

云浮市云城区第二人民医院升级改造 造项目（二期）
医疗信息软件系统采购
（项目代码：2305-445302-89-01-989902）

招标文件

招 标 人：云浮市云城区园区投资建设有限公司（盖章）

法定代表人或授权委托人：_____（签字或盖章）

招标代理机构：云浮市亿鑫招标采购代理有限公司（盖章）

编制人：文刘浩（签字或盖章）

2026 年 5 月

目 录

第一章 招标公告	2
第二章 投标人须知	9
第三章 评标办法（综合评估法）	30
第四章 合同条款及格式	36
第五章 商务及技术要求书	43
第六章 投标文件格式	145

第一章 招标公告

投资项目代码	2305-445302-89-01-989902		
投资项目名称	云浮市云城区第二人民医院升级改造项目（二期）		
招标项目名称	云浮市云城区第二人民医院升级改造项目（二期）医疗信息软件系统采购		
标段（包）名称	云浮市云城区第二人民医院升级改造项目（二期）医疗信息软件系统采购	公告性质	正常
资格审查方式	资格后审		
招标项目实施（交货）地点	云浮市云城区		
资金来源	财政资金	资金来源构成	申报政府专项债券资金，争取上级资金等方式统筹解决。
招标范围及规模	<p>1、完成医院信息平台的基础建设，实现“医院信息平台应用功能指引”要求的功能；</p> <p>2、实现院内信息的统一采集、数据共享、病历调阅的信息平台；</p> <p>3、依托平台的信息资源中心，实现业务协同、各种信息共享，提升对数据的有效再利用；</p> <p>4、加强医院信息安全工作，进一步提升医院网络安全、数据安全和系统安全能力；</p> <p>5、通过本项目建设，实现临床业务全面覆盖，实现临床医疗与服务一体化整合，提升系统操作便捷性与规范性，满足同质化诊疗、同质化服务、同质化管理的要求，实现医院信息化应用水平的全面提升；</p> <p>6、达到电子病历功能应用水平 3 级。</p> <p>详见商务和技术要求。</p>		
招标内容	<p>1、在基础医疗系统上新建 HIS 系统、EMR 系统、PACS 系统等，对于部分功能满足要求的系统进行升级改造以满足要求；</p> <p>2、新建高值耗材管理和全面预算管理模块，对医院现有运营管理系统模块进行升级改造；</p> <p>3、结合医院业务需求整体新建医院院内办公、医疗协同部分；</p> <p>4、整体建设医疗质量监控、医保信息监控、临床科研数据管理和医院运营决策管理；</p> <p>5、全院信息化系统安全进行整体升级和改造。</p>		
工期	自合同签订之日起，至合同全部权利义务履行完毕之日止；项目建设周期为自招标人进场施工通知书下发之日起 6 个月。		
最高投标限价	最高投标限价为 16000000.00 元		
是否接受联合体投标	否		

<p>投标资格能力要求(包括但不限于资质人员、业绩等要求)</p>	<p>投标人资格要求</p>	<p>1、 资质条件：</p> <p>投标人具有独立承担民事责任的能力：在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，投标时提交有效的营业执照复印件；分支机构投标的，须提供总公司和分公司营业执照复印件，总公司出具给分支机构的授权书。已由总公司授权的，总公司取得的相关资质证书对分公司有效。法律法规或者行业另有规定的除外。</p> <p>2、 财务要求： /</p> <p>3、 业绩要求： /</p> <p>4、 信誉要求：</p> <p>4.1 投标人有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。按招标文件中《投标人资格声明函》的格式提供书面声明。</p> <p>4.2 投标人具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。招标文件中《投标人资格声明函》的格式提供书面声明。</p> <p>4.3 投标人履行合同所必须的设备和专业技术能力。按招标文件中《投标人资格声明函》的格式提供书面声明。</p> <p>4.5 投标人参加采购招标前 3 年内，在经营活动中没有重大违法记录，按招标文件中《投标人资格声明函》的格式提供书面声明。重大违法记录，是指投标人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。（根据财库（2022）3 号文，“较大数额罚款”认定为 200 万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于 200 万元的，从其规定）</p> <p>5、 其他要求：</p> <p>5.1 与招标人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人，不得参加投标。单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标单位，不得同时参加本项目投标。按招标文件中《投标人资格声明函》的格式提供书面声明。</p> <p>5.2 为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标单位，不得再参与本项目投标。按招标文件中《投标人资格声明函》的格式提供书面声明。</p> <p>5.3 未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）“重大税收违法失信主体”记录名单或未被列入“中国执行信息公开网（http://zxgk.court.gov.cn/）”失信被执行人名单记录的网页截图。（如相关失信记录已失效，申请人需提供相关证明资料）。</p> <p>5.4 本项目不接受联合体投标。</p> <p>5.5 投标人具备对参与本次建设工程项目招标投标活动中提交</p>
--	----------------	--

		的证明资料（包括但不限于营业执照、资质、业绩、获奖、人员、财务、社保、纳税、各类证书等）的真实性、有效性签署的承诺书（详见投标文件格式 投标人承诺书）。	
	投标人业绩要求	/	
是否采用电子招标投标方式	是	获取招标文件的方式	<p>下载招标文件的网络地址</p> <p>凡有意参加投标的投标人，请于招标公告发布之日起至投标截止时间前在广东省招标投标监管网（网址：http://zbtb.gd.gov.cn/login）、广东省公共资源交易平台（网址：https://ygp.gdzwfw.gov.cn/ggzy-portal/index.html#/445300/index）、云浮市公共资源交易服务平台（网址：https://jyzx.yunfu.gov.cn/login）下载招标文件及其附件、答疑文件、修正文件（如有）等。</p>
		获取招标文件的方式	/
获取招标文件开始时间	2026年6月2日 00时00分	获取招标文件截止时间	2026年6月23日 9时00分
递交投标文件截止时间	2026年6月23日 9时00分	投标文件递交方式	<p>1、投标文件全部采用电子文档，投标人应在截止时间前通过云浮市公共资源交易服务平台（网址：https://jyzx.yunfu.gov.cn/login）递交电子投标文件。</p> <p>2、投标截止时间后送达的投标文件，电子招标投标交易平台将予以拒收。</p>
开标时间	2026年6月23日 9时00分	开标地点	云浮市公共资源交易服务平台不见面开标大厅
发布公告媒介	广东省招标投标监管网、广东省公共资源交易平台、云浮市公共资源交易服务平台		
招标人	云浮市云城区园区投资建设有限公司	联系地址	云浮市区兴云西路247号一至三层
招标人联系人	廖先生	联系电话	0766-8188879
招标代理机构	云浮市亿鑫招标采购代理有限公司	联系地址	云浮市云城区云城街道永丰路东侧丰收村委麦屋村御福楼三层住宅01室
招标代理项目负责人	刘文浩	联系电话	0766-6966908
招标代理联系人	陈小姐	联系电话	0766-6966908

招标监督机构	云浮市云城区卫生健康局	联系电话	0766-8865335
其他依法应当载明的内容	<p>1、本招标项目云浮市云城区第二人民医院升级改造项目（二期）医疗信息软件系统采购由云浮市云城区发展和改革局以云区发改投审（2023）71号、（2024）46号、（2023）114号文批准建设，项目已具备招标条件，招标计划已于2026年2月11日在广东省招标投标监管网发布。</p> <p>2、注意事项（按最新法律法规文件自行更新）</p> <p>根据《电子招标投标办法》（2013年2月4日国家发展改革委、工业和信息化部、监察部、住房城乡建设部、交通运输部、铁道部、水利部、商务部令第20号发布）、国家发展改革委等13部门印发的《关于严格执行招标投标法规制度进一步规范招标投标主体行为的若干意见》（发改法规规〔2022〕1117号）、广东省发展改革委等7部门《关于加快推进招标投标全流程电子化工作的通知》（粤发改法规函〔2022〕1484号）、云浮市发展和改革局等6个部门印发的《关于深入推进招标投标全流程电子化的通知》（云发改体改函〔2023〕26号）、云浮市住房和城乡建设局《关于转发〈关于严格执行招标投标法规制度进一步规范招标投标主体行为的若干意见〉的通知》（云建市〔2022〕26号）、广东省发展和改革委员会等8部门《关于印发广东省工程建设项目电子招标投标交易规则的通知》（粤发改规〔2023〕1号）、《广东省工程建设项目远程异地评标管理暂行办法》（粤发改规〔2022〕9号）、《关于全面推行云浮市建设工程交易不见面开标和远程异地评标的通告》等相关文件要求，该项目实行全流程电子化交易（即线上开标、评标），投标人需于投标截止时间前在云浮市公共资源交易服务平台、广东省公共资源交易平台填写投标信息，下载招标文件，并于投标截止时间前将制作完成的电子投标文件上传到云浮市公共资源交易服务平台（无须提交纸质投标文件）。电子版投标文件制作过程中，如有技术问题请于投标截止时间前的每天8:00-11:30, 14:30-17:30, 联系云浮市公共资源交易中心，联系电话：0766-8819989, QQ: 2648788988。</p> <p>（1）投标保证金转入系统生成的子账号；</p> <p>（2）系统环境要求：win7以上操作系统、360极速浏览器（版本12或以上，极速模式），具体操作请查看【操作手册】云浮市公共资源建设工程交易系统操作指南（https://ygp.gdzwfw.gov.cn/#/44530/fwzn/detail?id=162688983090866176）；有技术问题请致电0766-8819989, QQ: 2648788988；</p> <p>（3）投标人需用单位的CA锁（或粤企签）对电子投标文件进行电子签章并在投标截止时间前成功加密上传到云浮市公共资源交易服务平台；</p> <p>（4）邀请所有人参加线上（不见面）开标会，投标截止时间前各投标人登录云浮市公共资源交易服务平台，开标时交易系统自动提取所有投标文件，由招标人/招标代理机构和各投标人对在投标截止时间前成功提交的投标文件按时在线解密【需用单位的CA锁（或粤企签）进行在线解密】。交易系统将向所有投标人公布有效解密（包括按【投标文件解密失败的补救方案和约定】有效提交的投标文件）投标文件对应的投标人名称、投标价格和招标文件规定的其他内容。解密失败且未按【投标文件解密失败的补救方案和约定】有效提交的投标文件的，视为投标人撤销其投标文件；</p>		

	<p>(5) 电子开标按照招标文件确定的时间进行开标，在云浮市公共资源交易服务平台公开进行，所有投标人均应当准时参加线上开标。不参加线上开标会议的，致使其投标文件无法有效解密（包括按【投标文件解密失败的补救方案和约定】有效提交的投标文件）的，视为投标人撤销其投标文件和放弃投标文件解密失败补救权利；</p>
--	---

	<p>(6) 参与电子投标，可能会出现未知的风险，存在的一切问题由投标人自行承担。</p>
--	---

否决投标条款一览表

声明：以下所列条款为本招标文件的否决投标条款一览表，投标人应自行仔细阅读，自行查阅对应条款，否则责任自负。

条款号	条款名称	编列内容
3.7.3	投标文件签字或盖章	详见“第二章 投标人须知前附表”中 3.7.3 的要求
1.4.3	投标人不得存在下列情形	详见“第二章 投标人须知”中正文 1.4.3 的要求
1.4.4	不得同时参与本项目投标	详见“第二章 投标人须知”中正文 1.4.4 的要求
3.4.2	投标保证金	详见“第二章 投标人须知”中正文 3.4.2 的要求
8.1	重新招标	详见“第二章 投标人须知”中正文 8.1 的要求
10.1.4	超出最高投标限价的报价	详见“第二章 投标人须知”中正文 10.1.4 的要求
10.1.5	低于企业成本报价竞标	详见“第二章 投标人须知”中正文 10.1.5 的要求
2.2.2	评标基准价计算方法	详见“第三章 评标办法（综合评估法）”中“评标办法前附表” 2.2.2 的要求
3.1.1	评标程序	详见“第三章 评标办法（综合评估法）”中“3. 评标程序”中的 3.1.1 的要求
3.1.2	评标程序	详见“第三章 评标办法（综合评估法）”中“3. 评标程序”中的 3.1.2 的要求
3.1.3	评标程序	详见“第三章 评标办法（综合评估法）”中“3. 评标程序”中的 3.1.3 的要求
3.2.4	评标程序	详见“第三章 评标办法（综合评估法）”中“3. 评标程序”中的 3.2.4 的要求
其他		<p>经云浮市公共资源交易服务平台检测存在以下之一及以上的：</p> <p>1、两家及以上投标人的投标文件上传 IP 地址、投标报名登记 IP 和投标文件 CA 解密 IP 地址出现一项及以上地址相同的；</p> <p>2、两家及以上投标人的投标文件制作机器码（MAC 地址、 CPU 序列号、</p>

	硬盘序列号、主板序列号、软件制作码) 完全一致的。
--	---------------------------

第二章 投标人须知

投标人须知前附表

注：本《投标人须知前附表》是招标文件重要内容的摘录、补充或细化，如有与招标文件正文内容不一致，应以本表内容为准；特别是补充或细化条款，投标人应仔细阅读，否则责任自负。

条款号	条款名称	编列内容
1.1.2	招标人	名称：云浮市云城区园区投资建设有限公司 地址：云浮市区兴云西路 247 号一至三层 联系人：廖先生 电话：0766-8188879
1.1.3	招标代理机构	名称：云浮市亿鑫招标采购代理有限公司 地址：云浮市云城区云城街道永丰路东侧丰收村委麦屋村御福楼三层住宅 01 室 联系人：刘文浩 电话：0766-6966908
1.1.4	招标项目名称	云浮市云城区第二人民医院升级改造项目（二期）医疗信息软件系统采购
1.1.5	项目建设地点	云浮市云城区
1.2.1	资金来源	资金来源：申报政府专项债券资金，争取上级资金等方式统筹解决。 比例：100%
1.2.2	资金落实情况	资金已落实
1.3.1	招标范围	1、在基础医疗系统上新建 HIS 系统、EMR 系统、PACS 系统等，对于部分功能满足要求的系统进行升级改造以满足要求； 2、新建高值耗材管理和全面预算管理模块，对医院现有运营管理系统模块进行升级改造； 3、结合医院业务需求整体新建医院院内办公、医疗协同部分； 4、整体建设医疗质量监控、医保信息监控、临床科研数据管理和医院运营决策管理； 5、全院信息化系统安全进行整体升级和改造。 详见商务和技术要求。
1.3.2	计划工期	自合同签订之日起，至合同全部权利义务履行完毕之日止；项目建设周期为自招标人进场施工通知书下发之日起 6 个月。
1.3.3	质量要求	按国家相关规定及要求，符合质量合格标准。
1.4.1	投标人资质条件、能力和信誉	1、资质条件： 投标人具有独立承担民事责任的能力：在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，投标时提交有效的营业执照复印件；分支

		<p>机构投标的，须提供总公司和分公司营业执照复印件，总公司出具给分支机构的授权书。已由总公司授权的，总公司取得的相关资质证书对分公司有效。法律法规或者行业另有规定的除外。</p> <p>2、财务要求： /</p> <p>3、业绩要求： /</p> <p>4、信誉要求：</p> <p>4.1 投标人有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。按招标文件中《投标人资格声明函》的格式提供书面声明。</p> <p>4.2 投标人具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。招标文件中《投标人资格声明函》的格式提供书面声明。</p> <p>4.3 投标人履行合同所必须的设备和专业技术能力。按招标文件中《投标人资格声明函》的格式提供书面声明。</p> <p>4.5 投标人参加采购招标前3年内，在经营活动中没有重大违法记录，按招标文件中《投标人资格声明函》的格式提供书面声明。重大违法记录，是指投标人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。（根据财库〔2022〕3号文，“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定）</p> <p>5、其他要求：</p> <p>5.1 与招标人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人，不得参加投标。单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标单位，不得同时参加本项目投标。按招标文件中《投标人资格声明函》的格式提供书面声明。</p> <p>5.2 为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标单位，不得再参与本项目投标。按招标文件中《投标人资格声明函》的格式提供书面声明。</p> <p>5.3 未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn) “重大税收违法失信主体”记录名单或未被列入“中国执行信息公开网(http://zxgk.court.gov.cn/)”失信被执行人名单记录的网页截图。（如相关失信记录已失效，申请人需提供相关证明资料）。</p> <p>5.4 本项目不接受联合体投标。</p> <p>5.5 投标人具备对参与本次建设工程项目招标投标活动中提交的证明资料（包括但不限于营业执照、资质、业绩、获奖、人员、财务、社保、纳税、各类证书等）的真实性、有效性签署的承诺书（详见投标文件格式 投标人承诺书）。</p>
1.4.2	是否接受联合	<input checked="" type="checkbox"/> 不接受

	体投标	<input type="checkbox"/> 接受，应满足下列要求：联合体各成员应满足招标公告“投标资格要求”的相关规定。
1.4.3	投标人不得存在的其他情形	/
1.9.1	踏勘现场	<input checked="" type="checkbox"/> 不组织 <input type="checkbox"/> 组织，踏勘时间： 踏勘集中地点：
1.10.1	投标预备会	<input checked="" type="checkbox"/> 不召开 <input type="checkbox"/> 召开，召开时间： 召开地点：
1.10.2	投标人在投标预备会前提出问题的时间和形式	时间：/
		形式：/
1.10.3	投标预备会后招标人澄清的时间	/
1.11	分包	<input checked="" type="checkbox"/> 不允许 <input type="checkbox"/> 允许，分包内容要求： 分包金额要求： 接受分包的第三人资质要求：
1.12	偏差	<input checked="" type="checkbox"/> 不允许 <input type="checkbox"/> 允许，偏差范围： 偏差幅度：
2.1	构成招标文件的其他资料	在规定时间内发出的澄清（答疑）、修改、补充通知等。
2.2.1	投标人要求澄清招标文件的时间和形式	时间：投标截止时间 10 天前。
		形式：投标人疑问通过云浮市公共资源交易服务平台进入提问区域将问题提交给招标代理机构（招标人）。
		答疑操作指南：登录云浮市公共资源交易服务平台→点击【异议投诉】，→点击【提出异议】，点击【新增在线异议】，选择需要提交异议的项目，选择异议类型，填写异议内容，上传相关附件，点击【提交异议】。
2.2.2	投标截止时间	2026年6月23日9时00分
		投标截止时间 15 天前，如果澄清发出的时间距投标截止时间不足 15 天，招标人可相应延长投标截止时间。在云浮市公共资源交易服务平台、广东省公共资源交易平台、广东省招标投标监管网发布。

2.2.3	投标人确认收到招标文件澄清的时间	投标人自行到云浮市公共资源交易服务平台、广东省公共资源交易平台、广东省招标投标监管网下载，网站发布当日视为投标人确认收到。
2.3.1	招标文件修改发出的时间和形式	投标截止时间 15 天前，如果修改发出的时间距投标截止时间不足 15 天，招标人可相应延长投标截止时间。在云浮市公共资源交易服务平台、广东省公共资源交易平台、广东省招标投标监管网发布。
2.3.2	投标人确认收到招标文件修改的时间	投标人自行到云浮市公共资源交易服务平台、广东省公共资源交易平台、广东省招标投标监管网下载，网站发布当日视为投标人确认收到。
3.1.1	构成投标文件的其他资料	在投标截止时间前提交的修改文件及按评标委员会要求提交的澄清文件。
3.2.4	最高投标限价	<input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 有，最高投标限价人民币 16000000.00 元（含税）。
3.2.5	投标报价的其他要求	1、投标报价：须小于或等于最高投标限价，投标报价超过最高投标限价的投标文件将被否决其投标。 2、各投标单位在最高投标限价内根据企业自身实力进行含税包干固定总价报价（以人民币元为单位，保留两位小数，第三位小数四舍五入）。 3、本项目须依照招标人提供的建设内容及要求进行报价，所报价格应包含但不限于以下全部费用，中标人不得再向招标人收取任何其他费用。主要包含税费、运输费、材料费、安装调试费、培训费、维护保养费等；可预见及不可预见费等完成本项目内容所需的一切费用。如出现任何遗漏内容需产生额外费用，均由中标人自行承担，招标人将不再另支付任何费用。 4、投标人的报价明显低于其他投标报价，使得其投标报价可能低于其个别成本的，投标人应在投标文件中附带作出说明并提供相关证明材料（包括但不限于投标人成本分析、能证明投标人成本分析的相关佐证资料并提供查询路径），评标委员会认为投标人以低价竞标的，应启动澄清程序，投标人不能合理说明或者不能提供相关证明资料的，评标委员会应认定该投标人以低于成本报价竞标，否决其投标。
3.3.1	投标有效期	90 日历天（从投标截止之日算起）
3.4.1	投标保证金	投标保证金缴纳形式及金额： 1、投标保证金金额：人民币 50000.00 元（大写：伍万元整） 。 2、缴纳时间： 2026 年 6 月 23 日 9 时 00 分前（以到账时间/出函时间为准） 。 3. 缴纳方式： （1）方式一：电子保函（保险） 。根据《云浮市人民政府关于印发云浮市贯彻落实国务院扎实稳住经济的一揽子政策措施实施方案的通

知》（云府【2022】21号）87条“在招投标领域全面推行电子保函（保险）替代现金缴纳投标、履约、工程质量等保证金”，降低企业招投标成本的相关要求，结合开标过程工作人员不具备对纸质保函真伪进行甄别的能力；为了进一步保证在出现招标文件规定不予退回投标保证金的行为时招标人行使不予退回保证金的权利，同时提高投标保证金缴纳的便捷性、保密性和提高投标保证金有效提交率，投标人应通过“云浮市公共资源交易电子保函平台”提交投标保证金。电子保函须为无条件且不可撤销保函，有效期不得少于投标文件的有效期。

(2) 方式二：银行转账。由云浮市公共资源交易中心代收代退本项目提交的投标保证金。具体缴纳要求如下：①投标人参与投标须于开标前在云浮市公共资源交易服务平台(新平台)填写投标信息，下载招标文件，投标成功后，于规定时间将足额投标担保采取银行转账方式转账至云浮市公共资源交易服务平台（新平台）报名成功后生成的保证金子账号。②投标保证金不采用直接存款或缴纳现金的方式，必须从投标人基本账户按要求转出，转账单（或电汇单）注明“**云浮市云城区第二人民医院升级改造 项目（二期）医疗信息软件系统采购投标保证金**”字样（如转账单的备注内容有字数限制，可缩写）。③未按要求汇入（到账为准）子账号的视为未缴纳保证金。

4. 开标会公布投标人的投标保证金提交情况：

(1) 由招标代理机构在云浮市公共资源交易服务平台查询采用方式一提交的投标保证金的投标人名单。

采用方式一提交投标保证金的，须在投标截止时间前通过“云浮市公共资源交易电子保函平台”购买并成功出函。

投标人以方式一缴纳投标保证金的，如出现招标文件规定不予退回投标保证金的行为，招标人有权向出函机构提出与担保金额等额的索赔，投标人不得有异议。

(2) 由招标代理机构在云浮市公共资源交易服务平台查询采用方式二缴纳投标保证金的投标人名单。

采用方式二缴纳投标保证金的，须按时到账。

方式二投标保证金退还：交易中心在中标通知书发出之日起5个工作日内将投标保证金退回非中标候选人；投标保证金银行同期存款利息由银行自行结算。招标人应在发出中标通知书起30日内和中标人签订合同，合同签订应通过云浮市公共资源交易服务平台的“合同签订”功能在线签订。招标人、中标人双方在发出中标通知书起30日内未在交易服务平台在线签订合同且无特殊情况的，交易中心将在30日期满5个工作日内原路退还中标候选人及中标人保证金；投标保证金的银行同期存款利息由银行自行结算一并退回。

5、根据《云浮市建筑市场信用管理办法》（云建通[2024]20号文）

		规定，在投标截止时间时，投标人获得云浮市建筑市场主体信用最新月度评价 AAA 级的，不需缴纳投标保证金。
3.5.2	近年财务状况的年份要求	___/___年至 ___/___年
3.5.3	近年完成的类似项目情况的年份要求	___/___年 ___月 ___日至 ___年 ___月 ___日
3.5.4	近年发生的诉讼及仲裁情况的年份要求	___/___年 ___月 ___日至 ___年 ___月 ___日
3.6	是否允许递交备选投标方案	<input checked="" type="checkbox"/> 不允许 <input type="checkbox"/> 允许
3.7.3	投标文件签字或盖章	<p>1、投标文件内容应按招标文件的格式本身要求签名盖章，否则视为无效投标。</p> <p>2、投标文件应尽量避免涂改、行间插字或删除。如果出现上述情况，改动之处应加盖投标人单位公章或由投标人的法定代表人或其授权的代理人签字确认。</p>
3.7.4	投标文件及其他要求	<p>1、投标文件全部采用电子文档，投标人在投标截止时间前在云浮市公共资源交易服务平台有效上传提交电子投标文件，并验证 CA 密码之后对投标文件进行加密。</p> <p>电子开标按照招标文件确定的时间进行开标，在云浮市公共资源交易服务平台上公开进行，所有投标人均应当准时参加线上开标。不参加线上开标会议的，致使其投标文件无法正常解密的，视为投标人撤销其投标文件和放弃投标文件解密失败补救权利。</p> <p>2、其他要求：</p> <p>（1）投标人应当按照招标文件的要求编制并加密投标文件。投标人未按规定加密的投标文件，云浮市公共资源交易服务平台予以拒收。</p> <p>（2）因投标人原因造成投标文件未解密的，视为撤销其投标文件；因投标人之外的原因造成投标文件未解密的，视为撤回其投标文件，投标人有权要求责任方赔偿因此遭受的直接损失。部分投标文件未解密的，其他投标文件的开标可以继续。</p> <p>（3）投标人应当在投标截止时间前完成上传、补充、修改或者撤回投标文件。投标截止时间前未完成上传投标文件的，视为撤回投标文件。投标截止时间后云浮市公共资源交易服务平台拒收投标文件。</p> <p>（4）上传电子投标文件：</p> <p>各投标人于招标文件规定的时间内在“在线投标”栏目上传后缀名为“.pdf”的电子投标文件。服务平台交易系统对电子投标文件加密前，</p>

		<p>会对电子投标文件计算生成一个“哈希摘要”并存储（“哈希摘要”是一组定长的数据，该数据对任何一份电子投标文件是唯一的）。</p> <p>（5）根据中华人民共和国国家发展和改革委员会令第10号《招标公告和公示信息发布管理办法》、广东省住房和城乡建设厅广东省发展和改革委员会印发《广东省住房和城乡建设厅广东省发展改革委关于房屋建筑和市政基础设施工程建设项目招标投标全过程信息公开的管理规定》的通知、关于印发《广东省工程建设项目招标投标信息公开目录》的通知粤发改稽察（2018）442号等文件规定，本项目将公示中标候选人的投标文件。</p>
4.1.2	投标文件加密要求	由投标人制作好PDF格式的投标文件，在云浮市公共资源交易服务平台的“在线投标”功能模块中进行上传、签章并验证CA密码后，平台将对投标文件进行加密存储。
4.2.2	递交投标文件地点	电子投标文件的递交：通过云浮市公共资源交易服务平台递交电子投标文件。
4.2.3	是否退还投标文件	<input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 退还时间：
4.2.4	电子投标文件的解密	开标时，云浮市公共资源交易服务平台自动提取所有投标文件，投标人对在投标截止时间前成功提交的投标文件按时在线解密【需用单位的CA锁（或粤企签）进行在线解密】，在线解密须在【30】分钟内完成，限时未完成解密的，作解密失败处理。
5.1	开标时间和地点	<p>开标时间：2026年6月23日9时00分</p> <p>开标地点：通过云浮市公共资源交易服务平台递交电子投标文件。</p>
5.2	开标程序	<p>开标顺序：</p> <p>1、开标由招标人（或其委托的招标代理机构）主持，邀请所有投标人参加。</p> <p>2、电子开标按照招标文件确定的时间进行开标，在云浮市公共资源交易服务平台上公开进行，所有投标人均应准时参加线上开标。开标时，云浮市公共资源交易服务平台自动提取所有投标文件，由招标人/招标代理机构和各投标人对在投标截止时间前成功提交的投标文件按时在线解密【需用单位的CA锁（或粤企签）进行在线解密，在线解密须在【30】分钟内完成，限时未完成解密的，作解密失败处理】。解密全部完成后，向所有投标人公布投标人名称、投标价格和招标文件规定的其他内容。</p> <p>不参加线上开标会议的，致使其投标文件无法有效解密的，视为投标人撤销其投标文件和放弃投标文件解密失败补救权利。</p> <p>3、通过云浮市公共资源交易服务平台查询投标保证金的到账及电子保函的购买及出函情况。</p> <p>4、各投标人法定代表人或授权委托人用单位的CA锁（或粤企签）进</p>

		<p>行在线确认开标结果；不参加线上开标会议的，视同默认开标结果和放弃在开标会提出异议的权利。开标会议结束后，各投标人代表应保持通讯设备畅通，及时关注交易平台信息提示并作出处理。</p> <p>招标人（或招标代理机构）对开标若出现异常情况作出说明并记录在案。</p> <p>5、由评标委员会根据招标文件和有关招投标的法规对各投标人的投标文件进行封闭评审。</p> <p>6、评标委员会按招标文件确定的评标标准和方法，对投标文件进行评审，确定中标候选人推荐顺序，并对评标结果予以公示。</p>
6.1.1	评标委员会的组建	<p>评标委员会构成： <u>7</u> 人</p> <p>其中招标人代表 <u>0</u> 人，专家 <u>7</u> 人；</p> <p>评标专家确定方式：招标人在开标前按照有关规定依法组建评标委员会，在依法成立的评标专家库中随机抽取本工程相关专业的技术、经济等方面的专家组成。</p>
6.3.3	远程异地评标注意事项	<p>1、远程异地评标要求按照广东省工程建设项目远程异地评标管理暂行办法的通知“粤发改规〔2022〕9号”文件执行。</p> <p>2、在评标活动开始前，因主场或副场网络故障、电子设备或者评标系统故障，以及其他原因导致无法正常评标时，招标人可以延迟评标开始时间，待故障解除后开始评标；超过评标开始时间2小时仍无法解除故障的，由招标人确定是否进行评标。如延期评标，招标人应当配合主场、副场做好招投标资料的封存和保密工作，另外组建评标委员会进行评标。</p> <p>3、在评标过程中，因主场或副场网络故障、电子设备或者评标系统故障，以及其他原因导致无法进行评标时，在4小时以内解除故障的可继续评标；超过4小时无法解除故障的，由招标人确定是否进行评标。如延期评标，招标人及参与评标活动的各方主体及其有关工作人员应当配合主场、副场做好招投标资料的封存和保密工作，另行组建评标委员会重新评标。原评标委员会成员应当对评标情况保密，不得对外透露与评标有关的任何信息与情况。</p> <p>4、主场和副场应当做好远程异地评标活动全程见证服务并采用音视频设备在线记录，妥善保存评标活动过程中的文字和音视频资料。评标结束后，副场应当在5个工作日内将评标活动过程中产生的资料原件、电子文档、音视频以及其他有关资料，按双方约定的方式移交主场保存，保存期限按国家有关规定执行。</p> <p>发生特殊情况时，电子交易系统运营机构应启动应急处置措施，查明原因，排除故障。</p> <p>如在开标前恢复系统运行的，招标投标活动继续进行。如开评标活动无法按时开展，按本投标须知前附表条款号6.3.3“远程异地评标注意</p>

		<p>事项”约定处理。</p> <p>除发生上述情况外，开标评标均以投标人通过云浮市公共资源交易服务平台网上递交的电子投标文件为准。</p>
7.1.1	是否授权评标委员会确定中标人	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否, 推荐的中标候选人人数：3人。
7.2.1	中标候选人公示媒介及期限	<p>公示媒介：云浮市公共资源交易服务平台、广东省公共资源交易平台、广东省招标投标监管网</p> <p>公示期限：3日。根据《民法典》第二百零三条，期间的最后一日是法定休假日的，公示期限应当延长至法定休假日结束的次日。</p>
7.5	中标结果公告公示媒介及期限	<p>公示媒介：云浮市公共资源交易服务平台、广东省公共资源交易平台、广东省招标投标监管网</p> <p>公示期限：1日。根据《民法典》第二百零三条，期间的最后一日是法定休假日的，公示期限应当延长至法定休假日结束的次日。</p>
7.7.1	履约保证金	<p>1. 在合同协议书签署前，招标人提交履约担保，履约担保金额为合同价的3%。履约担保可采用以下任一方式：①银行担保；②保险或担保机构担保；③现金担保（转账或电汇至双方指定专设账户）。</p> <p>2. 履约担保在签订合同前由中标人转账至招标人和中标人共同协商的第三方监管账户，或将银行保函，或保险或担保机构担保的相关资料交由招标人保管。</p>
7.8.1	签订合同	<p>招标人和中标人应当在中标通知书发出之日起30日内，根据招标文件和中标人的投标文件在线签订合同【需要使用双方法定代表人或授权委托人的个人电子数字证书（个人CA证书）进行法定代表人或授权委托人签名，使用单位电子数字证书（或粤企签）进行盖章】。</p> <p>注：招标人和中标人双方法定代表人或授权委托人请提前办理个人电子数字证书（个人CA证书）。</p>
10	需要补充的其他内容	
10.3	电子招标投标	<input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是，具体要求：按照《电子招标投标办法》（2013年2月4日国家发展改革委、工业和信息化部、监察部、住房城乡建设部、交通运输部、铁道部、水利部、商务部令第20号发布）、广东省发展和改革委员会等8部门《关于印发广东省工程建设项目电子招标投标交易规则的通知》（粤发改规〔2023〕1号）等相关法律法规执行。
10.4	预付款担保	<p>是否要求中标人提交预付款担保：</p> <input type="checkbox"/> 要求，预付款担保的形式：/ 预付款担保的金额：/ <input checked="" type="checkbox"/> 不要求

10.5	支付担保	形式：/ 金额：/
10.6	知识产权	构成本招标文件各个组成部分的文件，未经招标人书面同意，投标人不得擅自复印和用于非本招标项目所需的其他目的。招标人全部或者部分使用未中标人投标文件中的技术成果时，需征得其书面同意，并不得擅自复印或提供给第三人。
10.7	同义词语	构成招标文件组成部分的“通用合同条款”、“专用合同条款”等章节中出现的措辞“发包人”和“承包人”，在招标投标阶段应当分别按“招标人”和“投标人”进行理解。
10.8	监督	本项目的招标投标活动及其相关当事人应当接受有管辖权的建设工程招标投标行政监督部门依法实施的监督。
10.9	解释权	构成本招标文件的各个组成文件应互为解释，互为说明；如有不明确或不一致，构成合同文件组成内容的，以合同文件约定内容为准，且以专用合同条款约定的合同文件优先顺序解释；除招标文件中有特别规定外，仅适用于招标投标阶段的规定，按招标公告、投标人须知、评标办法、投标文件格式的先后顺序解释；同一组成文件中就同一事项的规定或约定不一致的，以编排顺序在后者为准；同一组成文件不同版本之间有不一致的，以形成时间在后者为准。按本款前述规定仍不能形成结论的，由招标人负责解释。
10.10	被依法认定为投标人相互串通投标的行为	<p>根据“广东省实施《中华人民共和国招标投标法》办法”</p> <p>1、第十六条投标人之间不得有下列情形：</p> <p>（一）不同投标人编制的投标文件的实质性内容存在两处以上细节错误一致；</p> <p>（二）不同投标人的投标文件由同一电子设备编制、打包加密或者上传，不同投标人的投标文件由同一投标人的电子设备打印、复印；</p> <p>（三）不同投标人的投标文件由同一投标人送达或者分发；</p> <p>（四）参加投标活动的人员为同一标段其他投标人的在职人员；</p> <p>（五）不同投标人的投标保证金从投标人各自的基本账户转出，但是，所需资金来自同一单位或者个人账户；</p> <p>（六）法律、行政法规规定的其他禁止情形。</p> <p>2、第十七条招标人不得有下列情形：</p> <p>（一）招标人协助资格预审申请人或者投标人对其资格预审申请文件或者投标文件进行撤换、修改；</p> <p>（二）招标人直接或者间接向投标人或者投标人的利害关系人泄露获取资格预审文件或者通过资格预审的申请人的名称、数量或者资格审查情况，泄露获取招标文件的潜在投标人的名称、数量或者评标等情况；</p> <p>（三）招标人以胁迫、劝退、利诱等方式，使特定投标人以外的其他投标人放弃投标或者中标人放弃中标；</p>

		<p>(四) 法律、行政法规规定的其他禁止情形。</p> <p>3、第三十三条有本办法第十六条、第十七条所列情形之一，被依法认定为投标人相互串通投标或者招标人与投标人串通投标的，依照《中华人民共和国招标投标法》第五十二条、第五十三条、《中华人民共和国招标投标法实施条例》第六十七条的规定处罚。</p>
10.11	特殊情况处理	<p>因下列情形导致电子交易系统无法正常运行，影响招标投标活动公平、公正和信息安全的，视为特殊情况：</p> <p>(一) 网络、招标投标相关的软件或硬件故障而无法访问或无法使用的；</p> <p>(二) 网络攻击、病毒入侵或发现电子交易系统存在严重安全漏洞等导致无法提供正常服务的；</p> <p>(三) 电力系统故障供电中断导致电子交易系统无法运行的；</p> <p>(四) 其他无法保证招标投标活动公平、公正和信息安全的。</p>
		<p>投标文件解密失败的补救方案：</p> <p>根据《电子招标投标办法》（2013年2月4日国家发展改革委、工业和信息化部、监察部、住房城乡建设部、交通运输部、铁道部、水利部、商务部令第20号发布）和《广东省工程建设项目电子招标投标交易规则的通知》（粤发改规〔2023〕1号）规定，各投标人参加线上开标会时需要准备非加密电子投标文件，当投标人上传到云浮市公共资源交易服务平台的投标文件出现解密失败时，会议组织方接受投标人重新上传与投标截止时间前提交加密投标文件一致的非加密投标文件（投标人须在30分钟内有效提交到云浮市公共资源交易服务平台），参与开标和评标；未在限时内有效提交非加密电子投标文件到云浮市公共资源交易服务平台的，视同放弃投标文件解密失败补救权利。所上传的电子投标文件必须与在线投标时的电子投标文件完全一致，如果重新上传的非加密电子投标文件计算的“哈希摘要”与系统存储的“哈希摘要”不相同，系统将拒收；各投标人对其提供的非加密投标文件与投标截止时间前提交加密投标文件一致性、真实性、有效性、合法性负责，并无条件认可和接受非加密投标文件的全部内容。</p>
		<p>投标保证金补救方案：</p> <p>电子保函查验（解密）失败的，以电子投标文件提交的保证金资料为准进行评审；电子投标文件中未提交保证金或其他相关凭证材料的，以电子保函平台电子保函查询结果或银行转账到账查询为准进行评审。</p>
10.12	招标代理服务 费（由中标单位	招标代理服务费：最终招标代理费参照国家计委颁布的《招标代理服务收费管理暂行办法》(计价格[2002]1980号)国家发改委办公厅颁布的《国

	支付)	家发改委办公厅关于招标代理服务收费有关问题的通知》(发改办价格[2003]857号)和国家发展改革委关于降低部分建设项目收费标准规范收费行为等有关问题的通知(发改价格[2011]534号)的规定按“服务”类计费后结合建设工程招标代理合同约定收取，招标代理费用在完成招标工作，发出中标通知书后7天内申请支付。
--	-----	---

1. 总则

1.1 项目概况

1.1.1 根据《中华人民共和国招标投标法》等有关法律、法规和规章的规定，本招标项目已具备招标条件，现对该项目进行招标。

1.1.2 招标人：见投标人须知前附表。

1.1.3 招标代理机构：见投标人须知前附表。

1.1.4 招标项目名称：见投标人须知前附表。

1.1.5 项目建设地点：见投标人须知前附表。

1.2 资金来源和落实情况

1.2.1 资金来源及比例：见投标人须知前附表。

1.2.2 资金落实情况：见投标人须知前附表。

1.3 招标范围、计划工期和质量要求

1.3.1 招标范围：见投标人须知前附表。

1.3.2 计划工期：见投标人须知前附表。

1.3.3 质量标准：见投标人须知前附表。

1.4 投标人资格要求（适用于未进行资格预审的）

1.4.1 投标人应具备承担本招标项目资质条件、能力和信誉。

(1) 资质要求：见投标人须知前附表；

(2) 财务要求：见投标人须知前附表；

(3) 业绩要求：见投标人须知前附表；

(4) 信誉要求：见投标人须知前附表；

(5) 其他要求：见投标人须知前附表。

1.4.2 投标人须知前附表规定接受联合体投标的，除应符合本章第 1.4.1 项和投标人须知前附表的要求外，还应遵守以下规定：

(1) 联合体各方应按招标文件提供的格式签订联合体协议书，明确联合体牵头人和各方权利义务；

(2) 由同一专业的单位组成的联合体，按照资质等级较低的单位确定资质等级；

(3) 联合体各方不得再以自己名义单独或参加其他联合体在同一标段中投标。

1.4.3 投标人不得存在下列情形之一：

(1) 为招标人不具有独立法人资格的附属机构（单位）；

(2) 为本标段前期准备提供设计或咨询服务的，但设计施工总承包的除外；

(3) 为本标段的监理人；

(4) 为本标段的代建人；

(5) 为本标段提供招标代理服务的；

(6) 与本标段的监理人或代建人或招标代理机构同为一个法定代表人的；

(7) 与本标段的监理人或代建人或招标代理机构相互控股或参股的；

(8) 与本标段的监理人或代建人或招标代理机构相互任职或工作的；

(9) 被责令停业的；

(10) 被暂停或取消投标资格的；

(11) 财产被接管或冻结的；

(12) 投标人参加招标活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录，按招标文件中《投标人资格声明函》的格式提供书面声明。重大违法记录，是指投标人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。（根据财库〔2022〕3号文，“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定）。

(13) 投标人未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“重大税收违法失信主体”记录名单或未被列入“中国执行信息公开网(<http://zxgk.court.gov.cn/>)”失信被执行人名单记录的网页截图。（如相关失信记录已失效，申请人需提供相关证明资料）。

(14) 法律法规或投标人须知前附表规定的其他情形。

1.4.4 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参加本招标项目投标。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标单位，不得再参与本项目投标。

1.5 费用承担

投标人准备和参加投标活动发生的费用自理。

1.6 保密

参与招标投标活动的各方应对招标文件和投标文件中的商业和技术等秘密保密，违者应对由此造成的后果承担法律责任。

1.7 语言文字

除专用术语外，与招标投标有关的语言均使用中文。必要时专用术语应附有中文注释。

1.8 计量单位

所有计量均采用中华人民共和国法定计量单位。

1.9 踏勘现场

1.9.1 投标人须知前附表规定组织踏勘现场的，招标人按投标人须知前附表规定的时间、地点组织投标人踏勘项目现场。

1.9.2 投标人踏勘现场发生的费用自理。

1.9.3 除招标人的原因外，投标人自行负责在踏勘现场中所发生的人员伤亡和财产损失。

1.9.4 招标人在踏勘现场中介绍的工程场地和相关的周边环境情况，供投标人在编制投标文件时参考，招标人对投标人据此作出的判断和决策负责。

1.10 投标预备会

1.10.1 投标人须知前附表规定召开投标预备会的，招标人按投标人须知前附表规定的时间和地点召开投标预备会，澄清投标人提出的问题。

1.10.2 投标人应按投标人须知前附表规定的时间前，以线上形式将提出的问题送达招标人，以便招标人在会议期间澄清。

1.10.3 投标预备会后，招标人在投标人须知前附表规定的时间内，将对投标人所提问题的澄清，以

电子方式通知所有购买招标文件的投标人。该澄清内容为招标文件的组成部分。

1.11 分包

投标人拟在中标后将中标项目的部分非主体、非关键性工作进行分包的，应符合投标人须知前附表规定的分包内容、分包金额和接受分包的第三人资质要求等限制性条件。

1.12 偏离

投标人须知前附表允许投标文件偏离招标文件某些要求的，偏离应当符合招标文件规定的偏离范围和幅度。

2. 招标文件

2.1 招标文件的组成

本招标文件包括：

- (1) 招标公告；
- (2) 投标人须知；
- (3) 评标办法；
- (4) 合同条款及格式；
- (5) 技术标准和要求；
- (6) 投标文件格式；
- (7) 投标人须知前附表规定的其他材料。

