系统的对接，支撑患者基于一卡通的院内服务开展。

#### 48、区卫平台接口

与区卫平台系统对接，实现将医院相关数据整合到区卫平台，支撑确保区卫平台能实现对其生成医疗卫生业务数据的调阅及其他管理使用。

#### 49、电子票据接口

与电子票据系统对接，与 HIS 系统实现数据和信息交互，构建一条完整的电子票据链路，实现电子票据全过程（赋码，开具、传输、查验、入账、归档）。

#### 50、远程会诊接口

与远程会诊系统实现对接，实现信息的交互共享，支撑远程会诊服务的有序开展。

#### 51、原有数据的迁移

完成对院内原有数据的迁移使用，确保可运行原有数据，保留数据的查询使用。

### 三、包装、运输要求：

1、包装：应采取防潮、防晒、防腐蚀、防震动及防止其它损坏的必要措施。成交人应承担由于其包装或防护措施不妥而引起的货物锈蚀、损坏和丢失等任何损失造成的责任或费用。

2、运输：选择运输风险小、运费低、距离短的运输路线。运杂费一次包死在总价内，包括生产厂到施工现场所需的装卸、运输费、保险费、现场保管费、二次倒运费、吊装费等费用。

### 四、质量保证

1、所有产品质量必须符合国家有关规范和相关政策。所有设备及辅材必须是未使用过的新产品，质量优良、渠道正当，配置合理，满足采购要求。

2、若质量不合格，甲方有权拒付所有项目款；若产品因运输等原因造成质量问题，一切损失由乙方承担。

3、所有产品质保期以产品制造厂承诺时间为准，在质保期内出现设计缺陷等问题，由乙方负全部责任。



## 第六章 评标方法

### 一. 评标方法

按照《中华人民共和国政府采购法》、中华人民共和国 2015 年第 658 号国务院令——《中华人民共和国政府采购法实施条例》和中华人民共和国财政部 2017 年第 87 号部长令——《政府采购货物和服务招标投标管理办法》的规定，本次评标采用**综合评分法**，即在最大限度地满足招标文件实质性要求前提下，按照招标文件中规定的各项因素和相应的权重分值进行综合评审后，以总得分最高的投标人作为中标候选投标人并依次排序。

### 二. 评标程序

按照投标人资格审查、投标文件符合性审查、澄清有关问题、比较与评价、推荐中标候选投标人名单的工作程序进行评标。

1、投标人符合性检查。分别按照以下内容对投标文件进行检查，一项不合格即按照无效投标处理。

- 1) 投标人的投标报价未超过采购预算；
- 2) 投标文件按招标文件要求签署、盖章；
- 3) 投标有效期满足招标文件要求；
- 4) 投标人在同一份投标文件中，未有两个或多个报价；
- 5) 未存在单位负责人为同一人或者不存在直接控股、管理关系的不同投标人，参加本项目政府采购活动；
- 6) 付款方式及工期、质保期符合招标文件；
- 7) 投标单位针对同一项目未递交两份或多份内容不同的投标文件；
- 8) 投标文件不存在有重大缺漏项；
- 09) 投标文件实质性响应招标文件要求；
- 10) 法律、法规和招标文件规定的其他情形。

#### 2、澄清有关问题：

2.1 对于可能出现的投标报价不一致和文字文本差异按以下方法确认更正。

2.1.1 开标时，大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；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；单价金额小数点有明显错位的，应以总价为准，并修改单价；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。

2.1.2 评委会将按照上述原则修正投标文件中的投标报价，修正后的价格对投标人具有约束力。如果投标人不接受修正后的价格，其投标按照无效投标处理。

2.2 对于投标文件中的非重大偏离，如果出现含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会可以书面形式（由评标委员会专家签字）要求投标人作出必要的澄清、说明或者纠正。投标人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，由其授权的投标代表签字，并不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

