登封市总医院（登封市人民中医院）
信息化建设采购项目

招　标　文　件

项目编号：登医采202310011

君世工程
JUNSHI ENGINEERING

采　　购　人：登封市人民医院（登封市总医院）

采购代理机构：河南君世工程咨询有限公司

日　　期：二〇二三年十一月

目　录

第一章 招标公告.....1
第二章 投标人须知.....4
第三章 评标办法（综合评分法）.....15
第四章 采购需求及技术要求.....19
第五章　合同条款及格式.....22
第六章 投标文件格式.....34

第一章 招标公告

登封市总医院（登封市人民中医院）信息化建设采购项目招标公告

项目概况

登封市总医院（登封市人民中医院）信息化建设采购项目 的潜在投标人应在（http://dfggzyjy.dengfeng.gov.cn）获取招标文件，并于2023 年11月28日09 时30分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

1、 项目编号：登医采202310011

2、 项目名称：登封市总医院（登封市人民中医院）信息化建设采购项目

3、 采购方式：公开招标

4、 预算金额：5350000.00元

5、采购需求：（包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）

5.1、采购内容：登封市总医院（登封市人民中医院）信息化建设采购项目，具体内容详见招标文件。

5.2资金来源：自筹资金

5.3标包划分：本项目共划分为2个标包

第一标包：登封市人民中医院信息管理配套机房设备

第二标包：登封市人民中医院信息管理系统

5.4质量要求：达到国家相关行业合格标准，满足招标人需要求；

5.5供货及安装、调试期：第一标包为合同签订后60日历天，第二标包为合同签订后30日历天。

5.6服务期限：第一标包为三年，第二标包为一年。

6、合同履行期限：合同签订至服务期满

7、本项目是否接受联合体投标：否

8、是否只面向中小企业采购：否

二、申请人的资格要求：

1、 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2、 落实政府采购政策满足的资格要求:《政府采购促进中小企业发展暂行办法》、《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》、《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》等；

3、 本项目的特定资格要求

3.1 注册于中华人民共和国境内的法人或其他组织，具有独立承担民事责任的能力；

3.2根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库[2016]125号)的规定，招标人或招标代理机构将在本项目开标后评审结束前通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询投标人信用记录，并告知评标委员会查询结果，被“信用中国”网站列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单或被“中国政府采购网”列入政府采购严重违法失信行为记录名单的单位将被拒绝参与本项目政府采购活动。在本项目评审结束之后，网站信息发生的任何变更均不再作为评审依据。投标人自行提供的与网站信息不一致的其他证明材料亦不作为资格审查的依据。信用信息查询记录和证据将同招标文件等资料一同归档保存。

3.3单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同下的政府采购活动（提供国家企业信用信息公示系统截图）。

注：本次采购实行资格后审，投标单位应对自身资格及所提供的资料真实性、合规性负责，开标前相关单位和个人不对投标人的资格做最终认定，资格审查的具体要求见招标文件。资格后审不符合项目资格条件的投标单位的投标将按废标处理。

三、获取招标文件

3.1 时间：2023年11月7日至2023年11月13日每天上午00:00至12:00，下午12:00至23:59（北京时间，法定节假日除外）；

3.2 地点：登封市公共资源交易中心网站：http://dfggzyjy.dengfeng.gov.cn

3.3 方式：拟成交投标单位，应首先完成交易主体身份注册,并办理CA数字证书及电子签 章(具体办理事宜请查询登封市公共资源交易中心网站-办事指南-《登封市公共资源交易中心交易主体CA办理指南》)，然后凭领取的企业身份认证锁(CA密钥)，办理诚信库入库登记(具体办理事宜请查询登封市公共资源交易中心网站-办事指南-《登封市公共资源电子交易平台交易主体诚信库入库指南》）。

3.4 然后凭领取的企业身份认证锁（CA密钥），登录“登封市公共资源交易中心网站”，按网站提示下载招标文件，招标文件以“登封市公共资源交易中心网站”的电子文件为准，采购人不再提供纸质招标文件。供应商未按规定在网上下载电子招标文件的，其投标将被拒绝。

3.5 售价：0元

四、投标文件提交

4.1 截止时间：2023年11月28日09时30分（北京时间）

4.2 地点：登封市公共资源交易中心不见面开标大厅

五、投标文件开启

5.1 时间：2023年11月28日09时30分（北京时间）

5.2 地点：登封市公共资源交易中心不见面开标大厅

六、公告期限

本次招标公告在《中国招标投标公共服务平台》、《河南省电子招标投标公共服务平台》、《全国公共资源交易平台（河南省.登封市）》上发布，公告期限为5个工作日。

七、其他补充事宜

加密电子投标文件须在投标文件递交截止时间前在登封市公共资源交易中心交易系统中加密上传成功。

投标文件递交方法为：在登封市公共资源交易中心交易系统中上传加密版投标文件，由于本项目采用“远程不见面”开标方式，供应商无需到开标现场，供应商应当在采购文件确定的投标截止时间前,登录远程开标大厅（http://www.dfggzyjy.com/BidOpening/）,在线准时参加开标活动并进行文件解密、答疑澄清等，不见面开标相关事宜请查阅登封市公共资源交易中心网站“办事指南 ”专区的《登封市公共资源交易平台不见面开标系统使用指南》。加密版投标文件逾期上传指定地点的投标文件，采购人或其采购代理机构不予受理。

八、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1、采购人信息：

名称：登封市人民医院(登封市总医院)

地址：登封市中岳大街东段

联系人：王先生

联系电话：0371-62897651

2、采购代理机构：河南君世工程咨询有限公司

地　　址：登封市嵩阳街道守敬路南段385号5楼

联 系 人：王伟丽

电　　话：17613457289

3、项目联系方式

项目联系人：王伟丽

第二章 投标人须知

投标人须知前附表

条款号	条 款 名 称	编 列 内 容
1.1.2	采购人	采购人：登封市人民医院(登封市总医院) 地　址：登封市中岳大街东段 联 系 人：王先生 电　　话：0371-62897651
1.1.3	采购代理机构	采购代理机构：河南君世工程咨询有限公司 地 址：登封市嵩阳街道守敬路南段385号5楼 联系人：王伟丽 联系方式：17613457289
1.1.4	项目名称	登封市总医院（登封市人民中医院）信息化建设采购项目
1.1.5	项目实施地点	登封市人民医院
1.2.1	资金来源	自筹资金
1.2.2	出资比例	100%
1.2.3	资金落实情况	已落实
1.2.4	标包划分	本项目划分为2个标包 第一标包：登封市人民中医院信息管理配套机房设备 第二标包：登封市人民中医院信息管理系统
1.3.1	招标范围	登封市总医院（登封市人民中医院）信息化建设采购项目。具体内容详见招标文件第四章采购需求及技术要求。
1.3.2	供货及安装调试期限	合同签订后60日历天安装、调试、培训完毕
1.3.3	质量要求	达到国家相关行业合格标准，满足招标人需要求
1.3.4	质保期限	第一标包：三年：第二标包：一年
1.4.1	供应商资格要求	1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定； 2.落实政府采购政策满足的资格要求:《政府采购促进中小企业发展暂行办法》、《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》、《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》等；

		3.本项目的特定资格要求 3.1 注册于中华人民共和国境内的法人或其他组织，具有独立承担民事责任的能力； 3.2根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库[2016]125号)的规定，招标人或招标代理机构将在本项目开标后评审结束前通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询投标人信用记录，并告知评标委员会查询结果，被“信用中国”网站列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单或被“中国政府采购网”列入政府采购严重违法失信行为记录名单的单位将被拒绝参与本项目政府采购活动。在本项目评审结束之后，网站信息发生的任何变更均不再作为评审依据。投标人自行提供的与网站信息不一致的其他证明材料亦不作为资格审查的依据。信用信息查询记录和证据将同招标文件等资料一同归档保存。 3.3单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同下的政府采购活动（提供国家企业信用信息公示系统截图）。 **注：本次采购实行资格后审，投标单位应对自身资格及所提供的资料真实性、合规性负责，开标前相关单位和个人不对投标人的资格做最终认定，资格审查的具体要求见招标文件。资格后审不符合项目资格条件的投标单位的投标将按废标处理。**
1.4.3	是否接受联合体投标	不接受
1.9	踏勘现场	不组织，供应商可自行踏勘现场
1.10	投标预备会	不举行
1.10.1	供应商提出问题的截止时间	自获取招标文件之日起7个工作日内
1.10.2	采购人对招标文件进行必要的澄清或者修改的时间	投标截止时间15日前
1.11	分包	不允许
1.12	偏离	允许，具体详见第三章评审标准实质性条款不允许负偏离

2.1	构成招标文件的其他材料	修改、补充文件、答疑纪要
2.2.2	招标文件澄清发出的形式	澄清文件在登封市公共资源交易中心网上发布，各供应商应及时关注交易平台，因供应商未看到或其他原因造成的损失，由供应商自行承担。
3.1	采购预算（最高限价）	本项目采购预算为535万元，其中第一标包：登封市人民中医院信息管理配套机房设备采购预算为300万元；第二标包：登封市人民中医院信息管理系统为235万元 投标人的投标报价超过项目最高限价，则作无效标处理。
3.3.1	投标有效期	投标截止之日起60日历天
3.4.1	投标保证金	根据河南省财政厅关于优化政府采购营商环境有关问题的通知，本次项目不再要求供应商提交投标保证金。
3.5.2	近年财务状况的年份要求	提供经审计的2022年度财务状况报告（成立不足一年的应提供成立以来的财务状况表）或开户银行出具的资信证明）
3.6	是否允许递交备选投标方案	不允许
3.7.3	签字或盖章要求	投标文件按照招标文件“第六章 投标文件格式”要求的位置盖投标人公章，并由投标人的法定代表人或其委托代理人签字或盖章。委托代理人签字或盖章的，投标文件应附法定代表人签署的授权委托书。全套投标文件应无涂改、行间插字或删除。若有修改，改动之处应加盖单位公章并由投标人的法定代表人或其授权的代理人签字确认
4.1	投标文件递交截止时间	时间：2023年11月28日09时30分（北京时间）
4.2	投标文件递交截止地点	登封市公共资源交易中心平台 http://dfggzyjy.dengfeng.gov.cn
4.3	是否退还投标文件	否

5.1	开标时间和地点	开标时间：同投标截止时间； 开标地点：登封市公共资源交易中心平台远程开标大厅 注：“投标文件上传”，各供应商须在投标截止时间前通过企业身份认证锁（CA 密钥）登陆登封市公共资源交易中心网站上传加密的电子投标文件到系统的指定位置。上传时必须得到电脑“上传成功 ”的确认回复。 请供应商在上传时认真检查上传投标文件是否完整、正确。供应商在交易中心投标系统无法上传电子投标文件时，请在工作时间及时与登封市公共资源交易中心联系。逾期上传的或者未上传的投标文件，采购人不予受理。 根据《登封市公共资源交易中心关于推行不见面开标服务的通知》，本项目采用“远程不见面 ”开标方式，供应商无需到开标现场，供应商应当在招标文件确定的投标截止时间前,登录远程开标大厅（http://www.dfggzyjy.com/BidOpening/）,在线准时参加开标活动,在开标前1小时可以可以签到，等招标代理开启解密环节后，供应商可以开始解密、答疑澄清等。
6.1.1	评标委员会的组建	评标委员会构成：5人，其中采购人代表1人，专家4人。 评标专家确定方式：从相关专家库中通过随机方式抽取。
7.1	是否授权评委会确定中标人	否，推荐的中标候选人数：1-3 名。
7.3.1	履约担保	不要求
需要补充的其他内容		
1	招标代理服务费：代理服务费参考河南省招投标协会关于印发《河南省招标代理服务收费指导意见》的通知（豫招协【2023】002号）文规定，由中标人在领取中标通知书时一次性全额支付。	
2	供应商提供的补充资料均需在评标工作当日评标会结束前提供，供应商在评标会结束后递交的任何补充、澄清、说明、证明、承诺等资料均不再给予认定，供应商自行承担未能按时提供上述资料造成的后果。	
4	**政府采购相关政策** A:根据财政部、工信部关于印发《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知（财库〔2020〕46号）文件规定： 对于经主管预算单位统筹后未预留份额专门面向中小企业采购的采购项目，以及预留份	

	额项目中的非预留部分采购包，应当对符合本办法规定的小微企业报价给予10%—20%的扣除，用扣除后的价格参加评审，具体详见评标办法。 关于监狱企业：视同小微企业。须提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件，否则不考虑价格扣除。 关于残疾人福利性单位：视同小微企业。须提供完整的“残疾人福利性单位声明函，否则在价格评审时不予考虑价格扣除。残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。 B:政府强制采购节能、环保产品（如有）： 采购货物属于节能、环保产品政府采购品目清单中强制采购产品的，拟供货物必须具有国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能、环保产品认证证书，否则投标文件将被否决。 C:享受扶持政策获得政府采购合同的要求： 依据《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定享受扶持政策获得政府采购合同的，小微企业不得将合同分包给大中型企业，中型企业不得将合同分包给大型企业。根据政府采购政策，本项目如涉及到计算机办公设备产品，供应商所投产品必须是预装正版操作系统软件的计算机产品。 D、其它未尽事宜，按国家有关法律、法规执行。
5	付款方式：甲乙双方另行协商。
6	中小企业划分标准（所属行业）：软件和信息技术服务业
7	投标文件制作机器码一致按废标处理

1. 总则

1.1 项目概况

1.1.1 根据有关法律、法规和规章的规定，本招标项目已具备招标条件，现对本项目进行招标。

1.1.2 本项目采购人：见供应商须知前附表。

1.1.3 本项目采购代理机构：见供应商须知前附表。

1.1.4 本项目名称：见供应商须知前附表。

1.1.5 本项目地点：见供应商须知前附表。

1.2 资金来源和落实情况

1.2.1 本招标项目的资金来源：见供应商须知前附表。

1.2.2 本招标项目的出资比例：见供应商须知前附表。

1.2.3 本招标项目的资金落实情况：见供应商须知前附表。

1.2.4 本招标项目的标包划分：见供应商须知前附表。

1.3 采购范围、服务期限和质量标准要求

1.3.1 本次采购范围：见供应商须知前附表。

1.3.2 合同履行期限：见供应商须知前附表。

1.3.3 质量要求：见供应商须知前附表。

1.3.4 质保期限：见供应商须知前附表。

1.4 供应商资格要求

1.4.1 供应商应具备承担本项目的资质条件、能力和信誉：见供应商须知前附表；

1.4.2 供应商不得存在下列情形之一：

（1）为采购人不具有独立法人资格的附属机构（单位）；

（2）为本项目提供采购代理服务的；

（3）与本项目的采购代理机构同为一个法定代表人的；

（4）与本项目的采购代理机构相互控股或参股的；

（5）与本项目的采购代理机构相互任职或工作的；

（6）被责令停业的；

（7）被暂停或取消投标资格的；

（8）财产被接管或冻结的；

（9）在最近三年内有骗取中标或严重违约或重大质量问题的。

1.4.3 供应商须知前附表规定接受联合体投标的，除应符合本章第 1.4 项和供应商须知前附表的要求外，还应遵守以下规定：

本项目不接受联合体投标。

1.5 费用承担

供应商准备和参加投标活动发生的费用自理。

1.6 保密

参与招标投标活动的各方应对招标文件和投标文件中的商业和技术等秘密保密，违者应对由此造成的后果承担法律责任。

1.7 语言文字

除专用术语外，与招标投标有关的语言均使用中文。必要时专用术语应附有中文注释。

1.8 计量单位

所有计量均采用中华人民共和国法定计量单位。

1.9 踏勘现场

采购人不组织踏勘。

1.10 投标预备会

采购人不集中召开投标预备会。

1.11 分包

不允许分包。

1.12 偏离

实质性条款不允许偏离

2. 招标文件

2.1 招标文件的组成

本招标文件包括：

（1）招标公告；

（2）投标人须知；

（3）评标办法；

（4）采购需求及技术要求；

（5）合同条款及格式；

（6）投标文件格式。

根据本章第1.10款、2.2款和2.3款对招标文件所作的澄清、修改，构成招标文件的组成部分。

2.2 招标文件的澄清

2.2.1 供应商应仔细阅读和检查招标文件的全部内容。如发现缺页或附件不全，及时向采购人提出，以便补齐。如有疑问，在供应商须知前附表规定的时间前以数据电文形式通过登封市公共资源交易中心网站（http://dfggzyjy.dengfeng.gov.cn）电子交易平台提出，要求对招标文件予以澄清。

2.2.2 招标文件的澄清将在供应商须知前附表规定的时间以数据电文形式通过登封市公共资源交

易中心网站（http://dfggzyjy.dengfeng.gov.cn）电子交易平台发布，但不指明澄清问题的来源。如果澄清发出的时间距投标截止时间不足以使供应商在编制投标文件时把澄清内容考虑进去，采购人可以酌情延长投标截止时间，并将此变更书面通知所有招标文件收受人。投标截止时间：见供应商须知前附表。

2.3 招标文件的修改

在投标截止时间15天前，采购人可以修改招标文件，并以数据电文形式通过登封市公共资源交易中心网站（http://dfggzyjy.dengfeng.gov.cn）电子交易平台发布，供应商可登陆电子交易平台自行下载。

2.4 招标控制价

见供应商须知前附表，各供应商报价不得高于招标控制价，否则视为无效标。

3. 投标文件

3.1 投标文件的组成

投标文件应包括下列内容：

一、投标函及投标函附表

二、法定代表人身份证明

三、授权委托书

四、投标分项报价表

五、投标产品技术性能偏差表

六、资格审查资料

七、售后服务承诺

八、技术服务和质保期服务计划

九、其他资料

3.2 投标报价

3.2.1 投标人对所投货物和服务须按要求填报投标报价表，根据市场行情自主报价。投标人对本项目的报价为包含所有费用的总报价。

3.2.2 如投标报价表中的大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；总价金额与单价金额不一致的，以单价金额为准，但单价金额小数点有明显错误的除外；对不同文字文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

3.2.3 供应商对本项目只能有一个报价，采购人和代理机构不接受有任何选择报价的投标。

3.2.4 供应商不得以任何理由在投标截止后对投标报价予以修改，报价在投标有效期内是固定的，不因任何原因而改变。任何包含价格调整要求和条件的投标，将被视为非实质性响应投标而予以拒绝。

3.2.5 全部报价均应以人民币为计量币种，并以人民币进行结算。

3.3 投标有效期

3.3.1 在供应商须知前附表规定的投标有效期内，供应商不得要求撤销或修改其投标文件。

3.3.2 出现特殊情况需要延长投标有效期的，采购人以数据电文形式通过电子交易平台形式通知所有供应商延长投标有效期，但不得要求或被允许修改或撤销其投标文件；供应商拒绝延长的，其投标失效。

3.4 投标保证金

根据河南省财政厅关于优化政府采购营商环境有关问题的通知，本次项目不再要求供应商提交投标保证金。

3.5 资格审查资料：详见招标文件第三章“评标办法须知前附表 ”

3.6 备选投标方案

除供应商须知前附表另有规定外，供应商不得递交备选投标方案和选择性报价。

3.7 投标文件的编制

3.7.1 投标文件应按第六章“投标文件格式 ”进行编写，如有必要，可以增加附页，作为投标文件的组成部分。其中，投标函附表在满足招标文件实质性要求的基础上，可以提出比招标文件要求更有利于采购人的承诺。

3.7.2 投标文件应当对招标文件有关合同履行期限、投标有效期、质量要求、采购需求及技术要求、招标范围等实质性内容做出响应。

3.7.3 投标文件应由供应商的法定代表人或其委托代理人签字和盖单位章。委托代理人签字的，投标文件应附法定代表人签署的授权委托书。

4. 投标

4.1 投标文件的密封和标记

供应商必须在投标截止时间前使用登封市公共资源电子交易服务平台会员系统上传电子投标文件一份。上传的投标文件应加密，具体操作方法详见登封市公共资源交易中心网站网站。

4.2 投标文件的递交

4.2.1 供应商应在供应商须知前附表规定的投标截止时间前递交投标文件。加密电子投标文件逾期上传，采购人不予受理。

4.2.2 供应商递交投标文件的地点：见供应商须知前附表。

4.2.3 除供应商须知前附表另有规定外，供应商所递交的投标文件不予退还。

4.2.4 逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，采购人不予受理。

4.3 投标文件的修改与撤回

4.3.1 在供应商须知前附表规定的投标截止时间前，供应商可以修改或撤回已递交的投标文件。

4.3.2 修改的内容为投标文件的组成部分。

5. 开标

5.1 开标时间和地点

采购人在供应商须知前附表规定的投标截止时间（开标时间）和地点公开开标，投标单位须在规定的投标截止时间（开标时间）前登录登封市公共资源交易中心网站门户网站远程开标大厅（http://www.dfggzyjy.com/BidOpening/）进行远程签到。

5.2 开标程序

主持人按下列程序进行开标：

5.2.1、供应商在规定的投标截止时间前登陆登封市公共资源交易中心网站门户网站远程开标大厅（http://www.dfggzyjy.com/BidOpening/）进行开标。

5.2.3、本项目采用远程不见面电子开标。具体开标程序参照登封市公共资源交易中心网站相关规定执行。供应商在投标截止时间前未上传电子投标文件的将视为放弃投标，因供应商原因造成投标文件未解密成功的，视为撤销其投标文件；解密的投标文件不足三家时不再开标。

6. 评标

6.1 评标委员会

6.1.1评标由采购人依法组建的评标委员会负责。评标委员会由采购人代表以及有关技术、经济等方面的专家组成。评标委员会成员人数以及技术、经济等方面专家的确定方式见供应商须知前附表

6.1.2 评标委员会成员有下列情形之一的，应当回避：

（1）供应商或供应商的主要负责人的近亲属；

（2）项目主管部门或者行政监督部门的人员；

（3）与供应商有经济利益关系，可能影响对投标公正评审的；

（4）曾因招标、评标及其他与招标投标有关活动中从事违法行为而受行政处罚或刑事处罚的。

6.2 评标原则

评标活动遵循公平、公正、科学和择优的原则。

6.3 评标

评标委员会按照第三章“评标办法”规定的方法、评审因素、标准和程序对投标文件进行评审。第三章“评标办法”没有规定的方法、评审因素和标准，不作为评标依据。

7. 合同授予

7.1 定标方式

除供应商须知前附表规定评标委员会直接确定中标人外，采购人依据评标委员会推荐的中标候选人确定中标人，评标委员会推荐中标候选人的人数见供应商须知前附表。

7.2 中标通知

在本章第 3.3 款规定的投标有效期内，采购人以书面形式向中标人发出中标通知书，同时将中标结果通知未中标的供应商。

7.3 履约担保：不要求。

7.4 签订合同

采购人和中标人应当自中标通知书发出之日起15天内，根据招标文件和中标人的投标文件订立书面合同。中标人无正当理由拒签合同的，采购人取消其中标资格；给采购人造成的损失的，中标人还应当对超过部分予以赔偿。

8. 重新招标和不再招标

8.1 重新招标

有下列情形之一的，采购人将重新招标：

投标截止时间止，供应商少于3个的或者通过资格审查或符合性审查的供应商不足3家的；

8.2 不再招标

因重大变故，采购任务取消的。

9. 纪律和监督

9.1 对采购人的纪律要求

采购人不得泄漏招标投标活动中应当保密的情况和资料，不得与供应商串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益。

9.2 对供应商的纪律要求

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

9.3 对评标委员会成员的纪律要求

评标委员会成员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透漏对投标文件的评审和比较、中标候选人的推荐情况以及评标有关的其他情况。在评标活动中，评标委员会成员不得擅离职守，影响评标程序正常进行，不得使用第三章“评标办法 ”没有规定的评审因素和标准进行评标。

9.4 对与评标活动有关的工作人员的纪律要求

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

9.5 投诉

供应商和其他利害关系人认为本次招标活动违反法律、法规和规章规定的，有权向有关行政监督部门投诉。

10. 需要补充的其他内容

10.1 见供应商须知前附表。

10.2 登封市人民医院（登封市总医院）对本招标文件的全部内容享有最终解释权。

第三章 评标办法（综合评分法）

第一标包：登封市人民中医院信息管理配套机房设备

一、资格审查办法

序号	审查因素	资格审查内容及要求
1	具有独立承担民事责任的能力	投标人应为具有独立法人资格，持有有效的营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照、开户许可证。
2	具有商业信誉和财务会计制度	提供2022年度经审计的财务报告（成立不足一年的应提供成立以来的财务状况表）或开户银行出具的资信证明。
3	有依法缴纳税收和社会保障基金的良好记录	提供2023年01月以来连续三个月依法缴纳税收的证明资料，可以是银行扣款回单或税局开具的凭据；以及2023年01月以来连续三个月依法缴纳社会保障资金的票据凭证，可以是银行扣款回单或社保局开具的凭据。
4	具有履行合同所必须的设备和专业技术能力	书面承诺（格式自拟）
5	参加政府采购活动近三年内，在经营活动中没有重大违法记录	参加本项目准备活动前三年内无重大违法记录的声明
6	信用记录	根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库[2016]125号)的规定，招标人或招标代理机构将在本项目开标后评审结束前通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询投标人信用记录，并告知评标委员会查询结果，被“信用中国”网站列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单或被“中国政府采购网”列入政府采购严重违法失信行为记录名单的单位将被拒绝参与本项目政府采购活动。在本项目评审结束之后，网站信息发生的任何变更均不再作为评审依据。投标人自行提供的与网站信息不一致的其他证明材料亦不作为资格审查的依据。信用信息查询记录和证据将同招标文件等资料一同归档保存。 **注：本次采购实行资格后审，投标单位应对自身资格及所提供的资料真实性、合规性负责，开标前相关单位和个人不对投标人的资格做最终认定，资格审查的具体要求见招标文件。资格**

		后审不符合项目资格条件的投标单位的投标将按废标处理。
7	投标内容	符合第二章“供应商须知前附表 ”第 1.3.1项规定
8	供货及安装调试期限	符合第二章“供应商须知前附表 ”第 1.3.2项规定
9	投标质量	符合第二章“供应商须知前附表 ”第 1.3.3项规定
10	质保期限	符合第二章“供应商须知前附表 ”第 1.3.4项规定
11	投标有效期	符合第二章“供应商须知前附表 ”第 3.3.1项规定

采购人或者采购代理机构按资格审查办法规定的资格审查标准对供应商的资格进行审查，供应商投标文件中有一项不符合审查标准的，则资格审查不合格，其投标将被否决。通过资格审查的供应商不足3家的，不得评标，应予废标。采购人或者采购代理机构应提交书面资格审查报告，列明通过资格审查的供应商。

二、评标办法须知前附表

条款号	评审因素		评审标准
2.1	形式评审标准	投标人名称	与营业执照一致
		投标函签字盖章	法定代表人或其委托代理人签字或盖章，并加盖单位章
		投标文件格式	符合招标文件要求的格式
		报价唯一	只能有一个有效报价，且为不得超过招标文件规定的最高限价
2.2	响应性评 审标准	投标内容	符合第二章“供应商须知前附表 ”第 1.3.1项规定
		供货及安装调试期限	符合第二章“供应商须知前附表 ”第 1.3.2项规定
		投标质量	符合第二章“供应商须知前附表 ”第 1.3.3项规定
		质保期限	符合第二章“供应商须知前附表 ”第 1.3.4项规定
		投标有效期	符合第二章“供应商须知前附表 ”第 3.3.1项规定
2.2.4	分值构成(总分100分)		报价部分：30分 商务部分：30分 技术部分：40分
评分因素	**评分内容**		**评审标准**

报价部分 （30分）	报价 （30分）	1.价格分采用低价优先法计算，即通过资格性和符合性审查且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格得分为满分30分。 2.其他投标人的价格分统一按照下列公式计算： 投标报价得分=(评标基准价／投标报价)×30 注：价格分计算保留小数点后二位。 备注：根据财政部、工信部关于印发《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知（财库〔2020〕46号 ）文件规定： （1）对小微企业报价给予10%扣除，请按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》要求提供中小企业声明函。 （2）关于监狱企业：视同小微企业。须提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件，否则不考虑价格扣除。 （3）关于残疾人福利性单位：视同小微企业。须提供完整的“残疾人福利性单位声明函”，否则在价格评审时不予考虑价格扣除。残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。
商务部分 （30分）	投标人实力（20分）	1.投标人具有ISO9001质量管理体系、ISO14001环境管理体系、ISO45001职业健康安全管理体系认证、ISO27001信息安全管理体系认证、ISO20000信息技术服务管理体系认证、软件企业认定证书的，且在有效期内的，每提供1个得1分，最多得6分。
		2.要求投标人具有国家版权局颁发的医疗行业软件著作权证书的，每提供一个证书得0.2分，最多得3分。
		3.投标人具有3A信用等级认证证书（在有效内的），且投标人在2020年以来连续三年获得国家税务局电子税务局系统纳税信用评级A级的，完整提供得3分。未提供或不完整不得分。
		4.要求投标人所投超融合平台厂商2022年在中国区超融合市场份额排名前三，得4分；排名前四至七名的得2分。其他不得分。提供国际权威结构出具的IDC报告复印件并加盖原厂商公章。
		5.要求投标人所投医保质控系统厂家具备软件著作权，提供著作权（包含“医保质控”关键字）复印件加盖厂商公章，且保证软件后续服务能力，要求所投标医保质控系统原厂商具有软

		件开发成熟度CMMI5级资质证书和售后服务认证证书（三星以上有效）。每提供一项证书复印件加盖厂商公章的得2分，最多得4分。
	售后服务及培训计划 （7分）	1.提供有售后服务流程；包含保修期内及保修期满后的售后服务措施、服务承诺、服务体系、故障响应时间、应急维修措施及备品备件。评标委员会根据相关内容酌情在0-4分内打分，不提供不得分。 2.提供有培训服务方案：包含培训计划安排、教材内容、培训课时安排、培训质量保证、培训记录等内容。评标委员会根据相关内容酌情在0-3分内打分，不提供不得分。
	业绩 （3分）	提供2020年1月1日以来（以合同签订时间为准）类似项目业绩，提供中标公告截图，中标通知书，完整的业绩合同、验收报告，并提供甲方联系方式以便确认。每提供一份完整的得1分，不全不得分。最多得3分。 注：如提供虚假合同，其投标将被拒绝。 注：以投标文件中扫描或拍照上传的加盖用户单位公章的原件为准，不提供不得分。
技术部分 （40分）	招标技术参数（25分）	所投设备技术参数及功能要求完全满足招标文件并按照要求提供证明材料的，得25分。所投设备技术参数及功能要求：带★的技术指标为关键指标，若有一项不满足或没有按照要求提供证明材料，扣1分；其它技术指标每有一项不满足或没有按照要求提供证明材料的扣0.5分，扣完为止。要求带★的技术指标必须提供厂家证明资料（技术白皮书、官方彩页、厂家盖章的技术证明参数等） 注：未提供加★的技术条款的证明文件的，不作为废标项，仅作为评分依据。
	技术方案 （15分）	1.提供有总体设计方案、项目管理、项目施工方案、项目实施团队组成成员表、施工进度安排。提供完整得9分；评标委员会根据相关内容酌情在0-9分内打分，不提供不得分。
		2.拟投入的项目实施人员具备以下资格： ①项目经理必须具有PMP项目管理师证书，且提供证书有效性的