根据本章第 1.10 款、第 2.2 款和第 2.3 款对招标文件所作的澄清、修改，构成招标文件的组成部分。

2.2 招标文件的澄清

2.2.1 投标人应仔细阅读和检查招标文件的全部内容。如发现缺页或附件不全，应及时向招标人提出，以便补齐。如有疑问，应按投标人须知前附表规定的时间和形式将提出的问题送达招标人，要求招标人对招标文件予以澄清。

2.2.2 对招标文件的澄清将在投标人须知前附表规定的投标截止时间 15 天前在云浮市公共资源交易服务平台、广东省公共资源交易平台、广东省招标投标监管网上予以公布，但不指明澄清问题的来源。如果澄清发出的时间距投标截止时间不足 15 天，招标人可相应延长投标截止时间。

2.2.3 投标人在收到澄清后，应按投标人须知前附表规定的时间和形式通知招标人，确认已收到该澄清。

2.2.4 除非招标人认为确有必要答复，否则，招标人有权拒绝回复投标人在投标人须知前附表第 2.2.1 项规定的时间后的任何澄清要求。

2.3 招标文件的修改

2.3.1 在投标截止时间 15 天前，对招标文件的修改将在云浮市公共资源交易服务平台、广东省招标投标监管网、广东省公共资源交易平台上予以公布。如果修改招标文件的时间距投标截止时间不足 15 天，相应延长投标截止时间。招标文件修改发出的时间和形式见投标人须知前附表。

2.3.2 投标人收到修改内容后，应按投标人须知前附表规定的时间和形式通知招标人，确认已收到该修改。

2.4 招标文件的异议

投标人或者其他利害关系人对招标文件有异议的，应当在投标截止时间 10 日前以线上形式提出。招

标人将在收到异议之日起 3 日内作出答复；作出答复前，将暂停招标投标活动。

3. 投标文件

3.1 投标文件的组成【全部使用电子文档】

3.1.1 投标文件应包括下列内容：（投标人可自行调整目录）

- （1）封面；
- （2）目录；
- （3）法定代表人身份证明书；
- （4）授权委托书（如果有）；
- （5）投标函；
- （6）分项报价表；
- （7）投标函附录；
- （9）投标人资格声明函；
- （8）技术和服务要求响应表；
- （9）商务条件响应表；
- （10）投标人的其他评审情况；
- （11）需要提供的其他投标资料；
- （12）投标人承诺书；
- （13）技术方案；

3.2 投标报价

3.2.1 投标人应按第六章“投标文件格式”的要求填写相应表格。

3.3 投标有效期

3.3.1 在投标人须知前附表规定的投标有效期内，投标人不得要求撤销或修改其投标文件。

3.3.2 出现特殊情况需要延长投标有效期的，招标人以电子形式网上公布延长投标有效期。投标人应予以电子形式答复，同意延长的，应相应延长其投标保证金的有效期，但不得要求或被允许修改或撤销其投标文件；投标人拒绝延长的，其投标失效，但投标人有权收回其投标保证金及以转账形式递交的投标保证金的银行同期存款利息。

3.4 投标保证金

3.4.1 投标人在递交投标文件的同时，应按投标人须知前附表规定的金额、担保形式、到账时限规定递交投标保证金，并作为其投标文件的组成部分。

3.4.2 投标人不按本章第 3.4.1 项要求提交投标保证金的，其投标文件按无效投标处理。

3.4.3 对于采用投标须知前附表 3.4.1 中方式二缴纳的投标保证金，方式二投标保证金退还：交易中心在中标通知书发出之日起 5 个工作日内将投标保证金退回非中标候选人；投标保证金银行同期存款利息由银行自行结算。招标人应在发出中标通知书起 30 日内和中标人签订合同，合同签订应通过交易服务平台的“合同签订”功能在线签订。招标人、中标人双方在发出中标通知书起 30 日内未在交易服务平台在线签订合同且无特殊情况的，交易中心将在 30 日期满 5 个工作日内原路退还中标候选人及中标人保证金；投标保证金的银行同期存款利息由银行自行结算一并退回。法律、行政法规规定不予退还或者可以不退还投标保证金的，从其规定。

3.4.4 有下列情形之一的，投标保证金将不予退还：

- (1) 投标人在规定的投标有效期内修改或撤销其投标文件；
- (2) 投标人提供了虚假的证明材料；
- (3) 中标候选人放弃中标；
- (4) 中标人在收到中标通知书后，无正当理由拒签合同协议书或未按招标文件规定提交履约担保。

3.5 资格审查资料（适用于未进行资格预审的）

3.5.1 “投标文件格式”中应按要求提供投标人营业执照等证明资料。

3.5.2 近年财务状况的年份要求见投标人须知前附表。

3.5.3 近年完成的类似项目情况的年份要求见投标人须知前附表。

3.5.4 近年发生的诉讼及仲裁情况的年份要求见投标人须知前附表。

3.6 备选投标方案

除投标人须知前附表另有规定外，投标人不得递交备选投标方案。允许投标人递交备选投标方案的，只有中标人所递交的备选投标方案方可予以考虑。评标委员会认为中标人的备选投标方案优于其按照招标文件要求编制的投标方案的，招标人可以接受该备选投标方案。

3.7 投标文件的编制

3.7.1 投标文件应按“投标文件格式”进行编写，如有必要，可以增加附页，作为投标文件的组成部分。其中，投标函附录在满足招标文件实质性要求的基础上，可以提出比招标文件要求更有利于招标人的承诺。

3.7.2 投标文件应当对招标文件有关工期、投标有效期、质量要求、技术标准和要求、招标范围等实质性内容作出响应。

3.7.3 投标文件采用电子文档，投标函、投标函附录及对投标文件的澄清、说明和补正应由投标人的法定代表人或其授权的代理人签字或盖单位章。由投标人的法定代表人签字的，应附法定代表人身份证明，由代理人签字的，应附授权委托书，身份证明或授权委托书应符合“投标文件格式”的要求。投标文件应尽量避免涂改、行间插字或删除。如果出现上述情况，改动之处应由投标人的法定代表人或其授权的代理人签字或盖单位章。投标文件签字或盖章的具体要求见投标人须知前附表。

3.7.4 投标文件及其他要求见投标人须知前附表。

4. 投标

4.1 投标文件

4.1.1 投标文件以电子文档格式提交，不须包装。

4.1.2 投标人应当按照招标文件和电子招标投标交易平台的要求加密投标文件，具体要求见投标人须知前附表。

4.2 投标文件的递交

4.2.1 投标人应在投标人须知前附表规定的投标截止时间前递交电子投标文件。

4.2.2 投标人通过下载招标文件的云浮市公共资源交易服务平台递交电子投标文件。递交投标文件地点见投标人须知前附表。

4.2.3 除投标人须知前附表另有规定外，投标人所递交的投标文件不予退还。

4.2.4 投标人完成电子投标文件上传后，云浮市公共资源交易服务平台即时向投标人发出递交回执通

知。递交时间以递交回执通知载明的传输完成时间为准。电子投标文件的解密具体要求见投标人须知前附表。

4.2.5 投标截止时间后送达的投标文件，电子招标投标交易平台将予以拒收。

4.3 投标文件的修改与撤回

4.3.1 在本章“投标人须知前附表”第4.2.1项规定的投标截止时间前，投标人可以修改或撤回已递交的投标文件，但应以电子文档形式通知招标人。

4.3.2 投标人修改或撤回已递交投标文件的通知，应按照本章第3.7.3项的要求加盖电子印章。电子招标投标交易平台收到通知后，即时向投标人发出确认回执通知。

4.3.3 投标人撤回投标文件的，招标人在中标通知书发出之日起5个工作日内将投标保证金退回。

4.3.4 修改的内容为投标文件的组成部分。

5. 开标

5.1 开标时间和地点

招标人在本章第4.2.1项规定的投标截止时间（开标时间），通过电子招标投标交易平台公开开标，所有投标人按照电子招标投标交易平台和招标文件的相关要求在投标截止时间（开标时间）前递交电子投标文件。

5.2 开标程序

主持人按下列程序进行开标：

- (1) 宣布开标纪律；
- (2) 公布在投标截止时间前递交投标文件的投标人名称；
- (3) 投标人通过电子招标投标交易平台对已递交的电子投标文件进行解密，公布招标项目名称、投标人名称、投标保证金的递交情况、投标报价、工期及其他内容，并记录在案；
- (4) 投标人代表、招标人代表、招标代理机构代表在开标记录表上签字（或签章）确认；
- (5) 开标结束。

5.3 开标异议

投标人对开标有异议的，应当在线上开标会提出，招标人当场作出答复，并制作记录。

6. 评标

6.1 评标委员会

6.1.1 评标由招标人依法组建的评标委员会负责。评标委员会由招标人或其委托的招标代理机构熟悉相关业务的代表，以及有关技术、经济等方面的专家组成。评标委员会成员人数以及技术、经济等方面专家的确定方式见投标人须知前附表。

6.1.2 评标委员会成员有下列情形之一的，应当回避：

- (1) 投标人或投标人主要负责人的近亲属；
- (2) 项目主管部门或者行政监督部门的人员；
- (3) 与投标人有经济利益关系，可能影响对投标公正评审的；
- (4) 曾因在招标、评标以及其他与招标投标有关活动中从事违法行为而受过行政处罚或刑事处罚的；
- (5) 与投标人有其他利害关系。

6.1.3 评标过程中，评标委员会成员有回避事由、擅离职守或者因健康等原因不能继续评标的，招标

人有权更换。被更换的评标委员会成员作出的评审结论无效，由更换后的评标委员会成员重新进行评审。

6.2 评标原则

评标活动遵循公平、公正、科学和择优的原则。

6.3 评标

6.3.1 评标委员会按照第三章“评标办法”规定的方法、评审因素、标准和程序对投标文件进行评审。第三章“评标办法”没有规定的方法、评审因素和标准，不作为评标依据。

6.3.2 评标完成后，评标委员会应当向招标人提交评标报告和中标候选人名单。评标委员会推荐中标候选人的人数见投标人须知前附表。

6.3.3 远程异地评标的注意事项见投标人须知前附表。

7. 合同授予

7.1 定标方式

7.1.1 除投标人须知前附表规定评标委员会直接确定中标人外，招标人依据评标委员会推荐的中标候选人确定中标人，评标委员会推荐中标候选人的人数见投标人须知前附表。

7.2 中标候选人公示

7.2.1 中标候选人公示媒介及期限，详见投标人须知前附表。

7.3 评标结果异议

7.3.1 投标人或者其他利害关系人对评标结果有异议的，应当在中标候选人公示期间提出。招标人将在收到异议之日起3日内作出答复；作出答复前，将暂停招标投标活动。

7.4 中标候选人履约能力审查

中标候选人的经营、财务状况发生较大变化或存在违法行为，招标人认为可能影响其履约能力的，将在发出中标通知书前提请原评标委员会按照招标文件规定的标准和方法进行审查确认。

7.5 中标结果公告

中标结果公告公示媒介及期限，详见投标人须知前附表。

7.6 中标通知书

在本章第3.3.1款规定的投标有效期内，招标人以电子形式向中标人发出中标通知书，同时将中标结果通知未中标的投标人。

7.7 履约担保

7.7.1 在合同协议书签署后，中标人应按投标人须知前附表规定的金额、担保形式和招标文件第四章“合同条款及格式”规定的履约担保格式向招标人提交履约担保。联合体中标的，其履约担保由牵头人递交，并应符合投标人须知前附表规定的金额、担保形式和招标文件第四章“合同条款及格式”规定的履约担保格式要求。

7.7.2 中标人不能按本章第7.7.1项要求提交履约担保的，视为放弃中标，其投标保证金不予退还，给招标人造成的损失超过投标保证金数额的，中标人还应当对超过部分予以赔偿。

7.8 签订合同

7.8.1 招标人和中标人应当在中标通知书发出之日起30日内，根据招标文件和中标人的投标文件在线签订合同【需要使用双方法定代表人或授权委托人的个人电子数字证书（个人CA证书）进行法定代表

人或授权委托人签名，使用单位电子数字证书（或粤企签）进行盖章】。中标人无正当理由拒签合同，在签订合同时向招标人提出附加条件，或者不按照招标文件要求提交履约保证金的，招标人有权取消其中标资格，其投标保证金不予退还；给招标人造成的损失超过投标保证金数额的，中标人还应当对超过部分予以赔偿。

7.8.2 发出中标通知书后，招标人无正当理由拒签合同的，或者在签订合同时向中标人提出附加条件的，招标人向中标人退还投标保证金；给中标人造成损失的，还应当赔偿损失。

8. 重新招标和不再招标

8.1 重新招标

有下列情形之一的，招标人将重新招标：

- （1）通过资格审查或递交投标文件的投标人少于 3 个的；
- （2）经评议有效投标的投标人少于 3 个的，或经评标委员会评审后否决所有投标的；
- （3）法律规定的其它情形。

8.2 不再招标

重新招标后仍不满足上述 8.1 条款内容的，属于必须审批或核准的工程建设项目，经原审批或核准部门批准后不再进行招标。

9. 纪律和监督

9.1 对招标人的纪律要求

招标人不得泄露招标投标活动中应当保密的情况和资料，不得与投标人串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益。

9.2 对投标人的纪律要求

投标人不得相互串通投标或者与招标人串通投标，不得向招标人或者评标委员会成员行贿谋取中标，不得以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假骗取中标；投标人不得以任何方式干扰、影响评标工作。

9.3 对评标委员会成员的纪律要求

评标委员会成员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透露对投标文件的评审和比较、中标候选人推荐情况以及评标有关的其他情况。在评标活动中，评标委员会成员应当客观、公正地履行职责，遵守职业道德，不得擅离职守，影响评标程序正常进行，不得使用第三章“评标办法”没有规定的评审因素和标准进行评标。

9.4 对与评标活动有关的工作人员的纪律要求

与评标活动有关的工作人员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透露对投标文件的评审和比较、中标候选人的推荐情况以及评标有关的其他情况。在评标活动中，与评标活动有关的工作人员不得擅离职守，影响评标程序正常进行。

9.5 投诉

9.5.1 投标人或者其他利害关系人认为招标投标活动不符合法律、行政法规规定的，可以自知道或者应当知道之日起 10 日内线上向有关行政监督部门投诉。投诉应当有明确的请求和必要的证明材料。

9.5.2 投标人或者其他利害关系人对招标文件、开标和评标结果提出投诉的，应当按照投标人须知第 2.4 款、第 5.3 款和第 7.3 款的规定以线上形式先向招标人提出异议。异议答复期间不计算在第 9.5.1

项规定的期限内。

10. 需要补充的其他内容

10.1 投标报价

10.1.1 投标报价应包括国家规定的增值税税金，除投标人须知前附表另有规定外，增值税税金按一般计税方法计算。投标人应按第六章“投标文件格式”的要求在投标函中进行报价并填写分项报价表。

10.1.2 投标人应充分了解该项目的总体情况以及影响投标报价的其他要素。

10.1.3 投标报价为各分项报价金额之和，投标报价与分项报价的合价不一致的，应以各分项合价累计数为准，修正投标报价；如分项报价中存在缺漏项，则视为缺漏项价格已包含在其他分项报价之中。投标人在投标截止时间前修改投标函中的投标报价总额，应同时修改投标文件“分项报价表”中的相应报价。此修改须符合本章第 4.3 款的有关要求。

10.1.4 招标人设有最高投标限价的，投标人的投标报价不得超过最高投标限价，最高投标限价在投标人须知前附表中载明。投标报价超过最高投标限价的投标文件将被否决其投标。

10.1.5 投标人的报价明显低于其他投标报价，使得其投标报价可能低于其个别成本的，投标人应在投标文件中附带作出说明并提供相关证明材料（包括但不限于投标人成本分析、能证明投标人成本分析的相关佐证资料并提供查询路径），评标委员会认为投标人以低价竞标的，应启动澄清程序，投标人不能合理说明或者不能提供相关证明资料的，评标委员会应认定该投标人以低于成本报价竞标，否决其投标。

10.1.6 投标报价的其他要求见投标人须知前附表。

第三章 评标办法（综合评估法） 评标办法前附表

条款号	评审因素	评审标准	
2.1.1	形式评审标准	投标人名称	与营业执照一致
		投标文件签字或盖章	符合“第二章投标人须知前附表”中 3.7.3 项的要求
		投标文件格式	符合第六章“投标文件格式”的要求
		报价唯一	只能有一个有效报价
		其他	经云浮市公共资源交易服务平台检测存在以下之一及以上的： 1、两家及以上投标人的投标文件上传 IP 地址、投标报名登记 IP 和投标文件 CA 解密 IP 地址出现一项及以上地址相同的； 2、两家及以上投标人的投标文件制作机器码（MAC 地址、CPU 序列号、硬盘序列号、主板序列号、软件制作码）完全一致的。
2.1.2	资格评审标准	营业执照	具备有效的营业执照
		资质要求	符合“第二章投标人须知前附表”中 1.4.1 项规定
		财务状况	符合“第二章投标人须知前附表”中 1.4.1 项规定
		业绩要求	符合“第二章投标人须知前附表”中 1.4.1 项规定
		信誉要求	符合“第二章投标人须知前附表”中 1.4.1 项规定
		其他要求	符合“第二章投标人须知前附表”中 1.4.1 项规定
2.1.3	响应性评审标准	投标报价	符合“第二章投标人须知前附表”中 3.2.5 项规定
		投标内容	符合“第二章投标人须知前附表”第 1.3.1 项规定
		工期	符合“第二章投标人须知前附表”第 1.3.2 项规定
		质量要求	符合“第二章投标人须知前附表”第 1.3.3 项规定
		投标有效期	符合“第二章投标人须知前附表”第 3.3.1 款规定
		投标保证金	符合“第二章投标人须知前附表”第 3.4.1 款规定
2.2.1	分值构成 (总分 100 分)	商务部分： <u>35</u> 分 技术方案部分： <u>50</u> 分 投标报价： <u>15</u> 分	
2.2.2	评标基准价计算方法	1.按照下列方法计算投标人投标报价的算术平均值： 若初步评审通过（或未否决投标）的投标人小于或等于五个的，直接对初步评审通过的投标人的投标报价计算算术平均值；若初步评审通过（或未否决投标）的投标人大于五个的，对初步评审通过的投标人的投标报价，按照下列方法计算投标人投标报价的算术平均值： $N = \text{Int} \left(\frac{\text{通过初步评审的投标人个数}}{4} \right)$ 设其中 Int 为取整函数，不进行四舍五入。评标委员会将通过初步评审的投标人的投标报价按由低至高的顺序进行排序，去掉排名	

		最靠前的 N 个投标人的投标报价以及排名最靠后的 N 个投标人的投标报价之后，再对剩余投标人的投标报价取算术平均值。此算术平均值为评标基准价。
2.2.3	投标报价的偏差率计算公式	偏差率 = 100% × (投标人评标价 - 评标基准价) / 评标基准价

条款号	评分因素	分值(分)	评分标准
2.2.4 (1)	商务标准 (35分)	公司实力情况	9.0 根据投标人具备以下管理体系认证情况进行评分： 1、具备软件能力成熟度等级证书（SPCA 评估 4 级及以上）的得 3 分；具备软件能力成熟度等级证书（SPCA 评估 3 级及以下）的得 1 分；本小项最高得 3 分。 2、具备应急预案管理能力评价体系认证证书的得 3 分。 3、具备保密管理体系认证证书的得 3 分。 注：本项最高得 9 分。 ①提供有效证书及在“全国认证认可信息公共服务平台”（ http://cx.cnca.cn ）对体系证书的信息查询截图作为评审依据（显示为“已失效”、“撤销”、“暂停”或其他失效情况的不得分），证书复印件及截图加盖投标人公章，未按要求提供不得分。 ②如因投标人成立时间不满足认证时间要求且办理认证所需要合理时间不足导致未能获得认证证书的，投标人提供相关佐证资料，情况属实的，可对应得分，否则不得分。③投标人（若为分支机构）总公司资质证书材料亦可作为评分依据。
		项目经验情况	3.0 投标人自 2023 年 1 月 1 日以来（以合同签订时间为准）承担过的同类项目（软件开发类）经验，提供合同关键页（包括但不限于封面页、内容页、合同金额页、签字盖章页），每个得 1 分，最高得 3 分。注：投标人（若为分支机构）总公司的业绩证明材料亦可作为评分依据。
		项目经理资质情况	10.0 根据投标人拟派项目经理情况进行评审：高级信息系统项目管理师、信息安全工程师、系统规划与管理师、软件设计师、软件评测师；以上证书具备任意 1 个的得 2 分，具备任意 2 个的得 4 分，具备任意 3 个的得 6 分，具备任意 4 个的得 8 分，同时具备 5 个证书的得 10 分。 注：本项最高得 10 分。①须提供人员资格证书及投标截止日之前六个月以内任意一个月的社保证明文件，不提供不得分。②投标人（若为分支机构）总公司的人员资质证书亦可作为评分依据。
		项目技术负责人资质情况	8.0 根据投标人拟派项目技术负责人（与项目经理不能为同一人）情况进行评审：系统架构设计师、数据库系统工程师、系统分析师、网络工程师；以上证书具备任意 1 个的得 2 分，具备任意 2 个的得 4 分，具备任意 3 个的得 6 分，同时具备 4 个证书的得 8 分。 注：本项最高得 8 分。①须提供人员资格证书及投标截止日之前六个月以内任意一个月的社保证明文件，不提供不得分。②投标人（若为分支机构）总公司的人员资质证书亦可作为评分依据。
		项目团队（除项目经理、项目技术负责人）资质情况	5.0 根据投标人拟投入项目团队人员（项目经理、项目技术负责人除外）情况进行评审：软件设计师、系统架构设计师、系统分析师、数据库系统工程师、信息安全保障人员认证证书（安全运维），每有 1 人具备任意 1 种证书得 1 分，本项最高得 5 分。 注：①如一人具有多个证书的，按一个证书评审，不重复计分。②

		况		须提供人员资格证书及投标截止日之前六个月以内任意一个月的社保证明文件，不提供不得分。③投标人（若为分支机构）总公司的人员资质证书亦可作为评分依据。
2.2.4 (2)	技术方案 评分 标准 (50 分)	重要技术 参数(标注 ▲参数)	25.0	投标人所投设备的技术参数全部响应或优于公开招标文件“第五章商务及技术要求书”具体技术(参数)要求”中标注“▲”重要技术参数（共50项），完全响应或正偏离的，得25分；每有一项未响应或负偏离的扣0.5分，扣完25分为止，最低得0分。【备注：如“商务及技术要求书”有明确要求提供具体证明材料的，则以“商务及技术要求书”中的要求为准；如“商务及技术要求书”中没有明确要求提供具体证明材料的，则以投标人投标文件中提供的《技术和服务要求响应表》中响应情况填写内容为准；未填写或不响应均视为负偏离。】
		一般技术 参数(非标 注▲参数)	5.0	投标人所投设备的技术参数全部响应或优于公开招标文件“第五章商务及技术要求书”具体技术(参数)要求”中没有标注“▲”号的一般条款，没有负偏离的，得5分；有一项条款为负偏离或不响应的，扣0.5分，扣完5分为止，最低得0分。【注：如“商务及技术要求书”中有明确要求提供具体证明资料的，则以“商务及技术要求书”中的要求为准，没有或未按要求提供证明材料的不得分；如“商务及技术要求书”中没有明确要求提供具体证明材料的，则以投标人投标文件中提供的《技术和服务要求响应表》中响应情况填写内容为准，未填写或不响应均视为负偏离。（按以下原则计算技术参数项数：“第五章 商务及技术要求书”附表中的序号，每一个序号为一项技术参数。）】
		实施总体 方案	7.0	根据投标人的项目实施总体方案（包括但不限于项目实施计划、项目管理机构、项目组人员安排、开发实施详细方案、系统开发模式、质量保证体系、验收方案）进行评审：1.方案涵盖上述7项内容，项目实施方案科学，技术可行，思路清晰，目标明确，措施到位，针对性强，得7分；2.方案涵盖上述7项内容，项目实施方案较科学，技术较可行，思路较清晰，目标较明确，措施较到位，针对性较强，得4分；3.方案缺少上述任意1-2项内容，项目实施方案差，技术不可行，思路不清晰，目标不明确，措施不到位，针对性差，得1分；4.方案缺少上述任意3项内容或不提供相关方案内容的，不得分。
		对项目的 认识和解 释	7.0	根据投标人对本项目的认识和理解（包括但不限于项目建设架构、医疗服务相关系统、医疗管理相关系统、运营管理相关系统的理解分析）进行评审：1.方案涵盖上述4项内容，对项目的分析研究、工作方向解读等内容科学、合理、准确，得7分；2.方案涵盖上述4项内容，对项目的分析研究、工作方向解读等内容较为科学、合理、准确，得4分；3.方案缺少上述任意1-2项内容，对项目的分析研究、工作方向解读等内容不较科学、合理、准确，得1分；4.方案缺少上述任意3项内容或不提供相关方案内容的不得分。
		售后服务 方案	6.0	根据投标人在系统交付后的售后服务与培训能力（包括但不限于软件运行维护保障能力、软件升级服务、服务期外收费标准、培训方案等内容）进行评审：1.方案涵盖上述4项内容，方案详细具体，可行性、可操作性强的，得6分；2.方案涵盖上述4项内容，方案较完整，可行性、可操作性较强的，得4分；3.方案缺少上述任意1-2项内容，方案基本完整，有一定可行性、可操作性的，得2分；4.方案缺少上述任意3项内容或不提供相关方案内容的不得分。
评分说明：评标委员会对投标人之间的技术方案进行比较评分，各评分内容得分以评标委员会各成员的打分的平均值确定，平均值保留小数点后二位，第三位起四舍五入。				

2.2.4 (3)	投 标 报 价 评 分 标 准 (15 分)	<p>(1) 评分范围：通过符合性审查的所有投标文件的投标报价进入评分范围。</p> <p>(2) 根据各投标人的有效投标报价 B 与评标基准价 A 对比，投标报价评分按下式计算： $\text{投标报价评分} = 15 - B-A / A \times C$ </p> <p>评分说明：评标基准价为 A；投标人投标报价为 B；投标报价得分计算系数为 C（C 取值为 20）。 投标报价评分计算精确到小数点后二位，小数点后三位四舍五入，当计算得分 < 0 时，按 0 分计，不在限价区间的投标书按废标处理。</p>
--------------	---------------------------	---

1. 评标方法

本次评标采用综合评估法。评标委员会对满足招标文件实质性要求的投标文件，按照本章第 2.2 款规定的评分标准进行打分，并按最后综合得分由高到低顺序推荐中标候选人。最后综合得分相同时，以投标报价低的优先；投标报价也相同的，由评委以记名方式进行投票，以得票多的投标人排名在前。

2. 评审标准

2.1 初步评审标准

- 2.1.1 形式评审标准：见评标办法前附表。
- 2.1.2 资格评审标准：见评标办法前附表（适用于未进行资格预审的）。
- 2.1.3 响应性评审标准：见评标办法前附表。

2.2 分值构成与评分标准

2.2.1 分值构成

- (1) 技术部分：见评标办法前附表；
- (2) 商务部分：见评标办法前附表；
- (3) 评标价：见评标办法前附表；

2.2.2 评标基准价计算

评标基准价计算方法：见评标办法前附表。

2.2.3 评标价的偏差率计算

评标价的偏差率计算公式：见评标办法前附表。

2.2.4 评分标准

- (1) 技术部分评分标准：见评标办法前附表；
- (2) 商务部分评分标准：见评标办法前附表；
- (3) 评标价评分标准：见评标办法前附表；

3 评标程序

3.1 初步评审

3.1.1 评标委员会根据招标文件初步评审内容的规定，对所有应当受理的投标文件进行初步评审；评标委员会依据本章第 2.1 款规定的标准对投标文件进行初步评审。有一项不符合评审标准的，评标委员会应当否决其投标。在初步评审过程中，评标委员会对初步评审意见不一致时，按照少数服从多数的原则确定，以书面形式予以表决。

3.1.2 投标人有以下情形之一的，评标委员会应当否决其投标：

- (1) 第二章“投标人须知”第 1.4.3 项规定的任何一种情形的；

- (2) 串通投标或弄虚作假或有其他违法行为的；
- (3) 不按评标委员会要求澄清、说明或补正的。

3.1.3 投标报价有算术错误的，评标委员会按以下原则对投标报价进行修正，修正的价格经投标人书面确认后具有约束力。投标人不接受修正价格的，评标委员会应当否决其投标。

(1) 投标文件中的大写金额与小写金额不一致的，以大写金额为准；

(2) 总价金额与依据单价计算出的结果不一致的，以单价金额为准修正总价，但单价金额小数点有明显错误的除外。

3.2 详细评审

3.2.1 评标委员会按本章第 2.2 款规定的量化因素和分值进行打分，并计算出综合评估得分。评标办法前附表对承包人建议书中的设计文件评审有特殊规定的，从其规定。

(1) 按本章第 2.2.4 (1) 目规定的评审因素和分值对商务部分评分 A；

(2) 按本章第 2.2.4 (2) 目规定的评审因素和分值对承包人技术部分评分 B；

(3) 按本章第 2.2.4 (3) 目规定的评审因素和分值对投标报价部分评分 C；

3.2.2 评分分值计算保留小数点后二位，小数点后第三位“四舍五入”。

3.2.3 投标人得分=A+B+C。

3.2.4 评标委员会发现投标人的投标报价明显低于其他投标报价，或者在设有标底时明显低于标底，使得其投标报价可能低于其企业成本的，应当要求该投标人作出书面说明并提供相应的证明材料。投标人不能合理说明或者不能提供相应证明材料的，评标委员会应当认定该投标人以低于成本报价竞标，应当否决其投标。

3.2.5 各评委计算出各投标人的各评审因素得分后，取算术平均值作为该投标人的各评审因素的得分；各评审因素的得分总和为该投标人的最后综合得分（评分如出现小数点，则保留小数点后二位，第三位起四舍五入），评标委员会按得分顺序推荐最后综合得分最高分的投标人为排名第一的中标候选人，最后综合得分第二高分的投标人为排名第二的中标候选人，以此类推。若有两个或两个以上投标人最后综合得分相同，则以投标报价低的投标人确定为排名在前，再次出现相同时，则由评委以记名方式进行投票，以得票多的投标人排名在前。

3.2.6 排名第一的中标候选人放弃中标、因不可抗力不能履行合同、不按照招标文件要求提交履约保证金，或者被查实存在影响中标结果的违法行为等情形，不符合中标条件的，招标人可以按照评标委员会提出的中标候选人名单排序依次确定其他中标候选人为中标人，也可以重新招标。

3.3 投标文件的澄清和补正

3.3.1 在评标过程中，评标委员会可以书面形式要求投标人对所提交的投标文件中不明确的内容进行书面澄清或说明，或者对细微偏差进行补正。评标委员会不接受投标人主动提出的澄清、说明或补正。

【注：细微偏差指投标文件在实质上响应招标文件要求，但在个别地方存在漏项或者提供了不完整的技术信息和数据等情况，并且补正这些遗漏或者不完整的技术信息和数据不会对其他投标人造成不公平的结果。细微偏差不影响投标文件的有效性。】

3.3.2 澄清、说明和补正不得改变投标文件的实质性内容。投标人的书面澄清、说明和补正属于投标文件的组成部分。

3.3.3 评标委员会对投标人提交的澄清、说明或补正有疑问的，可以要求投标人进一步澄清、说明或补正，直至满足评标委员会的要求。

3.4 评标结果

3.4.1 除第二章“投标人须知”前附表授权直接确定中标人外，评标委员会按照得分由高到低的顺序推荐中标候选人，并标明排序。

3.4.2 评标委员会完成评标后，应当向招标人提交书面评标报告和中标候选人名单。

3.4.3 确定中标人后，中标候选人情况将进行公示，公示内容包括：中标候选人的名称、最终投标报价（中标下浮率）、项目负责人情况等。投标人对评标结果有异议的，应按国家发改委等部委 11 号令《工程建设项目招标投标活动投诉处理办法》的有关规定，向建设工程招标投标监督部门反映。

3.4.4 招标人和招标代理机构向投标人公布评标结果时，无需公布具体的评审内容，也无需向未中标的投标人说明原因。

3.4.5 招标人保留对参加投标人进行澄清、抽查和现场考察的权力，若发现投标申请人的虚假、假报材料行为，将取消其投标（中标）资格，已中标的不予退还投标保证金（或履约保证金），并逐级上报建设行政主管部门，因此造成招标人损失的，保留向该投标人索赔的权利。

第四章 合同条款及格式

合 同 书

项目编号：

项目名称：

注：本合同文本格式仅为合同的参考文本，合同双方可根据项目的具体要求进行修订，但合同条款不得与招标文件和投标人的投标文件有实质性偏离。

甲 方:

电 话: 传 真: 地 址:

乙 方:

电 话: 传 真: 地 址:

根据_____项目的采购结果,按照《中华人民共和国招标投标法》、《中华人民共和国民法典(合同编)》的规定,经双方协商,本着平等互利和诚实信用的原则,一致同意签订本合同如下。

一、建设内容:

序号	分类	系统名称	系统功能	数量	
1	基础业务类	挂号系统	基础管理	1	
2			排班工作站	1	
3			门诊挂号	1	
4			门诊退号/预约	1	
5			满额挂号	1	
6			医生挂号	1	
7			统计查询	1	
8		费用管理系统	门诊收费	1	
9			医保补充结算	1	
10			中途结算	1	
11			出院结算	1	
12			批量中途结算	1	
13			合约单位结算	1	
14			诊间支付	1	
15			住院费用	1	
16		药品管理系统	门诊药房系统	1	
17			住院药房管理系统	1	
18		临床信息系统	门诊医生站	1	
19			住院医生站	1	
20			住院护士站	1	
21			电子病历系统	电子病历	1
22			病历质控系统	病历质控	1
23		合理用药	药品说明书	1	
24			实时审核处方功能	1	
25			合理用药统计分析	1	
26		病案管理系统	病案管理	1	
27		临床路径管理系统	临床路径管理	1	

28	医技类	LIS	临生免实验室系统	1	
29		PACS	医学影像系统	1	
30		手术麻醉信息系统	手术麻醉信息系统	1	
31		血液透析系统	血液透析系统	1	
32		院感管理系统	院感管理	1	
33		通用治疗系统	治疗工作站	1	
34		血库系统	血库管理	1	
35	质量管理类	抗菌药物管理系统	用药权限	1	
36			用药审核	1	
37			用药分析	1	
38		传染病管理系统	传染病管理	1	
39		不良事件管理系统	不良事件管理	1	
40	智慧管理类	电子签名	电子签名管理	1	
41		DIP 医保控费	DIP 医保控费	1	
42		财务管理系统	财务管理	1	
43	后勤管理类	物资管理系统	采购计划	1	
44			采购入库	1	
45			申领管理	1	
46			核收入库	1	
47			出库管理	1	
48			其他入库/出库	1	
49			盘点管理	1	
50			月结管理	1	
51			综合查询	1	
52			设备管理系统	基础管理	1
53		库房管理		1	
54		设备卡片管理		1	
55		设备使用管理		1	
56		采购管理系统	采购管理	1	
57		耗材管理系统	耗材管理	1	
58		库房管理系统	库房管理	1	
59		消毒供应系统	消毒供应室管理	1	
60		患者服务类	云胶片	云胶片	1
61			患者管理系统	档案管理	1
62	一卡通管理系统		卡类别管理	1	
63			卡发放管理	1	
64	体检管理系统		体检系统	1	

65	移动应用类	微信便民服务	医院介绍	1
66			电子就诊卡/电子健康卡	1
67			预约挂号/体检预约	1
68			门诊/住院缴费	1
69			报告查看	1
70			住院费用清单	1
71			健康教育	1
72			线上医保	1
73			个人中心	1
74			基础支撑类	统一支付平台
75	诊间支付	1		
76	公众号支付	1		
77	自助机支付	1		
78	支付概况	1		
79	对账管理	1		
80	支付账单	1		
81	基础配置	1		
82	其他	接口	医保接口	1
83			检验设备	1
84			影像设备	1
85			电子健康码全流程业务应用接口	1
86			全民健康信息综合管理平台接口	1
87			病案首页数据上报接口	1
88			电子医保凭证全流程应用及接口	1
89			省检验检查结果互认平台接口	1
90			公卫接口	1
91			公众号接口	1
92			基卫接口	1
93			排队叫号接口	1
94			事前事中接口	1

95		传染病上报接口	1
96		电子票据接口	1
97		药品追溯码接口	1
98		门（急）诊诊疗信息页数据报告接口	1
99	DR 辅助诊断系统	DR 辅助诊断	1
100	CT 辅助诊断系统	CT 辅助诊断	1
101	配套设备	超融合一体机	3
102		下一代防火墙 1	1
103		下一代防火墙 2	1
104		行为管理	1
105		日志分析管理系统	1
106		堡垒机	1
107		endpoint 安全管理系统	1

二、合同金额

合同金额为人民币（大写）：_____元（¥_____元）。

三、配套设备要求

货物为原制造商制造的全新产品，整机无污染，无侵权行为、表面无划损、无任何缺陷隐患，在中国境内可依常规安全合法使用。

四、交货期、交货方式及交货地点

1. 交货期：
2. 交货方式：
3. 交货地点：

五、付款及结算方式

1 期(预付款)：支付比例 30%，合同签订生效后 10 个工作日内，支付中标价的 30%；。

2 期(进度款)：支付比例 40%，根据项目完成进度，由乙方凭已完成的项目建设清单向甲方提出支付申请相应比例，甲方审核同意后，支付乙方相应比例；。

3 期(尾款)：支付比例 30%，项目完成终验后，甲方向乙方支付中标价 30%。

因招标人使用的是财政资金，双方同意招标人在上述约定的付款时间内向政府财政部门申请支付款项即视为招标人已经按期付款。若政府财政部门划款时间迟于合同约定付款时间，不视为招标人违约。招标人没有在上述约定的付款时间内向政府财政部门申请支付款项的，即视为招标人违约，应当按照合同订立时 1 年期贷款市场报价利率计付逾期利息。

六、质保期及售后服务要求

- 1、设备安装完毕，双方共同验收，并在验收报告上面签字以后，设备正式进入售后服务期。
- 2、售后服务期（自验收通过之日起计算）：5 年。

其中，第一年为质量保证期(简称“质保期”，质保期内乙方对所供货物实行包修、包换、包退、包维护保养。第二至五年合同年为维护期，维护期间提供日常维护保养以及更换设备服务。

3、售后服务期内：在云浮市云城区设立长期服务机构，向甲方提供7×24小时(每周7天、每天24小时)报障热线值班响应维护。组建服务响应团队，包括项目经理(1人)、项目技术负责人(1人)以及技术服务团队，要求具备相关专业技能，确保项目顺利完成建设以及合同期内系统正常运行。本项目投入正式运行和在服务期内，每个月进行一次系统安全检测；系统出现故障时，乙方全天候24小时服务响应，维护工程师应在接到报障后2个小时内到现场处理应用系统出现的故障；及时做出故障原因报告并提出有效措施加以解决。硬件故障必须在0.5小时之内解决，如在0.5小时内无法排除故障，必须提供相同的产品代替，确保不影响业务的开展。维护期内，乙方需承诺不收取因政策性调整产生的额外的维护费用。服务完成后，服务人员必须得到医院方面书面的服务签收单后方可离开医院，并随时接受医院对服务情况的检查。

4、提供免费技术培训服务，乙方应按招标文件要求负责进行必要的人员培训，达到熟练掌握产品性能、操作技能及排除一般故障的程度。

七、安装与调试

1.乙方必须依照招标文件的要求和投标文件的承诺，将设备、系统安装并调试至正常运行的最佳状态。

八、验收

1、检验依据：货物的验收标准、制造标准、安装标准及技术规范等有关资料，应符合设备制造厂商的产品验收标准、相应的中华人民共和国国家标准及设备出厂标准，以及本招标文件要求的技术要求。乙方所供产品在噪音、废气排放等应符合国家有关环保标准。

2、货物安装调试和试运行结束后，乙方与甲方按招标文件以及合同相关条款要求一同对货物进行验收，验收结果应符合甲方使用要求，若发现未符合招标文件及合同条款要求，需立即进行整改并通过最终验收。甲方在验收过程中，为保证货物用材质量，有权随机对货物进行破坏性抽检，被破坏的货物由乙方承担。

3、验收所发生的一切费用由乙方承担。

九、违约责任与赔偿损失

1.乙方交付的货物、工程/提供的服务不符合本合同规定的，甲方有权拒收，并且乙方须向甲方支付本合同总价5%的违约金。

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

3.甲方无正当理由拒收货物/接受服务，到期拒付货物/服务款项的，甲方向乙方偿付本合同总的5%的违约金。甲方逾期付款，则每日按本合同总价的3%向乙方偿付违约金。

4.对于因甲方原因导致变更、中止或者终止政府采购合同的，甲方应当依照以下合同约定对乙方受到的损失予以赔偿或者补偿：

5. 其它违约责任按《中华人民共和国民法典(合同编)》处理。

十、争议的解决 合同执行过程中发生的任何争议，如双方不能通过友好协商解决，向云浮市云城区人民法院提起诉讼。

十一、不可抗力

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

十二、税费

1. 在中国境内、外发生的与本合同执行有关的一切税费均由乙方负担。

十三、其它

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

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

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

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

十四、合同生效

1. 本合同在甲乙双方代表或其授权代表签字盖章后生效。

2. 合同一式陆份，甲乙双方各执叁份。

甲方（盖章）：

乙方（盖章）：

代表：

代表：

签定地点：

签定日期： 年 月 日

签定日期： 年 月 日

第五章 商务及技术要求书

一、主要商务要求

标的提供的时间	自合同签订之日起，至合同全部权利义务履行完毕之日止；项目建设周期为自招标人进场施工通知书下发之日起 6 个月。
标的提供的地点	云浮市云城区（招标人指定地点）
付款方式	<p>1 期(预付款)：支付比例 30%，合同签订生效后 10 个工作日内，支付中标价的 30%；。</p> <p>2 期(进度款)：支付比例 40%，根据项目完成进度，由乙方凭已完成的项目建设清单向甲方提出支付申请相应比例，甲方审核同意后，支付乙方相应比例；。</p> <p>3 期(尾款)：支付比例 30%，项目完成终验后，甲方向乙方支付中标价 30%。</p> <p>因招标人使用的是财政资金，双方同意招标人在上述约定的付款时间内向政府财政部门申请支付款项即视为招标人已经按期付款。若政府财政部门划款时间迟于合同约定付款时间，不视为招标人违约。招标人没有在上述约定的付款时间内向政府财政部门申请支付款项的，即视为招标人违约，应当按照合同订立时 1 年期贷款市场报价利率计付逾期利息。</p>
验收要求	<p>1、检验依据：货物的验收标准、制造标准、安装标准及技术规范等有关资料，应符合设备制造厂商的产品验收标准、相应的中华人民共和国国家标准及设备出厂标准，以及本招标文件要求的技术要求。乙方所供产品在噪音、废气排放等应符合国家有关环保标准。</p> <p>2、货物安装调试和试运行结束后，乙方与甲方按招标文件以及合同相关条款要求一同对货物进行验收，验收结果应符甲方使用要求，若发现未符合招标文件及合同条款要求，需立即进行整改并通过最终验收。甲方在验收过程中，为保证货物用材质量，有权随机对货物进行破坏性抽检，被破坏的货物由乙方承担。</p> <p>3、验收所发生的一切费用由乙方承担。</p>

