

# 中资国际工程咨询集团有限责任公司

## 公开招标文件

项目名称：中医院“互联网+医疗健康”支撑软件

项目编号：**[230523]zzgj[GK]20220010**

## 第一章 投标邀请

中资国际工程咨询集团有限责任公司受宝清县中医院的委托，采用公开招标方式组织采购中医院“互联网+医疗健康”支撑软件。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：中医院“互联网+医疗健康”支撑软件

批准文件编号：宝清财购核字[2022]01008号

采购项目编号：[230523]zzgj[GK]20220010

#### 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	1	1	详见采购文件	4,702,000.00

### 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（1）：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“不按规范标记导致废标的，由供应商自行承担相关责任”。

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云平台，逾期递交的投标文件，为无效投标文件。

#### 六.询问提起与受理：

项目经办人：中资国际工程咨询集团有限责任公司 联系方式：0451-81888888-805

#### 七.质疑提起与受理：

1.对采购文件的质疑：

项目经办人：中资国际工程咨询集团有限责任公司 联系方式：0451-81888888-805

2.对评审过程和结果的质疑：

质疑联系人：封先生 电话：045181888888-805

#### 八.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：中资国际工程咨询集团有限责任公司

地址：黑龙江省哈尔滨市市辖区经开区南岗集中区汉水路76—6号软件园二期A栋1-2层17号办公

联系人：中资国际工程咨询集团有限责任公司

联系电话：0451-81888888-805

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：宝清县中医院

地址：宝清县中医院

联系人：赵佳思

联系电话：13555444252

中资国际工程咨询集团有限责任公司

## 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1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
6	评标办法	合同包1（1）：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--政府采购云平台
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	采购人授权评标委员会按照评审原则直接确定中标（成交）人。
12	备选方案	不允许
13	联合体投标	包1： 不接受
14	代理服务费收取方式	向中标/成交供应商收取

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><b>1：保证金人民币：0.00元整。</b></p> <p>开户单位：无          开户银行：无          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<b>4009985566</b>按<b>5</b>转<b>1</b>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<b>30</b>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 <b>CA</b> 证书在开始解密后<b>30</b>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<b>CA</b>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--政府采购云平台”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。
2 0	报价形式	合同包1（1）: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：-

### 三、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>）办事指南-CA办理流程）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中资国际工程咨询集团有限责任公司。

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

1.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）投标文件中开标一览表（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。

# **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--政府采购云平台”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。采购中心应当在正式受理投标人的书面质疑后七个工作日作出答复, 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亲自递交至采购代理机构，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。

1.9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)
**	**	**	**	**	**	**

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：

中医院“互联网+医疗健康”支撑软件

合同包1（1）

### 1.主要商务要求

标的提供的时间	合同签订后90天内完成
标的提供的地点	双鸭山宝清县中医院
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60%，首付款中小企业60%，小微企业首付款70% 2期：支付比例40%，验收合格后付款40%，小微企业付款30%
验收要求	1期：符合国家标准
履约保证金	不收取
其他	

### 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		软件集成实施服务	中医院“互联网+医疗健康”支撑软件	项	1.000	4,702,000.00	4,702,000.00	-	详见附表一

附表一：中医院“互联网+医疗健康”支撑软件 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	<p>1.整体要求</p> <p>1.系统标准接口：投标人需提供相应标准接口，并保证本次投标所涉及的系统相互间对接。对接费用由投标人承担。</p> <p>2.需提供★条款的功能截图或相关证明材料。</p>
		<p>2.医护工作站</p> <p>2.1.门诊电子处方系统</p> <p>1.自动获取或提供如下信息：通过对上述病人就诊相关信息的积累，系统能够系统的建立起病人全面的就诊资料。</p> <p>1) 病人基本信息就诊卡号、姓名、性别、年龄、医保费用类别、家庭地址。</p> <p>2) 诊疗相关信息：病史资料、主诉、现病史、既往史、过敏史、历次就诊记录等。</p> <p>3) 医生信息：科室、姓名、职称、诊疗时间等。</p> <p>4) 费用信息：项目名称、规格、价格、医保费用类别、数量等。</p> <p>2.支持医生处理门诊记录、检查、检验、诊断、（中、西药）处方、治疗处置、卫生材料、手术、收入院等诊疗活动，并与收费系统、药房管理系统、医技平台、LIS系统、PACS系统互联互通，处方中的药品、检验、检查等信息可传送到对应的执行科室；</p> <p>3.提供医院、科室、医生常用临床项目字典，医嘱模板、病历模板及相应编辑功能。</p> <p>4.实现门诊处方的开立、成组药、提交、作废、提交等；下达处方时能关联项目获得获取药品基本信息，如医保类型、药价格、库存、剂型、剂量、是否基药、抗菌药物、毒麻精等；同时能获取药物知识，如提供药物说明查询功能等；提交时自动审核录入处方的完整性，同时记录开方医生姓名及时间。</p>

- 5.所有处方均提供备注功能，医师可以输入相关注意事项，能自动核算处方费用，支持处置单医卡扣费管理；
- 6.支持医生查询相关资料：历次就诊信息、检验检查结果，并提供比较功能。
- 7.下达检验申请单时可获得检验项目和标本信息，如适应症、采集要求、作用等；支持通过调用检验科室系统或界面集成方式实现医生工作站查看检验报告，查阅检验报告时能够给出结果参考范围及结果异常标识；需支持查阅历次检验结果，可根据历史检验结果绘制趋势图；
- 8.下达检查申请单时可获得检查项目信息，如适应症、作用、注意事项等；支持通过调用检查科室系统或界面集成方式实现医生工作站查看检查报告和影像，检查报告与申请单可进行关联对应，并能提示正常值范围，异常检查结果的标识；
- 9.通过系统集成或内嵌方式实现医生工作站的检查、检验危急值提醒，支持医生查看检查、检验危急值，能进行相应的处置操作；
- 10.提供打印功能，如处方、检查检验申请单、诊断证明等，打印结果由相关医师签字生效。
- 11.支持电子住院证开立；
- 12.自动生成门诊工作日志。

## 2.2.住院电子医嘱系统

- 1.需能直观查看住院病人信息：床号、医保类型、姓名、性别、年龄、诊断、病情、护理等级；
- 2.与住院管理系统、药房系统、护士站、手术室管理系统、医技科室记账系统、LIS系统、PACS系统等系统互联互通，医嘱中的药品、检验、检查等信息可传送到对应的执行科室，能实现数据的共享和交互。
- 3.系统能按照专科、病区、医生等建立多级医嘱模板库，可按固定模式和自定义模式自动生成各种检查、检验申请单，缩短医嘱和各种检查检验单的书写时间，提高医生工作效率。
- 4.住院医生可通过系统完成医嘱开立，能在开立医嘱时能关联项目获得获取药品基本信息，如医保类型、药价格、库存、剂型、剂量、是否基药、抗菌药物、毒麻精等；同时能获取药物知识，如提供药物说明查询功能等；提交时自动审核录入医嘱的完整性，同时记录开方医生姓名及时间，并支持长期医嘱首次翻倍功能；
- 5.系统需能实现抗菌药物管理，对超权限抗菌药物要有对应的管理；
- 6.与护士工作站系统联网，动态地将医嘱自动传输到护理部门执行，实现医嘱的记账与执行；
- 7.下达检验申请单时可获得检验项目和标本信息，如适应症、采集要求、作用等；支持通过调用检验科室系统或界面集成方式实现医生工作站查看检验报告，查阅检验报告时能够给出结果参考范围及结果异常标识；需支持查阅历次检验结果，可根据历史检验结果绘制趋势图；
- 8.下达检查申请单时可获得检查项目信息，如适应症、作用、注意事项等；支持通过调用检查科室系统或界面集成方式实现医生工作站查看检查报告和影像，检查报告与申请单可进行关联对应，并能提示正常值范围，异常结果的标识；
- 9.通过系统集成或内嵌方式实现医生工作站的检查、检验危急值提醒，支持医生查看检查、检验危急值，能进行相应的处置操作；
- 10.提供医嘱单、检查检验申请单、报告单、诊断证明、出院证明等医疗文件的打印功能；
- 11.支持能以时间轴形式随时查看医嘱执行记录和标本状态、检验进程状态；
- 12.与手术室管理系统联网，支持手术预约办理，能查询手术安排信息；
- 13.系统需具备医嘱补录功能，并有严格的补录时间限制；

## 2.3.护士站

- 1.能获取病人基本信息，并能为病人办理入科、转科、换床等基本业务办理；
- 2.需能直观查看病区床位使用情况一览表；采用形象的床位标识展示床位的使用状态，直观展示在科病人信息：姓名、性别、年龄、医保类型、押金余额、主治医师、病情、护理级别、疾病诊断等信息，并可供其他系统共享；
- 3.需具有可提示入科的基本处理流程或有可定义的入科处理模版提醒帮助护士完成常规的处理，并提供自定义增加修改入科模板功能；

- 4.可与住院医师工作站联网，自动接收医嘱，医嘱审核确认执行，将有关的医嘱信息传输到相应的执行部门。系统具备新医嘱提醒功能，能采用声音、图形等显著方式通知。
- 5.需能完成审核医嘱(新开立、停止、作废、暂停)、查询、打印病区医嘱等处理情况。并且医嘱在经过护士审核后，方可生效，记入医嘱单，并将有关的医嘱信息传输到相应的执行部门；未经护士审核的医嘱，医生可以直接取消，不记入医嘱单；有完整的医嘱执行记录，并能以时间轴形式展示。
- 6.能完成长期及临时医嘱执行确认，能在医嘱执行后产生对应的医嘱执行单，并支持打印医嘱执行单；能完成皮试信息登记，并能实时同步至住院医师管理系统；
- 7.支持通过调用检验科室系统或界面集成方式实现护士工作站查看检验报告，并能在查阅检验报告时能够给出结果参考范围及结果异常标识；
- 8.支持通过调用检查科室系统或界面集成方式实现护士工作站查看检查报告，并能在查阅检查报告时提示正常值范围，异常检验结果的标识
- 9.通过系统集成或内嵌方式实现护士工作站的检查、检验危急值提醒，支持医生查看检查、检验危急值，能进行相应的处置操作；
- 10.能通过调用检查科室系统或界面集成查阅检验科室的检验报告
- 11.支持手术预约办理，以及查看手术预约安排；
- 12.支持医嘱记录查询和打印；
- 13.支持打印及重打记账凭证
- 14.支持停止及作废医嘱退费申请。
- 15.病区(病人)退费情况一览表。
- 16.能打印住院费用清单(含每日费用清单)查询打印。
- 17.能查询病区欠费病人清单，打印催缴通知单。
- 18.能调用或者集成方式查看病人LIS、PACS报告单
- 19.出院通知功能，对未执行、未退费、未发药项目进行提醒，限制不允许出院；

### 3.结构化电子病历

#### 3.1.结构化门诊病历系统

- 1.电子病历的开发和实施必须严格遵循《中华人民共和国执业医师法》、《医疗机构管理条例》、《病历书写基本规范》、《电子病历基本规范（试行）》和《电子病历基本架构与数据标准（试行）》等法律、法规和规范性文件要求标准。
- 2.实现门诊电子病历结构化，病历记录可按照病历书写基本规范列出的基本内容项目进行结构化存储、有可定义的病历格式和选项；
- 3.与门诊医生工作站高度集成，实现门诊医生工作站界面内病历书写；
- 4.支持在病历中插入检查、检验结果；
- 5.需实现对门诊病历内容的检索；
- 6.支持书写首诊病历及复诊病历，支持查询病人历次病历信息；能够实现门诊病历记录全院共享
- 7.病历模板管理：支持电子病历模板管理，可按照个人、科室、全院三级维护病历模板和使用，支持病历模板收藏和复用。
- 8.电子病历导入导出：在授权下，可以将电子病历导出和将指定格式的电子文档转换到入本系统，实现电子病历的传递。

#### 3.2.结构化护理病历系统

- 1.电子病历的开发和实施必须严格遵循《中华人民共和国执业医师法》、《医疗机构管理条例》、《病历书写基本规范

》、《电子病历基本规范（试行）》和《电子病历基本架构与数据标准（试行）》等法律、法规和规范性文件要求标准。

2.实现护理病历结构化，病历记录可按照病历书写基本规范列出的基本内容项目进行结构化存储、有可定义的病历格式和选项；有护理计划模版，护理记录数据可依据护理计划产生

3.能直接获取病人姓名、性别、年龄等基本信息，支持将LIS、PACS、医嘱、治疗信息等内容引用病历。

4.能完成护理管理、护理记录、护理计划、护理评价单等护理电子病历书写；

5.对危重病人有符合要求的护理观察记录、护理操作情况等记录并供全院共享

6.支持病历整页打印、病历续打、自定义位置打印等；

7.支持查询病人历次病历信息和查看病人住院病历；

8.电子病历文书书写：

① 电子病历系统须严格遵循《病历书写规范》，符合病历书写习惯；

② 电子病历的录入和修改需要对完成进行确认，以完整记录各次修改的变动。

③ 电子病历需要有适当级别的医生的签字认可。

④ 电子病历的浏览和修改都需要有权限的控制。

9.病历模板管理

① 支持电子病历模板管理，可按照个人、科室、全院三级维护病历模板和使用。

② 支持病历模板收藏和复用。

10.病历知识库：内置药品知识库、ICD编码库、医学公式、常用符号等，可协助护理高效完成临床病历书写。

11.电子病历导入导出：在授权下，可以将电子病历导出和将指定格式的电子文档转换到入本系统，实现电子病历的传递。

### 3.3.结构化住院病历系统

1.电子病历的开发和实施必须严格遵循《中华人民共和国执业医师法》、《医疗机构管理条例》、《病历书写基本规范》、《电子病历基本规范（试行）》和《电子病历基本架构与数据标准（试行）》等法律、法规和规范性文件要求标准。

2.实现住院电子病历结构化，病历记录可按照病历书写基本规范列出的基本内容项目进行结构化存储、有可定义的病历格式和选项，支持结构化病历的书写；

3.与住院医生工作站高度集成，能直接获取病人姓名、性别、年龄等基本信息，支持将LIS、PACS、医嘱、治疗信息等内容引用病历。

4.电子病历必须具备完整的信息：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、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等。

5.可按照任意病历结构化项目进行检索；

6.书写时限：书写病历的时限可设置并能提示，当病历超时时，自动锁定，需审批后才能继续书写；

7.支持病历整页打印、病历续打、自定义位置打印等；

8.支持查询病人历次病历信息和查看病人护理病历；

9.电子病历文书书写：

① 电子病历系统须严格遵循《病历书写规范》，符合病历书写习惯；

② 电子病历的录入和修改需要对完成进行确认，以完整记录各次修改的变动。

③ 电子病历需要有适当级别的医生的签字认可。

④ 电子病历的浏览和修改都需要有权限的控制。

10.病历模板管理

3

- ① 支持电子病历模板管理，可按照个人、科室、全院三级维护病历模板和使用。
  - ② 支持病历模板收藏和复用。
- 11.病历知识库：内置药品知识库、ICD编码库、常用医学公式等，可协助医生高效完成临床病历书写。
- 12.电子病历导入导出：在授权下，可以将电子病历导出和将指定格式的电子文档转换到入本系统，实现电子病历的传递。
- ### 3.4.病历质控系统
- 实现功能要求：
- 1.质控消息：可通过系统实现质控结果和消息在医生、管理部门交互，医生登录电子病历系统可实时接受质控消息，点击可跳转至对应病历文书；
  - 2.待书写病历提醒：按照质控规则，提醒医生待书写病历类型及时限；
  - 3.运行病历监控：支持查看病人从入院到出院的所有病历文书，并能监控运行病历问题，具有查看各阶段病历完成时间的功能；
  - 4.病历质控：能按照一定的质控规则实现过程质量控制，包括病历完整性、逻辑性、时效性质控；
  - 5.超时病历管理：在院病人病历书写提醒，书写病历的时限可设置并能提示，当病历超时时，自动锁定，经管理部门审批后医生可继续书写；
  - 6.终末病历评分：按照设定的规则完成出院病人终末病历质控，支持自动评分与手工评分相结合，能根据评分自动划分病历等级；
  - 7.统计查询：支持病历质控结果和评分情况查询；未按时完成病历情况统计；
  - 8.基础信息维护：支持自定义维护病历评分项目，能够按照病历文书类型、质控逻辑、评分标准等进行设置，形成相应的质控规则；