		网站截图证明文件加盖投标人公章，提供不少于6个月社保缴纳证明，完整的得2分。 ②项目组管理人员必须至少1名系统集成项目管理工程师，提供工信部等相关部门颁发的系统集成项目管理工程师证书复印件，且提供证书有效性的网站截图证明文件加盖投标人公章，提供不少于6个月社保缴纳证明，完整的得2分。 ③项目组实施人员至少1名具有工信部等相关部门颁发的信息系统运维管理工程师证书，且提供证书有效性的网站截图证明文件加盖投标人公章，提供不少于6个月社保缴纳证明，提供完整的得2分，不提供或不完整的不得分。 （备注：同一人取得的不同证书，按1个证书计算得分）

第二标包：登封市人民中医院信息管理系统

一、资格审查办法

序号	审查因素	资格审查内容及要求
1	具有独立承担民事责任的能力	投标人应为具有独立法人资格，持有有效的营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照、开户许可证。
2	具有商业信誉和财务会计制度	提供2022年度经审计的财务报告（成立不足一年的应提供成立以来的财务状况表）或开户银行出具的资信证明。
3	有依法缴纳税收和社会保障基金的良好记录	提供2023年01月以来连续三个月依法缴纳税收的证明资料，可以是银行扣款回单或税局开具的凭据；以及2023年01月以来连续三个月依法缴纳社会保障资金的票据凭证，可以是银行扣款回单或社保局开具的凭据。
4	具有履行合同所必须的设备和专业技术能力	书面承诺（格式自拟）
5	参加政府采购活动近三年内，在经营活动中没有重大违法记录	参加本项目准备活动前三年内无重大违法记录的声明
6	信用记录	根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库[2016]125号)的规定，招标人或招标代理机构将在本项目开标后评审结束前通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询投标人信用记录，并告知评标委员会查询结果，被“信用中国”网站列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单或被“中国政府采购网”列入政府采购严重违法失信行为记录名单的单位将被拒绝参与本项目政府采购活动。在本项目评审结束之后，网站信息发生的任何变更均不再作为评审依据。投标人自行提供的与网站信息不一致的其他证明材料亦不作为资格审查的依据。信用信息查询记录和证据将同招标文件等资料一同归档保存。 **注：本次采购实行资格后审，投标单位应对自身资格及所提供的资料真实性、合规性负责，开标前相关单位和个人不对投标人的资格做最终认定，资格审查的具体要求见招标文件。资格后审不符合项目资格条件的投标单位的投标将按废标处理。**

7	投标内容	符合第二章“供应商须知前附表 ”第 1.3.1项规定
8	供货及安装调试期限	符合第二章“供应商须知前附表 ”第 1.3.2项规定
9	投标质量	符合第二章“供应商须知前附表 ”第 1.3.3项规定
10	质保期限	符合第二章“供应商须知前附表 ”第 1.3.4项规定
11	投标有效期	符合第二章“供应商须知前附表 ”第 3.3.1项规定

采购人或者采购代理机构按资格审查办法规定的资格审查标准对供应商的资格进行审查，供应商投标文件中有一项不符合审查标准的，则资格审查不合格，其投标将被否决。通过资格审查的供应商不足3家的，不得评标，应予废标。采购人或者采购代理机构应提交书面资格审查报告，列明通过资格审查的供应商。

二、评标办法须知前附表

条款号	评审因素		评审标准
2.1	形式评审标准	投标人名称	与营业执照一致
		投标函签字盖章	法定代表人或其委托代理人签字或盖章，并加盖单位章
		投标文件格式	符合招标文件要求的格式
		报价唯一	只能有一个有效报价，且为不得超过招标文件规定的最高限价
2.2.4	分值构成(总分100分)		报价部分：30分 商务部分：25分 技术部分：45分
评分因素	**评分内容**		**评审标准**
报价部分（30分）	报价（30分）		评标基准价：满足招标文件要求的有效投标报价中，最低的投标报价为评标基准价。投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×30
商务部分（25分）	业绩（6分）		投标人提供自2020年1月以来（以合同签订时间为准）具有类似项目业绩。每提供1份得1分，满分6分。（投标文件中须提供合同和中标通知书复印件并加盖投标人公章，否则不得分）
	企业实力（5分）		1、投标人具有国家认证认可监督管理委员会认可的从业机构出具的有效期内ISO9001质量管理体系认证证书得1分； 2、投标人具有国家认证认可监督管理委员会认可的从业机构出具的有效期内ISO27001信息安全管理体系认证证书得1分；

		3、投标人具有国家认证认可监督管理委员会认可的从业机构出具的有效期内ISO20000信息技术服务管理体系认证证书得1分； 4、投标人具有国家认证认可监督管理委员会认可的从业机构出具的有效期内ISO45001职业健康安全管理系统认证证书得1分。 5、投标人具有国家认证认可监督管理委员会认可的从业机构出具的有效期内售后服务认证证书（五星认证）得1分，四星认证得0.5分，三星认证及以下不得分。 （如认证证书注明应进行年度监审，须附监审标识或年审报告等有关证明材料）。
	用户评价分（2分）	有用户使用并对该品牌质量及售后服务的总体评价，每提供一份加0.5分，最高得2分。 注：以投标文件中扫描或拍照上传的加盖用户单位公章的原件为准，不提供不得分。
	质保期 (2分)	质保期满足招标文件要求，并派驻场工程师1名，每增加1年加1分，最高得2分。
	计算机著作权证及测试报告 （10分）	1、投标人需提供计算机著作权证书，全部提供者得5分，每缺少一份扣1分，扣完为止。共5分。 医院基础业务系统（HIS）类、检验信息系统类、康复管理系统类、省级医保信息平台对接及管理系统类、智能运维服务平台类、医院电子发票管理系统类、掌上医院系统类、诊间支付系统类、疾病智能监测与报告系统类、医疗业务统一权限管理系统类、数据标准化管理系统类、电子病历系统应用水平分级数据质量评价系统类。 2、投标人所投产品通过中国合格评定国家认可委员会认可的第三方测评机构出具的软件测试报告，每提供一个通过的测试报告得0.5分，满分2分。 说明：提供的著作权证书及测试报告发证日期须在招标公告发出日期前取得方为有效。
技术部分 （45分）	技术规格、参数与要求响应 （15分）	1、所投产品招标文件中带★号的参数，需提供系统截图证明，每一项不满足或未响应，扣1分，扣完为止。 2、所投产品招标文件中针对非“★”项参数条款，每一项不满足或未响应，扣1分，扣完为止。

	技术与实施方案（25分）	1、投标人提供完善的软件技术方案（包括但不限于：对项目理解、项目整体技术架构、技术标准，软件的先进性、扩展性等方面阐述，技术方案先进科学，和总医院数据一致性，思路清晰、有条理分四档打分。优秀得10分；良好得7分；中等得4分；差者得2分，不提供不得分。 2、投标人提供完善的项目实施方案（包括项目进度、项目实施团队、质量保障、应急措施等），项目实施方案切合本项目实际情况，且完整可行，实施方案思路清晰、有条理等分三档打分。优良得8分；良好得6分；一般得4分；差者得2分；不提供的不得分。 3、投标人提供两院区信息系统一体化应用和数据互联互通、财务独立核算的技术方案，根据技术方案先进性、科学性、合理性，分三档打分。优良得5分；一般得2分；差者得1分，不提供不得分。 4、技术人员能力：投标人拟派项目团队人员具有人社部、工信部颁发的信息系统项目管理师1人(含)以上得2分；拟派项目团队人员具有人社部门颁发的软件评测师1人(含)以上得1分。 （需提供近六个月任意一个月缴纳社保证明。同一人员具有多个证书的，不重复计分。）
	售后服务方案 （5分）	投标人提供完善售后服务方案（包括但不限于：郑州本地化服务机构证明，服务内容包括电子病历分级评审支持服务、人员培训、响应时间、免费服务期限及免费期过后收费标准等），方案切合本项目实际情况，且完整可行，思路清晰、有条理分三档打分。优良得5分；良好得3分；一般得1分；不提供的不得分。

一、评标原则

1.1．公平、公正、科学合理评标；

1.2. 评标委员会组成：按照《中华人民共和国招标投标法》及相关法律法规的规定，评标由依法组建的评标委员会负责。评标委员会人员为5人，由招标人代表1人和从《河南省综合评标专家库》中随机抽取的经济及技术方面的专家4人组成。

1.3．参加评标的人员应严格遵守国家有关保密的法律、法规和规定，并接受有关部门的监督；

1.4．根据法律法规规定，参加评标有关人员应对整个评标、定标过程保密，不得泄露；

1.5. 投标文件制作机器码一致被视为无效投标；

1.6．评标委员会成员（以下简称评委）应按规定的程序评标；

1.7．评委在开始评标前，应首先检查每份投标文件的内容是否完整，是否实质上响应招标文件的要求。对于实质上未响应招标文件规定的投标文件，招标人将予以拒绝。对于报价特别异常的，由评委依法认定。

1.8．评标委员会将对确定为实质上响应招标文件要求的投标文件进行比较评审。

1.9．投标人对评委施加影响的任何行为，都将被取消中标资格。

二、评标方法

2.1. 本次评标采用综合评分法。评标委员会对通过招标人或招标代理机构资格审查且满足招标文件实质性要求的投标文件，按照本章评标办法规定的评分标准进行打分，评标结果按评审后得分由高到底顺序排列。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并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为排名第一的中标候选人。

2.2. 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，由招标人或者招标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。

三、评审标准

3.1 初步评审标准

3.1.1 形式评审标准：见评标办法前附表。

3.1.2 响应性评审标准：见评标办法前附表。

3.2 分值构成与评分标准

3.2.1 分值构成

（1）投标报价：见评标办法前附表；

（2）技术部分：见评标办法前附表；

（3）商务部分：见评标办法前附表；

3.2.2 评标基准价计算

评标基准价计算方法：见评标办法前附表。

3.2.3 评分标准

（1）投标报价评分标准：见评标办法前附表；

（2）技术部分评分标准：见评标办法前附表；

（3）商务部分评分标准：见评标办法前附表；

四、评标程序

4.1.1 开标后，由招标人或招标代理机构组成的资格审查委员会对投标人进行资格审查。由招标人代表及相关评审专家组成的评标委员会对通过资格审查的投标人的投标文件依据本章第 2.1 及 2.2 款规定的标准对投标文件进行初步评审。有一项不符合评审标准的，评标委员会应当否决其投标。

4.1.2 投标人有以下情形之一的，评标委员会应当否决其投标：

（一） 投标人不具备招标文件规定的资格要求的；

（二） 投标人投标文件制作机器码一致的；

（三） 投标文件未按照招标文件要求由投标人法定代表人或授权代表签字或盖章的；

（四） 投标文件出现多个投标方案或投标报价的；

（五） 投标有效期、服务期等商务条款不能满足招标文件要求的；

（六） 投标文件附有采购人不能接受的条件的。

4.1.3 投标报价有算术错误及其他错误的，评标委员会按以下原则要求投标人对投标报价进行修正，并要求投标人书面澄清确认。投标人拒不澄清确认的，评标委员会应当否决其投标。

（1）投标文件中的大写金额与小写金额不一致的，以大写金额为准；

（2）总价金额与单价金额不一致的，以单价金额为准，但单价金额小数点有明显错误的除外；

（3）投标报价为各分项报价金额之和，投标报价与分项报价的合价不一致的，应以各分项合价累计数为准，修正投标报价；

（4）如果分项报价中存在缺漏项，则视为缺漏项价格已包含在其他分项报价之中。

4.2 详细评审

4.2.1 评标委员会按本章第 2.2 款规定的量化因素和分值进行打分，并计算出综合评估得分。

（1）按本章规定的评审因素和分值对投标报价分计算出得分 A；

（2）按本章规定的评审因素和分值对技术部分算出得分 B；

（3）按本章规定的评审因素和分值对商务部分计算出得分 C；

4.2.2 评分分值计算保留小数点后两位，小数点后第三位“四舍五入”。

4.2.3 投标人得分=A+B+C。

4.2.4 评标委员会发现投标人的报价明显低于其他投标报价，使得其投标报价可能低于其个别成本的，应当要求该投标人作出书面说明并提供相应的证明材料。投标人不能合理说明或者不能提供相应证明材料的，评标委员会应当认定该投标人以低于成本报价竞标，并否决其投标。

五、投标文件的澄清和补正

5.1.1 在评标过程中，评标委员会可以书面形式要求投标人对所提交投标文件中不明确的内容进行书面澄清或说明，或者对细微偏差进行补正。评标委员会不接受投标人主动提出的澄清、说明或补正。

5.1.2澄清、说明和补正不得改变投标文件的实质性内容（算术性错误修正的除外）。投标人的书面澄清、说明和补正属于投标文件的组成部分。

5.1.3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，直至满足评标委员会的要求。

六、评标结果

6.1.1评标委员会依据通过资格审查、符合性审查的有效投标文件，根据其综合评分由高到低的顺序推荐3名中标候选人，并标明推荐顺序。

6.1.2 评标委员会完成评标后，应当向招标人提交书面评标报告。

第四章 采购需求及技术要求

第一标包：登封市人民中医院信息管理配套机房设备

1、招标概述

登封市人民中医院属于登封市总医院医疗集团，规划床位600张，是集医疗、康复、保健为一体的二级甲等中医院。其信息化建设应实现《全国医院信息化建设标准与规范（试行）》、《电子病历系统应用水平分级评价标准》（2018版）、《河南省数字化医院评审标准》（2022版）等标准规范要求，更好的实现智慧医院信息化建设的要求，与登封市人民医院实现一体化应用和数据互通共享。

随着医院智慧化战略的稳步推进，为了满足业务系统搭建的需要，我院对现有信息化硬件系统进行了统一梳理，并进行了详细规划，在此基础上指引医院后续信息化建设方向。

我院的信息化建设将按照顶层架构整体设计、分布实施、持续改进的总体策略来规划。秉承“以患者为中心、以业务人员为主体，全面提升决策、管理和诊疗水平”的设计理念，遵循国内医疗卫生相关标准（三级医院评审标准、电子病历系统功能应用水平分级评价、医院信息互联互通标准化成熟度测评、河南省数字化医院评审、医院智慧服务分级评估标准体系、医院智慧管理分级评估标准体系、信息系统安全等级保护基本要求等）和政策，对医院进行整体建设规划，逐步把我院建设成模式先进、流程优化、管理配套、支撑有力、运作高效，符合现代化医院发展要求的数字化智慧医院。

本次招标项目，需要采购高性能HIS服务器，并对其进行可视化容灾；内外网各采购一套超融合平台，将部分业务系统迁移至该平台，同时满足新业务系统部署的需求；对现有部分硬件设备进行升级，扩充计算、存储资源。同时为加强医院医保质控，规范医保支付流程，需要采购医保质控系统，改善医疗质量，降低医保拒付风险，实现医院各业务系统与多种医保（省市职工、行业职工、城乡居民、异地就医等）监管系统的统一接口与集成。

2、招标清单

序号	设备名称	单位	数量
1	HIS服务器	台	1
2	HIS灾备服务器	台	1
3	灾备系统	套	1
4	集成平台数据库容灾服务器	台	1
5	▲内网超融合平台	台	6
6	外网超融合平台	台	3
7	数据中心防火墙	台	2
8	万兆服务器汇聚交换机	台	5
9	千兆服务器汇聚交换机	台	5
10	原有硬件平台扩容	套	1
11	原分布式存储延保服务	套	1
12	万兆多模跳线	条	100
13	系统集成服务	项	1
14	医保质控系统	套	1
15	院内感染实时监控系统	套	1

备注：▲为本项目核心产品。

3、招标参数

序号	设备名称	详细配置	单位	数量
1	HIS服务器	1.规格：机架式2U2路服务器，标配原厂导轨； 2.CPU：配置≥2颗Intel 5318Y(2.1GHz/24核)CPU模块； 3.内存：配置≥16条64GB，最大支持32根DDR4内存，支持RDIMM或LRDIMM； 4.硬盘：配置≥7块3.84TB NVMe SSD； 5.RAID卡：≥1张RAID卡（4G缓存，且同时支持NVMe/SAS/SATA做硬件RAID）； 6.网卡：≥4个千兆电口，≥2个万兆光口（满配光模块）； 7.标配冗余电源风扇模块；含管理软件，含一个独立千兆带外管理口； 8.★最多提供≥14个PCIE4.0插槽，要求提供官网截图证明并盖章； 9.提供3年原厂商7x24x4小时服务及原厂首次上门安装服务。	台	1
2	HIS灾备服务器	1.规格：机架式2U2路服务器，标配原厂导轨； 2.CPU：配置≥2颗Intel 5318Y(2.1GHz/24核)CPU模块； 3.内存：配置≥12条64GB，最大支持32根DDR4内存，支持RDIMM或LRDIMM； 4.硬盘：配置≥7块3.84TB NVMe SSD； 5.RAID卡：≥1张RAID卡（4G缓存，且同时支持NVMe/SAS/SATA做硬件RAID）； 6.网卡：≥4个千兆电口； 7.标配冗余电源风扇模块；含管理软件，含一个独立千兆带外管理口； 8.提供3年原厂商7x24x4小时服务及原厂首次上门安装服务。	台	1
3	灾备系统	1.备份容量授权≥20T；CDP持续数据保护授权≥5个； 2.提供对任意品牌技术的X86服务器的灾备保护功能，提供对Windows/Linux操作系统的灾备保护功能，满足对32/64位系统平台及应用支持 3.提供对其他运行在Windows Sever 2003及以上或Linux2.6.18及以上操作系统上的任意数据库的灾备保护；包括但不限于SQL Server、Oracle、Sybase、Exchange Server、Lotus Domino、DB2、MySQL、AD、MONGODB、达梦等数据库支持； ★4.支持顺序IO的磁盘数据块复制技术，无需对数据类型、逻辑以及关联性解析，无需磁盘指针反复寻求备份数据，甚至面对非结构化数据、海量小文件时，仍可实现千兆网络环境下平均备份速度可达140MB/s，万兆网络平均备份速度1100MB/s；（提供截图证明材料，并加盖原厂公章） ★5.考虑到部分业务数据的写入量较为频繁，避免数据丢失较多，需支持CDP功能（无限制主机数量），提供对X86下的物理主机、虚拟化主机、超融合主机、云主机提供CDP持续数据保护，实时备份磁盘任意时刻的状态，备份时间粒度最小可达微秒级(百万分之一秒) 实现RPO趋近于0； ★6.考虑到医院业务系统较多，人为的验证方式存在时间上的不确定性，可扩容支持对所有备份任务配置自动验证计划，可按需设置若干天、小时、分钟等不同的自动化验证频率、自定义Python脚本对配置对备份点的操作系统可用性、网络服务可用性、磁盘分区及可用性、数据量大小等进行自动验证并且对备份点数据中的应用和数据的可用性进行深度验证； 7.为了保证备份数据的完整性以及勒索后方便快速的找到正常的备份点，需支持同时针对一个备份点自动化构建多个虚拟化验证主机用于验证，也可基于多个备份点按照同一时间构建多个虚拟机用于极简验证；（提供截图和证明材料，并加盖原厂公章） 8.提供核心系统双机之间自动化灾备切换演练功能，支持双机主备模式，主机、备机之间支持异构|同构，规避生产数据中心单一平台故障瘫痪，可以实现P2P、P2V、P2C、V2P、V2V、V2C、C2C、C2P和C2V的主备切换演练；（提供截图和证明材料，并加盖原厂公章） 9.可对我单位核心数据库Oracle RAC集群进行CDP持续数据保护，无需对接数据	套	1

		库接口，无需借助RMAN（Recovery Manager）、DG（Data Guard）机制即可实现，保障核心应用系统数据完整性；（提供产品操作截图证明，并加盖原厂公章） 10.无需部署、配置热备容灾目标机操作系统、数据库等环境，可提供针对共享存储类集群业务系统如Oracle RAC等整机热备容灾架构，实现集群故障的业务秒级切换，保障业务连续性； 11.可同时启动多个虚拟机对集群业务系统、Oracle RAC等共享存储的集群数据库和应用提供快速整机虚拟化验证；（提供产品界面截图，并加盖原厂公章） ★12.考虑到我单位业务系统未来会逐年增多，数据量变大，为防止单台灾备设备出现性能上的瓶颈，单台灾备设备出现单点故障以及后续管理，需满足可将多台灾备机组建成灾备平台，可将存储资源、计算资源池化，可进行存储资源监控，所有的备份任务均匀适配各节点灾备资源，各节点灾备资源自动负载。物理节点损坏，该节点上所有的灾备业务均可自动漂移,灾备主服务节点和灾备任务服务均可自动漂移到其他节点上。节点互为主备、仲裁，构建灾备系统的高可靠，任何一个节点故障对节点上运行的灾备任务不造成任何影响；为保证灾备（备份）系统的先进性，投标人所投的灾备（备份）系统需经过中国信息通信研究院（泰尔实验室）测评，具备中国信息通信研究院颁发的《高质量数字化转型产品》测评证书，提供扫描件并加盖原厂公章； ★13.具备公安部计算机信息系统安全专用产品销售许可证、中国国家信息安全产品认证证书，提供证书复印件，并加盖原厂公章		
4	集成平台数据库容灾服务器	1.规格：机架式2U2路服务器，标配原厂导轨； 2.CPU：配置≥2颗Intel 5318Y(2.1GHz/24核)CPU模块； 3.内存：配置≥12条64GB，最大支持32根DDR4内存，支持RDIMM或LRDIMM； 4.硬盘：配置≥7块3.84TB NVMe SSD； 5.RAID卡：≥1张RAID卡（4G缓存，且同时支持NVMe/SAS/SATA做硬件RAID）； 6.网卡：≥4个千兆电口； 7.标配冗余电源风扇模块；含管理软件，含一个独立千兆带外管理口； 8.提供3年原厂商7x24x4小时服务及原厂首次上门安装服务。	台	1
5	▲内网超融合平台	1.超融合一体机单台配置：①机架式2U2路服务器，标配原厂导轨； ②配置≥2颗Intel 5318Y(2.1GHz/24核)CPU模块； ③配置≥16条64GB，最大支持32根DDR4内存，支持RDIMM或LRDIMM； ④配置≥2块480GB SATA SSD（系统盘），≥2块1.92TB NVMe SSD（缓存盘），≥6块6T SATA HDD（数据盘） ⑤配置≥1张12Gb双端口SAS RAID卡（2G缓存，含超级电容） ⑥配置≥4个千兆电口，≥4个万兆光口（满配光模块）； ⑦标配冗余电源风扇模块；含管理软件，含一个独立千兆带外管理口； ⑧最多提供≥14个PCIE4.0插槽，要求提供官网截图证明并盖章； 2.超融合软件总体授权许可：单节点超融合管理软件提供CPU授权≥2颗，计算虚拟化授权≥2颗，块存储虚拟化授权≥2颗，分布式存储授权容量不限制。 3.超融合软件提供统一的计算、网络和存储服务能力，支持管理节点高可用，虚拟机高可用、快照等功能。 4. ★超融合软件支持使用一键鼠标按钮还原虚拟机到指定还原点状态，基于备份功能，虚机误删不影响还原功能，降低人为误操作带来的损失。要求提供CNAS认可的检测机构出具的检测报告并盖章 5. ★超融合软件支持对整个平台虚拟设备实现统一的管理，虚拟化 WEB 管理平台可以完成网络拓扑的构建，完成各类虚拟设备的自助逻辑编排，支持在管理平台上连接、开启、关闭各类虚拟设备，拓扑呈现业务流量信息，所画即所得，方便运维管理。要求提供CNAS认可的检测机构出具的检测报告并盖章 6.服务：提供三年7×24小时原厂软硬件质保服务，首次免费安装实施服务。投	台	6

		标方在投标文件中必须提供原厂商授权函、服务承诺函。		
6	外网超融合平台	1.超融合一体机单台配置：①机架式2U2路服务器，标配原厂导轨； ②配置≥2颗Intel 4314(2.4GHz/16核)CPU模块； ③配置≥12条32GB，最大支持32根DDR4内存，支持RDIMM或LRDIMM； ④配置≥2块480GB SATA SSD（系统盘），≥2块960GB SSD（缓存盘），≥4块6T SATA HDD（数据盘） ⑤配置≥1张12Gb双端口SAS RAID卡（2G缓存，含超级电容） ⑥配置≥4个千兆电口，≥4个万兆光口（满配光模块）； ⑦标配冗余电源风扇模块；含管理软件，含一个独立千兆带外管理口； 2.超融合软件总体授权许可：单节点超融合管理软件提供CPU授权≥2颗，计算虚拟化CPU授权≥2颗，块存储虚拟化CPU授权≥2颗，分布式存储授权容量不限制。 3.超融合软件提供统一的计算、网络和存储服务能力，支持管理节点高可用，虚拟机高可用、快照等功能。 4. ★超融合软件提供虚拟机回收站功能，统一管理被删除的虚拟机，防止因虚拟机误删除导致数据丢失，支持设置回收站文件保存周期，超期的文件将被自动删除，提供具有CNAS/CMA资质的第三方机构认证的测试报告并盖章 5. 超融合软件支持使用一键鼠标按钮还原虚拟机到指定还原点状态，基于备份功能，虚机误删不影响还原功能，降低人为误操作带来的损失。 6. ★超融合软件支持对整个平台虚拟设备实现统一的管理，虚拟化 WEB 管理平台可以完成网络拓扑的构建，完成各类虚拟设备的自助逻辑编排，支持在管理平台上连接、开启、关闭各类虚拟设备，拓扑呈现业务流量信息，所画即所得，方便运维管理。要求提供CNAS认可的检测机构出具的检测报告并盖章 7.服务：提供三年7×24小时原厂软硬件质保服务，首次免费安装实施服务。投标方在投标文件中必须提供原厂商授权函、服务承诺函。	台	3
7	数据中心防火墙	1.硬件参数：支持前后通风散热，至少配备独立的1个CON口，2个USB3.0口，1个千兆HA口，1个千兆MGT口；配备≥4个万兆SFP+光口，≥8个千兆SFP光口，≥8个千兆电口（至少包含2对bypass）；支持≥1个SSD硬盘插槽，支持扩展最大2TB SSD硬盘；配备双冗余交流电源、风扇，且均支持热插拔（提供设备面板图，并加盖厂商公章） 2.性能参数：吞吐量≥30Gbps，最大并发连接数≥1000万；每秒新建会话≥36万；IPS吞吐量≥19Gbps，AV吞吐量≥10Gbps；配备IPsec VPN模块，IPsec VPN吞吐量≥12Gbps，支持最大IPsec VPN隧道数≥20000；SSL VPN并发用户数标配8个，可扩展到至10000个； 3.提供三年AV\IPS特征库升级服务。 4.支持透明网桥旁挂部署模式下的基于vlan标签改写替换功能，提供配置手册； 5.支持通过ping、tcp、dns等方式进行NAT探测，支持基于指定源IP进行探测，支持对NAT转换后的地址是否有效进行探测； 6.提供SaaS模式的安全运维APP：通过手机可以第一时间获知设备的实时CPU、内存、流量趋势，以及应用、用户排名、威胁信息等安全状态、 帮助快速定位问题、安全可视化实时呈现。 7. ★支持多层多级流量管控，每级管道支持源目的地址。支持至少两层八级流量管控功能；支持优先级调度，即在流量拥塞时，超出带宽限制的流量将进入等待队列，用户可设置优先级以确保某些应用优先调度。（要求提供第三方权威机构测试报告，并加盖厂商公章） 8.支持监控C&C连接发现内网肉鸡，阻断僵尸网络/勒索软件等高级威胁进一步破坏。支持C&C IP和域名两种方式检测以及支持TCP和HTTP、DNS协议检测。 9.支持提供16000种以上的攻击检测和防御特征，特征库支持网络实时更新，支	台	2

		持专业的Web Server防护功能，含CC攻击防护和外链防护等； 10.为保证产品系统稳定性，要求产品支持至少2个系统软件并存，在web界面就能直接操作系统版本的快速回滚，设备支持记录10个以上的历史配置文件，以便遇到故障后快速进行配置的回滚； 11.★支持扩展零信任模块，支持独立于FW policy之外的ZTNA Policy，且支持禁用和启用，支持在ZTNA Policy中添加多个终端标签和多个应用资源组。支持应用发布，客户端登录成功后，支持推送客户端被授权的应用清单。（要求提供产品截图证明，并加盖厂商公章） 12.支持 IoT 监控功能，通过分析流经设备的流量，识别视频监控专网中的IPC(网络摄像机)和 NVR(网络硬盘录像机)等网络视频监控设备，并对识别出的设备进行实时监控和阻断等操作。（要求提供第三方权威机构测试报告，并加盖厂商公章）		
8	万兆服务器汇聚交换机	1. 配置10G以太网光接口≥48个，100G（向下兼容40G）以太网光接口≥8个，配置冗余电源模块，配置可拔插模块化风扇≥4个，配置5米40G堆叠线缆一套；配置28个万兆多模模块 2.交换容量≥2.5Tbps，包转发率≥1900Mpps（以官网最小值为准）； 3.支持硬件层级双boot，采用两个FLASH芯片存储boot软件（系统引导程序），实现硬件级boot冗余备份，避免因FLASH芯片故障导致交换机无法启动； 4.支持多虚一技术，可将多台物理设备虚拟化为一台逻辑设备统一管理，集群链路故障恢复时间＜30ms； 5.支持 Telemetry 技术，实现对CPU、内存等信息的周期性采集； 6.支持RIP，OSPF，BGP，RIPng，OSPFv3，BGP4+； 7.支持SAVI功能，可防止地址解析欺骗。	台	5
9	千兆服务器汇聚交换机	1.千兆以太网电接口≥48个，10G（向下兼容1G）以太网光接口≥4个，支持48*Gbe+4*10Gbe 100%线速转发，配置3米万兆堆叠线缆1套； 2.交换容量≥430Gbps，包转发率≥140Mpps（如官网有X/Y值，以X值为准）； 3.支持IPv4和IPv6的静态路由、RIP/RIPng、OSPFv2/OSPFv3等三层路由协议； 4.支持1对1、1对多、多对1和基于流的本地、远程镜像；且支持RSPAN和ERSPAN	台	5
10	原有硬件平台扩容	1. 原集成平台一体机计算节点内存扩容，16条64GB内存；存储节点扩容，新增6条32GB内存，3个固态硬盘扩展卡，6个3.2TB NVMe 固态硬盘。 2. 原数据库一体机运维服务和硬件延保3年	套	1
11	原分布式存储延保服务	原有长城超云CS13000分布式存储，延保三年，提供原厂3年7*24软件及硬件质保服务。	套	1
12	万兆多模跳线	5米长多模光纤跳线	条	100
13	系统集成服务	1.对医院数据中心架构进行统一规划，进行合理的网络分区，并出具设计方案；规划全网设备的管理网段，利旧现有千兆交换机完成组网；制定详细实施方案（包括：网络、服务器、虚拟化、存储、数据保护），并完成新系统设备安装调试工作；对备份中心进行统一规划，充分考虑设备利旧，使之融入新系统中统一利用； 2.负责业务系统的超融合平台迁移，保证项目实施过程中，不影响医院白天的正常业务，需完成相关的容灾和备份需求； 3.经过本次改造，医院部分业务系统运行在超融合平台之上，需要考虑相应的计算资源分配，及双机、容错机制，配置过程中启用相关功能，最大限度的保证业务的连续性； 4.配合用户及软件厂商进行核心业务系统的上线工作；	项	1

