

经审核. 同意发布  
2024.6.4

马关县人民医院临床辅助决策系统 CDSS 等采购项目

# 竞争性磋商文件

项目编号: WSXL-2024-021

采 购 人: 马关县人民医院

采购代理: 文山祥霖项目管理咨询有限公司

日 期: 二〇二四年六月

# 注 意 事 项

1、供应商对网上递交的响应文件应加密，如果供应商使用某个数字证书（CA）对响应文件进行了数字证书（CA）加密，需要在开标会上使用该数字证书（CA）进行远程解密或现场解密，才能读取或导入响应文件，因供应商原因造成响应文件未解密的，视为撤销其响应文件。

2、网上递交响应文件应根据采购文件要求，在响应文件提交截止时间前将电子响应文件通过“云南省公共资源交易信息网”网上上传指定的开标项目，并打印“上传响应文件回执”，以表明上传成功。

## ※温馨提示

如发现所有供应商编制响应文件的电脑芯片、硬盘和网卡系列号一致，即各供应商标书之间的硬件信息相同，则视为围标串标，并上报监管单位给予处理。

# 目录

第一章	竞争性磋商公告 .....	1
第二章	磋商须知 .....	7
第三章	合同格式（草案） .....	19
第四章	响应文件格式 .....	25
第五章	采购需求 .....	45
第六章	评审办法（综合评分法） .....	116

# 第一章 竞争性磋商公告

# 马关县人民医院临床辅助决策系统 CDSS 等采购项目竞争性磋商公告

项目概况
马关县人民医院临床辅助决策系统 CDSS 等采购项目的潜在供应商应在云南省公共资源交易信息网凭企业数字证书（USBKEY）进行报名后获取采购文件，并于 2024 年 6 月 21 日 08 点 30 分（北京时间）前提交响应文件。

## 一、项目基本情况

项目编号：WSXL-2024-021

项目名称：马关县人民医院临床辅助决策系统 CDSS 等采购项目

采购方式：竞争性磋商

预算金额：151 万元

最高限价：148 万元

采购需求：

序号	产品名称	数量	计量单位	预算单价（元）	是否接受进口产品	简要技术规格
1	马关县人民医院临床辅助决策系统 CDSS	1	套	620000.00	否	详见采购文件第五章《采购需求》
2	马关县人民医院药师审方干	1	套	250000.00	否	

	预系统					
3	马关县人民医院医疗安全（不良）事件报告系统	1	套	160000.00	否	
4	马关县人民医院传染病管理系统	1	套	150000.00	否	
5	马关县人民医院院内感染监测预警系统	1	套	300000.00	否	

（注：进口产品是指通过中国海关报关验放进入中国境内且产自关境外的产品。）

合同履行期限：90 日历天（按实际签订合同日期开始计算）。

本项目不接受联合体磋商。

## 二、申请人的资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

1.1 具有独立承担民事责任的能力；

1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；（提供 2021 年至今任意一年经审计机构审计的审计报告，新成立不足一年的公司提供公司财务报表）

1.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

1.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；（提供企业 2023 年 1 月至今任意 1 个月社保缴纳证明材料及公司纳税证明材料，依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商提供相关证明文件，新成立不足一个月的企业不需提供）

1.5 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；（供应商近三年（2021、2022、2023 年）未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单，采购结束后采购人若查询到供应商有上述情形的将取消中选资格）

1.6 法律、行政法规规定的其他条件。

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：无。

3. 本项目的特定资格要求：无。

### 三、获取采购文件

时间：公告发布之日起至 2024 年 6 月 19 日。

地点：云南省公共资源交易信息网

方式：

公告发布之日起（北京时间，下同），登录云南省公共资源交易信息网，凭企业数字证书（USBKEY）在网上报名并获取采购文件及其它资料（招标电子技术文件，格式为\*.ZCZBJ）；未办理企业数字证书（USBKEY）的企业请前往文山州公共资源交易中心四楼办理企业数字证书（USBKEY），并在云南省公共资源交易信息网完成注册通过后，便可获取采购文件。（注册办理流程见云南省公共资源交易信息网服务指南）

注：未按要求办理而产生的后果由供应商自负。

#### 四、响应文件提交

截止时间：2024 年 6 月 21 日 08:30（北京时间）

地点：

网上递交：供应商须在开标截止时间前完成所有响应文件的上传，网上确认电子签名，并打印“上传响应文件回执”，磋商截止时间前未完成响应文件传输的，视为未按要求提交。

#### 五、开启

时间：2024 年 6 月 21 日 08:30（北京时间）

地点：马关县公共资源交易中心开标室

网上远程解密：代理机构通过远程在线开标系统下达“网上解密”指令后，供应商应在规定的响应文件解密时间（下达远程解密命令后 30 分钟）内，使用对本项目响应文件进行加密的数字证书完成本单位所有响应文件解密操作。如若未在规定的解密时间内完成解密操作或因供应商自身原因致使其响应文件未成功解密的响应视为无效。

#### 六、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

本公告在云南省政府采购网、云南省公共资源交易信息网、马关县政务网上发布公告。

#### 七、其他补充事宜

磋商保证金：本项目否（是/否）收取磋商保证金。



八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名 称：马关县人民医院

地 址：马关县安康路

联系方式：0876-7371193

2. 采购代理机构信息

名 称：文山祥霖项目管理咨询有限公司

地 址：文山市华兴一苑一幢 06 号

联系方式：0876-2154886

3. 项目联系方式

项目联系人：莫老师

电 话：0876-2154886

## 第二章 磋商须知

## 第一部分、供应商须知前附表

条款号	条款名称	编 列 内 容
1.1.2	采购人	名称：马关县人民医院 联系方式 0876-7371193
1.1.3	采购代理机构	名称：文山祥霖项目管理咨询有限公司 地址：文山市华兴一苑一幢 06 号 联系人：莫老师 电话：0876-2154886
1.1.4	招标项目名称	马关县人民医院临床辅助决策系统 CDSS 等采购项目
1.2.1	资金落实情况	已落实
1.2.2	最高限价	148 万元
1.3.1	采购需求	详见采购文件第五章《采购需求》。
1.3.2	合同履行期限	90 日历天（按实际签订合同日期开始计算）。
1.3.3	质量要求	符合国家、行业相关质量验收规范并一次性验收合格。
1.3.4	项目地点	马关县人民医院
1.3.5	付款方式	合同签订时确定。
1.4.1	供应商资格条件	1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定： 1.1 具有独立承担民事责任的能力； 1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；（提供 2021 年至今任意一年经审计机构审计的审计报告，新成立不足一年的公司提供公司财务报表） 1.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力； 1.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；（提供企

条款号	条款名称	编 列 内 容
		<p>业 2023 年 1 月至今任意 1 个月社保缴纳证明材料及公司纳税证明材料,依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商提供相关证明文件,新成立不足一个月的企业不需提供)</p> <p>1.5 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;(供应商近三年(2021、2022、2023 年)未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单,采购结束后采购人若查询到供应商有上述情形的将取消中选资格)</p> <p>1.6 法律、行政法规规定的其他条件。</p>
1.4.2	是否接受联合体磋商	否
1.4.3	供应商不得存在的其他情形	无
1.9.1	现场踏勘	不组织现场踏勘
1.10.1	开标前答疑会	不召开
1.10.2	供应商在开标前答疑会前提出问题	响应文件递交截止时间前 5 天
		形式:书面形式
1.10.3	磋商文件澄清发出的形式	在原公告发布媒体上发布澄清公告
1.11.1	分包	不允许
1.12.1	评审实质性要求和条件	<p>具体内容: (1) 供应商资格条件</p> <p>(2) 响应文件签署和盖章要求</p> <p>(3) 磋商报价要求</p> <p>(4) 响应文件格式要求</p> <p>(5) 其他: 若法定代表人到磋商现场报价时,须提供法定代表人身份证明书原件;若代理人到磋商现场报价时,须提供法定代表人身份证明书原件、法定代表人授权委托书原件。</p>

条款号	条 款 名 称	编 列 内 容
1.12.3	其他可以被接受的技术支持资料	无
1.12.4	偏差	不允许
2.1	构成磋商文件的其他资料	
2.2.1	供应商要求澄清磋商文件	时间：在公告期限届满之日起七个工作日内
		形式：书面形式
2.2.2	磋商文件澄清发出的形式	在原公告发布媒体上发布澄清公告
2.2.3	供应商确认收到磋商文件澄清	时间：24 小时
		形式：书面形式
2.3.1	磋商文件修改发出的形式	在原公告发布媒体上发布澄清公告
2.3.2	供应商确认收到磋商文件修改	时间：24 小时
		形式：书面形式
3.1.1	构成响应文件的其他资料	无
3.2.1	磋商报价的其他要求	<p>(1) 本次磋商报价为综合报价，报价应为人民币含税价（元），报价包括但不限于报价组成中至少包括服务人员工资和社会保险费、劳保用品费、水电费、工具用具费、维修材料费、管理费、利润及税金、成交服务费、公证费等所需全部费用。</p> <p>(2) 供应商应承担所有与参加磋商有关的自身的所有费用，不论采购的结果如何，采购代理机构和采购人在任何情况下均无义务和责任承担这些费用。</p>
3.3.1	磋商有效期	90 日历天
3.4.1	磋商保证金	本项目 <u>否</u> （是/否）收取磋商保证金。
3.4.2	其他可以不予退还投标保证金	无

条款号	条款名称	编 列 内 容
	金的情形	
3.5.1	响应文件所附证书证件要求	原件扫描件
3.5.2	响应文件签字要求	签字或盖电子签章
3.5.3	响应文件盖章要求	盖单位公章或盖电子公章
4.1.1	响应文件加密要求	CA 锁加密
4.2.1	开启时间	2024 年 6 月 21 日 08 时 30 分
4.2.3	响应文件是否退还	否
5.1	磋商时间和地点	开标时间：2024 年 6 月 21 日 08 时 30 分 开标地点：马关县公共资源交易中心开标室
5.2(4)	开标程序	开标顺序：随机开启
6.1.1	磋商小组的组建	磋商小组由三人或三人以上单数组成。采购单位担任人数不超过磋商小组总人数的 1/3，业主代表 1 人，其它经济、技术类专家从云南省政府采购专家库文山分库中抽取。
6.3.2	磋商小组推荐成交候选人的 人数	1~3 人
7.1	是否授权磋商小组确定成交 人	否
7.2	成交公告媒介及期限	公告媒介：云南省政府采购网、云南省公共资源交易信息网、 马关县政务网 公告期限：1 工作日
8	相关费用	委托代理服务费：21240 元，由成交人支付。

条款号	条款名称	编 列 内 容
9	是否采用电子招标投标	<p>是，具体要求：</p> <p>①网上递交：网上递交网址为云南省公共资源交易信息网（点击切换至“文山州”），供应商须在响应文件提交截止时间前完成所有响应文件的上传，响应文件提交截止时间前未完成响应文件传输的，视为撤回响应文件。</p> <p>②解密方式：网上远程解密。</p> <p>网上远程解密：代理机构通过远程在线开标系统下达“网上解密”指令后，供应商应在规定的响应文件解密时间（下达远程解密命令后 30 分钟）内，使用对本项目响应文件进行加密的数字证书完成本单位所有响应文件解密操作。如若未在规定的解密时间内完成解密操作或因供应商自身原因致使其响应文件未成功解密的响应视为无效。</p> <p>③供应商须到开标现场进行第二轮报价，不到现场进行第二轮报价的视为无效投标。提供本人身份证、法定代表人资格证明书、法定代表人授权委托书（法定代表人亲自出席则不用提供）。</p>
10	需要补充的其他内容	
10.1	评标方法	综合评分法
10.2	<p>政府采购需要落实的优惠政策：</p> <p>1、《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）；</p> <p>2、《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）；</p> <p>3、《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141 号）；</p> <p>4、《国务院办公厅关于建立政府强制采购节能产品制度的通知》（国办发〔2007〕51</p>	

条款号	条款名称	编列内容
		号)；  5、《云南省人民政府办公厅关于印发云南省进一步帮扶中小微企业纾困发展工作方案的通知》（云政办发〔2022〕42号）。
10.3		中小企业（残疾人福利性单位、监狱企业）优惠：  根据《中小企业划型标准规定》（工信部联企业【2011】300号），该项目属于 <u>软件和信息技术服务业</u> 。从业人员300人以下或营业收入10000万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员100人及以上，且营业收入1000万元及以上的为中型企业；从业人员10人及以上，且营业收入50万元及以上的为小型企业；从业人员10人以下或营业收入50万元以下的为微型企业。



## 第二部分、磋商文件说明和要求

### 一、磋商文件说明

- 1、本次采购项目为马关县人民医院临床辅助决策系统 CDSS 等采购项目；
- 2、适用范围：本磋商文件仅适用于本次采购中所叙述的内容；
- 3、磋商文件构成：

要求提供的货物、采购过程及合同条款在磋商文件中均有说明，磋商文件共六章，各章的内容如下：

第一章 采购公告

第二章 供应商须知前附表及磋商须知

第三章 合同书样式及主要条款

第四章 响应文件格式

第五章 采购需求

第六章 评审办法

### 4、磋商文件的澄清

磋商方对磋商文件如有疑点，可自磋商截止时间5日前及时提出，按公告中注明的地址以书面形式（包括信函或传真，下同）通知到采购方，要求澄清，采购方将视情况确定采用适当方式予以澄清或以书面形式予以答复，并在其认为必要时，将不标明查询来源的书面答复发给已取得磋商文件的每一磋商方，未在规定期限内提出的视同认可磋商文件要求。

### 5、磋商文件的澄清或修改

（1）文山祥霖项目管理咨询有限公司对已发出的磋商文件进行必要澄清或修改的，应当在采购文件要求提交响应文件截止时间 5 日前，在云南省政府采购网、云南省公共资源交易信息网、马关县政务网上发布更正公告。该澄清或者修改的内容为采购文件的组成部

分。

(2) 文山祥霖项目管理咨询有限公司和采购人可以视采购具体情况，延长递交响应文件截止时间和磋商时间，但至少应当在采购文件要求提交响应文件的截止时间三日前，将变更时间通知所有采购文件收受人，并在云南省政府采购网、云南省公共资源交易信息网、马关县政务网上发布变更公告。

6、采购合同由成交人与需求人签订；

7、合同履行期限：见供应商须知前附表；

8、质量要求：见供应商须知前附表；

9、付款方式：见供应商须知前附表。

## 第三部分、供应商须知

### 一、定义

1、“采购方”指组织本次采购的采购人；

2、“磋商方”指向采购方提交响应文件的供应商；

### 二、响应文件的编制

1、要求：

(1) 供应商应详细阅读磋商文件的全部内容，按磋商文件的要求提供响应文件，并保证所提供全部资料的真实性，以使其磋商对磋商文件作出实质性响应，否则，其磋商将被拒绝；

(2) 供应商应自行承担所有与编写和提交响应文件有关的费用，不论磋商的结果如何，采购人在任何情况下也无义务和责任承担这些费用；

(3) 供应商应遵守国家的有关法律法规；

2、响应文件的组成：

(1) 磋商报价一览表

- (2) 磋商函
- (3) 分项报价表
- (4) 技术规格偏离表
- (5) 法定代表人身份证明
- (6) 法定代表人授权委托书
- (7) 项目技术方案
- (8) 质量承诺及保障措施
- (9) 售后服务方案
- (10) 资格审查资料
- (11) 项目拟派人员情况表
- (12) 项目负责人情况表
- (13) 2021 年至今类似业绩一览表
- (14) 供应商认为应提交的资料
- (15) 小、微企业声明函
- (16) 残疾人福利性单位声明函
- (17) 监狱企业声明函

**3、报价：通过初审的供应商将进行第二轮报价，第二轮报价为最后报价，最后报价是供应商响应文件的有效组成部分**

3.1 磋商小组认为供应商的报价明显低于其他通过符合性审查供应商的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；供应商不能证明其报价合理性的，磋商小组应当将其作为无效

投标处理。

3.2 报价应本着合理的原则，采购人不保证报价最低者一定中选。

3.3 报价货币为人民币。

4、响应文件的签署规定：响应文件应由法定代表人或其委托代理人在凡规定签章处逐一签名或盖章并加盖单位的公章；

5、磋商有效期：响应文件从磋商之日起，有效期为 90 天；

### 三、提交响应文件的方式

网上递交：网上递交网址为云南省公共资源交易信息网（点击切换至“文山州”），供应商须在响应文件提交截止时间前完成所有响应文件的上传，响应文件提交截止时间前未完成响应文件传输的，视为撤回响应文件。

### 四、开标与评审磋商阶段

#### 1、开标

1.1 采购人将在“竞争性磋商公告”规定的时间和地点组织竞争性磋商。

#### 2、评审磋商

2.1 开标会结束后，磋商阶段随即开始。

2.2 磋商小组由采购人代表和有关专家共三人以上单数组成。磋商小组对响应文件进行审查、评估和比较。

2.3 磋商小组按先初审、后磋商的程序对响应文件进行评审。评审的程序和方法见采购文件第六章《评审办法》。

#### 2.4 磋商过程的保密性

1) 开标后，直到授予成交人合同止，凡是关于标书审查、评价、比较以及授标建议等方面情况，均不得向供应商或其他无关人员透露。

2) 在磋商过程中，供应商如向评委会成员施加任何影响，都将会导致其投标被拒绝。

#### 3、废标

根据《中华人民共和国政府采购法》第三十六条之规定，在招标采购中，出现下列情形之一的，应予废标：

1) 出现影响采购公正的违法、违规行为的；

- 2) 供应商的报价均超过了采购预算，用户单位不能支付的；
- 3) 因重大变故，采购任务取消的。

## 五、授予合同

### 1、成交单位的确定

1.1 竞争性磋商小组将遵循公开、公平、公正的原则，对竞争性磋商供应商提供的技术参数、期限、状态、售后服务、资信情况、履约能力和报价（报价分二次进行，以最后一次报价为准）等进行综合分析评审。

1.2 磋商小组根据磋商结果，按照同等服务质量的前提下综合得分最高的原则确定成交供应商，即符合采购需求、质量和服务相等的前提下，以综合得分最高的供应商为成交单位。如供应商的综合得分相同时，按磋商报价由低到高顺序排列，得分且磋商报价相同的，按技术方案优劣顺序排列。

### 2、成交通知书

2.1 采购人自成交人确定之日起2个工作日内，将成交结果发布在指定媒体上公示，在公告成交结果的同时，采购代理机构向成交人发出成交通知书。成交通知书是合同不可分割的组成部分。

### 3、履约保证金：无

### 4、签订合同

4.1 成交供应商在成交结果发布后两日内领取成交通知书，30日内凭成交通知书与采购单位签订采购合同。其它未尽事宜，将在双方签订合同时议定。

4.2 采购双方必须严格按照采购文件、响应文件及有关承诺签订采购合同，不得擅自变更。

### 第三章 合同格式（草案）

合同编号:

合同自编号:

招标编号:

- 本合同须加盖甲乙双方骑缝章有效

# 云南省省级政府采购

(委托采购)

## 合 同 书

签订地点:

云南省财政厅 制

甲方(采购人公章)名称:

地址:

邮编:

法定代表人或委托代理人:

项目(技术)负责人:

电话:

签订日期:

乙方(供应商公章)名称:

地址:

邮: 编:

法定代表人或委托代理人:

经办人:

电话:

签订日期:



项目名称: 马关县人民医院临床辅助决策系统 CDSS 等采购项目

委托方(甲方) :

承包方(乙方) :

甲乙双方根据文山祥霖项目管理咨询有限公司按照《中华人民共和国政府采购法》、《云南省政府采购条例》和有关制度规定、编号为\_\_\_\_\_的“\_\_\_\_\_”项目竞争性磋商采购结果,经双方协定达成一致,签订以下内容:

一、项目合作或服务内容:

二、甲乙双方的权利和义务

(一)甲方的权利和义务

(1)负责合同签订后项目实施的监督、协调工作(如与乙方的具体联系和衔接,协调资料收集);

(2)负责组织对项目进行验收;

(3)按合同规定享有乙方提供的产品成果;

(4)甲方应配合乙方开展工作,并按合同约定方式按时拨付经费。

(二)乙方的权利和义务

(1)乙方保证按合同规定及乙方在“马关县人民医院临床辅助决策系统 CDSS 等采购项目”采购文件中的项目合同履行期限、项目服务地点、项目服务方式负责完成甲方项目,保证满足国家相关标准、

行业标准、省州相关部门要求及采购人需求，并通过验收；

(2) 乙方保证甲方在项目成果使用期间不受第三方提出侵犯其专利权、商标权和工业设计权的起诉；

(3) 配合甲方共同进行成果的审查、论证及验收；

(4) 提供与中标承诺中一致的项目内容与服务；

(5) 项目验收后，乙方在成果使用过程中提供全面保障服务，并对出现的问题免费及时提供售后服务和技术支持；

(6) 乙方应接受甲方的质量检查和过程监督；

(7) 乙方对整项工作的所有资料按照保密规定进行管理使用。

三、合同履行期限: 90 日历天。

四、验收: 按时限要求提交符合国家、省、市相关技术规范的最终成果，并通过相关部门验收。

五、经费及付款方式:

