# 政府采购

# 公开招标文件

（服务类适用）

采购项目名称：耒阳市人民医院信息系统全面迭代升级采购项目

采　　购　　人：耒阳市人民医院

政府采购编号：耒财采计[2026]C019 号

委托代理编号：**1000042776-20260731-17**

采购代理机构：昕程项目管理（衡阳）有限公司

（网上开标专用）

2026 年 07 月

# 目　　录


第一章　投标邀请 ..... - 1 -
第二章　投标须知前附表 ..... - 5 -
第三章　投标须知 ..... - 11 -
一、说明 ..... - 11 -
二、招标文件 ..... - 13 -
三、投标文件的编制 ..... - 14 -
四、投标文件的提交 ..... - 17 -
五、开标、评标 ..... - 18 -
六、中标信息公告与中标通知书 ..... - 23 -
七、询问、质疑与投诉 ..... - 23 -
八、合同签订 ..... - 24 -
九、其他规定 ..... - 25 -
第四章　采购合同协议书 ..... - 26 -
第五章　采购内容与要求 ..... - 28 -
第六章　综合评分表 ..... - 28 -
第七章　投标文件格式与要求 ..... - 113 -
一、资格证明文件封面 ..... - 115 -
二、投标人资格证明文件审查 ..... - 116 -
三、授权委托书 ..... - 117 -
四、法定代表人（单位负责人）身份证明 ..... - 118 -
五、投标人基本情况 ..... - 119 -
六、投标人资格承诺函 ..... - 121 -
七、湖南省政府采购供应商资格承诺函 ..... - 123 -
八、项目免收投标保证金承诺书 ..... - 125 -
九、符合性审查表 ..... - 126 -
十、商务文件封面 ..... - 127 -
十一、投标函 ..... - 128 -
十二、开标一览表(总价) ..... - 130 -
十三、分项价格表 ..... - 131 -
十四、商务响应与偏离表 ..... - 132 -
十五、中小企业声明函 ..... - 133 -
十六、残疾人福利性单位声明函 ..... - 134 -
十七、监狱企业证明材料 ..... - 135 -
十八、招标文件规定的其他与本项目相关的证明文件 ..... - 136 -
十九、按招标文件的商务★条款的要求提供相关响应资料 ..... - 137 -
二十、附表：本项目所投节能、节水或环境标志产品 ..... - 138 -
二十一、技术文件封面 ..... - 139 -
二十二、技术服务方案 ..... - 140 -
二十三、技术服务响应或偏离表 ..... - 141 -
二十四、投标服务符合招标文件规定的证明文件 ..... - 142 -
二十五、按招标文件的技术★条款的要求提供相关响应资料 ..... - 143 -
二十六、投标人需提供的其他资料 ..... - 144 -

# 第一章　投标邀请

各潜在投标人：

昕程项目管理（衡阳）有限公司采购代理机构受耒阳市人民医院的委托，对耒阳市人民医院信息系统全面迭代升级采购项目（采购编号：耒财采计[2026]C019号、委托代理编号：1000042776-20260731-17）项目进行公开招标采购，采用网上开标模式。欢迎符合资格条件的投标人前来投标。

**一、采购项目内容与数量：**

分包：

| 包名 | 预算金额(元) | 最高限价(元) | 代理服务费限价(元) |
|---|---|---|---|
| 耒阳市人民医院信息系统全面迭代升级采购项目 | 4000000.00 | 4000000.00 | 18000.00 |

包详情：

| 包名 | 品目分类 | 标的名称 | 简要技术要求 | 数量 |
|---|---|---|---|---|
| 包1 | C16029900-其他系统集成实施服务 | 耒阳市人民医院信息系统全面迭代升级采购项目 | 详见采购文件 | 1项 |

（一）采购项目需要落实的政府采购政策：

1、强制采购：政府采购实行强制采购的节能、节水产品等。

2、优先采购：政府采购鼓励采购节能、环境标志产品等。

3、价格评审优惠：政府采购促进中小企业发展等（包括政府采购支持监狱企业发展、政府采购促进残疾人就业）。

4、预留采购份额：

☐专门面向：☐中小企业 ☐小微企业☐监狱企业☐福利性单位

☐强制分包（非专门面向）：大型企业应将采购份额的/%以上分包给中小企业，其中预留/%份额给小微企业。

（二）采购进口产品：本项目☐接受☑拒绝进口产品参加招标采购。

**二、投标人的资格要求：**

1、投标人的基本资格条件：投标人必须是在中华人民共和国境内注册登记的法人、其他组织或者自然人，且应当符合《政府采购法》第二十二条第一款的规定，即：

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（6）法律、行政法规规定的其他条件。

投标人提供《湖南省政府采购供应商资格承诺函》和《投标人资格承诺函》即视为满足上述基本资格条件。

2、采购项目的特定资格条件：无

3、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

4、为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的，不得再参加此项目的其他采购活动。

5、列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，列入政府采购严重违法失信行为记录名单的，拒绝其参与政府采购活动。

6、投标人为联合体形式的。本次招标采购□接受☑不接受投标人为联合体形式。接受联合体形式的，联合体应当具备下列条件：/。

**三、获取招标文件及投标报名：**

1、获取公开招标文件的时间（报名时间）：从 2026 年 7 月 31 日起至 2026 年 8 月 7 日 17 时止；

2、请在衡阳市公共资源交易中心窗口办理 CA 认证后，在衡阳市公共资源网上交易平台（http://hyggzyjy.hengyang.gov.cn:89/TPBidder/memberLogin）进行报名，报名成功后，在本项目报名截止时间前登录衡阳市公共资源交易网站完整下载招标文件，并进行“报名确认”操作，逾期将视同放弃投标资格。投标人须从衡阳市公共资源交易网上完整下载招标文件，否则视同无效投标。网上完整下载/获取招标文件等技术资料等，恕不另行通知，如有遗漏采购人概不负责。如遇衡阳

市公共资源交易平台操作问题，可拨打平台统一服务热线：0512-58188076，热线服务时间为工作日上午 8：30 时到 12：00 时，下午 14：00 时到下午 17：00 时。

3、投标人参与本项目的投标事宜,须办理至少以下数字证书：

（1）投标单位数字证书(电子印章)；

（2）法定代表人（单位负责人）数字证书(含电子签名或电子印章)；

（3）授权委托人数字证书(含电子签名或电子印章，若投标代表为法定代表人（单位负责人），无需办理)。

具体办理流程详见衡阳市公共资源交易网市场主体服务区相关信息。数字证书（含电子印章、电子签名）有关业务流程或电话咨询手机 CA 互认平台(标证通：0734--8846545)、CFCA(0734--8869546)、湖南 CA(0734--8846535)。

4、招标文件售价：0 元。

**四、开标时间与地点：**

1、开标时间（提交电子投标文件截止时间）：2026 年 8 月 21 日 10 时（北京时间）；

2、开标地点：衡阳市公共资源交易不见面开标大厅（http://hyggzyjy.hengyang.gov.cn:89/BidOpening/bidopeninghallaction/hall/login）。

3、投标文件的解密：电子投标文件上传截止时间后，投标人应在开标当天使用具有上网卡和音视频功能的电脑提前登录衡阳市公共资源交易网进入“服务导航”—“不见面开标大厅登录”。采购代理机构将在系统内公布投标人名单并核验投标保证金提交情况，然后通过不见面开标系统发出投标文件解密的指令。投标人在各自地点按“不见面开标系统”提示在规定时间自行实施远程解密参加网上开标活动（远程解密方法见衡阳市公共资源交易网--信息公开--服务指南--政府采购交易服务：《不见面大厅政府采购投标人操作手册》），投标人在采购代理机构发出解密指令之时起 20 分钟之内完成投标文件解密，否则视同放弃本次投标。关于“不见面开标系统”解密规定详见招标文件第三章投标须知第 26 条。

**五、询问及质疑**

1、投标人对政府采购活动事项如有疑问的，可以向采购人、采购代理机构提出询问。采购人、采购代理机构将在 3 个工作日内作出答复。

2、投标人认为招标文件或招标公告使自己的权益受到损害的，可在知道或应知其权益受到损害之日起 7 个工作日内，按《湖南省财政厅关于印发＜政府采购质疑答复和投诉处理操作规程＞的通知》(湘财购〔2019〕20 号)的规定，向采

购人、采购代理机构提出书面质疑。联系人郑慧雯，联系电话 13575285199。

**六、投标保证金**

本项目需交纳投标保证金 0 元。

**七、联系方式**

**1、采购人**

（1）名　　称：耒阳市人民医院

（2）地　　址：耒阳市城北东路 98 号

（3）联系人：王集军

（4）电　　话：18163885080

（5）电子邮箱：/

**2、采购代理机构**

（1）名　　称：昕程项目管理（衡阳）有限公司

（2）地　　址：衡阳市蒸湘区芙蓉路 59 号珠江愉景南苑 11 栋 607 室

（3）联系人：李呈祥、郑慧雯

（4）电　　话：13575285199

（5）电子邮箱：/

# 第二章　投标须知前附表

注：本项目启用的条款在“编列内容规定”栏内以“☑”标注。

| 名称 | 内容规定 |
|---|---|
| **一、说明** | |
| 联合体投标 | ☐接受☑不接受 |
| 采购进口产品 | ☑本项目拒绝进口产品。<br>☐本项目已经财政部门审核同意购买进口产品。<br>包 1：/。<br>包 2：/。<br>/（此项可编辑） |
| **二、招标文件** | |
| 实质性条款响应 | 除法律、法规和规章规定外，招标文件中标注“★”号的条款为实质性要求条款（即重要条款）对其中任何一条的偏离，在评标时将其视为**无效投标**。 |
| 一般条款允许偏离的最高项数 | 一般商务和技术服务条款偏离项数之和≥15 项将导致**无效投标**。 |
| 条款数（最高项数）的统计方法 | 技术部分和商务部分凡编排有单独的中文序号或阿拉伯数字或英文字母序列号等字符的条款算一项商务或技术要求项数，重复内容不计算。 |
| **三、投标文件的编制** | |
| 投标报价 | 1、投标总价不得缺漏招标文件所要求的内容，否则，在评标时将视为无效投标。<br>2、投标人对每种货物及服务只允许有一个报价，不接受选择性报价，否则，在评标时将视为无效投标。（接受备选方案时除外。）<br>3、投标人的投标报价不得超过采购预算，也不得超过最高限价(如果设定)，否则，在评标时将视为无效投标。<br>4、任何包含价格调整要求和条件的投标报价，在评标时将视为无效投标。 |
| 备选方案 | ☐接受☑不接受 |
| 投标人的资格证明文件 | **投标人有下列情形之一的，视为无效投标：**<br>1、未按《湖南省政府采购供应商资格承诺函》和《投标人资格承诺函》规定格式进行承诺的；<br>2、未按招标文件要求提交其他资格证明文件、联合体协议、分包意向 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 协议或提供虚假资格证明文件的；<br>3、资格证明文件超过有效期的或未按有关规定年审合格的。 |
| 投标保证金 | | 本项目需交纳投标保证金 0 元。 |
| 投标有效期 | | 90 日（日历日），如投标有效期不足的，在评标时将视为**无效投标**。 |
| 投标文件份数 | | 电子文件：在交易系统中提交电子投标文件一份。<br>/ |
| **四、投标文件的提交** | | |
| 电子投标文件的提交 | | 网络传输提交：投标人应在提交投标文件截止时间前将电子投标文件网络传输提交至“衡阳市公共资源交易网（https://ggzy.hengyang.gov.cn/）—投标人登录—响应文件上传模块”。逾期提交的投标文件，系统将自动拒收，视为放弃投标。 |
| **五、开标、评标** | | |
| 投标人电子投标文件解密方式 | | 投标人使用生成投标文件的 CA 数字证书进行解密。 |
| 投标人解密电子投标文件时限 | | 解密时限：自网上开标系统发出投标文件解密的指令起 20 分钟内完成，投标文件在解密时限内未解密或解密失败，视为撤销其投标文件，开标继续进行。 |
| 电子唱标 | | 以《开标一览表》为准，未提供的，按照无效投标处理。 |
| 评标因素和标准 | | **（提示：因评标因素“技术”项涉及政府采购政策优惠，为便于计算，应与其他评标因素分列）** |
| 权值 | | （说明：权值、评审因素等具体内容见第六章综合评分表） |
| 无效投标的规定 | | 投标文件中除前章节条款所述情况外，有下列情况之一的，也应在资格性、符合性审查时按照无效投标处理：<br>（1）投标文件载明的投标范围小于招标文件规定的招标范围的（缺漏招标文件所要求的内容）；<br>（2）不符合法律、法规和招标文件其他规定的实质性内容。 |
| 废标的规定 | | 有下列情形之一时，评标委员会应予废标：<br>（1）符合专业条件的投标人或者对招标文件作实质性响应的投标人不足三家的；<br>（2）出现影响采购公正的违法、违规行为的；<br>（3）投标人的报价超过了采购预算或超过最高限价的；<br>（4）因重大变故，采购任务取消的。 |
| 投标文件修正 | | 投标文件报价出现前后不一致的，按招标文件规定修正。 |
| 推荐的中标候选人数量 | | 按评标委员会推荐顺序确定前 3 名（详见第六章） |
| 强制采购 | 标记★符号的节 | 投标人应按财库〔2019〕9 号和财库〔2019〕19 号文件要求，此仅限于《节能产品政府采购品目清单》内的，除财政部另有规定外，标记★符 |

| | | |
|---|---|---|
| | 能、节水产品。 | 号产品为政府强制采购节能、节水产品；投标人提供的产品应当取得国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品认证证书，否则其投标无效，不是品目清单内的产品，在评审时不予以考虑：<br>采用综合评分法时，对于价格和技术分，应分别给予总分值4%-8%的加分。本项目具体加分比例分别为：价格部分/%、技术部分/%。 |
| 优先采购 | 非标记★符号的节能、节水产品或环境标志产品 | 投标人应按财库〔2019〕9号、财库〔2019〕19号和财库〔2019〕18号文件要求，此仅限于《节能产品政府采购品目清单》（非标记★符号的节能、节水产品）或《环境标志产品政府采购品目清单》内产品；投标人提供的产品应当取得国家确认的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品、环境标志产品认证证书，不是品目清单内的产品，在评审时不予以考虑：<br>采用综合评分法时，对于价格和技术分，应分别给予总分值4%-8%的加分。本项目具体加分比例分别为：价格部分/%、技术部分/%。 |
| 政府采购优惠政策 | 中小企业 | 行业类别如下：<br>（一）农、林、牧、渔业<br>（二）工业<br>（三）建筑业<br>（四）批发业<br>（五）零售业<br>（六）交通运输业<br>（七）仓储业<br>（八）邮政业<br>（九）住宿业<br>（十）餐饮业<br>（十一）信息传输业<br>（十二）软件和信息技术服务业<br>（十三）房地产开发经营<br>（十四）物业管理<br>（十五）租赁和商务服务业<br>（十六）其他未列明行业 |
| | | 中小企业划分标准按国家规定执行：<br>依据《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业[2011]300号）、《国家统计局关于印发<统计上大中小微型企业划分办法（2017）>的通知》（国统字〔2017〕213号）等规定进行中小企业划分。<br>投标人应提交符合《财政部工业和信息化部关于印发<政府采购促进中小企业发展管理办法>的通知》（财库〔2020〕46号）规定的《中小企业声明函》。 |
| | | □本项目中第/包，所属行业/，专门面向中小企业采购，不再执行价格扣除和评审优惠的扶持政策。<br>□本项目中第/包，所属行业/，专门面向小微企业采购，不再执行价格 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 扣除和评审优惠的扶持政策。 |
| | | ☑一、本项目中第 1 包，所属行业信息传输业，非专门面向中小企业采购（投标人如为中小企业，投标文件中必须按招标文件要求的格式提供《中小企业声明函》，否则评审时不予考虑），给予小微企业报价 10%-20%的扣除，用扣除后的价格参加评审，本项目具体扣除比例为：价格部分 10％。<br>□二、本项目非专门面向中小企业采购，预留 40％以上份额专门面向中小企业采购（其中预留给小微企业的比例不低于 60%），投标人在投标文件的中小企业声明函中明确被分包企业名称，并提供分包意向协议。中标人的分包协议须作为中标人与采购人签订的政府采购合同附件报同级财政政府采购监督管理部门和有关部门备案。接受分包合同的中小企业与分包企业之间不得存在直接控股、管理关系。接受大中型企业与小微企业组成联合体或者允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目，对于联合协议或者分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额 40%以上的，采购人、采购代理机构应当对联合体或者大中型企业的报价给予 4%-6%的扣除，用扣除后的价格参加评审。本项目具体扣除比例为：价格部分/％。 |
| 政府采购优惠政策 | 残疾人福利性单位、监狱企业 | ☑本项目中第 1 包，所属行业软件和信息技术服务业，非专门面向残疾人福利性单位、监狱企业采购（投标人如为残疾人福利性单位或监狱企业，投标文件中必须按招标文件要求的格式提供《残疾人福利性单位声明函》或监狱企业证明材料，否则评审时不予考虑）：<br>残疾人福利性单位、监狱企业视同为小型、微型企业，给予残疾人福利性单位、监狱企业报价 10%-20%的扣除，用扣除后的价格参加评审，本项目具体扣除比例为：价格部分 10％。 |
| | 多处获得政府采购政策优惠的计算方法 | 1、投标人所投产品同时符合政府采购强制采购（或优先采购）节能、节水产品和优先采购环境标志产品政策的，投标人可选择其一，也可均填报。对均填报的，评标委员会评审时，只能选择其一，选择优惠范围最多的优惠政策进行评审。<br>2、扶持中小企业发展的优惠政策可以与强制采购（或优先采购）优惠政策叠加享受。<br>3、监狱企业、残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受扶持中小企业发展的优惠政策。 |
| | 政府采购合同融资 | 投标人有政府采购合同融资需求的，可登录湖南政府采购网衡阳分网政府采购合同融资线上平台（http://220.168.30.70:89/page/portal/financeBankInfo_portal_hy.jsp?area_id=28）了解相关业务。 |
| **七、合同签订** | | |
| 履约担保 | | ☑需要。担保金额及方式：1、担保金额:不超过中标合同金额的 10%。<br>2、保函形式:支票、汇票、本票、金融机构保函、担保机构保函等非现金形式。<br>□不需要。 |
| **八、其他规定** | | |

| | |
|---|---|
| 信用记录 | 1、采购人或采购代理机构在对投标人进行资格审查时，还应对投标人信用记录进行甄别，对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的投标人，应拒绝其参与政府采购活动。两个以上的自然人、法人或者其他组织组成一个联合体，以一个供应商的身份共同参加政府采购活动的，应当对所有联合体成员进行信用记录查询，联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录。<br>2、信用记录查询网站：“信用中国”网、中国政府采购网。<br>3、信用甄别时间：开标后至评标开始前。 |
| 采购代理服务费 | 按委托代理协议约定,采购人支付 |
| 网上开评标说明 | 1、本项目采用网上开标模式，远程开标项目的时间以国家授时中心发布的时间为准。开标当日，投标人无需到达开标现场。开评标全过程中，各投标人参与远程交互的授权委托人或法定代表人（单位负责人）应始终为同一个人，中途不得更换，在废标、澄清、答疑、传送文件等特殊情况下需要交互时，投标人参与交互的人员将均被视为是投标人的授权委托人或法定代表人（单位负责人），投标人不得以不承认交互人员的资格或身份等为借口抵赖推脱，投标人自行承担随意更换人员所导致的一切后果。<br>2、本项目报名、下载、上传均通过互联网操作，请投标人充分考虑网络拥堵及平台操作所需时间等因素。<br>3、参与网上开标的投标人，请在“衡阳市公共资源交易网（https://ggzy.hengyang.gov.cn/）--信息公开--服务指南模块”下载操作手册（不见面开标大厅操作手册-投标人），投标人应仔细阅读。开标、投标文件解密均在“不见面开标大厅”进行。投标人使用不见面开标大厅遇到问题时，可拨打平台统一服务热线：0512-58188076。<br>4、投标文件提交截止时间前，采购人或采购代理机构提前进入不见面开标大厅，播放测试音频，各投标人的授权委托人或法定代表人（单位负责人）提前进入不见面开标大厅（登录衡阳市公共资源交易网（https://ggzy.hengyang.gov.cn/）找到“服务导航-不见面开标大厅登录”模块），根据操作手册（进入相应项目的开标会议区）收听观看实时音视频交互效果并及时在讨论组中反馈，未按时加入开标会议区并完成 CA 或账号密码登录操作的或未能在开标会议区内全程参与交互的，视为放弃交互和放弃对开评标全过程质疑的权利，投标人将无法看到解密指令、开标、唱标等实时情况，并承担由此导致的一切后果。<br>5、开标环节，采购人或采购代理机构应导出并打印《标书雷同性分析检查表》，同《开标记录表》共同作为开标结果。<br>6、评标期间，评标委员会可能通过衡阳市公共资源交易网交易系统要求投标人进行澄清答复，投标人应及时关注交易系统动态，在评标结束前不要离线。投标人关注交易系统动态的操作：登录衡阳市公共资源交易网（https://ggzy.hengyang.gov.cn/），点击进入“服务导航-投标人登录”模块，关注“采购业务-评标澄清答复”动态。如评标委员会通过衡 |

| | |
|---|---|
| | 阳市公共资源交易网交易系统要求投标人进行澄清答复，投标人应在规定的时间内在线答复并进行电子签章确认，否则，视为投标人放弃澄清答复的权利，投标人承担由此导致的一切后果。 |
| 其他 | 1 、本项目投标文件格式中要求的所有签字及盖章均为电子签章（含单位公章、法定代表人签字、委托代理人签字等） ，否则视为无效签章（签名）。<br>2、网络传输递交：投标人应在开标时间(递交投标文件截止时间) 前将电子投标文件网络传输递交至衡阳市公共资源网上交易平台并完成 在线签到，逾期通过网络传输递交至衡阳市公共资源网上交易平台的 投标文件，系统将自动拒收,视为放弃投标。<br>3、本项目为电子标，投标人应按衡阳市公共资源交易中心关于电子招投标相关要求进行投标， 投标文件格式以制作工具里的格式为准。<br>4、评标期间，建议投标单位在“不见面开标大厅”在线关注评标进度，在评标结束前不要离线。评审专家小组可能会在衡阳市公共资源交易中心网交易系统中对投标单位提出澄清答疑的要求，投标单位应及时关注交易系统动态，并在规定时间内在线回复，如未在规定时间内进行回复，所造成的一切后果，投标单位自行负责。<br>5、推荐中标候选人名单 a、评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。b、总得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。 c、总得分且投标报价相同的，按技术指标优劣顺序排列。d、所有得分均相同的，由采购人采取随机抽取的方式确定。 |

# 第三章　投标须知

## 一、说明

**1.适用范围**

1.1 本招标文件适用于**投标邀请**中所述采购项目。

**2.定义**

2.1“采购人”系指依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织。本采购项目的采购人名称、地址、电话、联系人见**投标须知前附表**。

2.2“采购代理机构”系指接受采购人委托，代理采购项目的集中采购机构和经财政部门认定资格的其他采购代理机构。

2.3“投标人”系指响应招标、参加投标竞争的法人、其他组织或自然人。

2.4 电子招标投标：是指电子招标投标各方参与人（以下简称交易参与人）按照有关法律法规的规定，应用网络信息技术，使用衡阳市公共资源网上交易平台（以下简称交易平台），进行的招标投标活动。

2.5“货物”系指投标人按招标文件要求，向采购人提供的各种形态和种类的物品，包括原材料、设备、产品（包括软件）及相关的其备品备件、工具、手册及其它技术资料和材料。

2.6“服务”系指招标文件规定投标人须承担的系统集成、安装、调试、技术协助、校准、培训以及其它类似的义务。

**3.投标人的资格要求**

3.1 投标人应当符合**投标邀请**中规定的下列资格条件要求：

（1）《中华人民共和国政府采购法》（以下简称“《政府采购法》”）第二十二条第一款规定的投标人基本资格条件；

（2）采购项目有特殊要求，招标文件规定的投标人特定资格条件。

3.2 投标人不得存在下列情形之一：

（1）与采购人或采购代理机构存在隶属关系或者其他利害关系。

（2）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。

（3）在参加本项目政府采购活动前 3 年因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动。

3.3 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

3.4 为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的，不得再参加此项目的其他采购活动。

**4.投标费用**

4.1 投标人应自行承担所有参与投标的相关费用，不论投标的结果如何，采购人或者采购代理机构均无义务和责任承担这些费用。

**5. 授权委托**

5.1 投标人代表可为投标人的法定代表人（非法人组织、个体工商户等的负责人称为单位负责人）或其授权委托人。投标人代表为投标人法定代表人（单位负责人）的，应提供法定代表人（单位负责人）身份证明；投标人代表不是投标人法定代表人（单位负责人）的，应提供法定代表人（单位负责人）授权委托书，并附法定代表人（单位负责人）身份证明。

**6．联合体投标**

6.1 除**投标须知前附表**另有规定，本采购项目不接受除政府采购政策规定以外的其他联合体投标。

6.2 投标人以联合体形式投标，除应符合本章第 3.2 款、第 3.3 款、第 3.4 款规定外，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的权利义务、合同工作量比例；

（2）联合体各方均应当符合政府采购法第二十二条规定的资格条件；

（3）联合体中有同类资质的投标人按照联合体分工承担相同工作的，应当按照资质等级较低的投标人确定资质等级

（4）联合体各方签订联合体协议书后，不得再单独参加或者与其他投标人组成新的联合体参加同一项目的采购活动。

**7.采购进口产品**

7.1 除**投标须知前附表**另有规定外，本采购项目拒绝进口产品参加投标。

7.2 本章第 7.1 款规定同意购买进口产品的，不限制满足招标文件要求的国内产品参与投标竞争。

8.为推进政府采购诚信体系建设，供应商在签署相关承诺，提供相关信息前，应认真阅读省级以上财政部门相关政策规定。

## 二、招标文件

**8.招标文件的构成**

8.1 招标文件共七章，分两部分。各部分的内容如下：

第一章　投标邀请

第二章　投标须知前附表

第三章　投标须知

一、说明

二、招标文件

三、投标文件的编制

四、投标文件的提交

五、开标与评标

六、中标信息公告与中标通知书

七、投标人质疑

八、合同签订

九、其他规定

第四章　采购合同协议书

第五章　采购内容与要求

服务要求

商务要求

第六章　综合评分表

第七章　投标文件格式与要求

**9.招标文件的提供**

9.1 招标文件的提供期限自开始发出之日起不得少于五个工作日。具体提供期限见**招标文件投标邀请**。

9.2 投标人应及时登录交易平台下载招标文件，并按规定要求在网站完成投标报名。

9.3 招标文件的提供期限截止时，确认报名的投标人少于三家，采购人或采购代理机构可以延长招标文件的提供期限或者不再限制提供期限，并发布更正公告。延长招标文件的提供期限或者不再限制提供期限的，遵守本章第 11.1 款关于招标文件修改的规定。

**10．偏离**

10.1 本条所称偏离为投标文件对招标文件的偏离，即不满足、或不响应招标文件的要求。偏离分为对招标文件的实质性要求条款偏离和对招标文件的一般商务和技术服务条款（参数）偏离。

10.2 除法律、法规和规章规定外，招标文件中标注“★”符号的条款为实质性要求条款（即重要条款），对其中任何一条的偏离，在评标时将其视为无效投标。未用上述符号标注的条款为非实质性要求条款（即一般条款）。

10.3 第二章和第五章中的一般商务和技术服务条款（参数），在超出允许偏离的条款数（见**投标须知前附表**）时，在评标时将其视为无效投标。

10.4 条款数（最高项数）的统计方法见**投标须知前附表。**

**11.招标文件的澄清与修改**

11.1 采购人或采购代理机构可以对已发出的招标文件进行必要澄清或者修改的，澄清或修改的内容可能影响投标文件编制的，应当在投标须知前附表规定的提交投标文件截止时间至少 15 日前，在财政部门指定的媒体和衡阳市公共资源交易中心网站发布澄清或者修改的内容。

11.2 如果澄清或者修改发出的时间距投标截止时间不足 15 日，将相应顺延投标截止时间。

**12.推迟投标截止时间和开标时间**

采购代理机构可以视采购具体情况，推迟投标截止时间和开标时间，并将变更时间在财政部门指定的媒体和衡阳市公共资源交易中心网站发布更正公告。

## 三、投标文件的编制

**13.投标语言**

投标人提交的投标文件及投标人与采购代理机构就有关投标的所有来往函电均使用中文。投标人可以提交其它语言的资料，但应附有中文注释，有差异时以中文为准。

**14.计量单位**

所有计量均采用中华人民共和国法定计量单位。

**15.投标文件组成**

投标文件由资格证明文件、商务文件、技术服务文件三部分组成。详见第七章投标文件格式与要求。

**16.投标报价**

16.1 投标人应按招标文件规定的供货及服务要求、责任范围和合同条件，以人民币进行报价。

16.2 投标人应按《开标一览表》和《分项价格表》的内容和格式要求填写各项货物及服务的分项价格和总价。投标总价中不得缺漏招标文件所要求的内容，否则，在评标时将视为无效投标。

16.3 除投标须知前附表允许提交备选方案外，投标人对每种货物及服务只允许有一个报价，不接受选择性报价，否则，在评标时将视为无效投标。

16.4 投标人的投标报价不得超过采购预算，也不得超过最高限价(如果设定)，否则，在评标时将视无效投标。采购项目预算、最高限价见**投标邀请**。

16.5 投标文件中标明的价格在合同执行过程中是固定不变的，不得以任何理由予以变更。任何包含价格调整要求和条件的投标报价，在评标时将其视为无效投标。

16.6 投标人的价格优惠应当直接在开标一览表的投标报价中给出。

**17.备选方案**

17.1 除投标须知前附表另有规定外，本采购项目不接受备选方案投标。

17.2 接受备选方案投标时：

17.2.1 投标人在投标文件中只能提交一个备选方案并注明主选方案，且备选方案的投标报价不得高于主选方案。如果投标人在投标文件中提交两个以上备选方案或未注明何为主选方案，在评标时将其视为无效投标。

17.2.2 备选方案应当在《开标一览表》备注中列出。

**18.投标人的资格证明文件**

18.1 投标人应提交满足投标邀请规定的资格条件要求的证明文件，该证明文件作为投标文件的一部分。

18.2 如果投标人为联合体，则应提交联合体各方资格证明文件、联合体协议。否则，在资格审查时将其视为无效投标。

**18.3 投标人有下列情形之一的，视为无效投标：**

18.3.1 未按《湖南省政府采购供应商资格承诺函》和《投标人资格承诺函》规定格式进行承诺的；

18.3.2 未按招标文件要求提交其他资格证明文件、联合体协议、分包意向协议或提供虚假资格证明文件的；

18.3.3 资格证明文件超过有效期的或未按有关规定年审合格的。

**19.投标文件符合招标文件规定的证明文件**

19.1 投标人应当提交其拟供的合同项下服务及其服务符合招标文件规定的证明文件，该证明文件作为投标文件的一部分。

19.2 投标人应按招标文件要求详细填写相关表格。

19.3 商务、技术服务偏离表中应对照招标文件所有商务、服务要求如实填写。

19.4 **投标须知前附表**规定投标人在投标时提供样品的，投标人有以下情形之一的，在评标时将不予评分：

19.4.1 未在**投标须知前附表**规定的提交时间、地点提交的；

19.4.2 投标人提交的样品与招标文件中规定的样品标准要求不一致的。

**20.投标保证金**

本项目投标保证金详见**投标须知前附表**投标保证金之规定。

**21.投标有效期**

投标有效期见**投标须知前附表**，在此期间投标文件对投标人具有法律约束力，以保证采购人有足够的时间完成评标、定标以及签订合同。投标有效期从投标邀请规定的投标截止之日起计算。投标有效期不足的，在评标时将其视为无效投标。

