



招标编号：YDCFH20221670

保山市民政精神病医院信息系统整体升级改造项目
(1 标段：信息系统升级改造)

招标文件

采购人：保山市民政精神病医院

采购代理机构：云南元大工程咨询有限责任公司

日期：2022 年 09 月

目 录

注意事项	1
第一章 招标公告	2
一、项目基本情况	2
二、投标人的资格要求	3
三、获取招标文件	4
四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点	5
五、公告期限	5
六、其他补充事宜	5
七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系	7
第二章 投标人须知	8
投标人须知前附表	8
1. 总则	13
2. 招标文件	14
3. 投标文件	15
4. 投标	16
5. 开标	17
6. 资格审查	17
7. 评标	17
8. 中标和合同	18
10. 质疑接收、回复	19
11. 纪律和监督	19
12. 需要补充的其他内容	21
第三章 资格审查	22
第四章 评标办法(综合评分法)	24
第五章 合同条款及格式	33
第六章 招标内容及要求	45
第七章 投标文件格式	118
资格审查部分	118
一、具有独立承担民事责任的能力	119
二、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	120
三、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	121
四、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	122
五、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	123
六、其他	124
商务技术部分	125
一、开标一览表	126
二、投标函	127

三、法定代表人(单位负责人)身份证明书	128
四、授权委托书	129
五、投标保证金	130
六、商务条款偏离表和技术规格偏离表	131
七、分项报价表	133
八、投标人基本情况表	134
九、项目理解	135
十、项目实施方案	136
十一、实施进度计划安排	137
十二、系统培训方案	137
十三、运维服务方案	138
十四、项目组织机构力量配备	139
十五、产品的研发能力	140
十六、投标人综合实力	141
十七、类似项目业绩表	142
十八、其他资料	143

注意事项

1、投标文件全部采用电子文档。

2、电子投标文件必须使用《云南省政府采购投标文件编制系统》制作（电子标书格式为*.ZCTBJ）。按照投标文件格式，采用单位和个人电子签章及电子签名，包括企业和法定代表人。

3、《云南省政府采购投标文件编制系统》提供数字证书（CA）对投标文件进行加密功能。投标人对网上递交的投标文件必须加密，现场光盘递交的投标文件，由投标人自行选择是否对标书文件进行数字证书（CA）加密。如果投标人使用某个数字证书（CA）对投标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）进行现场解密，才能读取或导入投标文件，因投标人原因造成投标文件未解密的，视为撤回其投标文件。

4、网上递交投标文件应根据招标文件要求，在投标截止时间前通过全国公共资源交易平台(云南省) (<https://ggzy.yn.gov.cn/#/homePage>)，选择地区“保山市”，切换至“保山市公共资源交易电子服务系统/全国公共资源交易平台（云南省·保山市）上传相应开标项目的投标文件，并打印“上传投标文件回执”，以表明上传成功。

5、潜在投标人电汇和网银到市保证金专项银行账户后，潜在投标人需要使用数字证书（CA）登陆全国公共资源交易平台(云南省)（<https://ggzy.yn.gov.cn/#/homePage>），选择地区“保山市”，切换至“保山市公共资源交易电子服务系统/全国公共资源交易平台（云南省·保山市）对所投标项目包件进行投标保证金金额对应。如不进行对应，将无法对本项目包件投标。

6、在编制技术标投标文件时，粘贴图片使用 JPG 格式的文件，并且每张图片的分辨率应小于 100dpi，最终的每份标书文件所占用的磁盘空间必须小于 100M。

注：不同单位的投标文件若芯片序列号、硬盘序列号、网卡序列号一致，视为由同一台电脑编制！

第一章 招标公告

保山市民政精神病医院信息系统整体升级改造项目

(招标编号：YDCFH20221670)

招标公告

项目概况

保山市民政精神病医院信息系统整体升级改造项目的潜在投标人应在全国公共资源交易平台(云南省) (网址: <https://ggzy.yn.gov.cn/#/homePage>)，选择地区“保山市”，切换至“保山市公共资源交易电子服务系统/全国公共资源交易平台(云南省·保山市)”获取招标文件，并于2022年10月13日9时00分(北京时间)前递交投标文件。

一、项目基本情况

招标编号：YDCFH20221670

项目名称：保山市民政精神病医院信息系统整体升级改造项目

标段划分：本项目分为两个标段包，1标段：信息系统升级改造；2标段：机房改造网络升级设备更新。

预算金额：总预算¥557.00万元，其中1标段：¥300.00万元；2标段：¥257.00万元。

采购需求：保山市民政精神病医院信息系统整体升级改造项目，采购内容见下表，详细技术规格详见招标公告附件或招标文件第六章《招标内容及要求》

1 标段：信息系统升级改造			
序号	项目内容	单位	数量
1	电子病历系统	套	1
2	医院管理信息系统	套	1
3	临床路径系统	套	1
4	实验室信息管理系统(LIS)	套	1
5	医学影像信息系统(PACS)	套	1

6	移动互联网医院（微信公众号/小程序）	套	1
2 标段：机房改造网络升级设备更新			
7	机房设备及装修	项	1
8	医院感染实时监控系統	套	1
9	合理用药系統	套	1

合同履行期限（交货期）：1 标段：合同签订后 120 天内完成系统建设；2 标段：合同签订后 90 天内完成安装调试，并一次性验收合格。

本项目不接受联合体投标。

二、投标人的资格要求

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。提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件。

1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。提供 2020 年或 2021 年经审计的财务报告(包括资产负债表、利润表、现金流量表、所有者权益变动表及其附注)，成立不满 1 年的投标人提供自成立至今经审计的财务报告（包括资产负债表、利润表、现金流量表、所有者权益变动表及其附注）；或提供自投标文件提交截止时间前三个月内基本开户银行出具的资信证明。

1.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。提供具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料或承诺函。

1.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。提供近 6 个月（2022 年 2 月至今）任意 3 个月依法缴纳税收和缴纳社会保障资金的证明(成立未满 3 个月的提供成立以来的税收和社会保障资金缴纳凭据；依法免税或不需要缴纳社会保障资金的投标人，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金)。

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。提供参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

1.6 法律、行政法规规定的其他条件。

1.6.1 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。

为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

1.6.2 投标人应在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)未被列入失信被执行人记录、重大税收违法案件当事人名单且在中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)没有政府采购严重违法失信行为记录。

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目执行政府采购促进中小企业发展、支持监狱企业、促进残疾人就业、强制采购和优先采购节能、环保产品等政府采购政策。

3. 本项目的特定资格要求：本项目不接受联合体投标。

三、获取招标文件

1. 时间：2022 年 09 月 23 日至 2022 年 09 月 29 日，每天上午 08:30 至 12:00，下午 13:30 至 17:30

2. 地点：全国公共资源交易平台（云南省）/云南省公共资源交易信息网（网址：<https://ggzy.yn.gov.cn/#/homePage>），选择地区“保山市”，切换至保山市公共资源交易电子服务系统/全国公共资源交易平台（云南省·保山市）。

3. 方式：供应商请于本公告规定招标文件获取时间内，需登录全国公共资源交易平台（云南省）（<https://ggzy.yn.gov.cn/#/homePage>），选择地区“保山市”，切换至“保山市公共资源交易电子服务系统/全国公共资源交易平台（云南省·保山市），凭单位数字证书（CA）在网上投标确认并免费获取电子招标文件（格式为*.ZCZBJ）及其它采购项目相关资料，未办理数字证书（CA）的供应商请登录全国公共资源交易平台（云南省）（<https://ggzy.yn.gov.cn/#/homePage>），选择地区“保山市”，切换至“保山市公共资源交易电子服务系统/全国公共资源交易平台（云南省·保山市）进行注册并在网上申请办理证书，以便获取招标文件。（数字证书（CA）办理流程详见网页、办理咨询联系电话 15769973557）。

4. 售价：0 元。

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

1. 开标时间：2022 年 10 月 13 日 9 时 00 分（北京时间）

2. 地点：保山市公共资源交易中心第四开标室（云南省保山市隆阳区兰城路永昌传媒中心二号楼四楼）。

在投标文件提交的截止时间前，需在网上递交投标文件，具体要求：

根据《云南省发展和改革委员会关于贯彻落实积极应对疫情创新做好招标投标工作保障经济平稳运行有关要求的通知》（云发改办招投标〔2020〕108 号）、《云南省公共资源交易中心关于推行网上开标的通知》的相关要求，供应商可以根据自身情况，选择以下任意一种方式参加投标：

方式一：网上开标远程解密。供应商登录全国公共资源交易平台（云南省）<https://ggzy.yn.gov.cn/#/homePage>），选择地区“保山市”，切换至“保山市公共资源交易电子服务系统/全国公共资源交易平台（云南省·保山市）按照《网上开标远程解密操作指南(供应商)》完成远程解密、查看开标一览表和签名确认等相关操作。若供应商未在规定时间内完成以上解密，则视为撤销其投标文件，不再进入评标阶段。开标过程中如有问题，可以在线提出异议，由代理机构给予对应的回复。在规定的签名确认时间内不进行开标一览表确认的，则视为对开标结果无异议。

方式二：现场开标现场解密。供应商应在投标截止时间前持投标文件加密的 CA 数字证书到保山市公共资源交易中心第四开标室现场进行现场开标现场解密。招标文件其他要求不变。

五、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

六、其他补充事宜

1. 开标方式：现场开标或网上开标

2. 投标有效期(日历天)：90

3. 缴纳投标保证金：1 标段：¥60000.00 元；2 标段： ¥50000.00 元
4. 投标保证金缴纳方式：支票、汇票、本票、保函、银行转账或电汇等非现金形式
5. 投标保证金缴纳截止时间：2022 年 10 月 13 日 9 时 00 分（北京时间）
6. 本项目投标保证金采用转账的方式提交投标保证金的，投标保证金缴纳账户如下：

投标保证金交纳专用账户
开户名称：保山市政务服务管理局
开户银行：中国邮政储蓄银行保山隆阳区支行
账号（1 标段）：10076469507001000202813
账号（2 标段）：10076469507001000202814
汇入地址：云南省保山市
业务咨询电话：010-86483801
技术支持单位：北京筑龙信息技术有限责任公司
注：参与本项目的供应商采用转账的方式提交保证金的，须从单位基本户转出，并注明项目名称或采购编号，请供应商在转账完成后，使用数字证书（机构 CA 证书）登录投标系统，在系统主界面的“确认投标保证金”中对投标保证金进行确认绑定，最后打印保证金缴纳回执。

7. 本次招标公告在云南省政府采购网（<http://www.yngp.com/>）、全国公共资源交易平台（云南省）（<https://ggzy.yn.gov.cn/#/homePage>），选择地区“保山市”，切换至“保山市公共资源交易电子服务系统/全国公共资源交易平台（云南省·保山市）”上同时发布，公告内容和时间以云南省政府采购网发布的信息为准。

8. 相关费用：投标人应承担所有与参加投标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。本项目的代理服务费由中标人在领取中标通知书时向招标代理机构缴纳，收费标准详见招标文件第二章“投标人须知前附表”。

9. 采购意向公开情况：根据《财政部关于开展政府采购意向公开工作的通知》（财库〔2020〕10 号）等有关规定，2022 年 07 月 20 日本项目采购意向公开信息在云南省政府采购网发布，

网址为

http://www.yngp.com/viewPurchaseInfo.html?sys_purchaseintention_id=7fccf030.18215f9e5fb.-703e。

10. 监督电话：保山市财政局政府采购管理科：0875-2216045。

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系

1. 采购人信息

采 购 人：保山市民政精神病医院

地 址：保山市隆阳区永昌街道杏花社区黄纸房 295 号

联 系 方 式：0875-216390606

2. 采购代理机构信息

名 称：云南元大工程咨询有限责任公司

地 址：云南省昆明市盘龙区联盟路与万宏路交汇处万宏嘉园泮苑(地块三)B 座 15 层(奥斯迪商务中心 B 座 15 楼)

联系方式：0871-633376416、0875-2130776

3. 项目联系方式

项目联系人：杨女士、黄先生(采购代理机构)、唐老师(采购人)

电 话：0871-63337641、0875-2130776(采购代理机构)；0875-216390606(采购人)

第二章 投标人须知

投标人须知前附表

条款号	条款名称	编 列 内 容
1.1.2	采购人	详见第一章“招标公告”
1.1.3	采购代理机构	详见第一章“招标公告”
1.1.4	招标项目名称	详见第一章“招标公告”
1.2.1	资金落实情况	已落实
1.2.2	预算金额	详见第一章“招标公告”
1.3.1	采购内容	详见第六章《招标内容及要求》的具体内容
1.3.2	交货期、质保期	交货期：合同签订后 120 天内完成系统建设 质保期：1 年
1.3.3	交货地点、交货方式	交货地点：采购人指定地点 交货方式：现场交货
1.4.1	投标人资格要求	见“第一章 招标公告二、投标人的资格要求”
1.4.2	是否接受联合体投标	<input checked="" type="checkbox"/> 不接受 <input type="checkbox"/> 接受，应满足下列要求： 信用要求： 两个以上的自然人、法人或者其他组织组成一个联合体，以一个投标人的身份共同参加政府采购活动的，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。 其他要求： <u> / </u> 。
1.9.1	现场考察	<input checked="" type="checkbox"/> 不组织 <input type="checkbox"/> 组织，考察时间：_____年___月___日（在招标文件提供期限截止后，开标前） 考察集中地点：_____

1.10 3.5.2	不允许偏离的实质性要求和条件	资格要求和符合性审查不允许负偏离
2.1	构成招标文件的其他资料	澄清、修改等内容
2.2.3	招标文件澄清或者修改发出的形式	在原公告发布媒体上发布更正公告
3.2.4	投标报价的其他要求	<p>(1) 本次投标报价为综合报价，<u>报价应为人民币含税价（元），包括货物价格（含利润）、货物运输、装卸、保险、税收、安装、调试、检验、培训、售后服务、中标服务费等所需全部费用。</u></p> <p>(2) 投标人应承担所有与参加投标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> <p>(3) 中标服务费：以本项目中标价为计费基数，参照原国家计委《关于印发〈招标代理服务收费管理暂行办法〉的通知》（计价格[2002]1980号）中货物类收费标准计算，由中标人向云南元大工程咨询有限责任公司交纳。</p> <p>账户名称：云南元大工程咨询有限责任公司 开户银行：中国工商银行云南省分行昆明汇通支行 账 号：2502038009024579141 财务电话：(0871)63338592</p>
3.3.1	投标有效期	投标有效期为 <u>90</u> 日历天(从投标截止之日算起)。
3.4.1	投标保证金	<p>一、投标保证金金额（元）：¥60000.00元</p> <p>二、投标保证金基本信息：投标保证金请于递交投标文件截止时间前，投标人以银行转账、汇款、银行保函、保证保险等非现金形式汇入指定账户。</p> <p>开户名称：保山市政务服务管理局 开户银行：中国邮政储蓄银行保山隆阳区支行 账号：10076469507001000202813</p> <p>注：投标人按照招标文件的要求提交投标保证金，并将投标保证金汇款凭据按招标文件要求上传。</p> <p>三、投标保证金确认注意事项</p>

		<p>(一)使用“银行转帐”的，上传投标文件前，投标人须在交易电子服务系统上对所投项目进行绑定确认。未按要求进行绑定确认将导致投标文件无法上传，视为自动撤回投标文件，其后果由投标人自行承担。</p> <p>(二)投标人使用“银行保函”（有价票证）的，在开据银行保函时，应当要求出据保函的银行在中国人民银行现代化系统大小额支付子系统上将保函编号、保函受益人、投标人名称、项目名称、银行保函金额、银行保函有效期、交易中心名称等信息以自由格式报文传至交易中心开户银行。未经上传上述信息的，将导致无法核验确认。上传投标文件前，须将“银行保函”原件扫描上传至全国公共资源交易平台（云南省）https://ggzy.yn.gov.cn/#/homePage），选择地区“保山市”，切换至“保山市公共资源交易电子服务系统/全国公共资源交易平台（云南省·保山市）”，从保函管理接口进行编制提交。交易中心核验“银行保函”和在中国人民银行现代化系统大小额支付子系统上的信息一致后，投标人方可上传投标文件。未按要求进行信息上传确认的将导致投标文件无法上传，视为自动撤回投标文件，其后果由投标人自行承担。</p>
3.5.3	投标文件所附证书 证件要求、投标文件 签字或盖章要求	<p>投标文件所附证书证件要求：原件扫描件</p> <p>投标文件签字或盖章要求：签字或加盖电子签章</p>
3.5.4	电子投标文件格式	电子投标文件应使用《云南省政府采购投标文件编制系统》制作（电子投标文件格式为*.ZCTBJ）
4.1.1	投标文件加密要求	CA 锁加密
4.2.1	投标截止时间	详见第一章 “招标公告”
4.2.2	投标文件递交截止 时间和地点	详见第一章 “招标公告”
5.1	开标时间和地点	<p>开标时间：同投标截止时间</p> <p>开标地点：同投标文件递交地点</p>

7.1.1	评标委员会的组成	评标委员会由采购人代表和评审专家组成,成员人数为 <u>5</u> 人以上单数,其中技术、经济专家不得少于成员总数的三分之二。 评标专家确定方式:从政府采购评审专家库中随机抽取。
7.3.2	评标委员会推荐中标候选人的人数	3 名
8.1	是否授权评标委员会确定中标人	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否
8.2	中标公告媒介及期限	公告媒介:同发布招标公告的媒介 公告期限:1 个工作日
8.4.1	履约保证金	是否要求中标人提交履约保证金: <input type="checkbox"/> 要求,履约保证金的形式: _____; 履约保证金的金额: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 不要求
12	需要补充的其他内容	
12.1	评标方法	<input checked="" type="checkbox"/> 综合评分法 <input type="checkbox"/> 最低评标价法
12.2	追加合同金额	政府采购合同履行中,采购人需追加与合同标的相同的货物的,在不改变合同其他条款的前提下,可以与中标投标人签订补充合同,但所有补充合同的采购金额变更不得超过原合同采购金额的10%,其中金额增加需办理合同追加手续。
12.3	信用查询具体要求	本项目将执行在政府采购活动中查询及使用信用记录的规定,具体要求为: (1) 投标人应在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)未被列入失信被执行人记录、重大税收违法案件当事人名单且在中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)没有政府采购严重违法失信行为记录(被禁止在一定期限内参加政府采购活动但期限届满的除外); (2) 信用信息查询的截止时点:投标截止时间; (3) 信用信息查询渠道:“信用中国网”、“中国政府采购网” (4) 信用信息查询记录和证据留存具体方式:采购人、采购代理机构将经查询存在不良信用记录的潜在投标人查询结果证明材料

		<p>作为查询记录和证据，与其他采购文件一并保存；</p> <p>(5) 信用信息的使用规则：本政府采购项目的投标人在信用信息查询截止时点（含）之前被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的投标人，其投标无效；</p> <p>(6) 采购人、采购代理机构通过“信用中国网”、“中国政府采购网”等渠道查询相关主体信用记录，若投标人存在被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单，则投标无效。</p>
12.4	补充 1	依据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）规定享受扶持政策获得政府采购合同的，小微企业不得将合同分包给大中型企业，中型企业不得将合同分包给大型企业。
12.5	补充 2	核心产品：电子病历系统、医院管理信息系统
12.6	补充 3	中标单位在领取中标通知时还需递交纸质投标文件 2 份。

1. 总则

1.1 项目概况

1.1.1 根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》(财政部令第 87 号)等有关法律、法规和规章的规定,本招标项目已具备招标条件,现对本项目进行招标。

1.1.2 采购人:见投标人须知前附表。

1.1.3 采购代理机构:见投标人须知前附表。

1.1.4 招标项目名称:见投标人须知前附表。

1.2 招标项目的资金情况

1.2.1 资金落实情况:见投标人须知前附表。

1.2.2 预算金额:见投标人须知前附表。

1.3 采购内容、交货期、质保期、交货地点、交货方式

1.3.1 采购内容:见投标人须知前附表。

1.3.2 交货期、质保期:见投标人须知前附表。

1.3.3 交货地点、交货方式:见投标人须知前附表。

1.4 投标人资格要求

1.4.1 投标人应具备承担本项目的资格条件。

1.4.2 本项目不接受联合体投标。

1.5 费用承担

投标人准备和参加投标活动发生的费用自理。

1.6 保密

参与招标投标活动的各方应对招标文件和投标文件中的商业和技术等秘密保密,则应承担相应的法律责任。

1.7 语言文字

招标投标文件使用的语言文字为中文。专用术语使用外文的,应附有中文注释。

1.8 计量单位

所有计量均采用中华人民共和国法定计量单位。

1.9 现场考察

1.9.1 投标人须知前附表规定组织现场考察的,采购人按投标人须知前附表规定的时间、地点组织投标人考察项目现场。

1.9.2 投标人考察现场发生的费用自理。

1.9.3 除采购人的原因外，投标人自行负责在考察现场中所发生的人员伤亡和财产损失。

1.9.4 采购人在考察现场中介绍的项目场地和相关的周边环境情况，供投标人在编制投标文件时参考，采购人不对投标人据此作出的判断和决策负责。

1.10 响应和偏离

投标文件应当对招标文件的实质性要求和条件作出响应，否则，投标人投标无效。不允许偏离的实质性要求和条件见投标人须知前附表。

2. 招标文件

2.1 招标文件的组成

本招标文件包括：

- (1) 招标公告；
- (2) 投标人须知；
- (3) 资格审查；
- (4) 评标办法；
- (5) 合同条款及格式；
- (6) 招标内容及要求；
- (7) 投标文件格式；
- (8) 投标人须知前附表规定的其他材料。

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

2.2 招标文件的澄清与修改

2.2.1 投标人应仔细阅读和检查招标文件的全部内容。如发现缺页或附件不全，应及时向采购代理机构提出，以便补齐。

2.2.2 采购人、采购代理机构可以对已发出的招标文件等进行必要的澄清或者修改。澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分。澄清或者修改应当在原公告发布媒体上发布更正公告。

2.2.3 招标文件的澄清或者修改以投标人须知前附表规定的形式发出，但不指明澄清问题的来源。澄清或者修改发出的时间距本章第 4.2.1 项规定的投标截止时间不足 15 日的，并且澄清或者修改内容可能影响投标文件编制的，将相应延长投标截止时间。

2.2.4 招标文件中有不一致的，有澄清的部分以最终的澄清更正内容为准；未澄清的，

以投标人须知前附表为准；投标人须知前附表不涉及的内容，以编排在后的最后描述为准。

3. 投标文件

3.1 投标文件的组成

3.1.1 投标文件资格审查部分详见第七章“投标文件格式”资格审查部分中的内容。

3.1.2 投标文件商务技术部分详见第七章“投标文件格式”商务技术部分中的内容。

投标人在评标过程中作出的符合法律法规和招标文件规定的澄清确认，构成投标文件的组成部分。

3.1.3 投标人须知前附表未要求提交投标保证金的，投标文件不包括第七章“投标文件格式”商务技术部分中所指的投标保证金。

3.2 投标报价

3.2.1 投标人应按第七章“投标文件格式”的要求在投标函中进行报价并填写分项报价表。

3.2.2 投标人应充分了解该项目的总体情况以及影响投标报价的其他要素。

3.2.3 投标人的投标报价不得超过预算金额。若采购人还设有最高投标限价的，投标人的投标报价还应当不得超过最高投标限价，最高投标限价在投标人须知前附表中载明。

3.2.4 投标报价的其他要求见投标人须知前附表。

3.3 投标有效期

3.3.1 投标有效期见投标人须知前附表。

3.3.2 在投标有效期内，投标人撤销或修改其投标文件的，应承担招标文件和法律规定的责任。

3.3.3 出现特殊情况需要延长投标有效期的，采购人以书面形式通知所有投标人延长投标有效期。投标人应予以书面答复，同意延长的，应相应延长其投标保证金的有效期，但不得要求或被允许修改其投标文件；投标人拒绝延长的，其投标失效，但投标人有权收回其投标保证金。

3.4 投标保证金

3.4.1 投标人在递交投标文件的同时，应按投标人须知前附表规定的金额、形式和第七章“投标文件格式”规定的投标保证金格式递交投标保证金，并作为其投标文件的组成部分。应当从其基本账户转出并在投标文件中附上开户许可证或基本存款账户信息或投标保证金缴纳凭证。

3.4.2 投标人不按本章第 3.4.1 项要求提交投标保证金的，其投标将被视为无效投

3.4.3 采购人或者采购代理机构应当自中标通知书发出之日起5个工作日内退还未中标人的投标保证金，自采购合同签订之日起5个工作日内退还中标人的投标保证金。

3.4.4 有下列情形之一的，投标保证金将不予退还：

(1) 投标人在投标有效期内撤销投标文件；

(2) 中标人在收到中标通知书后，无正当理由不与采购人订立合同，在签订合同时向采购人提出附加条件，或者不按照招标文件要求提交履约保证金；

(3) 其他法律法规要求不予退还投标保证金的情形。

3.5 投标文件的编制

3.5.1 投标文件应按第七章“投标文件格式”进行编写。

3.5.2 投标文件应当对招标文件投标人须知前附表 1.10 规定的不允许偏离的实质性要求和条件作出响应。

3.5.3 投标文件全部采用电子文档，除投标人须知前附表另有规定外，投标文件所附证书证件均为原件扫描件，并采用单位和个人数字证书，按招标文件要求在相应位置加盖电子签章。由投标人的法定代表人(单位负责人)签字或加盖电子签章的，应附法定代表人(单位负责人)身份证明，由代理人签字或加盖电子签章的，应附由法定代表人(单位负责人)签署的授权委托书。

3.5.4 电子投标文件的格式见投标人须知前附表。

3.5.5 如投标人提交的电子标书不符合 3.5.4 要求或开标时无法读取导入或解密，其投标文件将不予受理。

4. 投标

4.1 投标文件加密要求

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

4.1.2 未按本章第 4.1.1 要求加密的投标文件，采购人将予以拒收。

4.2 投标文件的递交

4.2.1 投标人应在投标人须知前附表规定的投标截止时间前递交投标文件。

4.2.2 投标人递交投标文件的时间和地点：见投标人须知前附表。

4.2.3 投标人所递交的投标文件不予退还。

4.3 投标文件的修改与撤回

4.3.1 在投标截止时间前，投标人可以撤回在网上已递交的投标文件，修改后重新递交。

4.3.2 修改的投标文件应按照《电子投标文件编制及报送要求》规定进行编制、加密和递交。

5. 开标

5.1 开标时间和地点

采购人在本章第 4.2.1 款规定的投标截止时间(开标时间)和投标人须知前附表规定的地点公开开标。

5.2 投标截止后投标人不足 3 家的，不得开标。

5.3 开标程序

(1) 开标会由采购代理机构主持。

(2) 开标: 顺序按照电子公共资源交易平台自动提取所有供应商的顺序当众开标。

(3) 唱标: 智能播报/由唱标人宣读投标人在其电子投标文件中投标价格和招标文件规定的需要宣布的其他内容。

(4) 开标工作人员将做开标记录，参加开标的各相关工作人员须签字确认。

5.4 开标异议

开标过程中如有问题，可以在线提出异议，由代理机构给予回复。在规定的异议询问时间内未提出异议的，则视为对开标结果无异议。

6. 资格审查

公开招标采购项目开标结束后，采购人或者采购代理机构应当依法对投标人的资格进行审查。

合格投标人不足 3 家的，不得评标。

7. 评标

7.1 评标委员会

7.1.1 评标由采购人依法组建的评标委员会负责。评标委员会由采购人代表以及有关技术、经济等方面的专家组成。评标委员会成员人数以及技术、经济等方面专家的确定方式见投标人须知前附表。

7.1.2 评标中因评标委员会成员缺席、回避或者健康等特殊原因导致评标委员会组成不符合《政府采购货物和服务招标投标管理办法》(财政部令第 87 号)规定的，采购人或者采购代理机构应当依法补足后继续评标。被更换的评标委员会成员所作出的评标意见无效。无法及时补足评标委员会成员的，采购人或者采购代理机构应当停止评标活动，封存所有投

标文件和开标、评标资料，依法重新组建评标委员会进行评标。原评标委员会所作出的评标意见无效。采购人或者采购代理机构应当将变更、重新组建评标委员会的情况予以记录，并随招标文件一并存档。

7.2 评标原则

评标活动遵循公平、公正、科学和择优的原则。

7.3 评标

7.3.1 评标委员会按照第四章“评标办法”规定的方法、评审因素、标准和程序对投标文件进行评审。第四章“评标办法”没有规定的方法、评审因素和标准，不作为评标依据。

7.3.2 评标完成后，评标委员会应当向采购人提交书面评标报告和中标候选人名单。评标委员会推荐中标候选人的人数见投标人须知前附表。

8. 中标和合同

8.1 定标

按照投标人须知前附表的规定，采购人或采购人授权的评标委员会依法确定中标人。

8.2 中标公告

采购人或者采购代理机构应当自中标人确定之日起2个工作日内，按照投标人须知前附表规定的媒介和期限公告中标结果，招标文件应当随中标结果同时公告。

中标公告期限详见投标人须知前附表。

8.3 中标通知

在本章第3.3款规定的投标有效期内，在公告中标结果的同时，采购人或者采购代理机构应当向中标人发出中标通知书。

8.4 履约保证金

8.4.1 在签订合同前，中标人应按投标人须知前附表规定的形式、金额向采购人提交履约保证金。联合体中标的，其履约保证金以联合体各方或者联合体中牵头人的名义提交。

8.4.2 中标人不能按本章第8.4.1项要求提交履约保证金的，视为放弃中标，其投标保证金不予退还，给采购人造成的损失超过投标保证金数额的，中标人还应当对超过部分予以赔偿。

8.5 签订合同

8.5.1 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。采购人不得向中标人提出任何不合理的要求作为签订合同的条件。

8.5.2 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。

9. 询问与答复

凡对本次招标采购活动事项有疑问的，可以向采购代理机构提出询问，采购代理机构将及时作出答复，但答复的内容不得涉及商业秘密。

10. 质疑接收、回复

10.1 质疑接收

10.1.1 投标人认为招标文件、招标过程和中标结果使自己的权益受到损害的，可以根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》和《政府采购质疑和投诉办法》的有关规定，依法向采购人或其委托的采购代理机构提出质疑。

10.1.2 质疑投标人应按照财政部制定的《政府采购质疑函范本》格式和《政府采购质疑和投诉办法》的要求，在法定质疑期内书面形式提出质疑，针对同一采购程序环节的质疑应一次性提出。

