

北京市政府采购项目 公开招标文件

项目名称：房山区良乡医院信息系统升级改造项目

项目编号：11011124210200018356-XM001

采购人：北京市房山区良乡医院

采购代理机构：北京东方宏正工程管理有限公司



目 录

第一章	投标邀请	2
第二章	投标人须知	7
第三章	资格审查	23
第四章	评标程序、评标方法和评标标准.....	25
第五章	采购需求	36
第六章	拟签订的合同文本	188
拟签订的采购合同文本主要条款		189
附件 1	分项报价表、配置清单及技术参数	206
附件 2	廉洁合作协议	206
第七章	投标文件格式	208

第一章 投标邀请

一、项目基本情况

- 1.项目编号：11011124210200018356-XM001
- 2.项目名称：房山区良乡医院信息系统升级改造项目
- 3.项目预算金额：1344 万元、项目最高限价：1304 万元
- 4.采购需求：

标的名称	采购包预算金额 (万元)	数量	简要技术需求或服务要求
房山区良乡医院信息系统升级改造项目	1344	1 项	根据医院信息化现状与需求分析,响应国家“互联网+医疗健康”要求,以“健康中国 2030”为行动纲领,加强资源整合共享和应用,加快疾病预防控制信息化建设,实现从疾病管理向以人为核心的健康管理转变;按照“总体规划、前瞻设计、以评促建、稳步推进”的设计思想,通过医院信息化建设,提升医院业务、管理、运行和发展的能力,助力医院达到电子病历四级、互联互通四级乙等建设要求。

5.合同履行期限：730 日历天，合同签订后 2 年内完成整体系统建设。

6.本项目是否接受联合体投标：是 否。

7.本项目不接受进口产品投标。

二、申请人的资格要求（须同时满足）

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：

2.1 中小企业政策

本项目不专门面向中小企业预留采购份额。

本项目专门面向 中小小微企业 采购。即：提供的货物全部由符合政策要求的中小/小微企业制造、服务全部由符合政策要求的中小/小微企业承接。

本项目预留部分采购项目预算专门面向中小企业采购。对于预留份额，提供的货物由符合政策要求的中小企业制造、服务由符合政策要求的中小企业承接。预留份额通过

以下措施进行：___/___。

2.2 其它落实政府采购政策的资格要求（如有）：___/___。

3.本项目的特定资格要求：

3.1 本项目是否接受分支机构参与响应：是 否；

3.2 本项目是否属于政府购买服务：

否

是，公益一类事业单位、使用事业编制且由财政拨款保障的群团组织，不得作为承接主体；

3.3 其他特定资格要求：___/___。

三、获取招标文件

1.时间：2024年11月20日至2024年11月26日，每天上午9:00至11:30，下午13:30至17:00（北京时间，法定节假日除外）。

2.地点：北京市政府采购电子交易平台。

3.方式：投标人使用CA数字证书或电子营业执照登录北京市政府采购电子交易平台（<http://zbcg-bjzc.zhongcy.com/bjczj-portal-site/index.html#/home>）获取电子版招标文件。

4.售价：0元。

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

投标截止时间、开标时间：2024年12月10日9点30分（北京时间）。

地点：供应商应于投标截止时间前在北京市政府采购电子交易平台提交电子投标文件，远程线上开标。

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. 本项目批复文号：房财采购核[2024]360号

2. 采购方式：公开招标

3. 采购意向公示日期：2024年10月16日

4. 本项目不专门面向中小企业采购
5. 本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业：软件和信息技术服务业
6. 评分方法及标准：综合评分法
7. 投标保证金：投标保证金可接收电子保函、电汇（或网银）、银行汇票等非现金形式。
8. 采购项目需要落实的政府采购政策：1) 《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）、《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕19号）、《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库【2020】46号）、《关于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）、《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）等；2) 贯彻落实挥发性有机物（VOCs）治理工作，按照北京市房山区财政局北京市房山区生态环境局关于转发《北京市财政局北京市生态环境局关于政府采购推广使用低挥发性有机化合物（VOCs）有关事项的通知》（房财采购【2020】149号）执行；有政府采购合同融资需求的供应商，可根据《关于推进政府采购合同线上融资有关工作的通知》（京财采购[2023]637号）执行。
9. 采购代理机构相关信息：
 - 开户名称：北京东方宏正工程管理有限公司
 - 开户银行：招商银行北京建国路支行
 - 账号：110927695310901
 - 邮箱：87077190@qq.com
10. 发布媒体：本次公告通过《北京市政府采购网》、《中国政府采购网》对外公开发布，未经采购人、采购代理机构授权的任何转载，采购人及采购代理机构不对其承担任何法律责任。
11. 质疑方式联系人和联系电话：投标人认为采购文件、采购过程、中标或者成交结果使自己的权益受到损害，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或采购代理机构提出质疑；
 - 联系人：马工
 - 联系电话：010-63791730、13810128043、13141423180
 - 通讯地址：北京市丰台区汽车博物馆东路盈坤世纪G座903
12. 投诉处理方式：按照政府采购质疑和投诉办法（财政部94号令）要求，向北京市房

山区财政局政府采购办公室提起投诉。

13.项目采用全流程电子化采购方式,请供应商认真学习北京市政府采购电子交易平台发布的相关操作手册(供应商可在交易平台下载相关手册),办理 CA 数字证书或电子营业执照、进行北京市政府采购电子交易平台注册绑定,并认真核实 CA 数字证书或电子营业执照情况确认是否符合本项目电子化采购流程要求。

CA 数字证书服务热线 010-58511086

电子营业执照服务热线 400-699-7000

技术支持服务热线 010-86483801

3.1 办理 CA 认证证书或电子营业执照

供应商登录北京市政府采购电子交易平台查阅“用户指南”—“操作指南”—“市场主体 CA 办理操作流程指引”/“电子营业执照使用指南”,按照程序要求办理。

3.2 注册

供应商登录北京市政府采购电子交易平台“用户指南”—“操作指南”—“市场主体注册入库操作流程指引”进行自助注册绑定。

3.3 驱动、客户端下载

供应商登录北京市政府采购电子交易平台“用户指南”—“工具下载”—“招标采购系统文件驱动安装包”下载相关驱动。

供应商登录北京市政府采购电子交易平台“用户指南”—“工具下载”—“投标文件编制工具”下载相关客户端。

3.4 获取电子招标文件

供应商使用 CA 数字证书或电子营业执照登录北京市政府采购电子交易平台获取电子招标文件。

供应商如计划参与多个采购包的投标,应在登录北京市政府采购电子交易平台后,在【我的项目】栏目依次选择对应采购包,进入项目工作台招标/采购文件环节分别按采购包下载招标文件电子版。未在规定期限内按上述操作获取文件的采购包,供应商无法提交相应包的电子投标文件。

3.5 编制电子投标文件

供应商应使用电子投标客户端编制电子投标文件并进行线上投标,供应商电子投标文件需要加密并加盖电子签章,如无法按照要求在电子投标文件中加盖电子签章和加密,请及时通过技术支持服务热线联系技术人员。

3.6 提交电子投标文件

供应商应于投标截止时间前在北京政府采购电子交易平台提交电子投标文件，上传电子投标文件过程中请保持与互联网的连接畅通。

3.7 电子开标

投标人在开标地点使用 CA 数字证书或电子营业执照登录北京政府采购电子交易平台进行电子开标。如因投标人问题，不能正常开标，则投标无效。

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1.采购人信息

名称：北京市房山区良乡医院

地址：北京市房山区良乡拱辰北大街 45 号

联系方式：宋老师 010-81356177

2.采购代理机构信息

名称：北京东方宏正工程管理有限公司

地址：北京市丰台区汽车博物馆东路盈坤世纪 G 座 903

联系方式：马工 13810128043、13141423180

3.项目联系方式

项目联系人：马工

电话：13810128043、13141423180

第二章 投标人须知

投标人须知资料表

本表是对投标人须知的具体补充和修改，如有矛盾，均以本资料表为准。标记“■”的选项意为适用于本项目，标记“□”的选项意为不适用于本项目。

条款号	条目	内容	
2.2	项目属性	项目属性： □服务 ■货物	
2.3	科研仪器设备	是否属于科研仪器设备采购项目： □是 ■否	
2.4	核心产品	□关于核心产品本项目不适用。 □本项目__包为单一产品采购项目。 ■本项目 01 包为非单一产品采购项目，核心产品为： <u>医院信息管理系统</u> 。	
3.1	现场考察	■不组织 □组织，考察时间：__年__月__日__点__分 考察地点：_____	
	开标前答疑会	■不召开 □召开，召开时间：__年__月__日__点__分 召开地点：_____	
4.1	样品	投标样品递交： ■不需要 □需要，具体要求如下：	
5.2.5	标的所属行业	本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业：	
		标的名称	中小企业划分标准所属行业
		房山区良乡医院信息系统升级改造项目	软件和信息技术服务业

11.2	投标报价	<p>投标报价的特殊规定：</p> <p>■无 □有，具体情形：_____。</p>
12.1	投标保证金	<p>投标保证金金额：¥150,000.00 元。</p> <p>投标保证金形式：以支票、电汇、或保函等形式提交。</p> <p>递交方式：请于投标文件递交截止时间前将保证金缴纳凭证上传至北京市政府采购电子交易平台。</p> <p>投标保证金收受人信息：</p> <p>户名：北京东方宏正工程管理有限公司</p> <p>开户行：招商银行北京建国路支行</p> <p>账号：110927695310901</p> <p>如使用电汇方式递交投标保证金在电汇凭据附言栏中写明项目简称。（此备注仅供财务查收提供便利条件，不作为判定投标保证金是否有效的依据）</p>
12.7.2		<p>投标保证金可以不予退还的其他情形：</p> <p>□无 ■有，具体情形：</p> <p>（1）投标人在提交投标文件截止时间后撤回投标文件的；</p> <p>（2）投标人在投标文件中提供虚假材料的；</p> <p>（3）除因不可抗力或招标文件认可的情形以外，中标人不与采购人签订合同的；</p> <p>（4）投标人与采购人、其他投标人或者采购代理机构恶意串通的；</p> <p>（5）中标服务费逾期支付或支付金额不足的。</p>
13.1	投标有效期	自提交投标文件的截止之日起算 90 日。
22.1	确定中标人	<p>中标候选人并列的，采购人是否委托评标委员会确定中标人：</p> <p>■否 □是</p> <p>中标候选人并列的，按照以下方式确定中标人：</p> <p>■得分相同的，按照投标报价最低者为中标人；</p> <p>■得分且投标报价均相同的，以<u>技术文件评审</u>得分高者为中标人</p> <p>□随机抽取</p>
25.5	分包	<p>本项目的非主体、非关键性工作是否允许分包：</p> <p>■不允许 □允许，具体要求：</p> <p>（1）可以分包履行的具体内容：_____；</p> <p>（2）允许分包的金额或者比例：_____；</p> <p>（3）其他要求：_____。</p>
26.1.1	询问	询问送达形式：电子平台上传同时纸质文件送达。
26.3	联系方式	<p>联系部门：<u>北京东方宏正工程管理有限公司</u>；</p> <p>联系电话：<u>010-63791730、13810128043、13141423180</u>；</p>

		<p>邮箱：87077190@qq.com</p> <p>通讯地址：北京市丰台区汽车博物馆东路盈坤世纪 G 座 903。</p>
27	代理费	<p>收费对象： <input type="checkbox"/>采购人 <input checked="" type="checkbox"/>中标人</p> <p>以中标人的投标报价为计算基数，参照《招标代理服务收费管理暂行办法》（计价格[2002]1980号）文件规定的货物收费标准，按成交金额差额定率累进法计算，向招标代理机构一次性支付招标代理服务费。</p> <p>缴纳时间：成交人在领取中标通知书的同时。</p> <p>代理费收受信息： 单位名称：北京东方宏正工程管理有限公司 纳税人识别号：91110106664609767P 开户银行：工行北京和平里北街支行 银行帐号：0200004219200122879 开户行行号：102100020307</p>

投标人须知

一 说 明

- 1 采购人、采购代理机构、投标人、联合体
 - 1.1 采购人、采购代理机构：指依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织，及其委托的采购代理机构。本项目采购人、采购代理机构见第一章《投标邀请》。
 - 1.2 投标人（也称“投标人”、“申请人”）：指向采购人提供货物、工程或者服务的法人、其他组织或者自然人。
 - 1.3 联合体：指两个以上的自然人、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。
- 2 资金来源、项目属性、科研仪器设备采购、核心产品
 - 2.1 资金来源为财政性资金和/或本项目采购中无法与财政性资金分割的非财政性资金。
 - 2.2 项目属性见《投标人须知资料表》。
 - 2.3 是否属于科研仪器设备采购见《投标人须知资料表》。
 - 2.4 核心产品见《投标人须知资料表》。
- 3 现场考察、开标前答疑会
 - 3.1 若《投标人须知资料表》中规定了组织现场考察、召开开标前答疑会，则投标人应按要求在规定的的时间和地点参加。
 - 3.2 由于未参加现场考察或开标前答疑会而导致对项目实际情况不了解，影响投标文件编制、投标报价准确性、综合因素响应不全面等问题的，由投标人自行承担不利评审后果。
- 4 样品
 - 4.1 本项目是否要求投标人提供样品，以及样品制作的标准和要求、是否需要随样品提交相关检测报告、样品的递交与退还等要求见《投标人须知资料表》。
 - 4.2 样品的评审方法以及评审标准等内容见第四章《评标程序、评标方法和评标标准》。
- 5 政府采购政策（包括但不限于下列具体政策要求）
 - 5.1 采购本国货物、工程和服务

- 5.1.1 政府采购应当采购本国货物、工程和服务。但有《**中华人民共和国政府采购法**》第十条规定情形的除外。
- 5.1.2 本项目如接受非本国货物、工程、服务参与投标，则具体要求见第四章《采购需求》。
- 5.1.3 进口产品指通过中国海关报关验放进入中国境内且产自关境外的产品，包括已经进入中国境内的进口产品。关于进口产品的相关规定依据《政府采购进口产品管理办法》(财库(2007)119号文)、《关于政府采购进口产品管理有关问题的通知》(财办库(2008)248号文)。
- 5.2 中小企业、监狱企业及残疾人福利性单位
- 5.2.1 中小企业定义: 5.2.1.1 中小企业是指在中华人民共和国境内依法设立，依据国务院批准的中小企业划分标准确定的中型企业、小型企业和微型企业，但与大企业的负责人为同一人，或者与大企业存在直接控股、管理关系的除外。符合中小企业划分标准的个体工商户，在政府采购活动中视同中小企业。关于中小企业的相关规定依据《中华人民共和国中小企业促进法》、《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》(财库(2022)19号)、《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库(2020)46号)《关于印发中小企业划型标准规定的通知》(工信部联企业(2011)300号)。
- 5.2.1.2 供应商提供的货物、工程或者服务符合下列情形的，享受中小企业扶持政策：
- (1) 在货物采购项目中，货物由中小企业制造，即货物由中小企业生产且使用该中小企业商号或者注册商标；
- (2) 在工程采购项目中，工程由中小企业承建，即工程施工单位为中小企业；
- (3) 在服务采购项目中，服务由中小企业承接，即提供服务的人员为中小企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员。
- 5.2.1.3 在货物采购项目中，供应商提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受中小企业扶持政策。

5.2.1.4 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。

5.2.2 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。监狱企业定义:是指由司法部认定的为罪犯、戒毒人员提供生产项目和劳动对象，且全部产权属于司法部监狱管理局、戒毒管理局、直属煤矿管理局，各省、自治区、直辖市监狱管理局、戒毒管理局，各地(设区的市)监狱、强制隔离戒毒所、戒毒康复所，以及新疆生产建设兵团监狱管理局、戒毒管理局的企业。

5.2.3 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、评审中价格扣除等促进中小企业发展的政府采购政策。残疾人福利性单位定义:享受政府采购支持政策的残疾人福利性单位应当同时满足以下条件: 5.2.3.1 安置的残疾人占本单位在职职工人数的比例不低于 25%（含 25%），并且安置的残疾人人数不少于 10 人（含 10 人）；

5.2.3.2 依法与安置的每位残疾人签订了一年以上（含一年）的劳动合同或服务协议；

5.2.3.3 为安置的每位残疾人按月足额缴纳了基本养老保险、基本医疗保险、失业保险、工伤保险和生育保险等社会保险费；

5.2.3.4 通过银行等金融机构向安置的每位残疾人，按月支付了不低于单位所在区县适用的经省级人民政府批准的月最低工资标准的工资；

5.2.3.5 提供本单位制造的货物、承担的工程或者服务（以下简称产品），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）；

5.2.3.6 前款所称残疾人是指法定劳动年龄内，持有《中华人民共和国残疾人证》或者《中华人民共和国残疾军人证（1 至 8 级）》的自然人，包括具有劳动条件和劳动意愿的精神残疾人。在职职工人数是指与残疾人福利性单位建立劳动关系并依法

签订劳动合同或服务协议的雇员人数。

5.2.4 本项目是否专门面向中小企业预留采购份额见第一章《投标邀请》。

5.2.5 采购标的对应的中小企业划分标准所属行业见《投标人须知资料表》。

5.2.6 小微企业价格评审优惠的政策调整：见第四章《评标方法和评标标准》。

5.3 政府采购节能产品、环境标志产品

5.3.1 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、生态环境部等部门根据产品节能环保性能、技术水平和市场成熟程度等因素，确定实施政府优先采购和强制采购的产品类别及所依据的相关标准规范，以品目清单的形式发布并适时调整。依据品目清单和认证证书实施政府优先采购和强制采购。

5.3.2 采购人拟采购的产品属于品目清单范围的，采购人及其委托的采购代理机构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。关于政府采购节能产品、环境标志产品的相关规定依据《关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）。

5.3.3 如本项目采购产品属于实施政府强制采购品目清单范围的节能产品，则投标人所报产品必须获得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**投标无效**；

5.3.4 非政府强制采购的节能产品或环境标志产品，依据品目清单和认证证书实施政府优先采购。优先采购的具体规定见第四章《评标程序、评标方法和评标标准》（如涉及）。

5.4 正版软件

5.4.1 依据《财政部 国家发展改革委 信息产业部关于印发无线局域网产品政府采购实施意见的通知》（财库(2005)366号），采购无线局域网产品和含有无线局域网功能的计算机、通信设备、打印机、复印机、投影仪等产品的，优先采购符合国家无线局域网安全标准（GB15629.11/1102）并通过国家产品认证的产品。其中，国家有特殊

信息安全要求的项目必须采购认证产品，否则**投标无效**。财政部、国家发展改革委、信息产业部根据政府采购改革进展和无线局域网产品技术及市场成熟等情况，从国家指定的认证机构认证的生产厂商和产品型号中确定优先采购的产品，并以“无线局域网认证产品政府采购清单”(以下简称清单)的形式公布。清单中新增认证产品厂商和型号，由财政部、国家发展改革委、信息产业部以文件形式确定、公布并适时调整。

5.4.2 各级政府部门在购置计算机办公设备时，必须采购预装正版操作系统软件的计算机产品，相关规定依据《国家版权局、信息产业部、财政部、国务院机关事务管理局关于政府部门购置计算机办公设备必须采购已预装正版操作系统软件产品的通知》(国权联(2006)1号)、《国务院办公厅关于进一步做好政府机关使用正版软件工作的通知》(国办发(2010)47号)、《财政部关于进一步做好政府机关使用正版软件工作的通知》(财预(2010)536号)。

5.5 网络安全专用产品

5.5.1 所投产品属于列入《网络关键设备和网络安全专用产品目录》的网络安全专用产品，应当在国家互联网信息办公室会同工业和信息化部、公安部、国家认证认可监督管理委员会统一公布和更新的符合要求的网络关键设备和网络安全专用产品清单中。

5.6 推广使用低挥发性有机化合物（VOCs）

5.6.1 为全面推进本市挥发性有机物（VOCs）治理，贯彻落实挥发性有机物污染治理专项行动有关要求，相关规定依据《北京市财政局北京市生态环境局关于政府采购推广使用低挥发性有机化合物（VOCs）有关事项的通知》（京财采购〔2020〕2381号）。本项目中涉及涂料、胶黏剂、油墨、清洗剂等挥发性有机物产品的，属于强制性标准的，投标人应执行符合本市和国家的VOCs含量限制标准（具体标准见第五章《采购需求》），否则**投标无效**；属于推荐性标准的，优先采购，具体见第四章《评标程序、评标办法和评标标准》。

5.7 采购需求标准

5.7.1 商品包装、快递包装政府采购需求标准(试行)为助力打好污染防治攻

坚战，推广使用绿色包装，根据财政部关于印发《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)》的通知(财办库(2020)123号)，本项目如涉及商品包装和快递包装的，则其具体要求见第五章《采购需求》。

5.7.2 绿色数据中心政府采购需求标准(试行)

为加快数据中心绿色转型,根据财政部 生态环境部 工业和信息化部关于印发《绿色数据中心政府采购需求标准(试行)》的通知(财库(2023)7号)，本项目如涉及绿色数据中心，则具体要求见第五章《采购需求》。

6 投标费用

6.1 投标人应自行承担所有与准备和参加投标有关的费用，无论投标的结果如何采购人或采购代理机构在任何情况下均无承担这些费用的义务和责任。

二 招标文件

7 招标文件构成

7.1 招标文件包括以下部分：

- 第一章 投标邀请
- 第二章 投标人须知
- 第三章 资格审查
- 第四章 评标程序、评标方法和评标标准
- 第五章 采购需求
- 第六章 拟签订的合同文本
- 第七章 投标文件格式

7.2 投标人应认真阅读招标文件的全部内容。投标人应按照招标文件要求提交投标文件并保证所提供的全部资料的真实性，并对招标文件做出实质性响应，否则**投标无效**。

8 对招标文件的澄清或修改

8.1 采购人或采购代理机构对已发出的招标文件进行必要澄清或者修改的，将在原公告发布媒体上发布更正公告，并以书面形式通知所有获取招标文件的潜在投标人。

- 8.2 上述书面通知，按照获取招标文件的潜在投标人提供的联系方式发出，因提供的信息有误导导致通知延迟或无法通知的，采购人或采购代理机构不承担责任。
- 8.3 澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分，并对所有获取招标文件的潜在投标人具有约束力。澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，将在投标截止时间至少 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，将顺延提交投标文件的截止时间和开标时间。

三 投标文件的编制

9 投标范围、投标文件中计量单位的使用及投标语言

- 9.1 本项目如划分采购包，投标人可以对本项目的其中一个采购包进行投标，也可同时对多个采购包进行投标。投标人应当对所投采购包对应第五章《采购需求》所列的全部内容进行投标，不得将一个采购包中的内容拆开投标，否则其对该采购包的投标将被认定为**无效投标**。
- 9.2 除招标文件有特殊要求外，本项目投标所使用的计量单位，应采用中华人民共和国法定计量单位。
- 9.3 除专用术语外，投标文件及来往函电均应使用中文书写。必要时专用术语应附有中文解释。投标人提交的支持资料和已印制的文献可以用外文，但相应内容应附有中文翻译本，在解释投标文件时以中文翻译本为准。未附中文翻译本或翻译本中文内容明显与外文内容不一致的，其不利后果由投标人自行承担。

10 投标文件构成

- 10.1 投标人应当按照招标文件的要求编制投标文件。投标文件应由《资格证明文件》、《商务技术文件》两部分构成。投标文件的部分格式要求，见第七章《投标文件格式》。
- 10.2 对于招标文件中标记了“实质性格式”文件的，投标人不得改变格式中给定的文字所表达的含义，不得删减格式中的实质性内容，不得自行添加与格式中给定的文字内容相矛盾的内容，不得对应当填写的空格不填写或不实质性响应，否则**投标无效**。未标记“实质性格式”的文件和招标文件未提供格式的内容，可由投标人自行编写。

- 10.3 第四章《评标程序、评标方法和评标标准》中涉及的证明文件。
- 10.4 对照第五章《采购需求》，说明所提供货物和服务已对第五章《采购需求》做出了响应，或申明与第五章《采购需求》的偏差和例外。如第五章《采购需求》中要求提供证明文件的，投标人应当按具体要求提供证明文件。
- 10.5 投标人认为应附的其他材料。
- 11 投标报价
- 11.1 所有投标均以人民币报价。
- 11.2 投标人的报价应包括为完成本项目所发生的一切费用和税费，采购人将不再支付报价以外的任何费用。投标人的报价应包括但不限于下列内容，《投标人须知资料表》中有特殊规定的，从其规定。
- 11.2.1 投标货物及标准附件、备品备件、专用工具等的出厂价（包括已在中国国内的进口货物完税后的仓库交货价、展室交货价或货架交货价）和运至最终目的地的运输费和保险费，安装调试、检验、技术服务、培训、质量保证、售后服务、税费等；
- 11.2.2 按照招标文件要求完成本项目的全部相关服务费用。
- 11.3 采购人不得向投标人索要或者接受其给予的赠品、回扣或者与采购无关的其他商品、服务。
- 11.4 投标人不能提供任何有选择性或可调整的报价（招标文件另有规定的除外），否则其**投标无效**。
- 12 投标保证金
- 12.1 投标人应按《投标人须知资料表》中规定的金额及要求交纳投标保证金。
- 12.2 交纳投标保证金可采用的形式：政府采购法律法规接受的支票、汇票、本票、网上银行支付或者金融机构、担保机构出具的保函等非现金形式。
- 12.3 投标保证金到账（保函提交）截止时间同投标截止时间。以支票、汇票、本票、网上银行支付等形式提交投标保证金的，应在投标截止时间前到账；以金融机构、担保机构出具的保函等形式提交投标保证金的，应在投标截止时间前将原件提交至采购代理机构。由于到账时间晚于投标截止时间的，或者票据错误、印鉴不清等原因导致不能到账的，其**投标无效**。
- 12.4 投标保证金有效期同投标有效期。
- 12.5 投标人为联合体的，可以由联合体中的一方或者多方共同提交投标保证金，

其交纳的投标保证金对联合体各方均具有约束力。

12.6 采购人、采购代理机构将及时退还投标人的投标保证金，采用银行保函、担保机构担保函等形式递交的投标保证金，经投标人同意后采购人、采购代理机构可以不再退还，但因投标人自身原因导致无法及时退还的除外：

12.6.1 投标人在投标截止时间前撤回已提交的投标文件的，自收到投标人书面撤回通知之日起 5 个工作日内退还已收取的投标保证金；

12.6.2 中标人的投标保证金，自采购合同签订之日起 5 个工作日内退还中标人；

12.6.3 未中标投标人的投标保证金，自中标通知书发出之日起 5 个工作日内退还未中标人；

12.6.4 终止招标项目已经收取投标保证金的，自终止采购活动后 5 个工作日内退还已收取的投标保证金及其在银行产生的孳息。

12.7 有下列情形之一的，采购人或采购代理机构可以不予退还投标保证金：

12.7.1 投标有效期内投标人撤销投标文件的；

12.7.2 《投标人须知资料表》中规定的其他情形。

13 投标有效期

13.1 投标文件应在本招标文件《投标人须知资料表》中规定的投标有效期内保持有效，投标有效期少于招标文件规定期限的，其**投标无效**。

14 投标文件的签署、盖章

14.1 招标文件要求签字的内容(如授权委托书等)，可以使用电子签章或使用原件的电子件(电子件指扫描件、照片等形式电子文件)；要求第三方出具的盖章件原件(如联合协议、分包意向协议、制造商授权书等)，投标文件中应使用原件的电子件。

14.2 招标文件要求盖章的内容，一般通过投标文件编制工具加盖电子签章。

四 投标文件的提交

15 投标文件的提交

15.1 本项目使用北京市政府采购电子交易平台。投标人根据招标文件及电子交易平台供应商操作手册要求编制、生成并提交电子投标文件。

15.2 采购人及采购代理机构拒绝接受通过电子交易平台以外任何形式提交的

投标文件，投标保证金除外。

16 投标截止时间

16.1 投标人应在招标文件要求提交投标文件截止时间前，将电子投标文件提交至电子交易平台。

17 投标文件的修改与撤回

17.1 投标截止时间前，投标人可以通过电子交易平台对所提交的投标文件进行补充、修改或者撤回。投标保证金的补充、修改或者撤回无需通过电子交易平台，但应就其补充、修改或者撤回通知采购人或采购代理机构。

17.2 投标人对投标文件的补充、修改的内容应当按照招标文件要求签署、盖章，作为投标文件的组成部分。

五 开标、资格审查及评标

18 开标

18.1 采购人或采购代理机构将按招标文件的规定，在投标截止时间的同一时间和招标文件预先确定的地点组织开标。

18.2 本项目开标使用北京市政府采购电子交易平台。投标人应在规定的时间内对投标文件进行解密，因非系统原因导致的解密失败，视为投标无效。

18.3 开标过程将使用电子交易平台宣布投标人名称、投标价格和招标文件规定的需要宣布的其他内容并进行记录，并由参加开标的各投标人确认。投标人未在规定时间内提出疑义或确认一览表的，视同认可开标结果。

18.4 投标人对开标过程和开标记录有疑义，以及认为采购人、采购代理机构相关工作人员有需要回避的情形的，应当场提出询问或者回避申请。采购人、采购代理机构对投标人提出的询问或者回避申请将及时处理。

18.5 投标人不足 3 家的，不予开标。

19 资格审查

19.1 见第三章《资格审查》。

20 评标委员会

20.1 评标委员会根据政府采购有关规定和本次招标采购项目的特点进行组建，并负责具体评标事务，独立履行职责。

20.2 评审专家须符合《财政部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）的规定。依法自主选定评审专家的，采购人和采购代理机构将查询有关信用记录，对具有行贿、受贿、欺诈等不良信用记录的人员，拒绝其参与政府采购活动。

21 评标程序、评标方法和评标标准

21.1 见第四章《评标程序、评标方法和评标标准》。

六 确定中标

22 确定中标人

22.1 采购人将在评标报告确定的中标候选人名单中按顺序确定中标人，中标候选人并列的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定中标人；招标文件未规定的，采取随机抽取的方式确定。采购人是否委托评标委员会直接确定中标人，见《投标人须知资料表》。中标候选人并列的，按照《投标人须知资料表》要求确定中标人。

23 中标公告与中标通知书

23.1 采购人或采购代理机构自中标人确定之日起2个工作日内，在北京市政府采购网公告中标结果，同时向中标人发出中标通知书，中标公告期限为1个工作日。

23.2 中标通知书对采购人和中标投标人均具有法律效力。中标通知书发出后，采购人改变中标结果的，或者中标投标人放弃中标项目的，应当依法承担法律责任。

24 废标

24.1 在招标采购中，出现下列情形之一的，应予废标：

24.1.1 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；

24.1.2 出现影响采购公正的违法、违规行为的；

24.1.3 投标人的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；

24.1.4 因重大变故，采购任务取消的。

24.2 废标后，采购人将废标理由通知所有投标人。

25 签订合同

25.1 中标人、采购人应当自中标通知书发出之日起30日内，按照招标文件和中标

人投标文件的规定签订书面合同。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。

- 25.2 中标人拒绝与采购人签订合同的，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，也可以重新开展政府采购活动。
- 25.3 联合体中标的，联合体各方应当共同与采购人签订合同，就采购合同约定的事项向采购人承担连带责任。
- 25.4 政府采购合同不能转包。
- 25.5 采购人允许采用分包方式履行合同的，中标人可以依法在中标后将中标项目的非主体、非关键性工作采取分包方式履行合同。本项目的非主体、非关键性工作是否允许分包，见《投标人须知资料表》。政府采购合同分包履行的，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，否则**投标无效**。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。

26 询问与质疑

26.1 询问

- 26.1.1 投标人对政府采购活动事项有疑问的，可依法提出询问，并按《投标人须知资料表》载明的形式送达采购人或采购代理机构。
- 26.1.2 采购人或采购代理机构对投标人依法提出的询问，在 3 个工作日内作出答复，但答复的内容不得涉及商业秘密。

26.2 质疑

- 26.2.1 投标人认为采购文件、采购过程、中标结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起 7 个工作日内，以书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑。采购人、采购代理机构在收到质疑函后 7 个工作日内作出答复。
- 26.2.2 质疑函须使用财政部制定的范本文件。投标人为自然人的，质疑函应当由本人签字；投标人为法人或者其他组织的，质疑函应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。
- 26.2.3 投标人委托代理人进行质疑的，应当随质疑函同时提交投标人签署的授权委托书。授权委托书应当载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限和相关事项。投标人为自然人的，应当由本人签字；

投标人为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人签字或者盖章，并加盖公章。

26.2.4 投标人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，法定质疑期内针对同一采购程序环节再次提出的质疑，采购人、采购代理机构有权不予答复。

26.3 接收询问和质疑的联系部门、联系电话和通讯地址见《投标人须知资料表》。

27 代理费

27.1 收费对象、收费标准及缴纳时间见《投标人须知资料表》。由中标人支付的，中标人须一次性向采购代理机构缴纳代理费，投标报价应包含代理费用。

第三章 资格审查

一、资格审查程序

- 1 开标结束后，采购人或采购代理机构将根据《资格审查要求》中的规定，对投标人进行资格审查，并形成资格审查结果。
- 2 《资格审查要求》中对格式有要求的，除招标文件另有规定外，均为“实质性格式”文件。
- 3 投标人《资格证明文件》有任何一项不符合《资格审查要求》的，资格审查不合格，其**投标无效**。
- 4 资格审查合格的投标人不足3家的，不进行评标。

二、资格审查要求

序号	审查因素	审查内容	格式要求
1	满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定及法律法规的其他规定	具体规定见第一章《投标邀请》	见投标人资格声明书
1-1	营业执照等证明文件	投标人为企业（包括合伙企业）的，应提供有效的“营业执照”； 投标人为事业单位的，应提供有效的“事业单位法人证书”； 投标人是非企业机构的，应提供有效的“执业许可证”、“登记证书”等证明文件； 投标人是个体工商户的，应提供有效的“个体工商户营业执照”； 投标人是自然人的，应提供有效的自然人身份证明。 分支机构参加投标的，应提供该分支机构或其所属法人/其他组织的相应证明文件；同时还应提供其所属法人/其他组织出具的授权其参与本项目的授权书(格式自拟，须加盖其所属法人/其他组织的公章)；对于银行、保险、石油石化、电力、电信等行业的分支机构，可以提供上述授权，也可以提供其所属法人/其他组织的有关文件或制度等能够证明授权其独立开展业务的证明材料。	提供证明文件的电子件或电子证照
1-2	投标人资格声明书	提供了符合招标文件要求的《投标人资格声明书》。	格式见《投标文件格式》

序号	审查因素	审查内容	格式要求
1-3	投标人信用声明	<p>查询渠道: 信用中国网站和中国政府采购网 (www.creditchina.gov.cn、 www.ccgp.gov.cn) ;</p> <p>截止时点: 投标截止时间以后、资格审查阶段采购人或采购代理机构的实际查询时间;</p> <p>信用信息查询记录和证据留存具体方式: 查询结果网页打印页作为查询记录和证据, 与其他采购文件一并保存;</p> <p>信用信息的使用原则: 经认定的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投标人, 其投标无效。联合体形式投标的, 联合体成员存在不良信用记录, 视同联合体存在不良信用记录。</p>	无需投标人提供, 由采购人或采购代理机构查询。
2	落实政府采购政策需满足的资格要求	具体要求见第一章《投标邀请》	
2-1	中小企业政策	具体要求见第一章《投标邀请》	
2-1-1	中小企业证明文件	<p>当本项目(包)涉及预留份额专门面向中小企业采购, 此时建议在《资格证明文件》中提供。</p> <p>1、投标人单独投标的, 应提供《中小企业声明函》或《残疾人福利性单位声明函》或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。</p> <p>2、如招标文件要求以联合体形式参加或者要求合同分包的, 且投标人为联合体或拟进行合同分包的, 则联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业具体情况须在《中小企业声明函》或《残疾人福利性单位声明函》或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中如实填报, 且满足招标文件关于预留份额的要求。</p>	格式见《投标文件格式》
3	本项目的特定资格要求	见第一章《投标邀请》	/
4	投标保证金	按照招标文件的规定提交投标保证金。	

第四章 评标程序、评标方法和评标标准

一、评标方法

1 投标文件的符合性审查

- 1.1 评标委员会对资格审查合格的投标人的投标文件进行符合性审查，以确定其是否满足招标文件的实质性要求。
- 1.2 评标委员会根据《符合性审查要求》中规定的审查因素和审查内容，对投标人的投标文件是否实质上响应招标文件进行符合性审查，并形成符合性审查评审结果。投标人《商务技术文件》有任何一项不符合《符合性审查要求》要求的，**投标无效**。

符合性审查要求

序号	审查因素	审查内容
1	授权委托书	按招标文件要求提供授权委托书；
2	投标完整性	未将一个采购包中的内容拆开投标；
3	投标报价	投标报价未超过招标文件中规定的项目预算金额和项目最高限价；
4	报价唯一性	投标文件未出现可选择性或可调整的报价（招标文件另有规定的除外）；
5	投标有效期	投标有效期满足招标文件中载明的投标有效期的；
6	实质性格式	标记为“实质性格式”的文件均按招标文件要求提供（不适用的除外）；
7	★号条款响应	投标文件满足招标文件第五章《采购需求》中★号条款要求的；
8	报价的修正 (如有)	不涉及报价修正，或投标文件报价出现前后不一致时，投标人对修正后的报价予以确认；（如有）
9	报价合理性	报价合理，或投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，能够应评标委员会要求在规定时间内证明其报价合理性的；
10	公平竞争	投标人遵循公平竞争的原则，不存在恶意串通，妨碍其他投标人的竞争行为，不存在损害采购人或者其他投标人的合法权益情形的；
11	串通投标	不存在《政府采购货物和服务招标投标管理办法》视为投标人串通投标的情形：（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；（六）不同投标人的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出；
12	附加条件	投标文件未含有采购人不能接受的附加条件的；
13	其他无效情形	投标人、投标文件不存在不符合法律、法规和招标文件规定的其他无效情形。

2 投标文件有关事项的澄清或者说明

- 2.1 评标过程中，评标委员会将以书面形式要求投标人对其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，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(若投标人为事业单位或其他组织或分支机构，可为单位负责人)或其授权的代表签字。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。澄清文件将作为投标文件内容的一部分。
- 2.2 评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，有权要求该投标人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;若投标人不能证明其报价合理性，评标委员会将其作为**无效投标处理**。
- 2.3 投标报价须包含招标文件全部内容，如分项报价表有缺漏视为已含在其他各项报价中，将不对投标总价进行调整。评标委员会有权要求投标人在评标现场合理的时间内对此进行书面确认，投标人不确认的，视为将一个采购包中的内容拆分投标，其**投标无效**。
- 2.4 投标文件报价出现前后不一致的，按照下列规定修正：
- 2.4.1 招标文件对于报价修正是否另有规定：
- 有，具体规定为：_____
 - 无，按下述 2.4.2-2.4.7 项规定修正。
- 2.4.2 单独递交的开标一览表（报价表）与投标文件中开标一览表（报价表）内容不一致的，以单独递交的开标一览表（报价表）为准；
- 2.4.3 投标文件中开标一览表（报价表）内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表（报价表）为准；
- 2.4.4 大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；
- 2.4.5 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；
- 2.4.6 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。

- 2.4.7 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书面确认后产生约束力，投标人不确认的，其**投标无效**。
- 2.5 落实政府采购政策的价格调整：只有符合第二章《投标人须知》5.2条规定情形的，可以享受中小企业扶持政策，用扣除后的价格参加评审；否则，评标时价格不予扣除。
- 2.5.1 对于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，对小微企业报价给予10%的扣除，用扣除后的价格参加评审。
- 2.5.2 对于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，且接受大中型企业与小微企业组成联合体或者允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目，对于联合协议或者分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额30%以上的联合体或者大中型企业的报价给予4%的扣除，用扣除后的价格参加评审。
- 2.5.3 组成联合体或者接受分包的小微企业与联合体内其他企业、分包企业之间存在直接控股、管理关系的，不享受价格扣除优惠政策。
- 2.5.4 价格扣除比例对小型企业和微型企业同等对待，不作区分。
- 2.5.5 中小企业参加政府采购活动，应当按照招标文件给定的格式出具《中小企业声明函》，否则不得享受相关中小企业扶持政策。
- 2.5.6 监狱企业提供了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的，视同小微企业。
- 2.5.7 残疾人福利性单位按招标文件要求提供了《残疾人福利性单位声明函》的，视同小微企业。
- 2.5.8 若投标人同时属于小型或微型企业、监狱企业、残疾人福利性单位中的两种及以上，将不重复享受小微企业价格扣减的优惠政策。

3 投标文件的比较和评价

3.1 评标委员会将按照招标文件中规定的评标方法和标准，对符合性审查合格的投标文件进行商务和技术评估，综合比较与评价；未通过符合性审查的投标文件不得进入比较与评价。

3.2 评标方法和评标标准

3.2.1 本项目采用的评标方法为：

■综合评分法，指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中标候选人的评标方法，见《评标标准》，招标文件中没有规定的评标标准不得作为评审的依据。

□最低评标价法，指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的评标方法。

3.2.2 采用最低评标价法时，提供相同品牌产品（单一产品或核心产品品牌相同）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下述方法确定一个参加评标的投标人，其他**投标无效**。

□随机抽取

□其他方式，具体要求： /

3.2.3 非政府强制采购的节能产品或环境标志产品，依据品目清单和认证证书实施政府优先采购。优先采购的具体规定 / 。

3.2.4 关于无线局域网认证产品政府采购清单中的产品，优先采购的具体规定 / 。

4 确定中标候选人名单

4.1 采用综合评分法时，提供相同品牌产品(单一产品或核心产品品牌相同)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，评标委员会按照下述规定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。

□随机抽取

口其他方式，具体要求：对招标文件技术规格要求的响应程度得分高者排序。

4.2 采用综合评分法时，评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为排名第一的中标候选人。评分分值计算保留小数点后两位，第三位四舍五入。

4.3 采用最低评标价法时，评标结果按本章 2.4、2.5 调整后的投标报价由低到高顺序排列。投标报价相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求且投标报价最低的投标人为排名第一的中标候选人。

4.4 评标委员会要对评分汇总情况进行复核，特别是对排名第一的、报价最低的、投标或响应文件被认定为无效的情形进行重点复核。

4.5 评标委员会将根据各投标人的评标排序，依次推荐本项目(各采购包)的中标候选人，起草并签署评标报告。本项目(各采购包)评标委员会共(各)推荐 3 名中标候选人。