<p>报价要求</p>	<p>1、本项目招标控制价（最高限价）为：人民币壹仟陆佰万元整。（¥16000000.00 元）。本项目报价以人民币报总价，投标人的报价总价不得超过招标控制价，如超过招标控制价，则为无效报价。</p> <p>2、各投标单位在最高投标限价内根据企业自身实力进行含税包干固定总价报价（以人民币元为单位，保留两位小数，第三位小数四舍五入）。</p> <p>3、本项目须依照招标人提供的建设内容及要求进行报价，所报价格应包含但不限于以下全部费用，中标人不得再向招标人收取任何其他费用。主要包含税费、运输费、材料费、安装调试费、培训费、维护保养费等；可预见及不可预见费等完成本项目内容所需的一切费用。如出现任何遗漏内容需产生额外费用，均由中标人自行承担，招标人将不再另支付任何费用。</p> <p>4、投标人的报价明显低于其他投标报价，使得其投标报价可能低于其个别成本的，投标人应在投标文件中附带作出说明并提供相关证明材料（包括但不限于投标人成本分析、能证明投标人成本分析的相关佐证资料并提供查询路径），评标委员会认为投标人以低价竞标的，应启动澄清程序，投标人不能合理说明或者不能提供相关证明资料的，评标委员会应认定该投标人以低于成本报价竞标，否决其投标。</p>
<p>包装、保险及发运、保管要求</p>	<p>1、设备材料的包装必须是制造商原厂包装，其包装均应有良好的防湿、防锈、防潮、防雨、防腐及防碰撞的措施。凡由于包装不良造成的损失和由此产生的费用均由中标人承担。</p> <p>2、中标人负责将设备材料送货到现场过程中的全部运输，包括装卸车、货物现场的搬运。</p> <p>3、各种设备必须提供装箱清单，按装箱清单验收货物。</p> <p>4、货物在现场的保管由中标人负责，直至项目安装、验收完毕。</p> <p>5、货物在系统安装调试验收合格前的保险由中标人负责，中标人负责其派出的现场服务人员人身意外保险。</p> <p>6、设备至招标人指定的使用现场的包装、保险及发运等环节和费用均由中标人负责。</p>
<p>质保期和售后服务要求</p>	<p>1、设备安装完毕，双方共同验收，并在验收报告上面签字以后，设备正式进入售后服务期。</p> <p>2、售后服务期（自验收通过之日起计算）：5 年。</p> <p>其中，第一年为质量保证期（简称“质保期”，质保期内乙方对所供货物实行包修、包换、包退、包维护保养。第二至五年合同年为维护期，维护期间提供日常维护保养以及更换设备服务。</p> <p>3、售后服务期内：在云浮市云城区设立长期服务机构，向甲方提供 7×24 小时（每周 7 天、每天 24 小时）报障热线值班响应维护。组建服务响应团队，包括项目经理（1 人）、项目技术负责人（1 人）以及</p>

	<p>技术服务团队，要求具备相关专业技能，确保项目顺利完成建设以及合同期内系统正常运行。本项目投入正式运行和在服务期内，每个月进行一次系统安全检测；系统出现故障时，乙方全天候 24 小时服务响应，维护工程师应在接到报障后 2 个小时内到现场处理应用系统出现的故障；及时做出故障原因报告并提出有效措施加以解决。硬件故障必须在 0.5 小时之内解决，如在 0.5 小时内无法排除故障，必须提供相同的产品代替，确保不影响业务的开展。维护期内，乙方需承诺不收取因政策性调整产生的额外的维护费用。服务完成后，服务人员必须得到医院方面书面的服务签收单后才可离开医院，并随时接受医院对服务情况的检查。</p> <p>4、提供免费技术培训服务，乙方应按招标文件要求负责进行必要的人员培训，达到熟练掌握产品性能、操作技能及排除一般故障的程度。</p>
货物的检验、验收	<p>1、检验依据：货物的验收标准、制造标准、安装标准及技术规范等有关资料，应符合设备制造厂商的产品验收标准、相应的中华人民共和国国家标准及设备出厂标准，以及本招标文件要求的技术要求。中标人所供产品在噪音、废气排放等应符合国家有关环保标准。</p> <p>2、货物安装调试和试运行结束后，中标人与招标人按招标文件以及合同相关条款要求一同对货物进行验收，验收结果应符招标人使用要求，若发现未符合招标文件及合同条款要求，需立即进行整改并通过最终验收。招标人在验收过程中，为保证货物用材质量，有权随机对货物进行破坏性抽检，被破坏的货物由中标人承担。</p> <p>3、验收所发生的一切费用由中标人承担。</p>

二、软件功能及配套设备参数技术要求

1、项目概况

为了落实与完善现代医院管理制度，建立以病人为中心的服务模式、以成本和质量为中心的管理模式，以及以服务质量和患者满意度为核心的分配模式，结合医院自身信息化建设情况，积极开展基于电子病历的医院信息平台及配套设备相关内容的建设。按照国家卫生健康委信息化相关标准规范，借鉴国内外医院信息化建设的经验和成功案例，兼顾医院长远发展和短期的成果、实效，通过本次医院信息化项目建设，完成医院信息平台的基础建设、实现“医院信息平台应用功能指引”要求的功能。实现院内信息的统一采集、数据共享、病历调阅的信息平台。依托平台的信息资源中心，实现业务协同、各种信息共享，提升对数据的有效再利用。加强医院信息安全工作，进一步提升医院网络安全、数据安全和系统安全能力。

通过本项目建设，实现临床业务全面覆盖，实现临床医疗与服务一体化整合，助力医院实现诊疗能力与服务水平的双重提升，提升系统操作便捷性与规范性，满足同质化诊疗、同质化服务、同质化管理的要求，实现医院信息化应用水平的全面提升：

1. 需求导向，健康为先，服务惠民。以办好新时代人民满意的医疗卫生事业，满足人民群众多样化、便捷化健康服务需要，维护和增进人民健康的需求为导向，加强县级医院能力建设，提升核心专科、夯实支撑专科、打造优势专科，提高肿瘤、心脑血管、呼吸、消化和感染性疾病等防治能力，提高县域就诊率。

2. 统一标准，规范建设，夯实基础。制定和完善信息化建设中的信息共享、数据交换、业务协同标准体系，规范基础类标准、数据类标准、技术类标准和管理类标准，健全信息化标准应用管理和应用评估机制。坚持标准规范建设工作与信息化建设同步规划、同步建设、同步推进，将标准规范建设和应用贯穿到整个信息化建设过程中。

3. 互联共享，业务协同，强化应用。以信息化整体建设效能为先，充分利用云计算、微服务等先进技术，对医疗业务、公共卫生业务、院间业务协同进行一体化整合，构建统一的数据资源中心，强化健康医疗数据的共享利用，通过业务协同、数据共享、智慧分析、一体化运维等手段，提高基层医疗卫生服务机构的服务能力和效率，提高医疗服务的可及性和公共卫生服务的均等性。

4. 安全可靠，稳定高效，持续发展。严格遵循《中华人民共和国网络安全法》、《网络安全等级保护条例（征求意见稿）》和《信息安全等级保护管理办法》，落实健康医疗数据安全等级保护制度，完善居民个人隐私保护信息安全体系建设，实现信息共享利用与信息安全、隐私保护同步发展。加强信息系统数据容灾备份建设，提高信息基础设

施和重要信息系统的抗攻击能力和灾难恢复能力。加强医疗卫生信息系统安全风险评
估，确保信息安全和系统运行安全。

借助云计算、大数据、互联网、物联网技术等新兴技术，为围绕患者服务、临床质
控、智能化管理、全院综合运营等方面，打造智能导诊、移动诊疗、医疗大数据统计分
析等应用，真正建设智慧型、智能型医院。

2、总体架构

构建以患者为中心、电子病历为核心的高标准、一体化、可持续发展的临床业务与
运营管理信息系统。通过先进的架构设计体系，实现院内及多院区间资源的整合共享，
支持医院内部大规模集成化模式的管理与发展，完成医院与未来区域医疗业务的延伸与
拓展。

在信息化建设总体架构设计中，要充分构建覆盖各个平台和业务系统的信息标准体
系和信息安全体系，确保数据存贮、访问、交换、共享过程中的一致性、完整性、安全
性。

在业务内容上，从单纯的医院工作管理向综合管理与为公众提供服务相结合转变，
一方面突出服务功能，直接让居民与患者成为医院信息化发展的受益者；另一方面突出
资源优化与管理创新，利用 IT 技术快速确立医院在区域内的竞争优势。

在实现路径上，从追求单个系统规模向促进各系统资源整合转变，加强标准化和规
范化，逐步实现数据共享，避免应用系统的重复开发和数据的重复采集。

3、建设内容

序号	分类	系统名称	系统功能	数量
1	基础业 务类	挂号系统	基础管理	1
2			排班工作站	1
3			门诊挂号	1
4			门诊退号/预约	1
5			满额挂号	1
6			医生挂号	1
7			统计查询	1
8		费用管理系统	门诊收费	1
9			医保补充结算	1
10			中途结算	1
11			出院结算	1

12			批量中途结算	1
13			合约单位结算	1
14			诊间支付	1
15			住院费用	1
16		药品管理系统	门诊药房系统	1
17			住院药房管理系统	1
18		临床信息系统	门诊医生站	1
19			住院医生站	1
20			住院护士站	1
21		电子病历系统	电子病历	1
22		病历质控系统	病历质控	1
23		合理用药	药品说明书	1
24			实时审核处方功能	1
25			合理用药统计分析	1
26		病案管理系统	病案管理	1
27		临床路径管理系统	临床路径管理	1
28		LIS	临生免实验室系统	1
29		PACS	医学影像系统	1
30		手术麻醉信息系统	手术麻醉信息系统	1
31	医技类	血液透析系统	血液透析系统	1
32		院感管理系统	院感管理	1
33		通用治疗系统	治疗工作站	1
34		血库系统	血库管理	1
35			用药权限	1
36	质量管理类	抗菌药物管理系统	用药审核	1
37			用药分析	1
38		传染病管理系统	传染病管理	1
39		不良事件管理系统	不良事件管理	1
40	智慧管理类	电子签名	电子签名管理	1
41		DIP 医保控费	DIP 医保控费	1
42		财务管理系统	财务管理	1
43	后勤管理类	物资管理系统	采购计划	1
44			采购入库	1
45			申领管理	1
46			核收入库	1
47			出库管理	1
48			其他入库/出库	1

49			盘点管理	1
50			月结管理	1
51			综合查询	1
52		设备管理系统	基础管理	1
53			库房管理	1
54			设备卡片管理	1
55			设备使用管理	1
56		采购管理系统	采购管理	1
57		耗材管理系统	耗材管理	1
58		库房管理系统	库房管理	1
59		消毒供应系统	消毒供应室管理	1
60	患者服务类	云胶片	云胶片	1
61		患者管理系统	档案管理	1
62		一卡通管理系统	卡类别管理	1
63			卡发放管理	1
64		体检管理系统	体检系统	1
65	移动应用类	微信便民服务	医院介绍	1
66			电子就诊卡/电子健康卡	1
67			预约挂号/体检预约	1
68			门诊/住院缴费	1
69			报告查看	1
70			住院费用清单	1
71			健康教育	1
72			线上医保	1
73			个人中心	1
74	基础支撑类	统一支付平台	窗口支付	1
75			诊间支付	1
76			公众号支付	1
77			自助机支付	1
78			支付概况	1
79			对账管理	1
80			支付账单	1
81			基础配置	1
82	其他	接口	医保接口	1
83			检验设备	1
84			影像设备	1
85			电子健康码全流程业务应用接口	1

86		全民健康信息综合管理平台接口	1
87		病案首页数据上报接口	1
88		电子医保凭证全流程应用及接口	1
89		省检验检查结果互认平台接口	1
90		公卫接口	1
91		公众号接口	1
92		基卫接口	1
93		排队叫号接口	1
94		事前事中接口	1
95		传染病上报接口	1
96		电子票据接口	1
97		药品追溯码接口	1
98		门（急）诊诊疗信息页数据报告接口	1
99	DR 辅助诊断系统	DR 辅助诊断	1
100	CT 辅助诊断系统	CT 辅助诊断	1
101	配套设备	超融合一体机	3
102		下一代防火墙 1	1
103		下一代防火墙 2	1
104		行为管理	1
105		日志分析管理系统	1
106		堡垒机	1
107		端点安全管理系统	1

4、软件功能及配套设备具体技术（参数）要求

序号	系统类别	系统名称	具体技术参数
1	基础业务类	挂号系统	一、基础管理 1. 支持门诊使用报表管理，针对不同的角色使用不同的报表。 2. 支持出诊专科的新增、修改、停用、启用，设置出诊专科的号源发布天数、服务部门等。 3. 支持出诊号类的新增、修改、停用、启用，设置号类费用。

		<p>4. 支持医院院区、楼区、楼层、房区、服务点(包括医生诊台和收费窗口)的新增、修改、停用、启用，设置诊台的使用专科。</p> <p>5. 支持医院上下班次的新增、修改、停用、启用，设置上下班时间和挂号开始结束时间点。</p> <p>6. 支持按照不同月份、星期、院区、号类、专科、医生设置不同的时间点。</p> <p>7. 支持院内或院外预约方式的新增、修改、停用、启用，设置预约方式的应用场景、是否独占、最大预约天数等。</p> <p>8. 支持合约单位的新增、修改、停用、启用，设置合约单位的结算模式、服务对象。</p> <p>9. 支持锚点配置，实现医院个性化业务。</p> <p>10. 支持打印配置，快速进行挂号凭条、预约凭条、发票的打印设置。</p> <p>11. 支持参数配置，如默认号源发布天数、预约取号、挂号支付超时等。</p> <p>12. 支持三方服务的设置、启用和停用。</p> <p>13. 支持系统内置值域值的新增、修改、停用、启用。</p> <p>14. 支持院内业务规则、控制进行自定义。</p> <p>二、排班工作站</p> <p>1. 支持排班计划的新增、修改、删除、发送、发布、终止，进行排班设置、新增诊台、删除诊台。</p> <p>2. 支持排班流程管理，将排班计划下发到各个科室，由科室人员进行排班。</p> <p>3. 支持科室人员的排班设置、排班提交、审核流程。</p> <p>4. 支持临时计划。</p> <p>5. 支持对已发布排班进行分时段预约设置，支持不同时段设置不同预约数量、不同预约方式。</p> <p>6. 支持对已发布排班进行停诊、换诊、替诊的申请和审核。</p> <p>7. 支持排班发布期间，遇节假日时进行批量排班调整。</p> <p>8. 支持对已发布号源进行加号、减号的申请和审核。</p> <p>9. 加减号支持医生、轮转号。</p> <p>10. 支持对挂号的新病人进行建档，以及对历史病人档案进行修改。</p> <p>三、门诊挂号</p> <p>1. 支持挂号窗口的签到，记录业务操作的院区来源、窗口来源。</p> <p>2. 支持不同介质的患者识别方式，如身份证、医保卡、健康卡、门诊号等。</p> <p>3. 支持查看一个医生、一个专科的所有号源。</p> <p>4. 支持有号源挂号和无号源挂号。</p> <p>5. 支持纸质发票和电子发票的开具、打印、重开、冲红。</p> <p>6. 支持院内就诊卡的发放、退卡。</p> <p>7. 支持院内病历本的发放、退还。</p> <p>8. 支持身份证的自动读取。</p> <p>9. 支持健康卡的发放。</p> <p>10. 支持语音报价，患者基本信息的核对、挂号金额的播报和核对。</p> <p>11. 支持挂号扎帐。</p> <p>12. 支持异常挂号（未正常结束挂号）的查询、作废和重挂。</p> <p>13. 支持异常挂号（未正常结束挂号）的自动作废，以提高</p>
--	--	---

		<p>挂号号源的使用率。</p> <p>14. 支持挂号后自动打印挂号凭条。</p> <p>15. 支持设置单据打印机。</p> <p>16. 支持挂号划价，先就诊后结算。</p> <p>17. 支持合约单位挂号。</p> <p>四、门诊退号/预约</p> <p>1. 支持对已取号未接诊号进行退号退费。</p> <p>2. 支持设置窗口可使用的预约方式。</p> <p>3. 支持对不同预约方式进行预约不结算、预约结算。</p> <p>4. 支持分时段预约及结算，预约指定时段的号。</p> <p>5. 支持对超时未取号的预约号进行自动释放，以提高预约号源的使用率。</p> <p>6. 支持预约后自动打印预约凭条。</p> <p>7. 支持对未取号的预约记录进行取消。</p> <p>五、满额挂号</p> <p>支持对已挂满的号源进行加号挂号。</p> <p>六、医生挂号</p> <p>1. 支持医生对自己的号源进行挂号和无号源时挂号。</p> <p>2. 支持医生挂号先接诊后缴费。</p> <p>3. 支持医生挂号先缴费后接诊。</p> <p>4. 支持医生对自己已挂满的号源进行加号挂号。</p> <p>5. 支持医生对病人进行预约。</p> <p>七、统计查询</p> <p>支持使用已授权的报表，对报表进行查询、打印。</p>
	<p>费用管理系统</p>	<p>一、门诊收费</p> <p>1. 支持按时间、诊断等条件过滤账单</p> <p>2. 支持跨院区收退费、跨机构收费；</p> <p>3. 支持在一个界面即可完成收退费；</p> <p>4. 支持门诊退费申请流程；</p> <p>5. 支持针对退费账单进行退费并根据支付方式退回规则自动计算本次退费的退回方式及金额；</p> <p>6. 支持产生账单时、结算时折扣按折扣规则进行折扣计算并分配记录到每个收费项目；</p> <p>7. 支持病人账户支付及账户使用范围控制；</p> <p>8. 支持一次结算多次支付，支付宝、医保、微信、聚合支付等第三方平台进行支付交易；</p> <p>9. 支持消费卡支付及消费卡使用范围控制；</p> <p>10. 支持普通收费后再次进行医保补充结算；</p> <p>11. 支持结算过程中取消本次结算；</p> <p>12. 支持电子票据打印、收费清单打印及打印设置打印机及纸张方向；</p> <p>13. 支持时间、收费员、结算单号、病人等多条件查询已结算记录、结算的账单信息、支付信息、电子票据开具信息；</p> <p>14. 支持对结算完成未开或未开成功的电子票据进行补开；</p> <p>15. 支持作废结算信息后重结；</p> <p>16. 支持未完成结算或支付异常进行继续支付及作废结算；</p> <p>17. 支持医保病人按病种、医疗类别、就诊信息分次结算；</p> <p>18. 支持自费挂号在门诊收费时重新结算；</p> <p>二、医保补充结算</p>

		<ol style="list-style-type: none"> 1. 支持医保身份识别支持医保病人医保卡身份识别； 2. 支持医保补充结算后，按原支付方式退款（支付宝、微信、聚合支付、账户、现金） 3. 支持支持普通收费后再次进行医保补充结算； 4. 支持电子票据打印、收费清单打印及打印设置打印机及纸张方向； 5. 支持时间、收费员、结算单号、病人等多条件查询已结算记录、结算的账单信息、支付信息、电子票据开具信息； 6. 支持对结算完成未开或未开成功的电子票据进行补开； 7. 支持作废结算信息后重结； 8. 支持未完成结算或支付异常进行继续支付及作废结算； <p>三、中途结算</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持患者在院过程中结算其中的一部分或当前已发生的费用； 2. 支持根据住院次数、婴儿费、诊断、收费类别、开单科室、费用登记等多条件过滤账单； 3. 支持结算时根据折扣规则（结算时）计算实收金额，并分配记录到每个收费项目，且记录使用哪些折扣； 4. 支持病人账户支付及账户使用范围控制；支持结算时可以采用多种支付方式； 5. 支持按费用类型过滤时对账单明细进行结算，一个账单多次结算； 6. 支持对打标的转住院的门诊费用进行结算，已支付的账单先充值为账户，再使用账户进行支付； 7. 支持结算过程中取消本次结算； 8. 支持作废结算信息及支付后重结； 9. 支持电子票据打印、收费清单打印及打印设置打印机及纸张方向； 10. 支持未完成结算或支付异常进行继续支付及作废结算； <p>四、出院结算</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持先出院后结算模式； 2. 支持预出院，先结算后出院模式； 3. 支持同一患者一次住院进行多次出院结算（如医保病人，先结自费（血费、自费项目）再按诊断等分别结算）； 4. 支持根据住院次数、婴儿费、诊断、收费类别、开单科室、费用登记等多条件过滤账单； 5. 支持结算时根据折扣规则（结算时）计算实收金额，并分配记录到每个收费项目，且记录使用哪些折扣； 6. 支持病人账户支付及账户使用范围控制； 7. 支持结算时可以采用多种支付方式； 8. 支持按费用类型过滤时对账单明细进行结算，一个账单多次结算； 9. 支持对打标的转住院的门诊费用进行结算，已支付的账单先充值为账户，再使用账户进行支付； 10. 支持结算过程中取消本次结算； 11. 支持作废结算信息及支付后重结； 12. 支持电子票据打印、收费清单打印及打印设置打印机及纸张方向； <p>五、批量中途结算</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持批量中途结算时选择截止时间以内的账单进行结
--	--	--

		<p>算；</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. 支持控制该病人账户余额足够时才允许批量中途结算； 3. 支持选择当前登录入院区下所有科室及多个病人一次结算； 4. 体检团队结算 5. 支持选择多个体检团队及团队中的部分成员、部分账单进行结算帐单统一结算； 6. 支持部分结算，对选择的账单的部分金额进行结算； 7. 支持团队结算时对收费单按折扣范围计算折扣； <p>六、合约单位结算</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持选择多个合约单位及单位中的部分成员、部分账单进行结算帐单统一结算； 2. 支持结算时对收费单按折扣范围计算折扣； 3. 支持结算时可以采用多种支付方式及预存账户金额支付； 4. 支持作废结算后重新结算。 5. 支持未完成结算或支付异常进行继续支付及作废结算； 6. 支持合约单位病人结算后，按合约单位开票或按病人开票。 7. 支持合约单位病人的账单转为门诊收费账单，在门诊收费模块收费。 8. 支持合约单位病人结算收后部分退费或全部退费。 9. 支持合约单位部分结算后取消结算。 <p>七、诊间支付</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持病人拿实体医保卡，在医生处进行门诊费用结算； 2. 支持医保身份识别支持医保病人医保卡身份识别； 3. 支持按时间、诊断等条件过滤账单 4. 支持在一个界面即可完成收； 5. 支持病人账户支付及账户使用范围控制； 6. 支持一次结算多次支付，支付宝、医保、微信、聚合支付等第三方平台进行支付交易； 7. 支持消费卡支付及消费卡使用范围控制； 8. 支持普通收费后再次进行医保补充结算； 9. 支持结算过程中取消本次结算； 10. <p>八、住院费用</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持自定义门诊费用转住院审核限制条件规则自定义设置； 2. 支持审核时间、审核人等多条件查询已审核的门诊转住院费用明细； 3. 支持对病人门诊帐单明细根据门诊转住院规则，审核标识需门诊费用允许合并到住院结算； 4. 支持对已审核的转住院账单取消审核，已结算不允许取消审核； 5. 支持保险类别、业务类型、账单类型、时间范围等多条件查询医保病人需审核的账单； 6. 支持批量审批医保病人未审核的账单； 7. 支持已审批记录查询； 8. 支持取消审批； 9. 支持查看病人电子病案信息； 10. 支持统一对所有账户的账户成员及存款、预交、记账、
--	--	---

		<p>押金等余额类型同一管理；</p> <ol style="list-style-type: none"> 11. 支持维护以病人为主体的个人账户信息； 12. 支持个人账户绑定家庭成员； 13. 支持维护以合约单位为主体的团队账户信息； 14. 支持按均分、定额、自定义多种方式分配团队下成员可用金额； 15. 支持自定义账户存款使用规则管理； 16. 支持账户预交、存款的收退； 17. 支持多条件查询预交记录及预交电子凭证开具信息； 18. 支持对个人账户进行门诊、住院、体检等不同的业务场景充值账户预交、预交退款； 19. 支持针对异常支付的预交记录进行重新支付； 20. 支持针对异常支付的预交收款记录进行作废； 21. 支持作废预交，并原路退回预交金额； 22. 支持预交电子凭证开具、预交电子凭证补打； 23. 支持打印预交凭条设置打印机及纸张方向、自动打印预交凭条； 24. 支持多条件查询患者账户的存款记录； 25. 支持对个人账户、团队账户存款进行收、退款，退款时自动计算本次退款的支付方式及金额； 26. 支持针对异常支付的存款记录进行重新支付、异常作废； 27. 支持作废存款记录，并原路退回存款金额； 28. 支持打印存款凭条设置打印机及纸张方向，自动打印存款凭条； 29. 支持多条件查询押金收取及对应的押金退回记录； 30. 支持个人账户缴纳规定的押金及某笔押金进行押金部分退回； 31. 支持针对异常支付的押金记录进行重新支付、异常作废； 32. 支持作废押金，并原路退回押金金额； 33. 支持打印押金凭条设置打印机及纸张方向，自动打印押金凭条； 34. 支持根据部分、时间查询催款记录； 35. 支持患者催款表预览和打印； 36. 支持自动根据催款规则生成催款； 37. 支持自定义配置催款规则； 38. 支持自定义配置催款金额规则； 39. 支持自定义配置预警规则，用于在产生账单时按规则进行预警； 40. 支持手工计费 41. 支持作废手工计费的账单。 42. 支持自定义不同类别的消费卡充值时规则、消费卡在使用时规则范围； 43. 支持对病人进行消费卡发卡、发卡同时充值，并按消费卡规则折扣计算本次卡面支付金额； 44. 支持对病人已发卡的消费卡充值，并按消费卡规则折扣计算本次充值金额 45. 支持批量发放不记名消费卡。 46. 支持对病人已发卡的消费卡进行发卡作废、充值记录进行充值作废、消费卡回收； 47. 支持自动打印发卡凭条及打印设置； 48. 支持担保人担保某次就诊的病人的担保金额、担保规则
--	--	--

		<p>等管理；</p> <p>49. 支持担保团队担保其团队下成员的担保金额分配、担保范围等管理；</p> <p>50. 支持可担保金额减已担保金额小于预警金额时进行担保费用预警；</p> <p>51. 支持有多个担保记录时，按优先级顺序使用；</p> <p>52. 支持新增、修改、启用、停用担保人，可作出担保行为的人进行管理；</p> <p>53. 支持自定义担保人的可担保金额、可担保人数；</p> <p>54. 支付自定义担保人可担保的限制条件规则；</p> <p>支持图形化展示各支付方式下的收支情况及当前收费员所有需日结的费用；</p>
	<p>药品管理系统</p>	<p>一、门诊药房系统</p> <p>1.可提取临床下达的门诊药品处方，实现收费后自动打印配药单，病人签到后自动打印配药单。</p> <p>2.手工补打配药单、服药标签、汇总清单、处方签、输液卡</p> <p>3.展示处方详细信息，包含病人信息、药品信息、诊断信息，过敏药物记录</p> <p>4.▲可实现病案查阅、查看病人医嘱信息、检查、检验信息(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章)</p> <p>5.支持配药流程，配药时自动打印标签、配药单</p> <p>6.可过滤本药房需要发放的卫材医嘱</p> <p>7.▲可过滤住院医嘱发送到住院药房的药品医嘱，可对住院药品医嘱进行发放(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章)</p> <p>8.支持门诊排队叫号业务</p> <p>9.支持调用第三方签到机进行签到</p> <p>10.支持调用第三方发药机进行发药</p> <p>11.支持调用第三方排队叫号</p> <p>12.可对已经发药的处方进行退药操作，可实现部分数量退药，可补打配药单</p> <p>13.支持新费用系统退药并退费</p> <p>14.支持接收临床发起的门诊医嘱作废申请或退费申请模式，收到申请后，操作退药</p> <p>15.支持已配药后发起的退费申请，由药房审核，药房可进行拒绝或者通过</p> <p>16.支持药房审核时修改数量</p> <p>17.支持已经审核过的退费申请，取消审核</p> <p>二、住院药房管理系统</p> <p>(一) 科室汇总发药</p> <p>1.实现住院药品医嘱按科室发放功能，可查看汇总数据、明细数据</p> <p>2.▲可实现病案查阅、查看病人医嘱信息、检查、检验信息等(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章)</p> <p>3.可实现同科室同药品发药时，抵扣需要退药的数量，发放剩余数量</p> <p>4.可实现紧急和当日执行医嘱，发送医嘱后，推送消息到药房</p> <p>5.支持暂时拒发部分医嘱流程</p> <p>6.支持药袋费的收取</p>

		<p>7.支持按摆药规则过来不同的发药类型</p> <p>8.支持发药是打印标签、药袋、汇总清单、摆药单</p> <p>9.支持调用查看合理用药审查结果，查看药品说明书</p> <p>(二) 毒麻精高危药品</p> <p>1.可实现毒麻精高危药品单独发放功能，空瓶回收功能</p> <p>2.可实现配药人、发药人身份验证</p> <p>3.支持发药是打印处方签或者汇总清单</p> <p>(三) 离院带药汇总</p> <p>1.可实现离院带药单独发放功能</p> <p>2.可实现单独过滤自取药医嘱</p> <p>(四) 科室已发记录</p> <p>1.发药后，可以撤销发药，可实现补打发药汇总单</p> <p>2.支持补打药袋、服药标签、摆药单</p> <p>(五) 退药审核</p> <p>1.可根据临床住院发起的药品销账申请，进行退药销账审核，可按科室批量审核，退药时同时销账</p> <p>2.可在审核时标记退实物还是不退实物</p> <p>3.可操作审核通过或者审核拒绝，填写拒绝理由</p> <p>(六) 摆药机管理</p> <p>1.创建摆药机机器号信息，包含机器名称，生产商，所属库房，发放科室</p> <p>(七) 摆药机库存</p> <p>1.按机器号添加摆药机库存，按药品规格添加，摆药机发药时，就根据摆药机库存进行检查</p> <p>(八) 摆药机发药</p> <p>1.可根据摆药规则，提取摆药机需要发放的待发药数据，然后操作发药</p> <p>(九) 后操作发药</p> <p>可对已经摆药的医嘱操作撤销发药功能，撤销发药后，医嘱又可以反复操作发药。</p>
2	临床服务类	<p>临床信息系统</p> <p>一、门诊医生站</p> <p>1.支持根据院区、科室、诊室签到。</p> <p>2.▲支持门诊病历界面配置管理，针对不同科室，适配不同科室针对门诊病历的个性化设置(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章)</p> <p>3.支持按签到范围显示接诊病人。</p> <p>4.支持快速切换签到其他科室。</p> <p>5.支持医生签到后才能使用医生站。</p> <p>6.支持【本人号】显示当天该医生出诊所有专科已挂号到医生头上的病人。</p> <p>7.支持病人刷(电子健康卡、区域二维码、电子医保卡)接诊。</p> <p>8.支持病人接诊、完成接诊。</p> <p>9.支持病人转诊。</p> <p>10.支持病人强制续诊。</p> <p>11.支持门诊患者排队呼叫、顺呼、重呼。</p> <p>12.支持门诊患者预约、挂号。</p> <p>13.支持门诊患者基本信息调整。</p> <p>14.支持关注特殊情况病人。</p> <p>15.支持接诊时由医生确定病人初复诊状态后才能书写病历和下达医嘱。</p> <p>16.支持接诊时同步护士在门诊分诊管理预开的医嘱信息。</p> <p>17.支持候诊病人单击可查看历史就诊记录。</p> <p>18.支持就诊列表中显示病人状态图标。</p>

		<p>19. 支持合约单位病人先记帐后结帐的业务模式。</p> <p>20. 支持门诊病历分段式结构化展示。</p> <p>21. 支持门诊病历段输入、修改。</p> <p>22. 支持插入历次就诊医嘱信息。</p> <p>23. 支持门诊病历段快速定位。</p> <p>24. 支持门诊病历段折叠，便于界面清爽。</p> <p>25. 支持门诊病历书写实时保存。</p> <p>26. 支持引用病历范文模板、引用上次就诊病历内容。</p> <p>27. 支持插入检验、检查报告。</p> <p>28. 支持特殊门诊例如牙科恒牙标注、妇科月经史等特殊医学表达式插入。</p> <p>29. 支持自定义快捷输入特殊符号。</p> <p>30. 支持门诊病历新增、修改。</p> <p>31. 支持门诊病历签名、取消签名。</p> <p>32. 支持门诊病历打印后再修改病历流程。</p> <p>33. 支持门诊病历预览、打印。</p> <p>34. 支持录入病人过敏记录。</p> <p>35. 支持病历段鼠标右键【复制】、【粘贴】、【剪切】功能。</p> <p>36. 支持病历段【常用词句】功能。</p> <p>37. 支持病人历史病历显示。</p> <p>38. 支持一键复制病人历史就诊记录达到快速就诊目的。</p> <p>39. 支持对病人历史就诊记录补打病历、补打申请。</p> <p>40. 支持对病人历史就诊记录申请退费。</p> <p>41. 支持门、急诊留观业务。</p> <p>42. ▲支持双屏应用，在第二屏展示病人历次检验检查结果。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章)</p> <p>43. 支持诊室小屏应用，在第三屏幕上显示排队队列信息。</p> <p>44. 支持输入法自动切换为英文输入模式，便于医嘱下达时根据简码快速找到项目。</p> <p>45. ▲支持界面护眼模式，支持新手模式。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章)</p> <p>46. 支持对齐显示医嘱，界面更整洁。</p> <p>47. 支持消息提醒，危急值处理、染病阳性反馈处理、传染病报告卡返修处理等。</p> <p>48. 支持查看临床视图、病案查阅、诊疗参考。</p> <p>49. ▲支持帮助文档调阅。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章)</p> <p>50. 支持登录账户密码修改。</p> <p>51. 支持自定义诊室门口小屏界面。</p> <p>52. 支持自定义西药选择器显示列。</p> <p>53. 支持自定义登录界面背景图片。</p> <p>54. ▲支持医嘱分类型下达检验、检查、处置、处方、配方、卫材申请。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章)</p> <p>55. 支持医嘱新增、修改、删除。</p> <p>56. 支持医嘱申请单发送时打印、发送后补打。</p> <p>57. 支持医嘱发送、作废。</p> <p>58. 支持实时显示医嘱执行状态、计费状态等信息。</p> <p>59. 支持复制他人医嘱。</p> <p>60. 支持复制本人历史医嘱。</p> <p>61. 支持发送检验检查医嘱后自动标记患者需回诊。</p>
--	--	---

		<p>62. ▲实现以医嘱方式申请住院，生成住院申请单并将病人信息发送到住院处。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章)</p> <p>63. 门诊工作量数据可保存和自动统计，具备针对医生工作量、费用等各种信息的统计报表功能。</p> <p>64. 支持实时查看皮试结果，并可根据皮试结果限制药品医嘱的发送。</p> <p>65. 支持医生手工标记皮试结果继用、皮试免试。</p> <p>66. 支持实时显示医嘱已执行、已收费状态。</p> <p>67. 支持按病人医疗付款方式对应的价格等级（一级、二级、三级价格）计算费用。</p> <p>68. 支持药袋费自动计算。</p> <p>69. 支持附加手术按折扣方案计费。</p> <p>70. 支持按检验指标下达检验申请。</p> <p>71. 支持耐受试验检验申请。</p> <p>72. 支持以 ICD 疾病编码下达诊断，并可根据诊断自动提示填写传染病报告卡。</p> <p>73. 支持医生主动选择传染病上报。</p> <p>74. 支持溶媒药房业务。</p> <p>75. 支持特殊药品（毒、麻、精 1）类药品下达后，根据毒理分类自动分配处方。</p> <p>76. 支持毒麻等特殊药品的代办人身份信息录入功能。</p> <p>77. 支持自动导入上次就诊填写的代办人信息。</p> <p>78. 支持下达自备药。</p> <p>79. 支持院外电子处方流转业务。</p> <p>80. 支持中草药处方录入、删除。</p> <p>81. ▲支持中医辨证论治。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章)</p> <p>82. 支持选择中医配方、方剂等快速下达中药配方。</p> <p>83. 支持从不同配方中选择草药进行组合</p> <p>二、住院医生站</p> <p>1. ▲支持外接系统或三方调用配置挂接到医生站的其他产品。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章)</p> <p>2. 支持修改当前登录账户密码。</p> <p>3. 支持个性化参数设置。</p> <p>4. 支持锁定当前页面。</p> <p>5. 支持查看患者详细信息。</p> <p>6. 支持医嘱列表上方显示病人信息卡片</p> <p>7. 支持查阅传染病阳性结果。</p> <p>8. 支持传染病上报。</p> <p>9. 支持登记病生理情况。</p> <p>10. 支持编辑/查看病案首页。</p> <p>11. 支持查看合理用药用药理由登记。</p> <p>12. 待入科列表支持按入院日期排序。</p> <p>13. 在科列表支持按病情过滤患者。</p> <p>14. 在科列表支持调整列顺序。</p> <p>15. 在科列表支持按姓名、床号、住院医师、入院日期排序。</p> <p>16. 在科列表支持筛选分组显示范围。</p> <p>17. 转出列表支持按转出时间过滤。</p> <p>18. 转出列表支持按转出日期排序。</p> <p>19. 会诊列表支持拖动列顺序。</p>
--	--	--

		<p>20. 出院列表支持病案提交、取消病案提交。</p> <p>21. 出院列表支持按出院时间、出院诊断、住院号等过滤。</p> <p>22. 出院列表支持调整列顺序。</p> <p>23. 出院列表支持姓名、诊断、出院日期、病案状态、住院医师、床号排序。</p> <p>24. 支持搜索患者。</p> <p>25. 在科患者列表，出院患者列表支持重置患者列表顺序。</p> <p>26. 患者列表支持拖动列宽。</p> <p>27. 支持按状态、期效、报告过滤医嘱。</p> <p>28. 支持调整列顺序。</p> <p>29. 支持拖动列宽。</p> <p>30. 支持详细模式切换。</p> <p>31. 支持对所选择行上/下移。</p> <p>32. 支持定位到医嘱列顶部/底部。</p> <p>33. 支持显示/隐藏作废医嘱。</p> <p>34. 支持自定义显示列。</p> <p>35. 支持对当前所选行插入/删除医嘱。</p> <p>36. 支持双击复制医嘱。</p> <p>37. 支持修改/查看医嘱。</p> <p>38. 支持发送临嘱。</p> <p>39. 支持单条医嘱作废、批量医嘱作废、回退医嘱。</p> <p>40. 支持批量停止医嘱。</p> <p>41. 支持标记危急值医嘱。</p> <p>42. 支持预览/打印诊疗单据，批量补打诊疗单据。</p> <p>43. ▲支持拖动调整医嘱行序。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章)</p> <p>44. 支持按生效时间排序。</p> <p>45. 支持打印医嘱单。</p> <p>46. 支持暂停/启用医嘱。</p> <p>47. 支持屏蔽/取消屏蔽打印。</p> <p>48. 支持审核医嘱。</p> <p>49. 支持医嘱重整。</p> <p>50. 支持对合理用药药嘱审查。</p> <p>51. 支持电子签名补签。</p> <p>52. 支持通过点击报告图标查看检查/检验报告。</p> <p>53. 支持对药品医嘱一并给药、取消一并给药，支持对一并给药医嘱删除其中某一条医嘱。</p> <p>54. 支持刷新医嘱列表。</p> <p>55. 下达医嘱支持查看检验指标结果，体征、药品说明书，检查报告等。</p> <p>56. 支持通用编辑界面下达。</p> <p>57. 支持一并给药申请单下达医嘱。</p> <p>58. 支持检查申请单下达检查医嘱。</p> <p>59. 检查申请单支持同时下达造影剂和卫材。</p> <p>60. 支持检验申请单下达检验医嘱，集中录入界面支持一并采集多个检验项目。</p> <p>61. 支持中药配方申请单下达医嘱。</p> <p>62. 支持手术申请单下达手术医嘱。</p> <p>63. 支持胰岛素方案下达。</p> <p>64. 支持双击复制或右键复制医嘱下达。</p> <p>65. 支持调用成套方案下达。</p> <p>66. 支持调用成套方案下达不退出界面，连续增加其他成套方案项目。</p>
--	--	---

		<p>67. ▲支持医嘱集中录入：集中录入界面批量下达医嘱后能统一保存；支持复制、调用成套下达医嘱；集中录入界面支持查看各个医嘱不同颜色所代表的含义；支持查看快捷键；支持查看编辑器操作说明；支持自定义显示申请单或调整申请单顺序。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章)</p> <p>68. 支持医嘱保存进行电子签名。</p> <p>69. 支持暂存/保存医嘱。</p> <p>70. 支持对暂存医嘱全部提交。</p> <p>71. 支持选中医嘱行进行修改和查看。</p> <p>72. 计价清单：医嘱下达后查看医嘱收费项目，可查看计价数量、单价、总计应收金额等。</p> <p>73. 发送清单：医嘱发送后，可查看医嘱计费状态、执行状态等。</p> <p>74. 支持在检验、检查页卡查看相应报告，支持查看历次住院的检验、检查报告，支持预览报告、查看诊疗参考。</p> <p>75. 检查项目支持按造影剂加收规则收取费用。</p> <p>76. 支持院外电子处方流转。</p> <p>77. 支持一次申请多个检验项目。</p> <p>78. 诊断符合可导入/取消导入临床路径。</p> <p>79. 支持导入合并路径。</p> <p>80. 路径评估时支持跳转路径。</p> <p>81. 支持取消/生成路径项目，生成支持备选医嘱、溶媒、规格选择、替换医嘱选择。</p> <p>82. 补充生成路径项目，对已生成阶段进行补充生成操作。</p> <p>83. 临床路径支持按药品大类、药品成分进行匹配，支持下达医嘱自动生成路径界面。</p> <p>84. 启用执行环节，允许单个项目执行和批量执行登记，支持取消执行/批量取消执行登记。</p> <p>85. 支持阶段评估/修改评估/取消评估。对已生成或已执行阶段(启用执行环节)，进行阶段评估。</p> <p>86. 支持批量评估路径阶段</p> <p>87. 支持完成/取消完成路径。达到标准住院日，允许完成路径。</p> <p>88. 支持修改/查看出径登记表，查看导入评估、打印路径表。</p> <p>89. 支持检查、检验单个报告查阅/打印。</p> <p>90. 支持检查、检验批量报告查阅/打印。</p> <p>91. 检验、检查页卡显示已出报告、未出报告分组，支持查看已出、未出报告。</p> <p>92. 检查、检验返回多个报告时，即1条医嘱多份报告，支持查看多份报告。</p> <p>93. 支持将患者已下医嘱导入新的成套方案项目。</p> <p>94. 支持新增/修改/删除成套方案分类。</p> <p>95. 支持新增/修改/删除成套方案项目。</p> <p>96. 支持成套项目医嘱调整顺序、插入、删除。</p> <p>97. 支持医生自行维护中药配方，以方便医生下达中药医嘱，能迅速准确地完成处方。</p> <p>98. 支持对医生的患者或医生所开医嘱进行危急值查看和处理。</p> <p>99. 支持对当前医生名下实习生进行新增、修改、删除。</p> <p>100. 支持按开单科室、开单人进行统计；分类统计支持药品区分西药、成药、中药。</p>
--	--	--