- ### 4.无纸化病案
- #### 4.1.模块化采集
- 无纸化系统具有自研模块化采集子系统可向医院现有业务系统HIS、PCAS、LIS、EMR、输血、手麻、病理、心电等业务系统或临床数据平台提供接口，完成出院患者病历单据自动采集。
- 1.支持使用http、ftp、webservice接口、以及共享方式的采集。
  - 2.医生写完患者电子病历并提交后，模块化采集子系统将自动采集病历PDF文档存储到事先约定的服务器路径。
  - 3.后台自动归档(采集)服务，不影响其他业务系统的正常运行。
  - ★4.支持业务系统报告多次归档(采集)，如电子病历修改后再次提交，系统能实现病历修改后的自动重新采集。
  - ★5.支持对特定业务系统配置延迟采集时间（如病人病理报告较晚出报告可以设置延迟时间），支持多院区设置不同的业务系统采集服务。
  - 6.支持对特定业务系统设置病案重采天数以及采集时间范围。
  - 7.具有采集验证的功能，只需第三方业务系统提供数量视图系统采集后即可验证采集数量的一致性。
  - 8.支持对特定业务系统进行结构化数据采集，模板重组展示。
  - 9.后台数据转换：对成功上传的文件转换为标准文件格式。
  - ★10.支持视频格式的文件采集以及在线浏览。
- #### 4.2.单机采集
- 1.支持单机报告采集，对于医院单机版报告系统，联网后安装部署单机报告采集程序。
  - 2.支持单机科室设备配置，实现采集上来的单机报告可自动归类到指定病案分类下。
  - 3.支持单机采集的日志跟踪
- #### 4.3.采集管控

- ★1.支持对业务系统病案报告归档（自动采集）的监督管理，包括归档信息查询、电子病历归档转化与监管、电子病历转化PDF归档监管校验、文件数量一致性校验等。
- 2.支持数据采集管理，可查看指定病案在各业务系统中报告的采集状态，采集结果以及采集时间轴；还可以对病案手动重采。
- ★3.支持数据接口服务器心跳监控，实时跟踪服务运行状态。
- 4.支持采集大屏监控，可动态查看各采集服务运行状态、全期采集报告统计、近六个月出院人数、归档数、采集数的图表化展示以及近七日异常数据等。
- 4.4.多院区管理
  - 1.系统支持多院区数据管理。
  - 2.支持给特定人员分配多院区权限。
  - 3.支持多院区用户便捷切换不同院区数据。
  - 4.支持院区个性化配置如不同院区设置不同的审批流程、不同的病案分类。
- 4.5.系统设置
  - ★1.审批流程可针对无纸化归档、借阅、召回、封存配置多级审核流程，无纸化归档审核还可以控制节点是否允许驳回跳签，是否为出科节点等。
  - 2.支持系统LOGO展示自定义配置。
  - 3.支持节假日配置管理，实现归档率统计排除节假日。
  - ★4.可以设置归档标准天数，如普通病历3天，死亡病历5天，特殊病历7天用来控制逾期归档率报表统计的标准。
  - ★5.支持第三方病案分类与无纸化病案分类编码对照功能，可以实现第三方采集过来的分类直接映射为无纸化病案分类。
  - 6.支持特殊病历字典设置，用来实现病案标记时快速选择。
- 4.6.安全处理功能
  - 1.文件加密功能：对服务器上的文件进行加密存储，从后台不能直接打开文件，需要对应的软件才能打开使用。
  - ★2.水印功能：对病案浏览、电子借阅具备自动添加水印的功能（水印形式为登录工号、时间、IP地址，也可以自定义设置格式）。
  - 3.权限控制：根据科室、角色不同权限配置相应病案查看功能，如临床科室人员只能查看本科室病案，病案室人员可以查询所有病案，不同角色权限只能查看本角色范围内的病案。
  - 4.归档处理：在无纸化系统病历归档审核时，审核人可以调用CA签名。
  - 5.密码强度管理：系统支持开启强密码设置，验证用户的密码复杂度。
  - 6.针对指定病案还可以设置保密等级，低保密等级用户无法查看高保密等级病案。
  - 7.支持操作记录追踪功能，如用户登录、浏览、解封存病案、病案重新分类、纸质病案加工等操作，记录操作人以及操作时间。
- 4.7.质控配置
  - ★1.支持完整性规则首页逻辑验证库的配置，可实现100种以上病案报告完整性验证。
  - ★2.支持完整性规则必含项配置，如验证住院病案必须包含病案首页、病程记录等。
  - 3.系统支持扩展医嘱关联数据的病案报告完整性验证。
  - 4.支持住院病案报告名称对照，如采集到业务系统的报告包含2022年病案首页、重症科病案首页等均可以对照为标准的报告名称病案首页。
  - 5.支持终末评分标准配置。
- 4.8.无纸化归档质控
  - 1.系统具备在自动采集后，自动触发完整性规则对报告进行完整性自检，协助质控人员更好的完成病历质控工作，同时

也满足了等级评审对病案完整性、连续性的要求。

2.支持根据配置的无纸化归档质控流程完成无纸化归档质控审核，审核通过的病历完成归档，已归档的病案纳入受控的文档数据库中。

★3.支持质控时查看病案采集状态，待采集、采集中以及采集不全的病案不允许质控，采集不全以及系统质控未通过的可直接下钻查看详情。

4.质控列表支持快捷筛选死亡病历、特殊病历、返修病历、输血病历等，如果病历为已标记的特殊病历还可查看特殊种类。

5.质控人可以在统一界面查看病案报告详情、质控记录以及新添加质控意见，并可选择意见类型。

6.对于质控意见类型为医疗类的直接推送给住院医师、主治医师以及科主任，类型为护理类的推送给责任护士。

7.病案责任人可以快捷的查看被驳回的病案，提交整改意见，对于无须整改的必须填写理由。

8.支持查看无纸化归档科室质控统计报表，快速追踪科室归档率，同时归档率可选择EMR归档时间为标准也可以按照无纸化出科审核作为时间标准。

9.科室质控、终末质控提供任务分配方式。

10.支持科室、病案室、院级病案评分功能。

11.支持质控记录查询以及记录导出。

#### 4.9.病案数字化加工功能

对于医院还存在的纸质病历单据，采用拍摄、扫描的方式实现报告数字化，自动转换成标准的电子格式文件，同时配备加工图片审核功能。

★1、各加工的数字化图片质量自动审核功能如歪斜、黑边、空白页、手影检测、模糊度检测、病案分类正确性验证等（准确率未达到100%）。

2.图片删除、补拍功能：拍摄过程中能够对所拍图片进行编辑。

★3.后台数据处理功能：能够自动对客户端拍摄上传的文件进行解析、转换、加密操作；同时与自动采集的病历单据自动融合，从而形成以患者主索引为指导的完整电子化病案，并可区分采集与数字化加工类型。

4.数字化存储应为加密格式，防止被复制后出现信息泄露。

5.支持webservice方式上传图片至服务器。

6.支持配置病案条码格式，可以批量打印条码的功能。

7.支持病案装箱上架的功能，还可以快速检索病案存放位置。

★8.支持工作量统计如加工工作量、图片审核工作量、归档工作量统计等。

#### 4.10.病案打印

支持按套餐打印，可控制电子病案打印权限，无授权不能打印，同时所有打印操作都留痕，同步生成打印日志。

1.通过输入打印病案的“患者信息”读身份证，可以直接调出病案的相关信息，对病案可以直接打印，可以选择某张或多张进行一次性打印，打印份数也可以自行设置。

★2.支持外接身份读卡器自动读取二代身份证功能，且能够生成具有患者身份证或委托人身份证图片的电子申请单，同时支持户口簿、出生证明、保险单等材料的拍摄留存。

★3.支持打印窗口打印业务管理：登记打印申请和相关证件拍照，记录打印需求，自动计算打印费用（可按页、按份、按阶段计费），以便结算使用。

4.根据病人身份证信息到病案库检索，也可以通过出入院时间、出院科室等进行多条件检索。

★5.可直接按照自定义套餐进行打印，如报销套餐、复诊套餐等。

6.支持打印状态标准接口提供，以支撑业务系统识别病案返修的风险。

★7.支持病案打印时关于封存病案、HIV病案、缺失病历的提示，并可控制未归档病案是否允许打印。

#### 4.11.病案查询

4

对电子病案的查询浏览采用B/S架构，支持浏览器模式，且能够按患者病案首页信息检索。支持归档后病历的在线检索浏览和借阅浏览。

★1.在线浏览时自动添加水印，防止非法拍摄截图，防止复印打印。

2.无纸化病案归档后，有权限查看电子病案的用户，可以直接在线浏览该电子病案信息。

3.无权限直接浏览的用户可以通过借阅申请，申请通过后方可浏览病历，申请到期自动关闭。

4.病案详情页面支持第三方外链调用。

5.支持App离线查看功能：通过App可以下载查看病案图片。

★6.支持通过 C/S端，将病案文件导出，并可限制导出文件的查看时间和查看次数。

7.支持批量导出病案PDF文件。

★8.支持导出的病案PDF文件加盖病案室电子签章。

#### 4.12.病案借阅

★1.病案保密管理：支持设置病案不同保密等级，控制查看权限。

2.支持医务人员主动申请借阅和管理员主动授权的方式增加病案查看权限。

3.病案借阅到期支持续借功能。

4.直接借阅到期，病案查询权限自动收回。

#### 4.13.病历时间轴功能

★1.对病案信息的归档、查阅、打印、借阅、召回、封存、质控等所有操作具有留痕记录，可以追溯到详细的操作人、操作时间、操作机器等信息。

2.病案查询、打印浏览时具备时间轴查看功能。

3.支持对无纸化后的病案示踪，记录流转节点。

#### 4.14.病案封存

1.支持病案封存/解封先申请再审核的管理流。

2.解封/封存申请时支持上传相关附件及拍摄的功能。

3.病案封存期间，禁止借阅、浏览、打印操作。

★4.支持在已解封的病案在封存记录中查看并对比当前病案报告与封存时的版本报告。

#### 4.15.病案召回

1.召回需要召回申请、召回审核。

2.召回申请时系统自动提醒病案是否已被患者复印。

3.支持召回原因记录。

4.支持召回前数据备份。

5.支持对接第三方业务系统的召回状态，同步为召回状态的病案支持重采及病案修改。

#### 4.16.存储和数据备份功能

1.支持服务器的叠加，通过字典配置服务器所在路径，智能化满足服务器空间追加的需要。

2.具备完善的数据备份机制，支持增量备份，支持数据转储。

3.文件服务器存储结构清晰，子目录存储规范，一旦数据库出现故障，可以从后台方便查找患者的加密文档及文档类型。

#### 4.17.CA对接功能

1.对于医护人员及患者电子签名的报告单，可实现调取CA接口进行有效性验证。

2.在无纸化系统病案归档的时候，可以实现加盖审核人的CA签章。

3.支持用户CA验证登录系统，无需录入用户名。

4.单机报告采集的时候，支持加盖CA签名。

5.在导出患者病案PDF文件时，通过调取病案签章，并将签章嵌入PDF文件中，防止非法篡改PDF原始文件。

**4.18.统计报表**

1.支持脱纸率统计报表

2.借阅统计报表

3.复印统计、收费明细统计、以及复印用途统计报表

4.缺陷病案统计，科室质控超期统计，无纸化归档率统计

5.系统要求包含常用报表、病案报表、统计报表、卫统报表、手术报表、指标报表、中医报表、妇幼报表、再入院报表、三级绩效报表、地方报表、定制报表等，所有报表具有导出EXCEL\TXT\PSR\DBF\SQL功能。

6.系统要求报表具有自定义功能，能够灵活进行报表的功能设计，可以自行增加文本域、计算域、排列对齐方式、针对某一域可以自定义函数，取值SQL,以适应统计报表的复杂性。

7.系统要求支持维护报表信息，包含卫统疾病分类代码、卫统病伤死亡原因类目、三十种病基本情况取值、医院报表取值、地方报表汇总科室、门诊及病区同期比项目、月份显示格式、损伤与中毒外部原因代码等。

**4.19.卫统上报**

1.系统要求可自动生成国家卫统所需的卫统表4相关的上报文件，要能够支持卫计委最新版上报的格式需求，并且支持三年以上的历史数据导出。

2.系统要求可根据卫统的数据标准进行数据审核，审核的错误全部通过后可顺利对接上传到国家卫统上报平台。

3.系统要求支持将首页录入的数据标准按照卫统平台要求在后台自动对应转换，不影响医院原始录入的数据标准和规则。

**4.20.集成能力**

系统支持医院电子病历评级为目的的页面集成及数据安全验证包含：

1.医生工作站集成无纸化病案查询、归档质控、借阅等页面。

2.护士工作站集成无纸化病案查询、归档质控、借阅等页面。

3.医务系统集成无纸化病案召回、终末质控、病案查询等页面。

**4.21.扩展功能**

支持微信预约打印：通过关注医院微信公众号，上传患者证件照，提出病历复印申请，医院病案室审核通过后，申请人通过微信支付打印费用及邮寄费用，申请人可到医院领取自取已打印的病案，也可由医院邮寄至申请人所在地。

**4.22.扫描仪**

A4幅面，支持摄录像功能，高清拍摄，5套

**4.23.身份证读卡器**

身份证读卡器，5套

**4.24.产品性能证明材料**

提供产品测试报告

**5.DIP管理系统**

**5.1.在院患者医保监管（嵌入运行方式）**

1、以嵌入HIS/EMR相结合的形式。

2、提供实时入组查询工具。入组过程支持对医院编码进行自动转码。

3、★DIP预分组：通过本地化分组器精准预测分组，高度模拟实际付费实时预算结余情况。提供当前病例与预分组标杆数据的分栏可视化对比，比较内容包括住院天数、总费用及材料费、治疗费、药品费、检查费、手术费、化验费等各项明细。

4、★模拟诊断/手术：提供修改诊断及手术进行模拟入组功能，对模拟前后预分组的结果、住院日、费用等对比，诊断

/手术输入支持动态模糊匹配，不修改原始数据。

- 5、目标分组：支持医生根据不同查询条件设置目标分组，进行过程管理。
- 6、★智能辅助分组，从其他入组情况及综合病组等方面提供其他入组建议。
- 7、预警提示：住院日异常、费用异常、再入院、入组异常等情况进行预警提示，预警条件支持自定义。
- 8、★提供费用消耗趋势分析，根据住院各个阶段提供各类费用的实际占比与均值的趋势对比。

## 5.2.在院运行监管

对【在院患者】进行DIP事中监测，实时监测各种风险病例。

- 1、在院患者管理：根据不同级别预警分类管理在院患者列表，钻取查看患者详情，包括患者详情，诊断、手术、费用明细。
- 2、支持医保类型、结算类型、病组类型、医疗组、住院天数、预警级别及预警规则、等多条件筛选。病组类型支持设置正常病组、基础病组、重点监测病组、中医优势病组及激励病组等。
- 3、★预警监测分析：对在院低倍率、高倍率、未入组、主诊断与手术不匹配、15天再入院等情况进行预警提示，提供预警规则自定义配置模块，内置多条预警规则，预警规则可配置在院或离院两种不同的应用场景。
- 4、★DIP预分组：通过本地化分组器精准预测分组，高度模拟实际付费，实时预算结余情况。提供当前病例与预分组标杆数据的分栏可视化对比，比较内容包括住院天数、总费用及材料费、治疗费、药品费、检查费、手术费、化验费等各项明细，费用结构支持自定义。
- 5、★模拟诊断/手术：提供修改诊断及手术进行模拟入组功能，对模拟前后预分组、住院日、费用等对比，诊断/手术输入支持动态模糊匹配，不修改原始数据。
- 6、目标分组：支持医生根据不同查询条件设置目标分组，进行过程管理，提供标杆对比。
- 7、★其他入组方案推荐：从诊断/手术其他相关入组和综合病等方面提供其他入组建议。
- 8、★提供费用消耗趋势分析，根据住院各个阶段提供各类费用的实际占比与均值的趋势对比。

