

信息化能力提升及县域医共体信息化建 设项目

公开招标文件

文件编号：SXYM2026-126

陕西扬明项目管理有限公司
二零二六年九月

目 录

第一章 招标公告..... 2

第二章 投标人须知..... 6

第三章 采购内容及要求..... 34

第四章 商务要求..... 121

第五章 合同条款..... 123

第六章 投标文件格式..... 127

第一章 招标公告

项目概况

信息化能力提升及县域医共体信息化建设项目的潜在投标人应在全国公共资源交易平台（陕西省.安康市）获取招标文件，并于 2026 年 10 月 22 日 14 时 00 分 00 秒（北京时间）前提交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：SXYM2026-126

项目名称：信息化能力提升及县域医共体信息化建设项目

采购方式：公开招标

预算金额：3000000.00 元

采购需求：

合同包 1(信息化能力提升及县域医共体信息化建设项目)：

合同包预算金额：3000000.00 元

合同包最高限价：3000000.00 元

品目号	品目名称	采购标的	数量 (单位)	技术规格、参数及要求	品目预算(元)	最高限价(元)
1-1	其他信息技术服务	信息技术服务	1 项	详见招标文件	3000000.00	3000000.00

本合同包不接受联合体投标

合同履行期限：详见招标文件

二、申请人的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：无
3. 本项目的特定资格要求：

(1) 法定代表人或负责人授权书（附法定代表人或负责人身份证复印件）及被授权人身份证复印件（法定代表人或负责人直接参加投标只须提供法定代表人或负责人身份证复印件）；

(2) 投标单位不得为“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的投标单位，不得为中国政府采购网（www.cc

gp.gov.cn) 政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的投标单位(提供书面承诺函, 格式自拟加盖投标单位公章);

(3) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标单位, 不得参加同一合同项下的政府采购活动(提供书面承诺函, 格式自拟加盖投标单位公章);

(4) 本项目非联合体投标声明或承诺。

三、获取招标文件

时间: 2026 年 09 月 29 日至 2026 年 10 月 12 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)

途径: 全国公共资源交易平台(陕西省. 安康市)

方式: 在线获取

售价: 0 元

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

时间: 2026 年 10 月 22 日 14 时 00 分 00 秒(北京时间)

提交投标文件地点: 全国公共资源交易平台(陕西省. 安康市)

开标地点: 全国公共资源交易平台(陕西省. 安康市) 不见面开标大厅

五、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

六、其他补充事宜

1、落实的政府采购政策:

(1) 《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知—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)、《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)、《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);

(2) 《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);

(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)、《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）、《市场监管总局关于发布参与实施政府采购节能产品、环境标志产品认证机构名录的公告》（2019年第16号）；

（4）《陕西省财政厅关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（陕财办采〔2022〕5号）、《陕西省财政厅关于落实政府采购支持中小企业政策有关事项的通知》（陕财办采函〔2022〕10号）

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

（6）《关于进一步加强政府绿色采购有关问题的通知》（陕财办采〔2021〕29号）；

（7）如有最新颁布的政府采购政策，按最新的文件执行。

2.（1）请供应商按照陕西省财政厅关于政府采购供应商注册登记有关事项的通知中的要求，通过陕西省政府采购网（<http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/>）注册登记加入陕西省政府采购供应商库；

（2）凡有意投标者，请于文件获取时间内（法定节假日除外）登录全国公共资源交易平台（陕西省·安康市）系统（<http://ak.sxggzyjy.cn/>），选择本项目点击“我要投标”，参与投标活动；

（3）网上报名成功后，各供应商须在文件获取时间内（法定节假日除外）将加盖公章的报名回执单、有效的单位介绍信、被介绍人身份证复印件（文字及公章须清晰，无缺失并标明联系人、联系方式及邮箱）发送至代理机构邮箱 2670590655@qq.com，并及时联系代理机构进行确认，下载扩展名为（*.SXSZF）的电子版招标文件（没有下载招标文件的潜在供应商将无法提交投标文件）。

（4）供应商须在采购文件获取时间内登录全国公共资源交易平台（陕西省·安康市）系统，选择“交易乙方”身份进入供应商界面直接下载电子招标文件。逾期下载通道将关闭，未及时下载招标文件将会影响后续开评审活动。如需推迟或有关变更详见《陕西省政府采购网》《全国公共资源交易平台（陕西省·安康市）网》相关更正公告。

（5）本项目采用“不见面开标”方式，各投标人可登录全国公共资源交易平台（陕西省·安康市）（<http://ak.sxggzyjy.cn/fwzn/004003/20220114/764c8ed1-3915-44bd-aca5-5411a4691719.html>）下载投标人操作手册，并在招标文件递交截止时间前通过全国公共资源交易平台（陕西省·安康市）递交电子投标文件。因供应商自身设施故障或

自身原因导致无法完成签到或投标的，由供应商自行承担后果。技术支持电话：4009280095、4009980000。

七、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名称：紫阳县人民医院

地址：紫阳县紫府路中段

联系电话：0915-4426730

2. 采购代理机构信息

名称：陕西扬明项目管理有限公司

地址：西安市雁塔区高新路西部国际广场 B 座 28 层 2829 室

联系方式：13359280273

3. 项目联系方式

项目联系人：冯工

电话：13359280273

陕西扬明项目管理有限公司

2026 年 09 月 29 日

温馨提示：获取招标文件后，请仔细阅读，特别注意粗体及划线部分，如有疑问请来电咨询。

第二章 投标人须知

一、投标人须知前附表

序号	条款名称	说明和要求
1	采购人	名称：紫阳县人民医院 地址：紫阳县紫府路中段 联系人：魏老师 联系方式：0915-4426730
2	采购代理机构	名称：陕西扬明项目管理有限公司 地址：西安市雁塔区高新路西部国际广场 B 座 28 层 2829 室 联系人：冯工 联系方式：13359280273
3	监督管理机构	紫阳县财政局
4	项目名称	信息化能力提升及县域医共体信息化建设项目
5	项目编号	SXYM2026-126
6	资金性质	财政资金
7	项目预算	3000000.00 元
8	项目用途	公用
9	采购内容和要求	信息化能力提升及县域医共体信息化建设（具体内容和要求详见招标文件）
10	投标人	响应招标并且符合招标文件规定资格条件和参加投标竞争的法人或其他组织。
11	投标人资格要求	（一）基本资格条件：符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定； （二）特定资格条件： （1）法定代表人或负责人授权书（附法定代表人或负责人身份证复印件）及被授权人身份证复印件（法定代表人或负责人直接参加投标只须提供法定代表人或负责人身份证复印件）；（2）投标单位不得为“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的投标单位，不

		得为中国政府采购网 (www.ccgp.gov.cn) 政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的投标单位 (提供书面承诺函, 格式自拟加盖投标单位公章); (3) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标单位, 不得参加同一合同项下的政府采购活动 (提供书面承诺函, 格式自拟加盖投标单位公章); (4) 本项目非联合体投标声明或承诺。
12	服务期限 服务地点	服务期限: 自合同签订生效且具备实施条件之日起 9 个月内完成全部服务, 软件服务期一年。 服务地点: 采购方指定地点。
13	招标文件发售	1、时间: 2026 年 09 月 29 日至 2026 年 10 月 12 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) 2、地点: 全国公共资源交易平台 (陕西省. 安康市) 3、方式: 在线获取 4、售价: 0 元 注: (1) 请供应商按照陕西省财政厅关于政府采购供应商注册登记有关事项的通知中的要求, 通过陕西省政府采购网 (http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/) 注册登记加入陕西省政府采购供应商库; (2) 凡有意投标者, 请于文件获取时间内 (法定节假日除外) 登录全国公共资源交易平台 (陕西省. 安康市) 系统 (http://ak.sxggzyjy.cn/), 选择本项目点击“我要投标”, 参与投标活动; (3) 网上报名成功后, 各供应商须在文件获取时间内 (法定节假日除外) 将加盖公章的报名回执单、有效的单位介绍信、被介绍人身份证复印件 (文字及公章须清晰, 无缺失并标明联系人、联系方式及邮箱) 发送至代理机构邮箱 2670590655@qq.com, 并及时联系代理机构进行确认, 下载扩展名为 (*.SXSZF) 的电子版招标文件 (没有下载招标文件的潜在供应商将无法提交投标文件)。

		(4) 供应商须在采购文件获取时间内登录全国公共资源交易平台(陕西省.安康市)系统,选择“交易乙方”身份进入供应商界面直接下载电子招标文件。逾期下载通道将关闭,未及时下载招标文件将会影响后续开评审活动。如需推迟或有关变更详见《陕西省政府采购网》《全国公共资源交易平台(陕西省.安康市)网》相关更正公告。 (5) 本项目采用“不见面开标”方式,各投标人可登录全国公共资源交易平台(陕西省.安康市)(http://ak.sxggzyjy.cn/fwzn/004003/20220114/764c8ed1-3915-44bd-aca5-5411a4691719.html)下载投标人操作手册,并在招标文件递交截止时间前通过全国公共资源交易平台(陕西省.安康市)递交电子投标文件。因供应商自身设施故障或自身原因导致无法完成签到或投标的,由供应商自行承担后果。技术支持电话:4009280095、4009980000。
14	联合体投标	不接受
15	现场勘查、标前答疑会	不组织。投标人认为有必要可自行勘查,并承担所有费用及风险。
16	投标人对招标文件提出质疑的时间	投标人认为招标文件使自己的权益受到损害的,在收到采购文件之日起七个工作日内,以书面形式向采购代理机构提出质疑,逾期提出的无效,因此带来的一切不利后果由投标人自负。
17	构成招标文件的其他文件	招标文件的澄清、修改书及有关补充通知为招标文件的有效组成部分。
18	投标文件提交截止时间、开标时间和地点	1、投标文件提交截止时间:2026年10月22日14时00分00秒(北京时间),逾期递交的投标文件概不接受; 2、开标时间:2026年10月22日14时00分00秒(北京时间); 3、开标地点:全国公共资源交易平台(陕西省.安康市)不见面开标大厅。
19	投标有效期	自提交投标文件截止之日起90个日历日。

20	备选投标方案和报价	不接受备选投标方案和多个报价。
21	投标文件的数量及签署	本项目为不见面开标，中标单位在领取中标通知书时，提供与上传至陕西省安康市公共资源交易平台的电子投标文件一致的纸质投标文件正本一份，副本二份，电子文件二份【扩展名为“.n SXSTF”的非加密电子化投标文件 1 份，与纸质版投标文件一致的电子版文件 1 份（word 版本及 PDF 版本，PDF 文件为完整签字、盖章的正本扫描件）】，用 U 盘或移动硬盘拷贝。 注：纸质投标文件书脊处写明项目编号、项目名称及投标单位名称
22	特别说明	1、投标人须在陕西省安康市公共资源交易中心、陕西省政府采购网进行注册。 2、本项目采用不见面开标系统，电子化方式招投标： （1）供应商须使用数字认证证书（CA 锁）对电子投标文件进行签章、加密、递交及开标时签到、解密等相关招投标事宜。开标时供应商须携带数字认证证书（CA 锁），如因供应商自身原因造成在规定的时间内未签到或电子投标文件无法解密的，按无效投标对待。 （2）各投标人可登录全国公共资源交易平台（陕西省·安康市）（http://ak.sxggzyjy.cn/fwzn/004003/20220114/764c8ed1-3915-44bd-aca5-5411a4691719.html）下载投标人操作手册。 3、投标人须在投标文件递交截止时间前成功在“陕西省安康市公共资源交易中心平台（http://ak.sxggzyjy.cn/）”提交电子版投标文件。逾期未上传提交电子投标文件的，其投标文件无效。 （1）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）（http://www.sxggzyjy.cn/）”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”，并升级至最新版本，使用电子标书制作工具制作电子投标文件，制作扩展名为“.SXSTF”的电子投标文件。

		(2) 递交电子投标文件: 登录陕西省安康市公共资源交易中心平台 (http://ak.sxggzyjy.cn/), 选择“电子交易平台-陕西政府采购交易系统-企业端”进行登录, 登录后选择“交易乙方”身份进入, 进入菜单“采购业务—我的项目—项目流程—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。 3、建议投标人在开标时间前 60 分钟登录不见面开标系统完成电脑调试。投标人须在开标时间前完成签到操作以证明其出席(开标时间后无法签到), 请不要随意离席。因投标人自身设施故障或自身原因导致无法完成签到或投标的, 由投标人自行承担后果。 4、在电脑调试及签到过程中, 如有技术问题可及时联系客服 400 9280095。
23	行业划分	根据中小企业划型标准《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》(工信部联企业〔2011〕300 号) 规定, 本项目属于(软件和信息技术服务业)。
24	评标办法及标准	详见招标文件第二章。
25	账户信息	招标代理服务费采用转账形式缴纳 开户名称: 陕西扬明项目管理有限公司 开户行名称: 中国民生银行股份有限公司西安雁塔路支行 账号: 637490582
26	演示	演示要求: 本项目评标期间设演示环节, 采用腾讯会议方式进行。演示会议室于 2026 年 10 月 22 日 15:00 (北京时间) 开始, 会议号: 673-996-494, 密码: 126126。各投标单位须提前进入该会议室进行等待演示, 正式演示时长不超过 15 分钟。请各投标单位提前调试好设备、网络及演示环境; 因投标单位自身原因导致无法进入会议室或无法正常演示的, 后果由投标单位自行承担。
27	其他事项	1、本次采购、投标报价、评审和合同授予均以项目为单位, 投标

		人必须就一个完整标段进行响应。中标人与采购人在中标通知书发出之日起 30 天内签订合同，不及时签订视为自动放弃。非经采购人同意，本项目不允许中标后另行转包或者分包。中标人无正当理由不得放弃中标。因自身原因拒绝签订政府采购合同或者未按合同约定进行履约的，中标人不得参加对该项目重新开展的招标活动。 2、投标人登记免费领取招标文件的，如不参与项目投标，应在递交投标文件截止时间前一日以书面形式告知采购代理机构。否则，采购代理机构可以向财政部门反映情况并提供相应的佐证。投标人一年内累计出现三次该情形，将被监管部门记录为失信行为。
--	--	--

二、项目说明

- 1、本项目说明详见投标人须知前附表。
- 2、本项目按照《中华人民共和国政府采购法》等有关法律、行政法规和部门规章，通过公开招标方式择优选定中标人。

三、招标文件

- 1、招标文件适用：仅适用于本次招标文件所述项目。
- 2、招标文件购买：投标人须从采购代理机构处购买招标文件，招标文件售后不退，投标人自行转让或复制的招标文件视为无效招标文件。投标人名称与登记购买招标文件的单位名称不一致的，将作为无效投标处理。
- 3、招标文件的组成：包括目录中所列的前五章。
- 4、投标人应认真审阅和充分理解招标文件所有的事项、格式、条款和规范要求等，在投标文件中对招标文件的各方面都做出响应，否则将导致投标无效。
- 5、招标文件的澄清或修改：
 - 5-1、采购人或采购代理机构可以以书面形式对招标文件进行必要的澄清或修改，但不得改变采购标的和资格条件，并在原信息发布媒体上发布变更公告。澄清或修改的内容均为招标文件的组成部分，并对采购人及投标人起约束作用。澄清或修改的内容可能影响投标文件编制的，都将于提交投标文件截止时间 15 日前以书面形式通知所有获取招标文件的潜在投标人；不足 15 日的，采购人或者采购代理机构应当顺延提交投标

文件的截止时间。

5-2、招标文件的澄清或修改内容均以书面形式明确的内容为准。当招标文件的澄清、修改、补充等在同一内容的表述上不一致时，以最后发出的书面文件为准。所有补充文件将作为招标文件的组成部分，对所有投标人具有约束力。

6、投标人若对招标文件有任何疑问，可以以书面形式向采购代理机构提出询问。否则，视为同意招标文件的一切条款和要求并承担由此引起的一切法律责任。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。

7、投标人认为招标文件使自己的权益受到损害的，在收到采购文件之日起七个工作日内，以书面形式向采购代理机构提出质疑，逾期提出的无效，因此带来的一切不利后果由投标人自负。

8、在投标截止时间前，根据招标工作进展实际情况，采购人可酌情延长提交投标文件的截止时间，若延长将另行以书面形式通知各投标人并在原信息发布媒体上发布变更公告。采购代理机构和投标人的权利和义务将受到新的截止期的约束。

9、招标文件的解释权归采购代理机构，如发现招标文件内容与现行法律法规不相符的情况，以现行法律法规为准。

10、现场勘查、标前答疑会：见须知前附表。

四、投标文件

1、投标人资格要求

（一）基本资格条件：符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定；

（1）具有独立承担民事责任能力，提供投标人合法注册的法人或其他组织的营业执照/事业单位法人证书/非企业专业服务机构执业许可证/民办非企业单位登记证书；

（2）财务状况报告：提供具有财务审计资质单位出具的 2024 年或 2025 年度财务报告（成立时间至投标时间不足一年的可提供成立后任意时段的资产负债表）或投标前六个月内其基本账户银行出具的资信证明（附开户许可证或基本账户证明）；

（3）税收缴纳证明：提供 2026 年 1 月至今任意一个月的税收缴纳凭证（增值税、所得税任意一种），依法免税的投标人应提供相关文件证明；

（4）社会保障资金缴纳证明：提供 2026 年 1 月至今任意一个月的社保缴费凭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投标人应

提供相关证明)；

(5) 提供具有履行本合同所必需的设备和专业技术能力的说明及承诺（提供书面说明及承诺，加盖投标人公章）；

(6) 提供参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（提供书面声明，加盖供投标人公章）。

（二）特定资格条件：

(1) 法定代表人或负责人授权书（附法定代表人或负责人身份证复印件）及被授权人身份证复印件（法定代表人或负责人直接参加投标只须提供法定代表人或负责人身份证复印件）；

(2) 投标单位不得为“信用中国”网站 (www.creditchina.gov.cn) 中列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的投标单位，不得为中国政府采购网 (www.ccgp.gov.cn) 政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的投标单位（提供书面承诺函，格式自拟加盖投标单位公章）；

(3) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标单位，不得参加同一合同项下的政府采购活动（提供书面承诺函，格式自拟加盖投标单位公章）；

(4) 本项目非联合体投标声明或承诺；

2、合格投标人

依照《中华人民共和国公司法》合法注册的法人或其他组织、符合《中华人民共和国政府采购法》及其实施条例等有关法律法规的规定并满足本项目资格条件。不符合上述规定的投标人，投标无效。

3、投标人信用信息：

3-1、使用规则：对列入“信用中国”网站 (www.creditchina.gov.cn) “失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的投标人及中国政府采购网 (www.ccgp.gov.cn) “政府采购严重违法失信行为记录名单”的投标人，其投标无效；

3-2、投标人提供书面承诺函，格式自拟加盖投标人公章；

3-3、特别说明：

(1) 投标人如在中标通知书发出前出现上述违法失信行为，招标人仍有权利提请评标委员会取消其中标资格；

(2) 投标人在投标文件中已出具的信用查询结果并不能取代采购人或采购代理机构

构在评标前进行复查。（查询渠道：“信用中国”（<http://www.creditchina.gov.cn/>）和中国政府采购网（<http://www.ccgp.gov.cn/>）。

4、投标文件的组成

4-1、投标函（格式）

4-2、开标一览表（格式）

4-3、分项报价表（格式）

4-4、商务响应及偏离表（格式）

要求：

（1）对应招标文件《商务要求》，按实际商务条款逐条填写。

（2）明确填写偏离情况并做出详细说明。

（3）投标人应按实际响应的商务条款如实填写。

4-5、服务响应及偏离表（格式）

要求：

（1）对应招标文件《服务内容及要求》，按实际服务内容逐条填写。

（2）明确填写偏离情况并做出详细说明。

4-6、法定代表人授权书（格式）

要求：法定代表人投标时提供 6-1 “法定代表人资格证明书”，被授权人投标时提供 6-2 “法定代表人授权委托书”。

4-7、资格证明文件

4-8、业绩

4-9. 综合实力

4-10. 技术指标

4-11. 总体设计方案

4-12. 实施方案

4-13. 系统测试方案

4-14. 应急方案

4-15. 培训方案

4-16. 运行维护服务方案

4-17 系统升级方案

4-18. 项目团队

4-19、招标文件要求的其他证明资料及投标人认为需要提供的资料。

5、投标文件编写说明

5-1、投标人应在认真阅读招标文件所有内容的基础上，按照招标文件的要求编制完整的投标文件。招标文件中对投标文件格式有要求的，应按格式逐项填写内容，不准有空项；无相应内容可填的项应填写“无”、“没有相应指标”等明确的回答文字。

5-2、投标人必须保证投标文件所提供的全部资料真实可靠，并接受对其中任何资料进一步审查的要求。

5-3、投标文件须对招标文件中的内容做出实质性和完整的响应，否则其将被拒绝。

5-4、“开标一览表”为在开标会议上唱标的内容，以上传的电子投标文件内容为准。

6、投标文件的签署及格式

6-1、投标人须在“陕西省安康市公共资源交易中心平台 (<http://ak.sxggzyjy.cn> /)”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(V8.0.0.2)”，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，并按照招标文件要求进行签章。如因投标人自身原因造成电子投标文件在规定的时间内无法解密或无法现场报价的，将作为无效投标处理。

6-2、除投标人对错处做必要修改外，投标文件中不许有加行、涂抹或改写。

6-3、以电话、传真、电子邮件形式的投标将被拒绝。

7、投标文件的计量单位

投标文件中所使用的计量单位，除有特殊要求外，均采用国家法定计量单位。

8、投标报价

8-1、投标货币：人民币 单位：元（保留小数点后两位）。

8-2、投标人所报的报价在合同执行过程中是固定不变的，不得以任何理由予以变更。任何包含价格调整要求的投标，将被认为是非响应性投标而予以拒绝。

注：投标报价超过采购预算的，投标无效。

8-3、投标人须对《服务内容及要求》中所包括涉及的采购事项进行完整报价，采购代理机构拒绝只对其中一部分进行报价的投标。投标人应在投标分项报价表上标明拟

对本次招标所提供的服务单价及总价。任何有选择的报价将不予接受，每项只允许有一个报价，并且在合同履行过程中是固定不变的。

9、对投标人的其他要求：

9-1、投标人不得以他人名义投标和串通投标。

9-2、必须根据招标文件要求提供服务。

9-3、本项目不允许中标后另行转包或者分包履行，一经发现，立即取消其中标资格，并承担由此引起的一切经济损失。

9-4、接受招标人委托的相关单位对服务内容、质量、进度、实施方案、价款支付与结算等的监督和管理。

9-5、投标人应保证在本项目使用的任何服务的任何一部分，不会产生因第三方提出的侵犯其专利权、商标权、著作权或其他知识产权而引起的法律和经济纠纷，由此引起的纠纷，由投标人承担所有相关责任；

9-6、招标人享有在本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。投标人如欲在项目实施过程中采用自有知识成果，需在投标文件中声明，并提供相关知识产权证明文件。使用该知识成果后，投标人须提供开发接口和开发手册等技术文档，并承诺提供无限期技术支持，招标人享有永久使用权。如采用投标人所不拥有的知识产权，则在报价中必须包含合法获得该知识产权的相关费用。

9-7、投标人承诺给予招标人的各种优惠条件不能包括采购项目本身所包括涉及的采购事项。投标人不能以“赠送、赠予”等任何名义提供服务以规避招标文件的约束。否则，投标人提供的投标文件将作为无效响应处理，投标人的投标行为将作为以不正当手段排挤其他投标人认定。

五、投标

1、投标文件的数量、包装和标记

1-1、投标文件的数量详见投标人须知前附表。

1-2、本项目采用“不见面开标”方式，各投标人登录全国公共资源交易平台（陕西省·安康市）下载操作手册，并在投标文件递交截止时间前通过全国公共资源交易平台（陕西省·安康市）递交电子投标文件。