超出法定质疑期的、重复提出的、分次提出的或内容、形式不符合《政府采购质疑和投诉办法》的，质疑投标人将依法承担不利后果。

10.1.3 采购代理机构接收质疑函的方式、联系部门、联系电话和通讯地址。

接收质疑函的方式：质疑函采取现场书面递交形式。由法定代表人持本人身份证原件或授权委托代理人持本人身份证原件及授权委托书原件，同时携带质疑函(原件)和加盖单位公章的相关依据和证明材料，送至采购代理机构。

联系部门：云南元大工程咨询有限责任公司业务四部项目十五组。

联系电话：（0871）63337641

通讯地址：云南省昆明市盘龙区联盟路与万宏路交汇处万宏嘉园泮苑(地块三)B座15层（奥斯迪商务中心B座15楼）

10.1.4 不按上述要求提出的，采购人和采购代理机构将不予受理。

10.2 质疑回复

采购人或者招标代理机构应在收到质疑函后7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投标人，质疑答复的内容不得涉及商业秘密。

11. 纪律和监督

11.1 对采购人的纪律要求

(1)按照《政府采购货物和服务招标投标管理办法》(财政部令第87号)的规定编制采购

需求；

(2) 采购人不得向投标人索要或者接受其给予的赠品、回扣或者与采购无关的其他商品、服务；

(3) 在规定时间内确定中标人；

(4) 不得向中标人提出不合理要求作为签订合同条件。

11.2 对投标人的纪律要求

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

11.3 对评标委员会成员的纪律要求

评标委员会及其成员不得有下列行为：

(1) 确定参与评标至评标结束前私自接触投标人；

(2) 接受投标人提出的与投标文件不一致的澄清或者说明；

(3) 违反评标纪律发表倾向性意见或者征询采购人的倾向性意见；

(4) 对需要专业判断的主观评审因素协商评分；

(5) 在评标过程中擅离职守，影响评标程序正常进行的；

(6) 记录、复制或者带走任何评标资料；

(7) 其他不遵守评标纪律的行为。

评标委员会成员有前款第(1)至(7)项行为之一的，其评审意见无效，并不得获取评审劳务报酬和报销异地评审差旅费。

11.4 对与评标活动有关的工作人员的纪律要求

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

11.5 廉洁自律规定

(1) 采购代理机构工作人员不得以不正当手段获取政府采购代理业务，不得与采购人、投标人恶意串通操纵政府采购活动。

(2) 采购代理机构工作人员不得接受采购人或者投标人组织的宴请、旅游、娱乐，不得收受礼品、现金、有价证券等，不得向采购人或者投标人报销应当由个人承担的费用。

12. 需要补充的其他内容

需要补充的其他内容：见投标人须知前附表。

第三章 资格审查

公开招标采购项目开标结束后，采购人(和/或)采购代理机构依法对投标人的资格进行审查。合格投标人不足 3 家的，不得评标。

资格审查：

采购人依据法律法规和招标文件的规定，对投标文件中“证明投标人的资格文件”进行审查，以确定投标人是否具备投标资格。只有通过资格审查的投标文件才能进入评标。

不符合下列情形之一的投标文件不能通过资格审查：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条和《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条之规定；

1.1 具有独立承担民事责任的能力。提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件。

1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。提供 2020 年或 2021 年经审计的财务报告(包括资产负债表、利润表、现金流量表、所有者权益变动表及其附注)，成立不满 1 年的投标人提供自成立至今经审计的财务报告(包括资产负债表、利润表、现金流量表、所有者权益变动表及其附注)；或提供自投标文件提交截止时间前三个月内基本开户银行出具的资信证明。

1.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。提供具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料或承诺函。

1.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。提供近 6 个月(2022 年 3 月至今)任意 3 个月依法缴纳税收和缴纳社会保障资金的证明(成立未满 3 个月的提供成立以来的税收和社会保障资金缴纳凭据；依法免税或不需要缴纳社会保障资金的投标人，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金)。

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。提供参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

1.6 法律、行政法规规定的其他条件。

1.6.1 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。

为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

1.6.2 投标人应在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)未被列入失信被执行人

记录、重大税收违法案件当事人名单且在中国政府采购网 (www.ccgp.gov.cn) 没有政府采购严重违法失信行为记录。

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目执行政府采购促进中小企业发展、支持监狱企业、促进残疾人就业、强制采购和优先采购节能、环保产品等政府采购政策。

3. 本项目的特定资格要求：本项目不接受联合体投标。

第四章 评标办法(综合评分法)

一、评标机构

评标机构为评标委员会，评标委员会的组成见投标人须知前附表 7.1.1。

二、采购人或者采购代理机构职责

采购人或者采购代理机构负责组织评标工作，并履行下列职责：

(一)核对评审专家身份和采购人代表授权函，对评审专家在政府采购活动中的职责履行情况予以记录，并及时将有关违法违规行为向财政部门报告。

(二)宣布评标纪律。

(三)公布投标人名单，告知评审专家应当回避的情形。

(四)组织评标委员会推选评标组长，采购人代表不得担任组长。

(五)在评标期间采取必要的通讯管理措施，保证评标活动不受外界干扰。

(六)根据评标委员会的要求介绍政府采购相关政策法规、招标文件。

(七)维护评标秩序，监督评标委员会依照招标文件规定的评标程序、方法和标准进行独立评审，及时制止和纠正采购人代表、评审专家的倾向性言论或者违法违规行为。

(八)核对评标结果，有《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（财政部第 87 号令）第六十四条规定情形的，要求评标委员会复核或者书面说明理由，评标委员会拒绝的，应予记录并向本级财政部门报告。

(九)评审工作完成后，按照规定向评审专家支付劳务报酬和异地评审差旅费，不得向评审专家以外的其他人员支付评审劳务报酬。

(十)处理与评标有关的其他事项。

采购人可以在评标前说明项目背景和采购需求，说明内容不得含有歧视性、倾向性意见，不得超出招标文件所述范围。说明应当提交书面材料，并随采购文件一并存档。

三、评标委员会职责

评标委员会负责具体评标事务，并独立履行下列职责：

(一)审查、评价投标文件是否符合招标文件的商务、技术等实质性要求。

(二)要求投标人对投标文件有关事项作出澄清或者说明。

(三)对投标文件进行比较和评价。

(四)确定中标候选人名单，以及根据采购人委托直接确定中标人。

(五)向采购人、采购代理机构或者有关部门报告评标中发现的违法行为。

四、评标纪律

(一)对评标内容和评标过程要严格保密，不得向投标人或与该过程无关的其它人员泄露。

(二)评标期间的一切资料，包括评标意见、评标记录和评标结论，一律不得向外传和泄露。

(三)任何属于投标文件审查、澄清、评价和比较的资料，不得向投标人或与该过程无关的其它人员泄露。

(四)所有资料(包括招标文件、投标文件、评标表格及各种文字记录)在评标结束后均应分别整理、存档备查，任何人不得复制和保留。

(五)评标期间，未经允许评标委员会以外的任何单位或部门不得参加评标和采访评标工作。

(六)评标期间，评标人员不得外出，确需外出时应事先请假。

(七)评标期间，所有与会人员均不得私自以任何方式和投标人进行联系，需询问、澄清的问题由评委会统一组织办理。

(八)评标结束后，与会人员不得向外界透露评标人员的评标意见，如因此造成的后果由责任者承担。

五、评标原则

评标将遵循下列原则：

(一)坚持公平、公正、科学、择优的原则，本着实事求是的精神，不带有任何主观意愿和偏见，认真负责地做好评标工作，公平、公正地对待每一个投标人。

(二)全面分析，综合评审。

(三)评标只对投标人的投标文件进行评审，投标文件以外的资料、信息不应作为评标的依据。

六、评标程序

本次招标所采用的评标方法为《政府采购货物和服务招标投标管理办法》(财政部令第87号)第五十五条规定的“综合评分法”，即：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。

评标只对通过资格审查的投标文件进行评审。评标按：符合性审查→商务和技术评估、综合比较与评价→得分汇总→评标报告编写的程序进行。

(一)符合性审查

评标委员会依据符合性评审标准对符合资格的投标人的投标文件进行符合性审查，有一项不符合评审标准的，评标委员会应当否决其投标。

1、符合性审查表

审查内容	评审因素	评审标准
	投标文件签署、盖章	按第七章“投标文件格式”要求在规定位置盖电子签章、签字
	投标保证金	符合第二章“投标人须知前附表”第 3.4.1 款规定
	投标报价	符合第二章“投标人须知”第 3.2 项规定和第二章“投标人须知前附表”第 3.2.4 款规定
	投标有效期	符合第二章“投标人须知前附表”第 3.3.1 款规定
	交货期、质保期	符合第二章“投标人须知前附表”第 1.3.2 款规定
	交货地点、交货方式	符合第二章“投标人须知前附表”第 1.3.3 款规定
	投标内容	投标人提供的货物无实质性遗漏
	不允许偏离的实质性要求和条件	符合第二章“投标人须知前附表”第 1.10 和 3.5.2 条款规定
	法定代表人授权委托书	法定代表人委托代理人投标的，应附法定代表人授权委托书
	其他无效情形	(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； (6) 不同投标人的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出； (7) 法律、法规和招标文件规定的其他无效情形。
	附加条件	投标文件未含有采购人不能接受的附加条件

(二)澄清有关问题

1. 投标文件内容澄清

对于投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会应当以书面形式要求投标人作出必要的澄清、说明或者补正。投标人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，并加盖单位公章，或者由法定代表人或其授权的代表签字。投标人的澄清、说明或者补正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

2. 报价不一致情形澄清

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。修正后的报价经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，其投标无效。

3. 报价过低情形澄清

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

(三) 商务和技术评估、综合比较与评价

1. 同品牌产品不同投标人的处理方式

相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定一个投标人获得中标人推荐资格，招标文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他同品牌投标人不作为中标候选人。

非单一产品采购项目，采购人应当根据采购项目技术构成、产品价格比重等合理确定核心产品，并在招标文件中载明。多家投标人提供的核心产品品牌相同的，按前款规定处理。

2. 小微企业价格评审优惠政策

根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）、关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知（财库〔2022〕19号）的规定，对符合国家统计局《统

计上大中小微型企业划分办法（2017）》规定条件 软件和信息技术服务业 行业的小微企业报价给予 10% 的扣除，用扣除后的价格参加评审。

请投标人根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）的规定，提供《中小企业声明函》，未提供的小微企业不享受价格评审优惠政策。投标人对《中小企业声明函》的真实性负责，如有虚假，采购人将向监管部门反映，投标人依法承担相应责任。

其他未尽事宜，按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）规定执行。

3. 监狱企业评分优惠政策

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，监狱企业优惠政策，监狱企业参与本项目投标时，提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证明文件的，视同小型、微型企业享受价格扣除等优惠政策。

4. 残疾人福利性单位优惠政策

根据《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，残疾人福利性单位优惠政策，残疾人福利性单位参与本项目投标时，提供《残疾人福利性单位声明函》并对声明的真实性负责，视同小型、微型企业享受价格扣除等优惠政策。投标人对《残疾人福利性单位声明函》的真实性负责，如有虚假，自行承担相应责任。

5. 节能产品及环境标志产品的优惠政策

按照“财政部 发展改革委 生态环境部 市场监管总局 关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知”财库〔2019〕9 号的规定执行。

6. 综合评分方式

评分因素	权重	分值分配
投标报价	0.30	30 分
技术部分	0.38	38 分
商务部分	0.32	32 分
合计	1.00	100 分

具体商务技术评审细则如下：

评审项目	分值	评分标准
投标报价	30 分	<p>根据各投标人投标报价按照以下规则进行打分。</p> <p>(1) 算术修正报价 若存在算术修正，应按修正后的投标报价进行评标基准价和投标报价得分计算</p> <p>(2) 政策优惠报价—小微企业或监狱企业或残疾人福利性单位政策 若存在符合条件的小微企业或监狱企业或残疾人福利性单位给予的报价优惠的情形，用扣除后的投标报价进行评标基准价和投标报价得分计算。对于同时属于小微企业、监狱企业或残疾人福利性单位的，不重复进行投标报价扣除。若同时存在算术修正，应在算术修正后的报价基础上进行优惠报价的扣除。</p> <p>(3) 评标基准价 = 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；</p> <p>(4) 得分计算：满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算： $\text{投标报价得分} = (\text{评标基准价} / \text{投标报价}) \times \text{权重} \times 100$</p>
技术部分	38 分	<p>(1) 产品功能技术指标（18 分）</p> <p>① 投标人所投所有产品功能技术指标完全满足或优于招标文件要求，技术证明资料完善、全面、详细，能够全面说明产品性能、产品优势等的，得 18 分。</p> <p>② 投标人所投所有产品功能技术指标每存在一项内容不满足招标文件要求的，在 18 分的基础上按 $18 - 0.5n$ (n 为不满足项数) 进行扣减，扣完为止。</p> <p>注：此项内容评审需提供相关证明材料，未提供相关证明材料的内容评审不得分。</p> <p>(2) 项目理解（5 分）</p> <p>① 充分理解本项目的业务需求和总体要求，完整阐述应用系统建设方案，遵循相关政策要求、业务标准和技术规范，得 4~5 分；</p> <p>② 基本理解本项目的业务需求和总体要求，简单阐述应用系统建设方案，基本遵循相关政策要求、业务标准和技术规范，得 2~3 分；</p> <p>③ 基本理解本项目的业务需求和总体要求，应用系统建设方案阐述不完整，未遵循相关政策要求、业务标准和技术规范，得 1 分；</p>

		④未对项目的理解做出阐述的不得分。
		<p>(3) 项目实施方案 (10 分)</p> <p>①项目实施方案 (系统设计方案、技术方案、与医院现有信息系统的融合对接方案等, 下同) 完整、详细、合理, 项目实施流程清晰, 能针对本项目的实际情况提出重点、难点分析, 给出相应的解决方案及措施, 有合理化建议, 满足采购人实际需求的, 得 8~10 分;</p> <p>②项目实施方案合理, 有一定的项目实施流程, 有项目重点、难点分析, 给出对应的解决方案及措施, 满足采购人实际需求的, 得 5~7 分;</p> <p>③项目实施方案基本合理, 有项目实施流程, 对项目的重点、难点分析不清楚, 无解决方案及措施, 基本能满足采购人实际需求的, 得 2~4 分;</p> <p>④项目实施方案基本合理, 有简单的实施流程, 无项目重点、难点分析, 难以满足采购人实际需求的, 得 1 分;</p> <p>⑤未提供项目实施方案的不得分。</p>
		<p>(4) 实施进度计划安排 (5 分)</p> <p>①实施进度计划安排合理, 结合采购人项目实际情况, 安排详细、操作性、针对性强, 能满足采购人要求且保障措施有力的, 得 4~5 分。</p> <p>②实施进度计划安排基本合理, 结合采购人项目实际情况, 安排合理、操作性、针对性欠佳, 基本能满足采购人要求但保障措施欠佳的, 得 2~3 分;</p> <p>③实施进度计划安排粗略, 合理性、可操作性、针对性弱, 难以满足采购人要求的, 得 1 分;</p> <p>④未提供实施进度计划安排的不得分。</p>
商务部分	32 分	<p>(1) 系统培训方案 (3 分)</p> <p>①系统培训方案完整, 有详细具体的培训大纲、培训计划、培训内容, 保障措施明确、具体, 能满足采购人使用的, 得 3 分;</p> <p>②系统培训方案完整, 培训大纲、培训计划、培训内容简单不具体, 有保障措施, 满足采购人使用的, 得 2 分;</p> <p>③系统培训方案粗略, 有培训大纲、培训计划、培训内容, 无保障措施, 基本满足采购人使用的, 得 1 分;</p> <p>④未提供系统培训方案的不得分。</p>
		(2) 运维服务方案 (5 分)

	<p>①有明确具体的运维服务方案，包含运维的各个环节、运维范围、质量控制、风险控制，且具有完善、针对性强的保密管理、项目管理、质量管理、人员管理等安全管理制度，风险控制要素完整、措施可行的，得 4~5 分；</p> <p>②有运维服务方案，基本包含运维的各个环节、运维范围、质量控制、风险控制，保密管理、项目管理、质量管理、人员管理等安全管理制度欠佳，风险控制措施欠佳的，得 2~3 分；</p> <p>③运维服务方案简单，缺少运维环节、运维范围、质量控制、风险控制，保密管理、项目管理、质量管理、人员管理等安全管理制度不完善，缺乏风险控制措施的，得 1 分；</p> <p>④运维服务方案简单，运维管理制度不完善，无风险控制措施的不得分。</p> <p>(3) 项目组织机构力量配备 (5 分)</p> <p>①项目组织机构配备专业组成科学、合理、岗位职责分工详细明确，提供的现场驻场支撑服务团队能完全满足项目实施要求，岗位人员有丰富类似项目参与经验，有具体保障措施的，得 4~5 分；</p> <p>②项目组织机构配备专业组成合理，有岗位职责分工，提供现场驻场支撑服务团队满足项目实施要求，岗位人员有类似项目参与经验，有保障措施的但不具体的，得 2~3 分；</p> <p>③项目组织机构配备专业组成不合理，岗位职责分工不清楚，岗位人员无相关项目参与经验，无保障措施的，得 1 分。</p> <p>(4) 产品的研发能力 (6 分)</p> <p>投标人所投软件系统具有以下著作权证书的（名称可略有不同，但功能必须一致），全部提供得 6 分，每少一个扣 1 分，扣完为止。</p> <p>①电子病历系统；</p> <p>②医院管理信息系统；</p> <p>③临床路径系统；</p> <p>④实验室信息管理系统(LIS)；</p> <p>⑤医学影像信息系统(PACS)；</p> <p>⑥互联网医疗统一支付系统。</p> <p>提供相关认证证书扫描件，不提供的不得分。</p> <p>(5) 投标人综合实力 (3 分)</p> <p>①具有信息技术（IT）服务管理体系认证证书；得 1 分</p> <p>②具有信息安全管理体系统认证证书；得 1 分</p>
--	--

		③具有质量管理体系认证证书；得 1 分 提供相关认证证书扫描件，不提供的不得分。
		(6) 投标人类似案例（10 分） 投标人具有通过《电子病历系统功能应用水平分级评价》四级（及以上）案例，每提供 1 个四级及以上通过案例得 2 分，最高得 10 分。 注：以提供的类似案例证明材料合同或测评通过证明文件（证书或牌照）扫描件为评审依据，未提供不得分。

(四) 得分汇总

1. 评委应首先对各投标人投标文件进行评审，写出书面意见并按招标文件规定分值评分，各分档评分中间不得用插入法评分。
2. 除投标价格得分外，其余部分由各评委自主评分并签字确认。
3. 统分原则：计算评委打分的算术平均值为投标人的该项评分因素的得分，投标报价得分除外(保留小数点后两位)。
4. 得分汇总：各项评分因素得分总和即为投标人最后得分。
5. 经评标委员会认定评分畸高、畸低的，评标委员会应当当场修改评标结果，并在评标报告中记载。

七、推荐

评标委员会按得分汇总计算出各投标人的总得分，评标结果按评审后总得分由高到低顺序排列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审总得分最高的投标人为排名第一的中标候选人。总得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的，若存在节能环保产品参与投标，根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》(财政部令第87号)的规定，优先采购节能环保产品。

若不存在节能环保产品参与投标，按**技术部分**得分由高到低的顺序排列，依次类推。

八、评标报告编写

评标委员会根据全体评标成员签字的原始评标记录和评标结果编写评标报告。

第五章 合同条款及格式

(以下合同内容仅供参考，具体合同内容以签订合同时甲乙双方商定为准)

合同编号：

合同自编号：

项目编号：_____

● 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：

签订日期：_____年__月__日

云南省财政厅 制

_____年____月____日，保山市民政精神病医院以公开招标对保山市民政精神病医院信息系统整体升级改造项目（1标段：信息系统升级改造）进行了采购。经_____（相关评定主体名称）_____评定，_____（中标供应商名称）为该项目中标供应商。现于中标通知书发出之日起三十日内，按照采购文件确定的事项签订本合同。

根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》等相关法律法规之规定，按照平等、自愿、公平和诚实信用的原则，经保山市民政精神病医院（以下简称：甲方）和_____（中标供应商名称）_____（以下简称：乙方）协商一致，约定以下合同条款，以兹共同遵守、全面履行。

1.1 合同组成部分

下列文件为本合同的组成部分，并构成一个整体，需综合解释、相互补充。如果下列文件内容出现不一致的情形，那么在保证按照采购文件确定的事项的前提下，组成本合同的多个文件的优先适用顺序如下：

- 1.1.1 本合同及其补充合同、变更协议；
- 1.1.2 中标通知书；
- 1.1.3 投标文件（含澄清或者说明文件）；
- 1.1.4 招标文件（含澄清或者修改文件）；
- 1.1.5 其他相关采购文件。

1.2 货物数量

序号	系统	单位	数量
1	电子病历系统	套	1
2	医院管理信息系统	套	1
3	临床路径系统	套	1
4	实验室信息管理系统(LIS)	套	1
5	医学影像信息系统(PACS)	套	1
6	移动互联网医院（微信公众号/小程序）	套	1

1.3 价款

本合同总价为：¥_____元（大写：_____元人民币）。

分项价格：

序号	分项名称	分项价格（元）
1	电子病历系统	
2	医院管理信息系统	
3	临床路径系统	
4	实验室信息管理系统(LIS)	
5	医学影像信息系统(PACS)	
总价		

1.4 付款方式和发票开具方式

1.4.1 付款方式：合同签订生效后，支付合同总价款的 30%，即人民币大写：_____，小写：_____元；系统交付并通过初验合格后，支付合同总价款的 30%，即人民币大写：_____，小写：_____元；项目最终验收合格后，支付合同总价款的 30%，即人民币大写：_____，小写：_____元；该项目所涉及的软件质保期满后，支付合同总价款的 10%，即人民币大写：_____，小写：_____元。

1.4.2 发票开具方式：根据甲方要求开具合法有效的发票。

1.5 货物交付期限、质保期、地点和方式

1.5.1 交付期限：合同签订后 天内完成系统建设；

1.5.2 质保期： 年；

1.5.3 交付地点：采购人指定地点；

1.5.4 交付方式：现场交货。

1.6 违约责任

1.6.1 除不可抗力外，如果乙方没有按照本合同约定的期限、地点和方式交付货物，那么

甲方可要求乙方支付违约金，违约金按每迟延交付货物一日的应交付而未交付货物价格的 1% 计算，最高限额为本合同总价的 10%；迟延交付货物的违约金计算数额达到前述最高限额之日起，甲方有权在要求乙方支付违约金的同时，书面通知乙方解除本合同；

1.6.2 除不可抗力外，如果甲方没有按照本合同约定的付款方式付款，那么乙方可要求甲方支付违约金，违约金按每迟延付款一日的应付而未付款的 1% 计算，最高限额为本合同总价的 10%；迟延付款的违约金计算数额达到前述最高限额之日起，乙方有权在要求甲方支付违约金的同时，书面通知甲方解除本合同；

1.6.3 除不可抗力外，任何一方未能履行本合同约定的其他主要义务，经催告后在合理期限内仍未履行的，或者任何一方有其他违约行为致使不能实现合同目的的，或者任何一方有腐败行为（即：提供或给予或接受或索取任何财物或其他好处或者采取其他不正当手段影响对方当事人）或者欺诈行为（即：以谎报事实或者隐瞒真相的方法来影响对方当事人在合同签订、履行过程中的行为）的，对方当事人可以书面通知违约方解除本合同；

1.6.4 任何一方按照前述约定要求违约方支付违约金的同时，仍有权要求违约方继续履行合同、采取补救措施，并有权按照己方实际损失情况要求违约方赔偿损失；任何一方按照前述约定要求解除本合同的同时，仍有权要求违约方支付违约金和按照己方实际损失情况要求违约方赔偿损失；且守约方行使的任何权利救济方式均不视为其放弃了其他法定或者约定的权利救济方式；

1.6.5 除前述约定外，除不可抗力外，任何一方未能履行本合同约定的义务，对方当事人都均有权要求继续履行、采取补救措施或者赔偿损失等，且对方当事人行使的任何权利救济方式均不视为其放弃了其他法定或者约定的权利救济方式；

1.6.6 如果出现政府采购监督管理部门在处理投诉事项期间，书面通知甲方暂停采购活动的情形，或者询问或质疑事项可能影响中标结果的，导致甲方中止履行合同的情形，均不视为甲方违约。

1.7 争议的解决

本合同履行过程中发生的任何争议，双方当事人均可通过和解或者调解解决；不愿和解、调解或者和解、调解不成的，可以选择下列第____种方式解决：

1.7.1 将争议提交_____仲裁委员会依申请仲裁时其现行有效的仲裁规则裁决；

1.7.2 向____（被告住所地、合同履行地、合同签订地、原告住所地、标的物所在地等与争议有实际联系的地点中选出的人民法院名称）_____人民法院起诉。

1.8 合同生效

本合同自双方当事人盖章或者签字时生效。

甲方：

统一社会信用代码：

住所：

法定代表人或

授权代表（签字）：

联系人：

约定送达地址：

邮政编码：

电话：

传真：

电子邮箱：

开户银行：

开户名称：

开户账号：

乙方：

统一社会信用代码或身份证号码：

住所：

法定代表人

或授权代表（签字）：

联系人：

约定送达地址：

邮政编码：

电话：

传真：

电子邮箱：

开户银行：

开户名称：

开户账号：

第二部分 合同一般条款

2.1 定义

本合同中的下列词语应按以下内容进行解释：

2.1.1 “合同”系指采购人和中标供应商签订的载明双方当事人所达成的协议，并包括所有的附件、附录和构成合同的其他文件。

2.1.2 “合同价”系指根据合同约定，中标供应商在完全履行合同义务后，采购人应支付给中标供应商的价格。

2.1.3 “货物”系指中标供应商根据合同约定应向采购人交付的一切各种形态和种类的物品，包括原材料、燃料、设备、机械、仪表、备件、计算机软件、产品等，并包括工具、手册等其他相关资料。

2.1.4 “甲方”系指与中标供应商签署合同的采购人；采购人委托采购代理机构代表其与乙方签订合同的，采购人的授权委托书作为合同附件。

2.1.5 “乙方”系指根据合同约定交付货物的中标供应商；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的，联合体各方均应为乙方或者与乙方相同地位的合同当事人，并就合同约定的事项对甲方承担连带责任。

2.1.6 “现场”系指合同约定货物将要运至或者安装的地点。

2.2 技术规范

货物所应遵守的技术规范应与采购文件规定的技术规范和技术规范附件(如果有的话)及其技术规范偏差表(如果被甲方接受的话)相一致；如果采购文件中没有技术规范的相应说明，那么应以国家有关部门最新颁布的相应标准和规范为准。

2.3 知识产权

2.3.1 乙方应保证甲方在使用该货物或其任何一部分时不受任何第三方提出的侵犯其著作权、商标权、专利权等知识产权方面的起诉；如果任何第三方提出侵权指控，那么乙方须与该第三方交涉并承担由此发生的一切责任、费用和赔偿；

2.3.2 具有知识产权的计算机软件等货物的知识产权归属，详见合同专用条款。

2.4 包装和装运

2.4.1 除合同专用条款另有约定外，乙方交付的全部货物，均应采用本行业通用的方式进行包装，没有通用方式的，应当采取足以保护货物的包装方式，且该包装应符合国家有关包装的法律、法规的规定。如有必要，包装应适用于远距离运输、防潮、防震、防锈和防粗暴装卸，确保货物安全无损地运抵现场。由于包装不善所引起的货物锈蚀、损坏和损失等一切风险均由乙方承担。

2.4.2 装运货物的要求和通知，详见合同专用条款。

2.5 履约检查和问题反馈

2.5.1 甲方有权在其认为必要时，对乙方是否能够按照合同约定交付货物进行履约检查，以确保乙方所交付的货物能够依约满足甲方之项目需求，但不得因履约检查妨碍乙方的正常工作，乙方应予积极配合；

2.5.2 合同履行期间，甲方有权将履行过程中出现的问题反馈给乙方，双方当事人应以书面形式约定需要完善和改进的内容。

2.6 结算方式和付款条件

结算方式：详见第一部分 合同书 1.4。

付款条件：根据甲方要求提供发票等付款证明材料后，甲方在收到完整的付款材料后 30 个工作日内完成付款。

2.7 技术资料和保密义务

2.7.1 乙方有权依据合同约定和项目需要，向甲方了解有关情况，调阅有关资料等，甲方应予积极配合；

2.7.2 乙方有义务妥善保管和保护由甲方提供的前款信息和资料等；

2.7.3 除非依照法律规定或者对方当事人的书面同意，任何一方均应保证不向任何第三方提供或披露有关合同的或者履行合同过程中知悉的对方当事人任何未公开的信息和资料，包括

但不限于技术情报、技术资料、商业秘密和商业信息等，并采取一切合理和必要措施和方式防止任何第三方接触到对方当事人的上述保密信息和资料。

2.8 质量保证

2.8.1 乙方应建立和完善履行合同的内部质量保证体系，并提供相关内部规章制度给甲方，以便甲方进行监督检查；

2.8.2 乙方应保证履行合同的人员数量和素质、软件和硬件设备的配置、场地、环境和设施等满足全面履行合同的要求，并应接受甲方的监督检查。

2.9 货物的风险负担

货物或者在途货物或者交付给第一承运人后的货物毁损、灭失的风险负担详见合同专用条款。

2.10 延迟交货

在合同履行过程中，如果乙方遇到不能按时交付货物的情况，应及时以书面形式将不能按时交付货物的理由、预期延误时间通知甲方；甲方收到乙方通知后，认为其理由正当的，可以书面形式酌情同意乙方可以延长交货的具体时间。

2.11 合同变更

2.11.1 双方当事人协商一致，可以签订书面补充合同的形式变更合同，但不得违背采购文件确定的事项，且如果系追加与合同标的相同的货物的，那么所有补充合同的采购金额不得超过原合同价的 10%；

2.11.2 合同继续履行将损害国家利益和社会公共利益的，双方当事人应当以书面形式变更合同。有过错的一方应当承担赔偿责任，双方当事人都有过错的，各自承担相应的责任。

2.12 合同转让和分包

合同的权利义务依法不得转让，但经甲方同意，乙方可以依法采取分包方式履行合同，即：依法可以将合同项下的部分非主体、非关键性工作分包给他人完成，接受分包的人应当具备相应的资格条件，并不得再次分包，且乙方应就分包项目向甲方负责，并与分包供应商就分包项

目向甲方承担连带责任。

2.13 不可抗力

2.13.1 如果任何一方遭遇法律规定的不可抗力，致使合同履行受阻时，履行合同的期限应予延长，延长的期限应相当于不可抗力所影响的时间；

2.13.2 因不可抗力致使不能实现合同目的的，当事人可以解除合同；

2.13.3 因不可抗力致使合同有变更必要的，双方当事人应在合同专用条款约定时间内以书面形式变更合同；

2.13.4 受不可抗力影响的一方在不可抗力发生后，应在合同专用条款约定时间内以书面形式通知对方当事人，并在合同专用条款约定时间内，将有关部门出具的证明文件送达对方当事人。