		5.项目上线运行后，进行全院业务系统及数据的综合备份工作，考虑备份窗口及备份规则，定期进行备份有效性验证，长期维护业务系统及数据的实时性及有效性； 6.提供数据中心核心设备及巡检维护，一年四次现场巡检，并出具设备巡检报告。 7.对现有部分安全、网络设备（各类交换机）进行利旧，调整到新位置后，按照要求进行调试。 8.项目硬件系统搭建完毕后，建立完整集成平台数据库备份体系，并定期进行维护。 9.每季度对医院主要信息系统设备进行漏洞扫描，完成补丁升级，软件系统需配合厂家完成升级。 10.对医院现有数据机房进行整理，主要包括：网线、光纤等链路的整理，服务器、网络设备、机柜、链路进行标识的粘贴等服务。 11、系统集成服务涉及的内容，提供3年服务。				
14	医保质控系统	整体功能	要求	依据各种医保规则矩阵和知识库，通过合规算法引擎对医生的诊疗信息进行合规判断并即时提醒，将单一的事后追责的现状向事前规划、事中提醒/监管转变。各种统计报表为采取改善对策提供可视化的数据支撑，从而有效地规范诊疗行为，改善医疗质量，降低医保拒付风险。实现医院各业务系统与多种医保（省市职工、行业职工、城乡居民、异地就医等）监管系统的统一接口与集成，有效解决以前接口多、调试工作量大、医保规则更新同步不及时等难题。满足与登封市人民医院信息系统间的一体化应用及数据互通共享要求，包含系统对接与修改的所有费用。	套	1
		基础信息管理	医院信息管理	实现对医院信息的检索、增加、删除、编辑、启停用等管理功能。支持多院区管理。		
			科室信息管理	实现对科室信息的检索、增加、删除、编辑、启停用等管理功能。		
			职工信息管理	实现对职工信息的检索、增加、删除、编辑、启停用等管理功能。		
			用户管理	实现对用户信息的检索、增加、删除、编辑、启停用等管理功能。并为用户分配角色。		
			角色管理	实现对角色信息的检索、增加、删除、编辑、启停用等管理功能。并为角色分配相应的权限(可精确至菜单及页面操作按钮级）		
			字典与设置管理	针对系统配置信息进行统一的管理,实现检索、增加、删除、编辑、启停用等功能。		
			医保补充说明管理	医院医保科对医嘱内容进行预审时,有时需要医生填写补充说明。本功能针对医生维护的补充说明内容进行统管理,实现检索、增加、删除、编辑、启停用等功能,以提高医牛的工作效率和质量		
			系统菜单管理	系统功能定制,为本系统进行菜单的实时配置,实现检索、增加、删除、编辑、启停用等功能。		
			系统异常日志	主要记录本系统所产生的系统异常日志,供系统维护人员更加方使的排查系统系统异常,实现检索查看功能。		
			用户操	针对使用本系统的所有操作进行日志记录,实现用户行为		

			作日志	检索查看功能		
			违规提醒方式管理	设置医生端开立医嘱时医保审核系统对不合规事项的提醒方式。比如开立医嘱时逐行提醒、医嘱开立结束后保存时一次性集中提醒、不提醒等。		
		医保目录管理	药品目录管理	根据飞行检查、收费规范、医保规则等相关政策，对医保局下发的药品目录及医院自主增加的院内用药规则进行统一管理。涵盖限制用药管理18745项		
			诊疗目录管理	根据飞行检查、收费规范、医保规则等相关政策，对医保局下发的诊疗、耗材目录及医院自主增加的院内诊疗规则进行统一管理。涵盖诊疗：1109项；耗材：51839项		
		飞行检查/自查自纠	耗材绑定	说明：如开立静脉留置针，就提示需要开立静脉穿刺置管术。		
			重复收费	例如：收取“一次性使用一体式吸氧管”费用，同时收取“吸氧过滤器（氧气湿化连接器）”费用。		
			超标准收费	超过规定的价格标准、数量标准进行收费，且超出部分纳入医保结算。例如：3401开头的康复项目，每次住院不能超过两种，每种不超过20次，超过部分直接按照自费		
			超医保支付政策范围	临床药品、诊疗项目等,超出医保目录限制性支付范围并纳入医保。例如：阿齐沙坦片，限高血压，如患者不符合条件系统拦截给出提示，符合条件系统自动审核通过。		
			超医保支付限定	是指超医保支付限定情形,包括药品、诊疗项目、耗材。如：3402康复项目非康复科开立需康复科会诊，否则系统自动拦截给出提示。		
			其它	如，过度诊疗、无医嘱收费、分解收费等相关规则		
		收费规范	重复收费规则	★例如：Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ级护理费、特级护理、新生儿护理等项目之间不得重复计算收费. 提供截图		
			每天限一次规则	例如：床位费、护理费每天限一次，超过提示需退费处理		
			限制天数规则	一次住院，收取的数量不能大于住院总天数。如：床位费、护理费等项目。		
			限制小时规则	同一住院号下，收取的总数量不能大于（住院天数×24+24），超出拦截提示违规；如：氧气吸入、新生儿监护等项目。		
			其它	例如：分解项目收费、医保对照监管、违规收费等相关收费规范		
		医保规则	限年龄规则	例如：药品名称：猪肺磷脂注射液；报销条件：限新生儿。若符合则直接规则判定报销，反之则自费。		
			限使用天数	例如：注射用奥扎格雷钠，支付不超过14天。若符合则直接规则判定报销，超过部分按照自费。		
			限性别规则	例如：药品名称：芪骨胶囊；报销条件：限女性绝经后骨质疏松症（男性患者开立则提示医生违规）。若符合则直接规则判定报销，反之则自费。		
			限医院等级规则	例如：药品名称：莲必治注射液；报销条件：限二级及以上医疗机构;若符合则直接规则判定报销，反之则自费。		

			其它	例如：超适应症规则、超疾病规则、同组管控规则、限科室、限医师规则等等相关医保规则		
		内部预审管理	内部控费监管审核	内部控费监管审核,事中内部预审闭环管理。		
				通过自动审核的医嘱会被直接发送至医保局。本模块仅审核需要医保科进行人工审核的部分医嘱。		
				★内部预审:集成电子病历在线调阅功能供内部预审时参考,包括检查/检验的数据。根据医保规则和医嘱内容填写审核的结果。需要医生填写补充说明时可在线发短信通知。补充说明的内容可实时在线查看。提供截图		
				实时查看、检索内审的状态及进度。		
				通过顶部统计条实时查看内审相关的统计数据,如:待审核件数/总件数、待处理/补充说明件数、预出院提醒件数、医保科/医生调整自费件数及金额等。		
			内审修正	因人工误审核数据，支持二次审核特殊处理。		
			实时运行分析	根据科室、医保类型、日期选择实时查看医保办、医生、系统审核的违规项目件数及费用。支持检索、导出及打印。		
			医保自费分析统计	根据药品、诊疗、科室、日期范围实时查看自费项目开立情况排名及医生调自费情况排名。支持检索、导出及打印。		
			各科室费用结算统计	根据日期范围实时查看各个科室次均费用、药占比、耗占比、自费药比及同比费用情况。支持检索、导出及打印。		
		医保拒付管理	医保拒付信息管理	医保拒付信息管理,事后拒付申诉闭环管理。		
				录入医保拒付的信息。医保局提供电子文档时可以直接导入。		
				在线短信通知和查看医生填写的申诉资料。		
				中诉过程内部管理及进度查看。包括中诉内容的添加、编辑、审核/打回、申诉成功/失败的操作、删除等。在线与医生互动。		
				通过顶部统计条实现查看审核状况和结果统计。比如:待审核/待提交/申诉中件数、申诉成功件数、申诉成功金额等		
				打印/导出申诉报告。		
		医保基金管理	医保配额管理	全院各类医保的年度限额管理		
				支持为各个科室科室预分配各类医保的配额并进行统计		
			医保基金月度统计	按科室、医保类型等统计每月的医保基金费用、以及每月累计的医保基金使用及剩余费用。		
			医保基金科室统计	可按科室、医保类型等统计每月每个科室的医保基金费用情况		
		门诊慢性病管理	门诊慢性病药品管理	按照疾病名称,对各类门诊慢性病可以使用的药品目录进行维护管理,检索、增加、删除、编辑、启停用等功能,以供医生端查阅使用。		
			门诊慢性病诊	按照疾病名称,对各类门诊慢性病可以使用的诊疗目录进行维护管理,检索、增加、删除、编辑、启停用等功能,		

			疗管理	以供医生端查阅使用。		
		决策支持	内部审核状态一览	实现查看、检索(审核者、医保类型、月份期间)统计图展示、导出、打印。		
			医保拒付情况详细	实现查看、检索(科室、医生、医保类型、状态、患者住院号/姓名、日期期间)、导出、打印		
			医保拒付总额统计	实现查看、检索(科室、医生、医保类型、月份期间)、顶部统计(扣款金额、申诉成功件数、申诉成功金额、自费金额自费率)、统计图展示、导出、打印		
			主要拒付药品统计	实现查看、检索(科室、医生、医保类型、口期期间)、统计图展示、导出、打印主要拒付药品。		
			主要拒付原因统计	实现查看、检索(科室、医生、医保类型、日期期间)、统计图展示、导出、打印主要拒付原因		
			次均住院费用统计	实现查看、检索(科室、医生、医保类型、月份期间)、统计图展示、导出、打印次均住院费用、住院日、药占比等。		
			出院结算总费用对比统计	医保局要求的重要指标统计。实现查看、检索(科室、医保类型、年份、月份期间)、同比、统计图展示导出、打印总费用、报销费用、住院人数等的年度比		
		住院医生工作站	医保内部审核管理	通过双击/右键单击该悬浮窗进入到医生端综合管理界站面		
				实现查看、顶部统计(待说明/待审核件数、医保科/医生调整自费件数、预出院待审核件数、需再次提交补充说明件数)、检索(日期期间、审核状态、自费、患者就诊流水号/住院号/姓名、预出院提醒、需再次补充说明)、填写补充说明、出院提醒、查看明细。		
			拒付申诉情况管理	实现查看、顶部统计(待申诉/待审核/申诉中件数、申诉成功件数、申诉成功金额、需再次申诉件数)、检索(日期期间、审核状态、患者就诊流水号/住院号/姓名、需再次申诉)、编辑申诉内容(非结构化)、查看详情。		
			综合合规状况预览	实现查看、顶部统计(科室在院人均统筹/人均费用、科室在院人均自费率/人均住院日、科室在院人均药占比/材料占比,医生名下在院人均统筹/人均费用、医生名下在院人均自费率/人均住院日、医生名下在院人均药占比/材料占比)、检索(日期期间、患者就诊流水号/住院号/姓名)		
			药品目录查询	实现查看、检索(药品名称/拼音码/编码/剂型)。		
			诊疗目录查询	实现查看、检索(项目名称/拼音码/编码)		
			提醒方式设置	实现一次性提醒、逐行且一次性提醒设置。		
			实时提醒	实现开立医嘱后对违规项目进行即时提醒。		
				实现对开立的所有医嘱信息进行统一校验,对违规项目给		

				出提醒信息,可进行调整医嘱、强制保存操作。		
		门诊统筹	门诊统筹	在保存处方、检查、检验、诊疗、以及组套时，如果存在三特项目，需要审批，会弹出窗口，医生直接进行审核。医生可根据实际情况，选择审批结果，如勾选自费则该项目按照自费结算，如不勾选自费则该项目按照报销结算。		
		医保数据上传	医保数据上传	定时/手工实时上传。医保病人记账信息通过本系统进行拦截校验,对部分不符合要求的信息进行撤销操作。		
		自费知情同意书签署系统	自费知情同意书签署系统	自动填充自费知情同意书模板。实现自动提取患者名11书签署系统下所有需要签署自费知情同意书的项目,避免医生反复录入,仅需患者签署。		
		信息集成	接口与	1.包含院内HIS系统、EMR、平台系统和本系统对接费用。 2.和医院信息互联互通，数据一致，界面统一。		
15	院内感染实时监控系统	标准与规范	1）满足卫计委2017年发布的《医院感染管理信息系统基本功能规范》； 2）满足卫计委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）》； 3）满足行业发布的《医疗机构耐药菌MDR、XDR、PDR的国际标准化定义专家建议(草案)》； 4）满足卫生部2001年发布的《医院感染诊断标准（试行） 2001》； 5）满足2021年4月19日中华人民共和国国家卫生健康委员会发布的关于《医疗机构感染监测基本数据集》数据采集要求及统计要求。 6）满足《医院感染监测规范2009》。 7）满足《医院感染信息化监测现场检查量表2017版》。		套	1
		病例预警	1）基于卫计委颁布《医院感染诊断标准(2001)》之上，运用独有核心知识产权的预警模型，对患者的诊疗信息数据进行分析预警，及时提醒感控专职人员及临床医生的疑似感染病例； 2）支持《美国CDC医疗保健相关感染的监测定义和急性医疗机构感染的分型标准（2009年）》诊断模型。 3）智能分析能力强，能够处理万级数量床位的超大型医院，1小时可分析10万条患者诊疗数据； 4）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； 5）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； 6）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； 7）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； ★8）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； 9）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； 10）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； 11）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； 12）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； 13）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； 14）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； 15）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； 16）支持对患者的疑似感染进行感染病例代报。 17）对感染病例实现概率式预警提示，通过病历号可以实现追溯患者档案的相关内容。 18）通过所在科室可以关联科室的床位分布。 19）预警病历临床的操作记录有明显的提示。 20）可以预警的病历直接进行漏报干预，并可发送SOP相关操作流程提示。		
		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，全部。 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； 8）支持发热、腹泻、大便常规、血培养、相同耐药谱、感染部位、病原体、痰培养个性化阈值设置。 9）支持周期预警数和新发数的暴发分析图示展示。		
		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℃）.		
		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≥38℃）、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）。 5） 插管未评估，感染未处理，以及证件超过有效期的提示并可直接关联相关内容。		
		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。		
		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，如HIS系统、电子病历系统，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。		
		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2021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。		
		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的国际标准化定义专家建议（草案）》进行多耐分析及时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；		
		多重耐药	1）支持对防控措施评估表进行医院个性化的配置与设定；		

		菌防控措施评估	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。		
		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、留置导尿管使用患者数、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（≤1000g、（1001-1500）g、（1501-2500）g、≥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（‰）。		
		手术监测	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； 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。 8）支持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、择期手术术后相关感染发生率、择期手术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。		
		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。		
		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、留置导尿管使用患者数、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； 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；		
		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；		
		消毒灭菌	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。		
		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。		
		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。		
		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；		
		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。		
		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）		
		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）。		
		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。		
		监测指标统计	★64项监测指标情况汇总、医院感染管理专业医疗质量管理控制情况调查表、三甲医院评审指标、综合性医院感染病例监测。		
		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；		
		数据接口总线	1）支持与医院现有系统的数据对接，自动完成HIS、LIS、PACS、EMR(电子病历)、手术麻醉、护理系统系统的数据加载，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；		
		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β-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；或增加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；		
		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2021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。		
		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，实现与HIS、电子病历系统的无缝对接； 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。		
		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）。		
		知识库	提供医院感染诊断、防控相关知识、培训模块、多种文件格式学习知识上传和下载管理、对学习知识的统计分析。提供在线考试平台管理模块、内置医院感染考试题库。支持考试题库新增、编辑、删除、统计功能。批量导入题库功能。对题目进行编辑、删除、新增功能。试卷新增 、删除、编辑、导出、分析功能。系统自动随机试卷功能。对单选、多选、判断、问答等多种题型自动算分功能，自动解析功能。对试题正确率详细统计分析。用户自主选择在线考试时间，考试时自动时间提示。提供在线答卷、评分、成绩排名等考试功能。		
		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。		

第二标包：登封市人民中医院信息管理系统

第一章 建设目标及遵循标准

一、建设目标

登封市人民中医院属于登封市总医院医疗集团，规划床位600张，是集医疗、康复、保健为一体的二级甲等中医院。其信息化建设应实现《全国医院信息化建设标准与规范（试行）》、《电子病历系统应用水平分级评价标准》（2018版）、《河南省数字化医院评审标准》（2022版）等标准规范要求，更好的实现智慧医院信息化建设的要求，与登封市人民医院实现一体化应用和数据互通共享。

二、具体建设要求

1、实现与登封市人民医院信息系统一体化应用和数据互联互通。

2、医生可以在登封市人民中医院和登封市人民医院两个院区使用同一工号登录所属不同院区的系统。

3、整套系统需要总体规划。系统应根据医院各个科室的具体工作流程和需要进行定制、重组和改造，以实现科室的要求。此外，为适应将来的发展，应为医院提供定制和改造的客户化工具,系统应具有良好的可裁剪性、可扩充性和可移植性；系统能提供简单方便的维护、升级方式。

4、软件系统的工作流程需要符合医院需求，并提供灵活的调整空间。

5、版权责任

中标方应保证招标方享有所有标书中所涉及购买的软件的合法的使用权限。

6、系统支持多院区应用，支持多院区间数据共享。

7、确保所投产品实现电子病历应用水平4级评审标准要求，及实现与国家医保信息平台对接要求

三、规范性与标准性要求

投标方提供的软件系统，必须符合下述卫健委相关标准和规范（但不限于）：

1、《关于印发全国医院信息化建设标准与规范(试行)的通知》(国卫办规划发〔2018〕4号)。

2、《关于印发电子病历系统应用水平分级评价管理办法（试行）及评价标准（试行）》的通知（国卫办医函〔2018〕1079号）。

3、《医院智慧服务分级评估标准体系（试行）》国卫办医函〔2019〕236号。

4、《医院智慧管理分级评估标准体系（试行）》国卫办医函〔2021〕86号。

5、《河南省数字化医院评审标准（2022版）》豫卫信息函〔2022〕7号。

第二章 招标内容及技术功能要求

2.1软件清单

项目分类	序号	系统名称	数量
基础信息系统	1	门急诊挂号系统	1套
	2	门急诊收费系统	1套
	3	门诊医生站系统	1套
	4	门诊护士站系统	1套
	5	就诊卡管理系统	1套
	6	医技科室记账系统	1套
	7	住院收费系统	1套
	8	住院医生站系统	1套
	9	住院护士站系统	1套
	10	手术室记账系统	1套
	11	药房管理系统	1套
	12	药库管理系统	1套
	13	国家基本药物管理系统	1套
	14	抗菌药物应用管理系统	1套
	15	统一报表管理系统	1套
	16	电子发票对接	1套
	17	国家医保信息平台对接	1套
	18	基础信息维护系统	1套
	19	客户端自动升级系统	1套
医疗管理	20	结构化护理病历质控系统	1套
	21	中医护理方案系统	1套
	22	智慧康复管理系统	1套
	23	系统病案统计管理系统	1套

	24	病案首页质控系统（实时）	1套
	25	HQMS首页上报系统(二级医院绩效考核系统)	1套
	26	合理用药监测	1套
	27	传染病监测与上报系统	1套
医技管理	28	影像信息系统（PACS）(含12台设备) 数字肠胃×2 64 排 CT×4 口腔 CT×1 乳腺钼靶×1 磁共振×2 超声×2	1套
便民服务	29	掌上医院系统（基于微信公众号/支付宝生活号/小程序）	1套
	30	医保电子凭证全场景应用	1项
	31	诊间支付	1项
	32	病区线上线下一体化结算服务	1项
其他	33	与登封市人民医院实现一体化应用的相关功能改造	1项

2.2技术参数要求

2.2.1 门急诊挂号系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	预约挂号	1)支持电话、现场、网络等多种预约方式，挂号登记； 2)支持分时段预约挂号； 3)支持与第三方系统对接，实现移动端预约、网络预约、自助预约等； 4)预约就诊当天，可根据预约密码到分诊处挂号登记排队。
2	挂号收费	1)支持医保、自费等多种身份的病人挂号； 2)支持二代身份证、医保卡、居民健康卡、电子卡、就诊卡等多种卡类型完成挂号； 3)支持窗口挂号、分诊台分诊挂号、诊室挂号等多种挂号收费模式；

		4)支持选择是否优惠挂号费、诊查费模式。 5)支持与第三方系统对接，实现自助挂号、线上挂号等业务。
3	挂号退费	1)挂号之后，因为各种原因未能就诊，可以及时去退号； 2)支持窗口退号和分诊台退号。
4	排班维护	1)所见及所得的门诊医生排班维护功能，每周维护一次，支持复制上周功能，生成门诊医生排班表。
5	号表生成	1)根据医生排班表生成号表； 2)挂号收费时根据生成的号表选择就诊医生。
6	号表调整	1)可根据医生实际情况临时调整号表； 2)设置就诊医生挂号状态，是正常还是暂停； 3)支持输入限制号、预约限号的数量。
7	分时段预约维护	1)维护医生在每个时间段内允许预约的就诊人数，超过该人数则不能预约。
8	个人结算	1)汇总当前操作员本次从上班到下班期间的操作，一般操作员和财务部门对帐。
9	特殊挂号时段维护	1)用于维护周末或节假日时间段信息，在该时间段内可以设置不用的优惠类型。
10	预约挂号黑名单管理	1)可将一定预约失约次数的患者加入黑名单，禁止其再次预约。
11	统计查询	1)流水帐查询：查询病人的挂号流水账信息； 2)免挂号费明细查询：查询免挂号费病人的挂号明细信息； 3)就诊类型统计：统计一段时间内每个挂号科室不同就诊类型的挂号人次及金额； 4)退费流水账：查询退挂号费流水账信息； 5)预约挂号信息查询：查询预约挂号病人信息； 6)操作员结算：挂号操作员日结算，统计挂号、退号金额及人次； 7)操作员结算查询：用户查询操作员日结账信息； 8)挂号日报：用于统计一段时间内各挂号科室不同就诊类型的挂号和退号的人次及金额； 9)医师工作量；统计各科室医生的挂号人次及金额； 10)操作员工作量：;统计操作员挂号的人次及金额，支持按时间段和科室查询； 11)挂号人次统计表：统计一段时间内医生的挂号人次。

12	其他	实现与登封市人民医院信息系统间的一体化应用及数据互通共享要求

2.2.2 门急诊收费系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	划价收费	1)支持通过读取患者二代身份证、医保卡、居民健康卡、电子卡、就诊卡等就诊介质调取患者费用信息，快速完成收费； 2)支持现金、就诊卡、线下扫码（微信和支付宝）、银联卡、医保卡等多种结算方式； 3)支持医保卡账户和就诊卡、现金混收功能； 4)支持多种优惠模式； 5)支持与医保系统对接，实时结算功能。
2	退费	1)支持部分退费和全部退费，保留操作全过程的记录。
3	作废	1)如果收费存盘之后由于打印机的问题造成发票不能正常打印或药房发药前发现药品处方划错，可以执行单据作废操作，作废只能在日结算之前进行。
4	结算	1)汇总当前操作员本次从上班到下班期间的操作，一般操作员和财务部门对帐； 2)打印机出现故障时可补打结算单； 3)退费作废浏览可查看自上次日结算以来的退费作废记录。
5	汇总功能	1)日结功能：完成日收费科目汇总，科目明细汇总，科室核算统计； 2)月结处理功能：须能完成全院月收费科目汇总，科室核算统计汇总； 3)全院门诊收费月、季、年报表处理功能。
6	查询统计	1)全部收费流水帐：支持查询某时间段内的三级收费项目信息； 2)个人收费流水帐：支持查询当前操作员在某时间段内的三级收费项目信息； 3)支付信息流水帐：支持查询某时间段内的支付信息流水账； 4)收费明细流水账：支持多条件查询某时间段内的患者费用明细流水账； 5)退费作废流水账：支持按时间段查询退费作废记录； 6)银联卡支付流水账：支持按时间段查询银联卡支付流水账； 7)发票打印查询：支持按时间段查询发票打印信息； 8)发票补打查询：支持按时间段查询发票补打记录；

		9)医保收费结算单：支持按交易号查询医保患者费用结算信息； 10)操作员结算：用于操作员核对收款信息及确认交账凭证； 11)结算清单查询：用于打印操作员结算单； 12)操作员结算查询：支持按时间段查询操作员日结算信息； 13)操作员工作量：用于按结算时间查询操作员工作量； 14)门诊医药费结算表：特定医院使用； 15)收费项目汇总表：按财务项目统计医院收入； 16)执行科室收入汇总：按时间段统计、按执行科室统计医院收入； 17)医师工作量：按时间段统计医师开单收入； 18)医保病人费用统计：支持多条件统计医保病人费用信息； 19)门诊收入报表：按时间段统计门诊收入情况； 20)开单科室收入汇总：按时间段、按开单科室统计医院收入数据。
7	其他	实现与登封市人民医院信息系统间的一体化应用及数据互通共享要求

2.2.3 门诊医生站系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	患者接诊	1)支持预约就诊、初诊、复诊、回诊等多种就诊模式； 2) 一卡通病人刷卡，自动获取病人基本信息（包括门诊号、姓名、性别、病人类型等），选择或自动扣除挂号费、诊查费，实现挂号就诊； 3) 持手机端电子就诊卡就诊模式； 4) 支持无卡病人直接挂号，选择优惠挂号费或生成挂号费申请单，到门诊收费处交费。
2	书写门急诊病历	1)可以控制病历信息的那些内容必须输入，那些不需要输入； 2)可以控制病历到期后不让书写，只有通过申请后才可以书写，并记录； 3)支持病人以往病历信息的复制； 4)支持病历模版制作与维护。
3	书写疾病诊断	1)包含一套标准最新疾病诊断库，支持书写中医诊断和西医诊断

4	开立检验/检查单	1)一卡通病人支持开立检验/检查单后自动记账； 2)一卡通病人支持开立检验单时自动记抽血费； 3)支持开立检验/检查单后传入到相关医技科室； 4)支持未书写疾病诊断，不让开立检验/检查单； 5)支持以往检验/检查单的复制； 6)支持已开立检验/检查单的作废； 7)支持打印检验/检查申请单。
5	开立处置单	1)一卡通病人支持开立处置单后自动记账； 2)支持未书写疾病诊断，不让开立检验单； 3)支持以往处置单的复制； 4)支持已开立处置单的作废； 5)支持打印处置单。
6	开立处方	1)一卡通病人支持开立处方后不扣除药费或扣除药费； 2)支持未书写疾病诊断的病人，不让开立处方单； 3)支持自备药药品的开立； 4)毒麻药品、贵重药品提示、药房药品库存限制或有库存数量提示； 5)药品合理用药监测软件进行配伍禁忌提示； 6)权限管理，不同级别的医生拥有不同的开方权限。有开“红处方”权限的医生才可以开出像杜冷丁之类的毒麻限制药。在抗生素药物方面，不同级别的医生开出不同级别的抗生素药； 7)医生输入处方信息，字典方式或模板方式。处方模板可以基于医生个人、医疗组、科室及全院分级建立。处方模板可根据医生自己的习惯建立，可以按照一种疾病，也可以按照身体部位进行维护各类电子处方模板； 8)在药品处方录入时既支持商品名、通用名也支持化学名，之间应能提供互相转换。在打印电子处方上统一用一种药品名称； 9)打印出的电子处方除正确反映医生处方外，还应能反应出病人的医保身份，诊断。能反应出毒麻处方、精神类药等不同药品属性的不同处方； 10)处方上的药品价格可以在医生站反映； 11)药品包装自动计算功能； 12)支持病人处方的复制功能； 13)支持已开立处方的作废。

7	开立住院证	1)能够开立住院证，传递到住院处，进行调取电子入院证办理入院手续； 2)可以查看各个病区的床位信息； 3)支持打印入院证。
8	开立诊断证明	1)支持开立电子的诊断证明并打印。
9	组套项目的开立	1)根据病种组合处置、检查、检验项目，可以一次性开立组套信息。
10	门诊预约	1)支持医生对病人进行预约挂号，预约病人享受提前就诊的权利。
11	手术申请单的开立	1)对需要在门诊做手术的病人，医生可开立手术申请单，并传到门诊手术室，由手术室对需要做手术的信息进行统一安排。
12	发送退费申请	1)有医生开立的电子单据信息可有医生发送退费申请并有相关处理科室接收申请进行退费处理。
13	查询统计	1)病人综合信息查询：根据日期、科室、医生、卡号，姓名、门诊号等信息查询； 2)病人就诊日志信息：根据日期、科室、医生、卡号，姓名、门诊号等信息查询； 3)申请单信息和报告信息：根据日期、科室、医生、卡号，姓名、门诊号等信息查询； 4)入院证信息查询：统计医生开立的入院证信息； 5)挂号明细查询：用查询挂号明细信息； 6)检查检验查询：用于查询检查检验申请单信息； 7)处方信息查询：用于查询门诊处方信息； 8)处方打印记录：用于查询处方打印记录； 9)诊疗信息查询：用于查询处置申请单； 10)诊疗明细查询：用于查询收费项目金额； 11)药品库存查看：支持查看药房、药库药品库存； 12)抗菌药物申请查询：支持越级开立抗菌药物申请功能； 13)预约挂号信息查询：用于查询预约挂号信息； 14)医生工作量：支持按时间段查询医师工作量； 15)就诊方式统计：按就诊方式统计患者就诊数据。
14	其他	实现与登封市人民医院信息系统间的一体化应用及数据互通共享要求

2.2.4 门诊护士站系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	诊疗记账	1)支持对门诊患者收费输液等诊疗费。
2	申请单记账	1)支持对医生站开立的申请单进行执行、记账。
3	打印	1)支持打印输液卡、瓶签、观察卡等表单。
4	急诊评估	1)对于急诊患者，可以书写急诊评估单。
5	查询统计	1)根据日期、申请单号、医生号等统计开立的处置单；
6		2)根据日期等统计处方审核的信息
7	特殊功能	1)自带药品管理；
8		2)处方审核；
9		3)支持退费申请模式。
10	其他	实现与登封市人民医院信息系统间的一体化应用及数据互通共享要求

