

招 标 文 件

（货物类）

采购项目名称：信息系统一期建设项目（二次）

采购项目编号：**SXWZ2024ZB-SZY-326**

陕西省中医医院

陕西万泽招标有限公司共同编制

2024年12月19日

第一章 投标邀请

陕西万泽招标有限公司（以下简称“代理机构”）受陕西省中医医院委托，拟对信息系统一期建设项目（二次）进行国内公开招标，兹邀请符合本次招标要求的供应商参加投标。

一、采购项目编号：SXWZ2024ZB-SZY-326

二、采购项目名称：信息系统一期建设项目（二次）

三、招标项目简介

本项目主要涉及陕西省中医医院信息系统一期建设项目，运用云计算、大数据、人工智能等新技术，统筹推进智慧医疗、智慧服务、智慧管理建设，通过《“电子病历系统应用水平分级评价”》4级测评，所建系统的模块功能应达到《“电子病历系统应用水平分级评价”》5级要求，达到信息安全等级保护测评三级要求。具体采购内容及要求详见本项目招标文件、答疑文件等文件的全部内容。

四、供应商参加本次政府采购活动应具备的条件

（一）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

（二）落实政府采购政策需满足的资格要求：

1.执行政府采购促进中小企业发展的相关政策

无

（三）本项目的特定资格要求：

采购包1：

1、营业执照：具有独立承担民事责任能力的法人、其他组织或自然人，提供合法有效的统一社会信用代码营业执照（事业单位法人证书/专业服务机构执业许可证/民办非企业单位登记证书，自然人提供身份证）

2、财务状况证明：法人提供会计师事务所出具的有效的2023年度审计报告（成立时间至提交投标文件截止时间不足一年的可提供成立后任意时段的资产负债表），或提交自2024年01月01日以来银行出具的资信证明，或信用担保机构出具的投标担保函（以上三种形式的资料提供任何一种即可）；其他组织和自然人提供银行出具的资信证明或财务报表；注：财会[2023]15号文《财政部 国务院国资委 金融监管总局关于加强审计报告查验工作的通知》会计师事务所应当主动向被审计单位提供附验证码的审计报告。即 2023 年及以后的审计报告需附验证码

3、社会保障资金的证明：提供自2024年01月01日以来至少一个月已缴纳的社会保障资金的证明（社会保障资金缴存单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明等）；依法不需要缴纳社会保障资金的投标人应提供相关文件证明

4、税收缴纳证明：法人提供自2024年01月01日以来至少一个月的纳税证明或完税证明，纳税证明或完税证明上应有代收机构或税务机关的公章或业务专用章；其他组织和自然人提供自2024年01月01日以来至少一个月缴纳税收的凭据；依法免税的投标人应提供相关文件证明

5、专业技术声明：提供具有履行本合同所必需的设备和专业技术能力的声明

6、无重大违法记录声明：参加本次政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违纪，以及未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的书面声明

7、授权书：法定代表人参加投标的，须提供身份证；法定代表人授权他人参加投标的，须提供法定代表人授权委托书

8、产品资质：1.投标人如为所投医疗器械制造商或代理商，须具备相应的《医疗器械生产许可证》或《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》，国家另有规定的从其规定。2.投标人所投产品如属于国家医疗器械管理的，二类及以上医疗器械须具备《医疗器械产品注册证》，国家另有规定的从其规定

9、控股关系声明：单位负责人为同一人或存在直接控股、管理关系的不同单位，不得参加同一合同项下的政府采购活动

10、是否接受联合体投标：本项目不接受联合体投标

五、电子化采购相关事项

本项目实行电子化采购，使用的电子化交易系统为：陕西省政府采购综合管理平台的项目电子化交易系统（以下简称“项目电子化交易系统”），登录方式及地址：通过陕西省政府采购网（<http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/>）首页供应商用户登录陕西省政府采购综合管理平台（以下简称“政府采购平台”），进入项目电子化交易系统。供应商应当按照以下要求，参与本次电子化采购活动。

（一）供应商应当自行在陕西省政府采购网-办事指南查看相应的系统操作指南，并严格按照操作指南要求进行系统操作。在登录、使用政府采购平台前，应当按照要求完成供应商注册和信息完善，加入政府采购平台供应商库。

（二）供应商应当使用纳入陕西省政府采购综合管理平台数字证书互认范围的数字证书及签章（以下简称“互认的证书及签章”）进行系统操作。供应商使用互认的证书及签章登录政府采购平台进行的一切操作和资料传递，以及加盖电子签章确认采购过程中制作、交换的电子数据，均属于供应商真实意思表示，由供应商对其系统操作行为和电子签章确认的事项承担法律责任。

已办理互认的证书及签章的供应商，校验互认的证书及签章有效性后，即可按照系统操作要求进行身份信息绑定、权限设置和系统操作；未办理互认的证书及签章的供应商，按要求办理互认的证书及签章并校验有效性后，按照系统操作要求进行身份信息绑定、权限设置和系统操作。互认的证书及签章的办理与校验，可查看陕西省政府采购网-办事指南-CA及签章服务。

供应商应当加强互认的证书及签章日常校验和妥善保管，确保在参加采购活动期间互认的证书及签章能够正常使用；供应商应当严格互认的证书及签章的内部授权管理，防止非授权操作。

（三）供应商应当自行准备电子化采购所需的计算机终端、软硬件及网络环境，承担因准备不足产生的不利后果。

（四）政府采购平台技术支持：

在线客服：通过陕西省政府采购网-在线客服进行咨询

技术服务电话：029-96702

CA及签章服务：通过陕西省政府采购网-办事指南-CA及签章服务进行查询

六、招标文件获取时间、方式及地址

（一）招标文件获取时间：详见采购公告

（二）在招标文件获取开始时间前，采购人或代理机构将本项目招标文件上传至项目电子化交易系统，向供应商提供。供应商通过项目电子化交易系统获取招标文件。成功获取招标文件的，供应商将收到已获取招标文件的回执函。未成功获取招标文件的供应商，不得参与本次采购活动，不得对招标文件提起质疑。

成功获取招标文件后，采购人或代理机构进行澄清或者修改的，澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，采购人或代理机构将通过项目电子化交易系统发布澄清或者修改后的招标文件，供应商应当重新获取招标文件；澄清或者修改后的招标文件发布日期距提交投标文件截止日期不足15日的，采购人或代理机构顺延提交投标文件的截止时间。供应商未重新获取招标文件或者未按照澄清或者修改后的招标文件编制投标文件进行投标的，自行承担不利后果。

注：获取的招标文件主体格式包括pdf、word两种格式版本，其中以pdf格式为准。

七、投标文件提交截止时间及开标时间、地点、方式

（一）投标文件提交截止时间及开标时间：详见采购公告

（二）投标文件提交方式、地点：供应商应当在投标文件提交截止时间前，通过项目电子化交易系统提交投标文件。成功提交的，供应商将收到已提交投标文件的回执函。

（三）本项目采取网上开标，即采购人或代理机构通过项目电子化交易系统“开标/开启大厅”组织在线开标。

八、本投标邀请在陕西省政府采购网以公告形式发布

九、供应商信用融资

根据《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）和《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》（陕财办采〔2018〕23号）文件要求，为助力解决政府采购成交供应商资金不足、融资难、融资贵的困难，促进供应商依法诚信参加政府采购活动，有融资需求的供应商可登录陕西省政府采购网—陕西省政府采购金融服务平台（<http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/zcdservice/zcd/shanxi/>），选择符合自身情况的“政采贷”银行及其产品，凭项目中标（成交）结果、中标（成交）通知书等信息在线向银行提出贷款意向申请、查看贷款审批情况等。

十、联系方式

采购人： 陕西省中医医院

地址： 陕西省西安市西华门2号

邮编： 710003

联系人： 于老师

联系电话： 87252581

代理机构： 陕西万泽招标有限公司

地址： 西安市高新区唐延路旺座现代城C座25楼2504室

邮编： 710065

联系人： 黄茜 郝思思

联系电话： 029-88319689-8006

采购监督机构： 财政厅政府采购管理处

联系人： 柴老师、杨老师

联系电话： 029-68936409、029-68936410

第二章 投标人须知

2.1 投标人须知前附表

序号	应知事项	说明和要求
1	采购预算（实质性要求）	<p>本项目各包采购预算金额如下：</p> <p>采购包1：10,770,000.00元</p> <p>投标人的采购包投标报价高于采购包采购预算的，其投标文件将按无效处理。</p>
2	最高限价（实质性要求）	<p>详见第三章。</p> <p>投标人的采购包投标报价高于最高限价的，其投标文件将按无效处理。</p>
3	评标方法	<p>采购包1：综合评分法</p> <p>（详见第五章）</p>
4	是否接受联合体	<p>采购包1：不接受</p> <p>如以联合体投标的，联合体各方均应当具备本招标文件要求的资格条件和能力。</p> <p>（1）联合体各方均应具有承担本项目必备的条件，如相应的人力、物力、资金等。</p> <p>（2）招标文件对投标人资格条件有特殊要求的，联合体各个成员都应当具备规定的相应资格条件。</p> <p>（3）同一专业的单位组成的联合体，应当按照资质等级较低的单位确定联合体的资质等级。如：某联合体由三个单位组成，其中两个单位资质等级为甲级，另一单位资质等级为较甲级更低的乙级，则该联合体资质等级为乙级。</p>
5	落实节能、环保产品政策	<p>1.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）相关要求，政府采购节能产品、环境标志产品实施品目清单管理。财政部、发展改革委、生态环境部等部门确定实施政府优先采购和强制采购的产品类别，以品目清单的形式发布并适时调整。</p> <p>2.本项目采购的无产品属于节能产品政府采购品目清单中应强制采购的产品范围，供应商应当提供国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品认证证书，否则作无效投标处理。</p> <p>3.本项目采购的无产品属于节能产品政府采购品目清单中应优先采购的产品范围，本项目采购的无产品属于环境标志产品政府采购品目清单中应优先采购的产品范围，评审得分/响应报价相同的，按供应商提供的优先采购产品认证证书数量由多到少顺序排列。</p>
6	小微企业（监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业）价格扣除（仅非预留份额采购项目或预留份额采购项目中的非预留部分采购包适用）	<p>关于本项目采购包中执行小微企业（监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业）价格扣除情况、具体扣除比例和规则详见第五章。</p>

7	充分、公平竞争保障措施（实质性要求）	<p>核心产品允许有多个，不同供应商提供了任意一个相同品牌的核心产品，即视为提供相同品牌的供应商。</p> <p>使用综合评分法的采购项目，提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会采取随机抽取方式确定一个投标人获得中标人推荐资格，其他同品牌投标人不作为中标候选人。</p> <p>采用最低评标价法的采购项目，提供相同品牌产品的不同投标人参加同一合同项下投标的，以其中通过资格审查、符合性审查且报价最低的参加评标；报价相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照随机抽取方式确定一个参加评标的投标人，其他投标无效。</p> <p>核心产品清单详见第三章。</p> <p>在符合性审查环节提供核心产品品牌不足3个的，视为有效投标人不足3家。</p>
8	不正当竞争预防措施（实质性要求）	<p>在评标过程中，评标委员会认为投标人投标报价明显低于其他通过符合性审查投标人的投标报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，评标委员会应当要求其在合理的时间内通过项目电子化交易系统进行书面说明，必要时提交相关证明材料。投标人提交的书面说明，应当加盖投标人公章，在评标委员会要求的时间内通过项目电子化交易系统进行提交，否则视为不能证明其投标报价合理性。投标人不能证明其投标报价合理性的，评标委员会应当将其投标文件作为无效投标处理。</p>
9	投标保证金	<p>采购包1保证金金额：100,000.00元</p> <p>缴交渠道：电子保函,转账、支票、汇票等（需通过实体账户、户名及开户行信息）</p> <p>开户名称：陕西万泽招标有限公司</p> <p>开户银行：招商银行西安枫林绿洲支行</p> <p>银行账号：129906492210000</p>
10	标书费信息	免费获取
11	履约保证金（实质性要求）	采购包1：不缴纳
12	投标有效期（实质性要求）	提交投标文件的截止之日起不少于90天。
13	招标代理服务费（实质性要求）	<p>本项目收取代理服务费</p> <p>代理服务费用收取对象：中标/成交供应商</p> <p>代理服务费收费标准：参照国家计委颁发的《招标代理服务收费管理暂行办法》（计价格[2002]1980号）和国家发展改革委员会办公厅颁发的《关于招标代理服务收费有关问题的通知》（发改办价格[2003] 857号）的收费标准下浮30%，向采购代理机构一次付清代理服务费。</p>
14	采购结果公告	采购结果将在陕西省政府采购网予以公告。
15	中标通知书	采购结果公告发布的同时，采购人或代理机构通过项目电子化交易系统向中标供应商发出中标通知书；中标供应商通过项目电子化交易系统获取中标通知书。
16	政府采购合同公告、备案	<p>政府采购合同签订之日起2个工作日内，采购人将政府采购合同在“陕西省政府采购网”予以公告；</p> <p>政府采购合同签订之日起7个工作日内，采购人将本项目采购合同通过政府采购平台进行备案。</p>
17	进口产品	不允许

18	是否组织潜在供应商现场考察	采购包1：组织现场踏勘：是 踏勘时间：2024-12-27 10:00:00 踏勘地点：陕西省中医医院北1门 联系人：成老师 联系电话号码：13289861012
19	特殊情况	出现下列情形之一的，采购人或者采购代理机构应当中止电子化采购活动，并保留相关证明材料备查： （一）交易系统发生故障（包括感染病毒、应用或数据库出错）而无法正常使用的； （二）因组织场所停电、断网等原因，导致采购活动无法继续通过交易系统实施的； （三）其他无法保证电子化交易的公平、公正和安全的情况。 出现上述的情形，不影响采购公平、公正的，采购人或者代理机构可以待上述情形消除后继续组织采购活动；影响或者可能影响采购公平、公正的，采购人或者代理机构应当依法废标。

2.2总则

2.2.1适用范围

- 一、本招标文件仅适用于本次公开招标采购项目。
- 二、本招标文件的最终解释权由陕西省中医医院和陕西万泽招标有限公司享有。对招标文件中供应商参加本次政府采购活动应当具备的条件，招标项目技术、服务、商务及其他要求，评标细则及标准由陕西省中医医院负责解释。除上述招标文件内容，其他内容由陕西万泽招标有限公司负责解释。

2.2.2有关定义

- 一、“采购人”是指依法进行政府采购的各级国家机关、事业单位、团体组织。本次招标的采购人是陕西省中医医院。
- 二、“投标人”是指按照采购公告规定获取了招标文件，拟参加投标和向采购人提供货物、工程或服务的法人、其他组织或者自然人。
- 三、“代理机构”是指政府采购集中采购机构和从事政府采购代理业务的社会中介机构。本项目的代理机构是陕西万泽招标有限公司。
- 四、“网上开标”是指代理机构通过项目电子化交易系统在线完成签到、开标、唱标和记录等活动，供应商通过项目电子化交易系统在线完成投标文件解密、参与开标活动。
- 五、“电子评标”是指通过项目电子化交易系统在线完成资格审查小组和评审小组组建，开展资格和符合性审查、比较与评价、出具评标报告、推荐中标候选供应商等活动。

2.3招标文件

2.3.1招标文件的构成

- 一、招标文件是投标人准备投标文件和参加投标的依据，同时也是资格审查、评标的重要依据。招标文件用以阐明招标项目所需的资质、技术、服务及报价等要求、招标投标程序、有关规定和注意事项以及合同主要条款等。本招标文件包括以下内容：
 - （一）投标邀请；
 - （二）投标人须知；
 - （三）招标项目技术、服务、商务及其他要求；
 - （四）资格审查；
 - （五）评标办法；
 - （六）投标文件格式；

（七）拟签订采购合同文本。

二、投标人应认真阅读和充分理解招标文件中的所有的事项、格式条款和规范要求。投标人没有对招标文件全面做出实质性响应所产生的风险由投标人承担。

2.3.2 招标文件的澄清和修改

一、在投标文件提交截止时间前，采购人或者代理机构可以对已发出的招标文件进行必要的澄清或者修改。

二、澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分，采购人或者代理机构将在陕西省政府采购网发布更正公告，投标人应及时关注本项目更正公告信息，按更正后公告要求进行响应。更正内容可能影响投标文件编制的，采购人或者代理机构将通过项目电子化交易系统发布更正后的招标文件，投标人应依据更正后的招标文件编制投标文件。若投标人未按前述要求进行投标响应的，自行承担不利后果。

2.4 投标文件

2.4.1 投标文件的语言

一、投标人提交的投标文件以及投标人与采购人或代理机构就有关投标的所有来往书面文件均须使用中文。投标文件中如附有外文资料，主要部分要对应翻译成中文并附在相关外文资料后面。未翻译的外文资料，评标委员会将其视为无效材料。

二、翻译的中文资料与外文资料如果出现差异和矛盾时，以中文为准。涉嫌提供虚假材料的按照相关法律法规处理。

三、如因未翻译而造成对投标人的不利后果，由投标人承担。

2.4.2 计量单位

除招标文件中另有规定外，本项目均采用国家法定的计量单位。

2.4.3 投标货币

本次项目均以人民币报价。

2.4.4 知识产权

一、投标人应保证在本项目中使用的任何技术、产品和服务（包括部分使用），不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由投标人承担所有相关责任。采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。

二、投标人将在采购项目实施过程中采用自有或者第三方知识成果的，使用该知识成果后，投标人需提供开发接口和开发手册等技术资料，并承诺提供无限期支持，采购人享有使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。

三、如采用投标人所不拥有的知识产权，则在投标报价中必须包括合法使用该知识产权的相关费用。

2.4.5 投标文件的组成

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

投标文件具体内容详见第六章。

2.4.6 投标文件格式

一、投标人应按照招标文件第六章中提供的“投标文件格式”填写相关内容。

二、对于没有格式要求的投标文件由投标人自行编写。

2.4.7 投标报价（实质性要求）

一、投标人的报价是投标人响应招标项目要求的全部工作内容的价格体现，包括投标人完成本项目所需的一切费用。

二、投标人每种货物及服务内容只允许有一个报价，并且在合同履行过程中是固定不变的，任何有选择或可调整的报价将不予接受，并按无效投标处理。

三、投标文件报价出现前后不一致的，按照招标文件第五章评标办法规定予以修正，修正后的报价经投标人通过项目电子化交易系统进行确认，并加盖投标人（法定名称）电子签章，投标人未在规定时间内确认的，其投标无效。

2.4.8 投标有效期（实质性要求）

投标有效期详见第二章“投标人须知前附表”，投标文件未明确投标有效期或者投标有效期小于“投标人须知前附表”中投标

有效期要求的，其投标文件按无效处理。

2.4.9投标文件的制作、签章和加密（实质性要求）

一、投标文件应当根据招标文件进行编制，投标人应通过陕西省政府采购网-办事指南-CA及签章服务下载投标（响应）客户端，使用客户端编制投标文件。

二、投标人应按照客户端操作要求，对应招标文件的每项实质性要求，逐一如实响应；未如实响应或者响应内容不符合招标文件对应项的要求的，其投标文件作无效处理。

三、投标人完成投标文件编制后，应按照招标文件第一章明确的签章要求，使用互认的证书及签章对投标文件进行电子签章和加密。

四、招标文件澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，代理机构将重新发布澄清或者修改后的招标文件，投标人应重新获取澄清或者修改后的招标文件，按照澄清或者修改后的招标文件进行投标文件编制、签章和加密。

2.4.10投标文件的提交

一、（实质性要求）投标人应当在投标文件提交截止时间前，通过项目电子化交易系统完成投标文件提交。

二、在投标文件提交截止时间后，采购人或者代理机构不再接受投标人提交投标文件。投标人应充分考虑影响投标文件提交的各种因素，确保在投标文件提交截止时间前完成提交。

2.4.11投标文件的补充、修改、撤回（实质性要求）

投标文件提交截止时间前，投标人可以补充、修改或者撤回已成功提交的投标文件；对投标文件进行补充、修改的，应当先行撤回已提交的投标文件，补充、修改后重新提交。

供应商投标文件撤回后，视为未提交过投标文件。

2.5开标、资格审查、评标和中标

2.5.1开标及开标程序

一、本项目为网上开标项目。网上开标的开始时间为投标文件提交截止时间。成功提交或解密电子投标文件的投标人不足3家的，不予开标，采购人或代理机构将作废标处理。

二、开标准备工作

开标/开启前30分钟内，供应商需登录项目电子化交易系统-“供应商开标大厅”-进入开标选择对应项目包组操作签到，签到完成后等待代理机构开标/开启。

三、解密投标文件（实质性要求）

投标文件提交截止时间后，成功提交投标文件的投标人符合招标文件规定数量的，代理机构将启动投标文件解密程序，解密时间为30分钟；投标人应在规定的解密时间内，使用互认的证书及签章通过项目电子化采购系统进行投标文件解密。

四、开标

解密时间截止或者所有投标人投标文件均完成解密后（以发生在先的时间为准），由代理机构通过项目电子化交易系统对投标人名称、投标文件解密情况、投标报价进行展示。

开标过程中，各方主体均应遵守互联网有关规定，不得发表与采购活动无关的言论。投标人对开标过程和开标记录有疑义，以及认为采购人或代理机构相关工作人员有需要回避的情形的，及时向工作人员提出询问或者回避申请。采购人或代理机构对投标人提出的询问或者回避申请应当及时处理。

投标人完成投标文件解密后，自主决定是否参加网上在线开标，未参加的，视同认可开标结果。

2.5.2查询及使用信用记录

开标结束后，采购人或代理机构根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）的要求，通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn）等渠道，查询投标人在投标文件提交截止时间前的信用记录并保存信用记录结果网页截图，拒绝列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单中的供应商参加本项目的采购活动。

两个以上的自然人、法人或者其他组织组成一个联合体，以一个投标人的身份共同参加政府采购活动的，将对所有联合体成员进行信用记录查询，联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录。

2.5.3资格审查

详见招标文件第四章。

2.5.4评标

详见招标文件第五章。

2.5.5中标通知书

一、采购人或者评标委员会确认中标供应商后，代理机构在陕西省政府采购网发布中标结果公告、通过项目电子化交易系统发出中标通知书，中标供应商通过项目电子化交易系统获取中标通知书。

二、中标通知书是采购人和中标供应商签订政府采购合同的依据，是合同的有效组成部分。如果出现政府采购法律法规、规章制度规定的中标无效情形的，将以公告形式宣布发出的中标通知书无效，中标通知书将自动失效，并依法重新确定中标供应商或者重新开展采购活动。