2.14 税费

与合同有关的一切税费，均按照中华人民共和国法律的相关规定。

2.15 乙方破产

如果乙方破产导致合同无法履行时，甲方可以书面形式通知乙方终止合同且不给予乙方任何补偿和赔偿，但合同的终止不损害或不影响甲方已经采取或将要采取的任何要求乙方支付违约金、赔偿损失等的行动或补救措施的权利。

2.16 合同中止、终止

2.16.1 双方当事人不得擅自中止或者终止合同；

2.16.2 合同继续履行将损害国家利益和社会公共利益的，双方当事人应当中止或者终止合同。有过错的一方应当承担赔偿责任，双方当事人都有过错的，各自承担相应的责任。

2.17 项目的验收

2.17.1 项目验收：系统建设完毕后，由乙方提出申请，甲、乙双方应共同进行验收是否符合合同约定的要求及标准，并应填写验收单。一般性项目由采购人代表两人以上(应有相关技术人员)组成验收组负责项目验收；大型或复杂的政府采购项目，应当邀请国家认可的有关

部门参加验收工作。验收方成员应当在验收书上签字。

2.17.2 具体的验收程序、标准和要求如下：

(1) 到货验收：合同签订后，交货期内乙方负责按合同及招投标文件约定标准将安装到甲方指定的地点，安装完成后，甲方使用部门、乙方共同检验系统的功能状况，并填写货物交接单。如发现系统功能与合同约定不符，甲方有权拒绝接受。乙方向甲方交付系统必需的操作流程、相关资料。

(2) 实作性操作验收：乙方负责项目安装调试并承担相应的费用。甲乙双方按照合同要求共同验收，具体程序由乙方向甲方使用部门提出申请，甲方试用人员签署试用合格意见，甲方使用部门组织初验通过后，向甲方采购管理部门提出实作性操作验收(终验)申请，甲方采购管理部门组织相关部门验收，验收合格后签字确认。若甲方认为需要时可指定具有相应资格的第三方进行验收并出具验收合格证，产生的费用由乙方承担。在系统验收后被证明存在缺陷(包括但不限于潜在的缺陷)、使用不合适的，甲方有权要求乙方改进并承担法律责任和经济责任。

(3) 采购人组织第三方进行项目验收，其验收时间以该项目验收方案确定的验收时间为准，验收结果以该项目验收报告结论为准。在验收过程中发现中标供应商有违约问题，可暂缓资金结算，待违约问题解决后，方可办理资金结算事宜。

(4) 采购人对验收有异议的，在验收后5个工作日内以书面形式向中标供应商提出，中标供应商应自收到甲方书面异议后10日内及时予以解决。

2.19 计量单位

除技术规范中另有规定外，合同的计量单位均使用国家法定计量单位。

2.20 合同使用的文字和适用的法律

2.20.1 合同使用汉语书就、变更和解释；

2.20.2 合同适用中华人民共和国法律。

2.21 履约保证金

2.21.1 采购文件要求乙方提交履约保证金的，乙方应按招标文件约定的方式，以支票、

汇票、本票或者金融机构、担保机构出具的保函等非现金形式，提交不超过合同价 10%的履约保证金；

2.21.2 履约保证金在甲乙双方约定期间内或者货物质量保证期内不予退还或者应完全有效，前述约定期间届满或者货物质量保证期届满之日起____个工作日内，甲方应将履约保证金退还乙方；

2.21.3 如果乙方不履行合同，履约保证金不予退还；如果乙方未能按合同约定全面履行义务，那么甲方有权从履约保证金中取得补偿或赔偿，同时不影响甲方要求乙方承担合同约定的超过履约保证金的违约责任的权利。

2.22 合同份数

合同份数按合同专用条款规定，每份均具有同等法律效力。

第三部分 合同专用条款

本部分是对前两部分的补充和修改，如果前两部分和本部分的约定不一致，应以本部分的约定为准。本部分的条款号应与前两部分的条款号保持对应；与前两部分无对应关系的内容可另行编制条款号。（合同签订时自行约定）

第六章 招标内容及要求

一、采购标的需实现的功能或者目标，以及为落实政府采购政策需满足的要求：

购标的需实现的功能或者目标：满足医院信息化建设需求。落实政府采购政策需满足的要求：本项目执行政府采购促进中小企业发展、支持监狱企业、促进残疾人就业、强制采购和优先采购节能、环保产品等政府采购政策。

二、采购标的需执行的国家相关标准、行业标准、地方标准或者其他标准、规范：

符合国家及行业相关标准。

三、采购标的需满足的质量、安全、技术规格、物理特性等要求：

详见附件。

四、采购标的的数量、采购项目交付或者实施的时间和地点：

- 1、采购数量：详见附件。
- 2、交货期：合同签订后 120 天内完成系统建设。
- 3、交货地点：采购人指定地点。
- 4、项目预算：1 标段：300 万元。

五、采购标的需满足的服务标准、期限、效率等要求：

- 1、服务标准：满足采购人要求。
- 2、质保期：1 年。
- 3、投标人应提供各类技术人员对该项目的支撑，协助制定相关子系统的操作规章制度。
- 4、质保期过后，签订技术售后服务合同，每年技术维护费不超过合同总额的 6%。
- 5、软件产品免费维护期内，应提供系统扩充、升级方面的技术支持服务。

6、本次软件产品升级后，确保医院原有系统所有数据的复用，并且能基于患者为中心实现前后历史数据对比；保证用户的原版本系统数据 100%可用；本项目所建系统应与现使用系统实现平台兼容、软件兼容；后续数据迁移费用由中标人承担，必须提供数据迁移方案及承诺函。

六、采购标的的验收标准

项目验收：系统建设完毕后，由乙方提出申请，甲、乙双方应共同进行验收是否符合合同约定的要求及标准，并应填写验收单。一般性项目由采购人代表两人以上(应有相关技术人员)组成验收组负责项目验收；大型或复杂的政府采购项目，应当邀请国家认可的有关部门参加验收工作。验收方成员应当在验收书上签字。

具体的验收程序、标准和要求如下：

1. 到货验收：合同签订后，交货期内乙方负责按合同及招投标文件约定标准将安装到甲方指定的地点，安装完成后，甲方使用部门、乙方共同检验系统的功能状况，并填写货物交接单。如发现系统功能与合同约定不符，甲方有权拒绝接受。乙方向甲方交付系统必需的操作流程、相关资料。

2. 实作性操作验收：乙方负责项目安装调试并承担相应的费用。甲乙双方按照合同要求共同验收，具体程序由乙方方向甲方使用部门提出申请，甲方试用人员签署试用合格意见，甲方使用部门组织初验通过后，向甲方采购管理部门提出实作性操作验收(终验)申请，甲方采购管理部门组织相关部门验收，验收合格后签字确认。若甲方认为需要时可指定具有相应资格的第三方进行验收并出具验收合格证，产生的费用由乙方承担。在系统验收后被证明存在缺陷(包括但不限于潜在的缺陷)、使用不合适的，甲方有权要求乙方改进并承担法律责任和经济责任。

3. 采购人组织第三方进行项目验收，其验收时间以该项目验收方案确定的验收时间为准，验收结果以该项目验收报告结论为准。在验收过程中发现中标供应商有违约问题，可暂缓资金结算，待违约问题解决后，方可办理资金结算事宜。

4. 采购人对验收有异议的，在验收后 5 个工作日内以书面形式向中标供应商提出，中标供应商应自收到甲方书面异议后 10 日内及时予以解决。

七、采购标的的其他技术、服务等要求：

1. 本项目电子病历系统须满足电子病历 4 级标准。

2. 投标人所提供的 HIS/EMR 软件产品采用与医院目前使用的 Oracle 数据保持一致。

3. 投标人所开发的 HIS、EMR 系统要求有高度的一体化整合能力，需支持在医生工作站内查询到护理记录、护理病历、医嘱、电子病历、营养病历、临床路径、检验结果、影像结果、心电结果、合理用药、院感监控提示等内容，需提供相关功能模块截图。

4. 其他内容详见附件。

附件：

1 标段：信息系统升级改造

建设内容

序号	系统	单位	数量
1	电子病历系统	套	1
2	医院管理信息系统	套	1
3	临床路径系统	套	1
4	实验室信息管理系统(LIS)	套	1
5	医学影像信息系统(PACS)	套	1
6	移动互联网医院（微信公众号/小程序）	套	1

（一）电子病历系统

产品名称	子产品名称	详细参数
电子病历系统	门诊电子病历系统	<p>模板管理</p> <p>模板管理主要帮助电子病历系统基础数据维护功能，包含元素维护、模板维护、模板分配等，具体要求如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 元素维护 <p>病历元素，即病历中的项目，通过病历元素实现病历数据的结构化存储、多元化录入和一元化管理。</p> 2. 模板维护 <p>按照纸质病历的样式，支持病历模板的自定义和可视化维护。支持模版中设置元素、元素组以及元素区域。</p> 3. 模板分配 <p>将病历模板分配到指定的科室，该科室下的医护人员就能够使用该模板进行病历的书写。</p> <p>权限管理</p> <p>权限管理主要帮助电子病历系统提供书写病历权限及审批权限的设置，包含角色维护、权限维护等，具体要求如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 角色维护 <p>角色是一类权限的集合，将角色分配给人员后，人员就拥有了该角色对应的权限。</p> 2. 权限维护 <p>维护角色时，可按照实际业务需要，维护该角色所包含的各类权限，支持精细化的权限管理。</p> 3. 图章签名维护

		<p>可以在系统中维护医护人员手写体签名图片。</p> <p>门诊病历</p> <p>门诊病历主要帮助医院门诊业务实现高效精细化管理，提高工作效率，保障患者治疗效果。功能需包括病历创建、诊断开立、病历签名、病历打印等，具体要求如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 病历创建 <p>医生根据患者就诊情况，选择创建首诊、复诊、急诊病历。病历中患者的基本信息会自动取出。</p> 2. 病历录入与编辑 <p>医生可对病历进行自由编辑，并提供单选、多选、扩展录入、联想录入多种录入方式，满足病历快速录入和结构化的需要。病历编辑与病历打印保持一致，即所见即所得的病历，最大限度的符合医生的书写习惯。</p> 3. 诊断开立 <p>医生通过诊断元素调出诊断库功能开立诊断。系统提供标准 ICD 诊断库、中医诊断库，支持设置常用诊断、院内诊断，显示患者既往诊断以便于医生为患者匹配诊断。系统提供诊断名称，ICD 码，拼音码，五笔码模糊查询，便于医生更快的找到诊断。</p> 4. 模版组套 <p>医生书写病历后，可以将本次书写的病历做成个人或科室组套，用于同类病历复用。</p> 5. 元素组套 <p>医生可将带有内容的元素单独存成组套，便于同类元素的复用。</p> 6. 组套维护 <p>提供对模版组套和元素组套的重命名、修改内容维护功能。</p> 7. 病历签名 <p>医生完成病历后，对病历进行签名。</p> 8. 病历打印 <p>门诊医生书写病历后，在科室打印出来，交给患者携带。</p> 9. 查看既往病历 <p>门诊医师在书写病历时，可以查看患者门诊历次就诊的相关病历信息。</p> 10. 病历复用 <p>医生书写病历时，可以复用患者历次看诊的病历内容。</p> <p>诊断管理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ICD 诊断维护 <p>需要支持病案室对 ICD 诊断进行扩展，满足临床需要。</p> 2. 院内诊断管理 <p>需要支持病案室根据 ICD 诊断来维护院内诊断，满足临床需要。医生也可申请院内诊断，由病案室进行审批，使其满足临床需要。</p> 3. 常用诊断维护
--	--	---

		<p>医生开立诊断时，可选择使用 ICD 诊断、院内诊断、自定义诊断做为常用诊断，方便医生开立。</p> <p>病历管理</p> <p>1. 病历操作日志管理 需要支持记录一份病历的操作履历，用于事后的回溯、追踪。</p> <p>2. 门诊病历集中打印 需要支持集中打印患者门诊病历。</p> <p>3. WEB 病历 需要支持质控科、病案室职能部门，需要查看患者病历，但是不需要修改病历。通过 Web 方式查看病历，即时、高效。需要支持通过 Web 病历查看通过权限控制。</p> <p>4. 门诊病历查询 需要提供门诊患者查询，可按照科室、门诊号条件查询，以便查看患者病历。</p> <p>知识库</p> <p>1. 病历元素库 需要提供医院模版所需元素的维护。</p> <p>2. 病历模板库 需要按照国家标准或区域标准制定标准模板，可在其基础上进行修改后达到医院的使用标准。</p> <p>3. 互联互通标准模板库 需要按照互联互通数据规则定制的标准模版。</p> <p>4. ICD 诊断库 需要提供北京版的标准 ICD 诊断库、医诊断库。</p> <p>系统对接要求</p> <p>需要提供与 HIS 对接 提供与医嘱系统对接 提供与 LIS 系统对接 提供与 PACS 系统对接</p>
	住院电子病历系统	<p>模板管理</p> <p>模板管理主要帮助电子病历系统基础数据维护功能，包含元素维护、模板维护模板分配等，具体要求如下：</p> <p>1. 元素维护 需要支持病历元素的维护。</p> <p>2. 模板维护 需要支持按照纸质病历的样式，对病历模板的自定义和可视化维护。</p> <p>3. 模板分配 需要支持将病历模板分配到指定的科室，该科室下的医护人员就能够使用该模板进行病历的书写。</p> <p>4. 科室关注模版 需要支持维护科室关注模版。</p> <p>5. 病历复用元素设置</p>

		<p>需要支持历次病历中同一个元素可复用，其他病历中可以设置为直接引用，不需重复录入。</p> <p>权限管理</p> <p>权限管理主要帮助电子病历系统提供书写病历权限及审批权限的设置，包含角色维护、权限维护、临时授权审批权限管理等，具体要求如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 角色维护 <p>需要支持按角色分配维护，角色对应的相应的权限进行管理。</p> 2. 权限维护 <p>需要支持维护角色时，可按照实际业务需要，维护该角色所包含的各类权限。</p> 3. 图章签名维护 <p>需要支持在系统中维护医护人员手写体签名图片。</p> 4. 临时授权审批权限管理 <p>需要支持针对不同人员分配不同的临时授权审批权限。</p> <p>住院病历</p> <p>住院病历主要帮助医院住院业务实现高效精细化管理，提高工作效率，保障患者治疗效果。功能需包括病历创建、诊断开立、病历签名、病历打印、体温单录入等，具体要求如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 医生站患者列表 <p>需要支持显示登入科室患者详细信息，支持表格和卡片两种显示方式。需要提供周内出院患者列表，转科患者列表。</p> 2. 病历创建 <p>医生在患者诊疗期间，需要支持根据需要创建相关的病历。病历创建后，患者基本信息以及诊疗信息会自动取出。系统提供入院记录类、病程记录类、手术相关记录类、知情同意书类、出院记录类病历类型的创建。</p> 3. 病历录入与编辑 <p>需要支持医生对病历进行自由编辑，并提供单选、多选、扩展录入、联想录入、公式录入多种录入方式，满足病历快速录入和结构化的需要。支持录入后的数据校验。病历编辑与病历打印保持一致，即所见即所得的病历，最大限度的符合医生的书写习惯。</p> 4. 诊断开立 <p>需要支持通过诊断元素调出诊断库功能开立诊断。需要支持提供标准 ICD 诊断库、中医诊断库，支持设置常用诊断、院内诊断，显示患者既往诊断以便于医生为患者匹配诊断。需要支持提供诊断名称，ICD 码，拼音码，五笔码模糊查询。</p> 5. 模版组套 <p>医生书写病历后，需要支持将本次书写的病历做成个人或科室组套，用于同类病历复用。</p> 6. 元素组套
--	--	---

		<p>需要支持将带有内容的元素单独存成组套，便于同类元素的复用。</p> <p>7. 组套维护</p> <p>需要支持对模版组套和元素组套的重命名、修改内容维护功能。</p> <p>8. 病历签名</p> <p>需要支持对病历进行签名。</p> <p>9. 病历打印</p> <p>需要支持病历单页打印，全部打印，续打功能。</p> <p>10. 病历痕迹管理</p> <p>病历签名后被修改，需要支持保留修改痕迹，包括修改人、修改时间、修改内容。</p> <p>11. 查看既往病历</p> <p>需要支持查看患者历次住院的病历信息，辅助医生诊疗。</p> <p>12. 异常恢复</p> <p>在医生书写病历过程中，需要支持定时进行本地存储。当发生死机、断电故障后，医生再次进入系统后，会将医生未保存的病历恢复。</p> <p>13. 并发控制</p> <p>医生打开一份病历后，需要支持对病历加锁，其他医师不得在修改。医生将病历关闭后，其他医师可进行编写。目的是防止多位医师同时书写一份病历，导致内容丢失。</p> <p>14. 上级医师审阅</p> <p>需要支持如主治医师查房记录病历，需要上级医师进行审阅。上级医师审阅时，可以对有问题的内容添加批注。</p> <p>15. 病历复用</p> <p>需要支持医生书写病历时，可以复用患者历次住院的病历内容，如：既往史、药物过敏史。</p> <p>16. 护士患者列表</p> <p>需要支持显示登入科室患者详细信息，支持表格和卡片两种显示方式。系统提供周内出院患者，转科患者，血糖监测患者列表。</p> <p>17. 体温单模版维护</p> <p>需要支持体温单样式维护，护理元素设置，疼痛功能，实现自定义体温单样式维护。</p> <p>18. 体温单录入</p> <p>需要支持在护士站中体温单录入节点，实现录入生命体征信息或者特殊项目信息。录入后系统会自动绘制体温曲线。</p> <p>19. 体温单批量录入</p> <p>需要支持护士批量录入某一时间点多个患者的生命体征数据。护士根据分管床位，自定义分组。</p> <p>20. 体温单打印</p> <p>需要支持体温单单页打印、全部打印功能。</p>
--	--	--

		<p>21 护理记录单维护 需要支持护理记录单样式维护，护理项目设置，特殊符号，护理记录备注项功能，实现护理记录样式自定义维护。</p> <p>22. 护理记录单录入 需要支持护理记录单结构化录入、自定义列头、插入评估、插入总结、插入医嘱功能便于护士书写护理记录。系统支持对已签名的护理记录单历史查看的功能，便于护士追溯历史更改信息。</p> <p>23. 结构化护理记录组套 护士书写病历后，需要支持将本次书写的病历做成组套，事后还可以进行修改、删除。</p> <p>24. 护理记录单打印 需要支持护理记录单单页打印、全部打印功能。</p> <p>25. 护理评估单 需要支持护理评估单模版维护和录入功能，可自定义设置护理评估单样式。护理评估单录入时支持元素录入，扩展录入结构化录入功能。</p> <p>26. 护理其他病历 需要支持产时、产后记录其它护理模板维护、录入功能。</p> <p>病历终末质控 质控员可针对出院病历存在的缺陷手工录入缺陷内容以及扣分原因。包含质控人员维护、终末评分、病历驳回、病历缺陷一览等，具体要求如下：</p> <p>1. 终末质控人员维护 需要支持设置终末质控员。为质控人员指定固定科室群，需要支持维护质控员质控权限范围。支持阶段内对质控人员的增加，修改和删除。</p> <p>2. 质控评分任务分配 需要支持将需要质控的病案分配给质控人员，按照任务数量随机分配，支持针对不同评分标准的评分分配。</p> <p>3. 质控患者条件检索 需要支持根据科室、诊断、手术、手术切口、危重、病重多种查询条件设置质控分配条件，支持针对已分配的病案进行重新分配。支持对于查询的所有患者按照数量随机抽取。</p> <p>4. 终末评分 需要支持质控员参照评分标准和病历内容进行核对评分。</p> <p>5. 自动缺陷录入 需要支持根据评分标准中自动项目对当前病案进行自动扣分。</p> <p>6. 病历驳回 病案需要返修时，需要支持质控员可驳回病案，病案评分置为驳回状态。</p> <p>7. 问题病案列表</p>
--	--	--

		<p>需要支持患者列表中设置问题病案列表，用于显示被驳回的问题病案。问题病案列表可显示对应病案的全部缺陷内容，支持通过列表直接进入问题病案完成病历修改。</p> <p>8. 病历缺陷一览</p> <p>需要支持医生站提供病历缺陷一览，用于显示问题病案的具体缺陷。可在一览表中记录完成缺陷的修改。支持对于缺陷的异议反馈。</p> <p>9. 返修病历跟踪</p> <p>需要支持对返修病历时间、状态以及完成情况的跟踪查询。支持对于完成修改的问题病案的最终提交。</p> <p>病历环节质控</p> <p>质控员可针对在院患者病历存在的缺陷手工录入缺陷内容以及扣分原因。包含环节质控评分、病历缺陷一览等，具体要求如下：</p> <p>1. 环节质控患者条件检索</p> <p>需要支持根据科室、诊断多种查询条件设置抽取需要质控的运行病历。</p> <p>2. 环节质控评分</p> <p>需要支持质控员参照评分标准和病历内容进行核对评分。质控员可针对病历存在的缺陷手工录入缺陷内容以及扣分原因。质控内容支持反馈给医生。</p> <p>3. 问题病案列表</p> <p>需要支持患者列表中设置问题病案列表，用于显示问题运行病历。问题病案列表可显示对应病案的全部缺陷内容，支持通过列表直接进入问题病案完成病历修改。</p> <p>4. 病历缺陷一览</p> <p>需要支持医生站提供病历缺陷一览，用于显示问题病案的具体缺陷。可在一览表中记录完成缺陷的修改。支持对于缺陷的异议反馈。</p> <p>5. 返修病历跟踪</p> <p>需要支持对于返修病历时间、状态以及完成情况的跟踪查询。支持对于完成修改的问题病案的最终提交。</p> <p>6. 环节质控常用自动项管理</p> <p>需要支持对于常用筛查项目的增加、修改和删除。</p> <p>病历质控分析与维护</p> <p>质控分析可针对质控缺陷内容就行数据的展示作用。包含缺陷统计分析、病案率统计、质控工作量统计等，具体要求如下：</p> <p>1. 质控缺陷统计分析</p> <p>需要支持根据评分结果对病历存在问题进行分析，如：各个问题缺陷所占的比例，分析结果通过多种图表样式展现，有助于分析问题的主要和次要原因，确定后续质量改善的目标。分析展现方式包括：表格、饼状图、柏拉图。</p> <p>2. 病案率统计</p>
--	--	--

		<p>需要支持查询全院或科室的病案合格率，可对合格率的标准进行设置，数据来源于终末质控评分结果。</p> <p>3. 质控人员工作量统计</p> <p>需要支持查询统计分配终末质控人员在一段时间内的质控工作量，支持查看对应评分的明细。</p> <p>4. 质控夜间查询</p> <p>需要支持查询环节自动质控任务所记录的患者质控缺陷，包括时效性事前提醒和事后缺陷提示。</p> <p>5. 科室质控缺陷查询</p> <p>需要支持查询全院或科室的病历缺陷信息，数据来源于终末质控评分结果。</p> <p>6. 病历时效性自动判断</p> <p>需要支持自动病历书写时效性校验，校验方式包括单次校验，循环校验。</p> <p>7. 病历缺失性自动判断</p> <p>需要支持根据特定条件判断是否缺失病历。</p> <p>8. 病历内容缺失性自动判断</p> <p>需要支持根据特定条件判断病历内容是否缺失。</p> <p>9. 病历完成度自动判断</p> <p>需要支持根据特定条件判断病历完成状态。</p> <p>10. 诊断相关质量规则判断</p> <p>需要支持以诊断作为质控条件的规则判断。</p> <p>11. 手术相关质控规则判断</p> <p>需要支持以手术作为质控条件的规则判断。支持手术相关质控规则维护。</p> <p>12. 夜间环节质控自动任务</p> <p>需要支持自动运行任务，用于检查运行病历中存在的自动项目缺陷，并反馈给医生。</p> <p>13. 质控标准维护</p> <p>需要支持维护医院评分标准、评分项目、扣分标准、扣分方式。支持维护扣分项目与病案章节（病历类型）关联关系。</p> <p>14. 质控评分手工项目维护</p> <p>需要支持针对手工扣分项目的维护功能。</p> <p>15. 质控评分自动项目维护</p> <p>需要支持针对自动扣分项目的维护功能。</p> <p>诊断管理</p> <p>1. ICD 诊断维护</p> <p>需要支持病案室，可对 ICD 诊断进行扩展。</p> <p>2. 院内诊断管理</p> <p>需要支持病案室，可根据 ICD 诊断来维护院内诊断。需要支持医生申请院内诊断，由病案室进行审批。</p> <p>3. 常用诊断维护</p> <p>医生开立诊断时，需要支持选择使用 ICD 诊断、院内诊断、</p>
--	--	--

		<p>自定义诊断做为常用诊断，方便医生开立。</p> <p>病历归档</p> <p>1. 病历提交 需要支持对出院病历手动提交功能，也支持病历在出院后规定时间内自动提交功能。</p> <p>2. 病历归档 需要支持对提交病历手动接收功能，也支持在病历提交后规定时间内自动接收功能。</p> <p>会诊管理</p> <p>1. 会诊管理 需要支持会诊申请、接收及会诊病历书写相关功能。</p> <p>2. 多科室会诊 需要支持多科室会诊申请、审批、接收及会诊病历书写相关功能。</p> <p>病历管理</p> <p>病历管理可针对医院管理部门对电子病历进行对应精细化管理。包含病历操作日志管理、WEB 病历、全院患者查询、病历封存与解封等，具体要求如下：</p> <p>1. 病历操作日志管理 需要支持记录病历的操作履历，用于事后的回溯、追踪。</p> <p>2. WEB 病历 质控科、病案室职能部门，由于工作需要，需要支持通过 Web 方式查看病历，即时、高效。 Web 病历查看通过权限控制。</p> <p>3. 科研病历标记与检索 需要支持将典型病历设置为科研、教学病历。实习生可以通过检索，查看科研、教学病历。</p> <p>4. 病历文本采集设置 需要支持对指定医生病历类型保存时另存一份文本内容的功能。</p> <p>5. 全院患者查询 需要支持全院患者查询，可按照科室、病案号、姓名、入出院时间多条件查询，以便查看患者病历。</p> <p>6. 病历解锁 需要支持手动解除因并发操作导致病历加锁的功能。</p> <p>7. 病历封存与解封 需要支持手动封存病历功能，封存后的病历不允许修改。 需要支持封存后的病历手动解封功能，解封后的病历可继续完善。</p> <p>知识库</p> <p>1. 病历元素库 需要支持医院模版所需元素的维护。</p> <p>2. 病历模板库</p>
--	--	--

		<p>需要支持按照国家标准或区域标准制定的标准模板，在其基础上进行修改。</p> <p>3. 互联互通标准模板库 需要提供按照互联互通数据规则定制的标准模版。</p> <p>4. ICD 诊断库 需要支持提供北京版的标准 ICD 诊断库、医诊断库。</p> <p>5. 医学图片库 需要支持医生书写病历时使用医学图片库中的图片对患者病情进行更加细致的描述。</p> <p>6. 鉴别诊断知识库 需要支持医生在书写首次病程记录的鉴别诊断时，可以使用鉴别诊断知识库辅助书写。</p> <p>7. 诊疗计划知识库 需要支持医生在书写首次病程记录的诊疗计划时，可以使用诊疗计划知识库辅助书写。</p> <p>接口</p> <p>需要支持与 HIS 系统集成的要求。 需要支持与 LIS 系统集成的要求。 需要支持与 PACS 系统集成的要求。 需要支持与医嘱系统集成的要求。 需要支持与病案系统集成的要求。 需要支持与手麻系统集成的要求。 供应商提供电子病历管理软件著作权登记证书。</p>
	护理病历	<p>1. 护士患者列表 显示登入科室患者详细信息，支持表格和卡片两种显示方式。系统提供周内出院患者，转科患者，血糖监测患者列表。</p> <p>2. 体温单</p> <p>2.1 体温单模版维护 系统提供体温单样式维护，护理元素设置，疼痛功能，实现自定义体温单样式维护。</p> <p>2.2 体温单录入 护士站中提供体温单录入节点，可实现录入生命体征信息或者特殊项目信息。录入后系统会自动绘制体温曲线。</p> <p>2.3 体温单批量录入 护士可以批量录入某一时间点多个患者的生命体征数据。护士可以根据分管床位，自定义分组。</p> <p>2.4 体温单打印 系统提供体温单单页打印、全部打印功能。</p> <p>3. 护理记录</p> <p>3.1 护理记录单维护 系统提供护理记录单样式维护，护理项目设置，特殊符号，护理记录备注项功能，实现护理记录样式自定义维护。</p> <p>3.2 护理记录单录入</p>

		<p>系统提供护理记录单结构化录入、自定义列头、插入评估、插入总结、插入医嘱功能便于护士书写护理记录。需要提供对已签名的护理记录单历史查看的功能，便于护士追溯历史更改信息。</p> <p>3.3 结构化护理记录组套 护士书写病历后，可以将本次书写的病历做成组套，事后还可以进行修改、删除。</p> <p>3.4 护理记录单打印 系统提供护理记录单单页打印、全部打印功能。</p> <p>4. 护理评估单 系统提供护理评估单模版维护和录入功能，可自定义设置护理评估单样式。护理评估单录入时支持元素录入，扩展录入结构化录入功能。</p> <p>5. 护理其他病历 提供产时、产后记录其它护理模板维护、录入功能。</p>
	<p>病历质控</p>	<p>1. 终末闭环质控</p> <p>1.1 终末质控人员维护 设置当前阶段终末质控员。可为质控人员指定固定科室群，可维护质控员质控权限范围。支持阶段内对质控人员的增加，修改和删除。</p> <p>1.2 质控评分任务分配 将需要质控的病案分配给质控人员，支持按照任务数量随机分配，支持针对不同评分标准的评分分配。</p> <p>1.3 质控患者条件检索 根据科室、诊断、手术、手术切口、危重、病重多种查询条件设置质控分配条件，支持针对已分配的病案进行重新分配。支持对于查询的所有患者按照数量随机抽取。</p> <p>1.4 终末评分 质控员参照评分标准和病历内容进行核对评分。</p> <p>1.5 手工缺陷录入 质控员可针对病历存在的缺陷手工录入缺陷内容以及扣分原因。质控员可根据评分标准进行单项扣分、多项扣分以及单项否决评分。</p> <p>1.6 自动缺陷录入 系统可根据评分标准中自动项目对当前病案进行自动扣分。</p> <p>1.7 病历驳回 病案需要返修时，质控员可驳回病案，病案评分置为驳回状态。</p> <p>1.8 问题病案列表 患者列表中设置问题病案列表，用于显示被驳回的问题病案。问题病案列表可显示对应病案的全部缺陷内容，支持通过列表直接进入问题病案完成病历修改。</p> <p>1.9 病历缺陷一览 医生站提供病历缺陷一览，用于显示问题病案的具体缺陷。可在一览表中记录完成缺陷的修改。支持对于缺陷的异议反馈。</p>

