

城关区人民医院提标扩能项目信息化采购

招 标 文 件

项目编号：GZFCG2026-34716

采 购 人：西藏拉萨市城关区卫生健康委员会

采购代理机构：西藏发荣项目管理有限公司

日 期：二〇二六年七月



目录

第一章 招标公告	2
第二章 投标须知前附表及投标须知	6
第三章 评标办法	30
第四章 合同条款格式	45
第五章 采购需求	50
第六章 投标文件格式	180



第一章 招标公告

项目概况

城关区人民医院提标扩能项目信息化采购的潜在供应商应在西藏自治区公共资源交易网获取招标文件，并于 2026 年 8 月 10 日 9 时 50 分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号： GZFCG2026-34716

项目名称：城关区人民医院提标扩能项目信息化采购

预算金额：7621600.00 元（大写：柒佰陆拾贰万壹仟陆佰元整）

最高限价：7621600.00 元（大写：柒佰陆拾贰万壹仟陆佰元整）

采购需求：本项目涉及智慧临床系统搭建、智慧平台搭建及 IT 设备购置等，具体详见招标文件第五章采购需求。

交付期限：合同签订后 60 日历天内完成供货、安装。

交付地点：拉萨市城关区

二、申请人的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

- 1.1 具有独立承担民事责任的能力；
- 1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 1.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- 1.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 1.5 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- 1.6 法律、行政法规规定的其他条件。

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：执行《政府采购促进中小企业发展管理办法》《财政部关于进一步加大对政府采购支持中小企业力度的通知》《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》和《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》等相关政策；执行节能产品政府优先采购和强制采购制度；执行环境标志产品政府优先采购制度。落实《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》（国办发〔2025〕34 号）的规定，实施本国产品的相关政策。

3. 本项目投标截止期前被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中列入失信被执行人和重大税收违法失信主体的投标人、被中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的投标人，无

资格参加本项目的采购活动。

4. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同单位，不得同时参加本项目的投标。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加本项目投标。

5. 本项目的特定资格要求：无。

三、获取招标文件

时间：2026 年 7 月 17 日 17 时 00 分至 2026 年 7 月 25 日 00 时 00 分

地点：通过西藏自治区公共资源交易网登录 (<http://ggzy.xizang.gov.cn/>)

方式：各潜在投标人在办理 CA 数字证书后，登录西藏自治区公共资源交易网 (<http://ggzy.xizang.gov.cn/>) 在有效期内报名并免费下载采购文件

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

提交投标文件截止时间、开标时间：2026 年 8 月 10 日 9 时 50 分（北京时间）

地点：西藏自治区公共资源交易平台不见面开标大厅

方式：投标人请登录西藏自治区公共资源交易网 (<http://ggzy.xizang.gov.cn/>) 提交电子投标文件。

五、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

六、其他补充事宜

1. 本次招标公告在《西藏政府采购网》《西藏自治区公共资源交易网》发布。

2. 潜在投标人自行留意查看上述招标公告发布媒体是否有本项目后续的澄清、更正、终止、中标（成交）公告。（因电子化交易代理机构无法主动联系已获取招标文件的潜在供应商，本项目相关澄清、更正、终止等信息无法以书面形式通知所有获取招标文件的潜在投标人。请各潜在投标人及时关注本项目发布媒体，如未获取到相关澄清、更正、终止等信息，造成的后果由各潜在投标人自行承担。）

3. 各潜在投标人应在西藏自治区公共资源交易网 (<http://ggzy.xizang.gov.cn/>) 进行注册、完善资料等工作，并按照西藏自治区公共资源交易网相关要求办理相关 CA 证书锁，以便完成获取招标文件、投标等相关操作。各项操作规范以西藏自治区公共资源交易网要求为准，如遇网站、系统、CA 证书锁等相关问题，请按照西藏自治区公共资源交易平台服务中心联系方式进行咨询。

4. 投标保证金采取电子保函方式提交。（登录西藏自治区公共资源交易平台金融服务平台里面办理电子保函）。

5. 注意事项

(1) 各潜在投标人认真阅读公告内容，准时参加线上不见面开标会。不见面开标操作流程详见西藏自治区公共资源交易信息网首页--办事流程--资料下载--不见面开标操作手册（投标人篇或供应商篇）。

(2) 本项目采取线上“不见面”开标形式进行，各潜在投标人无需到现场开标，各投标单位通过线上“不见面开标大厅”全程参与开标会议，投标人未按时登录不见面开标大厅，由投标人自行承担后果。

(3) 在完成开标之前，投标人应保持实时在线和电话畅通，对代理机构提出的问题及时回复。

(4) 在不见面开标过程中如遇到技术问题，请及时与西藏自治区公共资源交易平台技术支持联系。

6. 根据《拉萨市人民政府采购合同融资(政采贷)工作实施方案》(拉政办发〔2024〕25号)供应商有融资贷款业务需求的，可向开展政府采购信用融资业务银行申请政府采购供应商信用贷款。

7. 是否接受进口产品投标：否

8. 是否专门面对中小企业：否

9. 本项目不接受联合体投标

10. 投标人必须对招标内容内所有货物进行投标，不允许只投标其中的一部分，否则作为无效标处理。

七、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：西藏拉萨市城关区卫生健康委员会

地址：西藏拉萨城关区红旗西路1号

联系方式：17789909758（请工作时间拨打）

2. 采购代理机构信息

名称：西藏发荣项目管理有限公司

地址：西藏自治区拉萨市城关区蔡公堂街道规划十路林芝苑5栋1单元903号

联系方式：17389015298（请在工作时间拨打）

3. 项目联系方式

项目联系人：潘多女士



联系方式：17389015298（请在工作时间拨打）



第二章 投标须知前附表及投标须知

一、投标须知前附表

注：如投标须知前附表与投标须知内容不一致，则以投标须知前附表为准

条款号	条款名称	编列内容
1	采购人	名称：西藏拉萨市城关区卫生健康委员会 项目地址：西藏拉萨城关区红旗西路1号 联系方式：17789909758（请在工作时间拨打）
2	招标代理机构	名称：西藏发荣项目管理有限公司 地址：西藏自治区拉萨市城关区蔡公堂街道规划十路林芝苑5栋1单元903号 联系人：潘多女士 联系方式：17389015298（请在工作时间拨打）
3	项目名称	城关区人民医院提标扩能项目信息化采购
4	交付地点	拉萨市城关区
5	资金来源	中央预算资金
6	出资比例	100%
7	资金落实情况	已落实
8	采购内容	本项目涉及智慧临床系统搭建、智慧平台搭建及IT设备购置等，具体详见招标文件第五章采购需求。
9	交付期限	合同签订后60日历天内完成供货、安装。
10	▲质量要求	符合第五章采购需求内容，达到国家相关规定质量标准。
11	▲投标人资质条件、能力和信誉	1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定； 1.1 具有独立承担民事责任的能力； 1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（由投标人提供相关证明材料或承诺函，并加盖公章。【注：相关证明材料可提供2023年、2024年、2025年经审计财务审计报告；新成立企业，提供本年度银行出具的资信证明】）； 1.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供可充分满足履行合同所需设备和专业技术能力的证明材料或承诺函，并加盖公章。）； 1.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供2026年任意三个月的依法完税证明和缴纳社保资金的证明材料或提供有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录承诺函，并加盖公章。）； 1.5 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供证明材料或承诺函，并加盖公章。）；

		1.6 法律、行政法规规定的其他条件。 2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：执行《政府采购促进中小企业发展管理办法》《财政部关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》和《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》等相关政策；执行节能产品政府优先采购和强制采购制度；执行环境标志产品政府优先采购制度。落实《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》（国办发〔2025〕34 号）的规定，实施本国产品的相关政策。 3. 未被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人、政府采购严重违法失信行为记录名单、重大税收违法失信主体；未被中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入政府采购严重违法失信行为记录名单。 4. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同单位，不得同时参加本项目的投标。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加本项目投标。 5. 本项目的特定资格要求：无。
12	是否接受联合体投标	本项目不接受联合体投标
13	踏勘现场	本项目不组织踏勘现场
14	投标预备会	不召开
15	采购人发出澄清文件时间	投标截止日 15 日前
16	采购人发出修改文件的时间	投标截止日 15 日前
17	分 包	本项目严禁违规转包和分包
18	偏 离	按照招标文件技术要求及评分细则要求。
19	构成招标文件的其他材料	招标答疑、补遗（如果有）
20	投标人提出问题的截止时间	开标前 10 日
21	投标截止时间	2026 年 8 月 10 日 09 时 50 分（北京时间）
22	投标人确认收到	在收到相应澄清文件后 24 小时内

	招标文件澄清的时间	
23	投标人确认收到招标文件修改的时间	在收到相应修改文件后 24 小时内
24	构成投标文件的其他材料	无
25	▲投标有效期	90 日历天（从投标截止之日算起）
26	▲投标保证金	投标保证金：100000.00 元（大写：壹拾万元整） 提交方式：登录到西藏自治区公共资源交易网（http://ggzylasa.gov.cn），登录投标系统后，按系统提示在系统中进行缴纳。完成支付后，请在系统中打印完整的电子保单保函，并自行核实相关信息。 递交截止时间：同投标截止时间 备注： 1. 供应商需在西藏自治区公共资源交易平台电子保函系统自行办理。 2. 在投标截止前办理的电子投标保证金保函为有效投标保证金凭证。
27	是否允许递交备选投标方案	不允许
28	线上电子投标文件	线上电子文件的要求 1. 本项目采用电子化交易系统，需办理相关 CA 证书锁，各投标人须在投标截止时间前上传加密的电子投标文件至“西藏自治区公共资源交易网（http://ggzy.xizang.gov.cn/）”。相关 CA 证书锁可在西藏自治区公共资源交易网（http://ggzy.xizang.gov.cn/）查询办理流程。各投标人未在投标截止时间前上传电子投标文件的，视为自动放弃投标。 2. 投标人如遇网站、系统平台、CA 证书锁等相关问题无法上传电子投标文件时，请及时按照西藏自治区公共资源交易平台服务中心联系方式进行咨询。 3. 本项目采用电子评标（线上评标），只对电子投标文件进行评审，如在评标过程中出现意外情况导致无法继续进行电子评标时，改为非电子投标文件评标。 4. 具体请登录西藏自治区公共资源交易网（http://ggzy.xizang.gov.cn/）认真了解流程和要求并严格按照操作手册制作投标文件（建议投标人将投标文件中需要签名盖章的页面打印后签名盖章，再将已签名盖章的页面扫描成彩色 PDF 格式上传至电子交易系统，以保证投标文件签章的完整性），在投标

		截止时间前上传至西藏自治区公共资源电子交易系统。 5. 投标人法定代表人或其委托代理人应当按照本招标公告载明的时间和地点参加开标。 6. 注意事项 (1) 各潜在投标人认真阅读公告内容，准时参加线上不见面开标会。不见面开标操作流程详见西藏自治区公共资源交易信息网首页--办事流程--资料下载--不见面开标操作手册(投标人篇或供应商篇)。 (2) 本项目采取线上“不见面”开标形式进行，各潜在投标人无需到现场开标，各投标单位通过线上“不见面开标大厅”全程参与开标会议，投标人未按时登录不见面开标大厅，由投标人自行承担后果。 (3) 在完成开标之前，投标人应保持实时在线和电话畅通，对代理机构提出的问题及时回复。 (4) 在不见面开标过程中如遇到技术问题，请及时与西藏自治区公共资源交易平台技术支持联系。
29	电子投标文件签名、盖章	电子投标文件签名、盖章要求:签名、盖章应符合“投标文件格式”规定。
30	递交投标文件截止时间、地点及地址	截止时间: <u>2026年08月10日09时50分</u> (北京时间) 地点: 西藏自治区公共资源交易平台不见面开标大厅 方式: 投标人请登录西藏自治区公共资源交易网 (http://ggzy.xizang.gov.cn/) 提交电子投标文件。
31	是否退还投标文件	否
32	开标时间和地点	开标时间: <u>2026年08月10日09时50分</u> (北京时间) 地点: 西藏自治区公共资源交易平台不见面开标大厅 方式: 投标人请登录西藏自治区公共资源交易网 (http://ggzy.xizang.gov.cn/) 提交电子投标文件。
37	评标委员会的组建	评标委员会构成: 由采购人代表和评审专家共5人以上单数组成, 评审专家5名(技术类专家4名, 经济类专家1名), 成员人数应当按相关法律法规要求执行, 其中评审专家不得少于成员总数的三分之二。 评标专家确定方式: 从西藏自治区政府采购专家库中随机抽取。
38	是否授权评标委	是

	员会确定中标人	
39	履约保证金	履约保证金：具体以合同签订为准； 交款方式：履约保证金应以支票、汇票、本票或者金融机构、担保机构出具的保函等非现金形式提交（包括网银转账，电汇等方式）。交款时间：成交通知书发放后，政府采购合同签订前均可缴纳。 退还方式：向甲方指定账户转账方式，完成全部服务工作后 7 个工作日内无息退付。开具保函（保单）方式，保证时间应与合同履约期限保持一致。
40	招标代理服务费	招标代理服务费：根据本项目概算汇总表，固定收取 5.24 万元，由采购人支付。
41	实质性条款	招标文件中加“▲”系指实质性要求条款
42	付款方式	具体以合同签订为准
43	验收方式及标准	项目须落实《西藏自治区政府采购履约验收管理办法》相关要求，并执行国家相关法律法规规定的验收程序。
44	中小企业行业划分标准	软件和信息技术服务业
45	核心产品	本项目核心产品为 <u>临床业务、医技辅助</u>

需要补充的其他内容

1. 招标控制价

招标控制价	☐ 不设招标控制价 ☒ 设招标控制价 招标控制价：7621600.00 元（大写：柒佰陆拾贰万壹仟陆佰元整） 根据《关于推动解决政府采购异常低价问题的通知》（财库【2026】2 号）的规定，政府采购评审中出现下列情形之一的，评审委员会应当启动异常低价投标（响应）审查程序： （1）投标报价低于全部通过符合性审查供应商投标报价平均值 50%的，即投标报价$\leq$全部通过符合性审查供应商投标报价平均值$\times 50\%$； （2）投标报价低于通过符合性审查的次低报价供应商投标报价 50%的，即投标报价$\leq$通过符合性审查的次低报价供应商投标报价$\times 50\%$； （3）投标报价低于采购项目最高限价 45%的，即投标报价$\leq$采购项目最高限价$\times 45\%$。 （注）评审委员会启动异常低价投标（响应）审查后，属于前
-------	--

	述情形的，应当要求相关投标人在1个小时内对投标（响应）价格作出解释，提供项目具体成本测算等与报价合理性相关的书面说明及必要的证明材料，包括但不限于原材料成本、人工成本、制造费用等。其中，属于第3项情形，投标人已随投标（响应）文件一并提交相关书面说明及必要的证明材料的，在评审现场可不再重复提交。
2. 注意事项	
注意事项	本项目依托西藏自治区公共资源交易平台政府采购系统进行全程电子化采购，请供应商依照西藏自治区公共资源交易平台政府采购系统相关流程、规范参与采购活动，如遇网站、系统平台、证书锁等相关问题，请联系西藏自治区公共资源交易网进行咨询。
4. 计算机辅助评标	
是否实行计算机辅助评标	是
5. 是否采用电子招标投标	
是否采用电子招标投标	是
6. 投标人代表出席开标会	
▲本项目开标地点为不见面开标大厅，投标人代表只需在线出席不见面开标大厅开标会。	
7. 中标公示	
代理机构在《西藏自治区政府采购网》《西藏自治区公共资源交易网》公告中标结果的同时向中标人发出中标通知书，公示期不少于1个工作日。	
8. 知识产权	
构成本招标文件各个组成部分的文件，未经采购人书面同意，投标人不得擅自复印和用于非本招标项目所需的其他目的。采购人全部或者部分使用本中标人投标文件中的技术成果或技术方案时，需征得其书面同意，并不得擅自复印或提供给第三人。	
9. 同义词语	
构成招标文件组成部分的“通用合同条款”“专用合同条款”“技术标准和要求”和“技术方案及设备清单”等章节中出现的措辞“甲方”和“乙方”，在招标投标阶段应当分别按“采购人”和“投标人”进行理解。注：本招标文件中的所有合同均为参考模板。	
10. 监督	
本项目的招标投标活动及其相关当事人应当接受有管辖权的行政监督部门依法实施的监督。	

11. 解释权
构成本招标文件的各个组成文件应互为解释，互为说明；如有不明确或不一致，构成合同文件组成内容的，以合同文件约定内容为准，且以专用合同条款约定的合同文件优先顺序解释；除招标文件中有特别规定外，仅适用于招标投标阶段的规定，按招标公告、投标人须知、评标办法、合同条款、投标文件格式的先后顺序解释；同一组成文件中就同一事项的规定或约定不一致的，以编排顺序在后者为准；同一组成文件不同版本之间有不一致的，以形成时间在后者为准。按本款前述规定仍不能形成结论的，由采购人、招标代理机构负责解释。
12. 采购人补充的其他内容
①招标文件如有变更，将在《西藏自治区公共资源交易网》《西藏自治区政府采购网》公告，请各投标人在购买招标文件后经常访问以便及时获取信息，否则造成的一切后果由投标人自行承担。
②质疑函应以书面形式送达（仅接收派人送达方式），质疑函的格式、时间和内容应当符合《政府采购质疑和投诉办法》的要求。投标人在法定质疑期内一次性提出针对同一采购项目的质疑。（参照《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》《政府采购质疑和投诉办法》等相关法律法规要求执行。不在法定质疑期内提出的质疑不予接收，不符合要求的质疑函在法定的时限内补充完整，否则按质疑不成立处理。） 联系部门：西藏发荣项目管理有限公司 招标部 联系人：潘多女士 联系电话：17389015298 地址：西藏自治区拉萨市城关区蔡公堂街道规划十路林芝苑5栋1单元903号
③采购合同公告备案：采购合同签订之日起2个工作日内，采购合同送至招标代理机构；合同签订后，未在规定时间内送达代理机构的，由此产生的后果由中标供应商承担。
④质量要求、验收标准 质量要求：符合采购需求内容，达到国家相关规定质量标准。 验收标准：项目须落实《西藏自治区政府采购履约验收管理办法》相关要求，并执行国家相关法律法规规定的验收程序。
13. 政策功能
①执行《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》等有关法律、法规和政策； ②执行财政部、工信部《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）、《财政部关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19号）、《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》和《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》，本项目涉及小微企业、监狱企业和残疾人福利性单位；落实《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》（国办发〔2025〕34号）的规定，

实施本国产品的相关政策。

③执行节能产品政府优先采购和强制采购制度；

④执行环境标志产品政府优先采购制度；

⑤根据《财政部 发展改革委 生态环境部 市场监管总局关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）相关要求，依据品目清单和认证证书实施政府优先采购和强制采购。项目采购的产品属于品目清单范围的，依据国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品、环境标志产品认证证书，对获得证书的产品实施政府优先采购或强制采购。项目采购的产品属于品目清单范围内强制采购的，供应商应按上述要求提供产品认证证书复印件并加盖供应商单位公章（鲜章），否则投标无效。项目采购的产品属于品目清单范围内优先采购的，供应商应在项目所提供的货物中尽量提供优先采购的节能、环保产品。注：对政府采购节能产品、环境标志产品实施品目清单管理。财政部、发展改革委、生态环境部等部门根据产品节能环保性能、技术水平和市场成熟程度等因素，确定实施政府优先采购和强制采购的产品类别及所依据的相关标准规范，以品目清单的形式发布并适时调整。本项目不涉及政府优先采购和强制采购节能产品、环境标志产品；

⑥扶持不发达地区和少数民族地区：根据《中华人民共和国政府采购法》相关规定，投标人注册地在不发达地区或民族地区的，最终综合得分相同排名并列时优先选择。

⑦政府采购合同融资政策：根据《拉萨市人民政府办公室关于印发〈拉萨市人民政府采购合同融资（政采贷）工作实施方案〉的通知》的文件精神，坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻落实党中央、国务院关于支持和促进中小微企业发展的政策措施，充分发挥政府采购政策导向作用，以政府采购合同的预期支付能力为信用，综合运用政府采购合同管理和国库集中支付等财政管理措施，建立“政、银、企”对接的政府采购信用融资服务平台，引导和鼓励商业银行扩大对中小微企业的融资规模，供应商可以根据自身贷款需求和商业银行线下政府采购合同融资要求，为参与政府采购活动的市场主体提供便捷的融资渠道，促进金融与中小微企业良性互动发展，供应商有融资贷款业务需求的，可向开展政府采购信用融资业务银行申请政府采购供应商信用贷款。

备注：投标须知前附表中内容与正文不符的，以前附表为准。



二、投标须知

1. 总则

1.1 项目概况

1.1.1 根据《中华人民共和国政府采购法》等有关法律、法规和规章的规定，本招标项目已具备招标条件，现对本项目进行招标。

1.1.2 本招标项目采购人：见供应商须知前附表。

1.1.3 本项目招标代理机构：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：100%。

1.2.3 本招标项目的资金落实情况：已落实。

1.3 招标内容、交付期限要求

1.3.1 本次招标内容：见供应商须知前附表。

1.3.2 本项目的交付期限：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。

(1) 资质条件：见供应商须知前附表；

(2) 财务要求：见供应商须知前附表；

(3) 信誉要求：见供应商须知前附表；

1.4.2 供应商须知前附表规定不接受联合体投标的，联合体除应符合本章第 1.4.1 项和供应商须知前附表的要求外，还应遵守以下规定：

(1) 联合体各方应按招标文件提供的格式签订联合体协议书，明确联合体牵头人和各方权利义务，并承诺就中标项目向采购人承担连带责任；（如有）

(2) 由同一专业的单位组成的联合体，按照资质等级较低的单位确定资质等级；（如有）

(3) 联合体各方不得再以自己名义单独或参加其他联合体在本招标项目中投标，否则各相关投标均无效。（如有）

▲1.4.3 供应商不得存在下列情形之一：

(1) 与采购人存在利害关系且可能影响招标公正性；

(2) 与本招标项目的其他供应商为同一个单位负责人；

(3) 与本招标项目的其他供应商存在控股、管理关系；
(4) 为本招标项目的招标代理机构；
(5) 被依法暂停或者取消投标资格；
(6) 被责令停产停业、暂扣或者吊销许可证、暂扣或者吊销执照；
(7) 进入清算程序，或被宣告破产，或其他丧失履约能力的情形；
(8) 被工商行政管理机关在国家企业信用信息公示系统中列入严重违法失信企业名单；

(9) 被最高人民法院在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）或各级信用信息共享平台中列入失信被执行人名单；

(10) 在以前的招标项目中违法违规的企业和个人，被有关行政主管部门行政处罚的，在 3 年内不得参加本项目投标。

(11) 近 3 年内在政府采购活动和合同履行过程中被监督部门行政处罚的。

(12) 近 3 年内在政府采购活动和合同履行过程中有腐败行为并被监督部门行政处罚的。

(13) 近 3 年内，在采购人（包括与本项目采购人有股权或隶属的采购人）在既往项目合同履行过程中，被监督部门或司法机关认定供应商不履行合同、项目负责人被采购人撤换的。

(14) 供应商与采购人相互参股或相互任职的。

(15) 法律法规或供应商须知前附表规定的其他情形。

▲1.4.4 有下列情形的按废标处理：

- (1) 提供虚假材料谋取中标；
- (2) 采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商；
- (3) 与采购人、采购代理机构、其他供应商恶意串通；
- (4) 向采购人、采购代理机构、评标委员会成员行贿或者提供其他不正当利益；
- (5) 在招标过程中与采购人、采购代理机构进行协商；
- (6) 中标后无正当理由拒不与采购人签订政府采购合同；
- (7) 未按照招标文件确定的事项签订政府采购合同；
- (8) 将政府采购合同转包或者违规分包；
- (9) 擅自变更、中止或者终止政府采购合同；
- (10) 拒绝有关部门的监督检查或者向监督检查部门提供虚假情况；
- (11) 法律法规规定的其他情形。

供应商有上述情形的，按照规定追究法律责任，具备（1）-（11）条情形之一的，同时将取消被确认为中标供应商的资格或者认定中标无效。

▲1.4.5 充分、公平竞争保障措施：

（1）利害关系供应商处理。单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商不得参加同一合同项下的政府采购活动。采购项目实行资格预审的，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可以参加资格预审，但只能由供应商确定其中一家符合条件的供应商参加后续的政府采购活动，否则，其投标文件作为无效处理。

（2）利害关系授权代表处理。两家以上的供应商不得在同一合同项下的采购项目中，委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为其授权代表，否则，其投标文件作为无效处理。

（3）前期参与供应商处理。为采购项目提供项目管理、设计、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

（4）供应商实际控制人或者中高级管理人员，同时是采购代理机构工作人员，不得参与本项目政府采购活动。

（5）同一母公司的两家以上的子公司只能组成联合体参加本项目同一合同项下的采购活动，不得以不同供应商身份同时参加本项目同一合同项下的采购活动。

（6）供应商与采购代理机构存在关联关系，或者是采购代理机构的母公司或子公司，不得参加本项目政府采购活动。

（7）回避。政府采购活动中，采购人员及相关人员与供应商有下列利害关系之一的，应当回避：

- ①参加采购活动前3年内与供应商存在劳动关系；
- ②参加采购活动前3年内担任供应商的董事、监事；
- ③参加采购活动前3年内是供应商的控股股东或者实际控制人；
- ④与供应商的法定代表人或者负责人有夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或者近姻亲关系；
- ⑤与供应商有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系。

本项目政府采购活动中需要依法回避的采购人员是指采购人内部负责采购项目的具体经办工作人员和直接分管采购项目的负责人，以及采购代理机构负责采购项目的具体经办工作人员和直接分管采购活动的负责人。本项目政府采购活动中需要依法回避的相关人员是指招标委员会成员。

供应商认为采购人员及相关人员与其他供应商有利害关系的,可以向采购代理机构书面提出回避申请,并说明理由。采购代理机构将及时询问被申请回避人员,有利害关系的被申请回避人员应当回避。

1.5 费用承担

1.5.1 供应商应承担其参加本次招标活动自身所发生的费用。

1.5.2 招标代理服务费:根据本项目概算汇总表,固定收取 5.24 万元,由采购人支付。

1.6 保密

参与政府采购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

见供应商须知前附表。

1.10 投标预备会

不召开。

1.11 分包

本项目严禁违规转包和分包。

1.12 响应和偏差

1.12.1 投标文件应当对招标文件的实质性要求和条件作出满足性或更有利于采购人的响应,否则,供应商的投标将被否决。实质性要求和条件见供应商须知前附表。

1.12.2 供应商应根据招标文件的要求提供投标设备技术性能指标的详细描述、技术支持资料及技术服务和质保期服务计划等内容以对招标文件作出响应。

1.12.3 投标文件中应针对实质性要求和条件中列明的技术要求提供技术支持资料。技术支持资料以制造商公开发布的印刷资料,或检测机构出具的检测报告或供应商须知前附表允许的其他形式为准,不符合前述要求的,视为无技术支持资料,其投标将被否决。

1.12.4 供应商须知前附表规定了可以偏差的范围和最高偏差项数的,偏差应当符合供应商须知前附表规定的偏差范围和最高项数,超出偏差范围和最高偏差项数的投标将被否决。

1.12.5 投标文件对招标文件的全部偏差,均应在投标文件的商务和技术偏差表中列明,除列明的内容外,视为供应商响应招标文件的全部要求。

1.13 本国产品标准及相关政策

1.13.1 本项目根据落实《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》(国办发〔2025〕34号)的规定,实施本国产品的相关政策。

1.13.2 本国产品标准:

1.13.2.1 本国产品应当符合以下条件:

1.13.2.1.1 在中国境内生产

产品应当在中国境内生产,即在中华人民共和国关境内实现从原材料、组件到产品的属性改变。

属性改变是指经过制造、加工或者组装等工序,产生完全不同于原材料、组件的新产品,并具有新的名称和特征(用途)。属性改变不包括以下细微操作:

- (1) 为确保产品在运输或者储存期间保持某种状态而进行的操作;
- (2) 为产品运输或者销售进行的包装或者展示;
- (3) 在产品或者其包装上粘贴或者印刷品牌、标志、标识以及其他用于区别的标记;
- (4) 简单的上漆、磨光和分装;
- (5) 其他不属于属性改变的情形。

1.13.3 本国产品标准的适用范围:

本国产品标准适用于货物,包括政府采购货物项目和服务项目中涉及的货物。适用本国产品标准的货物具体是指《政府采购品目分类目录》中的货物类产品,但不包括其中的房屋和构筑物,文物和陈列品,图书和档案,特种动植物,农林牧渔业产品,矿与矿物,电力、城市燃气、蒸汽和热水、水,食品、饮料和烟草原料,无形资产。

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) 投标须知及投标须知前附表



- (3) 评标办法
- (4) 合同条款格式
- (5) 技术文件
- (6) 投标文件格式

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

2.2 招标文件的澄清

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，应及时向采购人提出，以便补齐。如有疑问，应在供应商须知前附表规定的时间前以书面形式（包括信函、电报、传真等可以有形地表现所载内容的形式，下同），要求采购人对招标文件予以澄清。

2.2.2 招标文件的澄清以供应商须知前附表规定的形式发给所有购买招标文件的供应商，但不指明澄清问题的来源。澄清发出的时间距规定的投标截止时间不足 15 日的，并且澄清内容可能影响投标文件编制的，将相应延长投标截止时间。

2.2.3 供应商在收到澄清后，应在供应商须知前附表规定的时间内以书面形式通知采购人，确认已收到该澄清。

2.2.4 除非采购人认为确有必要答复，否则，采购人有权拒绝回复供应商在本章第 2.2.1 项规定的时间后的任何澄清要求。

2.3 招标文件的修改

2.3.1 采购人以供应商须知前附表规定的形式修改招标文件，并通知所有已购买招标文件的供应商。修改招标文件的时间距规定的投标截止时间不足 15 日的，并且修改内容可能影响投标文件编制的，将相应延长投标截止时间。

2.3.2 供应商收到修改内容后，应在供应商须知前附表规定的时间内以书面形式通知采购人，确认已收到该修改。

2.4 招标文件的异议

供应商或者其他利害关系人对招标文件有异议的，应当在投标截止时间 10 日前以书面形式提出。采购人将在收到异议之日起 3 日内作出答复；作出答复前，将暂停政府采购活动。



3 . 投标文件

3.1 投标文件的组成

3.1.1 投标文件组成：

- (1) 投标函
- (2) 法定代表人身份证明书
- (3) 投标文件签署授权委托书
- (4) 投标保证金凭证复印件
- (5) 项目投标报价明细表
- (6) 技术条款偏离表
- (7) 商务条款偏离表
- (8) 资格审查资料
- (9) 中小企业声明函（货物）
- (10) 监狱企业的证明文件（若有）
- (11) 残疾人福利性单位声明函（若有）
- (12) 供应商履约承诺函
- (13) 供应商系统接口对接承诺函
- (14) 供应商政务云平台部署安装调试承诺函
- (15) 投标人认为需要提交的其他资料

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

3.1.2 供应商须知前附表规定不接受联合体投标。

3.1.3 供应商须知前附表未要求提交投标保证金的，投标文件不包括本章第 3.1.1 (5) 目所指的投标保证金。

3.2 投标报价

3.2.1 本项目的投标报价采用投标须知前附表所规定的方式，报价应包含国家规定的增值税税金，除供应商须知前附表另有规定外，增值税税金按一般计税方法计算。供应商应按“投标文件格式”的要求在投标函中进行报价并填写分项报价表。

3.2.2 投标报价为供应商在投标文件中提出的根据国家及西藏自治区相关技术规范和要求完成本项目所有工作内容并通过评审的价格，此价格应包含完成相应工作细目的所有工作内容。供应商应充分了解该项目的总体情况以及影响投标报价的其他要素。包括供

应商完成本项目所需的一切费用。

3.2.3 本招标项目的地点为本须知前附表所述，除非合同中另有规定，供应商在报价中所报的价格，均包括完成该项目的成本、利润、税金、开办费、技术措施费、风险费、政策性文件规定费用等所有费用。

3.2.4 供应商如对报价有任何优惠和折扣，应包含在所报价中，任何有选择的报价将不予以接受。

3.2.5 投标报价为本章节第 3.2.3 项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；如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。供应商在投标截止时间前修改投标函中的投标报价总额，应同时修改投标文件“分项报价表”中的相应报价。此修改须符合本章第 4.3 款的有关要求。

3.2.6 投标报价的其他要求见供应商须知前附表。

▲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。供应商撤销投标文件的，应承担招标文件和法律规定的责任。

3.3.2 出现特殊情况需要延长投标有效期的，采购人以书面形式通知所有供应商延长投标有效期。供应商同意延长的，应相应延长其投标保证金的有效期，但不得要求或被允许修改或撤销其投标文件；供应商拒绝延长的，其投标失效，但供应商有权收回其投标保证金。

▲3.4 投标保证金

3.4.1 供应商在递交投标文件的同时，应按供应商须知前附表规定的金额、担保形式递交投标保证金，并作为其投标文件的组成部分。投标保证金采取电子保函方式提交（登录到西藏自治区公共资源交易网(<http://ggzylasa.xizang.gov.cn>)，登录投标系统后，按系统提示在系统中进行缴纳）。并应符合供应商须知前附表的规定。

▲3.4.2 未按招标文件要求在规定时间内交纳规定数额投标保证金的，其投标文件作废标处理。

3.5 备选投标方案

本项目不允许提交备选投标方案

3.6 投标文件的编制

3.6.1 投标人应当按照投标人须知前附表的要求制作并递交投标文件。

3.6.2 投标人应当按照招标文件的要求编制投标文件，投标文件应当对招标文件提出

的实质性要求和条件作出响应。

3.6.3 投标人应当认真阅读招标文件中所有的事项、格式、条款和采购需求等。投标人没有按照招标文件要求上传全部资料或者投标人没有对招标文件在各方面都作出实质性响应是投标人的风险，并可能导致其投标被否决。投标文件应答和编写的具体要求见投标人须知前附表。

3.6.4 投标人递交的投标文件以及投标人与采购人就有关投标的所有往来函电均应当使用中文。投标人递交的证明文件和文献可以使用另一种语言，但相应内容应当译成中文，在解释投标文件时以中文译本为准。

3.7 证明投标标的的合格性和符合招标文件规定的技术文件

3.7.1 供应商应提交证明文件，证明其投标内容符合招标文件规定。该证明文件是投标文件的一部分。

3.7.2 前款所述的证明文件，可以是文字资料、图纸和数据，它包括：

3.7.2.1 货物主要技术指标和性能的详细说明；

3.7.2.2 货物从买方开始使用至招标文件规定的保质期内正常、连续地使用所必需的备件和专用工具清单，包括备件和专用工具的货源及现行价格；

3.7.2.3 对照招标文件技术规格，逐条说明所提供货物及伴随的工程和服务已对招标文件的技术规格做出了实质性的响应，或申明与技术规格条文的偏差和例外。

3.7.3 供应商应注意采购人在技术规格中指出的工艺、材料和设备的参照品牌型号或分类号仅起说明作用，并没有任何限制性。供应商在投标中可以选用替代牌号或分类号，但这些替代要实质上相当于技术规格的要求。采购人、采购代理机构承诺不以上述参照品牌型号或分类号作为评标时判定其投标是否有效的标准。

3.7.4 供应商应对照招标文件技术规格，逐条说明所提供货物和服务已对招标文件的技术规格做出了实质性的响应，并申明与技术规格条文的偏差和例外。特别对有具体参数要求的指标，供应商必须提供所投设备的具体参数值。

3.7.5 技术偏离披露的原则性规定：

3.7.5.1 所有供应商应本着诚实信用的原则，以审慎的态度明确、清楚地披露各项技术偏离，尤其是对技术负偏离均要进行披露。

3.7.5.2 如果供应商不能确定对某一事项是否构成技术偏离，则必须在技术偏离表中清楚地表明，并注明“不能确定”字样，以供评标委员会参考。

3.7.5.3 一旦在评审过程中被发现存在技术偏离而供应商并未如实进行披露的，评标委员会有充分的权力视具体情形予以处理，包括但不限于：按照评标规则扣分、在评标规

则基础上增加扣分、在评标规则基础上加倍扣分或对该投标予以拒绝。

3.7.6 招标文件需求中提出的技术规格仅为参考，供应商可以进行优化，提供更优的（或者性能实质上不低于的）技术方案或者设备配置。

3.7.7 为鼓励不同品牌的充分竞争，如某设备的某技术参数属于个别品牌所专有，则该技术参数不具有限制性，供应商可对该参数进行适当调整，并应说明调整的理由。对含差别歧视待遇的专有技术条款评标委员会不视为实质性要求。

3.7.8 为有助于供应商选择投标产品，项目需求中提供了推荐品牌（或型号）、参考品牌（或型号）等，但这些品牌（或型号）仅供参考，并无限制性。供应商可以选择性能不低于推荐（或参考）的品牌（或型号）的其他品牌产品。

3.7.9 如有标明的专有技术、专利产品、特定品牌的字样只起说明作用，任何与其同等的技术均应被认为符合招标要求。

3.7.10 供应商应在投标文件中列出完成本项目并通过验收所需的所有的设备、设施、材料及服务等明细表及全部费用，中标供应商必须确保本项目通过用户方及有关主管部门验收。

4 . 投标

4.1 投标文件要求

4.1.1 纸质版投标文件要求：只需中标单位领取中标通知书时提交 2 份加盖鲜章的纸质投标文件及投标文件电子档 2 份（Word 文档格式 1 份、正本盖章后的 PDF 格式 1 份）。

4.1.2 线上电子文件的要求：

4.1.2.1 本项目采用电子化交易系统，需办理相关 CA 证书锁，各供应商须在投标截止时间前上传电子投标文件至“西藏自治区公共资源交易网（<http://ggzy.lasa.gov.cn/>）”。相关 CA 证书锁可在西藏自治区公共资源交易网（<http://ggzy.lasa.gov.cn/>）查询办理流程。各供应商未在投标截止时间前上传电子投标文件的，视为自动放弃投标。

4.1.2.2 本项目采用电子评标（线上评标），只对电子投标文件进行评审，如在评标过程中出现意外情况导致无法继续进行电子评标时，改为非加密电子投标文件评标。

4.1.2.3 具体请登录西藏自治区公共资源交易网（<http://ggzy.lasa.gov.cn/>）认真了解流程和要求并严格按照操作手册制作投标文件（建议供应商将投标文件中需要签名

盖章的页面打印后签名盖章，再将已签名盖章的页面扫描成彩色 PDF 格式上传至电子交易系统，以保证投标文件签章的完整性），在投标截止时间前上传至西藏自治区公共资源交易网电子交易系统。

4.1.2.4 使用 PDF 电子印章客户端，经过编制、签章，再生成电子投标文件。

4.1.2.5 供应商法定代表人或其委托代理人应当按照本招标公告载明的时间和地点参加开标。

4.1.3 电子投标文件签名、盖章要求：签名、盖章应符合“投标文件格式”规定。

4.2 投标文件的递交

4.2.1 供应商应在规定的投标截止时间前递交电子投标文件。

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 逾期上传的或者未上传指定地点的电子投标文件，采购人不予受理。

4.3 投标文件的修改与撤回

在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。

5 . 开标

5.1 开标时间和地点

招标代理机构按本须知前附表所规定的时间和地点公开开标，并邀请所有投标人参加。

5.2 开标程序

采购代理机构点击线上开标后，供应商进入西藏自治区公共资源交易平台不见面开标大厅后确认开标信息，确认无误后回复（公司名称+无异议），参与供应商均无异议回复后开标结束。

5.3 开标异议

供应商对开标有异议的，应当在开标现场提出，采购人当场作出答复，并制作记录。

6 . 评标

6.1 评标委员会

6.1.1 评标委员会在省级以上专家库中随机抽取组成。评标委员会成员人数以及货物、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) 采购人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) 曾因在招标、评标以及其他与招标投标有关活动中从事违法行为而受过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

7.2.1 中标人确定后，招标代理机构将以书面形式通知中标候选人其投标被接受。中标通知书将明确中标的范围和相应的中标价格，以及签订合同的时间、地点等要求。

7.2.2 中标通知书将成为合同文件的组成部分。

7.2.3 招标代理机构将在发出中标通知书的同时，将中标结果以公示的形式通知所有未中标的供应商。

7.3 履约担保

7.3.1 按投标人须知履约保证金进行提交；

7.3.2 中标人不能按本章第 7.3.1 项要求提交履约保证金的，视为放弃中标，其投标保证金不予退还，给采购人造成的损失超过投标保证金数额的，中标人还应当对超过部分予以赔偿。

7.4 签订合同

7.4.1 采购人和中标人应当自中标通知书发出之日起 30 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，其投标保证金不予退还；给采购人造成的损失超过投标保证金数额的，中标人还应当对超过



部分予以赔偿。

7.4.2 发出中标通知书后,采购人无正当理由拒签合同的,采购人向中标人退还投标保证金;给中标人造成损失的,还应当赔偿损失。

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:

- (1) 投标截止时间止,供应商少于3个的。
- (2) 经评标委员会评审后否决所有投标的。

8.2 不再招标

重新招标后供应商仍少于3个或者所有投标被否决的,属于必须审批或核准的建设项目,经原审批或核准部门批准后不再进行招标。

9 . 纪律和监督

9.1 对采购人的纪律要求

采购人不得泄露政府采购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,不得向他人透露对投标文件的评审和比较、中标候选人推荐情况以及评标有关的其他情况。在评标活动中,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,不得向他人透露对投标文件的评审和比较、中标候选人推荐情况以及评标有关的其他情况。在评标活动中,与评标活动有关的工作人员不得擅离职守,影响评标程序正常进行。

9.5 质疑和投诉

1) 供应商认为招标文件、招标过程或中标结果使自己的合法权益受到损害的，应当在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，以书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑。供应商对招标采购单位的质疑答复不满意或者招标采购单位未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向同级采购监管部门投诉。

2) 质疑、投诉应当采用书面形式，质疑书、投诉书均应明确阐述招标文件、招标过程或中标结果中使自己合法权益受到损害的实质性内容，提供相关事实、依据和证据及其来源或线索，便于有关单位调查、答复和处理。

