

# 鸡西市公共资源交易中心

## 公开招标文件

项目名称：信息化建设

项目编号：**[230301]JXCG[GK]20220030**

## 第一章 投标邀请

鸡西市公共资源交易中心受鸡西市传染病医院的委托，采用公开招标方式组织采购信息化建设。欢迎符合资格条件的国内供应商参加投标。

### 一.项目概述

#### 1.名称与编号

项目名称：信息化建设

批准文件编号：鸡财购核字[2022]01054号

采购项目编号：[230301]JXCG[GK]20220030

#### 2.内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

包号	货物、服务和工程名称	数量	采购需求	预算金额（元）
1	医院信息化系统	1	详见采购文件	5,070,000.00
2	网络安全	1	详见采购文件	536,300.00

### 二.投标人的资格要求

1.投标人应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。

2.到提交投标文件的截止时间，投标人未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。（以通过查询“信用中国”网站和“中国政府采购网”网站的信用记录内容为准。）

3.其他资质要求：

合同包1（医院信息化系统）：无

合同包2（网络安全）：无

### 三.获取招标文件的时间、地点、方式

获取招标文件的地点：详见招标公告；

获取招标文件的期限：详见招标公告；

获取招标文件的方式：供应商须在公告期内凭用户名和密码，登录黑龙江省政府采购网，选择“交易执行-应标-项目投标”，在“未参与项目”列表中选择需要参与的项目，确认参与后即可获取招标文件。

### 其他要求

1.采用“现场网上开标”模式进行开标，投标人需到达开标现场。

2.采用“不见面开标”模式进行开标，投标人无需到达开标现场，开标当日在投标截止时间前30分钟登录黑龙江省政府采购网进行签到，选择“交易执行-开标-供应商开标大厅”参加远程开标。请投标人使用投标客户端严格按照招标文件的相关要求制作和上传电子投标文件，并按照相关要求参加开标。“若出现供应商因在投标客户端中对应答点标记错误，导致评审专家无法进行正常查阅而否决供应商投标的情况发生时，由投标人自行承担责任。”

3.将采用电子评标的方式，为避免意外情况的发生处理不及时导致投标失败，建议投标人需在开标时间前1小时完成投标文件上传，否则产生的一系列问题将由投标人自行承担。

注：开标模式详见供应商须知-开标方式

### 四.招标文件售价

本次招标文件的售价为 无 元人民币。

## 五.递交投标文件截止时间、开标时间及地点：

递交投标文件截止时间：详见招标公告

投标地点：详见招标公告

开标时间：详见招标公告

开标地点：详见招标公告

备注：所有电子投标文件应在投标截止时间前递交至黑龙江省政府采购管理平台，逾期递交的投标文件，为无效投标文件。

## 六.询问和质疑提起与受理：

1.对采购文件的质疑按要求以书面形式提供纸质材料：

采购单位联系人：寇廷玉 联系方式：0467-2396679

项目经办人：王震 联系方式：04672331225

2.对评审过程和结果的质疑按要求以书面形式提供纸质材料：

质疑经办人：王震 联系电话：0467-2331225

## 七.公告发布媒介：

中国政府采购网 黑龙江省政府采购网

## 联系信息

1. 采购代理机构

采购代理机构名称：鸡西市公共资源交易中心

地址：黑龙江省鸡西市市辖区鸡西市鸡冠区康新路92号

文件编制联系人：王震

联系电话：04672331225

项目执行联系人：王震

联系电话：0467-2331225

账户名称：系统自动生成的缴交账户名称

开户行：详见投标人须知

账号：详见投标人须知

2. 采购人信息

采购单位名称：鸡西市传染病医院

地址：鸡西市鸡冠区南星街166号

联系人：寇廷玉

联系电话：0467-2396679

鸡西市公共资源交易中心

## 第二章 供应商须知

### 一、前附表：

序号	条款名称	内容及要求
1	分包情况	共2包
2	采购方式	公开招标
3	开标方式	不见面开标
4	评标方式	现场网上评标
5	是否专门面向中小企业采购	采购包1：非专门面向中小企业 采购包2：非专门面向中小企业
6	评标办法	合同包1（医院信息化系统）：综合评分法 合同包2（网络安全）：综合评分法
7	获取招标文件时间（同招标文件提供期限）	详见招标公告
8	保证金缴纳截止时间（同递交投标文件截止时间）	详见招标公告
9	电子投标文件递交	电子投标文件在投标截止时间前递交至黑龙江省政府采购网--政府采购管理平台
10	投标文件数量	（1）加密的电子投标文件 1 份（需在投标截止时间前上传至“黑龙江省政府采购网--黑龙江省政府采购管理平台”）
11	中标人确定	采购人按照评审报告中推荐的成交候选人确定中标（成交）人。
12	备选方案	不允许
13	联合体投标	包1：不接受 包2：不接受
14	代理服务费收取方式	不收取。

1 5	投标保证金	<p>本项目允许投标供应商按照相关法律法规自主选择以支票、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缴纳保证金。</p> <p>医院信息化系统：保证金人民币：0.00元整。</p> <p>网络安全：保证金人民币：0.00元整。</p> <p>开户单位：无</p> <p>开户银行：无</p> <p>银行账号：无</p> <p>特别提示：</p> <p>1、投标供应商应认真核对账户信息，将投标保证金足额汇入以上账户，并自行承担因汇错投标保证金而产生的一切后果。投标保证金到账（保函提交）的截止时间与投标截止时间一致，逾期不交者，投标文件将作无效处理。</p> <p>2、投标供应商在转账或电汇的凭证上应按照以下格式注明，以便核对：“（项目编号：***、包组：***）的投标保证金”。</p>
1 6	电子招投标	<p>各投标人应当在投标截止时间前上传加密的电子投标文件至“黑龙江省政府采购网”未在投标截止时间前上传电子投标文件的，视为自动放弃投标。投标人因系统或网络问题无法上传电子投标文件时，请在工作时间及时拨打联系电话4009985566按5转1号键。</p> <p><b>不见面开标（远程开标）：</b></p> <p>1. 项目采用不见面开标（网上开标），如在开标过程中出现意外情况导致无法继续进行电子开标时，将会由开标负责人视情况来决定是否允许投标人导入非加密电子投标文件继续开标。本项目采用电子评标（网上评标），只对通过开标环节验证的电子投标文件进行评审。</p> <p>2. 电子投标文件是指通过投标客户端编制，在电子投标文件中，涉及“加盖公章”的内容应使用单位电子公章完成。加密后，成功上传至黑龙江省政府采购网的最终版指定格式电子投标文件。</p> <p>3. 使用投标客户端，经过编制、签章，在生成加密投标文件时，会同时生成非加密投标文件，投标人请自行留存。</p> <p>4. 投标人的法定代表人或其授权代表应当按照本招标公告载明的时间和模式等要求参加开标，在开标时间前30分钟，应当提前登录开标系统进行签到，填写联系人姓名与联系号码。</p> <p>5. 开标时，投标人应当使用 CA 证书在开始解密后30分钟内完成投标文件在线解密，若出现系统异常情况，工作人员可适当延长解密时长。（请各投标人在参加开标以前自行对使用电脑的网络环境、驱动安装、客户端安装以及CA证书的有效性等进行检测，保证可以正常使用。具体环境要求详见操作手册）</p> <p>6. 开标时出现下列情况的，将视为逾期送达或者未按照招标文件要求密封的投标文件，采购人、采购代理机构应当视为投标无效处理。</p> <p>（1） 投标人未按招标文件要求参加远程开标会的；</p> <p>（2） 投标人未在规定时间内完成电子投标文件在线解密；</p> <p>（3） 经检查数字证书无效的投标文件；</p> <p>（4） 投标人自身原因造成电子投标文件未能解密的。</p> <p>7. 供应商必须保证在规定时间内完成已投项目的电子响应文件解密，并在规定时间内进行签章确认，未在规定时间内签章的，视同接受开标结果。</p>

1 7	电子投标文件 签字、盖章要求	应按照第七章“投标文件格式”要求，使用单位电子签章（CA）进行签字、加盖公章。 说明：若涉及到授权代表签字的可将文件签字页先进行签字、扫描后导入加密电子投标文件。
1 8	投标客户端	投标客户端需要自行登录“黑龙江省政府采购网--政府采购管理平台”下载。
1 9	有效供应商家数	包1：3 此数约定了开标与评标过程中的最低有效供应商家数，当家数不足时项目将不得开标、评标；文件中其他描述若与此规定矛盾以此为准。 包2：3 此数约定了开标与评标过程中的最低有效供应商家数，当家数不足时项目将不得开标、评标；文件中其他描述若与此规定矛盾以此为准。
2 0	报价形式	合同包1（医院信息化系统）:总价 合同包2（网络安全）:总价
2 1	投标有效期	从提交投标（响应）文件的截止之日起90日历天
2 2	其他	
2 3	项目兼投兼中规则	兼投兼中：本项目兼投兼中。

## 二、投标须知

### 1.投标方式

#### 1.1投标方式采用网上投标，流程如下：

应在黑龙江省政府采购网（<http://hljcg.hlj.gov.cn>）提前注册并办理电子签章CA，CA用于制作投标文件时盖章、加密和开标时解密（CA办理流程及驱动下载参考黑龙江省政府采购网（<http://hljcg.hlj.gov.cn>）CA在线办理）具体操作步骤，在黑龙江省政府采购网（<http://hljcg.hlj.gov.cn/>）下载政府采购供应商操作手册。

1.2缴纳投标保证金（如有）。本采购项目采用“虚拟子账号”形式收退投标保证金，每一个投标人在所投的每一项目下合同包会对应每一家银行自动生成一个账号，称为“虚拟子账号”。在进行投标信息确认后，应通过应标管理-已投标的项目，选择缴纳银行并获取对应不同包的缴纳金额以及虚拟子账号信息，并在开标时间前，通过转账至上述账号中，付款人名称必须为投标单位全称且与投标信息一致。

若出现账号缴纳不一致、缴纳金额与投标人须知前附表规定的金额不一致或缴纳时间超过开标时间，将导致保证金缴纳失败。

#### 1.3查看投标状况。通过应标管理-已投标的项目可查看已投标项目信息。

### 2.特别提示

#### 2.1缴纳保证金时间以保证金到账时间为准，由于投标保证金到账需要一定时间，请投标人在投标截止前及早缴纳。

### 三、说明

#### 1.总则

本招标文件依据《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《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（财政部令第87号）及国家和自治区有关法律、法规、规章制度编制。

投标人应仔细阅读本项目信息公告及招标文件的所有内容（包括变更、补充、澄清以及修改等，且均为招标文件的组成部分），按照招标文件要求以及格式编制投标文件，并保证其真实性，否则一切后果自负。

本次公开招标项目，是以招标公告的方式邀请非特定的投标人参加投标。

#### 2.适用范围

本招标文件仅适用于本次招标公告中所涉及的项目和内容。

#### 3.投标费用

投标人应承担所有与准备和参加投标有关的费用。不论投标结果如何，采购代理机构和采购人均无义务和责任承担相关费用。

#### 4.当事人：

4.1“采购人”是指依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织。本招标文件的采购人特指本项目采购单位。

4.2“采购代理机构”是指本次招标采购项目活动组织方。本招标文件的采购代理机构特指鸡西市公共资源交易中心。

4.3“投标人”是指向采购人提供货物、工程或者服务的法人、其他组织或者自然人。

4.4“评标委员会”是指根据《中华人民共和国政府采购法》等法律法规规定，由采购人代表和有关专家组成以确定中标人或者推荐中标候选人的临时组织。

4.5“中标人”是指经评标委员会评审确定的对招标文件做出实质性响应，取得与采购人签订合同资格的投标人。

#### 5.合格的投标人

5.1符合本招标文件规定的资格要求，并按照要求提供相关证明材料。

5.2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。

5.3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。

#### 6.以联合体形式投标的，应符合以下规定：

6.1联合体各方应签订联合体协议书，明确联合体牵头人和各方权利义务，并作为投标文件组成部分。

6.2联合体各方均应当具备政府采购法第二十二条规定的条件，并在投标文件中提供联合体各方的相关证明材料。

6.3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。

6.4联合体各方中至少应当有一方符合采购人规定的资格要求。由同一资质条件的投标人组成的联合体，应当按照资质等级较低的投标人确定联合体资质等级。

6.5联合体各方不得再以自己名义单独在同一项目中投标，也不得组成新的联合体参加同一项目投标。

6.6联合体各方应当共同与采购人签订采购合同，就合同约定的事项对采购人承担连带责任。

6.7投标时，应以联合体协议中确定的主体方名义投标，以主体方名义缴纳投标保证金，对联合体各方均具有约束力。

#### 7.语言文字以及度量衡单位

7.1所有文件使用的语言文字为简体中文。专用术语使用外文的，应附有简体中文注释，否则视为无效。

7.2所有计量均采用中国法定的计量单位。

7.3所有报价一律使用人民币，货币单位：元。

#### 8.现场踏勘

- 8.1招标文件规定组织踏勘现场的，采购人按招标文件规定的时间、地点组织投标人踏勘项目现场。
- 8.2投标人自行承担踏勘现场发生的责任、风险和自身费用。
- 8.3采购人在踏勘现场中介绍的资料和数据等，不构成对招标文件的修改或不作为投标人编制投标文件的依据。

## 9.其他条款

- 9.1无论中标与否投标人递交的投标文件均不予退还。

## 四、招标文件的澄清和修改

采购人或采购代理机构对已发出的招标文件进行必要的澄清或修改的，澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，采购人或者采购代理机构应当在投标截止时间15日前，不足15日的，顺延投标截止之日，同时在“黑龙江省政府采购网”、“黑龙江省公共资源交易网”上发布澄清或者变更公告进行通知。澄清或者变更公告的内容为招标文件的组成部分，投标人应自行上网查询，采购人或采购代理机构不承担投标人未及时关注相关信息的责任。

## 五、投标文件

### 1.投标文件的构成

投标文件应按照招标文件第七章“投标文件格式”进行编写（可以增加附页），作为投标文件的组成部分。

### 2.投标报价

2.1投标人应按照“第四章招标内容与要求”的需求内容、责任范围以及合同条款进行报价。并按“开标一览表”和“分项报价明细表”规定的格式报出总价和分项价格。投标总价中不得包含招标文件要求以外的内容，否则，在评审时不予核减。

2.2投标报价包括本项目采购需求和投入使用的所有费用，如主件、标准附件、备品备件、施工、服务、专用工具、安装、调试、检验、培训、运输、保险、税款等。

2.3投标报价不得有选择性报价和附有条件的报价。

2.4对报价的计算错误按以下原则修正：

- （1）开标一览表（报价表）内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表（报价表）为准；
- （2）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。

注：修正后的报价投标人应当采用书面形式，并加盖公章，或者由法定代表人或其授权的代表签字确认后产生约束力，但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，投标人不确认的，其投标无效。

### 3.投标有效期

3.1投标有效期从提交投标文件的截止之日起算。投标文件中承诺的投标有效期应当不少于招标文件中载明的投标有效期。投标有效期内投标人撤销投标文件的，采购人或者采购代理机构可以不退还投标保证金。

3.2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。投标人同意延长的，应相应延长其投标保证金的有效期，但不得要求或被允许修改或撤销其投标文件；投标人拒绝延长的，其投标失效，但投标人有权收回其投标保证金。

### 4.投标保证金

4.1投标保证金的缴纳：

投标人在提交投标文件的同时，应按投标人须知前附表规定的金额、开户银行、行号、开户单位、账号和招标文件本章“投标须知”规定的投标保证金缴纳要求递交投标保证金，并作为其投标文件的组成部分。

4.2投标保证金的退还：

- （1）投标人在投标截止时间前放弃投标的，自所投合同包结果公告发出后5个工作日内退还，但因投标人自身原因导致无法及时退还的除外；
- （2）未中标供应商投标保证金，自中标通知书发出之日起5个工作日内退还；



(3) 中标供应商投标保证金，自政府采购合同签订之日起5个工作日内退还。

4.3有下列情形之一的，投标保证金将不予退还：

- (1) 中标后，无正当理由放弃中标资格；
- (2) 中标后，无正当理由不与采购人签订合同；
- (3) 在签订合同时，向采购人提出附加条件；
- (4) 不按照招标文件要求提交履约保证金；
- (5) 要求修改、补充和撤销投标文件的实质性内容；
- (6) 要求更改招标文件和中标结果公告的实质性内容；
- (7) 法律法规和招标文件规定的其他情形。

## 5.投标文件的修改和撤回

5.1投标人在提交投标截止时间前，可以对所递交的投标文件进行补充、修改或者撤回。补充、修改的内容旁签署（法人或授权委托人签署）、盖章、密封和上传至系统后生效，并作为投标文件的组成部分。

5.2在提交投标文件截止时间后到招标文件规定的投标有效期终止之前，投标人不得补充、修改、替代或者撤回其投标文件。

## 6.投标文件的递交

6.1在招标文件要求提交投标文件的截止时间之后送达或上传的投标文件，为无效投标文件，采购单位或采购代理机构拒收。采购人、采购代理机构对误投或未按规定时间、地点进行投标的概不负责。

## 7.样品（演示）

7.1招标文件规定投标人提交样品的，样品属于投标文件的组成部分。样品的生产、运输、安装、保全等一切费用由投标人自理。

7.2开标前，投标人应将样品送达至指定地点，并按要求摆放并做好展示。若需要现场演示的，投标人应提前做好演示准备（包括演示设备）。

7.3评标结束后，中标供应商与采购人共同清点、检查和密封样品，由中标供应商送至采购人指定地点封存。未中标投标人将样品自行带回。

## 8.供应商出现下列情况之一的，投标文件无效：

- 8.1非★条款有重大偏离经评标委员会专家认定无法满足招标文件需求的；
- 8.2投标文件中提供虚假材料的；（提供虚假材料进行报价、应答的，还将移交财政部门依法处理）；
- 8.3提交的技术参数与所提供的技术证明文件不一致的；
- 8.4所报项目在实际运行中，其使用成本过高、使用条件苛刻的需经评标委员会确定后不能被采购人接受的；
- 8.5参加政府采购活动前三年内，在经营活动中有重大违法记录的；
- 8.6供应商对采购人、代理机构、评标委员会及其工作人员施加影响，有碍公平、公正的；
- 8.7属于串通投标，或者依法被视为串通投标的；
- 8.8评标委员会认为，排在前面的入围候选供应商的报价明显不合理或者低于成本，有可能影响服务质量和不能诚信履约的，应当要求该供应商作出书面说明并提供相关证明材料，否则，评标委员会可以取消该供应商的成交候选资格，按顺序由排在后面的成交候选供应商递补；
- 8.9按有关法律、法规、规章规定属于响应无效的；
- 8.10评标委员会在评审过程中，应以供应商提供的投标文件为评审依据，不得接受投标文件以外的任何形式的文件资料。

## 六、开标、评审、结果公告、中标通知书发放

## 1.网上开标程序

1.1主持人按下列程序进行开标：

- (1) 宣布开标纪律；
- (2) 宣布开标会议相关人员姓名；
- (3) 投标人对已提交的加密文件进行解密，由采购人或者采购代理机构工作人员当众宣布投标人名称、投标价格和招标文件规定的需要宣布的其他内容（以开标一览表要求为准）；
- (4) 参加开标会议人员对开标情况确认；
- (5) 开标结束，投标文件移交评标委员会。

1.2开标异议

投标人代表对开标过程和开标记录有疑义，以及认为采购人、采购代理机构相关工作人员有需要回避的情形的，应当当场提出询问或者回避申请，开标会议结束后不再接受相关询问、质疑或者回避申请。

1.3投标人不足三家的，不得开标。

1.4备注说明：

(1) 若本项目采用不见面开标，开标时投标人使用 CA证书参与远程投标文件解密。投标人用于解密的CA证书应为该投标文件生成加密、上传的同一把 CA证书。

(2) 若本项目采用不见面开标，投标人在开标时间前30分钟，应当提前登录开标系统进行签到，填写联系人姓名与联系号码；在系统约定时间内使用CA证书签到以及解密，未成功签到或未成功解密的视为其无效投标。

(3) 投标人对不见面开标过程和开标记录有疑义，应在开标系统规定时间内在不见面开标室提出异议，采购代理机构在网上开标系统中进行查看及回复。开标会议结束后不再接受相关询问、质疑或者回避申请。

## 2.评审（详见第六章）

## 3.结果公告

3.1中标供应商确定后，采购代理机构将在黑龙江省政府采购网发布中标结果公告，中标结果公告期为 1 个工作日。

3.2项目废标后，采购代理机构将在黑龙江省政府采购网上发布废标公告，废标结果公告期为 1 个工作日。

## 4.中标通知书发放

发布中标结果的同时，中标供应商可自行登录“黑龙江省政府采购网--政府采购管理平台”打印中标通知书，中标通知书是合同的组成部分，中标通知书对采购人和中标供应商具有同等法律效力。

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

## 七、询问、质疑与投诉

### 1.询问

1.1供应商对政府采购活动事项有疑问的，可以向采购人或采购代理机构提出询问，采购人或采购代理机构应当在3个工作日内做出答复，但答复的内容不得涉及商业秘密。供应商提出的询问超出采购人对采购代理机构委托授权范围的，采购代理机构应当告知其向采购人提出。

1.2为了使提出的询问事项在规定时间内得到有效回复，询问采用实名制，询问内容以书面材料的形式亲自递交到采购代理机构，正式受理后方可生效，否则，为无效询问。

### 2.质疑

2.1潜在投标人已依法获取招标文件，且满足参加采购项目基本条件的潜在供应商，可以对招标文件提出质疑；递交投标文件的供应商，可以对该项目采购过程和中标结果提出质疑。采购人或采购中心应当在正式受理投标人的书面质疑后七个工作日内作出答复，但答复的内容不得涉及商业秘密。

2.2对招标文件提出质疑的，应当在首次获取招标文件之日起七个工作日内提出；对采购过程提出质疑的，为各采购程序

环节结束之日起七个工作日内提出；对中标结果提出质疑的，为中标结果公告期届满之日起七个工作日内提出。

2.3 质疑供应商应当在规定的时限内，以书面形式一次性地向采购人或采购中心递交《质疑函》和必要的证明材料，不得重复提交质疑材料，《质疑函》应按标准格式规范填写。

2.4 供应商可以委托代理人进行质疑。代理人提出质疑，应当递交供应商法定代表人签署的授权委托书，其授权委托书应当载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限和相关事项。供应商为自然人的，应当由本人签字；供应商为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人签字或者盖章，并加盖公章。

2.5 供应商提出质疑应当递交《质疑函》和必要的证明材料。《质疑函》应当包括下列内容：

- (1) 供应商的姓名或者名称、地址、联系人及联系电话；
- (2) 质疑项目的名称、编号；
- (3) 具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；
- (4) 事实依据；
- (5) 必要的法律依据；
- (6) 提出质疑的日期；
- (7) 供应商首次下载招标文件的时间截图。

2.6 有下列情形之一的，采购人或采购中心不予受理：

- (1) 按照“谁主张、谁举证”的原则，应由质疑供应商提供质疑事项的相关证据、依据和其他有关材料，未能提供的；
- (2) 未按照补正期限进行补正或者补正后仍不符合规定的；
- (3) 未在质疑有效期限内提出的；
- (4) 超范围提出质疑的；
- (5) 同一质疑供应商一次性提出质疑后又提出新质疑的。

2.7 有下列情形之一的，质疑不成立：

- (1) 质疑事项缺乏事实依据的；
- (2) 质疑供应商捏造事实或者提供虚假材料的；
- (3) 质疑供应商以非法手段取得证明材料的。

2.8 质疑的撤销。质疑正式受理后，质疑供应商申请撤销质疑的，采购中心应当终止质疑受理程序并告知相关当事人。

2.9 对虚假和恶意质疑的处理。对虚假和恶意质疑的供应商，报省级财政部门依法处理，记入政府采购不良记录，推送省级信用平台，限制参与政府采购活动。有下列情形之一的，属于虚假和恶意质疑：

- (1) 主观臆造、无事实依据进行质疑的；
- (2) 捏造事实或提供虚假材料进行质疑的；
- (3) 恶意攻击、歪曲事实进行质疑的；
- (4) 以非法手段取得证明材料的。

3.0 接收质疑函的方式：为了使提出的质疑事项在规定时间内得到有效答复、处理，质疑采用实名制，且由法定代表人或授权代表以书面形式递交至采购人（对采购需求的质疑）或采购代理机构（对采购过程和中标结果的质疑），正式受理后方可生效。

联系部门：采购人、采购代理机构（详见第一章 投标邀请）。

联系电话：采购人、采购代理机构（详见第一章 投标邀请）。

通讯地址：采购人、采购代理机构（详见第一章 投标邀请）。

### 3. 投诉

3.1 质疑人对采购人、采购代理机构的答复不满意或者采购人、采购代理机构未在规定的时间内做出书面答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向监督部门进行投诉。投诉程序按《政府采购法》及相关规定执行。

3.2 供应商投诉的事项不得超出已质疑事项的范围。

## 第三章 合同与验收

### 一、合同要求

#### 1. 一般要求

1.1 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供应商投标文件的规定，与中标供应商签订书面合同。所签订的合同不得对招标文件确定的事项和中标供应商投标文件作实质性修改。

1.2 合同签订双方不得提出任何不合理的要求作为签订合同的条件。

1.3 政府采购合同应当包括采购人与中标人的名称和住所、标的、数量、质量、价款或者报酬、履行期限及地点和方式、验收要求、违约责任、解决争议的方法等内容。

1.4 采购人与中标供应商应当根据合同的约定依法履行合同义务。

1.5 政府采购合同的履行、违约责任和解决争议的方法等适用《中华人民共和国民法典》。

1.6 政府采购合同的双方当事人不得擅自变更、中止或者终止合同。

1.7 拒绝签订采购合同的按照相关规定处理，并承担相应法律责任。

1.8 采购人应当自政府采购合同签订之日起2个工作日内，将政府采购合同在省级以上人民政府财政部门指定的媒体上公告，但政府采购合同中涉及国家秘密、商业秘密的内容除外。

#### 2. 合同格式及内容

2.1 具体格式见本招标文件后附拟签订的《合同文本》（部分合同条款），投标文件中可以不提供《合同文本》。

2.2 《合同文本》的内容可以根据《民法典》和合同签订双方的实际要求进行修改，但不得改变范本中的实质性内容。

### 二、验收

中标供应商在供货、工程竣工或服务结束后，采购人应及时组织验收，并按照招标文件、投标文件及合同约定填写验收单。

## 政府采购合同（合同文本）

甲方：\*\*\*（填写采购单位）

地址（详细地址）：

乙方：\*\*\*（填写中标投标人）

地址（详细地址）：

合同号：

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等相关法律法规，甲、乙双方就（填写项目名称）（政府采购项目编号、备案编号：），经平等自愿协商一致达成合同如下：

#### 1. 合同文件

本合同所附下列文件是构成本合同不可分割的部分：

(1) 合同格式以及合同条款

(2) 中标结果公告及中标通知书

(3) 招标文件

(4) 投标文件

(5) 变更合同

2. 本合同所提供的标的物、数量及规格等详见中标结果公告及后附清单。

#### 3. 合同金额

合同金额为人民币 万元，大写：

#### 4.付款方式及时间

\*\*\*（见招标文件第四章）

#### 5.交货安装

交货时间：

交货地点：

#### 6.质量

乙方提供的标的物应符合国家相关质量验收标准，且能够提供相关权威部门出具的产品质量检测报告；提供的相关服务符合国家（或行业）规定标准。

#### 7.包装

标的物的包装应按照国家或者行业主管部门的技术规定执行，国家或业务主管部门无技术规定的，应当按双方约定采取足以保护标的物安全、完好的包装方式。

#### 8.运输要求

（1）运输方式及线路：

（2）运输及相关费用由乙方承担。

#### 9.知识产权

乙方应保证甲方在中国境内使用标的物或标的物的任何一部分时，免受第三方提出的侵犯其知识产权的诉讼。

#### 10.验收

（1）乙方将标的物送达至甲方指定的地点后，由甲乙双方及第三方（如有）一同验收并签字确认。

（2）对标的物的质量问题，甲方应在发现后向乙方提出书面异议，乙方在接到书面异议后，应当在 日内负责处理。甲方逾期提出的，对所交标的物视为符合合同的规定。如果乙方在投标文件及谈判过程中做出的书面说明及承诺中，有明确质量保证期的，适用质量保证期。

（3）经双方共同验收，标的物达不到质量或规格要求的，甲方可以拒收，并可解除合同且不承担任何法律责任，

#### 11.售后服务

（1）乙方应按招标文件、投标文件及乙方在谈判过程中做出的书面说明或承诺提供及时、快速、优质的售后服务。

（2）其他售后服务内容： （投标文件售后承诺等）

#### 12.违约条款

（1）乙方逾期交付标的物、甲方逾期付款，按日承担违约部分合同金额的违约金。

（2）其他违约责任以相关法律法规规定为准，无相关规定的，双方协商解决。

#### 13.不可抗力条款

因不可抗力致使一方不能及时或完全履行合同的，应及时通知另一方，双方互不承担责任，并在 天内提供有关不可抗力的相关证明。合同未履行部分是否继续履行、如何履行等问题，双方协商解决。

#### 14.争议的解决方式

合同发生纠纷时，双方应协商解决，协商不成可以采用下列方式解决：

（1）提交 仲裁委员会仲裁。

（2）向 人民法院起诉。

#### 15.合同保存

合同文本一式五份，采购单位、投标人、政府采购监管部门、采购代理机构、国库支付执行机构各一份，自双方签订之日起生效。

16.合同未尽事宜，双方另行签订补充协议，补充协议是合同的组成部分。

甲方： （章）

乙方： （章）

采购方法人代表： （签字）

投标人法人代表： （签字）

开户银行：

开户银行：

帐号：

帐号：

联系电话：

联系电话：

签订时间            年    月    日

附表：标的物清单（主要技术指标需与投标文件相一致）（工程类的附工程量清单等）

名称	品牌、规格、标准/主要服务内容	产地	数量	单位	单价（元）	金额（元）
**	**	**	**	**	**	**
合计：人民币大写：**元整						¥：**

## 第四章 招标内容与技术要求

### 一、项目概况：

由于疫情转为常态化管理，面对随时可能再次爆发的疫情，医院必须做好防疫建设工作，时刻准备在第一时间作出反应，在此情况下，医院现有信息化系统建设不全面制约着鸡西市传染病医院疫情防控工作及传染病救治工作的展开。只有升级医院现有信息化系统，来提升医院整体医疗服务水平，才能更好的完成疫情防控及传染病救治工作。 本项目在医院现有信息化系统开发及硬件设备基础上进行升级改造，通过完善建设院内预约管理平台、影像存储与传输管理（PACS）、医疗服务监测与管理系统、医保控费系统、药事管理系统、体检系统、临床知识库CDSS、全院心电网络化管理系统、手麻联机系统、医院感染实时监控管理系统等系统来丰富系统总体模块功能，最后达到满足我院整体医疗服务水平。

合同包1（医院信息化系统）

### 1.主要商务要求

标的提供的时间	合同签订后90个日历日内交货
标的提供的地点	鸡西市传染病医院新址
投标有效期	从提交投标（响应）文件的截止之日起90日历天
付款方式	1期：支付比例100%，如中小企业中标，在签订合同后10个工作日内付货物总价的50%，货到验收合格后付清其余50%。如小微企业中标，在签订合同后10个工作日内付货物总价款的0%，货到验收合格后付清其余30%。如大型企业中标，在货物验收合格后15日内支付货物总价款
验收要求	1期：（1）在满足合同约定验收条件下，在3个工作日内完成验收，并在15日内将资金支付到合同约定的供应商账户。验收合格后由甲乙双方签署货物验收单并加盖采购单位公章，甲乙双方各执一份。（2）乙方提供不符合招标文件和本合同规定的货物，甲方有权拒绝接受。（3）乙方应将所提供货物的装箱清单、用户手册、原厂保修卡、随机资料、工具和备品、备件等交付给甲方，如有缺失应及时补齐，否则视为逾期交货。
履约保证金	收取比例：5%，说明：中标（成交）供应商签订合同前，应向采购人提交履约保证金：中标单位以支票、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缴纳履约保证金。合同履行验收合格并办理资金结算后，采购人应退回履约保障金。
其他	质保及售后服务要求：质保期为三年，接到报修通知（24）小时内到现场进行维修。质保期内免费维修、免费更换原厂配件、免费软件升级更新。质保期外，涉及到更换配件，价格按照（原厂价格）收取。

### 2.技术标准与要求

序号	核心产品（“△”）	品目名称	标的名称	单位	数量	分项预算单价（元）	分项预算总价（元）	所属行业	招标技术要求
1		行业应用软件	医院信息管理系统（升级）	套	1.0000	3,990,000.00	3,990,000.00	-	详见附表一
2	△	服务器	数据库服务器	台	6.0000	80,000.00	480,000.00	-	详见附表二

序号	核心产品 (“△”)	品目名称	标的名称	单位	数量	分项预算单价 (元)	分项预算总价 (元)	所属行业	招标技术要求
3		行业应用软件	虚拟化系统	套	16.0000	12,000.00	192,000.00	-	详见附表三
4		其他存储设备	应用存储系统	套	1.0000	128,000.00	128,000.00	-	详见附表四
5		以太网交换机	光口交换机	台	2.0000	45,000.00	90,000.00	-	详见附表五
6		服务器	数据备份服务器	台	1.0000	190,000.00	190,000.00	-	详见附表六

附表一：医院信息管理系统（升级） 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	<p><b>1 HIS及EMR管理系</b></p> <p><b>1.1 经济管理</b></p> <p><b>1.1.1 门急诊挂号</b></p> <p>1.整体要求:</p> <p>1) 能够进行常用功能与全部功能自定义设定,方便应用人员使用。</p>
★	2	2) 支持输入法的设置与锁定。
	3	3) 支持电子票据接口,支持钢印号管理。
★	4	4) 支持“集约化”界面,方便挂号人员,在同一界面内可完成与挂号、收退费情况、退号等常用操作。
★	5	5) 支持无操作情况下一定时长(时长可设置),系统自动锁定,支持手动锁定。
★	6	6) 支持与各种支付方式对接,如微信、支付宝、银联POS机、医保、电子凭证等。
★	7	7) 支持多种票据打印机同时连接同一PC主机应用,支持设置不同打印业务自动选择不同打印机。
	8	<p><b>2.排班表</b></p> <p>1) 实现同号源医生出诊排班,保证网络、线上号源的统一,且号源精确到分钟。</p>
	9	2) 支持按科室显示该科室授权医生的职称、工号等基本信息供排班选择。
	10	3) 支持按日期进行排班,支持双击选择该日期出诊医生。
	11	4) 支持选择出诊类型,出诊时间段(可划分为上午、下午),支持是否可进行网络预约设置。
	12	5) 支持全院统一出诊时间段工作时间划分设置,支持按医生单独出诊时间段工作时间划分,设置支持出诊时间段限号数设置,支持停诊设置。
	13	6) 支持一键生成排班,支持可预约天数设置,支持未交费预约号源回收时间设置。
★	14	7) 支持按照科室设置号源就诊时长间隔,支持按照医生设置就诊时长间隔。
	15	8) 支持依据时间间隔生成可就号源,支持按限号数量生成可就号源。
★	16	9) 支持科室网络可预约标志,且支持网络预约科室排序设置。
★	17	10) 支持查询号源预约情况及预约患者基本信息。
	18	<p><b>3.门急诊挂号</b></p> <p>1) 支持身份证读卡,直接获取姓名、年龄、性别、身份证号、出生日期等信息。</p>
	19	2) 支持电子就诊卡识别,直接获取患者建卡基本信息。



★	20	3) 支持医保卡、电子凭证挂号，直接获取患者医保基本信息。
	21	4) 通过实名制介质挂号患者，自动继承在院就诊记录，并使用同一门诊病卡号，且能通过就诊次数进区分历次就诊。
★	22	5) 支持挂当天号，且显示当日排班表，可依据挂号科室过滤，可双击快速选择医生。
★	23	6) 支持进行精确到分钟的窗口预约挂号，可显示预约日期出诊排班表，可双击快速选择医生。
	24	7) 支持挂号到人及挂号到科室两种模式。
	25	8) 支持实时显示各类挂号信息统计，包含了挂号类型、挂号数量、挂号金额等。
	26	9) 支持微信、支付宝扫码支付。
	27	10) 支持打印缴款小票、收据。
	28	4.门急诊退号 1)严格执行按收据号检索患者进行退号。
★	29	2) 支持已就诊患者，进行退号限制。
★	30	3) 支持修改已就诊患者就诊状态，实现特权退号。
	31	4) 支持退非现金挂号，退号金额原路返回原缴费途径。
	32	5.收款员结账查询 1)挂号量查询，支持区分已就诊、未就诊查询。支持万能检索，即依据挂号任何信息均可查询。支持退号查询。
	33	2) 门诊收款员班结表：支持区分患者类型、缴款方式、挂号人次、收退费人次、以及参与班结收据的钢印号使用范围。
	34	3) 门诊收款员班结，使用标志位结账，即收款员结账时间点之前所有未参与结账的收款记录均参与结账。
	35	4) 支持收款员按系统当前时间为当前结账时间点。支持更改当前结账时间点，方便跨月分段结账。
	36	5) 支持收款员是否可选当前结账时间点的参数设置。
	37	6) 支持班结表查询，支持班结表交账审批表打印。
	38	7) 支持收款员结账汇总表打印，便于班组对账、交账。
	39	6.就诊卡管理 1)支持实体就诊卡管理功能，支持就诊卡启用/停用设置。
	40	2) 支持实体就诊卡位数设置。
	41	3) 支持挂号同步办卡功能，无需单独办卡。
	42	4) 支持就诊独立办卡功能，患者就诊卡基本信息可调整设置。
	43	5) 支持办卡读取身份证功能。
	44	6) 支持就诊卡挂失、停用、补办功能。
	45	7) 支持补办就诊卡患者就诊信息继承功能。
	46	8) 支持就诊卡储值模式。
	47	9) 支持就诊卡与电子就诊卡同步功能。
	48	10) 支持就诊卡统计功能，能够查询持卡人员就诊次数等数据。
	49	7.参数设置 1)支持密码修改。
	50	2) 支持不同打印业务纸张格式设置。
	51	3) 支持设置退费期限、补打收据期限、退号有效期限、退费收据是否打印等参数。

		<b>1.1.2 门急诊划价/门急诊收费</b>
	52	1.整体要求: 1)能够进行常用功能与全部功能自定义设定,方便应用人员使用。
	53	2)支持输入法的设置与锁定。
	54	3)支持电子票据接口,支持钢印号管理。
	55	4)支持无操作情况下一定时长(时长可设置),系统自动锁定,支持手动锁定。
	56	5)支持与各种支付方式对接,如微信、支付宝、银联POS机、医保、电子凭证等。
	57	6)支持多种票据打印机同时连接同一PC主机,支持设置不同打印业务自动选择不同打印机。
	58	2.门急诊收费 1)支持就诊卡、音位码检索患者,自动携带患者未缴费有效处方,可直接完成收费操作。
	59	2)支持支付宝扫码、微信扫码、现金、医保刷卡等缴款方式。
	60	3)支持收款界面显示分方情况,支持显示个处方金额合计。
	61	4)支持收款员选择部分处方进行收费操作。
★	62	5)支持打折卡使用,自动依据打折卡进行费用打折管理。
	63	6)支持收款界面显示上一患者收费情况,包含收据号、费用总额、收到金额、应收金额、找零以及缴费方式等信息,方便收款员实际工作。
	64	7)支持现金收款时,找零界面限制录入现金额度须大于应收金额,避免出现漏收少收情况。
	65	3.门急诊退费 1)门诊退费支持退费审批,审批流程可定义。如:门诊医生发起、某级领导审批、执行科室确认、收款科室退费等。
★	66	2)严格执行只能按收据号检索患者进行退费,避免出现误操作。
	67	3)自动判断退费处方内容是否已经执行,如:已投药、已执行检查等。
	68	4)支持部分退费操作,自动完成剩余处方内容再次收费,并计算退费金额。
	69	5)非现金退费,退费自动原路返回原缴费途径。
	70	6)退费界面显示患者退费详细信息,包括但不限于退费处方内容,退费金额、审批信息等。
	71	4.收款员结账查询 1)收退费查询,支持患者收退费情况查询。
★	72	2)门诊收款员班结表:支持区分患者类型、缴款方式、结账状态、以及参与班结收据的钢印号使用范围。
	73	3)门诊收款员班结,使用标志位结账,即收款员当前结账时间点与上次结账时间点之间所有未参与结账的收款记录均参与结账。
	74	4)支持收款员按系统当前时间为当前结账时间点。支持更改当前结账时间点,方便跨月分段结账。
	75	5)支持收款员是否可选当前结账时间点的参数设置。
	76	6)支持班结表查询,支持班结表交账审批表打印。
	77	7)支持收款员结账汇总表打印,便于班组对账、交账。
	78	5.票据管理 1)实现收款员票据的整个流程管理。
	79	2)支持票据领用、作废。
	80	3)支持多票段票据选择、支持票据号调整。