5 报告违法行为

5.1 评标委员会在评标过程中发现投标人有行贿、提供虚假材料或者串通等违法行为时，有向采购人、采购代理机构或者有关部门报告的职责。

二、评标标准

价格及商务部分：

序号	评分因素	分值	评分标准
1	报价	30	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： 评标价格分数=（评标基准价/投标报价）×30 此处投标报价指经过报价修正，及因落实政府采购政策进行价格调整后的报价，详见第四章《评标程序评标方法和评标标准》2.4及2.5。
2	企业业绩	3	投标人近5年（2020年1月1日起，以合同签订日期为准）承担医院全院信息化建设，建设内容至少包括医院信息管理系统（HIS）、医生工作站、电子病历、集成平台、数据中心中三类以上的业绩案例，每提供一个得1分，满分3分。（提供合同的首页、合同金额页、标的内容页以及签署盖章页等作为证明文件，否则不得分）。
3	体系认证	3.5	投标人具有有效期内的ISO9001质量管理体系认证证书、ISO14001环境管理体系认证证书、ISO45001职业健康安全管理体系认证证书、ISO20000信息技术服务管理体系认证证书、ISO27001信息安全管理体系认证证书、ISO22301业务连续性管理体系认证证书、ISO27701隐私信息管理体系认证证书，每个得0.5分（提供有效的相关证书的复印件作为证明文件，否则不得分）。
合计		36.5	

技术部分

序号	评分因素	分值	评分标准
1	人员配置 (5.5分)	3	为本项目配备的项目经理应具备信息系统项目管理师资格，且应具有5年以上医疗信息化行业经验 (1) 提供信息系统项目管理师证书得1.5分 (2) 工作经验小于等于5年得0分，在5年基础上每增加1年增加0.3分，最多得1.5分。 (提供该人员包括身份证复印件、从事医疗信息化工作的业绩证明材料，投标截止日期前1年内连续6个月的由投标单位缴纳社会保险证明材料)
2		2.5	拟派的项目组成员（除项目经理外）具有信息系统项目管理师、软件设计师、系统架构设计师、网络工程师、系统集成项目管理工程师证书的，每提供一种得0.5分，本项满分2.5分。 (提供该人员包括身份证复印件、从事医疗信息化工作的业绩证明材料，投标截止日期前1年内连续6个月的由投标单位缴纳社会保险证明材料)
3	技术参数要求（4分）	4	投标人应对招标文件第五章采购需求中的“三、软件建设要求”和“四、硬件建设要求”中的技术参数进行逐条响应，提供点对点指标响应表。每一项一般指标不满足或负偏离扣1分，大于等于5项

			<p>不满足投标无效。</p> <p>评审依据：评审专家将根据各投标人投报产品的技术参数偏离情况，对照招标文件的招标需求进行比较。</p> <p>注：大于等于 5 项不满足将按照无效投标处理，予以拒绝</p>
4	产品能力 (4分)	2	<p>投标人参与医院信息系统相关国家标准制定(GB 或 GB/T)的得 2 分。 (提供全国标准信息公共服务平台的截图证明，标准的参编单位含投标人企业或其他有效证明文件，否者不得分。)</p>
		2	<p>提供医院信息管理软件、医保控费管理软件、护士分诊软件、抗菌药物管理软件、病历质控软件、电子病历编辑器软件、临床辅助决策支持软件、集成平台软件、数据仓库软件、临床数据中心软件、运营数据中心软件、质量指标系统软件、数据质量监管软件、患者主索引软件、术语主数据软件著作权，每提供一个得 0.2 分，满分 2 分。 (著作权登记证书必须在本次项目首次招标公告前获得，所登记注册的软件名称可以与上述名称略有不同，但必须是功能相同的产品。)</p>
5	产品应用案例 (4分)	4	<p>投标基础产品须采用主流开发语言，基于微服务架构设计开发，对照技术参数要求，其中必须覆盖挂号、收费、门诊医生站、住院医生站、住院护士站和电子病历应用的基本功能，提供基础开发平台，提供一体化、可视化的运维平台。不满足以上要求，“产品应用案例(4分)”所有子项均得 0 分。</p> <p>要求 1：投标的基础软件产品在国内三级甲等医院的整体应用案例数量，每提供 1 所医院应用案例得 1 分，最多得 3 分。 注：在同一所医院上线的应用至少涵盖以下 2 类①医院信息管理系统 HIS (至少包含挂号、收费、住院登记)、②临床信息系统 (至少包含医生、护士工作站和电子病历 EMR)，否则该医院案例不予计算。功能名称可以略有不同，但必须是功能相同的产品。 (1) 提供三甲医院合同关键页 (首页、服务内容页、金额页和双方签字盖章页)，以及不少于合同总额 45% 的发票和银行进账单复印件。 (2) 提供上线产品清单，清单应至少包含产品名称、版本号、上线日期、当前版本更新日期、产品简要说明等信息。 (3) 提供医院官方网站截图，证明医院三级甲等等级。</p> <p>要求 2：投标的基础软件产品支持国产化软硬件基础设施，每提供一份产品适配测试报告得 0.5 分，每提供一份兼容性认证得 0.1 分，最多得 1 分。 注：(1) 产品范围限医院管理系统 (HIS)、临床信息系统、电子病历 EMR 中的至少一项。 (2) 产品适配测试报告的适配平台应至少包含以下国产化软硬件：服务器、服务器操作系统、数据库系统、中间件以及桌面操作系统。 (3) 兼容性认证应至少包含以下国产化软硬件：CPU 芯片、服务器操作系统、数据库系统。</p>
6	基础软件产	1	在‘产品应用案例’要求 1 所提供的案例内，选择一所医院案例作

	品应用效果 (5分)		<p>为典型案例进行应用效果评价（提供多份时由投标人自行说明按哪一个案例进行评价）。须提供合同关键页（首页、服务内容页、金额页和双方签字盖章页），以及不少于合同总额 45%的发票和银行进账单复印件，发票或银行进账单多份时需进行列表汇总总金额及占合同金额的比例。否则典型案例不予认定，所有子项均得 0 分。以下子项目均针对该典型案例应用效果进行评价。</p> <p>评价 1：案例医院为三级甲等综合医院得 1 分，其它三级医院得 0.5 分，二级及以下医疗机构得 0 分。（提供医院官网相关介绍截图，重点标识出医院等级。）</p>
		1	<p>评价 2：案例医院针对以下 2 类应用的覆盖情况：①医院管理信息系统 HMIS（至少包含挂号、收费、住院登记）、②临床信息系统（至少包含医生、护士工作站电子病历 EMR）。覆盖 2 类得 1 分，覆盖 1 类得 0.5 分，其他得 0 分。</p> <p>（提供上线产品清单，清单应至少包含产品名称、版本号、上线日期、当前版本更新日期、产品简要说明等必备信息。）</p>
		1	<p>评价 3：案例医院采用微服务架构部署，至少包括容器管理、配置中心、服务中心、流量控制和服务网关组件。所有应用均符合上述部署方式的得 1 分，否则得 0 分。（提供医院信息系统技术架构及组件运行状态截图，列出采用的组件名称与版本。）</p>
		1	<p>评价 4：向案例医院提供二次开发平台或工具，包括低代码开发、业务流程管理、可视化报表的能力。具备 3 项得 1 分，具备 2 项得 0.5 分，具备 1 项及以下得 0 分。</p> <p>（提供软件功能界面截图，并提供至少两个二次开发平台的实际应用场景案例描述，否则本项不予认定，得 0 分。）</p>
		1	<p>评价 5：向案例医院提供一体化运维平台或工具，包括基础设施软硬件监控、中间件监控、应用服务监控管理、日志管理、分布式调用链监控、报警消息、配置管理等功能，具备 6 项（含）以上得 1 分，具备 5 项得 0.5 分，具备 4 项及以下得 0 分。</p> <p>（提供软件功能界面截图，并提供至少两个运维平台处理日常系统异常的实际应用场景案例描述，否则本项不予认定，得 0 分。）</p>
		7	服务能力 (5分)

8	项目理解	5	<p>根据投标人提供的项目理解、包括招标人医院信息化现状梳理、现阶段面临问题描述、及结合实际情况的重难点分析进行综合评审：</p> <p>(1) 医院信息化现状梳理、现阶段面临问题描述、及结合实际情况的描述详实、完善、科学合理；重难点分析针对性强的，得 5 分；</p> <p>(2) 医院信息化现状梳理、现阶段面临问题描述、及结合实际情况的描述较详实、合理；重难点分析有针对性的，得 3 分；</p> <p>(3) 医院信息化现状梳理、现阶段面临问题描述、及结合实际情况的描述情况一般、；重难点分析针对性较差的，得 2 分；</p> <p>(4) 医院信息化现状梳理、现阶段面临问题描述、及结合实际情况的描述情况较差；无重难点分析，得 1 分；</p> <p>(5) 未提供的得 0 分。</p>
9	技术方案 (20分)	5	<p>投标人所提供的整体技术方案设计科学合理，易用性强，且至少包含系统架构方案、系统集成方案、数据体系建设方案、系统开发方案、系统安全保密方案。</p> <p>能全部提供以上 5 种方案，且整体技术方案功能模块设计科学合理，易用性强，能完全满足采购文件所列功能需求，得 5 分；</p> <p>能全部提供以上 5 种方案，且提供的整体技术方案功能模块设计比较科学合理，易用性较强，基本满足采购文件所列功能需求，得 3 分；</p> <p>能全部提供以上 5 种方案，且提供的整体技术方案功能模块设计基本合理，不够人性化，能基本满足招标文件所列功能需求，得 1 分；</p> <p>提供方案不足 5 种方案，得 0 分。</p>
		5	<p>投标人所提供的项目实施方案计划全面，时间进度安排合理，且至少包含用户调研平台工具、数据治理平台工具、自动测试平台工具、自动部署平台工具、上线检查平台工具。</p> <p>能全部提供以上 5 种平台工具且实施方案全面，具有合理的进度安排、组织架构，具有良好的进度控制、风险管控措施、质量保障措施、信息安全管理措施、文档管理措施，得 5 分；</p> <p>能全部提供以上 5 种平台工具，实施方案比较全面，进度安排、组织架构比较合理，具有较好的进度控制、风险管控措施、质量保障措施、信息安全管理措施、文档管理措施，得 3 分；</p> <p>能全部提供以上 5 种平台工具，但实施方案不全面，进度安排、组织架构不合理，进度控制、风险管控措施、质量保障措施、信息安全管理措施、文档管理措施不合理，得 1 分。</p> <p>不能提供全部 5 种平台工具和方案的得 0 分。</p>
		5	<p>投标人所提供的培训及验收方案内容全面，合理有效，且能提供云端培训平台。</p> <p>能提供云端培训平台且培训及验收方案全面合理有效，具有详细的培训计划、培训师资力量、培训内容，得 5 分。</p> <p>能提供云端培训平台，但培训及验收方案不够全面，有效性欠缺，培训计划、培训师资力量、培训内容不够详细，得 3 分。</p> <p>不能提供云端培训平台，培训及验收方案片面，不具有执行有效性，培训计划、培训师资力量、培训内容不详细，得 1 分。</p> <p>不能提供平台工具和方案的得 0 分。</p>

		5	<p>投标人所提供的售后服务方案中售后服务管理体系、售后服务内容、售后服务承诺及维护方案有明确的针对性，满足业务系统运行维护的需求，且能提供云端运维平台工具，此工具可为项目售后阶段提供运营、运维、二次开发等有效生产环境。</p> <p>能提供云端运维平台工具且售后服务体系健全，售后服务内容、售后服务承诺及维护方案明确且针对性强的得 5 分；</p> <p>能提供云端运维平台工具，但售后服务体系，售后服务内容、售后服务承诺及维护方案一般的得 3 分；</p> <p>不能提供云端运维平台工具，售后服务体系，售后服务内容、售后服务承诺及维护方案不明确且无针对性得 1 分；</p> <p>不能提供平台工具和方案的得 0 分。</p>
10	衔接方案	5	<p>根据投标人提供的数据迁移方案，能够确保系统实施过程医院业务 24 小时不间断，保留所有历史数据，满足业务连续性与完整性的要求，进行综合评审：</p> <p>(1) 衔接方案详细完善，内容涵盖上述所有内容，科学可行，具有经济性的得 5 分；</p> <p>(2) 衔接方案完整，内容基本涵盖上述内容，具有一定可行性和经济性的得 3 分；</p> <p>(3) 衔接方案内容有欠缺，细节待完善的得 1 分；</p> <p>(4) 未提供的得 0 分。</p>
11	应急措施	5	<p>(1) 针对性强，具有可行性得 5 分；</p> <p>(2) 针对性较强，具有一定的可行性得 3 分；</p> <p>(3) 基本可行，措施有待完善得 1 分；</p> <p>(4) 未提供的得 0 分。</p>
12	节能产品	0.5	为投标产品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，得 0.5 分，否则得 0 分。
13	环境标志产品	0.5	为投标产品提供国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的环境标志产品认证证书，得 0.5 分，否则得 0 分。
合计		63.5	

第五章 采购需求

一、项目概况

根据医院信息化现状与需求分析,响应国家“互联网+医疗健康”要求,以“健康中国 2030”为行动纲领,加强资源整合共享和应用,加快疾病预防控制信息化建设,实现从疾病管理向以人为核心的健康管理转变;按照“总体规划、前瞻设计、以评促建、稳步推进”的设计思想,通过医院信息化建设,提升医院业务、管理、运行和发展的能力,助力医院达到电子病历四级、互联互通四级乙等建设要求。

因此,为了保证医院信息系统持续发展、稳定运行,信息系统必须有长远的规划、统一的设计和有序的建设。从全局的角度,对医院信息化建设的各方面、各层次、各要素进行统筹规划,把医院信息化与医院战略发展、医院管理、医院临床业务紧密结合,并建立统一的信息标准,实现真正意义上的全面信息共享。

建设期限: 730 日历天,合同签订后 2 年内完成整体系统建设。

建设地点: 采购人指定地点。

付款方式:

- 1、合同签订及项目实施人员进场后支付签约合同价款的 35%;
- 2、项目涉及的系统模块在各时间节点上线正常运行,并且通过电子病历四级评级后,支付签约合同价款的 25%;
- 3、通过互联互通四级乙等评级后,支付签约合同价款的 30%;
- 4、项目整体验收合格后两年且均使用正常,支付至签约合同价款的 10%。

二、需求一览表

序号	名称	数量	单位
1.	医院信息管理系统	1	套
2.	医保控费系统	1	套
3.	门诊护士分诊台	1	套
4.	全院检查预约管理系统	1	套

5.	门急诊输液管理系统	1	套
6.	门诊医生工作站系统	1	套
7.	门诊电子病历信息系统	1	套
8.	住院医生工作站系统	1	套
9.	住院临床路径管理系统	1	套
10.	住院护士工作站系统	1	套
11.	临床辅助决策支持信息系统	1	套
12.	实验室信息管理系统	1	套
13.	住院输液配置中心管理系统	1	套
14.	抗菌药物管理系统	1	套
15.	手术管理系统	1	套
16.	治疗管理信息系统	1	套
17.	医院感染管理系统	1	套
18.	不良事件管理系统	1	套
19.	集成平台	1	套
20.	数据仓库系统	1	套
21.	患者主索引管理系统	1	套
22.	术语主数据管理系统	1	套
23.	临床数据中心	1	套
24.	医院智能 BI	1	套
25.	质量指标管理系统	1	套
26.	数据质量管理体系	1	套
27.	接口管理	1	套
28.	评级评审	1	套

序号	名称	数量单位	单位
1	超融合一体机	8	台
2	超融合交换机	2	台
3	数据库高可用软件	4	节点
4	监控运维平台	1	套
5	光纤交换机	2	台
6	数据库存储	2	台
7	系统集成	1	项

三、软件建设要求

1.1 软件采购内容

序号	名称	数量	单位
1.	医院信息管理系统	1	套
2.	医保控费系统	1	套
3.	门诊护士分诊台	1	套
4.	全院检查预约管理系统	1	套
5.	门急诊输液管理系统	1	套
6.	门诊医生工作站系统	1	套
7.	门诊电子病历信息系统	1	套
8.	住院医生工作站系统	1	套
9.	住院临床路径管理系统	1	套
10.	住院护士工作站系统	1	套
11.	临床辅助决策支持信息系统	1	套
12.	实验室信息管理系统	1	套
13.	住院输液配置中心管理系统	1	套
14.	抗菌药物管理系统	1	套
15.	手术管理系统	1	套
16.	治疗管理信息系统	1	套
17.	医院感染管理系统	1	套
18.	不良事件管理系统	1	套
19.	集成平台	1	套
20.	数据仓库系统	1	套
21.	患者主索引管理系统	1	套
22.	术语主数据管理系统	1	套
23.	临床数据中心	1	套
24.	医院智能 BI	1	套
25.	质量指标管理系统	1	套
26.	数据质量管理系统	1	套
27.	接口管理	1	套
28.	评级评审	1	套

1.2 医院信息管理系统

1.2.1 门诊挂号预约管理系统

1.2.1.1 预约管理

排班管理

具备建立全院统一的预约排班模板功能，可维护科室、专家的出班信息。提供多时段、多号序规则计算、多方式的预约服务；支持当天临时增加医生、科室出班。

具备设置不同的预约排班模板功能。根据法定节假日，上下午时间间隔，预约时间段等条件设置不同专家科室的预约排班模板。

具备根据预约排班模板，手动或自动生成一段时间的预约排班信息功能。

具备分时段预约功能，可针对不同科室或专家的分时段预约，并可控制非预约时段内挂号。

具备将专家预约挂号的数量及时间安排生成排班信息表的功能，并将排班信息发送给相关专家。

具备排班查询功能。

支持专家停诊功能，并将停诊信息通过短信接口发送给已预约此专家的患者。

具备取消挂号预约管理功能，系统将取消挂号预约号源自动返回对应的号源池。

支持与全院消息管理系统对接，将停诊信息通过短信、企业微信、钉钉发送给患者。

患者信用管理

具备患者爽约管理功能，可灵活设置爽约规则。

具备防止恶意预约功能，可根据身份证实名制预约、限制预约次数。

具备预约患者黑名单管理（如新增，删除，修改）与控制功能，并可设置管理规则。

号源管理

具备统一号源池和不同号源池设置功能，可针对不同的预约方式进行不同的号源管理。

具备多种预约挂号号序生成方式功能，即预约号序是否等同于挂号号序。

支持院内、自助机、网站、移动端预约方式对应不同的挂号预约号源类型功能。

统计分析

具备预约就诊率、爽约率统计分析功能。

具备预约渠道、人次、比例统计分析功能。

具备预约情况汇总，包括科室、日期、专家等信息统计分析功能。

1.2.1.2 预约服务

门诊收费窗口预约

具备病人基本信息的登记功能。

具备通过病历号，IC卡等方式检索患者信息功能。

具备按时间查询排班信息功能。

具备按时间段，时间点预约功能。

具备将预约成功的号序、时间、患者信息、科室/医生、注意事项等通过凭条或短信接口反馈给患者。

具备新患者预约挂号登记功能。

具备科室预约功能、专家预约功能、特需预约功能、专病预约功能。

具备取消预约功能。

具备预约成功后缴挂号费功能

具备模糊查询功能，显示可预约的时间表，进行实时预约挂号。

护士站预约

具备通过病历号，IC卡等方式检索患者信息功能。

具备按时间查询排班信息功能。

具备按时间段，时间点预功能。

具备将预约成功的号序、时间、患者信息、科室/医生、注意事项等通过凭条或短信接口反馈给患者。

门诊医生预约

具备通过病历号，IC卡等方式检索患者信息功能。

具备按时间查询排班信息功能。

具备按时间段，时间点预功能。

具备将预约成功的号序、时间、患者信息、科室/医生、注意事项等通过凭条或短信接口反馈给患者。

住院医生预约

具备通过病历号，IC卡等方式检索患者信息功能。

具备按时间查询排班信息功能。

具备按时间段，时间点预约功能。

具备将预约成功的号序、时间、患者信息、科室/医生、注意事项等通过凭条或短信接口反馈给患者。

1.2.2 门急诊挂号管理系统

1.2.2.1 患者基本信息登记

具备患者基本信息登记功能及患者基本信息维护功能。

支持医院使用多种卡类型，例如磁卡、院内IC卡等。

具备患者打印二维码功能，并在院内流通。

具备患者卡管理功能，同一个患者在院内可以拥有多张卡。

具备患者信息必填控制，防止操作员漏登记患者信息。

具备光标跳转自定义功能，可以设置界面的光标跳转的顺序，操作员录入信息后回车，则光标自动跳转到设计的控件中，加快登记流程。

具备患者卡绑定功能，患者登记时可以自动绑定医保卡。

具备基本信息登记、患者挂号登记集成功能，挂号时新患者可以直接调出患者信息登记界面，进行患者信息登记。

具备患者信息登记帮助功能，操作员可以快速查询功能的使用说明。

支持门诊医生站自动挂号时直接创建患者基本信息功能。

支持读取身份证信息快速进行患者信息录入功能。

支持患者身份证当作院内卡用于院内系统流转功能。

1.2.2.2 门急诊挂号

具备多种“挂号类别”挂号功能，包括：科室挂号、专家挂号、义诊挂号、特需挂号、免费挂号。

具备退号换号功能，未就诊号可以进行作废处理；未就诊的挂错科室可以进行换号。

具备患者的费别修改功能，例如：将患者费别从医保修改为自费。

支持患者多种身份识别功能。

具备挂号联动费用功能，包括根据科室、职工属性进行联动收费。

具备根据代码、五笔、拼音等快速检索选取功能。

具备操作员结账、全班结账、财务确认功能。

具备病人基本信息查询、挂号查询、预约信息（爽约、黑名单）查询、挂号动态图表功能。

具备患者挂号号别设置功能，可以维护患者的默认号别。

具备挂号限制功能，可以设置性别与科室规则、年龄与科室规则、费别与挂号类别规则、大病项目与科室规则、科室次数规则、费别与科室规则等限制规则。

具备挂号发票管理设置功能，具备自定义发票模板样式设置功能。

具备挂号费优惠功能，包括 60 岁以上老人挂号费减半。

具备挂号记录医保兑付功能。

具备挂号时自动预约功能，提高医院预约率。

支持挂号登记时使用预约记录、预检记录进行登记。

具备打印挂号凭条功能，并且凭条上可以打印二维码。

挂号后打印发票支持电子票据。

具备挂号次数控制功能，可以根据患者费别、挂号类型、科室、医生、大病、患者、医保科室等控制，可以设置限制次数，控制方式，提示内容等关键属性。

具备免费挂号原因设置功能，免费挂号时可以选择设置的原因。

具备滋事患者管理功能，在挂号时对滋事患者进行控制。

具备操作员支付方式维护功能，操作员进行挂号、收费等收银时，默认为维护的支付方式。

具备挂号登记、门诊收费集成功能，在同一个窗口进行功能集成，达到挂号与收费功能的快速切换。

具备挂号操作员在业务界面中显示当天排班情况。

1.2.3 门急诊收费管理系统

1.2.3.1 门急诊收费

门急诊收费管理

具备刷卡读取门急诊处方功能。

支持患者多种身份识别功能。

药品选取具备代码、拼音、五笔等检索方式，具备别名录入功能。

具备不挂号收费功能。

具备不建立患者信息直接进行划价收费功能。

支持多种支付方式，包括：现金、POS机，微信，支付宝。

具备患者欠费结算功能，实现绿色通道流程。

具备根据联动设置，自动收取联动费用功能。

具备完成收费后根据设置规则自动分配发药、配药窗口功能。

具备收费记录医保兑付功能。

具备收费后不打印发票，打印收费凭条功能。

门诊收费时，具备分方结算功能，如先收取自费处方再收取医保处方。

具备收费时更换患者费别功能。

具备客户端连接多台“打印机”功能，并且同时打印发票与收费凭条。

具备门急诊划价功能。

具备欠费补缴时进行医保缴费功能。

门急诊退费管理

具备全部退费和部分退费功能。

具备当日和隔日退费功能。

具备退费规则控制功能，由医生发起申请，药房、医技科室审核后可以退费。

发票管理

具备发票管理功能，挂号和收费可以用一卷发票，操作员可以一次领用多卷发票并登记在系统中。

具备分发票打印功能、发票汇总打印功能。

具备挂号发票管理设置功能，可自定义发票模板样式。

收费后打印发票支持与电子票据系统对接。

财务结账

具备操作员结账、全班结账、结账单统计、预交金结账、合并结账单统计功能。

具备零点自动结账功能。

查询统计

具备病人费用查询功能，处方查询功能。

具备病人欠费费用查询功能。

具备欠费患者统计形成催款报表功能。

设置

具备不同处方设置自定义字体颜色、背景颜色功能。

具备收发配窗口配置功能。

具备项目联动设置功能。

具备欠费支付原因维护功能。

具备医生处方保护功能，可以设置收费时是否可以修改、添加、删除医生处方。

具备处方有效期控制功能。

支持单边账查询与账单撤单处理，并且支持对账操作日志查询。

1.2.3.2 医技收费

医技收费管理完成门诊、住院医技项目确认和确认查询，实现患者收费、确费信息的即时共享。具体要求如下：

具备通过刷卡或者输入病历号检索患者功能并且可以自动加载医技申请项目。

具备门诊、住院医技项目确认功能。

具备按照在院患者列表显示功能。

具备显示申请单和历史诊断信息功能。

具备按照科室自动加载指定科室医技申请项目功能。

具备通过刷卡或者输入病历号、处方号、门诊号、姓名和身份证号等检索患者的功能并且自动加载已经经过确认的医技申请项目。

具备住院医技退费、门诊医技取消确认功能。

医技退费时具备生成新的医技请求以备再次进行医技确认的功能。

具备对病区或手术室的医技请求补录项目功能，包括药品和材料等其他项目。

具备组套维护和添加功能。

具备帮助功能，核心业务模块操作员可以快速查询业务流程使用说明。

具备通科功能。

具备对门诊医技请求补录项目的功能，包含材料等其他医技项目。

具备门诊医技收费多特病拆分结算功能。

具备患者入院前检查确费功能。

具备住院汇总领药功能。

具备住院汇总领药查询功能。

具备住院公用药品领药申请功能。

具备定义成套医技项目功能。

具备住院补记账和补记账作废功能。

具备住院医技补记账部分退费功能。

具备医技补记账预留补录高值扫码费用功能。

具备医技补记账批量患者补录费用功能。

具备医技收费查询功能。

具备住院发药单补打功能。

具备医技申请单批量打印功能。

具备综合报表统计查询及打印功能。

具备医技工作量查询功能。

具备门诊医技收费查询功能。

具备凭条补打功能。

具备门诊医技收费按照患者列表显示，具备按患者确费功能。

具备门诊医技收费补录临床项目可以选择明细小项目功能。

具备打印机设置功能。

具备导诊科室功能，导诊科室包含部分指定医技科室权限功能。

1.2.4 出入院管理系统

(1) 入院管理

具备入院登记功能，同时可生成住院病人基本信息，具备门诊基础信息自动导入功能。

具备入院取消功能。

具备病人信息维护功能。

具备医保凭证修改功能。

具备预约住院登记功能、急观转住院功能。

具备住院预交金收退、打印、查询功能。

住院预交金收退支持使用现金、微信、支付宝、银行卡。

具备病人欠费信用额度设定功能。

具备黑名单维护功能。

具备预交金操作员结账。

具备停药线设置功能。

具备入院登记后打印记账袋功能。

具备打印腕带功能。具备腕带模板设置功能，不同人员打印不同腕带。

支持与门诊临床信息系统对接，使用门诊医生站开的入院单进行入院登记功能。

支持与日间手术系统对接，使用日间手术预约信息进行入院登记功能。

支持查询住院医生站住院单。

支持特殊病人化名维护，以保护患者隐私或访问等级。

具备界面动态设计功能，可以设计入院登记界面的控件是否显示、布局、光标跳转。

(2) 出院管理

具备病人结算功能，可提供出院病人账单和住院病人费用清单。

具备出入院一日清功能。

具备住院病人费用审批功能，助力医院实现合规性流程设置。

具备多种方式结算功能，包括：出院结算、中途结算、单项目结算、欠款结算、母婴结算。

具备患者取消结算功能。

具备操作员结账、全班结账、结账单统计功能。

具备住院病人多种信息查询功能，包括：住院病人基本信息、已登记未入区、病人医嘱、病人信息、病人预交金。

具备住院发票管理功能，包括入院预交金发票，出院结算发票。

结算后打印发票支持与电子票据系统对接。

住院结算具备使用住院预交金进行结算的功能。

住院结算支持收款使用现金、微信、支付宝、银行卡。

住院结算退款支持微信、支付宝、银行卡原路退回功能，支持银行转账功能。

欠款结算后，具备欠款补缴功能。

具备欠费结算打印发票功能。

具备欠费患者信息、费用查询功能。

具备欠费患者统计形成催款报表功能。

1.2.5 配置管理系统

(1) 基础数据

具备对医院管理系统正常运行所需的各项参数进行设置的功能。

提供价表管理子系统，具备下列各项目设置功能：

收费大项目设置，包括大项目代码、大项目名称、发票代码设置。

收费小项目设置，包括小项目代码、小项目名称、大项目设置。

特殊项目设置，包括项目代码、费别、优惠比例、特需比例设置。

门诊会计项目设置，包括代码、项目名称设置。

住院会计项目设置，包括代码、项目名称设置。

门诊发票项目设置，包括代码、项目名称设置。

住院发票项目设置，包括代码、项目名称设置。

核算项目设置，包括代码、项目名称设置。

病案项目设置，包括代码、项目名称设置。

收费项目调价设置，包括新增调价单、调价时间、调价后金额设置。

诊断设置，包括代码、名称、国家诊断、中医诊断设置。

地区设置，包括省、市、县、街道设置。

频次设置，支持 bid、tid 等频次的设置。

提供结账费别模板。

提供信息系统维护服务，支持下列项目维护：

基础表维护，包括一级科室、二级科室、病区代码、血型代码设置。

医保维护，包括医保科室、特殊人员、人群分类、单位性质设置。

门诊系统维护，包括收费代码、配药窗口设置。

药品系统维护，包括药库代码、药房代码、配药人员设置。

住院系统维护，包括药品用法、手术房间、手术麻醉设置。

系统工具维护，包括外挂报表、升级向导、发票设计的维护。

(2) 系统配置

具备发票设计功能，可以设计医院打印的纸质发票的格式。

具备新闻编辑功能，可以在登录程序时展示编辑的公告。

具备数据导出、数据迁移功能，快速导出、迁移医院需要的数据。

具备数据库备份功能，通过前台快速设置医院的备份数据库。

具备索引重建功能，通过前台快速重建医院数据库的索引。

具备登录管理功能，操作员登录时，记录下日志，可以在前台查询到操作员登录的情况。

具备后台任务管理功能，可以在前台控制后台作业的运行。

具备流程控制功能，通过设置不同参数的值，可以快速定义医院软件运行的模式。

具备医院设置功能，可以维护同库模式下不同医院的属性。

具备职工岗位权限维护功能，可以设置不同岗位的功能权限。

具备年龄设置功能，可以维护医院需要显示的病人年龄的格式。

支持基础数据同步设置，业务条线按照标准格式提供接收服务后，可以将基础数据同步到需要应用的条线。

具备磁卡费别设置功能，可以定义卡与费别的对应关系，通过刷不同的卡控制不同的患者费别。

具备数据迁移方案，支持自动进行运行库和历史库之间根据日表和年表的数据进行迁移，以确保运行库的运行效率。

1.2.6 药库管理系统

(1) 药品字典及价格管理

药品字典设置

具备对药品字典进行维护，包括：新增、修改、停用药品，新增药品分类，规格、产地切换功能。

具备针对药品设置医保的报销标识，包括：药品甲、乙类设置、医保代码对应设置功能。

具备新增、修改、停用药品规格、产地、别名等基本信息功能。

具备药品规格目录、产地目录打印和导出Excel功能。

具备药品临床目录多个属性设置功能，如药品名称、拼音、五笔、分类码、药品剂型、所属库房、剂量单位，可以根据设置的所属库房和账目类别过滤药品信息。

具备带量采购、带量级别、带量议价标志及重点监控药品标志、国家谈判药品、国家医保谈判药品标志的维护功能。

具备维护院内临购药品标志、GCP药品标志和GCP药品课题编号功能，临床医生可以根据此标志判断处方的流转流程。

具备根据药品大类和药理作用分类过滤药品字典信息，达到快速定位药品功能。

药品价格管理

具备进价、批发价、零售价三种价格管理功能。

具备展示进销差额、结存金额功能。

具备药品顺加作价及顺加作价药品的范围设置（具体到单个药品）、进价加成比设置功能。

具备药品在入库、调价时自动根据顺加作价规则计算出药品价格。

多价格方案

具备全院药品统一价格管理功能，进价采用加权平均进价管理模式。

具备全院药品统一零售价，多进价管理模式，允许药品在同一时间点零售价都相同。

具备全院药品多进价，多零售价的管理模式，允许药品在同一时间点存在多个零售价。

具备药品系统模式一键升级功能，从较低的模式升级到较高模式，在确认全院进价零售价方案选择之后，系统先自动判断台账的平衡关系，再完成模式升级。

药库库存管理

具备药品入库，实现药品从供货商到药库入库功能。提供了正常入库、挂帐入库、赠送入库、制剂入库、红冲五种方式。

具备货到发票未到可以先入库，发票到了可以使用“在途冲证”对入库单进行冲证功能。

具备药品退货，提供正常退库、挂帐退库、赠送退库、制剂退库4种方式进行不同业务操作功能。

具备挂帐冲证，对于挂帐方式退货的药品，发票到后对退货单进行冲证功能。

具备入库撤销，提供整张药品入库单进行撤销功能，可以通过入库单号、发票号、供货商、入库时间的条件检索到入库单后进行撤销操作。

具备药品出库，可生成药库向二级药房出库的出库单，可接收药房申请单、输入新的出库单的功能。提供手工录入或按请领单生成出库信息，按先进先出原则出库，药房退库药库接收入库时自动获取药品批次功能。

具备从药房退入药库的药品，提供接收、复核、拒绝药房退库申请单功能。

具备科室发药通过手工录入、取请领单的方式向科室或病区发药，提供对发药单复核记帐、单据打印功能。

具备科室退药通过手工录入、取科室发药单的方式进行科室或病区退药，提供对退药单复核记帐、单据打印功能。

具备药房科室请领单，提供科室或病区向药库发起药品请领申请功能。

具备义诊药品、慈善药品及其它公药药品出库，同时在月结报表里区分出科室出库和公药出库操作功能。

具备药品报损、报溢功能，使药品能够及时规范地得到处理，防止药品流失，有效控制损耗率在合理范围。

具备职工发药、退药，提供药品的职工发药/退药单录入、修改、复核记帐、单据打印功能。

具备药品调拨申请，提供向其它药库申请药品调拨，对其它药库的调拨申请进行复核记帐功能。

具备院内药库之间进行药品调拨功能，以调剂药库间的药品库存量。

具备药品加工调拨，完成和加工药库间的药品调入调出工作，以调剂药库间的药品库存量功能。

具备药品调价，提供立即调价和定时调价功能。

具备药品盘点，提供单人、多人盘点及快照盘点功能。多人录入的盘点单通过盘点界面的单据合并功能可以合并成一张盘点单后再进行记账操作，快照盘点则可以根据快照操作的时间点的生成当时的库存盘点单。

具备药品养护，提供记录药品养护情况，如养护措施、质量情况、养护结果、养护人员、温度、湿度信息功能。

具备药品批次控制，被控制的批次药品将不能进行出库、发药等操作，同时提供恢复被控制的批次药品功能。

具备供货商药品付款功能，提供按发票和单据号检索方式生成付款单，同时提供付款对账、调价差价单录入功能。

具备药库台帐的查询和打印功能。

具备药品对帐、台帐月结，并提供统一由药库做全院台帐月结功能。

具备生成采购计划，提供计划报警查询，同时进行药品效期、高低储系数及预警阈值设置的功能。支持按消耗量和预购天数自动生成采购计划单；支持对采购计划单进行审核。

支持最佳采购量生成采购计划单。

支持失效药品报警查询，可以按照提前天数或按照报警日期进行查询定位药品。

支持药品高低储报警，可以设置报警系数。

具备入库查询、退库查询、退货查询、调价查询、调价通知单查询、盘点查询、报损报溢查询、出库查询、科室发药查询、退货查询、库存查询、药品知识查询、药品基本信息查询、药品树型查询的功能。

具备基本报表功能，如：进销存月报、特殊药品统计报表、药品帐单汇总表、药品帐单明细表、进货排行榜、药品进货历史表、出库排行榜、药品出库历史表、供应商联系单、药品申购表、药品入库汇总表、在途药品统计表、药品计时统计表的功能，并提供外挂报表。

具备药品操作单位设置功能。

具备药库药品维护功能,可以单独维护和设置药库药品的控制标志、管理标志、存放位置。

具备设置药库系统的启用，同时启用年月可选择功能。

具备进行药库药品的控制属性设置，控制药库对设置药房的入出库功能。

具备进行药品批量期初设置功能。

具备药库台帐模板设置功能。

具备设置多个药库，并可分别对每个药库设置管理药品的范围功能。

具备药库药品批号和效期维护功能。系统初值设置后会自动生成药品的批号和效期，可以通过批号和效期维护进行调整。

具备药品追溯码处理功能，药品入库和退货支持扫描追溯码录入。

具备药品台帐校验功能，通过工具辅助对台帐数据和系统使用的环境参数进行校验处理。

1.2.7 门诊药房管理系统

(1) 门诊药房库存管理

具备药房入库请领，完成药房向药库发起药品请领申请功能，提供按进货单位和进货系数智能请领功能。

具备药品入库，对于药库出库给本药房的药品，可以进行接收或拒绝功能。

具备入库确认和单据打印功能。

具备药房退库，可以新建、修改、删除药房退库单功能。

具备药房调拨请领功能。

具备各同级药房间的药品调拨功能。

具备科室发药/退药，科室发药单/退药单录入、维护、复核记帐、单据打印功能。

具备职工发药/退药，职工发药单/退药单录入、维护、复核记帐、单据打印功能。

具备病区科室发药申请功能。

具备三种药房盘点模式：单人盘点、多人盘点、快照盘点，提供多种盘点方式：自定义方式、模板方式、自由录入。提供药品库存使用 ABC 盘点方式功能，可以进行盘点单打印。

具备药房按照批次进行盘点功能，在多进价模式下，单人盘点、多人盘点可以选择到具体的药品批次操作，并按照对应批次生成盘点单。

具备药房药品的报损与报溢功能。

具备药房外部入库功能，药房可以直接对院外单位的药品进行入库操作。

具备药房外部入库撤销功能，根据入库单号、发票号、供货单位、入库时间查询入库单后，对整张单据进行撤销操作并处理库存。

具备二级药房出库、三级药房入库功能。二级药房选择本药房的药品向三级药房出库后，通过进入三级药房进行入库接收或拒绝接收。

具备三级药房退库、三级药房退库接收功能。三级药房向二级药房发起退库后，二级药房通过进入三级药房退库接收的功能菜单进行确认入帐或拒绝接收操作。

具备财务管理功能，提供药房台帐、药品对帐、台帐月结、药品库存与台帐核对及台帐单据核对功能。

具备药品日台帐查询、操作员日结及日帐单打印功能。

具备入库查询、退库查询、外部入库查询、退货查询、调价查询、盘点查询、报损报溢查询、出库查询、科室发药查询、库存查询功能。

具备 GCP 药品的入库、出库的相关业务处理、GCP 药品库存查询功能。

(2) 门急诊发药、配药

具备药房代码属性设置功能，设置药房类别：二级药房、三级药房属性，可处理账目类别、所属类别：门诊药房、住院药房，是否允许住院发药、配药即发药、虚拟药房的标志。

具备通过磁卡、保障卡、IC 卡、病历号、姓名、扫描枪（结算收据号）、处方号方式检索患者处方信息并发药功能。

具备发药完成后，自动记录发药人员信息同时更新药房库存功能。

具备药品冻结维护功能。

具备接收全院处方、仅本药房处方、仅本窗口处方并发药功能。

具备自动和手动两种方式检索患者并打印配药单功能。提供窗口自动均衡/完全平均/日处方量平均的分配方式。提供配药完成后自动发药并记录调剂人员信息，可以打印瓶签功能。

具备配发药人员的工作量统计、核对功能。

具备门诊煎药管理功能。

具备病人退药功能，可通过磁卡、保障卡、IC 卡、病历号、姓名、扫描枪（结算收据号）、处方号方式检索患者退药信息进行退药功能。

具备按收据号、患者、开方医生、配药人员、发药人员、时间段进行处方查询功能。

具备精麻药品处方的交接记录和空甬瓶销毁记录功能。

具备药品追溯码处理功能，自动将追溯码与患者进行绑定，用于后续药品的追溯。

1.2.8 住院药房管理系统

(1) 住院药房库存管理

具备药房入库请领，完成药房向药库发起药品请领申请功能。

具备药品入库，对于药库出库给本药房的药品，可以进行接收或拒绝功能。

具备入库确认和单据打印功能。

具备药房退库功能，可以新建、修改、删除药房退库单。

具备药房调拨请领功能。

具备各同级药房间的药品调拨功能。

具备科室发药/退药，科室发药单/退药单录入、维护、复核记帐、单据打印功能。

具备职工发药/退药，职工发药单/退药单录入、维护、复核记帐、单据打印功能。

具备病区科室发药申请功能。

具备三种药房盘点模式：单人盘点、多人盘点、快照盘点，提供多种盘点方式：自定义方式、模板方式、自由录入功能。提供药品库存使用 ABC 盘点方式的功能，可以进行盘点单打印。