**22.投标文件的编制和签署**

22.1 电子投标文件：投标人应按照电子招标文件要求制作投标文件，并进行电子签名和盖章。

22.1.1 投标人确认投标后，应从交易平台上下载“电子招标文件制作工具”，并使用此工具编制电子投标文件，否则将可能影响电子投标文件的上传而导致投标无效。

22.1.2 投标人因自身原因导致电子投标文件无法导入电子评标系统的，该投标文件视为无效投标文件。

22.1.3 电子招投标文件具有法律效力，若投标文件与招标文件要求不一致，其内容影响中标结果时，责任由投标人自行承担。

## 四、投标文件的提交

**23．电子投标文件的提交**

**23.1 电子投标文件的密封和标记**

23.1.1 电子投标文件通过数字证书进行加密并签章。未按要求加密和数字证书认证的投标文件，电子开标软件将无法接受， 采购代理机构不予受理。

**23.2 电子投标文件的提交**

23.2.1 投标人应在招标文件规定的投标截止时间前将电子投标文件上传到指定网站的指定栏目，逾期不予受理。

23.2.2 如遇系统提示“上传未成功”，投标人应及时重新修改文件或与系统运维机构联系，查明原因，确保上传无误。因自身原因导致不能上传的，由投标人自行承担责任。

**23.3 电子投标文件的修改和撤回**

投标人在招标文件规定的投标截止时间前，可以撤回已上传的投标文件，也可以撤回并修改后再重新上传。在投标截止时间之后，投标人撤回其投标文件的，按政府采购相关规定接受处罚。

**24．无论中标与否，投标人的投标文件均不予退还。**

**25.串通投标**

有下列情形之一的，视为投标人串通投标，其投标无效：

（1）不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；

（2）不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；

（3）不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

（4）不同投标人的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；

（5）不同投标人的投标文件相互混装。

## 五、开标、评标

**26.开标**

**26.1 投标人可通过网上开标系统参加开标会；**

**26.2 开标程序。采购代理机构在规定的时间内，按下列程序进行开标；**

26.2.1 投标人在开标时间前提前登录网上开标系统；

26.2.2 开标时间，由系统在线公布投标人名单，并核验投标保证金到账情况；

26.2.3 投标人根据系统发出投标文件解密指令提示后在规定时间内使用加密投标文件的 CA 数字证书进行投标文件解密。解密时限为 20 分钟，投标文件在解密时限内未解密或解密失败，视为撤销其投标文件，开标继续进行。

26.2.4 唱标：以《开标一览表》为准，未提供的按无效投标处理。在线生成的《开标记录表》所有有效投标人可以在线即时查看、下载。

26.2.5 投标人法定代表人（单位负责人）或授权委托人应在系统规定的时间内在开标记录上进行确认，否则视同认可开标结果。

**26.3 开标时，出现下列情形之一的，不得进入评标：**

26.3.1 开标时，出现下列情形之一的，视为投标人撤销其投标：

（1）投标人未按要求配置开标所需的软硬件设备，导致解密失败的；

（2）投标人电脑故障或无法上网，导致解密失败的；

（3）解密锁发生故障、失效、错误等，导致解密失败的；

（4）解密时间超过规定时限的；

（5）其他由于投标人自身原因导致解密失效的情形。

**26.3.2 如因网上开标系统出现系统故障，导致开标解密无法完成的，由采购人或采购代理机构向交易平台提出延长解密时间的申请，交易平台酌情延长解密时间。**

**27.政府采购政策支持**

省级以上财政部门关于政府采购强制采购、优先采购以及支持中小企业的政策规定可在中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)和中国湖南政府采购网（www.ccgp-hunan.gov.cn）查询。本项目价格扣除或加分比例见**投标须知前附表**。

**27.1 强制采购：**

产品符合政府采购强制采购政策的，实行强制采购。纳入财政部会同国务院有关部门发布的节能产品政府采购品目清单，实施政府强制采购的（品目清单标注★符号产品），投标人提供的产品应当取得国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品认证证书，否则其投标无效。实施政府强制采购的，评审时按**投标须知前附表**的规定给予价格部分和技术部分加分。

**27.2 优先采购：**

对纳入财政部会同国务院有关部门发布的节能产品（非标记★符号节能产品）、环境标志产品政府采购品目清单，实施政府优先采购的，评审时按**投标须知前附表**的规定给予价格部分和技术部分加分。

**27.3 小微企业评审优惠:**

（1）在货物采购项目中，投标人提供的货物均为小型、微型企业制造，即货物由小微企业生产且使用该小微企业商号或者注册商标；在工程采购项目中，工程由小微企业承建，即工程施工单位为小微企业；在服务采购项目中，服务由小微企业承接，即提供服务的人员为小微企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员。投标人提供的货物、工程或者服务符合上述情况的，按《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19号）和《湖南省财政厅关于政府采购促进中小企业发展有关措施的通知》（湘财购〔2022〕17 号）规定，评审时按**投标须知前附表**的规定给予价格扣除，用扣除后的价格参加评审。本项所称货物不包括使用大中型企业注册商标的货物。

（2）接受大中型企业与小微企业组成联合体或者允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目，对于联合协议或者分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额 40%以上的，采购人、采购代理机构应当对联合体或者大中型企业的报价给予 4%-6%的扣除，具体按**投标须知前附表**的规定给予价格扣除，用扣除后的价格参加评审。联合体各方均为小型、微型企业的，联合体视

同为小型、微型企业。

（3）监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受评审中价格扣除等促进中小企业发展的政府采购政策，具体按**投标须知前附表**的规定给予价格扣除，用扣除后的价格参加评审。

（4）中小企业划分标准按**投标须知前附表**的规定执行。

**27.4 政府采购政策交叉与叠加**

（1）符合政府采购强制采购和优先采购政策的，产品只能享受节能产品、节水产品、环境标志产品等产品优惠中的一项（投标人自行选择，并在投标文件中填报相关信息及数据）。

（2）投标人同时符合小型、微型企业及监狱企业、残疾人福利性单位要求的，评审时只有一种类型享受价格评审优惠政策；

（3）小型和微型企业的价格评审优惠可以与同时属于“节能产品”、“节水产品”、“环境标志产品”中的一项政府采购优惠累加计算。

**27.5 投标文件符合本章第 27.1 款、第 27.2 款、第 27.3 款规定的，投标人应提供相关证明资料。**

（1）节能产品、节水产品、环境标志产品：提供国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品、环境标志产品认证证书（扫描件）。

（2）中小企业：按《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）规定，提供《中小企业声明函》（格式）。

（3）监狱企业：按《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68 号）文件规定提供证明文件（扫描件）。

（4）残疾人福利性单位：按《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141 号）文件规定提供《残疾人福利性单位声明函》（格式）。

27.6 投标人有政府采购合同融资需求的，详见**投标须知前附表**。

**28.评标**

**28.1 评标委员会**

28.1.1 评标由依法组成的评标委员会负责。

**28.2 评标方法**

28.2.1 评标方法：综合评分法，是指投标文件满足招标文件全部实质性要

求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为中标候选人的评标方法。

28.2.2 本采购项目的评标因素和标准见**综合评分表**。

**28.3 投标文件的初步评审**

28.3.1 初步评审分为资格性审查和符合性审查。

（1）资格性审查。根据法律法规和招标文件的规定，采购人或采购代理机构对投标文件中的资格证明材料、信用记录、投标保证金等进行审查，以确定投标人是否具备投标资格。对未通过资格审查的投标人，将告知投标人原因。

（2）符合性审查。评标委员会依据招标文件的规定，从投标文件的有效性、完整性和对招标文件的响应程度进行审查，以确定是否对招标文件的实质性要求作出响应。

（3）评标委员会决定投标文件的响应性只根据投标文件的内容，而不依据外部的证据，但投标文件有不真实、不正确的内容时除外。投标人不得通过修正或撤销不合要求的偏离从而使其投标成为实质上响应的投标。

28.3.2 投标文件中除前章节条款所述情况外，有下列情况之一的，也应在资格性、符合性审查时按照无效投标处理：

（1）投标文件载明的投标范围小于招标文件规定的招标范围的（缺漏招标文件所要求的内容）；

（2）不符合法律、法规和招标文件其他规定的。

28.3.3 有下列情形之一时，评标委员会应予废标，并将理由通知所有投标人。废标的情形同时在**投标须知前附表**集中列示：

（1）符合专业条件的投标人或者对招标文件作实质性响应的投标人不足三家的；

（2）出现影响采购公正的违法、违规行为的；

（3）投标人的报价均超过了采购预算；

（4）因重大变故，采购任务取消的。

**28.4 澄清有关问题**

28.4.1 对于投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会可以要求投标人作出必要的澄清、说明或者补正。

28.4.2 投标人的澄清、说明或者补正应当采用数据电文形式，并根据要求进行电子签章。投标人的澄清、说明或者补正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

28.4.3 投标文件报价出现前后不一致的，除招标文件另有规定外，按照下列规定修正：

（1）投标文件中《开标一览表》内容与投标文件中相应内容不一致的，以《开标一览表》为准；

（2）大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

（3）单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表的总价为准，并修改单价；

（4）总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。投标人应对修正进行确认，如不确认，评标时将视为无效投标。

28.4.4 有效的数据电文澄清材料，是投标文件的补充材料，成为投标文件的组成部分。

**28.5 比较与评价**

28.5.1 评标委员会应按照招标文件中规定的评标方法和标准，对符合性审查合格的投标文件进行商务和技术评估，综合比较与评价。

28.5.2 价格评审。价格分采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分，其他有效投标人的价格分统一按照下列公式计算：

投标报价得分=（评标基准价／投标报价）×价格权值×100

评标过程中，不得去掉报价中的最高报价和最低报价。

因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格参与价格评审。

28.5.3 涉及政府采购政策优惠的，按**投标须知前附表**规定调整投标人的技术、价格得分或总得分。

28.5.4 评标时，评标委员会各成员应当独立对每个投标人的投标文件进行评价、计分。

28.5.5 评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的

报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供数据电文说明，必要时提交相关证明材料（提交电子扫描件）；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。

28.5.6 评标委员会发现招标文件存在歧义、重大缺陷导致评标工作无法进行，或者招标文件内容违反国家有关强制性规定的，应当停止评标工作，与采购人或者采购代理机构沟通并作书面记录。采购人或者采购代理机构确认后，应当修改招标文件，重新组织采购活动。

**28.6 推荐中标候选人名单**

28.6.1 评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按评审后的价格由低到高顺序排序。得分相同但价格相同的，按评审后的技术得分由高到低顺序排序。

28.6.2 本次招标采购推荐的中标候选人数量见**第六章。**

## 六、中标信息公告与中标通知书

**29.中标信息公告**

29.1 中标人确定后，中标信息将在财政部门指定的媒体和衡阳市公共资源交易网上公告。

**30.中标通知书**

30.1 中标结果通知

30.1.1 在公告中标结果的同时，采购人或者采购代理机构将以数据电文形式向中标人发出已完成电子签章的《中标通知书》。中标通知书对采购人和中标人具有同等法律效力。

30.1.2 中标通知书发出后，采购人不得违法改变中标结果，中标人无正当理由不得放弃中标。

## 七、询问、质疑与投诉

31.投标人对政府采购活动事项有疑问的，可以向采购人或采购代理机构提出询问。采购人将在三个工作日内作出答复。

32.投标人认为招标文件、采购过程和中标成交结果使自己的权益受到损害

时，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内以书面形式向采购人或采购代理机构提出质疑。

33.前款“应知其权益受到损害之日”是指：

33.1 对可以质疑的招标文件提出质疑的，为获取招标文件之日起；

33.2 对采购程序提出质疑的，为各采购程序环节结束之日；

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

34.投标人提出质疑的，应当在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑，并提供质疑函和必要的证明材料。采购人或采购代理机构应当向质疑投标人开具签收回执。

35.质疑函应当包括下列内容：

35.1 投标人的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；

35.2 质疑项目的名称、编号；

35.3 具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；

35.4 事实依据；

35.5 必要的法律依据；

35.6 提出质疑的日期。

36.质疑书应当由质疑投标人的法定代表人（单位负责人）或其授权的代理人签字并加盖投标人单位公章，由授权的代理人签字的应附其法定代表人（单位负责人）委托授权书。

37.采购人应当在签收回执之日起七个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑投标人和其他有关的投标人或采购代理机构。

38.质疑投标人对采购人或采购代理机构的答复不满意，或采购人未在规定的期限作出答复的，可在答复期满后十五个工作日内，按政府采购相关法律法规规章的规定及程序，向财政部门提出投诉。

## 八、合同签订

**39.履约担保**

中标人在收到中标通知书后十日内，需向采购人提交履约担保的，应按照**投**

**标须知前附表**的规定提交。联合体中标的，履约担保由联合体各方或联合体中牵头人的名义提交。

**40.签订合同**

采购人应当自中标通知书发出之日起 30 日内，按照招标文件和中标人投标文件的规定，与中标人签订书面合同。所签订的合同不得对招标文件确定的事项和中标人投标文件作实质性修改。

## 九、其他规定

**41.信用记录**

41.1 为推进政府采购诚信体系建设，投标人在签署相关承诺，提供相关信息前，应认真阅读省级以上财政部门相关政策规定。

41.2 采购人或采购代理机构在对投标人进行资格审查时，还应对投标人信用记录进行甄别，对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的投标人，应拒绝其参与政府采购活动。两个以上的自然人、法人或者其他组织组成一个联合体，以一个供应商的身份共同参加政府采购活动的，应当对所有联合体成员进行信用记录查询，联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录。

41.3 信用记录查询网站见投标须知前附表。

41.4 信用甄别时间见投标须知前附表。

41.5 信用信息查询记录和证据留存具体方式：对有不良信用记录的投标人情况截图，作为查询记录和证据。

**42.网上开标说明**（详见投标须知前附表）

**43.采购代理服务费**

采购代理服务费见**投标须知前附表**。

**44.其他**

招标文件的其他规定见**投标须知前附表**。

# 第四章　采购合同协议书

政府采购编号：_____
委托代理编号：_____

采购人（全称）：_____（甲方）

中标人（全称）：_____（乙方）

为了保护甲、乙双方合法权益，根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》及其他有关法律、法规、规章，双方签订本合同协议书。

**1.项目管理信息**

（1）采购组织形式：_____

（2）采购方式：_____

（3）项目名称：_____

**2.合同标的及金额**

| 序号 | 标的名称 | 简要服务要求 | 数量 | 单价 | 总价 | 备注 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 合同金额小写：<br>大写： | | | | | | |

**3.履行合同的时间、地点及方式：**_____

**4.付款：**_____。

**5.解决合同纠纷方式**

首先通过双方协商解决，协商解决不成，则通过以下途径之一解决纠纷：

☐ 提请仲裁　　☐ 向人民法院提起诉讼

**6.组成合同的文件**

合同由以下文件构成，如下述文件之间有任何抵触、矛盾或歧义，应按以下顺序解释：

（1）在采购或合同履行过程中乙方作出的承诺以及双方协商达成的变更或补

充协议

（2）本合同协议书

（3）中标或成交通知书

（4）政府采购合同格式条款

（5）投标文件

（6）招标文件

（7）标准、规范及有关技术服务文件

合同订立时间：_____年_____月_____日

合同订立地点：_____

| | |
|---|---|
| 甲方：（公章） | 乙方：（公章） |
| 法定代表人（单位负责人）：_ | 法定代表人（单位负责人）：_ |
| 授权委托人（单位负责人）：_ | 授权委托人（单位负责人）：_____ |
| 电话：_____ | 电话：_____ |
| 传真：_____ | 传真：_____ |
| 开 户 银 行：_____ | |
| 帐　号：_____ | |

# 第五章　采购内容与要求

## 一、项目背景

本项目立足耒阳市人民医院信息化现状与信创建设总体要求，以“自主可控、架构升级、数据融通、场景赋能”为核心建设思路，聚焦医院软件体系信创适配改造、统一技术底座搭建、数据中心软件平台重构，重点完成院内信息化体系安全升级与数据资源整合利用，探索适配县域综合公立医院的医疗信创落地路径，打造安全可控、数据互通、业务协同的新一代智慧医院软件技术体系。

目前院内已建成上线的主要业务系统包括：

| 序号 | 系统名称 | 备注 |
| --- | --- | --- |
| 1. | HIS 系统 | |
| 2. | EMR 系统 | |
| 3. | LIS 系统 | |
| 4. | PACS 系统 | |
| 5. | 急救平台 | |
| 6. | 消毒供应追溯系统 | |
| 7. | 手术麻醉系统 | |
| 8. | 输血管理系统 | |
| 9. | 不良事件上报系统 | |
| 10. | 门诊排队叫号系统 | |
| 11. | 营养系统 | |
| 12. | 血糖监测系统 | |
| 13. | 人事管理系统 | |
| 14. | 绩效管理系统 | |
| 15. | 财务管理系统 | |
| 16. | DRG 管理平台 | |
| 17. | 病案管理系统 | |
| 18. | 体检管理系统 | |

| | | |
|---|---|---|
| 19. | 医务管理系统 | |
| 20. | 设备管理系统 | |
| 21. | HRP | |
| 22. | 血透管理软件 | |
| 23. | 医保智能监管平台 | |
| 24. | VTE 防治系统 | |
| 25. | 孕产妇人脸识别系统 | |
| 26. | 院感系统 | |
| 27. | 传染病系统 | |
| 28. | 合理用药 | |
| 29. | 银医自助 | |
| 30. | 微信公众号 | |
| 31. | 移动支付系统 | |
| 32. | 心电系统 | |
| 33. | 病理系统 | |

本次建设系统需与医院现有业务系统实现对接。

## 二、采购清单

| 序号 | 系统 | 子系统、功能模块 | 数量 | 单位 | 备注 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | 中台底座（集成平台） | 统一认证 SSO/门户 | 1 | 套 | |
| 2. | | 一体化集成平台 | 1 | 套 | |
| 3. | | 患者主索引 | 1 | 套 | |
| 4. | | 互联互通平台 | 1 | 套 | |
| 5. | 数据中台 | 数据集成引擎 | 1 | 套 | |
| 6. | | 数据质控 | 1 | 套 | |
| 7. | | 术语映射管理 | 1 | 套 | |
| 8. | | 模型管理 | 1 | 套 | |
| 9. | | 指标管理 | 1 | 套 | |
| 10. | | 数据中心 | 1 | 套 | |
| 11. | | 主数据系统 | 1 | 套 | |
| 12. | | 健康档案 | 1 | 套 | |
| 13. | | 实时大屏 | 1 | 套 | |
| 14. | | 运营管理辅助决策(PC) | 1 | 套 | |
| 15. | | 运营管理辅助决策(移动端) | 1 | 套 | |
| 16. | HIS 升级 | 门急诊挂号管理系统 | 1 | 套 | |
| 17. | | 门急诊划价、收费系统 | 1 | 套 | |
| 18. | | 住院病人出入转院管理系统 | 1 | 套 | |
| 19. | | 医技确费管理系统 | 1 | 套 | |
| 20. | | 中西药库管理系统 | 1 | 套 | |
| 21. | | 门诊中西药房管理系统 | 1 | 套 | |
| 22. | | 住院药房管理系统 | 1 | 套 | |
| 23. | | 诊间分诊叫号系统 | 1 | 套 | |
| 24. | | 手术麻醉医嘱管理系统 | 1 | 套 | |
| 25. | | 基础维护管理系统 | 1 | 套 | |
| 26. | | 门诊医生工作站系统 | 1 | 套 | |
| 27. | | 门诊护士工作站系统 | 1 | 套 | |
| 28. | | 住院医生工作站系 | 1 | 套 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 统 | | | |
| 29. | | 住院护士工作站 | 1 | 套 | |
| 30. | | 统计分析 | 1 | 套 | |
| 31. | | 预住院准备中心 | 1 | 套 | |
| 32. | | 排班管理系统 | 1 | 套 | |
| 33. | | 小药房管理系统 | 1 | 套 | |
| 34. | | 号源池管理系统 | 1 | 套 | |
| 35. | | 病案管理系统 | 1 | 套 | |
| 36. | | 临床路径管理系统 | 1 | 套 | |
| 37. | EMR 升级 | 门诊医生病历系统 | 1 | 套 | |
| 38. | | 住院医生病历系统 | 1 | 套 | |
| 39. | | 护理病历系统 | 1 | 套 | |
| 40. | | 病历质控 | 1 | 套 | |
| 41. | LIS 升级 | 条码流程管理 | 1 | 套 | |
| 42. | | 常规检验管理 | 1 | 套 | |
| 43. | | 室内质控管理 | 1 | 套 | |
| 44. | | 微生物管理 | 1 | 套 | |
| 45. | | 检验查询 | 1 | 套 | |
| 46. | | 统计分析 | 1 | 套 | |
| 47. | | 质量指标管理 | 1 | 套 | |
| 48. | | TAT | 1 | 套 | |
| 49. | | 全院危急值管理 | 1 | 套 | |
| 50. | | 科室管理 | 1 | 套 | |
| 51. | | 接口管理 | 1 | 套 | |
| 52. | OA 协同办公系统 | 门户管理 | 1 | 套 | |
| 53. | | 个人办公 | 1 | 套 | |
| 54. | | 信息管理 | 1 | 套 | |
| 55. | | 公文管理 | 1 | 套 | |
| 56. | | 会议室管理 | 1 | 套 | |
| 57. | | 文档管理 | 1 | 套 | |
| 58. | | 安全督查 | 1 | 套 | |
| 59. | | 流程管理 | 1 | 套 | |
| 60. | | 组织规划 | 1 | 套 | |
| 61. | | 人员管理 | 1 | 套 | |
| 62. | | 系统配置 | 1 | 套 | |
| 63. | | 基础支撑 | 1 | 套 | |
| 64. | | 移动办公 | 1 | 套 | |
| 65. | 信息数据交互接口 | 信息数据交互接口 | 1 | 批 | 符合新版智慧医疗分级评价标准和互联互通的技术接口规范 |
| 66. | 历史数据对接 | 医院信息系统历史数据迁移与对接 | 1 | 批 | |
| 67. | 国产化 | 核心数据库及操作 | 1 | 批 | 包含 4 套国产数据库 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 适配部署 | 系统采购 | | | 及 2 套国产操作系统 |
| 68. | 以上清单内容均需适配国产化运行环境 | | | | |