3) 质疑书应当署名。质疑供应商为法人或者其他组织的，应当由法定代表人或者主要负责人签名并加盖公章。

4) 质疑供应商可以委托代理人办理质疑事务。委托代理人应为质疑供应商的正式员工并熟悉相关业务情况。代理人办理质疑事务时，除提交质疑书外，还应当提交质疑供应商的授权委托书，授权委托书应当载明委托代理的具体权限和事项。

5) 质疑处理。

根据中华人民共和国财政部令第94号《政府采购质疑和投诉办法》规定：供应商质疑不成立，或者成立但未对中标、中标结果构成影响的，继续开展采购活动。供应商质疑成立且影响或者可能影响中标、中标结果的，按照下列情况处理：（一）对采购文件提出的质疑，依法通过澄清或者修改可以继续开展采购活动的，澄清或者修改采购文件后继续开展采购活动。（二）对采购过程、中标或者中标结果提出的质疑，合格供应商符合法定数量时，采购人按照评审报告推荐的中标或者中标候选人名单排序，确定下一候选人为中标或者中标供应商。合格供应商不符合法定数量时，重新开展政府采购活动。

10 需要补充的其他内容

▲10.1 知识产权

▲10.1.1 供应商应保证在本项目中使用的任何产品和服务（包括部分使用），不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其他知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其他知识产权而引起法律和经济纠纷，由供应商承担所有相关责任。

▲10.1.2 除非招标文件特别规定，采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。



▲10.1.3 供应商将在采购项目实施过程中采用自有或者第三方知识成果的，应当在投标文件中载明，并提供相关知识产权证明文件。使用该知识成果后，供应商需提供开发接口和开发手册等技术资料，并承诺提供无限期支持，采购人享有使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。

▲10.1.4 如采用供应商所不拥有的知识产权，则在报价中必须包括合法获取该知识产权的相关费用

10.2 特别说明：

▲1) 供应商应仔细阅读招标文件的所有内容，按照招标文件的要求提交投标文件，并对所提供的全部资料的真实性承担法律责任。

▲2) 供应商在投标活动中提供任何虚假材料，其投标无效，并报监管部门查处；中标后发现的，中标人须依照《中华人民共和国消费者权益保护法》第四十九条之规定双倍赔偿采购人，且民事赔偿并不免除违法供应商的行政与刑事责任。

▲10.3 投标文件的语言

10.3.1 供应商提交的投标文件以及供应商与采购人、采购代理机构就有关报价的所有来往书面文件均须使用中文。投标文件中如附有外文资料，必须逐一对应翻译成中文并加盖供应商公章后附在相关外文资料后面，否则，供应商的投标文件将作为无效处理。（说明：供应商的法定代表人为外籍人士的，法定代表人的签名和护照除外。）

10.3.2 翻译的中文资料与外文资料如果出现差异和矛盾，以中文为准。但不能故意错误翻译，否则，供应商的投标文件将作为无效处理。

▲10.4 计量单位

除招标文件中另有规定外，本次采购项目所有合同项下的报价均采用国家法定的计量单位。

▲10.5 报价货币

本次招标项目的报价货币为人民币，报价以投标文件规定为准。

10.6 确定中标供应商

采购人将按评标委员会推荐的中标候选人顺序确定中标供应商。

10.6.1 采购代理机构自评标结束后2个工作日内将评标报告送交采购人确定中标供应商。

10.6.2 采购人收到评标报告后，应当在5个工作日内，在评标报告确定的中标候选人名单中按顺序确定中标人。中标候选人并列的，由采购人或者采购人委托评标



委员会按照招标文件规定的方式确定中标人；招标文件未规定的，采取随机抽取的方式确定。

10.6.3 采购人确定中标供应商过程中，发现中标候选供应商有下列情形之一的，应当不予确定其为中标供应商：

- (1) 发现中标候选供应商存在禁止参加本项目采购活动的违法行为的；
- (2) 中标候选供应商因不可抗力，不能继续参加政府采购活动；
- (3) 中标候选供应商无偿赠与或者低于成本价竞争；
- (4) 中标候选供应商提供虚假材料；
- (5) 中标候选供应商恶意串通。

中标候选供应商有本条情形之一的，采购人可以确定后一位中标候选供应商为中标供应商，依次类推。无法确定中标供应商的，应当重新组织采购。

10.7 行贿犯罪

供应商须承诺单位及其法定代表人、主要负责人不得具有行贿犯罪记录。中标候选供应商单位及其现任法定代表人、主要负责人存在行贿犯罪记录的，中标后未签订政府采购合同的，将认定中标无效；中标后签订政府采购合同未履行的，将认定中标无效，同时撤销政府采购合同；中标后签订政府采购合同且已经履行的，将认定采购活动违法，由相关当事人承担赔偿责任。

10.8 特别说明

1) 采用最低评标价法的采购项目，提供相同品牌产品的不同供应商参加同一合同项下投标的，以其中通过资格审查、符合性审查且报价最低的参加评标；报价相同的，由采购人确定一个参加评标的供应商，其他投标无效。

使用综合评分法的采购项目，提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同供应商参加同一合同项下投标的，按一家供应商计算，评审后得分最高的同品牌供应商获得中标供应商推荐资格；评审得分相同的，由技术部分得分最高的投标人获得中标人推荐资格，技术部分得分也相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会采取随机抽取方式确定，其他同品牌投标人不作为中标候选人。

非单一产品采购项目，采购人应当根据采购项目技术构成、产品价格比重等合理确定核心产品，并在招标文件中载明。多家供应商提供的核心产品品牌相同的，按前两款规定处理。

10.9 需要补充的其他内容

10.9.1 见投标人须知前附表。

第三章 评标办法

一、资格性审查

1. 根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》《政府采购货物和服务招标投标管理办法》等法律制度，结合采购项目特点制定本资格审查办法。

2. 采购人或采购代理机构应依据法律法规和本招标文件的规定，对投标文件是否按照规定要求提供资格性证明材料、是否按照规定缴纳投标保证金、是否属于禁止参加投标的供应商等进行审查，以确定投标供应商是否具备投标资格。

资格性审查标准见下表：

资格性审查内容

序号	资格性审查项	通过条件
1	具有独立承担民事责任的能力	提供证明材料



2	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	具有健全的财务会计制度的证明材料，由投标人提供相关证明材料或承诺函【注：相关证明材料可提供 2023 年、2024 年、2025 年经审计财务审计报告；新成立企业，提供本年度银行出具的资信证明】
3	具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	提供投标人可充分满足履行合同所需设备和专业技术能力的证明材料或承诺函
4	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	投标人提供 2026 年任意三个月的依法完税证明和缴纳社保资金的证明材料或提供有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录承诺函，并加盖公章。
5	参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录	提供投标人参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的书面声明材料
6	法律、行政法规规定的其他条件	提供承诺函
7	未被“信用中国”网站 (www.creditchina.gov.cn) 查询投标人信用记录，经查询列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的，其投标无效；未被“中国政府采购网” (www.ccgp.gov.cn) 查询列入政府采购严重违法失信行为记录名单，列入名单的，其投标无效。	未被“信用中国”网站 (www.creditchina.gov.cn) 列入失信被执行人、政府采购严重违法失信行为记录名单、重大税收违法失信主体；未被中国政府采购网 (www.ccgp.gov.cn) 列入政府采购严重违法失信行为记录名单。提供截图或由代理机构和采购人在现场查询。
8	单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同单位，不得同时参加本项目的投标。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加本项目投标。	提供“投标人关联企业情况声明”。各投标人之间不存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系情形； 提供投标人未为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的声明。
9	本项目的特定资格要求	无

二、符合性审查

符合性审查由评标委员会依据招标文件的规定，从投标文件的有效性、完整性和对招标文件的响应程度进行审查，以确定是否对招标文件的实质性要求做出响应。在投标文件符合性审查过程中，如果出现评标委员会成员意见不一致的情况，按照少数服从多数的原则确定，但不得违背政府采购基本原则和招标文件规定。

符合性审查标准见下表：

序号	符合性审查项	通过条件	结论
1	投标人名称	与营业执照或法人证书一致	
2	授权委托书	是否有有效的授权委托书，加盖公章，并由法定代表人及授权代表签名或盖章。	
3	投标报价	投标报价未超过招标文件的最高限价	
4	交付期限	是否符合招标文件要求	
5	交付地点	是否符合招标文件要求	
6	投标有效期	90 日历天（从投标截止之日算起）	
7	投标文件签署	符合招标文件的要求。	

8	投标保证金	提交方式及金额符合招标文件要求	
---	-------	-----------------	--

以上每一项结论均为“通过”的，则投标人的投标文件通过符合性审查；如有任意一项结论为“不通过”的，则投标人的投标文件按无效投标文件处理。如果评标委员会认为投标人有任意一项不通过的，应在符合性审查报告中载明不通过的具体原因。

特别说明：通过符合性审查的投标人不足 3 家的，根据《中华人民共和国政府采购法》第三十六条在招标采购中，出现下列情形之一的，应予废标：（一）符合专业条件的供应商或者对招标文件作实质响应的供应商不足三家的；（二）出现影响采购公正的违法、违规行为的；（三）投标人的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；（四）因重大变故，采购任务取消的。废标后，采购人应当将废标理由通知所有投标人。



三、评审因素及分值分配表

评审因素及分值分配表				
序号	评审因素	分值	评标标准说明	备注
一	价格部分（30分）			
1	价格分	30	综合评分法中的价格分统一采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。 其他投标人的价格分统一按照下列公式计算： 投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×30 注：1. 本次采购执行小微企业（含监狱企业、残疾人福利性单位政策）：给予价格 10%的扣除，用扣除后的价格参与评审，计算公式为： 最终参与评审价格=投标报价（折扣率）×（100% - 10%）； 2. 本次采购执行《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知（国办发[2025]34 号）》依法对本国产品给予价格评审优惠，当采购项目或者采购包中含有多种产品，供应商为该采购项目或者采购包提供的符合本国产品标准的产品成本之和占该供应商提供的全部产品成本之和的比例达到 80% 以上时，依法对该供应商提供的全部产品给予价格评审优惠，即对该供应商提供的全部产品的总报价给予 20%的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。计算公式为：最终参与评审价格=投标报价（折扣率）×（100% - 20%）。（注：根据本国产品标准的适用范围：适用本国产品标准的货物具体是指《政府采购品目分类目录》中的货物类产品，但不包括其中的房屋和	

			构筑物，文物和陈列品，图书和档案，特种动植物，农林牧渔业产品，矿与矿物，电力、城市燃气、蒸汽和热水、水，食品、饮料和烟草原料，无形资产。本标包采购标的属于无形资产的部分，不涉及《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知（国办发[2025]34 号）》的优惠政策。） 3. 对于非专门面向中小企业的采购项目，提供本国产品的供应商同时为小微企业的，应按照《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》（国办发〔2025〕34 号）、《政府采购促进中小企业发展管理办法》财库〔2020〕46 号、《财政部关于进一步加大对政府采购支持中小企业力度的通知》财库〔2022〕19 号规定，对该供应商的产品同时给予支持本国产品和小微企业产品的价格评审优惠，用扣除后的价格参与评审。最终参与评审价格=投标报价（折扣率）×（100%-10%-20%）。	
二	商务部分（12 分）			
1	拟投入项目负责人	2	投标人拟投入本项目的负责人具有以下证书的，每项得 1 分，最高得 2 分： （1）具有中华人民共和国人力资源和社会保障部与工业和信息化部颁发的信息系统项目管理师（高级），得 1 分； （2）具有中国电子技术标准化研究院颁发的 IT 服务项目经理证书，得 1 分； （注：须同时提供证书扫描件和社会保障部门出具的该人员在该公司近 3 个月缴纳的社保有效证明文件扫描件方能得分）。	
2	拟投入项目组成员	2	投标人拟投入本项目的成员（除项目负责人）：具有系统集成项目管理工程师（中级）证书每提供 1 人得 0.5 分，具有中华人民共和国人力资源和社会保障部与工业和信息化部颁发的信息系统项目管理师（高级）证书每提供 1 人得	

			1 分；本项最高得 2 分。 (以上人员不重复计分，须同时提供证书扫描件和社会保障部门出具的该人员在该公司近 3 个月缴纳的社保有效证明文件扫描件方能得分)	
3	履约经验	8	投标人自 2021 年 7 月 1 日至投标截止之日止 (以合同签订时间为准)，提供类似项目业绩。每提供一份有效业绩得 2 分，最高得 8 分，未提供或不满足要求的不得分。 注：投标人须提供清晰的中标通知书或业绩合同关键页扫描件 (至少包括合同首页、服务内容页、合同金额页、签字盖章页、签订日期页)，并加盖投标人公章。如合同无法体现项目内容等关键评审因素，须同时提供采购人 (合同甲方) 出具的证明材料加以说明，否则不予计分。同一项目不重复计分，投标人作为分包方或转包方承接的项目业绩不予认可。	
三	技术部分 (58 分)			
1	技术服务参数指标响应	10	投标人须对招标文件第五章“采购需求”中全部 897 条技术参数逐条响应，在技术偏离表中逐条标注“响应”或“不响应”。本项采用比例得分法，计算公式如下： $\text{得分} = (\text{响应条数} \div 897) \times 10 \text{ 分}$ 计分规则： 1. 标注“响应”且 (如有证明材料要求) 已提供有效证明材料的，计入响应条数； 2. 标注“不响应”或未作任何标注的，不计入响应条数； 3. 参数以阿拉伯数字 1、2、3……单列标注为一条，大项下含细分小项的，任意小项不满足则该大项整体判定为不响应； 4. 得分四舍五入保留两位小数，最低 0 分，最高 10 分； 证明材料：技术参数备注要求提供证明材料的，投标人须按要求附佐证材料；未备注的，仅需在技术偏离表中响应即可。 注：技术条款偏离表须按招标文件第五章采购需求参与报价的技术参数逐条标注“响应”或“不响应”。标注“利旧 (不参与报价)”及“申请政务云资源 (不参与报价)”的条目不纳入技术参数响应评分范围，投标人无需在技术条款偏离表中逐条响应，但须在商务条款中承诺配合采购人完成利旧设备/系统的沿用调试及政务云资源的申请部署工作。	

2	项目需求理解与分析	20	评标委员根据投标人对各①系统业务场景、②用户角色、③核心功能需求、④关键业务流程的理解深度进行综合评分（备注：需要从临床业务系统、医技辅助系统、集成平台与数据中心、运营管理及患者服务系统四大类系统对以上 4 点逐一进行需求理解与分析）。 评审标准：上述 4 项内容理解分析内容完整，且满足项目需求无缺项、漏项的得 20 分。每缺少一项内容的扣 5 分。每有一处内容缺陷扣 1 分，直至本项扣完为止。 注：缺陷是指：方案内容不切合行业实际、不适用项目实际情况存在偏差、不符合行业政策；或方案内容过于简略，存在与项目无关的文字内容；或内容逻辑漏洞或原理错误、内容前后不一致、前后逻辑错误、涉及的规范及标准错误；或方案中存在地点区域错误，不符合项目实际情况等；存在不利于项目实施的内容等。	
3	总体设计方案	10	评审内容：投标人针对本项目提供总体设计方案，方案内容包括：①总体技术架构、②性能保障设计、③系统安全设计、④系统集成设计、⑤业务功能设计。完全满足以上 5 项要求，符合实际情况，无缺项、漏项的得 10 分。每缺少一项内容的扣 2 分。每有一处内容缺陷扣 1 分，直至本项扣完为止。 注：缺陷是指：方案内容不切合行业实际、不适用项目实际情况存在偏差、不符合行业政策；或方案内容过于简略，存在与项目无关的文字内容；或内容逻辑漏洞或原理错误、内容前后不一致、前后逻辑错误、涉及的规范及标准错误；或方案中存在地点区域错误，不符合项目实际情况等；存在不利于项目实施的内容等。	
4	项目实施方案	10	评审内容：投标人针对本项目提供项目实施方案，方案内容包括：①实施组织架构、②进度控制计划、③数据迁移方案、④测试验收方案、⑤培训演练体系。完全满足以上 5 项要求，符合实际情况，无缺项、漏项的得 10 分。每缺少一项内容的扣 2 分。每有一处内容缺陷扣 1 分，直至本项扣完为止。 注：缺陷是指：方案内容不切合行业实际、不适用项目实际情况存在偏差、不符合行业政策；或方案内容过于简略，存在与项目无关的文字内容；或内容逻辑漏洞或原	

			理错误、内容前后不一致、前后逻辑错误、涉及的规范及标准错误；或方案中存在地点区域错误，不符合项目实际情况等；存在不利于项目实施的内容等。	
5	售后服务方案	8	评审内容：投标人针对本项目提供售后服务方案，方案内容包括：①售后服务体系、②响应时效承诺、③运维保障内容、④应急响应机制、⑤巡检升级计划。完全满足以上5项要求，符合实际情况，无缺项、漏项的得8分。每缺少一项内容的扣1.6分。每有一处内容缺陷扣0.8分，直至本项扣完为止。 注：缺陷是指：方案内容不切合行业实际、不适用项目实际情况存在偏差、不符合行业政策；或方案内容过于简略，存在与项目无关的文字内容；或内容逻辑漏洞或原理错误、内容前后不一致、前后逻辑错误、涉及的规范及标准错误；或方案中存在地点区域错误，不符合项目实际情况等；存在不利于项目实施的内容等。	

1. 有下列情形之一的，视为投标人相互串通投标：

- (1) 不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；
- (2) 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；
- (3) 不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；
- (4) 不同投标人的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；
- (5) 不同投标人的投标文件相互混装；
- (6) 不同投标人的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出。

2. 有下列情形之一的，属于提供虚假材料谋取中标的行为：

- (1) 使用伪造、变造的许可证件；
- (2) 提供虚假的财务状况或者业绩；
- (3) 提供虚假的项目负责人或者主要技术人员简历、劳动关系证明；
- (4) 提供虚假的信用状况；
- (5) 其他弄虚作假的行为。



3. 价格扣除

根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）、《财政部关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19号）的规定，对于

非专门面向中小企业的项目，对提供声明函（并对声明的真实性负责）的小型 and 微型企业（残疾人福利性单位、监狱企业视同小微企业）产品的价格给予 10% 的扣除，用扣除后的价格参与评审，不重复享受政策，按照以下比例给予相应的价格扣除：

评标价 = 总报价 - 小型和微型企业产品的价格 × 10%

注：① 中型企业不享受以上优惠；② 小型、微型企业提供中型企业制造的货物的，视同为中型企业。③ 小型和微型企业产品包括货物及其提供的服务与工程。④ 监狱企业视同小微企业，监狱企业报价的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，不再提供《中小微企业声明函》。

供应商按《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141 号）认定为残疾人福利性单位的，在政府采购活动中，残疾人福利性单位视同小型、微型企业。符合条件的残疾人福利性单位在参加政府采购活动时，应当提供本通知规定的《残疾人福利性单位声明函》，并对声明的真实性负责。⑤ 大中型企事业单位与小型、微型企业组成联合体共同参加本次政府采购活动的，联合体投标协议中约定，小型、微型企业的协议合同金额占到联合体投标协议合同总金额 30% 以上的，可给予联合体 3% 的价格扣除。但组成联合体大中型企事业单位与小型、微型企业之间不得存在投资关系。⑥ 联合体各方均为小型、微型企业的，联合体视同为小型、微型企业享受规定的扶持政策。

4. 评标机构

1.1 采购人依法组建评标委员会，评标专家从西藏自治区省级专家库中随机抽取。

1.2 按照《中华人民共和国政府采购法》和国家有关规定，依法组建评标委员会，由评审专家会由 5 人组成，其中评审专家不少于成员总数的三分之二。

5. 评标纪律

5.1 评标委员会的成员应严格遵守评标活动“公平、公正、科学、择优”的原则，严格自律，自觉接受有关部门的监督。

5.2 评标过程中，评标委员会成员不得擅离职守，影响评标程序正常进行。

5.3 评标委员会成员不得与供应商、其他利害关系人私下接触，不得向供应商、其他利害关系人泄漏对投标文件的评审、比较、中标候选人的推荐以及与评标有关的其他情况。

5.4 评标过程中，不允许任何人把投标文件及其汇总材料带出评标会场，完成评标后所有材料如数交还。

5.5 评标过程中，评标委员会成员及工作人员以外的人员不得随意进入评标会场。

6. 评标原则及程序

本项目按下列步骤进行评标：

6.1 评审准备

评委会在进行评标前，应认真阅读招标文件，了解和熟悉以下内容：

6.1.1 招标文件中规定的主要技术要求、标准和商务条款；

6.1.2 招标文件规定的评标方法和在评标过程中考虑的相关因素。

6.2 资格审查

根据《中华人民共和国财政部令第 87 号——政府采购货物和服务招标投标管理办法》第四十四条公开招标采购项目开标结束后，采购人或者采购代理机构应当依法对供应商的资格进行审查。资格审查内容见第三章评标办法资格审查表。有一项不符合评审标准的，其资格审查不通过。

6.3 符合性审查

6.3.1 评标委员会对通过资格审查的供应商进行符合性审查，评标委员会成员要认真审阅投标文件，对投标文件中含义不明确、表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容作必要的澄清或补正。

6.3.2 评标委员会发现供应商以他人的名义投标、串通投标、以行贿手段谋取中标或者以其他弄虚作假方式投标的，该供应商的投标应作废标处理。

6.3.3 评委会要审查每一投标文件是否对招标文件提出的所有实质性要求和条件作出响应。未能在实质上响应招标文件的投标文件，将由评委会决定是否接受其投标。

6.3.4 投标文件有下列情形之一的，由评标委员会初审后按废标处理：

- (1) 无单位盖章并无法定代表人或法定代表人授权的代理人签名或盖章的；
- (2) 未按规定格式填写，内容不全或关键字迹模糊、无法辨认的；
- (3) 供应商递交两份或多份内容不同的投标文件，或在一份投标文件中对同一招标项目报有两个或多个报价，且未声明哪一个有效；
- (4) 未按照招标文件的要求提供投标保证金的；
- (5) 投标文件载明的招标项目完成期限超过招标文件规定的期限；
- (6) 明显不符合技术规格、技术标准的要求；
- (7) 投标文件载明的成果检验标准和方法等不符合招标文件的要求；
- (8) 投标文件附有采购人不能接受的条件；
- (10) 不符合投标文件中规定的其他实质性要求。

6.4 详细评审

评标委员会对通过初步评审的供应商进行详细评审，评标采用百分制综合评分法。

6.4.1 评标的基本方式

根据招标文件的规定及要求，客观比较投标单位对招标文件规定的要求及应答的情况，按照投标报价、业绩、资质证件、组织实施方案、服务、工期和质量承诺及违约承诺、信誉等对供应商评分，并按照供应商得分高低推荐中标候选人，若总分并列时，报价评分高的供应商为第一中标候选人；若报价评分得分也相等时，组织实施方案得分高的为第一中标候选人；若总分、报价、组织实施方案得分均相同时通过抽签确定排名顺序。

统分原则：

(1) 评委应首先对各供应商投标文件进行评审，写出书面意见并按招标文件规定分值评分；

(2) 除投标报价评分外，其余部分由各评委自主评分并签名确认；

(3) 单项统分原则：计算评委评审打分算术平均值为供应商的该项得分（保留小数点后两位）。

(4) 统分办法：计算各评委评分的算术平均值为供应商的评标总得分（保留小数点后两位）。

7. 评标委员会评分时，应遵守下列规则

7.1 评标委员会成员应按招标文件的要求，认真审查、评审各供应商的投标文件，并写出书面审查和评审意见。

7.2 评标委员会各成员应自主评分，并签名确认。

7.3 评标中若遇特殊问题，由评标委员会根据有关法律、法规、规定研究决定。

7.4 评标委员会完成评标后，应当向采购人提出书面评标报告，并抄送有关行政监督部门。评标委员会的评标报告应由评标委员会全体成员签名。对评标结论有异议的评标委员会成员可以书面方式阐述其不同意见和理由。评标委员会成员拒绝在评标报告上签名且不以书面阐述其不同意见和理由的，视为同意评标结论。评标委员会应当对此作出书面说明并记录在案。

7.5 本次评标按照最终得分由高到低的顺序推荐中标候选人，最终得分最高的供应商推荐为第一中标候选人，如出现最终得分相同时以投标总报价最低者优先。

8. 评标争议处理规则。

评标委员会在评审过程中，对于符合性审查、对供应商投标文件做无效投标处理及其他需要共同认定的事项存在争议的，应当以少数服从多数的原则做出结论，但不得违背法律法规和招标文件规定。有不同意见的评标委员会成员认为认定过程和结果不符合法律法规或者招标文件规定的，应当及时向招标采购单位书面反映。招标采购单位收到书面反映后，应当书面报告采购项目同级财政部门依法处理。

9. 供应商应当书面澄清、说明或者更正

9.1 在评标过程中，评标委员会对投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，应当以书面形式（须由评标委员会全体成员签名）要求供应商作出必要的书面澄清、说明或者更正，并给予供应商必要的反馈时间。

9.2 供应商应当书面澄清、说明或者更正，并加盖公章或签名确认（供应商为法人的，应当由其法定代表人/单位负责人或者代理人签名确认；供应商为其他组织的，应当由其主要负责人或者代理人签名确认；供应商为自然人的，应当由其本人或者代理人签名确认），否则无效。澄清、说明或者更正不影响投标文件的效力，有效的澄清、说明或者更正材料，是投标文件的组成部分。

9.3 评标委员会要求供应商澄清、说明或者更正，不得超出招标文件的范围，不得以此让供应商实质改变投标文件的内容，不得影响供应商公平竞争。本项目下列内容不得澄清：

- （一）按财政部规定应当在评标时不予承认的投标文件内容事项；
- （二）投标文件中已经明确的内容事项；

9.4 本项目采购过程中，投标文件报价出现前后不一致的，按照下列规定修正：

- （一）投标文件中开标一览表（报价表）内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表（报价表）为准；
- （二）大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；
- （三）单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表的总价为准，并修改单价；
- （四）总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。修正后的报价按照本章9.1-9.3的规定经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，其投标无效。

注：评标委员会应当积极履行澄清、说明或者更正的职责，不得滥用权力。供应商的投标文件应当要求澄清、说明或者更正的，不得未经澄清、说明或者更正而直接作无效投标处理。

10. 低于成本价投标处理。

根据《关于推动解决政府采购异常低价问题的通知》（财库【2026】2号）的规定，政府采购评审中出现下列情形之一的，评审委员会应当启动异常低价投标（响应）审查程序：

- （1）投标报价低于全部通过符合性审查供应商投标报价平均值 50%的，即投标报价 $< \text{全部通过符合性审查供应商投标报价平均值} \times 50\%$ ；

(2) 投标报价低于通过符合性审查的次低报价供应商投标报价 50%的, 即投标报价 $< \text{通过符合性审查的次低报价供应商投标报价} \times 50\%$;

(3) 投标报价低于采购项目最高限价 45%的, 即投标报价 $< \text{采购项目最高限价} \times 45\%$ 。

(注) 评审委员会启动异常低价投标(响应)审查后, 属于前述情形的, 应当要求相关投标人在 1 个小时内对投标(响应)价格作出解释, 提供项目具体成本测算等与报价合理性相关的书面说明及必要的证明材料, 包括但不限于原材料成本、人工成本、制造费用等。其中, 属于第 3 项情形, 投标人已随投标(响应)文件一并提交相关书面说明及必要的证明材料的, 在评审现场可不再重复提交。

11. 招标采购单位现场复核评标结果。

11.1 评标结果汇总完成后, 评标委员会拟出具评标报告前, 招标采购单位或代理机构应当组织 2 名以上的本单位工作人员, 在采购现场监督人员的监督之下, 依据有关的法律制度和采购文件对评标结果进行复核, 出具复核报告。除下列情形外, 任何人不得修改评标结果:

- (一) 分值汇总计算错误的;
- (二) 分项评分超出评分标准范围的;
- (三) 客观评分不一致的;
- (四) 经评标委员会认定评分畸高畸低的。

存在本条上述规定情形的, 由评标委员会自主决定是否采纳招标采购单位的书面建议, 并承担独立评审责任。评标委员会采纳招标采购单位书面建议的, 应当按照规定现场修改评标结果或者重新评审, 并在评标报告中详细记载有关事宜; 不采纳招标采购单位书面建议的, 应当书面说明理由。招标采购单位书面建议未被评标委员会采纳的, 应当按照规定程序要求继续组织实施采购活动, 不得擅自中止采购活动。招标采购单位认为评标委员会评标结果不合法的, 应当书面报告采购项目同级财政部门依法处理。

11.2 有下列情形之一的, 不得修改评标结果或者重新评审:

- (一) 招标采购单位现场复核时, 复核工作人员数量不足的;
- (二) 招标采购单位现场复核时, 没有采购监督人员现场监督的;
- (三) 招标采购单位现场复核内容超出规定范围的;
- (四) 招标采购单位未提供书面建议的。

12. 废标

本次政府采购活动中, 出现下列情形之一的, 予以废标:

- (1) 符合专业条件的供应商或者对招标文件作实质响应的供应商不足三家的;

- (2) 出现影响采购公正的违法、违规行为的；
- (3) 投标人的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；
- (4) 因重大变故，采购任务取消的。

废标后，采购代理机构应在政府采购网上公告，并公告废标的情形。投标人需要知晓导致废标情形的具体原因和理由的，可以通过书面形式询问招标采购单位。

对于评标过程中废标的采购项目，评标委员会应当对招标文件是否存在倾向性和歧视性、是否存在不合理条款进行论证，并出具书面论证意见。



第四章 合同条款格式

(仅供参考, 最终合同内容成交后甲乙双方协商)

1. 定义

本合同中的下列术语应解释为:

(1) “合同”系指买卖双方签署的、合同格式中载明的买卖双方所达成的协议, 包括所有的附件、附录和构成合同的所有文件。

(2) “合同价”系指根据合同规定, 乙方在完全履行合同义务后甲方应付给乙方的价格;

(3) “货物”系指乙方根据合同规定须向甲方提供的一切设备、机械、仪表、备件、工具、其他材料;

(4) “服务”系指根据合同规定乙方承担与供货方有关的辅助服务, 如运输、保险以及其它的伴随服务, 如安装、调试、提供技术援助、培训和合同中规定乙方应承担的其它服务。

(5) “合同条款”是指本合同条款;

(6) “甲方”指具体使用货物和接受服务的单位;

(7) “乙方”指向甲方提供货物和服务的供应商;

(8) “天”指日历天数。

2. 适用性

本合同条款适用于没有被本合同其它部分的条款所取代的范围。

3. 技术规格

3.1 提供和交付的服务技术规格应与招标技术规格以及所附的技术规格响应表相一致;

3.2 除技术规格另有规定外, 计量单位应使用公制。



4 . 专利权

乙方应保护甲方在使用该服务或其任何一部分时不受第三方提出侵犯其专利权、商标权和制造业设计权的起诉。

5 . 产权担保

乙方保证所交付的服务的所有权完全属于乙方且无任何抵押、查封等产权瑕疵。

6 . 履约保证金

乙方交纳人民币元作为本合同的履约保证金。

7 . 转包或分包

7.1 本合同范围的服务，应由乙方直接供应，不得转让他人供应；

7.2 除非得到甲方的书面同意，乙方不得将本合同范围的服务全部或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，甲方有权解除合同，没收履约保证金并追究乙方的违约责任。

8 . 质保期和质保金

8.1 质保期1年。（自验收合格之日起计算）

8.2 质保金（以合同约定为准）。

9 . 服务周期、服务方式及交付地点

9.1 服务周期：_____

9.2 服务方式：_____

9.3 交付地点：_____



10 . 货款支付：以合同约定为准。

10.1 付款方式：具体以合同签订为准。

10.2 当采购数量与实际使用数量不一致时，乙方应根据实际使用量供货，合同的最终结算金额按实际使用量乘以成交单价进行计算。

10.3 乙方应按照双方签订的合同规定交货，并向甲方合法正规票据，采购人按合同规定审核后按合同条款付款计划付款。

10.4 付款方式：乙方完成本合同项下全部合同义务且经甲方验收合格后____个工作日内支付全部合同款项。

11 . 税费

本合同执行中相关的一切税费均由乙方负担。

11.1 根据现行税法对乙方征收的与本合同有关的一切税费均由乙方负担；

11.2 根据现行税法对甲方征收的与合同有关的一切税费均由甲方负担。

11.3 在中国以外发生的与本合同有关的一切税费均由乙方负担。

12 . 违约终止合同

12.1 乙方违约时，在甲方对乙方违约而采取的任何补救措施不受影响的情况下，甲方有权单方面向乙方发出书面违约通知书，并提出终止部分或全部合同；甲方向乙方发出书面终止部分或全部合同通知，自该书面终止合同通知书到达乙方之日，合同终止。

(1) 如果乙方未能履行合同规定的其它任何义务；

(2) 如果甲方认为乙方在本合同的竞争和实施过程中有腐败和欺诈行为。为此目的，定义下述条件：

A “腐败行为”是指提供、给予、接受或索取任何有价值的东西来影响公共官员在采购过程或合同实施过程中的行为；

B “欺诈行为”是指为了影响采购过程或合同实施过程而谎报事实，损害甲方的利益，包括供应商之间串通投标（递交投标书之前和之后），人为地使各投标价丧失竞争性，剥夺业主从自由公开竞争所能获得的权益。

1 3 . 不可抗力

13.1 尽管有合同条款第 15、16、17、18 条的规定，如果乙方因不可抗力而导致合同实施延误或不能履行合同义务的话，在不可抗力影响的范围内不应该被没收履约保证金，也不应该承担误期赔偿或终止合同的责任。

13.2 本条所述的“不可抗力”系数指那些乙方无法控制，不可预见的事件，但不包括乙方的违约或疏忽。这些事件包括战争、严重火灾、洪水、台风、地震及其他双方同意的情况。

13.3 在不可抗力事件发生后，乙方应尽快以书面形式将不可抗力的情况和原因通知甲方，除甲方书面另行要求外，乙方应尽实际可能继续履行合同义务，以及寻求采取合理的方案履行不受不可抗力影响的其他事项。如果不可抗力事件影响延续超过 120 天，双方应通过友好协商在合理的时间内就进一步实施合同达成协议。

1 4 . 履约保证金

成交人在收到成交通知书后，向采购人缴纳元的履约保证金；

1 5 . 转包或分包

15.1 本合同范围的服务，应由乙方直接供应，不得转让他人供应；

15.2 除非得到甲方的书面同意，乙方不得将本合同范围的服务全部或部分分包给他人供应；

15.3 如有转让和未经甲方同意的分包行为，甲方有权解除合同，没收履约保证金并追究乙方的违约责任。

1 6 . 争端的解决

16.1 在执行本合同所发生的或与本合同有关的一切争端时，买卖双方应通过友好协商解决，如果协商在 60 天内仍不能解决，双方可将争端提交仲裁。

16.2 仲裁应由采购人所在地有管辖权的仲裁机构根据其仲裁程序进行仲裁。

16.3 仲裁裁决应为终局裁决，对双方均有约束力；

16.4 仲裁费用由败诉方负担；

16.5 在仲裁期间，除正在进行仲裁的部分外，本合同其它部分应继续执行。



17. 破产终止合同

如果乙方破产或无清偿能力时，甲方在任何时候以书面形式通知乙方提出终止合同而不给乙方补偿。该终止合同将不损害或影响甲方已经采取或将要采取的补救措施的权利。

18. 转让

除甲方事先书面同意外，乙方不得部分转让或全部转让其应履行的合同义务。

19. 适用法律

本合同应按中华人民共和国法律进行解释。

20. 合同生效及其它

20.1 合同应在双方签字并在招标机构或甲方收到乙方提供的履约保证金后即生效。

20.2 本合同一式八份，其中：买卖双方各执三份、代理机构二份



第五章 采购需求

一、项目概述

项目名称：城关区人民医院提标扩能项目信息化采购

项目编号：GZFCG2026-34716

二、项目主要内容

主要包括智慧临床系统搭建、智慧平台搭建及 IT 设备购置等。

其中：临床业务系统方面，对住院医师工作站、病区护士站等 4 类系统升级，新建合理用药、CA 等 11 类系统，各 1 套，覆盖诊疗全流程，助力规范诊疗、保障用药安全；医技辅助系统中，体检、超声信息等 7 类系统，或升级或新建，各 1 套，完善医技数据采集与应用；院内集成平台系统里，手术麻醉信息、HIS 医疗服务总线等 14 类系统，各 1 套，构建数据集成与管理体系，支撑智能决策；藏医专科应用系统含藏医系统升级、全院危急值管理，各 1 套，凸显特色医疗与安全防护；运营管理系统的公立医院绩效考核、OA 等 5 类系统，各 1 套，优化医院运营流程；患者服务系统 DIP 1 套，助力医保支付方式改革适配；医保系统智能审核系统 1 套，强化医保监管；接口系统实现新建系统与 HIS 等原有系统对接 1 套。

三、采购内容

本项目采购内容分为两类：第一类为明细清单表格列明的成品软件和密码应用软件；第二类为本系统集成配套服务，服务覆盖前述全部软件。

1 、软件部分

1 . 1 成品软件

序号	业务系统	子系统	一级模块	二级模块	软件功能及非功能性指标要求	单位	数量	备注
1	临床业务	住院病人出入转系统				套	1	利旧（不参与报价）



2		住院收费系统				套	1	利旧（不参与报价）
3		住院医生工作站系统	诊断与确诊支持	诊断与确诊支持	支持疑似诊断和确诊功能	套	1	升级
4			门诊病情证明开具	门诊病情证明开具	支持门诊病情证明开具	套	1	升级
5		病区护士站系统	医嘱接收与瓶贴打印	医嘱接收与瓶贴打印	支持自动接收医生下达的医嘱，并且支持打印出相应的瓶贴。	套	1	升级
6			护士端检验结果查看	护士端检验结果查看	支持在护士菜单栏查看患者检验检查结果	套	1	升级
7			护士端医嘱展示	护士端医嘱展示	支持在护士菜单栏展示医生医嘱	套	1	升级
8		住院中/西药房试剂耗材管理	初始系统管理	初始系统管理	1、需支持初始化期初库存，期初库存信息的录入；提供期初库存导入模板，需支持按模版批量导入期初库存信息。 2、需支持初始化当期在用期初采购计划，支持期初采购计划的录入；提供期初采购计划导入模板，需支持按模版批量导入期初采购计划。 3、需支持初始化中标信息，支持关联采购计划获取中标物资基础信息，新增中标管理信息；提供期初中标信息模板，需支持按模版批量导入期初中标数据。 4、需支持初始化期初采购合同，关联中标信息获取中标物资信息与中标项目名称、供货单位以及合同金额信息，新增合同管理信息；提供期初合同导入模板，需支持按模版批量导入期初合同数据。 5、需支持初始化期初采购订单，需支持关联合同信息获取物资信息与供货单位、经办人员信息，新增订单管理信息；提供期初订单导入模板，需支持按模版批量导入期初订单数据。	套	1	升级

					6、需支持初始化期初入库单据，支持关联订单信息进行期初入库单据的录入；提供期初入库单据导入模板，需支持按模版批量导入期初入库单据。			
					7、需支持初始化数据的确认，关闭，保存，确保初始数据不再变化。			
9			物资 资证 管理	物资 资证 管理	1、需支持管理供应商的资质证件。需支持证件信息的新增、审核与撤销；需支持上传证件图片文件。并对即将过期的资证提出预警。	套	1	
10					2、需支持管理生产厂商的资质证件。需支持证件信息的新增、审核与撤销；需支持上传证件图片文件。并对即将过期的资证提出预警。	套	1	
11					3、需支持把物资与供应商证件、厂商证件进行绑定。	套	1	
12					4、需支持供采协同中供货单位的注册、查询与撤销。	套	1	
13			物资 方案 管理	物资 方案 管理	1、需支持根据医院战略发展规划与科室实际情况，维护科室需求；需支持调用科室需求历史单据中的物资编码、物资名称、生产厂商、规格、单位、需求数量、单价信息，实现需求方案的新增与编辑。需支持科室需求的审核与撤销、删除与打印。需支持调用预算管理中物资年度/月度预算信息，包括物资预算金额、科室年度(月度)物资预算，实现科室预算的查看和管控。	套	1	
					2、需支持调用科室需求方案中的物资编码、物资名称、生产厂商、规格、单位、需求数量、单价信息，实现采购方案的新增与审核；需支持打印采购方案。需支持采购方案的审核与撤销、删除与打印。			
					3、需支持根据医院盘点需要制定盘点方案，录入盘点库房、盘点方式、盘点人员、监盘人员、起止日期的盘点方案信息。需支持盘点方案的审核与撤销、删除与打印。			
14			物资 采购 管理	物资 采购 管理	1、需支持调用科室需求中的物资编码、物资名称、生产厂商、规格、单位、需求数量、建议单价信息生成采购计划；需支持自动补货，根据当前库存数量、库存上下限、当期科室需求数量与当期出库数量生成采购计划；需支持采购计划的审核、撤销审核、删除与查询。需支持打印采购计划。	套	1	
					2、需支持调用采购计划中的物资名称、物资编码、物资规格、物资型号生成询价目录，需支持询价目录的审核、撤销审核、删除与查询。需支持供应商通过供采协同平台（需启用供采平台）查看。			
					3、需支持医院接收供应商根据询价目录所提的报价明细（需启用供采平台）。需支持供应商报价的新增、删除、审核与撤销。			