1-3、本项目为不见面开标，中标单位在领取中标通知书时，提供与上传至陕西省安康市公共资源交易平台的电子投标文件一致的纸质投标文件正本一份，副本二份，电

子文件二份【扩展名为“.nSXSTF”的非加密电子化投标文件 1 份，与纸质版投标文件一致的电子版文件 1 份（word 版本及 PDF 版本，PDF 文件为完整签字、盖章的正本扫描件）】，用 U 盘或移动硬盘拷贝。

注：纸质投标文件书脊处写明项目编号、项目名称及投标单位名称

2、投标截止时间

2-1、所有投标文件都必须按“招标公告”中规定的投标文件递交截止时间之前提交。

2-2、出现第 5-1 款因招标文件的修改推迟投标截止日期时，则按招标人修改通知规定的时间递交。

2-3、在投标文件递交截止时间之后的任何投标文件将被拒绝接收。

3、投标文件的修改与撤回

3-1、投标人在递交投标文件后，在规定的截止时间之前，可以在全国公共资源交易平台（陕西省·安康市）撤回已提交的投标文件，并重新上传修改后的投标文件。

3-2、投标人对投标文件的补充修改，应按照招标文件的规定编制和提交。其递交时间不得迟于投标截止时间。

3-3、在投标文件递交截止时间之后，投标人不得对其投标做任何修改。

3-4、已提交投标文件的投标人，在提交最后报价之前，可以根据投标情况退出投标。

六、开标、资格审查、评标和定标

1、开标

1-1、招标代理机构按招标公告中规定的时间和地点接受投标人递交的投标文件。供应商须使用数字认证证书（CA 锁）对电子投标文件进行签章、加密、递交及开标时签到、解密等相关招投标事宜。开标时供应商须携带数字认证证书（CA 锁），如因供应商自身原因造成在规定的时间内未签到或电子投标文件无法解密的，按无效投标对待。

建议投标人在开标时间前 60 分钟登录不见面开标系统完成电脑调试。投标人须在开标时间前完成签到操作以证明其出席（开标时间后无法签到），请不要随意离席。因投标人自身设施故障或自身原因导致无法完成签到或投标的，由投标人自行承担后果。

1-2、投标人和监标人对投标文件递交情况进行确认

1-3、发起解密环节，投标人按指示在规定时间内完成投标文件解密。

2、资格审查

开标结束后，由采购人依法对投标人的资格进行审查，审查合格的投标人方可进入评标阶段，缺项或一项不符合要求即不合格，不合格的投标人其投标无效。投标人须在投标文件截止时间前将投标文件及资质证明材料上传至陕西省安康市公共资源交易平台，逾期不接受任何补充资料：

2-1、基本资格条件：符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定：

（1）具有独立承担民事责任能力，提供投标人合法注册的法人或其他组织的营业执照/事业单位法人证书/非企业专业服务机构执业许可证/民办非企业单位登记证书；

（2）财务状况报告：提供具有财务审计资质单位出具的 2024 年或 2025 年度财务报告（成立时间至投标时间不足一年的可提供成立后任意时段的资产负债表）或投标前六个月内其基本账户银行出具的资信证明（附开户许可证或基本账户证明）；

（3）税收缴纳证明：提供 2026 年 1 月至今任意一个月的税收缴纳凭证（增值税、所得税任意一种），依法免税的投标人应提供相关文件证明；

（4）社会保障资金缴纳证明：提供 2026 年 1 月至今任意一个月的社保缴费凭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投标人应提供相关证明）；

（5）提供具有履行本合同所必需的设备和专业技术能力的说明及承诺（提供书面说明及承诺，加盖投标人公章）；

（6）提供参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（提供书面声明，加盖供投标人公章）。

2-2、特定资格条件：

（1）法定代表人或负责人授权书（附法定代表人或负责人身份证复印件）及被授权人身份证复印件（法定代表人或负责人直接参加投标只须提供法定代表人或负责人身份证复印件）；

（2）投标单位不得为“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的投标单位，不得为中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的投标单位（提供书面承诺函，格式自拟加盖投标单位公章）；

(3) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标单位, 不得参加同一合同项下的政府采购活动(提供书面承诺函, 格式自拟加盖投标单位公章);

(4) 本项目非联合体投标声明或承诺;

3、评标

3-1、评标委员会

(1) 采购代理机构根据《中华人民共和国政府采购法》及其实施条例、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》(财政部令第 87 号) 等规定, 依法组建评标委员会。

(2) 采购人派一名代表进入评标委员会时, 须向采购代理机构出具授权函。

(3) 评标委员会应推荐一名评审专家担任评审组长, 并由评审组长牵头组织该项目评审工作, 采购人代表不得担任评审组长。

(4) 评标委员会成员不得参加开标活动。

(5) 评标委员会成员应当遵守并履行下列职责义务:

a、遵纪守法, 客观、公正、认真负责地履行职责, 根据招标文件规定的评标程序、评标方法和评标标准审查投标文件;

b、符合性审查: 评价并审查投标文件是否满足招标文件中提出的采购需求、技术参数、商务及合同条款等实质性要求;

c、要求投标人对投标文件有关事项作出澄清或者说明;

d、对投标文件进行比较和评价;

e、确定中标候选人名单, 以及根据采购人委托直接确定中标人;

f、向采购人、采购代理机构或者有关部门报告评标中发现的违法行为;

g、对评标过程及各投标人的商业机密予以保密;

h、配合采购人、采购代理机构答复各投标人提出的质疑;

i、配合各部门的投诉处理和监督检查工作。

3-2、在政府采购活动中, 采购人员及相关人员(包括评标委员会)与投标人有下列利害关系之一的, 应当回避:

(1) 参加采购活动前 3 年内与投标人存在劳动关系;

(2) 参加采购活动前 3 年内担任投标人的董事、监事;

(3) 参加采购活动前 3 年内是投标人的控股股东或者实际控制人;

(4) 与投标人的法定代表人或者负责人有夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或者近姻亲关系;

(5) 与投标人有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系。

3-3、评标原则: 坚持公平、公正、科学、择优原则, 禁止不正当竞争。

3-4、评标办法: 本次招标采用综合评分法(详见本节评分标准)。

3-5、评标工作程序: 按照符合性审查、澄清、评审、推荐中标候选人等工作程序进行评标。

3-5-1、投标文件符合性审查

依据招标文件的规定, 对资格合格者投标文件的完整性、有效性和对招标文件的响应程度进行审查, 以确定是否对招标文件的实质性内容做出响应, 包含但不限于以下内容, 未通过审查的按无效投标处理:

- (1) 投标人的名称与登记获取招标文件的单位名称不一致;
- (2) 投标文件未按照招标文件的要求盖章签字;
- (3) 针对同一项目提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;
- (4) 投标报价超过采购预算;
- (5) 投标有效期不符合招标文件的要求;
- (6) 未对招标文件商务要求作出明确且实质性响应;
- (7) 未对招标文件中提出的采购需求、技术要求作出明确响应, 对不得偏离的要求未作出实质性响应;
- (8) 进口货物未办理正常进口手续或提供货源证明材料的;
- (9) 投标文件含有采购人不能接受的附件条件;
- (10) 法律法规和招标文件规定的其他无效投标情形。

3-5-2、投标文件的澄清:

(1) 在评标期间, 对于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, 评标委员会应当以书面形式要求投标人作出必要的澄清、说明或者补正。投标人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式, 并加盖公章, 或者由法定代表人或被授权人签字。投标人的澄清、说明或者补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。

(2) 书写错误的评审标准:

评标委员会在评标过程中,发现投标文件出现下列情况之一者,按以下原则修正:

a、本项目采用不见面电子化投标的方式。投标人须使用数字认证证书对投标文件进行签封、加密、递交及开标时解密等相关招投标事宜。

b、投标文件有关内容与“开标一览表”不一致的,以“开标一览表”为准;

c、大写金额与小写金额不一致的,以大写金额为准;

d、单价金额小数点或者百分比有明显错位的,以“开标一览表”的总价为准,并修改单价;

e、总价金额与按单价汇总金额不一致的,以单价乘以数量的计算结果为准;

f、投标文件图表与文字不符时,以文字为准;

g、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;

h、分项报价表、设备说明一览表、技术响应及偏离表中的技术响应参数、规格型号不一致时,以分项报价表为准;

i、多处内容交叉不符时,以评标委员会评审结果为准。

注:按上述方法修正的内容(其中,同时出现上述 a 至 e 两种以上不一致的,按上述规定的顺序修正),经投标人确认后产生约束力,投标人不确认的,其投标无效。

(3) 异常低价的情形

①投标(响应)报价低于全部通过符合性审查供应商投标(响应)报价平均值 50%的,即投标(响应)报价 $\leq$ 全部通过符合性审查供应商投标(响应)报价平均值 $\times 50\%$ 。

②投标(响应)报价低于通过符合性审查且报价次低供应商投标(响应)报价 50%的,即投标(响应)报价 $\leq$ 通过符合性审查且报价次低供应商投标(响应)报价 $\times 50\%$ 。

③投标(响应)报价低于最高限价 45%的,即投标(响应)报价 $\leq$ 最高限价 $\times 45\%$ 。

④评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价(数量报价下,投标人的报价明显高于其他通过符合性审查投标人的报价),有可能影响产品质量或者不能诚信履约的,应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明,必要时提交相关证明材料;投标人不能证明其报价合理性的,评标委员会应当将其作为无效投标处理。

评审委员会启动异常低价投标(响应)审查后,属于前述第 1 项至第 4 项情形的,应

当要求相关供应商在评审现场合理的时间对投标(响应)价格作出解释，提供项目具体成本测算等与报价合理性相关的书面说明及必要的证明材料，包括但不限于原材料成本、人工成本、制造费用等，给予相关供应商的合理时间一般不少于 30 分钟。其中，属于第 3 项情形，供应商已随投标(响应)文件一并提交相关书面说明及必要的证明材料的，在评审现场可不再重复提交。

3-5-3、评审：

(1) 评标采取逐项分步评审方式，每一步评审不符合者按无效投标处理，不进入下一步评审，对全部评审合格的投标人进行最后的综合评审和打分，按最后得分由高向低排序，推荐中标候选人。

(2) 其他需说明的情况：

- a、最低报价不是中标的唯一条件；
- b、如果投标实质上没有响应招标文件的要求，其投标将被拒绝，投标人不得通过修正或撤销不符合要求的偏离或保留从而使其投标成为实质上响应的投标。
- c、无论投标的结果如何，投标期间一切费用自理。

3-6、评分标准：

评审因素	评审分值	评审标准
投标报价	15 分	按照财政部《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（财政部令第 87 号）的有关规定：价格分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按照下列公式计算：价格分=（评标基准价/投标报价）×15%×100（因落实政府采购政策进行价格调整的,价格给予 10%的扣除），以调整后的价格计算评审基准价和投标报价。）
投标单位综合实力	4 分	为保障患者的个人信息安全，防止数据泄露、篡改和丢失，投标人具备医疗数据加密相关技术能力，满足得 4 分，未提供不得分。（须提供证书复印件加盖投标人公章,技术能力证明需提供国家知识产权局官网查询截图或提供相关证书）
系统演示	10 分	投标企业需提供演示，演示界面清晰可见，要求对以下功能进行系统操作视频演示，演示时间控制在 15 分钟内，超过时间不得分。根据演示

		情况进行打分，演示内容如下： 1、门诊医生站支持病历、医嘱一体化呈现，支持一键切换上下/左右结构。开立草药时，支持快速导入协定方或药对。（完全演示得 2 分，演示不全或不演示不得分） 2、门诊医生站具备预约中心，其中包括手术预约、治疗预约、医技预约、诊间预约、检查预约。（完全演示得 2 分，演示不全或不演示不得分） 3、支持门诊护士交接班，交班人填写交班类型、患者姓名、就诊卡号、交班描述、处理措施、备注、处理结果，保存后接班人可打开交班历史查看交班记录信息。（完全演示得 2 分，演示不全或不演示不得分） 4、住院医生站支持应知应会维护和查看，并支持导入到病历文书中（完全演示得 2 分，演示不全或不演示不得分） 5、系统支持站内、短信、微信、钉钉消息模板配置，站内模板内容包含：标题、提醒类型（弱类型、强类型、中断、中断强提醒）、内容、时间间隔、有效时间、链接、提示音频等。（完全演示得 2 分，演示不全或不演示不得分）
业绩	3 分	提供投标人 2023 年 9 月 1 日至今同类项目业绩(以合同签订时间为准，须提供合同及用户验收报告证明，复印件加盖投标人公章)，每提供一份得 1.5 分，最高得 3 分。
技术指标响应	25 分	投标人需对招标文件中的技术参数内容进行逐条响应: 其中标注▲为重要参数共 14 项，其余为一般技术参数。 1. ▲每负偏离或未提供一项扣 1 分，扣完为止。 2. 一般技术参数每负偏离或未提供一项扣 0.5 分，扣完为止。 备注：▲技术参数提供相应证明材料（包含不限于官网和功能截图、彩页、说明书等相关资料）。
服务方案 36 分	总体设计 方案 6 分	根据投标人对本项目的总体设计方案包括但不限于①任务目标明确②设计内容全面③系统扩展性考虑④设计思想等内容流程具有详细说明。 评审标准：完整提供各项内容计 6 分；以上分项每缺少一项内容扣 1.5 分；每有一项内容有一处不合理或存在缺陷与不足的扣 0.5 分，扣完为

		止。 （评审标准：1. 方案必须全面，对评审内容中的各项要求有详细描述，切合本项目实际情况，步骤清晰、合理。 2 缺陷是指内容缺项、不完整或缺少关键点；非专门针对本项目或不适用本项目特性、套用其他项目内容；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；不利于本项目目标的实现、现有技术条件下不可能出现的情形等任意一种情形。 3. 未提供不得分。）
	实施方案 6 分	根据投标人对本项目的实施方案包含但不限于①项目计划及实施流程②管理措施③团队组织④与现有系统无缝对接方案⑤风险管控⑥质量管理等内容流程具有详细说明。 评审标准：完整提供各项内容计 6 分；以上分项每缺少一项内容扣 1 分；每有一项内容有一处不合理或存在缺陷与不足的扣 0.5 分，扣完为止。 （评审标准：1. 方案必须全面，对评审内容中的各项要求有详细描述，切合本项目实际情况，步骤清晰、合理。 2 缺陷是指内容缺项、不完整或缺少关键点；非专门针对本项目或不适用本项目特性、套用其他项目内容；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；不利于本项目目标的实现、现有技术条件下不可能出现的情形等任意一种情形。 3. 未提供不得分。）
	系统 测试 方案 5 分	根据系统测试方案编制内容包含但不限于①测试维度与内容②测试工具与手段及流程等内容流程具有详细说明。 评审标准：完整提供各项内容计 5 分；以上分项每缺少一项内容扣 2.5 分；每有一项内容有一处不合理或存在缺陷与不足的扣 1 分，扣完为止。 （评审标准：1. 方案必须全面，对评审内容中的各项要求有详细描述，切合本项目实际情况，步骤清晰、合理。 2 缺陷是指内容缺项、不完整或缺少关键点；非专门针对本项目或不适用本项目特性、套用其他项目内容；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；不利于本项目目标的实现、现有技术条件下不可能出现的情形等任意一种情形。 3. 未提供不得分。）

项目 应急 方案 5 分	根据投标人对本项目的项目应急方案包括但不限于①应急预案②应急组织架构③应急演练④应急处理流程⑤应急收尾制度等内容流程具有详细说明。 评审标准：完整提供各项内容计 5 分；以上分项每缺少一项内容扣 1 分；每有一项内容有一处不合理或存在缺陷与不足的扣 0.5 分，扣完为止。 （评审标准：1. 方案必须全面，对评审内容中的各项要求有详细描述，切合本项目实际情况，步骤清晰、合理。 2 缺陷是指内容缺项、不完整或缺少关键点；非专门针对本项目或不适用本项目特性、套用其他项目内容；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；不利于本项目目标的实现、现有技术条件下不可能出现的情形等任意一种情形。 3. 未提供不得分。）
项目 培训 方案 5 分	根据投标人提出的针对本项目的培训方案包括但不限于①培训策略②培训制度③培训内容④培训方式与计划安排⑤培训资料等内容流程具有详细说明。 评审标准：完整提供各项内容计 5 分；以上分项每缺少一项内容扣 1 分；每有一项内容有一处不合理或存在缺陷与不足的扣 0.5 分，扣完为止。 （评审标准：1. 方案必须全面，对评审内容中的各项要求有详细描述，切合本项目实际情况，步骤清晰、合理。 2 缺陷是指内容缺项、不完整或缺少关键点；非专门针对本项目或不适用本项目特性、套用其他项目内容；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；不利于本项目目标的实现、现有技术条件下不可能出现的情形等任意一种情形。 3. 未提供不得分。）
运行 维护 服务 方案 6 分	提供对本项目的运行维护服务方案包括但不限于①质量保证措施②售后服务承诺③售后服务体系④故障响应时间等内容流程具有详细说明。 评审标准：完整提供各项内容计 6 分；以上分项每缺少一项内容扣 1.5 分；每有一项内容有一处不合理或存在缺陷与不足的扣 1 分，扣完为止。 （评审标准：1. 方案必须全面，对评审内容中的各项要求有详细描述，

		切合本项目实际情况，步骤清晰、合理。 2 缺陷是指内容缺项、不完整或缺少关键点；非专门针对本项目或不适用本项目特性、套用其他项目内容；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；不利于本项目目标的实现、现有技术条件下不可能出现的情形等任意一种情形。 3. 未提供不得分。）
	系统 升级 方案 3 分	投标人提供针对本项目的系统升级服务方案包括但不限于①升级流程规范性②安全与回滚机制③业务连续性保障等内容流程具有详细说明。 评审标准：完整提供各项内容计 3 分；以上分项每缺少一项内容扣 1 分；每有一项内容有一处不合理或存在缺陷与不足的扣 0.5 分，扣完为止。 （评审标准：1. 方案必须全面，对评审内容中的各项要求有详细描述，切合本项目实际情况，步骤清晰、合理。 2. 缺陷是指内容缺项、不完整或缺少关键点；非专门针对本项目或不适用本项目特性、套用其他项目内容；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；不利于本项目目标的实现、现有技术条件下不可能出现的情形等任意一种情形。 3. 未提供不得分。）
项目 团队 人员	7 分	1. 相关管理经验项目负责人 1 名，并提供 2026 年 1 月 1 日以来企业为其缴纳的不少于 3 个月的社保证明材料及相关管理经验项目证明材料，得 1 分。 2. 参与本项目的技术人员取得系统开发工程师（高级）证书、智能化系统工程师（高级）证书、高级大数据分析师证书，全部满足得 6 分，缺少一项扣 2 分。（提供资质证书复印件以及近三个月来所在公司社保证明加盖公章。同一人员具备多类证书的仅按一类计分，不重复计分。）

注：1) 评委打分超过得分界限或未按本方法赋分时，该评委的打分按废票处理。

2) 各种计算数字均保留两位小数，第三位“四舍五入”。

3) 特殊情况处理：

a、当投标人某评分项出现未报、漏报或零报价时，该分项得零分，并不参与投标报价分的计算。

b、若出现综合得分相同时, 投标报价得分高者为第一中标候选人, 若投标报价得分相同, 技术指标响应得分高者为第一中标候选人, 若上述两项得分相同, 则由全体评标委员会成员无记名投票, 得票高者为第一中标候选人。

d、评标过程中, 若出现本评标方法以外的特殊情况, 将暂停评标, 待评委商榷后再恢复评标。

3-7、政府采购政策评分标准

(1) 根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库【2020】46号)的办法及《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)的通知, 对于非专门面向中小企业采购的项目或者采购包, 对小型、微型企业产品的价格给予10%的扣除, 用扣除后的价格参与评审, 其评审价=投标报价*(1-10%)。

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

(3) 参加本项目的中小微企业须提供《中小企业声明函》, 未提供的不视为中小微企业。本项目提供的货物不包括使用大型企业注册商标的货物, 小型、微型企业提供中型企业制造的货物的, 视同为中型企业。供应商须作出承诺, 保证真实性, 如有虚假, 将依法承担相应责任。

(4) 中小微企业按《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库【2020】46号)和《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发〈中小企业划型标准规定〉的通知》(工信部联企业【2011】300号)文件规定标准确认。

3-7-2、监狱企业的价格评分标准

(1) 在政府采购活动中, 监狱企业视同小型、微型企业, 享受预留份额、评审价格扣除等政府采购促进中小企业发展的政府采购政策。

(2) 监狱企业属于小型、微型企业的, 不重复享受政策。

(3) 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。

(4) 监狱企业按《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)文件规定标准执行。

3-7-3、残疾人福利性单位的价格评分标准

(1) 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

、评审中价格扣除等政府采购促进中小企业发展的政府采购政策。

(2) 残疾人福利性单位属于小型、微型企业的, 不重复享受政策。

(3) 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, 未提供的不视为残疾人福利性单位。

3-7-4、节能产品、环境标志产品政策

(1) 根据《财政部、国家发展改革委、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》的有关规定, 依据品目清单和认证证书实施政府采购优先采购和强制采购。招标人拟采购的产品属于品目清单范围的, 招标人及其委托的招标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) 投标人在投标文件中对所投产品为节能、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, 并提供属于清单内产品的证明资料, 否则评审时不给予计分。

(3) 产品同时属于“非强制采购节能产品”、环境标志产品的, 评审时可同时享受优先待遇。

(4) 若节能、环境标志品目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。

(5) 节能、环境标志产品部分计分只对属于品目清单内的非强制类产品进行计分, 强制类产品不给予计分。

3-8、信用担保及融资

政府采购信用融资是指银行业金融机构以政府采购诚信考核和信用审查为基础, 凭借政府采购合同, 按优于一般中小企业的贷款利率直接向申请贷款的供应商发放贷款的一种融资方式。融资金额未超过政府采购合同金额的, 银行原则上不得要求供应商提供财产抵押或第三方担保或其他任何形式的担保条件。

依据《陕西省财政厅关于印发〈陕西省中小企业政府采购信用融资办法〉的通知》(陕财办采〔2018〕23号)、《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), 有融资需求的供应商可根据自身情况, 在

陕西省政府采购信用融资平台（含各市分平台）自主选择金融机构及其融资产品，凭政府采购中标（成交）通知书或政府采购合同向金融机构提出融资申请。

4、定标

4-1、定标程序

（1）评标委员会依据评标办法，经过符合性审查、澄清、比较与评价等程序后，在最大限度满足招标文件实质性要求前提下进行综合评审，以评标总得分最高到低的顺序推荐 3 名以上中标候选人，并编写评标报告。

（2）评标委员会成员应当在评标报告上签字，对自己的评审意见承担法律责任。评标委员会成员对需要共同认定的事项存在争议的，应当按照少数服从多数的原则作出结论。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。

（3）招标代理机构应当自评审结束之日起 2 个工作日内将评标报告送交招标人。招标人在收到评审报告 5 个工作日内，从评审报告推荐的中标候选人中，按顺序确定中标人。中标候选人并列的，投标报价得分高者成为中标人，若投标报价得分相同，服务方案响应得分高者成为中标人。确定结果后，招标人向招标代理机构出具《定标复函》。招标人逾期未按评标报告推荐的中标候选人顺序确定中标人，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人。

（4）招标代理机构接到招标人的《定标复函》后，在 2 个工作日内，将中标结果在陕西省政府采购网进行公告。公告发布 1 个工作日，其他投标人若有异议，按《中华人民共和国政府采购法》第五十二条执行。