具备药房按照批次进行盘点的功能，在多进价模式下，单人盘点、多人盘点可以选择到具体的药品批次操作，并按照对应批次生成盘点单。

具备药房药品的报损与报溢功能。

具备药房外部入库功能，药房可以直接对院外单位的药品进行入库操作。

具备药房外部入库撤销功能，根据入库单号、发票号、供货单位、入库时间查询入库单后，对整张单据进行撤销操作并处理库存。

具备二级药房出库、三级药房入库功能。二级药房选择本药房的药品向三级药房出库后，通过进入三级药房进行入库接收或拒绝接收。

具备三级药房退库、三级药房退库接收功能。三级药房向二级药房发起退库后，二级药房通过进入三级药房退库接收的功能菜单进行确认入帐或拒绝接收操作。

具备财务管理，提供药房台帐、药品对帐、台帐月结、药品库存与台帐核对及台帐单据核对功能。

具备入库查询、退库查询、外部入库查询、退货查询、调价查询、盘点查询、报损报溢查询、出库查询、科室发药查询、库存查询功能。

具备按科室，病区发药功能，同时可以统计调剂人员的工作量。

(2) 住院发药、摆药

具备药房代码属性设置功能，设置药房类别：二级药房、三级药房属性，可处理账目类别、所属类别：门诊药房、住院药房，虚拟药房标志。

具备单个患者发药，按床位，住院号，磁卡，保障卡，IC卡检索患者发药信息并发药功能。

具备打印病区药品汇总单、病人药品明细单，并支持发药单据补打。

具备按不同发药单据发药，如针剂、口服药、输液、长期、临时、草药、西药单据发药功能。

具备病区医嘱（除了需要摆药的药品）、出院带药、婴儿、小处方、医技科室、手术室发药功能。可以选择按单个病区，单个病人及单个病人的单条领药请求记录进行发药。

具备病区摆药功能。提供对所有病区，手术室，医技科室，二级药柜摆药；并提供摆药单据补打的功能；可以选择按单个病区，单个病人及单个病人的单条领药请求记录进行发药。

具备住院病人医嘱、出院带药、住院小处方、婴儿处方已发药品的退药申请接收或拒绝功能。

具备进行留观病人退药退费功能。

具备病区退药接收功能。

具备草药房接收病区的草药发药请求，草药处方作废功能。

具备住院药房领药单取货核对功能。药房发药后根据发药单、货架号扫码定位领药信息进行核对，核对完成后再交给配送人员，同时记录配送人、配送时间信息，待病区护士签收后记录签收人相关信息，实现中心药房病区药品配送的闭环管理。

具备精麻药品处方的交接记录和空甬瓶销毁记录功能。

支持药品追溯码处理流程。支持现有发药流程进行三码核对，并且自动将追溯码与患者进行绑定，用于后续药品的追溯。

支持住院药房多线程异步发药，允许多个病区同时进行发药处理。

1.2.9 医疗统计报表系统

具备统计分析功能，包括：报表分析、对比分析。

具备门急诊、住院、医技科室数据统计功能。

具备门诊、急诊、病房统计报表功能，包括日报表、月报表、季报表等。

具备病人分类统计功能。

具备统计综合分析功能，包括门诊工作情况、出院病人分病种统计、工作量统计。

1.2.10 医疗保险接口

支持与医保结算系统对接。

支持医院信息系统与上级医保部门的信息交换，包括下载、上传，支持实时结算。

支持与全国各地不同医保端接口对接。

支持门诊挂号，门诊收费，出入院医保病人的登记和结算。

支持医保数据上传和报表统计。

支持医保药品项目与院内药品项目对应。

支持医保相关信息查询。

1.3 医保控费系统

1.3.1 事中监控预警服务

1.3.1.1 事中监控预警服务

基于医保的既定规则，在业务端不同场景下（保存处方/医嘱、补记账、患者出区），提供实时的提醒与干预（提醒、阻断、审批、医保自费选择、强提醒等）服务；

门诊医生站：加载病人、保存处方；住院医生站：加载病人、保存医嘱；
护士工作站对接：补记账、患者出区；手术系统对接：手术计费。

1.3.2 规则引擎管理

1.3.2.1 规则管理引擎

医保审核规则库维护，支持设置预警规则（提醒/阻断/需审批）的触发场景和阈值，支持自定义规则（如用量控制、金额控制、按年龄、按性别、重复收费、超频次控制、适应症提醒等）。

1.3.2.2 医保规则库

用于收集汇总医院所使用的规则内容，并设置到系统中。

1.3.3 医保规则管控

1.3.3.1 事后违规分析

提供今日动态违规、事中违规、事后违规数据分析，包括违规提醒、违规阻断次数与涉及金额，违规类型，相关科室、医生违规排名。

1.3.3.2 医保审核管理

支持分类查看待审核项目；支持按时间维度，查看全院/科室/医生的医保违规及扣款情况；支持医保政策法规文件维护、下载、查询。支持相关管理科室管理人员对医生提交的待审批项目进行审批，支持将审批结果及时推送给相关人员。

1.3.3.3 医保拒付管理

支持对医保局下发的违规数据、院内事后规则引擎校验的违规数据线上下发给对应的责任医生；支持医护人员对违规及扣款情况、审核结果进行申诉；支持医保办管理人员对申诉项目进行审核，支持将审核结果及时推送给相关人员。

1.3.4 数据集成管理

1.3.4.1 数据集成

批量数据集成至标准数据用于统计分析。

1.3.4.2 专项质控

支持数据基础值域校验、预览。数据基本校验包括数据值域校验、非空校验、关联性校验等。

1.3.4.3 术语映射

对医院术语自动映射匹配标准术语。

1.3.5 北京医嘱共享

1.3.5.1 医嘱共享规则

实现医嘱信息下载和保存+历史处方查询+违规提醒与管控，药品按药品编码判断。

1.3.6 北京重点监控患者

1.3.6.1 重点监控患者维护

工伤超 10 万重点监控患者导入、超量开药重点监控患者导入、重点监控患者编辑、工伤重点监控患者信息同步到HIS。

1.3.6.2 重点监控患者提醒

工伤处方有效期一小时提醒、工伤超 10 万重点监控患者提醒、超量开药重点监控患者提醒。

1.3.7 北京工伤规则

1.3.7.1 工伤规则

包括工伤提前开药提醒与拦截、工伤重复开药提醒与拦截、工伤超量开药提醒与拦截、一个月内多次挂号提醒，工伤药品区分药品类别并按药品编码判断。

1.4 门诊护士分诊台

1.4.1 门诊诊区分诊

诊区大屏

诊区大屏显示开诊医生、诊室，就诊/下一位患者信息，医生点击叫号时，语音播报患者就诊，并且对回诊患者/过号患者设置“回/过”标识显示。

诊区大屏支持windows10、Android6.0.0及以上操作系统。

具备显示当前日期时间、科室、医生、诊室、就诊中、下一位患者、候诊数，以及列显示与隐藏功能。

具备选择大屏主题样式风格功能。

具备选择大屏叫号窗位置功能。

具备自定义配置温馨提示内容功能。

具备按照诊区自定义配置大屏主题风格样式与显示规则。

分诊规则管理

具备报到（首诊报到、回诊报到）规则设置功能，设置后则按配置的规则进行报到。

具备配置按照挂号序号还是按报到序号叫号功能。

具备设置患者可提前多少分钟报到功能，患者提前报到情况，提供三种限制方式供选择：限制报到、提示报到、提示操作员确认。

具备迟到患者规则配置功能，可设置排列队尾叫号或者在首诊队列设置推迟几位患者叫号。

具备设置叫号时候诊人数功能。

具备设置医生平均接诊时长功能。

具备按照诊区、科目配置分诊规则功能。

具备医生开诊多个科目，按照多科目依次轮循叫号功能。

队列管理

具备队列维护功能，包括队列类型、队列名称、队列描述、队列启停用状态、新增修改删除队列等。

具备自定义首诊/回诊/过号患者呼叫时顺序与排队数的功能，如设置为2个首诊/1个回诊/1个过号后，则按设置的规则依次循环叫号。

具备配置队列后，查看所设定叫号队列顺序规则功能。

语音播报

具备设置呼叫患者播报次数、语速、播报间隔功能。

具备配置就诊与候诊播报内容功能。

具备配置播报语言功能，可设置普通话、粤语。

分诊报到

支持与扫描枪、读卡设备对接，实现刷身份证、扫描病历本号识别定位患者功能，也可手动输入患者姓名/身份证/病历本号识别定位患者。

具备护士查看患者基本信息、预约信息、医生信息、分诊记录功能。

具备护士在报到成功后查看患者所在队列、叫号状态。

具备护士查看患者预计等待时间以及预计等待人数功能。

具备患者报到功能，包括首诊患者、过号患者、回诊患者报到。报到后，患者进入待叫号队列。

具备VIP患者设置功能，设置后，此类患者将优先其他队列患者叫号。

具备针对挂号到科目的患者，由护士指定就诊医生功能。

具备护士对已报到的患者执行取消报到功能。

具备护士对已完成就诊的患者执行结诊功能。

诊区概况

具备查看当前诊区出诊的医生，当前医生下正在就诊的患者、下一位患者功能。

具备查看每个科目下的待叫号、未报到、过号、全部患者列表中信息功能。

具备护士查看整个诊区挂号人数、待叫号人数、未报到人数功能。

具备根据科目切换患者列表功能。

具备护士查看患者分诊记录功能。

叫号记录

具备查看历史患者叫号记录功能。

具备以时间轴方式展示患者就诊周期记录功能，包括：挂号、报到、候诊、叫号、就诊、结诊节点的详细发生时间。

1.4.2 体征/病史采集录入

具备以患者维度，展示本诊区内所有的患者，护士可根据患者姓名、医生姓名、科目、预约就诊时间查询过滤。

具备护士录入患者体征/病史信息功能，包括：体温、脉搏、呼吸、血压、既往史、过敏信息等。

具备体征数据打印功能。

1.5 全院检查预约管理系统

1.5.1 预约规则管理

1.5.1.1 预约排班规则管理

检查预约排班规则管理

具备按不同的检查类型进行预约排班设置功能，包括预约人数、时间颗粒度等，时间的颗粒度可精确到分钟。

具备占位原则设置功能，使特殊检查类型、特殊检查部位在同一排班时间段中占用多个号源。

具备如淡旺季的多套排班设置功能，提供多套排班自定义，在排班临界点，可按照患者实际预约检查时间落点自动切换所属排班。

具备面向不同类型的患者和预约渠道的号源配比设置功能。

具备面向特殊场景或特殊患者进行提前占位及禁用排班设置功能。

具备对已设定的排班中可约人数的动态调整功能。

具备自由选定一个或多个排班时间段，查看该时间段内预约患者的基本信息及项目信息功能。

具备项目打包规则设置功能，对同一检查类型的不同检查预约项目进行合并或分开打包，使同一患者存在打包设置中的不同检查预约项目时，自动预约只占

用一个号源或占用两个相邻号源。

具备排班优先级配置功能，根据患者的开单科室、患者类型、所属病区设置排班的优先级。

检查预约冲突规则管理

具备按照医学常识设置多检查项目预约的顺序及时间间隔，用于验证同一患者多个检查项目预约安排合理性功能。

具备用户按照实际需求对院内检查项目间的冲突规则进行个性化设置功能。

1.5.2 全院预约管理

1.5.2.1 门诊检查预约

具备通过刷卡或根据病人名称、病人号、卡号信息等信息查询病人功能，下载病人信息和未执行医嘱项目，进行实时预约。

具备在预约中心、医生站、收费处多个场景下，完成同一患者所有未预约项目进行自动预约功能。

具备门诊预约完成后打印预约回执单功能，具备预约回执单补打、重打功能。

具备通过刷卡或根据病人名称、病人号、卡号信息信息查询病人已预约项目，进行预约修改或取消功能。

具备门诊医生站、检查科室预约完成后手动对预约时间进行调整功能。

具备对具有多个检查项目的患者进行手动预约或预约修改时，自动验证项目间的时间间隔及顺序冲突，并对冲突予以提示功能。

支持与医学影像系统对接，获取医院检查系统中的项目检查注意事项，并打印在预约回执单中功能。

1.5.2.2 住院检查预约

具备根据病区、住院号、病人名称、病人号、卡号查询病人功能，具备模糊查询功能，查询后下载病人信息和未执行医嘱项目，显示可预约的时间表，进行实时预约等功能。

具备在预约中心、住院医生站、护士站多个场景下，对多个患者所有未预约项目进行一键自动预约功能。

具备住院预约完成后打印预约回执单功能,具备预约回执单补打、重打功能。

具备通过病区、住院号、病人名称、病人号、卡号查询病人已预约项目功能,具备预约修改或取消功能。

具备住院医生站、护士站、检查科室预约完成后手动对预约时间进行调整功能。

具备对具有多个检查项目的患者进行手动预约或预约修改时,自动验证项目间的时间间隔及顺序冲突,并对冲突予以提示功能。

支持与医学影像系统对接,获取医院检查系统中的项目检查注意事项,并打印在预约回执单中功能。

1.5.2.3 电子申请单信息接收

支持与医院信息系统对接,通过患者姓名、挂号科室等信息或刷就诊卡的方式自动获取患者的基本信息和检查申请单信息。

1.5.2.4 查询统计报表

具备按照检查科室、患者基本信息、预约周期、预约状态等进行预约项目查询功能。

具备预约项目数量统计、预约中心工作量统计、后勤人员工作量统计、预约等待天数统计功能。

具备任意排班检查预约状态查询跟踪功能。

1.5.2.5 自动预约

具备根据已配置冲突规则自动安排患者多项检查中需要优先做项目功能。

具备根据预约冲突规则、打包规则、号源配比,自动计算出患者预约最优时间功能。

具备根据时间最优原则自动安排同一患者多个检查项目的预约时间功能。

具备根据时间最优原则自动安排多名患者检查项目的预约时间功能。

具备根据占位原则自动占用多个检查号源功能。

具备根据排班分流原则自动安排患者预约排班归属功能。

1.6 门急诊输液管理系统

患者管理

通过读卡或扫码快速识别患者身份，获取患者基本信息，记录患者输液、注射等业务情况，按卡片和列表两种模式显示患者信息。

具备患者身份识别功能，支持通过身份证、就诊卡、医保卡等快速获取患者基本信息。

具备患者分类管理功能，患者类别包括已签到、待穿刺|治疗、输液|治疗中、输液|治疗结束，支持按类别统计患者人数。

具备患者卡片管理功能，卡片信息包括姓名、性别、年龄、出生日期、卡号、输液就诊编码、类别、挂号时间、开始时间、结束时间。

具备患者列表管理功能，列表信息包括：姓名、性别、年龄、出生日期、卡号、输液就诊编码、类别、挂号时间、开始时间、结束时间。

座位管理

维护输液室座位信息，为输液患者分配座位，按卡片和列表两种模式显示座位信息。

具备输液室基础参数设置功能，包括输液室新增及维护设置、座位设置、人员设置、工作台设置、收费项目设置、皮试药品除外设置。

具备座位卡管理功能，支持列表、卡片两种座位卡管理模式。

具备患者排座功能，为输液患者分配座位，并打印座位卡，可以按总座、已座、余座过滤座位信息。

具备换座功能，为已经安排座位的患者更换座位或取消排座。

输液记录/处方查询

查看患者的基本信息、挂号信息及收费信息，核对输液处方详情，查对无误后打印输液单据，按照输液处方执行医嘱。

支持与医院信息系统对接，获取患者基本信息、挂号信息及收费信息。

支持与门诊医生站系统、药房系统对接，获取患者处方详细信息，包括处方药品的成组标志、医嘱内容、用法、频次、滴速、天数、总量、执行总数、嘱托、处方号、开方日期、开方科室、开方医生、药房、诊断。

具备输液单据打印功能，可以打印输液瓶贴、患者凭证、腕带。

具备输液计划拆分功能，可以按照处方天数、频次自动拆分生成输液计划。

具备药品核对执行功能，记录处方药品的核对过程。

具备医嘱信息联动管理功能，在药品核对执行时，关联的注射费、材料费也自动同步核对执行。

具备时间轴展示功能，通过时间轴形式，展示药品执行记录。

具备瓶贴顺序调整功能，可以通过拖拽操作，便捷调整瓶贴的打印顺序。

皮试管理

记录患者皮试过程，管理皮试患者列表，记录皮试结果。

具备患者皮试进程管理功能，提供待皮试、皮试中、皮试结束、皮试已审核患者列表，统计当前待皮试、皮试中、皮试结束、皮试已审核患者人次。

具备患者卡片和列表管理功能，卡片和列表展示的信息包括姓名、性别、年龄、电话、皮试费收取状态、出生日期、皮试名称、挂号科室、开方时间、开方医生、历史信息、联动项目。

具备皮试限制功能，在皮试结果未出或者不符合要求时，限制执行输液医嘱。

具备皮试结果提示功能，录入皮试的阴性、阳性结果后，在对应皮试药信息界面显示皮试结果标识，在患者信息栏界面显示对应皮试信息，用颜色区分皮试结果，阴性显示绿色，阳性显示红色。

具备皮试记录时间轴展示功能。通过时间轴展示皮试过程，显示皮试每个环节所耗时间及操作人信息。

费用管理

为输液患者补录费用，打印对应的费用清单。

具备收费模板维护功能，一个模板可绑定多个收费项目。

具备模板批量计费功能，选择模板批量添加收费项目。

具备批量清空功能，选择未提交的收费项目后，可以批量清空。

支持与医院收费系统对接，实现费用登记、退费申请功能。

1.7 门诊医生工作站系统

1.7.1 门诊患者信息管理

分类管理门诊患者，按照卡片、列表模式展示患者就诊信息，支持以标签形式醒目展示门诊患者特点。支持直观展示患者的基本信息、费用信息、医保信息，支持登记患者的过敏信息、皮试信息。

患者信息管理

查看开诊科目和患者信息，支持补充和调整患者信息，支持登记患者过敏情况，满足患者信息管理需要。

就诊科目选择

具备登录开诊功能，医生进入门诊医生站后，可自动登录有排班的就诊科目。

具备科目选择功能，进入门诊医生站后，可根据权限切换开诊科目。

支持与分诊系统对接，实现分诊功能，灵活启用分诊科目。

开诊信息查看

具备开诊信息查看功能，可以查看当前科目详情及登录时长。

患者信息展示

具备患者信息集中展示修改功能，包括基本信息、过敏史、健康摘要、就诊信息、患者备注、修改日志。

具备多地址维护功能，可以维护患者的多个地址，包括联系地址、籍贯、出生地、工作单位地址、联系人地址。

具备患者过敏史管理功能，可录入患者过敏源、过敏物、过敏结果、操作时间信息，过敏源类型包括药物、食物、环境、混合性过敏源等。

具备健康摘要信息录入功能，包括是否发热、肝功能状况描述、肾功能状况描述等信息。

具备就诊信息查看功能，包括患者门诊病历号、就诊类型、挂号科目、挂号时间、接诊时间、就诊状态等信息。

具备患者隐私信息保护功能，包括患者联系电话、身份证信息及地址信息。

具备人群标签设置功能，可以自定义设置和显示绿色通道、特殊人群标签。

患者管理显示配置

为不同科室配置个性化显示样式，设置个人偏好显示样式，包括配色、患者列表、叫号、诊间转诊等内容的布局。

患者就诊列表

提供患者列表，展示当前开诊科目的就诊患者。

具备患者列表显示列自定义配置功能。患者列表中可展示患者姓名、初复诊、号序、性别、年龄、门诊病历号、签到流水号、联系电话、挂号科目、医保信息等。

具备患者分类展示功能，包括全部、未就诊、就诊中、待回诊、已就诊、退号患者、挂账患者，分类展示并统计患者数量。

具备快捷操作功能，包括单据、转诊、我的排班、转介申请等操作。

支持与互联网医院信息系统对接，实现线上线下一体化接诊功能，在患者列表中体现患者来源。

叫号面板

具备叫号功能，可以显示当前患者排队情况，查看候诊人员及候诊人数，自动呼叫患者进入诊室就诊。

具备叫号面板配置功能，可以自定义配置叫号面板样式。

具备检索功能，可以输入关键信息检索患者。

诊间转诊

具备诊间转诊功能，可在门诊同级别科室之间，为患者安排转诊。

个人偏好配置

具备个人偏好配置功能，可以配置患者信息显示样式显示的数据项及顺序。

1.7.2 门诊处方管理

分类显示门诊处方，按照医嘱模板、检索开立等模式开立门诊处方。支持直观展示处方特色，如精麻毒标志等。支持查看患者的历史处方、已开处方信息，支持撤销、删除患者的处方。

门诊处方处置规则

门诊处方处置规则包括药品用量、完整性校验、重复医嘱、互斥医嘱、药品联动、用法联动规则。

具备药品使用范围设置功能，可为不同科室、医生、职称等，设置不同的用药范围，支持提示或限制超出用药范围。

具备药品用量设置功能，限制超出累计用量的用药。

具备重复互斥设置功能，设置相互重复的医嘱服务和相互排斥的医嘱服务。

具备医嘱联动配置功能，包括药品联动、药品用法联动、药品与检查联动、检查项目联动。

具备基本费用控制配置功能，设置基本费用控制的处方规则，提醒并控制单张处方金额和单次就诊的总费用。

具备处方录入完整性校验规则设置功能，包括剂量、剂量单位、用法、频次、天数校验规则。

具备过敏药品规则设置功能，可设置拦截、提示过敏药品。

门诊处方和处置

开立门诊处方和处置措施，包括西成药、中药饮片、治疗处方，支持处方绑定诊断，支持调用药品的默认用法、剂量、频次。支持查阅及调用历史处方；提供动态医嘱开立显示样式，支持快速开立处方，处方开立时动态预警，醒目显示特殊属性的标签。

西成药开立

具备临床服务检索功能，根据拼音、五笔、名称、别名、代码等条件搜索匹配西成药临床服务，匹配方式包括全匹配、前匹配、模糊匹配。

具备显示样式动态加载功能，开立西成药时，根据药品特性动态加载西成药医嘱录入模块。输液医嘱动态加载滴速录入控件，抗菌药物医嘱动态加载用药目的录入控件。

具备儿科患者体征校验功能，在开立儿科处方前，自动校验儿科患者的身高、体重信息。

具备注射类药品剂型检测功能，动态加载注射类药品录入显示样式，自动获取药品的注射类剂型信息。

具备录入用法、嘱托录入功能，在开立西成药医嘱时，可以填写用法说明等嘱托。

具备发药数量计算功能，自动根据药品处方的剂量、频次、天数，计算发药数量。

具备处方绑定诊断功能，绑定的处方药品自动调用默认剂量、用法、频次、天数、数量，支持修改处方药品的剂量、用法、频次、天数、数量。

具备药品变动剂量录入功能，用药频次的执行次数大于1时，每顿用药可以录入不同的剂量。

具备自备药录入功能，药品允许自备时，可以录入患者自备的药品。

具备药品流向默认和选择录入功能，开立的西成药医嘱流向可根据设置自动默认发药药房。

具备特殊剂量单位录入功能，滴眼液类药品的剂量单位按“滴”录入，喷剂类药品的剂量单位按“揆”录入。

具备领药人管理功能，开立精麻处方，必须填写领药人信息，支持自动获取精麻档案人员信息。

具备过敏检测功能，对于需要皮试的西成药，自动判断以往皮试记录，阻止可能导致过敏的药品。支持记录皮试方式，包括非原液皮试和原液皮试。

具备分方处理功能，根据自动分方规则，把药品分成不同的处方。

具备药品成组功能，可以便捷拖动药品顺序，把相同类型的药品组合在一起。

具备医嘱模板管理功能，可将医嘱另存为模板，通过模板快速开立处方。

具备医嘱状态展示功能，展示的医嘱状态包括已开立、已签署、已收费。

具备药品属性标签管理功能，醒目显示精、麻、毒、放等药品特殊属性标签。

具备自费处方标记功能，可以将整张处方标记为自费处方。

支持与合理用药系统对接，实现药品说明书调用和事中用药提醒功能。

中药饮片开立

具备中药饮片开立模式设置功能，根据门诊医生的操作习惯，个性化设置中药饮片的开立模式，包括卡片模式和表格模式。

具备中药饮片动态加载功能，按照中药饮片的剂型和药房，切换检索药品，动态加载中药饮片。

具备药品属性标签管理功能，醒目显示特殊属性标签，比如贵重药材显示贵重标签。

具备快速开立功能，自动获取中药饮片默认剂量、默认剂量单位，按照默认煎法快速开立中药饮片。

具备君臣佐使标志功能，为处方中的草药建立君臣佐使标志，按顺序显示。可以拖动改变草药的君臣佐使标志。

具备全键盘快速操作功能，可通过键盘快速搜索、选择、删除、替换药品。

具备重复草药服务设置功能，校验重复的草药处方并及时提醒。

具备多剂共用标记功能，对于多剂饮片处方要共用的药品，可以设置多剂共用标记，按一剂处方数量计算。

具备库存校验功能，处方中的药品如果库存不足，将醒目提醒。

具备草药用量设置功能，控制单张处方单味草药的最大剂量。

具备草药属性默认值设置功能，包含剂数、给药途径、频次、煎法信息。

具备草药录入完整性校验功能，包括剂数、给药途径、药房、用法、煎药方式的必填校验和逻辑校验。

具备中药饮片备注功能，可以备注膏方、外送、保密、快递等信息。

具备处方引用开立功能，可引用医嘱模板、历史处方，快速开立饮片处方。

具备合并开立功能，可以把多个中药处方合并为一个处方。

具备分方处理功能，按照处方分方规则，把药品分成不同的处方。处方分方规则包括不同药品分方、不同厂家分方、不同剂型分方、自制药品分方以及小规格单独分方。

具备单次诊疗草药方数量控制功能，包括单次就诊的草药处方数量、相同给药途径的草药处方数量、药品总剂量、处方总金额。

具备处方联动功能，按照草药代煎规则，联动代煎服务，按照医师职称规则联动中医辨证服务。

支持与合理用药系统对接，实现饮片“十八反十九畏”验证提醒功能。

治疗项目开立

具备治疗目的动态加载功能，开立治疗项目时，动态加载不同属性的治疗显示项。

具备治疗项目拼接展示功能，可以拼接显示治疗规格和单价。

具备治疗项目自动计算功能，根据单价和数量自动计算治疗项目金额。

医嘱操作

具备医嘱统一操作功能，在医嘱模块统一执行编辑、撤销、删除、签署等操作，支持批量医嘱操作，支持医嘱联动处理，支持医嘱数量实时计算。

具备医嘱撤回功能，可以撤回已签署未收费的医嘱。

处方权限管理

具备处方权限管理功能，根据医生职级设置相应的医嘱处方权限。

具备处方权限实时提示功能，在门诊医生检索医嘱的过程中，即通过警示图标实时提示处方权限。

医嘱显示

具备医嘱集中显示功能，根据西药、中药饮片、检验、检查、治疗等各类医嘱的特点，自动提取相应的重点信息，包括给药途径、用法、嘱托，自动拼接为连贯的文本语言，并与当前医嘱费用、签署状态等相关信息，集中显示在同一页面。

处方单据打印

具备单据打印功能，可以打印处方单、检验单、检查单、治疗单、导诊单。

日间手术申请

支持与日间手术管理系统对接，实现开立日间手术申请单功能。

历史处方查阅及引用

具备历史处方查阅功能，对于复诊病人，门诊医生可以快速筛选一个月、三个月、六个月内的历史处方，可以自定义时间段筛选历史处方。

具备历史处方引用功能，对于复诊病人，可以引用历史处方，延续就诊处置措施。

处置模板查阅及引用

具备处置模板引用功能，可以引用单条医嘱，可以批量引用处置模板，快速开立处置措施。

具备处置模板维护功能，通过拖拽医嘱，便捷维护处置模板。可以将当前开立的医嘱，另存为处置模板，包括个人、科室、全院处置模板。

具备模板权限控制功能，对全院处置模板设置查阅权限。

处方开立辅助检索

医嘱检索

具备医嘱检索功能，可以检索多种类型的医嘱，包括西成药、中药饮片、检验、检查、治疗、病历、模板。检索方式包括拼音、五笔、名称、别名、代码等，可以模糊检索、智能排序。

检索展示

具备医嘱检索展示功能，根据医嘱类型特点，自动提取各类医嘱的重点信息，为医嘱检索拼接展示内容，为精麻毒类药品、抗菌药物、自费药物设置标签。

常用临床服务前置推荐

具备临床服务前置推荐功能，根据用户使用频率，将医生常用的临床服务前置，方便门诊医生便捷选择常用的临床服务。

门诊协定方管理

具体门诊协定方维护和管理功能，提供门诊诊疗包和协定方维护及引用，方便快速录入处方。

1.7.3 门诊申请单管理

基于统一的检验和检查项目字典，开立检验和检查申请单，调阅与申请单对应的检验和检查报告。

1.7.3.1 门诊检验电子申请单

具备门诊检验申请单开立功能，动态加载检验项目录入模块，自动生成相应的收费信息。

具备组套勾选开立功能，勾选检验项目形成组套，可以录入检验项目相关的诊断、频次、数量、加急标志。

具备指定检验项目流向功能，指定检验申请单流向的执行科室。

具备检验申请单树状图开立功能，可查看树状图，并据此选择相应的检验项目进行开立。”

1.7.3.2 门诊检查电子申请单

具备门诊检查申请单开立功能，动态加载检查项目录入模块，自动生成相应的收费信息。

具备人体图开立功能，当用户需要开立检查申请单时，可浏览人体图示，精准选择所需检查的部位，进行检查项目开立。

具备指定检查申请单流向功能，指定检查申请单流向的执行科室。

具备树状图开立功能，用户可查看树状图，并据此选择相应的检查项目进行开立。并在此过程中录入临床摘要、诊断信息、检查目的及注意事项关键信息。

1.7.3.3 检验报告调阅

支持与检验信息系统对接，实现医技检验报告调阅功能。可接收检验信息系统发布的检验报告、撤销通知。可通过申请单医嘱快捷跳转查看对应的检验报告，可通过检验指标快捷跳转查看对应的检验报告，可以按照名称、拼音、五笔、日期检索检验报告，可以查看患者历次就诊报告。

具备检验报告趋势展示功能，可视化展示同一检验指标的变化趋势。

1.7.3.4 检查报告调阅

支持与检查信息系统对接，实现医技检查报告调阅功能。可以接收检查信息系统发布的检查报告、撤销通知。可通过申请单医嘱快捷跳转查看对应的检查报告。

1.7.4 门诊医生危急值应用

为门诊医生提供医技危急值信息的提醒，辅助门诊医生给予患者及时有效的干预措施，记录危急值发布后的处置过程。

危急值接收和处理

具备危急值接收功能，可以设置危急值消息内容和样式，按照设置样式展示接收的危急值内容。

具备危急值处理功能，接收危急值消息后，可以立即处置。若存在多个危急值通知，可连续处置。

具备修改处置回复的内容功能。

具备危急值插入病历功能。

具备稍后处置功能，接收危急值消息后，如果选择稍后处置，显示样式转为缩略样式，稍后将自动再次弹出。

具备危急值方案维护功能，支持医生采用危急值方案进行危急值处理，可查看消息处理结果。

危急值查询

具备危急值查询功能，对于已经处理过的危急值，可以按照发布科室、处理医生、危急值类型和发布日期检索，支持查询危急值处理意见。

危急值消息时限监控

具备消息时限监控功能，可设置消息级别、配置时限、监控策略，进行消息时限监控管理，及时提醒医生查看危急值消息。

1.7.5 门诊单据管理

1.7.5.1 住院证开具

具备入院通知单管理功能，门诊医生可为需要住院的患者开具入院通知单，作为患者办理住院手续的凭证。

1.8 门诊电子病历信息系统

以电子方式书写门诊病历，实现门诊病历的快速录入和查询，促进门诊病历信息的数字化管理，提升医疗服务质量，提高医生的诊疗效率和患者的就医体验。

门诊病历书写

优化门诊医生编辑病历的方式，结构化录入，所见即所得，自动采集核心数据，记录病历签署、撤销操作，打印签署的病历。

具备核心数据自动采集功能，采集的数据自动写入病历，包括患者主诉、诊断、检验、检查、处置方案。

具备书写逻辑校验功能，按照结构化录入规则校验病历内容。

具备编辑器工具栏功能，编辑病历时可以使用工具栏，包括加粗，斜体，字体，字号，上标，下标，插入表格，插入图片。

具备编辑区域调整功能，门诊医生可以根据个人习惯设置病历编辑区域的比例大小。

具备快捷键操作功能，可以个性化配置病历操作的快捷键，如Alt+Q病历签署，Alt+P病历打印等等。

具备病历留痕功能，可以查看病历修改痕迹和病历操作记录。

门诊病历书写助手

书写助手集成患者以往病历、医技报告、医学公式、常用图形，辅助医生快捷录入门诊病历。

具备既往病历引用功能，可以查看并引用以往的急诊病历、门诊病历、住院病历。

具备医技报告引用功能，可以查看检查、检验、微生物报告，支持自定义文本格式引用录入病历。

具备医嘱引用功能，书写病历时查看并引用当前患者的医嘱信息。

具备符号录入功能，可以查看预置的常用特殊符号，书写病历时快速引用特殊符号。

具备医学控件功能，包括牙位图、月经公式、生育史等医学控件。

具备医学公式功能，辅助医生计算BMI、体脂率、体表面积、预产期、肌酐清除率、血浆渗透液面积、腰臀比、微糖、化疗药物等，书写病历时快速引用计算结果。

具备常用语功能，门诊医生可以在病历书写过程中收藏常用语，可以把常用语共享给科室，在病历过程书写中引用收藏的常用语。

门诊病历模板管理

管理与维护病历模板，方便门诊医生根据诊疗过程实际情况，快速建立门诊病历的段落结构，按照全院、科室维度，分类管理病历模板。

具备模板分类维护功能，类别包括全院模板、科室模板。支持统一维护全院模板和科室模板，支持把科室级别的病历模板发布到对应的科室。

具备默认模板设置功能，医生接诊时将引用设置的默认模板创建门诊病历。

1.9 住院医生工作站系统

1.9.1 任务中心

1.9.1.1 任务处理

具备统一的任务信息汇总和处理功能，支持结合不同业务需求，提供相关的任务处理操作。

具备会诊任务提醒和处理功能。

具备病历审核提醒和处理功能，支持阅改病历内容，完成病历审签操作。

具备输血申请审签提醒和处理功能，支持输血审批流程设置，完成输血审签处理。

具备手术申请提醒和处理功能，支持手术审批流程设置，完成手术申请审批处理。

具备危急值任务提醒和处理功能，接收医技科室发送的危急值消息，完成危急值任务处置。

1.9.2 住院医嘱管理

1.9.2.1 住院诊疗管理

住院诊疗管理需实现对患者基本诊疗过程进行管理，包括患者信息管理、床头卡管理、患者特殊标签管理、快捷菜单配置管理及病区切换。

患者信息管理

具备患者基本信息显示与修改功能，字段至少包括：姓名、性别、出生日期、证件号、联系电话、地址、贫困等级、信息保密等级、籍贯、实名制等级信息。

具备患者住院信息显示与修改功能，至少包括：入区时间、责任护士、责任医生、主治医生、住院病区等信息。

具备患者基本健康信息显示和编辑功能，包括：身高、体重、BMI、血型、病理状态、生理状态等信息。

具备患者过敏信息登记、展示、编辑功能。可录入药物类、食物类、环境类等过敏信息，支持医生录入非结构化类过敏信息。

具备患者费用信息显示功能，至少包括：总费用、预交金余额、担保金额、报警线、停药线等。

具备患者病种信息编辑与显示功能。

具备患者备注信息录入功能。

支持与患者临床集成视图对接，实现调阅患者历史诊疗信息、费用信息及病历功能。

床头卡显示管理

提供多种样式床头卡显示功能，至少包括：标准模式、简卡模式、列表模式等。

具备床头卡自定义显示项设置功能。

具备多种患者标签配置功能，至少包括：护理等级、VTE 风险等级、医嘱状态、危重等级、临床路径、压疮风险等级。可根据业务场景和状态定义患者不同标签，并在医生站、护士站床头卡中显示。

患者查询

具备患者检索功能，包括：住院号、床位号、患者姓名（中文检索、拼音码、五笔码）等方式。

具备自定义组合查询条件进行患者查询功能。

具备将常用查询条件组合为快捷查询方案，进行快捷查询功能。

患者标签

具备多种患者标签配置功能，至少包括：护理等级、VTE 风险等级、医嘱状态、危重等级、临床路径、压疮风险等级。可根据业务场景和状态定义患者不同标签，并在医生站、护士站床头卡中显示。

具备标签定义功能，可设置标签标识、标签编码、标签名称、标签类型、标签类目、标签描述、标签规则、绑定时间、临床服务等信息。

具备标签样式设置功能，可对标签样式进行自定义设置。

具备标签化筛选功能，可通过标签进行患者列表筛选。

快捷菜单管理

具备快捷菜单配置功能，可配置快捷菜单，一键跳转，包括业务授权、会诊申请、集中打印等。

病区切换

具备病区切换功能。

1.9.2.2 住院医嘱管理

围绕临床医嘱开立场景，需提供医嘱开立权限、医嘱开立检索、医嘱开立显示、医嘱开立规则控制、医嘱模板引用、历史医嘱查看、医疗签署打印等相关功能。针对不同类型医嘱，需提供不同的医嘱开立界面录入及相关规则控制。

医生权限

具备医嘱权限集中配置功能，至少包括：医嘱开立权限、抗菌药物权限、抗菌药物审批权限、保密等级、抗肿瘤药物权限、用血权限等。

具备根据不同医生角色进行以上权限控制功能。

医嘱检索

具备不同医嘱类型的检索设置功能。

具备医嘱自定义分类显示功能，可自定义每列显示内容，自定义分类显示不同的医嘱类型，如药品、检查、检验、治疗、护理、膳食等内容。

具备草药类药品医生权限校验功能，可根据登录医生的权限设置是否显示草药。

具备特别属性药物提示功能，针对特殊类药品，显示药品的属性特征，如精麻毒类药物，针对有特别属性的药品，在备注列显示，如进口标志。

具备基本药物提示功能，针对国家基本药物，显示其对应的药物基本目录属性，如国基、省基。

具备药品库存校验功能，对于药品类服务，可进行库存实时校验及提示。

具备多种方式的快速查找功能，包括按首拼、五笔、代码、名称等查询药品，并支持模糊查询。

具备检索词频应用功能，可根据使用频率排序，可自定义个人词频。

具备与药房的联动控制功能，如：按时间段显示药房、优先药房设置、虚拟药房选择等。

医嘱开立

具备医嘱操作功能，至少包括：医嘱开立、签署、删除、撤销、作废、停止、复制操作。

具备医嘱状态实时展示功能，医生可以按需查看医嘱阶段性状态，至少包括：签署医嘱、签收医嘱、执行医嘱。每个状态体现状态名称、执行人、执行具体时间（精确到秒）。

具备复制已开立医嘱功能，可以复制给当前患者也可复制给其他患者。

具备医嘱开立快捷键操作功能，医嘱录入时，通过预设的快捷键，可快速完成医嘱开立操作。

具备在同一界面录入长期医嘱、临时医嘱功能。

具备对不同类型的医嘱诊疗录入项进行个性化配置功能。例如输液医嘱显示临床服务名称、剂量及单位、用法、频次、嘱托、滴速及单位、滴速说明。

具备按医生角度、护士角度、医嘱单归档角度配置临床医嘱展示项功能，在医生站、护士站按医嘱展示项配置进行展示。

具备医嘱属性联动设置功能，医嘱的长期临时属性，可根据频次的属性进行联动限制，如 st 联动的医嘱类型为临时医嘱，不能为长期医嘱。

具备单条医嘱录入功能，可单条录入西成药医嘱、草药处方；可单条录入护理、膳食医嘱、治疗医嘱、嘱托医嘱；可单条录入检验申请、检查申请、治疗申请、病理申请、用血申请、手术申请。

具备医嘱开始时间设置功能，可对医嘱开始时间进行设置，包括开始时间往前往后推迟多少时间。

具备医嘱执行详情信息录入功能，针对药品医嘱开立可录入剂量、单位、用法、频次、嘱托等；可根据频次属性自动推荐首日用药次数和首次用药时间；可录入用药持续时间、计划停止时间；支持录入药品类医嘱时药房受控；针对精麻类药品，可录入领药人信息；针对输液类医嘱，支持自动成组操作，可设置滴速要求或定量录入滴速范围，填写超限滴速的说明原因；针对手术申请，系统支持医生进行手术的申请，申请界面支持显示手术基本信息，选择手术室、手术人员等；针对检验申请，自动加载默认标本，支持标本可选范围受控；针对治疗医嘱，可录入治疗时长；针对嘱托类医嘱，支持结构化嘱托和手工自由录入；嘱托包括：留陪人、告病重、告病危等，也支持手动输入嘱托内容。

具备根据用药目的控制医嘱录入项内容功能。

具备录入的抗菌药物医嘱生成病程记录功能。

具备出院带药医嘱录入功能，可录入出院带药，录入出院带药时与当前患者的出院医嘱进行关联控制，无出院医嘱不允许出院带药。

具备医嘱设置长期功能，可对检验类医嘱、治疗类医嘱、精麻类药品处方医嘱申请生成长期医嘱。

具备医嘱互斥校验功能，针对护理/膳食医嘱，支持进行互斥规则判断，互斥医嘱可自动停止，如 I 级护理和 II 级护理互斥。

具备流转类医嘱校验功能，针对患者流转类医嘱，支持互斥规则、联动停止规则；患者流转包括：转床、转区、转科、出院、死亡等。

具备联动开立功能，可对医嘱进行联动开立，包括皮试医嘱的联动，开立治疗药时自动联动一条皮试医嘱。

具备医嘱显示与排序功能，可批量显示未签署医嘱的长临标志、开始日期、时间、名称、规格、剂量、单位、用法、频次、嘱托、扩展信息等列显示；可在医嘱未签署前拖动排序，成组药品可重新成组。

具备执行医生与科室选择功能，录入医嘱时，可对执行科室进行选择，并支持执行科室受控。

具备个人医嘱模版设置功能，可根据个人需要自由选择已签署的医嘱另存为医嘱模板；可将模板维护为个人模板、科室模板。

具备申请单开立医嘱功能，可通过申请单快速开立医嘱，例如检查检验等可支持申请单开立。

具备医嘱规则控制功能，可对医嘱规则进行设置，包括规则控制范围、控制时机、控制方式、优先级等；医嘱开立时调用医嘱规则，进行控制。

具备过敏信息控制功能，可对过敏信息进行管理。

具备药品及项目属性展示功能，可自动加载临床药品及项目的默认属性，包括药品的剂量、给药途径。

具备医嘱推荐功能，在医嘱开立时，可对药品的常用剂量及给药途径进行推荐；可推荐个人常用记录、常用组合套餐；可推荐科室常用记录、常用组合套餐。

具备 VTE 评估和处理功能，根据护士评估的结果进行提醒，根据不同的 VTE 风险推荐对应的 VTE 处置。

具备融入临床诊疗指南，在医嘱开立时，进行提示功能。

具备过程控制相关功能，可依据抗菌药物、抗肿瘤药物临床应用指导原则，进行相关过程控制。

具备医学计算公式融入功能，可融入 TPN 等医学计算公式，进行相关医学计算包括 BMI、体表公式、补液量计算等。

皮试管理

具备皮试联动功能，根据药品的皮试属性、皮试液、皮试有效期等自动判断医嘱用药是否被阻断，是否需要联动皮试医嘱，是否生成药品医嘱。

具备重新皮试判断功能，根据患者的临床用药情况、皮试有效期，判断需皮试的医嘱用药是否需要重新皮试。

支持通过与门诊医生站、住院护士站、门诊输液系统对接，自动获取患者的皮试结果，并将过敏信息共享到其他业务系统。

医嘱展示

具备医嘱定位功能，可默认定位医嘱。

具备医嘱展示定义设置功能，包括定义医嘱展示的内容、顺序、范围等。

具备医嘱种类过滤功能，包括按长期、临时、有效等维度过滤医嘱。

具备医嘱内容类别过滤功能，包括按药品、护理、膳食、治疗、手术、检查、检验、全部过滤医嘱。

具备长临医嘱区分展示功能，可显示医嘱的长临标志、开始日期、时间、名称、规格、剂量、单位、用法、频次、嘱托、扩展信息等。

具备时间排序展示功能，可按医嘱开始时间排序显示，同时满足补录医嘱的特殊排序规则。

具备医嘱开立界面调阅功能，可查看调阅不同医嘱类型的医嘱开立界面，查看医嘱的明细内容。

具备医嘱状态实时显示功能，可实时显示医嘱的执行交互信息，可查看医嘱当前状态，包括护士核对情况、药师审方信息、医技预约信息、费用收取情况。

具备长期医嘱操作功能，包括停止操作、修改预停止日期操作等。

具备按医生角度、护士角度、医嘱单归档角度配置临床医嘱展示项功能，在医生站、护士站按医嘱展示项配置进行展示。

中药饮片处方管理

具备中药饮片处方信息录入功能，录入中药饮片处方明细项时，可选择不同规格中药饮片，单味药剂量，补充煎法要求；可编辑中药饮片处方的剂数、煎法、煎出总剂量、每顿剂量、每日频次、代煎要求及剂数。