1 5					4、需支持调用采购计划中的物资编码、物资名称、生产厂商、需求数量信息生成物资中标信息。需支持物资中标信息的审核、撤销审核、删除与查询。需支持打印中标信息。			
					5、需支持调用合同中的供货单位、物资编码、物资名称、可用数量、合同数量，同时生成物资合同订单。需支持录入供货单位、送货库房、送货地址、送货日期、资金来源、物资编码、物资名称、数量、单价生成物资零星订单。需支持采购订单的审核、撤销审核、删除与查询。需支持打印采购订单。 6、需支持对采购订单进行全轨迹查询，全方位追溯订单采购、送货、开票全生命周期。			
1 5			物资合同管理	物资合同管理	1、需支持调用中标信息中的中标明细，包括中标项目、中标单位、中标金额以及中标物资明细信息生成采购合同的编制。需支持采购合同的审核、撤销审核、删除与查询。	套	1	
					2、需支持通过合同名称、合同编号带出合同签约单位、合同金额、款项名称、应付金额、实付金额、履约说明来生成履约执行情况。 3、需支持登记合同名称、保管期限、存放位置进行合同档案管理，需支持合同归档信息的审核、撤销、删除与查询。 4、需支持调用合同名称、合同编号来带出合同信息，并填写借阅人员、借阅时间、预计归还时间、借阅理由来对合同进行借阅、调阅、归还操作。			
1 6			物资库房管理	物资库房管理	1、需支持调用物资订单中的物资编码、物资名称、规格、数量、供货单位信息同时生成物资验货单，并需支持维护验货数量、验收结论信息。需支持物资验货单的审核、撤销审核、删除与查询。需支持打印物资验货单。	套	1	
					2、需支持自制入库、捐赠入库、采购入库、入库退货、零库入库的多类型入库管理，需支持调用采购订单的物资编码、物资名称、规格、送货数量、单价、金额等明细信息进行物资采购入库单据的编制。需支持调用可退货物资信息同时生成退货入库单据。需支持物资入库单的审核、撤销审核、删除与查询。需支持打印物资入库单。 3、需支持领用出库、盘亏出库、报损出库、出库退货、捐赠出库的多种类型出库管理，需支持调用领用申请单据的物资编码、物资名称、规格、申请数量、单位信息进行领用物资出库单据的编制。需支持调用退库申请单据的物资编码、物资名称、规格、申请数量、申请科室信息同时出库退库单据的编制。需支持物资出库单的审核、撤销审核、删除与查询。需支持打印物资出库单。 4、需支持医院库房的物资调拨业务单据的新增、批量审核、撤销审核、删除、查询。需支持库存调入与调出两种类型的库存调拨管理，需支持调用调拨申请单据的物资编码、物资名称、规格、申请数量、单位信息进行库存调拨单据的编制。 5、需支持医院库房的物资调价业务单据的新增、批量审核、撤销审核、删除、查询。需支持根据物资名称查询各库房的物资明细及成本价，可修改现成本价及调价生效时间完成物资调价管理。			

1 7				6、需支持医院库房的物资盘点业务单据的新增、批量审核、撤销审核、删除、查询与单据打印。需支持对医院库房内的物资盘点，可生成盘点空表后进行盘点实数录入，实数录入后系统根据账面数自动计算盘亏盘盈并生成盘点单，对盘点单审核后完成耗材物资盘点。			
				7、需支持医院库房的物资盘点报告的新增、批量审核、撤销审核、删除、查询与单据打印。需支持根据单位名称、盘点时间、盘点方案未读查询已审核的盘点单，勾选盘点单后统计盘点盈亏金额，生成盘点报告。 8、需支持通过库房名称、物资类型、物资信息查询库房物资的实际数量与可用数量；需支持导出和打印物资库存表。 9、需支持通过单据日期、库房名称、物资信息查询库房物资期初结存、本期入库、本期出库、期末结存。 10、需支持物资报损的登记，记录报损物资的数量，说明报损原因，上传相关附件；支持物资报损的新增、删除、审核、撤销与打印。			
1 8			物资 科室 管理	物资科 室管理	套	1	
			物资零 库管理	1、需支持医院科室低值收费耗材物资申请的新增、批量审核、审核撤销、删除、查询与单据的打印。需支持科室申请物资时调用物资组合和历史申请明细编制科室申请单据。 2、需支持医院科室低值收费耗材物资退库申请的新增、批量审核、审核撤销、删除、查询与单据的打印。需支持科室物资退库时调用出库单据明细信息编制物资退库申请单据。 3、需支持医院科室低值收费耗材物资医嘱核销的新增、审核、撤销、删除、查询与单据的打印。需支持与医院 HIS 系统关联，就诊使用时，系统通过医嘱单据调用 HIS 系统中的患者信息和耗材明细完成低值收费耗材核销录入，对低值收费耗材进行核销出库。 4、需支持按照单位名称、供货单位、医嘱日期、核销标志等条件查询低值收费耗材物资医嘱核销明细，需支持低值收费耗材物资核销明细数据导出。 5、需支持按照单位名称、供货单位、医嘱日期、核销标志等条件查询试剂核销明细，需支持试剂核销明细数据导出。 6、需支持按照单位名称、供货单位、医嘱日期、核销标志等条件查询影像核销明细，需支持影像核销明细数据导出。			
			物资零 库管理	1、需支持对医院高值耗材的信息管理，需支持高值耗材信息的新增、删除、审核、撤销与查询。	套	1	

19					2、需支持同医院 HIS 系统实行对接；就诊使用时，系统通过医嘱单据调用 HIS 系统中的病人详细信息和耗材明细完成高值耗材核销录入，完成高值耗材的核销出库，实现高值耗材的准确计价和消耗。	套	1	
20					3、需支持按照单位名称、供货单位、医嘱日期、核销标志查询高值耗材物资医嘱核销明细，需支持高值耗材物资核销明细数据导出。	套	1	
21			物资账务管理	物资账务管理	1、需支持医院的物资采购发票的新增、批量审核、撤销审核、删除、查询。需支持普通发票和增值税发票的登记。需支持同一供货单位不同入库单组合开票。2、需支持物资系统与财务系统进行对账 3、需支持按照扎帐期间对物资系统进行扎帐。 4、需支持入库单据的汇总管理，包括卫生材料、低值易耗、其他材料入库汇总情况的生成、审核、撤销、导出与打印。 5、需支持出库单据的汇总管理，包括卫生材料、低值易耗、其他材料出库汇总情况的生成、审核、撤销、导出与打印。 6、需支持调价单据的汇总管理，支持汇总情况的生成、审核、撤销、导出与打印。	套	1	
22			物资综合分析	物资综合分析	1、提供物资会计账表、物资进销存表、物资入库供应商统计表、物资出库科室统计表、物资单据分类汇总表、物资分类统计分析表、物资库存 ABC 分析表、物资订单轨迹跟踪表、物资排名综合分析表、供货单位物资合同表、物资占用情况分析表、物资出库入库汇总表。包括报表的生成、审核与撤销。支持按单位名称、库房、期间查询报表，支持报表的导出与打印。 2、支持对物资供应商评价；支持批量审核与撤销审核操作； 3、支持根据报告模板，自动生成图形、表格的物资综合分析报告；支持审核与撤销；支持按单位名称、报告年度查询报告，支持报告的导出与打印。	套	1	
23	电子病历书写与管理系统	宫内节育器术同意书模版与调用	宫内节育器术同意书模版与调用	支持上取宫内节育器术前知情同意书模版内置调用		套	1	升级

24			皮下埋置剂术同意书模版与调用	皮下埋置剂术同意书模版与调用	支持上取皮下埋置剂术前知情同意书模版内置调用	套	1	
25			高危孕产妇同意书模版与调用	高危孕产妇同意书模版与调用	支持高危孕产妇知情同意书模版内置调用	套	1	
26		PACS				套	1	利旧（不参与报价）
27		合理用药系统	合理用药监测	处方（医嘱）用药审查	1. 剂量审查：结合年龄、给药途径等信息审查处方（医嘱）中药品剂量、给药频率是否在药品厂家说明书推荐范围内。次剂量，日剂量，给药频率 2. 药品总剂量审查：审查处方（医嘱）中药品的疗程总剂量、给药持续时间是否在药品厂家说明书规定范围内 3. 超多日用量：根据国家有关处方管理规定对门、急诊处方药品、处方中麻醉药品和精神类药品等超多日用量进行审查提示。支持当前处方和历史处方多处方审查 4. 给药途径审查：根据不同的药品和剂型，审查处方（医嘱）药品的给药途径是否合理，说明书明确禁止或未推荐的给药途径。 5. 药物相互作用审查：审查处方（医嘱）中是否存在发生相互作用的药品，包括西药和西药、中药（中成药、草药）和中药、中药和西药。提供药物相互作用详细信息，包括相互作用结果、相互作用机制、处理办法、讨论 6. 体外注射剂配伍审查：审查同组注射药品包括溶解在同一容器（大输液容器或针管）中配制是否可能发生理化反应。提供注射剂配伍的详细信息，包括相互配伍结果、配制方法、结论及参考文献等 7. 配伍浓度审查：审查同组注射药品配伍后的药品浓度是否在规定浓度范围内，同时提供相关详细信息，包括配置浓度、配制方法、参考文献 8. 钾离子监测：当同组注射药品有一个或多个含钾药物，审查该组注射剂的钾离子总浓度、每日补钾量是否合理	套	1	新增

				9. TPN 处方审查：审查 TPN 处方中的电解质、蛋白质、脂肪乳等营养物质比例是否均衡合理。还可根据年龄、体重审查每日补液量是否在适宜的范围内 10. 重复用药（重复成分）：提示病人用药处方中的两个或多个药品是否存在相同的药物成分，可能导致重复用药问题 11. 重复用药（重复治疗）：提示处方中的两个或多个药品（带给药途径）同属某个药物治疗分类，可能存在重复用药的问题 12. 禁忌症审查：结合患者诊断和病生状态信息，审查处方（医嘱）中是否存在该患者禁用的药品包括中药 13. 不良反应审查：结合患者的诊断和病生状态信息，审查处方（医嘱）中是否存在可能引起或加重患者当前病理状况的药品 14. 药物过敏审查：结合患者既往药物过敏史、皮试结果，审查处方（医嘱）中是否存在可能引起病人过敏或者交叉过敏的药物。 15. 老人用药审查：根据患者年龄和病生状态判断审查处方（医嘱）中是否存在老年人患者禁用或慎用的药品。 16. 儿童用药审查：根据患者年龄和病生状态判断审查处方（医嘱）中是否存在儿童患者禁用或慎用的药品。 17. 妊娠用药审查：当患者为妊娠期妇女时，结合患者诊断（ICD-10）和妊娠状态，审查处方（医嘱）中是否存在患者禁用或慎用的药品 18. 哺乳用药审查：当患者为哺乳期妇女时，结合患者诊断（ICD-10）和哺乳状态，审查处方（医嘱）中是否存在患者禁用或慎用的药品 19. 门诊输液审查：根据医院规定的门诊限制输液科室和疾病清单，审查医生开出的处方输液药品是否满足科室和疾病要求 20. 性别用药审查：审查处方（医嘱）药物是否存在不适用于当前患者的性别的药品			
--	--	--	--	--	--	--	--

					21. 成人用药审查：根据患者年龄判断并审查处方（医嘱）中是否存在成人患者禁用或慎用的药品			
					22. 药物检验值审查：可实时结合患者检验值审查药物使用是否合理。			
					23. 检验检查申请单审查：审查医生开处方时，开具的检验检查申请单与患者情况（性别、年龄、诊断等）是否相符			
					24. 医保审查：审查处方、医嘱中的药品是否符合国家或省级医保政策报销要求。			
					25. 规范性审查：检查医生的处方医嘱填写是否符合《处方管理办法》中对于处方填写规范性的要求，比如处方未填写诊断、未填写给药途径等			
28				药品信息提示功能	1. 药品重要信息包括禁忌症、FDA 妊娠分级信息、特殊人群用药信息、注射药品的滴速信息	套	1	
					2. 输入中药材药品后，可查询相应药品的中药材专论信息，包括用法用量、毒性信息、注意事项、临床应用等			
					3. 药品标识信息包括兴奋剂药品、麻醉药品、精神类药品、社保药品、基本药物、毒性药品、放射性药品等标识提示			
					4. 可以根据医院需求，自定义药品信息如高危药品、需皮试药品、自制药品等			
29				用药指导单	可以根据患者疾病情况和处方药品信息自动生成患者用药教育指导单，并提供电子版指导单的二维码和打印功能。	套	1	
30				审查规则自定义功能	1. 用户自定义药品警示规则均可设置是否拦截。被拦截的问题处方必须返回修改，否则不可进行下一步操作	套	1	
					2. 剂量：可根据不同给药途径（包括中药材）、年龄段、疾病状态、给药单位，自定义设置药品剂量和给药频率。①每次剂量和每日剂量的最大最小值、极量值；②药品的给药频率；			

					3. 疗程总剂量：自定义设置药品疗程总剂量、给药持续时间			
					4. 可对门、急诊处方药品、麻醉药品和精一药品超多日用量天数进行设置			
					5. 给药途径审查自定义：可对系统审查结果进行屏蔽，可自定义设置给药途径审查规则。可设置提示的文本信息和问题严重程度。			
					6. 药物相互作用审查自定义：可对药物相互作用审查规则进行设置，包括中药（中成药、草药）和中药，中药和西药，西药和西药。可设置提示的文本信息和问题严重程度			
					7. 体外注射剂配伍：可对两个及以上药品配伍审查规则进行设置。可对输液类型进行设置。可设置提示的文本信息和问题严重程度。			
					8. 配伍浓度：可分科室设置配伍后的药品规定浓度。可设置提示的文本信息和问题严重程度			
					9. 可对全院和科室钾离子浓度的推荐和限制浓度、每日补钾量范围进行分别设置			
					10. 可以对 TPN 审查中的重要参数进行设置如糖脂比、热氮比、每日补液量等			
					11. 儿童、成人、老人用药：可自定义设置儿童、成人、老人年龄值；儿童、成人、老人禁、慎用药品审查规则。可设置提示的文本信息和问题严重程度			
					12. 妊娠期、哺乳期用药：可自定义设置妊娠期、哺乳期妇女禁、慎用药品审查规则。可设置提示的文本信息和问题严重程度			
					13. 性别用药：可自定义设置不同性别禁、慎用药品审查规则。可设置提示的文本信息和问题严重程度。			
					14. 药物禁忌症：可自定义设置不同疾病禁用药品审查规则。可设置提示的文本信息和问题严重程度			

					15. 不良反应审查自定义：可自定义设置不同疾病慎用药品的审查规则。可设置提示的文本信息和问题严重程度 16. 可以对门诊输液限制科室和疾病进行设置 17. 可以对药物和检验值的不可用关系进行设置 18. 重复用药：可以根据系统提供的治疗分类设置每一类药物在同一处方（医嘱）中可以同时使用的药品数量，同时也可以自行增加治疗分类并维护分类下药品清单 19. 系统可以提供多种自定义方式：1）基于系统审查数据自定义方式，节省药师工作量；2）可完全由用户新建审查规则包括审查要素和审查逻辑 20. 可以统计药师审查屏蔽及审查规则自定义工作量 21. 规则复制功能：系统支持将其它药品已有的自定义规则复制到被选择的药品上 22. 屏蔽：能对剂量、总剂量、给药途径、药物相互作用、体外注射剂配伍、配伍浓度、禁忌症、副作用、儿童用药、老人用药、成人用药、性别用药、妊娠期用药、哺乳期用药等审查项目进行审查提示屏蔽，屏蔽后不再对相同问题进行提示			
3 1				统计分析功能	1. 处方（医嘱）问题保存：审查并警示提醒过医生的潜在用药问题应能及时保存在系统服务器中			
3 2					2. 问题处方（医嘱）查询：可以查看原始处方（医嘱）、用药理由并能再次进行审查和查看审查结果详细信息			
3 3					3. 问题处方（医嘱）统计分析：可以按照科室、医生、药品对不同问题严重程度、不同问题类型的问题处方（医嘱）及审查结果进行统计，并能生成统计图，并提供导出为 excel 表，为医院分析总结提供依据			
3 4					4. 不合理问题评估：系统提供不合理问题评估功能，便于药师在做回顾性分析时对已评估的问题做记录			

35			病例查看	能从医院 HIS 等系统中读取病人相关信息，并在“系统”的工作平台按照时间、病人 ID/门诊号/处方号/床号、科室、医疗组、医生、诊断、药品名称、药品类型、药品品种数等筛选条件，读取和查看病人的基本信息、处方/医嘱、检验检查结果、手术、费用、药占比、抗菌药物药占比、手术、送检、住院病人用药日志等信息。	套	1
36			临床药学管理	用图文并茂的形式，通过趋势分析、构成分析、主从分析、排名分析等分析手段，提供了大量统计分析报表。	套	1
37				提供常用报表收藏功能，提供报表人工填写功能		
38				合理用药指标		
39				自定义合理用药指标统计		
40				药品使用强度统计		
41				药品金额、数量、DDDs 统计		
42				药品使用人次统计		
43				注射剂/大容量注射液统计		
44				药品品种/费用构成统计		
45				门（急）诊大处方分析		
46				抗菌药物使用清单及统计		



47				基本药物使用清单及统计			
48				麻醉/精神药品管理			
49				国家三级公立医院绩效考核			
50				全国抗菌药物临床应用管理			
51				国家卫生计生委抗菌药物临床应用管理数据上报			
52				全国合理用药监测系统			
53				抗肿瘤药物临床应用情况调查表（部分指标）			
54			抗菌药物临床应用监测	1. 根据卫生部《抗菌药物临床应用监测方案》中的相关规定，提供抗菌药物临床应用调查表填写和批量导出功能。通过从 HIS 系统提取的病人信息，智能判断病人的类型（手术病人、非手术病人等等）并自动生成“手术/非手术病人抗菌药物使用情况调查表”及“用药合理性意见表”。	套	1	
55				2. 提供针对门（急）诊及住院患者抗菌药物使用情况的统计报表，能够按照科室/医疗组/医生进行统计			
56				3. 提供体温信息查询功能，可查看患者历史体温记录。			
57				4. 提供自定义输液药品功能，药师可根据医院实际情况计。			
58			电子药历	1. 能够直接通过从 HIS 系统提取所需的病人信息，实现电子药历的快速生成。	套	1	

59				2. 能按日书写药物治疗情况, 按日批量导出治疗日志, 能手动录入自备药。			
60				3. 能够通过从 HIS 系统提取所有的病人信息, 实现查房记录的快速生成。			
61	CA	移动数字签名服务	移动数字签名服务	管理员身份认证: 具有账号口令登录和证书登录两种登录方式。 具有用户管理功能: 具有查看详情、停用用户、编辑用户信息和同步用户信息等功能; 具有同步选中用户的信息等功能; 具有设置用户登录截止时间功能; 具有通过选择认证级别、用户状态、同步状态查询对应范围用户信息功能; 具有通过输入用户名称、身份证号码和手机号查询指定用户信息功能; 具有批量添加用户功能。 具有应用管理功能: 具有查看详情、停用应用、编辑应用信息和注销应用信息等功能; 具有通过输入应用名称查询应用信息列表的功能; 具有小程序插件授权码功能。 具有管理员管理功能: 具有停用管理员账号、编辑管理员信息和权限以及注销管理员账号等功能; 具有添加管理员及配置管理员权限的功能, 至少包括用户权限、应用权限、管理员权限、证书权限、配置权限、日志权限及统计权限等权限的配置。 具有证书管理功能: 具有查看证书详情的功能; 具有通过输入用户姓名、身份证号码、电话号码、证书序列号等查看证书信息的功能。 具有配置功能: 具有至少包括接口证书、免密签名有效期配置、token 模式配置、用户登录状态有效期等配置的功能; 具有证书链配置功能, 支持用户导入证书链; 具有 CA 接入配置功能, 具备多数字证书 (CA) 互认模块, 技术上可实现与对接国内任意合法第三方 CA 机构对接, 方便医院按需选择 CA 机构; 具有查看接入信息详情、编辑接入信息、策略同步接入信息及设置密码信封等功能。 具有日志管理功能: 具有通过选择操作类型查看操作日志的功能; 具有通过用户日志查看原文数据、签名数据、原文描述信息的功能。 具有统计管理功能: 具有通过根据周期统计用户的功能; 具有通过根据周期统计证书的功能; 具有通过选择应用系统并以饼状图和柱状图统计业务的功能。 具有与移动证书 APP 接口: 通过与移动证书 APP 的接口实现移动证书 APP 客户端的接入, 实现移动端证书 APP/SDK 的私钥分割运算, 实现移动端消息推送、移动证书发放管理、证书认证、二维码扫码、签名验签等功能。证书下载业务≤5 秒; 证书认证性能≥150 次/秒; 证书认证延时≤2 秒。 支持面向应用提供数字证书二维码扫码认证登录服务。	套 1	新增	

					支持签名推送，将签名数据推送给对应的 APP 用户进行签名。			
					支持批量签名推送，面向应用提供批量数据签名操作服务功能。			
					采用后台消息推送机制，解决医院多终端类型数字签名兼容性问题，支持 PC、专业 PAD/PDA 或其他专业终端的数字签名。			
					可以灵活配置移动证书在线状态和退出状态，而无需像传统 USBkey 证书一样频繁插拔。			
					移动证书可以选择手势密码、指纹密码、口令密码等多种手段对数字证书和密钥运算因子进行安全保护。			
					手机 APP 应用要支持 IOS、Android。			
					支持备份恢复，保证系统瘫痪时的快速恢复。			
					支持双机、负载均衡。			
					提供 C、Java 等主流开发 API。			
					签名验签系统主要实现单位数字签名、证书认证、签名验证等通用密码服务功能。			
					具体功能有：			
					支持 PKCS#1、PKCS#7 (Attach)、PKCS#7 (Detach)、XML 标准数字签名编制及验证；支持原始数据、摘要数据的数字签名验证；支持对数据流和文件进行数字签名和验证；签名能力：大于等于 2000 次/秒，签名验证：大于等于 3500 次/秒。			



				可支持验证不同 CA 的用户证书，支持多个黑名单自动更新，不需要重新启动服务。 支持 SM2 非对称加密算法，支持摘要算法 SM3 等。证书格式支持标准 X509V3 证书格式包括支持全中文证书，支持签名证书和加密证书的双证书认证体系。 可设置多个独立的签名验签服务，通过服务端口的不同区分不同应用环境下的签名验签服务。 根据用户证书的特定信息（例如签发者、证书项、序列号、证书指纹等）将证书划分建立特定的分组的应用范围，采取不同的证书认证机制。 提供在证书信任链、黑名单、有效期验证之后的数字证书细粒度的验证系统及验证方法。 支持备份恢复，保证系统瘫痪时的快速恢复。 支持双机、负载均衡。 提供 C、Java 等主流开发 API。 基于 WEB 形式的图形管理控制界面，支持数字证书登录。 具有容器管理功能：可查看密钥容器详情，详情至少包括容器名、签名证书密钥号、签名密钥算法、签名证书 CN、签名证书序列号、签名证书、加密证书密钥号、加密证书、加密证书 CN、加密证书序列号、应用系统； 具有签名日志功能：可查看业务日志详情，详情至少包括业务模块、应用系统、操作结果、操作结果描述、调用时间、调用耗时（需达到毫秒 ms 级）、请求参数；			
6 2			时间戳服务	时间戳服务	标准时间服务：提供标准时间源功能，为网络或系统提供权威标准时间服务，时间同步支持 NPT、SNTP 时间同步协议。时间服务守时精度：<1ms（72 小时）。	套	1

				时间戳申请：申请时间戳的实体包括用户、应用系统。其中用户可通过邮件、文件、网页形式申请时间戳，应用系统可通过 API 接口的方式申请时间戳。			
				时间戳签发：根据用户或者应用系统的时间戳签发请求生成时间戳，并将时间戳发送给用户或应用系统。时间戳签发性能≥ 500 次/秒。			
				时间戳验证：通过时间戳服务证书验证用户给定的时间戳是否该时间戳服务签发；通过时间戳和源文件验证该时间戳是否该文件时间戳。验证性能≥ 200 次/秒。			
				时间戳保存和备份：时间戳服务保存该服务器上产生的所有时间戳。			
				时间戳查询：时间戳服务为用户提供时间戳检索查询。			
				证书格式支持标准 X509V3 证书格式，支持全中文证书。时间戳删除和销毁：提供一定条件下的时间戳删除和销毁功能。			
				支持对原文数据、摘要数据的时间戳签发和验证。			
				支持网络时间、GPS、北斗、CDMA 等多种时间同步方式。			
				支持 RFC3161 标准，支持 PKCS#7 的时间戳副签名及验证。			
				支持即签名证书和加密证书的双证书认证体系。			
				可信时间源同步，支持 NTP 协议，能够与第三方授时中心、卫星授权时间源进行时间同步，确保所签发时间戳时所获取的时间的有效性。			
				支持时间戳策略 OID 自定义，灵活应用。			

					可提供 CRL 无差别匹配功能，可在所有可用的 CRL 中搜索证书序列号是否已被废除，而不仅限于某个证书签发者。			
					可以备份当前服务配置，保证系统瘫痪时的快速恢复。系统具有恢复默认设置功能，方便使用。			
					支持多设备相互热备，同时提供自动回切、热备分组、配置同步等功能。可支持自身和第三方的负载均衡集群服务。			
					支持备份恢复，保证系统瘫痪时的快速恢复。			
					支持双机、负载均衡。			
					提供 C、Java 等主流开发 API。			
					基于 WEB 形式的图形管理控制界面，支持数字证书登录。			
					具有时间戳手动验证功能：支持通过后台界面输入时间戳全码对时间戳进行验证；			
					具有证书配置功能：支持取消激活，支持查看时间戳证书详情，详情至少包括：证书序列号、证书 CN、证书颁发者、证书状态、证书过期时间、密钥号、证书请求文件；			
					具有时间戳日志功能：支持查看业务日志详情，详情至少包括：业务模块、应用系统、操作结果、操作结果描述、调用时间、调用耗时（需达到毫秒 ms 级）、请求参数；			
6 3			电子 认证 服务	电子认 证服务	CA 中心运营的数字证书认证系统为医院业务系统提供卫生行业标准的卫生部内部/外部工作人员个人证书、单位数字证书、设备证书。	套	1	
					1. 个人数字证书			

6 4					个人证书在医院信息系统中标识医护人员合法身份，支持移动证书 APP 等存储介质，遵循 x. 509v3 标准证书格式，支持自定义证书扩展域管理。			
					2. 设备数字证书 设备证书主要是提供给电子病历系统中的服务器使用，在设备认证过程中，标识服务器的合法身份，支持加密卡、文件载体等存储方式，遵循 x. 509v3 标准证书格式。			
6 4			电子病历数字签名 APP 授权	电子病历数字签名 APP 授权	1. 支持移动终端密码模块，实现与移动智能终端签名验签系统服务端共同完成签名私钥的分割产生、分散存储、拆分计算，保证签名私钥的安全性；	套 1		
					2. 支持数字签名、签名验证、证书验证、证书解析、随机数、数据加解密功能，同时采用密钥分割算法保障私钥的安全存储和调用，并能够针对终端获取对应的特征值与证书进行绑定；			
					3. 支持手机扫一扫能力，能够通过扫码方式实现 PC 端或其他业务终端的扫码数字证书认证登录、扫码数字证书签名、扫码数字签章功能；			
					4. 支持推送认证和推送签名能力，能够接收移动智能终端签名验签系统服务端的推送认证和推送签名消息，利用手机数字证书实现证书认证和证书签名功能；			
					5. 支持环境 IOS 9.0 及以上，Android 4.2 及以上；			
					6. 支持算法：SM2/SM3/SM4 等国产密码算法；			
					7. 算法性能密钥对生成时间（ms）：SM2 小于 60ms/次；验签时间（ms）：SM2 小于 60ms/次；			
					8. 可直接查看证书信息，至少包括证书持有者信息、证书颁发者信息、颁发时间、到期时间、证书序列号、证书状态，以及具备证书更新、证书注销功能；			
					9. 支持证书密码管理功能，至少包括验证证书密码、修改证书密码和找回证书密码功能，以及具备数字签名管理功能，至少包括指纹签名、推送免密和扫码免密功能；			

					10. 支持手写签名信息管理功能，支持更新签名功能，以及至少支持通过手写签名和从图库获取两种方式进行更新；			
					11. 支持使用日志统计功能，支持查看证书使用次数，以及支持通过日志类型（筛选类型需至少包括所有类型、扫码登录、扫码签名、推送签名、批量签名）、起始时间和截止时间进行筛选；			
					12. 支持备使用帮助功能，便于使用者自助学习使用；			
					13. 具备待签名列表功能，便于使用者查看待签名的信息；			
					14. 支持开启和关闭消息推送，并支持开启和关闭内网切换；			
					15. 具备绑定手机号码和微信的功能，以及具备注销账号的功能；			
					16. 至少支持短信验证码登录、指纹登录以及通过临时登录授权码方式登录；			
					17. 具有微信联合登录模块，支持通过微信授权登录；			
					18. 支持电子病历数字签名微信、支付宝、企业微信、钉钉的小程序版本；			
					19. 支持手写数字签名；			
					20. 支持手写签名指纹采集终端（无线）			
					21. 支持手写数字签名支撑服务；			



65			编目与跨院区管理	编目与跨院区管理	无纸化系统一体化集成编目系统，主要对诊断、手术编目		套	1	
					实现跨院区资料采集、查询、借阅、转院区资料归并				
					支持多院区模式的医院，跨院区病案打印				
66		无纸化病案	病案采集与归档管理	病案采集与归档管理	模块化采集子系统通过电子病历完成状态自动采集病历 PDF 文档，并存储到事先约定的服务器路径		套	1	
					后台自动执行归档（采集）服务				
					系统实时监控病案修改状态，可自动重新采集业务系统产生的病案报告，满足多次归档（采集）				
					支持对特定业务系统配置延迟采集时间（如病理系统较晚出报告可以设置延迟采集），并支持多院区设置属于自己的采集服务				
					支持对指定业务系统设置重采天数及采集时间				
67			纸质病案数字化处理	纸质病案数字化处理	针对医院还存在的纸质病历，支持采用拍摄或扫描的方式实现纸质病案数字化		套	1	
					支持图片删除、补拍功能，拍摄过程中能够对所拍图片进行编辑				
					支持首次审核与重新审核有单独的入口，开启一键归档后，还可以实现病案一键归档				
68			病案条码与存储管理	病案条码与存储管理	支持单个或批量打印病案条码，且支持配置病案条码的展示内容		套	1	

新增

69					支持病案装箱上架的功能，并可以快速检索病案存放位置	套	1	
					支持按归档日期、出院日期、唯一号查询归档病案			
					支持工作量统计如加工工作量、图片审核工作量、归档工作量统计等			
					提供借阅统计报表			
					提供复印统计、收费明细统计、以及复印用途统计报表			
70			工作量与统计管理	工作量与统计管理	缺陷病案统计，科室质控超期统计，无纸化归档率统计	套	1	
					支持首页逻辑验证规则库的配置，可实现 100 种以上病案报告完整性验证；包含死亡患者须有死亡记录单、死亡讨论单；有尸检的病案必须有死亡讨论单与尸检报告等			
					支持完整性规则必含项配置，如验证住院病案必须包含病案首页、病程记录等			
71			病案完整性与质控管理	病案完整性与质控管理	支持对病案信息的归档、浏览、打印、借阅、召回、封存、质控等操作留痕，通过示踪轴可以追溯操作要素	套	1	
					支持控制病案打印权限，无授权不能打印，同时所有打印操作留痕			
					支持选择打印套餐（套餐种类可自定义，如报销套餐、复诊套餐等），并支持病案一次性打印多份			
71			病案打印管理	病案打印管理	支持病案打印时关于封存病案、HIV 病案、缺失病历的提示，并可控制未归档病案不允许打印	套	1	

					支持自动按照预设的费用计算规则（可按页、按份、按阶段计费），生成费用以便结算使用			
7 2			病案查询与检索管理	病案查询与检索管理	除支持身份证号检索外还支持出入院时间、出院科室等多条件检索 支持在病案查询、打印浏览时具有时间轴功能 支持门诊报告便捷浏览与查看	套	1	
7 3			病案借阅与权限管理	病案借阅与权限管理	支持用户对无权限浏览的病案申请借阅，申请被审批通过后方可浏览，借阅到期则自动关闭浏览权限 病案借阅到期后可支持申请人续借 支持管理员以主动授权的方式给指定用户增加病案查看权限 支持申请人与审批人在系统上追踪或查看审批进度 病案信息的访问能够从电子病历工作站中进行申请及相关操作；病案信息的访问能够支持申请者快速的选择各类段落内容，能够支持按段落授权等操作	套	1	
7 4			病案封存与管理	病案封存与管理	支持病案封存 / 解封先申请再审核的管理 病案封存期间，禁止借阅、浏览、打印操作 支持用户通过封存记录一键打印做为留档	套	1	

7 5			病案安全与防护管理	病案安全与防护管理	在线浏览时自动添加水印，防止非法拍摄截图	套	1	
					将病案文件导出，并可限制导出文件的查看时间周期和查看次数			
					批量导出带有水印的病案 PDF 文件			
					对病案浏览、借阅具备自动添加水印的功能（水印形式为登录工号、时间、IP 地址，也可以自定义设置格式）			
					指定病案还可以设置保密等级，低保密等级用户无法查看高保密等级病案			
7 6			CA 签名与验证管理	CA 签名与验证管理	对于医护人员及患者电子签名的报告单，可实现调取 CA 接口进行有效性验证	套	1	
					支持用户 CA 验证登录系统，无需录入用户名			
					单机报告采集时支持加盖 CA 签名			
					在导出患者病案 PDF 文件时，通过调取病案签章，并将签章嵌入 PDF 文件中，防止非法篡改 PDF 原始文件			
7 7			补传与审核管理	补传与审核管理	支持补传列表查询	套	1	
					支持补传文件进行拒收、确认接收、撤销归档接收，填写处理说明			
					支持撤销归档、撤销信息填写			

					支持审核通过、不通过操作			
7 8			系统 操作 日志 管理	系统操 作日志 管理	支持操作日志记录	套	1	
					支持文档在线浏览			
7 9		处方点评	基础 点评 依据 与范 围	基础点 评依据 与范围	可按照《医院处方点评管理规范（试行）》要求的 28 项点评点对处方、医嘱进行点评，并以点评点呈现处方问题	套	1	新增
					门（急）诊处方点评			
					住院病人医嘱点评			
					门（急）诊抗菌药物处方点评			
					住院病人抗菌药物医嘱点评			
					围手术期抗菌药物医嘱点评			
					门（急）诊中药饮片处方专项点评			
					门（急）诊中成药处方专项点评			
					门（急）诊处方专项点评，包括血液制品、糖皮质激素、高警示药品、中药注射剂、质子泵抑制剂等药品			

					住院病人医嘱专项点评，包括血液制品、糖皮质激素、高警示药品、中药注射剂、质子泵抑制剂等药品			
					住院病人人血白蛋白专项点评			
					住院病人特殊抗菌药物（万古霉素等）专项点评			
					门（急）诊处方抗肿瘤药物专项点评			
					住院病人抗肿瘤药物专项点评			
					用药排名医嘱点评，能对使用前 N 位药品的科室、（开嘱）医生或特定药品使用前 N 位的科室所开具医嘱进行点评			
					门（急）诊基本药物专项点评			
					住院用药医嘱点评功能，可按用药时间、开嘱医生抽选患者医嘱进行点评			
					出院带药医嘱点评功能			
80			不合理用药程序点评	不合理用药程序点评	能对剂量范围（包含正常使用剂量、肾损害剂量、超量日用量、药物相互作用、体外配伍、配伍浓度、钾离子浓度、药物禁忌、不良反应、门诊输液、特殊人群用药（包含老人用药、儿童用药、妊娠用药、哺乳用药、成人用药、性别用药）、药物过敏、给药途径、重复用药等不合理用药情况进行程序点评，并提供规则自定义功能，使得点评结果更加符合医院实际用药情况		套	1
					能对方（医嘱）的填写规范、单张处方药品数量、单张处方金额、手术频繁换药、手术预防使用抗菌药物给药时机、手术预防使用抗菌药物疗程等不合理用药情况进行程序点评			
81			点评管理流程	点评管理流程	能实现从抽样、分配、求助、（专家）复核、反馈（医生工作站）、（医生）申述到（药师）审结的点评闭环管理，并提供点评求助、点评结果反馈医生工作站、医生申述消息提示		套	1

					“系统”提供点评任务平均分配、选择分配、按管辖科室分配功能，点评人只能查看自己相关任务的病人信息，无权查看其他病人信息			
82			点评辅助功能	点评辅助功能	能提供双盲点评，在需要时隐藏医生、药师的姓名 提供住院患者抗菌药物联用图、时序图，可直观查看患者抗菌药物使用（联用）情况、抗感染治疗情况，同时应提供住院患者专项点评药品联用图 可高亮显示被点评药品；当选择某一（类）药品时，将其成组药品一并显示	套	1	
83			点评结果统计与报表	点评结果统计与报表	自动生成点评工作表、点评结果统计表（全院 / 科室 / 医生）、存在问题统计表（全院 / 科室 / 医生 / 药品）、点评结果差异明细表（对比程序点评与人工点评的差异）、点评问题明细表（仅显示问题处方 / 医嘱）	套	1	
84		临床决策支持（CDSS）	疾病静态知识	疾病静态知识	系统内置疾病知识库支持至少能够提供 5000 余种疾病的详细知识内容，应包含疾病名称、主科、分科、所属部位、就诊科室、病状体征、疾病简介、疾病病因、疾病检查、鉴别诊断、疾病预防、疾病并发症、疾病治疗。	套	1	
85			药品说明书	药品说明书	提供药品说明书，包括西药和中成药，内容包含药品别名、剂型、药理作用、药动力学、适应症、禁忌症、注意事项、不良反应、用法用量、药物相应作用、儿童用药、老年人用药、妊娠及哺乳期用药等内容。	套	1	
86			检验静态知识	检验静态知识	系统内置知识库至少能够提供 2000 种检验的详细知识内容；包含检验名称、项目介绍、正常情况、注意事项、操作过程、临床意义、适用范围。	套	1	
87			检查静态知识	检查静态知识	系统内置知识库至少能够提供 1500 种检查的详细知识内容；检查知识包含，检查名称、项目介绍、正常情况、注意事项、操作过程、适用范围。	套	1	
88			手术静态知识	手术静态知识	系统内置知识库能够提供 3000 种以上手术相关知识，包括手术名称、概述、目的、适应症、禁忌症、并发症、术前准备、麻醉体位、手术步骤、术中操作与注意事项、术后评价、参考文献。	套	1	
89			临床路径静态知识	临床路径静态知识	系统内置知识库至少能提供 1100 个临床路径说明，临床路径知识包含适路径名称、路径描述、内容。	套	1	
90			指南文献（专家共识）	指南文献（专家共识）	系统内置知识库至少能够提供 9000 余篇疾病指南文献和专家共识，其中耳鼻喉科疾病专家共识不少于 65 篇，风免疫科疾病专家共识不少于 97 篇，妇产科疾病专家共识不少于 280 篇，肝病专家共识不少于 180 篇，骨科疾病专家共识不少于 150 篇，呼吸科疾病专家共识不少于 400 篇，急诊重症科疾病专家共识不少于 300 篇，精神科疾病专家共识不少于 100 篇，泌尿科疾病专家共识不少于 100 篇，麻醉科疾病专家共识不少于 160 篇，	套	1	新增

				口腔科疾病专家共识不少于 30 篇，神经内科疾病专家共识不少于 160 篇，儿科疾病专家共识不少于 200 篇。			
9 1		中医 知识 库	中医知 识库	包括中草药词典知识库，中药方剂辞典知识库，中药指南知识库，中医名词术语知识库，中医穴位知识库，中医中药图谱知识库，中医养生知识库，中医药膳知识库。	套	1	
9 2		执业 医师 资格 考试 题库	执业医 师资格 考试 题库	包括执业医师资格考试题库 90000 道考试题库。	套	1	
9 3		药士 药师 资格 考试 题库	药士药 师资格 考试 题库	包括药士药师资格考试题库 40000 道考试题库。	套	1	
9 4		疾病 健康 指导	疾病健 康指导	系统内置知识库至少能够提供 1500 余条疾病健康指导名称、内容。	套	1	
9 5		知识 库检 索	知识库 检索	支持知识库全文搜索功能，医生可以根据需要实时查询需要的知识库内容。	套	1	
9 6		知识 库管 理	知识库 管理	与诊疗项目相关联的文档类内容可作为知识库管理，包括药品说明书、检查检验说明等。支持自定义添加知识内容。	套	1	
9 7		术语 对照	术语对 照	疾病对照：支持 EXCEL 上传院方疾病数据，支持知识库疾病与院方疾病术语对照维护。	套	1	
9 8				检查对照：支持 EXCEL 上传院方检查数据，支持知识库检查与院方检查术语对照维护。			
9 9				检验对照：支持 EXCEL 上传院方检验数据，支持知识库检验与院方检验术语对照维护。			
1 0 0				药品对照：支持 EXCEL 上传院方药品数据，支持知识库药品与院方药品术语对照维护。			
1 0 1				手术对照：支持 EXCEL 上传院方手术数据，支持知识库手术与院方手术术语对照维护。			

102		检验申请处理	检验申请处理	下达申请时可获得检验项目和标本信息，如适应症、采集要求、作用检查意义等。	套	1	
103		检验结果处理	检验结果处理	查看检验报告时，可获得项目说明。	套	1	
104		检查申请处理	检查申请处理	支持医生下达检查申请时能获得其他科室的病情摘要、诊断，同时支持检查适应症、作用、注意事项查询功能。	套	1	
105				下达申请时可获得检查项目信息，如适应症、作用、注意事项等。			
106				可根据检查内容生成注意事项。			
107		检查结果处理	检查结果处理	查看检查报告时，能够按照项目查看定义、说明等	套	1	
108				查看检查报告时可以按照项目查询结果说明信息			
109		推送疑似诊断	推送疑似诊断	基于采集患者的症状等病史情况，智能推送疑似诊断，助力医生全面考虑病情；	套	1	
110		推送鉴别诊断	推送鉴别诊断	提供初诊疾病的鉴别诊断，提醒医生需鉴别。	套	1	
111		推送检查方案	推送检查方案	提供初诊疾病，推荐检查方案	套	1	
112		推送检验方案	推送检验方案	提供初诊疾病，推荐检验方案	套	1	
113	抗菌药物分级管理系统	抗菌药物基础信息设置	抗菌药物基础信息设置	抗菌药物基础信息设置	套	1	新增

					支持抗菌药物信息设置，包含通用名、剂型、DDD 值、用药途径、最大剂量、最小剂量、频次			
					支持设置抗菌药物等级、用药目的、单日用量			
1 1 4			专家 组成 员管 理	专家组 成员管 理	支持对专家组成员进行管理，导入、新增和删除专家成员	套	1	
					支持对专家成员进行排班管理，支持新增、删除、保存、修改、复制排班信息			
1 1 5			专家 排班 查询	专家排 班查询	支持排班信息查询，可选择时间，也可快捷查询上周、本周、下周排班	套	1	
1 1 6			抗菌 药物 使用 与审 核权 限设 置	抗菌药 物使用 与审核 权限设 置	支持设置医生的对抗菌药物的使用权限、审核权限	套	1	
					支持自定义抗菌药物分级管理流程配置			
1 1 7			申请 审核 流程 配置	申请审 核流程 配置	支持配置申请审核流程，可配置多级审核	套	1	
1 1 8			抗菌 药物 使用 控制	抗菌药 物使用 控制	支持超过使用天数、超单日用量使用控制；超疗程和超量时候使用时填写原因	套	1	
					支持微生物送检项目控制，查看药敏试验结果			
1 1 9			特殊 情况 用药 管理	特殊情 况用药 管理	支持临时紧急使用抗菌药物	套	1	
					支持越级使用抗菌药物管理			