	81	4) 支持票据领用情况查询、使用情况查询。
	82	5) 支持追踪票据使用患者的详细信息。
	83	6) 支持启用/停用钢印号管理功能，应对票据系统故障时患者能够正常就诊。
★	84	7) 支持二代/三代票据接口，且能够通过参数切换票据接口，应对票据接口切换过度。
	85	8) 支持票据集中打印功能，患者可通过就诊小票进行兑换收据，支持可将患者本次就诊所有缴费内容集中打印至一张票据。
	86	6. 移动支付管理 1) 移动支付数据接口交互，采用支付交易成功数据与院内业务提交分离双重校验的方式，先进行支付成功交易数据提交数据库，再进行院内业务数据关联交易数据并提交院内业务。最大限度避免出现移动支付单边情况发生，达到移动支付单边率不大于万分之一。
	87	2) 支持移动支付单向退费，用于处理移动支付单边情况处理。须只支持通过移动支付交易流水号进行费用检索与退费。
	88	3) 支持移动支付单向退费部分退费，支持退费金额不得大于收费总额校验。
	89	4) 支持移动支付单向收费功能，用于处理院内系统单边情况。须只支持通过票据号检索单边交易，重新发起扫码支付业务。
	90	5) 支持移动支付日志查询业务，包含不限于支付来源、支付流水号、支付患者信息、支付收费信息等内容。能够区分收费、退费，能够区分收费成功、收费失败的交易业务。
	91	7. 参数设置 1) 支持密码修改。
	92	2) 支持不同打印业务纸张格式设置等。
	93	3) 支持设置退费期限、补打收据期限、退号有效期限、退费收据是否打印等参数。
	94	<b>1.1.3 门诊绿色通道收费</b> 支持免挂号患者的收费处理，支持手工处方的直接录入收费处理
	95	<b>1.1.4 门诊钢印号管理（票据管理）</b> 1) 实现收款员票据的整个流程管理。
	96	2) 支持票据领用、作废。
	97	3) 支持多票段收据选择、支持票据号调整。
	98	4) 支持票据领用情况查询、使用情况查询。
	99	5) 支持追踪票据使用患者的详细信息。
	100	6) 支持启用/停用钢印号管理功能，应对票据系统故障时患者能够正常就诊。
	101	7) 支持二代/三代票据接口，且能够通过参数切换票据接口，应对票据接口切换过度。
	102	8) 支持票据集中打印功能，患者可通过就诊小票进行兑换收据，支持可将患者本次就诊所有缴费内容集中打印至一张票据。
	103	<b>1.1.5 入院管理</b> 1. 整体要求： 1) 能够进行常用功能与全部功能自定义设定，方便应用人员使用。
★	104	2) 支持电子票据接口，支持钢印号管理。

	10 5	3) 支持无操作情况下一定时长（时长可设置），系统自动锁定，支持手动锁定。
	10 6	4) 支持与各种支付方式对接，如微信、支付宝、银联POS机、医保、电子凭证、担保等。
	10 7	5) 支持多种票据打印机同时连接同一PC主机，支持设置不同打印业务自动选择不同打印机。
	10 8	6) 支持“集约化”界面，方便工作人员，在同一界面内可完成查询、患者登记、调整病区、修改登记时间、退床、费用清单、押金等常用操作。
★	10 9	2. 住院登记 1) 支持各种医疗付款方式、多种来源的住院病人首次或再次入院手续的办理；支持身份证、医保卡、电子凭证读取。
★	11 0	2) 支持门诊转住院功能，能够自动携带患者基本信息，门诊诊断等医疗信息。
★	11 1	3) 支持继承患者历史住院信息、病卡号信息，并进行住院号/住院次数的处理。
	11 2	4) 支持患者住院历史信息查询，支持入院患者查询，支持患者信息修改记录查询
	11 3	5) 分配床位:根据系统所提供的选定病区的空床情况进行床位分配；
	11 4	6) 支持收取首笔押金；支持各种支付方式，如微信、支付宝、银联POS机、担保等；支持担保原因、担保人、备注等信息记录。
	11 5	7) 纠错处理：存盘时对重要信息进行有效性判断提示，支持身份证信息校验，支持必填信息校验，如有错可返回修改。存盘后，若发现入院病区有误，可进行调换病区处理等；
	11 6	8) 支持未入科患者登记病区、登记时间修改，支持入科患者姓名、性别、患者类型修改
	11 7	9) 支持工作主界面显示登记患者信息列表，支持按当日、当月、本年区分，支持入科、未入科区分，支持经办人、全部区分。
	11 8	10) 支持登记列表打印，支持押金收据补充打印，费用清单打印。
★	11 9	3. 退床处理 1) 支持患者无费退院，对满足条件的病人可进行退病历处理；退床时系统对患者所交押金、相关费用自动冲帐处理；
	12 0	2) 正确处理住院号、患者入院序号及本次入院其它相关信息，若退床患者为新患者则可回收所退住院号以保证住院号的连续性；
	12 1	3) 支持可退床时效控制。
	12 2	4) 支持退床患者退费收据打印。
	12 3	5) 支持查询退床病人相关信息：押金、退床前住院号、经办时间、经办人等。

	12 4	4. 预交金 1) 支持多种方式查询患者，支持显示患者在院基本信息。
	12 5	2) 支持以各种支付方式缴款，如现金、支付宝扫码支付、微信扫码支付、银行POS机接口、担保、支票等。
	12 6	3) 支持交押金备注信息记录。
	12 7	4) 支持担保人员、担保原因、担保收据号记录。
	12 8	5) 非现金退费，退费自动原路返回原缴费途径。
★	12 9	6) 支持自动冲担保，有担保患者提交非担保押金，将自动将患者所有担保自动冲掉；支持手动冲担保。
	13 0	7) 支持押金收退费用明细查询
	13 1	5. 收款员结账查询 1) 支持显示患者押金收退费明细情况查询，支持患者结算信息明细查询。
	13 2	2) 住院收款员结账交款书：使用标志位结账，即收款员当前结账时间点与上次结账时间点之间所有未参与结账的收款记录均参与结账。
	13 3	3) 住院收款员结账交款书：支持查询显示结算收退款情况，支持押金同步结账并显示收退款情况，支持按账单项归类费用，支持按交款方式归类费用，支持自动计算收款员现金结款金额。
	13 4	4) 支持打印押金收费明细，支持打印结算收费明细。
	13 5	5) 支持结账查询、支持班结表生成与打印。
	13 6	6) 支持未结账信息监管统计。
	13 7	6. 票据管理 1) 实现收款员票据的整个流程管理。
	13 8	2) 支持票据领用、作废。
	13 9	3) 支持多票段票据选择、支持票据号调整。
	14 0	4) 支持票据领用情况查询、使用情况查询。
	14 1	5) 支持追踪票据使用患者的详细信息。
	14 2	6) 支持启用/停用钢印号管理功能，应对票据系统故障时患者能够正常就诊。

	14 3	7) 支持二代/三代票据接口, 且能够通过参数切换票据接口, 应对票据接口切换过度。
	14 4	7. 参数设置 1) 支持密码修改。
	14 5	2) 支持多种身份证读卡器驱动及接口选择设置, 支持多种医保读卡器驱动及接口选择设置。支持不同打印业务纸张格式设置等。
	14 6	3) 支持住院号长度设置, 支持门诊转住院有效期限限制, 支持取暖、空调费的开放时间设置、支持首笔住院押金收取控制。
	14 7	4) 支持设置退费期限、补打收据期限、退号有效期限、退费收据是否打印等参数。
	14 8	<b>1.1.6 出院管理</b> 1. 整体要求: 1) 能够进行常用功能与全部功能自定义设定, 方便应用人员使用。
	14 9	2) 支持电子票据接口, 支持钢印号管理。
	15 0	3) 支持无操作情况下一定时长(时长可设置), 系统自动锁定, 支持手动锁定。
	15 1	4) 支持与各种支付方式对接, 如微信、支付宝、银联POS机、医保、电子凭证、担保等。
	15 2	5) 支持多种票据打印机同时连接同一PC主机, 支持设置不同打印业务自动选择不同打印机。
	15 3	6) 支持“集约化”界面, 方便工作人员, 在同一界面内可完成查询、患者结算、结算召回、费用清单、补打收据等常用操作。
★	15 4	7) 支持所继承旧系统患者的结算及费用相关业务处理, 实现数据一体化, 保证老系统运维统一管理。
	15 5	2. 出院结算 1) 支持根据结算患者的押金及费用情况, 自动按系统设定的结算收据项计算各项金额及结算应交退款, 自动生成结算收据并支持结算收据的打印
	15 6	2) 支持工作主界面显示患者信息列表, 支持按当日、当月、本年区分, 支持全部、在院患者、出科未结算、结算区分。
	15 7	3) 支持病卡号、音位码检索患者。
	15 8	4) 支持结算界面显示病人的总帐、费用细目、押金交退情况等情况。
	15 9	5) 支持结算打折选择, 并自动完成自动折扣处理。
	16 0	6) 支持结算帐单打印、支持结算收据补充打印功能。
	16 1	7) 支持费用清单生成及打印

	16 2	8) 支持医保卡、电子凭证读取, 支持医保患者费用上传, 出院登记, 实时结算
★	16 3	9) 支持医保结算清单查询与审核功能, 且结算审核节点与病案审核节点为同级。支持记录审核人信息及审核时间, 支持审核退回功能。
	16 4	10) 支持结算与结款一步完成, 支持功能启用/停用参数设置。
	16 5	11) 支持诊疗后付费管理。
	16 6	12) 支持旧系统患者出院结算与报销。
	16 7	3. 结算召回 1) 支持对已经出院结算后要求不办入院手续而继续住院的患者进行结算召回。
	16 8	2) 支持病案归档标志判断, 已归档病历不得进行结算召回。
	16 9	3) 支持召回权限控制
	17 0	4) 支持医保患者结算召回同步完成医保出院登记撤销, 医保结算撤销功能。
	17 1	4. 结算收退款管理 1) 支持预交金、医疗费用收费和收退款的日结
	17 2	2) 支持班结表查询打印, 支持预交金明细查询打印, 支持结算明细查询打印
★	17 3	3) 支持医保患者结算清单上传、审核。
	17 4	4) 支持旧系统患者收退费管理。
	17 5	5. 收款员结账查询 1) 支持显示患者押金收退费明细情况查询, 支持患者结算信息明细查询。
	17 6	2) 住院收款员结账交款书: 使用标志位结账, 即收款员当前结账时间点与上次结账时间点之间所有未参与结账的收款记录均参与结账。
	17 7	3) 住院收款员结账交款书: 支持查询显示结算收退款情况, 支持押金同步结账并显示收退款情况, 支持按账单项归类费用, 支持按交款方式归类费用, 支持自动计算收款员现金结款金额。
	17 8	4) 支持打印押金收费明细, 支持打印结算收费明细。
	17 9	5) 支持结账查询、支持班结表生成与打印。
	18 0	6) 支持未结账信息监管统计。

	18 1	6. 患者住院信息查询 1) 支持按照患者新入院、在院、出科未结算、结算等状态划分。
	18 2	2) 支持查询患者基本信息情况
	18 3	3) 支持查询患者费用信息详情。
	18 4	4) 支持修改患者基本信息，并进行修改信息记录。
	18 5	5) 支持旧系统患者住院信息查询与管理
★	18 6	6) 患者参保类型费用控制，支持以参保类型为分类设置患者费用控制。
	18 7	7) 支持参保类型启用/停用设置。
	18 8	8) 支持按参保类型控制患者是否可不交押金。
★	18 9	9) 支持按参保类型控制患者余额下线设置。
	19 0	10) 支持按参保类型控制患者欠费是否能够出科。
	19 1	11) 支持按参保类型控制患者欠费是否能够结算。
★	19 2	12) 支持按参保类型设置患者医疗费用可超押金比例。
	19 3	13) 支持按参保类型设置患者缴押金是否自动冲销担保。
	19 4	14) 支持单个患者设置余额下线发生费用。
	19 5	8. 票据管理 1) 实现收款员票据的整个流程管理。
	19 6	2) 支持票据领用、作废。
	19 7	3) 支持多票段收据选择、支持票据号调整。
	19 8	4) 支持票据领用情况查询、使用情况查询。
	19 9	5) 支持追踪票据使用患者的详细信息。
	20 0	6) 支持启用/停用钢印号管理功能。



	20 1	7) 支持电子票据接口。
	20 2	8) 支持二代/三代电子票据的切换与启用/停用设置。
	20 3	9. 综合管理 1) 支持密码修改。
	20 4	2) 支持多种身份证读卡器驱动及接口选择设置，支持多种医保读卡器驱动及接口选择设置。支持不同打印业务纸张格式设置等。
	20 5	3) 支持设置退费期限、补打收据期限、退号有效期限、退费收据是否打印等参数。
	20 6	<b>1.1.7 住院收费管理</b> 能够实现针对出科患者及在院患者进行医疗费用及药品费用等收退管理，支持药品收退与患者发生药品关联控制，支持药局针对住院处收退药品进行投药处理。
	20 7	<b>1.1.8 医技收费管理</b> 1. 整体要求 1) 支持常用功能与全部功能自定义设定，方便应用人员使用。
	20 8	2) 支持“集约化”功能界面，保证临床工作者一个界面完成全用功能。
	20 9	2. 医技收费管理 1) 通过此系统进行门诊及住院作医技检查的患者进行科室执行项目确认、费用上账处理，减少院内跑费、漏费情况。
	21 0	2) 支持检查项目“一次收费分次确认”、补充收费（体现申请人员，支持余额控制）、科室可追加申请单。支持条码应用。
	21 1	3) 支持病卡号、姓名音位码等多种方式查询。
	21 2	3. 书写报告 1) 报告单书写支持模版，可多选并可修改；
	21 3	2) 可标识检查诊断与临床初步诊断是否符合，必需填写检查结果的阴阳性，未审核时可修改内容；
	21 4	3) 报告单增加“确认”状态，对已保存未确认的报告不可进行审核，可修改内容。对于已经确认未审核的报告可以取消确认，即返回到未确认状态，只有确认人本人可以取消确认；
	21 5	4) 保存时可以直接确认提交审核，也可以仅保存报告单。
	21 6	4. 相关查询 1) 申请单查询：对于HIS中的患者，只可查看临床原申请单，可根据医院管理要求控制是否允许追加申请单。
	21 7	2) 可查看患者基本信息、病程记录及住院患者大病历，可根据医院管理要求控制是否允许打印。
	21 8	3) 可进行其它检查报告单查询(含历史报告单)。
	21 9	4) 支持选定患者当前报告单的打印。

	22 0	5. 报告单审核 针对已确认的检查报告单审核，记录审核人及时间，审核医生可以修改报告内容，修改后不改变原诊断医生，重新提取项目时，不影响已保存的项目检验结果。只有审核完成后的报告才可以让临床看到。已审核的报告不允许修改。支持报告单单个/成组审核。
	22 1	6. 查询统计 支持费用流水及汇总等方式统计科室收入工作量等相关查询统计及报表输出打印。
★	22 2	7. 编码维护 检查检验项目的部位及标本维护，设置项目默认标本或部位，方便临床最快速度下达申请单，减少开方时间。
	22 3	8. 系统设置 1) 支持密码修改功能。
	22 4	2) 支持人员多科室登录设置。
	22 5	<b>1.1.9 退费审批流程管理</b> 1) 针对门诊费用、住院费用退费进行审批管理，可通过不同途径收取费用进行单独流程配置，例如护士补录费用不进行审批，门诊根据收据号作为唯一标识进行退费等等。
	22 6	2) 审批节点及环节可依据管理需要进行配置。
	22 7	<b>1.2 药品管理</b> <b>1.2.1 药品字典及价格管理</b> 1) 支持维护药品名称、厂家、产地、规格、等级、类别、价格形式、批文信息、供货商、招标信息等，支持别名；对毒麻药品、精神药品的种类、贵重药品、院内制剂、试敏药、OTC、最小单位、包装单位、剂型、剂量单位、药品性质、供货公司、生产厂家、药房拆分属性、有效期警示天数、药品多级单位、特殊限制药品均有特定的判断识别处理。
	22 8	2) 支持药品附属属性设置：基本药物、处方药、重点监控药品、限制用药、带量采购、医保谈判、急诊药品、抗生素、限用剂量等标志维护并能够进行相关统计分析。
	22 9	3) 支持对药品类别、药品单位、药品剂型、大剂型、处方原则等维护。
	23 0	4) 支持对字典修改信息进行查询。
	23 1	5) 提供药品调价管理：针对药品价格的变化进行调价。
★	23 2	6) 支持药品预调价管理，支持调价时间设定。
★	23 3	7) 支持药品预调价自动执行，支持药品预调价手动执行。
	23 4	8) 支持选择药局/药库调价，支持所有药品统一调价。
	23 5	9) 调价时可记录批文，自动产生盈亏。
	23 6	10) 自动生成调价报表，支持输出及打印。

23 7	<b>1.2.2 药库管理系统</b> 1. 整体要求: 1) 能够进行常用功能与全部功能自定义设定, 方便应用人员使用。
23 8	2) 支持多药库管理, 支持多药库库存分离管理。
23 9	3) 支持根据药品消耗、库存量、自定义等方式自动生成采购计划。
24 0	4) 支持无操作情况下一定时长(时长可设置), 系统自动锁定, 支持手动锁定。
24 1	5) 支持所继承旧系统患者的药品进销存相关业务处理, 实现数据一体化, 保证老系统运维统一管理。
24 2	2. 药库药品管理 1) 支持药库制作采购计划: 制定入库计划, 可以手动生成入库计划, 也可以按照药局/药库消耗、库存量等方式自动生成入库计划, 在自动生成的基础上可以进行修改, 并且可以拆分在不同的供货公司采购。
24 3	2) 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。
24 4	3) 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、出库退货等。可以手动出库, 也可以自动接收科室领药单。
24 5	4) 药品出入审核: 可以根据药品入库、出库、报损、退货、科室领药等进行审批流程。
24 6	5) 提供库存盘点管理: 可以同时药库、药局库存进行盘点与结存。
24 7	3. 统计查询 1) 单据补打: 可以补打各种入库和出库单据。
24 8	2) 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。
24 9	3) 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。
25 0	4) 提供药品月结校对功能: 校对帐目及库存的平衡关系。
25 1	5) 提供药品日常统计功能: 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。
25 2	4. 系统管理 1) 支持修改密码功能。
25 3	<b>1.2.3 门急诊药局管理</b> 1. 整体要求: 1) 能够进行常用功能与全部功能自定义设定, 方便应用人员使用。
25 4	2) 支持多打印机识别与设置, 能够自动依据单据种类选择打印机。

	25 5	3) 支持无操作情况下一定时长（时长可设置），系统自动锁定，支持手动锁定。
	25 6	4) 支持药局启用时间设置，以保证类似急诊药局备药库存在规定时间使用。
	25 7	5) 支持医生库存管理，以保证开方患者能够缴费。
	25 8	6) 支持门诊收费库存管理，以保证收费患者能够取药。
	25 9	7) 支持医生库存、收费库存能够每日凌晨同步。
★	26 0	8) 支持同药局支持门诊患者、住院患者同时使用。
	26 1	9) 支持所继承旧系统患者的药品进销存相关业务处理，实现数据一体化，保证老系统运维统一管理。
	26 2	2. 门诊投药 1) 可自动获取门急诊医生所开立的处方信息。
	26 3	2) 支持自动刷新处方，刷新间隔可自定义。
	26 4	3) 支持药等人摆药模式，能够自动打印摆药单进行摆药。
	26 5	4) 支持按人投药，支持按品种投药。
	26 6	5) 支持处方集中打印，支持处方自动打印，支持是否打印设置。
	26 7	6) 支持与智能药柜、智能摆药机对接。
	26 8	7) 支持病卡号、姓名音位码、票单号、医保电子凭证等多种搜索方式。
	26 9	8) 支持按剂型进行投药，支持剂型与投药窗口匹配设置。
	27 0	9) 支持按剂型大类进行投药权限设置，例如毒麻药投药权限设置。
	27 1	10) 支持按药品种类设置急诊、夜班使用权限。
	27 2	11) 支持药品种类设置特殊药品标记。
	27 3	3. 门诊退药/取消退药 1) 进行退药操作，用户可以进行整体或部分退药。
	27 4	2) 须仅支持票单号检索退药，规避操作错误风险。

	27 5	3) 支持取消退药功能。
	27 6	4. 处方查询打印 1) 支持对未取/已取/退药处方的打印及补打功能。
	27 7	2) 支持处方明细单打印。
	27 8	3) 支持与电子签名对接。
	27 9	5. 药品管理 1) 请领、入库、返库、盘点、库存上下限、效期管理、呆滞药品报警、药品库存锁定/禁用处理等。
	28 0	2) 支持效期预警管理。
	28 1	3) 支持库存进销存变化审批设置，支持依据单据种类设置审批权限。
	28 2	4) 支持库存查询功能，支持零库存记录过滤。
	28 3	5) 药局盘点功能：可实现当前库存快照，用于收支平衡分析及查询。
	28 4	6) 支持药品库存变化日志记录与查询。
	28 5	6. 统计查询 1) 查询当前的未发药品或已发药品信息。
	28 6	2) 支持收支平衡分析。
	28 7	3) 支持药品消耗查询。
	28 8	4) 支持药品库存查询。
	28 9	5) 支持药局总库查询，能够跨药局查询某药的总库存。
	29 0	6) 支持出入账查询统计等多种统计方式。
	29 1	7. 系统设置 1) 支持密码修改。
	29 2	2) 支持多打印机设置与锁定。
	29 3	3) 支持剂型对应领药窗口设置
	29 4	4) 支持单据种类设置

	29 5	<b>1.2.4 住院药局管理</b> 1. 整体要求: 1) 能够进行常用功能与全部功能自定义设定, 方便应用人员使用。
	29 6	2) 支持多打印机识别与设置, 能够自动依据单据种类选择打印机。
	29 7	3) 支持无操作情况下一定时长(时长可设置), 系统自动锁定, 支持手动锁定。
	29 8	4) 支持药局启用时间设置, 以保证类似急诊药局备药库存在规定时间使用。
	29 9	5) 支持医生库存管理, 以保证开方患者能够缴费。
	30 0	6) 支持门诊收费库存管理, 以保证收费患者能够取药。
	30 1	7) 支持医生库存、收费库存能够每日凌晨同步。
	30 2	8) 支持同药局支持门诊患者、住院患者同时使用。
	30 3	9) 支持所继承旧系统患者的药品进销存相关业务处理, 实现数据一体化, 保证老系统运维统一管理。
	30 4	2. 住院领药 1) 药房摆药可按申请科室请求进行分类摆药, 可只对选中病人摆药、或全科摆药。
	30 5	2) 支持药品拆分处理。
	30 6	3) 支持与智能药柜、智能摆药机对接。
	30 7	4) 打印摆药单、核实发药处理, 系统自动生成病人费用明细, 自动扣减药品库存。
★	30 8	5) 对非医嘱用药(如手麻用药等), 能进行领药处理。
	30 9	6) 支持药等人摆药模式, 能够自动打印摆药单进行摆药。
	31 0	7) 支持病卡号、姓名音位码、医保电子凭证等多种搜索方式。
	31 1	8) 支持按剂型进行投药, 支持剂型与投药窗口匹配设置。
	31 2	9) 支持按剂型大类进行投药权限设置, 例如毒麻药投药权限设置。
	31 3	10) 支持按药品种类设置急诊、夜班使用权限。

	31 4	11) 支持药品种类设置特殊药品标记。
	31 5	3. 住院退药/取消退药 1) 根据临床申请进行退药操作。
★	31 6	2) 按医嘱停止或作废的指令可以自动计算退药，也可以支持特殊情况退药。
	31 7	3) 对非医嘱用药(如手麻用药等)，能进行退药处理
	31 8	4. 统领单查询打印
	31 9	1) 支持以统领单或投药明细单的形式进行打印
	32 0	2) 支持效期预警管理。
	32 1	3) 支持库存进销存变化审批设置，支持依据单据种类设置审批权限。
	32 2	4) 支持库存查询功能，支持零库存记录过滤。
	32 3	5 药局盘点功能：可实现当前库存快照，用于收支平衡分析及查询。
	32 4	1) 支持药品库存变化日志记录与查询。
	32 5	6. 统计查询 1) 查询当前的未发药品或已发药品信息。
	32 6	3) 支持药品消耗查询。
	32 7	4) 支持药品库存查询。
	32 8	5) 支持药局总库查询，能够跨药局查询某药的总库存。
	32 9	6) 支持出入账查询统计等多种统计方式。
	33 0	7. 系统设置 1) 支持密码修改。
	33 1	2) 支持多打印机设置与锁定。
	33 2	4) 支持单据种类设置
	33 3	<b>1.2.5 抗生素分级管理</b> 1) 支持抗生素医生权限管理。

	33 4	2) 支持药品抗生素设置管理。
	33 5	3) 支持门诊医生抗生素使用权限判断。
	33 6	5) 支持超限权使用抗生素审批双签字管理。
	33 7	6) 支持超限权使用抗生素最小剂量、临时用药处理。
	33 8	7) 支持抗生素分析统计报表。
	33 9	<b>1.3 患者就诊流程管理</b> <b>1.3.1 门诊指引单管理</b> 1) 指引单应包含以下信息：患者基本信息、缴费信息、执行科室、注意事项、科室位置、就诊序号、医保报销信息、患者二维码、电子收据二维码等等
	34 0	2) 支持多场景打印指引单：如门诊收款、门诊挂号、门诊医生、自助挂号、自助缴费机器。
	34 1	3) 指引单支持打印机设置。
	34 2	4) 支持指引单启用设置。
	34 3	<b>1.3.2 门诊收据集中打印管理</b> 1) 实现门诊收据的集中打印处理，通过扫描设备扫描门诊小票条码，进行快速收据的输出打印。
	34 4	2) 支持电子票据换开纸质票据功能。
	34 5	<b>1.3.3 身份证识别系统</b> 1) 支持多种身份证读卡器用，支持系统驱动切换。
	34 6	2) 支持多场景应用：如体检系统、住院登记系统、门诊流调系统、门诊收款、门诊挂号、门诊医生绿色通道等
	34 7	3) 能够自动识别并携带患者身份证卡面的基本信息（包括照片），保证信息的准确性，缩短患者的就诊等待时间
	34 8	<b>1.3.4 门诊分诊叫号</b> 1. 整体要求 1) 门诊大厅放置显示屏显示各个科室的当天的出诊医生、可挂号人数、已挂号人数和当前就诊患者号。患者选定科室和医生后到挂号窗口挂号。挂号后患者的信息直接发送到相应的一级分诊区。
	34 9	2) 显示当天各科室出诊专家和医生信息。
	35 0	3) 支持电视显示或广告屏显示。
	35 1	4) 支持同号源，保证多途径挂号患者号源及队列共用同号源。



	35 2	5) 支持呼叫规则维护，避免出现患者积堆。
	35 3	2. 一级分诊：一级分诊为多科室共用分诊显示与呼叫，应该具备以下功能：
	35 4	1) 支持调整一级分诊区涵盖科室范围
	35 5	2) 支持双屏显示、支持单屏显示。
	35 6	3) 支持单屏呼叫界面/队列界面切换显示，便于患者就诊。
	35 7	4) 支持显示各个诊室的就诊及排队情况
	35 8	5) 支持对排在队列前方的患者进行提醒
	35 9	6) 支持语音呼叫患者
★	36 0	7) 支持特殊患者标记（如急诊、70岁以上患者）
	36 1	8) 支持过号患者显示。
	36 2	9) 支持叫号推送患者移动端。
★	36 3	10) 支持移动端候诊查询互通。
	36 4	3. 二级分诊： 1) 支持进行二级分诊
	36 5	2) 支持一级分诊进行分诊的患者直接进入二级分诊队列
	36 6	3) 支持语音呼叫
★	36 7	4) 支持专家介绍
	36 8	5) 支持显示当前就诊、准备就诊、等候就诊患者显示
★	36 9	6) 支持显示两个专家同屏显示，满足1间诊室两人出诊情况
	37 0	4. 医生工作站叫号系统： 1) 支持按顺序呼叫：只能按队列顺序呼叫下一个患者。
	37 1	2) 支持选择呼叫：可由医生选择患者呼叫。

	37 2	3) 支持跳过功能，多次呼叫未应诊的患者可以跳过。
	37 3	4) 支持过号患者重叫功能
	37 4	5) 能进入该诊室的二次候诊的患者为挂号指定该医生的患者和本科室的公共患者。
	37 5	6) 要求医生只有将前一个患者标记为就诊结束状态才能呼叫下一个患者。
	37 6	7) 支持查询剩余的等待就诊患者。
	37 7	8) 支持队列区分预约患者与线下患者。
★	37 8	9) 支持预约患者插入队列时间点设置，避免出现预约患者未到被过号情况发生。
	37 9	5. 护士分诊系统： 1) 医生与诊室的对应关系维护。确定某个医生在哪个诊室出诊，必须在当天分诊之前完成。
	38 0	2) 队列监控：本诊区每个科室的排队病人及次序以简捷明了的表格形式显示出来，并与呼叫情况同步。方便护士查看与控制。
	38 1	3) 复诊处理：病人做完医技检查或其它项目后，可回到门诊处和护士说明，护士通过护士站工作管理软件把病人安排在原来就诊医生的队列中，做复诊处理。
	38 2	4) 选医生：患者挂号时没有选择医生，如果患者需要选医生不需要重新挂号，可以把要选择的医生告诉护士，护士将患者安排在指定的医生队列当中。
	38 3	5) 特殊病人优先：主要是针对一些老年人，残疾人等特殊病人需照顾优先就诊，病人只要向护士申明，通过护士站工作软件就可提前位数优先就诊。
	38 4	6) 医生呼叫未应诊的患者回来就诊时，由护士将患者重新加入到队列当中。
	38 5	7) 一级候诊区设定，多个科室允许共用一个一级候诊区。
	38 6	8) 诊室房间维护。医生工作站登录时需选择所属诊室房间号。
	38 7	<b>1.3.5 医技分诊叫号</b> 1. 支持大屏显示当前就诊、未就诊患者信息。
	38 8	2. 支持急诊患者优先叫号，叫号时屏幕显示急诊患者标志。
	38 9	3. 支持过号患者重新排队或再次呼叫；支持屏幕显示过号患者标志。
	39 0	4. 支持叫号队列维护。

	39 1	5. 支持已退费患者信息自动过滤。
	39 2	6. 支持待呼叫、已呼叫患者列表显示。
	39 3	7. 支持患者本次相同类型检查信息合并显示。
	39 4	8. 支持设置叫号呼叫次数；
	39 5	9. 支持二级分诊叫号，即患者先在集中候诊大厅等待一次呼叫，在操作间门口等待二次呼叫后，才进入操作间进行检查。
	39 6	10. 叫号工作站：支持确认后自动记录检查技师工作量。
	39 7	11. 支持叫号诊间维护。
	39 8	12. 支持电视、广告屏等设备。
	39 9	<b>1.4 结构化电子病历系统</b> <b>1.4.1 门诊结构化病历</b> 1. 整体要求： 1) 能够进行常用功能与全部功能自定义设定，方便应用人员使用。
★	40 0	2) 支持结构化门诊病历。
	40 1	3) 门诊处方信息可一键引入。
	40 2	4) 支持电子病历CA签章接口工作
	40 3	5) 支持病模板功能。
	40 4	6) 支持无操作情况下一定时长（时长可设置），系统自动锁定，支持手动锁定。
	40 5	2. 病历应用 1) 支持门诊病历的结构化录入
	40 6	2) 支持病历模板的自定义和可视化维护；
	40 7	3) 能提供初诊病历模板/复诊病历模版，供不同就诊场景使用；
	40 8	4) 支持不同权限的病历组套（个人组套、科室组套、全院组套），权限不同可编辑病历组套范围不同；
	40 9	5) 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。

	410	6) 医生可对病历进行自由编辑, 并提供单选、多选、扩展录入、提示录入多种录入方式, 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。
	411	7) 系统提供标准ICD诊断库、中医诊断库, 支持设置常用诊断, 可查看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, 模糊查询, 便于医生更快的找到诊断。
★	412	8) 支持医生查询相关资料: 历次门诊信息, 病历, 检验、检查、影像报告、图像的结果报告, 并提供比较功能或趋势展示。
	413	9) 支持将病历设置为常用病历。
	414	10) 支持患者基本信息自动带入病历。
	415	11) 支持快速插入检查检验结果。
	416	12) 支持插入特殊符号功能。
	417	13) 可在已签名病历中追加内容。
	418	14) 支持门诊知情同意书录入, 不同类型分类展示知情同意书列表, 创建门诊知情同意书时, 患者基本信息自动带入, 并支持对接门诊知情同意书医生电子签名功能。
	419	15) 门诊处方信息, 用药信息可自动带入门诊病历中。
	420	16) 实现患者病历内容的查询与分析, 能够直接实现患者病历内容的携带与打印。
	421	17) 结构化查询, 支持根据各个节点检索需要查看的病历, 如(根据主诉、现病史等)。
	422	18) 实现门诊病历模板的设定与制作, 支持门诊病历多模板选择, 可依据科室进行模板权限设定。
	423	19) 实现结构化病历的应用与存储, 并实现病历信息的继承管理, 方便医生的书写与打印。
	424	20) 支持病历段落模板功能, 方便医生快速书写。
		<b>1.4.2 住院病历模板与字典配置管理</b>
	425	1) 提供完整的医疗文档模板库, 医疗文档模板支持快速结构化录入, 并可进行个性化修改和扩展, 支持医学经验积累。结构化模版能够根据用户的选择灵活切换不同详细级别、以及不同表现形式的模版样式(例如妇产科需要对月经史进行详细描述, 而内科只需进行比较简单的描述等)。
	426	2) 支持病历模板的自定义和可视化维护;
	427	3) 可按照纸质病历的样式维护病历模板;

42 8	4) 可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。
42 9	5) 支持病历元素设置一次，其他病历中可以设置是否直接调用，不用重复录入；
43 0	6) 模板存放于服务器的模板提供权限控制（私有、科室共享、全院共享）。
43 1	<b>1.4.3 住院病历授权管理</b> 1) 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。
43 2	2) 将科室内人员维护到工作组中，可以按照工作组的工作模式进行诊疗工作。
43 3	3) 可记录一份病历的操作履历，用于事后的回溯、追踪。
43 4	4) 可以在系统中维护医护人员手写体签名图片。
43 5	5) 可以针对不同人员分配不同的临时授权审批权限。
43 6	<b>1.4.4 住院结构化病历书写</b> 1) 基本信息：能够从HIS中读取相关病人基本信息，并能够对病人基本信息进行补充填写、修改。
43 7	2) 能快速识别输入的关键字，搜索与该关键字相关的模板。支持全部住院医疗文书的规范处理，包括：住院病历、入院记录、首次病程、病程记录、上级医生查房记录、术前讨论、术前小结、抢救记录、麻醉术前讨论、手术记录术后病程记录、诊疗操作记录、会诊记录、交班记录、死亡记录、出院小结和病案首页以及各种病例讨论记录、术后随访记录、手术安全核查记录等。出院诊断须提供补充、修正、最后诊断选择。
43 8	3) 支持医生查询相关资料：历次住院信息，检验、检查、影像报告的结果，并提供比较功能。可集成查看医嘱执行情况、患者费用明细等查询。
43 9	4) 所有医疗文书具有三级阅改功能，病历修改痕迹保留，并可由医院选择病历修改痕迹是否在打印件上显示。
44 0	5) 支持医疗文书的诊断采用国标、西医采用ICD-10编码。
44 1	6) 提供一个类似数据篮的模块，将患者的PACS、LIS、药品医嘱、临时医嘱、细菌培养等数据提取出来集中显示，由用户选取所需数据插入到入病历；
44 2	7) 支持数据校验功能，当输入的数据明显偏离正常值时，或必填项缺失的时候，界面有醒目的警告。
44 3	8) 打印功能：打印病历所见即所得，支持医疗文书的整页打印和段落连续打印，病历打印件符合黑龙江省卫生部门相关要求。
44 4	9) 病案首页：病案首页内容须根据病历内容自动完成，同时提供手工录入模式。
44 5	10) 同意书：填写各类同意书内容，包括医保病人特殊用药及治疗同意书、手术审批单、手术同意书、治疗同意书、麻醉同意书、输血同意书、贵重药品知情同意书、转运同意书、尸解同意书、乙肝项目检测知情同意书、病重病危通知书等，并能够打印存档。提供自定义模板。

44 6	11) 为使医师能够快速掌握病人病情, 需提供一个直观、可缩放、可延伸的界面, 将病人住院期间的概要信息展示出来, 包括诊断、医嘱、检查检验、生命体征、临床事件、病历文书等主要数据。
44 7	12) 病历的自学习和联想功能: 可以自动积累和学习医院和本专科的病历书写习惯和特点, 自动联想某个术语之后的常用术语和模版, 帮助医生迅速完成本院或本科常用写法的病历。须具备自动提醒医生病历书写质量、医疗行为疏漏和待完成事务的功能。
44 8	13) 支持一机多屏功能, 支持多窗口操作功能, 允许用户在同一桌面上打开多个窗口, 在不同窗口显示不同的内容(如病历、检验检查结果、生命体征、时间轴视图等等); 允许用户自由定义桌面上窗口的位置摆放; 允许所有系统界面的无级缩放。
44 9	14) 支持产科病历书写可提取产程图。
45 0	15) 各项检验、放射、超声、病理、心电、治疗报告结果可以在病史记录中直接调用, 并和病史记录进行自动关联, 以确保电子病历的完整性, 可在同窗口与图像结果做比较。
45 1	<b>1.4.5 住院护理病历</b> 1. 整体要求: 1) 支持结构化病历。
45 2	2) 信息全院统一, 需补充的信息填入即可, 无需二次录入。
45 3	3) 体温单根据录入自动绘制体温曲线。
45 4	4) 支持电子病历CA签章接口工作
45 5	5) 支持模板功能。
45 6	6) 可自定义结构化表单。
45 7	7) 实现电子病历评级四级病历要求。
45 8	2. 我的桌面 1) 显示登入科室患者详细信息, 可查看我的病人或本病区病人。
★ 45 9	2) 支持公告信息栏。
46 0	3) 内置操作手册。
46 1	3. 体温单 1) 体温单模版维护: 需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。
46 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。支持批量录入。护士可以批量录入某一时间点多个患者的生命体征数据。
★ 46 3	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。
46 4	4) 体温单打印: 系统提供体温单单页打印、全部打印功能。

46 5	4. 护理记录单 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，实现护理记录样式自定义维护。
46 6	2) 护理记录单录入：系统提供护理记录单结构化录入、自定义列头、插入模板、插入总结、插入生命体征功能便于护士书写护理记录。
46 7	3) 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。
46 8	4) 支持医院不同科室完成各科护理单的维护功能。
46 9	5. 护理评估单 1) 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。
47 0	2) 支持对护理评估单中的必填项进行维护。
47 1	3) 建立护理评估日志，提供对于患者本次住院期间历次评估数据对比功能。
47 2	6. 产程图 包括提供产程图模板维护、产程图书写相关功能。
47 3	7. 婴儿体温单 包括提供婴儿体温单模板维护、体温单书写体温单相关功能。
47 4	8. 介入护理记录单 系统提供护理评估单模版维护和录入功能。
47 5	9. 血压测量记录单 患者住院期间血压测量相关信息的录入、修改、预览、打印、结构化文书的操作。
47 6	10. 护理其他病历 提供产时、产后记录、护士各种知情同意书等其它护理模板维护、录入功能。
47 7	11. 模板维护 支持全院、科室、个人的段落模板维护，方便临床快速录入。
47 8	12. 病历打印 支持患者首页、医嘱单、报告单、体温单、护理记录单、医生病历等相关文书的打印
47 9	<b>1.4.6 住院病历质控管理</b> 1. 病历质控规则 1) 质控能力清单，系统提供质控能力清单，包括形式质控、内涵质控规则。
48 0	2) 一致性自动检查规则，系统支持维护一致性检查规则；
48 1	3) 规范性自动检查规则，系统支持维护规范性检查规则；
48 2	4) 逻辑性自动检查规则，系统支持维护逻辑性检查规则