2.2.5 就诊卡管理系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	卡信息注册	1)支持二代身份证、医保卡、居民健康卡等介质作为就诊卡使用功能， 2)支持医院自行发放就诊卡功能； 2)首次办卡时，建立病人统一、标准、可共享的基本信息档案； 3)支持单位和个人账户管理功能。
2	卡日常管理	1)医院自行发放的就诊卡支持补卡、卡挂失、卡恢复功能； 2)支持就诊卡密码管理功能； 3)支持多卡合并功能； 4)支持卡充值、冲销功能，支持现金、银联卡、线下扫码（微信和支付宝）等多种充值模式； 5)支持移动支付原路退回功能。 6)支持操作员日结算功能。
3	单位管理	1)支持单位信息维护功能； 2)支持单位账户入账、资金分配管理。

4	查询统计	1)根据日期、操作类型等信息查询单位账户流水账； 2)根据日期、卡号、操作类型等信息查询个人账户流水账； 3)根据日期、操作员、操作类型等信息查询操作流水账； 4)根据日期、操作员等信息查询冲销明细； 5)统计操作员工作量； 6)单位账户结余查询； 7)个人账户结余查询。
5	其他	实现与登封市人民医院信息系统间的一体化应用及数据互通共享要求。

2.2.6 医技科室记账系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	诊疗记账	1)支持对门诊患者收费输液等诊疗费。
2	门诊申请执行	1)对于一卡通未记账的申请单，可以直接记账、执行；
		2)与LIS联网模式下，可以直接打印LIS检验条码.
3	住院申请执行	1)支持对住院申请单支持执行操作，并可补录患者费用。
4	检查报告录入	1)支持未与PACS等联网时，可以手工录入报告结果。
5	检验条码打印	1)支持与LIS联网时，可以在此补打检验条码。
6	检验报告录入	1)支持未与LIA联网时，可以手工录入报告结果。
7	预约检查	1)支持录入预约检查信息。
8	住院直接退费	1)支持医技科室对住院患者进行直接退费。
9	住院退费申请	1)支持医技科室对住院患者向住院收费发出退费申请。
10	门诊退费申请	1)支持医技科室对门诊患者进行退费申请。
11	收费流水帐	1)支持查询本科室或本诊区的记账明细信息。
12	申请单预约查询	1)支持查询预约检查申请单信息。
13	预约信息查询	1)支持查询既往预约信息。
14	操作流水账	1)支持执行操作流水账查询。
15	申请单查询	1)支持多条件查询患者申请单信息。
16	医嘱录入	1)支持对住院患者录入医嘱。
17	医嘱处理	1)支持对本科室下达的住院医嘱进行审核、执行操作。
19	操作员工作量	1)统计操作员执行工作量。
20	科室收入汇总	1)查询科室收入。
21	其他	实现与登封市人民医院信息系统间的一体化应用及数据互通共享要求

2.2.7 住院收费系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	入院登记	1)支持一卡通、电子入院证、身份证等渠道获取患者信息，办理入院； 2)支持多次入院； 3)支持现金、银联卡、线下扫码（微信和支付宝）等多种预交金方式。
2	打印腕带	1)支持腕带打印功能。
3	入院修改	1)已入科病人不允许修改住院科室； 2)修改患者姓名，需要有特殊权限；
4	入院清除	1)支持患者入院清除功能。
5	入院证查询打印	1)支持入院证查询及打印。
6	欠费属性修改	1)支持修改患者欠费属性，支持对患者进行担保欠费（包括：限时、限额、限时+限额、全担保）。
7	住院记帐	1)支持对住院患者进行记账操作。
8	续交押金	1)支持现金、银联卡、线下扫码（微信和支付宝）等多种支付方式进行预交金续交。
9	费用流水帐查询	1)支持按三级项目、四级项目统计某时间内的记账信息。
10	费用冲销	1)支持对患者进行退费操作。
11	退费申请单处理	1)支持对科室发过来的退费申请进行确认或作废。
12	退药申请单处理	1)支持对退药申请单进行最终退费确认操作。
13	自费病人出院	1)支持对自费患者办理出院操作。
14	中途结算处理	1)支持自费患者中途结算。
15	补打出院结算票据	1)支持补打出院结算票据。
16	补打中途结算票据	1)支持补打中途结算票据。
17	在院病人查询	1)支持多条件查询在院患者信息。
18	出院病人查询	1)支持多条件查询出院患者信息。
19	病人费用明细清单	1)支持打印患者费用明细总清单。
20	押金查询	1)支持按时间段查询患者续交押金记录。
21	操作员日结帐	1)用于操作员核对收款信息及确认交账凭证。
22	操作员反结帐	1)支持操作员取消本人已结账信息。

23	收支结帐清单	1)用于查询操作员日结记录。
24	操作员结算清单	1)用于补打操作员日结算清单。
25	出院病人医药费结算表	1)主要财务报表，支持财务做帐。
26	其他	实现与登封市人民医院信息系统间的一体化应用及数据互通共享要求。

2.2.8 住院医生站系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	患者管理	1)支持查看管床患者、本科室患者、已出院患者（病案未归档）、已转科患者（转科时长由医院自己定义）。 2)支持两种形式的患者卡展现： A.显示患者床号、住院号、姓名、性别、年龄、入径标识、过敏史、传染病情况、医保类型、已发生护理不良事件标识、护理风险提醒、责任医生、责任护士、可用余额。 B.显示患者床号、姓名、住院号。 3)支持按照护理级别查看患者卡片。 4)支持查看科室概况：总人数、新生儿、在院新生儿、新入、出院、新手术、危重、一级护理、二级护理、三级护理等的人数和空床数。 5)支持查看科室剩余空床。
2	入院证开立与查询	1)为患者开立入院证，包含患者基本信息和入院信息，并支持打印纸质入院证。开立入院证时，可以通过患者基本信息进行患者主索引匹配，快速定位历史住院患者。 2)医生可根据开立时间查看开立的住院证信息列表，可以查看已开立入院证的详细信息。
3	医嘱套管理	1)支持将常用医嘱，如药品（非中草药）、检查、检验、处置、嘱托、材料、其他类医嘱，编辑为医嘱套餐，提高开立医嘱的工作效率。 2)医嘱套餐分为个人、科室、全院级别。开立医嘱时可通过勾选套餐中医嘱，实现快速开立医嘱。
4	协定处方管理	要求提供中草药医嘱的处方管理，可以将常用的中草药处方维护为协定处方，开立中草药医嘱时，快速勾选需要开立的中草药医嘱处方，减少开立中草药处方的复杂度。
5	申请单管理	支持查看已开立的手术、会诊申请单，支持手术申请单撤销。
6	医嘱开立	1)支持医嘱开立功能，开立的医嘱类别包括长期、临时，医嘱类型包括

		药品、处置、嘱托、材料、其他、检查、检验、手术、输血类医嘱，开立检查、检验、手术、输血类申请单时，自动生成相关类型医嘱。在开立检查检验申请单时，系统会提醒开立该检查检验的特殊事项注意说明。 2)为提高医嘱开立效率，支持通过医嘱套或协定处方开立医嘱，医嘱套中的医嘱类型包括药品（非中草药）、检查、检验、处置、嘱托、材料、其他类医嘱；协定处方为常用的中草药处方。 3)支持已开立医嘱分类查询和医嘱复制。
7	特殊药品处方单查询	支持处方查询和打印功能，并且支持处方打印个性化配置，如处方药品配置、领药人信息、填写角色等。
8	医嘱本	支持打印长期医嘱本、临时医嘱本、汤剂医嘱本功能。支持配置术后医嘱、分娩医嘱是否另起一页打印，非药品类医嘱是否打印频率等。
9	会诊管理	1)支持医生开立会诊申请，邀请其他科室医生对病人进行会诊。 2)支持医生参与其他科室医生发起的会诊，线下会诊后，可以填写会诊意见并给出建议医嘱，由会诊发起医生选择性进行采纳。
10	消息提醒	1)支持医生危急值、待办事项、消息通知提醒，减少医生工作时出现遗漏的情况。在处理危急值、待办事项时，直接跳转至相应的处理页面进行处理，并记录处理时间、处理人和处理状态。 2)支持消息提醒功能，可以对关键工作节点进行消息提醒，如检查检验结果危急值、会诊通知、皮试结果通知等。
11	快速功能定位	1)支持快速定位系统功能，输入功能模块名称、功能拼音码、功能简码，能快速定位到功能模块并进入。 2)支持输入床号、住院号，快速定位到患者，并列出常用快捷入口，方便用户快速进入。
12	其他	实现与登封市人民医院信息系统间的一体化应用及数据互通共享要求。

2.2.9 住院护士站系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	患者浏览	1)支持查看管床患者、本科室患者、已出院患者（病案未归档）、已转科患者（转科时长由医院自己定义）。 2)支持两种形式的患者卡展现： A.显示患者床号、住院号、姓名、性别、年龄、入径标识、过敏史、传染病情况、医保类型、已发生护理不良事件标识、护理风险提醒、责任

		医生、责任护士、可用余额。 B.显示患者床号、姓名、住院号。 支持按照护理级别查看患者卡片。 3)支持查看科室概况：总人数、新生儿、在院新生儿、新入、出院、新手术、危重、一级护理、二级护理、三级护理等的人数和空床数。 4)支持查看科室剩余空床。
2	医嘱处理	1)支持医嘱核对、医嘱发送、医嘱执行、医嘱查询等功能。 2)支持皮试结果录入，消息提醒医生皮试的结果。 3)支持检验标签打印功能，可以打印检验标签。 4)支持打印长期、临时、草药医嘱本。 5)支持按照用法分类打印长期及临时医嘱的执行单、输液卡、瓶签。 6)支持按医嘱项目查询、打印执行单； 7)支持科室根据不同的领药需求设置领药规则。 8)支持在医嘱执行时对相关费用进行自动和手动记账。自动生成静脉输液记账规则。对护士设置的静脉输液记账规则进行保存，作为次日记账规则默认值。
3	费用管理	1)支持自动、手工记账功能，系统可根据配置自动记账。护士也可根据已执行医嘱进行手工记账。 2)支持费用查询功能，可根据记账时间和类别筛选患者的费用信息。 3)支持日结单打印功能，可根据日期打印当天的日结单。 4)支持退费申请和退费查询，可以对费用信息发起退费申请，支持打印退费申请单，同时可以查看已发起的退费申请和退费结果。 5)支持自动统计欠费患者列表，可根据欠费患者列表对患者进行催费处理。
4	取药退药	1)支持查询取药信息及发药结果，在未发药前可进行取消领药申请，并提供取消领药查询功能。 2)支持退药申请功能，可发起退药申请，并且可以查看已发起的退药申请信息，包括退药结果。
5	特殊药品处方打印	支持对单个或批量患者进行特殊药品处方查询和打印功能。
6	病区日报	支持病区日报上报，自动对入院出院、转入转出、其他住院信息进行统计并展示。

7	危重登记	支持病危、病重患者进行登记。
8	包换床	1)支持对患者床位进行调整，可以换床或者包床，同时支持修改管床医生和责任护士。 2)支持打印床头卡功能，避免护士手写容易出现错误。
9	入科管理	支持查看病区床位情况，包括病房中已占用的病床患者性别，方便护士为患者分配床位；支持未患者分配管床医生、责任护士。
10	转科	对患者进行转科操作，支持护士对医嘱待执行记录、药房未发药、退药未完成、退费未完成、检查检验未记账、医保数据核对异常进行处理，支持查看患者基本信息、费用汇总信息、患者住院明细等信息，转科需要确定转入科室和病区。转科带药单打印功能，可为患者打印转科带药单。
11	出院	1)患者预出院，支持护士对医嘱待执行记录、药房未发药、退药未完成、退费未完成、检查检验未记账、医保数据核对异常进行处理；支持查看患者基本信息、费用汇总信息、患者住院明细、出院待处理事项等信息。 2)支持出院带药单打印功能。 3)对预出院患者的召回功能。
12	婴儿登记	支持婴儿登记功能，可以登记婴儿姓名、性别、出生时间、出生体重等信。
13	病房管理	1)对病房、病床信息按科室进行维护管理。可以增加病房、病床，或者删除病房、病床，并支持批量增加病房、病床功能。 2)支持对床位进行收费项目管理，同时可以批量设置床位的收费项目。 3)支持对病床进行排序管理。
14	消息提醒	支持对危急值、待办事项、通知等各类消息进行提醒和管理功能，可以根据消息的不同等级采取不同的提醒方式。
15	快速功能定位	1)支持快速定位系统功能，输入功能模块名称、功能拼音码、功能简码，能快速定位到功能模块并进入； 2)支持输入床号、住院号，快速定位到患者，并列出常用快捷入口，方便用户快速进入。
16	其他	实现与登封市人民医院信息系统间的一体化应用及数据互通共享要求

2.2.10 手术室记账系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	手术安排	1)接收病房手术申请单； 2)手术室安排手术间、手术间台次、手术时间、手术护士； 3)打印手术通知单； 4)手术药品、耗材及手术相关器械管理功能； 6)对某日未进行的和已经进行过的手术进行查询、审核：对手术名称等手术信息进行审核；以及统计一些有改变的信息； 7)手术资料统计查询（多条件、模糊查询）：手术台数统计（多条件）；病人数统计；输血量统计；术者人数统计：按病区分别统计术者及助手人数。
2	手术日报	1)支持手术日报功能。
3	麻醉病人登记	1)支持麻醉病人登记功能。
4	诊疗记账	1)支持诊疗费记账功能。
5	药品录入	1)支持术中药品录入功能。
6	医嘱管理	1)支持术中医嘱管理。
7	病历管理	1)支持术中部分病历书写管理。
8	门诊手术预约确认	1)用于门诊预约手术登记确认。
9	门诊手术登记	1)用于门诊手术登记安排。
10	门诊病人记账	1)用于门诊患者费用记账。
11	门诊退费申请	1)用于对门诊患者在本科室记账项目进行退费申请。
12	查询统计	1)对某日未进行的和已经进行过的手术进行查询、审核：对手术名称等手术信息进行审核；以及统计一些有改变的信息； 2)手术资料统计查询（多条件、模糊查询）：手术台数统计（多条件）；病人数统计；输血量统计；术者人数统计：按病区分别统计术者及助手人数； 3)医师工作量统计； 4)手术室费用查询统计； 5)住院病人信息查询。
13	其他	实现与登封市人民医院信息系统间的一体化应用及数据互通共享要求

2.2.11 药房管理系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	处方划价	1)支持西药处方划价，对医生开立的手工西药处方划价，供收费使用； 2)支持草药处方划价，对医生开立的手工草药处方划价，供收费使用。
2	处方发药	1)对门诊患者已收费处方进行发药； 2)对一卡通患者未交费处方进行记账、发药。
3	医嘱发药	1)支持对住院患者非草药类长期医嘱、临时医嘱进行记账、发药。 2)支持对住院患者草药类医嘱进行记账、发药。 3)支持对住院患者特殊类（精麻毒药品）医嘱进行记账、发药。
4	处方退药	1)可通过医生站申请，药房确认； 2)药房根据处方信息直接进行退药。
5	医嘱退药	1)护士站发送退药申请，药房对申请进行确认； 2)药房直接对住院患者问题药品进行退药处理。
6	处方作废处理	1)针对划价错误或患者不在需要打的处方进行作废处理； 2)支持自动处方作废处理功能。
7	处方审查	1)支持处方审核功能，门诊医生开立处方后，需要经过药师进行处方审查，审查通过才可以发药，不通过不能进行发药。
8	请领药品	1)支持药品请领功能，用于药房管理人员根据库管计划，对需求量大、库存不足药品对药库发起药品请领，药库人员根据药房请领计划，发送相应药品到药房。
9	退药申请	1)对药房库存量过大、或失效等存在问题的药品，药房发起退药申请，药库之后将相应药品退回到药库。
10	审核入库	1)支持药品审核入库功能，药库启用出库需要药房确认模式，药库出库后药房库存不变化，需要药房根据到库药品进行确认入库。
11	调剂请领	1)同级别的药房之间药品的相互调剂，调剂请领不改变库存信息。
12	调剂出库	1)对调剂请领数据进行审核。
13	调剂入库	1)对调剂请领数据进行确认入库，增加调入药房库存，减少调出药房库存。
14	盘点入库	1)针对药房首次使用时，对药房原有药品库存进行盘点入库操作。
15	科室领药	1)科室针对大输液药品需要进行科室备药。
16	科室退药	1)对科室领药信息进行退药操作。

17	盘点库存	1)药房药品数量和金额管理，药品的盘盈和盘亏，到月底需要保存结余； 2)支持月末自动保存结余。
18	合并库存	1)对于同药典、同单价有多个库存的药品，合并的一个库存上。
19	药品调价	1)对于药房价格有变动的药品进行调价操作，调整药品价格为新价格。
20	药品报损	1)药房对损益的药品发送报损计划，药库管理人员根据计划确认进行报损。
21	查询统计	1)操作流水帐：查询当前操作人员日常，发药、退药、盘点等日常业务操作明细，可根据操作类型进行过滤。 2)发药明细查询：查询某一时间段，已发药、未发药数据，可以根据不通的条件进行查询。 3)划价未交费查询：对已经划价未交费的处方信息进行查询 4)未交费发药查询：对未进行交费已经进行发药的处方信息进行查询。 5)医嘱作废查询：查询被作废的医嘱信息。 6)处方作废查询：查询被作废的处方信息。 7)单品种操作明细：查询单个药品的出入存信息，可按库存编号或药典编号查询。 8)单品种科室汇总查询：单个药品在科室进销存汇总信息。 9)单品种操作汇总：查询单个药品、不通操作类型的汇总信息。 10)科室请领查询：查询科室药品请领信息。 11)效期药品查询：查询即将过期的药品信息。 12)跨药房发药查询：查询医嘱发药，由于开立医嘱库存不足，跨库存发药的药品信息。 13)住院记账核对：医院没有启用电子医嘱的模式下，药房人员与收费人员对账使用。 14)门诊收费核对：医院没有启用门诊医生站的模式下，药房人员与收费人员对账使用。 15)处方打印记录：查询处方的打印记录。 16)药房进销存：统计药房药品的进销存报表，可按购进价统计，也可按零售价统计。

		17)药品进销存明细：查询每个库存的进销存信息，用于核对药品进销存数据是否完整。 18)药品销售收入：统计药房药品的销售收入情况，可根据日结或发药时间进行查询药房收入情况。 19)药品销售明细：查询药品销售明细。 20)药品领取记录：查询药品领取记录。 21)科室领药统计：查询科室领药信息。 22)医师处方量统计：统计医师的处方量。 23)操作员工作量：统计药房操作员的工作量。
22	其他功能	1)摆药单自动打印：自动打印门诊患者摆药单信息，供药房人员摆药使用。 2)医嘱处方打印：对住院患者开立的住院处方进行打印。 3)配送瓶签打印：当本药房为静配中心药房时，通过此窗口打印配液条码。 4)配送中心打印：用于打印配送药品信息； 5)补打领药单：补打本药房各个病区医嘱发药的领药单信息。 6)煎药瓶签打印：　打印煎药瓶签，郑州市中医院使用。 7)操作员结算：对操作员的划价、发药、退药等日常业务进行结算操作。 8)结算流水账：统计和查询已经结算过的操作员的划价和发药数量，退药、作废处方的数量和金额。 9)大输液药品销售统计表：统计大输液药品消耗信息。 10)贵重药品登记：打印实时的贵重药品的库存信息，供操作员交接班使用。 11)贵重药品统计：统计贵重药品的销售信息。 12)麻醉药品登记：打印实时的麻醉药品的库存信息，供操作员交接班使用。 13)精神药品登记：打印实时的精神药品的库存信息，供操作员交接班使用。 14)特殊药品统计：按患者查询特殊药品的使用记录。 15)麻醉药品消耗明细：统计麻醉药品的消耗明细信息。 16)贵重药品消耗统计：统计贵重药品的消耗明细信息。

23	其他	实现与登封市人民医院信息系统间的一体化应用及数据互通共享要求

2.2.12 药库管理系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	药品入库	1)药品预入库：供货商到货仓库管理人员选择供货商，录入待入库药品信息，供财务人员实际审核入库调取。 2)入库修改：预入库信息录入完成、实际入库前，审核发现录入信息有误，可通过入库修改修改修改预入库单据信息。 3)实际入库：财务人员对本次来院药品信息进行核对，核对无误。进行实际入库操作，增加药库库存。
2	药品付款	1)统计某个时间段入库单信息，手动录入付款金额、发票号等信息。
3	付款信息统计	1)统计已录入付款金额、发票号等信息的入库单信息。
4	退药申请单处理	1)药房人员根据情况，对需要退货到药库的药品，生成退药申请单。药库管理人员提取药房退药申请信息，进行确认退货入库。
5	入库流水帐	1)入库流水帐是反映药库某段时间内的入库操作明细，可根据不通的条件进行筛选。
6	已入账入库流水账查询	1)用于修改批号、有效期、发票号等信息。
7	药品出库	1)药品预出库：仓库管理人员根据药房库存情况，录入预出库药品信息，供财务人员实际审核出库调取。 2)出库修改：预出库信息录入完成、实际出库前，审核发现录入信息有误，可通过出库修改修改修改预出库单据信息。 3)实际出库：财务人员对本次出库到药房的药品信息进行核对，核对无误。进行实际出库操作，药库库存减少，药房库存增加。
8	请领处理	1)药房人员根据库存状况，生成请领计划，药库管理人员根据药房请领计划及药库库存情况，进行请领确认，请领确认后药库库存减少，药房库存增加。
9	请领药品汇总查询	1)用于统计某一时间段内，药房请领汇总信息。
10	药房未确认出库单查询	1)统计药库已经实际出库，药房未进行实际入库操作的药品信息。（药品出库--实际出库特殊模式，实际出库时药库库存减少，药房库存不增加，需要药房人员进行入库确认操作后，药房库存才增加。）
11	出库流水帐	1)出库流水帐是反映药库某段时间内的出库操作明细，可根据不通的条件进

		行筛选。
12	盘点库存	1)查看药库当前库存信息。 2)对库存异常药品库存进行修正。 3)药库库存保存结余。
13	药品摆放定义	1)药库药品摆放位置维护，方便药品查找药品。
14	盈亏查询	1)用于查询某段时间内由于修正库存所产生的盈亏数据。
15	滞销药品查询	1)滞销药品查询
16	采购计划	1)药库管理人员根据药库库存情况，及医院用药情况，对库存使用量较大或库存量较低的药品罗列采购计划，防止出现缺货问题。
17	效期处理	1)查询药库过期药品信息。 2)查询药库临期药品信息。
18	药房退药	1)药库出库到药房药品，需要退回药库使用此功能。 2)药房盘点入库药品，价格*系数在药库能找到相应的库存记录的药品，退回药库使用此功能； 3)药房盘点入库药品，价格*系数在药库找不到相应的库存记录的药品，退回药库使用此功能。
19	药房报损	1)药房损耗药品，药房录入报损计划，药库根据药房报损计划进行药品报损，扣减药房库存。
20	查询统计	1)单品种信息查询：用于查询相同名称、同规格、同价格、同产地的药品出、入库信息、结存等信息。 2)单品种数量查询：用于查询相同名称、同规格的药品出、入库信息、结存等信息。 3)药品库存信息查询：药品库存信息查询 4)药品调价及查询：药品调价是处理在入库过程中发生价格输入错误，或药品使用过程中价格发生变动，需要进行价格调整的情况。 5)药品调价综合查询(药房/药库) ：用于查询药房、药库药品调价记录。 6)盘点库存查询：用于查询药库库存盘点后，保存结存数据信息，方便查看或打印以往盘存记录 7)药品入库明细表：药品入库明细表用于查询某段时间内所有药品入库明细记录 8)药品入库汇总表：用于查询某段时间内所有药品入库汇总记录 9)药品入库统计表：用于查询某段时间内所有药品入库金额、进销差价、加

		成率、品种数的财物数据报表 10)药品出库明细表：于查询所有的药品出库明细记录 药品出库汇总表：于查询某段时间内所有药品出库汇总记录 11)药品出库统计表：用于统计各个药品领用部门的药品进销差价金额 12)库存盈亏汇总表：用于查询某段时间内由于药库盘存产生的盈亏明细数据信息 13)盘点库存汇总表：用于查询药库保存结存信息。 14)药房报损汇总表：用于查询某段时间内某个药房的报损汇总记录 15)药品入出结存帐表：用于查询任意月份的药库所有药品的进销数据记录 16)药品入出结存帐表(购进价）：按购进查询任意月份的药库所有药品的进销数据记录 17)单品种药品明细帐表：用于统计某个时间段某个药品的进销存账表。 18)药品金额汇总帐表：查询任意月份的药房所有药品的金额汇总 19)药房药品进销存帐表：用于查询任意月份的药房所有药品的进销数据记录。 20)药库总账报表：用于统计药库库存进销存信息。
21	其他	实现与登封市人民医院信息系统间的一体化应用及数据互通共享要求

2.2.13 国家基本药物管理系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	基本药物目录管理	1)实现国家基本药物目录的维护、更新；完成与院内药品目录的对照维护
2	基本药物使用管理	1)实现基本药物的院内应用控制；
3	基本药物统计分析	1)实现基本药物统计分析及相关报表。
4	双十统计	1)实现院内药品的销售金额、销售数量医生排名分析、及报表服务功能，可以定义统计期间、药品分类属性等； 2)支持双十、双二十统计。
5	系统维护	1)操作员设置、操作员权限设置 2)基本药物目录（国家级、省级、二级以上） 3)基本药物维护，用于基本药物目录与医院药典对应。
6	其他	实现与登封市人民医院信息系统间的一体化应用及数据互通共享

		要求。

2.2.14 抗菌药物应用管理系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	总体要求	1）包括抗菌药物定义、分级管理、抗菌药物统计等功能； 2）实现电子病历五级及互联互通四甲要求的系统改造。
2	基本功能	1）支持抗菌药物定义，包括限制级、非限制级、特殊级； 2）支持抗菌药物与医师级别定义； 3）支持医师级别定义； 4）支持抗菌药物统计。
3	其他	实现与登封市人民医院信息系统间的一体化应用及数据互通共享要求

2.2.15 统一报表管理系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	数据整合	1)需采用高性能数据引擎，可支持各类数据源，采集医院各系统数据。
2	快速定制	1)内嵌丰富的预定义SQL模组，可快速完成自定义报表定制。
3	财务报表	1)具有全院科室收入：可统计医院所有科室（包括门诊与住院）的收费项目收入情况。 2)具有全院医生工作量：可统计医院所有医师（包括门诊与住院）的项目开单工作量。 3)具有全院项目收入分析：可统计医院所有科室的同期、当期门诊收入及住院收入的总体收入情况。 4)具有全院项目收入汇总表：可统计医院所有三级项目的门诊收入、住院收入合计及各三级项目所占比例。 5)具有一卡通单位账户结余报表：可统计医院医卡通单位账户的月末的结余数据。 6)具有一卡通个人账户结余报表：可统计医院医卡通个人账户的月末结余数据。 7)具有门诊挂号日报：可医院统计门诊医师的挂号工作量 8)具有全部收费操作员结算流水账：可统计所有门诊收费、挂号、卡管理、住院收费操作员结算区间内应缴账款信息 9)具有门诊收入报表：可统计医院二级收费项目的门诊收入情况和应交账款数据

		10)具有挂号操作员结算流水账：可统计医院挂号操作员结算区间内应缴账款信息 11)具有卡管理操作员结算流水账：可统计医院卡管理操作员结算区间内应缴账款信息 12)具有门诊收费操作员结算流水账：可统计医院所有门诊操作员结算区间内应缴账款信息 13)具有住院收费操作员结算流水账：可统计医院住院收费操作员结算区间内应缴账款信息 14)具有住院预交款结余报表：可统计医院月末住院病人的押金结余情况 15)具有科室工作量（按执行人）：可统计医院所有科室执行人（包括门诊与住院）的收费项目收入情况。 16)具有四级明细项目查询：可查询医院所有病人(包括门诊病人和住院病人)费用明细汇总记录 17)具有门诊挂号预约情况查询：可统计门诊预约挂号病人各种预约方式预约量及比率 18)具有门诊挂号预约情况明细查询：可查询门诊预约挂号明细信息。
4	药品报表	1)具有药库进销存报表：可统计药库药品的入库、出库及结存信息 2)具有药房进销存报表：可统计药房药品的进、销、存情况。 3)具有药品销售收入报表：可统计全院科室(包含门诊和住院)药品销售收入情况 4)具有药品采购统计表：可统计药品采购信息（含退货部分）。 5)具有药品差价统计表：可统计药库从各个供货商处采购情况。 6)具有药库库存统计：可统计会计期间药库药品进、销、存情况。 7)具有药房库存统计：可统计药房各类型药品或单个药品的进销存情况 8)具有药品流向统计：可统计所有科室(包含门诊与住院)药品销售收入情况。 9)具有药品消耗统计表：可按药品属性统计全院(包含门诊与住院)药品售收入情况。 10)具有药品消耗排名统计表：按药品属性或药品明细统计销售排名情况。 11)具有医保病人用药统计：可统计所有医保病人(包含门诊与住院)用药情况。 12)具有特殊用药统计：可统计所有病人(包含门诊与住院)的特殊药品使用情况。 13)具有药房药品总账报表：可按药品名称统计药房药品购销金额。 14)具有药房库存盘点查询：可查询药房药品月度盘点库存明细情况。 15)具有药品统计分析：可统计各科室（包括门诊与住院）/医师药品销售收入

		汇总/明细情况
5	医疗统计报表功	1)具有医院每日运营信息：可统计医院医疗运营动态数据，从挂号、预交金、收入、药品、人次等维度进行统计； 2)具有病区动态信息：可统计住院病区的病人动态变动情况； 3)具有门诊收费操作员工作量：可统计所有门诊收费操作员工作量及应缴账款信息； 4)具有门诊挂号操作员工作量：可统计挂号操作员工作量及应缴账款信息； 5)具有门诊挂号人次统计：可统计各科室，各医师不同就诊类型的挂号人次、挂号金额； 6)具有医师处方量统计表：可统计门诊医师，住院医师的开立处方量； 7)具有医师药占比统计：可统计全院(包括门诊与住院)开单医师的药品占比情况，人均占比情况； 8)具有科室药占比统计：可统计医院所有科室（包括门诊与住院）就诊病人的药品占比情况； 9)具有门急诊业务状况分析：可统计各个门诊科室门诊就诊人次、药品金额、治疗金额、最大处方金额、最小处方金额以及人均金额等； 10)具有病区抗菌药物使用情况明细表：可统计住院病人抗菌药物使用明细记录； 11)具有住院医师管床工作量：可统计住院科室所有管床医师管床人次、管床日数及占比信息； 12)具有医技检查人次统计表：可统计医技科室检查、检验项目开单人次； 13)具有住院病人信息明细表：可查询在院病人、出院病人的详细信息。
6	其他	实现与登封市人民医院信息系统间的一体化应用及数据互通共享要求