1 2 0			特殊级抗菌药物使用管理	特殊级抗菌药物使用管理	支持特殊级抗菌药物使用管理，支持申请和会诊模式	套	1	
					支持新增、保存、修改、启用 / 停用申请单			
1 2 1			申请单内容配置与用药目的选择	申请单内容配置与用药目的选择	支持根据流程配置动态加载申请单内容	套	1	
					支持预防、治疗、围手术期预防用药、抗结核用药等用药目的选择			
1 2 2			消息提醒与药品信息查询	消息提醒与药品信息查询	支持消息提醒	套	1	
					支持开具抗菌药物时快捷查看药品说明书			
1 2 3			用药申请审核与记录查询	用药申请审核与记录查询	支持医生审核用药申请，填写审核意见和拒绝原因	套	1	
					支持审核记录查询			
1 2 4			统计表格查询	统计表格查询	支持各种统计表格查询，包含个人使用排名前十的名单、限制级 / 特殊使用级抗菌药物使用率等	套	1	
					支持门诊抗菌药物处方比例、急诊抗菌药物处方比例等多项具体统计内容			
1 2 5			数据可视化与监控预警	数据可视化与监控预警	支持数据可视化展示，对指标进行监控和预警	套	1	
					把这个文档中的内容按照顺序输出，把标题个功能点分开			

1 2 6			编辑器及录入方式	编辑器及录入方式	提供病历编辑器，并支持护理文书结构化选择录入与自由文本录入	套	1	
1 2 7			辅助录入工具	辅助录入工具	支持文书多种录入方式，包括：文字、表格、医学公式、医学符号、上、下标、图片（可编辑）、多媒体（音视频）调用等	套	1	
1 2 8		护理病历	医疗文书格式与模板管理	医疗文书格式与模板管理	支持便捷辅助录入工具助手，方便快速调用医嘱、检验、检查、生命体征、词条、特殊符号，医学图像到护理文书	套	1	
1 2 9			文书基本操作功能	文书基本操作功能	支持规范的医疗文书格式定制。格式模板支持标准、医院、科室定制，可安全地导出成 XML 保存。内容模板支持单选、多选、输入框、表格式等多种风格的录入模式	套	1	
1 3 0			病历整合与存储	病历整合与存储	支持个人范文、科室、全院模板维护，同时可以设置科室对应文书模板	套	1	
1 3 1			文书元素校验	文书元素校验	支持医共体模式下，公用模版授权功能	套	1	
					支持文书新建、删除、暂存、提交、召回、打印功能	套	1	
					支持文书删除恢复	套	1	
					支持文书自动暂存、离线存储及恢复	套	1	
					支持文书自动暂存、离线存储及恢复，支持存储为 XML	套	1	
					支持对文书元素值合理性验证，在文书录入中，当录入不符合信息系统自动提醒，校验项目分别为：必填元素、数值型错误信息（如体温、脉搏）不符合、男女违禁字校验	套	1	

新增

1 3 2		文书打印及导出	文书打印及导出	支持文书的各种打印及导出，包括普通打印、框选续打、覆盖续打、指定页面打印、双面打印、集中打印，病历导出	套	1	
1 3 3		文书归档与签署	文书归档与签署	支持文书手动归档、自动归档、撤销归档申请及审核	套	1	
1 3 4		生命体征及护理数据记录	生命体征及护理数据记录	支持记录生命体征（体温、脉搏、呼吸、血压等）	套	1	
1 3 5		体温单与护理记录类型	体温单与护理记录类型	支持多种类型的体温单（成人、儿童）	套	1	
1 3 6		批量录入	批量录入	支持体征批量录入（成人、新生儿）	套	1	
1 3 7		产程图录入	产程图录入	支持产程图录入	套	1	
1 3 8	病案统计管理系统	病案回收与提交管理	病案回收与提交管理	支持病案管理员对医生书写完成后的病案进行回收管理	套	1	升级
				支持医师线上提交病案			



					支持查看已回收、未回收、各科回收的情况			
1 3 9			病案 召回与催 交	病案召 回与催 交	支持召回病案，医生提交病案召回申请，对召回的病案进行修改			
					支持对未回收病案进行催交	套	1	
					支持超期病案查询统计，可导出超期名单			
1 4 0			病案 签收与标 签打印	病案签 收与标 签打印	支持条码扫描签收，签收时记录双方人员时间等信息	套	1	
					病案签收后标签打印需要勾选批量打印			
1 4 1			病案 编目分 配与模 式设置	病案编 目分 配与模 式设置	支持病案编目多种分配模式：管理员分配；编目员签领；按科室自动分配；按量自动分配	套	1	
					支持先编目后签收模式以及编目完成后同时完成归档模式			
1 4 2			病案 归档管 理	病案归 档管 理	支持病案管理员对病案进行归档管理，包括纸质病案和电子病案的归档			
					支持纸质病案归档入库后的库位卡打印	套	1	
					支持纸质档案归档入库关联库位			
1 4 3			病案 数字 化处 理	病案数 字化处 理	支持纸质病案翻拍、扫描，上传数字病案文件，上传文件审核	套	1	

					支持 CA 签名（需对接 CA 系统）			
1 4 4			病案示踪与库房管理	病案示踪与库房管理	支持病案示踪，查询病案所在定位			
					支持病案库房管理，支持新增、删除、修改库房，库房状态设置	套	1	
					支持为库房中的区域新增库位、修改、删除库位			
1 4 5			病案首页管理	病案首页管理	支持新增、修改、保存、提取病案首页			
					支持自动和手动分配病案首页编目任务	套	1	
					支持首页诊断信息、手术信息编目			
1 4 6			病案质控管理	病案质控管理	支持病案质控规则分类设置			
					支持新增、修改、保存、删除质控规则	套	1	
					支持质控问题登记、问题反馈			
1 4 7			病案回退与复审	病案回退与复审	支持病案在签收、质控、编目时进行回退，支持终末质控退回至病区或编目员	套	1	
					支持问题病历复审			

148					支持对病案进行评分			
			病案借阅管理	病案借阅管理	支持新增、修改借阅申请单			
					支持纸质病案和电子病案的借阅管理，创建借阅申请			
					支持对已申请的借阅申请单审核和取消审核操作		套	1
					支持借阅归还登记以及系统自动收回病案查看权限			
149			病案查询与权限设置	病案查询与权限设置	支持病案查询，病案首页中的任何字段、任意时间段可进行模糊、大于、小于等多条件查询，查询条件可以保存			
					支持病案保密等级设置，分权限调阅病案		套	1
					支持编目录入诊断和手术显示医保对照数据			
150			病案复印申请	病案复印申请	支持新增、保存、病案复印申请单		套	1
151		院感管理系统	智能预警分析	智能预警分析	系统通过后台数据自动筛选符合条件的疑似感染病例，支持外科手术、ICU、高危新生儿、多重耐药等目标性监测场景预警，可预置丰富专业预警策略，也支持自定义组合条件（如入院 48 小时后发热、介入操作后发热、微生物培养检出多重耐药菌等 15 类条件）。		套	1
152			智能筛查	疑似暴发预警	通过后台数据分析自动提示疑似暴发情况，支持同科室多次相同感染、同科室多例相同病原体感染等暴发预警（可自定义预警天数及人数）；提供趋势预警功能，以趋势图展示近期发热、腹泻病人、三管人数变化；还可查看各病区高危风险因素人数（发热、三管使用、抗生素使用、手术病人等），助力感控人员及时介入。		套	1
153				重点事件消息提醒	实现重点关注事件的主动实时提醒，新事件出现时软件主动闪动提示，点击提醒信息可直接跳转至操作界面；可提醒内容包括疑似暴发信息、多重耐药菌检出信息、智能预警病人信息、医生报卡信息、职业暴露报卡信息、需回访的手术及职业暴露信息、消毒物品资质到期提示等，同时保留历史消息记录。		套	1

1 5 4			病人诊疗信息集成监控	集成病人基本信息、侵袭性操作、医嘱、手术情况、微生物送检、检验结果、电子体温单、病程记录等信息，提供统一查阅界面；以日历方式展示发热、三管（呼吸机、泌尿道插管、中心静脉置管）、侵袭性操作、检验送检、病原体检出、抗生素使用等信息及天数；自动标示抗生素医嘱（红色）、检验异常结果（红色）、病程关键字（自定义颜色，排除否定词）。	套	1
1 5 5			感染病例信息追溯	支持确认后的感染病例查询与修改，保留完整处理记录追溯功能；自动根据感染日期计算感染发生于入院后第几天；可按科室、时间段筛选感染病例明细，医生每月可查看本科室感染病人报卡信息，便于追溯感染发生过程及干预效果。	套	1
1 5 6			回顾性报卡处理	接收医生上报的感染病例报卡，新报卡实时提示；支持报卡关联病人信息，一键查看体温单、医嘱、病程记录、检验及手术信息；可一键确认或排除报卡，区分社区感染与医院感染，登记报卡缺陷评语以促进医生改进；处理后及时反馈干预信息给医生，并生成感染率、构成比、易感因素、送检阳性率等统计报表，支持指定时间段查询中心静脉置管相关血流感染及置管病人。	套	1
1 5 7			上报卡查询	支持按时间范围（如指定年月、季度）、科室（全院各临床科室）、报卡状态（未处理、已确认、已排除）、报卡类型（医院感染报卡、社区感染报卡、多重耐药关联报卡等）筛选上报卡；可输入患者姓名、住院号精准定位特定患者的报卡信息，同时支持按医生上报人筛选，便于追踪本科室医生报卡情况。	套	1
1 5 8			感染病例综合统计	自动生成医院感染率、感染例次率、感染部位构成比（如呼吸道感染、泌尿道感染占比）、病原体构成比（如大肠埃希菌、金黄色葡萄球菌占比），统计结果支持按年月、季度维度切换，直观展示感染趋势。	套	1
1 5 9			报卡质控查询	根据系统预置的报卡时限规则，自动识别迟报报卡；统计全院及各科室迟报率，并展示迟报报卡明细。	套	1
1 6 0			监测人数审核	自动从 HIS、病案系统采集全院及各科室同期住院患者数、出院患者数、三管使用患者数等监测基数数据；支持人工核对修正，确保监测基数准确性。	套	1
1 6 1			ICU 日志与病情等级审核	对重症科室与高危新生儿科室进行监测，覆盖科室每日日志、科室每周病情等级评定功能。	套	1
1 6 2			ICU 三管相关感染监测	重点跟踪呼吸机相关肺炎、血管内导管相关血流感染、导尿管相关泌尿系统感染、血液透析相关血流感染；自动采集三管置管时间、拔管时间、感染发生时间等信息，实时监控感染风险，便于及时干预以降低感染发生率。	套	1
1 6 3			ICU 感染指标分析统计	统计三管使用率及相关感染率、患者日感染发病率、调整日感染发病率，支持按年月维度统计；生成 ICU 感染监测指标分析报告，包含各项指标与去年同期的对比数据及总体情况文字描述；支持 ICU 侵入性操作日报，清晰展示侵入性操作开展情况及感染关联风险。	套	1
1 6 4			高危新生儿日志监测	按照新生儿体重生成新生儿新入、在住人数及导管每日日志情况	套	1
1 6 5			高危新生儿数据统计	根据新生儿体重信息及出生年月，分别进行新生儿的感染相关数据统计分析。	套	1

1 6 6			手术基础信息采集	自动采集全院外科手术病历信息，包括手术名称、切口等级、愈合情况、手术时间、麻醉方法、ASA 评分等；支持医院自定义目标手术，系统自动筛选目标手术病例，无需人工筛选，提升监测效率；可按全院性手术和目标性手术分别统计数据，满足不同监测需求。	套	1
1 6 7			手术部位感染监测	生成手术部位感染监测表，可完善不完整的手术信息；按科室、NNIS 分级统计外科手术感染率、感染例次率；按手术、医生、科室及 I-IV 类切口等级统计感染例次率，区分表浅切口、深部切口、器官腔隙感染人数；统计手术患者其他部位感染例次率，精准定位手术感染风险点。	套	1
1 6 8			围术期抗菌药物监测	统计围术期抗菌药物使用例次率、使用感染例次率、未用抗菌药物感染例次率、择期 / 急诊手术感染例次率；分析预防性使用抗生素情况，包括术前 0.5-2h 用药数、围术期用药例次、术中用药数、术后用药数、未用抗生素数；统计 I 类切口手术抗菌药物使用率、术前 0.5-2h 用药比例、术后 24 小时内停药率及抗菌药物平均使用天数。	套	1
1 6 9			外科手术目标监测个案登记	支持自动生成外科手术目标个案，并具备批量生成能力，同时提供外科手术目标监测与回访提醒功能。	套	1
1 7 0			重点多重耐药类型筛选	自动筛选国家卫计委要求的 CRE、MRSA、VRE、CRABA、CRPAE 等重点多重耐药监测类型，同时支持 ESBL+ 监测；生成 MDR（多重耐药）、XDR（广泛耐药）、PDR（泛耐药）各类耐药类型标识，区分社区感染与医院感染；提供重点耐药类型查询功能	套	1
1 7 1			多耐病人信息整合	在多耐病人列表页面一站式查看病人诊断、检验报告、影像资料、电子病历等详情信息；生成多重耐药病人督导表，指导临床开展感控措施；支持医生上报多重耐药报告卡，报卡时可选择检出状态（非重复检出、重复检出），手动或从医嘱添加抗菌药物使用情况，若为医院感染可手动或从报卡添加感染信息。	套	1
1 7 2			多耐相关漏报与统计	提供多重耐药菌疑似院感漏报查询功能，降低漏报率；按类别统计多重耐药菌耐药率，生成耐药率统计报表；支持打印空白多重耐药报告卡模板，方便线下记录；自动计算感染发生于入院后第几天，为判断医院感染与否提供依据。	套	1
1 7 3			职业暴露信息登记	具备完整的职业暴露调查表，涵盖暴露情况、暴露源严重程度、风险评估、暴露后处理情况、预防用药、临床观察、血清学检查及结论；支持为登记人员打印空白调查表，医生端可打印血清学检查单；记录暴露人员基本信息（科室、工别、工龄、性别）及关联操作，为后续统计分析提供基础数据。	套	1
1 7 4			暴露后处理与跟踪	管理员可对职业暴露检验申请单进行批准审核，直接调阅被暴露人员详情；跟踪查询检验情况，展示被暴露人员当前进行的检查次数；支持将检验申请单数据导出，便于存档；提供后续回访、检查治疗提示功能，登记回访记录，确保暴露人员得到持续关注与规范处理。	套	1
1 7 5			职业暴露统计分析	具备按科室统计针刺伤情况及构成比，按工别、工龄、性别统计暴露人数及构成比；按关联操作统计各类操作的暴露构成比，指导重点防护措施制定；统计暴露源例数、预防用药例数及构成比，分析锐器伤暴露物品种类及暴露原因排名，为职业暴露防控提供数据支撑。	套	1
1 7 6			手卫生监测数据录入	支持手卫生依从性与正确性监测结果录入，提供移动端（手机、平板 APP）录入功能；移动端支持在一个界面同时观测多人操作并录入数据，支持离线（不联网）录入，确保数据采集不受网络限制，移动端录入结果可导入电脑端，实现数据同步，提升录入便捷性。	套	1
1 7 7			手卫生率统计分析	自动统计手卫生依从率及正确率，按观察者维度统计个人手卫生依从率；按科室统计各手卫生指征（如接触病人前、无菌操作前、接触病人后等）的依从率，并进行科室间对比分析；生成手卫生统计报表，直观展示各科室、各观察者的手卫生执行情况，助力改进。	套	1

178				消毒灭菌物品管理	统计手消用品领用情况，支持不同科室、不同时间段领用情况对比；计算消毒物品床日消耗量，分析手消用品使用与手卫生依从率的关联；通过手消用品使用数据反推手卫生执行的真实情况。	套	1	
179			环境卫生	环境卫生学检测录入	支持录入物表、空气、使用中的消毒剂、医务人员手、无菌物品、接触皮肤黏膜物品、内镜（消毒级）、血透反渗水内毒素等环境卫生学检测数据，包括采样数量、合格数量；支持按科室、监测项目分类录入，确保数据分类清晰，便于后续统计。	套	1	
180				环境卫生监测报表生成	生成全院及各科室环境卫生监测合格率报表，统计主要监测项目细菌检出情况报表；支持按科室、监测项目导出监测结果数据，便于科室自查与院感科汇总分析；通过合格率变化趋势，评估环境卫生防控措施效果，及时调整改进。	套	1	
181			抗菌药物监测	数据分析	自动采集患者医嘱信息，分析出患者的抗菌药物医嘱信息，再结合患者病原学培养送检信息进行综合性分析出全院患者的抗菌药物使用情况。	套	1	
182				数据汇总统计	具备对患者使用抗菌药物时的用药目的、是否送检、用药时患者所属科室等相关信息按照计算标准进行数据汇总统计，为管理员提供数据依据。	套	1	
183			现患率	现患率调查表生成	自动生成医院感染现患率调查表，包括横断面调查方法执行登记表、医院感染横断面调查个案登记表、床旁调查表；支持区分医院感染与社区感染，确保调查数据分类准确；提供一键检查调查病人信息功能，排查信息缺失或异常，保障调查数据质量。	套	1	
184				床旁调查表	具备自动筛选符合调查范围的患者，并自动生成现患率横断面床旁调查表。	套	1	
185				现患率数据统计分析	生成全院患病率、感染率统计表及各科室现患率统计表；统计感染部位构成比、病原体构成比，按感染因素计算现患率；按不同手术切口统计感染人数，按病原体统计药敏测试率、耐药率；统计抗菌药物按用药目的（治疗、预防）的用药占有率及微生物送检情况。	套	1	
186			数据上报	院感上报质控中心	具备实现对出院人数信息、感染病例信息、感染部位信息、感染送检信息、感染易感因素等信息按照质控中心采集数据要求进行数据汇总上报。	套	1	
187				现患率上报	支持对院内开展的现患率调查个案信息数据汇总，按照现患率上报要求进行数据上报功能。	套	1	
188		临床路径管理系统	路径基础信息设置	路径基础信息设置	支持路径基本信息设置	套	1	新增
				支持路径诊断范围设置				

					支持路径不入径原因设置			
1 8 9			路径使用范围与项目设置	路径使用范围与项目设置	支持路径科室使用范围设置	套	1	
					支持路径全路径项目设置			
1 9 0			路径阶段及医嘱设置	路径阶段及医嘱设置	支持路径阶段设置，设置诊疗工作、重点医嘱等内容，通过设置助手快速关联病历模板、医嘱等	套	1	
					支持路径重点医嘱设置时导入患者医嘱，减少设置工作量			
1 9 1			路径版本及存储管理	路径版本及存储管理	支持路径版本管理，设置发布、停用状态	套	1	
					支持路径另存为新路径			
					支持路径导入、导出			
1 9 2			医嘱项目管理	医嘱项目管理	支持医嘱项目停用检查和批量替换医嘱项目	套	1	
1 9 3			患者入径管理	患者入径管理	支持诊断录入时自动匹配对应的临床路径，提示是否入径	套	1	
					支持手动选择患者进入路径			
					支持不入径原因填写			

194			路径阶段相关操作	路径阶段相关操作	支持入径时阶段选择	套	1	
					支持路径阶段评估			
					支持阶段任务都完成的情况下自动进入下一阶段			
195			路径变更与退出管理	路径变更与退出管理	支持患者路径更换	套	1	
					支持正常完成、变异退出路径			
					支持退出路径审核			
196			路径评估与内容管理	路径评估与内容管理	支持路径内容必选项未执行原因填写	套	1	
					支持路径阶段评估项填写，根据填写内容推荐下一阶段内容			
197			路径表单及医嘱执行	路径表单及医嘱执行	支持路径表单打印	套	1	
					支持路径重点医嘱执行时自动生成医嘱内容			
198			路径外项目及审核管理	路径外项目及审核管理	支持路径外项目审核	套	1	
199		病历质控管理系统	质控提醒与通知功能	质控提醒与通知功能	支持待书写文书提示功能，系统自动对未完成的时限类监控项目和书写次数类监控项目进行事前提醒	套	1	升级

					支持缺陷整改通知功能，系统自动将质控医生发送的质量缺陷整改通知到医生工作界面，并用消息提醒			
					支持待书写门诊病历提醒			
200			质控任务管理	质控任务管理	支持病历质控任务制定、任务分配	套	1	
					支持科室、诊断、多种查询条件设置抽取需要质控的运行病历			
201			环节与终末质控功能	环节与终末质控功能	支持环节手动和自动质控功能，院级质控医生按病历列表对在院患者或出院未签收患者进行病历内容的环节检查，发现内容缺陷的同时发送整改通知到医生工作站	套	1	
					支持终末手动和自动质控功能，按病历列表对出院已签收患者进行病历内容的终末检查，发现内容缺陷的同时发送整改通知将缺陷的病历打回到临床医疗工作界面修改			
202			病历查看与书写管理	病历查看与书写管理	支持各种医疗文书查看功能，包括医嘱、诊断、会诊、辅检报告、体温单、护理文书、费用的查看	套	1	
					支持门诊病历书写留痕			
					支持病历超时效时，需进行审核后才能继续书写			
203			质控互动与自评	质控互动与自评	支持医师环节、终末病历自评	套	1	
					支持质控员与医师质控互动管理（质控助手）			
204			病历实时监控与跟踪	病历实时监控与跟踪	支持病历事中实时提示错误、缺项、合理性判断	套	1	

					支持病历质控信息全流程跟踪查看功能			
205			质控审核与设置	质控审核与设置	支持医师三级审核质控	套	1	
					支持质控明细规则、质控方案、质控人员设置			
206			质控数据统计分析	质控数据统计分析	支持对质控数据统计分析	套	1	
207			体检项目维护	体检项目维护	1、体检项目合管分配：HIS 推送体检项目基础数据后，体检可进行检验项目合管分配，依试管分组；2、体检项目查询：按体检项目名称、状态等筛选，展示详细信息；3、组合项目 / 单项信息的增加：依体检类型增单项及项目组合，集成部署时仅维护免费项目；4、体检项目导出：支持导出 Excel 格式体检项目明细表	套	1	
208			体检科室维护	体检科室维护	1、体检科室信息查询：按科室名称、性质等筛选，列表展示结果；2、体检科室信息新增、编辑、删除：支持科室名称、类型（一般检查、检验、影像）、性质等操作，科室类型关联项目与外部平台衔接；3、设置项目：为科室添加体检项目，平台新增项目需授权后，签到界面才可见；也可取消不常用项目	套	1	
209			诊断建议维护、判断配置	诊断建议维护、判断配置	1、诊断建议信息查询：依诊断信息模糊搜索，展示详细内容；2、诊断建议信息新增、编辑、删除：支持主要诊断名称、类型、建议内容等操作；3、诊断建议配置：依体检项目结果配置，体检结果录入 - 自动小结时，自动展示对应建议，详见系统功能界面	套	1	
210	医技辅助	体检系统	其他功能	其他功能	1、特殊权限管理：含数据导出、金额改价、紧急项目标识等特殊权限授权；2、角色权限管理：查询机构已分配角色及菜单权限，调整角色下账户信息；3、日志信息管理：查询外部平台对接日志，手动补偿调用	套	1	升级
211			检前准备功能模块设计	套餐维护	1、套餐信息查询：通过套餐名称、性质、有效标志等查询，列表展示结果；2、新增套餐：新增套餐名称、价格、折扣、项目等，按需添加体检项目；3、已有套餐的复制：保存套餐名称等信息后，选已有套餐添加；4、套餐编辑：选套餐数据，修改基本信息及项目，支持复制功能；5、套餐的作废：选套餐作废，有效标记为无效；6、预制套餐：设未生效套餐，导出供团检 / 调研，再转正式套餐供应到；7、套餐信息的预览：PDF 格式展示明细，支持打印	套	1	
212			检前准备功能模块设计	体检人员维护	1、体检人员信息查询：按建档日期、体检单位、人员信息等筛选，列表展示详细信息；2、体检人员的新增、编辑、删除：支持姓名、身份证号、单位名称、档案编号、婚姻状况等操作；3、体检人员模板的下载、上传：支持团检人员等模板下载，填完上传批量导入，分普通（依身份证号算年龄等）、特殊（如学生、征兵体检，需确认年龄等）模板	套	1	
213			检前准备功能模块设计	团检任务分组	1、团检任务分组信息查询：按建档日期、单位名称、任务名称等筛选，列表展示详细信息；2、新增团建任务分组：依单位新增任务，分组并分配套餐，可限最小、最大适用年龄，设折扣方式，人员多未检任务时，不自动带任务和套餐；3、任务分组信息的编辑、删除：支持分组名称、套餐等操作	套	1	

214		体检登记功能模块设计	体检签到	1、个检人员信息录入：身份证识别获基本信息，未带则现场拍人像、手动录；2、团检人员信息录入：凭身份证号查个人资料、团检分组等快速登记，多未检任务时，不自动带任务和套餐；3、体检人员检查项目修改：改所选套餐或部分项目，团检签到前改不额外收费，额外收费需签到后增项；4、历次体检信息查询：查历次异常历史，添项目到已选栏；5、改价：签到前改实收金额，需特殊授权账号；6、签到完成开始体检：确认无误后完成，个检缴费后发项目，团检签到后发，增项自费需缴费生效	套	1	
215		体检登记功能模块设计	体检单管理	1、体检单信息查询：按签到日期、体检信息、状态等筛选，列表展示；2、增加体检项目：选人员新增项目，确认前可改补收金额（需管理员授权），分“自费增项”（收费）、“公费增项”（不收费）；3、体检签到、撤销签到：选人员操作，个检或增项缴费后、三方平台签收项目不可撤销，需按对应流程退费或撤签收；4、预览打印：支持计费单、指引单、检验条码预览打印，条码打印等视业务要求	套	1	
216		检中功能模块设计	科室录入结果	1、体检人员的检索：扫描体检条码快速查询；2、体检调研：支持填写问卷，可选是否在报告展示；3、科室结果的录入：科室医生看所属体检信息，增结果描述，自动生成小结、诊断建议并可修改，检查检验项目多从平台回传，错误或未回传需手工录；4、历史小结的查看：支持查询查看	套	1	
217		检中功能模块设计	提取检验数据	1、检验数据的查询：按签到日期、人员信息等筛选，列表展示 LIS 检测数据；2、LIS 项目的报告单的打印：选人员预览打印报告	套	1	
218		检中功能模块设计	提取功能数据	1、功能数据的查询：按签到日期、人员信息等筛选，列表展示 PACS 检测数据；2、PACS 项目的报告单的打印：选人员预览打印报告	套	1	
219		检后功能模块设计	主检录入	1、体检人员的查询：按签到日期、体检信息、单位等筛选，列表展示；2、科室小结信息的展示：选人员查看各科室体检数据、结果、异常、诊断结论；3、科室诊断建议结论维护：审核科室录入的诊断建议，可增、改、删、调顺序；4、通过主检：主检医师确认后通过；5、撤销主检：查询已通过数据，按需撤销；6、预览体检报告：支持预览	套	1	
220		检后功能模块设计	总检录入	1、体检人员的查询：按签到日期、体检信息、单位等筛选，列表展示；2、总检信息的展示：选人员查看主检提交的体检数据、结果、异常、诊断结论；3、总检诊断建议结论维护：审核主检录入的诊断建议，可增、改、删、调顺序；4、通过总检：总检主检医师确认后通过；5、撤销总检：查询已通过数据，按需撤销；6、预览体检报告：支持预览	套	1	
221		检后功能模块设计	打印体检报告	1、体检报告的查询：按体检日期、任务、个 / 团检等筛选，列表展示，可看项目汇总及进度；2、预览并打印体检报告：查看详细信息并打印，支持批量；3、报告上传：确认无误后，上传电子版 PDF 到服务器，传总检结论到总线平台，供外部对接	套	1	
222		查询统计模块设计	查询统计模块	1、体检人数查询：按签到日期、工作单位、体检任务、套餐、类别、姓名、证件号查人员信息；2、套餐项目统计：按签到日期、体检单位、套餐名称查人员信息；3、疾病查询统计：按签到日期、体检单位、是否危急、性别、年龄区间查疾病信息；4、项目人群统计：按体检日期、体检单位、套餐、类别、是否出结果，查项目及人员信息；5、医生工作统计：按体检科室、项目统计医生工作量；6、阳性结果统计：按科室、项目统计阳性结果人数，看明细；7、科室工作统计：按科室看小结人数，按项目统计，看未完成明细；8、总检工作统计：按总检日期、医生、体检单位、任务统计录入汇总及明细；9、审核医生汇总：按审核日期、体检单位、任务、套餐统计审核医生汇总及明细；10、财务工作统计：按签到日期、人员信息、体检类别、收费状态、工作单位、套餐、科室、弃检延检，统计签到信息汇总、详细、项目信息	套	1	
223	LIS	病区采集工作站	条码打印	打印检验条码贴到采血管上，可以提示护士采血管和采血要求等信息。	套	1	升级

2 2 4				补打条码	对已经打印的条码进行补打印	套	1	
2 2 5				完成采集	扫描条码或者选择检验申请单进行标本采样,记录采样人和采样时间等信息。	套	1	
2 2 6				撤销采样	如果采样有误可以取消采样,注:送检后的标本不能取消采样。	套	1	
2 2 7				标本采样查询	选择时间段查询本科室或者本操作员采样的申请单信息。	套	1	
2 2 8				标本送检	扫描检验条码或者选择申请单进行送检确认,记录送检时间,未采样的标本应控制或者提示。	套	1	
2 2 9				撤销送检	对送检有误的标本进行取消送检操作。	套	1	
2 3 0				送检标本查询	选择时间段,能查询出本科室送检的标本。	套	1	
2 3 1				打印送检清单	选择送检的标本可以打印送检清单,供标本交接签字使用。	套	1	
2 3 2			门诊采集工作站	打印条码	输入门诊病人就诊号、身份证号、姓名等,提取出已收费的检验申请单,进行条码打印,并可以同时打印回执单。可以提示护士采血管和采血要求等信息。	套	1	
2 3 3				补打条码	选择检验申请单单独打印检验条码。	套	1	
2 3 4				打印回执单	打印回执单,回执单上能提示病人取报告的时间报告份数,自助取报告的位置等信息	套	1	
2 3 5				采样确认	支持对门诊标本进行采样确认操作,记录采样时间采样人等信息	套	1	

2 3 6				查询历史采样	输入病人信息查询历史采样信息。	套	1	
2 3 7			标本签收工作站	标本签收	扫描检验条码进行签收, 或者扫描打包条码批量签收。记录签收人、签收时间等信息。	套	1	
2 3 8				撤销签收	对签收有误的标本选择后进行取消签收操作。	套	1	
2 3 9				补打条码	签收后的条码, 可以进行条码补打操作。	套	1	
2 4 0				标本拒收	对不合格标本进行拒收登记操作, 可以选择标本不合格原因、处理意见、接电话人、拒收备注等。样本拒收登记后临床护士站有明显提示。	套	1	
2 4 1				撤销拒收	对拒收有误的标本, 可以进行取消拒收操作。	套	1	
2 4 2				批量签收	扫描送检单条码或护工工牌提取本次送检的所有标本, 再进行扫描每个标本条码进行核对。或者批量进行操作。	套	1	
2 4 3				签收计费	支持住院标本签收后通过接口完成自动计费	套	1	
2 4 4				费用补计	支持住院标本计费失败的进行费用补计操作	套	1	
2 4 5			检验技师工作站	扫描核收	支持扫描条码后, 操作员可以选择检验申请项目信息进行核收	套	1	
2 4 6				选择核收	支持选择时间范围检索满足当前检验单元检验项目的申请单信息, 操作员可以直接选择核收	套	1	
2 4 7				核收计费	针对住院标本支持核收同时调用接口自动计费	套	1	

2 4 8			修改样本号	支持单个和批量修改样本号信息	套	1
2 4 9			不合格登记	对不合格标本进行拒收登记操作，可以选择标本不合格原因、处理意见等。样本拒收登记后临床护士站有明显提示。	套	1
2 5 0			批量登记	对于院外检验，手工录入检验申请，手工录入患者信息选择申请项目	套	1
2 5 1			批量导入	针对无电子申请单的申请，支持通过 Excel 批量导入	套	1
2 5 2			转换质控	手工把检验标本结果转换为质控数据，选择对应的质控物水平进行转换。	套	1
2 5 3			查看结果备注	支持获取仪器的备注说明信息，操作员可以在系统随时查看	套	1
2 5 4			历史结果对比	检验结果界面可以显示本患者最近一次检验结果，也有单独界面展示一段时间的历史结果，并生成项目的趋势图	套	1
2 5 5			超时提示	支持报告审核超时提示	套	1
2 5 6			图像结果	支持查看图像结果信息，如血常规的直方图散点图等	套	1
2 5 7			锁定&解锁报告	操作员可以对有问题的检验报告进行锁定防止其他人员误审，可以录入锁定原因等	套	1
2 5 8			危急值&传染病提示	检验结果超过异常范围后，系统自动提示危急值，提醒检验技师及时处理。	套	1
2 5 9			危急值&传染病确认	对提示的危急值消息进行确认，一般是危急值通知同时确认。	套	1

260			危急值 &传染病通知	检验技师对危急值结果确认无误后，进行危急值上报操作，记录上报时间上报人等信息。	套	1
261			危急值 撤销通知	对于通知了的危急值消息撤销操作，如果临床已经处理或者确认。应控制不能撤销	套	1
262			危急值 &传染病 超时提示	针对超时未通报或者未处置的危急值进行超时提示	套	1
263			危急值 &传染病 超时通知	针对超时未处置的危急值进行超时通知，记录通知人，通知时间等信息	套	1
264			新增样 本号规 则设置	支持样本号新增规则设置，操作员可以根据需要自定义进行设置	套	1
265			结果补 传	对已经审核的报告，支持检验结果补传到临床医生站	套	1
266			费用补 计	针对计费失败的住院标本，操作员可以选择进行费用补计	套	1
267			操作日 志	支持查看检验标本操作日志	套	1
268			历史报 告	支持查询和查看患者历史检验报告信息	套	1
269			标本状 态监控	支持查询和查看标本的 TAT 流转情况，和标本流转状态查看，也可以输入条码号查询标本的流转情况。	套	1
270			申请单 信息查 询	支持快捷查询所有就诊类型的检验申请单信息	套	1
271			审核规 则	支持审核规则控制，包括室内质控检查、危急值处置检查、检验者和审核者相同检查、医嘱符合性检查、标本计费状态检查、标本流转时间逻辑检查、结果负值检查、参考值范围判断检查、提示复检项目检查等规则，支持禁止和提醒两种执行方式可供设置	套	1

2 7 2			科室排班	支持科室排班信息管理，新增排班、编辑、删除、发布，并可以打印和导出排班信息	套	1	
2 7 3			首页	检验科工作情况一览，包括月标本数、月急查标本数、月不合格标本数、月危急值数据等，支持查看当天待办事项（待核收、待审核、危急值待通报、危急值通报超时等等），并支持查看检验科月报告数曲线图，检验科月收入柱状图	套	1	
2 7 4		自定义设置	预警时效设置	支持根据检验单元、申请项目、检验项目设置标本流转超时时间，可以根据急查标志、就诊类型、样本类型设置不同的超时时间，支持检验前周转和实验室内周转多种预警类型。	套	1	
2 7 5			样本信息设置	支持对技师工作站的样本信息进行自定义显示、必录、录入时跳过等设置	套	1	
2 7 6			班次设置	支持自定义科室排班班次设置，班次名称、班次颜色、是否跨天、班次时间段等设置	套	1	
2 7 7			自定义颜色设置	支持检验结果状态颜色自定义设置	套	1	
2 7 8			大屏设置	支持自定义大屏信息设置，大屏抬头信息、已完成提示信息、检验中提示信息、医院院徽、数据换页刷新时间、一页展示多少行、患者姓名是否脱敏等信息设置	套	1	
2 7 9			取单计划设置	支持自定义门诊回执单取报告计划设置，支持根据申请项目、就诊类型、急查标志、样本类型、星期时间等多纬度设置	套	1	
2 8 0			检验报告查询	支持根据申请时间、检验时间、审核时间、患者就诊类型、检验单元、住院/就诊号、条码号、患者姓名等查询检验报告	套	1	
2 8 1			打印预览	支持打印和预览检验报告，自动生成标准的检验报告，医院可以自定义报告格式，支持打印电子签名。	套	1	
2 8 2		检验报告中心	历史对比	支持查看当前患者的历史结果信息，形成结果趋势图	套	1	
2 8 3			查看图形结果	支持查看图形结果，如血常规的直方图、散点图等	套	1	

284			查看临床意义	支持查看检验项目的项目说明、适用症状、临床意义、注意事项等信息	套	1	
285			在线报告	医生站可以根据患者的住院号、就诊号调阅患者的检验报告，并支持查看历史报告结果，支持多份报告合并打印方便入病历	套	1	
286			门诊自助报告大屏	支持门诊报告自助提示大屏，可以循环显示门诊已出报告和检验中的报告信息，提示患者到自助机或者检验科窗口领取报告	套	1	
287		质控管理	质控规则	系统已初始化常用的质控规则，如 1-2S、1-3S、2-2S、R4S 等，并支持自定义质控规则，支持 5 类型质控规则类型	套	1	
288			日质控	支持自动接收仪器质控数据，并根据设置规则自动判断是否在控，对失控或者警告的数据进行提示。	套	1	
289			失控处理	日质控数据对每日失控数据进行处理，记录失控原因处理办法等信息	套	1	
290			失控统计	支持根据仪器、质控物统计失控数据，并可以对未处理的数据进行处理，支持打印失控报告	套	1	
291			月质控	可以选择质控水平进行质控数据和质控图查看，查看月质控图，支持 L-J 图，Z 分图等，并可以查看月质控信息支持勾选显示未采用数据	套	1	
292			月质控报告	支持打印月质控报告，展示质控图和质控数据	套	1	
293			失效范围设置	支持根据时间范围设置质控项目的靶值、标准差等信息	套	1	
294			质控统计	常用质控报表：质控月汇总表、质控品项目统计、质控 CV 统计、质控月统计表、质控月度统计	套	1	
295		通信配置	仪器通讯方式设置	检验仪器通讯方式配置，设置通讯方式参数等，支持串口、TCP/IP、数据库、文件方式；	套	1	

296			解析规则配置	仪器解析规则配置，支持字符串截取、字符替换、数据查询、字节码解析规则等	套	1	
297			程序更新配置	用于更新通讯程序客户端	套	1	
298			通讯程序下载	下载仪器通讯配置信息，用于导入通讯程序客户端。	套	1	
299		仪器通信管理	系统日志	查看通信程序运行日志信息	套	1	
300			重启程序	重启通信程序客户端程序	套	1	
301			更新配置	批量更新仪器通信配置信息	套	1	
302			初始化	通信程序客户端仪器信息初始化	套	1	
303			更新程序	更新通信程序客户端版本	套	1	
304			重启仪器通信	单独重启仪器通信	套	1	
305			查看仪器通信日志	查看单个仪器的通信日志信息	套	1	
306			仪器配置推送	单个仪器配置信息推送	套	1	
307			统计报表	检验标本明细信息统计	套	1	



308			急查标本统计	检验科急查标本信息统计	套	1	
309			复检结果明细统计	复检标本结果信息统计	套	1	
310			危急值报告统计	检验科危急值报告信息统计	套	1	
311			检验报告统计	检验科报告发布情况统计	套	1	
312			标本量统计	检验项目、申请项目标本量信息统计	套	1	
313			传染病结果统计	检验科传染病结果信息统计	套	1	
314			检验时效分析	支持对检验标本各个流转环境进行统计时效分析	套	1	
315			自定义统计报表	系统支持自定义统计报表	套	1	
316	超声信息系统	超声登记	基本信息手动登记	支持患者基本信息手动登记	套	1	新增
317			HIS 患者数据提取登记	支持 HIS 患者数据提取登记	套	1	
318			体检患者数据提取登记	支持体检患者数据提取登记	套	1	
319			医保人脸识别登记	支持医保人脸识别登记	套	1	



3 2 0			危急患者登记	支持危急患者登记	套	1	
3 2 1			绿色通道患者登记	支持绿色通道患者登记	套	1	
3 2 2		超声采集	采集卡参数管理	采集卡参数设置:采集图像方法:脚踏开关采集、鼠标采集;提供 AVI、BMP、JPG 等图像捕捉;无损压缩格式录像,多线程采集。	套	1	
3 2 3			自定义裁剪采集	可根据自己需要,自定义裁剪采集	套	1	
3 2 4			非标与标准采集卡兼容	可采集标准及非标准逐行/隔行视频信号	套	1	
3 2 5			动态采集影像	支持动态采集超声影像	套	1	
3 2 6			静态采集影像	支持静态采集超声影像	套	1	
3 2 7			超声报告信息	支持报告信息显示,了解患者报告情况	套	1	
3 2 8		病例和报告管理	报告模板信息	内置丰富的诊断报告模版	套	1	
3 2 9			个性化模板设置	可根据医生临床习惯直接进行个性化设计,包括线、字段、图片、位置、大小、颜色任意设计,自动生成图文一体化的诊断报告单;	套	1	
3 3 0			自定义报告模板	根据医生习惯,可自定义自己需要的报告模板	套	1	
3 3 1			报告管理	查看病例清单,书写患者报告,审核报告,打印报告等功能。	套	1	