项目经费:

以上价格为甲方指定地点统一交货价并不得再有其他费用。

付款方式: 合同签订后，甲方拨付项目总费用\_\_%，作为工作启动经费; 成果制作完成并通过甲方组织的验收，拨付项目总费用的\_\_%，并承诺完成后续工作。

六、违约责任

乙方未能履行合同义务，不能达到甲方要求的管理目标，甲方

有权追究乙方违约与赔偿责任或终止合同。

甲方违反本合同约定的义务，致使乙方不能完成本合同约定的服务内容和标准的，乙方有权要求甲方承担违约与赔偿责任或终止合同。

七、甲乙双方在履行合同过程中发生纠纷，应及时向有关监督管理部门投诉，以便相关部门进行协调或处理。若协商调解不成的，可按司法程序解决。

八、本合同其他未尽事宜，按国家《民法典》有关规定处理。

九、本合同一式六份，甲方三份(含监督管理部门备案的一份)，乙方三份(含用于结算支付的一份)。

十、本合同自双方共同签订之日起生效。

十一、本合同不可分割之部分及解释顺序

1. 合同书;
2. 成交通知书;
3. 成交人响应文件及补遗、澄清;
4. 采购文件。

十二、其他约定

## 第四章 响应文件格式

附：响应文件封面格式

# 马关县人民医院临床辅助决策系统 CDSS 等采购项目

（项目编号：WSXL-2024-021）

## 响 应 文 件

供应商全称(盖单位公章或盖电子公章)：

法定代表人或其委托代理人（签字或签章）：

地 址：

联系电话：

日 期：

# 目录

(格式自拟)

## 一、磋商报价一览表

项目名称	
项目编号	
初次报价	(小写) _____ (人民币: 元)
	(大写)
合同履行期限	
质量承诺	
备注	
<p>供应商（盖单位公章或盖电子公章）：</p> <p>法定代表人或授权代理人（签字或电子签章）：</p> <p>日期：</p>	
<p>★注：1、此磋商报价（唱标）一览表，供应商应放在响应文件封面后第一页。</p> <p>2、报价的计算应包括供应商成交后为完成合同规定的全部任务需支付的一切费用和拟获得的利润，并考虑了应承担的风险。</p> <p>3、最终报价由法定代表人或其委托代理人在磋商现场直接填报，成交价以最终报价为准。</p>	

## 附件一：磋商函

致文山祥霖项目管理咨询有限公司：

根据贵方代理的“（项目名称）”的采购文件。我单位（公司）决定参加本项目磋商。

据此函，签字人兹宣布同意如下：

1. 本项目初次报价为：（人民币·元），如果我单位的响应文件中有漏项或者缺项或者没有填写单价和合价的项目，我单位承诺此项费用已包括在其它项目的单价和合价中；

2. 一旦我方中选，在成交通知书规定的期限内与你方签订合同；

3. 在供应商须知规定的开标日期起遵循本采购文件，并在供应商须知规定的响应文件有效期满之前均具有约束力；

4. 除非另外达成协议并生效，你单位的成交通知书和本响应文件将构成约束我们双方的合同；

5. 我单位保证：如果我单位的响应文件中出现实质性不响应采购文件的内容或要求，或者采购人不能接受的条件，我单位愿意接受评委将我单位的响应文件作不合格投标或者废标处理；

6. 我单位完全理解贵方不一定要接受最低报价的供应商为成交人的行为；

7. 我单位已阅读并完全理解采购文件所有内容且对采购文件无任何异议；

8. 我方在此声明，所递交的响应文件及有关资料内容完整、真实和准确；

9. （其他补充说明）；

在签署协议书之前，你方的成交通知书连同本磋商函，对双方具有约束力。

供应商（盖单位公章或盖电子公章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：\_\_\_\_\_

地址：

邮政编码：

电话：

传真：

开户名称：

开户银行：

账 号：

日 期：



### 三、分项报价表

项目名称：

项目编号：

序号	名称	数量	制造商/生产 厂商名称	单价 (元)	总价 (元)	备注
合 计						
合同履行期限						
项目地点						

供应商（盖单位公章或盖电子公章）：

法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：

日期：

## 四、技术规格偏离表

供应商应按所投产品的实际技术参数，逐条对应响应文件的第五章“采购需求”中要求的技术规范如实、完整、准确的填写该表。

本表格将作为磋商小组会对供应商技术部分的评审依据，未按填写要求填写本表格的供应商将不能通过初步评审。

项目名称：

项目编号：

序号	名称	响应文件技术规范、要求	磋商品牌、型号、技术参数及配置	偏离	说明

供应商：（盖单位公章或盖电子公章）

法定代表人或其委托代理人：（签字或盖章）

日期：

**表格填写说明：**

- 1、表格中“名称”及“响应文件技术规范、要求”可按“技术参数”内容复制。
- 2、表格中“磋商品牌、型号、技术参数及配置”请供应商根据实际磋商情况如实、完整、准确地填写，请勿复制、粘贴招标要求。**若由于供应商的疏忽大意或未能完整、如实填写，导致的一切后果由供应商自行承担。**
- 3、表格中“偏离”部分，供应商只能如实填写“有偏离”或“无偏离”。凡磋商内容与响应文件要求有区别的均按“有偏离”填写，并在说明栏中写明技术指标。
- 4、表格中“说明”部分，若有偏离，则填写偏离指标。若无偏离，则不填写内容。
- 5、本表格中内容与响应文件其余部分不一致的，以本表格为准。

## 技术支持资料

包括但不限于：所投产品的技术白皮书、产品相关鉴定资料、试验报告、检验报告、技术彩页、或宣传资料、图纸资料等。供应商根据自身实际情况和产品特点自行提供，以证明其产品具体配置情况及技术指标响应的真实性。未提供上述资料导致评委无法进行技术评审的，后果由供应商自行承担。

## 五、法定代表人身份证明

供应商名称：

单位性质：

成立时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

经营期限：

姓名：\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_\_年龄：\_\_\_\_\_职务：

系\_\_\_\_\_（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件包括正反面

供应商：\_\_\_\_\_（盖单位公章或盖电子  
公章）

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 六、法定代表人授权委托书

本授权书声明：\_\_\_\_\_（供应商全称）的法定代表人代表本公司授权\_\_\_\_\_（委托代理人姓名）\_\_\_\_\_为本公司合法代理人，以本单位名义亲自出席参加贵方组织的\_\_\_\_\_（项目名称）项目（项目编号：\_\_\_\_\_）的磋商。代理人在本项目磋商过程中所签署的一切文件和处理与之一切有关的一切事务，我方均予承认。

代理人无转委托权。

供 应 商：\_\_\_\_\_（全称）\_\_\_\_\_（盖单位公章或盖电子公章）

法定代表人：\_\_\_\_\_（亲笔签名或签章）

法定代表人身份证号码：

委托代理人：\_\_\_\_\_（亲笔签名或签章）

职 务：

代理人身份证号码：

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

附：委托代理人详细地址：

电话：

委托代理人身份证复印件包括正反面

## 七、项目技术方案

（格式内容由供应商自拟）

## 八、质量承诺及保障措施

（格式内容由供应商自拟）

## 九、售后服务方案

（格式内容由供应商自拟）

## 十、资格审查资料

### 1、具有独立承担民事责任的能力

注：（1）供应商为法人的，应提交营业执照或法人登记证书或批准文件；

（2）供应商为非法人组织的，应提交依法登记证书；

（3）供应商为个体工商户的，应提交个体工商户营业执照；

（4）供应商为自然人的，应提交自然人的身份证明；

（5）供应商为法人的分支机构的，应提交法人和分支机构的营业执照或法人登记证书或批准文件以及法人授权书。

### 2、供应商缴纳税收证明材料

注：要求提供供应商缴税所属时间在 2023 年 01 月至今任意 1 个月的税务局税收通用缴款书扫描件或银行电子缴税（费）凭证扫描件或税务局出具纳税情况的相关证明扫描件，依法免税的供应商提供相关证明文件，新成立不足一个月的企业不需提供。

### 3、供应商缴纳社保证明材料

注：要求提供供应商缴费所属时间在 2023 年 01 月至今任意 1 个月的社会保险费缴款书扫描件或银行电子缴税（费）凭证扫描件或社保管理部门出具的有效的缴款证明扫描件，依法不需要缴纳社会保障资金的供应商提供相关证明文件，新成立不足一个月的企业不需提供。

#### 4、供应商提供近期财务状况报告

提供 2021 年至今任意一年经审计机构审计的审计报告,新成立不足一年的公司提供公司财务报表。



### 十一、项目拟派人员情况表

项目名称：马关县人民医院临床辅助决策系统 CDSS 等采购项目

项目编号：WSXL-2024-021

序号	姓名	年龄	职称	职务	专业	从事专业工作时间

供应商全称(盖单位公章或盖电子公章):

法定代表人或委托代理人(签字):

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

十二、项目负责人情况表

项目名称：马关县人民医院临床辅助决策系统 CDSS 等采购项目

项目编号：WSXL-2024-021

姓名		年龄		学历	
职称		职务		拟在本项目任职	项目负责人
毕业学校	年毕业于 学校 专业				
曾参加过类似项目的主要工作经历					
时间	参加过的类似项目			担任职务	发包人

注：1.拟派项目负责人应附身份证、职称证、相关职业资格证（如有）等扫描件。

供应商全称(盖单位公章或盖电子公章):

法定代表人或委托代理人(签字):

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### 十三、2021 年至今类似业绩一览表

项目名称：

项目编号：

项目名称	业主单位名称	合同金额	服务时间

注：附合同或中标通知书（要求清晰可辨）。

供应商(或盖电子公章)：

法定代表人或委托代理人(签字)：

日 期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

#### 十四、供应商认为应提交的资料

按磋商文件及评标办法要求，供应商应提供的其他材料。

## 附件十五：小、微企业声明函

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，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（采购文件中明确的所属行业）；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员\_\_\_\_人，营业收入为\_\_\_\_万元，资产总额为\_\_\_\_万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

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

.....

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

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。

企业名称（盖单位公章或盖电子公章）：

日 期：

## 附件十六:残疾人福利性单位声明函

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(项目名称)采购活动提供本单位制造的货物(由本单位承担工程/提供服务),或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物(不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物)。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假,将依法承担相应责任。

供应商(盖单位公章或盖电子公章):

日 期:

## 附件十七：监狱企业声明函

本公司郑重声明，根据《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库[2014]68号）的规定，本公司为监狱企业，且满足以下条件：

本公司参加\_\_\_\_\_单位的（项目名称）采购活动提供本企业制造的货物，由本企业承担工程、提供服务，或者提供其他监狱企业制造的货物。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商（盖单位公章或盖电子公章）：

日 期：

## 第五章 采购需求



## 一、马关县人民医院临床辅助决策系统 CDSS

临床辅助决策系统 (CDSS)	知识引擎	数据计算引擎、知识推理引擎	<p>1) 支持根据规则逻辑进行高速运算，并输出相应的临床事件提示内容；</p> <p>2) 具备基于国际国内主流权威的医疗卫生数据标准规范所打造的标准术语体系，能够基于规范的医学术语标准化体系，通过对医学术语包括俗名、简称、缩写进行归一化，形成统一的医学标准术语集，包括医学术语及其同义词所属类别和结构层次；</p>
	临床知识库	疾病、药品、检查、检验、护理、文献一体化知识库	<p>(一) 知识库智能检索</p> <p>1) 具备基于标准化医学术语的专业检索引擎，支持精准快速全局搜索临床知识，支持分类检索；</p> <p>2) 可按照名称、关键字、拼音首字母检索知识库内容，涉及疾病知识、药品知识、检验知识、检查知识、护理知识、政策法规、诊疗规范等内容；</p> <p>3) 可通过与门诊处方系统、住院医嘱系统、护士工作站系统等对接，实现在医师、护士信息系统中内嵌知识库检索按钮的功能；</p> <p>(二) 疾病知识库</p> <p>1) 提供疾病知识库不少于 4000 条，一般应包含疾病定义、临床表现、诊断标准、推荐检验检查、鉴别诊断、治疗原则等；</p> <p>2) 支持按照疾病名称、关键字、拼音首字母进行检索；</p> <p>3) 支持关联相关的临床指南和专家共识附件；</p>

		<p>4)支持新增、修改、发布、停用疾病知识库的自定义知识条目；</p> <p>5)支持通过与门诊医生站系统、住院医生站系统对接，实现在下达诊断时关联对应疾病知识并可快速查询的功能；</p> <p>（三）药品知识库</p> <p>1)提供药品知识不少于 30000 条，一般应包含药品成分、适应症、用法用量、不良反应、用药禁忌、注意事项、药物相互作用；</p> <p>2)支持按照药品名称、关键字、拼音首字母进行检索；</p> <p>3)支持新增、修改、发布、停用药品知识库的自定义知识条目；</p> <p>4)支持通过与门诊处方系统、住院医嘱系统对接，实现下达处方或医嘱时关联查看对应药品说明书的功能；</p> <p>（四）检验知识库</p> <p>1)提供检验知识库不少于 1000 条，一般应包含标本类型、参考范围、异常值意义、相关疾病、检测方法或采样注意事项；</p> <p>2)支持按照检验项目名称、关键字、拼音首字母进行检索；</p> <p>3)支持新增、修改、发布、停用检验知识库的自定义知识条目；</p> <p>4)支持通过与门诊处方系统、住院医嘱系统对接，</p>
--	--	---

			<p>实现开具检验申请单或者查看检验报告结果时关联查看对应的检验项目说明的功能；</p> <p>(五) 检查知识库</p> <p>1) 提供检查知识库不少于 500 条，一般应包含检查前患者准备事项、检查参考范围、异常值意义、相关疾病；</p> <p>2) 支持按照检查项目名称、关键字、拼音首字母进行检索；</p> <p>3) 支持新增、修改、发布、停用检查知识库的自定义知识条目；</p> <p>4) 支持通过与门诊处方系统、住院医嘱系统对接，实现开具检查申请单时关联查看对应的检查项目说明的功能；</p> <p>(六) 护理知识库</p> <p>1) 提供常见护理操作知识不少于 100 条，一般应包含护理操作定义、常见原因、护理措施；</p> <p>2) 支持按照护理操作名称、关键字、拼音首字母进行检索；</p> <p>3) 支持新增、修改、发布、停用护理知识库的自定义知识条目；</p> <p>(七) 政策法规知识库</p> <p>1) 提供常用的医疗相关政策法规不少于 50 条；</p> <p>2) 支持按照政策法规名称、关键字、拼音首字母进行检索；</p>
--	--	--	---

			<p>3)支持关联相关的政策、法规附件；</p> <p>(八)诊疗规范知识库</p> <p>1)提供常见疾病的诊疗规范知识不少于 100 条；</p> <p>2)支持按照诊疗指南、专家共识名称、关键字、拼音首字母进行检索；</p> <p>3)支持关联相关的诊疗规范附件；</p> <p>4)支持新增、修改、发布、停用自定义的诊疗规范条目；</p>
--	--	--	---

	医嘱核查	<p>医嘱处理、检验申请、检查申请、手术申请核查预警</p> <p>(一) 药物医嘱核查</p> <p>1) 支持在药物医嘱开立后，自动结合患者诊断、性别、历史处方、过敏史等进行合理用药、配伍禁忌、给药途径的检查，并给出相应提示；</p> <p>2) 支持根据药品说明书中的使用禁忌，结合检验、检查结果、诊断性别等信息，在触犯禁忌条件时，自动给予相应的提醒；</p> <p>3) 支持用户对当前药物医嘱核查提示进行反馈，支持用户自由录入反馈信息；</p> <p>(二) 检查申请核查</p> <p>1) 支持下达检查申请医嘱时，根据检验检查的特点，如人群、时效、药物对检验结果的干扰、性别等因素，对不合理的检验检查给予提醒，根据不同的检查类型，建议取消检查或在另择合适的时机检查；支持对重复开具的检验 / 检查项目可以进行审核提示；</p> <p>2) 支持用户对当前检查申请核查提示进行反馈，支持用户自由录入反馈信息；</p> <p>(三) 检验申请核查</p> <p>支持下达检查申请医嘱时，能够针对病人性别、诊断、以往检查申请与结果等进行申请合理性自动审核并针对问题申请给出提示；</p> <p>(四) 治疗申请核查</p> <p>1) 支持在下达治疗医嘱或申请后，能够对于易在治疗中出现意外的高风险治疗项目或患者在治疗前给</p>
--	------	---

			<p>予核查警示；</p> <p>2)支持用户对当前治疗申请核查提示进行反馈，支持用户自由录入反馈信息；</p>
	检验检查报告核查	<p>检验报告、检查结果分析，异常预警</p>	<p>(一) 检验结果解读</p> <p>1)提供检验结果分析决策知识库，结合患者临床诊断、药物使用等数据进行检验结果的解读和分析；</p> <p>2)支持用户对当前检验结果解析进行反馈，支持用户自由录入反馈信息；</p> <p>(二) 检查结果解读</p> <p>1)提供检查结果分析决策知识库，结合患者临床诊断、药物使用等数据进行检查结果的解读和分析；</p> <p>2)支持用户对当前检查结果解析进行反馈，支持用户自由录入反馈信息；</p>
	疑似诊断推荐	<p>疑似诊断识别与推荐</p>	<p>1)支持基于患者的临床数据和文书内容，如体征、主诉、现病史、检查检验结果等，智能提示患者疑似诊断，实时引导医生全面考虑患者病情，避免漏诊、误诊；</p>

			<p>2) 支持点击推荐诊断跳转至诊断相关的疾病详情介绍以及文献、指南；</p> <p>3) 支持查看推荐的疑似诊断的疾病知识库内容；</p> <p>4) 支持用户对当前疑似诊断推荐信息进行反馈，支持用户自由录入反馈信息；</p>
	治疗方案推荐	治疗建议、用药建议、治疗方案推荐	<p>1) 支持根据临床指南、临床路径、专家共识等权威知识，结合患者诊断、体征、病史、医嘱、检验检查结果等临床数据，为医生提供相关治疗方案，提醒下一步的治疗建议，主要以素材的形式呈现，体现下一步的主要治疗原则、路径图和注意事项；</p> <p>2) 支持医生开具相应治疗医嘱后，治疗项目推荐提示自动消失；</p> <p>3) 支持医生对当前推荐的治疗项目进行反馈，例如对诊疗有帮助、对诊疗无帮助、推荐时机错误、推荐内容错误等；支持医生自由录入反馈信息；</p>
	检验检查推荐	检查、检验、手术、处置推荐	<p>(一) 检验项目推荐</p> <p>1) 支持检验项目自动推荐；可根据临床指南、临床路径、专家共识等权威知识，结合患者诊断、体征、病史、医嘱等临床数据，为医生推荐相关检验项目；</p> <p>2) 支持当医生开具相应检验项目后，检验项目推荐提示自动消失；</p> <p>3) 支持医生对当前推荐的检验项目进行反馈，支持医生自由录入反馈信息；</p> <p>(二) 检查项目推荐</p> <p>1) 支持根据临床指南、临床路径、专家共识等权威</p>

			<p>知识，结合患者诊断、体征、病史、医嘱等临床数据，为医生推荐相关检查项目，供医生参考；</p> <p>2)支持当医生开具相应检查项目后，检查项目推荐提示自动消失；</p> <p>3)支持医生对当前推荐的检查项目进行反馈，支持医生自由录入反馈信息；</p>
	病情评估推荐	病情评估量表推荐及智能评估	<p>(一)常见病电子评估量表</p> <p>1)具备常用的医学评估表单，支持医护人员用在线勾选填写方式填写电子表单；</p> <p>2)支持根据表单规则自动计算评估分数和评估结果；</p> <p>3)支持以时间轴的形式展示当前患者、当前评估量表的历史评估记录；</p> <p>4)支持打印已完成的评估量表；</p> <p>(二)量表评分结果分析</p> <p>医学评估表单应具备根据计分规则和评估项勾选自动计算分值的功能，并能够基于标准结果解读规则评估分值进行结果解读与分析；</p> <p>(三)常见病评估提示</p> <p>支持根据患者病情为医护人员推荐所需评估的评估表；系统可依据患者病情诊断信息，提示评估量表，包含 400 条疾病的病情评估建议及手术、麻醉、重症的病情评估；例如哮喘病情评估，根据哮喘最新指南，根据患者的症状、既往疾病信息和诊断，自动</p>