		<p>1. 10 返修病历跟踪 支持对于返修病历时间、状态以及完成情况的跟踪查询。支持对于完成修改的问题病案的最终提交。</p> <p>2. 运行病历闭环质控（环节闭环质控）</p> <p>2.1 环节质控患者条件检索 根据科室、诊断多种查询条件设置抽取需要质控的运行病历。</p> <p>2.2 环节质控评分 质控员参照评分标准和病历内容进行核对评分。质控员可针对病历存在的缺陷手工录入缺陷内容以及扣分原因。质控内容支持反馈给医生。</p> <p>2.3 问题病案列表 患者列表中设置问题病案列表，用于显示问题运行病历。问题病案列表可显示对应病案的全部缺陷内容，支持通过列表直接进入问题病案完成病历修改。</p> <p>2.4 病历缺陷一览 医生站提供病历缺陷一览，用于显示问题病案的具体缺陷。可在一览表中记录完成缺陷的修改。支持对于缺陷的异议反馈。</p> <p>2.5 返修病历跟踪 支持对于返修病历时间、状态以及完成情况的跟踪查询。支持对于完成修改的问题病案的最终提交。</p> <p>2.6 环节质控常用自动项管理 支持对于常用筛查项目的增加、修改和删除。</p> <p>3. 质控统计分析</p> <p>3.1 质控缺陷统计分析 根据评分结果对病历存在问题进行分析，如：各个问题缺陷所占的比例，分析结果通过多种图表样式展现，有助于分析问题的主要和次要原因，确定后续质量改善的目标。分析展现方式包括：表格、饼状图、柏拉图。</p> <p>3.2 病案率统计 查询全院或科室的病案合格率，可对合格率的标准进行设置，数据来源于终末质控评分结果。</p> <p>3.3 质控人员工作量统计 查询统计分配终末质控人员在一段时间内的质控工作量，支持查看对应评分的明细。</p> <p>3.4 质控夜间查询 查询环节自动质控任务所记录的患者质控缺陷，包括时效性事前提醒和事后缺陷提示。</p> <p>3.5 科室质控缺陷查询 查询全院或科室的病历缺陷信息，数据来源于终末质控评分结果。</p> <p>4. 自动评分质控引擎</p> <p>4.1 病历时效性自动判断 支持自动病历书写时效性校验，校验方式包括单次校验，循环校</p>
--	--	--

		<p>验。</p> <p>4.2 病历缺失性自动判断 支持根据特定条件判断是否缺失病历。</p> <p>4.3 病历内容缺失性自动判断 支持根据特定条件判断病历内容是否缺失。</p> <p>4.4 病历完成度自动判断 支持根据特定条件判断病历完成状态。</p> <p>4.5 诊断相关质量规则判断 支持以诊断作为质控条件的规则判断。</p> <p>4.6 手术相关质控规则判断 支持以手术作为质控条件的规则判断。支持手术相关质控规则维护。</p> <p>4.7 夜间环节质控自动任务 系统提供自动运行任务，用于检查运行病历中存在的自动项目缺陷，并反馈给医生。</p> <p>5. 质控规则维护</p> <p>5.1 质控标准维护 支持维护医院评分标准、评分项目、扣分标准、扣分方式。支持维护扣分项目与病案章节（病历类型）关联关系。</p> <p>5.2 质控评分手工项目维护 系统提供针对手工扣分项目的维护功能。</p> <p>5.3 质控评分自动项目维护 系统提供针对自动扣分项目的维护功能。</p>
	病历编辑器	需要提供可视化，类似 word 样式的病历编辑展现工具。

(二) 医院管理信息系统

产品名称	子产品名称	详细参数
医院管理信息系统	物价管理系统	<p>1. 诊疗项目维护 实现对除药品外的检查，化验，材料，治疗等诊疗项目的维护，方便医生合理有效的为患者开立诊疗项目，提高患者接受诊疗的效率与体验。</p> <p>2. 诊疗项目调价 医生可以使用全院价格的功能界面对诊疗项目进行价格调整，可以设置及时生效，定时生效等功能，多样化的实现对诊疗项目价格的管控，高效及时的完成价格调整，保障医院的效益。</p> <p>3. 复合项目维护 使用复合项目维护窗口，可以将普通诊疗项目进行多样化的组合，组成复合收费项进行计费 and 价格调整。例如肝功八项，可以参照当地的物价标准进行维护。</p> <p>4. 费用组套维护 使用费用组套维护界面，可以维护全院，或者科室的收费组套，能够准确清楚的显示组套编码、价格明细等项目，方便收费员录入项目。</p> <p>5. 挂号费费用 按照合同单位，显示并支持每个合同单位下的不同挂号级别的挂号费用的查看和调整。</p> <p>6. 合同单位维护 以界面的形式，展示可以进行维护的不同收费待遇合同单位的编码，可以显示和编辑合同单位的名称、编码等基本信息。</p> <p>7. 合同单位待遇维护 可以对不同合同单位的基本待遇算法进行维护，详细展示各合同单位待遇明细，比如自费比例，统筹比例，报销上限等，如果待遇复杂可维护对应的待遇计算接口。</p> <p>8. 固定费用维护 该界面功能主要用于维护某个床位级别下的需要自动收费的项目列表，可详细设置自动收费时间段，等详细属性，多元化的实现对固定费用项目的管理，方便管理人员的操作。</p>
	门急诊挂号子系统	<p>1. 挂号功能 挂号员根据病人请求快速选择诊别、科别、号别、医生等选项，生成挂号信息，打印挂号单，并产生就诊病人基本信息等。挂号界面支持医保、公费、自费等多种身份的病人挂号，同时支持多种支付方式。</p> <p>2. 退号处理 可以通过输入病历号或者挂号发票号，显示对应的允许退号的有效挂号信息，完成病人退号；并能正确处理病人看病日期、午别、诊别、类别、号别以及应退费用和相关统计等功能，同时支持对已看诊号是否可退等权限的管理和维护。</p> <p>3. 换科功能 可以针对患者情况，对已经挂号的患者进行科室的更换，支持专家、专科号、普通号的换科功能。</p>

	<p>4. 挂号日结 按时间段完成日结功能，以列表等形式展示和统计当日挂号数量、类别等具体信息，并支持打印或补打出日报表。</p> <p>5. 其他功能 门诊挂号子系统提供了多种挂号方式（包括简易挂号、完整挂号），支持医保、公费、自费、本院、合作单位多种身份的病人挂号，同时支持挂号费用结算及报表统计功能。</p> <p>支持专科和专家排班，有查询排班医生、科室排班、临时加号等功能，并且支持自定义排班模版，提升排班效率。</p> <p>6. 查询统计 能完成挂号、退号、病人、科室、医师的挂号状况、医师出诊时间、科室挂号现状等查询，按科室、门诊工作量等多种条件统计的功能。</p> <p>7. 基本信息维护 挂号员权限等信息维护的功能，可以维护如挂号员姓名、编号，可挂号的级别等信息。同时支持挂号患者基本信息修改和补充功能。</p> <p>8. 预约挂号 包含多种形式的预约挂号功能，如系统预约挂号，电话预约挂号、诊间预约挂号、预约取号等功能。</p> <p>9. 挂号聚合支付 应用于在挂号中需要支付的功能，可以使用多种支付方式进行挂号费用的收取，有支付记录的存储与支付中出现的异常处理功能。</p>
门急诊收费子系统	<p>1. 门诊收费、退费 支持自动获取或直接录入收费信息（包括患者姓名、病历号、结算类别、医疗类别、医生编码，开处方科室名称、药品 / 诊疗项目名称、数量等），支持多种结算方式（自费、公费、医保等）、支持自动找零。银联接口等。</p> <p>退费可以录入门诊发票号选择药品或非药品进行退费，同时也可以选择全部退费或者部分退费。</p> <p>2. 门诊发票重打 操作员可以通过输入发票号等方式进行详细的查询，并对已经录入的门诊发票号重新打印，将原发票作废处理。</p> <p>3. 收费员日结算 支持收款员收费进行结存并打印日结报表，操作相对简便，可以对多种信息进行显示与维护。</p> <p>4. 其他功能 具有严格发票号管理（如使用发票号和机器生成号管理发票），支持日结功能，能灵活设置发票归集项，提供收费处输入药品时自动检测药房药品库存数量；支持记帐、公费、医保等多种结算方式，支持现金、微信、支付宝、银联等多种支付方式。</p> <p>5. 查询统计 提供收费员发票查询，收费员工作量统计，门诊收费分项查询等多种信息及项目的查询，提供挂号收费日结等多种信息的查询。</p>
住院登记子系统	<p>住院登记子系统包含基本患者信息的录入（支持信息自动带入和手动录入）与修改，患者住院预约审批、欠费患者查询、无费退院、等功能，能够实现</p>

统	<p>对所有患者住院费用、警戒线等信息的维护与管理，实现出院登记与召回等多项功能。</p> <p>1. 入院登记 录入患者姓名、性别等基本信息，为患者办理入院登记。患者住院号可选择手工录入或系统自动生成，支持登记时收取住院预交金；患者姓名、性别等必填信息界面中已经用醒目颜色标注出来；支持住院处直接接诊流程（开关控制）；支持患者住院科室的修改（未被病房接诊）；支持患者登记同时录入担保信息，也可以在担保管理界面单独录入。</p> <p>2. 出院登记 支持住院处直接出院登记流程：录入患者住院号，为患者办理出院登记手续，患者的状态标记为“出院登记”。出院登记会停止患者的所有医嘱、床位费等日固定费用的滚动，所以建议在确认患者所有医嘱、费用等信息准确无误后，再为患者办理出院登记。</p> <p>3. 出院召回 支持住院处出院召回操作。录入患者住院号，为患者进行出院召回。出院召回是出院登记的逆过程，患者的状态将从“出院登记”状态更新回“住院接诊”状态，注意此操作不会恢复患者长期医嘱，请相关医生注意。</p> <p>4. 患者信息修改 录入患者住院号，检索患者的基本信息，供操作人修改。注意只能修改患者姓名、出生日期、民族、籍贯等基本信息，患者的结算方式、住院号、住院科室等信息是不可以在此修改的。</p> <p>5. 无费退院 录入患者住院号，为没有发生费用的患者办理无费退院。患者的费用总额、预交金必须是 0 才可办理无费退院。</p> <p>6. 担保管理 支持担保金的收取、返还、补打等操作，支持担保信息查询。</p> <p>7. 身份变更 提供自费转医保、医保转自费、自费转公费、公费转自费等不同身份类别之间的变更。</p> <p>8. 查询 根据手动录入或一键带入患者基本信息的方式，对入院患者进行详细的信息查询与管理，对已出院患者过往留存信息进行管理维护，在患者召回或再次入院时，自动更新患者信息。</p>
住院收费子系统	<p>1. 预交金管理 可以通过住院号、科室和姓名等查询条件，一键查询并带入患者信息，显示患者预交金的数额，支付方式等具体信息，可以实现住院患者预交金的收取，返还，预交金发票补打等，收取支持多种支付方式，还可以打印预交金收据凭证。</p> <p>2. 预交金日结算 操作员在一键带入查询患者具体信息后，选择预交金日结并打印详细清单。</p> <p>3. 非药品收费 操作员手工输入住院患者所发生的费用，集成了单项费用录入、复合项目、组套项目费用录入功能等多种功能，为操作员提升了工作效率。</p>

	<p>4. 非药品退费 非药品退费功能可以实现手工操作的单项退费、复合退费等项目的一键退费，无需进行繁琐的确认与操作。</p> <p>5. 退费确认 可以查询并显示当前患者需要退费的详细信息，例如项目名称、金额和时间等信息，对于退费申请进行退费审批确认。</p> <p>6. 催款单打印 能够对于当前住院剩余金额低于设置警戒线的患者进行详细信息的查询显示，能够一键打印催款单。</p> <p>7. 欠费标准设置 针对多种复杂欠费标准的情况，系统支持分别按全院，病区，科室，个人，合同单位等多种类型进行警戒线设置，可以方便操作员进行管理和维护。</p> <p>8. 手工开封帐管理 对需要进行手工封账开账的患者，对有权限的操作员，系统支持按住院号进行单个在院患者手工开封帐操作，支持按科室进行批量患者手工开封帐操作。封帐的患者将不能进行费用操作</p> <p>9. 查询 系统支持多种类型多种形式的费用项目查询，包含： 预交金查询：可以查询患者预交金余额、支付方式、缴费次数和退费次数等详细信息。 患者费用查询：查询当前患者产生费用的具体项目明细，包含药品、非药品、组套费用和其他特殊费用的金额、产生时间和科室等详细条目。 在院患者日清单：可以查询并打印在院患者日费用清单。</p>
财务结算子系统	<p>1. 发票领用 系统支持发票号与机器流水号双号管理，发票领用可以使用自定义号段，支持开具增值税专用发票、普票等类型发票开具，可以按个人领用，同时支持发票重打、清单打印等功能。</p> <p>2. 发票回收管理 系统支持按照发票号或流水号进行查询管理，并显示是否支持重打等详细信息，可以对操作员未使用的号段进行回收。</p> <p>3. 日结审核管理 可以按照操作员信息对的日结数据进行查询显示，对选定的日结信息进行审核。</p> <p>4. 统计大类维护 系统支持维护门诊发票和最小费用的对应关系、维护住院发票和最小费用的对应关系、维护病案和最小费用对应关系、维护自定义归类统计与最小费用关系，同时包含门诊发票打印使用、住院发票打印使用、病案首页打印使用、自定义归类查询等多种维护功能。</p> <p>5. 发票调号管理 按照操作员进行查询显示并指定在用号段，可以按发票类型指定当前使用号，并进行日志记录，支持日志的查询统计。</p> <p>6. 查询统计 门诊收费分项统计：支持查询和统计详细的门诊收费项目名称、金额、合计</p>

	<p>信息。</p> <p>门诊各科收入统计(月报)：支持查询和统计门诊各科室名称、统计类别、合计信息，支持门诊各科收入统计查询。。</p> <p>科室挂号收入汇总：支持查询和统计科室名称、挂号级别、挂号人数、收费总计、合计信息。</p> <p>住院收费分项统计：支持查询和统计住院收费项目名称、金额、合计信息。</p> <p>结算发票查询：支持查询统计结算患者发票及明细。</p> <p>住院科室收入统计：支持查询统计住院各科室本科室患者的各项收费合计。</p>
住院结算子系统	<p>1. 中途结算 通过住院号一键带入患者信息，可以查询显示患者目前所有费用科目及款项，支持患者住院中，阶段性的结算，可以调取收费接口，以多种支付方式进行结算，并打印结算收据，同时支持手工定额结算，提升结算操作性。</p> <p>2. 出院结算 通过住院号一键带入患者信息，显示当前患者所有收费项目明细，可以调用经过审核的住院减免信息，支持银联、储值卡和医保等多种收费方式，实现患者的结算，提供对在院患者餐费单独充值和返还功能，可以打印餐费预交单据，并打印结算收据。</p> <p>3. 欠费结算 系统支持对患者进行欠费结算，可以查询并维护欠费患者信息，同时保留打印票据功能。</p> <p>4. 结算召回 对已经进行中途结算、出院结算和欠费结算的患者进行取消结算，按照票据号码查询之前结算信息，待操作员进行召回操作后，对返还金额进行记录保存。</p> <p>5. 操作员日结 包括预交金在院病人各项费用、出院病人结账和退款等统计汇总。</p> <p>6. 查询统计 提供如下查询统计： 预交金查询：按照不同方式查询预交金并打印清单。 住院发票查询：查询结算发票信息。 出院患者清单：查询出院登记的患者费用清单。</p>
药库管理子系统	<p>1. 基本信息维护 提供药品字典库维护功能：可以维护如名称、厂家、产地、规格、等级、类别、价格形式、用法、用量、频次、药理、批文信息、供货商、招标信息等，支持多种别名；对毒麻药品、精神药品的种类、贵重药品、院内制剂、试敏药、GMP、OTC、特殊限制药品等均有特定的判断识别处理。</p> <p>提供高危药品的维护和提示功能。</p> <p>提供多价格、多批次药品信息入库、维护、管理功能。</p> <p>提供出入库科室维护(出库目标科室、入库来源)。</p> <p>提供常数维护：维护药品管理中常用的基础数据，如最小单位、包装单位、剂型、剂量单位、药品性质、存储条件等。</p> <p>提供药理作用维护：维护药品的药理作用信息。</p>

	<p>提供供货公司维护：维护药品常用的供货公司信息。</p> <p>提供生产厂家维护：维护药品常用的生产厂家信息。</p> <p>提供参数设置维护：维护全院药品管理中使用的控制参数，如各药房拆分属性、有效期警示天数等。</p> <p>提供特限药品维护：维护某些特殊限制药品在特定科室使用的信息。</p> <p>提供药品多级单位维护：维护药品的门诊发药、住院发药等发药单位对照。</p> <p>提供部门库存常数维护：维护各个库房的管理属性，如是否管库存、是否按批号管理等。</p> <p>提供人员控药权限维护：维护某个操作员有操作哪种药品类别的权限。</p> <p>提供抗菌药物维护：维护抗菌药物列表。</p> <p>提供药品管理模板维护：可以维护盘点、计划、申请的模板。</p> <p>协定处方管理：可以维护协定处方明细信息。</p> <p>协定处方包装：对维护好的协定处方进行包装。</p> <p>2. 出入库管理</p> <p>入库计划：制定入库计划，可以手动生成入库计划，也可以按照警戒线、日消耗量自动生成入库计划。</p> <p>采购计划：制定采购计划，根据制定的入库计划，生成采购计划。可以修改计划入库数量，并且可以拆分在不同的供货公司采购。</p> <p>药品入库：可以有多种不同的入库类型，如正常入库、发票入库、核准入库、特殊入库、入库退货、外部入库申请等。</p> <p>药品出库：可以有多种不同的出库类型，如正常出库、出库审批、特殊出库、调拨、报损、出库退库等。可以手动出库，也可以自动接收科室领药单。</p> <p>单据补打：可以补打各种入库和出库单据。</p> <p>供货商结存：维护各供货公司的货款结存情况。</p> <p>供货商付款统计：统计各供货公司的付款情况。</p> <p>3. 在库管理</p> <p>提供库存盘点管理：对药库库存进行盘点与结存。</p> <p>提供药品调价管理：针对药品价格的变化进行调价。</p> <p>提供药品库存管理：提供库存信息一览，并提供多种条件的过滤，支持维护警戒线，药房和药库账页、药品停用标记，药品入出库明细、库存报警以及有效期报警，货位号维护等多种功能。</p> <p>提供药品月结管理：对药库的账目进行月结并打印月结统计表。</p> <p>提供药品月结校对功能：校对帐目及库存的平衡关系。</p> <p>4. 采购管理</p> <p>自动生成采购计划及采购单，可以进行采购单审核。</p> <p>5. 查询统计</p> <p>提供各类药品日常统计功能：可生成各种药品的入库明细、出库明细、盘点明细、调价明细、调拨明细、报损明细、退药明细，提供月结报表。</p> <p>提供抗菌药物的统计功能：各种抗菌药物统计报表。</p>
门诊药房管理子系统	<p>1. 门诊药房信息维护</p> <p>提供门诊终端维护：对配药台、发药窗口进行各种属性的维护。</p> <p>提供门诊处方调剂：对门诊的处方进行调剂，可选平均调剂与竞争调剂。</p> <p>提供门诊特殊终端维护：维护特殊的配药窗口属性。</p>

	<p>2. 门诊药房发药 提供两种发药方式：自动调剂发药，手工发药。 自动调剂发药：根据设定的调剂方式，系统自动把已收费的药品分配到配药台，配药台人员核准后进行配药，发药台接收到配药核准的药品信息后进行确认并发药。 手工发药：药房发药人员录入患者的发票号（或者病历号、处方号）显示当前处方的药品，进行发药。 门诊代发药：门诊药房之间可以相互代替发药，门急诊药房可以代替住院药房发药，扣除发药药房库存。 发药模式分为两种：配药、发药分开进行，也可以采用门诊直接发药模式。 单据打印：处方打印、用药指导打印、煎药凭证打印。 信息查看：处方查看、过敏信息查看、患者用药指导告知。</p> <p>3. 门诊药房退药 录入患者发票号后，显示待退药品信息，选择药品进行退药，支持半退和全退。</p> <p>4. 门诊药房管理 根据本地药品量的消耗，生成领药申请单，传送到药库，支持多个药房管理，具有类似药库的各种进销存管理和查询功能，具有查询病人任意时段处方内容。</p> <p>5. 查询统计 提供门诊处方查询、配药工作量查询、发药工作量查询、门诊药房发药量统计、门诊药房退药量统计。</p> <p>6. 门诊药房划价 提供直接在门诊药房进行划价的功能。</p> <p>7. 门诊药房发药排队叫号 患者在门诊收费后自动分配一个取药排队序号，在门诊药房大屏幕上显示待发药患者名称，门诊药房发药系统中按照排队序号显示待发药患者信息。发药人选择待发药患者点击叫号，同时门诊大屏幕显示取药患者姓名，门诊扬声器播放患者名称到对应窗口取药。此功能类似银行排队叫号。</p>
住院药房管理子系统	<p>1. 住院药房信息维护 摆药单维护：可以自定义设定各种类型的摆药单，如：大输液摆药单、毒麻药摆药单、口服摆药单等等。 摆药台维护：维护各个药房的摆药台，以及摆药台中有哪些摆药单。 默认取药科室维护：设定各病区科室对应的取药药房，可以指定取药时间和取药类别。 药品拆分属性维护：设定药品品种或药品剂型发药时的拆分方式，有：不可拆分、可拆分不取整，如果不维护默认是不可拆分。</p> <p>2. 药品批费 录入患者住院号，选择药品进行批费。</p> <p>3. 药品退费 录入患者住院号，选择已收费的药品进行退费。</p> <p>4. 住院药房直接摆药 选择病区（或科室、患者）对列出的待摆的药品确认摆药。</p>

	<p>住院代发药：住院药房之间可以代替发药，扣除发药药房库存。</p> <p>支持手术室/产房等非医嘱摆药。</p> <p>5. 住院医嘱摆药</p> <p>前提是经过住院护士站审核和分解的药品医嘱，摆药时可以看到各病区、病区下的摆药单和各个摆药单下的患者，同时支持手术室等科室进行非医嘱摆药，选择其一保存进行摆药。</p> <p>6. 确认护士退药</p> <p>显示护士站的退药申请，确认进行退药。</p> <p>7. 查询统计</p> <p>提供药房发药退药统计、住院发药工作量统计。</p>
执行确认管理子系统	<p>1. 门诊执行确认</p> <p>在门诊患者开立医技项目并收费后，提供医技项目执行确认功能，医生可根据医技项目的实际执行情况，进行费用补划价。医技项目执行确认后，此项目将不能进行退费。</p> <p>2. 门诊执行取消确认</p> <p>在为患者进行完门诊执行确认后，如果患者因特殊原因不做此医技项目，可使用此功能进行确认取消，取消后此医技项目可进行退费。</p> <p>3. 门诊执行确认查询</p> <p>提供基本的查询功能，如工作量、费用等。</p> <p>4. 住院执行确认</p> <p>在住院患者开立医技项目后，提供医技项目执行确认功能，并且在医技项目执行时收费，医生可根据医技项目的实际执行情况，进行费用补收。医技项目执行确认后，此项目将不能进行退费。</p> <p>5. 住院执行取消确认</p> <p>在为患者进行完住院执行确认后，如果患者因特殊原因不做此医技项目，可使用此功能进行确认取消，取消后此医技项目才可进行退费。</p> <p>6. 住院执行确认查询</p> <p>提供基本的查询功能，如工作量、费用等。</p>
系统管理子系统	<p>1. 自动更新设置</p> <p>提供程序的自动更新，和自动更新设置维护。</p> <p>2. 资源管理</p> <p>配置程序的菜单资源，常数资源，报表资源。</p> <p>3. 资源授权</p> <p>对系统资源进行菜单，用户，常数，报表的授权管理。</p> <p>4. 权限维护与设置</p> <p>对组织机构，血库，药库，住院处，医嘱权限，物资管理等模块的权限维护与设置。</p> <p>5. 接口及参数配置</p> <p>维护系统公开接口的实现方式，控制参数等配置。</p> <p>6. 门诊收费参数设置</p> <p>设置门诊收费流程的相关参数。</p> <p>7. 挂号参数设置</p> <p>设置门诊挂号流程相关的参数。</p>

	<p>8. 药房药库设置 设置门诊药房，住院药房，药库的相关参数。</p> <p>9. 其他参数设置 设置其他模块相关的参数。</p>
基本信息维护子系统	<p>1. 用法维护 该功能服务于信息科。用于标准化设置医院基础数据。维护药品医嘱的用法列表。</p> <p>2. 最小费用维护 该功能服务于信息科。用于标准化设置医院基础数据。维护系统可拆分为最小的费用统计类别维护。</p> <p>3. 支付方式维护 该功能服务于信息科或财务科。用于标准化设置医院基础数据。维护费用系统收取费用的支付方式列表。</p> <p>4. 样本类型维护 该功能服务于信息科或检验科。用于标准化设置医院基础数据。维护检验，检查项目所需的样本类型列表。</p> <p>5. 频次维护 该功能服务于信息科。用于标准化设置医院基础数据。维护医嘱所需的频次列表，包括频次编码，中文名，时间点，等频次属性信息，符合 HL7 标准。</p> <p>6. 科室分类维护 该功能服务于信息科或院办等职能部门。用于标准化设置医院基础数据。按照类别维护院内科室的从属关系，维护人员与科室的从属关系，维护人员所在科室的权限。</p> <p>7. 科常用项目维护 该功能服务于院办或各个科室等。用于标准化设置医院基础数据。维护科室常用诊疗项目目录，方便检索和录入。</p> <p>8. 其他常数维护 该功能服务于信息科或各大使用科室等。用于标准化设置医院基础数据。维护其他一些系统内需要的常数，例如民族，转归，性别，检查部位，输血反应，诊断分期，诊断分级，职业，职务等信息。</p> <p>9. 医疗组维护 该功能服务于院办或信息科。用于标准化设置医院基础数据。维护医院内的医疗组信息。</p> <p>10. 科室基本信息维护 该功能服务于院办或信息科。用于标准化设置医院基础数据。科室编码，名称，分类，所属院区等科室的基本信息维护。</p> <p>11. 人员基本信息维护 该功能服务于院办或信息科。用于标准化设置医院基础数据。医院医生、护士、收费员、医技科室人员等人员的基本信息维护。</p>
院内就诊卡管理系统	<p>1. 就诊卡发放 为患者建立就诊卡，用于门诊办公室收费人员为患者建立电子档案，导诊台或收费人员录入患者信息，或通过读取患者身份证、医保卡来获取个人信息帮助快速建档，并将信息保存，完成患者就诊卡发放。</p>

	<p>通过挂号可支持就诊卡收取卡押金收取。门诊就诊卡与住院就诊卡通用，并支持多种介质充当就诊卡。</p> <p>2. 补办就诊卡 如患者就诊卡遗失或损坏，通过就诊卡发放功能可查询出已建立档案的患者信息，并为患者进行就诊卡的补办或重新方法就诊卡。 更换时可进行患者信息的更改，即时同步患者的最新信息，当输入原卡号与新卡号后完成给患者换卡的操作。</p> <p>3. 退卡 在患者结清账户后，通过就诊卡读取相关信息，完成退卡功能，并返还患者卡押金。</p> <p>3. 患者基本信息维护 患者基本信息修改功能可实现对患者信息的修改，通过患者就诊卡号查询出系统中已建立的患者基本信息，并可通过此功能对患者姓名、性别、证件号、国籍、婚姻状况、出生地、现住地、手机号、工作单位、单位电话、联系人、联系地址、邮件、职业等信息进行修改。 所修改的内容会与就诊卡号进行绑定，不会因修改患者信息而变更患者就诊卡号。</p> <p>4. 统计查询 本系统可对就诊卡进行多维度的查询统计，其中包括账户扣费查询、门诊账户余额查询、门诊办卡统计、账户费用查询、预交金查询统计等，通过这些统计功能可实现对患者就诊卡信息，发卡、补卡、退卡、费用等信息的统计。</p>
住院护士站子系统	<p>1. 病房管理 接诊：给新住院的患者或者他科转入的患者分配病床，安排住院医师、主治医师、主任医师、责任护士。 包床、转床：给患者包住多张病床或调换病床。 转科：给患者转科。 转病区：给患者转病区。 换医师：给患者修改三级医师和责任护士 婴儿登记：为产妇进行婴儿登记，填写新生儿基本信息。 出院登记：给患者进行出院登记。 出院召回：给已出院登记但未结算的患者召回住院，并分配病床。</p> <p>2. 床位信息管理 查询床位的床位等级、床位费、床位编制、使用状态以及对加床的维护。</p> <p>3. 医嘱审核（接收、核对）管理 对新开立或新停止的医嘱进行审核，临时医嘱审核后产生执行数据，并发送到药房、医技等终端部门。</p> <p>4. 医嘱自动分解 对审核过的长期医嘱，按照频次自动分解出执行数据，并发送到药房、医技等终端部门。</p> <p>5. 护士站收费 护士站进行手工计费，可以根据客户需求，选择是否可以批药品费用。</p> <p>6. 护士站退费 护士站对非药品进行退费，可根据客户需要选择(1)退费申请、确认退费流程；</p>