3 3 2			公有/ 私有模 板信息	支持公有和私有模板信息	套	1	
3 3 3			报告状 态颜色 标记	根据不同报告状态可以设置不同的颜色来进行标记，从而方便快速了解报告目前的状态情况	套	1	
3 3 4			报告状 态展示	在报告栏显示当前报告的状态情况	套	1	
3 3 5			超声影 像信息	图象信息查看，浏览	套	1	
3 3 6			超声影 像管理	可对图象进行管理，存储，传输	套	1	
3 3 7			超声影 像处理	可对图象进行亮度、对比度调整；缩放、翻转、窗宽窗位调节、伪彩、反色、同步异步诊断、布局设定等；	套	1	
3 3 8			诊断阅 片	医生可进行影像归位，以方便浏览各式影像、新建立的影像会自动产生归位日期，日后可供其它医生依归位日期进行影像调阅；	套	1	
3 3 9			设备工 作量统 计	支持设备工作量的统计	套	1	
3 4 0			技师工 作量统 计	支持对于技师工作量的统计	套	1	
3 4 1			疾病统 计	支持对于疾病进行统计	套	1	
3 4 2			自定义 统计报 表	可根据需要，自定义统计需要的报表	套	1	
3 4 3			费用统 计	支持费用统计	套	1	

3 4 4			报表支持 EXCEL 导出	对于统计报表, 支持 EXCEL 导出, 方便快捷	套	1	
3 4 5			采集卡参数管理	采集卡参数设定: 支持 V、S-V、Av 等标准信号输出接口; 可前、后台采集操作, 具有快捷键、鼠标、脚踏开关等多种采集模式; 支持采集锁定; 高分辨率进行录像; 具有抗干扰功能, 防止不必要的自动采集;	套	1	
3 4 6			自定义裁剪采集	具有实时影像裁剪功能, 支持采集区域的自定义设置, 采集选定区域信息图像;	套	1	
3 4 7			非标与标准采集卡兼容	支持非标与标准采集卡兼容模式	套	1	
3 4 8			采集分辨率自定义	支持采集分辨率自定义, 可以根据自身需要进行自定义	套	1	
3 4 9			动态采集影像	支持动态采集影像功能	套	1	
3 5 0			静态采集影像	支持静态采集影像功能, 允许采集任意多幅静态图像;	套	1	
3 5 1		内镜信息系统	诊断处理	具有上下、左右镜像/旋转、窗宽窗位调整、测量长度、周长和面积、缩放、裁剪、漫游、文字和几何图形标注、平滑和锐化、负像、复原等处理功能; 经处理的图像可作为新图像保存, 不覆盖原图像; 可把单幅图像保存成 BMP, JPG, GIF, TIF;	套	1	
3 5 2			患者数据信息	支持患者数据信息查看	套	1	
3 5 3			患者信息	支持患者内镜影像诊断处理时, 查看患者相关信息	套	1	
3 5 4			影像上传	支持影像实时上传	套	1	
3 5 5			影像下达	支持影像实时下达	套	1	
							新增

3 5 6			影像调阅	可供医生在需要时，随时可进行影像查看调阅，了解患者情况	套	1
3 5 7		内镜报告管理	内镜报告信息	报告显示与打印结果实现了“所见即所得”的用户要求，自动生成正常的报告；支持预约登记，快速查询使用历史病人基本信息；支持历史病人报告内容的再使用，无须重复输入；智能化的部位输入，自动列出部位相应的诊断模板和词库；自动排放报告上的图像位置；智能化的临床诊断输入；拥有丰富的专家诊断模板和诊断词库；	套	1
3 5 8	报告权限信息		支持报告权限信息安全	套	1	
3 5 9	报告模板信息		支持报告模板信息管理	套	1	
3 6 0	自定义交互参数设定		可对交互参数进行自定义设定	套	1	
3 6 1	个性化模板设置		可根据操作医生的需求设置个性化模板；	套	1	
3 6 2	自定义报告模板		灵活方便自定义报告设计器，具有多种打印报告模式，用户可以自定义报告格式；	套	1	
3 6 3	内镜统计		统计查询	能以任意项目作为条件进行搜索查询；不同时期的病历图像可以同时显示对比；支持模糊查询模式，查询到的内容可以报表形式打印；	套	1
3 6 4		设备工作量统计	支持设备工作量统计管理	套	1	
3 6 5		技师工作量统计	支持技师工作量统计管理	套	1	
3 6 6		患者统计	支持患者统计管理	套	1	
3 6 7		自定义统计报表	支持任务来源、部位、检查费用、阳性率、孕检等多种统计；	套	1	

368			报表支持 EXCEL 导出	统计结果可以表格、直方图、饼形图等方式显示与打印；高清工作站统计结果可以导出为 EXCEL 文件	套	1	
369	心电信息系统	心电数据采集	心电采集信息	采集精度 24 位、保存采样率最高达 1000HZ, 达到常规心电的细节还原度；频率相应 0.05HZ~100HZ、动态输入范围+-600mV, 避免动态心电记录仪的直线漏心搏现象；起搏采样率 32KHz、全导联起搏检测，适应现代起搏器窄脉冲，低电压的特性。	套	1	新增
370			原始数据多次对比	支持心电图原始数据多次对比功能。对比模式下，支持导联电压、走纸速度、显示模式、波形放大、复合波等功能。	套	1	
371			长时间采集	长时间心电图采集功能：可连续采集 10 分钟以上心电图，并分析。	套	1	
372			导联交换	具有导联交换功能，肢体导联或胸导联接反，不须重做，直接通过软件快速修正	套	1	
373			心电诊断	诊断工作站接收传输来的心电病历进行专业的心电图诊断、处理分析功能。心电图诊断报告系统要有权限管理，不同使用医生权利不同，支持多级审核。	套	1	
374		心电诊断分析	心电数据分析测量	增益调节；多份图形的同屏对比；智能化游标卡尺（分规功能）；电轴自动计算。	套	1	
375			多种波形显示	支持多种波形显示功能	套	1	
376			波形放大显示	支持心电波形放大显示	套	1	
377			导联纠错	利用数据还原成通道原始数据，据导联定义重新计算，获得纠错后的波形，所见即所得的纠正肢体导联、胸导联接错后的处理。	套	1	
378			导联同屏	多种显示方式导联同屏，指定导联同屏同步比较等形式，支持每组波形中任意波形单击放大对比功能，每个单击放大 QRS 波群测量参数不少于 30 种，并且支持 12 导波形叠加对比，符合波叠加对比。	套	1	
379		心电管理	对接设备	不限数量心电诊断中心、基层医疗机构的扩展接入，实现无缝对接各医疗机构的心电采集设备功能。	套	1	

380			配置功能	配置功能包含但不限于对平台服务器、数据库、存储、工作目录、接口等功能。日志管理，包括但不限于采集、诊断、审核、心电文件和报告的上传、诊断结论的修改、互联互通接口日志等。	套	1	
381			漏诊管理	用不同的颜色标识显示波形和原始心电数据的形态学差异，准确显示切迹和顿挫，以防止忽略这些细节造成漏诊。	套	1	
382			危急值管理	预诊断为危急值的检查，启动危急值管理流程，包括即时消息、系统短信、远程技术支持。	套	1	
383			信息管理	患者信息管理	套	1	
384			信息管理	样本信息管理	套	1	
385			存储管理	存储架构	套	1	
386			存储管理	支持大任务量并发请求	套	1	
387			存储管理	数据安全	套	1	
388			存储管理	多个用户对同一数据的并发调阅请求	套	1	
389			报告管理	批量功能	套	1	
390			报告管理	报告模板书写处理	套	1	
391			报告管理	排序功能	套	1	

微生物信息系统

新增



3 9 2				诊断报告管理	提供全面的诊断报告管理功能，医生根据权限具有不同的管理诊断报告的权限，可以修改、审核、拒绝、退回、重建报告；	套	1	
3 9 3				报告结果查询	支持报告结果查询功能	套	1	
3 9 4			统计管理	工作量统计	可方便的统计送诊医师工作量、诊断医师工作量等、提供医院要求的各类定制报表	套	1	
3 9 5				费用统计	支持对登记患者费用总和统计	套	1	
3 9 6				综合统计	送检科室、检查设备、检查医师的业务量、检查金额统计和所占百分比	套	1	
3 9 7		输血管理系统	医生工作站	常规用血	1) 患者历史(外院)血型档案录入与管理； 2) 根据输血前相关实验室检查结果、病种诊断、体征表现等项目自定义维护规则进行评估和审核输血指征，对合理指征和不合理指征自动判断，对相对输血指征的合理评估及管理功能； 3) 特殊血液成分预约申请与管理；包括特殊血液品种、异型血、疑难血型、抗筛阳性等输血申请； 4) 根据规章制度要求对申请血液类型和血量关联输血相关医嘱，完善输血前相关检查； 5) 根据医疗机构临床用血管理办法要求，实现上级医师、科主任、职能部门等角色对申请单据的有效分级审核； 6) 根据申请内容判断是否达到大剂量用血标准，执行大剂量用血审批流程，包括单次申请、24 小时申请、累计剂量申请等。 7) 输血量预测评估：根据患者输血治疗目标或术中预估出血计算并推荐申请输血量	套	1	新增

3 9 8				紧急用血	1) 根据紧急程度（紧急、特急）区分紧急用血类型，并关联紧急用血全业务流程； 2) 不要求输血指征评估、分级审核； 3) 紧急用血补审批流程。	套	1	
3 9 9				自体输血	1) 自体血采集适应症与禁忌症评估； 2) 申请治疗方案评估与计算； 3) 区分仪器和手工法操作； 4) 支持自体血标签打印、采集、入库。	套	1	
4 0 0				常规检查	患者输血相关检查申请单据录入与管理。	套	1	
4 0 1				知情同意书	1) 根据不同申请业务类型实现输血治疗知情同意书、自体输血知情同意书等知情同意书录入与管理功能； 2) 与对应业务申请流程有效关联和管理。	套	1	
4 0 2				门诊、急诊用血	1) 与住院要求一致，业务流程与门诊缴费关联； 2) 支持门急诊转住院或手术室的输血信息流转管理	套	1	

4 0 3				用血通知	1) 根据不同用血类型区分用血通知类型; 2) 通知血液类型与血量关联输血申请单内容和输血科备血及库存规格; 3) 输血相关医嘱与实际备发血品种及规格有效关联和管理。	套	1	
4 0 4				输血效果评价	1) 输血前后实验室任意指标有效对比与评估管理; 2) 对输血效果评价内容录入与管理功能; 3) 输血相关记录与病程记录有效关联, 避免相同内容在不同系统的重复录入和管理; 4) 输血智能效果评价: 可以根据患者输血前检验结果和输血后检验结果自动评价患者输血后血红蛋白恢复率、红细胞输注效果、CCI、PPR、血小板输注效果等。	套	1	
4 0 5				输血反应	1) 不良反应登记、处置、上报, 包括血袋信息、患者生命体征、临床表现、处置内容等信息; 2) 临床医师针对患者所输注的每袋血对患者的临床不良反应体征表现进行登记, 记录输血不良反应的类型、处理方法、处理结果等; 3) 对有输血不良反应患者, 输血申请时提示既往输血不良反应信息。	套	1	
4 0 6				转科管理	对输血过程中患者转科时, 患者信息及相关输血护理信息随转科操作流转。	套	1	
4 0 7				临床用血计划	临床科室提交上报月用血计划、年用血计划。	套	1	

4 0 8				血液库 存预警	临床科室、血站、输血科血液库存预警信息互联互通，与输血申请业务流程有效关联	套	1	
4 0 9				消息通 知	1) 用血相关所有操作实现全流程消息提醒、待处理事项提醒与管理功能； 2) 所有业务流程中实现输血法律法规相关知识及帮助内容展示。	套	1	
4 1 0				其它功 能	1) 日常操作待处理事件列表：待处理事件和消息提醒等； 2) 可视化工作流程控制下一步操作； 3) 有时间轴或者曲线显示病人输血指征变化、血液输注过程、生命体征变化信息。	套	1	
4 1 1			护士 工作 站	取血单	1) 取血单录入、打印与管理； 2) 区分常规取血与紧急取血； 3) 取血委托书录入、打印与管理，并与取血业务流程有效关联。	套	1	
4 1 2				血液接 受复核	对取回血液、配血单、发血单、取血单的双查双签核对管理功能，包括患者信息、血袋信息等。	套	1	
4 1 3				血液输 注	1) 监测时间点记录至少包括输血开始时、输血开始后 15 分钟、输血完成时三个节点； 2) 监测内容包括患者一般情况、体温、脉搏、血压、呼吸频率、液体平衡（口服和静脉入量、尿量）等；	套	1	

					3) 记录内容包括输血开始时间、输血完成时间、血液成分的品种、剂量及血袋献血条形码、有无不良反应。			
4 1 4				输血反应	输血反应登记、处置、上报, 包括血袋信息、患者生命体征、临床表现、处置内容等信息	套	1	
4 1 5				血袋回收	对血袋进行打包回收及流转操作的有效管理。	套	1	
4 1 6				转科管理	对输血过程中患者转科时, 患者信息和相关输血护理信息随转科操作流转。	套	1	
4 1 7				血液报废管理	对发出未输注血液的血液报废申请和审核管理。	套	1	
4 1 8				送出管理	对标本、申请单、血袋等临床送出流转管理功能	套	1	
4 1 9			输血科工作站	前处理	1) 标本、申请单、血袋等流转全过程管理功能; 2) 输血科标本、申请单签收与管理; 3) 医嘱管理, 包括对申请单和标本绑定不合格医嘱的有效管理功能; 4) 不合格申请单与标本处置全过程的有效管理功能; 5) 标本、申请单、血袋流转全过程查询跟踪和管理功能;	套	1	
4 2 0				检验管理	1) 根据实验室对仪器、检验项目、报告项目有效分组和管理, 包括同一项目的所有不同方法学检验管理、多台仪器做同一项目的集中入库和检验结果管理等;	套	1	

					2) 所有输血相关特殊检验项目 (HIV、丙肝、梅毒、血栓弹力图、正反定血型、血型抗筛、血小板抗体、Coombs 试验等) 异常结果和危急值的检验管理;			
					3) 根据仪器信息、患者信息、检验结果信息等条件实现报告查询与打印功能;			
					4) 检验结果项目分析, 包括根据不同条件 (仪器信息、病人信息、检验结果等) 对检验项目及结果的分析评价管理功能;			
					5) 对输血科所有仪器实现单工或双工操作 (根据仪器实际支持情况);			
					6) 根据仪器、病人类别、日期等条件对检验结果实现批量录入、批量审核、批量打印等管理;			
					7) 所有输血相关检验操作全过程均要求有日志溯源, 包括签收、入库、修改、审核、打印等所有操作;			
					8) 对有检验时限要求的标本和检验项目实现检验全过程的 TAT 管理;			
					9) Rh 分型检验结果的自动匹配管理, 实现 Rh 血型单个项目与 Rh 表型结果的智能化录入和审核;			
					10) 报告智能审核功能, 审核时可查看患者历史检验结果, 异常值与危急值有明显标识。			
4 2 1				配血管理	1) 配血标本库位管理功能;	套	1	
					2) 输血相关检验结果浏览管理功能;			
					3) 电子病历调阅;			



4 2 2					4) 疑难配血与审核管理，与配发血业务有效关联，包括备血锁定等功能；			
					5) 根据血袋已备血的病例信息，实现配血血袋输血量大小提示，并与配发血业务有效关联；			
					6) 血袋重叠配血的有效管理功能；			
					7) 智能分析库存血液有效期：配血时，系统自动将接近有效期血液优先显示配血；			
					8) 异型血配血操作提醒与权限管理；			
					9) 根据不同配血方法实现对应收费项目自动计费；			
					10) 支持根据 Rh 血型相容性输血原则，按照优先级智能推荐库存血液；			
					11) 支持疑难配血、审核、计费管理。			
				审核管理	1) 常规用血申请单审核与管理功能；			
					2) 大剂量用血申请单审核与管理功能；			
					3) 紧急用血申请单审核与管理功能；			
					4) 特殊成分申请单预约、审核与全流程管理功能。			
							套 1	

4 2 3				输血治疗管理	1) 自体输血管理	套	1	
4 2 4				发血管管理	1) 所有输血相关检验结果浏览与管理功能，并与配发血业务有效关联； 2) 发血管实现二次血型验证，包括二次血型复核业务的全流程管理功能； 3) 发血管关联和验证输血医嘱（包括品种和剂量），根据血液种类和规格实现血液自动收费； 4) 取发血管人员交接管理（三查八对）。	套	1	
4 2 5				血液管理	1) 血液入库：多院区转入、手工录入、条码扫描、文件导入、血站对接； 2) 血液出库：发血管、报废出库；多院区转出、退库； 3) 对入库血液质量安全检查复核和有效管理； 4) 实现满足医院用血规模的血液及其血辨的有效库位管理，包括冰箱及冰箱库位自定义配置等功能； 5) 对入库血液的血型复核管理，支持为血液追加 Rh 血型、直抗、抗筛等各类实验； 6) 根据自定义规则配置实现储血计划（每日、每月、每年）制定与执行的有效管理功能； 7) 根据库存量、有效期和血液中心预警信息等实现有效的库存预警管理；	套	1	

					8) 实现满足医院用血规模的血液库存盘点管理功能，包括对任意储血冰箱的库存和库位的复核管理功能；			
					9) 血液解冻全过程管理功能，并与发血业务有效关联；			
					10) 血液回收管理；			
					11) 血液报废全流程管理；			
					12) 血液销毁全流程管理；			
					13) 自体血相关全流程管理，自体血标签打印、采集、入库，并与临床用血流程有效关联			
4 2 6				质控管理	1) 所有输血相关项目室内质控全过程管理，包括每日、每月质控录入、原始结果保存、规则判断、失控处理、结果审核评价和管理功能等；			套 1
					2) 应包含 ABO 正反定血型、RhD 血型、不规则抗体筛查、不规则抗体鉴定、Coombs 试验、交叉配血等所有输血相容性检测项目质控数据管理，针对输血专业凝集法、靶值重现等特殊特性，结合 westgard 规则的应用，对系统误差、随机误差、失控等进行全面管理。			
					3) 参照 AABB、CAP、ISO-15189 等标准，对质控水平实现量化评估。			
					4) 支持即刻法判断和管理质控数据；			
4 2 7				血站联网（需血站支持）	1) 血液预定管理；			套 1
					2) 血液接收管理；			

4 2 8					3) 血液退回管理;			
					4) 血站库存查询;			
					5) 医院用血计划上报。			
					1) 按全院、临床科室、临床医师、患者等条件统计用血总量和明细。			
					2) 各手术患者例数、输血患者例数、输血患者比例, 不同血液制剂用血量、人均用血量、输血患者人均用血量统计比较。			
					3) 输血患者人数百分比统计。			
					4) 患者输血前相关检查指标完整率统计。			
					5) 患者输血指征合理率统计。			
					6) 患者输血前相关实验室检查指标统计。			
					7) 患者输血后相关实验室检查指标统计。			
					8) 各病种患者例数、输血患者例数、输血患者比例、输血患者比例用血总量、人均用血量、输血患者人均用血量统计比较。			
					9) 手术患者术前、术中和术后各成分血用血统计。			

统计查询

套 1



					10) 各成分血输血指征合理率统计。			
					11) 输血科各成分血周转时间统计。			
					12) 不同用血性质（手术、支持治疗等）输血统计。			
					13) 每千单位用血输血专业技术人员数。			
					14) 《临床输血申请单》合格率。			
					15) 受血者标本血型复查率。			
					16) 输血相容性检测项目室内质控率。			
					17) 输血相容性检测室间质评项目参加率。			
					18) 千输血人次输血不良反应上报例数。			
					19) 一二级手术台均用血量。			
					20) 三四级手术台均用血量。			
					21) 手术患者自体输血率。			



					22) 出院患者人均用血量。			
4 2 9			医务 处工 作站	审核管 理	1) 大剂量用血审批管理（单次及累计大剂量用血）；	套	1	
		2) 紧急用血审批管理；						
		3) 输血反应审批管理。						
4 3 0		消息通 知管理		全院级输血相关通知管理功能。	套	1		
4 3 1			统计查 询	全院级输血相关数据动态监管与查询统计功能。	套	1		
4 3 2			手术申 请	支持录入手术申请单	套	1		
4 3 3		手术麻醉 信息系统	麻醉前	手术病人选择	支持查看已排台患者列表，选择患者进入后续访视、入室操作；支持查看患者手术状态，已排台、术中、出手术室等；支持通过手术状态筛选查看患者列表；支持通过手术间筛选查看手术列表；支持取消排台操作；支持患者重排台，重新安排患者手术间、手术台次、麻醉医生等内容；支持通过日期选择框，自定义选择日期查看手术患者列表；支持自动统计每天手术台数在界面右上方显示；支持通过患者姓名、住院号快速检索患者	套	1	新增
4 3 4				术前访 视单	支持术前访视单患者基本信息自动获取并填充在文书对应位置；支持记录患者系统异常情况、现在情况、过去或其他情况等内容；支持对接 LIS 系统，自动获取患者检验结果填充在术前访视单；支持对接 PACS 系统，自动获取患者检查结果文字描述内容到术前访视单；支持术前访视单审核并打印操作	套	1	
4 3 5				知情同 意书	支持麻醉知情同意书患者基本信息自动填充在文书对应位置；支持麻醉知情同意书审核并打印操作；支持麻醉知情同意书根据医院需求做调整	套	1	
4 3 6				麻醉中	麻醉记 录单	支持麻醉记录单患者基本信息自动获取并填充；支持对接监护设备，自动获取患者术中生命体征信息，如心律、收缩压、舒张压等信息；支持体征多种方式显示：折线显示、表格显示、显示标识；支持通过鼠标拖拽修改患者体征值；支持麻醉单所见即所得；支持添加麻醉用药、事件等术中操作；支持记录出量信息，自动获取术中入量，自动计算出入量差值；支持麻醉单模板功能，存储模板到个人/科室下；支持麻醉记录单审核并打印	套	
4 3 7			麻醉后	术后访 视	支持术后访视单；支持术后访视单患者基本信息自动获取；支持术后访视单根据医院需求做调整；	套	1	

4 3 8			麻醉 术后	麻醉小 结单	支持麻醉小结单；支持患者基本信息自动获取	套	1	
4 3 9			统计 分析	科室统 计	支持麻醉方法统计；支持科室统计；支持工作量统计；支持 ASA 分级统计	套	1	
4 4 0			系统 配置	系统配 置	支持账号配置；支持科室配置；支持药品配置；支持手术名称配置	套	1	
4 4 1			护理 文书	护理文 书	支持批量接收 HIS 中指定日期的手术申请单；支持接收 HIS 下达的指定患者 ID 的手术申请单；支持排班时，分配麻醉医生、巡回/洗手护士	套	1	
4 4 2			护理 文书	护理记 录单	支持护理记录单；支持患者基本信息自动获取	套	1	
4 4 3			护理 文书	风险评 估单	支持评估手术切口清洁程度、麻醉分级（ASA 分级）、手术持续时间、手术类别等	套	1	
4 4 4			护理 文书	安全核 查单	支持安全核查（三方核查）记录单	套	1	
4 4 5			护理 文书	器械清 点单	支持器械清点记录单；支持手术器械清点后记录操作	套	1	
4 4 6			电视 大屏	家属大 屏	支持家属等候区大屏显示患者手术状态；支持滚动循环显示手术患者信息	套	1	
4 4 7	院内 集成 平台	HSB 医疗服 务总线	架构与 互联互 通	架构与 互联互 通	需支持采用分布式技术、微服务架构，实现数据交换场景；需支持不同服务、不同应用、不同机构之间的互联互通操作	套	1	新增
4 4 8			信息交 互与集 成	信息交 互与集 成	需支持遵循应用服务总线架构（SOA）设计，基于 Java 平台开发，可以在不同的操作系统（包括 Linux 及 Windows 系统）中安装运行	套	1	

449		服务编排与环境管理	服务编排与环境管理	需支持使用 WEB 在线拖拽方式进行服务编排，需支持在测试环境进行服务编排、开发、测试通过后，将编排服务导入正式环境	套	1
450		数据存储与共享支持	数据存储与共享支持	需支持集成分布式消息、NoSQL 数据库、搜索引擎、时序数据库、分布式文件存储等，需支持结构化大数据量消息快速存储与共享的同时，也需支持结构化数据的存储和共享	套	1
451		数据交换处理	数据交换处理	需支持数据的抽取、转换、传送；需支持实现实时数据交换也可以通过统一任务调度定时抽取数据库中的数据进行数据交换	套	1
452		消息处理方式	消息处理方式	需支持同步处理，用于马上返回结果，处理实时请求和响应，发送端在请求失败后再次发送请求 需支持异步消息处理，发送方在消息被总线引擎成功接受后立即会收到确认，发送方工作即完成，即可执行下一任务，总线引擎负责确保消息到目的地的传输	套	1
453		消息传输保障	消息传输保障	需支持消息传输失败时可以通过引擎追踪、排错和重试，使用场景如 HL7 消息交互、CDR 数据交互、CDA 文档交互、业务协同通知等	套	1
454		服务集成与 API 能力	服务集成与 API 能力	需支持服务集成与编排，集成业务系统提供对外数据视图或者服务并注册到总线后，根据业务场景进行服务开发、编排和路由设置等组合成新的服务，并通过服务网关统一对外提供 API 能力，也可实现微服务转换为 API 对外提供等场景需求	套	1
455		服务网关功能	服务网关功能	需支持服务网关提供提供或转发服务，主要功能有系统接入管理、服务认证、格式转换、协议转换、流量管控，可以通过服务桥接或代理方式对接第三方服务网关	套	1
456		集成模式与消息可靠性	集成模式与消息可靠性	需支持集成模式在实现复杂处理流程的同时能够保证消息的持久化和可靠传输；总线接受到消息或和外部系统进行消息交互时，所有的消息都会被保存至日志数据库中；调用外部系统发生错误时，系统可自动重试，自动重试失败后支持人工触发消息重发	套	1
457		统一功能界面	统一功能界面	需支持在统一 web 界面下，ETL、服务集成和服务网关等功能合为一体，需支持开发、测试、监控、运维等，需支持医疗行业复杂多样的应用场景的数据交换	套	1
458		组件扩展支持	组件扩展支持	需支持丰富可扩展的协议组件和数据处理组件，需支持基于插件方式扩展	套	1
459		双引擎驱动模式	双引擎驱动模式	需支持采用服务集成、服务网关双引擎驱动模式，兼顾统一标准和原有服务接口标准的数据交换共存的场景	套	1

460		分布式消息中间件	分布式消息中间件	需支持内置分布式消息中间件，减少各系统间相互依赖，避免一个服务影响其他系统，分布式消息采用集群部署确保消息不丢失	套	1
461		数据处理工具	数据处理工具	需支持简单实用的数据处理工具、字典登记与映射和数据转换、HL7 解析、脚本在线测试等	套	1
462		服务资源管理	服务资源管理	需支持服务资源管理，管理全局变量、数据校验脚本、数据转换脚本、密钥证书、消息队列、CDR 脚本配置等；资源修改后可及时生效，引擎在集群模式下内置资源同步	套	1
463		统一任务调度	统一任务调度	需支持统一任务调度，基于 XXLJOB 等分布式任务调度系统、可以通过界面动态修改任务状态、启动 / 停止任务，以及终止运行中任务即时生效；需支持弹性扩容缩容、触发策略、调度过期策略、阻塞处理策略、任务超时、任务失败重试、路由策略、分片策略、故障转移策略等	套	1
464		国家标准库支持	国家标准库支持	需支持内嵌国家标准库，内置互联互通 CDA 和交互服务等标准	套	1
465		系统自动巡检	系统自动巡检	需支持通过统一任务调用定期进行系统自动巡检对超过告警阈值的信息，通过告警中心自动通知运维人员及时处理	套	1
466		路由形式支持	路由形式支持	需支持提供串行、并行、条件路由、自定义条件路由等形式路由	套	1
467		协议适配器	协议适配器	需支持 JMS、WS、SOAP、HTTP、JDBC、FILE、FTP、JMX、MAIL、RABBITMQ、ACTIVEMQ、RPC、SPRING CLOUD、SQL 等协议适配器，提供对各种应用系统接口，各种数据源，不同协议的无缝衔接；基于插件方式扩展新的协议适配组件	套	1
468		微服务注册中心支持	微服务注册中心支持	需支持 dubbo、spring cloud 等微服务注册中心	套	1
469		SQL 配置支持	SQL 配置支持	需支持可以配置 sql、存储过程	套	1
470		聚合器与处理器	聚合器与处理器	需支持条件 / 异常路由聚合器、标准 JSON 聚合器、非标准 JSON 聚合器、标准 XML 聚合器、非标准 XML 聚合器、自定义聚合器、数据分离、数据过滤、数据检验、xsd 校验、原始参数提取处理器、码值转换处理器、通用写库组件、cdr 数据处理器、主数据分发器、xml 数据分发器	套	1
471		数据字典转换	数据字典转换	需支持根据配置的数据字典转换规则对不同服务之间的数据字典进行转换	套	1

4 7 2		加密算法支持	加密算法支持	需支持国密 base64 加密、base64 解密、密钥加密、密钥解密、摘要算法等；需支持 RSA、SM2、SM3、SM4、DSA、ECDSA、Token 等算法	套	1	
4 7 3		消息队列配置	消息队列配置	需支持消息队列组件可配置消息生产者和消费者参数，可以需支持严格的顺序执行，消息队列配置持久和确认模式确保消息不丢，部署可采用镜像集群模式实现消息容灾	套	1	
4 7 4		接入管理与安全防护	接入管理与安全防护	需支持接入管理、安全防护（可以对服务进行访问鉴权和服务中的字段进行授权）、格式转换、协议转换、流量管控	套	1	
4 7 5		脚本编辑与数据转换	脚本编辑与数据转换	需支持 JOLT、XLST、GROOVY、XSD、JSINSCHEMA 等脚本编辑、授权、在线测试；实现数据格式校验、数据格式转换，需支持 JSON、XML、TXT、JAVAOBJECT 等数据相互转换	套	1	
4 7 6		日志与监控组件	日志与监控组件	需支持交易日志记录组件、异常处理组件、监控信息同步组件等	套	1	
4 7 7		统一管理界面	统一管理界面	需支持为技术人员、实施人员及管理人员提供任务调度管理、资源管理、系统注册、服务注册、服务编排、测试、发布、监控、管理的统一界面	套	1	
4 7 8		全局变量与配置管理	全局变量与配置管理	需支持管理全局变量、数据校验脚本、数据转换脚本、秘钥证书、消息队列、CDR 脚本配置	套	1	
4 7 9		服务链路跟踪	服务链路跟踪	需支持服务进行链路跟踪，记录每个节点处理输入、输出以及响应时间，快速定位排错	套	1	
4 8 0	运营数据中心（ODR）	标准规范管理	标准规范管理	需支持基于电子病历基本数据集涵盖范围，同时参考国际 HL7 标准、卫生信息数据元目录、电子病历共享文档规范、医院人财物运营管理基本数据集、全国医院信息化建设标准与规范（试行）、国家医疗健康信息医院卫生信息互联互通标准化成熟度测评方案等最新标准或规范	套	1	新增
4 8 1		数据抽取转换与存储	数据抽取转换与存储	需支持将医院日常运营管理活动中产生的相关业务数据（人事、物资、费用、设备等），运用大数据技术，将所有数据通过 ETL 技术进行抽取、转换、清洗，使之符合运营数据中心标准的数据之后再行统一存储，形成按领域组织的、方便利用的管理数据集	套	1	
4 8 2		数据服务与访问支持	数据服务与访问支持	需支持通过服务供外部系统调用和数据访问	套	1	
4 8 3		业务与财务流程标准化	业务与财务流程标准化	需支持通过将底层数据、业务流程、财务流程进行标准化、规范化，建立业务信息和会计核算的对照关系	套	1	

4 8 4			数据分析与指标归纳	数据分析与指标归纳	需支持根据医院各管理层级的关注重点不同、业务类型不同，按管理者视角将各项业务活动的结果归纳总结成经营结果、运营能力及专项分析指标，指标的展现方式包括各类可实时查询的日常表单、定期报告的生成、特定场景的分析预测，以此为基础梳理取数规则和工具模型，实现数据分析和数据服务的敏捷化、自动化	套	1	
4 8 5			数据可视化展现	数据可视化展现	需支持在数据展现形式上，与院长驾驶舱、数据大屏、移动 APP 相结合，用图表等形式进行可视化展现	套	1	
4 8 6			收入成本分析与管控	收入成本分析与管控	需支持通过归集医院、科室、医疗组等不同层级的数据，分析各层级的收入、成本、盈余，观察工作流，梳理价值流，在保证医疗质量的前提下，优化收入结构、严格成本管控	套	1	
4 8 7			资金调度与使用支持	资金调度与使用支持	需支持结合供应商管理、库房管理、后勤运维和合同管理等系统能够合理调度和使用资金	套	1	
4 8 8			资产管理与投资分析	资产管理与投资分析	需支持为资产管理赋能，通过科学分析与评价存量资产使用情况，为新增资产投入提供科学配置方案，分析大型设备的投资效益	套	1	
4 8 9			风险防范与管控	风险防范与管控	需支持动态监测和分析单位内部控制执行节点数据，通过流程优化和有效管控，防范可能出现的财务和审计风险	套	1	
4 9 0		临床数据中心 (CDR)	业务系统表模型和数据标准管理	业务系统表模型和数据标准管理	需支持业务系统表模型和数据标准，需支持包括医院门诊、急诊、住院、体检、手术、检查、检验、输血等业务系统	套	1	
4 9 1			临床数据集成和治理工具管理	临床数据集成和治理工具管理	需支持除临床数据中心本身的建设外，需支持临床数据的集成和治理工具 (ETL)	套	1	
4 9 2			业务模型管理	业务模型管理	需支持基础字典、患者基本信息、门诊、急诊、住院等多种业务模型	套	1	新增
4 9 3			标准管理	标准管理	需支持国家标准、卫统标准、自定义标准等	套	1	
4 9 4			数据采集转换和存储	数据采集转换和存储	需支持数据集成平台和数据治理平台，通过 ETL 技术和 Webservice 接口技术对各个业务系统的数据进行采集、转换和清洗，并转存到标准化的临床数据中心数据模型中，形成按领域组织的、方便利用的临床数据集	套	1	

495		开放服务管理	开放服务管理	需支持开放服务提供外部系统调用和数据访问	套	1	
496		临床数据集成和共享	临床数据集成和共享	需支持实现以病人为中心的全院级临床数据集成和共享；实现患者在医院历次就诊不同业务系统存储的临床数据集成、共享、展现以及建立共享文档资源库	套	1	
497		系统标准统一	系统标准统一	需支持统一系统标准为医院各个业务系统的数据进行高效交换和实时共享	套	1	
498		数据接口管理	数据接口管理	需支持提供数据接口需支持院内各个业务系统的数据请求	套	1	
499		数据服务接口管理	数据服务接口管理	需支持提供各种各样的数据服务接口，供各个业务系统进行查询和调用，提供各个业务系统之间进行数据交换的渠道	套	1	
500		统一账号密码登录管理	统一账号密码登录管理	需支持用户使用唯一的用户名（手机、登录账号、身份证）、密码完成所有被授权使用的产品完成登录验证，不必记忆多套用户名和密码	套	1	
501		唯一登录地址访问管理	唯一登录地址访问管理	需支持使用唯一登录地址，即可访问所有产品	套	1	
502		多种认证方式对接管理	多种认证方式对接管理	需支持对接多种认证方式，需支持 CasClient、OAuth2.0 等协议	套	1	
503	集成门户	首页面模板与登录方案管理	首页面模板与登录方案管理	需支持登录成功后首页面模板管理和登录方案管理	套	1	新增
504		基础信息设置管理	基础信息设置管理	需支持基础设置包括：logo、系统名称、地址等	套	1	
505		登录页元素部件化及调用管理	登录页元素部件化及调用管理	需支持将登录页中的元素部件化，需支持在模板管理中通过代码设计的方式调用	套	1	

506		接入系统信息定义管理	接入系统信息定义管理	需支持接入系统名称、系统架构、访问地址、适配器进行定义；新增接入需支持录入接入系统的基本信息，要求系统标识唯一	套	1
507		导航系统信息录入管理	导航系统信息录入管理	需支持在导航框中录入导航系统的基本信息，其中导航类型须包括系统级和菜单级	套	1
508		接入系统功能菜单地址管理支持	接入系统功能菜单地址管理支持	需支持对各个接入系统功能菜单后台访问地址进行统一管理设置	套	1
509		组件模块信息录入管理	组件模块信息录入管理	需支持组件模块框中录入组件模块基本信息	套	1
510		门户页类型管理	门户页类型管理	需支持门户页包含至少两种类型：需支持外部地址页，提供一个可访问的地址；需支持模块组合页嵌入的组件而成的页面	套	1
511		模块组合页布局管理	模块组合页布局管理	需支持对于“模块组合页”类型的门户页，需支持通过拖拽组件模式完成模块组合页面布局	套	1
512		门户默认首页设置管理	门户默认首页设置管理	需支持设置门户系统默认首页基本信息	套	1
513		门户样式管理	门户样式管理	需支持对门户样式进行管理	套	1
514		主题管理与角色分配管理	主题管理与角色分配管理	需支持主题管理，可将主题已分配给角色	套	1
515		角色门户页权限赋予管理	角色门户页权限赋予管理	需支持列表中选择角色，将选中的角色赋予门户页权限	套	1
516		管理员角色门户页权限赋予管理	管理员角色门户页权限赋予管理	需支持列表中选择管理员角色，将选中的管理员角色赋予门户页权限	套	1

5 1 7		患者信息格式转换管理	患者信息格式转换管理	需支持将患者信息 xml 格式通过 xlst 转换为自定义的 xml、json、txt 等格式字符串	套	1	
5 1 8		登录和操作日志记录统计管理	登录和操作日志记录统计管理	需支持记录和统计集成平台登录和操作日志信息	套	1	
5 1 9		历史日志查询调阅管理	历史日志查询调阅管理	需支持查询调阅历史日志记录	套	1	
5 2 0		异常日志统计分析管理	异常日志统计分析管理	需支持异常日志统计分析	套	1	
5 2 1		统一身份认证服务提供管理	统一身份认证服务提供管理	需支持提供统一身份认证服务；提供专用的认证模块对访问平台系统的用户和系统进行身份鉴别，并对鉴别数据进行保密性和完整性保护	套	1	
5 2 2		用户登录认证及标志生成管理	用户登录认证及标志生成管理	需支持将用户的登录信息和用户信息库相比较，对用户进行登录认证；认证成功后，认证系统应该生成统一的认证标志	套	1	
5 2 3		认证标志校验管理	认证标志校验管理	需支持认证系统还应该对认证标志进行校验，判断其有效性	套	1	
5 2 4	主索引管理	主索引自动合并管理	主索引自动合并管理	需支持根据预设的主索引匹配规则系统自动合并主索引	套	1	新增
5 2 5		主索引更新管理	主索引更新管理	需支持系统对主索引进行更新，更新操作根据更新规则配置参数新的信息对主索引每个字段记录的信息进行评估，确定该字段的最佳值	套	1	
5 2 6		患者交叉索引拆分管理	患者交叉索引拆分管理	需支持拆分患者交叉索引，可拆分末尾的患者交叉索引和拆分全部的患者交叉索引	套	1	
5 2 7		居民主索引基本信息修改管理	居民主索引基本信息修改管理	需支持修改居民主索引的基本信息	套	1	

5 2 8		主索引部分功能注销管理	主索引部分功能注销管理	需支持注销主索引的部分功能，注销后禁用合并、拆分、更新、查询、修改功能	套	1
5 2 9		原始患者信息查询管理	原始患者信息查询管理	需支持查询全部注册到主索引系统的原始患者信息	套	1
5 3 0		已注销主索引查询管理	已注销主索引查询管理	需支持查询已注销主索引，查询已注销的主索引列表，需支持根据 EMPI、姓名、性别、居民健康卡号、身份证件号码查询	套	1
5 3 1		已注销主索引恢复管理	已注销主索引恢复管理	需支持恢复已注销的主索引功能	套	1
5 3 2		待合并患者查询管理	待合并患者查询管理	需支持通过条件查询待合并的患者，需支持根据 EMPI、姓名、性别、居民健康卡号、身份证件号码查询	套	1
5 3 3		患者合并管理	患者合并管理	需支持选中患者进行合并，合并后患者信息以主患者为准	套	1
5 3 4		疑似患者信息查询管理	疑似患者信息查询管理	需支持查询疑似同一患者的信息，查询手动拆分的患者	套	1
5 3 5		疑似患者与主索引合并管理	疑似患者与主索引合并管理	需支持将疑似患者与已有患者主索引进行合并	套	1
5 3 6		疑似患者与主索引关系解除管理	疑似患者与主索引关系解除管理	需支持将疑似患者与主索引解除疑似关系	套	1
5 3 7		疑似患者与主索引信息对比管理	疑似患者与主索引信息对比管理	需支持疑似患者与主索引信息进行明细对比	套	1
5 3 8		患者信息匹配条件管理	患者信息匹配条件管理	需支持预定义患者信息匹配的匹配条件；根据样本数据自动计算出匹配条件和匹配度阈值，需支持手动修改匹配度阈值	套	1

539		数据更新规则设置管理	数据更新规则设置管理	需支持针对于不同的建设场景中的数据更新特征设置不同的更新规则	套	1
540		定时任务管理	定时任务管理	需支持管理平台主索引系统定时任务，活动索引信息等的定时任务，需支持根据任务名称、任务组、任务描述等进行管理	套	1
541		操作日志查询管理	操作日志查询管理	需支持查询操作日志列表，需支持根据 EMPI、患者 ID、操作类型、操作时间、操作方系统查询	套	1
542		接口日志查询管理	接口日志查询管理	需支持查询接口日志列表，需支持根据接口名称、请求系统、请求时间、请求结果查询	套	1
543		定时任务日志管理	定时任务日志管理	需支持定时任务日志管理，需支持根据定时任务名称、执行开始时间、执行结束时间、执行结果查询定时任务的日志信息	套	1
544		主索引编号数量统计管理	主索引编号数量统计管理	需支持统计累计主索引编号 EMPI 的数量	套	1
545		原始患者编号数量统计管理	原始患者编号数量统计管理	需支持统计累计原始患者的患者编号数量	套	1
546		接口访问量统计管理	接口访问量统计管理	需支持统计本月主索引注册、主索引信息修改、主索引查询、主索引合并、忽略疑似患者的接口访问量	套	1
547		匹配人次数量统计管理	匹配人次数量统计管理	需支持统计某时间段内通过身份证号、居民健康卡号、健康码、匹配权重等匹配成功的人次数，统计某时间段内匹配为疑似权重的人次数	套	1
548		注册量趋势统计管理	注册量趋势统计管理	需支持统计某时间段内原始患者档案注册量趋势和主索引注册量趋势	套	1
549		人工处理信息统计管理	人工处理信息统计管理	需支持统计某时间段内不同角色的人工处理主索引类型信息的条数，包含：主索引注册、修改主索引、合并主索引、拆分主索引、忽略疑似患者、注销主索引、恢复主索引等	套	1
550		居民主索引列表查询管理	居民主索引列表查询管理	需支持查询居民主索引列表，通过 EMPI、姓名、性别、出生日期、居民健康卡号、身份证件号码、患者电话号码查询居民主索引	套	1