具备中药饮片处方编辑功能，可编辑中药饮片的处方名称、治疗法则。

精麻处方管理

具备精麻处方权限设置功能，包括精一开立权限、精二开立权限、麻醉药品开立权限、剧毒药品开立权限。

具备领药人信息录入功能，录入精麻毒类药物时，需登记领药人及其身份证明信息，领药人信息支持自动同步患者的基本信息。

具备精麻药品医嘱联动规则控制功能。

具备精麻药品统一编码归档功能，精麻类处方按照规范要求统一编码归档。

历史医嘱

具备历史医嘱查询功能，可查询历次门诊就诊医嘱、历次住院医嘱，并可根据时间范围过滤历次就诊记录。

具备历史医嘱批量开立功能，可在历次住院医嘱中选择需要重新开立的医嘱，批量进行开立。

医嘱模板

具备模板分类、归类功能，医嘱模板可以根据需要维护自己的分类。医嘱模板关联模板分类，可将相同属性的模板归属到同一模板分类。

具备模板维护功能，包括医嘱模板的增删改，启用停用操作。可在诊疗过程中，选择已开立的医嘱直接另存为医嘱模板。

具备模板关联功能，医嘱模板可关联诊断、诊断组。

具备模板范围设置功能，可设置医嘱模板应用范围，包括“个人”、“科室”。

具备多场景应用功能，在包括“成套医嘱”、“危急值解决方案”、“VTE最佳实践”等不同场景下可直接应用医嘱模板。

具备模板编辑功能，可在医嘱模板中快速录入包括西成药、中成药、输液、草药、检验、检查、治疗、患者流转等不同医嘱类型的治疗方案。

具备医嘱模板推荐功能，在医嘱开立时，根据患者诊断优先推荐匹配的医嘱模板，可推荐科室、个人常用记录、常用组合套餐。

医嘱打印

具备医嘱打印格式设置功能，包括设置长期、临时、手术、治疗等不同医嘱的打印格式，可设置打印转科医嘱，术后医嘱换页、续打、补打、重整医嘱打印。

具备以下个性化医嘱打印功能，包括：设置特定用法不打印医嘱、补临医嘱设置只显示补临频次、出院带药打印、特殊药品打印、打印临时医嘱执行信息、打印长期医嘱预停时间、打印医嘱的默认执行时间、打印全停医嘱的停止者和审核的护士签名、打印停止信息、单独打印停止护士信息、每页显示病人过敏信息、打印病人过敏信息（只打印一次）、设置阳性后缀、阴性后缀、强阳性后缀、弱阳性后缀、手术医嘱只显示日期不显示时间、重整医嘱显示重整操作员名称、设置自备药打印时显示的嘱托内容、医嘱护士未签名进行提示。

具备打印快捷键提示功能，可按显示名称设置。

具备申请单打印设置功能，包括检查申请单、检验申请单打印。

具备历史数据打印功能，如历史数据单独打印、历史数据合并打印、打印预览等。

具备其他信息打印功能，包括出院带药打印、特殊药品打印、领药人信息打印、自费同意书打印、满页打印。

具备草药处方打印相关功能，包括打印预览、仅打印出院带药等。

具备精麻类处方打印相关功能，包括精麻类医嘱按处方打印，长期医嘱中精麻类处方按天打印处方。

具备集中打印功能，可对病历进行集中打印及导出。

具备打印历史查看、打印机选择功能。

1.9.2.3 医嘱处置规则

针对医嘱执行，需提供医嘱执行相关规则控制功能，可对医嘱属性、执行过程中执行范围、医嘱间联动等规则进行设置。

具备通用属性控制功能，包括患者基本信息：年龄、性别控制等。

具备处方规则控制功能，包括科室对应药品项目、职称对应药品项目、医师对应药品项目等。

具备重复医嘱规则校验功能，可自动校验重复医嘱。

具备服务使用范围控制功能，包括按科室、职称，门诊/住院控制。

具备单据属性规则控制功能，包括按科研、加急功能。

具备关联控制功能，满足诊断关联控制。

具备医嘱联动规则控制功能，可设置医嘱联动规则，并进行相关控制。

具备医嘱互斥规则控制功能，可设置医嘱互斥规则，并进行相关控制。

具备替换规则设置功能，可设置临床路径、医嘱套餐中药品替换规则。

1.9.3 住院辅检管理

住院检验电子申请单

需提供住院检验项目电子申请单相关功能，至少包括申请单的开立、打印等。可对检验项目进行维护及自定义配置，电子申请单开立时可进行基础规则校验控制，检验电子申请单数据支持与电子病历文书互通。

具备检验申请单类型管理功能，包括：包括临检血液检查、生化常规检测、出凝血检测、临床微生物检测、病原体核酸检测、基因（多态性/突变）检测、尿液相关检测、粪便相关检测、体液相关检测、性病相关检测、女性激素检测、凝血项测定 I（DIC全套）、肝功能 I（13 项）、肾功能 I 等。

具备检验申请单开立样式及打印模板自定义配置功能。

具备检验申请单录入诊断、临床摘要、注意事项等信息功能。

具备检验项目维护功能。

具备申请单打印功能，打印模板可自定义设置。

具备申请单基础规则校验控制功能，包括院区、应用场景、开单科室、开单医生、开单职称、性别、年龄等规则。

具备检验申请单中数据与病历文书互通功能。

住院检查电子申请单

需提供住院检查项目电子申请单相关功能，包括申请单的开立、打印等。可对检查项目进行维护及自定义配置，电子申请单开立时可进行相应规则校验控制，检查电子单数据支持与电子病历文书互通。

具备检查类型管理功能，包括：医学影像、超声检查、心电图检查、内镜检查等。

具备检查申请单开立样式自定义配置功能。

具备检查申请单加急、床旁、影像号、检查部位、临床摘要、其他检查结果、检查目的等信息录入功能。

具备申请单基础规则校验控制功能，包括院区、应用场景、开单科室、开单医生、开单职称、性别、年龄等。

具备申请单打折规则校验控制功能。

具备申请单打印功能，打印模板支持自定义设置。

具备检索界面搜索检查项目，填写检查申请单功能。

具备检查申请单中数据与病历文书互通功能。

住院检验报告调阅

支持与医技系统对接，实现住院检验报告调阅功能，包括住院检验报告、历史住院检验报告、门诊检验报告等。

具备检验报告打印功能。

住院检查报告调阅

支持与医技系统对接，实现住院检查报告调阅功能，包括住院检查报告、历史住院检查报告、门诊检查报告等。

具备检查报告打印功能。

检验指标趋势查看

支持与医技系统对接，获取医技系统检验指标，实现检验报告趋势分析功能，包括检验指标参考值对比，历次检验指标趋势分析等。基于趋势分析，实现检验指标综合解读。

1.9.4 住院电子病历

1.9.4.1 病历编辑

提供电子病历结构化录入功能，可满足病历文书录入、编辑、打印等操作需求。支持数据自动采集，并可围绕病历书写工作进行相关任务提醒。

病历任务单

具备根据入区登记、转科、死亡、手术医嘱自动生成病历文书的书写任务功能。

具备书写任务提示功能，可通过医嘱、患者入出转等任务提醒医生完成待书写的病历文书。

具备医嘱数据自动带入病历功能，可将手术医嘱信息自动带入到手术病历中。

结构化录入

具备病历内容自动采集功能，病历文书创建完成后，患者在门诊的病史信息和诊断信息，以及住院的病史信息、处置信息和诊断信息会自动同步到病历文书中。

具备病历结构化录入功能，包括以结构化的方式实现病历文书的信息自由录入、编辑，同一患者不同病历之间的数据同步等。

具备患者基本信息和诊疗数据全院互通和共享功能。

具备医学公式的插入功能，包含体表面积、血浆渗透压、腰臀比、血小板CCI、卡铂值、孕周计算、体脂率、体重指数、眼压换算等计算公式和计算结果的引用。

具备特殊符号的插入功能，支持自定义配置特殊字符，预设置数字序号、单位、标点符号、胃癌TNM分期、肺癌的临床分期、数字、阿拉伯数字等。

具备医学常用图片的插入功能，并支持对图片进行标注，包含头部图、颈部图、胸部图、腹部图、面部图、上肢图、背部图、臀部图、下肢图等。

具备个人模板管理功能，可以将当前病历另存为个人模板。

具备辅助编辑功能，包含复制、追加复制、剪切、粘贴、撤销、还原等。

具备个性化编辑功能，包含表格插入、字体设置、段落设置、文字颜色设置等。

具备录入文书模式选择功能，至少包括：预览模式、编辑模式、痕迹模式。

具备插入批注的功能，进入批注模式后可对病历内容进行批注。

具备录入文书打印功能，包括病历文书的打印和病程的连续打印、续打、单页打印等功能，并可控制文书的打印次数。

具备住院病历查询统计分析功能，包括按照患者基本信息（患者姓名、住院号、入出院时间、医保类型、危重级别、诊断信息、病历文书类型等）进行科室、全院病历查询。

1.9.4.2 住院病历授权管理

具备病历文书阅改审签功能，包括三级阅改审签和痕迹管理。

具备病历审签流程设置功能，包括病历文书的三级审签流程、二级审签流程、上级审签流程、指定医生的审签流程。

具备可按权限查看相关审签记录功能。

具备病历管理功能，包括病历的临时授权，书写权限控制。具备自动归档、手动归档，以及撤销归档申请和审批功能。

1.9.4.3 住院病历模板管理

具备病历模板管理功能，提供全院病历书写标准模板，支持全院病历模板的版本管理，并可恢复至某一指定版本。

具备病历模板维护功能，支持依据医院需求对病历模板进行修改和病历模板的批量修改。

1.9.4.4 住院病历书写助手

需提供结构化病历书写功能，包括门诊、住院病历引用，医嘱、护理、检查、检验一体化引用。

书写助手

具备既往病历查询和导入功能，包含本次诊疗已提交的病历以及患者之前在住院和门诊就诊时的病历。

具备辅助检查报告的查询和导入功能，包含检查报告、检验报告等。

具备护理数据的查询和导入功能，包含入院评估单、体温单、移动护理等。

具备医生开立医嘱的查询和导入功能，可以自定义导入内容和样式。

具备患者过敏信息的自动同步和查询导入功能。

短语收藏

具备短语收藏功能，支持短语收藏、共享、审核、引用操作，可实现常用的病历内容、段落等收藏使用。

智能标签

具备定义不同的诊疗术语并进行快速搜索功能。

具备基于标签快速查看患者相关历次的诊疗信息，并可一键插入病历功能。

具备通过输入关键词，模糊检索过滤标签名称，按关键字搜索常用的诊疗数据辅助快速录入。

具备记录医生对标签的使用频率，自动进行常用标签优先排序功能。

智能鉴别诊断

具备根据患者初步诊断，自动推荐鉴别诊断及对应的知识内容。医生选择鉴别诊断后，自动写入病历。

1.9.4.5 ● 住院病案首页录入

需提供符合国家要求的病案首页，并可自动获取患者信息、临床信息。对于必填字段、关联性数据进行校验。需提供符合 HQMS、绩效考核质控规则要求的质控规则校验病案首页数据。

具备病案首页录入功能，包括标准病案首页和附页录入，自动采集诊疗数据、实时质控。

具备病案首页模板管理功能，可管理符合国家要求的病案首页模板。

具备病案首页自动获取患者基本信息、临床信息功能。

具备病案首页所见即所得打印功能。

具备病案首页必填项、关联性数据校验功能。

具备病案首页数据校验功能，可按照 HQMS、绩效考核、质控规则要求校验病案首页数据。

具备病案规则设置功能，可控制到指定科室。

支持通过病案系统接口，实现病案首页数据推送。

1.9.5 住院病历质控

住院病历质控管理

提供病历质控相关功能，包括运行质控、终末质控等，质控方式包含手动+自动，质控规则应符合电子病历评级、互联互通标准、HQMS规则标准要求。

标准质控规则

具备统一质控规则标准设置功能，符合电子病历评级、互联互通标准、HQMS规则标准要求。

质控规则个性化配置

具备质控规则个性化配置功能，包括各质控场景下的病历质控评分体系和质控规则内容的新增、删减、编辑等操作，以及各项规则对应分值调整。

具备根据不同专科病历、病种，选择差别化的质量控制功能。

具备维护评分大项、评分小项功能。

具备评分小项适用指定病历、绑定多个质控规则的功能。

具备评分项适用病种、适用科室、扣分标准、自动扣分规则设置功能。

运行病历自动+手动质控管理

具备运行病历科室、质控科、院级环节质控，自动/手动评分项实时提醒，发送整改单，追踪整改进度等功能。

终末病历自动+手动评分

具备终末病历科室、质控科、院级，三级的手动、自动评分功能。支持设置质控抽查小组，建立质控抽查任务。

时限和质控问题实时提醒

具备自定义设置时限规则功能。

支持与住院临床信息系统对接，实现与医生站客户端问题、时限消息提醒功能。

病历管理质控

具备病历质控管理功能，包括全院质控规则管理、科室质控、终末质控、环节质控、问题整改跟踪、质控统计分析。

质控数据查询

具备科室、质控科、院级缺陷问题整改查询功能。

具备科室、质控科、院级评分记录查询功能。

具备病历时限记录查询功能。

具备按医疗质量安全核心制度和重点关注病人进行查询功能。

质控整改追踪

具备质控整改追踪功能，可发送整改单，实时查看医生对于问题病历的整体整改进度，确保整改工作闭环管理，闭环流程集中展示医生与质控人员之间关于问题说明与整改的互动信息。

1.9.6 住院医生危急值应用

支持对接医技系统，实现危急值的智能提醒、处置与反馈功能。

1.9.6.1 危急值预警提醒

支持与医技系统对接，接收医技系统发送的危急值信息，并进行预警提醒。

具备危急值不处理时，不间断进行消息提醒干预功能（直至处理完毕才可解除消息提示）。

具备在消息中心处理危急值功能。

消息处理结果

具备危急值方案维护功能，支持医生采用危急值方案进行处理，可查看消息处理结果。

具备危急值处理所使用的医嘱，建立与危急值关联功能。

具备危急值医嘱方案病历插入功能。

消息处理意见反馈

具备根据危急值处理情况，自动生成危急值病程的记录功能。

支持与医技系统对接，实现将危急值接收、处理信息返回医技科室功能。

消息时限监控

具备危急值查询功能，实时查询危急值内容信息和处理进展。

具备消息时限监控功能，可设置消息级别、配置时限、监控策略，进行消息时限监控管理，及时提醒医生查看危急值消息。

1.9.7 住院院内会诊管理

住院院内会诊管理

提供院内会诊管理功能，满足会诊过程中申请、接受、指派、答复、反馈、评价、审核、进度查看等使用需求。

具备会诊申请功能，可一键发起会诊，包括院外会诊、科间会诊、多学科联合会诊。

具备会诊申请时间录入会诊信息功能，包括：会诊类型、会诊级别、会诊时间、被邀科室、被邀医生、会诊病情概要及会诊目的等。

具备发起会诊申请后，自动生成会诊记录单、会诊医嘱功能。

具备发起会诊申请后，自动生成参与会诊医生的待办会诊任务功能，会诊记录单会同步到住院病历中。

具备会诊接收功能，包括会诊接收，进行会诊邀约的答复反馈。

具备会诊指派功能，可指派本科室的其他医生参加会诊。

具备会诊答复功能，不同医生可同时在线完成答复，答复完成，自动触发会诊计费功能。

具备会诊反馈和评价功能，包括申请科室的医生和接收会诊的医生的互评功能。

具备会诊审核功能，可发起多学科联合会诊，支持业务科主任的确认和医务处的审核调度，调度完成后，被邀请的会诊医生可查看会诊单。

具备会诊进度查看功能，可查看会诊的进度，以及在不同节点的操作人和操作时间。

具备会诊统计功能，包括会诊的数据回收和统计。

住院院内会诊排班管理

具备会诊排班管理功能，包括依据当前会诊任务情况，自动生成会诊排班。

具备排班任务记录的查看与提醒功能。

住院院内会诊监控

具备会诊状态的实时监控和提醒功能，

具备会诊消息提醒同步到任务中心功能，及时提示医生处理会诊邀约。

具备实时追踪会诊状态，查看会诊进度功能。

具备统计会诊评价和反馈结果，监控会诊质量功能。

1.10 住院临床路径管理系统

临床路径配置

系统需提供临床路径相应配置功能，可对临床路径所包含的各项信息及对应执行规则进行设置与维护。需针对路径变异、分支路径等情况，提供对应配置功能，满足临床诊疗时发生路径变异及分支路径的使用要求。

临床路径配置

具备临床路径维护权限设置功能，通过权限控制医生允许维护的临床路径范围。

具备可视化临床路径配置功能，包含临床路径基本信息、入径规则、疗程（含基本信息、重点医嘱、主要诊疗工作、主要护理工作）等信息。

具备根据临床路径标准配置疗程、疗程对应诊疗服务项目功能。

具备入径判断规则、管理规则、出径规则等路径规则管理功能。

具备临床路径医嘱包替换维护功能，通过路径疗程计划维护时进行绑定，实现计划中项目或药品与可替换包中项目进行替换不变异。

具备路径变异原因维护功能，通过不同变异分类下原因维护，实现路径执行时变异原因按照分类显示调用。

具备临床路径入径规则设置，支持根据入院诊断和手术名称绑定临床路径，支持下达诊断或者开立手术申请时联动临床路径的入径。

具备临床路径疗程可视化展示配置结果功能，并可查看疗程对应的诊疗措施。

变异路径规则配置

具备变异路径规则配置功能，可按需对路径变异规则和变异元素进行相应配置与维护。

具备新增医嘱变异以及变异提示位置功能。

具备检验检查新增项目变异与否控制功能。

具备必选未执行变异功能。

具备变异豁免医嘱不变异功能。

具备医嘱超期变异及原因必填控制功能。

具备变异原因手工录入功能。

具备路径变异控制功能，变异颗粒度可粗可细，如依据药品品种、药品通用名、药品商品、医嘱属性、医嘱剂量等来进行变异规则控制，可依据医院实际情况来指定变异规则。

分支路径配置管理

具备分支路径配置管理功能，可按需对分支路径规则进行相应配置与维护，包括分支路径条件、分支路径信息等，在设置临床路径疗程时，可将分支路径维护到疗程中。

入出路径管理

需提供入出路径管理功能，包括纳入路径、退出路径、路径变异等，满足病人临床路径管理需要。

入径、出径

具备医生手动纳入或按入径规则系统推荐纳入两种方式入径功能。

具备路径纳入条件设置功能，按入径诊断条件或手术操作自动触发。

具备医生手动纳入路径功能，医生手动纳入路径时，可主观按病人诊断、病情判断纳入路径，入院主诊断可以修改。

具备纳入路径评估功能。

具备查看待纳入路径对应的方案明细功能，包括路径流程图、疗程方案情况明细（重点医嘱、诊疗工作）。

具备是否纳入路径操作功能，医生可以按照规则维护中纳入标准选项或不纳入标准选项，决定是否将病人纳入路径治疗。

具备纳入路径后，系统自动检测疗程方案中是否包含入径前已完成项目功能。

具备临床路径退出功能，包括中途退出路径与路径完成两种方式。

具备中途退出路径原因录入功能，因病情变化需要，中途可以退出路径，并填写退出路径原因。

分支路径

提供分支路径功能，可按病情变化需要，选择进入相关分支路径。分支路径的维护和使用与路径维护一致。临床操作中遇到分支路径的情况可以根据患者实际的临床需求选择是否进入分支路径，或者进入哪个分支路径。

临床路径变异管理

具备临床路径变异提醒、变异原因跟踪功能，开立医嘱不符合临床路径时可进行相应提醒，并支持变异原因录入以及辨别归类。

具备变异情况下钻查看功能，可对临床路径变异情况进行统一查看。

具备查看疗程中每个阶段变异项目，填写变异原因。

临床路径评估管理

具备临床路径评估管理功能，可支持入径评估展示、填写疗程评估单、分支路径评估、完成路径评估。

临床路径统计查询

提供路径统计查询相关功能，包括路径执行监测、路径变异等数据统计查询，可实时查看路径执行情况，进行监管，并支持生成对应的数据指标统计表。

具备路径执行监测功能，可实时监控管理临床路径在医院实行的情况，包括路径定义、路径执行情况。

具备路径实时监管一览功能，包含路径名称、符合入径数、实际入径数、完成路径数、退出路径数及钻取查询明细信息。

具备路径病人日程一览功能，按病区查看在院/出院病人路径执行情况，并且允许临床路径表单打印。

具备路径统计功能，提供标准化的路径统计结果。

具备临床路径统计月报表功能，可按科室/按全院查询临床路径对应的总出院人数、符合例数、符合率、实际入径例数、入径率、完成例数、完成率、除外人数、退出例数、退出率、路径变异等数据统计查询。

路径执行管理

提供路径执行相关功能，可实现路径执行过程中的医嘱下达、药品库存提醒、变异处理提醒等。

路径执行

具备标签检索路径患者功能，针对路径病人，根据临床路径的标签可以检索进入路径的患者，医生优先从路径方案中下达医嘱。

具备醒目区分必须执行和推荐执行的路径项目或药品，提供路径表单录入方式，通过勾选框可以实现将必做项或者推荐项医嘱批量下达功能。

具备路径药品、项目替代功能，在路径方案中药品库存不足或厂家停用时，依据规则设置医生可以选择可以替换药品或项目，下达后不变异处理。

具备文字医嘱录入功能，依据规则设置控制是否变异处理。

具备直接录入医嘱功能，依据规则自动校验是否为路径疗程方案中项目或药品，符合规则不变异处理。

具备路径方案中项目或药品下达时剂量、剂量单位、用法、频次有修改，控制是否变异处理功能。

具备路径疗程执行情况一览功能，查看路径每个疗程执行信息，且可以按国家标准路径表单打印。

智能无感执行

具备智能无感执行功能，在临床路径执行过程中提供智能辅助与相关便捷操作设计，可查看诊疗文书与护理措施，路径内医嘱自动纳入诊疗路径。

具备纳入路径功能，包括通过诊断推荐匹配模式和医师主动选择模式进行纳入路径操作。

具备纳入路径界面路径显示控制功能，包括：路径列表显示、路径按科室全院过滤、路径按诊断过滤。

具备纳入路径界面多种方式的快速查找功能，包括拼音、五笔、汉字。

具备路径医嘱选择控制功能，包括：自动勾选必做医嘱、路径项目多选和单选、路径项目重复执行等。

具备医嘱计划界面显示控制功能，包括治疗目的显示与否、按照治疗目的或路径定义排序显示；停用项目显示、路径名称、疗程天数以及入院天数显示、可选必选项目显示以及按推荐必做分组显示；可显示治疗目的、成组标志、工作内容、药品剂量、剂量单位、用法、频次、开始时间、开始日期。

具备药品单位控制功能，可选择药品默认单位以及默认药房控制。

1.11 住院护士工作站系统

1.11.1 住院患者入出转

需支持护士按照流程完成患者入区登记、转区转科治疗、出区出科、新生儿登记办理事务，并对患者相关信息进行补充完善，对患者住院期间的诊疗活动进行核对，办理转科转区时，需支持录入转运单情况；在接收患者转运时，需支持录入转运交接情况，打造患者流转闭环管理。

具备待入区患者查询功能。

具备一键入区和操作空床两种入区登记方式，对待入区患者进行入区操作功能。入区登记时，可同步完善患者的住院信息、健康状况、过敏信息、费用信息。

具备控制入区登记时关键信息必填功能，至少包括床位、责任护士、责任医生、主治医生等。

具备待出区患者一键出区功能，可对患者住院期间所有诊疗活动依次核对，包括：未退药项目、未发药查询、待处理医嘱、住院费用、出区信息等诊疗活动。

具备待转科转区患者一键转区转科功能，可对患者住院期间所有诊疗活动依次核对，包括：未退药项目、未发药查询、待处理医嘱、住院费用、转区转科信息等诊疗活动。

具备根据患者出区、转科、转区流程，通过点击“下一步”完成全程引导式操作功能。如果有未完成的待处理医嘱，点击“下一步”时，系统可进行弹框消息提醒。

具备患者转运单录入功能，可录入转入科室、转入病房、接收科室、联系电话、接收人电话、到诊时间、患者体征信息、随送人员、转运方式、抢救设施等信息。

具备转运单交接情况录入功能，可录入到接收科室时间、体征信息、神志、输液情况、输液方式、输注药物、引流管、压疮、伤口敷料、抢救措施及用药等信息。

具备转运交接单打回、暂存、退回转区功能。

具备患者转运交接实时路径监控功能，以时间轴形式展示患者转运状态。

具备转区转科撤销功能，撤销后可为患者重新分配床位。

具备患者转科转区历史记录展示功能，可展示原科室、新科室、转科操作时间、转科时间、转科操作员等信息。

具备根据母亲关联添加新生儿，一键生成住院号，无需就诊卡自动创建床位卡功能。

具备新生儿登记后，数据自动同步文书功能。

提供母婴同床和母婴分床两种模式。

具备母婴共同结算或母婴单独结算两种模式功能。

1.11.2 住院床位管理

需支持护士在床位卡界面可快速定位患者，可自定义查询方案和标签化管理，需支持标签化筛选患者，多模式床位卡展示患者信息。对于护士日常床位管理工作，需支持对病区床位进行设置、给患者进行转床、包床退床、借床退床操作，满足住院床位管理需要。

具备床位多种模式显示功能，包括：标准模式、简卡模式、列表模式，三种模式可任意切换。

具备空床位显示功能。

具备床位卡显示项自定义设置功能。

具备床位卡快速检索功能，包括按照住院号、床位号、患者姓名（拼音码、五笔码）检索。

具备自定义组合查询条件进行患者查询功能。

具备常用查询条件组合为快捷查询方案，实现一键查询功能。

具备根据业务场景和状态定义标签功能，并在床卡中显示，标签样式自定义设置。

具备通过标签筛选患者列表功能。

具备对不同危重级别的患者在床卡中区别显示功能。

具备多病区登录情况下，病区快速切换功能。

具备拖动床卡实现转床功能，可为患者快速实现床位调换。

具备包床退床功能，可为特定患者提前预约特定床位，可进行包床操作，如不需要特定床位，可进行退床处理。

具备借床功能，在患者办理入区时，可借用其他病区床位为患者进行治疗。

具备床位设置功能，可设置床位的所属科室、病区、责任护士、床位医生、床位费等内容。

1.11.3 住院患者费用处理

需支持查看患者预交金情况和住院一日清情况，对患者费用进行管理，如患者欠费查询、补费、退费、退药、记账等操作，遇特殊情况可编辑患者担保信息。

具备预交金查询功能，包括录入日期、操作员、金额、支付方式、操作类别、票据号、结算标志、押金总额、担保金额、费用汇总、可用余额等。

具备查询住院患者欠费功能，包括患者医疗保险信息、押金合计、担保金额、费用汇总、可用金额、控制线金额、催缴金额等信息。

具备单个患者查询历史退药申请记录功能，可查看每条退药申请单内药品明细数据、退药申请单流转药房及金额。

具备医嘱执行点显示医嘱明细费用功能，并可根据执行点单独进行退费。

具备单项目退费、批量退费功能。

具备患者补费功能，可开立治疗、护理、卫材、膳食、高值耗材等项目，进行补记账操作，可录入记账时间、开立病区、开立科室、开立医生等开立信息。

具备费用模板维护功能，可将已开立的项目另存为模板，模板可存为个人和业务单元使用，支持费用模板直接引用生成开立项目进行记账。

具备患者记账明细查看功能，包括记账人、记账时间、数量、可退数量、单价、金额、结算状态等信息，

具备担保信息维护功能，可录入担保原因、担保金额、生效时间、担保人、证件、联系方式等信息。可支持作废操作，记录作废人、作废时间信息。

具备住院一日清查询功能，可按前天、昨天、今天及时间段进行查询。可显示患者床号、住院号、姓名、医疗保险、押金总额、担保金额、费用汇总、项目明细等信息。

1.11.4 护士站医嘱管理

需支持护士对医生开立的医嘱进行核对校验，可查看医嘱开立信息和执行单信息，支持多维度查看医嘱执行情况，可对医嘱进行执行申请和撤销操作，需支持配置医嘱打印模板打印医嘱相关单据，申请执行医嘱时，将医嘱信息发

送到药房进行配药，可打印领药单据，对于药房配置的药品，需支持进行领药、退药、签收等操作。

具备医嘱签收、申请执行、打回功能，打回支持录入打回原因。

具备处置内容按规则自定义配置显示功能。

具备医嘱开立界面、执行单查看功能。

具备医嘱执行申请、撤销功能，包括医嘱长期执行，执行中暂停、恢复执行，暂停原因自定义配置，执行输液类医嘱可以进行耗材维护，可对医嘱执行科室进行调整。

具备医嘱执行单查询功能，包括按医嘱执行状态过滤、按医嘱单据分类查询、自定义服务分类查询医嘱、按给药途径查询医嘱、按具体服务查询医嘱、按医嘱计划执行时间过滤医嘱、按列表/任务两种模式查询执行单。可查询医嘱状态、类型、开始时间、开立医生、处置内容、首末次执行、执行科室、嘱托、停止时间、核对时间、核对护士、申请日期等信息。

具备查询医嘱单据打印功能，包括医嘱打印、打印模板预览、全量打印单据、指定页选择打印、多单据批量打印。

具备执行单打印自定义设置功能。

具备患者过敏管理信息显示和编辑功能，可编辑患者过敏源、过敏物、过敏结果、过敏症状、过敏程度、确诊时间等信息，支持设置过敏规则联动，在开立医嘱的时候，医生无法开立过敏医嘱。

具备患者皮试管理功能，可查看皮试药品名称、药品编码、药品规格、药品单位、药品批号、药品分类、皮试业务分类、皮试结束时间、皮试结果、皮试有效截止时间、执行护士、审核护士等信息，支持开始皮试、结束皮试、审核皮试、修改皮试操作，可设置各类皮试联动功能，支持对不同的皮试类型，设置不同的皮试有效期，皮试有效期自动更新。

具备医嘱领药查询功能，包括按医嘱领药状态过滤、按医嘱药品分类查询、按医嘱/患者维度查询、按病区维度查询、按给药途径查询、按发药药房查询、按医嘱计划执行时间查询、累计药品用药领药查询。

具备医嘱领药单查询、作废、重新领药功能。

具备医嘱领药单按申请时间段、药品类型、单据状态、病区/患者等查询条件过滤病区药品申请单功能。

具备对累计药品领药的明细日志及库存操作功能。

具备领药单据打印功能。

具备病区药品签收/撤销签收功能。

具备根据药房摆药单、患者、医嘱过滤药品签收信息。

具备按患者、按医嘱、按顿数、按数量发起退药申请功能。

具备撤销退药申请功能。

具备领药单据打印、退药申请单打印功能。

具备病区向药房/药库领用公共/基数药品功能。

具备审核病区领用公共/基数药品功能。

1.11.5 住院护士危急值预警提醒

具备住院护士危急值预警提醒与反馈功能，能记录具体接收的时间和操作员信息，支持危急值信息的汇总查询，并能按照单病人、单个发布医生和时间段查询相应的危急值信息。

1.12 临床辅助决策支持信息系统

1.12.1 临床决策支持知识库

疾病知识：提供 10000 条疾病知识，科室全覆盖，常见病种全覆盖，包含疾病概述、病原学、流行病学、临床表现、辅助检查、诊断、鉴别诊断、治疗、预防等条目。

提供典型病例知识，包含临床决策分析过程、经验总结、专家述评。

提供症状体征相关知识。

提供临床检查相关知识。

提供临床检验相关知识。

提供常见临床操作。

提供手术相关操作，包括手术讲解，图文结合。

提供常见护理操作。

提供国家临床路径，支持在线阅读及下载。

提供医患沟通相关知识。

提供医疗损害防范案例相关知识。

提供典型临床伦理知识和案例。

提供法律法规相关知识。

提供药品相关知识，包含至少 40000 余条药物信息、2000 余例用药案例分析
和 3000 余对药物相互作用分析。

提供超说明书用药，包括已批准的适应证、说明书之外的用法、依据等级
和参考资料。

提供常见疾病处方，可根据不同病症推荐处方。

提供用药问答相关知识。

1.12.2 临床决策支持智慧应用

1.12.2.1 临床知识查询

具备医学静态知识库检索功能，医生可以根据需要实时查询需要的知识库
内容，包含疾病、药品、检查、检验、手术操作、护理操作。

支持与医院信息系统对接，医护人员可在临床系统中调阅静态医学知识。

1.12.3 临床决策支持管理平台

1.12.3.1 自定义静态知识管理

具备用户自定义静态医学知识管理功能，包括：添加、编辑、删除。支持
医学文献、医疗法律法规等文档的上传。

1.12.3.2 知识审批与发布管理

具备审批角色权限维护功能。

具备发布角色权限维护功能。

具备自定义知识审批、发布管理功能。

具备自定义知识启用、停用管理功能。

1.13 实验室信息管理系统

1.13.1 条码流程管理

1.13.1.1 检验设备条码双工通讯

具备条码标本直接上仪器试管架，自动核收的双向通讯功能。

支持与双工仪器对接，实现无条码标本按试管架和试管位置双向通讯功能。并可自动接收仪器检验结果及向仪器发送检验项目，以便仪器按指定项目检验标本功能。

1.13.1.2 门急诊条码管理

具备材料费自动计费管理功能。

具备预缴金病人收费确认功能。

具备增加收费项目条码标志、急诊标志、材料费标志功能。

具备通过医嘱匹配收费项目与条码分组、报告回执单功能。

具备回执单管理功能，包含统一领取说明、依据采集时间的报告周期、报告日期+周末顺延+检测日程+抽血截止时间+截止延续天数+统一领取报告时间三种常用模式。

具备采集注意事项提醒、校验适用性提醒、校验填报提醒、关联项目重复提醒功能。

具备已绑定条码的检验项目强制退费功能。

具备标本采集手工登记及支持通过文件导入批量登记生成条码功能。

具备检验标本采集管理功能：包含按照标本类型、执行科室、预执行时间、检验申请单、独立绑定标志、收费项目等条件拆分和合并成条码。

具备医嘱与条码取消绑定、条码替换、条码补打、采集时间更新、条码集中打印功能。

支持条码预印模式、条码即时打印模式功能。

支持与医院信息系统对接，接收医生站检验申请信息、病人信息及收费信息并确认。

具备标本跟踪查询功能：标本跟踪在同一界面显示患者信息，标本从绑定、采样、签收、检测、审核、发布的实时状态（时间、操作者、设备机台）及全流程，预计取报告份数，异常流程，检测项目，患者、科室及病区联系方式，实现对标本信息的一键追溯。

具备信息汇总及单据打印功能：按条码类别、收费项目、收费项目人次实时集中查询生成采样任务表、标本交接单电子单据并打印。

具备护工对标本进行信息查询、签收确认及运送时间更新功能。

具备标本签收明细打印，标本交接异常情况登记功能。

1.13.1.3 住院条码管理

具备材料费自动计费管理功能。

具备增加收费项目条码标志、急诊标志、材料费标志功能。

具备通过医嘱匹配收费项目与条码分组、报告回执单功能。

具备回执单管理功能，包含统一领取说明、依据采集时间的报告周期、报告日期+周末顺延+检测日程+抽血截止时间+截止延续天数+统一领取报告时间三种常用模式。

具备采集注意事项提醒、校验适用性提醒、校验填报提醒、关联项目重复提醒功能。

具备已绑定条码的检验项目强制退费功能。

具备标本采集手工登记及支持通过文件导入批量登记生成条码功能。

具备检验标本采集管理功能：包含按照标本类型、执行科室、预执行时间、检验申请单，独立绑定标志、收费项目等条件拆分和合并成条码。

具备医嘱与条码取消绑定、条码替换、条码补打、采集时间更新、条码集中打印功能。

支持条码预印模式、条码即时打印模式功能。

支持与医院信息系统对接，接收医生站检验申请信息、病人信息及收费信息并确认。

具备标本跟踪查询功能：标本跟踪在同一界面显示患者信息，标本从绑定、采样、签收、检测、审核、发布的实时状态（时间、操作者、设备机台）

及全流程，预计取报告份数，异常流程，检测项目，患者、科室及病区联系方式，实现对标本信息的一键追溯。

具备信息汇总及单据打印功能：按条码类别、收费项目、收费项目人次实时集中查询生成采样任务表、标本交接单电子单据并打印。

具备护工对本标进行信息查询、签收确认及运送时间更新功能。

具备标本签收明细打印，标本交接异常情况登记的功能。

1.13.2 常规检验管理

常规设备联机

具备数据转换、偏移、计算等处理功能。

具备常规转质控自动处理功能。

支持常规设备联机，实现各类设备仪器与信息系统的信息通讯，包含单向数据采集、仪器控制、双向通讯等辅助仪器实现自动化等功能。

支持从检验仪器自动接收检验结果功能。支持常规、急诊、质控数据接收功能。

标本登记及收费

具备实验室对本标进行集中、小组核收、标本的让步接收功能，包含对需要补充检验申请的添加检验申请并计费，记录签收人、签收时间、生成签收号。

具备手工计费及补退费功能。

具备检验费用核对功能。

具备免费检验管理功能。

具备条码标本接收登记、外来标本接收登记、手工单标本接收登记功能。

具备对本标重复、漏检、送检超时、送检地错误等问题进行控制功能。

具备不合格标本拒收记录，并记录不合格原因功能。

支持与护士站系统对接，实现拒收标本通知功能。

检验结果处理模块

具备检验结果确认/修改、批量确认/修改，多结果合并，外部数据导入，手工结果录入等功能。

具备对需要分类的标本进行分类、自动产生实验室内部标本号功能。

具备对已签收的条码统一入库功能，对生化、自动免疫仪器标本提供批量入库功能。

具备对数据进行增加、删除、修改、复制、标本号修改等功能，并提供各种操作进行自动记录。

具备报告批量输入相同信息和检验结果功能。

具备标本存放位置功能，提供销毁情况记录，销毁记录查询。

具备对报告的项目数据进行批量校正功能。具备对仪器，项目，检验日期，标本范围查询项目功能。

具备通过普通公式或特殊公式来校正数据结果功能。

具备复做标本管理功能，为病人增加复做标志。

具备修改检验项目结果值，保存每次的结果值功能。

能够根据预先设定的审核规则对复做标本进行自动筛选。提供历次复查情况和结果记录、统计和分析功能。

具备标本跟踪查询功能：通过条码号、病员号、标本种类、入库仪器等多条件检索的方式对标本流程进行全过程查询，标本跟踪在同一界面显示患者信息，标本从绑定、采样、签收、检测、审核、发布的实时状态（时间、操作者、设备机台）等，实现对标本信息的全流程追溯。

具备对报告的项目数据进行批量校正功能。通过仪器、项目、检验日期、样本范围查询出项目，通过公式来校正数据结果。

具备显示病人的超限比较结果集功能。比较距执行日期最近一次的结果。并能通过显示的内容查询到该化验单，可以比较单个项目和组合项目。

具备检验数据自动分析功能：检验项目数量验证，结果超出临界值控制，自定义判定规则执行。

具备在报告管理界面集成跳转标本签收、标本入库、批量操作、报告查询、检验全景视图功能。

具备趋势分析功能，医生可查看该患者在医院做的这项指标的所有趋势，并可以进行下载保存，同时可以关联指标相关项，快速查看与该指标相关联的指标。

具备标本信息过滤功能，可按照门诊、住院、急诊、未审核、已审核、危急值、TAT 等条件过滤。

具备自定义知识库的建议与解释功能。

支持与医院信息系统对接，获取医生站信息及电子病历信息。

检验报告发布回收

具备按不同分类进行报告查询、浏览、打印和批量打印功能。

报告发布支持 Web 查询、医生站调阅、大屏通知、服务台打印。

具备发布报告回收功能。

检验报告临床调阅

具备检验结果、报告单的浏览功能。

具备扩展调阅历史报告功能。

支持报告打印原文件调阅功能。

标本全流程跟踪管理

具备报告全流程跟踪功能，同一界面查询报告的详情信息，包括全流程明细、报告汇总、检验项目、修改记录-报告、修改记录-结果、危急值项目、危急值流程、标本全流程。

检验报告全景视图

具备同一界面可视化显示该病人的全部历史报告信息功能。

具备展现每份报告的全流程信息功能，包括：对应的医嘱列表、联系方式。以及可按仪器或者检验分类多种检索条件查看该患者的历史报告。

具备对每个分类的报告结果进行对比查看功能。

查询及统计管理

具备标本查询、申请单查询、报告查询以及各种记录查询、统计、分析功能。

具备提供基础常用报表功能，包括工作量统计、危急值统计、复做标本统计等。

具备用户个性化定制功能。

1.13.2.1 自动化室内质控管理

提供 9 种质控图绘制功能：包括：Z-分数图、L-J 图、柱状图、尤顿图、士质控图、定性质控图、累计和图、双区法质控图、滴度质控图。

具备质控图绘制可按月按天描绘功能。

具备不同月份的质控点绘制在同一图上进行对比功能。

提供 11 大类常用的质控规则，包括：标准差倍数规则、极差规则、趋势规则、平均数控制规则、比例控制规则、士半定量规则、数字半定量规则、定性控制规则、累积和控制规则、滴度半定量规则和经典多规则组合，如 WESTGARD 质控规则。