## 5.3.离院患者管理

对所有离院病例进行管理，包括已结算和离院未结算病例。

- 1、支持按出院日期、科室/医疗组、结算状态、医保类型、DIP/非DIP结算类型、住院号/病案号、预警级别及预警规则等筛选病例与下载导出。
- 2、患者列表提供患者基本信息，预计结算（预计结余、预计结算费用、预分组）、实际结算（实际结余、实际结算费用、实际分组）、主要诊断及手术、离院方式、病种类型等内容。
- 3、支持钻取查看患者详情，包括基本信息、DIP分组、诊断/手术、费用明细、费用消耗趋势等，提供病案首页、医保结算清单的查看。
- 4、患者详情页提供修改诊断/手术模拟功能入组功能，对模拟前后预分组的结果、住院日、费用等对比，不修改原始数据。
- 5、入组记录：展示从入院开始各个阶段的DIP预分组记录。
- 6、编码前后对比分析：对临床版首页和编码版首页进行预分组对比，展示全部分组差异病例，提供差异分析报告包括入组差异数、差异率、倍率差异、分值差异、结算差异。

## 5.4.医保结算管理

### 5.4.1.医保结算清单生成与查看

支持根据病案首页数据和其他数据自动生成医保结算清单并支持打印。

### 5.4.2.结算管理

- 1、支持手动导入医保局返回的实际结算结果。展示各月系统数据与医保结算返回数据间的对比。
- 2、提供预分组与实际分组对比，支持按分组一致/不一致等条件筛选。
- 3、支持钻取患者详情页、入组记录、病案首页及医保结算清单页面，核对分组、诊断/手术和费用信息。

4、支持将医保返回结算单表头字段与数据库字段进行手动匹配，设置匹配唯一条件字段，记录导入记录。

5、针对分组不一致的病例，提供医保申诉功能，支持填写申诉理由、上传图片或者附件。

#### 5.4.3.结算统计

1、统计时间段内出院总人数、DIP结算人数、已结算费用，结算费用及人次的按医保类型统计。

2、包括结算金额及结算人数的结算统计趋势图，科室结算金额排序。

3、列表统计各科室的结算明细，包括结算人数、总费用、次均费用、结算总费用，次均结算费用等。

#### 5.4.4.医保申诉管理

1、提供管理页面，将申诉患者形成列表，集中管理。

2、搜索指定病例进行申诉，提交申诉理由、申诉材料。

3、支持查看申诉详情及患者详情，导出申诉资料及记录。

#### 5.5.医保费用盈亏分析

##### 5.5.1.全院结余分析

1、从全院的层面统计总结余、总病例数、结算费用、结算病例数、次均结算、次均结余、盈亏病例数、高低倍率病例数、医疗总费用等指标，计算同比/环比增幅，提供钻取部分近期增值趋势图。

2、支持所选时间范围内全院盈亏趋势分析。

3、科室结余超支数量分布、病组结余超支分布。

4、各科室/医疗组/医生/病组下的病例数、结余费用、次均费用、增长趋势等运营数据的列表对比，支持向下多级钻取，支持下载。

##### 5.5.2.科室结余分析

1、从科室的层面统计总结余、总病例数、结算费用、结算病例数、次均结算、次均结余、盈亏病例数、高低倍率病例数、医疗总费用等指标，计算同比/环比增幅，提供钻取部分近期增值趋势图。

2、支持所选时间范围内科室盈亏趋势分析。

3、科室下病组结余超支数量分布统计，病组超支排名。

4、同科室下医疗组、医生、病组的病例数、结余费用、次均费用、增长趋势等运营数据的列表对比，支持向下多级钻取，支持下载。

##### 5.5.3.医疗组结余分析

1、全院所有医疗组中结余/超支医疗组数量分布，费用结余前五与超支前五的医疗组统计。

2、横向对比各医疗组的总费用、结余费用、趋势、病例数、病组数、次均费用、次均结余等，支持钻取，支持下载。

3、统计医疗组总结余、总病例数、结算费用、结算病例数、次均结算、次均结余、盈亏病例数、高低倍率病例数、医疗总费用等指标，计算同比/环比增幅，提供钻取部分近期增值趋势图。

4、支持所选时间范围内医疗组盈亏趋势分析。

5、具体医疗组下病组结余超支数量分布统计，病组超支排名。具体医疗组组的总病例数、总结余、次均费用、总权重、高低倍率病例数等指标，计算同比/环比增幅，提供钻取近期增值趋势图。

6、同一医疗组下医生、病组的病例数、结余费用、次均费用、增长趋势等运营数据的列表对比，支持向下钻取，支持下载。

##### 5.5.4.医生结余分析

1、全院所有医生中结余/超支医生数量分布，费用结余前五与超支前五的医生统计。

2、横向对比各医生的总费用、结余费用、趋势、病例数、病组数、次均费用、次均结余等，支持钻取，支持下载。

3、统计医生总结余、总病例数、结算费用、结算病例数、次均结算、次均结余、盈亏病例数、高低倍率病例数、医疗总费用等指标，计算同比/环比增幅，提供钻取部分近期增值趋势图。

4、支持所选时间范围内具体医生盈亏趋势分析。

5、同一医生负责的病组的病例数、结余费用、次均费用、增长趋势等运营数据的列表对比，支持钻取患者明细。

#### 5.5.5.病组结余分析

1、全院所有医生中结余/超支医生数量分布，费用结余前五与超支前五的医生统计。

2、横向对比各医生的总费用、结余费用、趋势、病例数、病组数、次均费用、次均结余等，支持钻取，支持下载。

3、统计医生总结余、总病例数、结算费用、结算病例数、次均结算、次均结余、盈亏病例数、高低倍率病例数、医疗总费用等指标，计算同比/环比增幅，提供钻取部分近期增值趋势图。

4、支持所选时间范围内具体医生盈亏趋势分析。

5、同一医生负责的病组的病例数、结余费用、次均费用、增长趋势等运营数据的列表对比，支持钻取患者明细。

#### 5.5.6.病例结余分析

1、统计时间段内所有离院病例的总病例数、结算病例数、入组病例数、总费用、结余费用、结算费用、盈亏病例数、高低倍率病例数等指标，计算同比/环比增幅，提供钻取近期增值趋势图。

2、支持按科室、医疗组、结算类型、医保类型、主治医师、病组进行病例筛选。

3、支持按住院号、病案号、姓名、主次诊断/手术进行模糊查询。

4、提供查询病例的基本信息、结算状态、分组名称、结余费用、总费用、倍率等级等运营数据的列表对比，支持钻取到患者详情页、病案首页及医保结算清单。

5

#### 5.5.7.重点监测病组分析

1、对在系统中维护的重点监测病组进行分析，提供时间段内的重点病组数量、结余费用、次均盈亏、总费用、入组人数及平均住院日。

2、重点监测病组的药占比、耗占比、盈亏病组数量分布。

3、横向对比重点监测病组列表，提供入组病例数、总结余、次均结余、平均住院日、次均费用、药占比、材料占比等指标对比。

4、★支持对重点病组进行详细分析，提供象限分析图、具体病组的费用分布、住院日、药占比的超标分析，病组平均住院日和次均费用的趋势分析。

#### 5.6.异常问题分析

##### 5.6.1.高倍率病例

1、统计所选时间段内高倍率病例数分布、高倍率病例占比趋势等情况进行分析。

1、统计所选时间段内高倍率病例数分布、高倍率病例占比趋势等情况进行分析。

3、支持查看各科室、病组高倍率的病例数、占比、费用占比及结余的列表对比提供，提供全部高倍率患者列表，支持患者明细。

##### 5.6.2.低倍率病例

1、统计所选时间段内低倍率病例数分布、低倍率病例占比趋势等情况进行统计分析。

2、提供离院方式维度进行低倍率数据统计，支持钻取病例列表及患者明细。

3、支持查看各科室、病组低倍率的病例数、占比、费用占比及结余的列表对比提供，提供全部低倍率患者列表，支持患者明细。

##### 5.6.3.再入院监测

1、提供31日内（包括0~15天、16~31天、0~31天等）再入院患者的历次住院信息列表及科室分布情况，支持钻取到患者明细信息。

2、提供以不同离院方式、不同出院情况离院后再入院的病例分布统计。

3、提供全部再入院患者列表，支持按照统一诊断、统一分组进行筛选

4、横向统计对比各科室再入院患者情况，包括同一诊断、同一分组、不同离院情况等维度。

##### 5.6.4.死亡风险监测

1、整体死亡率分析：提供全院死亡率同期对比；提供科室不同等级死亡率分布。

2、各风险等级死亡分析：提供高风险、中高风险、中低风险、低风险例数同期对比及科室例数分布，支持钻取。

#### 5.6.5.数据质量分析

数据校验分析：按照校验类型提供校验类型分布；针对某一个特定的校验类型，按标准科室-病区-患者-病案首页方向，提供分析。

#### 5.7.学科发展

##### 5.7.1.DIP病组学科覆盖情况分析

DIP病组学科覆盖情况分析，根据DIP病组三级目录、二级目录、一级目录主索引进行统计覆盖的病组数、各统计维度入组病例数、医疗总费用及全院占比，分析各学科发展情况。

##### 5.7.2.主索引

主索引病例数分布：基于离院数据，统计各主索引目录中核心病组入组病例数及占比

主索引病组分布：基于当地DIP预分组目录库核心组统计各主索引目录所包含的病组数量及占比，随分组目录同步更新统计各主索引目录入组病例数、占比、平均住院日、医疗总费用、次均费用、药占比、耗占比、总结余及次均结余等数据。

##### 5.7.3.一级目录

统计各一级目录CMI、入组病例数、占比、平均住院日、医疗总费用、次均费用、药占比、耗占比、总结余及次均结余等数据。

##### 5.7.4.二级目录

统计各二级目录入组病例数、占比、平均住院日、医疗总费用、次均费用、药占比、耗占比、总结余及次均结余等数据。

#### 5.8.DIP驾驶舱

##### 5.8.1.收支概况

展示时间段内全院净盈亏、医疗总费用、药占比、耗材占比、结余/超支病例数等

##### 5.8.2.指标概况

1.展示筛选时间段内的DIP组数、结算人次数、入组率、CMI、时间/费用消耗指数等DIP运营指标，支持查看同比。

2.钻取指标详细报告，提供各项明细数据，包括入组统计、CMI与权重、时间消耗指数、费用消耗指数、高低倍率统计、病组盈亏排名分布、低风险死亡等，展示内容包括发展趋势图，本期同期数据对比等。

##### 5.8.3.患者分布

按医保类型进行患者分布统计，病组人数排名。

##### 5.8.4.科室盈亏

对比各科室的盈亏情况、净盈亏金额、病例数、趋势，支持钻取全部科室。

##### 5.8.5.病种盈亏

展示所选时间段内病种的盈亏排名情况。

##### 5.8.6.高低倍率

时间段内高低倍率病例数占比的趋势分析。

#### 5.9.医保配置

##### 5.9.1.病组管理

1、分组器版本管理：内置DIP国家分组器，支持导入本地化分组器规则，支持维护平均费用、结算标准、病种分值等。

2、提供基于院内历史数据测算DIP各项费用标杆参考值

3、分组工具：提供分组查看工具，可输入诊断、手术和其他基本信息进行单条信息入组结果查看。

4、高低倍率判断规则及阈值设置。

#### 5.9.2.预警配置

提供预警条件自定义配置模块。内置规则包括住院日异常、费用异常、入组异常等情况进行预警提示。

#### 5.9.3.重点病组

支持按照医院要求按规则自定义重点病组目录。

#### 5.9.4.费用结构配置

1、支持自定义费用结构构成

2、支持测算合理费用范围。

#### 5.9.5.点值管理

支持维护地区使用的预算/结算点值，支持城乡居民、城镇职工分别录入。

### 5.10.系统设置

#### 5.10.1.系统参数

系统相关运行参数的维护，医院基本信息、结算等级系数、分组器URL等

#### 5.10.2.组织管理

提供科室、医疗组、用户账号的管理，提供系统角色，权限分配管理。

#### 5.10.3.操作日志

提供系统参数配置日志，数据采集作业日志。

#### 5.10.4.规则引擎

数据校验规则、编码质控规则、医保结算清单质控规则的维护与管理。

#### 5.10.5.编码对照

提供医保诊断编码及医保手术编码对照，各版本编码字典的对照。

#### 5.10.6.标准字典

提供各类疾病诊断编码、手术编码、病理、麻醉方式、标准科室等字典检索与维护。

### 5.11.数据采集

#### 5.11.1.数据源配置

提供数据源统一配置管理页面

#### 5.11.2.数据同步配置

提供各个数据接口的前端配置页面

#### 5.11.3.采集管理

1、支持自定义数据采集范围，配置全量/增量同步模式

2、支持配置采集任务的执行频率、间隔、自动启停时间等；人工启停采集服务。

3、支持监控采集任务运行情况，具有心跳服务唤醒机制。

4、提供详细的同步日志及数据追溯功能

#### 5.11.4.调度中心

调度作业：提供数据同步、各项job作业统一调度管理页面

定时作业：提供各类定时任务的统一管理页面

任务监控：提供任务监控功能

### 6.院感管理系统

#### 6.1.标准与规范

1、满足卫健委2017年发布的《WS/T 547-2017医院感染管理信息系统基本功能规范》要求；

2、满足卫健委医院管理研究所2016年发布的《NIHA医院感染监测基本数据集及质量控制指标集实施指南（2016版）》中的数据收集要求及统计要求；

3、满足卫健委2009年发布的《WS/T 312-2009医院感染监测规范》要求。

4、满足《WS670-2021医疗机构感染监测基本数据集》要求；

5、满足卫生部《三级医院评审标准（2020年版）实施细则》等级医院评审对院感模块的要求；

6、满足《医院信息互联互通标准化成熟度测评方案（2020年版）》医院互联互通及电子病历评级对院感的要求；

#### 6.2.病例预警

1、支持《医院感染诊断标准(2001)》诊断模型。

2、支持对纯文本、半结构化或结构化的病历内容进行自然语言分析处理，对xml、html、rtf、txt友好支持；

3、分析病历中感染因素，并与病历中描述部位、上下文结合智能识别感染因素预警；

4、支持对患者常规检验中感染相关重要指标进行分析并提示，如降钙素原、C反应蛋白、超敏C反应蛋白；

5、结合模型预警计算出患者感染部位的感染开始日期，自动区分出医院感染与社区感染；

6、自动生成待处理疑似感染病例，按在院、关注患者、出院三种患者角度进行预警病例查看，同时支持根据用户管辖科室、全院两种方式查看；

7、支持对患者疑似感染病例操作的同时，可查看患者的重要关注因素；

8、支持专职人员对疑似病例处理，包括确认、代报、排除，处理后的疑似病例标记为已确认、已排除，未处理的则是未处理标识；

9、对疑似感染病例的预警来源维度分类展示，包括：病历、检验、体温、影像、抗菌药物使用情况，方便专职人员查阅；

10、对疑似感染病例的预警来源直观展示，包括：诊断感染依据、原文内容、出现时间段；

11、支持对病历中感染因素进行颜色标记，以便专职人员能够直观追溯病历重要内容；

12、支持对患者病例重点关注操作，同时以角标标记患者诊疗卡片，方便用户直观看到是否为关注患者，进行后续跟踪；

13、支持对患者的疑似感染进行干预到临床操作处理，临床医生接收干预消息后，可对患者进行疑似感染病主动确认或排除操作；

14、支持对患者的疑似感染进行感染病例代报。

#### 6.3.暴发预警

1、以事件形式展示疑似暴发概况；

2、支持暴发预警提示在首页监测面板显著提示，对未处理的暴发预警始终显示；

3、监测项目包括：发热、腹泻、大便常规、血培养、相同耐药谱、感染部位、病原体、痰培养；

4、支持对监测项目的关注程度进行自定义调整，包括重点关注、一般关注；

5、支持对查询结果内容穿透查看具体明细，如血培养疑似暴发的送检项目、送检时间可直接展示查看，减少打开页面次数；

6、支持对疑似暴发的审核操作，包括确认暴发、排除暴发、备注事件、干预；

7、支持对审核后的疑似暴发事件查看审核人、审核时间、备注内容。

#### 6.4.床位风险分布

1、支持通过科室中病房中床位分布与布局，更加直观、方便的掌握本科内的风险是否存在聚集性事件情况，有效辅助感控专职人员进行研判；

2、科室病房可由临床科室自行进行病房数量新增、删除、名称修改，更加符合科室现有病房名称命名，支持ICU模式病房设置；

3、病房中床位可由临床客户数自行进行床位数量新增、删除、名称修改，更加符合病房中病床命名，同时支持走廊加

床的新增;