48 3	5) 时限性自动检查规则，系统支持维护时限性检查规则
48 4	6) 缺失性自动检查规则，系统支持维护缺失性检查规则
48 5	2. 环节闭环质控 1) 医生书写病历过程中辅助检查提示，医生书写病历时，实时提示辅助检查的病历问题。
48 6	2) 患者病历检索，系统支持按照科室、诊断、患者状态、质控员等检索患者病历。
48 7	3) 推荐检查病历，系统支持推荐质控人员重点检查病历。
48 8	4) 环节质控审核评分，质控员参照评分标准和病历内容进行质控结果核对评分。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。
48 9	5) 待质控病历列表，质控员手动添加质控任务或质控科分配的质控任务查询列表，待质控人员检查。
49 0	6) 医生申诉病历列表，医生申诉病历问题查询列表，待质控员审核确认。
49 1	7) 已完成修改病历列表，医生完成修改病历问题查询列表，待质控员审核确认。
49 2	8) 未完成修改病历列表，医生未完成病历问题查询列表，待质控员跟踪。
49 3	3. 终末闭环质控 1) 质控科终末质控概览，系统支持质控科查看全院医疗质量趋势、科室问题分布、乙丙问题分布。
49 4	2) 科主任终末质控概览，系统支持科主任查看本科室医疗质量趋势、未按时归档病历医生、科室病历质量全院排名、科室医生乙丙病历问题分布。
49 5	3) 终末病历闭环管理，系统支持推荐质控人员重点检查病历，问题病历闭环管理。
49 6	4. 角色质控维护 可以维护质控人员、质控标准维护、质控评分项目维护。
49 7	<b>1.4.7 住院病历统计查询与分析</b> 1. 质控数据挖掘 1) 甲级率分析，系统支持基于质控结果面向医务管理人员的概览分析，可查看全院病历质量发展趋势->科室病历质量分布->医生病历质量分布->查看病历问题。
49 8	2) 问题点分析，系统支持基于质控结果面向医务管理人员的问题点分布，查看全院病历问题分布->科室病历问题分布->医生病历问题分布->查看问题病历。
49 9	2. 质控统计报表 可以查询24小时未写入院记录、按科室统计问题清单、病案文书缺陷统计、环节病案缺陷统计、科室在院患者信息表、全院病历质控率、全院各科室环节病案质量统计表。
50 0	<b>1.5 门诊临床信息系统</b> <b>1.5.1 急诊医生管理系统</b> 1. 整体要求： 1) 能够进行常用功能与全部功能自定义设定，方便应用人员使用。



	50 1	2) 支持输入法的设置与锁定。
	50 2	3) 支持“集约化”界面，方便门诊医生在同一界面内可完成患者整个就诊流程常用操作。
	50 3	4) 支持无操作情况下一定时长（时长可设置），系统自动锁定，支持手动锁定。
	50 4	5) 支持与各种支付方式对接，如微信、支付宝、医保电子凭证等。
	50 5	6) 支持多个打印机同时连接同一PC主机应用，支持设置不同打印业务自动选择不同打印机。
★	50 6	2. 主要业务 1) 支持集中完成门诊患者整个门诊就诊流程，包括但不限于:基本信息、分诊叫号、就诊记录查看、门诊电子病历、诊断、门诊医嘱、报告单、门诊预约、转住院、诊断书、会诊、报告卡等业务。
★	50 7	3. 基本信息 1) 支持绿色通道功能，能够通过扫描身份证、电子就诊卡快速录入，支持选择挂号类型、支持是否收取挂号费等功能。
	50 8	2) 支持基本信息实现必填项控制，支持家庭住址自动携带身份证信息，支持麻药代开，发病管理等等。
	50 9	3) 支持就诊记录查询，自动显示当前患者在院所有门诊就诊记录，可进行查看往次就诊记录。
	51 0	4) 支持显示患者排队队列，能够完成叫号、过号、过号重叫等功能，支持队列显示急诊标志、老年人标志、预约标志，支持预约患者在预约就诊时间前10分钟进入叫号队列。
	51 1	5) 支持显示请会诊信息，并能够完成请会诊签到及处理。
	51 2	6) 支持音位码、病卡号、电子就诊卡检索患者，支持叫号队列直接选择患者，支持单独选择患者。
	51 3	4. 门诊病志 1) 支持门诊结构化电子病历（详见门诊电子病历系统）
	51 4	2) 支持诊断科室常用设置，并进行优先排列，支持诊断检索。
★	51 5	3) 支持诊断报卡设置，依据诊断分类强制进行死亡报卡、传染病报卡、食源性中毒报卡等等。
	51 6	4) 支持中医诊断及西医诊断，支持国家标准诊断，支持诊断前缀、后缀填写，支持。
★	51 7	5) 支持新旧病历区分、生理状态维护。
	51 8	6) 支持过敏史维护，支持无过敏史默认，支持过敏史的作废。

	51 9	5. 门诊医嘱 1) 支持草药医嘱与其他医嘱区分，支持除草药医嘱外，其他医嘱同一界面录入。
★	52 0	2) 支持自动分方，分方原则可维护。支持通过医嘱状态查看患者医嘱。支持通过颜色区分医嘱状态。
	52 1	3) 支持从模板、既往病历中导入医嘱，支持个人处方模板、科室处方模板、院级处方模板的应用。
	52 2	4) 支持分类显示门诊医嘱，支持分类医嘱常用设置。
	52 3	5) 支持显示医嘱的市政、管局、铁路报销等级。
	52 4	6) 支持父子医嘱应用，门诊护士站执行标志，支持打包、父子项显示，支持查看打包、父子医嘱明细内容。
	52 5	7) 支持电子申请单应用，支持电子申请单自动携带患者诊断及患者主诉等内容，支持检查部位及检查标本自动携带。
★	52 6	8) 支持诊间支付，支持现金支付，支持医保电子凭证支付，支持现金+医保组合支付，支持缴费小票打印。
	52 7	9) 支持处方、申请单、门诊处置单、门诊病志一键打印，支持静脉医嘱区分打印，支持设置打印内容等。
	52 8	6. 报告单 1) 支持查看患者所有检查、检验报告单。
	52 9	2) 支持跟踪报告单状态
	53 0	3) 检验报告单结果趋势变化，结果趋势自动显示患者历史结果。
	53 1	4) 支持报告项目说明。
	53 2	5) 支持申请单信息查询。
	53 3	7. 预约就诊管理 1) 支持门诊医生为患者直接预约下一次就诊
★	53 4	2) 支持预约成功后直接扫码支付，同时支持不缴费预约。
	53 5	3) 支持预约挂号单打印。
★	53 6	4) 支持预约时，查看号源预约状态。
	53 7	8. 转住院 1) 支持门诊转院管理，支持转住院诊断判断。
	53 8	2) 支持转住院申请单打印。

53 9	3) 支持转住院门诊信息携带。
54 0	4) 支持诊断书管理及打印
54 1	5) 支持报告卡查询与维护
54 2	9. 模板维护 1) 支持诊断模板、病志模板、使用说明模板、过敏史模板、检查目的等模板的维护。
54 3	2) 支持个人模板、科室模板、院级模板区分。
54 4	10. 其他维护 1) 支持医生个人简介编辑维护, 支持个人简介发布至小程序应用、分诊叫号应用、公示信息应用。
54 5	2) 支持个人排班出诊登记, 可完成个人分时号源控制。
54 6	3) 检查预约管理, 完成患者检查项目的预约管理。
54 7	11. 统计查询 1) 支持从工作量查询、支持科室收入查询
54 8	2) 自动记录医生工作簿
54 9	3) 支持查询门诊就诊患者信息
55 0	4) 主持转住院患者查询等等
55 1	12. 系统设置 1) 支持分诊叫号设置, 支持一级分诊对应。
55 2	2) 支持药局对应设置, 实现该门诊开药药局对应。
55 3	3) 支持按科室设置以下参数: 就诊流程中必填项内容、绿色通道权限、转科权限、绿色通道收费权限、绿色通道开启时间范围、挂号有效时间、诊疗有效时间等等。
55 4	4) 支持设置医生登录多科室权限。
55 5	<b>1.5.2 门诊医生管理系统</b> 1. 整体要求: 1) 能够进行常用功能与全部功能自定义设定, 方便应用人员使用。
55 6	2) 支持输入法的设置与锁定。
55 7	3) 支持“集约化”界面, 方便门诊医生在同一界面内可完成患者整个就诊流程常用操作。

	55 8	4) 支持无操作情况下一定时长（时长可设置），系统自动锁定，支持手动锁定。
	55 9	5) 支持与各种支付方式对接，如微信、支付宝、医保电子凭证等。
	56 0	6) 支持多个打印机同时连接同一PC主机应用，支持设置不同打印业务自动选择不同打印机。
	56 1	2. 主要业务 1) 支持集中完成门诊患者整个门诊就诊流程，包括但不限于:基本信息、分诊叫号、就诊记录查看、门诊电子病历、诊断、门诊医嘱、报告单、门诊预约、转住院、诊断书、会诊、报告卡等业务。
	56 2	3. 基本信息 1) 支持绿色通道功能，能够通过扫描身份证、电子就诊卡快速录入，支持选择挂号类型、支持是否收取挂号费等功能。
	56 3	2) 支持基本信息实现必填项控制，支持家庭住址自动携带身份证信息，支持麻药代开，发病管理等等。
	56 4	3) 支持就诊记录查询，自动显示当前患者在院所有门诊就诊记录，可进行查看往次就诊记录。
	56 5	4) 支持显示患者排队队列，能够完成叫号、过号、过号重叫等功能，支持队列显示急诊标志、老年人标志、预约标志，支持预约患者在预约就诊时间前10分钟进入叫号队列。
	56 6	5) 支持显示请会诊信息，并能够完成请会诊签到及处理。
	56 7	6) 支持音位码、病卡号、电子就诊卡检索患者，支持叫号队列直接选择患者，支持单独选择患者。
	56 8	4. 门诊病志 1) 支持门诊结构化电子病历（详见门诊电子病历系统）
	56 9	2) 支持诊断科室常用设置，并进行优先排列，支持诊断检索。
	57 0	3) 支持诊断报卡设置，依据诊断分类强制进行死亡报卡、传染病报卡、食源性中毒报卡等等。
	57 1	4) 支持中医诊断及西医诊断，支持国家标准诊断，支持诊断前缀、后缀填写，支持。
	57 2	5) 支持新旧病历区分、生理状态维护。
	57 3	6) 支持过敏史维护，支持无过敏史默认，支持过敏史的作废。
	57 4	5. 门诊医嘱 1) 支持草药医嘱与其他医嘱区分，支持除草药医嘱外，其他医嘱同一界面录入。
	57 5	2) 支持自动分方，分方原则可维护。支持通过医嘱状态查看患者医嘱。支持通过颜色区分医嘱状态。
	57 6	3) 支持从模板、既往病历中导入医嘱，支持个人处方模板、科室处方模板、院级处方模板的应用。

57 7	4) 支持分类显示门诊医嘱，支持分类医嘱常用设置。
57 8	5) 支持显示医嘱的市政、管局、铁路报销等级。
57 9	6) 支持父子医嘱应用，门诊护士站执行标志，支持打包、父子项显示，支持查看打包、父子医嘱明细内容。
58 0	7) 支持电子申请单应用，支持电子申请单自动携带患者诊断及患者主诉等内容，支持检查部位及检查标本自动携带。
58 1	8) 支持诊间支付，支持现金支付，支持医保电子凭证支付，支持现金+医保组合支付，支持缴费小票打印。
58 2	9) 支持处方、申请单、门诊处置单、门诊病志一键打印，支持静脉医嘱区分打印，支持设置打印内容等。
58 3	6. 报告单 1) 支持查看患者所有检查、检验报告单。
58 4	2) 支持跟踪报告单状态
58 5	3) 检验报告单结果趋势变化，结果趋势自动显示患者历史结果。
58 6	4) 支持报告项目说明。
58 7	5) 支持申请单信息查询。
58 8	7. 预约就诊管理 1) 支持门诊医生为患者直接预约下一次就诊
58 9	2) 支持预约成功后直接扫码支付，同时支持不缴费预约。
59 0	3) 支持预约挂号单打印。
59 1	4) 支持预约时，查看号源预约状态。
59 2	8. 转住院 1) 支持门诊转院管理，支持转住院诊断判断。
59 3	2) 支持转住院申请单打印。
59 4	3) 支持转住院门诊信息携带。
59 5	4) 支持诊断书管理及打印

	59 6	5) 支持报告卡查询与维护
	59 7	9. 模板维护 1) 支持诊断模板、病志模板、使用说明模板、过敏史模板、检查目的等模板的维护。
	59 8	2) 支持个人模板、科室模板、院级模板区分。
	59 9	10. 其他维护 1) 支持医生个人简介编辑维护, 支持个人简介发布至小程序应用、分诊叫号应用、公示信息应用。
	60 0	2) 支持个人排班出诊登记, 可完成个人分时号源控制。
	60 1	3) 检查预约管理, 完成患者检查项目的预约管理。
	60 2	11. 统计查询 1) 支持从工作量查询、支持科室收入查询
	60 3	2) 自动记录医生工作簿
	60 4	3) 支持查询门诊就诊患者信息
	60 5	4) 主持转住院患者查询等等
	60 6	12. 系统设置 1) 支持分诊叫号设置, 支持一级分诊对应。
	60 7	2) 支持药局对应设置, 实现该门诊开药药局对应。
	60 8	3) 支持按科室设置以下参数: 就诊流程中必填项内容、绿色通道权限、转科权限、绿色通道收费权限、绿色通道开启时间范围、挂号有效时间、诊疗有效时间等等。
	60 9	支持设置医生登录多科室权限。
	61 0	2.1.5.3 门诊绿色通道管理系统 1) 具备绿色通道功能, 能够直接接待患者, 并能将患者登记进入门诊系统。
	61 1	2) 支持病区复诊, 急诊患者, 诊间便民就诊等场景使用
★	61 2	3) 支持身份证、电子就诊卡读取, 直接携带患者基本信息。
	61 3	4) 支持绿色通道挂号费、诊察费直接依据当日出诊类型自动生成。
★	61 4	5) 支持绿色通道权限按科室控制。

★	61 5	6) 支持绿色通道是否免费权限设置。
★	61 6	7) 支持绿色通道按时间段进行开放。
	61 7	<b>1.6 住院临床信息系统</b> <b>1.6.1 住院医生管理系统</b> 1. 整体要求: 1) 能够进行常用功能与全部功能自定义设定, 方便应用人员使用。
	61 8	2) 支持输入法的设置与锁定。
	61 9	3) 支持“集约化”界面, 方便临床工作人员, 在同一界面内可完成患者整个就诊流程常用操作。
	62 0	4) 支持无操作情况下一定时长(时长可设置), 系统自动锁定, 支持手动锁定。
	62 1	5) 本系统协助住院医生完成医嘱等相关业务处理, 实现与HIS其它子系统的联系, 如住院登记结算、住院护士、药房、检验科、手麻科、血液管理、病案等。
	62 2	6) 支持包括医嘱处理(录入、确认、停止、撤消、取消等)、在科病人相关信息维护、患者住院病种定额跟踪、病案首页信息处理、输血不良反应回报、报告单查询打印、医生收治病人明细及汇总情况查询统计等功能。
	62 3	7) 支持录入常规、检验检查、会诊、手术、药品等医嘱, 记录医嘱录入时间
	62 4	8) 医嘱录入可通过音位码、蕴含码等多种方式进行, 并可支持模糊查询
	62 5	9) 支持婴儿医嘱录入功能
	62 6	10) 支持医生的给药方式和护士的收费方式自动关联, 并可自行修改
	62 7	11) 支持查看药局库存, 支持自备药处理, 支持医嘱模板, 支持合理用药信息的咨询及监测。查询物价、医保等相关字典信息。
	62 8	12) 支持所继承旧系统患者的医嘱及病历相关业务处理, 实现数据一体化, 保证老系统运维统一管理。
	62 9	<b>2. 我的桌面</b> 1) 支持患者列表、图表显示。
	63 0	2) 支持会诊消息显示与查看操作。
	63 1	3) 支持患者门诊检查、检验报告查询。
	63 2	4) 支持患者住院检查、检验报告查询。

★	63 3	5) 支持显示患者乙肝、丙肝、艾滋、梅毒阳性标注
	63 4	6) 支持传染病标记自动从报告单中获取，支持患者既往报告单及门诊就诊报告单自动获取标记。
	63 5	7) 支持基于患者列表的包含不限于基础信息维护、患者各种情况查询、医嘱管理、诊断录入、手术录入等等。
	63 6	8) 支持双击列表自动进入患者医嘱操作界面。
	63 7	3. 录入/确认医嘱 1) 支持显示患者基本信息、支持患者费用花费信息、支持医保患者按比例使用住院押金，该比例可自动从依据医保报销比例计算，也可手工设置。
	63 8	2) 可完成除中草药、退药之外的所有长期医嘱及临时医嘱（药物医嘱、医技医嘱、治疗医嘱、护理医嘱、成组医嘱、嘱托医嘱、转科医嘱、出院医嘱、出院带药医嘱等）的录入、修改及确认；
	63 9	3) 支持医嘱音位码检索，支持按医嘱分类选择。
	64 0	4) 支持医嘱复制功能，方便医生选择复制某个患者医嘱并自动下达到目标患者医嘱单内。
★	64 1	5) 支持长期药品医嘱停止后，该医嘱停止时间之后的所有未使用药品、材料及费用自动退费。
	64 2	6) 支持医嘱停止时间可向前维护，可向前时间间隔可设置。
	64 3	7) 支持排斥属性医嘱按照自身排斥属性自动排斥停止，如护理排斥、死亡医嘱等。
	64 4	8) 支持医嘱在同一界面内录入，且不用区分先后顺序，系统自动区分长期医嘱与临时医嘱，并生成医嘱单。
	64 5	9) 录入备血、输血、手术、会诊、检验/检查等关联申请单的医嘱时，系统能自动弹出相应的申请单供医生录入相关信息，检验医嘱标本(即检体)及检查医嘱检查部位按系统设定默认值并可修改，能自动携带患者基本信息及诊断、病历摘要信息，当录入一次申请单后，下次再下医技申请单时，可自动携带相关信息。
★	64 6	10) 支持医保限制用药审批功能。支持限制用药标志查询与修改。支持限制用药原因显示。
	64 7	11) 支持非生育收费标记，支持新生儿收费标记，避免出现医保费用违规情况。
	64 8	12) 支持病区手术与手术室手术自动区分，并进行相关信息的维护。
	64 9	13) 录入药品医嘱时，可看到药品的抗生素类别、用药极量及试敏信息，对试敏药进行试敏提示；
	65 0	14) 对于填写申请：要填写用血种类与用血量等用血信息，相关信息传送血库系统。支持备血申请单打印；



65 1	15) 对于手术麻醉申请: 可维护手术麻醉申请单相关信息, 如预约日期、是否急诊、是否麻醉、麻醉方法、术前诊断、主次术式、计划术者/一助/二助等;
65 2	16) 支持申请单类医嘱提示患者传染病情, 预期是手术患者;
65 3	17) 所有医嘱均提供备注功能, 医生可以输入相关注意事项;
65 4	18) 自动审核录入医嘱的完整性, 可对所有医嘱进行审核确认, 记录医生姓名及时间, 一经确认不得更改;
65 5	19) 可下达定期医嘱(即预订医嘱执行时间/停止时间);
65 6	20) 支持成组医嘱(即医嘱模板);
65 7	21) 支持父子医嘱、排斥医嘱处理;
65 8	22) 可进行合理用药信息查询;
65 9	23) 支持医嘱、给药方式等字典;
66 0	24) 支持取消医嘱、支持撤销医嘱。
66 1	25) 支持跟踪查询医技医嘱执行节点等四级病历要求内容。
66 2	26) 浏览医嘱: 对所处理的住院病人在住院期间的所有医嘱及医嘱相关信息进行查询。
66 3	27) 录入/确认病区退药医嘱: 在一定权限内进行有效的退药管理。保证所退药品品种、数量、单价与原医嘱药品的一致性;
66 4	28) 系统自动记录医嘱下达时间;
66 5	29) 支持申请单、医嘱单等相关医疗文书的查询打印;
66 6	30) 检验申请中包括患者基本信息、检验项目、检验时间, 医师编号等内容, 必需注明检体, 支持LIS系统接口;
66 7	31) 检查申请必需注明检查目的、体征等信息, 支持PACS/RIS/DDC接口。
66 8	32) 检查申请信息中包括患者基本信息、检验项目、部位、时间, 医师编号等内容。
66 9	4. 中草药医嘱处理 1) 可录入、修改、确认、撤消草药医嘱;
67 0	2) 可标识每味药的用法,如: 单包、先煎、后下、研磨等;

	67 1	3) 支持模板的导入与导出;
	67 2	4) 录入的处方可以处方签的方式打印。
	67 3	5) 停止/恢复医嘱: 对执行中的医嘱可设定停止时间进行停止处理。在一定条件下, 允许医生恢复一个已经停止执行的医嘱。
	67 4	6) 撤消医嘱: 根据医院设置的医嘱的允许撤消时间范围, 对满足条件的医嘱进行撤消处理并留痕迹。
	67 5	7) 取消医嘱: 对已确认未执行的医嘱可进行取消处理, 取消后该医嘱自动停止。取消的医嘱进入医嘱单中且进行标识。
	67 6	8) 查询撤消的医嘱: 实现对在科病人撤消医嘱的查询工作。
	67 7	5. 会诊管理 1) 可填写会诊申请单, 可选择需要会诊的科室, 填写病人病历摘要及相关信息
	67 8	2) 会诊完成后, 医师可填写会诊报告以及会诊的意见。
	67 9	3) 可查看本科室收到的会诊申请和需要处理的会诊申请列表, 对于其他科室的请求, 用户可以选择应答来通知相关科室申请已经收到并确认, 稍后会参加会诊。
	68 0	6. 诊断及手术处理 1) 支持诊断前缀及后缀描述, 支持前缀后缀体现在首页上
	68 1	2) 支持主要诊断/手术标记
	68 2	3) 支持诊断/手术是否进入首页选择
	68 3	4) 支持诊断/手术是否进入结算清单选择
	68 4	5) 支持诊断符合情况维护。
★	68 5	6) 支持贯标要求
	68 6	7) 支持调整结算清单主诊断及主操作标志。
	68 7	8) 支持音位码、蕴含码选择诊断及手术, 支持树形结构查看诊断及手术并可直接选择。
	68 8	9) 支持诊断界面进行死亡报卡、传染病报卡、院内感染报卡、食源性中毒等报卡。
	68 9	7. 综合管理 1) 病案首页一、二的信息维护、抽取及自动生成处理;
	69 0	2)催欠;

69 1	3)医嘱模板建立与维护（区分应用范围，可按疾病建模板）
69 2	4)用户口令设定。
69 3	8. 查询及打印 1) 医生收治病人明细及汇总情况查询统计
69 4	2) 医嘱情况、病人相关信息（如姓名、性别、年龄、住院病历号、病区、床号、入院诊断、病情状态、护理等级、费用情况等病人基本信息；病史资料、主诉、现病史、诊疗史、体格检查、历次门诊/住院信息、检验检查结果等诊疗相关信息；医生所属科室、姓名、职称、诊疗时间等医生信息）、项目名称、规格、价格、医保费用类别、数量等费用信息)查询。
69 5	3) 患者费用清单；
69 6	4) 医嘱单、医嘱簿生成打印；
69 7	5) 检查化验申请单；
69 8	6) 报告单查询
69 9	7) 病案首页；
70 0	8) 收费项目、医嘱/给药方式与收费项目对应情况查询等；
70 1	9) 病区医疗收入查询统计。
70 2	9. 系统维护 可进行医嘱频率、医嘱表、排他医嘱、成组医嘱等字典的维护等。
70 3	<b>1.6.2 会诊管理系统</b> 1. 支持全院级别会诊管理系统
70 4	2. 支持会诊系统与门诊医生、住院医生、医技管理等系统内嵌互联互通。
70 5	3. 支持会诊申请单管理，支持请会诊科室选择，支持请会诊医生职称选择，支持请会诊医生选择。
70 6	4. 支持新会诊消息提醒功能。
70 7	5. 支持会诊签到功能，支持签到会诊费用确认功能。
70 8	6. 支持设置可由其他同级别医生签到功能。
70 9	7. 支持会诊报告书写功能。

71 0	8. 支持会诊其他治疗费用收取功能。
71 1	<b>1.6.3 住院护士管理系统</b> 1. 整体要求: 1) 能够进行常用功能与全部功能自定义设定, 方便应用人员使用。
71 2	2) 系统桌面化、功能集约化管理。
71 3	3) 患者基本信息全院统一, 需补充的信息填入即可, 无需二次录入。
71 4	4) 支持无操作情况下一定时长(时长可设置), 系统自动锁定, 支持手动锁定。
71 5	5) 支持所继承旧系统患者的费用及医嘱流程相关业务处理, 实现数据一体化, 保证老系统运维统一管理。
71 6	2. 我的桌面 1) 支持患者列表功能, 支持显示患者乙肝、丙肝、艾滋、梅毒阳性标注
71 7	2) 护士工作站工作整合, 基于患者列表进行首页信息填写、调整床位、调整诊查费、费用管理、收取押金、审核执行医嘱、催欠、医嘱单签字、各种打印、皮试结果等功能集约化管理界面。
71 8	3) 支持消息管理、留言板, 接收新入科患者、对新下达的新医嘱进行提醒、指示护士当前需要完成的工作以及未完成工作内容。提醒方式多元化, 如响铃或系统文本框等。
71 9	4) 支持护士接诊患者操作, 对患者进行分床设置住院医师主治医师、主任医师及责任护士。
72 0	5) 病区患者基本信息全院统一, 需补充的信息填入即可, 无需二次录入。病案首页自检功能、空项自动提示。既往住院患者, 患者基本信息自动关联, 患者确认后无需二次录入。护士录入患者身份证号自动提取户籍所在地, 新生儿出生体重自动关联至病案首页。
72 1	6) 提供待入科患者列表显示, 支持双击患者进行入科操作。
72 2	7) 支持入科时间不得大于入院时间限制。
72 3	8) 提供病人入科、转科、出院、召回处理并允许特殊情况下审批召回。
72 4	9) 提供出科患者列表, 基于列表可进行出科校验。
72 5	10) 提供在出科可召回患者列表显示, 显示规则为未结算且在召回期限内患者。
72 6	11) 能够实现患者出科/转科前费用及各种医嘱执行签字等自动核对功能。
72 7	12) 支持用不同颜色区分护理等级。

	72 8	13) 支持用住院号、姓名音位码等信息对患者进行快速查找。
	72 9	14) 可以在患者主页查看患者的详细信息，包括患者身份证、联系人、住址、医保类别、费别、诊断等。
	73 0	15) 通过我的桌面进入电子病历系统，查看或录入体温单、护理记录，护理评估，检验检查记录，手术记录，住院病历等。
★	73 1	16) 当出现检验危急值时，提醒护士采取措施。
★	73 2	17) 支持护士站押金收取，支持直接进行微信扫码支付、支付宝扫码支付、微信刷脸支付进行在院患者押金缴费，支持押金小票打印功能。
★	73 3	18) 支持医保患者、普通患者护士站一站式办理入院登记，提供便民操作。
★	73 4	19) 支持留言板功能，实现护士交班及特殊交待事项记录与显示。
	73 5	20) 提供查询及报表统计功能。
	73 6	21) 支持余额控制，支持患者余额不控制设置。
	73 7	22) 支持护士补费、退费功能以及收费模板设置。
	73 8	3. 费用管理 1) 项目记帐或跨科项目记帐的录入功能。
	73 9	2) 支持补充收费收费模板应用功能，支持模板设置功能。
	74 0	3) 支持跨科室进行补充收费功能。
	74 1	4) 支持补充收费内容可进行退费功能，支持可退费数量限制，支持退费原因记录。
	74 2	5) 支持退费审批，完成退费审批流程管理。
	74 3	6) 费用查看，可以查看当前的费用总额、押金、余额或欠费等信息。可以对患者警戒费用进行设置。
	74 4	7) 支持欠费明细统计，支持欠费通知单生成单与打印。催费单体现押金总额、总费用、剩余金额等。
	74 5	8) 支持查询打印住院费用清单，支持按账单项进行费用清单打印，支持打印日清单等，支持费用清单本科费用/非本科室费用区分，支持自定义打印。
	74 6	9) 支持查询各患者补充收费情况报表。
	74 7	10) 科室工作量统计，以科室为单位，分析整个科室工作量。如科室收入汇总、医生收入汇总、科室费用明细、科室材料统计、护士补充收费统计等。

74 8	4. 护士业务 1) 系统记录医嘱执行信息，信息包括：医嘱名称、医嘱状态、执行人、执行时间、医嘱顺序号、执行类别等。
74 9	2) 支持入院不满24小时患者处理，支持不满24小时患者医嘱撤销功能。支持撤销医嘱医嘱执行情况判断。
75 0	3) 支持退床患者查询。
75 1	4) 支持临时医嘱、长期医嘱核对后，信息放上到终端执行科室。支持医嘱退药。
75 2	5) 支持草药医嘱的审核。
75 3	6) 执行输液、输血、皮试等过程中，实现患者与医嘱的核对，保证患者的用药和治疗安全。
75 4	7) 医嘱执行时可按照患者或项目执行，可单独生成药品、诊疗或全部医嘱。
75 5	8) 支持对各种医嘱，按照时间、分类、类型、执行情况（已执行、未执行等使用颜色标识）等条件组合查询，显示医嘱用法、用量、滴速、备注以及医嘱执行状态。医生下达医嘱时显示此项医嘱的计费项目。
75 6	9) 支持医嘱批量执行，根据实际使用要求对一个或多个类别的医嘱，提供批量执行的功能。
75 7	10) 支持产科护士进行新生儿添加功能。
75 8	11) 支持医疗、护理、投诉纠纷、药品不良反应等不良事件上报。
75 9	12) 手术信息查看：可以查看手术通知单的详细信息，包括手术名称、等级、时间、麻醉方式、术者、助手等。
76 0	13) 会诊信息查看：可查看会诊单的详细信息，包括邀请科室、人员、要求等。
76 1	14) 双人进行核对皮试结果。皮试结果自动进入三测单内等系统中。
76 2	15) 批量核对患者检验项目或信息。
76 3	16) 支持对检查检验项目的预约管理。
76 4	17) 支持护士交接班记录的填写。
76 5	18) 可针对在院患者、出科未结算患者、出院已结算患者等进行综合查询（费用总账、首页信息、费用明细、医嘱信息、结算记录等）。
76 6	5. 查询打印 1) 支持按时间段打印长期医嘱、临时医嘱、全部医嘱，方便核对医嘱。

767	2) 系统自动生成输液单、可打印输液单。支持各类医嘱标签的批量打印, 包括输液、药品、注射类等的标签打印。支持标签打印分解次数, 如新生儿科静脉高营养医嘱可分成多组进行输注, 可分解打印标签并进行签字。
768	3) 支持补打印输液瓶签、标本签、医嘱执行单、输液卡/配液卡等。
769	4) 提供病区床头卡、一览卡(显示床号、病历号、姓名、性别、年龄、诊断、病情、护理等级、饮食等情况)。床头卡尺寸和显示内容可以根据医院需求定制。
770	5) 查看检验结果和检查报告。可查询患者最新及历史检验结果, 可按照时间段过滤患者所作的检验信息, 可显示患者各项检验的异常项目数量。
771	6) 发药请求信息查询功能, 可按统领单、取药单、发药单等方式打印。
772	7) 可查看打印各检查、检验、手术通知单、输血申请单、会诊单等申请单的打印。
773	8) 支持查看打印正在执行中的医嘱, 方便了解患者医嘱执行情况。
774	9) 可查询、预览或打印交班报告。
775	6. 综合查询 1) 查询在科患者, 可根据在院总人数、在院男性患者、在院女性患者、在院急诊患者等统计类别进行查询。
776	2) 提供入院登记簿、出院登记簿, 显示患者基本信息、入院诊断、出院诊断、住院医生、责任护士等信息。
777	3) 支持查询收费项目、各药局药品库存等。
778	4) 支持编写入科流程, 在患者入科时展示。
779	7. 模板维护 可自定义补充收费模板。
780	8. 系统设置 1) 设置用户登录用户名、密码, 登录后可根据用户权限选择相对应的病区。
781	2) 支持药品剂型默认给药方式与给药频率。
782	3) 支持修改密码功能。
783	4) 支持设置药品、诊疗项目生成医嘱最大时长。
784	<b>1.6.4 财务查询</b> 1. 整体要求: 1) 为医院领导及有关部门掌握医院运行状况而提供即时性、历史性的各种信息查询统计、分析功能。
785	2) 系统从医院信息系统中加工处理有关医院管理的人、财、物及医疗信息, 以便为院长及各级管理者决策提供依据(如经营、药品、资产、统计、人事、财务等相关)。

78 6	3) 支持旧系统业务数据连续性展示和分析。
78 7	4) 报表自定义组建数据, 可根据自己要求通过工具完成报表自定义样式。
78 8	2. 住院部分 1) 多种医疗收入报表, 可按申请科室、床位科室、医生、结算日期、费用日期进行统计;
78 9	2) 医疗收入分析, 包括医药收入对比分析及医疗收入统计分析等
79 0	3) 可查询统计当前的入出院人数、死亡人数等患者的住院押金收退查询、结算交退款及结算补录费用查询。
79 1	3. 综合分析 1) 门诊/住院医疗收入: 任意时段内按科室、医生、费用日期、结算日期、核算项、帐单项、财务会计科目、参保类型、核算级别任意组合后的查询统计。
79 2	2) 门诊/住院收入单项汇总: 任意时段内按细目、核算项、帐单项、会计科目项统计单项收入情况。
79 3	3) 病人信息和费用查询。
79 4	4. 医疗动态 1) 可随时查询来院就诊病人信息; 门、急诊及病房有关信息等, 为医疗质量控制提供决策依据。
79 5	2) 门诊量分析: 在各个时间段, 按科室统计各种性质的病人的挂号情况。
79 6	3) 床位使用情况分析: 统计科室的开放床位、使用床位、病床使用率, 院领导根据统计数据, 对各科室床位进行增、减, 以有效地利用床位。
79 7	4) 医技科室工作量: 统计医技科室的检查人次、检查金额。
79 8	5) 病案统计分析信息查询。
79 9	5. 其它信息 1) 入出院及死亡人数统计。
80 0	2) 当前在院人数统计。
80 1	3) 患者费用情况跟踪。
80 2	4) 医保相关信息查询统计
80 3	6. 医院统计管理 1) 通过本模块能对门诊、住院、医技等方面的相关数据进行收集、存储、统计分析, 实现对全院各科室(包括门急诊、住院及医技等科室)工作量、病人入出转、卫统及院内相关报表的生成及打印输出处理。
80 4	2) 工作量统计相关, 门诊科室挂号统计表、门诊科室工作量、门诊收费人员统计表、门诊医生收费统计表、门诊科室收费统计表、病区费用明细统计表、医技医生工作量统计表、医技科室工作量统计表、人员工作量等。



★	80 5	<b>1.7 院内报告卡管理</b> <b>1.7.1 传染病卡管理</b> 1) 要求报卡系统与住院医生、门诊医生系统进行无缝整合。
	80 6	2) 报卡基于诊断自动判断报卡类型，进行强制上报设置，住院患者出院如未完成报卡不得出院，门诊患者如未完成报卡不得进行下门诊医嘱。
	80 7	3) 报卡系统支持传染病报卡、院内感染报卡、慢病报卡等报卡管理。
	80 8	4) 报卡上报内容及格式满足政策要求。
	80 9	5) 支持新报卡内容消息提醒功能，支持报卡统计分析，支持报卡导出功能。
★	81 0	<b>1.1.7.2 死亡报卡</b> 1) 要求报卡系统与住院医生、门诊医生系统进行无缝整合。
	81 1	2) 报卡基于诊断自动判断报卡类型，进行强制上报设置，住院患者出院如未完成报卡不得出院，门诊患者如未完成报卡不得进行下门诊医嘱。
	81 2	3) 报卡系统支持死亡报卡报卡管理。
	81 3	4) 报卡上报内容及格式满足政策要求。
	81 4	5) 支持新报卡内容消息提醒功能，支持报卡统计分析，支持报卡导出功能。
★	81 5	<b>1.1.7.3 食源性中毒报卡</b> 1) 要求报卡系统与住院医生、门诊医生系统进行无缝整合。
	81 6	2) 报卡基于诊断自动判断报卡类型，进行强制上报设置，住院患者出院如未完成报卡不得出院，门诊患者如未完成报卡不得进行下门诊医嘱。
	81 7	3) 报卡系统支持死亡报卡、食源性中毒报卡报卡管理。
	81 8	4) 报卡上报内容及格式满足政策要求。
	81 9	5) 支持新报卡内容消息提醒功能，支持报卡统计分析，支持报卡导出功能。
	82 0	<b>1.1.8 病案管理与统计分析</b> <b>1.1.8.1 病案首页管理</b> 1. 整体要求： 1) 支持病案首页编辑、病案归档与反归档、借阅、复印、病案相关查询打印等功能。
	82 1	2) 全部标准信息有相应字典支持。

82 2	3) 支持对电子病历的相关查询和打印。
82 3	4) 支持所继承旧系统患者的病案相关业务处理，实现数据一体化，保证老系统运维统一管理。
82 4	2. 病案首页编辑 1) 补充病案未完成的项目，将病案补充完整；
82 5	2) 疾病诊断对应标准ICD-10。
82 6	<b>1.1.8.2 病历归档管理</b> 1. 病案归档 1) 病案归档：支持单个及批量归档；
82 7	2) 病案反归档：记录操作人员、日期及原因；
82 8	3) 病历归档情况查询。
82 9	2. 病案复印 复印登记情况查询打印。
83 0	3. 借阅管理（仅登记） 1) 可进行本院HIS系统内病历的借阅及归还
83 1	2) 支持借阅类别及各类别借阅周期控制处理(如诊疗借阅、科研借阅)。
83 2	3) 在借、到期、借阅历史查询。
83 3	4. 病案查询统计及报表输出 提供灵活多样的查询方式及查询内容，支持病历查询模板，查询结果可打印或导出。
83 4	5. 系统管理 1) 相关字典建立与维护；
83 5	2) 系统参数设定等。
83 6	<b>1.1.8.3 病案统计管理</b> 1. 整体要求： 1) 对门诊、住院、医技等方面的相关数据进行收集、存储、统计分析，提供准确可靠的统计数据，提供功能强大的报表系统。
83 7	2) 支持信息的自动提取或手工收集录入、修正，有灵活的查询功能。
83 8	3) 支持卫统类报表，包括卫统2-1基1,卫统2-1基2，卫统4
83 9	4) 卫统报表能按标准格式打印。可以对首页的统计相关项目进行维护、卫统报表和院内报表、工作量统计等功能。
84 0	5) 支持相关数据上报

	84 1	2. 统计首页编辑 可进行数据自动采集或手工收集录入，有强大的纠错及修改更正功能。
	84 2	3. 医院工作效率报表 从相关系统提取数据生成报表，如：门急诊日报(日报/月报/季报/半年报/年报)、门急诊医生工作量(医生日志)、医院工作定期(基层)报表(一)、门(急)疾病分类顺位表、门急诊工作人次同期对比分析(医生日志)、病区日报、医院工作定期(基层)报表。
	84 3	4. 数据上报 1) 流感监测上报，支持编码库字典对照，支持核算项字典对照，支持科室对照，支持按上报标准格式生成数据。
	84 4	2) 发热门诊上报，支持编码库字典对照，支持按上报标准格式生成数据。
	84 5	3) 卫统4上报，支持编码库字典对照支持按上报标准格式生成数据。
★	84 6	<b>1.1.9 综合管理</b> <b>1.1.9.1 物价调价管理</b> 1) 支持预定调价金额、预定调价执行时间设置。
★	84 7	2) 支持预定调价执行时间设定后，自动执行。
★	84 8	3) 支持预定调价批量设置预调价时间。
★	84 9	4) 支持预定调价手动执行。
	85 0	<b>1.1.9.2 收费项目管理</b> 1. 整体要求： 1) 能够进行常用功能与全部功能自定义设定，方便应用人员使用。
	85 1	2) 能够查询所有字典编辑记录。
	85 2	3) 所有字典维护界面支持新增自动携带上一条字典维护内容，可携带内容可自定义，方便字典维护工作。
	85 3	2. 收费项目字典 1) 支持完成诊疗项目、材料项目维护。
	85 4	2) 要求完成收费项目的名称、定价单位、规格、执行方式、执行科室、申请单类型、核算项、门诊账单项、住院账单项、首页项、使用标志、材料标志、手术标志、项目内涵等内容维护。
	85 5	3) 支持收费项目门诊应用、住院、共用等使用范围的维护。
	85 6	4) 支持收费项目指定执行科室、可选执行科室、默认医嘱科室等执行科室设置。
	85 7	5) 支持收费项目的门诊使用打包设置、门诊父子设置。