### 三、享受的政府采购政策

1、中小企业落实政府采购政策：落实促进支持中小企业、监狱企业、残疾人福利性单位发展、脱贫攻坚工作的政策(如为专门面向中小企业的采购项目（或采购包），不执行以下条款。)

#### 1.1 《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）

在政府采购活动中，供应商提供的货物、工程或者服务符合下列情形的，享受《办法》规定的中小企业扶持政策：

（一）在货物采购项目中，货物由中小企业制造，即货物由中小企业生产且使用该中小企业商号或者注册商标；

（二）在工程采购项目中，工程由中小企业承建，即工程施工单位为中小企业；

（三）在服务采购项目中，服务由中小企业承接，即提供服务的人员为中小企业依照《中华人民共和国民法典》订立劳动合同的从业人员。

在货物采购项目中，供应商提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受《办法》规定的中小企业扶持政策。

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

依据《办法》规定享受扶持政策获得政府采购合同的，小微企业不得将合同分包给大中型企业，中型企业不得将合同分包给大型企业。

根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知（财库〔2020〕46号）规定，参加政府采购活动的中小企业应当提供《中小企业声明函》。供应商提供的《中小企业声明函》原件必须真实，否则，按照有关规定予以处理。

根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）及《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号的相关规定，小微企业报价给予10%(工程项目为3%)的扣除，用扣除后的价格参加评审。适用招标投标法的政府采购工程建设项目，采用综合评分法但未采用低价优先法计算价格分的，评标时应当在采用原报价进行评分的基础上增加其价格得分的3%作为其价格分。

接受大中型企业与小微企业组成联合体或者允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目，对于联合协议或者分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额30%以上的，对联合体或者大中型企业的报价给予2%(工程项目为1%)的扣除，用扣除后的价格参加评审。适用招标投标法的政府采购工程建设项目，采用综合评分法但未采用低价优先法计算价格分的，评标时应当在采用原报价进行评分的基础上增加其价格得分的1%作为其价格分。组成联合体或者接受分包的小微企业与联合体内其他企业、分包企业之间存在直接控股、管理关系的，不享受价格扣除优惠政策。

1.2《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)

监狱企业参加政府采购活动时，应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证明文件。在政府采购活动中，监狱企业视同小型、微型企业。

1.3《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)；

符合条件的残疾人福利性单位在参加政府采购活动时，应当提供本通知规定的《残疾人福利性单位声明函》，并对声明的真实性负责。在政府采购活动中，残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受预留份额。

2、落实优先采购节能、环保产品的政策(所投产品满足以下文件要求中任意一条(及以上))，其价格给予3%的扣除，用扣除后价格参与评审。

2.1 根据《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)规定“政府采购属于节能产品品目清单的，在技术、服务等指标同等条件下，应当优先采购节能品目清单的节能产品。”

2.2 根据《财政部环保总局关于环境标志产品政府采购实施的意见》(财库〔2006〕90号)规定“采购人采购的产品属于环境标志产品政府采购清单中品目的，在性能、技术、服务等指标同等条件下，应当优先采购清单中的产品”。

2.3 根据《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)有关要求,“使用财政性资金进行政府采购活动时,在技术、服务等指标满足采购需求的前提下,要优先采购节能产品,对部分节能效果、性能等达到要求的产品,实行强制采购,以促进节约能源,保护环境,降低政府机构能源费用开支。”

2.4 根据《财政部 发展改革委 生态环境部 市场监管总局关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》(财库(2019)9号)有关要求,采购人拟采购的产品属于品目清单范围的,采购人及其委托的采购代理机构应当依据国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品、环境标志产品认证证书,对获得证书的产品实施政府优先采购或强制采购。