4、支持患者随床位号进行分配与排列,并且展示患者当前存在的风险情况;

5、以不同图形展示患者正在经历及历史风险情况,包括:本次住院已确认感染、正在使用三大插管、检出多重耐药菌、近三天发热(超过38°C)。

#### 6.5.监测面板

1、提供友好的用户交互界面,能够集中展示全院概况、待处理事宜、重点指标监测;

2、全院概况,能够支持用户查看及穿透至对应页面,全院概况内容包括:在院患者人数、体温异常人数(体温 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )、三大插管人数、MDRO检出人数,重点菌检出人数;

3、待办事宜,能够对1个月内未处理的内容总数展示及穿透相应功能进行业务处理,待办事宜内容包括:暴发预警、感染预警、感染报卡、暴露上报,暴露复查;

4、重点指标监测,能够对重点的指标进行监测及穿透查询相应统计分析,包括:感染部位构成(年度)、送检标本构成(年度)、检出重点菌构成(年度)、检出重点菌构成(年度)、职业暴露人员构成(年度)、全院发热患者趋势(近7天)、MRSA相关血流感染(近7天)、多重耐药菌检出率趋势(近7天)、发病率趋势(近12个月)。

#### 6.6.PDCA持续改进

1、支持建立全院的PDCA持续改进机制,能够有效地根据发现问题进行项目PDCA;

2、能够支持感控专职人员维护PDCA流程模板中的模板名称、过程名称;

3、支持感控专职人员发起新增PDCA持续改进,包括关联科室名称、监测项目、预期目标、资料来源、监测结果、问题叙述、原因分析、督导项目负责人、参与人员、是否开展调查与改进、具体PDCA调查与改进步骤;

4、支持PDCA内容打印报告、另存为PDCA改进模板;

5、支持医院对PDCA流程的自定义及顺序调整。

#### 6.7.干预会话

1、更为灵活的消息盒子,支持与医院主业务系统消息对接,对接后使消息接收和传送更加统一;

2、支持两种消息发送方式,包括:个人与个人的一对一实时沟通,个人至科室的一对多消息发送;

3、支持查看发送的消息接收人数和未读人数;

4、支持对未读的消息一键已读操作,同时可查看全部消息;

5、消息发送支持个人到个人的一对一方式、个人到科室的一对多方式;

6、支持临床科室接收感控管理端的消息,包括:感染病例审核结果提醒、职业暴露复查提醒、干预消息提醒、即时通讯消息提醒、SOP感控标准操作流程提醒;

7、支持感控管理端接收临床科室的消息,包括:感染病例报卡提醒、职业暴露上报提醒、即时通讯消息提醒;

8、不同的消息类型,点击后可进入不同的界面,进行查看、审核等业务操作,减少用户跳转操作;

9、支持以患者为中心,查看贯穿患者在院期间所有干预信息及即时消息内容。

10、不登陆院感系统,可在客户端自动弹出院感科发送的干预消息及其他消息

#### 6.8.感染监测

1、支持对感染病例报卡的审核操作,报卡信息的补充及修改、报卡退回;

2、支持对感染病例审核时,可查看患者历史报卡的记录概况;

3、支持按不同筛选条件进行感染病例查询,如:日期类别、感染类别、感染诊断名称、导管相关性条件、致病菌名称;

4、支持对感染病例进行感染终止日期修改、感染转归情况;

5、支持对已确认的感染病例报卡删除操作;

6、支持最新2022年全国医院感染培训基地的现患率横断面个案调查表;

7、支持不限次数的现患率横断面调查;

- 8、支持一键自动生成调查日在院患者及出院患者现患数据，如：患者基本信息、所在科室，调查者可对调查表进行信息补充；
- 9、支持对完成的调查数据可直接上报至全国医院感染监控管理培训基地；
- 10、支持查询在院患者及出院患者，并可按住院号、病案号、姓名模糊查询。

#### 6.9.细菌监测

- 1、自动对微生物数据进行加载，结合最新多耐定义标准《医疗机构耐药菌MDR、XDR、PDR的定义专家建议（草案）》进行多耐分析及对临床科室和感控科预警提示。
- 2、支持根据最新规范标准，自动区分出MDR、XDR、PDR、特殊耐药菌、能够自动剔除天然耐药。
- 3、支持查看菌的药敏结果，并按照药敏药物的药品类别分组显示，如果是菌的天然耐药菌，有显眼提示；
- 4、支持每日检出菌中按管辖科室或全院视角查看，自动优先展示未审核的重点菌内容，对聚焦重点菌的审核、干预；
- 5、支持自动关联感染的致病菌信息，包括：感染类型、感染时间、感染部位；
- 6、支持对菌的感染类型审核处理，包括：院感、社感、定植、污染、不确定、未审核，审核为院感时，可优先干预到临床，要求临床先进行院感致病菌报告；
- 7、支持根据患者医嘱情况，自动展示患者隔离标识，自动计算出患者开始隔离日期、解除隔离日期，可钻取隔离标识的医嘱明细；
- 8、支持对干预的检出菌患者，进行隔离干预消息操作，干预自动生成；
- 9、支持调阅查看多重耐药菌患者的感染防控评估表执行情况；
- 10、支持按多条件查询检出菌明细，条件包括：时间类型（送检日期、检出日期），患者检索、科室类型、科室名称、重点菌和非重点菌、细菌名称、革兰氏G+/G-、菌属分类、感染类型、隔离医嘱情况、管辖科室/全院；
- 11、支持对查询的菌结果，可直接导出XLS。
- 12、支持可按多种条件进行查询统计，包括：时间类型（送检日期、检出日期）按月度、季度、年度、自定义时间段，科室类型、科室名称、细菌名称、标本名称、革兰氏G+/G-、菌属分类、感染类型、管辖科室/全院维度，自动剔除重复；
- 13、指标包括：送检阳性率（科室）、送检多耐率（科室）、检出菌耐药率统计（按耐药率程度颜色标记）、检出菌标本分布、检出菌科室分布、感染类型分布、多重耐药菌感染人（例次）数、多重耐药菌感染发生（例次）率、多重耐药菌千日感染（例次）率、重点菌感染次数、检出菌标本分布、标本检出菌分布、体温异常血培养送检率；
- 14、按月度、季度、年度的环比分析检出率趋势、多耐率趋势、菌的耐药率趋势。

#### 6.10.多重耐药菌防控措施评估

- 1、支持对防控措施评估表进行医院个性化的配置与设定；
- 2、支持评估项的不限定项目数的新增；
- 3、支持对评估项的分值设定；
- 4、支持对防控措施评估表的开启、暂停的设置；
- 5、支持临床医生与护士对多重耐药菌患者的防控措施评估表的填报，评估结果直接同步至感控管理端。

#### 6.11.ICU监测

- 1、支持对全院ICU、PICU、CCU、MICU等ICU病房监测；
- 2、支持自动生成新住进患者数、住在患者数、留置尿管使用患者数、中心静脉插管使用患者数、呼吸机使用患者数；
- 3、支持对监测月报中的患者数列表穿透，可查看插管使用开始时间、结束时间、使用天数、插管评估概况；
- 4、支持对高危新生儿病房监测；
- 5、能够自动生成监测月报按（ $\leq 1000g$ 、（1001-1500）g、（1501-2500）g、 $\geq 2500g$ ）进行分组的新生儿监测

月报,同时也支持2015年版新分组(≤751g、(751-1000)g、(1001-1500)g、(1501-2500)g、≥2500g);  
; 分组的新住进患者数、住在患者数、脐/中心静脉插管使用患者数、呼吸机使用患者数;

6、支持对未填写体重的新生儿提供维护窗口;

7、支持对监测月报中的患儿数列表穿透,可查看插管使用开始时间、结束时间、使用天数、插管评估概况;

8、支持临床病情等级评分功能,医生根据患者病情,对患者病情进行评分操作,一周内选定任意一日进行病情等级评定;

9、支持临床病情等级未评分人进行归纳,方便查询及评分;

10、支持对普通病房的ICU床位进行ICU级别监测。

11、支持按照住院患者人数的时间段查询,科室感染率(%)、科室感染例次率(%)、日感染率(‰)调整感染率(%)、调整日感染率(‰)、中心静脉插管使用率(%)、呼吸机使用率(%)、总器械使用率(%) ;

12、支持统计高危新生儿,按照体重进行分组的感染率(%)、感染例次率(%)、患儿日感染率(‰)、调整日感染率(‰)、脐/中心静脉插管使用率(%)、呼吸机使用率(%)、总器械使用率(%)、脐/中心静脉插管血流感染发病率(‰)、呼吸机相关肺炎发病率(‰)。

#### 6.12.抗菌药物监测

支持可按多种条件进行查询统计,包括:出院患者抗菌药物使用率、住院患者抗菌药物使用率、抗菌药物预防使用构成比、抗菌药物治疗使用构成比、出院患者人均使用抗菌药物品种数、出院患者人均使用抗菌药物天数、出院患者使用抗菌药物病原学送检率、出院患者治疗性使用抗菌药物病原学送检率、住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者限制使用级抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者特殊使用级抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者限制使用级抗菌药物治疗前血培养送检率、住院患者特殊使用级抗菌药物治疗前血培养送检率。

#### 6.13.手术感染监测

1、支持与医院HIS手术记录单、手术麻醉系统自动匹配手术监测相关数据;

2、支持优先进行重点手术监测,重点监测手术可根据医院开展情况进行手术目录调整;

3、支持手术与已上报的手术切口感染诊断自动关联;

4、支持手术信息登记表信息修改补充,标红且优先显示影响统计分析的重要信息;

5、支持手术信息登记表归档功能,可进行归档和撤销归档操作;

6、支持对手术用药自动匹配设定规则,选定手术后,直接一键自动匹配;

7、支持外科手术监测多条件查询,包括:手术日期、患者姓名、申请科室、重点手术、手术操作类别、手术部位、切口等级、手术名称、手术医生、手术间、手术时长;

8、能够根据手术搜索条件进行多条件搜索,并查询的结果导出为xls。

9、可按多种条件进行查询月度、季度、年度、自定义时间、其他条件(住院患者、切口等级、愈合等级、麻醉方式、手术间、感染名称、重点手术、手术操作分类、手术部位分类)统计手术相关指标,包括:与手术相关医院感染发生率、手术部位感染发生率、手术患者肺部感染发生率、择期手术后相关感染发生率、择期手术后相关感染发生率、择期手术患者肺部感染发生率、急诊手术相关感染发生率、急诊手术患者肺部感染发生率、NNIS分级手术部位感染率、外科医生感染率(科室)、外科医生感染率(医生)、术前预防用药使用率、术中预防用药使用率、术前0.5-2小时预防用药使用率、术前0.5-1小时预防用药使用率、术后用药使用率、术后24小时内停药率、术后48小时内停药率。

#### 6.14.全院三管监测

1、支持进行全院各科室的侵入性操作监测日志;

2、支持进行全院各科室的侵入性操作监测月报;

3、支持自动生成新住进患者数、住在患者数、发热人数、留置尿管使用患者数、中心静脉插管使用患者数、呼吸机使用患者数;

4、支持穿透监测日志中的患者数列表,可查看插管使用开始时间、结束时间、使用天数;

6

- 5、提供三大插管匹配医嘱的维护界面；
- 6、支持查看患者三管督导措施评估情况明细内容；

#### 6.15.插管风险评估

- 1、支持感控管理端以及临床科室打开系统便可看到插管未评估患者人数，点击进行未评估的具体科室与人员清单；
- 2、支持点击插管患者后，直观展示患者的插管自然日历表，分析的结果来自患者三管的医嘱执行情况；
- 3、插管日历表以红底白字表示患者插管但未评估，以白底黑字表示患者插管已评估；
- 4、插管指征评估操作可由临床人员进行每日评估，系统不限定具体评估的人员角色；
- 5、插管指征评估表可随医院具体开展评估内容自由灵活设定，设定后立即生效。

#### 6.16.消毒灭菌、环境卫生学监测

- 1、支持对空气、物表、手卫生、医疗器械、消毒物品、灭菌物品、一次性物品、污水等项目监测单申请，并支持全院联网查看监测项目和监测结果；
- 2、支持临床科室监测项目自查与感控科抽查工作，可根据医院监测流程进行配置；
- 3、监测单据直接查看送检科室、监测项目、监测类型、采样场所、采样标本、采样点数、采样方法、采样人、采样日期、检验日期、检验人、检验结果、是否需要复查；
- 4、支持对常用监测内容保存为常用模板，方便后续使用，常用模板支持科室级、全院级；
- 5、支持监测结果报告单支持全院联网打印，以及在线查看监测结果报告；
- 6、具有独立的监测授权管理模块，灵活设定单个用户管辖多科室、监测项目授权等，与系统基础用户授权不冲突；
- 7、可根据医院情况，在标准上修改、增加环境卫生消毒灭菌监测项目、监测标准、采样场所、采样标本、采样方法、采样点等相关的字典数据；
- 8、支持自动按照监测项目类别、监测科室统计分析监测数目数、合格数、合格率、不合格数、不合格率。

#### 6.17.职业暴露

- 1、支持医务人员及护工进行职业暴露内容的信息登记填写；
- 2、支持暴露填报前告知《职业暴露的标准处置流程》及《职业暴露的处置制度》，要求暴露填报人员在线掌握了解，告知内容可随医院定制性调整；
- 3、支持填报职业暴露登记表后，在感控管理端上实时提示新暴露填报消息；
- 4、支持职业暴露信息登记、评估预防、临床观察、临床诊断完整随访闭环，感染性疾病科医生可对评估预防操作，支持跨部门联网的评估跟踪；
- 5、支持对检验复查项目多时间点设定，在监测面板首页显示当前暴露需进行复查人员提醒，钻取后展示需复查人员姓名、发生科室、暴露人员所属科室、暴露时间、检查项目、复查时间、上次复查时间；
- 6、支持按照科室统计职业暴露情况，并计算科室构成比；
- 7、支持按工别、年龄、性别等内容计算科室构成比。

#### 6.18.手卫生监测

- 1、掌握全院各科室手卫生用品消耗量情况，如手消毒液、抗菌洗手液、干手纸，分析手卫生依从性的，协同促进医务人员手卫生执行的依从率；
- 2、支持临床感控兼职人员进行本科室用品本月领取量和库存量的在线录入；
- 3、支持在线完成手卫生依从性调查，包括被调查人员类型、时机、指征、手卫生行为、正确性；
- 4、支持调查完成后，对本次调查结果进行回顾性分析，如医护人员手卫生意识低等内容；
- 5、支持按科室、人员类型、指征、时机多类型进行统计分析。

#### 6.19.血透监测

- 1、支持血透患者感染监测信息登记及上报，信息包括：患者基本信息、血透频率（曾经在几所医院接受过血透、当前每周几次血透、感染时血透机号、透析日期、累计透析次数）、透析前检查项目及时间、透析中复查项目及时间、感染

日期、感染部位、相关病原学检查、相关抗菌药物使用情况；

2、支持对血液透析室血透日志的登记，登记信息包括：新入血液透析人次数、已在血液透析人次数、透析路径内瘘人次数、长期置管人数、临时置管人数、相关导管相关血流感染性操作人次数、乙肝丙肝等病毒感染人次数、其他医院感染人次数。

#### 6.20.网络直报

1、支持建立“医院→全国医院感染监控管理培训基地”上报体系；

2、支持自动分析出已上报记录数、总未上报记录数；

3、支持数据单项上报，也支持全选项上报，能够进行断点续传功能，多线程上报技术，上传速度快，不影响其他业务模块的操作；

4、支持数据上报数据包括：感染病例监测（感染数、出院记录数）、现患率调查（实查数、应监测记录数）、外科手术感染监测、职业暴露监测、ICU病人感染监测（感染数、监测日志记录数）、高危新生儿监测（感染数、日志记录数）、抗菌药物监测、环境卫生消毒药械监测、一次性用品监测、污水监测；