			理					
551			主索引详情信息查询管理	主索引详情信息查询管理	需支持查询主索引详情信息，包括主索引基本信息需支持患者信息查询，需支持患者信息与主索引信息的明细对比	套	1	
552			患者交叉索引信息查询管理	患者交叉索引信息查询管理	需支持查询主索引的患者交叉索引信息，包括患者交叉索引的系统来源	套	1	
553			活动索引信息查询管理	活动索引信息查询管理	需支持查询主索引关联的活动索引信息，需支持活动索引的服务类型和服务日期的过滤筛选	套	1	
554		主数据管理	组织管理	组织管理	需支持管理的组织类型有：医疗机构、院区、部门、科室、诊疗组、护理组、病区；需支持新增、修改、删除、禁用、启用各组织；需支持 excel 导入导出	套	1	新增
555			组织数据详情及历史记录管理	组织数据详情及历史记录管理	需支持查看组织数据详情，能够查询修改历史记录	套	1	
556			数据推送管理	数据推送管理	需支持手动推送和自动推送	套	1	
557			审核模式管理	审核模式管理	需支持提供审核模式和不审核模式	套	1	
558			人员管理	人员管理	需支持新增、修改、删除、禁用、启用人员，需支持 excel 导入导出；需支持手动推送，提供审核模式和不审核模式	套	1	
559			账号管理	账号管理	需支持解锁账号、解绑微信账号、重置密码	套	1	
560			数据审核拒绝模板管理	数据审核拒绝模板管理	需支持对数据审核拒绝模板进行新增、修改、删除	套	1	

561		数据字典审核设置管理	数据字典审核设置管理	需支持设置某类数据字典是否需要审核；设置待审核任务是否提醒审核人及提醒方式	套	1
562		数据审核管理	数据审核管理	需支持审核数据录入员提交的数据，需支持批量审核	套	1
563		已审核数据查询管理	已审核数据查询管理	需支持查询已审核的数据，包括已通过和已拒绝状态	套	1
564		数据字典发布规则设置管理	数据字典发布规则设置管理	需支持设置数据字典发布规则（包括：重发次数、间隔、超时时间）	套	1
565		数据字典发布管理	数据字典发布管理	需支持手动发布和自动发布，自动发布需支持定时发布和实时发布	套	1
566		发布失败提醒管理	发布失败提醒管理	需支持发送失败时手机短信和邮箱提醒	套	1
567		数据字典发布记录查询管理	数据字典发布记录查询管理	需支持查询数据字典发布记录	套	1
568		数据订阅状态设置管理	数据订阅状态设置管理	需支持设置接入系统的数据订阅状态，需支持批量订阅和批量取消订阅	套	1
569		数据模型扩展属性配置管理	数据模型扩展属性配置管理	需支持配置各数据模型的扩展属性，新增、修改数据模型的扩展字段	套	1
570		扩展字段启用停用管理	扩展字段启用停用管理	需支持对配置的扩展字段进行启用或停用	套	1
571		扩展字段使用管理	扩展字段使用管理	需支持启用的扩展字段能够在主数据系统对应界面上使用，注册接口 / 推送接口 / 查询接口能够自动交互扩展字段的数据，能够通过 Excel 表格导入 / 导出扩展字段的数据	套	1

572		疾病字典映射管理	疾病字典映射管理	需支持映射机构的疾病（诊断 / ICD-10）字典和平台疾病（诊断 / ICD-10）字典的对应关系，能够自定义映射规则，需支持自动批量映射，需支持 excel 映射导入，需支持手动映射；能够查看映射详情	套	1	
573		手术字典映射管理	手术字典映射管理	需支持映射机构的手术（ICD-9）字典和平台手术（ICD-9）字典的对应关系，能够自定义映射规则，需支持自动批量映射，需支持 excel 映射导入，需支持手动映射；能够查看映射详情	套	1	
574		药品字典映射管理	药品字典映射管理	需支持映射机构药品通用名、规格和平台药品通用名、规格之间的关系；能够自定义映射规则，需支持自动批量映射，需支持 excel 映射导入，需支持手动映射；能够查看映射详情	套	1	
575		主数据分类统计管理	主数据分类统计管理	需支持统计主数据分类总数，统计业务系统已订阅的主数据分类数量，统计业务系统未订阅的主数据分类数量	套	1	
576		主数据明细条数统计管理	主数据明细条数统计管理	需支持统计主数据明细总条数，统计各状态下的主数据明细条数（包含：未启用状态明细条数、启用中状态明细条数、已禁用状态明细条数、已修改状态明细条数）	套	1	
577		本月主数据明细处理统计管理	本月主数据明细处理统计管理	需支持统计本月主数据明细处理总条数，统计本月主数据新增明细条数，统计本月主数据修改明细条数，统计本月主数据审核明细条数	套	1	
578		主数据分类模块字典明细统计管理	主数据分类模块字典明细统计管理	需支持统计主数据各分类模块的字典明细条数及数量占比分布	套	1	
579		系统运行异常日志提醒管理	系统运行异常日志提醒管理	需支持主数据系统运行异常日志提醒，可查看异常详情	套	1	
580		主数据推送次数统计管理	主数据推送次数统计管理	需支持统计主数据系统某一数据分类模块推送到各业务系统的次数，可根据今日、本周、本月、自定义时间周期统计查询	套	1	
581		主数据推送分析管理	主数据推送分析管理	需支持分析某一主数据分类模块推送到某一业务系统的推送次数、推送成功次数、推送失败次数，并通过折线图展示	套	1	
582	统一服务	服务接口管理	服务接口管理	管理平台的标准接口服务，按便民服务、临床数据服务等应用场景分类，将接口划分至各业务分类下，通过在线界面对接口的基础信息及响应信息进行配置管理	套	1	新增

583		服务接入商管理	服务接入商管理	管理标准平台接入的所有厂商及其产品，采集与平台对接系统的厂商信息和产品版本信息作为档案记录，便于后续快速配置已知厂商系统以快速上线	套	1	
584		基础字典管理	基础字典管理	提供平台的标准字典，用于平台内部及外部交互互认，主要参照国家和卫健委提供的 GB、CV 和 CT 标准	套	1	
585		值域映射管理	值域映射管理	实现第三方系统值域与平台值域的相互转换，降低第三方系统的改造难度	套	1	
586		机构服务管理	机构服务管理	配置使用机构的业务系统，通过平台接入商管理选择厂商产品，确定接入系统的服务提供者和消费者角色，完成平台标准服务的数据来源配置，每个接口仅配置一个来源系统以确保数据一致性	套	1	
587		服务授权管理	服务授权管理	负责服务消费者接口消费权限管理，根据系统业务需求精确授权，支持对接口响应内容进行字段权限管控及敏感信息屏蔽	套	1	
588		参数模版管理	参数模版管理	在业务规范前提下，将可能存在差异的流程整理为参数模版并提供配置功能，便于使用者根据自身情况配置	套	1	
589		接入系统参数管理	接入系统参数管理	供使用者结合自身情况，下载参数模版配置符合实情的业务流程	套	1	
590		接入系统字典管理	接入系统字典管理	采集外部系统的字典值域到平台，通过值域映射管理功能主动适配对接困难的系统，降低第三方改造难度并确保业务交互互认	套	1	
591		日志管理	日志管理	记录每个接口服务的请求、响应内容和响应时长，以及多方交互中与第三方的交互信息，提供交互日志查询以方便问题追溯与分析	套	1	
592		接口调试管理	接口调试管理	提供在线接口调试功能，方便客户、运维人员及第三方对接人员进行接口测试与验证	套	1	
593	数据实时同步平台	源端引擎管理	源端引擎管理	源端引擎通过各种 CDC 组件，实现对源端数据的初始化数据读取和增量数据获取，并按统一的数据格式发送消息队列	套	1	新增
594		消息中间件管理	消息中间件管理	消息中间件实现对数据的传输、分发、转换和存储	套	1	

595		目标端引擎管理	目标端引擎管理	目标端引擎消费同步数据，并将数据写入到目标库，支持 Append、Upsert 等多种数据写入模式	套	1	
596		管理控制台管理	管理控制台管理	管理控制台协调各个组件进行数据同步工作，并为终端用户提供可视化的配置监控界面	套	1	
597		基础配置管理	基础配置管理	基础配置对数据同步所需要用到的一些基础信息进行注册，主要包括：数据源配置、同步引擎配置和消息中间件配置	套	1	
598		同步任务配置管理	同步任务配置管理	同步任务配置功能支撑全流程可视化的方式添加数据实时同步任务，其主要配置内容包括：数据同步链路配置、同步映射关系配置和同步任务基本参数设置	套	1	
599		同步任务监控管理	同步任务监控管理	同步任务监控功能为数据实时同步工具的长期运维提供功能保障，其主要支持同步任务的可视化监控、预警和同步任务的运维操作	套	1	
600		同步引擎管理	同步引擎管理	同步引擎为数据同步工具提供实际的数据同步能力，主要包括源端引擎、目标端引擎和消息中间件	套	1	
601	数据集成平台	ETL 任务开发调度监控管理	ETL 任务开发调度监控管理	数据集成平台需支持 Web 页面进行数据 ETL 任务的开发、调度、监控，需支持大规模数据采集、海量离线数据批处理、实时数据流处理，需具有良好的扩展性和可靠性	套	1	新增
602		分布式数据处理管理	分布式数据处理管理	数据集成平台需支持由分布式计算引擎实现数据全流程的并行处理，需整合多源异构数据进行关联融合处理，平台同时优化配置，可提供调度监控、码值、字段映射等便捷化功能，需支持为数据治理平台、挖掘平台提供有效的数据源保障	套	1	
603		多源异构数据采集管理	多源异构数据采集管理	平台需支持集成多种关系型数据库，需涵盖主流数据库，同时兼容国产数据库作为数据源，可提供文件读取节点作为非结构或半结构化数据文本的输入	套	1	
604		分布式 ETL 处理管理	分布式 ETL 处理管理	需支持集成 SPARK 等分布式计算引擎，实现从数据源读取源头的并行化到数据加载落地的一站式并行化处理过程	套	1	
605		可视化流程设计管理	可视化流程设计管理	需支持采用 B/S 架构，需支持 WEB 方式，提供多样化 ETL 组件的前提下，通过对组件的自由拖拽，实现对任务处理过程进行可视化配置	套	1	
606		可视化任务流程开发管理	可视化任务流程开发管理	提供可视化任务流程开发功能，用户可通过拖拽任务组件来开发任务流程，平台需提供的任务组件包括读取、转换、加载、脚本等组件大类，预置清洗转换规则需不少于 19 个	套	1	

607		平台基础信息配置管理	平台基础信息配置管理	需支持配置平台的基础信息，包括数据源配置、任务主机配置等，数据源需支持 ORACLE、POSTGRESQL、GBASE、高斯 DB200、MYSQL 等主流数据库	套	1	
608		ETL 任务调度监控管理	ETL 任务调度监控管理	需支持调度监控 ETL 任务的运行，需支持周期性的任务自动调度、需支持依赖关系触发	套	1	
609		码值及映射关系管理	码值及映射关系管理	需支持管理和维护各数据库的码值、以及码值的映射关系，便于在 ETL 任务中使用，需支持对码和批量导入	套	1	
610		数据集成任务批量配置管理	数据集成任务批量配置管理	需支持批量配置数据集成任务，支表结构批量同步创建和数据批量导入，需支持快速选择表和对特定表的字段进行配置	套	1	
611		平台运行及任务开发统计展示管理	平台运行及任务开发统计展示管理	需支持对整个平台的运行情况和任务开发情况进行统计展示，并提供部分快速入口和预警信息	套	1	
612	大数据治理平台	平台核心功能管理	平台核心功能管理	大数据治理平台需包含大数据汇聚、大数据高效处理、数据全流程治理、数据资产管理等功能，需支持建设统一的数据资源中心并构建一站式的数据开发、数据治理和标准管理平台，支持将数据转换为高价值资产，全面提升数据服务能力；大数据治理平台需包含元数据管理、数据标准管理、数据质量管理、数据安全等功能	套	1	
613		数据标准管理	数据标准管理	数据标准管理需结合国家标准、行业标准，需支持建立动态更新的数据标准库，提供对数据资源中心各类数据指标标准规范的定义和管理维护，需支持数据库表设计、数据预处理规则制定、数据质量评价等工作提供标准支撑；数据标准管理可提供系统界面的快速检索、查询、导出功能，需支持对大数据中心所有数据库表字段的名称、编码、数据类型、长度、精度、格式等内容提供界面化维护支持，需实现对数据标准的动态管理和维护	套	1	
614		元数据管理	元数据管理	元数据管理可提供对各类元数据信息的管理功能，可实现对元数据、技术元数据、操作元数据的整理、统一存储以及自动化管理，通过元数据管理，实现精准掌握数据的物理占用空间、读写记录、权限归属、血缘关系、业务属性等，提升对数据管理能力；元数据管理从功能上需包括元数据采集、元数据检索、血缘分析、数据模型管理、源系统字典管理、代码映射等	套	1	
615		数据汇集管理	数据汇集管理	数据汇集模块需支持对多源异构的外部数据源的数据进行汇聚，包括常见关系型数据库、文件系统，需支持周期性的批量采集任务和按时间戳的增量采集，需支持 EXCEL、CSV、TXT 等文件数据的直接导入，并提供可视化的数据汇集监控；主要功能需包括接入系统注册、数据源管理、库表数据采集、文件数据导入	套	1	
616		数据质量管理	数据质量管理	数据质量管理可按照主数据预处理实施方案，根据各业务域的主数据处理规则，建立数据质量评价细则，定期进行数据质量校验，需支持自动生成数据质量评价报告，提高数据的完整性、准确性、一致性、规范性、和及时性，可为后续数据应用提供高质量、可靠稳定的数据支撑	套	1	
617		数据安全管理	数据安全管理	数据安全模块需涵盖数据资源权限管理、数据脱敏管理、数据加密存储、数据使用日志审计等功能，需支持对数据中心的数据进行多重保护，避免数据的泄密、数据的滥用、数据的丢失等风险	套	1	新增

6 1 8			数据 开发 管理	数据开 发管理	数据开发模块可提供对大数据中心的数据进行处理、融合、聚合统计功能，可实现数据在数据仓库中各层级流转处理，可提供数据仓库的数据模型管理能力，需支持可视化的任务流程图开发，需支持各类数据任务的调度运行	套	1	
6 1 9			治理 全景 视图 管理	治理全 景视图 管理	治理全景视图模块需支持对整个数据治理中心的运行情况进行全景可视化监控，包括数据的汇聚情况、数据的标准化处理情况，数据的治理情况等，部分环节需支持需支持层层下钻查询	套	1	
6 2 0		决策支持 分析	门诊主 题	门诊主 题	需支持门诊患者分析：需支持提供门急诊总人次同环比、门诊总人次同环比、急诊总人次同环比、医保门急诊总人次同环比、医保门诊总人次同环比、医保急诊总人次同环比分析； 需支持门诊患者区域分布、门急诊患者不同年龄段分析、各科室门诊急诊总人次与医保门诊总人次及医保门诊占比分析以及全院门诊疾病诊断 top 排行分析； 需支持门诊收入分析：需支持提供门急诊总收入、门诊收入、急诊收入、门急诊药品收入、门诊药品收入、急诊药品收入的同环比分析； 需支持门诊药占比、门诊材料费用占比、门诊医疗服务收入占比分析；需支持提供全院各科室收入占比，全院门诊费用类别占比分析； 需支持全院门诊医疗收入、门诊药品收入与门诊药占比时间趋势分析及科室对比分析；需支持提供门诊次均费用、门诊次均药费及门诊次均药费占比趋势分析以及门诊次均费用 top 排行分析； 需支持门急诊业务分析：需支持提供门诊就诊人次、急诊就诊人次、门诊检查人次、门诊检验人次、门诊挂号人次、门诊预约人次、门诊复诊人次的同环比分析； 需支持门诊人次、急诊人次、检查人次、检验人次、门诊挂号人次和就诊率、门诊预约人次和预约率、门诊复诊人次和复诊率趋势分析； 需支持科室门诊人次、急诊人次、检查人次、检验人次、就诊率、预约率、复诊率 top 排行；需支持提供门诊挂号类别占比分析、门诊挂号途径占比分析； 需支持门诊处方分析：需支持提供全院门诊就诊人次、门诊就诊使用抗菌药物人次、门诊就诊输液人次、门诊处方总张数、门诊抗生素处方张数、门诊注射剂处方张数的同环比分析； 需支持门诊抗生素处方占比、门诊注射剂处方占比、门诊抗菌药物使用率、门诊就诊输液率分析；	套	1	新增

6 2 1					需支持抗菌药处方开具率、注射剂处方开具率时间趋势分析及各科室对比分析（含全院抗菌药处方开具平均率、注射剂处方开具平均率）；		
					需支持就诊输液人次、就诊使用抗菌药物人次趋势分析（含全院平均输液人次、就诊使用抗菌药物人次），需支持提供科室就诊使用抗菌药物人次 top 排行、科室就诊输液人次 top 排行；		
6 2 1			住院主题	住院主题	需支持门诊患者负担分析：需支持提供门急诊次均费用、门诊次均费用、急诊次均费用、门急诊次均自付费用、急诊次均费用、门急诊次均费用占比、排名、门急诊次均费用、次均检查费、次均自付费用、急诊次均自付费用等指标的趋势分析；	套 1	
					需支持住院收入分析：需支持提供住院总收入、住院药品收入、住院药占比、住院医技收入、住院医技收入占比、住院耗材收入的同环比分析；		
					需支持住院药占比、耗材占比、服务收入占比分析；		
					需支持全院各科室住院收入占比，全院住院费用类别占比分析；		
					需支持住院次均费用、次均药费、次均耗材费、次均药占比、次均耗材占比趋势分析以及住院各科室次均费用 top 排行分析；		
					需支持诊断符合情况分析：需支持提供出院人数、诊断符合、不符合、不肯定人数、三日确诊人数、各类诊断符合率、入院诊断符合率、临床诊断与病理诊断符合率、三日确诊率趋势分析；		
					需支持重点手术分析：需支持提供重点手术总例数、重点手术死亡例数、重点手术总人次、重点手术麻醉并发症例数、重点手术术前平均住院日、重点手术平均住院日、重点实验室平均住院费用的同环比分析和趋势分析以及科室 top 排名分析；		
					需支持重点手术种类占比分析；		
					需支持住院患者负担分析：需支持提供住院次均费用、次均自付费用、次均费用卫材费用、次均检查费、次均药费、次均费用占比、排名、次均费用、检查、检验、自付费用趋势分析；		
					需支持死亡情况分析：需支持提供死亡总人数、手术死亡人数、术后死亡人数、新生儿住院死亡人数、重点病种住院死亡人数、死亡率、危重症死亡率、手术死亡率、低危手术死亡率、死亡人数年龄段分析、新生儿住院死亡率、死亡原因、新生儿死亡性别分布、术后 72 小时死亡率等指标分析；		

				需支持重点疾病分析：需支持提供重点疾病总例数、重点疾病死亡例数、重点疾病 15 日内再住院例数、重点疾病 31 日再入院例数、重点疾病平均住院日、重点疾病平均住院费用的同环比分析； 需支持重点疾病死亡率、重点疾病 15 日再入院率、重点疾病 31 日再入院录分析，需支持提供全院重点疾病平均住院费用、平均住院日趋势分析及全院重点疾病平均住院费用、平均住院日分析以及重点疾病各科室平均住院费用、平均住院天数 top 排行分析； 需支持住院患者分析：需支持提供出入院人次、转诊人次、患者出院情况、出院患者医保类别、入院患者来源、住院患者构成、出入院人次趋势、出院患者病种排名，危重患者占比分析； 需支持住院业务分析：需支持提供入院人数、出院人数、平均住院日、住院患者占床日数、床位使用率、床位周转次数的同环比分析； 需支持各科室病床使用率及病床周转次数分析，实际开发床日数、实际占用床日数、床位使用率趋势分析； 需支持医保主题住院医保患者分析：需支持提供全院医保患者出院人数趋势分析；需支持提供全院医保出院病人构成占比；需支持提供医保患者出院人次、医保患者住院天数趋势分析；需支持提供医保出院患者、非医保出院患者占比分析； 需支持医保费用分析：需支持提供门诊医保总收入、门诊医保药品总收入、门诊医保卫材总收入、住院医保总收入、住院医保药品收入、住院医保卫材总收入的同环比分析，需支持提供医保门诊药占比、医保门诊卫材占比、医保住院药占比、医保住院卫材占比分析，需支持提供门诊（住院）医保患者次均费用（药费）、全院平均门诊（住院）医保患者次均费用（药费）时间趋势分析； 需支持医保患者负担分析：需支持提供门诊急、住院医保患者次均费用、次均费用、次均药费、次均自付费用相关指标趋势对比分析； 需支持门诊医保处方分析：需支持提供医保门诊处方开方人数、医保门诊处方方张数、医保抗菌药物处方数/每百张门诊处方、医保注射剂处方数/每百张门诊处方的同环比分析； 需支持医保就诊使用抗菌药物的百分率，需支持提供医保就诊使用注射剂百分率；需支持提供医保门诊开方人数、医保门诊开方张数的趋势分析； 需支持科室医保抗菌药物处方数/每百张门诊处方、医保注射剂处方数/每百张门诊处方分析；			
6 2 2		手术主题	手术主题	需支持患者手术分析：需支持提供出院患者手术总例数、出院患者一级手术例数、出院患者二级手术例数、出院患者三级手术例数、出院患者四级手术例数、出院患者其他手术例数、出院患者再手术例数、出院患者在手术比率、出院患者手术后并发症例数、手术患者术后并发症发生比率、手术患者人家手术费用、手术患者人均住院日的同环比分析；需支持提供住院患者手术等级占比分析；	套	1	

6 2 3					需支持手术切口愈合等级占比分析；			
					需支持提供住院手术等级按时间的趋势等；			
6 2 3					需支持提供科室住院患者手术例数 top 排行分析；			
					需支持提供科室手术患者人均手术费、住院手术患者人均住院日 top 排行；			
6 2 3					需支持患者术前情况分析：需支持提供术前平均住院日、择期手术术前平均住院日、非计划再次手术例数、术前诊断与术后病理诊断符合率、术前给药百分率，手术级别占比、住院微创手术占比、外科手术人次占外科出院人次占比、术前平均住院日趋势、择期手术术前平均住院日趋势、术前诊断与术后病理诊断符合率趋势分析；			
					需支持切口及愈合分析：需支持提供手术总人次、甲级愈合人次、乙级愈合人次、丙级愈合人次、0 类切口人次、0 类切口人次甲级愈合人次的同环比；			
6 2 3					需支持提供切口甲、乙、丙级愈合人次占比分析；需支持提供手术切口甲级愈合率、切口感染率、手术切口化脓率占比分析；需支持提供甲级愈合人次、乙级愈合人次、丙级愈合人次趋势分析；需支持提供 0 类切口人次、0 类切口人次甲级愈合人次、0 类切口甲级愈合率趋势分析；			
					需支持病案手术分析：需支持提供手术总人数、手术总人次、平均术前待床日、无菌手术人次、择期手术人数、择期手术人次、择期手术术前平均待床日的同环比分析和趋势分析以及科室 top 排名分析；需支持提供病案手术等级分析、病案手术切口类别占比分析；			
6 2 3					需支持术后并发症分析：需支持提供不同等级手术并发症发生例数占比、术后并发症发生率、手术后费栓塞发生率、不同等级手术后并发症趋势、手术后费栓塞发生率趋势分析；			
					需支持门急诊抗菌药物分析：需支持提供门诊药占比、门急诊抗菌药物药费比例、门急诊抗菌药物人次百分比、门诊患者静脉输液使用率、门诊抗菌药物处方百分比、门急诊特殊使用级抗菌药物药费比例的同环比分析；			
6 2 3			药品主题	药品主题	需支持提供特殊使用级抗菌药物处方百分比、静脉用特殊级抗菌药物人次百分比、特殊使用级抗菌药物使用人次百分比、抗菌药物输液费用占总输液费用百分比、特殊使用级抗菌药物药费比例、特殊用特殊使用级抗菌药物处方百分比、特殊使用级抗菌药物输液费用占总输液费用百分比、静脉用抗菌药物人次占静脉用输液百分比；			套 1
					需支持静脉用抗菌药物处方占静脉用输液百分比；需支持提供各科室门诊所有药品用量、门急诊抗菌药物用量、门急诊全部抗菌药物 DDDS、门急诊静脉用抗菌药物 DDDS、门急诊特殊使用级抗菌药物 DDDS、门急诊静脉用特殊使用级抗菌药物 DDDStop 排名分析；			

6 2 4				需支持住院抗菌药物分析：通过住院药占比、住院抗菌药物药费比例、住院患者抗菌药物使用率、住院患者静输液使用率、住院特殊使用级抗菌药物使用比例、住院抗菌药物输液患者人数占比的同环比分析； 需支持提供科室抗菌药物使用强度趋势分析：通过科室住院抗菌药物DDDS、住院所有药品用量 top 排名分析；需支持提供非限制级抗菌药物、限制使用级抗菌药物、特殊使用级抗菌药物的使用强度趋势分析和接受抗菌药物治疗患者微生物送检率趋势分析； 需支持全院药品收入分析：需支持提供门诊药品收入、住院药品收入占比和趋势分析；需支持提供药品途径占比分析；需支持提供药品性质占比分析；需支持提供门诊次均药费、医保门诊次均药费趋势分析；需支持提供科室门诊次均药费分析；需支持提供住院次均费用、医保住院次均药费趋势分析；需支持提供科室住院次均药费分析； 需支持合理用药分析：需支持提供门诊住院患者人均使用抗菌药物费用、人均用药品种数、抗菌药物使用强度、门诊住院使用抗菌药品占比、抗菌药剂占药品费用占比、病原学检测百分比、门诊住院患者人均费用趋势药品使用数量费用金额排名等指标的分析； 需支持抗菌药物分析：需支持提供抗菌药物使用金额、门诊抗菌药物使用金额、住院抗菌药物使用金额、药品收入总金额、门诊药品收入总金额、住院药品收入总金额、抗菌药物使用金额占比、门诊抗菌药物使用人数、门诊抗菌药物使用率、门诊抗菌药物处方张数、门诊处方总张数、门诊抗菌药物处方占比、出院患者抗菌药物使用总例数、出院患者抗菌药物使用率、住院患者抗菌药物使用强度、抗菌药物使用品种数、门诊抗菌药物使用品种数、住院抗菌药物使用品种数同环比分析；需支持提供住院抗菌药物使用强度排行、住院抗菌药物使用金额排行（按药品品种、科室、医生排名）； 需支持提供门诊抗菌药物使用金额、住院抗菌药物使用金额、门诊抗菌药物使用率、住院抗菌药物使用率趋势分析；需支持提供门诊科室抗菌药物使用率排行、住院科室抗菌药物使用率排行分析；		
		医务主题	医务主题	需支持病案质量分析:甲级病案率，病案质量占比分析，各科室甲级病案率，病案首页缺陷数分析（按缺陷项分类及按科室对比分析），缺陷率，病案首页填报完整率； 需支持不良事件分析:需支持提供医疗、药品、护理、输血、院感、医疗器械等不良事件相关指标的趋势、排名分析； 需支持患者质量安全分析:需支持提供出院患者总例数、出院患者治愈例数、出院患者好转例数、出院患者未愈例数、出院患者死亡例数、甲级病案率、患者再住院例数、再住院率、手术患者例数、手术患者并发症例数、术后并发症率的同环比分析，需支持提供患者出院情况、病案质量占比分析，需支持提供出院患者情况时间趋势分析，各科室甲级病案率、出院（治愈、好转、未愈、死亡）情况 top 排行分析； 需支持重症患者分析:需支持提供入 ICU 患者人次、出 ICU 患者人次、ICU 患者死亡人次、ICU 患者人均医疗费用、出 ICU 患者平均住院日、ICU 开放床位数同环比分析；需支持提供 ICU 病床使用率，ICU 患者死亡率，ICU 病床周转次数，ICU 患者次均费用结构占比分析；需支持提供 ICU 患者住院总费用、平均住院费用、ICU 患者住院总天数、平均住院日的趋势分析； 临床路径分析:需支持提供医院临床路径总病种数、临床路径入径人数、临床路径变异路径人次、平均住院费用、平均住院日的同环比分析；需支持提供临床路径病种入组率，临床路径病种入组后完成率，临床路径病种变异率；需支持提供临床路径费用结构占比分析；需支持提供临床路径住院总费用、平均住院费用、临床路径住院总天数、平均住院日的趋势分析；	套	1

					需支持抢救效率分析:需支持提供出院总人次、抢救总人数、抢救总次数、抢救死亡人数、患者抢救率、抢救成功率的同环比分析;需支持提供抢救人数、抢救成功率趋势分析;需支持提供科室抢救人数、抢救成功率分析;		
					需支持医院感染分析:需支持提供医院各类感染(新生儿、呼吸机相关肺炎、血管导管相关流血、多重耐药菌感染、I类切口手术感染)的发生例数、发生率指标的趋势分析;		
6 2 5			科室主题	科室主题	需支持检验科室分析:需支持提供检验申请数、检验实做数、检验收入、检验次均费用、标本类型错误率、危急值通报率的同环比分析;需支持提供检验前周转时间中位数,实验室内急诊周转时间中位数,实验室内门诊周转时间中位数,实验室内住院周转时间中位数的;需支持提供标本类型错误率、危急值通报率趋势分析; 需支持临床科室分析:需支持提供科室人数、科室床位数、术前住院日、平均住院日、甲级病案率、临床路径病种数、患者死亡例数、手术总例数、三、四级手术例数、输血例数、抢救例数、抢救成功率的同环比分析;需支持提供手术等级占比分析(一级到四级);需支持提供病种平均住院日科室 top 排行;需支持提供临床路径入径率,入径完成率,入径变异率,手术切口甲级愈合率;需支持提供住院患者抗菌药物使用率、住院患者抗菌药物使用强度趋势分析; 需支持非手术临床科室分析:通过科室人数、科室床位数、平均住院日、甲级病案率、临床路径病种数的同环比分析;需支持提供临床路径入径率,入径完成率,入径变异率;需支持提供病种平均住院日科室 top 排行;需支持提供住院患者抗菌药物使用率、住院患者抗菌药物使用强度趋势分析;	套	1
6 2 6			医技主题	医技主题	需支持医技工作量分析:需支持提供检查实做例数、检验实做例数、超声实做例数、病理实做例数、CT 检查实做例数、心电图实做例数的同环比分析;需支持提供检查类型分布情况(超声检查、病理、CT 检查、心电图检查占比);需支持提供检查实做数和检验实做数科室 top 排行;需支持提供申请检查、检验、实做检查、检验、检查爽约率、检验爽约率的趋势分析; 需支持医技效率分析:需支持提供全院检查(检验)例数、检查(检验)平均等待时间、检查(检验)平均报告时间的同环比分析;各科室检查(检验)平均等待时间、检查(检验)平均报告时间 top 排行分析;需支持提供申请检查(检验)例数、实做检查(检验)例数、检查(检验)平均等待时间、检查(检验)平均报告时间趋势分析;	套	1
6 2 7			全院运营主题	全院运营主题	需支持医疗服务分析:需支持提供总收入、门急诊总收入、住院总收入、门诊人头人次比、门诊预约就诊率、住院人头人次比的同环比分析;需支持提供门诊药占比、门诊抗菌药占比,住院药占比,住院抗菌药占比分析;需支持提供门诊人次、急诊人次趋势分析;需支持提供入院人次、出院人次趋势分析;需支持提供门诊收入、急诊收入、住院收入趋势分析;需支持提供门诊次均费用、急诊次均费用、住院次均费用趋势分析; 需支持床位资源分析:需支持提供编制床位数、负压床位数及使用率、重症医学开发床位数及使用率、急诊留观开放床位数及使用率、床位周转次数、实有床位数、床位使用率、床位比相关指标的趋势分析、占比分析; 需支持运营管理分析:需支持提供百元固定资产医疗收入、百元业务收入支出、百元收入消耗卫材、百元医疗设备创造的医疗收入、万元收入能耗支出、人均医疗收入、人均门诊量、人均出院病人数、人均出院病人数、人均手术病人数、病人欠费、管理费用、人员支出、科研需支持占比分析以及药品支出率、卫生材料支出率趋势分析; 需支持 DRG 指标分析:需支持提供分析病例数、排除病例数、未入组病例数、入组病例数、入组率、DRG 组数、权重数、病历组合指数、费用消耗指数、时间消耗指数、低风险组死亡率、MDC 数量;入组率趋势、权重对比、病历组合指数对比、费用消耗指数对比、时间消耗指数对比、死亡风险分析;	套	1

				需支持患者分析：需支持提供患者总人次、门诊患者总人次、门诊患者总人数、门诊医保患者总人次、门诊人头人次比、门诊医保患者占比、患者总人数、住院患者总人次、住院患者总人数、住院医保患者总人次、住院人头人次比、住院医保患者占比的同环比分析；通过患者来源分布情况分析；需支持提供门诊患者男性、门诊患者女性、住院患者男性、住院患者女性的年龄趋势分析； 需支持医疗人员分析：需支持提供医师执业数、注册护士数、医技人员数、药师数、编制床位数的同环比分析；需支持提供卫生技术人员占比、医护比、医师与药师之比、医师与床位之比、护士与床位之比；需支持提供护士与床位之比、医师与床位之比的趋势分析； 需支持耗材设备分析：需支持提供耗材入库金额、耗材出库金额、耗材库存金额、耗材使用金额、耗材库存金额与使用金额的比例、大型医疗设备数量的同环比分析；需支持提供库存金额、出库金额、入库金额、耗材出库领用数量、耗材出库金额、耗材入库领用数量、耗材入库金额趋势分析； 需支持资产设备分析：需支持提供医院总资产、房屋建筑物总值、甲类乙类设备台数、设备成本金额、甲乙类设备占比、甲乙类设备来源（国产、进口）占比分析； 需支持科研管理分析：需支持提供科研立项、出版著作、每百名卫生人员带教人数、承担国家、省级科研课题数、完成国家、省级科研课题数、论文发表数、科研获奖数、获得国家及省级科研基金金额、科研情况汇总、获得国家及省级科研基金金额对比分析； 需支持工作效率分析：需支持提供诊疗人次、医院日均负担门诊人次、门诊手术例数、护士人均护理人次、医技人均检查人次、远程会诊病例数、入出院人次、住院手术例数、医生日均担负住院床日数、床位使用率、床位周转次数、诊疗人次趋势、入出院患者趋势、手术趋势对比、医生日均担负住院床日数趋势、床位使用情况、科室手术排名分析； 需支持医疗收入分析：需支持提供全院医疗收入、门诊住院收入、门诊住院医保收入、门诊住院药品、基药收入、医疗项目收入占比、科室医疗收入项目占比、门诊住院医保收入类型占比、科室收入排名分析。			
628		患者信息时间轴管理	患者信息时间轴管理	需支持以时间轴为主线对患者信息、患者诊疗信息、患者临床信息等数据进行图形化界面的管理和浏览	套	1	
629		检验指标趋势图展现	检验指标趋势图展现	需支持将患者历次检验报告某一数值型指标以趋势图的方式展现，方便医护人员根据趋势图的走势明确患者的疾病发展状况	套	1	
630	患者360全息视图	病历资料浏览功能	病历资料浏览功能	需支持历次就诊病历摘要、患者画像、就诊记录、门诊病历、住院病历、病程记录、护理病历、电子处方、电子医嘱、检验报告、检查报告、手麻记录、费用记录、病案首页、体检报告、超声报告、内镜报告、病理报告、心电图等病历资料的浏览功能	套	1	新增
631		患者360全息视图访问	患者360全息视图访问	需支持通过患者检索功能、系统集成以及统一接口访问进入到患者360全息视图	套	1	
632		就诊信息模块查看	就诊信息模块查看	需支持通过点击综合视图、临床视图、就诊视图、门诊视图进入相应的功能模块，查看病人的就诊信息	套	1	

6 3 3		患者快速检索	患者快速检索	需支持患者检索，需支持提供姓名、身份证、就诊号等完成快速检索，点击可切换其他关心的患者	套	1
6 3 4		患者收藏夹管理	患者收藏夹管理	需支持收藏夹，可查看本人历次收藏的患者，点击可快速访问该患者的就诊信息	套	1
6 3 5		患者综合信息展示	患者综合信息展示	需支持提供患者基础信息、手术史、家族史、过敏史、输血史、就诊统计、历次就诊时间轴、疾病分类就诊记录、异常检验结果提醒及结果趋势对比、异常检查结果提醒及文本报告对比等	套	1
6 3 6		患者收藏功能	患者收藏功能	需支持患者收藏功能便于下次访问快速定位	套	1
6 3 7		友情链接访问	友情链接访问	需支持提供友情链接可快速访问集成的院内原始住院病历、院感、检验报告、公卫视图、检查报告以及区域全民健康档案等	套	1
6 3 8		本次就诊临床数据查看	本次就诊临床数据查看	需支持查看本次就诊所有临床数据信息	套	1
6 3 9		住院就诊时序图展示	住院就诊时序图展示	需支持提供住院就诊时序图：医生可以在住院时序视图中了解患者在此次住院期间的生命体征数据变化趋势、住院医嘱以及检查检验报告、住院医嘱、诊断记录、手术记录等病历文书	套	1
6 4 0		历史住院病历翻阅	历史住院病历翻阅	需支持通过切换日期翻阅患者历史住院病历数据	套	1
6 4 1		临床分类维度数据展示	临床分类维度数据展示	需支持以电子医嘱、电子处方、检验报告、检查报告、疾病记录、手术记录、输血记录、病历记录等临床分类维度，展示患者各项临床数据信息	套	1
6 4 2		电子处方对比	电子处方对比	需支持提供电子处方对比	套	1
6 4 3		检验指标结果趋势对比	检验指标结果趋势对比	需支持提供检验指标结果趋势对比、同项目多次结果对比	套	1
6 4 4		检查同项目结果对比	检查同项目结果对比	需支持提供检查同项目多次文本结果对比	套	1

645		历次就诊临床信息展示	历次就诊临床信息展示	需支持以就诊时间为维度，展示患者历次的就诊临床信息，包含但不限于：门诊概要、电子处方、检验报告、检查报告、门诊病历、住院概要、患者画像、电子医嘱、护理病历、会诊记录、输血记录、手术记录、住院病历、病案首页	套	1	
646		检验检查结果文件查看	检验检查结果文件查看	需支持检验结果文件报告查看，需支持检查结果文件报告查看	套	1	
647		闭环信息查看	闭环信息查看	需支持医嘱、标本、手术、输血等闭环查看	套	1	
648		二维集成视图	二维集成视图	需支持“时间 - 事件”二维集成视图功能，以时间为横轴展示患者历次门诊记录，以临床事件为纵轴，使医护人员能够直观的看到患者在一个时间区域内门诊诊疗过程情况	套	1	
649		历次就诊记录查阅	历次就诊记录查阅	需支持查阅患者历次就诊的用药、检验检查记录以及病历文书	套	1	
650	CDA 文档管理	电子病历共享文档转换管理	电子病历共享文档转换管理	需支持将业务系统中的数据通过提取、清洗、映射、转换、组装等技术方式转换为标准的电子病历共享文档，符合医院信息互联互通标准化成熟度测评四级乙等要求	套	1	
651		共享数据集标准设置与状态控制管理	共享数据集标准设置与状态控制管理	需支持对 53 个电子病历共享数据集内部标识、数据源名称、数据源标识、数据类型、表达式、默认值、值域范围进行统一的标准设置和状态控制	套	1	
652		共享文档元素映射值域调整管理	共享文档元素映射值域调整管理	需支持共享文档中元素映射值发生变化时，可以灵活调整值域范围	套	1	新增
653		卫生信息开放系统互连对象标识管理	卫生信息开放系统互连对象标识管理	需支持用于对卫生信息开放系统互连对象标识进行统一的标准设置管理	套	1	
654		共享文档模板管理	共享文档模板管理	需支持共享文档模板新增、导入、生成、展示、转换、数据绑定、状态控制；需支持将共享文档分解为结构化数据形成路径，支持数据绑定和转换功能，调整共享文档的内容。	套	1	

6 5 5			共享文档节点及属性管理	共享文档节点及属性管理	需支持共享文档节点设置、共享文档节点属性设置和内部标识符映射；需支持对共享文档进行树形展示、可以对树形中节点和属性进行任意新增、修改、数据映射，同时反向更新共享文档	套	1	
6 5 6			共享数据集验证解析展示管理	共享数据集验证解析展示管理	需支持 53 个共享数据集数据验证、解析、展示；需支持对共享文档节点进行规则验证，同时将共享文件解析成二维表进行数据展示	套	1	
6 5 7			共享数据集查询与下载管理	共享数据集查询与下载管理	需支持 53 个共享数据集的查询，条件包括“文档类型”、“身份证号”、“门诊住院号”、“就诊时间”等；文件支持以压缩格式下载，同时文件名生成符合共享文档命名要求	套	1	
6 5 8			共享文档生成与统计管理	共享文档生成与统计管理	需支持通过共享文档生成时间段查询数据，同时统计文档类型和条数	套	1	
6 5 9			数据集开关管理	数据集开关管理	需支持数据集历史开关和今日开关方式	套	1	
6 6 0			共享文档开关管理	共享文档开关管理	需支持对共享文档历史和实时开关进行管理	套	1	
6 6 1			共享文档定时生成管理	共享文档定时生成管理	需支持通过定时任务定时调用作业类生成共享文档	套	1	
6 6 2	藏医专科应用	藏医升级	病历模版		1、支持三因问诊：饮食、起居、情志等结构化选项。	套	1	新增
6 6 3					2、支持藏医症状术语维护，书写过程支持关键词搜索与选择输入	套	1	
6 6 4					3、支持医生创建、保存、一键调用个人、科室、院级常用模板。	套	1	
6 6 5			病历书写		1、主诉、现病史：支持自由文本录入，同时支持从症状库选择关键词快速插入	套	1	