三、中标通知书对采购人和中标供应商均具有法律效力。

2.6签订及履行合同和验收

2.6.1签订合同

一、采购人应在中标通知书发出之日起三十日内与中标人签订采购合同。

二、采购人和中标人签订的采购合同不得对招标文件确定的事项以及中标人的投标文件作实质性修改。

2.6.2合同分包和转包（实质性要求）

2.6.2.1合同分包

一、投标人根据招标文件的规定和采购项目的实际情况，拟在中标后将中标项目的非主体、非关键性工作分包的，应当在投标文件中载明分包承担主体，分包承担主体应当具备相应资质条件且不得再次分包。分包供应商履行的分包项目的品牌、规格型号及技术要求等，必须与中标的品牌、规格型号及技术要求一致。

二、分包履行合同的部分应当为采购项目的非主体、非关键性工作，不属于中标人的主要合同义务。

三、采购合同实行分包履行的，中标人就采购项目和分包项目向采购人负责，分包供应商就分包项目承担责任。

四、中小企业依据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）规定的政策获取政府采购合同后，小型、微型企业不得将合同分包或转包给大型、中型企业，中型企业不得将合同分包或转包给大型企业。

采购包1：不允许合同分包。

2.6.2.2合同转包

一、严禁中标人将本项目转包。本项目所称转包，是指将本项目转给他人或者将本项目全部肢解以后以分包的名义分别转给他人的行为。

二、中标人转包的，视同拒绝履行政府采购合同，将依法追究法律责任。

2.6.3采购人增加合同标的的权利

采购合同履行过程中，采购人需要追加与合同标的相同的货物或者服务的，在不改变合同其他条款的前提下，可以与中标人协商签订补充合同，但所有补充合同的采购金额不得超过原合同采购金额的百分之十。

2.6.4履行合同

一、合同一经签订，双方应严格履行合同规定的义务。

二、在合同履行过程中，如发生合同纠纷，合同双方应按照《中华人民共和国民法典》规定及合同条款约定进行处理。

2.6.5履约验收方案

采购包1：

根据招标文件要求、投标文件及合同约定执行。

2.6.6资金支付

采购人按财政部门的相关规定及采购合同的约定进行支付。

2.7纪律要求

2.7.1评标活动纪律要求

采购人、代理机构应保证评标活动在严格保密的情况下进行，采购人、代理机构、投标人和评标委员会成员应当严格遵守政府采购法律法规规章制度和本项目招标文件以及代理机构现场管理规定，接受采购人委派的监督人员的监督，任何单位和个人不得非法干预和影响评标过程和结果。对各投标人的商业秘密，评标委员会成员应予以保密，不得泄露给其他投标人。

对各投标人的商业秘密，评标委员会成员应予以保密，不得泄露给其他投标人。

2.7.2投标人不得具有的情形（实质性要求）

一、有下列情形之一的，视为投标人串通投标：

- （一）不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；
- （二）不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；
- （三）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；
- （四）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；
- （五）不同投标人的投标文件相互混装。

二、提供虚假材料谋取中标；

三、采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人；

四、与采购人或代理机构、其他投标人恶意串通；

五、向采购人或代理机构、评标委员会成员行贿或者提供其他不正当利益；

六、在招标过程中与采购人或代理机构进行协商谈判；

七、中标后无正当理由拒不与采购人签订政府采购合同；

八、未按照采购文件确定的事项签订政府采购合同；

九、将政府采购合同转包或者违规分包；

十、提供假冒伪劣产品；

十一、擅自变更、中止或者终止政府采购合同；

十二、拒绝有关部门的监督检查或者向监督检查部门提供虚假情况；

十三、法律法规规定的其他禁止情形。

投标人有上述情形的，按照规定追究法律责任，具备一至十一条情形之一的，其投标文件无效，或取消被确认为中标供应商的资格或认定中标无效。

2.8询问、质疑和投诉

一、询问、质疑、投诉的接收和处理严格按照《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》《政府采购质疑和投诉办法》等规定办理。

二、供应商询问、质疑的答复主体：

根据委托代理协议约定，供应商对招标文件中采购需求的询问、质疑由 陕西万泽招标有限公司 负责答复；供应商对除采购需求外的采购文件的询问、质疑由陕西万泽招标有限公司 负责答复；供应商对采购过程、采购结果的询问、质疑由 陕西万泽招标有限公司 负责答复。

三、供应商提出的询问，应当明确询问事项，如以书面形式提出的，应由供应商签字并加盖公章。

为提高采购效率，降低社会成本，鼓励询问主体对于不损害国家及社会利益或自身合法权益的问题或情形采用询问方式处理解决（包含但不限于文字错误、标点符号、不影响投标文件的编制的情形）。

四、供应商认为采购文件、采购过程、中标或者成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害

之日起7个工作日内，以书面形式向采购人、代理机构提出质疑。供应商应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。供应商应知其权益受到损害之日，是指：

- （一）对可以质疑的采购文件提出质疑的，为收到采购文件之日或者采购文件公告期限届满之日
- （二）对采购过程提出质疑的，为各采购程序环节结束之日；
- （三）对中标或者成交结果提出质疑的，为中标或者成交结果公告期限届满之日。

五、本项目不接受在线提交质疑，供应商通过书面形式线下向采购人或代理机构提交质疑资料。

六、供应商提出质疑时应当准备的资料

- （一）质疑书正本1份；（政府采购供应商质疑函范本详见附件一）
- （二）法定代表人或主要负责人授权委托书1份（委托代理人办理质疑事宜的需提供）；
- （三）法定代表人或主要负责人身份证复印件1份；
- （四）委托代理人身份证复印件1份（委托代理人办理质疑事宜的需提供）；
- （五）针对质疑事项必要的证明材料（针对招标文件提出的质疑，需提交从项目电子化交易系统获取的招标文件回执单）。

答复主体：代理机构

联系人：黄茜 郝思思

联系电话：029-88319689-8005

地址：西安市高新区唐延路旺座现代城C座25楼2504室

邮编：710065

注：根据《中华人民共和国政府采购法》的规定，供应商质疑不得超出采购文件、采购过程、采购结果的范围。

七、供应商对采购人或代理机构的质疑答复不满意，或者采购人或代理机构未在规定期限内作出答复的，供应商可以在答复期满后15个工作日内向同级财政部门提起投诉。

投诉受理单位：本采购项目同级财政部门。（政府采购供应商投诉书范本详见附件二）

第三章 招标项目技术、服务、商务及其他要求

（注：当采购包的评标方法为综合评分法时带“★”的参数需求为实质性要求，供应商必须响应并满足的参数需求，采购人、采购代理机构应当根据项目实际需求合理设定，并明确具体要求。带“▲”号条款为允许负偏离的参数需求，若未响应或者不满足，将在综合评审中予以扣分处理。）

（注：当采购包的评标方法为最低评标价法时带“★”的参数需求为实质性要求，供应商必须响应并满足的参数需求，采购人、采购代理机构应当根据项目实际需求合理设定，并明确具体要求。）

3.1采购项目概况

本项目主要涉及陕西省中医医院信息系统一期建设项目，运用云计算、大数据、人工智能等新技术，统筹推进智慧医疗、智慧服务、智慧管理建设，通过《“电子病历系统应用水平分级评价”》4级测评，所建系统的模块功能应达到《“电子病历系统应用水平分级评价”》5级要求，达到信息安全等级保护测评三级要求。具体采购内容及要求详见本项目招标文件、答疑文件等文件的全部内容。

3.2采购内容

采购包1：
采购包预算金额（元）：10,770,000.00
采购包最高限价（元）：10,770,000.00
供应商报价不允许超过标的金额
（招单价的）供应商报价不允许超过标的单价

序号	标的名称	数量	标的金额 （元）	计量 单位	所属行业	是否核 心产品	是否允许 进口产品	是否属于 节能产品	是否属于环 境标志产品
1	信息系统一期建设 项目（二次）	1. 0 0	10,770,0 00.00	项	软件和信息 技术服务业	是	否	否	否

3.3技术要求

采购包1：
供应商报价不允许超过标的金额
（招单价的）供应商报价不允许超过标的单价
标的名称：信息系统一期建设项目（二次）

参数性质	序号	技术参数与性能指标
		<p>一、商务条款</p> <p>1、工期：本项目工期要求为9个月。本项目为交钥匙工程，签订合同后3个月内完成项目上线运行，6个月内完成项目初步验收，9个月内完成项目验收；</p> <p>2、质保期：自项目验收合格之日起计算，整体项目质保期不少于3年；</p> <p>3、实施地点：陕西省中医医院（西安市莲湖区西华门4号）；</p> <p>4、付款方式：</p> <p>4.1、合同签订后30日内，中标人项目组所有人员进驻医院调研并完成实施方案，医院与中标人双方签名确认《项目实施方案》；在双方签名确认《项目实施方案》后，中标人提供相应正式发票，达</p>

到付款条件起 5 日内，支付合同总金额的 30.00%；

4.2、本项目初步验收后30日内，中标人提供相应正式发票，达到付款条件起 5 日内，支付合同总金额的 30.00%；

4.3、本项目终验通过后30日内，中标人提供相应正式发票，达到付款条件起 5 日内，支付合同总金额的 20.00%；

4.4、中标人协助招标人通过电子病历四级测评，收到正式通知后30日内，中标人提供相应正式发票，达到付款条件起 5 日内，支付合同总金额的 10.00%；

4.5、项目终验合格之日起，稳定运行12个月后，中标人提供相应正式发票，达到付款条件起30日内，支付合同总金额的10.00%。

二、采购需求

（一）总体要求

（1）建设依据

本项目在建设过程中,应遵循相关法规、政策、标准等,包括但不限于:

《全国医院信息化建设标准与规范 (试行)》；

《电子病历系统功能应用水平分级评价方法及标准》；

《疾病和有关问题的国际统计分类》(ICD-10)；

《三级综合医院评审标准实施细则》；

《信息安全等级保护管理办法》；

《医疗卫生机构网络安全管理办法》；

《三级综合医院评审标准实施细则》；

《医疗器械监督管理条例》；

《门（急）诊诊疗信息页质量管理规定》；

GB/T 16751.1-2023《中医临床诊疗术语 第1部分：疾病》；

GB/T 16751.2-2021《中医临床诊疗术语 第2部分：证候》；

GB/T 12346-2021 经穴名称与定位；

GB/T 31774-2015 中药编码规则及编码；

GB/T 38327-2019 健康信息学—中医药数据集分类。

（2）有关要求

1、许可不设限：在质保期间，投标人需要提供最新的产品清单（包含自主知识产权和非自主知识产权），包括但不限于产品优化升级等，投标人不能限制医院的客户端数量和并发使用数量，包括医院所有院区、门诊部等，投标人对本项目所提供的的所有信息系统的使用不侵犯任何他人的有关权利并保证所提供的信息系统无任何权属纠纷和债权债务纠纷。

2、需求不设限：在质保期间，满足医院基于服务内容所有新需求，包括但不限于法规政策、报表、各类设备对接等，以及医院流程的新增和变更，投标人需要免费提供涉及产品所有技术服务。

3、接口不设限：在全生命周期内，所有系统与政府部门要求的接口对接开发服务等均免费。

在质保期间，投标人不限制接口开发数量，包括：与医技硬件设备、监护仪设备、影像类设备以及采购人的其他设备对接、与第三方软件系统对接、与上级机构和政策要求的对接等。所有系统本地化改造需求、与第三方系统对接接口等均免费。

在质保期间，医院现有的或自行购买的第三方产品，投标人需要免费提供接口服务。对于医院已购买的或未来购买的第三方产品，包括接口涉及向第三方公司或机构付费所需要的相关费用，此项目服务中包含有医院各相关系统（第三方或机构）接口费用，中标后投标方需积极主动与各相关的第三方系统服务商进行对接的需求沟通及合作洽谈（招标人提供联系方式

等辅助支持）。

4、升级及研发的新软件：本服务项目中所涉及的所有软件以及相关的知识库、知识库更新、数据库，包括投标人采购的第三方软件，如果在合同执行期间出了新版本，在采购人需要的情况下投标人免费为采购人提供使用版权和升级服务。对于投标人新研发的软件，投标人应按本项目同样的标准提供服务，不再另行收费。在运行过程中保证医院信息系统持续改进和全新升级，始终与各项政策、上级报送要求保持一致。

5、一院多区：系统必须具有一院多区的部署方式，能够满足多院区需求，具备可扩展性和灵活性。能够实现跨院区的数据集成与共享，确保各院区之间业务流程的协同与一致。合同期满后，投标人不得收回、破坏、限制招标人对已有系统及功能的使用权限和数据资料，不得限制招标人对系统的二次开发及使用权限。

6、自主产权产品和非自主产权产品服务约定：合同期内，如投标产品无法满足医院目标测评有关功能、功能规范；无法满足医院业务管理需求；产品系统不成熟、不稳定或存在信息安全隐患；发生以上任何一个事项，招标人有权要求投标人更换有关信息系统。投标人应在接到更换通知后7个工作日内向招标人提出书面改进报告。招标人收到改进报告后仍要求更换的，投标人应在接到第二次更换通知的30日历日内提出更换实施方案，并在100日历日内完成投入使用。

7、本项目报价为总价包干，投标人应自行考虑本项目在实施期间一切可能产生的费用，在合同执行过程中，采购人将不再另行支付与本项目相关的任何费用（合同另有规定的除外）。

（二）软件要求

（1）集成平台

功能	要求
主数据 管理系 统	2、支持行标、国标、团标及院标字典和字典项的维护。通过关键字搜索，可查询此关键字对应的术语信息及字典项信息，同时支持第三方系统的查询和同步。
	3、主数据提供数据申请和审批的功能，字典的审批流程可配置，审批通过的数据才可最终生效并同步给第三方系统。
	4、支持查询、新增、修改、删除数据集以及管理数据集中对应的字段名称、类型、长度、值域等。
	5、主数据提供相同字典不同标准之间的对照映射功能，并把对照结果按照要求同步到第三方。
	6、主数据保存所有数据的变更记录，通过变更记录可查看字典在某一个时间点的所有数据，还可查看字典某一条数据的变更历史。

主索引系统	<p>1、系统接收其他系统的患者就诊数据生成患者的唯一索引号，支持查询EMPI中患者基本信息、主索引号等，能修改其对应信息并能提供给第三方的系统使用。</p> <p>3、能够人工查询患者基本信息，并手动合并、拆分和标识疑似多条患者记录。</p> <p>4、通过选择患者姓名、对应操作、操作时间，查询操作日志，查看日志详情以及操作前值、操作后值。</p> <p>5、具有提供给第三方系统患者注册和查询的接口，并返回第三方系统患者的主索引和患者的基本信息。</p> <p>6、建立员工、科室主索引。</p>
单点登录系统	<p>1、能够从主数据系统中同步医院的字典信息，包括院区信息、员工信息、科室信息等，并能维护员工科室之间的关系。</p> <p>2、支持第三方应用基本信息的增加、删除、修改等操作。以及管理第三方应用提供的接口地址。</p> <p>3、维护第三方应用接入单点登录的基本配置，包括第三方应用地址、第三方应用单点登录的协议类型、第三方应用类型、打开浏览器类型（IE、Chrome、Firefox等）。</p> <p>4、查看用户登录创建时间以及是否过期，管理用户登录账号的权限，提供多种查询方式，展示各用户基本信息及登录信息、注册信息、登录次数等。</p>

（2）HIS与电子病历信息系统（核心产品）

功能	功能参数
----	------

基础数据 管理系统	<p>1、能够解决医院信息化建设中需要将基础数据维护权限分配给各职能科室、临床科室的问题。权限管理系统整体要求包含菜单授权、功能元素授权、基础数据授权等。</p> <p>2、基础数据维护下的页面可实现日志接口的调用，要求对数据的新增、修改、删除操作都存有日志，能够记录操作用户、IP地址、时间以及操作前后数据的变化等信息。要求可以查看数据的变更记录，以便错误操作数据时可以及时恢复数据和查找操作人。</p>
患者基本 信息管理 系统	<p>1、窗口建卡模块可以通过读取患者医保卡/社保卡、身份证等有效证件信息快速准确的完成患者基本信息的采集、发卡操作。</p> <p>2、具有除窗口建卡以外的自助机、APP、微信等多种建卡渠道，具有支持患者在线自助完成开卡建档等工作。</p> <p>3、具有支持通过居民健康卡、军官证、驾驶证、护照等身份证件识别和人工录入患者个人信息。</p> <p>4、具有根据录入的患者基本信息，调用主索引系统等方式生成患者在院的唯一主索引，作为患者在本院就诊的唯一标识，并具有与院内各系统之间进行关联，并且可以关联患者历次就诊的诊疗信息。</p>
模块工 作站配置 系统	<p>模块工作站配置是根据不同的组件和业务流程，基于不同角色（如主治医师、实习生等），组装成相关的工作站模块。</p> <p>2、具有支持模块顺序号的可配置调整功能。</p>

1、门诊业务

功能	要求
	<p>挂号</p> <p>要求为患者提供实名制预约挂号服务，具有多种预约方式。</p>

				<p>具有支持电话预约、网上预约、自助终端预约等多种预约方式，根据病情选择科室及医生，并选择合适的就诊时间，预约医生号源。</p> <p>（1）通过简码、姓名等来查询号表，选择挂号号别、搜索患者信息，结算支付挂号。如果患者主索引中没有患者信息，则添加患者信息。</p> <p>（2）所有号源来自同一号源池。支持号源统一分配。</p> <p>（3）具有简码、姓名检索选号和按科室分层选号等操作模式。</p> <p>（4）具有查看提示号表对应医生的简介、特长。</p> <p>（6）挂号支付界面，提示合计金额、医保统筹支付金额、个人自付金额等信息。</p> <p>（7）挂号完成后，窗口打印诊查费票据，自助机打印挂号凭条。</p> <p>（8）提供挂号、退号记录查询功能。</p> <p>（9）具有设置挂号有效期。如急诊 24 小时内有效。</p> <p>（10）具有诊间挂号功能。</p> <p>（11）具有退换号。</p> <p>（12）具有支持患者在签到、医生站挂号确认的环节进行医保诊查费事中报销功能。</p> <p>（13）具有急诊无主患者挂号。</p> <p>预约取号：根据患者证件等信息，选择要取出的预约号别、结算挂号费用，生成就诊记录。</p> <p>取消预约：根据患者证件等信息查询预约记录，选择要退的预约号别，退号释放号源。</p> <p>号别管理：具有一个或多个条件查询号别信息，还可以通过不同的条件对这些信息进行组合排序。可以新增、删除、编辑一条或多条号别记录。</p>
--	--	--	--	---

门（急）诊
挂号系统

<p>限号管理：通过门诊科室和号别查询号别，针对某条号别进行号源分配，包括挂号数、预约数按时段进行分配。</p> <p>门诊安排：具有门诊医生一周内出诊排班功能，能安排节假日出诊，对其安排进行修改、删除并查询导出。</p> <p>挂号记录查询：具有查询和统计某段时间的挂号记录。</p> <p>预约记录查询：具有查询和统计某段时间的预约记录。</p> <p>挂号工作量统计：根据开始日期和结束日期，对挂号工作量进行统计查询。</p> <p>科室工作量统计：按费别、号类、身份对各个科室进行统计查询。</p> <p>违约统计：对挂号/预约中违约记录进行统计查询。</p> <p>具有诊间退号，退号费用原路返回。</p> <p>患者信用管理：建立患者信用管理体系，结合患者预约服务的取消频率和逃费记录提供医疗个人信用评价，纳入预约服务体系。</p> <p>门诊停诊：具有新增、删除、修改号表并生成停诊通知单。</p> <p>号表浏览：根据门诊科室、号类、午别查询号表。查询并打印号表。</p>
--

			<p>提供门诊患者费用处理功能；具有住院患者办理住院预交金、费用处理业务处理。</p> <p>功能要求：预交金管理、费用结算、退费、结账、医保结算等。</p> <p>门诊收费：通过患者 ID 或单据号，获得当前患者信息和未交费医嘱单信息，补录划价通知单。对全部计价项目进行费用合计。结算支付并打印收据。打印辅诊科室收费项目收据。</p> <p>通过门诊号或者身份证、社保卡、电子健康码等识别患者身份，查询待结算费用并进行结算。具有多种线下支付方式付费如微信、支付宝、银行卡、社保卡、电子医保卡等。</p> <p>具有诊间支付结果通过小程序、公众号等方式推送到患者端的功能。</p> <p>具有医保限制类项目，医保审核后进行医保交费，通过小程序、公众号等方式通知患者端的功能。</p> <p>退费：门诊退费。具有按票据号、身份证号等方式查询患者缴费信息。药品、医技类项目的退费需院内相关部门确认后方可执行。具有多种退款路径。</p>
			<p>要求提供接诊患者、开展各种诊疗活动的功能。</p> <p>功能要求：自动获取患者信息、历史记录、诊断、处方、检查、检验、治疗处置、卫生材料、手术、收入院等诊疗活动。</p> <p>要求自动获取患者信息。</p> <p>在工作站完成门诊病历、诊断和医嘱的操作功能。</p> <p>具有浏览患者历次就诊诊断、接诊医生、处方、检验结果、检查报告、治疗完整诊疗过程信息。</p> <p>支持合理用药实时监控系统。</p>

				<p>处方分类：可分为普通处方、小儿处方、麻醉/精神类药品处方、急诊处方等。</p> <p>绿色通道：对特殊的患者进行处理，包括患者不交费情况下可以进行和交费患者一样的处理，具有优先就诊设置功能。</p> <p>更新患者信息：可以对患者的基本信息如姓名、性别，类别，工作单位，年龄进行修改并更新。</p> <p>医生服务：患者历次就诊记录集合。能基于不同的检索条件完成历次就诊记录的筛选。能够同一患者不同就诊记录进行比对分析。</p> <p>医嘱与报告：</p> <p>1、电子医嘱，具有新开、删除、作废、保存、提交医嘱。实现医嘱的全过程监控管理。实现医嘱反馈信息的查阅、检验报告分析、影像数据分析。</p> <p>2、检查管理，检查申请、作废、打印。检查模板等辅助管理应用。检查状态的实时性反馈。具有浏览历史数据功能。</p> <p>3、检验管理，检验申请、作废、打印。检验模板等辅助管理应用。检验状态的实时性反馈。具有浏览历史数据功能。</p> <p>4、具有医生开立住院申请时开立院前检查、检验、手术、病理医嘱，患者若未入院，可以按照门诊就诊费用结算。</p> <p>5、患者在办理入院手续后院前医嘱可自动转为住院医嘱，在患者入院前可以先行完成相关检查、检验，同时可以自动按照住院费用结算。</p> <p>6、医生开立医嘱时，药品与过敏史冲突时，要能提醒医生。</p> <p>住院申请，住院申请单的新增、保存与打印，显示患者个人详细信息</p>
--	--	--	--	---