			<p>判断患者处于初诊状态、急性发作状态、慢性控制阶段，提示该阶段对应的病情评估量表；</p> <p>(四)评估量表管理</p> <p>1)支持针对评估表评估历史，评估项明细、评估时刻进行查看和管理；支持与评估相关的业务功能，如审核，归档等功能；</p> <p>2)支持评估完成的评估表进行在线单份打印，批量打印；</p> <p>3)具备量表工具箱，可以根据病人病情需要，主动搜索和使用相应评估表，支持用户根据科室维度和病种维度查看常用医学量表，并可以根据临床需要自主选用量表；量表中自动采集生命体征等基础信息进行填充，方便医生快速评估；</p>
	护理措施推荐	<p>护理评估、遗嘱执行、护理措施推荐</p>	<p>1)支持根据临床指南、临床路径、专家共识等权威知识，结合患者诊断、体征、病史、医嘱、检验检查结果等临床数据，提供相关护理建议；</p> <p>2)支持当医生开具相应护理医嘱后，护理措施推荐提示自动消失；</p> <p>3)支持用户对当前推荐的护理措施进行反馈，支持用户自由录入反馈信息；</p>

	实时监控预警	异常指标、高风险诊疗行为识别预警	<p>(一)用药风险警示</p> <p>1)支持在下达药物医嘱后，结合患者的主诉症状、诊断、用药、检验检查结果等基础信息进行用药合理性综合预警；</p> <p>2)支持用户对当前用药风险警示信息进行反馈，支持用户自由录入反馈信息；</p> <p>(二)治疗风险警示</p> <p>1)支持在下达治疗医嘱后，针对病人诊断、性别、检验检查结果、治疗评估结果等临床数据，对于易在治疗中出现意外的高风险治疗项目或患者在治疗前给予风险警示和建议提示；</p> <p>2)支持用户对当前治疗风险警示信息进行反馈，支持用户自由录入反馈信息；</p> <p>(三)手术风险警示</p> <p>1)在下达手术医嘱或申请后，根据病人症状、体征、临床表现、诊断、用药、检查检验结果、病人评估信息和知识库，对高风险手术术前术后给出警示；其中高风险手术目录支持维护；</p> <p>2)支持用户对当前手术风险警示信息进行反馈，支持用户自由录入反馈信息；</p> <p>(四)禁忌症预警</p> <p>1)支持根据患者诊疗过程中实时产生的临床数据，如：基本信息、诊断、症状、体征、医嘱、检验检查结果等提示临床用药、检查检验、手术操作等相关的禁忌信息；</p>
--	--------	------------------	---

		<p>2)支持用户对当前禁忌症预警信息进行反馈，支持用户自由录入反馈信息；</p> <p>(五)传染病预警</p> <p>1)支持根据诊断判断传染病情况，对不同等级的传染病进行相应的预警提示和上报提示；</p> <p>2)支持用户对当前传染病预警信息进行反馈，支持用户自由录入反馈信息；</p> <p>(六)不良事件预警</p> <p>1)支持根据患者临床数据，如：基本信息、诊断、症状、医嘱、检验检查结果等提示临床不良事件风险预警信息；</p> <p>2)支持用户对当前不良事件预警信息进行反馈，支持用户自由录入反馈信息；</p> <p>(七)危急值监测提示</p> <p>1)支持从检验检查系统中获取报告结果及危急值标志，如结果属于危急范畴，则给出提示；</p> <p>2)支持设置危急值信息以弹窗形式进行展示；</p> <p>3)支持设置危急值提示信息以不同颜色的字体区分显示；</p> <p>4)支持用户对当前危急值监测提示信息进行反馈，支持用户自由录入反馈信息；</p> <p>(八)诊疗效果预警</p> <p>1)支持根据患者临床数据，如：基本信息、诊断、医嘱、检验检查结果等给出临床诊疗相关合理用药、</p>
--	--	---

			<p>治疗建议、治疗风险等提示；</p> <p>2)支持用户对当前诊疗效果预警信息进行反馈，支持用户自由录入反馈信息；</p>
	统一知识库管理	全院统一知识管理	<p>(一)知识内容维护</p> <p>1)支持自行维护知识库内容，可编辑疾病知识、药品知识、检查知识、检验知识、护理知识、政策规范、诊疗规范等；</p> <p>2)知识条目可进行结构化维护，支持设置知识段落；</p> <p>3)支持知识条目内容选择字体、字号、字体颜色；</p> <p>4)支持设置粗体、斜体，支持添加下划线、删除线，支持添加底色；</p> <p>5)支持知识条目内容插入自动编号、项目符号；</p>

		<p>6) 支持添加超链接;</p> <p>7) 支持添加附件;</p> <p>8) 支持知识内容保存和发布;</p> <p>(二) 知识专题管理</p> <p>1) 支持以专题形式展示知识条目;</p> <p>2) 支持用户自定义知识专题, 可在专题中加入相关的知识条目;</p> <p>3) 支持快速查看专题知识;</p> <p>(三) 知识文档上传</p> <p>1) 支持上传文档类附件作为临床知识库内容;</p> <p>2) 支持直接浏览 PDF 格式的附件;</p> <p>3) 支持知识文档下载;</p> <p>4) 支持知识文档停用或删除;</p> <p>5) 支持在编辑知识内容时创建超链接, 浏览知识时可点击链接查看相关内容;</p> <p>(四) 知识目录对照</p> <p>支持维护业务系统字典与知识条目字典的对照关系, 以保障院内建设统一知识体系, 不同科室、不同系统调用的相同知识逻辑的结果相同;</p> <p>(五) 术语归一服务</p> <p>1) 支持智能识别院内疾病、药品名称、检验项目的不同表述, 包括俗名、简称、缩写;</p>
--	--	---

			2)支持多种表述方式的诊断、药品、检验医学术语自动归一，并与知识目录进行自动匹配； 3)可提供专业医学人员人工核对匹配结果的服务； 4)支持对无法自动匹配的术语进行人工匹配；
--	--	--	---

## 二、马关县人民医院药师审方干预系统

### 一、软件采购模块列表

项目名称	序号	采购对象目标模块	采购数量及单位
智慧药学综合管理系统	1.	智能前置审方系统	1 套
	2.	合理用药预警系统	1 套

## 二、系统功能要求

### （一）智能前置审方系统功能要求

系统以处方（医嘱）为单位进行管理，一张处方或病人新开医嘱即为一个任务，若有多个药师同时进行审方干预工作，系统可以进行任务分配。预审有严重问题处方会自动流转到药师工作站进行人工干预工作，药师进行干预处方任务的同时仍然能继续预审工作，且任务多少不影响系统运行，审方系统不能影响医院业务系统的正常运行，使用的终端数量不受限制，同时需要考虑服务器并发问题导致分析速度过慢问题。

管理者还可以通过系统提供的统计分析模块对药师审方中心干预情况进行统计分析和回顾研究，便于进行药师绩效管理。用户还可以查看历史处方和药师干预记录的详细信息。

用户还可以通过用户管理和系统设置功能对系统使用权限、重点关注处方、系统预审等进行灵活设置，更贴合医院临床实际需要。

主要功能包括：

功能名称	功能描述
处方（医嘱）审核流程	<p>1) 医生开具处方（医嘱）后，无不合理用药问题或者问题严重程度较低的处方直接通过进入下一环节，审方系统自动审查出问题处方（医嘱）并提示药师，由药师对这些问题处方（医嘱）进行人工审查，处方审查不通过，则医师不能打印处方。</p> <p>2) 药师在审方界面可以看到所有处方（医嘱）。待审门诊处方信息以处方笺格式显示，待审住院医嘱还应显示病人详细信息。药师还可以查看系统审查结果详细信息，作为人工审查的参考。</p>
系统审查	医生开具新处方或修改处方后，审方系统先进行系统审查，无不合理用药问题或者问题严重程度较低的处方直接通过进入下一环节，无需药师再人工审查。
待审处方提示	提示药师有待审查新处方或待审查已修改处方。
批量审查	药师结合处方详细信息和系统审查结果信息审查完后，可选择多张待审查新处方（医嘱）批量通过人工审查。
药师医生实时互动	关于药师人工审查未通过的处方，药师可以通过互动平台与医生进行沟通。系统为药师提供不合理用药问题描述模板，药师可以在此基础上编辑不通过处方的详细描述发给医生，医生修改处方信息后，处方重新进入系统审查-人工审查-修改处方环节，直至处方通过。同时，药师可以根据具体情况赋予医生处方强制执行权限。
集成检验、检查、手术、病程记录信息，辅助审方	<p>1) 检查信息查看：可查看审方病人的检查信息。</p> <p>2) 手术信息查看：可查看审方病人的手术记录详细信息。</p> <p>3) 检验信息查看：可查看审方病人的最新的所有检验信息，并可以查看检验信息的曲线趋势图，知晓病人的检验情况变化。</p> <p>4) 病程记录信息查看：可查看审方病人的病程记录，辅助药师审方。</p>

处方状态标记	处方最终通过审查的情况有很多,为了区分这些不同情况下通过的处方,以及记录通过处方的每个修改版本的情况,系统给这些处方会添加不同的标记如“系统通过”、“药师不通过”等。
实时查看通过处方信息	经过系统审查、药师人工审查、药师医生沟通等多个环节后,处方通过并进入了下一环节。药师可在审方界面实时查看当天已通过处方的详细信息。
审方时间设置	<p>1) 住院药师审方干预除了实时审查模式外还提供定时审查模式,不同于实时审查模式的系统自动更新任务,药师可根据自身工作安排,自主选择某个时间点获取任务。</p> <p>2) 可设置审方时间段:在审方时间段内的才需要审方,不在时间段范围内的不需要审方</p> <p>3) 可设置周六、周日时间不审方,将不审方的日期预设,届时即不提醒审方。</p>
按科室设置审方超时是否自动通过设置	支持可根据医院特殊情况,针对科室进行设置审方超时是否自动通过设置
★审方等待时间延长设置	可设置药师进入处方界面时,医生等待的时间自动被延长相应设置的时间。
审方干预自定义	<p>1) 为了贴合医院实际需要,审方系统为用户提供审方干预自定义功能。</p> <p>用户可以设置审方时限即超过规定时限,待审查处方自动通过,严重程度处方例外,避免患者等待时间过长。</p> <p>2) 用户可以设置需要药师人工审查的问题处方(医嘱)的问题严重程度和审查项目。系统审查后,问题严重程度低的问题处方(医嘱)直接通过,药师只审查问题严重程度高的问题处方(医嘱)即可,减轻药师工作量。</p>



	<p>3) 可将任意医生、疾病、药品设置为重点关注，包含重点关注的信息的处方由药师进行全面审查。</p> <p>4) 用户可根据实际情况对药师是否可以赋予医生强制执行权限进行设置。</p>
★双签模式	可设置双签模式，如所有任务医生双签药师都需审核、所有可双签通过的处方医嘱，需要药师确认允许双签通过、医生的界面就会出现双签通过的按钮，需要医生确认，系统会记录双签通过的时间与状态，便于后续点评与用药做跟踪服务。（提供系统功能截图）
审方消息提示	<p>1) 声音提示：可声音提示药师有待审查新处方（医嘱），提示音可设置。</p> <p>2) 倒计时提醒：监测界面显示任务剩余时间，并提供任务倒计时。（提供系统功能截图）</p>
处方复审功能	已审患者重新审方功能：药师可对已审核病人所有医嘱进行重新审核分析，方便药师后续核对病人医嘱问题。
已审处方（医嘱）查看功能	可查询药师已审核的处方（医嘱），并可以修改已审处方（医嘱）的审核状态（通过、不通过）。
自动干预模式	用户可设置自动干预模式，药师不在岗时，系统自动干预，支持全院和分科室设置。
统计分析功能	系统在药师进行审方干预时，可以对药师干预结果数据进行自动采集和保存，并能提供全面的药师干预结果的统计和分析。用户可以根据需要设定统计条件和统计范围，能生成全院整体情况统计表、药师个人情况统计表、被干预排名表（医生、科室）等报表，为医院的相关部门分析研究和管理药师审方干预情况提供依据。
处方查询功能	用户可以查看历史处方详细信息和药师干预的详细记录。

## （二）合理用药预警系统功能要求

合理用药管理软件需要是一个以科学、权威、实用性的医学、药学信息数据为基础，在临床用药和处方调配工作中，对病人用药进行及时性监测，帮助医生、药师提高合理用药水平的业务软件，可以帮助医生、药师等医疗卫生专业人员在临床用药工作中进行及时地审查，监测病人用药处方；帮助医生做出更佳用药的决定；帮助药师开展药学监护；达到用药的有效、安全、经济；提供多项指标，帮助医院管理层对医师用药的合理性作出评价。

### 1. 处方/医嘱实时监测审查功能要求：

功能名称	功能描述
用药实时分析”功能：	“用药实时分析”系统所包含的功能其数据来源均依赖于 HIS 系统中所产生的数据，因此本系统功能的正常运行，需要以 HIS 系统遵照接口规范完成系统间的集成为前提。
要点提示功能	医生开立处方/医嘱时，系统针对医生所选择的药品进行“要点提示”。此功能可以帮助医生节省通篇阅读药品说明书的时间，医生仅需要几秒的时间即能迅速了解药品说明书中包括剂量、适应症、禁用、慎用和注意事项等重点内容，以及部分有特殊使用要求的药品提示信息；方便医生准确、规范的使用药品。
药物相互作用审查	对患者同时使用的处方/医嘱中的药品两两之间或是药品所含成份之间存在的相互作用进行提示，包括详细信息。提示信息有严重程度之分。
注射药物配伍审查	对将会在同一容器中混合的注射药品进行配伍审查，对混合后会导致药液浑浊、变色、稳定性出现问题等配伍问题进行提示，提示内容包括详细信息。提示信息有严重程度之分。
药物过敏史审查	根据药品说明书内容，结合患者的过敏信息分析处方/医嘱中的药品是否存在患者应禁用或是慎用的药品。提示信息有严重程度之分。

年龄用药审查	根据药品说明书内容，结合患者的“年龄”信息进行分析（老年人、儿童、新生儿），对于存在的问题进行提示。提示信息有严重程度之分。
妊娠期妇女用药审查	根据药品说明书内容，结合患者生理状态进行分析，当患者处于妊娠期时，对方处方中的药品进行妊娠期用药审查，对于存在的问题进行提示。提示信息有严重程度之分。
哺乳期妇女用药审查	根据药品说明书内容，结合患者生理状态进行分析，当患者处于哺乳期时，对方处方中的药品进行哺乳期用药审查，对于存在的问题进行提示。提示信息有严重程度之分。
给药途径审查	根据药品说明书内容，对方处方/医嘱中的药品选择的给药途径进行分析，对于存在给药途径选择问题进行提示。提示信息有严重程度之分。
特殊人群审查	针对肝、肾功能不全患者在使用药物时对方处方中的药品进行分析，对于存在的问题进行提示。提示信息有严重程度之分。
药品超极量审查	本功能对药品的单次量、单日量进行审查。审查的依据是检查药品的实际用量是否大于药品说明书规定的极量。
对同种、同类、同成份的药品进行审查	实时对方处方中的同种、同类、同成份药品进行监控并提示。审查顺序依次为“同种→同类→同成份”，提示最先判断到的内容。
对抗菌谱相同的抗菌药品进行审查	实时对方处方中两个或两个以上抗菌谱相同的药品进行提示。
★跨科室处方审查	可选择是否跨科室处方审核的设置，同一患者在不同科室开了处方，不同科室下在规定时间内同患者的处方信息进行综合分析是否存在药物相互作用。
★常规用药量审查（儿童、成人）	目前药品品种行色繁多，究竟哪些药品应该监控，监控到什么程度，这是一个既复杂又重要的问题，其中，儿童用药就更难控制，不同

	年龄段、体重、体表面积等因素（参数）都会影响儿童用药的安全疗效。这些细致、精确的参数和参数是“常规用药量审查”功能的价值所在。（提供系统功能截图）
药物禁忌症审查	本审查功能将病人的疾病情况与药物禁忌症关联起来,如果处方药物的禁忌症与病人疾病情况相关时,说明病人存在使用某个药物的禁忌症,系统即发出警告提醒医生可能需要调整病人的药物治疗方案。
中药味数偏多审查	药味偏多实际上是用药超量的一种特殊表现,中医临床如果不按中医理论辨证论治、对证下药,根据医院设置味数最大限量,超出限量值给予提示。
中药的配伍禁忌审查	中药配伍禁忌有“十八反”“十九畏”,相反、相畏的药物一起使用会增加药物的毒性及不良反应的发生,甚至危害患者的健康,出现配伍禁忌时给予提示。
★中成药的成份之间的“十八反”“十九畏”审查	中成药的成份之间的“十八反”“十九畏”审查。（提供系统功能截图）
★中药饮片与西药之间的相互作用审查	中药饮片与西药之间的相互作用审查（提供系统功能截图）
溶媒审查	分析注射液输液药物使用的溶媒是否正确,是否存在溶媒禁用情况,或是药品说明书中未明确规定可使用的,给予提示。
配伍浓度审查	配伍浓度模块能够监测配伍后的药品浓度是否在药品说明书推荐的给药浓度范围内,若不在此范围内则系统发出警告提醒医生可能需要调整处方药品或溶媒的用量。
医院自定义知识库规则	医院可自定义设置属于医院个性化的知识库,可设置药品超级量、老年人用药、儿童用药、配伍禁忌、相互作用、给药途径禁忌使用

	设置等功能
多张处方及单张处方累计使用天数审查	同一患者当天在不同科室、不同医生所开处方联合累计相同药品使用天数,审查的依据是检查药品的实际使用天数是否大于处方管理办法的使用量(门七急三,慢病30天)。
★多张处方及单张处方累计单日量审查	同一患者当天在不同科室、不同医生所开处方联合累计相同药品单日量,审查的依据是检查药品的实际用量是否大于药品说明书规定的使用量。(提供系统功能截图)
临床药学工作站统计分析	1) 按各种条件类型查询,再现问题处方 2) 按各种条件类型进行问题处方统计

## 2. 医药学知识信息查询功能要求:

功能名称	功能描述
用药知识库查询	<p>用药指南、最新不良反应信息,单一药品对其它药品的相互作用信息,正确用药信息等,知识查询功能包括如下:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. 根据诊断和病生理状态选择药物</li> <li>b. 临床检验查询</li> <li>c. 常用医学公式查询</li> <li>d. 用药科普知识查询</li> <li>e. 肝、肾功能不全用药量调整的相关查询</li> <li>f. FDA 妊娠期药物安全级别查询功能</li> <li>g. 药物咨询查询</li> <li>h. 中药用药禁忌查询</li> </ul>

	<p>i. 抗菌药物指导原则相关查询</p> <p>j. 抗生素分类及禁慎用症查询</p> <p>k. 相关医药法律法规查询功能</p>
药物不良反应通报	<p>★合格药品在正常用法用量下出现的与用药目的无关的有害反应。药品不良反应是药品固有特性所引起的,任何药品都有可能引起不良反应,因此收录了国家 FDA 发布的药物不良反应信息,供学习查询。</p>
药物警戒快讯查询	<p>★收录了国家 FDA 网站中历年发布的药物警戒快讯信息,提供查询学习。</p>
临床路径信息查询	<p>★收录了国家卫生和计划生育委员会发布的临床路径内容信息,供查询学习。</p>

### 三、马关县人民医院医疗安全（不良）事件报告系统

模块	功能项	功能参数
不良事件上报	检查发现追踪	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 添加、修改、查询检查时发现的不良事件，并进行事件追踪，形成检查发现追踪台账，包括不限于发生科室、发现人、问题描述、现场照片、患者床位号、发现时间、当事人、不良事件处理报告表等；</li> <li>2. 关联不同类型不良事件报表，当事人处理后可针对不良事件发起整改、转归；</li> <li>3. 报表支持导出 Word、PDF、在线打印；</li> <li>4. 支持 APP 端进行以上操作，予以解决瞒报和未报的情况。</li> </ol>
	不良事件上报	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 可针对不同科室范围、不良事件类型、类别灵活的配置表单流程；支持单行文本、多行文本、密码、计数器、编辑器、下拉选择、级联选择、单选、多选、开关、滑块、时间选择、日期选择、日期范围选择、评分、颜色选择、文字、按钮、附件上传、表格等组件选择；</li> <li>2. 系统预制提供多种不良事件上报模板：包括护理安全、医疗安全、药品安全、医疗器械安全、消防安全、信息安全、后勤服务几个大类，具体可参业务考参里的表单模板介绍；</li> <li>3. 对不同类型、类别进行整改、转归设置；</li> <li>4. 查询、搜索我的上报事件，允许转科操作；</li> <li>5. 支持草稿箱、已上报分类存储上报数据；</li> <li>6. 支持移动端 APP 进行上报操作。</li> </ol>
	我的上报事件	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 对上报事件进行分析讨论</li> <li>2. 对上报事件进行根因分析；</li> <li>3. 支持导出打印上报事件处理全过程表单，可切换上一条、下一条的快捷处理交互方式；</li> <li>4. 可支持事件审批处理、发起讨论、根因分析、整改规转、转科等操作；</li> </ol>