## 三、技术参数

## 1.1.中台底座（集成平台）

| 系统名称 | 子系统 | 功能模块 | 参数说明 |
|---|---|---|---|
| 统一认证SSO/门户 | 统一认证系统SSO | 统一身份认证 | 1. 核心认证与单点登录（SSO）<br>构建全院统一的身份认证中心，支持基于 Token 的身份验证机制，业务系统可通过 Token 安全获取用户认证状态和信息。<br>用户只需一次登录，即可无缝访问所有集成的业务系统，无需记忆多套密码，消除重复登录困扰，显著提升工作效率与用户体验。<br>2. 多样化接入与多租户支持<br>提供统一的接入配置能力，全面支持 BS（浏览器/服务端）和 CS（客户端/服务器）两类应用。通过简单配置应用访问链接，即可快速实现应用的单点登录集成。<br>支持多机构、多院区、多租户管理模式，支持同一用户在不同机构间的身份切换，满足集团化医院管理需求。<br>3. 多因素认证与安全策略<br>提供强大的多因素认证（MFA）能力，支持账号密码、短信验证码、动态令牌、CA 数字证书等多种认证方式，用户可根据应用安全级别灵活组合，有效防范非法访问。<br>内置全面的安全防护策略，包括：URL 级访问鉴权、垂直权限访问控制、自定义密码复杂度策略（强度/长度）、密码有效期强制修改、用户登录失败锁定、Token 有效期管理等，全方位保障认证安全。<br>4. 标准与协议支持<br>支持 OAuth2、OIDC、SAML2.0 等主流开放认证和授权协议，确保能与第三方系统进行标准化、安全高效的集成。 |
| | | 统一用户管理 | 1. 多维度组织架构管理<br>提供可视化的组织架构管理工具，支持创建和管理多机构、多院区、多层级科室。<br>支持机构的启用/禁用、批量导入/导出；<br>支持科室的父子层级关系维护、启用/禁用、批量导入/导出，为权限分配提供精准的组织视图。<br>2. 人员全生命周期管理<br>实现对医院所有人员（医生、护士、行政、后勤等）的统一账户管理，覆盖从入职创建、信息维护、岗位变动到离职注销的全生命周期。 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 支持单个或批量创建、修改、启用/禁用、解锁、重置密码等操作。<br>可为同一人员维护多个工号，满足多点执业等复杂业务场景需求。<br>3. 人员信息集中维护与拓展<br>集中存储和管理人员的核心信息（姓名、身份证、手机号等）、在职状态（在编、规培、退休等）、人员类型等。<br>支持自定义属性拓展，灵活适配未来业务发展需求，确保人员信息的完整性、唯一性和权威性。<br>4. 安全高效的同步与集成<br>提供多种标准的用户信息同步机制，包括 API 接口（全量/增量获取）和消息队列（实时推送），确保下游业务系统能及时、准确地获取人员信息变更，打破数据孤岛，实现用户数据的统一源头、实时同步。所有用户信息的传输均支持 HTTPS 或国密 SM4 加密，保障数据传输安全。 |
| | | 统一权限管理 | 1. 集中统一的授权中心<br>改变以往各业务系统独立维护用户权限的分散模式，通过统一的授权管理中心，实现对院内所有业务系统的权限集中管控。<br>管理员可在此完成所有用户的权限分配和回收，确保权限策略的一致性和安全性。<br>2. 基于角色的访问控制<br>支持创建、修改、删除角色，并为角色精细化分配应用访问权限、功能菜单权限、页面按钮及 Tab 页签等资源权限。<br>通过将用户关联至角色，实现权限的批量、高效分配。<br>当用户岗位变动时，只需调整其角色，权限即可自动同步更新，极大提升管理效率。<br>3. 灵活的权限配置与补充<br>除角色授权外，支持对单个或批量用户进行“人员专有权限”配置，如直接添加/移除功能菜单、授权数据范围（如特定机构）、以及自定义权限对象等，作为角色权限的灵活补充，满足特殊化、个性化的权限需求。<br>4. 多维度的权限视角与审计<br>提供“人员-权限”视角，可清晰查看指定人员拥有的角色和功能权限；<br>同时提供“菜单-权限”视角，可直观查看每个功能菜单被分配给了哪些角色或人员，实现权限分配的透明化、可追溯。<br>5.支持分级授权功能<br>允许上级管理员将自己拥有的权限下放给下级管理员，实现多层级的权限管理自治，减轻超级管理员负担。<br>6. 权限还原与安全审计<br>系统自动记录所有已删除的人员角色和功能权限，并提供 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 权限还原列表。<br>支持按人员、功能菜单进行检索，并可单条或批量还原误删的权限，为权限变更提供安全保障。<br>所有授权操作均记录于操作日志，确保权限管理行为的合规性和可追溯性。 |
| | | 基础数据审核 | 1. 数据变更流程化管控<br>对机构、科室、人员等关键主数据的创建和修改操作，引入“提交-审核”的双阶段流程化管理。所有变更需提交申请，经具有审核权限的管理员确认后方可生效，有效防止误操作和随意修改，确保核心数据的严肃性和权威性。<br>2. 灵活的查询与筛选<br>提供功能强大的审核列表，支持按审核状态（待审核、已通过、已驳回）、人员类型、在职状态、行政级别、机构等级等多种维度对申请进行组合过滤和关键字模糊查询，帮助审核员快速定位待办事项，提高审核效率。<br>3. 高效的批量审核操作<br>支持审核员对单个申请进行快速通过或驳回，同时提供批量审核功能，可一次性选择多条待审核记录进行统一操作，极大提升审核工作效率，尤其适用于医院大规模数据初始化或批量调整场景。 |
| | | 应用与菜单管理 | 1. 应用全生命周期管理<br>提供统一的应用注册中心，对所有接入 SSO 的业务系统（BS/CS 架构）进行登记、维护和监控。支持应用的增、删、改、查，并为每个注册应用生成唯一的访问授权码，实现应用接入的标准化和规范化。<br>2. 精细化应用配置<br>支持对单个应用进行深度配置，包括：设置登录验证方式（如账号+密码、账号+密码+验证码等）。<br>配置单点登录参数，实现免密访问。<br>提供前端框架配置，支持自定义应用的主题颜色、页面布局、按钮风格等，满足个性化体验需求。<br>3. 菜单资源集中维护<br>提供对各应用系统功能菜单的统一管理维护功能。<br>支持创建、修改、删除多级菜单、页面按钮及 Tab 页签。<br>菜单支持启用/禁用，并可与后端 API 等资源进行关联。<br>提供菜单分发功能，可将 A 系统的菜单资源配置分发到 B 系统，实现菜单资源的复用，减少重复开发。<br>4. 高效的导入导出与查询<br>支持菜单信息的批量导入和导出，方便进行大规模初始化或在测试与生产环境间迁移。<br>提供按应用名称、产品分类、所属机构、应用状态等多种维度的查询筛选功能，帮助管理员快速定位和管理应用及菜单。 |
| | | 系统 | 1. 基础配置与维护 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | 管理与运维 | 提供“数据字典”和“系统参数”的可视化配置功能，支持管理员在线动态维护平台的基础数据和运行参数，无需修改代码，提升系统的灵活性和可维护性。<br>提供“登录门户配置”功能，支持用户自定义选择或配置不同风格的登录模板。<br>2. 全方位日志审计<br>提供多维度、细粒度的日志查询和分析功能，包括：记录所有用户访问行为的“登录日志”；记录所有权限管理操作（增、删、改、查）的“操作日志”；记录系统间消息推送和接收内容的“消息日志”；以及记录系统运行时错误信息的“错误日志”。为问题追踪、安全审计和运营分析提供坚实的数据基础。<br>3. 用户自助服务与个性化<br>为最终用户提供便捷的自服务功能，包括：查看和修改个人信息、修改个人密码、自定义系统主题颜色和框架布局，提升用户使用体验和满意度。<br>4. 实用运维工具<br>提供“一键克隆”工具，支持在不同机构之间快速复制角色及角色的功能权限，极大简化了新机构上线或机构调整时的权限配置工作。<br>提供单点登录插件包下载功能，方便 CS 架构应用的客户端部署。 |
| | 统一集成门户 | 门户服务 | 1.系统内置几种核心角色（院领导、医护人员等）门户模板，支持为每类角色配置独立门户；<br>2.支持自定义页面的展示元素（如：人员信息、SSO 访问入口、数据统计等）的数据来源，包括接口地址、数据库连接、查询参数等。配置实时生效，确保不同角色登录后看到完全差异化的数据视图。<br>3.支持按角色获取授权的业务系统列表，用户登录门户后，系统生成全局会话令牌；点击业务系统图标时，门户将加密令牌附加在 URL 或通过 POST 请求传递给业务系统，业务系统验证后建立本地会话，实现免密跳转。<br>4.支持对门户组件的属性配置（包括组件大小、颜色、样式、数据源等）和交互配置（包括点击事件、数据联动、页面跳转等）。<br>5.门户菜单权限控制：支持将设计的门户页面分配给任意菜单，通过菜单授权机制将门户访问权限精准分配到具体角色或用户；<br>6. 操作日志记录：记录用户对门户系统的所有操作行为，包括登录、设计、修改、权限分配等，便于系统审计和问题追溯。 |
| 一体化集成平 | HSB 集成服务 | 服务监控 | 1、API 监控统计分析：<br>支持通过应用名称、API 名称、调用方名称等多维度条件筛选查询 API 监控数据，用于精准定位特定 API 或调用方的 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 台 | 总线系统 | | 性能表现。<br>统计并展示 API 的总请求量、异常量、慢请求量、上行流量、下行流量及平均耗时等核心指标，提供宏观运行健康度视图。<br>以折线图等形式展示选定时间范围内 API 请求量、请求速率（QPS/TPS）和网络流量（上行/下行）的变化趋势，用于分析业务波动及流量高峰，评估系统吞吐能力。<br>展示请求量最高的前 10 个 API 提供方（服务方）和前 10 个 API 调用方（消费者），识别核心服务提供者和重点调用应用。<br>2、消息监控统计分析：<br>支持通过消息产生时间范围、生产方应用、消息主题（Topic）等条件筛选查询消息监控数据。<br>统计并展示消息的总生产量、总消费量、消费失败量、堆积量等核心指标，反映消息链路健康状况。<br>以图表形式展示选定时间范围内消息生产数量、消费数量及单位时间内的消费速率趋势，评估消费者处理能力。<br>展示消息生产量、消费量、生产方、消费方排名前 10 的统计，识别热点消息和重点应用。<br>提供 API 调用日志、消息生产日志和消息消费日志的快速查看入口，支持实时或近实时访问记录，便于问题追踪。 |
| | | 厂商接入管理 | 1、接入概览：<br>按厂商维度统计并展示各厂商已接入平台的 API、消息及视图资源的数量分布。<br>按应用分类统计并展示应用的接入数量与分布。<br>综合查询并统计指定厂商或应用已接入的 API 服务、消息主题、数据视图的数量及明细。<br>分别展示指定应用所提供或订阅的 API 服务的详细信息（包括接口地址、请求方法、参数定义等）、数据视图的详细信息（数据库视图/逻辑视图）以及消息主题的详细信息（消息结构、分区信息等）。<br>2、厂商管理：<br>管理和和维护软件供应商、合作开发商等厂商基础信息。<br>支持按厂商名称、编码、状态等条件查询厂商信息列表。<br>提供创建、修改、删除厂商档案的功能，删除前需校验无关联应用。<br>支持批量删除、批量启用、批量停用厂商，以控制其关联应用的接入权限。<br>3、应用管理：<br>管理和维护应用分类标准信息（如临床服务、医疗管理等）。<br>支持分类的增删改查，删除前需校验未被应用引用。<br>管理和维护接入的应用信息，支持按应用名称、编码、厂商、状态等多维度查询应用列表。 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 提供应用的创建、修改、删除功能，生成唯一应用 ID 及访问密钥，支持批量删除、批量启用/停用。<br>支持在线查看当前应用下所有已发布 API 的标准化接口文档，并提供在线 API 调试控制台，支持 POST、GET 等方式向已接入 API 发送测试请求并查看实时响应；配置应用接入平台的认证方式（如授权失效、免密设置）。<br>提供应用作为服务提供方或消费方的资源配置：包括 API 服务的注册发布与订阅、数据源/视图的提供与订阅、消息的生产与订阅。<br>支持应用所需的自定义插件维护（如认证插件、转换插件）、日志级别设置、API 代理信息设置、API 流控机制（如每秒请求数、并发数）和熔断策略（如错误率阈值、超时时间）的配置。<br>4、路由管理：<br>管理和维护的 API 请求转发规则、断言条件及后端目标地址等信息。<br>支持一键过滤查询已登记路由的厂商或应用，快速筛选出已在路由规则中关联的厂商或应用列表。<br>按厂商或应用查询其相关的 API 路由配置信息。<br>按路由名称、启用状态等多维度查询路由规则。<br>提供路由的新增、修改、删除及批量删除功能。<br>支持批量启用/停用路由规则。<br>支持配置路由的基本属性（如路由名称、路径、优先级）、断言策略（基于请求头、请求参数、时间等匹配条件）、插件扩展（如日志插件、鉴权插件）、日志类型、代理信息、流控机制及熔断策略，实现对 API 请求的精细化控制。<br>5、数据源管理：<br>管理和维护各类数据库连接配置信息。<br>支持一键过滤查询已配置数据源的厂商或应用，快速筛选出已配置数据源连接的厂商或应用。<br>支持按厂商或应用查询其已注册的数据库连接信息。<br>支持多维度查询数据源配置，如按数据库类型、连接状态等筛选。<br>提供查阅、新增、删除、导出、启停设置功能，实现对数据库连接的生命周期管理。 |
| | | API 管理 | 1、API 管理<br>管理和维护的 API 定义、版本、协议、参数、策略等信息。<br>支持一键过滤查询已注册 API 的厂商或应用，快速筛选出已在平台注册 API 的厂商或应用列表。<br>按厂商或应用查询其已注册的 API 列表。多维度组合查询 API 信息，包括按协议类型、状态、名称等过滤。<br>提供 HTTP/HTTPS 类型 API 的完整配置：基本信息（路径、 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 请求方法、所属分类等）、入参信息（Header、Query、Body 参数定义、类型、是否必填等）、出参信息（成功响应及异常响应的数据结构与示例）、插件维护、日志类型设置、代理信息设置、流控机制配置、熔断策略配置。提供 SOAP/WebService 类型 API 的类似配置，包括方法定义。<br>展示 API 的完整配置信息汇总视图，包括请求头、请求体、响应体、授权信息等。支持 API 启停设置、版本切换（编排切换）以实现平滑迁移或回滚。<br>提供 API 授权功能（为 API 授予一个或多个应用访问权限）、API 复制、批量授权、批量删除、批量启用/停用。<br>支持通过上传 OpenAPI/Swagger 规范文件批量导入 API 定义。<br>2、API 编排：<br>提供拖拽式画布界面，用于可视化设计 API 的业务逻辑编排流程。<br>支持从组件库拖拽功能组件（如数据库查询、条件判断）到编排画布，并通过连线定义组件间的执行顺序与数据流向。<br>维护编排设计器中可用的各类组件（处理器、连接器、转换器）库。<br>配置各组件的具体参数，包括流程组件（如 SQL 语句、条件表达式）、通讯组件（如 URL、超时时间）、数据库操作组件（连接信息、SQL 语句及参数映射）、内容处理组件（数据转换、格式编排、脚本处理等）。<br>管理编排节点间的连线关系，支持添加、删除、修改连接线。<br>集中管理节点属性，包括输入参数设置（参数来源映射）、输出参数设置（结果数据结构）、节点配置参数（如线程数、重试次数）。<br>支持对编排完成的流程进行单步调试、断点设置及变量监视。<br>保存编排设计并发布为可运行的 API 服务，可选择版本号。 |
| | | 消息管理 | 1.消息管理：<br>管理和维护消息主题分类目录信息。支持分类的增删改查及批量删除。<br>管理和维护消息主题定义、属性及配置信息等，支持消息主题的创建、修改、删除、查询及批量删除。<br>支持批量配置应用作为消息提供方的权限及参数，批量配置应用订阅消息主题的订阅关系及参数。<br>支持批量启用/停用消息主题或订阅。<br>支持批量授权消息生产方及移除已授权的消息生产方。<br>支持通过解析 Word 格式的接口文档，批量导入消息主题定 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 义。<br>2.消息订阅管理：<br>管理和维护的消息主题与应用消费者之间订阅关系。<br>支持一键过滤查询已配置消息订阅的厂商或应用，快速筛选出已配置订阅关系的厂商或应用。<br>按厂商或应用查询其已订阅的消息主题列表及订阅配置。<br>提供新增、编辑、删除消息订阅关系，支持批量删除、批量启用/停用。<br>支持复制已有订阅配置快速创建相似订阅。<br>提供可视化编排设计界面，支持消息的过滤、转换、路由等处理流程的编排。 |
| | | 平台日志 | 1、API 调用日志：<br>多维度组合查询 API 调用历史日志，支持时间范围、调用方、服务方、状态等精确过滤。<br>查看单条 API 调用日志的基本信息（调用时间、耗时、状态码、来源 IP 等）、完整请求参数（Header/Body）和响应数据。<br>同时可查看被调用的 API 详细定义信息、该次调用所使用的授权凭证及权限范围、发起调用的应用/厂商详细信息、以及该次调用所匹配的路由规则及转发路径，便于全面追踪分析。<br>2、消息生产日志：<br>通过消息产生的时间范围、生产方应用名称、消费方应用（反查）、消息主题名称、消息发送状态（成功、失败、处理中）、分布式链路 ID（TraceID）等多种维度筛选查询消息生产记录。<br>针对生产失败的消息记录，提供手动触发单条或批量选择统一触发重发操作，确保消息可靠投递。<br>3、消息消费日志：<br>通过消息被消费的时间范围、消费方应用名称、消息所属分类目录、消息主题名称、消费处理状态（成功、失败、重试中）、分布式链路追踪 ID（TraceID）等多种维度筛选查询消息消费记录。<br>针对消费失败的消息记录，提供手动触发单条或批量选择统一触发重新推送消费，保证消息处理成功。<br>支持系统管理员或运维人员对服务编排的运行日志进行查看，日志详情将展示编排流程中的各个节点的运行状态、耗时等信息，便于快速了解流程的运行情况，及时发现并解决执行过程中的错误或异常。 |
| | | 任务调度 | 任务调度管理是医院信息化建设中不可或缺的一部分，它负责根据预设的时间规则自动触发和执行医院内部的各项任务。允许医院管理人员根据实际需求，设定任务的执行时间、执行频率等参数，从而确保任务能够按照既定的计划顺利进行。 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 1、任务注册与管理<br>提供统一的任务注册与管理功能，支持任务的动态新增、删除、暂停、恢复等管理操作，方便用户根据实际需求对任务进行灵活调整。支持设置任务之间的依赖关系，确保任务按照指定的顺序执行，满足复杂的业务场景需求。<br>2、任务设定<br>允许用户自定义任务的执行时间、执行周期（如每天、每周、每月等）以及执行的具体内容，支持立即触发、定时触发和周期触发等多种触发方式，满足不同场景下的任务调度需求。<br>3、日志监控<br>支持实时查看运行数据，如任务数量、调度次数、执行器数量等；以及调度报表，如调度日期分布图、调度成功分布图等，帮助用户更好地了解系统的运行状态。<br>4、高可用性<br>通过分布式部署和集群容错机制，保证了系统的可用性和稳定性。即使某个节点出现故障，其他节点仍能正常工作，确保了任务的可靠执行。 |
| | | 系统设置 | 1、全局设置：配置 API 网关对外暴露的统一访问地址（域名/IP 及端口）。配置全局日志级别、存储周期、索引策略等。配置允许访问网关的 IP 白名单，可按应用维度精细化控制，提升系统安全性。<br>2、全局参数：维护系统级的全局配置参数，供编排流程或策略引用，实现参数集中管理。<br>3、数据字典：提供数据字典的分类管理，包括字典类型的新增、修改、删除、查询及批量删除。每个字典类型下可管理具体的字典值条目（键值对），支持字典值的增删改查及批量删除，用于系统内下拉选项、枚举值等的统一维护。<br>4、注册中心：新增服务注册中心配置（如 Nacos、Eureka、Zookeeper），用于服务发现。支持修改、删除已存在的注册中心连接配置，支持批量删除多个配置。支持批量启用/停用注册中心连接，控制服务发现功能的开启与关闭。<br>5、网关插件：支持上传自定义插件包（JAR/文件）至网关，扩展网关功能，如认证、日志、转换等。提供插件的删除功能，支持批量删除多个插件。支持批量启用/停用插件，控制插件在网关中的生效状态。<br>6、操作日志：多维度（按操作时间、操作类型、状态、耗时时长等）查询平台后台管理操作日志，用于审计与追溯，记录管理员的关键操作行为。 |
| | 标准场景服务 | 平台标准场景 | 1、标准服务<br>按照服务的分类属性，提供一系列标准化平台服务，这些服务涵盖了医院日常运营的多个方面，包括但不限于： |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | 服务 | 就诊信息：管理患者的就诊记录、预约信息等。<br>医嘱信息：记录医生开具的医嘱，包括药物治疗、检查项目等。<br>申请信息：处理患者提出的各种检查、检验申请。<br>号源排班：管理医生的排班信息，确保患者能够预约到合适的就诊时间。<br>状态变更：跟踪患者的诊疗状态变化，如住院、出院、转科等。<br>收费结算：处理患者的医疗费用结算，包括医保结算、自费结算等。<br>财务管理：对医院的财务数据进行管理，包括收入、支出、预算等。<br>护理信息：记录患者的护理过程，包括护理计划、护理记录等。<br>检验大类、检查大类：整合医院内各项检验、检查结果，形成统一的报告。<br>电子病历：管理患者的电子病历，包括病历书写、存储、调阅等。<br>体检大类：管理体检预约、体检结果等信息。<br>手术麻醉、输血大类：记录手术、麻醉、输血等关键医疗过程的信息。<br>物资管理、药品管理：对医院内的物资、药品进行库存管理、使用记录等。<br>统一认证类：提供用户身份的统一认证，确保信息系统的安全性。<br>2、业务流程自定义编排<br>支持对标准服务进行业务流程的自定义编排，允许医院根据自身的业务需求，灵活调整业务流程，实现对关键业务行为及相关事件的实时反应。这种自定义编排的能力有助于医院提高运营效率，优化患者就医体验。<br>3、消息驱动模式与事件驱动模式<br>消息驱动模式：通过消息队列等方式，实现不同系统之间的异步通信，确保业务数据的及时传递和处理。<br>事件驱动模式：在特定事件发生时触发相应的业务流程，如患者入院时自动触发入院流程，包括床位安排、医嘱开具等。<br>混合编排模式：结合消息驱动和事件驱动，根据业务场景的需要，灵活选择最合适的驱动模式，以实现业务流程的自动化和智能化。<br>4、业务双通道模式<br>支持业务双通道模式，即上行支持各种业务模式，下行支持消息通知模式。这种设计使得平台能够灵活地适应不同的业务场景，确保信息的及时传递和有效处理。<br>5、可视化配置界面 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 提供可视化配置界面，使得医院管理员可以直观地配置业务流程、管理用户权限、监控系统运行状态等。这种界面设计降低了操作门槛，提高了管理效率。 |
| 患者主索引 | 患者主索引 | 患者主数据管理 | 支持根据多条同一患者基本信息合并生成一条患者主数据。<br>支持对历史患者档案数据建立主索引。<br>支持按合并数、姓名、电话号码、主索引号等条件进行查询；支持对患者主档案进行修改；支持查看交叉索引、拆分和合并关系查看。 |
| | | 相似患者管理 | 患者合并：提供操作界面对疑似相同患者进行记录（支持配置合并规则），可直观查看信息差异情况；支持操作人员进行信息合并，并同时更新到患者主索引；<br>患者拆分：提供界面对已合并患者信息进行拆分。 |
| | | 匹配规则配置 | 支持业务系统 ID、患者 ID、姓名、性别、出生日期、出生地、民族、母亲姓名、婚姻状况、身份证号、住址、电话等关键信息参与主索引的匹配规则；<br>支持对主索引匹配规则进行配置管理。 |
| | | 主索引应用情况监测 | 支持对主索引的合并、拆分操作日志进行查询；<br>支持对原始患者数、主数据数、合并患者数、新增注册数等应用指标进行统计分析。 |
| 互联互通平台 | 互联互通平台 | 首页仪表盘 | 1. 医院交互服务全景监控：支持按时间范围检索医院内部各交互服务（如文档注册查询、个人信息注册查询）的调用次数、成功率，以可视化图表展示实时运行态势，辅助信息科掌握全院接口健康度。<br>2. 电子病历文档生成趋势：以折线图展示电子病历共享文档（如出院小结、检验报告、手术记录）在选定时间段内的平均生成耗时（效率趋势）和生成数量（数量趋势），便于分析系统负载与业务高峰。<br>3. 文档生成排行：以列表形式直观展示生成总量最多及生成失败次数最多的前 10 类电子病历共享文档，帮助快速定位高频业务与问题文档类型。 |
| | | 数据标准管理 | 1. 值域标准全文检索：支持按值域目录名称、类型（如代码表）、值域代码、代码值及名称进行精确或模糊查询，快速定位医院电子病历所需的标准字典。<br>2. 数据元标准精细化管理：提供数据元标准管理界面，支持按电子病历数据集分类（如病历概要、门急诊病历）、数据类型、数据元标识符、名称、定义关键字、表示格式进行检索；支持筛选仅有约束值的数据元，并查看其允许值的明细数据，满足医院数据标准化治理需求。<br>3. 数据集标准目录管理：以树形结构展示国家电子病历数据集目录。支持启用/禁用标准数据集（禁用后不参与文档生成），支持查看数据集下包含的数据元明细，并可对明 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 细数据按数据类型、名称、定义、表示格式及有无约束值进行二次筛选。 |
| | | 值域映射管理 | 1. 映射管理：系统内置值域映射逻辑文件，支持对映射名称、源值域（业务系统）与目标值域（标准） 进行新增、修改、删除。<br>2. 批量处理与模板支持：提供映射配置模板下载功能，支持通过 Excel 文件批量导入映射规则，支持将查询结果批量导出为文件，便于医院多系统接入时的批量映射实施。<br>3. 多维度检索与配置：支持按应用类型（如电子病历 CDA 生成、HL7 交互）、映射名称、源/目标值域编码或名称检索映射关系；支持针对 CDA 应用和医院交互服务分别配置映射规则数量。<br>4. 灵活映射策略：支持选择一条标准值域与多个业务系统字段进行映射配置，满足医院内不同厂商系统的接入需求。 |
| | | 交互服务配置与监控 | 1. 医院交互服务模型管理：支持按医院信息互联互通标准维护服务目录（如个人信息注册、医嘱信息交互、申请单查询等）。提供对 HL7 消息模型中节点信息的维护，支持按关键字检索节点；支持对节点属性（数据类型、长度、必填）进行配置，并可按扩展属性、是否可选项、映射名称检索属性。<br>2. 模型导入导出与预览：支持医院交互服务模型的 XML 格式导入/导出，并支持预览模型 XML 详情，确保模型与标准版本一致。<br>3. 医院交互服务映射配置：支持医院服务节点属性的字段级映射配置（将业务系统字段映射到标准字段）。可按服务模型规范、服务名称检索映射情况；支持配置映射数据是否存储，并预览映射配置 XML。<br>4. 医院交互服务对接配置：支持按交互类型（注入/检索）、存储方式（不存储/本地 CDR）、服务名称检索对接配置。可设置是否忽略错误、指定业务时间字段等高级参数，满足医院对接口稳定性的要求。<br>5. 医院交互服务日志查询：支持按调用时间、服务名称、调用状态（成功/失败）检索日志；支持查看日志详情（入参/出参/错误信息）；支持对失败日志手动重新执行，确保数据及时处理。<br>6. 医院服务统计：支持按时间维度查看医院服务的调用总量趋势和执行效率趋势（平均耗时/成功率），以图表形式辅助信息科运维决策。<br>7. 测评参数自动生成：支持按医院交互服务类型或指定关键参数值（如患者 ID、就诊号），自动生成正向与反向测试参数，辅助医院互联互通测评准备。 |
| | | 共享文档 | 1. 电子病历 CDA 模型管理：支持按国家电子病历共享文档标准（如出院小结、检验报告、手术记录）维护 CDA 模型 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | 配置与生成 | 目录。支持对文档节点信息进行维护，并按关键字检索节点；支持对节点属性（编码系统、是否必选、数据类型）进行配置，并可按是否默认值、数据元标识符是否为空、元素标识符检索属性。<br>2. CDA 模型导入导出：支持电子病历 CDA 模型的 XML 导入/导出，并支持预览模型 XML 详情，确保模型与标准版本一致。<br>3. 患者 CDA 检索：支持按患者主索引号、姓名、身份证号、门诊/住院 ID 检索患者 CDA 文档。支持 XML 格式查看及结构化结果展示，便于临床调阅与核对。<br>4. CDA 文档生成与下载：支持按门诊/住院号检索患者信息并手动触发生成电子病历 CDA；支持批量生成、批量强制生成、批量导出及批量清理 CDA 文档；支持单个或多个患者文档包下载，便于数据上报与科研利用。<br>5. 共享文档生成配置：支持配置电子病历 CDA 的生成路径和生成参数（按数据来源业务系统如 HIS、LIS、EMR）；支持按配置状态、所属应用、文档代码检索配置。<br>6. 生成情况监控：支持按电子病历标准目录查看文档生成成功/失败统计；支持按数据更新时间、校验状态、生成方式（自动/手动）、生成状态、失败原因、患者信息等多维度检索已生成文档。<br>7. 文档生成日志：支持按文档目录、生成时间、生成方式、生成状态、批次号检索详细生成日志；支持批量清理日志数据，便于测试环境维护。<br>8. 共享文档统计：支持按电子病历文档名称及生成时间统计各文档的生成总量与增量，为医院数据量评估提供依据。 |
| | | 共享文档库与 CDR 展现 | 1. 电子病历共享文档库管理：支持按电子病历标准目录浏览归档文档；支持按注册时间、文档编号、患者主索引、姓名、就诊号检索文档库；支持按目录或患者批量下载文档。<br>2. 临床数据中心（CDR）全景视图：<br>基础信息管理：提供患者个人信息、科室信息、医护人员信息、术语字典等基础服务的统计概况与明细数据查询。<br>就诊信息管理：支持就诊卡、挂号、住院、转科、出院信息的统计与明细查看，形成患者就诊时间轴。<br>医嘱管理：支持医嘱信息新增、更新、查询等的分类统计与明细查询，并可查看医嘱执行状态。<br>申请与报告管理：支持检查、检验、病理、手术、输血等申请单及报告的统计概况与明细数据查看，支持报告内容的结构化展示。 |
| | | 系统安全与脱 | 1. 脱敏配置管理：支持对临床数据中的敏感字段（如身份证号、手机号、患者姓名）进行脱敏字段配置，定义掩码、哈希、替换等脱敏算法。 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | 敏管理 | 2. 多场景脱敏策略：支持同一字段在不同应用场景下配置不同的脱敏强度或规则，满足隐私保护与数据利用的平衡。<br>3. 脱敏验证与测试：提供脱敏验证测试功能，支持输入样例数据，实时预览应用规则后的脱敏效果，确保配置正确性。<br>4. 规则管理：支持脱敏规则的启用/禁用；支持按脱敏状态、脱敏名称或编码关键字检索脱敏信息。 |

## 1.2.数据中台

| 子系统 | 功能模块 | 参数说明 |
|---|---|---|
| 数据集成引擎 | 数据源管理 | 1、支持多种类型数据源接入，包括关系型数据库、消息中间件、非关系型数据库、对象存储等常见数据源类型；<br>2、提供数据源的新增、修改、删除、复制、链接测试等功能。<br>3、支持短连接和连接池两种模式。<br>4、支持实时和离线数据全量、增量数据集成。 |
| | 数据采集交换与适配管理 | 输入组件：支持库表输入、文本文件读取、消息队列输入、表格文件输入、文档数据库输入、文件输入、存储过程输入、数据生成、实时输入等方式。 |
| | | 输出组件：支持库表输出、日志输出、消息队列输出、表格文件输出、文档数据库输出、检索数据库输出等方式。 |
| | | ▲API 调用：支持 Restful API 输入输出、API 文件上传和下载、WebService 接口调用输出。 |
| | | 数据转换：支持映射转换、字段值映射、字段值计算、数据过滤、数据清洗转换、数据加解密、序列生成、JSON 转换器、XML 转 JSON、JSON 转 XML、字段值标注、字段名映射。 |
| | | 文件处理：支持 FTP 文件下载和上传、文件的移动和删除、文件监听器、文件解压缩。 |
| | | 脚本执行：支持执行的脚本包括 Shell/python/js/javaBean/Java 规则/SQL 脚本/Kettle 任务。 |
| | | 库表同步：支持库表批量输入、输出，库表的 Update/delte/insert/create。 |
| | | 数据运算：支持分批增量运算、多流增量运算、多流 UNION 合并、多流 JOIN 合并、多流自定义合并、数据排序、GROUP BY 分组、数据去重合并、逐行拆分输出、数据汇总计算、双流数据量对比、双流数据值对比、双流字段运算合并。 |
| | | 流程功能组件：开始、结束、子流程、定时器、网关节点、 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 微信消息、钉钉消息、发送邮件、变量设置、自增量设置、公共变量 |
| | | ▲数据任务引擎：支持数据流处理包括串行、同步并行、异步并行、同步子流程、异步子流程、事务控制、循环任务执行、多流合并、数据折分、数据流复制等。 |
| | 数据集成任务管理 | 支持实时数据集成和离线数据集成任务的开发。提供数据集成流程任务设计器，以图形化方式将数据处理引擎的各种组件以数据集成为目标进行流程化处理。提供版本管理、流程任务调试、流程执行过程监控、告警事件配置、失败重跑设置、自动布局等功能。 |
| | | 提供以应用分类为中心的集成任务管理模式。 |
| | | 支持对流程的导入导出、流程修改、创建 API、流程复制、手工调度、停止调度、调度配置等管理。 |
| | | 系统内置 HIS、EMR、LIS、PACS 等业务系统数据集成的任务，做到开箱即用，快速建立起医院的数据中心。 |
| | 数据集成监控 | 服务器监控，包括 CPU、内存、JVM 虚拟机等环境运行态监控。 |
| | | 流程监控，包括等待运行、运行中、已完成、有告警、有错误、自动执行、第三方调用、手工执等的流程指标的监控。 |
| | | 集成数据量监控，包括读取数据量、插入数据量、修改数据量、删除数据量、失败数据量等指标的监控。 |
| | | 集成效率监控，包括平均抽取效率、平均加载效率、流程平均耗时等效率指标的监控。 |
| | | 支持以流程、任务的视对监控指标进行分析。 |
| | | 支持对集成流程的明细日志进行分析。 |
| 数据质控 | 数据质量控制 | 1、提供规则初始化的功能，支持基于模型自动完成 DWD 层字典一致性、非空约束两类规则的初始化；<br>2、提供规则管理功能，支持对规则按表、规则两级分别进行管理，包括质控 SQL 的验证、停/启用等；<br>3、提供以表对象为中心的数据质控结构分析功能，基于内置的质控评分模型对表对象进行整体的数据质量评分；并提供以字段为中心的质控结果分析功能，包括查看问题数据、问题数据记录数等；<br>4、提供详细的数据质控日志查看功能，监控后以数据质控任务的运行质量、效率。 |
| 术语映射管理 | 标准映射管理 | 支持对术语映射的映射情况进行统计分析，包括映射的标准目录数、标准数、已映射数和未映射数。 |
| | | 支持映射的场景管理，根据标准不同的应用场景分别建立不同的标准目录。包括新增、修改、删除、查询等功能。 |
| | | 支持将两个不同来源术语进行映射，提供根据字符串相似度进行自动映射的功能。支持通过 EXCEL、数据库表、接口等不同渠道获取需要进行映射的术语。 |
| | 术语管理 | 支持按分类对术语进行管理。 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 支持通过 EXCEL、数据库表、接口等不同渠道获取术语进行初始化管理。 |
| | | 支持术语的应用场景的管理，可对场景进行增、删、改、查等操作，同时支持将指定的术语归属到指定的场景 |
| | | ▲针对标准术语的内容进行管理，包括术语的基本信息和其内容的增、删、改、查等操作，并且支持术语通过文件导入到系统，也可将系统内术语内容导出成指定的 EXCEL 文件。 |
| | | 系统内置 2000 个以上的术语目录。 |
| 模型管理 | 数仓分层管理 | 提供数仓分层管理工具，用户可按需创建数仓层级。<br>1.系统默认内置 4 层标准数仓，支持对标准数仓基本信息进行修改（包括指定的数据库存储位置）<br>2.提供数仓查询功能；<br>3.支持数仓模型实例化时，自动创建以数仓英文名命名的数据库用户。 |
| | | 提供主题域管理维护功能。<br>1.支持用户可以根据业务的关注点，将相同特性的数据划分为一类数据主题进行统一管理。<br>2.支持主题域多层级管理。 |
| | | 提供医疗业务过程基础数据的管理维护功能，支持多层级业务过程的分类维护。 |
| | 数据元管理 | 提供数据元的管理维护功能。<br>1.系统内置卫生健康信息数据元目录及标准数据元，提供查询和引用功能；<br>2.支持自定义业务数据元，可以引用标准数据元；<br>3.对数据元允许值的定义支持引用数据值域标准；<br>4.支持查看数据元详情，包括数据元基本信息、关联的数据模型清单和版本修改历史记录。<br>5.系统内置数据元超 5000 个。 |
| | 概念模型管理 | 提供可视化的概念模型设计功能。<br>1.▲支持按业务建模、维度建模和反向建模三种方式来设计模型；<br>2.支持自定义模型结构信息，包括引用标准数据元、新增自定义数据元、添加维度，支持模型结构预览等；<br>3.提供创建模型时，自定义指定主键字段、必填项、创建索引、是否分区等功能；<br>4.支持查看数据模型详情信息（数据结构、建表 SQL、版本信息、审核信息）；<br>5.支持查看模型版本差异对比信息；<br>6.系统内置涵盖医院的门急诊、住院、体检、医技、药学、运营管理等业务域的模型，标准模型数量大于 120 个。 |
| | 版本包管理 | 提供版本包发布功能。<br>1.支持按数仓分层打包模型，发布版本包，支持查看版本差异明细；<br>2.提供版本包下载，支持版本包重复执行。 |