		<p>三、住院护士站</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持保存敏感指标记录 2. 支持查询敏感指标记录 3. 支持到处敏感指标记录 4. 支持筛选敏感指标记录 5. 支持对患者的不良事件进行填写、保存 6. 支持护士长对本病区的不良事件确认、提交 7. 支持对本病区的不良事件进行审核 8. 支持对本片区对应的所有病区的不良事件进行审核 9. 支持对本院所有病区的不良事件进行审核 10. ▲支持对不良事件的上报情况，如同环比、环比等信息进行统计分析(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章) 11. 保存会诊申请 12. 打印会诊申请 13. 支持会诊处置功能 14. 支持会诊发送、取消 15. 支持会诊审核 16. 支持会诊取消审核 17. 支持对已经审核的病区护理会诊发送多对方科室 18. 支持对其他病区发起的护理会诊进行处置 19. 支持新增护理计划 20. 支持删除护理计划 21. 支持修改护理计划 22. 支持保存护理目标 23. 支持保存护理措施 24. 支持修改护理因素 25. 支持护理计划打印 26. 支持护理计划预览 27. 支持保存护理评价 28. 支持新增护士档案信息 29. 支持修改护士档案信息 30. 支持停用护士档案信息 31. 支持分配护士护理单元 32. 支持导入档案 33. 支持新增护理单元 34. 支持修改护理单元 35. 支持停用护理单元 36. 支持专项小组管理 37. 支持页面过滤 38. 支持复制选中班次。 39. 支持班次的粘贴。 40. 支持班次的修改。 41. 支持删除指定班次。 42. 支持用户根据医院要求自定义表单及表单项目 43. 支持对质量抽查的结果填写 44. 支持对本病区的质量抽查结果进行审核 45. 支持对本小组的质量抽查结果进行审核 46. 支持对片区对应的病区的质量抽查结果进行审核 47. 支持护理部对全院的质量抽查结果进行审核 48. ▲支持对质量抽查结果填写整改相关信息(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章)
--	--	--

		<p style="text-align: center;">电子病历系统</p> <p>一、基础配置管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持统一的系统参数管理，针对不同应用场景和方式设置不同参数。 2. 支持病历功能报表关联，针对不同的功能模块关联不同的报表。 3. 文书审签管理，针对不同科室、不同书写人、不同病历模板设置不同的审签人，以及不同审签人对应不同代审签人。 <p>二、基础数据管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ▲支持所见项管理，作为系统最小数据元，针对不同所见项设置不同的值域、单位及自定义取值 SQL，也可对数字型所见项设置上下限。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章) 2. 支持基础变量管理，针对不同病历模板中使用的共用元素进行统一管理，可对照所见项，自动引用所见项值域、单位及自定义取值 SQL，也可自定义设置。同时支持与三方系统值域进行对照。 3. 支持模板分类管理，针对不同类型的文书进行分类管理，适配不同医院针对模板的个性化分类管理。 4. 支持范文词句分类管理，针对不同类型不同病历模板的同一手术或操作进行范文打包，便捷医生快捷查找同一类型不同模板的范文或词句。 5. 支持症状病史管理，可定义症状或病史，针对不同的症状或病史关联不同所见项进行进一步描述。 6. 支持特殊符号管理，可定义特殊符号分类及特殊符号，已预制插件特殊符号。 7. 支持标记图管理，针对不同科室在病历中使用的的标记图进行管理，已预制各个科室常见的标记图。 8. ▲支持批注信息管理，可对常见的病历批注信息进行维护，方便上级医师审阅病历时进行批注。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章) 9. 支持模板导入导出，可批量导出或导入病历模板。 10. 支持节假日管理，可对节假日进行维护，病历自动完成时跳过节假日。 <p>三、传统病历管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 病历段管理 2. 支持病历段管理，针对传统病历的病历提供进行管理，已预制病历书写规范中涉及的常用病历提纲。可对病历段的签名、诊断、手术特殊段进行标记，也可对照标准的 CDA 文档节点编码。 3. 支持病历段树形结构化定义，可设置不同树形节点显示条件，书写时根据病人情况及上级树形节点值控制下级节点的录入。 4. 病历类型管理 5. 支持病历类型管理，针对传统病历的病历文件进行管理，已预制病历书写规范中涉及的常用病历提纲。 6. 支持病历类型设置频次类型、页面、是否新建页面、分组以及打印方式。 7. 支持病历类型设置对应的病历段及病历段内容引用 8. 支持病历类型的替代关系、依赖关系设置 9. 支持对照标准的 CDA 文档编码。
--	--	--

		<p>10. 支持对照诊疗活动，执行书写任务时创建不同病历类型的病历。</p> <p>11. 病历模板管理</p> <p>12. 支持基础模板管理，针对页眉、页脚格式进行定义。</p> <p>13. 支持普通模板管理，针对传统病历的不同病历类型设置不同病历模板。</p> <p>14. 支持病历模板批量停用、启用。</p> <p>15. 支持病历模板适用范围设置。</p> <p>16. 支持病历模板打印控制设置，书写时根据必签签名控制限制书写病历的打印。</p> <p>17. 支持病历模板版本管理，可新增、复制和删除版本，同时支持模板版本审核、取消审核。</p> <p>18. 支持普通模板的病历段设置，以及病历模板段设置是否保存范文、是否树形结构化录入、是否可编辑。</p> <p>19. 支持病历模板段显示条件设置，书写时根据病人情况进行书写。</p> <p>20. 支持病历模板段树形结构化定义，可设置不同树形节点显示条件，书写时根据病人情况及上级树形节点值控制下级节点的录入。</p> <p>21. 支持病历模板段树形结构化定义时实时预览。</p> <p>22. 支持病历模板内容格式定义。</p> <p>23. 支持病历诊断段左右分栏布局及打印。</p> <p>24. 支持病历模板复制。</p> <p>25. 支持批量更新基础模板。</p> <p>26. 支持病历模板预览、打印预览和打印功能。</p> <p>27. 病历范文管理</p> <p>28. 支持病历模板范文管理，针对不同病历模板的病历范文进行定义。</p> <p>29. 支持病历范文适用范文进行设置，包括个人、科室和全院。</p> <p>30. 支持病历范文版本管理。</p> <p>31. 支持病历范文多标签管理，书写时可通过多标签进行搜索，方便医生快速查找范文。</p> <p>四、诊疗文书管理</p> <p>1. 支持基础模板管理，针对页眉、页脚格式进行定义。</p> <p>2. 支持普通模板管理，针对不同诊疗文书设置不同模板。</p> <p>3. 支持诊疗文书模板批量停用、启用。</p> <p>4. 支持批量更新基础模板。</p> <p>5. 支持诊疗文书模板适用范围设置。</p> <p>6. 支持诊疗文书模板打印控制设置，书写时根据必签设置限制书写病历打印。</p> <p>7. 支持普通模板的模板变量设置，以及模板变量的类型、取值类型、默认值域、单位、是否可编辑、是否保存词句以及对照标准 CDA 文档节点编码。</p> <p>8. 支持模板变量动态取值和条件动态取值，以及自定义 SQL 取值。</p> <p>9. 支持诊疗文书模板内容格式定义。</p> <p>10. 支持对照标准的 CDA 文档编码。</p> <p>11. 支持对照诊疗活动，执行书写任务时创建不同诊疗文书的病历。</p> <p>12. 支持诊疗文书预览和打印。</p>
--	--	--

		<p>五、知情同意书管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持基础模板管理，针对页眉、页脚格式进行定义。 2. 支持普通模板管理，针对不同知情同意书设置不同模板。 3. 支持知情同意书模板批量停用、启用。 4. 支持批量更新基础模板。 5. 支持知情同意书模板适用范围设置。 6. 支持知情同意书模板打印控制设置，书写时根据打印控制限制书写病历打印。 7. 支持普通模板的模板变量设置，以及模板变量的类型、取值类型、默认值值域、单位、是否可编辑、是否保存词句以及对照标准 CDA 文档节点编码。 8. 支持模板变量动态取值和条件动态取值，以及自定义 SQL 取值。 9. 支持知情同意书模板内容格式定义。 10. 支持对照标准的 CDA 文档编码。 11. 支持对照诊疗活动，执行书写任务时创建不同知情同意书的病历。 12. 支持知情同意书预览和打印。 <p>六、图文评分表管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持基础模板管理，针对页眉、页脚格式进行定义。 2. 支持普通模板管理，针对不同图文评分表设置不同模板。 3. 支持图文评分表模板批量停用、启用。 4. 支持批量更新基础模板。 5. 支持图文评分表模板适用范围设置。 6. 支持图文评分表模板打印控制设置，书写时根据打印控制限制书写病历打印。 7. 支持普通模板的模板变量设置，以及模板变量的类型、取值类型、默认值值域、单位、是否可编辑、是否保存词句以及对照标准 CDA 文档节点编码。 8. ▲支持模板变量动态取值和条件动态取值，以及自定义 SQL 取值。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章) 9. 支持评分项自动求和、范围取值及自定义 JS 分数计算。 10. 支持图文评分表模板内容格式定义。 11. 支持对照标准的 CDA 文档编码。 12. 支持对照诊疗活动，执行书写任务时创建不同图文评分表的病历。 13. 支持图文评分表预览和打印。 <p>七、活动任务管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持诊疗活动定义，可设置不同活动标签分类。 2. 支持活动项目定义，可定义不同活动的活动记录项目、记录项目值域、记录项目单位。 3. 支持活动状态管理定义，可定义不同活动的状态列表。 4. 支持活动关系定义，可定义不同活动不同活动状态产生不同活动任务。 5. ▲支持活动前置检查定义，可定义前置活动状态和检查类型，以及对应的活动检查项目、运算符及检查值。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章) 6. 支持活动任务执行服务外部调用。 7. 支持待办任务服务外部调用。
--	--	---

			<p>八、病历书写</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持通过待办任务书写、签名、审签病历。 2. 支持根据书写科室执行待办任务时自动筛选或手动选择病历模板。 3. 支持待办任务根据质控时限分级显示已超期、未超期、临近超期、无时限的任务。 4. 支持通过选择病历模板书写病历。 5. 支持根据书写科室自动筛选病历模板。 6. 支持多标签筛选病历模板对应病历范文直接书写病历。 7. 支持文档列表导航，显示并定位已书写病历及病历段内容。 8. ▲支持病历编辑锁定及强制解锁，以及快速定位正在编辑病历文件。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章) 9. 支持本人、本科和全院范文筛选。 10. 支持病历范文多标签搜索。 11. 支持不同版本范文预览、替换和插入病历内容。 12. 支持选择范文部分段导入。 13. 支持本人、本科和全院词句组筛选。 14. 支持不同词句组替换和插入病历内容。 15. 支持选择词句组部分词句导入。 16. 支持运行病历质控、科内质控、终末质控及质控抽查反馈问题处理。 17. 支持质控反馈意见。 18. 支持就诊病人、我的病人、医疗小组和本科室质控反馈列表显示。 19. 支持质控反馈列表直接创建、修改、审订已书写病历和修改病案首页。 20. 支持同一页面、同一分组病历记录连续显示和编辑。 21. 支持同一分组病历根据活动任务关系自动关联连续显示和编辑。 22. 支持不同病历类型病历段内容自动引用。 23. 支持基础变量、模板变量修改手动更新信息。 24. 支持文本上下标及插入本地图片。 25. 支持常见医学表达式插入病历快捷编辑，包括月经史、胎心位置、房角、光定位、突眼、肺结核、心脏相对浊音界、恒牙标注（部位、二位数）、乳牙标注（部位、二位数）、血糖对比、妊娠情况等。 26. 支持标记图标记并插入，可引用已预制标记图和本地图片。 27. 支持特殊符号引用。 28. 支持院内/外历次门诊、住院检验报告内容引用，可表格或自由文本录入。 29. 支持历次门诊、住院微生物报告内容引用。 30. 支持历次门诊、住院检查报告内容引用。 31. 支持历次门诊、住院病理检查报告内容引用。 32. 支持外部三方系统报告内容自定义插件引用。 33. 支持历次门诊、住院评分结果内容引用。 34. 支持危急值处理记录引用，可选择插入危急值处理记录。 35. 支持历次病历内容引用。 36. 支持病人诊断录入与 HIS 病案首页诊断同步，同时根据
--	--	--	--

		<p>书写规范中规则生成文本插入到对应诊断段。同时支持中医诊断的多症候多治法录入。</p> <p>37. 支持病人诊断录入自动弹出传染病报告卡填写。</p> <p>38. 支持病人手术记录 ICD-9 录入与 HIS 病案首页手术记录同步，同时生成对应文本到病历内容中。支持自动计算手术时间及复制新增手术记录。</p> <p>39. 支持病历签名后继续修订病历，每次修订后必须签名才能保存修改内容，达到首次签名后的修改留痕。</p> <p>40. 支持护理记录内容引用。</p> <p>41. 基于诊疗逻辑的树形结构化录入</p> <p>42. ▲支持病历模板段树形结构化录入，可根据病人情况及上级树形节点动态显示录入下级树形。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章)</p> <p>43. 支持快捷搜索调整树形节点数据。</p> <p>44. 中住院病历中既往史、个人史、月经史、婚育史、家族史及体格检查部分结构化录入内容。</p> <p>45. ▲支持树形结构化录入根据规则自动产生文本内容到对应病历段中，方便医生快捷书写病历。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章)</p> <p>46. 支持书写病历另存为范文，可设置适用范围，包括个人、科室和全院。</p> <p>47. 支持另存为范文版本，可覆盖原版本和新建范文版本。</p> <p>48. 支持另存为范文时选择范文分类，使用时可直接在快速检索中通过分类名称检索分类下不同模板的所有范文和词句组。</p> <p>49. 支持书写文书另存为词句组，可设置适用范围，包括个人、科室和全院，也可覆盖和新建。</p> <p>50. 支持另存为词句组时选择范文分类，使用时可直接在快速检索中通过分类名称检索分类下不同模板的所有词句组和范文。</p> <p>51. 支持病历签名后自动生成历史版本，保证病历修改可追溯。</p> <p>52. 支持历史版本内容恢复。</p> <p>53. 支持历史版本内容对比显示修改痕迹。</p> <p>54. 自动保存/本地缓存</p> <p>55. 支持病历内容自动保存。</p> <p>56. ▲支持本地实时缓存及本地缓存恢复，保证病历内容不丢失。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章)</p> <p>九、病历整理及打印</p> <p>1. 支持病历顺序调整，同时可调整病历页面及分组。</p> <p>2. 支持病历自动续打，同时支持手动续打。</p> <p>3. 支持病历打印设置，可设置单面或双面（长边或短边翻转）。</p> <p>4. 支持连续显示病历，根据记录日期时间自动排序。</p> <p>5. 支持病历打印默认奇数页、偶数页。</p> <p>6. 支持多份病历批量打印。</p>
	<p>病历质控系统</p>	<p>一、质控规则管理</p> <p>1. 支持质控规则定义，包括时限规则、缺失规则、内容规则、脚本规则、人工规则、首页规则，已预制病历书写规范中病案质控评分标准规则。</p> <p>2. 支持质控规则提醒内容及分值设置。</p>

		<p>3. 支持质控规条件设置，针对不同病人情况进行计算。</p> <p>二、质控方案管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持质控否决规则定义，可关联多个质控规则。可设置质控等级。 2. 支持质控方案定义，设置质控方案总分、质控类型及甲乙丙/优良劣三级对应分数范围。可设置质控规则分组、分组分数及对应质控质控规则。也可设置不同质控方案的前提条件，针对不同病人类型使用不同质控方案。 3. 支持质控方案导出、导入。 4. 支持质控人员定义，可停用、启用，批量质控抽插时分配给不同质控员进行质控。 5. 支持质控员质控范围定义。 6. ▲支持患者类型定义，可设置患者类型优先级及过滤方式，支持自定义 SQL 定义患者类型。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章) 7. 支持质控规则分类定义，已预制病历书写规范中病案质控评分标准分类。 <p>三、运行病历质控</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持运行病历的质控评分及临床反馈。 2. 支持质控报告输出打印。 3. 支持对质控反馈处理进行复核。 4. 支持批量运行病历质控。 <p>四、科内质控管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持临床科室环节质控评分及临床反馈。 2. 支持批量质控抽查分配质控执行，可对批量抽查分配的任务进行质控评分及临床反馈。 3. 支持质控报告输出打印。 4. 同时支持运行病历质控，方便科室质控员进行运行病历质控。 5 支持病历召回修改申请和取消完成申请审核。 6. 支持对质控反馈处理进行复核。 17. 支持批量科内质控。 <p>五、终末质控管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持医务科、质控办或病案室终末质控评分及临床反馈。 2. 支持批量质控抽查分配质控执行，可对批量抽查分配的任务进行质控评分及临床反馈。 3. 支持质控报告输出打印。 4. 同时支持运行病历质控，方便医务科、质控办或病案室质控员进行运行病历质控。 5. 支持病历召回修改申请和取消完成申请审核。 6. 支持对质控反馈处理进行复核。 7. 支持批量终末质控。 <p>六、病历质控抽查</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持批量质控抽查，可通过患者类型进行过滤筛选，可选择必抽患者类型，根据患者类型的优先级进行患者抽取。 2. 支持批量质控抽查患者分配质控员进行质控。 3. 支持批量抽查分配时根据指控范围进行自动分配。
--	--	--

			<p>4. 支持批量抽查动态均衡分配，保证每个医生都能被平均抽取。</p> <p>七、取消完成审核</p> <p>1. 支持取消病历完成申请审核。</p> <p>八、超时申请审核</p> <p>1. 支持病历超时书写申请审核。</p>
	合理用药		<p>一、药品说明书</p> <p>1. 支持在医嘱界面一键调阅药品说明书。</p> <p>2. 支持药品说明书按名称、剂型、性状、适应症、禁忌症、规格、用法用量、不良反应等内容快速分段定位查看。</p> <p>3. 支持查看中药饮片的药典内容，并能按性状、功能和主治、用法用量等内容快速分段定位查看。</p> <p>4. 支持药品检索，快速查看其他药品说明书。</p> <p>5. 支持说明书按照药品名称、简码、编码查询。</p> <p>6. 支持医生在医生站查看院外说明书。</p> <p>7. 支持药师在线更新药品说明书及规则。</p> <p>二、实时审核处方功能</p> <p>1. 支持多终端扩展，可以实现药师在平板上实时审方。</p> <p>2. 支持药师对中药饮片进行实时审方。</p> <p>3. 支持审查过滤模板方案功能，通过设置，药师只对部分处方（医嘱）进行实时审核。</p> <p>4. 支持对过滤模板方案进行适用范围设定，包括所有人员、专业组人员或个人。</p> <p>5. 支持对过滤模板方案进行处方范围设定，包括门诊、住院等。</p> <p>6. 支持对过滤模板方案进行重点关注项目设定，包括重点科室、医生级别、药品名称、剂型、抗菌药物等级、抗菌药物用药目的、毒理分类、病人病生理状态、药品禁忌等级、药品禁忌类型、药品类型等。</p> <p>7. 支持为药师分配需审方科室，以便在审查任务时实现专科专审。</p> <p>8. 支持药师设置根据执行科室进行审方。</p> <p>9. 支持设置科室是否启用药师实时审方。</p> <p>10. 支持药师开始审核前选择待审对象，支持选择“门诊”“住院”“门诊和住院”实现处方的分流。</p> <p>11. 支持药师按“通过”、“不通过”进行审方评定，并能通过“打回”等操作对处方进行处理。</p> <p>12. 支持临床医生站实时提醒药师实时审方结果。</p> <p>三、合理用药统计分析</p> <p>1. 提供医院越权使用抗菌药物的用药清单。</p> <p>2. 提供门诊抗菌药物处方分析表，并支持对科室和医生的多维度查看。</p> <p>3. 提供出院抗菌药物使用统计分析表，并支持对科室和医生的多维度查看。</p> <p>4. 提供医院抗菌药物使用强度统计表，并支持对科室和医生的多维度查看。</p> <p>5. 提供 I、II 类切口围手术期预防用药统计表。</p> <p>6. 提供住院抗菌药物使用调查表。</p> <p>7. 支持对住院抗菌药物使用情况按数量和金额统计。</p> <p>8. 支持对门急诊抗菌药物使用情况按科室和医生进行统计。</p>

		<p>9. 支持对基本药物的使用情况进行统计。</p> <p>10. 支持从科室和医生的不同维度进行基本药物使用情况统计。</p> <p>11. 支持对全院的合理用药趋势进行统计（药品金额、ddd等）。</p> <p>12. 支持按年度、季度、月度进行趋势统计。</p>
	<p>病案管理系统</p>	<p>1. 支持病案首页内容通过集成中间件从不同的数据源采集数据。</p> <p>2. 支持病案首页内容通过集成中间件往其他系统写入数据。</p> <p>3. 支持病案首页内容的值通过集成中间件从不同的数据源采集数据。</p> <p>4. 支持病案首页项目与项目之间的控制，包括控制项目隐藏、不可编辑。</p> <p>5. 支持病案首页项目与项目之间值域的控制，比如出院情况为死亡时控制离院方式也为死亡。</p> <p>6. 支持病案首页项目一个项目控制多个项目。</p> <p>7. 支持病案首页项目控制的新增、修改、删除。</p> <p>8. 支持病案首页内容分环节编目（临床、病案、医保），每个环节分编辑和提交两个子环节，操作临床提交环节后，流程分别进入病案编辑和医保编辑流程，病案和医保并行，互不干扰。</p> <p>9. 支持临床端提交病案首页内容后通过病案首页修改申请的方式审核通过后回退重新编辑病案首页内容。</p> <p>10. 支持病案管理端提交病案首页内容后通过首页修改申请的方式审核通过后回退重新编辑病案首页内容。</p> <p>11. 支持病案首页修改申请的审核通过和审核拒绝，审核拒绝则不能修改病案室首页内容，审核通过则更新病案首页内容的状态为编辑状态。</p> <p>12. ▲支持病案首页内容的操作版本回退。（投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章）</p> <p>13. 支持病案首页内容操作版本回退的回退通过和回退拒绝，回退拒绝则不回退病案首页内容，回退通过则将病案首页内容回退到指定的操作版本对应的病案首页内容并更新病案首页状态。</p> <p>14. 病案首页流程变动时，支持使用锚点控制流程。</p> <p>15. ▲支持病案首页记录日志文件，方便更加快速明确的排查问题。（投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章）</p> <p>16. 医保编辑流程支持批量上传和撤消上传。</p> <p>17. ▲支持医生首页管理模块，用于临床医生集中查看、检索、打印、编辑病人首页（投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章）</p> <p>18. 医生首页管理模块支持支持提供接口外部系统单点登录快捷打开页面</p> <p>19. 医保编目管理待编目列表支持仅加载历史病人，针对未使用 WEB 首页提交首页的历史患者支持医保结算清单上传</p> <p>20. 首页编辑保存和提交时，支持录入项的非空检查和基础项目的逻辑检查。</p> <p>21. 支持病案首页内容与采集数据的对比。</p> <p>22. 支持病案首页内容与采集数据对比后存在差异数据时用户可以选择是否更新。</p> <p>23. 支持病案首页操作版本间的对比，用于查看操作版本与</p>

		<p>操作版本间内容的差异。</p> <p>24. 支持在临床、病案、医保首页编目时进行质控规则检查。</p> <p>25. 支持可根据不同应用场景（临床、病案、医保）使用不同的质控规则。</p> <p>26. 支持首页诊断记录和手术操作记录根据编码规则的逻辑校验。</p> <p>27. 支持规则校验后需纠正内容的提醒，并可定位填写位置。</p> <p>28. 可支持规则纠错后的首页的在线编辑修改。</p> <p>29. 提供纠错提醒“禁止”和“提醒”两种可选模式，如选择禁止则要求入院处人员必须完善，否则不能进行下一步操作；选择提醒则只做提醒功能，不做强制性要求。</p> <p>30. 编码规则的校验，纠错提醒信息支持显示标准的 ICD 编码和名称。</p> <p>31. 支持病案首页内容质控信息的记录，可用于统计医生的首页填写规范程度和追责。</p> <p>32. 支持角色的新增、修改、删除。角色对应相应的权限，权限包括临床填写、临床提交、病案编辑、病案归档、医保编辑、医保归档。</p> <p>33. 支持人员的新增、修改、删除。人员支持从 HIS 提取，人员对应的角色可选择，人员性质可选择，人员性质包括病案编目和医保编目。</p> <p>34. 支持通过角色权限控制操作员适用的病案首页管理系统功能。有临床填写权限则可以进行病案首页编辑并保存，有临床提交权限则可以进行病案首页编辑并提交，依次类推。</p>
	<p>临床路径 管理系统</p>	<p>一、路径管理</p> <p>需支持包括分类、路径名称、病例分析、适用病况、适用性别、适用年龄、适用疾病、跳转疾病、变异系数（支持对医嘱变异系数设置，解决执行中的路径遇到如药品停售等必须添加径外项目进行治疗，但又不能算作变异的业务场景，降低变异率。）等的设置。</p> <p>（一）表单设计</p> <p>需提供临床路径表单定制功能，可根据诊断、适用疾病设置相应的诊疗包，表单支持循环路径、跳转路径、分支路径等多种路径的设计。</p> <p>需支持各时间阶段设置、阶段费用设置。</p> <p>需支持分支路径设置，根据疾病特点，进一步制定并细化各诊疗方案的分路径。</p> <p>需支持标准住院日及标准住院费用设计（超过设置费用给予提示，过程中进行费用控制）。</p> <p>（二）出径登记表</p> <p>需支持出径登记表设置。</p> <p>（三）临床路径患者告知单</p> <p>需支持临床路径患者告知单设置。</p> <p>二、临床路径应用</p> <p>（一）住院医生站应用</p> <p>需支持住院医生站内，对路径的使用，包括从入径、项目生成、执行、评估、出径，全流程管理；</p> <p>需支持路径项目批量执行；</p> <p>需根据导入的路径自动生成相应路径内容，免去重复下达医嘱、书写病历的麻烦；</p>

		<p>需提供统计分析功能（入径率、变动分析等），分析变异原因。</p> <p>（二）住院护士站点应用 需支持住院护士站内，对临床路径的使用。</p> <p>三、路径跟踪查询</p> <p>（一）病人路径跟踪 需提供临床路径诊疗的患者列表查询； 需支持查看病人路径跟踪详情。</p> <p>（二）变异路径查询 需实现对变异路径情况、变异原因查询。</p> <p>四、路径统计分析</p> <p>（一）整体应用分析 需支持从完成情况趋势、平均住院日情况、次均总费用情况、科室变异例数、变异类型分布等维度实现对临床路径整体应用情况的统计分析。</p> <p>（二）完成情况统计 需实现对临床路径出院病人完成情况的统计，包含：入径率、完成率、变异率、变异退出率、出院者占总床日数、平均住院日、次均总费用等。</p>
3	医技类	<p>临生免实验室 LIS 系统</p> <p>一、角色权限管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持权限角色管理，针对不同用户群体设置不同权限。 2. 支持用户角色管理，针对不同用户设置不同角色的权限。 <p>二、门诊采集工作站</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持采血叫号系统呼叫下一个号码。 2. 支持采血叫号系统技师暂时离岗后显示暂停服务。 3. 支持一个标本多个项目进行拆分后产生新标本。 4. 支持满足合管规则或者采集拆分后的标本重新合并后产生新标本。 5. 支持一个标本单独拆分未收费项目后产生新标本。 6. 支持未生成条码的标本生成条码。 7. 支持标本生成条码后打印条码。 8. 支持生成条码的标本取消条码。 9. 支持标本生成条码后完成采集。 10. 支持标本完成采集后取消采集。 11. 支持标本拒收后重采或者批量重采。 12. 支持标本拒收后不处理或者批量不处理。 13. 支持根据采样时间查询本人和本科室的采集工作量明细。 14. 支持选中采集工作量明细数据后重打回执单。 15. 支持选中采集工作量明细数据后重打条码。 16. 支持选中已采集列表数据后重打回执单。 17. 支持技师手工录入或者通过就诊号检索进行患者检验申请。 18. 支持查询患者在 HIS 修改过患者基本信息的详情。 19. 支持查询出患者修改信息后允许手工修改临生免相关基本信息。 20. 支持通过选择文件路径导入申请。 21. 支持导入申请后不产生条码。 22. 支持导入申请后自动生成条码。 23. 支持导入申请后自动生成条码并打印。

		<p>24. 支持导入申请产生条码后手动操作打印条码。</p> <p>25. 支持自定义条码打印设置。</p> <p>26. 支持下载导入模板。</p> <p>27. 支持根据申请时间、申请状态、开单科室、来源系统查询申请记录。</p> <p>28. 支持按照标本条码、门诊号、住院号、患者姓名或者采样时间查询标本记录。</p> <p>29. 支持选中标本条码不为空的标本数据后打印条码。</p> <p>30. 支持自定义条码打印设置。</p> <p>31. 支持根据操作时间查询拆分和合并记录。</p> <p>32. 支持根据拒收时间和拒收状态查询拒收记录。</p> <p>33. 支持拒收记录导出 Excel。</p> <p>34. 支持根据时间和项目查询未采集记录。</p> <p>35. 支持双击未采集记录或者选中未采集记录数据点击加载任务按钮后自动加载采集任务到门诊采集站主界面。</p> <p>36. 支持自定义条码打印设置。</p> <p>37. 支持自定义回执单打印设置。</p> <p>三、仪器质控工作站</p> <p>1. 支持选择设置质控品的有效质控仪器。</p> <p>2. 支持查询质控项目或者质控品对应的 LJ 图。</p> <p>3. 支持查询质控项目或者质控品对应的 Z 分数图。</p> <p>4. 支持 LJ 图和 Z 分数图显示垂直刻度线。</p> <p>5. 支持 LJ 图和 Z 分数图显示质控数据。</p> <p>6. 支持 LJ 图显示质控图。</p> <p>7. 支持质控数据审核。</p> <p>8. 支持审核质控数据后取消审核。</p> <p>9. 支持质控数据失控计算。</p> <p>10. 支持选中失控数据查看失控报告。</p> <p>11. 支持查看所有失控报告。</p> <p>12. 支持未审核质控数据作废数据。</p> <p>13. 支持根据月份查询有效质控数据进行结果调整。</p> <p>14. 支持根据月份查询失效质控数据进行结果调整。</p> <p>15. 支持根据月份查询作废质控数据进行结果调整。</p> <p>16. 支持根据时间查询质控概况。</p> <p>17. 支持根据计算范围、质控品、质控项目查询均值记录后进行相关设置。</p> <p>18. 支持根据时间针对月度报告进行相关管理。</p> <p>19. 支持根据时间、仪器针对月度数据进行相关管理。</p> <p>20. 支持质控品根据月份和仪器查询月度统计报告。</p> <p>21. 支持根据仪器和时间查询月质控数据记录。</p> <p>22. 支持导出月质控数据记录。</p> <p>23. 支持根据质控数据绘制的柱状图。</p> <p>24. 支持针对不同仪器设置质控品。</p> <p>25. 支持针对质控项目设置规则。</p> <p>26. 支持针对定性项目设置在控结果。</p> <p>27. 支持自定义设置规则。</p> <p>28. 支持自定义设置质控相关字典。</p> <p>四、住院采集站</p> <p>1. 支持一个标本多个项目进行拆分后产生新标本。</p> <p>2. 支持满足合管规则或者采集拆分后的标本重新合并后产生新标本。</p>
--	--	--

		<p>3. 支持未生成条码的标本生成条码后自动打印。</p> <p>4. 支持标本生成条码后补打条码。</p> <p>5. 支持生成条码的标本取消条码。</p> <p>6. 支持标本生成条码后打包采集。</p> <p>7. 支持标本生成条码后完成采集。</p> <p>8. 支持标本完成采集后取消采集。</p> <p>9. 支持标本完成采集后统一送检标本。</p> <p>10. 支持标本完成送检后取消送检标本。</p> <p>11. 支持标本拒收后重新采集。</p> <p>12. 支持标本拒收后拒收不处理。</p> <p>13. 支持查询患者在 HIS 修改过患者基本信息的详情。</p> <p>14. 支持查询出患者修改信息后允许手工修改临生免相关基本信息。</p> <p>15. 支持根据拒收时间和拒收状态查询拒收记录。</p> <p>16. 支持拒收记录导出 Excel。</p> <p>17. 支持自定义条码打印设置。</p> <p>五、签收工作站</p> <p>1. 支持开始批量签收并扫描送检人员信息。</p> <p>2. 支持结束批量签收并签收回执单。</p> <p>3. 支持扫码后签收。</p> <p>4. 支持标本签收后取消签收。</p> <p>5. 支持标本签收前或者签收后标本拒收。</p> <p>6. 支持标本拒收后取消拒收。</p> <p>7. 支持标本补打条码。</p> <p>8. 支持根据时间、患者来源、签收点查询未上机标本。</p> <p>六、标本送检工作站</p> <p>1. 支持单标本扫码后提示打包地和签收小组。</p> <p>2. 支持单标本扫码后进行送检。</p> <p>3. 支持标本扫码后批量送检。</p> <p>4. 支持单标本扫码后右键删除待送检记录。</p> <p>5. 支持已送检标本取消送检支持已送检标本明细导出。</p> <p>6. 支持送检单补打。</p> <p>7. 支持自定义条码打印设置。</p> <p>七、检验技师工作站</p> <p>1. 支持按照不同小组批量设置常用仪器。</p> <p>2. 支持自由切换上机仪器。</p> <p>3. 支持扫码核收标本进行项目信息提示。</p> <p>4. 支持扫码核收标本。</p> <p>5. 支持按照项目号段扫码核收标本。</p> <p>6. 支持标本核收后撤销核收。</p> <p>7. 支持手工申请后保存信息。</p> <p>8. 支持手工申请取消信息。</p> <p>9. 支持有主标本、手工标本置为无主。</p> <p>10. 支持无主标本、手工标本转为质控。</p> <p>11. 支持标本转为质控后撤销质控。</p> <p>12. 支持有主标本、手工标本浏览报告。</p> <p>13. 支持有主标本、手工标本根据患者 ID 查询患者未审核、已发布、已打印报告。</p> <p>14. 支持同一仪器同一检验日期不同标本进行复制患者信息以及检验指标。</p>
--	--	--

		<p>15. 支持同一仪器不同检验日期不同标本进行复制患者信息以及检验指标。</p> <p>16. 支持同一仪器同一检验时间进行复制患者信息以及新增检验项目产生新的标本。</p> <p>17. 支持同一仪器不同检验时间进行复制患者信息以及新增检验项目产生新的标本。</p> <p>18. 支持不同仪器同一检验日期不同标本进行复制患者信息以及检验指标。</p> <p>19. 支持不同仪器不同检验日期不同标本进行复制患者信息以及检验指标。</p> <p>20. 支持不同仪器同一检验时间进行复制患者信息以及新增检验项目产生新的标本。</p> <p>21. 支持不同仪器不同检验时间进行复制患者信息以及新增检验项目产生新的标本。</p> <p>22. 支持同一仪器同一检验时间进行标本迁移产生新的标本。</p> <p>23. 支持同一仪器不同检验时间进行标本迁移产生新的标本。</p> <p>24. 支持不同仪器同一检验时间进行标本迁移产生新的标本。</p> <p>25. 支持不同仪器不同检验时间进行标本迁移产生新的标本。</p> <p>26. 支持选择文件路径导入申请。</p> <p>27. 支持导出模板。</p> <p>28. 支持未出报告标本进行标本拆分。</p> <p>29. 支持标本拆分后撤销拆分。</p> <p>30. 支持发布人登录后允许审核报告。</p> <p>31. 支持发布人登录后允许审核报告。</p> <p>32. 支持批量审核有主标本、手工标本已出结果标本。</p> <p>33. 支持根据时间和仪器查询有主标本、手工标本已审核报告记录。</p> <p>34. 支持批量撤销已审核报告。</p> <p>35. 支持根据时间和仪器查询有主标本、手工标本未审核标本记录。</p> <p>36. 支持标本批量切换可做仪器。</p> <p>37. 支持补打条码。</p> <p>38. 支持半双向手工操作单条/批量发往仪器。</p> <p>39. 支持未审核标本批量修改标本号。</p> <p>40. 支持批量删除无主/手工未审核标本。</p> <p>41. 支持耐受试验项目手工进行耐受合并。</p> <p>42. 支持已审报告标本销毁。</p> <p>43. 支持未审核标本修改指标结果后保存信息。</p> <p>44. 支持未审核标本修改指标结果时取消保存。</p> <p>45. 支持未审核标本新增指标。</p> <p>46. 支持未审核标本删除指标。</p> <p>47. 支持针对指标查看不同月份的结果趋势。</p> <p>48. 支持未审核有主标本、手工标本新增指标方案。</p> <p>49. 支持发布人登录后允许审核报告。</p> <p>50. 支持审核单个有主标本、手工标本已出结果标本。</p> <p>51. 支持审核有主标本、手工标本时电子签名。</p> <p>52. 支持审核有主标本、手工标本后撤销审核。</p> <p>53. 支持审核单个有主标本、手工标本后自动打印报告。</p> <p>54. 支持打印单个已审报告。</p>
--	--	--

		<p>55. 支持同一仪器原号复查。</p> <p>56. 支持同一仪器不同标本号复查。</p> <p>57. 支持不同仪器原号复查。</p> <p>58. 支持不同仪器不同标本号复查。</p> <p>59. 支持查阅门诊和住院患者电子病案。</p> <p>60. 支持快速录入或者检索患者进行手工申请。</p> <p>61. 支持已审有主标本进行补费。</p> <p>62. 支持未审镜检标本镜检结果处理。</p> <p>八、报告审核工作站</p> <p>1. 支持发布人登录后允许审核报告。</p> <p>2. 支持按照不同小组批量设置常用仪器。</p> <p>3. 支持发布人登录后允许审核报告。</p> <p>4. 支持审核单个有主标本、手工标本已出结果标本。</p> <p>5. 支持审核有主标本、手工标本后撤销审核。</p> <p>6. 支持设置样式的报告进行报告浏览。</p> <p>7. 支持查阅门诊和住院患者电子病案。</p> <p>8. 支持手工设置报告样式。</p> <p>9. 支持自定义报告打印设置。</p> <p>九、统计查询</p> <p>1. 支持根据核收时间、审核状态、打印状态、检验仪器、检验项目、标本类型、审核医生等条件查询报告记录。</p> <p>2. 支持打印报告记录。</p> <p>3. 支持标本查询。</p> <p>4. 支持自定义报告打印设置。</p> <p>5. 支持根据核收时间、患者来源、审核状态、检验小组、检验仪器、检验项目等查询未完成标本记录。</p> <p>6. 支持查阅门诊和住院患者电子病案。</p> <p>7. 支持根据时间、操作状态、患者来源、执行科室、开单科室、检验小组、检验仪器、检验项目查询遗漏标本记录。</p> <p>8. 支持导出遗漏标本记录。</p> <p>9. 支持根据审核时间、检验仪器、检验指标、病人类型、标本号、性别、检验结果、患者年龄等条件查询学术记录。</p> <p>10. 支持根据统计范围和来源系统查询质量相关数据。</p> <p>11. 支持导出质量统计记录。</p> <p>12. 支持自定义设置质量统计相关参数。</p> <p>13. 根据来源系统、业务系统、执行时间、出入类型、调用结果、业务编码查询所有临生免系统与三方系统（含 HIS）业务接口交互的日志记录。</p> <p>14. 支持根据更新时间查询临生免检验结果上传的待处理和已处理状态监控及记录。</p> <p>15. 支持自定义主题统计报表。</p> <p>十、检验报告查询打印工作站</p> <p>1. 支持根据时间、来源系统、标本条码、门诊号、住院号、患者姓名、来源、检验小组等过滤已发布以及已打印报告记录。</p> <p>2. 支持设置样式的报告进行报告浏览。</p> <p>3. 支持手工调整多音字。</p> <p>4. 支持查阅门诊和住院患者电子病案。</p> <p>5. 支持单个和合并报告打印 A4 纸。</p> <p>6. 支持单个和批量打印已发布报告。</p>
--	--	--

		<p>7. 支持单个和批量生成 PDF。</p> <p>8. 支持按照标本条码、门诊号、住院号、患者姓名或者采样时间查询标本记录。</p> <p>9. 支持选中标本条码不为空的标本数据后打印条码。</p> <p>10. 支持自定义条码打印设置。</p> <p>11. 支持设置报告列表显示。</p> <p>12. 支持自定义报告打印设置。</p> <p>13. 支持根据时间、标本条码、门诊号、住院号、姓名、就诊卡、年龄、标本号段、来源系统等查询已发布报告记录。</p> <p>14. 支持单个和批量打印已发布报告记录。</p> <p>15. 支持单个和批量生成 PDF。</p> <p>16. 支持自定义报告打印设置。</p> <p>十一、危急值传染病通知管理</p> <p>1. 支持根据产生时间、类型、状态查询危急值传染病通知记录。</p> <p>2. 支持未发送危急值传染病通知记录进行发送。</p> <p>3. 支持已发送危急值传染病通知记录进行撤回。</p> <p>4. 支持未发送危急值传染病通知记录进行忽略。</p> <p>5. 支持已发送危急值传染病通知记录进行电话通知保存。</p>
	<p>医学影像系统</p>	<p>一、PACS 影像存储管理</p> <p>1. 支持多种数据存储设备，包括硬盘冗余阵列（RAID）、存储局域网、网络存储等设备。</p> <p>2. 具备标准的数据交换接口，可以其他医疗信息系统交互。</p> <p>3. 支持多种存储架构和存储介质，包括 NAS, DAS, SAN, CAS, 磁带库等，支持多重存储体系以及数据管理方式。</p> <p>4. 支持多种数据备份方式，包括异地容灾备份、离线备份等。</p> <p>5. 支持集中式、分布式以及混合式的影像存储，影像数据存储路径可以按需配置。</p> <p>6. 支持拆分登记。</p> <p>7. 在 HIS 厂家配合开发的前提下，支持在 HIS 系统自动获取病人预约信息，并将申请和预约分配到对应的检查室。</p> <p>8. 提供检查预约功能，支持预约信息修改和重新预约。</p> <p>9. 可打印申请单和预约单，支持条码打印机。</p> <p>10. 支持电子申请单，内容有基本信息、请检信息、病历等，并可根据医院要求修改。</p> <p>11. 支持登记台申请单扫描或拍摄可保存多张。</p> <p>12. 中文姓名自动转换拼音。</p> <p>13. 登记预约支持键盘快捷键操作。</p> <p>14. 登记病人信息可以选择是否在叫号大屏显示。</p> <p>15. 快速登记或者急诊登记。</p> <p>16. 支持报告的批量打印。</p> <p>二、病人检查管理</p> <p>1. 病人列表检索查询。</p> <p>2. 病人检查信息查看。</p> <p>3. 检查报告预览。</p> <p>4. 病人申请单查看。</p> <p>5. 诊室列表查询。</p> <p>6. 急诊和绿色通道患者突出显示。</p> <p>7. 根据登记顺序呼叫病人到当前诊室检查。</p> <p>8. 手动调整候诊队列顺序。</p>