	<p>，医保信息和门诊入院等信息。</p> <p>统计查询：床位查询与预约、药品查询、诊疗项目查询、患者费用查询等。</p> <p>历史就诊记录的查询、就诊医嘱记录的查询、引用历史医嘱。</p>
门诊分诊系统	<p>患者到达诊室等候区，具有移动端或自助机等签到功能，登记成功自动进入排队系统。</p> <p>可以增加科室队列名称；可以增加患者人数及相关患者信息。</p> <p>特殊患者优先，具有支持特殊患者优先就诊功能。</p> <p>患者退号，当患者临时有事或其他特殊情况无法就诊时，能退号处理。</p>
皮试管理系统（急诊）	<p>皮试患者报到、注射、结果录入。</p> <p>实现实时刷新等待患者，包含未报到但已开皮试医嘱的患者。</p> <p>批量处理皮试患者。</p> <p>实现综合查询，多元化的数据条件查询。</p> <p>支持叫号系统实时呼叫并提醒等待患者。</p>

2、急诊业务

功能	要求
----	----

				<p>要求根据患者的症状和体征，区分病情的轻、重、缓、急及隶属科室，进行初步诊断、安排救治的过程，依据患者生命体征与病情评估等数据，智能分级分诊。</p> <p>功能要求：基本信息获取、生命体征采集、急诊分级管理、自动预检分级、病情评估模型建立、诊室分配、队列次序设置等。</p> <p>基本信息获取：要求自动获取或人工录入包括患者姓名、性别、出生日期、年龄、地址、医保信息等信息。</p> <p>生命体征采集：支持急诊护士对患者的生命体征数据进行数据采集和录入。</p> <p>急诊分级管理：对患者病情进行分级分区管理。根据患者的多角度客观数据，录入主诉及其判定依据，进行病情分级。</p> <p>队列次序设置：根据急诊分级结果，决定患者的就诊及处置的优先次序，生成队列。</p> <p>诊室分配：根据急诊分级结果，分配诊治区域。</p>
				<p>要求提供接诊患者、开展中西医各种诊疗活动的功能。</p> <p>功能要求：自动获取患者信息、历史记录、诊断、处方、检查、检验、治疗处置、卫生材料、手术、收入院等诊疗活动。</p> <p>具有自动获取患者信息。</p> <p>在工作站完成门诊病历、诊断和医嘱的操作功能。</p> <p>浏览患者历次就诊诊断、接诊医生、处方、检验结果、检查报告、治疗完整诊疗过程信息。自动审核医嘱的完整性和合理性，并提供痕迹跟踪功能。</p> <p>具有合理用药实时监控系统。</p> <p>处方分类：可分为普通处方、小儿处</p>

				<p>方、麻醉/精神类药品处方、急诊处方等。</p> <p>绿色通道：对特殊的患者进行处理，包括患者不交费情况下可以进行和交费患者一样的处理，并可以进行优先就诊设置。</p> <p>更新患者信息：可以对患者的基本信息如姓名、性别，类别，工作单位，年龄进行修改并更新。</p> <p>医生服务：患者历次就诊记录集合。能基于不同的检索条件完成历次就诊记录的筛选。能够对同一患者不同就诊记录进行比对分析。</p> <p>医嘱与报告：</p> <p>1、电子医嘱：具有新开、删除、作废、保存、提交医嘱。实现医嘱全过程监控管理。实现医嘱反馈信息的查阅、检验报告分析、影像数据分析。</p> <p>2、检查管理：检查申请、作废、打印。检查模板等辅助管理应用。检查状态的实时性反馈。具有浏览历史数据。</p> <p>3、检验管理：检验申请、作废、打印。检验模板等辅助管理应用。检验状态的实时性反馈。具有浏览历史数据。</p> <p>4、具有医生开立住院申请时开立院前检查、检验、手术、病理医嘱，患者若未入院，可以按照门诊就诊费用结算；</p> <p>5、患者在办理入院手续后院前医嘱可自动转为住院医嘱，在患者入院前可以先行完成相关检查、检验，同时可以自动按照住院费用结算。</p> <p>7、住院申请：住院申请单的新增、保存与打印。显示患者个人详细信息，医保信息和门诊入院等信息。</p> <p>8、医嘱暂存功能：保存医嘱增加暂存功能，上次录入但未审核的医嘱显示在医嘱录入界面。</p> <p>查看危急值：具有患者危急值的提示</p>
--	--	--	--	--

	<p>及查看。</p> <p>急诊患者状态修改：具有修改患者当前状态，包括到达、留观、入院、手术和抢救等。</p> <p>留观病历：具有急诊留观病历填写。</p> <p>统计查询：床位查询与预约、药品查询、诊疗项目查询、患者费用查询。</p> <p>历史就诊记录的查询、就诊医嘱记录的查询、复制历史医嘱到本次医嘱录入中。</p>
急诊护士 工作站	<p>要求提供协助急诊护士完成各种诊疗活动的功能。</p> <p>功能要求：输液座位安排、输液排队、输液穿刺、输液执行、皮试执行、治疗排队、治疗执行、皮试执行、患者分床、输液、皮试、治疗、更改患者状态等。</p> <p>急诊输液：包括输液座位安排、输液排队叫号、输液执行等功能。</p> <p>具有查询当前患者历史就诊记录，包括住院和门诊记录。</p> <p>统计查询与分析：具有急诊护士输液、抽血量、注射量等统计。</p> <p>具有急诊护士对急诊患者预检分级、标本采集、治疗、输液、皮试等管理。</p>

<p>急诊配液 管理系统</p>	<p>具有配液申请、接收申请、配伍审核、配液打签、摆药、核对、配置、复核、配液综合查询等。</p> <p>配液申请：具有输液室护士对患者医嘱向配液中心申请配液，包括申请配液、取消申请等。</p> <p>接收申请：配液中心对护士申请的配液记录进行接收，包括接收、拒绝接收、配液接收等。</p> <p>配伍审核：对配液的医嘱信息进行审核操作，包括通过、拒绝、取消等操作。</p> <p>配液打签：打印接收的配液记录的输液标签。</p> <p>摆药：记录每组液体的摆药人、摆药时间、摆药状态等。</p> <p>核对：对每组液体摆药后的核对信息的记录。</p> <p>配置：对每组液体通过移动设备或者扫描枪执行配置操作。</p> <p>复核：对配置后的液体进行复核。</p> <p>配液综合查询：查询打签后的用药记录的详细信息，一旦打签就能查询到相关信息，亦可进行补打标签、补打摆药单。</p>
----------------------	---

急诊留观系统	<p>要求提供对留观患者实现病历、医嘱、会诊、转科、转院等处理。</p> <p>功能要求：留观出入转登记、留观床位管理、留观病历书写、留观医嘱录入、核对及执行等。</p> <p>留观出入转登记：进行患者基本信息的采集和出入转留观室的手续办理。</p> <p>留观床位管理：维护床位收费项目。提供床位使用情况一览表。具有转床功能。床位费用可自动收取。</p> <p>留观病历书写：留观病历书写内容包括留观问诊、留观体格检查、留观诊断、留观诊疗计划、留观诊疗过程记录。</p> <p>留观护理病历：急诊留观室护士录入护理记录内容，其中包括：生命体征、病情观察、护理措施等内容。</p> <p>留观医嘱录入、核对及执行：留观医嘱录入。留观医嘱开具后，急诊护士核对后申请执行。</p>
急诊质控统计	<p>要求系统提供对急诊相关质控指标的统计和分析。</p> <p>功能要求： 72小时重返、预检分级首诊统计、未就诊统计、平均留观时间统计、各级分级人数统计。</p> <p>72小时重返：统计72小时内再次分诊的患者信息。</p> <p>预检分级首诊统计：统计时间段内的首诊分布。</p> <p>未就诊统计：预检分级后未下诊断的患者。</p> <p>平均留观时间统计：取患者本次就诊开始留观时间和最后一次离院时间为患者留观时间。</p> <p>各级人数统计：按分级统计各级患者人数。</p>

3、住院业务

功能	要求
	工作台：具有集中展示医护人员重点关注的病人，以及诊疗、质控等通知

。

1、病人管理

提供本人、本组、本科在院病人、出院病人、转科病人、会诊病人、重点关注病人、临床路径病人等过滤。在院病人可以床位牌、列表方式显示，出院病人提供相关的检索条件设置，快速定位病人。

2、消息管理

发布和处理相关消息，包括医务、会诊、危急值等消息。

具有医疗业务精准授权，包括会诊自动授权、规培生授权。

3、医嘱管理

（1）医嘱开立

完成医嘱的录入和更改，查看医嘱状态。

（2）查看医嘱

查询病人医嘱（长期、临时，药品，诊疗）并能进行退药。

（3）医嘱撤销

将某条医嘱作废，同时将该条医嘱产生的费用冲负，生成的领药量全部退还药房。

（4）医嘱打印

病人长期、临时医嘱打印。

4单病种控费管理

开立医嘱实时提醒病种收费占比。

具有会诊接收科室通过住院号方式检索为患者计费。

具有个人、科室、全院成套医嘱新增、删除和修改。

具有医嘱录入时，进行成套引用，快速录入医嘱。

具有将已录入医嘱另存为个人成套医嘱。

具有成套按常规、草药进行归类，方便录入不同医嘱时分开引用。

具有抗菌药物使用临时申请、审批流程的全流程管理。

具有药品按库存实时获取和无库存过

滤。

具有录入药品时，按照病区对应值班药房自动匹配规则设置，自动计算领药药房，医生可手动修改。

具有长期、临时医嘱，根据医嘱状态直观查看医嘱流转状态。

具有不同类别医嘱，通过医嘱名称后面，以多种方式醒目标识医嘱，包括文字医嘱、高危药品、自备药、医保转自费、补录医嘱等。

5、 检验管理

（1）检验报告

1） 具有检验报告查看功能，可查看某患者所有的检验报告列表、报告结果详细数据，实现微生物检验报告查看；

3） 异常报告需要突出显示；

4） 提供历次数值类型检验结果明细的对比分析；

5） 包含微生物、血培养等特殊检验的展现；

6） 查看检查报告时，能够按照项目查看说明等；

7） 查阅报告时，能够显示测量结果，对于有正常参考值的项目能显示参考范围及自动产生异常标记。

（2）检验申请

1） 具有模板和点选方式并存，依据个人习惯快速开立申请单；

2） 开立检验申请时，可以浏览患者重要病历信息；

3） 下达检验申请单时，能查询临床医疗记录。

6、 检查管理

（1）检查报告

1）具有检查报告查看功能，可查看患者的所有检查报告列表、报告结果详细内容、医学影像图等；

2）可实时获得检查结果和报告各个阶段的状态；

3）可提供具体影像报告，异常报告

				<p>需要突出显示。</p> <p>（2）检查申请</p> <p>1） 下达申请时可获得检查项目信息，如适应症、作用、注意事项等；</p> <p>2） 开立检查申请时，可以浏览患者重要病历信息；</p> <p>3） 检查申请支持全院统一的检查安排表预约；</p> <p>4） 下达申请医嘱时，能够针对患者性别、诊断、以往检查结果等对申请合理性进行自动检查并提示。</p> <p>7、 用血申请</p> <p>用于开立用血申请，进行用血历史查询。</p> <p>8、 手术管理</p> <p>（1）手术申请</p> <p>用于手术申请、撤销，以及历史手术查询。</p> <p>具有支持开立手术医嘱相关校验功能，下达手术医嘱时需要对比近期院内是否开立过相应的检查、检验医嘱进行校验，对术前主刀医师查房记录、医疗组长查房、术前讨论小结、手术计划是否完成进行校验。</p> <p>（2）手术审批</p> <p>用于手术审批流程管理。</p> <p>以手术为纽带，关联围术期相关记录，提供书写、查阅相关记录。</p> <p>9、 医生交班</p> <p>（1）具有采集病区重点病人信息进入交接班，按不同交班类型提供交班模板；</p> <p>（2）具有查看患者当前检查检验危急值、手术等内容；</p> <p>（3）医生可选择导入病程记录内容；</p> <p>（4）具有查询医生历史交班情况。</p> <p>10、病历浏览</p> <p>通过病人主索引，关联病人历史病历资料。</p>
--	--	--	--	---

11、病历文书

（1）病案首页

录入、查看病人病案首页资料，包括病人基本资料、入院信息、出院信息、诊断信息、手术信息、费用信息等；提供卫健委最新的中/西医病案首页格式及自定义项目；具有病历编辑及辅助功能（包括临床数据导入，诊断续打及选择打印，具备审核签名、修改痕迹对比功能等）。

（2）入院记录

包括入院记录、再次或多次入院记录、24小时内入出院记录、24小时内入院死亡记录，具有定制全院、科室、个人结构化模板，具有病历编辑及辅助功能。

（3）病程记录

书写病程记录内容，包括首次病程记录、日常病程记录、主任医生查房记录、主治医生查房记录、术前查房记录、术前小结、术前讨论记录、术后首次记录、转科记录、接科记录、上级医生查房记录、阶段小结、抢救记录、疑难危重病历讨论记录、谈话记录、会诊记录、出院记录，定制科室、个人结构化模板；具有病程自动生成；具有病历编辑及辅助功能。

（4）知情同意书

书写手术同意书、麻醉同意书、输血治疗知情同意书、特殊检查（特殊治疗）同意书、病危通知书、化疗同意书等各种知情、治疗同意书。

（5）围手术期相关记录

围手术期相关记录，具有定制科室、个人结构化模板，具有病历编辑及辅助功能。

（6）病历讨论记录

包括疑难危重病历讨论记录、术前讨论记录、自动出院讨论记录、死亡讨论记录，具有定制全院、科室、个人结构化模板，具有病历编辑及辅助功

能。
<p>（7）出院记录</p> <p>书写出院记录，具有定制科室、个人结构化模板，具有病历编辑及辅助功能。</p> <p>（8）死亡记录</p> <p>书写病人死亡记录，具有定制科室、个人结构化模板，具有病历编辑及辅助功能。</p> <p>（9）其它记录</p> <p>除上述病历外其他记录，以及各专科的相关记录，具有定制科室、个人结构化模板，具有病历编辑及辅助功能。</p> <p>（10）病历助手</p> <p>常用语、鉴别诊断、治疗计划维护、使用；常用语等支持文本格式，也支持结构化。</p> <p>12、护理文书</p> <p>查看护理文书。</p> <p>13、费用信息</p> <p>查看病人的各个治疗阶段产生的费用情况。</p> <p>14、病人告知书</p> <p>打印病人版临床路径告知书，内容为病人住院过程中每天能够得到的治疗和护理。</p> <p>15、审批管理</p> <p>具有抗菌药物、特殊用药、治疗审批等全流程管理功能。</p> <p>16、报卡管理</p> <p>传染病报卡、院感报卡、糖尿病报卡、肿瘤报卡、心脑血管报卡、农药中毒报卡、死亡报卡、手术并发症报卡、查询本科室所有手术记录、危急值查询、查询本科室所有危急值记录、会诊工作量统计、统计科室医生会诊发起、接收人次、病历书写工作量统计、统计医生病历书写、修改工作量统计。</p>

住院护士 工作站	<p>要求协助病房护士对住院患者完成日常护理工作。</p> <p>功能要求：病房管理、医嘱处理管理、护理管理、患者费用查询、护士执行等。</p> <p>病房管理：具有各科床位分别进行统计、核算，具有床位级别设定功能。</p> <p>提供患者入科、转科、出院。</p> <p>医嘱管理：医嘱审核、医嘱重整，打印患者医嘱单。具有其他计价项目的录入、审核，生成并打印各种执行单、护理单、输液卡、床头卡等。录入患者生命体征信息。手术记录，发送手术预约信息，手术准备、手术诊断等信息至手术管理系统。</p> <p>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。具有增加、删除、修改护理病历、重症记录等功能。</p> <p>费用管理：录入其他相关费用（一次性材料、治疗费等）。</p> <p>患者管理：患者信息可同步更新到护士站。</p> <p>执行单打印：生成并打印各种执行单、护理单、输液卡、床头卡等。</p> <p>统计查询：进行每日工作量统计并生成相应日报、月报、年报。医嘱状态查询，医嘱执行情况查询，患者状态查询，病床状态查询，药品查询、诊疗项目查询，患者费用清单查询。</p>
-------------	--

住院出入 转系统	<p>具有患者办理入院、出院、转院等手续。</p> <p>功能要求：入院管理、出院管理、转院管理、查询统计等。</p> <p>入院管理：入院登记。对于首次住院的患者，建立入院档案生成住院号。</p> <p>具有登记需要预约床位患者的功能。</p> <p>具有入院撤销功能。</p> <p>出院管理：具有患者结账、结账作废功能。具有患者补记账功能。具有对补记账记录作废的功能。提供账单汇总信息以及账单明细的查询功能。</p> <p>具有转院管理功能。</p>
-------------	--

住院收费系统	<p>功能要求：押金收据管理、发票管理、住院押金管理、出院管理、中途结算、出院结算、取消结算、查询打印、打印患者费用明细单、收款员日报表、查询统计等。</p> <p>押金收据管理：押金收据购入、发放。</p> <p>发票管理：发票购入、发放。</p> <p>收押金：可以按照各种支付方式收取押金，如现金，支票，汇票等，并打印押金收据。</p> <p>退押金：可以给患者退押金，并打印押金收据。</p> <p>出院管理：出院登记，出院召回，出院查询。</p> <p>出院结算：核对患者账单费用总额，对患者进行结算，打印出院发票，并做财务结算，打印费用明细单给患者。</p> <p>取消结算：可以取消患者出院结算，取消结算后，押金转回到未结算状态，重新计算患者的费用总额，确认费用无误后，重新办理患者出院结算。</p> <p>查询打印：打印押金催款单给患者进行催款。</p> <p>打印患者费用明细单：查询并打印账单费用明细。</p> <p>打印患者日清明细单：查询并打印病区患者的费用明细清单。</p> <p>打印患者预交金明细账：查询并打印某段时间内的住院患者的收押金清单。</p> <p>收款员日报表：查询收费员办理的所有押金明细和出院发票明细，统计收费员收取押金总额，退押金总额，出院结算患者费用总额等。</p> <p>查询：可以根据患者的就诊日期，按科室、住院号、姓名等条件查询患者的未结算、已结算的账单信息。</p>
--------	--

				<p>床位管理 中心</p>	<p>要求系统根据患者性别、年龄、病情、病区床位周转等因素对床位进行合理调配。</p> <p>功能要求：床位设置及维护、床位分配、床位等级管理、床号调整等。</p> <p>床位设置及维护：设置和维护对应的床位，包括床位编号、床位等级、床位费用、床位状态、床位编制、性别限制等。</p> <p>床位分配：具有分配床位、加床等床位管理功能。</p> <p>床号调整：提供为患者调整床号的功能。</p>
				<p>预住院日 间手术管 理</p>	<p>要求系统具有在患者未取得床位前先将术前的检查检验做完，在患者取得床位后即可开展相应的手术或治疗，可以通过预住院的方式在入院前进行术前的检查、检验，出具结果并预约到床位后患者转入住院并手术。</p> <p>功能要求：开立住院证及院前检查检验医嘱、预交住院押金、执行检验检查医嘱、床管中心登记及预约、出具检查检验报告、日间手术麻醉术前评估、术后评估、术后随访、日间手术统计等。</p> <p>在患者入院前生成预住院记录，具有院前检查检验转移到预住院的记录上，出具检查检验报告后，如果患者能住院，则患者实际入院时将预住院记录变为正式入院记录，住院后即开始手术或治疗。</p> <p>开立住院证及院前检查检验医嘱：对于预住院及日间手术的患者，门诊医生开立住院证，开住院证时可以选病区。</p> <p>交预住院押金：提供预住院/日间手术的患者押金管理功能。</p> <p>床管中心登记：先登记，预约。</p> <p>日间手术麻醉术前评估：对于日间手术的患者，进行麻醉评估。</p> <p>日间手术确认：具有医生对日间手术</p>

			<p>进行确认。</p> <p>日间手术取消：患者评估为不能住院，或不能做日间手术，则可以转入门诊。</p> <p>麻醉及手术安排：对已经确认的日间手术进行手术和麻醉安排。</p> <p>日间手术麻醉术后评估：转入住院后日间手术的患者进行手术，日间手术术后麻醉医生进行麻醉术后评估。</p> <p>日间手术出院评估：具有日间手术患者出院前进行出院评估。</p> <p>日间手术随访：日间手术出院后，具有随访功能。</p> <p>日间手术的相关统计：系统提供日间手术的相关统计报表。</p>
			<p>1、体温单</p> <p>（1）界面能够录入体温、脉搏、呼吸、出入量等基本体征信息，并可自动统计出入量。</p> <p>（2）全自动生成三测单，支持彩色、黑白两种打印模式，自动生成体温曲线。</p> <p>（3）自动获取打印病人入院、出院、转院、死亡等相关信息。</p> <p>（4）具有根据科室情况自定义体温单样式。</p> <p>2、生命体征记录单</p> <p>（1）能够录入和显示体温、脉搏、呼吸、脉氧、血压、神志、血糖、瞳孔大小、瞳孔反应等体征值。</p> <p>（2）可根据科室情况自定义需要显示的体征项目，自动生成相应的生命体征记录。</p> <p>3、出入量记录单</p> <p>（1）能够录入、显示病人出入量记录。</p> <p>（2）能够提取输液类医嘱，并记入出入量。</p> <p>（3）可对出入量进行12小时小结及24小时总结统计。</p>

				<p>4、入院评估单</p> <p>（1）能够录入、显示病人入院评估相关信息。</p> <p>（2）能根据科室情况自定义评估项目。</p> <p>5、日常评估、护理评估、护理措施、护理记录</p> <p>（1）界面能够录入、显示病人病情及相关护理措施内容，具有自动进行相关量化统计及评分工具功能。</p> <p>（2）能够记录患者病情的主、客观因素及相关评估内容，记录执行相应的护理措施。</p> <p>（3）具有评估项目、病情及护理措施用户自定义模板功能，方便用户选择输入。评估项目可分为常规项目评估和专科系统评估两大类。常规项目评估包含安全评估、压疮危险因素评估、皮肤黏膜评估和管道评估，专科系统评估包含心血管系统、呼吸系统、消化系统、外科手术相关等。</p> <p>（5）具有支持患者跌倒/坠床评估监控，能针对患者生理、行为、紊乱、神志、四肢活动、药物等情况进行住院患者跌倒/坠床评估、评分，统计评估总分。</p> <p>（6）可生成护理记录单，可根据科室自定义记录单表单样式。</p> <p>（7）具有实时上报质量问题、意外事件信息给相关质控部门、护理部等管理部门。</p> <p>6、护理健康宣教表</p> <p>能够记录、显示护理人员针对病人进行疾病知识、安全、睡眠、饮食、排泄、药物、治疗、特殊检查、异常检查结果、康复、节前宣教等健康宣教记录。</p> <p>7、病区护理交班簿</p> <p>（1）能够自动提取统计病区入院、转科、出院病人情况。</p> <p>（2）能够自动提取统计护理级别变</p>
--	--	--	--	--