| | | |
|---|---|---|
| | 升级管理 | 提供一键式升级服务能力，支持数据库脚本升级和数仓模型升级。<br>实时监测本地数据库表结构并反馈被人工修改后的告警提示，支持查看与升级模型之间的差异。 |
| | | 提供升级包操作日志查看功能，方便用户追溯某个特定时间段中的升级操作记录。<br>1.支持查看升级过程中的执行日志；<br>2.支持查看升级包文件的执行明细日志。 |
| 指标管理 | 指标定义 | 提供指标检索功能。<br>1.支持按指标名称、编码、定义等关键字进行检索；<br>2.支持按指标目录、指标类型、指标属性、指标状态等条件进行过滤；<br>3.支持查看指标详情，包括指标基本信息、取数逻辑等。 |
| | | 提供可视化的指标配置功能，用户可抽象定义业务统计口径和计算逻辑，实现业务指标的快速定义。<br>1.支持指标基础信息的管理维护；<br>2.支持根据不同的指标类型，提供可视化的指标取数逻辑配置功能；<br>1）自定义 SQL 指标：提供可视化的 SQL 编辑界面，用户可以通过编写 SQL 语句来完成复杂指标的定义；<br>2）复合指标：通过托拉拽的方式配置指标的计算公式；<br>3）手工填报指标：支持定性或系统无法采集数据的指标定义，支持对手工类计算指标维护指标的计算公式。<br>3.支持指标信息的批量导入和导出功能。 |
| | 指标固化 | 提供将指标数据采集并固化到数据表，为数据应用的数据展示提供必要的基础支撑。<br>1.支持按年或按月定时调度并执行指标数据采集任务；<br>2.支持查看采集日志详情，支持针对采集异常的数据进行重新采集。 |
| | 指标目录管理 | 提供自定义的多级目录设计功能。<br>1.支持按国家政策分类或根据医院业务进行指标分类；<br>2.支持多层级目录设置，规范化管理指标的分类；<br>3.提供指标与目录关联关系的设置，方便查询时快速地定位到对应的分类目录。 |
| | 指标场景关联 | 1.支持按不同应用场景关联指标，支持多层级指标数据展示<br>2.支持批量修改指标显示序号和别名。 |
| | 指标文件分类 | 提供不同应用场景下关联指标的分组展示。<br>1.支持指标的多级分类标题的管理和维护；<br>2.支持批量添加多个指标与分类进行关联或移除关联关系。 |
| 数据中心 | 数据中心管理 | 1、提供分层的数据地图功能，分层展示各层的数据对象；<br>2、提供数据监控功能，支持以目标表为中心监控源与目标记录的一致性； |
| | 贴源库（ODS） | 支持采用采集方式建立业务数据库。支持 ETL 方式建立业务数据库的离线备份库。 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 1、ODS 库包括 HIS、LIS、PACS（不含影像）、EMR、体检、病理、心电等核心业务临床业务系统数据和 HRP、OA 等核心运管管理业务系统数据。<br>2、支持对已下线业务系统建立 ODS 库。 |
| | | | 支持对 ODS 库进行概览分析，包括 ODS 库的总记录数、占用存储空间、表空间使用率、内存使用率峰值、CPU 使用率峰值、连接数峰值等指标。 |
| | 数据仓库（DWD） | | 支持采用 ETL 增量方式地从 ODS 库获取数据建立数据仓库的 DWD 层。 |
| | | | 通过对医院的调研，基于标准的 DWD 层模型，制定出符合医院需求的 DWD 层模型并完成建模。DWD 的数据存储采用关系型数据库； |
| | | | 提供数据整合服务，将医院 ODS 库的数据整合成标准的 DWD 层数据。 |
| | 临床数据中心（CDR） | | 支持采用 ETL 增量方式基于数据中心建立临床数据中心（CDR）； |
| | | | 系统内置符合行业标准的 CDR 模型；CDR 的数据存储采用关系型数据库； |
| | | | 提供以患者为中心的数据整合服务，将医院分散的临床数据整合到 CDR 数据中心； |
| | 运营数据中心（ODR） | | 支持采用 ETL 增量方式基于数据中心建立运营数据中心（ODR）； |
| | | | 系统内置符合行业标准的 ODR 模型；ODR 的数据存储采用关系型数据库； |
| 主数据系统 | 主数据管理 | | 支持对人员、科室、机构、药品、诊疗服务项目、耗材、疾病诊断、手术操作、医嘱项目等进行维护管理。 |
| | | | 系统内置行业标准的基础数据，包括药品目录、诊疗服务项目、耗材、ICD-10、ICD-9-CM3、中医证候目录、中医诊断目录等。 |
| | 主数据共享服务 | | 支持通过消息、接口、数据库表等方式共享主数据。 |
| 健康档案 | 健康档案浏览器 PC 端 | 医疗视图 | 支持用生命周期的方式展示居民不同阶段段的门诊、住院等信息。 |
| | | | 支持查看患者的历次就诊记录以及每次就诊所产生的报告文档。就诊记录按照就诊时间倒序排列，按就诊类型划分，展示患者就诊时间、就诊机构、就诊科室、诊断等信息。点击某次就诊记录，可以查看该次就诊的所有病历，并按照病历类型以标签页形式展示。展示内容包括：病案首页、病历文书、处方/医嘱、检查记录、检验记录、手术记录、输血记录、治疗记录、历史危急值、费用信息、会诊记录等，详细要求如下： |
| | | | 病案首页：支持展示中西医住院病案首页。 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 病历文书：支持展示患者本次就诊的病历文书，如病案首页、病程记录、知情文件、入院记录、出院小结等文书 |
| | | | 检查/检验记录：支持展示患者本次就诊的检查/检验记录及报告详情。支持历史检验数据对比分析。 |
| | | | 处方/医嘱：支持展示患者本次就诊处方/医嘱信息。 |
| | | | 手术记录：支持展示患者本次就诊的手术申请单、手术麻醉单等信息。 |
| | | | 输血记录：支持展示患者本次就诊的临床用血记录信息。 |
| | | | 历史危急值：支持战术患者本次就诊的历史检查检验危急值信息。 |
| | | | 费用信息：支持展示患者本次就诊的费用信息： |
| | | | 会诊记录：支持展示患者本次就诊的院内会诊等信息： |
| | | 体检视图 | 支持展示居民健康体检记录及详情（展示体检 PDF 报告）。 |
| | | 医嘱闭环 | 支持查看口服药、输液医嘱、检查医嘱、检验医嘱等医嘱闭环信息。 |
| | 运维端 | 健康档案 | 支持搜索患者健康档案：(1) 支持查看患者主索引列表；(2) 支持按患者姓名、身份证号等条件查询患者；(3) 支持查看患者健康档案详情； |
| | | | 按医院隐私保护策略对特殊患者进行管理<br>1、支持新增特定患者屏蔽健康档案，支持按患者姓名/手机号/身份证号码查询添加的特殊患者、支出移出已添加的特殊患者；<br>2、支持设置隐藏患者单次就诊记录；支持设置隐藏患者单词就诊记录中的某类病历数据（如电子病历、处方、诊断等）；支持按就诊类型、就诊时间等查询就诊记录；支持取消已隐藏的就诊记录；支持按患者姓名/就诊号查询已隐藏的就诊记录； |
| | | 隐私管理 | 根据医院数据安全规范定制，平台可提供居民健康档案隐私数据配置、敏感规则配置等，实现隐私保护和信息安全管理。<br>1、支持新增脱敏规则配置，支持修改已新增的脱敏规则；支持删除已配置的脱敏规则；支持按敏感数据标签、脱敏规则等查询脱敏规则。<br>2、支持新增数据元脱敏规则配置，支持修改数据元脱敏规则、支持删除数据元脱敏规则，支持启用/停用数据元脱敏规则；支持按数据元名称、脱敏数据标签等查询数据元脱敏配置。 |
| | | 安全管理 | 1、界面安全管理：按医院信息防泄露要求定制开发配置系统水印内容，支持设置图片水印、文字水印，支持开启/关闭系统水印，防止患者健康信息页面被截图或拍照外泄时可通过水印信息溯源。<br>2、调阅授权：支持配置诊疗调阅患者健康档案授权方式， |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 支持挂号默认授权、患者扫码授权、患者发送调阅申请、验证码授权等多种授权方式。支持配置移动端是否开启实名认证，并支持按医院策略设置实名认证有效期。 |
| | | 日志监控 | 支持提供日志跟踪<br>1、支持记录移动端居民实名认证记录，支持按实名认证时间、居民姓名身份证号码等进行查询；<br>2、支持记录健康档案调阅记录，支持按调阅时间、调阅人姓名、患者姓名/身份证号码等进行查询；<br>3、支持记录患者授权记录,支持按授权时间、患者姓名身份证号码等进行查询；<br>4、支持记录医生申请调阅记录，支持按申请调阅时间、患者姓名/身份证号码等进行查询；<br>5、支持查看医生查看健康档案操作日志，支持按访问日期、访问渠道等进行查询。 |
| | | 患者数据检索 | 1、支持模糊检索<br>(1) 支持输入患者姓名、处方/医嘱名称、诊断、手术等关键字搜索患者病历；<br>(2) 支持将搜索结果按患者、疾病、药品、诊疗、检查、检验、手术、病例数据维度展示；<br>(3) 支持从查看搜索结果详情，跳转到患者健康档案浏览器，查看患者健康档案；<br>2、支持高级检索<br>(1) 支持按姓名、身份证号、诊断名称、科室名称、药品名称、就诊日期、出生日期等指标组合筛选患者病历；<br>3、支持查看最近检索历史，点击快速展示检索结果。 |
| | | 系统管理 | 1、支持系统参数配置，支持新增系统内置参数、修改参数设置信息、删除已设置的参数，支持按参数编码、参数名称等查询系统参数。<br>2、支持病历文书地址配置。<br>3、支持设置系统字典类型及字典项，支持按字典类型名称查询字典类型及字典项。 |
| 实时大屏 | 实时动态 | | 支持查看医院今日服务动态、今日运营动态，各医疗机构诊疗人次及收入动态、各时段预约量及就诊量等关键指标分析。 |
| | 医疗服务 | | 支持对医院年度/月度就诊、住院相关的数据进行统计分析，客观反映各成员单位的服务能力，主要包括：门急诊服务情况、住院服务情况、手术能力、医师工作负荷、病床使用等医疗效率指标、预约诊疗情况等。支持切换医疗机构进行查看单个机构数据。促进医共体内资源的均衡配置与服务质量的整体提升。 |
| | 经营分析 | | 支持对医院年度/月度运营情况进行全面监测与分析，包含总医疗收入增长趋势、医疗收入来源分析、医疗收入构成、重点监测指标（如医疗服务收入、检查检验收入、药占比、耗占比等）、次均门急诊费用、次均住院费用增长情况、医 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 保支出情况等关键指标分析。 |
| 运营管理辅助决策(PC) | 院长驾驶舱舱 | 1、院长驾驶舱：支持展示全院床位开放数、使用率、周转次数；支持展示全院员工/医师/药师/医技人员/护士人数；支持门诊/住院药占比、支持门诊/住院耗占比；支持门诊/住院患者抗菌药物使用率、医护比、床护比、门急诊挂号人次、门诊收入、门诊次均费用、出院人次、住院收入、住院次均费用；支持平均住院日、床位周转次数、死亡率、出院31天内再住院率趋势统计；支持门诊人次、门诊人用、门诊次均费用、出院人次、住院费用、住院次均费用历年趋势和科室排名TOP10统计；<br>2、支持营收概况、工作负荷、工作效率、医疗质量、患者负担、医疗资源相关指标的数据统计； |
| | 门诊主题分析 | 支持门诊收入情况、门诊工作量分析、门诊挂号分析、门诊处方分析、门诊药品情况、门诊患者分析、门诊费用分析相关指标的数据统计； |
| | 医务主题分析 | 支持住院收入分析、住院工作量分析、住院患者分析、住院药品分析、人次费用分析、工作效率分析、医疗质量分析； |
| | 药学主题分析 | 支持门诊/住院药占比、门诊/住院抗菌比、门诊/急诊/住院患者抗菌药物使用率、住院抗菌药物使用强度、门诊收入药品趋势、住院收入药品趋势；支持门诊药品收入构成比、住院药品收入构成比数据统计； |
| | 财务主题分析 | 支持手术台次情况、手术工作报表、科室收入对比分析、经济收入对比分析 |
| | 医保主题分析 | 支持医保人次人头比、医保费用占比分析 |
| | 运营监测分析 | 支持工作量、财务和重点关注相关的数据统计 |
| | 医技主题分析 | 支持全院检验分析、门诊检验分析、住院检验分析、全院检查分析、门诊检查分析、住院检查分析 |
| | 手术主题分析 | 支持手术等级同比分析、手术切口同比分析、手术攀升情况分析； |
| 运营管理辅助决策(移动端) | 全院运营实时数据 | 支持门诊/住院工作量情况、今日/本月/本年收入、今日医技工作量、门诊人次流量实时监测、门诊挂号分析、住院人次流量实时监测、门诊药占比、住院耗占比、住院平均住院日、床位使用率、门诊耗占比、住院耗占比数据统计； |
| | 医院运营实时概览 | 移动端可视化数据报表，支持收入概况、门急诊情况、住院情况、医技概况的实时统计 |
| | 医院经营情况 | 移动端可视化数据报表，支持医疗/门诊/住院/药品/耗材/检查/检验/挂号收入情况统计、支持诊疗/检查/检验/出院/四级手术人次情况统计；支持出院患者平均住院日、全院药占比、耗占比、入院与出院诊断符合率、住院患者抗菌药使用率、床位使用率情况统计；支持同比和环比展示；支持按照科室和医生展示信息； |

| | | |
|---|---|---|
| | 门诊业务情况 | 移动端可视化数据报表，支持门诊/急诊/预约人次情况统计；支持门诊/挂号/检查/检验/药品收入情况统计；支持门诊次均费用/门诊次均检查费用/门诊次均医药费用/门诊次均化验费用/门（急）诊住院率、门急诊转诊率情况统计；支持同比和环比展示；支持按照科室和医生展示信息； |
| | 住院业务情况 | 移动端可视化数据报表，支持入院/出院/出院（医保）/麻醉人次情况统计；支持住院/检查/检验/手术/治疗/护理/耗材/药品收入情况统计；支持住院次均费用/住院次均检查费用/床位周转次数/住院次均医药费用/住院次均化验费用/出院患者平均住院日/床位使用率情况统计；支持同比和环比展示；支持按照科室和医生展示信息； |
| | 药耗情况 | 移动端可视化数据报表，支持按门诊、住院统计药品总收入情况、西药/中成药/中草药/抗菌药/基药/收入情况、耗材收入情况；支持门诊药占比、住院药占比、门诊耗占比、住院耗占比情况统计；支持同比和环比展示；支持按照科室和医生展示信息； |
| | 手术业务情况 | 移动端可视化数据报表，支持手术台次、一/二/三/四/其它级别手术台次情况统计；支持出院患者手术占比、一/二/三类切口手术人次、一类切口甲级率、出院患者手术占比情况统计；支持同比和环比展示；支持按照科室和医生展示信息； |
| | 医保业务情况 | 移动端可视化数据报表，支持医保人头人次比、医保出院人次、医保次均费用情况统计；支持同比和环比展示；支持按照科室和医生展示信息； |
| | 医技业务情况 | 移动端可视化数据报表，支持总检验/总检查人次统计；支持按住院/门诊统计放射、超声人次、检查收入、检验收入情况统计；支持按照科室和医生展示信息； |

## 1.3.医院信息系统（HIS）升级

| 子系统 | 功能模块 | 参数说明 |
|---|---|---|
| 门急诊挂号管理系统 | 病人信息登记 | 1、支持读卡设备获取患者基本信息、录入挂号基本信息的功能；<br>2、支持挂号时身份证、电子健康卡、医保卡、医保电子凭证等自动建档功能；<br>3、支持患者多次建档补充身份证号码后系统自动根据姓名、性别等信息完成档案合并，支持手工档案合并；<br>4、支持患者多卡管理，含挂失、冻结、新发卡、卡恢复、卡作废等卡管理功能；<br>5、支持患者信息修改日志记录、查看；<br>6、支持特殊人群管理，例如黑名单、贫困人员等档案信 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 息管理功能。 |
| | 门急诊挂号 | 1、应支持按医生排班挂号；<br>2、支持退号处理功能；<br>3、应支持挂号单显示门（急）诊医生排班信息和就诊科室具体位置；<br>4、应支持诊疗卡（储值卡）、现金、银行卡、支票等多种收费方式；<br>5、应支持自费、医保、优惠、合同单位等多种身份的患者挂号；<br>6、支持多途径挂号方式，如现场挂号、自助挂号（触摸、语音、柜员机）、预约挂号等；<br>7、支持当日挂号、午间提前挂号、窗口预约挂号功能；<br>8、应提供退号处理功能，处理患者应退费用；<br>9、智能判断挂号时收取卡费，交款表单独体现；<br>10、支持挂号时收病历本费，交款表单独体现；<br>11、支持医保等多种身份的患者挂号；<br>12、挂号窗口支持按权限设置操作员对当日排班进行增诊、减诊；<br>13、应支持按科室、医生、号别、挂号人员等进行门（急）诊工作量统计与报表的生成； |
| 门急诊划价、收费系统 | 门急诊划价、门急诊收费 | 1、应支持划价功能，非电子药品处方由病人携带至收费窗口，由收费员录入计算机，系统自动计价并收取费用；非电子处置单的处理，由收费窗口录入，并计价收费；<br>2、应支持医保实时结算功能；<br>3、应支持无挂号患者划价；<br>4、支持中药协定处方划价和纸质处方手工划价；<br>5、应支持药品划价时实时判断药品库存量。<br>6、支持通过读卡、输入门诊号、诊疗卡号、读取身份证、社保卡、医保电子凭证、医保人脸识别设备等方式提取收费信息，包括患者的所有医疗项目和药品信息，自动计算金额<br>7、支持现金、pos、自助机、支付宝扫码付、微信扫码付、移动端支付等多种支付方式；<br>8、支持诊疗卡预交金交款方式；<br>9、支持优惠管理，支持减免患者费用的功能；<br>10、支持虚拟库房的功能，即库存锁定功能<br>11、实现挂号处、临床医师诊台、收费处、医技科室、药房等各部门的信息共享和传输，如：挂号完成即可在医师处快速调出，医师完成开具处方时即可知道对应项目是否可以执行或是否缺药，开具完成收费处即可即时结算，结算完毕，对于处置单，医技科室立即显示待处理信息，执行完成进行确认即可，对于药品处方，药房即可按系统配药、发药，自动削减库存；<br>12、支持根据处方类型对医保自费处方、慢病处方等不同 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 处方类型进行分方独立结算；<br>13、支持退费功能：支持部分退费和全部退费，保留操作记录<br>14、打印报销凭证：支持按规定格式打印报销凭证，计算机生成的凭证序号必须连续，不得出现重号。支持重打发票<br>15、提供按会计科目、收费项目和科室进行财务结算、经济核算的统计报表；<br>16、提供发票管理的功能，支持按发票号管理发票，支持按发票号顺序将发票分配给收费员；<br>17、支持发票补打、重打、发票作废、票据号调整、票据核销的功能。<br>18、支持电子票据接口，实时对接电子票据平台，传输票据使用信息；<br>19、提供收款员缴账管理。<br>20、支持各种定制化报表，包括工作量统计、结算表等；<br>21、支持根据患者姓名、病历号、结算类别、医疗类别、临床诊断、医生编码，药品、诊疗项目名称及数量等查询收费信息；<br>22、医疗费用统计与报表、个人缴款表，缴款汇总表，日收入报表，科室、医师量化报表，门诊人次、收入报表等。<br>23、收费单据、发票：打印符合财务制度的病人报销单据。<br>24、打印病人药品费用清单，符合卫生管理部门提出的“清单制”规定。<br>25、与外部设备接口：与窗口显示屏实时显示划价收费信息接口、与语音报价器接口。<br>26、支持欠费记账及欠费记账收款功能；<br>27、支持收费时打印小票、导诊单、纸质发票、电子发票等各类打印模式<br>28、支持皮试类药品未出结果能否收费功能<br>29、支持执行科室收费功能，例如药房发药时扣费、医技科室确费前扣费、医生站治疗项目扣费等<br>30、支持收费窗口实时显示当前收费员的今日收费数据或未交款数据<br>31、支持二级退费、三级退费模式<br>32、支持收费期间的锁方功能，收费期间锁定处方，防止处方变更 |
| | 急诊留观管理 | 1.支持急诊病人留观登记。<br>2.支持对于留观病人的床位、座位分配和取消分配<br>3.支持留观病人输液卡等相关执行单打印<br>4.支持留观病人皮试流程管理，皮试时间和超时时间提醒 |
| 住院病人 | 入院管理 | 1、支持入院登记； |

| | | |
|---|---|---|
| 出入转院管理系统 | | 2、自动获取住院证信息或手工录入患者基本信息；<br>3、提供办理患者入院登记的功能，支持安排科室、预分配(锁定)床位；<br>4、支持多种医疗保险身份患者办理入院登记；<br>5、支持使用诊疗卡、身份证、电子凭证、健康码、医保卡等办理入院；<br>6、支持同一患者多次入院使用相同住院号。根据病人的基本信息，查询既往住院记录，判断病人是否曾在本院住院，如果曾经住过院，就用原来的住院号码；如果病人是第一次在本院住院，系统自动赋予新的住院号；支持操作员自行选择新号还是老号办理入院<br>7、支持取消入院登记、已入院未发生实际医疗业务的销号处理；<br>8、支持患者门诊办理住院证后在护士站分床直接办理入院、分床一站式入院；<br>9、支持入院同时一站式收取预交金；<br>10、预交收取支持自定义支付方式，各类支付接口的支付方式；<br>11、支持在入院后无床位情况下，一站式入院预约；<br>12、支持住院号、病案号修改；<br>13、支持住院证、腕带、导引单打印；<br>14、支持入院登记时临床实时床位一览，操作员实时了解各病区空床床位、待出院床位信息；<br>15、支持自定义住院号规则配置、多种住院号规则配置；<br>16、支持多院区、机构住院号流水共享功能；<br>17、支持入院登记时患者附件管理、例如患者照片、身份证复印件、户口本附件等多种附件类型上传、查询<br>18、支持入院信息、档案信息一站式修改及同步<br>19、支持入院时对历史欠费结算患者、特殊人群、黑名单等人群的控制；<br>20、支持借床功能。 |
| | 出院管理 | 1、支持正常出院、中途结算、欠费出院结算等多种费用结算方式以及欠费结算患者支持欠费偿还、分批次偿还管理；<br>2、支持支票、现金、银行卡、转账、支付宝、微信等多种形式结算；<br>3、支持实时结算医疗保险患者费用；<br>4、支持打印出院费用清单、正式结算发票；<br>5、支持出院召回； |
| | 住院收费管理 | 1、支持缴纳预交金，打印预交金收据凭证；<br>2、支持现金、支票、转账、银行卡等多种支付方式；<br>3、支持预交金日结并输出打印清单；<br>4、支持按照不同方式统计、查询预交金并输出打印清单； |

| | | |
|---|---|---|
| | | 5、支持住院费用录入功能：支持集中费用单据由收费处录入；<br>6、支持与医保部门实时传输和下载患者费用信息，实时计算患者医保和自费的费用。<br>7、支持提供医技（检验、检查、功能）科室确费（含：退费确认）功能<br>8、提供住院患者预交金最低限额警告功能，支持查询与打印按给定条件低于最低限额的患者清单；<br>9、支持设定催欠金额默认值，对欠费患者进行成批催欠，并在医生工作站和护士工作站提示欠费情况；<br>10、支持提供欠费病人担保，及自定义规则担保功能。<br>11、支持提供患者住院期间中途结算、出院总结算、欠费出院和出院召回重结的功能，支持欠费出院结算功能<br>12、提供发票和单据管理功能<br>13、提供发票归集项、发票格式的设置、调整功能；<br>14、提供缴款功能，支持日结账功能：包括当日患者预交金、入院患者预交费、在院患者各项费用、出院患者结账和退款等账务处理；<br>15、支持出入院统计，包括按日期、科室、病区等多种查询统计；<br>16、提供各病区空床信息的查询统计功能；<br>17、支持查询和打印患者的住院信息和费用清单。<br>18、提供住院预收款动态报表和在院患者应收款统计报表功能；<br>19、提供住院、费用、收费、结算等信息的查询、汇总与统计功能。<br>20、支持母婴分开结算、合并结算、母婴分票、合票功能；<br>21、支持患者结算时的身份核验、婴儿单独结算时监护人核验功能；<br>22、支持自定义选择预交记录、医保结算记录进行冲销结算；<br>23、支持收费过程中票据不足预警功能； |
| 医技确费管理系统 | 医技收费管理 | 1、支持与门诊、住院系统相连，自动提取申请单。<br>2、支持门诊、住院医技确费功能。<br>3、支持检验检查费用管理功能。<br>4、支持统计各科室工作量。（包括各科室指标）。<br>5、支持提供与 PACS、RIS、LIS 系统进行对接，实现根据登记信息和判断标本是否签收（也可判断检验检查是否已出具报告）及实现病人真正做了检查检验后再进行费用记账。如病人需要退费，可根据以上信息判断能否退费。 |
| 中西药库管理系统 | 药品字典及价格管理 | 1、提供药品字典维护功能，支持定义药品的分类、商品名、通用名、包装单位及发药单位、价格、规格、厂家、剂型、剂量换算、药理分类、医保类型、特殊标志和条形 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 码号等，支持一药多名；<br>2、支持对药品类型、单位、剂型、药理分类、医保类型、厂家、供货单位和业务员等数据设置独立代码表；<br>3、提供中草药分类功能，支持饮片、浓缩颗粒剂和超微颗粒剂等多种类型；<br>4、▲支持麻醉药品、精神药品、毒剧药品、处方药品、皮试药品、大输液、小针剂、贵重药品、妊娠药品、外用药品、院内制剂和国家基本药物等特定标识；<br>5、提供药品库存警戒线设置功能，支持库存上、下限设置；<br>6、支持总院、分院多个药库统一或者分开管理模式；<br>7、提供药品拆零功能，支持设置药品的拆零单位和系数。<br>8、提供全院统一调价的功能；<br>9、支持定时统一调价的功能；<br>10、支持记录调价的明细、时间以及调价原因、调价的盈亏等信息。 |
| | 药库库存管理 | 1、提供药品采购计划及采购单的生成功能，支持根据药品库存上下限和消耗情况自动生成或手工录入常用药品采购计划单；<br>2、支持采购计划单的修改和查询；<br>3、提供药品入库功能，支持药品的采购、调价、盘盈及科室退药等多种方式的入库；<br>4、支持赠送药品、实验药品和自制药品等药品的入库；<br>5、支持以药品申领单和手工录入方式向申领部门调拨药品，提供领药单修改功能；<br>6、支持科室领药出库、院内调拨、库内近期药品退货、库内滞销药品退货、报损丢失、退药等出库；<br>7、提供退货功能；<br>8、提供药品报损功能，支持库房破损、变质和过期等药品的报废处理；<br>9、提供药房库存药品盘点功能，支持以实物数替换账存数并计算盈亏情况；<br>10、支持多种录入方法，如模板、手工自由录入等；<br>11、提供盘存审核前多种辅助检查手段，如账实不符、漏盘等情况；<br>12、支持多用户同时录入；<br>13、提供期初数据录入功能，支持系统初次使用时录入库存数据；<br>14、提供药品批次管理功能；<br>15、药品有效期管理；<br>16、支持药品有效期报警功能；<br>17、支持统计过期药品的品种数和金额，提供库存量提示功能； |

| | | |
|---|---|---|
| | | 18、提供系统对账功能，支持校对账目与库存的平衡关系；<br>19、提供库存的日结、月结、年结功能；<br>20、提供长期不用或库存为零或其他情况的药品的禁用功能，支持批量或批次禁用；<br>21、支持提供药品库房和各药房的合计库存金额、消耗金额以及购入成本等统计功能；<br>22、支持医院各科室药品消耗统计功能；<br>23、支持药品库存、禁用等条件药品查询与统计；<br>24、支持各种药品的入、出、退库及退货、报损、盘点、调价等明细表信息和汇总信息的查询与统计；<br>25、支持按月进销存汇总报表；<br>26、支持药品养护信息登记以及药品养护损坏记录直接转换为报损单功能；<br>27、支持药品院内制剂功能，可以将已有药品原料药多个合并出库生成新的药品入库记录；<br>28、支持精麻类药品单独查询出入库记录功能；<br>29、支持药品库存禁用操作日志查询。 |
| 门诊中西药房管理系统 | 门诊药房库存管理 | 1、自动获取药库维护的药品信息；<br>2、支持多个门（急）诊药房的管理。<br>3、申领功能：支持录入领药申请单，发往库房；<br>4、入库功能：支持库房对本药房药品出库库单的入库审核；<br>5、退库功能：支持本药房的药品退还上级库房；<br>6、出库功能：支持按科室领药、其他出库；<br>7、支持同级药房之间药品调拨；<br>8、药品报损：支持药房破损、变质、过期等药品的报废处理；<br>9、提供长期不用或库存为零或其他情况的药品的禁用功能，支持批量或批次禁用。<br>10、支持药房库存药品盘点功能，支持以实物数替换账存数并计算盈亏情况；<br>11、支持多种录入方法，如按模板、手工自由录入等；<br>12、提供盘存审核前多种辅助检查手段，如账实不符、漏盘等情况；<br>13、支持多用户同时录入。<br>14、提供期初数据录入功能，支持系统初次使用时录入库存数据；<br>15、支持药品有效期报警功能；<br>16、支持统计过期药品的品种数和金额，提供库存量提示功能。<br>17、系统对账功能：支持校对账目与库存的平衡关系；<br>18、支持库存的日结、月结和年结；<br>19、药品核算功能：支持统计分析各药房的消耗和库存。 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 20、支持药品顺价功能，支持锁定库存占用情况分布；<br>21、支持查看药品虚拟库存占用情况；<br>22、支持设置虚拟库存上下限和报警功能；<br>23、支持精麻类药品单独查询出入库记录功能；<br>24、支持药品库存禁用操作日志查询；<br>25、支持药房滞销药品查询功能；<br>26、支持药品批次库存调整功能； |
| | 门急诊发药、配药 | 1、自动获取患者的相关信息；<br>2、自动获取药品名称、规格、数量、用法、用量、给药途径、脚注、使用备注、嘱托、价格、生产厂家、药品剂型、药品属性及药品类别等处方信息；<br>3、支持自动配药模式、手动配药模式，支持不同药房选择不同发药模式；<br>4、支持自动获取已收费处方信息，自动打印处方、药品清单等单据，支持“中药注脚”打印，支持处方重打；<br>5、提供发药功能；<br>6、支持发药确认时自动消减库存；<br>7、退药功能，支持全部、部分及多次退药；<br>8、支持住院患者到门（急）诊药房拿药。<br>9、支持按照中医处方特点进行摆药，提供处方的味数、剂数、总重量及急煎方的处理功能；<br>10、支持处方脚注功能，如先煎、后下、另煎、包煎、烊化等； |
| 住院药房管理系统 | 住院药房库存管理 | 1、自动获取药品基本信息；<br>2、申领功能：支持录入领药申请单，发往库房；<br>3、入库功能：支持库房对本药房药品出库库单的入库审核；<br>4、退库功能：支持本药房的药品退还上级库房；<br>5、出库功能：支持按科室领药、其他出库；<br>6、支持同级药房之间药品调拨；<br>7、药品报损：支持药房破损、变质、过期等药品的报废处理；<br>8、提供长期不用或库存为零或其他情况的药品的禁用功能，支持批量或批次禁用。<br>9、支持药房库存药品盘点功能，支持以实物数替换账存数并计算盈亏情况；<br>10、支持多种录入方法，如按模板、手工自由录入等；<br>11、提供盘存审核前多种辅助检查手段，如账实不符、漏盘等情况；<br>12、支持多用户同时录入。<br>13、提供期初数据录入功能，支持系统初次使用时录入库存数据；<br>14、药品有效期管理<br>15、支持药品有效期报警功能； |

| | | |
|---|---|---|
| | | 16、支持统计过期药品的品种数和金额，提供库存量提示功能。<br>17、系统对账功能：支持校对账目与库存的平衡关系；<br>18、支持库存的日结、月结和年结；<br>19、药品核算功能：支持统计分析各药房的消耗和库存。<br>20、支持药品批次库存调整功能<br>21、支持药品顺价功能，支持查询锁定库存占用情况<br>22、支持查看药品虚拟库存占用情况<br>23、支持设置虚拟库存上下限和报警功能<br>24、支持精麻类药品单独查询出入库记录功能<br>25、支持药品库存禁用操作日志查询<br>26、支持药房滞销药品查询功能 |
| | 住院发药、住院摆药 | 1、自动获取药品名称、规格、批号、价格、生产厂家、药品来源、药品剂型、属性、类别和患者姓名、科室、住院号、床号及费用信息等；<br>2、提供确认发药同时消减库存；<br>3、提供科室暂存药管理功能(小药房管理系统)；<br>4、提供发药单据打印、重打功能；<br>5、住院药品统领<br>6、提供按药品类别如基数药、西药、中成药、小针剂和大输液等统领功能；<br>7、支持查询统领单和明细单，提供打印功能；<br>8、支持对无库存的药物进行缺药处理。<br>9、处方发药<br>10、提供麻醉药品、精神药品、医疗用毒性药品、贵重药品等特殊药品的发药功能，支持单科室或单患者发药；<br>11、提供处方清单打印功能；<br>12、提供出院带药功能，支持限制出院带药必须在患者办理结算后方可发药。<br>13、摆药发药<br>14、支持口服类药物摆到单个患者；发药同时实时库存削减；<br>15、支持打印摆药明细单或同品种合并数量后的出库凭证单。<br>16、支持按照中医处方特点进行摆药，提供处方的味数、剂数、总重量及急煎方的处理功能；<br>17、支持处方脚注功能，如先煎、后下、另煎、包煎、烊化等；<br>18、支持处方、处方清单中“中药注脚”打印功能。；<br>19、提供全部、部分、多次退药功能，提供按单个患者、病房、病区等多种方式的退药功能； |
| 诊间分诊叫号系统 | 诊区分诊叫号 | 提供多种分诊模式：自动分诊、人工干预分诊，可根据医院具体情况选择任一模式，不同诊区可选择不同分诊模式。 |
| | 诊区大屏叫号 | 1、支持呼叫功能，可在大屏幕（电子显示屏、液晶电视）上显示候诊病人排队信息； |