		<p>9. 病人排队状态挂起。 10. 过号病人重新设置排队候诊。</p> <p>三、DICOM 图像阅片</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 可选单幅或多布局的方式显示图像。 2. 支持鼠标滚轮功能，支持鼠标右键快捷功能。 3. 放大镜功能，图像无极放大。 4. 对比度反转、图像翻转/旋转。 5. 测量距离、测量角度。 6. 窗宽/窗位调节。 7. 平移图像。 8. 可恢复原始图像参数，显示或不显示图像标注信息。 9. CT、核磁定位线。 10. 设定速度多帧影像播放，支持生成视频文件导出。 11. 图像自由旋转。 12. MPR 多平面：将断层图像在多平面中重建展示，包括：横断面、矢状面、冠状面，同时支持调整定位线任意角度多平面重建。 13. 3D 旋转：MPR 重建支持在横断面、矢状面、冠状面实现三维任意角度旋转，快速定位兴趣点。 14. 布局：支持横断面、矢状面、冠状面多种同屏布局样式，以适应不同屏幕显示分辨率。 15. 测量：支持对图像进行直线、圆形、椭圆形、角度等多种方式测量。 <p>四、诊断报告软件</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 以不同颜色区分不同的检查状态，按检查状态快速一键展开、收缩所有查询到的检查记录。。 2. 选择特定的影像号的尾号检索病人信息，实现报告分发。 3. 查询记录一键导出 Excel 表格，自定义选择、添加列。 4. 自带强大的放射报告模板，树形结构三级模板。 5. 可分为公有和私有模板，灵活的自定义报告模板功能。 6. 报告内容可编辑，提供便捷的文档编辑工具。 7. 全面丰富的诊断报告知识库、医生自定义典型病人的表现，印象和检查过程记录作为知识库模板，随时补充，修改知识库。 8. ▲报告内容超链接提示，支持下拉快速选择词库内容。报告内容用词禁忌提示如：左右不匹配、性别与部位不匹配，测值单位未填写等。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章) 9. 严格的报告权限管理，报告医生、审核医生、主任分级管理。 10. 具有审核权限的用户可以使用报告审核功能，提供直接审核和报告回退功能。 11. ▲提供报告修改日志显示功能，报告修改有痕迹保留和追踪。支持报告对比显示功能，提供清晰的报告内容对比栏，并以差异化颜色显示区分报告内容被修改的部分。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章) 12. 具有打印预览和直接打印功能。 13. 提供图形化电子签名。 14. 提供图像质量评分功能，针对检查进行图像的评估及考核。可提供图像等级评分及甲片率、废片率等统计功能。
--	--	--

		<p>五、图像采集</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 采集静态图像及动态图像，采集数量不限。 2. 支持长时间动态图像的采集，采集时间无限制。 3. 设定系统界面，可以边采集图像边编写病历报告。 4. 动态图像实时显示，在编写报告的整个过程中同步显示。 5. 图像导入导出功能，方便进行纠错。 6. 支持高清采集卡和视频源。 7. 支持视频源亮度、对比度、色调、饱和度调节支持视频源分辨率的调节。 8. 支持视频源显示区域尺寸的设定。 9. 支持多种触发方式采集（脚踏板、手控开关、键盘、鼠标、按钮），并能定制采集快捷键和单键采集。 10. 支持视频源的预剪裁和采集图像的预剪裁。 11. 支持采集声音及设定。 <p>六、图像处理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 能够对采集的动态图像进行播放，包括播放、重播、暂停。 2. 播放的同时支持采集图像。 3. 支持图像亮度、对比度、色调、饱和度调节。 4. 支持预设多种图像伪彩协议。 5. 支持在图像处理时快速选择为报告/非报告图像。 6. 可对图像可以进行箭头、直线、角度、椭圆、矩形和文字标注，标注的颜色可选（红、白、蓝等）。 7. ▲可设定长度与图像像素比，对图像标注直线、椭圆、矩形进行定标测量长度与面积。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章) 8. 支持选择图像体位标注，并显示在报告单。 <p>七、报告处理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 以不同颜色区分不同的检查状态，按检查状态快速一键展开、收缩所有查询到的检查记录。 2. 查询记录一键导出 Excel 表格，自定义选择、添加列。 3. 自带强大的超声报告模板，树形结构三级模板。 4. 可分为公有和私有模板，灵活的自定义报告模板功能。 5. 报告内容可编辑，提供便捷的文档编辑工具。 6. 全面丰富的诊断报告知识库、医生自定义典型病人的表现，印象和检查过程记录作为知识库模板，随时补充，修改知识库。 7. 报告内容超链接提示，支持下拉快速选择词库内容。 8. 报告内容用词禁忌提示如:左右不匹配、性别与部位不匹配，测值单位未填写等。 9. 严格的报告权限管理，报告医生、审核医生、主任分级管理。 10. 具有审核权限的用户可以使用报告审核功能，提供直接审核和报告回退功能。 11. 提供报告修改日志显示功能，报告修改有痕迹保留和追踪。 12. 具有打印预览和直接打印功能。 13. 提供图形化电子签名。 14. 提供心脏、血管、胎儿、产科、子宫、双胞胎等测量工具，支持测值参数维护。
--	--	---

15. ▲支持胎儿体重评估，可根据孕、周和及超声相关测量数值（头臀径、双顶径、头围、腹围、股骨长度等）自动评估胎儿体重。（投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章）

八、统计功能

1. 按各种条件的统计信息查询：如：科室人员工作量、门诊量、阳性率、诊断准确率、设备使用情况等综合条件统计查询。
2. 自由选择是否启用统计起始时间段，精确到秒级。
3. 综合查询，支持自定义组合查询条件。
4. 支持查询统计检查的胶片数、图像数或曝光数。
5. 检查费用统计功能。
6. 可视化统计模板设计。
7. 统计结果生成相应的报告，并可以进行浏览及打印。
8. 统计报表输出 EXCEL、PDF、RTF、CSV 等多种格式文件。

九、主任管理权限分配功能

1. 设置操作者权限。
2. 查看操作日志。
3. 修改权限密码。
4. 设置权限角色、按照角色分配权限。

十、后台管理功能

1. 系统界面皮肤颜色设置。
2. 页面自由拖拽、组合、排版、定义大小布局。
3. 用户可以配置三种报告审核模式：无审核模式（单机版）、常规模式、申请审核模式，支持审核不通过退回。
4. 支持可视化配置电子病历组件的路径及参数。
5. 病人检查历史记录关联字段选择，提供卡号、放射号、模糊条件关联查询。
6. 海量词库维护。
7. 检查测值维护。
8. 科室医生工作排班管理。
9. 删除信息日志管理。
10. 典型病例管理。
11. 报告模板维护。
12. 报告样式编辑。
13. 可视化的界面设计。

十一、叫号集成服务

1. 登记成功自动生成排队号。
2. 诊室列表切换，支持查看所有诊室排队信息。
3. 候诊列表、已呼叫病人列表、挂起的病人列表查询。
4. 支持键盘快捷键叫号、重呼、结诊、挂起。
5. 支持手柄叫号。
6. 排队病人优先级指定，排队病人前后移动，队列转移。
7. 支持跨诊室叫号。
8. 支持自定义语音叫号及叫号内容维护。

十二、危急值管理系统

（一）危急值提醒

1. 危急值内容维护：通过设定危急值编码、危急值内容及

		<p>关联提示词汇维护危急值内容。</p> <p>2. 危急值监测：在报告保存及审核时对报告内容监测，有危急值关联词汇系统自动标红</p> <p>3. 支持智能提醒功能，通过监测报告内容的危急值关联词汇，以差异化颜色显示危急值关联词汇，自动弹窗标记对应危急值选项，用户可直接提交危急值数据。</p> <p>（二）危急值查询</p> <p>1. 危急值历史列表：提交的历史危急值记录查询统计，具体包含：危急值编码、危急值内容、推送医生、接收医生、推送状态等信息。</p> <p>2. 危急值推送：对于未推送成功状态的的危急值数据支持批量重新推送。</p> <p>3. 危急值报表：支持以 Excel 格式导出查询的危急值报表。</p> <p>（三）危急值维护</p> <p>1. 根据医院实际情况维护危急值编码、危急值内容及关联词汇，维护好内容后可以编辑修改。</p> <p>2. 危急值编码全院统一设置，与 HIS、电子病历同步危急值数据。</p> <p>（四）危急值推送</p> <p>1. 通过与 HIS、电子病历系统对接危急值接口，支持通过接口方式同步危急值数据，并以弹窗提醒的方式在临床医生工作站提示。</p> <p>（五）危急值闭环</p> <p>1. 通过与 HIS、电子病历系统对接危急值接口，支持通过接口方式将危急值推送到 HIS、电子病历系统后，医生在 HIS、电子病历系统给与处理意见通过接口同步到 PACS 系统。</p> <p>十三、分诊叫号集成系统</p> <p>1. 支持大屏幕排队信息显示，也支持条屏排队信息显示</p> <p>2. 依据每个检查单元的特点，支持登记台集中叫号和检查技师自主叫号</p> <p>3. 支持自动排队、手工调整排队信息</p> <p>4. 支持特殊病人优先排队以及外屏幕不显示特殊病人信息</p> <p>5. 登记台自动传送排队信息到排队叫号系统</p> <p>6. 提供叫号大屏样式可视化的自由编辑工具，可快速设置大屏界面皮肤颜色、诊室上屏显示信息、滚动文字信息维护、字体大小颜色等功能。</p> <p>十四、临床报告浏览</p> <p>1. 报告文字：提供检查报告文字查询功能：包括：检查所见、检查结论、医生建议。</p> <p>2. 报告预览：提供完整报告检查单预览功能，能够预览医院标题、病人信息、检查信息、报告医生、审核医生、报告时间及医生签名等内容。</p> <p>3. 报告打印：提供完整报告单输出打印功能，能打印医院标题、病人信息、检查信息、报告医生、审核医生、报告时间及医生签名等内容。</p> <p>十五、Web 影像调阅</p> <p>1. 序列布局：提供多序列分格显示浏览功能，支持自定义布局格式。</p> <p>2. 影像缩放：提供滑动鼠标进行影像放大缩小功能。</p> <p>3. 影像平移：提供选中图像或者序列进行窗格平面内移动功</p>
--	--	--

		<p>能。</p> <p>4.序列滚图：提供选中序列滑动鼠标进行序列中图像快速滚动功能。</p> <p>5.放大镜：提供选中图像或者序列进行图像局部放大功能。</p> <p>6.同步操作：提供对所有序列同时操作及图像处理功能。</p> <p>7.自由选转：提供选中图像或者序列在窗格平面内自由旋转任意角度功能。</p> <p>8.90° 旋转：提供选中图像或者序列在窗格平面内一键旋转90° 功能。</p> <p>9.左右翻转：提供选中图像或者序列在窗格平面内翻转左右实现镜像功能。</p> <p>10.上下翻转：提供选中图像或者序列在窗格平面内翻转上下实现垂直镜像功能。</p> <p>11.正负像：提供选中图像或者序列在窗格平面内图像显示灰度反向功能。</p> <p>12.Web 影像测量：支持多种图像测量方法及测量值，包括：长度、角度、十字测量、科布角、点测量、矩形、椭圆曲线测量、箭头标注等</p> <p>13.长度测量：提供在图像区域选中两点测量两点长度值功能</p> <p>14.角度测量：提供在图像区域选中两条边线及一个共同顶点测量角度值功能。</p> <p>15.十字测量：提供在图像区域选中选中两条相互垂直边线分别测量长度功能。</p> <p>1.Cobb 角测量：提供在图像区域选中两条任意直线测量角度功能。</p> <p>16.点测量：提供在图像区域选中任意一点测量图像灰度值功能。</p> <p>17.矩形测量：提供在图像区域选中矩形边框测量面积、最小灰度值、标注偏差值。</p> <p>18.椭圆测量：提供在图像区域选中椭圆边框测量面积、最小灰度值、标注偏差值。</p> <p>19.箭头测量：提供在图像区域选中指示箭头并可填写箭头描述内容功能。</p> <p>20.清除测量值：提供删除选中测量值逐一删除内容及痕迹功能。</p> <p>21.清除所有测量值：提供一键删除测量值内容及痕迹功能。</p> <p>十六、信息系统集成</p> <p>1. 支持 HIS 申请单信息可传递给 PACS 系统。</p> <p>2. HIS 检查申请单信息和 PACS 系统诊断结果的信息交互。</p> <p>3. PACS 登记系统支持从 HIS 系统获取取病人基本数据。</p> <p>4. 临床客户端可同时调用影像和报告。</p>
	<p>手术麻醉 信息系统</p>	<p>手术管理系统主要解决医院手术室对手术申请、排班、医嘱及费用的过程管理。</p> <p>主要功能：手术间管理、手术安排、手术记录、手术医嘱、费用记账、患者 EMR 查阅、手术文书处置等。</p> <p>一、手术安排及费用首页</p> <p>1. 支持预约手术、安排手术、取消手术、完成手术、急诊手术、择期手术等统计及快捷跳转。</p> <p>2. 支持手术名称排名、麻醉方式排名、手术级别占比、主导医生手术排名、手术费用占比等的数据分析并支持关键数据快捷跳转。</p>

		<p>二、手术安排</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 自动接收临床科室的手术申请，生成病人手术列表。通过手术信息管理对病人进行手术仔细安排。 2. 支持查看病人的基本信息、科室来源、申请医生、申请时间。 3. 支持对手术紧急程度进行管理，对于紧急手术优先处理。 4. 支持查看病人 EMR。 5. 支持手术间信息及安排明细显示。 6. 支持对手术进行 NNIS 分级。 7. 支持对手术切口等级进行分级。 8. 提供已安排手术列表查询，支持手术日期、手术间、主刀医生、麻醉医生、是否择期、是否急诊、是否安排、是否完成等维度进行查询。 9. 当未进行手术前支持对手术安排进行修改、撤销等操作。 10. 支持打印排班表、手术通知单。 <p>三、手术记录</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 对手术情况进行记录，记录手术开始时间、结束时间、愈合等级、手术部位、手术体位等。 2. 支持对手术进行 NNIS 分级标记。 3. 支持对手术进行 ASA 分级标记。 4. 支持手术参与人员记录。 <p>四、手术文书</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持手术文书查看、打印、续打、浏览病程记录等。 2. 仅可书写病历性质为“手麻文书”的病历。 <p>五、医嘱</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持同步医生站中医嘱信息，在住院医生站中对病人进行医嘱编辑； 2. 支持病人全部医嘱查看； 3. 支持术中临时医嘱新开、编辑与发送。 <p>六、手术费用</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持同步住院护士站中费用信息； 2. 支持在手术过程中浏览费用记录。 3. 支持手术费用的修改、销账。 4. 支持在手术过程中记账，支持手术项目及药品处方的录入； <p>七、手术间设置</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 实现对各科室手术间信息的维护。 <p>八、综合查询</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 提供手术安排的综合查询列表的功能。 2. 支持查询日期、患者科室、患者、性别、申请科室、手术状态、手术时限、手术级别、切口等级、手术名称、麻醉方式、主导医生、麻醉医师等多维度查询； 3. 支持手术费用明细查询。
	血液透析系统	<p>一、患者管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 新增患者，在系统中新增患者有两种方式，一是通过同步医院 HIS 系统新增患者，另一种是直接系统中手工添

		<p>加新患者。</p> <p>1) 通过同步 HIS 系统新增患者的操作方法: 点击菜单“患者管理”的“治疗中患者管理”, 在患者列表上方选择“HIS”导入。</p> <p>2) 手工添加新患者: 点击菜单“患者管理”的“治疗中患者管理”, 在患者列表上方选择“新增”, 弹出新增患者页面在里面手工录入新患者信息并保存。</p> <p>2、治疗中患者管理</p> <p>在治疗中患者管理, 医生可以查询该患者基本信息、历次治疗记录单、病历摘要、病程记录、长期医嘱、临时医嘱、检验检查、治疗质量评估等所有相关治疗信息, 并可以修改、完善患者的信息。</p> <p>3、已结束治疗患者管理</p> <p>点击“已结束治疗患者管理”, 页面显示所有已结束治疗的患者信息列表。</p> <p>1) 可查看及编辑患者基本信息。</p> <p>2) 重新将该患者转入治疗: 点击右上方“转治疗中”按钮弹出窗口修改患者当前治疗状态后保存可将患者转入治疗中患者列表。</p> <p>库存管理, 随时查询药品、耗材出库、入库明细, 统计特定时间内的出入库情况。自动统计单个患者药品、耗材使用情况。同时可根据科室要求的统计数据格式制作成数据统计报表展现。</p> <p>二、医嘱管理</p> <p>PC 端医嘱管理包含了批量医嘱、透析医嘱和医嘱参数的设置。</p> <p>1、批量医嘱</p> <p>1) 点击医嘱中“批量医嘱”, 选中要开医嘱的一到多名患者, 选择医嘱包保存后可同时开出多名患者的医嘱。批量医嘱的模块可帮助医生提升工作效率, 减少工作重复性, 并支持医嘱模板的存储和应用。</p> <p>2、透析医嘱参数设置</p> <p>1) 医生在此设置和维护透析参数的默认值, 供透析医嘱调用。针对不同透析模式, 设置其对应的透析机参数默认值。</p> <p>3、透析医嘱</p> <p>可查看、修改、编辑当前的医嘱</p> <p>可查看当前病人的历史医嘱</p> <p>1) 选择患者: 点击“在科”列出所有在科治疗患者, 或者通过“今日”“明日”筛选出今日和明日某班次患者。</p> <p>2) 患者透析处方设置: 双击选中某患者, 界面上方出现该患者的姓名、性别等基本信息代表该患者被选中。点击“当前医嘱”, 治疗设置中显示的是该患者的透析处方, 可对参数进行修改并保存。</p> <p>3) 医生在给患者周排班时设置了患者的治疗模式, 在透析医嘱的患者列表中可查看患者本次和下次的透析模式供医生开透析医嘱时参考。</p> <p>4) 历史医嘱: 点击“历史医嘱”给出患者的历史透析处方列表, 可在其中查看患者的历史透析处方。</p> <p>三、排班管理</p> <p>1) 患者治疗排班</p> <p>1. 支持复制模板快速周排班</p>
--	--	--

			<p>2. 支持手动微调</p> <p>3. 支持检索病人排班情况</p> <p>4. 支持多种版式打印周排班表</p> <p>5. 可统计每天每个班的透析人数</p> <p>2) 透析机位排班</p> <p>1. 支持手动、自动排机位，提供多种排机位信息以便更合理的安排机位。</p> <p>3) 医护人员排班</p> <p>1. 支持医生、护士排班，提供多种自定义排班提示。</p> <p>4) 透析管理：医生工作站、信息发布屏、实时透析室和治疗记录单的管理。“今日透析”是系统的重要部分，用来管理今日排班患者的整个治疗过程。</p> <p>1. 实时查看透析室的情况</p> <p>2. 自动生成治疗记录单</p> <p>3. 批量打印治疗记录单</p> <p>四、医生工作站</p> <p>选择“今日透析”的“医生工作站”，将所有床位的实时情况显示在一个页面上。可看到每一个床位当前患者的治疗进度。医生可在此界面对今日患者进行管理，实时查阅患者的治疗记录单、透析医嘱等。</p> <p>五、信息发布屏</p> <p>“信息发布屏”是用来给患者报到等候时查看床位信息的。在屏幕上同时显示透析室所有床位。可供家属和排队等待患者查看。下一班患者报到成功后将患者的姓名和上机称重结果显示在相应床位上。</p> <p>六、实时透析室</p> <p>用来管理今日排班患者的整个治疗过程。</p> <p>1) 透析监控：“透析监控”显示所有透析分区的床位实时情况。患者报到后其姓名出现在预先排好的床位旁，在姓名旁边显示其报到时间。患者上机开始透析后，其姓名旁边显示下机倒计时。点击患者姓名可以查看患者的治疗记录单。</p> <p>2) 治疗记录单：在左侧患者列表中选中患者双击患者姓名，右侧出现对应患者的治疗记录单。</p> <p>3) 透析数据记录：护士利用该表格录入患者的体征数据。如果使用了移动端，从移动端录入的数据自动同步到这里。</p> <p>4) 治疗记录单打印：用来查看及打印患者当日的治疗记录单。</p> <p>除此之外，病人管理内可以查看任意人员任意一次透析记录单数据，并提供批量打印功能。</p> <p>七、综合管理</p> <p>包含对设备的管理、透析区域的管理、床位的管理和 ID 卡的管理。</p> <p>1、设备管理：记录血液透析设备、透析水处理设备、透析复用机的型号、生产厂商、单价、购买日期、报废日期等设备相关信息，方便医护人员查看。</p> <p>2、透析区管理：记录和管理透析区属性。</p> <p>3、床位管理：记录和管理透析区床位属性。</p>
--	--	--	---

		<p>4、ID卡管理：登记患者ID卡号和治疗编号。</p> <p>八、统计查询 可查询多种报表，可打印报表。 1、按时间范围来查询统计治疗总人次、治疗方式、透析总人次、透析滤过总人次； 2、按时间范围来查询统计透析机运行记录； 3、统计药品、耗材等使用情况； 4. 可以根据医院需求快速生成各类报表。</p> <p>九、系统维护 1. 字典维护，主要维护系统中所有常用的药品、耗材、治疗参数、患者信息等下拉选择项目的自订议增加、修改、删除； 2. 系统设置，可自订议增加、修改、删除登陆用户，并设置相对应权限、登陆密码等，既方便系统管理员管理也使用操作用户使用。 3. 透析用药维护，将患者透析中常用药维护进系统，方便医生在pc端和移动端快速开立医嘱。可随时增加、删减、修改透析用药。 4. 数据上报，系统自动统计全国血透患者上报信息，并自动进行数据上报。 5. 设备联网，系统支持市面上主流血透机数据联网，自动采集血透机运行数据，减轻医护人员工作量。</p> <p>十、门急诊医生工作站 1)完整记录患者治疗过程：可选择患者进行透析并记录患者的医嘱、护理记录、护理小结项目录入、修改、存储。 2)利用手持端，医生可以查看排班记录，设置治疗方案，实时查看患者治疗动态、实时开立医嘱；针对病人在透析过程中的突发状况做出及时有效的处理。 3)医生可直接在移动端查看患者的排班情况及患者治疗方案，提前合理的安排工作。 4)利用手持端，医生可以调整患者床位，调整当日患者班次，设置患者治疗模式 5) 医生手持端 利用手持端，医生可以查看排班记录，设置治疗方案，实时查看患者治疗动态、实时开立医嘱；针对病人在透析过程中的突发状况做出及时有效的处理。</p> <p>十一、移动护士工作站 1)护士使用移动端填写的记录数据实时同步保存至服务器，医生可通过医生端查看病人治疗的实时情况。 2)护士可以持移动端查看医生医嘱，也可以进行执行医嘱操作。解决了以往需医生当面下医嘱的麻烦，使医生可腾出更多的时间处理其他事务。 3)护士可直接在移动端查看患者的排班情况及患者治疗方案，提前合理的安排工作。 4) 护士手持端 针对透析过程中需要记录大量的透析数据，本套系统提供了移动护士端程序。护士可随时查看患者透析进程，执行医嘱，记录透析过程详细数据，查看患者排班，及既往治疗情况等。</p>
--	--	--

		<p>护士使用移动端填写的记录数据实时同步保存至服务器，医生可通过医生端查看病人治疗的实时情况。</p> <p>护士可以持移动端查看医生医嘱，也可以进行执行医嘱操作。解决了以往需医生当面下医嘱的麻烦，使医生可腾出更多的时间处理其他事务。</p> <p>护士端和医生端一样，可直接在移动端查看患者的排班情况及患者治疗方案，提前合理的安排自己的工作。</p> <p>体征数据采集</p> <p>患者报到时，通过刷卡、按指纹、按键盘（以上模式可自由选择）的方式自助报道、自助秤体重、量血压，数据直接上传到系统，无需专门的人员再行登记。</p> <p>体重数据自动采集进入系统。可实时查看患者上机称重的情况、下机称重的情况，方便医生管理。</p> <p>十二、自助称重系统</p> <p>1) 可准确记录患者透析前及透析后的体重，并自动将体重信息上传至服务器，减少人为输入可能造成的误差，保证数据的准确性。</p> <p>2) 透析结束后再次称重、刷卡系统会提示下次透析时间及床位，方便患者安排后期治疗。</p> <p>3) 支持自动和人工两种方式的患者干体重数据，可以辅助计算透析超滤量数据。</p> <p>血透净化排班公示与叫号系统（患者排班系统）</p> <p>1) 实现患者有序治疗。病人自助报到后，其报到数据会自动上传服务器。排队信息会通过一体机传输至液晶显示屏进行显示和语音叫号。</p> <p>2) 液晶等待大屏中所有患者报到和床位安排信息一目了然，方便患者有序进入透析室治疗。</p> <p>3) 大屏显示所有透析治疗床位的实时信息，方便患者家属了解患者的治疗进度。</p> <p>十三、血液净化耗材管理系统</p> <p>1) 库房管理：中药、西药、中成药、耗材的名称、单位、规格、单位等基本信息的录入，建立药品、耗材资料库，进行中药、西药、中成药、耗材的入库管理及中药、西药、中成药、耗材的出库管理。</p> <p>2) 出入库查询：查询药品、耗材的总的入库量、出库量、库存量等相关药品、耗材的出入库记录，打印统计报表，操作非常简单。</p> <p>3) 自动统计单个患者药品、耗材使用情况</p> <p>十四、系统管理与设置</p> <p>1) 能够维护医护人员、透析机、透析器等基本字典信息。</p> <p>2) 能够添加、删除或修改透析床位信息。</p> <p>3) 能够将系统科室设置与 HIS 科室进行关联。</p> <p>4) 能够配置透析方法字典，包括：血液透析、血液透析滤过。</p> <p>5) 能够新增、修改、删除书写模板。</p> <p>十五、自定义报表工具</p> <p>1) 具备自定义报表工具，医院网络管理员在进行基础学习后，即可利用此工具开发医院需要的相关报表。</p> <p>2) 自定义报表工具简单、易用，可自定义数据源，并具备</p>
--	--	---

		<p>排版功能。</p> <p>一、个人工作台</p> <p>1) 展示每日待办事项数量的汇总值，主要包括感染病例预警、感染审核、暴发预警、暴发审核、多重耐药菌检出预警、多耐防控措施登记任务、多重耐药菌防控措施审核、三管撤机评估、职业暴露登记、职业暴露跟踪等类别，并通过点击汇总值按钮后跳转至待办任务事项详细列表。</p> <p>2) 个性化自定义版面：用户可在首页上自行选择、布局自己最常用的、以图表形式展现的统计分析指标，如科室医院感染发病率、I类切口手术部位感染发病率。</p> <p>二、病例预警</p> <p>1) 基于人工智能技术自动计算预警疑似院内感染、社区感染的病例次，精确到具体感染部位、感染诊断、疑似百分比。</p> <p>2) 遵循卫生部《院内感染诊断标准》，系统自动预警到标准感染诊断例次及感染时间，报卡自动填充，自动排除重复感染例次。</p> <p>3) 按照科室汇总疑似医院感染例次数、疑似社区感染例次数、已确认医院感染例次数、已确认社区感染例次数、已排除感染例次数、待查感染例次数、病例总数等。同时，按照在院和出院两种口径进行统计。</p> <p>4) 展示病例感染预警因素的索引及详细信息，包括体征、血液检查、尿液检查、微生物检查、影像报告等，并标红高亮显示与感染相关的异常值，图形展示异常值变化趋势。</p> <p>5) 全程跟踪感染病例，从确认感染开始，直至转归（好转、痊愈、恶化、死亡）结束，形成病例的完整闭环。</p> <p>6) 展示预警感染病例以及正常病例的病区分布图、床位分布图。对院内感染、多耐、疑似进行三色区分。</p> <p>7) 展示每位患者的历次住院信息，包括诊断信息、手术信息、抗菌药物使用、微生物培养、转科记录、病程记录等，并标红高亮显示与感染相关的异常值。对检验异常按院感指标异常、普通指标异常、正常指标进行多色区分。对电子病历等文本进行语义分析，对否、非等判定词进行判读，按院感相关信息按症状、检验、抗菌药物、病原微生物、感染诊断进行多色标注。</p> <p>8) 系统自动预警感染病例，对医生进行提示。</p> <p>9) 支持直接对病例发起干预对话，形成病例预警 PDCA 闭环。</p> <p>10) 预警病例支持备注功能，辅助记录病人的数据相关重点或病程记录阅读书签功能。</p> <p>11) 汇总展示所有上报过的感染病例，并显示上报状态，可导出详情。</p> <p>12) 系统自动对预警病例处理情况质控评分，支持配置扣分累进规则和单次扣分</p> <p>三、住院感染个案上报</p> <p>1) 提供预警病例的被动上报、手动主动上报两种快速上报功能。</p> <p>2) 对于手术部位感染，报卡可自动带出手术信息，报卡人员只需要选择患者手术记录，不需要手动录入。</p> <p>3) 报卡自动带出患者抗菌药物医嘱记录</p> <p>4) 如果患者有病原体送检信息，感染报卡自动带出病原体信息，报卡人员选择确认感染病原体</p>
--	--	---

院感管理
系统

		<p>5) 报卡可根据医生确认的感染诊断结论，联动显示国家感染诊断标准中的诊断依据选项，报卡人员可选择诊断依据，也可以手动录入非标准诊断依据。</p> <p>6) 感染病例上报自动判断重复上报并提示医生。</p> <p>7) 提供报卡评论统计功能，可以通过对科室、上报日期、评论人等信息查询对应的数据的评论详情。</p> <p>8) 提供临床感染报卡，职能科室管理人员审核报卡工作流程</p> <p>四、患者发热预警</p> <p>1) 提供住院患者最近 N 天内体温发热预警</p> <p>2) 体温支持口腔、腋温、膀胱等体温类型，不同体温类型可设置不同预警阈值</p> <p>3) 支持入院三天内发热、入院 48 小时后发热、术后三天内发热、术后三天后发热等筛选条件</p> <p>五、暴发预警</p> <p>1) 自动预警同一科室在一段时间内发生多次相同病原体感染等疑似暴发事件，并展示疑似事件中涉及到的感染病例、病原体等信息。</p> <p>2) 可追踪疑似暴发时间中的所有感染患者、病原体明细信息。</p> <p>3) 提供被动上报、主动上报两种聚集性事件的报卡方式。</p> <p>4) 可以对聚集性事件进行查询、跟踪</p> <p>5) 可以针对微生物送检、C 反应蛋白、呼吸机等感染高危因素，按照科室，设置时间段、患者人数阈值，并据此检索条件查询潜在的暴发事件</p> <p>6) 提供暴发事件详情的查询、导出、打印等功能。</p> <p>7) 汇总展示所有上报过的暴发事件，上报状态等信息。</p> <p>六、手术监测</p> <p>1) 可自动采集手麻系统中的手术监测病例的手术名称、手术 ICD 编码、手术开始日期时间、手术结束日期时间、手术切口类别代码、手术切口愈合等级代码、美国麻醉师协会（ASA）评分、急诊手术、手术患者进入手术室后使用抗菌药物通用名称、手术患者进入手术室后抗菌药物给药日期时间、手术医师（代码）、植入物使用、失血量、输血量、手术备皮方式及时间。</p> <p>2) 提供手工录入维护手术详情的功能</p> <p>3) 提供手术感染报卡功能</p> <p>4) 手术部位感染核心防控措施：自动生成手术患者清单，可查看手术详情，进行手术部位感染核心防控措施的登记与编辑，支持防控措施核查，支持查询与导出功能。</p> <p>5) 围术期用药监测 展示围术期术前预防用药、带入手术室用药、术后用药。</p> <p>6) 统计分析功能： 自动统计任意时段全院及各病区的手术患者手术部位感染发病率、手术患者术后肺部感染发病率、择期手术患者医院感染发生率、按 ICD-9 编码的手术部位感染发病率、清洁手术甲级愈合率、清洁手术手术部位感染率、清洁手术抗菌药物预防使用百分率、清洁手术抗菌药物预防使用人均用药天数、手术术前 0.5h~2h 给药百分率、手术时间大于 3h 的手术中抗菌药物追加执行率等指标。</p>
--	--	--

		<p>按危险指数统计各类危险指数手术部位感染发病率。 按手术医师（代码）统计医师感染发病率。 按手术医师（代码）统计医师按不同危险指数感染发病率、医师调整感染发病专率。</p> <p>七、ICU 病例监测</p> <p>1) 自动生成 ICU 患者日志 2) ICU 评分 3) ICU 调查 自动填报患者基本信息、科室转入转出日期等；提供 Apgra 出生评分、APACHEII、预后效果等输入项目 自动填报患者每日三管使用记录、最高体温、血-白细胞计数、中性粒细胞百分比、降钙素原、C 反应蛋白、抗菌药物使用信息 自动连带出患者医院感染报卡信息</p> <p>4) 统计分析功能： 自动统计任意时段各 ICU 病区的医院感染（例次）发病率、医院感染（例次）发病率 自动统计任意时段各 ICU 病区的尿道插管使用率、中央血管导管使用率、呼吸机使用率 自动统计任意时段各 ICU 病区的尿道插管相关泌尿道感染发病率、中央血管导管相关血流感染发病率、呼吸机相关肺炎发病率</p> <p>八、新生儿病例监测</p> <p>1) 采集新生儿出生体重、Apgra 评分信息 2) 自动生成新生儿病区日志 3) 统计分析功能： 自动统计任意时段各新生儿病区的新生儿患者医院感染发生率、不同出生体重分组新生儿千日感染发病率。 自动统计任意时段各新生儿病区的不同出生体重分组新生儿脐或中央血管导管使用率、不同出生体重分组新生儿呼吸机使用率。 自动统计任意时段各新生儿病区的不同出生体重分组新生儿脐或中央血管导管相关血流感染发病率、不同出生体重分组新生儿呼吸机相关肺炎发病率。</p> <p>九、器械相关感染监测</p> <p>1) 三管撤机指征评估 自动生成三管撤机待评估任务计划 撤机评估内容可根据医院要求进行配置。 可根据科室、日期、插管类型等数据，查询相应的每条评估任务并导出。</p> <p>2) 三管防控措施 自动生成三管插管防控措施任务计划 防控措施可以根据医院要求进行配置 支持查询与导出插管病人数据，可进行三管防控登记与核查。</p> <p>3) 自动统计任意时段全院及各病区的尿道插管千日使用率、中央血管导管千日使用率、呼吸机千日使用率、尿道插管相关泌尿道感染发病率、中央血管导管相关血流感染发病率、呼吸机相关肺炎发病率，具备各指标全院及各病区按年变化趋势的展示功能</p>
--	--	--

		<p>十、多重耐药菌监测</p> <p>1) 根据药敏结果自动判定多重耐药菌，并及时预警</p> <p>2) 每个检出的多重耐药菌都在监测列表中对应该一条记录，可以通过住院病案号、多重耐药名称、是否重复、是否隔离等条件进行筛选</p> <p>3) 监测列表可显示患者微生物检验结果、药敏试验结果、隔离医嘱数据</p> <p>4) 多耐待隔离预警，自动计算多耐菌患者未开具隔离医嘱，发送预警提醒医生</p> <p>十一、多耐防控措施</p> <p>1) 多耐防控全流程管理 支持多耐预警、隔离提醒、多耐防控措施登记、督导、科室终评、院感终评、审核全流程闭环管理。</p> <p>2) 自动填报多耐防控措施基本信息 支持医生或护士登记多耐防控表，自动抓取病人基本信息，自动抓取隔离时间</p> <p>3) 支持防控登记内容的选择配置，防控内容支持单选、多选及文本输入。</p> <p>4) 督查评价 支持对多耐患者的防控措施多次科室抽查、院感抽查、多部门联合督查的内容填写，支持督查内容的选择配置，督查内容支持单选、多选及文本输入。</p> <p>5) 解除隔离 根据患者的微生物送检结果，由医生或护士填写解除隔离时间，解除依据；</p> <p>6) 多耐终末消毒 根据患者的微生物送检结果，由医生或护士填写终末消毒措施</p> <p>7) 终末科室自评 支持对科室该多耐患者的最终评价，包括转归、同病房病人是否分离出同种药敏病原体、效果评价、备注、自评时间等内容。</p> <p>8) 终末院感科评价 支持对院感科该多耐患者的最终总结性评价，包括评价、反馈与整改、督查时间等内容。</p> <p>9) 院感科防控审核 支持院感科对防控整体数据审核，审核后数据锁定，不可修改。</p> <p>十二、统计分析</p> <p>自动统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌检出率、多重耐药医院感染致病菌分离绝对数、多重耐药医院感染致病菌对抗菌药物耐药率、多重耐药菌感染（例次）发生率、多重耐药菌感染例次千日发生率、多重耐药菌定植例次千日发生率、不同医院感染病原体构成比、医院感染致病菌对抗菌药物的耐药率，可展示以上各指标全院及各病区按年变化趋势。</p> <p>自动统计任意时段全院及各病区的各标本各病原体分离绝对数及构成比、医院感染致病菌的绝对数及构成比，可展示以上各指标全院及各病区按年变化趋势。</p> <p>自动统计任意时段全院及各病区的医院感染致病菌抗菌药</p>
--	--	---

		<p>物敏感性试验中不同药物药敏试验的总株数、敏感数、中介数、耐药数、敏感率、中介率、耐药率。</p> <p>根据医生或护士的登记情况，防控措施的合格情况自动生成防控措施执行率，统计细化到每个具体的防控措施项，数据可根据科室查询与导出。</p> <p>根据评价主体自动生成防控登记、科室自评、职能科室的防控措施落实率，数据可根据科室查询与导出。</p> <p>十三、抗菌药物监测</p> <p>1) 采集住院患者使用抗菌药物的通用名称、使用开始日期时间、使用结束日期时间、等级、用药目的、给药方式、处方医师姓名、职称、手术患者进入手术室后使用抗菌药物通用名称、手术患者进入手术室后抗菌药物给药日期时间。</p> <p>2) 统计分析功能：</p> <p>a) 自动统计任意时段全院及各病区的出院患者抗菌药物使用率、住院患者抗菌药物使用率、预防使用抗菌药物构成比、治疗使用抗菌药物构成比、出院患者人均使用抗菌药品种数、住院患者人均使用抗菌药物天数、出院患者使用抗菌药物病原学送检率、出院患者治疗性使用抗菌药物病原学送检率、住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者限制类抗菌药物治疗性使用前病原学送检率、住院患者特殊类抗菌药物治疗性使用前病原学送检率、清洁手术抗菌药物预防使用百分率、清洁手术抗菌药物预防使用人均用药天数、手术术前 0.5h~2h 给药百分率、手术时间大于 3h 的手术中抗菌药物追加执行率等，可展示以上各指标全院及各病区按年变化趋势。</p> <p>b) 自动统计任意时段各手术医师的手术术前 0.5h~2h 给药百分率、手术时间大于 3h 的手术中抗菌药物追加执行率。</p> <p>c) 自动按季度统计全院及各病区对各致病菌耐药超过标准值的抗菌药物种类。</p> <p>十四、病例检索功能</p> <p>支持科室名称、患者姓名、住院病案号、三管使用情况、手术、抗菌药物使用、发热情况等多种检索条件，并提供“和”与“或”多种检索逻辑及组合。</p> <p>十五、现患率在线调查</p> <p>1) 一键生成现患率调查表，供临床科室、院感科调查、审核。</p> <p>2) 支持两种形式现患率调查，①可根据报卡自动生成当前日期现患率数据；②自动生成调查日期的现患率个案登记表，汇总所有需调查的患者列表。</p> <p>3) 能够一键导出现患率调查、统计结果</p> <p>4) 现患率个案调查可自动读取病人信息</p> <p>5) 自动计算院内感染、社区感染的感染（例次）率</p> <p>6) 自动计算实查率；</p> <p>7) 自动按科室计算现患率；也可以单独统计某个科室的现患率</p> <p>a) 自动统计抗菌药物使用情况；</p> <p>b) 自动统计联合用药情况</p> <p>c) 可导出现患率调查结果详情。</p>
--	--	--

		<p>十六、职业暴露 对医务人员血源性病原体职业暴露进行监测： 1) 采集并维护信息包括：暴露者基本情况、本次暴露方式、发生经过描述、暴露后紧急处理、血源患者评估、暴露者免疫水平评估、暴露后的预防性措施、暴露后追踪检测、是否感染血源性病原体的结论 2) 提供到期疫苗接种、追踪监测功能 3) 提供职业暴露事件导出功能。</p> <p>十七、消毒灭菌监测 1) 支持空气消毒效果监测、物体表面消毒效果监测、手消毒效果监测、洁净医疗用房主要性能监测、医疗器械消毒灭菌效果监测 2) 消毒剂监测、紫外线灯辐照强度监测、透析用水质量监测、食品卫生监测 3) 自动判断监测结果是否合格 4) 支持不合格整改措施填写 5) 提供标准监测报告的导出与打印功能</p> <p>十八、环境卫生监测计划 1) 可制定科室送检计划，如心内科每月送检一次空气等 2) 自动统计分析计划完成情况</p> <p>十九、手卫生依从性调查 1) 支持手卫生依从性、正确性调查结果在线登记 支持调查对象的职业分类 根据手卫生措施包含的详细步骤，自动判断是否正确 支持手卫生知识抽查、考核结果的录入 2) 统计分析 提供手卫生依从率统计分析 提供手卫生正确率统计分析 提供手卫生时机率统计分析，可以从科室、调查对象职业等多个维度分析各个时机的依从率</p> <p>二十、手卫生设施完好性调查 1) 可在线手工录入洗手池、干手机等手卫生设施完好性调查的结果 2) 提供手卫生设施完好率统计分析</p> <p>二十一、手卫生物资管理 1) 可在线手工录入手卫生物资的品牌、规格、领用日期、领用量、使用日期、使用量等信息 2) 可支持通过物资系统自动采集手卫生物资品牌、规格、领用、使用等数据。 3) 提供手卫生物资的领用、使用统计分析</p> <p>二十二、PDCA 1) 通用督导全流程管理：系统支持院感科针对检查中发现的问题，发起线上督导流程，下发督导卡给发现问题的科室，科室依据督导意见分时间登记整改措施、整改计划，最后自评结论后提交院感科。院感科可对科室整改进行退货或评价直至合格。完成该流程后院感科可过段时间再次督查，合格给予最终评价。不合格发起新的督导流程。支持预览、打印督导评价卡；支持按科室、日期查询已发起</p>
--	--	--