6 6 6					2、支持望诊、尿诊、脉诊结构化录入与选择	套	1	
6 6 7				藏医诊断	1、支持藏医诊断库维护	套	1	
6 6 8					2、支持藏医诊断库中搜索和选择标准诊断名称	套	1	
6 6 9					3、支持藏医诊断结论书写(病性、病名、寒热属性)	套	1	
6 7 0					4、支持西医诊断的录入	套	1	
6 7 1					1、支持藏医制剂、卡擦、汤药处方及外治辅料单的开具	套	1	
6 7 2				藏药处方	2、支持通过检索码快速检索药品下达	套	1	
6 7 3					3、支持查看规格、医保类别、库存状态	套	1	
6 7 4					4、支持记忆药品常用用法用量，方便便捷下达	套	1	
6 7 5					5、支持根据医保限制规则进行警示，由医生确定是否进行转自费处理	套	1	
6 7 6					6、外治辅料单支持关联外治疗法，开具药粉、药油等，支持标明制备方法和用量	套	1	
6 7 7					7、“卡擦”处方支持独立表单，记录药锭名称、配方、研磨要求、施用部位与方法	套	1	

6 7 8					8、支持通过对接合理用药实现开方时自动进行规则审查并弹出警示	套	1	
6 7 9					1、支持药品费用自动根据库存价格自动计算	套	1	
6 8 0					2、支持根据剂量、疗程，系统自动匹配计价规则并计算费用	套	1	
6 8 1				智能计费	3、支持开具外治辅料单时，自动关联对应的治疗项目并计价	套	1	
6 8 2					4、支持根据医保限制规则进行警示，由医生确定是否进行转自费处理	套	1	
6 8 3					1、支持院级、科室级常用模版制作与一键引用	套	1	
6 8 4				模版管理	2、支持个人创建、保存常用方及一键调用；	套	1	
6 8 5			藏语升级	藏语升级	支持门诊医生站、住院医生站藏语、汉语双语显示	套	1	
6 8 6			应用提醒消息推送管理	应用提醒消息推送管理	需支持主动向相关责任人推送应用提醒消息	套	1	
6 8 7	运营管理	全院危急值管理	多终端应用消息支持管理	多终端应用消息支持管理	需支持应用消息需支持多种终端形式，包括企业微信、钉钉等	套	1	
6 8 8			危急值提醒信息呼叫管理	危急值提醒信息呼叫管理	需支持手机、电话呼叫广播危急值提醒信息	套	1	
6 8 9			多终端提醒联动管理	多终端提醒联动管理	需支持与 HIS 工作站联动，当一端查看提醒信息后，其他终端停止推送提醒	套	1	新增

690		高频信息提醒触发管理	高频信息提醒触发管理	需支持当责任医师未能在限定时限内查收危急值提醒消息时，可以触发高频信息提醒，持续向责任人推送危急值提醒消息	套	1
691		分级告警提醒推送管理	分级告警提醒推送管理	需支持分级告警提醒，向责任医师上级管理者、科室主任、医务科主管人员推送危急值超时提醒消息	套	1
692		三级监管形式支持管理	三级监管形式支持管理	需支持三级监管形式	套	1
693		移动端危急值信息查看管理	移动端危急值信息查看管理	需支持移动端查看推送的危急值提醒消息，并查看危急值相关详细信息	套	1
694		移动端个人危急值记录查看管理	移动端个人危急值记录查看管理	需支持移动端查看自己相关的危急值记录	套	1
695		移动端部门危急值记录查看管理	移动端部门危急值记录查看管理	需支持移动端查看部门相关的危急值记录	套	1
696		移动端危急值处置时间轴查看管理	移动端危急值处置时间轴查看管理	需支持移动端查看危急值处置的关键时间轴信息	套	1
697		流程节点等自行浏览管理	流程节点等自行浏览管理	需支持自行浏览流程节点、责任角色及使用终端类型	套	1
698		分级告警及超时时限自定义管理	分级告警及超时时限自定义管理	需支持个性化自定义分级告警层级及超时时限	套	1
699		高频提醒时限自定义管理	高频提醒时限自定义管理	需支持自定义高频提醒时限	套	1

700		PC端危急值报告记录查看管理	PC端危急值报告记录查看管理	需支持 PC 端依据用户角色权限查看所在科室或全院的危急值报告记录	套	1
701		PC端危急值报告明细查看管理	PC端危急值报告明细查看管理	需支持查看具体某危急值报告明细信息，包括危急值内容、相关医嘱信息、相关病程记录、危急值相关事件时间轴、提醒通知记录	套	1
702		PC端提醒模板消息记录查看管理	PC端提醒模板消息记录查看管理	需支持管理员在 PC 端查看所有发送的提醒模板消息记录	套	1
703		PC端语音通知记录查看管理	PC端语音通知记录查看管理	需支持管理员在 PC 端查看所有发送的语音通知记录	套	1
704		图形化视图展示管理	图形化视图展示管理	需支持依据用户角色分科级和院级两种视图的图形化展示	套	1
705		时间范围数据展示管理	时间范围数据展示管理	需支持按时间范围需支持提供危急值报告总量、日均报告量、平均签收时长、签收超时率、处置平均时长、处置超时率、及时处理率等数据展示	套	1
706		时间分布数据展示管理	时间分布数据展示管理	需支持按时间分布的危急值数量、超时数量、签收平均时长、处置平均时长数据	套	1
707		科室排名数据展示管理	科室排名数据展示管理	需支持科室危急值数量排名、科室超时数量排名、科室签收平均时长排名、科室处置平均时长排名、科室及时处理率排名	套	1
708		危急值项目数量排名展示管理	危急值项目数量排名展示管理	需支持危急值项目数量排名	套	1
709		危急值超时情况分布占比展示管理	危急值超时情况分布占比展示管理	需支持危急值超时情况分布占比	套	1

710		绩效考核政策文件管理	绩效考核政策文件管理	需支持管理国家级、省级、院级等各类关于绩效考核的政策文件；需支持文件的上传及在线预览	套	1	
711		医院基础信息维护管理	医院基础信息维护管理	需支持维护医院的机构名称、机构地址、机构等级、医院类型、医院概况及医院人员结构等基础信息	套	1	
712		医护人员信息接入管理	医护人员信息接入管理	需支持接入国家医疗机构、医师、护士电子化注册系统中医生、护士信息，方便医院进行关联查询及国考指标数据复查	套	1	
713		考核指标定义管理	考核指标定义管理	需支持针对国家公立医院绩效考核指标、省级指标及医院自定义考核指标进行定义，明确指标的指标名称、指标定义、指标说明、指标意义及计算方法等基础属性	套	1	
714		考核指标阈值设置管理	考核指标阈值设置管理	需支持对不同考核周期内的考核指标设置指标满分值、中位值以及目标上下限	套	1	
715		考核指标任务分发管理	考核指标任务分发管理	需支持将考核指标根据指标考核周期按其职责划分给医院不同职能科室进行数据上报，同时设置其指标上报审批流程；同时将指标任务加入定时作业，当进入下一个周期时，任务自动分发给责任科室	套	1	
716		考核数据填报管理	考核数据填报管理	需支持实现任务接收、数据填报（其中数据填报根据指标数据来源分为系统自动获取及人工填报，系统自动获取部分将由系统自动提取，人工填报部分则需要各职能科室进行人工报送），同时需支持各项指标进行佐证材料的上传	套	1	
717		考核数据审批管理	考核数据审批管理	需支持根据指标任务分解制定的审批流程对各职能科室填报的数据进行审批，系统同时需支持移动端的审核功能	套	1	
718		考核数据汇总管理	考核数据汇总管理	需支持根据不同的考核周期进行数据汇总	套	1	
719		自评报告管理	自评报告管理	需支持自评报告；需支持提供医院针对国考指标进行自评同时需支持评分结果导出上报，无缝对接国家公立医院绩效考核系统	套	1	
720		自评报告保存查看管理	自评报告保存查看管理	需支持公立医院绩效考核自评报告的电子化保存与查看	套	1	
721		医疗质量指标分析管理	医疗质量指标分析管理	需支持对医疗质量相关指标进行分析，动态化展示某一指标在不同年份的数据变化情况	套	1	

新增

7 2 2			运营效率指标分析管理	运营效率指标分析管理	需支持对运营效率相关指标进行分析，动态化展示某一指标在不同年份的数据变化情况	套	1	
7 2 3			持续发展指标分析管理	持续发展指标分析管理	需支持对持续发展相关指标进行分析，动态化展示某一指标在不同年份的数据变化情况	套	1	
7 2 4			满意度指标分析管理	满意度指标分析管理	需支持对满意度相关指标进行分析，动态化展示某一指标在不同年份的数据变化情况	套	1	
7 2 5			办公门户系统	办公门户系统	门户是医院各科室部门的日常的工作平台。如人事门户、行政门户、流程门户等；可以将个人待办、待阅、重点关注的事项，直观地显示在门户首页，方便使用；在门户上发布的信息可以面向所有用户，也可限于特定科室或人员范围，配合图片或附件功能，免去人为张贴通知公告的烦琐。可以根据医院的实际需要自行设置栏目，可以灵活设定信息的发布权限，以及每个栏目哪些人可以浏览。	套	1	
7 2 6		OA	个人办公管理	个人办公管理	实现个人的日程安排、检索、提醒，文档管理等功能。列出个人每天要完成的事务的同时，可设计提醒事务列表，系统将按照定义好地完成任务时间限制对个人进行及时消息提醒。文档管理支持对个人、单位、公文、项目文档进行集中式信息管理，如：我的文档、单位文档、公文档案、项目文档、综合查询等。 1) 待办工作 个人待办、待阅、重点关注的事项接近三天、近七天、七天以前等布局模式为用户提供便捷的业务处理通道。 2) 日程及工作计划安排 通过计划管理可以实现医院各业务科室按日、周、月、季、年等不同的模式汇报工作。 3) 文档管理 文档管理将分散在个人电脑上的电子文件集中管理起来，方便各部门查询和使用，有效地保留了单位的重要知识资产，同时也实现了知识的沉淀和积累 文档管理实现了对目录和文件的分级授权，未经授权的人员无法进入文件夹查看内容，甚至无从得知该文件夹或文件的存在，最大限度保证了文档、资料的安全和保密。	套	1	新增

7 2 7					4) 内部邮件管理			
					是一个基于 web 界面的邮件系统（限医院内部适应），以医院内部人员账号作为邮箱收发地址，可发送图片、附件，支持一对一、一对多的模式。			
7 2 7			信息 发布 管理	信息发 布管理	系统栏目包括：新闻动态、通知公告、院务公开、大事记、培训材料、下载资源、常用信息等。	套 1		
					信息发布是通过 WEB 网上，对医院文件、工作报告、通知公告、行政奖励、处罚等各类信息的进行在线发布。			
					信息发布支持如下特性管理：			
					1) 具有完善的信息发布管理权限控制体系，如发布权限、审核权限、维护删除权限等。			
					2) 定向控制管理：可以指定审核人和可访问人员，当有多个人员时，可以通过“人员选择”打开“办公系统人员选择”窗口，当一个分组的人员为一个人时，点击该分组即可动态选择人员。			
					3) 支持多附件：附件可以从本地选择上传，也可以从系统资源中心中选择文件，系统支持多个附件同时发布。			
					4) 信息提示设置：当用户提交一份电子公告或者其他的文件，需要其他用户来审核或审批的时候，系统就会根据用户所选择的提示方式给审核人发送提示信息。			
					5) 支持发布审批制：即信息发布需要经过领导审批后才可以发布信息。			
					6) 支持特殊人员可直接发布。			
					7) 支持 word 文件图片发布：即在 WORD 文件自动转换为图片形式进行发布。			

7 2 8				8) 支持内容分页显示;			
				9) 支持公告信息的分类管理;			
				10) 支持用户从 Office 中将 DOC 文件直接进行信息发送—详见“协同精灵”使用描述。			
				当系统有新的通知公告消息时,系统将会从“内部消息”“电子邮件”“移动设备”等多种途径向相关用户告知。			
			行政办公管理	行政办公管理通过医院综合业务协同管理平台提供的会议管理、合同管理、车辆管理、巡检管理等功能,方便员工之间协同工作。	套 1		
				会议管理:			
				通过“会议管理”,将会议申请、审批、通知与会人员、撰写会议纪要、会议纪要审核与发布等环节进行全程管理,可直观监控会议室情况,对会议冲突自动检测,支持一次申请多时段的会议。			
				会议管理可对会议要素(时间、地点、议题、主持人、参加人)、会议准备(会议室安排、会议资料准备、设备准备)、会议结果(会议纪要)进行全面管理。实现了从会议准备到会议结果的整个会议过程的管理,提高会议质量。			
				会议的安排包括:发起新的会议申请,填写所有的会议要素,经审批人员批准后,登记会议室(占用),将会议通知和相关的会议资料发送给参与单位或人员。发送的形式包括:邮件、即时消息、短消息等。登记会议室的过程可能会遇到会议室安排冲突的情况,会议管理可以按既定的规则自动处理,也可经由相关管理人员进行调整,优先安排重要的会议。			
				会议管理功能涵盖:会议申请、会议签到、会议纪要、会议室管理、会议查询统计等,支持二维码会议签到。			
				合同管理:			
				实现医院的采购合同、维修合同、物业合同、人事合同等各类合同登记、审批、按合同条款履约的执行过程管控、提醒等。			

7 2 9					车辆管理：			
					车辆管理实现了对车辆的登记、使用、维护、维修、保养等流程进行科学、有效地管理，大大提高了车辆的利用率。 实现了用车申请、维修保养事务的在线审批；可以对行程数据、费用数据、事故情况做翔实登记； 可以对出车次数、事故情况、燃料费、路桥费、修理费等各种费用进行灵活的统计分析；可以建立详细的车辆档案，详尽记录每辆车的基本情况、维修情况、用车情况、费用情况等；			
			医院人事管理	医院人事管理	实现对全单位正式及聘用人员个人基本信息的自动统计和管理；解决目前个人信息较分散，手工统计、查阅不方便的问题。 系统提供了人员档案的新增、维护、人员的薪资、部门、职位、退休、离职信息、个人的工作简介及奖惩。同时系统提供了多条件、全面的条件检索机制，提高人员信息检索的效率，促进了工作质量的提升。此外，全面的图形化人员统计，直观地将医院员工的年龄段分布、职务分布、学历配备、专业特长展现在管理人员面前，使管理人员对企业的人力资源配置有更直观和确切的认识。 我的档案 实现医院人员在线查看个人档案信息，包括人事基础档案信息、职务职称、学历档案、继续教育、工作履历、社会关系、学会任职、论文管理、荣誉证书、培训记录、奖惩记录等内容 我的工资 实现医院员工在线查看自己的工资信息，包含工资的明细信息。 我的考勤 包括考勤打卡、考勤查询以及考勤设置。实现医院员工查看自己的考勤信息，包括考勤明细信息。	套 1		

					人事花名册			
					为每位医务人员、行政后勤人员建立详细的个人档案，包括个人基本信息、家庭成员信息、个人履历信息、享受的福利待遇信息、签订的劳动合同信息，以及相关的培训记录、进修记录、岗位轮转记录、薪资信息等等，还可以通过“自定义字段”机制、根据医院实际情况随时灵活添加信息项。			
					招聘管理			
					招聘管理涵盖了整个招聘业务，帮助医院做好人才储备，挖掘优秀人才。包括用人申请、简历管理、面试管理、录用管理和汇总统计等业务。系统可翔实记录每一个应聘者的信息、招聘考核环节的数据和费用			
					异动管理			
					包含人员的转正、晋升、岗位调动、离职等一系列的业务处理；当人员需要转正、晋升、岗位调动、离职人时，由当事人或科室发起申请流程，经过多个环节审批之后，自动更新人员所在科室信息，以及相关信息。			
					通过流程审核机制，既保障了人事档案的安全性，又及时保证了人员编制与实际相符。			
					月末，汇总本月所有转正、晋升、调动调整、离职信息，提交给财务进行工资信息调整或结算。			
					休假管理			
					登记员工请假，请假信息包括请假类别、请假开始时间、请假结束时间、请假原因等，请假数据自动进入考勤月数据。可配置请假相关流程，当员工在请假办理时，系统根据该员工的考勤档案数据与该员工的考勤制度生成相关的数据提示。考勤数据生成会根据不同的假日类别进行分类统计和汇总，以便与薪酬核算。			
					公务出差			
					支持医院相关医务人员在手机端、电脑端填报出差申请，并查看统计出差信息。			

7 3 0		办公物资管理	办公物资管理	通过办公用品管理可以将医院日常办公用品的申购、入库、领用等全过程，以及物品数量、价值的全面的精细化管理。系统功能将包括：物品信息管理、领用申请、部门内审、领导审批、库管审批、采购管理、采购审批、领用统计等八大功能。 办公用品管理基于流程化设计，在物品购入和领用后，物品的库存量、价值将自动调整，各科室可以查询本部门领用的物品，个人也可以查询到自己领用到的物品。	套	1
7 3 1		调查问卷	调查问卷	可以设置多种问卷模式，进行在线问卷调查。自定义调查问卷，可以实现医院行政科室针对全院、某业务科室或者社会公众人群对于医院医疗水平、医疗业务、方便门诊等涉及需要通过调查问卷统计或者收集信息的事项均可用此功能来执行	套	1
7 3 2		在线考试	在线考试	打破传统的纸质考试模式，通过在线考试系统，实现医院员工在线考试的完全实现无纸化、网络化、自动化的计算机在线学习考试，对医院信息化建设具有深远的现实意义和实用价值，建立医院医生、护士晋升内部考核完整平台，功能涵盖在线学习、培训、以及考核所有的内容；	套	1
7 3 3		排班管理	排班管理	根据医院实际情况自定义班次，即排班规则（如：行政班、白班、中班、晚班、夜班、大夜班等），并可以根据不同岗位的人员手动匹配班次，然后根据一定的规则生成行政值班表、医务人员上班表、护士排班表等；也可以根据业务需要手工排班或自动生成排班表之后，再手工调整；支持对排班表进行灵活的统计分析、查询（如：按角色或者所属科室查询出人员的上班班次详细情况或月度各类班次的汇总统计情况）	套	1
7 3 4		工作流程管理	工作流程管理	工作流程管理涉及医院内各科室工作流程的管理核心，日常所有涉及需要走流程进行审核的事务都可通过流程来实现，如行政、人事、财务、医院内部个科室流程等。 1) 可实现固定的制度化管理流程 支持根据医院及各科室的实际管理制度，事先将固定化的流程发布为模板，授权给相关人员调用，发起者不能任意修改流程。 2) 自定义事件流程 支持自定义事件流程，以发起人为中心与任一用户实现文件流转。支持图形化流程设计，可通过简便的操作实现流程设置。支持发起者根据自身的管理需要，自定义配置流程审批节点。发起者可对流程进行督办和催办，并可设置跟踪，实时了解事件的办理进度和结果。 3) 图形化流程引擎 固定制度化流程和自定义事件流程，均采用图形化流程引擎进行操作，采用可视化、图形化直观操作，可看到流程各节点的执行状态；	套	1

					4) 智能化流程控制			
					流程设置中具备智能化特点,可以根据预置的条件,自动进行流程匹配和流转,简化操作,降低人工学习成本。			
					5) 同时工作流程平台还具有以下特点:			
					基于角色化的定义应用;对于流程节点单人、多人(顺发、并发、竞争)等处理模式;支持流程流转的角色关联性通知处理能力;支持流程单元之间流转的联动、嵌套能力;支持意见征询和信息传阅;支持流程的索回与拨回机制;具有流程事件超期处理能力;具有流程业务转授和单项流程委托处理能力。			
7 3 5			医院公文管理	医院公文管理	发文管理:实现医院内部发文的审批、签发过程的自动化,提高公文流转效率,是实现各级机构部门、事业单位无纸化、自动化办公的重要环节。系统支持以不同的发文机关或部门进行发文,并按不同的发文机关进行发文的编号设置。	套	1	
					收文管理:医院收文管理电子化、处理自动化,完成收文过程中的一系列操作:公文登记、拟办、阅办、分发、处室拟办、领导审核、承办单位办理、归档的全过程管理。			
7 3 6			督查督办	督查督办	针对日常办公的办文、办会、办事的过程管理,提供了方便地催办、督办管理,加强过程控制,提高办公效率。可设置公文督办人,可设置公文督办期限,督办期限当天给督办人以消息提醒。	套	1	
7 3 7			医院支部党建	医院支部党建	遵循《中国共产党章程》、党内相关规章制度及管理办法,结合党建实际工作,运用“互联网”+理念,打造集政治建设、思想建设、组织建设、作风建设、制度建设、廉政建设和精神文明建设为一体,专注于党务管理和党建创新的智慧党建门户栏目,主要解决企业针对党内新闻、两学一做、专题、党员风采等内容信息的新增发布、修改及参与者的访问记录统计等。	套	1	
7 3 8			手机移动办公	手机移动办公	通过移动终端随时随地的接入医院综合业务协同管理平台,完成通知公告查看、审批、邮件收取、回复、流程办理、公文查看、审批、单位通讯录等功能,以便单位人员在外出时仍然能够及时处理工作事务,使紧急事务不耽误,重要事务第一时间办理,保持单位高效规范运转。	套	1	
7 3 9			系统运行管理	系统运行管理	提供给用户对业务数据维护管理及系统参数设置的功能,可以根据用户需要对系统进行调整维护。主要为以下:系统用户管理、权限分配管理、系统日志管理、系统参数设置、IP时段绑定、系统使用评估、数据归档、系统自维护、系统二次扩展及自定义几大功能模块组成。	套	1	
7 4 0		不良事件上报	上报流程自定义管理	上报流程自定义管理	需支持流程引擎,需支持上报流程自定义调整。	套	1	
7 4 1			表单编辑管理	表单编辑管理	需支持表单编辑器,需支持“自定义模板+结构化”;	套	1	新增

7 4 2		药品不良 反应事件 报告填报 管理	药品不良 反应事件 报告填报 管理	需支持药品不良反应事件报告填报：填报药品本身的不良事件，患者用药之后出现不良反应的事件	套	1
7 4 3		输血不良 反应事件 报告填报 管理	输血不良 反应事件 报告填报 管理	需支持不良反应事件报告填报：填报患者输血后自身原因出现的不良事件	套	1
7 4 4		医疗器械 不良事件 报告填报 管理	医疗器械 不良事件 报告填报 管理	需支持医疗器械不良事件报告填报：填报患者使用医疗器械以后出现的不良事件	套	1
7 4 5		职业伤害 事件报告 填报管理	职业伤害 事件报告 填报管理	需支持职业伤害事件报告填报：填报医务人员或者患者家属被医疗器械或者其他锐器所伤出现的不良事件	套	1
7 4 6		院内感染 事件报告 填报管理	院内感染 事件报告 填报管理	需支持院内感染事件报告填报：填报发生的院感事件	套	1
7 4 7		医疗纠纷 事件报告 填报管理	医疗纠纷 事件报告 填报管理	需支持医疗纠纷事件报告填报：填报院内发生的医疗纠纷事件	套	1
7 4 8		压疮事件 报告填报 管理	压疮事件 报告填报 管理	需支持压疮事件报告填报：填报发生的压疮事件	套	1
7 4 9		跌倒坠床 事件报告 填报管理	跌倒坠床 事件报告 填报管理	需支持跌倒坠床事件报告填报：填报发生的跌倒坠床事件	套	1
7 5 0		医疗安全 （不良） 事件上报 管理	医疗安全 （不良） 事件上报 管理	医疗安全（不良）事件上报：报告不良事件，包括医疗信息、医技检查、手术和治疗、护理、药品、输血、器械设备和医疗器械、医院感染爆发等不良事件上报	套	1
7 5 1		不良事件 PDCA 管理	不良事件 PDCA 管理	需支持不良事件基于 PDCA 的管理	套	1

7 5 2			不良事件状态示踪管理	不良事件状态示踪管理	需支持不良事件的上报与处理过程的状态示踪	套	1	
7 5 3			不良事件全流程管理	不良事件全流程管理	需支持不良事件的登记、撤销、上报、审批处理、反馈分析、干预措施管理等功能	套	1	
7 5 4			整改措施知识库管理	整改措施知识库管理	需支持整改措施知识库管理，系统推荐措施，减少人工录入	套	1	
7 5 5	车辆管理系统	车辆档案管理	车辆基本信息登记	车牌号、品牌型号、车辆类型（救护车、行政车、送血车、送药车、货车等）、VIN 码、发动机号、购置日期、启用日期、所属部门	套	1	新增	
7 5 6			关键证件管理	行驶证照片/扫描件、保险单（起止日期、保险公司、保单号）、年检记录（有效期、下次年检日期提醒）	套	1		
7 5 7			车辆配置信息	对于救护车，需记录医疗设备清单（心电监护仪、除颤仪、呼吸机、吸引器、氧气瓶等）及其状态、药品配备标准	套	1		
7 5 8			技术参数	排量、燃油类型（汽油/柴油/新能源）、核定载客/载重	套	1		
7 5 9			车辆图片	外观、内饰照片	套	1		
7 6 0			使用状态	在用、维修中、待报废、已报废	套	1		
7 6 1			关联驾驶员	可分配的主要/备用驾驶员	套	1		
7 6 2		驾驶员管理	驾驶员基本信息	姓名、工号、部门、联系方式、入职日期	套	1		
7 6 3			驾照信息	驾照类型（C1/B1/A1 等）、准驾车型、驾照照片/扫描件、有效期（设置到期提醒）	套	1		

7 6 4			资质管理	救护车驾驶员需记录特种作业操作证（如有要求）、院前急救培训合格证及有效期	套	1
7 6 5			驾驶记录	车辆使用记录等级、驾车记录查询	套	1
7 6 6			考核与奖惩	安全驾驶记录、违章记录、培训记录、奖惩情况	套	1
7 6 7			健康状况	定期体检记录	套	1
7 6 8		车辆调度管理模块	用车申请	申请人/科室、申请时间、用车类型（急救/非急救）、预计出发/返回时间、起点、目的地、事由、乘员人数、所需医疗设备要求（急救任务）、优先级（普通、紧急、特急）、审批状态（线上或线下审批流）	套	1
7 6 9			智能调度	根据车辆位置（理想状态下需 GPS 支持）、状态（空闲/任务中/维修）、车型要求、驾驶员排班与状态、任务紧急程度、距离等因素，手动或半自动分配任务	套	1
7 7 0			任务派发	向驾驶员发送任务信息（时间、地点、患者信息（急救）、联系人、任务要求）	套	1
7 7 1			任务状态跟踪	任务开始（出车）、途中、到达现场、患者上车、到达医院、任务完成、车辆归位/消毒中	套	1
7 7 2			里程登记	记录任务里程、开始/结束里程表数	套	1
7 7 3		维修保养管理	保养计划	根据车辆型号、里程或时间设定定期保养项目（小保、大保）及提醒	套	1
7 7 4			维修申请	驾驶员或车管员提交维修申请，描述故障现象	套	1
7 7 5			维修记录	维修日期、维修厂（内部/外部）、维修项目、更换零部件清单（名称、型号、数量）、工时费、材料费、总费用、维修结果、维修后验车人	套	1

7 7 6			保养记录	保养日期、保养项目、保养厂、更换油品/滤芯等、费用、执行人	套	1
7 7 7			费用统计	按车辆、时间、维修厂统计维修保养费用	套	1
7 7 8		运行成本管理	燃油管理	加油记录（日期、车辆、加油量、金额、加油站、当前里程）、油耗统计（计算百公里油耗）、燃油卡管理	套	1
7 7 9			费用登记	保险费、年检费、过路费、停车费、洗车费、其他杂费	套	1
7 8 0			成本核算	按车辆、部门、时间段核算单车运行成本（燃油+维修保养+保险+折旧+其他）	套	1
7 8 1			预算管理	设定各项成本预算，进行实际支出与预算的对比分析	套	1
7 8 2			安全检查记录	定期（如每日、每周、每月）进行车辆安全检查的记录（灯光、刹车、轮胎、医疗设备固定、消防器材等），特别是出车前检查	套	1
7 8 3		安全管理与合规	违章记录	登记交通违章信息（时间、地点、违章内容、罚款金额、扣分、处理状态）	套	1
7 8 4			事故管理	记录交通事故信息（时间、地点、经过、责任认定、损失情况、处理结果、理赔信息）	套	1
7 8 5			安全培训记录	驾驶员安全培训的时间、内容、参与人员、考核结果	套	1
7 8 6			车辆利用率分析	车辆使用时长/里程统计、闲置率分析	套	1
7 8 7		统计分析报表	任务统计	按类型（急救/非急救）、科室、时间段统计出车次数、里程、平均响应时间（急救关键指标！）	套	1

788			成本分析报告	总成本趋势、单车成本对比、成本构成分析（燃油、维修、保险占比）	套	1	
789			维修保养分析	故障频率、高发故障部件、维修厂费用对比	套	1	
790			驾驶员绩效	出勤率、任务量、安全记录（违章/事故）、油耗表现	套	1	
791	排队叫号系统	科室信息设置管理	科室信息设置管理	支持设置科室信息，如科室简介等	套	1	新增
792		医生信息设置管理	医生信息设置管理	支持设置医生信息，如医生简介、照片等	套	1	
793		诊室信息设置管理	诊室信息设置管理	支持设置诊室信息，支持多个科室对应一个诊室	套	1	
794		分诊台信息设置管理	分诊台信息设置管理	支持设置分诊台信息	套	1	
795		设备基础管理	设备基础管理	支持设置设备管理，如设置设备类型、屏幕显示样式等，支持开关机、重启等操作	套	1	
796		设备程序更新管理	设备程序更新管理	支持设备程序自动更新	套	1	
797		排队叫号机制配置管理	排队叫号机制配置管理	支持按全院或某个科室灵活配置排队叫号机制，适应各种队列排序方式、各种呼叫模式；支持姓名隐私保护	套	1	
798		预约签到队列管理	预约签到队列管理	支持预约后、预约取号、签到进入队列；支持设置提前签到时间	套	1	
799		排队方式设置管理	排队方式设置管理	支持设置按科室排队或按医生排队；支持一个医生多个排班情况下按一个队列排队	套	1	

800		迟到规则启用及条件设置管理	迟到规则启用及条件设置管理	支持设置是否启用迟到规则；支持设置迟到条件判断	套	1
801		迟到排队规则设置管理	迟到排队规则设置管理	支持设置迟到排队规则，设置插入位置和插入间隔数量	套	1
802		续诊排队规则设置管理	续诊排队规则设置管理	支持设置续诊排队规则，设置插入位置和插入间隔数量	套	1
803		特殊人群排队设置管理	特殊人群排队设置管理	支持设置启用特殊人群排队，如老年人等；支持设置特殊人员排队规则，设置插入位置和插入间隔数量	套	1
804		过号排队规则设置管理	过号排队规则设置管理	支持设置过号排队规则，设置插入位置和插入间隔数量；支持设置过号自动重排及重排最大次数	套	1
805		分诊台签到模式管理	分诊台签到模式管理	支持护士分诊台人工签到、扫描自助签到、自助机签到三种模式	套	1
806		分诊台队列查看管理	分诊台队列查看管理	支持分诊台实时查看各个队列详细情况，如开诊医生、挂号未分诊人数等；支持分诊台按姓名、门诊号、身份证号查看患者的排队情况	套	1
807		分诊台手工操作管理	分诊台手工操作管理	支持分诊台续诊手工报到；支持分诊台过号手工报到；支持分诊台手工调整队列及优先操作；支持分诊台进行更换队列操作	套	1
808		医生呼叫功能管理	医生呼叫功能管理	支持门诊医生呼叫下一个患者；支持门诊医生重呼；支持门诊医生指定某个患者呼叫	套	1
809		发药窗口基础设置管理	发药窗口基础设置管理	支持发药窗口设置，设置窗口类型是普通、毒麻精、急诊等；支持按药房启用排队叫号	套	1
810		药房排队模式设置管理	药房排队模式设置管理	支持设置药房缴费时排队、签到排队两种模式；支持设置排队时是否分配发药窗口	套	1

811			配药单自动打印设置管理	配药单自动打印设置管理	支持自动打印配药单，支持自动打印刷新时间设置，支持自动打印窗口范围设置	套	1	
812			发药模式管理	发药模式管理	支持多种场景发药模式，如按患者人工排队发药、呼叫患者发药、指定患者上屏发药	套	1	
813	医保	智能审核系统	门诊审核提醒	门诊审核	系统提供门诊处方实时审核功能。在医师开具门诊处方时自动对处方进行实时审核，筛查出可疑违规项目后及时提醒医师进行处理。	套	1	新增
814				门诊特审核	系统提供门诊特处方实时审核功能。医师开具特殊门诊处方时，系统自动对处方进行实时审核，筛查出可疑违规项目后及时提醒医师进行处理。	套	1	
815				门诊预警拦截处置	系统针对门诊提醒的违规结果，实时拦截并提供多种疑点处置方式，支持用户继续使用并填写使用理由，支持标记自费项目，支持与 HIS 对接取消本次开单内容，支持与 HIS 对接实时补充违规项目相关的医保诊断。	套	1	
816			住院审核提醒	住院医嘱审核	医师开具住院医嘱时，系统实时对本次医嘱明细的医保支付限制性、医保收费合理合规性进行审核，并弹窗提示（疑似）违规信息，同时系统提供多种拦截处置方式。	套	1	
817				住院计费审核	各科室将计费项目录入 HIS 系统并提交保存时，HIS 系统自动调用住院费用实时审核服务对待保存的收费项目进行实时审核，如有违规项目则进行实时提醒。	套	1	
818				医生站出院审核	医生在工作站中对患者进行出院操作时，系统基于医保支付限制性、医保收费合理合规性、医保管理类规则对患者本次就诊的全部费用进行全面审核，并对存在（疑似）违规项目进行提示。	套	1	
819				护士站出院审核	临床科室护士在为病人办理出院手续时，系统基于医保支付限制性、医保收费合理合规性、医保管理类规则对患者本次就诊的全部费用进行全面审核，并对存在（疑似）违规项目进行提示。	套	1	
820				医保办出院审核	系统支持患者出院结算前由医保办审核人员审核患者费用，对患者本次就医费用记录整体审核药品、耗材、诊疗项目相关医保规则，并展示疑似违规信息，系统支持将不符合报销规则的费用自动处理为不纳入报销。	套	1	
821				住院预警拦截处置	系统针对住院医嘱、计费、出院提醒的违规结果，实时拦截并提供多种疑点处置方式，支持用户继续使用并填写使用理由，支持标记自费项目，支持与 HIS 对接取消本次开单内容，支持与 HIS 对接实时补充违规项目相关的医保诊断。	套	1	
822			在院患者日审	住院每晚预审	每晚定时对在院医保患者的全部费用明细进行审核，并保存审核结果数据，第二天各科室医保管理员或医保办可对违规但医师认为合规的费用进行复核，或直接提醒到医护人员，由医护人员及时纠正，从而避免违规行为为继续发生。	套	1	

8 2 3				日审违规提示	查看每晚预审违规的患者及处理进度，支持查看违规项目明细并提供多种疑点处理方式。	套	1	
8 2 4			审核综合分析	审核情况总览	支持以审核时间、审核场景、院区等字段做查询，展示提醒总金额、提醒项目数、提醒率，提醒情况趋势。支持按科室、医生、规则、项目 4 个维度所有组合情况进行下钻查看。	套	1	
8 2 5				审核预警分析	支持通过时间、审核场景、医保类型、规则等级、医师操作等对预警项目做分析。从项目、规则、科室、医师多维度展示审核预警提醒情况及医师操作情况。并通过图表形式直观展示。	套	1	
8 2 6			审核违规分析	科室可疑违规汇总	支持按时间范围查看各科室的违规病例分布情况，从科室、医生、患者三大维度下钻分析，直接对比各科室的违规频次情况、临床操作反馈情况，快速定位问题科室，支持下钻至违规明细，查看患者费用明细、审核详情，支持数据导出。	套	1	
8 2 7				医生可疑违规汇总	支持按时间范围查看各医生的违规病例分布情况，直接对比各医生的违规频次情况，对比临床对拦截项目的各类操作占比情况，快速定位问题医生，支持下钻至违规明细，查看患者费用明细、审核详情，支持数据导出。	套	1	
8 2 8				规则可疑违规汇总	支持按时间范围查看各类规则的违规病例分布情况，从规则、项目维度直接对比各类规则的违规频次情况，对比临床对各类规则的操作占比情况，快速定位问题规则类别，支持下钻至违规明细，查看患者费用明细、审核详情，支持数据导出。	套	1	
8 2 9				审核疑点明细查询	支持通过条件筛查住院审核记录数据，支持按违规等级筛选违规数据，支持筛选审核违规、审核通过、无规则的数据；支持查看违规病例门诊详情信息，包括患者基本信息、参保信息、就诊信息、违规规则等；支持数据导出。	套	1	
8 3 0			医保申诉管理	疑点导入管理	系统支持将医保中心每月下发的初审扣款疑点数据导入系统，支持设置疑点明细模板及数据匹配算法、申诉材料图片命名格式等。	套	1	
8 3 1				疑点明细查看	系统提供申诉疑点明细查看，支持查看疑点明细与系统事前审核记录的匹配情况，查看疑点的材料生成情况。提供预警记录查看疑点明细在事前审核过程中的审核结果、医师操作、审核场景等。	套	1	
8 3 2				申诉任务下发	支持按开单科室指定人员或开单医生配置任务接收人员；支持单项、批量操作将申诉任务下发至接收人；支持修改接收人。	套	1	
8 3 3				申诉任务处理	支持医务人员登录后查看下发给自己的任务及任务处理进度；提供申诉处理功能，支持医生填写申诉理由，上传图片作为申诉附件，支持按已配置的文件命名规则自动命名；支持医生一键将申诉理由和附件应用至相同项目；支持提交至医保办、撤回已提交的任务。	套	1	
8 3 4				申诉任务审批	支持医保办人员查看医务人员提交的申诉任务及审批情况，支持查看医生提交的申诉理由及附件；提供通过、驳回操作实现对任务的审批。	套	1	

835			医保拒付分析	系统提供医保拒付分析，根据导入的疑点数据，系统自动统计并生成图表形式的分析结果，按科室、规则、项目、医生维度统计排名，支持查看各类排名明细。	套	1	
836			信息维护	维护系统从 HIS 中采集医院的医疗机构信息、科室信息、人员信息、医护人员与科室关系。	套	1	
837		系统配置	权限管理	支持自定义用户角色，实现按角色分配功能权限。支持编辑、删除、复制角色信息。	套	1	
838			参数配置	系统提供流程参数配置功能，配置监管业务场景启停、业务流程方式、接口方式、功能菜单启停、字典设置等。	套	1	
839			规则启停	该功能可对系统内置的医保审核规则按不同业务场景启停，支持按医保项目或规则类别进行启停。	套	1	
840		智审规则管理	提醒操作配置	提供违规疑点数据的操作选项及提醒文本配置功能，支持对不同审核场景、不同项目、不同规则自定义配置操作选项或提醒文本。配置继续使用的备案理由模板，支持配置个人模板或通用模板。	套	1	
841			规则分类管理	提供自定义规则分类的新增、删除、编辑等维护功能，支持用户自定义规则分类，配置规则所属类别。	套	1	
842		DIP	分组预测	功能内置于医院 HIS 系统、病案系统，在病人入院初期、出院前后根据医生填写的病例信息，提示预分组结果，及对应的医保付费预测、倍率区间等信息，辅助临床医师提前知晓分组结果及付费信息；并提供当前病案与标杆值之间的对比，包括住院费用、平均住院日、药占比、耗材比等指标。	套	1	
843			编码质控	功能内置于医院 HIS 系统、病案系统，对病例的诊断编码和手术及操作编码进行全方位编码质控，从错误、疑似、建议等多个维度展开提示，包括主诊断选择错误、重复编码、合并编码等质控内容，并提示具体的错误原因及修改建议。	套	1	
844		DIP 智能助手	分组推荐	功能内置于医院 HIS 系统、病案系统，根据医师填写的病例诊断及手术信息，形成智能推荐方案，提示医师不同的诊断和手术方案下病例可能的分组结果及费用信息	套	1	新增
845			非编码质控	数据质控逻辑内置于医院 HIS 系统、病案系统，本功能从完整性、逻辑性即时提供针对于每份病案提供质控的结果，并提示具体的错误原因，辅助工作人员定位病案问题。	套	1	
846			病案评分	功能内置于医院 HIS 系统、病案系统，从总体得分、完整性得分、逻辑性得分等维度，展示病案的扣分情况，并提供具体的扣分原因，辅助工作人员定位病案问题。	套	1	

847				分组模拟	功能内置于医院 HIS 系统，医生可双击诊断及手术的方式调整主诊断与次诊断，主手术与次手术的顺序，从而对不同诊断与手术组合进行分组模拟。	套	1
848				国考绩效	功能内置于医院 HIS 系统，展示病人手术并发症和四级手术情况，辅助工作人员预估国考评分结果	套	1
849				医保申诉	功能内置于 HIS 系统，对于急诊入院的危机抢救患者、在医保经办机构备案的新技术、新项目等其他临床医生认为可申诉的病例由医生选择进行标记，为年终清算时医保付费申诉提供佐证材料。	套	1
850			病案首页管理	病案首页总览	总览医院整体病案质控情况，从医院总体情况、完整性、逻辑性、医保分组质控等多个维度展示病案的质控情况，并对质控指标进行趋势对比，统计分析异常校验类型 TOP10，以及医保分组质控情况等，辅助医院工作人员分析病案问题。	套	1
851				首页质控分析	本功能依据国家卫健委发《住院病案首页数据采集接口标准》与《住院病案首页数据质量管理与控制指标》对病案填写的完整度、逻辑性进行分析，分版块统计填写完整的病案数量及占比，从费用、编码、日期等维度校验病案填写的合理性和规范性，提供每份病案完整度填写的详细分析结果。并基于质控结果形成病案质量评分，支持下钻查看每份病案的得分详情。各科室、病案科、管理人员可依据此数据，整体把控自身病案填写情况，明确病案填写整改方向。	套	1
852				病案首页评分	本功能从总体得分、完整性得分、逻辑性得分等维度，展示病案的扣分情况，并提供具体的扣分原因，辅助工作人员定位病案问题。	套	1
853				病案编码对比	本功能对医生 HIS 端填写病案首页与病案科修正病案首页进行对比，找寻医生在填写病案首页中的常见问题并督促其改正，并统计病案科在其中矫正工作量。	套	1
854			结算清单治理	清单流程配置	可对医院医保结算清单治理在框架范围内进行流程设置，包括流程步骤、医保结算清单上传提交等前置条件	套	1
855				清单上传总览	系统收集病例全流程住院信息，按照医保 34 号文件标准生成可视化的医保结算清单。从结算清单的完整性、逻辑性、合理性与编码问题等多个维度展示结算清单的质控情况，统计分析异常校验类型 TOP10，辅助医院工作人员分析病案问题。支持灵活下钻查看某问题结算清单的质控详情。	套	1
856				结算清单质控	根据医保 34 号文件与病例实际，对该结算清单的病例的完整性、逻辑性、合理性与编码问题进行全方位质控。质控规则包括但不限于主诊断灰码、手术灰码、肿瘤组疑似入组错误等质控内容并提示具体的错误原因及修改建议。	套	1
857					提供结算清单可修改部分相关录入功能，医院可按照质控规则相关提示对结算清单进行修改。每步修改痕迹对应的修改时间与账户都会归档记录。	套	1