| | | |
|---|---|---|
| | | 2、支持候诊区显示相关排队信息内容；<br>3、支持多个科室使用一个 LED 大屏显示，或一个科室对应一个 LED 屏幕显示；<br>4、屏幕的显示和格式应可以根据医院需要设置，叫号内容可以根据医院需要设置。 |
| | 门诊语音叫号 | 1、系统应可支持对过号患者进行重复叫号；<br>2、支持同步语音叫号。 |
| 手术麻醉医嘱管理系统 | 手术安排 | 1、提供手术申请、审核、修改和取消功能；<br>2、支持加急手术申请；<br>3、提供手术安排查询功能，包括未安排手术、已安排手术、已完成手术和已取消手术等。<br>4、自动接收手术申请，支持急诊手术的特殊标识展示提醒；<br>5、自动获取患者基本信息，包括姓名、性别、年龄、住院号、病区、床号、入院诊断、病情状态、护理等级和费用情况等；<br>6、支持麻醉科安排麻醉方式、麻醉医生等；<br>7、支持手术室安排手术间、手术间台次、手术时间、洗手护士和巡回护士等；<br>8、支持按科室、病区、医生、患者、手术间和手术状态等多种条件查询手术麻醉信息；<br>9、支持接收加急手术申请并进行加急安排；<br>10、支持拒绝手术申请。<br>11、支持术后登记功能，确认实施的手术名称、麻醉方式和手术人员等信息<br>12、支持与外部设备接口：信息动态显示支持显示屏实时动态显示手术安排、患者手术状态等信息。<br>13、支持与电子病历接口，如：查询患者基本信息、电子病历信息，手术安全核查（手术医生、麻醉医生和巡回护士三方，分别在麻醉实施前、手术开始前和患者离室前，共同对患者身份、手术部位、手术方式、麻醉方式和手术器械物品等进行核对、清点并记录）、麻醉术前访视记录、麻醉同意书等文书书写； |
| | 费用管理 | 1、提供手术药品和耗材录入功能；<br>2、提供药物申领、核对、退药及查询等功能； |
| | 手术情况录入 | 1、支持格式化录入、自由文本录入麻醉方式和手术名称；<br>2、支持患者手术麻醉费用清单查询功能；<br>3、支持住院医生站、住院护士站查询患者手术医嘱、账单和费用等。<br>4、支持麻醉科工作量、麻醉费用、手术台次、手术工作量等查询与统计功能； |
| | 汇总领药 | 支持手术中产生的药品进行汇总、领药单打印 |
| 基础维护管理系统 | 费用基础数据配置 | 1、优惠管理（费别等级管理），系统应支持不同类型人员、不同收费项目实现按比例、按金额的优惠，支持节假 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 日的动态优惠。<br>2、支持设置收费项目的最大价格和最小价格，可限制机构内各医院合理价格范围区间进行调价，满足各医院不同等级下收费项目物价要求。<br>3、支持记录病人所在科室（对应病区）、开单科室、项目执行科室等多种科室，满足医院的需要。<br>4、支持实现医院收费项目套餐的设置，收费人员可通过套餐一次性收取多个费用项目。<br>5、支持提供所有的基础数据管理，如医院收费项目、医嘱项目、药品名称、一经设置即可自动生成五笔码、拼音码，检索可通过五笔码或拼音码、实现定位检索、模糊检索、首拼、名称检索。 |
| | 药品卫材基础数据配置 | 1、支持对药品目录、卫生材料目录的设置及管理，至少包括分药品类管理、药品目录管理、供货商管理、生产厂家管理、卫材目录管理及卫材参数设置等功能。<br>2、支持提供药品类型、药品品种、规格的管理，提供药品的药理分类、药品调价等功能。<br>3、支持按中西药的药品特性进行分类管理，体现中草药的特殊管理<br>4、支持药品的毒麻分类、价值分类、药理分类等。可备注药品自费、医保等用药的范围。可标记特殊药品的属性，如皮试、外用、贵重、基本药品等。 |
| | 医护基础数据配置 | 1、支持与临床系统相关的基础项目的设置，至少包括疾病诊断设置、诊疗项目管理、医嘱频率设置、医嘱用法设置等功能；<br>2.支持各类医嘱附加费用的规则数据维护，可以快速灵活支持院内各类附加医嘱、附加费用收取的开立；<br>3.支持临床手术权限维护，可以实现按医生维护其可以开立的手术目录，临床医生站可以根据维护手术控制医生可以主刀的手术；<br>4.支持导引单按执行科室、开单科室以及在不同时间范围内的执行可科室地址，支持普通门诊、急诊等不同个性化要求； |
| | 系统维护 | 1、支持系统管理员菜单，可进行程序的自动更新、脚本的自动更新操作。工作站登录时可直接进行升级，并在系统后台记录升级情况。<br>2、支持系统注册信息的管理，支持查看授权用户的信息及应用授权模块；<br>3、支持数据库运行情况监控和连接状态查看；提供用户使用系统情况的记录（日志）；可实现对各个工作站的自动升级。<br>4、支持提供权限管理：提供对人员角色的分配、用户授权、及菜单重组功能。<br>5、支持按人员的工作性质进行角色分配，再进一步进行 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 批量授权，在人员性质改变的情况下，只需集中对角色进行重新授权即可，提高人员权限的可控性。 |
| 门诊医生工作站系统 | 门诊医生站框架 | 1、支持通过电子排队叫号功能分诊和接诊患者，支持自动和手动叫号；<br>2、自动采集就诊患者的就诊日期、就诊科室、就诊医生；<br>3、医师可随时了解挂本科室（专家）号或本人号的当前患者候诊情况；<br>4、支持是否允许强制接诊他科病人，若挂错号，在门诊医生工作站可对病人按实际门诊医师自动进行转科处理；<br>5、医师进入系统，即自动登记坐诊，退出系统，系统自动登记离诊，科室主管、医院领导可随时了解科室坐诊情况；<br>6、支持以自由文本方式录入诊断和手术名称；<br>7、支持对诊断进行分类编码录入（编目）的功能，如疾病分类编码、中医病证分类与代码、中医临床诊疗术语等，支持疾病编码、拼音、汉字等多重检索；<br>8、支持查询各病区床位使用率及空床信息；<br>9、应支持无号(没有挂号)病人处理，可通过参数控制只能某些科室有无号处理权限；<br>10、应支持持充值卡的病患直接在医生站进行刷卡缴费（可打印缴费凭据），减少病人往返奔波的次数；<br>11、应支持门诊医生站虚拟挂号功能，即病人（一般指持医院诊疗卡的病人）可直接到医生站进行挂号；<br>12、支持诊间扣费功能、支持诊间扫码支付；<br>13、支持复诊病人凭诊疗卡直接在医生工作站就诊；<br>14、支持医嘱模板的创建、修改和删除功能；<br>15、支持医嘱模板的权限分类管理功能，医嘱模板包括院级模板、科室模板和个人模板；<br>16、支持根据医嘱内容快速生成新模板；<br>17、支持中医经典处方、科研处方、协定处方、成组医嘱等具有中医特色模板的创建与编辑功能，对特殊方药支持保密措施；<br>18、支持与合理用药接口进行监控；<br>19、支持与病历软件接口；<br>20、支持检查、检验接口；<br>21、与检验科室、影像科室、功能科室等医技科室联网，医师开具、发送、回查电子诊疗单；<br>22、与 PACS、LIS 接口后支持查阅各类检查、检验报告的功能，支持查询初步报告和确认报告；<br>23、支持按权限查询医生业务量；<br>24、支持医师级和科主任级的各类查询和报表；<br>25、支持门诊医生站对绿色通道病人进行欠费记账，医生站开单进行记账处理即可进行拿药、做检验检查； |

| | | |
|---|---|---|
| | 病人基本信息管理 | 1、自动获取或支持如下信息：病人基本信息（就诊卡号、病案号、姓名、性别、年龄、医保费用类别等）；诊疗相关信息（病史资料）；医生信息（科室、姓名、职称、诊疗时间等）；费用信息（项目名称、规格、价格、医保费用类别、数量等）；<br>2、支持患者基本信息修改及补充完善；<br>3、应支持获取医生信息：至少包括科室、姓名、职称（级别）、诊疗时间等。可判断医生级别与病人挂号级别不同时，是否能接诊病人（参数设置）。<br>4、应支持获取费用信息：至少包括医嘱及相关收费项目名称、规格、价格、费用类别、数量、金额；自动计算处方费用，包括药品、治疗、检验检查等费用和总费用的情况，支持显示医疗保险费用如药品比例等参考性信息。可自动判断是否处方项目是否与医保进行匹配，如未匹配，可提示或限制医生开具（参数控制）<br>5、应支持提供医生权限管理：如登陆的科室权限、开医嘱的等级权限等。<br>6、应支持自动向有关部门传送检查、检验、诊断、处方、治疗处置、手术、收住院等诊疗信息，以及相关的费用信息。 |
| | 处方规则（含基本费用控制） | 1、适应卫健委最新的有关处方规范，包括数量、处方额度限制等；<br>2、支持对科室或医生的药品比例进行限制<br>3、自动记录医嘱录入时间和录入者；<br>4、支持消息提示：药剂部门整理、录入药品的药理信息后消息提示；对于处方对应药房的缺药信息，系统及时警示；对于设备停用或新启用对应的诊疗项目，医师可及时得到提示；<br>5、支持提供临床药品、诊疗项目等字典及分类检索、编码检索、拼音、五笔码、汉字、模糊输入等功能。<br>6、支持提供患者既往就诊医嘱查询，供参考和选择录入；支持直接在就诊目录将既往医嘱复制生成新医嘱，允许医生对新医嘱进行修改；提供录入成组医嘱的功能；提供维护医嘱嘱托的功能<br>7、支持录入成组医嘱的功能；<br>8、支持以自由文本方式录入医嘱嘱托的功能；<br>9、支持医嘱合理性检查功能，包括格式和内容的合理性检查；<br>10、支持自动审核录入医嘱的完整性，自动记录医生姓名及时间，提供删除未收费的医嘱的功能。<br>11、实时自动计算门（急）诊医嘱费用，包括本条医嘱费用和全部医嘱处方总费用；<br>12、支持医生下达医嘱时，通过患者的身份、诊断结合国家医保限定范围，提醒医生选择合理医保报销规则（医 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 保、自费)；<br>13、支持根据药品类型和项目执行科室不同，可自动分方，如西药和中草药自动分方<br>14、支持基于模板的医嘱录入功能，用户可选择模板中单条或多条医嘱；<br>15、把有典型意义的处方制定为各种类型的模块(个人模板、科室模板、院级模板)，并在实际工作进行直接调用，大大提高工作效率。<br>16、医生可在就诊过程中随时将处方信息指定为模板，不需专门定制工作；<br>17、支持处方打印功能，打印格式符合相关规定要求。<br>18、支持药品医嘱录入功能，包括药品名称、剂型、规格、剂量、使用频次、给药途径、录入时间、使用起止时间、使用备注、嘱托等内容；<br>19、快速新开、修改处方，能设定药品默认用法、每次用量、滴速等处方特性；<br>20、支持药品辅助功能药物说明书的查询；支持药品的药理、用法、用量等查询和使用；<br>21、实时支持药品库存情况和价格信息；<br>22、支持基本的用药合理性检查功能，包括药物剂量、用法、用药权限等；<br>23、支持本专科常用药物列表、本医生常用药物列表等；<br>24、支持基本药物目录、抗生素分级管理的功能；<br>25、支持麻醉药品、精神药品、医疗用毒性药品、放射性药品的权限管理功能；<br>26、支持按药品商品名或通用名、药品作用分类查找药品；<br>27、支持药品皮试提示功能，对有皮试的药品，自动增加溶媒项目及相关注射费；<br>28、支持主动提示有新的皮试阳性结果；<br>29、支持中药处方用法字典的维护和调用功能，如煎服、外用等；<br>30、支持开具中药脚注，如先煎、后下等；<br>31、支持中药处方中重复用药的警示功能，允许医生进行修改；<br>32、支持中药处方基于中药方剂的录入功能，用户可以选择中药方剂中单条或多条，允许增加、删除和修改其内容；<br>33、中药医嘱支持备注功能，以输入注意事项；<br>34、支持医保等用药信息提示功能，如医保类别、自费比例等。<br>35、支持录入各类检查、检验类医嘱；<br>36、支持治疗医嘱字典，包括项目、部位等；<br>37、支持录入申请单时自动获取患者的基本信息和临床诊 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 疗信息；<br>38、支持各类检查、检验申请单模板的功能；<br>39、支持各类申请单打印功能；<br>40、支持提供检验检查申请单单个或多个项目加急处理功能。<br>41、支持录入各类治疗医嘱；<br>42、支持治疗医嘱字典，包括项目、部位等；<br>43、支持录入申请单时自动获取患者的基本信息和临床诊疗信息；<br>44、支持各类治疗申请单模板的功能；<br>45、支持打印门诊治疗单；<br>46、支持录入非药物中医技术治疗医嘱，支持非药物中医技术治疗医嘱字典；<br>47、支持特殊病人（如慢病患者）的处方开具，提供中、西药超常规剂量用药的警示功能； |
| | 电子处方 | 打印电子处方； |
| | 检验电子申请单 | 1. 支持医院检验项目统一管理，支持选择检验项目生成相应的收费信息。<br>2. 提供全院统一检验字典，下达申请单同时生成处方，并将检验申请传送给检<br>验科室。<br>3. 提供全院统一检验标本字典，下达申请单时可自动获取检验标本。<br>4. 支持获取电子病历中的临床信息、病人诊断等，支持检验项目适应症查询与注意事项，支持填写备注信息。<br>5. 支持全院统一检验申请数据管理机制，支持生成不同格式的申请单，支持检<br>验申请单打印、补打印。<br>6. 支持多种收费规则：支持项目互斥、支持项目联动收费、支持多个收费项目不同组合。<br>7. 支持科室与个人申请单套餐的设置与引用；<br>8.支持检验开单对特殊项目录入生理周期数据并可以支持与 LIS 系统的数据对接； |
| | 检查电子申请单 | 1.支持医院的检查项目统一管理，根据选择检查项目生成相应的收费信息。<br>2. 提供全院统一检查字典，下达检查申请单同时生成医嘱，并将检查申请传送给医技科室。<br>3. 支持获取电子病历中的临床信息、病人诊断等，支持检查项目适应症查询与注意事项，支持填写备注信息。<br>4. 支持根据检查申请设置规则控制设置最大选择项目<br>数、最大选择部位数校验。<br>5. 支持多种收费规则：支持项目互斥、支持项目联动收费、支持检查第二部位打折收费、支持多个收费项目不同组合。 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 6. 支持全院统一检查申请数据管理机制，支持生成不同格式的申请单，支持检查申请单打印、补打印。<br>7. 支持科室与个人申请单套餐的设置与引用。<br>8. 支持对接医技预约接口在门诊医生站预约检查项 |
| | 检验报告调阅 | 1. 支持接口接收电子检验报告。<br>2. 支持接口查询已完成的历史检验报告信息，或采用网页形式显示检验结果 |
| | 检查报告查阅 | 1. 支持接口接收电子检查报告。<br>2. 支持接口查询已完成的历史检查报告信息，或采用网页形式显示检查结果。<br>3. 支持接口调用显示检查报告中图像信息 |
| | 住院证管理 | 1、应提供开具电子住院证的功能<br>2、可查询各病区空床信息 |
| | 门诊医生预约 | 1. 支持通过病历号，IC 卡等方式检索患者信息。<br>2. 支持按时间查询排班信息。<br>3. 支持按时间段，时间点预约。<br>4. 支持将预约成功的号序、时间、患者信息、科室/医生、注意事项等通过凭条等方式反馈给患者。 |
| 门诊护士工作站系统 | 门诊输液管理 | 1、支持自动获取医生处方信息，包括处方内容、医生、时间等信息。<br>2、支持自动获取材料费、注射法、留观费用等护理相关收费项目名称、规格、价格。<br>3、支持提供皮试及过敏试验结果录入并传送到医生站、药房、收费室或其他治疗科室。<br>4、支持通过各种查询方法查阅或打印病人注射处方。<br>5、支持提供退费确认功能； |
| | 基础功能(床位映射-护士、入区申请、入区登记、出区申请、病人出区) | 1、支持按照患者就诊卡号、挂号序号、发票号和姓名等不同类型标识查询患者基本信息；<br>2、提供分配床位或座位的功能；<br>3、支持转床。<br>4、支持留观登记 |
| | 抢救/留观医嘱审核、执行 | 1、提供新开医嘱列表和核对确认功能；<br>2、能处理病人分几天多次注射的情况。系统能支持可通过各种查询方法查阅或打印病人注射计划或注射情况。<br>3、医嘱执行：自动记录医嘱核对者、核对时间、执行者和执行时间；<br>4、支持根据医嘱内容生成临床需要的各种执行单，提供各类执行单（包括输液卡、瓶签等）打印功能；<br>5、提供医嘱核对和执行情况查询功能；<br>6、医嘱执行过程中患者姓名、床号、医嘱内容的核对， |

| | | |
|---|---|---|
| | | 以及皮试结果录入、支持记录皮试开始时间等功能；<br>7、支持将医嘱执行情况反馈至门（急）诊医生工作站，如皮试结果等； |
| | 抢救/留观补记账管理 | 1、提供收费开单和退费开单功能，如一次性材料费、治疗费等；<br>2、提供护士划价功能。 |
| 住院医生工作站系统 | 住院医生站框架 | 1、提供会诊申请功能；<br>2、提供会诊申请单和会诊记录模板的创建、修改和删除功能；<br>3、提供会诊记录打印功能；<br>4、支持医嘱模板的创建、修改和删除功能；<br>5、支持医嘱模板的权限分类管理功能，医嘱模板包括院级模板、科室模板和个人模板；<br>6、支持根据医嘱内容快速生成新模板；<br>7、支持中医经典处方、科研处方、协定处方、成组医嘱等具有中医特色模板的创建与编辑功能，对特殊方药支持保密措施；<br>8、支持与电子病历进行对接，导入或记录诊疗相关信息：主诉、现病史、既往史、诊疗史、体格检查等。<br>9、支持与合理用药接口，进行监控；<br>10、支持与检查、检验接口； |
| | 病人基本信息管理 | 1、自动获取或支持如下信息：医生主管范围内病人基本信息（姓名、性别、年龄、住院病历号、病区、床号、入院诊断、病情状态、护理等级、费用情况等）；诊疗相关信息（病史资料）；费用信息（项目名称、规格、价格、医保费用类别、数量等）；<br>2、支持自动获取医生信息：科室、姓名、职称（级别）、诊疗时间等。提供医生权限管理：如登陆的科室权限、开医嘱的等级权限等。<br>3、支持自动获取费用信息：医嘱及相关收费项目名称、规格、价格、费用类别、数量、金额；自动计算处方费用，包括药品、治疗、辅助检查分类费用和总费用的情况等，并提供医疗保险费用如药品比例等参考性信息。可自动判断是否医嘱项目是否与医保进行匹配，如未匹配，可提示或限制医生开具（参数控制）<br>4、支持记录并显示病人入院中医和西医诊断、入院病情、护理等级、费用情况等。 |
| | 病人医嘱管理 | 1、支持医生按照国际疾病分类标准下达诊断（入院、出院、术前、术后、转入、转出等）；支持疾病编码、拼音、汉字等多重检索。<br>2、自动记录医嘱录入时间、录入者；<br>3、提供长期医嘱、临时医嘱和中药处方医嘱录入功能和长期医嘱的停止功能；<br>4、提供单一操作停止所有医嘱的功能，如出院医嘱、分 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 娩和手术医嘱、转抄医嘱等；<br>5、提供补录医嘱功能；<br>6、提供说明医嘱录入功能；<br>7、提供录入成组医嘱功能；<br>8、支持对不同类药品医生处方权限管理，医生录入医嘱时，系统自动判断医师的抗菌药物使用权限等。中医处方权可独立控制。<br>9、支持提供医嘱的续打功能；<br>10、提供医嘱的作废（撤销）功能，支持按照医疗规范规定禁止作废（撤销）医嘱；<br>11、提供产妇单胎或多胎新生儿医嘱录入功能；<br>12、提供基于模板的医嘱录入功能，用户可以选择模板中单条或多条医嘱，插入（添加）或删除医嘱；<br>13、提供临床药品、诊疗项目等字典及分类检索、编码检索和关键词检索等功能，供用户录入医嘱使用；<br>14、提供使用自由文本录入非字典医嘱、嘱托的功能；<br>15、提供以当前有效长嘱为过滤条件显示患者医嘱的功能；<br>16、提供医嘱合理性检查功能，包括格式和内容的合理性检查；<br>17、支持审核录入医嘱的完整性。<br>18、提供实时的患者账户资金信息；<br>19、支持医生下达医嘱时，通过患者的身份、诊断结合国家医保限定范围，提醒医生选择合理医保报销规则（医保、自费）；<br>20、支持在医嘱录入过程中提供临床路径参考信息；<br>21、提供长期医嘱重整功能；<br>22、所有医嘱均提供备注功能，医生可以输入相关注意事项；<br>23、支持所有医嘱和申请单打印功能，符合有关医疗文件的格式要求，必须提供医生、操作员签字栏，打印结果由相关人员签字生效；<br>24、支持欠费患者的费用报警，具备相应权限才允许医嘱延续执行和新开；<br>25、支持实习生开立医嘱由带教老师进行审核发送的教学管理流程。 |
| | 医嘱规则管理 | 1、提供药品医嘱录入功能，包括药品名称、剂型、规格、剂量、使用频次、给药途径、录入时间、使用的起止时间及使用备注等内容；<br>2、▲支持开医嘱实时显示药品库存情况，对于超库存药品的开具，系统有相应提示并做相应限制。支持虚拟库存管理。<br>3、支持开医嘱实时显示药品医保比例、药品价格、对于新药有相应的提示信息。 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 4、提供基本的用药合理性检查功能，包括药物剂量、用法和用药权限等合理性检查；<br>5、提供本专科常用药物列表，本医生常用药物列表等；<br>6、提供中、西药超常规剂量用药的警示功能；<br>7、提供抗生素分级管理以及麻醉药品、精神药品、医疗用毒性药品、放射性药品的权限管理功能；<br>8、支持按药品名称分类查找药品；<br>9、提供药品皮试提示功能，支持主动提示患者有新的皮试阳性结果；<br>10、提供中药处方用法字典的维护和调用功能，如煎服、外用等；<br>11、支持开具中药脚注，如先煎、后下等；<br>12、提供中药处方中重复用药的警示功能，并允许医生进行修改；<br>13、提供医保等用药信息提示功能，如医保类别、自费比例等；<br>14、提供临床用药的临床路径建议功能；<br>15、提供出院带药处方功能。<br>16、支持录入各类检查、检验类医嘱；<br>17、提供治疗医嘱字典，包括项目、部位等；<br>18、支持录入申请单时自动获取患者的基本信息和临床诊疗信息；<br>19、提供各类检查、检验申请单模板的功能；<br>20、提供各类申请单打印功能；<br>21、支持录入各类治疗医嘱；<br>22、提供治疗医嘱字典，包括项目、部位等；<br>23、支持录入申请单时自动获取患者的基本信息和临床诊疗信息；<br>24、提供各类治疗申请单模板的功能；<br>25、支持录入非药物中医技术治疗医嘱，提供非药物中医技术治疗医嘱字典； |
| | 术中医嘱管理 | 1、提供手术申请、审核、修改和取消功能；<br>2、支持加急手术申请；<br>3、提供麻醉字典和手术字典；<br>4、支持格式化录入、自由文本录入麻醉方式和手术名称；<br>5、提供手术安排查询功能，包括未安排手术、已安排手术、已完成手术、已取消手术等；<br>6、提供手术麻醉医嘱和账单查询功能；<br>7、提供手术申请权限管理功能。 |
| | 检验电子申请单 | 1. 支持全院统一检验字典，下达申请单时生成相关的医嘱，并将检验申请传送给检验科室。<br>2. 支持提示与项目相关的适应症、标本、作用等信息；支持申请单备注信息及检验项目临床建议的录入。 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 3. 支持全院统一的检验申请数据管理机制，支持生成不同格式的申请单医嘱，支持检验申请单打印、补打印。<br>4. 支持检验开单对特殊项目录入生理周期数据并可以支持与 LIS 系统的数据对接； |
| | 检验报告调阅 | 1. 支持通过接口住院医生在住院医生工作站调阅检验科室发布的检验报告。<br>2. 支持通过接口显示检验报告的结果与参考值范围，对异常结果有特殊标识，如偏高、偏低、危急值标志。<br>3. 支持通过接口实现在电子病历中直接引用检验报告结果，支持在住院医生工作站中查阅历史检验结果，包括历次门诊、住院报告。<br>4. 支持实时查看报告当前状态。 |
| | 检查电子申请单 | 1. 提供全院统一检查字典，下达申请单时生成相关的医嘱，并支持将检查申请传送给检查科室。<br>2. 支持查询适应症、作用、注意事项等信息，支持获取电子病历中的主诉、现病史信息、支持直接获取病人诊断；支持申请单备注信息、检查项目临床建议录入。<br>3. 支持检查申请数据全院统一管理机制，支持生成不同格式的检查申请单医嘱，支持检查申请单打印、补打印。<br>4. 支持根据检查申请设置规则来控制最大选择项目数、最大选择部位数、部位里最大选择项目数校验；支持多种收费规则：支持项目互斥、支持项目联动收费、支持检查第二部位打折收费、支持多个收费项目不同组合。 |
| | 检查报告调阅 | 1. 支持临床医生可以第一时间查询检查申请目前的状态，并获得发布的报告结果，支持选择报告结果直接插入到电子病历中。<br>2. 支持检查科室完成报告审核后发布报告，医生在住院医生站直接收到电子报告。<br>3. 支持显示已经完成的报告信息，检查报告直接显示结果参考范围，对异常数据能突出显示、警示；及时通知危急检验结果。<br>4. 支持通过接口将报告结果复制到电子病历，医师工作站中可查阅历史检验、检查结果，包括历史报告、历次住院报告、门诊报告。<br>5. 支持通过接口实时查看报告当前状态 |
| 住院护士工作站系统 | 病区管理 | 1、提供为新患者分配床位和取消分配床位的功能；<br>2、提供为新患者指派管床医生和负责护士的功能；<br>3、支持床位一览多种形式展示：图标、床头卡；<br>4、支持转科和取消转科；<br>5、支持出院和出院召回。<br>6、支持提供病区病房、病床设置，可设置床位费用、或指定管床医生。 |
| | 床位管理 | 1、提供转床功能，支持自动更改床位费；<br>2、提供包床和取消包床的功能，支持自动收取和停止收 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 取床位费；<br>3、提供患者信息一览表，包括全病区患者的床号、住院号、姓名、性别、年龄、诊断、入院时间、医保类别、病情（病危、病重）、护理等级、陪护和饮食等信息；<br>4、支持提供患者基本信息直接修改及补充完善功能；<br>5、支持在患者医嘱处理等界面显示患者信息栏，包括床号、住院号、姓名、性别、年龄、入院诊断、入院时间、结算类型、医保类别、费用情况、病情（病危、病重）、护理等级、陪护、饮食和过敏史等信息。<br>6、支持提供为新患者指派管床医生和责任护士的功能；<br>7、支持门诊开立住院证后在护士站床位分配同步完成病人入院登记的便民简易流程管理； |
| | 基本费用管理 | 1、提供账单录入功能，如收取一次性材料费、治疗费、护理费和煎药费等；<br>2、提供收费账单模板功能；<br>3、提供医嘱执行功能；<br>4、支持对已收费医嘱、账单进行费用冲减；<br>5、提供住院费用清单(含每日费用清单)查询和打印功能；<br>6、提供病区欠费患者清单，支持打印催缴通知单；<br>7、病人定义出区后，护士站应支持查询病人住院期间的结算费用，如费用漏收，可对病人进行召回，进行费用补录。<br>8、支持按科室或单个病人设置欠费限额，对于达到欠费限额的病人，系统提供多种方式进行控制，如欠费后不能发送医嘱；设置护士长权限才能执行欠费病人医嘱；欠费后只能执行本科室执行项目等等。<br>9、支持冲账（退费）管理功能：对科室或单个病人设置冲账额度，超过冲账额度必须经过管理科室审核后才能冲账。<br>10、对于部分附加费用，系统应支持自动收取，如住院诊查费根据住院天数自动收取。<br>11、支持提供已收费医嘱和账单的退费功能； |
| | 医嘱管理、医嘱打印 | 1、提供新开（含新停止）医嘱提示功能；<br>2、提供包括新开（含新停止）、未转抄医嘱、已转抄医嘱、未审核医嘱和已审核医嘱等内容的医嘱列表；<br>3、提供医嘱转抄、查对及核对功能；<br>4、支持部分转抄医嘱，对临时医嘱可预先执行或部分执行，医嘱转抄、查对、核对、执行的状态可反馈给医生站，对于护士未转抄的医嘱，医生可以修改或删除。<br>5、支持查询和打印病区医嘱审核处理情况；<br>6、提供长期及临时医嘱执行确认功能，自动记录执行者姓名及执行时间；<br>7、支持执行临时医嘱时修改执行医嘱时间和执行者； |

| | | |
|---|---|---|
| | | 8、提供各类执行单打印、重新打印功能，支持重新打印执行单时给予提示；<br>9、提供医嘱执行单的配置功能，支持按照医嘱类型、医嘱内容、药品剂型、给药途径等条件配置生成各种医嘱执行单；<br>10、支持录入过敏试验、皮试结果，并且支持双签名；<br>11、提供医嘱执行情况的监督功能，支持查询每条医嘱的执行时间和执行人等信息；<br>12、提供检查、检验申请单打印功能；<br>13、提供中药服药单的查询和打印功能，包括患者的床号、姓名、剂数和用法等；<br>13、欠费报警：对欠费病人的实际费用进行监控；<br>14、提供打印、重新打印长期和临时医嘱单的功能；<br>15、提供长期和临时医嘱单的续打功能，支持提示续打页码；<br>16、提供医嘱打印提醒功能，提供需要续打医嘱单的患者清单；<br>17、提供重整医嘱打印的功能；<br>19、提供指定页码的补打功能；<br>20、支持补录医嘱按时间排序打印。 |
| | 待办任务提醒 | 1.提供代办事项的提醒<br>2.可以根据系统医嘱，病历等信息自动产生待办事项 |
| | 急、危、重患者警示 | 有病危，急，重患者的醒目标识 |
| | 患者诊疗信息查询 | 1、支持提供病人综合查询功能（查询包括：病人总体信息、费用信息、预交金信息、床位信息、明细费用信息、科室信息、护理信息等。）<br>2、支持提供医嘱相关状态查询功能：医嘱执行情况查询，患者状态查询（有图表的，可按床位和护理级别、病危显示），病床状态查询，药品查询、诊疗项目查询，患者费用清单查询、打印等。 |
| | 病区总体情况概览 | 提供病区整体情况的一览表，包括床位数，在院，出院，手术，病危，病种，今日入院等相关信息展示 |
| 统计分析 | 财务统计分析 | 1、门诊收入统计汇总；<br>2、住院收入统计汇总；<br>3、药品进、销、差价统计汇总；<br>4、物资消耗和库存统计汇总；<br>5、设备统计和折旧计算；<br>6、各科室和病房工作量（收入和人次）统计汇总；<br>7、临床工作人员工作量（收入和人次）统计；<br>8、支持门诊、住院票据核销功能；<br>9、支持发票查询功能，可以按就诊号、患者姓名、日期模糊查询； |