		<p>5. 支持草稿箱操作，可以暂存不良事件。</p>
不良事件查询	不良事件查询	<p>1. 对系统内不良事件进行多条件混合查询；</p> <p>2. 设置表单显示内容，包括不限于上报科室、床号、患者科室、损害等级、报告时间、上报人、患者、诊断、分类、住院状态、住院号、患者年龄、分级、发生时间、状态等；支持导出 excel；</p> <p>3. 查看住院状态、审批状态、讨论记录数量以及内容、上报详情、处理全过程结信息等；可进行转科操作；</p> <p>4. 可在 APP 端进行查询。</p> <p>5. 支持全院权限和科室权限查询</p>
上报事件处理	待处理 已处理	<p>1. 搜索、查看已处理、待处理的不良事件，包括科室、住院号、床号、患者、分级、分类、发生时间、报告时间、住院状态、上报人、上报部门、状态、上报详细表单内容等，进行审批、转科、整改、规转处理；</p> <p>2. 支持在 APP 端进行审批和退回等操作</p>
	不良事件讨论	<p>1. 可查看搜索全部、已讨论、未讨论事件，对未讨论事件发起/修改会议、添加会议记录；</p> <p>2. 生成分析讨论台账信息，包括不限于以下内容：发起科室、讨论开始时间、间隔时间、会议地点、参会人员、记录人、值班人、相关不良事件信息、讨论部门意见、事件讨论经过、对不良事件定性及处理意见、当事人描述事情经等；</p> <p>3. 讨论的步骤和标题信息可进行个性化的配置，支持按步骤来处理讨论流程；</p> <p>4. 支持导出、打印分析讨论台账；</p>



		<p>5. 设置提醒条件，对指定人员、岗位进行未进行分析讨论提醒；</p> <p>6. 支持在 APP 端进行讨论操作。</p>
	不良事件 批量讨论	一次性为多个不良事件创建不良事件讨论，发起会议、提交讨论结果等，并生成台账；可进行查询、编辑、删除等操作。
	整改转归	<p>1. 对上报事件进行整改规转、转科处理、除不良事件上报信息外，可查看事件整改、规转状态，生成台账。可开启分析讨论后才可整改规转的限制；</p> <p>2. 支持在 APP 端进行改操作；</p>
	根因分析	<p>1. 可灵活配置根因分析角色、根因分析科室、根因分析级别、根因分析发生次数、根因分析事件类型、不良事件打印、自定义不良事件文件导出名称、根因分析添加模式、上报科室设置、上报事件类型设置、已填写分析讨论才可整改转归，并进行描述；</p> <p>2. 可针对不同时间类型、类别，创建根因字典；</p> <p>3. 编写根因、子因，自动生成根因分析鱼骨图；可创建、调用科室、全院、个人的根因分析模版进行直接复制；</p> <p>4. 支持按根因知识库引导用户进行鱼骨图分析；</p> <p>5. 支持在 APP 端进行根因分析和鱼骨图绘制。</p>
	管理员操作	超级管理员权限，可对任意上报事件的信息，进行多条件混合查询；可对系统内所有上报事件进行查看、修改、删除、导出打印等管理员操作；

不良事件报表	报表内容统计	从事件分类、不良事件报表名称、处理状态、统计时间、科室多维度查询检索，生成不良事件报表内容台账，用户可在一张报表上看到不同科室的同类型报表内容数据，支持导出为 Excle。
	护士层级与职称	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 可根据统计年份、季度、事件类型查询检索相关统计信息；</li> <li>2. 当事人层级分布明细报表，可查看各层级在各类不良事件的分布次数，生成当事人层级分别饼状图，可下载为图片；</li> <li>3. 当事人职称分布明细，可查看各类不良事件，在各职称的分布次数，生成当事人职称分布柱状图，可下载图片；</li> <li>4. 报表数据可点击穿透查看详细上报信息。</li> </ol>
	基本指标分析	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 事件统计分析；可按年/季/月生成不良事件分布蛛网图、不良事件科室排名 TOP10、不良事件等级分布图、不良事件发生百分比图，</li> <li>2. 按时间统计：可按年/季/月生成不良事件按周统计数量柱状图、按时间段统计曲线图、按日期统计曲线图；</li> <li>3. 按表单统计：可按年/季/月生成按上报表单统计柱状图、各科室报表数量统计表，支持导出打印；</li> <li>4. 可通过事件分类、报告时间范围进行精准查询统计信息，统计图标可下载为图片保存本地。</li> </ol>
	事件内容分析	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 生成不良事件报表目录，可查看不同类型的不良事件报表数量；</li> <li>2. 对不良事件报表里内容数据以图表形式进行分析；图表支持下载为图片，全屏显示；</li> <li>3. 可选统计项目，包括不限于脱管地点、事件级别、发现人、医护因素、不良事件类型、患者文化程度、患者状态、陪护、管理因素、事件类型、护理级别、导管类型、患者因素、采取措施等；</li> <li>4. 通过事件分类、统计时间、科室、图表模式进行精确查询。</li> </ol>

	科室汇总统计	<p>1. 按年/季/月进行不良事件列数、分类列数、汇总统计，生成统计报表，支持导出打印；</p> <p>2. 切换统计模式：按事件分类，或按上报表单分类；</p> <p>3. 可通过科室、日期、时间类型进行精确检索。</p>
	多维交叉分析	<p>1. 科室数据：按事件类型、时间范围查询生成各科室不良事件统计曲线图（可下载为图片）、各科室不良事件数据明细报表（支持数据穿透查询上报详情）；</p> <p>2. 当事人院龄：按事件类型、统计季度、年份查询生成当事人院龄统计曲线图（可下载为图片）、当事人院龄分布明细报表（支持数据穿透查询上报详情）；</p> <p>3. 学历与年龄：按事件类型、统计季度、年份查询生成当事人学历分布图、当事人年龄分布图、当事人学历/年龄分布明细统计表；支持下载为图片、数据穿透查询上报详情。</p>
	同比与环比分析	可按事件类型分布、科室分布进行同比、环比分析，按年/季度、科室、事件类型、查询生成不良事件类型分布柱状图/饼图、不良事件类型时间分布柱状图/饼图、不良事件类型统计报表，支持下载为图片、数据穿透查询上报详情。
业务参数设置	表单模版管理	<p>1. 业务表单支持自定义和设计</p> <p>2. 添加、编辑、预览、删除、启用/停用不良事件表单模板。设置表单模板的排序、模板名称、适用科室范围、全院不良事件类型、不良事件大类、不良事件小类、模板选择、模板描述、整改转归设置等；</p> <p>3. 可从模板名称、适用科室、全院不良事件类型、不良事件大类、不良事件小类多维度查询检索。</p>
	不良事件表单类型	<p>可添加、编辑、删除不良事件类型大类、类别名称、级别、事件发生地点、事件发生原因，系统内置以下事件类型表单：</p> <p>4. 医疗安全事件</p> <p>① 医疗信息传递错误事件</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>② 医疗错误事件</li> <li>③ 方法、技术错误事件</li> <li>④ 检查事件</li> <li>⑤ 麻醉事件</li> <li>⑥ 诊疗记录事件</li> <li>⑦ 知情同意事件</li> <li>⑧ 非预期事件</li> <li>⑨ 手术事件</li> <li>⑩ 医疗投诉事件</li> <li>⑪ 产伤事件</li> <li>⑫ 呼吸机事件</li> <li>⑬ 择期手术后并发症事件</li> <li>⑭ 医源性气胸事件</li> <li>⑮ 医源性意外穿刺或撕裂伤事件</li> </ul> <p>5. 药品安全事件</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>① 药物堵差</li> <li>② 药物医嘱开立错误（医生）</li> <li>③ 药物调剂错误（药剂师）</li> <li>④ 给药阶段错误（护士）</li> <li>⑤ 传送过程错误（运送）</li> <li>⑥ 信息上报错误（电脑）</li> <li>⑦ 药品召回事件</li> <li>⑧ 贵重药品丢失及损毁事件</li> </ul>
--	--	---

		<p>⑨ 药物检测事件</p> <p>⑩ 药物不良反应事件</p> <p>⑪ 输液不良反应事件</p> <p>6. 护理安全事件</p> <p>① 导管事件</p> <p>② 跌倒/坠床事件（三甲指标）</p> <p>③ 未按医嘱执行禁食禁水事件</p> <p>④ 误吸/误咽事件</p> <p>⑤ 营养与饮食事件</p> <p>⑥ 执行消毒隔离事件</p> <p>⑦ 压疮事件（三甲）</p> <p>⑧ 窒息事件</p> <p>⑨ 约束事件</p> <p>⑩ 静脉炎事件</p> <p>⑪ 输液药物渗漏</p> <p>⑫ 患者自杀自伤事件</p> <p>⑬ 患者冲动伤人/损物事件</p> <p>⑭ 患者走失事件</p> <p>7. 院感安全事件</p> <p>① 院感疑似爆发事件</p> <p>② 血液滤过/血液置换感染事件</p> <p>③ 环境卫生学监测事件</p> <p>④ 手卫生依从性</p>
--	--	--

		<p>8. 医疗废物事件</p> <p>① 医疗器械安全事件 医疗器械不良反应</p> <p>② 医疗仪器设备的召回</p> <p>9. 后勤服务安全</p> <p>③ 不作为事件</p> <p>④ 其他安全（不良）事件</p> <p>⑤ 有管理流程、制度或机制问题造成的事件</p> <p>⑥ 员工跌倒、意外伤害、工伤等事件</p> <p>⑦ 公共设施事件</p> <p>⑧ 设备设施使用事件</p> <p>⑨ 环境事件</p> <p>⑩ 物品运送事件</p> <p>10. 治安消防安全事件</p> <p>① 治安事件</p> <p>② 危险品管理事件</p> <p>③ 消防安全</p> <p>④ 放射性（同位素）物品管理</p> <p>⑤ 特殊药物管理事件</p> <p>11. 信息安全事件</p> <p>① 软件故障</p> <p>② 电脑硬件故障</p> <p>③ 信息丢失、篡改、销毁</p> <p>④ 黑客攻击</p>
--	--	--

		<p>⑤ 计算机病毒</p> <p>⑥ 内部外部泄密</p> <p>⑦ 网络故障或瘫痪</p>
	环节参数设置	<p>1. 根因分析参数</p> <p>① 触发根因分析角色设置；</p> <p>② 根因分析科室设置；</p> <p>③ 根因分析级别设置；</p> <p>④ 根因分析发生次数（同一上报科室同一类不良事件在 x 月内发生 x 次以上）；</p> <p>⑤ 根因分析事件类型；</p> <p>⑥ 不良事件打印设置（打印是否屏蔽未填写内容项目）；</p> <p>⑦ 自定义不良事件文件导出名称；</p> <p>⑧ 根因分析添加模式（模板式或字典引导式）</p> <p>⑨ 上报科室设置；</p> <p>⑩ 上报事件类型设置；</p> <p>⑪ 已填写分析讨论才可整改转归；</p> <p>2. 根因字典设置：对业务表单分别设置根因字典，便于对不同事件的根因关系进行管理，方便员工有效填写根因关系；</p> <p>3. 分析讨论参数：上报事件中满足设置条件时，自动生成分析讨论，包括上报科室设置、上报事件类型设置。</p> <p>4. 整改规转参数：可设置是否已填写分析讨论才可形成整改转归；</p> <p>5. 系统提醒设置：在已上报但未填写分析讨论或根因分析时，可设置上报事件超过多少天/小时后，进行提醒，可设置提醒对象到人员\岗位\上报人\上报人科室岗位。</p>

	常用数据字典	可设置不良事件讨论的步骤以及标题
基础数据设置	用户管理	<p>5. 可自定义添加用户数据，如工号，姓名，岗位类型等</p> <p>6. 支持自动同步更新和导入 HIS 系统，或院内集成平台的用户基础信息，实现 HIS 或集成平台用户信息修改，系统用户数据自动修改</p> <p>7. 支持系统管理员直接禁用用户登录或重新启用用户登录管控</p> <p>8. 支持系统管理员一键重置用户密码信息</p> <p>9. 支持系统管理员修改用户基本信息</p> <p>10. 支持查询用户登录日志，如登录设备信息，登录 IP 信息，登录时间，登录地址，可以按登录时间和用户名进行查询日志信息</p>
	临时人员管理	<p>1. 可自定义添加临时人员，包括如姓名，手机号，身高，身份证号等</p> <p>2. 支持护工，试用人员，医生规培生录入，在不同的管理系统中根据角色类型来予以进行人员池调用</p> <p>3. 支持查看，编辑，删除操作，支持转正员工操作，转正可以绑定 HIS 工号等一键导入到正式护士或医生档案</p> <p>4. 支持批量转正操作</p> <p>5. 支持临时人员的科室计划安排，可对临时人员进行周期性的不同科室轮换的计划安排</p> <p>6. 支持排班管理系统集成临时人员的轮换计划，业务科室排班可以自动集成临时人员</p>
	注册授权	<p>1. 支持 APP 的账号授权管理，支持 APP 新用户申请的绑定审批，驳回操作</p> <p>2. 支持控制 APP 教培考试是否关闭禁止截屏插件</p> <p>3. 支持 app 页面是否加水印显示</p> <p>4. 支持 web 页面是否加水印显示</p> <p>5. 支持 APP 设置 gps 定位电子栅栏（GPS 定位，设置合法区域使用本产品）</p>



		6. 支持设置仅允许配置授权科室排班时段登录操作 app
	基础组织架构管理	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 支持自动同步医院 HIS 系统或集成平台组织架构，即无需在本系统中创建组织架构，采用同步方案可以节省信息维护成本</li> <li>2. 支持自定义添加，删除，修改组织架构，修改科室节点和名称</li> <li>3. 支持每名用户的主岗位，兼岗设定，支持岗位科室自由调整</li> <li>4. 可以追溯查询所有的历史组织架构变更操作记录，即组织架构调整日志记录，可查看历史科室和历史用户变迁信息</li> </ol>
	科室及岗位管理	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 支持新增和编辑，删除科室名称，调整科室层级结构，设置科室类型</li> <li>2. 支持设置片区科室范围，支持多片区设置，如内科片区，外科片区，片区业务功能将贯穿到其他各大系统的片区权限管理中</li> <li>3. 全院人员岗位新增，编辑和删除</li> </ol>
	角色及权限管理	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 支持角色自定义添加和删除</li> <li>2. 支持角色与科室，人员，岗位的绑定</li> <li>3. 支持按多角色授予不同的页面菜单权限，按钮权限，支持至少个人级，科室级，片区级，全院级，4 个大级别权限控制</li> </ol>
	档案权限管理	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 支持按角色分类控制所有管理类个人档案可编辑项目，如性别，年龄，身份证，手机号等，支持控制每个档案字段是否必填</li> <li>2. 支持管理员查询调整操作日志，予以追溯使用</li> <li>3. 支持按不同产品进行授权档案字段审批权限的设定</li> </ol>
	数据源设置	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 支持 SQL 设置不同的数据源信息，如数据库信息，数据库名，用户名，密码，数据库连接数，并发数，空闲数，超时等待等参数设置</li> <li>2. 支持 WEBservice，WEBAPI 设置不同的数据源信息，如连接地址，状态码，消息字段标记，数据字段标记，token 状态等</li> </ol>

	接口管理设置	<ol style="list-style-type: none"> <li>企业接口可视化中台，支持按不同的接口类型管理上百个对接医院第三方系统的接口（HIS，LIS，PACS，EMR，手麻系统等）</li> <li>支持按 sql 在线编辑模式，webapi，webservice 三种模式连接不同系统数据源，支持三种模式可视化编辑连接内容信息，工程师可现场调整接口信息</li> <li>系统支持对多个接口进行调动计划安排，按需控制业务的定时调度行为，支持可视化调整调度任务</li> </ol>
	表单模版管理	<ol style="list-style-type: none"> <li>自研“表单设计器”，支持 pc 端和移动端多应用场景覆盖</li> <li>支持可视化拖拽设计，多组件设计方案，如单行文本框，多行文本框，富文本，附件上传，单选按钮，多选按钮，密码框，计数器，级联选择器，下拉选择器，开关按钮，滑块，时间选择器，日期选择器，日期范围选择器，评分模块，颜色选择器，表格模块等</li> <li>支持自定义布局各组件的排列方式</li> <li>支持组件动态数据渲染，如可以搭配调用门诊，住院患者数据，输入门诊号就能查询得到患者所有数据</li> <li>支持组件属性编辑，如组件宽度，高度，对齐，是否必填，正则关联等</li> <li>支持表单打印模版定制，可以根据不同医院要求定制不同打印模版</li> <li>支持快捷复制表单，降低表单制作人工成本</li> <li>支持上传表单到云中心，也支持下载其他医院共享的表单库，供参考学习使用</li> </ol>
	工作流引擎管理	<ol style="list-style-type: none"> <li>基于 activity 工作流框架自主研发设计可视化流程引擎配置界面</li> <li>支持各产品各业务模块的流程引擎搭配</li> <li>支持处理人各节点配置，如指定用户，指定岗位，是否会签，指定科室，动态处理人等信息节点配置</li> </ol>
	表单流程引擎	<ol style="list-style-type: none"> <li>自研表单流程引擎，可以根据每一份表单中的不同填写区域控制流程流转</li> </ol>

	擎管理	<ol style="list-style-type: none"> <li>支持每个填写区域的权限配置，如指定人，指定岗位等</li> <li>支持会签</li> <li>支持表单填写组件类型为 富文本和文本域</li> </ol>
	云打印管理	<ol style="list-style-type: none"> <li>支持手机端，平板端调用本地打印机</li> <li>采用医院局域网组网 AO 打印机，主从部署模式</li> <li>支持一键检测医院部署的本地打印机</li> </ol>

## 四、马关县人民医院传染病管理系统采

根据《中华人民共和国传染病防治法》、《中华人民共和国传染病防治法》（修订草案征求意见稿）、《国家卫生计生委关于调整部分法定传染病病种管理工作的通知》国卫疾控发[2013]28号、《传染病信息报告管理规范（2015年版）》国卫办疾控发（2015）53号、《国家卫生健康委办公厅关于调整肺结核传染病报告分类的通知》国卫办疾控函（2019）296号、《人口死亡信息登记管理规范（试行）》、《“健康中国2030”规划纲要》、《疾病控制基本数据集》（WS 375.9-2012）、《基于健康档案的区域卫生信息平台技术规范》（WS/T 448-2014）、《基于电子病历的医院信息平台技术规范》（WS/T 447-2014）等法律、规范、通知的要求制定本功能列表。

传染病管理系统满足上述所有行业规范及标准的要求。

## 功能详细列表

### 第一张传染病

#### 传染病全过程追踪预警规约

##### 全过程监测预警

- 1、系统支持 ICD-10 和诊断关键词实现传染病预警。
- 2、系统支持检验结果异常实现传染病预警。
- 3、系统支持对于需要结合多个检验指标综合分析后实现传染病预警。
- 4、系统支持菌培养结果自动识别并实现传染病预警。
- 5、系统支持影像检查结果自动识别实现传染病预警。
- 6、系统支持病理结果异常识别并实现传染病预警。
- 7、系统支持病程记录关键词自动识别并实现传染病预警。
- 8、系统支持诊断、检验结果、影像结果、菌培养结果、病程记录等多个业务点逐点监测功能。
- 9、系统支持一个或多个业务点综合判断分析后实现传染病预警。

##### 病情变化订正预警

- 1、系统支持根据医生进一步的诊断情况分析需要临床医生订正传染病报告卡。
- 2、系统支持根据检验结果分析病情变化情况分析需要订正传染病报告卡。

##### 历史报卡自动识别

- 1、系统支持根据住院号/门诊号、身份证号、姓名、性别、出生日期等信息，识别院内唯一

患者。

2、系统支持在院内同一患者历史自动识别。

3、系统支持复诊的患者，不再进行重复预警。

## 临床医师处理

### 临床处置

1、系统支持向临床医生提供处置传染病待上报数量及列表明细功能。

2、系统支持向临床医生提供传染病退回报卡处置功能。

3、系统支持向临床医生提供传染病已处置事件的查询、导出 Excel 的功能。

4、系统支持向临床医生提供传染病导出报告卡为 PDF 文件、打印报告卡的功能。

5、系统支持向临床医生提供传染病预警数据导出、打印，留存预警记录的功能。

### 报卡填写

1、系统根据《中华人民共和国传染病报告卡》等填报要求提供填写报告卡的功能，填卡内容完全遵循疾病报卡上报要求。

2、系统支持根据传染病报卡填报要求，自动抓取院内患者信息记录并辅助临床填写病人基本信息，基本信息内容包括姓名、性别、身份证号、联系电话、出生日期、现住地址、患者属于、患者职业、填卡日期等基本信息，填写出生日期后由系统根据当前时间做差自动生成实足年龄，减少医生填卡工作量。