2.5 所有投标产品进入“节能产品政府采购品目清单”的,应提供相关证书复印件,相关证书的颁发机构应来自《参与实施政府采购节能产品认证机构名录》。

2.6 所有投标产品进入“环境标志产品政府采购品目清单”的,应提供相关证书复印件,相关证书的颁发机构应来自《参与实施政府采购环境标志产品认证机构名录》。

2.7 对于已列入品目清单的产品类别,采购人可在采购需求中提出更高的节约资源和保护环境要求,对符合条件的获证产品给予优先待遇。

2.8 投标供应商在投标文件中对所投标产品为节能、环保、环境标志产品清单中的产品,在投标报价时必须对此类产品单独分项报价,计算出小计金额。未提供节能、环保、环境标志产品计分明细表的不给予计分。

2.9 若节能、环保、环境标志清单内的产品仅是构成投标产品的部件、组件或零件的,则该投标产品不享受鼓励优惠政策。

2.10 同一包号的节能、环保、环境标志产品部分计分只对属于清单内的非强制类产品进行计分,强制类产品不给予计分。

2.11 节能、环保、环境标志产品不重复计分;同时列入国家级清单和省级清单的产品不重复计分。

#### 四、比较与评价:

对所有有效投标进行了评标价确认之后,由评委会各成员按照下列《评标因素及权重分解表》规定的内容独立进行综合比较、评价打分。

五、提供相同品牌产品(核心产品)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。

#### 六、推荐中标候选投标人名单：

汇总全体评委对每个投标人的赋分，计算出每个投标人的综合得分，从高到低依次排序，推荐前三名为中标候选人。

### 评标因素及权重分值表

评价和比较以投标文件为依据，从“投标报价”、“技术部分”、“质量保证”、“售后服务方案”等方面进行评审并按照评标因素及权重分值表进行赋分。

评标因素	评审内容	分值
投标报价 (20分)	<p>价格评分满分为20分，以实质性满足招标文件商务和技术要求的最低投标价格为基准值，投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×20</p> <p>备注：计算分数时四舍五入取小数点后两位。</p> <p>评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时递交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。</p>	20分
投标部分 (53分)	<p>根据投标产品技术参数响应状况进行评分：所投产品功能全部满足或优于招标文件要求的得30分。技术参数中加“▲”的为国家监测指标，每出现1项负偏离扣2分，其他技术参数每出现1项负偏离扣1分，扣完为止；</p>	30分
	<p>投标方案总体设计、建设原则、二次开发方案等；能够详细阐述系统的体系架构、功能模块、建设思路、方案的科学性、先进性、可行性和扩展性计5-8分；</p> <p>投标方案总体设计、建设原则、二次开发方案等；能够基本清楚阐述系统的体系架构、功能模块、建设思路、方案的科学性、先进性、可行性和扩展性计0-5分；</p>	8分

	<p>项目组织实施方案详细包括实施总体规划、实施步骤、交付计划，根据响应程度计 0-4 分；</p> <p>项目实施组织构成科学、合理，根据响应程度计 0-4 分</p> <p>项目管理制度、风险预见与控制能力等，根据响应程度计 0-4 分</p> <p>项目的故障处理与应急响应方案，根据响应程度计 0-3 分；</p>	15 分
质量保证 (9 分)	<p>投标人或投标产品制造商通过软件能力成熟度集成模型认证（CMMI4 级及以上）计 1 分；</p> <p>投标人或投标产品制造商获得信息系统服务交付能力等级证书（等级为 2 级及以上）计 1 分；</p> <p>投标人或投标产品制造商获得医疗器械质量管理体系认证证书（体系涵盖医学影像系统的开发、生产、服务等相关内容）计 1 分；</p> <p>以上证书提供复印件加盖公章。</p>	3 分
	<p>所投系统：医院信息管理系统（HIS）、电子病历系统（EMR）、医学影像系统（PACS）、实验室管理系统（LIS）、合理用药监测、临床路径系统获得产品著作权或者产品登记证书（原始取得，全部权力），每提供一个产品著作权或者产品登记证书，得 1 分，最多 6 分。</p> <p>以上证书提供复印件加盖公章。</p>	6 分
售后服务 (6 分)	对投标人提供的售后服务方案进行横向比较和评审，服务方案包括但不限于：售后服务流程、优势及解决方案、售后服务承诺函、各类主要设备售后服务完善程度，根据其响应性程度计 0-6 分；	6 分
培训措施 (6 分)	培训措施：针对本项目制定详细的培训计划、培训方案，能承担系统安装培训并向使用人员提供操作手册。经培训后的人员应能熟练操作，维护和正常使用，并能排除一般故障；计 0-6 分。	6 分
业绩 (6 分)	投标人或投标产品制造商 2018 年 1 月 1 日至今，类似项目业绩，每提供 1 份得 2 分，最高得 6 分；业绩证明（以合同或中标通知书或中标公告网查图为准，须在投标文件中附合同或中标通知书或中标公告网截图的扫描件并加盖单位公章，原件备查）。	6 分