2.2.16 电子发票对接

序号	功能模块	技术参数要求
1	电子发票对接	根据电子发票接口规范要求，改造相关业务系统。

2.2.17 国家医保信息平台对接

序号	功能模块	技术参数要求
1	医保信息平台对接	根据国家医院信息平台接口规范要求，实现与医保信息平台对接要求。

2.2.18 基础信息维护

序号	功能模块	技术参数要求
1	部门科室维护	1)提供部门信息维护，科室信息维护，以及部门与科室关系维护 2)提供科室与子系统关系维护
2	用户管理	1)提供系统用户维护和信息查询
3	人员管理	1)提供职工基本信息维护 2)职工与科室、职工与岗位角色的对应关系维护 3)医师级别和特殊权限维护（处分权、抗菌药物三级管理等）
4	用户权限	1)提供角色和角色权限维护 2)提供用户和功能角色关系维护 3)提供用户权限维护，并支持集中配置和各个子系统维护 4)支持用户权限查询
5	财务维护	1)提供财务基础信息的维护 2)提供财务核算项目的分级维护 3)支持收费项目、服务（标准服务和医院服务）项目的维护 4)支持收费、服务、药品等项目与优惠信息关系的对应，以及号单、科室、耗材与服务项目的维护 5)提供组合项目的维护、组合项目与科室的对应关系的维护
6	诊疗信息维护	1)提供诊疗基础数据信息维护 2)提供临床诊疗信息和处方信息维护 3)提供医院疾病和诊断信息维护 4)支持标准手术和医院手术信息维护
7	医保/农合维护	1)提供医保/农合基础信息的维护 2)提供医保/农合基础信息与医院信息的对应关系维护 3)提供医保/农合收费信息与医院信息的对应关系维护 4)支持医保/农合项目及对应关系的同步
8	数据核查	1)支持非数字签名模式下，门诊数据和住院医嘱的核查处理

2.2.19 客户端自动升级系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	客户端自动升级	对客户端版本管理，支持批量升级客户端程序

2.2.20 结构化护理病历质控系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	时效性质控规则设置	★1、支持时效质控规则设置。
		2、支持不同病历按科室设置不同的时效质控规则。
		3、至少支持设置医嘱、病历、危急值、检查报告、检验报告等多种质控条件的组合。
		4、支持自定义质控条件设置。
		5、至少支持超时后可继续书写护理病历和超时后锁定病历两种方式。
		6、具备提前时效质控功能。
2	时序性质控规则设置	★1、支持时序质控规则设置。
		2、支持不同病历按科室设置不同的时序质控规则。
		3、提供时序质控规则设置功能。
3	完整性质控规则设置	★1、支持完整质控规则设置。
		2、支持不同病历按科室设置不同的完整质控规则。
		3、至少支持设置医嘱、病历、危急值、检查报告、检验报告等多种质控条件的组合。
		4、支持自定义质控条件设置。
		5、支持病历全文逻辑判断，支持不完整情况下继续保存和不完整情况下禁止保存两种方案。
4	合理性质控规则设置	★1、支持合理性质控规则设置，至少提供两种以上语义定义范畴。
		2、支持不同病历按科室设置不同的合理质控规则。
		3、至少支持设置医嘱、病历、危急值、检查报告、检验报告等多种质控条件的组合。
		4、支持病历全文逻辑判断，支持不合理情况下继续保存和不合理情况下禁止保存两种方案。
5	环节质控节点设置	1、提供护理病历质控环节点自定义功能。
		2、至少支持首次记录、危急值、输血记录、术前记录、术后记录、分娩记录、中医外治记录、出院记录等环节质控点，也可以自定义环节质控点。

		3、环节质控至少支持2种评判标准，如分值型。
6	质控知识库	1、系统自带有质控规则知识库，支持医院修改质控规则。
		2、系统自带有待办事项知识库，支持医院特有待办事项的规则配置。
7	病历质控	1、病历书写支持全智能时效质控、时序质控、合理质控、完整质控。
		2、提供保存时的质控提醒，至少含有未填写数量、不合理数量等。
		3、支持病历中所有问题项和非问题项的快速区分。
8	病历环节质控消息推送	1、支持护理人员查看系统自动推送给本人的质控消息。
		2、支持护士长查看全病区的质控消息。
		3、护理人员查看质控消息后可随机进行病历完善。
9	病历质控提醒小助手	1、提供质控提醒小助手。
		2、支持位置可随意拖动，大小可随意拖动。
		3、支持总体质控完成率、总体超时时间，以及各种详细问题。
		4、质控提醒小助手可实时获取当前质控详细信息并进行清晰展示。
10	三级环节质控	系统提供三级环节病历质控。
11	质控记录查询	1、提供护理病历历次质控记录查询，可查看历次质控时间轴记录，并可查看病历详情。
		2、支持按科室、入院时间、护理级别、病历名称、环节质控点、患者信息等联合检索。
12	实时缺陷病历查询	1、提供实时查看在院患者缺陷病历的质控记录。
		2、支持时效、完整、合理和环节质控有无缺陷的醒目标识。
		3、可查看每个质控时间轴记录。
		4、支持随时编辑病历。
13	既往缺陷病历查询	1、提供在院和已出院患者缺陷病历的质控记录，可查看每个质控时间轴记录。
		2、支持查看缺陷病历当时缺陷的快照版本。
14	质控统计分析	★支持在院病人质控缺陷分析、质控缺陷趋势分析、质控缺陷科室对比排名、质控缺陷护士对比排名、病历质控类型统计等多维度质控统计分析功能。

2.2.21 中医护理方案系统

序号	功能模块	技术参数要求
1		支持根据医生开立的中医诊断推荐可供选择的症状。
2		支持根据中医诊断、患者症状推荐中医护理技术。
3		提供中医护理技术对应的穴位。
4		支持中医护理技术实施后评价次序的自动生成。

5	中医护理计划	提供患者手机端满意度评价功能，实现施术满意度的评价。
6		支持根据患者症状推荐对应的量化评分表。
7		在制定护理计划时，支持记录当时症状的评分，并根据施术/施护后的症状评分，生成施术/施护的效果评价。支持多次的续评。
8		支持在制定护理计划时，将护理措施同步至护理记录单。
9		系统具有中医护理方案相关的病种、诊断、证型、 症状、护理措施知识库。
10	中医护理方案	支持根据患者症状对施护、施术进行分组显示。
11		支持根据护理计划中制定的护理技术及患者诊断、证型，自动生成中医护理方案。
12		结合移动护理，能够自动计算中医护理技术执行次数和应用时间。
13		支持自动计算患者对中医护理技术的依从性。
14		支持自动计算中医护理方案的实用性。
15		支持中医护理方案的改进意见。
16	中医护理方案知识库	中医护理方案包含至少100个病种、将近300个证型、 超过400个症状、超过200个辩证施术、将近500个辨证施护，5000个以上针对症状的护理措施。
17	实施量化评分	超6000个针对病种、症状的量化评分表知识库。

2.2.22 智慧康复管理系统

序号	功能模块		技术参数要求
1	患者管理	患者一览	支持查阅患者就诊记录、基本信息、医嘱记录、检查报告、检验报告、病历文书、等详细临床资料，使治疗师在短时间内对患者就诊情况有整体了解，为患者提供高效、快捷、准确的医疗服务。
2	待办提醒	待办提醒	支持待执行治疗记录查看。
3	消息通知	通知治疗师	支持治疗安排消息通知治疗师。
4		通知患者	支持治疗安排消息通知患者。
5	基础数据管理	康复治疗项目维护	支持对康复类医嘱项目进行标记及康复治疗项目信息维护。
6		治疗设备管理	支持治疗设备信息维护。

7		治疗室管理	支持治疗室信息维护，并为患者治疗安排打印提供具体位置标注。
8	人员管理	科室、康复单元管理	支持多个康复科室组成康复单元，对于康复单元内的患者，治疗师、治疗设备、治疗室等医疗资源共享。
9		角色管理、权限分配	支持多角色维护，并提供一键复制其他角色权限功能。
10		治疗师、康复医疗团队维护	支持治疗师信息维护，并支持创建康复医疗团队。
11	班级管理	班级命名	可以为班级命名，设置班级颜色。
12		班级负责人设置	设置班级负责人。
13		班级分配患者	为班级分配患者。
14	治疗师排班	治疗师排班	支持按人员、按日期复合批量排班，支持复制上周排班、历史排班查看等功能，支持排班记录导出。
15		班次管理	支持班次信息维护。
16		节假日管理	支持节假日管理及标记。
17	治疗安排	自动排程	支持根据医生下达的康复治疗医嘱，遵循排程规则自动进行治疗安排。
18		卡片拖动式手动排程	支持对患者卡片进行拖动式排程，操作简单方便，排程时并支持查看医嘱详情。
19		自定义组合排程	支持同一患者可搭配治疗的项目自定义组合排程。
20		异常排程一键调整	支持对治疗师请假、设备故障等异常排程进行一键调整。
21		排程撤回	支持排程后撤回排程信息。
22		多维度治疗安排一览	支持按治疗师、患者、治疗室、治疗设备等维度查看对应的治疗安排详情。
23		患者治疗安排打印	支持患者治疗安排批量打印，并提供扫码在线查看功能。
24		排程规则配置	支持排程规则配置，合理化利用医疗资源。
25	排点查询	按治疗师查询	支持按治疗师查询排点信息。
26		按患者查询	支持按患者查询排点信息。
27		按治疗设备查询	支持按治疗设备查询排点信息。
28		按治疗室查询	支持按治疗室查询排点信息。

29		治疗师个人排点查询	治疗师可以查看个人排点信息。
30		按科室查询	支持按科室查询排点信息。
31		时间轴展示	能够以时间轴形式查看排点记录。
32	治疗项目执行		支持对待执行治疗项目进行批量执行，并提供按患者、治疗师等检索功能。支持已执行记录查看。
33	康复评定	康复评定	可根据患者的病症提供推荐评定方案和历史评定方案，快速选择评定量表，评定量表数据结构化存储。
34		康复评定对比	支持对历次评定数据进行对比分析，包括数值对比和图形化对比。
35	康复治疗方案	康复治疗方案	支持根据患者病情制定康复目标、推荐康复训练方案。
36	康复治疗记录	康复治疗记录	提供康复治疗记录结构化编写功能，治疗师可快速准确的完成文书编辑。
37	参考资料	参考资料	康复评定期间可同时查看医生病历、护理病历、检查、检验、医嘱信息等资料。
38			要求康复评定书写页面和参考资料查看页面能够同时打开显示。
39			支持参考资料位置的所以拖动，以及大小的随意变化。
40	统计报表	工作量统计	支持按治疗师、治疗项目、治疗室、治疗设备、患者等维度进行工作量统计，并提供工作量统计明细导出。
41		统计分析	提供按科室、治疗室、治疗项目、治疗师以及个人维度的工作量环比和同比分析。
42		统计报表自定义分组	支持统计分析报表菜单自定义分组。
43	科室事务	腕带打印	支持患者（包括成人及儿童）腕带打印。
44		治疗设备二维码打印	支持治疗设备二维码卡片打印。
45		门诊患者二维码打印	支持门诊患者二维码卡片打印。
46	出科病历管理	出科病历查看	出科、出院患者病历查看
47	知识库管理	病种知识库	维护病种和相关的诊断信息
48		康复评定方案库	根据病种制定推荐的评定方案，可供康复评定时快速

			选择使用。
49		康复目标知识库维护	根据病种维护相关的康复目标，可供制定康复目标时选择使用。
50		康复治疗方案知识库维护	根据病种维护相关的推荐治疗方案，可供制定康复训练方案时选择使用。
51	模板管理	康复专科电子病历模板制作	支持自定义康复治疗电子病历模板，支持按科室、全院权限开放康复电子病历模板。
52		儿童腕带模板制作	支持儿童腕带打印样式自定义设置。
53		成人腕带模板制作	支持成人腕带打印样式自定义设置。
54		治疗设备二维码模板制作	支持设备二维码卡片打印样式自定义设置。
55		门诊患者二维码模板制作	支持门诊患者二维码卡片打印样式自定义设置。
56	移动端	患者管理	支持具有多个科室业务权限的人员快速切换科室功能。
57			具有我的患者和全科患者快速切换展示。
58			以卡片形式展示患者基本信息，并具有按床位、姓名、住院号、门诊号的模糊检索功能。
59			支持全部患者、住院患者、门诊患者和会诊患者的快速检索。
60			支持患者卡片显示护理级别、医保类型、入院天数、疾病诊断、主治医生、责任护士、会诊标记、门诊标记等信息。
61			支持查看患者基本信息，含床号、姓名、住院号等基本信息，以押金余额等信息。
62		医生病历	支持查阅患者医生病历。
63		护理病历	支持查看护理病历。
64		医嘱信息	支持查看医生病历。
65		检查报告	支持查看检查报告。
66		检验报告	支持查看检验报告。
67		日程安排	支持治疗师实时查看自己的治疗工作任务，并可对未排程患者和治疗安排变动及时调整。

68			可以查看本科室待排点患者列表，含患者基本信息和治疗项目、用法、频次、治疗时长等治疗信息。
69			治疗师可查看患者医嘱详情，可调整治疗师、治疗时间、治疗室和治疗设备信息。
70			治疗师、治疗项目、治疗室和治疗设备之间必须具有自动联动关系。
71			支持自动排点和手动排点两种模式。
72		治疗项目执行	支持通过扫描患者腕带的方式自动识别进入对应患者待执行治疗项目页面。
73			支持扫描设备二维码直接选定治疗项目进行执行。
74			执行治疗项目时可查看医嘱详情，调整治疗时间、治疗室和治疗设备等信息，执行治疗项目的同时可支持医嘱的同步执行，并具备医嘱执行护士的记录功能。
75		康复治疗方案	具有康复目标和治疗方案的制定。康复目标至少具有总体目标、服务目标和周期目标的制定功能。
76			康复目标可以引用相关知识库提升书写效率。
77			支持根据病种推荐并引用相应的康复治疗方案。
78			康复治疗方案表单可通过模板编辑器完成表单制定。
79		消息提醒	以消息红点加数字形式提醒治疗师本人待执行治疗项目，以及排点异常提醒。
80		工作量统计	支持实时查看治疗师工作量统计及工作量统计明细。
81		康复助手设置	支持多线路连接系统功能。
82			具有检查版本自动升级功能。
83			具有快速切换账号的功能。
84			具有更新日志查询功能。
85	与电子病历分级评价内容相关的支持功能要求		1)有每次治疗的登记或执行记录，内容包括时间、项目等 2)支持将治疗记录纳入医院信息平台数据中心； 3)治疗过程中的评估有记录； 4)支持与医院信息平台对接，包括单点登录、主数据、交互服务等。

2.2.23 病案统计管理系统

序号	功能模块	功能要求说明
1	首页录入	1.提供按量均分和科室偏好的两种分配方式，适应科室分配习惯。提供分配时查看各编码员剩余工作量的功能，使分配任务合理化。 2.提供已分配病案的释放功能，灵活调配病案的责任编码员。 3.提供院区数据管理的功能，避免交叉分配。 4.提供不同医院类型设置首页录入页面的功能。支持综合医院、中医医院以及妇幼、儿童、康复、精神类等专科医院使用；可根据地方政策扩展相应的区域附页。 5.提供患者基本信息、诊断信息、手术信息、费用信息、中医信息、其他信息等标准首页内容以及妇婴、肿瘤、精神、重症监护、民族医等附页内容的录入、编辑、修改、保存。 6.提供首页字段及相关字典的自定义维护功能。兼容现有病案首页的同时，具备诊断类型、病人来源、二级来源、临床路径、是否疑难、是否单病种、是否危重、医疗小组，抗生素使用、使用目的、使用方案等字段。 7.要求首页字段输入框提供编码、首字母、关键字等方式快捷检索和录入方式。满足F5快捷键或鼠标双击的方式查看字段字典。 8.提供首页数据录入和保存时的校验功能，满足正确性、完整性、逻辑性、合理性的质控类型。比如：项目必填、项目数据不规范、入出院科室不符提示转科、身份证号与出生日期关系是否一致、存在病理诊断必须输入病理号、存在手术必须有手术费用、校验产科婴儿记录和新生儿情况、校验低风险死亡患者、校验医保灰码等。 9.提供首页数据校验结果的提示和定位功能。满足人工修改错误内容后再保存和人工再勾选或取消勾选校验错误的需求。 10.提供国临版诊断、手术及操作记录的调序功能。 11.提供患者门急诊诊断、入院诊断、病理诊断、转科记录、过敏药物、重症监护等多条数据的录入和查看功能。 12.提供国临版与医保版的诊断、手术及操作编码的自动对照和查看功能。满足医保版诊断、手术及操作编码记录的位序调整、编码修改和勾选医保上报的操作需求。 13.提供医保结算清单的数据查看、修改、清单打印的功能。

		14.提供病案批注的功能。满足编码员间互相检查已录病案首页数据质量的需求。 15.提供接口费用重导入功能。满足自动清空时间范围内费用数据并重新导入费用信息的需求。
2	首页质量审核	1.提供首页质量审核功能。审核类型包括强制性、合理性和逻辑性，并可按照卫统、HQMS、绩效上报等校验标准进行审核，展示质控项数目、错误病案信息、错误原因、扣分分数、病案首页得分。 2.提供根据错误提示定位首页错误字段的功能。满足在病案首页页面修改错误数据并保存的需求。 3.提供自动保存错误信息并分类查看的功能。根据错误信息查询窗口对审核的错误进行归类，显示归类错误例数，也可单独按照科室查询，以科室维度校验首页情况。 4.提供多种审核类别和上千条审核规则，满足自定义维护审核规则的需求。
3	病案查询与修改	1.提供多种查询条件，包括基本信息、诊断信息、手术信息、医护人员等，精确查询已录入保存的病案。 2.提供调取病案首页页面的功能。满足病案首页数据多次修改并保存的需求。 3.提供自定义配置查询列表字段显示和字段顺序的功能。 4.提供病案首页修改记录查询的功能。查看首页数据修改详情。
4	审核确认	提供多种查询条件，包括基本信息、日期类型、人员类型、出院科室、病案状态等，精确查看需审核确认的病案。 2.提供调取病案首页页面，查看质控结果的功能。 3.提供对患者病案首页数据的审核确认功能。 4.提供病案锁定的功能。锁定后病案首页数据不允许修改。 5.提供病案解锁的功能。解锁后病案首页数据支持修改。 6.提供病案锁定、解锁操作记录的查看功能。
5	病案借阅	1.提供病案的借出、还入等功能。 2.提供病案借阅记录、逾期未归还等信息的查询功能。 3.提供历史病案借阅的登记功能。 4.提供借阅维护功能，包括借阅部门、人员、事由等参数配置。
6	病案收回	1.提供纸质病历收回和整理功能。满足人工勾选或条码枪工具实现病案收回。 2.提供收回未录入、录入未收回等病案多种回收情况的查询功能；提供逾期回收、病历回收率的统计功能，并可导出多种格式的文件。 3.提供配置和打印条码的功能，满足病案上架操作与管理的需求。

7	医保结算清单管理	1.提供基于病案首页数据和接口对接数据的医保结算清单的查看功能。数据包括：基本信息、门诊慢特病信息、住院诊疗信息、医疗收费信息。 2.提供医保结算清单的查询和修改功能。提供多种查询条件查询患者，查看和修改医保结算清单数据，修改保存的数据单独保存，不影响原病案首页数据。 3.提供符合国家医保局发布的最新清单样式预览清单数据。 4.提供医保版诊断编码和医保版手术编码维护模块，查看编码详情。
8	检索查询	1、提供快速检索功能。检索100万条数据的时长小于10秒，并且满足姓名的全拼、首拼及通配符模糊检索的功能。 2.提供复合检索功能。满足对病案首页字段的任意组合与排列的需求；对查询项目、关联关系和查询条件自定义配置的需求。复合检索查询结果满足调整字段位序、导出查询结果、调阅病案首页的需求。复合检索查询组满足保存后二次调用、修改的需求。 3.提供复合查询结果的数据运算分析的功能。如统计记录、分组记录、求和、平均值、最大值、最小值等，可对查询结果的任意列进行正序、倒序排列，并支持分屏显示。 4.提供针对疾病、手术的检索功能。满足对主要诊断(或手术)、全部诊断(或手术)、不同诊断(或手术)类型、不同手术切口类型、不同手术级别等检索需求。 5.提供门诊、急诊、住院工作量的查询功能。 6.提供统计与病案出院人数逻辑对比与分析的功能。满足查询和对比详细科室的逐日数据、查看患者病案首页信息的需求。
9	统计管理	1.提供门诊工作量、住院工作量和其他项目的录入、修改、查询功能。作为统计报表的数据来源。 2.提供门诊、住院工作量数据的接口导入的功能。提供产生门诊、住院月统计数据的功能。 3.提供对已存入工作量的数据逻辑审核校验和修改的功能。核查病房动态日志与病案首页数据的平衡关系。 4.提供统计报表设置功能。包括：统计期间(如传统期间、自定义期间)；统计录入日期与当前日期的差额；术前住院天数计算方式(如周六周日节假日是否计入)、报表数值“0”是否显示、住院工作量在每月最后一天添加合计数值等。 5.提供统计数据取数设置功能。包括：出院病人、危重病人、输血输液；医疗小组取数依据(主任医师、主治医师、住院医师、质控医师)等。

10	卫统上报	1.提供自动生成卫统4表(出院病人调查表)所需上报数据的功能。满足最新版数据上报格式的要求，并支持三年以上的历史数据导出。 2.提供数据审核功能。根据卫统上报要求对病案首页数据进行批量核查，显示错误信息的列表。提供病案首页数据修改和保存的功能。 3.提供字段字典数据对照转换的功能。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。
11	报表管理	1.提供多种类型的报表。类型包括：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、绩效报表、地方报表、定制报表等。满足对病种、手术、费用、工作量、临床医疗质量、住院病人动态等多维度数据统计与分析，以及中西医绩效首页相关指标数据统计需求。 2.提供日、月、季、年、同期、台账、一览表等方式查看报表数据的功能。满足自定义汇总科室分类，查看相关报表数据的需求。 3.提供报表导出功能。导出文件格式包括：EXCEL\HTML\PDF\PSR\DBF\SQL等。 4.提供自定义报表功能。灵活设计报表，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。 5.提供统计报表数据间核查功能。核查首页数据与病房动态日志数据间的平衡，以及日志自身的平衡关系。 6.提供维护报表的功能。包含卫统疾病分类代码、卫统病伤死亡原因类目、三十病种基本情况取值、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。
12	系统规范与维护	1.要求根据全国统一病案首页2012年1月1日(卫医政发[2011]84号)下发的标准研发，各项目的数据标准预设和标准首页一致。 2.要求根据2016年国卫办医发(2016)24号文件内容，执行病案首页数据质量管理审核标准。 3.满足国家最新版疾病、手术及操作、中医编码库，并可提供地方发布的编码标准，用户按需选择。提供不同版本间编码映射的功能。 4.提供首页字段字典的维护功能。如职业、关系、组织机构分类代码、出生地、国家、民族、麻醉方式、手术级别、切口级别等基础字段严格采用国家卫计委颁布的标准字典，支持人工修改和保存。 5.提供系统维护功能。如标准编码、病案基础、卫统基础、病区、科室、员工、医疗小组、节假日，肿瘤专科、报表设置定义等。 6.提供当前年度月度日历的自动获取功能。提供节假日、工作日、门诊休息类型的

		配置功能。
13	其他功能	1.提供窗口具有自动识别不同分辨率的功能。 2.提供站点管理、系统参数设置、数据备份功能。系统日志能够记载所有用户操作时间、操作应用名称、操作描述，站点等信息，便于查找误操作的数据信息源头。 3.提供界面化数据库自动备份管理的页面，设置备份时间和频率。备份功能后台运行，保证病案数据不丢失、数据保持连接。 4.提供自动生成病案号的功能。按照统一流水号、住院号、科室打头流水号、统计码、自定义标识等进行设置。具有再次住院的检查功能，能够在调用首页数据后检查是否是再次住院情况，检查方式可以按照、姓名、性别、出生日期等进行设置。 5.提供首页字段的设置功能。如病案号、住院号、回收唯一性、再入院校验、首页打印模块与模板等。 6.提供密码规则保护功能。超过规定次数，停用该用户。 7.提供快捷键F3调用系统模块窗口的功能。 8.提供操作日志导出的功能。 9.提供帮助功能。满足用户操作手册、系统版本、授权信息、版本修改记录等查看需求。 10.提供病案服务端程序。集成服务端数据库代理、自动更新、病案反馈信息接收等功能。
14	数据与接口处理	1.要求拥有多院区数据处理机制。明确区分人员及权限。数据查询、报表汇总、数据上报满足分院单独处理、总院数据汇总的需求。 2.要求拥有丰富的接口标准，可直接连接oracle、sqlserver等数据库，提供webservice通用接口服务直接采集webservice数据。 3.要求支持多线程取数功能，提高数据处理速度。 4.要求具有外部接口程序处理功能。外部接口分为通用接口、扩展接口，能够设置病案、统计分别调用外部数据，数据连接设置能够支持同时连接多个数据库。 5.要求通用接口支持表名、字段的填写、费用信息调取，门诊、住院工作量取数，支持过程处理，能够显示HIS或EMR中入院、出院、转入、转出名单。扩展接口支持单列、多列、扩展脚本取数方式，并且设置同时连接不同数据库。
15	一致性	和市医院系统功能保持一致，数据互联互通。支持统计报表总分方式。

2.2.24病案首页质控系统（实时）

功能模块	/	功能要求说明
技术架构要求	-	系统采用B/S技术架构，支持基于webkit内核的主流浏览器。 支持服务器采用Window操作系统部署，支持关系型数据库和非关系型数据库联合应用。 支持采用Http、Webservice等传输协议进行数据对接。 支持Oracle/SQL Server/postgreSQL/MySql等数据库同步数据。 支持基于医学知识库的临床数据和ICD编码之间的关系映射和自动编码推荐。
首页质控	医生端质控	临床端质控：可通过URL方式嵌入HIS或电子病历页面实现临床医师在填写病案首页后，支持实时查看预分组结果、质控结果、首页评分等。 错误字段定位：支持点击质控结果，自动定位到首页质控系统中首页错误项字段具体位置。同时支持强制类规则高亮显示。 首页数据填充：支持根据身份证自动填充地址等等 首页数据手动更新：支持对病案首页数据中基础信息及费用等内容进行手动更新数据。 医保对照：首页中诊断编码和手术编码的填写支持同时展示国家临床版和医保版，并支持国家临床版和医保版编码的自动对照，并标记是否用于医保上报和医保序号。 首页提交：内置多套首页版本，包含西医、中医、四川版、上海版等，实现对首页数据暂存、提交与强制提交等操作。强制提交的数据需进行审核后才算提交成功。 病案撤回：支持对误操作或填写错误的首页数据进行撤销操作。支持自动撤销与手动撤销两种方式。 首页数据导出：支持住院病案首页数据导出:包含卫统、HQMS等格式。 首页打印：住院病案首页打印功能。 问题反馈：支持临床医师对有疑问质控条件进行反馈。 编码工具箱：系统具备针对手术另编码及手术不包括编码查询功能 智能编码推荐：实现临床输入临床术语时，系统自动推荐标准疾病或手术编码，有效提高编码准确度和效率。

		附页填写与质控 支持医院及地方病案附页的扩展，同时支持对附页字段进行质控。系统内置多套区域附页版本，包含湖北附页、安徽附页、福州附页等等。
	病案端质控	提供所有状态病案首页数据查询功能。支持多维度检索：出院时间、患者病案号、中西医版本、主诊断、主手术、及预分组结果（已入组/未入组）、问题预警（高/低倍率）、死亡病案等复合检索条件定位风险病案。 病案端质控：支持实时查看预分组结果、质控结果、首页评分等 错误字段定位：支持点击质控结果，自动定位到首页质控系统中首页错误项字段具体位置。同时支持强制类规则高亮显示。 编码审核：支持编码审核，编码员或病案室可对病案首页数据进行人工审核，审核结果包含通过或不通过，对于审核不通过的数据将打回并通过消息反馈功能将错误信息反馈给临床。 问题反馈：编码员或病案室支持将编码问题反馈至临床医师。系统支持定制多种消息提醒机制，不限于企业微信、短信平台、电子邮箱等。(需院方提供接口) 病历文书查看：支持在编码审核时支持查看当前病例的入院记录、病程记录、医嘱等临床数据或院内患者360页面（需第三方提供链接地址），帮助病案室或编码员了解患者临床数据，提高编码审核准确性。 手术复制：支持手术及操作等相关字段复制功能，减少医生填写量 编码编辑功能：支持通过上下移方式对诊断及手术进行排序。 病案归档：支持病案室对编码审核通过的数据进行病案首页数据抽查及归档操作。 编码工具箱：系统具备针对手术另编码及手术不包括编码查询功能 附页填写与质控 支持医院及地方病案附页的扩展，同时支持对附页字段进行质控。系统内置多套区域附页版本，包含湖北附页、安徽附页、福州附页等等。
	非编码质控	基于《绩效考核与医疗质量管理住院病案首页数据采集质量与接口标准》、《临床用血数据采集质量与接口标准【2021版】》、《国家卫生统计网络直报系统数据接口规范》、《住院病案首页数据采集接口标准》、《上海市住院病案首页数据接口标准》等标准规范，形成专业、权威质控规则库，规范临床正确填写首页。质控规则包括但不局限于： 完整性质控：校验首页数据是否填写完整，必填项是否必填。如：姓名不能

		为空；性别不能为空等 值域范围质控：校验各数据项是否在标准值域范围内。 如：切口类别1只能填写1.0、2.Ⅰ、3.Ⅱ、4.Ⅲ等 逻辑合理性质控：校验各数据项之间的逻辑合理性。 如：输血患者，血费大于0时，输血反应必填等
	编码质控	基于《病案信息学》、《疾病和有关健康问题的国际统计分类》、《国际疾病分类 ICD-9-CM-3》等权威参考文献及权威专家总结，实现对无效主诊断、合并编码分离、残余类目使用等问题进行智能纠错校验，辅助编码员正确填写编码以保证合理入组。质控规则包括但不局限于： 新生儿逻辑质控：判断所有与新生儿相关的数据项的合理性； 产科逻辑质控：产科优先编码 诊断逻辑质控：无效主诊断、主诊断选择错误、合并编码分离、疾病逻辑冲突、疾病手术对应错误或缺失、附加编码漏填、编码更特异/残余类目、疾病不包括、编码错误或缺失、肿瘤与形态学编码错误等等； 手术逻辑质控：判断手术操作编码合理性、完整性进行校验。包含以下校验规则：无效主手术规则、手术操作错误或缺失、手术疾病对应错误缺失、不包括规则、另编规则、分类轴心冲突等等；
	DRG预分组	DRG预分组：依据出院诊断及手术操作等数据进行DRG入组结果展示，包含DRG组、权重、问题预警等。做到事前分析，帮助医生合理入组。 支持多种分组器，包括CN-DRG /CHS-DRG分组器，支持分组结果一键切换。 分组查询工具：支持调整主诊断、主手术顺序进行模拟分组，获取最新预分组结果。
	DIP预分组（DRG/DIP二选一）	DIP预分组依据出院诊断及手术操作等数据进行DIP入组结果展示，包含DIP组、病种分值等。做到事前分析，帮助医生合理入组。 分组查询工具：支持调整主诊断、主手术顺序进行模拟分组，获取最新预分组结果。
	首页自动评分	系统依据《住院病案首页数据填写质量规范》对病案首页数据进行自动评分。查看质量评分表的详细内容，减分项要标红显示。系统内嵌多套评分标准，规则自定义维护。
	人工评分	病案室抽查病历，基于《住院病案首页评分标准》能够对病案数据进行人工评分,选择评分项所属分类、评分项、扣分理由及整改意见等，首页页面展示人工评分分值，点击分值可查看扣分明细。