			<p>动、转床病人等情况。</p> <p>（3）能够记录病区今日、明日记事情况；具有病区今日记事、明日记事模板功能。</p> <p>（4）能够记录病区日班、小夜班、大夜班病人病情变化、治疗、护理情况。</p> <p>（5）具有各种类型的交班功能，根据护士纸质工作流程进行功能改进。</p>
			<p>具有全院内跨科室之间进行以诊疗、教学、死因讨论等目的的全流程病例讨论，包含建立病例讨论会议管理的线上操作流程，从申请讨论、专家邀请、会议通知到会后追踪评价等模块，实现全流程管理。</p> <p>功能要求：数据管理、资源管理、MDT申请、预约安排、签到执行、会诊中心、病历中心、MDT数据库、消息通知、追踪随访、诊疗时间轴、质控统计。</p> <p>数据管理：系统具有在线维护MDT病种库及专家库；具有按病种维护MDT申请权限、预约资源、费用管理、会诊目的引用模板等功能。</p> <p>资源管理：具有对MDT病种资源进行排班模板维护，可通过排班模板自动生成对应排班记录，具有线上预约和对排班记录进行调整及修改功能。</p> <p>MDT申请：具有对患者本次就诊信息及历次就诊病历的查看及引用，申请专家可直接在平台上调阅患者完整的临床资料，系统提供组内和院内专家列表，系统具有对患者基础就诊数据的引用。</p> <p>预约安排：可具有查询会诊申请，并且具有预约时间、诊室以及确定院外、院内专家名单。预约完成后系统自动生成患者告知单，通知患者就诊时间以及注意事项，按预约日期生成挂号预约记录。会诊中心管理员可以实</p>

MDT会诊系统

时查询会诊申请，通知MDT科室、医生。

签到执行：具有会诊签到功能。医生填写会诊病历，MDT团队医生在线查看患者病历包括用药医嘱、检验、检查、过敏史等记录，并且可以编写总结评估病历内容，包括科室、医生和会诊意见等。医生可以开检验、检查医嘱等。

会诊中心：具有会诊申请、预约、通知、费用管理、随访等管理。系统具有查看当前MDT会诊、本月MDT会诊病种分布、本月MDT患者来源分布、本周会诊安排情况以及待处理的申请会诊功能。

病历中心：具有查看病例报告，查看患者时间轴、患者详情、既往病历、检查、会诊信息等诊疗数据功能。

MDT数据库：具有查询数据库内的病例，可根据治疗方案、转归情况进行统计分析。具有对MDT患者后续治疗情况的跟踪和评价，包含治疗方案的执行情况、患者转归情况以及个人随访情况。

消息通知：在预约安排会诊服务时，具有将会诊申请信息通知专家。

追踪随访：系统具有对已完成的MDT进行随访管理。

诊疗时间轴：具有查看MDT患者全诊疗时间轴以及MDT治疗时间轴，根据MDT会诊时间在患者全景时间轴中添加MDT时间戳，点击时间戳进入对应的MDT病历报告，查看讨论内容、结果以及随访内容。

质控统计：具有按MDT申请医生、疑难病种、时间段等多条件组合进行统计分析。

会诊管理系统	<p>要求系统提供根据病情复杂患者，由医生提出相应类型的会诊申请，会诊医生接收会诊，观察患者病情后给予相应的治疗建议的功能。</p> <p>功能要求：会诊申请、会诊处理、审核、统计、查询及数据管理等。</p> <p>会诊申请：填写发送会诊申请，界面提供打印功能，用于申请单打印和归档，提供历次会诊查询功能。</p> <p>会诊处理：实现接受、拒绝、完成会诊。</p> <p>会诊审核：具有审核会诊并确定会诊时间。</p> <p>会诊统计：统计各个科室工作量。</p> <p>会诊查询：按时间查询会诊申请，具有打印，查询内容，可查询当天会诊等情况。</p> <p>会诊明细查询：按科室查询会诊信息，提供导出功能。</p> <p>护理会诊申请：填写发送会诊申请，界面提供打印功能。</p>
--------	--

4、药房业务

功能	要求
	<p>药品信息维护：具有维护药品的基础字典信息，用于临床开药品医嘱、药房发药、基础数据维护等。</p> <p>药品入库：要求具有以批次管理为模式，对药品的入库具有扫码入库管理功能，具有批量入库、自定义方式入库等功能。入库时记录入库采购的供应企业、发票信息、药品品种、数量、批号有效期等信息，入库时生成系统的药品批次和库存。</p> <p>药品出库：要求具有根据药房或者临床科室的申领单信息，进行药品的出库管理。出库时按照药品批次进行减库存，也可以由药库建出库单，审核人员审核出库后完成药库的出库，接收科室验货后进行转移入库审核。</p> <p>药品报损：要求具有因药品过期、破</p>

药库管 理系统	损等原因需要进行统一报损，由药库人员按照药品品种、报损数量、报损批次进行报损管理，报损后减药品库存。
	药品盘点：具有在月末、季度末、年末或任意时间段进行药品的盘点，生成盘点表清单，并统计盈亏报表。
	多库房管理：要求具有设置多个药品库房，自定义药品在库房之间的流向，可自定义药库、药房等各级包装单位及其换算关系。
	呆滞管理：要求具有对长时间不用的药品定义为呆滞药品，统计出呆滞药品后可以进行退货处理。
	销量管理：要求可以查询出一段时间内在用品种和相应的用量，判断药品是否需要备货采购等。
	入库统计：要求具有按日期段、按供应商、按药品品种分类等汇总药品的采购入库和退药等情况。
	采购计划：根据一段时期内的销量计算需求量，并转为采购计划。
	出库统计：要求具有按日期段、按接收科室、按药品品种分类、按药品品种等汇总药品的出库情况。
	月报管理：要求具有生成财务月报表。
	。

<p>门诊药房管理系统</p>	<p>功能要求：对门诊患者的配药、发药、查询、退药申请、退药、发药单打印、发药统计等。</p> <p>药房发药：根据待发药记录为患者进行发药。具有打印配药单。</p> <p>药房退药：进行退药操作，根据发药记录进行退药。</p> <p>综合查询：输入查询条件后，查询当前的未发药品或已发药品信息。</p> <p>发药查询：查询出整个药房或单个患者在一段时间内的发药信息。</p> <p>药房工作量：统计整个药房的发药和配药人员的工作量。</p> <p>消耗查询：查询出药房在一段时间的消耗情况。</p> <p>退药查询：对一段时间内的退药信息进行查询。</p> <p>日报查询：查询一段时间内的日报生成情况。</p> <p>月报查询：输入年份后，系统查询出该年的每月月报信息。</p>
-----------------	--

住院药房管理系统	<p>功能要求：完成对住院患者的配药、发药、查询、退药申请、退药、发药单打印、发药统计等。</p> <p>配药作废：对所有的作废收据进行处理，使其库存返回药房中。</p> <p>药房退药：系统具有退药操作，可以进行整体或部分退药。</p> <p>综合查询：查询当前的未发药品或已发药品信息。</p> <p>发药查询：查询出整个药房或单个患者在一段时间内的发药信息。</p> <p>药房工作量：统计整个药房的发药和配药人员的工作量。</p> <p>消耗查询：查询出药房在一段时间的消耗情况。</p> <p>退药查询：对一段时间内的退药信息进行查询。</p> <p>月报生成：生成药房的月报，具有下钻到日报功能。</p> <p>日报查询：查询一段时间内的日报生成情况。</p> <p>月报查询：输入年份后，系统查询出该年的每月月报信息。</p>
----------	--

中草药 房管理 系统	<p>功能要求包括：处方预览，处方审方，贵重药调配，处方核对，门诊发药，住院发药，处方查询，个人配药查询统计等功能。</p> <p>处方预览：展示处方信息及明细列表。</p> <p>处方审方：审方不合格，拒绝配药，审方通过，开始配药。</p> <p>贵重药调配：中药处方，如果处方里包含贵重药，可专人调配贵重药。</p> <p>处方核对：具有处方复核。</p> <p>发药：根据待发药记录为患者进行发药。具有打印配药单等单据。</p> <p>查询统计：</p> <p>处方查询：具有按照处方状态（新处方，调配中，已完成）筛选查询。</p> <p>个人配药工作量统计：可查询个人配药工作量。</p> <p>个人未完成处方提醒：个人完成处方，不允许开始新的处方。</p> <p>个人已调处方：查询个人已经调配完成的处方。</p> <p>个人贵重药处方查询：查询个人已经调配完成的贵重药处方。</p>
------------------	---

5、电子病历系统

系统	要求
----	----

门（急）诊 电子病历	<p>门急诊电子病历的主要功能是记录患者在整个门急诊诊治过程中的各种病历资料，包括主诉、病史、望闻问切、体格检查、诊断、治疗计划等内容。</p> <p>功能要求：门（急）诊病历编辑、病历模板库管理、系统配置管理、病历权限管理、门（急）诊电子病历打印、自助机打印接口。</p> <p>门（急）诊病历编辑：要求提供病历创建、病历编辑、诊断及医嘱内容导入、病历签名、病历打印、病历删除、病历引用功能，要求保存操作记录。</p> <p>病历模板库管理：要求提供病历目录管理、病历模板管理、病历知识库模板管理、病历模板版本管理功能。</p> <p>系统配置管理：要求提供基础字典管理、数据引用管理、病种管理、图库管理、病历导航目录管理、系统参数管理功能。</p> <p>病历权限管理：要求提供操作权限管理、浏览权限管理、授权权限管理、创建权限管理。</p> <p>门（急）诊病历打印：系统具有提供病历浏览功能，集中对患者的就诊记录、诊断、医嘱、检验检查报告、病历文书等信息进行浏览并打印。</p> <p>自助机打印：要求可以提供自助机打印门（急）诊病历接口。</p>
---------------	--

			<p>系统包括患者病历文档的读写、传输、存储和调用，满足医院医护人员查看和调阅。</p> <p>产品功能要求包括：病历模板库管理、住院病历编辑、电子病历浏览器、电子病历术语管理、病历权限管理、隐私保护管理、图片生成、电子病历时间轴等，要求保存操作记录。</p> <p>病历模板库管理：要求提供病历目录管理、病历模板管理、病历模板标题管理、病历知识库模板管理、病历模板审核管理功能。</p> <p>住院病历编辑：要求提供病历创建、病历编辑、病历签名、病历打印、病历删除、病历数据引用、病历引用功能。</p> <p>电子病历浏览：要求提供就诊历史记录浏览、病历文书浏览、检查、检验、医嘱单、体温单浏览功能。</p> <p>电子病历术语管理：要求提供术语目录管理、术语管理、术语对照管理功能。</p> <p>系统配置管理：要求提供基础字典管理、数据引用管理、病种管理、图库管理、病历目录管理、系统参数配置管理功能。</p> <p>病历权限管理：要求提供病历操作权限管理、病历授权权限管理、病历创建权限管理功能。</p> <p>隐私保护管理：提供隐私管理功能。</p> <p>图片生成：要求提供图片生成服务。</p> <p>电子病历时间轴：要求可以根据医生书写病历时间，自动生成电子病历文书的病历时间轴。</p>
	住院医生电子病历		<p>提供病案资料调阅功能：</p> <p>1、 提供患者基本信息（含费用</p>

				<p>）调阅功能。</p> <p>2、提供病案首页调阅功能。</p> <p>3、提供入院记录，病程记录，知情同意书等病历文书调阅功能。</p> <p>4、提供医嘱单调阅和项目检索功能。</p> <p>5、提供检查、检验报告调阅功能，重点标记检验异常项目。</p> <p>6、提供诊断信息调阅功能。</p> <p>7、提供手术信息调阅功能。</p> <p>8、提供基本的病案检索功能。</p> <p>提供重点病历筛选功能：</p> <p>1、提供根据病人姓名、病案号等基本条件，筛选病历的功能。</p> <p>2、提供筛选指定病区，指定时间段内，在院或出院的所有病历的功能。</p> <p>3、提供死亡病历筛选功能。</p> <p>4、提供书写过指定病历文书类型的病人筛选功能。</p> <p>5、提供指定病种（诊断）的病人筛选功能。</p> <p>6、提供做过手术的病人筛选功能。</p> <p>7、提供入院后多次手术病人筛选功能。</p> <p>8、提供病情危重的病人筛选功能。</p> <p>9、提供重复入院病人筛选功能。</p> <p>10、提供住院超指定天数的病人筛选功能。</p> <p>11、提供转过科的病人筛选功能。</p> <p>12、提供输过血的病人筛选功能。</p> <p>13、提供已质控过病历筛选复检的功能。</p> <p>提供基本质控管理功能：</p> <p>1、提供质检反馈问题字典和扣</p>
--	--	--	--	---

				<p>分值维护功能。</p> <p>2、提供病案质量问题，单项否决功能。</p> <p>3、提供当质控人员发现病案首页，入院记录，病程记录等病案资料，存在质量问题后，可随时提交质量反馈问题给医生的功能。</p> <p>4、提供闭环式质控反馈问题整改追踪功能，对已提交的质量反馈问题，追踪管理。记录提交质检问题处理的状态，根据状态查询得到未接收和待复查的质检问题。</p> <p>5、提供病案评分功能。</p> <p>6、提供对质控无问题的病历，标记为合格的功能。</p> <p>7、提供病案封存和解封的功能。</p> <p>8、提供对医生已提交的问题病案，退回给医生，再次整改的功能。</p> <p>提供质控人员工作量和病案质量统计功能：</p> <p>1、按问题类型统计，提供按问题类型统计功能。</p> <p>2、检查问题清单统计，可根据科室名称和入院起止时间查询检查问题清单。</p> <p>3、按问题类型统计，可根据科室名称和入院起止时间查询检查问题类型。</p> <p>4、按科室统计，可根据科室名称统计检查问题清单。</p> <p>5、按检查者统计，可指定检查者统计检查问题清单。</p> <p>6、按工作量统计，可根据检查者统计他检查的病案数、检查例数和问题条目数。</p> <p>7、按科室病案统计，可根据科室名称统计这个科室质控人员检</p>
--	--	--	--	--

查的病案数、检查例数和问题条目数。

8、按反馈信息统计，可根据科室、问题类型、经治医师和入院时间统计反馈信息。

9、按病历修改次数统计，可根据科室和入院起止时间统计病历修改的次数，可查看病历的各个版本的内容。

10、病案评分统计，可统计当前科室的病病人的病案评分情况。

11、危重病人统计，可按科室统计指定日期的病危病重的病人相关信息。

12、超期未提交病历统计，可根据科室和出院天数查询延期还未提交的病人病例。

13、各科病历质量比较，可统计全院科室的病案质量情况，如甲乙丙级病历的份数及所占比重。

14、提供全院时效检查详情统计功能，列出全院时效检查详细清单。

15、提供全院时效超时统计功能，按病历文书类型进行时效超速率统计。

			<p>电子病历归档系统主要实现电子病历的即时归档、质控、共享和利用。</p> <p>功能要求包括：电子病案生成、病案编目管理、病案流通管理、归档病案浏览、归档病案检索。</p> <p>电子病案生成子系统要求具备：在线病历生成OFD/PDF格式、患者签字病历扫描、院外报告单扫描等功能。</p> <p>病案编目系统要求包括：病案首页信息管理、疾病编码、手术编码等模块。</p> <p>病案流通管理系统要求包括：归档患者信息管理、病案流通管理操作、历史病案录入、查询统计等模块。</p> <p>归档病案浏览系统：要求提供基于权限管理的病案浏览功能。</p> <p>归档病案检索系统：要求提供患者基本信息、病案首页信息、疾病和手术编目信息检索等模块功能。</p>
		电子病历全文检索系统	<p>全文检索系统主要完成检索功能，方便使用人员对电子病历进行检索。</p> <p>产品功能要求包括：数据检索模块、查询模块。</p> <p>数据检索：要求通过引擎建立索引，无需人工干预。</p> <p>查询模块：要求具有支持大用户量和复杂逻辑搜索，并具有过滤功能，具有权限控制，具有搜索结果点击跳转查看原文档功能。</p>
			<p>住院病案管理系统不再仅仅指病历的归档和疾病、手术编码功能，而是贯穿整个医疗过程，实现病案全面信息化管理。</p> <p>产品功能要求包括：接诊日志、出院查询、病案复核、病案编目、病案操作、病案借阅、病案复</p>

住院病案管
理系统

印、修改病案号、病案查找、状态查询、综合查询、延时查询、复核统计、借阅综合查询、未归还病历查询、工作量统计、卫生统计等。

接诊日志：要求具有接诊日志信息查看功能。

出院查询：要求具有出院信息查询功能。

病案复核：要求具有病历复核功能。

病案编目：要求具有对诊断和手术进行编目功能。

病案操作：要求具有病案流通管理功能。

病案借阅：要求具有病案借阅管理功能。

病案复印：要求具有病案复印管理功能。

修改病案号：要求具有患者病案号修改、合并病历管理功能。

病案查找：要求具有多条件病案查找管理功能。

状态查询：要求具有病案状态查询功能。

综合查询：要求具有通过首页和编目信息快速查询病历功能。

延时查询：要求具有迟归查询管理功能。

复核统计：要求具有病历复核统计功能。

借阅综合查询：要求具有借阅综合管理功能。

未归还病历查询：要求具有未归还病历查询。

工作量统计：要求具有工作量统计功能。

卫生统计：要求具有卫统报表数据上报功能。

门诊病案管理系统	<p>产品功能要求包括：病案建档、入库归档、病案复印、病案查找、状态查询等。</p> <p>病案建档：门诊患者首次就诊录入患者相关信息建立门诊病历档案、打印门诊病历首页。</p> <p>入库归档：提供门诊病历入库归档、出库操作，记录操作记录。</p> <p>病案复印：对门诊病案复印进行登记，记录委托人信息、复印张数、复印内容、复印目的等内容。</p> <p>病案查找：通过病案号、患者姓名、证件号码等查询门诊病历。</p> <p>状态查询：查询未完成特定操作病历、当前状态病历、历史状态病历。</p>
----------	---

（3）医辅医技

功能	要求
心电管理系统	<p>要求具有病房心电图机通过有线、无线、4G、5G、USB等传输等模式，将病房心电图数据传输给医生诊断。</p> <p>具有移动设备浏览图形的功能。</p>
	<p>预约登记：预约心电图、动态心电图、运动心电图等待检查患者，并实现分诊。完成患者信息的录入工作。对于住院检查，在检查申请提交后，就应将相关信息同步传入本系统，并针对需要进行预约安排的检查申请。</p>
	<p>心电检查：获取预约登记待检查患者列表，并直接进行心电图采集、记录、报告工作。患者的心电图与报告数据自动上传至心电图服务器存储，具有调阅服务器上所有患者的心电图的功能。</p>
	<p>具有12导、15导等多种心电图检查模式，具有脑电等设备的接入和报告查看功能。</p>

				具有监测、采集、采集时间的自定义设置功能。
				具有移动式心电图检查仪发送心电图报告至心电图医生工作站后有提醒功能。
				要求提供分析诊断功能，包含心电图波形展示、标准心电图诊断库、多种打印模板等。
				病房和急诊处理：具有信息到达提醒功能，当有新检查时，发出提醒，系统能够将急诊患者信息通知医师。
				要求检查医师危急值标记。当对急诊患者快速心电图检查时，标记危急值并通知医师。
				要求心电图系统具有危急值预警机制，要求具有将危急值及时地发送给相关系统，临床医生处理完危急值信息后，将处理结果反馈给心电图系统。
				管理功能：具有角色权限管理，工作量统计等。
				要求与第三方系统做标准的接口对接，具有自动获取患者信息、患者病历、回传检查报告、执行医嘱等功能。
		实验室质量管理体系系统（LIS）		<p>标本采集系统：</p> <p>具有从HIS、EMR实时下载检验申请信息功能；</p> <p>具有在采集标本时自动生成采样回执单（采样回执单包含患者信息及取化验单具体时间地点）功能；</p> <p>具有自动在急诊标本条码上标注加急信息功能；</p> <p>具有采血护士按照工号统计工作量功能。</p>

1

样本签收分发：

具有单一、批量标本签收或拒收功能；

具有签收后，打印样本签收清单功能；

具有签收的同时根据样本检验项目信息自动分发到检验小组功能；

具有多种分发模式，如：日常分发、夜班分发等。可设定不同分发模式下的分发规则功能。

检验系统：

1、界面操作和信息录入

（1）对标本信息、结果信息、医嘱信息进行分类设置；

（2）对各种样本类别、状态的颜色识别进行自定义；

（3）对各种报警条目设置；

（4）自定义样本编号增量规则；

（5）自定义结果界面信息字体大小；

（6）自定义结果报警时字体颜色显著标记；

（7）自定义结果偏高偏低提示样式；

（8）自定义手工项目快捷输入码；

（9）自定义项目缺省值；

（10）自定义设置结果短语和备注短语。

2、样本检验

（1）具有检验仪器的单向通讯，可自动接收仪器检验结果；

（2）具有检验仪器的双向通讯，对大型的生化、免疫类仪器，可以具有无固定位置的放置检验样本，仪器通过扫描样本条码，直接从LIS系统读取检验项目，减少人工设置的工作量。