备注：

- 1) 各评委独立打分。

2) 评委打分超过得分界限或未按本表规定赋分时该评委的打分作废，不计入汇总分。

3) 若出现综合得分并列时，比较价格得分，此分项得分高者排序在前；若价格得分仍相同，比较技术得分，此分项得分高者排序在前；若技术得分仍相同，则由全体评标委员会成员无记名投票，得票高者排序在前。

4) 计算分数时四舍五入取小数点后两位。

5) 评标过程中，若出现特殊情况时，由评标委员会决定暂停评标，并提出具体处理意见。

6) 评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时递交相关证明材料，投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。

### 三、定标：

1、评标结果由全体评标委员会成员签字确认。

2、采购人根据评标报告中推荐的中标候选人排列顺序确定成交人，以复函通知采购代理机构。

## 第七章 投标文件构成及格式

正本/副本

（项目编号：            ）

定边县人民医院整体搬迁项目弱电、智能化、信息化、  
部分特殊医疗功能区域净化装修工程\_\_包号

# 投 标 文 件

（封面）

投标人名称： \_\_\_\_\_（盖章）

时 间： \_\_\_\_\_



## 第一部分 资格证明文件

一、营业执照等主体资格证明文件

二、财务状况报告

三、社保缴纳证明

四、税收缴纳证明

五、信用查询

六、书面声明函

### 书面声明函

榆林市正源恒项目管理有限公司：

我方作为定边县人民医院整体搬迁项目弱电、智能化、信息化、部分特殊医疗功能区域净化装修工程（包号：）（项目编号：\_\_\_\_\_）的投标供应商，在此郑重声明：

1、在参加政府采购活动前3年内的经营活动中\_\_\_\_（填“没有”或“有”）重大违法记录。供应商在参加政府采购活动前3年内因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动，期限届满的，可以参加政府采购活动，但应提供期限届满的证明材料。

2、我方\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）失信被执行人名单。

3、我方\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）税收违法黑名单。

4、我方\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）政府采购严重违法失信行为记录名单。

如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《政府采购法》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

特此声明。

投标人：（盖公章）

法定代表人或授权代表：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

七、提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明资料或承诺书；

八、投标保证金交纳凭证或投标保函；

九、不接受联合体投标不允许分包

#### 非联合体不分包投标声明（格式）

本单位郑重声明，参加榆林市正源恒项目管理有限公司的项目名称：\_\_\_\_\_（项目编号：\_\_\_\_\_）采购活动，为非联合体投标，本项目实施过程由本单位独立承担。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标人：\_\_\_\_\_（盖公章）

日期： 年 月 日

## 十、法定代表人/单位负责人身份证明书

单位名称：\_\_\_\_\_

单位性质：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

成立时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

经营期限：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_\_年龄：\_\_\_\_\_职务：\_\_\_\_\_