4-2、中标人确定后，招标人和招标代理机构对未中标原因不做任何解释，投标文件不予退还（含电子版文件）。

5、投标无效的情形：

5-1、投标文件未按招标文件要求签署、盖章的；

5-2、不具备招标文件中规定的资格要求的；

5-3、报价超过招标文件中规定的预算金额的；

5-4、投标文件含有招标人不能接受的附加条件的；

5-5、提供虚假材料谋取中标的；

5-6、采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人的；

5-7、法律法规和招标文件规定的其他无效情形。

6、中标通知书及未中标通知书

6-1、中标通知书及未中标通知书将在中标公告发布的同时由采购代理机构发出。

6-2、中标人应在接到采购代理机构通知之日起七日内领取中标通知书。未在规定时间内领取中标通知书的，投标人将偿付采购人损失。

6-3、中标通知书发出后，采购人不得违法改变中标结果，中标人无正当理由不得弃中标。

七、合同

1、中标人在收到中标通知书后三十（30）个日历日内，应按招标文件的要求与采购人签订合同。

2、中标人因自身原因不按规定与采购人签订供货合同或者拒绝与采购人签订合同的，则采购人将废除授标，给采购人造成损失的，还应当予以赔偿，并依法承担相应法律责任。同时，采购人可以按照评标报告推荐的中标候选人名单排序，确定下一候选人为中标人，以此类推，也可以重新开展政府采购活动。因自身原因拒绝签订政府采购合同的或者未按合同约定进行履约的，中标人不得参加对该项目重新开展的招标活动。

3、中标通知书将是合同的重要组成部分。招标文件、中标人的投标文件及评议过程中有关的澄清文件均作为合同附件。

4、中标后，中标人应按照合同约定履行义务，完成招标项目的供货，经采购人同意，中标人可以依法采取分包方式履行合同。分包部分为中标项目的部分非主体、非关键性工作。接受分包的投标人应当具备相应的资格条件，并不得再次分包。分包履行的，中标人就采购项目和分包项目向采购人负责，分包投标人就分包项目承担责任。中小企业根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知（财库〔2020〕46号）规定的政策获取政府采购合同后，小型、微型企业不得分包或转包给大型、中型企业，中型企业不得分包或转包给大型企业。

5、所签订的合同不得对招标文件确定的事项和中标人投标文件作实质性修改。

6、采购人需追加与合同标的相同的货物、工程或服务的，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。

八、合同的履约验收

采购人应按照政府采购合同约定的技术、服务、安全标准组织对投标人每一项技术、服务、安全标准的履约情况进行验收，并出具验收书。

九、招标服务费

1、中标人在领取中标通知书时，依据《国家计委关于印发〈招标代理服务收费管理暂行办法〉的通知》（计价格〔2002〕1980号）、《国家发展改革委关于降低部分建设项目收费标准规范收费行为等有关问题的通知》（发改价格〔2011〕534号）以及财政部关于印发〈政府采购代理机构管理暂行办法〉的通知》（财库〔2018〕2号），向陕西扬明项目管理有限公司交纳招标服务费。

2、招标服务费应采用转账形式缴纳。

3、服务费缴纳方式：

开户名称：陕西扬明项目管理有限公司

开户行名称：中国民生银行股份有限公司西安雁塔路支行

账号：637490582

十、重新组织采购活动

如果发生下列情况之一，招标人和采购代理机构将按《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购货物与服务招标投标管理办法》（财政部令第87号）重新组织采购活动：

（1）投标截止后投标人不足3家或者通过资格审查或符合性审查的投标人不足3家的；

（2）出现影响采购公正的违法、违规行为的；

（3）所有投标人的报价均超出采购预算，采购人不能支付的；

（4）因重大变故，采购任务取消的。

十一、特殊情况处理

根据陕西省财政厅关于政府采购信息公告有关事项的通知（陕财办采资〔2018〕26号），公开招标数额标准以上的政府采购项目，公开招标后参加投标或实质响应招标文件的投标人只有一家，经财政部门审批同意采用单一来源方式采购的，其公示内容和期限按照财政部《政府采购非招标采购方式管理办法》第三十八条规定办理。

十二、询问、质疑与投诉

1、询问

投标人对政府采购活动事项有疑问的,可以向招标人、采购代理机构提出询问。

2、质疑

2-1、投标人认为招标文件、招标过程和中标结果使自己的权益受到损害的,可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内,以书面形式向招标人或采购代理机构提出质疑,逾期质疑无效。投标人应知其权益受到损害之日,是指:

(1) 对招标文件提出质疑的,为收到招标文件之日或者招标文件公告期限届满之日;

(2) 对招标过程提出质疑的,为各招标程序环节结束之日;

(3) 对中标或者成交结果提出质疑的,质疑期限为中标或者成交结果公告期限届满之日。

2-2、投标人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。

2-3、投标人必须按照财政部发布的《政府采购投标人质疑函范本》及其制作说明提出质疑。

2-4、投标人提出质疑应当提交必要的证明材料,证据来源必须合法,招标人、采购代理机构有权将质疑函转发质疑事项各关联方,请其作出解释说明。质疑函内容不得含有虚假、恶意成分。对捏造事实、提供虚假材料或者以非法手段取得的证明材料,滥用职权扰乱采购秩序的恶意质疑者,招标人、采购代理机构将驳回。

2-5、投标人可以委托代理人进行质疑,须提交授权委托书。其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,或者其授权代表签字或盖章,并加盖公章。

2-6、投标人应在法定期限内以书面形式提出质疑,

联系人: 冯工

联系方式: 13359280273

地址: 陕西扬明项目管理有限公司(西安市雁塔区高新路西部国际广场B座28层2829室)

3、投诉

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的时间内作出答复的,可按《中华人民共和国政府采购法》第五十五条和《政府采购质疑和投诉办法》(财政部令第94号)第17条等有关规定执行。

十三、拒绝商业贿赂

1、遵照陕西省财政厅的规定，采购人、采购代理机构、投标人和评审专家在招投标活动中，都要签订相应的《拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书》，并对违反承诺的行为承担全部责任。

2、投标人必须填写《拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书》（附件）并附在投标文件中。

第三章 服务内容及要求

一、采购预算：

完成医院信息能力提升系统改造及软硬件系统集成，保障新门诊医技楼各类诊疗服务平稳过渡、有序落地、高效运转;充分利旧医院现有存量资源，通过科学规划、优化资源配置，依托技术能力，保障核心医疗数据安全、业务不间断稳定运行。完善县域医共体信息化建设。

根据我院工作需要，为医院提供安全、稳定、高效的网络信息环境，为县域医共体协同医疗、数据互通共享提供信息化支撑。

一、软件建设清单表

序号	一级模块	二级模块	三级模块	数量	单位
1.	基础 HIS 升级	一体化门诊工作站	门办管理	1	套
2.			挂号收费	1	套
3.			门诊护士	1	套
4.			门诊医生	1	套
5.			皮试输液	1	套
6		一体化药房工作站	门诊西药房	1	套
7			门诊中药房	1	套
8.			住院药房	1	套
9.			药库管理	1	套
10		一体化住院工作站	住院医生	1	套
11			住院护士	1	套
12			住院收费	1	套
13		医疗管理	手术管理	1	套
14			麻醉管理	1	套

·					
15 ·			医技管理	1	套
16 ·			会诊管理	1	套
17 ·			医保管理	1	套
18 ·		基础支持	搭建管理	1	套
19 ·			电子病历编辑器	1	套
20 ·			插件管理	1	套
21 ·			流程管理	1	套
22 ·			权限配置管理	1	套
23 ·			统一消息管理	1	套
24 ·			业务配置管理	1	套
25 ·			规则管理	1	套
26 ·			报表中心	1	套
27 ·			运维平台	1	套
28 ·			运行支持服务	1	套

29 .	接口	其他接口	现有系统对接	1	项
30 .	硬件	超融合一体机		4	台
31 .		万兆交换机		2	台
32 .		千兆交换机		1	台
33 .		时钟服务器		1	台
34 .		集成实施		1	项

二、软件详细参数

（一）基础 HIS 升级

（1）一体化门诊工作站

▲所投产品临床一体化信息系统通过中国软件评测中心测试，测试内容包含但不限于用户文档、功能性、易用性、中文特性；功能性包含但不限于门诊病历、医嘱开立、护理评估、护理记录等功能性测试。

1. 门办管理

门办管理通过医生排班、预约管理和特殊人群管理等功能，提高门诊部门的运营效率，优化患者就诊体验，简化医院管理流程，从而提升医疗服务质量。

1.1 当日排班

- 支持新增临时排班，并根据所维护的基础数据同步限号数和预约方式；
- 支持手工同步排班模板修改的内容；
- 支持根据停诊时段、停诊时间区间、科室、医生进行批量停诊；
- 支持临时停诊，停诊时检测有无患者预约，并发送通知（对接第三方平台）；
- 支持一键替诊，将医生排班互换，或调整医生排班时间。

1.2. 特殊排班

- 支持新增医生某一段时间的临时排班，过期自动失效；

支持根据所选机构和科室一键替换周六周日排班, 仅节假日期间有效, 不影响长期排班;

支持根据院区、科室、医生、挂号类别、停诊时间进行批量临时停诊, 过期自动失效。

1.3. 医疗证明

支持根据日期筛选患者, 审批和打印医疗证明。

1.4. 挂号预约

支持通过刷卡等多种方式, 给患者预约号源。

1.5. 预约号源设置

支持维护各个预约平台的放号规则和各个科室的取号规则。

1.6. 对外科室

支持维护门诊挂号科室的层级关系, 便于自助机、公众号上预约号源的展示。

1.7. 预约管理

支持根据科室、医生、预约日期、预约状态和患者姓名等方式查看预约信息;

支持对已预约的患者进行取消预约, 并发送短信通知(接口);

支持查看本科室的排班信息, 查询预约人数和预约患者信息。

1.8. 排班查询

支持查看 n 周内的院区科室、医生排班。

1.9. 人群管理

支持维护 VIP、优质客户、保健干部等特殊人群名单;

支持维护黑名单、医闹、精分等名单;

维护的特殊人群, 在患者列表和患者信息栏展示对应的提醒标签(如挂号收费、门诊医生等)。

1.10 科室维护

支持维护挂号科室的科室简介。

1.11. 节假日维护

支持维护节假日放假日期。

1.12. 排班基础设置

支持单个或批量维护排班模板, 每周排班按此生成;

支持根据挂号科室、挂号医生进行检索, 查看医生的排班号源和坐诊时间;

支持设置默认值, 维护限号数、最高限号数、开闭诊时间、退号规则等全院通用的规则;

支持维护挂号类别及其对应的收费项目和金额;

支持维护和查看某个科室、某个医生、某个挂号类别的号源限号数量、候诊时间段。

2. 挂号收费

挂号收费是门诊患者来院就诊, 由窗口人员结合患者病情以及当日排班情况为患者安排号源, 或患者有预约挂号, 可人工取号, 收取诊疗费与挂号费。以及在患者完成接诊后, 结算费用。

2.1. 患者建档

支持新建、修改患者档案信息;

支持证件号码+患者姓名, 判断患者主索引;

支持多种证件类型建档, 判断各证件长度与规则;

支持性别、年龄、户口地址等数据根据证件号码自动生成;

支持建档时收取新病历本、新就诊卡费;

支持给患者标记黑名单、VIP、对公结算等重点人群。

2.2. 挂号收费

支持查看当日门诊科室排班情况;

支持挂号时收取新病历本、新就诊卡费;

支持查看患者挂号记录情况, 并进行取号、退号、重打挂号单等操作;

支持提示患者挂同一号源的提醒, 控制下午无法挂上午的号源;

支持男性不能挂妇科、成人不能挂儿科等控制;

支持根据优惠信息等计算最终结算金额;

支持患者医保转自费结算;

2.3. 费用结算

支持新增收费项目、药品费用、收费套餐, 可选择部分费用结算;

支持医保转自费、自费转医保结算;

支持诊间费用有效天数控制;

支持机构控制收费后是否自动发药;

支持患者进行全部退费、部分退费的功能；
支持显示医生或药房发起的退费退药申请并进行实际退费操作；
支持发票作废、发票重打；
支持收费员选择普通结算、慢特病结算、门诊独立账户结算。

2.4. 特殊退费

支持已发药的药品，不退药直接退费；
支持已做的检查检验，不取消执行直接退费。
支持已就诊的挂号记录退费。

2.5. 账户管理

支持院内账户，或支持对接第三方院内账户；
支持院内账户建卡、充值、取现清卡；
支持查看账户交易日志；

2.6. 惠民减免

支持对接惠民减免接口；
支持下载惠民人员数据；
支持按日期查询医院端、惠民中心的惠民数据，进行对账；
支持查看对账记录以及结果。

2.7. 门诊综合查询

支持查看挂号、收费的结算记录并支持导出；
支持查看结算记录的结算信息的总体与费用明细；
支持查看结算记录的处方单信息与药品明细；
支持查看结算记录的发票明细；
支持补打印发票、结算单、费用明细清单。

2.8. 门诊日报

支持操作员按日期生成个人日报；
支持日报借贷情况自动校验比对；
支持日报借贷相平时提交日报；
支持日报项目配置；

2.9. 门诊日报汇总

支持按日期时段查询已提交的日报;
支持多机构、多日报人汇总日报;
支持汇总时判断未提交的日报人;
支持日报汇总与取消汇总;
支持打印日报。

2.10. 电子票据对账

支持与电子票据平台接口对接;
支持收费结算后自动上传电子票据平台;
支持未上传/上传失败后手工上传;
支持批量对账, 查看对账记录。

2.11. 票据领用

支持窗口人员领用票据;
支持查看票据领用情况, 查看号码区间、使用状态、剩余张数、使用人等数据;
支持新增、启用、停用、作废票据领用操作;
支持电脑、公有、私有三种票据使用范围, 满足不同情况的票据使用环境;
支持票据号重复申领提醒。

2.12. 优惠人群维护

支持维护优惠类型的人群档案;
支持结算时只有登记在册的人群在选择优惠类型时才可优惠。

3. 门诊护士

门诊护士站能够更高效地为患者提供服务, 充分发挥自助服务所带来的优势, 降低用户学习成本, 以帮助不会使用自助机的人群进行信息查询、报告打印等系列服务, 让医院更全面地服务患者。

3.1. 打印服务

支持查看患者就诊记录
支持打印历史门诊病历、处方、报告单等内容。

3.2. 体征管理

支持录入生命体征, 并将当日最近一次的体征信息同步到门诊医生站;
支持当日已测患者列表, 查看患者历史的体征信息。

3.3. 排班查询: 支持查看全院各个挂号科室的排班信息, 可通过科室、医生等条件进行检索。

3.4. 预约查询: 支持查看全院各个挂号科室的预约情况, 可查看每个排班的预约记录。

3.5. 医保目录查询

提供医保药品目录、诊疗目录、疾病目录等信息查询。

支持查看项目医保自付比例;

3.6. 门诊危急值

支持门诊患者危急值消息接收、查看;

支持对危急值通知医生处理;

支持检验、检查危急值接收。

3.7. 诊区加号: 支持科室号源已满的情况下, 给未挂号的患者进行加号。

3.8. 加号记录: 支持查看加号记录。

4. 门诊医生

门诊医生站主要包括接诊患者、书写病历、开具处方、指导检查检验和治疗等服务, 并支持记录和查看患者病情及发展变化情况。

4.1. 患者列表

支持按本人或本科查看未诊、已诊列表, 并统计各列表的患者人数;

已诊列表支持召回、解锁患者的操作;

支持通过就诊卡、身份证号、医保卡等多种方式检索患者;

支持已诊患者进行处方、结算单、门诊病历等补打;

支持未挂号患者, 刷卡接诊。

4.2. 门诊病历

支持选择科室维护好的专科病历模板, 默认展示通用门诊病历;

支持医生书写病历, 记录就诊情况;

支持导入病历模板、就诊历史;

支持引用常用语, 在此基础上修改, 也可另存为常用语;

支持导入检查、检验数据;

支持复诊标识勾选, 可选择性导入历史病历;

支持代配标识勾选, 填写代配原因和代配人信息;

支持生育标识勾选, 填写生育登记信息后, 患者可以走生育结算;

支持生命体征的输入;

支持患者去向自动触发住院申请。

▲支持病历、医嘱一体化呈现, 支持一键切换上下/左右结构。开立草药时, 支持快速导入协定方或药对。(提供系统功能截图)

4.3. 诊断开立

支持开立西医诊断, 选择主诊断、次诊断, 按需填写前缀、后缀;

支持开立中医诊断, 填写中医症候名称、治法治则, 并带出中医辨证费;

支持根据下达诊断的频率, 从高到低展示常用诊断;

支持根据诊断触发疾病报卡(报卡系统对接)。

4.4. 医嘱开立

支持西成药、草药、检查、检验、诊疗、治疗开单;

支持通过拼音码、五笔码模糊检索开单, 开立的医嘱统一显示在页面上方;

支持程序自动分方: 慢病处方、麻醉处方、精神处方、外配处方等;

支持医生选择化疗位置, 开立化疗处方时, 自动生成化疗知情同意书;

支持开立毒精麻药品, 完善患者信息, 核对领药人信息;

支持开立外配处方, 上传医保系统;

支持开立自备药处方, 自动生成自备药知情同意书;

支持药品组套快捷导入;

支持开立协定草药方;

支持快递药品, 填写配送地址;

支持查看与导入历史医嘱、模板医嘱;

过敏药品和皮试药品有相应的弹窗提醒;

皮试结果阳性后, 自动加入过敏史并提醒医生填写皮试意见, 药品可选择脱敏注射。

默认显示维护的常用检查、检验、治疗项目;

支持检验、检查、治疗项目勾选方式快速下达医嘱;

支持检验、检查项目查看费用明细;

支持诊间预约检查项目;

支持检验项目可查看适应症;

支持特殊检验项目提醒选择生理周期;

若开立的治疗项目关联了评估量表, 则跳转到评估页面。

4.5. 住院申请

支持门诊医生发起住院申请, 支持常规入院、预入院模式;

支持查看患者住院申请历史记录, 若申请单状态为待登记, 支持作废申请单。

支持日间手术患者住院申请;

4.6. 手术申请

支持门诊医生发起手术申请, 且自动带入申请科室、医生等信息;

若手术状态为待安排, 支持编辑、作废手术申请。

支持门诊手术申请;

4.7. 报告单

支持按时间或按项目查看患者的检查、检验报告;

支持查看闭环, 开单、检测、出报告等各环节的时间;

支持查看指标趋势图, 多个指标趋势同时查看。

4.8. 导入就诊历史

支持医生查看患者门诊就诊历史;

支持按需导入病历、诊断、药品、检查、检验等各项数据。

4.9. 医疗证明

支持开具并打印医疗证明, 自动带入诊断、科室、医生等信息;

支持查看患者历史医疗证明及其打印状态。

4.10. 门诊文书

支持下达相应的诊断, 自动生成重精上报文书;

支持开具相应的治疗项目, 自动生成治疗记录单和评估单;

支持手动添加各类知情同意书;

支持门诊文书能给相关业务科室调阅;

支持在病历文书中导入常用语。

4.11. 复诊预约

支持为复诊病人预约本人或本科的号源。

专家号只允许约本人。

4.12. 预约中心

▲门诊医生工作站具备预约中心，其中包括手术预约、治疗预约、医技预约、诊间预约、检查预约。（提供系统功能截图）

支持给患者预约其他医生或其他科室的号源，支持预约近 n 周的号源；

支持给患者转诊到其他医生或其他科室，只能选择当天的号源；

开立手术项目后，支持诊间预约手术项目。

支持预约多个号源，或多个项目预约同个号源。

4.13. 诊间结算

支持多种支付方式结算；

支持查看患者此次就诊未结算的所有医嘱项目；

支持可选择打印病历、处方单、结算单等单据。

4.14. 诊疗日志

支持查看已诊患者，可通过就诊日期、科室、医生等条件检索患者；

支持对已诊患者进行查看就诊历史、检查检验报告和补打印等操作；

支持诊疗日志导出，并可根据权限控制查看范围；

支持对超过时限的病历进行病历修改申请。

4.15. 退费申请

支持退药发起申请，药房根据申请审核退药记录；

支持退单发起申请，已执行项目系统进行校验。

4.16. 综合查询

支持根据申请、安排、要求日期、手术状态筛选患者；

支持查看患者的手术申请、手术安排和麻醉安排等信息；

支持多条件查询检查预约记录，包括预约时间、预约状态、患者姓名等；

支持危急值提醒、处理查询；

支持查看药品名称、规格、产地等基础信息，并支持模糊检索药品；

支持查看医保疾病目录，支持过滤特病、慢病；

支持查看医保药品、诊疗目录。

4.17. 病历模板

支持维护个人和科室病历模板;
支持选择病历、诊断、医嘱三种模板分类;
支持维护西药组套;

4.18 常用语字典

支持维护个人和科室常用语字典;
支持单独维护主诉、现病史等病历各个模块的常用语;
支持单独维护检查、检验、治疗等常用项目。

5. 皮试输液

皮试输液主要进行皮试流程管理、非静配药品接药执行流程、静配药品申请与执行流程管理,增加对药品的监管,降低医疗差错。

支持按人员、日期查询静配药品;
支持按门急诊静配药品向静配药房申请配置;
支持已申请未配置的药品取消配置申请;
支持门诊待皮试自动校验;
支持查看皮试患者与皮试药品;
支持皮试中患者进行定时提醒;
支持皮试结果录入与双签名;
支持皮试阳性填写处理意见;
支持皮试结果阳性自动同步患者过敏史;
支持已完成的皮试结果修改;
支持查询已收费的输液患者与药品;
支持接药时打印输液、注射、雾化瓶贴、患者联;
支持已接药的药品取消接药与补打;
支持只接/不接某开单科室的药品;
支持查看已接药的输液患者与药品;
支持输液、注射、雾化类处方执行;
支持记录输液执行开始、结束、暂停、继续、终止;
支持记录输液暂停与输液终止原因;
支持查询输液执行记录。

(2) 一体化药房工作站

▲所投产品医院信息系统通过中国软件评测中心测试,测试内容包含但不限于用户文档、功能性、易用性、中文特性;功能性包含但不限于挂号收费、药库系统、门诊药房、门办等功能性测试。

1. 门诊西药房

门诊西药房管理系统功能包含西药的备药、发药、退药、调价、借还药管理以及库房的进销存管理。

1.2. 门诊发药

支持药师对已收费未发药的处方进行发药处理;

支持扫就诊卡/处方号自动定位患者与查询处方;

支持查看患者信息并修改患者联系方式与地址;

支持查看患者就诊时的体征信息;

支持根据要求录入药品追溯码;

支持只查看当前窗口的待发患者和处方;

支持暂停窗口业务,暂停后,不再对当前窗口进行处方分配;

支持根据需要,启用自动发药;

支持对退药申请进行确认,并在门诊收费处自动生成实际未退的费用记录。

1.3. 门诊备药

支持药师对已收费药品进行备药处理;

支持自动打印处方;

支持备药完成确认动作,记录当前的备药人和备药完成时间。

1.4. 过期发药

支持选择过期未发药处方进行发药处理;

支持根据开单科室统一发放药品。

支持对时间段内所有未发药处方进行批量发药。

1.5. 处方查询

支持查询所有处方状态,包含已发、未发、未收;

支持批量打印处方;

支持查看处方明细信息,包含开发日期、患者信息、发药窗口等。

1.6. 借药管理

支持药房登记科室、个人的借药内容；
支持借药单记账后，从药房扣除相应的药品库存；
支持药房登记科室、个人的还药内容；
支持一个借药单多次还药登记；
支持还药记账后，增加相应的药品库存。

1.7. 毒麻精管理

支持根据科室填写的毒麻精药品使用登记单，判断是否需要药房回收；
支持按科室-按药品批号回收登记；
支持批量回收登记；
支持按回收时间做销毁登记；
支持批量销毁；
支持查看回收、销毁药品的详情。

1.8. 毒麻精处方登记

支持药房进行无偿回收登记；
支持药房对患者的无偿回收进行登记。

1.9. 药房代发

支持维护可互相代发的药房；
支持代发其他药房的处方，扣减当前药房的库存。

1.10. 药品入库

支持通过直接录入药品信息进行入库；
支持通过药库的出库单自动生成入库单入库。
支持药品的退库、药房调拨等业务的单据登记
支持打印药品入库单详情；
支持入库单记账后，根据入库方式判断增减库存方向，达到库存的增加与减少。