（3）具有对部分没有通讯接口

的仪器或手工项目，可采用手工方式录入结果。

（4）具有仪器传递的结果自动显示到检验项目窗口中；

（5）具有自动生成计算项目结果值，可自己设定计算公式；

（6）具有将不同的单项检测结果，自动归并到组合项目中；

（7）具有文字数据、图形、图片结果；

（8）具有根据预先按性别、年龄等设置的参考值范围，判定结果高低状态，并用不同颜色醒目标示高(H)、低(L)、超高(HH)、超低(LL)、危急值、阴性、阳性等；

（9）具有随时查看项目临床意义、单位、参考值等信息；

（10）具有历史检验结果对比分析，显示检验结果对比；

（11）具有对项目检验结果进行修改；

（12）具有批量录入、批量删除和修改结果；

（13）具有通过设定规则，进行检测结果的批量修正；

（14）具有检验超时自动提示；

（15）具有单个报告审核，也可以批量报告审核；

（16）具有对常规报告、急诊报告、打印报告、未打印报告的区别；

（17）具有对审定前报告的快速查询；

（18）具有自动检查错项、漏项、多项；

（19）具有按照设定好的审核规则自动审定检验结果；

（20）具有通过网络能自动向相关科室发送常规、急诊检验报告

；

（21）具有通过网络能自动将异常检验结果发回申请科室；

（22）具有对同一患者在组内不同仪器上的检测报告，或在不同小组的检测报告，进行报告合并；

（23）具有糖耐量结果自动合并，并图形化显示检验结果的变化趋势；

（24）具有审定后的检验结果，不允许检验者进行修改；

（25）具有对于确需修改的检验报告，经审核人撤销审定后，重新修改；

（26）具有将检验结果导出Excel等文件；

（27）具有用户自定义打印格式，提供多种检验报告格式模板，供实验室选择；

（28）具有单个或批量打印检验报告；

（29）具有检验报告预览和生成PDF/OFD功能；

（30）具有根据检验报告中项目数的多少自动变换单、双列；

（31）具有在检验报告上打印二维码；

（32）具有嵌入到医院自助平台并可自助打印；

（33）具有结果状态大屏提示功能，实时显示报告发布状态；

（34）具有对审定后的检验结果按照样本号、医生、病区与病房、科室、流水号、姓名、病历号进行查询，提高查询的效率；

（35）具有按病人姓名、性别、年龄、科别、病区、病房、病床、检验医师、项目、病历号、样本号、采样时间、核收日期、诊断类型、收费类型、检验小组、

审核医生等条件检查综合查询检验报告；
（36）具有支持CA接口和电子签名；
（37）具有显示样本在HIS中的医嘱信息；
（38）具有查看未计费成功样本；
（39）具有查看已删除样本信息；
（40）具有特批号样本流程，开设绿色通道。
3、统计报表功能
按患者科别统计、按样本种类统计、按检验目的统计、按检验目的明细统计、按送检医生统计表、按临床诊断统计表、按患者类别统计表、按检验科室统计表、按检验分组统计表、按检验项目统计表、按审核医生统计表、具有多条件查询拒收标本功能、样本TAT统计表（申请时间、采集时间、接收时间、检验时间、审核时间）、样本TAT统计清单表（申请时间、采集时间、接收时间、检验时间、审核时间）、每日住院未收费明细清单、每日门诊未收费明细清单、每日退单样本收费明细清单、每日退费样本收费明细清单、每日补打条码样本清单、每日复查样本明细清单、每日异常结果样本清单、每日急诊结果样本清单、每日危急值报告样本清单、每日特殊性样本清单等。

<p>质量控制系统</p> <p>1、具有自动接收仪器的质控结果；</p> <p>2、具有自动将患者检验结果转质控结果；</p> <p>3、具有设置多种质控判定规则，包括单规则、多规则等，判断失控情况；</p> <p>4、具有LJ图等多种显示方式；</p> <p>5、具有质控数据异常时，在第一时间进行提示；</p> <p>6、具有按照批次、时间、浓度等条件生成固定格式的质控图；</p> <p>7、具有日内多点质控图；</p> <p>8、具有日间质控图，可同时显示日内多点质控的值，实验室可以设置均值或选择某次质控点为当日质控值；</p> <p>9、具有同一项目的不同浓度的质控值，具有图形比较功能；</p> <p>10、具有同一项目在不同仪器的质控图，具有比较功能；</p> <p>11、具有同一项目不同时期的质控图比较；</p> <p>12、具有自定义质控图模版，可打印和输出质控图；</p> <p>13、具有失控处理登记，出具失控处理报告。</p>
--

<p>危急值管理</p> <p>1、具有设置需要发送危急值的项目结果范围；</p> <p>2、具有设置不同的危急值报警范围；</p> <p>3、具有微生物危急值报警；</p> <p>4、具有在临床客户端根据科室或者病区向医护人员提示危急值；</p> <p>5、具有根据科室生成危急值统计报表；</p> <p>6、具有对于临床未及时回复的危急值报告，及时提醒检验科相关操作人员；</p> <p>7、具有在检验科根据项目、检验小组等条件统计临床危急值报告。</p>
<p>自助打印系统</p> <p>1、具有门诊，急诊检验报告的自助打印；</p> <p>2、具有通过条码号、卡号、身份证号等方式查询报告。</p>

<p>标本流转系统及监控</p> <p>1、标本交接</p> <p>具有扫描每个标本条形码进行标本交接；</p> <p>具有扫描包条形码进行标本流转包交接。</p> <p>2、标本收集</p> <p>具有扫描每个标本条形码收集标本；</p> <p>具有扫描包条形码收集标本流转包。</p> <p>3、标本转运</p> <p>具有扫描条形码或包条形码进行标本转运确认。</p> <p>4、标本接收</p> <p>具有扫描每个标本条形码接收标本；</p> <p>具有扫描包条形码接收标本流转包。</p> <p>5、不合格样本拒收</p> <p>具有在拒收时自动记录时间、原因及相关人员，且被拒收标本能随时方便查询，回报给临床护士站。能自动提示多种不合格原因，如：检验申请与采集样本不对应，采集时间与签收时间逻辑错误等。</p>
<p>临床检验专业统计分析系统</p> <p>标本类型错误率、标本容器错误率、标本采集量错误率、血培养污染率、抗凝标本凝集率、检验前周转时间中位数、检验报告不正确率、危急值通报率、危急值通报及时率等。</p>
<p>试剂耗材管理。将实验室物资库作为医院的二级库进行精细化管理，支撑与医院物资管理平台信息交互实现融合，采用二维条形码技术实现实验室与供应商之间的信息交互。通过一维条形码实</p>

现实验室物资全程电子化标签管理。

1、采购管理

(1)具有采购订单的导出功能。

(2)具有试剂、耗材通过下限和时间段进行自动采购功能。

(3)具有采购订单多级审核。

(4)具有打印采购订单和订单明细等。

(5)具有通过试剂耗材时间段自动生成采购计划。

(6)具有试剂耗材库存不足时自动提示采购。

(7)具有根据采购单号、日期、状态等进行采购单查询。

(8)支持医院确认采购计划后，生成采购订单，分别发送到各供应商管理平台。

(9)支持多级库存管理。

(10)支持试剂大小单位转换。

(11)可提供分装质控品、定标液的库存管理，预警信息。

(12)可提供库存查询（根据检验类型和试剂信息等组合条件查询、查看实时库存量、库存情况报表打印）管理。

(13)可提供试剂去向查询，即可查询试剂于何时应用于哪台仪器或设备。

(14)可获知仪器上试剂批号、测试数、是否已通过定标、在机时间、有效期等方面内容，支持项目成本核算。

(15)可提供根据样本检测量测算试剂消耗量。可设置每个试剂单位与检测量的对应关系，并能定期评价调整。如果有调整，调整前的对应关系仍按之前的参数计算。

(16)可提供试剂报废管理。根据有效期，可设置预警时间，提前

报警。

(17)可增加对于贵重耗材（如血培养瓶等）的发放领用回收管理，领取血培养瓶等需登录各科室的账号扫描瓶身条码，实时跟踪血培养瓶的流向，LIS系统能够方便统计各科室某一段时间贵重耗材回收率。

(18)如可实时查询仪器内的试剂存量（测试数），可依据设定时间段内该仪器检测量，生成加试剂计划表。

2、入库管理

(1)具有通过调用物资接口方式入库。

(2)具有扫码入库、选择入库等多种入库方式。

(3)具有通过厂家提供试剂信息EXCEL表进行批量入库。

(4)入库试剂耗材条码化管理，支持入库试剂的条码生成、打印。

(5)具有分散式时间入库，具有多级入库审核。

(6)支持打印入库清单。

(7)支持批号管理试剂耗材，记录试剂耗材保存年限，保存条件。

(8)支持出库未使用试剂进行返库和确认审核。

3、请领管理

(1)支持请领申请单单的导出功能。

(2)采购请领申请单的多级审核。

(3)支持打印请领申请单和申请明细等。

(4)支持未审核、已审核的请领单以不同颜色显示。

4、出库管理

(1)支持条码扫描出库，试剂耗材批量出库。

(2)支持先入库的先出，有效期临近先出等功能，试剂出库时，提

示较前效期。

(3)支持报损、请领、手工、转库、使用等多种出库方式。

(4)出库可进行权限管理和多级审核。

(5)支持打印出库单。

(6)支持根据单号、日期、状态等进行查询。

(7)提供试剂耗材报废管理。

(8)支持试剂通过条码扫描或手工录入进行报损。

5、盘点管理

(1)支持对库房库存进行盘点管理。

(2)可以查询、导出、打印现有的盘点单以及明细。

(3)支持盘点试剂的批量导入。

(4)支持盘点单多级审核功能。

(5)支持当审核盘点单时，自动核对库存与实际数量计算盈亏，并且计算出盈亏金额，若结果盘亏则生成对应的出库单，若结果为盘盈则生成对应的入库单。

(6)已审核的盘点单有盘盈入库的情况时，支持为入库单物品打印条码。

(7)界面可以通过全部、未审核、已审核三个筛选按钮对检索结果进行筛选。

(8)支持已审核、未审核的盘点单用不同颜色标识。

(9)支持录入大规格和小规格数量后，系统自动转换计算小规格的盈亏数量。

					<div>微生物系统</div> <div>具有从标本接收到菌种保存全过程的管理：微生物标本接收管理、涂片数据处理、微生物标本接种、分纯及转种管理、微生物培养管理、微生物鉴定及药敏管理、微生物菌种保存、微生物数据统计分析、微生物及药敏实验基础数据管理等。</div> <div>手术麻醉信息系统</div> <div>手术室管理：提供手术科室进行手术申请功能和麻醉科、手术室接收申请，并进行手麻排班；提供术中用血申请、病理检查申请功能；可进行手术台上、术前、术后清点功能；提供手术资料统计查询模块，能够进行手术台数统计、患者数统计、输血量统计、术者人数统计、手术分级统计等模块。</div> <div>手术申请</div> <div>1、能够按照门诊、住院不同来源查询手术申请信息； 2、根据手术申请资料安排手术项目、手术时间、麻醉方法、麻醉医生、手术护士等信息。</div> <div>术前麻醉评估功能</div> <div>具有与第三方系统集成，并能查询患者病史、以往手术麻醉用药、检查检验等资料； 具有生成麻醉计划、麻醉知情同意书等文书。</div>
--	--	--	--	--	--

术中麻醉监护功能
<p>具有与手术间设备进行连接，采集设备数据；</p> <p>具有麻醉用药、麻醉时间、体液出入量等信息的录入和审核功能；</p> <p>具有生命体征数据采集和记录，并能生成趋势图。</p>
术后总结功能
<p>提供手术结束后手术登记功能，麻醉用药登记等功能；</p> <p>具有术后麻醉总结、术后镇痛记录信息等记录。</p>
患者查询：对已安排的手术患者信息进行临床诊断、检验、影像、病历等信息的查询；患者历次手术、麻醉费用汇总和明细信息查询。
麻醉收费：麻醉项目维护、麻醉批费分类、麻醉收费、麻醉退费。
报表统计：各种手术、麻醉报表统计，用药情况统计报表，各种耗材统计报表等。
系统设置：可对麻醉名称字典、麻醉方式等进行参数设置。可对手术名称字典、手术规模等进行参数设置。
信息维护：手术术者、手术台、手术室信息维护，麻醉方式、切口类型、麻醉效果、气管插管、ASA分级维护，手术申请、手术审批、麻醉、术前、术中、术后事项维护等。
具有上报数据统计系统设置功能。

临床用血管理系统	用血申请（普通用血）： 1、自动调取历史血型与检验结果，如果未做过血型和相关检验项时，提示医生需要开单检验； 2、用血历史记录，在申请时显示该患者历史输血申请记录。
	用血申请（紧急用血）： 1、具有紧急用血申请，紧急用血时系统可以先不进行评估、审核和审批等，允许事后补充。 2、具有定制化业务流程。
	知情同意书管理： 1、具有提示打印用血知情同意书。 2、根据备血、用血、紧急、自体、异型等不同申请方式采用不同的知情同意书格式。
	用血审批管理： 1、具有用血申请、审核权限分级管理。 2、具有用血审批单管理。
	输血前评估管理： 1、具有临床输血指征根据不同血液类型维护。 2、根据患者的检验结果与指征项目范围，具有判断用血是否合理和用血申请时提示。
	输血申请单管理： 1、具有生成输血申请单、审核、打印。 2、具有输血科人员能调用查看临床输血前评估结果及内容。 3、具有提示特殊血型、有过输血不良反应记录、输血指征异常患者等。

<p>医嘱管理：医生开医嘱，护士执行医嘱，医嘱流程：采血、取血、输血、血袋回收。</p> <p>1、具有查看待采血申请信息，打印采血条码。</p> <p>2、标本采集，具有标本采集时扫描已打印条码，记录采集时间和采集人。</p> <p>3、标本送出，具有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。</p> <p>4、具有查看待取血申请信息，打印取血单。</p> <p>5、具有血袋回收。</p>
<p>血袋出入库管理：</p> <p>1、具有扫描血袋条码入库、自动读取血站中心文件入库等模式。</p> <p>2、具有打印出库条码标签和取血报告单。</p>
<p>血型复核管理：</p> <p>1、具有手工录入或与实验仪器对接录入输血相关结果，具有外送血站标本结果的录入。</p> <p>2、具有判断输血科复检患者血型结果与患者初检结果或历史结果不一致时，强制终止流程。</p>

交叉配血管理：
1、具有一血一配、一血多配等模式。
2、具有分析库存血液有效期，将接近有效期血液优先显示配血。
3、具有扫描血液条码号自动配血。严格配血权限管理，自动提示Rh（D）阴性血型、非同型特殊配血需上级授权。
4、具有血液预留及预留时间超时报警。
5、交叉配血试验结论一致、完整后才允许发血操作。
6、交叉配血结果不相合时能进行提示。
发血管理：
1、具有扫描所发血液条码号与患者已配好的血液条码号核对。
2、具有发血时同时打印输血标签。
3、具有特殊情况授权手工勾选出库。
4、具有出库时间超过规定时限后，不能进行退血。
5、具有根据发出的血制品成分及数量进行计费。
标本管理：具有标本扫码入库。
输血追踪管理：具有输血申请、采血、审核、实验、配发血等过程的闭环管理功能。
具有输血不良反应登记。

			<table><tr><td>院内感染管理</td><td>数据采集：</td></tr><tr><td>系统</td><td><p>1、具有与HIS、EMR、LIS、PACS、手麻、护理等系统对接，采集住院患者医院感染相关临床数据。</p><p>2、具有采集住院患者基本信息：病案号、姓名、性别、年龄、出生日期、入院时间、出院时间、主治医师等。</p><p>3、具有采集住院患者转科信息、抗菌药物敏感性试验信息、生命体征信息、常规检验信息等。</p></td></tr><tr><td></td><td><p>感染监测：</p><p>定制预警规则：内置预警规则库，结合系统预警模型分析病历、医嘱、影像、检验、抗菌药物、体温等数据。具有提供预警类型选择，具有组合生成特定预警模型。</p><p>疑似感染病例预警：根据HIS，LIS，EMR，PACS等采集数据生成疑似感染病例。</p></td></tr><tr><td></td><td><p>报卡管理：</p><p>1、具有临床医生上报，包括对出院或转科患者进行上报。</p><p>2、具有将预警的疑似感染病例展示给医生做确认、排除及跟踪处理。</p><p>3、具有管理临床报卡功能，包括报卡审核、打回、作废、删除等。</p><p>4、具有对漏报的感染病例进行报卡补报。</p><p>5、具有录入院感病例转归情况。</p><p>6、具有对特殊类型感染确认。</p><p>7、具有对手术部位感染与具体手术关联。</p></td></tr><tr><td></td><td><p>感染指标统计：</p><p>具有统计任意时段全院及各病区的医院感染发病（例次）率、医</p></td></tr></table>	院内感染管理	数据采集：	系统	<p>1、具有与HIS、EMR、LIS、PACS、手麻、护理等系统对接，采集住院患者医院感染相关临床数据。</p> <p>2、具有采集住院患者基本信息：病案号、姓名、性别、年龄、出生日期、入院时间、出院时间、主治医师等。</p> <p>3、具有采集住院患者转科信息、抗菌药物敏感性试验信息、生命体征信息、常规检验信息等。</p>		<p>感染监测：</p> <p>定制预警规则：内置预警规则库，结合系统预警模型分析病历、医嘱、影像、检验、抗菌药物、体温等数据。具有提供预警类型选择，具有组合生成特定预警模型。</p> <p>疑似感染病例预警：根据HIS，LIS，EMR，PACS等采集数据生成疑似感染病例。</p>		<p>报卡管理：</p> <p>1、具有临床医生上报，包括对出院或转科患者进行上报。</p> <p>2、具有将预警的疑似感染病例展示给医生做确认、排除及跟踪处理。</p> <p>3、具有管理临床报卡功能，包括报卡审核、打回、作废、删除等。</p> <p>4、具有对漏报的感染病例进行报卡补报。</p> <p>5、具有录入院感病例转归情况。</p> <p>6、具有对特殊类型感染确认。</p> <p>7、具有对手术部位感染与具体手术关联。</p>		<p>感染指标统计：</p> <p>具有统计任意时段全院及各病区的医院感染发病（例次）率、医</p>
院内感染管理	数据采集：												
系统	<p>1、具有与HIS、EMR、LIS、PACS、手麻、护理等系统对接，采集住院患者医院感染相关临床数据。</p> <p>2、具有采集住院患者基本信息：病案号、姓名、性别、年龄、出生日期、入院时间、出院时间、主治医师等。</p> <p>3、具有采集住院患者转科信息、抗菌药物敏感性试验信息、生命体征信息、常规检验信息等。</p>												
	<p>感染监测：</p> <p>定制预警规则：内置预警规则库，结合系统预警模型分析病历、医嘱、影像、检验、抗菌药物、体温等数据。具有提供预警类型选择，具有组合生成特定预警模型。</p> <p>疑似感染病例预警：根据HIS，LIS，EMR，PACS等采集数据生成疑似感染病例。</p>												
	<p>报卡管理：</p> <p>1、具有临床医生上报，包括对出院或转科患者进行上报。</p> <p>2、具有将预警的疑似感染病例展示给医生做确认、排除及跟踪处理。</p> <p>3、具有管理临床报卡功能，包括报卡审核、打回、作废、删除等。</p> <p>4、具有对漏报的感染病例进行报卡补报。</p> <p>5、具有录入院感病例转归情况。</p> <p>6、具有对特殊类型感染确认。</p> <p>7、具有对手术部位感染与具体手术关联。</p>												
	<p>感染指标统计：</p> <p>具有统计任意时段全院及各病区的医院感染发病（例次）率、医</p>												

院感染现患（例次）率、医院感染病例漏报率、多重耐药菌感染发现率、多重耐药菌感染检出率、医务人员手卫生依从率、住院患者抗菌药物使用率、抗菌药物治疗前病原学送检率、Ⅰ类切口手术部位感染率、Ⅰ类切口手术抗菌药物预防使用率、血管内导管相关血流感染发病率、呼吸机相关肺炎发病率、导尿管相关泌尿系感染发病率。

具有生成ICU科室新住进患者数、在住患者数、留置导尿管使用患者数、中心静脉插管使用患者数、呼吸机使用患者数，具有ICU临床病情分级评定及修改功能。

具有统计任意时段全院及各病区如手术患者各类手术切口手术部位感染率、各风险等级的手术部位感染率、手术医师的手术部位感染率、手术医师的手术部位调整感染率、手术医师各风险等级的手术部位感染率、Ⅰ类切口手术抗菌药物预防使用率等。

具有统计任意时段全院及各病区如多重耐药菌检出率、多重耐药医院感染致病菌对抗菌药物耐药率、多重耐药菌感染（例次）发生率、多重耐药菌感染例次千日发生率、多重耐药菌定植例次千日发生率等。

具有统计任意时段全院及各病区如出院患者抗菌药物联合使用率、抗菌药物使用率、抗菌药物治疗前病原学标本送检率、非限制级、限制级、特殊级抗菌药物治疗前病原学标本送检率、抗菌药物的预防用药率、治疗用药率等。

				<p>具有统计任意时段全院及各病区</p> <p>如医院感染发病率、医院感染例次率、千日医院感染发病率、千日医院感染例次发病率等。</p> <p>环境卫生学监测：</p> <p>1、具有检验项目和组合项目的维护功能。</p> <p>2、采集样本前具有条码打印及全流程的条码操作详细记录各个环节。</p> <p>3、提供采集样本信息的录入、标本接收功能。</p> <p>4、提供结果录入功能。</p> <p>5、具有自动判定监测结果是否合格。</p> <p>6、提供结果多级审批功能和批量审核。</p> <p>7、提供监测结果查看、报告单的浏览及打印功能。</p> <p>8、具有院感监测、科室自测、全部监测等多类型监测，数据可分开统计，也可合并统计。</p> <p>9、提供按月、科室、样本统计采样次数。</p> <p>10、提供按科室、样本类型统计样本合格率。</p>
				<p>医务人员职业防护管理：</p> <p>职业暴露：提供职业暴露事件登记功能，提供暴露后的会诊、检验跟踪功能。</p> <p>手卫生依从性：提供录入、编辑、删除手卫生调查表的功能。提供按月份、病区、检查对象、科室统计手卫生依从性、正确性指标。</p>
		不良事件上报		<p>医疗上报：具有根据住院号等自动调出患者基本信息并填写事件信息、经过信息等。</p>

<p>护理上报：具有对由于医疗护理行为造成患者死亡、住院时间延长或出院时仍带有某种程度失能等不良事件进行上报。</p>
<p>压疮事件报告：具有记录患者信息，报告压疮资料，压疮基本信息及压疮Braden Scale评分表等，具有审批和填写压疮观察记录表等。</p>
<p>院内感染事件报告：记录院内感染事件中的患者信息、感染有关因素的调查内容、医院感染病原体检查结果、病原菌抗生素药敏试验结果等，并对其进行审批，提供查询、统计和导出功能。</p>
<p>职业伤害事件报告系统：具有记录职业伤害事件发生时的情况、职业伤害情况、费用信息、暴露源信息、暴露者体检信息等，并对职业伤害事件进行跟踪，流转审批，提供查询、统计、导出功能。</p>
<p>药品不良反应事件报告系统：具有记录药品不良反应事件发生信息、患者信息、药品不良反应事件信息及涉及药品信息、药品不良反应/事故造成的后果等，并对其进行流转审批。提供查询、统计、导出功能。</p>
<p>输血反应事件报告系统：具有记录输血反应、用血错误事件的患者信息、报告者信息、事后处理信息等，并对其进行审批，提供查询、统计、导出功能。</p>
<p>医疗器械不良事件报告系统：具有记录患者信息、不良情况信息、医疗器械信息、不良事件评价等，并对其进行审批，提供查询、统计、导出功能。</p>