5、支持数据上报结果的日志查看及保存。

#### 6.21.国家的感控指标十三项

支持可按患者维住院患者人数进行时间段查询；医院感染发病（例次）率、医院感染现患（例次）率、医院感染病例漏报率、多重耐药菌感染发现率、多重耐药菌检出率、医务人员手卫生依从率、住院患者抗菌药物使用率、抗菌药物治疗前病原学送检率、I类切口手术部位感染率、I类切口手术抗菌药物预防使用率、血管内导管相关血流感染发病率、呼吸机相关肺炎发病率、导尿管相关泌尿系统感染发病率

#### 6.22.感染统计

支持可按患者维住院患者人数进行时间段查询；医院感染率、社区感染率、医院感染日感染率、医院感染部位分布、社区感染部位分布、医院感染病原体部位分布、社区感染病原体部位分布、易感因素、CLABSI（血管内导管相关血流感染发病率）、VAP（呼吸机相关肺炎发病率）、CAUTI（导尿管相关泌尿系统感染发病率）

#### 6.23.感染率趋势分析

医院感染率、社区感染率、医院感染日感染率、CLABSI（血管内导管相关血流感染发病率）、VAP（呼吸机相关肺炎发病率）、CAUTI（导尿管相关泌尿系统感染发病率）。

#### 6.24.现患率统计

根据横断面调查进行现患统计；医院感染率、社区感染率、医院感染病原体部位分布、抗菌药物使用情况、医院感染率现患趋势分析

#### 6.25.患者诊疗信息

1、支持查看患者历次本院住院诊疗信息，包括住院号、入院科室、入院时间、出院科室、出院时间、入院诊断、住院次数；

2、支持查看患者基本信息，包括住院号、病案号、姓名、性别、年龄、住院次数、体重、入院诊断、当前科室信息；

3、支持查看患者住院综合图示重要关注因素的时序图，包括三大插管、三大常规、C反应蛋白、降钙素原、检出菌、隔离标识；

4、支持在综合图示中，可查看三大常规、C反应蛋白的历次送检信息及检验结果的趋势走向；

5、支持查看住院综合图示重要风险因素明细，包括：抗菌药物使用、侵入性操作、检出菌、手术、体温异常；

6、支持查看医嘱信息，侵入性操作、抗菌药物优先置顶，并可进行关键词搜索医嘱；

7、支持查看检验信息，对存在异常检验项目，标记红点显目提示，异常检验结果优先置顶；

8、支持查看菌培养信息，优先置顶，药敏结果为耐药标红显示；

9、支持查看手术信息，可穿透查看手术登记表；

10、支持查看体温信息，时间段内体温走向，超过38℃显目提示；

- 11、支持查看病历信息，对存在感染因素的标记显示，分别展示分析后病历和原文病历，分析后病历中关键词按颜色区分否定式、阳性词；
- 12、支持查看影像信息，对存在感染因素的标记显示，分析后影像报告中关键词按颜色区分否定式、阳性词；
- 13、支持查看诊断信息，包括入院诊断、出院诊断、其他诊断；
- 14、支持查看在院期间出入科记录；
- 15、支持查看当前患者干预历史情况，并支持干预会话发起；
- 16、支持查看当前患者疑似感染信息，并可直接进行干预、排除、确认操作；
- 17、支持查看当前患者感染病例历史上报情况。

#### 6.26.患者数据数据采集

- 1、自动完成医院各系统的数据加载，并自动完成各项院感数据匹配工作；
- 2、支持对接Sqlserver、Mysql、Oracle、DB2、Cache数据库；
- 3、支持完成自动加载患者基本信息；
- 4、支持完成自动加载患者出入院信息，包括出入院日期、科室、床位、住院总费用信息；
- 5、支持完成自动加载患者转科信息；
- 6、支持完成自动加载患者诊断信息，入院诊断、疾病诊断、出院诊断；
- 7、支持完成自动加载患者电子体温信息及大便次数信息；
- 8、支持完成自动加载患者手术申请、安排，详细的手术情况，如麻醉类型、手术时间等；
- 9、支持完成自动加载患者医嘱信息，包括检验检查项目、用药情况等；
- 10、支持完成自动加载患者检验信息，包括常规检验、细菌培养、检验结果等；
- 11、支持完成自动加载患者微生物培养情况（包括送检信息、病原体检出情况、药敏试验情况等）；
- 12、支持完成自动加载患者抗菌药物使用情况；
- 13、支持完成自动加载患者影像诊断信息；
- 14、支持完成自动加载患者病历记录；
- 15、科室信息、医生信息（包括职称）、药品信息等基础资料。

#### 6.27.重点监测细菌

- 1、支持对国家卫计委要求的重点监测菌的维护，重点监测菌包括：耐甲氧西林金黄色葡萄球菌（MRSA）、耐碳氢霉烯类抗菌药物铜绿假单胞菌（CR-PA）、耐碳氢霉烯类抗菌药物肠杆菌科细菌(CRE)、耐碳氢霉烯类抗菌药物鲍曼不动杆菌(CR-AB)、耐万古霉素肠球菌(VRE)、耐万古霉素金黄色葡萄球菌(VRSA)、产超广谱 $\beta$ -内酰胺酶疑似菌株（ESBLs）；
- 2、提供重点监测细菌可定制化操作界面，通过简单的点与选可完成对重点监测细菌的增加、修改、停用的操作；
- 3、重点监测细菌内容可随医院细菌监测业务的变化随之调整，如对金黄色葡萄球菌作为重点菌，则增加成功后；或增大肠埃希菌对碳青霉烯类中亚胺培南、美罗培南、厄他培南任一耐药（CR-CEO），增加成功后，立即生效；
- 4、重点监测菌的菌对药物药敏结果可以设定耐药或耐药+中介，两种方式，设定规则独立，互不影响。

#### 6.28.临床感控工作站

- 1、支持单个用户管辖多科室时，提供临床用户进行科室切换的操作；
- 2、支持打开工作站直接查看当前科室的疑似感染病例，并可对疑似并进行上报或排除操作；
- 3、支持按管床医生视角查看所管患者的疑似感染病例；
- 4、支持查看患者历史上报感染病例报卡合计数，并可穿透感染病例报卡明细内容；
- 5、支持对患者主动感染病例的上报，自动获取患者基本信息，完善感染病例信息、易感因素、插管相关性、致病菌信息，对既往已报过同类感染诊断友好提示，并可穿透查看此病例；
- 6、支持对曾转科至本科室及从本科室出院的患者搜索，并进行病例上报；

- 7、支持临床用户对ICU患者进行临床病情等级评定；
- 8、支持2022年版医院感染横断面调查信息的录入；
- 9、支持职业暴露在线填写暴露信息，并上报至感控科；
- 10、支持感控兼职人员及微生物室对环境卫生消毒药械监测内容填报，单个用户可管辖多科室。

#### 6.29.嵌入式报卡

- 1、支持嵌入式调用页面链接给HIS、电子病历系统进行院感相关功能的调用；
- 2、支持多种开发语言的程序调用，如DELPHI、PB、C#、JAVA、PHP常用开发语言的实例，调用简单；
- 3、支持报卡完全B/S（浏览器）模式，更加方便、快捷、灵活；
- 4、支持感染病例报卡、现患率横断面登记表、职业暴露登记的可调用；
- 5、支持医生仅需用鼠标点选各项内容（如感染诊断、切口等级、易感因素等），操作方便快捷；
- 6、支持自动提示院感科报告情况。

#### 6.30.资料分享

- 1、支持感控专职人员对本院感控相关资料分类进行新建、停用；
- 2、支持对资料进行上传，归类操作，以便临床人员的下载学习；
- 3、院内网用户均可登录后下载本院内的感控相关资讯；
- 4、支持多种格式文件的上传（包括但不止ppt、word、excel、pdf）。

#### 6.31.病毒监测

- 1、提供病毒感染预警，主要通过检验结果
- 2、可对病毒的潜伏期进行自定义，超过潜伏期检出的病毒预警为院感
- 3、可对需要进行隔离监测的病毒进行隔离监测，监测表的内容包含：隔离状态、患者隔离的区域、病毒名称、住院号、患者姓名、房间号、床号、标本、送检日期、报告日期、送检科室、送检与入院的时间差、感染措施等。
- 4、可根据在院状态、时间、患者、科室、病毒名称、是否隔离等信息进行查询
- 5、监测的病毒包含但不限于：诺如病毒、腺病毒、甲型流感病毒、乙型流感病毒、轮状病毒、副流感病毒、肠道病毒、EB病毒、呼吸道合胞病毒、疱疹病毒、支原体、衣原体等。
- 6、可导出病毒列表数据。
- 7、可自动判断病毒是院感、社感还是其他。

#### 6.32.知识库(考试系统)

- 1、提供在线考试平台管理模块；
- 2、多种文件格式学习材料提供上传和下载管理；
- 3、内置医院感染考试题库按不同题目分类,包括行业标准、感染性疾病诊断、职业防护、医疗废物、手卫生、消毒灭菌、医院感染与爆发、织物清洗等不同专题；
- 4、支持考试题库新增、编辑、删除、统计功能；
- 5、批量导入题库及题目功能；
- 6、对题目进行编辑、删除、新增功能；
- 7、试卷新增、删除、编辑、导出、统计分析功能；
- 8、系统自动随机试卷功能；
- 9、可以创建固定试卷功能；
- 10、对单选、多选、判断等多种题型自动算分、自动解析功能；
- 11、对试题正确率详细分析；
- 12、对分数统计，包括最高分、最低分、低分人数、低分率、

	<p>13、平均分、及格人数、及格率、优分人数、优分率及参加人数、缺考人数等；</p> <p>14、可以按科室统计不同分数区间得分人数；</p> <p>15、用户自主选择在线考试时间，考试时自动时间提示；</p> <p>16、试卷对不同用户、用户组配置功能；</p> <p>17、提供在线专题练习、自动评分、自动解析功能。</p> <p>6.33.证件审核</p> <p>1、消毒剂，消毒器械、一次性医疗器械审核；</p> <p>2、经营企业，生产企业信息审核。</p>
7	<p>7.排队叫号系统</p> <p>基本要求实现门急诊、医技、药房排队叫号功能；</p> <p>7.1.呼叫终端</p> <p>7.1.1.登录</p> <p>1.具备登录操作功能和退出操作功能：工作开始前，输入员工代码进行登录操作，工作结束后退出排队系统；</p> <p>2.软件窗口可置顶、最小化</p> <p>7.1.2.顺呼</p> <p>能按顺序呼叫下一个患者病人，将上一个患者进行完成操作</p> <p>7.1.3.重呼</p> <p>能重新呼叫当前患者</p> <p>7.1.4.选呼</p> <p>能选择并呼叫某一患者</p> <p>7.1.5.跳号</p> <p>能跳过当前患者号码，将当前患者排到队列后端</p> <p>7.1.6.弃号</p> <p>能对退费患者进行弃号操作，将会从呼叫队列中</p> <p>7.1.7.弃号重排</p> <p>能对已经弃号的患者重新排列到队列中</p> <p>7.1.8.完成</p> <p>能将当前患者在队列中的状态置为已完成</p> <p>7.1.9.刷新</p> <p>能刷新当前队列患者信息</p> <p>7.1.10.消息功能</p> <p>根据工作人员的业务操作，将操作消息发送至控制终端，由控制端实现语音以及LED屏幕内容的显示</p> <p>7.2.显示终端管理</p> <p>7.2.1.终端控制</p> <p>能实现对各类终端的控制管理和内容显示。如接收操作终端的呼叫/转移/复呼等操作命令、控制信息显示屏显示呼叫提示信息、向语音合成控制器发送语音呼叫命令信息等。</p> <p>7.2.2.呼叫</p> <p>能接收呼叫终端呼叫消息，结合系统安装的语音库，实现对呼叫信息的播放功能</p> <p>7.2.3.显示</p> <p>实现候诊LED屏患者队列的显示以及更新；</p> <p>支持医院信息插播:如临时通知、紧急通知、事故通知、温馨提示等等</p>

### 7.3.分诊工作站

#### 7.3.1.基础资料维护

可以设置复诊排队系统参数，让复诊患者按照一定规则插入队列；

#### 7.3.2.分诊

能回诊患者按照一定的规则插入当前排队候诊队列

### 7.4.管理端

#### 7.4.1.分诊排队服务

1.根据HIS接口提供的实时数据，按照一定的规则，生成患者排队队列；

2.接收呼叫终端的各类呼叫指令，根据指令更新患者队列；

3.接收分诊工作站传来的指令信息，更新患者队列；

#### 7.4.2.基础资料维护

1.能对医生、管理人员及其他系统使用人员的基本信息和相应的系统使用权限设置；

2.完成医生、诊室、候诊区、操作员信息、排队参数、呼叫次数等基础信息维护；

#### 7.4.3.屏幕管理

支持监控排队叫号显示屏运行状态，实时同步屏幕运行情况，显示内容与候诊屏同步；

支持远程运维，重启屏幕，重启APP，

#### 7.4.4.显示终端安装包管理

支持显示终端安装包升级发布，基于TCP/IP网络的控制管理，通过院内局域网实现各显示终端一键更新；

#### 7.4.5.语音包管理

支持语音包安装与管理；

### 8.HIS系统

#### 8.1.门诊挂号系统

1.支持就诊卡、医保卡、身份证、健康档案号、电子健康卡等方式挂号，并自动读取病人相关就诊信息，也支持手工录入病人信息

2.支持现金、微信、支付宝、银联、支票等缴费方式，并生成相应报表；

3.支持按科室、坐诊医生等方式挂号，并自动核算挂号费用；

4.支持重打挂号单及退号处理

5.支持按人数、收费金额统计各科室各种类别挂号人次、费用，同时生成费用来源、缴费方式、退号人次、费用等一览表数据

6.支持按科室、类别、专家、操作员查询挂号信息，生成查询报表同时生成柱状图，更直观查看挂号排名，方便医院统计各科室、专家工作量

#### 8.2.门诊收费系统

1.能完成门诊划价、收退费、发票打印等业务办理，同时将已收费的信息发送到药房管理系统、医技平台等系统，通知各执行科室。

2.支持门诊划价收费、电子处方收费等收费模式，支持部分收费和全部收费；

3.支持门诊退费办理及门诊发票重打；

4.支持对一个病人同时录入多张单据，并汇总打印在一张收费单上，也可以根据不同的执行科室分别打印

5.提供发票作废、注销、补打、重打功能，对票据管理严密配合，需要分配发票号方可进行发票打印，并统计门诊发票使用情况；

6.提供单据暂存（挂单）、导入功能，可根据门诊号或病人姓名快速查到暂存单据；

- 7.支持组合收费项目、协定处方录入收费，提供现金、微信、支付宝、银联等常见收费方式；
  - 8.支持按发票号或门诊号退费查询退费，已执行项目必须先由执行科室审核才能退费；
  - 9.支持部分退费、全部退费两种方式，采用冲账退费方式，每一条收退费操作数据库都有相应的记录，并可查询其相操作人员。
  - 10.支持修改社会保险卡密码，支持撤销保险结算成功HIS计费失败交易。
  - 11.提供职工、居民、离休人员结算汇总信息
  - 12.提供分币误差项处理功能，将由于四舍五入产生的费用增减进行精确核算
  - 13.提供核算统计功能，支持按照发票、财务分类、核算分类、开方科室、开方医生、金额等完成科室、医生工作量统计；
- ### 8.3.住院管理系统
- 1.支持门诊、急诊、转诊病人完成住院登记。在病人办理住院登记时，完成病人基本信息录入等，同时将病人信息登记在病案首页。
  - 2.支持通过门诊号、姓名、拼音码查找门诊入院病人，支持通过读取身份证方式录入病人基本信息；
  - 3.支持修改已办理住院登记的病人基本信息，可通过住院号、拼音码、姓名等方式查询病人；提供全院临床科室树状图及当前科室在科人数及空床数量；支持显示当前全院待入科病人及当前科室待入科病人；
  - 4.支持按照病人住院号、姓名、拼音码等查询病人，录入疾病确诊信息，同时提供标准ICD10疾病编码；
  - 5.支持押金预交，提供现金、微信、支付宝、银联、支票等多种支付方式，并打印交费收据；支持押金作废，采用对冲记账方式，每条操作都有对应的数据保存，并标识作废押金信息；
  - 6.提供押金收据重打功能，并自动标识重打信息；
  - 7.支持检查单、检验单、处方（医嘱）、协定处方、收费组合项目等手工录入，自动核算费用，采用两步记账方式，记账后发送至各执行科室；
  - 8.提供住院记账退费办理功能，支持部分退费，并自动增加押金余额，执行科室已确认的项目由执行科室先退费审核，再执行住院记账退费办理；
  - 9.支持重打住院记账凭证，显示重打次数、时间、操作员等信息，支持重打原因备注；
  - 10.提供病人欠费授权功能，支持设置特定病人全额欠费、限额欠费、限期欠费、取消授权等多种欠费类型。
  - 11.提供住院病人的保险登记、撤销、信息修改、出院办理等功能；
  - 12.支持医保结算保险，调整参数即可启用，通过本系统将病人的住院消费记账明细传至社保中心；完成保险病人保险报销、出院结算；
  - 13.结算办理主要完成病人出院病情设置、预出院通知及出院结算功能；
  - 14.支持通过住院号、姓名、拼音码查找病人，设置病人出院病情，完成预出院办理或取消预出院业务办理，并与住院护士站同步；
  - 15.支持病人出院结算；按财务分类自动核算病人住院费用，费用和交款金额分栏显示，提示应退款和补缴款，自动打印住院结算发票，支持无费退院功能；
  - 16.长期住院和跨年医保结算病人，提供期间结算功能；
  - 17.提供出院召回和出院作废功能，显示病人住院期间费用明细。
  - 18.统计打印收款员每日交款日报表和收款汇总表；
  - 19.提供住院交款日报、收款汇总表、日报明细表统计、打印功能，已统计过的时段禁止再次统计。支持已统计报表的再次打印。
  - 20.提供跨月未统计报表强制统计功能；对跨月未统计的交款日报和收款汇总表强制统计到上月月底，以免影响财务核算。
  - 21.提供在线支付查询功能，并提供微信、支付宝等在线支付方式单号撤回功能，有效避免“单边账”