1.11. 药品出库

支持将药品出库到科室、病区、药房；
支持同机构药房之间的药品调拨；
支持打印药品出库单详情；

支持出库单记账后, 根据出库方式判断增减库存方向, 达到库存的增加与减少。

1. 12. 药品请领

支持药房向药库/房发起药品请领, 且可查看目标药库的当前库存情况;

支持药房向药库/房发起退库申请;

支持根据药房的消耗量/下限生成请领单;

支持超出库存量的请领。

1. 13. 库存管理

支持按库存是否为 0、高于上限、低于下限等多维度查询药品以及库存;

支持按药品汇总、批次查看库存情况;

支持查看药房的已收未发数量;

支持总库存的预览和打印;

支持对药品库存数量进行虚设。

1. 14. 药房盘存

支持多窗口同时进行盘点登记;

支持合并窗口盘存单, 形成汇总盘存单, 仅汇总盘存单才可记账;

支持盘存单记账后, 根据实际库存校正药品库存数量;

支持开始盘存时锁定其他影响库存的业务记账不可操, 结束盘存才能处理;

支持根据账簿类别、摆放位置、毒理分类或价格进行批量生成盘存单;

支持导出盘存单详情。

1. 15. 药品报损

支持因药品霉变、裂开、过期失效等原因进行损耗登记;

支持损耗单据记账后, 根据报损数量实现减少库存;

支持打印报损单详情。

1. 16. 受理请领

支持其他药房、病区、科室的请领单据受理 (通过或者拒绝);

支持根据药库库存判断, 受理通过的且库存充足的生成出库单;

支持根据药库库存判断, 受理通过的但库存不足的生成待受理单据;

支持打印请领单详情;

支持批量处理请领单;

支持根据请领单的紧急情况，优先筛选处理；

支持根据药品的毒理分类、是否冷藏等属性，分批受理出库。

1. 17. 效期管理

支持不同颜色区分查看正常、12 月、6 月、3 月&失效药品以及数据导出；

支持按失效天数查询药品的库存和金额；

支持按查询的结果预览和打印；

支持失效药品数量及金额的弹窗提示；

支持在失效页面发起退库申请；

支持药库查看失效药品的库存分布情况。

1. 18. 积压管理

支持按积压天数查询药品的库存和金额；

支持按查询的结果预览和打印；

支持积压库存的药品数量及金额的弹窗提示；

支持药库查看积压药品的库存分布情况。

1. 19. 养护记录

支持药品做定期的养护管理登记；

支持登记药品的养护方法、理由、存储条件等信息；

支持按库存>0 快速生成养护清单。

1. 20. 调价查询

支持查询时间段内药品调价记录；

支持预览打印当前查询结果。

1. 21. 药品包装规格

支持药品的最小规格转换、增加中间规格；

支持设置不同的规格的使用范围。

1. 22. 药房开放时间:支持自定义维护药品的统计分类，用于药房个性化统计的筛选。

1. 23. 发药机药品维护

支持维护进发药机的药品信息；

支持进发药机的规则。

1. 24. 库位字典

支持维护药库的库位字典;

支持根据库位字典, 快速添加药品字典。

1. 25. 基础配置

支持维护药房信息, 包括管理属性和类型;

支持窗口的锁定和解锁。

支持维护发药窗口和备药窗口的对照关系。

支持根据药品的主名称、规格、产地三种方式维护摆放位置。

支持维护药品的库存上限和下限;

支持维护药品的请领固定数量和采购固定数量。

支持根据业务需要配置出入库方式及对应的库存增减和出库策略等;

支持根据业务需要设置是否显示在出入库管理页面。

支持药房所需单据的自定义配置。

支持维护药房与科室的对应关系;

支持位置对应的使用范围。

2. 门诊中药房

门诊中药房管理系统功能包含中药饮片的备药、发药、退药、调价、借还药管理、代煎外配以及库房的进销存管理。

2. 1. 门诊发药

支持药师对已收费未发药的处方进行发药处理;

支持扫就诊卡/处方号自动定位患者与查询处方;

支持查看患者信息并修改患者联系方式与地址;

支持查看患者就诊时的体征信息;

支持对退药申请进行确认, 并在门诊收费处自动生成实际未退的费用记录。

2. 2. 门诊备药

支持药师对已收费药品进行备药处理;

支持自动打印处方;

支持备药完成确认动作, 记录当前的备药人和备药完成时间。

2. 3. 过期发药

支持选择过期未发药处方进行发药处理;

支持对时间段内所有未发药处方进行批量发药。

2.4. 处方查询

支持查询所有处方状态, 包含已发、未发、未收;

支持查看处方明细信息, 包含开发日期、患者信息、发药窗口等。

2.5. 代煎外配

支持药房对已收费未发药的代煎外配处方进行发药处理;

支持登记当前处方的配送方式、配送地址;

支持查看已发处方的处方信息和配送信息。

2.6. 药房调价

支持筛选库存小于草药最小开单量的药品, 统一调价;

支持根据调价批量生成药品调价单;

支持当前药房库存调价, 不影响其他药房和药库;

支持药房自动生成一笔调价差额。

2.7. 药品入库

支持通过直接录入药品信息进行入库;

支持通过药库的出库单自动生成入库单入库;

支持药品的退库、药房调拨等业务的单据登记;

支持打印药品入库单详情;

支持入库单记账后, 根据入库方式判断增减库存方向, 达到库存的增加与减少。

2.8. 药品出库

支持将药品出库到科室、病区、药房;

支持同机构药房之间的药品调拨;

支持打印药品出库单详情;

支持出库单记账后, 根据出库方式判断增减库存方向, 达到库存的增加与减少。

2.9. 药品请领

支持药房向药库/房发起药品请领, 且可查看目标药库的当前库存情况;

支持药房向药库/房发起退库申请;

支持根据药房的消耗量/下限生成请领单;

支持超出库存量的请领。

2.10 库存管理

支持按库存是否为 0、高于上限、低于下限等多维度查询药品以及库存；

支持按药品汇总、批次查看库存情况；

支持查看药房的已收未发数量；

支持总库存的预览和打印；

支持对药品库存数量进行虚设。

2.11. 药房盘存

支持多窗口同时进行盘点登记；

支持合并窗口盘存单，形成汇总盘存单，仅汇总盘存单才可记账；

支持盘存单记账后，根据实际库存校正药品库存数量；

支持开始盘存时锁定其他影响库存的业务记账不可操，结束盘存才能处理；

支持根据账簿类别、摆放位置、毒理分类或价格进行批量生成盘存单；

支持导出盘存单详情。

2.12. 药品报损

支持因药品霉变、裂开、过期失效等原因进行损耗登记；

支持损耗单据记账后，根据报损数量实现减少库存；

支持打印报损单详情。

2.13. 受理请领

支持其他药房、病区、科室的请领单据受理（通过或者拒绝）；

支持根据药库库存判断，受理通过的且库存充足的生成出库单；

支持根据药库库存判断，受理通过的但库存不足的生成待受理单据；

支持打印请领单详情；

支持批量处理请领单；

支持根据请领单的紧急情况，优先筛选处理；

支持根据药品的毒理分类、是否冷藏等属性，分批受理出库。

2.14. 效期管理

支持不同颜色区分查看正常、12 月、6 月、3 月&失效药品以及数据导出；

支持按失效天数查询药品的库存和金额；

支持按查询的结果预览和打印;
支持失效药品数量及金额的弹窗提示;
支持在失效页面发起退库申请;
支持药库查看失效药品的库存分布情况。

2.15. 积压管理

支持按积压天数查询药品的库存和金额;
支持按查询的结果预览和打印;
支持积压库存的药品数量及金额的弹窗提示;
支持药库查看积压药品的库存分布情况。

2.16. 养护记录

支持药品做定期的养护管理登记;
支持登记药品的养护方法、理由、存储条件等信息;
支持按库存>0 快速生成养护清单。

2.17. 清斗装斗记录:支持草药房药品的装斗清斗登记。

2.18. 调价查询

支持查询时间段内药品调价记录;
支持预览打印当前查询结果。

2.19. 药房开放时间: 支持自定义维护药品的统计分类, 用于药房个性化统计的筛选。

2.20. 库位字典

支持维护药库的库位字典;
支持根据库位字典, 快速添加药品字典。

2.21. 基础配置

支持维护药房信息, 包括管理属性和类型;
支持窗口的锁定和解锁。
支持维护发药窗口和备药窗口的对照关系。
支持根据药品的主名称、规格、产地三种方式维护摆放位置。
支持维护药品的库存上限和下限;
支持维护药品的请领固定数量和采购固定数量。

支持草药房维护煎药厂家的信息。

支持根据业务需要配置出入库方式及对应的库存增减和出库策略等；

支持根据业务需要设置是否显示在出入库管理页面。

支持药房所需单据的自定义配置。

支持维护药房与科室的对应关系；

支持位置对应的使用范围。

3. 住院药房

住院药房管理系统功能包含发药、退药、调价、借还药管理以及库房的进销存管理。

3.1. 病区发药

支持药师对护士生成执行计划的医嘱进行发药处理；

支持住院号/处方号自动定位患者与查询医嘱；

支持根据病区自定义选择医嘱进行发药；

支持根据医嘱汇总查看药品的发放数量；

支持根据发药时间查询、补打发药单；

支持按针剂、片剂、大输液类型进行发药；

支持对退药申请进行确认，并在门诊收费处自动生成实际未退的费用记录。

3.2. 毒麻精管理

支持根据护士填写的毒麻精药品使用登记表，判断是否需要药房回收；

支持按病区-按药品批号回收登记；

支持按病区-按执行计划回收登记；

支持批量回收登记；

支持按回收时间做销毁登记；

支持批量销毁；

支持查看回收、销毁药品的详情。

3.3. 毒麻精处方登记

支持药房进行无偿回收登记；

支持药房对患者的无偿回收进行登记。

3.4. 借药管理

支持药房登记科室、个人的借药内容；

支持借药单记账后, 从药房扣除相应的药品库存;

支持药房登记科室、个人的还药内容;

支持一个借药单多次还药登记;

支持还药记账后, 增加相应的药品库存。

3.5. 自备药审核

支持医生开自备医嘱后, 由药房审核自备药医嘱, 审核通过后护士去执行;

支持审核时录入药品的批号、产地和购入来源。

3.6. 药品入库

支持通过直接录入药品信息进行入库;

支持通过药库的出库单自动生成入库单入库;

支持药品的退库、药房调拨等业务的单据登记;

支持打印药品入库单详情;

支持入库单记账后, 根据入库方式判断增减库存方向, 达到库存的增加与减少。

3.7. 药品出库

支持将药品出库到科室、病区、药房;

支持同机构药房之间的药品调拨;

支持打印药品出库单详情;

支持出库单记账后, 根据出库方式判断增减库存方向, 达到库存的增加与减少。

3.8 药品请领

支持药房向药库/房发起药品请领, 且可查看目标药库的当前库存情况;

支持药房向药库/房发起退库申请;

支持根据药房的消耗量/下限生成请领单;

支持超出库存量的请领。

3.9 库存管理

支持按库存是否为 0、高于上限、低于下限等多维度查询药品以及库存;

支持按药品汇总、批次查看库存情况;

支持查看药房的已收未发数量;

支持总库存的预览和打印;

支持对药品库存数量进行虚设。

3.10 药房盘存

支持多窗口同时进行盘点登记；

支持合并窗口盘存单，形成汇总盘存单，仅汇总盘存单才可记账；

支持盘存单记账后，根据实际库存校正药品库存数量；

支持开始盘存时锁定其他影响库存的业务记账不可操，结束盘存才能处理；

支持根据账簿类别、摆放位置、毒理分类或价格进行批量生成盘存单；

支持导出盘存单详情。

3.11 药品报损

支持因药品霉变、裂开、过期失效等原因进行损耗登记；

支持损耗单据记账后，根据报损数量实现减少库存；

支持打印报损单详情。

3.12 受理请领

支持其他药房、病区、科室的请领单据受理（通过或者拒绝）；

支持根据药库库存判断，受理通过的且库存充足的生成出库单；

支持根据药库库存判断，受理通过的但库存不足的生成待受理单据；

支持打印请领单详情；

支持批量处理请领单；

支持根据请领单的紧急情况，优先筛选处理；

支持根据药品的毒理分类、是否冷藏等属性，分批受理出库。

3.13 效期管理

支持不同颜色区分查看正常、12 月、6 月、3 月&失效药品以及数据导出；

支持按失效天数查询药品的库存和金额；

支持按查询的结果预览和打印；

支持失效药品数量及金额的弹窗提示；

支持在失效页面发起退库申请；

支持药库查看失效药品的库存分布情况。

3.14 积压管理

支持按积压天数查询药品的库存和金额；

支持按查询的结果预览和打印；

支持积压库存的药品数量及金额的弹窗提示;

支持药库查看积压药品的库存分布情况。

3.15 养护记录

支持药品做定期的养护管理登记;

支持登记药品的养护方法、理由、存储条件等信息;

支持按库存>0 快速生成养护清单。

3.16 调价查询

支持查询时间段内药品调价记录;

支持预览打印当前查询结果。

3.17 药品包装规格

支持药品的最小规格转换、增加中间规格;

支持设置不同的规格的使用范围。

3.18 药房开放时间:支持自定义维护药品的统计分类,用于药房个性化统计的筛选。

3.19 备药机药品维护

支持维护进备药机的药品信息;

支持进备药机的规则。

3.20 库位字典

支持维护药库的库位字典;

支持根据库位字典,快速添加药品字典。

3.21 发药权限

支持病区发药自定义发药医嘱范围和内容;

支持维护发药人的可发医嘱范围。

3.22 基础配置

支持维护药房信息,包括管理属性和类型;

支持窗口的锁定和解锁。

支持根据药品的主名称、规格、产地三种方式维护摆放位置。

支持维护药品的库存上限和下限;

支持维护药品的请领固定数量和采购固定数量。

支持根据业务需要配置出入库方式及对应的库存增减和出库策略等;

支持根据业务需要设置是否显示在出入库管理页面。

支持药房所需单据的自定义配置。

支持维护药房与科室的对应关系；

支持位置对应的使用范围。

4. 药库管理

药品库房管理主要管理医院药库药品的药品采购、库存管理、药品效期管理等。支持药品从库存中发到各个药房，同时支持处理调价、报损、盘点等业务。

4.1 采购计划

支持按库存下限生成采购计划；

支持按消耗量生成采购计划；

支持库存下限以及消耗量综合生成采购计划；

支持生成采购计划时，查看药品的库存量及相应的上下限数量；

支持导出与打印采购单详情；

支持与两定平台的订单对接。

4.2 集采管理

支持集采项目维护；

支持维护集采项目所属药品、集采项目的开始结束时间；

支持实时查看集采药品合同量、入库量、消耗量、剩余使用量。

4.3 临时用药管理

支持临时用药审批单的登记管理；

支持登记内容同步影响采购计划的生成。

4.4 药品入库

支持药品根据采购单入库；

支持药品的采购退货、药房调拨等业务的单据登记；

支持批量登记发票；

支持打印药品入库单详情；

支持根据供货单位进行药品入库；

支持入库单记账后，根据入库方式判断增减库存方向，达到库存的增加与减少。

支持填写应付款等级；

支持根据配置限制药品进价和售价的比例；
支持根据配置限制毒麻精是否可以和普通药品一起入库；
支持从阳光采购平台导入订单，快捷入库。

4.5 药品出库

支持药品根据请领单记录出库；
支持药品根据科室、病区、药房出库；
支持打印药品出库单详情；
支持出库单保存、记账操作；
支持不同机构之间的药品调拨；
支持出库单记账后，根据出库方式判断增减库存方向，达到库存的增加与减少。

4.6 受理请领

支持药房、病区、科室的请领单据受理（通过或者拒绝）；
支持根据药库库存判断，受理通过的且库存充足的生成出库单；
支持根据药库库存判断，受理通过的但库存不足的生成待受理单据；
支持根据药品的毒理分类、是否冷藏等属性，分批受理出库；
支持打印请领单详情；
支持批量处理请领单；
支持根据请领单的紧急情况，优先筛选处理。

4.7 药品报损

支持因药品霉变、裂开、过期失效等原因进行损耗登记；
支持损耗单据记账后，根据报损数量实现减少库存；
支持打印报损单详情；
支持根据库存药品进行报损处理；
支持根据报损单号快速定位；
支持报损单填写时填写报损原因。

4.8 盘存管理

支持根据账簿类别、摆放位置、毒理分类或价格进行批量生成盘存单；
支持开始盘存时不锁定其他影响库存的业务记账，盘点的同时，不影响业务的流转；
支持盘存单记账后，根据实际库存校正药品库存数量；

支持支持导出盘存单详情;

支持对盘存单进行盘存结束操作。

4.9 单据冲销

支持在单据有误的情况下, 进行单据冲红操作;

支持单据部分冲红;

支持选择出入库方式、输入原单据号自动生成对应的冲红单据;

支持记账后, 根据出入库方式判断增减库存方向, 达到库存的增加与减少。

4.10 调价管理

支持实时调价, 保存记账后, 即时调价;

支持计划调价, 选择预调价日期, 到时程序自动调价;

支持根据调价政策批量生成药品调价单;

支持打印调价单详情、打印全院调价单;

支持库存调价以及药品字典(单价和零售价)调价;

支持药库自动生成一笔调价差额;

支持自动生成全院有此药品的各药房调升调降差额。

4.11 应付款管理

支持按发票或者按供货单位查看未结算的数据;

支持结算已记账、已填发票的入库单;

支持批量登记发票;

支持已结算数据与财务系统对接销账;

支持查看并打印结算单详情。

4.12 发票管理

支持批量补登发票;

支持查看发票关联的药品明细;

支持查询与修改发票号码、发票日期。

4.13 库存管理

支持按库存是否为 0、高于上限、低于下限等多维度查询药品以及库存;

支持按药品汇总、批次查看库存情况;

支持总库存的预览和打印;

支持药库查看各药房库存情况;

支持对药品库存数量进行虚设。

4.14 积压管理

支持按积压天数查询药品的库存和金额;

支持按查询的结果预览和打印;

支持积压库存的药品数量及金额的弹窗提示;

支持药库查看积压药品的库存分布情况。

4.15 效期管理

不同颜色区分查看正常、12 月、6 月、3 月&失效药品以及数据导出;

支持按失效天数查询药品的库存和金额;

支持按查询的结果预览和打印;

支持失效天数自定义查询;

支持失效药品数量及金额的弹窗提示;

支持在失效页面发起退库申请;

支持药库查看失效药品的库存分布情况。

4.16 养护记录

支持药品做定期的养护管理登记;

支持登记药品的养护方法、理由、存储条件等信息;

支持按库存>0 快速生成养护清单。

4.17 期末结转

支持根据需要, 自定义结转;

支持查看收支月报;

支持已经结转成功的单据取消结转;

支持核对账本, 查询账面数据不平的药品。

4.18 供货单位

支持维护供货单位的名称、所属省等基本信息;

支持设置是否纳入应付款;

支持维护供货单位的许可证信息。

4.19 库存上下限

支持维护药品的库存上限和下限;

支持根据消耗量快速生成下限;

支持维护药品的请领固定数量和采购固定数量。

4.20 药品摆放位置

支持根据药品的主名称、规格、产地三种方式维护摆放位置;

支持根据具体摆放位置快速定位药品。

4.21 库位字典

支持维护药库的库位字典;

支持根据库位字典,快速添加药品字典。

4.22 出入库方式

支持根据业务需要配置出入库方式及对应的库存增减和出库策略等;

支持根据业务需要设置是否显示在出入库管理页面。

4.23 药品属性字典

支持维护药品属性字典;

支持自定义属性分类。

4.24 TPN 维护

支持维护 TPN 指标;

支持根据不同的分类维护 TPN 药品、推荐剂量及对应的指标值;

支持维护 TPN 参考项的计算方式、参考范围以及开立限制条件;

4.25 草药协定方

支持维护全院和个人的草药协定方;

支持维护协定方中的草药剂量和煎法;

支持协定方的保密设置(保密的在后续业务中不展示明细)。

4.26 药品字典

支持维护药品名称、规格、产地等基础信息;

支持维护药品的属性;

支持维护皮试药品的关联皮试液;

支持维护药品的使用范围;

支持医共体药品字典的下发。

4.27 药品产地:支持维护产地的名称、药品类型等基本信息。

4.28 药品属性展示配置:支持不同的药品配置不同的展示样式。

4.29 限量总量控制

支持维护药品的全院消耗量和提示量;

支持通过消耗量控制医生是否可以开单。

4.30 专科专用

支持根据药品指定科室使用;

支持根据药品指定医生使用;

支持根据药品指定患者使用。

4.31 双控药品限量

支持维护药品分类的红黄线限制;

支持维护单个药品的红黄线限制;

支持根据药品指定科室、医生、患者使用;

支持维护限量限制的节点。

4.32 库存暂控:支持维护药品暂控的库存,这些库存将无法出库给药房/科室。

4.33 药科室请领药品控制:支持维护指定科室请领指定的药品。

4.34 配伍禁忌

支持维护中药的十八反十九畏规则;

支持根据规则限制医生开单,超规则开单需要双签。

4.35 剂型排斥

支持维护药品的剂型与给药方式的互斥规则;

支持根据规则校验处方是否正确。

4.36 国谈药品申请科室:支持维护国谈药品的首次申请科室和国谈的时间范围。

4.37 两定药品对照:支持将院内字典与两定平台的字典进行对照。

4.38 药库房设置

支持维护药库的通用模式设置:如是否对接两定平台,是否限制字典的入库价格等等;

支持维护药房的不同模式设置:如是否使用包药机、默认失效天数的维护等等;

支持维护追溯码是否启用第三方,以及追溯码的录入节点和录入范围;

支持维护其他药库房不同配置以满足不用的业务场景。

4.39 账簿类型

支持维护药品的账簿名称及对应的药品类型；

支持根据不同的药品类型设置账簿；

支持维护账簿权限。

4.40 库房月报配置：支持药库房的月报自定义配置。

(3) 一体化住院工作站

1. 住院医生

住院医生站系统主要任务是辅助住院医师处理诊断、处方、检查、检验、治疗处置、手术、用血以及会诊、转科、出院等业务，查询患者医嘱、检查、检验、费用等相关信息，以及完成住院病历相关业务。

1.1 医生首页

支持按角色模块化配置待办任务，如临床医生、医疗组组长、科主任等；

支持多类型待办任务及任务信息展示，包括待处理危急值、待写病历、待整改病历、待审核病历、待手术、待会诊事件、待阅报告等待办事件；

支持瀑布流展示待办任务；

支持待办任务快速链接打开指定功能页进行操作。

1.2 患者列表

支持患者按在院患者、转出患者、出院患者、院前患者、会诊患者、授权患者、重点患者等分类展示，患者类型支持扩展。

1.2.1. 在院患者

支持按我的、本科、本组分类患者过滤；

支持患者按床位牌常规、简卡、列表方式查看；

支持通过医疗组切换查看其他医疗机构的在院患者；

支持床位牌或列表上展示患者相关标签，标签规则支持自定义配置；

支持按不同标签筛选患者，包括新病人、危重、护理级别、手术、隔离等，支持自定义配置；

支持点击床位牌上查看患者详情，包括联系方式、诊断、入院日期等；

支持通过床位牌进行快捷操作，如医嘱管理、病历文书、病案首页、患者授权、设

为重点病人等常用功能，支持自定义配置；

支持将本科患者进行授权操作，可指定授权科室、他科医师或他科医疗组，可指定授权时间和授权功能；

支持患者列表中住院天数异常警示、最近病程时间、最近手术时间、术后天数等重要信息显示；

支持床卡按颜色区分借床、婴儿等患者；

支持在院患者列表打印及导出。

1.2.2. 出院患者

支持多条件查看出院患者列表，包括预出院日期、结算日期、患者姓名、住院号、医保参保地、病历是否归档等条件；

支持出院患者列表中展示患者重要信息，包括预出院日期、出院诊断、住院天数、结算清单信息等；

支持快捷打开出院患者进行医嘱、病历、病案首页等具体信息查看；

支持出院患者列表打印及导出。

1.2.3. 院前患者

支持多条件查看院前患者列表，包括申请日期、预约日期、患者状态、患者姓名、住院号、卡号等条件；

支持院前患者列表中展示患者重要信息，包括联系方式、预约科室病区、申请医生、日间手术患者标记、日间手术麻醉评估结果、状态等；

支持快捷打开患者进行预入院信息查看、入院预约、院前检验检查报告查看、院前医嘱补开立、日间手术申请查看及编辑、门诊文书查看等，功能点支持自定义配置。

1.2.4. 授权患者

支持多条件查看授权患者列表，包括授权给他人、他人授权给我、授权日期、患者姓名住院号等条件；

支持授权给他人患者进行授权信息查看、编辑、结束授权操作；

支持他人授权给我患者列表进行已授权功能的操作。

1.2.5. 转科患者

支持多条件查看转科患者列表，包括转科日期、患者状态、患者姓名、住院号等；

支持转科患者列表中展示患者重要信息，包括入院诊断、转出时间、转入科室等；

支持快捷打开转科患者进行医嘱、病历、报告等具体信息查看,对漏写病历进行补充。

1.2.6. 关注患者

支持对重点患者进行统一管理,并展示患者重要信息,包括基本信息、入院诊断、主治医生、住院天数、患者状态等;