				<p>各类事件处理：具有根据事件的类型、患者姓名、事件编号、发生科室等条件来查询事件处理记录。</p>
				<p>审核信息管理：具有对经由各部门上报的不良事件进行审核。</p>
				<p>具有对不良事件按类别、发生科室、年度分月、各科室上报与发生例数、不良事件发生级别等进行统计和分析。</p>
		合理用药	<p>剂量范围监测：监测处方（医嘱）中的药物剂量是否超过药品说明书推荐的剂量范围。能够对超过药物最大、最小推荐量（每次剂量、每日剂量）、极量（每次极量、每日极量）、用药频次、持续用药时间等用药情况进行监测。</p>	
			<p>药物相互作用监测：监测在同一处方（医嘱）中药品之间可能存在的药物相互作用。能够提供药物相互作用的详细内容，包括结果、严重程度、机理、处理等信息。同时对每一类药物相互作用均提供综述性专论，内容包括该药物相互作用的严重程度、作用机理、患者处理、讨论和参考文献等。</p>	
			<p>注射剂配伍监测：监测注射剂在同一容器中配制可能发生的理化反应。具有对药品—药品、药品—溶媒在大输液容器或针管内发生的理化反应进行监测。</p>	
			<p>配伍浓度监测：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。</p>	

药物禁忌症监测：在获取患者病理生理情况的基础上，监测处方（医嘱）中是否含有该患者禁忌使用的药物。能够对临床常见病生理生理情况存在的药物禁忌进行监测。
不良反应监测：在获取患者病理生理情况的基础上，监测处方（医嘱）中有可能引起或加重患者当前病理状况的药物。
特殊人群的用药监测：监测处方（医嘱）中是否存在老人、成人、儿童、性别、妊娠、哺乳等特殊人群应禁忌或慎用的药品。
药物过敏监测：在获取患者既往药物过敏史的基础上，监测处方（医嘱）中是否含有可能引起患者过敏的药物。能够提供药物成分及交叉过敏的监测。
给药途径监测：监测处方（医嘱）中是否存在不合理的给药途径。
重复用药监测：监测处方（医嘱）中是否存在重复用药的情况，包括重复成分和重复治疗。
药品重要信息提示功能：具有提供处方（医嘱）药物的重要信息，如禁忌症、妊娠、哺乳、特别警示等。同时可以提供自主维护药品属性（包含国家基本药物、OTC等药品属性）的功能，具有添加和修改其他医院药品信息的功能。
药品说明书查询：具有提供国家食品药品监督管理局颁布的厂家药品说明书。同时可以提供自主维护药品说明书内容的功能，并能够提供药品说明书模板。

				<p>具有查看经监测后存在潜在用药问题的处方（医嘱）及监测结果的详细信息。</p>
				<p>具有对存在潜在用药问题的处方（医嘱）及监测结果进行统计，生成统计报表，并提供报表的打印和导出功能。</p>
				<p>具有对存在潜在用药问题的处方（医嘱）的回顾性审查，能够通过人工判断对无效监测结果进行自主屏蔽。</p>
				<p>具有对药物相互作用、剂量范围、注射剂体外配伍、配伍浓度、不良反应、药物禁忌、给药途径、特殊人群（儿童、成人、老人、性别、妊娠、哺乳）用药模块进行审方结果的自主屏蔽设置。</p>
				<p>具有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、相互作用、体外配伍、配伍浓度、不良反应、药物禁忌症、给药途径、特殊人群（儿童、成人、老人、性别、妊娠、哺乳）用药模块的警示级别和（或）警示信息进行新增或修改。</p>
			处方点评	<p>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》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。</p>
				<p>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。</p>

系统应具有对剂量范围（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、围术期用药、细菌耐药率、肠外营养液等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。
具有从抽样、分配、求助、专家复核、反馈医生、医生申述、药师审结的点评闭环管理。
具有处方/医嘱批量点评，点评结果反馈医生后，医生（工作站）可直接填写申述理由或确认，无需再登录系统查看点评结果。
具有点评任务平均分配、选择分配、按管辖科室、按药品（用药排名医嘱点评）分配功能，点评人只能查看自己相关任务的患者信息，无权查看他人的任务信息。
具有生成点评工作表、点评结果统计表（全院/科室/医生）、存在问题统计表（全院/科室/医生/药品）、点评结果差异明细表（对比程序点评与人工点评的差异）、点评问题明细表（仅显示问题处方/医嘱），可追溯到原始处方及问题药品。
具有对所有门急诊处方进行处方点评功能。
具有对住院医嘱进行综合点评功能。

					具有自动生成、导出和打印各种处方点评相关的报表，包括“门诊处方点评表”、“专项处方点评表”、“处方点评统计表”、“处方问题统计表”、“处方医师考核表”、“出院患者医嘱点评统计表”和“大处方统计表”。
			审方系统	<p>为药师提供专门的审方工作平台，帮助门诊药师在患者缴费前完成门诊处方实时审查、住院药师在护士领药前完成住院医嘱审查。具有自动审查出问题处方（医嘱），再由药师人工审查，具有审查过程中药师与医生实时互动，直到处方（医嘱）通过。</p> <p>医生开具的处方（医嘱）在等待药师审核时，提示等待时间、审方药师联系方式。药师审核后，提示审核结果。</p> <p>医生开具处方时，具有根据医生填写的诊断，提示适用于该诊断的药品。</p>	

医生提请审核后，提示药师有待审查任务。

具有分配任务给药师，任务来临时可提醒药师，具有跳转至审方页面。

具有药师设置单次获取任务数，所获取的任务按时间先后排列。

药师审查时可查看当前处方（医嘱）历史修改信息和干预记录。

具有药师收藏当前处理的任务。

具有药师选择审核意见中的修改文字处理后发给医生。提供不合理用药问题描述模板和预设常见问题模板。

药师可根据情况选择拒绝发药，对于拒绝发药的问题，医生必须修改直至处方（医嘱）中不包含此类问题。

药师可以根据不同任务情况选择医生处方（医嘱）直接双签通过或药师复核。

若一张处方（医嘱）通过前有多个修改版本，具有标记每个版本的处置状态。

具有对不同版本的处方（医嘱）进行比对并标记出比对版本之间的不同之处。

<p>具有全院和分科室审方时限设置。</p> <p>超过规定时限，待审查任务自动通过。</p> <p>具有设置需要药师人工审查的问题处方（医嘱）审查项目和严重程度。</p> <p>系统审查后，问题严重程度低的处方（医嘱）直接通过，药师审查问题严重程度高的问题处方（医嘱）。</p> <p>可将任意科室、医生、患者、疾病、药品设置为重点关注，可按科室、</p> <p>医生、患者、疾病、药品等多条件组合设置重点关注。</p> <p>具有对每个药师负责的审查科室进行设置。</p> <p>具有对重复问题进行过滤设置。</p> <p>具有设置自动干预模式，药师不在岗时，系统自动干预，医生填写用药理由后方可执行，具有全院和分科室设置。</p>
<p>具有查看患者基本信息、患者过敏史、手术信息、检验检查信息等，检验结果异常项可单独显示。</p> <p>药师审查时可查看当前患者的其他处方。</p>
<p>以动态在首页实时综合展示门诊、住院处方（医嘱）审核情况。</p>

分别统计门诊、住院任务的审核率、干预率、合格率等指标，具有按照科室、医生、药品、药师进行干预情况分类统计。

统计每个药师的监测时长、审核工作量、干预工作量和干预有效率。

提供不合理问题统计分析，具有按时间、问题类型等条件进行统计。可以查看在人工审方时药师主动添加的问题的发生次数。

可以分科室、医生、药品、问题类型提供干预效果追踪。

可按不同的处方（医嘱）通过状态进行统计。

医生端可通过用药自查，查看自身任务的审核干预相关统计数据。

提供查看历史处方（医嘱）以及药师干预记录功能，可以查看任务提交时间，可以按时间轴查看任务流程并具有点击查看。

可以设置处方查询权限。

（4）电子病历测评服务（提供承诺书）

本次项目要求提供国家电子病历系统应用水平四级测评咨询服务，协助医院通过电子病历应用水平四级评测，并完成梳理医院电子病历应用水平五级评测差距和建设建议。

- 1、电子病历评级报名及自评材料准备及提交、测评服务数据准备等工作。
- 2、根据电子病历具体级别要求的相关内容协同医院完成对应级别的基本项、选择项、数据质量的差异化评估工作；并输出差异化评估报告、整改建议等内容。
- 3、辅助测评整改方案制定。
- 4、进行自主评估工作，提出整改内容里是否满足对应测评的要求。
- 5、定向培训测评中涉及到的医、护、药、医技、后勤等科室人员，达到了解测评相关事项、演示重点等内容。
- 6、开展模拟测评演练。

（三）硬件要求

基本要求：

2、提供原厂3年7×24小时技术支持和质保，验收合格后提供3年硬盘不返还服务，4小时内上门服务，投标时提供针对该项目出具的服务承诺函（上门服务的次数不限）。

序号	类别	主要技术参数	数量

			1	<p>1、超融合软件与内网超融合节点、外网超融合节点同一品牌。超融合软件授权包含计算虚拟化、存储虚拟化、网络虚拟化、安全虚拟化功能。超融合产品具有更换服务器硬件无需更换软件，软件授权不锁定硬件。</p> <p>2、虚拟化软件非OEM或贴牌产品。</p> <p>3、虚拟机之间可以做到隔离保护，每一个虚拟机发生故障都不影响同一个物理机上的其它虚拟机运行，每个虚拟机上的用户权限只限于本虚拟机之内。</p> <p>4、虚拟机可安装独立操作系统，具有支持Windows、Red Hat、Ubuntu、银河麒麟等操作系统功能。</p> <p>5、具有集群动态资源调度功能，可基于主机的CPU利用率、内存等资源对虚拟机进行动态资源调度。</p> <p>6、具有在统一的超融合管理平台上实现对计算、存储、网络等资源的统一管理运维的功能。</p> <p>7、具备热添加CPU、内存、磁盘、网卡等功能，可在开机状态删除虚拟机硬盘、网卡等，无需停机或重启即可更新虚拟资源。</p> <p>8、当虚拟机的CPU、内存利用率超过设置的阈值时，具有为该虚拟机增加CPU和内存资源的功能。</p> <p>9、提供应用级别的高可用功能，具有自动修复虚拟机内运行的应用故障。</p>	
		超融合软件		2	

		<p>10、具有健康巡检功能，用于快速查看系统健康情况。</p> <p>11、提供p2v、v2v服务，具有支持Windows、Linux等操作系统、公有云平台、虚拟化平台等功能。</p> <p>13、超融合软件不受服务器品牌限制，具有支持不同品牌的服务器混用的功能。</p> <p>14、计算虚拟化软件具有支持国产处理器芯片，提供虚拟化产品与芯片产品的兼容性互认证证书。</p> <p>15、当超融合主机节点或硬盘故障后，无需人工干预，自动利用集群内空余硬盘空间，将故障数据重新恢复，为保证恢复效率，要求每TB数据恢复时间≤15分钟。</p>	
--	--	---	--

2	内网 超融 合	<p>12台计算存储融合节点</p> <p>本次采用12台计算存储融合节点，软硬件一体化产品，单节点需求如下：</p> <p>外形：标准机架式服务器；</p> <p>内存：≥1024GB DDR4-3200MHz内存；</p> <p>硬盘：SSD/SAS/SATA硬盘，支持热插拔，2块≥480GB SSD；≥2块1.92TB NVMe SSD；≥4块8TB企业级SATA SSD；</p> <p>RAID卡：1块 SAS RAID卡，≥2GB高速缓存（含掉电保护）；具有RAID0/1/10/5/6/50/60；</p> <p>网络接口：≥8个万兆光接口，≥4个千兆以太网口，≥6个万兆多模光模块；</p> <p>I/O扩展：≥8个PCIE 3.0及以上插槽；</p> <p>电源：≥1+1热插拔冗余电源；</p> <p>提供服务期内服务器固件免费升级服务。</p>	1
---	---------------	--	---

3	内网交换机	交换容量：≥2Tbps，包转发率：≥1000Mpps； 端口：1/10GE SFP+端口≥48个，40G QSFP+端口≥2个； ≥1+1电源冗余； VXLAN特性：具有手工配置VXLAN隧道，具有VXLAN分布式网关，具有VXLAN双活接入； 包含所使用光纤耗材、满配万兆多模光模块+2个40G多模光模块、1根40G 堆叠线缆≥5M。	4
---	-------	--	---

4	外网 超融 合	<p>3台计算存储融合节点</p> <p>本次采用3台计算存储融合节点，软硬件一体化产品，单节点需求如下：</p> <p>外形：标准机架式服务器；</p> <p>处理器：≥2颗，每颗≥28核，主频：≥2.0GHz；</p> <p>内存：≥1024GB DDR4-3200MHz内存；</p> <p>硬盘：SSD/SAS/SATA硬盘，支持热插拔，2块≥480GB SSD；≥2块1.92TB NVMe SSD；≥4块8TB企业级SATA SSD；</p> <p>RAID卡：1块 SAS RAID卡，≥2GB高速缓存（含掉电保护）；具有RAID0/1/10/5/6/50/60；</p> <p>网络接口：≥8个万兆光接口，≥4个千兆以太网口，≥6个万兆多模光模块；</p> <p>I/O扩展：≥8个PCIE 4.0及以上插槽；</p> <p>电源：≥1+1热插拔冗余电源；</p> <p>提供服务期内服务器固件免费升级服务。</p>	1
---	---------------	--	---

5	外网交换机	<p>端口：1/10GE SFP+端口≥48个，40G QSFP+端口≥2个；</p> <p>电源：≥1+1电源冗余；</p> <p>VXLAN特性：支持手工配置VXLAN隧道，支持VXLAN分布式网关，支持VXLAN双活接入；</p> <p>包含所使用光纤耗材，≥24个万兆多模光模块、1根40G堆叠线缆≥5M。</p>	2
6	HIS存储阵列	<p>体系架构：NVME全闪架构，控制器冗余设计，支持在线更换控制器；</p> <p>主机接口：≥8个16Gb FC主机接口，≥4个10Gb ETH主机接口（含多模SFP+）；</p> <p>磁盘：≥10块1.92TB NVME SSD硬盘；</p> <p>双活：具有双活功能；</p> <p>数据保护：具有全容量许可精简功能、克隆功能、快照功能、卷备份功能；</p> <p>远程复制：具有存储远程复制功能；</p> <p>数据压缩：具有数据重删和数据压缩功能；</p> <p>异构虚拟化：具有存储虚拟化功能，通过虚拟化功能将存储资源统一管理和分配；</p> <p>管理维护：具有图形界面管理软件、多台设备集中管理、存储资源管理分析和资源使用历史记录分析和性能管理等功能；</p> <p>缓存：配置双控制器，双控制器缓存≥128GB。</p>	2

7	HIS数据库服务器	外形：标准机架式服务器； 处理器：≥4颗，每颗≥24核，主频：≥2.1GHz； 内存：≥1024GB DDR4内存； 硬盘：2块≥960GB SSD； RAID卡：1块 SAS RAID卡，≥2GB高速缓存（含掉电保护）；具有RAID0/1/10/5/6/50/60； 网络接口：≥2个万兆光接口，≥4个千兆以太网口，≥2个万兆多模光模块； HBA卡：≥2个FC接口（含模块），每个接口≥16Gb； 电源：≥2+2冗余电源。	2
8	光纤交换机	端口数量：≥24个； 包含所使用光纤耗材、满配16G多模/单模光模块等配件； 具有24个16GbFC端口授权及相应模块和光纤线缆。	2
9	核心交换机	配置10G以太网光接口≥96个，40G以太网光接口≥8个； 以太网具有千兆电口、千兆光口、万兆光口、万兆电口、40G、100G端口； QOS功能：具有数据服务标记和ACL标记和分类； 具有SDN特性。	2

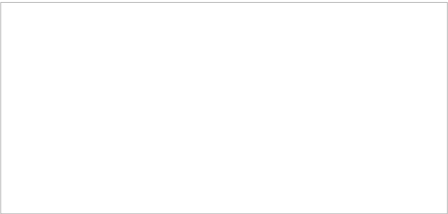
（四）模块化机房要求

机房按照数据中心设计规范（GB 50174-2017）B级要求建设。

序号	名称	技术要求
----	----	------

				1	模块 化机 房建 设	基础部分	顶面微孔天花板、墙面处理、地面防尘漆、防静电地板、防火防盗门及配件，机房设备间约 62 平方米。
						供配电照明	机房配电柜，开关、 LED 照明灯具、电缆及铺设工作。
						防静电接地工程	静电泄露网，设备接地极，防雷模块等，接地系统接入原大楼接地系统内。
						新风系统	新风量 ≥800 m3/h 的新风机 1 台，风量 ≥ 6000 m3/h 排风机 1 台，相关管道铺设。
						消防系统	气体灭火控制器、火灾报警控制器、感烟火灾探测器。 感温火灾探测器、声光报警器、紧急启停按钮、放气指示灯、七氟丙烷无管网装置等实施安装。
						隔断及门禁	隔墙及门禁系统。
				2	设备 间建 设	基础部分	顶面微孔天花板、墙面处理、地面防尘漆、防静电地板、防火防盗门及配件，设备间约 19 平方米。
						供配电照明	开关、 LED 照明灯具、电缆及铺设工作。
						防静电接地工程	静电泄露网；设备接地极；防雷模块等；接地系统接入原大楼接地系统内。
						空调	3P 空调， 24h 不间断制冷。

		消防系统	手提干粉灭火器、消防逃生设施等。
		其他	办公桌椅配套。
3	模块化机房施工及辅料费用	电缆及实施	UPS电源接入、机柜电源接入，预估UPS到配电柜电缆30米，机柜内电缆200米。
		列间空调辅料	铜管（预估30米）、线缆、安装及调试等。
		新旧机房网络连接	部署≥2根48芯万兆单模光缆，长度约500米。



（详见附件机房平面规划布局图）

序号	产品名称	技术参数	单位	数量
1	模块化数据中心机房整体要求	1、机房各组件在结构拼装、电气连接及监控管理上的兼容性和整体外观的一致性。		

2	精密 空调	<p>本次空调机组要求制冷量$\geq 60\text{KW}$。</p> <p>2、列间空调应能按要求自动调节室内温、湿度，具有制冷、加热、湿度控制等功能。</p> <p>3、精密空调应采用≥ 7英寸多行中英文LCD液晶显示屏，可显示机房内主要参数（温度、湿度等）；能按照设定的温度要求进行自动调节，显示工作状态，具有密码保护功能。</p> <p>4、列间空调应具备冷媒泄漏告警功能。</p> <p>5、温度湿度控制性能：温度可调节范围$+18^{\circ}\text{C}$-$+45^{\circ}\text{C}$，控制精度$\pm 1.0^{\circ}\text{C}$，温度变化率$< 5^{\circ}\text{C}/\text{小时}$，加热量$\geq 6\text{kw}$，加湿量$\geq 3\text{kg/h}$，湿度调节范围：20%-80%RH，调节精度$\pm 5\%\text{RH}$，温、湿度波动超限应能发出报警信号。</p> <p>6、机组应配置漏水探测器，实时监测漏水情况，具备声光告警并自动关闭加湿系统。</p>	套	2
---	----------	--	---	---

3	机柜	<p>1、机柜：19英寸标准的服务器机柜、存储及网络设备安装，尺寸：≥600mm×1200mm×2000mm，空间42U，前门单开，后门双开，前门标配机械锁。</p> <p>3、机柜内部设置4根安装立柱，用于调节安装设备和固定层板；安装立柱能够前后移动调节。安装立柱的间距、孔距等应满足GB/T 19520.1和GB/T 19520.2。</p> <p>4、每个机柜配置2条竖装32A单相PDU，输出接口≥20位10A国标插口、4位16A国标插口。</p>	台	21
---	----	--	---	----

4	模块 化机 房通 道组 件系 统	<p>1、通道由天窗、端门、机柜、行级空调连接组合而成，通道顶盖应采用平顶结构，按照机柜布置对应天窗，通道宽度$\geq 1200\text{mm}$，通道长度为单排柜体宽度之和。</p> <p>3、当消防系统启动时，天窗自动打开，消防气体喷放到通道内，实现灭火要求。</p> <p>4、通道的两端应设置自动平移端门，门禁识别通过后可自动开启。采用整块钢化玻璃或铝型材镶嵌钢化玻璃形式。端门采用整块钢化玻璃材质的，其钢化玻璃厚度$\geq 8\text{mm}$，以保证门板强度；端门接缝、门缝处应配置胶条、毛刷等装置，尽量减少端门缝隙，用以保证气密性。</p> <p>5、通道应根据模块运行状态提供明确的灯光指示，并与模块监控系统联动，可根据不同的告警等级设置不同颜色的灯光告警指示。</p> <p>6、通道内应设置LED照明，通道照明应通过红外、门禁、摄像头多重判断提高准确度，还应采用智能照明系统，以实现人来灯亮、人走灯灭。</p> <p>7、机柜顶部应集成有强弱电走线线槽。走线槽应能满足跨立柱、跨机柜列安装要求，强弱电分开布线，线槽与机柜风格统一。</p> <p>8、密封通道两端应设置门禁系统，门禁应具有指纹、密码、刷卡等多种识别方式。</p>	套	1
---	---------------------------------	--	---	---

5	一体化UPS	<p>1、UPS具有主输入ATS规格$\geq 400A/3P$，IT负载配置≥ 48路$32A/1P$开关，备用≥ 6路$16A/1P$，市电配置≥ 5路$63A/3P$开关。</p> <p>3、UPS电源系统效率$\geq 96\%$。</p> <p>4、UPS输入电气指标：输入电压范围为$380Vac \pm 15\%$，输入频率范围为$40Hz \sim 70Hz$，输入功率因数≥ 0.99（满载）。</p> <p>5、具有定期对电池组进行自动浮充、均充转换、自动温度补偿、电池组放电及记录功能。</p> <p>6、配置≥ 2组共64节$12V$，$\geq 100AH$蓄电池，蓄电池后备时间\geq半小时，配套电池架及开关。</p> <p>7、UPS设置尺寸≥ 7英寸的LCD显示屏，界面可显示输出市电模式，负载容量，电池模式，电池容量等。</p> <p>8、设备监控性能：UPS系统应具备RS485或SNMP通讯口，并提供与通信接口配套使用的通信线缆和各种告警信号输出端子。</p>	1
---	--------	--	---