- 22.支持按年、季、月等任意时间查询住院病人基本信息和住院记账信息，并区分不同类型病人；
- 23.支持按年、季、月等任意时间查询病人预交押金信息；
- 24.支持按年、季、月等任意时间查询病人欠费授权信息；
- 25.支持统计任意临床科室住院押金余额，支持打印住院押金催缴单，提供导出功能；
- 26.支持按年、季、月等任意时间查询住院退费明细、住院退费汇总、住院记账凭证、出院作废记录及结算信息；
- 27.支持按年、季、月等任意时间和操作员查询押金分类
- 28.支持按年、季、月等任意时间查询病人记费用明细和费用汇总清单
- 29.支持按年、季、月等任意时间统计全院临床科室病人在科、出院、等床人数等信息
- 30.支持统计全院临床科室床位总数及使用信息；

#### 8.4.经济核算系统

- 1.支持按照科室、挂号类别、专家、操作员等统计任意时间段内门诊挂号金额汇总信息及操作员未交款信息；
- 2.支持门诊收入财务分类和核算分类统计；支持按开方科室、开方医生、执行科室、操作员、分类（开方医生或者开方科室）、病人类型、查询统计任意时间段住院收入，生成相应年月日报表季柱状图；
- 3.支持住院收入财务分类和核算分类统计；
- 4.支持按开方科室、开方医生、执行科室、操作员、分类（开方医生或者开方科室）、病人类型、查询统计任意时间段住院收入，生成相应年月日报表季柱状图；
- 5.支持按任意时间段统计药库进销汇总、销售差额、药品来源及去向信息；
- 6.支持按任意时间统计药房收发汇总、收费记账、销售利润信息；
- 7.支持按供货单位、出库科室统计任意时间内物资库进出金额及差额信息；
- 8.支持按财务分类和核算分类查询任意时间内院内综合收入信息；

#### 8.5.领导查询系统

- 1.提供医院总收入、门诊人次、当前在院、收入占比、药占比、开方科室收入占比等
- 2.采用图表方式直观对比当前数据
- 3.支持按按照年、季、月等任意时间段查询门诊挂号信息、挂号人次汇总信息、挂号金额汇总信息、及操作员未交款统计信息
- 4.支持按照年、季、月等任意时间段查询门诊开方科室、开方医师、执行科室、操作员、收入来源等不同分类的门诊财务收入；
- 5.支持按病人类型查询任意开方科室的医生所开检查、检验、药品等不同的财务收入，根据数据，用柱状图展示门诊收入各财务分类，并提供数据导出功能。
- 6.支持按照年、季、月等任意时间段查询门诊开方科室、开方医师、执行科室、操作员、收入来源等不同分类的门诊核算收入，支持按病人类型查询任意开方科室的医生所开检查、检验、药品等不同核算分类收入，根据数据，用柱状图展示门诊收入各财务分类，并提供数据导出功能。
- 7.支持按照年、季、月等任意时间段查询住院开方科室、开方医师、执行科室、操作员、收入来源等不同分类的住院收入，支持按病人类型查询任意开方科室的医生所开检查、检验、药品等不同的财务收入，根据数据，用柱状图展示门诊收入各财务分类，并提供数据导出功能。
- 8.支持按照年、季、月等任意时间段查询住院开方科室、开方医师、执行科室、操作员、收入来源等不同分类的住院收入，支持按病人类型查询任意开方科室的医生所开检查、检验、药品等不同核算分类收入，根据数据，用柱状图展示住院收入各财务分类，并提供数据导出功能。
- 9.支持按年、季、月等任意时间段统计住院结算信息，生成相应报表，并提供报表自定义和打印功能；
- 10.支持按年、季、月等任意时间段统计各药库进销汇总金额
- 11.支持按年、季、月等任意时间段统计各药库销售差额

8

- 12.支持按年、季、月等任意时间段查询各药库药品发货单位及货物金额;
  - 13.支持按年、季、月任意时间段查询各药房入库及销售金额;
  - 14.支持按年、季、月或任意时间段查询门诊收费、住院记账金额;
  - 15.支持按年、季、月或任意时间段查询门诊收费、住院记账、药房、药品、财务分类、领用科室、开方医生等药品销售利润,提供按编号、数药品名称、数量、单价、零售金额、销售金额等排序药品,为进货、领导决策等提供依据;
- #### 8.6.医技管理平台
- 1.能支持门诊、住院医技申请单能以电子化方式传送给医技科室,并能查看病人基本信息、体征、药敏数据、支持查看病人处方(医嘱)、重点病历信息;
  - 2.已收费医技申请单可自动获取,并提供确认功能
  - 3.能支持非电子医技申请单,并显示记账项目明细。
  - 4.能支持医卡通模式医技申请单确认,确认医技申请时直接扣费,并自动打印交费小票;
  - 5.能提供门诊医技退费、住院医技退费、医卡通医技退费审核功能,支持部分退费;
  - 6.支持查询本科室所有的医技检查/检验项目及核算分类、收费标准;
  - 7.能支持按任意年、季、月等任意时间查询统计住院检查/检验项目查询统计、门诊检查/检验项目、项目综合查询统计功能,生成对应报表,提供打印和导出功能;
- #### 8.7.系统维护系统
- 1.支持创建用户角色和权限组,为其他子系统操作员分配独立用户名和系统权限。
  - 2.支持为各角色、权限组 and 用户进行授权并分配相应权限,提供取消用户的功能;
  - 3.支持基础代码维护:科室信息、人员信息、财务分类、核算分类、药品信息、收费项目、协定处方、收费项目组合、疾病信息(标准ICD疾病编码)、发票信息、用法、频次等基础信息维护;
  - 4.支持床位类别及床位信息维护,支持床位关联费用信息;
  - 5.支持专家坐诊安排和诊疗费用设置;
  - 6.支持检查检验项目信息维护;
  - 7.支持通过系统参数设置调用LIS、PACS接口;
  - 8.支持系统公告管理和系统日志管理,并记录每个操作员操作信息;
- #### 8.8.医卡通系统
- 1.病人基本信息处理,病人ID的管理
  - 2.支持手工录入或者与二代身份证读卡器对接,可以直接从二代身份证内读取病人身份信息建立包含病人基本信息档案的就诊卡;登记病人的基本信息:包括姓名、性别、出生日期、证件类别、证件号码、户籍地址、居住地址。
  - 3.病人的分类:即就诊类型,包括:自费病人、医保病人、公疗病人、本院职工等。
  - 4.提供持卡病人修改基本信息的功能,支持读取身份证生成基本信息;
  - 5.支持通过病人卡号、电话、身份证等信息挂失、解挂就诊卡;  
支持通过病人卡号、姓名、身份证号等信息查询办理补卡业务,同时作废原持有就诊卡;
  - 6.提供就诊卡回收、撤销回收、写卡办理功能;
  - 7.代码维护:地址、民族、性别、费用类别、证件类别等代码维护。
  - 8.统计查询及分析:根据一个或组合信息进行病人信息查询;卡发行情况;预交金余额、收退费、消费等统计查询等。
  - 9.就诊卡号(或称登记号),在门诊的挂号、医生工作站、门诊收费、取药、LIS等子系统中作为病人的唯一身份标志。
  - 10.预留与自助触摸查询设备接口。
  - 11.可与居民健康卡对接,支持使用身份证、社保卡、条形码、二维码、电子社保卡、居民健康卡实现院内通卡就医;

## 8.9.手术室管理系统

- 1.能与院内HIS系统高度集成，手术室与临床科室能共享手术名称、编码信息支持临床科室通过HIS系统完成病人的手术预约，能实现确认、取消、术后记录、手术病历书写等。
- 2.手术申请单：在手术申请时录入主刀医师、手术助手、手术级别等信息，自动生成手术申请单，支持手术申请信息的全院共享；
- 3.支持录入手术准备、材料准备清单、人员安排信息等，生成手术确认通知单，实现手术安排信息的全院共享；
- 4.支持麻醉医师查看手术安排记录并支持麻醉相关信息的修正完善；
- 5.支持可视化的手术台信息卡，直观查看手术台占用信息及手术病人姓名、性别、年龄、医保类型、押金余额、主治医师、病情、手术状态等信息；
- 6.支持手术室内记账办理和住院退费办理；
- 7.支持手术室内医嘱录入、执行、电子病历、三测单书写和查看功能；
- 8.支持通过调用检查科室系统或界面集成方式实现护士工作站查看检查报告，并能在查阅检查报告时提示正常值范围，异常检验结果的标识
- 9.通过系统集成或内嵌方式实现护士工作站的检查、检验危急值提醒，支持医生查看检查、检验危急值，能进行相应的处置操作；
- 10.支持查询统计；

## 9.掌上智慧医院

承载体为微信服务号/微信小程序。

### 9.1.个人中心

绑定手机号注册用户，一个用户最多可绑定多个就诊人，用户利用手机号注册时，获取短信验证码，发短信前加图形验证码，防止短信盗刷；

在线建卡：用户添加就诊人自动在线建卡，证件类型支持身份证、军官证、护照、户口本、港澳通行证、台湾通行证、出生证明。用户就诊人规则：同一用户添加就诊人时，可以限制一个手机号绑定几个就诊人。在线查卡：患者输入姓名和身份证后，可以查询在HIS的档案情况，选择一张卡号进行绑定。安全校验：可以通过短信验证码校验就诊人；

### 9.2.医院介绍

医院总体介绍，包含医院图片、医院等级、机构介绍、特色科室、联系电话、官网地址；

医院各个科室介绍,支持一级科室、二级科室展示；

医院医生介绍（头像、简介、职称、擅长、排班、挂号费）；

查询医院普通门诊、急诊出诊安排、专家/教授/特需门诊时间安排；

医院各科室收录的各类医师的详细介绍；

### 9.3.就诊指导

门诊手册、入院手册、出院手册、检查检验须知、医保政策信息静态展示；

### 9.4.病历查询

支持按就诊人查询患者门诊就诊时候的病历信息。查询时可选择安全校验方式（手机短信校验、身份证后四位校验）；

### 9.5.价格查询

支持按医院项目,如检查检验、耗材、药品、体检套餐等价格公示查询；

### 9.6.智能导诊

人体模拟图，点击人体图上相应的部位，选择症状、伴随症状、病史记录信息，查看可能疾病和推荐就诊科室。（该测试结果仅提供参考，可能产生误诊、漏诊，不能替代医务人员建议）；

### 9.7.预约挂号

支持多种流程的当日挂号，支持分时段预约或不分时段预约，支持多院区；支持科室分级，支持医生信息展示（余号多

少，是否有头像，剩余排班）；

支持多种流程的预约挂号，支持分时段预约或不分时段预约，支持多院区；支持科室分级，支持医生信息展示（余号多少，是否有头像，剩余排班）；

支持收到医院的停诊消息后，对挂该医生的病人进行提示，支持自动退号和患者改约处理。并且可以在就诊记录中查看到停诊信息；

#### 9.8.预约取号

预约的号源支持在某个特定的时间进行支付取号；

#### 9.9.候诊叫号

支持按就诊人查叫号和查医院所有叫号信息两种模式，支持显示就诊地点；

#### 9.10.线上支付

支持不同的预约挂号流程，包括锁号模式，和支付拿号模式；

支持预约支付的钱原路原退；

支持诊间订单的线上支付。院内就诊卡支付；

支持支付记录查询；

支持微信支付；

9 可以为就诊卡的医院个人账户充值；

#### 9.11.医院导航

提供用户从当前位置通过步行、驾车、公交方式到达医院的路径；

提供医院周边的酒店/加油站/药店/银行信息；

用户在医院的平面图上点击每幢大楼，可查看该大楼的楼层科室分布；

#### 9.12.就诊记录

展示就诊凭条，支持签到、就诊、取药、查报告单；

取消本次预约挂号，支持预约支付的钱原路原退；

评价本次就诊，可以星星评分加文字描述；

包括当天候诊地点，取号密码，检查检验地点，取药地点；

支持选择对应的就诊人，显示该就诊人下的就诊记录；

#### 9.13.报告单查询

支持选择对应的就诊人，查询检查单、检验单；

#### 9.14.新闻公告

专门展示医院的风采，支持链接查看内容详情；

医院可以发布重要的新闻、通知，发布医院接下来的工作、活动安排；

#### 9.15.健康百科

详细的疾病讲解，包括病因、症状、检查、治疗；

详细的药物说明书，包括药品名、剂量、注意事项；

急救流程。疾病、运动、日常、中毒、野外、灾难、外伤、心肺、急救；

通过出生日期查询疫苗信息（计算展示），提供接种须知；

化验指标临床意义、正常值和项目简介；

自测小工具，包括乙肝自测、脂肪肝自测、预产期自测、吸烟危害自测、BMI自测、高血压自测、前列腺自测、腰臀比自测；

#### 9.16.意见反馈

支持点击拨打医院客服电话；

患者对医院服务作出评价与反馈，支持医院后台查看；

#### 9.17.消息推送

挂号成功，挂号取消，报告单已出，支付成功/退款，停诊，叫号多种消息推送；

支持短信推送；

支持微信消息推送，模版在微信库中选择；

#### 9.18.业务管理

科室医生展示设置：医生数据支持后台手工录入医生信息或HIS接口自动录入方式，支持医生头像、评分、介绍信息的展示配置；

医院科室信息配置：支持增加科室，包括编辑科室名称、科室介绍、电话、门诊地址、所在大楼及楼层、科室风采图片上传。支持在科室中新增医生信息，包括医生头像、姓名、职称及医生简介、门诊时间、挂号费用的设置；