3、系统支持根据传染病报卡填报要求，向临床医生提供填卡时必填项与选项逻辑校验的功能。

3.1、校验包括身份证号码、现住址等患者的相关信息必填项。

3.2、人群分类为学生或年龄 14 岁以下（含 14 岁）必须填写监护人。

- 3.3、年龄 14 岁以下（含 14 岁），指定选择幼托儿童、散居儿童、学生。
- 3.4、学生强制填学校、年级、班级、发病时间不为空。
- 3.5、诊断时间逻辑校验，诊断时间不能为空；诊断时间必须小于等于当前时间；诊断时间必须小于等于医生填卡日期；诊断时间必须大于等于发病日期。
- 3.6、可根据不同传染病报告卡的填写要求进行修改必填项和关联条件的功能。
- 4、系统支持根据不同的疾病，拓展出附卡内容，提醒临床填写对应附卡。
  - 4.1、当上报疾病为乙肝时，拓展出乙肝附卡。
  - 4.2、当上报疾病为肺结核时，拓展出肺结核转诊单。
  - 4.3、当上报疾病为性病时，拓展出性病附卡。
  - 4.4、当上报疾病为新型冠状病毒感染时，拓展出新型冠状病毒感染附卡。
- 5、系统支持传染病附卡上报时若不满足校验规则则不可以完成填报。
  - 性病附卡关联必填项与选项逻辑校验的功能
  - 5.1、疾病名称为艾滋病/HIV 时最有可能感染途径不能为空。
  - 5.2、最有可能感染途径为注射毒品时，接触史必须有“注射毒品史”。
  - 5.3、疾病名称为艾滋病/HIV 时 感染途径其它最长为 50 个字。
  - 5.4、艾滋病确诊日期必须小于等于当前日期。
- 6、系统支持根据疾控要求自定义增加传染病报告卡填写其他内容。

## 传染病报告卡管理

### 督导临床

- 1、系统支持向传染病报告卡管理人员提供临床待上报数量和明细功能。
- 2、系统支持向传染病报告卡管理人员提供临床超时重点标识功能，可根据不同疾病进行设置。
- 3、系统支持向传染病报告卡管理人员提供督导记录，重点标识功能。
- 4、★系统支持向传染病报告卡管理人员提供全过程督导记录。

### 审核报卡

- 1、系统支持向传染病报告卡管理人员提供待处理数量及明细展示。
- 2、系统支持向传染病报告卡管理人员提供快速定位预警依据来源的功能。
- 3、★系统支持向传染病报告卡管理人员提供提供报卡预审，辅助管理人员审核的功能。
- 4、系统支持向传染病报告卡管理人员提供管理人员处理超时，重点标识功能，可根据不同疾病进行设置。
- 5、系统支持向传染病报告卡管理人员提供对临床处理结果批量审核、批量排除、批量打印的功能。
- 6、★系统支持向传染病报告卡管理人员提供全过程追踪的功能。
- 7、系统支持患者病情变化时向传染病报告卡管理人员提供原始报卡查看功能。
- 8、系统支持患者病情变化时向传染病报告卡管理人员提供院内历史上报报卡情况查询功能。
- 9、系统支持患者病情变化时向传染病报告卡管理人员提供手动订正报卡的功能。
- 10、系统支持向传染病报告卡管理人员提供退回临床干预功能。



## 传染病网络直报

- 1、★对于医院需要向疾控上报报卡时，系统支持向传染病报告卡管理人员提供导出符合 CDC 上报要求的传染病病例报告卡并进行直报的功能，若医院所在区域有直报平台时，向传染病报告管理人员提供对接直报平台上报 CDC 的功能。
- 2、对于当前时间与报卡时间超过报告卡上报周期时，系统支持向传染病报告卡管理人员提供超时提示的功能，超过上报周期的报告卡不会上报到 CDC。

## 传染病就诊日志

### 门诊日志

- 1、系统支持向传染病报告卡管理人员提供门诊就诊日志的功能，包括门诊号、病人姓名、性别、年龄（带年龄单位）、职业、现住址、身份证号码、出生日期、联系电话、发病日期、就诊日期、诊断病名、诊断医生、就诊科室、初/复诊、处置情况、备注等信息。
- 2、系统支持向传染病报告卡管理人员提供处置情况加入门诊日志的功能，包括门诊患者预警处理状态及上报卡处理状态、上报卡名称等。若为传染病卡，疾病类型能显示传染病具体的病种。若病人在某时间范围内已被上报，自动将其标记为已上报患者，并记录：该患者在某天已被上报相同疾病报卡，无需再次上报。
- 3、系统支持向传染病报告卡管理人员提供对于临床上报报卡的患者进行颜色重点标识，并支持导出 Excel 后颜色重点标识的功能。
- 4、系统支持向传染病报告卡管理人员提供可根据就诊时间、姓名或门诊号等条件查询门诊病人信息的功能。
- 5、系统支持向传染病报告卡管理人员提供快捷方式以查询病人就诊记录、诊断、检验、检查等详情的功能。
- 6、系统支持向传染病报告卡管理人员提供将门诊就诊日志导出为 Excel 查询结果的功能。

## 住院日志

- 1、系统支持向传染病报告卡管理人员提供住院就诊日志的功能，包括住院号、病人姓名、性别、年龄（带年龄单位）、出生日期、现住址、联系电话、民族、工作单位、入院科室、当前科室、在院出院情况、主管医生、入院时间、入院诊断、出院诊断、出院时间、转归、人群分类、处置情况。
- 2、系统支持向传染病报告卡管理人员提供处置情况加入住院日志的功能，包括门诊患者预警处理状态及上报卡处理状态，上报卡名称等。若上报为传染病卡，疾病类型能显示传染病具体的病种。若病人在某时间范围内已被上报，自动将其标记为已上报患者，并记录：该患者在某天已被上报相同疾病报卡，无需再次上报。
- 3、系统支持向传染病报告卡管理人员提供对于临床上报报卡的患者进行颜色重点标识，并支持导出 Excel 后颜色重点标识功能。
- 4、系统支持向传染病报告卡管理人员提供可根据住院号、入院时间、在院或出院、姓名条件查询住院病人信息的功能。
- 5、系统支持向传染病报告卡管理人员提供快捷方式以查询病人就诊记录、诊断、检验、检查等详情的功能。
- 6、系统支持向传染病报告卡管理人员提供将住院就诊日志导出为 Excel 查询结果的功能。

## 检验登记本

- 1、系统支持向传染病报告卡管理人员提供检验结果登记本，包括病人姓名、性别、年龄、申请科室、检验项目、检验结果、检验结果报告时间、检验结果是否异常、处置情况的功能。
- 2、系统支持向传染病报告卡管理人员提供可根据检验报告时间、姓名条件查询住院病人信息，并显示病人是否预警、已经报卡或无需报卡理由的功能。
- 3、系统支持向传染病报告卡管理人员提供快捷方式以查询病人就诊记录、诊断、检验、检查等详情的功能。
- 4、系统支持向传染病报告卡管理人员提供将检验登记本导出为 Excel 查询结果的功能。

## 检查登记本

- 1、系统支持向传染病报告卡管理人员提供提供检查结果登记本，包括病人姓名、性别、年龄、申请科室、检查项目、检查部位、检查结果报告时间、检查结果否异常、处置情况的功能。
- 2、系统支持向传染病报告卡管理人员提供可根据检查报告时间、姓名等条件查询住院病人信息，并显示病人是否预警、已经报卡或无需报卡理由的功能。
- 3、系统支持向传染病报告卡管理人员提供快捷方式以查询病人就诊记录、诊断、检验、检查等详情的功能。
- 4、系统支持向传染病报告卡管理人员提供将检查登记本导出为 Excle 查询结果的功能。

## 传染病统计报表

- 1、系统支持向传染病报告卡管理人员提供全院上报统计，包括应报传染病患者例次、提醒总数、漏报例次以及查看患者明细的功能。
- 2、系统支持向传染病报告卡管理人员提供迟报传染病患者例次、提醒总数、漏报例次以及查看患者明细的功能。
- 3、系统支持向传染病报告卡管理人员提供按照传染病级别统计的功能,如甲类传染病统计、乙类传染病统计、丙类传染病统计，提供已上报甲、乙、丙传染病卡片三类占比分析图的功能。
- 4、系统支持向传染病报告卡管理人员提供按照传染病传播途径统计的功能，如肠道类传染病监测、呼吸道类传染病监测的功能。
- 5、系统支持向传染病报告卡管理人员提供高危人群干预工作月报表,记录性病门诊就诊者，干预次数、覆盖人数、HIV 检测人数、梅毒检测人数、淋病检测人数、衣原体检测人数，数值可以人工调整。
- 6、系统支持向传染病报告卡管理人员提供流感样病例监测周报表，分别记录门诊与住院患者的流感样病例数量，具备发热大于等于 38℃，并伴有咽痛、咳嗽症状之一者；

7、系统支持向传染病报告卡管理人员提供发热肺炎病例数监测周报表，具备发热大于等于 38℃，经肺部影像学显示肺部感染病例数，

8、系统支持向传染病报告卡管理人员提供住院患者 65-79 岁及 80 岁以上新型冠状病毒阳性感染人数，死亡阳性患者人数统计

## 第二章死亡

### 死亡全过程追踪预警规约

#### 全过程监测预警

- 1、系统支持通过 ICD-10 和诊断关键词实现死亡预警。
- 2、系统支持通过死亡医嘱自动识别实现死亡预警。
- 3、系统支持诊断、医嘱等多个业务点逐点监测功能。
- 4、系统支持结合一个或多个业务点进行综合分析判断后产生死亡预警。

#### 历史报卡自动识别

- 1、系统支持根据住院号/门诊号、身份证号、姓名、性别、出生日期等信息，识别院内唯一患者。
- 2、系统支持在院内上报过的死亡患者不会多次预警死亡。

#### 临床处置

- 1、系统支持向临床医生提供死亡处置待上报列表功能。
- 2、系统支持向临床医生提供死亡报卡退回处置功能。
- 3、系统支持向临床医生提供已处置死亡事件的查询、导出 Excel 的功能。

4、系统支持向临床医生提供导出死亡报告卡为 PDF 文件、打印报告卡的功能。

5、系统支持向临床医生提供死亡预警数据导出、打印，留存预警记录的功能。

## 报卡填写

1、根据《居民死亡医学证明（推断）书》等填报要求提供填写报告卡的功能，填卡内容完全遵循死亡报卡上报要求。

2、根据死亡报告卡填报要求，自动抓取院内患者信息记录并辅助临床填写病人基本信息，基本信息内容包括姓名、性别、身份证号、联系电话、出生日期、现住地址、填卡日期等基本信息，填写出生日期后由系统根据当前时间做差自动生成实足年龄，减少医生填卡工作量。

3、根据死亡报告卡填报要求，向临床医生提供填卡时必填项与选项逻辑校验的功能

3.1、向临床医生提供患者性别为女性时，必须要填写死亡时是否处于妊娠期或妊娠终止后 42 天内。

3.2、向临床医生提供直接死亡原因名称必填，死因链编码不能重复。

4、根据当地疾控上报要求和院内管理要求，在死亡报告卡采集信息外，可自定义增加死亡报告卡填写其他内容，并可设置为必填或选填。

## 死亡报告卡管理

### 督导临床

1、系统支持向死亡报告卡管理人员提供临床待上报数量和明细功能。

2、系统支持向死亡报告卡管理人员提供临床超时重点标识功能，可根据不同疾病进行设置。

3、系统支持向死亡报告卡管理人员提供督导记录，重点标识功能。

4、★系统支持向死亡报告卡管理人员提供全过程督导记录。

## 审核报卡

- 1、系统支持向死亡报告卡管理人员提供待处理数量及明细展示。
- 2、系统支持向死亡报告卡管理人员提供快速定位预警依据来源的功能。
- 3、★系统支持向死亡报告卡管理人员提供提供报卡预审功能。
- 4、系统支持向死亡报告卡管理人员提供管理人员处理超时，重点标识功能。
- 5、★系统支持向死亡报告卡管理人员提供全过程追踪的功能。
- 6、系统支持向死亡报告卡管理人员提供退回临床干预功能。

## 死亡报告卡网络直报

- 1、★对于医院需要向疾控上报报卡时，向死亡报告卡管理人员提供导出符合上报要求的死亡病例报告并进行直报的功能，若医院所在区域有直报平台时，向死亡报告管理人员提供对接死亡直报平台上报的功能。

## 死亡报告卡统计报表

- 1、系统支持向死亡报告卡管理人员提供全院死亡上报明细，包括上报的死亡报卡内容、患者基本信息以及查看患者明细的功能。
- 2、系统支持向死亡报告卡管理人员提供迟报死亡例次、漏报例次以及查看患者明细的功能。
- 3、系统支持向死亡报告卡管理人员提供上报科室等维度统计的功能。

## 第三章 慢病（糖尿病、心脑血管、高血压）

### 慢病全过程追踪预警规约

#### 全过程监测预警

- 1、系统支持 ICD-10 和诊断关键词实现慢病预警。
- 2、系统支持一个或多个业务点综合判断分析后实现慢病预警。
- 3、系统支持根据慢病上报户籍区域要求，向临床医生提供住院患者户籍地址在医院所在省份的慢病预警。

#### 历史报卡自动识别

- 1、系统支持根据住院号/门诊号、身份证号、姓名、性别、出生日期等信息，识别院内唯一患者。
- 2、系统支持在院内历史上报过的慢病患者自动识别，不再进行重复预警。

### 临床医师处理

#### 临床处置

- 1、系统支持向临床医生提供处置慢病待上报数量及列表明细功能。
- 2、系统支持向临床医生提供慢病退回报卡处置功能。
- 3、系统支持向临床医生提供慢病已处置事件的查询、导出 Excel 的功能。
- 4、系统支持向临床医生提供慢病导出报告卡为 PDF 文件、打印报告卡的功能。
- 5、系统支持向临床医生提供慢病预警数据导出、打印，留存预警记录的功能。

## 报卡填写

- 1、根据慢病报告卡等填报要求提供填写报告卡的功能，填卡内容完全遵循慢病报卡上报要求。
- 2、根据慢病报告卡填报要求，自动抓取院内患者信息记录并辅助临床填写病人基本信息，基本信息内容包括姓名、性别、年龄、身份证号、联系电话、出生日期、户籍地址、填卡日期等基本信息。
- 3、根据慢病报告卡填报要求，向临床医生提供填卡时必填项与选项逻辑校验的功能。
  - 3.1、身份证号码、现住址等患者的相关信息必填项。
  - 3.2、门诊与住院号两项必填一项。
  - 3.3、发病日期不小于出生日期。
- 4、根据当地疾控上报要求和院内管理要求，在慢病报告卡采集信息外，可自定义增加慢病报告卡填写其他内容，并可设置为必填或选填。

## 慢病报告卡管理

### 督导临床

- 1、系统支持向慢病报告卡管理人员提供临床待上报数量和明细功能。
- 2、系统支持向慢病报告卡管理人员提供临床超时重点标识功能，可根据当地慢病不同疾病上报时限进行设定。
- 3、系统支持向慢病报告卡管理人员提供督导记录，重点标识功能。
- 4、★系统支持向慢病报告卡管理人员提供全过程督导记录。

### 审核报卡

- 1、系统支持向慢病报告卡管理人员提供待处理数量及明细展示。



- 2、系统支持向慢病报告卡管理人员提供快速定位预警依据来源的功能。
- 3、系统支持向慢病报告卡管理人员提供提供报卡预审功能。
- 4、系统支持向慢病报告卡管理人员提供管理人员处理超时，重点标识功能。
- 5、★系统支持向慢病报告卡管理人员提供全过程追踪的功能。
- 6、系统支持向慢病报告卡管理人员提供退回临床干预功能。

## 慢病报告卡网络直报

- 1、★对于医院需要向疾控上报报卡时，向慢病报告卡管理人员提供导出符合上报要求的慢病病例报告并进行直报的功能。若医院所在区域有慢病直报平台时，向慢病报告管理人员提供对接慢病直报平台上报的功能。若医院所在区域支持通过 Excel 上传的方式上报慢病，向慢病报告管理人员提供符合慢病上报要求的 Excel 直接上传的功能。

## 慢病报告卡统计报表

- 1、系统支持向慢病报告卡管理人员提供全院慢病报告卡上报明细，包括上报的慢病报卡内容、患者基本信息以及查看患者明细的功能。
- 2、系统支持向慢病报告卡管理人员提供迟报慢病报告卡例次、漏报例次以及查看患者明细的功能。
- 3、系统支持向慢病报告卡管理人员提供按照上报科室维度统计的功能。

# 第四章 肿瘤

## 肿瘤全过程追踪预警规约

### 全过程监测预警

- 1、系统支持 ICD-10 和诊断关键词实现肿瘤预警。

2、★系统支持根据肿瘤类型进行预警，原发性的肿瘤，如果部位转移系统将再次进行预警；继发性肿瘤和放化疗肿瘤，同一患者不会多次预警。

3、系统支持一个或多个业务点综合判断分析后实现肿瘤预警。

4、系统支持根据肿瘤上报户籍区域要求，向临床医生提供住院患者户籍地址在医院所在省份的肿瘤预警。

## 历史报卡自动识别

1、可根据患者住院号/门诊号、身份证号、姓名、性别、出生日期等信息，匹配系统中已上报过某种疾病的唯一患者。

2、对于在院内同一患者历史上报过的肿瘤患者，同一患者不会多次预警肿瘤。

## 临床医师处理

### 临床处置

1、系统支持向临床医生提供处置肿瘤待上报数量及列表明细功能。

2、系统支持向临床医生提供肿瘤退回报卡处置功能。

3、系统支持向临床医生提供肿瘤已处置事件的查询、导出 Excel 的功能。

4、系统支持向临床医生提供肿瘤导出报告卡为 PDF 文件、打印报告卡的功能。

5、系统支持向临床医生提供慢病预警数据导出、打印，留存预警记录的功能。

### 报卡填写

1、根据肿瘤报告卡等填报要求，提供填写报告卡的功能，填卡内容完全遵循肿瘤报卡上报要求。

2、根据肿瘤报告卡填报要求，自动抓取院内患者信息记录并辅助临床填写病人基本信息，基本信息内容包括姓名、性别、年龄、身份证号、联系电话、出生日期、户籍地址、填卡日

期等基本信息。

3、根据肿瘤报告卡填报要求，向临床医生提供填卡时必填项与选项逻辑校验的功能。

3.1、身份证号码、现住址等患者的相关信息必填项；

3.2、诊断依据包含细胞学、血片、病理(继发)、病理（原发）、尸检（有病理）任一选项则病理学类型不能为空；

3.3、出生日期小于诊断日期

4、根据当地疾控上报要求和院内管理要求，在肿瘤报告卡采集信息外，可自定义增加肿瘤报告卡填写其他内容，并可设置为必填或选填。

## 肿瘤报告卡管理

### 督导临床

1、系统支持向肿瘤报告卡管理人员提供临床待上报数量和明细功能。

2、系统支持向肿瘤报告卡管理人员提供临床超时重点标识功能,可根据不同疾病进行设置。

3、系统支持向肿瘤报告卡管理人员提供督导记录，重点标识功能。

4、★系统支持向肿瘤报告卡管理人员提供全过程督导记录。

### 审核报卡

1、系统支持向肿瘤报告卡管理人员提供待处理数量及明细展示。

2、系统支持向肿瘤报告卡管理人员提供快速定位预警依据来源的功能。

3、系统支持向肿瘤报告卡管理人员提供提供报卡预审功能。

4、系统支持向肿瘤报告卡管理人员提供管理人员处理超时，重点标识功能。

5、★系统支持向肿瘤报告卡管理人员提供全过程追踪的功能。

6、系统支持向肿瘤报告卡管理人员提供退回临床干预功能。

## 肿瘤报告卡网络直报

1、★对于医院需要向肿瘤平台上报报卡时，向肿瘤报告卡管理人员提供导出符合上报要求的肿瘤病例报告并进行直报的功能。若医院所在区域有肿瘤直报平台时，向肿瘤报告管理人员提供对接肿瘤直报平台上报的功能。若医院所在区域支持通过 Excel 上传的方式上报肿瘤，向肿瘤报告管理人员提供符合肿瘤上报要求的 Excel 直接上传的功能。

## 肿瘤报告卡统计报表

- 1、系统支持向肿瘤报告卡管理人员提供全院肿瘤报告卡上报明细，包括上报的肿瘤报告卡内容、患者基本信息以及查看患者明细的功能。
- 2、系统支持向肿瘤报告卡管理人员提供迟报肿瘤报告卡例次、漏报例次以及查看患者明细的功能。
- 3、系统支持向肿瘤报告卡管理人员提供上报科室等维度统计的功能。