		首页页面展示人工评分分值，点击分值可查看扣分明细
历史数据追溯	-	记录首页数据历次修改记录。支持查看各科室各医师质控次数汇总，可选择任意两份数据，进行诊断/手术编码及预分组结果对照，真正做到留痕有据可查。
病案首页管理	-	支持按照出院时间、住院医师、患者姓名、病案号、主诊断/主手术、及预分组结果、死亡病案等复合检索条件定位风险病案
反馈消息查看	-	反馈消息的查看，临床可接列表包含发送人、接收人、推送内容、推送时间及编码审核结果等。反馈消息的查看，列表包含发送人、接收人、推送内容、推送时间及编码审核结果等。支持列表数据导出。临床支持编码反馈消息提醒，系统支持定制多种消息提醒机制，不限于企业微信、短信平台、电子邮箱、系统提醒等。（需院方提供接口）
撤销审核		对于临床提交的撤销申请的病案数据，病案室可对数据进行审核操作。审核通过的数据将撤回到临床进行修改
强制提交审核		对于申请强制提交的病案数据，病案室可对数据进行审核操作。审核通过的是数据将提交成功，审核不通过的则提交失败。
标准字典	ICD10编码	提供国家统一发布及地区ICD编码资源，并支持自定义导入编码版本。支持对国家及地区发布各版本疾病编码字典管理与维护。版本包含但不局限于：国家版、北京版、临床版、医保版等
	ICD9编码	对国家及地区发布各版本编码字典管理与维护，包含手术分类、手术分级、是否微创。版本包含但不局限于：国家版、北京版、临床版、医保版等
统计分析	问题统计分析	可通过年、季度、月、区间对范围内质控问题汇总。 医师：展示统计周期内各项错误数、错误类型、病案错误数排名等。 科主任：科室统计周期内各项错误数、错误类型、医师错误数排名；可钻取查看各医师病案错误详情。 病案室：医院内统计周期内各项错误数、错误类型、科室错误数排名；可钻取查看各科室、各医师病案错误详情 院区：支持按院区筛选院内数据问题统计情况。 支持EXCEL格式导出数据。
	DRG预分组统计（DRG/DIP二选一）	可通过年、季度、月、区间对范围内DRG预分组结果汇总。 医师：展示统计周期内DRG预分组情况、入组占比、未入组占比，未入组原因。支持钻取查看病案首页详情。

		科主任：展示各医师统计周期内DRG预分组情况、入组占比、未入组占比、未入组原因等等。支持钻取查看病案首页详情。 病案室：展示院内统计周期内DRG预分组情况，入组占比，未入组占比，未入组原因。支持钻取查看病案首页详情。 院区：支持按院区筛选院内DRG预分组统计情况。 支持EXCEL格式导出数据。
	DIP预分组统计	可通过年、季度、月、区间对范围内DRG预分组结果汇总，不同角色具有不同数据权限。 医师：展示统计周期内DIP预分组情况、入组占比、未入组占比，未入组原因。支持钻取查看病案首页详情。 科主任：展示各医师统计周期内DIP预分组情况、入组占比、未入组占比、未入组原因等等。支持钻取查看病案首页详情。 病案室：展示院内统计周期内DIP预分组情况，入组占比，未入组占比，未入组原因。支持钻取查看病案首页详情。 院区：支持按院区筛选院内DRG预分组统计情况。 支持EXCEL格式导出数据。
	质量评分统计	可通过年、季度、月、区间对范围内住院病案数据质量汇总，不同角色具有不同数据权限。 医师：展示统计周期内病案首页评分排名统计，支持钻取查看详细病案首页数据。 科主任：展示科室内在统计周期内病案首页评分排名统计，支持钻取查看各医师详细病案首页数据。 病案室：展示院内统计周期内病案首页评分排名统计，支持钻取查看科室、医师详细病案首页数据。 院区：支持按院区筛选院内质量评分统计。 支持EXCEL格式导出数据。
	人工评分缺陷统计	支持从缺陷类别维度统计各缺陷项目的发生频次及占比情况 支持从科室角度分析各缺陷项目在科室的分布情况，包含科室名称、缺陷项目、发生频次及占比。 支持对缺陷项目进行统计，包含缺陷次数、缺陷占比、重度缺陷数量及重度缺陷占比等等。
	人工评分质	以饼图展示首页基础信息、诊疗信息、住院过程信息及费用信息的整体得分

	量统计	情况及错误占比。 统计各科室首页基础信息、诊疗信息、住院过程信息及费用信息具体扣分分值分布统计。 支持EXCEL格式导出数据。
分析报告	-	支持自动生成病案首页质量分析报告，分析报告包括病案首页数据质量总结与分析、各科室病案首页数据质量情况、重点科室情况分析和DR入组分析。 支持病案首页质量分析报告导出Word格式。
参数设置	质控条件管理	支持对质控规则进行停用或启用操作 支持质控规则的自定义维护，可设置规则的强制/非强制、规则分类及停用/启用状态等。 质控条件禁用审核：对于临床反馈有疑问规则，病案室可进行规则审核操作，审核通过的规则将被禁用不生效 建立编码对照库。实现诊断手术区域编码与国临编码、及国临编码与医保编码的转换对照。病案提供真实、准确的医疗诊断数据信息。
系统管理		提供院区数据管理的功能，管理院区编号、院区名称、院区类型及停用启用状态等等 系统建立完善的权限管理和设置体系。包含用户及科室数据维护管理及角色权限配置功能。
安全机制	-	系统具有用户认证及授权安全机制；系统对登录等重要节点提供系统运行日志。
其他	一致性	和市医院功能保持一致，数据互联互通，支持统计报表总分方式。

2.2.25 HQMS首页上报系统

序号	功能模块	功能要求说明
1	数据采集	能够和医院病案统计管理系统实现病案首页数据对接，抽取病案首页数据进行上报。
2	数据上报	1.要求系统能够满足自动对接上报平台并上传病案首页信息。 2.要求系统能够对于没有达到标准指标的数据，当返回病案号的错误修

		订好，自动对接数据进行打包自动上传。 3.系统要能够根据出院或者输入日期类型，对某时间范围内的数据进行自动打包，实现数据对接。 4.要求系统在数据由于网络问题无法上报时，系统必须支持每5分钟循环去检查网络连接，直至数据上报成功。 5.系统要能够满足医院根据病案号、出院日期、入院日期三个条件作为对已经上传的数据进行筛选、删除的唯一条件。 6.系统要支持全国版或北京版ICD-10诊断编码、ICD-10形态学码等任意一种标准编码库的数据对接上传。
3	上报查询	系统要能够查询每次上报数据返回的达标情况，包括处理状态、上报时间、数据包等级、达标统计、入库记录、上传模式。
4	其他功能	1.系统能够设置数据上传的时间范围，可以使医院上报的时间自定义到某天的某时某分某秒。 2.系统支持配置上报模式、是否备份、数据库账户密码和编码（卫生部版、北京版）等。 3.系统支持用户管理设置。

2.2.26 合理用药监测系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	合理用药监测	（1） 剂量范围审查 （2） 药物相互作用审查 （3） 体外配伍审查 （4） 配伍浓度审查 （5） 药物禁忌审查 （6） 不良反应审查 （7） 性别用药审查 （8） 老人用药审查 （9） 成人用药审查 （10） 儿童用药审查

		（11） 妊娠用药审查 （12） 哺乳用药审查 （13） 药物过敏审查 （14） 给药途径审查 （15） 重复用药审查 （16） 超多日用量审查 （17） 钾离子监测 （18） 门诊输液审查 （19） TPN审查 （20） 药物检验值审查 （21） 检验检查申请单审查 （22） 累积剂量审查 （23） 规范性审查 （24） 医保审查 （25） 监测指标审查 （26） 药品专项管控
2	药物信息查询	（1） 重要提示 （2） 药品说明书 （3） 中药材专论
3	统计分析	（1） 对PASS审查结果进行统计和分析 查询PASS监测结果问题明细表 查询PASS监测结果问题统计表（按监测类型、按警示级别） 查询PASS监测结果各科室问题统计表（按监测类型、按警示级别） 查询PASS监测结果各医生问题统计表（按监测类型、按警示级别） 查询PASS监测结果药品统计表（按监测类型、按警示级别） 用药理由统计表 （2） 将问题医嘱生成报表进行导出 （3） 问题医嘱回顾性审查 （4） 问题医嘱药品信息查询
4	审查规则管理功能	审查结果屏蔽： （1） 剂量范围 （2） 药物相互作用

		（3） 体外配伍 （4） 配伍浓度 （5） 药物禁忌 （6） 不良反应 （7） 儿童用药 （8） 成人用药 （9） 老人用药 （10） 妊娠用药 （11） 哺乳用药 （12） 性别用药 （13） 给药途径 （14） 重复用药 （15） 药物过敏 （16） 检验检查申请单 审查规则： （1） 规则定义 1) 剂量范围 2) 中药饮片剂量 3) 超多日用量 4) 累积剂量 5) 给药途径 6) 重复用药 7) 药物相互作用 8) 配伍浓度 9) 体外配伍 10) 药物禁忌症 11) 不良反应 12) 药物过敏 13) 儿童用药 14) 成人用药 15) 老人用药 16) 妊娠用药

		17） 哺乳用药 18） 性别用药 19） 门诊输液 20） TPN审查 21） 钾离子监测 22） 药物检验值 23） 监测指标 24） 规范性审查 25） 医保审查 26） 药品专项管控 27） 自由自定义 （2）规则查询 （3）规则复制 （4）豁免对象 （5）指导单自定义
5	自定义工作量统计	（1）自定义数据量统计表 （2）自定义工作量统计表 （3）屏蔽信息数据量统计表 （4）屏蔽信息工作量统计表

2.2.27 传染病监测与上报系统

序号	一级功能模块	二级功能模块	技术参数要求
1	传染病报告卡	报告卡填写	由医师或技师根据业务系统中病人的诊断及检查检验结果判断是否上报，上报的基础数据是从业务系统中提取，支持手工录入。
2		报告卡审核	1、报告卡管理员，选中患者记录。 2、根据需要作废或者审核记录。
3		报告卡修改	由原报告人对未审核或审核未通过或撤消审核的除了诊断和非死亡病例之外内容的修改，报告卡的修改是在原报告卡上修改，不产生新报告

4		报告卡查询	医师或技师对管辖患者传染报告卡查询，包括未审核、已审核、退卡、自动监测数据等。 1、门诊病历查看：通过传输的门诊号提取出病人的病历首页，以表格的形式展示出来。 2、住院病历查看：通过传输的住院号提取出病人的病历首页，以表格的形式展示出来。 3、检查结果查看：通过接口从业务系统中检索检查结果，以列表的形式展示检查记录，并通过双击记录行，来展示对应的明细。 4、检验结果查看：通过接口从业务系统中检索检验结果，以列表的形式展示检验记录，并通过双击记录行，来展示对应的明细。
5		转诊单告知书	通过此功能，方便医生打印《肺结核患者或疑似肺结核患者转诊/推荐单》和《艾滋病病毒抗体初筛阳性结果告知书》。
6		报告卡订正	诊断发生变化或病例患者死亡时，需要上报订正报告，由原报告人以初次报告为基础，生成新报告，订正项目包含“诊断”和“死亡”状态中的一种。
7		重复卡查询	根据患者信息查询同一患者同一传染病的多条记录。查重。
8	报告卡监测	检测记录审核	根据查询条件，查询出自动监测的数据，可对监测数据处理，包括提醒医生填报、删除等操作。
9		门诊记录监测	此功能是为了报告卡管理员即时查看门诊病人就诊记录，并与传染病报告卡信息表比对，标识出哪些病人报卡状态，选择其中一个，点按钮，可以查看病人的病历、检查结果、检验结果等病人就诊记录。
10		住院记录监测	此功能是为了报告卡管理员即时查看住院病人就诊记录，包括按入院日期、出院日期、归档日期查询，查询患者入院诊断、出院诊断，通过记录列表的链接，可以查看病人的病历、检查结果、检验结果等病人就诊记录。可以导出EXCEL表格。

11	死亡报告卡	死亡卡填写	1、选择死者，填写对应基本信息。 2、选择原因、时间等信息。 3、校验数据规则，上报。 4、疾控科管理员可以填报全院死亡报告，支持基础数据从业务系统中提取，支持手工录入。
12		死亡卡审核	由疾控科管理员对医生上报的死亡报告审核，对审核不通过的，可回退到原报告人，可录入备注消息，说明退卡原因。可作废审核不通过的报告卡。
13		死亡卡修改	疾控科管理员对未审核或审核未通过的死亡报告卡的修改，报告卡的修改是在原报告卡上修改，不产生新报告。
14		死亡卡查询	1、疾控科管理员对全院死亡报告卡上报情况的查询，包括未审核、已审核、退卡、撤消审核等。 2、门诊病历查看：通过传输的门诊号提取出病人的病历首页，以表格的形式展示出来。 3、住院病历查看：通过传输的住院号提取出病人的病历，以表格或仿真病历的形式展示出来。 4、检查结果查看：通过接口从业务系统中检索检查结果，以列表的形式展示检查记录，并通过双击记录行，来展示对应的明细。 5、检验结果查看：通过接口从业务系统中检索检验结果，以列表的形式展示检验记录，并通过双击记录行，来展示对应的明细。
15	肿瘤报告卡	肿瘤卡填写	1、选择肿瘤患者，填写对应基本信息。 2、选择肿瘤信息填写 3、校验数据规则，上报。
16		肿瘤卡审核	1、报告卡管理员，选中肿瘤患者记录。 2、根据需要作废或者审核记录。
17		肿瘤卡修改	修改错误的肿瘤卡内容。
18		肿瘤卡查询	1、输入查询条件 2、查询所有的肿瘤卡记录

19	心脑血管报告卡	报告卡填写	1、选择患者，填写对应信息。 2、选择所患传染病。 3、校验数据规则，上报。
20		报告卡审核	1、报告卡管理员，选中患者记录。 2、根据需要作废或者审核记录。
21		报告卡修改	修改错误的报告卡内容。
22		报告卡查询	1、输入查询条件 2、查询所有的报告卡记录
23	食源性报告卡	报告卡填写	1、选择患者，填写对应信息。 2、选择所患传染病。 3、校验数据规则，上报。
24		报告卡审核	1、报告卡管理员，选中患者记录。 2、根据需要作废或者审核记录。
25		报告卡修改	修改错误的报告卡内容。
26		报告卡查询	1、输入查询条件 2、查询所有的报告卡记录
27	统计分析	传染病病历漏报分析表	按照科室分析某段时间内，(补报+超时未报)漏报/总数的比例
28		传染病病历漏报通报表	所有漏报数据的详细信息，包括漏报医生、科室、病人信息、通报类型等
29		传染病病历统计明细表	统计单个传染病的例数、同比增长比率、环比增长比率、构成比等信息
30		传染病报告登记表	所有登记的传染病患者信息
31		传染病病历科室分布表	柱状图、分析科室分布传染病的情况
32		传染病发病趋势分析	分析仅5年来所有传染病的例数
33		分地区统计报表	按照地区分布统计传染病例数
34		分年龄统计报	按照年龄分布统计传染病例数

		表	
35		分职业统计报表	按照职业分布统计传染病例数
36		死亡报告登记表	死亡报告登记表
37		肿瘤报告登记表	肿瘤报告登记表
38		心脑血管报告登记表	心脑血管报告登记表
39		食源性报告卡统计	食源性报告卡统计
40	基础数据维护	患者职业	维护患者所有可以选择的职业
41		传染病目录	维护所有法定传染病
42		监测参数	监测参数维护
43		诊断标准维护	诊断标准维护
44		行政区划分维护	维护所有可选的行政区、国标地址等信息
45		医院信息维护	维护医院的名称、单位级别、管理类型、区域编码等信息
46	传染病自动监测预警程序	临床诊断自动监测预警	根据患者的临床诊断，自动预警出来需要上报传染病的患者，并生成预警记录，交由传染病管理员审核并生成提醒记录。
47		检验结果自动监测预警	根据检验结果的异常情况，自动预警出来需要上报的传染病患者，并生成预警记录，交由传染病管理员审核并生成提醒记录。
48		监测日志查询	查询并管理自动监测预警程序的运行情况，可以查询每次自动监测预警运行情况。
49		监测记录查询	查询并管理自动监测预警记录，查询自动预警监测的患者基本信息。
50		电子病历转换	用于转换临床电子病历格式，把原来的C/S结构转换B/S

		服务	结构，方便在前端查询。
51		服务设置管理	根据医院实际情况配置服务参数。

2.2.28 影像信息系统（PACS）

1、PACS系统

序号	功能组成	技术参数要求
1	PACS服务器软件	
	DICOM传输	同时支持多个DICOM影像设备的图像接收
		可根据不同的影像设备配置接收的优先级
		支持最多20个不同IP段的影像设备，无需统一IP
		支持有条件的Q/R操作我
		具备DICOM网段和图像处理终端物理隔离设计
	在线数据存储功能	支持存储同步转发到后备存储
		支持JPEG2000的灰度图像无损压缩和解压功能
		支持有条件的数据迁移，方便存储的扩展
		支持跨物理磁盘，在一个磁盘上跨目录的图像文件存储，确保文件系统的高效率
		支持每日自动数据打包和刻录光盘
		光盘带有在任意Windows系统中浏览图像和报告的软件
		可支持将超过水线的图像自动迁移到近线存储管理中
		支持自动将从近线存储回溯的图像在超过时限的情况下从在线存储移除
	近线存储管理	支持通过DICOM Q/R或者内部协议访问将长期打包的数据拆解到在线存储管理
		近线存储使用独立的数据库，每个Study仅占用一条记录，全部图像打包存储，并从在线系统中移除，使在线系统始终保持高效率
2	图像浏览终端	
	基本图像处理	支持每秒200-300张小图标的传输和显示，显示任意CT图像的时间不超

		过3秒，降低等待时间
		支持DICOM Gray Scale Presentation Status浏览状态的保存和传输
		支持DICOM OVERLAY信息的表达
		支持各类无损压缩格式的减压功能
		支持从设备上传出的DICOM SR信息的表达
		窗宽、窗位调整、放大、漫游、图像翻转和负片操作
		各种面积、直方图、长度和角度测量工具
		针对不同类型的图像，屏幕提现不同的工具栏和右键功能
		伪彩功能
		局部放大镜和自动窗位显示
		根据圈定区域自动设定窗宽、窗位
		图像显示区域四角标注可定制中文显示
	和影像设备类型有关的图像处理功能	针对CR/DR图像，提供长骨多付图像的无缝拼接功能
		提供组织均衡化图像增强功能
		针对CT/MR图像，自动计算定位线，并可选取定位线来选取图像
		支持组对比和成组图像的操作
		按扫描周期来进行序列的自动拆分和显示
		CT图像的椎体自动定位功能
		MR图像的交叉定位功能
		MPR和MIP功能
		MPR下的直接切割功能
		针对DSA图像，3种减影模式的减影功能
		电影播放最快到每秒60帧，实现高心率的播放
		序列拆解到单帧或者组成新电影
		导管定标和血管狭窄测量功能
		左心功能分析
		针对乳腺图像，自动钙化点寻找
		既有的多种挂片协议，并一键在预设的协议间切换
	照相操作	支持在图像处理窗口和照相窗口间拖拽图像
		支持在照相窗口中通过拖拽调整图像的顺序
		在照相窗口中进行缩放、漫游和调窗的处理

		支持多个患者在一张胶片上的排版
		方便地选择胶片模式和目标激光相机
		胶片信息全中文显示
		可在胶片上打印含有患者信息的条码
		可将患者照相的状态记录下来发给RIS系统
3	Web浏览端	
	HIS/EMR整合	可通过PID等参数调用直接打开患者的图像
	基本浏览功能	自适应临床终端的显示屏类型
		基本的浏览操作，调窗、缩放、翻页、测量等
	关键图像浏览功能	可指定浏览带有GSPS信息的关键图像

2、RIS系统

模块	技术参数要求
1、登记和预约	
1.1 患者信息的快速录入	在HIS系统配合开发的情况下，支持通过扫描医保卡、门诊卡、一卡通等硬件身份识别物品直接获取患者的检查信息
	在HIS系统配合开发的情况下，支持扫描带有条码的申请单直接获取患者的检查申请信息
	在HIS系统配合开发的情况下，支持从HIS系统的电子申请列表中直接查询和提取相关检查申请信息
	支持“老数据”的使用，简单地通过老号码、姓名等从外部库中提取患者信息
	自动搜索重名患者，并给出相关提示和相关患者列表
	支持患者姓名（多音字）自动转换为拼音模式
	对VIP患者，支持患者名称中使用匿名，后期修改名字或始终保持匿名
	可使用“年月天”等多种患者年龄计量单位
	可选择保持外部系统的患者ID，或者必要时建立新的患者ID
	自动生成STUDY ID、PATIENT ID，无需人工干预
	对不同的影像类型可指定不同的PATIENT ID段，便于识别
	对特殊病例，可强行指定STUDY ID
	对不同的影像设备可指定不同的STUDY ID段，便于识别

	支持纯键盘操作方式录入
	支持预约患者批量进行登记
1.2 检查项目和流程安排	根据申请单的不同，自动确定平诊、急诊，以及住院/门诊/体检等流程方案
	可以手工选择绿色通道，方便VIP患者和领导就诊
	支持登记站点和影像设备一对多和多对多的服务
	支持一个患者多个检查项目或者多个检查部位连续录入
	支持“设备-检查项目-检查费用”字典的逻辑，支持拼音字头录入检查项目
	支持树型字典跟随鼠标展开，可一击完成树型数据的完全录入
	根据机房、检查部位、检查时间等项目打印个性化取片单，并进行个性化的语音呼叫
	可自动生成检查排队序号
1.3 申请单的处理	可扫描患者的纸质申请单
	在HIS系统配合开发的情况下，可将电子申请单提取到系统中，并以规范格式显示
1.4 处理患者检查费用的增减	在HIS系统配合开发的情况下，根据电子申请中的检查项目直接计算费用
	可以登记界面直接手工添加检查上的附加费用
	在HIS系统配合开发的情况下，后期可根据检查情况直接增加费用，针对门诊患者可打印收费单据或退款单据；对住院患者直接记账
1.5 预约功能	可选择指定的日期、时间段和检查设备进行预约，支持拖拽操作
	预约的时间间隔可以自由调整
	支持从预约直接将检查信息转入登记
	支持将暂时不适宜检查的患者转入预约
1.6 其他管理功能	支持打印每日的不同设备的登记列表和预约列表，取消手工记录本
	方便地对登记和预约信息进行快速查询
	接收和执行后续流程提交的差错处理解决方案
	在不更改HIS电子申请和患者信息的前提下，更在这些信息在影像科室的备份，以便更符合实际情况
2、检查机房功能	
2.1 患者的一般性排	大屏幕显示机房的患者队列

程管理	针对急诊和绿色通道患者，在显示队列上给出明显标志
	根据优先顺序语音呼叫患者
	根据不同的检查项目，语音提示个性化的注意事项
	可以手工调整队列顺序
	患者过号的处理
	同一机房，姓名拼音相同的患者提示功能
	可支持患者身份验证
	可支持Worklist锁定当前患者
	可支持多个项目在不同设备（DR）上做检查
	通过关闭检查或者切换下一个患者，仿真MPPS功能
2.2 处理检查费用的增减	在HIS系统配合开发的情况下，对于需要增减费用的检查，可以直接进行增减费用的操作：门诊患者打印缴费单或者退费单；住院患者直接记账
2.3 耗材的管理	通过条码识别或者下拉菜单选择，记录检查使用的耗材
	可对耗材的使用进行统计和查询
2.4 个性化的质量处理模块	支持检查部位差错等质量问题的处理
	支持取消检查和终止检查流程的处理
	支持暂停检查的处理
	针对患者信息或者申请的错误，提交登记处理
	支持患者重拍补拍的流程管理
	图像评级管理
	辅助技师录入、统计功能
	图像合并操作
	支持设备状态记录，提供正常描述、故障提交、故障确认和维修流程
3、报告和审核功能	
3.1 登录管理	支持电子签名的硬加密射频卡、U卡等身份识别和登录方式
	支持用户名、密码组合的登录方式
3.2 工作角色管理	在视角中的患者根据不同状态，用不同的图标表示
	可以按照设备、学组、物理地点等设置“角色”的岗位内容
	根据排班表自动切换岗位的“角色”视角
	对于一定级别的专家教授，给予固定的视角，不跟随岗位变化而变化
	公共的、可按照检查和诊断类型进行查询的视角

	个人的学术资料收集、工作记录查询视角
	可支持诊断结果以全文检索的方式来查询
	支持报告自定义贴图功能
	支持自动判断危急值功能
	支持报告内容的明显错误提示
	支持系统自动判断阴阳性
3.3 患者其他信息的交叉浏览	在HIS系统配合开发的情况下，可直接浏览患者的电子病历
	可浏览患者在放射科的历史检查报告和图像
	在其他影像系统配合开发的情况下，可浏览其他影像科室的图像和报告
3.4 模板的管理	可根据需要随时创建任意形式的报告格式，所见所得
	可在使用中根据情况切换多种不同的报告格式，报告内容不丢失
	模板的建立符合“检查设备-部位-疾病”逻辑
	可根据患者的检查类型自动进行模板的范围限定
	可根据权限定义公共模板和私有模板
	模板定义随定随用，无需退出软件重新进入
	支持下拉列表型模板，关键疾病表现可下拉选择，一个模板覆盖广泛的应用范围
	可将模板导出备份，也可将外部模板导入
	完整的RTF格式支持
	可在报告界面直接选择切换输入法
	可进行报告的模拟显示
	支持词库
	支持阴阳性输入
3.5 审核流程	支持初步报告、报告审核和复审流程
	支持授权的高级诊断人员无需审核直接打印报告
	支持急诊的初步印象打印
	对于体检人员的报告无需审核
	支持驳回操作和修改通过审核
	历次报告修改的记录和痕迹对比
3.6报告输出	可预设打印的份数和根据纸张大小的缩放比例
	可将报告打印成DICOM图像

	可保存成Structure Report格式
4、临床医生工作站端的整合	
与HIS系统对接，报告在审核之后回插到HIS的数据库的相应记录中	
与HIS系统对接，在临床医生工作站上整合基于Web方式的报告和图像浏览	
与HIS系统对接，在医生工作站上提供对电子胶片的浏览	
与HIS系统对接，在医生工作站上提供对指定放射检查的状态查询	
5、统计功能	
5.1 常规统计	登记、机房、报告、审核等岗位的工作量统计
	各类设备的收入统计汇总
	胶片、造影剂等常规耗材的统计
	各工作环节的差错和效率统计
5.2 查询功能	可以选择设备、时间等各类条件进行复杂逻辑运算查询
	支持将常用的查询固定成“宏”
	支持对“宏”的获取权限管理
5.3 趋势对比	按月就特定的统计进行趋势对比显示
5.4 统计输出	已柱状图、饼图等各类图像进行统计报表的显示
	导出文件格式支持EXCEL、JPG、PDF、BMP、WORD、HTML
	支持统计图形的导出

3、超声系统

模块	技术参数要求
1、图像采集	
采集卡模式	可在不关闭上一个患者的情况下，直接采集下一个患者，等上一个患者回来后继续采集图像
	支持多种采集卡型号，如OK卡、维真等系列采集卡
	静态图像采集数量无限制。同时支持动态采集，动态采集图像数量仅受本地硬盘空间限制
	支持键盘快捷键采集、鼠标采集、门铃采集、脚踏采集和采集器采集等多种方式触发采集
	图像导入导出功能，方便进行纠错
	在患者管理、报告编辑、打印界面下均可以采集图像，无需到特定的窗口采集图像

DICOM传输模式	收到图像后的声音提示，避免了采集图像的丢失
	新收到的图像可自动添加到打印区域，减少医生操作
	图像收到后即时显示在界面中，直观明了
2、文图报告	
管理功能	视角、报告编辑、登记、叫号在一个模块中直接完成操作
	可定义“未写报告”，“未审核报告”，“已完成报告”等视角快速查找患者
	在“视角”中根据患者的不同流程状态，用不同图标进行标记。比如已检查、报告、急诊等状态
	点击列表患者，实时显示报告和图像
	必要情况下可调出高级检索界面进行细致、精确的搜索
	同一份报告多次修改的痕迹对比
	同一份报告历次修改的日志显示
交叉浏览	可整合HIS接口，直接获取患者的电子病历和其他信息
	通过外部调用，以WEB形式浏览其他影像科室历史检查及报告
	查看历史检查图像和报告，查看检查状态变迁过程并编辑本次检查的标签
排班管理	拥有诊室内分诊模块、对本诊室的多患者有序检查
	直接点击下一个按钮进行顺序检查
报告界面和模板管理	报告模板树形管理结构，根据检查项目自动锁定兴趣模板范围
	按检查项目、录入项目进行树形结构管理词库
	根据检查项目添加测量参数编辑，打印时亦可自动生成为表格
	词库和模板拥有个人和公共两种管理模式
	支持多图打印，报告打印模板根据需要自由编辑，可进行多种自动化打印，例如：根据打印图像数量、检查项目、大部位、申请科室等不同自动调取相应的打印模板；在报告内容多时，自动生成多页
	根据科室需要，定制对应的报告编辑界面，报告模板支持下拉菜单选择词语和填空的方式
	报告预览界面
	报告打印时可打印物流识别使用的条形码
	支持ACR-INDEX、ICD-10根据部位和病理分类的查询

图像的处理	缩放、色彩调节操作，删除操作，自动存盘功能
	可对图片或视频可以进行标注，并成为搜索关键字
	支持体位图片显示，图片采集位置定义
	可转换为DICOM格式发送到其他DICOM设备
HIS接口	可做到与HIS的紧密连接，包括登记提取信息、费用的确认、状态的反馈、费用的改变、报告的反馈
	支持采集工作站电子病历浏览
	支持报告回插和临床Web浏览超声图像
其他	用户与用户组的权限管理
	高级的查询、浏览和编辑权限划分