	85 8	6) 支持多种申请单格式选择。
	85 9	7) 支持批量导出、修改、停用等功能。
	86 0	8) 支持收费项目字典修改人员及时间记录。
	86 1	9) 支持诊疗项目国码维护与展示。
	86 2	10) 支持诊察费用、护理费用自动计取维护与设置。
	86 3	11) 支持收费项目使用科室及使用人员权限设置。
	86 4	3. 医嘱字典 1) 支持护理、饮食、卧位等单排斥医嘱设置，实现同类医嘱能够自动排斥并以新医嘱开始时间为停止时间停止。
	86 5	2) 支持出院、死亡、整理医嘱等全排斥医嘱设置，实现全排斥医嘱自动完成全排斥停止并以全排斥医嘱开始时间为停止时间。
	86 6	3) 医嘱停用及医嘱修改人员及时间记录。
	86 7	4. 对应关系维护 1) 支持医嘱与收费项目对应关系维护，门诊父子项对应关系维护，门诊打包项对应关系维护。
	86 8	2) 支持对应多收费项目，并支持多收费项目必选标志维护。
	86 9	3) 支持医嘱费用收费节点设置，支持生成医嘱计费、下级科室确认收费等节点。
	87 0	4) 支持对应申请类型是否生成、是否弹出设置。
	87 1	5) 支持对应收费项目是否收费设置。
	87 2	6) 支持用对照收费项目查询医嘱、父子项、打包项。
	87 3	7) 父子项、打包项多种条件查询，支持按照核算项、音位码。
	87 4	5. 打折管理 1) 支持打折卡类型设置，支持打折卡使用范围设置，停用/启用设置。
★	87 5	2) 支持打折卡套餐明细设置，打折明细可按照门诊账单项、核算项、住院账单项、收费项目明细任意组合进行设置。
	87 6	3) 支持打折套餐明细不同打折比例设置。

87 7	4) 支持打折套餐明细排除某类明细或包含某类明细设置。
87 8	6. 财务字典设置 1) 支持完成门诊账单项、住院账单项、核算项、首页项的维护
87 9	2) 支持核算项与门诊账单项、住院账单关联关系维护。
88 0	3) 支持申请单类型及格式维护
88 1	4) 支持门诊交款类型维护、交款类型前台显示顺序维护、支持交款类型与参保类型对应维护以便于不同参保患者自动携带交款类型。
88 2	<b>1.1.9.3 床位管理</b> 1) 要求完成床位的房间号、床位号、使用标志、开放状态、加床标志、房间类型、采暖标志、空调标志、陪床标志、监护床位标志信息维护。
88 3	2) 支持按科室行床位维护，支持床位自定义排序。
88 4	3) 支持批量修改、导出、停用。
88 5	4) 支持与床位相关的床位费用、采暖费、空调费、娱乐费用、垃圾处理费等费用的维护，实现相关费用的自动滚动收取。
88 6	5) 支持采暖费、空调费费用收取的时间段设置，实现采暖费、空调费的自动开始计费，自动截止计费。
88 7	6) 支持查询床位占用状态及占用患者信息。
88 8	7) 支持查询床位字典信息更新人与更新时间。
88 9	<b>1.1.9.4 人员字典管理</b> 1) 进行系统登录人员管理，实现医生级别管理，停用与启用管理，多科室维护管理等等。
89 0	2) 支持人员手术权限设置
89 1	3) 支持人员抗生素权限设置
89 2	4) 支持人员毒麻权限设置
89 3	5) 支持医生、护士、药剂师等角色设置
89 4	6) 支持工号手填个性设置。
89 5	7) 支持人员处方权限设置

89 6	<b>1.1.9.5 科室字典管理</b> 1) 进行科室设定与管理，实现科室性质管理，核算性质设置、逻辑科室等设置管理
89 7	2) 支持科室的停用
89 8	3) 支持科室分院模式设置
89 9	4) 支持科室排序
90 0	5) 支持逻辑科室设置
90 1	6) 支持药剂科室、医技科室、临床科室等属性设置。
90 2	7) 支持科室简称设置
90 3	<b>1.1.9.6 医保字典对照管理</b> 1) 支持国家医保药品字典、材料字典、诊疗字典全量下载更新管理。
90 4	2) 支持院内在用三大目录字典，定期更新医保政策，更新时间间隔可设置，保证医保政策最新。
90 5	3) 支持多种医保同一项目不同政策更新，并进行分别显示。
90 6	4) 支持限制用药标志更新。
90 7	5) 实现医保字典与院内字典对照管理。
90 8	6) 能实现诊疗、药品、服务设施的区分与对照。
90 9	7) 对照时支持名称检索、支持音位码检索、支持国码检索。
91 0	8) 支持国码单条更新。
91 1	9) 支持转院目标医院国码下载。
91 2	10) 支持慢、特病病种更新
91 3	11) 支持国家医保平台所有接口交易号日志管理。
91 4	12) 支持按时间查询交易日志。
91 5	13) 支持按交易号区分查询

	91 6	14) 支持日志出参、入参、加密入参、加密出参管理。
	91 7	15) 支持非主流医保业务日志清理功能，保证服务器空间。
	91 8	<b>1.1.9.7 医保报表管理</b> 1) 支持国家医保平台日对账管理，支持日对账多医保区分管理。
	91 9	2) 支持国家医保平台日对账不平，能够进行医保明细与HIS明细自动比对，并进行标记不平数据，支持一键处理功能。
	92 0	3) 支持国家医保平台月对账功能，支持月对账多医保区分管理。
★	92 1	4) 支持国家医保平台月对账不平，能够进行医保明细与HIS明细自动比对，并进行标记不平数据，支持一键处理功能。
	92 2	5) 支持国家医保平台申报明细下载
	92 3	6) 支持HIS医保患者对账单管理，支持管局、市政、铁路患者报表汇总。
	92 4	7) 支持按照门诊、住院、其他分别统计各月的医保结算金额、基金申报金额、人次、人数等统计数据，并可以支持“险种”统计。
	92 5	8) 支持按参保类型、病种（主诊）查询已经结算患者的报表情况，体现结算日期、患者姓名、疾病名称、保险类型、总费用、各收据项费用。
	92 6	9) 支持转院备案管理、支持两病认定管理
	92 7	10) 支持患者结算明细查询
	92 8	11) 支持患者参保信息查询，支持三种介质使用
	92 9	<b>1.1.9.8 国家医保平台对接 完成国家医保平台一期及二期的对接工作。</b>
	93 0	<b>1.1.9.9 “贯标”改造</b> 1. 整体要求： 1) 满足贯标政策的要求
	93 1	2) 满足国家贯标验收标准
	93 2	3) 医保结算清单满足国家规范要求，各项值提取正确。
	93 3	2. 贯标对码管理 1) 药品目录与国码对照。
	93 4	2) 诊疗及服务设施目录与国码对照。

	93 5	3) 耗材目录与国码对照。
	93 6	4) 医师、护士编码与国码对照。
	93 7	5) 西医诊断编码与国家医保诊断2.0对照。
	93 8	6) 手术编码与国家医保手术2.0对照。
	93 9	7) 中医诊断及中医症候与国家医保版对照。
	94 0	8) 机构名称及编码
	94 1	3. 登录界面展码 1) 包含不限于住院医护、门诊医生、药局、药库、手麻、病案等系统
	94 2	2) 国家医保医师/护士编码
	94 3	3) 国家定点医疗机构编码
	94 4	4) 国家定点医疗机构名称
	94 5	4. 系统的底边栏增加 1) 包含不限于住院医护、门诊医生、药局、药库、手麻、病案等系统
	94 6	2) 国家医保医师/护士编码
	94 7	3) 国家医保医师/护士姓名
	94 8	4) 国家定点医疗机构编码
	94 9	5) 国家定点医疗机构名称
	95 0	6) 如显示不下，可利用上边栏显示
	95 1	5. 其他展码 1) 字典维护界面展码，如：药品目录维护界面、诊疗及服务设施目录维护界面、耗材目录维护界面、医师护士人员维护界面等，需进行字典相应的贯标码展示。
	95 2	2) 所有录入界面展码，如：处方录入界面、医嘱录入界面、门诊及住院收费界面、补充收费界面、诊断录入界面、手术术式录入界面、投药录入界面等相关界面，需要进行对应选择内容及显示界面的国码展码。
	95 3	3) 诊断录入界面，如门诊医生诊断界面、住院医生诊断界面、病案首页编辑界面等，需默认按照对照关系选择国临版2.0编码和医保版2.0编码，其中医保版2.0编码可重新选择录入，医保结算清单须展示医保版2.0编码及医保版2.0名称。



95 4	4) 手术式录入界面、手术申请单, 需默认按照对照关系选择ICD9国临版3.0编码和医保版2.0编码, 其中医保版2.0编码可重新选择录入, 医保结算清单须展示医保版2.0编码及医保版2.0名称。
95 5	5) 医保结算清单展示界面, 出院患者必须生成医保结算清单, 逐条核对项目和医疗费用数据逻辑关系, 检查数据准确性。
95 6	6) 院内医保各个字典对照界面必须显示: 下载字典条目数量、已对照字典条目数量、未对照字典条目数量(明显的相应位置显示, 不能拖拽到底才能查看)
95 7	<b>6. 结算清单相关要求</b> 1) 医保结算清单能够进行住院医师、结算室、病案室、医保科四级审批后上传。
95 8	2) 结算室、病案室为同级审批权限, 能够进行审批退回功能, 并记录退回原因。
95 9	3) 结算清单诊断支持首页诊断的控制是否进入结算清单, 用于排除未发生医疗费用诊断排除。
96 0	4) 结算清单主诊断与主操作标志可进行调整。
96 1	<b>1.1.9.10 系统综合管理系统</b> 1) 可统一对各子系统进行功能授权管理。
96 2	2) 可统一对各子系统进行参数配置。
96 3	3) 数据库的查锁、解锁功能。
96 4	4) 支持建立用户组, 授予各用户组对相关子系统的不同使用权限。对用户组及各组的权限可进行维护。
96 5	5) 支持建立用户组的用户, 使用户具有上步所设定的权限。对用户组的用户可进行维护。
96 6	<b>1.1.9.11 数据分析继承系统</b> 1. 整体要求: 1) 完成原信息化系统医疗数据的全量继承。
96 7	2) 完成原信息化系统运营数据的全量继承。
96 8	3) 完成原信息化系统字典数据的继承。
96 9	4) 保证所继承数据, 在新建系统内进行分析、使用和操作(如退费、结算、病历数据抽取上报、查询使用等常规操作)。
97 0	5) 保证所继承数据满足国家级以及各级主管部门提取、上报数据的需要, 如三级医院复审指标提取, 要求新系统能够统一完成。
97 1	6) 保证继承数据的高可用性和可维护性, 避免老系统数据老厂商维护、造成数据割裂, 实现节约成本、减轻工作量。
97 2	7) 支持新老系统切换在线“热切换”, 满足医保患者及在院患者报销及费用的连续性, 病历的连续性。

	97 3	2. 参数设置 1) 支持数据表结构的分析，支持主数据源分类设置。
	97 4	2) 支持新老数据源对照功能。
	97 5	3) 支持字典数据源比对分析。
	97 6	4) 支持源数据分割设置，支持按照患者在院状态分割，支持按时间进行源数据分割，支持按患者参保类型分割数据。
	97 7	5) 支持切割源数据的优先级设定。
	97 8	6) 支持源数据的入库方式设置，支持源数据入库测试。
★	97 9	3. 数据交换 1) 支持源数据分类显示，支持数据交换任务设置。
★	98 0	2) 支持数据交换日志，包含不限于数据的成功、失败、完成数量、用时等。
★	98 1	3) 支持数据入库批号与流水号管理，实现数据分割入库，保证系统切换的效率以及追踪管理。
	98 2	4) 支持数据交换过程可视化，实现数据交换过程的安全性。
	98 3	5) 支持数据交换校验与清洗，保证数据交换的完整性。
	98 4	6) 支持数据交换后，数据测试功能，保证数据的高可用性。
	98 5	7) 支持多通道数据交换，实现系统切换时，在产数据的交换高效性，保证系统上线
	98 6	4. 数据交换验证 1) 支持继承数据的非在产数据的统计、分析、查询、输出验证。
	98 7	2) 支持继承数据的在产数据的新系统模式下继续医疗服务形成闭环医疗数据验证。
	98 8	3) 支持继承数据的在产数据的新系统模式下费用及财务结算、医保报销闭环数据验证。
★	98 9	<b>1.1.9.12 院内软件运维系统</b> 1. 支持软件运行维护期间的在线问题、需求和咨询的在线记录
	99 0	2. 支持多媒体格式文件的上传记录工作。
★	99 1	3. 支持记录人、记录时间、申请科室、申请人员、指向工程师或部门、期望解决时间，信息反馈记录和提醒反馈功能。

	99 2	4. 支持PC及移动端在线登录，不受网络、地理位置的条件约束
	99 3	5. 支持历史查询统计及分析功能
	99 4	6. 支持逐级确认审批功能。
	99 5	<b>1.1.10 外部对接平台</b> <b>1.1.10.1 卫统四上报接口</b> 1) 完成卫统四上报平台对接，可实现数据快速无缝上传
	99 6	2) 上传方式支持自动与手动两种模式。
	99 7	<b>1.1.10.2 公立医院绩效考核首页上报</b> 完成公立医院绩效考核首页上报平台对接，实现数据快速无缝上传。
	99 8	<b>1.1.10.3 电子票据接口</b> 完成电子票据接口对接，支持服务器版、云模式。
	99 9	<b>2 “看病不求人”系统功能</b> <b>2.1 基于公众号“微官网</b> 整体要求 1. 基于院内公众号的微信小程序实现便民惠民服务。
★	10 00	2. 支持首页显著位置显示电子就诊卡，电子就诊卡支持一维码和二维码。
	10 01	3. 支持消息推送功能，包含不限于缴费成功、挂号成功、报告单发送、缴费提醒等消息推送
	10 02	4. 支持每一个小程序功能，单独挂接到微信公众号菜单，方便患者直接使用。
	10 03	<b>1.2.1.1 建卡功能</b> 1、支持添加、删除和切换就诊人。
	10 04	2、支持每个账号默认可添加5名就诊人，并可进行绑定人数设置。
★	10 05	3、支持添加就诊手机短信验证功能。
	10 06	4、支持添加就诊人手机自动获取。
	10 07	5、支持依据身份证号自动计算年龄及性别，支持身份证有效性验证。
	10 08	6、支持就诊人强行解绑功能，应对患者换号及恶意绑定情况。
	10 09	<b>1.2.1.2 排班表</b> 1. 实现医生出诊排版管理，可依据医生的不同接诊能力和限号数量自动生成精确到分钟的排班。

	10 10	2. 支持医生通过门诊医生工作站自行设置出诊日期。
	10 11	3. 支持门诊办统一安排医生设置出诊日期。
	10 12	4. 支持设置排班就诊间隔时间。
	10 13	5. 支持设置上午、中午、下午、夜班、网络等出诊时间设置。
	10 14	6. 支持设置医生上班工作时间。
	10 15	7. 支持设置限号限制。
	10 16	8. 支持统一生成排班表。
	10 17	9. 支持排班表与门诊挂号、门诊医生、网络等共享。
	10 18	<b>1.2.1.3 统一号源管理</b>
		1. 实现线上、线下的统一号源管理功能。
	10 19	2. 保证多渠道挂号界面，号源唯一管理。
★	10 20	3. 支持预约挂号不缴费号源回收功能。
	10 21	4. 支持号源回收时长设置。
	10 22	<b>1.2.1.4 智能导诊</b> 通过智能AI完成患者就诊分诊功能，实现以问答症状描述的方式进行本院就诊科室智能分诊。支持进行常用药、常见病等知识库的查询功能。解决患者“知症不知病、知病不知科”的情况。
★	10 23	<b>1.2.1.5 在线预约挂号</b>
		1. 支持按专家预约，并支持专家显示排序，支持专家介绍，支持专家评价显示，支持专家头像展示；
	10 24	2. 支持按科室预约，支持显示排序；
	10 25	3. 支持普通号和专家号预约；
	10 26	4. 支持排班设置、号源开放数量设置；
	10 27	5. 支持预约挂号线上支付；
	10 28	6. 支持预约挂号线下支付；

	10 29	7. 支持预约挂号身份证实名制管理；
	10 30	8. 支持未取号预约患者退费，如取号需进行窗口退费并收回挂号小票；
	10 31	9. 支持预约挂号时间段选择（精确到分钟），支持显示就诊号显示；
	10 32	10. 支持预约患者窗口取号、自助设备取号，支持不取号直接就诊；
	10 33	11. 支持电子就诊卡取号、排队、打印报告单等身份识别；
	10 34	12. 支持身份证取号、排队、打印报告单等身份识别；
	10 35	13. 支持未支付号源锁定，支持设定锁定时间，支持过锁定时间未支付号源释放功能。
	10 36	14. 支持号源统一，支持线上与线下就诊号统一。
	10 37	<b>1.2.1.6 报告单查询</b>
	10 38	1. 在线查询门诊住院的检查、检验报告列表，支持按时间筛选。
	10 39	2. 在线查阅门诊住院的检查、检验电子报告，文字类型显示报告。
	10 40	3. 在线查阅门诊住院的检查、检验PDF报告，报告与线下实际报告单统一。
	10 41	4. 支持查询报告期限设置。
	10 42	5. 支持线下就诊，线上报告查询，保证患者报告信息的连续性。
★	10 43	<b>1.2.1.7 老年人专属通道</b>
	10 44	1. 支持适用于老年人的大字体专用界面
	10 45	2. 支持老年人专用通道，
★	10 46	3. 支持判断当前就诊人年龄是否能够使用该功能，
	10 47	4. 支持老年人专属号源锁定
	10 48	5. 支持锁定号源数量百分比设定。
	10 49	<b>1.2.1.8 患者费用管理</b>
	10 50	1. 实时获取患者的门诊待缴费信息。在线完成诊断、处方、检查、检验、治疗等费用的在线支付。
	10 51	2. 支持缴费成功消息推送。

	10 49	3. 支持就诊人在院信息查询
	10 50	4. 支持就诊人日清单费用查询
	10 51	5. 支持就诊人费用及押金使用情况查询
	10 52	6. 支持查询就诊人缴费、退费明细。
	10 53	7. 在院患者可以查询到在院住院记录，完成押金缴费功能，支持最小1元的缴费金额。
	10 54	<b>1.2.1.9 核酸预约管理</b>
	10 55	1. 核酸排班：灵活设置线上核酸号源所属科室，设置核酸起止时间与号源个数。
	10 56	2. 核酸号源生成：每日00:30（可设置）自动生成号源，出现特殊情况允许删除号源并手动生成号源。
	10 57	3. 与线下系统对接：线上预约核酸后可使用电子就诊码直接进行标本采集与检验，无需二次确认操作。
	10 58	4. 预约核酸：支持7天预约（可设置）。支持线上手机支付挂号费用，支付成功给出明确提示。
	10 59	5. 支持混检、单管检测区分预约。
	10 60	6. 支持预约注意事项提示。
	10 61	7. 支持预约核酸记录查询。
	10 62	8. 支持出示首页电子就诊卡，直接打印条码并采集。
★	10 63	9. 支持核酸线上退费，支持核酸退费判断是否已经采集标本。
	10 64	10. 支持核酸预约成功消息推送。
	10 65	<b>1.2.1.10 从业人员健康证预约管理</b>
	10 66	1. 支持从业人员健康证体检预约管理，支持限定预约人数限制
	10 67	2. 支持预约注意事项提示界面
	10 68	3. 支持预约排班管理
	10 69	4. 支持预约记录出示。

★	10 68	<b>1.2.1.11 线上流调管理</b> 1. 支持线上挂号（当日/预约）强制填写线上流调问卷，流调信息同步到线下，方便院内管理。
	10 69	2. 支持线上预约核酸填写线上流调问卷（可设置取消），流调信息同步到线下，方便院内管理。
	10 70	3. 支持线上实时手动更新流调信息。
	10 71	4. 支持线上流调信息预警功能，当流调信息中出现敏感数据，在流调查询界面给出红色提示。
	10 72	5. 支持流调卡展示，以绿色及红色区分流调卡信息，支持点击流调卡查看详细流调信息。
	10 73	<b>1.2.1.12 智能推送管理</b> 1. 支持患者挂号成功、缴费成功、退费成功、报告单发送等多就诊环节提醒。
	10 74	2. 支持微信消息推送管理。
	10 75	3. 支持推送多模板设置。
★	10 76	4. 支持患者就诊复诊模板设置。
★	10 77	5. 支持就诊过程中复诊维护管理。
★	10 78	6. 支持就医复诊提示内容模板设置。
	10 79	7. 支持就医复诊模板内容审核管理。
★	10 80	8. 支持就医复诊自动提醒功能。
	10 81	9. 支持就医复诊提醒时间节点设置。
	10 82	10. 支持就医复诊首推功能。
	10 83	11. 支持就医复诊推送间隔设置。
	10 84	<b>1.2.1.13 微官网功能</b> 1. 支持查询院内使用中的药品信息，包括名称、零售价、规格、产地。
	10 85	2. 支持查询院内使用中的项目信息，包括名称、售价、类型、单位。
	10 86	3. 支持查询院内使用中的材料信息，包括名称、售价、规格、单位。

	10 87	4. 支持查询院内各病区床位情况，包括总床位数、普通床位数、高级床位数、空床位数。
	10 88	5. 支持新闻及院内快讯发送
	10 89	6. 支持院内科室介绍、设备介绍、专家介绍、就诊流程介绍。
★	10 90	<b>2.2 院内预约挂号</b> <b>2.2.1 院内预约挂号</b> 实现患者就诊过程中医生进行下一次就诊院内预约管理，支持预约凭证打印、支持预约诊间扫支付码支付、支持不缴费预约等。
	10 91	<b>2.3 支付宝小程序</b> <b>2.3.1 统一号源管理</b> 1. 实现线上、线下的统一号源管理功能。
	10 92	2. 保证多渠道挂号界面，号源唯一管理。
	10 93	3. 支持预约挂号不缴费号源回收功能。
	10 94	4. 支持号源回收时长设置。
	10 95	<b>1.2.3.2 在线预约挂号</b> 1. 支持按专家预约，并支持专家显示排序，支持专家介绍，支持专家评价显示，支持专家头像展示；
	10 96	2. 支持按科室预约，支持显示排序；
	10 97	3. 支持普通号和专家号预约；
	10 98	4. 支持排班设置、号源开放数量设置；
	10 99	5. 支持预约挂号线上支付；
	11 00	6. 支持预约挂号线下支付；
	11 01	7. 支持预约挂号身份证实名制管理；
	11 02	8. 支持未取号预约患者退费，如取号需进行窗口退费并收回挂号小票；
	11 03	9. 支持预约挂号时间段选择（精确到分钟），支持显示就诊号显示；
	11 04	10. 支持预约患者窗口取号、自助设备取号，支持不取号直接就诊；
	11 05	11. 支持电子就诊卡取号、排队、打印报告单等身份识别；



11 06	12. 支持身份证取号、排队、打印报告单等身份识别;
11 07	13. 支持未支付号源锁定, 支持设定锁定时间, 支持过锁定时间未支付号源释放功能。
11 08	14. 支持号源统一, 支持线上与线下就诊号统一。
11 09	<b>1.2.3.3 报告单查询</b> 1. 在线查询门诊住院的检查、检验报告列表, 支持按时间筛选。
11 10	2. 在线查阅门诊住院的检查、检验电子报告, 文字类型显示报告。
11 11	3. 在线查阅门诊住院的检查、检验PDF报告, 报告与线下实际报告单统一。
11 12	4. 支持查询报告期限设置。
11 13	5. 支持线下就诊, 线上报告查询, 保证患者报告信息的连续性。
11 14	6. 支持体检报告的在线查询。
11 15	<b>1.2.3.4 患者费用管理</b> 1. 实时获取患者的门诊待缴费信息。在线完成诊断、处方、检查、检验、治疗等费用的在线支付。
11 16	2. 支持缴费成功消息推送。
11 17	3. 支持就诊人在院信息查询
11 18	4. 支持就诊人日清单费用查询
11 19	5. 支持就诊人费用及押金使用情况查询
11 20	6. 支持查询就诊人缴费、退费明细。
11 21	7. 在院患者可以查询到在院住院记录, 完成押金缴费功能, 支持最小1元的缴费金额。
11 22	<b>1.2.3.5 核酸预约管理</b> 1. 核酸排班: 灵活设置线上核酸号源所属科室, 设置核酸起止时间与号源个数。
11 23	2. 核酸号源生成: 每日00:30(可设置)自动生成号源, 出现特殊情况允许删除号源并手动生成号源。
11 24	3. 与线下系统对接: 线上预约核酸后可使用电子就诊码直接进行标本采集与检验, 无需二次确认操作。

	11 25	4. 预约核酸：支持7天预约（可设置）。支持线上手机支付挂号费用，支付成功给出明确提示。
	11 26	5. 支持混检、单管检测区分预约。
	11 27	6. 支持预约注意事项提示。
	11 28	7. 支持预约核酸记录查询。
	11 29	8. 支持出示首页电子就诊卡，直接打印条码并采集。
	11 30	9. 支持核酸线上退费，支持核酸退费判断是否已经采集标本。
	11 31	10. 支持核酸预约成功消息推送。
		<b>2.4 线下刷卡支付</b>
	11	<b>2.4.1 诊间支付</b>
	32	完成HIS系统中的门诊医生系统、住院护士系统改造，与微信/支付宝支付平台进行接口实现深度融合，完成患者能够在门诊医生站进行微信/支付宝支付。
★	11 33	1. 实现患者就诊结束后，可直接通过门诊医生的扫描墩直接微信/支付宝扫码进行支付
	11 34	2. 实现患者缴费成功后，打印缴费清单小票。
	11 35	3. 改造处方打印系统，实现除了儿科和毒麻处方打印外，其他患者不打印处方。
	11 36	4. 实现如果患者不选择医生扫码支付则打印待缴费清单小票。患者可持代缴费清单小票去窗口缴费、自助设备缴费。
	11 37	5. 实现代缴费清单小票上打印支付二维码，患者可通过微信扫码二维码进行缴费。
	11 38	6. 实现门诊处方、申请单上打印付款二维码打印，患者可通过扫描二维码进行缴费。
	11 39	7. 支付系统深度融合，不得使用外挂程序以及单独登录的方式实现。
	11 40	8. 支持门诊医生查询缴费明细
	11 41	9. 支持患者直接付款码支付
	11 42	10. 支持支付自动打印押金小票
	11 43	11. 支持支付成功押金总额情况显示

11 44	<b>1.2.4.2 窗口支付</b> 完成HIS系统中的门诊收款与门诊挂号系统改造，与微信/支付宝支付平台进行接口，实现程序深度融合，完成患者能够在窗口进行微信/支付宝扫码支付。
11 45	1. 支持身份证、电子就诊卡、小票查询定位患者
11 46	2. 支持收款员扫描患者支付码支付
11 47	3. 支持扫描枪扫码、扫描墩扫码
11 48	4. 实现收款结账交款类型分类
11 49	5. 实现收款员微信支付对账功能
11 50	6. 实现扫码支付，支付方式自动携带
11 51	7. 实现移动支付退费流程改造，微信支付退回微信，微信绑卡支付退回银行卡
11 52	<b>1.2.4.3 增加诊间支付、微信小程序支付、支付宝小程序支付、自助机支付、患者自助扫码支付、微信/支付宝窗口扫码支付、窗口现金支付缴费途径对账单。支持院内费用明细与平台对账明细。</b>
11 53	1. 按时间类型等信息查询HIS账单和微信和支付宝账单，并给出差异数据，完成财务对账功能。
11 54	2. 每日8:00（可配置）自动下载前一日微信支付宝账单。
11 55	<b>2.5 自助管理系统</b> <b>2.5.1 自助挂号</b>
11 56	1. 支持挂号到专家、科室不同级别
11 57	2. 实现自助设备挂号微信直接缴费
11 58	3. 实现自助设备直接打印挂号小票
11 59	4. 实现身份证实名直接扫描挂号
11 60	5. 支持自助设备扫码电子就诊卡挂号
11 61	<b>1.2.5.2 自助缴费</b>
11 62	1. 实现患者持代缴费清单小票扫描定位，微信扫码支付。
11 63	2. 实现患者持身份证、电子就诊卡扫描定位，微信扫码支付。
11 64	3. 支持押金自助缴费，支持定额选择。

	11 63	<b>1.2.5.3 自助报告单打印</b> 1. 患者在自助设备上，通过身份证或者取单凭证自助打印检查检验报告
	11 64	2. 支持电子就诊卡扫描或手动输入信息识别。
	11 65	3. 支持报告凭证扫码、支持就诊小票扫描识别
	11 66	<b>1.2.5.4 自助触摸屏查询系统</b> 可进行前台查询（医院简介、医院分布、科室介绍、专家介绍、门诊须知、住院须知、收费标准、药品价格、患者费用等）及后台维护（如入院需知等前台查询信息的维护）等相关业务。系统的图片及内容用户可增加修改，以图文并茂的方式提供。支持后台信息维护及前台数据查询，与HIS系统能无缝结合。
	11 67	1. 医院介绍：包括医院分布、特色介绍、科室介绍、专家介绍、门诊须知、住院须知、出院须知、服务承诺、特色门诊等。
	11 68	2. 收费标准：包括收费项目价格、药品价格等
	11 69	3. 费用查询；提供住院患者费用的实时查询、出院结算费用查询等。对结算费用支持查询时间设定。支持对操作者进行查询密码验证。
	11 70	4. 系统参数设定
	11 71	<b>2.6 诊间医保管理</b> <b>2.6.1 诊间医保支付</b> 1、实现门诊患者就诊结束之后，在诊间直接进行医保支付。
★	11 72	2. 支持医保电子凭证扫码支付
	11 73	3. 支持支付成功小票打印
	11 74	4. 支持支付成功信息查询
	11 75	5. 支持现金、医保组合支付
	11 76	<b>2.7 体检报告单管理</b> <b>2.7.1 体检报告单查询</b> 1. 基于微信公众号小程序；
	11 77	2. 在线查询体检列表，支持按时间筛选。
	11 78	3. 在线查阅体检PDF报告，报告与线下实际报告单统一。
	11 79	4. 支持查询报告期限设置。

11 80	<b>2.8 点餐与超市外卖管理</b> <b>2.8.1 食堂点餐管理</b> 基于医院微信公众号小程序，支持食堂点餐管理，支持职工餐、患者餐分类管理，支持点餐自动付费管理，支持就餐卡充值管理。 。支持菜谱维护管理及上架管理。
11 81	<b>1.2.8.2 超市外卖管理</b> 基于医院微信公众号小程序，支持超市商品线上购买管理，支持商品库存管理，支持费用支付管理，支持货品维护及上架管理。
11 82	<b>3 实验室管理系统</b> <b>3.1 LIS报告管理</b> <b>3.1.1 常规设备联机</b> 1. 串口数据交互系统 1) 串口设置：波特率,数据位,校验位,停止位,串口端口号等设置。
11 83	2) 多串口接收：一个串口监听程序可启动对多个串口的监听。
11 84	2. 网络数据交互系统 1) 网口设置：IP地址，端口号，服务器/客户端模式等设置。
11 85	2) TCP/IP数据采集：指定网络监听端口号,建立网络通信机制,完成数据采集,指令发送等功能。
11 86	3) 服务器模式：可启用服务器模式与仪器客户端进行交互。
11 87	4) 客户端模式：可启用客户端模式与仪器服务器进行交互。
11 88	3. 文件数据交互系统 1) 文件交互设置：对文件的路径、文件名称和文件类型进行设置，可通过文件夹及文件类型组合设置。
11 89	2) 文件数据采集：根据程序确定的配置文件信息(路径,名称等),程序获得对应的检验结果信息。
11 90	4. 数据库交互系统 1) 数据库交互设置：对数据库类型、数据库地址、数据库对应表及字段进行定义。
11 91	2) 数据采集：可以连接不同的设备数据库,配置结果数据表信息,查询信息,获得数据,并将数据保存到数据库中。
11 92	5. 图像采集系统 1) 二进制图像采集：原始数据为二进制格式,需要程序完成坐标,标识等绘制,将绘制的内容形成文件,保存到系统中。
11 93	2) 文件图像采集：通过设定好文件路径及文件命名规则，抓取文件中的图像信息,保存到系统中。
11 94	<b>1.3.1.2 微生物设备联机</b> 1) 微生物报告支持多种检验方法报告结果；
11 95	2) 含有规范的细菌/抗生素分类库；
11 96	3) 阳性结果自动上报院感科及相关部门；

	11 97	4) 本阳性率及跟踪;
	11 98	5) 细菌发生率及跟踪;
	11 99	6) 抗生素耐药性及跟踪;
	12 00	7) 转换成WHONET数据格式上报国家耐药监测中心/WHO;
	12 01	<b>1.3.1.3 检验结果处理模块</b> 1) 检验种类: 系统可完成常规检验报告和微生物检验报告。
	12 02	2) 报告单录入: 可以通过病卡号或者条码实现扫码录入。
	12 03	3) 报告项目添加: 可以手动添加报告项目, 灵活完成报告数据。
	12 04	4) 报告项目删除: 可以手动删除报告项目, 灵活完成报告数据。
	12 05	5) 报告数据维护: 可以手动维护报告数据。
	12 06	6) 报告单审核: 审核报告结果, 可以通过开关控制是否限制报告人和审核人是否允许相同。
	12 07	7) 报告单发送: 发送报告单, 发送后的报告单正式生效, 可以供其他系统完成调用。
	12 08	8) 报告单预览: 检验人员可以预览PDF报告单。
	12 09	9) 报告单打印: 检验人员可以打印未发送报告单。
	12 10	10) 取消审核报告: 当发现结果异常的情况时, 可以由高权限用户取消审核报告。
	12 11	11) 取消发送报告: 当发现结果异常的情况时, 可以由高权限用户取消发送报告。
	12 12	12) 批量审核功能: 高级权限用户可以按报告编码选择性批量审核报告单。
	12 13	13) 批量发送功能: 高级权限用户可以按报告编码选择性批量发送报告单。
	12 14	14) 批量取消功能: 高级权限用户可以按报告编码选择性批量取消审核/发送报告单
	12 15	<b>1.3.1.4 检验标本登记及收费管理</b> 1) 标本采集: 采血室打印条码时候完成。

12 16	2) 标本采集确认: 当条码提前打印, 需要用采集确认功能确认具体采集时间。
12 17	3) 标本签发: 标本送出采血部门时候的签发流程。
12 18	4) 标本签收: 标本送到检验部门时候的签收流程。
12 19	5) 标本退还: 标本不合格的退还流程。
12 20	6) 标本状态跟踪: 查询标本目前所在流程, 快速定位标本情况。
12 21	7) 费用确认: 通过HIS接口可以完成收费项目费用确认。
12 22	<b>1.3.1.5 检验数据分析</b> 1) 可以用当前结果与历史结果对比并图形显示; 可以按照设定规则自动审定检验结; 可以单个报告审核, 也可以批量报告审核。
12 23	<b>1.3.1.6 查询、统计</b> 1) 科室收入统计:对科室(检验科,或者其他医技科室)各个条件下的收入统计操作。
12 24	2) 科室工作统计:对科室(检验科,或者其他医技科室)各个条件下的工作量(件数)统计操作。
12 25	3) 综合统计: 对工作量和收入的综合统计方式。
12 26	4) 全流程时间管理: 对样本流程中的时间点进行管理操作人的查询管理。可以通过报告单、项目和患者类型等进行相关的时间点的查询。
12 27	5) 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。
12 28	6) 阳性率统计: 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。
12 29	<b>1.3.1.7 质控管理</b> 1) 质控品管理: 维护质控品相关信息, 包括批号、名称、产地、生产商、产日期、有效日期等。
12 30	2) 指控项目管理: 根据仪器配置指控项目信息, 包括指控方法、指控规则、试剂批号等信息。
12 31	3) 靶值设置: 设置靶值相关信息, 包括起止时间、标准差平均、值变异系数等。
12 32	4) 指控数据查询: 根据时间仪器编号等信息查询指控数据, 查看指控曲线, 显示失控数据。
12 33	5) 指控数据维护: 高权限用户可以手工维护指控数据。

12 34	<b>3.2 LIS条码管理</b> <b>3.2.1 门诊检验条码管理</b> 1) 患者医嘱信息获得：通过患者的唯一标识对HIS系统门诊收费(医嘱表)查询获得相关的医嘱信息。
12 35	2) 条码打印：对医嘱信息处理,插入到指定的LIS医嘱表中。自行打印条码中可包含的信息。
12 36	3) 医嘱信息和条码对照：首先确定试管条码所属类别,通过系统维护完成。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,就可以直接让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(标签供人员识别,条码供设备识别)。
12 37	4) 医嘱信息分管：单独一管血维护界面，根据样本类型,容器类型,组合标识，项目性质,决定项目的合并和拆分，同时不同院区可以维护不同合管规则。
12 38	5) 条码重复打印：在生成报告单之前可以对打印后的条码信息进行重新打印。
12 39	6) 人工组合打印：对于特殊情况可以使用人工组合方式,帮助采血人对样本进行组合。
12 40	7) 条码打印机设置功能：可以由超级用户配置打印机配置信息。
12 41	8) 取单凭证打印：打印条码过程中可以同时打印取单凭证，取单凭证为患者显示患者所作项目及参考取单时间，可用于自助打印。
12 42	<b>1.3.2.2 住院检验条码管理</b> 1) 患者医嘱信息获得：病房医嘱信息获得要求指定病区的全部带有检验医嘱的患者信息,可以按照姓名住院号等进行筛选。
12 43	2) 条码打印：与门诊同类型操作。
12 44	3) 医嘱信息和条码对照：与门诊同类型操作。
12 45	4) 医嘱信息分管：与门诊同类型操作。
12 46	5) 人工组合打印：与门诊同类型操作。
12 47	6) 条码打印机设置功能：与门诊同类型操作。
12 48	<b>3.3 其他整合</b> <b>3.3.1 临床报告单调阅管理</b> 1) 支持报告结构化回传
12 49	2) 支持报告PDF回传
12 50	3) 支持电子病历系统、体检系统、住院医护等系统进行报告调阅



	12 51	<b>1.3.3.2 危急值管理</b> 1. 危急值推送 1) 危急值字典维护：配置项目对应危急值字典，包括上线、下线、报警图标、报警内容等。
★	12 52	2) 危急值提示：当报告中出现危急值数据时，报告单会出现预警提示。
	12 53	3) 危急值推送：存在危急值数据的报告单发送时候会实时把危急值数据推送到对应病区，并监测是否有回执信息。
	12 54	4) 系统可以直接对危急值进行登记，对于危急值的产生和结果进行快速详细的记录。
★	12 55	5) 危急值也可以和HIS系统进行对接，将危急值相关信息直接推送给HIS，由HIS提醒主治医师，医师接收后，HIS将接收信息返回给检查系统。
	12 56	6) 危急值模块可以和医院的系统进行无缝连接。
	12 57	7) 整个危急值系统实现闭环管理，如果，主治医师在规定时间内未确认，那么系统将再次提醒检验医师，检验医师通过其他途径进行快速通知。
	12 58	8) 实现检查系统启动，通讯功能自动启动。
	12 59	9) 采用wtf双工通讯，完成危急值信息通讯交互。
	12 60	10) 实现危急值报告发送后，危急值提醒通讯自动发布，通讯信息实时跟踪监控
	12 61	11) 实现危急值报告状态跟踪
	12 62	12) 实现危急值报告处理完成，自动删除通讯任务
	12 63	13) 实现危急值报告针对患者所在科室全员医生通报，提醒。
	12 64	14) 实现患者所在病区无人值守的异常状态下，每间隔5分钟进行通报提醒一次，超过3次提醒后，定义为“超时无人处理”，支持人为干预，停止通讯通告。
	12 65	15) 实现患者所在病区所有客户端无人在线，进行“所有符合条件永不在线”通告，进入人为干预环节。
	12 66	16) 实现日志管理，详细记录每次危急值处理过程信息
	12 67	17) 实现本地客户端通讯日志导出与保存功能
	12 68	18) 实现危急值推送日志按条件查询功能，可跟踪每次危急值处理情况
	12 69	19) 实现危急值处理情况查询报表