支持重点关注患者取消操作。

1.2.7. 患者过敏史

支持患者多途径过敏史信息记录并统一汇总,如医护手工录入过敏信息、药物皮试过敏信息登记;

支持登记多种类型的过敏信息,如食物、药品、环境等,并记录不良反应、登记时间等,方便追溯;

支持患者在本院记录的过敏史终身保留。

1.3 专科患者

1.3.1. 全院患者

支持专科医师根据患者所在科室、姓名、病案号等信息检索全院患者

支持专科医师对全院患者进行医嘱处理、病历书写、报告查看等操作,患者详情标签页可配置。

1.3.2 血糖患者管理

支持科室查看进入血糖纳管患者列表,取消纳管;

支持专科医生进行全院在院、出院血糖纳管患者管理;

支持专科医生查看纳管患者的纳管信息、纳管状态等;

支持专科医生对已纳管患者进行病历、医嘱相关操作,操作功能自定义配置。

1.3.3. 营养患者管理

1.3.3.1 营养评分

支持营养专科医师查看全院患者营养评分列表,并支持根据患者科室、评分分值、评分时间、复评规则进行患者过滤;

支持快捷打开患者详情页进行营养评分、医嘱查看等操作,患者详情页签支持配置。

1.3.3.2 营养宣教

支持营养专科医师查看全院患者饮食医嘱、营养咨询医嘱,并支持根据患者科室、

医嘱类型、宣教状态等条件进行过滤;

支持患者列表导出;

支持快捷打开患者详情页进行病历查看、医嘱查看等操作,患者详情页支持配置;

支持患者宣教记录,并将宣教状态返回至医生端医嘱处进行标记。

1.4 患者概览

支持以人体图方式展示患者手术部位、压力性损伤部位、疼痛部位、管道部位等信息;

支持趋势图中展示患者体征趋势、血糖趋势、出入量趋势、体重趋势等;

支持待办事项中展示该患者相关待办事件、如待处理危急值、待写病历、待做检查等;

支持患者闭环中展示患者住院重要事件及发生时间;

支持模块化配置患者概览展示内容如人体图、趋势图、待办事项、患者闭环;

支持按科室自定义配置展示内容,如不同科室展示不同趋势图等。

1.5 医嘱管理

1.5.1. 医嘱开立

支持左侧快速切换患者开立医嘱;

支持多条件过滤医嘱,如医嘱状态、医嘱开始结束时间、医嘱类型、长期临时医嘱;

支持多种类型医嘱的下达,包括西药、中成药、草药、TPN、治疗、护理、手术、诊疗、会诊、用血、文本等类型医嘱内容;

支持可开立医嘱类型的自定义配置;

支持医嘱开立页面的浮层模式或固定左右页面模式切换;

支持通过中文、拼音码、五笔码模糊检索开嘱;

支持开嘱检索时搜索关键字全匹配的医嘱项目自动排序置前;

支持医嘱开立时资质判断,如处方资质(抗菌药品、毒麻精药品、抗肿瘤药品等)、检验检查医嘱资质、用血申请资质等;

支持高风险药品医嘱自定义配置显示的颜色、符号,如高危、易跌倒、易混淆药品等;

支持医嘱开立时快速填充默认给药方式、默认频次、领药方式、首日次数(可配置不同计算方式);

支持常用医嘱开立，常用医嘱可自定义配置；

支持医嘱开立时自定义选择医嘱时机，包括术前、术中、抢救等，术前术中医嘱可关联手术；

支持医嘱费用类别设置，医保患者可设置强制自费；

支持医嘱滴速药品字典获取默认值，允许手工调整等，

支持药品医嘱开立时药房流向的自动判断及手动修改，如自备（无需发药）、夜间药房、静脉配、嘱托（无需发药）、出院带药等；

支持医嘱的成组或解除组功能；

支持查看医嘱产生的所有相关费用；

支持与合理用药系统对接，在下达医嘱时进行用药合理性校验；

支持医嘱开立、导入、复制时对医保适应症，药品库存进行校验；

支持医嘱设为科室或个人模板，并进行选择性导入；

支持医嘱复制、历史住院医嘱导入、复制出院带药等快捷操作；

支持导入模板或历史医嘱时，被作废的医嘱项目自动控制不允许导入；

支持单个医嘱快速停止，批量医嘱设置开始时间、结束时间；

支持不同类型医嘱根据不同状态控制医嘱删除、医嘱撤销；

支持处方单打印，如精麻处方单、外配处方单、草药处方单；

支持医嘱闭环查看，不同类型医嘱闭环节点可自定义配置；

支持处方点评结果及历史点评查看（第三方对接）；

支持自定义配置信息条展示内容；

支持妊娠风险评估五色结果展示；

支持精神患者风险评估结果展示；

支持查看转科前医嘱；

支持查看患者院前医嘱；

支持医生退药申请流程，支持查看医嘱退药记录；

支持医嘱提交前再次弹框确认核对本次变动医嘱；

支持患者有未提交医嘱的提醒；

1.5.2. 抗菌药品医嘱

支持抗菌药物分级管理，开立时判断资质权限；

支持开立抗菌药物时填写抗菌药物使用原因、联合用药需填写联合用药使用原因；
支持开立围手术期抗菌药物关联相关手术操作。

支持根据药品皮试属性自动判断是否需要生成皮试医嘱并可修改；

支持开立无权限抗菌药物时选择授权或越级紧急开立模式，越级紧急开立限一日内抗菌药物；

支持开立历史过敏或皮试阳性药物时进行提醒；

支持开立抗菌药物后自动生成暂存的病历文书，文书内容自动填充；

支持开立特殊级抗菌药物时自动发起会诊申请，根据会诊结果判断医嘱是否能执行，紧急流程支持事后补会诊；

支持根据抗菌药使用目的推荐使用疗程；

支持越级使用抗菌药审批流程。

1.5.3. TPN 医嘱

支持自动获取患者身高、体重数据，并根据总体能系数计算总能量推荐值；

支持展示全院或个人维护的 TPN 模板、模板中药品推荐剂量、各营养值的参考范围；

支持从维护的全院模板或个人模板中选择药品及录入剂量，并自动计算各类型营养数值。

1.5.4. 草药医嘱

支持草药医嘱特殊下达模式，如煎法、贴数、煎药方式等；

支持协定方医嘱快速开立；

支持草药医嘱开立时必须由中医诊断控制；

支持中草药医嘱时自动生成中医诊查费；

支持开单时对“十八反十九畏”规则进行校验及提醒。

1.5.5. 检验医嘱

支持同时开立多个检验申请，并自动生成检验医嘱；

支持特殊检验项目开立时必须填相关信息，如生理周期、是否尿毒症患者、是否使用法华林等；

支持特殊项目填写数量；

支持检验性别年龄开立限制；

支持多样本的检验项目同时开立时选择多个样本生成多个检验医嘱；

支持开立的不同套餐中有相同的检验明细项目时自动提醒;

支持开立时填写检验申请单, 检验项目对应的申请单自定义配置。

1.5.6. 检查医嘱

支持同时开立多个检查申请, 并自动生成检查医嘱;

支持检查申请时生成检查带药信息, 检查带药可根据患者病情(如肾功能不全)自动匹配适合药品;

支持检查项目对应申请单自定义配置, 支持一个检查项目对应多个申请单模板;

支持开单时检查申请单内容自动填充;

支持检查开单后进行检查预约;

支持检查开单部位数量限制;

支持检查数字影像费、胶片费收费规则控制;

支持开立检查自动生成相关文书;

支持检查申请性别、年龄限制。

1.5.7. 病理医嘱: 支持病理医嘱开立(第三方接口)。

1.5.8. 治疗医嘱

支持展示维护的所有治疗项目及常用治疗项目进行开单;

支持查看与导入历史治疗项目、模板治疗项目进行快速开单;

支持开单时进行治疗评估。

1.5.9. 会诊医嘱

支持发起普通或紧急的单科、多科、MDT、院外会诊申请;

支持会诊病情摘要自动导入;

支持病情概要和会诊意见回复时导入患者医嘱、生命体征、检验检查报告;

支持发起 MDT 会诊时自动带入邀请 MDT 团队的基本信息;

支持发起多科会诊时选择不同科室医师会诊;

支持普通会诊接收前可对会诊申请进行编辑或作废;

支持对已拒绝的会诊进行作废操作;

支持多科会诊、MDT 会诊审核前可对会诊申请进行编辑或作废;

支持提交会诊时生成会诊医嘱;

支持撤销待接收状态的会诊医嘱同时作废会诊申请单。

支持会诊回复后自动生成会诊记录文书;

支持会诊意见回复后发起科室对会诊意见退回, 退回后受邀科室可重新填写意见;

支持根据医生职称生成对应会诊费。

1. 5. 10. 手术医嘱

支持通过手术申请单生成手术医嘱;

支持手术超时申请审批控制;

支持按手术资质进行主刀准入权限控制;

支持手术申请自动带入术前诊断;

支持主、次手术分开录入, 次手术可新增多条;

支持自动带入患者基本信息;

支持自动获取检验指标结果;

支持申请单自动计算患者 BMI;

支持手术特殊器械登记;

支持未关联手术文书绑定;

支持手术申请单表单自定义配置;

支持手术申请单暂存;

支持手术申请单科主任审批;

支持重大疑难手术审批流程;

支持术前医嘱排斥方式选择, 包括全排斥、部分排斥、不排斥;

支持手术医嘱格式化显示。

1. 5. 11. 用血医嘱

支持输血申请单开立, 并自动生成备血医嘱;

支持自动关联导入诊断、患者信息、检验结果;

支持关联输血相关文书;

支持自动生成血型鉴定及交叉配血医嘱;

支持术中备血绑定对应手术;

支持根据输血量走不同审批流程;

支持紧急输血不走审批流程;

支持用血医保适应症提醒;

支持对接血库系统自动生成输血医嘱（第三方接口）；
支持自体血采血申请；
支持自体输血提交采血申请后自动生成对应输血治疗医嘱；
支持根据采血类型匹配不同文书提醒医生进行书写；
支持血库撤销输血医嘱消息并确认。

1.5.12. 其他医嘱

支持血糖医嘱餐时时机和非餐时时间点结构化开立；
支持管道置管医嘱自动生成管道护理医嘱；
支持胰岛素医嘱同一医嘱不同时间不同剂量的结构化开立模式；
支持饮食医嘱结构化开立；
支持出院带药医嘱特殊开立模式；
支持转科医嘱下达时，指定转入科室、转入病区；
支持出院医嘱开立时下达出院诊断，如新增生育诊断时则需进行住院生育登记；
支持全排斥医嘱、单排斥医嘱开立时对其他医嘱进行自动停嘱，排斥医嘱支持自定义配置。

1.5.13. 医嘱打印

支持长期医嘱单、临时医嘱单打印；
支持医嘱单续打、套打、指定页码打印；
支持医嘱单导出功能，生成各种主流文档 PDF、DOC、HTML、XLS 等。

1.5.14. 处方打印

支持医生统一查看、打印精麻毒处方单；
支持按毒理分类、处方日期、打印状态等过滤处方单；
支持处方单选择批量打印、重打；
支持在医嘱开立中直接打印医嘱的处方单。

1.5.15. 检查预约查询

支持多条件查询检查预约记录，包括预约时间、预约状态、患者姓名住院号等；
支持查看患者预约信息。

1.6 病历管理

1.6.1. 病历权限

支持病历书写权限控制，书写权限可自定义维护；

支持病历修改权限控制，包括下级不能修改上级、平级间不能修改、不同科室或医疗组间不能修改病历；

支持病历查看权限控制，除特殊情况下（会诊、病历借阅等）未经授权不能查看他科患者病历。

支持根据病历类型进行权限控制。

1.6.2. 病历书写

支持根据规则引擎进行待书写病历提醒、超时提醒，提醒方式、提醒时机支持自定义配置；

支持根据患者诊断自动推荐病种模板；

支持完整规范的病历文书结构化录入，主要病历类型包括：患者首次病程记录、入院记录、病程记录（普通病程记录、上级医师查房记录、术后病程记录、诊疗操作记录）、手术相关记录、会诊记录、转科记录、出院记录、死亡记录、知情同意书、评估单等；

支持根据科室自定义配置病历模板；

支持书写时插入临床数据，临床数据包括检验数据、检查数据、医嘱、生命体征；

支持书写时插入历史病历；

支持书写时常用语保存、修改、导入、作废功能；

支持病历内容自动从其他医护病历中同步，如入院记录的生命体征信息可取自护士站首笔生命体征、入院记录中初步诊断同步入院诊断等；

支持医疗文书的诊断西医采用 ICD-10 编码、中医采用国标，手术名取自 ICD-9 编码；

支持特殊符号、图片插入，文字颜色、字号、下划线等自定义显示；

支持病历存为模板功能。模板另存时，允许设置模板名称、使用范围；

支持通过医嘱、事件、危急值等触发病历自动暂存，如抗菌药品医嘱开立后自动暂存抗菌药品使用记录、会诊完成后自动暂存会诊记录、危急值处理后自动暂存危急值处理记录等；

支持病历与事件关联，如手术相关文书与手术申请单关联、输血相关文书与输血申请单关联，会诊记录与会诊申请单关联等，不同事件关联文书可自定义配置；

支持病历保存时，数据必填项校验，数据合法性校验；

支持病历书写中断网本地保存功能、本地自动保存机制（配置病历自动保存间隔时间、保存地址）、断电断网后自动恢复机制；

支持多人书写时病历锁定、解锁功能；

支持对接第三方病历电子签名；

支持病历不同状态标记展示用以提醒医生，如已暂存病历、已打印病历、待审核病历、已保存病历；

支持病历导出功能，生成各种主流文档 PDF、DOC、HTML、XML；

支持病历修改痕迹查看，追溯病历修改过程；

支持临床报告数据导入自定义导入格式、一键导入异常指标；

支持病历定时备份，支持病历恢复。

1.6.3. 病案首页

支持提供国家级、省级规范格式的西医病案首页、中医病案首页，及支持医院自定义配置首页内容；

支持自定义配置首页填写字段的相关属性及控制（必填、禁用、只读）；

支持西医病案首页、中医病案首页分模块录入，分病人基本信息、诊断信息，手术及操作信息，住院信息，费用信息、附加信息；

支持首页中的信息能从病历内容、手麻信息、费用、临床路径、医嘱等自动提取，同时提供手工录入模式及标准 ICD-10 编码诊断库、ICD-9 手术编码库的检索录入模式；

支持首页内容必填项、合理性相关校验功能，系统自动给出验证结果并提示医生；

支持设置首页信息不完整时不允许打印的管理机制。

支持根据身份证信息自动导入出生地等地址及邮编信息；

支持自动导入出院诊断；支持出院诊断不一致提醒；

支持出院诊断一键排序；

支持手术信息一键排序；

支持诊断肿瘤分期录入；

支持抢救次数自动计算。

1.6.4. 病历审核签名

支持根据规则自动判断待审核签名的病历，如实习生书写病历、主刀查房签名人非该手术的主刀医生、主任查房病历非新建病历时所选医师等；

支持统一列表展示待审核病历方便医生快速审签。

1.6.5. 病历打印

支持打印时病历状态判断, 暂存病历、待审核病历不允许打印;

支持病历批量打印;

支持病历续打、指定页码打印、指定内容打印。

1.6.7. 病历提交归档

支持出院患者病历提交, 提交时进行自动病历质控, 展示质控缺陷及评分表;

支持病历提交多级审核机制, 即医生提交至科室质管员、科室质管员质控后提交至病案管理部门等流程, 流程可配置;

支持已提交的病历进行权限控制, 只能查看不能修改;

支持已提交病历进行召回操作, 召回后可进行病历修改;

1.6.8. 病历借阅

支持按个人、按科室发起电子病历或纸质病历借阅申请, 可指定借阅时间;

支持按申请日期、借阅状态、患者信息查看历史借阅信息;

支持超时未归还病历进行归还提醒。

1.6.9. 护理文书

支持护理相关文书在医生站进行查看, 如护理体温单、记录单、评估单等, 支持自定义配置可查看功能范围;

支持护理体温单按周、按月查看;

支持护理文书按文书类型查看, 如评估单、评分表、告知书、其他文书等;

支持护理记录单按时间范围、按记录单类型查看。

1.7 临床审批

支持科室手术审批;

支持科室患者重大疑难手术审批;

支持科室患者用血审批;

支持越级抗菌药物及特殊限制级抗菌药物审批。

1.8 临床报告

1.8.1. 检验报告

支持检验报告按时间、按项目查看;

支持展示报告来源（门、急、住）、报告状态、报告时间、开单机构等信息；

支持报告中检验项目结果异常值特殊颜色及上下箭头标记；

支持检验项目查看项目说明；

支持特殊检验项目参考区间根据患者性别、年龄、妊娠期等做不同展示（LIS 提供接口）

支持按项目查看时查看单个或多个项目结果趋势图；

支持查看检验闭环，闭环节点支持自定义配置；

支持单个或批量打印检验报告单；

支持批量查看我的患者、本组、本科患者的已报告项目。

1.8.2. 检查报告

支持检查报告按时间、按项目查看；

支持展示报告来源（门、急、住）、报告状态、报告时间、开单机构等信息；

支持报告中异常结果特殊标记；

支持检查项目查看项目说明；

支持同一申请单中多个部位结果合并展示；

支持对接 PACS 查看原始影像报告（第三方接口）；

支持查看检查闭环，闭环节点支持自定义配置；

支持单个或批量打印检查报告单；

支持批量查看我的患者、本组、本科患者的已报告项目。

1.8.3. 病理报告

支持检查报告按时间、按项目查看；

支持调用病理系统页面查看病理报告（第三方接口）。

1.9 医疗证明

支持开立不同类型医疗相关证明；

支持查看本次住院所有开立的证明以及打印状态。

支持输入休息天数自动导入休息日期；

1.10 360 视图

支持调用 360 接口查看患者全生命周期，查看各年龄阶段的就诊和公共服务次数，以及就诊和公共服务详情；

支持查看门诊记录详情, 包括医嘱、检验、检查、文书等;

支持查看住院记录详情, 包括医嘱、检验、检查、病历文书等;

支持按时间和按检验项目查看检验记录和检验详情信息;

支持按时间和按检查项目查看检查记录和检查详情信息;

支持查看手术和麻醉记录信息;

支持查看患者历次用药记录信息;

支持查看患者历次治疗记录信息。

1.11 危急值管理

支持检验、检查、病理等危急值消息提醒(第三方接口);

支持自定义配置危急值消息发送模式、接收人信息等;

支持住院危急值在系统消息中医生进行接收、处理意见手工填写或导入医嘱信息;

支持将医生接收、处理信息返回给产生危急值系统;

支持医生处理后自动生成危急值处理记录文书, 文书内容按模板格式自动填充危急值信息及处理内容;

支持危急值列表多条件统一查询危急值, 包括危急值发出日期、来源、类型、状态等, 并根据查看人进行数据范围权限控制;

支持危急值列表展示门、急、住危急值详细信息, 包括危急值内容、报告时间、发出时间、超时发出时间、接受时间、超时接收时间等各闭环节点;

支持在危急值列表中进行接收、处理操作。

1.12 消息管理

支持各类系统消息、公告自动提醒, 消息类型自定义;

支持消息弹框霸屏、右下角推送、静默提醒等多种提醒模式;

支持消息接收弹框处理;

支持消息的未读、未处理过滤。

1.13 基础设置

1.13.1 病区医嘱模板

支持增删改查科室、个人医嘱模板;

支持模板中维护西药、中药、检验、检查、诊疗、文本医嘱。

1.13.2 TPN 模板

支持按科室、个人维护 TPN 医嘱模板;

支持模板维护时能量指标值自动计算。

1.13.3 常用语维护

支持增删改查科室、个人常用语;

支持常用语一级、二级分类, 分类名称取自病历节点。

1.13.4 文书病种维护

支持维护文书模板所需的病种名称;

支持每个病种中维护对应的诊断, 维护时支持按诊断名称、编码段快速检索。

1.13.5 病历规则维护

支持维护不同病历文书类型的书写任务规则, 包括生成任务事件、时机、生成条件、任务频次、截止时间、提醒时间和方式等;

支持任务触发事件、时机自定义配置, 包括患者出入院、手术、医嘱、文书等事件和时机。

2. 住院护士

住院护士站系统主要任务是满足护士工作处理, 包含体征录入、护理评估、护理评分、健康宣教、护理程序、病区事务、费用处理、药品处理等日常工作, 并按病历书写规范要求完成相关病历的书写。

2.1 患者管理

2.1.1. 患者列表

支持患者按在院、转出、出院、院前进行分类查看, 并支持取消转科、取消预出院等便捷操作;

支持床位牌常规、简卡、列表方式查看;

支持患者列表排序, 可根据姓名、床号、护理等级、床位医生、入院日期等进行排序;

支持患者筛选功能, 可根据按标签过滤、输入患者床号、姓名等可以快速查找和定位患者;

支持患者一览以床头卡方式显示患者信息, 包括姓名、年龄、住院号、床号、责任护士、主治医生、诊断、支付方式、护理级别等。在患者一览区域可自动汇总显示病区患者总数、特护、一级护理、二级护理、三级护理、病危、病重等患者数量;

支持点击患者头像查看患者详情, 包含身份信息、费用信息等;
支持患者按标签过滤, 包含新入科、病危、病重、护理级别等;
支持患者标签管理, 患者标签颜色、自定义名称、标签规则的配置。

2.1.2. 患者概览

支持患者信息展示, 包含个人的基本信息、人体图、待办事项、趋势图、去向闭环。
基本信息包含身高、体重、BMI、现病史、家族史等,
支持患者手术、管道、疼痛在人体图上展示;
支持按护理任务展示个人的待办事项;
支持体征、血糖、血压、出入量、尿量、体重等趋势图展示;
支持患者概览的模块配置。

2.1.3. 患者信息修改: 支持患者信息的修改, 包含基本信息、住院信息, 支持取消入院。

2.1.4. 出院/转科

支持出院、转科的检测校验配置;
支持转科出院医嘱类型, 填写的病区 and 科室自动带入;
支持按配置的检测条件进行控制

2.1.5. 患者授权

支持按个人进行授权管理, 授权后方可进行病历编辑;
支持授权给他人及他人授权给我的列表查看;
支持授权时间的设置, 允许提前结束授权。

2.2 床位管理

支持入科管理, 安排床位与主管医生、责任护士, 可查看床位男、女、混合标签;
支持换/转床, 转空床、与其他患者交换病床的操作, 支持床位牌直接拖拽与右键弹框处理;
支持借床, 未发药品流向选择;
支持包床, 护士可将空床包给在院患者, 并收取对应费用, 支持床位牌直接拖拽与右键弹框处理取消包床;
支持转科, 护士发起转科转病区申请。支持维护转出判断条件, 满足条件才可转出;
支持取消入科, 在未产生费用的情况下, 护士右键操作取消入科, 患者回到待入科