6	微模块管理系统	<p>微模块管理系统应包括智能微模块执行器、门禁、烟感、漏水检测、温湿度传感器、视频监控与存储、配电监控、精密空调监控等功能模块，管控大屏≥ 32寸，分辨率$\geq 1920 \times 1080$。</p> <p>系统应能够监控微模块内的各种智能设备（包括但不限于UPS和行间空调）的运行情况，以及温湿度、漏水、红外探测、机房消防告警等信号，并设定报警阈值。能进行实时记录和分析相关监控数据，实现网络化的远程监控，系统提供移动端监控软件。</p>	套	1
7	安防系统	<p>门禁系统5套，具有人脸识别、刷卡、密码，机房及配电室入户门，包含电磁锁、安装支架、出门按钮、锁电源等。</p> <p>安防监控系统：红外半球高清网络摄像机≥ 5台，≥ 300万像素1080p高清。</p> <p>安防监控系统硬盘≥ 16TB。</p>	套	1

四、其他要求

（一）服务要求

中标人应在采购人办公现场驻点并设立项目部，负责中标系统建设服务、管理工作及为本项目派出人员提供相关管理与服务，并与采购人相关管理部门进行业务对接，采购人提供系统服务项目部办公场地。

（二）安全要求

符合《网络安全法》、《数据安全法》等对医院信息化建设的要求，在满足信息安全等级保护三级的基础上能够按照招

	<p>标人要求对系统存在的架构漏洞、代码漏洞进行及时升级完善。合同内容需附带系统安全保障文件、数据安全保障文件。系统建设及运维期间应明确现场系统安全负责人及负责人责任范围，所有参与系统建设及运维人员均需签订网络安全保密承诺书。</p> <p>（三）质保要求</p> <p>自项目验收合格之日起计算，整体项目质保期不少于3年。质保期内，中标人将负责处理并解决故障，负责更换有故障的系统或零部件（配件因人为或自然因素损坏除外），不得收取任何费用。质保期内负责上门服务、维修、更换配件，不得收取任何费用。现场驻场工程师不少于4人，由1名项目经理和3人驻场工程师组成，提供7×24小时运维服务，5分钟电话和现场响应。涉及软件的生命周期中如软件自身缺陷、系统故障、系统宕机或由于医院紧急业务处理等非常原因引起的软件修改需求（如果不修改要引起医院业务处理系统中断、医院会出现经济损失等严重情形），要在到达现场后0.5小时内给予解决。在需要支援的情况，投标人须在3个工作日内增派驻场人员。</p> <p>（四）质保期过后售后服务要求</p> <p>（1）须定期上门回访，了解用户使用情况，并给予优化建议，配合进行系统升级，对设备提供终身维修、维护，质保期后，投标文件必须提供维护费收取方案，质保期过后3年内，每年的维保费不能超过软件系统金额的5%。</p> <p>（2）提供终身维护和保养服务，要求7×24小时热线服务，随时回答医院各种技术问题并在24小时内给出解决方案，不影响采购人正常工作业务。</p> <p>（五）验收要求</p> <p>（1）初步验收旨在确认项目交付的可用性、可靠性和稳定性，并确保其符合项目规划和要求。通过验收，了解项目的运行状况，发现并纠正潜在的问题，为后续的项目优化提供依据。初步验收时间定于系统上线运行后。</p> <p>（2）最终验收应在初步验收所提问题整改完成后进行，项目验收需制定功能验收指标、性能验收指标、文档验收指标</p>														
	<p>和安全验收指标等。验收指标需符合项目采购需求和投标人相关响应指标要求。</p> <p>（二）软件要求</p> <p>（3）招标人将邀请相关专家、监理公司及院内相关部门进行项目验收。若验收不合格，中标人须对系统进行调整直到验收合格，超出约定的系统投入使用时间的，视为中标人逾期，责任由中标人全部承担。</p> <p>（1）集成平台</p> <table><tr><th>功能</th><th>要求</th></tr><tr><td>主数据管理系统</td><td>▲1、提供院内基础数据的维护包括：医院字典、科室字典、职工字典等，可新增、编辑、修改、查询基础信息。新增、修改数据后将数据实时同步给第三方系统。</td></tr><tr><td>主索引系统</td><td>▲2、支持自定义患者的合并规则算法，能够根据匹配规则自动合并、拆分和标识疑似多条患者记录，并能计算两条记录之间的相似度。</td></tr><tr><td>单点登录系统</td><td>▲5、具有统一医院门户，具有访问权限的所有应用程序集中展示。</td></tr></table> <p>（2）HIS与电子病历信息系统（核心产品）</p> <table><tr><th>功能</th><th>功能参数</th></tr><tr><td>模块工作站配置系统</td><td>模块工作站配置是根据不同的组件和业务流程，基于不同角色（如主治医师、实习生等），组装成相关的工作站模块。 ▲1、具有支持模块工作站的自定义配置功能；</td></tr><tr><td>业务工作站配置系统</td><td>▲具有基于实际应用场景通过模块工作站配置而成、适应专科化管理的业务工作站功能。</td></tr></table>	功能	要求	主数据管理系统	▲1、提供院内基础数据的维护包括：医院字典、科室字典、职工字典等，可新增、编辑、修改、查询基础信息。新增、修改数据后将数据实时同步给第三方系统。	主索引系统	▲2、支持自定义患者的合并规则算法，能够根据匹配规则自动合并、拆分和标识疑似多条患者记录，并能计算两条记录之间的相似度。	单点登录系统	▲5、具有统一医院门户，具有访问权限的所有应用程序集中展示。	功能	功能参数	模块工作站配置系统	模块工作站配置是根据不同的组件和业务流程，基于不同角色（如主治医师、实习生等），组装成相关的工作站模块。 ▲1、具有支持模块工作站的自定义配置功能；	业务工作站配置系统	▲具有基于实际应用场景通过模块工作站配置而成、适应专科化管理的业务工作站功能。
功能	要求														
主数据管理系统	▲1、提供院内基础数据的维护包括：医院字典、科室字典、职工字典等，可新增、编辑、修改、查询基础信息。新增、修改数据后将数据实时同步给第三方系统。														
主索引系统	▲2、支持自定义患者的合并规则算法，能够根据匹配规则自动合并、拆分和标识疑似多条患者记录，并能计算两条记录之间的相似度。														
单点登录系统	▲5、具有统一医院门户，具有访问权限的所有应用程序集中展示。														
功能	功能参数														
模块工作站配置系统	模块工作站配置是根据不同的组件和业务流程，基于不同角色（如主治医师、实习生等），组装成相关的工作站模块。 ▲1、具有支持模块工作站的自定义配置功能；														
业务工作站配置系统	▲具有基于实际应用场景通过模块工作站配置而成、适应专科化管理的业务工作站功能。														

1、门诊业务

功能	要求
门（急）诊挂号系统	▲（5）支持患者身份证、社保卡、门诊号、电子健康码、永居证、护照等识别提取患者信息。
门（急）诊收费系统	▲具有多种线上线下支付方式，处方上显示二维码，支持患者移动支付，二维码具有聚合功能，微信、支付宝等可实现一张码扫码。
门诊医生站系统	▲自动审核医嘱的完整性和合理性，并提供痕迹跟踪功能。
门诊分诊系统	▲复诊处理：患者做完医技检查等项目后，具有复诊优先处理。

2、急诊业务

功能	要求
急诊预检分诊系统	▲病情评估模型建立：建立基于临床表现、体征信息、评分体系、既往史、过敏史、伴随症状等客观数据的病情评估模型。
急诊医生工作站	▲6、医生开立医嘱时，药品与过敏史冲突时，要能提醒医生。
急诊护士工作站	▲护士执行：具有获取就诊者的信息，接收急诊医嘱，生成医嘱执行单、输液粘贴单、床头卡等。

3、住院业务

功能	要求
住院医生工作站	▲可自定义授权有效期，在授权有效期内，被授权医生可进行下达医嘱、查看检查检验报告、查看病历文书、护理文书等操作。 ▲2）形成完整的检验闭环，检验执行状态可实时查看；
住院收费系统	▲要求实现患者住院押金的交退，对患者住院发生的费用生成账单信息，并实现患者在院中途结算、出院财务结算、封账以及费用查询等功能。
床位管理中心	▲床位等级管理：对全院的床位等级进行集中管理。
护理文书	5、日常评估、护理评估、护理措施、护理记录 ▲（4）具有压疮风险评估，能针对病人生理状况、营养状况、浮肿、神志、压疮、感觉运动、大便失禁、小便失禁、强迫体位、长期卧床、多汗等压疮风险进行评估，具有配置评估项目功能。

4、药房业务

功能	要求
----	----

▲

药库管理系统	<p>▲药品调价：要求具有因政策原因或者采购价格变化等原因对药品进行价格的调整管理，具有对同一药品不同批次价格进行调整的功能，可以由审核人审核调价信息，可以按设定生效日期自动生效。</p> <p>▲有效期管理：要求具有提供药品的有效期管理、可统计过期药品和即将过期药品的明细，并有库存量提示功能。</p>
住院药房管理系统	<p>▲药房发药：具有按患者发药、部门发药等功能。系统发药后，设定检索日期段和检索患者类型，患者的登记号，打印配药单。</p>

（三）硬件要求

基本要求：

▲1、国产品牌，原厂原封出厂，所有产品注明最终用户信息为陕西省中医医院，所有部件必须为原厂供货不得拼接串货。

序号	类别	主要技术参数	数量
1	超融合软件	▲12、具有对整个平台虚拟设备实现统一的管理，可以完成网络拓扑的构建，完成各类虚拟设备的自助逻辑编排。	2
2	内网超融合	▲处理器：≥2颗、每颗≥28核，主频：≥2.0GHz；	1
5	外网交换机	▲交换容量：≥2Tbps，包转发率：≥1000Mpps；	2
9	核心交换机	<p>▲交换能力：交换容量≥500Tbps，包转发率≥90000Mpps；</p> <p>▲硬件架构：主控板卡插槽≥2个，独立交换矩阵插槽≥6个，业务板卡插槽≥8个，电源插槽≥4个；</p> <p>▲配置主控≥2个、电源≥4个、交换矩阵≥6个、万兆单模光模块≥16个，万兆多模光模块≥40个、40G多模光模块≥4个；</p>	2

（四）模块化机房要求

机房按照数据中心设计规范（GB 50174-2017）B级要求建设。

序号	产品名称	技术参数	单位	数量
3	机柜	<p>▲2、机柜结构由框架、立柱、前后门、侧板、顶板、底板及相应定位、紧固件组成，机柜采用1.0mm~2.0mm厚高强度A级优质碳素冷轧钢板和镀锌板，机柜静态承载能力需通过≥2400kg测试。</p>	台	21

			<table><tr><td>4</td><td>模块化机房通道组件系统</td><td>▲2、固定型天窗和翻转型天窗透光材质应使用覆膜钢化玻璃或有机玻璃，厚度≥5mm，天窗玻璃面积占比≥90%，玻璃材质透光率应≥90%。</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>5</td><td>一体化UPS</td><td>▲2、单台主机机框容量≥150kVA，单功率模块额定容量≥25kVA，支持热插拔；本次配置≥150KVA。</td><td></td><td>1</td></tr></table>	4	模块化机房通道组件系统	▲2、固定型天窗和翻转型天窗透光材质应使用覆膜钢化玻璃或有机玻璃，厚度≥5mm，天窗玻璃面积占比≥90%，玻璃材质透光率应≥90%。	套	1	5	一体化UPS	▲2、单台主机机框容量≥150kVA，单功率模块额定容量≥25kVA，支持热插拔；本次配置≥150KVA。		1
			4	模块化机房通道组件系统	▲2、固定型天窗和翻转型天窗透光材质应使用覆膜钢化玻璃或有机玻璃，厚度≥5mm，天窗玻璃面积占比≥90%，玻璃材质透光率应≥90%。	套	1						
5	一体化UPS	▲2、单台主机机框容量≥150kVA，单功率模块额定容量≥25kVA，支持热插拔；本次配置≥150KVA。		1									
<p>三、项目团队人员要求</p> <p>▲投标人应针对本项目服务实施建立一个经验丰富的项目实施驻场团队，项目实施团队由 1 名专职负责的项目经理，2 名专职负责的项目副经理，和不少于 15人的现场开发工程师、实施工程师组成（以上人员应提供2024年任意连续三个月社保缴纳证明及身份证）。</p>													

3.4商务要求

3.4.1交货时间

采购包1：

本项目工期要求为9个月。本项目为交钥匙工程，中标人签订合同后3个月内完成项目上线运行，6个月内完成项目初步验收，9个月内完成项目验收。

3.4.2交货地点

采购包1：

陕西省中医医院（西安市莲湖区西华门4号）

3.4.3支付方式

采购包1：

分期付款

3.4.4支付约定

采购包1： 付款条件说明： 合同签订后30日内，中标人项目组所有人员进驻医院调研并完成实施方案，医院与中标人双方签名确认《项目实施方案》；在双方签名确认《项目实施方案》后，中标人提供相应正式发票，达到付款条件起 5 日内，支付合同总金额的 30.00%。

采购包1： 付款条件说明： 本项目初步验收后30日内，中标人提供相应正式发票，达到付款条件起 5 日内，支付合同总金额的 30.00%。

采购包1： 付款条件说明： 本项目终验通过后30日内，中标人提供相应正式发票，达到付款条件起 5 日内，支付合同总金额的 20.00%。

采购包1： 付款条件说明： 中标人协助招标人通过电子病历四级测评，收到正式通知后30日内，中标人提供相应正式发票，达到付款条件起 5 日内，支付合同总金额的 10.00%。

采购包1： 付款条件说明： 项目终验合格之日起，稳定运行12个月后，中标人提供相应正式发票，达到付款条件起 30 日内，支付合同总金额的 10.00%。

3.4.5验收标准和方法

采购包1:

(1) 初步验收旨在确认项目交付的可用性、可靠性和稳定性，并确保其符合项目规划和要求。通过验收，了解项目的运行状况，发现并纠正潜在的问题，为后续的项目优化提供依据。初步验收时间定于系统上线运行后。(2) 最终验收应在初步验收所提问题整改完成后进行，项目验收需制定功能验收指标、性能验收指标、文档验收指标和安全验收指标等。验收指标需符合项目采购需求和投标人相关响应指标要求。(3) 招标人将邀请相关专家、监理公司及院内相关部门进行项目验收。若验收不合格，中标人须对系统进行调整直到验收合格，超出约定的系统投入使用时间的，视为中标人逾期，责任由中标人全部承担。

3.4.6包装方式及运输

采购包1:

涉及的商品包装和快递包装，均应符合《商品包装政府采购需求标准（试行）》《快递包装政府采购需求标准（试行）》的要求，包装应适应于远距离运输、防潮、防震、防锈和防野蛮装卸，以确保货物安全无损运抵指定地点。

3.4.7质量保修范围和保修期

采购包1:

自项目验收合格之日起计算，整体项目质保期不少于3年。质保期内，中标人将负责处理并解决故障，负责更换有故障的系统或零部件（配件因人为或自然因素损坏除外），不得收取任何费用。质保期内负责上门服务、维修、更换配件，不得收取任何费用。现场驻场工程师不少于4人，由1名项目经理和3人驻场工程师组成，提供7×24小时运维服务，5分钟电话和现场响应。涉及软件的生命周期中如软件自身缺陷、系统故障、系统宕机或由于医院紧急业务处理等非常原因引起的软件修改需求（如果不修改要引起医院业务处理系统中断、医院会出现经济损失等严重情形），要在到达现场后0.5小时内给予解决。在需要支援的情况，投标人须在3个工作日内增派驻场人员。

3.4.8违约责任与解决争议的方法

采购包1:

(1) 在执行本合同中发生的或与本合同有关的争端，双方应通过友好协商解决，经协商在30天内不能达成协议时，应提交采购人所在地有管辖权的人民法院诉讼解决。(2) 在诉讼期间，除正在进行诉讼部分外，合同其他部分继续执行。

3.5其他要求

供应商需要在线提交所有通过电子化交易平台实施的政府采购项目的投标文件，同时，线下提交投标文件正本壹份、副本贰份。若电子投标文件与纸质投标文件不一致的，以线上提交的电子投标文件为准。1.线下提交投标文件地点：西安市高新区唐延路旺座现代城C座25楼2504室 2.联系电话：029-88319689转8006 邮箱：sxwzzb123@163.com 3.保证金汇款时请备注项目编号（例如备注为：陕中医-326）

第四章 资格审查

资格审查由采购人或代理机构组建的资格审查小组依据法律法规和招标文件的规定，对投标文件中的资格证明等进行审查，以确定投标人是否具备投标资格，并出具资格审查报告。

资格审查标准及要求如下：

4.1 一般资格审查

采购包1：

序号	资格审查要求概况	评审点具体描述	关联格式
1	供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标函》完成承诺并进行电子签章。	投标函
2	供应商应提供健全的财务会计制度的证明材料；	供应商需在项目电子化交易系统中按要求上传相应证明文件并进行电子签章。	投标人应提交的相关资格证明文件
3	单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商不得参加同一合同项下的政府采购活动；为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标函》完成承诺并进行电子签章。	投标函

4.2 特殊资格审查

采购包1：

序号	资格审查要求概况	评审点具体描述	关联格式
1	营业执照	具有独立承担民事责任能力的法人、其他组织或自然人，提供合法有效的统一社会信用代码营业执照（事业单位法人证书/专业服务机构执业许可证/民办非企业单位登记证书，自然人提供身份证）	投标人应提交的相关资格证明文件

2	财务状况证明	法人提供会计师事务所出具的有效的 2023 年度审计报告（成立时间至提交投标文件截止时间不足一年的可提供成立后任意时段的资产负债表），或提交自 2024年01月01 日以来银行出具的资信证明，或信用担保机构出具的投标担保函（以上三种形式的资料提供任何一种即可）；其他组织和自然人提供银行出具的资信证明或财务报表；注：财会[2023]15号文《财政部 国务院国资委 金融监管总局关于加强审计报告查验工作的通知》会计师事务所应当主动向被审计单位提供附验证码的审计报告。即 2023 年及以后的审计报告需附验证码	投标人应提交的相关资格证明文件
3	社会保障资金的证明	提供自 2024年01月01 日以来至少一个月已缴纳的社会保障资金的证明（社会保障资金缴存单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明等）；依法不需要缴纳社会保障资金的投标人应提供相关文件证明	投标人应提交的相关资格证明文件
4	税收缴纳证明	法人提供自 2024年01月01 日以来至少一个月的纳税证明或完税证明，纳税证明或完税证明上应有代收机构或税务机关的公章或业务专用章；其他组织和自然人提供自 2024年01月01 日以来至少一个月缴纳税收的凭据；依法免税的投标人应提供相关文件证明	投标人应提交的相关资格证明文件
5	专业技术声明	提供具有履行本合同所必需的设备和专业技术能力的声明	投标人应提交的相关资格证明文件
6	无重大违法记录声明	参加本次政府采购活动前 3 年在经营活动中没有重大违纪，以及未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的书面声明	投标人应提交的相关资格证明文件
7	授权书	法定代表人参加投标的，须提供身份证；法定代表人授权他人参加投标的，须提供法定代表人授权委托书	投标人应提交的相关资格证明文件
8	产品资质	1. 投标人如为所投医疗器械制造商或代理商，须具备相应的《医疗器械生产许可证》或《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》，国家另有规定的从其规定。 2. 投标人所投产品如属于国家医疗器械管理的，二类及以上医疗器械须具备《医疗器械产品注册证》，国家另有规定的从其规定	投标人应提交的相关资格证明文件

9	控股关系声明	单位负责人为同一人或存在直接控股、管理关系的不同单位，不得参加同一合同项下的政府采购活动	投标人应提交的相关资格证明文件
10	是否接受联合体投标	本项目不接受联合体投标	投标人应提交的相关资格证明文件

4.3 落实政府采购政策资格审查

采购包1:

序号	资格审查要求概况	评审点具体描述	关联格式
1	落实政府采购政策需满足的资格要求	<p>(1)《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）；</p> <p>(2)《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）、《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）、《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）以及《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）；</p> <p>(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）、财政部、国家发改委、生态环境部、市场监管总局联合印发《关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）；</p> <p>关于印发环境标志产品政府采购品目清单的通知（财库【2019】18号）；《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》（财库【2019】19号）；</p> <p>(4)《陕西省财政厅关于加快推进我省中小企业政府采购信用融资工作的通知》（陕财办采〔2020〕15号）、陕西省财政厅关于印发《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》（陕财办采〔2018〕23号）；</p> <p>(5)其他需要落实的政府采购政策。</p>	中小企业声明函 残疾人福利性单位声明函 监狱企业的证明文件

第五章 评标办法

5.1 总则

一、根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》《政府采购货物和服务招标投标管理办法》《陕西省政府采购评审专家管理实施办法》等法律法规，结合采购项目特点制定本评标办法。

二、评标工作由代理机构负责组织，具体评标事务由采购人或代理机构依法组建的评标委员会负责。评标委员会由采购人代表和评审专家组成。

三、评标工作应遵循公平、公正、科学及择优的原则，并以相同的评标程序和标准对待所有的投标人。

四、本项目采取电子评标，通过项目电子化交易系统完成评标工作。评标委员会成员、采购人、代理机构和投标人应当按照本招标文件规定和项目电子化交易系统操作要求开展或者参加评标活动。

五、评标过程中的书面材料往来均通过项目电子化交易系统传递，投标人通过互认的证书及签章加盖其电子印章后生效。出现无法在线签章的特殊情况，评标委员会成员可以线下签署评标报告，由代理机构对原件扫描后以附件形式上传。

六、评标过程应当独立、保密，任何单位和个人不得非法干预评标活动。投标人非法干预评标活动的，其投标文件将作无效处理；代理机构、采购人及其工作人员、采购人监督人员非法干预评标活动的，将依法追究其责任。

5.2 评标委员会

一、评审专家是采取随机方式在政府采购平台的专家库系统（以下简称专家库系统）抽取/由采购人根据《陕西省政府采购评审专家管理实施办法》（陕财办采〔2018〕20号）的规定，报主管部门同意后自行选定。