具备生化临检免疫的定量质控功能。

具备即刻法质控，由仪器直接传输质控数据功能。重新测定当次的结果，累计满 20 个数据后，可使用常规的质控图。

具备月、季、年的质控分析总结，质控阶段性改进质控管理，开放质控规则定义功能。

具备失控自动报警、质控数据自动分析和失控处理意见记录功能。

具备重传覆盖功能，解决仪器重传质控数据时质控曲线上显示多个点的问题。

具备双区法质控功能，解决免疫阴阳质控品适用 Z 分数图控制 CV 过大问题。

支持与仪器对接，实现质控数据自动接收，自动绘制质控图功能。

1.13.2.2 检验危急值提醒

具备系统配置设定危急值上下限功能，

具备根据设定的危急值上下限自动判断是否为危急值功能。

具备智能判断危急值功能，通过颜色提示检验医师。

具备标本检验出危急值启动报警功能。

具备设定危急值上下限功能，当病人所做的项目结果超过所设置的数值上下限，系统会自动判断为危急值。

具备危急值设置按照标本种类、性别、年龄、临床诊断及科别等类型进行分类。

支持仪器产生危急值时，系统通过科室大屏幕提醒检验人员及时处理及审核超时报警功能。

具备对危急值回报的各种统计功能，如月统计回报率。

1.13.2.3 临床危急值推送

支持与临床信息系统对接，危急值发布至临床时，通过声音、闪烁图标、弹窗方式自动进行提示功能，操作人员可通过点击弹窗查看详细危急值信息。临床科室确认接收并完成危急值信息处理后，系统自动将危急值的处理措施和过程信息进行记录，包含接收科室、接收人、接收时间反馈给检验科室。

支持与护士站对接，将危急值推送到护士站。护士站相关人员通过系统接收检验科发出的危急值报告，并进行接收确认，并及时告知值班医生或管床医生。

1.13.3 微生物检验

检测方案管理

具备根据医嘱和标本种类实现鉴定路径配置功能。

具备自动生成培养记录功能。

WHONET 互通管理

具备 WHONET 数据同步功能。

具备质控菌株、细菌字典维护、药敏字典维护、药敏折点维护功能。

支持与 WHONET 主流版本对接，保持系统与 WHONET 数据标准一致，实现病人信息、细菌信息、药敏信息导入。

耐药机制管理(超级细菌)

具备耐药机制设置功能。

具备耐药机制监控预警功能。

微生物统计/分析

具备微生物报告常规查询及高级查询功能。

具备保存查询分析方案功能，下次使用查询时，无需重新选择查询条件即可进行查询。

微生物流程电子化管理（原始记录单、三级报告）

具备详细记录并管理微生物的接种培养、初步鉴定、鉴定/药敏、报告全过程功能。

具备记录微生物实验的每个过程完整记录功能。

具备培养、初鉴、鉴定独立报告审核发布功能。

微生物质控

具备手工药敏质控、涂片质控、板条质控、仪器药敏质控、手工生化反应质控、仪器生化反应质控、染色液质控功能。

具备空气、物表监测记录管理功能。

微生物鉴定仪联机

具备抗生素药物代码转换功能。

支持培养、鉴定药敏等微生物设备双工功能。

报告管理

具备涂片、培养、鉴定/药敏报告功能。

具备微生物检验分步计费功能。

具备查看患者所有历史微生物报告功能。

具备标本信息过滤功能。

具备全流程信息查看功能。

危急值管理

具备智能判断危急值，并通过颜色提示微生物医师功能。

支持与临床信息系统对接，危急值发布通知临床时，操作人员可通过点击弹窗查看详细危急值信息。临床科室确认接收并完成危急值信息处理后，系统自动将危急值的处理措施和过程信息进行记录，实现危急值全过程管理流程闭环。

具备设定危急值上下限功能，当病人所做的项目结果超过所设置的数值上下限，系统会自动判断为危急值。

具备危急值设置按照标本种类、性别、年龄、临床诊断及科别等类型进行分类。

1.13.4 科室管理

1.13.4.1 实验室质控指标分析（28项）

具备28项实验室质量控制指标管理统计功能，具体指标包括：

检验前质量指标

标本标签不合格率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内标签不符合要求的标本数占同期标本总数的比例。

标本类型错误率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内类型不符合要求的标本数占同期标本总数的比例。

标本容器错误率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内采集容器不符合要求的标本数占同期标本总数的比例。

标本量不正确率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内标本采集量不符合要求的标本数占同期标本总数的比例。

标本采集时机不正确率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内标本采集时机不符合要求的标本数占同期标本总数的比例。

血培养污染率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内污染的血培养标本数占同期血培养标本总数的比例。标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内污染的血培养标本数占同期血培养标本总

标本运输丢失率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内运输途中丢失的标本数占同期运输标本总数的比例。

标本运输时间不当率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内运输时间不当的标本数占同期运输标本总数的比例。

标本运输温度不当率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内运输温度不当的标本数占同期运输标本总数的比例。

抗凝标本凝集率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内凝集的标本数占同期需抗凝的标本总数的比例。

标本溶血率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内溶血的标本数占同期标本总数的比例。

检验前周转时间（中位数）：检验前周转时间是指从标本采集到实验室接收标本的时间（以分钟为单位）。检验前周转时间中位数，是指将检验前周转时间由长到短排序后取其中位数。

检验前周转时间（第 90%）：检验前周转时间 90%位数，是指将检验前周转时间由长到短排序后取其第 90%次序的数值。

检验中质量指标

分析设备故障数：每年分析设备故障导致检验报告延迟的次数。

实验室信息系统（LIS）故障数：每年 LIS 故障导致检验报告延迟的次数。

LIS 传输准确性验证符合率：LIS 传输准确性验证符合率占 LIS 传输结果总数的比例。

室内质控项目开展率：开展室内质控的检验项目数占同期检验项目总数的比例。

室内质控项目变异系数不合格率：室内质控项目变异系数高于要求的检验项目数占同期对室内质控项目变异系数有要求的检验项目总数的比例。

室间质评项目覆盖率：参加室间质评的检验项目数占同期特定机构（国家、省级等）已开展的室间质评项目总数的比例。

室间质评项目不合格率：室间质评不合格的检验项目数占同期参加室间质评检验项目总数的比例。

实验室间比对率（无室间质评计划项目）：执行实验室间比对的检验项目数占同期无室间质评计划检验项目总数的比例。

检验后质量指标

实验室内周转时间（中位数）：实验室内周转时间是指从实验室收到标本到发送报告的时间（以分钟为单位）。实验室内周转时间中位数，是指将实验室内周转时间由长到短排序后取其中位数。

实验室内周转时间（第 90%）：实验室内周转时间 90%中位数，是指将实验室内周转时间由长到短排序后取其第 90%次序的数值。

检验报告错误率：检验报告不正确是指实验室已发出的报告，其内容与实际情况不相符，包括结果不正确、患者信息不正确、标本信息不正确等。检验报告不正确率是指实验室发出的不正确检验报告数占同期检验报告总数的比例。

报告召回率：指召回的报告数占报告总数的比例。

危机值通报率：危急值是指除外检查仪器或试剂等技术原因出现的表明患者可能正处于生命危险的边缘状态，必须立刻进行记录并第一时间报告给该患者主管医师的检验结果。危急值通报率是指已通报的危急值检验项目数占同期需要通报的危急值检验项目总数的比例。

危机值通报及时率：危急值通报时间（从结果确认到与临床医生交流的时间）符合规定时间的检验项目数占同期需要危急值通报的检验项目总数的比例。

过程质量指标

医护满意度：对实验室各项服务内容满意的医生或者护士人数占调查医生或者护士总人数的百分率。

患者满意度：对实验室各项服务内容满意的患者数占调查患者总数的百分率。

实验室投诉数：实验室收到的投诉数。

1.14 住院输液配置中心管理系统

1.14.1 输液审核

机器审方

支持与医院信息系统、合理用药系统对接，上传接收到的医嘱并获取合理用药系统审方等级功能。

人工审方

支持与医院信息系统对接，按病区/医嘱类型/新开医嘱等条件查询接收到的医嘱信息，并手动选择/修改审方结果/等级进行人工审方功能。

支持批量审核通过。

允许发药审方等级

支持设置允许发药的审方等级，进行机器/人工审方后，符合要求的审方等级被视为审核通过可以继续流程，其余审方等级被视为审方不通过流程中止。

患者临床试图调阅

支持与患者临床视图对接，实现调阅患者临床诊疗信息及病历信息功能。

调取药品说明书

支持与合理用药系统对接，实现调用药品说明书辅助药师审方功能，对接后点击医嘱的药品明细即可打开相应药品的说明书。

患者信息展示

支持与医院信息系统对接，接收患者体征、诊断信息并展示在审方页面辅助药师审方，可在审方页面直接查看患者身高、体重、年龄、床号、科室、开方医生、患者诊断等信息，方便审方药师审方参考。

非整剂量药品高亮

具备高亮显示非整剂量药品功能，当接收到的医嘱中存在非整剂量用药时高亮显示该药品，用于提醒审方药师该医嘱审方需要关注剂量。

嘱托高亮

具备高亮显示医嘱嘱托功能，当接收到的医嘱中有医生嘱托时高亮显示嘱托信息，用于提醒审方药师该医嘱审方时需要考虑嘱托内容。

新开医嘱标志

具备对新开具医嘱显示新开医嘱标志功能，当接收到的医嘱为新开医嘱时，该医嘱前显示“新”，以提醒审方药师患者当日存在新增医嘱。

自备药标志

具备对自备药医嘱显示自备药标志功能，当接收到的医嘱明细中存在自备药时，该药品明细前显示“自备”，以提醒审方药师该药品为自备药。

审方结果颜色

具备自定义审方等级颜色功能，审查结果按设定的颜色进行显示。

全医嘱/仅未审医嘱审方

支持根据需要启用全医嘱审方或仅未审医嘱审方，全医嘱审方指已审医嘱每天需要重复审方，审方时需要静配发药的所有医嘱进行审方。仅未审医嘱审方指仅审核新开医嘱，已审核过的医嘱不再重复审方，根据最初的审核结果自动审方通过/不合格。

1.14.2 输液发药、退药

药品属性维护

具备静配药品属性设置功能，包含是/否溶媒、TPN 分类、配置台、是/否抗生素、是/否化疗药、是/否避光、冷藏标志、是/否冲管、是/否贵重药品等。

瓶贴分类维护

具备根据药品属性/给药途径/药性等条件进行瓶贴分类功能，可将瓶贴分类成化疗、抗生素、TPN、普通药。

输液发药颜色

具备为不同的给药途径设置自定义颜色功能。

具备为打包药品设置自定义背景颜色功能。

具备为当天以前用药的输液单设置自定义背景颜色功能。

配置收费

具备对不同属性输液单设置专属配置费收费规则功能，支持不同的输液单类型收取不同的配置费用。

瓶贴打印

具备通过对各种输液单属性和药品属性设置排序优先级来制定批量瓶贴的打印顺序功能。

具备通过对各种输液单和药品属性设置排序优先级来制定瓶贴内药品的排序功能。

瓶贴样式

输液标签样式可根据院方需要现场设计，标签内容丰富，可打印避光、冷藏、高危、特殊用药说明等。

具备显示患者基本信息功能，如：病区名、患者名、性别、年龄、床号、住院号等。

具备显示药品基本信息功能，如：药品名、规格、用量、数量。

具备显示滴速、嘱托、给药途径、用药频次、用药时间等医嘱属性功能。

具备显示冷藏、高危等瓶贴警示标识功能。

对于不足整剂量的药品，具备通过下划线标识的功能。

具备当药品品规数超出单张瓶贴可打印上限时，自动进行多张标签打印功能。

汇总单打印

具备通过对各种输液单属性和药品属性设置排序优先级来制定批量汇总单的打印顺序及汇总单中药品的排序顺序功能。

支持按药品、病区、患者、批次等对药品进行分类汇总打印。

发药处理

具备对药品按患者发药并记药品费、配置费，同时扣减药房库存功能。

具备按预设规则发药后自动打印瓶贴、汇总单功能，支持网络打印和本地打印，支持设置多个打印机同时使用。

具备手动调整配置费功能。

支持检测并自动拦截已停嘱/已撤销申请的输液单。

支持按病区、患者、瓶贴类型、批次、给药途径、药品名称、药性分类、配置台、医嘱类型等筛选条件查询符合条件的输液单进行发药操作。

退药处理

支持接收病区输液贴退药申请，集中处理退药后，对退药输液贴做退库退费处理。

具备对未收到药品实物但已完成退药的输液贴进行二次扫描核对确认功能。

支持打印退药汇总和退药明细单。

1.14.3 编批

落批规则

具备通过特殊批次时间设置/多批次溶媒上限设置/特殊药品设置/单药品时间批次设置/指定频次用药时间设置等规则的组合制订输液单落批规则的功能。

支持不同病区设置不同编批规则。

移动规则

具备智能检查病人各批次输液连续性功能，可按不同批次计算患者的批次溶媒总量，将超出总量的输液单批次往后移，保证每个批次的溶媒总量不超过设置的溶媒上限，确保病人用药连续，不断药。

自动编批

具备根据输液单信息和编批规则智能自动完成批次规划功能。

具备查看病人输液单批次信息并人工修改批次功能。

编批颜色

具备不同批次显示不同颜色功能，支持不同批次可维护成不同颜色，通过不同批次背景色标识，可极大提高排批次效率。

是/否记忆手工修改批次

具备参考历史手工修改批次结果功能，开启后输液单自动使用同医嘱历史输液单的手工修改批次，关闭后按编批规则生成批次。

打包规则

具备通过对批次、特殊标志、单药品、给药途径、指定药品、溶媒量、瓶贴类型、领药申请时间范围、医嘱类型等条件进行组合形成复合打包药品规则功能，当输液单符合打包规则时，配置方式变更为打包。

1.14.4 打印中心

具备对发药记录/退药记录/打包核对记录，按病区汇总/瓶贴汇总/药品汇总/患者汇总等方式打印功能。

具备按发药时间/用药时间、病区、患者、瓶贴号、药品名称、流程节点、批次、医嘱类型、发药窗口、退药窗口查询瓶贴信息，并补打瓶贴功能。

1.15 抗菌药物管理系统

1.15.1 抗菌药物规则设置

需提供抗菌药物规则设置功能，可对开立抗菌药物时的开立、审批权限，抗菌药物登记划分、围手术期使用规则进行管理配置。

具备抗菌药物等级设置功能，包括非限制性、限制性和特殊级抗菌药物。

具备按职称和按医生两种方式设置医生抗菌药物使用权限功能。

具备医生抗菌药物审批权限设置功能，包括联合用药、三级管控、特殊级抗菌药物会诊和围手术期用药审批权限。

具备围手术期规则设置功能，包括按手术、切口等级、科室、用药时机类别，设置对应条件内抗菌药物使用方式（申请使用或直接使用）。

具备抗菌药物医生用药权限规则校验功能：有权使用、允许越级申请、不允许使用。

1.15.2 抗菌药物联合用药控制

具备触发联合用药控制条件设置功能，包括联合用药上限设置。

具备联合用药审批流程设置和联合用药申请审批功能，记录联合用药医生及药物。

具备自动生成病程记录功能，抗菌药物医嘱开立同时，可支持自动生成病程记录。

1.15.3 抗菌药物三级管理

围绕临床抗菌药物使用时三级管理场景，提供完整的权限控制、规则控制及审批流程。

具备开立抗菌药物时，按医生使用权限控制是否允许使用功能，支持分级管控。

具备紧急情况下，医生临时越级使用抗菌药物，事后在规定时间内医生走补审核流程功能。

具备抗菌药物治疗使用目的录入功能。

具备特殊级抗菌药物使用，如有需要走审批流程功能。

具备设置抗菌药物越级使用时的规则功能。

1.15.4 围手术期预防性抗菌药物管理

具备围手术期规则设置功能，包括按手术、切口等级、科室、用药时机类别，设置对应条件内抗菌药物使用方式（申请使用或直接使用）。

具备围手术期用药，按手术切口等级控制用药时长功能。

具备围手术期用药规则设置功能，在特定手术期限内可以允许开立的抗菌药物类别。支持联合开立，支持围手术期预防性抗菌药物控制管理，对术前、术中、术后使用的抗菌药物实行流程控制。

1.16 手术管理系统

住院手术管理系统

具备住院手术安排功能，能够完成病人手术基本信息的录入，急诊/择期手术的排期及取消，手术相关人员的信息录入。

具备手术申请审核功能，对手术申请单进行审核及打印。

具备按照手术等级、医生职务等级匹配进行手术权限的设定功能。

具备手术费用录入功能，进行手术项目及药品处方的录入，支持与HRP进行对接，实现手术耗材支持条码扫描。

具备麻醉费用录入功能，能够提供麻醉处方及麻醉协定方的录入。

具备手术情况录入功能，能够详细记录病人术中情况，支持界面录入字段自定义设计。

具备麻醉情况录入功能，能够详细记录病人术中麻醉情况，支持界面录入字段自定义设计。

具备术中医嘱功能，能够完成术中医嘱的审核、执行。

具备汇总领药功能，对手术中产生的药品进行汇总、领药单打印。

支持与耗材管理系统对接，实现耗材的计费核销功能。

具备查询功能，包括病人费用、手术情况、手术费用、领药信息、病人退药信息、手术室退药信息查询。

具备报表管理功能，包括手术室排班表、手术室使用情况统计、手术工作量统计、麻醉工作量统计。

1.17 治疗管理信息系统

1.17.1 治疗项目管理

基本信息查看

支持与临床系统对接，查看开设治疗项目的门诊患者、住院患者基本信息功能，包括患者姓名、性别、年龄、病历号、住院号、床位号、诊断。

具备根据患者类型、姓名、卡号、开方日期查找患者功能。

治疗项目管理

支持与临床系统对接，查看患者治疗师开方项目信息，包括门诊临时处方项

目、住院长期处方项目。查看患者处方详情，包括：项目名称、项目总数量、项目剩余数量、单价、项目频次、开方医生、开方时间。

具备单项目确费、多项目批量确费、取消门诊项目功能。

具备门诊/住院项目确费功能，设置确费治疗师、本次确费数量。

支持项目费用状态同步至医院信息系统。

治疗项目明细

具备查看患者处方项目确费明细功能，包含项目名称、项目数量、确认时间、操作人员、项目状态信息。

具备批量撤销已确费项目、已取消项目功能。

具备打印确费明细功能。

统计分析

具备按治疗师统计时间范围内工作量数据功能。

具备按项目统计时间范围内工作量数据功能。

具备统计查看明细功能，包含确费项目、确费日期、单价、数量、总费用、患者信息。

治疗排班

具备治疗室排班、医生排班两种排班模式功能。

具备根据设置的排班规则进行自动排班功能。

具备分类排班规则设置功能，包含运行时间、取消时限、上下午起止时间、启用状态。

具备医生/分类排班规则设置功能，包含周次、名额、工作日等规则。

具备选择治疗师/分类进行批量排班功能。

具备编辑排班功能，修改排班名额、停诊/出诊状态。

具备预览排班结果功能，包含周次、排班信息、排班预约信息。

1.17.2 治疗记录

治疗项目记录

具备查看患者已治疗项目记录数据功能，包含项目名称、治疗部位、治疗方法、治疗反应、治疗频次、治疗时间段、治疗小结、记录状态。

具备根据确费日期、已治疗项目记录状态查找项目功能。

具备选择患者已治疗项目批量记录治疗情况功能。

具备打印患者已治疗项目功能。

治疗记录模板

具备治疗师添加、删除治疗记录模板功能。

具备保存治疗记录为个人模板、科室模板、全院模板功能。

具备填写治疗记录时引用已维护模板功能，直接带入模板数据。

1.17.3 治疗单划价

治疗单划价

具备查看患者历史划价项目功能，包含项目名称、项目数量、申请日期、划价医生、费用状态数据。

支持与医院信息系统对接，实现划价项目添加选择收费小项目、临床项目、药品功能，可设置项目数量。治疗师收费划价项目、作废划价项目。

治疗单划价项目组套

具备选择多个项目组成套餐功能。

具备治疗单划价添加个人组套、科室组套、全院组套项目功能。

具备管理个人组套项目功能。

1.17.4 治疗预约管理

科室分类预约

具备按科室分类模式预约功能，选择分类排班时间点预约。

具备按周次查看分类排班信息功能，包含预约时间段、预约状态（可约/不可约）。

具备单个预约、批量预约功能。

具备治疗师按预约日期查询全部预约患者信息功能。

具备预约批量撤销预约功能。

科室治疗师预约

具备按科室治疗师模式预约功能，选择治疗师排班时间点预约。

具备按日期、按治疗师查看排班信息功能，包含预约时间段、预约状态（可约/不可约）。

具备单个预约、批量预约功能。

具备治疗师按预约日期查询全部预约患者信息功能。

1.18 医院感染管理系统

1.18.1 院感预警

首页概览

具备展示监测情况概览数据功能，包括：在院、发热、导尿管、腹泻、隔离人数等指标数据，及与前日数据对比。能够下钻具体数据页面，能够自定义调整指标排列位置。

具备展示待办事项功能，包括：疑似预警、暴发预警、多耐药预警、逾期预警、隔离预警、报卡待审核情况、今日手术情况。

具备展示重点患者功能，包括：关注患者、高危患者。

具备展示医院感染构成分布功能，包括：病原体、多重耐药、感染部位感染构成比。

具备展示指标趋势变化图功能，包括：7日发热人数、7日咳嗽人数、7日腹泻人数。

院感综合查询

患者查询

具备通过日期段、科室/病区，查询某一天各科室的患者情况功能。

具备通过日期段、住院/出院、科室/病区、住院号、姓名，查询患者情况功能。

具备通过日期段、关注类型，查询患者情况功能。

具备通过日期段查询干预患者情况功能。

具备通过日期段查询高危患者情况功能。

具备对医院血培养的患者情况进行调查功能，调查内容应包括：科室信息、患者基本信息、体征信息、感染信息、血，痰送检信息，抗菌药物使用信息。

资料查询

具备系统管理员或院感专职人员根据不同类别上传、维护文件功能。

具备系统各角色根据文件名称检索、在线浏览和下载文件功能。

疑似病例预警

具备疑似感染病例查询功能，查询条件包括预警日期、院区/科室/病区、状态、疑似病例、关注状态、在院状态、感染部位，姓名及住院号、排查原因。

具备自动生成疑似病例预警内容功能，预警内容包括：预警日期、疑似感染部位、预警感染因素、重点关注因素、历史报卡记录、出入院诊断信息。

具备下钻查看患者检验中相关感染重点指标功能，包括 C-反应蛋白、降钙素原等。

具备对预警因素分类展示功能，包括：病历、体征、医嘱、检验等。

具备对疑似病例进行待上报、确认、排除处理操作功能。

具备对疑似病例标记为重点关注患者功能。

具备对疑似病例进行代报院感报卡功能。

具备查看查询预警处理记录功能，可查看预警日期、操作人员、操作日期、排查原因。

具备疑似病例条件设置功能，可设置不同感染诊断的触发关键字及其权重值。

应按照《医院感染诊断标准(2001)》要求，内置疑似病例预警规则库。

院感暴发预警

具备不同感染聚集事件暴发的预警功能，包括：体温异常（发热和低温）预警、发生腹泻症状预警、检出相同病原体预警、感染相同多重耐药菌预警、感染相同病原体预警、感染相同感染部位预警、感染相同手术部位预警，检出相同多重耐药菌预警。

具备展示暴发预警事件功能，能够显示科室/病区的预警危险来源、例数、事件状态。

具备查看院感暴发预警明细功能，包括：危险因素、患者信息（住院号、姓名、科室、病区、床号、入院时间、出院时间、责任医生）、发生日期及报卡信息。

具备预警规则设置功能，包括：体温异常（发热和低温）规则、发生腹泻症

状规则、检出相同病原体规则、感染相同多重耐药菌规则、感染相同病原体规则、感染相同感染部位规则、感染相同手术部位规则，检出相同多重耐药菌暴发预警规则。具备设置预警规则的时间间隔、达到人数及对应阈值功能。

高危因素预警

具备根据高危预警因素设置内容进行预警，并能自定义筛选策略检索出存在感染高危患者。

预警因素包括：发烧、侵袭性操作、三管使用大于 48 小时、检出阳性菌、使用抗菌药物、手术时长大于 3 小时、I类切口、年龄大于 60 岁、腹泻、检出多重耐药菌、尿蛋白异常、血红蛋白异常、C-反应蛋白异常。

具备通过【并且】【或者】的条件关系筛选高危患者功能。

具备在高危预警因素设置中保存已选条件、一键清除已选条件功能。

逾期未上报预警

具备根据上报日期、科室/病区、报卡状态，查询逾期未上报患者功能。

具备自主设定报卡逾期时间范围功能。

具备对逾期未上报病例标记为确认功能，直接填写院感报卡。

具备对逾期未上报病例核实，确认不是院内感染，支持排查功能，排除为非院内感染。

具备对逾期未上报病例进行关注和发送干预消息功能。

预警信息医生站集成

支持与医生工作站系统对接，实现在医生站查看院感暴发预警、疑似病例预警、逾期未上报预警信息功能。可对预警病人后进行上报或排除操作。

具备根据筛选条件进行组合查询院感暴发预警功能。

支持针对多耐药预警进行隔离医嘱下达功能。

支持针对待上报的院感病例在规定时间内没有进行院感报卡填报进行预警提示功能。

1.18.2 院感防控

院感干预与反馈

感控消息

支持与住院医师站系统、病区护士站系统对接，实现感控专职人员和临床医生、护士端进行感控消息内容收发交互，包括发送和接收文件功能。

具备调用感控预案模板功能，并根据系统预设规则，自动调用指定消息模板进行消息发送。

具备一对一（个人对个人）、一对多（个人对群组）方式发送感控消息功能，并可以患者为对象，查询住院期间每一次消息发送记录，包括：发送人、发送时间、状态（已读、未读）。

具备自定义维护感控预案模板内容功能，包括：院感上报提醒、感控标准操作流程等。

支持与医生站系统对接，在医生站弹框提醒院感感控消息。

支持与短信平台对接，实现以短信形式将感控消息发送到指定接收人的手机上功能。

患者详情

提供患者感控信息一览，并用不同图标标识发烧、腹泻三管、抗菌药物、病原体、耐药菌、抗菌药物、手术、重点检验信息，并可显示指标详情。

系统自主识别出患者感染风险点，包括侵入性操作、手术信息、检出菌信息及体征等其他信息。

支持与医生工作站系统对接，实现患者医嘱查看功能，并可对三管、抗菌药物、隔离、微生物送检的医嘱分类筛选。以时间轴的方式，查看患者转科、转区、换床医嘱记录。

支持与护士工作站体征数据对接，实现患者体温、大便次数查看功能。

支持与检验和微生物系统数据对接，实现患者检验及微生物报告查看功能。

支持与检查（心电、超声、CT）数据对接，实现患者检查记录查看功能。

支持与医生站病历系统对接，实现患者住院病历查看功能。可识别病历中上下文内容的感染因素，能够将感染因素进行着色标注。

支持与手术系统对接，实现患者手术信息调阅功能。

支持与医生工作站系统对接，实现患者患者诊断信息调阅功能。

具备查看已提交的院感报卡功能。

具备查看患者疑似记录功能。

具备查看患者历史住院患者详情功能。

支持与患者临床视图对接，实现调阅患者诊疗信息功能。

院感报卡

院感报卡上报

支持与医生站系统对接，院感报卡嵌入到医生站系统，医生可以选中需要上报的在院患者进行报卡上报，选中需要补报的出院患者进行报卡补报。也可根据筛选条件进行组合查询院感报卡记录。

院感报卡审核

具备根据日期查询全院各科室/病区的院感报卡信息功能。

具备查看当前院感报卡内容及历史填报记录功能。

具备对院感报卡进行审核、作废、标记漏报迟报功能。

具备打印和导出院感报卡填报记录功能。

感染暴发查询

具备根据日期查询医院感染暴发报卡信息功能。

具备新建报卡进行院感暴发事件上报功能。

具备打印和导出感染暴发填报记录功能。

1.18.3 环境卫生监测

环境卫生

具备基础信息设置功能，包括环境卫生监测科室、人员、项目、用品、房间、监测区域项目等。

具备根据检测项目的监测频率、检测标准等级设置检测项目数据值功能。

具备针对检测项目新增设定该检测项目的采样方式、采样材料、检测项目、培养天数、启用状态、采样点计算方式以及采样点结果的判断标准功能。

具备科室制定监测计划功能，流程包括：设置监测区域、发布明细登记调查、生成监测计划。科室应设置监测区域，并预设定监测项目。各个科室应查看发布的计划，查看该计划对应的监测项目及监测状态。

具备院感护士或医生针对环境卫生学监测进行工作跟踪录入功能，并可查看监测结果统计。

具备检验科通过录入样本条码或者通过扫码枪扫描样本条码,接收收到的样本功能。检验科登记检测结果,登记完成后提交审核。审核完成后可上传检测报告。

支持与实验室管理系统对接,自动获取检测结果值。

具备根据日期段生成监测点统计、消毒效果监测报告统计、初检复检合格率统计、监测任务执行情况统计、监测材料统计功能。

具备通过监测日期段,应能查询各科室的环境卫生学的执行情况。应能查看每项任务的详细执行情况。

消毒灭菌

具备手动录入无需采样类别的消毒灭菌的检测值功能,并能自动计算标准值结果及判断是否合格。

具备维护不同环境卫生监测采样类别的标准值、标准值单位、标准值与检测值对应关系、合格与不合格标准及解释说明功能,类别至少包括:空气、物表、污水、手卫生、医疗器械、消毒物品。

1.18.4 职业防护

职业暴露报卡上报

具备登记与上报职业暴露报卡及评估单功能。

职业暴露审核

具备根据任一日期段查询全院的职业暴露报卡信息功能。

具备查看职业暴露报卡内容及历史填报记录功能。

具备对院感报卡进行审核功能,能够打印和导出职业暴露填报记录。

职业暴露提醒与统计

具备职业暴露跟踪提醒标记与查询功能,包括提醒人、提醒日期、提醒状态。

具备通过时间、科室/病区查询不同统计条件下职业暴露情况功能,统计条件包括:职业、工龄、接触部位、暴露方式、暴露源、保护措施、关联操作。

1.18.5 感控目标基础监测

具备感染目标监测统计数据Excel导出、打印及图表展示功能。

具备自定义勾配置表单显示列功能。

全院综合性监测

医院感染（例次）发病率

具备根据日期段、科室/病区/月份、在院/出院，统计医院感染发病率及医院感染例次发病率功能。

具备下钻查看同期住院患者人数、同期新发生医院感染人数、同期新发生医院感染例次数的明细功能。

医院感染（例次）现患率

具备根据日期、科室/病区，统计医院感染现患率及医院感染现患率例次率功能。

具备下钻查看指定时点住院患者人数、指定时点住院患者中医院感染人数、指定时点住院患者中医院感染例次数明细功能。

千日医院感染（例次）发病率

具备根据日期段、科室/病区/月份、在院/出院，统计千日医院感染（例次）发病率功能。

具备下钻查看确定时段住院患者人数、同期新发生医院感染的患者人数、同期新发生医院感染的例次数明细功能。

多重耐药菌医院感染发生率

具备根据日期段、科室/病区/月份，统计医院多重耐药菌医院感染发生率功能。

具备下钻查看确定时段住院患者人数、同期检出导致医院感染的多重耐药菌人数、同期检出导致医院感染的多重耐药菌的例次数明细功能。

具备统计某一个特定的多重耐药菌的多重耐药菌医院感染发生率功能。

多重耐药菌检出率

具备根据日期段、科室/病区/月份，统计医院多重耐药菌检出率功能。

具备下钻查看确定时段住院患者人数、同期检出菌株的例次数、同期检出多重耐药菌的例次数的明细功能。

具备统计某一个特定的多重耐药菌的多重耐药菌检出率功能。

多重耐药菌医院感染例次千日发生率

具备根据日期段、科室/病区/月份，统计医院多重耐药菌医院感染例次千日发生率功能。

具备下钻查看确定时段住院患者人数、同期检出导致医院感染的多重耐药菌的例次数的明细功能。

多重耐药菌定植例次千日发生率

具备根据日期段、科室/病区/月份，统计多重耐药菌定植例次千日发生率功能。

具备下钻查看确定时段住院患者人数、同期检出定植的多重耐药菌的例次数的明细功能。

抗菌药物使用率

具备根据日期段、科室/病区/月份、住院/出院、抗菌药物等级，统计抗菌药物使用率功能。

具备下钻查看确定时段住院患者人数、同期全身应用抗菌药物的人数明细功能。

抗菌药物治疗前病原学送检率

具备根据日期段、科室/病区/月份、住院/出院、抗菌药物等级，统计抗菌药物治疗前送检率功能。

具备下钻确定时段住院患者人数、同期治疗性应用抗菌药物的人数、同期治疗性应用抗菌药物前病原学送检人数明细功能。

I类切口手术部位感染率

具备根据日期段、科室/病区/月份，统计各科室I类切口手术部位感染率功能。

具备下钻查看确定时段I类切口手术人数、同期I类切口手术例次数、I类切口手术中发生手术部位感染例次数明细功能。

I类切口手术抗菌药物预防使用率

具备根据日期段、科室/病区/月份，统计各科室I类切口手术抗菌药物预防使用率功能。

具备下钻查看确定时段I类切口手术人数、同期I类切口手术例次数、I类切口手术中预防性应用抗菌药物的例次数的明细功能。

I 类切口手术术后 24 小时内停药率

具备根据日期段、科室/病区/月份，统计各科室 I 类切口手术术后 24 小时内停药率功能。

具备下钻查看确定时段 I 类切口手术术后预防性应用抗菌药物例次数、同期 I 类切口手术术后预防性应用抗菌药物的手术例次中 24 小时内停药的手术例次数的明细功能。

I 类切口手术抗菌药物预防使用术前 0.5-2 小时给药率

具备根据日期段、科室/病区/月份，统计各科室 I 类切口手术抗菌药物预防使用术前 0.5-2 小时给药率功能。

具备下钻查看确定时段 I 类切口手术人数、同期 I 类切口手术例次数、同期 I 类切口手术中手术当天预防性应用抗菌药物的手术例次数、同期 I 类切口手术中手术当天首次预防性应用抗菌药物的给药时间在术前 0.5-2 小时的手术例次数的明细功能。

血管导管相关血流感染发病率

具备根据日期段、科室/病区/月份，统计各科室血管导管相关血流感染发病率功能。

具备下钻查看确定时段住院患者人数、同期中央血管导管使用人数、同期新发生 CLABSI 例次数明细功能。

呼吸机相关肺炎发病率

具备根据日期段、科室/病区/月份，统计各科室呼吸机相关肺炎发病率功能。

具备下钻查看确定时段住院患者人数、同期呼吸机使用人数、同期新发生 VAP 例次数的明细功能。

导尿管相关泌尿道感染发病率

具备根据日期段、科室/病区/月份，统计各科室导尿管相关泌尿道感染发病率功能。

具备下钻查看确定时段住院患者人数、同期导尿管使用人数、同期新发生 CAUTI 例次数的明细功能。

手卫生依从性统计

具备按月份、按科室，统计汇总手卫生依从性功能。

统计包括人员类型、时机数、调查人数、调查人次数、手卫生次数、正确手卫生次数、依从率、正确率。

医院感染发病率

具备根据日期段、科室/病区、在院/出院，统计感染发病率功能。

具备下钻查看住院患者人数、医院感染人数、医院感染例数、医院感染漏报例数、医院感染送检人数明细功能。

千日医院感染发病率

具备根据日期段、科室/病区/月份、在院/出院，统计千日医院感染发病率功能。

具备下钻查看住院患者人数、医院感染人数、医院感染例数明细功能。

医院感染感染部位分布

具备根据日期段、科室/病区、在院/出院，统计医院感染感染部位（按部位、按细项）分布功能。

具备下钻查看住院患者人数、医院感染人数、医院感染例数明细功能。

医院感染易感因素分布

具备根据日期段、科室/病区、在院/出院，统计各科室医院感染易感因素分布功能。

具备下钻查看住院患者人数、医院感染人数、医院感染例数明细功能。

侵袭性操作监测

CAUTI（导尿管相关尿路感染）

具备根据日期段、科室/病区，统计医院导尿管相关尿路感染功能，包括：住院患者人数、住院患者导尿管使用人数、住院患者住院天数、住院患者导尿管使用天数、尿道插管使用率、导尿管相关尿路感染例次数、导尿管相关尿路感染发病率、尿路感染例数指标值。

具备下钻查看住院患者人数、住院患者导尿管使用人数明细功能。

CLABSI（中央血管导管相关血流感染）

具备根据日期段、科室/病区，统计医院中央血管导管相关血流感染情况功能，包括：住院患者人数、中央血管导管使用人数、中央导管使用人数明细、中央血管导管使用天数、中央血管导管使用率、中央血管导管相关血流感染例次数

及发病率、血流相关感染例数指标值。

具备下钻查看住院患者人数、中央血管导管使用人数明细功能。

VAP（呼吸机相关肺炎）

具备根据日期段、科室/病区，统计医院呼吸机相关肺炎功能，包括：住院患者人数、呼吸机使用人数、呼吸机使用人数明细、住院患者呼吸机使用天数、呼吸机使用率、呼吸机相关肺炎发病率、下呼吸道感染例数指标值。

具备下钻查看住院患者人数、呼吸机使用人数明细功能。

现患率监测

现患率调查登记

具备根据调查日期当天的在院人数+出院/死亡人数-新入院人数，展示本次所有现患率调查病人列表（不包括入院不满 48 小时的患者）功能。

具备对本科室需现患率调查的患者进行登记功能。

现患率调查登记审核

具备现患率调查多级审核功能，科主任或院感医生进行初审后由院感科进行复审。

现患率调查登记患者详情

具备通过调查日期、科室/病区、感染类型，查询现患率调查患者情况功能。

具备查看患者现患率个案登记表内容功能。

具备院感科医生可对科室上报的现患率个案调查表进行复审功能。

科室现患率及感染部位分布

具备通过调查日期、科室/病区、感染类型查询查看本次现患率调查科室现患率及感染部位分布情况功能。

具备下钻查看应查人数、实查人数、现患人数、现患例数明细功能。

现患率抗菌药物使用汇总

具备根据调查日期，科室/病区、感染类型，统计查看本次调查科室现患率调查抗菌药物使用情况功能。

具备按照用药目的分类统计抗菌药物使用率、送检率、治疗前送检率、不同级别抗菌药物治疗前送检率等相关数据功能。

具备下钻查看实查人数、抗菌药物使用人数、手术人数明细功能。

现患病原体及感染部位分布

具备根据调查日期、科室/病区、感染类型，统计查看本次现患率调查病原体及感染部位分布情况功能。

具备下钻病原体数量、涉及的感染部位数明细功能。

抗菌药物使用监测

抗菌药物使用率

具备根据日期段、科室/病区、在院/出院，统计抗菌药物使用率功能。

具备下钻查看住院患者人数、抗菌药物使用人数、一联用药、二联用药、三联用药、四联用药人数功能。

抗菌药物送检率

具备根据日期段、科室/病区、在院/出院统计抗菌药物送检率功能。

具备下钻查看住院患者人数、抗菌药物使用人数、抗菌药物送检人数、抗菌药物送检阳性人数、抗菌药物未送检人数功能。

抗菌药物使用目的汇总

具备根据抗菌药物用药目的、送检情况，统计抗菌药物使用目的汇总功能。

应能按照治疗、预防两种不同用药目的，分类统计使用率、送检率、治疗前送检率、不同级别抗菌药物治疗前送检率等相关数据功能。

具备下钻查看住院患者人数、抗菌药物使用人数、抗菌药物预防使用人数、抗菌药物治疗使用人数、抗菌药物治疗使用病原学送检人数、非指向特定病原学送检人数明细功能。

抗菌药物治疗前使用抗菌药物分级送检率

具备根据日期段、科室/病区、在院/出院，统计不同级别抗菌药物治疗前使用送检率功能。

具备按照非限制级、限制级、特殊级抗菌药物统计抗菌药物使用人数、送检人数、送检率等相关数据功能。

具备下钻查看住院患者人数、抗菌药物使用人数、治疗使用抗菌药物人数、治疗使用送检人数、治疗使用血培养送检人数明细功能。

I类切口围手术期预防使用抗菌药物汇总

具备根据日期段、科室/病区、出院/出院，统计全院 I 类切口围手术期预防

用药情况功能。

具备下钻查看 I 类切口手术例数、I 类切口抗菌药物使用例数、术前 0.5-2 小时给药例数、术后 24 小时停药例数、术后 28 小时停药例数功能。

围手术期抗菌药物预防自查表

具备根据日期段、科室/病区、切口类别，统计全院围手术期抗菌药物使用自查表情况功能，包括：患者基本信息、手术信息、术（前、中、后）使用抗菌药物。

医生治疗使用抗菌药物

具备根据日期段、科室/病区、在院/出院，统计各个医生治疗使用抗菌药物功能。

具备下钻查看医生治疗使用抗菌药物人数、治疗使用抗菌药物送检人数、治疗使用（非限制级、限制级、特殊级）抗菌药物使用人数、治疗使用（非限制级、限制级、特殊级）抗菌药物送检人数功能。

抗菌药物综合情况查询

具备根据日期段、科室/病区、在院/出院，统计各个患者使用抗菌药物功能，包括是否非限制级、是否限制级、是否特殊级、是否手术、是否检出病原体。

重点抗菌药物联用送检率

具备根据日期段、科室/病区、在院/出院，统计重点抗菌药物联用送检率情况功能，重点抗菌药物支持医院自定义配置。

具备下钻查看住院患者人数、抗菌药物使用人数、一联用药、二联用药、三联用药、四联及以上用药人数明细功能。

抗菌药物治疗前病原学送检率按医生统计

具备根据日期段、科室/病区、在院/出院，统计医生抗菌药物治疗前送检情况功能。

具备下钻查看抗菌药物、治疗前送检人数、治疗用药人数明细功能。

1.18.6 手卫生依从性调查

具备手卫生调查登记功能，调查内容应包括：调查日期、调查科室/病区、调查类型、调查对象、调查开始时间以及持续时长。

具备对调查对象信息进行登记功能。登记内容应包括：登记调查对象每个时机所处的阶段、指征、手卫生措施、结果、存在问题、备注、是否提问、提问是否掌握等。

具备调查时机添加、删除功能。

具备通过调查时间、调查类型、科室、调查者查询历史手卫生调查登记信息功能。

具备通过日期段、科室/病区、调查类型对手卫生依从性进行统计功能。能够按照不同维度进行统计，包括：按科室统计、按月份统计、按岗位统计、按指征统计、按不正确原因统计。