		<p>的督导评价；支持各流程用户的权限配置；支持工作流内容配置。</p> <p>2) 环境卫生专项督导工作流：系统支持院感科每月对环境卫生不合格科室，发起环境卫生督导流程，下发科室当月环境卫生检查不合格具体数据，整改建议给问题的科室，科室依据不合格具体指标和整改建议，分时间登记科室整改措施以及复查与质控评价后提交科室主任或护士长审核，完成审核后提交到院感科，院感科对本次环境卫生整改做出最后评价。支持工作流跨职能编辑内容配置；支持各流程用户的权限配置；跨职能工作自动提示工作交接内容；支持预览、打印环境卫生督导卡。</p> <p>3) 质控检查表：系统支持多种科室评价模型：临床科室、手术室、内镜中心、供应室、静配中心、ICU、检验科、研究室、病理科、功能检查科、放射科、介入室、药房、门诊、急诊、口腔科、医疗废物暂存间等科室。评价模型包含多类评价内容：组织管理、质控培训、感染病例监测、标准预防职业防护、手卫生、无菌操作、重点环节感染防控、其他导管防控、手术重点环节防控、感染性手术管理、多重耐药菌管理、消毒无菌物品、清洁消毒、病区环境管理、卫生学监测、医疗废物、污物间、洗涤间等多种类评价标准。自动对评价内容计算评分；支持按科室、日期以查询、导出绩效督导表。</p> <p>4) 工作计划管理：系统支持院感工作管理，在线登记工作计划、工作总结及审核；跨职能工作自动提示工作交接内容；支持按科室、日期以查询、导出工作计划、工作总结清单；支持预览、打印工作计划与工作总结。</p> <p>5) 培训管理：系统支持生成院感培训计划，对培训计划登记实际培训记录；支持按科室、日期以查询、导出培训记录清单；支持预览、打印培训计划与培训记录；跨职能工作自动提示工作交接内容；支持文字、图片记录功能。</p> <p>6) 会议记录：系统支持在线管理全院各科室感控工作会议，登记、审批会议纪要，会议纪要支持文字、图片上传等功能。</p> <p>二十三、统计分析</p> <p>1) 各功能模块统计分析需求参见各功能模块的需求描述。</p> <p>2) 提供《医院感染管理质量控制指标（2015年版）》13项指标的统计分析功能，包括同比、环比、趋势、警戒值等功能。</p> <p>二十四、消息中心</p> <p>1) 系统自动为感染病例预警、暴发预警、多耐预警、现患率调查、职业暴露跟踪等生成消息。</p> <p>2) 系统支持用户手动订阅自己权限内的消息，并自动为院感科主任、临床医生、手卫生调查员等角色进行缺省消息订阅。</p> <p>3) 用户登录系统后，可快速浏览、查阅自己订阅的所有消息通知</p> <p>4) 用户可以通过消息中心互相发送消息进行交流，并且可以查阅对方是否已经阅读自己发送的消息。</p>
	通用治疗系统	<p>1. 支持从 HIS 系统中直接进行科室信息提取。</p> <p>2. 支持从 HIS 系统中直接进行科室内的人员信息提取。</p> <p>3. 支持从 HIS 系统中直接进行科室要开展的项目信息提取。</p>

		<p>4. 支持分项目设置是否启用执行计费模式。</p> <p>5. 支持执行计费模式下自助绑定治疗项目的固有收费明细。</p> <p>6. 支持自助配置治疗项目的常用补费明细。</p> <p>7. 支持治疗项目登记项目的维护和配置，支持不同项目登记不同的治疗结果项。</p> <p>8. 支持治疗项目治疗前评估项和治疗后评估项的维护和配置，支持不同项目登记不同的治疗评估项。</p> <p>9. 系统提供常用项目内置模板，支持医院直接引用模板作为项目登记项。</p> <p>10. 支持系统模板值域值的新增、修改、删除。</p> <p>11. 支持院内业务规则、控制进行自定义。</p> <p>12. 支持排班计划的新增、修改、删除、终止、作废，设置科室内项目的每日班次、数量、起止日期。</p> <p>13. 支持对已发布排班通过治疗项目的总量、单量、执行频次等进行自动预约。</p> <p>14. 支持治疗师手动预约或调整未执行的预约。</p> <p>15. 支持主动从 HIS 系统中批量提取医生所下达的治疗医嘱。</p> <p>16. 支持 HIS 发送/取消发送医嘱时推送消息，通过系统提供的数据库过程实现自动提取/作废申请。</p> <p>17. 支持对已提取到治疗系统的申请进行作废。</p> <p>18. 支持 HIS 作废医嘱后自动对已提取未开始执行的申请进行作废。</p> <p>19. 支持自主选择执行某次预约。</p> <p>20. 支持过滤指定时间段内相同登记项的历史记录。</p> <p>21. 支持复制历史记录的结果。</p> <p>22. 支持自主修改治疗登记时间。</p> <p>23. 支持同时记录单个患者多个项目、多个患者相同项目的治疗结果。</p> <p>24. 支持登记后同步 HIS 系统医嘱执行状态。</p> <p>25. 支持对评估后不符合继续执行的申请拒绝执行，并填写拒绝原因。</p> <p>26. 支持治疗前评估登记。</p> <p>27. 支持治疗后评估登记</p> <p>28. 支持对已执行的登记记录进行取消。</p> <p>29. 支持取消登记后同步 HIS 系统医嘱执行状态。</p> <p>30. 支持同时取消单个患者单个项目的所有登记记录。</p> <p>31. ▲支持治疗项目在登记时执行或者补充费用。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章)</p> <p>32. 支持对治疗过程中额外产生的卫材等费用进行划价补费。</p> <p>33. 支持通过自主配置的常用补费项目进行快速补费。</p> <p>34. ▲支持调阅指定患者的 HIS 病案信息。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章)</p> <p>35. 支持 HIS 系统医生工作站查询治疗系统排班、预约情况和患者治疗记录。</p> <p>36. 支持科室主任或相关管理者查看统计当前科室某一天的项目预约情况。</p> <p>37. 支持科室主任或相关管理者查看统计当前科室指定日期（当天、一周、一月、其他时间段）开单情况。</p> <p>38. 支持科室主任或相关管理者查看统计当前科室指定日期（当天、一周、一月、其他时间段）治疗登记情况。</p>
--	--	--

		<p>39. 支持打印治疗预约凭证。 40. 支持打印患者一次申请的治疗记录。 41. 支持合并打印患者一条医嘱多次申请的治疗记录。 42. ▲支持合并打印患者单次住院同一项目医嘱的治疗记录。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章)</p>
	<p>血库系统</p>	<p>一、基础设置</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持设置用血审核流程; 2. 支持对血库设备仪器的维护管理; 3. 支持对医院血库等功能区域进行环境参数标准化设置; 4. 支持管理与医院有业务往来的外部血液相关机构信息; 5. 支持维护血液基础信息。 6. 支持对血型鉴定的常用鉴定方案进行提前创建; 7. 支持对交叉配血的常用鉴定方案进行提前创建，费用绑定。 <p>二、环境质量管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持与设备连接自动检测温湿度; 2. 支持指定定期消毒计划; <p>三、库存管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持科室提交血液制品预定申请，并支持和血站系统对接，实现订单实时发送至血站; 2. 支持实时接收预定申请; 3. 支持血站血液入库、自体血入库、调用外院血液制品入库; 4. 支持多类型的拒收及退血登记管理; <p>四、用血申请</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持医护人员在输血前完成关键信息的筛查与记录; 2. 支持根据输血目的及输血品种的不同; 3. 支持输血目的录入; 4. 支持用血品种录入; 5. 支持输血多级审核; <p>五、相容性检测</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持备血标本做相容性检测，并记录检测情况; 2. 支持根据配血需求，进行流程和方法判断; 3. 支持血型鉴定及复核，包括 ABO 和 Rh (D); 4. 支持设备接入自动获取血型结果; 5. 支持对主侧、次侧和自身配血方法的结果进行是否聚集、溶血的记录; 6. 支持申请外部医疗机构进行配血; <p>六、发血管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持打印发血单; 2. 支持扫描血袋条码进行血液的核对; 3. 支持领血核对; 4. 支持拒领; 5. 支持取消领血; 6. 支持已发血液退回登记; <p>七、用血管理</p>

			<p>1. 需支持使用前血袋再次确认；</p> <p>2. 需支持输血不良反应登记，包括实际输血时间、病人反应体征、不良反应类型、处置措施等；</p> <p>3. 需支持采集患者各项检验指标结果，并比对输血前记录，供临床医生参考在病历中输血效果评价。</p> <p>4. ▲用血闭环：支持临床用血闭环管理，临床可实时查看血液目前处于用血流程中的具体环节。(投标文件中提供系统对应界面截图证明材料并加盖投标人公章)</p>
4	质量管理类	抗菌药物管理系统	<p>抗菌药物管理系统通过对医生开方过程中的抗菌药物使用权限控制，实现不同级别的抗菌药物的流程配置化管理。系统支持门诊医生站、住院医生站在医生下达处方、医嘱时进行抗菌药物的使用权限控制。</p> <p>具体功能包括：用药权限、用药审核、用药分析等。</p> <p>一、用药权限</p> <p>1. 实现全院医生抗菌药物用药权限配置。</p> <p>2. 抗菌药物权限分级控制：非限制使用、限制使用、特殊使用；</p> <p>3. 支持门诊、住院分别设置权限；</p> <p>4. 内置抗菌药物使用标准，支持根据医生职称自动生成用药权限；</p> <p>5. 支持个性化调整权限；</p> <p>二、用药审核</p> <p>1. 支持无权限医生发起抗菌药物申请；</p> <p>2. 支持高职称医生进行用药审核；</p> <p>3. 支持查看已审核记录；</p> <p>三、用药分析</p> <p>1. 支持抗菌药用药统计分析，包括：用药趋势图、科室用药分布、门诊住院用药比例、医生用药 TOP5 等；</p> <p>2. 支持抗菌药使用率查询；</p> <p>3. 支持抗菌药用药明细查询；</p>
		传染病管理系统	<p>1. 支持传染病阳性结果登记、管理、查询功能。</p> <p>2. 支持医生站传染病阳性结果提示功能。</p> <p>3. 支持传染病报告卡审核、审核反馈、查重、以及标记上报的功能。</p> <p>4. 支持传染病报告卡订正、订正审核、标记网上同步订正的功能。</p> <p>5. 支持传染病报告相关的统计报表。</p>
		不良事件管理系统	<p>不良事件上报指的是医疗(安全)不良事件在临床诊疗活动中以及医院运行过程中任何可能影响患者的诊疗结果、增加患者的痛苦和负担并可能引发医疗纠纷或医疗事故，以及影响医疗工作的正常运行和医务人员人身安全的因素和事件的上报。</p> <p>不良事件管理系统贯彻医院医疗质量和安全的持续改进要求，实现不良事件从上报、审核、事件调查、整改、分析等全过程追踪。实现覆盖院内感染管理、职业防护管理、信息管理、医疗管理、护理管理、药品管理、后勤管理、治安管理等在内的 10 余类全院的医疗安全(不良)事件的统一管理。通过报告不良事件，及时发现潜在的不安全因素，可有效避免医疗差错与纠纷保障病人安全。</p> <p>具体功能包括：基础配置、不良事件填报、不良事件管理、</p>

		<p>不良事件统计、不良事件查询等功能。</p> <p>一、基础配置</p> <p>(一) 事件类型管理 支持对事件类型进行新增和设计,包括事件的基本信息(事件类型、事件标题、适用范围等)、处置流程(填报、提交、审核、归档等)。支持对事件相关情况进行内容设计。</p> <p>(二) 事件指标管理 对不良事件指标进行管理,包含指标分类管理(支持新增指标分类)支持对分类下的指标进行新增(包含指标名称、标签文本、控制长度、控件类型、展现显示等)、修改、删除等操作。</p> <p>(三) 基础数据管理 基础数据管理主要是不良事件管理过程中涉及到的事件原因、事件措施等进行管理。支持对事件原因中的事件分类进行新增、支持对事件分类下的原因进行新增。支持对事件措施中的措施方法进行新增。</p> <p>二、不良事件填报</p> <p>1. 支持全院人员对院内感染不良事件、职业防护不良事件、信息不良事件、医疗不良事件、护理不良事件、药品不良事件、后勤不良事件、治安不良事件、器械不良事件、医技不良事件、输血不良事件、其他不良事件等在外的 10 余类不良事件的填报。</p> <p>2. 不良事件填报,支持对门诊就诊患者填报不良事件,支持从住院护士站直接选择患者填报不良事件;</p> <p>3. 支持对不良事件的全流程进行记录,支持包括患者信息、不良事件情况、事件相关信息、事件发生后及时处理分析、报告/当事人信息等的填报。</p> <p>4. 支持对已经填报的事件通过事件状态、事件类型、事件编号、患者姓名、上报科室、上报人、上报日期、事件等级等参数进行查询。同时,支持对处置流程状态、事件详情进行查看。</p> <p>三、不良事件管理</p> <p>不良事件管理主要用于对院内不良事件的综合管理,包括对不良事件的查看、修改、审核、回退等,能够查询到已填写、已提交、已回退、已审核、已归档等状态下的事件详情,并实现对报告信息进行修改和打印等操作。</p> <p>也可以通过多种筛选条件进行不良事件的查询,支持事件状态、事件类型、事件编号、上报日期、上报科室、上报人、患者姓名、归档日期、发生科室、事件等级、是否上传等参数进行查询。同时,支持事件的全流程追踪,填报流程查看、事件详情查看、调查记录填写(支持新增调查记录包括事件经过,整改措施等的填写)、责任人处理、分享记录等操作。通过对不良事件的全流程记录,为分析不良事件发生的原因,提出防范措施,并跟踪检查改进意见的落实情况等提供支撑。</p> <p>同时,可以根据事件状态显示,对不良事件进行审核,对事件进行定性,撤销审核、归档、撤销归档等操作。</p> <p>四、不良事件统计</p> <p>通过统计分析功能,支持对不良事件按照统计范围、事件类型等维度进行统计数据的查看。包括上报不良事件总例</p>
--	--	--

		<p>数、I级不良事件例数、II级不良事件例数、III级不良事件例数、IV级不良事件例数、不良事件上报（同比）趋势、不良事件等级占比、不良事件类型占比、不良事件发生科室TOP10对比等数据的统计。</p> <p>五、不良事件查询 不良事件查询界面，支持通过事件编号、事件类型、时间状态、事件名称、上报日期、归档日期、上报科室、上报人、患者姓名、患者性别、是否上传等多维度对不良事件进行查询，同时支持 word、excel 等形式导出和报告打印。不良事件管理系统为医院内质量控制、患者安全关注、医疗安全不良事件方面的精细化的管理提供了平台，是等级医院评审的必备内容。</p>
5	智慧管理类	<p>电子签名</p> <p>一、在线证书签发模式 1. 移动协同签名系统通过内网代理服务通过网闸在线访问 CA 运营 CA 证书服务，或者直接通过网络策略打通映射在线访问 CA 运营 CA 证书服务。 2. 用户在手机端激活时，协同签名服务器直接在线完成证书申请和签发证书</p> <p>二、离线证书签发模式 1. 用户在手机端激活时，协同签名服务先为用户生成证书请求（P10）用户申请证书； 2. 然后由管理员在协同签名系统服务端用户证书管理菜单选项中手工导出证书申请书包； 3. 管理员通过离线证书签发工具手动导入证书申请书包，完成证书签发后再导入协同签名服务器。</p> <p>三、移动证书应用流程 新用户应用移动证书需先在设备下载，设置 PIN 码及签章样式，即可完成证书与设备的绑定，下次使用选择证书直接登录即可。 总体流程如下： 1. 首次使用需在移动设备上下载； 2. 下载证书时用户手机会收到验证码； 3. 输入验证码完成下载； 4. 用户需通过手机号或证书登录完成首次登录； 5. 用户可通过 PC 向待签内容以数据或文档的方式推送到手机端； 6. 用户通过手机签名应用查看待签内容并批量签名； 7. 将签名原文及签名信息返回业务系统，在数据表中绑定保存。</p> <p>四、身份认证 （一）移动端身份认证 1. 用户在手机端发起登录认证； 2. 通过手机端和服务端的用户证书密钥完成对挑战码的协同签名运算； 3. 服务端通过验证签名来完成身份认证； 4. 认证方式属于数字证书+认证口令或指纹（需要手机支持）的双因素强身份认证。 （二）PC 桌面扫码登录认证 1. PC 桌面业务下用户发起登录认证；</p>

		<p>2. 业务系统从移动协同签名系统获取登录认证二维码展示在 PC 端；</p> <p>3. 用户使用手机终端扫描二维码获取认证信息，通过手机端与服务端完成协同签名运算；</p> <p>4. 服务端通过验证签名来完成身份认证。</p> <p>五、电子签名与签章</p> <p>（一）移动电子签名与电子签章</p> <p>1. 用户在手机 APP 中对电子单证进行签名；</p> <p>2. 手机端和服务端协同完成用户证书的签名运算，实现用户对单证的可靠签名；</p> <p>3. 支持个人电子签名和单位电子签章，支持用户对签名图片的自定义设置。</p> <p>（二）PC 桌面扫码电子签名与电子签章</p> <p>1. PC 桌面业务下用户对电子数据进行签名；</p> <p>2. PC 端应用生成带签名信息的二维码；</p> <p>3. 用户手机扫描二维码，获取签名信息；</p> <p>4. 手机端和服务端协同完成用户证书的签名运算，实现用户对单证的可靠签名。</p> <p>六、授权签名</p> <p>医院有大量的学生协助老师下医嘱、写病历的实际情况，医院想签名产品实现权限控制，授权学生使用老师的移动端证书进行签名，并可以查询签名记录，定位是授权哪个学生使用的签名，老师可以通过协同签名 app 进行授权、取消授权等操作。学生可以向老师发起授权申请，使用此功能需要在管理页面开启授权功能。</p> <p>区别用户通过管理端页面上是否签发证书输入框定义用户类型为老师还是学生，如果则否，则系统认为该用户学生，默认弹出用户名密码框，账号默认为手机号，密码默认手机号后六位，并提供修改功能，管理员可以通过管理端界面修改学生用户登录密码，后续会提供 app 端修改登录密码的功能。</p> <p>七、自动签名</p> <p>CA 提供的 APP 支持自动签名功能，该自动签名功能可以将自动签名方式和位置进行关联，从而自动完成签名的应用：</p> <p>八、批量签名</p> <p>CA 提供的 APP 支持批量签名功能，业务应用可以将待签名的数据发送给医生，由医生进行同一时间对于所有待签名数据的批量签名操作：</p> <p>九、签名值保存</p> <p>将对原文签名后产生的签名值、时间戳、证书信息一并存入业务系统数据库中，与被签数据关联。</p> <p>十、验证签名</p> <p>验证签名需要签名证书、签名值及业务数据。</p> <p>十一、密码管理</p> <p>CA 提供的 APP，支持密码管理的相关功能。业务系统自身的 APP 可以根据自身的需要，在 APP 内实现</p>
--	--	--

		<p>和 CA 提供的 APP 同样的功能。</p> <p>十二、记住密码 CA 提供的 APP 支持将移动证书密码记住在 APP 端，通过对于实效性的控制，达到在一段时间内不用重复输入密码，而完成签名的应用。</p>
	<p>DIP 医保控费</p>	<p>一、DIP 分组器</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持病例 DIP 入组 2. 市医保付费分值库 3. 医保年度参数管理 4. 国家临床版 ICD 库维护 5. 国家医保版 ICD 库维护 6. 医保三大目录导入维护 <p>二、医保工作台</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 总医保结余/人均医保结余 2. 总分值/人均分值 3. 医保总收入/医保费用/人均住院日 4. 医保结算人次趋势 5. 盈利亏损病种趋势 6. 盈利/亏损 Top20 7. 工作站嵌入功能 (HIS/EMR) <p>三、在院患者</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. DIP 组合查询 2. 患者医保费用测算 3. 患者 DIP 入组测算 4. 医保结余进度条，展示基准率区间对比 5. 病组类型提醒：如核心组、综合组、基础组 6. 支持保存多个入组方案 7. 患者费用结构占比 8. 患者住院费用分科展示，支持下探明细 <p>四、医保运营</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 出院患者盈亏一览表 2. 医保总览统计 3. 医保患者明细表 4. 科室/医生盈亏统计表 5. 科室/医生费用情况统计表 6. 科室/医生费用占比统计表 7. 科室/医生转科统计表 8. 科室/医生医保结算表 9. 科室/医生同比分析统计表 10. 科室/医生 DIP 入组统计表 <p>五、病组精细化</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. DIP 病组-总览表 2. DIP 病组-费用结构统计表 3. DIP 病组-费用占比统计表 4. DIP 病组-科室统计表 5. DIP 病组-医生统计表 <p>六、医保分析</p>

		<ol style="list-style-type: none"> 1. 医保总览统计 2. 住院医保费用占比趋势 3. 医保统筹结算方式 4. 分值结余趋势 5. 医保患者性质 6. 医保日均收入趋势 7. 医保病床效率 8. 住院日趋势 9. Top50 医保病种手术统计 10. 非医嘱离院统计 11. 药品耗材收入趋势 12. 住院费用结构趋势 <p>七、系统管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 角色权限管理 2. ICD 字典版本维护 3. 科室医生字典维护 4. 系统登录日志 5. 系统编码日志 6. 系统错误日志 7. 数据库任务执行管理
	<p>财务管理 系统</p>	<p>一、总账管理</p> <p>总账管理实现记录医院发生的各种经济业务在账务上反映的全部内容，是医院经营成果和经营效率的最终反映，是财务管理中最核心的系统。总账管理满足新政府会计制度核算要求，以凭证处理为中心，从账务处理所需初始信息，到凭证录入、审核、记账、结账和打印等基本业务操作，支持多种辅助核算，支持现金流量、差异项处理及期末自动结转，提供多类型、多角度账簿报表，支持与各个业务系统无缝衔接；</p> <p>(1)满足 2019 年新政府会计制度，适应政府会计制度“双基础双功能双报告”的要求；</p> <p>(2)预置标准的财务会计科目和预算会计科目，支持在同一个凭证中处理财务凭证和预算凭证；</p> <p>(3)满足不同核算主体需求，支持单体医院、多院区、医共体核算；</p> <p>(4)支持多种会计制度账务处理。</p> <p>(一) 基础资料设置</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持设置总账管理基本资料，如会计期间、会计科目、币种、现金流量项目、辅助核算项目、政府收支功能分类科目、差异调节表项目等基础资料； 2. 支持设置财务科目对应预算科目关联关系。 <p>(二) 科目余额初始化</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持会计科目、辅助核算、现金流量等基础资料设置； 2. 支持总账启用期间为年度任意期间，支持录入科目期初余额以及期初现金流量数据 3. 支持系统年中建账； 4. 支持余额初始化后，对新年度账套科目进行试算平衡，自动生成试算平衡表； 5. 支持反初始化修改期初余额； 6. 支持手工录入科目初始余额； 7. 支持外部 EXCEL 文件批量导入科目初始数据； 8. 支持直接从业务系统导入科目初始余额数据，能与 HIS

		<p>收费系统、成本核算系统、各业务系统等第三方系统高度集成，完成业务自动生成财务会计凭证和预算凭证。</p> <p>（三）凭证处理</p> <p>凭证是总账系统中用于记录业务信息的基本单据，医院日常经济业务凭证处理包括凭证输入、凭证审核、凭证记账，辅助核算等业务处理。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 凭证录入：提供凭证多种方式录入功能：手工录入凭证、按照凭证模板生成凭证、草稿凭证生成凭证。 2. 提供凭证借贷方金额的自动平衡计算； 3. 平行记账：满足新政府会计制度，支持“平行记账”，支持设置财务科目和预算科目对应关系，自动生成预算会计分录，财务会计与预算会计左右展现。 4. 差异分析：存在本期盈余与预算结余差异的，凭证在凭证保存时自动标注差异项目，生成《本期盈余与预算结余差异分析表》； 5. 支持政府收支分类科目相关功能、自定义辅助核算、输出相关报表 6. 凭证操作：在凭证查看过程中提供凭证作废、导出、删除、冲销、导入、整理等多种操作功能。 7. 凭证模板：支持设置凭证模版，将常用凭证存为标准凭证，支持根据使用范围设置为公用模板、私用模板； 8. 结转模版：系统支持自动结转，设置结转模版，月末、年末自动生成结转凭证； 9. 支持业财融合模式凭证自动生成，支持多种凭证生成方式：汇总合并明细、汇总不合并明细、按月汇总生成凭证； 10. 凭证审核：支持凭证单个和批量审核，凭证审核人和制单人不为同一人； 11. 凭证记账：支持凭证按期间批量记账； 12. 支持凭证汇总表，选择汇总范围进行汇总并统计； 13. 凭证录入、打印操作简便快捷，提供个性化录入和打印设置。 14. 与各业务系统紧密集成，业务数据自动生成凭证； 15. 支持与外部系统的交互，如标准凭证导入、导出。 <p>（四）会计账簿</p> <p>会计账簿是以会计凭证为依据，对全部经济业务进行全面、系统、连续、分类地记录和核算的簿籍，是由专门格式并以一定形式联结在一起的账页所组成的。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 系统预置常用账簿格式，提供各类以核算项目为口径的辅助账表。包括总分类账、明细分类账、多栏账、科目余额表、辅助核算汇总表、辅助核算明细表、核算项目余额表、辅助核算项目余额表、总分账余额表、核算项目组合表以及科目核算项目组合表。 2. 支持科目总账、余额、明细账的查询，支持跨期间查询，支持穿透查询； 3. 支持会计账簿输出、打印。 <p>（五）期末处理</p> <p>当前会计期间业务处理完成之后，系统进行损益结转和期末结账处理。完成月结，系统进入下一个会计期间，期末处理主要包括：结转损益、自动转账、期末结账等。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持财务会计、预算会计的期末处理 2. 支持期末余额自动试算，试算平衡后自动转入下一个会计期间； 3. 支持系统反结账，对上一会计期间调整分录，调整期间
--	--	---

		<p>的凭证过账后，自动更新下一会计期间的科目余额</p> <p>(六) 报表管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 根据财政部《政府会计制度——行政事业单位会计科目和报表》等文件制度报表要求，预置财务报表、预算报表，如资产负债表、收入费用总表、医疗收入费用明细表、现金流量表、本年盈余与预算结余的差异情况表、医疗活动收入费用明细表、预算收入支出表、业务收入费用表、净资产变动表、预算结转结余变动表等； 2. 支持自定义报表格式、类型，自动生成报表； 3. 支持各种类型的会计取数函数； 4. 支持自动生成报表、查询、审核、汇总； 5. 支持报表跨单位、跨账套、跨年度账套取数，支持表间取数和表间审核。 <p>二、固定资产管理</p> <p>固定资产管理系统支持《政府会计制度——行政事业单位会计科目和报表》改革相关文件对医院固定资产折旧方式、折旧年限等新要求。包括出入库管理、资产卡片、资产台账、资产变动、资产折旧、资产盘点、资产报表、期末结转等功能，支持与财务总账系统对接，自动生成财务凭证。</p> <p>(一) 资产出入库</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 资产购买入库：对新购置的固定资产验收入库 2. 资产领用出库：科室申领在库的固定资产设备 3. 资产退库：科室在领用固定资产后，在未启用状态时，可以将资产退回给仓库 4. 资产启用/取消启用：资产使用科室正式启用申领的固定资产，生成资产卡片信息，已经启用的固定资产，如有必要，经过确认后取消启用 <p>(二) 资产卡片</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持提供基于卡片的固定资产管理模块，自动计提折旧； 2. 支持进行固定资产、无形资产管理，完成原始卡片录入、新增资产卡片录入、资产变动、资产评估、资产减值、计提折旧、资产减少、资产拆分、资产合并、资产调拨、资产盘点、账表查询、资产处置情况查询等功能，支持可按不同的关键词进行综合查询并支持 Excel 数据导出。 3. 支持多种资金来源形成的固定资产，进行单一资金来源或多种资金来源组合的分科室部门、分资产类别管理。 4. 支持根据多种资金来源比例登记固定资产原值、按比例分别计提固定资产折旧，确保不同资金来源的固定资产核算管理的清晰完整。 5. 支持按照不同资金来源登记资产原值信息，并能够按照资金的来源进行折旧，生成按照新制度要求的会计凭证，提高资产折旧效率。 <p>(三) 资产台账</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持建立固定资产总账、资产二级明细账和资产台账及其资产卡片，实现资产的“三账一卡”管理； 2. 支持以资产卡片为中心的档案管理，能够实现资产卡片的自定义，根据不同资产的管理要求定义资产卡片模板； 3. 支持各级资产管理人員可按权限查询资产明细、使用状态和折旧情况 <p>(四) 资产变动</p> <p>资产变动主要针对资产转移、原值变动及资产使用状态变动业务并回写卡片信息，具体包括：</p>
--	--	--

		<p>1. 资产调拨：支持资产单位内部、或跨组织调拨调出，调入单位可协同调入。业务单据录入、审批、生效等；生成调拨记录；</p> <p>2. 支持资产原值变动功能，可进行资产卡片的原值、累计折旧、折旧年限、工作量调整生成原值变动单据；支持变动单据审核和复审功能；支持变动单据查询和打印功能；</p> <p>3. 资产使用状态变更：可进行资产卡片使用状态变更，并支持卡片批量变更；</p> <p>4. 支持使用状态变动单审核和复审功能；支持使用状态变动单据查询和打印功能。；</p> <p>5. 支持资金来源调整单据，审核后，可调整资产卡片资金来源数据，并支持重新计算期间折旧；</p> <p>6. 资产减少：支持资产的减少、回退、报废、盘亏等业务数据单据录入、审批、生效等。</p> <p>（五）资产折旧</p> <p>1. 支持手工计提折旧</p> <p>2. 支持自动计提折旧</p> <p>（六）资产盘点</p> <p>1. 以持定期出具盘点表，进行盘盈资产、差异资产录入。</p> <p>2. 支持资产条码盘点，能根据盘点结果自动生成盘盈、盘亏单据。</p> <p>3. 支持资产按使用科室、按管理科室、按使用状态、按原值、按资金来源等多种方式进行盘点；</p> <p>4. 支持资产条码盘点，支持资产的全程条码应用，包括出入库、调拨等业务场景。</p> <p>（七）资产处置</p> <p>支持资产处置流程单据发起、审批、生效等。</p> <p>（八）报表管理</p> <p>支持提供财务报表统计查询功能，包括折旧到期表、科室折旧明细表、资产折旧汇总表、折旧费用分配表、折旧计提汇总表、资产月报、资产总账、变动账表、折旧汇总表、资产明细表和资产入库分析表等等。</p> <p>三、现金管理</p> <p>通过全方位的现金管理应用，提高医院现金管理的工作效率，保证医院资金收支业务的准确执行，确保资金安全。现金银行管理系统具体功能包括：基础资料设置、账号余额初始化、出纳账登记、日记账管理、出纳对账、银行对账等日常工作处理；提供未达账管理、报表查询和期末处理等功能。</p> <p>（一）基础资料</p> <p>基础资料设置：录入银行、银行账号信息、现金账号、结算方式、银行网点等资料。</p> <p>（二）系统初始化</p> <p>1. 系统初始化：设置系统启用期间及录入期初余额，录入现金期初、银行存款期初余额，未达账处理等；</p> <p>2. 初始数据的导入导出，并提供与总账系统平衡检查的功能；</p> <p>3. 支持任意日期启用系统，支持反初始化。</p> <p>（三）日常处理</p> <p>1. 支持出纳日常业务处理：录入出纳收支单据，包括医院日常的存现、取现业务，医院内部转账业务，收付款处理；</p> <p>2. 支持出纳账登记，登记现金和银行账；</p>
--	--	--

		<p>3. 支持出纳对账以及对账结果查询；</p> <p>4. 支持银行对账，银行对账结果查询并生成余额调节表。</p> <p>5. 支持银医直连的应用，能够实时查询账户余额、下载网银交易记录，并能够通过到账记录查询到银行到账资金。</p> <p>6. 支持与总账关联，通过出纳记账单据生成凭证到总账管理，完成凭证处理；</p> <p>7. 自动生成收支报表、日记账、银行调节表；</p> <p>8. 支持银行对账单记录跟医院系统银行存款收付款记录进行勾对，以确认银行与医院双方的未达项</p> <p>9. 支持多种条件自动匹配系统收付款与银行对账单数据，对账结果可通过余额调节表查询。</p> <p>10. 支持接口，将 HIS 业务数据导入到现金银行管理系统，并生成对应的业务收入出纳日记账，出纳对 HIS 数据同步后生成的日记账进行审核，实现业务数据与财务数据一体化。</p> <p>（四）期末处理</p> <p>支持系统期末结账和反结账操作，结账后系统不能录入业务数据。</p> <p>四、往来管理</p> <p>主要实现医院与往来单位、职工、科室之间的资金往来管理，针对同一科目的借贷方发生数据之间进行勾对核销处理，包括应收管理系统和应付管理两部分内容，能够帮助医疗机构从财务层面管控业务，强化资金流入流出的核算与管理，保证医疗机构资金的健康流动。具体功能包括：往来设置、往来核销、往来查询、往来账龄分析、坏账提取等功能。</p> <p>1. 提供应付单、预付款单的录入、供应商付款的处理、单据核销处理等功能，并提供应付及付款常用报表的查询分析等业务的全流程管理。</p> <p>2. 系统支持坏账计提功能，支持余额百分比法、账龄分析法、个别认定法等多种方法计提坏账。</p> <p>3. 支持自动、手工逐笔或批量核销。</p> <p>4. 能够与其他系统互联互通，可以通过各个系统业务信息自动生成应付款、预付款单据信息，也支持单据手工录入。并且能够与财务系统对接，自动生成凭证，实现业务与账务数据同步。</p>
6	后勤管理类	<p>物资管理系统</p> <p>建立满足医疗机构物资管理管控的物资供应链体系，实现办公用品等所有物资的采购，入库，出库，盘点，结算等流程的过程管理。</p> <p>一、采购计划</p> <p>1. 支持采购计划的新增（包括库房/供应商选择、批量选择、计划数量等。）、计划记录查询（包括库房、供应商、计划日期、审核日期、物资关键字搜索等）、支持计划编辑、审核、打印、删除等操作，单据明细查看及计划记录导出。</p> <p>二、采购入库</p> <p>1. 支持新增采购入库（包括库房/供应商选择、发票号编辑、计划单导入等）、入库记录查看及处理（包括编辑、删除、审核、预览、打印等。）。支持单据明细的查看及入库记录导出。</p> <p>三、申领管理</p> <p>1. 支持新增申领记录（包括出库库房、申领科室、申领物</p>

		<p>资选择、数量的编辑等)、申领记录查看及处理、支持单据明细的查看及申领记录及明细导出。</p> <p>四、核收入库</p> <p>1. 支持核收入库查询及核收处理。支持包括入库库房、入库单号、入库日期、状态、出库库房、出库单号、物资关键字搜索等维度查询。同时, 支持核收入库记录查看及处理、入库明细的查看、核收记录及核收记录明细导出。</p> <p>五、出库管理</p> <p>1. 支持物资新增出库及出库记录查询及处理。新增出库包括库房、领用科室、领用人选择, 出库数量编辑、支持从申领单导入等。</p> <p>2. 出库记录查询及处理支持出库库房、领用科室、出库单号、状态、出库日期、审核日期、物资关键字等维度查询。支持出库记录的查看及处理、出库记录及出库记录明细导出等。</p> <p>六、其他入库</p> <p>1. 支持其他入库方式, 如: 捐赠入库、初始入库、其他等。</p> <p>2. 支持其他入库的新增及入库记录查看及处理。</p> <p>七、其他出库</p> <p>1. 支持其他出库方式, 如: 过期出库、报损出库、其他等。</p> <p>2. 支持其他出库新增及出库记录查看及处理。</p> <p>八、盘点管理</p> <p>1. 支持物资盘点管理, 包括按条件提取需要盘点的物资、盘点记录的查看及处理、盘点记录及盘点记录明细导出等。</p> <p>九、月结管理</p> <p>1. 支持按库房、月结时间、状态等维度对物资进行月结, 同时支持月结记录、月结记录明细导出。</p> <p>十、综合查询</p> <p>1. 支持对物资管理各个环节的数据查询, 包含入库查询(支持入库记录及入库记录明细导出等)、出库查询(支持出库记录及出库记录明细导出等)、盘点查询(支持盘点记录及盘点记录明细导出等)、库存查询(支持库存记录及库存记录明细导出等)等。</p>
	<p>设备管理系统</p>	<p>设备管理主要是对医院的医疗设备进行统一规范的管理。</p> <p>一、基础管理</p> <p>(一) 设备目录</p> <p>1. 支持对设备进行分类管理、支持分类下的设备目录管理, 包括新增、新增共用、适用机构等操作。</p> <p>(二) 生产商管理</p> <p>1. 支持对设备生产商管理, 主要包括供应商的查询、新增、修改、删除等。</p> <p>(三) 供应商管理</p> <p>1. 支持对设备供应商管理, 主要包括供应商的查询(支持已应用供应商和未应用供应商、所有等参数查询)、新增、修改、删除、应用所有供应商到当前机构等。</p> <p>(四) 折旧期间管理</p> <p>1. 支持对设备折旧期间管理, 包括折旧期间的新增、修改、删除等。</p>

			<p>二、库房管理</p> <p>(一) 入库管理 支持对设备进行入库管理，新增设备入库（包括设备的基本信息、售后信息、验收信息等参数填写）。支持入库记录查看（支持通过库房、入库人、入库类型、入库单号、状态、入库时间、审核时间等参数进行入库记录和入库明细的查看）。</p> <p>(二) 出库管理 支持对设备进行出库管理，新增设备出库。支持出库记录查看（支持通过库房、出库人、出库类型、出库单号、状态、出库时间、审核时间等参数进行出库记录和出库明细的查看）。</p> <p>(三) 设备领用 支持设备领用登记，包括领用时间、库房、经办人、领用科室、领用人、设备名称、领用数量等登记。 支持领用记录查询（支持通过申领科室、领用单号、领用人、状态、申领日期、审核日期等参数进行查询，支持领用明细查看及导出。</p> <p>(四) 库存盘点 支持对设备库存进行盘点，支持新增盘点项、支持按条件对设备直接进行提取后进行盘点。 支持盘点记录查询（支持库房、盘点单号、状态、盘点日期、审核日期等参数进行查询）、支持单据明细查看和导出。</p> <p>(五) 库存查询 支持对设备库存进行查询，支持库房、关键词搜索等方式对设备库存进行查询。支持对设备库存明细进行查看。</p> <p>三、设备卡片管理</p> <p>设备卡片作为用以进行设备明细核算的账簿。记录了设备的内部调动情况，以便及时了解设备的存在和变动情况。</p> <p>(一) 卡片管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持通过设备分类、使用科室、状态、关键词等参数进行设备卡片的查询，支持对设备基本信息的编辑，支持卡片数据信息的导入。 2. 支持子设备、维修记录、保养记录、检定记录、附件记录等内容的查看。 <p>四、设备使用管理</p> <p>(一) 科室设备查询 支持分科室对设备情况进行查询，支持通过已建卡和未建卡状态的设备的查询。</p> <p>(二) 故障报修 对设备的故障报修，支持通过报修时间、报修人、关键字等维度进行设备故障的报修情况查询。支持新增报修信息。</p> <p>(三) 设备维修 支持设备维修情况查询，支持通过报修时间、报修人、关键字等维度进行设备故障的维修情况查询。</p> <p>(四) 设备检定 支持设备检定情况查询，支持通过检定时间、检定单位、关键字等维度进行检定情况查询。支持新增检定登记。</p> <p>(五) 设备调动</p>
--	--	--	--

			<p>支持设备调动情况查询，支持通过登记时间、登记人、关键字等维度进行设备调动情况查询。支持新增调动登记。</p> <p>（六）设备退库 支持设备退库情况查询，支持通过登记时间、登记人、关键字等维度进行设备调动情况查询。支持新增退库登记。</p> <p>（七）设备报废 支持设备报废情况查询，支持通过提交日期、使用科室、关键字等维度进行设备报废情况查询。支持新增报废申请。</p> <p>（八）设备保养 支持设备保养情况查询，支持通过保养时间、使用科室、关键字等维度进行设备保养情况查询。支持新增保养登记。</p> <p>（九）设备工作量 支持设备工作量情况查询，支持通过期间、登记科室、关键字等维度进行设备工作量情况查询。支持新增工作量登记。</p> <p>（十）设备折旧 支持设备折旧情况查询，支持通过期间查询设备折旧情况。支持新增折旧登记。</p> <p>（十一）在用设备盘点 支持对在用设备进行盘点，支持按条件直接提取设备分类进行设备盘点。支持盘点记录查询（包括使用科室、盘点单号、状态、盘点日期、审核日期等维度）、支持盘点单据明细查看和导出。</p>
		<p>采购管理系统</p>	<p>一、采购申请管理 支持对采购申请管理，新增采购申请（包括设备类型、规格型号申请数量、申请科室、申请人、申请日期、期望到货日期、预估单价、预估总金额、设备参数的填写）。支持按照申请科室、申请人、申请单号、状态、申请日期、审核日期等参数进行采购申请的查询。</p> <p>二、采购计划管理 对各科室设备采购计划进行管理，支持从申请单直接导入采购计划数据。采购计划记录查询（支持通过计划单号、状态、计划日期等参数进行查询，查看计划明细等。）</p>
		<p>耗材管理系统</p>	<p>耗材管理系统是指用于医院耗材、高值耗材等非固定资产物品的管理，主要以库存管理的形式进行管理，其中高值耗材支持先使用再入库模式，同时也包括为医院进行科室成本核算和管理决策提供基础数据的功能。</p> <p>一、基础数据 支持耗材相关基础数据管理，包括供应商档案、生产厂商档案、耗材档案、耗材分类、货位管理等。</p> <p>（一）目录管理 用于管理高值耗材、低值耗材；维护耗材基本信息、应用信息、存储库房、存储限量、适用机构等信息。</p> <p>（二）生产商管理 1. 支持耗材生产商统一维护，支持维护信息包括编码、生产商名称、简码、许可证号、许可证有效期、相关证件等信息； 2. 支持生产商的新增、修改、删除、停用等操作。</p> <p>（三）供应商管理 1. 支持供应商档案统一维护，支持维护信息包括供应商名称、简码、联系人、联系电话、开户账号、开户银行、信用额度、信用期、地址、税务登记号、药监备案号、药监备案日期、许可证号、许可证有效期、执照号、执照有效</p>

		<p>期、质量认证号、质量认证日期等。</p> <p>2. 支持上传企业相关资质证件；</p> <p>3. 支持供应商信息的新增、修改、删除、停用等。</p> <p>（四）货位管理 支持库房货位信息维护。</p>
	<p>库房管理系统</p>	<p>一、入库 支持对一次性物品、无菌物品、手术器械的入库，支持对同一库房、同一货架的物品通过条码的方式批量导入与入库等。通过条码的方式，实现对物品名称、规格、型号、数量、有效期、灭菌日期、临床科室等信息的综合入库管理。</p> <p>二、入库查询 支持对一次性物品、无菌物品、手术器械的入库查询，支持通过入库时间、状态、仓库、货位、入库单号等多种形式的组合查询。可通过入库单对入库的明细进行查看。包含物品名称、代码、规格、型号、数量、灭菌日期、临床科室等信息。</p> <p>三、库存汇总查询 库存汇总查询主要用于对消毒包的当前库存情况查询，对于库存不足、过期产品的及时管理和库存调节。包含已过期数、三日内过期数、外来器械数量、库存物品数量、条码管理数量、未条码管理数量、各个库房的库位的数量以及可根据仓库、货位、效期、物品分类、物品等多种组合形式对物品的数量的统计查询。</p> <p>四、库存明细查询 支持对物品的库存明细的查询，包含仓库、货位、效期、物品分类、物品等多种方式对物品的明细进行查询。</p> <p>五、库房参数查询 实现库房的温度、湿度、记录人、记录时间等数据的维护，包含查询、新增、修改、删除等。</p> <p>六、直接发放 支持通过条码的方式直接对各临床科室消毒包进行发放。支持批量发放的操作。</p> <p>七、直接发放查询 支持对直接发放的包发放批次与发放明细的查询；支持对已发放消毒包按科室及日期进行汇总数据查询。</p> <p>八、申领发放 手术室可对需要的包进行申请，供应室根据申请单，进行发放。</p> <p>九、出库管理 支持一次性物品、无菌物品、手术器械的发放。发放时系统自动核对数量和有效日期，当物品种类和数量完全正确且均在有效期内时，才允许发放。对于一次性物品，需要工作人员确认生产批号和厂家，从而确保信息的完整记录。为保障供应室发放流程的顺畅，当部分物品暂时准备不足</p>