二、评标委员会成员应当满足并适应电子化采购评审的工作需要，使用已身份认证并具备签章功能的证书，登录项目电子化交易系统进入项目评审功能模块确认身份、签到、推荐评标委员会组长。采购人代表可以使用采购人代表专用签章确认评审意见。

三、评标委员会成员获取解密后的投标文件，开展评标活动。出现应当回避的情形时，评标委员会成员应当主动回避；代理机构按规定申请补充抽取评审专家；无法及时补充抽取的，采购人或者代理机构应当封存供应商投标文件，按规定重新组建评标委员会，解封投标文件后，开展评标活动。

四、评标委员会按照招标文件规定的评标程序、评标方法和标准进行评标，并独立履行下列职责：

- （一）熟悉和理解招标文件；
- （二）审查供应商投标文件等是否满足招标文件要求，并作出评价；
- （三）根据需要要求采购组织单位对招标文件作出解释；根据需要要求供应商对投标文件有关事项作出澄清、说明或者更正；
- （四）推荐中标候选供应商，或者受采购人委托确定中标供应商；
- （五）起草评标报告并进行签署；
- （六）向采购组织单位、财政部门或者其他监督部门报告非法干预评审工作的行为
- （七）法律、法规和规章规定的其他职责。

5.3 评标方法

采购包1：综合评分法

5.4 评标程序

5.4.1 熟悉和理解招标文件和停止评标

一、评标委员会正式评审前，应当对招标文件进行熟悉和理解，内容主要包括招标文件中供应商资格资质性要求、采购项目技术、服务和商务要求、评审方法和标准以及可能涉及签订政府采购合同的内容等。

二、本招标文件有下列情形之一的，评标委员会应当停止评标：

- （一）招标文件的规定存在歧义、重大缺陷的；
- （二）招标文件明显以不合理条件对供应商实行差别待遇或者歧视待遇的；
- （三）采购项目属于国家规定的优先、强制采购范围，但是招标文件未依法体现优先、强制采购相关规定的；
- （四）采购项目属于政府采购促进中小企业发展的范围，但是招标文件未依法体现促进中小企业发展相关规定的；
- （五）招标文件规定的评标方法是综合评分法、最低评标价法之外的评标方法，或者虽然名称为综合评分法、最低评标价法，但实际上不符合国家规定；
- （六）招标文件将投标人的资格条件列为评分因素的；
- （七）招标文件有违反国家其他有关强制性规定的情形。

出现上述应当停止评标情形的，评标委员会应当通过项目电子化交易系统向采购组织单位提交相关说明材料，说明停止评审的情形和具体理由。除上述情形外，评标委员会不得以任何方式和理由停止评标。

出现上述应当停止评标情形的，采购组织单位应当通过项目电子化交易系统书面告知参加采购活动的供应商，并说明具体原因，同时在陕西省政府采购网公告。采购组织单位认为评标委员会不应当停止评标的，可以书面报告采购项目同级财政部门依法处理，并提供相关证明材料。

5.4.2符合性审查

评标委员会依据本招标文件的实质性要求，对符合资格的投标文件进行审查，以确定其是否满足本招标文件的实质性要求。本项目符合性审查事项，必须以本招标文件的明确规定的实质性要求作为依据。

在符合性审查过程中，如果出现评标委员会成员意见不一致的情况，按照少数服从多数的原则确定，但不得违背政府采购基本原则和招标文件规定。

符合性审查标准见下表（按以下顺序审查）：

采购包1：

序号	符合审查要求概况	评审点具体描述	关联格式
1	不正当竞争预防措施（实质性要求）	1.在评标过程中，评标委员会认为投标人报价明显低于其他实质性响应的投标人报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，评标委员会应当要求其在合理的时间内提供成本构成书面说明，并提交相关证明材料。书面说明应当按照国家财务会计制度的规定要求，逐项就投标人提供的货物、工程和服务的主营业务成本（应根据投标人企业类型予以区别）、税金及附加、销售费用、管理费用、财务费用等成本构成事项详细陈述。2.投标人提交的相关说明和证明材料，应当加盖投标人（法定名称）电子印章，在评标委员会要求的时间内通过项目电子化交易系统进行提交，否则提交的相关证明材料无效。投标人不能证明其投标报价合理性的，评标委员会应当将其投标文件作为无效处理。	开标一览表 标的清单
2	投标文件的签署及盖章	投标文件按招标文件要求签署及盖章	投标函 投标文件封面

3	项目工期	满足招标文件要求	商务应答表
4	质保期	满足招标文件要求	商务应答表
5	投标有效期	投标有效期满足招标文件要求	投标函
6	投标保证金	按照招标文件的规定提交投标保证金	投标保证金缴纳凭证
7	报价是否超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价	报价未超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价	开标一览表 分项报价表 标的清单
8	是否存在法律、法规和招标文件规定的其他无效情形	投标文件未发现法律、法规和招标文件规定的其他无效情形；投标文件未含有采购人不能接受的附加条件的或其他情形	中小企业声明函 残疾人福利性单位声明函 监狱企业的证明文件

以上实质性要求全部响应并满足采购需求的，则通过符合性审查；如有任意一项未响应或不满足采购需求的，则按无效投标文件处理。如果评标委员会认为投标人有任意一项不通过的，应在符合性审查表中载明不通过的具体原因。

5.4.3解释、澄清有关问题

一、评标过程中，评标委员会认为招标文件有关事项表述不明确或需要说明的，可以提请代理机构书面解释。代理机构的解释不得改变招标文件的原义或者影响公平、公正，解释事项如果涉及投标人权益的以有利于投标人的原则进行解释。

二、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，评标委员会应当要求投标人作出必要的澄清、说明或更正，并给予投标人必要的反馈时间。投标人应当按评标委员会的要求进行澄清、说明或者更正。投标人的澄清、说明或者更正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。澄清、说明或者更正不影响投标文件的效力，有效的澄清、说明或者更正材料是投标文件的组成部分。

三、投标人的澄清、说明或者更正需进行电子签章，应当不超出投标文件的范围、不实质性改变投标文件的内容、不影响投标人的公平竞争、不导致投标文件从不响应招标文件变为响应招标文件的条件。下列内容不得澄清：

- （一）投标人投标文件中不响应招标文件规定的技术参数指标和商务应答；
- （二）投标人投标文件中未提供的证明其是否符合招标文件资格、符合性规定要求的相关材料。
- （三）投标人投标文件中的材料因印刷、影印等不清晰而难以辨认的。

四、投标文件报价出现下列情况的，按以下原则处理：

- （一）投标文件中开标一览表（报价表）内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表（报价表）为准；
- （二）大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准，但大写金额出现文字错误，导致金额无法判断的除外；
- （三）单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表总价为准，并修改单价；
- （四）总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

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

五、对不同语言文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

六、代理机构宣布评标结束前，投标人应通过项目电子化交易系统随时关注评标消息提示，及时响应评标委员会发出的澄清、说明或更正要求。投标人未能及时响应的，自行承担不利后果。

评标委员会应当积极履行澄清、说明或者更正的职责，不得滥用权力。

5.4.4比较与评价

评标委员会应当按照招标文件规定的评标细则及标准，对符合性检查合格的投标文件进行商务和技术评估，综合比较和评价。

5.4.5复核

评分汇总结束后，评标委员会应当进行复核，对拟推荐为中标候选供应商、报价最低、投标文件被认定为无效等进行重点复核。

评标结果汇总完成后，评标委员会拟出具评标报告前，代理机构应当组织不少于2名工作人员，在采购监督人员的监督之下，依据有关的法律制度和招标文件对评标结果进行复核，出具复核报告。

评标结果汇总完成后，除下列情形外，任何人不得修改评标结果：

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

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

5.4.6确定中标候选人名单

采购包1：按投标人综合得分从高到低进行排序，确定3名中标候选人。综合得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列；得分且投标报价相同的，按投标人提供的优先采购产品认证证书数量由多到少顺序排列；得分且投标报价且提供的优先采购产品认证证书数量相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为排名第一的中标候选人。

5.4.7编写评标报告

评标报告是评标委员会根据全体评标成员签字的评标记录和评标结果编写的报告，其主要内容包括：

- 一、招标公告刊登的媒体名称、开标日期和地点；
- 二、投标人名单和评标委员会成员名单；
- 三、评审方法和标准；
- 四、开标记录和评审情况及说明，包括投标无效供应商名单及原因；
- 五、评标结果，确定的中标候选人名单或者经采购人委托直接确定的中标人

六、其他需要说明的情况，包括评标过程中投标人根据评标委员会要求进行的澄清、说明或者补正，评标委员会成员的更换等；

七、报价最高的投标人为中标候选人的，评标委员会应当对其报价的合理性予以特别说明。

评标委员会成员应当在评标报告中签字或加盖电子签章确认，对评标过程和结果有不同意见的，应当在评标报告中写明并说明理由。签字但未写明不同意见或者未说明理由的，视同无意见。拒不签字或加盖电子签章又未另行说明其不同意见和理由的，视同同意评标结果。

5.5评标争议处理规则

评标委员会在评标过程中，对于符合性审查、对投标人文件作无效投标处理及其他需要共同认定的事项存在争议的，应当以少数服从多数的原则作出结论，但不得违背法律法规和招标文件规定。持不同意见的评标委员会成员应当在评标报告上签署不同意见及理由，否则视为同意评标报告。持不同意见的评标委员会成员认为认定过程和结果不符合法律法规或者招标文件规定的，应当及时向采购人或代理机构书面反映。采购人或代理机构收到书面反映后，应当书面报告采购项目同级财政部门依法处理

5.6评标细则及标准

一、评标委员会只对通过资格审查的投标文件，根据招标文件的要求采用相同的评标程序、评分办法及标准进行评价和比较。

二、评标委员会成员应依据招标文件规定的评分标准和方法独立评审。

5.6.1评分办法

若采用综合评分法的，由评标委员会各成员对通过资格检查和符合性审查的投标人的投标文件进行独立评审。投标报价

得分=（评标基准价 / 投标报价）×100

评标总得分=F1×A1+F2×A2+.....+Fn×An

F1、F2.....Fn分别为各项评审因素的得分；

A1、A2、.....An 分别为各项评审因素所占的权重（A1+A2+.....+An=1）。

评标过程中，不得去掉报价中的最高报价和最低报价。

因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价。

5.6.2评分标准

采购包1：

评审因素		评审标准			
分值构成		详细评审70.0000分 报价得分30.0000分			
评审因素分类	评审项	详细描述	分值	客观/主观	关联格式
	技术需求响应	根据投标单位提供的功能参数/技术指标响应情况，完全满足招标文件要求的得20分，标▲项参数（功能参数/技术指标）为重要技术条款，每负偏离一项扣1分；其他参数（功能参数/技术指标）每有1条参数负偏离扣0.5分，扣完为止。注：应逐条对应技术参数进行应答，标▲项参数提供充足的佐证材料（包括但不限于技术白皮书、功能截图、相关检测报告及其他证明材料），予以证明参数的技术响应性。说明： 1.未按招标文件要求提交“技术参数及要求应答表”本项不得分。 2.“技术参数及要求应答表”缺项、未按招标文件要求提供证明材料的，将视为此条不满足，视同负偏离处理。	20.0000	客观	技术参数及要求应答表 评标办法相应的其他技术资料

项目实施方案	<p>1、总体设计部分包括不限于：①总体架构，②技术架构，③网络拓扑，④部署架构，⑤数据架构，⑥网络安全设计，⑦信创适配设计。7分</p> <p>2、建设方案部分包括不限于：①应用系统设计方案，②模块化机房设计方案，③数据迁移方案，④供货组织安排，⑤物力调配及保障措施，⑥安装调试方案，⑦质量保障方案。7分</p> <p>3、项目管理部分包括不限于：①组织管理，②进度管理，③风险管理。3分</p> <p>4、项目培训方案包括不限于：①培训方式、时间、地点，②培训内容安排情况，③培训师资。3分</p> <p>以上内容详细具体、科学合理、有利于项目实施的得20分（如有缺陷或不足在此分数基础上进行扣分）：(1)以上20项中，每有1项缺失或内容无法满足项目需求的扣1分；(2)每有1项中内容存在缺陷或不足(是指内容方案缺少关键点；对同一问题前后表述矛盾；存在逻辑漏洞、科学原理或常识错误；不利于本项目采购目标实现等任何一种情形)扣0.5分；(3)每有1项内容存在部分瑕疵(是指内容基本完备可行，但存在部分不符合项目实际或有细节错误之处，不利于项目)扣0.3分。</p>	20.0000	主观	项目实施方案
--------	---	---------	----	--------

详细评审	售后服务	内容包括不限于：①售后服务范围、保障措施及售后人员安排，②响应时间，③故障处理及补救措施，④应急处理方案。以上内容详细具体、科学合理、有利于项目实施的得6分（如有缺陷或不足在此分数基础上进行扣分）：(1)以上4项中，每有1项缺失或内容无法满足项目需求的扣1.5分；(2)每有1项中内容存在缺陷或不足(是指内容方案缺少关键点；对同一问题前后表述矛盾；存在逻辑漏洞、科学原理或常识错误；不利于本项目采购目标实现等任意一种情形)扣1分；(3)每有1项内容存在部分瑕疵(是指内容基本完备可行，但存在部分不符合项目实际或有细节错误之处，不利于项目)扣0.5分。	6.0000	主观	售后服务
	项目团队	配置的项目团队人员具有本项目采购需求中相关专业高级职称，或计算机技术与软件专业技术资格（高级），每具有1个得1分，最多得3分。具有计算机技术与软件专业技术资格（中级），每个得0.5分，最多得1分。同一人拥有多个证书只得1分，此项最高得4分。未提供不得分。注：提供团队成员基本资料名单（包括但不限于身份证、证书及2024年任意连续三个月社保缴纳证明）。	4.0000	客观	项目团队

企业实力	投标人具有含以下关键字的软件著作权： 1、主索引管理 2、主数据管理 3、医院信息管理 4、电子病历 5、病历质控 6、闭环管理 7、门诊业务 8、住院业务 9、护理管理 10、收费管理 投标人满足以上任意4项得基础分4分，每增加一项得1分，满分为6分；如投标人仅有4项以下则不得分。软件著作权所有人必须与投标人公司名称完全相符，所登记注册的软件名称可以与上述名称略有不同，但功能需一致，提供软件著作权证书复印件加盖公章。	6.0000	客观	评标办法相应的其他技术资料
业绩	提供2021年1月1日以来投标人具有的类似项目案例（以合同签订日期为准），每份合格业绩合同计1分，满分5分； 注：提供合同及验收材料复印件（1.合同至少包含有关项目内容的关键页及合同签署页； 2.验收材料为验收报告或业主出具的证明材料等）并加盖公章，未提供或提供不完整不得分。	5.0000	客观	业绩情况表
产品质量	产品供应渠道正常，提供所投产品合法来源渠道证明文件，包括但不限于生产厂家授权或销售合同或代理协议等相关证明资料，证明材料完整，链条清晰，计2分，证明材料不完整或未提供的不计分。	2.0000	客观	评标办法相应的其他技术资料

功能演示	<p>1、单点登录。同一界面下，可切换登录医院不同的信息系统。（1分）</p> <p>2、HIS和电子病历功能演示：</p> <p>（1）同一个医生账号下，根据自己的权限切换不同的院区或科室，切换门诊、住院、急诊工作站等。（1分）</p> <p>（2）可同时展示就诊史、病历、医嘱、报告、会诊、既往史等。（1分）</p> <p>（3）跨院区业务操作演示：①实现跨院区住院申请，A院区门诊就诊时，门诊医生可以开立B院区的住院申请，患者的就诊信息可以同步并在B院区完成住院登记（1分）。②实现跨院区执行医嘱，A院区开立会诊、检验、检查等医嘱，B院区医生或科室可以执行该医嘱并计费（1分）。③实现跨院区转科，患者不需要在当前院区完成结算即可跨院区转科（1分）。以上演示项，满足每项得1分，不满足或未提供不得分。</p> <p>说明：此部分为现场演示，投标人使用真实系统或Demo演示，由于评标系统暂不支持演示，故需投标人于开标会议当天投标文件递交截止时间后半个小时派技术人员（技术人员需持单位授权书及2024年在本单位任意一个月的社保缴纳证明以此证明其身份）自带演示设备（笔记本电脑）至旺座现代城C座25楼进行功能演示。如未到现场进行演示，则此项不得分。演示时间最多不超过10分钟。</p>	6.0000	客观	技术参数及要求应答表
------	--	--------	----	------------

	节能环保	<p>投标人所投产品为“节能产品政府采购品目清单（非强制采购产品）”或“环境标志产品政府采购品目清单”内的，应提供该产品由国家确定的认证机构出具的节能产品认证证书或中国环境标志产品认证证书且处于有效期内的，提供得 0.5 分，满分 1 分。备注：以加盖投标人公章的证明材料为计分依据。</p>	1.0000	客观	评标办法相应的其他技术资料
价格分	价格分	<p>1.根据财政部令第87号《政府采购货物和服务招标投标管理办法》，综合评分法中的价格分统一采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=(评标基准价 / 投标报价)×30；2.若落实政府采购政策的，以调整后的价格参与评审。</p>	30.0000	客观	<p>开标一览表</p> <p>标的清单</p> <p>分项报价表</p>

价格扣除

序号	情形	适用对象	比例	说明	关联格式
----	----	------	----	----	------

1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	投标人或联合体成员均为小型、微型企业	10.0000 %	对于经主管预算单位统筹后未预留份额专门面向中小企业采购的采购项目，以及预留份额项目中的非预留部分采购包，对符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）规定的小微企业报价给予C1的扣除，用扣除后的价格参加评审。承接本项目的供应商符合相应条件时，给予C1的价格扣除，即：评标价=最后报价×（1-C1）；监狱企业与残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受同等价格扣除，当企业属性重复时，不重复价格扣除	开标一览表 中小企业声明函 残疾人福利性单位声明函 标的清单 监狱企业的证明文件
---	-----------------------	--------------------	-----------	--	--

说明：

- 1、评分的取值按四舍五入法，保留小数点后两位；
- 2、评分标准中要求提供复印件的证明材料须清晰可辨。

若采用最低评标价法的，投标文件满足招标文件全部实质性要求，且投标报价最低的投标人为中标候选人。采用最低评标价法评标时，除了算术修正和落实政府采购政策需进行的价格扣除外，不能对投标人的投标价格进行任何调整。

5.7 废标

本次政府采购活动中，出现下列情形之一的，予以废标：

- 一、符合专业条件的投标人或者对招标文件作实质响应的投标人不足三家的；
- 二、出现影响采购公正的违法、违规行为的；
- 三、投标人的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；
- 四、因重大变故，采购任务取消的；

废标后，代理机构将在“陕西省政府采购网”上公告。对于评标过程中废标的采购项目，评标委员会应当对招标文件是否存在不合理条款进行论证，并出具书面论证意见。

5.8 定标

5.8.1 定标原则

采购人在评标报告确定的中标候选人名单中按顺序确定1名中标人。中标候选人并列的，由采购人采取随机抽取的方式确定中标人。

5.8.2定标程序

一、评标委员会在项目电子化交易系统中编制评标情况，生成评标报告。

二、代理机构在评标结束之日起2个工作日内将评标报告送采购人。

三、采购人在收到评标报告后5个工作日内，按照评标报告中推荐的中标候选人顺序确定中标供应商。逾期未确认的，又不能说明合法理由的，视同按评标报告推荐的顺序确定排名第一的中标候选人为中标供应商。

四、根据确定的中标供应商，代理机构在陕西省政府采购网上发布中标结果公告，通过项目电子化交易系统向中标供应商发出中标通知书。

5.9评审专家在政府采购活动中承担以下义务

（一）遵守评审工作纪律；

（二）按照客观、公正、审慎的原则，根据采购文件规定的评审程序、评审方法和评审标准进行独立评审；

（三）不得泄露评审文件、评审情况和在评审过程中获悉的商业秘密；

（四）及时向监督管理部门报告评审过程中的违法违规情况，包括采购组织单位向评审专家作出倾向性、误导性的解释或者说明情况，供应商行贿、提供虚假材料或者串通情况，其他非法干预评审情况等；

（五）发现采购文件内容违反国家有关强制性规定或者存在歧义、重大缺陷导致评审工作无法进行时，停止评审并通过项目电子化交易系统向采购组织单位书面说明情况，说明停止评审的情形和具体理由；

（六）配合答复处理供应商的询问、质疑和投诉等事项；

（七）法律、法规和规章规定的其他义务。

5.10评审专家在政府采购活动中应当遵守以下工作纪律

（一）遵行《中华人民共和国政府采购法》第十二条和《中华人民共和国政府采购法实施条例》第九条及财政部关于回避的规定。

（二）评审前，应当将通讯工具或者相关电子设备交由采购组织单位统一保管。

（三）评审过程中，不得与外界联系，因发生不可预见情况，确实需要与外界联系的，应当在监督人员监督之下办理。

（四）评审过程中，不得干预或者影响正常评审工作，不得发表倾向性、引导性意见，不得修改或细化采购文件确定的评审程序、评审方法、评审因素和评审标准，不得接受供应商主动提出的澄清和解释，不得征询采购人代表的意见，不得协商评分，不得违反规定的评审格式评分和撰写评审意见，不得拒绝对自己的评审意见签字确认。

（五）在评审过程中和评审结束后，不得记录、复制或带走任何评审资料，除因配合答复处理供应商的询问、质疑和投诉等事项外，不得向外界透露评审内容。

（六）服从评审现场采购组织单位的现场秩序管理，接受评审现场监督人员的合法监督。

（七）遵守有关廉洁自律规定，不得私下接触供应商，不得收受供应商及有关业务单位和个人的财物或好处，不得接受采购组织单位的请托。

第六章 投标文件格式

采购包1:

分册名称: 投标响应文件分册

详见附件: 投标文件封面

详见附件: 投标函

详见附件: 中小企业声明函

详见附件: 残疾人福利性单位声明函

详见附件: 监狱企业的证明文件

详见附件: 开标一览表

详见附件: 标的清单

详见附件: 分项报价表

详见附件: 投标人应提交的相关资格证明文件

详见附件: 投标保证金缴纳凭证

详见附件: 技术参数及要求应答表

详见附件: 商务应答表

详见附件: 项目实施方案

详见附件: 售后服务

详见附件: 项目团队

详见附件: 业绩情况表

详见附件: 评标办法相应的其他技术资料

第七章 拟签订合同文本

详见附件：采购合同.docx