系\_\_\_\_\_的法定代表人/单位负责人。

特此证明。

投标人：\_\_\_\_\_（盖公章）

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

附法定代表人/负责人身份证复印件

### 十一、法定代表人/单位负责人授权委托书

本授权委托书声明：我（法定代表人/单位负责人姓名）系注册于（投标人地址）（投标人名称）的法定代表人/单位负责人，现代表公司授权下面签字的（被授权人的姓名、职务）为我公司合法代理人，代表本公司参加（采购项目名称）（采购项目编号）（包号）的招标活动。代理人在本次投标、签约中所签署的一切文件和处理的一切有关事物，我公司均予承认。

此授权书的有效期应与投标文件有效期一致

附件：法定代表人/单位负责人身份证、被授权人身份证。


投标人：\_\_\_\_\_（公章）

法定代表人/单位负责人（签字并盖章）：\_\_\_\_\_

被 授 权 人（签字确认）：\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_

## 十二、榆林市政府采购货物类项目供应商信用承诺书

### 榆林市政府采购货物类项目供应商信用承诺书

市场主体名称：\_\_\_\_\_

证件类型：统一社会信用代码

证件号码：\_\_\_\_\_

法人代表：\_\_\_\_\_

承诺有效期限：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日—\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

承诺内容：

为维护公开、公平、公正的政府采购市场秩序，树立诚实守信的政府采购供应商形象，本单位自愿做出以下承诺：

一、承诺本单位严格遵守国家法律、法规和规章，全面履行应尽的责任和义务，全面做到履约守信，具备《政府采购法》第二十二条第一款规定的条件；

二、承诺本单位提供给注册登记部门、行业管理部门、司法部门、行业组织以及在政府采购活动中提交的所有资料均合法、真实、有效，无任何伪造、修改、虚假成份，并对所提供资料的真实性负责；

三、承诺本单位严格依法开展生产经营活动，主动接受行业监管，自愿接受依法开展的日常检查；违法失信经营后将自愿接受约束和惩戒，并依法承担相应责任；

四、承诺本单位自觉接受行政管理部门、行业组织、社会公众、新闻舆论的监督；

五、承诺本单位自我约束、自我管理，重合同、守信用，不制假售假、商标侵权、虚假宣传、违约毁约、恶意逃债、偷税漏税、价格欺诈、垄断和不正当竞争，维护经营者、消费者的合法权益；

六、承诺本单位提出政府采购质疑和投诉坚持依法依规、诚实信用原则，在全国范围 12 个月内没有三次以上查无实据的政府采购投诉；

七、根据政府采购相关法律法规的规定需要作出的其他承诺：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_。

八、按照信用信息管理有关要求，本单位同意将以上承诺在各级信用信息共享平台公示，接受社会监督。若违背以上承诺，同意依据相关规定记入企业信用档案和在各级信用信息共享平台公示；性质严重的，同意承担相应法律后果和责任，并依法依规列入严重失信名单。