		<p>时，系统允许部分发放，之后可再补充记录。 支持其他科室申请的器械包进行借出，支持对出库、申请、借出、归还等状态的记录明细查看。</p> <p>十、申领发放查询 支持对申领发放的包的发放批次与发放明细的查询；支持对已发放消毒包按科室及日期进行汇总数据查询。</p>
	<p>消毒供应系统</p>	<p>消毒供应系统实现了全流程的条码管理，可以对流程中的回收、清洗、配包、灭菌、入库、发放、核收、使用等各个作业环节的数据进行自动化的数据采集。保证各个作业环节数据输入的效率 and 准确性，确保消毒供应中心及时准确地掌握库存的真实数据，同时，方便对物品的批次与保质期等进行管理。</p> <p>一、首页 支持消毒供应中心关于今日手术台数、明日手术台数、回收、清洗、配包、灭菌、生物监测、入出库、库存、使用登记外来器械情况、清洗设备状态、灭菌设备状态的查看。</p> <p>二、基础管理</p> <p>（一）基础信息 基础信息主要包含对一次性物品、无菌物品、手术器械相关的仓库管理、供应商管理、生产商管理、号码管理、关键词维护、科室对照管理。</p> <p>（二）仓库管理 可实现根据医院实际情况，分临床科室对一次性物品、无菌物品、手术器械进行分仓库、分货位的仓储管理，包括查询、新增、修改、启用、停用仓库/货位管理，打印仓库/货位条码等。</p> <p>（三）供应商管理 可实现对器械商、外来器械商的信息管理。包括查询、新增、修改、启用、停用等。</p> <p>（四）生产商管理 实现对一次性物品生厂商的管理。包含查询、新增、修改、启用、停用等。</p> <p>（五）号码管理 配置消毒供应流通环节时生成号码的规则，主要有申请单号、借入单号、出库单号、按钮、清洗批次号、设备、入库单号、货位、网篮、发放单号、包、程序、回收批次号、灭菌批次号、工牌、仓库。并支持查询号码规则数据及号码分配记录数据，新增、修改、删除号码规则。</p> <p>（六）关键词维护 关键词维护主要用于外来器械借入登记时新增外来器械包内植入物，快速检索植入物名称。</p> <p>（七）科室对照管理 科室对照管理：科室对照管理主要用于平台手术室获取 HIS 手术数据，配置 HIS 数据库的地址、端口、实例、用户名、密码及查询语句获取 HIS 数据库手术数据。</p> <p>（八）物品信息 物品信息主要包含对器械、器械包、器械包机构关系、一次性物品、辅助材料、包装材料、网篮信息等信息的管理和维护。</p> <p>（九）器械管理 器械管理主要实现对器械分类、器械数据（代码、名称、图片、是否外来器械、是否植入物等）的查询、新增、修</p>

		<p>改、启用、停用等。</p> <p>(十) 器械包 新增器械包/器械包组成明细及数量, 修改、启用、停用器械包数据, 删除器械包组成明细及数量。</p> <p>(十一) 器械包机构关系 支持查询、新增、删除器械包适用的本院科室/可接入的科室及服务机构数据。</p> <p>(十二) 一次性物品 新增一次性物品/服务机构数据, 修改、启用、停用一次性物品数据, 删除一次性物品服务机构数据。</p> <p>(十三) 辅助材料 实现对辅助材料的管理, 查询、新增、修改、启用、停用辅助材料数据。</p> <p>(十四) 包装材料 实现对包装材料的管理, 查询、新增、修改、启用、停用包装材料数据。</p> <p>(十五) 网篮信息 查询、新增、修改、启用、停用网篮数据, 打印网篮条码号。</p> <p>(十六) 设备信息 设备信息主要是实现对消毒设备的维护、消毒、灭菌等的管理, 包含设备类别、设备基本信息、设备预设程序、设备运行检查、设备故障保修等。 设备: 支持对设备分类别进行管理, 包含对设备的名称、型号、生产商、灭菌方式的设置。 设备预设程序: 支持对设备的运行程序进行预设。对程序的新增、修改、删除等。 设备运行检查: 支持对各设备检查规则的创建, 包含对规则的新增、修改、删除等。 设备故障报修: 支持对设备故障进行报修及完成维修的登记。</p> <p>三、回收清洗</p> <p>(一) 回收 这里的回收, 主要指消毒包回收。消毒包回收又包括了普通包回收以及手术包回收。普通包回收是供应室根据临床科室申请的单据, 安排护工去科室回收, 单据信息核对无误后, 进行回收操作。手术包回收是对于手术器械污包进行手术回收, 回收时可查看器械明细、器械图片以及器械使用追踪信息等查看。 回收人员在回收的过程中, 只需扫描工作牌条码和器械包上面的条码, 核对实际器械包中的器械与系统中的器械包是否一致即可。若不一致则及时与器械包使用科室联系, 处理后续工作。外来器械按照手术包流程处理回收。 支持新增包、待回收包、外来器械包等的回收处理, 支持对包列表、网篮列表、包明细的核对以及丢失/损坏的登记。通过扫描回收员工工牌完成回收登记。</p> <p>(二) 回收查询 查询回收批次的详细情况, 包含通过回收时间、临床科室、回收批次/网篮条码/包条码等多种形式的组合查询。 支持对同一回收批次的网篮列表、包列表、物品列表的详情查看。</p> <p>(三) 清洗</p>
--	--	--

		<p>清洗主要用于对回收的消毒包，按照清洗程序在规定的清洗时间内进行清洗，清洗普通包、手术包等。清洗完毕后进行清洗完成确认。</p> <p>支持对清洗设备运行前检查项目的检查，执行检查人员的工牌扫描确认。支持对执行清洗的整个消毒包查看、查看清洗程序、已装载网篮数量、同回收批次包、同回收批次篮等。</p> <p>（四）清洗查询</p> <p>清洗查询主要用于对待清洗和已清洗的回收的消毒包的情况的查询，可通过回收批次/网篮条码对待清洗的消毒包的名称、状态、回收情况的查询。可通过清洗时间、状态、设备、清洗批次、网篮条码等对已清洗的消毒包的情况查询。</p> <p>（五）清洗参数查询</p> <p>支持对指定清洗时间的清洗设备的参数查询。包含设备名称、运行次数、运行时间、室内温度、空气温度、消毒水箱温度、清洗水箱温度等。</p> <p>四、配包灭菌</p> <p>（一）清洗审核</p> <p>支持对配包灭菌过程中的已完成网篮清洗的消毒包的合格审核以及过往记录查询。验收不合格的消毒包会自动在清洗不合格登记中进行记录。</p> <p>（二）器械配包</p> <p>对于完成清洗、烘干的器械即可开始打包，打包时，可扫描网篮条码查询同回收批次网篮和器械包的数据，并设置器械包配包的数量，通过扫描配包人工牌进行单个器械包配包确认。扫描配包人工牌进行批量配包确认。配包过程中支持器械包中包含的物品种类和数量的显示。支持对器械包培宝的数量及效期的重置。配包完成后，支持打印包条码。</p> <p>（三）布织配包</p> <p>布织配包主要用于对布料类型的一次性用品与辅料的配包，支持对布料包的数据的查询，设置布料包配包数量，重置布料包数据及效期，并扫描配包人工牌进行配包确认。配包完成后，支持打印包条码。</p> <p>（四）配包审核</p> <p>配包审核主要用于配包完成后的二次审核，查询待审核配包的数据，批量加入待审核数据等，可通过扫描审核人工拍进行配包审核及批量配包审核的确认。支持打印包内组成数据清单等。</p> <p>（五）配包查询</p> <p>配包查询主要用于查询未配包的网篮和已配包的明细以及补打包条码等。</p> <p>（六）灭菌</p> <p>灭菌主要用于灭菌前设备检查、BD 测试、灭菌等操作。灭菌前对设备进行运行前检查，对设备的正常与异常状态进行登记，通过扫描检查人工牌，完成检查流程记录。对需要进行 BD 测试的设备进行 BD 测试，测试验收合格方可执行灭菌操作。</p> <p>灭菌前和灭菌时按照相关法律法规做灭菌监测(包括物理检测、化学检测和生物检测)系统全面满足 BD 试验、生物检测、化学检测的追溯。</p>
--	--	---

		<p>支持对设备进行待灭菌包的批量导入操作，执行灭菌，灭菌完成后，根据机器运行结果进行验收。</p> <p>（七）物理/化学监测 灭菌是非常重要的一个环节，因此对灭菌的结果检测和记录是必不可少的。对灭菌完成后的包进行物理和化学监测，对待审核批次进行物理监测，支持对监测未通过的包进行原因登记，通过扫描执行人工牌，完成物理监测流程。支持对已完成物理检测的批次，进行化学检测并拍摄化学指示卡，流向指标等，并对监测未通过的包进行原因登记，再通过扫描执行人工牌，完成化学监测流程。</p> <p>（八）生物监测 将通过化学物理监测带有植入物的包进行生物监测。支持对已完成审核的包的明细查看。</p> <p>（九）菌查询 支持对待灭菌和已灭菌的包的明细查看，支持物理审核时间、物理审核结果、物理审核人、化学审核时间、化学审核结果、化学审核人、生物审核时间、生物审核结果、生物审核人的多种形式的对已灭菌包的组合查询。</p> <p>（十）灭菌参数查询 对灭菌过程灭菌设备的灭菌参数的查询。</p> <p>五、外来器械管理 外来器械管理主要是对外来器械的厂商以及器械信息的一些登记，如是否有植入物、病人相关信息录入等，外来器械按照手术包流程处理。包括借入登记、归还登记、借入和归还登记的单据打印等。</p> <p>六、追溯与查询</p> <p>（一）使用记录 主要用于使用全过程的详细记录及记录查询。可对系统内所有网篮进行空闲、回收、清洗装载、清洗中、清洗完成、清洗合格、清洗部分合格、清洗不合格等状态的追踪。</p> <p>（二）设备检查记录 主要用于对设备的检查记录和检查项目的查询。</p> <p>（三）追溯查询 主要包括消毒包全过程追踪以及位置追踪，对消毒包全过程进行的详细记录。 可对系统内所有消毒包，进行包信息、回收、清洗、配包、灭菌、入库、发放、核收、接收、使用等全过程关键信息追踪，实现对消毒包各环节的质量管理和监测。</p> <p>（四）手术汇总查询 支持按时间、手术室等对于手术室、手术名称、手术日期、手术台数等信息的查询。</p> <p>（五）手术明细查询 通过与 HIS 做对接，对手术及手术相关信息、手术申请器械包、手术使用器械包等明细数据的查询。</p> <p>（六）工作量统计 可分时间、类别及工号等对工作人员的工作量进行统计，并实现对工作量明细的查询。</p> <p>七、电视</p> <p>（一）回收大屏 回收大屏主要实现对手术室情况的展示，包含手术室、台</p>
--	--	---

		<p>次、科室、手术名称、手术时间等内容，可以通过回收大屏及时掌握待回收的手术室的情况，及时对手术室回收。</p> <p>（二）清洗大屏 清洗大屏主要展示清洗环节的审核、清洗、灭菌、待审核、待清洗、待灭菌的数据，以及清洗设备执行的情况。</p> <p>（三）灭菌大屏 灭菌大屏主要展示灭菌设备、设备运行状态、程序执行情况等。</p> <p>（四）发放大屏 发放大屏主要用于器械包待发情况的展示。包含科室、器械包、待发数量等。</p> <p>八、临床科室 通过和 HIS 系统对接，实现操作界面的内嵌，支持临床科室在医生站和护士站实现对一次性物品、无菌物品、器械包等的申领管理、直接发放核收、直接发放核收记录的查询、使用登记等操作。</p> <p>（一）申领管理 临床科室可对需要的包进行申请，申请布织类包以及核收布类包和外来器械包等。 申领包通过审核之后，可以对申领的包进行全部发放或部分发放的核收。 扫描包条码或申领发放单号后扫描工牌确认，完成申领核收过程。</p> <p>（二）直接发放核收 对直接发放的包由手术室完成核收，并将核收的包进行入库，选择仓库和货位，进行入库。</p> <p>（三）直接发放核收查询 主要用于对直接发放的包的核收批次、物品信息及物品条码信息的查询。支持按照日期对核收数据汇总查询及打印。</p> <p>（四）使用登记 手术室和临床科室使用治疗包前进行登记，并将条码分别贴在病历本、手术记录单及回收器械筐上。同时进行扫描登记和检测。（存在问题，或过期时，即时告警）。</p>
7	患者服务类	<p>云胶片</p> <p>一、云胶片服务（电子胶片） 将患者检查时产生的大量医学影像（如 X 线、CT、MR 等图像）数据、院内报告实时自动存储于云端，医生或患者本人可以通过平台专属 ID，直接利用手机、电脑、平板等终端随时随地查询、浏览、分享病人全部的、原始的数字影像资料。</p> <p>二、影像数据传输服务 影像数据从医院前置机到影像云平台的传输接收服务。</p> <p>三、影像数据调阅服务 影像云服务平台最基本的功能就是实现医生可以随时调阅病人在所有联网医院的既往影像资料，更好地掌握患者的情况。可以为病人就近检查、避免重复检查并节省检查费用带来最直接的利益。</p> <p>四、影像云患者阅片 患者可凭借取片单上的二维码，或者医院主动推送的短信/微信/支付宝消息，直接调阅自己的图文报告和电子胶片。</p>

		<p>五、患者放射影像报告查看</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 扫码查询：通过扫码查询电子影像信息； 2. 支持 APP、微信、支付宝等的查询服务，提供患者 APP、微信、支付宝等其中一种工具的查询服务； 3. 支持多序列图像显示、播放、暂停、上一张、下一张、图像放缩、图像平移、窗宽窗位调节、窗宽窗位预设、图像镜像、长度测量、点测量、角度测量、椭圆测量、多检查支持、图像播放等功能； 4. 提供三维多平面重建(MPR)功能、三维容积重建(VR)功能； 5. 安全授权机制，提供专业保密授权机制和用户管理； 6. 一键分享，生成二维码分享，可设置有效期； 7. 分享可设置匿名显示； 8. 支持查看历史检查详情（含图文报告、原始影像等）； 9. 患者数据保密机制，敏感身份信息使用加密传输。 <p>六、患者超声/内镜/影像报告查看</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 扫码查询：通过扫码查询电子报告信息； 2. 支持 APP、微信、支付宝等的查询服务，提供患者 APP、微信、支付宝等其中一种工具的查询服务。 3. 原始报告查看。
	患者管理系统	<p>一、档案管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 提供患者档案管理功能，提供患者档案列表，支持检索、新建、修改、合并患者档案； 2. 支持修改患者标签； 3. 支持查看修改记录； <p>(一) 新建档案</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持挂号时、接诊时新建患者档案，实现对患者基本信息的录入，同时，提供必填项检查，按照档案管理的必填项进行档案完善。 2. 支持直接引入公卫档案； <p>(二) 修改档案</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 挂号或接诊时遇到不完整档案会弹出提示“患者档案必填项中，XXX 必填，将立即前往完善”，确定后，弹出“修改档案”进行完善，保存后再进行后续的挂号及医生接诊工作。
	一卡通管理系统	<p>一、卡类别管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 提供卡类别列表查询功能，支持新增、修改、停用、启用、删除等操作； 2. 支持维护卡内账户信息，包括新增、修改、删除等； 3. 支持区域内所有机构统一管理也支持单家医院管理； 4. 支持定义两种类型卡片：身份识别卡、支付卡； 5. 支持一人一卡、一人多卡两种发卡性质； 6. 支持多种费用策略进行选择； 7. 支持启用密码，支持定义初始密码； 8. 支持定义发票打印方式； <p>二、卡发放管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 用于卡发放的统一管理，支持发卡、换卡、退卡、密码设置、启用、停用、充值、退款、导出等快捷操作。提供卡发放列表查询功能，支持姓名、开始卡号、结束卡号、卡类别、发卡日期、退卡日期、发卡人等对卡发放情况进行查询。

		<p>2. 提供账户余额、交易记录、变动情况等详情查看功能。</p> <p>(一) 发卡</p> <p>1. 支持通过姓名、身份证、健康卡等多种方式检索患者，也支持刷身份证、医保卡、健康卡快速定位患者进行发卡操作。</p> <p>2. 集成在患者建档功能中，支持在患者建档完成后对患者进行发卡，也可调出患者档案后补卡。</p>
	<p>体检管理系统</p>	<p>支持一般健康体检应用。</p> <p>支持国家基本公共卫生体检应用，并与基本公共卫生系统一体化设计，实现系统间数据互通共享，以减轻医护人员工作量、提升基层基本公共卫生服务能力。</p> <p>一、基础管理</p> <p>(一) 体检项目管理</p> <p>1. 体检项目为体检检查中最小的检查单元，如身高、体重等。</p> <p>2. 体检项目需要包含诊疗分类、类别、体检项目名称、计价性质、服务对象、执行科室、适用情况、项目类型、正常结论、体检要求等。</p> <p>3. 支持体检项目组合使用；</p> <p>4. 支持体检项目下项目指标的新增及管理；</p> <p>(二) 体检指标管理</p> <p>1. 新增私有指标、新增共用指标、修改、删除指标，根据相关条件查询指标信息，完成对体检指标信息的维护。</p> <p>2. 支持对指标适用机构的设置；</p> <p>3. 支持体检指标状态维护；</p> <p>4. 支持与公卫指标对照，方便系统更好地服务于公卫体检。</p> <p>(三) 体检结论管理</p> <p>1. 支持体检结果进行的疾病诊断信息维护，包含新增、修改、删除体检结论。</p> <p>2. 支持对结论进行规则设置，在体检结论下达时，可根据体检的结果与设置的规则进行匹配，自动计算结论与参考建议。</p> <p>(四) 体检套餐管理</p> <p>1. 体检套餐管理是针对不同的体检用户群体，预先定义好的体检组合项目，组成体检套餐。支持适用移动端设置。</p> <p>2. 组合项目基本信息：套餐名称、计价方式、适用性别、适用情况、适用团队、体检类型、套餐效期、套餐检验检查项目选择、套餐定价（支持根据 his 收费项目计算组合项目价格，并设置折扣）等。</p> <p>(五) 体检团队管理</p> <p>将团体体检单位进行统一管理，维护体检单位信息，团队人员信息作为单位档案。</p> <p>二、体检仪器管理</p> <p>对体检仪器的管理，通过仪器接口把采集到的结果保存到系统，工作站可以把采集到仪器结果显示到报告审核界面上。</p> <p>(一) 团队报告管理</p> <p>根据团队体检属性，支持对团队报告的新增与设计模板，并支持模板报告的导入与导出。</p> <p>(二) 报告打印模板管理</p> <p>支持不同体检类型报告模板的应用配置。</p>

		<p>三、体检管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 与医疗业务一体化设计，可随时了解个人/团体成员报到情况、体检进展情况以及个人/团队成员的体检费用情况。使体检中心及时掌握体检者的全面信息。 2. 支持指引单、检验申请单、检查申请单、条码单、餐券单等进行预览和打印。 3. 可以按照时间、状态、以及单位，对人员进行过滤。 4. 项目列表显现体检人员的体检项目、项目状态、费用状态等。 <p>四、体检预约登记</p> <p>（一）公众号预约登记</p> <p>支持C端预约购买体检套餐，个人预约在线可以选择一个基础体检套餐进行体检预约，可在线查询预约记录，取消预约记录等。</p> <p>（二）个人登记</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持通过身份证、医保卡等多种证件登记的方式对体检人员进行基本信息登记，并选择体检套餐，进行划价。 2. 支持体检人员拍照功能，支持对档案进行删除和修改等操作。 3. 支持套餐及自由项目组合登记； 4. 支持与公卫健康档案互联互通，自动获取体检者的公卫可做服务等； 5. 支持公卫体检自动识别居民是否正式建档、是否有可做的体检服务以及同一周期是否重复体检等； <p>（三）团体登记</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 对团体体检人员进行体检登记预约，支持团体人员的批量导入及体检套餐选择。 2. 团体体检登记通过选择单位分组来实现体检项目的选择； 3. 体检人员提供导入模板下载、批量导入功能，并能实现姓名、性别、年龄、身份证等的基本校验功能，对于重复数据，不允许导入，可以查看导入日志来排查导入错误的原因。 4. 可单个增加体检人员，查找人员档案，可对导入人员信息进行修改； <p>五、分科检查</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 主要用于医生填写体检人员分科检查结果。 2. 支持根据分检科室显示对应的体检项目，未对接Lis、Pacs系统的支持手工录入检查结果，对接Lis、Pacs系统的检查结果自动回写； 3. 支持暂存分检结果，解决检查中途可能病人有个别指标没有检查，就离开了或者检查设备出现了问题情况； 4. 支持对分检项目进行完成、延期、弃检管理； 5. 支持检查项目的阅片； 6. 支持对历次检查结果的查看及对比。 7. 支持与公卫系统互联互通，融合公卫体检表页面进行询问项目的分检检查； 8. 支持分科结论自动评估：根据分科录入的结果自动评估结论及参考建议； 9. 支持分检结论手工录入：自动评估之外可进行相关结论
--	--	--

		<p>的手工完善；</p> <p>六、总检</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持自动收集分检项目中的异常结果； 2. 支持收集各分科小结； 3. 支持自动评估生成总检结论及参考建议； 4. 支持手动新增与调整结论顺序； 5. 支持历次体检对比； 6. 支持查阅指标结果，并支持历史指标结果查阅与导入； 7. 可直观看到上次总检综述、结论建议以辅助医生评估； <p>七、报告管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 主要用于体检人员报告（个人报告、团体报告）的，打印、发放、查询使用。 2. 支持打印、预览、发放体检人员的报告。 3. 支持导出 PDF 格式。 4. 系统提供常用的分析图表支持快速生成团体报告。 5. 支持 C 端查看体检健康状态及体检的详细记录。 <p>八、收费管理</p> <p>（一）团队结算</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持未结算、部分结算、关键字等维度对待结算团队进行查询。 2. 支持团队一次或多次结算； 3. 支持多种结算方式； 4. 系统支持对结算记录及明细查看、结算作废、补开发票、重开发票、开具电子发票、打印电子发票等操作。 <p>（二）个人收费</p> <p>支持在收费管理中心进行统一划价收费。</p> <p>九、综合查询</p> <p>体检综合查询从体检人员情况、团队体检情况、项目执行情况等维度提供具体查询功能。</p> <p>（一）体检人员情况</p> <p>支持登记日期、分类、体检状态、总检状态、报告状态、报告发放、签离状态等维度对体检人员情况明细进行查询。支持导出 excel。</p> <p>（二）团队体检情况</p> <p>支持等级时间、体检类型、团检号及名称等对团队体检情况明细查询，并支持 excel 导出。</p> <p>（三）项目执行情况</p> <p>报到状态、执行状态等维度对各体检人员的体检项目执行情况进行查询，并支持 excel 导出。</p> <p>十、检后管理</p> <p>（一）随访管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持检后对相应的人群进行健康随访，形成健康体检的闭环管理； 2. 支持随访过程中调阅体检报告； 3. 支持个人随访记录查看。 <p>（二）延期管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持对延期项目进行弃检及再次延期管理；
--	--	--

			<p>十一、移动端</p> <p>(一) 体检预约</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持预约购买体检套餐，个人预约在线可以选择一个基础体检套餐进行体检预约，可在线查询预约记录，取消预约记录等。 2. 支持在线上查看体检记录及查看体检报告。
8	移动应用类	微信便民服务	<p>一、微信便民服务</p> <p>提供患者从诊前、诊中、诊后的一体化移动服务，覆盖全流程健康服务，优化患者就医体验。实现通过微信公众号向患者提供统一的预约、挂号、支付、报告查询等便民就医服务。</p> <p>(一) 医院介绍</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持医院介绍、科室介绍、医生介绍等内容查看。 2. 医院介绍，提供显示医院简介（如：医院的发展史、医院实力等信息）； 3. 科室介绍，提供医院的科室分类信息查询、科室信息查询（如：科室介绍、治疗范围、科室医生等）； 4. 医生介绍，提供查看科室下的医生信息（如：医生简介、擅长等）； 5. 支持来院导航路线查询，提供展示定位医院位置，方便患者导航来院就诊； 6. 支持调查问卷，被服务的患者通过在线回访调查问卷方式对医院服务情况的获取。 <p>(二) 电子就诊卡/电子健康卡</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持个人信息注册。 2. 电子就诊卡/健康卡申请成功，生成个人电子健康卡二维码。 3. 支持扫描二维码就诊报到。 <p>(三) 预约挂号/体检预约</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 提供患者预约挂号服务； 2. 支持选择挂号科室、医生、时间及时间段； 3. 支持挂号费用微信支付； 4. 支持预约购买体检套餐，个人预约在线可以选择一个基础体检套餐进行体检预约，可在线查询预约记录，取消预约记录等。 <p>(四) 门诊/住院缴费</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 待缴费查询支付：提供患者所有待支付的订单（包括检查费、医药费、住院费）列表，用于用户线上支付订单； 2. 消息通知：缴费成功通知，缴费成功后，系统将向用户发送缴费成功的通知，并向用户发送缴费信息和导诊信息；缴费退费成功，退费成功后，系统向用户发送退费成功的通知。 3. 预充值缴费：患者可在线进行门诊押金预缴及住院押金预存。 <p>(五) 报告查看</p> <p>提供患者所做检查、检验的报告单查询；</p> <p>(六) 住院费用清单</p> <p>提供住院费用清单查看功能；</p> <p>(七) 健康教育</p> <p>提供健康科普、疾病防控宣传、护理方式指导等；</p> <p>(八) 线上医保</p> <p>支持微信公众号选择医保结算；</p> <p>(九) 个人中心</p>

			<ol style="list-style-type: none"> 1. 支持对个人订单（挂号订单、缴费订单、就诊记录、体检订单）详情查看。 2. 支持待缴费订单的缴费处理。 3. 支持取消挂号。 4. 支持就诊人信息维护，添加就诊人、解除绑定等。 5. 支持反馈建议提交，反馈记录查看。 6. 支持电子发票查看。
9	基础支撑类	统一支付平台	<p>统一支付平台，通过整合统一对接支付宝、微信、银联等各种第三方金融机构支付接口，实现统一支付、统一对账、集中财务管理。为患者提供多样化支付方式，提升患者就医体验。结合线上、线下、各种第三方金融机构财务数据，实现总账对账、明细对账等多种对账方式，为财务提供一站式完整的统一对账平台，减轻财务工作压力，提升医院管理水平。</p> <p>一、窗口支付</p> <p>（一）基于微信的窗口支付</p> <p>1) 医院收费窗口</p> <p>医院收费相关科室在进行收款、退费结算的时候，在收费类型处选择对应的支付类型：现金支付、银行卡支付、一卡通支付、微信支付、支付宝支付。当收费员选择微信支付方式后，启动本模块。</p> <p>2) 场景介绍</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 步骤 1：患者选择刷卡支付付款并打开微信，进入“我”->“钱包”->“收付款”条码界面； 2. 步骤 2：收费员在系统操作生成支付订单，用户确认支付金额； 3. 步骤 3：收费员用扫码设备扫描用户的条码/二维码，提交支付； 4. 步骤 4：微信支付后台系统收到支付请求，根据验证密码规则判断是否验证患者的支付密码，不需要验证密码的交易直接发起扣款，需要验证密码的交易会弹出密码输入框。支付成功后微信端会弹出成功页面，支付失败会弹出错误提示。 <p>3) 接入方式</p> <p>根据医院的实际情况，医疗行业一般采用医院直接对接微信支付方式完成。该模式适合医院收费处通过公网直接与微信后台通信的医疗机构。医院收费处直接发起交易请求和处理返回结果。医院可以根据实际需要，处理医院和 HIS 系统之间的业务流程。</p> <p>4) 异常处理</p> <p>患者微信端弹出系统错误提示框，患者可在交易列表查看交易情况，如果未找到订单，需要医院重新发起支付交易；如果订单显示成功支付，医院 HIS 系统再次调用查询实际</p> <p>5) 支付结果。</p> <p>患者微信端弹出支付失败提示，例如：余额不足，信用卡失效。需要重新发起支付。</p> <p>由于银行系统异常、用户余额不足、不支持用户卡种等原因使当前支付交易失败，医院 HIS 系统会把错误提示明确展示给收费员。</p> <p>（二）基于支付宝的窗口支付</p> <p>1) 医院收费室</p> <p>医院收费室相关科室在进行收款、退费结算的时候，在收费类型处选择对应的支付类型：现金支付、银行卡支付、</p>

		<p>微信支付、支付宝支付。当收费员选择微信支付方式后，启动本模块。</p> <p>2) 场景介绍</p> <ol style="list-style-type: none"> 步骤 1: 患者登录支付宝钱包，点击首页“付款”，进入付款码界面； 步骤 2: 收费员在医院 HIS 系统操作生成订单，患者确认支付金额； 步骤 3: 患者出示钱包的“付款码”，收费员用扫码设备来扫描患者手机上的条码/二维码后，医院 HIS 系统提交支付； 步骤 4: 付款成功后医院 HIS 系统会拿到支付成功或者失败的结果。 <p>3) 接入方式 与微信支付接入方式类似。</p> <p>4) 异常处理 与微信支付类似。</p> <p>二、诊间支付</p> <p>(一) 基于微信的诊间支付</p> <p>1) 医生诊室 病人在医生处就诊后，拿到医生开具的处方单、检验检查申请，无需到收费窗口排队缴费，而直接通过微信扫描处方单下方收款码进行缴费，并可打印微信支付费用的门诊收据。业务科室通过刷新病人信息或直接扫描申请单条码确认是否完成收费；</p> <p>2) 场景介绍</p> <ol style="list-style-type: none"> 步骤 1: 患者打开微信，进入“扫一扫”界面； 步骤 2: 医生通过 HIS 医生站开具处方签并打印； 步骤 3: 患者通过微信“扫一扫”扫描二维码进入付款界面，确认费用后支付； 步骤 4: 微信支付后台系统收到支付请求，根据验证密码规则判断是否验证患者的支付密码，不需要验证密码的交易直接发起扣款，需要验证密码的交易会弹出密码输入框。支付成功后微信端会弹出成功页面，支付失败会弹出错误提示。 步骤 5: 患者持处方签前往药房/检验检查科室，相关科室人员通过系统刷新患者信息或直接扫描处方签条形码确认费用缴纳情况； <p>3) 接入方式 与微信支付接入方式类似。</p> <p>4) 异常处理 与微信窗口支付类似。</p> <p>(二) 基于支付宝的诊间支付</p> <p>1) 医生诊室 病人在医生处就诊后，拿到医生开具的处方单、检验检查申请，无需到收费窗口排队缴费，而直接通过支付宝扫描处方单下方收款码进行缴费，可打印支付宝支付费用的门诊收据。业务科室通过刷新病人信息或直接扫描申请单条码确认是否完成收费；</p> <p>2) 场景介绍</p> <ol style="list-style-type: none"> 步骤 1: 患者打开支付宝，进入“扫一扫”界面； 步骤 2: 医生通过 HIS 医生站开具处方签并打印； 步骤 3: 患者通过支付宝“扫一扫”扫描二维码进入付款
--	--	---

		<p>界面，确认费用后支付；</p> <p>4. 步骤 4：支付宝后台系统收到支付请求，根据验证密码规则判断是否验证患者的支付密码，不需要验证密码的交易直接发起扣款，需要验证密码的交易会弹出密码输入框。支付成功后支付宝会弹出成功页面，支付失败会弹出错误提示。</p> <p>5. 步骤 5：患者持处方签前往药房/检验检查科室，相关科室人员通过系统刷新患者信息或直接扫描处方签条形码确认费用缴纳情况；</p> <p>3) 接入方式 与微信支付接入方式类似。</p> <p>4) 异常处理 与微信支付类似。</p> <p>三、公众号支付 以微信公众号为入口，实现预约挂号缴费、费用预缴、门诊缴费、住院缴费、体检缴费等。</p> <p>四、自助机支付 自助机集成移动支付服务，实现患者自助挂号、自助查询、自助缴费等操作。</p> <p>五、支付概况 支付概况展示了今日支付总额、今日支付笔数、昨日支付总额、昨日支付笔数、本月支付总额、本月支付笔数、今日支付占比、对账信息、最近七天趋势、未处理异常交易等以及其他的一些重点数据展示，支持业务系统、支付渠道、收费人员等维度进行查询。</p> <p>六、对账管理 支持对账概况（三方对账：业务系统、支付平台、第三方支付）、异常支付记录等展示；支持指定日期、业务系统、支付渠道、收费人员等维度进行查询。</p> <p>七、支付账单 支持支付账单详情展示，包括范围、订单日期、支付渠道、交易系统、关键字等维度进行支付账单查询。</p> <p>八、基础配置 支持对支付渠道的管理（包括新增、编辑、通用、删除、参数配置等）、业务系统管理（包括新增、删除等）、支付方式管理（包括新增、删除等）。</p>
--	--	---

10	其他	接口	对接以下接口： <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>医保接口</td></tr> <tr><td>检验设备</td></tr> <tr><td>影像设备</td></tr> <tr><td>电子健康码全流程业务应用接口</td></tr> <tr><td>全民健康信息综合管理平台接口</td></tr> <tr><td>病案首页数据上报接口</td></tr> <tr><td>电子医保凭证全流程应用及接口</td></tr> <tr><td>省检验检查结果互认平台接口</td></tr> <tr><td>公卫接口</td></tr> <tr><td>公众号接口</td></tr> <tr><td>排队叫号接口</td></tr> <tr><td>事前事中接口</td></tr> <tr><td>传染病上报接口</td></tr> <tr><td>电子票据接口</td></tr> <tr><td>药品追溯码接口</td></tr> <tr><td>门（急）诊诊疗信息页数据报告接口</td></tr> </table>	医保接口	检验设备	影像设备	电子健康码全流程业务应用接口	全民健康信息综合管理平台接口	病案首页数据上报接口	电子医保凭证全流程应用及接口	省检验检查结果互认平台接口	公卫接口	公众号接口	排队叫号接口	事前事中接口	传染病上报接口	电子票据接口	药品追溯码接口	门（急）诊诊疗信息页数据报告接口
		医保接口																	
检验设备																			
影像设备																			
电子健康码全流程业务应用接口																			
全民健康信息综合管理平台接口																			
病案首页数据上报接口																			
电子医保凭证全流程应用及接口																			
省检验检查结果互认平台接口																			
公卫接口																			
公众号接口																			
排队叫号接口																			
事前事中接口																			
传染病上报接口																			
电子票据接口																			
药品追溯码接口																			
门（急）诊诊疗信息页数据报告接口																			
CT、DR 辅助诊断系统	<p>依托 CT 脑出血 AI 辅助诊断系统，实现颅内出血、水肿、中线移位等病灶的秒级定位、精准量化，快速检出多种出血类型，危急值及时预警，将急性期颅内出血检出灵敏度、特异度分别提升至 90%以上，出血病灶体积计算准确率达 90%以上，有效减少微小出血漏诊、误诊情况，为脑出血患者救治争取宝贵时间，降低病死率和致残率。依托 DR 下肢力线 AI 辅助诊断系统，实现下肢全长影像的智能测量，5 秒内输出多种髌、膝、踝关节角度及长度数据，测量精确度媲美资深医师，将测量效率提升 180 倍以上，解决人工测量数据不一致、耗时长的问题，为骨科疾病诊断、术前规划、术后随访提供精准数据支撑。</p> <p>优化影像诊断流程，缩短患者报告等待时间，其中 CT 脑出血诊断报告出具时间缩短 40%以上，DR 下肢力线测量时间从 15-20 分钟缩短至数秒，提升诊疗流程衔接效率，减少患者就医等待焦虑。规范影像诊断标准，降低医师工作负担，尤其助力低年资医师提升诊断能力，实现影像诊断的同质化、标准化，进一步提升医院影像科及骨科、急诊科的诊疗质量，筑牢医疗安全防线。</p> <p>具体技术参数要求如下表所示：</p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th>序号</th> <th>功能/性能</th> <th>具体要求</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>CT 辅助诊断系统-脑出血</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.1</td> <td>出血类型分析</td> <td>支持 ≥5 种出血类型及水肿检测，并提供支持类型明细</td> </tr> <tr> <td>▲1.2</td> <td>识别率</td> <td>五种病灶亚型识别中 AUC 均 ≥0.84，特异度均 ≥0.95，提供所投厂家产品的第三方检测报告或论文证明并加盖投标人公章。</td> </tr> <tr> <td>1.3</td> <td>出血定</td> <td>自动定位出血所在脑区，支持 ≥15 个</td> </tr> </tbody> </table>	序号	功能/性能	具体要求	1	CT 辅助诊断系统-脑出血		1.1	出血类型分析	支持 ≥5 种出血类型及水肿检测，并提供支持类型明细	▲1.2	识别率	五种病灶亚型识别中 AUC 均 ≥0.84，特异度均 ≥0.95， 提供所投厂家产品的第三方检测报告或论文证明并加盖投标人公章。	1.3	出血定	自动定位出血所在脑区，支持 ≥15 个			
序号	功能/性能	具体要求																	
1	CT 辅助诊断系统-脑出血																		
1.1	出血类型分析	支持 ≥5 种出血类型及水肿检测，并提供支持类型明细																	
▲1.2	识别率	五种病灶亚型识别中 AUC 均 ≥0.84，特异度均 ≥0.95， 提供所投厂家产品的第三方检测报告或论文证明并加盖投标人公章。																	
1.3	出血定	自动定位出血所在脑区，支持 ≥15 个																	

	位	脑区
1.4	脑疝辅助分析	▲测量并显示最大中线偏移距离，平均误差小于 1.5mm， 提供所投厂家产品的第三方检测报告或论文证明并加盖投标人公章。 自动分割侧脑室轮廓，并显示侧脑室受压比值
1.5	单病灶随访	支持脑实质出血、硬膜下出血、硬膜外出血三种出血类型的单个病灶的历史多次随访，可联动查看单个病灶多次随访图像、体积及 CT 值的量化对比结果和变化曲线
1.6	危急预警	设定出血体积、中线移位、出血体积增大占比等阈值，对于超过阈值的病灶进行危急预警
1.7	量表分析	提供 ICH 量表和改良 FISHER 分级
1.8	图文报告	提供患者信息、当前检查和上一次检查的病灶影像、病灶信息及病灶随访信息展示患者当前危急值项目和影像所见
2	DR 辅助诊断系统-下肢力线	
▲2.1	计算机软件著作权证书	提供所投厂家产品的计算机软件著作权证书复印件并加盖投标人公章
2.2	自定义测量线角工具	线角测量工具，支持进行两线段成角测量，并可自定义选择成角方位
2.3	提供圆心点工具	提供圆心点工具，支持智能调用 Mose 圆，实现自定义测量
2.4	全局总览	支持下肢全长影像与数据全局总览
2.5	自适应三分图显示	支持髌、膝、踝关节局部放大联动显示
▲2.6	智能计算双侧下肢力线角度数据	支持术前及术后假体影像，提供≥8 项角度数据， 投标文件中提供软件功能截图证明材料并加盖投标人公章
▲2.7	智能计算双侧下肢力线长度数据	支持术前及术后假体影像，提供≥4 项长度数据， 投标文件中提供软件功能截图证明材料并加盖投标人公章
2.8	智能显示股骨	智能显示股骨头拟合圆轮廓及股骨头中心点

				头中心点			
			2.9	股骨头中心点编辑	支持通过股骨头中心点的缩放/平移，自定义编辑股骨头中心点，支持编辑状态实时更新显示股骨头中心点及数据		
			2.10	归档数据	默认归档智能计算的长度与角度数据，支持归档自定义测量数据		
			2.12	归档类型	支持每个测量数据单独归档，自定义选择数据归档		
			2.13	打印数据	默认打印智能计算的长度与角度数据，支持打印自定义测量数据		
			2.13	打印类型	支持每个测量数据单独打印，自定义选择数据打印		
			3	AI 算力			
			3.1	核心算力	采用 10 核 20 线程，基础频率 3.7GHz，高性能多线程计算核心，适合数据预处理、逻辑调度、多任务并发处理，满足 AI 推理 / 训练前处理、科学计算、服务调度等场景。		
			3.2	缓存能力	高并发数据读写与缓存能力，可支撑大批次数据加载、模型中间结果缓存、多任务并行运行，减少数据交换瓶颈。		
			3.3	读写能力	提供高速随机读写与低延迟，用于系统、软件环境、数据集高速读取，提升模型加载与数据访问效率		
			3.4	推理能力	面向深度学习推理、轻量级模型训练、视频编码解码、图像处理、AI 算法加速等场景，双卡可并行加速，提升任务吞吐量。FP32 总算力 ≈ 25.4 TFLOPS		
		配套设备	序号	产品名称	产品说明	总数量	单位
			1	超融合一体机	<p>硬件要求：每节点配置 ≥ 2 颗国产 CPU，单颗 CPU 主频 ≥ 2.5GHZ，核数 ≥ 16；接口：≥ 6 千兆电口+2 万兆光口（含万兆光模块）；冗余电源。硬盘：每节点配置系统盘：$\geq 2*480$GB SSD，缓存盘裸容量：$\geq 2*960$G SSD，数据盘裸容量：$\geq 2*8$T HDD，数据盘裸容量：$\geq 2*3.84$T SSD。内存：每节点配置 $\geq 6*32$GB。</p> <p>软件授权：提供对应数量的计算虚拟化、网络虚拟化、存储虚拟化的软件</p>	3	节点

				<p>授权。</p> <p>虚拟机监控配置：为保障医院业务稳定运行，需支持对虚拟机 CPU 利用率、内存利用率、单网口连接会话数过高、过期时间设置告警项，可检测异常状态的持续时长；同时支持监测虚拟机镜像文件损坏、备份失败、与外部网络不通等故障并触发告警，支持用户自定义告警项，告警通知可通过邮件、短信推送。</p> <p>虚拟机生命周期管理：为简化医院运维，需针对大规模运维管理需求，超融合管理平台界面内置虚拟机全生命周期操作功能，涵盖删除、开关机、挂起、重启、关闭、强制断电、克隆、迁移、备份、快照及标签管理等。</p> <p>业务可视化：为简化医院运维，需支持在管理界面查看两台虚拟机间的访问流，以及全量虚拟机的流量走向与访问关系，包含源对象、源 IP、目标对象、目的 IP、访问次数、服务类型、动作等核心信息；同时支持流量镜像功能，可通过配置将超融合内部网络流量镜像至内部虚拟机或外部安全设备，满足流量审计需求。 （需提供产品功能截图及具有 CNAS、CMA 资质的第三方测试机构的证明材料，至少包含报告首页，对应功能测试页并加盖投标人公章）</p> <p>USB 映射：为满足医院虚拟机对外置 USB 设备的使用需求，平台需支持将物理机的 USB 设备映射至虚拟机供其使用；同时当虚拟机迁移、故障迁移至其他物理主机时，实现自动映射，保障业务连续运行。</p> <p>CPU 预留：▲为保障医院业务稳定运行，避免主机高负载时重要业务性能受损、甚至出现业务中断的问题，平台应支持虚拟机 CPU 预留功能，且可自定义设置 CPU 预留的启用时间。（需提供产品功能截图及具有 CNAS、CMA 资质的第三方测试机构的证明材料，至少包含报告首页，对应功能测试页并加盖投标人公章）</p> <p>坏道扫描：▲为保障医院业务稳定运行，需支持硬盘坏道扫描功能，可在定时坏道扫描界面自定义设置任务执行时间与扫描时间段，定期对集群</p>		
--	--	--	--	--	--	--