4、临床浏览（WEB）系统

序号	功能组成	技术参数要求
1	HIS/EMR整合	可通过PID等参数调用以WEB的方式直接打开患者的图像和报告
2	显示功能	可手动调节工具栏在屏幕中的显示位置
		图像显示区域四角标注可定制中文显示
		针对不同类型的图像，屏幕提现不同的工具栏和右键功能
3	关键图像浏览功能	可指定浏览带有GSPS信息的关键图像
		可浏览按需打印的电子胶片图像
4	报告打印功能	可在临床直接打印PDF格式的患者报告
5	基本图像处理	窗宽、窗位调整、放大、漫游、图像翻转和负片操作
		各种面积、直方图、长度和角度测量工具
		伪彩功能
		局部放大镜和自动窗位显示
		根据圈定区域自动设定窗宽、窗位
		自动计算定位线，并可选取定位线来选取图像
		支持组对比和成组图像的操作
		按扫描周期来进行序列的自动拆分和显示
		CT图像的椎体自动定位功能
		MR图像的交叉定位功能
		MPR功能

2.2.29 掌上医院系统（基于微信公众号/支付宝生活号/小程序）

1、基于微信/支付宝公众号的掌上医院系统

序号	功能模块	功能概述
1	总体要求	基于微信公众号/支付宝生活号/小程序建立掌上医院系统，扫码关注即可实现掌上就医服务。
2	医院概况	包括医院介绍、楼层分布、相关科室介绍、相关专家介绍、就医指南等
3	门诊就诊人提醒	未添加就诊人时，提醒添加就诊人。
4	门诊就诊人管理	支持默认就诊人设置，每个用户最多只能添加5个就诊人。
5	扫码就诊	支持扫描患者就诊二维码完成门诊和住院就诊业务。
6	当日挂号	支持就诊当天在线进行挂号。
7	我的挂号	支持查询用户的所有挂号记录，包括“未支付”、“已支付”、“已取消”、“已就诊”四种状态支持对未支付的订单进行支付或取消预约。
8	个人缴费	支持获取个人待缴费订单，完成移动支付。
9	他人缴费	支持获取他人待缴费订单，完成移动支付。
10	门诊报告查询	支持查询“七天”、“一个月”、“三个月”的报告内容，包括检查和检验。
11	门诊费用查询	可根据时间查询患者门诊汇总费用和明细费用。
12	物价查询	支持通过关键字查询医院物价信息。
13	住院病人绑定提醒	提醒添加住院号，绑定住院病人
14	住院病人管理	支持默认住院病人设置，每个用户最多只能添加5个住院病人。
15	个人押金续交	支持住院病人线上完成押金续交。
16	他人押金续交	支持为他人线上续交押金。
17	住院日清单查看	★支持查看住院患者日费用清单。
18	住院结算信息查询	支持查询住院患者结算信息。
19	医保电子凭证建档	★支持医保电子凭证作为院内建档凭证。
20	医保电子凭证识别	支持关联院内就诊卡，使用医保电子凭证完成院内全流程就医，包括挂号、诊室、药房、缴费窗口、医技科室等场景。
21	医保移动支付	★支持获取个人待缴费订单，支付环节增加医保支付，授权使用线上医保服务，显示医保和自费的结算金额，用户确认付款后显示支付结果，方便患者移动端完成门诊医保结算，无需再

		去收费窗口。
22	住院入出院业务办理	支持在手机端自助办理入院登记、出院结算。
23	电子发票查看	支持查门诊/住院电子发票。
24	智能提醒	支持就医过程中的消息推送，包括建档提醒、预约提醒、缴费提醒等

2、第三方支付对账

序号	功能模块	技术参数要求
1	核对第三方账务	医院交易明细与第三方交易明细对账。
2	核对第三方账务_日结	医院交易信息和第三方交易信息日结数据汇总，支持汇总查询、明细查询、导出。
3	第三方对账结果信息查询	对账结果信息查询，支持汇总查询、明细查询、导出。
4	第三方支付流水账查询	第三方交易支付流水查询，支持汇总查询、明细查询、导出。
5	第三方对账接口类型维护	第三方交易账单下载接口类型维护。
6	第三方对账业务维护	第三方对账业务维护，启用或者不启用。
7	第三方对账发送短信人员信息维护	第三方对账结果短信发送，人员维护

2.2.30 医保电子凭证全场景应用

序号	改造功能模块	技术参数要求
1	总体要求	通过改造HIS系统，支持在建档、挂号、结算、检查、取药等就医环节支持医保电子凭证识别与结算。
2	就诊卡管理系统	在办卡页面直接扫描医保电子平镇完成完成信息注册。
3	门诊医生站系统	增加医保电子凭证识别与支付功能，支持直接扫描医保电子凭证完成身份信息识别与支付结算。
4	门诊叫号系统	在分诊登记页面支持直接扫描医保电子凭证完成身份信息识别与支付结算。
5	药房管理系统	在药房发药功能页面支持直接扫描医保电子凭证完成身份信息识别与支付结算。
6	医技科室管理系统	在申请单调取页面支持直接扫描医保电子凭证完成身份信息识

		别与支付结算。
7	门诊护士站系统	在患者就诊功能页面支持直接扫描医保电子凭证完成身份信息识别与支付结算。
8	门诊收费系统	在门诊收费功能页面支持直接扫描医保电子凭证完成身份信息识别与支付结算。
9	住院收费系统	在出院结算功能页面支持直接扫描医保电子凭证完成身份信息识别与支付结算。
10	自助机接口	提供医保电子凭证识别与支付服务接口给自助机厂商，支持在自助机端完成直接扫描医保电子凭证完成身份信息识别与支付结算。
11	掌上医院系统接口	注册页面提示通过医保电子凭证建档； 2）支付环节支持选择医保支付完成医保移动支付结算。
12	医保扫脸支付接口	医保患者在窗口能够扫脸完成支付结算。

2.2.31 诊间支付服务

序号	改造功能模块	技术参数要求
1	总体要求	需医院在微信/支付宝开通支付功能，改造HIS系统，在各执行科室窗口支持扫描微信付款码/支付宝付款码或打开微信/支付宝扫一扫完成诊间支付。
2	就诊卡管理系统	在就诊卡充值页面直接扫描微信/支付宝付款码完成充值。
3	门诊医生站系统	1）增加微信/支付宝支付功能，支持直接扫描微信/支付宝付款码支付； ★2）增加处方、申请单单据上打印付款码功能，支持打开微信/支付宝扫一扫完成支付。
4	门诊叫号系统	在分诊登记页面支持直接扫描微信/支付宝付款码完成支付。
5	药房管理系统	在药房发药功能页面支持直接扫描微信/支付宝付款码完成支付。
6	医技科室管理系统	在申请单调取页面支持直接扫描微信/支付宝付款码完成支付。
7	门诊护士站系统	在患者就诊功能页面支持直接扫描微信/支付宝付款码完成支付。
8	门诊收费系统	在门诊收费功能页面支持直接扫描微信/支付宝付款码完成支付；

		在门诊收费功能页面支持退款原路返回功能；
9	住院收费系统	1）在押金续交功能页面支持直接扫描微信/支付宝付款码完成押金续交； 2）在出院结算补交款功能页面支持直接扫描微信/支付宝付款码完成出院补交款； 3）在出院结算补交款功能页面支持出院结算退款原路返回功能。
10	自助机接口	提供微信/支付宝支付服务接口给自助机厂商，支持在自助机端完成扫描微信/支付宝付款码或打开微信/支付宝扫一扫完成支付。

2.2.32 病区线上线下一体化结算服务

序号	改造功能模块	技术参数要求
1	总体要求	需医院上线扫码支付和掌上医院服务，改造HIS系统，在病区可以直接完成入、出院业务管理。
2	门诊医生站	支持门诊医生站开立电子入院证。
3	住院护士站	★支持住院护士站完成入院登记、预结算、出院结算等业务办理，包括自费患者与医保患者。
4		支持扫码补交款。
5		支持押金退回到院内就诊卡或原路退回。
6		支持出院结算发票信息推送到掌上医院系统。
7	自助机接口	在自助机端，支持查看住院一日清单。

2.2.33 其他

序号	功能模块	技术参数要求
1	其他	1、与登封市人民医院实现一体化应用的相关功能改造，包括与登封市人民医院业务一体化平台对接改造、多院区报表改造、多院区业务一体化协同改造等。

第三章 实施及售后服务要求

1、实施基本要求

（1）鉴于软件系统实施的复杂性，中标人必须逐条予以响应根据项目内容，提供详细的实施方案，包括实施团队的人员安排，培训计划，质量保证措施等。

（2）项目人员要求：中标人实行项目总负责人制，在项目验收前，不得随意更换，如更换，须事先征得招标人同意。

（3）项目实施中，由招标方经常性的召集现场协调会，中标人项目总负责人、各子系统技术负责人必须到场，进行沟通、协调及裁决，并形成书面备忘，项目总负责人签章并执行，不得以任何理由推诿。

2、进度计划及控制

供货及安装、调试期：第一标包为合同签订后30日历天，第二标包为合同签订后60日历天

中标方应按照招标人的实施工期要求，列出详细的进度计划，科学合理并可执行。

3、售后服务要求

（1）免费服务时间及免费服务期过后的收费标准：

投标人须提供自软件系统验收之日起，提供1年的免费质保服务；免费售后服务期满后的年售后服务费用，按年进行单独报价。

（2）服务响应时间

投标人须提供7×24小时支持维护服务。对于一般服务请求，要求投标人响应时间为1小时，确保在24小时以内解决问题，并告知处理结果；对影响医院业务进展的紧急服务请求，要求投标人响应时间为0.5小时，2小时到达现场，8小时解决问题，并告知处理结果。

4、本项目价格包含和登封市人民医院系统信息系统间的一体化应用及数据互通共享要求的系统修改及双方对接费用，采购方不再出任何费用。

第一标包：登封市人民中医院信息管理配套机房设备

1、招标概述

登封市人民中医院属于登封市总医院医疗集团，规划床位600张，是集医疗、康复、保健为一体的二级甲等中医院。其信息化建设应实现《全国医院信息化建设标准与规范（试行）》、《电子病历系统应用水平分级评价标准》（2018版）、《河南省数字化医院评审标准》（2022版）等标准规范要求，更好的实现智慧医院信息化建设的要求，与登封市人民医院实现一体化应用和数据互通共享。

随着医院智慧化战略的稳步推进，为了满足业务系统搭建的需要，我院对现有信息化硬件系统进行了统一梳理，并进行了详细规划，在此基础上指引医院后续信息化建设方向。

我院的信息化建设将按照顶层架构整体设计、分布实施、持续改进的总体策略来规划。秉承“以患者为中心、以业务人员为主体，全面提升决策、管理和诊疗水平”的设计理念，遵循国内医疗卫生相关标准（三级医院评审标准、电子病历系统功能应用水平分级评价、医院信息互联互通标准化成熟度测评、河南省数字化医院评审、医院智慧服务分级评估标准体系、医院智慧管理分级评估标准体系、信息系统安全等级保护基本要求等）和政策，对医院进行整体建设规划，逐步把我院建设成模式先进、流程优化、管理配套、支撑有力、运作高效，符合现代化医院发展要求的数字化智慧医院。

本次招标项目，需要采购高性能HIS服务器，并对其进行可视化容灾；内外网各采购一套超融合平台，将部分业务系统迁移至该平台，同时满足新业务系统部署的需求；对现有部分硬件设备进行升级，扩充计算、存储资源。同时为加强医院医保质控，规范医保支付流程，需要采购医保质控系统，改善医疗质量，降低医保拒付风险，实现医院各业务系统与多种医保（省市职工、行业职工、城乡居民、异地就医等）监管系统的统一接口与集成。

2、招标清单

序号	设备名称	单位	数量
1	HIS服务器	台	1
2	HIS灾备服务器	台	1
3	灾备系统	套	1
4	集成平台数据库容灾服务器	台	1
5	▲内网超融合平台	台	6
6	外网超融合平台	台	3
7	数据中心防火墙	台	2
8	万兆服务器汇聚交换机	台	5
9	千兆服务器汇聚交换机	台	5
10	原有硬件平台扩容	套	1
11	原分布式存储延保服务	套	1
12	万兆多模跳线	条	100
13	系统集成服务	项	1
14	医保质控系统	套	1
15	院内感染实时监控系统	套	1

备注：▲为本项目核心产品。

3、招标参数

序号	设备名称	详细配置	单位	数量
1	HIS服务器	1.规格：机架式2U2路服务器，标配原厂导轨； 2.CPU：配置≥2颗Intel 5318Y(2.1GHz/24核)CPU模块； 3.内存：配置≥16条64GB，最大支持32根DDR4内存，支持RDIMM或LRDIMM； 4.硬盘：配置≥7块3.84TB NVMe SSD； 5.RAID卡：≥1张RAID卡（4G缓存，且同时支持NVMe/SAS/SATA做硬件RAID）； 6.网卡：≥4个千兆电口，≥2个万兆光口（满配光模块）； 7.标配冗余电源风扇模块；含管理软件，含一个独立千兆带外管理口； 8.★最多提供≥14个PCIE4.0插槽，要求提供官网截图证明并盖章； 9.提供3年原厂商7x24x4小时服务及原厂首次上门安装服务。	台	1
2	HIS灾备服务器	1.规格：机架式2U2路服务器，标配原厂导轨； 2.CPU：配置≥2颗Intel 5318Y(2.1GHz/24核)CPU模块； 3.内存：配置≥12条64GB，最大支持32根DDR4内存，支持RDIMM或LRDIMM； 4.硬盘：配置≥7块3.84TB NVMe SSD； 5.RAID卡：≥1张RAID卡（4G缓存，且同时支持NVMe/SAS/SATA做硬件RAID）； 6.网卡：≥4个千兆电口； 7.标配冗余电源风扇模块；含管理软件，含一个独立千兆带外管理口； 8.提供3年原厂商7x24x4小时服务及原厂首次上门安装服务。	台	1
3	灾备系统	1.备份容量授权≥20T；CDP持续数据保护授权≥5个； 2.提供对任意品牌技术的X86服务器的灾备保护功能，提供对Windows/Linux操作系统的灾备保护功能，满足对32/64位系统平台及应用支持 3.提供对其他运行在Windows Sever 2003及以上或Linux2.6.18及以上操作系统上的任意数据库的灾备保护；包括但不限于SQL Server、Oracle、Sybase、Exchange Server、Lotus Domino、DB2、MySQL、AD、MONGODB、达梦等数据库支持； ★4.支持顺序IO的磁盘数据块复制技术，无需对数据类型、逻辑以及关联性解析，无需磁盘指针反复寻求备份数据，甚至面对非结构化数据、海量小文件时，仍可实现千兆网络环境下平均备份速度可达140MB/s，万兆网络平均备份速度1100MB/s；（提供截图证明材料，并加盖原厂公章） ★5.考虑到部分业务数据的写入量较为频繁，避免数据丢失较多，需支持CDP功能（无限制主机数量），提供对X86下的物理主机、虚拟化主机、超融合主机、云主机提供CDP持续数据保护，实时备份磁盘任意时刻的状态，备份时间粒度最小可达微秒级(百万分之一秒) 实现RPO趋近于0； ★6.考虑到医院业务系统较多，人为的验证方式存在时间上的不确定性，可扩容支持对所有备份任务配置自动验证计划，可按需设置若干天、小时、分钟等不同的自动化验证频率、自定义Python脚本对配置对备份点的操作系统可用性、网络服务可用性、磁盘分区及可用性、数据量大小等进行自动验证并且对备份点数据中的应用和数据的可用性进行深度验证； 7.为了保证备份数据的完整性以及勒索后方便快速的找到正常的备份点，需支持同时针对一个备份点自动化构建多个虚拟化验证主机用于验证，也可基于多个备份点按照同一时间构建多个虚拟机用于极简验证；（提供截图和证明材料，并加盖原厂公章） 8.提供核心系统双机之间自动化灾备切换演练功能，支持双机主备模式，主机、备机之间支持异构|同构，规避生产数据中心单一平台故障瘫痪，可以实现P2P、P2V、P2C、V2P、V2V、V2C、C2C、C2P和C2V的主备切换演练；（提供截图和证明材料，并加盖原厂公章） 9.可对我单位核心数据库Oracle RAC集群进行CDP持续数据保护，无需对接数	套	1

		据库接口，无需借助RMAN（Recovery Manager）、DG（Data Guard）机制即可实现，保障核心应用系统数据完整性；（提供产品操作截图证明，并加盖原厂公章） 10.无需部署、配置热备容灾目标机操作系统、数据库等环境，可提供针对共享存储类集群业务系统如Oracle RAC等整机热备容灾架构，实现集群故障的业务秒级切换，保障业务连续性； 11.可同时启动多个虚拟机对集群业务系统、Oracle RAC等共享存储的集群数据库和应用提供快速整机虚拟化验证；（提供产品界面截图，并加盖原厂公章） ★12.考虑到我单位业务系统未来会逐年增多，数据量变大，为防止单台灾备设备出现性能上的瓶颈，单台灾备设备出现单点故障以及后续管理，需满足可将多台灾备机组建成灾备平台，可将存储资源、计算资源池化，可进行存储资源监控，所有的备份任务均匀适配各节点灾备资源，各节点灾备资源自动负载。物理节点损坏，该节点上所有的灾备业务均可自动漂移,灾备主服务节点和灾备任务服务均可自动漂移到其他节点上。节点互为主备、仲裁，构建灾备系统的高可靠，任何一个节点故障对节点上运行的灾备任务不造成任何影响；为保证灾备（备份）系统的先进性，投标人所投的灾备（备份）系统需经过中国信息通信研究院（泰尔实验室）测评，具备中国信息通信研究院颁发的《高质量数字化转型产品》测评证书，提供扫描件并加盖原厂公章； ★13.具备公安部计算机信息系统安全专用产品销售许可证、中国国家信息安全产品认证证书，提供证书复印件，并加盖原厂公章		
4	集成平台数据库容灾服务器	1.规格：机架式2U2路服务器，标配原厂导轨； 2.CPU：配置≥2颗Intel 5318Y(2.1GHz/24核)CPU模块； 3.内存：配置≥12条64GB，最大支持32根DDR4内存，支持RDIMM或LRDIMM； 4.硬盘：配置≥7块3.84TB NVMe SSD； 5.RAID卡：≥1张RAID卡（4G缓存，且同时支持NVMe/SAS/SATA做硬件RAID）； 6.网卡：≥4个千兆电口； 7.标配冗余电源风扇模块；含管理软件，含一个独立千兆带外管理口； 8.提供3年原厂商7x24x4小时服务及原厂首次上门安装服务。	台	1
5	▲内网超融合平台	1.超融合一体机单台配置：①机架式2U2路服务器，标配原厂导轨； ②配置≥2颗Intel 5318Y(2.1GHz/24核)CPU模块； ③配置≥16条64GB，最大支持32根DDR4内存，支持RDIMM或LRDIMM； ④配置≥2块480GB SATA SSD（系统盘），≥2块1.92TB NVMe SSD（缓存盘），≥6块6T SATA HDD（数据盘） ⑤配置≥1张12Gb双端口SAS RAID卡（2G缓存，含超级电容） ⑥配置≥4个千兆电口，≥4个万兆光口（满配光模块）； ⑦标配冗余电源风扇模块；含管理软件，含一个独立千兆带外管理口； ⑧最多提供≥14个PCIE4.0插槽，要求提供官网截图证明并盖章； 2.超融合软件总体授权许可：单节点超融合管理软件提供CPU授权≥2颗，计算虚拟化授权≥2颗，块存储虚拟化授权≥2颗，分布式存储授权容量不限制。 3.超融合软件提供统一的计算、网络和存储服务能力，支持管理节点高可用，虚拟机高可用、快照等功能。 4. ★超融合软件支持使用一键鼠标按钮还原虚拟机到指定还原点状态，基于备份功能，虚机误删不影响还原功能，降低人为误操作带来的损失。要求提供CNAS认可的检测机构出具的检测报告并盖章 5. ★超融合软件支持对整个平台虚拟设备实现统一的管理，虚拟化 WEB 管理平台可以完成网络拓扑的构建，完成各类虚拟设备的自助逻辑编排，支持在管理平台上连接、开启、关闭各类虚拟设备，拓扑呈现业务流量信息，所画即所	台	6

		得，方便运维管理。要求提供CNAS认可的检测机构出具的检测报告并盖章 6.服务：提供三年7×24小时原厂软硬件质保服务，首次免费安装实施服务。投标方在投标文件中必须提供原厂商授权函、服务承诺函。		
6	外网超融合平台	1.超融合一体机单台配置：①机架式2U2路服务器，标配原厂导轨； ②配置≥2颗Intel 4314(2.4GHz/16核)CPU模块； ③配置≥12条32GB，最大支持32根DDR4内存，支持RDIMM或LRDIMM； ④配置≥2块480GB SATA SSD（系统盘），≥2块960GB SSD（缓存盘），≥4块6T SATA HDD（数据盘） ⑤配置≥1张12Gb双端口SAS RAID卡（2G缓存，含超级电容） ⑥配置≥4个千兆电口，≥4个万兆光口（满配光模块）； ⑦标配冗余电源风扇模块；含管理软件，含一个独立千兆带外管理口； 2.超融合软件总体授权许可：单节点超融合管理软件提供CPU授权≥2颗，计算虚拟化CPU授权≥2颗，块存储虚拟化CPU授权≥2颗，分布式存储授权容量不限制。 3.超融合软件提供统一的计算、网络和存储服务能力，支持管理节点高可用，虚拟机高可用、快照等功能。 4. ★超融合软件提供虚拟机回收站功能，统一管理被删除的虚拟机，防止因虚拟机误删除导致数据丢失，支持设置回收站文件保存周期，超期的文件将被自动删除，提供具有CNAS/CMA资质的第三方机构认证的测试报告并盖章 5. 超融合软件支持使用一键鼠标按钮还原虚拟机到指定还原点状态，基于备份功能，虚机误删不影响还原功能，降低人为误操作带来的损失。 6. ★超融合软件支持对整个平台虚拟设备实现统一的管理，虚拟化 WEB 管理平台可以完成网络拓扑的构建，完成各类虚拟设备的自助逻辑编排，支持在管理平台上连接、开启、关闭各类虚拟设备，拓扑呈现业务流量信息，所画即所得，方便运维管理。要求提供CNAS认可的检测机构出具的检测报告并盖章 7.服务：提供三年7×24小时原厂软硬件质保服务，首次免费安装实施服务。投标方在投标文件中必须提供原厂商授权函、服务承诺函。	台	3
7	数据中心防火墙	1.硬件参数：支持前后通风散热，至少配备独立的1个CON口，2个USB3.0口，1个千兆HA口，1个千兆MGT口；配备≥4个万兆SFP+光口，≥8个千兆SFP光口，≥8个千兆电口（至少包含2对bypass）；支持≥1个SSD硬盘插槽，支持扩展最大2TB SSD硬盘；配备双冗余交流电源、风扇，且均支持热插拔（提供设备面板图，并加盖厂商公章） 2.性能参数：吞吐量≥30Gbps，最大并发连接数≥1000万；每秒新建会话≥36万；IPS吞吐量≥19Gbps，AV吞吐量≥10Gbps；配备IPsec VPN模块，IPsec VPN吞吐量≥12Gbps，支持最大IPsec VPN隧道数≥20000；SSL VPN并发用户数标配8个，可扩展到至10000个； 3.提供三年AV\IPS特征库升级服务。 4.支持透明网桥旁挂部署模式下的基于vlan标签改写替换功能，提供配置手册； 5.支持通过ping、tcp、dns等方式进行NAT探测，支持基于指定源IP进行探测，支持对NAT转换后的地址是否有效进行探测； 6.提供SaaS模式的安全运维APP：通过手机可以第一时间获知设备的实时CPU、内存、流量趋势，以及应用、用户排名、威胁信息等安全状态、 帮助快速定位问题、安全可视化实时呈现。 7. ★支持多层多级流量管控，每级管道支持源目的地址。支持至少两层八级流量管控功能；支持优先级调度，即在流量拥塞时，超出带宽限制的流量将进入等待队列，用户可设置优先级以确保某些应用优先调度。（要求提供第三方权威机构测试报告，并加盖厂商公章）	台	2

		8.支持监控C&C连接发现内网肉鸡，阻断僵尸网络/勒索软件等高级威胁进一步破坏。支持C&C IP和域名两种方式检测以及支持TCP和HTTP、DNS协议检测。 9.支持提供16000种以上的攻击检测和防御特征，特征库支持网络实时更新，支持专业的Web Server防护功能，含CC攻击防护和外链防护等； 10.为保证产品系统稳定性，要求产品支持至少2个系统软件并存，在web界面就能直接操作系统版本的快速回滚，设备支持记录10个以上的历史配置文件，以便遇到故障后快速进行配置的回滚； 11.★支持扩展零信任模块，支持独立于FW policy之外的ZTNA Policy，且支持禁用和启用，支持在ZTNA Policy中添加多个终端标签和多个应用资源组。支持应用发布，客户端登录成功后，支持推送客户端被授权的应用清单。（要求提供产品截图证明，并加盖厂商公章） 12.支持 IoT 监控功能，通过分析流经设备的流量，识别视频监控专网中的IPC(网络摄像机)和 NVR(网络硬盘录像机)等网络视频监控设备，并对识别出的设备进行实时监控和阻断等操作。（要求提供第三方权威机构测试报告，并加盖厂商公章）		
8	万兆服务器汇聚交换机	2. 配置10G以太网光接口≥48个，100G（向下兼容40G）以太网光接口≥8个，配置冗余电源模块，配置可拔插模块化风扇≥4个，配置5米40G堆叠线缆一套；配置28个万兆多模模块 2.交换容量≥2.5Tbps，包转发率≥1900Mpps（以官网最小值为准）； 3.支持硬件层级双boot，采用两个FLASH芯片存储boot软件（系统引导程序），实现硬件级boot冗余备份，避免因FLASH芯片故障导致交换机无法启动； 4.支持多虚一技术，可将多台物理设备虚拟化为一台逻辑设备统一管理，集群链路故障恢复时间＜30ms； 5.支持 Telemetry 技术，实现对CPU、内存等信息的周期性采集； 6.支持RIP，OSPF，BGP，RIPng，OSPFv3，BGP4+； 7.支持SAVI功能，可防止地址解析欺骗。	台	5
9	千兆服务器汇聚交换机	1.千兆以太网电接口≥48个，10G（向下兼容1G）以太网光接口≥4个，支持48*Gbe+4*10Gbe 100%线速转发，配置3米万兆堆叠线缆1套； 2.交换容量≥430Gbps，包转发率≥140Mpps（如官网有X/Y值，以X值为准）； 3.支持IPv4和IPv6的静态路由、RIP/RIPng、OSPFv2/OSPFv3等三层路由协议； 4.支持1对1、1对多、多对1和基于流的本地、远程镜像；且支持RSPAN和ERSPAN	台	5
10	原有硬件平台扩容	3. 原集成平台一体机计算节点内存扩容，16条64GB内存；存储节点扩容，新增6条32GB内存，3个固态硬盘扩展卡，6个3.2TB NVMe 固态硬盘。 4. 原数据库一体机运维服务和硬件延保3年	套	1
11	原分布式存储延保服务	原有长城超云CS13000分布式存储，延保三年，提供原厂3年7*24软件及硬件质保服务。	套	1
12	万兆多模跳线	5米长多模光纤跳线	条	100
13	系统集成服务	1.对医院数据中心架构进行统一规划，进行合理的网络分区，并出具设计方案；规划全网设备的管理网段，利旧现有千兆交换机完成组网；制定详细实施方案（包括：网络、服务器、虚拟化、存储、数据保护），并完成新系统设备安装调试工作；对备份中心进行统一规划，充分考虑设备利旧，使之融入新系统中统一利用； 2.负责业务系统的超融合平台迁移，保证项目实施过程中，不影响医院白天的正常业务，需完成相关的容灾和备份需求；	项	1

		3.经过本次改造，医院部分业务系统运行在超融合平台之上，需要考虑相应的计算资源分配，及双机、容错机制，配置过程中启用相关功能，最大限度的保证业务的连续性； 4.配合用户及软件厂商进行核心业务系统的上线工作； 5.项目上线运行后，进行全院业务系统及数据的综合备份工作，考虑备份窗口及备份规则，定期进行备份有效性验证，长期维护业务系统及数据的实时性及有效性； 6.提供数据中心核心设备及巡检维护，一年四次现场巡检，并出具设备巡检报告。 7.对现有部分安全、网络设备（各类交换机）进行利旧，调整到新位置后，按照要求进行调试。 8.项目硬件系统搭建完毕后，建立完整集成平台数据库备份体系，并定期进行维护。 9.每季度对医院主要信息系统设备进行漏洞扫描，完成补丁升级，软件系统需配合厂家完成升级。 10.对医院现有数据机房进行整理，主要包括：网线、光纤等链路的整理，服务器、网络设备、机柜、链路进行标识的粘贴等服务。 11、系统集成服务涉及的内容，提供3年服务。				
14	医保质控系统	整体功能	要求	依据各种医保规则矩阵和知识库，通过合规算法引擎对医生的诊疗信息进行合规判断并即时提醒，将单一的事后追责的现状向事前规划、事中提醒/监管转变。各种统计报表为采取改善对策提供可视化的数据支撑，从而有效地规范诊疗行为，改善医疗质量，降低医保拒付风险。实现医院各业务系统与多种医保（省市职工、行业职工、城乡居民、异地就医等）监管系统的统一接口与集成，有效解决以前接口多、调试工作量大、医保规则更新同步不及时等难题。满足与登封市人民医院信息系统间的一体化应用及数据互通共享要求，包含系统对接与修改的所有费用。	套	1
		基础信息管理	医院信息管理	实现对医院信息的检索、增加、删除、编辑、启停用等管理功能。支持多院区管理。		
			科室信息管理	实现对科室信息的检索、增加、删除、编辑、启停用等管理功能。		
			职工信息管理	实现对职工信息的检索、增加、删除、编辑、启停用等管理功能。		
			用户管理	实现对用户信息的检索、增加、删除、编辑、启停用等管理功能。并为用户分配角色。		
			角色管理	实现对角色信息的检索、增加、删除、编辑、启停用等管理功能。并为角色分配相应的权限(可精确至菜单及页面操作按钮级）		
			字典与设置管理	针对系统配置信息进行统一的管理,实现检索、增加、删除、编辑、启停用等功能。		
			医保补充说明管理	医院医保科对医嘱内容进行预审时,有时需要医生填写补充说明。本功能针对医生维护的补充说明内容进行统管理,实现检索、增加、删除、编辑、启停用等功能,以提高医牛的工作效率和质量		
			系统菜	系统功能定制,为本系统进行菜单的实时配置,实现检索		