列表, 且没有床位流转记录;

支持预出院, 在患者结算前, 护士判断满足出院条件后, 先进行预出院操作。

2.3 护士任务

2.3.1 护士首页

支持护士任务的展示, 包含危急值、皮试、医嘱执行、护理会诊、健康宣教、护理程序、管道评估、护理评分、护理措施执行等临床任务, 及质量检查、我的排班等管理任务;

支持病区重点事项展示;

支持按时间段过滤护理任务;

支持瀑布流展示待办任务;

支持任务模块自定义配置;

支持各业务模块任务数量统计;

支持单项任务和批量任务执行功能跳转;

支持护士首页根据角色按模块配置, 如普通护士、护士长、大科护士长、护理部等;

支持根据当前登陆角色自动显示对应的首页。

2.3.2 护理任务

护士的工作任务有体征测量、心电监护测量、经皮胆红素测量、护理评估、护理评分、健康宣教、护理程序等文书的书写, 护理任务支持根据规则生成, 按照时间按照项目展示, 护士可过滤相应的任务打印后根据清单执行, 也可在 PC 端和 PDA 端执行任务。

支持根据规则生成护理任务, 包含医嘱执行、皮试、护理评估、护理评分、管道评估、护理程序、体征测量、健康宣教、患者去向管理(入科、出院、转科);

支持按项目、时间轴展示护理任务;

支持在护理任务界面直接处理任务;

支持护理任务的打印;

支持 PC 端和 PDA 端的护理任务配置, 包含跳转链接、跳转方式、自定义名称、是否启用的配置; 支持根据数据来源配置, 配置项目名称。

2.4 医嘱管理

医生工作站生成医嘱提交后病区护士站会接收到医嘱, 包含新开、停止、常规等医嘱, 护士在病区护士站进行医嘱的处理、撤销、执行、打印、收费。

2.4.1. 医嘱核对

支持新开、停止、常规医嘱的交班核对;

支持医嘱的总核对。

2.4.2. 医嘱执行

支持新开医嘱, 护士确认剂量给药方式无误后, 护士确认生成执行计划;

支持常规医嘱, 长期医嘱在医生停止前, 程序自动生成执行计划, 护士执行;

支持停止医嘱, 医生停止医嘱后, 护士确认执行, 程序不再每日生成执行计划, 且根据停止时间, 自动退药退费;

护士执行后, 程序自动申请领药, 计费等;

支持护士生成执行计划时修改申请药房, 首日剔除静配药房。

2.4.3. 医嘱撤销确认

支持医生发起医嘱撤销流程, 护士同意或拒绝医嘱撤销, 若同意系统自动发起退药退费。

2.4.4. 执行签名

支持护士在实际用药或治疗后进行医嘱签名;

支持单人及批量签名, 取消签名;

支持单签与双签名;

支持用药执行签名可输入生命体征。

2.4.5. 皮试处理

支持皮试处理, 有开始皮试→皮试中→皮试结果录入流程;

支持皮试阳性结果录入后, 系统自动撤销皮试对应的长期医嘱。

2.4.6. 检验操作

支持检验条码打印、容器发放、标本采集、标本送检、样本查询;

支持条码打印, 标本退回单重打及条码的查询;

支持检验容器的发放配置及发放;

支持标本的查询、确认、取消采集;

支持标本送检及查询;

支持样本查询。

2.4.7. 检查单发放

支持检查预约单打印;

支持检查单扫码发放。

2.4.8. 医嘱查询

支持护士查看患者所有的医嘱;

支持查看医嘱所对应的执行记录、发药记录等。

2.4.9. 医嘱打印

支持长期医嘱单、临时医嘱单打印;

支持新开、停止、撤销三种变更类型医嘱打印;

支持医嘱执行计划后, 打印医嘱执行单、输液卡、口服卡、静推卡等。

2.4.10. 退药处理

支持护士生成执行计划后, 药品医嘱进入自动请领流程, 支持手动请领;

支持退药处理, 药房未发药支持不发药操作, 药房已发药支持退药操作。

2.5 护理病历

2.5.1. 体温单

支持成人、婴儿、儿童体温单格式显示;

支持按周、月进行体温查询显示;

支持体温单选择打印、批量打印;

支持住院天数自动计算;

支持根据手术事件自动计算术后天数;

支持超体温范围的特殊标识显示;

支持降温体温显示;

支持重叠标记, 当体温、呼吸、脉搏、心率等在同一点上时, 可以直接插入各种重叠标记;

支持体温单异常事件文本显示;

支持脉搏短促, 在心率和脉搏两曲线之间用红色笔画斜线构成图像;

支持体温单人和批量录入;

支持在批量录入中根据规则自动生成待测患者列表;

支持自定义项目录入信息, 包括体温、呼吸、脉搏、疼痛、血压、身高、体重、大小便次数、诊疗事件、出入量等;

支持数据交互,通过完善的数据集成技术,实现移动终端数据与护理文书系统数据的深度对接,使体温单数据与护理记录单、入院评估以及疼痛评估单等其他表单交互,减少重复书写,提高临床护理文书书写效率;

支持预警功能,设置各项体征正常阈值,当录入数据超过阈值时,系统会自动标色;

支持添加事件,可在体温单上添加事件:入院、出院、入科、手术、转科、节气、请假、未测、拒测、体温不升、外出等,事件可自定义;

支持降温体温录入及降温历史值跟踪;

支持特殊符号,例如大小便失禁用※表示;

支持从第三方采集仪上导入体征数据(第三方接口);

支持体征数据同步到护理记录单;

支持页码快速切换,支持体温单页码快速选择切换;

支持体温单可视化配置,包含布局配置、项目显示配置、页面全局配置。

2.5.2. 批量体征录入

支持成人及新生儿的体征录入;

支持单人及批量体征录入,包含体温、体重、出入量、大便等体征的录入;

支持生成体征的待测患者;

支持手工录入体征;

支持录入的生命体征导入到护理记录单;

支持导入体征数据;

支持单人及批量体征录入项目配置,支持预览。

2.5.3. 批量心电监护录入

支持单人及批量心电监护录入,包含血压、脉搏、意识、瞳孔、经皮胆红素等录入;

支持生成心电监护的待测患者;

支持手工录入心电监护;

支持录入心电监护数据导入到护理记录单;

支持导入心电监护设备数据;

支持单人及批量心电监护录入项目配置,支持预览。

2.5.4. 血糖录入

支持根据医嘱展示待测任务;

支持单人及批量血糖的录入。

2.5.5. 护理记录单

支持各种专科格式的护理记录单及自定义配置;

护理记录单的新增、编辑、修改、删除;

支持修改、删除、审核权限控制;

支持院级、科级、普通、ICU、产科等各类护理记录单;

支持汇总常用时间段或自定义时间段的出入量;

支持手术室出入量的导入;

支持导入病情常用语、临床数据、医生文书等;

支持单人和批量护理记录单录入;

支持护理记录嵌入评分单;

支持护理记录常用语配置;

支持 mews 评估和休克指数的自动计算。

2.5.6. 护理评估/评分

支持根据规则自动生成待办;

支持文书增、删、改、查;

支持新增时自动加载患者基本信息;

支持各类护理评估单, 如入院患者评估单、各类评分表 (ADL 评分、疼痛评分等);

支持护理评估单结构化录入方式, 直接进行点选录入;

支持八大系统每日评估, 自动形成评估内容, 生成的护理记录单;

支持表单评估过程的明细对比;

支持根据输入的各评估项分值, 自动计算评估结果及总分;

支持评估表单格式自定义, 支持医院自定义各类护理评估单模版;

支持文书模板自定义配置, 包含评估单、量表、告知书等;

支持护理评分、入院评估配置评估规则。

2.5.7. 护理会诊

支持在患者详情中查看会诊记录;

支持患者发起护理会诊申请, 会诊包含平会诊、加急会诊;

支持会诊按小组查看、回复本小组所有会诊;

支持维护会诊小组以及对应小组成员。

2.5.8. 健康宣教

支持按病区配置健康宣教内容；

支持根据患者事件、用药、治疗检查、疾病、护理评估等智能生成宣教任务；

支持显示患者已经完成和未完成的宣教记录；

支持对未执行的宣教进行批量评价操作；

支持打印格式自定义；

支持健康宣教的触发规则和内容配置，如事件、时机、触发条件。

2.5.9. 护理计划

支持手动和自动为每一位患者制定护理程序；

可根据护理诊断自动生成相关因素、护理措施、护理目标、效果选项等内容；

支持护理计划的中止、结束；

支持按护理计划等级排序；

支持护理措施的单人及批量执行；

支持护理诊断、相关因素、护理措施的内容的配置；

支持护理计划触发规则的配置，包含临床数据、基本信息、管道、诊断、药品等。

2.5.10. 管道管理

支持根据管道医嘱生成待登管道列表；

支持静脉专科置管的管道自动进入已登记列表；

支持管道登记时修改完善管道信息；

支持各类管道对应的评估模板；

支持根据管道评估规则自动生成管道待评计划；

支持单人及批量管道登记和评估；

支持将管道评估记录导入到护理记录单；

支持管道基本信息、评估时间的维护，评估按高中低等级维护对应的评估时间。

2.5.11. 母婴文书

支持产时护理记录单自动勾选身份核身验证；

支持婴儿体温单自动带入身高、体重等基本信息；

支持婴儿文书的维护，新增文书时关联婴儿信息；

支持婴儿虚拟床位的自动计费。

2.5.12. 中医护理方案

支持辩证施护、穴位等字典的维护;

支持中医护理方案的维护, 包含病种关联诊断、医嘱项目、辩证施护、穴位等;

支持诊断触发中医护理方案;

支持护理技术的医嘱执行, 并显示医嘱和执行明细。支持护理技术的多次评价并生成待办;

支持技术和方案的结束, 并进行评价, 包含技术执行前后的评价和患者及护士的满意度评价;

支持转科校验护理方案是否完成;

支持技术评价和结束方案的护理任务待办提醒。

2.6 打印业务

支持提供各类表单打印功能, 包括床头卡打印、腕带打印、瓶贴打印、输液记录单打印、巡床记录单打印、体温单打印、护理表单打印等。支持完全打印、续打、打印状态提醒, 单页打印、选择页码打印等功能;

支持护士卡片配置, 名称、查询时间和天数、打印类型的配置。

2.7 费用处理

支持费用绑定医嘱录入;

支持费用录入, 单个和组套费用录入;

支持个人批量或单个退费;

支持每日清单, 支持查询和打印患者日费用清单;

支持病区催缴, 欠费金额设置过滤, 欠费人员的统计及金额汇总; 支持按患者维度的催缴单打印;

支持包床费用的维护及自动计费;

支持费用组套配置。

2.8 病历归档

支持按护士病历进行归档和取消归档, 归档后病历不可修改;

支持本病区病历归档的查询;

支持病区护士站病历申请召回。

2.9 病区事务

2.9.1. 危急值处理

支持病区护士站危急值接收和处理, 填写通知医生、通知时间;

支持危急值生成导入到护理记录单;

支持历史危急值记录查询;

支持危急值从上报、接收、处理的全过程闭环管理;

支持危急值消息霸屏模式配置, 发送、接收、处置超时配置。

2.9.2. 护理交班

支持交班记录增、删、改、查;

支持手术、入院、病重、病危、一级、二级、出院患者自动获取;

支持复制上一次交班数据;

支持导入特殊符号、临床数据, 如护理记录单、检验、检查、生命体征、医嘱导入;

支持交班汇总, 统计交班类型数量;

支持查询本病区患者历史交班记录;

支持交接班标签维护, 如手术、入院、病危等标签维护, 支持交接班次和时间的维护, 如白班对应 8:00 到 17:00。

2.9.3. 毒精麻登记回收

支持本病区待登记的毒精麻药品使用记录自动展示;

支持毒精麻药品回收登记, 包含回收类型、药品批次、数量、残余量等;

支持登记信息的双签名;

支持登记信息与药房回收信息互通, 支持药房直接进行回收确认。

2.9.4. 自备药登记: 支持病区自备药医生及药房审批通过后登记, 登记内容有药品名称、效期、批号、来源、数量等。

2.9.5. 出院回访登记

支持根据预出院时间自动生成待回访患者;

支持回访内容的填写, 如患者反馈意见、健康指导和建议等;

支持同个患者允许多次回访。

2.10 综合查询

领退药查询: 支持按病人汇总、按药品、患者用药、药品查询、出院带药查询;

患者综合查询: 支持本病区患者的综合查询, 包含费用等, 支持取消入院、结算等。

手术查询: 支持手术查询, 包含手术间、手术室等等信息查询;

2.11 病区上报

2.11.1 病区病案上报

支持病案上报数据从系统中自动生成;

支持病区按天病案上报, 包含患者数量、级别护理等;

支持病区病案上报配置, 可自定义名称。

2.11.2 分娩上报: 支持孕产妇的内容编辑及上报, 包含产妇及婴儿的信息。

3. 住院收费

住院收费系统是用于管理住院患者在院期间产生的各项费用。系统通过信息化手段, 实现住院费用的自动化、精准化管理, 涵盖从患者入院登记、费用录入、预交金管理、医保结算到出院结算的全流程, 提高医院财务管理的效率, 减少人为错误, 同时为患者提供透明、准确的费用信息。

3.1 入院登记

支持医保实体卡、健康卡、电子凭证、电子健康码、刷脸等方式获取患者信息;

支持患者入院登记, 填写患者信息与住院信息;

支持查看住院申请列表进行入院登记;

支持登记时收取预交款;

支持选择住院病区与科室;

支持登记后打印腕带、住院通知单;

支持患者住院号、病案号跳号;

支持登记表单页面自定义配置。

3.2 患者信息修改

支持按床号、病案号、住院号、就诊卡号、患者姓名等查询在院患者列表;

支持修改住院患者信息与住院信息;

支持未安排床位的患者取消住院。

3.3 预交款

支持在院、预出院患者以不同方式的预交款操作;

支持查看工作人员今日预交款工作量;

支持在预交款界面对支付错误的预交款记录进行作废操作；
支持预交款票据管理。

3.4 超限费用处理

支持根据限量控制规则检测患者超限费用；
支持超限费用退费、或确定录入二次确认操作。

3.5 GCP 出院患者

支持检索预出院的 GCP 患者；
支持 GCP 患者费用审核，审核后才可出院结算；
支持将收费项目从 GCP 与非 GCP 之间相互转换。

3.6 出院结算

支持对已办理预出院患者进行出院结算；
支持查看预出院患者列表；
支持挂账结算；
支持按时间段中途结算；
支持对在院病人进行中途结算操作；
支持对出院结算病人进行费用重算操作。

3.7 费用重算

支持按日期、费用类别、费用性质、收费项目检索项目；
支持对自费费用、医保代码费用进行重算；
支持费用强制自费或取消强制自费；
支持医保端费用远程删除；
支持未上传的费用进行手工上传；
支持费用重新上传；
支持费用重算。

3.8 患者催款

支持按病区、费用类别、最低余额自动筛选欠费患者；
支持查询患者费用使用情况；
支持打印病区欠费清单与患者催款单。

3.9 费用冻结

支持查询各病区患者费用冻结情况;

支持维护冻结限额, 余额少于冻结限额时, 账户冻结;

支持按规则默认生成冻结限额;

支持修改冻结限额;

支持收费处对特殊人员维护永不冻结;

支持冻结患者限时解冻。

3.10 费用录入

支持根据在院患者进行费用手工录入计费;

支持费用套餐录入;

支持根据在院患者进行费用退费;

支持开单科室、开单医生、执行科室、执行人跟随上一条。

3.11 科室费用控制

支持按科室、费用类别、病区、床位维护催款限额;

支持固定金额、欠费比例等方式计算补交;

支持批量维护冻结限额。

3.12 费用担保

支持为在院患者提供担保服务;

支持按日期、按金额提供担保;

支持根据担保类型设置担保金额;

支持记录担保人、担保单位、联系电话。

3.13 住院扣款交易

支持新增扣款交易;

支持扣款交易在住院日报中显示, 不计入借贷汇总。

3.14 住院日报

支持操作员按日期生成日报;

支持日报借贷情况比对;

支持日报借贷相平时提交日报;

支持挂账日报生成;

支持日报项目配置。

3.15 住院日报汇总

支持按日期时段查询已提交的日报;

支持多机构、多日报人汇总日报;

支持汇总时判断未提交的日报人;

支持日报汇总与取消汇总;

支持打印日报。

3.16 冻结点控制

支持初始化模式控制费用冻结点;

支持在医嘱开立、护士执行、费用录入功能点控制冻结;

支持长期药品、临时药品、长期费用、临时费用、检查、检验、用血等对象冻结。

3.17 票据领用管理

支持住院预交款、出院发票类型登记;

支持票据的启用、停用操作;

支持票据使用方式设置, 公有、私有、电脑;

支持登记票据领用人、领用时间设置;

3.18 患者综合查询

支持查询在院、预出院、出院患者列表;

支持在院患者取消住院、预出院操作;

支持预出院患者取消预出院、出院结算操作;

支持对出院病人进行取消结算、补打印操作;

支持查询患者账页;

支持查看核算项目收费明细;

支持查看费用汇总清单;

支持查看患者在院期间预交款情况;

支持查看费用明细;

支持查看患者床位变更情况;

支持查看患者基本信息、住院信息;

支持查看患者结算信息;

支持查看患者在院期间操作日志。

(4) 医疗管理

1. 手术管理

手术管理整合优化门诊、住院和日间手术流程，为临床医生、手术室护士和麻醉科人员提供高效的工作平台。通过智能化的手术申请、安排和记录，实现手术过程的无缝衔接，提高手术安全性。

1.1 手术申请

支持门诊手术申请及预约；
支持住院手术申请；
支持日间手术申请；
支持急诊手术申请；
支持按手术资质进行主刀准入权限控制；
支持手术申请自动带入术前诊断；
支持主、次手术分开录入，次手术可新增多条；
支持自动带入患者基本信息；
支持自动获取检验指标结果；
支持申请单自动计算患者 BMI；
支持手术特殊器械登记；
支持未关联手术文书绑定；
支持住院手术超时申请审批控制；
支持重大疑难手术审批流程；
支持手术申请单表单自定义配置；
支持手术暂存；
支持手术申请单科主任审批；
支持手术医嘱下达时术前医嘱排斥选择；
支持手术医嘱格式化显示；
支持术前、术中医嘱开立并联手术；
支持术前药品医嘱流向自定义配置；

1.2 手术单补录

支持在手术系统中补录手术申请单。

1.3 门诊手术预约

支持患者刷卡及患者姓名、病案号搜索手术患者;

支持按手术室查询待约、已约患者列表;

支持查看手术室手术排班号源数量及已约数量;

支持自定义预约手术日期及时间;

支持按要求日期自动推荐号源;

支持取消预约或改约;

支持查看申请单预约状态;

支持手术通知单打印。

1.4 手术文书

支持以手术申请单为索引查看该手术所有文书及书写情况;

支持对未书写的文书直接打开书写;

支持文书自动关联手术申请单;

支持病历文书编辑功能,如结构化输入、复制粘贴、查找替换等;

支持手术文书中手术相关内容自动生成;

支持手术待写文书提醒;

支持查看患者历史文书。

1.5 医生病历

支持住院患者医生文书查看。

1.6 护理病历

支持住院患者护理文书查看;

支持体温单的查看。

1.7 报告查看

支持按时间或按项目查看患者的检查、检验报告;

支持查看检查影像报告;

支持查看闭环,开单、检测、出报告等各环节的时间;

支持查看指标趋势图,多个指标趋势同时查看。

1.8 手术管理

支持按日期、申请类型、按手术间、按主刀医生过、按手术级别、按患者搜索手术

申请单;

支持查看申请单信息;

支持查看麻醉门诊的麻醉评估结果;

支持拒绝手术(手术退回),并登记手术退回理由;

支持查看住院申请单记账状态;

支持查看待审批手术;

支持按列进行排序;

支持手术补录;

支持费用复核标志区分及过滤。

1.9 手术安排

支持门诊手术、住院手术、日间手术、急诊手术待安排申请单查询;

支持按手术室对待安排手术申请单进行手术安排;

支持取消安排;

支持手术台次冲突提醒;

支持对麻醉评估结果进行控制提醒(手术安排时对待评估及评估不通过的手术进行提醒控制);

支持手术安排单打印;

支持根据手术时间自动生成台次;

支持安排时预览各手术间的安排情况;

支持按手术间批量安排手术;

支持可编辑表格模式快速调整手术安排信息。

1.10 术后登记

支持术后对手术开始时间、结束时间进行记录;

支持登记手术巡回护士、洗手护士;

支持录入术后诊断。

1.11 费用管理(门诊手术)

支持按手术申请单录入门诊手术费用;

支持费用一键清屏;

支持调整费用的开单医生、开单科室及执行科室;

支持显示费用自付比例及医保等级;

支持手术费用退费;

支持手术费用部分退费;

支持费用套餐批量录入费用;

支持门诊手术费用诊间结算。

1.12 费用管理（住院手术）

支持按手术申请单录入住院手术费用;

支持费用套餐批量录费;

支持显示费用自付比例及医保等级;

支持费用绑定主手术;

支持手术费用部分退费;

支持费用记账;

支持费用复核;

支持导入高值耗材费用;

支持录入科室药/非科室药费用;

支持打印处方单;

支持收费数量及金额统计;

支持次手术费用折扣录入;

支持费用医保适应症提醒;

支持患者手术费用未记账/未复核时出院控制提醒。

1.13 执行计划

支持根据手术病人检索术前、术中医嘱，生成执行计划;

支持护士执行后，自动申请领药、计费;

支持术中药品发往手术室。

1.14 执行签名

支持对本手术室患者术前、术中待签名医嘱检索;

支持对手术用药或治疗后进行医嘱签名;

支持批量签名;

支持取消签名;

支持单签与双签名;

支持执行患者住院前在急诊开单的医嘱。

1.15 药品请领

支持药品自动请领;

支持药品手动请领。

1.16 手术查询

支持按要求日期、申请日期、安排日期、手术状态、按手术类别、按手术名称、按病区、按主刀医生、按麻醉方式、按患者姓名及住院号查询申请单;

支持申请单批量打印;

支持查看申请单详情;

支持查看申请单安排信息。

1.17 基础设置

1.17.1. 手术字典维护

支持手术名称维护;

支持手术使用范围维护（门诊、住院、日间）;

支持手术级别维护;

支持手术操作分类维护;

支持手术切口类别维护;

支持手术标准编码维护;

支持手术属性维护（疑难、微创、限制级手术）。

1.17.2. 预约设置

支持按手术室、手术间维护手术排班;

支持按午别维护排班号源;

支持自定义维护排班日期、排班时间、号源数量;

支持维护限定主刀排班;

支持手术批量排班;

支持手术排班暂停预约、排班停用（自动取消预约）、排班启用控制;

支持查看排班已约数量/排班数量;

支持手术排班模板维护;

支持按排班模板自动生成指定天数排班;

支持按排班模板手动生成指定天数排班。

2. 麻醉管理

麻醉管理系统用于麻醉科对全院手术申请单的综合管理,涵盖申请单查看、患者信息查阅、麻醉安排、麻醉医嘱开具以及麻醉计费等功能。

2.1 麻醉评估

支持医生在门诊诊间进行麻醉评估;

支持麻醉评估规则维护(按麻醉方式、患者年龄自定义设置需麻醉评估申请单);

支持麻醉评估关联手术申请单;

支持针对麻醉评估结果进行手术安排限制提醒。

2.2 麻醉安排

支持提供便捷的手术申请信息查阅功能;

支持详细的手术安排信息浏览;

支持录入麻醉方式、麻醉医师、麻醉助手等关键信息,并可添加备注以满足个性化需求;