具备下钻时机数、调查人数、调查人次数、手卫生次数、正确手卫生次数等数据明细功能。

1.18.7 防控督导

患者督导

具备患者督导检查内容登记功能。应能记录患者的责任护士，并逐一对检查要素进行登记。

具备通过督导时间、患者类型、督导类型、科室/病区，查询已督导的数据功能。根据不同患者类型，展示不同患者督导记录数据。能够查看患者督导内容详情。

具备通过日期段、督导类型对患者督导统计功能。能够按不同维度进行统计，包括手术患者督导执行率统计、多耐药患者督导执行率统计、导尿管患者督导执行率统计、中央血管患者督导执行率统计。能对查询结果数据导出、打印及图表展示。

科室督导

具备通过督导日期段、督导类型、反馈状态查询历史科室督导记录功能。

具备对手术室、ICU、临床、医技科、口腔科、内镜科等科室登记科室督导信息功能。

具备逐一对检查要素进行登记功能，确定检查内容是否执行，并可登记备注或证据信息。

具备登记督导科室的改进反馈信息及存在的问题功能。

患者荧光标记

具备院感专职人员新增、修改、删除患者荧光标记信息功能。

具备根据督导时间、科室/病区、患者信息查询荧光标记功能。

具备根据督导时间、科室/病区、切口类别统计各科室荧光标记完成率、荧光标记点完成率功能。能够查询结果数据导出、打印及图表展示。

1.19 不良事件管理系统

提供事件统一处理工作台，能快速进入上报事件，并进行待办事项实时提醒和处理。

具备流程的自定义管理功能，根据医院的实际情况提供灵活的事件处理流程配置工具，支持审批环节的添加、修改、删除等操作，支持为不同的科室、病区设置对应的审批负责人，方便不同科室为不良事件配置对应的处理流程。

具备自定义的权限管理功能，支持对用户进行账户授权、密码管理等，支持对用户进行角色的配置与授权，可以控制数据查询权限与审批权限，支持对角色的菜单进行授权，不同的角色有不同的菜单权限。

具备常用的数据与查询功能，支持全院的事件查询、提供多层次的事件查询报表，可以根据事件类别、事件级别、事件名称、事件发生的时间段、上报科室、患者年龄等上报的数据进行多方位的汇总，根据年、季度、月份的筛选，真实、全面、准确的了解事件的分布，为管理者提供数据分析支撑。

具备科室目标设置功能，可设置各部门需要上报数量的目标，监测完成情况，有权限的人员可查看自己的科室上报任务达成情况。

支持上报的奖励统计功能，可根据实际情况开启/关闭上报奖励机制开关，开启后支持自定义设置事件上报奖励金额。

具备超时上报提醒与统计功能，可根据医院的管理需要，开启/关闭超时上报提醒与统计功能，支持根据不同的事件等级对不良事件的上报时限进行管理。

具备超时处理统计功能，可根据医院的管理需要，开启/关闭超时处理统计功能，支持根据不同的事件等级对不良事件的处理时限进行管理。

具备表单的自定义管理功能，医院根据自身需求，可以定义事件类型及事件

上报内容，支持对表单的排版格式、各类组件、文本内容、字典项等内容进行手动的添加、修改、删除等操作，满足医院对事件管理的多样性与全面性。

具备匿名/非匿名上报功能，可以为不同的表单分别开启或关闭匿名上报功能，开启匿名上报功能后，上报人的相关个人信息会在后续审核过程中被隐藏。

具备跨级别上报功能，可以开启或关闭跨级别上报功能，上报人可以在审批环节中，任选其中一环节进行审核，该环节之后的审批流程正常进行。

具备对事件进行审核、驳回、归档、作废、跟踪、分发、转送、分享、关注等操作。

1.19.1 护理类不良事件

具备护理类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括烧烫伤事件、管路事件、跌倒/坠床事件、患者约束事件、误吸/误咽事件、营养与饮食事件、医疗安全事件、导管事件、标本事件、患者行为、压疮事件、输液不良反应、给药阶段错误、用血错误、病人财产事件、针刺伤事件、药品丢失、药物外渗、失禁相关性皮炎。

支持与临床护理信息系统对接，实现自动获取压疮评分功能。

1.19.2 医疗类不良事件

具备医疗类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括病人辨识事件、检查事件、手术事件、麻醉事件、医疗处置事件、非预期事件、医疗沟通事件、前术后诊断重大差异、信息传递错误事件、治疗错误事件、诊疗记录事件、方法/技术错误事件、手术相关并发症事件。

1.19.3 药品类不良事件

具备药品类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括药品不良反应、化妆品不良反应、药物医嘱开立错误、药物调剂错误、传送过程错误、信息流转错误、药品召回事件、贵重药品丢失及损毁事件、特殊药品事件。

支持与医院管理信息系统对接，实现调阅用药信息功能。

1.19.4 输血类不良事件

具备输血类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括输血不良反应、输血不良事件。

1.19.5 器械类不良事件

具备在不良事件管理工作台上，进行器械不良反应的填报、处理、查询统计功能。

支持与物资管理系统对接，实现调阅医疗设备/医用耗材信息功能。

1.19.6 院感类不良事件

具备院感类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括聚集性医院感染、特殊医院感染事件、医院感染防控隐患、多重耐药菌事件、医疗废物事件。

具备同时对多个患者、多个职工的感染情况进行上报功能。

1.20 集成平台

1.20.1 信息交互中间件

基本功能要求

支持Windows、Linux服务器操作系统。

支持热备高可用性部署，主备机之间配置、消息库可实时同步，当主机发生故障时，备机可在不需人工干预的情况下秒级自动启动，消息在备机中继续运行，当主机修复后，消息会转回主机中继续处理。

支持HL7v2、HL7v3、国家互联互通CDA标准、FHIR、XML、JSON标准和规范，提供对这些标准处理的工具。

支持HL7v2、HL7v3 标准库。

支持多种通讯协议，包括但不限于 TCP/IP、SOAP Web 服务、REST Web 服务、文件、定时器、DLL、Kafka、数据库。

支持简单代码映射 lookup 表配置功能、H2 内存数据库。

支持通用的 JAVA 脚本开发功能，包括 Groovy 脚本，支持对 JSON, XML 结构数据的脚本处理。

同一服务可同时支持接口模式和集成模式。

用户界面要求

开发界面应均为网页界面。网页界面支持中英文一键即时切换。

支持能在同一个界面中完成流程开发、调试、服务监控等工作，并能显示异常错误队列。

支持拖拉式图形化路由设计及路由间衔接和串联。

支持全局视图显示整个流程完整流通线路，用户能直观查看包含多终端、多路由的完整消息处理流程，在一个视图页面上能看到整体业务流程图。

支持图形化数据映射配置界面，并能支持通过代码编写进行数据映射配置。

数据库支持要求

支持主流关系型数据库的数据抽取、更改、插入功能，如 MS-SQL、Oracle、MySQL，支持上传任意的数据库 JDBC 驱动以提供对其它数据库连接的支持。

支持数据处理结果图形化全局流程显示，并提供流程树状显示，展示在整个流程中路由内每个节点数据的状态，方便用户进行问题排查。

数据库事务支持，一库多表操作时可回滚，支持跨数据库事务处理。

支持数据库终端结果可自动生成 JSON schema 方便数据映射。

支持平台不使用特殊自定义数据库存储数据，允许用户在不使用引擎工具的情况下，用通用数据库工具也能查询数据。

运维管理要求

支持在线查看系统状态信息、进行性能监控，可以进行数据管理，允许访问日志、进行故障诊断。

监控均为网页界面，网页界面支持单页面随时切换中英文。

支持在发生异常情况时或消息堆积时可发送通知和提醒，消息堆积警告和警报阈值可配置。

支持在线服务自助式调试Web界面，调试界面支持单元测试及集成测试。

支持可开放的集成平台管理、设置、监控的API，支持第三方的应用开发。

支持采用H5 技术，支持PC端和移动端设备查看引擎运行状态，界面自适应调整分辨率。

支持选择性关闭路由中消息追踪功能，减少不必要排错消息存储，节省磁盘空间。

1.20.2 门诊交互服务

1.20.2.1 患者建档服务子集

集成平台提供标准化患者建档流程，生产方发布患者信息登记、更新操作服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。

1.20.2.2 门诊挂号服务子集

集成平台提供标准的患者挂号信息接收服务，用于接收生产系统的患者信息以及挂号基本信息。集成平台根据医院实际应用场景下发订阅给业务消费方。

1.20.2.3 门诊申请单服务子集

集成平台提供标准化门诊申请单流程，生成方发布申请单开立、更新、以及医技确费状态变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。

1.20.2.4 门诊危急值报告服务子集

集成平台提供标准化门诊危急值流程，生成方发布危急值报告发布、召回、反馈操作变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。

1.20.2.5 门诊医技报告服务子集

集成平台提供标准化门诊医技报告流程，生成方发布医技报告发布、撤销操作变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。

1.20.2.6 门诊处方服务子集

集成平台提供标准化门诊处方流程，生产方发布处方开立、更新、以及收费状态变更服务给集成平台，集成平台下发订阅给相关业务消费方。

1.20.2.7 门诊诊断服务子集

集成平台提供标准化门诊诊断流程，生成方发布诊断信息新增操作服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。

1.20.3 住院交互服务

1.20.3.1 入出院服务子集

集成平台提供标准化入出院流程，生成方发布入院登记、取消入院、出院登记、取消出院变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。

1.20.3.2 入出转病区服务子集

集成平台提供标准化入出转病区流程，生成方发布入区、出区、转区、转床、婴儿登记以及反向变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。

1.20.3.3 住院申请单服务子集

集成平台提供标准化住院申请单流程，生成方发布申请单开立、更新、审核、执行、以及医技确费状态变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。

1.20.3.4 住院医技报告服务子集

集成平台提供标准化住院医技报告流程，生成方发布医技报告发布、撤销操作变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。

1.20.3.5 住院危急值报告服务子集

集成平台提供标准化住院危急值流程，生成方发布危急值报告发布、召回、反馈操作变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。

1.20.3.6 住院诊断服务子集

集成平台提供标准化住院诊断流程，生成方发布诊断信息新增操作服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。

1.20.3.7 住院医嘱服务子集

集成平台提供标准化住院医嘱流程，生成方发布医嘱开立、审核、执行、DC操作变更服务经过集成平台下发订阅给相关业务消费方。

1.20.4 集成平台管理系统（运维监控平台）

首页

首页需展示已上线服务的整体运行情况。包含吞吐量趋势、关键指标、提供方和消费方调用情况等。要求如下：

支持平台运行概况最近一次巡检得分。

支持巡检得分趋势。

支持服务消费方请求耗时Top10 排名。

支持系统请求服务数的Top10 排名。

支持服务吞吐量趋势。

支持服务器性能监控。

服务管理

服务管理需提供常见应用集成场景所需要的标准服务，如果这些服务无法满足医院个性化需求，或者项目进入系统运维阶段，随着医院的信息化发展，当有新的接口服务需求，或者有新系统接入时，需要与现有系统进行对接，服务管理平台可通过快速配置实现服务的新增、服务的发布管理功能，实现对服务的集中管理，提高医院信息化管理效率及水平。要求如下：

支持服务列表。

支持服务查询。

支持导入、导出服务包。

支持服务配置及删除。

支持服务上线、下线。

支持服务审核授权。

支持服务字段级别授权。

服务监控

服务监控需对医院所有服务运行情况的监控，通过监控，及时发现问题采取干预措施，要求如下：

监控概览

支持展示业务系统与集成平台之间的服务调用关系。

支持展示提供方、调用方服务调用次数。

支持展示服务关键指标，包含服务请求次数、服务异常次数、接入系统总数、接入服务总数。

支持监控服务吞吐量趋势。

实时监控

支持系统服务流向关系图例展示。

支持展示服务列表。

支持服务调用详情，包含服务调用链路、耗时、路由名称、消息ID。

患者追踪

支持模糊查询。

支持多条件组合查询，例如：患者门诊号、住院号、姓名、身份证号、卡号标识。

消息搜索

支持追踪消息的流转状态及流转轨迹，便于业务系统进行问题排查。

服务调试

集成平台对接厂商需通过我的服务功能完成服务调试，并需在我请求的服务和我提供的服务之间切换。要求如下：

支持服务查询。

支持接口方案下载。

支持服务申请、取消申请、重新申请、服务调试。

支持服务对接。

告警管理

告警管理需围绕告警相关的内容进行配置及展示。配置模块：告警规则配置、告警订阅、数据源管理。展示模块：告警信息、巡检概览。系统后台会有服务定时巡检所有的告警规则，并根据配置的规则生成相应的告警信息。生成的告警信息则由“告警中心”展示。要求如下：

告警中心

支持模糊搜索。

支持告警处理。

告警规则配置

支持类别管理配置。

支持总评配置。

支持搜索条件配置。

支持服务运行状态规则配置。

支持数据库链路状态规则配置。

支持硬件检测规则配置。

支持规则修改、删除。

告警订阅

支持联系人分组。

支持配置告警级别。

支持配置订阅规则。

数据源管理

数据源维护。

数据源连接性测试。

服务监控大屏

提供以监控大屏集中展示集成平台运行现状、监控概览指标、服务的运行效率排名、服务器的硬件资源情况。要求监控如下指标项：

日调用总数。

今日异常。

接入系统总数。

服务总数。

平台监控天数。

历史调用总数。

此外还需展示整体平台的架构图，以及所提供的服务、所消费的服务的调用数统计。

支持通过大屏对医院数据中心的数据抽取流程进行全面监控并对抽取的关键指标进行汇总和呈现，包括从业务系统抽取到数据仓库，然后分别从数据仓库抽取到运营数据中心、从数据仓库抽取到临床数据中心等全流程。对数据中心的流量进行全面 24 小时的监控，以便第一时间发现数据抽取过程中可能遇到的异常问题，为排查问题赢得宝贵的时间。

1.20.5 互联互通数据交互服务

文档注册、查询服务

电子病历文档注册服务

电子病历文档检索服务

电子病历文档调阅服务

个人信息注册、查询服务

个人信息注册服务

个人信息更新服务

个人信息合并服务

个人信息查询服务

医疗卫生机构注册、查询服务

医疗卫生机构(科室)信息注册服务

医疗卫生机构(科室)信息更新服务

医疗卫生机构(科室)信息查询服务

医疗卫生人员注册、查询服务

医疗卫生人员信息注册服务

医疗卫生人员信息更新服务

医疗卫生人员信息查询服务

1.21 数据仓库系统

1.21.1 ODS

1.21.1.1 复制库建设

支持数据库组件，主要实现数据库数据的容灾和复制，实现业务系统与平台的读写分离，降低数据同步对业务系统的影响。

1.21.2 HDW 数据接入适配

医院数据仓库以业务流程为主线，提供统一、稳定的数据集，实现热数据和离线数据的集中存储。数据集范围基于电子病历国家测评、国家互联互通交互标准测评和国家三级复评指标要求的数据范围，并在此之上扩展满足医院临床服务、运营管理及科研分析需求的数据集。

患者就诊信息数据集成

支持集成病人信息、门急诊挂号信息、门急诊划价收费、入院信息、出院信息、住院收费信息、床位信息。

医生站数据集成

支持集成医院临床医生站系统产生的业务数据，包括抗菌药管理信息、临床路径信息、处方信息、医嘱信息等。

EMR 数据集成

支持集成医院临床EMR系统产生的业务数据，内容包括病人门诊和住院所产生的结构化和非结构化的电子病历信息。

护理数据集成

支持集成医院护理信息系统产生的业务数据，包括体征记录、导管数据、压疮信息、跌倒坠床信息、并发症记录信息。

病案数据集成

支持集成病案首页信息数据，病案首页包括基本信息、诊断信息、住院信息、手术信息、费用信息。

手麻数据集成

支持集成医院手麻系统产生的业务数据，包括手术记录信息、用药信息、输血信息、诊断信息、麻醉信息、收费信息。

血库数据集成

支持集成医院血库系统产生的业务数据，包括输血申请信息、血袋出入库信息、血型检测信息、发血信息、配血信息、输血不良反应信息。

检验数据集成

支持集成医院检验系统产生的业务数据，包括检验申请单、标本送检、常规检验的登记、微生物检验的登记、检验结果、微生物初鉴、微生物鉴定结果、微生物培养、检验结果、检验标本、检验设备信息。

检查数据集成

支持集成医院检查系统产生的业务数据，接入范围包括心电、病理、超声、核医学、放射等检查的检查申请、检查预约、检查登记、检查结果、检查影像信息。

体检数据集成

支持集成医院体检系统产生的业务数据，包括体检病人信息、体检登记信息、体检收费信息、体检各项结果、体检单信息。

康复治疗数据集成

支持集成医院康复治疗系统产生的业务数据，包括康复类型、康复设备、康复功能评定、治疗记录单信息。

设备物资数据集成

支持集成医院设备物资系统产生的业务数据，包括设备与物资采购计划、设备与物资请领、设备与物资入库、设备与物资出库、设备与物资申购、设备与物资登记、设备与物资管理、设备与物资保养与维修信息。

院感数据集成

支持集成医院院感系统产生的业务数据，接入范围包括发生院内感染的病人信息、院感记录、院感标本记录、感染部位、手卫生和多重耐药菌信息。

不良事件数据集成

支持集成医院不良事件系统产生的业务数据，接入范围包括输血不良事件、药品不良事件、护理不良事件、跌倒不良事件、医疗不良事件信息。

ICU 数据集成

支持集成医院ICU系统产生的业务数据，接入范围包括ICU重症病人的基础信息、ICU体征信息。

1.21.3 数据中心管理系统

数据中心管理系统保证数据质量的准确性、一致性。要求实现以下功能：

支持对数据采集的吞吐量、作业运行状况、存储情况进行实时监控，并可在前台界面进行图形化展示，保证数据中心的数据准确性。

支持采用记录数、关键指标验证机制，实现医院信息系统、实验室信息系统、放射科信息系统、病区护士站、护理文书、门诊医生站、住院医生站、门诊病历、住院病历、麻醉、治疗、血库管理、重症监护、病案管理、移动护理、纸质病历数据一致性验证。当数据与源系统数据不一致时，按时间段进行数据对比，针对差异数据进行数据的重新处理，保证数据的一致性。

支持数据完整性验证，实现医院信息系统、实验室信息系统、放射科信息系统、病区护士站、护理文书、门诊医生站、住院医生站、门诊病历、住院病历、麻醉、治疗、血库管理、重症监护、病案管理、移动护理、纸质病历数据的数据值域验证、空值验证方式，保证第三方数据接口接入的规范性、有效性。业务系统提供的数据出现问题时形成问题清单。

支持运行的异常作业，提供对应的解决方案及文档，帮助运维人员快速解决问题。当监控到数据抽取作业失败时，将异常抽取作业结果进行高亮提示，给出简要的分析原因，并自动给出相关解决方案说明，解决方案支持在线预览及下载。

支持短信预警功能，当数据质量、数据监控出现异常情况时，可自动发送预警信息。

1.21.4 互联互通标准化

1.21.4.1 互联互通共享文档制作

互联互通标准化工具是基于数据中心平台的应用系统，按照医院互联互通标准要求对院内数据进行标准化转换及上传。

支持标准知识库内置管理。

支持内置国家标准校验规则，支持可视化共享文档管理模板。

支持源数据智能调试。

支持非标数据与标准数据之间转换调试，数据组装环节定位清晰。

支持标准数据交互转化。

支持与主数据映射功能一体化集成，院标到国标的标准化转换。

支持共享文档生成调阅。

支持共享文档标准化模板生成。

支持共享文档文档浏览、检索和调阅功能。

支持跨系统间调阅浏览。

1.21.4.2 互联互通标准数据集

标准数据集

支持从第三方数据库中抽取原始数据，对抽取数据从非标数据转化为标准数据，并对标准数据进行自动化校验。

具备标准化数据集功能，包括：患者基本信息数据集标准化、基本健康信息数据集标准化、卫生事件摘要数据集标准化、医疗费用记录数据集标准化、门急诊病历数据集标准化、西药处方数据集标准化、中药处方数据集标准化、检查记录数据集标准化、检验记录数据集标准化、治疗记录数据集标准化、一般手术记录数据集标准化、麻醉术前访视记录数据集标准化、麻醉记录数据集标准化、麻醉术后访视记录数据集标准化、输血记录数据集标准化、阴道分娩数据集标准化、一般护理记录数据集标准化、病危（重）护理记录数据集标准化、手术护理记录数据集标准化、生命体征测量记录数据集标准化、出入量记录数据集标准化、高值耗材使用记录数据集标准化、入院评估记录数据集标准化、护理计划记录数据集标准化、出院评估与指导记录数据集标准化、手术同意书数据集标准化、麻醉知情同意书数据集标准化、输血治疗同意书数据集标准化、特殊检查及特殊治疗同意书数据集标准化、病危（重）通知书数据集标准化、其他知情同意书数据集标准化、住院病案首页数据集标准化、中医住院病案首页数据集标准化、入院记录数据集标准化、24h内入出院记录数据集标准化、24h内入院死亡记录数据集标准化、首次病程记录数据集标准化、日常病程

记录数据集标准化、上级医师查房记录数据集标准化、疑难病例讨论数据集标准化、交接班记录数据集标准化、转科记录数据集标准化、阶段小结数据集标准化、抢救记录数据集标准化、会诊记录数据集标准化、术前小结数据集标准化、术前讨论数据集标准化、术后首次病程记录数据集标准化、出院记录数据集标准化、死亡记录数据集标准化、死亡病例讨论记录数据集标准化、住院医嘱数据集标准化、出院小结数据集标准化、转诊（院）记录数据集标准化、医疗机构信息数据集标准化。

CDA共享文档

具备标准化共享文档功能，包括：病历摘要共享文档标准化、门（急）诊病历共享文档标准化、急诊留观病历共享文档标准化、西药处方共享文档标准化、中药处方共享文档标准化、检查报告共享文档标准化、检验报告共享文档标准化、治疗记录共享文档标准化、一般手术记录共享文档标准化、麻醉术前访视记录共享文档标准化、麻醉记录共享文档标准化、麻醉术后访视记录共享文档标准化、输血记录共享文档标准化、一般护理记录共享文档标准化、病重（病危）护理记录共享文档标准化、手术护理记录共享文档标准化、生命体征测量记录共享文档标准化、出入量记录共享文档标准化、高值耗材使用记录共享文档标准化、入院评估共享文档标准化、护理计划共享文档标准化、出院评估与指导共享文档标准化、手术同意书共享文档标准化、麻醉知情同意书共享文档标准化、输血治疗同意书共享文档标准化、特殊检查及特殊治疗同意书共享文档标准化、病危（重）通知书共享文档标准化、其他知情告知同意书共享文档标准化、住院病案首页共享文档标准化、中医住院病案首页共享文档标准化、入院记录共享文档标准化、24小时内入出院共享文档标准化、24小时内入院死亡记录共享文档标准化、住院病程记录首次病程记录共享文档标准化、住院病程记录日常病程记录共享文档标准化、住院病程记录上级医师查房记录共享文档标准化、住院病程记录疑难病例讨论记录共享文档标准化、住院病程记录交接班记录共享文档标准化、住院病程记录转科记录共享文档标准化、住院病程记录阶段小结共享文档标准化、住院病程记录抢救记录共享文档标准化、住院病程记录会诊记录共享文档标准化、住院病程记录术前小结共享文档标准化、住院病程记录术前讨论共享文档标准化、住院病程记录术后首次病

程记录共享文档标准化、住院病程记录 出院记录共享文档标准化、住院病程记录 死亡记录共享文档标准化、住院病程记录 死亡病例讨论记录共享文档标准化、住院医嘱共享文档标准化、出院小结共享文档标准化。

1.22 患者主索引管理系统

(1) 患者主索引管理

患者注册

支持与业务系统互通，在业务系统新增患者或者更新患者信息时，能将患者信息注册到患者主索引系统中。并在患者信息注册时，根据规则进行匹配对患者关键信息字段进行自动校验，包含字段有身份证号、姓名、电话、地址、标识符；根据相同匹配规则与患者主索引中已有的患者信息进行自动匹配后合并；根据相似匹配规则与患者主索引中已有的患者信息进行自动建立相似关系。

具备在患者信息注册到患者主索引系统时对操作日志进行记录功能。

患者合并

具备将符合相同匹配规则的患者信息进行自动合并功能。

具备对相似患者进行详细信息差异比对功能，比对的信息包含患者标识符、姓名、性别、出生日期、身份证号、地址、电话、联系人、母亲姓名、婚姻状况、民族、出生顺序、就诊信息，当判定是相同患者时，可分别选取各自的真实信息部分进行手动合并。

具备在患者信息合并时对操作日志进行记录功能。

患者拆分

具备对手动合并后的患者进行详细信息差异比对功能，比对的信息包含患者标识符、姓名、性别、出生日期、身份证号、地址、电话、联系人、母亲姓名、婚姻状况、民族、出生顺序、就诊信息，当判定是不同患者时，可按照合并前的信息进行手动拆分。

具备在患者信息拆分时对操作日志进行记录功能。

患者查询管理

具备查看患者基本信息功能，可查看的信息包含患者姓名、性别、出生日期、身份证号、家庭地址、家庭电话和卡数。

具备对身份证号、电话号码进行脱敏处理功能。

具备通过患者标识符对患者基本信息列表进行检索查询功能。

具备对患者基本信息列表进行高级检索查询功能，可自由组合的查询条件包含有患者主索引号、姓名、性别、出生日期、卡数、电话、地址、就诊日期。

具备通过详情下钻查看患者详细信息以及门诊、住院、体检就诊信息和相似患者信息功能。

具备手机扫描二维码来获取患者信息功能，包含信息有患者主索引号、姓名、性别和脱敏的身份证号信息。

具备手工将相似患者信息添加到待合并列表中，并可进行详细信息差异比对功能，当判定是相同患者时进行手动合并。

(2) 匹配规则管理

相同规则

提供默认的同匹配规则功能，一般是由多个患者信息字段组合的，包含身份证号和姓名全拼、医保卡号和姓名全拼，且是不允许删除的。

具备增加医疗机构时患者主索引将同步增加配套的相同匹配规则，删除医疗机构时配套的规则也随之删除功能。

具备新增自定义相同匹配规则功能，新增规则时与已有规则进行校验，若已有规则包含新规则，将进行提示说明，且不会新增该条相同匹配规则。

具备对相同匹配规则进行修改功能。

具备模糊检索、查看相同匹配规则功能。

具备相同匹配规则打印功能。

相似规则

提供默认的常用相似匹配规则功能。

具备新增自定义的相似匹配规则功能，新增规则时与已有规则进行校验，若已有规则包含新规则时，将进行提示说明，且不会新增该条相似匹配规则。

具备相似规则修改功能。

具备模糊检索、查看相似匹配规则功能。

具备相似匹配规则打印功能。

(3) 查询统计

实时监控器

具备查看今日和昨日注册到患者主索引系统中的患者总数、新增患者总数、合并患者总数、新增患者占比和患者合并率功能。

具备以曲线图的形式查看今日和昨日注册到患者主索引系统中的患者总数、新增患者总数、合并患者总数功能；具备浮标显示各统计类型的具体总数功能。

具备以曲线图的形式查看今日和昨日调用患者主索引系统服务响应时间的平均耗时情况功能。具备浮标显示各统计类型的平均耗时功能。

具备以饼状图的形式查看今日和昨日注册到患者主索引系统中的患者各年龄段分布功能。具备浮标显示各年龄段总人数和占比。

历史查看器

具备统计注册到患者主索引系统中的历史患者总数、合并总数、注册服务次数、查询服务次数、通知服务次数和其他服务类型功能。

具备统计选定时间内注册到患者主索引系统中的患者总数和合并患者总数，且以曲线图的形式展示，以浮标显示各统计类型的总数。

具备统计选定时间内调用患者主索引系统服务响应时间的平均耗时情况功能，且以曲线图的形式展现，以浮标显示各统计类型的平均耗时。

具备统计选定时间内注册到患者主索引系统中的患者各年龄段分布功能，以浮标显示各年龄段的总人数和占比。

匹配规则统计

具备统计根据各相同规则进行自动合并的患者总数功能，具备下钻到详细患者信息列表，继续下钻进行患者详细信息差异比对功能，具体比对的信息包含患者标识符、姓名、性别、出生日期、身份证号、地址、电话、联系人、母亲姓名、婚姻状况、民族、出生顺序、就诊信息；并可返回上一层级。

具备统计根据各相同规则进行手动合并的患者总数功能，具备下钻到详细患者信息列表，继续下钻进行患者详细信息差异比对功能；并可返回上一层级。

具备统计根据相似匹配建立相似关系的患者总数功能，具备下钻到详细的患者信息列表，继续下钻进行患者详细信息差异比对功能；并可返回上一层级。

消息日志查询

具备查看调用患者主索引系统服务的消息日志功能，默认显示当天消息日志，包括调用方名称、消息接收和返回时间、耗时、方向、参数类型、操作类型、成功失败以及入参和出参的详细信息。

具备根据消息状态和消息类型对消息日志进行检索功能，支持模糊检索。

具备手动将消息重新注册功能。

(4) 基础管理

医疗机构管理

具备医疗机构信息的新增、修改、删除和查看功能。

具备设置多院区的上下级对应关系功能。

医疗系统管理

具备新增医疗机构默认添加配套的常规医疗系统信息功能，包括医院信息系统、临床信息系统、实验室信息系统、放射科信息系统、体检系统。

具备删除医疗机构时配套的医疗系统信息随之删除功能。

具备新增医疗系统信息后，该医疗系统获取调用EMPI服务的权限功能。

具备医疗系统信息的修改、删除和查看功能。

标识符管理

具备提供常用的标识符功能，包含身份证号、护照号、军官证号、暂住证号、社保卡号、医保卡号、银行卡号，且是不允许删除的。

具备添加医疗机构时默认添加配套的常用标识符功能，有全院患者ID、住院患者ID、门诊患者ID、体检患者ID、全院病历号、住院病历号、门诊病历号、体检病历号、住院就诊号、门诊就诊号、体检就诊号。

具备删除医疗机构时配套的标识符随之删除功能。

具备新增、修改、删除和查看标识符功能。

具备标识符模糊检索功能。

订阅管理

具备新增通知消息，须指定通知类型功能，通知类型包含新增、修改、合并、拆分。

具备通知信息的修改、删除和查看功能。

参数设置

具备设置系统参数，并提供默认值功能。

具备根据医院实际情况修改参数的取值功能，以提高患者主索引程序的灵活度。

具备模糊检索系统参数功能。

1.23 术语主数据管理系统

(1) 数据管理

具备树形结构分类展现主数据功能，具备从Excel或数据库导入已有的主数据功能。

支持与业务系统对接，业务系统调用主数据注册服务，将主数据信息注册到主数据管理系统中。

具备按主数据信息相关代码或名称筛选符合条件的主数据信息功能。

具备按主数据字段检索功能。

支持与业务系统对接，主数据管理系统调用相关业务系统的接收服务，将变更的主数据信息传输到目标系统中。

(2) 数据映射

支持基准主数据与业务系统数据的映射功能，包含建立映射、取消映射。

具备自动创建映射模型，自主选择基准并建立映射模型功能。

具备主数据映射关系的导入、下载功能，支持自动映射。

(3) 基础管理

具备用户信息维护功能，包括：用户、角色、权限、基础信息等。

具备数据源、数据建模、数据权限的灵活配置功能。

具备医疗机构编号、院区管理，医疗机构的业务系统编号名称信息管理功能。

(4) 数据应用

具备系统日志与接口日志查询功能，可按关键字查询日志，可按字段级别展示变更信息。

具备业务系统按照主数据字典、字段的订阅、注册、查询进行权限配置管理功能。

具备字典字段级别权限控制功能。

具备主数据字典字段级别更改的日志监控功能，包括主数据的导入、编辑、接口传输的变更信息。

(5) 字典库管理

具备院标级常用主数据字典库管理功能，要求包括以下内容：

组织类主数据：集团信息字典、医院信息字典、科室信息字典、病区信息字典；

资源类主数据：职工信息字典、床位信息字典；

关系类主数据：诊断对照 ICD-10 字典、手术对照 ICD-9 字典；

术语类主数据：西医诊断字典、中医病症字典、单位信息字典、检验标本代码字典、麻醉方法字典；

服务类主数据：收费项目字典、临床项目代码字典、药品规格目录；

其他类主数据：医嘱单据字典、药品账目字典。

(6) 标准规范

系统内置国家标准、行业标准主数据字典，支持字典内容的检索和浏览功能，要求包含以下内容：

国标：行政区域代码、专业技术职务代码、中医临床诊疗术语治法部分、中医病症分类及代码、民族类别代码、家庭关系代码、生理性别代码、学历代码、经济类型分类代码、婚姻状况代码；

行标：ICD-10 诊断代码、ICD-9 手术编码，数据元值域的临床辅助检查、主诉与症状、人口学及社会经济学特征、健康史、医学评估、卫生费用、实验室检查、药品设备与材料、卫生机构、卫生管理。

1.24 临床数据中心

1.24.1 结果数据

患者标识

支持对门急诊、住院患者就诊时的基本信息（如姓名、性别、出生日期、身份证号、就诊卡号、病历号、医保卡号、医保类别、联系电话、联系人、联系地址）进行数据集成。

患者服务

支持对门急诊、住院患者的就诊信息（挂号方式、候诊科室、看诊医生、入院登记时间、入院时间、入院病区等）进行数据集成。

门诊处方

支持对门急诊患者的处方信息（用药、治疗、检查、检验等）进行数据集成。

临床诊断

支持对门急诊、住院患者的中西医诊断信息（门诊诊断、入院诊断、出院诊断等）进行数据集成。

住院病历

支持对住院患者的病历进行数据集成。支持病历非结构化数据、半结构化数据存储。

住院医嘱

支持对住院患者的医嘱信息（长期医嘱、临时医嘱）进行数据集成。

输血记录

对住院患者的输血记录、输血不良反应进行数据集成。

配发血信息

对住院患者的配血记录信息、发血记录信息、血制品信息进行数据集成。

血型鉴定

对门急诊、住院患者的血型检测信息进行数据集成。

手麻记录

支持对住院患者手术麻醉信息（手术记录、麻醉记录、手术中的输血、用药、基本生命体征、麻醉事件）进行数据集成。

治疗记录

对住院患者的理疗、透析、放疗、介入治疗记录信息进行数据集成。

检验申请单

对门急诊、住院患者的检验申请信息进行数据集成。

检查申请单

对门急诊、住院患者的检查申请信息进行数据集成。

门诊病历

支持对门急诊患者的病历进行数据集成。

急诊评估单

对急诊患者预检信息（临床症状、生命体征、疼痛评估）进行数据集成。

入院评估单

对住院患者入病区时护士采集的入院基本评估信息进行数据集成。

体征记录

支持对住院患者体温单中的症状体征信息进行数据集成。

护理病历

对住院患者护理文书（一般护理记录单、各种评估单、健康教育）进行数据集成。

重症监护

患者住院的重症监护系统产生的单据（ICU 护理记录单、急救中心重症记录单、新生儿特级护理记录单）主题进行数据集成。

抢救单据

对急诊患者抢救信息（抢救记录、翻拍的抢救纸质文档）进行数据集成。

过敏信息

对门急诊、住院患者的过敏信息（入院病历过敏信息、药品皮试结果、检验测定过敏结果、检查用药过敏情况）进行数据集成。

检验报告

支持对门急诊、住院患者的实验室检验信息（项目名称、检验结果、单位、参考值和趋势）进行数据集成。

PACS报告

对门急诊、住院患者的全数字化医学影像检查报告（CR、DR、CT、MRI、DSA、ECT、PET、B超、内镜等影像设备产生的报告信息包括检查所见、检查所得、检查结论）进行数据集成。

电生理报告

对门急诊、住院患者的电生理检查报告（心电图、脑电图、肌电图、视网膜电图、听觉诱发电位）进行数据集成。

病理报告

对住院患者的病理检查报告（检查所见、病理诊断）进行数据集成。

体检记录

对体检患者的体检信息进行数据集成。

住院中药处方

根据中医中药处方特点，对中药处方进行数据集成。

药房摆发药信息

对门急诊、住院患者的摆药、发药信息进行数据集成。

治疗预约信息

对治疗预约信息进行数据集成。

图像索引信息

对图像索引信息进行数据集成。

住院病案首页

对住院患者病案首页进行数据集成。

1.24.2 临床信息集成视图

建立以患者为中心的临床信息统一视图，包括患者的基本信息、历次就诊记录、检查、检验、用药、手术、病历等信息。针对患者信息进行连续管理，为医生提供统一的患者临床信息视图浏览，并提供界面调阅服务，支持实时智能检索，以辅助医生直观、快速了解患者治疗方案，提高诊疗质量和效率。

就诊时间轴

支持按就诊时间轴展示患者门急诊、住院和体检就诊情况。

支持通过概览形式展示患者历次就诊资料情况。

支持详细临床资料查看。

支持按医生诊疗需要单独查看门急诊、住院或体检类别的就诊记录。

支持本科室就诊记录筛选。

多维浏览：支持就诊时间维度和临床资料维度切换查看。

关注患者

支持临床医生、护士关注重点患者。

支持实现重点患者跟踪分组功能。

支持集中浏览关注患者列表。

支持快捷查看患者详细资料信息。

关键指标

支持医生根据疾病、病情跟踪需要自定义创建关键检验指标分组。

支持原始报告跳转、趋势查看。

支持关键指标组的科室内分享。

支持引用其他医生分享的组。

检查报告

支持按照时间轴将患者历次检查报告进行展示。

支持按报告类别进行筛选。

支持文字报告及对应图像信息的查看操作。

支持原始报告查看功能。

支持与知识库对接实现检查结论关键词自动标记。

支持标记内容查看临床症状、临床表现意义。

支持按照不同报告类别定义报告展示内容。

检验报告

支持按照时间轴将患者历次常规检验、微生物检验报告进行集中展示。

支持按报告类别快捷筛选，对检验异常结果有明显的高低标识。

支持结果本次就诊、近三次就诊、全部就诊趋势查看。

支持原始报告详细查看。

支持浏览检验报告快捷收藏检验指标功能、可集中浏览关键指标。

支持与知识库对接实现检验结果指标临床意义、注意事项、检验过程、参考值范围、处理建议查看。

病历资料

支持患者门诊、住院病历资料的集中展示，如包括入院记录、病程记录、查房、出院小结。

支持按照就诊记录切换。

支持文本段数据、PDF、JPG、HTML形式展示。

根据不同角色可以控制访问不同类型病历。

支持对已翻拍的临床资料文书的集中浏览。

支持病历详细内容查看。

住院医嘱

支持展示患者历次诊疗的医嘱信息查看。

支持按医嘱类别长期、临时、有效查看。

支持药品、检验、检查、输血、手术、治疗、护理、膳食、其他医嘱类型筛选。

支持按照日期筛选。

支持按项目或药品名称快速搜索定位功能。

支持抗生素医嘱的过滤。

支持与知识库对接查看药品的成份、适应症、用法用量、不良反应、禁忌、注意事项、药物相互作用、药理作用信息。

手术麻醉记录

支持患者历次手术、麻醉记录内容集中展示。

支持手术中的体征信息、用药信息、输血信息展示。

门诊处方

支持患者历次就诊的门诊处方（用药、治疗、检查、检验等）信息查看。

支持按项目或药品名称快速搜索定位功能。

过敏信息

支持按照过敏源分类、过敏信息采集时间集中展示患者的历史过敏记录，展示过敏源分类、过敏结果、发生时间信息。

临床诊断

支持患者历次就诊的诊断信息集中展示，有明确标识突出主诊断信息。

输血记录

患者历次输血申请的配发血信息、血型鉴定信息、输血信息、输血过程中发生的不良反应信息集中展示。

授权

支持按角色对用户授权，保障临床资料访问的安全。

支持按角色需求设置临床模块的显示顺序。

支持按角色设置可访问的检查报告类型。

支持按角色设置可访问的检验报告类型。

支持患者指令授权控制，当未经患者授权时，临床医生访问资料将进行提醒。

浏览量监控

支持对用户访问情况监控：今日、昨日、历史累计浏览量趋势分析，支持使用科室数、使用人次、使用人数统计。支持每天使用人次峰值分析。

支持科室浏览量分析，并支持下钻到医生明细。支持不同科室、医生浏览量对比分析。

支持业务客户端访问量的分析，支持临床资料维度访问量的分析。

全景视图

支持将患者就诊的临床资料分类按诊疗时间轴显示。

支持按照临床人员的关注重点进行自定义展示。

支持患者的体征、出入量变化、用药、检查、检验、手术等信息放在同一时间维度上进行对比。

支持相应检查报告、检验报告、病历资料、用药、过敏信息详细信息的查看。

支持临床视图功能页面模块化，支持业务系统嵌入式调用，实现临床资料精准调阅，包含病历、检验、检查、处方、医嘱、麻醉记录、手术记录、过敏信息、护理文书、诊断、CDA、检查索引、纸质病历模块。

隐私保护

病人信息隐私保护：支持患者数据隐私保护，支持通过后台灵活配置来对患者基本信息字段如患者姓名、手机号、身份证号、联系地址、联系人、联系人地址、卡号、病历号等进行选择性脱敏处理，并支持脱敏快捷开启和关闭。

检验结果敏感项目隐私保护：支持按角色对检验结果敏感项目隐私处理，如HIV、梅毒等敏感结果，当设置隐私脱敏后，当前角色人员将无权限查看脱敏项目，敏感项目在报告中将不再显示。支持脱敏功能快捷开启和关闭。支持按照检验项目名称快捷检索需要脱敏的项目。针对不同类型报告可根据角色进行授权访问。