| | | |
|---|---|---|
| | | 10、支持未结算住院病人费用明细查询；<br>11、药占比、耗材比门诊统计到医生个人，住院统计到科室。 |
| | 院长查询 | 一、首页<br>七日总收入<br>按查询日期展现总收入及近七日收入趋势。<br>七日门急诊收入<br>按查询日期展现门急诊总收入及近七日收入趋势。<br>七日住院收入<br>按查询日期展现住院总收入及近七日收入趋势。<br>七日药品收入<br>按查询日期展现药品总收入及近七日收入趋势。<br>门诊负荷首页指标<br>按查询日期展现门诊负荷在首页的指标，包括门急诊总人次、门诊人次、急诊人次，展现对应数值和同比增长。<br>住院负荷首页指标<br>按查询日期展现住院负荷在首页的指标，包括在院人次、出入院人次、病危病重人次、手术人次，展现对应数值。<br>二、收入情况<br>总收入构成<br>按查询时间段，用饼状图方式体现总收入的组成部分及对应占比。<br>收入概况<br>按查询时间段，体现总收入、门急诊收入、门诊收入、急诊收入、住院收入的对应数值和同比增长。<br>门急诊收入构成<br>按查询时间段，用饼状图方式体现门急诊收入的组成部分及对应占比。<br>住院收入构成<br>按查询时间段，用饼状图方式体现住院收入的组成部分及对应占比。<br>门诊科室收入排行<br>按查询时间段，以收入排名体现各门诊科室的收入数值和同比增长。<br>住院科室收入排行<br>按查询时间段，以收入排名体现各住院科室的收入数值和同比增长。<br>总收入趋势<br>按查询时间段，体现本期总收入的趋势、数值以及同比去年总收入的趋势、数值。<br>门急诊收入趋势<br>按查询时间段，体现本期门急诊收入的趋势、数值以及同比去年门急诊收入的趋势、数值。<br>住院收入趋势 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 按查询时间段，体现本期住院收入的趋势、数值以及同比去年住院收入的趋势、数值。<br>总收入对比<br>按查询时间段，以柱形图方式体现近三年的总收入、门急诊收入、住院收入数值及三者对比。<br>三、门诊负荷<br>门诊量概况<br>按查询时间段，体现门急诊人次、门诊人次、急诊人次、预约就诊人次、预约就诊率在本期和去年同期的数值及同比增长。<br>门诊科室就诊人次<br>按查询时间段，以排名方式体现各门诊科室在本期和去年同期的就诊人次数值及同比增长。<br>门急诊人次趋势图<br>按查询时间段，体现本期门急诊人次的趋势、数值以及同比去年同期门急诊人次的趋势、数值。<br>门诊人次趋势图<br>按查询时间段，体现本期门诊人次的趋势、数值以及去年同期门诊人次的趋势、数值。<br>急诊人次趋势图<br>按查询时间段，体现本期急诊人次的趋势、数值以及去年同期急诊人次的趋势、数值。<br>预约就诊人次趋势图<br>按查询时间段，体现本期预约就诊人次的趋势、数值以及去年同期预约就诊人次的趋势、数值。<br>预约就诊率趋势图<br>按查询时间段，体现本期预约就诊率的趋势、数值以及去年同期预约就诊率的趋势、数值。<br>门急诊人次对比<br>按查询时间段，以柱形图方式体现近三年的门急诊人次、预约就诊人次的数值及两者对比。<br>四、住院负荷<br>住院工作量<br>按查询时间段，体现入院人次、出院人次、手术人次、死亡人次、分娩人次、平均住院日在本期和去年同期的数值及同比增长。<br>住院科室工作量<br>按查询时间段，体现各住院科室在本期的入院人次、出院人次、转入人次、转出人次、手术人次、死亡人次、分娩人次的数值。<br>入院人次趋势<br>按查询时间段，体现本期入院人次的趋势、数值以及去年同期入院人次的趋势、数值。<br>出院人次趋势 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 按查询时间段，体现本期出院人次的趋势、数值以及去年同期出院人次的趋势、数值。<br>手术人次趋势<br>按查询时间段，体现本期手术人次的趋势、数值以及去年同期手术人次的趋势、数值。<br>分娩人次趋势<br>按查询时间段，体现本期分娩人次的趋势、数值以及去年同期分娩人次的趋势、数值。<br>五、患者负担<br>患者负担费用<br>按查询时间段，体现门诊患者次均费用、门诊次均药品费用、出院患者次均医药费用、出院患者次均药品费用在本期和去年同期的数值及同比增长。<br>门诊科室患者次均费用<br>按查询时间段，以排名方式体现各门诊科室在本期和去年同期的患者次均医药费用及同比增长。<br>住院科室患者日次均费用<br>按查询时间段，以排名方式体现各住院科室在本期和去年同期的患者次均医药费用及同比增长。<br>门诊患者次均费用趋势<br>按查询时间段，体现本期门诊患者次均费用的趋势、数值以及去年同期门诊患者次均费用的趋势、数值。<br>住院患者日次均费用趋势<br>按查询时间段，体现本期住院患者次均费用的趋势、数值以及去年同期住院患者次均费用的趋势、数值。<br>门诊患者次均药费趋势<br>按查询时间段，体现本期门诊患者次均药费的趋势、数值以及去年同期门诊患者次均药费的趋势、数值。<br>住院患者日次均药费趋势<br>按查询时间段，体现本期住院患者次均药费的趋势、数值以及去年同期住院患者次均药费的趋势、数值。<br>六、床位动态<br>床位概况<br>按查询时间段，体现编制床位数、ICU 编制床位数、实际开放总床日数、实际占用总床日数、床位使用率在本期和去年同期的数值及同比增长。<br>科室床位使用率<br>按查询时间段，以排名方式体现各住院科室的实际占用总床日数、在本期和去年同期的床位使用率及同比增长。<br>实际占用床位数趋势<br>按查询时间段，体现本期实际占用床位数的趋势、数值以及去年同期实际占用床位数的趋势、数值。<br>床位使用率趋势<br>按查询时间段，体现本期床位使用率的趋势、数值以及去 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 年同期床位使用率的趋势、数值。<br>七、药品情况<br>药品收入构成<br>按查询时间段，用饼状图方式体现药品收入的组成部分及对应占比。<br>门诊药品收入构成<br>按查询时间段，用饼状图方式体现门诊药品收入的组成部分及对应占比。<br>住院药品收入构成<br>按查询时间段，用饼状图方式体现住院药品收入的组成部分及对应占比。<br>药品收入概况<br>按查询时间段，体现药品收入、各分类药品收入(西药、中药、中成药)、药品收入占比、门急诊药品收入、门急诊各分类药品收入(西药、中药、中成药)、门诊药品收入占比、住院药品收入、住院各分类药品收入(西药、中药、中成药)、住院药品收入占比在本期和去年同期的数值及同比增长。<br>门诊科室药品收入<br>按查询时间段，以排名方式体现各门诊科室在本期和去年同期的药品收入数值及同比增长。<br>住院科室药品收入<br>按查询时间段，以排名方式体现各住院科室在本期和去年同期的药品收入数值及同比增长。<br>药品收入趋势<br>按查询时间段，体现本期药品收入趋势、数值以及去年同期药品收入的趋势、数值。<br>门急诊药品收入趋势<br>按查询时间段，体现本期门急诊药品收入趋势、数值以及去年同期门急诊药品收入的趋势、数值。<br>住院药品收入趋势<br>按查询时间段，体现本期住院药品收入趋势、数值以及去年同期住院药品收入的趋势、数值。<br>八、实时大屏<br>今日整体概况<br>包含今日门急诊人次、急诊人次、门诊人次、预约人次、预约就诊率、入院人次、在院人次、出院人次、病危人次、病重人次、手术人次、死亡人次的数值。<br>今日收入概况<br>包含今日总收入、今日门急诊收入、今日住院收入、近 7 天总收入占比、近一月总收入占比的数值。<br>今日科室概况<br>分门诊、住院两块分别展示今日各科室的门急诊人次、预约人次、预约率、收入、人均费用的数值。 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 近七天趋势<br>分别展示近七天门急诊人次（分门诊、急诊）和住院（分在院、入院、出院）人次的趋势、数值。<br>九、后台管理<br>指标管理<br>提供指标定义以及维护功能，可自定义修改指标计算公式、指标解释说明、指标定义等属性维护。<br>目标值管理<br>提供各类指标数据的目标值管理，可以按照不同指标来设置不同科室的目标值，目标值的日期维度为天、月、季、年，为数据分析提供当期数据与目标值对比提供比对依据。<br>科室归集管理<br>提供大科室或虚拟科室对业务科室的自定义归集，可形成不同的统计汇总方式。<br>权限管理<br>提供用户权限系统的用户管理和授权管理方式，可以按不同角色，不同用户进行业务功能授权以及数据访问范围授权的统一管理。<br>预警管理<br>提供多种数据校验预警机制，针对异常数据及时提前发出预警。<br>十、移动看板<br>移动端入口<br>绑定企业微信后，可从企业微信进入登录界面。<br>指标模块入口<br>包含收入情况、门诊负荷、住院负荷、患者负担、床位动态、药品情况、实时概况共 7 个模块的入口。<br>日基本指标<br>可选择具体日期，体现总收入、门急诊收入、住院收入的数值。 |
| 预住院准备中心 | ▲预住院准备中心 | 1、支持入院前的床位预约，预占用，回家等床等状态的标记。<br>2、支持跨科收治病人，取消跨科收治功能。<br>3、支持入院准备中心收取预交金。 |
| 排班管理系统 | 排班管理 | 1、支持独立科室排班或排班申请审核流程；<br>2、支持弹性门诊，可临时开科，可临时加号，且支持指定患者加号；<br>3、支持停替诊；<br>4、支持班次设置，可分别配置门诊、急诊上班区间和时段；<br>5、支持分时段设置，可针对科室或医生设置多套时段模板、可设置全院共享时段模板； |

| | | |
|---|---|---|
| | | 6、支持排班模板设置，可设置医生排班模板，可单独对急诊科室设置排班模板，每日号源自动生成； |
| | ▲号序管理 | 1、可监控全院医生排班、诊间使用、号源等情况<br>2、支持配置号源开放对象、号源释放规则、号源生成及放号规则；<br>3、支持线上线下多途径预约； |
| | 统计分析 | 1. 支持预约就诊率、爽约率统计分析。<br>2. 支持预约渠道、人次、比例统计分析。<br>3. 支持预约情况汇总，包括科室、日期、专家等信息统计分析 |
| 小药房管理系统 | 小药房管理系统 | 1、可以设置病区药房为三级小药房管理。<br>2、可以设置小药房管理的药品种类。<br>3、支持小药房库存初始化。<br>4、可以向对应的药房或者药库进行药品的申领或者退库。<br>5、支持小药房的库存查询。<br>6、支持小药房的盘点。<br>7、支持属于小药房的药品护士站执行自动发药功能。 |
| 号源池管理系统 | 号源池管理系统 | 1、建立院内预约挂号池，将不同预约途径（不同网站、电信、省平台、院内预约、回访预约）统一集中进行管理；<br>2、进行医院预约号源的合理分配；<br>3、可支持分时点（预约时间精确到分，如预约到 9 点 9 分）、分时段（预约时间准确到小时，如预约到 9 点）预约挂号；<br>4、支持诊间预约（HIS 集成）、电话预约、回访预约、网站预约、银行 ATM 预约、自助机预约等多种预约方式，无需 HIS 系统做多个接口来实现，可以统一进行管理；<br>5、与 HIS 系统无缝连接，可提供相关预约挂号统计分析报表。 |
| 病案管理系统 | 录入管理 | 允许医务人员在系统中输入病案首页相关信息，包括患者基本信息、诊断、手术、入院、出院等数据。系统提供智能化录入提示与校验，确保数据的准确性与完整性。通过与电子病历系统的对接，自动抓取相关数据，减少重复录入，提升工作效率。同时，系统支持实时质量控制与错误提示，帮助医务人员在录入过程中遵循标准操作，确保符合医疗质量要求。 |
| | | 用于记录病案首页数据录入过程中的所有操作，包括录入、修改、保存、提交等操作的时间、操作人员、操作内容及修改记录。每次录入操作都会生成详细的日志，便于后续审查与追踪。有助于确保数据的可追溯性、透明度及合规性，防止数据篡改或遗漏，提升数据管理的安全性和可靠性。同时，管理员可以根据日志对操作流程进行监督 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 和分析，发现潜在问题并进行优化。 |
| | 查询管理 | 通过病案号快速定位特定病案，便于查找和管理病案信息。 |
| | | 根据患者姓名进行查询，帮助医务人员或管理员快速查找病历信息。 |
| | | 允许根据患者的出院日期进行查询，便于按时间筛选病案记录。 |
| | | 通过出院科室进行筛选，快速定位来自特定科室的病案数据。 |
| | | 按手术名称进行筛选，帮助查找进行特定手术的病案记录。 |
| | | 根据手术医生姓名查询，便于检索由特定医生主刀的病例。 |
| | | 按住院医生姓名查询，快速找到由特定医生负责的住院病例。 |
| | | 根据患者的主要诊断进行筛选，帮助查看特定疾病的相关病例。 |
| | | 按患者的次要诊断进行筛选，便于查看复杂病例和多重诊断情况。 |
| | | 包括主要和次要诊断的所有查询，适用于需要全面了解患者诊断信息的场景。 |
| | | 按照诊断日期或时间范围进行查询，帮助筛选特定时间段内的病例。 |
| | | 用于查询属于特定单病种的患者数据，便于单病种管理和分析。 |
| | | 根据病案数据的录入日期进行筛选，帮助检索特定时间段内录入的病案信息。 |
| | | 按病人来源进行查询，便于了解不同来源的患者情况。 |
| | | 用于筛选涉及损伤和中毒的病例，便于快速找到相关病案。 |
| | | 组合查询功能允许用户通过多个查询条件进行灵活组合，以精确检索目标病案。例如，用户可以同时输入病案号、患者姓名和诊断类型等多个条件，系统将返回符合所有条件的病案记录。有助于在复杂的病案数据库中快速筛选出符合特定需求的病例，尤其适用于需要细化和具体化的查询场景，如特定疾病、特定时间段或特定科室的病案筛选。 |
| | | 多条件查询功能让用户可以根据多个不同字段进行查询，以实现更加精确的病案检索。例如，用户可以设置多个查询条件，如“手术名称”、“住院医生”、“出院科室”和“诊断日期”，系统将根据这些条件综合筛选出符合要求的病案数据。常用于复杂病例筛选，帮助用户快速定位具体的病案，减少查询过程中的冗余数据，提高查询效 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 率。系统通常提供逻辑关系选项（如“与”、“或”）来精细化查询逻辑。 |
| | | 允许管理员根据医院需求定制病案首页的字段项目，如患者基本信息、诊断、手术和住院科室等，设置完成后，这些项目将作为组合查询和多条件查询中的查询条件，帮助用户根据实际需要灵活筛选和检索病案数据。在此过程中，管理员可定义哪些字段作为查询条件，哪些为必填项，哪些可为空，从而确保查询的灵活性和准确性。系统还会根据项目设置自动进行数据格式验证，如日期格式、数字范围和必填项校验，确保后续查询的数据完整性和准确性，避免因格式错误或缺失数据影响查询结果。 |
| | | 根据病案中的主诊断信息，生成主诊断索引，方便查询和管理患者的主要疾病信息。用户可以通过索引快速查找与特定主诊断相关的病案，支持按诊断名称或编码进行查询。 |
| | | 根据病案中的次诊断信息，生成次诊断索引，帮助医生或管理人员快速检索与次诊断相关的病案。该索引对病案中多重诊断的情况进行管理，支持按诊断类型、诊断名称或编码进行查询。 |
| | | 姓名索引功能帮助医院工作人员通过患者姓名快速查找病案记录。患者姓名作为主要识别信息之一，支持按姓、名、全名或拼音字母等进行模糊或精确查询。 |
| | | 根据患者的手术记录生成手术索引，便于查找进行过特定手术的病案。用户可以根据手术名称、手术类型或手术日期等条件快速筛选相关病案。 |
| | | 出院病人手术登记功能用于记录所有已出院病人所进行的手术信息，包括手术名称、手术日期、手术科室等。该登记可为后续的统计、分析和报表提供详细数据支持。 |
| | | 用于登记所有已出院且死亡的病人信息，包括死亡原因、死亡日期、死亡科室等，确保死亡病例的准确记录，便于进行统计分析及质量控制。 |
| | | 用于记录出院病人按照科室进行的分科登记，帮助医院更好地管理患者的科室信息，便于后续对不同科室出院病人进行分类统计和分析。 |
| | 日志管理 | 记录病室内住院患者的数量、出入院情况、科室分布等工作量数据，帮助医院管理病房的使用情况与患者流动。 |
| | | 对病室日志中的患者出院信息进行核对，确保病案出院人数与病室记录一致，便于医院进行病案和床位管理。 |
| | | 记录门诊患者的数量、就诊科室、诊疗时间等工作量信息，便于统计门诊就诊情况及资源利用。 |
| | | 通过查询功能，用户可以查看特定时间段内的门诊工作量数据，包括患者数量、科室分布等，帮助医院评估门诊服务效率。 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 记录急诊患者的数量、急诊科室、就诊时间等工作量信息，为急诊科室的人员调配和资源管理提供依据。 |
| | | 提供查询功能，根据急诊患者数量、科室等信息进行快速检索，帮助管理人员分析急诊科室的负荷情况。 |
| | | 记录观察室内患者的人数、观察时间等数据，便于医院监控观察室的患者流动和资源分配。 |
| | | 允许用户查询观察室的工作量数据，如观察人数、观察时长等，帮助医院合理安排观察室使用。 |
| | | 记录进行体检的患者数量、体检科室、体检日期等工作量数据，为体检管理和统计提供依据。 |
| | | 记录家庭病床服务的患者数量等基本信息，帮助医院统计和管理家庭病床的使用情况。 |
| | | 记录医疗技术操作（如检查、化验等）的数量和类型，便于医院管理医疗技术服务的工作量。 |
| | 报表管理 | 汇总医院各项运营数据，包括门诊、住院、手术、治疗等情况，反映医院整体运营状况，帮助管理层分析业务量、服务效率和资源利用情况。 |
| | | 记录门诊患者的就诊类别（如普通门诊、专家门诊、急诊等），用于分析不同类别门诊的患者数量、服务需求和资源分配情况。 |
| | | 按照出院病人所在科室进行病历分型统计，反映各科室出院患者的病历类型、病种情况，为医院管理提供数据支持，帮助评估科室的工作负荷和治疗效果。 |
| | | 按照出院病人的疾病类型进行病历分型统计，提供不同疾病类型的患者出院情况，为疾病管理和临床资源分配提供依据。 |
| | | 汇总公立医院绩效考核的各项指标，支持医院在考核过程中监控绩效水平，并优化管理决策。 |
| | | 按科室分类记录出院病人的数量及相关信息，帮助医院统计各科室的出院病人情况，便于后期的资源配置与科室绩效评估。 |
| | | 统计医院病房的质量指标，反映病房服务质量及管理效果，为病房改进和优化提供数据支持。 |
| | | 进一步补充医院病房质量的其他指标等方面的质量评估。 |
| | | 对住院病人的治疗、护理、手术等工作进行周期性对比，反映住院期间的工作量、资源利用、病房管理等方面的趋势变化。 |
| | | 对医院病房的工作效率进行对比分析，包括病房的床位使用率、住院周转率等，帮助医院提高病房管理效率。 |
| | | 记录出院病人死亡的相关信息，包括死亡时间、原因、科室等，提供医院死亡病例的统计数据，便于质量控制与风险评估。 |
| | | 按照疾病分类汇总出院病人数据，展示不同疾病类型的患 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 者情况，为临床研究、流行病学分析及医疗资源配置提供数据支持。 |
| | | 根据 ICD-10 疾病分类标准，统计出院病人按疾病类别的前 50 位，便于医院对高发疾病的关注与资源配置。 |
| | | 记录出院病人所进行手术的相关信息，包括手术名称、手术科室、手术医生等，便于医院跟踪手术患者的治疗情况。 |
| | | 统计医院病房内的手术质量指标，帮助医院评估手术质量和改进治疗方案。 |
| | | 根据 CM3 手术分类系统，统计出院病人按手术类别的前 50 位，便于医院关注高频手术类型和相关资源分配。 |
| | | 按日记录病室的工作量，如患者接纳情况、科室分布等，帮助医院实时监控病房的工作负荷和病人流动。 |
| | | 统计出院病人的费用构成，如药品费用、检查费用、手术费用等，便于医院分析患者费用的分布情况，并为医疗成本管理提供数据支持。 |
| | 字典管理 | 定义医院内部使用的值域范围，如患者性别、职业、国籍等数据范围，确保各项数据输入符合医院的实际业务需求。 |
| | | 医院自定义的疾病字典，包含医院常见疾病及诊断的标准编码和分类，帮助医院在病历记录中规范疾病名称和代码，提高诊疗的一致性。 |
| | | 医院内部手术字典，列出医院常见的手术名称、分类及相应的编码，确保手术记录的统一性和准确性。 |
| | | 医院特定的形态学字典，定义疾病的组织学或形态学特征，适用于病理报告、检查结果等数据的规范化管理。 |
| | | 针对中医诊疗的字典，包含中医的症状、病证等内容，用于医院的中医诊疗记录与管理。 |
| | | 电子病历中使用的值域字典，涵盖各种医学数据的值域范围，保证病历信息的标准化。 |
| | | 国家标准的值域字典，定义了符合国家要求的各类数据范围和标准，用于各类医学信息系统的统一管理。 |
| | | 按照国家标准的疾病字典，包含疾病的国际分类（ICD）、国家标准编码及命名，确保医疗数据的一致性和准确性。 |
| | | 依据国家标准的手术字典，规范手术名称和编码，统一医疗系统中手术信息的管理。 |
| | | 基于国家标准的形态学字典，定义了形态学特征的编码和分类，适用于病理学和临床诊断数据的管理。 |
| | | 维护医院科室的分类信息，如内科、外科、妇科等，确保各科室的分类和管理规范化。 |
| | | 维护科室字典，包括科室名称、科室编号、科室负责人的信息等，确保医院内科室信息的一致性和准确性。 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 维护科室在医院内部管理系统中的排序，帮助系统在展示科室信息时按照指定顺序显示，提升管理便捷性。 |
| | | 用于将值域字典中的数据与实际系统中的数据进行映射，实现数据标准化与一致性，方便各系统间的数据交换与共享。 |
| | | 将疾病字典中的疾病信息与系统中的诊断数据进行映射，确保诊断信息的统一性与标准化。 |
| | | 将手术字典中的手术信息与实际手术记录进行映射，保证手术数据的一致性，方便后期的数据处理与分析。 |
| | | 将科室字典中的科室信息与医院的科室管理系统进行映射，确保科室信息在不同系统中保持一致。 |
| | | 管理医生的基本信息，包括姓名、科室等，确保医院医生信息的完整性和准确性。 |
| | 报表维护 | 用于指定和维护报表的负责人。每个报表都可以有一个或多个负责人负责日常管理和维护任务。负责人可以是负责数据录入、审核、更新或分析的人员，确保每个报表有明确的责任归属，提升报表管理的规范性和效率。 |
| | | 报表注册功能允许用户注册新的报表模板，并将其录入到系统中。通过报表注册，用户可以设定报表的格式、数据来源等信息，确保报表的统一管理和标准化。 |
| 临床路径管理系统 | 路径准入退出管理 | 1、系统支持诊疗过程的临床路径管理模式；<br>2、系统提供临床路径新增、修改、删除的功能。路径项目可设置为必选项或可选项最大量；<br>3、系统提供分支路径设置功能，实现“串联式”路径和“并联式”路径；<br>4、系统支持单病种定额治疗。 |
| | 路径评估管理 | 系统提供路径各阶段评估体系的建立，支持自动和手动评估。 |
| | 路径执行与变异管理 | 1、符合进入路径条件的患者，系统自动提醒医师进入路径，并可将路径制定的医嘱导入。形成路径执行单，对于每日需要执行事件需提供手动或自动确认，确认后的工作在电子执行单中自动显示。在路径退出时，填写变异单，并实现变异统计；<br>2、系统提供临床路径制定的工具；<br>3、系统对长期医嘱分方有一定控制功能；<br>4、系统对路径进行有效的质控，可以实现路径执行的实时监控，监控中与质控工作站融合，保证路径执行质量。 |
| | 路径统计与分析 | 1、系统有对临床路径的统计功能，除卫健委要求的统计功能外，还包括路径使用统计、路径执行统计、路径变异统计、路径治愈率统计、路径实施效果评价等，并且能根据医院的实际要求定制开发相关的统计功能。<br>2、支持路径定义功能，包含路径基础信息、质量控制信息、路径评估信息、疗程设置、医嘱计划、诊疗工作、护理工作、指南推荐。 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 3、支持临床路径的检索、定义、编辑、作废、审核及发布等基本管理。定义界面支持可视化、图形化。<br>4、支持路径定义权限维护、路径字典信息设置、诊断组定义、变异原因维护等。 |

## 1.4.电子病历系统（EMR）升级

| 子系统 | 功能模块 | 参数说明 |
|---|---|---|
| 门诊医生病历系统 | 电子病历 | 按照卫健委基本规范支持门诊电子病历的创建、修改等操作； |
| | 病历模板管理 | 1、支持结构化界面模板，可按照门诊病历组成部分、疾病病种选择所需模板；<br>2、支持用户自定义病历模板的功能，并对创建模板进行权限管理；<br>3、支持对病历模板的使用范围进行分科管理的功能，可指定模板是用于初诊还是复诊；<br>4、支持病历与模板相对应的功能，不同的病历可对应不同的打印模板，如产科病历模板。 |
| | 结构化病历书写、打印 | 1、支持包含展现样式的病历记录录入编辑和保存功能；支持所见即所得的病历记录录入编辑功能，支持自由文本录入功能；<br>2、书写支持文字、表格、图形、图像等多种方式；<br>3、支持在病历记录中插入患者历次就诊的基本信息、医嘱信息、辅助检查报告并且可调阅住院电子病历等相关内容的功能；<br>4、支持将选定病历另存为普通文本，当需要时，可插入至当病历中； |
| | 病历综合查询 | 1、支持科室按特定的查询条件，对结果进行统计分析；<br>2、支持科室按病历内容查询，对查询结果进行统计分析；<br>3、支持管理部门按患者姓名、科室、医生、挂号日期等条件进行查询，对结果进行统计分析；<br>4、支持管理部门按病历内容查询，对查询结果进行统计分析； |
| | 门诊-病案首页 | 1.支持门诊病案首页录入；<br>2.支持门诊病案首页自定义格式打印； |
| | ▲门诊-电子病历质量管理 | 1、提供病历质量管理人员定义病历缺陷项目的功能；<br>2、提供病历质量管理人员定义超时限制功能；<br>3、提供病历质量管理人员添加缺陷，发送缺陷消息功能； |

| | | |
|---|---|---|
| 住院医生病历系统 | 病历模板与字典配置管理 | 1、提供疾病临床常见病种的模板，而且模板应该具有满足卫健委关于数据元素的标准<br>2、能根据临床纸质病历格式实现自由定制、维护电子病历格式；<br>3、具有较全面的临床模板知识库，并能够灵活、专业地建立医院、科室、个人模板；<br>4、提供开放的模板工具，可对模板进行添加、删除、修改模板内容等功能；<br>5、支持维护模板权限控制功能；<br>6、提供预览模板功能、模板复制功能（可将其它科室的模板复制为本科室的模板）、提供模板移动功能（可将其它科室的模板移动到本科室下，作为本科室的模板）、提供模板删除功能； |
| | 病历授权管理 | 1、支持自由定制打印格式功能；具备打印预览功能，支持重打、套打以及续打，医生可以根据需要打印文档的任意部分，所有的打印必须提供详尽的打印日志；电子病历系统采用所见即所得显示方式，无需打印预览，书写时的样式和打印出来的样式一致。支持重打、套打、续打、选择打印功能，且保留详细的打印日志；<br>2、可屏蔽外部文件复制，但允许同一患者资料的内部复制；系统具有复制粘贴权限管理，同一患者的病历资料允许拷贝，不同患者不能拷贝复制；<br>3、支持根据不同阅改医师的级别，进行权限控制，保留修改痕迹；<br>4、支持设置不同医疗文书操作权限，如查看、修改、打印、阅改等。 |
| | 结构化病历书写 | 1、▲提供覆盖本院各种医学文档的内容，主要内容包括：住院病案首页、首次病程、病程记录、出院小结、住院记录、医嘱单、化验单（检验报告）、医学影像检查资料、麻醉记录单、手术记录单、病理资料、出院记录（或死亡记录）、病程记录（含抢救记录）、疑难病例讨论记录、会诊意见、上级医生查房记录、死亡病例讨论记录等；<br>2、提供丰富的知识库查询功能，方便医生查阅相关的医疗知识；<br>3、病历书写支持文字、表格、图形、图像等多种方式，并支持再次编辑<br>4、多媒体病历展现形式，能任意位置插入图形图像，并对图形图像作标注，支持月经史、牙齿标注、胎心位置、突眼等特殊表达式；<br>5、提供特殊符号辅助录入功能；<br>6、提供常用术语词库辅助录入功能，术语词库包括症状名称、体征名称、疾病名称、药物名称、手术名称、操作名称和护理 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 7、支持将检验、检查数据、多媒体数据、表格、图形插入到病历中；<br>8、支持将医嘱数据插入到病历中；<br>9、支持全程记录、显示痕迹的功能，痕迹保留要采用所见即所得的方式操作；<br>10、支持三级检诊，医生按照等级，具有不同的书写、修改权限，支持上级医生对下级医生病历的批注及修改，具有全程记录、显示痕迹的功能，痕迹保留要采用所见即所得的方式操作，并且在病历上体现，记录修改日志 修改人 修改时间；<br>11、提供导入功能，可实现按规定格式将外院的资料导入病历中，如：外院的手术记录、病情介绍、检验结果、影像资料以及影像图片等；<br>12、提供导出功能，能以文件方式导出病历资料<br>13、提供结构化（可交互元素）模板辅助录入以及常用术语词库辅助录入功能，同时提供将已存储数据转换为标准格式的功能。能够将纯文本病历转换成颗粒度细至数据元级别的 XML 文件、网页文件或其它易于计算机分析的格式<br>14、支持与 HIS 系统接口，功能同 HIS 住院医生工作站医嘱管理功能模块<br>接收会诊邀请，调阅会诊患者病历文档，书写会诊记录，查看会诊信息<br>15、支持手术病人查询，便于手术室工作人员对病人的病历进行浏览<br>16、提供防止对正处于编辑状态的住院病历在另一界面编辑的功能，支持以只读模式打开，并提示编辑者姓名及其所用客户端的 IP 地址。<br>17、在病历中支持配置第三方系统快捷打开方式（浏览器打开，内嵌打开） |
| | 电子病案首页 | 1、▲具备中医电子病历相关功能，支持中医病案首页、中医四诊描述、中医辨证施治知识库、以及中医诊断（主症和主病）编码。提供中医专科模板展现，模板中具备中医“望、闻、问、切”四诊元素，以及中医电子病历的特有内容，包括中医病案首页、中医诊断（包括主症和主病）、中医辨证施治（即分辨证候拟定治疗方法的过程）；<br>2、提供对已出院患者的病历，已完成病历质量评审的病历进行封存管理与归档。<br>3、支持病案的提交、审签、召回功能<br>4、支持对已归档病历借阅管理：<br>5、提供分类检索、查阅病历的功能。检索项目至少包括患者基本信息、就诊时间、就诊科室、接诊医生和疾病编码信息等；<br>6、支持独立浏览患者各类电子病历内容； |

| | | |
|---|---|---|
| | | 7、提供借阅病案申请登记功能<br>8、病案首页支持引用上一次首页内容 |
| | 院内会诊管理 | 1、支持对会诊申请审批流程设置。<br>2、支持对急会诊和普通会诊的流程与时限要求设置。<br>3、支持会诊文书书写与时限要求设置。<br>4、支持具有会诊申请权限的医生可填写会诊申请信息，发起会诊申请。<br>5、支持根据会诊申请单自动生成会诊医嘱。<br>6、会诊申请提供上级医生、科主任审核。<br>7、支持多科会诊申请，医务科可通过集中查看界面进行会诊审批及组织。<br>8、支持院外会诊科室申请，医务科可通过管理界面进行集中审批及安排。<br>9、支持受邀请科室上级医生对会诊请求进行接受和指派。<br>10、支持会诊时限控制。<br>11、支持会诊意见答复。<br>12、支持会诊中患者会诊病历授权。<br>13、支持会诊科室会诊答复意见续打。 |
| 护理病历系统 | 护理病历 | 1、提供结构化护理文书，书写快捷、规范，并且支持护理文书模板维护与调用<br>2、支持填写并查阅住院病人的体温、脉搏、呼吸、血压及出入量记录等生命体征信息，根据所填数据自动形成折线图，并能够打印存档。<br>3、▲个性化定制医院各种护理单据，能根据医院要求，提供各类护理记录模板，包括：一般护理记录、入院护理记录、出院护理记录、转入（转出）护理记录、术前（后）护理记录、手术护理记录、观察项目记录、微量血糖测试记录单、抢救补记、各种特殊检查护理记录、健康教育、饮食指导等，方便填写，并能够打印存档。<br>4、护理病历与护理单据作为病案一部份，应支持医生随时查看，了解病人护理信息；应支持与病案一同参与护理质控，并由病案室进行归档<br>5、支持三测单录入，三测单批量录入，自动绘制三测单曲线，并能够打印存档<br>6、支持护理记录模板维护与调用（专家模板、科室模板、个人模板）<br>7、支持护理记录，护理评估单构化存储与查询<br>8、支持护理记录批量录入功能<br>9、支持医师录入并审签护理记录<br>10、支持护理记录，三测单的数据互相引用插入 |
| 病历质控系统 | 住院-电子病历质量管理 | 1、提供病历质量管理人员定义病历缺陷项目的功能；<br>2、提供住院病历各类医疗记录的完成时限定义功能；<br>3、提供住院病历各类医疗记录的限时锁定与解锁功能； |

| | | |
|---|---|---|
| | | 4、提供定义书写次数自动质控项目功能。<br>5、支持临床科室质控管理、科室质控医生工作管理、医生自评分管理功能；<br>6、▲具备分级病历质控功能：时限质控、全科自动质控、科室环节质控、科级终末质控、院级环节质控、院级终末质控；<br>7、内容缺失提示；<br>8、支持各级管理部门逐级浏览病历质量报表、调阅缺陷病历并对医生发送消息进行提醒。<br>9、支持病历质量管理人员对病历质量进行评价、记录缺陷，并将病历质量评价与缺陷反馈给责任医生；<br>10、提供病历质量管理人员查看病历审查时间和审查者的功能；<br>11、提供病历质量检查人员对缺陷病历的纠正情况追踪检查的功能；<br>12、提供终末病历质量检查评分功能；<br>13、具备自定义管理报表及导出功能；<br>14、具备环节审签机制；<br>15、具备对死亡病历、危重症病历、手术病历、会诊病历、住院 30 天病历、输血病历、危急值病历重点监控功能；<br>16、满足数据统计要求。如：上报卫生主管部门数据（报表、数据库、数据库接口等）、院内统计报表等；<br>17、支持病案的提交、审签、召回功能；<br>18、提供借阅病案申请登记功能。 |