黑名单管理：黑名单规则配置，黑名单列表查询，支持移入/移出黑名单；

患者就诊评价查询：支持通过就诊人电话、时间、医生姓名维度查询患者就诊评价；

业务统计：支持预约挂号/支付业务按照时间、应用入口类型进行统计，支持报表生成；

异常账单查询：缴费业务中出现的异常账单后台查询；

支持订单查询、退款操作。

### 10.抗菌药物管理系统

#### 10.1.药房管理系统

1.完成门诊、住院药房的药品管理，为门、急诊、住院提供统一的药品字典和可供药品目录，实现门、急诊、住院病人按处方（医嘱）划价、发药、退药业务办理。

2.★能获取病人基本信息、体征、药敏数据、支持查看病人处方（医嘱）、重点病历信息，并具有用药检查功能；

3.支持获取门诊、其他部门的处方数据，实现门诊划价发药、电子处方发药、医卡通发药；

4.支持手工划价发药，自动生成门诊号、核算金额，支持协定处方划价；

5.支持电子处方发药，提供处方打印功能，符合《处方管理办法》。

6.支持医卡通发药，实现药房划价收费；

7.支持接收临床医嘱信息，完成住院记账摆药、住院发药等业务办理；

8.支持住院处方划价、记账和按照医嘱执行发药、摆药；

9.支持按照门诊号/住院号、姓名等查询全部或者当天未发药信息，并提供药品明细执行发药核对确认；

10.支持申领药品进行入库确认和药品平调业务办理；

11.支持药品部分退费 and 全部退费；

12.支持自动设置药品限量，并允许手工调整；

13.提供药品库存报限量报警；短缺、呆滞药品报警提示，为药房申领提供决策依据。

14.提供药品损益业务办理及损益查询，可按照办理时间、损益类型排序查询

15.提供药品效期提醒功能，支持药品库存批次管理，并可管理零库存药品

16.支持动态查询任意时间段的入库药品消耗，以及任意某一药品的入、出、存明细账；

17.支持药房手工盘点和自动盘点，生成药房药品盘点表，提供导出、打印功能

18.支持手工盘点分工录入，合并汇总，提高工作效率。

19.支持自动获取药品名称、规格、批号、效期、价格、生产厂家、药品剂型、药品属性、药品类别、开方医生、病人等药品基本信息；

20.支持药房报表查询统计：药房入库、销售、收发明细汇总，药品来源、销售利润、收支明细、门诊发药、电子处方发药、退药统计、单品种查询等；

#### 10.2.药库管理系统

- 1.支持药库药品信息、生产厂家信息、供货单位信息等基本信息维护；设置抗生素等级，与抗生素管理系统结合，实现抗生素分级管理；
- 2.设置农合、医保分类，医保、农合费用报销；
- 3.支持药库药品进、销、存管理；
- 4.支持效期格式自动检测；输入错误格式日期，系统自动提醒，并不允许保存；
- 5.支持入库复核功能，核对入库信息无误后再上账，减少入库错误。
- 6.支持药品损益业务办理；
- 7.支持药品调价办理，可同时调整药库、药房药品价格
- 8.支持按入库明细号、科室名称、药品编号、药品名称、财务分类、核算分类、当前库存、药库批发价、药库零售价、批号、有效期、生产厂家、供货单位、进货数量排序查询
- 9.支持临期药物提醒功能，可自定义提醒时长；
- 10.支持库存信息导出、打印；
- 11.支持手动和批量设置药品库存限量，提高药品周转，减轻药库滞留；
- 12.支持手动修改库存上、下限，并不允许下限高于上限。
- 13.提供药库药品库存报警功能；短缺、呆滞药品报警提示，药库可根据此表生成进货计划。
- 14.支持药库自动盘点，生成药库药品盘点表，提供导出、打印功能
- 15.支持药品效期统计查询，同时提供按药品名称、生产厂家、批号、效期、库存等排序功能；
- 16.支持药品损益信息查询；
- 17.支持药库药品价格差异查询；
- 18.支持药库出、入库明细及出、入库退货明细汇总查询；
- 19.支持药库进销汇总、销售差额、收文明细统计查询；
- 20.支持药库出入库分类统计查询；
- 21.支持药库药品来源、去向统计查询；

10

### 10.3.抗菌药物管理系统

#### 1.基本信息维护

需提供抗菌药物类别、药品信息、医生级别设置，实现限制药品、医生抗生素使用的功能。

#### 2.抗菌药物管理

(1)抗菌药物提醒：当医生开立含抗菌药物的处方以及护士审核含抗菌药物的处方时，给予抗菌药物处方提醒；

(2)越权用药提醒与限制：对医生处方权限外的抗菌药物进行提醒与限制，防止医生越权用药

#### 3.门诊查询

(1)需支持分权限查询任意时间段门诊抗菌药物使用明细，能完成抗菌药物药品双十统计，查询药品对应的医生所开的该药品的信息；点击抗菌药物医生双十统计，查询该医生所开的抗菌药物药品信息；

(2)需支持按照按开方科室、开方医生统计抗菌药物使用率，生成对应图表，直观展示抗生素使用情况，并提供数据导出功能；

(3)支持按照开方科室、执行科室、开方医生抗菌药物费用占药费百分率，可根据查询数据，绘制柱状图，展示抗生素使用情况，并提供数据导出功能；

(4)需支持按按开方科室、执行科室、开方医生抗菌药物费用占总收入百分率用，可根据查询数据，绘制柱状图，展示抗菌药物费用占总收入百分率、抗菌药物金额、总收入金额，并提供数据导出功能；

(5)需支持按开方科室、开方医生抗菌药物处方占西药处方比例，可根据查询数据，绘制柱状图，展示抗菌药物处方占西药处方比例、抗菌药物处方数量、西药处方数量、抗菌药物金额、总收入金额，并提供数据导出功能；

(6)需支持按按开方科室、开方医生抗菌药物处方占有所有处方比例，能根据数据，用柱状图展示抗菌药物处方占有所有处

方比例、抗菌药物处方数量、所有处方数量，并提供数据导出功能。

#### 4.住院查询：

(1)需支持分权限查询任意时间段住院抗菌药物明细，并提供数据导出功能；

(2)需支持查询住院抗菌药物药品双十数据查询药品对应的医生所开的该药品的信息；

(3)需支持查询住院抗菌药物医生双十统计，查询该医生所开的抗菌药物药品信息；

(4)支持分权限查询任意时间段住院病人抗菌药物使用强度，并提供数据导出功能；

(5)需支持按开方科室、开方医生统计住院抗菌药物强度，可根据查询数据，绘制柱状图，展示科室代码、开方科室、数量、金额、使用量、抗菌药物强度，并提供数据导出功能。

(6)需支持按开方科室、开方医生抗菌药物使用率，能根据查询数据，绘制柱状图，展示抗菌药物使用率和抗菌药物使用人次、出院人次、病原体检测人次，并提供数据导出功能。

(7)支持按开方科室、执行科室、开方医生查询抗菌药物费用占药费总额百分率能根据查询数据，绘制柱状图，展示抗菌药物占药费总额百分率和抗菌药物销售金额、药品总消费金额，并提供数据导出功能。

(8)需支持按开方科室、执行科室、开方医生查询抗菌药物费用占总收入百分率，。能根据查询数据，绘制柱状图，展示抗菌药物金额占总收入百分率和抗菌药物销售金额、总金额，并提供数据导出功能。

#### 5.综合查询：

(1)需支持分权限查询任意时间端、开方科室；执行科室、开方医生、门诊、住院等条件查询综合抗菌药物明细；

(2)需支持按任意时间端查询药品使用指标，包括：住院病人抗菌药物使用率、住院病人人均使用抗菌药品种数、人均使用抗菌药物费用、抗菌药物费用占药费总额的百分率、抗菌药物特殊品种使用占抗菌药物使用量百分比等用药指标和每次就诊人均用药品种数、每次就诊人均药费、就诊使用抗菌药物百分比等处方指标；

(3)需支持按任意时间段查询综合抗菌药物药品双十统计数据，查询药品对应的医生所开的该药品的信息，并提供数据导出功能；

(4)需支持按任意时间段查询综合抗菌药物医生双十统计数据，查询药品对应的医生所开的该药品的信息，并提供数据导出功能；

(5)需支持按开方科室、开方医生查询门诊、住院综合抗菌药物使用率，可根据查询数据，绘制柱状图，展示抗菌药物使用率和抗菌药物使用人次、就诊总人次、病原体检测人次，并提供数据导出功能；。

(6)需支持按开方科室、开方医生、执行科室查询任意时间段抗菌药物费用占药费总额百分率，可根据查询数据，绘制柱状图，展示综合抗菌药物占药费总额百分率和抗菌药物销售金额、药品总消费金额，并提供数据导出功能；

(7)需支持按开方科室、执行科室、开方医生查询任意时间段综合抗菌药物费用占总收入百分率，可根据查询数据，绘制柱状图，展示抗菌药物金额占总收入百分率和抗菌药物销售金额、总金额，并提供数据导出功能；

### 11.远程心电系统

#### 11.1.平台基本参数

##### 11.1.1.系统兼容性

支持现有各种主流心电图及电生理设备（心电图机、心电工作站、动态心电图、动态血压等），支持信息采集、统一存储、管理；预留接口，以便支持后续引进新设备的接入。

##### 11.1.2.常规心电分析

1.心电图采集质量无失真，图形清晰，抗干扰能力强，图形打印无失真现象

2.提供多种心电分析工具，支持图形矢量放大、历史图形同屏对比功能

3.提供心电图叠加功能，快速识别异常心搏属性

4.提供导联纠错功能，包含肢体导联及胸部导联纠错

5.同步显示12导联心电图波形，可兼容18导心电图波形显示，分析值可通过外接心电图机带入，或通过软件自带分析功

能重新获取分析值

6.具有电子标尺、电子标尺手动调整、等比例尺等功能

7.具有自动分析功能，危急值自动判断并标红显示

8.提供多种显示方式（3\*4、6\*2等，支持单导长程显示）

9.支持自动诊断功能，提供心电常用诊断模板和诊断术语，术语库可自定义修改

10.支持多种打印方式（3\*4、6\*2等，支持单导长程显示）

11.支持报告电子版输出功能，方便教学及科研

12.支持移动端报告功能，无需PC端系统即可完成报告出具

#### 11.2.心电设备10套

##### 11.2.1.设备参数

1.供电方式：碱性电池供电。

2.采样位数：采样位数可调，最高可达24BIT。

3.最高采样率不低于10000点。

4.电极数量：不高于9电极。

5.记录及可分析时间：≥24小时。

6.数据传输方式：读卡器传输，USB传输。

7.记录器存储容量≥8GB。

8.其他：支持断电续采功能和基本信息预登记功能。

9.监测部位：同步监测含12导联动动态心电图在内，并增加左室正后壁及右室情况。

10.★提供产品图片或实物照片。

11.★提供产品说明书或产品彩页：所提供的材料须逐一说明设备参数

##### 11.2.2.系统软件

1.基于云平台设计，具有海量数据存储功能，存储空间可任意扩展；支持本地化部署方案

2.处理器采用服务器级别，可适应各种复杂处理环境

3.具备SSD高效云盘，100M专网传输，可根据业务需求随时提升网速

4.支持静态心电图，动态心电图及动态血压数据汇总存储及调阅分析

11 5.可自定义查询、编辑平台所有相关数据，根据实际需求进行自定义字段，并可形成统计条件

6.可根据实际情况编辑医院相关权限及关联医院的结构，并对相关医院进行自定义权限管理

7.系统支持静态心电、动态心电、动态血压数据采集、分析、报告，无需切换系统，即可全部完成

8.同一账号兼容本地及远程数据

9.具备部分常用信息自动记录选取功能，病例列表显示内容可前端自定义

10.具备病例审核及撤销审核功能，审核病例只能由具有审核权限的角色进行修改，保证数据的安全性

11.具备消息提醒功能，语音和弹窗提示，支持病例一键已读功能

12.具备电子签名、打印签名及手动签名多种签名方式，可直接获取医院系统内电子签名信息

13.具备查询及统计功能，支持30余种查询条件，并支持患者姓名、检查结论模糊查询功能，统计图表多维度显示，清晰展示工作量等相关统计信息

14.★病例可根据账号及检查类型进行自动分类，方便统计查看，具有个人工作台标签功能，可统计个人账号分析病例数量

15.支持病例手动置顶功能，方便复杂病例的查找及病例讨论

16.支持多种患者信息录入模式：HIS系统对接、扫码、自主本地录入等

17.可自动上传病例，自动下载分析报告

- 18.具有患者登记、检查申请、检查预约、检查、接收报告、报告打印功能，同时检查数据信息、报告信息永久归档保存
- 19.★支持移动端报告分析功能
- 11.2.3.软件参数
- 1.支持全导联预分析功能。
  - 2.支持R波灵敏度及干扰波调整功能，支持低波幅动态心电图分析功能，防止漏检。
  - 3.具有时间散点图及小时散点图显示、联动及编辑功能。
  - 4.★提供所有聚类模板无延迟同步叠加功能
  - 5.支持任一导联重新聚合功能，每一次聚合系统运算不需重新自动分析。
  - 6.支持聚类模板精细化分类调整功能，可将近似形态心搏二次分离。
  - 7.人工编辑后的心搏可不再参与后续选段分析过程。
  - 8.提供间期及间期比直方图，并支持直方图多选功能，直方图模块下事件可根据间期长短自动调整显示列数。
  - 9.★支持多种散点图（洛伦兹散点图、差值散点图、四象限散点图）及散点图圈选（或框选）编辑功能。
  - 10.提供最快心率、最慢心率、最长RR间期、最短RR间期默认送入打印队列。
  - 11.支持预留片段图标记功能。
  - 12.支持间位性室早、室性加速性、室性逸搏、房性加速性、房性逸搏、传导阻滞事件识别。
  - 13.支持ST及T波自定义定标，趋势图定标后无延迟显示。
  - 14.提供心率变异时域和频域、心率震荡、呼吸睡眠分析、T波电交替等多种高级功能，供临床科研使用。
  - 15.★提供报告首页样式及内容自定义编辑功能，报告首页可在前端进行编辑。
  - 16.★提供可编程式自动结论，支持自动结论阈值自定义。
  - 17.支持生成多种形式电子版报告。
  - 18.支持撤销功能，防止误修改后病例重新分析。
  - 19.修改前一个心搏的类型，之后的心搏类型可智能识别。
  - 20.软件兼容同品牌任意型号动态心电图记录器。

	<p>12.远程会诊系统</p> <p>12.1.远程会诊服务</p> <p>1.支持交互式的远程临床会诊，会诊专家与申请医生、患者间的实时音视频交互，实现患者在病床上就能实时接受专家远程会诊服务。</p> <p>2.支持离线式的远程临床会诊，申请医生通过会诊终端提交会诊申请信息和病历资料。会诊专家根据实际情况，非实时浏览会诊申请信息和相关资料，并编写和发布会诊报告，申请医生可在报告发布后进行报告浏览。</p> <p>3.支持临床会诊、影像诊断、心电诊断等业务模式。</p> <p>4.★支持向国内高端三甲医院专家进行会诊申请</p> <p>12.2.远程会诊申请</p> <p>1.支持病历中心功能，实现手动录入患者病历信息，并上传患者检查检验报告和影像文件等操作。</p> <p>2.支持病历同步，支持文本、PDF、图片等格式病历文件的预览。</p> <p>3.★支持DICOM影像文件，使用影像阅片工具进行调阅查看。</p> <p>4.支持会诊附件上传。</p> <p>5.★支持临床会诊业务提醒，会诊过程的每个阶段可收到消息提醒，可点击消息提醒处理对应的业务。</p> <p>6.支持临床会诊的流程查看，能够清晰的了解整个过程中每个阶段的情况，包括申请、接诊、报告、结束等环节。</p> <p>7.支持预约多个科室或医生的临床会诊服务。</p> <p>8.支持预约跨机构的临床会诊服务。</p> <p>9.支持调剂功能，可选择是否允许调剂。</p> <p>12 12.3.临床会诊审核</p> <p>1.支持审核人员对跨机构的临床会诊申请进行审核。</p> <p>2.支持驳回临床会诊申请，申请医生修改后可以再次提交。</p> <p>3.支持审核权限配置，由指定人员进行审核。</p> <p>4.支持查看患者病历信息，根据病历信息进行审核判断。</p> <p>12.4.临床会诊安排</p> <p>1.已通过审核的临床会诊申请，上级医院的相关人员可以根据实际情况安排具体的会诊时间以及参与会诊的医生。</p> <p>2.支持安排会诊时间、会诊地点以及主诊医生。</p> <p>3.★支持调剂功能，可选择其他医生参加会诊。</p> <p>4.支持驳回临床会诊申请，申请医生修改后可以再次提交。</p> <p>12.5.临床会诊执行</p> <p>1.支持会诊执行中查看病历信息、病历及影像文件。</p> <p>2.支持添加其他医生参加会诊。</p> <p>3.支持多医生编写临床会诊报告。</p> <p>4.支持对未开始会诊的申请进行驳回操作，并可以填写驳回原因。</p> <p>12.6.临床会诊报告</p> <p>1.支持报告审核流程，由指定权限的审核人员对专家的临床会诊报告从专业的角度进行审核。</p> <p>2.支持模板使用，在写报告时可调用预设的常用报告模板。</p> <p>3.★支持医生电子签章，专家可在报告内使用可视化电子签章进行署名。</p>
	<p>13.电子签名</p> <p>13.1.设备清单</p> <p>签名验签服务器1台;证书管理服务器1台;受理点系统1套;电子签章系统1套;电子印章制作服务180个;智能密码钥匙180枚;个人数字证书180张/年;设备证书3张/年;单位证书1张/年;时间戳服务器1台.</p>