	12 70	2. 危机值临床端管理 1) 住院医生系统和住院护士系统，能够实现通讯功能随上述系统启动自动打开。
	12 71	2) 实现危急值通讯处理系统多开。
★	12 72	3) 实现危急值通报的回复功能，并进行危急值处理日志记录
	12 73	4) 实现危急值处理日志查询功能
★	12 74	5) 实现危急值通报，自动弹出并锁定当前电脑屏幕功能。
	12 75	6) 实现输入工号密码接收危机值功能。
	12 76	<b>1.3.3.3 报告单自助打印系统</b> 1) 支持报告单自助打印
	12 77	2) 支持条码取报告单
	12 78	3) 支持身份证取报告单
	12 79	4) 支持打印后，不得重复打印
	12 80	<b>4 报告管理系统（RIS）</b> <b>4.1 患者登记管理</b> <b>4.1.1 患者登记管理</b> 1) 系统支持与HIS、体检系统交互，获取患者检查申请信息并进行登记。
	12 81	2) 支持以列表的形式展示HIS、体检系统中获取的患者检查申请信息，支持按时间、病历号、姓名等多条件检索。
	12 82	3) 支持扫描检查申请单、收费小票条形码进行检索、登记。
	12 83	4) 支持患者所检检查申请状态查询。
	12 84	5) 支持参数控制在患者登记时直接完成费用确认。
	12 85	6) 支持与叫号系统交互，登记自动生成叫号队列号。
	12 86	7) 支持登记时选择叫号所属队列。
	12 87	8) 支持急诊绿色通道患者信息录入；支持急诊绿色通道患者信息统计。

12 88	9) 支持同一患者同类型检查多申请单合并登记。
12 89	10) 支持条形码检查小票打印；通过参数可设置自动、手动打印；支持小票打印机维护；支持已打印小票补打。
12 90	11) 支持HIS系统中患者基本信息修改后通过接口重新获取患者最新信息。
12 91	12) 支持已登记患者相关检查信息修改，如检查设备、检查部位、检查方法等。
12 92	13) 支持预约登记。
12 93	14) 支持已登记患者叫号队列信息修改。
12 94	15) 支持登记时自动生成患者WorkList信息。
12 95	16) 支持自动或手动生成影像检查编号。
12 96	<b>4.2 患者报告单管理</b> <b>4.2.1 患者报告单管理</b> 1) 支持患者列表按报告状态进行过滤。
12 97	2) 患者列表显示列信息支持自定义设置，包括显示顺序、列宽等。
12 98	3) 支持报告书写状态锁定，即同一份报告同时有且只有一人可以打开。
12 99	4) 支持患者随访状态标记、查询。
13 00	5) 支持危急值上报功能，可供诊断医生记录危急值描述并将危急值信息发送临床信息系统，同时接收临床危急值信息处理结果，实现危急值闭环管理。支持危急值字典维护管理；支持危急值上报记录查询，危急值上报记录导出。
13 01	6) 支持患者退费标记过滤；报告发送时判断患者费用状态，退费患者不允许报告。
13 02	7) 支持急诊、日间手术患者特殊显示。
13 03	8) 支持患者列表按时间、门诊、住院、设备、病历号、姓名等多条件查询过滤；支持参数控制列表默认检索时间。
13 04	9) 支持按检查项目、描述、诊断、报告医生、审核医生等条件进行详细查询。
13 05	10) 支持导出当前列表。
13 06	11) 支持本人今日报告一键快速查询。

13 07	12) 支持快速选择上一个报告患者。
13 08	13) 支持模板维护授权管理，支持科室公共模板与私人模板维护；模板选择支持追加、覆盖多种模式，支持集中维护与报告直接转存为模板功能。
13 09	14) 支持模板快速查询定位；支持显示模板缩略信息；支持记住打开模板位置，方便同部位检查患者快速定位所需模板。
13 10	15) 支持表格模板定制，表格模板内容可打印到报告单。
13 11	16) 支持报告分级审核流程。
13 12	17) 支持医生报告、审核权限授权；支持医生审核权限分级管理。
13 13	18) 支持报告内容本地缓存，突发断电、断网等故障修复后，支持将未保存的报告内容导入，防止内容丢失，减少医生重复诊断工作。
13 14	19) 支持报告书写过程中通过与临床HIS、EMR系统交互，查询患者电子病历、申请信息详情。
13 15	20) 支持报告书写过程中快速查询患者PACS系统中所有历史检查报告；支持历史报告内容快速导入；支持历史报告上打印图像放大显示；通过与院内LIS系统交互，支持患者检验报告单查看。
13 16	21) 支持审核医生可直接修改报告医生报告。
13 17	22) 支持报告修改记录查询对比，记录包括修改人、时间、报告内容。
13 18	23) 支持典型病历收藏功能，支持查询本人收藏病历。
13 19	24) 支持报告样式定制化修改；可根据不同设备、科室维护报告标题、广告语等信息。
13 20	25) 支持报告阴阳性选择；通过参数控制是否未必填项。
13 21	26) 支持通过参数设置一次打印报告单份数。
13 22	27) 支持医院其他信息系统调阅报告。
13 23	28) 支持登记、检查、诊断工作量统计；支持科室阳性率统计；支持按医生、检查项目等多条件统计科室工作量；支持统计报表定制化修改；
13 24	29) 支持与HIS系统信息交互，实现检查状态和报告结果回传；支持提供WebService方式供HIS系统调阅报告。
13 25	30) 支持与体检系统信息交互，实现体检人员信息录入与结果的回传。

13 26	31) 支持危急值上报及处理结果反馈，实现危急值闭环管理。
13 27	32) 支持对临床HIS系统开立的影像检查电子申请单的确。确认。
13 28	33) 支持报告书写过程中，调用电子病历系统（EMR）查看患者病历信息；可通过参数控制启用状态。
13 29	34) 支持与实验室管理系统（LIS）接口，可在报告书写过程中查询患者检验报告。
13 30	35) 支持向临床HIS系统、电子病历系统（EMR）提供影像调阅接口，提供临床统一浏览阅片服务，支持Web方式调阅。
13 31	36) 支持与CA电子签名系统无缝集成，在报告过程中实现电子签名。
13 32	<b>4.3 非DICOM设备管理系统</b> <b>4.3.1 彩超报告单系统</b> 1. 集中登记系统 1) 系统支持与HIS、体检系统交互，获取患者检查申请信息并进行登记。
13 33	2) 支持以列表的形式展示HIS、体检系统中获取的患者检查申请信息，支持按时间、病历号、姓名等多条件检索。
13 34	3) 支持扫描检查申请单、收费小票条形码进行检索、登记。
13 35	4) 支持患者所检检查申请状态查询。
13 36	5) 支持参数控制在患者登记时直接完成费用确认。
13 37	6) 支持与叫号系统交互，登记自动生成叫号队列号。
13 38	7) 支持登记时选择叫号所属队列。
13 39	8) 支持急诊绿色通道患者信息录入；支持急诊绿色通道患者信息统计。
13 40	9) 支持同一患者同类型检查多申请单合并登记。
13 41	10) 支持条形码检查小票打印；通过参数可设置自动、手动打印；支持小票打印机维护；支持已打印小票补打。
13 42	11) 支持HIS系统中患者基本信息修改后通过接口重新获取患者最新信息。
13 43	12) 支持已登记患者相关检查信息修改，如检查设备、检查部位、检查方法等。

	13 44	13) 支持预约登记。
	13 45	14) 支持已登记患者叫号队列信息修改。
	13 46	15) 支持自动或手动生成影像检查编号。
	13 47	2. 图文报告诊断系统 1) 支持患者列表按报告状态进行过滤。
	13 48	2) 患者列表显示列信息支持自定义设置，包括显示顺序、列宽等。
	13 49	3) 支持报告书写状态锁定，即同一份报告同时有且只有一人可以打开。
	13 50	4) 支持患者随访状态标记、查询。
	13 51	5) 支持危急值上报功能，可供诊断医生记录危急值描述并将危急值信息发送临床信息系统，同时接收临床危急值信息处理结果，实现危急值闭环管理。支持危急值字典维护管理；支持危急值上报记录查询，危急值上报记录导出。
	13 52	6) 支持患者退费标记过滤；支持报告发送时判断患者费用状态，退费患者不允许报告。
	13 53	7) 支持急诊、日间手术患者特殊显示。
	13 54	8) 支持患者列表按时间、门诊、住院、检查设备、病历号、姓名等多条件查询过滤；支持参数控制列表默认检索时间。
	13 55	9) 支持按检查项目、描述、诊断、报告医生、审核医生等条件进行详细查询。
	13 56	10) 支持患者列表导出。
	13 57	11) 支持本人今日报告一键快速查询。
	13 58	12) 支持快速选择上一个报告患者。
	13 59	13) 支持模板维护授权管理，支持科室公共模板与私人模板维护；模板选择支持追加、覆盖多种模式，支持集中维护与报告直接转存为模板功能。
	13 60	14) 支持模板快速查询定位；支持显示模板缩略信息；支持记住打开模板位置，方便同部位检查患者快速定位所需模板。
	13 61	15) 支持报告分级审核流程管理。
	13 62	16) 支持医生报告、审核权限授权；支持医生审核权限分级管理。

13 63	17) 支持通过参数设置，报告时自动审核。
13 64	18) 支持报告录入人员维护。
13 65	19) 支持报告内容本地缓存，突发断电、断网等故障修复后，支持缓存报告内容导入，防止内容丢失，减少医生重复诊断工作。
13 66	20) 支持报告书写过程中通过与临床HIS、EMR系统交互，查询患者电子病历、申请信息详情。
13 67	21) 支持报告书写过程中快速查询患者PACS系统中所有历史检查报告；支持历史报告内容快速导入；支持历史报告上打印图像放大显示；通过与院内LIS系统交互，支持患者检验报告单查看。
13 68	22) 支持审核医生可直接修改报告医生报告。
13 69	23) 支持报告修改过记录查询对比，记录包括修改人、时间、报告内容。
13 70	24) 支持典型病例收藏功能，支持查询本人收藏病历。
13 71	25) 支持报告样式定制化修改；可根据不同设备、科室维护报告标题、广告语等信息。
13 72	26) 支持医院其他信息系统调阅报告。
13 73	27) 支持登记、检查、诊断工作量统计；支持科室阳性率统计；支持按医生、检查项目等多条件统计科室工作量；支持统计报表定制化修改；
13 74	28) 支持报告阴阳性选择；通过参数控制是否未必填项。
13 75	29) 系统集成叫号控发送端程序，可直接发送患者叫号信息。
13 76	30) 支持通过使用采集卡或DICOM3.0接口的方式获取超声影像设备检查图像，可将图像转换为DICOM格式或通过设备直接上传至PACS服务器；支持视频显示区与检查设备同步显示；支持显示区域大小自定义；支持患者图像预采集，可在当前诊断患者与预采集患者间快速切换；支持通过脚踏开关、手按开关或程序按钮、快捷键多种方式采集图像。
13 77	31) 支持通过参数预设需要打印图像大小，支持报告过程中修改图像打印大小。
13 78	32) 支持已上传图像本地缓存，缓存图像可根据参数设置自动删除。
13 79	33) 支持已采集图像放大预览。
13 80	34) 支持通过参数控制未打印图像时给予提示。
13 81	35) 支持集成登记模块，通过与临床信息系统接口，获取患者检查信息，完成快速登记；支持通过参数控制，在诊断完成时进行检查费用确认。

13 82	<b>1.4.3.2 腔镜报告单系统</b> 1. 集中登记系统 1) 系统支持与HIS、体检系统交互，获取患者检查申请信息并进行登记。
13 83	2) 支持以列表的形式展示HIS、体检系统中获取的患者检查申请信息，支持按时间、病历号、姓名等多条件检索。
13 84	3) 支持扫描检查申请单、收费小票条形码进行检索、登记。
13 85	4) 支持患者所检检查申请状态查询。
13 86	5) 支持参数控制在患者登记时直接完成费用确认。
13 87	6) 支持与叫号系统交互，登记自动生成叫号队列号。
13 88	7) 支持登记时选择叫号所属队列。
13 89	8) 支持急诊绿色通道患者信息录入；支持急诊绿色通道患者信息统计。
13 90	9) 支持同一患者同类型检查多申请单合并登记。
13 91	10) 支持条形码检查小票打印；通过参数可设置自动、手动打印；支持小票打印机维护；支持已打印小票补打。
13 92	11) 支持HIS系统中患者基本信息修改后通过接口重新获取患者最新信息。
13 93	12) 支持已登记患者相关检查信息修改，如检查设备、检查部位、检查方法等。
13 94	13) 支持预约登记。
13 95	14) 支持已登记患者叫号队列信息修改。
13 96	15) 支持自动或手动生成影像检查编号。
13 97	<b>2. 图报告诊断系统</b> 1) 支持患者列表按报告状态进行过滤。
13 98	2) 患者列表显示列信息支持自定义设置，包括显示顺序、列宽等。
13 99	3) 支持报告书写状态锁定，即同一份报告同时有且只有一人可以打开。
14 00	4) 支持患者随访状态标记、查询。



14 01	5) 支持危急值上报功能，可供诊断医生记录危急值描述并将危急值信息发送临床信息系统，同时接收临床危急值信息处理结果，实现危急值闭环管理。支持危急值字典维护管理；支持危急值上报记录查询，危急值上报记录导出。
14 02	6) 支持患者退费标记过滤；支持报告发送时判断患者费用状态，退费患者不允许报告。
14 03	7) 支持急诊、日间手术患者特殊显示。
14 04	8) 支持患者列表按时间、门诊、住院、检查设备、病历号、姓名等多条件查询过滤；支持参数控制列表默认检索时间。
14 05	9) 支持按检查项目、描述、诊断、报告医生、审核医生等条件进行详细查询。
14 06	10) 支持患者列表导出。
14 07	11) 支持本人今日报告一键快速查询。
14 08	12) 支持快速选择上一个报告患者。
14 09	13) 支持模板维护授权管理，支持科室公共模板与私人模板维护；模板选择支持追加、覆盖多种模式，支持集中维护与报告直接转存为模板功能。
14 10	14) 支持模板快速查询定位；支持显示模板缩略信息；支持记住打开模板位置，方便同部位检查患者快速定位所需模板。
14 11	15) 支持报告分级审核流程管理。
14 12	16) 支持医生报告、审核权限授权；支持医生审核权限分级管理。
14 13	17) 支持通过参数设置，报告时自动审核。
14 14	18) 支持报告录入人员维护。
14 15	19) 支持报告内容本地缓存，突发断电、断网等故障修复后，支持将缓存报告内容导入，防止内容丢失，减少医生重复诊断工作。
14 16	20) 支持报告书写过程中通过与临床HIS、EMR系统交互，查询患者电子病历、申请信息详情。
14 17	21) 支持报告书写过程中快速查询患者PACS系统中所有历史检查报告；支持历史报告内容快速导入；支持历史报告上打印图像放大显示；通过与院内LIS系统交互，支持患者检验报告单查看。
14 18	22) 支持审核医生可直接修改报告医生报告。
14 19	23) 支持报告修改过记录查询对比，记录包括修改人、时间、报告内容。

	14 20	24) 支持典型病例收藏功能，支持查询本人收藏病历。
	14 21	25) 支持报告样式定制化修改；可根据不同设备、科室维护报告标题、广告语等信息。
	14 22	26) 支持医院其他信息系统调阅报告。
	14 23	27) 支持登记、检查、诊断工作量统计；支持科室阳性率统计；支持按医生、检查项目等多条件统计科室工作量；支持统计报表定制化修改；
	14 24	28) 支持报告阴阳性选择；通过参数控制是否未必填项。
	14 25	29) 系统集成叫号控发送端程序，可直接发送患者叫号信息。
	14 26	30) 支持通过使用采集卡或DICOM3.0接口的方式获取内窥镜影像设备检查图像，可将图像转换为DICOM格式或通过设备直接上传至PACS服务器；支持视频显示区与检查设备同步显示；支持显示区域大小自定义；支持患者图像预采集，可在当前诊断患者与预采集患者间快速切换；支持通过脚踏开关、手按开关或程序按钮、快捷键多种方式采集图像。
	14 27	31) 支持通过参数预设需要打印图像大小，支持报告过程中修改图像打印大小。
	14 28	32) 支持已上传图像本地缓存，缓存图像可根据参数设置自动删除。
	14 29	33) 支持已采集图像放大预览。
	14 30	34) 支持报告单上打印胃、肠管、支气管等结构图。
	14 31	35) 支持通过参数控制未打印图像时给予提示。
	14 32	36) 支持集成登记模块，通过与临床信息系统接口，获取患者检查信息，完成快速登记；支持通过参数控制，在诊断完成时进行检查费用确认。
	14 33	<b>5 院内预约管理平台</b> <b>5.1.1 床位预约管理</b> 能够支持患者直接手工录入预约床位，也可以通过门诊转住院系统直接调取患者信息进行床位预约。能够支持患者在导诊台、护士站、登记结算处进行床位预约、入院前检查预约。
★	14 34	<b>1.5.1.2 病区床位公示管理</b> 公示各个病区的床位总数、高间床位数、普通间床位数、当前空床数、次日空床数，以及预约患者排队情况。系统能够自动提取科室和全院床位实时变化。
	14 35	<b>1.5.1.3 全院床位公示管理</b> 在登记结算处或入院准备平台处，能够对全院床位分布情况进行整体公示。
	14 36	<b>1.5.1.4 检查预约管理</b> 患者通过诊间预约、预约中心统一预约、医技科室预约等多渠道预约方式进行预约诊疗，患者可通过多渠道预约方式；同还可实现多渠道改约或取消预约，实现检查预约闭环管理。

	14 37	<b>1.5.1.5 手术室排队叫号</b> 实现手术患者公示功能，并显示患者手术进度及患者术后回病区的呼叫功能。
	14 38	<b>6 影像传输与存储管理系统（PACS）</b> <b>6.1.1 PACS服务器管理系统</b> 1. 系统支持ORACLE、SQL Server等大型关系型数据库的应用。
	14 39	2. 系统具有高可靠性，支持双机热备，具备热切换的能力。
	14 40	3. 系统支持负载均衡方案，确保系统高效率。
	14 41	4. 系统可作为独立系统，具有独立存储功能；支持与RIS系统独立运行，归档影像操作不影响RIS业务系统。
	14 42	5. 支持标准DICOM影像存储。
	14 43	6. 弹性化的网络及配置，可依需求扩容
	14 44	7. 可指定影像存储路径；
	14 45	8. 支持自动删除已备份标记的影像，释放存储空间。
	14 46	9. 系统支持影像存储加密机制，保存资料避免资料盗拷外泄病人信息。
	14 47	10. 系统支持影像压缩：可以无损或有损压缩来压缩影像，并支持各种压缩影像的显示。
	14 48	11. 系统可提供DICOM的SOP Class: Patient Root Find/Move、Study Root Find/Move，可根据患者姓名、检查设备、检查部位、影像号、检查时间日期等查询条件的组合形式向服务器查询影像资料。
	14 49	12. 可设定多组Acceptable AE Title。提供使用者设定接受通讯的DICOM应用实体名称，凡是来自Users清单外的DICOM应用实体名称之通讯将被拒绝。
	14 50	13. 系统提供DICOM的SOP Class: Storage SCU/SCP，可直接接收所有符合DICOM3.0标准的影像数据。
	14 51	14. 支持提供将影像传送至其AE工作站的转发功能；
	14 52	15. 系统支持已存储影像查询功能，支持在服务器查询时可以预览服务器上的影像资料缩略图。
	14 53	16. 支持日志管理，日志包含影像传输日志、worklist查询日志；记录传输过程，包括并不限于Called AE、Calling AE、ImageType、SOP Instance UID、StudyDate、StudyTime、Modality等参数；支持日志保存时长设定；
	14 54	<b>1.6.1.2 CT影像处理、放射线影像处理、核磁影像处理</b> 1. 影像设备接入（设备联机） 1) 系统支持CT、DX、CR、MR、RF、XA等放射类医学影像设备的接入。

14 55	2) 系统支持超声、内窥镜、电子显微镜等非DICOM影像设备的接入，支持将图像影像转为DICOM格式进行存储。
14 56	2. 影像调阅与处理 1. 系统提供标准DICOM影像调阅浏览功能。
14 57	2. 系统支持使用Web方式浏览影像。
14 58	3. 系统支持同时浏览动、静态影像；可连续播放动态的影像，并支持动态影像回放，播放速度可由操作者调整。
14 59	4. 系统支持查询影像资料缩略图。
14 60	5. 系统支持多屏幕、多窗口影像处理及显示，支持高分辨率灰阶及彩色医用显示器影像显示处理；支持调阅影像时自动将影像在医用显示器上显示。
14 61	6. 系统支持同时调出一个患者或多个患者不同诊断影像序列、不同体位、不同时期，不同成像设备的影像进行对比显示和诊断。
14 62	7. 系统支持序列内布局功能，可针对某一序列重新拆分显示。
14 63	8. 系统支持提供影像显示的放大镜、缩放功能、移动功能、镜像功能、反相功能、旋转、翻转等影像显示功能。
14 64	9. 系统支持窗宽/窗位 (Window Level) 调整、反白等影像处理功能。支持按部位默认的窗宽、窗位或存储时设定的窗宽、窗位显示影像；支持快捷键设置；支持自动局部窗宽窗位优化调整。
14 65	10. 系统支持CT值测量。
14 66	11. 支持MR和CT影像的定位线显示，并可以在定位线上直接定位到对应的断层。
14 67	12. 系统单点灰阶、矩形、圆形、多边形、线段，夹角测量。
14 68	13. 系统支持注释功能，支持文字注释、图形、箭头标注。
14 69	14. 系统支持多幅显示方式，可按影像类型预设；单屏幕时支持到同时显示20×20幅影像。
14 70	15. 系统支持在显示多幅影像时，可以独立调整每幅影像的窗宽、窗位，并且可以允许用户自定义窗宽、窗位的组合。同时在同一个显示界面上可以显示不同类型的影像。
14 71	16. 系统支持鼠标右键快速选项功能，支持影像显示比例调整功能，方便调整适合的影像显示比例。
14 72	17. 系统支持影像信息显示设定功能，可依据不同的仪器类别设定显示区域上的信息。
14 73	18. 系统支持单张模式与多张模式切换功能，可按序列、单幅显示检查影像。
14 74	19. 系统支持图像另存为功能，能将静态的DICOM影像格式转换成JEPG、BMP，动态的DICOM影像格式转换成AVI常用影像格式并保存至本地。

	14 75	20. 系统支持影像刻录功能，可在光盘上自动建立DICOM索引文档，刻录的影像及索引文档可在其它DICOM工作站上回放；支持DICOM格式影像文件导出。
	14 76	21.系统支持同步功能，支持按窗宽窗位过滤器同步、影像序列同步、大小同步。
	14 77	22.系统支持十字定位线功能。
	14 78	23.系统支持标尺显示。
	14 79	24.系统支持多平面重建（MPR）功能。
	14 80	25. 系统支持影像复制功能，支持将同一序列复制后进行重建对比显示。
	14 81	26.系统支持冠状位、矢状位重建。
	14 82	27.系统支持最大密度投影（MIP）、最小密度投影(minIP)。
	14 83	28. 系统支持关键部位进行多角度重建功能。
	14 84	29.系统支持根据使用习惯设置鼠标功能键。
	14 85	30.系统支持工具栏、序列预览区显示或隐藏调整。
	14 86	31. 系统支持 DICOM 的SOP Class: Print SCU。在打印预设中可以任意添加或删除某个影像或附带的文字说明。支持Windows网络和本地打印，支持彩色打印。
		<b>7 DIP医疗服务监测与管理系统</b>
	14	<b>7.1.1 医疗质量评价管理</b>
	87	1. 支持按科室、医生层面对次均费用、次均药品费用、平均住院日等标杆值，结合时间消耗指数、次均费用、次均药品费用、CMI、总权重、入组病例数等指标，进行各个标杆值与我院数据的对比
	14 88	2. 支持按MDC大类，对次均费用、次均药品费用、平均住院日等标杆值，结合时间消耗指数、次均费用、次均药品费用、CMI、总权重、入组病例数等指标，进行各个标杆值与我院数据的对比。
★	14 89	3. 支持通过气泡图、散点图，分析出个科室之间的指标对比情况，进一步展现出科室的医疗服务能力。
	14 90	4. 按照离散方式统计本科室DIP病历的总费用、住院日以及均值、正负1倍差值、正负2倍差值的箱式图分析。可支持科室-DIP病组-病历-费用结构的逐层钻取功能。
★	14 91	5. 提供DIP患者出院患者大于60天的出院病例数，入组病例数以及入组率进行构成分析。根据DIP分组器的标杆值信息，按照病人险种、科室、医生、MDC多种方式进行标杆值对比分析。
★	14 92	6. 根据所有病组的死亡风险等级进行DIP病组低风险死亡分析。按DIP分组结果，对医院提供专业医疗服务能力分析。根据所开展的DIP病组情况，分学科进行的DIP组服务范围分析。
	14 93	7. 通过科室DIP分析及CMI分析，对各临床亚专科、子学科的收治病例范围、技术难度以及医疗服务效率情况进行重点学科分析。

	14 94	8. 通过年初制定本年度DIP绩效目标要求，实现各科室DIP绩效考核指标的统计。
	14 95	9. 结合科室绩效目标对DIP范围增长率、低风险DIP业务负增长率、每医生床日住院工作负担、每开放床位的平均权重、每科室CMI增长率、费用效率指数、时间效率指数、有效DIP入组率、入组患者术前平均住院日等指标进行同比、环比和目标值、标杆值的比较分析功能。
	14 96	<b>1.7.1.2 绩效分析与评价</b> 按DIP分组模型的支付标准，将DIP支付金额与传统的按总额预付，按项目付费，按病种付费等多种支付方式支付的费用金额进行对比统计。
	14 97	<b>1.7.1.3 临床重点专科</b> 1. 支持结合DIP指标进行各科室、学科的绩效评价。对于工作量、学科发展等无法“横向”量化的考核指标，系统依托MDC、CMI等指标进行不同学科、不同专业、不同医生之间的量化考核和“横向比较”、“纵向对比”。
★	14 98	2. 提供分组情况并进行多视角的分析，通过DIP评价指标，从医疗服务能力、安全、效率等方面对我院学科进行评价，确定各科室的学科优势和发展“短板”，对各临床亚专科、子学科的收治病例范围、技术难度以及医疗服务效率情况进行分析，引导医院学科建设，持续保持医院优势学科和重点引导学科
★	14 99	<b>1.7.1.4 事中监控管理</b> 1. 根据患者诊断、手术操作等自动筛选符合条件的DIP病组，并通过入组向导指导医生进行DIP分组。
	15 00	2. 根据DIP病组对每日费用、手术日、住院天数等提醒，以及与临床路径系统继承、数据接口等后的对临床路径的监管。
	15 01	3. 按DIP分组模型的支付标准，将DIP支付金额与传统的按总额预付进行盈亏分析。
★	15 02	4. 基于DIP的分组服务，并结合医保局的付费标准，根据我院的历史数据分布情况，制定DIP病组住院周期、病种每日费用情况，制定住院周期、病种每日费用情况、费用结构控制（关键节点）的目标管理预算。
	15 03	5. 按DIP分组结果，对次均费用、次均药品费用、平均住院日等标杆值，结合时间消耗指数、次均费用、次均药品费用、CMI、总权重、入组病例数等指标，进行各个标杆值与我院数据的对比。
★	15 04	6. 事中监控系统可实时监测患者信息，如诊断、手术操作等影响分组的信息发生变化，可及时提醒医生，并引导医生更改分组结果，同时会按照新入DIP病组监控费用情况，费用结构等。
★	15 05	<b>1.7.1.5 DIP病组分组</b> 1. 支持根据DIP 分组器，在住院医生工作站提供患者入院诊断、患者性别、年龄等生命体征数据以及预计治疗方案中可能出现的手术、操作等信息，系统可自动筛选符合条件的病组名称，并由医院结合该病例患者的详细信息为其选择入组。
★	15 06	2. 支持事中医生工作站进行DIP分组向导，可以引导临床医生进行过程中DIP入组。
	15 07	3. 支持分组变化的自动提醒，根据医嘱、病程记录、手术记录等情况，自动判断当前患者是否可以进入其他DIP病组。
	15 08	4. 支持根据诊断，操作、主目录、辅助目录按病例进行查询。支持分医院、科室、医生维度按整体以及各个医保类型查询病案的病数，入组情况，高分值病例以及核心分组病例、综合分组病例等数据。

	15 09	1) 住院期间：依据临床决策支持大数据对患者的检查化验结果、治疗结果、用药结果以及病程记录、会诊记录，自动分析患者的病情，做到患者的诊断和手术操作的推荐；
	15 10	2) 根据患者病历文书、检验结果等信息，做到治疗疾病推荐对应诊断；
	15 11	3) 根据患者病历文书、检验结果等信息，做到检查结果推荐疾病诊断；
	15 12	4) 根据患者病历文书、检验结果等信息，做到化验结果推荐疾病诊断；
★	15 13	5) 根据患者病历文书、检验结果等信息，做到用药治疗推荐对应诊断；
	15 14	6) 根据患者病历文书、检验结果等信息，做到该疾病对应的手术操作推荐；
	15 15	7) 依据含着病情变化可能导致主要诊断发生变化，自动提醒医生可以通过病组调整进入不同病组，并进行路径变异管理。
	15 16	8) 系统要求做到自动触发推荐诊断、推荐手术操作，并自动弹出病组变化导致的DIP分组变化信息。
	15 17	5. 支持市政、管局、铁路等多医保分开处理。
	15 18	6. 在住院医生站系统中，可根据病历文书、医嘱、检验检验结果自动提醒医生所缺失的诊断及手术操作信息，并分析这些诊断和手术操作对DIP分组及支付情况的影响；
	15 19	<b>1.7.1.6 病案首页质控管理</b> 1. 智能编码，针对医生填写的诊断，系统通过自主学习自动分析出诊断历史编码，及通过扫描诊断库中与标准编码相似度较高的编码进行自动提醒，并支持根据关键字模糊匹配自动编码。同时编码员也可设置为手动选择编码。
	15 20	2. 形成医生-编码员-质控员三级质控体系，支持与HIS、电子病历（EMR）、医嘱、费用、检查检验等数据对接，进行病案首页数据的内涵校验。包括诊断缺失判断、手术缺失判断、操作缺失判断、性别判断判断、身份信息异常、体重异常等规则进行内涵质控。
★	15 21	3. 医生端质控：具有从患者入院到出院全流程的病案首页质控能力。通过入院诊断的入组向导功能，提示医生根据患者的实际情况选择适当的治疗方案来选择手术和操作，以及其他诊断，避免诊断和手术操作漏填。
	15 22	4. 患者在住院过程中，基于底层知识库的支撑，支持与HIS、电子病历（EMR）、医嘱、费用、检查检验等数据对接，从药品适应症、检查检验结果匹配、典型症状、诊断描述、手术操作等层面需要添加诊断和手术操作，并分析这些诊断和手术操作是否对分组有影响，避免诊断和手术操作漏填。
★	15 23	5. 出院前，系统通过编码排序，提升医生结合患者实际情况进行主诊选择，避免主诊选择错误造成入组错误。
	15 24	6. 病案首页质控：医生填写完医生版病案首页保存后，触发病案首页质控，将病案首页的各类问题如主诊选择合理性、诊断缺失判断、手术缺失判断、操作缺失判断、诊断合理性判断、手术合理性判断、操作合理性判断、诊断与用药一致性判断、诊断与检查检验结果一致性判断、手术操作与用药一致性判断、手术操作与检查检验结果一致性判断，以及性别判断判断、身份信息异常、体重异常、时间逻辑异常、费用异常等内容进行质控。

15 25	7. 具有编码排序功能，系统根据病案填写的主要诊断和其他诊断分别进行模拟入组并排序，医生选择一个诊断自动跟换主诊
15 26	8. 系统支持多个DIP版本的分组器显示当前病历的预分组结果，包含DIP组名、权重、支付标准、当前花费、费用偏差、住院天数、住院偏差等
15 27	9. 编码员端质控针对医生填写的诊断，系统通过自主学习自动分析出诊断历史既往编码，提示编码员选择合适的编码；
15 28	10. 通过扫描诊断库中与标准编码相似度较高的编码进行模糊匹配提醒，提示编码员选择合适的编码；支持编码员进行手动编码。
15 29	11. 在病案端，将病案首页的各类问题如主诊选择合理性、诊断缺失判断、手术缺失判断、操作缺失判断、诊断合理性判断、手术合理性判断、操作合理性判断、诊断与用药一致性判断、诊断与检查检验结果一致性判断、手术操作与用药一致性判断、手术操作与检查检验结果一致性判断，以及性别诊断判断、身份信息异常、体重异常、时间逻辑异常、费用异常等内容进行质控。
15 30	12. 具有编码排序功能，系统根据病案填写的主要诊断和其他诊断分别进行模拟入组并排序，选择一个诊断自动跟换主诊
15 31	13. 质控的问题，通过通知功能将审核的问题发送给医生
15 32	14. 质控过程中，可以查询电子助手
15 33	15. 病案首页质控规则知识库是病案首页质控的基础，知识库规则包含逻辑校验、高编、低编高套、漏编、入组分析等30种业务形态、132个子类、1000余条质控规则。
15 34	<b>8 医保控费管理系统</b> <b>8.1 医保基金管理</b> 1. 医保基金预算编制：支持医保基金预算编制，可根据医保预拨付金额的方式或历史同期的方式，将总额预付指标分解到月、科的基金预算编制功能；
★ 15 35	2. 医保基金预警：通过基金预测编制的维护可进行全院的基金预测分析，并可按科室或门诊及住院进行选择，同时可根据柱状图进行分析。
★ 15 36	3. 支出总量控制统计：提供全院每月累计申请基金数、基金支付金额、占比、控制比、全年累计基金总额、累计全年占比、累计控制比等信息。
15 37	4. 医保收入预测：按照科学的收入预测方式，提供医保基金收入的预测模型。
15 38	5. 指标监控设置：提供设置监控预警的上限、目标值、下限等多个等级以及预警提醒的各级警戒线功能。
15 39	6. 科主任指标预警：每一个监控指标都可以让科主任查看到本科室每位医生的指标完成情况，便于本科室指标的完成以及科内的人员管理。
15 40	7. 指标监控及短信预警：根据指标监控设置中所涉及的考核指标内容，系统可分月度、季度、年度分别查询各科室指标的完成情况以及历史同期对比信息。各科室指标完成情况，达到预警值自动给科主任手机发送预警提醒短信的功能。



	15 41	<p><b>1.8.1.2 医保考核指标管理</b></p> <p>监控指标范围：涵盖药占比、耗材比、自费率、CMI、平均住院日、床位周转率、床位使用率、药耗比、住院次均费用（小于60天）、住院日均费用（大于60天）、人头人次比、平均住院日、住院药品耗材比、抗生素使用、七日重复住院率、门诊抗生素处方比、住院抗生素使用比、DDD值、非药物中医治疗比等医保考核指标，并可按患者性质、业务场景（门诊\住院）、科室范围等进行医保调控。还支持自定义考核指标。</p>
	15 42	<p><b>1.8.1.3 医保监控审核（事中审核）</b></p> <p>提供通过医保政策以及医保管理部门控费规则的知识库，实现与门诊医生工作站、住院医生工作站、住院护士站进行深度融合。并根据我院的实际需求，建立一套适应我院特色的弹性规则方案，实时对医生的医疗行为（医嘱）正确指引、监管。预警及监控规则需包含自付比例及费用等级提示、限工伤项目监控、限专病用药监控、医保适应症监控等规则。</p>
★	15 43	<p>1. 门诊事中审核：完成门诊医生工作站改造并与医保事中费用审核系统数据互联共享，在不改变临床工作者日常操作习惯的基础上实时判断每笔处方、检查单信息，医保政策、临床规则、日常管理规则三大类规则分析违规行为的数据特征。知识库规则是基于监控模式，选择具体的参数及参数取值范围，形成指定业务范围内可对指定对象进行监控限制或提醒。辅助医生开具处方或医嘱时合理、合法、合规；</p>
★	15 44	<p>2. 住院医生事中审核：完成住院医生工作站改造并与医保事中费用审核系统数据互联共享，在不改变临床工作者日常操作习惯的基础上实时判断每笔处方、检查单信息，医保政策、临床规则、日常管理规则三大类规则分析违规行为的数据特征。知识库规则是基于监控模式，选择具体的参数及参数取值范围，形成指定业务范围内可对指定对象进行监控限制或提醒。辅助医生开具处方或医嘱时合理、合法、合规；</p>
★	15 45	<p>3. 住院护士事中审核：完成病区护士工作站计费系统、医嘱生成系统的改造并与医保事中费用审核系统数据互联共享，在不改变临床工作者日常操作习惯的基础上进行实时审核，通过医保政策、临床规则、日常管理规则三大类知识库规则审核，避免违规信息以及丢漏费情况对出院及转科病人的费用及时进行审核，提高护士结账效率，避免差错，并且可以将审核信息通过消息发送给相应医生。</p>
	15 46	<p>4. 在门诊医生工作站、住院医生工作站、住院护士站进行改造后，能够以直观的方式让医生查看到本科室、医生本人的药占比、次均费用等质量系数指标的完成情况。</p>
★	15 47	<p>5. 须包含且不限于黑龙江省医保监管29项规则。</p>
★	15 48	<p>6. 提供不少于5万条药品说明书；提供至少30个学科的疾病诊疗指南知识库；提供1000种以上检查检验项目说明。</p>
	15 49	<p><b>1.8.1.4 出院费用审核</b></p> <p>以电子病历及HIS、LIS、PACS等系统互联互通信息为基础（包括医嘱、病历及费用），以药品规则知识库、诊疗规则知识库和政策规则知识库为核心，进行对患者出院病历信息的审核及监控工作。系统通过三大知识库支持医院病历无纸化工作开展，对患者的病案首页信息、病历文书、医嘱信息、检查化验信息等进行自动化审查核对，并输出结果交由医保办判断并反馈。无纸化病历审核系统的使用，可以优化出院费用结算流程、解放医院人力物力、提高医院工作效率，从而规范医生诊疗服务行为、增强医疗质量控制水平，助力医院全面提升医疗管理素质。</p>

	15 50	<p><b>1.8.1.5 飞检自查自纠系统</b></p> <p>根据国家级飞检、省级飞检、地市级飞检的各类规则，形成规则全面的飞检规则库，提供医院自行模拟飞检自查管理，可自查患者类型限制、按科室限制、按金额限制、按用量及用法、项目关联限制、出院限制带药、医保适应症规则、用药规则、限病症、中药饮片、限手术类、单病种、提示类、异常收费、住院结算限制、诊断限制等住院业务的自查自纠功能。</p>
	15 51	<p><b>1.8.1.6 医保数据挖掘分析系统</b></p> <p>1. 医疗收入分析查询：通过不同阶段和不同的统计方式进行门诊及住院的医疗收入查询分析，支持柱状图方式体现科室医疗收入情况，可支持明细钻取查询。</p>
	15 52	<p>2. 患者结构分析：支持患者年龄段、险种、性别等查询方式进行门诊及住院患者的费用分析。</p>
	15 53	<p>3. 住院单病种费用分析：支持科室或病区统计住院人次、平均床日、总金额、基金支付金额及药占比等信息，并支持明细钻取查询。</p>
	15 54	<p>4. 医保拒付分析：根据拒付原因及拒付项目对门诊和住院的医保拒付进行查询分析，并可按不同科室及排名情况进行相关数据分析。</p>
	15 55	<p>5. 基金预算使用分析：通过基准年度对统计年度进行按年或月的基金预算分析，支持xls导出。</p>
	15 56	<p>6. 综合分析：对不同科室的收入、基金收入、次均费用、次均药品、门急诊人次、门诊收入、门诊药占比、每门诊次均费用、每门诊次均药费、住院收入、日均住院费用、平均住院日、出院患者人均费用、住院药占比等多个查询角度按趋势、同比、环比、定基四种方式进行综合全面的分析。</p>
	15 57	<p>7. 门诊医生费用分析：支持门诊医生及病人进行所开处方分析，并可查看处方明细。</p>
	15 58	<p>8. 患者收入分析：针对不同的统计类型进行门诊及住院患者的费用分析，如：医保类型、年龄段、地区、性别等类型，并可根据不同的统计类型产生不同的图表，如：现状图、饼状图、柱状图等。</p>
	15 59	<p>9. 住院周期分析：按照科室、疾病、住院天数分别统计各科出院患者费用金额、医保金额、自付金额等信息。</p>
	15 60	<p>10. 患者就医成本分析：按照科室、费用总金额、医保报销金额、自付金额分别统计门诊、住院患者费用花费排名等信息。</p>
	15 61	<p>11. 医保药品费用排名分析：按照总金额、费用数量分别统计收费项目、药品、颗粒剂的使用排名，可对于特殊项目进行手工“关注”。</p>
★	15 62	<p>12. 自动分析上一日门诊、住院医嘱费用信息，自动根据医保政策判断疑似违规信息，对疑似违规医嘱、费用进行复核。</p>
	15 63	<p>13. 按照科室、违规原因自动整理疑似违规的问题，支持全院、科室违规的统计分析。</p>
	15 64	<p><b>9 药事管理系统</b></p> <p><b>9.1.1 门诊处方/医嘱前置审核</b></p> <p>基于合理用药知识库对方剂和医嘱进行初步审核，当医生所开的药不合理时，处方就无法通过系统的自动审核，不通过的处方转至审方药师，由审方药师进行人工审核。</p>
	15 65	<p>1. 药品前置审核规则</p> <p>1) 适应症不适宜；</p>