承诺单位（盖章）：

法定代表人（负责人）：

法定代表人（负责人）身份证号：

承诺日期：

注：法定代表人或负责人、主体名称发生变更的应当重新做出承诺；承诺书标题按照工程类、货物类、服务类确定。



## 二、开标一览表

项目编号：

项目名称：

标题	内容
投标报价	
工期	
质保期	
其他声明	

供应商名称：（加盖公章）

日期：

备注：“投标报价”为投标总价。投标报价必须包括本项目所需全部费用。





## 四、投标保证金交纳凭证

本页附投标保证金银行底单或由公布的信用担保机构出具的《政府采购投标担保函》  
复印件



## （二）陕西省政府采购供应商拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书

### 承诺书 I

为响应党中央、国务院关于治理政府采购领域商业贿赂行为的号召，我公司在此庄严承诺：

- 1、在参与政府采购活动中遵纪守法、诚信经营、公平竞标。
- 2、不向政府采购人、采购代理机构和政府采购评审专家进行任何形式的商业贿赂以谋取交易机会。
- 3、不向政府采购代理机构和采购人提供虚假资质文件或采用虚假应标方式参与政府采购市场竞争并谋取中标、成交。
- 4、不采取“围标、陪标”等商业欺诈手段获得政府采购定单。
- 5、不采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人。
- 6、不在提供商品和服务时“偷梁换柱、以次充好”损害采购人的合法权益。
- 7、不与采购人、采购代理机构政府采购评审专家或其它投标人恶意串通，进行质疑和投诉，维护政府采购市场秩序。
- 8、尊重和接受政府采购监督管理部门的监督和政府采购代理机构招标采购要求，承担因违约行为给采购人造成的损失。
- 9、不发生其他有悖于政府采购公开、公平、公正和诚信原则的行为。

承诺单位：\_\_\_\_\_（盖章）

全权代表：\_\_\_\_\_（签字）

地 址：

邮 编：

电 话：

年 月 日

**承诺书II**

致：榆林市正源恒项目管理有限公司

作为参加贵公司组织的招标采购项目的投标单位，本公司承诺：在参加本项目招标之前不存在被依法禁止经营行为、财产被接管或冻结的情况，如有隐瞒实情，愿承担一切责任及后果。

投标单位	法定代表人/单位负责人	日期
(公章)	(签字或盖章)	年 月 日

**承诺书III**

致：榆林市正源恒项目管理有限公司

作为参加贵公司组织的招标采购项目的投标单位，本公司郑重申告并承诺：近三年受到有关行政主管部门的行政处理、不良行为记录为\_\_\_次（没有填零），如有隐瞒实情，愿承担一切责任及后果。

投标单位	法定代表人/单位负责人	日期
(公章)	(签字或盖章)	年 月 日

**承诺书IV**

致：榆林市正源恒项目管理有限公司

作为参加贵公司组织的招标采购项目的投标单位，本公司郑重声明：近三年因项目产品质量问题的不法行为记录为\_\_次（没有填零），如有隐瞒实情，愿承担一切责任及后果。

投标单位	法定代表人/单位负责人	日 期
（公章）	（签字或盖章）	年 月 日

**承诺书V**

致：榆林市正源恒项目管理有限公司

作为参加贵公司组织的招标采购项目的投标单位，本公司承诺：参加本次投标递交的所有资质证明文件及业绩证明是真实的、有效的，如有隐瞒实情，愿承担一切责任及后果。

投标单位	法定代表人/单位负责人	日 期
（公章）	（签字或盖章）	年 月 日

### （三）投标人信用承诺书

投标人：\_\_\_\_\_

统一社会信用代码：\_\_\_\_\_ 法人代表：\_\_\_\_\_

承诺有效期限：\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日至\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日（自递交投标文件截止之日起1年）。

在\_\_\_\_\_（包号）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（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

#### （四）投标人委托代理人员信用承诺书

在\_\_\_\_\_（包号）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（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。

承诺有效期限：\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日（自递交投标文件截止之日起1年）。

投标人：\_\_\_\_\_

承诺人（签字）：\_\_\_\_\_

承诺时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日



## 六、技术规格响应表

采购项目名称（包号）：

采购项目编号：

序号	品目	招标规格 ☆1	投标规格 ☆2	偏离说明	备注

法定代表人/单位负责人/或被授权人签字：\_\_\_\_\_

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

- 注：
1. ☆1 指招标文件中的技术规格(参数), 投标人应按照招标文件中的内容逐项响应。
  2. ☆2 指投标人拟提供的投标货物的技术规格(参数), 投标人应逐条如实填写并提供相应的支持文件。
  3. 偏离说明填写：优于、等于或低于。



## 第三部分 响应方案

### 一、供应商性质及其概况

#### （一）供应商基本信息

如设立时间、隶属关系、经营范围、资质等级及单位人员情况。

#### （二）供应商性质

中小企业、残疾人福利性单位投标时，应提供声明函（按下文给定格式）。未提供或未按给定格式提供**声明函**的，其投标产品中的小型、微型企业产品、残疾人福利性单位生产的产品将不能享受招标文件规定的价格扣除，但不影响投标文件的有效性。