检查索引

支持患者历次就诊检查报告图像集中展示，支持按照报告类别进行筛选。

患者搜索

支持按照患者姓名、身份证号、病历号、院内卡号、医保卡号、联系电话进行快捷搜索，支持下钻查看患者详细临床资料。

1.25 医院智能 BI

1.25.1 数据可视化分析引擎

1.25.1.1 运营数据中心

运营数据中心是医院商业智能产品的数据基础，它整合各类运营数据，形成完整的数据链，为建设各种商业智能子系统提供数据支撑。要求具备以下功能：

支持以运营数据中心为核心的服务建设运营决策支持系统、移动运营决策支持系统、质量指标管理系统。

支持实时或近实时的数据存储方式。通过对医院数据仓库的数据抽取、清洗、转换处理后集中存储，所产生的数据支持灵活的查询利用。

支持根据医院业务管理域设计运营数据中心的存储结构模型。

支持医院运营管理和医疗质量管理KPI监管指标的内置，指标包含业务量、收入、工作效率、感染、合理用药主题。

支持通过数据校验机制保障前台展示数据和业务系统数据以及相关外挂报表数据口径的一致性。

支持包括院区、时间、时段、科室、科室扩展、标志、事实多维度模型。

支持包括门诊业务、门诊费用、门诊效率、住院业务、住院收入、住院效率、住院医保宽表模型。

支持包括门诊业务、门诊费用、门诊效率、住院业务、住院收入、住院效率、住院医保事实表模型。

支持包括按年、季度、月度、院区、科室、医生统计的汇总表模型。

基础管理

人员管理：具备人员新增、删除、停用功能，具备人员科室设置，密码修改功能。

菜单管理：具备菜单新增、删除功能，具备菜单逐级添加功能。

角色管理：具备角色新增、删除、停用功能，具备角色权限设置功能。

权限管理：具备菜单权限设置功能，具备数据权限设置功能，数据权限指不同科室只能查看对应科室的数据。

指标管理：

具备按照医院管理业务域分类排列功能。

具备指标新增、启用、搜索、导出功能。

支持指标的下钻维度配置。

支持指标维护。维护的属性有：指标分类、指标名称、指标口径说明、有无小数位数、比率类型、评价标准、指标单位、是否补录、配置方式。

支持公式配置、维度配置、sql配置这3种口径配置方式。

支持指标规范管理，即指标出处和标准。

目标值管理：

支持指标目标值统一管理。

支持全院、分院按照年度和月度设置指标目标值。

支持设置科室目标值。

支持目标值导入导出。

支持科室目标值按照全院目标值自动化分配。

预警知识管理

支持指标预警规则设置，规则包括大于、小于、等于、介于。

支持设置指标规则的标准，包括国家标准、区域标准、院内标准或行业标准。

支持设置预警的提醒模式，包括PC端提醒、移动端提醒。

支持同一指标设置多个规则。

自助报表设计

自助报表可快速生成、方便实施操作，可根据医院、个人喜好生成各种排版页面，自定义选择各种图例，更加丰富、灵活的展现指标数据。要求具备以下功能：

支持宫格设计功能，包含 2*2、3*3、3*4、3*7、4*3、4*4、4*6，4*7 八套模板，支持模板拆分、合并、删除。

支持多种图例，包括标准折线图、堆积折线图、标准纵横互换折线图、标准面积图、堆积面积图、标准左右轴折线图、标准柱状图、堆积柱状图、标准条形图、堆积条形图、阶梯柱状图、极坐标柱状图、标准饼图、标准环形图、南丁格尔图、嵌套饼图、环形进度图、标准雷达图、填充雷达图、标准仪表盘、标准散点图、小卡片、直线型进度条卡片、环状型进度条卡片、饼图和柱状图的组合图、地图、标准列表、指标型列表、指标维度型列表、维度排名型列表、指标维度表格、树形表格、二维表格、趋势对比（折线）、趋势对比（柱状）、热力图、桑基图、漏斗图、自定义sql图例。

支持图例的标题、边距、颜色属性编辑。

支持图形联动功能。

支持图例指标切换功能，即生成的报表图例可直接修改指标。

支持维度多级下钻功能，科室维度下钻到医生，医生维度下钻到患者明细。

支持维度对比功能，如在科室排名的基础上，进行性别维度的对比，支持查看不同科室的性别占比情况。

支持多维交叉分析。

支持指标同期、环期、同比、环比等信息配置，支持指标同期、环期、同比、环比等信息可视化展示。

支持坐标轴刻度设置。

自助多维交叉分析

支持通过简单拖拽数据集中的指标和维度，快速制作多维表格。

支持指标筛选功能。

支持表格行和列增加维度。

支持按维度过滤。

支持表格行列互换。

支持预警值设置。

支持excel导出。

支持多维交叉分析。

1.25.2 运营决策支持分析

运营决策支持分析按照各主题进行分析，包括实时主题、地域分析主题、门诊分析主题、住院分析主题、药品分析主题、医保分析主题、治疗质量主题、手术分析主题、医技主题、自助机分析等，按照宫格设计，图表分析，多维下钻展示分析。

1.25.2.1 全院实时数据监控

支持全院实时数据监控，监控指标包括门诊、住院、手术。要求具备以下内容：

门诊指标：门急诊人次、候诊人次、门急诊收入、门急诊人次（维度：挂号类型）饼图分析，门急诊人次（维度：科室）柱状图top10 排名分析。门急诊人次和候诊人次（维度：小时）折线图趋势分析。

住院指标：出院人次、在院人次、危重人数、住院收入。

手术指标：门诊手术例数、门诊手术例数（维度：科室）柱状图TOP10 排名，住院手术例数（维度：科室）柱状图TOP10 排名分析。

支持指标数据下钻。

1.25.2.2 全院门诊分析

全院门诊分析，通过门诊业务概况、门诊预约概况、门急诊处方分析、门诊收入概况、收入大项目概况监控医院门诊的运行情况。要求具备以下内容：

支持门诊业务概况统计：门急诊人次、门诊人次、急诊人次、门急诊退号人次、门急诊人次趋势分析、门急诊人次挂号类别维度分析、门急诊人次科室top10排名。

支持门诊预约概况统计：门诊预约率、门诊预约人次、现场预约人次、微信预约人次、支付宝预约人次、自助预约人次。

支持门急诊处方统计：门急诊处方数、门急诊抗生素处方数、门急诊药品处方数、门急诊大额处方数、门急诊抗生素处方率、门急诊抗生素处方趋势、科室门急诊药品处方数前十、门急诊药品处方率、门急诊药品处方数趋势、科室门急诊药品处方数前十、门急诊大额处方率、门急诊大额处方数趋势、科室门急诊大额处方数前十。

支持门诊收入概况统计：门急诊收入、门诊收入、急诊收入、门急诊均次费、门急诊收入趋势、门急诊均次费趋势、科室门急诊收入-人次分布的散点图。

支持收入大项目概况统计：收入大项目构成、收入大项目趋势、收入大项目占比趋势。

1.25.2.3 全院住院分析

全院住院分析，通过对住院业务概况、床位分析、住院收入概况、住院收入大项目概况模块来监控医院住院的运行情况。要求具备以下内容：

支持住院业务概况统计：平均住院日、入院人次趋势、平均住院日趋势、出院患者住院天数分布（0-7天，8-15天，16-30天，31-90天，90-180天，超多180天）、出院人次趋势。

支持床位统计：床位使用率、床位使用率趋势、床位使用率科室排名、床位周转次数、出院患者实际占用总床日。

支持住院收入概况统计：住院收入、住院均次费、住院药品收入、住院药品均次费、住院收入趋势、住院均次费趋势、住院收入科室排名、住院药品收入趋势、住院药品均次费趋势、住院药品收入科室排名。

支持住院收入大项目概况统计：收入大项目构成、收入大项目趋势、收入大项目占比趋势。

1.26 质量指标管理系统

1.26.1 床位配置/运行指标/医疗服务能力/医院质量指标/医疗安全指标（年度医院获得性指标）/麻醉专业/重症医学专业/药事管理专业/单病种（术种）质量控制指标

1) 床位配置/运行指标//麻醉专业/重症医学专业/药事管理专业

具备床位配置相关指标统计功能，包括：核定床位数，实际开放床位数，平均床位使用率。

具备运行指标相关指标统计功能，包括：相关手术科室年手术人次占其出院人次比例、开放床位使用率、人员支出占业务支出的比重。

具备重症医学专业医疗质量控制指标统计功能。

具备药事管理专业医疗质量控制指标统计功能。

具备麻醉专业医疗质量控制指标统计功能。

2) 医疗服务能力/医院质量指标/医疗安全指标（年度医院获得性指标）

具备医疗服务能力相关指标统计功能，包括：收治病种数量（ICD-10 四位亚目数量）、住院术种数量（ICD-9-CM-3 四位亚目数量）、DRG-DRGs 组数、DRG-CMI、DRG 时间指数、DRG 费用指数。

具备医院质量指标的统计功能，包括：年度国家医疗质量安全目标改进情况、患者住院总死亡率、新生儿患者住院死亡率、手术患者住院死亡率、住院患者出院后 0-31 天非预期再住院率、手术患者术后 48 小时/31 天内非预期重返手术室再次手术率、ICD低风险病种患者住院死亡率（第一诊断为以下编码的患者，可以同时存在其他诊断）、DRGs 低风险组患者住院死亡率。

具备医疗安全指标（年度医院获得性指标）统计功能，包括：

手术患者手术后肺栓塞发生例数和发生率(ICD-10 编码: I26 的手术出院患者)

手术患者手术后深静脉血栓发生例数和发生率(ICD-10 编码: I80.2, I82.8 的手术出院患者)

手术患者手术后脓毒症发生例数和发生率(ICD-10 编码: A40.0 至 A40.9, A41.0 至 A41.9, T81.411, B37.700, B49.x00x019 的手术出院患者)

手术患者手术后出血或血肿发生例数和发生率(ICD-10 编码: T81.0 的手术出院患者)

手术患者手术伤口裂开发生例数和发生率(ICD-10 编码: T81.3 的手术出院患者)

手术患者手术后猝死发生例数和发生率(ICD-10 编码: R96.0, R96.1, I46.1 的手术出院患者)

手术患者手术后呼吸衰竭发生例数和发生率(ICD-10 编码: J95.800x004, J96.0, J96.1, J96.9 的手术出院患者)

手术患者手术后生理/代谢紊乱发生例数和发生率(ICD-10 编码: E89.0 至 E89.9 的手术出院患者)

与手术/操作相关感染发生例数和发生率(ICD-10 编码: T81.4 的手术出院患者)

手术过程中异物遗留发生例数和发生率(ICD-10 编码: T81.5, T81.6 的手术出院患者)

手术患者麻醉并发症发生例数和发生率(ICD-10 编码: T88.2 至 T88.5 的手术出院患者)

手术患者肺部感染与肺机能不全发生例数和发生率(ICD-10 编码: J95.1 至 J95.4, J95.8, J95.9, J98.4, J15 至 J16, J18 的手术出院患者)

手术意外穿刺伤或撕裂伤发生例数和发生率(ICD-10 编码: T81.2 的手术出院患者)

手术后急性肾衰竭发生例数和发生率(ICD-10 编码: N17.0 至 N17.9, N99.0 的手术出院患者)

各系统/器官术后并发症发生例数和发生率

植入物的并发症（不包括脓毒症）发生例数和发生率

移植的并发症发生例数和发生率(ICD-10 编码：T86.0 至 T86.9 的手术出院患者)

再植和截肢的并发症发生例数和发生率(ICD-10 编码：T87.0 至 T87.6 的手术出院患者)

介入操作与手术后患者其他并发症发生例数和发生率(ICD-10 编码：T81.1, T81.7, T81.8, T81.9 的介入操作及手术出院患者)

新生儿产伤发生例数和发生率(ICD-10 编码：P10.0 至 P10.9, P11.0 至 P11.9, P12.0 至 P12.9, P13.0 至 P13.9, P14.0 至 P14.9, P15.0 至 P15.9 的新生儿)

阴道分娩产妇分娩或产褥期并发症发生例数和发生率(ICD-10 编码：070.2, 070.3, 070.9, 071.0 至 071.9, 072.0, 072.1, 072.2, 072.3, 073.0, 073.1, 074.0 至 074.9, 075.0 至 075.9, 086.0 至 086.8, 087.0 至 087.9, 088.0 至 088.8, 089.0 至 089.9, 090.1 至 090.9, 095, A34 的阴道分娩产妇)

剖宫产分娩产妇分娩或产褥期并发症发生例数和发生率(ICD-10 编码：071.0 至 071.9, 072.0, 072.1, 072.2, 072.3, 073.0, 073.1, 074.0 至 074.9, 075.0 至 075.9, 086.0 至 086.8, 087.0 至 087.9, 088.0 至 088.8, 089.0 至 089.9, 090.0, 090.2 至 090.9, 095, A34 的剖宫产分娩产妇)

2 期及以上院内压力性损伤发生例数和发生率(ICD-10 编码：L89.1, L89.2, L89.3, L89.9 的出院患者)

输注反应发生例数和发生率(ICD-10 编码：T80.0, T80.1, T80.2, T80.8, T80.9 的出院患者)

输血反应发生例数和发生率(ICD-10 编码：T80.0 至 T80.9 的输血出院患者)

医源性气胸发生例数和发生率(ICD-10 编码：J93.8, J93.9, J95.804, T81.218 的出院患者)

住院患者医院内跌倒/坠床所致髌部骨折发生例数和发生率(ICD-10 编码：
S32.1 至 S32.5, S32.7, S32.8, S71.8, S72.0 的出院患者)

住院 ICU 患者呼吸机相关性肺炎发生例数和发生率(ICD-10 编码：
J95.802 的 ICU 出院患者)

住院 ICU 患者血管导管相关性感染发生例数和发生率(ICD-10 编码：
T82.700x001 的使用血管导管 ICU 出院患者)

住院 ICU 患者导尿管相关性尿路感染发生例数和发生率(ICD-10 编码：
T83.500x003 的使用导尿管 ICU 出院患者)

临床用药所致的有害效应(不良事件)发生例数和发生率

血液透析所致并发症发生例数和发生率(ICD-10 编码：T80.6, T80.8,
T80.9, T82.4, T82.7 的血液透析出院患者)

3) 单病种质量控制指标

具备 55 个单病种质量控制指标的展示功能, 指标口径按照国家要求统计此
ICD编码的出院患者, 单病种包含:

急性心肌梗死(ST 段抬高型, 首次住院)

心力衰竭

冠状动脉旁路移植术

房颤

主动脉瓣置换术

二尖瓣置换术

房间隔缺损手术

室间隔缺损手术

脑梗死(首次住院)

短暂性脑缺血发作

脑出血

脑膜瘤(初发, 手术治疗)

胶质瘤(初发, 手术治疗)

垂体腺瘤(初发, 手术治疗)

急性动脉瘤性蛛网膜下腔出血(初发, 手术治疗)

惊厥性癫痫持续状态
帕金森病
社区获得性肺炎（成人，首次住院）
社区获得性肺炎（儿童，首次住院）
慢性阻塞性肺疾病（急性发作，住院）
哮喘（成人，急性发作，住院）
哮喘（儿童，住院）
髋关节置换术
膝关节置换术
发育性髋关节发育不良（手术治疗）
剖宫产
异位妊娠（手术治疗）
子宫肌瘤（手术治疗）
肺癌（手术治疗）
甲状腺癌（手术治疗）
乳腺癌（手术治疗）
胃癌（手术治疗）
结肠癌（手术治疗）
宫颈癌（手术治疗）
糖尿病肾病
终末期肾病腹膜透析
终末期肾病腹膜透析
舌鳞状细胞癌（手术治疗）
腮腺肿瘤（手术治疗）
口腔种植术
原发性急性闭角型青光眼（手术治疗）
复杂性视网膜脱离（手术治疗）
围手术期预防感染
围手术期预防深静脉血栓栓塞

住院精神疾病
中高危风险患者预防静脉血栓栓塞症
感染性休克早期治疗
儿童急性淋巴细胞白血病（初始诱导化疗）
儿童急性早幼粒细胞白血病（初始化疗）
甲状腺结节（手术治疗）
HBV 感染分娩母婴阻断
主动脉腔内修复术（EAR）
急性肺血栓栓塞症（APTE）
急性呼吸窘迫综合征（ARDS）
急性重症胰腺炎（SAP）

1.27 数据质量管理体系

1.27.1 质控管理

质控管理看板

具备日、周、月时间维度数据质量综合概况可视化查看和时间趋势统计功能。

具备源数据质量度分析和对比功能，查看源业务数据质控规则设置和监控统计情况。

具备数据抽取的数据量校验结果展示和近 30 日异常数据量数据趋势变化查看功能。

具备核心指标值校验结果展示和近 30 日异常指标数据趋势变化查看功能。

质控运维看板

具备查看昨日作业运行、数据量核对、核心指标校验、明细数据质量整体情况功能。

具备查看截止昨日作业运行、数据量核对、核心指标校验、明细数据质量待修复情况功能。

具备查看近 30 日作业运行、数据量核对、核心指标校验、明细数据质量每日统计明细功能。

具备查看统计年度作业运行、数据量核对、核心指标校验、明细数据质量的月统计数据功能。

具备全年作业运行、数据量核对、核心指标校验、明细数据质量异常数据占比、异常数据记录数据对比功能。

异常消息推送

支持与钉钉通讯平台对接，对数据质量监控、数据量监控和核心指标监控的异常结果数据通过钉钉消息推送。

支持与短信平台对接，实现质量管理的异常消息通过手机短信推送，及时告警。

1.27.2 质量监控

作业监控

具备可视化查看数据加工全链路中各环节异常作业统计情况，并直观掌握不同类型作业异常情况功能。

具备链路异常数据下钻功能，可直接查看列表中异常作业的明细内容。

具备按照作业名称、来源系统、目标系统和作业状态查询作业明细运行数据功能。

具备对运行失败的作业点击下钻查看作业报错信息和作业脚本信息功能。

数据质量监控

具备通过预设的标准质控规则，对数据仓库和数据中心数据字段进行校验功能。

具备对数据字段质量监控结果按业务日期、表名和字段名、规则名称等维度查询和列表查看功能。

具备对数据字段质量异常问题进行规则维度分类和统计功能。

具备对数据字段质量监控进行手动质控功能。

具备对数据字段质量异常明细数据进行导出下载功能。

数据量核对

具备对源系统和目标系统之间数据同步的数据量核对监控功能。

具备对数据量监控结果展示功能。

具备对数据量异常数据按执行时间、来源系统、执行状态进行检索查询功能。

具备对数据量校验异常记录进行下钻查看明细数据功能。

具备对数据量异常的数据任务批次实现自动重传功能。

核心指标核对

具备对核心指标（门诊人次、急诊人次、门诊处方费用、急诊处方费用、住院结算人次、住院结算费用）在不同系统的一致性对比监控功能。

具备对指标监控结果数据进行列表展示功能。

具备对指标监控结果数据进行汇总、正确和异常分类统计、展示功能。

具备对指标监控结果数据按时间、具体指标、比对结果状态进行查询和检索功能。

标准配置管理

具备对质控项目和质控数据源新增、删除、修改等管理功能。

具备对数据集成规则进行配置、查询和编辑功能。

具备数据质量规则库管理功能，并能对规则内容按条件查询、修改和停用管理。

1.28 接口管理

1.28.1 房山卫健委接口

支持和房山卫健委平台对接。（区域公卫上报）

1.28.2 CA 接口

支持和CA对接，完成线上电子签名。

1.28.3 临床营养接口

支持和临床营养系统对接。（营养系统获取医生站患者信息）

1.28.4 产科系统接口

支持和产科系统对接。（门诊医生站调用产科病历）

1.28.5 自助服务管理系统接口

支持和自助服务管理系统对接。（自助机，挂号、预约、缴费、查询）

1.28.6 微信公众号接口

支持和微信公众号对接。（微信公众号，挂号、预约、缴费、查询）

1.28.7 移动护理信息系统接口

支持和移动护理信息系统对接。

1.28.8 输血管理信息系统接口

支持和输血管理信息系统对接。（医生站调用输血接口填写输血申请单）

1.28.9 放射检查信息系统接口

支持和放射检查信息系统对接。（pacs接口, 确费, 报告发布, 报告调阅）

1.28.10 医学影像传输与归档信息系统接口

支持和医学影像传输与归档信息系统对接。（包括全院医技预约管理接口）

1.28.11 超声检查信息系统接口

支持和超声检查信息系统对接。（pacs接口, 确费, 报告发布, 报告调阅）

1.28.12 内窥镜检查信息系统接口

支持和内窥镜检查信息系统对接。（pacs接口, 确费, 报告发布, 报告调阅）

1.28.13 病理检查信息系统接口

支持和病理检查信息系统对接。（pacs接口, 确费, 报告发布, 报告调阅）

1.28.14 心电检查信息系统接口

支持和心电检查信息系统对接。（pacs接口, 确费, 报告发布, 报告调阅）

1. 28. 15 手术麻醉信息系统接口

支持和手术麻醉信息系统对接。（手麻接口, 确费, 手术申请）

1. 28. 16 物资设备管理系统接口

支持和物资设备管理系统对接。

1. 28. 17 消毒包供应追溯管理系统接口

支持和消毒包供应追溯管理系统对接。

1. 28. 18 合理用药检测系统接口

支持和合理用药检测系统对接。（合理用药接口, 合理用药提醒, 药品说明书、人工审方）

1. 28. 19 病案统计管理系统接口

支持和病案统计管理系统对接。

1. 28. 20 绩效考核系统接口

支持和绩效系统对接。

1. 28. 21 门诊药房摆药架接口

支持和门诊摆药架系统对接。（包括患者签到接口）

1. 28. 22 门诊发药机接口

支持和门诊发药系统对接。

1. 28. 23 住院药房摆药机接口

支持和住院摆药系统对接。

1.28.24 中草药发药柜接口

支持和中草药发药柜系统对接。（获取患者草药处方、存药）

1.28.25 中药房代煎接口

支持中药代煎对接。

1.28.26 病案归档系统接口

支持和病案归档系统对接。（病案归档、病案调阅）

1.28.27 患者电子签章手写设备接口

支持和患者手写设备对接。（住院病历患者电子签名接口）

1.28.28 血透数据上报接口

支持和血透上报系统对接。

1.28.29 互联网医院接口

支持和互联网医院对接。（互联网医院，挂号、缴费、预约、查询）

1.28.30 电子票据接口

支持和电子票据系统对接。（博思电子发票上传）

1.28.31 重点人群监测接口

支持和重点人群检测系统对接。（重点人员、黄牛上报接口）

1.28.32 伤害、传染病、心脑血管等上报类接口

支持和相关上报类系统对接。

1.28.33 人事管理系统接口

支持和人事系统对接。

1.28.34 三医联动相关接口

支持和当前三医联动相关系统对接。（电子病历共享、检查检验互认）

1.28.35 药品及物资采购平台相关接口

支持和药品及物资采购系统对接。（药库药品入库接口）

1.28.36 家床系统接口

支持和家床系统对接。

1.29 评级评审

1.29.1 电子病历四级实施服务

辅助医院进行数据质量校验、流程再造等评审支持工作。

1.29.2 互联互通四乙实施服务

辅助医院进行数据质量校验、流程再造等评审支持工作。

1.29.3 互联互通四乙应用服务

对照互联互通四级乙等评审标准，结合医院信息系统建设情况，对患者服务、护理、医技、物资设备、医院信息应用、临床信息应用等进行改造，辅助医院通过相关评审。

四、硬件建设要求

1.1 硬件采购内容

序号	名称	数量单位	单位
1	超融合一体机	8	台
2	超融合交换机	2	台
3	数据库高可用软件	4	节点
4	监控运维平台	1	套
5	光纤交换机	2	台
6	数据库存储	2	台
7	系统集成	1	项

1.2 技术参数要求

1.2.1 超融合一体机

序号	技术参数要求
1	<p>1、节点数：8 节点</p> <p>2、处理器：配置≥ 2 颗 CPU(核心数$\geq 26C$，主频$\geq 2.2GHz$)</p> <p>3、内存：配置$\geq 1536G$ DDR4 内存，单根内存$\geq 64G$；</p> <p>4、硬盘：系统盘配置≥ 2 块 480GB SATA 固态硬盘；数据盘配置≥ 12 块 3840GB NVME 硬盘；</p> <p>5、RAID 卡：配置 RAID 卡，2G cache，支持 RAID 0/1/5/6/10/50/60；</p> <p>6、网卡：配置$\geq 4*GE$ 电口网卡，≥ 2 块双端口 10GE(含光模块)；</p> <p>7、软件授权：具有管理软件标准版许可，虚拟化软件标准版许可；分布式存储软件标准许可；</p>

1.2.2 超融合交换机

序号	技术参数要求
----	--------

1	<p>1、整机提供不少于 48 个万兆 SFP+光口，不少于 2 个 40G QSFP+光口；</p> <p>2、转发性能$\geq 1440\text{Mpps}$，交换容量$\geq 2.56\text{Tbps}$；</p> <p>3、单台配置至少 24 个万兆多模光模块，24 个光转电模块。</p>
---	--

1.2.3 数据库高可用软件

序号	技术参数要求
1	<p>1、要求所选数据库高可用软件只需两（多）台运行数据库的服务器即可组建，无需增加其它硬件，如代理服务器、网关服务器、分发服务器等硬件，有效降低硬件投入成本。</p> <p>2、当系统中某一数据库服务器节点出现故障时，另一健康节点可以自动接管故障节点的业务，从而保证前端业务不中断，故障切换时间不超过 10 秒钟，同时提供邮件、通知服务等告警功能。</p> <p>#3、支持对作业创建、更改、删除整个生命周期的自动同步，确保作业在各个节点间的一致性，避免辅助节点切换成主节点时，因作业的内容不一致、作业未及时开启等原因导致业务数据混乱等问题。（提供配置作业同步的功能截图）</p> <p>#4、支持对登录账户创建、更改、删除整个生命周期的自动同步，无需人工维护，避免辅助节点切换为主节点后，因账号、密码、权限、数据库映射关系等不一致导致业务系统无法正常使用的情况。（提供配置登录账户同步的功能截图）</p> <p>5、要求产品同步技术稳定高效，不是基于触发器 CDC、镜像、复制订阅等高消耗或有明显技术限制的同步技术。</p> <p>#6、针对查询操作提供负载均衡能力，将应用程序的查询访问在多个节点间有效的均衡负载。（提供配置负载均衡的功能截图）</p> <p>7、采用非共享存储架构设计，数据可以存放在每台机器自己的存储介质中，避免硬件单点故障，保证数据安全。</p> <p>8、支持数据实时同步与异步同步两种模式，可任意进行模式切换。</p> <p>#9、通过制定策略重定向 SQL，支持将报表类及第三访查询接口指派到集群任意节点，降低主库服务器性能压力，透明地实现读写分离操作，无需修改应用程序。（提供配置读写分离的功能截图）</p> <p>10、本项目提供 4 节点的永久授权，提供原厂 1 年售后维保服务。</p>

1.2.4 监控运维平台

序号	技术参数要求
1	<p>1、支持服务器、数据库、中间件、微服务、业务等各项指标的实时监控自动预警；</p> <p>2、包含应用管理、用户管理、角色管理、访问权限管理、角色菜单管理、系统参数管理等。支持增加、修改、删除操作；</p> <p>3、资产管理包括服务器、数据库、中间件、微服务、应用服务等；</p> <p>4、支持公众号、电话、微信渠道将故障事件及时通知相关人员（包括告警信息、告警人员、告警渠道）。</p>

1.2.5 光纤交换机

序号	技术参数要求
1	<p>1、SAN 交换机端口数量≥ 24 个</p> <p>2、支持 16Gb、32Gb 光模块；可在线热插拔</p> <p>3、每台 SAN 交换机配置≥ 16 个 32GbFC 端口，并配置≥ 16 个 32Gb 光模块，≥ 32 条多模光纤跳线</p>

1.2.6 数据库存储

序号	技术参数要求
1	<p>1、存储架构：支持 SAN 和 NAS 一体化，本次配置 SAN 协议。</p> <p>2、控制器架构：存储系统采用对称 AA 架构，LUN 无控制器归属，在多控配置下，能够负载到所有控制器。支持控制器扩展，最大支持≥ 8 控。</p> <p>3、存储缓存：系统内总一级缓存容量配置$\geq 256\text{GB}$，且任意控制器一级缓存容量$\geq 128\text{GB}$（不含任何性能加速模块、FlashCache、PAM 卡，SSD Cache、SCM 等）控制器缓存均具备断电保护功能。</p> <p>4、处理器：为符合自主可控政策要求，需要使用国产自主可控处理器；配置控制器处理器总物理核心数≥ 64 核，主频$\geq 2.5\text{GHz}$。（提供证明材料）</p> <p>5、前端主机通道接口：配置$\geq 8*1\text{Gb}$ 网络接口，$\geq 8*10\text{Gb}$ 网络接口（含光模块），$\geq 8*32\text{Gb FC}$ 接口</p> <p>6、RAID 级别：提供 RAID5、RAID6，允许多块硬盘发生介质错误，</p>

	<p>容忍任意三块磁盘物理故障。</p> <p>7、硬盘：配置≥ 6*SAS SSD 硬盘，单块硬盘容量≥ 3.84TB。</p> <p>8、双活功能：配置一体化免网关双活，任意一套设备宕机均不影响上层业务系统运行（业务不中断）；双活架构支持独立的第三方仲裁设备。仲裁设备故障时，不影响业务运行。</p> <p>9、本项目提供原厂 3 年质保服务，提供产品原厂商针对本项目的授权函和售后服务承诺函并加盖原厂公章。</p>
--	--

1.2.7 系统集成

序号	技术参数要求
1	<p>数据中心 IT 基础架构集成，包括</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、设备的完成设备上架、安装、加电及连线 2、数据中心网络、计算、存储等基础环境部署 3、数据迁移，包括现有业务系统的数据迁移到新的硬件平台 4、应用发布部署，根据业务系统特性，部署资源策略，部署应用发布策略 5、基于数据库副本库，改造系统程序逻辑，支持业务读写分离 6、针对数据库安全性级别及性能监控情况，为数据库设置属性选项调优

五、人员要求

1、项目经理具有信息系统项目管理师资格，且具有至少 5 年医疗信息化行业工作经验。

2、架构师具有系统架构设计师资格，且具有至少 5 年医疗信息化行业工作经验。

3、本项目至少配备 3 名产品经理，具有信息系统项目管理师资格，且具有至少 5 年上医疗信息化行业工作经验。

4、拟派遣的项目经理和技术人员需隶属于投标人，提供劳动合同或者社保等证明材料。

5、在实施周期内，项目团队人员需完全配合和最高优先级支持，响应时间 ≤ 10 分钟，技术人员 2 小时内到达现场。

六、项目建设规划

本次项目建设规划周期为 2 年。

本次项目结合医院对信息化建设的要求和定位，制定前瞻性的信息化规划，本着继承、发展、新建的精神，节约医院既有投资，保护医院信息资源，结合医院已建信息化系统，依据各类评级测评政策要求，以评促建，以评促改，以评促进，整体提升医院的信息化水平。

按照以上建设规划，将本次信息化分为二个步骤进行分期建设。

第一期：2025 年底全面升级建设以患者服务、临床诊疗、医疗管理等系统建设内容，结合医院实际情况，打造医疗信息化全覆盖，建立医院的信息集成平台，对接院内临床、管理、运营等业务系统，达到电子病历四级标准。

第二期：2025 年底通过以评促建的方式，进行平台扩展建设，提升医院在信息整合、共享利用方面的能力，达到互联互通四级乙等标准。

七、软件售后服务

1、在合同期和质保期内，免费升级最新版本。

2、若系统出现异常，则需按采购人要求时效解决问题：

3、提供软件至少 1 年的免费质保，7×24 小时的技术支持、日常维护巡检、现场维修、BUG 修改、功能优化、版本迭代更新及升级。

4、投标人须提出质保期后每年的收费金额，维护费每年最多不超过 80 万元，维护内容包含但不限于：7×24 小时的技术支持、日常维护巡检、现场维修、BUG 修改、功能优化、版本迭代更新及升级。

5、投标人员需提供针对我院的专业售后团队，提供至少包含二名满足本项目技术要求的运维人员提供驻场服务。

6、系统应用数据库需对我院无条件开放，我院拥有数据库管理员权限。需提供应用数据库的数据结构文档。应满足我院日常数据提取和分析的需求。厂商对数据结构的修改需经过我院授权后才可执行。数据经由我院对业务系统数据进行质控分析后，所发现的业务系统问题或数据问题，厂商需无条件配合我院做相应改造，直至符合我院对数据质量的要求，如厂商不配合改造，所产生违约责任由厂商承担。

八、硬件售后服务

根据采购人实际情况定制专业技术支持服务和售后服务。通过规范化的服务流程、完整的售后服务体系，提供高效、优质、及时的售后服务，保证系统不断适应 IT 管理发展的需要。

1、投标人所投硬件产品提供 3 年 7x24 的原厂软硬件保修与支持服务，自系统初验之日起计算，4 小时内原厂人员原厂备件更换服务，提供加盖公章的售后服务承诺函。

2、为保证项目实施和售后服务质量，要求产品原厂工程师实施部署。

3、售后服务的内容：

(1) 基础服务：技术支持服务（提供 7*24 小时的故障报修及技术支持热线电话服务、提供远程技术支持服务，重大事故现场支持服务）并在处理结束后提供故障响应处理单。

(2) 巡检服务：一年 4 次现场健康检查服务，主动发现问题解决问题并提出优化建议。

(3) 数据维护与版本升级：软件升级服务及定期软件版本评估服务，对已使用产品数据定期做数据整理、数据备份、数据迁移等服务。

(4) 数据利用-事态分析：提供一年 4 次（每季度一次）识别信息系统的运行波动，通过识别波动，事前发现信息系统的潜在隐患。同时，辅助形成信息化部门主动的定期分析信息系统运行的良好机制。

(5) 远程值守：提供远程值守服务，要求原厂专业的技术服务团队对运维系统进行远程值守，主动通知招标方技术人员出现的故障或潜在风险，并配合排查故障。要求值守人员，每天登录系统做值守服务，每周至少一次系统巡检，每季度至少一次系统的数据分析报告并形成电子版报告文件交付。

(6) 特殊节假日技术支持服务：维保服务或运维服务期间，遇到重大节假日、各类重要活动或招标方应上级部门的要求，须配合招标方开展相关网络安全自查工作并出具招标方认可的安全自查报告。

九、项目验收

1、中标人和采购人、监理方共同依据项目内容和进度共同实施验收工作，验收结果和验收报告经确认后生效；

2、本次项目须达到电子病历四级、互联互通四级乙等的建设要求。

第六章 拟签订的合同文本

拟签订的采购合同文本主要条款

此合同为参考格式。采购人与成交供应商在签订合同时，可就合同内容做适当调整和修改。

甲方： 北京市房山区良乡医院

法定代表人：

联系人：

联系电话：

地址：

乙方： _____

法定代表人：

联系人：

联系电话：

地址：

根据《中华人民共和国民法典》等现行有效的法律、法规及相关政策规定，甲乙双方本着诚实信用、平等互利的原则，经过平等协商，在真实、充分地表达各自意愿的基础上，甲乙双方同意按照以下约定，签署本合同。

第一条、合同标的及价款

序号	货物名称	数量	制造商名称	含税金额合计（元）
1				
2				
3				
.....				
总计：小写：人民币¥ 元； 大写：人民币 元整（此金额为含税价） 合同价款包含货物（含软、硬件产品及服务等）及辅助货物的设计、制造、安装调试、现场安装材料费、验收、运输、包装、税费、培训、技术服务、开发费用、接口费用及售后服务、质量保障等全部费用。（货物的配置清单见附件）。				

第二条、合同文件构成

下列文件与本合同一起构成合同文件，组成合同的各项文件应该认为是一个整体，彼此相互解释，相互补充。除双方另有约定外，解释合同文件的优先次序 如下：

- a. 本合同书
- b. 中标通知书 / 成交通知书 c

-
- c. 协议（如有）
 - d. 投标文件（含澄清文件）
 - e. 招标文件（含招标文件补充通知）
 - f. 与本合同有关的规范、规程及其他合同文件。

上述各项合同文件包括合同当事人就该项合同文件所作出的补充和修改，属于同一类内容的文件，应以最新签署的为准。

在合同订立及履行过程中形成的与合同有关的文件均构成合同文件组成部分，并根据其性质确定优先解释顺序。

第三条、货物交付

1、乙方在双方约定时间内向甲方交付货物（因入场时间未定，最终交货时间以甲方要求为准）。如果交付期限的最后一天为休息日或法定节假日，则最后交付期限为该休息日或法定节日后的第一个工作日。

2、交付方式： 送货上门。

3、货物交付地点： 甲方指定地点。

4、乙方应在货物交付的同时交付能保证货物正常操作和使用的操作手册、使用说明书、产品合格证及保修卡等必要的技术文件。

5、货物交付：

（1）在货物交付前 10 日内，乙方联系人应通知甲方联系人做好接收准备，得到甲方确认后后方可发货；

（2）货物交付时，甲方联系人和乙方联系人均应在场，双方指定联系人如下：

甲方指定本单位 （部门/职务 ，电话 ）作为联系人。

乙方指定本单位 （部门/职务 ，电话 ）作为联系人。

一方变更联系人的，应以书面方式通知对方，否则变更行为对对方不生效。

（3）货物由乙方运输至交付地点；货物交付后，甲方联系人和乙方联系人应共同签署交付清单；

（4）双方一致同意，甲方联系人在交付清单上签字完毕之时，视为乙方交付完毕。

第四条、付款方式

1、经双方协商一致，甲方共分 4 次支付本合同价款：

(1) 预付款：本合同签订生效，甲方通知乙方开具发票，甲方收到乙方真实合法等额发票 30 日内向乙方预付 % 合同价款，即¥ 元（大写：人民币 元整）；

(2) 第二笔货款：在本合同内第一期货物到货进行安装、调试、验收合格签字，并且通过电子病历四级评级后，甲方收到乙方开具的真实合法等额发票 30 日内，甲方向乙方支付 % 合同价款，即¥ 元（大写：人民币 元整）；

(3) 第三笔货款：在本合同内全部货物到货进行安装、调试、验收合格签字，并且通过互联互通四级乙等评级后，甲方收到乙方开具的真实合法等额发票 30 日内，甲方向乙方支付 % 合同价款，即¥ 元（大写：人民币 元整）；

(4) 第四笔货款：两年后如标的物（本合同内全部货物）均使用正常且乙方不存在本合同约定的其他违约条款，甲方收到乙方真实合法等额发票 30 日内向乙方支付 % 合同价款，即¥ 元（大写：人民币 元整）

2、乙方应于甲方每次付款前开具真实合法的符合甲方要求的等额发票，否则甲方有权不予支付合同价款。

3、本合同款项以银行转账方式支付至乙方指定账户。

乙方指定账户：

户名：

开户行：

账号：

第五条、双方权利义务

（一）甲方权利义务

- 1、向乙方提供软件产品开发、安装、调试所需的资料、信息等必备条件。
- 2、甲方参与软件产品开发、安装、调试工作过程中的监督、完工验收。
- 3、甲方应按照合同约定支付款项。
- 4、向乙方提供软件产品开发、安装、调试、维护工作中的必要协助。

（二）乙方权利义务

1、乙方应当依照合同约定的交货时间向甲方提供软件开发、安装、调试等服务。乙方为甲方开发、安装、调试、升级软件系统后，不得对医院现有系统造成破坏。如果因为软件系统不兼容、误删等原因对医院信息系统造成损失，乙方应对软件问题进行解决，并承担全部赔偿责任。

2、本合同的软件产品如需与医院现有信息系统进行数据交互时，需在本合同中列出接口清单，并明确接口服务的数据传输要求，乙方必须按照甲方规定的方式与方法进行软件接口开发、测试。本合同所包含的所有未来开发的接口以及所有对当前或将来开发接口所进行的升级，在调用接口传输数据时，均不可丢失、删除、修改、破坏或以其他方式变换任何所传输的编码或文本数据。如因乙方原因造成相应损失的，应当赔偿甲方全部损失。新功能上线必须按甲方的上线流程严格执行。

3、乙方承诺其为甲方开发、安装、调试、升级的软件不存在侵犯任何第三方的知识产权、商业秘密等合法权利的情形，否则因此而引起纠纷的，由乙方负责解决处理，给甲方造成损失的，乙方应予全部赔偿，同时甲方有权单方解除合同。

4、乙方在合同生效后【】日内向甲方提供完整的项目组织实施方案，所提供软件产品必须具备相关厂家的使用或开发授权及技术服务支持，应提供相应产权或授权的证明文件。

5、乙方提供软件产品操作说明文档，并进行软件使用和维护培训，保证甲方2人以上管理人员能独立进行管理和维护工作。免费提供人员的培训，包括但不限于操作培训、面对面培训、保养培训和维修培训，并提供对部分用户简单故障排除方法培训。同时提供书面承诺和培训方案，并对相关技术问题进行交流，使用户能熟练使用现有系统；免费培训操作人员至熟悉为止。

6、乙方应及时向甲方提供针对软件系统的质量与安全性更新通知，及时向甲方反馈使用中出现的重大问题，对重大问题向甲方提出书面汇报并提供解决方案。

7、根据甲方业务需求和业务发展需要，如涉及系统升级或新功能的，乙方应为甲方提供培训和远程技术支持直至符合甲方要求。

8、维护服务

(1) 系统问题的严重级别：

紧急：系统完全瘫痪，导致医院整体业务流程中断，如系统无法访问等；

高：系统正常运行，不影响医院整体业务流程，但某些主要功能出现问题；

中：系统正常运行，不影响医院整体业务流程，但某些次要功能出现问题；

低：系统正常运行，某些小功能偶尔工作不正常。

(2) 乙方响应方式及响应时间：

电话：级别紧急时15分钟内，级别高时60分钟内，级别中时8小时内，级别低时24小时内。

网络：级别紧急时 15 分钟内，级别高时 60 分钟内，级别中时 8 小时内，级别低时 24 小时内。

现场：如果甲方认为有必要出现场时，乙方 2 小时内到达现场。

(3) 按照甲方要求，必要时需乙方现场技术支持。乙方在接到甲方报修时，根据问题的严重级别，在相应的响应时间内通过电话或网络解决问题，如果该问题不能远程解决，根据甲方要求时间乙方将提供相应的现场服务，及时派遣认证合格的专业工程师提供快速优质的现场服务。

9、验收标准与要求：甲乙双方严格按照合同或双方确认的需求规格说明书上的软件产品与服务要求进行验收工作，除售后维护与技术支持工作外的所有软件产品功能、性能、质量和服务都按要求完成后，甲、乙双方负责人对软件进行无故障稳定运行【】个工作日内发现无质量、技术、运行等问题，经甲方验收合格后甲乙双方验收人员及负责人应在验收单上签字认可（甲方指定【】为负责人，乙方指定【】为负责人），方可视为通过甲方验收，甲方验收合格并不意味着乙方提供的软件符合国家、北京市以及合同的相关标准要求。【】个工作日内不能通过验收，乙方应按照甲方的要求，采取补足、更换或退货等处理措施，并承担由此发生的一切损失和费用。