## 1.5.实验室信息系统（LIS）升级

| 分系统 | 功能模块 | 参数说明 |
|---|---|---|
| 条码流程管理 | 条码管理 | 1.支持住院\门诊\体检条码打印；<br>2.支持对接 HIS 系统检验申请单，支持手工输入条件检索申请列表：打印条码、打印导引单、作废条码、查询申请状态等；<br>(1)支持采集容器定义；<br>(2)支持检验医嘱共管分组；<br>(3)支持检验申请分管打印；<br>(4)支持检验申请采集容器提醒；<br>(5)支持条码补打；<br>(6)支持条码作废；<br>(7)支持打印导引单；<br>(8)支持检验医嘱预制管匹配； |

| | | |
|---|---|---|
| | | (9)支持检验医嘱状态查询；<br>(10)支持自定义自动采集确认；<br>(11)支持糖耐量自动分管；<br>(12)支持退签、标本不合格、危急值提醒；<br>(13)可定义特殊项目的采集注意事项、条码打印时采集注意事项提醒；<br>3.支持标本采集确认<br>(1)支持扫码确认采集时间、采集人；<br>(2)支持设置当前工作站可采集标本类型、可采集的医嘱申请科室；<br>(3)支持采集生成批号；<br>(4)支持采集批号详情单打印；<br>(5)支持采集自动交接；<br>(6)支持定义为TAT周转开始起点，有标本已采集未及时交接提醒；<br>4.支持标本交接确认<br>(1)支持扫码确认交接时间、交接人；<br>(2)可定义为TAT周转控制点，有标本已采集未及时交接确认提醒；<br>5.支持标本送检确认：<br>(1)支持扫码确认送检时间、送检人；<br>(2)可定义为TAT周转控制点，有标本已交接未及时送检确认提醒；<br>(3)可定义为TAT周转控制点，有标本已送检未及时签收提醒；<br>6.回执单管理：按检验医嘱项目、检验周期定义取报告的时间、地点，引导患者及时获取检验结果就诊 |
| 常规检验管理 | 标本接收及收费 | (1)首页<br>1、支持我的待办功能，可查看各专业组，检验仪器的工作量分布；<br>2、提供统计图，可查看仪器的分布；<br>3、支持科室黑板，可查看主任发布的黑板消息；<br>4、支持资料共享，可共享文档查看、下载等；<br>(2)实验室扫码标本签收及费用确认<br>1、支持住院条码签收，确费；<br>2、支持门诊条码签收，确费；<br>3、支持体检条码签收；<br>4、支持院感条码签收；<br>5、支持生成批次签收单；<br>6、支持打印批次签收单；<br>7、右击可以取消标本签收、取消医嘱签收；<br>8、支持待签收列表，可查看待签收标本列表；<br>9、支持手工核酸打印，手工登记申请；<br>10、支持批签收； |

| | | |
|---|---|---|
| | | (3)标本查询<br>1、支持根据查询条件查询标本列表：状态、检验仪器、标本号等；<br>2、支持补打条码；<br>3、支持取消标本签收、取消医嘱签收；<br>4、支持导出列表数据；<br>(4)标本签出<br>1、支持外送标本做签出登记；<br>2、支持送检外部检验机构；<br>3、支持送检本机构其它院区；<br>4、支持外送（接）条码管理；<br>5、支持对接第三方送检的标本接口； |
| | 签收单管理 | 1、支持查询、导出、打印签收批次单详情；<br>2、支持签收单详情的添加、移除； |
| | 标本快速排样 | 1、支持送检标本快速排样；<br>2、支持标本预登记；<br>3、支持标本报告，组合定义、项目快速录入； |
| | 不合格标本管理 | 1、支持标本不合格登记及闭环管理；<br>2、支持不合格标本走拒签流程；<br>3、支持实验室拒签登记；<br>4、支持护士站提醒不合格重采；<br>5、支持不合格标本统计分析； |
| | 酶标结果处理 | 针对常规免疫项目需通过酶标仪进行测试分析的情况，系统应提供方便、快捷易于使用的数据处理和仪器控制功能。<br>支持仪器设备双向控制，最大限度保证酶标系统的独立、稳定运作，支持仪器指令解释、执行；<br>支持设置检验结果的后续处理方法：包括计算 CutOff 值、采用吸光度等，方便检验人员参考。 |
| | 检验结果校核、处理 | 1、支持对报告结果进行危急值、复检、审核等自动分析；<br>2、支持结果荒诞值拦截；<br>3、支持结果逻辑校验；<br>4、支持结果历史比对；<br>5、支持危急结果提醒；<br>6、支持报告结果、单项结果复检；<br>7、支持项目批录入；<br>8、支持项目结果批录入、批修改；<br>9、支持参考范围生成；<br>10、支持必填项的完整性；<br>支持不完整性的校核提醒； |
| | 检验数据分析 | 1、支持实验室诊断自动生成；<br>2、支持检验图形；<br>3、支持检验结果历史走势图； |

| | | |
|---|---|---|
| | | 4、支持检验报告数据合法性校验；<br>5、支持自动审核应用； |
| | 糖耐量智能合并 | 可针对同一患者的糖耐量结果，进行合并打印，且提供糖耐量的分析走势图 |
| | 报告批操作 | 1、支持批录入，可批量录入项目、结果、调整检验结果；<br>2、支持批删除，可按条件选择删除报告；<br>3、支持批审核，可批选择可审核报告、批量分析确认结果合法性、批量审核；<br>4、支持批发送，可批量发布报告；<br>5、支持批添费，可定义批添费条件；可批量为符合条件报告，添加费用(住院患者)；<br>6、支持批转移，可批转移患者信息，可批转移申请信息，可批转移可选项目结果；<br>支持批合并，可结果合并，结果复制，结果转移等； |
| | 检验报告发布回收 | 支持报告发送及可以按权限召回、或者已删除报告回收等相关操作 |
| | 检验报告电子病历调阅 | 支持对接电子病历系统查看患者的住院信息，辅助检验报告的发布； |
| 室内质控管理 | 日质控<br>质控品维护<br>定性/定量质控数据分析<br>质控年月度报表 | 1、支持定量质控以及半定量、定性质控，支持多种质控规则且可以自定义，能够满足医院对质控失控判断的不同需求。医生可以根据质控品的有效期自主定义靶值的有效期。<br>2、质控品包含多批号质控图，以及月中更换质控批号功能。质控品可以允许存在多个质控批号；同时也可以在任何时候实现质控品的更换。<br>3、批量输入：可进行批量输入，包含按日期输入和按项目输入。在仪器无法传数据或者没有仪器传数据时，可手工录入数据；按日期输入时，显示所有属于该样本号的项目,用户可根据选择的日期输入该天的所有项目的数据；按项目输入时，选择一个具体的项目，可输入一段时间内的数据。<br>4、靶值设置：可设置低水平、中水平、高水平的靶值，可以在质控品有效期内自由设置靶值的有效期限；<br>5、系统提供计算靶值以及移动靶值功能。支持自动计算出靶值、标准差以及 CV 系数。<br>6、分析图：在查看分析图时，可以根据选择的靶值、累积计算靶值、及本月计算靶值等不同维度绘制分析图。<br>7、支持月度、年度质控报表；支持质控操作记录、质控失控纠正记录、质控断点。 |
| 微生物管理 | 双条码标签管理 | 1、支持标本条码、标签条码双条码管理；<br>2、可根据培养目的、标本类型自定义标签规则及张 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 数；<br>3、支持标本条码登记时自动打印标签条码，标签条码与标本条码进行关联；<br>4、后续的管理过程中，可根据标签条码可以快速定位； |
| | 报告管理 | (1)图文报告<br>1、支持连接显微镜，实现图文报告，可快速准确做出判断：该细菌是否为致病菌提供直观依据。<br>2、临床医生可根据图文报告判断送检标本是否合格，了解致病菌的大致情况。<br>(2)细菌药敏鉴定<br>1、支持自动获取微生物检验仪器中的培养结果，并如实在系统上表现出来；<br>2、可手工编辑仪器传输的细菌药敏结果，批录入药敏及结果；<br>(3)衣、支原体<br>1、支持衣、支原体药敏快捷录入；<br>2、支持 1：1 还原实物药敏板，图文化操作；<br>(4)特殊的报告标记<br>1、支持对微生物阳性报告进行耐药性标记、高危菌株标记和传染性标识等；<br>2、可通过知识库智能匹配细菌结果到专家解释窗口； |
| | 微生物药敏费用管理 | 支持微生物药敏费用管理：<br>1、支持将通知信息通过短信的方式提醒阳性患者<br>2、支持在医保合理的范围内，追加住院患者的药敏鉴定费用：可根据实验室的药敏鉴定卡定义添费模板，定义后支持自动或手动添费<br>3、支持鉴定前添费 |
| | 微生物 WHONET 接口 | 支持数据 whonet 数据导出并直接上传到省、国家耐药监测网。<br>1、支持 whonet 字典维护，可初始化 whonet 字典；<br>2、支持将 LIS 系统与 whonet 字典进行匹配；<br>3、支持 whonet 数据上报，可统计查询匹配数据，按 whonet 格式导出和完成上报；<br>4、导入的文件可以直接导入 whonet 软件，进行统计及分析； |
| | 查询与统计 | 支持传染、多耐等细菌分析管理<br>1、细菌分布统计：支持按自定义统计、分组条件进行统计分析，可导出统计明细数据<br>2、药敏统计：支持按自定义统计、分组条件进行统计分析，可导出统计明细数据<br>3、标本统计：支持按自定义统计、分组条件进行统计分析，可导出统计明细数据<br>4、耐药分析：支持自定义统计条件，统计本院主要病 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 原菌耐药分析 |
| | 污染标本管理 | 1、支持污染标本标记；<br>2、支持污染标本相关统计分析； |
| | 检验报告电子病历调阅 | 支持对接电子病历系统查看患者的住院信息，辅助检验报告的发布 |
| 检验查询 | 常规检验查询 | 支持标本状态、危急值、检验结果等查询，所有查询结果都可以导出明细数据。<br>1、支持检验结果查询：可合并 A4 纸打印；<br>2、支持检验结果信息导出；<br>3、支持艾梅乙报告查询；<br>4、支持危急值报告查询；<br>5、支持临床报告查询；<br>6、支持标本物流追踪查询；<br>7、支持报告更改记录查询；<br>8、支持新冠肺炎病毒查询及上报；<br>9、支持医生站查看检验结果：可查看所有检验结果，根据检验结果查看。 |
| 统计分析 | 常规统计分析 | 支持标本送检量、检验结果、费用、效益分析等。<br>1、支持报告阳性率统计分析；<br>2、支持危急值报告统计分析；<br>3、支持检验项目结果均值分析；<br>4、支持标本人次项次工作量统计分析；<br>5、支持不合格标本统计分析；<br>6、支持标本退还信息统计分析；<br>7、支持标本签收工作量统计；<br>8、支持标本全过程统计分析；<br>9、支持医嘱项目项次费用统计；<br>10、支持智能审核统计；<br>11、支持院感统计；<br>12、支持仪器收入统计； |
| 质量指标管理 | 标本不合格登记及闭环管理<br>月度质量指标<br>年度质量指标 | 支持国家最新版质控十八项查询<br>1、指标初始化<br>2、指标匹配<br>3、指标统计<br>4、指标统计结果核对<br>5、指标统计结果生成报表<br>6、合并月度报表打印 |
| TAT | 检验周期数据自动录入 | 1、支持全流程标本周转时间监控；<br>2、支持自定义周转节点；<br>3、支持自定义不同申请类型的周转时间；<br>4、可导入基本的周转知识库； |
| | 检验超期提醒 | 支持超期弹窗提醒； |

| | | |
|---|---|---|
| | 检验周期统计 | 支持标本周期耗时统计分析； |
| 全院危急值管理 | 危急值登记提醒 | 危急值触发提醒，提醒检验者确认或复查危急值<br>支持多种方式临床检验提醒：工作站弹窗、手机、OA 等 |
| | 临床危急值逐级推送 | 支持检验工作站、护士工作站、医生工作站提醒、逐级提醒 |
| | 危急值统计 | 危急值按项目、按病人类型统计 |
| 科室管理 | 文档资料管理 | 支持检验科内部电子文档资料上传下载等管理 |
| | 试剂耗材管理 | 支持检验科内物品管理及统计盘存。<br>1、支持物品基本信息维护；<br>2、支持物品入库，条码管理；<br>3、支持物品出库；<br>4、支持物品盘存；<br>5、支持物品报废；<br>6、支持物品申领(对接物资)； |
| | 设备管理 | 支持设备维护、设备维修记录等<br>1、设备一览<br>2、设备维护记录：制定维护计划、按计划生成数据<br>3、设备维修记录<br>4、设备停用、报废 |
| | 菜单/数据权限 | 1、支持导入用户；<br>2、支持添加角色组；<br>3、支持角色组配置菜单、元素数据权限；<br>4、支持用户角色组；<br>5、支持首页科室黑板；<br>6、支持首页资料分享； |
| 接口管理 | 仪器单工、双工、流水线联机 | |
| | 检验报告体检调阅 | |
| | 检验报告自助机打印 | |
| | 检验报告互联网接口 | |
| | 检验报告电子病历接口 | |

## 1.6.OA 协同办公系统

| 模块 | 功能 | 参数说明 |
|---|---|---|
| **门户管理** | 全局设置 | 系统默认的门户页面，包含信息资讯（可自定义如热点新闻、图说医疗、行业前沿、通知公告等）、常用流程、流程待办（待办、经办、在办、抄送）、我的 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 日程、我的提醒、最近收文、文档管理、应用导航、常用入口等用户重点关注的内容。 |
| | 系统首页 | 1）可选择首页展示的业务模块<br>2）可根据系统规则，调整内容展示位置<br>3）对于信息资讯可设置不同的展现形式，包括多栏目合并展示、单栏目展示，使用图文形式或文字列表形式呈现<br>4）友情链接维护：可管理首页想展示的友情链接信息，点击打开对应地址<br>5）外部系统维护：可管理首页想展示的第三方软件系统入口信息，点击打开对应系统。 |
| 个人办公 | 日程管理 | 1）系统自动同步个人会议日程<br>2）支持个人日程维护，包括新增、编辑、取消等，可设置日程主题可见性、重复日程、日程提醒规则等 |
| | 通讯录 | 1）内部联系人：根据人员档案信息按组织机构显示联系方式，包括邮箱、手机、座机、集团短号等，支持快捷搜索<br>2）科室通讯录：根据系统设置的科室通讯录显示人员联系方式，支持快捷搜索<br>3）个人群组：显示个人设置的群组成员联系方式，支持组名搜索，可新增、编辑、删除和排序<br>4）外部联系人：显示个人管理的外部联系人信息，包括姓名、性别、单位、联系方式、邮箱、备注等基本信息，可新增、编辑、删除、导入、导出<br>5）科室值班通讯录：可新增、批量导入、导出，科室值班通讯录查看管理 |
| | 电子邮箱 | 1）发送邮件<br>给通讯录内人员（含组织成员、群组、外部联系人）发送邮件，可以选择优先发送内部邮件或外部邮件；支持发送附件；对内部邮件支持微信提醒、紧急标识、要求回执；支持定时发送功能<br>2）区分收件箱、发件箱、草稿箱、回收站页签展示，全局支持未读邮件数量提醒、邮件搜索、邮件内容查看含附件预览、下载；可批量删除、彻底删除、标记已读未读<br>3）收件箱：支持单邮件标记未读、回复、回复全部、转发、删除、彻底删除、发送回执<br>4）发件箱：支持单邮件撤回、编辑、转发、删除、彻底删除、查看投递详情<br>5）草稿箱：支持单邮件编辑、删除、彻底删除<br>6）回收站：支持单邮件彻底删除、恢复<br>7）支持邮件签名设置 |
| | 我的工资条 | 1）保密性支持，需输入登录密码进入信息详情，信息页面加入个人信息水印，防止截图泄密 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 2）按年月切换，快速查看个人工资条信息 |
| | 流程常用语设置 | 1）设置个人级常用语，用于快速填入流程审批意见<br>2）支持增、删、改、查、排序 |
| **信息管理** | 信息查阅 | 1）可查看权限范围内所有文章、我收藏的文章，可快速检索文章<br>2）文章查阅，展示文章的阅读详情（已读、未读人员）、浏览数量、收藏数量、转发数量、（管理员和文章发布人员可查看）转发记录、附件信息（部分类型支持在线预览，所有附件支持下载到本地）<br>3）支持收藏文章、打印信息内容、调用系统邮箱转发文章链接<br>4）信息正文背景上，系统会自动生成文字水印，增加保密性 |
| | 信息发布 | 文章内容：支持 word 复制后粘贴至编辑器保留原格式；富文本编辑支持插入图片、视频、附件等多媒体文件，可保存草稿<br>属性设置：栏目下文章受栏目属性限制，在此基础上可针对文章单独定义浏览权限、文章封面等；<br>显示设置：支持文章标红、发布有效期设置；<br>文章预览：可实时预览发布后的 PC、手机端查看效果；<br>发布提醒：提醒相关人员及时查阅 |
| | 发布审核 | 信息发布可根据实际情况自定义审批流程，根据文章所在栏目的审批设置决定文章发布和编辑后是否进入对应审批流程 |
| | 信息管理 | 管理员管理信息内容，给文章设置或取消加精、置顶、轮播、标红，可强制下架文章，编辑、删除文章 |
| | 栏目管理 | 1）维护栏目信息，可新增、编辑、停启用、排序<br>2）设置栏目的文章发布和浏览权限<br>3）设置文章发布及编辑后是否需要审核 |
| | 信息发布统计 | 1）按栏目、按科室统计文章发布数量<br>2）分析一年内文章发布趋势 |
| **公文管理** | 公文设置 | 1）发文设置：支持发文文号生成规则、机关代字、发文模板内容、关联发文流程；<br>2）收文设置：设置收文的流水号生成规则、关联收文流程；可维护来文单位基本信息；<br>3）印章管理：维护印章内容和印章附件；<br>4）支持收发文表单自定义、流程自定义配置 |
| | 发文管理 | 1）发起公文：在线拟制发文内容<br>2）发文审批：可自定义发文审批流程，环节人员对发文进行审批，对正文内容进行修订<br>3）修改留痕：正文内容修改痕迹可查<br>4）审批结束后生成正式文件，可查看审批详情、公文正文内容、人员查阅情况等 |

| | | |
|---|---|---|
| | 收文管理 | 1）对收文进行信息登记<br>2）收文审批：支持自定义收文流程，环节人员对收文进行审批<br>3）打印、下载公文正文、公文表单、归档（进入档案管理） |
| **会议室管理** | 会议室维护 | 1）按地址、会议类型分视图展示<br>2）维护会议基本信息，新增、编辑、删除、禁用（禁用时段或永久禁用）<br>3）支持对各个会议设置管理员、包含设备、预约是否需要审批、可预订人员、可预约时段<br>4）支持快速检索 |
| | 会议预约 | 1）会议分类型展示，可切换日期，可按包含设备、容量、空闲时段关键因素快速检索<br>2）支持订阅会议，方便重点关注常用会议<br>3）直观了解会议占用情况，快速订阅空闲时段<br>4）预约会议时支持设置会议主题是否公开、是否要求签退及默认开始签退的时间、是否给参会人员发送提醒及提醒时间规则<br>5）支持预定重复会议，如每周周会、每月月会等，即按特定频率一次预约多个会议<br>6）默认会议开始 15 分钟后无人签到，系统自动释放会议；会议提前结束后，系统自动释放剩余预约时间，利于保证会议合理利用。 |
| | 预约审批 | 对于需要审批的会议，支持自定义会议预约的审批流程 |
| | 会议管理 | 管理员可管理所有自己管理的会议室内的会议<br>1）查看所有有我参与的会议记录，包括未开始、进行中、已结束、已取消的会议，针对未开始的会议，预订人可取消会议、参与人可请假，针对已取消的会议，预订人可重新预定<br>2）进行中的会议可直观看到会议室、议程、资料等信息，显示个人签到签退情况，参与人可请假，预订人可编写会议纪要（可在线编辑）、主动开启签退、提前结束会议、查看签到及签退二维码<br>3）支持会议资料、纪要一键下载、上传、修改议程等<br>4）支持二维码会议签到签退，统计及查看人员签到签退详情<br>5）会议业务提醒，会议即将开始、会议取消、参会人请假、会议即将结束等系统通知 |
| | 会议纪要管理 | 1）纪要自动同步到参会人员纪要管理模块下，支持按时间、主题、部门等快速检索，按会议类型分类展示<br>2）可下载、在线预览（部分类型）会议纪要 |

| | | |
|---|---|---|
| **文档管理** | 文档设置 | 可以设置支持上传的文档后缀类型、大小上限 |
| | 文档库 | 1）可根据权限范围建立全院级、科室级文档共享库，设置管理员<br>2）分类维护：管理员管理各文档库下的目录分类，定义目录间层级关系、排序；删除目录时其下文档需指定转移目录；合并目录时文档也合并到一起，其下的子分类不受影响；可设置分类的文档上传权限。<br>3）文档管理：有上传权限的人可以上传文件，并设置文件有效期；管理员可直接删除、移交文件。<br>4）文档查阅：有分类权限的人员，根据文件权限可下载；关键词搜索，搜索范围为文档目录、文档标题、上传人、上传时间； |
| | 我的文档 | 1）我的上传：对我的文档进行分类管理；支持文档上传、下载文件、重命名、删除、分享给他人<br>2）分享给我：他人分享给我的文档在这里显示，支持收藏、下载<br>3）支持文档检索，按文件名、上传时间、上传人<br>4）部分文档类型支持预览 |
| | 回收站 | 1）支持还原到删除前目录<br>2）支持彻底删除 |
| **安全督查** | 检查项维护 | 1）可维护检查项分类<br>2）支持检查的增加、删除、编辑、停启用 |
| | 安全检查 | 1）支持手动发起检查、录入检查情况，对于不达标的检查项可交办整改<br>2）如果有核查人，检查人提交检查单后，由核查人核对检查结果<br>3）包含草稿、待确认、不通过、整改中、已完成、分页签管理，对应支持提交、编辑、删除、确认、打印、导出等操作<br>4）可查看检查详情和操作日志 |
| | 路线管理 | 1）支持自定义检查内容，包括名称、坐标、检查项等<br>2）统计检查期数 |
| | 安全整改 | 1）对于检查不通过的检查内容可跟进交办过程<br>2）包含待整改、待复查、已完成页签，对应完成整改、复查、导出操作<br>3）支持查看整改详情和操作日志 |
| **即时通讯** | 在线通讯 | 消息实时推送，建立线上实时对话窗口 |
| | 通讯录管理 | 根据人员档案信息按组织机构显示人员联系方式，包括支持快捷搜索 |
| | 文件传送 | 支持文字、图片、文件等多种消息传送类型 |
| **流程管理** | 流程发起 | 1）区分全部流程、我的收藏、常用流程<br>2）根据流程名称关键词检索<br>3）偏好设置，可以设置默认进入的页签，如我收藏 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 的流程、常用流程、全部流程，设置对 PC 和移动端都生效<br>4）快捷收藏或取消收藏流程<br>5）发起流程，填写表单内容，提交审批时可以选择抄送人员、在流程设置的审批人员中选择具体的审批人员、填写下一环节的办理提示内容，支持存草稿 |
| | 我的流程 | 1）显示和我相关的所有流程，包括待我办理的、我已办理的、抄送给我的、由我发起的<br>2）根据标题、发起时间等条件快速检索<br>3）审批流程，通过时选择下一环节，并可以填写注意事项，将在下一位审批时标红提示；审批不通过必须填写原因<br>4）可以查看流程审批历史，预览流程图，当前节点和流程生命周期各个节点的关键信息一目了然，列表直观展示当前节点未处理的人员列表<br>5）附件支持在线预览和下载到本地<br>6）流程审批通过结束时，流程表单和对应附件可以归档到档案管理中 |
| | 办理查阅 | 1）快速查看、检索所有流程的在办流程数以及具体的流程数据<br>2）可查看流程下在办、已办流程的详细记录，支持导出<br>3）管理员可强制终止在办流程，系统将自动给相关人员发送通知<br>4）支持流程名称关键词搜索、快速隐藏无在办记录的流程 |
| | 表单设计 | 1）表单分类管理：可自定义表单分类，到二级；分类可合并、快速检索、自定义分类图标<br>2）系统提供常用的表单模板供选择，还可以自定义表单的表格内容、字段及属性，针对移动端调整字段显示顺序<br>3）支持单独设置打印模板<br>4）表单定义支持多种类型，除了常见的字符串、数值、时间、文件等，还支持流水号定义、审批意见、人员部门选择等具有特定逻辑的控件类型<br>5）字段取值支持手动录入、常用字段（结合系统特定功能的业务字段，如年假天数、公文号、当前登录人信息等）、公式编辑（暂支持数值运算、字符类型字段拼接）、数据字典<br>6）可以自定义流程记录页面表格的字段和搜索项，方便查阅<br>7）支持“是否自动归档”、“启用电子签名”、“是否支持移动端”的开关自定义<br>8）快速检索表单，快速过滤无启用流程的表单 |

| | | |
|---|---|---|
| | 流程设计 | 1）流程角色维护：包括自定义的角色和科室的特定领导角色，以及各个角色的人员指定<br>2）可以根据客户情况，给系统中公文、信息发布、会议预定等模块关联定义审批规则<br>3）可以给自定义的表单设置审批规则<br>4）流程设计包括审批节点、审批人员、消息推送内容、分支条件、操作按钮、流程人员权限、字段权限等<br>5）提供流程通过后的接口调用配置，可以支持关联考勤和第三方系统数据传递<br>6）快速检索流程<br>7）单条、批量设置流程的抄送、查阅、使用权限 |
| | 流程催办 | 1）发起人可手动发起催办<br>2）可开发，由系统根据办理时间自动给当前环节办理人推送提醒 |
| **组织规划** | 组织机构 | 维护组织架构，建立无限层级的树形组织，支持单体、集团医院、医共体等模式，包括新建、编辑、合并、拆分、迁移、删除、启用、禁用、导入、导出、排序等操作 |
| | 职务管理 | 维护职务名称、描述等基本信息，支持新增、编辑、禁用、启用、删除 |
| | 岗位管理 | 1）维护岗位名称、描述等基本信息，支持新增、编辑、禁用、启用、删除<br>2）维护岗位分类和岗位等级信息，支持新增、编辑、禁用、启用、删除 |
| **人员管理** | 员工档案信息 | 1）支持员工档案新增、编辑、删除和导出，支持快速检索<br>2）查看个人档案信息，可修改部分基本信息 |
| | 员工档案办理 | 审批员工修改的个人档案信息，信息同步到员工档案信息表。 |
| | 财务工资条导入 | 支持自定义工资条项目，批量和单个导入、推送、撤回、删除工资条。 |
| **系统配置** | 个人设置 | 1）可以设置是否开启短信提醒、微信消息提醒<br>2）设置通讯录中手机号码是否开启隐私保护，开启后不展示手机号中间 4 位数字<br>3）可以设置个人流程代理开关、代理人人和代理有效期<br>4）设置是否启用电子签名、设置电子签名内容 |
| | 系统设置 | 1）密码设置：设置统一的初始密码，维护密码校验规则，包括最小长度、包含内容<br>2）参数设置：登录后是否提醒设置个人密码、电子签名，由管理员选择是否开启<br>3）全局设置：支持用户个性化设置，包括医院 logo 及显示名称、顶部导航 logo 图片、登录页背景图 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 片、医院 logo 图片、备案号文字及跳转地址、版权文字内容<br>4）支持节假日设置<br>5）年假设置：设置不同工龄的年假天数，用于请假流程计算假期天数、剩余假期等 |
| | 数据字典 | 支持管理员维护数据字典及其字典值 |
| | 操作日志 | 记录系统业务的关键操作信息，包括操作人、操作内容、操作时间和 IP 等；可快速检索 |
| | 版本信息 | 支持查看系统版本信息，包括每次版本升级的版本号、内容、时间等；支持增、删、改、查操作 |
| **基础支撑** | 消息通知 | 支持设置系统消息通知机制 |
| | 账户管理 | 支持对用户的系统账号、密码进行管理，允许重置密码 |
| | 权限管理 | 支持设置角色、用户的功能权限和数据权限，支持设置功能菜单权限和按钮开关等 |
| | 基础数据同步 | 可与集成平台或 HIS 系统对接，同步组织机构、人员数据 |
| **临床互通** | 危急值提醒 | 可与 LIS 系统对接，同步危急值消息提醒与查看 |
| **移动办公** | 消息 | 1）消息助手：如信息发布、审批助手、会议助手、邮箱助手、公文助手等业务模块消息提醒 |
| | 工作台 | 1）我的待办、在办、退回、抄送流程统计及快捷入口<br>2）全部业务功能入口（流程、会议、信息、文档等） |
| | 通讯录 | 1）查看医院内部通讯录，员工基本信息和联系方式，根据配置隐藏手机号码中间四位，可快速调用手机拨号功能<br>2）可根据姓名进行快速检索 |
| | 我的 | 1）个人名片查看，基本信息编辑；2）个人文档管理；3）个人邮件管理；4）个人工资条查看；5）流程审批常用语设置；6）个人设置，含隐私设置、流程代理、签章设置、账号密码设置；7）版本信息展示；8）退出登录 |

## 1.7.数据接口

本项目所有系统间数据交互、对外数据共享接口，严格遵循新版电子病历评级、医院信息互联互通四级甲等（四甲）相关国家及行业技术接口规范，确保数据格式统一、交互安全、标准合规，满足评审测评核心要求，具体规范标准如下：

## 1.7.1.新版电子病历评级数据接口规范

接口设计、数据传输、文档生成与交互，严格遵循以下新版电子病历相关国家 / 行业标准：

《智慧医疗分级评价方法及标准(2025 年版)征求意见稿》（国家卫生健康委，已正式发布版为准）

《电子病历数据标准》（WS/T 482-2016 及 2022 配套更新标准）

《电子病历共享文档规范》（WS/T 500.1~WS/T 500.17-2016，含新版适配修订内容）

《医疗健康信息 电子病历系统接口规范》（WS/T 770-2021）

《电子病历临床数据中心（CDR）技术规范》

《医疗机构病历管理信息交换标准》

## 1.7.2.医院信息互联互通数据接口规范

接口交互、数据共享、服务注册与调用，严格契合互联互通四甲测评要求，遵循以下核心标准：

《医院信息互联互通标准化成熟度测评方案（四级甲等）》（国家卫生健康委信息统计中心）

《医疗健康信息互联互通标准体系》（数据集、数据元、值域、文档、接口全系列标准）

《国家医疗健康信息医院信息平台交互规范》

HL7 FHIR Release 4（国内医疗适配版）

《临床文档架构（CDA）医疗文档标准》（兼容 WS/T 500 系列）

《IHE 医疗信息集成规范（国内适配子集）》

《医疗健康信息 数据交换格式规范》（WS/T 620-2018）

《医院信息系统接口技术要求》（WS/T 598-2018）

## 1.8.历史数据对接

确保 HIS、EMR 电子病历等全业务系统历史数据迁移、跨系统接口对接、新旧平台互联互通。同时遵照《数据安全法》《个人信息保护法》《医疗卫生机构网络安全管理办法》、WS/T447 医院互联互通、电子病历分级评价规范，满足医保、卫健监管数据溯源要求。实现数据完整、业务连续、安全保密、标准统一。

## 1.9.国产核心操作系统及数据库

1.▲产品具备完全自主知识产权，避免潜在的版权纠纷，要求软件自主可控，从底层保证系统的安全性；

2.具备数据存储、访问控制、身份鉴别、安全审计和数据备份恢复等功能。产品部署在服务器，以后台服务形式运行，数据库管理员及用户在管理主机上通过图形化管理工具或命令工具可实现对数据对象（表、视图、约束、索引、触发器、存储过程等）的配制管理。开发人员可通过标准化数据库访问接口，开发基于数据库的应用系统和软件产品。

3.兼容鲲鹏、飞腾、龙芯、海光、申威、兆芯等国产主流 CPU；兼容麒麟、统信、中科方德等国产主流操作系统。

4.兼容多种数据库开发接口和开发平台

# 四、合作模式

（一）医院负责提供研发基地办公场地、国产化软硬件平台运行环境支持，并协调相关科室提供医院业务管理需求，配合进行研发和实施，支持进行自主可控技术相关迁移适配试点应用，及时反馈改进建议，推动技术不断完善和更新进步。

(二)医院提供必要的资金支持，包括硬件采购、软件采购，第三方厂商系统改造、接口对接等，公司对联合开发软件按最优惠原则适度收取工本费(具体金额双方另行协商)。

(三)项目建设期间公司派驻不少于 10 人技术团队现场开发，并共同申报国家、省级有关专项项目及重大科技专项，共同培训培养信创专业人才，促进双向

降本增效。

（四）明确技术成果产权归属，定制软件及开级服务的资产、知识产权，原则上归项目建设单位所有，并注意在该项目竣工验收后依法依规进行软件、技术等资产的交接管理工作。

**对于上述项目要求，投标人应在投标文件中进行回应，作出承诺及说明。**

**主要商务要求**

| | |
|---|---|
| 履行合同的时间、地点及方式 | 履行合同的时间：1 年，具体起止时间合同签订时约定。<br>地点：采购人指定地点<br>方式：直接履行 |
| 服务期限 | 1 年 |
| 响应时间 | 24 小时内响应 |
| 质保要求 | 1 年 |
| 合同价款支付方式和条件 | (1)支付方式：合同价款按开发进度，由甲方通过转账方式分期支付给乙方，乙方同时向甲方开具真实合法有效的税务发票。具体支付方式和时间如下:项目合同签署后支付最终成交金额 30%的预付款，工程人员进场并制定工程实施计划后，支付最终成交金额 20%的款项，系统软件产品进行验收后，支付最终成交金额 40%的款项，验收合格后正常运行满 1 年付清余款(不计息)。<br>(2)甲方付款前 30 个工作日内，乙方须向甲方提供对应金额的合法有效的税务发票。若乙方未按要求提供合法有效的税务发票的，甲方有权暂停支付相应款项，且不因此承担相应的违约责任。<br>(3)本合同价格均为含税价格。 |
| 解决争议的方式 | ☐仲裁 ☑诉讼 |