监狱企业投标时，应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的**证明文件**（格式不做要求）。未提供证明文件的不能享受招标文件规定的价格扣除，但不影响投标文件的有效性。

招标文件允许联合体投标的，联合体成员应分别提供上述声明函或证明文件，此外，还须按下文给定格式提供联合体协议书。投标联合体未提供联合体协议书的，其响应文件无效。

**特别提醒：供应商性质（声明函或证明文件）将随成交公告一同公布。**

#### （三）其他

如：经营状况、相关产品、用户评价等。

**附件 1：（如是）中小企业声明函（货物）**

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，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<sup>1</sup>，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。

## 附件 2：（如用）

### 政府采购投标担保函

编号：

\_\_\_\_\_（采购人或采购代理机构）：

鉴于 \_\_\_\_\_（以下简称“投标人”）拟参加编号为 \_\_\_\_\_（项目编号）的 \_\_\_\_\_ 项目（以下简称“本项目”）投标，根据本项目招标文件，投标人参加投标时应向你方交纳投标保证金，且可以投标担保函的形式交纳投标保证金。应投标人的申请，我方以保证的方式向你方提供如下投标保证金担保：

#### 一、保证责任的情形及保证金额

（一）在投标人出现下列情形之一时，我方承担保证责任：

1. 中标后投标人无正当理由不与采购人或者采购代理机构签订《政府采购合同》；
2. 招标文件规定的投标人应当缴纳保证金的其他情形。

（二）我方承担保证责任的最高金额为人民币 \_\_\_\_\_ 元（大写 \_\_\_\_\_），即本项目的 \_\_\_\_\_ 投标保证金金额。

#### 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。

我方的保证期间为：自本保函生效之日起 \_\_\_\_\_ 个月止。

#### 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，并附有证明投标人发生我方应承担保证责任情形的事实材料。

2. 我方在收到索赔通知及相关证明材料后，在 \_\_\_\_\_ 个工作日内进行审查，符合应承担保证责任情形的，我方应按照你方的要求代投标人向你方支付投标保证金。

#### 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。

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

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

## 五、免责条款

1. 依照法律规定或你方与投标人的另行约定，全部或者部分免除投标人投标保证金义务时，我方亦免除相应的保证责任。

2. 因你方原因致使投标人发生本保函第一条第（一）款约定情形的，我方不承担保证责任。

3. 因不可抗力造成投标人发生本保函第一条约定情形的，我方不承担保证责任。

4. 你方或其他有权机关对招标文件进行任何澄清或修改，加重我方保证责任的，我方对加重部分不承担保证责任，但该澄清或修改经我方事先书面同意的除外。

## 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。

保证人：（公章）

年 月 日

### 附件 3：（如是）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（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日 期：

## 附件 4：“节能产品”、“环境标志产品”证明材料（如有）

说明：

1、供应商提供的产品属于下列情形，应按第五章评标办法第 4 条规定提供相关证明材料(清单或目录所在页复印件)，并在《货物分项报价表》中提供相应数据。

（1）符合政府采购强制采购政策的（《节能产品政府采购清单》中标记★符号节能产品及其他强制采购产品）；

（2）符合政府采购优先采购政策的（《节能产品政府采购清单》中非标记★符号节能产品，《环境标志产品政府采购清单》中环境标志产品。

2、未按上述要求提供、填写的，评标时不予以考虑。



## 附件 5：（如是）监狱企业、福利企业相关资格证明材料

## 二、投标方案说明书

按照招标文件的要求，结合评标办法编制的投标方案说明书，内容包括货物技术说明、组织供货和服务的详细说明、技术规格响应表、配置说明、供货一览表、彩页，质量保证和售后服务承诺等。至少应包括如下：