### 13.2.签名验签服务器

- 1.提供pkcs1/Pkcs7 attach/Pkcs7 detach/xml Sign 等多种格式数据的数字签名和验证功能。
- 2.提供文件数字签名和验证功能,支持对文件进行MD5、SHA-1等方式的数字摘要后再进行签名。
- 3.提供证书验证功能,支持对X.509 Version 3、PKCS系列证书的DER和PEM格式的应用与验证。
- 4.提供数据加密、解密功能,支持数字信封加密,支持DES、Tri-DES算法、以及国产密码算法。
- 5.提供CRL的证书有效性验证,CRL更新配置可自动定时进行。
- 6.服务器证书管理:实现对业务系统服务器端密码设备及服务器证书进行配置与管理,可生成服务器证书申请文件。
- 7.信任源管理:可同时配置多条证书链,验证不同CA的用户证书。
- 8.动态黑名单管理:可自动更新CRL黑名单、动态更新,不需要重新启动服务。
- 9.安全存储:基于密码技术构建安全存储区,用于对可信根证书及黑名单文件进行分类安全存储,防止非法操作。
- 10.提供备份恢复功能,可通过界面备份当前所有配置,保证系统瘫痪时的快速恢复。
- 11.提供日志记录,可将日志以syslog的方式发送到指定服务器。
- 12.支持双机、负载均衡。
- 13.提供C、COM、Java等主流开发API。
- 14.适用环境:千兆环境,并发用户多。
- 15.支持性能扩展,提供增加硬件加密引擎或并行负载扩展方式。
- 16.须满足卫生部卫生系统电子认证服务相关技术规范。
- 17.SM2签名速率不低于18000次/秒,验证不低于5000次/秒。
- 18.设备高度:标准2U
- 19.网络接口:支持至少2个千兆网口
- 20.电源指标:1+1服务器冗余电源
- 21.产品具备《商用密码产品认证证书》;
- 22.产品满足IPv6协议一致性测试和互联互通测试要求,提供第三方机构出具的证书或测试报告等证明材料;
- 23.产品厂商具备《电子认证服务许可证》;

### 13.3.时间戳服务器

- 1.签发时间戳:接收应用系统发来的时间戳签发请求,签发时间戳后将时间戳返回给应用系统,时间戳服务请求遵循国际通用的RFC3161标准。
- 2.验证时间戳:处理应用系统发来的时间戳验证请求,将时间戳验证结果返回给应用系统。
- 3.支持算法:SM2、SM3。
- 4.国家时间源:产品内置国家授时中心时间源,提供多种授时方式,既支持CDMA、北斗2、GPS三合一时间源、也分别单独支持CDMA、北斗2、GPS时间源。
- 5.时间同步:支持NPT、SNTP时间同步协议。
- 6.授时精度:0.5-3ms(毫秒)。
- 7.守时精度:<1ms(72小时),内置恒温晶振。
- 8.提供备份恢复功能,可通过界面备份当前所有配置,保证系统瘫痪时的快速恢复。
- 9.支持双机、负载均衡。
- 10.提供C、COM、Java等主流开发API。
- 11.时间戳签发性能(SM2)≥1000次/秒,时间戳验证性能(SM2)≥500次/秒。
- 12.设备高度:标准2U
- 13.网络接口:支持至少2个千兆网口

13

14.电源指标:单电源

15.产品符合《信息安全技术 公钥基础设施 时间戳规范GB/T 20520-2006》检测要求及 IPv6 协议一致性测试和互联互通测试要求，提供第三方机构出具的证书或测试报告等证明材料

16.产品时间信号可溯源于国家授时中心产生的标准时间，网络时间同步精度优于10ms，出具的检测证书复印件并加盖产品厂商公章作为证明材料。

17.产品厂商具备《电子认证服务许可证》

13.4.证书管理服务器

1.实现数字证书及客户端环境在医院内网环境下自动静默更新。

2.提供网页在线帮助功能

3.提供查看系统状态、配置系统IP/端口、管理员管理、设备编号管理、日志管理、服务管理、备份恢复等管理功能

4.提供备份恢复功能，可通过界面备份当前所有配置，保证系统瘫痪时的快速恢复；

5.提供日志记录，可将日志以syslog的方式发送到指定服务器；

6.应满足卫生部卫生系统电子认证服务相关技术规范。

7.设备高度:标准2U

8.网络接口:支持至少2个千兆网口

9.电源指标:单电源

13.5.电子签章系统

1.支持第三方CA机构签发的数字证书。

2.提供基于Web界面的电子印章的制作和管理功能，提供日志审计功能。

3.支持电子印章图片写入证书存储介质中，并与证书绑定。

4.支持自动生成电子印章图片，或支持采集的手写签名。

5.支持对多种文档格式如word\excel\html等的电子签章，实现数据完整性保护，确认签章者身份。

6.提供电子签章中间件，满足C/S环境的电子签章集成。

7.支持原文、印章图片、数字签名的绑定，能够防止篡改。

13.6.个人数字证书

1.标识个人用户网络身份。

2.符合卫生部《卫生系统数字证书格式规范（试行）》。

3.符合卫生部《卫生系统电子认证服务规范（试行）》。

4.证书格式标准遵循x. 509v3标准。

5.支持存放介质：智能密码钥匙。

6.支持自定义证书扩展域管理。

7.支持标准的国产SM2商用密码算法。

8.产品制造商具备《电子认证服务许可证》，产品制造厂商须通过国家卫健委系统电子认证服务机构复审、测试；（提供功能截图或相关证明材料，复印件或扫描件加盖公章）

13.7.PDF签章服务器

1.支持对PDF格式的文档在服务端进行批量自动加盖电子签章，并且在电子文档上显示签章图片。

2.支持管理签章应用的服务器证书、签章图片、签章展现属性、签章定位、透明度等；

3.支持对签章业务进行统计与分析，并对系统管理和维护进行日志记录和审计；

4.支持打开签章后的PDF文档时，自动对文档签章进行验证；

5.支持对签章后的PDF文档中的指定签章进行验证。

6.支持的应用环境Windows同；Linux；AIX；Solaris；Unix；

	<p>7.提供C、Java 等主流开发API;</p> <p>8.业务处理能力不小于300个/秒;</p> <p>9.适用环境: 千兆环境, 并发用户多。</p> <p>13.8.单位数字证书</p> <p>1.标识单位用户网络身份。</p> <p>2.符合卫生部《卫生系统数字证书格式规范(试行)》。</p> <p>3.符合卫生部《卫生系统电子认证服务规范(试行)》。</p> <p>4.证书格式标准遵循x. 509v3标准。</p> <p>5.支持存放介质: 智能密码钥匙。</p> <p>6.支持自定义证书扩展域管理。</p> <p>7.支持标准的国产SM2商用密码算法。</p> <p>8.产品制造商具备《电子认证服务许可证》, 产品制造厂商须通过国家卫健委系统电子认证服务机构复审、测试; (提供功能截图或相关证明材料, 复印件或扫描件加盖公章)</p> <p>13.9.设备数字证书</p> <p>1.标识设备网络身份。</p> <p>2.符合卫生部《卫生系统数字证书格式规范(试行)》。</p> <p>3.符合卫生部《卫生系统电子认证服务规范(试行)》。</p> <p>4.证书格式标准遵循x. 509v3标准。</p> <p>13.10.智能密码钥匙</p> <p>1.符合卫生部《卫生系统数字证书介质规范(试行)》。</p> <p>2.标准USB 1.1设备, 支持USB2.0接口。</p> <p>3.容量不小于64K字节。</p> <p>4.自身的安全要求: 具备完善的PIN校验保护功能。</p>
14	<p>5.支持标准的国产SM2商用密码算法。</p> <p>14.语音电子病历</p> <p>14.1.语音平台</p> <p>1、医疗AI云平台以深度学习、超级计算和认知计算为基础, 采用分布式计算和存储系统架构。</p> <p>2、提供丰富的医疗应用服务, 支持语音录入、录音转写等。</p> <p>3、平台提供多种接入方式, 支持Android、iOS、windows等SDK, 平台支持内网部署, 提供物理的网络安全保障。</p> <p>14.2.终端设备20个</p> <p>1、针对住院医生工作站、门诊医生工作站、影像科等提供医疗语音录入服务专业客户端系统, 医生便捷的使用医疗语音录入功能, 并根据个人使用习惯进行功能个性化可配置。</p> <p>2、定制医疗领域专业术语及专业符号模型, 术语语音识别准确率超过97%。</p> <p>3、具有编辑语音字典功能, 可以通过编辑一些生僻词进一步提高识别率。</p> <p>4、提供自动添加标点符号可配置功能。“开启”状态时, 自动在句中和句末添加标点符号; “关闭”状态时, 通过口述添加标点符号。</p> <p>5、麦克风数据高速USB2.0接口; 支持USB 供电; 高感度电容式拾音头, 10mm; 电声特性全向式采音; 频率范围300赫兹 - 12000赫兹; 灵敏度- 37dBV; 支持硬件爆破音抑制, 支持摩擦噪音抑制, 支持背景噪音过滤功能; 可编程控制按键。提供SDK。实现鼠标功能; 内置扬声器; 符合人体工学握柄设计, 集合麦克风、按键、鼠标和扬声器功能于一体, 简化用户操作流程; 表面防菌处理(可通过酒精等消毒液直接擦拭)。</p> <p>6、★提供产品图片或实物照片</p>

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；

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

1: 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而否决供应商投标的情况发生时，由投标人自行承担责任。

## 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，具体按照本招标文件相关要求执行

### 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（1）

序号	情形	适用对象	价格扣除比例	计算公式
----	----	------	--------	------

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%	服务由小微企业承接，即提供服务的人员为小微企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员时，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，按最终上传投标文件时间或技术指标或售后服务条款或业绩的优劣顺序排列确定进入评审的投标人，其他投标无效。

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，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定一个投标人获得中标人推荐资格，招标文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他同品牌投标人不作为中标候选人。

## 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：无

## 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，按技术指标或售后服务条款或业绩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，按最终上传投标文件时间或技术指标或售后服务条款或业绩的优劣顺序排列确定。上述相同的，按照提供优先采购产品证明材料的数量进行排序；以上均相同的属于保护环境、不发达地区和少数民族地区企业的优先。

### 表一资格性审查表

#### 合同包1（1）

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	提供投标截止日前6个月内任意1个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，提供相应证明材料。（可提供承诺，格式自拟）

具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	供应商必须具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供2020年度财务状况报告或基本开户行出具的资信证明）。（可提供承诺，格式自拟）
履行合同所必须的设备和专业技术能力	按投标（响应）文件格式填报设备及专业技术能力情况。（可提供承诺，格式自拟）
参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录	参照投标（报价）函相关承诺格式内容。重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。（较大数额罚款按照发出行政处罚决定书部门所在省级政府，或实行垂直领导的国务院有关行政主管部门制定的较大数额罚款标准，或罚款决定之前需要举行听证会的金额标准来认定）
信用记录	供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（以采购代理机构于投标（响应）截止时间当天在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网（http://www.ccgp.gov.cn/）查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料）。
供应商必须符合法律、行政法规规定的其他条件	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。投标（报价）函相关承诺要求内容。

表二符合性审查表：

合同包1（1）

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；投标承诺书。
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“法定代表人（或授权代表）签字或盖章、单位盖章”。
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：

1

评审因素	评审标准
分值构成	技术部分20.0分 商务部分50.0分 报价得分30.0分

<p>技术部分</p>	<p>技术部分 (20.0分)</p>	<p>1、★条款需提供功能截图或相关证明材料为必须满足项，有一项不满足，投标无效。 2、以下要求，每提供一项证明文件满足的得2分，不满足不得分，满分20分。 2.1结构化电子病历——实现门诊电子病历结构化，病历记录可按照病历书写基本规范列出的基本内容项目进行结构化存储、有可定义的病历格式和选项；（提供相关证明材料，复印件或扫描件加盖公章） 2.2无纸化病案——支持系统LOGO展示自定义配置。（提供相关证明材料，复印件或扫描件加盖公章） 2.3 DIP系统——须具备产品的软件著作权。（提供相关证明材料，复印件或扫描件加盖公章） 2.4院感管理系统——支持对全院ICU、PICU、CCU、MICU等ICU病房监测；（提供相关证明材料，复印件或扫描件加盖公章） 2.5排队叫号系统——具备登录操作功能和退出操作功能：工作开始前，输入员工代码进行登录操作，工作结束后退出排队系统；（提供相关证明材料，复印件或扫描件加盖公章） 2.6HIS系统——支持就诊卡、医保卡、身份证、健康档案号、电子健康卡等方式挂号，并自动读取病人相关就诊信息，也支持手工录入病人信息。（提供相关证明材料，复印件或扫描件加盖公章） 2.7掌上智慧医院系统须具有移动医院软件的软件著作权登记证书和软件产品评估证书。（提供相关证明材料，复印件或扫描件加盖公章） 2.8远程心电系统——心电设备：电极数量：不高于9电极。（提供使用场景照片或相关证明材料，复印件或扫描件加盖公章） 2.9远程心电系统——心电设备：监测部位：同步监测含12导联动态心电图在内，并增加左室正后壁及右室情况。（提供相关证明材料，复印件或扫描件加盖公章） 2.10远程会诊系统——支持交互式的远程临床会诊，会诊专家与申请医生、患者间的实时音视频交互，实现患者在病床上就能实时接受专家远程会诊服务。（提供相关证明材料，复印件或扫描件加盖公章）</p>
<p>商务部分</p>	<p>服务方案 (40.0分)</p>	<p>评标委员会根据供应商提供的服务方案： ①服务计划 ②服务流程安排 ③时间安排 ④防疫防护保护方案：包括不限于配送防疫防护保护措施、人员防疫保护措施、产品防疫保护措施、安装防疫保护措施等。 ⑤验收方案：包括不限于验收计划、验收措施、验收工期、验收人员等内容 评标委员会对以上 5项方案进行评审，符合本项目的实际需求的有具体详尽方案的得40分，每缺少上述一项内容的扣 8分，扣完为止；上述每有一项方案内容只简单说明没有详细内容表述或者与项目无关或者不可执行或者所表述内容前后矛盾扣2分。不提供不得分。</p>
<p>售后服务 (5.0分)</p>	<p>售后服务 (5.0分)</p>	<p>售后服务承诺细致、满足用户要求的售后服务承诺、具有服务体系的得5分；售后服务方案内容只简单说明没有详细内容表述或者与项目无关或者不可执行或者所表述内容前后矛盾扣2分。不提供不得分。</p>
<p>培训方案 (5.0分)</p>	<p>培训方案 (5.0分)</p>	<p>针对本项目的情况的培训方案：培训计划针对实用操作等，内容完整，经费预算细致明确，需求方不承担费用得5分，培训计划内容只简单说明没有详细内容表述或者与项目无关或者不可执行或者所表述内容前后矛盾，经费预算细致不明确，需求方承担费用、较多每项扣2分，没有不得分。</p>

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：**[230523]zzgj[GK]20220010**

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、授权委托书
- 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、中资国际工程咨询集团有限责任公司：

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》

中资国际工程咨询集团有限责任公司：

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:

授权委托书

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：采用电子招投标的项目无需编制该表格，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。