	<p>(2) 直接退费流程。 护士站对药品进行退费申请，药房确认后，可以退费。</p> <p>7. 费用核对 对患者住院期间应收费用进行核对，防止由于人为或其他原因产生漏费、多收费的问题。</p> <p>8. 药品统领 支持以护士统领的模式进行发药操作。即护士需要领药时进行统领操作，令药房可以集中处理护士站的领药需求，将药品统一送到护士站手中</p> <p>9. 护士站资料维护 对维护病床信息、附材信息、执行单、收费套餐、科室常用项目等信息的维护。</p> <p>10. 警戒线设置 维护病区内患者欠费警戒线。</p> <p>11. 其他功能 医嘱审核时，具有添加、修改删除附加材料功能，有审核医嘱功能。 提供准确的一日清单。 提供查询病人欠费情况，并打印催缴通知单。 具有病区床位使用情况一览表，病床信息包括：显示床号、住院号、姓名、性别、年龄、诊断、护理等级、费用情况等。 可以查询病区一次性卫生材料领入量、消耗量、结余量。 具有按用法不同打印各种不同的医嘱执行单、巡回单、输液卡等单据。</p> <p>12. 单据打印 输液卡：用于贴在输液液体表面，方便注射前核对和 PDA 扫描 执行单：可以根据实际情况，设置每个执行单的内容，方便护士执行医嘱 治疗单：展示治疗项目，方便护士进行护理、治疗 翻身卡：方便记录患者翻身情况 床头卡：记录患者信息</p> <p>13. 查询统计 患者一日清单：对在院患者一日费用明细进行查询。 患者费用查询：查询患者入院期间所发生费用进行查询，其中包括预交金、药品明细、非药品明细、费用汇总信息、结算信息。 医嘱执行情况查询：查询医嘱目前执行状态。 医嘱摆药查询：护士站查询药房对当前科室的摆药情况。 护士站退药查询：对患者已退药品进行查询。</p>
门诊医生站子系统	<p>1. 临床医疗术语维护 临床医疗术语，即满足临床医务人员的书写需求，又符合国家医疗规范的医疗语言。系统支持非药品术语维护及术语物价项目对照和药品术语维护。</p> <p>2. 频次、用法等编码维护 即医嘱开立中使用的用法、备注、药品术语里的剂型、药品性质等。可以维护医嘱的频次(频次时间点等信息)及频次约束维护(即对应到具体医嘱类型或系统类别)。</p> <p>3. 权限管理 系统能设置药品和非药品术语具体哪些科室或医生可以开立。可以设置科室</p>

	<p>组套、全院组套维护权限，抗生素二、三级权限，毒麻、精一、精二权限。</p> <p>4. 患者列表及输号调用、查找患者 医生可以选择专家患者和本科室患者及输号调出有效期患者，同时可以模糊查找相关患者。</p> <p>5. 诊断 按 ICD-10 下达诊断，也可以下达自定义诊断。</p> <p>6. 医嘱开立（西药、成药、检验、治疗等） 录入信息可以使用医嘱组套直接开立、可以引用历史医嘱进行开立，也可以手工通过拼音码模糊过滤、自定义码、名称等查找。</p> <p>7. 草药开立 专业的草药开立界面，每行可以开立四位药，并可以录入煎制法（先煎、后下等），支持草药协定方，并显示每剂药的重量和金额。</p> <p>8. 电子申请单 医生对检查项目直接开立电子申请单，支持申请单打印。</p> <p>9. 检验医嘱点选开立 检验项目可以通过点选方式直观的进行医嘱开立。</p> <p>10. 组套维护及开立 医生开过的医嘱可以另存为组套。 可以进入单独维护组套界面进行维护。 可以建立相应的目录及子目录，例如：建检验->生化类->具体组套明细。</p> <p>11 门诊历史医嘱查看及开立 门诊显示同一个卡号挂过所有号的历史就诊信息，可以直接双击处方或医嘱使用。</p> <p>12. 指引单和处方单打印 医生开立完医嘱，可以进行处方单查看及打印，同时提供导诊单一键打印。</p> <p>13. 医疗安全及合理性保障 主要应用于皮试流程控制，用药量及诊断、过敏、药品等信息合理性验证。</p> <p>14. 自备和嘱托医嘱开立 门诊医生站可以开立嘱托描述性医嘱。</p> <p>15. 抗生素管理 门诊可以限制不允许开立特殊抗生素及二级抗生素开立限制，同时可以填写使用单（预防和治疗等选择）。</p> <p>16. 高危药品管理 住院开立高危药品时给出高危提示，并明显显示药品高危标记。</p> <p>17. 检验说明信息展示 开立检验医嘱时，可以查看当前检验项目适应症、采集要求、作用等相关信息。</p> <p>18 检查说明信息展示 开立检查医嘱时，可以显示当前检查项目适应症、作用、注意事项等相关信息。</p> <p>19. 其他 自动核算就诊费用，支持医保用药管理；自动向有关部门传送检查、检验、诊断、处方、治疗处置、手术。</p>
--	---

	<p>20. 在门诊医生站的功能基础上，扩展留抢登记功能、离抢登记功能。</p> <p>21. 扩展患者列表的基本信息：患者 ID、病案号、姓名、性别、 年龄、医保费用类别、急诊分级分区等。</p> <p>22. 同步急诊预检分诊信息：患者 ID、姓名、分诊号、分 科、病情分级、病情评估等。</p> <p>23. 同步急诊护士站留抢床位信息：便于医生通过床位找到患者以及了解患者当前留抢情况。</p> <p>24. 续型病历书模板：支持多医生对同一个患者书写病历以及留观患者一次就诊多次书写同一份病历的情况。</p>
住院医生站子系统	<p>1. 住院医生站</p> <p>1.1 住院患者列表</p> <p>患者列表提供多种过滤方式（分管、全科、受邀会诊、授权患者、已转科、已出院）来快速过滤出想查看的患者</p> <p>患者列表提供根据时间、病区等字段快速过滤患者及对患者进行排序</p> <p>患者列表支持导出和打印功能，以便医生之需</p> <p>单击患者列表中的某一患者，右侧上方会详细显示出患者的床号、姓名、年龄、病历号、入院日期等详细信息，下侧会显示患者的预交金和消费总额信息</p> <p>单击患者列表中的某一患者，右侧提供治疗过程的快速入口，可以快速查看患者的历史就诊信息</p> <p>单击患者列表中的某一患者，右侧提供历史检查检验的快速入口，可以快速看到患者最近以及历史的检查检验结果</p> <p>患者列表右侧设置了一个警示按钮，点击该按钮可以查看该患者是否有攻击性、高危传染病，财务警告以及其他不良事纪</p> <p>单击患者列表中的某一患者，右侧提供了创建和修改病历的快速入口，如病程记录、会诊、入院记录、手术记录等入口，医生可以快速的为患者书写病历</p> <p>单击患者列表中的某一患者，右侧变化医嘱，有效医嘱，检查检验反馈</p> <p>单击患者列表中的某一患者，右侧显示体温，血压，血糖的变化情况。</p> <p>2. 患者组件</p> <p>2.1 患者档案</p> <p>支持查看患者的档案信息，如基本信息、联系人等</p> <p>2.2 患者名片</p> <p>患者头像：根据患者不同性别、年龄展示不同的患者头像（如：老年男、老年女、男性、女性、男童、女童、男婴、女婴、未知性别等）</p> <p>患者信息卡：默认展示患者姓名、病历号、年龄、费用类别、地址，支持按需增减信息项。</p> <p>2.3 就诊费用</p> <p>就诊费用：查看患者本次就诊开立医嘱的费用总计，提供查询费用明细的快捷操作。</p> <p>2.4 患者过敏信息管理</p> <p>过敏原：可结构化或自由文本录入患者过敏原（药物、食物及其他过敏原）信息。</p>

	<p>过敏信息：可结构化录入患者过敏症状及过敏严重程度，并可以录入备注信息。</p> <p>2.5 患者 NOTE</p> <p>NOTE 标记：待办的患者 NOTE 在患者头像上醒目标记</p> <p>待办 NOTE：默认展示“待办”患者 NOTE 信息，记录时间、记录人，支持将“待办”NOTE 标记为“已办”</p> <p>已办 NOTE：可查阅患者“已办”NOTE 信息，已办时间、已办人信息</p> <p>录入 NOTE：录入患者 NOTE 信息。</p> <p>2.6 患者标签</p> <p>重要标签：几类重要的标签醒目标记（如：攻击性、高危传染病、特殊生理状态<妊娠/哺乳>、肝功能不全、肾功能不全、特殊待遇、特殊关怀<如：需要隐瞒病情>、自定义标签等）。</p> <p>编辑标签：支持为患者选择系统提供的标签内容以及自定义标签内容</p> <p>删除标签：支持标签的删除。</p> <p>3. 医嘱开立</p> <p>支持组套开立、点选式开立、直接检索开立、历史医嘱复制开立的四种医嘱快速开立的方式</p> <p>维护医嘱组套时可以设置是否双击组套直接开立</p> <p>若不设置双击直接开立，则提供双击预览界面，可以勾选组套内医嘱开立</p> <p>设置了一系列快捷键，不仅可以鼠标操作，还可以达到全键盘操作，提升工作效率</p> <p>医嘱开立时提供药品商品名/通用名、规格、剂型、价格、进口/国产、是否需要皮试、是否特殊管制、取药药房、库存量等基本信息的查询与展示</p> <p>开立医嘱时，会提示默认的频次、用法供参考</p> <p>常用的医嘱项目以及功能并在医嘱开立时置顶常用词频</p> <p>支持科常用术语和全部术语的快速切换</p> <p>提供多种查询方式（精准匹配、模糊匹配、前匹配、后匹配）、或按拼音/五笔检索，并支持快速切换</p> <p>长期医嘱会根据每次量和时间自动计算总量</p> <p>检验项目可以设置默认都是标本和部位</p> <p>非药品医嘱可以设置默认的执行科室、药品可以设置默认的取药药房</p> <p>医嘱组合时会对频次用法是否一致进行校验</p> <p>医嘱保存时会进行合理用药校验，如不合理会提示</p> <p>支持医嘱保存但不签名模式</p> <p>医嘱开立时与患者过敏原信息校验，冲突则提示</p> <p>医嘱开立时与患者性别校验，冲突则提示</p> <p>医嘱保存时校验库存，库存不足给予提示</p> <p>医嘱开立界面提供医嘱过滤，过滤默认医嘱、全部医嘱、有效医嘱等</p> <p>医嘱保存时权限校验，权限不足给予提示。</p> <p>4. 检查申请单</p> <p>提供两种检查申请单创建方式（开立医嘱后生成申请单/点选创建申请单后生成医嘱）</p> <p>通过点选方式快速切换申请单类型（如：CT、超声、X 线、心电、MRI、内镜、</p>
--	---

	<p>电生理、病理等)</p> <p>常用检查项目查询</p> <p>常用检查项目双击快速复用</p> <p>支持按照检查部位检索</p> <p>患者简要病史数据一元化，并支持自主编辑</p> <p>支持插入、编辑图片以描述需要特殊说明的检查部位或注意事项</p> <p>支持医生自定义录入检查备注信息</p> <p>快速查阅患者既往的检查项目</p> <p>已开立的检查项目及费用预览，支持增减数目。</p> <p>5. 检验申请单</p> <p>提供两种检验申请单创建方式（开立医嘱后生成申请单/点选创建申请单后生成医嘱）</p> <p>通过点选方式快速切换申请单类型（如：生化、基础检验、微生物、免疫学、变态反应等）</p> <p>常用检验项目查询</p> <p>常用检验项目双击快速复用</p> <p>已开立的检验项目及费用预览，支持增减数目。</p> <p>6. 中草药开立</p> <p>支持按照草药类型快速过滤（如：全部、中草药、三九方、草药颗粒、XX 品牌草药等）</p> <p>支持鼠标操作、全键盘操作两种不同的操作习惯</p> <p>提供上次草药处方快速复用的操作</p> <p>支持在两味草药之间快速插入一味药</p> <p>支持草药特殊煎制法的录入</p> <p>提供药引的选择录入及自定义输入，治则治法的选择与自定义录入</p> <p>草药方保存后提供展开查询草药详细处方的快捷操作。</p> <p>7. 历史医嘱</p> <p>支持查看患者不同就诊场景（门诊/住院/急诊）下的历史医嘱</p> <p>支持历史医嘱直接复制到医嘱开立界面进行开立。</p> <p>8. 住院医嘱保存</p> <p>住院医嘱支持暂存功能。</p> <p>9. 住院医嘱删除、停止及作废</p> <p>医嘱护士接收前，支持删除。</p> <p>长期医嘱护士接收后，支持停止</p> <p>临时医嘱护士接收后，支持作废。</p> <p>10. 医嘱闭环</p> <p>右键查看闭环流程监视，可查看医嘱执行状态</p> <p>11. 医嘱计算器</p> <p>患者性别、身高、体重等基础信息自动带入计算器</p> <p>内置多种医学公式（如：体表面积、肾小球滤过率、肌酐清除率等），快速计算。</p> <p>12. 医嘱组套管理</p> <p>提供直接点击创建和组套右击新建组套、选择医嘱存组套三种方式创建组套</p>
--	---

	<p>右击组套，可进行组套重命名、修改编辑、删除等操作</p> <p>提供多种检索方式（组套名、拼音首字母、五笔码等）快速检索医嘱组套</p> <p>提供三种组套类型（个人组套、科室组套、全院组套），不同权限的角色可编辑相应的组套内容</p> <p>新增医嘱组套，保存时自动生成检索关键字（拼音首字母/五笔码）</p> <p>新增医嘱组套，保存时可定义组套使用方式（是否双击直接开立）</p> <p>支持将已开立的医嘱条目选中，一键另存为医嘱组套</p> <p>支持将不同的医嘱类型的医嘱项目存为一个组套（如：药品、检查、检验、护理级别等）。</p> <p>13. 医嘱开立设置</p> <p>支持按照使用习惯设置是否默认展开医嘱组套树</p> <p>医嘱跳转顺序设置</p> <p>支持设置每行显示的草药味数（1-5 味）</p> <p>草药开立跳转顺序设置，如：设置为“药品-数量-药品-数量…”或“药品-药品-药品-数量-数量…”。</p> <p>14. 住院电子病历</p> <p>14.1 患者队列</p> <p>支持切换“在院”、“出院”、“转科”、“授权”以及“本科室”和“分管”不同状态的患者</p> <p>支持通过姓名、床号、住院号对患者进行快速检索</p> <p>在患者队列中可以直接切换患者，无需退出前一个患者的病历窗口</p> <p>14.2 住院病历书写</p> <p>支持选择“个人及本科室组套”和“本专业其他科室组套”</p> <p>将复用性较高的病历存为组套，利用组套直接创建病历或替换现有病历</p> <p>将复用性较高的部分文字存为组套，使用时可以进行快速替换</p> <p>支持复用患者既往病历</p> <p>支持在病历中快捷插入患者检查、检验结果，无需手动录入</p> <p>支持在病历中快捷插入患者医嘱，无需手动录入</p> <p>支持病历中插入既往病历信息及检查检验结果，不需要主动查找</p> <p>支持特殊符号的录入</p> <p>支持病历中插入医学图片</p> <p>支持病历中插入表格</p> <p>支持插入分页符进行分页</p> <p>支持插入、修改、删除、显示、隐藏批注的操作</p> <p>记录操作人、操作时间以及操作类型，比较两个时间点病历的不同，支持还原到某一时点的病历</p> <p>快速定位文本出现位置，支持替换文本。支持快捷键 Ctrl+F</p> <p>右键支持字体、行距、段落等 word 编辑器的功能</p> <p>14.3 住院病历暂存及签名</p> <p>病历书写过程中，支持暂存功能</p> <p>完成病历后，点击”签名“，病历插入医生电子签名并对病历进行保存，若需修改，可解签后修改</p> <p>支持对接 CA 电子签名</p>
--	--

	<p>14.4 住院病历删除 支持对无用病历进行删除操作</p> <p>14.5 住院病历组套管理 将复用性较高的部分文字存为组套，形成文字组套 将复用性较高的病历存为组套，形成病历组套 修改存储的组套，支持添加文本、特殊符号、元素的操作 组套分为个人，科室，全院三个级别</p> <p>15. 病案首页</p> <p>15.1 病案首页书写 支持首页信息自动生成，包括患者基本信息，手术信息，输血信息，诊断信息，费用信息等</p> <p>15.2 病案首页提交 支持病案首页提交归档</p> <p>16. 住院知情同意书</p> <p>16.1 住院知情同意书 支持将常用住院知情同意书设置为组套，支持批量创建、批量操作知情同意书 根据住院知情同意书不同类型分类展示知情同意书列表，支持检索 已创建知情同意书名称及状态一览</p> <p>17. 住院电子申请单</p> <p>17.1 检查申请单 提供两种检查申请单创建方式（开立医嘱后生成申请单/点选创建申请单后生成医嘱） 通过点选方式快速切换申请单类型（如：CT、超声、X线、心电、MRI、内镜、电生理、病理等） 常用检查项目双击快速复用 支持按照检查部位检索 患者简要病史数据一元化，并支持自主编辑 支持插入、编辑图片以描述需要特殊说明的检查部位或注意事项 支持医生自定义录入检查备注信息 快速查阅患者既往的检查项目 已开立的检查项目及费用预览，支持增减数目</p> <p>17.2 检验申请单 提供两种检验申请单创建方式（开立医嘱后生成申请单/点选创建申请单后生成医嘱） 通过点选方式快速切换申请单类型（如：生化、基础检验、微生物、免疫学、变态反应等） 常用检验项目查询、常用检验项目双击快速复用 已开立的检验项目及费用预览，支持增减数目</p> <p>18. 住院诊断管理</p> <p>18.1 诊断开立 支持全键盘操作录入诊断 支持录入患者历史诊断或在院已录入（作废）的诊断</p>
--	--

	<p>首字母检索录入中医 TCD 的病名和证候, 中医的病名和证候支持自定义录入, 首字母检索录入西医 ICD 诊断, 西医的诊断支持选择疾病分类进行过滤</p> <p>支持入院诊断、出院诊断、术前诊断、术后诊断、病理诊断、死亡诊断、临床诊断多种诊断类型进行录入</p> <p>支持点选是否主诊, 是否疑似诊断; 支持入院病情、转归和转归日期的选择</p> <p>支持诊断多条录入, 按照顺序多条显示, 支持诊断上下移操作</p> <p>在录入过诊断之后, 医嘱单、申请单、护理病历可以带入已经录入的相关诊断</p> <p>支持已经录入过的诊断可以更新修改诊断名称</p> <p>18.2 诊断删除及作废</p> <p>已经录入过的诊断可以作废处理</p> <p>支持查看已经作废诊断的信息, 以及作废医生和作废时间</p> <p>18.3 诊断上报</p> <p>支持自动关联传染病诊断报告卡</p> <p>18.4 诊断组套管理</p> <p>自动抓取账号高频使用诊断, 生成常用诊断组套</p> <p>支持添加全院、科室以及个人诊断组套</p> <p>19. 住院报告查看</p> <p>19.1 住院检查报告</p> <p>在医生站内即可查看检查报告及影像, 无需切换至第三方系统</p> <p>19.2 住院检验报告</p> <p>在医生站内即可查看检验报告, 无需切换至第三方系统</p> <p>20. 疾病证明</p> <p>20.1 疾病证明</p> <p>可在医生站内开具疾病证明 (病假单)</p> <p>21. 会诊</p> <p>21.1 会诊申请</p> <p>支持对患者进行会诊申请, 可申请至对方科室, 也可申请到具体医生</p> <p>支持查看已申请患者会诊处理情况</p> <p>21.2 接收及拒绝</p> <p>支持在处理会诊患者前, 查看患者治疗过程信息</p> <p>支持接收会诊, 书写会诊意见</p> <p>支持拒绝会诊, 需填写拒绝理由</p>
病案管理系统	<p>一、首页管理</p> <p>需要支持应对国家三级公立医院绩效考核、医保 DRG/DIP 付费改革要求, 按照国家颁布的 2021 版病案管理质量控制指标的要求进行设计, 保障首页填报的正确性、附页项目设置的个性化, 数据自动抓取的完整性, 联合质控规则、自动评分规则保证首页数据质量, 为后续医保支付、卫生部绩效监测、医院内绩效评价的数据利用打下基础。</p> <p>1. 首页填报</p> <p>需要为医生提供便捷的首页填报功能, 保证医生高效、准确的进行首页信息填报。具备医生端、病案室端中西医版本病案首页的填报、打印、数据</p>

	<p>质控功能。</p> <p>2. 附页填报</p> <p>满足本院对于病案首页附页内容的特异性要求，可应对个性化附页项目配置要求。所需字段需要包括：病历基本情况、合理用药情况、管理类指标、重返情况、输血（液）情况、重症监护室情况、手术麻醉情况、恶性肿瘤情况。必须具备数据结构化处理。根据需要特殊需求进行自定义项目组合和新增项目开发。</p> <p>3. 数据预填</p> <p>需要支持《住院病案首页数据质量管理与控制指标》（2016 年版）要求，病案首页需要包括内容：患者基本信息、住院过程信息、诊疗信息、费用信息，系统对首页数据进行自动提取和填充，能够减轻临床医生工作负担，增加首页数据的准确性，使数据上报更加准确、便捷、高效。能够与院内现有 HIS 系统可以紧密结合，实现数据实时共享互联，系统内可得数据做到智能填写，填写率>90%。具备针对抓取数据系统进行检查和质控，配合疑难数据人工审核自动生成符合国家填写规范的 CSV 文件，并可根据用户设置进行自检。</p> <p>4. 首页质控</p> <p>需要支持依据《绩效考核与医疗质量管理住院病案首页数据采集质量与接口标准》标准，提供首页校验规则知识库、对首页填写内容进行合理性、逻辑性校验，保证数据准确、合乎政策要求，真实反映医院医疗过程。质控规则需要支持配置。</p> <p>5. 首页评分</p> <p>需要满足按照病案首页填写规范（国卫办医发〔2016〕24 号）评分标准》形成评分规则，能够根据首页录入内容自动进行匹配并实时给出评分，支持与质控知识库绑定，对病案首页执行多维度从严把控。</p> <p>二、归档管理</p> <p>需要能够针对患者出院后纸质病案送达病案室后，对签收、整理、质控、编码、上架等各个环节进行管理，包含病案资料的借阅、数据调用、患者复印等服务。</p> <p>1. 病案签收</p> <p>需要能够通过签收限制医生对病案的书写，签收操作后医生端不可继续编写。能够自动汇总签收任务，对不同签收状态进行筛选；支持扫码枪签收操作；能够自动对逾期未返回的病例进行逾期提醒。</p> <p>2. 病案整理</p> <p>需要能够对已签收病案进行完整性查看，检查病历是否完整，针对缺失内容进行记录，沟通医生进行返修，保证纸质病案的完整性。可以自动根据系统设定汇总当日需要整理的病历任务，标示已整理未整理的数目。支持扫码枪整理核对；对不同状态病例进行筛选，缺陷返修通知功能。</p> <p>3. 病案编码</p> <p>需要支持对签收整理后的首页进行编码，支持对编码员提交的数据进行质控。可自动根据系统设定汇总当日需要编码的任务，标示已编码未编码的数目。</p> <p>4. 归档上架</p>
--	---

	<p>需要具备支持对完成编码的病案进行归档、病案条码打印、上架登记功能，保证病案存储地点可追溯。可自动根据系统设定汇总当日需要上架的病案任务，标示可上架、待上架病历的数目。</p> <p>5. 病案召回</p> <p>需要满足医生针对已返回病案室的病案发起申请召回修改的操作。病案室可进行召回审核操作。</p> <p>6. 病案示踪</p> <p>能够展示病案从医生端提交开始到上架全过程各个环节内容的统计，可以反应病案是否及时返回病案室情况，病案整理缺陷情况，科室发起病案召回申请情况，有利于临床改进；也可以针对病案室工作人员的工作量进行统计形成绩效数据。此环节可以对患者进行精准搜索。支持对纸质病案的流转状态、存放位置、操作人、操作时间进行检索查询操作，可以对纸质病案流转状态、存放位置，进行示踪查询</p> <p>三、借阅管理</p> <p>需要能够满足支持医务人员向病案室提出借阅申请，填写借阅原因等信息。支持病案室对借阅申请进行审批，到达借阅限期时间，系统对未归还的医生发送催收提醒。</p> <p>1. 借阅申请</p> <p>需要支持在医生端发起病案借阅申请，系统支持发送申请消息通知病案室审核。能够填写借阅期限、借阅原因。支持筛选不同借阅状态的病案，支持历史借阅查看。能够收到催还信息。</p> <p>2. 借阅审核</p> <p>需要支持病案室查看借阅是否合规，并进行审核，系统支持发送审核信息给医生。能够填写拒绝原因，能够对申请借阅权限进行限定，能够筛选不同状态的借阅病例。</p> <p>3. 借阅归还</p> <p>需要支持医生对借阅中的病案提前发起归还。</p> <p>4. 病案续借</p> <p>需要对到达借阅规定时间还需继续留用的病案需主动发起续借申请。</p> <p>5. 病案催收</p> <p>需要支持通过系统自动监控已借出病案情况，对于到达借阅期限的病案发出催收提醒。</p> <p>四、复印管理</p> <p>需要支持面向患者病案应用的服务，方便患者进行病案复印、缴费、异地患者病案邮寄等业务的展开。</p> <p>1. 登记</p> <p>需要支持患者通过窗口进行复印病案的申请，病案室核实身份后进入指定病案查找环节。</p> <p>2. 收费</p> <p>需要支持病案复印收费信息登记。需要支持统 HIS 及其他线上收费应用对接，完成复印收费操作。</p> <p>3. 复印</p> <p>需要支持对复印的病案进行登记操作，记录复印人、复印用途、复印内</p>
--	--

	<p>容等信息。复印留痕。</p> <p>五、综合查询</p> <p>需要支持对病案首页各项数据进行自由组合，自定义检索条件，支持将自定义的内容保存为模板，方便再次查询。支持自定义检索结果，动态设置查询结果显示列，支持查询结果的导出、打印功能。</p> <p>六、卫统上报</p> <p>需要支持按照国家卫健委上报要求的标准格式进行数据的收集整理和上报，国家卫统 4-1、4-2 病案首页数据上报。</p> <p>需要根据国家网络直报出院病人调查表的上报要求，对病案首页进行批量核查，将核查出的错误列在列表上（包括首页基本信息、错误字段和值、错误提示和是否必改）。</p> <p>需要支持按照日期生成和导出卫统 4-1，4-2 表的 DBF 文件，满足国家网络直报（卫统 4-1，4-2 表）的上报格式要求。</p> <p>六 HQMS 首页数据上报</p> <p>系统需根据 2012 版 HQMS 上报要求，进行数据核查、字典对照和导出上报文件。</p> <p>需支持上报前进行病案首页数据验证，包括必填项、技术通道、值域范围、接口标准、完整性的验证。</p> <p>需支持院内科室、手术、诊断等字典和上报要求标准字典进行对照设置，支持字典值名称相同，快速自动对照。</p> <p>需支持生成满足 HQMS 上报格式要求的 DBF 文件，进行导出。</p> <p>需支持通过 HQMS 前置机，系统每天定时自动生成 DBF 文件，可指定定时上传的时间。</p> <p>七、公立医院绩效考核病案首页上报</p> <p>系统需根据绩效考核上报要求，进行数据核查、字典对照和导出上报文件。</p> <p>需支持院内麻醉方式、科室、诊断、手术等字典和上报要求标准字典进行对照设置，支持字典值名称相同，快速自动对照。</p> <p>需支持根据公立医院绩效考核首页上报规则要求进行病案首页数据校验。</p> <p>需支持导出上报要求的病案首页采集表（csv 文件）、疾病诊断映射表（excel 文件）、手术操作映射表（excel 文件）、肿瘤形态学映射表（excel 文件）。</p> <p>需支持通过 HQMS 前置机，导出的病案首页采集表进行自动上传。</p> <p>八、病案统计</p> <p>1. 归档统计</p> <p>需要支持病案从医生端提交开始到上架全过程各个环节内容的统计，可以反应病案是否及时返回病案室情况，病案整理缺陷情况，科室发起病案召回申请情况，有利于临床改进；也可以针对病案室工作人员的工作量进行统计形成绩效数据。此环节可以对患者进行精准搜索。包括签收统计、整理统计、上架统计、召回统计。能通过住院号、出院时间等查询患者本次电子病案是否已经归档，已经出院到归档之间的过程状态。</p> <p>2. 借阅统计</p>
--	--

		<p>能够按照科室、治疗组、医生维度统计借阅申请提交数量，借阅原因差别，续借数目及原因，超期未还情况。丢失情况统计。借阅申请驳回原因统计。</p> <p>3. 复印统计</p> <p>能够统计复印工作量，包括复印内容，收费情况等内容。</p> <p>4. 统计报表</p> <p>需要以患者 HIS 数据为基础，运用大数据的技术和理念，充分挖掘分析患者数据，形成可视化的统计报表，对效率指标、转归指标、质量指标、疾病指标、手术指标进行综合的统计分析，还可以按阶段对医院的各项指标进行时时查询，如人均费用、门诊人次、急诊人次、死亡率、再住院率、床位使用率、药占比的指标情况，为医院的持续性改进措施提供数据依据。</p>
	不良事件上报管理系统	<p>一、医疗争议上报</p> <p>需支持医疗争议不良事件的填报及未审核前的修改功能。</p> <p>二、护理问题上报</p> <p>患者管路滑脱登记：需支持患者管路滑脱不良事件的填报及未审核前的修改功能。</p> <p>院内发生压疮登记：需支持院内发生压疮不良事件的填报及未审核前的修改功能。</p> <p>患者跌倒坠床登记：需支持患者跌倒坠床不良事件的填报及未审核前的修改功能。</p> <p>护理缺陷登记：需支持护理缺陷不良事件的填报及未审核前的修改功能。</p> <p>护理其他问题上报：需支持护理其他问题不良事件的填报及未审核前的修改功能。</p> <p>三、药品问题上报</p> <p>药品不良反应个案上报：需支持药品不良反应个案不良事件的填报及未审核前的修改功能。</p> <p>疑似药品质量问题上报：需支持疑似药品质量问题不良事件的填报及未审核前的修改功能。</p> <p>药房调配问题上报：需支持药房调配问题事件的填报及未审核前的修改功能。</p> <p>群体性药品不良反应上报：需支持群体性药品不良反应事件的填报及未审核前的修改功能。</p> <p>医院药品质量问题网络上报：需支持医院药品质量问题网络填报及未审核前的修改功能。</p> <p>四、器械及耗材问题上报</p> <p>需支持器械及耗材问题事件的填报及未审核前的修改功能。</p> <p>五、输血反应上报</p> <p>需支持输血反应事件的填报及未审核前的修改功能。</p> <p>六、不良事件审核</p> <p>医患办审核：需支持医患办对不良事件的审核反馈操作；</p> <p>医务处审核：需支持医务处对不良事件的审核反馈操作；</p> <p>护理部审核：需支持护理部对不良事件的审核反馈操作；</p>