15 66	2) 遴选的药品不适宜;
15 67	3) 药品剂型或给药途径不适宜;
15 68	4) 无正当理由不首选国家基本药物的;
15 69	5) 用法、用量不适宜的;
15 70	6) 联合用药不适宜的;
15 71	7) 重复给药的;
15 72	8) 有配伍禁忌或者不良相互作用的;
15 73	9) 新生儿(0-28天)、婴幼儿(1-3岁)处方未写明日、月龄的;
15 74	10) 药品的剂量、规格、数量、单位等书写不规范或不清楚的;
15 75	11) 用法、用量使用“遵医嘱”、“自用”等含糊不清字句的;
15 76	12) 处方修改未签名并注明修改日期,或药品超剂量使用未注明原因和再次签名的;
15 77	13) 皮试药品的审核;
15 78	14) 开具处方未写临床诊断或临床诊断书写不全的;
15 79	15) 单张门急诊处方超过五种药品的;
15 80	16) 无特殊情况下,门诊处方超过7日用量,急诊处方超过3日用量,慢性病、老年病或特殊情况下需要适当延长处方用量未注明理由的;
15 81	17) 开具麻醉药品、精神药品、医疗用毒性药品、放射性药品等特殊管理药品处方未执行国家有关规定的;
15 82	18) 医师未按照抗菌药物临床应用管理规定开具抗菌药物处方的;
15 83	19) 无适应症用药;
15 84	20) 无正当理由开具高价药的;
15 85	21) 无正当理由超说明书用药的;

	15 86	22) 无正当理由为同一患者同时开具2种以上药理作用相同药物的。
	15 87	23) 其他用药不适宜情况的。
	15 88	<b>2. 事中实时监控</b> 医生开具新处方或修改处方后，药师审方干预系统先进行系统审查，无不合理用药问题或者问题严重程度较低的处方直接通过进入下一环节，无需药师再人工审查。系统审查项目同医院在用合理用药监测系统。审核出有严重违规问题的处方、医嘱，反馈到药师，等待药师审批，对审批不通过的处方、医嘱，系统支持可填好备注后继续保存。
	15 89	<b>3. 门诊处方事中审核</b> 药师通过系统查看门诊医生开具处方的具体内容，给出审批备注。并实时反馈到医生。药师可以设置审方时限即超过规定时限，待审查处方自动通过，避免患者等待时间过长。对于药师离岗或者规定时间内没有审核的处方等情况，会自动审核通过。
	15 90	<b>4. 住院医嘱事中审核</b> 药师通过系统查看住院医生开具医嘱的具体内容，给出审批备注。并实时反馈到医生。药师可以设置审方时限即超过规定时限，待审查处方自动通过，避免患者等待时间过长。对于药师离岗或者规定时间内没有审核的处方等情况，会自动审核通过。
	15 91	<b>5. 重点问题关注收藏</b> 对于重点关注的处方或者疑似待确认的问题，可点击收藏功能。系统对于收藏的处方可以继续二次查阅及审核功能。
	15 92	<b>6. 临床通信平台</b> 提供类似微信电脑版的临床通讯平台工具。对于药师人工审查未通过的医嘱，药师可以通过临床通信平台与医生进行沟通。
	15 93	<b>7. 审核工作量查询</b> 系统支持按时间段统计药师工作量，包含审批人员，在岗审批数量，离岗审批数量、过时审批数量，审批通过、未通过，成功干预率等。
	15 94	<b>8. 统计查询分析</b> 包括门诊、住院处方前置审核工作对于科室、医生用药干预排名统计，干预问题分类统计表等内容。
	15 95	<b>9. 知识库查询</b> 系统还提供药品说明书、抗菌药物、临床诊疗指南、医保目录等知识库，方便医生查询。
	15 96	<b>9.1.2 合理用药系统</b> <b>1. 整体要求：</b> 1) 能够对方/医嘱的用药适宜性及规范性进行实时审查，并给予医生提示，对于严重的用药问题可以直接在医生端进行拦截，若医生不做调整，则处方/医嘱无法生效
	15 97	2) 同时提供自动审核和人工审核功能，对于有疑义的处方/医嘱，药师可以人工干预
★	15 98	3) 提供临床用药知识库，知识库应涵盖药品说明书，配伍禁忌，相互作用，医学公式等信息
	15 99	4) 支持用户自定义规则
	16 00	<b>2. 事中实时监控</b> 1) 事中监控基于门诊医生工作站、住院医生工作站等HIS平台运行
	16 01	2) 系统根据用药规则，临床指南，药品说明书等对方/医嘱的合理性进行自动判断，对于不合理处方/医嘱给出提醒。

16 02	3) 需要人工干预的处方/医嘱，自动提醒药师进行审核，并将审核结果反馈医生。
16 03	3. 门诊处方事中审核 1) 支持药师查看处方具体内容及患者相关信息，如过敏史、诊断等，给出审批结果及批注
16 04	2) 支持审核结果实时反馈医生
16 05	3) 支持自主维护审方时限，超时处方审核自动通过
16 06	4. 住院医嘱事中审核 1) 支持药师查看医嘱具体内容及患者相关信息，如过敏史、诊断等，给出审批结果及批注
16 07	2) 支持审核结果实时反馈医生
16 08	3) 支持自主维护审方时限，超时处方审核自动通过
16 09	5. 知识库 1) 支持知识库与门诊医生、住院医生工作站等系统融合互联互通，临床医生可以实时查看以作参考
16 10	2) 知识库涵盖药品说明书、药品相互作用，用药审查、PDA妊娠药品分级、药品与食品审查等
16 11	6. 规则库 1) 支持药物相互作用审查、给药途径审查、药品用量审查、注射液配伍禁忌、药物禁忌审查、药物适应症审查、重复给药审查、老人用药审查、儿童用药审查、妊娠期用药审查、哺乳期用药审查等规则，可根据实际情况随时启停规则
16 12	2) 支持用户自定义规则，用户可根据实际情况自行建立规则。
16 13	<b>9.1.3 门诊处方点评系统</b> 1. 整体要求： 1) 支持对所有门诊处方、住院医嘱进行点评
16 14	2) 支持多种抽样方法，如指定样本数量、总量百分比、等距抽样等
16 15	3) 支持多种筛选条件，如年龄，交易日期、科室、医生、费用等
16 16	4) 支持对抗菌药物、抗肿瘤药物、基本药物等处方进行专项点评
16 17	5) 支持专项药品点评，用户可根据实际需要自行定义专项药品
16 18	2. 不规范处方规则： 1) 处方的前记、正文、后记内容缺项，书写不规范或者字迹难以辨认的
16 19	2) 医师签名、签章不规范或者与签名、签章的留样不一致的

16 20	3) 药师未对方进行适宜性审核的（处方后记的审核、调配、核对、发药栏目无审核调配药师及核对发药药师签名，或者单人值班调剂未执行双签名规定）
16 21	4) 新生儿、婴幼儿处方未写明日、月龄的
16 22	5) 西药、中成药与中药饮片未分别开具处方的
16 23	6) 未使用药品规范名称开具处方的
16 24	7) 药品的剂量、规格、数量、单位等书写不规范或不清楚的
16 25	8) 用法、用量使用“遵医嘱”、“自用”等含糊不清字句的
16 26	9) 处方修改未签名并注明修改日期，或药品超剂量使用未注明原因和再次签名的
16 27	10) 开具处方未写临床诊断或临床诊断书写不全的
16 28	11) 单张门诊处方超过五种药品的
16 29	12) 无特殊情况下，门诊处方超过7日用量，急诊处方超过3日用量，慢性病、老年病或特殊情况下需要适当延长处方用量未注明理由的
16 30	13) 开具麻醉药品、精神药品、医疗用毒性药品、放射性药品等特殊管理药品处方未执行国家有关规定的
16 31	14) 医师未按照抗菌药物临床应用管理规定开具抗菌药物处方的
16 32	15) 中药饮片处方药物未按照“君、臣、佐、使”的顺序排列，或未按要求标注药物调剂、煎煮等特殊要求的
16 33	3. 用药不适宜处方 1) 适应证不适宜的
16 34	2) 遴选的药品不适宜的
16 35	3) 药品剂型或给药途径不适宜的
16 36	4) 无正当理由不首选国家基本药物的
16 37	5) 用法、用量不适宜的
16 38	6) 联合用药不适宜的

16 39	7) 重复给药的
16 40	8) 有配伍禁忌或者不良相互作用的
16 41	9) 其它用药不适宜情况的。
16 42	4. 超常处方 1) 无适应证用药
16 43	2) 无正当理由开具高价药的
16 44	3) 无正当理由超说明书用药的
16 45	4) 无正当理由为同一患者同时开具2种以上药理作用相同药物的
16 46	5. 门诊处方点评 1) 支持对所有门诊处方进行处方点评
16 47	2) 支持指定样本数量、总量百分比、等距抽样等方式抽取样本数量
16 48	3) 支持对样本按指定条件筛选，如年龄，交易日期、科室、医生、费用、参保类型等
16 49	4) 支持对抗菌药物、抗肿瘤药物、基本药物等处方进行专项点评，并记录用药不合理问题
16 50	5) 支持用户自定义专项药品，并对专项药品处方进行点评，记录用药不合理问题
16 51	6. 处方点评工作报表 1) 支持根据点评记录生成的信息，进行相应报表的展示，并支持打印、导出
16 52	2) 门诊处方点评表，根据门诊处方点评记录统计形成处方点评表，并可打印、导出
16 53	3) 门诊处方点评登记汇总表，根据样本点评记录生成汇总表，并可打印、导出
16 54	4) 门诊处方点评处方汇总表，根据科室或医师，统计分析一定时期内哪些不合理问题所占比例较高，为后期改进的提供支持。并可打印、导出
16 55	5) 门诊处方点评绩效汇总表，根据科室或医师，统计分析一定时期内哪些科室或医生不合理问题所占比例较高，为后期改进的提供支持。并可打印、导出
16 56	6) 门诊处方点评工作量统计表，统计一定时期内，审核医师的工作量
16 57	7) 住院医嘱点评结果查询表，根据医嘱点评记录生成点评报表

	16 58	8) 住院医嘱点评工作量表, 统计一定时期内, 审核医师的工作量
★	16 59	<b>9.1.4 住院医嘱点评</b> 1) 支持对所有医嘱进行点评
	16 60	2) 支持指定样本数量、总量百分比、等距抽样等方式抽取样本数量
	16 61	3) 支持对样本按指定条件筛选, 如出院日期、科室、医生, 参保类型等
	16 62	4) 支持对抽取样本医嘱进行点评, 记录用药不合理问题
	16 63	<b>10 体检系统</b> 10.1体检系统整体要求: 须包含从业人员健康体检、职业病体检、职业病体检上报接口等内容。
	16 64	<b>10.1.1 体检收费管理</b> 支持体检系统与院内his系统的接口, 实现个人体检及团检的费用直接传输到his系统中进行缴费。
	16 65	1) 费用模拟, 为了方便给用户提供最合适的体检项目, 对用户选择的体检项目进行费用模拟。模拟的结果并不写入数据库。
	16 66	2) 费用计算, 计算用户最终的体检费用, 并将结果写入数据库。可以以单项累加或套餐的形式计算体检费用。支持体检单项费用或总费用的打折。
	16 67	<b>10.1.2 体检登记管理</b> 确认登记当天体检人员基本信息, 支持手工输入相关信息, 打印条码标签, 打印体检指引单。提供批量导入自动登记的功能: 自动导入功能是从体检单位提供的Excel文档中导入体检单位部门结构、体检人员姓名、性别、年龄、分组, 并自动进行重名检查和分组性别匹配检查。
	16 68	<b>10.1.3 体检预约模块</b> 接受团体/个人的上门预约、电话预约信息, 并支持Excel文件和系统内部原有体检人员信息的批量导入功能, 大大提高工作效率。按体检中心的工作量分配确认预约信息。
	16 69	<b>10.1.4 体检结果录入</b> 1) 通过权限管理, 可以录入所有体检项目的结果。
	16 70	2) 通过权限管理, 可以录入所有体检项目的结果。
	16 71	3) 未输入项目确认切换不同的画面, 可以很容易地发现那些项目没有输入。可以根据需要, 为每位医生设置适当的权限, 这样他们只能输入属于本科室的体检结果, 使得体检结果的访问被限制在最小范围内。
	16 72	4) 团体体检结果批量输入, 可以把检查结果以Excel表格的形式导入。
	16 73	<b>10.1.5 体检评估审核</b> 1) 自动生成总检综述和建议, 提供修改功能, 完成总检后自动打印报告。
	16 74	2) 分科体检结果审核, 主检医生可以方便地查看分科体检结果, 必要时可修正和追加体检结果。
	16 75	3) 自动判断处理, 根据系统主表的设定可以对检查结果自动判断。



16 76	4) 检查结果对比输出, 可以查看受检人员以前的检查结果, 以方便医生做出综合的体检评论。
16 77	5) 总检报告, 支持自动汇总分科检查结果, 形成初步的综述。支持自动产生初步的健康指导。支持 总检结论输入结束后分科医生不能再改动, 防止检查结果的随意修改, 防止由于改动而造成总检结论与分科检查结果不一致。
16 78	6) 总检报告输出, 支持这次总检报告 (A4) 适用于体检项目较多的情况。支持总检报告的格式可以根据用户的要求进行修改。
16 79	<b>10.1.6 体检报告管理</b> 供单个报告打印和集中报告打印功能, 并且可以将单个的和集体的体检报告分别以Excel文件、PDF的形式导出。系统能够同时支持多种体检报告的格式, 并且可以方便地自定义、扩展体检报告的格式
16 80	<b>10.1.7 检验、检查结果导入</b> 1) 支持检验、检查结果自动导入功能, 通过后台服务程序, 同步检验、检查结果并自动导入到体检系统
16 81	2) 图形、图像子系统, 自动采集、传输、查看超声检查、红外线、心电图、CR、CT、胸透等检查设备的文字和图像信息。
16 82	3) 检验信息子系统, 自动采集各检验设备的检验数据。
16 83	<b>10.1.8 统计分析</b> 系统具有强大的统计分析功能, 为体检管理者科学决策提供依据, 掌握体检发展趋势, 方便学术研究。可以输出以下报表。
16 84	1) 体检人数统计
16 85	2) 预约、实际体检人数
16 86	3) 年度、季度、地区、年龄段
16 87	4) 体检人员构成比 (团体、个人)
16 88	5) 疾病统计
16 89	6) 体检结果统计 (年龄别, 项目别、正常/异常)
16 90	7) 前十位疾病(男性/女性, 男女对比)
16 91	8) 费用统计 (人均, 套餐)
16 92	9) 工作人员工作量和收入统计

		<b>1.10.1.9 常规项目结果智能评估</b>
16 93		具有正常结果默认、异常结果鼠标选择录入、异常结果自由组合选择录入、异常结果编码录入、数值结果极限值自动判定、数值结果偏高偏低自动提示、阳性结果自动标定、自动产生科室小结等各种常用功能，使医生能够简单、高效、正确地录入检查结果。
16 94		<b>11 临床知识库（CDSS）</b> 满足国家电子病历系统功能应用水平分级评价、医疗健康信息互联互通标准成熟度测评等相关要求，无缝嵌入医生 workflow，提升临床效率。
16 95		<b>1.11.1.1 辅助检验</b> 根据患者当前的症状、诊断信息或者医生选择的诊断，推荐适宜的检验方案供医生选择，并对此检验项目的标准信息、适应症、采集要求、作用等进行提示，辅助医生更好地决策，同时支持将医生选择的检验项目直接智能回写到病历信息中。
16 96		<b>1.11.1.2 辅助检查</b> 可根据患者当前的症状、诊断信息或者医生选择的诊断，进一步推荐适宜的检查方案供医生选择，并提示检查项目的适应症、作用、注意事项等说明，同时支持将医生选择的检查项目直接智能回写到病历信息中。
16 97		<b>12 全院心电网络化管理系统</b> 1. 整体要求
16 98		1) 为保证系统功能的整体性和扩展性，心电网络系统需能连接心电工作站、心电图机等一系列心电产品，能采集原始数据并向心电中心传送原始心电数据，实现独立波形数据分析诊断，不能以截屏、拷贝、拍照等方式获取片断数据。
16 99		2) 需具备心电图机有线、无线、4G连接解决方案，以保证院长远可持续发展。
17 00		3) 心电图检查实现：流程优化、操作简单、无纸化、诊断处理自动化、报告图文多样化。
17 01		4) 心电信息网络系统中的医生报告系统具有自动分析，具有自动测量给出诊断提示或结果的功能，异常诊断参数提醒、具有标准的心电图诊断模板以及AI诊断、心电诊断词库，以辅助医生快速诊断心电图。
17 02		5) 为临床医生提供报告浏览功能：能实现网络化查询，电子测量，患者心电图多次对比，资料自主保存，以及二次分析功能。
17 03		6) 系统支持与HIS、体检、EMR的无缝集成，支持HL-7国际标准协议。
17 04		7) 支持心电图数据存储为XML、PDF数据。
17 05		8) 具有严谨完善的权限管理体系，能对用户的报告书写、修改、审核、上传、浏览、下载等权限进行授权和管理功能。
17 06		9) 当网络因外界因素断开时数据能够保存在本机，恢复网络时所有数据能够自动上传至服务器，无需手动干预。
17 07		10) 提供强大的统计功能：统计功能可以对每个医生所处理的病历进行全面的统计，统计结果不但可以用数字表示，也可通过柱状图等更加直观的方式表示。同时，利用大数据可视化展示系统，通过心电检查、诊断、资源分布、等数据的分析挖掘，对医院的业务就资源进行精准定向指导和调整优化。
17 07		<b>1.12.1.1 患者信息登记</b> 1) 支持检查诊室管理功能，包括新建、修改、删除。

17 08	2) 支持设置预约时段、关联诊室，每个预约时段可限制人数；支持一个诊室对应多个检查项目，支持一个检查项目多个诊室检查。
17 09	3) 支持静息心电、动态心电、动态血压、电生理等多种业务类型统一预约。
17 10	4) 检查医生通过HIS接口获得申请单进行登记和预约，并生成排队号的条形码，患者按照排队号在检查室等待检查。
17 11	5) 可手动创建、扫码、读卡、输入卡号、下载预约记录获取检查患者。
17 12	6) 在预约列表中，支持新建、修改、删除、加急、激活等功能。
17 13	7) 支持选择检查项目，支持填写主诉、临床诊断、既往病史等信息。
17 14	8) 支持手动选择或自动匹配检查诊室和检查时段。
17 15	9) 具有时段预约已满智能提醒功能。
17 16	10) 支持预约登记患者更换诊室、加急、激活、打印预约单。
17 17	11) 支持呼叫、检查、过号、重呼、激活等功能
17 18	12) 支持查看已叫号、候诊中、过号和已检查各状态下的受检者
17 19	13) 支持大屏展示排队叫号信息，方便受检者在候诊大厅的大屏随时掌握自己的就诊动态
17 20	14) 依序叫号，系统会自动语音呼叫，并在叫号屏上显示
17 21	15) 支持自定义大屏模板样式，配置显示内容，包括叫号队列、候诊队列、过号队列、姓名、排队号、检查诊室、检查项目等内容配置显示。
17 22	16) 支持多语言播报。
17 23	<b>1.12.1.2 病历管理</b> 显示所有的心电图病历，按检查时间顺序排列，提供丰富的查询功能，患者心电图数据进行了永久性存储并可对患者的病史进行调阅和心电图对比工作。
17 24	<b>1.12.1.3 心电浏览</b> 心电浏览主要用于从服务器调阅心电及心电图诊断报告，具备对调阅的心电进行后处理，心电分析测量，打印、漏诊管理等功能。支持药物试验，包括阿托品、心得安等试验。
17 25	<b>1.12.1.4 心电图分析</b> 心电图分析具有多种特殊分析功能，包括导联反接的纠正技术、向量分析技术、梯形图自动生成技术，同时可支持漏诊提示，软件通过对比显示心电图和原始心电数据的形态学差异，识别出无法正确显示的切迹和顿挫，并用特殊的颜色将这些区域显示出来，以防止忽略这些细节造成漏诊。

		<b>1.12.1.5 报告编写</b>
★	17 26	为满足医院业务发展需要，医生工作站须提供静息心电、动态心电、动态血压综合分析功能：一套软件即可以进行静息心电、动态心电、动态血压三种检查的分析会诊工作，支持具有对应检查特点的专业分析工具。
	17 27	静息心电分析： 1) 心电图诊断报告系统具备权限管理功能，给不同的医生进行权限配置。
	17 28	2) 接收到远程诊断申请后，系统支持后台预分析，对于系统已经判断出存在危险情况的病人标明危急，在客户端、web端、移动端以弹窗、消息等多种方式向诊断医生预警。
	17 29	3) 支持诊断医生对不符合要求的图谱进行退回、加采、重采等操作；支持退回加采/重采报告加注原因。
	17 30	4) 为提高医生工作效率，系统支持同屏显示报告列表和看图界面。可直接在看图页中查看列表数据，无需在列表页和详情页中来回切换。
	17 31	5) 支持在图谱上通过测量工具测量某段波形的电压值、心率和间期测值，系统具备并行分规功能。
	17 32	6) 支持心搏放大功能，通过心搏放大查看某个心搏，调整波形形态识别后重新发送测值。
★	17 33	7) 支持在心电图波形区域的异常位置做标记，提供图像注释说明记录。
	17 34	8) 支持组合导联功能：使用十二导设备采集两份十二导数据合并为十八导数据，满足附加导联的检查要求。
	17 35	9) 提供典型病例收藏功能，支持医生自定义收藏分类，为医生后期培训和进行科研提供素材。
★	17 36	10) 支持导联纠错功能，在肢体导联接反或胸导联接错的情况下，可以通过软件直接修正，无需重新采集。
★	17 37	11) 支持漏诊提示，对心电图因显示分辨率问题导致的可能被疏忽的细节异常进行提示，防止造成漏诊。
	17 38	12) 支持图谱对比功能，支持将5份及以上历史报告加入对比，可引用对比报告的诊断结论。
	17 39	13) 支持叠加波分析，可对所有导联心搏进行叠加趋势分析。
	17 40	14) 支持测值超过正常范围，显示成红色，且测值有最大和最小值限制。
	17 41	15) 支持测值根据词条联动，如死亡心电图/无心电活动：所有测值置“/”，房颤：房率、P波时限、PR间期、P电轴置“/”，房扑：P波时限、PR间期、P电轴置“/”。
	17 42	16) 支持胸痛加急功能，诊断界面有胸痛加急按钮，点击之后有胸痛加急的提示弹窗并可将检查完成消息推送到手机微信端。
	17 43	17) 提供标准的心电图诊断词条，辅助医生快速进行报告编辑，在编辑过程中支持词条模糊查询及词条与测值的联动。
	17 44	18) 支持ST Map功能。

17 45	19) 支持梯形图生成技术。
17 46	20) 支持阿托品等药物试验功能，可显示药物试验条件下的数据、绘制心率变化曲线以及导联波形。
17 47	移动诊断功能： 1) 移动会诊支持手机端H5、微信小程序等多种方式实现原始心电图数据的查看，支持Android和iOS系统等各种品牌终端，满足出差、居家等不同场景下的远程会诊需求。
17 48	2) 手机端H5会诊功能，支持手机端报告任务列表刷新功能，可实时查看待处理报告的数量。支持报告编辑功能，提供标准的心电图诊断词条选择或者手动输入诊断词条，辅助医生快速的进行报告编辑。
17 49	3) 支持手机端浏览器访问登录功能；支持记录最近一次登录用户。
17 50	4) 支持iPad端诊断，方便医生值班时使用。支持报告列表功能、支持多份心电图切换功能、支持报告编辑功能；支持通过扫描二维码的方式连接服务器地址，免去繁杂的网址输入过程，防止服务器地址外泄，提高系统安全性。
17 51	<b>1.12.1.6 心电设备联机</b> 1) 系统支持连接第三方心电图机完成受检者的心电检查。
17 52	2) 具有网络传输能力心电图机在进行床边心电检查时，检查的数据能直接通过无线或有线网络发送至心电中心服务器，心电医生诊断工作站负责处理所有心电检查设备发送过来的心电图，并发出报告，临床医生能通过临床医生工作站浏览心电图报告与心电图原始数据。
17 53	3) 支持手动创建、扫码、读卡、输入卡号、下载预约记录（可配置自动下载）等多种方式获取检查信息。
17 54	4) 支持设置默认采集时长。
17 55	5) 5支持配置检查模式，可选常规十二导、常规十五导、常规十八导、心向量、心率变异、QT离散度、频谱心电、阿托品等。
17 56	6) 6支持为严重病人申请加急诊断，加急的报告列表有加急的状态标记。
17 57	7) 7支持图谱采集完成后预览，可预览图谱、测值、基本信息且可配置预览时长，发现图谱质量不高，支持重采或加采。诊断退回的报告在列表有明确状态标记待加采或待重采；支持重采和加采被退回的报告。
17 58	8) 8采集完成后支持自动分析危急值，危急值包括：危急、阳性、正常、采集不良、未分析。
17 59	<b>1.12.1.7 临床浏览</b> 1) 支持在Web端查看、诊断、发布、审核心电图报告。满足不同场景的业务需求。
17 60	2) 支持根据报告完成状态待诊断、已诊断查看报告，并且直观看待诊断的报告数量。
17 61	3) 支持通过检查科室、受检者来源、检查时间、受检者标识、受检者姓名快速检索报告。
17 62	4) 支持快速诊断模式。
17 63	5) 支持产生新报告到达即时提醒功能。当检查端采集的病历发送过来时，web端自动弹出提示窗口并语音提醒，提示医生有新报告到达。

	17 64	6) Web终端可查看原始数据,支持调整导联布局、增益、走速及;支持心电波形的滤波,包括肌电滤波、工频滤波、高频滤波;提供标准的心电图诊断词条选择或者手动输入;支持修改受检者部分信息;支持全院数据共享。
	17 65	<b>13 手麻联机系统</b> <b>13.1 麻醉医生工作站</b> 1. 工作看板 1) 麻醉医生可以通过任务看板,查看麻醉工作相关汇总信息,如当日手术完成率,当日工作地点信息。
	17 66	2) 系统提供麻醉医生查看今日麻醉工作安排、患者信息。通过任务看板,快速导航的相应的患者,进行患者相关信息查看和病历编辑。
	17 67	2. 评分评估 1) 系统提供对拟实施麻醉的患者,在麻醉前进行评估,具体包括循环、呼吸、神经系统等重要脏器、系统功能评估。
	17 68	2) 系统提供循环、呼吸、神经系统等重要脏器的标准评分模板,并且可以根据用户要求更新评分项目和规则模板。系统可以根据患者的临床数据信息,和评分内容规则计算相应分值。
	17 69	3. 麻醉诱导 1) 系统支持麻醉诱导工作站,全程记录病人的诱导过程。
	17 70	2) 系统支持诱导期间通过套餐模板快速录入用药、事件信息。
	17 71	3) 系统支持诱导开始与诱导结束等事件的快捷操作。
	17 72	4) 系统支持诱导数据和麻醉记录统一展示,保证数据的连贯性。
	17 73	4. 精麻处方 1) 系统支持配置毒麻、精一、精二处方的打印样式。
	17 74	2) 系统支持麻醉中用药一键生成到精麻处方单中,支持追溯毒麻药品的余液量。
	17 75	5. 文书记录 1) 系统提供各种常见的术前访视单、麻醉知情同意书、麻醉术后访视单、术前护理访视单、手术器械清点单、术中护理记录、术后护理随访单、麻醉总结、镇痛记录单的查看、编辑、打印。
	17 76	2) 系统提供快速录入模板功能;支持设定私人或公共模板适用范围。
	17 77	3) 系统支持麻醉医生工作交接并记录,并可根据当前工作情况形成交接记录单。
	17 78	4) 支持记录患者术中、术后发生的不良事件。
★	17 79	6. 流程配置 1) 系统支持为手术、有创诊疗、内镜诊疗、介入诊疗流程等流程进行状态变化追踪,如患者进出手术室、麻醉节点、手术节点,并记录各节点状态发生时间信息。
	17 80	2) 系统支持针对术中手术流程进行误入回退操作,并记录操作人和操作时间。

17 81	3) 用户可以根据实际情况，停止当前进行的手术，并提供停止原因记录。
17 82	4) 系统支持继续手术的全过程记录，保障患者麻醉记录数据的连续性。
17 83	7. 麻醉信息记录 1) 系统支持所见即所得的模式，直接在麻醉记录单上完成患者基本信息、手术信息、麻醉信息、工作人员、用药、事件等信息的修改。
17 84	2) 系统支持快捷调取患者手术申请信息、排程记录，一键填充术中麻醉记录。
17 85	8. 生命体征记录 1) 系统支持数据自动采集，实时获取来自床旁监护仪、麻醉机上患者生命体征信息，可以从监护仪、麻醉机设备采集病人术中血压、心率、血氧、脉搏、呼气末二氧化碳、潮气量生命体征参数。
17 86	2) 系统支持以秒采集生命体征数据，默认采集频率为5分钟，并且支持设定当前患者的自定义体征数据采集频率。
17 87	3) 系统支持根据不同的手术患者个性化设置采集项目和采集频率。
17 88	4) 系统支持直接在所见即所得的麻醉记录单上操作体征监护信息，直接在麻醉记录单上通过体征曲线绘制快速添加患者生命体征波形数据，并可以通过鼠标拖拽修改监护数据点。
17 89	5) 系统支持设定体征正常值范围，术中患者体征信息可以根据该范围，进行患者体征异常提醒。
17 90	9. 用药事件记录 1) 系统能够通过下拉菜单、首字母拼音模糊检索麻醉事件、药品字典信息，实现麻醉事件、麻醉用药的快速录入。
17 91	2) 系统支持直接在麻醉记录单图形化页面，进行便捷的修改用药时间、浓度、剂量、单位等操作。
17 92	3) 系统支持用户能够在麻醉单上添加连续用药信息，并且可以快速停止连续用药时间。
17 93	4) 系统可以通过用药记录页面，添加并记录成组用药信息，满足医嘱书写规范。
17 94	5) 系统支持合计药品用量。
17 95	10. 麻醉单模板 1) 系统支持采用B/S架构的麻醉记录单，方便医生在不同的地点查看和编辑麻醉记录单内容。
17 96	2) 系统支持根据手术保存为手术麻醉模板，系统支持术中通过手术套餐模板快速录入用药、事件信息。
17 97	3) 系统支持麻醉用药事件的路径模板套用快速录入，可以根据进手术室、麻醉开始、出手术室事件路径套用模板内容。
17 98	4) 支持国家卫健委2021版麻醉记录单。

17 99	11.复苏记录 1) 系统支持个性化定制曲线和数字多种监护数据显示模式的苏醒记录单。
18 00	2) 系统提供记录苏醒过程中的患者基本信息、手术信息、麻醉信息、人员信息、用药、输液、体征数据、入室情况、出室情况等信息。
18 01	3) 系统支持快捷调取麻醉单出室情况信息，一键填充苏醒单入室情况。
18 02	4) 系统支持复苏室监护信息采集功能，并且支持设定当前患者的自定义体征数据采集频率。
18 03	5) 系统支持苏醒记录单的打印和归档功能。
18 04	12.出室管理 1) 系统提供术后复苏评分管理，如Steward评分、VAS出室评分功能。
18 05	2) 系统可对PACU转出延迟患者进行醒目标识，并将转出延迟患者纳入质控统计。
18 06	3) 系统支持麻醉护士通过关键字查询已完成的复苏列表，并且可以编辑修改、查看、打印复苏记录相关信息。
18 07	13.术后镇痛记录 1) 系统支持镇痛评估及镇痛计划的制定，支持记录镇痛方式、镇痛配方、首次剂量、上泵人、拔泵人、审核人等相关信息。
18 08	2) 系统支持术后镇痛效果评定与访视，通过模板方式快速完成录入工作。
18 09	3) 系统能够提供术后镇痛相关的统计报表，统计指定日期范围内术后镇痛率、镇痛用药情况。
18 10	14.术后随访 1) 系统支持定制符合医院标准的术后随访单，支持表单的查看、编辑及打印。
18 11	2) 系统支持PC、平板电脑等多种移动终端进行术后随访工作。
18 12	3) 系统提供快速录入模板功能；支持设定私人或公共模板适用范围。
18 13	15.术中监控 1) 系统可集中显示当前所有手术室每台手术的进行情况和基本摘要信息，包括患者信息、手术信息、人员信息、实时体征信息、手术时长、麻醉时长。
18 14	2) 系统支持通过中央监控实时监管各科室用药和医疗记录，打开任意当前正在进行手术的手术间的麻醉记录信息进行查看。
18 15	16.管理驾驶舱 1) 系统支持呈现管理驾驶舱，集中展示麻醉总例数、手术麻醉收入、麻醉复苏总例数、不良事件总数、麻醉医生工作量排名等指标数据。
18 16	2) 系统支持以桑基图、仪表盘图形、柱状图等多种图形化的方式呈现。



18 17	3) 系统支持对每个细项指标开展同比、环比等趋势对比。
18 18	<b>1.13.1.2 手术护理信息系统</b> 1. 申请信息管理 1) 系统能够通过HIS系统的信息接口, 提取患者基本信息、住院信息、手术申请信息。
18 19	2) 系统支持对术前患者的手术申请进行审核, 提供驳回操作并记录驳回理由, 以使用户统计跟踪。
18 20	3) 系统支持通过当前查询关键字、手术类型、手术医生、手术科室条件对手术申请进行查询显示。
18 21	4) 系统支持针对患者的特殊信息进行特殊标识显示, 如传染病信息、手术紧急类型信息。
18 22	2. 急诊手术通道 1) 系统支持针对急诊病人的绿色通道, 通过该入口, 麻醉医生可以跳过手术申请和排程流程直接开始麻醉记录, 手术完成后再完善相关信息; 并标记此类型的手术为急诊(非择期)手术。
18 23	2) 系统支持通过住院号提取患者住院信息, 并提供申请时诊断和手术信息提取信息科与HIS提供的标准字典数据。
18 24	3. 手术安排 1) 系统支持护士长对已接收的手术申请单进行手术室资源安排; 支持护士长使用拖拽模式的可视化安排手术资源。
18 25	2) 系统支持护士长对每台手术的计划手术时间、手术间、器械护士、巡回护士, 进行安排, 并支持拖拽更换手术安排的台次。
18 26	3) 系统提供手术排班功能设置, 集中管理每个手术间的当日资源安排, 分配当日手术间人员信息、科室、术者、设备信息。将绑定的预设定的手术间人员信息, 关联带入至排程手术。
18 27	4) 系统支持已安排手术间患者通过手术间互换功能, 实现两个手术间的手术批量调整。
18 28	5) 系统支持对已安排的手术提供快速取消安排操作功能。
18 29	6) 系统支持打印手术排程通知单, 根据已排程的手术记录, 生成手术排程通知单。
18 30	4. 麻醉安排 1) 系统支持麻醉工作安排人员, 对安排的手术进行麻醉医生、麻醉方式安排。
18 31	2) 系统支持麻醉排程, 根据配置信息, 实现麻醉人员的快捷安排。
18 32	5. 术前访视 1) 系统支持定制符合医院标准的术前访视单, 支持表单的查看、编辑及打印。
18 33	2) 系统支持PC、平板电脑等多种移动终端进行访视工作。
18 34	3) 系统支持对接院内其他信息系统, 提取病人基本信息、病史、过敏史、检验检查、心电图等数据, 快速完成表单录入。

18 35	4) 系统提供快速录入模板功能；支持设定私人或公共模板适用范围。
18 36	6. 三级综合医院指标 1) 系统能够统计三级综合医院等级评审相关项目指标，包括麻醉总例数/季/年、由麻醉医师实施镇痛治疗例数/季/年、由麻醉医师实施心肺复苏治疗例数/季/年、麻醉复苏（Steward 苏醒评分）管理例数/季/年、麻醉非预期的相关事件例数/年、麻醉分级（ASA病情分级）管理例数/季/年等指标。
18 37	2) 系统支持按月、季度、年及指定日期范围的统计查询。
18 38	3) 用户能够查看单个统计指标趋势图，统计结果支持导出。
18 39	7. 国家质控指标 1) 在医院可提供数据来源的条件下，系统提供卫健委要求的17项麻醉质控指标的数据收集，统计功能：
18 40	1. 麻醉科医患比
18 41	2. 各ASA 分级麻醉患者比例
18 42	3. 急诊非择期麻醉比例
18 43	4. 各类麻醉方式比例
18 44	5. 麻醉开始后手术取消率
18 45	6. 麻醉后监测治疗室（PACU）转出延迟率
18 46	7. PACU 入室低体温率
18 47	8. 非计划转入ICU 率
18 48	9. 非计划二次气管插管率
18 49	10. 麻醉开始后24 小时内死亡率
18 50	11. 麻醉开始后24 小时内心跳骤停率
18 51	12. 术中自体血输注率
18 52	13. 麻醉期间严重过敏反应发生率
18 53	14. 椎管内麻醉后严重神经并发症发生率

18 54	15. 中心静脉穿刺严重并发症发生率
18 55	16. 全麻气管插管拔管后声音嘶哑发生率
18 56	17. 麻醉后新发昏迷发生率
18 57	2) 系统支持按月、季度、年及指定日期范围的统计查询。
18 58	3) 用户能够查看单个统计指标趋势图，统计结果支持导出，支持质控结果上报到区域质控中心。
18 59	<b>1.13.1.3 设备联机</b> 1) 系统可以接入各种厂商的床边监护设备，比如：Philips、GE、Datex_Ohmeda、SpaceLabs、Drager、Mindray，提供监护仪、麻醉机、血气分析仪集成功能。
18 60	2) 系统可以采集多种生命体征参数，包括：心率、呼吸、血氧、脉搏、无创血压、有创血压、体温、ETCO2、肺动脉楔压、中心静脉平均压、潮气、心排量等。
18 61	<b>14 医院感染实时监控管理系统</b> <b>14.1 预警检测分析</b> <b>14.1.1 爆发预警</b>
18 62	1) 根据抓取 HIS, LIS, EMR, PACS 等系统发生的业务数据，通过院感知识库分析、自动生成爆发预警数据。 2) 提供爆发预警新发病例走势图以协助感染科专职人员分析判断是否确诊爆发感染
18 63	3) 提供多条件组合查询爆发预警信息功能。
18 64	4) 自动按爆发因素查询对应病例详情功能。
18 65	提供爆发预警数据处理、记录功能。
18 66	<b>14.1.2 风险分析</b> 1) 根据抓取 HIS, LIS, EMR, PACS 等系统发生的业务数据，通过院感知识库分析，生成疑似感染数据。
18 67	2) 提供多条件组合筛选疑似感染患者，图标形式展示疑似感染因素。
18 68	3) 提供重点关注患者的标记、方便病区医生跟踪患者。
18 69	4) 提供一键打开病例展示功能（综合查询患者在院各项数据、图表展示感染风险及关注项目发生情况）
18 70	5) 未处理感染因素提供多种处理方式（确诊、排除、删除），对确诊、排除感染因素提供撤回操作。
18 71	6) 对确诊病例提供报卡功能（报卡包含用药、微生物检测、手术信息等）信息的填报。