支持麻醉安排状态列表显示,让手术室第一时间掌握手术申请单状态。

2.3 医嘱管理

支持术中药品、检验、检查、用血、诊疗医嘱开立及提交;

支持医嘱模板导入;

支持医嘱复制;

支持医嘱撤销;

支持医嘱费用查看;

支持医嘱闭环查看。

2.4 麻醉文书

支持新增编辑麻醉文书,如麻醉知情同意书、麻醉术前访视单等;

支持以手术申请单为索引查看所有手术相关文书及书写情况;

支持对未书写的文书直接打开书写;

支持新增文书自动关联手术申请单;

支持文书结构化展示;

支持查看患者历史文书;

2.5 医生文书

支持住院患者医生文书查看。

2.6 护理文书

支持患者护理文书查看;

支持住院患者体温单查看。

2.7 费用管理

支持按手术申请单录入手术麻醉费用;

支持显示费用自付比例及医保等级;

支持麻醉费用退费;

支持麻醉费用部分退费;

支持费用套餐批量录费;

支持费用金额统计;

2.8 报告查看

支持按时间或按项目查看患者的检查、检验报告;

支持查看检查影像报告;

支持查看闭环, 开单、检测、出报告等各环节的时间;

支持查看指标趋势图, 多个指标趋势同时查看。

2.9 麻醉会诊

支持邀请麻醉科的会诊申请列表展示;

支持麻醉会诊接收;

支持麻醉会诊意见填写;

支持查看会诊闭环。

2.10 手术查询

支持按要求日期、申请日期、安排日期、手术状态、按手术类别、按手术名称、按病区、按主刀医生、按麻醉方式、按患者姓名及住院号查询申请单;

支持申请单批量打印;

支持查看申请单详情;

支持查看申请单安排信息。

3. 医技管理

医技管理系统主要是为医技人员使用而设定的，包括门诊、急诊、住院检查检验申请单的执行和收费管理。在没有申请单情况时，手工录入费用并结算。医院没有检查系统时，可以录入报告结果供线上查阅。

3.1 检查电子单

支持执行已收费的门诊检查项目；

支持执行住院检查项目，执行时计费；

支持补录收费项目、药品、收费套餐；

支持门诊检查医技科室费用结算；

支持门诊发起退费申请并结算；

支持住院补录、退费用，保存及计费；

支持院方无对应检查系统时，支持录入报告结果。

支持对接 RIS 系统，状态同步。

支持门诊患者打开门诊文书，住院患者打开护理文书，填写护理记录。

支持打印检查标签。

支持对接耗材扫码、高值耗材系统对接；

支持打印精麻处方单、住院医嘱单。

3.2 检验电子单

支持执行已收费的门诊检验项目；

支持执行住院检验项目，执行时计费；

支持补录收费项目、药品、收费套餐；

支持门诊检验医技科室费用结算；

支持发起退费申请，并结算；

支持检验医技科室结算退费申请。

支持对接 LIS 系统，状态同步。

3.3 门诊手工单

支持绑定就诊记录，录入门诊收费项目、药品、收费套餐；

支持医技科室费用结算；

支持发起退费申请；

支持医技科室结算退费申请。

3.4 住院手工单

支持给在院患者录入收费项目、药品、收费套餐，保存即计费；

支持科室发起退费，保存即退费。

3.5 诊疗执行确认

支持门诊、住院医嘱根据执行科室判断，执行科室确认执行；

支持已执行的记录取消执行；

支持根据医嘱项目维护，住院医嘱执行時計费；

3.6 医技发药

支持查询各执行科室对应的科室药品记录；

支持医技护士手工发科室药，记录发药人发药时间。

3.7 科室用药查询

支持查询手工单、电子单录入的科室药品记录。

支持记录导出与打印。

3.8 科室请领

支持对接药库房系统，科室向药库请领药品；

支持按时间段内消耗量生成请领药品数量；

支持查看目标科室药品库存。

科室套餐

支持各科室维护收费套餐。

支持增删改查科室套餐。

4. 会诊管理

会诊管理为医院病人进行会诊提供一套方便快捷的解决方案，实现会诊管理信息化。满足不同的病人会诊场景，包括单科会诊、多科会诊、MDT 会诊、特殊级抗菌药物会诊。

支持查看患者此次就诊的所有会诊记录、会诊状态；

支持发起普通或紧急的单科、多科、MDT 会诊申请；

支持会诊邀请对象为科室或具体医生；

支持会诊病情摘要自动导入；

支持病情概要导入患者医嘱、生命体征、检验检查报告；
支持发起 MDT 会诊时自动带入邀请 MDT 团队的基本信息；
支持发起多科会诊时选择不同科室医师会诊；
支持普通会诊接收前可对会诊申请进行编辑或作废；
支持对已拒绝的会诊进行作废操作；
支持多科会诊、MDT 会诊审核前可对会诊申请进行编辑或作废；
支持保存会诊申请时自动生成会诊医嘱；
支持双击待接收会诊医嘱打开对应的会诊申请单并可修改；
支持撤销待接收状态的会诊医嘱同时作废会诊申请单。

5. 医保管理

医保管理主要实现医院信息系统与医保三大目录进行对照，保证与医保目录互相衔接的准确性和时效性。

支持医保药品目录管理；
支持医保诊疗目录管理；
支持国家疾病目录管理；
支持医保药品目录对照；
支持医保诊疗目录对照；
支持疾病目录对照；
支持本地对账；
支持异地对账；
支持医保冲正；
支持医保交易结果查询；
支持结算清单上传；
支持医保备案；
支持医保结算明细。

(5) 基础支持

1. 搭建管理

可视化的创建表单、页面、组件。支持在业务系统、流程中心等场景中使用。包括领域的配置、实体维护、工程管理、页面发布、业务接口等功能。

2. 电子病历编辑器

▲所投产品电子病历系统通过中国软件评测中心测试，测试内容包含但不限于用户文档、功能性、易用性、中文特性；功能性包含但不限于病历文书、知情同意书、工具栏等功能性测试。

支持多种前端框架，提供丰富的 API 和熟悉的 Word 操作界面，可快速设计和书写病历模板，实现病历数据的结构化存储。

支持以下功能：

护理记录单配置

病历模板维护

数据元维护

模板类型维护

模板全局设置

标准科室

标准科室对照

模板字典

电子病历数据绑定

体温单配置

3. 插件管理

每个应用服务支持自定义插槽，每个插槽可以实现插件的版本管理、实时编辑、灰度、上线、下线、回滚、复制。并且每个插槽根据场景提供了已有的插件实现。

4. 流程管理

提供包括流程配置、申请中心、处理中心、管理中心等功能。支持通过可视化的方式配置审批步骤、审批人、条件判断等，实现表单数据的持久化。

5. 权限配置管理

5.1 用户管理

支持系统登录用户的新增、编辑、作废；

支持用户角色权限维护；

支持用户登录位置权限维护；

支持用户登录密码修改重置；

支持账号禁用、启用控制;

支持用户所属业务科室、病区维护;

支持用户人员类别维护;

支持用户所属医疗组维护;

支持用户简介维护;

支持用户数据权限维护, 支持按机构、菜单维护数据权限;

支持用户资质权限查看;

支持药师执行证号、精麻处方医生 id、优惠资质维护。

5.2 数据权限

支持新增、修改、删除用户数据权限;

支持人员数据权限批量维护;

支持按机构、菜单维护数据权限;

支持按菜单、按用户查询权限。

5.3 系统菜单

支持系统新增维护;

支持系统路径维护;

支持系统图标维护;

系统显示顺序维护;

支持系统菜单分类维护、支持系统菜单维护;

支持系统菜单自定义排序;

支持自定义菜单打开方式;

支持自定义挂接第三方系统;

支持自定义第三方系统打开方式;

支持自定义第三方系统默认打开浏览器。

5.4 角色权限

支持系统登录权限角色新增、修改、删除;

支持角色绑定菜单权限维护;

支持角色绑定页面权限维护;

支持角色包含用户统计;

支持用户角色权限移除。

6. 统一消息管理

6.1 消息配置

支持自定义配置消息类型；

▲支持自定义配置消息模板，包括发送模式（站内、短信接口等）、发送内容模板、提醒类型、间隔时间、提示音频等，可预览展示效果；（提供系统功能截图）

支持自定义配置消息接收人。

6.2 消息基础配置

▲支持自定义弱类型、强类型、中断类型消息提醒位置设置；（提供系统功能截图）

支持配置消息接收者类型字典。

6.3 消息日志

▲支持查询系统消息发送记录及接收记录，包含消息类型、机构、消息编码、消息名称、发送时间、接收人数、失败人数、发送内容、发送状态等，可查看接收详情；支持消息发送撤销；（提供系统功能截图）

支持消息发送撤销；

支持消息重新发送；

支持按机构、消息名称、消息编码、发送日期查询过滤消息。

6.4 消息发布中心

支持自定义消息主动推送；

支持按机构、科室、职工、病区、角色、位置指定消息接收范围；

支持设置消息有效天数；

支持设置提醒级别：强类型或弱类型；

支持查看消息推送记录；

支持消息撤销。

6.5 消息通道管理：支持自定义添加消息通道。

7. 业务配置管理

7.1 日报配置

支持一键初始化生成日报项目配置；

支持按机构自定义配置门诊、住院日报项目；

支持自定义绑定日报项目匹配项目。

7.1 检测项目配置

支持维护转科、预出院时自动检测的患者信息,如是否有药品未退、是否有未计费检验检查信息等;

支持维护检测项目的提示语、提醒位置、限制方式。

7.2 护士卡配置

支持自定义护士卡类型;

支持自定义护士卡类型医嘱查询条件。

7.3 护理任务展示配置

支持自定义护理任务分类;

支持自定义新增护理任务;

支持自定义设置护理任务规则。

7.4 交接班配置

支持自定义设置医生、护士交班班次;

支持自定义交班标签类型及使用范围。

7.5 管道配置

支持自定义新增管道;

支持自定义配置不同管道等级的评估时间。

7.6 临床项目配置:支持自定义配置临床数据及数据规则,如体征项目数据录入范围及告警范围。

7.7 体征显示配置

支持自定义单人体温单录入体征指标;

支持自定义多人体征录入指标。

7.8 患者头部信息配置

支持需展示患者信息的场景维护;

支持所有场景下患者信息中所需的字段维护,包括所属类型、适用范围、默认风格样式等;

支持不同场景下患者信息栏展示配置,包括所需字段、风格样式、效果预览等。

7.9 病案费用对照:支持维护中、西医病案首页费用类型、不同类型对照的费用项

目。

7.10 病历功能点配置：支持维护不同业务下需绑定的模板或模板类型，如手术业务需绑定模板、用血业务需绑定模板等。

7.11 库房月报配置：支持药库房的月报自定义配置。

7.12 患者展示配置

支持自定义配置不同业务系统中患者床位标签的展示，包括标签颜色、名称、顺序等，支持标签预览；

支持患者右键菜单自定义配置；

支持患者列表标签页配置。

7.13 患者标签规则

支持新增、作废、修改患者床位标签类型；

支持自定义配置标签显示的时机、条件规则。

7.14 药房位置对应：支持维护药房与科室的对应关系。

7.15 查询方案配置：支持自定义配置指定查询页面的列内容、列名称、列宽、列排序及数据来源接口。

7.16 限量控制：支持新增、作废、修改费用限量控制，包括费用控制类型（自费、医保等）、限制方式、数量、使用范围、开始时间等。

7.18 分诊规则配置

支持维护单项指标对应的分级，并支持输入指标关键字模糊检索；

支持分级维护对应的征象指标（I、II、III、IV级），并支持输入指标关键字模糊检索；

支持将指标设为常用，在分诊评估页面可快捷选择；

支持维护分级的默认分区和响应说明；

支持维护分区的默认分诊去向；

支持维护单选指标对应的 MEWS 评分；

支持维护 MEWS 不同分值区间对应的分级。

7.19 日间手术规则：支持自定义手术申请单中需要麻醉评估的条件规则。

7.20 药品展示配置

支持自定义配置不同属性药品的系统显示设置、打印显示设置，如字体颜色属性、

特殊符号等;

支持预览展示配置效果;

支持配置后在各个药品显示的页面根据配置效果展示。

7.21 前端参数配置: 支持所有前端参数统一页面展示及维护,可维护参数类型、默认值、说明、是否开启等。

7.22 后端参数配置: 支持所有后端参数统一页面展示及维护,可维护参数类型、默认值、说明、是否开启等。

7.23 业务锁设置

支持多条件业务锁查询,如位置、患者住院号、操作人等;

支持对业务锁进行位置、锁定时间的设置,并记录操作员;

业务排斥维护;

支持相互排斥的业务类型的维护,如药品请领与医嘱删除业务排斥等。

8. 规则管理

为全域业务提供可隔离、可配置、可计算的规则处理服务,同时也提供高效、高聚合的规则类编排能力。

8.1 医生文书规则

支持医生文书的规则配置,包含入院记录、首程、日常病程记录、查房记录、知情同意书、转出转入记录、出院记录等模板文书规则配置;

支持场景化配置规则时机;

支持触发条件配置,包含检查项目、临床项目、基本信息、手术名称、药品及给药方式、诊断、诊疗、管道、住院天数、医嘱类型、病历文书类型、填写人级别、医嘱时机、手术类别、药品属性、文书数量、最近文书日期、主治医师变更;

支持文书书写消息的提醒;

支持患者入院后 24 小时内完成入院记录配置;

支持患者出院后 24 小时内完成入出院记录配置;

支持患者死亡 24 小时内完成死亡记录配置;

支持主治医师首次查房记录应当于患者入院 48 小时内完成;

抢救结束后 6 小时内完成抢救记录等;

支持由手术医师、麻醉医师和巡回护士三方在麻醉实施前、手术开始前、患者离室

前记录核对记录;

支持医生文书的待办生成。

8.2 护理评估规则

支持护理文书的规则配置, 包含护理评分、护理记录单、每日系统评估、健康宣教、护理程序的规则配置;

支持场景化配置规则时机;

支持触发条件配置, 包含检查项目、临床项目、基本信息、手术名称、药品及给药方式、诊断、诊疗、管道、住院天数、医嘱类型、病历文书类型、填写人级别、医嘱时机、手术类别、药品属性、文书数量、最近文书日期、主治医师变更;

支持文书书写消息的提醒;

支持病人入院 8 小时内完成入院评估单;

支持病人入院 8 小时内完成跌倒/坠床评估, 评分 ≤ 9 , 每班评估一次; 评分 >9 , ≤ 12 分者, 每日记录一次; 评分 13~18 分者, 每隔 2 天后评一次;

支持入院 2 小时内评估 Braden 评分 (压疮);

支持入院、转科前、转科后、手术前、手术后、出院前 24 小时内评估血栓风险评估 VTE;

支持入院时完成首次评估出血风险评估表; 1. 3-5 分每周一评 2. ≥ 6 分每天一评;

支持护理文书的待办生成。

8.3 护理程序规则

支持护理程序的规则配置, 包含入院、用药、评估、手术等护理程序规则配置;

支持场景化配置规则时机;

支持触发条件配置, 包含临床项目、手术、药品、诊断、管道、医嘱类型、医嘱时机等;

支持文书书写消息的提醒;

支持体温 38-41.4 度启用体温过高护理程序;

支持胃癌根治术患者启用感染风险护理程序;

支持心衰患者启用心输出量改变护理程序;

支持导尿管患者启用排尿改变护理程序等;

支持护理程序待办任务生成。

8.4 健康宣教规则

支持健康宣教的规则配置, 包含入院、入科、用药、管道、手术等宣教规则配置;

支持场景化配置规则时机;

支持触发条件配置, 包含检查项目、临床项目、手术、药品、诊断、管道、医嘱类型、医嘱时机等;

支持文书书写消息的提醒;

支持入院宣教规则配置;

支持出院宣教规则配置;

支持术后健康宣教规则配置;

支持术前健康宣教规则配置;

支持药品健康宣教规则配置;

支持宣教内容待办生成。

9. 报表中心

报表中心提供数据统计、汇总、分析、打印、输出等核心功能, 支持使用多种报表类型展示数据分析结果, 助力用户挖掘数据价值、提升应用系统价值, 为管理和领导决策提供数据决策支持。

10. 运维平台

10.1 基础资源管理

资源管理统一管理各种类型资源, 包括物理机、各种云资源等。针对弹性公有云资源, 可实现根据负载自动扩缩容。

针对私有云 ECS 资源进行统一管理, 可对底座资源进行统一调度、监控预警等, 为分布式业务系统的资源使用全程实时护航。

10.1.1. ECS 管理

针对主流操作系统的监控管理, 涉及 ECS 配置、资源负载、各组件详情、运行在 ECS 上的关键进程或服务状态, 并与预警接口联动, 方便日常高可用、智能化运维、排错场景。

10.1.2. K8S 资源管理

Kubernetes (K8S) 资源管理是确保在集群中有效分配和利用计算、存储和网络等资源的关键组成部分。

支持资源分配、资源配额和限制、自动扩缩、资源监控、预留资源。

10.2 数据库管理

10.2.1. 数据库部署

对数据库进行自动化静默安装，可选单机或集群模式；根据业务数据库运行模式自动对数据库参数进行优化调整；并根据业务上线模块对应领域的 Schema、权限进行初始化。

10.2.2. 监控管理

针对数据库的全方位监控管理，将日常数据库维护管理进行规范化、标准化监管落地，在同一个监控视图里同时看到数据库服务器 OS 及 DB 层的性能指标。其中数据库服务器覆盖到 CPU、内存、磁盘、网络流量等基础核心指标的实时性能、历史趋势等情况监控；数据库按资源、会话管理、变更、对象管理、性能关注等内容进行区分，包含业务会话连接管理，查看到具体会话的 IO 情况、阻塞情况、长事务、SQL 执行计划异动、TOPSQL 及全表扫描语句、WAL 监控、Vacuum 监控、检查点等。

支持各种告警规则、告警模版、告警联系人、告警联系组的灵活配置，也可以为不同的使用者自定义不同的告警模版，实现告警信息的准确、实时推送。

10.2.3. RDS 管理

RDS 实例管理，将操作系统及日常数据库的核心指标进行落地并展现，并针对关键指标与预警接口联动，方便日常高可用、智能化运维、排错场景。

包含数据库管理功能，比如锁管理（可定位、杀锁）、数据库巡检（可生成定时巡检报告）、性能洞察（TOPSQL、SQL 优化），日志管理、外部表管理均是日常数据库运维的刚需，可同时支持多套数据库的管理。

同时数据库的内存性能、TOPSQL、等待事件以及重点性能关注项次（比如执行计划发生抖动的语句），联动平台进行预警提醒等。

SQL 优化包含执行结果的火焰图及 SQL 优化建议、索引优化建议功能。

10.2.4. 巡检管理

主要针对数据库进行巡检，包含数据库服务器的运行状态、使用情况；以及数据库资源、参数及对象异动、表膨胀、TOPSQL、SQL 执行计划抖动等，并针对巡检情况生成巡检报告；可同时对业务中多个领域的数据库并行巡检。

10.3 集群管理

10.3.1. 集群部署

实现高可用性、一键部署、离线包部署、不同版本容器支持、证书永不过期以及多种网络插件适配和动态存储绑定等特性。

10.3.2. 集群运维

Kubernetes 集群运维方案保证生产环境的稳定以及运维的应用的稳定, 重点关注节点管理、应用调度、节点扩缩容、节点替换、故障转移、自动负载、状态检测以及自动扩缩容等关键方面。能够实现对 Kubernetes 集群的高效管理、监控和维护。

10.3.3 中间件管理

提供必要的第三方中间件可视化自动部署功能。

支持仪表盘, 告警, 以及告警事件的查看工作。

支持将集群以及应用的业务日志分类分级收集并存储;

提供集成化的管理功能, 管理日志的索引的生命周期, 索引的创建规则, 以及手动清理索引及数据功能。

实现对 redis 的基本管理, 管理序列, 同步等订制版功能, 数据, 数据预热, 执行与查询等功能。

10.3.4. APM 平台

实现对应用性能的全面监控, 包括请求耗时、请求依赖、数据库请求耗时等, 同时提供高耗时请求的实时预警功能。

收集应用程序的性能数据, 包括方法级别的调用、请求耗时等, 聚合和分析从 Agent 收集到的性能数据, 并提供可视化的监控界面。

请求耗时追踪: 监控每个请求的执行路径、调用链路和耗时情况, 以便及时发现和解决性能瓶颈。

请求依赖分析: 追踪应用程序中不同组件之间的调用关系, 深入了解各个组件的性能和影响。

数据库请求耗时监控: 支持对数据库请求的监控, 包括 SQL 语句的执行时间、数据库连接池的使用情况等, 帮助识别潜在的数据库性能问题。

10.4 微服务管理

对基于微服务架构的应用程序进行有效的管理和协调, 以确保微服务系统能够高效稳定地运行。

10.4.1. 服务监控管理

对 Kubernetes 内服务进行全面的监控和管理至关重要,以确保系统的稳定性、性能和可用性。

收集和存储集群节点、中间件节点和数据库等服务器的各项指标数据。支持可视化数据,创建仪表盘以实时查看系统性能,平台提供定制化的集成方案与管理平台无缝集成。

支持收集并提供有关节点的基本系统信息,如 CPU、内存、磁盘和网络使用情况。

10.4.2. 节点监控

CPU 和内存的使用情况: 监控节点的 CPU 和内存利用率。通过设定警戒阈值,及时发现并处理节点资源不足的情况,以保障集群的稳定性。

存储监控: 监控节点的存储使用情况,包括磁盘空间、磁盘 I/O 等。确保集群中的节点不会因为存储问题导致服务不可用。

网络监控: 监控节点的网络流量和延迟。实时了解节点之间的通信状况,以优化网络性能。

应用性能监控: 监控运行在中间件节点上的应用程序性能,包括请求响应时间、吞吐量等。通过仪表盘进行实时可视化,方便迅速定位性能问题。

中间件指标: 对中间件节点上的中间件(如消息队列、缓存系统)进行监控,包括连接数、消息队列深度、缓存命中率等。确保这些关键组件的稳定运行。

10.4.3. 数据库服务器监控

数据库性能指标: 监控数据库服务器的性能指标,包括查询响应时间、连接数、缓冲池使用等。

数据库存储监控: 监控数据库服务器的存储使用情况,包括数据库表大小、日志大小等。确保数据库的健康运行和合理存储。

10.4.4. 服务日志管理

提供定制化的服务日志查询方案

日志存储的生命周期管理

索引的生命周期管理: 自动管理日志索引的滚动、删除和归档,确保系统不会因为大量日志数据而失去性能。

数据压缩和归档: 根据业务需求,将旧的日志数据归档到长期存储中,以释放存储

空间并提高性能。

日志存储留档时间

灵活的留档策略,实现对不同类型日志的灵活存储留档时间,以满足不同业务和合规性的需求。

自动清理机制:实施自动清理机制,定期检查过期的日志索引并删除,确保系统资源得到有效利用,同时满足合规性要求。

10.4.5. 应用更新发布

提供常规发布,常规更新,灰度发布,蓝绿发布,版本回滚等功能,用于应对 Kubernetes 下不同情况下的发布需求。

常规更新

确保系统的平滑过渡,实现常规更新的自动化流程。

提供可视化的应用部署更新功能,来简化应用的发布更新难度。

灰度发布

提供可视化的灰度发布管理功能,灵活管理灰度的配置,灰度版本上线,下线等功能。

版本回滚

应对部署新版本后可能出现的问题,迅速还原到之前的版本,以降低风险和减小对系统稳定性的影响。

10.4.6. 能力管理

允许第三方厂商在平台上使用 Java 代码实现特定的业务逻辑,针对医院的不同需求进行灵活的定制开发。

支持事件配置,接口参数配置及验证贯穿整个平台,进行全流程配置

10.4.7. 客户端管理

支持客户端访问本地资源的要求;