			单管理	、增加、删除、编辑、启停用等功能。		
			系统异常日志	主要记录本系统所产生的系统异常日志,供系统维护人员更加方使的排查系统系统异常,实现检索查看功能。		
			用户操作日志	针对使用本系统的所有操作进行日志记录,实现用户行为检索查看功能		
			违规提醒方式管理	设置医生端开立医嘱时医保审核系统对不合规事项的提醒方式。比如开立医嘱时逐行提醒、医嘱开立结束后保存时一次性集中提醒、不提醒等。		
		医保目录管理	药品目录管理	根据飞行检查、收费规范、医保规则等相关政策，对医保局下发的药品目录及医院自主增加的院内用药规则进行统一管理。涵盖限制用药管理18745项		
			诊疗目录管理	根据飞行检查、收费规范、医保规则等相关政策，对医保局下发的诊疗、耗材目录及医院自主增加的院内诊疗规则进行统一管理。涵盖诊疗：1109项；耗材：51839项		
		飞行检查/自查自纠	耗材绑定	说明：如开立静脉留置针，就提示需要开立静脉穿刺置管术。		
			重复收费	例如：收取“一次性使用一体式吸氧管”费用，同时收取“吸氧过滤器（氧气湿化连接器）”费用。		
			超标准收费	超过规定的价格标准、数量标准进行收费，且超出部分纳入医保结算。例如：3401开头的康复项目，每次住院不能超过两种，每种不超过20次，超过部分直接按照自费		
			超医保支付政策范围	临床药品、诊疗项目等,超出医保目录限制性支付范围并纳入医保。例如：阿齐沙坦片，限高血压，如患者不符合条件系统拦截给出提示，符合条件系统自动审核通过。		
			超医保支付限定	是指超医保支付限定情形,包括药品、诊疗项目、耗材。如：3402康复项目非康复科开立需康复科会诊，否则系统自动拦截给出提示。		
			其它	如，过度诊疗、无医嘱收费、分解收费等相关规则		
		收费规范	重复收费规则	★例如：Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ级护理费、特级护理、新生儿护理等项目之间不得重复计算收费. 提供截图		
			每天限一次规则	例如：床位费、护理费每天限一次，超过提示需退费处理		
			限制天数规则	一次住院，收取的数量不能大于住院总天数。如：床位费、护理费等项目。		
			限制小时规则	同一住院号下，收取的总数量不能大于（住院天数×24+24），超出拦截提示违规；如：氧气吸入、新生儿监护等项目。		
			其它	例如：分解项目收费、医保对照监管、违规收费等相关收费规范		
		医保规则	限年龄规则	例如：药品名称：猪肺磷脂注射液；报销条件：限新生儿。若符合则直接规则判定报销，反之则自费。		
			限使用天数	例如：注射用奥扎格雷钠，支付不超过14天。若符合则直接规则判定报销，超过部分按照自费。		
			限性别	例如：药品名称：芪骨胶囊；报销条件：限女性绝经后		

			规则	骨质疏松症（男性患者开立则提示医生违规）。若符合则直接规则判定报销，反之则自费。		
			限医院等级规则	例如：药品名称：莲必治注射液；报销条件：限二级及以上医疗机构;若符合则直接规则判定报销，反之则自费。		
			其它	例如：超适应症规则、超疾病规则、同组管控规则、限科室、限医师规则等等相关医保规则		
		内部预审管理	内部控费监管审核	内部控费监管审核,事中内部预审闭环管理。		
				通过自动审核的医嘱会被直接发送至医保局。本模块仅审核需要医保科进行人工审核的部分医嘱。		
				★内部预审:集成电子病历在线调阅功能供内部预审时参考,包括检查/检验的数据。根据医保规则和医嘱内容填写审核的结果。需要医生填写补充说明时可在线发短信通知。补充说明的内容可实时在线查看。提供截图		
				实时查看、检索内审的状态及进度。		
				通过顶部统计条实时查看内审相关的统计数据,如:待审核件数/总件数、待处理/补充说明件数、预出院提醒件数、医保科/医生调整自费件数及金额等。		
			内审修正	因人工误审核数据，支持二次审核特殊处理。		
			实时运行分析	根据科室、医保类型、日期选择实时查看医保办、医生、系统审核的违规项目件数及费用。支持检索、导出及打印。		
			医保自费分析统计	根据药品、诊疗、科室、日期范围实时查看自费项目开立情况排名及医生调自费情况排名。支持检索、导出及打印。		
			各科室费用结算统计	根据日期范围实时查看各个科室次均费用、药占比、耗占比、自费药比及同比费用情况。支持检索、导出及打印。		
		医保拒付管理	医保拒付信息管理	医保拒付信息管理,事后拒付申诉闭环管理。		
				录入医保拒付的信息。医保局提供电子文档时可以直接导入。		
				在线短信通知和查看医生填写的申诉资料。		
				中诉过程内部管理及进度查看。包括中诉内容的添加、编辑、审核/打回、申诉成功/失败的操作、删除等。在线与医生互动。		
				通过顶部统计条实现查看审核状况和结果统计。比如:待审核/待提交/申诉中件数、申诉成功件数、申诉成功金额等		
				打印/导出申诉报告。		
		医保基金管理	医保配额管理	全院各类医保的年度限额管理		
				支持为各个科室科室预分配各类医保的配额并进行统计		
			医保基金月度统计	按科室、医保类型等统计每月的医保基金费用、以及每月累计的医保基金使用及剩余费用。		
			医保基金科室统计	可按科室、医保类型等统计每月每个科室的医保基金费用情况		

		门诊慢性病管理	门诊慢性病药品管理	按照疾病名称,对各类门诊慢性病可以使用的药品目录进行维护管理,检索、增加、删除、编辑、启停用等功能,以供医生端查阅使用。		
			门诊慢性病诊疗管理	按照疾病名称,对各类门诊慢性病可以使用的诊疗目录进行维护管理,检索、增加、删除、编辑、启停用等功能,以供医生端查阅使用。		
		决策支持	内部审核状态一览	实现查看、检索(审核者、医保类型、月份期间)统计图展示、导出、打印。		
			医保拒付情况详细	实现查看、检索(科室、医生、医保类型、状态、患者住院号/姓名、日期期间)、导出、打印		
			医保拒付总额统计	实现查看、检索(科室、医生、医保类型、月份期间)、顶部统计(扣款金额、申诉成功件数、申诉成功金额、自费金额自费率)、统计图展示、导出、打印		
			主要拒付药品统计	实现查看、检索(科室、医生、医保类型、口期期间)、统计图展示、导出、打印主要拒付药品。		
			主要拒付原因统计	实现查看、检索(科室、医生、医保类型、日期期间)、统计图展示、导出、打印主要拒付原因		
			次均住院费用统计	实现查看、检索(科室、医生、医保类型、月份期间)、统计图展示、导出、打印次均住院费用、住院日、药占比等。		
			出院结算总费用对比统计	医保局要求的重要指标统计。实现查看、检索(科室、医保类型、年份、月份期间)、同比、统计图展示导出、打印总费用、报销费用、住院人数等的年度比		
		住院医生工作站	医保内部审核管理	通过双击/右键单击该悬浮窗进入到医生端综合管理界站面		
				实现查看、顶部统计(待说明/待审核件数、医保科/医生调整自费件数、预出院待审核件数、需再次提交补充说明件数)、检索(日期期间、审核状态、自费、患者就诊流水号/住院号/姓名、预出院提醒、需再次补充说明)、填写补充说明、出院提醒、查看明细。		
			拒付申诉情况管理	实现查看、顶部统计(待申诉/待审核/申诉中件数、申诉成功件数、申诉成功金额、需再次申诉件数)、检索(日期期间、审核状态、患者就诊流水号/住院号/姓名、需再次申诉)、编辑申诉内容(非结构化)、查看详情。		
			综合合规状况预览	实现查看、顶部统计(科室在院人均统筹/人均费用、科室在院人均自费率/人均住院日、科室在院人均药占比/材料占比,医生名下在院人均统筹/人均费用、医生名下在院人均自费率/人均住院日、医生名下在院人均药占比/材料占比)、检索(日期期间、患者就诊流水号/住院号/姓名)		
			药品目录查询	实现查看、检索(药品名称/拼音码/编码/剂型)。		
			诊疗目	实现查看、检索(项目名称/拼音码/编码)		

			录查询			
			提醒方式设置	实现一次性提醒、逐行且一次性提醒设置。		
			实时提醒	实现开立医嘱后对违规项目进行即时提醒。		
				实现对开立的所有医嘱信息进行统一校验,对违规项目给出提醒信息,可进行调整医嘱、强制保存操作。		
		门诊统筹	门诊统筹	在保存处方、检查、检验、诊疗、以及组套时，如果存在三特项目，需要审批，会弹出窗口，医生直接进行审核。医生可根据实际情况，选择审批结果，如勾选自费则该项目按照自费结算，如不勾选自费则该项目按照报销结算。		
		医保数据上传	医保数据上传	定时/手工实时上传。医保病人记账信息通过本系统进行拦截校验,对部分不符合要求的信息进行撤销操作。		
		自费知情同意书签署系统	自费知情同意书签署系统	自动填充自费知情同意书模板。实现自动提取患者名11书签署系统下所有需要签署自费知情同意书的项目,避免医生反复录入,仅需患者签署。		
		信息集成	接口与	1.包含院内HIS系统、EMR、平台系统和本系统对接费用。 2.和医院信息互联互通，数据一致，界面统一。		
15	院内感染实时监控系统	标准与规范	1）满足卫计委2017年发布的《医院感染管理信息系统基本功能规范》； 2）满足卫计委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）》； 3）满足行业发布的《医疗机构耐药菌MDR、XDR、PDR的国际标准化定义专家建议(草案)》； 4）满足卫生部2001年发布的《医院感染诊断标准（试行） 2001》； 5）满足2021年4月19日中华人民共和国国家卫生健康委员会发布的关于《医疗机构感染监测基本数据集》数据采集要求及统计要求。 6）满足《医院感染监测规范2009》。 7）满足《医院感染信息化监测现场检查量表2017版》。		套	1
		病例预警	1）基于卫计委颁布《医院感染诊断标准(2001)》之上，运用独有核心知识产权的预警模型，对患者的诊疗信息数据进行分析预警，及时提醒感控专职人员及临床医生的疑似感染病例； 2）支持《美国CDC医疗保健相关感染的监测定义和急性医疗机构感染的分型标准（2009年）》诊断模型。 3）智能分析能力强，能够处理万级数量床位的超大型医院，1小时可分析10万条患者诊疗数据； 4）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； 5）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； 6）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； 7）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；			

			★8）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； 9）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； 10）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； 11）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； 12）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； 13）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； 14）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； 15）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； 16）支持对患者的疑似感染进行感染病例代报。 17）对感染病例实现概率式预警提示，通过病历号可以实现追溯患者档案的相关内容。 18）通过所在科室可以关联科室的床位分布。 19）预警病历临床的操作记录有明显的提示。 20）可以预警的病历直接进行漏报干预，并可发送SOP相关操作流程提示。		
		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，全部。 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； 8）支持发热、腹泻、大便常规、血培养、相同耐药谱、感染部位、病原体、痰培养个性化阈值设置。 9）支持周期预警数和新发数的暴发分析图示展示。		
		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℃）.		
		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≥38℃）、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）。 5） 插管未评估，感染未处理，以及证件超过有效期的提示并可直接关联相关内容。		
		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。		
		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，如HIS系统、电子病历系统，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。		
		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2021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。		
		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的国际标准化定义专家建议（草案）》进行多耐分析及时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；		
		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。		
		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、留置导尿管使用患者数、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（≤1000g、（1001-1500）g、（1501-2500）g、≥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（‰）。		
		手术监测	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； 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。 8）支持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、择期手术术后相关感染发生率、择期手术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。		
		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。		
		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、留置导尿管使用患者数、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； 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；		
		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；		

		消毒灭菌	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。		
		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。		
		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。		
		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；		
		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。		
		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）		
		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）。		
		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。		
		监测指标统计	★64项监测指标情况汇总、医院感染管理专业医疗质量管理控制情况调查表、三甲医院评审指标、综合性医院感染病例监测。		
		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；		
		数据接口总线	1）支持与医院现有系统的数据对接，自动完成HIS、LIS、PACS、EMR(电子病历)、手术麻醉、护理系统系统的数据加载，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；		
		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β-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；或增加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；		
		临床感控	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		

		工作站	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2021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。		
		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，实现与HIS、电子病历系统的无缝对接； 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。		
		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）。		
		知识库	提供医院感染诊断、防控相关知识、培训模块、多种文件格式学习知识上传和下载管理、对学习知识的统计分析。提供在线考试平台管理模块、内置医院感染考试题库。支持考试题库新增、编辑、删除、统计功能。批量导入题库功能。对题目进行编辑、删除、新增功能。试卷新增 、删除、编辑、导出、分析功能。系统自动随机试卷功能。对单选、多选、判断、问答等多种题型自动算分功能，自动解析功能。对试题正确率详细统计分析。用户自主选择在线考试时间，考试时自动时间提示。提供在线答卷、评分、成绩排名等考试功能。		
		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。		

第五章　合同条款及格式

项目名称：

招标编号：

甲方：（招标人）

乙方：（中标候选投标人）

甲、乙双方根据《中华人民共和国采购法》、《中华人民共和国合同法》等法律法规的规定，按照 （招标编号）的招标结果签订本合同。

1.货物内容

1.1 货物名称：

1.2 型号规格：

1.3 技术参数：

1.4 数量（单位）：

2.合同金额

本合同金额为人民币（大写）：_____元（￥_____元）。

3.技术资料

3.1乙方按招标文件规定的时间向甲方提供使用货物和服务的有关技术资料。

3.2 没有甲方事先书面同意，乙方不得将由甲方提供的有关合同或任何合同条文、规格、计划、图纸、样品或资料提供给与履行本合同无关的任何其他人。

*4.知识产权

乙方保证所提供的货物或其任何一部分均不会侵犯任何第三方的知识产权。

*5.产权担保

乙方保证所交付的货物的所有权完全属于乙方且无任何抵押、查封等产权瑕疵。

6.质量保证金

6.1扣除合同总价的____ %作为质量保证金

6.2在质保期内中标候选投标人提供的货物质量和服务符合合同约定，经验收合格，质保期满后10个工作日内该款无息退还。

7.转包或分包

7.1本合同范围的货物，由乙方直接供应，不得转让他人供应。

7.2 除非得到甲方的书面同意，乙方不得部分分包给他人供应。

7.3如有转让和未经甲方同意的分包行为，甲方有权给予终止合同。

8.供货及安装调试期、交货方式及交货地点

8.1 供货及安装调试期：

8.2 交货方式：

8.3 交货地点：

9.货款支付

付款方式：另行约定。

10.税费

本合同执行中相关的一切税费均由乙方负担。

11.货物包装、发运及运输

11.1 乙方在货物发运前对其进行满足运输距离、防潮、防震、防锈和防破损装卸等要求包装，以保证货物安全运达甲方指定地点。

11.2 使用说明书、质量检验证明书、随配附件和工具以及清单一并附于货物内。

11.3 乙方在货物发运手续办理完毕后24小时内或货到甲方48小时前通知甲方，以准备接货。

11.4 货物在交付甲方前发生的风险均由乙方负责。

11.5 货物在规定的交付期限内由乙方送达甲方指定的地点视为交付，乙方同时需通知甲方货物已送达。

*12.质量保证及售后服务

12.1 乙方提供的货物是全新、未使用过的，并完全符合强制性的国家技术质量规范和招标文件规定的质量、规格、性能和技术规范等的要求。

12.2 乙方提供的货物经正确安装、正常运转和保养，在其使用寿命期内须具有符合质量要求和产品说明书的性能。在货物质量保证期之内，乙方须对由于设计、工艺或材料的缺陷而发生的任何不足或故障负责。

12.3根据甲方按检验标准自己检验结果或委托有资质的相关质检机构的检验结果，发现货物的数量、质量、规格与合同不符；或者在质量保证期内，证实货物存在缺陷，包括潜在的缺陷或使用不符合要求的材料等，甲方应尽快以书面形式通知乙方。乙方在收到通知后 _____日内应免费维修或更换有缺陷的货物或部件。如果乙方在收到通知后_____日内没有弥补缺陷，甲方可采取必要的补救措施，但由此引发的风险和费用将由乙方承担。

12.4合同项下货物的质量保证期为自货物通过最终验收起个月，在质保期内，因人为因素出现故障外，乙方对货物出现的质量及安全问题负责处理解决并承担一切费用。

12.5合同项下货物免费保修期为质量保证期满后_____个月，因人为因素出现的故障不在免费保修范围内。对超过保修期的货物终生维修，维修时只收部件成本费。

12.6在使用过程中发生故障，乙方在接到甲方通知后在___小时内到达甲方现场，_____小时内解除故障。

13.调试和验收

13.1乙方交货前对产品作出全面检查和对验收文件进行整理，并列出清单，作为甲方收货验收和使用的技术条件依据，检验的结果应随货物交甲方。

13.2货物运抵现场后，甲方依据招标文件上的技术规格要求和国家有关质量标准在3个工作日内组织初步验收，并制作验收备忘录，签署验收意见。初步验收不合格的不予签收。

13.3 甲方对乙方提供的货物在使用前进行调试时，乙方负责安装并培训甲方的使用操作人员，并协助甲方一起调试，直到符合技术要求，甲方才做最终验收并签署验收意见。

13.4 对大型或技术复杂的货物，甲方应邀请国家认可的专业检测机构参与初步验收及最终验收，并由其出具质量检测报告。

13.5 验收时乙方必须在现场，验收完毕后作出验收结果报告。验收费用由乙方负责。

14.索赔

14.1 如果货物的质量、规格、数量、重量等与合同不符，或在质量保证期内证实货物存有缺陷，包括潜在的缺陷或使用不符合要求的材料等，甲方有权根据有资质的权威质检机构的检验结果向乙方提出索赔(但责任应由保险公司或运输部门承担的除外)。

14.2 在根据合同第12条和第13条规定的检验期和质量保证期内，如果乙方对甲方提出的索赔负有责任，乙方应按照甲方同意的下列一种或多种方式解决索赔事宜：

14.2.1 在法定的退货期内，甲方将货物退还给乙方，乙方按合同规定将货款退还给甲方，并承担由此发生的一切损失和费用，包括利息、银行手续费、运费、保险费、检验费、仓储费、装卸费以及为保护退回货物所需的其它必要费用。如已超过退货期，但乙方同意退货，可比照上述办法办理，或由双方协商处理。

14.2.2 根据货物低劣程度、损坏程度以及甲方所遭受损失的数额，经双方商定降低货物的价格，或由有权的部门评估，以降低后的价格或评估价格为准。

14.2.3 用符合规格、质量和性能要求的新零件、部件或货物来更换有缺陷的部分或/和修补缺陷部分，乙方承担一切费用和风险并负担甲方所发生的一切直接费用。同时，乙方方应按合同第12条规定，相应延长修补或更换件的质量保证期。

14.2.4 如果在甲方发出索赔通知后____日内，乙方未作答复，上述索赔应视为已被乙方接受。如乙方未能在甲方提出索赔通知后___日内或买方同意的更长时间内，按照本合同第14.2条规定的任何一种方法解决索赔事宜，甲方将从合同款中扣回索赔金额。如果这些金额不足以补偿索赔金额，甲方有权向乙方提出不足部分的补偿。

15.违约责任

15.1 甲方无正当理由拒收货物的，甲方向乙方偿付拒收货款总值的百分之五违约金。

15.2 甲方无故逾期验收和办理货款支付手续的,甲方按逾期付款总额每日万分之五向乙方支付违约金。

15.3 乙方逾期交付货物的，乙方按逾期交货总额每日万分之五向甲方支付违约金。逾期超过约定日期10 个工作日不能交货的，甲方有权选择同意延长供货期或解除本合同。甲方同意延长供货期的，延期交货的时间由双方别行确定。乙方仍按上述规定向甲方支付延期交货违约金。违约金由甲方从待付货款中扣除。乙方因逾期交货或因其他违约行为导致甲方解除合同的，乙方向甲方支付合同总值5%的违约金，如造成甲方损失超过违约金的，超出部分由乙方继续承担赔偿责任。

16.不可抗力事件处理

16.1因不可抗力造成违约的，遭受不可抗力一方应及时向对方通报不能履行或不能完全履行的理由，并在随后取得有关权威机构出具的证明后的15日内向另一方提供不可抗力发生以及持续期间的充分证据。基本于以上行为，允许遭受不可抗力一方延期履行、部分履行或者不履行合同，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。

16.2 本合同中的不可抗力指不能预见、不能避免并不能克服的客观情况。包括但不限于：自然灾害如地震、台风、洪水、火灾；政府行为、法律规定或其适用的变化或者其他任何无法预见、避免或者控制的事件。

17.合同纠纷处理

因本合同或与本合同有关的一切事项发生争议，由双方友好协商解决。协商不成的，任何一方均可选择以下方式解决：

17.1 向甲方所在地仲裁委员会申请仲裁。

17.2 向合同签订地人民法院提起诉讼。

18.违约解除合同

18.1在乙方违约的情况下，甲方可向乙方发出书面通知，部分或全部终止合同，同时保留向对方追诉的权利。

18.1.1 乙方未能在合同规定的限期或甲方同意延长的限期内提供全部或部分货物，按合同第15.3的规定可以解除合同的。

18.1.2 乙方有转让和未经甲方同意的分包行为，按合同第7.3的规定可以解除合同的。

18.1.3 乙方未能履行合同规定的其它主要义务的。

18.1.4 在本合同履行过程中有腐败和欺诈行为的。

18.2 在甲方根据上述第18.1条规定，全部或部分解除合同之后，应当遵循诚实信用原则，全部或部分购买与未交付的货物类似的货物或服务，乙方应承担甲方购买类似货物或服务而产生的额外支出。部分解除合同的，乙方应继续履行合同中未解除的部分。

19.其他约定

19.1 本采购项目的招标文件、中标候选投标人的投标文件以及相关的澄清确认函（如果有的话）均为本合同不可分割的一部分，与本合同具有同等法律效力。

19.2 本合同未尽事宜，双方另行补充。

19.3本合同正本一式____份，具有同等法律效力，甲、乙双方各执_____份。

19.4 签定地点：

甲方：	乙方：
单位地址：	单位地址：
法定代表人：	法定代表人：
委托代理人：	委托代理人：
电 话：	电 话：
签订日期： 年 月 日	签订日期： 年 月 日

第六章 投标文件格式

_____（项目名称）第___标包）

投标文件

项目编号：

投标人：_____（企业电子签章）

法定代表人或其委托代理人：_____（个人电子签章）

年　　月　　日

目 录

一、投标函及开标一览表

二、法定代表人身份证明

三、授权委托书

四、投标分项报价表

五、投标产品技术性能偏差表

六、资格审查资料

七、售后服务承诺

八、技术服务和质保期服务计划

九、其他资料

一、投标函及投标函附表

1、投标函

致 _____：

1、根据已收到贵方招标编号为 _____（招标编号和项目名称）的招标文件，遵照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》及有关法律法规等规定， 我单位经研究上述招标文件的供应商须知、合同条款、技术标准及要求及其它有关文件后，我方愿以人民币（大写）_____（￥_____元，其中单价：详见分项报价一览表）的投标总报价，并按上述供应商须知、合同条款、技术标准及要求及其它有关文件的要求完成本项目招标所有内容。

2、我方已详细审核全部招标文件，包括修改文件（如果有的话），及有关附件。

3、我方承认投标函附表是我方投标函的组成部分。

4、我方一旦中标，我方保证按照合同条款中规定，合同履行期限为：_____，质量标准达到：_____ ，质保期：_____。

5、我们已经详细审核了全部招标文件，包括修改、补充的文件（如果有的话）和参考资料，我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

6、除非另外达成协议并生效，贵方的中标通知书和本投标文件将构成约束我们双方的合同。

7、我方承诺在中标后按国家规定向招标机构支付本次招标服务费用。

8、我们愿按《中华人民共和国民法典》履行自己的全部责任。

9、与本投标有关的正式通讯地址：

地址：_____ 邮编：_____

电话：_____ 传真：_____

开户银行名称：_____开户银行账号：_____

供应商名称：_____（企业电子签章）_____

法定代表人或授权代理人：_____（个人电子签章）

日期：_____年_____月 _____日

2、投标函附表

单位：元/人民币

项目名称	
项目编号	
投标报价	大写：_____
	小写：_____
	其中单价（详见分项报价一览表）
投标范围	
合同履行期限	
项目实施地点	
质量标准	
质保期	
备注	

注：供应商可根据需要自行增减

法定代表人（个人电子签章）：_____

供应商名称（企业电子签章）：_____

日期：_____

二、法定代表人身份证明

供应商名称：_____

单位性质：_____

地址：_____

成立时间：_____年_____ 月 _____日

经营期限：_____

姓名：_____ 性别：_____年龄：_____职务：_____

系_____（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

供应商： _____ （企业电子签章）

_____年_____ 月_____ 日

附：法定代表人身份证复印件。

三、授权委托书

本人 _____（姓名）系_____（供应商名称）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、说明、补正、递交、撤回、修改_____（项目名称）投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____ 。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明及委托代理人身份证复印件。

供应商：_____（企业电子签章）

法定代表人：_____（个人电子签章）

身份证号码：_____

委托代理人：_____（签字或盖章）

身份证号码：_____

_____年_____月_____ 日

四、投标报价表

分项报价一览表

项目编号：

项目名称：

金额单位：元 /人民币

序号	设备名称	规格	产地	品牌	数量	单位	合计费用	备注
1								
2								
3								
4	运费及保险费	.....						
5	安装及调试费							
6	其他费用							
投标总计（大写）：　　小写：								

注：投标人可根据实际需要自行调整表格。

供应商：_____（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或盖章）

年　　月　　日

五、投标产品技术性能偏差表

项目编号：

项目名称：

序号	货物（服务）名称	招标规格	投标规格	偏离说明	偏差描述	备注

说明：

1、请在该表左列列明招标文件要求的招标规格，在右列投标规格对相应的内容进行填报；

2、在“偏离说明”一栏中投标人应对所投产品的技术参数与招标文件的要求进行对比，如无偏离请填写“无”偏离” 字样，如有偏离请注明“正偏离”或“负偏离”字样；

3、“偏差描述”一栏中由投标人对所投产品的技术性能对应招标文件要求就偏差之处作以重点描述；

4、表格有投标人自行添加或调整。

供应商：_____（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或盖章）

_____年_____月_____日

注：产品规格参数如有详细描述可另做说明。

六、供货（实施）方案及售后服务计划

七、资格审查资料

（一）投标人基本情况表

<table>
<tr><td>投标人名称</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>注册地址</td><td colspan="3"></td><td>邮政编码</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">联系方式</td><td>联系人</td><td colspan="2"></td><td>电　话</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>传　真</td><td colspan="2"></td><td>网　址</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>组织结构</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>法定代表人</td><td>姓名</td><td></td><td>技术职称</td><td></td><td>电话</td><td></td></tr>
<tr><td>技术负责人</td><td>姓名</td><td></td><td>技术职称</td><td></td><td>电话</td><td></td></tr>
<tr><td>成立时间</td><td colspan="2"></td><td colspan="4">员工总人数：</td></tr>
<tr><td>企业资质等级</td><td></td><td></td><td rowspan="5">其中</td><td>项目经理</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>营业执照号</td><td></td><td></td><td>高级职称人员</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>注册资金</td><td></td><td></td><td>中级职称人员</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>开户银行</td><td></td><td></td><td>初级职称人员</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>账号</td><td></td><td></td><td>技　工</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>经营范围</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>备注</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>

注：投标人根据招标文件相关要求在本表后附相关证明材料。

（二）代理服务费承诺函

致（采购人及招标代理机构）：

我们在贵公司组织的_____（项目名称）采购招标中若获中标，我们保证在成交公告发布后5个工作日内，按招标文件的规定，以支票、银行转账、汇票或现金，向贵公司一次性支付代理服务费用。否则，由此产生的一切法律后果和责任由我公司承担。我公司声明放弃对此提出任何异议和追索的权利。

特此承诺。

供应商：_____ （企业电子签章）

法定代表人或其委托代理人：_____（个人电子签章）

日　　期：_____

（三）近年财务状况表

3.1 供应商须提供 2022 年12月01日以来任意一个月缴纳税收证明、2022年12月01日以来任意一个月社会保障资金证明（反映公司缴纳社保的电子缴税（费）凭证或养老保险个人权益记录单或其他社保缴纳证明的资料）（依法免税或不需要缴纳社会保障资金的单位，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障金，新成立企业从成立之日起计算）；

（四）相关书面声明

4.1 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的书面证明（格式自拟，须提供单位加盖公章、法定代表人盖章的书面声明）；

4.2 供应商具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料（附相关承诺函，格式自拟）。

（五）信誉要求

5.1“信用中国 ”网站（http://www.creditchina.gov.cn/）“信用服务 ”-“失信被执行人 ”-跳转至“ 中国执行信息公开网 ”网站（http://zxgk.court.gov.cn/shixin/） 查询企业，通过“个人信用 ”-“失信被执行人名单查询 ”查询法定代表人；通过中国 政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询“政府采购严重违法失信行为记录名单 ”并提供查询网页截图。

5.2 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，全部或者部分股东（基金公司或者专业投资公司作为股东的除外）为同一法人、其他组织或者自然人的不同供应商，同一自然人在两个以上供应商任职的不同供应商，不得参加同一合同项下 的投标【提供在“全国企业信用信息公示系统 ”中查询打印的相关材料并加盖公章（需包含公司基本信息、股东信息及股权变更信息）】

八、售后服务及优惠承诺（格式自拟）

九、供应商承诺函

致（采购人及采购代理机构）：_____

我公司作为本次采购项目的供应商，根据招标文件要求，现郑重承诺如下：

存在以下行为之一的愿意接受相关部门的处理并支付违约金同时赔偿守约方因此所遭受的直接经济损失，违约金计算标准按照采购项目采购预算的2%：

（一）投标有效期内撤销投标文件的；

（二）在采购人确定中标人以前放弃中标候选资格的；

（三） 由于中标人的原因未能按照招标文件的规定与采购人签订合同；

（四）在投标文件中提供虚假材料谋取中标；

（五）与采购人、其他供应商或者采购代理机构恶意串通的；

（六）投标有效期内，供应商在政府采购活动中有违法、违规、违纪行为。

由此产生的一切法律后果和责任由我公司承担。我公司声明放弃对此提出任何异议和追索的权利。

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。

供应商名称：_____（企业电子签章）

法定代表人：_____（个人电子签章）

日期：_____

十、供应商认为必要提供的其它材料

注：后附（评标办法中所涉及的供应商能力证明文件）

附件一：中小企业声明函（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（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

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

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日 期：

注：

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

2.填写前请认真阅读《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业[2011]300号）和《关于印发＜政府采购促进中小企业发展管理办法＞的通知》（财库﹙2020﹚46号)相关规定。

3.未按上述要求提供、填写的，评审时不予以考虑。

（2）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（企业电子签章）：

日　期：

注：该声明函是针对残疾人福利性单位的，若本单位非残疾人福利性单位投标时不用提供该声明。

（3）监狱企业证明文件

（属于监狱企业的单位的填写，不属于的无需填写此项内容）

省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。