18 72	7) 针对感染患者提供一键干预功能、对错报、存疑患者即使沟通干预。
18 73	<b>14.1.3 感染监测</b> 1) 提供已确诊患者分科室查询展示功能。
18 74	2) 提供对已确诊患者一键病例查询、图标展示在院期间感染风险及关注项目发生情况
18 75	3) 提供查询、审批、错报退回已上报感染报卡功能
18 76	4) 提供对错报患者即使沟通干预功能
18 77	<b>14.1.4 感染风险监控</b> 1) 协助感染科专职人员监控患者感染风险情况。
18 78	2) 对病区漏报、瞒报进行一键沟通干预。
18 79	3) 提供感染因素数据导出。
18 80	<b>1.14.1.5 病案信息查询</b> 1) 提供患者病案信息快速查询
18 81	2) 一键查询患者在院发生数据记录、图标展示在院期间感染风险及关注项目发生情况。
18 82	3) 患者病案信息导出。
18 83	<b>1.14.2 目标检测</b> <b>1.14.2.1 检出菌监测</b> 1) 提供每日监测菌检测
18 84	2) 提供历史检出菌情况查询
18 85	3) 提供不同角色人员的页面使用权限。
18 86	4) 提供一键打开病例展示功能（综合查询患者在院各项数据、图表展示感染风险及关注项目发生情况）
18 87	5) 提供针对患者一键沟通干预
18 88	6) 提供检出菌统计（送检次数、检出次数、送检率统计）
18 89	7) 提供导出打印功能。
18 90	<b>1.14.2.2 体温监测</b> 1) 提供每日病区患者体温情况卡片展示。

18 91	2) 提供体温异常患者监控
18 92	3) 提供一键打开病例展示功能（综合查询患者在院各项数据、图表展示感染风险及关注项目发生情况）
18 93	4) 提供同角色人员的页面使用权限。
18 94	5) 提供体温监测统计（按科室统计在院总人数、体温正常人数、异常人数、预警率）
18 95	6) 提供针对患者的一键功能干预
18 96	7) 提供导出打印功能。
18 97	<b>1.14.2.3 手术检测</b> 1) 提供每日手术情况监测。
18 98	2) 提供历史手术信息查询
18 99	3) 提供不同角色人员页面使用权限
19 00	4) 针对患者的一键沟通干预
19 01	5) 提供一键打开病例展示功能（综合查询患者在院各项数据、图表展示感染风险及关注项目发生情况）
19 02	6) 提供手术统计（总病例、感染病例、感染率、各类切口感染率的统计）
19 03	7) 提供导出、打印功能。
19 04	<b>2.14.2.4 抗菌药物监测</b> 1) 提供每日抗菌药物使用患者监测。
19 05	2) 提供历史抗菌药使用患者查询
19 06	3) 提供患者抗菌药用药目的快速补录
19 07	4) 提供一键打开病例展示功能（综合查询患者在院各项数据、图表展示感染风险及关注项目发生情况）
19 08	5) 提供针对患者的一键沟通干预
19 09	6) 提供不同角色人员的页面权限

	19 10	7) 提供抗菌药物使用率统计
	19 11	8) 提供导出、打印功能
	19 12	<b>1.14.2.5 全院三管监测</b>
		1) 提供全院三管使用人员统计
	19 13	2) 提供导出、打印功能
	19 14	<b>1.14.3 职业暴露</b>
		1) 提供职业暴露人员登记、暴露过程记录、暴露后处理措施、用药、监测情况记录。
	19 15	2) 提供职业暴露评估、审核功能
	19 16	3) 提供历史数据查询、报告信息查看功能
	19 17	4) 提供针对暴露人员的一键沟通干预。
	19 18	5) 提供职业暴露统计、按岗位、工龄、性别、统计上报人员及构成比
	19 19	6) 提供按科室统计职业暴露情况、构成比。
	19 20	7) 提供导出、打印功能。
	19 21	<b>1.14.4 消毒灭菌</b>
		1) 提供环境监测、材料医疗器械监测报告填报功能。
	19 22	2) 提供监测报告审批功能。
	19 23	3) 提供监测项目、监测方法、执行标准、采样方法及采样场所自定义功能
	19 24	4) 根据监测标准自动计算合格情况。
	19 25	5) 提供历史监测报告查询、详细报告查询功能。
	19 26	6) 提供按监测项目统计监测标本合格率
	19 27	7) 提供按科室统计监测标本合格率
	19 28	8) 提供导出、打印功能
	19 29	<b>1.14.5 手卫生监测</b>
		1) 提供手卫生调查报告填报功能

19 30	2) 提供历史报告查询、报告详细信息查看功能
19 31	3) 提供按科室、按月份、按人员类型统计手卫生依从率统计
19 32	4) 提供导出、打印功能。
19 33	<b>14.6 培训考核</b> 共享文献：提供法律法规、规章制度、操作规范、内部培训文档等文件的上传共享。提供文档下载。文献下载人、下载次数监控。员工培训考核：提供考核试题自定义。考试进度监控。考核结果查询。考核及格率统计。
19 34	<b>14.7 统计分析</b> 提供科室感染发生率统计。提供科室感染日发生率统计。提供按科室统计感染部位分布情况。提供医院感染发病（例次）率统计。提供医院感染现患（病次）率统计。提供医院感染病例漏报率统计。提供多重耐药感染检出率统计。提供医务人员手卫生依从率统计。提供住院患者抗菌药物使用率统计。提供抗菌药物治疗前病原体送检率统计。提供手术部位感染率统计。提供手术抗菌药物预防用药使用率统计。提供血管内导管相关血感染发病率统计。提供呼吸机先关肺炎发病率统计。提供尿管先关泌尿系统感染发病率统计。提供导出、打印功能。
19 35	<b>15 院内回访管理系统</b> <b>15.1 项目配置</b> 15.1.1项目可以为所有模板共用。量表：只有单选型和多选型的项目可以设置为量表项目，随访模板中的量表项目选择后自动计算总分值。配置模板所属科室及启停用状态；配置模板中的项目。
19 36	15.1.2支持全部患者，可选科室为全部，计划完毕的患者和科室随访计划患者同步。增加计划时可选的模板为所有非停用的模板，随访员选择为随访中心随访员。患者可进行多次随访计划制定。
19 37	<b>15.1.3 科室随访计划</b> 患者列表为该员工多科室权限的科室和相应的科室患者；增加计划时，只能选择选中的患者对应科室的模板和随访员，不同科室的患者不能同时选择；科室随访员的随访任务无特殊设置。患者可进行多次随访计划制定。
19 38	<b>15.1.4 随访任务</b> 计划员下发的随访任务的患者列表。随访员在登录系统时在页面头部会有待办任务数量显示，点击直接跳转到任务列表。支持当前随访员工号未完成的且截止日期为今天的任务。持当前随访员工号今日完成的随访任务。支持今日下发给当前随访员工号的任务。支持查询所有下发给当前随访员工号未完成的的任务。支持查询当前随访员工号所有已完成的的任务。支持查询当前随访员工号未在计划截止日期前完成的的任务。
19 39	<b>15.1.5 专科专病随访</b> 专科专病随访队列维护：创建队列名称和模板。专科专病随访周期维护：创建专病队列，维护就诊后天数和随访模板。一次计划形成多次随访任务。专科专病随访队列建立：筛选符合该病的患者集合作为该病种的专病随访计划的数据源，诊断音位码搜索。专科专病随访计划安排：支持自动生成随访计划，支持手动生成随访计划。
19 40	<b>15.1.6 统计查询</b> 条件中的计划员和随访员全部按角色码查询。随访任务统计：按随访次数统计，同一患者x次随访算x个任务。由已完成，进行中，未接通三部分数据构成，可通过多条件筛选查看具体随访数据和饼状图。随访工作量统计：按随访员的随访任务数量统计，可通过多条件筛选查看具体随访数据和柱状图。随访率统计：按患者统计，有过一次随访即算已回访。由已回访，进行中，未接通，未回访四部分数据构成，可通过多条件筛选查看饼状图。

	19 41	<b>16 协同办公管理</b> 1. 综合行政设置：考勤设置：排版管理、删除考勤数据、编辑考勤管理人员、设置免签人员、设置上下班登记时间段、设置节假日时间。
	19 42	2.  workflow设置：设计表单、设计流程、流程分类
	19 43	3. 公共网址设置：添加管理公共网址。
	19 44	4. 信息交流设置：内部论坛设置、文本聊天室设置、公共通讯录设置
	19 45	5. 文档共享设置：共享目录设置、规章制度设置、网络硬盘设置
	19 46	6. 单位管理（设置单位基本信息）、部门管理（新建部门，编辑现有部门信息）、用户管理(添加删除用户)、角色与权限管理（建角色，给用户分权限）
	19 47	7. 公文：可进行发文、收文
	19 48	8. 行政：工作交办、督察督办、值班登记、办公用品申领、会议申请、复印登记
	19 49	9. 人事：请假申请、出差申请、加班登记、奖惩拟案
	19 50	10. 财务：请假（借支）申请、日常收支记录
	19 51	11. 内部邮件：写邮件，查看收到的邮件，查看发送的邮件。
	19 52	12. 短消息：已接收短信，已发出短信。发送点击添加，选择科室，人员。可以双击人名，给选中的人发，也可以选择全部选择，把整个科室的人选中。
	19 53	13. 公告通知：院里或科里通知的公告在这显示
	19 54	14. 新闻：院里有什么新闻，通过这个模块来看
	19 55	15. 投票：院里发起的投票，可以通过点击进去，来进行投票和查看投票结果。
	19 56	16. 日程安排：我的安排：整个月份的安排，都可以提前新建好。点击日期，可查看相应日期的安排，也可点击新建事务进行编辑。
	19 57	17. 下属安排：可以安排本科室和其他的人员。首先选择好科室，日期选好，点击安排工作，输入工作及安排内容即可。
★	19 58	<b>17 院长BI驾驶舱</b> 1. 整体要求 1) 支持大屏端、PC端、手机端三种介质展示



	19 59	2) 包括但不限于：历年门诊、住院收入及医保基金情况统计分析，根据人力、财务、物资三大项按需展示药占比（周、月、季指标）、平均住院日（周、月、季指标）、手术例数（周、月、季指标）、院感率（周、月、季指标）、抗菌药物使用率（周、月、季指标）、材料占比（周、月、季指标）等各项指标
	19 60	2. 全院收入曲线图 按月、年、季度展示医院收入情况，根据数据自动生成曲线图。
	19 61	3. 门诊大数据分析 按日、月、年统计分析门诊相关指标，包括门诊收入、门诊人次情况、挂号类别统计，自动分析指标占比。
	19 62	1) 详细统计门诊收入情况，收入构成、门诊药占比、门诊材料占比，门诊、急诊、体检患者收入及占门诊收入比例。
	19 63	2) 详细统计展示门诊患者量，包括门诊、急诊、体检人次，患者初诊率、复诊率，文字或图表直观显示。
	19 64	3) 统计显示医院预约挂号、退号人次，自动计算预约、退号率，挂号类别统计，柱状、饼状图显示门诊各挂号类别数量及占比。
	19 65	4) 按日期统计展示门诊慢病患者（高血压、糖尿病、慢性心源性心脏病等），门诊自费患者收入占比、门诊医保患者收入占比、住院自费患者收入占比、住院医保患者收入占比。
	19 66	4. 医技科室工作量 按日期统计显示相关医技科室工作量，可安检查人次、收入，支持柱状图、饼状图等多种自定义显示方式。
	19 67	5. 工作效率展示 按日期统计展示床位使用率、固定床位数、床位周转次数、出院平均住院日等信息，并按日、月、年环比显示。住院药品收入、住院医疗收入及药占比统计，科室收入排名。并可在手机端显示，无论院内、院外，一键查询。
	19 68	6. 门诊数据实时监测 实时监测门诊就诊人次、门诊收入、挂号、退号等相关指标，直观展示门诊收入构成（检查费、化验费、中药、西药费等），针对异常指标，可向下钻取，详细查询。
	19 69	7. 住院驾驶舱 实时展示住院业务的运营情况，包括出入院人次、住院收入、门诊转住院人数及占比、出院诊断排行、科室收入排行、住院药占比等相关指标，并可向下钻取，详细查询相关模块。
	19 70	8. 新冠病毒检测 针对疫情，对本院新冠病毒抗体、新冠病毒核酸测定进行统计，实时显示。
	19 71	9. 患者出、入院情况查询 按科室实时显示入院、出院情况，科室在科人数及床位使用情况。支持在手机端展示，无论院内院外，一键查询。
	19 72	10. 医技、门诊收入汇总 按科室查询显示医技科室检查人次及收入情况，门诊挂号人次、药占比，药品收入、诊疗收入、草药收入等情况。支持手机端显示，无论院内、院外，一键查询。
★	19 73	11. 院内信息汇总（日报） 手机端支持宏观显示院内收入、门诊挂号信息、手术及住院情况。
	19 74	1) 院内收入：显示总收入、门诊总收入、住院总收入，药品收入、诊疗收入、草药收入、药占比。
	19 75	2) 门诊挂号信息：挂号总人次、号源信息数、关键科室（自定义设置）挂号人次、门诊药占比、门诊人均费用。

	19 76	3) 手术: 各科手术例数
	19 77	4) 住院情况: 原有住院人数、今日出出院人数、今日入院人数、在院人数、床位使用率、住院药占比。
说明	打“★”号条款为实质性条款, 若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表二: 数据库服务器 是否进口: 否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	机架式放置空间, 高度 $\geq 2U$ , 标配原厂导轨
	2	配置 $\geq 4$ 颗从X86架构的CPU, 单颗CPU主频 $\geq 2.5GHz$ ,核数 $\geq 18Core$ ;
	3	配置 $\geq 256GB$ 3200MHz DDR4内存, 内存插槽 $\geq 24$ , 最大内存容量 $\geq 3TB$ ;
	4	配置 $\geq 2*480GB$ SSD硬盘; 配置 $\geq 8$ 个热插拔硬盘插槽, 最多扩展到25个热插拔硬盘;
	5	配置12Gb 2端口SAS RAID卡, 支持RAID 0/1/5/6/10/50/60/等
	6	配置 $\geq 1$ 块16Gb双端口HBA卡;
	7	配置 $\geq 1$ 块双口万兆以太网口(SFP+, 满配万兆多模模块), $\geq 2$ 个千兆以太网电口, 冗余电源、风扇;
	8	提供原厂3年7*24小时质保服务及原厂工程师现场实施服务。
说明	打“★”号条款为实质性条款, 若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表三: 虚拟化系统 是否进口: 否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	此服务需要满足以下功能参数: 1.支持平台一键无缝升级, 同时支持跨大版本升级, 15分钟内完成, 升级过程不影响虚拟机业务, 提供具备中国合格评定国家认可委员会资质的第三方权威评测机构针对该功能出具的测试报告或检测报告
	2	支持ARM和X86两种CPU架构体系, 同一管理平台下可同时支持接管ARM和X86两种CPU架构集群。提供截图证明
	3	支持将虚拟机、云盘以及虚拟机数据库的本地备份、异地备份
	4	支持项目管理, 管理员通过创建项目的方式将各类资源交付到指定组织或成员, 须支持配置回收策略, 实现项目的全生命周期管理;
	5	支持工单审批。成员通过工单申请云主机, 管理员审批通过后自动开通云主机并交付给成员, 须支持审批过程流程的自定义, 满足多级审批的需求。工单须支持: 申请延长项目周期、申请修改已有云主机配置、申请删除已有云主机。
	6	提供OSPF动态路由协议, 实现和物理交换机建立OSPF邻接关系, 从而联通物理网络和虚拟网络, 提供具备中国合格评定国家认可委员会资质的第三方评测机构针对该功能出具的测试报告或检测报告
	7	采用管控面和数据面分离设计方式, 管理节点宕机不能影响虚拟机业务的正常服务;
	8	支持虚拟机生命周期管理, 包括创建、启动、暂停、恢复、关闭电源、删除、更换和重置操作系统, 支持在线修改虚拟机管理员密码, 通过虚拟化重置虚拟机管理密码, 满足日常运维需求操作

9	支持虚拟机启动顺序调整，实现通过硬盘或者挂载到虚拟机的ISO启动，可以在图形界面对启动顺序进行调整，通过图形界面的操作实现传统的方式安装。且虚拟机启动顺序须支持从网络启动优先、硬盘启动优先等设置；提供满足此条功能操作页面截图以及具备中国合格评定国家认可委员会资质的第三方评测机构针对该功能出具的测试报告或检测报告
10	支持并配置虚拟机弹性伸缩功能，根据对虚拟机CPU使用率、内存使用率进行监控，按照既定策略动态增加或减少虚拟机数量；支持对弹性伸缩组虚拟机进行健康检查，自动隔离不健康虚拟机
11	支持虚拟机热迁移。可以将虚拟机迁移到指定的物理放置空间，便于放置空间的检查保养，同时保证业务的连续性。同时迁移虚拟机时，目标节点须支持直观查看CPU、内存使用率以及按照使用率排序，迁移过程须支持自动收敛，以保证对IO密集型业务虚拟机的迁移效率
12	支持通过Access Key授权云平台API调用。第三方用户可以在云平台获取Access Key来访问云资源，支持配置Access Key ID和Access Key Secret作为用户身份标识信息，是外部程序调用API时的唯一凭证，（提供具备中国合格评定国家认可委员会资质的第三方权威评测机构针对该功能出具的测试报告或检测报告
13	支持虚拟机资源优先级设置，当物理机出现CPU资源竞争时，优先级较高的虚拟机具备更高的资源使用权力；
14	支持对接主流存储，通过图形化界面实现对接NFS、本地硬盘、SAN、分布式存储作为云平台后端存储，无需管理员手动修改配置文件；
15	支持并配置虚拟防火墙功能，可以给VPC路由器配置防火墙，在防火墙每个接口的出、入方向应用规则集；支持自定义规则优先级以及行为，根据报文源目的IP、协议、源目的端口、TCP flag、ICMP Type进行过滤。防火墙规则集中添加规则时，须支持多种内容形式，包括：固定IP地址、IP范围、CIDR，并需要支持批量填写；
★	16 支持钉钉、邮件、HTTP应用、短信接收告警消息；提供截图证明
17	支持SPICE、VNC以及SPICE+VNC模式，以适配不同的客户端应用场景；提供具备中国合格评定国家认可委员会资质的第三方评测机构针对该功能出具的测试报告或检测报告
18	支持灵活定义备份策略：包含增量及定时全量备份，备份间隔可指定小时、天、周，最小备份间隔可达15分钟，同时须支持配置保留备份保留天数，以健康利用备份存储空间；备份任务支持网络QoS和磁盘QoS，支持备份数据网络，保证备份服务不影响正常业务服务质量；
19	支持云主机跨不同类型主存储的热迁移；提供具备中国合格评定国家认可委员会资质的第三方评测机构针对该功能出具的测试报告或检测报告
20	云管平台支持多区域管理，计算节点集群化管理，能够为指定集群针对性配置CPU超分、内存超分、集群大页开关等配置；
21	云管平台支持虚拟机账户自助服务功能，支持对账户的资源配额，账户登录后，可以自助完成虚拟机资源的创建，删除，释放；
22	云管平台支持对资源定制化创建标签，通过标签类型（管理员标签/租户标签）及标签名称快速过滤出所需资源。用户可根据自己的业务逻辑创建不同颜色、简约样式、精简定义的标签，并绑定到云主机或云盘资源。通过标签快速筛选出所需资源，提高检索效率；
23	云管平台支持资源编排，能够可视化方式和编排语言两种方式。通过资源栈模板，定义所需的云资源、资源间的依赖关系、资源配置等，可实现自动化批量部署和配置资源，轻松管理云资源生命周期，通过API和SDK集成自动化运维能力。
24	支持操作审计，能够以详细信息展示不用操作员对虚拟机的相关操作，便于事件追溯审计；

★	25	实配：配置1颗CPU基础授权（含放置空间虚拟化，网络虚拟化，安全虚拟化），配置云管平台授权；
	26	提供原厂3年质保服务及原厂工程师现场实施服务；
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表四：应用存储系统 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	此服务需要满足以下功能参数： 1. 存储设备厂家是拥有自主知识产权且最主要的业务是存储产品的专业存储厂商，非OEM品牌或联合品牌，拥有属于自身品牌的IEEE OUI地址段；
★	2	规格要求：最大支持≥16控制器扩展，双控最大缓存扩展能力≥128GB（不含任何性能加速模块、FlashCache、PAM卡，SSD Cache等），最大支持硬盘数1200块；提供上述要求的官网链接及官网截图
	3	“双活”（Active-Active）双控控制器工作设计，任何卷都可以从任何控制器的任何目标端口进行访问，双控存储的两个节点同时出现异常（死机或软故障等）时，系统能迅速自动修复,恢复正常运行状态，且保证缓存数据不丢失，上层业务不中断；
	4	配置后端磁盘通道≥4个，SAS3.0规范，总带宽≥192Gb；
	5	支持写缓存镜像，采用缓存降落技术，掉电后能够将缓存数据下刷到硬盘中进行永久保存；
	6	支持硬盘缓上电技术，避免大量硬盘同时上电时，引起电流过载，跳闸风险；
	7	支持存储双活功能，任何一台存储阵列整机故障，执行阵列间自动切换，数据不丢失，业务不中断；
	8	支持路径冗余和故障切换（含多路径软件支持）未来增加任意平台、任意主机不需要额外付费；
	9	支持无中断数据迁移功能，可通过设定策略按计划进行业务无中断的数据迁移，支持设备内部和跨设备的业务无中断的数据迁移；提供上述要求的官网链接及官网截图
	10	配备SNMP管理功能，配置中文图形化管理平台软件，配置日志告警、指示灯告警、控制台告警、蜂鸣器告警、短信告警、邮件告警支持功能，支持故障事件和告警联动方式自定义，采用开放存储管理软件，开放存储API接口，支持功能特性植入和二次开发；
	11	配置自动精简模块，可根据应用实际所需要的容量，多次、少量的分配给应用程序，降低存储空间规划和管理难度，节省业务投资成本。
★	12	存储支持网盘功能，网盘功能需满足支持用户数≥10000，支持ai、psd、eps、CAD、3D、图片音视频多媒体等格式；提供满足此条的官网链接及截图
	13	配置IPv4/v6协议授权，可以通过IPv4/v6协议进行存储访问、带外管理、远程复制等；
	14	支持双活+异步复制、同步+异步复制两种三角形组网；异步复制站点支持高中低、全闪与混合存储互通；
	15	支持控制器在线升级，升级过程中前端业务运行正常，单LUN无IO跌零；(提供具备中国合格评定国家认可委员会资质的第三方测评机构针对该功能出具的签字测试报告或检测报告
	16	存储系统支持控制器冗余，在任意1个控制器故障时，业务仍然连续且单LUN无IO跌零，存储系统支持控制器被接管，控制器HA接管过程中业务仍然连续且单LUN无IO跌零；(提供具备中国合格评定国家认可委员会资质的第三方测评机构针对该功能出具的签字测试报告或检测报告
	17	为简化存储管理，实现存储系统的集中化部署、管理、监控和维护，存储需提供SMI-S接口,通过SNIA SMI-S V1.6.1和V1.8.0版本认证
	18	兼容stor2rrd管理软件，可通过stor2rrd管理软件统一管理存储，通过stor2rrd官方认证

	19	支持集中硬盘管理中心，对磁盘运行状态进行实时监测。并根据磁盘监控统计数据，同时支持手动对相应磁盘进行预警、修复或重建；提供功能界面截图
	20	支持对硬盘的上电时间设置告警阈值以及告警事件开关；提供功能界面截图
★	21	实配存储自动巡检软件1套，巡检项目包括系统、基本功能、高级功能、巡检项统计等，根据巡检策略，自动执行在网存储设备巡检，生成巡检结果，自动导出设备诊断信息，保存历史巡检记录，并按需将巡检结果自动发送给指定邮件接收人；提供支持上述每个实配功能的功能界面截图
	22	工作温度：0°C -40°C；
★	23	本次配置要求：配置≥2个X86架构的CPU，配置双控制器模块；配置缓存≥64GB；配置1Gb iSCSI主机接口≥4个，配置16Gb FC主机接口≥8个；配置4TB SSD硬盘≥6个；配置1.8TB SAS硬盘≥13个；
	24	提供原厂3年质保服务及原厂工程师现场实施服务。
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表五：光口交换机 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	此服务需要满足以下功能参数：1.24端口16G光纤交换接入，12端口激活，含12个16Gb/s短波SFP；
	2	单电源，含机架套件；
	3	端口可自适应4 Gb/s、8Gb/s、16Gb/s；
	4	支持D_Port（诊断端口）、E端口、EX端口、F_端口、M_端口（镜像端口），支持基于交换机类型的自发现(U_Port)，支持可选端口类型控制；
	5	支持简单名称放置空间、注册状态更改通知(RSCN)、NTP、RADIUS、LDAP、交换机和端口绑定、可靠认可服务(RCS)、高级分区、高级WEB TOOLS、结构查看、扩展结构、ISL 中继、DPS、QOS、高级性能监控和QOS的自适应网络服务等功能；
	6	提供不少于3年的7x24小时质保服务；
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表六：数据备份服务器 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	此服务需要满足以下功能参数：1.软一体化架构，集备份管理软件，备份放置空间和备份存储于一体，无需配置独立备份放置空间，无需配置外置备份存储；
★	2	配置≥2*X86架构的CPU（单颗CPU 8核），配置高速缓存≥32GB（缓存不包含SSD磁盘、闪存）；配置接口1Gbps iSCSI≥2个；配置接口10Gbps iSCSI≥2个；实配≥2块480GB SSD硬盘；实配≥5块4TB NL-SAS硬盘；
	3	支持MySQL的物理合成备份、日志备份和挂载恢复，且备份过程不锁表，支持恢复到指定的GTID（Global Transaction Identifier）。需提供软件功能截图
	4	支持MySQL采用持续日志备份方式，连续监控并复制变化的Binlog文件，实现对数据库变化数据达到秒级以内的备份保护。提供具备中国合格评定国家认可委员会资质的第三方评测机构针对该功能出具的测试报告或检测报告
	5	支持Oracle单个表和多个表在不同时间点上的恢复、支持对Exchange单邮件恢复；

★	6	实配：备份软件一套（含≥12TB软件授权许可）；不限备份客户端数量，不限数据库备份数量，需支持Oracle RAC、Oracle Data Data Guard、Oracle 双机，需支持MySQL集群。配置整机备份/裸机恢复模块，配置重复数据删除模块、配置LAN-Free备份模块；
	7	支持Linux、Unix中文件的备份集恢复到Hadoop 分布式文件系统（HDFS）、对象存储中，实现POSIX文件数据在不同文件系统中转换恢复
	8	支持Oracle日志解析，可以界面化展现Oracle事务中的SCN和具体事务操作，并选择准确的SCN号来确定数据恢复点。通过日志解析获取事务具体操作的SQL语句，实现在线创建事务日志撤销作业。提供具备中国合格评定国家认可委员会资质的三方评测机构的测试报告或检测报告
	9	支持主流的数据库备份恢复，包括但不限于Oracle、SQL Server、MySQL、Sybase、DB2、Informix、PostgreSQL、MongoDB、Exchange、SharePoint、Domino等主流数据库应用。
	10	支持多通道技术，且备份通道数设置范围为1~255，可根据客户端资源情况调整备份通道数量。提供具备中国合格评定国家认可委员会资质的三方评测机构的测试报告或检测报告
	11	支持通过挂载方式实现Oracle、MySQL数据库的挂载恢复，挂载方式必须支持iSCSI、FC协议进行挂载。提供具备中国合格评定国家认可委员会资质的三方评测机构的测试报告或检测报告
	12	Oracle客户端平台支持Windows、Linux、AIX等主流环境。
	13	支持把本地数据备份到云平台，实现本地与云端数据的协同保护，云平台包括但不限于：亚马逊云、阿里云、微软云、百度云、腾讯云、华为云、新浪云、天翼云、金山云等。
	14	支持报表统计和报表导出功能：报表数据来源涵盖作业、作业数量、作业历史、备份成功率、警报、存储资源等。支持生成指定时间段的报表，报表中的字段支持重命名、删减和排序。报表导出格式必须包括XML、CSV、UOF，并且UOF能够打开并以表格（非XML格式）形式展现。
	15	支持对文件、操作系统、数据库、应用软件、虚拟化的备份保护，支持D2T和D2D2T模式
	16	支持Windows和Linux操作系统备份和异机恢复，能够在恢复过程中选择驱动程序。提供具备中国合格评定国家认可委员会资质的三方评测机构的测试报告或检测报告
	17	提供原厂3年7*24小时软质保服务及原厂工程师现场实施服务；
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

## 合同包2（网络安全）

### 1.主要商务要求

标的提供的时间	合同签订后90个日历日内交货
标的提供的地点	鸡西市传染病医院新址
投标有效期	从提交投标（响应）文件的截止之日起90日历天
付款方式	1期：支付比例100%，如中小企业中标，在签订合同后10个工作日内付货物总价款的50%，货到验收合格后付清其余50%。如小微企业中标，在签订合同后10个工作日内付货物总价款的70%，货到验收合格后付清其余30%。如大型企业中标，在货物验收合格后15日内支付货物总价款100%。
验收要求	1期：（1）在满足合同约定验收条件下，在3个工作日内完成验收，并在15日内将资金支付到合同约定的供应商账户。验收合格后由甲乙双方签署货物验收单并加盖采购单位公章，甲乙双方各执一份。（2）乙方提供不符合招投标文件和本合同规定的货物，甲方有权拒绝接受。（3）乙方应将所提供货物的装箱清单、用户手册、原厂保修卡、随机资料、工具和备品、备件等交付给甲方，如有缺失应及时补齐，否则视为逾期交货。

履约保证金	收取比例：5%,说明：中标（成交）供应商签订合同前，应向采购人提交履约保证金：中标单位以支票、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缴纳履约保证金。合同履行验收合格并办理资金结算后，采购人应退回履约保障金。联合体投标
其他	质保及售后服务要求：质保期为三年，接到报修通知（24）小时内到现场进行维修。质保期内免费维修、免费更换原厂配件、免费软件升级更新。质保期外，涉及到更换配件，价格按照（原厂价格）收取。

## 2.技术标准与要求

序号	核心产品（“△”）	品目名称	标的名称	单位	数量	分项预算单价（元）	分项预算总价（元）	所属行业	招标技术要求
1	△	防火墙	防火墙	套	2.00	48,000.00	96,000.00	-	详见附表一
2		漏洞扫描设备	漏洞扫描设备	台	1.00	45,000.00	45,000.00	-	详见附表二
3		网上行为管理设备	上网行为管理设备	台	1.00	21,000.00	21,000.00	-	详见附表三
4		安全审计设备	日志审计设备	台	1.00	45,000.00	45,000.00	-	详见附表四
5		入侵检测设备	入侵检测设备	台	1.00	37,000.00	37,000.00	-	详见附表五
6		安全审计设备	堡垒机	台	1.00	59,200.00	59,200.00	-	详见附表六
7		网上行为管理设备	网络准入设备	台	1.00	48,000.00	48,000.00	-	详见附表七
8		安全审计设备	数据库审计设备	台	1.00	49,600.00	49,600.00	-	详见附表八
9		信息安全软件	杀毒软件	套	1.00	18,900.00	18,900.00	-	详见附表九
10	△	网闸	安全隔离与信息交换系统	套	1.00	68,000.00	68,000.00	-	详见附表一十
11		防火墙	WEB应用防火墙	套	1.00	48,600.00	48,600.00	-	详见附表一十一

附表一：防火墙 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	产品规格：标准机架式设备；网络处理能力≥18Gbps，新建连接≥24万/秒，并发连接≥600万；千兆电口≥8个，千兆光口≥2个，万兆光口≥2个，接口板卡扩展插槽≥2个，IPsecvpn授权≥16个，SSLVPN授权≥16个；病毒防护特征库、入侵检测特征库升级服务授权≥3年，硬件维保服务≥1年。
	2	支持路由模式、透明模式、交换模式、旁路模式等混合模式部署。

	3	支持静态路由、策略路由及动态路由。
	4	支持ISP路由负载均衡，支持不少于8条链路负载。
★	5	支持共享上网检测功能，支持共享接入检测和共享接入管控功能，可以通过设置管控地址和例外地址优化管控功能，同时支持阻断或告警动作。
	6	支持在会话的源、目的地址同为IPv4地址时，可将目的地址转换至指定服务器地址。
	7	7.支持设备接口配置IPv6地址，并可使用IPv6地址管理设备；支持IPv6手动及自动的IP/MAC探测及绑定。
	8	支持配置基于IPv6地址的安全策略，并在一条策略中可同时启用入侵检测、反病毒、URL过滤、应用识别、反间谍软件等安全功能。
	9	支持威胁引流功能，威胁引流可以通过开关设置是否开启，通过添加蜜罐地址实现引流，同时支持添加例外域名，做到精细化引流管控。
	10	支持高可靠性配置，支持主备、主主模式；同时支持接口联动、接口权重配置、链路状态探测。
	11	支持在虚系统内独立配置病毒防护、漏洞利用防护、间谍软件防护、URL过滤、文件过滤、内容过滤、邮件过滤、行为管控等安全功能。
	12	支持基于IPv4/v6地址、应用的会话限制，限制动作包每IP新建、每IP并发、所有IP新建、所有IP并发，且可以基于安全域指定限制方向。
	13	支持应用识别，可深度识别每种应用的属性，为每种应用提供预定义的风险系数。
	14	支持基于主机或威胁情报视图，统计网络中确认被入侵、攻破的主机数量，至少可查看被入侵、攻破的时间、威胁类别、情报来源、威胁简介、被入侵、攻破的主机IP、用户名、资产等信息。
	15	支持ISP路由，支持联通、电信、教育网、移动等ISP服务商地址列表，列表可导出及导入，可通过Web界面选择不同的ISP服务商实现快速切换。
	16	支持与云端联动，至少实现病毒云查杀、URL云识别、应用云识别、云沙箱、威胁情报云检测等功能。
	17	支持基于用户的访问控制，可与LDAP/Radius/证书/Active Directory/TACACS+/POP3等用户认证系统联动。
	18	支持对应用的文件传输行为进行上传、下载、双向的文件类型过滤。
	19	支持多调度类相互嵌套最大5级的带宽管理设置。
	20	支持资产管理，能够通过设置资产监控、VPN、源安全域来控制资产识别范围，支持scanner或onvif类型的扫描方式和网段，实现自动或手动资产扫描；支持通过设置IP地址、MAC地址、资产类型、生效市场、厂商、位置等信息来制定黑/白名单，方便日常资产管理，支持通过设置IP地址、MAC地址、资产类型、操作系统、应用、开放的端口和访问的端口等信息来制定资产指纹库。
	21	支持同一个地址对象中可以包含IP、IP段、IP range、排除地址等多种类型。
	22	支持对HTTP/FTP/POP3/SMTP/IMAP/SMB六种协议进行病毒查杀。
★	23	支持基于MD5的自定义签名、病毒例外。
	24	支持与本方案中配置的终端安全管理联动，实现基于终端健康状态的访问控制；并支持阻断“高风险”终端网络活动的同时，提示被阻断原因及重定向自定义网址。
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表二：漏洞扫描设备 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	支持服务器、网络设备、安全设备等设备的漏洞扫描和发现。



2	支持对单个客户端进行维护，终端视角查看终端基本信息，包括计算机名、型号、IP、MAC地址、工作组、域信息、本次开机时间、上次关机时间、应用功能、在线状态。
3	支持自定义定制客户端标题、皮肤、语言、产品LOGO、企业LOGO、认证弹窗LOGO。
4	支持对压缩包内的病毒扫描，支持多层压缩包的扫描，可自定义配置压缩包的扫描层数，至少10层模式下的扫描。
5	支持在线更新病毒库、补丁库、威胁情报等数据。
6	支持定义不同权限管理员角色。
7	支持控制中心迁移、数据备份、数据恢复；支持多升级服务器。
8	支持自动阻止远程登录行为，防护黑客远程爆破和拦截恶意的远程登录。
9	支持终端基础信息、病毒库版本、发现病毒数、未处理病毒数、最后查杀时间、文件防护状态、引擎使用状态、扩展病毒库版本。
10	支持ARP攻击防护根据策略检测和拦截局域网中的ARP欺骗攻击行为。
11	支持按补丁类型和级别修复，补丁级别需包括：安全更新、重要补丁、功能补丁、可选补丁。支持按终端统计补丁安装和生效情况，支持按照终端维度统计，统计每台终端的各个级别的补丁未安装数量。
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。

附表三：上网行为管理设备 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	上网行为控制管理支持操作系统类型：Windows Server 2012/2012 R2/2016的64位；CentOS 7系统，PC客户端授权≥100点/3年，服务器客户端授权≥5点/3年。
★	2	客户端支持操作系统类型：操作系统：Windows10；Windows Server 2019；macOS；CentOS；Red Hat Enterprise Linux。
	3	支持对单个客户端进行维护，终端视角查看终端基本信息，包括计算机名、型号、IP、MAC地址、工作组、域信息、本次开机时间、上次关机时间、应用功能、在线状态。
	4	支持自定义定制客户端标题、皮肤、语言、产品LOGO、企业LOGO、认证弹窗LOGO。
	5	支持对压缩包内的病毒扫描，支持多层压缩包的扫描，可自定义配置压缩包的扫描层数，至少10层模式下的扫描。
	6	支持在线更新病毒库、补丁库、威胁情报等数据。
	7	支持定义不同权限管理员角色。
	8	支持控制中心迁移、数据备份、数据恢复；支持多升级服务器。
	9	支持自动阻止远程登录行为，防护黑客远程爆破和拦截恶意的远程登录。
	10	支持终端密码保护功能，退出、卸载、安装均可设置密码保护。支持设置自我保护功能，可有效防止客户端进程被恶意终止、注入、提高客户端进程、数据、配置的安全性。
	11	支持终端基础信息、病毒库版本、发现病毒数、未处理病毒数、最后查杀时间、文件防护状态、引擎使用状态、扩展病毒库版本。
	12	支持ARP攻击防护根据策略检测和拦截局域网中的ARP欺骗攻击行为。
	13	支持按补丁类型和级别修复，补丁级别需包括：安全更新、重要补丁、功能补丁、可选补丁。

	14	支持按照补丁的维度统计补丁安装情况，包括补丁号、系统类型、补丁类型、补丁级别、补丁名称、补丁描述、发布日期、漏洞CVE编号、漏洞CNNVD编号、未安装、已安装、已安装未生效、已排除、未更新补丁库。并支持导出统计报表。
	15	支持开启自动修复漏洞。
	16	支持按终端统计补丁安装和生效情况，支持按照终端维度统计，统计每台终端的各个级别的补丁未安装数量。
	17	支持对外设进行多维度的放行，包括设备名称、PID/VID、实例路径，通过添加实现例外或加黑。
	18	支持终端进程红名单、黑名单、白名单功能。
	19	支持对互联网出口地址探测，支持对违规的互联网出口进行发现、断开网络、终端锁屏处理。支持例外白名单添加。
★	20	产品全功能支持简体中文/繁体中体/英语自由切换。
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表四：日志审计设备 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	产品规格：标准机架式设备；事件处理性能≥6000EPS；千兆电口≥6个，接口板卡扩展插槽≥2个，硬盘≥2T，1个Console接口；日志源授权≥25个，硬件维保服务≥1年。
	2	支持将资产按照多种维度进行分组、分域管理，如地理位置、组织结构、业务系统等。
	3	支持自定义资产类型及资产属性。
	4	系统可自动识别收集的日志并自动选择范化策略。
★	5	支持通过Syslog、SNMP Trap、JDBC、Agent代理、WMI、Kafka等多种方式完成各种日志的收集功能。
	6	支持显示一段时间的动态事件移动图，能够在图上显示每个时间切片的事件数量。
	7	支持用户点击单条事件，可对该事件进行展开，显示事件详细信息和原始信息。
	8	支持对资产IP地址（含内网IP）的地理信息进行管理，设置单IP及IP段行政区及经纬度，支持地图显示。
	9	可以以图形化的方式形象的展示一段时间内的日志中IP节点之间的访问行为和关系。
	10	系统提供可编辑的灵活强大的自定义仪表盘。
	11	支持审计各种网络设备（路由器、交换机等）配置日志、运行日志、告警日志等。
	12	支持正则表达式、JSON日志解析、日志自动化范化。
	13	支持审计各种主机操作系统（包括Windows\Solaris\Linux\AIX\HP-UX\UNIX\AS400）配置日志、运行日志、告警日志等。
	14	支持仪表盘导入导出，支持仪表盘共享、复制，可将仪表盘共享给其他用户。
	15	支持对资产日志进行过滤，设置允许接收和拒绝接收日志，并可以对资产设置一定时间范围内未收到事件后进行主动告警。
	16	支持对事件依据其源目的IP和端口等各类字段信息进行深入的事件追踪调查。
	17	支持对关联规则进行监控，了解该规则命中历史情况。
	18	支持可视化编辑归一化策略界面。
★	19	支持对选中的日志内容自动生成正则表达式来提取日志属性。