# 第五章 食源性疾病

## 食源性疾病全过程追踪预警规约

### 全过程监测预警

- 1、系统支持 ICD-10 和诊断关键词实现食源性疾病预警。
- 2、系统支持菌培养结果自动识别并实现传染病预警。
- 3、系统支持诊断、菌培养等多个业务点逐点监测功能。
- 4、系统支持结合一个或多个业务点进行综合分析判断后产生预警。

## 历史报卡自动识别

- 1、系统支持根据住院号/门诊号、身份证号、姓名、性别、出生日期等信息，识别院内唯一患者。
- 2、系统支持在院内同一患者历史自动识别食源性报卡。

## 临床医师处理

### 临床处置

- 1、系统支持向临床医生提供处置食源性疾病待上报数量及列表明细功能。
- 2、系统支持向临床医生提供食源性疾病退回报卡处置功能。
- 3、系统支持向临床医生提供食源性疾病已处置事件的查询、导出 Excel 的功能。
- 4、系统支持向临床医生提供食源性疾病导出报告卡为 PDF 文件、打印报告卡的功能。
- 5、系统支持向临床医生提供食源性疾病预防数据导出、打印，留存预警记录的功能。

### 报卡填写

- 1、根据食源性疾病报告卡等填报要求，提供填写报告卡的功能，填卡内容完全遵循食源性疾病报卡上报要求。
- 2、根据食源性疾病报告卡填报要求，自动抓取院内患者信息记录并辅助临床填写病人基本信息，基本信息内容包括姓名、性别、年龄、身份证号、联系电话、出生日期、户籍地址、填卡日期等基本信息。
- 3、根据食源性疾病报告卡填报要求，向临床医生提供填卡时必填项与选项逻辑校验的功能。
  - 3.4、身份证号码、现住址等患者的相关信息必填项。
  - 3.5、身份证号码、现住址等患者的相关信息必填项。
  - 3.6、14 岁以下的儿童、无行为能力者和 80 岁以上老人要求填写患者家长姓名

4、根据当地疾控上报要求和院内管理要求，在食源性疾病报告卡采集信息外，可自定义增加食源性疾病报告卡填写其他内容，并可设置为必填或选填。

## 食源性疾病报告卡管理

### 督导临床

- 1、系统支持向食源性疾病报告卡管理人员提供临床待上报数量和明细功能。
- 2、系统支持向食源性疾病报告卡管理人员提供临床超时重点标识功能，可根据不同疾病进行设置。
- 3、系统支持向食源性疾病报告卡管理人员提供督导记录，重点标识功能。
- 4、★系统支持向食源性疾病报告卡管理人员提供全过程督导记录。

### 审核报卡

- 1、系统支持向食源性疾病报告卡管理人员提供待处理数量及明细展示。
- 2、系统支持向食源性疾病报告卡管理人员提供快速定位预警依据来源的功能。
- 3、系统支持向食源性疾病报告卡管理人员提供提供报卡预审功能。
- 4、系统支持向食源性疾病报告卡管理人员提供管理人员处理超时，重点标识功能。
- 5、★系统支持向食源性疾病报告卡管理人员提供全过程追踪的功能。
- 6、系统支持向食源性疾病报告卡管理人员提供退回临床干预功能。

## 食源性疾病报告卡网络直报

- 1、★对于医院需要向食源性报告平台上报报卡时，若医院所在区域有食源性疾病直报平台时，向食源性疾病报告管理人员提供对接食源性疾病直报平台上报的功能。若医院所在区域支持通过 Excel 上传的方式上报食源性疾病，向食源性疾病报告管理人员提供符合食源性疾病上报要求的 Excel 直接上传的功能。

## 食源性疾病报告卡统计报表

- 1、向食源性疾病报告卡管理人员提供全院食源性疾病报告卡上报明细，包括上报的食源性疾病报告卡内容、患者基本信息以及查看患者明细的功能。
- 2、向食源性疾病报告卡管理人员提供迟报食源性疾病报告卡例次、漏报例次以及查看患者明细的功能。
- 3、向食源性疾病报告卡管理人员提供上报科室等维度统计的功能。

## 第六章 系统通用功能

### 用户管理

- 1、系统支持向管理人员提供分院区管理功能。
- 2、系统支持向管理人员提供新增、删除临床用户功能。

### 公告栏

- 1、系统支持向院内报告卡管理人员提供按照不同公告类型发布相关公告内容，包含法律法规、培训通知的功能。
- 2、系统支持向临床医生提供可以从公告栏下载查看公告内容的功能。
- 3、系统支持向院内报告卡管理人员提供可以设置下载查看权限的功能。

## 五、马关县人民医院院内感染监测预警系统

监测功能	功能说明
1. 规范符合程度	<p>软件符合以下规范要求：</p> <p>《WS/T 312-2009 医院感染监测规范》</p> <p>《WS/T 547-2017 医院感染管理信息系统基本功能规范》</p> <p>《WS 670-2021 医疗机构感染监测基本数据集》</p> <p>《医疗机构住院患者感染监测基本数据集及质量控制指标集实施指南（2021版）》</p> <p>《WS/T 312-2023 医院感染监测标准》</p>
2. 数据质量采集要求	<p><b>系统提供自动采集住院患者感染相关临床数据的功能。</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 系统提供通过数据访问中间件每天定时自动采集 HIS、LIS、RIS/PACS、EMR、手术麻醉系统、移动护理系统、病案首页系统、手术术后登记系统等医疗机构已有业务系统中存储的住院患者感染相关临床数据的功能。</li> <li>2. <b>系统提供自动采集住院患者的基本信息和住院期间转移信息的功能</b>，包括住院患者住院号、住院次数、住院病案号、姓名、性别、出生日期、患者身份证件号码、入院日期时间、出院日期时间、离院状态、主治医师、入住病区代码、入病区日期时间、出病区日期时间。</li> <li>3. <b>系统提供自动采集住院患者感染相关诊疗相关数据的功能。</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 住院患者器械相关治疗信息：医嘱流水号、器械相关治疗名称、器械相关治疗开始日期时间、器械相关治疗结束日期时间。</li> <li>2) 住院患者病原学检验信息：检验流水号、标本采集日期时间、结果报告日期时间、标本名称、病原体结果、多重耐药标记。</li> <li>3) 住院患者抗菌药物敏感性试验信息：检验流水号、标本采集日期时间、结果报告日期时间、标本名称、病原体名称、抗菌药物名称、药敏试验结果。</li> <li>4) 住院患者的生命体征信息：体温测量日期时间、体温测量值、腹泻次数、腹泻次数记录日期时间。</li> <li>5) 住院患者常规检验信息：检验流水号、标本采集日期时间、结果报告日期时间、标本名称、检验名称、检验子项名称、检验子项结果值、检验结果异常标识。</li> <li>6) 住院患者的影像学报告信息：检查流水号、检查部位、检查类型、检查日期时间、检查所见、检查印象。</li> <li>7) 住院患者抗菌药物使用信息：医嘱流水号、抗菌药物通用名称、抗菌药物使用开始日期时间、抗菌药物使用结束日期时间、抗菌药物等级、抗菌药物用药目的、给药方式、处方医师姓名、职称、首次执行时间，以及抗菌药物执行的执行时间、执行人、执行剂量、执行单位。</li> <li>8) 住院患者手术信息：手术流水号、手术名称、手术 ICD 编码、手术开始日期时间、手术结束日期时间、手术切口类别代码、手术切口愈合等级代码、麻醉分级（ASA）评分、手术 NNIS 分级、手术紧急程度（择期/急诊）、手术患者进入手术室后使用抗菌药物通用名称、手术患者进入手术室后抗菌药物给药日期时间、手术医师（代码）、植入物使用、失血量、输血量、手术备皮方式及时间。</li> </ol> </li> <li>4. <b>系统提供临床医师和感控监测人员判断后的医院感染判读类数据</b>，包括医</li> </ol>



	院感染部位名称、医院感染日期时间、医院感染转归情况、医院感染转归日期时间、感控监测人员确认日期时间、临床医师报告日期时间等。
<b>3. 全院动态展示</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) 系统提供全院前一天院感概况展示的功能，包括住院人数、入院人数、出院人数、发热人数、新增预警、三管使用人数、抗菌药物使用人数、隔离患者数、多耐药检出数、一类切口手术数、重点菌检出例数，所有数据可查看详细数据。</li> <li>2) 系统提供全院前一天住院患者抗菌药物使用比例、性别比例和住院次数比例的功能。</li> <li>3) 系统提供全院当天院感专职人员、医生、护士待办事项的功能，包括预警未处理数、职业暴露上报数、医生当前预警未处理数、环境监测不合格数、及待开隔离医嘱人数，点击数字后可跳转到实际处理界面。</li> </ol>
<b>4. 散发病例监测</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. 系统提供疑似感染病例预警的功能。</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 系统提供医院感染病例智能预警的功能。支持根据住院患者医院感染相关临床数据自动预警疑似感染病例：从临床诊断或病原学诊断角度出发，对患者住院过程中产生的感染相关临床数据住院信息、细菌送检信息、生化检验信息、病毒鉴定信息、手术信息、体温信息、抗菌药物用药信息、诊断信息等患者进行综合性分析，智能预警医院感染疑似病例。</li> <li>2) 系统提供增量式预警的功能。支持根据每日新采集的患者感染相关临床数据与之前采集的患者感染相关临床数据综合分析，仅对患者感染病情新的进展进行增量式预警；已经确诊的医院感染病例没有新的变化不重复预警；已经诊断医院感染例次的致病菌重复检出不重复预警。</li> <li>3) 系统提供调整预警策略的功能。结合医院的实际情况，针对性的提供疑似感染病例的筛查方案。系统可根据患者住院时长、常规生化检验、抗菌药物医嘱、手术、插管情况、病毒检验、体征等各种诊疗数据联合判断，从院感专职人员监测要求出发，来定义新的诊断策略规则，筛选疑似感染患者。例如，针对于新生儿患者，当新生儿患者出现体温低于 36.5℃ 或者高于 37.5℃，系统应可自动预警提示新生儿体温异常。</li> </ol> </li> <li><b>2. 系统提供疑似医院感染病例列表的功能。</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 系统提供疑似医院感染病例监测人员待处理工作列表的功能。 根据每日新采集的住院患者感染相关临床数据自动生成住院患者的疑似医院感染病例预警；支持疑似医院感染病例预警以待处理任务列表的形式展示给医院感染监测人员；支持展示在院患者仍未处理的、所有（包含已经处理和未处理）的疑似医院感染病例预警列表，列表按照科室分组；支持展示出院患者所有（包含已经处理和未处理）、仍未处理的疑似医院感染病例预警列表，列表按照出院月份分组，不因转科、出院等情况消失。</li> <li>2) 系统提供疑似医院感染病例临床医师待处理工作列表的功能。 支持无需医院感染监测人员操作疑似医院感染病例预警自动以任务列表的形式展现给临床医生；支持疑似医院感染病例预警列表临床医生只需要确认或者排除；支持展示在院患者、出院患者的疑似医院感染病例预警情况给临床医师。</li> <li>3) 系统提供临床医师主动上报医院感染病例的功能。 提供临床医生主动上报功能，对系统未自动筛查出的、由临床医生诊断的医院感染病例进行上报；提供对临床医生诊断的系统未自动筛查的医院感染病例进行上报。</li> </ol> </li> </ol>

	<p><b>3. 系统提供疑似医院感染病例辅助诊断的功能。</b></p> <p>1) <b>系统提供医院感染病例预警处理的功能。</b> 支持向医院感染监测人员和临床医师展示患者入院以来的感染诊断信息；支持向医院感染监测人员和临床医师提供快速“确认”、“排除”疑似感染功能；支持向医院感染监测人员提供添加、编辑感染部位的功能；支持向医院感染监测人员提供确认一个疑似感染例次为社区感染、医院感染的功能；支持向医院感染监测人员提供拆分感染例次的功能。</p> <p>2) <b>系统提供疑似医院感染病例预警列表展示的功能。</b> 支持展示在院患者所有仍未处理的疑似医院感染病例预警工作列表中患者预警的浏览、导出功能；支持展示在院/出院患者所有已经处理的和仍未处理的疑似医院感染病例预警工作列表中患者预警的浏览、导出功能。</p> <p>3) <b>系统提供疑似医院感染病例信息内容展示的功能。</b> 支持疑似感染病例预警信息中包含疑似感染部位、疑似感染日期；自动区分院内院外感染情况；自动设置感染所在病区；根据医院诊断情况自动设置感染相关致病菌的菌培养类型；包含预警持续的时间段中特定产生预警的异常发生次数；包含预警持续的时间段、天数、发热次数、送检血常规的次数以及血常规异常次数；支持疑似感染病例预警信息若为三管相关感染，会包含三管相关危险因素的疑似感染发生前置管天数、预警持续的时间段中置管天数。</p> <p>4) <b>系统提供感染要素时序图辅助诊断的功能。</b> 支持展示感染要素时序图，以天为单位图形化展示患者入院到出院整个住院过程中感染相关危险因素的变化情况；支持以天为单位图形化展示患者住院过程中三大管使用情况；支持展示以天为单位图形化展示患者住院过程中发热情况及发热值、血常规、尿常规、粪常规、其他常规异常情况、送检培养情况及细菌检出情况、手术基本信息、使用抗菌药物情况；支持点击感染要素时序图的任意一天后以两周为单位展示患者感染相关明细数据。</p> <p>5) <b>系统提供感染相关诊疗数据展示的功能。</b> 支持展示患者住院过程中的转病区记录；支持展示电子病历的病程记录的浏览功能，在电子病历系统提供了文本内容的前提下，系统提供病程记录中感染关键词标注功能；支持展示影像检查报告浏览功能，提供影像检查报告感染关键词标注功能，系统支持展示一个住院患者历次住院过程中影像检查报告浏览功能；支持展示患者抗菌药物使用情况，包括抗菌药物名称、医嘱起止时间、药物等级、开医嘱医生、医生等级、给药方式；支持展示患者细菌培养原始数据功能，包括标本、细菌名称、细菌培养分类、耐药级别、是否 ESBL 阳性；支持展示患者手术原始数据功能，包括手术时所在病区、手术名称、开始时间、结束时间、愈合等级、切口等级、麻醉评分、手术医生、手术助手、麻醉医生、麻醉方式、手术时长；支持展示患者常规检验数据功能，包括标本、常规类别、白细胞值、中性粒细胞值；支持展示患者医嘱中插管相关原始数据功能，包括治疗类型、治疗名称、开始时间、终止时间、持续天数；支持展示患者异常体温数据功能，包括体温异</p>
--	--

	<p>常时所在科室、体温异常日期、体温。</p> <p>6) <b>系统提供医院感染病例处理工作其他辅助的功能。</b> 支持向医院感染监测人员提供浏览病例收藏夹的功能；支持向医院感染监测人员提供最近访问患者列表的功能；支持向医院感染监测人员提供导出病例数据和病例情况表的功能；支持向医院感染监测人员提供患者 ID、姓名模糊查询的功能；支持向医院感染监测人员提供记事本的功能。</p> <p>7) <b>▲系统提供界面预警信息定制的功能。</b> 支持界面预警定制展示信息，根据院感专职人员、临床医生日常工作的重点关注要求，定制展示对应关注内容。定制内容包括病例全景下感染要素时序图、感染征兆预警信息、患者诊疗数据、交互平台患者列表等。例如，在感染要素时序图中，可以定制展示气管插管患者的插管使用标识，包括插管时间、拔管时间、插管医生信息。</p>
5. 暴发预警	<p>1. <b>系统提供高风险因素相关医院感染聚集的功能。</b> 1) 系统提供展示任意日期基于危险因素预警的功能。 群体性发热预警、群体便常规送检预警、群体性使用呼吸机预警、群体性使用中心静脉插管预警、群体性使用泌尿道插管预警、重点菌检出预警、同种微生物群体性检出预警。</p> <p>2) 系统提供调整发热阈值、便常规送检阈值、呼吸机使用阈值、中心静脉插管阈值、泌尿道插管阈值、菌检出阈值的功能。</p> <p>3) 系统提供设置展示预警时间范围和最小次数范围的功能。</p> <p>4) 系统提供展示任意日期超出阈值的病区以及超出的指标值的功能。</p> <p>2. <b>系统提供指定日期在床患者相关医院感染聚集的功能。</b> 1) 系统提供监测任意日期所有病区的现患情况的功能。</p> <p>2) 系统提供对各病区现患情况分别设定基准感染率阈值的功能。</p> <p>3) 系统提供对任意日期超出阈值的病区自动标红显示的功能。</p> <p>4) 系统提供可以根据现患率对各病区进行排序的功能。</p> <p>3. <b>系统提供医院感染散发病例时间、空间分布的功能。</b> 1) 系统提供点击病区后展示该病区任意日期的前后各一周的按照床位列表的在病区患者医院感染情况的功能。</p> <p>2) 系统提供点击病区后展示该病区任意日期的前后各一周的按照床位列表的在病区患者通过图例展示住院患者的呼吸机使用情况、中心静脉插管使用情况、泌尿道插管使用情况、发热情况、血常规情况、尿常规情况、痰培养检出情况、其它培养检出情况、抗菌药物使用情况的功能。</p> <p>4. <b>▲系统提供暴发预警辅助诊断的功能。</b> 1) 系统提供展示任意日期超出阈值的病区超出的指标值、全院汇总的指标值过去 2 周的变化趋势图的功能。</p> <p>2) 系统提供展示任意日期院感危险因素全院汇总的指标值的功能。</p> <p>3) 系统提供展示任意日期任意病区住院患者人数、处在感染状态的患者人数、现患率、住院患者人数、处在感染状态的患者人数过去 2 周的变化趋势图的功能。</p> <p>4) 系统提供汇总后的指标值点击后可以显示对应患者明细信息的功能。</p>
6. 目标性监测	<p>1. <b>系统提供 ICU 目标性监测的功能。</b> 1) 系统提供提供统计任意时段全院及各 ICU 病区的医院感染（例次）发病率、</p>

	<p>千日医院感染（例次）发病率、尿道插管使用率、中央血管导管使用率、呼吸机使用率、尿道插管相关泌尿道感染发病率、中央血管导管相关血流感染发病率、呼吸机相关肺炎发病率的功能。</p> <p>2) 系统提供 ICU 监测日志的功能。</p> <p>3) 系统提供临床病情等级评定的功能。医生可以根据患者病情对 ICU 患者进行病情评定。</p> <p>4) 系统提供统计任意月份各 ICU 病区的调整感染发病率的功能。</p>
	<p><b>2. 系统提供 NICU 目标性监测的功能。</b></p> <p>1) 系统提供统计任意时段全院及各病区的新生儿患者医院感染发生率、不同出生体重分组新生儿千日感染发病率、新生儿患者医院感染例次发病率的功能。</p> <p>2) 系统提供统计任意时段全院及各病区的<math>\leq 1000\text{g}</math>新生儿千日医院感染例次发病率、新生儿中央血管导管使用率、新生儿呼吸机使用率、新生儿中央血管导管相关血流感染发病率、新生儿呼吸机相关肺炎发病率</p> <p>3) 系统提供统计任意时段全院及各病区的 <math>1001\sim 1500\text{g}</math> 出生体重分组新生儿千日医院感染例次发病率、新生儿中央血管导管使用率、新生儿呼吸机使用率、新生儿中央血管导管相关血流感染发病率、新生儿呼吸机相关肺炎发病率的功能。</p> <p>4) 系统提供统计任意时段全院及各病区的 <math>1501\sim 2500\text{g}</math> 出生体重分组新生儿千日医院感染例次发病率、新生儿中央血管导管使用率、新生儿呼吸机使用率、新生儿中央血管导管相关血流感染发病率、新生儿呼吸机相关肺炎发病率的功能。</p> <p>5) 系统提供统计任意时段全院及各病区的 <math>&gt; 2500\text{g}</math> 出生体重分组新生儿千日医院感染例次发病率、新生儿中央血管导管使用率、新生儿呼吸机使用率、新生儿中央血管导管相关血流感染发病率、新生儿呼吸机相关肺炎发病率的功能。</p> <p>6) 系统提供统计任意时段全院及各病区的不同出生体重分组新生儿脐或中央血管导管相关血流感染发病率、新生儿呼吸机相关肺炎发病率的功能。</p>
	<p><b>3. 系统提供细菌耐药性监测的功能。</b></p> <p>1) 系统提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌检出率、多重耐药医院感染致病菌分离绝对数、多重耐药医院感染致病菌对抗菌药物耐药率、多重耐药菌感染（例次）发生率、多重耐药菌感染例次千日发生率、多重耐药菌定植例次千日发生率的功能。</p> <p>2) 系统提供统计任意时段全院及各病区的不同医院感染病原体构成比、医院感染致病菌对抗菌药物的耐药率的功能。</p> <p>3) 系统提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(耐甲氧西林的金黄色葡萄球菌、耐万古霉素的粪肠球菌、耐万古霉素的屎肠球菌、耐三、四代头孢菌素的大肠埃希菌、耐三、四代头孢菌素的肺炎克雷伯菌、耐碳青霉烯类的大肠埃希菌、耐碳青霉烯类的肺炎克雷伯菌、耐碳青霉烯类的鲍曼不动杆菌、耐碳青霉烯类的铜绿假单胞菌)检出率的功能。</p> <p>4) 系统提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌(9 大重点菌)医院感染发生率、医院感染例次发生率的功能。</p> <p>5) 系统提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌(9 大重点菌)医院感染例次发生率、定植例次发生率的功能。</p>