# 第六章　综合评分表

<table>
<tr><td colspan="2">适用范围</td><td colspan="2">包 1</td></tr>
<tr><td colspan="4">评审因素及权值</td></tr>
<tr><td colspan="2">评审因素</td><td colspan="2">权值范围</td></tr>
<tr><td colspan="2">技术部分</td><td colspan="2">40.0</td></tr>
<tr><td colspan="2">商务部分</td><td colspan="2">30.0</td></tr>
<tr><td colspan="2">价格部分</td><td colspan="2">30.0</td></tr>
<tr><td colspan="4">综合评分表</td></tr>
<tr><td>评审因素</td><td>计分因素</td><td>分值</td><td>计分标准</td></tr>
<tr><td rowspan="2">技术部分(F1)</td><td>技术服务要求响应程度</td><td>30.0</td><td>（1）投标人所投产品技术参数、性能指标符合招标文件技术服务服务要求的计 30 分；<br>（2）投标人所投产品技术参数、性能指标等出现带“★”经评标小组审定对每一处负偏离视为无效投标；<br>（3）投标人所投产品技术参数、性能指标等出现带“▲”经评标小组审定对每一处负偏离扣 2 分，扣完为止；<br>（4）投标人所投产品技术参数、性能指标其他负偏离经评标小组审定对每一处负偏离扣 1 分，扣完为止。<br>注：①负偏离包括但不限于:缺项、漏项、技术参数不明确、配置不详等。<br>②带“★、▲”技术参数要求投标人提供相关证明材料作为评分依据（证明材料具体要求：如招标文件中技术、服务要求有明确要求的则按要求提供，对于没有明确要求的则提供检测报告或功能截图或官网技术白皮书为评价依据并加盖投标人公章），投标人据实填写技术参数响应情况，投标文件中未附相关证明材料的不计分。<br>以上未按要求提供的，视为负偏离。</td></tr>
<tr><td>产品</td><td>10.0</td><td>投标人所投产品同时通过国产操作系统和国产数据库适配认证的为一套，每提供一套得 2 分，满分 10 分。（提供适配认证证书进行佐证）</td></tr>
</table>

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 品质 | 20.0 | 投标人根据本项目招标要求对 HIS 系统、EMR 系统进行演示（投标人自行搭建真实演示环境并录制演示视频，评审专家对演示视频内容进行评分，上传的演示视频文件大小不能超过 200 兆（M）；视频时长在 15 分钟以内；演示的内容生成 mp4 格式视频文件上传（系统提示为准），每有一项完全满足要求得 4 分，部分满足或响应不全每项得 1 分，不满足则不得分，总共满分为 20 分，演示内容要求如下：<br>1、为体现护理病历书写的便捷化与数据互通性要求，要求演示护理电子病历支持结构化模板和书写，并与住院电子病历系统实现数据互联互通性（①.在护理单书写界面，可以在患者列表中将病危、病重、手术、会诊等患者进行颜色区分；②.在护理病历的书写过程中，可以方便地调取住院医生所记录的住院病历数据。护士可以根据具体的书写要求，有选择地将住院病历的相关内容回写到护理病历中，确保信息的准确与完整）。<br>2、为体现病历的安全管控，要求演示系统可以记录电子病历的操作痕迹和日志。（①.日志内容包括但不限于操作时间、操作人、操作电脑 IP、病人姓名、日志类型等，并能够一一对应展示不同日志类型下的病历内容。②.若医生误删除病历，系统应具备病历回收站功能，能够对单个病历或批量病历进行恢复操作。）<br>3、为体现 HIS 系统医护操作便捷性，要求演示系统（①.在住院管理系统中也可为患者办理预约住院，在预约登记时，可以查看空床、未离、明日出院、已借床信息，并可设置预约住院日期、预约手术日期；②.在住院管理系统中能够为患者进行其他科室的借床操作，被借床科室的护士可以为患者分配床位，分配成功后，患者头像上有借床的标记，原科室的医生能够继续为患者开具医嘱，被借床科室的护士能够转抄并发送医嘱。）<br>4、为体现医院挂号的精细化管理，要求演示 HIS 系统对于门诊挂号的管理流程。（①在系统中，收费员能够依据医院设定的优惠方案，对符合优惠条件的特定群体，在收费过程中按照相应的优惠比例进行折扣收费。②.在系统中可以为患者进行预约挂号，收费员可根据分时段预约的功能，为患者选择方便的时间进行就诊；③.收费员可以通过号源预警功能提前了解号源情况。当号源不足时，收费员可以根据医生的实际坐诊情况，手动进行增诊或减诊操作，以确保号源分配更加合理。<br>5、为体现 HIS 系统对预住院患者操作的便捷性，要求演示预住院患者管理流程（①门诊医生可在医生站为患者办理预住院申请登记，可以在患者入院前开具医嘱，并进行检验检查项目的申请。②.根据患者的具体情况，相关费用可以转至住院结算，同时这些医嘱也能直接导入住院医生站。） |
| | 项 | 20.0 | 投标人根据本项目采购需求提供详细的技术方案，内容包括但不限于：①先进的技术、业务和数据架构，②系统架构图，③ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 目技术方案 | | 项目现状分析和项目需求分析，④先进性、安全性及扩展升级能力，⑤数据迁移方案等。<br>评审专家从方案的详尽程度、符合用户的实际需求情况等方面进行评价,方案无缺漏项且全部满足要求的计 20 分；方案有缺漏项的每缺一项扣 4 分；方案无缺漏项但有欠缺或不符合要求的每处扣 2 分，扣完为止。未提供方案的不计分。（缺漏项：是指有漏缺、少项。有欠缺、不符合要求：是指存在有非专门针对本项目或不适用项目的情形、内容不完整或缺少关键节点、套用其他项目方案、内容前后矛盾、涉及的规范及标准错误、不利于项目实施、不可能实现的情形等任意一种情形。） |
| | 项目实施方案 | 10.0 | 投标人针对本项目的实施进行明确的定义及分解，并提出详尽的实施方案：包括但不限于：①实施策略和责任边界，②项目管理和实施管理制度，③项目实施流程，④与医院现有利旧系统无缝对接的方案及承诺，⑤实施进度计划及保障等。<br>评审专家从方案的详尽程度、符合用户的实际需求情况等方面进行评价,方案无缺漏项且全部满足要求的计 10 分；方案有缺漏项的每缺一项扣 2 分；方案无缺漏项但有欠缺或不符合要求的每处扣 1 分，扣完为止。未提供方案的不计分。（缺漏项：是指有漏缺、少项。有欠缺、不符合要求：是指存在有非专门针对本项目或不适用项目的情形、内容不完整或缺少关键节点、套用其他项目方案、内容前后矛盾、涉及的规范及标准错误、不利于项目实施、不可能实现的情形等任意一种情形。） |
| | 售后服务方案 | 10.0 | 投标人针对本项目提供详细售后服务方案，内容包含但不限于：<br>①服务组织结构，②售后服务联系表和售后服务方式，③售后服务体系，④质量保证期内服务内容和质量保证期外服务内容，⑤售后服务应急措施和售后服务承诺书等。<br>评审专家从方案的详尽程度、符合用户的实际需求情况等方面进行评价,方案无缺漏项且全部满足要求的计 10 分；方案有缺漏项的每缺一项扣 2 分；方案无缺漏项但有欠缺或不符合要求的每处扣 1 分，扣完为止。未提供方案的不计分。（缺漏项：是指有漏缺、少项。有欠缺、不符合要求：是指存在有非专门针对本项目或不适用项目的情形、内容不完整或缺少关键节点、套用其他项目方案、内容前后矛盾、涉及的规范及标准错误、不利于项目实施、不可能实现的情形等任意一种情形。） |
| | 节能、节水产品或环境标志产品加分(此仅限于节能、节水产品或环境标志政府采购品目清单内产品，不是品目清单内的产品，在评审时不予以考虑)：<br>所投节能、节水产品或环境标志产品的价格/项目总价格<br>×技术权值×100×本项目加分比例=应加分数<br>注：整包中某一品目为节能、环境标志政府采购品目清单内产品时只对该 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 品目技术加分，并合计到技术最终得分。 | | |
| 商务部分(F2) | 项目人员配备 | 40.0 | 投标人拟派本项目项目经理持有①系统集成项目管理工程师证书、②信息安全保障人员认证证书（CISAW）、③CCSK 云计算安全知识认证、④信息技术服务标准（ITSS）IT 服务项目经理证书的，每提供一个证书及社保证明得 10 分，最高计 40 分。<br>计分说明:需提供证书复印件以及开标时间前投标供应商为其缴纳的近三个月中任意一个月的社保证明并加盖投标供应商公章，否则不计分。 |
| | 企业实力 | 40.0 | 投标人具有以下类别计算机软件著作权登记证书的。<br>①实验室信息系统类；提供一个计 15 分。<br>②药房管理系统类；提供一个计 15 分。<br>③门诊电子病历系统类；提供一个计 10 分<br>以上同一类中提供多个证书的不重复计分，以上合计最高得 40 分。<br>注：提供以下证明材料并加盖投标人公章：①国家版权局颁发的相关计算机软件著作权登记证书扫描件；②中国版权保护中心（https://register.ccopyright.com.cn/query.html）计算机软件著作权登记公告检索截图；未按要求提供或提供不清晰导致专家无法判断的不得分。 |
| | 业绩 | 20.0 | 投标人或所投产品生产商自 2023 年 1 月以来具有类似项目业绩，每个项目计 20 分，最多计 20 分。<br>备注：以上业绩提供合同复印件或中标通知书复印件，时间以落款时间为准。否则不计分。 |
| 价格部分(F3) | 投标报价 | 100.0 | 投标报价调整：本项目的具体政府采购政策价格扣除/加分比例详见第二章投标须知前附表；满足招标文件要求且投标报价中最低的投标报价为评标基准价其价格分为满分；其他投标人的价格分统一按照以下公式计算：投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×价格权值×100。<br>2、根据财政部关于推动解决政府采购异常低价问题的通知（财库【2026】2 号），政府采购评审中出现下列情形之一的，评审委员会应当启动异常低价投标（响应）审查程序：<br>①投标（响应）报价低于全部通过符合性审查供应商投标（响应）报价平均值 65%的，即投标（响应）报价 （全部通过符合性审查供应商投标（响应）报价平均值×65%；<br>②投标（响应）报价低于通过符合性审查的次低报价供应商投标（响应）报价 65%的，即投标（响应）报价 （通过符合性审 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 查的次低报价供应商投标（响应）报价×65%；<br>③投标（响应）报价低于采购项目最高限价 60%的，即投标（响应）报价（采购项目最高限价×60%；<br>④评审委员会基于专业判断，认为供应商报价过低，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的其他情形。<br>评审委员会启动异常低价投标（响应）审查后，属于前述第①项至第④项情形的，应当要求相关供应商在评审现场合理的时间内对投标（响应）价格作出解释，提供项目具体成本测算等与报价合理性相关的书面说明及必要的证明材料，包括但不限于原材料成本、人工成本、制造费用等，给予相关供应商的合理时间一般不少于 30 分钟。其中，属于第 3 项情形，供应商已随投标（响应）文件一并提交相关书面说明及必要的证明材料的，在评审现场可不再重复提交。<br>评审委员会依据专业经验，参考同类项目中标（成交）价格、类似产品市场价格水平、行业人工费用标准、国家有关部门指导行业协会发布的行业平均成本等情况，对报价合理性进行判断。投标（响应）供应商不能提供书面说明、证明材料，或者提供的书面说明、证明材料不能证明其报价合理性的，评审委员会应当将其作为无效投标（响应）处理。<br>评审委员会借助互联网等渠道查询相关信息的，应当严格遵守评审工作纪律，不得实施影响评审公正的行为。<br>异常低价投标（响应）审查的启动原因、审查意见和审查结果应当在评审报告中记录，并随供应商提供的相关书面说明及证明材料，以及评审委员会有关互联网浏览、查询历史一并归档。 |
| 评委评分=F1×A1+F2×A2+……+Fn×An | | | |
| A1、A2……An 分别为各项评分因素所占的权值（A1+A2+……An=1） | | | |
| 推荐的中标候选人数量 | | | 综合得分前 3 名。 |
| 推荐中标候选人方式 | | | 以综合得分高低顺序排名，得分最高的为第一成交候选人。 |
| 说明 | 1、计算过程中，算术平均值保留 2 位小数（百分比亦取 2 位小数），第三位小数四舍五入。<br>2、投标人的最终得分为：所有评委对其评分的算术平均值。 | | |

# 第七章　投标文件格式与要求

## 目 录

一、资格证明文件封面

二、投标人资格证明文件审查

三、授权委托书

四、法定代表人（单位负责人）身份证明

五、投标人基本情况

六、投标人资格承诺函

七、湖南省政府采购供应商资格承诺函

八、项目免收投标保证金承诺书

九、符合性审查表

十、商务文件封面

十一、投标函

十二、开标一览表(总价)

十三、分项价格表

十四、商务响应与偏离表

十五、中小企业声明函

十六、残疾人福利性单位声明函

十七、监狱企业证明材料

十八、招标文件规定的其他与本项目相关的证明文件

十九、按招标文件的商务★条款的要求提供相关响应资料

二十、附表：本项目所投节能、节水或环境标志产品

二十一、技术文件封面

二十二、技术服务方案

二十三、技术服务响应或偏离表

二十四、投标服务符合招标文件规定的证明文件

二十五、按招标文件的技术★条款的要求提供相关响应资料

二十六、投标人需提供的其他资料

一、资格证明文件封面

# 政府采购
# 投 标 文 件

## （资格证明文件）

**采购项目名称：**_____

**政府采购编号：**_____

**委托代理编号：**_____

投标人

年　　月　　日

## 二、投标人资格证明文件审查

### 投标人资格证明文件审查

投标人应按本招标文件“第一章　投标邀请”中第二条“投标人资格要求”提供相应证明文件

## 资格审查表

| 序号 | 审查项目 | 审查内容 |
|---|---|---|
| 1 | 具有独立承担民事责任的能力 | 对照《湖南省政府采购供应商资格承诺函》和《投标人资格承诺函》，从相关网站查证投标人营业执照或事业单位法人证书（如投标人为自然人，应提供自然人的身份证明扫描件）。 |
| 2 | 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 | 是否提供《湖南省政府采购供应商资格承诺函》和《投标人资格承诺函》。 |
| 3 | 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力 | 是否提供《湖南省政府采购供应商资格承诺函》和《投标人资格承诺函》。 |
| 4 | 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录 | 对照《湖南省政府采购供应商资格承诺函》和《投标人资格承诺函》，从相关网站查证。 |
| 5 | 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录 | 对照《湖南省政府采购供应商资格承诺函》和《投标人资格承诺函》，从相关网站查证。 |
| 6 | 信用记录查询 | 对照《湖南省政府采购供应商资格承诺函》和《投标人资格承诺函》，从相关网站查证。 |
| 7 | 项目免收投标保证金承诺书 | 是否提供项目免收投标保证金承诺书。 |
| 8 | 投标报价超预算（上限值） | 对照项目预算（上限值），审查投标报价是否超过项目预算（上限值）。 |
| 9 | 特定资格条件 | 根据招标文件要求提供。 |
| 10 | 法律、行政法规规定的其他条件 | 根据招标文件要求提供。 |
| 结论 | | |

# 三、授权委托书

## 授权委托书

本人_____（姓名、职务）系_____（投标人名称）的法定代表人（单位负责人），现授权_____（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、补正、修改、撤回、提交_____（项目名称、政府采购编号、委托代理编号）资格审查文件和投标文件，签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____。

代理人无转委托权。

本授权书于_____年_____月_____日签字生效，特此声明。

| |
|---|
| 授权委托人身份证扫描件 |

附：法定代表人（单位负责人）身份证明

投标人名称（单位电子签章）：

法定代表人（单位负责人）（电子签名或电子印章）：_____ 联系电话：_____

授权委托人（电子签名或电子印章）：_____ 联系电话：_____

_____ 年_____ 月_____日

## 四、法定代表人（单位负责人）身份证明

# 法定代表人（单位负责人）身份证明

投标人名称：_____

统一社会信用代码：_____

注册地址：_____

成立时间：____年__月_日

经营期限：_____

经营范围：

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

职务：_____ 系_____ （投标人名称）的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。

| |
|---|
| 法定代表人（单位负责人）身份证扫描件 |

投标人名称（单位电子签章）：

法定代表人（单位负责人）（电子签名或电子印章）：_

联系电话：__

_____年_____月_____日

# 五、投标人基本情况

## 投标人基本情况

1.名称及概况：

（1） 投标人名称：_____

地址：_____

传真/电话号码：____ 邮政编码：____

（2） 成立或注册日期：_____

（3） 统一社会信用代码：_____

（4） 实收资本：_____

（5） 近期资产负债表（到 _____ 年____月____日止）

①固定资产：_____

②流动资产：_____

③长期负债：_____

④流动负债：_____

⑤净值：_____

（6） 法定代表人（单位负责人）姓名：_____

2. 经营范围：_____

3.近年营业额：

| 年度 | 总额 |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

4.近年该服务主要服务客户的名称地址（可另附页）：

（1）_____（用户名称和地址）_____（服务项目名称）

（2）_____（用户名称和地址）_____（服务项目名称）

5.近年类似项目业绩（可另附页）：

采 购 人：_____

合同签订时间：_____

服 务 期 限：_____

合 同 金 额：_____

6.开立基本帐户银行的名称和地址：_____（提供注册地人民银行开户许可证扫描件）

7.其他情况：组织机构、技术力量、服务商体系认证情况等

8.提供营业执照副本及其年检合格（自然人为投标人时，提供自然人身份证明）等证明材料的扫描件。

兹声明上述数据和资料是真实、正确的，我们同意遵照贵方要求出示有关证明文件。

投标人名称（单位电子签章）：

法定代表人（单位负责人）或授权委托人（电子签名或电子印章）_____

_____ 年_____ 月_____日

# 六、投标人资格承诺函

## 投标人资格承诺函

致_____(采购人、采购代理机构)：

按照《中华人民共和国政府采购法》第二十二条和招标文件的规定，我单位郑重声明如下：

一、我单位是按照中华人民共和国法律规定登记注册的，注册地点为_____，全称为_____，统一社会信用代码为_____，法定代表人（单位负责人）为_____，身份证号码：_____，具有独立承担民事责任的能力，符合政府采购供应商的基本资格要求。

二、我单位未被“国家企业信用信息系统”列入经营异常名录或者严重违法企业名单。

三、我单位具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

四、我单位依法缴纳税收和社会保障资金。

五、我单位具有履行本项目采购合同所必需的设备和专业技术能力，并具有履行合同的良好记录。

六、我单位在参加采购项目政府采购活动前三年的经营活动中无重大违法记录，未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。其中较大数额罚款是指：达到处罚地行政处罚听证范围中“较大数额罚款”标准的；法律、法规、规章、国务院有关行政主管部门对“较大数额罚款”标准另有规定的，从其规定。

投标人在参加政府采购活动前 3 年内因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动，期限届满的，可以参加政府采购活动。

七、我单位具备法律、行政法规规定的其他条件。

八、与我单位存在“单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系”的其他单位信息如下（如无，填写“无”）：

1、与我单位的法定代表人（单位负责人）为同一人的其他单位如下：

2、我单位直接控股的其他单位如下：

3、与我单位存在管理关系的其他单位如下：

九、我单位不属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人。

十、我单位无以下不良信用记录情形：

1、在“信用中国”网被列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单；

2、在“中国政府采购网”被列入政府采购严重违法失信行为记录名单；

3、不符合《政府采购法》第二十二条规定的条件。

我单位保证上述声明的事项都是真实的，如有虚假，我单位愿意承担相应的法律责任，并承担因此所造成的一切损失。

十一、按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46 号)，本公司企业规模为：□大型、□中型、□小型、□微型。

注：第三条“良好的商业信誉”是指投标人经营状况良好，无本资格声明第十条情形。

投标人名称（单位电子签章）：

法定代表人（单位负责人）或授权委托人（电子签名或电子印章）：__

_____年_____月_____日

# 七、湖南省政府采购供应商资格承诺函

## 湖南省政府采购供应商资格承诺函

本公司独立承担民事责任、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度、依法缴纳税收和社会保障资金，在前三年的经营活动中无重大违法记录，未列入严重失信行为名单，符合政府采购供应商的基本资格要求。

按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号），本公司企业规模为：大型□　中型□　小型□　　微型□

□本公司自愿入驻湖南省政府采购电子卖场，遵守《湖南省政府采购电子卖场管理办法》（湘财购〔2019〕27号），如违反承诺，同意金融机构将增信保证划缴国库（非电子卖场采购活动项目不需勾选）。

公司（单位）名称（电子签章）

_____年_____月_____日

机构代码：_____

注册登记机构：_____

日期：_____

有效期：_____

注册资本：_____

地址：_____

经济行业：_____

经济性质：_____

法定代表人（负责人）姓名（电子签名或电子印章）：_____

身份证号：_____

手机号：_____

授权代表人姓名（电子签名或电子印章）：_____

身份证号：_____

手机号：

# 八、项目免收投标保证金承诺书

## 项目免收投标保证金承诺书

致_____(采购人、采购代理机构)：

根据衡阳市财政局《关于进一步降低政府采购投标成本的通知》（衡财购〔2022〕310号）文件精神，本项目免收投标保证金。我公司承诺，如有下列情形之一的，愿意承担相关的法律责任，并接受财政部门的相关处罚。

（一）成交后无正当理由不与采购人签订合同的；

（二）未经采购人同意，将成交项目分包方式履行合同的；

（三）在提交投标文件截止时间后撤回投标文件的；

（四）在投标文件中提供虚假材料的；

（五）与采购人、其他投标人或者采购代理机构恶意串通的；

（六）法律法规或者采购文件规定的其他情形。

特此承诺！

投标人名称（单位电子签章）：_____

_____ 年_____ 月_____ 日

# 九、符合性审查表

## 符合性审查表

项目名称：_____ 包号及包名称：_____

政府采购编号：_____ 委托代理编号：_____

| 序号 | 审查项目 | 审查标准 |
|---|---|---|
| 1 | 投标文件有效性审查 | 投标文件上法定代表人（单位负责人）或授权委托人的签字齐全，按招标文件要求进行电子签章。 |
| 2 | 投标文件有效性审查 | 每个分包只能有一个方案投标（前附表中允许除外）。 |
| 3 | 投标文件有效性审查 | 只能在采购预算范围内报价，只能有一个有效报价，不得提交选择性报价（前附表中允许除外）。 |
| 4 | 投标文件完整性审查 | 投标文件内容齐全、无遗漏。 |
| 5 | 投标文件对招标文件的响应程度审查 | 1、投标文件内容实质性响应（标注“★”号参数）；<br>2、一般商务和技术条款偏离项数之和是否超过投标须知前附表规定的偏离项数。 |
| 6 | 投标文件对招标文件的响应程度审查 | 投标有效期：满足招标文件规定 |
| | …… | |
| 结论 | | |

十、商务文件封面

# 政府采购
# 投 标 文 件

## （商务文件）

**采购项目名称：**_____

**政府采购编号：**_____

**委托代理编号：**_____

投标人_____

年　　月　　日

# 十一、投标函

## 投标函

致：_____（采购人、采购代理机构）：

根据贵方为_____（项目名称）的投标邀请（政府采购编号：_____，委托代理编号：_____），签字代表 _____（姓名、职务）经正式授权并代表投标人_____（投标人名称）提交下述文件并在此声明，所提交的投标文件内容完整、真实。

1、投标资格证明文件；

2、商务文件：投标函、开标一览表、分项价格表、商务条款响应/偏离表；

3、技术服务文件：服务说明一览表、技术规格响应/偏离表、投标服务符合招标文件规定的证明文件。

在此，签字代表宣布同意如下：

1、投标人严格按照招标文件的规定报价，见《开标一览表》。

2、投标人将按招标文件的规定履行合同责任和义务。

3、投标人已详细审查全部招标文件。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

4、本投标有效期为自招标文件规定的提交投标文件截止之日起____个日历日。在投标有效期内我方同意遵守本投标文件中的承诺且在此期限期满之前投标文件对我方具有法律约束力。

5、投标人资格声明 （见附件）。

6、同意提供贵方可能要求的与其投标有关的一切数据或资料。

7、废标后，若采购人向财政部门申请公开招标转竞争性谈判等采购方式，在收到贵方的通知后，我方本投标函及所有投标文件中声明、授权、承诺、盖章签字等，对于贵方采用竞争性谈判采购仍然有效。我方遵守贵方招标文件关于特殊情形采用竞争性谈判采购的有关规定，并无异议。

8、与本投标有关的一切正式往来信函请寄：

地址：_____ 邮编：_____

电话：_____ 传真：_____

投标人名称（单位电子签章）：

法定代表人（单位负责人）或授权委托人（电子签名或电子印章）：_____

日期：_____ 年____ 月____日

备注：

1、除可填报项目外，对本投标函的任何修改将被视为非实质性响应投标，在评标时将其视为无效投标。

2、投标人注册成立不足三年的，承诺与声明从单位成立始至参加本项目政府采购活动止（后同）。

# 十二、开标一览表(总价)

## 开标一览表（固定总价）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 项目名称 | | 政府采购编号 | |
| | | 委托代理编号 | |
| 包名称 | | 包　　号 | 第___包 |
| 服务名称 | | 服务期限 | |
| 品目编码 | | | |
| 投标报价 | 报价（小写金额）：_____（人民币元）<br>报价（大写金额）：_____（人民币元） | | |
| **投标保证金：**<br>金额：_____元<br>交纳形式：□支票 □汇票 □本票 □金融机构、担保机构出具的保函 □其他 | | | |
| 项目负责人 | | | |
| 备　注 | | | |

说明：

1、“品目编码”栏按《政府采购品目分类目录》（财库〔2022〕31 号）规定填写。

2、请按照第三章第 16 条的要求报价。

投标人名称（单位电子签章）：

法定代表人（单位负责人）或授权委托人（电子签名或电子印章）：_____

日期：_____年_____月_____日

# 十三、分项价格表

## 分项价格表

政府采购编号：_____ 委托代理编号：_____

包号：_____ 金额单位：元

| 序号 | 服务名称 | 品牌型号 | 品目编码 | 计量单位 | 具体要求说明 | 单价 | 折扣率/费率（如有） | 数量 | 小计 | 综合折扣率/费率（如有） | 大中小微企业类型 | 政策功能编码 | 备注 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | 包合计 | | | | | | | | | | | | |
| **报价合计（元）** | | | | | | | | **大写：** | | | | | |
| | | | | | | | | **小写：** | | | | | |

**说明：品目编码是指服务《政府采购品目分类目录》中的分类代码，必须与招标文件的需求对应，否则报价有可能被拒绝。中小企业是指承接服务商为“中型企业”或者“小型、微型企业”。政策功能编码是指产品的中国环境标志认证证书编号、节能标志认证证书号。**

投标人名称（单位电子签章）：

法定代表人（单位负责人）或授权委托人（电子签名或电子印章）：_____

_____年_____月_____日

# 十四、商务响应与偏离表

## 商务响应与偏离表

项目名称：_____ 包号及包名称：_____

政府采购编号：_____ 委托代理编号：_____

| 序号 | 招标文件章节条款号 | 招标文件要求 | 投标文件的应答 | 偏离说明 | 备注 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | **投标人保证：除本商务条款偏离表列出的偏离外，我单位对招标文件的其他商务条款完全响应，无偏离。**（参考格式） | | |

**注**：1、投标人如果对招标文件商务条款的响应有偏离，应将偏离条款逐条如实应答，并作出说明。

2、如投标人对招标文件商务条款的响应无偏离，应对完全响应，无偏离条款进行保证，无需填写相关条款内容。

3、如不提供此表，则视为投标人不满足招标文件的所有商务条款，其**投标无效**。

投标人名称（单位电子签章）：

法定代表人（单位负责人）或授权委托人（电子签名或电子印章）：_____

日期：_____ 年_____月_____日

# 十五、中小企业声明函

## 中小企业声明函

（不满足以下条件的无需填写和盖章）

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，提供的服务全部由符合政策要求的中小企业承接。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. （标的名称），属于（招标文件中明确的所属行业）行业；承接企业为（企业名称），从业人员_____人，营业收入为_____万元，资产总额为_____万元[1]，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. （标的名称），属于（招标文件中明确的所属行业）行业；承接企业为（企业名称），从业人员_____人，营业收入为_____万元，资产总额为_____万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

……

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标人名称（单位电子签章）：

_____年_____月_____日

[1]从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

# 十六、残疾人福利性单位声明函

## 残疾人福利性单位声明函

（不属于残疾人福利性单位的无需填写和盖章）

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141 号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加_____单位的_____项目采购活动由本单位提供服务。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标人名称（单位电子签章）：

_____年_____月_____日

# 十七、监狱企业证明材料

## 监狱企业证明材料

（不属于监狱企业的无需提供和盖章）

备注：按《财政部 司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》(财库〔2014〕68 号)文件规定提供证明文件（扫描件）。

投标人名称（单位电子签章）：

_____年____月_____日

# 十八、招标文件规定的其他与本项目相关的证明文件

招标文件规定的其他与本项目相关的证明文件

# 十九、按招标文件的商务★条款的要求提供相关响应资料

按招标文件的商务★条款的要求提供相关响应资料

# 二十、附表：本项目所投节能、节水或环境标志产品

## 附表：本项目所投节能、节水或环境标志产品

| 品目号 | 产品名称 | 价格(元) | 类型（节能/环境标志产品） | 政策功能编码 | 备注 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| 产品总价(元) | | | | | |

**注：享受节能、节水或环境标志产品政策优惠的，投标时应提供此表，以上所列产品应提供其在《节能产品政府采购品目清单》或《环境标志产品政府采购品目清单》中所对应品目名称截图以及认证证书扫描件，未按要求提供的，评审时不予以政策优惠考虑。**

投标人名称（单位电子签章）：

法定代表人（单位负责人）或授权委托人（电子签名或电子印章）：_____

日期：_____ 年_____月_____日

二十一、技术文件封面

# 政府采购
# 投 标 文 件

## （技术文件）

**采购项目名称：_____**

**政府采购编号：_____**

**委托代理编号：_____**

投标人_____

年　　月　　日

# 二十二、技术服务方案

## 技术服务方案

项目名称：_____ 包号及包名称：_____

政府采购编号：_____ 委托代理编号：_____

根据项目需求，由投标单位自行编制技术服务方案。

投标人名称（单位电子签章）：

法定代表人（单位负责人）或授权委托人（电子签名或电子印章）：_

_____ 年_____月_____日

# 二十三、技术服务响应或偏离表

## 技术服务响应或偏离表

项目名称：_____ 包号及包名称：_____

政府采购编号：_____ 委托代理编号：_____

| 序号 | 招标文件章节条款号 | 招标文件要求 | 投标文件的应答 | 偏离说明 | 备注 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | **投标人保证：除本技术条款偏离表列出的偏离外，我单位对招标文件的其他技术条款完全响应，无偏离。**（参考格式） | | |

注：1、投标人如果对招标文件技术规格、参数的响应有偏离，应将偏离条款逐条如实应答，并作出说明。

2、如投标人对招标文件技术条款的响应无偏离，应对完全响应，无偏离条款进行保证，无需填写相关条款内容。

3、如不提供此表，则视为投标人不满足招标文件的所有技术条款，其**投标无效**。

投标人名称（单位电子签章）：

法定代表人（单位负责人）或授权委托人（电子签名或电子印章）：_____

_____ 年_____月_____日

# 二十四、投标服务符合招标文件规定的证明文件

## 投标服务符合招标文件规定的证明文件

**备注：**提供招标文件“技术服务要求”和“综合评分表”规定（包括投标服务符合性证明材料）的证明材料

# 二十五、按招标文件的技术★条款的要求提供相关响应资料

按招标文件的技术★条款的要求提供相关响应资料

# 二十六、投标人需提供的其他资料

投标人需提供的其他资料