10、乙方对系统稳定性做出包括但不限于以下承诺：

(1) 一年因故障停止服务次数≤2 次；每次因故障停止服务时间≤4 小时；

因故障停止服务时间计算方法：从甲方拨打乙方维修服务电话或通过其他方式告知乙方系统发生因故障停止服务开始计算到乙方完成系统恢复为止。

(2) 乙方需提前准备好备援应急系统，自甲方拨打乙方维修服务电话或通过其他方式告知乙方系统发生因故障停止服务开始达 4 小时仍然无法完成原系统恢复，即乙方应能够启动备援应急系统。

(3) 如果乙方违反上述承诺，甲方可按照合同第四条（二）第（11）条逾期维修罚则进行处理。

11、逾期维修罚则：

(1) 软件维护保修期间，总因故障停止服务时间超过 8 小时之外每累计 1 小时，则延长维保期限 12 周。因故障停止服务时间累计达到【】小时，甲方有权解除合同，并要求乙方退还已支付的合同款，同时支付合同款的 30%违约金，及因此给甲方带来的全部实际损失。

(2) 乙方在维护保修期间内，如本合同规定条款执行中未到达甲方要求或由于乙方提供

的软件或硬件故障，造成甲方数据丢失、系统故障等问题，甲方将对乙方进行适度扣款、延长维保期限或解除合同，具体扣款或延长时间由甲方解释。

12、维护保修：产品的维护保修期为产品安装、调试、验收合格签字之日起【】年（大写）。如甲乙双方对维护保修期进行约定，约定维保期短于软件产品说明书中所载明的保修期的，以说明书所载明的保修期为保修期。

第六条、保修（适用硬件产品及服务）

1、本合同所述保修期为：乙方承诺合同标的物（含货物的配置清单）的全责免费维修、备件更换、功能性能及完整性保养及质量保证周期。

2、保修期起始日计算为：乙方在合同标的物全部硬件、软件安装完毕及整机调试结束后，经甲方使用部门正式投入使用 30 天且无货物自身故障，并依甲方书面通知要求，配合提供完整的验收文件（包括但不限于国家法规要求的文件及质量合格证明），产品可认为验收合格。验收合格以甲方完成“材料检验表”与“固定资产增加单”为据。合同标的物（含货物的配置清单）在甲方验收合格后，始计算保修年限。因本合同涉及多个货物购销，可能存在货物交付、验收时间不统一的问题，故双方在此约定，各个货物（含配置清单）的保修期自其各自整机验收合格签字日起算。

3、保修期限：验收合格签字之日起 年（大写）。

4、保修范围：整机全责保修（如未做其他说明，全责保修包括全部维修、保养及定期更换全部零配件费用），保修期内，乙方及其代理的货物生产商，不得以任何理由向甲方收取任何费用。

5、保修期内，乙方承担合同标的物（含货物的配置清单）定期保养责任。为保证甲方货物正常运行，乙方应根据货物运行状况提供周期性预防检修、保养服务，且不应少于 1 次/年。且在提供检修及保养服务后，乙方需按照甲方要求，提供检修保养报告或其他原始记录表，说明其保养内容，并将维保及其运行状况以书面形式交付甲方合同标的物管理部门进行备案。

6、保修期内，乙方承担合同标的物（含货物的配置清单）故障维修责任。当出现故障时，乙方在接到甲方通知后，应由技术人员（7*24 小时应答、2 小时回复、4 小时到达现场）对故障现象和初步判断等作出明确答复，如现场无法解决，则应在 4 小时内指派专业技术人员到场进行故障处理与维修。

7、保修期内，乙方派出至甲方场地执行保修任务的人员在维修期间的交通费、住宿费、非因甲方造成的人身伤害、个人保险和货物保险等相关费用应由乙方自理。

8、在进行维修或定期保养中，乙方派出人员对甲方其他设施或固定资产造成损坏，则应由乙方按照甲方出具的“责任认定书”和“罚扣单”赔偿经济损失。

9、保修期内，非因甲方人为原因而出现质量问题的，由乙方负责包修、包换或者包退，维修期间应提供备用货物，限定维修期限；并承担修理、调换或退货的实际费用，保修期顺延；每年合同标的物（含货物的配置清单）无法使用每多超过1个工作日，相应设备的保修期顺延10个工作日，并由乙方支付相应货物合同总价款的0.1%/天赔偿金，逾期30日以上维修未解决致无法正常使用的，甲方有权部分解除本合同，乙方应退还故障货物（包含故障货物的附件、配套设备设施等）的货款并支付违约金，违约金的数额为合同对应产品的总价款的10%。

10、保修期内，若乙方无法提供维修维护服务，甲方可有权自行委托第三方维修或指导，产生费用依发票金额由乙方负担，如乙方拒绝支付，则甲方有权扣除剩余货款相应金额，或处以同等额度罚款作为违约金。

11、甲乙双方经协商一致后，乙方有权在合同签署前，明确注明不在保修范围内的项目（表单另附），如未在本合同中注明，则为整机全责保修，合同签订后不再接受调整保修范围。

12、乙方承诺，任何情况下，乙方会依据本合同所约定的条款，向甲方承担与保修有关的义务。乙方承诺，不会以任何理由不承担本合同所约定的其应当在货物保修期内的义务。

13、本保修条款未尽事项，比照招标文件相关条款执行。

第七条、检验（适用于硬件产品及服务）

甲方与乙方应在双方商定时间点共同对货物进行拆包检验，以检验货物的品种、型号、规格、数量、外观、新旧程度、技术文件等（以上统称货物状况）是否符合国家标准与合同约定；在安装调试并试运行后并根据检验情况分别作如下处理：

1、甲方应在交货时对所供“合同标的物”的质量、规格、性能和数量等进行详细而全面的检验，但不被视为最终检验。经检验，货物状况符合国家标准与合同约定的，甲、乙双方应共同签署检验清单，并注明货物状况符合合同约定。

2、甲方在验收时对“合同标的物”的型号、颜色和外观等有异议，或对“合同货物”的性能进行测试后，就质量、技术性能等方面的问题可要求乙方免费换货。

3、经检验，货物状况存在瑕疵，但瑕疵不影响货物安装调试和使用的，乙方应在货物安装调试合格前使货物状况和技术文件符合国家标准和合同约定。货物瑕疵情况应由甲、乙双

方在共同签署的检验清单中注明。

4、经检验，货物状况存在瑕疵，足以影响货物安装调试和正常使用的，乙方应在发现足以影响货物安装调试和正常使用之日起（含发现之日）7个工作日内使货物符合合同约定，并按照延期交付承担违约责任。货物瑕疵情况和补救措施应由甲、乙双方在共同签署的检验清单中注明。

5、当国家标准与合同约定不相符或存在部分不一致的，以两者之间的高标准作为评定货物是否符合标准的依据，双方对于什么是高标准有争议时，以甲方所认定的标准作为高标准。

6、交货验收后，甲方在任何时间发现货物存在假冒伪劣、以次充好或者质量不符合国家标准、合同要求等情况的，均有权要求乙方更换货物或者退货，并有权要求乙方赔偿所有的经济损失。

第八条、安装调试（适用于需进行安装调试货物）

1、甲方需根据乙方提出的安装要求，负责准备安装场地，以保证货物在交付后可以正常安装、调试和使用。

2、乙方在合同标的物收入甲方库房或指定位置之日起（含收料之日）的7个工作日内对货物进行安装调试，如有特殊原因导致安装延迟，可由双方商议议定。

3、货物的安装调试由货物生产厂商技术工程师免费负责，甲方负责配合、协调工作，乙方应积极配合，提供必要的协助。

4、安装调试完成后，由货物生产厂家和乙方共同签发《安装调试书》。甲方认为货物达到临床或相关部门使用要求的，甲方应在《安装调试书》上签字并依乙方要求加盖公章以确认安装调试合格。

5、《安装调试书》一式三份，甲方、乙方和货物生产厂家各执一份。

6、货物安装、验收合格后，乙方负责对货物使用部门的相关人员进行免费培训，并提供操作手册，乙方在收到甲方培训通知后，应当组织专业人员在培训通知约定的时间内到达甲方处，由其提供专业的培训服务。培训无次数限制，直至甲方使用人员熟练操作为止。

7、乙方在安装调试后，应负责将产生的垃圾及包装物依甲方要求进行清运与处理；

8、如有在安装调试过程中，因乙方操作或失误造成甲方装修或其他货物、设备设施损坏的，乙方应负责恢复原状，并依甲方核算进行损失赔偿。

第九条、权利瑕疵

乙方在此向甲方承诺，其交付的货物无其他权利瑕疵，权利瑕疵包括但不限于：

1、乙方向甲方提供的货物侵犯第三人的合法权益，此种合法权益包括但不限于知识产权，并且此种知识产权不限于乙方所提供货物本身的硬件、软件、外观设计，还包括乙方所提供货物中所包含的零件、配件、部件所具有的知识产权。

2、乙方所提供的货物已被有关部门查封、扣押、冻结。

3、乙方所提供的货物属于违法货物，所谓违法货物包括但不限于乙方所提供的货物属于翻新货物、料码不一致（包括但不限于货物铭牌、合格证或检验合格单与包装箱序列号不一致等情况）、无证医疗器械、走私货物、被相关主管部门暂停销售、禁止销售或被有关部门列为不合格产品。

4、乙方所提供的货物已经被抵押、质押、作为融资租赁的特定标的物、作为购销合同的特定标的物的。

5、乙方所提供的货物属于其自行或委托他人拼装、组装形成的，无论拼装、组装的零部件是否属于二手、废旧材料，此种拼装、组装形成的货物均属于本条所约定的瑕疵的范畴。

6、乙方所提供的货物虽不是其自行或委托他人拼装、组装形成的，但乙方明知或乙方虽未明知但没有履行应尽的注意义务而向甲方交付的，此种情形属于本条所约定的瑕疵的范畴。

7、乙方与甲方签订本合同时，已经不具有销售本合同所约定的货物的资质的。

8、乙方与甲方签订本合同时，虽仍具有销售本合同所约定的货物的资质，但相关主管部门已经受理了第三人的投诉、或相关主管部门对乙方已经实施了检查，且乙方在签订本合同之后被主管部门取消销售本合同约定货物的资质的。

9、乙方与甲方签订本合同之前、之时、之后准备解散或解散的。

10、乙方与甲方签订本合同之前、之时、之后将进入或已经进入破产程序的。

11、乙方与甲方签订本合同之前、之时、之后被本合同所约定的货物的生产商或总代理商或销售商或总销售商（无论名称如何）取消销售授权的。

12、乙方与甲方签订本合同之前、之时、之后因包括但不限于法定代表人、大股东、董事长、经理、实际控制人等任何对乙方自身的运营有影响的自然人或法人股东，因自身健康原因或违法行为或任何原因，导致包括但不限于乙方无法持续、稳定运营，或造成乙方雇员更换频繁等情形出现的。

13. 双方关于其他属于权利瑕疵情形的约定。

第十条、权利瑕疵

1、甲方承诺尊重保护乙方的软件产品知识产权，不可将乙方合法权利的软件和数据在超

出乙方授权许可的范围外

第十一条、质量保证责任

1、保修期内，非因甲方人为原因而出现质量问题的，由乙方负责包修、包换或者包退，并承担修理、调换或退货的实际费用，保修期依实际故障时间顺延；乙方不能修理或不能调换，甲方有权部分解除合同，乙方退还甲方已支付的该部分货物的费用并应赔偿甲方损失。保修期过后，乙方仍负责合同标的物的质量保障服务，更换零部件与维保服务年限不得少于10年，维修只收取材料成本费。

2、乙方向甲方供应的合同标的物，需保证其品名、规格、强度、材质等确实依据合同约定内容制造并符合相关法律法规的安全要求，且合同标的物的设计、制造、安装均不存在已知的缺陷或错误；若合同标的物因乙方原因造成甲乙双方或第三方人身及财产损害，乙方承担全部责任。如甲方代为赔偿可向乙方追偿，乙方应无条件支付。

3、乙方保证供应甲方合同标的物及其相关零件、生产工艺等，均无侵犯第三人所有专利或其它知识产权。如存在权利瑕疵而致使甲方涉讼或被求偿时，乙方应协助甲方提供相关证据，且所衍生之一切费用(含律师费用、诉讼费用等)及损失概由乙方负责及负担。

4、乙方必须负责其所供应的货物及配件均与本合同及招标文件要求一致，本合同标的物必须符合《产品质量法》等相关法律法规要求并达到甲方对标的物的质量、性能、配置等要求。如未达到本条款要求，乙方将以相应产品售价的10倍赔偿甲方。

乙方在此承诺：在履行合同过程中出现了本款所约定的情形，乙方完全愿意按照本款的约定履行赔偿义务，并且承诺将放弃一切合法的、对其有利的抗辩，无论此种抗辩是法律、法规所规定的情形，或客观存在的事实，乙方完全放弃抗辩，愿意按照本款约定承担10倍赔偿责任。

5、甲方在使用货物过程中，严格依据使用说明或操作规程进行使用，但造成甲方工作人员或第三人人身、财产损害的，由乙方最终承担全部赔偿责任。前述所约定的全部赔偿责任包括但不限于甲方因此向其工作人员、第三人或第三人家属支出的交通费、住宿费、医疗费、残疾赔偿金、精神损害抚慰金、住院伙食补助费、残疾辅助器具费、后续治疗费，向法院支付或最终由甲方承担的案件受理费，向鉴定机构支付或最终由甲方承担的鉴定费，甲方聘请律师的费用等。

6、甲方依据使用说明或操作规程正常使用，但因货物的问题，导致出现任何侵权纠纷，乙方最终承担全部赔偿责任。若由甲方先行赔付，则甲方赔付完毕后甲方有权向乙方追偿。

7、货物出现技术或质量或其他导致不能正常使用问题时，需乙方到甲方现场解决的，乙方接到通知后，应在规定时间给予答复，并自接到甲方通知起在规 定时间赶到甲方现场。

8、因产品质量问题造成甲方工作人员或第三人人身、财产损害的，由乙方最终承担全部赔偿责任。前述所约定的全部赔偿责任包括但不限于甲方因此向其 工作人员、第三人或第三人家属支出的交通费、住宿费、医疗费、残疾赔偿金、精神损害抚慰金、住院伙食补助费、残疾辅助器具费、后续治疗费，向法院支付或最终由甲方承担的案件受理费，向鉴定机构支付或最终由甲方承 担的鉴定费， 甲方聘请律师的费用等。

第十二条、软件知识产权及数据的归属和权益

1、甲方承诺尊重保护乙方的软件产品知识产权，不可将乙方合法权利的软件和数据在超出乙方授权许可的范围外使用或任何商业化运作，并将为乙方对侵权行为的调查和取证提供便利。

2、在本合同履行过程中因服务所产生的全部技术成果的知识产权归甲方所有， 除履行本合同需要或经甲方书面同意外，乙方不得以任何理由或方式使用上述技术成果。

3、系统（包括布署在云端的系统） 产生的所有数据，包括经过去隐私化处理的信息，归属权为甲方，乙方不可以私自读取、修改、删除，或用于任何商业化运作。

4、如果软件产品布署在互联网云端，云端的系统与数据安全由乙方负责采取合理的方案去保护、备份、恢复数据。

5、乙方未获得甲方授权使用明知是侵犯甲方的数据， 甲方有权追究乙方的法律责任，且乙方应承担甲方因乙方行为所致的实际损失

6、乙方不得对软件产品赋予任何扣押权、担保权或其他财产留置权从而以任何方式影响本合同项下的甲方权利。

7、乙方为提供本合同项下的服务所购置并用于上述服务的设备、器材、资料等，归甲方所有，双方另有约定的除外。

第十三条、保密责任

1、双方应对在合同履行过程中所获得的对方的相关信息承担保密义务，甲方所有未公开的信息为甲方保密信息（以下简称为“信息”）。

2、乙方承认甲方所陈述的信息是其所特有的、有价值的、独一无二的财产。乙方因此同意遵守：

（1）信息保密；

(2) 不将获得的信息用做其他任何用途；

(3) 不将获得的信息使个人获益或第三方面获益；

(4) 在未经甲方事先书面许可的情况下，不得将所获信息的任何部分透漏给第三方。对于同样性质和重要性的信息，甲方将采取同样的措施和态度予以保密。这里所说的同样性质和重要是指任何属于乙方自己的、出于类似原因不希望公布或散发的信息。

3、如果是依照法律规定甲方应予披露的信息，乙方应及时告知甲方，在获得甲方许可后方可使用。甲方所提供的任何书面或其他形式的信息，在此都将被视为甲方的财产。按照甲方的要求，任何有形形式的信息及其所有副件应迅速交还或销毁。据此，乙方应向甲方提供类似的书面保证。

4、乙方相关项目负责人和工程师必须签署由甲方提供的信息安全保密协议。乙方没有获得甲方授权或许可，不可拍照或电子记录所提及全部信息。乙方不得利用任何技术性手段，刺探或者以其他不正当手段（包括利用计算机进行检索、浏览、复制等）获取保密信息。

5、乙方其他任何形式的信息披露，需严格遵守国家相关法律规定执行。如无相关法律规定，乙方确保不向任何机构披露甲方的保密信息。如确有法律强制规定，要求乙方必须披露关于甲方的保密信息或依据保密信息做出任何意见、判断或推荐，乙方应提前【】个工作日书面通知甲方（并附符合甲方要求的证明材料），使甲方及时采取保护措施。

6、保密期限：保密期限不因合同终止而终止，保密期限为永久。

7、泄密责任：乙方如发现甲方保密信息被泄露或者乙方过失泄露，应当第一时间采取有效措施防止进一步扩大，消除影响，及时向甲方书面报告，并承担违约责任，按照本合同约定向甲方支付违约金，赔偿相关损失。乙方如有违反保密义务，甲方有权利追索乙方违反本合同从第三方获取的全部利益，并有权向乙方及第三方追索由此造成甲方的全部损失，乙方同时承担相应本合同约定的相关违约责任。

第十四条、违约和损害赔偿责任

1、甲、乙双方应当严格遵守本合同约定的内容，若违反合同约定，则守约方有权要求违约方承担违约责任和损害赔偿责任。

2、如无特别约定，乙方违背约定拖延交货，每拖延一日须支付甲方未交付产品货物总价款的 2%作为违约金，乙方拖延 10 日仍未交货的，甲方有权解除合同并要求乙方支付该部分合同总金额的 20%作为违约金、同时退还甲方已支付的全部合同价款。

3、如无特别约定，货物不能在规定期限内安装、调试、验收合格的，则每逾期一天，应

按照合同总价款的 2%向甲方支付违约金；逾期 5 天仍不能安装调试合格的，甲方有权解除合同，并要求乙方支付合同总金额的 20%作为违约金、同时退还甲方已支付的全部合同价款。

4、如无特别约定，甲方未按照协议约定支付合同款项，每逾期一日，按照应支付合同款项的 2%向乙方支付违约金，违约金上限为应支付合同款项的 5%。如因甲方原因导致合同变更、中止或终止本合同并对乙方造成损失的，甲方根据乙方的直接损失酌情予以补偿。

5、乙方在安装、调试货物过程中应当严格遵循相关操作规范进行安装调试，乙方承诺，无论乙方工作人员在安装调试过程中是否具有过错，若造成甲方职工或任何第三人人身财产损害的，均由乙方承担所有赔偿责任，乙方在此声明，其自愿放弃以乙方或乙方工作人员没有过错作为其免责的抗辩理由，但是在乙方安装调试过程中，因甲方或甲方工作人员的过错导致的除外。

6、甲方对于交付的货物质量验收不合格，或者验收通过的货物一年内非因甲方工作人员不按操作规程或具有其他过错而导致出现同一故障累计出现两次以上（含两次），或者检定结果未能通过技术监督检定标准，甲方有权要求乙方退货或更换新货物，由此产生的一切损失，均由乙方承担。更换后仍出现本款前述约定的情形时，甲方保留单方解除合同的权利，要求乙方承担合同总金额 20%的违约金并退还全部已收取的合同款；如甲方仅要求乙方进行退款退货并赔偿给甲方造成的损失，乙方应当遵照执行且不得有任何异议。

7、乙方因交付的货物侵犯他人的合法权益或合法权利，甲方不承担任何责任，所有赔偿责任均由乙方自行承担。如因此给甲方造成了损失，该损失由乙方承担。本款所约定的“给甲方所造成的损失”，包括但不限于甲方依法向第三方承担的赔偿、甲方聘请律师的费用、鉴定费用、交通费、甲方因此向律师支付的差旅费用等。

8、甲方按照操作规程使用货物且出现了侵权纠纷时，甲方因此向第三方支付的所有赔偿款均由乙方承担。

9、乙方未按照约定履行维保义务的，应当向甲方支付合同总金额 20%的违约金，同时甲方有权自行或聘请第三方维修，由此产生的费用由乙方承担。

10、乙方具有本合同第九条所约定的情形，且导致甲方不能使用或被责令停止使用本合同约定的货物或本合同约定的货物被查封、扣押、冻结、被司法拍卖时，应当向甲方支付违约金，违约金的数额为：货物总价款的 20%，并退还甲方已支付的全部款项。

11、乙方具有本合同第九条所约定的情形，且相关主管部门通过包括但不限于派人、派员到甲方处调查核实相关情况或要求甲方出具书面陈述情况或报告或相关主管部门以电话、传

真、电子邮件、发函等方式向甲方了解情况或相关 司法机关以前述方式向甲方了解情况或司法机关开具调查令由律师向甲方 了解情况的情形，则乙方应当向甲方支付违约金，违约金的数额为： 货物总 价款的 10%。

12、乙方具有本合同第九条所约定的情形，且出现媒体或记者至甲方处采访的（本款所约定的媒体包括但不限于纸质媒体、网络媒体、自媒体等；本款所 约定的记者是指向乙方出具记者证的自然人；本款所约定的采访的形式包括 但不限于现场采访、暗访、由相关党政部门发函要求甲方接受采访、相关媒 体发函至甲方请求甲方接受采访等），则乙方应当向甲方支付违约金，违约 金的数额为：货物总价款的 20%。

13、乙方具有本合同第九条所约定的情形，且被媒体进行报道时（本款所约定的媒体包括 但不限于电视、网络、纸质媒体、 自媒体、网络论坛、百度贴吧等；本款所约定的报道，包 括但不限于记者所进行的采编报道、不限于电视 频道所播出的节目、任何人或主体以任何形 式所进行的宣传、爆料等形式亦属于本款所约定的报道的范畴），应当向甲方支付违约金，违 约金的数额为：货物总价款的 5%； 如果本款所约定的“被媒体进行报道”的文字、图片、影 像中体现出了甲方的名称时，乙方应当向甲方支付违约金，违约金的数额为：货物总价款的 30%。

14、乙方具有本合同第九条所约定的情形，且出现与乙方有纠纷、有争执的自然人、法人 至甲方处了解情况、或与乙方有纠纷、有争执的自然人、法人通过任何形式、手段将乙方予以 曝光（公开）且在曝光（公开）时【本款所约定 的曝光（公开）的形式，包括但不限于在论 坛发表文章、在百度贴吧发表文 章、散发传单、向有关部门投诉、举报等】，提及了甲方的 名称时，乙方应当向甲方支付违约金，违约金的数额为：货物总价款的 30%。

15、乙方具有本合同第九条所约定的情形，导致甲方被任何第三方起诉、追加为共同被告、 追加为有独立请求或无独立请求的第三人、被作为被申请人进入仲裁程序、被追加为被申请人 进入仲裁程序等情形出现时，乙方应当向甲方支付违约金，违约金的数额为： 货物总价款的 20%。

16、乙方具有本合同第九条所约定的情形，被行政主管部门行政处罚时，无论此种行政处 罚是否导致甲方不能使用本合同所约定的货物，乙方应当向甲方支 付违约金，违约金的数额 为： 货物总价款的 20%。

17、乙方具有本合同第九条所约定的情形，且出现乙方不能依据本合同约定的内容履行保 修期内的维修义务或出现乙方不能履行本合同约定的其他义务的 情形时，乙方应向甲方支付 违约金，违约金的数额为：货物总价款的 20%。

18、甲方发现乙方具有本合同第九条所约定的情形，但不符合本条第 10 至 17 条所列举的

情形的，乙方应向甲方支付违约金，违约金的数额为： 货物总价款的 10%。

19、乙方依据本合同约定向甲方承担违约责任之后，如违约金的数额低于甲方因此造成的损失，还应赔偿甲方的损失，甲方的损失包括但不限于甲方自行不使用货物期间的损失、甲方重新购买新货物的准备性支出（此处的准备性支出不包含新货物的价款）、甲方不使用或不能使用货物期间给运用该货物的相关部门的工作人员所发的工资、 甲方尚未给付乙方的货物剩余货款等。

20、本合同所约定的违约金的数额如低于甲方因乙方违约所导致的损失时，乙方 应向甲方补足损失数额与违约金数额之间的差额，在此种情况下，甲方尚未 给付乙方的货物剩余货款属于此差额的组成部分。

21、本合同明确约定甲方损失的项目时，以约定的条款内容为准，未明确约定甲方损失的项目或双方对于甲方损失的项目或内容有争议时，参照本条第 19 款、第 20 款所约定的内容确定甲方的损失项目。

22、上述“违约和损害赔偿责任”条款可同时适用，违约金金额叠加计算。

第十五条、合同解除

1、双方一致同意，乙方违约时，甲方有权行使合同解除权（包括全部解除或部分解除）。

2、合同解除，不影响乙方向甲方承担本合同约定的违约责任。

3、双方约定，合同解除条件满足的，自书面解除通知书到达乙方时合同解除。如因乙方违约导致甲方解除合同时，乙方需退回已收货款并依据本合同的约定承担相应的违约责任，并自行将货物运回，所发生费用由乙方自行承担，若乙方在收到甲方解除合同通知后 15 日内，未将货物运回，视为乙方同意甲方自行处理，所发生的费用和损失由乙方承担。

4、本合同生效后，在合同有效期内，除非双方授权代表书面确认，任何一方不得擅自变更本合同内容或将本合同项下权利义务全部或部分转让给其他机构或个人。

5、因本合同涉及甲方向乙方采购多个货物，故双方在此约定，在合同履行期间，如一方或双方存在部分未按照合同约定的情形，导致部分解除合同的，不影响合同其他部分的有效和履行。

第十六条、不可抗力

不可抗力是指不能预见、不能避免并不能克服的客观情况。任何一方由于不可抗力而影响本合同义务履行时，可根据不可抗力的影响程度和范围延迟或免除履行部分或全部合同义务。但是受不可抗力影响的一方应尽量减小不可抗力引起的延误或其他不利影响，并在不可抗力影

响消除后，【】日内通知对方。任何一方不得因不可抗力造成的延迟而要求调整合同价格。

受到不可抗力影响的一方应在不可抗力事件发生后2周内，取得有关部门关于发生不可抗力事件的证明文件，并以书面形式提交另一方确认。否则，无权以不可抗力为由要求减轻或免除合同责任。

第十七条、争议解决

1、因履行本合同所发生的争议，双方应首先友好协商解决。

2、涉及质量问题争议需进行鉴定的，应由双方共同委托甲方所在地鉴定机构进行鉴定，鉴定费用按照责任比例承担。

3、协商无法达成一致的，任何一方可向北京市房山区人民法院提起诉讼。

4、合同争议解决期间，除所涉及的问题外，合同其余部分应继续履行。

第十八条、其他事项

1、乙方有义务为甲方及时提供有关本合同货物及相关耗材发展的最新动态。

2、如货物涉及信息系统连接，乙方有义务免费配合甲方进行信息系统数据、接口等方面的连接。

3、合同内容变更均应以书面约定为准。

4、本合同经双方法定代表人或授权代表签字并加盖公章之日起生效。本合同6份，甲方执4份，乙方执2份，具有同等法律效力。

5、合同附件是本合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等法律效力。

(以下无正文)

签署页

甲方

乙方

名称(盖章): 北京市房山区良乡医院

名称(盖章): _____

地址: 房山区良乡拱辰大街45号

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): _____

电 话: _____

电 话: _____

开户名称: _____

开户名称: _____

开户银行: _____

开户银行: _____

账 号: _____

账 号: _____

签订日期：_____

签订日期：_____

附件 1 分项报价表、配置清单及技术参数

签订合同时另附。

附件 2 廉洁合作协议

廉洁合作协议

甲方：北京市房山区良乡医院（以下简称甲方）

乙方：_____（以下简称乙方）

为进一步加强行风建设，有效防范商业贿赂行为，营造公平交易、诚实守信的合作环境，经甲、乙双方协商，同意签订本廉洁协议，并共同遵守：

一、甲、乙双方严格遵守国家法律、行政法规规定和主合同约定。

二、甲方应当向乙方介绍本单位有关廉洁合作管理的各项制度和规定，乙方保证乙方工作人员知晓并充分了解甲方单位有关廉洁合作管理的各项制度及本协议的规定，并遵照执行。

三、甲方严禁接受乙方以任何名义、形式给予的回扣，不得将接受捐赠资助与采购挂钩。甲方工作人员不得参加乙方安排并支付费用的营业性娱乐场所的娱乐活动，不得以任何形式向乙方索要现金、有价证券、支付凭证和贵重礼品等。被迫接受乙方给予的钱物，应予退还，无法退还的，有责任如实向有关纪检监察部门反映情况。

四、乙方不得以回扣、宴请等方式影响甲方工作人员采购或使用产品、服务的选择权，不得在学术活动中提供旅游、超标准支付食宿费用。

五、乙方如违反本协议，一经发现，甲方有权单方解除本协议及主合同，同时按照主合同约定的违约责任向乙方主张违约金，并向有关政府主管部门报告，政府主管部门依法追究乙方的法律责任。

六、本协议作为主合同的附件，与主合同一并执行，具有同等的法律效力。

七、本协议自甲、乙双方签字并盖章之日起生效。

八、本协议一式肆份，甲方和乙方各执贰份，具有同等的法律效力。

甲方（盖章）：

乙方（盖章）：

法定代表人或

法定代表人或

委托代理人（签名）：

委托代理人（签名）：

年 月 日

年 月 日



第七章 投标文件格式

投标人编制文件须知

- 1、投标人按照本部分的顺序编制投标文件（资格证明文件）、投标文件（商务技术文件），编制中涉及格式资料的，应按照本部分提供的内容和格式（所有表格的格式可扩展）填写提交。
- 2、对于招标文件中标记了“实质性格式”文件的，投标人不得改变格式中给定的文字所表达的含义，不得删减格式中的实质性内容，不得自行添加与格式中给定的文字内容相矛盾的内容，不得对应当填写的空格不填写或不实质性响应，否则**投标无效**。未标记“实质性格式”的文件和招标文件未提供格式的内容，可由投标人自行编写。
- 3、全部声明和问题的回答及所附材料必须是真实的、准确的和完整的。

一、资格证明文件格式

投标文件（资格证明文件）封面（非实质性格式）

投 标 文 件

（ 资 格 证 明 文 件 ）

项目名称：

项目编号：

投标人名称：

1 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定及法律法规的其他规定

1-1 营业执照等证明文件

1-2 投标人资格声明书（实质性格式）

投标人资格声明书

致：采购人或采购代理机构

在参与本次项目投标中，我单位承诺：

- （一）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- （二）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- （三）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （四）参加政府采购活动前三年内（自 2021 年 1 月 1 日），在经营活动中没有重大违法记录（重大违法记录指因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚，不包括因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动，但期限已经届满的情形）；
- （五）我单位不存在为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务后，再参加该采购项目的其他采购活动的情形（单一来源采购项目除外）；
- （六）与我单位存在“单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系”的其他法人单位信息如下（如有，不论其是否参加同一合同项下的政府采购活动均须填写）：

序号	单位名称	相互关系
1		
2		
...		

上述声明真实有效，否则我方负全部责任。

投标人名称（加盖公章）：_____

日期：____年____月____日

说明：供应商承诺不实的，依据《政府采购法》第七十七条“提供虚假材料谋取中标、成交的”有关规定予以处理。

1-3 投标人信用声明

在投标截止时间之前，我单位以及我单位投标货物与服务的投标人没有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。

招标采购单位或评标委员会可以通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）和中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）进行查询，我单位完全接受由此查询的结果，特此声明。

投标人名称（加盖公章）： _____

日期： ____年____月____日

2 落实政府采购政策需满足的资格要求

2-1 中小企业声明函

说明:

(1)如本项目(包)不专门面向中小企业预留采购份额,资格证明文件部分无需提供《中小企业声明函》或《残疾人福利性单位声明函》或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;供应商如具有上述证明文件,建议在商务技术文件中提供。

(2)如本项目(包)专门面向中小企业采购,投标文件中须提供《中小企业声明函》或《残疾人福利性单位声明函》或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,且建议在资格证明文件部分提供。

(3)如本项目(包)预留部分采购项目预算专门面向中小企业采购,且要求获得采购合同的供应商将采购项目中的一定比例分包给一家或者多家中小企业的,投标文件中除须提供《中小企业声明函》或《残疾人福利性单位声明函》或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,还须同时提供《拟分包情况说明》及《分包意向协议》,且建议在资格证明文件部分提供。

(4)如本项目(包)预留部分采购项目预算专门面向中小企业采购,且要求供应商以联合体形式参加采购活动,投标文件中除须提供《中小企业声明函》或《残疾人福利性单位声明函》或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,还须同时提供《联合协议》;上述文件建议在资格证明文件部分提供。

(5)中小企业声明函填写注意事项

1)《中小企业声明函》由参加政府采购活动的投标人出具。联合体投标的,《中小企业声明函》可由牵头人出具。

2)对于联合体中由中小企业承担的部分,或者分包给中小企业的部分,必须全部由中小企业制造、承建或者承接。供应商应当在声明函“标的名称”部分标明联合体中中小企业承担的具体内容或者中小企业的具体分包内容。3)对于多标的采购项目,投标人应充分、准确地了解所提供货物的制造企业、提供服务的承接企业信息。对相关情况了解不清楚的,不建议填报本声明函

(6)温馨提示:为方便广大中小企业识别企业规模类型,工业和信息化部组织开发了中小企业规模类型自测小程序,在国务院客户端和工业和信息化部网站上均有链接,投

标人填写所属的行业和指标数据可自动生成企业规模类型测试结果。本项目中小企业划分标准所属行业详见第二章《投标人须知资料表》，如在该程序中未找到本项目文件规定的中小企业划分标准所属行业，则按照《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)》及本项目文件规定的中小企业划分标准所属行业执行。

中小企业声明函（货物）格式

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

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

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

……

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：_____

日期：_____

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。

中小企业声明函（工程、服务）格式

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，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（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. （标的名称），属于（软件和信息技术服务业）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（软件和信息技术服务业）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：_____

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。

残疾人福利性单位声明函格式

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，本单位（请进行勾选）：

不属于符合条件的残疾人福利性单位。

属于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：

2-2 其它落实政府采购政策的资格要求（如有）

3 投标保证金凭证/交款单据电子件

二、商务技术文件格式

投标文件（商务技术文件）封面（非实质性格式）

投 标 文 件

（ 商 务 技 术 文 件 ）

项目名称：

项目编号：

投标人名称：

1 投标书（实质性格式）

投标书

致：（采购人或采购代理机构）

我方参加你方就_____（项目名称，项目编号）组织的招标活动，并对此项目进行投标。

1. 我方已详细审查全部招标文件，自愿参与投标并承诺如下：

（1）本投标有效期为自提交投标文件的截止之日起 90 个日历日。

（2）除合同条款及采购需求偏离表列出的偏离外，我方响应招标文件的全部要求。

（3）我方已提供的全部文件资料是真实、准确的，并对此承担一切法律后果。

（4）如我方中标，我方将在法律规定的期限内与你方签订合同，按照招标文件要求提交履约保证金，并在合同约定的期限内完成合同规定的全部义务。

2. 其他补充条款（如有）：_____。

与本投标有关的一切正式往来信函请寄：

地址_____

传真_____

电话_____

电子函件_____

投标人名称（加盖公章）：_____

日期：____年____月____日

2 授权委托书（实质性格式）

授权委托书

本人_____（姓名）系_____（投标人名称）的法定代表人（单位负责人），现委托_____（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改_____（项目名称）投标文件和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：自本授权委托书签署之日起至响应有效期届满之日止。

代理人无转委托权。

投标人名称（加盖公章）：_____

法定代表人（单位负责人）（签字或签章或印鉴）：_____

委托代理人（签字或签章或印鉴）：_____

日期：____年____月____日

法定代表人及委托代理人身份证明文件电子件：

说明：

1. 若供应商为事业单位或其他组织或分支机构，则法定代表人(单位负责人)处的签署人可为单位负责人。
2. 若投标文件中签字之处均为法定代表人(单位负责人)本人签署，则可不提供本《授权委托书》，但须提供《法定代表人(单位负责人)身份证明》；否则，不需要提供《法定代表人(单位负责人)身份证明》。
3. 供应商为自然人的情形，可不提供本《授权委托书》。
4. 供应商应随本《授权委托书》同时提供法定代表人(单位负责人)及委托代理人的有效的身份证、护照等身份证明文件电子件。提供身份证的，应同时提供身份证双面电子件。

3 开标一览表（实质性格式）

开标一览表

项目编号：_____ 项目名称：_____

序号	投标人名称	投标报价		项目履行期限	投标声明
		大写	小写		

注：1.此表中，每包的投标报价应和《投标分项报价表》中的总价相一致。

投标人名称（加盖公章）：_____

日期：____年____月____日

4 投标分项报价表

投标分项报价表

项目编号：_____ 项目名称：_____ 报价单位：人民币元

序号	分项名称	制造商	产地/国别	制造商统一信用代码	制造商规模	品牌	规格、型号	单价(元)	数量	合价(元)
1										
2										
3										
4										
...										
总价(元)										

注：1.本表应按包分别填写。

2.上述各项的详细规格（如有），可另页描述。

3.制造商规模列应填写“中型”、“小型”、“微型”或“其他”，且不应与《中小企业声明函》或《拟分包情况说明》中内容矛盾。

4.上述各项的详细规格（如有），可另页描述。

投标人名称（加盖公章）：_____

日期：____年____月____日

5 合同条款偏离表（实质性格式）

合同条款偏离表

项目编号：_____ 项目名称：_____

对本项目合同条款的偏离情况（应进行勾选，未选择投标无效）：
 无偏离（如无偏离，仅选择无偏离即可；无偏离即为对合同条款中的所有要求，均视作供应商已对之理解和响应。）
 有偏离（如有偏离，则应在本表中对偏离项逐一系列明，否则投标无效；对合同条款中的所有要求，除本表列明的偏离外，均视作供应商已对之理解和响应。）

序号	招标文件条 目号（页 码）	招标文件要求	投标文件内容	偏离情况	说明

注：

1. 对合同条款中的所有要求，除本表所列明的所有偏离外，均视作投标人已对之理解和响应。
2. “偏离情况”列应据实填写“正偏离”或“负偏离”。

投标人名称（加盖公章）：_____

日期：____年____月____日

6 采购需求偏离表（实质性格式）

采购需求偏离表

项目编号：_____ 项目名称：_____

序号	招标文件条 目号(页码)	招标文件要求	投标响应内容	偏离情况	说明
一、针对本招标文件《采购需求》中标注为“★”、“#”条款： （投标人需对“★”、“#”条款（如有）逐项填写；如本项目《采购需求》无“★”、“#”条款，本部分可为空白。）					
二、针对本招标文件《采购需求》中 未标注“*”和“#” 条款的偏离情况（应进行选择，未选择 投标无效 ）： <input type="checkbox"/> 无偏离 （如无偏离，仅选择无偏离即可，无须填写下表内容；无偏离即为对采购需求中的所有要求，均视作投标人已对之理解和响应。） <input type="checkbox"/> 有偏离 （如有偏离，则应在本表中对偏离项逐一列明；对采购需求中的所有要求，除本表列明的偏离外，均视作投标人已对之理解和响应。如选择了“有偏离”但下表无任何文字说明的， 投标无效 。）					

注：“偏离情况”列应据实填写“正偏离”或“负偏离”。

投标人名称（加盖公章）：_____

日期：____年____月____日

7 中小企业证明文件

说明:

- 1) 中小企业参加政府采购活动，应当出具《中小企业声明函》或《残疾人福利性单位声明函》或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，以证明中小企业身份。《中小企业声明函》由参加政府采购活动的投标人出具。联合体投标的，《中小企业声明函》可由牵头人出具。
- 2) 对于联合体中由中小企业承担的部分，或者分包给中小企业的部分，必须全部由中小企业制造、承建或者承接。供应商应当在声明函“标的名称”部分标明联合体中中小企业承担的具体内容或者中小企业的具体分包内容，
- 3) 对于多标的采购项目，投标人应充分、准确地了解所提供货物的制造企业、提供服务的承接企业信息。对相关情况了解不清楚的，不建议填报本声明函。
- 4) 温馨提示:为方便广大中小企业识别企业规模类型，工业和信息化部组织开发了中小企业规模类型自测小程序，在国务院客户端和工业和信息化部网站上均有链接，投标人填写所属的行业和指标数据可自动生成企业规模类型测试结果。本项目中小企业划分标准所属行业详见第二章《投标人须知资料表》，如在该程序中未找到本项目文件规定的中小企业划分标准所属行业，则按照《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)》及本项目文件规定的中小企业划分标准所属行业执行。

中小企业声明函（货物）格式

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，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（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. （标的名称），属于（软件和信息技术服务业）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（软件和信息技术服务业）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：_____

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。

中小企业声明函（工程、服务）格式

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，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（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. （标的名称），属于（软件和信息技术服务业）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（软件和信息技术服务业）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：_____

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。

残疾人福利性单位声明函格式

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，本单位（请进行勾选）：

不属于符合条件的残疾人福利性单位。

属于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：

8 投标人基本情况表

企业名称		法定代表人	
注册地址		成立日期	
企业类型		主管单位	
注册资本			
经营范围			
营业执照编号		组织机构代码编号	
资质证书及等级	可扩展	资质证书编号	
基本户开户银行		开户行号	
银行账号		资信等级	
近三年主要用户	(名称、地址)		
企业组织机构	可附图		
其他			

投标人名称（加盖公章）： _____

日期： _____

10 承接的同类项目业绩一览表

近5年完成的类似项目情况表

序号	项目名称	委托单位	项目所在地	合同金额 (元)	签订时间	备注

注：提供合同的首页、合同金额页、标的内容页以及签署盖章页等作为证明文件，否则不得分

投标人名称（加盖公章）：_____

日期：_____

11 投标人认为应提交的其他文件和资料

供应商提供的其他相关证明资料（投标供应商根据评审因素自行提供有利于评审的**资料、承诺、证明**等格式自拟）

12 投标人技术文件、方案

（投标人根据本项目采购需求和企业实际情况自行编写，格式自拟，须条理清晰、突出重点、科学合理、细致周全）