	<p>6) 系统提供统计任意时段全院及各病区的能自动统计任意时段全院及各病区的血标本培养各病原体分离绝对数及构成比的功能。</p> <p>7) ▲系统提供统计任意时段全院及各病区的医院感染致病菌的绝对数及构成比的功能。</p> <p>8) 系统提供统计任意时段全院及各病区的能自动统计任意时段全院及各病区的医院感染致病菌抗菌药物敏感性试验中不同药物药敏试验的总株数、敏感数、中介数、耐药数、敏感率、中介率、耐药率的功能。</p> <p>9) 系统提供统计任意时段全院及各病区检出菌排名前五的细菌名称及耐药情况的功能。</p> <p>10) ▲系统提供统计任意时段全院及各病区检出多重耐药菌检出人数、隔离人数、隔离率、多重耐药菌未隔离人数、未隔离率，以及多重耐药菌检出 2H 隔离人数、隔离率的功能。</p> <p>11) 系统提供统计结果明细钻取和明细结果导出的功能。</p>
	<p><b>4. 系统提供抗菌药物监测的功能。</b></p> <p>1) 系统提供统计任意时段全院及各病区的出院患者口径下抗菌药物使用率、出院患者不同等级抗菌药物使用前送检率、不同目的抗菌药物使用率、人均使用抗菌药物品种数、抗菌药物使用品种及天数统计以及出院患者分级管理的功能。</p> <p>2) 系统提供统计任意时段全院及各病区的住院患者口径下抗菌药物使用率、不同等级抗菌药物使用前送检率、不同用药目的抗菌药物使用率、住院患者联用情况、抗菌药物品种和使用天数统计，人均使用抗菌药物天数、抗菌药物治疗前病原学送检率、限制类抗菌药物治疗性使用前病原学送检率、特殊类抗菌药物治疗性使用前病原学送检率、限制使用级抗菌药物治疗前血培养送检率、特殊使用级抗菌药物治疗前血培养送检率的功能。</p> <p>3) 系统提供抗菌药物使用率统计，可根据抗菌药物等级、给药方式、开药医生、医生等级、抗菌药物名称等不同维度任意组合统计计算观察期内抗菌药物使用人数、使用率、治疗用抗菌药物使用人数、治疗用抗菌药物使用率、预防用抗菌药物使用人数和预防用抗菌药物使用率的功能。</p> <p>4) 系统提供统计任意时段全院及各病区的预防使用抗菌药物构成比、治疗使用抗菌药物构成比的功能。</p> <p>5) 系统提供统计任意时段全院及各病区对各致病菌耐药超过标准值的抗菌药物种类的功能。</p> <p>6) 系统提供统计任意时段全院及各病区抗菌药物治疗前病原学送检率、医院感染诊断相关病原学送检率、联合使用重点药物前病原学送检率的功能。</p>
	<p><b>5. 系统提供手术目标性监测的功能。</b></p> <p>1) 系统提供以不同维度组合进行手术记录搜索的功能，包括住院时间/手术时间，切口等级、手术分类、手术医生、限定手术时长、是否医院感染、是否手术部位感染等因素条件进行手术搜索。</p> <p>2) 系统提供针对某具体手术进行手术部位感染、手术感染登记等操作的功能。</p> <p>3) 系统提供手术回访信息登记的功能。回访人员可针对手术患者的身体状况、伤口情况和其他情况进行回访信息填写。</p> <p>4) 系统提供统计任意时段全院及各病区的手术患者手术部位感染发病率、手术患者术后肺部感染发病率、急诊手术患者医院感染发生率/肺部感染发</p>

	<p>生率、择期手术患者医院感染发生率/肺部感染发生率、清洁手术甲级愈合率、清洁手术手术部位感染率的功能。</p> <p>5) 系统提供统计任意时段全院及各病区的按危险指数统计各类危险指数手术部位感染发病率的功能。</p> <p>6) 系统提供统计任意时段全院及各病区的按手术医师（代码）统计医师感染发病专率、按不同危险指数感染发病专率的功能。</p> <p>7) 系统提供统计任意时段全院及各病区的 NNIS 分级手术部位感染率以及不同手术部位感染率的功能。</p> <p>8) 系统提供统计手术 75 百分位数统计的功能。系统提供按 75 百分位手术时间统计 NNIS 分级手术部位感染率的功能。</p> <p>9) 系统提供统计任意时段全院及各病区的平均危险指数、医师调整感染发病专率的功能。</p> <p>10) 系统提供统计任意时段全院及各病区的手术切口愈合率统计以及手术室相关手术部位感染率的功能。</p> <p>11) 系统提供统计任意时段全院及各病区的术前预防用药率、手术预防用药率、术前 0.5-2 小时给药率、手术术前 0.5h~1h 给药百分率、术前 0.5h~2h 给药百分率、术后停药率的功能。</p> <p>12) 系统提供统计任意时段全院及各病区的手术时间大于 3h 的手术中抗菌药物追加执行率和术中失血量大于 1500ml 情况下抗菌药物追加执行率的功能。</p> <p>13) 系统提供统计任意时段全院及各病区的住院患者 I 类切口手术抗菌药物预防使用率、I 类切口手术预防使用抗菌药物天数、I 类切口手术术后 24 小时内抗菌药物停药率、各手术医师的手术术前 0.5h~2h 给药百分率、手术时间大于 3h 的手术中抗菌药物追加执行率的功能。</p>
7. 血透监测	<p>1) ▲系统提供按照《WS/T 312-2023 医院感染监测标准》开展门诊血液透析感染事件监测的功能。</p> <p>2) 系统提供登记《门诊血液透析患者月报表》的功能，代替原有的使用纸质报卡的工作流程，帮助监测人员线上数据采集工作。</p> <p>3) 系统提供《门诊血液透析患者月报表》在线预览、导出打印的功能。</p> <p>4) 系统提供登记《门诊血液透析感染事件监测表》的功能，代替原有的使用纸质报卡的工作流程，帮助监测人员进行线上数据采集工作。</p> <p>5) 系统提供《门诊血液透析感染事件监测表》在线预览、导出打印的功能。</p> <p>6) 系统提供对血透室填报的《门诊血液透析感染事件监测表》统计的功能，包括血液透析感染事件发生率、血管通路感染发生率、血管通路相关性血流感染发生率、血管穿刺部位感染发生率等血液透析感染事件 4 项质控指标。</p> <p>7) 系统提供门诊血液透析感染事件 4 项质控指标导出、统计图表查看的功能。</p> <p>8) 系统提供登记《门诊血液透析患者血源性病原体监测表》的功能，代替原有的使用纸质报卡的工作流程，帮助监测人员进行线上数据采集工作。</p> <p>9) 系统提供《门诊血液透析患者血源性病原体监测》在线预览、导出打印的功能。</p> <p>10) 系统提供对《门诊血液透析患者血源性病原体监测》统计的功能，包括新入患者传染病标志物检验完成率、长期血液透析患者传染病标志物定时检验完成率、HBV 阳转率、HCV 阳转率、HIV 阳转率、梅毒阳转率等血液透析</p>

	<p>血源性病原体 6 项质控指标。</p> <p>11) 系统提供血液透析血源性病原体 6 项质控指标导出、统计图表查看的功能。</p> <p>12) 系统提供报卡权限管理的功能，支持不同用户不同管理权限。</p> <p>13) 系统提供展示多重耐药菌报卡操作日志的功能，能展示用户操作记录。</p>
8. 消毒灭菌监测	<p>1) 系统提供监测数据的手工录入的功能。</p> <p>2) 系统提供自动判断监测结果是否合格的功能。</p> <p>3) 系统提供空气、物表、手的监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印的功能。</p> <p>4) 系统提供一次性无菌物品的监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印的功能。</p> <p>5) 系统提供手术器械、口腔诊疗器械的监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印的功能。</p> <p>6) 系统提供灭菌器生物学监测、清洗质量监测、一般医疗用品的监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印的功能。</p> <p>7) 系统提供呼吸机管路、床单位的监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印的功能。</p> <p>8) 系统提供软式内镜、硬式内镜的监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印的功能。</p> <p>9) 系统提供手术室、移植病房、监护室、配液间、实验室的监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印的功能。</p> <p>10) 系统提供透析液、置换液、反渗水、A 液、内毒素的监测报告、的浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印的功能。</p> <p>11) 系统提供消毒剂、灭菌剂的监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印的功能。</p> <p>12) 系统提供紫外线灯强度的监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印的功能。</p> <p>13) 系统提供被服监测、食品卫生监测、病菌定性的监测报告浏览、编辑、配置、搜索、导出、打印的功能。</p>
9. 手卫生监测	<p><b>1. 系统提供手卫生依从性、正确性监测的功能。</b></p> <p>1) 系统提供院感兼职人员进行手卫生依从性科室自查结果登记的功能。</p> <p>2) 系统提供院感专职人员进行手卫生依从性院感抽查结果登记的功能。</p> <p>3) 系统提供手卫生依从性调查记录搜索的功能。</p> <p>4) 系统提供任意时段全院及各调查病区的手卫生依从性、正确性统计、明细钻取的功能。</p> <p>5) 系统提供任意时段全院及各调查病区的院级、科级手卫生依从性、正确性统计，明细钻取的功能。</p> <p>6) 系统提供任意时段全院及各调查病区各个被调查职业的手卫生依从性、正确性统计、明细钻取的功能。</p> <p>7) 系统提供任意时段全院及各调查病区各个手卫生洗手指征的手卫生依从性、正确性统计、明细钻取的功能。</p> <p>8) 系统支持手卫生调查明细结果导出的功能。</p> <p><b>2. 系统提供手卫生知晓情况监测的功能。</b></p> <p>1) 系统提供院感兼职人员进行手卫生知晓情况科室自查结果登记的功能。</p> <p>2) 系统提供院感专职人员进行手卫生知晓情况院感抽查结果登记的功能。</p>

	<p>3) 系统提供手卫生知晓情况调查记录搜索的功能。</p> <p>4) 系统提供任意时段全院及各调查病区的手卫生知晓率统计、明细钻取的功能。</p> <p>5) 系统提供任意时段全院及各调查病区的院级、科级手卫生知晓率统计、明细钻取的功能。</p> <p>6) 系统提供任意时段全院及各调查病区各个被调查职业的手卫生知晓率统计、明细钻取的功能。</p> <p>7) 系统提供任意时段全院及各调查病区各个手卫生知晓情况相关问题回答情况的统计、明细钻取的功能。</p> <p>8) 系统提供手卫生调查明细结果导出的功能。</p> <p><b>3. ▲系统提供手卫生耗材统计的功能。</b></p> <p>1) 系统提供自动从物资管理系统获取洗手液、手消毒剂申领数据的功能。</p> <p>2) 系统提供统计任意时段各病区洗手液、手消毒剂申领用量统计、每床每日消耗量的功能。</p>
<b>10. 医务人员血源性病原体职业暴露监测</b>	<p>1) 系统提供登记暴露者基本情况、本次暴露方式、发生经过描述、暴露后紧急处理、血源患者评估、暴露者免疫水平评估、暴露后的预防性措施、暴露后追踪检测、是否感染血源性病原体结论的功能。</p> <p>2) 系统提供提供医务人员录入职业暴露相关信息的功能。</p> <p>3) 系统提供保护医务人员隐私的保密功能。</p> <p>4) 系统提供到期提醒疫苗接种、追踪检测的功能。</p> <p>5) 系统提供职业暴露信息统计分析的功能。</p> <p>6) 系统提供可提醒针刺伤医护人员进行后续检查的功能。</p> <p>7) 系统提供对针刺伤医护人员随访的功能。</p> <p>8) 系统提供针刺伤事件登记信息搜索的功能。</p> <p>9) 系统提供针刺伤事件登记导出、打印报告、按工龄、职业、暴露科室、暴露途径进行统计的功能。</p>
<b>11. 统计指标相关</b>	<p><b>1. 系统提供统计《2015 十三项院感质控指标》的功能。</b></p> <p>1) 系统提供统计任意时段全院及各病区的医院感染发病（例次）率的功能。</p> <p>2) 系统提供统计任意时段、任意时点全院及各病区的医院感染现患（例次）率的功能。</p> <p>3) 系统提供统计任意时段全院及各病区的医院感染病例漏报率的功能。</p> <p>4) 系统提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌感染发现率的功能。</p> <p>5) 系统提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌感染检出率的功能。</p> <p>6) 系统提供统计任意时段全院及各病区的医务人员手卫生依从率的功能。</p> <p>7) 系统提供统计任意时段全院及各病区的住院患者抗菌药物使用率的功能。</p> <p>8) 系统提供统计任意时段全院及各病区的抗菌药物治疗前病原学送检率的功能。</p> <p>9) 系统提供统计任意时段全院及各病区的 I 类切口手术部位感染率的功能。</p> <p>10) 系统提供统计任意时段全院及各病区的 I 类切口手术抗菌药物预防使用率的功能。</p> <p>11) 系统提供统计任意时段全院及各病区的血管内导管相关血流感染发病率的功能。</p> <p>12) 系统提供统计任意时段全院及各病区的呼吸机相关肺炎发病率的功能。</p> <p>13) 系统提供统计任意时段全院及各病区的导尿管相关泌尿系感染发病率的</p>



	功能。
	<p><b>2. 系统提供 2023 监测标准补充指标的功能。</b></p> <p>1) 除了和 2015 相同的监测指标外，系统提供对在院时间超过 48 小时的急诊患者（如急诊抢救室、急诊监护病房的患者）、日间手术患者进行监测的功能。</p> <p>2) 系统提供剔除同一患者同一部位重复菌株的功能，统计剔除重复菌后统计微生物室分离的细菌和药物敏感试验结果。</p> <p>3) 系统提供《WS/T 312-2023 医院感染监测标准》要求的《医院工作人员感染性疾病职业暴露登记表》的功能。</p> <p><b>3. 系统提供其他统计指标的功能。</b></p> <p>1) 系统提供现患调查口径下统计医院/社区感染率、医院/社区感染部位分布、医院/社区感染病原体部位分布的功能。</p> <p>2) 系统提供现患调查明细表、现患调查科室统计、现患调查应按因素统计的功能。</p> <p>3) 系统提供现患调查口径下医院/社区感染率趋势统计的功能，支持自定义时间、间隔周期、任意科室、支持展示 13 个目标值趋势分析。</p> <p>4) 系统提供出院患者调查口径下统计医院/社区感染率、医院/社区感染部位分布、医院/社区感染病原体部位分布、易感因素、三管相关发病率、死亡统计、医院感染转归情况统计、医院感染送检情况、医院感染漏报的功能。</p> <p>5) 系统提供统计出院患者调查口径下医院/社区感染率、日医院感染率、三管发病率趋势统计的功能，自定义时间、间隔周期、任意科室、支持展示 13 个目标值趋势分析。</p> <p>6) 系统提供统计住院患者调查口径下医院/社区感染率、日医院感染率、医院/社区感染部位分布、医院/社区感染病原体部位分布、易感因素、三管相关发病率、迟报、临床预警处理率、院感科工作量、医院感染送检情况的功能。</p> <p>7) 系统提供统计住院患者调查口径下医院/社区感染率、日医院感染率、三管发病率趋势的功能，支持自定义时间、间隔周期、任意科室、支持展示 13 个目标值趋势分析。</p>
12. 全方位统计功能	<p><b>1. 系统提供组织机构三级及以上汇总的功能。</b></p> <p>系统提供按组织机构层级（全院、内科/外科、病区）统计质控指标的功能，自动汇总下一级组织机构的质控指标值，便于用户能够掌握小到每个病区大到全院的整体感染情况。</p> <p><b>2. 系统提供按用户权限统计的功能。</b></p> <p>系统提供按照用户权限统计质控指标的功能，用户仅能看到自己权限内组织机构的统计结果，同一功能页面不同权限用户看到的结果不同，支持统计结果分院区管理。</p> <p><b>3. 系统提供实时预测统计结束时间的功能。</b></p> <p>用户需要对全院范围、长时间段的住院患者的各种感染危险因素进行分析统计，会面临几万或几十万的住院患者的长时间数据分析，用户需要提前获知预计完成的时间，及时掌握统计进度。当涉及海量的数据计算时，系统应可以分组统计，并根据实际情况提供患者计算数量、分组数量、预计耗时、实际耗时、剩余耗时、每组平均耗时，让用户能够直观评估统计的整体进度。</p>

	<p><b>4. 系统提供统计单位自定义排序的功能。</b> 系统提供按照指定病区顺序显示统计结果的功能，以符合用户对统计报表中各个病区顺序的预期。系统支持用户自定义进行病区结果排序，统计结果和用户自行定义的病区顺序显示一致。</p> <p><b>5. 系统提供计算规则展示的功能。</b> 系统提供展示每个统计指标的计算逻辑的功能。感染统计信息涉及到各种数据的逻辑处理，一般的计算逻辑都在后台程序中进行实现，用户不知道统计数据是如何计算和产生的。系统提供计算逻辑的透明化，能够展示每一个统计指标的具体判断逻辑，便于用户对统计规则的认识，便于用户对统计规则和结果的核查。</p> <p><b>6. 系统提供统计结果钻取明细的功能。</b> 系统提供点击全院、内科/外科、任意病区的“分母”、“分子”均可以弹出对应患者在对应“分母”、“分子”上计算的结果值和患者明细的功能。以医院感染(例次)率为例，用户点击住院人数、医院感染人数、医院感染例次，都可以弹出结果值对应的明细信息，且对应的明细记录的结果值之和与钻取前点击的结果值一致。明细信息包括患者住院标识号、计数结果值、患者姓名、入院时间、入院科室、出院时间、出院科室、入院诊断、出院诊断、感染时间、感染部位、感染类型、转归情况、转归时间。</p> <p><b>7. 系统提供展示计算过程的功能。</b> 系统提供展示一个患者在当前口径下的统计结果值的基础上，点击一个患者的“结果值”会展示该患者在特定统计口径下计算该结果值的计算过程的功能，包括所有逻辑环节，每个逻辑环节的输入输出展示，便于感控人员了解统计规则，快速核查规则，快速定位统计 bug。</p> <p><b>8. ▲系统提供报表快照及统计对比的功能。</b> 系统提供对一次统计的结果、统计的过程、统计的原始患者数据拍照片的功能。监测人员统计操作时可以将统计的结果、统计的过程、统计的原始患者数据存储下来。系统提供两次快照对比功能，监测人员可以知道两次统计之间到底哪些患者的数据发生了变化，发生了什么变化，对结果造成了什么影响。有差异的结果直接标红，点击差异的结果，直接显示原始数据差异。</p> <p><b>9. 系统提供统计图片一键保存的功能。</b> 系统提供统计结果图表下载的功能。用户可以直接使用下载的图表进行报告的撰写。Flash 当前存在安全隐患以及不再更新的情况，系统不使用 Flash 进行图表创建。</p> <p><b>10. 系统提供自定义表格导出样式的功能。</b> 系统提供按照用户定义的表格样式导出统计结果的功能。医院业务统计报表针对统计数据有固定的表格样式，针对于该项信息，系统应该支持导出用户定义的表格样式信息，减少用户在调整格式的工作耗时。</p> <p><b>11. 系统提供导出指定表头的明细数据表格的功能。</b> 针对感染信息需要留存明细数据存档的情况，系统支持明细数据按照用户表头信息进行导出，减少用户再编辑的工作量。</p> <p><b>12. 系统提供任意时间段数据统计的功能。</b> 用户可以自由选择需要统计的时间段来进行数据统计。以医院感染率为例，用户可以选择统计 2023 年 06 月 08 日到 2023 年 06 月 28 日的医院感染率，系统应提供出对应时间段的住院人数、医院感染人数、医院感染率。</p>
--	--