				<p>内硬盘开展坏道检测，及时发现潜在硬盘坏道问题；同时配套支持坏道修复功能，检测到坏道后将主动对坏道区域的数据进行修复处理，保障硬盘数据安全。（需提供产品功能截图及具有 CNAS、CMA 资质的第三方测试机构的证明材料，至少包含报告首页，对应功能测试页并加盖投标人公章）</p> <p>亚健康检测：为保障医院业务稳定运行，需支持亚健康硬盘数据迁移功能，当硬盘坏道数量过多时，系统将自动触发数据迁移机制，把该亚健康硬盘上的数据迁移至其他健康硬盘，保障数据安全与业务连续性（提供产品功能截图）。同时，可在注入故障后执行亚健康迁移任务，也可在故障清除后取消该迁移任务，灵活适配运维需求。（需提供具有 CNAS、CMA 资质的第三方测试机构的证明材料，至少包含报告首页，对应功能测试页并加盖投标人公章）</p> <p>副本策略：针对医院不同业务在性能与可靠性上的差异化需求，需支持为虚拟机磁盘配置个性化存储副本策略；对核心重要虚拟机，可配置三副本高性能存储策略，对普通虚拟机则可选用二副本默认存储策略，兼顾存储资源利用率与基础可靠性。（需提供产品功能截图并加盖投标人公章）</p> <p>回收站：为规避运维过程中误删除操作带来的风险，应支持回收站功能，可由用户自定义设置回收站内文件的保留天数；回收站应展示的信息包括名称、描述、存储、删除时间及保留时间，便于运维人员查看、恢复或清理，降低误操作损失。（需提供产品功能截图并加盖投标人公章）</p> <p>虚拟机资源热添加：为保障医院业务稳定运行，需平台提供虚拟机 CPU、内存、磁盘、网卡的热添加功能，支持在虚拟机不停机或不中断的前提下，快速完成各类虚拟资源的添加操作。</p> <p>条带化：为提升医院业务访问效率，需支持条带化功能，该功能以虚拟磁盘为配置粒度，支持设置条带数，且可对新增存储策略中的条带数配置进行保存操作；同时支持内存读缓存功能，可通过启用存储卷读性能优</p>		
--	--	--	--	---	--	--

				<p>化,实现对虚拟存储的读取缓存。(需提供产品功能截图及具有 CNAS、CMA 资质的第三方测试机构的证明材料,至少包含报告首页,对应功能测试页并加盖投标人公章)</p> <p>RAID 卡卡死隔离:为保障医院业务稳定运行,需支持 RAID 卡状态检查功能;启用后将持续检测 RAID 卡运行状态,一旦发现 RAID 卡停止工作,将对所在主机执行网络隔离操作,避免故障扩散影响集群其他业务。(需提供产品功能截图并加盖投标人公章)</p> <p>简化网络运维:为方便医院运维管理,需支持图形化管理界面的轻量化网络运维能力,可通过拖拽连线的直观方式快速构建网络拓扑;同时在该界面可直接为虚拟机配置虚拟网络连接,还能对虚拟机设备执行开机、关机等相关操作,大幅降低网络运维操作门槛。(提供带有 CMA、CNAS 标识的检测报告证明,至少包含报告首页,对应功能测试页并加盖投标人公章)。</p> <p>网络亚健康检测与处理:为保障医院业务稳定运行,需针对所有网口因光衰引发的时延、闪断等网络性能异常问题,云平台可检测并定位至相应的网口(含管理网口、业务网口、存储网口等)内的具体故障链路,同时触发网络亚健康告警;平台还支持按预设策略,对亚健康网口执行自动隔离操作,规避故障扩散影响整体网络传输。(需提供产品功能截图并加盖投标人公章)。</p> <p>升级管理:为保障医院业务稳定运行,需支持热升级模式,可对升级节点灵活编排升级顺序,且支持在热升级过程中执行升级暂停操作,精准把控升级节奏,确保升级过程不中断业务。(需提供产品功能截图并加盖投标人公章)</p>		
--	--	--	--	---	--	--

				<p>性能要求：网络层吞吐量 ≥ 10 Gbps，IPS 吞吐量 ≥ 1 Gbps，并发连接数 ≥ 400 万。</p> <p>硬件规格：采用国产操作系统和国产 CPU，产品提供 ≥ 6 个 10/100/1000M 以太网电口，支持 2 个 USB 口和 1 个 RJ45 串口，支持交流单电源，1U 机箱。</p> <p>工作模式：为保障后续部署灵活性，需支持多模式灵活部署，涵盖路由模式、透明模式、虚拟网线模式、旁路镜像模式等，适配不同网络架构与业务场景需求。</p> <p>路由功能：支持策略路由功能，可依据路由类型、协议类型、网络对象、国家地区等多维度条件实现流量自动选路；同时支持不少于 3 种调度算法，至少涵盖带宽比例、加权流量、线路优先算法，满足多样化的流量调度与链路管理需求。</p> <p>NAT 功能：支持多对一、一对多、一对一等多种地址转换模式，适配不同网络地址映射需求；兼容 NAT44、NAT64、NAT66 类型地址转换方式，满足 IPv4 与 IPv6 网络互通场景；</p> <p>应用识别：为保障医院网络安全，需支持对不少于 8000 种应用的精准识别与管控，覆盖游戏、购物、图书百科、工作招聘、P2P 下载、聊天工具、旅游出行、股票软件等多种应用类型。（需提供产品功能截图证明和具备 CMA/CNAS 标识的第三方检测报告，至少包含报告首页，对应功能测试页并加盖投标人公章）</p> <p>URL 分类过滤：为保障医院网络安全，需支持对非法、违规网站的访问行为进行精准管控，内置海量 URL 分类库，可实现对各类网站的智能分类与访问过滤，有效规范网络访问行为。</p> <p>入侵防御：为保障医院网络安全，需支持不低于 10000 种漏洞防护规则，可在控制台通过漏洞 ID、漏洞名称、危险等级、CVE 标识、漏洞描述等条件精准查询漏洞特征信息，同时支持用户自定义 IPS 规则，灵活适配个性化防护需求；配备僵尸网络检测功</p>		
			2	下一代防火墙 1	1	台

				<p>能,内置超 100 万种僵尸网络特征库,可精准识别主机异常外联行为,有效防范僵尸网络攻击与恶意外联风险。</p> <p>▲为保障医院网络安全,需支持服务器漏洞防扫描功能,可精准识别针对服务器漏洞的扫描行为,同时对扫描源 IP 进行日志记录,并实现联动封锁,有效阻断恶意扫描攻击,保障服务器安全。(需提供产品功能截图证明和具备 CMA/CNAS 标识的第三方检测报告,至少包含报告首页,对应功能测试页并加盖投标人公章)</p> <p>为保障医院网络安全,需支持 Cookie 攻击防护功能,可精准监测 Cookie 篡改等恶意攻击行为,并对其进行日志记录,防范 Cookie 相关安全风险。(需提供产品功能截图证明和具备 CMA/CNAS 标识的第三方检测报告,至少包含报告首页,对应功能测试页并加盖投标人公章)。</p> <p>账号安全:为保障医院网络安全,需搭载独立的账号安全防护模块,实现事前账号脆弱性、事中账号爆破、事后账号失陷的安全防护;设备管理界面可展示账号安全相关信息,涵盖风险业务、风险等级、存在账号入口、存在弱口令、遭受口令爆破、异常登录账号等核心维度,实现账号安全状态可视化。</p> <p>云威胁情报:▲为保障医院网络安全,需支持云威胁情报技术,可对威胁流量开展就近实时检测与拦截,实现失陷外联行为的即时阻断,全方位守护资产安全。支持云端未知威胁主动探测技术,可快速识别新型未知威胁,并实现 5 分钟内将未知威胁情报向全网设备同步下发,及时筑牢防护屏障。(需提供产品功能截图证明并提供具备 CMA/CNAS 标识的第三方检测报告,至少包含报告首页,对应功能测试页并加盖投标人公章)</p> <p>安全策略管理:为保障医院网络安全,需支持安全策略的全流程管理与审计功能,可记录安全策略的变更时间、变更账号、变更类型等关键信息,实现策略变更可追溯、可审计,有效提升日常安全策略的运维管理效率。(需提供产品功能截图证明并提供具备 CMA/CNAS 标识的第三方检测报</p>		
--	--	--	--	---	--	--

				<p>告，至少包含报告首页，对应功能测试页并加盖投标人公章)</p> <p>运维管理：为方便医院运维管理，需支持多方式运维管理，涵盖 Web 管理、串口管理、SSH 管理等，适配不同运维场景与操作需求，提升管理灵活性。</p> <p>安全日志管理：为保障医院网络安全，需支持多模式安全日志存储，至少涵盖防火墙本机存储、日志服务器存储等方式，满足不同场景下的日志留存与管理需求。</p>		
			3	<p>下一代防火墙 2</p> <p>性能要求：网络层吞吐量 ≥ 4 Gbps，IPS 吞吐量 ≥ 600 Mbps，并发连接数 ≥ 200 万。</p> <p>硬件规格：采用国产操作系统和国产 CPU，产品提供 ≥ 6 个 10/100/1000M 以太网电口，支持 2 个 USB 口和 1 个 RJ45 串口，1U 机箱。</p> <p>工作模式：为保障设备灵活部署，需支持多模式灵活部署，涵盖路由模式、透明模式、虚拟网线模式、旁路镜像模式等，适配不同网络架构与业务场景需求。</p> <p>路由功能：支持策略路由功能，可依据路由类型、协议类型、网络对象、国家地区等多维度条件实现流量自动选路；同时支持多种调度算法，至少涵盖带宽比例、加权流量、线路优先算法，满足多样化的流量调度与链路管理需求。(需提供产品功能截图证明并加盖投标人公章)</p> <p>NAT 功能：支持多对一、一对多、一对一等多种地址转换模式，适配不同网络地址映射需求；兼容 NAT44、NAT64、NAT66 类型地址转换方式，满足 IPv4 与 IPv6 网络互通场景；</p> <p>应用识别：为保障医院网络安全，需支持对不少于 8000 种应用的精准识别与管控，覆盖游戏、购物、图书百科、工作招聘、P2P 下载、聊天工具、旅游出行、股票软件等多种应用类型。</p> <p>访问控制：为保障医院网络安全，需支持多维度精细化访问控制策略配置，可基于网络区域、网络对象、MAC 地址、服务、应用、域名等核心维度</p>	1	台

				<p>灵活设定管控规则，满足多样化的网络访问管控需求。</p> <p>URL 分类过滤：为保障医院网络安全，需支持对非法、违规网站的访问行为进行精准管控，内置海量 URL 分类库，可实现对各类网站的智能分类与访问过滤，有效规范网络访问行为。</p> <p>入侵防御：为保障医院网络安全，需内置不低于 10000 种漏洞防护规则，可在控制台通过漏洞 ID、漏洞名称、危险等级、CVE 标识、漏洞描述等条件精准查询漏洞特征信息，同时支持用户自定义 IPS 规则，灵活适配个性化防护需求；支持对 IMAP、FTP、RDP、VNC、SSH、TELNET、ORACLE、MYSQL、MSSQL 等主流应用协议开展深度检测与防护。</p> <p>▲为保障医院网络安全，需支持僵尸主机检测功能，内置超 100 万种僵尸网络特征库，主机的异常外联行为做到精准识别，有效防范主机失陷风险。（需提供产品功能截图证明和具备 CMA/CNAS 标识的第三方检测报告，至少包含报告首页，对应功能测试页并加盖投标人公章）</p> <p>账号安全：为保障医院网络安全，需搭载独立的账号安全防护模块，实现事前账号脆弱性、事中账号爆破、事后账号失陷的安全防护；设备管理界面可展示账号安全相关信息，涵盖风险业务、风险等级、存在账号入口、存在弱口令、遭受口令爆破、异常登录账号等核心维度，实现账号安全状态可视化。</p> <p>云威胁情报：▲为保障医院网络安全，需支持云威胁情报技术，可对威胁流量开展就近实时检测与拦截，实现失陷外联行为的即时阻断，全方位守护资产安全。支持云端未知威胁主动探测技术，可快速识别新型未知威胁，并实现 5 分钟内将未知威胁情报向全网设备同步下发，及时筑牢防护屏障。（需提供产品功能截图证明并提供具备 CMA/CNAS 标识的第三方检测报告，至少包含报告首页，对应功能测试页并加盖投标人公章）</p> <p>安全策略管理：为保障医院网络安</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>全，需支持安全策略的全流程管理与审计功能，可记录安全策略的变更时间、变更账号、变更类型等关键信息，实现策略变更可追溯、可审计，有效提升日常安全策略的运维管理效率。</p> <p>（需提供产品功能截图证明并提供具备 CMA/CNAS 标识的第三方检测报告，至少包含报告首页，对应功能测试页并加盖投标人公章）</p> <p>运维管理：为保障方便医院运维，需支持多方式运维管理，涵盖 Web 管理、串口管理、SSH 管理等，适配不同运维场景与操作需求，提升管理灵活性。</p> <p>安全日志管理：为保障方便医院运维，需支持多模式安全日志存储，至少涵盖防火墙本机存储、日志服务器存储等方式，满足不同场景下的日志留存与管理需求。</p>		
			4	<p>行为管理</p> <p>硬件规格：采用国产操作系统和国产 CPU，产品提供 ≥ 6 个千兆电口，≥ 128 G 固态硬盘，支持 2 个 USB 口和 1 个 RJ45 串口，支持交流单电源，1U 机箱。</p> <p>性能指标：网络层吞吐量（大包）≥ 2 Gbps，应用层吞吐量≥ 150 Mbps，带宽性能≥ 100 Mbps，每秒新建连接数≥ 1000，最大并发连接数≥ 5 万。</p> <p>工作模式：为保障产品灵活部署，支持路由模式、单臂模式、网桥模式、旁路模式等多种部署模式，适配不同网络架构与业务防护场景。</p> <p>可视化展示：为保障医院网络安全，需支持可视化全景展示，首页可直观呈现在线用户、流量分析、行为日志分析、应用流量排名、用户流量排名、资产类型分布、新设备发现趋势、TOP 违规检查项、TOP 违规用户等核心数据；同时整合多维度行为风险分析，涵盖泄密风险、终端接入、上网安全、系统状态、接入状态，实现网络态势与安全风险的一体化可视化呈现。</p> <p>（需提供功能截图并加盖投标人公章）</p> <p>故障排查：为保障医院网络安全，需支持多维度故障排查能力，可对 PPS 异常、丢包异常、ARP 异常、内网 DOS</p>	1	台

				<p>攻击等网络异常情况进行实时监测，并直观展示每日异常事件的数量及详情；同时支持权限策略故障排查，能针对上网权限策略开展检测分析，核查各应用与相关策略的匹配情况。此外，配备 Web 访问质量检测功能，可对内部用户的 Web 访问质量进行全面检测，并为整体网络提供清晰的质量评级，助力快速定位网络问题、提升运维效率。</p> <p>认证管理：为保障医院网络安全，需多维度身份认证方式，涵盖本地认证、IP/MAC 认证、短信认证；同时支持对接 CAS、SAML、OAUTH 第三方认证服务器，实现统一身份验证与精细化访问控制。</p> <p>动态流量调整：为保障医院网络安全，需支持动态流量智能调整功能，设置流量策略后，可根据整体线路或指定流量通道的空闲状态，自动启用或停止流量控制策略，最大化提升带宽利用率；同时支持自定义线路空闲阈值，灵活适配不同带宽场景与业务流量需求，实现带宽资源的高效分配与合理利用。</p> <p>P2P 智能流控：为保障医院网络安全，需支持 P2P 智能流控功能，配置流量策略后，可依据整体线路或指定流量通道的空闲状态，自动启用、停止流量控制策略，最大化提升带宽利用率；线路空闲阈值支持自定义设置，灵活适配各类网络带宽场景与业务流量需求。</p> <p>流量可视：为保障医院网络安全，需支持流量可视化监控，可实时查看各级流控通道状态信息，涵盖所属线路、瞬时速率、通道占用比例、接入用户数、保证带宽、最大带宽、优先级及策略启用状态等核心维度，实现流量状态全维度可视、可查。</p> <p>URL 库管理：为保障医院网络安全，需具有海量 URL 库，可对各类 URL 类型精准识别与分类，且所有 URL 类型均支持区分网站浏览、文件上传、其他上传、HTTPS 等细分行为，并能针对各行为独立配置权限管控策略；。</p> <p>网页审计：为保障医院网络安全，需支持精细化网页审计功能，可按需记</p>		
--	--	--	--	--	--	--

				<p>录全部或指定类别 URL、网页标题、网页内容等关键信息，同时配备网页快照功能，可留存网页内容审计后的页面快照，实现审计信息可查、行为可追溯。</p> <p>加密页管理：▲为保障医院网络安全，需支持客户端 SSL 解密功能，可对加密网页流量进行深度解析与管控；系统将自动向客户端推送根证书安装，保障解密功能高效、便捷启用。（需提供功能截图并加盖投标人公章）</p> <p>业务访问审计：为保障医院网络安全，需支持 WEB、FTP、SMB 多类型业务的行为与内容双重审计，针对文件上传、下载操作，可灵活选择仅审计文件名，或同时审计文件名称与内容，满足不同场景下的审计管控需求，实现业务访问全流程可追溯。</p> <p>流量和时长统计报表：为保障医院后续运维便捷，需支持多维度的流量与时长统计排行报表，可按时间段、用户、用户组、终端类型、位置等维度灵活筛选统计全面覆盖企业网络使用数据的统计分析需求，助力网络资源规划与运维优化。</p> <p>用户行为日志：为保障医院后续运维便捷，需支持精细化用户行为日志查询与导出，可按指定时间段、用户、用户组精准筛选，涵盖文件审计、邮件收发、网站访问、发帖 / 微博、关键字搜索等维度生成报表，实现用户网络行为可查、可溯、可分析。</p> <p>IP 地址管理：为保障医院后续运维便捷，需支持 IP 地址可视化管理，可图形化直观展示内网 IP 使用状态，大幅减少管理员人工维护 IP 表的工作量，提升内网 IP 管理效率。</p>		
			5	<p>日志分析管理系统</p> <p>硬件规格：采用国产操作系统和国产 CPU，产品提供≥ 6 个千兆电口，≥ 2 个万兆 SFP+口，支持 2 个 USB 口和 1 个 RJ45 串口，支持交流冗余电源，2U 机箱。</p> <p>系统性能：配置不少于 100 个日志接入授权，日志处理性能不少于 2500 EPS。</p> <p>日志采集：具备全面的多源日志采集</p>	1	台

				<p>能力，支持对安全设备、网络设备、中间件、服务器、数据库、操作系统、业务系统等各类日志对象进行统一采集，兼容日志对象类型不少于上百种，实现全栈 IT 架构的日志数据全域汇聚。</p> <p>为保障医院网络安全，需支持多协议、多方式日志收集：既支持通过 Agent 采集日志数据，也可通过 syslog、SNMP Trap、JDBC、WMI、webservice、FTP、SFTP、文件 / 文件夹读取、Kafka 等主流协议与方式完成日志汇聚，适配异构 IT 架构的多样化采集需求，保障日志数据采集的全面性、稳定性与灵活性。</p> <p>日志解析：为保障医院网络安全，需支持灵活的自定义日志解析能力，可通过正则、分隔符、JSON、XML 可视化配置方式自定义解析规则；同时支持对解析结果字段进行新增、合并、映射等灵活操作，能够覆盖内置解析规则未包含的各类日志类型，满足个性化的日志解析需求。（需提供截图证明并加盖投标人公章）</p> <p>日志源过滤：为保障医院网络安全，需支持为每个日志源独立配置精细化过滤条件规则，可自动识别并过滤无效日志数据；能够根据实际业务需求精准缩减发送至核心服务器的安全事件数量，有效降低网络带宽占用率，同时减少数据库存储资源消耗，提升日志管理的效率与资源利用率。</p> <p>日志传输与存储转发：具备灵活的日志传输及存储转发能力，支持对单个或多个日志源进行批量转发，同时提供定时转发功能；可通过 syslog、Kafka 协议将日志转发至第三方平台，且支持转发已解析日志和原始日志两种格式，兼顾日志转发的灵活性、适配性与数据完整性，满足日志多平台协同管理的需求。</p> <p>日志安全防护：▲为保障医院网络安全，需应支持包括但不限于 SHA256、SM3、MD5 算法加密，有效抵御日志篡改。（需提供截图证明并加盖投标人公章）</p> <p>日志检索：产品具备强大的多维度日志检索能力，支持通配符、范围搜索、</p>		
--	--	--	--	--	--	--

				<p>字段检索等多种输入方式，同时提供搜索框模糊搜索、指定语段语法搜索功能；可按时间、严重等级等维度做组合查询，也能精准根据具体设备、来源 / 目的归属（外网 / 内网资产等）、IP 地址、特征 ID、URL 等条件定向检索；支持自定义设置检索结果定时刷新频率，按配置时间实时展示接入的日志事件，兼顾检索的灵活性、精准性与实时性，高效满足各类日志查询需求。</p> <p>日志解码工具：为保障医院网络安全，需提供日志解码小工具，支持按不同解码方式将日志内容解析为目标格式，兼容 base64、Unicode、GBK、HEX、UTF-8 等主流编码格式，提升日志解析与分析效率。（需提供截图证明并加盖投标人公章）</p> <p>事件统计分析：为保障医院网络安全，需支持字段级一键统计分析，点击日志事件的任意属性字段，即可快速以该字段为筛选条件完成事件的统计分析；排序功能支持正序、倒序灵活切换。</p> <p>日志分析：为保障医院网络安全，需搭载专业级日志关联分析引擎，内置网站攻击、漏洞利用、C&C 通信、暴力破解、拒绝服务、主机脆弱性、主机异常、恶意软件、账号异常、权限异常、侦查探测等多维度安全场景关联分析规则</p> <p>日志告警：为保障医院网络安全，需具备精细化的日志告警管理能力，支持告警事件归并、告警确认及告警归档全流程操作，可基于频率、频次、时间维度灵活设定告警触发条件。</p> <p>资产管理：为保障医院网络安全，需提供完善的资产全生命周期管理能力，覆盖资产入库审核、离线风险智能识别、资产退库、资产数据更新、责任人管理机制等，明确资产归属与管理职责；同时支持自定义资产标签及属性，可根据实际管理需求灵活配置资产维度信息。</p>		
6	堡垒机		系统部署：采用国产操作系统和国产 CPU，软硬一体化机架式设备，至少提供 6 个千兆电口，4 个千兆光口，最大可扩展资产数 ≥ 150 ，图形运维	1	台	

				<p>最大并发数≥100，字符运维最大并发数≥200。</p> <p>授权可管理资源数≥50，支持licence扩容。</p> <p>系统访问与管理：支持B/S架构远程管理，无需部署本地客户端，通过浏览器即可实现全功能操作，大幅提升运维便捷性；同时采用HTTPS加密协议进行数据传输，全程保障管理操作与数据交互的安全性，有效抵御传输过程中的窃听、篡改等网络攻击，符合网络安全合规要求。</p> <p>为保障医院网络安全，需支持多类型远程操作与文件传输协议，覆盖字符、图形、文件传输三大类，具体包含：SSHv1、SSHv2、TELNET、RDP、VNC、FTP、SFTP、RDP 磁盘映射、RDP剪切板。</p> <p>动作流配置：为保障医院网络安全，需搭载灵活的动作流配置功能，提供多场景应用接入支持，可适配各类资源的个性化登录动作设计；通过可视化动作流配置，实现对资源的单点登录与审计接入。</p> <p>用户管理：为保障医院网络安全，需提供精细化、高效化的用户管理能力，支持批量导入、导出用户信息，大幅提升大批量用户的配置与管理效率；同时支持对单个用户进行手动添加、删除、编辑操作，可灵活为用户设定角色、单独指定登录认证方式，并支持自定义设定用户有效期。</p> <p>用户登录认证：为保障医院网络安全，需提供多维度、高安全性的登录认证体系，全面支持静态口令认证、手机动态口令认证、Usbkey（数字证书）认证、短信认证、AD域 / LDAP认证、Radius认证等主流认证方式；同时支持任意认证方式与静态口令的组合认证，可根据安全等级需求灵活配置认证策略，兼顾登录便捷性与账号安全性。</p> <p>角色管理：产品内置三员分立合规角色体系，满足等保等安全合规要求；同时支持角色灵活自定义，可根据实</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>际管理特性、特殊安全管理组织架构，自由划分管理角色的管理范畴。</p> <p>水印安全管控：为了有效防范操作抵赖、录像篡改、监控画面伪造等行为，产品需支持录像水印、运维水印、监控水印的一键开启。</p> <p>资源管理：产品提供多品类、高效化的资源统一管理能力，全面支持 Unix、Windows、网络设备、数据库、C/S、B/S 等多类型资源纳入管控，覆盖主流 IT 架构资源场景；</p> <p>支持批量导入、批量编辑、导出资源信息及 SSH 密钥统一管理，大幅提升大批量资源的配置与维护效率；同时支持对资源的手动添加、删除、编辑、查询操作，可灵活变更资源默认运维端口。</p> <p>授权管理：支持全维度灵活授权，覆盖一对一、一对多、多对多三种核心授权模式，可实现单个资产授权至多个用户、单个用户授予多个资产，也支持用户组向资产组进行批量授权，适配复杂的组织架构与资源权限分配需求。</p> <p>紧急运维管理：▲为保障医院运维，需支持自定义紧急运维流程的开启 / 关闭，可按需配置应急运维管控规则；当紧急运维流程开启时，运维人员可通过该流程直接访问目标设备，快速处置突发故障。审批人员可在事后对工单进行查看、复核与审批，既保障应急场景下的运维效率，又实现紧急操作的事后追溯与合规管控。 （需提供产品功能截图并加盖投标人公章）</p> <p>改密计划：为保障医院运维，需支持目标设备真实口令定期变更，从变更周期到口令强度双维度自定义配置，实现设备口令的规范化管理；口令的变更方式包括但不限于：固定口令手动指定、根据密码表生成口令、基于设备挂载的口令策略生成随机口令、通过密码策略生成同一口令。（需提供产品功能截图并加盖投标人公章）</p> <p>支持密码文件安全备份功能，备份的密码文件全程以密文形式存储；备份生成的密码包与解密密钥将分离发</p>
--	--	--	--	--

				<p>送至不同管理员分别保管，且仅可通过专用解密器完成密码包的解密操作。</p> <p>访问控制：为保障医院运维，需强化数据库操作安全管控，支持 SQL 语句精准阻断能力，可针对 select、delete、drop 等高风险 SQL 语句的执行行为进行实时识别与阻断。</p> <p>审计日志：为保障医院运维，需针对字符命令方式的访问提供多维度审计能力，可完整审计所有交互内容，精准还原操作过程中的命令输入与结果输出；同时支持基于操作语句、执行结果中的关键字进行精准检索，快速定位对应的审计记录并回放操作全过程。</p> <p>为保障医院运维，需支持对键盘操作、剪切板交互、窗口标题进行多维度记录；审计回放时，可基于键盘、剪切板、窗口标题的指定位置精准定位并启动回。</p>		
			7	<p>端点安全管理系统</p> <p>授权要求：配置不少于 80 个 PC 终端接入授权，不少于 20 个服务器端接入授权。</p> <p>产品形态：支持纯软件交付模式，由管理控制中心软件与终端客户端软件组成。</p> <p>自动分组：为保障医院网络安全，需支持终端的自动化分组管理，新接入终端可依据网段或终端名称关键字，自动分配至对应分组，提升终端管理效率。</p> <p>资产管理：为保障医院网络安全，需支持系统账号信息全面梳理，清晰呈现账号权限分布概况及风险账号分布情况；可按隐藏账号、可疑 root 权限账号、长期未使用账号、夜间登录账号、多 IP 登录账号进行分类查看，同时支持统计最近一年未修改密码的账户，实现账号风险精准识别与管控。</p> <p>终端日志报表：为保障医院网络安全，需支持按统计周期、终端名称、IP 地址、补丁信息、漏洞等级等多维度，对入侵检测、杀毒扫描、合规检测、管理员操作、运维、联动等日志进行精准查询与检测分析；</p>	1	台

				<p>升级管理：为保障医院网络安全，需支持客户端的错峰升级，可按需配置客户端同时升级的最大并发数，有效避免大量终端同步更新引发的网络拥堵、I/O 风暴等问题，保障业务系统稳定运行。（需提供产品功能截图并加盖投标人公章）</p> <p>勒索防护：为保障医院网络安全，需支持在管理界面首页可视化展示勒索立体防护能力，清晰呈现最近 7 天已处置恶意文件、已拦截可疑行为、已阻止未知进程操作、已阻止暴力破解攻击等核心防护数据，助力实时掌握勒索病毒安全形势；同时具备全方位勒索反加密防护能力，涵盖文件实时防护、勒索诱饵防护、暴力破解防护、远程登录保护等功能，全面强化勒索病毒防护体系。（需提供产品功能截图并加盖投标人公章）。</p> <p>为保障医院网络安全，需支持展示攻击事件命中的 ATT&CK 相关技术，并对对应技术进行简明释义，助力用户清晰洞悉攻击者的操作行为与攻击意图，精准评估攻击事件的整体影响范围。</p> <p>漏洞扫描：为保障医院网络安全，需支持在管理平台统一下发终端漏洞扫描任务，可对终端漏洞进行全面检测排查，并针对已发现的漏洞提供针对性修复建议，助力漏洞快速闭环处置。</p> <p>文件实时监控：为保障医院网络安全，需支持对文件状态进行全程实时监控，在文件读取、写入、执行及进入主机阶段时主动开展扫描检测；可根据用户性能需求，灵活设置高、中等多档防护级别，兼顾防护效果与业务运行效率。</p> <p>服务器加固：▲为保障医院网络安全，需支持对 Linux 服务器 SSH 远程登录防护，可开启 SSH 远程登录二次认证机制，有效防范黑客利用弱密码漏洞实施服务器入侵；支持配置验证码验证、自定义密码验证两种方式，同时可灵活设置登录认证提示、认证规则生效时间段及免二次认证白名单，兼顾防护安全性与运维便捷性。需提供功能截图并加盖投标人公</p>	
--	--	--	--	--	--

					章)		
--	--	--	--	--	----	--	--

5、电子病历 3 级评级服务要求

根据《电子病历系统应用水平分级评价方法及标准》的“数据质量”要求，通过数据质量管理工具对数据的标准化和符合度的一致性、各字段和内容的完整性、系统间关联的整合性、与医疗行为的逻辑合理性和符合度的准确性进行统一的管理。

通过数据质量工具，实现上报数据质量的智能评估，以评估电子病历评级对数据质量的要求，数据质量评估包括数据一致性、数据完整性、数据整合性和数据及时性。

- 1、支持数据源管理，通过可视化配置，实现上报项目数据源的采集。
- 2、支持配置管理数据质量报表任务模块；
- 3、支持根据数据质量的评估要求，建立报表任务方案；
- 4、支持建立数据质量报表任务，提供报表任务的语法配置；
- 5、支持自动生成数据质量统计报表，支持报表生成后导出，可直接作为电子病历评级数据质量上报内容；
- 6、提供报表任务日志，可查询数据质量评估的执行详细信息。

（一）电子病历评级过程支持服务

以《电子病历系统功能应用水平分级评价方法及标准（2023 版）》的 3 级要求，作为评审目标进行项目自评，然后根据自评结果与电子病历评级的差异项进行项目建设完善工作，再进行项目文审实证材料准备和报审的相关工作，报审通过后进行专家组现场查验工作，在此期间医院各部门及各系统承建商应积极配合相关工作。

（二）项目差距调研分析评估服务

在按相关标准进行医院信息系统建设之后，遵照《电子病历系统功能应用水平分级评价方法及标准（2023 版）》的要求开展电子病历评级差异化调研工作。

对医院信息系统功能、数据质量等与测评标准进行差异化分析，整理不符合标准的评分项，缺漏的功能和缺失的应用明细，指导进行改造。

在整个建设过程中，需要定期进行多次的项目差距调研分析评估，以保证建设、改造工作的完整性。

（三）申报材料整理的指导和准备

指导医院自查各项功能，并提供相关实证材料。

实证内容包括：系统截屏、统计数据、方案说明与场景描述。

（四）网上申报支持

指导完成网上申报工作。

（五）文审答辩支持

整理文审所需材料，配合进行文审工作准备证明材料文件；在文审现场提供支持服务。

（六）现场测评支持服务

在现场测评过程中，提供编制汇报材料、制定测评路线、模拟测评演练、专家疑问答疑等服务。

第六章 投标文件格式

云浮市云城区第二人民医院升级改造 项目（二期）医疗信息软件系统采购

投标文件

投标人：_____（盖公章）

法定代表人（或其委托代理人）：_____（签字或盖章）

编制人：_____（签字或盖章）

日期：2026年__月__日

目 录

- 一、法定代表人身份证明书
 - 二、授权委托书（如果有）
 - 三、投标函
 - 四、分项报价表
 - 五、投标函附录
 - 六、投标人资格声明函
 - 七、技术和服务要求响应表
 - 八、商务条件响应表
 - 九、投标人的其他评审情况
 - 十、需要提供的其他投标资料
 - 十一、投标人承诺书
 - 十二、支付招标代理服务费的承诺书
 - 十三、技术方案
- （投标人可自行调整目录格式。）

一、法定代表人身份证明书
(或采用工商部门格式)

单位名称: _____.

单位性质: _____.

地 址: _____.

成立时间: _____年_____月_____日

经营期限: _____.

姓 名: _____ 性别: _____ 年龄: _____ 职务: _____.

系_____ (投标人单位名称) _____的法定代表人。

特此证明。

投标人: _____ (盖公章)

日 期: _____年_____月_____日

注: 1. 后附: 法定代表人的二代身份证复印件。

二、授权委托书（如果有）
（或采用工商部门格式）

我_____（姓名）系_____（投标人单位名称）的法定代表人，现授权委托_____（姓名）_____为我公司参加投标、签署云浮市云城区第二人民医院升级改造 造项目（二期）医疗信息软件系统采购的投标文件，我承认代理人全权代表我所签署的本工程的投标文件的内容。

委托权限：从本授权委托书发出之日起至_____年_____月_____日。

代理人无转委托权，特此委托。

代理人：_____（签字） 性别：_____ 年龄：_____岁

身份证号码：_____ 手机号码：_____。

投标人：_____（盖公章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

授权委托日期：_____年_____月_____日

- 注：1. 后附授权委托人二代身份证复印件。
2. 本项目采用全电子远程开评标，在本项目开标评标期间，请授权人保持手机畅通，以便可以及时联系处理开评标时候出现的一切情况。
3. 如果是法定代表人参加的，本授权书可以删除。

三、投 标 函

致：云浮市云城区园区投资建设有限公司（招标人）

1、根据你方的云浮市云城区第二人民医院升级改造项目（二期）医疗信息软件系统采购招标文件，遵照《中华人民共和国招标投标法》等有关规定，经踏勘项目现场和研究上述招标文件的投标须知、合同条款、设计要求、技术标准及其他有关文件后，我方愿以投标报价人民币为：（大写）_____元（小写：_____元）的投标报价并按上述设计要求、合同条款、技术标准和承包本项目的货物、施工、验收，并承担一切质量缺陷保修责任。

2、我方已详细审核全部招标文件，包括修改文件及有关附件。

3、我方承认投标函附录是我方投标函的组成部分。

4、一旦我方中标，我方保证按合同协议书中规定的总交货期_____个日历天内完成所有设备的供货、安装调试、检验验收，并交付招标人正常使用。

5、如果我方中标，我方将按照招标文件规定提交履约担保。

6、我方同意所提交的投标文件在招标文件的投标须知中第 3.3.1 条规定的投标有效期内有效，在此期间内如果中标，与贵方的相应施工合同将得到签署及履行，从而使双方共同地受到法律约束。

7、我方承诺投标文件中的拟派项目管理机构人员是确认定位的。

8、除非另外达成协议并生效，你方的中标通知书和本投标文件将成为约束双方的合同文件的组成部分。

9、我方将与本投标函一起，提交招标文件规定金额的投标保证金。

10、此次投标所提供的资料、合同的签署与履行的承诺等如有虚假，本企业愿接受招标人、建设行政主管部门及其他有关部门依据有关法律法规与招标文件规定给予的处罚，并承担违约责任。

11、我方已经详细地阅读了全部招标文件及其附件，包括澄清及参考文件（如有）。我方已完全清晰理解招标文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对这些文件所提出的异议和投诉的权利。

投标人：_____（盖公章）

单位地址：_____。

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或盖章）

邮政编码：_____ 电话：_____ 传真：_____。

开户银行名称：_____。

开户银行账号：_____。

日期：_____年_____月_____日

四、分项报价表

招标项目名称：

投标人名称：

货币及单位：人民币/元

品目号	序号	货物名称	规格型号	品牌	产地	制造商名称	单价	数量	总价
1									
2									
3									
4									
....									

注：1.单价中包含税费、运输、保管、安装、调试、保险、验收、培训、售后服务费等。

2. 单价与总价以元为单位，保留两位小数，第三位小数四舍五入。

投标人： _____（盖公章）

日期： 年 月 日

五、投标函附录

序号	项目内容	约定内容	是否响应	备注
1	工期	() 日历天		
2	质量标准	按招标文件约定		
3	合同条款内容	按招标文件约定		
5	投标有效期	按招标文件约定		
6	投标范围	按招标范围约定		
7	技术标准和要求	按招标文件约定		
8	第二章“投标人须知”中“投标人须知前附表”1.4.1项规定	按招标文件约定		

投标人：_____（盖公章）

法定代表人或授权委托人：_____（签字或盖章）

日期：_____年____月____日

六、投标人资格声明函

致：云浮市云城区园区投资建设有限公司（招标人）

我公司作为贵单位拟建的云浮市云城区第二人民医院升级改造项目（二期）医疗信息软件系统采购招标的投标人，我公司郑重作出以下承诺：

一、我公司有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

二、我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

三、我公司履行合同所必须的设备和专业技术能力。

四、我公司参加招标活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录。重大违法记录，是指投标人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。

（根据财库〔2022〕3号文，“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定）

五、我公司不存与招标人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人，参加本项目投标

六、我公司不存单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标单位，同时参加本项目投标。

七、我公司为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标单位，不得再参与本项目投标。

八、我公司不存在“第二章、投标人须知”第1.4.3项、第1.4.4项规定的任何一种情形；

如我公司违反以上的承诺中任一条的，除本项目的投标按无效处理外，投标行为还须按“提供虚假投标材料”上报相关的建设行政主管部门，承担相应的法律责任，且不予退还本项目的投标保证金。

投标人：_____（盖公章）

法定代表人或授权委托人：_____（签字或盖章）

日期：_____年____月____日

七、 技术和服务要求响应表

序号	招标文件规定的技术和服务要求	投标文件响应的具体内容	是否偏离	证明文件所在位置
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
.....				

说明：

1.招标文件规定的“第五章商务及技术要求书”项下填写的内容应与招标文件中“技术要求”的内容保持一致。投标人应当如实填写上表“投标文件响应的具体内容”处内容，对招标文件提出的要求和条件作出明确响应，并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述的，将视为未实质性满足招标文件要求。投标人需要说明的内容若需特殊表达，应先在本表中进行相应说明，再另页应答，否则投标无效。

2. 参数性质栏目按招标文件的所有“技术要求”条款进行填写，若所有“技术要求”条款未响应或不满足，将根据评审要求影响其得分，但不作为无效投标条款。

3. “是否偏离”项下应按下列规定填写：优于的，填写“正偏离”；符合的，填写“无偏离”；低于的，填写“负偏离”。

4. “备注”处可填写偏离情况的说明。

八、商务条件响应表

序号	招标文件规定的商务条件	投标文件响应的具体内容	是否偏离	证明文件所在位置	备注
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
.....					

说明：

1. “招标文件规定的商务条件”项下填写的内容应与招标文件中“商务要求”的内容保持一致。
2. 投标人应当如实填写上表“投标文件响应的具体内容”处内容，对招标文件规定的商务条件作出明确响应，并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述的，将视为未实质性满足招标文件要求。投标人需要说明的内容若需特殊表达，应先在本表中进行相应说明，再另页应答，否则投标无效。
3. 参数性质栏目按招标文件有标注的“★”、“▲”号条款进行填写，打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。打“▲”号条款为重要技术参数（如有），若有部分“▲”条款未响应或不满足，将根据评审要求影响其得分，但不作为无效投标条款。
4. “是否偏离”项下应按下列规定填写：优于的，填写“正偏离”；符合的，填写“无偏离”；低于的，填写“负偏离”。
5. “备注”处可填写偏离情况的说明。

九、投标人的其他评审情况

投标人根据“第三章 评标办法”自行编制格式。

投标人：_____（盖公章）

日期：_____年_____月_____日

说明：后附相关证明资料。

十、需要提供的其他投标资料

需要提供的其他投标资料：

(1) 投标人有效的营业执照复印件；

(2) 投标人未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn) “重大税收违法失信主体”记录名单或未被列入“中国执行信息公开网 (<http://zxgk.court.gov.cn/>)”失信被执行人名单记录的网页截图。(如相关失信记录已失效, 申请人需提供相关证明资料)。

(3) 投标保证金转账单或电子保函(如有)；

(4) 投标人认为还须提供其他证明材料(如有)。

十一、投标人承诺书

致：云浮市云城区园区投资建设有限公司（招标人）

我公司作为参与云浮市云城区第二人民医院升级改造项目（二期）医疗信息软件系统采购招标投标活动的投标人，郑重作出以下承诺：

一、在本次招标投标活动中提供的证明材料，包括但不限于营业执照、资质、业绩、获奖、人员、财务、社保、纳税、各类证书等，都是真实、有效的。

二、同意你方对我司在本次招标投标活动中提供的证明材料，包括但不限于营业执照、资质、业绩、获奖、人员、财务、社保、纳税、各类证书等证明材料在有关平台进行向社会公开，接受社会监督。

三、基本信息

1、承诺人类别：法人

2、承诺人代码：_____（统一社会信用代码）

四、承诺类型：主动型

五、承诺事由：参与云浮市云城区第二人民医院升级改造项目（二期）医疗信息软件系统采购招标投标活动。

六、承诺有效期：同投标有效期。

七、公开类型：向社会公开。

如本公司违反上述承诺，由此带来的一切法律责任由我方承担。

承诺人：_____（盖公章）

法定代表人（或授权代理人）：_____（签名或盖章）

日期：_____年____月____日

十二、支付招标代理服务费的承诺书

致：_____（招标人）

_____（招标代理）

我司在投标前已自行考虑风险、所需费用和自身利润，按招标文件规定及招标代理费的约定，承诺如下：

如果我方在云浮市云城区第二人民医院升级改造项目（二期）医疗信息软件系统采购招标投标活动中成为中标人，我方承诺在收到《中标通知书》后七个日历天内，按招标文件规定向招标代理机构支付招标代理服务费用。

如本公司违反上述承诺，由此带来的一切法律 责任由我方承担。

承诺人：_____（盖公章）

法定代表人（或授权代理人）：_____（签名或盖章）

日期：_____年____月____日

十三、技术方案

技术方案的内容由投标人自行编制。