		<p>药学部审核：需支持药学部对不良事件的审核反馈操作；</p> <p>输血科审核：需支持输血科对不良事件的审核反馈操作。</p>
	院长查询系统	<p>一、权限管理</p> <p>资源管理：主要的功能是可以对报表进行分类管理，把报表维护到相应的分类下边。</p> <p>资源授权-角色管理：管理用户的角色。</p> <p>资源授权- 资源角色授权管理：为角色管理报表。</p> <p>资源授权--角色用户授权管理：添加或删除角色下的用户。</p> <p>二、模板维护</p> <p>为首页与主菜单设置报表。可以在 10 种不同结构的模板中选择，可以设置一张报表模板，也可以设置多张报表模板。</p> <p>三、报表制作</p> <p>集查询、报表于一体，可以通过设计器直接设计报表，可以通过 Web 浏览器方式展现、打印、输出报表结果。</p>
	设备与固定资产管理系统	<p>一、基础信息维护</p> <p>需支持维护设备与固定资产系统使用的常数以及基本信息，包括常数维护、账目维护、分类维护、公司厂家维护、折旧方式维护。</p> <p>需支持常数维护:添加、删除和编辑系统常数，包括保管等级、产权性质、计量仪器分类、经费来源、经管设备类型、设备单位、设备来源、设备用途、维修类别。</p> <p>需支持设备与固定资产账目维护:新增、删除、修改设备与固定资产账目字典信息。</p> <p>需支持设备与固定资产分类维护:新增、删除和编辑设备与固定资产分类信息。</p> <p>需支持公司厂家维护:新增、删除和编辑设备供货公司和生产厂家信息。</p> <p>需支持折旧方式维护:维护设备折旧方式，系统固定拥有多项折旧方式，并且也可支持用户自定义新的折旧方式，新的折旧方式无需维护公式，仅维护折旧率即可。</p> <p>需支持出库科室维护:维护设备库房出库时的出库范围。</p> <p>二、入出库管理</p>

		<p>需支持入库管理、出库管理、单据补打功能，是设备系统的核心功能，实现设备日常的入库及出库功能。</p> <p>需支持入库管理：通过多种入库方式，实现新购设备每次入库详细信息的登记和保存，并且设置自动打印入库单和卡片。需支持的入库方式：一般入库、发票入库、核准入库、入库退库、赠送入库。</p> <p>需支持出库管理：设备仓库将设备出库给保管科室，记录每次出库的详细信息，并且可设置自动打印出库单。需支持的出库方式：一般出库、出库退库。</p> <p>需支持单据补打：对入库单和出库单进行补打。</p> <p>三、设备管理</p> <p>需支持对仓库所有设备进行日常管理，主要包括维修、计量、折旧、保管变更、盘点月结等。</p> <p>需支持卡片信息管理：对入库的卡片进行登记管理，包括卡片编号、条码号等信息，同时可以进行原值变更，生成编码，批量生成编码，打印条码；并且可以维护进口信息，设备图像和文档的信息。</p> <p>需支持设备维修管理：可以对设备进行维修申请、登记和审核功能。</p> <p>需支持设备报废管理：可以对设备进行报废申请、登记和审核功能。</p> <p>需支持设备与固定资产折旧：设备与固定资产折旧是按照设备维护好的折旧方式进行净值的减少，来表示设备使用过程中的价值降低的情况。</p> <p>四、查询统计</p> <p>需支持设备综合查询：可对入出库进行查询，需支持明细和汇总信息的查询。</p>
	物资管理系统	<p>1. 基本信息维护</p> <p>权限设置：可设置物资系统窗口的使用权限。</p> <p>常数维护：可维护物资管理中常用的基础数据，如最小单位等。</p> <p>物资分类维护：可以维护物资分类科目信息，支持多级科目维护。</p> <p>物资字典维护：可以维护物资分类科目下的具体物资项目信息（包括物资的文档、图片信息等），如规格、零售价、最小单位，加价规则等；可维护与物资项目相关的厂家注册信息（包括文档、图片信息等），如生产厂家、注册号、注册时间等。</p> <p>供货公司维护：维护供货公司、生产厂家的基本信息，如公司名称、公司地址、电话等，可维护许可证、合同等扩展信息，可以维护此公司可供货的物品列表。</p>

	<p>物资加价率维护：维护物资项目的加价率信息。</p> <p>入出库科室维护：维护具体的物资仓库、物资使用科室的入库科室、出库科室。</p> <p>2. 入出库管理</p> <p>库存初始化：需支持系统初始化时初始化库房物资的库存数量。</p> <p>入库管理：需支持库房的正常入库、发票入库、核准入库、入库退库、特殊入库等多种入库类型，支持科室的物资入库申请；支持打印入库单。</p> <p>出库管理：需支持正常出库、特殊出库、出库退库、出库审批等多种出库类型，支持按照科室的入库申请单，支持打印出库单。</p> <p>科室请领：需支持临床科室根据实际需要向库房进行物品的请领。</p> <p>3. 付款管理</p> <p>供货商结存：需支持对发票完整的入库单的付款结存，并可查询供货商的付款情况；支持结存单打印功能。</p> <p>4. 库存管理</p> <p>库存管理：需支持管理库房库存、备货物资库存的库存数量、上下限数量、库位号，需支持多条件组合查询物资库存情况。</p> <p>盘点管理：需支持对库房物资项目进行库存盘点、打印，支持查看历史盘点单。可通过批量封帐对不同类别进行盘点。</p> <p>月结管理：需支持对库房物资的月结操作，支持撤销、汇总、打印月结数据。</p> <p>单据补打：需支持补打入库单、出库单、结存单单据。</p> <p>5. 物资查询统计</p> <p>需支持物资综合查询、入库明细查询、出库明细查询、入库汇总查询、出库汇总查询、盘点信息查询。</p> <p>6. 医用耗材全周期管理</p> <p>6.1 基本信息维护</p> <p>权限设置：可设置耗材系统窗口的使用权限。</p> <p>耗材分类维护：可以维护耗材分类科目信息，需支持多级科目维护。</p> <p>耗材字典信息维护：可维护耗材分类科目下的高值耗材标记的具体耗材项目信息（包括耗材的文档、图片信息等），如规格、零售价、最小单位、加价规则、收费标记等；可维护与耗材项目相关的厂家注册信息（包括文档、图片信息等），如生产厂家、注册号、注册时间等相关信息。</p> <p>需支持物资与收费项目对照维护：能够维护耗材项目与收费项目对照关系。</p> <p>扣库科室维护：需支持维护扣库科室与费用科室对应关系。</p> <p>6.2 备货管理</p> <p>备货入库管理：需支持库房备货入库到科室虚库存，并打印高值耗材条形码，每个高值耗材有唯一的条形码用来标识。</p> <p>备货退货管理：需支持由科室备货退货给供货商。</p>
--	--

	<p>扣库确认（可选）：主要处理延时扣库的情况。</p> <p>备货使用确认：需支持科室计费耗材使用后，与供应商结算、补录发票等操作。</p> <p>6.3 二级库存管理</p> <p>计费扣库：与费用接口关联，需支持在收费同时扣除耗材库存功能，高值耗材可直接通过扫码收费。</p> <p>扫码计费：高值耗材可直接通过扫码收费。</p> <p>库存管理：可管理二级库耗材库存、备货物资库存的库存信息。</p> <p>6.4 医用耗材查询统计</p> <p>高值耗材追溯查询：需支持追溯查询耗材从库房备货入库到患者使用整个生命周期。</p> <p>条码全流程查询：扫码条码后，可以查看此高值耗材条码的，验货信息，收费信息，入库信息，出库信息。</p> <p>科室高值耗材使用情况查询：可以按时间，科室，物品，供货公司查询。可以按是否按照批号汇总，是否按进价汇总，是否按零售价汇总。</p> <p>科室入出库查询：可以按科室，时间查询物品的库存数量，出库数量，入库数量，报损数量。</p>
省医保接口	<p>1. 省保对照</p> <p>通过省医保局提供的医疗项目、药品对照信息与医院管理信息系统进行对接，当患者进行缴费行为时可通过对照关系与省医保局提供信息进行对照，实现患者省医保缴费。</p> <p>通过医保信息管理模块可进行省医保对照项目的查询和患者进行省医保消费的汇总、明细查询。</p> <p>2. 省医挂号</p> <p>患者通过医院医保读卡器或收费人员输入患者省医保卡号码，查询出患者省医保信息并进行挂号圈存，通过与省医保局建立的信息传输协议自动上传患者医保挂号信息，当挂号完成后系统也会将患者挂号信息同时存入到医院管理信息系统当中。</p> <p>3. 省医保退号</p> <p>撤销省医保挂号，返还结算费用，系统将进行双向记录，确保退号数据完整性，利于追溯。</p> <p>4. 省医保门诊结算</p> <p>患者在医院完成缴费的同时上传省医保费用数据，根据结算数据，完成省医保患者门诊结算业务。</p> <p>5. 省医保门诊退费</p> <p>患者在医院退费时，通过与省医保局接口进行撤销省医保结算，根据结算数据返还医保结算费用。</p> <p>6. 省医保住院登记</p> <p>省医保住院读卡读取患者信息并圈存账户金额，通过医疗管理系统查询出对应患者住院登记信息，并上传医保住院登记信息。</p> <p>7. 省医保出院登记</p> <p>患者完成出院流程时，通过医疗管理系统记录的患者出院信息为载体完成上传省保出院登记信息。</p>

	<p>8. 省医保住院记账 按照省医局提供的所需数据，完成上传省医保费用，进行预结算，根据预结算数据完成记账。</p> <p>9. 省医保退费 患者退费后，同步实现上传退费费用，进行预结算，根据预结算数据完成退费。</p> <p>10. 省医保住院结算 以医疗管理系统记录的患者数据为载体上传患者费用信息，结算医保费用数据，完成省保患者结算</p> <p>11. 省医保结算召回 患者出院召回时取消医保结算，根据结算数据进行患者出院召回。</p> <p>12. 省医保限制 以省医保局提供的医保对照数据为基础，医生站显示医保药品、诊疗项目医保等级等限制。</p> <p>13. 省医保对账 通过医保对账查询功能，结合当地医保特点，本地和医保中心账目进行核对。</p> <p>14. 省医保查询 通过统计查询功能，结合当地医保特点，查询省医保费用。</p>
市医保接口	<p>1. 市保对照 该模块实现医保办公室对市医保项目、药品信息进行对照、挂号、退号、结算等功能。 通过市医保局提供的医疗项目、药品对照信息与医院管理信息系统进行对接，当患者进行缴费行为时可通过对照关系与市医保局提供信息进行对照，实现患者市医保缴费对照。</p> <p>2. 市医挂号 患者通过医院医保读卡器或收费人员输入患者市医保卡号码，查询出患者市医保信息并进行挂号圈存，通过与市医保局建立的信息传输协议自动上传患者医保挂号信息，当挂号完成后系统也会将患者挂号信息同时存入到医院管理信息系统当中。</p> <p>3. 市医保退号 撤销市医保挂号，返还结算费用，系统将进行双向记录，确保退号数据完整性，利于追溯。</p> <p>4. 市医保门诊结算 患者在医院完成缴费的同时上传市医保费用数据，根据结算数据，完成市医保患者门诊结算业务。</p> <p>5. 市医保门诊退费 患者在医院退费时，通过与市医保局接口进行撤销市医保结算，根据结算数据返还医保结算费用。</p> <p>6. 市医保住院登记 市医保住院读卡读取患者信息并圈存账户金额，通过医疗管理系统查询出对应患者住院登记信息，并上传医保住院登记信息。</p> <p>7. 市医保出院登记 患者完成出院流程时，通过医疗管理系统记录的患者出院信息为载体完成上</p>

	<p>传市保出院登记信息。</p> <p>8. 市医保住院记账 按照市医局提供的所需数据，完成上传市医保费用，进行预结算，根据预结算数据完成记账。</p> <p>9. 市医保退费 患者退费后，同步实现上传退费费用，进行预结算，根据预结算数据完成退费。</p> <p>10. 市医保住院结算 以医疗管理系统记录的患者数据为载体上传患者费用信息，结算医保费用数据，完成市保患者结算。</p> <p>11. 市医保结算召回 患者出院召回时取消医保结算，根据结算数据进行患者出院召回。</p> <p>12. 市医保限制 以市医保局提供的医保对照数据为基础，医生站显示医保药品、诊疗项目医保等级、医保适应症等限制。</p> <p>13. 市医保对账 通过医保对账查询功能，结合当地医保特点，本地和医保中心账目进行核对。</p> <p>14. 市医保查询 通过统计查询功能，结合当地医保特点，查询市医保费用。</p>
公费医疗接口	<p>1. 人员维护 通过患者基本信息功能，实现对公费人员信息维护修改。</p> <p>2. 公费挂号 根据公费协议待遇算法，维护挂号费用信息，完成公费患者挂号。</p> <p>3. 公费退号 当公费患者退号时，根据公费协议待遇算法进行退号，返还公费患者费用。</p> <p>4. 公费门诊结算 公费患者进行门诊结算时，根据公费待遇算法，完成公费患者门诊结算。</p> <p>5. 公费门诊退费 公费患者进行门诊退费时，根据公费待遇算法，完成公费患者退费。</p> <p>6. 公费住院结算 患者进行住院结算时，根据公费待遇算法对结算患者进行费用结算。</p> <p>7. 公费限制 根据公费协议，患者在诊疗、记账时限制患者费用。</p> <p>8. 公费对账 通过对账功能，结合公费特点，本地和协议单位账目进行核对。</p> <p>9. 公费查询 在费用统计模块，结合公费特点，可查询公费费用。</p>
LIS 接口	按照第三方厂商接口规范开发 LIS 接口，大致功能为提供 his 的相关患者数据，供 LIS 系统调用。
PACS 接口	按照第三方厂商接口规范开发 PACS 接口，大致功能为提供 his 的相关患者数据，供 PACS 系统调用。
电子病历接口	按照厂商接口规范开发电子病历接口，大致功能如下： 提供 his 的相关患者数据，供电子病历系统调用

合理用药接口	该模块主要服务于门诊，住院医生，护士，以及药房药师，提供合理的药品使用规范警示，处方点评，合理的临床应用等功能，可以有效避免因为医生开立错误导致的药品使用错误造成的临床不安全。 提供与第三方合理用药软件接口，用于实现门诊、住院医嘱开立时的药品监测校验等。
传染病上报接口	按照第三方厂商接口规范开发传染病上报接口，大致功能为提供 his 的相关患者数据，供院感系统调用。
输血管理接口	按照第三方厂商接口规范开发输血管理接口，大致功能为提供 his 的相关患者数据，供输血管理系统调用。
电子发票接口	按照财政票据管理要求规范开发电子发票接口，供患者发票打印调用。
室内质控接口	按照室内质控需求规范开发室内质控接口，大致功能为提供 Lis 的相关患者数据，供质控系统调用

（三）临床路径系统

产品名称	功能模块	详细参数
临床路径系统	路径配置管理	<p>1. 路径显示状态配置管理 需要支持对路径中各种项目状态颜色配置。需要支持对路径模板中各个阶段按不用颜色进行配置，便于医生直接观看。</p> <p>2. 路径执行流程配置 需要支持对关键节点功能的开放与关闭的配置。</p> <p>3. 系统操作权限配置 需要支持角色权限设置。不同角色有不同的能力。</p> <p>4. 系统关键数据配置 需要支持 ICD 诊断码与病种对照，一条路径可以匹配多条诊断。需要支持病种专业与实际科室对照。需要支持变异来源、变异原因、变异原因明细维护。</p>
	路径模板管理	<p>1. 模板创建 需要支持新建模版、模版基本信息维护、准入评估标准录入、准出评估标准录入、入径标准维护。</p> <p>2. 模板编辑 需要支持所见即所得的模版编辑模式。需要支持路径模板自动对应所属病种专业。模板涵盖临床路径所包含的所有项目，如诊疗工作、医嘱、护理项目、标准住院天数以及住院费用。需要支持患者路径维护。需要支持康复、心理项目维护。需要支持长、短期医嘱各种明细属性设置，所见即所得。需要支持护理项目明细属性设置，所见即所得。需要支持医嘱明细直接调取医嘱组套进行对照维护。模板内医嘱顺序所见即所得，执行过程按顺序显示。模版医嘱支持排序操作，可直接决定生成医嘱的顺序。需要支持路径项目自定义设置为必选项或可选项。需要支持模版多治疗阶段，每个治疗阶段可设置天数。路径模板维护时，同阶段可以维护分支备选阶段。需要支持判断模版天数是否超过维护的最大天数。需要支持急诊转住院模式模版维护。需要支持模版“重做”功能。可以重做整个模版，以及重做长嘱，临嘱，诊疗，</p>

	<p>护理，患者，心理治疗，康复治疗、医嘱明细项目。模版编辑时，支持显示医嘱明细。需要支持详细模式按钮展示详细模式。需要支持路径项目整体拷贝、剪切、粘贴功能。需要支持医嘱细项拷贝、粘贴功能。需要支持导出 Excel 功能。需要支持导出 XML 功能。需要支持模版作废功能。医嘱对应时，需要支持批量删除具体医嘱。需要提供路径校验功能，校验医嘱项目与 ICD 诊断。需要支持模版暂存功能。需要支持模版提交功能。需要支持等效药维护功能。需要支持阶段合并功能。需要提供阶段精简模式。需要支持阶段评估维护。需要支持模板打印。需要支持使用其他模板覆盖当前模板功能。需要查看入径标准。</p> <p>3. 模版审核</p> <p>需要支持模版的审核需要单独的审核权限，未经审核模版，无法应用于患者。需要支持模版审核驳回。需要支持模版状态查询。需要支持模板编辑痕迹监察。审核精度到每个数据，方便模板修改者和审核者快速定位不通过的数据。</p> <p>4. 版本管理</p> <p>需要支持对路径模版进行管理。</p> <p>需要支持模版维护后按版本管理，确保版本修正后不影响之前的路径患者。</p> <p>需要支持 A、B、C 模版版本管理，即相同病种存在不同治疗方案的模版，且支持不同治疗方案的各个模版单独升级版本。</p> <p>需要支持模板维护时修改版本名称。</p> <p>5. 权限管理</p> <p>需要支持模板管理授权功能。需要支持模版多级管理机制。需要支持权限细分功能，同一角色可以具备不同权限。</p> <p>6. 医嘱项目维护</p> <p>需要支持医嘱组合。需要支持溶媒维护。自动与 HIS 医嘱项目进行对照，医嘱字典无需人工建立。需要支持批量替换所有路径模版中的指定医嘱项目。需要支持模糊匹配组合维护，需要支持从医嘱组套中维护，需要支持从（在院或出院）患者医嘱中维护，需要支持描述类医嘱维护关键词功能，并通过关键词进行匹配医嘱。</p> <p>7. 路径校验</p> <p>需要支持规则的校验，未通过的医嘱项目支持按不同颜色标出。</p> <p>ICD 校验，以下两规则校验未通过的 ICD 会通过进行提示。</p> <p>8. 变异分析</p> <p>需要支持定位每个元素的变异数量。以图表形式显示具体变异医嘱和变异原因。需要根据变异内容快捷改进模板。</p> <p>9. 模板复用</p> <p>需要支持模板具备整体复制功能。模板需要支持以 XML 形式导出、导入。需要支持模版批量导入、导出。需要提供 1000 张以上卫生部标准模版。</p>
路径执行	<p>1. 路径门户</p> <p>需要支持根据患者诊断 ICD10 编码自动过滤出适合路径供医生选择。医生可根据情况，自主选择本科室内对应的路径。需要支持准入评估项目，如果该项目为必须符合的项目，则系统应该支持记录下不符合准入评估的标准后并自动退出；如果该项目为非必须符合的项目，则系统在记录下该项目后，继续登记路径操作。需要支持不入路径审核机制，避免医生无理由不使用路径。需要支持查看入径标准，为医生提供标准化的入径准则。</p> <p>2. 过程管理</p>

	<p>需要支持查看任意阶段执行情况、显示完整的路径执行情况。</p> <p>需要支持任务列表显示，提示未完成工作。</p> <p>需要支持直接进入下一阶段，自由选择路径过程。</p> <p>需要支持延长、缩短治疗阶段。</p> <p>需要支持中途退出功能及对中途退出路径的权限以及流程进行控制。</p> <p>需要支持中途治愈功能。</p> <p>需要支持中途退出审核机制。</p> <p>需要支持更改路径的执行日期。</p> <p>需要支持自动对照长期医嘱执行天数。</p> <p>需要支持医嘱闭环操作。</p> <p>需要支持一键开立当日路径医嘱。</p> <p>需要支持控制医嘱开立、停止、变更。</p> <p>需要支持自定义路径变异标准，包括（非路径医嘱规定金额上限变异、必选项未执行变异、非路径医嘱是否填写变异信息、延长或缩短阶段是否填写变异、整体费用超过路径规定费用标准是否变异、执行天数超过路径规定的最大天数是否变异、非路径医嘱数量和超过设置数量是否变异），根据标准自动判断完成情况。需要支持变异项目按照自定义颜色进行显示。</p> <p>需要支持路径显示医嘱明细和医嘱执行状态。</p> <p>需要支持批量执行诊疗、护理项目。支持模版打印。</p> <p>需要支持完成护理、诊疗、患者、心理、康复项目时后台记录操作人姓名。</p> <p>需要支持按照频次、用法、用量完全匹配。</p> <p>需要支持路径执行中添加医嘱细项。</p> <p>需要支持在不维护医嘱细项情况下，同时执行当天的多个元素。</p> <p>需要支持患者费用预估，提前预估整体费用，避免超标。</p> <p>需要支持路径使用时，可以移动医嘱元素，使用中可以移动医嘱项目到任何阶段日。</p> <p>需要支持当天可跳转多个阶段，手术日不固定情况适用。</p> <p>需要支持显示阶段医嘱执行明细</p> <p>需要支持药品医嘱按名称匹配</p> <p>3. 变异录入</p> <p>需要支持变异原因直接录入与显示。需要支持批量录入医嘱变异信息。</p> <p>需要支持非路径医嘱录入时选择归属项目，为变异分析改进模板质量提供支持。需要支持阶段变异录入及删除。</p> <p>4. 关联医嘱</p> <p>需要支持对医嘱进行匹配。支持双向医嘱执行。支持作废医嘱提示替换药品开立功能。临时医嘱添加复查功能。</p> <p>5. 关联病历</p> <p>需要支持自动关联病历系统，双向互动。</p> <p>6. 等效药</p> <p>需要支持开立医嘱时，自动匹配等效药。</p> <p>7. 监控提醒</p> <p>需要支持费用超标提醒。需要支持执行天数超标提醒。</p> <p>8. 退出路径医嘱</p> <p>需要开立退出路径医嘱，则提示退出路径。</p>
--	---

		<p>9. 分支路径 路径模板使用时，需要支持根据患者病情情况选择分支阶段</p> <p>10. 变更路径 模版使用时，需要支持变更路径使用。</p> <p>11. 阶段评估 填写阶段评估内容，如果有评估项目未通过，则不能进入下阶段。</p> <p>12. 准出评估 填写准出评估内容，如果不符合出径标准，系统会自动记录不符合项目</p> <p>13. 告知单打印 需要支持与国家标准路径表单格式相同的告知单打印。 需要支持按照天进行打印。</p>
路径 质量 控制		<p>1. 可定制化评分规则 需要支持根据医院实际情况，自定义评分规则。</p> <p>2. 采用多级评分机制对路径中的各个操作项目进行评估 需要支持根据维护的评分规则，对医生进行路径使用情况质量监控。 生成医生综合评分表，医生单病种得分表，医生分管患者得分明细表。</p>
统计 分析		<p>1. 路径执行情况总览 需要支持统一路径平均费用、路径执行情况分析、平均住院日及变异原因的指标图形展示。</p> <p>2. 整体指标分析 需要支持整体横向指标，统一汇总各科室路径的执行情况。</p> <p>3. 路径执行趋势分析 需要支持分析路径中的关键数字，各科室横向对比。关键数字结果通过图形对比。</p> <p>4. 路径明细追溯 需要支持统计分析结果，可追溯到个人。</p> <p>5. 国家统计表单 需要支持国家上报数据所需要各种表单。</p>

（四）实验室信息管理系统(LIS)

产品名称	功能模块	详细参数
实验室信息管理系统(LIS)	实验室信息管理系统(LIS)	<p>1. 设备连接及数据采集 检验科信息化建设系统中的核心模块，检验科的检验设备的型号众多，连接方式多样，通过集成数据接收平台，可满足检验科设备连接的工作需要。</p> <p>可完成串口，网络，数据库，文件，图像，文件传输等多种形式的接收，分解，保存，管理等工作；可以满足单向连接，双向连接，包括各类流水线的连接管理。</p> <p>功能要求：</p> <p>1.1 监听程序可自动整理跨日期检验单，不需人工转移；</p> <p>1.2 仪器请求样本检验时，或者检验结果上传时，可自动核收检验样本；</p>

	<p>1.3 双向工作方式自动地完成需要复查项目的复检工作；</p> <p>1.4 24 小时尿量自动处理相关项目结果；</p> <p>样本结果标记：接收检验结果后，标记样本有结果标识；</p> <p>数据通信、接收及解析：支持原始数据保存功能。可配置实现原始数据保存到数据库或者保存到本地文件夹的功能。支持定期清空超过指定保存时长的原始数据功能。支持 ASTM、HL7 等格式的串口通信及数据解析功能，支持 TCP/IP、UDP 等网络协议的数据通信及数据解析功能，支持数据库文件，文本文件等多种数据格式的数据通讯及数据解析功能。</p> <p>图像数据采集：支持原始数据为二进制格式，通过程序实现坐标绘制，标识判断，对绘制好的内容形成文件，保存到数据库中，支持原始数据为图像文件的图像数据接收及解析，支持通过公式和检验结果来绘制图像。</p> <p>监听程序更新：支持监听程序的上传、下载等更新操作。</p> <p>复查指令系统：根据需要，对复查项目进行管理，发送指令集合给检验设备。</p> <p>2. 基础信息管理</p> <p>2.1 基础项目信息维护</p> <p>1) 检验项目维护：通过对外接口获得收费项目编码集合，并将项目相关信息对照到 LIS 系统中的具体设备中。（能够达到项目合并拆分的目的）；</p> <p>2) 组合项目维护：检验项目与测试项目之间的组合对照关系维护；</p> <p>3) 测试项目维护：检验项目基本信息维护（项目编码，英文名，Lonc 编码，中文名，参考值，单位，单价，质控标识，计算项目，临床诊断意义，危急项目标识，危急值定义（定量，定性），前次结果预警，时限性等设置；</p> <p>4) 常用短语维护：对应检验项目维护常用结果内容；</p> <p>5) 高级参考范围维护：对检验项目中的不同性质进行参考值，单位维护（根据性别，年龄，样本类型，完成对应的设置）；</p> <p>6) 组套明细项目分解维护：对于大组套项目，明细组套项目维护定义，明细组套项目（如糖耐量项目，明细项目中含多个收费项目）。通过维护后，在采血模块中对该内容进行加载管理；</p> <p>7) 检验科室维护 分院，医技科室管理，检验小组管理等；</p> <p>8) 人员信息导入：从 HIS 系统导入使用 LIS 系统的人员信息，并可分配小组，角色等；</p> <p>9) 检验仪器维护 检验设备编码，报告模板（特殊项目采用特殊模板），仪器类别等项目维护；</p> <p>10) 数据字典类别维护：数据字典类别：样本类型，患者类型，试管颜色，…项目类别维护；</p> <p>11) 数据字典维护：设定数据字典的内容。</p> <p>2.2 权限人员管理</p> <p>1) 人员导入：通过 HIS 接口的方式完成人员信息导入。</p>
--	--

	<p>2) 人员登录小组 对人员能够登录的检验小组进行登录分配，完成多小组登录的设置方式。</p> <p>3) 人员角色维护：对于一个人员可以分配多个角色的标识，完成角色分配的人员能够进行系统的操作；</p> <p>4) 权限类别维护：对系统使用的权限进行初始化定义；</p> <p>5) 角色定义：对系统使用的人员角色初始化定义；</p> <p>6) 角色权限设置 建立角色和权限之间的对应关系，通过角色的权限设置，完成系统的权限基本设置操作。</p> <p>2.3 样本类型和处理时限维护</p> <p>不同检验项目能选的样本类型是不同的，由检验科先行设置，检验科室后期可以对检验项目对应的标本类型以及采集管进行修改，以及决定哪些项目类型可以并管。</p> <p>各项目可设置不同的处理时限，由检验科各室长维护，超过时限未处理，系统需主动提醒相关工作人员。</p> <p>2.4 容器维护</p> <p>所有检验项目可选容器可在此处维护，例如各种颜色的试管、培养皿等等。管理员可设置该容器适用的范围。</p> <p>2.5 并管规则维护</p> <p>根据检验项目，检验设备，样本类型，试管颜色，项目性质，自定义组合类别等决定哪些医嘱可以使用同一个样本。</p> <p>对于维护工作中存在问题的检验项目提供人工组合方式，帮助采血人对样本进行组合。并在条码标签中打印（组）的字样，表明是人工组合的。对于特殊患者，比如儿童，老人等采集样本较困难的患者，可以使用人工组合打印功能，来实现多个医嘱使用同一个样本来做检验的功能。</p> <p>由检验科各组室长维护并管规则，特殊情况如老人或幼儿，可适当放宽，减少抽血数量。</p> <p>2.6 执行地点维护</p> <p>管理员可在系统内维护所有执行地点，包括名称、位置、编号等信息。</p> <p>2.7 执行科室维护</p> <p>检验科内包含多个地点，一个地点可包含多个执行科室，各室室长可自行维护。每个地点有对应编码，每个执行科室有对应编码。每个检验项目可维护一到两个执行科室，可由开立医生选择执行科室。每个项目可根据当前执行科室，以及执行科室所在地点，来显示地点编码，方便分拣。</p> <p>2.8 报告模板维护</p> <p>1) 报告单模板维护</p> <p>①对常规检验，酶标检验报告模板进行定义控件维护；可以进行 LIS 控件，HIS 控件，工具类控件进行拖拽，复制，剪切，删除等操作。通过属性的修改完成风格的编辑。报告单模板的格式定义（双列，函数限制，日期格式等）。</p> <p>②对微生物检验报告单维护，完成短报告，鉴定报告，药敏报</p>
--	--