	<p><b>13. 系统提供指定任意病区进行统计的功能。</b> 系统提供用户可以通过选择指定病区来进行对目标病区监测的功能。</p> <p><b>14. 系统提供指标变化趋势统计的功能。</b> 系统提供按照天、月、季度、年为间隔统计全院、内科/外科、病区的感染趋势统计的功能。用户可以通过趋势情况评估和分析干预措施的有效性。</p> <p><b>15. 系统提供趋势统计钻取明细的功能。</b> 系统提供提供全院、内科/外科、任意病区的感染趋势明细钻取信息的功能。</p> <p><b>16. 系统提供隐藏全为零值的行与列的功能。</b> 系统提供隐藏所在单位统计指标全部为 0 隐藏行与列的功能。用户在统计数据信息时，能够按照显示所有病区或者隐藏结果值全为 0 的病区，按照用户自定义显示全为 0 的单位结果。</p> <p><b>17. 系统提供统计指定患者或排除指定患者的功能。</b> 在进行整体数据分析时，可能需要剔除部分患者来进行整体数据的分析，系统支持统计指定患者或者排除指定患者的功能，能够在不影响整体统计变化的情况下，减少差异个体对整体统计的数据影响。</p> <p><b>18. 系统提供按照用户定义显示小数有效位数的功能。</b> 在进行数据分析时，尤其是针对于千分率的数据统计，对于数据统计的准确性、专业性都有一定的要求，系统提供按照用户要求，显示统计率时保留几位小数。</p> <p><b>19. 系统提供疑似感染暴发预警提醒的功能。</b> 系统提供疑似现患暴发、疑似感染暴发、疑似发热暴发的感染预警提醒的功能，用于提醒用户关注感染率超过正常阈值的病区，及时提供干预和控制措施，以减少感染暴发的可能性。</p> <p><b>20. 系统提供统计结果按照用户自定义阈值进行标识的功能。</b> 统计数据涉及数据信息较多的情况下，需要特别关注的信息不显著，系统提供对超过阈值的信息进行标识的功能，用于提醒用户关注超标病区，及时进行干预处理。</p> <p><b>21. 系统提供对统计结果按照分类方式进行汇总的功能。</b> 院感专职人员可以对科室按照疾病、院区、重点科室的分类来进行分别统计结果，从不同的维度来对科室的院感监测情况进行评估分析，制定针对性的改进措施。</p> <p><b>22. ▲系统提供多套感控指标统计规则库的功能。</b> 院感专职人员既可以使用本院的个性化统计内容开展日常工作，也可以切换为其他示范医院的统计内容来开展工作。同时，针对于以往的个性化修改报表统计，能够保障升级前后统计功能列表一致，避免由于医院个性化报表修改在升级后重新修改的问题。</p>
<p><b>13. 数据上报工作</b></p>	<p><b>1. ▲系统提供抗菌药物专项上报的功能。</b> 根据卫健委《提高住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率》专项活动，系统提供。</p> <p>1) 系统提供统计抗菌药物治疗前病原学送检率、医院感染诊断相关病原学送检率、联合使用重点药物前病原学送检率的功能。</p> <p>2) 系统提供导出符合抗菌药物治疗前病原学送检率上报要求的数据的功能。</p> <p><b>2. ▲系统提供现患率上报的功能。</b></p> <p>1) 系统支持全国医院进行现患率数据上报工作。</p> <p>2) 系统提供指定统计日期现患率数据导出的功能。</p>

	<p>3) 系统提供现患率床旁调查表的功能。</p> <p><b>3. ▲系统提供省院感监测平台数据上报的功能。</b></p> <p>1) 系统提供对上报数据包进行加密，避免患者敏感数据泄露的功能。</p> <p>2) 系统提供导出符合区域质控中心规定的过程类数据的功能。</p> <p>3) 系统提供无缝对接上报平台。上报人员不需要再进行二次处理，直接上报医院过程化数据的功能。</p>
14. 临床干预	<p><b>1. 系统提供医院感染监测专业人员与临床医师交流的功能。</b></p> <p>1) 系统提供监测人员和临床医生对疑似医院感染病例沟通的功能。</p> <p>2) 系统提供监测人员和临床医生基于一个患者交流的功能。</p> <p>3) 系统提供监测人员主动发送消息给临床医师的功能。</p> <p>4) 系统提供发送消息选择模板、自动发送多重耐药菌干预消息的功能。</p> <p>5) 系统提供未读消息提醒的功能。</p> <p>6) 系统提供以患者为单位显示所有交流信息的功能。</p> <p>7) 系统提供记录监测人员和临床医生交流双方账号的功能。</p> <p>8) 系统提供交流信息查询的功能，参数包括发送时间、病例 ID、患者病区、发送人帐号。</p> <p>9) 系统提供消息内容模糊查询、医院感染监测人员干预管理的功能。</p> <p><b>2. 系统提供干预推送的功能。</b></p> <p>1) 系统提供干预措施推送的功能。</p> <p>2) 系统提供感染防控要点等内容推送给医生的功能。</p> <p><b>3. 系统提供临床医生反馈的功能。</b></p> <p>1) 系统提供临床医师主动发送消息给监测人员的功能。</p> <p>2) 系统提供临床医师确认、排除的功能。</p> <p>3) 系统提供临床医生排除预警时需要先发消息给监测人员解释排除理由的功能。</p> <p>4) 系统提供临床医师编辑、移动感染例次的功能。</p> <p>5) 系统提供临床医师主动上报、全部确认的功能。</p> <p><b>4. 系统提供医院感染知识学习的功能。</b></p> <p>1) 系统提供监测人员维护感染学习知识库的功能。</p> <p>2) 系统提供临床医生学习感染知识的功能。</p> <p>3) 系统提供提供医院感染学习知识访问量统计的功能。</p>
15. 院感报卡管理	<p><b>1. 系统提供 PDCA 持续改进的功能。</b></p> <p>1) 系统提供信息化开展院感督导工作的功能，系统提供院感督导持续质量改进表和临床科室自查结果登记表。</p> <p>2) 系统提供按照报卡登记的方式实现 PDCA 持续改进的功能，院感兼职人员登记上报病区持续改进项目情况，院感专职人员进行审核确认。</p> <p>3) 系统提供 PDCA 登记流程管理的功能，不同流程环节显示内容不同。</p> <p>4) 系统提供 PDCA 权限管理的功能，不同用户有不同管理权限。</p> <p>5) 系统提供对 PDCA 持续改进结果在线预览、导出打印的功能。</p> <p>6) 系统提供对 PDCA 持续改进登记结果进行统计的功能。</p> <p><b>2. 系统提供多重耐药菌隔离防控措施落实情况监管的功能。</b></p> <p>1) 系统提供按照医院多重耐药菌隔离防控措施落实情况督导工作流程定制登记表的功能，支持代替原有的纸质报卡登记流程，帮助院感专职人员进行线上数据采集工作。</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>2) 系统提供 MDRO 感染控制措施落实情况督查表的功能。</li> <li>3) 系统提供多重耐药菌感染患者消毒隔离实施记录表的功能。</li> <li>4) 系统提供多重耐药菌隔离防控措施依从率统计的功能。</li> <li>5) 系统提供多重耐药菌报卡流程登记管理的功能，不同流程环节显示内容不同。</li> <li>6) 系统提供多重耐药菌报卡权限管理的功能，不同用户有不同管理权限。</li> <li>7) 系统提供多重耐药菌报卡自动填充的功能，自动填充一些有电子信息的填写项目。</li> <li>8) 系统提供多重耐药菌报卡展示操作日志的功能，展示用户操作记录。</li> <li>9) 系统提供多重耐药菌报卡联动登记的功能，根据填写项目不同显示不同的登记内容。</li> <li>10) 系统提供多重耐药菌报卡统计的功能，按照登记内容进行统计。</li> <li>11) 系统提供多重耐药菌报卡自动生成的功能，按照定制规则自动生成待处理报卡。</li> <li>12) 系统提供多重耐药菌报卡登记结果搜索的功能。</li> <li>13) 系统提供多重耐药菌报卡在线预览、导出打印的功能。</li> </ul>
	<p><b>3. 系统提供三管相关预防与控制措施督查表的功能。</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) 系统提供信息化开展导管相关感染的预防与控制措施督导工作的功能，系统提供三管相关预防与控制措施落实情况督查表、导管拔管指证评估表的功能。</li> <li>2) 系统提供统计中央血管导管相关血液感染核心防控措施执行率的功能。</li> <li>3) 系统提供统计呼吸机相关肺炎核心防控措施执行率的功能。</li> <li>4) 系统提供统计导尿管相关尿路感染核心防控措施执行率的功能。</li> </ul>
	<p><b>4. 系统提供手术部位感染防控措施检查的功能。</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) 系统提供信息化开展手术目标性监测工作的功能。</li> <li>2) 系统提供 I 类切口手术部位感染防控措施落实核查表、手术部位感染目标性监测登记表的功能。</li> <li>3) 系统提供开展各类型手术的目标性监测工作的功能，如“甲状腺”类手术、“关节置换”类手术及感染情况监测。</li> <li>4) 系统提供展示各类手术患者手术情况明细及导出的功能。</li> <li>5) 系统提供开展不同切口等级的目标性监测工作的功能，如“I 类切口”手术及感染情况监测。</li> <li>6) 系统提供展示不同切口等级手术患者手术情况明细及导出的功能。</li> <li>7) 系统提供开展不同危险指数的目标性监测工作的功能，如“NNIS=1”手术及感染情况监测。</li> <li>8) 系统提供展示不同 NNIS 分级手术患者手术情况明细及导出的功能。</li> <li>9) 系统提供开展术后回访登记工作的功能，提供导出、打印术后回访记录单。</li> </ul>
	<p><b>5. ▲系统提供现患调查工作的功能。</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) 系统提供按照医院实际现患调查工作的流程定制报卡登记功能，支持代替原有的纸质现患个案表登记流程，帮助院感专职人员进行线上数据采集、审核工作的功能。</li> <li>2) 系统提供批量生成现患个案登记表报卡的功能。</li> <li>3) 系统提供现患报卡权限管理的功能，支持不同用户不同管理权限。</li> <li>4) 系统提供现患报卡自动填充的功能，自动填充填写项目。</li> </ul>

	<p>5) 系统提供现患报卡展示操作日志的功能，能展示用户操作记录。</p> <p>6) 系统提供现患报卡联动登记的功能，填写项目不同显示不同的登记内容。</p> <p>7) 系统提供现患报卡统计的功能，按照登记内容进行统计。</p> <p>8) 系统提供统计结果明细钻取和导出的功能。</p> <p>9) 系统提供现患报卡自动生成的功能，按照定制规则自动生成待处理报卡。</p> <p>10) 系统提供现患报卡登记结果搜索的功能</p> <p>11) 系统提供现患报卡在线预览、导出打印的功能。</p>
16. 系统提醒功能	<p><b>1. 系统提供疑似医院感染暴发提醒的功能。</b> 系统提供展示疑似医院感染暴发的科室列表功能；支持展示任意日期任意病区连续七天内同一科室检出相同病原菌的患者明细的功能；支持展示任意日期任意病区连续七天内同一科室检出相同病原菌的药敏结果对比的功能。</p> <p><b>2. 系统提供职业暴露追踪监测提醒的功能。</b> 系统提供提醒专职医生当日需要完成的职业暴露报卡跟踪的功能。</p>
17. 其他辅助功能	<p><b>1. 系统提供院区分级管理的功能。</b> 系统提供院区分级管理，根据医院的院区区域管理人员划分，监测人员分别管理负责的病区，减少筛选负责病区的工作。同时也能够对全院情况进行汇总统计和分析。例如，监测人员既可以只对 A 院区的疑似感染病例进行处理，又可以汇总统计包括 B 院区在内的医院感染相关数据。</p>
18. 临床医生工作站	<p>1) 系统提供疑似医院感染病例预警自动以任务列表的形式展现给临床医生的功能，无需监测人员操作。</p> <p>2) 系统提供疑似医院感染病例预警区分在院患者、出院患者的展示给临床医师的功能。</p> <p>3) 系统提供临床医师主动上报医院感染病例的功能，临床医师可以对系统未自动筛查出的、由临床医生诊断的医院感染病例进行上报。</p> <p>4) 系统提供医院感染病例预警处理功能。系统向临床医师提供展示患者入院以来的感染诊断信息、提供快速“确认”疑似感染、快速“排除”疑似感染、提供快速“排除全部疑似诊断”疑似感染、快速“确认全部疑似诊断”疑似感染的功能。</p> <p>5) 系统提供临床医师可以主动发送消息给医院感染监测人员，支持若临床医生排除预警，需要先发消息给医院感染监测人员解释排除理由，临床医师编辑、移动、主动上报的功能。</p> <p>6) 系统提供临床医生进行职业暴露填写提醒、手卫生依从性调查登记的功能。</p> <p>7) 系统提供临床医务人员提供任意时段的 ICU、NICU 监测日志、手术相关数据统计、细菌耐药性相关数据统计、抗菌药物使用相关统计的功能。</p> <p>8) 系统提供临床医务人员按照所属科室进行医院感染相关数据的统计的功能，包括医院感染现患率、医院感染率、医院感染漏报率、多重耐药菌检出率、多重耐药菌感染发生(例次)率、抗菌药物使用率、抗菌药物治疗前病原学送检率、I 类切口手术部位感染率、I 类切口手术抗菌药物预防使用率、中央血管导管相关血流感染发生率、呼吸机相关肺炎发病率、导尿管相关尿路感染发病率、手卫生依从率。</p>

## 第六章 评审办法（综合评分法）

## 1. 评审办法前附表

款 号		评审因素	评 审 标 准
一	资格审 查	供应商资格要求	符合“供应商须知前附表”第 1.4.1 条要求。
		上述评审标准，供应商须全部满足，否则为不合格的供应商，不得进入符合性审查、技术性能、参数、报价评审。	
条款号		评审因素	评 审 标 准
二	符合性 审查	最高限价	供应商的最终报价超过采购人最高限价，采购人不能支付的；
		响应文件格式	响应文件未按规定格式填写，内容不全或关键字模糊、无法辨认的；
		响应文件盖章、签字	响应文件未按规定盖章、签字的；
		采购人不能接受的条件	响应文件中附有采购人不能接受的条件的；
		符合性审查通过者，才能进入技术、服务要求和报价评审。	
条款号		评审因素	评审标准
三	综合评分法（满分 100 分）	技术部分（85 分）	技术指标（30 分）：所有部件完全响应招标参数要求的得 30 分。注明“★、▲”为关键技术指标，如有负偏离每项扣 5 分，分值扣完为止；不带“★、▲”的技术指标，如有负偏离每项扣 2 分，分值扣完为止。
			技术方案评审（满分 20 分）  供应商对采购人实际需求有很深的理解，能根据采购人的实际需求提供完善的技术方案并能提出符合实际的合理化建议。  1、对用户理解较好，技术方案完整、规范，设计的系统能够满足全部需求的较好设计，方案中对此需求有明确响应的得 20 分；  2、对用户理解一般，技术方案完整，能够满足基本需求的良好设计的得 15 分；



		<p>3、对用户需求理解较弱，技术方案总体合理，设计一般的得 10 分；</p> <p>4、无相关技术方案或相关方案表述存在重大瑕疵的不得分。</p>
		<p>质量承诺及保证措施（5 分）</p> <p>1、供应商质量承诺优于采购文件要求，保障措施详细合理，有针对性的完善保证措施的得 5 分。</p> <p>2、供应商质量承诺基本满足采购文件要求，保障措施详细基本合理，有针对性的完善保证措施的得 3 分。</p> <p>3、供应商有质量承诺，但保障措施不具体，不满足采购人要求的得 1 分；</p> <p>4、未提供质量承诺及保证措施的得 0 分。</p>
		<p>拟投入本项目的技术力量及人员(满分 15 分)</p> <p>1、服务技术力量及人员组成结构合理、实力强或相关证明材料齐全的得 15 分；</p> <p>2、服务技术力量及人员组成合理、实力较好或相关证明材料基本齐全的，得 10 分；</p> <p>3、服务技术力量及人员组成基本合理、实力一般或相关证明材料不全的，得 5 分；</p> <p>4、服务技术力量及人员组成不合理、实力差或未提供证明材料的不得分。</p> <p>注：提供人员的身份证、职称证书或执业资格证书、毕业证等相关证明材料，未提供或资料不齐全不得分。</p>
		<p>售后服务方案（满分 15 分）</p> <p>根据供应商对项目售后服务内容、措施、承诺及培训等方面进行综合评审：</p> <p>1、售后服务内容、措施、承诺及培训特别全面、合理、可行，能较好的满足采购要求得 15 分；</p> <p>2、售后服务内容、措施、承诺及培训全面、合理、可行，能基本满足采购要求得 10 分；</p> <p>3、售后服务内容、措施、承诺及培训较粗略，但少部分能满足</p>

			采购要求的得 5 分；  4、无售后承诺的不得分。
		商务部分（满分 15 分）	报价得分（满分 10 分）  本项目的价格分统一采用低价优先法计算，即满足磋商文件要求且最后报价最低的供应商的价格为磋商基准价，其价格分为满分即 10 分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：磋商报价得分=（磋商基准价/最后磋商报价）×10 分；  备注：（1）对小型和微型企业产品的价格给予 10%的扣除，用扣除后的价格参与评审，残疾人福利性单位或监狱企业视同小型、微型企业；  （2）对环境标志产品及节能产品的评审：■不适用。
			供应商类似项目业绩(满分 5 分)  供应商 2021 年 1 月 1 日至今有类似项目业绩，每提供 1 个合同或中标通知书得 1 分，满分 5 分。  注：合同内容包含合同首页、标的及金额所在页、合同签字盖章页、合同签订时间页的扫描件，未提供或提供不清晰的不得分，若不符合上述要求的，业绩不予认可。
四	磋商小组按响应文件满足采购文件全部实质性要求且综合评分得分由高到低的顺序推荐成交供应商候选人。		

## 2. 评审方法

磋商小组根据供应商的响应文件，在全部满足磋商文件初步评审要求，质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求的供应商中，经磋商确定最终采购需求和提交最后报价的供应商后，由磋商小组采用综合评分法对提交最后报价的供应商的响应文件和最后报价进行综合评分。

综合评分法，是指响应文件满足磋商文件全部实质性要求且按评审因素的量化指标评审得分最高的供应商为成交候选人的评审方法。

## 3. 初步评审标准

3.1 资格评审标准：依据法律法规和磋商文件的规定，对响应文件中的资格

证明等进行审查，以确定供应商是否具备磋商资格；见“评审办法前附表”。

3.2 符合性评审标准：依据磋商文件的规定对响应文件进行审查，以确定是否对磋商文件的要求作出响应；见“评审办法前附表”。

## 4. 评审程序

### 4.1 初步评审

4.1.1 磋商小组依据本章第一项、第二项规定的标准对响应文件进行初步评审。有一项不符合评审标准的，不再参与磋商。

4.1.2 供应商有以下情形之一的，取消其磋商资格：

- (1) 串通报价或弄虚作假或有其他违法行为的；
- (2) 不按磋商小组要求澄清、说明或补正的。

4.1.3 响应文件如果出现计算或表达上的错误，修正错误的原则如下：

- (1) 报价的大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；
- (2) 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；
- (3) 单价金额小数点有明显错位的，应以总价为准，并修改单价；
- (4) 对不同文字文本响应文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

(5) 按上述修正错误的原则及方法调整或修正响应文件的报价，供应商同意后，调整后的报价对供应商起约束作用。如果供应商不接受修正后的报价，则其申请将被拒绝。

### 4.2 磋商、比较与评价

4.2.1 磋商小组所有成员集中与通过初审的单一供应商分别进行磋商。在磋商中，磋商的任何一方不得透露与磋商有关的其他供应商的技术资料、价格、折扣和其他信息。

4.2.2 磋商文件有实质性变动的，磋商小组将以书面形式通知所有参加磋商的供应商。但不得对涉及竞争的公平、公正性内容进行修改、变动。

3.2.3 为有助于对响应文件的详细审查、评价和比较，磋商小组可要求对供应商分别进行技术询问、澄清，有关要求和答复均现场进行。

4.2.4 磋商小组在对响应文件的有效性、完整性和响应程度进行审查时，可以要求供应商对响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和

计算错误的内容等作出必要的澄清、说明或者更正。供应商的澄清、说明或者更正不得超出响应文件的范围或者改变响应文件的实质性内容。磋商小组不接受供应商主动提出的澄清、说明或补正。

4.2.5 供应商的书面澄清、说明和补正属于响应文件的组成部分。

4.2.6 磋商小组对供应商提交的澄清、说明或补正有疑问的，可以要求供应商进一步澄清、说明或补正，直至满足磋商小组的要求。

### 4.3 评审结果

磋商小组按响应文件满足磋商文件全部实质性要求且综合评分得分由高到低的顺序推荐成交人候选人，评审总得分相等时，按最后报价由低到高顺序排列；评审总得分相等且报价相同时，按技术部分得分高低顺序排列。

### 4.4 说明

根据《中华人民共和国中小企业促进法》及《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）。中小企业提供本企业制造的货物参与投标时，须提供本企业的《中小企业声明函》，中小企业提供其他中小企业制造的货物参与投标时，还须同时提供货物制造企业的《中小企业声明函》。未按规定提交《中小企业声明函》或提交的《中小企业声明函》不真实的不予价格扣除。评审、磋商过程中若遇特殊情况，由磋商小组讨论决定。