### 1) 技术说明书

1.1 完成项目的技术方案，要求投标人针对本项目的需求提出全面、完整的技术方案；

1.2 所投货物及服务的商标、型号、功能、技术规格、详细的供货配置清单（原材料说明、结构图、效果图如有）；

1.3 填写技术规格响应表（见附表）并提供支持文件；

1.4 所投货物的制造商情况及原产地、质量标准、检测标准、是否符合国家规范及相关认证等；

1.5 所投设备的彩页（如有）、检验报告、3C 认证等；

1.6 技术规格优于或偏离招标要求的指标（如有）；

2) 整体实施方案，要求投标人针对本项目的需求提出完成本项目，全面、完整的整体实施方案，至少应包括：

2.1 供货一览表，服务范围和服务内容的详细说明；

2.2 整体组织部署计划及针对本项目的供货方案、进度计划、应急预案；

2.3 质量保证措施、培训方案、售后服务方案、响应时间、拟为本项目配备的人员；

2.4 提供的维保服务点的名称、地址、电话联系人、应在投标文件中说明；

2.5 投标人完成本项目的保障能力；

2.6 验收依据、项目整体验收计划；

2.7 投标人服务承诺书；

2.8 投标人认为有必要说明的问题。

法定代表人/单位负责人/或被授权人签字：

投标人名称（公章）：

日 期：

**附表 1 供货内容一览表**

采购项目名称（包号）：

采购项目编号：

序号	名称	参数说明	品牌	规格型号	数量	备注

备注：投标人可适当调整该表格式，但不得减少信息内容。

法定代表人/单位负责人/或被授权人签字： \_\_\_\_\_

投标人名称（公章）： \_\_\_\_\_

日 期： \_\_\_\_\_



**（二） 本项目拟投入主要人员简历表**

姓 名		性 别		年 龄	
职 称		身份证号		专业/年限	
毕业时间		毕业学校		学历/专业	
资格证书		注册时间		从业时间	
是否属投标人固定雇员			为投标人服务时间		
拟在本项目担任职务					
教育和培训背景					
（教育背景从大学开始，包括毕业院校名称、专业、起始时间。培训填写与专业技术、业务有关的内容）					
工作经历					
时 间	参加过的项目名称 及当时所在单位		担任何职	主要工作内容	备 注

注：1. 表后须附身份证、毕业证等证明材料的复印件。

### 附表 3 类似项目经验

采购项目名称（包号）：

采购项目编号：

序号	项目名称	项目内容	金额 (万元)	完成日期	服务单位名称、联系人及电话
1					
2					
3					
4					
5					
...					

注：1. 投标单位应如实列出以上情况，如有隐瞒，一经查实将导致其报价申请被拒绝。

2. 投标人应提供证明材料（复印件加盖公章装订在投标文件中）。

法定代表人/或被授权人签字：

投标人名称（公章）：

日 期：

# 榆林市公共信用信息共享平台 信用承诺上报操作指南

建设诚信榆林

榆林市信用办

## 信用承诺上报 三种方式

### 数据上报方式



## 数据上报 部门上报流程



## 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**

承诺主体	统一社会信用代码	承诺事项名称	责任部门	履行状态	承诺日期
吴彦彦网络传媒网络科技有限公司	92610825MA70RDFJX3	法人社会信用承诺书	吴彦彦行政审批局审批	履行中	2021-09-27
吴彦彦三益实业有限公司	916108290940080453	法人社会信用承诺书	吴彦彦行政审批局审批	履行中	2021-09-27

# 数据上报 企业自主申报信用承诺

## ➤ 企业登录

输入正确账号、密码

**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）
- 违约责任内容（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

- 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）
- 违约责任内容（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

承诺主体	承诺事项名称	承诺期限	承诺日期	状态	操作
西安维康科和康泰科技有限公司	神木市龙炭生态冷链仓储物流设施项目	1年	2021-09-27	已发布	查看

## 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

## 常见问题 注意事项

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