	<p>告，多药敏报告的格式定义和编辑；满足微生物系统对于检验报告的要求。</p> <p>2) 报告单使用:常规检验，酶标检验，微生物检验，骨髓检验等，在病房打印，自助报告打印，一站式服务，检验科等完成单报告，批量打印。打印动作通过报告模板的加载完成对应格式报告的打印操作。</p> <p>3) 条码打印模板维护：根据不同患者类型完成门诊，住院，体检患者类型的条码打印，也可处理外送样本的条码管理。</p> <p>4) 回执单打印模板：通过对门诊条码打印回执单模板的编辑，完成条码回执单的打印。可灵活编辑该模板。</p> <p>5) 微生物室内条码模板:可以对微生物室内条码模板进行自定义编辑，完成条码的信息处理，按照要求打印出数量不等的条码标签。</p> <p>6) 质控报表模板：质控报告,失控报告等可以根据检验专业特点进行模板配置完成相关报告单的打印管理。</p> <p>2.9 提供试剂、仪器保养维护功能。</p> <p>3. 医嘱接口</p> <p>3.1 患者基本信息</p> <p>通过患者的唯一标识,读取患者基本信息。</p> <p>3.2 患者医嘱信息</p> <p>通过患者的唯一标识(门诊卡,病历本,银行卡,发票号等信息对HIS 系统门诊收费(医嘱表)查询获得相关的检验,患者诊断信息读取。</p> <p>3.3 患者费用管理</p> <p>检验费用收取,终端确认操作;</p> <p>检验项目费用追加收取;</p> <p>检验项目退费管理操作。</p> <p>3.4HIS 基础信息</p> <p>HIS 人员信息读取,医生,护士,送检人。</p> <p>检验项目组套,明细项目信息同步,读取。</p> <p>4. 条码管理</p> <p>LIS 系统提供对于门诊,住院,体检,外送等多种患者来源的条码打印管理功能,并支持预置条码对照管理。满足多种类型用户的工作要求。模块中可以完成条码打印,检验项目知识库查看,项目合并,人工组合等功能。可查询检验项目当前状态,采集时间确认,送检单生成,打印,查询等功能。</p> <p>功能要求:</p> <p>1)特殊项目打印:24 小时尿量,血气分析(吸氧量,体温)相关信息输入;</p> <p>2)高危患者提醒:操作相关患者时提醒操作人职业防护;</p> <p>3)不合格样本:可定制化管理样本处理流程(新打印条码/沿用原条码);</p> <p>4)采集时间确认:生成送检单同时,完成采集时间确认;</p>
--	---

	<p>5)打印项目过滤：根据样本采集需要，进行相关信息过滤（执行科室，样本类型）；</p> <p>6)项目操作指引： 检验项目采血时相关提示信息（试管，采集量，注意事项）；</p> <p>7)回执单管理：根据不同项目属性，确定报告打印时间；</p> <p>8)患者医嘱信息获取： 通过患者的唯一标识（门诊卡，病历本，银行卡，发票号等信息对 HIS 系统门诊收费（医嘱表）查询获得相关的医嘱信息</p> <p>9)预置码： 支持通过系统维护来判断试管条码所属类别，患者扫描标识后，获得试管使用的数量和颜色，操作人员直接扫描试管，就可以直接使试管条码和医嘱的信息直接关联，同时打印标签，可以直接粘贴在试管上（打印出来的标签用于人员识别，条码用于设备识别）；</p> <p>10)医嘱信息试管组合： 根据检验项目，检验设备，样本类型，试管颜色，项目性质，自定义组合类别等决定哪些医嘱可以使用同一个样本；</p> <p>11)患者回执单：对项目进行对照后，根据项目的维护情况，提示患者所进行的检验性质。获得报告的时间。回执单支持简单模式，实时模式，定时模式等三种模式。满足不同情况下回执单打印需求；</p> <p>12)条码重打及作废：支持对未进入检验流程的条码进行打印操作，对不合格样本条码进行打印操作，支持对未进入检验流程的条码进行作废操作。对于作废条码的医嘱，可以重新打印新条码；</p> <p>13)人工组合打印：对于维护工作中存在问题的检验项目提供人工组合方式，帮助采血人对样本进行组合。并在条码标签中打印（组）的字样，表明是人工组合的。对于特殊患者，比如儿童，老人等采集样本较困难的患者，可以使用人工组合打印功能，来实现多个医嘱使用同一个样本来做检验的功能；</p> <p>14)样本送检：对于需要送检的样本，可以集中扫描送检，根据开关设置，扫描时可以确认更新采集时间。送检的标本扫描后统一生成送检单，可以打印出来，作为护士站与配送，配送与检验科的交接凭据；</p> <p>15)单位体检条码打印： 支持单位体检条码，按照整个单位的人员，大批量打印；</p> <p>5. 常规检验</p> <p>5.1 样本接收</p> <p>样本接收分拣操作：用户进入系统后，扫描条码，系统显示对应该条码的检验信息。并可以提示样本应该分配的小组信息。系统更新原数据表，处理接收的操作。</p> <p>5.2 样本核收</p> <p>核收样本（住院）：核收样本为指定检验设备和日期的方式，并确定样本的上机号码，表示样本进入检验流程</p>
--	---

	<p>核收样本（门诊） 门诊样本核收操作，可以在主界面中进行核收操作，减少界面切换的次数。</p> <p>核收样本时标签打印：检验特殊时，样本在核收的时候，需要根据检验项目的性质确定打印实验室内标签。且可以重复打印标签的方式。</p> <p>核收清单打印：样本接收核收后，可以对不同患者类型，检查项目，样本号，日期等选择进行清单打印，且可以根据情况选择显示的列和空行。可以地打印的清单根据用户要求排序</p> <p>核收样本超时提示：根据设定的项目的超时时限，提示操作人样本是否已经超时，可以核对样本送达情况</p> <p>5.3 不合格样本处理</p> <p>不合格样本管理：在样本接收时，就可以获得样本的不合格情况。进入不合格样本界面时，可以将条码所附带的信息直接显示在不合格样本界面中，并要求填写不合格样本的情况。保存后，系统可以将信息发送给对应的病区。</p> <p>核收项目过滤：对于选择的某个设备，可以将对应该设备的检验申请信息直接过滤，而不选择不属于本仪器的检验项目信息。</p> <p>5.4 常规检验操作功能</p> <p>普通合并：使用系统定义的规则，不同仪器的检验样本信息和结果进行合并。</p> <p>糖耐量合并：糖耐量手工合并方式（葡萄糖，C肽，胰岛素）。</p> <p>样本信息修改：修改样本号，修改对应的仪器信息。</p> <p>样本信息复制：当出现手工录入体检单信息时，可考虑批量生成体检单信息（直接建立在指定的检验设备上，省去多次重复录入的操作）</p> <p>主索引：检验单查询中以三个条件作为主索引。仪器编码，样本号，日期。</p> <p>同时在主界面中增加一个条码号的显示信息。（可以所谓门诊条码录入的接口）</p> <p>样本信息列表</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 样本信息列表中可以针对患者类型，样本状态来区分样本的信息。 2) 列表信息中包含的内容：样本号，检验日期，姓名，项目，床号等信息（可以采用自定义配置方式来决定显示的内容。 3) 不同颜色描述不同的样本信息状态。 4) 双击表格中的样本信息，可以得到样本生命周期内的时间节点，上机测试节点，操作人信息等。 5) 列表信息的显示（默认情况下为显示当日的信息）。 6) 微生物显示方式可以设定显示日期的范围。 7) 显示列表中有自动排序功能 <p>患者信息：患者信息列表内容:患者类型（急诊标识），患者编码（可以获得患者信息）。患者姓名，性别，年龄（自定义算法（岁，月，周，日，时）。床号，检查项目，样本类型，样</p>
--	---

		<p>本部位，样本状态，开立科室，开立医生，采样时间，开立时间，诊断信息，备注，样本所在的状态。检验者，联系电话。基本信息的获得：通过手工录入患者编号方式，获得该患者基本信息</p> <p>医嘱信息：可以通过患者编号，指定的日期获得该患者未处理的医嘱信息。通过手工方式直接录入到检验单中。</p> <p>急诊样本超时管理：对于带有急诊标识的检验单从条码打印，接收，核收，核准等信息进行 TAT 管理，提示操作人及时处理检验单信息。</p> <p>样本号维护：样本号模式采用系统维护方式，针对不同性质的检验情况，使用前缀和序列方式来管理样本号信息。一般管理模式采用与仪器对应的模式。</p> <p>检验结果显示：检验结果显示内容：</p> <p>必须显示的有：项目编码，项目名称，项目结果，检验设备。</p> <p>可选显示的有：参考范围，单位，结果值高低，仪器结果（复查前结果）。前次结果（1，2，3 次），历史图像结果（糖耐量图像等）。结果双列显示。</p> <p>危急值管理：当检验单中出现危急值，特殊值的情况下，系统要求操作人，填写危急值报告，并可以及时传回对应的临床科室。</p> <p>检验项目添加：对指定的检验单样本号增加某个检查项目。</p> <p>测试项目添加：对指定的检验单样本号，批量增加某个检测项目到检验结果表中。</p> <p>结果修改：对检验结果根据实际情况进行加减乘除的操作，或者直接确定为某个结果的方式。</p> <p>参考值与性别，年龄管理 系统可以根据患者的性别，年龄，使用的样本对参考值，单位等信息进行自动管理。 对关于性别，样本与检验项目之间的逻辑性进行系统校验，避免差错出现。</p> <p>检验图像显示：对于血常规，尿常规，电泳，血粘度等项目进行图像显示。图像的大小，显示的数量，顺序，可以自由设置。</p> <p>临检项目复查规则：系统可以根据检验项目中的值，自动判断项目是否需要进行复查，镜检测试，并对镜检操作进行记录，可以统计项目的镜检率。</p> <p>样本标签需要增加编码标识运送的地点，以及类别。</p> <p>从接收样本开始，系统需详细记录样本状态及状态改变的时间，以便工作人员随时查询。查询可根据病人门诊号/住院号、姓名、开单时间、接收时间、样本状态、经手工作人员等多种条件或条件组合来查询。</p> <p>对所有检验样本操作均有日志记录, 操作时间, 操作 IP 等信息记录. 方便查询标本操作过程的全程跟踪情况。</p> <p>对于检验单, 检验结果等相关信息的修改操作, 要有原始记录和新数据之间的保存记录, 以备排查问题是用。</p> <p>5.5 检验单审核</p>
--	--	---

	<p>1) 对检验单可以连续核准，核准操作时，要对结果表进行更新操作。</p> <p>2) 核准前可以提示输入密码（开关管理）。</p> <p>3) 核准人和检验人限制是否是同一个人（开关管理）。</p> <p>4) 危急值出现时，弹出对话框，要求输入信息。</p> <p>待查设置：对于存在疑问的检验单，检验员可以进行待查设置，设置颜色，可以设置本人取消，还是授权取消，并对待查设置有数据库记录。</p> <p>取消核准：</p> <p>1) 判断系统中的状态表是否允许取消核准（涉及到其他读取 LIS 数据的系统）。</p> <p>2) 取消核准时，对取消操作和原始的结果信息进行保存，方便以后核对。</p> <p>5.6 检验单打印</p> <p>1. 支持界面显示检验单即时打印。并可以设置核准后直接打印的开关（考虑设置个人设置）</p> <p>2. 批量打印：对已经打印过的检验单设置是否重复打印，避免纸张浪费。</p> <p>微生物检验</p> <p>5.7 样本后处理</p> <p>样本后处理：设置冰箱库，存放试管架号，按照顺序对样本进行逐个登记，并对特殊要求的样本（HIV 等）进行提示，需要特殊管理。最后可以形成记录清单，导出打印等。对未完成检验流程的样本，提示有未完成的测试，避免操作人出现检验未完成的情况。</p> <p>6. 微生物检验</p> <p>6.1 微生物检验基础维护</p> <p>1) 微生物信息分类：微生物分类 通过微生物分类操作，可以通过类别的选择来获得选择微生物和抗生素的组合信息，提高操作效率</p> <p>2) 微生物信息维护：微生物基本信息与标准编码信息对照。</p> <p>①微生物基本信息的维护</p> <p>②微生物性质特征信息（仪器编码，中文名，英文名，项目编码，标准编码，性状信息（性状，透明度，染色…）</p> <p>3) 抗生素信息维护：抗生素基本信息与标准编码对照信息。通过标准编码的对照操作，可完成数据共享操作和 WHONET 数据导入功能</p> <p>4) 微生物抗生素对照</p> <p>①对 KB 法中的微生物类别和使用的常见药信息进行药敏信息对照（定义 RIS 界限信息）</p> <p>②可以提供对与手工 MIC 法的对照方式。</p> <p>5) 微生物质控</p> <p>药敏纸片质控：通过对标准的菌种的测试达到对药敏纸片的</p>
--	---

	<p>质量控制管理。</p> <p>样本接收和核收</p> <p>6) 检验样本排号规则管理</p> <p>①对检验样本接收（确定样本到达检验科，可以进行收费操作；</p> <p>②核收操作时，可以根据项目内容进行特定排号规则（定义如下:年月日+“标识”+序号方式。如 100729U001（标识 2010 年 7 月 29 日尿样本 001 号；</p> <p>③实验室信息界面要求设计有室内流水编号，用头一个数字来区别尿液、大便、组织、血液、体液、分泌物、性病等标本。</p> <p>6.2 微生物检验</p> <p>1) 室内条码打印</p> <p>同时根据检查项目，打印出对应这个样本条码号信息。可以采用条码方式进行打印（LIS 系统自行定义）。打印的数量可以通过项目维护方式进行。标本检测条码是唯一的，在试验室录入信息界面上要求设有条码打印次数，这样从细菌接种到分离培养、鉴定、药敏过程记录需要贴上条码。</p> <p>2) 患者信息列表显示</p> <p>根据状态加载不同的患者信息列表 可以根据检验单状态，日期，检验项目类型（血培养），样本类型，患者编号，样本号，条码号等条件来过滤左侧患者信息列表，达到快速查询检验单的目的。</p> <p>3) 补打室内码</p> <p>在列表位置可以根据选择样本信息，来补打室内码，方便后续的工作流程。</p> <p>4) 微生物条码打印</p> <p>血培养瓶对照确认，关于样本采集时器皿与医嘱之间的对照关联，如血培养瓶，瓶子本身是有条码的，那么检验科通过项目与器皿的条码的维护后，然后发放给科室，护士在采集血培养类项目时，需要先对照器皿与医嘱的对应关系，确定无误后，再进行条码的打印操作。</p> <p>5) 样本培养</p> <p>对细菌培养过程，中间结果进行记录。</p> <p>6) 三级报告管理</p> <p>根据实际情况分三次报告当前状况，第一级为是否有细菌生长，第二级为何种细菌生长，第三级为用药指导，三次结果合并为检验报告发表。报告中还需附图片，以表明各菌种实际生成情况。</p> <p>7) 血培养仪连接</p> <p>建立血培养连接工作方式，自动读取血培养仪的数据信息，并自动提示操作人员。</p> <p>8) 细菌鉴定结果处理</p> <p>单独细菌鉴定结果报告发布。</p> <p>9) 检验后样本进行登记</p>
--	--

	<p>设置冰箱库，存放试管架号，按照顺序对样本进行逐个登记，并对特殊要求的样本（HIV 等）进行提示，需要特殊管理。最后可以形成记录清单，导出打印等。对未完成检验流程的样本，提示有未完成的测试，避免操作人出现检验未完成的情况。</p> <p>10) 同样本连续出现 对于已经处理过的鉴定和药敏情况，采用后续样本按照第一次的处理方式进行发布（此时可不作药敏操作），只要进行鉴定即可。</p> <p>11) 药敏测试 对于 KB 法的操作和 MIC 操作的内容进行分类管理。结果报告可以 KB 法，MIC 法并存。并可以根据算法计算。</p> <p>12) 多药敏结果发布 个样本发现多个菌株后，可以进行多个样本的细菌鉴定和药敏报告。</p> <p>13) 报告单多种结果并存 KB 法，MIC 法结果共存。通过检验设备，手工方法等方式对数据进行传输，录入达到多种结果报告的形式。</p> <p>14) 检验样本状态管理 对检验样本状态进行查看，了解检验单当前所在状态。</p> <p>15) 接收记录表 信息系统要求能生成当天标本接收记录表（条码号、流水号为检测项目辨认），打印出来第二天跟着流程走，包括细菌涂片、大便培养、血培养、尿培养、组织培养、分泌物培养、性病检测、氧化酶、触酶、血清凝集等检测记录用“√”形式设计。避免因检验时间长、检验方法复杂环节多、人员交班等原因造成的疏漏和差错。</p> <p>16) 历史信息查看 根据患者编码信息获得指定的细菌培养的历史记录。</p> <p>17) WHONET 接口 通过对系统中的药敏结果信息（KB，MIC 法）的内容完成接口数据导入。通过对 WHONET 编码的对照，完成数据导入。</p> <p>18) EMR/HIS 与 LIS 接口 提供患者用药，诊断的相关信息；检验科可通过 LIS 中的按钮方式查询到患者的本次入院诊断，病程记录，用药情况，病历首页等内容。（检验科可根据药敏的情况和当前患者的用药情况，来决定是否发送消息给临床的医生（或者以短信的方式进行）。</p> <p>19) 菌种管理 微生物室工作人发现有代表性的多重耐药菌时，可直接提取出菌株做标记。系统需给菌株自动编号，并记录相关患者信息、菌株的位置信息，方便做后处理。 如有科研需要，借菌种，需在系统上记录用途和借菌种的人及科室。后期可通过菌名、科室来检索。</p> <p>20) 时间 TAT 管理</p>
--	---

	<p>由于微生物检验项目中，某些项目的培养耗时较长，系统需具备不同项目可设置不同的限制时限。限制时限包括中途操作时限和最终发布报告的时限。在培养期间，系统能够定时提醒工作人员进行观察，并记录样本中菌种生长情况。到发布报告时限仍没批准报告的项目，需由系统主动提醒相关工作人员进行追查。</p> <p>系统还应该可根据项目名称、状态、和时间三个维度来检索所有的数据，筛选出符合要求的数据。</p> <p>21) 追加收费功能</p> <p>微生物检验过程中，可能需要增加检验菌种，导致需要增加试剂等费用。针对住院病人，应该在检验系统中能够直接收取相关费用；针对门诊病人，应打印带二维码的收费单，患者可以直接扫二维码缴费，或去收费处缴费。</p> <p>22) 统计功能</p> <p>取代纸质方式，定期计算各科室各项的送检量、阳性率、污染率。</p> <p>根据实际情况生成院感数据上报。每个季度，按科室做耐药统计。一发现传染病例如结核、布鲁氏菌等，立即上报给医生和控感科。</p> <p>多重耐药菌反馈机制，类似危急值上报，但不用十分钟必须得到反馈，可一天上报一次多条内容。</p> <p>7. 质控管理</p> <p>设备质控管理是检验科工作质量保证的基础工作内容，通过对设备进行质控操作，可随时了解设备状态，试剂质量，完善的质控管理对检验科工作质量提供保证。</p> <p>功能要求：</p> <p>1) 失控判断：失控项目的智能判断与提示</p> <p>2) 报告审核预警：支持报告审核时的质控预警处理</p> <p>3) 定性质控：对定性，半定量项目进行数据转换，完成质控图</p> <p>4) 多种质控图：仪器项目比对图、优顿图、CV 图， LJ 图、Z-分数图</p> <p>5) 均值标准差：支持同一种质控品，可按照日期，月份维护使用不同的均值标准差。支持均值标准差计算功能，支持更加质控品计算一段时间的均值标准差，并可选择保存均值标准差到指定的月份。可根据选项选择是否去掉失控点，是否去掉离群点，是否包含过程数据等方式来计算均值标准差。支持对过渡均值标准差进行管理，过渡均值标准差数据可传输到 LIS 系统中，过渡均值标准差可画质控图。可根据选项选择是否去掉失控点，是否去掉离群点，是否包含过程数据等方式来计算过渡质控数据的均值标准差。</p> <p>6) 单日质控汇总：支持对仪器当天所有质控项目质控数据的显示，并显示出每个项目的均值，标准差，结果时间等信息。如有失控数据，则提示并转到失控数据处理界面，可优先处理失</p>
--	--

	<p>控数据。支持 1 个质控项目 1 天做多次质控的情况。支持对没有作质控的项目进行查询的功能。</p> <p>7) 过程数据：支持对过程数据进行管理的功能。可手动转换质控情况不好的质控数据，也可以在填写失控报告的时候把失控数据自动转换成过程数据。支持对过程数据的查询，以及在图像上的显示。</p> <p>8) 质控数据审核：支持对质控数据的审核，取消审核功能。并有对质控数据审核、取消审核的权限设置。</p> <p>9) 质控图像：支持对常见质控图的绘制，如 LJ 图，Z-分图，Youden 图的绘制。</p> <p>10) 质控变异系数：支持 CV 不合格率统计，根据维护的均值标准差计算出维护 CV，并与设定的好 TEa 进行比对，如小于设定 Tea 的倍数即为不合格 CV。支持 CV 不符合率统计，根据计算 CV 和设定 CV 的比值来统计 CV 的不符合率。</p> <p>11) 质控月总结：支持对质控月总结进行记录管理。质控月总结包括：均值变化、CV 变化、失控项目总计、趋势变化分析、危险性评估等内容。支持对质控月总结报告的审核、取消审核、驳回、取消驳回等功能。</p> <p>12) 仪器项目比对：支持对同类型的设备，进行质控项目，数据相关性比较，比对以图像绘制，表格数据方式显示。</p> <p>13) 失控管理：支持对失控数据进行失控报告的管理。录入失控报告时，对应的质控数据自动转换成过程数据，支持对失控报告审核、取消审核、驳回、取消驳回等功能。失控报告内容包括：失控原因、纠正措施、纠正效果、效果评价、预防措施等。失控报告可预览、可打印。</p> <p>14) 双向条码质控：支持对质控进行双向通信管理，支持质控指令通信，质控结果自动回传到 LIS 系统。</p> <p>15) 微生物药敏质控：支持对微生物纸片进行药敏质控管理。</p> <p>8. 主任管理</p> <p>1) 支持样本实时跟踪查看；</p> <p>2) 支持质控设备、质控数据实时查看；</p> <p>3) 支持检验工作量、收入统计查看；</p> <p>4) 检验单特批申请管理；</p> <p>5) 危急值信息查看，不合格样本查看。</p> <p>9. 综合管理</p> <p>1) 签名配置管理；</p> <p>2) 取消审核申请处理；</p> <p>3) 检验结果修改结果查询；</p> <p>4) 手工检验单查询。</p> <p>10. 查询统计</p> <p>包括日常的查询统计管理，日志管理，TAT 信息查看等。</p> <p>功能要求：</p> <p>1) 支持查询统计报告平台，可快速自定义实现查询统计功能。</p>
--	--

	<p>2) 科室收入统计：支持对科室各个条件下的收入统计操作。如：指定时间范围，按住院，门诊，体检患者类型的统计模式。也支持按照分组统计方式。检验科室（下属检验专业组）的内的费用统计，专业组内检验设备工作费用统计，检验科室对检验项目（如血常规）等项目的全科室统计（不考虑设备做为条件），检验科室内对单项项目进行收入统计（此内容中仅考虑单项存在费用的情况，对于血常规，尿常规中的单项不考虑此统计方式），按送检科室，送检医生方式的收入统计方式，按检验医生的工作方式收入统计。</p> <p>3) 科室工作量统计：支持对科室各个条件下的工作量（件数）统计操作。指定时间范围按住院，门诊，体检患者类型的统计模式。可考虑按日分组统计方式。按专业小组进行总的工作量的统计。（人次），按检验设备进行检验项目的工作量统计（人次），按检验人员进行工作量统计（人次），按检验项目进行工作量统计（人次/件数），按送检科室进行工作量统计（人次）。按测试项目进行件数统计。</p> <p>4) 综合统计：对工作量 and 收入的综合统计方式，对检验项目和收入的数据根据日期和患者类型方式（可按日分组），进行综合表格的查询统计操作。</p> <p>5) 样本管理：危急值统计报表，对每日发生的危急值信息进行查询（条件：可用患者编号，日期，条码号，危急项目），对每日危急值处理情况的统计（已经处理的，未处理的数量）可进入明细查询，可按日对一段时间的处理情况进行汇总。</p> <p>6) 敏感项目统计报表：对 HIV，梅毒等国家控制类的传染病，敏感项目的明细报表，对 HIV，梅毒等项目的按日统计方式的汇总数据表格，对阳性数据清单的查询，对阳性率的统计表。</p> <p>7) 全流程时间管理：对样本流程中的时间点进行管理（开立时间，条码打印时间（采血时间），送检时间，接收时间，核收时间，审核时间，打印时间）的时间点，操作人的查询管理。可以通过条码号，患者编号。项目等进行相关的时间点的查询，根据预先确定的两个时间点的时间约束，进行超时管理，可以对工作人员的工作流程是否满足管理要求进行监管。</p> <p>8) 工作流量管理：通过对流程中的时间点的分段统计模式，确定各个检验项目，在不同时段内的样本数量。确定每日工作高峰和低谷的样本管理。以达到优化工作流程的目的，确定人员安排的策略，通过流程中两个时间的时间差，查看工作情况效率，如两个时间点的差为 1 小时对应的样本数量。2 小时内对应的数量等。可以考察科室人员工作质量情况。</p> <p>9) 护士采血工作量统计：护士采血工作量人次统计，护士采血工作量件数统计。</p> <p>10) 不合格样本统计：按日对不合格样本进行统计，查询。表格，按科室，操作人，不合格原因等进行不合格样本的统计管理，确定需要改进的工作内容。</p>
--	--

	<p>11) 检验样本后管理：对每日样本是否存在未进入后处理的样本的状态统计，查看，确定未进入后处理的原因。了解每日工作状态。对每日销毁后处理样本的情况进行查看，确定销毁工作状态，查询是否存在未完成后管理的样本信息情况。</p> <p>12) 阳性报告：对乙肝类，免疫类等进行阳性率的统计（可以针对某个项目，或者是几个项目的情况组合进行查看和统计），可以对项目的正常率的统计。</p> <p>13) 样本操作日志：可以对删除样本进行查看，获得删除情况信息，对每日发生的取消审核的检验单进行查看，获得详细清单信息，对取消审核的原因，取消人等作为分组进行统计，确定取消审核的情况，便于改进工作流程和方法，对每日送检样本的情况进行查看，可以了解送检单的工作状态是否正常。</p> <p>14) 检验差错记录：对每日工作出现的差错情况进行记录。可对差错问题进行统计，查询。查询出错频度问题，可指导科室的改进意见。</p> <p>15) 检验设备运行记录：对检验设备每日运行情况的记录操作，包括设备的效益。可以完成全科检验设备的运行情况日清单的查询，打印工作。</p> <p>16) 试剂查询：试剂相关信息查询，库存预警查看（试剂、杂品类），库存试剂有效期查看。</p> <p>17) 质控管理：管理者对每日检验设备质控情况查看（是否做过质控的管理，可以直接查看每日任何一台检验设备的质控数据情况。是否存在失控报告等。</p> <p>18) 检验结果分析：根据多种条件来查看满足条件的数据清单列表信息。</p> <p>19) 质量指标报表</p> <p>功能 功能细项</p> <p>质量质标报表 按病区统计样本采样时间记录率</p> <p>按患者类型统计样本采样时间记录率</p> <p>按病区统计送检时间记录率</p> <p>按患者类型统计样本送检记录率</p> <p>按专业组查询报告取消核准记录</p> <p>按专业组统计报告取消核准率</p> <p>检验科报告不正确率统计表</p> <p>检验科标本错误率统计表</p> <p>检验科抗凝标本凝集率统计表</p> <p>检验科样本复查记录</p> <p>按医嘱类型统计样本采样时间记录率</p> <p>按医嘱类型统计样本送检记录率</p> <p>不合格标本各病区原因月统计表</p> <p>不合格标本来源统计月汇总表</p> <p>不合格标本原因统计月汇总表</p> <p>各病区不合格样本明细表</p>
--	---

	<p>专业组不合格标本原因例数统计 不合格标本类型统计月汇总表 按病区统计血污染率 按仪器患者类型统计血污染率 按仪器统计血污染率 变异系数不合格率统计表 CV 不合格率统计 按专业组统计 CV 不合格记录汇总表 按专业组设备统计 CV 不合格记录汇总表 室内质控开展率统计 室内质控失控率统计 室内质控失控率汇总表 检验前周转时间中位数 实验室内周转时间中位数 危急值通报及时率 危急值通报率 采样时间中位数及 90 位数 接收时间中位数及 90 位数 核收时间中位数及 90 位数 打印时间中位数及 90 位数 检验延迟报告记录 仪器负载率统计 大型仪器过载率统计 仪器故障率统计 仪器日保养率统计 仪器月保养率统计 仪器周保养率统计</p> <p>11. 试剂管理</p> <p>11.1 试剂基础信息管理</p> <p>要求供应商提供产品清单和条码，每盒试剂或者每单位一个条码。扫描条码即可完成入库、出库等操作。</p> <p>1) 试剂厂家信息维护：对试剂厂家的基本信息，资质等信息进行维护。</p> <p>2) 试剂基本信息维护：对试剂厂家供应的试剂基本信息，单位等进行维护操作。确定试剂的最低库存，积压库存，有效期预警时间。</p> <p>3) 试剂项目对照：试剂与测试项目之间建立对照关系，确定每个项目测试后消耗的试剂单位数。</p> <p>11.2 试剂出入库管理</p> <p>1) 试剂入库：根据供货单，对试剂信息进行选择，确定入库数量，数据金额。完成入库动作，入库操作时需要确定试剂效期时间。</p> <p>2) 试剂出库：试剂出库时，需要对效期较前的提示先出库。可</p>
--	---

	<p>以对效期，或者库存数量进行排序管理，选择需要出库的项目和数量，完成出库操作。可以完成正常出库，也可以进行破损出库操作。</p> <p>3) 试剂条码出库：对每个出库试剂进行条码管理，确定每个试剂的出库时间，确定试剂启用时间和耗尽时间，操作人等信息，完成试剂的精细化管理</p> <p>4) 试剂出库：试剂出库时，需要对效期较前的提示先出库。可以对效期，或者库存数量进行排序管理，选择需要出库的项目和数量，完成出库操作。可以完成正常出库，也可以进行破损出库操作。</p> <p>11.3 试剂申请管理</p> <p>1) 试剂购买申请：根据科室试剂消耗量，购买周期等完成试剂自动申请单生成，允许用户对申请的数量，厂家，型号等进行修改，最后保存为试剂申请单。作为试剂采购的比较依据。</p> <p>2) 试剂出库退库：如果出现出库操作错误，可以通过出库退库方式，完成退库操作，再进行重新的出库操作。</p> <p>3) 试剂库存管理：对当前试剂分组，分项目，分批次，分厂家等方式进行库存的查询操作，并可以提示，库存预警（不足，积压），效期预警（过期，将过期）。</p> <p>4) 盘点管理：通过对当前库存的查询和实物核对，对上月结余，本于库存的进行判断，完成本月的盘点操作。</p> <p>11.4 试剂有效期和预警管理</p> <p>1) 有效期管理：有效期管理 对当前库存中的试剂信息进行查询，完成有效期预警提示操作。</p> <p>2) 库存报警管理：对当前库存进行查询，完成不足和积压项目的报警提示。</p> <p>11.5 试剂信息统计报表</p> <p>1) 试剂入库查询；</p> <p>2) 试剂出库查询；</p> <p>3) 试剂库存查询；</p> <p>4) 试剂盘点查询；</p> <p>12. 检验设备管理</p> <p>1) 检验设备档案管理：对检验科检验设备，培养仪器，离心机，水浴箱等设备进行记录，完成科室内设备档案记录管理；</p> <p>2) 日常工作记录：对设备运行情况，运行时长，测试数量进行记录；</p> <p>3) 设备保养记录：检验设备定期的保养记录操作进行记录；</p> <p>4) 设备维修记录：当设备发生故障，需要维修人员进行故障排查，问题处理，零件更换，报废，所花费用进行记录。进行设备成本核算。</p> <p>13. 检验报告管理</p> <p>功能要求：</p> <p>1) 可保存数值和 PDF 两种格式；</p>
--	--