	20	支持自定义事件搜索查询条件，并可保存为策略，以树形结构进行组织。
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表五：入侵检测设备 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	入侵检测特征库升级服务授权≥1年。
	2	支持路由模式、透明模式、交换模式、旁路模式等混合模式部署。
	3	支持静态路由、策略路由及动态路由。
	4	支持漏洞防护功能，同时将漏洞防护特征库分类，至少包括缓冲区溢出、跨站脚本、拒绝服务、恶意扫描、SQL注入、WEB攻击等六种分类。
	5	支持防护支持日志、阻断、放行、重置等执行动作,可批量设置针对某一分类或全部攻击签名的执行动作。
	6	6.支持设备接口配置IPv6地址，并可使用IPv6地址管理设备；支持IPv6手动及自动的IP/MAC探测及绑定。
	7	支持基于FTP、HTTP、IMAP、OTHER_APP、POP3、SMB、SMTP等应用协议的漏洞防护。
	8	支持在设备漏洞防护特征库直接查阅攻击的名称、CVEID、CNNVDID、CWEID、严重性、影响的平台、类型、描述、解决方案建议等详细信息。
	9	.支持高可靠性配置，支持主备、主主模式；同时支持接口联动、接口权重配置、链路状态探测。
	10	支持漏洞防护特征库及间谍软件库包含高危漏洞攻击特征。
	11	支持基于IPv4/v6地址、应用的会话限制，限制动作包每IP新建、每IP并发、所有IP新建、所有IP并发，且可以基于安全域指定限制方向。
	12	支持间谍软件防护功能，同时将间谍软件特征库分类。
	13	支持同一个地址对象中可以包含IP、IP段、IP range、排除地址等多种类型。
	14	支持基于FTP、HTTP、IMAP、OTHER_APP、POP3、SMB、SMTP等应用协议的间谍软件防护。支持自定义TCP、UDP、HTTP协议的漏洞特征。
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表六：堡垒机 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	产品规格：标准机架式机箱，支持液晶屏，千兆电口≥6个,接口板扩展插槽≥2个，硬盘空间≥4TB；硬件维保服务≥3年，被管资源数授权≥50个。
★	2	支持不同的用户配置不同的多因子认证方式，例如user01配置手机令牌、USB Key，user02配置手机短信。
	3	支持不间断业务部署，支持物理旁路，逻辑串联模式。
	4	余性：支持HA双机热备、支持跨数据中心部署等。
	5	设备管理方式支持SSH、RDP、VNC、Telnet、FTP、SCP、SFTP、DB2、MySQL、Oracle、SQL Server、Rlogin等协议。
	6	支持资源按标签管理，并可以对资源批量添加和删除标签。
	7	支持用户客户端IP和MAC限制，支持黑白名单两种工作模式。

	8	支持Linux/Unix、Windows、H3C、Huawei、Cisco等主流设备及系统。
	9	设备管理支持图形、字符，混合协议下的批量登录
	10	支持批量添加阿里云、百度云、华为云、腾讯云、Ucloud、AWS、Azure云平台的云主机资源。
	11	支持多方协同运维工作，可实现运维协助，操作权限回收。
	12	支持WEB界面上上传改密脚本，通过自定义脚本模式实现新增改密类型，满足多种改密需求。
	13	支持以网盘形式在堡垒机上存储文件，实现操作端、堡垒机、目标服务器三者之间文件共享。
	14	支持SSH、TELNET、RDP等协议文件管理与剪切板控制功能。
	15	支持动态令牌、USBKEY、手机令牌、手机短信等多因子认证。
	16	支持IP/MAC黑白名单、通过访问时间限制用户访问堡垒机。
	17	支持访问控制策略，支持双人授权，针对核心重要设备需要管理员审批才能操作。
	18	支持对高危命令操作的审计与控制，可实现动态审批授权功能。
	19	支持管理员通过WEB界面自定义上传用户手册，保证使用手册及时更新。
	20	支持水印控制策略功能，避免数据泄露无法追责。
	21	支持自定义系统事件的告警等级及方式，例如邮件、手机短信及Syslog日志外发。
★	22	支持认证方式组合使用，例如使用AD域+手机短信、AD域+Radius认证、Radius认证+手机令牌等多种组合方式登录，支持按用户访问的源IP地址进行不同的认证方式。
	23	通过群发命令、预置命令，实现同时运维多台资源设备。
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表七：网络准入设备 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	支持802.1x、应用准入等准入方式。
	2	客户端支持操作系统类型：操作系统：Windows10；Windows Server 2019；macOS；CentOS；Red Hat Enterprise Linux。
	3	支持对终端各种外设（USB存储、硬盘、存储卡、光驱、打印机、扫描仪、摄像头、手机、平板等）、接口（USB口、串口、并口、1394、PCMA）设置使用权限，并支持生效时间设置。
	4	支持对单点维护功能，可远程查看终端实时运行的进程。
	5	支持查看进程用户、命令行（执行路径+执行参数）、内存占用、签名、产品名称、公司名称等，支持远程结束进程。
	6	支持终端进程红名单、黑名单、白名单功能。可设置核心进程必须运行，也可保护核心进程不被结束，违规并告警。
	7	支持统计终端的出口地址列表，搜集终端连接的无线信号信息统一展示，标识出ssid可连通互联网，可连通服务器的情况，汇总展示内网终端上报的进程信息。
	8	支持对互联网出口地址探测，支持对违规的互联网出口进行发现、断开网络、终端锁屏。
	9	支持对终端节能管理，支持对长时间运行、定时关机、空闲节能、工作时间外开机等节能类型设定策略。支持仅提示、关机、注销、锁定、关闭显示器、锁定+关闭显示器、休眠和睡眠处理。
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表八：数据库审计设备 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	产品规格：标准机架式设备；事件处理能力≥3万条/秒，支持液晶屏，千兆电口≥6个，接口板扩展插槽≥2个，硬盘空间≥4TB，软件维保、硬件维保服务≥1年。
	2	系统支持IPv4和IPv6的网络环境下数据库的审计。
	3	部署方式：支持端口镜像旁路部署、Agent代理部署。
★	4	支持使用代理Agent审计回环地址的流量。
	5	支持的数据库类型：Oracle、SQL-Server、DB2、Informix、Sybase、MySQL、PostgreSQL、达梦、人大金仓、南大通用Gbase、神舟通用、Caché、REDIS、等。
	6	支持对HTTP、FTP、TELNET、SMTP、POP3、Samba、NFS协议的审计。
	7	系统能够添加地址段作为保护对象。
	8	支持全文检索数据库solr的审计，可审计到solr的查询、插入行为的操作信息。
	9	内置疑似SQL注入、跨站脚本攻击、字段猜测、代码更改、等近500种风险审计规则库。
	10	支持数据库嵌套、函数、脚本访问以及返回内容等审计；
	11	支持B/S架构下的业务审计，可提取包括应用系统的人员工号（账号）的身份信息，精确定位到人，并可获取XML返回结果，支持框架：tomcat、apache、weblogic、jboss。
★	12	支持C/S架构COM、COM+、DCOM组件的审计，可提取应用层工号（账号）的身份信息，精确定位到人。
	13	支持白名单管理。
	14	支持数据库自动发现公司（支持发现数据库地址、端口、数据库类型等内容），并自动添加成保护对象进行审计，简化操作。
	15	支持系统语句的过滤，支持手动添加系统语句。
	16	系统可根据全方位对数据库的访问行为，评估被保护数据库的整体安全指数；
	17	内置疑似SQL注入、跨站脚本攻击、字段猜测、代码更改、等近500种风险审计规则库，无需单独配置，直接调用。
	18	审计规则支持针对访问工具、客户端IP、客户端MAC、操作系统主机名、操作系统用户名、应用账户名、数据库对象、SQL语句执行回应等条件支持设置等于或不等等于等条件。
	19	审计规则支持针对最大语句操作长度、语句执行时间、返回行数等条件支持设置大于等于或小于等于等条件。
	20	支持全库检索、条件检索和关键字检索，快速定位相应的审计会话内容。
	21	支持查询结果自定义报表，支持Word、PDF、xls格式报表导出
	22	提供用户界面告警、Syslog告警、SNMP告警、邮件告警、短信系统、短信猫等多种告警方式。
	23	用户管理支持三权分立，系统提供了审计管理员、系统管理员、安全管理员分权的用户体系。
	24	支持旁路阻断功能（非串联方式），阻断两种模式，宽松模式：对单一会话危险操作阻断；严格模式：源IP操作的所有请求直接阻断。
	25	支持设置保留天数和占用百分比自动清理功能，清理数据类型支持审计记录（高风险、中风险、低风险、一般行为、关注行为）、报表、后台日志及返回结果。
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表九：杀毒软件 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	PC客户端授权≥100点/3年。
	2	病毒防护概况：终端基础信息、病毒库版本、发现病毒数、未处理病毒数、最后查杀时间、文件防护状态、引擎使用状态、扩展病毒库版本。
	3	病毒防护日志包含：病毒查杀日志、查杀任务日志、攻击防护日志、系统防护日志、按分组、按终端、按时间。
	4	病毒报表支持病毒查杀趋势、扫描触发方式趋势、发现病毒趋势、终端感染趋势、病毒类型统计、病毒处理结果统计、病毒发现触、方式统计、趋势图表、按分组、按终端、按病毒名称。
	5	支持手动导入、导出黑白名单，添加黑白名单。支持通过文件导入添加黑白名单。
	6	支持信任区设置，病毒扫描或实时防护时不扫描目录或文件。
	7	病毒扫描支持扫描所有文件和仅扫描程序及文档文件设置
	8	支持对终端当扫描到感染型病毒、顽固木马时，自动进入深度查模式。
	9	支持扫描资源占用设置，可设置不限制、均衡型、低资源等模式。支持网络入侵拦截对流入本机的网络包数据和行为进行检测。
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表一十：安全隔离与信息交换系统 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	支持IPV4/IPV6双栈接入，支持SMB、FTP、NFS、FTPS、SFTP文件传输协议。
	2	在安全隔离的基础上进行精细控制数据流向。实现不同级别网络间的不同数据交换。
	3	支持静态路由、策略路由及动态路由。
	4	支持对最多6级的压缩文件进行解压查杀。
	5	支持在会话的源、目的地址同为IPv4地址时，可将目的地址转换至指定服务器地址。
	6	支持设备接口配置IPv6地址，并可使用IPv6地址管理设备；支持IPv6手动及自动的IP/MAC探测及绑定。
	7	支持设置例外特征，对特定的病毒特征不进行查杀。
	8	支持基于IPv4/v6地址、应用的会话限制，限制动作包每IP新建、每IP并发、所有IP新建、所有IP并发，且可以基于安全域指定限制方向。
	9	支持对HTTP/FTP/POP3/SMTP/IMAP/SMB六种协议进行病毒查杀。支持基于MD5的自定义签名、病毒例外。
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表一十一：WEB应用防火墙 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
★	1	产品规格：标准机架式设备，网络吞吐量≥2Gbps，应用层处理能力≥800Mbps，千兆电口≥6个，千兆光口≥2个，Bypass接口≥2组，硬盘≥1TB，WEB应用特征库更新服务≥3年，硬件维保服务≥3年。
	2	产品具备串联和旁路部署方式，串联部署方式支持透明在线部署，不改名网络或网站配置，无需配置IP地址，实现即插即用。

	3	产品具备对HTTP、HTTPS协议的代理网关功能，支持透明代理、反向代理、负载均衡等模式。
	4	产品具备虚拟补丁功能，支持导入扫描器的扫描结果生成WAF的规则，对此类网站漏洞直接防护。
	5	产品具备Web业务控制检测功能，提供针对爬虫、黑链、内网代理以及盗链的防护功能。
	6	产品具备防暴力破解功能，可支持频率阈值，动态令牌以及频率阈值与动态令牌组合的三种方式实现暴力破解防护。
	7	产品具备敏感信息检测防护，检测类型包括：中间件信息保护，数据库信息保护，敏感文件保护，代码错误信息保护，隐私信息保护。
	8	产品具备轻量级蜜罐检测功能，提供伪造的后台管理系统页面检测功能。
	9	9.产品具备协议合规检测，可根据实际网络状况自定义协议参数合规标准，过滤非法数据。
	10	10.产品具备日志一键响应功能，针对攻击日志详情具备一键拉黑以及排除规则功能。
	11	产品具备支持威胁情报中心联动功能，基于FTP或FTPS协议登录云端获取数据来源。
	12	产品具备资产探测功能，提供自动识别资产系统类型和开放端口。
	13	产品具备机器学习引擎，针对业务建模，可通过学习URL、host等信息展示网站结构树形图，并支持对URL的访问量和响应健康度进行图形化统计。
★	14	产品具备旁路部署对镜像流量分析的同时实现阻断功能，产品具备专门的阻断接口设置和对端MAC地址设置功能。
	15	可根据源目的IP，端口，协议等进行访问控制处理，并可自定义访问过期时。
	16	产品具备安全态势大屏实时展示，可通过产品自带的实时态势监测模块进行攻击态势地图展示。
	17	产品具备独立的审计日志、安全防护日志、访问控制日志、机器学习日志、入侵防护日志、DDoS防护日志、以及外联日志模块。
	18	产品具备非法URL外联检测功能，针对特定外联URL进行监控或阻断，并且支持自定义URL地址
	19	产品具备移动终端管理功能，不需要安装APP和第三方插件，通过手机浏览器即可管理设备，并可查看设备CPU、内存使用情况。
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

## 第五章 投标人应当提交的资格、资信证明文件

投标人应提交证明其有资格参加投标和中标后有能力履行合同的相关文件，并作为其投标文件的一部分，所有文件必须真实可靠、不得伪造，否则将按相关规定予以处罚。

### 1.法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明：

（1）法人包括企业法人、机关法人、事业单位法人和社会团体法人；其他组织主要包括合伙企业、非企业专业服务机构、个体工商户、农村承包经营户；自然人是指《中华人民共和国民法通则》（以下简称《民法通则》）规定的具有完全民事行为能力、能够承担民事责任和义务的公民。如投标人是企业（包括合伙企业），要提供在工商部门注册的有效“企业法人营业执照”或“营业执照”；如投标人是事业单位，要提供有效的“事业单位法人证书”；投标人是非企业专业服务机构的，如律师事务所，会计师事务所要提供执业许可证等证明文件；如投标人是个体工商户，要提供有效的“个体工商户营业执照”；如投标人是自然人，要提供有效的自然人身份证明。

（2）这里所指“其他组织”不包括法人的分支机构，由于法人分支机构不能独立承担民事责任，不能以分支机构的身份参加政府采购，只能以法人身份参加。“但由于银行、保险、石油石化、电力、电信等行业具有其特殊性，如果能够提供其法人给予的相应授权证明材料，可以参加政府采购活动”。

### 2.投标人应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，提供标准格式的《资格承诺函》。

### 3.信用记录查询

（1）查询渠道：通过“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))和“中国政府采购网”（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）进行查询；

（2）查询截止时点：本项目资格审查时查询；

（3）查询记录：对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单、信用报告进行查询；

采购人或采购代理机构应当按照查询渠道、查询时间节点、查询记录内容进行查询。对信用记录查询结果中显示供应商被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商作无效投标处理并将相关截图存档。

4.采购人或采购代理机构应当按照查询渠道、查询时间节点、查询记录内容进行查询，并存档。对信用记录查询结果中显示投标人被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的投标人作无效投标处理。

### 5.按照招标文件要求，投标人应当提交的资格、资信证明文件。



## 第六章 评审

### 一、评审要求

#### 1. 评标方法

医院信息化系统：综合评分法,是指投标文件满足招标文件全部实质性要求,且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为中标候选人的评标方法。(最低报价不是中标的唯一依据。)

网络安全：综合评分法,是指投标文件满足招标文件全部实质性要求,且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为中标候选人的评标方法。(最低报价不是中标的唯一依据。)

#### 2. 评标原则

2.1 评标活动遵循公平、公正、科学和择优的原则,以招标文件和投标文件为评标的基本依据,并按照招标文件规定的评标方法和评标标准进行评标。

2.2 具体评标事项由评标委员会负责,并按招标文件的规定办法进行评审。

2.3 合格投标人不足三家的,不得评标。

#### 3. 评标委员会

3.1 评标委员会由采购人代表和有关技术、经济等方面的专家组成,成员人数为5人及以上单数,其中技术、经济等方面的评审专家不得少于成员总数的三分之二。

3.2 评标委员会成员有下列情形之一的,应当回避:

(1) 参加采购活动前三年内,与投标人存在劳动关系,或者担任过投标人的董事、监事,或者是投标人的控股股东或实际控制人;

(2) 与投标人的法定代表人或者负责人有夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或者近姻亲关系;

(3) 与投标人有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系;

3.3 评标委员会负责具体评标事务,并独立履行下列职责:

(1) 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;

(2) 要求投标人对投标文件有关事项作出澄清或者说明;

(3) 对投标文件进行比较和评价;

(4) 确定中标候选人名单,以及根据采购人委托直接确定中标供应商;

(5) 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;

(6) 法律法规规定的其他职责。

#### 4. 澄清

4.1 对于投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容,评标委员会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。

4.2 投标人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式,并加盖公章,或者由法定代表人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。

4.3 评标委员会不接受投标人主动提出的澄清、说明或补正。

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

#### 5. 有下列情形之一的,视为投标人串通投标

5.1 不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制;(不同投标人投标文件上传的项目内部识别码一致);

5.2 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜;

5.3 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;

5.4 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;

5.5不同投标人的投标文件相互混装；

5.6不同投标人的投标保证金为从同一单位或个人的账户转出；

说明：在项目评审时被认定为串通投标的投标人不得参加该合同项下的采购活动。

## 6.有下列情形之一的，属于恶意串通投标

6.1投标人直接或者间接从采购人或者采购代理机构处获得其他投标人的相关情况并修改其投标文件或者响应文件；

6.2投标人按照采购人或者采购代理机构的授意撤换、修改投标文件或者响应文件；

6.3投标人之间协商报价、技术方案等投标文件或者响应文件的实质性内容；

6.4属于同一集团、协会、商会等组织成员的投标人按照该组织要求协同参加政府采购活动；

6.5投标人之间事先约定由某一特定投标人中标、成交；

6.6投标人之间商定部分投标人放弃参加政府采购活动或者放弃中标、成交；

6.7投标人与采购人或者采购代理机构之间、投标人相互之间，为谋求特定投标人中标、成交或者排斥其他投标人的其他串通行为。

## 7.投标无效的情形

7.1详见资格性审查、符合性审查和招标文件其他投标无效条款。

## 8.废标的情形

8.1出现下列情形之一的，应予以废标。

- (1) 符合专业条件的投标人或者对招标文件作实质响应的投标人不足3家；（或参与竞争的核心产品品牌不足3个）的；
- (2) 出现影响采购公正的违法、违规行为的；
- (3) 投标人的报价均超过了采购预算；
- (4) 因重大变故，采购任务取消；
- (5) 法律、法规以及招标文件规定其他情形。

## 9.定标

9.1评标委员会按照招标文件确定的评标方法、步骤、标准，对投标文件进行评审。评标结束后，对投标人的评审名次进行排序，确定中标人或者推荐中标候选人。

## 10.其他说明事项

若出现供应商因在投标客户端中对应答点标记错误，导致评审专家无法进行正常查阅的，视为投标文件未实质性响应（或未响应）招标文件该部分要求的，由投标人自行承担 responsibility。

## 二、政府采购政策落实

### 1.节能、环保要求

采购的产品属于品目清单范围的，将依据国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品、环境标志产品认证证书，对获得证书的产品实施政府优先采购或强制采购。如所投设备属于《节能产品政府采购品目清单》中强制采购产品范围的（如台式计算机，便携式计算机，平板式微型计算机，激光打印机，针式打印机，液晶显示器，制冷压缩机，空调机组，专用制冷、空调设备，镇流器，空调机，电热水器，普通照明用双端荧光灯，电视设备，视频设备，便器，水嘴等为政府强制采购的产品），供应商应提供国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品认证证书，否则其投标文件无效。

### 2.对小型、微型企业、监狱企业或残疾人福利性单位给予价格扣除

依照《政府采购促进中小企业发展管理办法》、《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》和《财政部民政部中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》的规定，凡符合要求的小型、微型企业、监狱企业或残疾人福利性单位，按照以下比例给予相应的价格扣除：（监狱企业、残疾人福利性单位视同为小、微企业）

合同包1（医院信息化系统）

序号	情形	适用对象	价格扣除比例	计算公式
1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	非联合体	20%	货物由小微企业制造，即货物由小微企业生产且使用该小微企业商号或者注册商标时，给予价格扣除C1，即：评标价=投标报价×（1-C1）；监狱企业与残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受同等价格扣除，当企业属性重复时，不重复价格扣除。

注：（1）上述评标价仅用于计算价格评分，成交金额以实际投标价为准。（2）组成联合体的大中型企业和其他自然人、法人或者其他组织，与小型、微型企业之间不得存在投资关系。

#### 合同包2（网络安全）

序号	情形	适用对象	价格扣除比例	计算公式
1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	非联合体	20%	货物由小微企业制造，即货物由小微企业生产且使用该小微企业商号或者注册商标时，给予价格扣除C1，即：评标价=投标报价×（1-C1）；监狱企业与残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受同等价格扣除，当企业属性重复时，不重复价格扣除。

注：（1）上述评标价仅用于计算价格评分，成交金额以实际投标价为准。（2）组成联合体的大中型企业和其他自然人、法人或者其他组织，与小型、微型企业之间不得存在投资关系。

### 3.价格扣除相关要求

3.1所称小型和微型企业应当同时符合以下条件：

- （1）符合中小企业划分标准；
- （2）提供本企业制造的货物、承担的工程或者服务，或者提供其他中小企业制造的货物。本项所称货物不包括使用大型企业注册商标的货物。
- （3）中小企业划分标准，是指国务院有关部门根据企业从业人员、营业收入、资产总额等指标制定的中小企业划型标准。
- （4）小型、微型企业提供中型企业制造的货物的，视同为中型企业。符合中小企业划分标准的个体工商户，在政府采购活动中视同中小企业。

3.2在政府采购活动中，供应商提供的货物、工程或者服务符合下列情形的，享受《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定的中小企业扶持政策：

- （1）在货物采购项目中，货物由中小企业制造，即货物由中小企业生产且使用该中小企业商号或者注册商标；
- （2）在工程采购项目中，工程由中小企业承建，即工程施工单位为中小企业；
- （3）在服务采购项目中，服务由中小企业承接，即提供服务的人员为中小企业依照《中华人民共和国劳动民法典》订立

劳动合同的从业人员。

在货物采购项目中，供应商提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定的中小企业扶持政策。

以联合体形式参加政府采购活动，联合体各方均为中小企业的，联合体视同中小企业。其中，联合体各方均为小微企业的，联合体视同小微企业。

**3.3**投标人属于小微企业的应填写《中小企业声明函》；监狱企业须投标人提供由监狱管理局、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；残疾人福利性单位应填写《残疾人福利性单位声明函》，否则不认定价格扣除。

说明：投标人应当认真填写声明函，若有虚假将追究其责任。投标人可通过“国家企业信用信息公示系统”（<http://www.gsxt.gov.cn/index.html>），点击“小微企业名录”（<http://xwqy.gsxt.gov.cn/>）对投标人和核心设备制造商进行搜索、查询，自行核实是否属于小微企业。

**3.4**提供投标人的《中小企业声明函》、《残疾人福利性单位声明函》（格式后附，不可修改），未提供、未盖章或填写内容与相关材料不符的不予价格扣除。

### 三、评审程序

#### 1.资格性审查和符合性审查

**1.1**资格性审查。依据法律法规和招标文件的规定，对投标文件中的资格证明文件等进行审查，以确定投标投标人是否具备投标资格。（详见后附表一资格性审查表）

**1.2**符合性审查。依据招标文件的规定，从投标文件的有效性、完整性和对招标文件的响应程度进行审查，以确定是否对招标文件的实质性要求作出响应。（详见后附表二符合性审查表）

**1.3**资格性审查和符合性审查中凡有其中任意一项未通过的，评审结果为未通过，未通过资格性审查、符合性审查的投标单位按无效投标处理。

#### 2.投标报价审查

**2.1**评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，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。

#### 3.政府采购政策功能落实

对于小型、微型企业、监狱企业或残疾人福利性单位给予价格扣除。

#### 4.核心产品同品牌审查

**4.1**采用最低评标价法的采购项目，提供相同品牌产品的不同投标人参加同一合同项下投标的，以其中通过资格审查、符合性审查且报价最低的参加评标；报价相同的，按技术指标的优劣顺序排列获得中标人推荐资格，技术指标相同的，由采购人确定获得中标人推荐资格。

**4.2**使用综合评分法的采购项目，提供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，由采购人确定一个投标人获得中标人推荐资格。

#### 5.详细评审

综合评分法：分为投标报价评审、商务部分评审、技术部分评审（得分四舍五入保留两位小数）。（详见后附表三详细评审表）

最低评标价法：投标文件满足招标文件全部实质性要求，且进行政府采购政策落实的价格扣除后，对投标报价进行由低到高排序，确定价格最低的投标人为中标候选人。

#### 6.汇总、排序

6.1综合评分法：评标结果按评审后总得分由高到低顺序排列。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，按技术指标的优劣顺序排列确定，以上均相同的由采购人确定。

6.2最低评标价法：投标文件满足招标文件全部实质性要求，且进行政府采购政策落实的价格扣除后，对投标报价进行由低到高排序，确定价格最低的投标人为中标候选人。价格相同的，按技术指标优劣顺序排列确定，上述均相同的由采购人确定。

表一 资格性审查表

合同包1（医院信息化系统）

具有独立承担民事责任的能力	在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，投标时提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件。
有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	按资格承诺函提供
具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	按资格承诺函提供
履行合同所必须的设备和专业技术能力	按资格承诺函提供
参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录	按资格承诺函提供
信用记录	评委通过“信用中国”网（ <a href="http://www.creditchina.gov.cn">www.creditchina.gov.cn</a> ）及中国政府采购网（ <a href="http://www.ccgp.gov.cn/">http://www.ccgp.gov.cn/</a> ）对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单、信用报告进行查询，对查询渠道、查询时间节点、查询记录内容进行存档。对信用记录查询结果中显示投标人被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商作无效响应处理。
供应商必须符合法律、行政法规规定的其他条件	按资格承诺函提供

合同包2（网络安全）

具有独立承担民事责任的能力	在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，投标时提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件。
有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	按资格承诺函提供
具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	按资格承诺函提供
履行合同所必须的设备和专业技术能力	按资格承诺函提供
参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录	按资格承诺函提供

信用记录	评委通过“信用中国”网（ <a href="http://www.creditchina.gov.cn">www.creditchina.gov.cn</a> ）及中国政府采购网（ <a href="http://www.ccgp.gov.cn/">http://www.ccgp.gov.cn/</a> ）对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单、信用报告进行查询，对查询渠道、查询时间节点、查询记录内容进行存档。对信用记录查询结果中显示投标人被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商作无效响应处理。
供应商必须符合法律、行政法规规定的其他条件	按资格承诺函提供

表二符合性审查表：

合同包1（医院信息化系统）

投标报价	投标报价（包括分项报价，投标总报价）只能有一个有效报价且不超过采购预算或最高限价，投标报价不得缺项、漏项。
投标文件规范性、符合性	投标文件的签署、盖章、涂改、删除、插字、公章使用等符合招标文件要求；投标文件文件的格式、文字、目录等符合招标文件要求或对投标无实质性影响。
主要商务条款	审查投标人出具的“满足主要商务条款的承诺书”，且进行签署、盖章。
联合体投标	符合关于联合体投标的相关规定。
技术部分实质性内容	1.明确所投标的的产品品牌、规格型号或服务内容或工程量； 2.投标文件应当对招标文件提出的要求和条件作出明确响应并满足招标文件全部实质性要求。
其他要求	招标文件要求的其他无效投标情形；围标、串标和法律法规规定的其它无效投标条款。

合同包2（网络安全）

投标报价	投标报价（包括分项报价，投标总报价）只能有一个有效报价且不超过采购预算或最高限价，投标报价不得缺项、漏项。
投标文件规范性、符合性	投标文件的签署、盖章、涂改、删除、插字、公章使用等符合招标文件要求；投标文件文件的格式、文字、目录等符合招标文件要求或对投标无实质性影响。
主要商务条款	审查投标人出具的“满足主要商务条款的承诺书”，且进行签署、盖章。
联合体投标	符合关于联合体投标的相关规定。
技术部分实质性内容	1.明确所投标的的产品品牌、规格型号或服务内容或工程量； 2.投标文件应当对招标文件提出的要求和条件作出明确响应并满足招标文件全部实质性要求。
其他要求	招标文件要求的其他无效投标情形；围标、串标和法律法规规定的其它无效投标条款。

表三详细评审表：

医院信息化系统

评审因素	评审标准
分值构成	技术部分40.0分 商务部分30.0分 报价得分30.0分

技术部分	技术响应情况 (40.0分)	起评分（基础分）：（40）分，满分（40）分。1.一般技术指标（非★条款）低于招标文件规定的相应技术指标参数的，每有一项在起评分的基础上减（3）分，扣完为止。2.单项产品非“★”号条款达到（10）条不满足则投标无效。3.“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则投标无效。
商务部分	售后服务方案 (15.0分)	评审委员会根据供应商提供的保修期内售后服务方案，从以下5方面进行综合评审：①售后服务内容和标准（3分）②免费保修年限及服务承诺（3分）③上门现场服务（3分）④故障响应支持（3分）⑤电话及现场技术支持等内容（3分）完全满足上述5方面要求且合理可行的得15分，内容缺一项的扣3分
	项目相关经验 (3.0分)	业绩：最近三年内成功实施的同类项目的业绩（即投标文件提交截止之日前三年内）：提供1个业绩得（1）分，每增加1个业绩加（1）分，最多得（3）分。（需提供合同、中标通知书和中标网上截图，原件扫描上传，缺少任意一项不得分）。
	质量保证措施 (12.0分)	评审委员会根据供应商提供的质量保证措施，从以下3方面进行综合评审：①全过程质量保障（4分）②产品性能保障（4分）③维保期（4分）完全满足上述3方面要求的得12分，内容每缺一项的扣4分，第③项，维保期在三年的基础上延长最长的得4分。
投标报价	投标报价得分 (30.0分)	投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×价格分值【注：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。】最低报价不是中标的唯一依据。因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价。

网络安全

评审因素	评审标准	
分值构成	技术部分40.0分 商务部分30.0分 报价得分30.0分	
技术部分	技术指标符合性 (40.0分)	起评分（基础分）：（40）分，满分（40）分。1.一般技术指标（非★条款）低于招标文件规定的相应技术指标参数的，每有一项在起评分的基础上减（3）分，扣完为止。2.单项产品非“★”号条款达到（5）条不满足则投标无效。3.“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则投标无效。
	售后服务 (13.0分)	评审委员会根据供应商提供的保修期内售后服务方案，从以下4方面进行综合评审：①售后服务内容和标准（4分）②上门现场服务（3分）③故障响应支持（3分）④电话及现场技术支持等内容（3分）完全满足上述4方面要求且合理可行的得13分，内容缺一项的，第1条扣4分，2.3.4条扣3分

商务部分	项目相关经验 (3.0分)	业绩：最近三年内成功实施的同类项目的业绩（即投标文件提交截止之日前三年内）：提供1个业绩得（1）分，每增加1个业绩加（1）分，最多得（3）分。（需提供合同、中标通知书和中标网上截图，原件扫描上传，缺少任意一项不得分）。
	供货方案 (5.0分)	评标委员会根据投标人提供的供货方案，从以下5方面进行综合评审：①供货计划（1分）②供货流程安排（1分）③时间安排（1分）④运输条件（1分）⑤安装、调试、验收方案（1分）完全满足上述5方面要求的得5分，内容缺一项的扣1分，每项内容只有简单描述无实质性内容、不够合理的扣1分，未提供的得0分。
	质量保证措施 (9.0分)	评审委员会根据供应商提供的质量保证措施，从以下3方面进行综合评审：①全过程质量保障（3分）②产品性能保障（3分）③维保期（3分）完全满足上述3方面要求的得9分，内容每缺一项的扣3分.第③项，维保期在三年的基础上延长最长的得3分.
投标报价	投标报价得分 (30.0分)	投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×价格分值【注：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。】最低报价不是中标的唯一依据。因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价。



## 第七章 投标文件格式与要求

投标人提供投标文件应按照以下格式及要求进行编制，且不少于以下内容。

# 投标文件封面

(项目名称)

# 投标文件封面

项目编号：**[230301]JXCG[GK]20220030**

所投采购包：第 包

(投标人名称)

年 月 日

## 投标文件目录

- 一、投标承诺书
- 二、资格承诺函。
- 三、法定代表人授权书
- 四、主要商务要求承诺书
- 五、技术偏离表
- 六、中小企业声明函
- 七、监狱企业
- 八、残疾人福利性单位声明函
- 九、分项报价明细表
- 十、联合体协议书
- 十一、项目实施方案、质量保证及售后服务承诺等
- 十二、项目组成人员一览表
- 十三、投标人业绩情况表
- 十四、各类证明材料

**格式一：**

投标承诺书

采购单位、鸡西市公共资源交易中心：

1.按照已收到的 项目（项目编号： ）招标文件要求，经我方（投标人名称）认真研究投标须知、合同条款、技术规范、资质要求和其它有关要求后，我方愿按上述合同条款、技术规范、资质要求进行投标。我方完全接受本次招标文件规定的所有要求，并承诺在中标后执行招标文件、投标文件和合同的全部要求，并履行我方的全部义务。我方的最终报价为总承包价，保证不以任何理由增加报价。

2.我方同意招标文件关于投标有效期的所有规定。

3.我方郑重声明：所提供的投标文件内容全部真实有效。如经查实提供的内容、进行承诺的事项存在虚假，我方自愿接受有关处罚，及由此带来的法律后果。

4.我方将严格遵守《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等有关法律、法规规定，如有违反，无条件接受相关部门的处罚。

5.我方同意提供贵方另外要求的与其投标有关的任何数据或资料。

6.我方将按照招标文件、投标文件及相关要求、规定进行合同签订，并严格执行和承担协议和合同规定的责任和义务。

7.我单位如果存在下列情形的，愿意承担取消中标资格、接受有关监督部门处罚等后果：

- (1) 中标后，无正当理由放弃中标资格；
- (2) 中标后，无正当理由不与招标人签订合同；
- (3) 在签订合同时，向招标人提出附加条件或不按照相关要求签订合同；
- (4) 不按照招标文件要求提交履约保证金；
- (5) 要求修改、补充和撤销投标文件的实质性内容；
- (6) 要求更改招标文件和中标结果公告的实质性内容；
- (7) 法律法规和招标文件规定的其他情形。

详细地址：

邮政编码：

电话：

电子函件：

投标人开户银行：

账号/行号：

投标人\_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人\_\_\_\_\_（签字）

授权委托人\_\_\_\_\_（签字）

年 月 日

**格式二：**

《投标资格承诺函》

鸡西市公共资源交易中心：

我公司作为本次采购项目的投标人，根据招标文件要求，现郑重承诺如下：

1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件；

(1)具有独立承担民事责任的能力；

(2)具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

(3)具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

(4)有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

(5)参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

(6)符合国家法律、行政法规规定的其他条件。

2.我公司作为本项目参加政府采购活动的投标人、法定代表人/单位负责人近3年内不具有行贿犯罪记录。

3.我公司在截至投标截止日未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。

4.我公司未违反“单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本采购项目（包组）投标。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参与本项目投标。”的情形。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

投标人（单位盖章）：

日期:

格式三:

法定代表人授权书

本人\_\_\_\_\_ (姓名) 系\_\_\_\_\_ (投标人名称) 的法定代表人, 现委托\_\_\_\_\_ (姓名) 为我方代理人。代理人根据授权, 以我方名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改招标项目投标文件、签订合同和处理有关事宜, 其法律后果由我方承担。委托期限: \_\_\_\_\_。

代理人无转委托权。

投标人: \_\_\_\_\_ (加盖公章)

法定代表人: \_\_\_\_\_ (签字)

授权委托人: \_\_\_\_\_ (签字)

法定代表人身份证扫描件  国徽面	法定代表人身份证扫描件  人像面
授权委托人身份证扫描件  国徽面	授权委托人身份证扫描件  人像面

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

格式四:

主要商务要求承诺书

我公司承诺可以完全满足本次采购项目的**所有**主要商务条款要求 (如标的提供的时间、标的提供的地点、投标有效期、采购资金支付、验收要求、履约保证金等)。若有不符合或未按承诺履行的, 后果和责任自负。

如有优于招标文件主要商务要求的请在此承诺书中说明。

具体优于内容 (如标的提供的时间、地点, 质保期等) 。

特此承诺。

投标人名称: (加盖公章)      法定代表人 (或授权代表) 签字或盖章

年 月 日

格式五: (工程类项目可不填写或不提供)

技术偏离表

序号	标的名称	招标技术要求		投标人提供响应内容	偏离程度	备注
1		★	1.1			
			1.2			
			.....			
2		★	2.1			
			2.2			
			.....			
.....						

说明:

1. 投标人应当如实填写上表“投标人提供响应内容”处内容，对招标文件提出的要求和条件作出明确响应，并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述的，将视为未实质性满足招标文件要求。

2. “偏离程度”处可填写满足、响应或正偏离、负偏离。

3. 佐证文件名称及所在页码：系指能为投标产品提供技术参数佐证或进一步提供证据的文件、资料名称及相关佐证参数所在页码。如直接复制招标文件要求的参数但与佐证材料不符的，为无效投标。

4. 上表中“招标技术要求”应详细填写招标要求。

格式六：（不属于可不填写内容或不提供）

#### 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）；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）；

2.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；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：

#### 中小企业声明函（工程、服务）

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合体中的小企业、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；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

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

……  
以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：  
日期：

格式七：（不属于可不填写内容或不提供）

#### 监狱企业

提供由监狱管理局、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。

格式八：（不属于可不填写内容或不提供）

#### 残疾人福利性单位声明函

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加\_\_\_\_\_单位的\_\_\_\_\_项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（加盖公章）：

日期：

**格式九：**

分项报价明细表（网上开评标可不填写）

注：投标供应商应在投标客户端【报价部分】进行填写，投标客户端软件将自动根据供应商填写信息在线生成开标一览表（首轮报价表、报价一览表）或分项报价表，若在投标文件中出现非系统生成的开标一览表（首轮报价表、报价一览表）或分项报价表，且与投标客户端生成的开标一览表（首轮报价表、报价一览表）或分项报价表信息内容不一致，以投标客户端生成的内容为准。

**格式十：（不属于可不填写内容或不提供）**

联合体协议书

\_\_\_\_\_（所有成员单位名称）自愿组成\_\_\_\_\_（联合体名称）联合体，共同参加\_\_\_\_\_（项目名称）招标项目投标。现就联合体投标事宜订立如下协议。

- 1.（某成员单位名称）为（联合体名称）牵头人。
2. 联合体各成员授权牵头人代表联合体参加投标活动，签署文件，提交和接收相关的资料、信息及指示，进行合同谈判活动，负责合同实施阶段的组织和协调工作，以及处理与本招标项目有关的一切事宜。
3. 联合体牵头人在本项目中签署的一切文件和处理的一切事宜，联合体各成员均予以承认。联合体各成员将严格按照招标文件、投标文件和合同的要求全面履行义务，并向招标人承担连带责任。
4. 联合体各成员单位内部的职责分工如下：\_\_\_\_\_。
5. 本协议书自所有成员单位法定代表人或其授权代表签字或盖单位章之日起生效，合同履行完毕后自动失效。
6. 本协议书一式\_\_\_\_\_份，联合体成员和招标人各执一份。

协议书由法定代表人签字的，应附法定代表人身份证明；由授权代表签字的，应附授权委托书。

联合体牵头人名称：\_\_\_\_\_（加盖公章）  
法定代表人或其授权代表：\_\_\_\_\_（签字）  
联合体成员名称：\_\_\_\_\_（加盖公章）  
法定代表人或其授权代表：\_\_\_\_\_（签字）

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**格式十一：**

（未要求可不填写）

项目实施方案、质量保证及售后服务承诺等内容和格式自拟。

**格式十二：**

项目组成人员一览表（未要求可不填写）

序号	姓名	本项目拟任职务	学历	职称或执业资格	身份证号	联系电话
1						
2						
3						
.....						

按招标文件要求在本表后附相关人员证书。

**注：**

1. 本项目拟任职务处应包括：项目负责人、项目联系人、项目服务人员或技术人员等。
2. 如投标人中标，须按本表承诺人员操作，不得随意更换。

格式十三：

投标人业绩情况表（未要求可不填写）

序号	使用单位	业绩名称	合同总价	签订时间
1				
2				
3				
4				
...				

投标人根据上述业绩情况后附销售或服务合同复印件。

格式十四：

各类证明材料（未要求可不填写）

- 1.招标文件要求提供的其他资料。
- 2.投标人认为需提供其他资料。