实现自动更新、能力扩展、个性化设置等功能。

10.5 监控管理

10.5.1. 资源管理

对服务器、数据库、应用集群、对象存储、缓存服务、消息队列、日志服务、前置机、负载均衡等资源进行监控管理。

10.5.2. 告警历史

记录租户所有资源的告警信息，并针对所发送的静默信息设置进行处理、静默、设置接收人，并可以查看告警详情。

10.5.3. 告警规则

针对服务器、应用集群、中间件、pod 服务等资源从资源、性能、使用情况等各个角度设置预警规则，并可以针对不通的预警规则设置接受组、接收人。设置规则静默、抑制等各种处理方式。

10.6 数据聚合

10.6.1. 厂商表结构模板管理

支持表结构自定义，其中包含表的同步策略，表映射，质控策略等可定制化的业务厂商表结构模板。

10.6.2. 数据实时同步管理

通过 CDC 日志变更捕获、变更订阅等机制，实时监测表的插入、删除及更新活动，进行准实时数据同步，同时保证同步过程的唯一性和高效性以及数据的一致性。

支持异构数据源之间的数据同步，并自动进行数据类型的转化。

10.6.3. 同步日志管理

对同步过程中的同步情况进行记录并查询，并针对日志设置保留策略，定时清理超过历史同步记录。

10.6.4. 数据质控管理

根据需求配置质控策略，对所采集的数据于源库进行质控，保证所有数据完全一致数据，提供手动质控和自动同步。

针对质控结果不匹配的信息提供补偿同步操作，每次补偿只针对于不一致的数据进行补偿，禁止全量补偿。

10.6.5. 预警中心

提供增量同步异常，表结构变化，质控结果，软件运行状况等预警提醒，支持多层次预警，实时监控数据同步系统的运行情况，出现异常进行提醒。

11. 运行支持服务

包括数据库集群、云原生集群的日常运维工作，以及分布式日志集群、分析型列式存储数据库集群、分布式对象存储集群、云原生分布式流消息集群、缓存集群、负载均衡

衡集群和镜像中心等中间件的稳定性保障、负载监控、集群扩容、漏洞修复、补丁升级等一系列关键环节，贯穿于业务系统的整个生命周期。

一、规划及验证

1、资源评估与需求分析针对客户业务规模和所采用的业务系统，深入开展资源评估。依据业务领域独特属性和科学量化评估模型，精准确定业务运行所需资源，精确到具体业务领域的数据库连接数、微服务副本数等细节。并能依据资源需求的科学评估结果，转化为适用于不同 CPU 架构平台的配套硬件配置，为硬件采购和配置提供精确的数据依据。

2、规划部署架构与技术论证综合考虑软件和硬件因素，精心规划部署架构。在规划过程中，严格遵循高等级评审标准，充分满足各项评审需求，全力协助客户完成技术论证工作，确保部署架构的科学性和可行性，为项目实施奠定良好基础。

3、构建测试环境与测试执行依据客户业务架构和验证环境，搭建高度仿真的业务测试环境。运用模拟实际业务场景的测试脚本，全面开展压力测试和稳定性测试，为硬件环境、软件架构以及预上线稳定性提供详实的数据支撑，证明系统的可靠性。

二、资源底座部署指导及上线护航

1、硬件环境部署指导依据底层硬件中标情况，严格按照规划阶段的高等级评审需求项，为客户提供灵活、准确的部署指导。确保硬件部署的每一个环节都符合高标准要求，保障硬件环境的稳定性和可靠性。

2、业务上线护航

上线期间的全天候护航，与客户、架构、研发、实施等技术团队紧密配合，做到预警前置>故障溯源>事后复盘>流程改进。

三、日常运维及自动化

1、数据库集群运维管理依据规划中的数据库部署架构和业务领域分布情况，对数十个节点的数据库集群开展日常运维管理。涵盖故障响应、数据安全、性能优化、安全管理以及业务领域数据聚合等多维度运维内容。全面负责数据安全相关的规划、实施、运维和故障响应工作，并与上层业务紧密联动，满足业务领域聚合的规划、实现、运维和故障响应需求，保障数据库的稳定运行和数据安全。

2、云原生集群日常运维针对上百个节点的云原生集群，进行包括故障响应、应用部署与更新、容器管理、网络配置与维护、弹性扩缩容等内容的日常运维。确保云原生

集群在复杂业务环境下的稳定运行，高效支持业务系统的持续运作。

3、中间件集群运维管理对数十个节点的各类中间件集群，执行稳定性保障、负载监控、集群扩容、漏洞修复和补丁升级等运维操作。保障中间件集群的稳定可靠，确保其在整个业务系统中的支撑作用得以充分发挥。

4、云原生全链路运维实现对云原生服务的全链路可观测运维，通过加强对服务调用链和性能的管理，提前敏锐感知系统健康状态。

5、自动化运维及预警确保所有运维管理对象与自动化运维的预警平台无缝对接。通过这种方式，能够及时获取各类运维信息的预警，实现主动运维，保障业务系统的稳定运行。

四、全业务巡检

1、全场景业务组件巡检从运维“一整套业务”的宏观视角出发，针对云原生业务系统的各个业务组件开展全场景巡检。全面覆盖操作系统、数据库集群、云原生集群、各类中间件集群等技术底座集群组件，同时深入到 SaaS 业务层各微服务的运行情况，确保无遗漏地检查业务系统的各个环节。

2、巡检报告输出与台账管理在巡检过程中，及时输出详细的巡检报告，并方便进行台账管理。通过报告和台账，清晰记录业务系统的运行状态和巡检结果，为后续的运维决策和问题追溯提供有力支持。

五、安全检查及补丁更新

1、安全漏洞修复与配置调整依据安全情报或定期漏洞扫描结果，迅速发现安全漏洞并及时修复，同时针对性地调整安全配置。保障业务系统在面对各类安全威胁时具有足够的防御能力，确保系统安全稳定运行。

2、升级影响评估与测试针对系统升级可能对业务产生的影响进行全面评估。在升级前，于测试环境中充分测试功能和兼容性，确保升级后的存储系统稳定可靠，且不会对医疗业务产生任何负面影响，保障业务连续性。

（二）接口

▲本项目包含与医院现有所有系统接口对接（包括但不限于集成平台、LIS、PACS、医保、病案统计、互联网医院、消毒供应、血液透析、门诊/病房呼叫、三秦智医、临床用血、手术麻醉、体检系统、智慧护理、电子票据、电子签名、DRG 智能监管、绩效管理等信息系统）。本项目建设必须满足与医院现有医疗信息系统数据互通、信息共享

和无缝对接, 保证各业务系统信息资源的整合、共享和信息系统的互联互通, 上下兼容。须提供承诺函, 内容包含对接方和接入方产生的所有费用, 并保证所有接口安全稳定、数据精准, 符合相关行业要求。

(三) 硬件建设清单表

序号	产品名称	产品说明	数量	单位
1	超融合一体机	1、配置≥ 2颗 CPU, 核数≥ 36, 内存$\geq 512\text{GB}$, 内存扩展盘$\geq 1 \times 1.92\text{T NVME SSD}$(额外提供$\geq 512\text{G}$内存备用), 系统盘$\geq 2 \times 480\text{GB SSD}$, 缓存盘$\geq 2 \times 3.84\text{T SSD}$, 数据盘$\geq 8 \times 8\text{T HDD}$, 千兆电口$\geq 4$个, 万兆光口$\geq 4$个(含光模块及光纤线), 冗余电源, 提供$\geq 3$年软硬件设备原厂维保。配置云管理平台、计算虚拟化、存储虚拟化、网络虚拟化软件授权并提供对应软著。 2、虚拟交换机授权≥ 50个, 虚拟路由器授权≥ 50个, 分布式防火墙授权≥ 50个。 3、▲支持磁盘漫游功能, 同一节点内支持任意个存储磁盘交换位置。 4、▲支持条带化功能以提高存储性能, 可以虚拟磁盘为粒度设置不同的条带数, 满足医院差异化业务性能调优。 5、支持虚拟机定期全量备份、增量备份。 6、支持热添加 CPU、内存、磁盘、网卡, 无需中断或停机即可实现虚拟资源的在线添加。 7、▲需支持补丁更新和回滚 8、支持通过拖拽连线完成网络拓扑的构建, 可以在网络拓扑页面通过功能键实现虚拟网络连接、开启和关闭等操作。 9、为保障业务连续性, 需支持虚拟机热迁移功能。 10、▲支持 CPU、内存、SSD、HDD、网卡等硬件健康状态监测, 可通过邮件、短信等方式进行告警。	4	台
2	万兆交换机	1、配置万兆光口≥ 48个, 万兆多模光模块≥ 10个, ≥ 1根 3M 光纤堆叠线, 冗余电源。 2、交换容量$\geq 8\text{Tbps}/128\text{Tbps}$。 3、包转发率$\geq 3000\text{Mpps}$。 4、支持静态路由、OSPF、BGP、路由策略。 5、▲支持 M-LAG 技术, 可通过非堆叠技术实现跨设备链路聚合, 配对的设备需具备独立的控制平面。	2	台

3	千兆交换机	1、交换容量 $\geq 600\text{Gbps}$ ，包转发率 $\geq 170\text{Mpps}$ 。提供 ≥ 3 年硬件设备原厂维保。 2、千兆电口 ≥ 24 个，万兆光口 ≥ 4 个。（含光模块） 3、支持静态路由、RIPv1/2、OSPF、策略路由。 4、支持终端 IP-MAC 绑定，当 IP+MAC 不对应时，可以将终端加入黑名单实现断开终端流量。 5、支持在交换机上创建东西向安全策略，实现全网安全风险拦截。 6、支持 SNMPv1/v2c/v3、支持 Console、Telnet、SSH。	1	台
4	时钟服务器	1U 标准机架式，支持北斗二代及以上 + GPS 双模卫星授时、北斗优先模式，兼容 NTP v3/v4/SNTP 网络时间协议，配置 4 路 10/100/1000M 自适应 RJ45 电口，网络授时精度 $\leq 10\text{ms}$ ，内置高稳恒温晶振作失星守时备份，标配卫星接收天线 + 30 米馈线，含三年原厂维保服务。	1	台
5	集成实施	搭建硬件及提供可用虚拟化环境，包含所有服务器存储及网络安全设备的上架安装、调试、及原业务数据的迁移等，确保迁移后数据一致及业务正常运行，含 1 年免费维护期。（包含线材费用，线材包括项目所需的线缆以及扎带，标签，魔术贴，机柜螺丝等材料）	1	项

第四章 商务要求

一、项目服务期及服务地点:

1. 服务期: 自合同签订生效且具备实施条件之日起 9 个月内完成全部服务, 软件服务期一年。

2. 服务地点: 采购方指定地点。

二、付款方式:

第一次付款: 合同签订后支付总金额的百分之三十 (30%) ;

第二次付款: 配套硬件安装调试完成支总金额的百分之二十 (20%) ,

第三次付款: 软件部署完成主要功能通过验收, 支付合同总金额的百分之四十 (40%)

第四次付款: 整体项目终验通过后 12 个月支付合同总金额的百分之十 (10%) 。

三、技术服务:

3-1、技术资料:

(1) 服务能力或服务能力认证;

(2) 技术人员能力的相关资质;

(3) 服务方案;

(4) 其他相关资料。

3-2、服务承诺: 投标人应遵照招标文件、国家规范规定的技术服务内容及要求作出明确承诺。

四、验收要求:

1、按合同规定的质量要求作为验收标准。

2、采购人在正常使用 7 个工作日在后组织验收, 当产品或服务性能不能达到其使用技术要求时, 中标单位应在接到采购人通知后 10 个日历日内完成维修更换, 使之达到采购人要求, 并承担由此产生的一切费用。

3、相关系统若在其质保期内发生问题, 除采购人使用不当等原因而造成质量问题的以外, 由成交人负责更换维保, 并承担由此产生的一切费用,

4、验收依据

4-1 投标文件、招标文件、澄清表(函);

4-2 合同文本及合同补充文件（条款）；

4-3 国家规定行业相应的标准、规范。

5、验收时需提供原厂出具的售后服务承诺函。

五、质量保证

1、**质保期：**软件质保期为自验收合格之日起 **12 个月**；硬件质保期为自硬件签收之日起 36 个月（参数中有具体要求的，按参数要求提供质保）。中标人承诺的质保时间超过招标文件要求的，按其承诺时间质保。

2、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。

3、质保期出现的质量问题由中标人负责解决并承担所有费用。质保期后如需更换零部件，中标人应以优惠价提供。

六、合同实施：

1、中标单位应在**合同签订后** 7 个日历日内安排人员（项目组成人员简历表所列）与采购单位就服务、培训等工作进行安排、部署。

2、若未能完成合同规定的义务，由此对招标人造成的延误和一切损失，将由中标单位弥补招标人的损失。不足以弥补招标人损失的，由中标单位额外赔偿。

七、违约责任：

1、按照《中华人民共和国民法典》中的相关条款执行。

2、未按合同要求提供产品或设备质量不能满足技术要求，采购人有权终止合同，并对供方违约行为进行追究，同时按《中华人民共和国政府采购法》的有关规定进行处罚。

注：商务要求为实质性要求，不允许有负偏离。

第五章 合同条款（参考格式）

安康市政府采购合同范本

项目名称: _____

招标采购文件编号: _____

甲方: _____

乙方: _____

根据 _____ 项目的采购结果, 按照《中华人民共和国政府采购法》、《合同法》的规定, 经双方协商, 本着平等互利和诚实信用的原则, 一致同意签订本合同如下。

一、合同金额

合同金额为(大写): _____ 元(¥ _____ 元)人民币。

二、服务范围

甲方聘请乙方提供以下服务:

1. 本合同项下的服务指_____。
2.
3.

三、甲方和乙方的权利和义务

(一) 甲方的权利和义务

(二) 乙方的权利和义务

四、服务期间(项目完成期限)

委托服务期间自_____年_____月至_____年_____月止。

五、付款方式

六、知识产权产权归属

七、保密

八、违约责任与赔偿损失

1. 乙方提供的服务不符合采购文件、报价文件或本合同规定的, 甲方有权拒收, 并且乙方须向甲方支付本合同总价 _____ % 的违约金。

2. 乙方未能按本合同规定的交货时间提供服务, 从逾期之日起每日按本合同总价 3 % 的数额向甲方支付违约金; 逾期半个月以上的, 甲方有权终止合同, 由此造成的甲方经济损失由乙方承担。

3. 甲方无正当理由拒绝接受服务，到期拒付服务款项的，甲方向乙方偿付本合同总额的 5% 的违约金。甲方逾期付款，则每日按本合同总价的 ____% 向乙方偿付违约金。

4. 其他违约责任按照《中华人民共和国民法典》处理。

九、争端的解决

合同执行过程中发生的任何争议，如双方不能通过友好协商解决，按相关法律法规处理。

十、不可抗力：任何一方由于不可抗力原因不能履行合同时，应在不可抗力事件结束后 1 日内向对方通报，以减轻可能给对方造成的损失，在取得有关机构的不可抗力证明或双方谅解确认后，允许延期履行或修订合同，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。

十一、税费：在中国境内、外发生的与本合同执行有关的一切税费均由乙方负担。

十二、其他

1. 本合同所有附件、采购文件、投标文件、中标通知书均为本合同的有效组成部分，与本合同具有同等法律效力。

2. 在执行本合同的过程中，所有经双方签署确认的文件（包括会议纪要、补充协议、往来信函）即成为本合同的有效组成部分。

3. 如一方地址、电话、传真号码有变更，应在变更当日内书面通知对方，否则，应承担相应责任。

4. 除甲方事先书面同意外，乙方不得部分或全部转让其应履行的合同项下的义务。

十二、合同生效：

1. 本合同在甲乙双方代表或其授权代表签字盖章后生效。

2. 合同一式 ____ 份。

甲方名称：_____（盖章）

乙方名称：_____（盖章）

地址：_____

地址：_____

法定代表人

法定代表人

或授权代表（签字）：_____

或授权代表（签字）_____

开户银行：

开户银行：

银行账号：

银行账号：

年 月 日

年 月 日

第六章 投标文件格式

信息化能力提升及县域医共体信息化建设项目

投标文件

文件编号：SXYM2026-126

投 标 单 位：_____
采购代理机构：_____
时 间：_____

目 录

1. 投标函（格式）
2. 开标一览表（格式）
3. 投标分项报价表（格式）
4. 商务条款响应偏离表（格式）
5. 服务规格响应偏离表（格式）
6. 法定代表人授权书（格式）
7. 资格证明文件
8. 业绩
9. 综合实力
10. 技术指标
11. 总体设计方案
12. 实施方案
13. 系统测试方案
14. 应急方案
15. 培训方案
16. 运行维护服务方案
17. 系统升级方案
18. 项目团队
19. 招标文件要求的其他证明资料及投标人认为需要提供的资料
20. 《拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书》（格式）
21. 《中小企业声明函》（格式，若有）
22. 《残疾人福利性单位声明函》（格式，若有）
23. 《监狱、戒毒企业声明函》（格式，若有）

1. 投标函（格式）

致：陕西扬明项目管理有限公司

根据贵单位_____（采购项目名称）_____项目（项目编号）_____的招标公告，我方代表_____（姓名、职务）_____经正式授权并代表_____（投标人名称）_____就该项目进行投标。

在此，我方郑重声明以下诸点，并负法律责任：

- 1、我方具备本项目招标文件中规定的资格条件。
- 2、我方所附投标报价表中应提交和交付的服务投标总价为人民币：（同时用汉字大写和数字表示的投标总价）。该报价一次报死，不受市场因素的影响。
- 3、我方已详细审查全部招标文件（包括澄清函、补充通知等），完全理解投标人须知的所有条款。
- 4、我方完全满足和响应招标文件中的各项商务和服务要求，若有偏差，已在投标文件中明确说明。
- 5、我方接受招标文件中全部合同条款，且无任何异议；保证忠实地执行双方所签订的合同，并承担合同规定的责任和义务。
- 6、我方完全理解并同意招标文件中有关偿付和拒绝投标的条款。
- 7、我方同意按照要求提供投标有关的一切数据或资料等。
- 8、我方完全理解最低报价不是中标的唯一条件，采购人有权选择质优价廉的货物。
- 9、我方同意按招标文件规定，遵守招标文件中的各项规定和要求。
- 10、我方对本次招标内容及与本项目有关的知识产权、技术资料、商业秘密及相关信息保密。
- 11、我方与采购人和采购代理机构无任何隶属关系或者其他利害关系。
- 12、若我方中标，我方保证按有关规定向采购代理机构支付招标服务费。
- 13、投标有效期为自提交投标文件截止之日起 90 个日历日。
- 14、所有关于本项目的函电，请按下列地址联系：

投标人名称（公章）：_____

详细地址：_____

邮政编码：_____

电 话：_____

传 真：_____

电子邮箱：_____

开户银行：_____

账 号：_____

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：_____

联系电话/手机：_____

____年____月____日

2. 开标一览表（格式）

投标人名称：_____（投标人单位公章）

项目编号	投标报价 (人民币:元)	质保期	服务期限	备注
	(大写)			

注：本表价格应按投标总价填写，本表应保证投标文件仍有此表且一致。

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：_____

日 期：_____

3. 投标分项报价表（格式）

投标人名称：_____（投标人单位公章）

项目编号：_____

序号	项目名称	工作内容	单位	单价	合计	备注
1						
2						
...	其他					
总计（人民币：元）						¥：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：_____

日 期：_____

4. 商务条款响应偏离表（格式）

投标人名称：_____（投标人单位公章） 项目编号：_____

序号	招标文件 商务要求	投标文件 商务响应	偏离情况	说明

注：1、本表只填写投标文件中与招标文件有偏离（包括正偏离和负偏离）的内容。若完全响应招标文件的，不用在此表中列出，但必须提交空白表加盖公章。

2、投标单位必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其中标资格，并按有关规定进行处罚。

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：_____ 日 期：_____

5. 服务响应及偏离表（格式）

投标人名称：_____（投标人单位公章） 项目编号：_____

序号	招标文件服务需求	投标文件服务响应	偏离情况	偏离说明

注：1、本表只填写投标文件中与招标文件有偏离（包括正偏离和负偏离）的内容。若完全响应招标文件的，不用在此表中列出，但必须提交空白表加盖公章。

2、投标单位必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其中标资格，并按有关规定进行处罚。

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：_____ 日 期：_____

6. 法定代表人授权书（格式）

6-1、法定代表人资格证明书

致：陕西扬明项目管理有限公司				
项目名称				
项目编号				
权 限	办理本次招标采购项目的投标、联系、洽谈、签约、执行等具体事务，签署全部有关文件、文书、协议及合同。			
有效期				
企业 信息	企 业 名 称			
	法 定 地 址			
	营业执照注册证号			
	工商登记机关			
	网 址			
法定代 表人	姓 名		性 别	
	职 务		联系电话	
	传 真			
	通讯地址			
法定代表人身份证复印件 二代身份证正、反两面都需复印 （粘贴处）				
法定代表人签字或盖章：_____				

投标人名称：_____（投标人单位公章） 日 期：_____

6-2、法定代表人授权委托书

致：陕西扬明项目管理有限公司				
被授权项目与内容	项目名称			
	项目编号			
	授权范围	全权办理本次招标采购项目的投标、联系、洽谈、签约、执行等具体事务，签署全部有关文件、文书、协议及合同。		
	法律责任	本公司对被授权人在本项目中的签名承担全部法律责任。		
	授权期限			
企业信息	企业名称			
	法定地址			
	营业执照注册证号			
法定代表人	姓名		性别	
	职务		手机号码	
被授权人	姓名		性别	
	职务		手机号码	
通讯地址				
法定代表人身份证复印件 二代身份证正、反两面都需复印 (粘贴处)		被授权人身份证复印件 二代身份证正、反两面都需复印 (粘贴处)		
法定代表人签字或盖章：_____		被授权人签字或盖章：_____		

投标人名称：_____（投标人单位公章） 日期：_____

7. 资格证明文件

- (1) 基本资格条件：
- (2) 特定资格条件：

8. 业绩

9. 综合实力

10. 技术指标

11. 总体设计方案

12. 实施方案

13. 系统测试方案

14. 应急方案

15. 培训方案

16. 运行维护服务方案

17. 系统升级方案

18. 项目团队

19. 招标文件要求的其他证明资料及投标人认为需要提供的资料

20. 《拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书》（格式）

陕西省政府采购投标人
拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书

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，我单位作为____
（项目名称）的投标人，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。
- 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他投标人恶意串通，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）

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：_____

地 址：_____

邮 编：_____

电 话：_____

年 月 日

21. 《中小企业声明函》（格式，若有）

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）的规定，由投标人自行声明并对真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

中小企业声明函

致：陕西扬明项目管理有限公司

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关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；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员人，营业收入为万元，资产总额为万元¹，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；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员人，营业收入为万元，资产总额为万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

.....

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日 期：_____

备注：1. 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。

2. 填写前请认真阅读《工业和信息化部 国家统计局 国家发展和改革委员会 财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300号）和《财政部、工业和信息化部关于印发〈政府采购促进中小企业发展管理办法〉的通知》（财库〔2020〕46号）相关规定。

22. 《残疾人福利性单位声明函》（格式，若有）

根据《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，由投标人自行申明，并对申明真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

残疾人福利性单位声明函（非残疾人福利企业不填写）

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：_____

备注：投标人提供的《残疾人福利性单位声明函》必须真实有效，如果被举报经查实出具虚假声明函的，将被取消投标资格，并按有关规定予以处理。

23. 《监狱、戒毒企业声明函》（格式，若有）**监狱、戒毒企业声明函（非监狱、戒毒企业不填写）**

本单位郑重声明，根据《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）的规定，本单位为符合条件的监狱、戒毒企业，且本单位参加的_____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），或者提供其他监狱、戒毒企业制造的货物（不包括使用非监狱、戒毒企业注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标人全称（公章）：_____

日 期：_____年____月____日

本页以下无内容

陕西扬明项目管理有限公司

地 址：西安市雁塔区高新路西部国际广场 B 座 28 层 2829 室

电 话：13359280273