	<p>2) 门诊自助报告：支持门诊自助报告打印功能，可通过病历本，回执单，就诊卡等在门诊自助报告机扫描，打印审核后的检验报告；</p> <p>3) 病房报告打印：即一体化打印功能，每个病人的检验报告，根据检验类型或者时间排序合并已有的检验报告。下次进入一体化打印功能，已合并的不再重新打印，新的检验报告重新合并。具有节约用纸，方便查看的众多优点；</p> <p>4) 一站式报告：支持通过专门的报告服务台，通过一站式报告人员作对就诊卡，病历本进行扫描，人工打印报告单；</p> <p>5) 电子签名：支持 CA 认证，电子签名功能。</p> <p>14. 消息提醒系统</p> <p>1) 危急值报警提示录入：当检验项目中出现生命危急值情况时，系统能够以醒目的颜色，提示给操作者，并在没有进行记录的情况下，审核时进行提示。</p> <p>2) 用户可以主动进行危急值的登记和情况说明，向临床发布危急值消息，医生收到消息需第一时间进行答复，同时给检验员提醒医生答复内容，若医生未第一时间答复，系统会在超时后弹窗提醒检验员需要再次联系医生。</p> <p>3) 危急值反馈终结管理：检验科工作终端可以定期对没有及时处理的危急值进行提示，闪烁，要求对危急值进行最终处理，如果医生方面没有异议，则可以有检验员直接对危急值进行终结处理。</p> <p>4) 危急值统计和查询：可以对指定项目和类别进行危急值的统计，对详细列表进行查询。</p> <p>5) 不合格样本记录在样本接收，核收时如发现不合格样本，可以对不合格样本进行记录，并说明原因和解决办法。</p> <p>6) 不合格样本提示 在门诊条码打印，病房条码打印（本病区）的程序主界面中对 2 日内发生的不合格样本进行滚动提示，如果操作者对其确认，则表示对不合格样本进行最终处理。</p> <p>7) 报告提示功能：为患者提供大屏提示功能模块，对患者所对应的检验项目以编码方式提醒，并告知患者当前检验单的所在状态（核收，检验，审核等信息），为患者提供实时的检验报告提醒服务。</p> <p>8) 多重耐药提醒：多重耐药发生时，检验员可以通过消息系统发送多重耐药情况到临床，并完成闭环管理。</p> <p>9) 血培养阳性报警：：血培养阳性情况出现时，检验员可以通过消息系统发送血培养阳性报警情况到临床。</p>
--	---

(五) 医学影像信息系统(PACS)

产品名称	功能模块	详细参数
医学影像信息系统(PACS)	医学影像信息系统(PACS)	<p>一、核心系统</p> <p>提供 PACS/RIS 信息系统的采集、存储、应用等核心服务支撑，包括以下信息：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持 UNIX、Linux 及 Windows 操作平台，ORACLE 大型关系型数据库。 2. 支持医学影像检查诊断信息采集、存储管理与系统配置。 3. 支持采用集中式数据库及独立影像储存机制。 4. 图像存储支持非压缩，JPEG、JPEG2000 无损、有损压缩及文件级的压缩。 5. 图像采用无损压缩，由 PACS 系统打印出的图像硬拷贝不低于原设备打印输出的硬拷贝质量。 <p>二、设备连接</p> <p>提供影像检查设备接入，包括以下信息：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持与医院所有 DICOM 和非 DICOM 影像设备的连接，包括 CT、MR、CR、DR、数字胃肠、超声、胃镜、肠镜等。 2. PACS/RIS 服务器支持的 DICOM 服务类包括:Storage SCU/SCP、Query/Retrieve SCU/SCP、Modality Work list SCU/SCP、Modality Performed Procedure Step Management SCU/SCP、Print SCU、ECHO SCU/SCP、Storage Commitment SCU/SCP、Verification SCU/SCP、Hanging Protocol 等。 3. 支持 DICOM RAW DATA、DICOM Part 10、DICOM JPEG-Lossless、DICOM JPEG-Lossy、BMP、JPG 等影像类型。 4. 可接收各种非 DICOM 影像设备，进行单帧或者多帧采集，并转换为标准 DICOM 格式。 5. 能够对非 DICOM 标准影像采集实时显示，调节图像对比度、亮度、饱和度、色度等。 6. 通过视频信号采集医学图像时，图像的几何分辨率应不低于

		<p>于原始图像的分辨率。（不涉及采集卡硬件，采集卡硬件请自行准备）</p> <p>三、统计查询</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持医院科室的医技/设备工作量，阳性率，机器和设备效益等统计。 2. 支持表格、饼图、条形图、曲线图等方式显示统计数据 and 数据走向。 3. 支持分组报表、聚合报表。 4. 支持自定义报表基本信息。 5. 支持报表按参数过滤及外部传参。 6. 支持报表按权限查看。 7. 支持报表导出功能。 8. 支持列排序功能。 <p>四、检查登记工作站</p> <p>主要录入患者在检查之前的基本信息和检查项目信息，这些信息为下面的检查和统计查询做准备，包括以下检查信息：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持检查登记/取消。 2. 检查单打印，可打印条码 3. 检查单可以按检查类型和检查项目自由配置格式和内容。 4. 支持磁卡、IC 卡、条码输入、手工输入。 5. 系统支持与 HIS 系统连接，获取患者的检查申请信息。 6. 支持申请单拍摄、扫描功能。 7. 支持检查的确认、取消和改变。 8. 英文姓名（拼音）自动输入。 9. 显示和查询病人检查状态。 10. 复诊患者在输入住院号（门诊号）之后，会自动从数据库中得影像号、姓名、性别、年龄等信息。 11. 支持多个检查项目同时登记。 12. 支持全键盘操作，所有登记过程无需鼠标操作，加快登
--	--	--

		<p>记流程。</p> <p>13. 支持根据病人检查项目分派到相应的设备并在该设备上形成 worklist。</p> <p>14. 支持影像检查分时段预约，可以根据检查设备时长定制预约时间段。</p> <p>15. 支持电子申请单。</p> <p>16. 支持拍摄申请单。</p> <p>17. 可以选择查询条件，查询检查的状态，确认是否匹配，查询条件可配置。</p> <p>五、影像诊断工作站</p> <p>1. 基本信息查询：根据患者的影像号、姓名、年龄、性别、设备类型、检查状态、检查时间等条件进行查询，查询到满足条件的患者列表显示，供医生进行、诊断、阅片等操作。</p> <p>2. 高级查询：高级查询可用于在科研、教学特定条件下的影像资料查询，根据患者的住院号（门诊号）、检查部位、检查项目、申请科室、科研病例、特殊病例、一线医生姓名、二线医生姓名等条件进行查询。</p> <p>3. 模糊查询：输入诊断描述、诊断结果中的关键字，系统将对满足条件的关键字进行模糊查询。</p> <p>4. 图像缩放功能：随着鼠标的移动平滑的放大、缩小整个医疗影像，以方便医生的观察。</p> <p>5. 左右上下旋转功能：医疗影像以$\pm 90^\circ$ 或$\pm 180^\circ$ 的增值旋转医疗影像。</p> <p>6. 镜像功能：医疗影像左右、上下镜像对调。</p> <p>7. 图像漫游功能：把感兴趣部位的医疗影像移动到视窗中心以便于观察。</p> <p>8. 黑白反相功能：当前的医疗影像黑白反相处理。</p> <p>9. 放大镜功能：可设置放大镜尺寸和放大倍数，以一定比例局部放大指定位置的影像。</p>
--	--	--

		<p>10. 滤波：包括平滑、边缘检测、浮雕等图像处理。</p> <p>11. 伪彩：以彩色图像代替影像中的灰度图像，直观地反映影像。</p> <p>12. 窗宽、窗位调节：调节医疗影像的窗宽、窗位。；</p> <p>13. 播放：速度可调、连续、循环播放 DSA 图像等医疗影像。</p> <p>14. 极大化功能：把当前的医疗影像在整个图像区域显示。</p> <p>15. 适合大小功能：把当前的医疗影像调到当前视窗大小。</p> <p>16. 直线距离测量：用于标识影像中病变部位的长度尺寸。</p> <p>17. 角度测量：测量影像中病变部位的角度。</p> <p>18. 椭圆测量（面积和密度均值）：画出椭圆区域并可测量此区域的面积和密度均值。</p> <p>19. 矩形测量（面积和密度均值）：画出矩形区域并可测量此区域的面积和密度均值。</p> <p>20. 不规则手画线：用于勾画出敏感区域，并可测量此区域的面积和密度均值。</p> <p>21. 折线区域测量：画出折线区域并可测量此区域的面积和密度均值。</p> <p>22. 箭头标注：用于标识病变部位。</p> <p>23. 文本注释：向图像中添加注释、说明。</p> <p>24. 重点图像标记：重点图像是为临床医生提供的图像，在患者检查过程中将生成大量的图像，有些对临床医生是没用的信息，经过标记后的图像是临床医生是临床医生可以调阅的图像，而没标记的图像临床医生是看不到的。</p> <p>25. 特殊标记：科研病例、特殊病例标记，便于对重点图像的查询，用于科研和教学对重点图像的查阅。</p> <p>26. 可以浏览电子申请单和已拍摄申请单。</p> <p>27. 可在无图状态下书写诊断报告。</p> <p>28. 报告单预览功能（在书写、审核、打印时都可随时预览报告）。</p>
--	--	--

		<p>29. 报告单样式管理功能，可以随意设置多种格式的报告单样式。</p> <p>21. 在书写报告过程中可随时切换报告单样式。</p> <p>22. 支持报告回退流程。</p> <p>23. 历史诊断报告列表功能，审核医生可查看当前病人同模态的历史诊断报告。</p> <p>24. 常用词汇管理，支持报告模板管理。</p> <p>25. 报告模版功能, 有常见疾病的模版, 模版分为公有模版和私有模版，并可以互相转换。</p> <p>26. 报告内容模板分级管理（检查大部位/详细检查部位/内容模板）。</p> <p>27. 内置图文报告功能。</p> <p>六、超声图文报告工作站</p> <p>1. 系统支持通过高清采集卡或 DICOM3.0 接口采集患者的动、静态超声图像。</p> <p>2. 视频采集支持静态图像（照相、定时采集）和动态图像（录像）两种采集方式。</p> <p>3. 静态图像采集定时采集：可定义最小 1 秒钟采集一幅图像，连续自动采集多幅图像。</p> <p>4. 支持脚踏板采集方式和键盘鼠标采集方式。</p> <p>5. 实时显示：实时显示图像内容。</p> <p>6. 单帧采集：采集一帧图像到采集图像列表中。</p> <p>7. 多帧采集：连续采集图像到图像列表中。</p> <p>8. 删除图像：删除图像列表中选中的图像。</p> <p>9. 录像：录制动态影像保存为 avi 格式。</p> <p>10. 录像回放：对录制的动态影像进行回放。</p> <p>11. 用户身份验证以密码保密。</p> <p>12. 支持无人使用后定时屏幕锁定功能，用户重新输入密码后才可以使使用，保障系统安全。</p>
--	--	--

		<p>13. 密码维护功能。</p> <p>14. 保存操作系统异常前已经采集的图像，重新进入图文报告系统后能够恢复。</p> <p>15. 系统提供对图像的移动、翻转、镜像、放大、缩小等图像显示处理工具，提供角度、直线、箭头、圆、矩形、多边形、手绘线和文字等批注工具。</p> <p>16. 在图像采集之后，需要对诊断报告进行编辑，在诊断报告编辑过程中可以调入已有的报告模板，同时也可以将新写的报告以报告模板的形式保存起来，供以后的诊断应用。</p> <p>17. 应用报告模板：根据患者的诊断部位调用已定义的典型报告模板，模板调入后可进行简单的编辑，快速生成影像诊断报告。</p> <p>18. 报告关键词自动校验（性别互斥、左右互斥等）。</p> <p>19. 重点标记：对检查结果为阳性、或典型病例可将该患者的检查标记为“阳性”和“典型病例”，供科研和教学使用。</p> <p>20. 输出报告格式选择：可选择根据医院的输出报告自定义的输出报告模板，作为输出报告的样式。</p> <p>21. 图像描述：报告的图像一般有文字说明，是对图像性质等的描述，其文字内容由诊断医生输入，并将在报告上打印出来。</p> <p>22. 存为模板：当医生在完成一份诊断报告之后，认为该报告可作为典型模板保存起来，可以使用该功能，将已写的报告自动按检查设备、部位等保存为私有模板，便于以后同类型诊断使用。</p> <p>23. 相关诊断功能：显示本病人的所有不同时间、不同设备的相关影像检查资料。</p> <p>24. 报告的打印和预览：在打印之前可以选择系统中已定义好的输出报告模板，以确定输出报告的形式。</p> <p>七、内镜图文报告工作站</p>
--	--	---

		<ol style="list-style-type: none"> 1. 通过 DICOM3.0 接口自动采集患者的动、静态内镜图像。 2. 视频采集支持静态图像（照相、定时采集）和动态图像（录像）两种采集方式。 3. 静态图像采集定时采集：可定义最小 1 秒钟采集一幅图像，连续自动采集多幅图像。 4. 支持脚踏板采集方式和键盘鼠标采集方式。 5. 实时显示：实时显示图像内容。 6. 单帧采集：采集一帧图像到采集图像列表中。 7. 多帧采集：连续采集图像到图像列表中。 8. 删除图像：删除图像列表中选中的图像。 9. 录像：录制动态影像保存为 avi 格式。 10. 录像回放：对录制的动态影像进行回放。 11. 用户身份验证以密码保密。 12. 支持无人使用后定时屏幕锁定功能，用户重新输入密码后才可以使使用，保障系统安全。 13. 密码维护功能。 14. 保存操作系统异常前已经采集的图像，重新进入图文报告系统后能够恢复。 15. 系统提供对图像的移动、翻转、镜像、放大、缩小等图像显示处理工具，提供角度、直线、箭头、圆、矩形、多边形、手绘线和文字等批注工具。 16. 在图像采集之后，需要对诊断报告进行编辑，在诊断报告编辑过程中可以调入已有的报告模板，同时也可以将新写的报告以报告模板的形式保存起来，供以后的诊断应用。 17. 应用报告模板：根据患者的诊断部位调用已定义的典型报告模板，模板调入后可进行简单的编辑，快速生成影像诊断报告。 18. 重点标记：对检查结果为阳性、或典型病例可将该患者的检查标记为“阳性”和“典型病例”，供科研和教学使用。
--	--	---

		<p>19. 输出报告格式选择：可选择根据医院的报告样式自定义的输出报告模板，作为输出报告的样式。</p> <p>20. 图像描述：报告的图像一般有文字说明，是对图像性质等的描述，其文字内容由诊断医生输入，并将在报告上打印出来。</p> <p>21. 存为模板：当医生在完成一份诊断报告之后，认为该报告可作为典型模板保存起来，可以使用该功能，将已写的报告自动按检查设备、部位等保存为私有模板，便于以后同类型诊断使用。</p> <p>22. 相关诊断功能：显示本病人的所有不同时间、不同设备的相关影像检查资料。</p> <p>23. 报告的打印和预览：在打印之前可以选择系统中已定义好的输出报告模板，以确定输出报告的形式。</p> <p>八、HIS 基础数据接口</p> <p>1. 能够获取患者身份：姓名，年龄，性别，身份证，电话号码，家庭地址等。</p> <p>2. 接收患者编号：注册编号，外来/住院患者位置信息。</p> <p>3. 提供完整的 RIS 与 HIS 集成方案，实现 RIS 与 HIS 软件的信息共享。</p> <p>4. RIS 与 HIS 之间的文字信息交换必须具有符合 HL7 标准的接口。在此基础上也可以采用专用接口（通过中间表或直接共享对方数据库的形式）实现与 HIS 的集成。</p> <p>九、临床调阅接口</p> <p>1. 提供 WEB 临床浏览阅片。</p> <p>2. 允许通过 DICOM 的方式直接共享 PACS 中的图像数据。</p> <p>3. 提供图像显示控件，能够直接嵌入到医生工作站等应用软件中，方便调阅当前病人的相关图像及历史图像与诊断。</p> <p>4. 提供按人、按病区、按检查类别、按申请医生、按日期等检索能力，能够显示病人所有的检查申请及处理状态。</p>
--	--	---

		5. 能够显示静态图像，能够支持动态图像回放。 6. 支持灰度和彩色图像显示。 7. 提供与影像科室诊断影像工作站相同的图像显示和处理能力。 8. 经特殊授权的用户可以把图像以 JPEG、TIF、AVI 格式另存到本地介质 9. 显示病人的文字报告快照。
--	--	---

(六) 移动互联网医院（微信公众号/小程序）

序号	模块名称	功能描述
1	核酸自助预约	挂号调查：预约挂号前，对就诊人进行流行病学问卷调查，对于不符合门诊标准的就诊人，不允许预约挂号，引导发热门诊就诊。调查问卷内容、调查结果失效时间等支持配置。 电子通行证：发布流行病学调查二维码，支持就诊人扫码填报，生成电子通行证。符合流调标准的就诊人，绿码展示。不符合流调标准的就诊人，红码展示。
2	预约挂号	实时获取科室/医生的排班、号源信息，支持当日挂号、预约挂号、在线退号。就诊前一天自动推送就诊提醒信息。
3	条码支付	门诊和住院收费窗口，收费员扫描用户微信、支付宝条码完成收费。
4	门诊缴费	实时获取患者的待缴费信息。在线完成处方、检查、检验、治疗等缴费，支持查询线上、线下的缴费记录。
5	报告查询	在线查阅门诊住院的检查、检验电子报告。
6	住院查询	查看历史住院记录、住院小结、住院日清单、总费用清单、账户余额等。
7	住院充值	通过微信、支付宝等方式完成住院预交金的在线充值。支持查看线上缴费记录。
8	就诊评价	就诊结束后可对医生态度、专业水平、医院环境、医院流程等进行多维度的评价。
9	就诊卡管理	绑定实体就诊卡，生成电子就诊卡，支持就诊卡充值。支持通过个人姓名、身份证号、手机号码完成在线建卡。
10	就诊人管理	添加、修改、删除就诊人。每个账号默认可添加 9 名就诊人（支持配置调整）。
11	医院信息	医院简介、咨询电话、详细位置、乘车信息、就医指南等基础信息的在线查阅。
12	健康资讯	健康软文、患教资料的分类展示、在线宣传。支持通过管理后台配置。
13	消息中心	就诊实时消息通知。包括预约挂号通知、就诊提醒、候诊提醒、待缴费提醒、停诊通知、待评价提醒、住院余额提醒等。

第七章 投标文件格式

资格审查部分封面

保山市民政精神病医院信息系统整体升级改造项目

(1 标段：信息系统升级改造)

(招标编号：YDCFH20221670)

投 标 文 件

资格审查部分

投标人：_____ (电子签章)

法定代表人(单位负责人)或其委托代理人：_____ (电子签章)

日期：_____年_____月_____日

一、具有独立承担民事责任的能力

提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件。

二、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度

提供 2020 年或 2021 年经审计的财务报告(包括资产负债表、利润表、现金流量表、所有者权益变动表及其附注)，成立不满 1 年的投标人提供自成立至今经审计的财务报告（包括资产负债表、利润表、现金流量表、所有者权益变动表及其附注）；或提供自投标文件提交截止时间前三个月内基本开户银行出具的资信证明。

三、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力

提供具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料或承诺函。

四、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录

提供近 6 个月(2022 年 3 月至今)任意 3 个月依法缴纳税收和缴纳社会保障资金的证明(成立未满 3 个月的提供成立以来的税收和社会保障资金缴纳凭据;依法免税或不需要缴纳社会保障资金的投标人,应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金)。

五、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

致：_____（采购人）

（投标人自行承诺及说明，内容自拟）

投标人：_____（电子签章）

法定代表人(单位负责人)或其委托代理人：_____（电子签章）

日期：_____年 ____月 ____日

注：重大违法记录，是指投标人因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

六、其他

招标文件要求及投标人认为需要提交的其他资格证明材料。

商务技术部分封面

保山市民政精神病医院信息系统整体升级改造项目 1 标段：信息系统升级改造)

(招标编号：YDCFH20221670)

投 标 文 件

商务技术部分

投标人：_____ (电子签章)

法定代表人(单位负责人)或其委托代理人：_____ (电子签章)

日期：_____年_____月_____日

一、开标一览表

项目名称：保山市民政精神病医院信息系统整体升级改造项目

招标编号：YDCFH20221670

标包：

投标总价(元)	交货期	质保期	投标保证金	
			形式	金额(元)
小写：				
投标总价(大写)：				

注：(1)此表中的投标总价即为最终报价，不允许另有折扣说明。

(2)此表请放在投标文件封面后第一页，以方便唱标。

投标人：_____ (电子签章)

法定代表人(单位负责人)或其委托代理人：_____ (电子签章)

日期：_____年____月____日

二、投标函

_____ (采购人名称):

我方已仔细研究了_____ (项目名称) 招标文件的全部内容, 且对招标文件无任何异议, 并愿意以“开标一览表”所填写的投标总价, 向你方提供招标文件要求的货物/服务。

1. 我方承诺在投标有效期内不修改或撤销投标文件。否则, 你方可不予退还我方的投标保证金。

2. 本投标的投标有效期为自投标截止之日起_____个日历天。

3. 我方承诺所提交的投标文件及有关资料是完整的、真实的、准确和有效的, 否则, 我方承担由此造成的任何损失及引起的任何后果。

4. 如我方中标:

(1) 我方承诺在收到中标通知书后, 在中标通知书规定的期限内与你方签订合同。

(2) 我方承诺按照招标文件规定向你方递交履约保证金。

(3) 我方承诺按合同约定的期限和地点, 提供符合招标文件要求的全部的招标货物/服务。

(4) 除商务条款偏离表和技术规格偏离表列出的偏差外, 我方满足招标文件的全部要求。

5. _____ (其他补充说明)。

投 标 人: _____ (电子签章)

法定代表人(单位负责人)或其委托代理人: _____ (电子签章)

地 址: _____

网 址: _____

电 话: _____

传 真: _____

邮政编码: _____

日 期: _____年____月____日

三、法定代表人(单位负责人)身份证明书

投标人名称: _____

单位性质: _____

地 址: _____

成立时间: _____年____月____日

经营期限: _____

姓名: _____性别: _____年龄: _____职务: _____

系_____ (投标人名称) 的法定代表人(单位负责人)。

特此证明。

附: 法定代表人(单位负责人)身份证扫描件。

投标人: _____ (电子签章)

日 期: _____年____月____日

<p>法定代表人(单位负责人)身份证正面</p>	<p>法定代表人(单位负责人)身份证反面</p>
--------------------------	--------------------------

四、授权委托书

本人_____ (姓名) 系_____ (投标人名称) 的法定代表人(单位负责人)，现委托_____ (姓名) 为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改_____ (项目名称) 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。

代理人无转委托权。

投 标 人：_____ (电子签章)

法定代表人(单位负责人)：_____ (电子签章)
 身份证号码：_____

委托代理人：_____
 身份证号码：_____

日期：_____年____月____日

注：附授权委托书代理人身份证扫描件，如由法定代表人亲自签署投标文件并参与相关活动，则不需要办理授权。如由被授权的代理人签署上述文件，则必须按本格式规定填报并提交授权书，否则被授权的代理人将不被认可。

<p>代理人身份证正面</p>	<p>代理人身份证反面</p>
-----------------	-----------------

五、投标保证金

投标人提交的投标保证金应采用招标文件中规定的形式，并在此提供相应凭证的扫描件。

六、商务条款偏离表和技术规格偏离表

(一) 商务条款偏离表

序号	招标文件条款号	招标文件的商务条款内容	投标文件的商务条款响应情况	偏离情况	说明
1	“投标人须知前附表”第 1.3.2 款	交货期			
2	“投标人须知前附表”第 1.3.2 款	质保期			
3	“投标人须知前附表”第 1.3.3 款	交货地点			
4	“投标人须知前附表”第 1.3.3 款	交货方式			
5	“投标人须知前附表”第 3.3.1 款	投标有效期			

(二)技术规格偏离表

序号	货物名称	招标文件 条款号	招标技术规 格及要求	投标技术 规格及要求	偏离 情况	说明

注：各投标人必须对招标文件“第六章 招标内容及要求”中的技术规定及要求作出全面、真实的反映，投标人除如实填写技术规格偏离表外，投标文件中必须提供制造厂商出具的满足产品需求的技术证明材料(包括但不限于产品彩页或截图)以及配置清单等资料以证明其产品的技术指标参数和具体配置情况的真实性。若投标文件中最新技术支持资料参数与技术规格偏离表应答不符或无技术资料应答，而投标人又未在投标文件中作出说明和解释的，视为不响应该条技术参数要求。

投标人：_____ (电子签章)

法定代表人(单位负责人)或其委托代理人：_____ (电子签章)

日期：_____年____月____日



七、分项报价表

序号	分项名称	型号和规格	数量	原产地	制造商名称	单价 (元)	合价 (元)	备注
1								
2								
3								
4								
5								
...								
总价（元）：								

投标人：_____（电子签章）

法定代表人(单位负责人)或其委托代理人：_____（电子签章）

日期：_____年____月____日



八、投标人基本情况表

投标人名称				
注册资金		成立时间		
注册地址				
邮政编码		员工总数		
联系方式	联系人		电话	
	网址		传真	
法定代表人 (单位负责人)	姓名		电话	
投标人须知要求投标人需具有的各类资质证书(若有)	类型:	等级:	证书号:	
基本账户开户银行				
基本账户银行账号				
投标人关联企业情况 (包括但不限于与投标人法定代表人(单位负责人)为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位)				
备注				

注：投标人应根据招标文件要求在本表后附相关证明材料，如营业执照、资质证书、开户许可证或基本存款账户信息等。

九、项目理解

(投标人自行编写，格式自拟)

十、项目实施方案

(投标人自行编写，格式自拟)

十一、实施进度计划安排

(投标人自行编写，格式自拟)

十二、系统培训方案

(投标人自行编写，格式自拟)

十三、运维服务方案

(投标人自行编写，格式自拟)

十四、项目组织机构力量配备

[illegible]

注：以上人员应附身份证、职称证、学历证、近半年的社保证明材料、类似项目参与经验的证明材料（投标人自行提供，能证明有参与经验即可）等相关证明材料。

十五、产品的研发能力

(投标人自行编写，格式自拟)

十六、投标人综合实力

(投标人自行编写，格式自拟)

十七、类似项目业绩表

序号	合同名称	合同总价	采购单位名称	采购单位联系人及联系电话	签订合同时间	备注
1						
2						
3						
4						
5						
...						

注：以提供的类似案列证明材料合同或测评通过证明文件（证书或牌照）扫描件为评审依据。

投标人：_____（电子签章）

法定代表人(单位负责人)或其委托代理人：_____（电子签章）

日期：_____年_____月_____日

十八、其他资料

- (一) 投标人能享受政策优惠的证明材料
- (二) 招标文件要求提交的其他资料
- (三) 投标人认为需要提交的其他资料

中小企业声明函(货物)

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

1. _____ (标的名称),属于 _____ (采购文件中明确的所属行业) 行业;制造商为 _____ (企业名称),从业人员 _____ 人, 营业收入为 _____ 万元,资产总额为 _____ 万元¹,属于 _____ (中型企业、小型企业、微型企业);

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

.....

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假,将依法承担相应责任。

企业名称(盖章):

日 期:

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

附件

保山市公共资源交易信用承诺书

(投标人)

为打造守法诚信、公平竞争、阳光透明的公共资源交易市场，树立守法诚信的交易形象。

谨代表本单位（机构）自愿作出以下信用承诺：

一、我单位（机构）_____，统一社会信用代码或身份证号码为_____，投标项目名称_____，在保山市各级公共资源交易中心（以下简称“交易中心”）参与公共资源交易活动（以下简称“交易活动”）时提交的单位信息、资料均真实、合法、有效、准确，无任何伪造、虚假内容，我单位对信息和资料的真实性、合法性、有效性、准确性负责。

二、严格依照公共资源交易的法律、法规、规章、规范性文件和制度性文件要求参加交易活动，不隐瞒失信信息和招标文件要求提供的其他信息，在交易活动前不存在被限制参加交易活动的失信信息。

三、严格遵守行政监督管理部门及交易中心的开标会场纪律等管理规定，接受行政监督管理部门监督和交易中心现场管理，不干扰交易活动，自觉维护正常的公共资源交易秩序。

四、不与其他公共资源交易主体恶意串通，损害他人利益。不出借资质、借用资质参与交易活动，不弄虚作假，不通过非法手段向公共资源交易主体谋取利益。

五、在交易活动开始前已详细阅读公共资源交易有关文件，认可公共资源交易有关文件全部内容。中标后非因不可抗力因素不放弃中标，在规定期限内与采购人签订合同，并全面履行合同。竞得土地使用权（矿业权）后，我单位同意出让人对我单位（或个人）的竞买资格进行审查，如不符合要求，同意取消我单位（或个人）竞买资格，按规定及时和出让人签署成交确认书，及时支付全部出让金和税费。拍卖成交后，按要求签署成交确认书，并按照约定支付拍卖标的的价款和佣金。否则，同意按国家有关法律法规规定承担相应责任。

六、如发生违法违规或违反承诺的不良行为，自愿接受有关行政监督部门和公共资源管理部门依法依规给予的行政处罚和信用惩戒，自愿接受交易中心的评价。

七、同意将本单位（机构）信用信息纳入全市信用信息平台，同意在保山市公共资源交易电子服务系统和行政监督管理部门网站公示，同意共享给全国公共资源交易平台和各级信用平台。

八、本人已认真阅读了上述承诺，并向本单位负责相关工作的人员作了宣传教育。

九、本承诺适用于投标人、供应商、受让方、竞买人。

投标人：_____（电子签章）

法定代表人：_____（电子签章）

日期：_____年__月__日