858					修改完后的结算清单可直接由系统进行保存，支持缓存功能，对于未修改完的结算清单可中途保存后之后再次进行修改。	套	1	
859				结算清单上传	系统直接对接医保局相关上传接口，对于通过医保结算清单质控的病例即可上传。可视当地政策对已上传的结算清单进行结算清单进行提交确认	套	1	
860			结算清单管理	结算清单总览	总览医院整体结算清单质量，从总体情况、完整性、逻辑性、合理性、编码问题与诊断手术漏填错填等多个维度展示结算清单的质控情况，并对质控指标进行趋势对比，统计分析异常校验类型 TOP10，辅助医院工作人员分析结算清单问题。	套	1	
861				清单质控分析	基于国家医保局 34 号文件《医保结算清单填写规范》、十五项医疗保障信息业务编码标准等政策文件，集成填报规范质控、疾病编码质控、信息业务编码质控、分组逻辑、资源消耗等模型，为临床医生提供辅助诊疗、规范分组、付费预测、编码推荐、清单质控等全过程信息支撑	套	1	
862				结算清单评分	本功能从总体得分、完整性得分、逻辑性得分、合理性的得分、编码问题得分等多维度，展示结算清单的扣分情况，并提供具体的扣分原因，辅助工作人员定位结算清单填写问题。	套	1	
863				清单编码对比	对于修改后的结算清单，系统提供质控前后入组变化/盈亏变化/标杆变化的多种对比统计维度，同时统计质控编码人员工作量与行为。	套	1	
864				病例入组分析	本功能基于分组器返回的分组结果，根据查询条件分无分组方案质控、诊断编码质控、分组参数质控、医保排除质控等不同类型统计错误病例数及占比情况。各科室、病案科、管理人员可依据此数据，分析该病例的未入组原因，明确病案/医保结算清单填写整改方向。	套	1	
865					本功能可同时查询住院病案首页数据和医保结算清单明细数据，通过病案号直接下钻至病案首页或结算清单，并支持一键切换住院病案首页和医保结算清单。为辅助医院工作人员掌握病例数据质量情况，系统支持在线实时质控病例数据，将病案首页/结算清单错误项进行高亮显示，鼠标光标移动到该处，提示问题原因，帮助工作人员快速定位问题。	套	1	
866			医保付费预测分析	医保支付概览	对指定时间范围内的医保付费信息进行全院总体统计分析，支持对多种医保付费方式的切换查看，关键数据包括付费总人次、原项目支付总额、支付预测总额、预测盈亏金额、预测盈亏比、支付人数结构、费用占比等，并对该时间内的盈亏趋势、超支科室、严重超支病组进行总览展示。	套	1	
867				科室盈亏分析	按科室对指定时间范围内的医保付费信息进行统计分析，并按费用和效率指标赋予标签。下钻至科室内部可查看该科室覆盖的病组情况、各病组的费用结构情况，以及该科室整体费用结构、例均费用最高的项目排名、病例详情等科室数据。	套	1	
868				医生盈亏分析	按医生对指定时间范围内的医保付费信息进行统计分析，并按费用和效率指标赋予标签。下钻至医生内部可查看该医生覆盖的病组情况、各病组的费用结构情况，以及该医生整体费用结构、例均费用最高的项目排名、病例详情等医生数据。	套	1	
869				病组盈亏分析	按病组对指定时间范围内的医保付费信息进行统计分析，并按费用和效率指标赋予标签。下钻至病组内部可查看该病组费用结构、例均费用最高的项目排名、该病组超支科室情况、该病组超支医生情况以及病例详情等病组数据。	套	1	

870			病例盈亏分析	对指定时间范围内的医保付费病例数据进行统计分析，下钻至病例内部可查看该病例费用结构情况、该病例费用最高的项目排名等病例数据。	套	1
871			医院费用分析	对全院整体费用情况进行统计分析，包含总费用、自付金额、例均费用、各科室的自付金额对比趋势情况，以及各科室的各费用项占比情况。	套	1
872			预测单价管理	对往期支付单价进行展示，并提供查询修改功能，为支付预测提供对比。	套	1
873			医保反馈对比	本功能支持导入当地医保局实际反馈的分组、盈亏数据并与系统预测的分组、盈亏数据进行对比。为医院后期进行分组调整、盈亏特病单议申诉提供数据支持。	套	1
874			医院病种分析	可针对 DIP 组内的差异情况进行分析，可定位组内的费用盈亏点，通过主要诊断+主要手术的方式来进行细化分析，并了解组内不同诊断、不同手术的费用差异情况，对差异较大者可分析是否为医保局分组不合理的情况，辅助提供相关申诉依据。	套	1
875			医保付费申诉	本功能需与智能小助手医保申诉模块联动，可收集临床医生对于特殊患者的付费申诉意见，为年终清算申诉提供数据支持。	套	1
876		医院综合评价	DIP 总体指标	本功能主要针对 DIP 相关的关键指标分析，从产能、效率、安全等方面分析全院的总体情况，及各个指标的走势情况，便于医院管理者能够快速掌握全院 DIP 整体情况。	套	1
877			医院病组分析	对 DIP 组数、总权重、CMI 等指标进行展示，并展示每个 DIP 病种编码及名称、权重、入组病案数、科室数、医生数、总权重等数据。	套	1
878			医院综合分析	本功能主要针对各科室设立关键指标进行统计分析，综合覆盖了病案情况与医疗能力情况两个维度。具体指标包含：科室名称、总病案数、入组病案数、入组病案数同比、入组病案数环比、病案数同比、DIP 组数、DIP 组数同比、DIP 组数环比、总权重。该功能表格支持 EXCEL 格式导出。	套	1
879			绩效评价分析	本功能可基于科室查询条件对各科室的医疗综合情况进行对比，对所有选中科室在选中时间范围内的产能（DIP 组数、DIP 总权重、CMI 指数）、效率（时间消耗指数、费用消耗指数）、安全（低风险死亡率、中低风险死亡率、中高风险死亡率、高风险死亡率）等关键指标分别以折线图、象限图的形式进行展现，以便于直观地对科室之间的 DIP 相关指标进行对比分析。同时，本功能提供明细表格，对各科室 DIP 相关关键指标明细数据进行展示，具体指标包括总病例数、综合得分、DIP 指数、DIP 总权重、CMI 指数、例均费用、时间消耗指数、费用消耗指数、平均住院日、低风险死亡率、中低风险死亡率、药品费占比、耗材费占比、检查费占比。	套	1
880				本功能从产能（DIP 组数、总权重、CMI 指数）、效率（时间消耗指数、费用消耗指数）、安全（低风险死亡率、中低风险死亡率、中高风险死亡率、高风险死亡率）等关键指标，通过雷达图对比不同诊疗组之间的 DIP 相关指标。	套	1

881					本功能可基于查询条件对各科室医生的医疗水平进行对比,对所有选中科室在选中时间范围内所选主治医生(不选医生则全部展示)DIP 关键指标以折线图形式进行展现,以便于直观地对主治医生之间的 DIP 相关指标进行对比分析,对比的关键指标包括 DIP 总权重、CMI 指数、时间消耗指数、费用消耗指数、低风险死亡率。同时,本功能提供明细表格,对各主治医生 DIP 相关关键指标明细数据进行展示,具体指标包括综合得分、DIP 指数、DIP 总权重、CMI 指数、平均住院日、时间消耗指数、费用消耗指数、低风险死亡率、药品费占比、耗材费占比、检查费占比、诊疗费占比。该功能表格支持 EXCEL 格式导出。	套	1	
882					本功能可基于科室查询条件对各科室的手术情况进行分析,对所有选中科室在选中时间范围内发生的总手术例数、一级手术例数、二级手术例数、三级手术例数、四级手术例数以折线图与表格的形式进行展示,并与同期例数进行对比。该功能表格支持 EXCEL 格式导出。	套	1	
883				辅助管理分析	本功能可根据查询条件,通过环形图的形式非常直观的查看本院的风险等级占比情况,通过柱形图的形式从高到低展示各科室的低风险和中低风险人数占比情况。针对不同风险等级、不同离院方式进行展示,主要关注低风险组死亡病案、中低风险组死亡病案,以对本院的质量安全情况进行掌握。该功能表格支持 EXCEL 格式导出。	套	1	
884					本功能对院内管理设置的重点手术进行相关分析,主要包括重点手术例数的本月与同期对比、重点手术在科室分布情况 TOP10,以及各重点手术的发生例数、死亡率、平均住院日、同期、环比、同比、平均费用、同期、环比、同比等信息,以图表结合的形式进行全面展现。该功能表格支持 EXCEL 格式导出。	套	1	
885					重点疾病分析根据所选起止时间范围,对国家卫健委所规定的以及医院自身管理需求确定的重点疾病发生情况进行统计分析,以柱状图、饼状图、统计表格的形式展现重点疾病在医疗机构的发生情况。该功能表格支持 EXCEL 格式导出。	套	1	
886				运营综合指标	本功能针对医院运营关注的一些重点指标进行时间趋势分析,如包括各科室的:入院人次、出院人次、住院总费用、DIP 组数、总权重、CMI,以及以上指标的同比、环比情况。表格数据通过颜色区分变化趋势的优劣。该功能表格支持 EXCEL 格式导出。	套	1	
887					本功能主要对院内重点关注指标进行排名预警分析,可支持根据医院需求进行指标改动,现有指标包括:药占比、抗菌药物占比、DIP 未入组病案数统计、时间消耗指数、费用消耗指数、低风险死亡人数统计。	套	1	
888				异常预警	按科室对指定时间范围内的费用信息进行统计分析,并按费用和效率指标赋予标签。对科室病例数、医生人数、覆盖病组数、盈亏金额及盈亏占比情况进行展示。下钻至科室内部可查看该科室覆盖的病组情况、各病组的费用结构情况,以及该科室整体费用结构、例均费用最高的项目排名、病例详情等科室数据。	套	1	
889					本功能从费用风险、入组风险、质控风险多角度对医院可能存在问题的病例进行提示。风险指标包括但不限于总费用超标过多、疑似入组错误,病案首页、结算清单填写质量不高等。通过提示定位具体病例,避免错误重复发生。	套	1	
890				医院费用构成	该功能以医保结算清单为标准进行相关医保费用的统计分析,其中包括对于医保费用的分布情况、医保费用变化情况以及费用靠前的科室、医生和病组,全面了解全院医保费用。	套	1	
891				OE 值监管	本功能从科室、医师、DIP 组、病例四个方面分析 OE 值情况,并从例均费用、平均住院日、耗材费、药品费 4 个方面分别展示,统计科室、医师、DIP、病例 O/E 值>1 的占比情况,支持点击指标刷新趋势图和柱形图,进一步分析各指标与同期的对比情况及走势情况。本功能支持图表两种呈现方式供灵活选择。	套	1	

892				数据分析报告	报告内容涵盖数据情况说明、医院总体情况、医保付费预测、医院运营决策等四个方面，从DIP指标评价、DIP付费预测、病种运营管理、学科发展等多维度分析全院的DIP情况，辅助医院管理者一键生成医院DIP数据运营分析报告，帮助医院领导者全方位了解医院整体情况。	套	1	
893			系统配置	信息维护	维护系统从HIS中采集医院的医疗机构信息、科室信息、人员信息、医护人员与科室关系，支持在系统中进行补充修改基础信息，维护登陆系统的用户信息，包括新增、修改、停用等。	套	1	
894				权限管理	支持自定义用户角色，实现按角色分配功能权限。支持编辑、删除、复制角色信息，提供角色启用、角色禁用、角色复制、人员管理、权限复制等功能。	套	1	
895			DIP知识管理	DIP知识库	分析本地病种的人次、药占比、耗材比以及不同的费用定额标准情况。	套	1	
896				DIP分组模拟	通过输入分组的关键字段，模拟病例分组，根据选择的不同分组器，查看病例的入组结果。	套	1	
897			质控规则管理	质控规则配置	该功能可对系统内置的病案首页、医保结算清单质控规则进行配置，包括开启、停用、更新等，以此实现用户对质控规则的深度可视化管理。满足不断变化更新的质控规则扩展需求。	套	1	
898	原有系统对接	原有系统对接	接口对接	接口对接	接口遵循互联互通标准化规范，包含本次建设各系统之间接口、院内原有信息系统接口、影像检查胶片自助打印机接口医共体接口对接，保障医共体区域内原有业务系统正常运行。包含本项目采购系统上线前涉及的所有政策性接口对接，包括医保、电子发票、电子健康卡、食源性接口、三合一接口、医保追溯码、传染病直报、重点人群先诊疗后付费等。	套	1	新增



1.2、密码应用软件

序号	名称	参数	数量	单位	备注
1	SSL 应用安全网关	1. 2U 机架式，全国产化平台，飞腾 FT2000/4+国产操作系统，8G 内存，1T 企业级硬盘，单电源，支持 6 个千兆网络电口和 4 个千兆网络光口； 2、SSL 每秒新建（2048 位）≥900，最大并发连接数≥1000W，SSL 卸载性能≥1Gbps； 3、支持会话保持信息同步；以保障业务不间断切换； 4、支持 SPDY 技术，通过 HTTP 协议的增强，实现数据流的多路复用、请求优先级及 HTTP 报头压缩技术，用以最小化延迟、提升网络速度、优化用户的网络使用体验；保障系统安全性的同时，实现业务加速效果； 5、通过标准的 TCL 语言实现业务逻辑的可编程控制，通过编程方式支持根据任意数据段内容的负载均衡、HTTP 头部内容按需改写等功能；可提供操作界面及工作原理说明； 6、支持 AA，AP 工作模式，IP 地址可在设备间漂移，根据设备状态将流量牵引到主设备；支持包括半连接，全连接会话信息全状态同步； 7、七层防火墙：通过代理方式解析 HTTP 请求，可以根据头域中浏览器类型，Cookies，HTTP Header，目标 URL 进行访问控制；可以对访问请求进行丢弃，重置，以及重定向到其他页面； 8、支持检测 SQL/XSS 注入变种/变形深层攻击行为，并进行告警，阻断等精确防御；	1	台	申请政务云资源（不参与报价）
2	SSL 国密 VPN	1. 2U 机架式，全国产化平台，飞腾 FT2000/4+银河麒麟操作系统桌面版，8G 内存，2T 企业级硬盘，单电源，支持 8 个千兆网络电口和 4 个千兆网络光口（支持 2 个扩展插槽，可扩展千兆电口或光口、万兆光口）； 2、支持国密算法套件，并兼容国际算法套件；支持 SSL3.0、TLSv1.0/v1.1/v1.2/v1.3，同时支持国密标准 SSL 协议 GMSSLv1.1，支持所有密码运算与密钥管理均通过硬件密码模块实现； 3、支持 FTP 代理、SMTP/SMTPS 代理、POP3/POP3S 代理，可实现支持基于 VPN 隧道的应用代理，实现深层次的通信数据过滤； 4、支持隧道传输保障技术，包括 IPSec 分片技术、TCP 隧道保障技术和 MTU 探测修改技术，提高产品在复杂环境下的适应能力）； 5、支持虚拟子网，允许子网冲突；采用虚拟子网的方式，把原来冲突的网络转变为逻辑上重新规划的网络，冲突双方只需有一方配置了虚拟子网，就可以使得双方按照新的地址进行隧道访问，而原有访问 Internet 的地址和拓扑保持不变； 6、支持网间加速，采用传输压缩、报文重组、数据 Cache 以及优化后的 TCP 协议等方式；		台	申请政务云资源（不参与报价）

		7、支持 NAT 穿越、支持双边 NAT 建隧道、支持 DPD 探测、支持隧道交换/接力/嵌套； 8、支持设置证书过滤规则，可通过对用户证书 C、ST、O、CN、L、OU、Email 等字段进行过滤，实现对接入用户的登录控制； 9、客户端 APP 支持 windows、linux、Android、IOS 等多种操作系统； 10、支持主备和双活高可用模式，支持网关和旁路部署模式； 11、产品具备国家密码管理局颁发的《商用密码产品认证证书》； 12、产品具有公安部颁发的《计算机信息系统安全专用产品销售许可证》； 13、产品具有国家网络与信息系统安全产品质量检验检测中心颁发的《信息技术产品安全测试证书》； 14、产品具有中国质量认证中心颁发的《中国国家强制性产品认证证书》； 15、具备麒麟软件、赢达信提供的双方产品兼容性认证证书； 16、产品制造商具备 CSMM《软件能力成熟度》第三级证书；			
3	签名验签服务器	1. 非对称算法：SM2、ED25519、RSA 算法；摘要算法：SM3、MD5、SHA1、SHA256、SHA224、SHA384、SHA512；加密算法：SM4、3DES、AES、DES； 2、3U 机架式设备，配置≥4 个千兆电口；配置国产化芯片和国产操作系统； 3、性能要求：256 位 SM2 数字签名≥3200 次/秒，256 位 SM2 签名验证≥3000 次/秒，256 位 SM2 制作信封≥1400 次/秒，256 位 SM2 解密信封≥4500 次/秒； 4、证书支持多种文件格式的导入和使用，包括：cer、ebcer、pfx、p12、p7b、zip 等； 5、支持配置多信任 CA 签发的根证书，可验证不同 CA 机构签发的符合 PKCS#7 标准的签名、数字信封结果； 6、支持大数据量数字签名方法（至少 1GB 以上）；	1	台	申请政务云资源（不参与报价）

		7、支持授权签名功能，通过签名数据身份转换技术，为企业中有权调用此证书的用户进行身份的授权和提供数字签名服务； 8、可以验证数字签名，支持验证标准的 PKCS#7 签名结果，验证签名过程中，对制作签名证书进行完整验证，包括信任域、有效期、证书状态； 9、支持对 APK 文件、XML、PDF 文件进行数据签名、验签名功能； 10、支持授权签名功能； 11、提供证书解析功能，可以获取证书的主题、序列号等信息； 12、管理员体系支持三权管理； 13、具有监控功能：分为业务监控和系统监控两种；业务监控包括签名、验签、打信封和解信封业务；系统监控包括 CPU、内存、硬盘和网络流量； 14、产品具有《计算机信息系统安全专用产品销售许可证》和《商用密码产品认证证书》； 15、设备内部密码卡须采用同一品牌，且符合 GM/T 0028《密码模块安全技术要求》第二级要求； 16、产品具有国家网络与信息系统安全产品质量检验检测中心颁发的《信息技术产品安全测试证书》；			
4	可信时间戳服务器系统	1. 支持 GPS/北斗/4G 时间源； 2、时间同步机制基于 NTP 协议，从指定时间源设备获取标准时间并同步； 3、具备时间戳证书管理、时间源管理、日志管理、系统配置、备份与恢复等功能； 4、申请消息格式应该符合 RFC3161，RFC2630 标准； 5、支持非对称密钥算法：RSA，SM2，ED25519，SECPRI 算法；支持摘要算法：SM3、MD5、SHA1、SHA256、SHA224、SHA384、SHA512；支持对称密钥算法：SM4、3DES、AES、DES； 6、3U 机架式设备，配置≥4 个千兆电口；配置国产化芯片和国产操作系统；	1	台	申请政务云资源（不参与报价）

		7、SM2 制作时间戳≥ 2500；SM2 验证时间戳 ≥ 2000；RSA2048 制作时间戳≥ 800；RSA2048 验证时间戳≥ 5000； 8、证书支持多种文件格式的导入和使用，包括：cer、ebcer、pfx、p12、 p7b、 zip 等； 9、支持弱算法过滤，且可灵活配置； 10、具有监控功能：分为业务监控和系统监控两种，并以图形化方式展示；业务监控包括打时间戳和验时间戳业务；系统监控包括 CPU、内存、硬盘和网络流量； 11、预警阈值可以设定，超过阈值可通过邮件等方式发送给管理员； 12、支持任务管理功能，能够查看审计日志导出任务，并显示当前全部任务 运行完成的百分比，用户可以对已完成的任务中的日志进行下载和删除任 务等管理操作； 13、支持一键巡检，液晶屏巡检功能，点击液晶屏按钮，显示巡检结果信息，对软件与硬件层面进行健康检查，包含检测内容有：授权状态，通讯链路状态，预警状态，硬件运行状态等； 14、产品具备国家密码管理局颁发的《商用密码产品认证证书》； 15、产品具有国家网络与信息安全产品质量检验检测中心颁发的《信息技术产品安全测试证书》（ 16、产品制造商具备公安部颁发的信息安全等级保护安全建设服务机构能力评估合格证书；			
5	数据加解密服务器	1. 2U 机架式软硬一体设备；标配 2 个千兆电口，支持扩展，可提供 1 个 PCI-E 扩展槽位； 2. SM1 算法加解密$\geq 850\text{Mbps}$；SM4 加解密速率$\geq 850\text{Mbps}$；3DES 加解密速率$\geq 410\text{Mbps}$；AES 加解密速率$\geq 850\text{Mbps}$；SM2 密钥对生成≥ 55000 对/秒；杂凑运算 SM3$\geq 850\text{Mbps}$； 3、SM1、SM2、SM3、SM4 国密算法；支持 ECDSA，DSA 国际算法； 4、可提供对称算法加解密、非对称算法加密、解密、签名、验证，消息鉴别码产生与验证等密码服务； 5、对称算法需支持 ECB，CBC、CTR 和 GCM 等算法模式； 6、采用国家密码管理局批准的双硬件物理噪声源生成真正随机数，随机数质量高；	1	台	申请政务云资源（不参与报价）

	7、支持密钥管理服务，采用“分层结构，逐层保护”的安全原则，提供管理密钥、用户密钥、会话密钥三层密钥体系，保证密钥的安全；			
	8、设备内可存储 1024 对 SM2 密钥、384 对 RSA 密钥对及 1024 个对称密钥，密钥存储数量支持定制扩容；			
	9、支持密钥批处理功能，通过设置密钥号起止位置等信息，批量生成或删除密钥对（提供功能证明材料并加盖投标人公章）；			
	10、支持基于三五门限安全机制的密钥备份与恢复，且支持多版本备份恢复；			
	11、支持分级权限管理，管理人员身份凭证信息安全存储在智能密码钥匙中；			
	12、支持 CS/WEB 管理方式，并支持 SSL 协议确保通信的机密性；			
	13、支持国密 SSH、国密 FTP，保证整机运维安全；			
	14、支持设备网口配置管理功能，可将网口设置为配置管理、主服务、兼容、聚合四种模式；			
	15、支持日志等级设置，可设置为 DEBUG、WARN、ERROR、FATAL 四个等级，且支持通过数字签名的方式实现日志数据完整性保护；			
	16、支持设备自检功能，自检内容包括随机数自检、算法正确性自检等；			
	17、支持双机热备、负载均衡等高可用部署模式，提高服务的可靠性；			
	18、支持国标接口，符合 GM/T0018 2012《密码设备应用接口规范》，支持国际标准的 PKCS#11、JCE 等接口，支持用户定制接口开发；			
	19、有公安部颁发的《计算机信息系统安全专用产品销售许可证》；			
	20、国家密码管理局颁发的《商用密码产品认证证书》，符合 GM/T 0028《密码模块安全技术要求》第二级要求；			
	21、具有 IPV6 Ready logo 认证证书；			
	22、具有国家网络与信息系统安全产品质量检验检测中心颁发的《信息技术产品安全测试证书》；			



		23、设备可稳定运行，不报错，不卡死，内存无泄漏，平均无故障时间大于 30000 小时；			
6	签名验签客户端软件	1. 支持调用常见的 USBKEY，所提供的各种 USBKEY（一代 KEY、二代 KEY、国密 KEY、非国密 KEY）； 2. 支持使用 CA 数字证书（国密、非国密）进行数据签名验签及证书下载、更新等； 3. 为应用系统提供重要业务数据传输的机密性、完整性保护，按照应用系统的密码应用需求，完成投标产品密码接口调试，符合 GB/T 39786 的三级测评要求；	1	套	新增
7	国密 Ukey	1. 采用 USB 接口设计，标准 USB 1.1 设备，支持 USB2.0 接口； 2. 基于公钥体系的数字证书和私钥的安全载体； 3. 采用“硬件 + PIN 码”的双因子认证，保证数字证书和私钥的合法使用； 4. 处理器采用 32 位智能卡芯片，存储空间≥128K（用户空间），数据存储年限：至少 10 年； 5. 算法支持 RSA、SM2、DES、3DES、SHA-1、SSF33、SM1； 6. 标准 PC/SC 驱动，通过微软驱动签名； 7. 产品具有国家密码管理局颁发的《商用密码产品认证证书》；	100	个	申请政务云资源（不参与报价）
8	国密浏览器	1. 支持 SM2/SM3/SM4 国密算法以及基于国密的 SSL 双向协议； 2. 支持基于国密算法、RSA 算法、支持基于国密算法的 USBkey 双向认证； 3. 支持国密网站、国密应用自动识别及国密标识展现，在 SSL 隧道下，性能在 100Mbps 以上； 4. 支持证书管理，可以提供 HTTPS/SSL 传输协议中根证书的集成和证书的导入导出功能； 5. 支持数据安全通讯功能，建立安全浏览器客户端软件与相关应用系统服务端间建立基于国密算法的加密数据传输安全通道；	100	个	申请政务云资源（不参与报价）

		6、提供具有国家工业信息安全发展研究中心知识产权所出具的知识产权状况评估报告；			
		7、产品具备国家密码管理局颁发的《商用密码产品认证证书》；			
9	管理员个人证书	1. 标识个人用户网络身份；	100	个	申请政务云资源（不参与报价）
		2. 证书格式标准遵循 x. 509v3 标准；			
		3. 支持存放介质：智能 USBKey；			
		4. 支持自定义证书扩展域管理；			
10	站点证书	1、由国内 CA 机构颁发的服务器证书，	1	套	新增
		2. 兼容主流国密浏览器；			
		3、可根据需要签发域名证书或 IP 证书；			
		4、证书支持 RSA 和 SM2 算法；			
		5、产品具有《电子政务电子认证服务许可》；			

2 、系统集成服务

系统集成服务具体工作内容如下：

1. 政务云平台部署调试服务。完成全部成品软件、密码应用软件在政务云平台的资源申领、环境配置、软件安装部署、参数配置、功能调试、试运行优化，保障所有软件在政务云环境稳定正常运行。



2. 整体联调及验收配合服务。开展全系统整体联调测试、业务流程核验，完成安全配置，整理项目实施资料，配合采购人完成项目竣工验收，同时承担质保期内云部署相关故障整改、技术调试工作。

3. 本项集成服务为总价包干，包含人工、技术实施、测试、项目管理、税费等所有相关费用，采购人不再另行支付其他费用。

三、商务要求

1. 交付期限：合同签订后 60 日历天内完成供货、安装。

2. 交付地点：拉萨市城关区。

3. 验收标准：项目须落实《西藏自治区政府采购履约验收管理办法》相关要求，并执行国家相关法律法规规定的验收程序。

4. 支付方式：具体以签订合同为准

5. 供应商投标报价，均包括完成该项目的成本、利润、税金、开办费、技术措施费、风险费、政策性文件规定费用等所有费用。



第六章 投标文件格式

（投标人可根据项目实际情况编制投标文件、本文件格式中未提到的内容，可自行添加内容）



项目名称

投标文件

项目编号:

投 标 人: (盖章)

联系人:

联系方式:

日 期: 年 月 日



开标一览表

项目编号：_____

项目名称：_____

项目名称	
项目编号	
供应商名称	
投标报价单价总和	人民币（小写金额）：_____元 人民币（大写金额）：_____ 注：如有不一致，以大写为准
投标保证金	人民币（小写金额）：_____元 人民币（大写金额）：_____ 注：如有不一致，以大写为准
交付期限	
交付地点	
其他补充（如有）	
备注	

注：1. 供应商必须按表中规定格式完整、清晰、填写所有实质性内容；

2. 开标一览表不得填报有选择性地报价方案。该表中的报价应与投标文件中的报价完全一致，否则将以开标一览表价格为准；

供应商名称：_____（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字）

日 期：_____年____月____日



一、投 标 函

致：_____（采购人）

_____（投标人全称）授权_____（授权代表姓名）_____（职务）为全权代表提交投标文件，参加贵方组织的_____（项目编号、招标项目名称）招标的有关活动，并对_____（项目编号、项目名称）进行投标。为此：

- （1）投标函
- （2）法定代表人身份证明书
- （3）投标文件签署授权委托书
- （4）投标保证金凭证复印件
- （5）项目投标报价明细表
- （6）技术条款偏离表
- （7）商务条款偏离表
- （8）资格审查资料
- （9）中小企业声明函（货物）
- （10）监狱企业的证明文件（若有）
- （11）残疾人福利性单位声明函（若有）
- （12）供应商履约承诺函
- （13）供应商系统接口对接承诺函
- （14）供应商政务云平台部署安装调试承诺函
- （15）投标人认为需要提交的其他材料

投标文件的上述组成部分如存在内容不一致的，以投标函为准。

1. 我方已仔细研究了_____（项目编号、项目名称）招标文件（包括修改、澄清文件）的全部内容，且对招标文件无任何异议，并愿意以“报价表”所填写的投标总价、交货期（/服务期）及交货地点（/服务地点），向你方提供招标文件要求的货物和服务。

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

3. 随同本投标函提交投标保证金一份，金额见“报价表”。

4. 本次投标的投标有效期为自投标截止之日起____日历天。

5. 我方承诺所提交的投标文件及有关资料是完整的、真实的和准确的，否则，我方承担由此造成的任何损失及引起的任何后果。若我方已经收到中标通知书，我方将无条件的承认该中标通知书无效，对采购人不具有任何法律约束力。

6. 如我方中标：

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

(2) 我方承诺按照招标文件规定向你方递交履约保证金。

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

(4) 我方将按招标文件规定提交履约保证金，作为履行合同的担保。

(5) 我方保证在收到中标通知书后五个工作日内按要求支付招标服务费。

7. _____（其他补充说明）。

投 标 人： （盖单位章）

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人： （签名）

电 话：

地 址：

日 期：



报价表

项目编号：_____

项目名称：_____

项目名称	
项目编号	
供应商名称	
投标报价单价总和	人民币（小写金额）：_____元 人民币（大写金额）：_____ 注：如有不一致，以大写为准
投标保证金	人民币（小写金额）：_____元 人民币（大写金额）：_____ 注：如有不一致，以大写为准
交付期限	
交付地点	
其他补充（如有）	
备注	

注：供应商必须按表中规定格式完整、清晰、填写所有实质性内容；

供应商名称：_____（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字）

日 期：_____年____月____日



二、法定代表人身份证明书

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间：年月日

经营期限：

姓名：性别：年龄：职务：

系_____（投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

法定代表人身份证复印件

法定代表人身份证复印件（正面）：

法定代表人身份证复印件（背面）：



投标人：_____（盖章）

日 期：年月日

三、投标文件签署授权委托书

本授权委托书声明：我 _____（姓名）系_____（投标人名称）的法定代表人，现授权委托_____（姓名）为我公司签署本项目的投标文件的法定代表人授权委托代理人，我承认代理人全权代表我所签署的本项目的投标文件的内容。

代理人无转委托权，特此委托。

委托代理人身份证复印件

委托代理人身份证复印件（正面）：

委托代理人身份证复印件（背面）：

代理人（签名）：

身份证号码：职务：

投标人（盖章）：

法定代表人（签名）：

日 期：年月日



四、投标保证金凭证复印件



五、项目投标报价明细表

序号	产品名称	品牌及规格	交付期限	交付地点	单价(元)	总价(元)	备注
投标报价(单价总和)大写:					元		

注:

1、除第五章明细清单内成品软件、密码应用软件外,投标人须将第五章系统集成服务费用纳入投标报价明细表。未包含该项集成服务费用的,视为未响应招标文件。

2、投标单位应提供完成本次项目涉及的费用的详细报价,分项构成由投标单位自行编写。

3、投标人依据市场竞争原则自行考虑编制所需的所有费用,自行测算报价。

投标单位全称: _____ (盖章)

授权代表: _____ (签名)

日 期: 年 月 日



六、技术条款偏离表

项目编号:

项目名称:

序号	招标文件要求	投标文件响应	偏离情况	说明
1				
2				
...				

注：请供应商根据第五章采购需求内容填写。

投标单位全称（盖章）：

授权代表（签名）：

日 期： 年 月 日



七、商务条款偏离表

项目编号：

项目名称：

序号	招标文件要求	投标文件响应	偏离情况	说明
1				
2				
...				

注：请供应商根据第五章采购需求内容填写。

投标单位全称（盖章）：

授权代表（签名）：

日 期： 年 月 日



八、资格审查资料

(一) 基本情况表

投标人名称				
注册地址			邮政编码	
联系方式	联系人		电话	
	传真		网址	
组织结构				
法定代表人	姓名		电话	
委托代理人	姓名		电话	
成立时间				
营业执照号				
开户银行				
账号				
经营范围				
备注				

注：附营业执照，投标人须按以上表格内容填写完整，内容须真实，不得弄虚作假。表格内容一经发现存在作假事实将取消其投标资格。



（二）近年财务状况表

1. 投标人应根据投标人须知的要求在本表后附相关证明材料。



(三) 近 3 年完成的采购项目情况表

项目名称	
甲方名称	
合同内容	
合同价格	
备注	

注：投标人应在本表后附相关证明材料。



(四) 拟投入本项目人员汇总表

序号	在本项目拟任 职务	姓名	技术职 称	执业或职业资格证明			
				证书名称	证号	专业	备注
1	项目负责人						
2							
3							
4							
5							
6							



九、中小企业声明函（货物）

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

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

2. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为（企业名称），从业____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：

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。



十、监狱企业的证明文件（若有）



十一、残疾人福利性单位声明函（若有）

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_____（业主）单位的_____（项目名称）项目采购活动提供本单位制造的货物

（由本 单位提供货物/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（盖章）：_____

日 期：_____



十二、关于符合本国产品标准的声明函

本公司（单位）郑重声明，根据《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》（国办发〔2025〕34号）的规定，本公司（单位）提供的以下产品属于本国产品。具体情况如下：

1.（产品名称1），生产厂为（厂名），厂址为（生产厂址）。（产品名称1）的中国境内生产的组件成本占比 $\geq$ （规定比例）。（产品名称1）的（关键组件）在中国境内生产。（产品名称1）的（关键工序）在中国境内完成。

2.（产品名称2），生产厂为（厂名），厂址为（生产厂址）。（产品名称2）的中国境内生产的组件成本占比 $\geq$ （规定比例）。（产品名称2）的（关键组件）在中国境内生产。（产品名称2）的（关键工序）在中国境内完成。

.....

本公司（单位）对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，愿承担相应法律责任。

公司（单位）名称（盖章）：

日期： 年 月 日

1. 产品如有型号，请在“产品名称”栏一并填写。
2. 生产厂名与厂址应与生产厂营业执照载明的相关信息保持一致。
3. 该产品的中国境内生产的组件成本占比相关要求实施前，“规定比例”栏可不填，下同。
4. 该产品的关键组件要求实施前，“关键组件”栏可不填，下同。
5. 该产品的关键工序要求实施前，“关键工序”栏可不填，下同。



十三、供应商履约承诺函

城关区人民医院提标扩能项目信息化供应商履约承诺函

致：【采购人全称】

根据贵单位【_____（项目名称）】（项目编号：_____）采购文件要求，我单位（承诺人）承诺自愿参与本项目投标/响应，并就履约事宜郑重作出如下不可撤销承诺，接受贵单位及相关监管部门监督。

一、资质与信用承诺

1. 我单位具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的全部条件，提供的营业执照、相关资质证书等文件真实、合法、有效，无伪造、篡改情形。

2. 近三年内，我单位无重大违法记录，未被列入“信用中国”失信被执行人名单、重大税收违法失信主体名单及中国政府采购网政府采购严重违法失信行为记录名单，无行贿犯罪记录（附相关信用查询截图）。

3. 我单位具备履行本项目合同所需的专业设备、技术团队及资金实力，能够保障项目全周期履约需求。

二、质量与安全承诺

物资质保期符合合同约定，质保期内非人为原因出现的质量问题，均由我单位承担免费维修、更换责任。

三、配送与交付承诺

1. 严格按照贵单位订单要求及合同约定的时间、地点，准确、及时完成物资配送，承担运输、保险、装箱等全部相关费用，提交详细的交货计划并严格执行。

2. 交付物资的品种、规格、数量与订单、合同完全一致，外观完好、标识清晰，配送过程符合相关规范，保障物资在运输及交付过程中的安全。

四、售后服务承诺



质保期届满后,仍为贵单位提供必要的技术支持和维修服务,维修费用按成本价收取。

五、履约保证与违约处置承诺

1. 按采购文件及合同要求,在规定期限内提交【履约保证金(具体以合同签订为准)/履约保函】,同意若出现违约情形,贵单位可直接扣减履约保证金弥补损失;履约完毕且无违约行为的,同意按合同约定退还保证金(具体以合同签订为准)。

2. 因我单位违约给贵单位造成的全部损失(包括直接损失、间接损失及维权费用等),自愿承担全额赔偿责任。

六、其他承诺

1. 自愿接受贵单位及相关监管部门对履约全过程的监督检查,配合建立履约台账,按要求提交履约报告、进度记录等相关资料,无异议的按规定公示验收结果。

2. 履约评价结果自愿纳入供应商信用档案,同意作为后续城关区人民医院提标扩能项目信息化评审、供应商选择的重要依据;若履约优秀,自愿接受优先入围等激励措施;若存在不良履约记录,同意同步至相关信用平台并接受联合惩戒。

3. 本承诺函自签署之日起生效,有效期覆盖本项目合同履行全周期及质保期;若与其他条款冲突,以本承诺函为准(或按合同约定执行)。

特此承诺!

承诺人(单位盖章): _____
法定代表人/授权委托书代理人(签字): _____
统一社会信用代码: _____
联系电话: _____
承诺日期: _____年____月____日

▲十四、供应商系统接口对接承诺函

系统接口对接承诺函

致：【采购人全称】

我方已认真研读【项目名称】（项目编号：【】）招标文件、采购清单及相关技术规范，充分知悉本项目系统互联互通建设要求，现郑重作出如下承诺：

若我方成功中标本项目，我方将严格按照招标文件技术标准及行业规范，全面完成上级平台拉萨市卫健委医共体与城关区医共体平台、城关区中心药房系统、医院原有业务系统之间的全部接口开发、适配改造、联调测试和数据互通对接工作，确保上下级平台、各业务系统接口全面打通、数据双向实时同步、业务流程无缝衔接，整体功能完全满足采购人日常业务运行及项目竣工验收标准。

如我方未按招标文件要求完成全部系统对接及互联互通工作，我方承诺无条件免费完成整改优化，并承担由此造成的一切经济损失及全部相关违约责任。

本承诺内容真实、有效，具有法律效力。

承诺单位（盖章）：_____

授权代表人（签字）：_____

日期：_____年_____月_____日



▲十五、供应商政务云平台部署安装调试承诺函

政务云平台部署安装调试承诺函

致：【采购人全称】

依据《西藏自治区政务信息化项目建设管理办法》（藏发改办发〔2025〕1号）文件要求，严格落实“上云为常态，不上云为例外”，项目依托政务云服务资源开展集约化建设，本项目不予采购服务器硬件设备。我方现就本项目软件实施工作郑重承诺：

若我方中标本项目，将严格按照政策文件及招标文件要求，完成采购清单内全部软件在政务云平台的部署、安装、配置调试等全部实施工作，保障系统稳定合规运行，所有相关实施费用已纳入本次投标报价。

若未按规定完成政务云平台软件部署实施工作，我方将无条件完成整改，并承担由此产生的全部经济损失及相应违约责任。

本承诺内容真实有效，具备法律效力。

承诺单位（盖章）：_____

授权代表人（签字）：_____

日期：_____年_____月_____日



十六、投标人认为需要提交的其他资料



评标办法附表

1、项目基本信息

项目编号: GZFCG2026-34716

项目名称: 城关区人民医院提标扩能项目信息化采购

招标方式: 公开招标

2、评标参数

城关区人民医院提标扩能项目信息化采购

评标参数

评标办法: 综合评分法

是否有暗标评审: 无

资格审查方式: 资格后审

是否接受联合体: 否

是否允许分包: 否

专家是否分组评审: 否

评定分离: 否

确定中标人方式: 直接确定中标人

最高限价: 有 7621600.00 元

小微企业优惠:

当供应商为小微企业时: (监狱、福利企业视同小微企业)

评标价 = 总投标报价 * (1 - 10%)

评标步骤

序号	评审步骤	分值
1	资格性审查	
2	资审报表	
3	资审结束	
4	符合性审查	



5	商务评审	12
6	技术评审	58
7	本国产品价格扣除	
8	小微企业认定	
9	报价评审	30
10	汇总得分	
11	评审结果	
12	评标报告	
13	评标结束	

评标条款

资格性审查

序号	评审因素	评审标准
1	具有独立承担民事责任的能力	提供证明材料
2	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	具有健全的财务会计制度的证明材料，由投标人提供相关证明材料或承诺函【注：相关证明材料可提供2023年、2024年、2025年经审计财务审计报告；新成立企业，提供本年度银行出具的资信证明】
3	具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	提供投标人可充分满足履行合同所需设备和专业技术能力的证明材料或承诺函
4	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	投标人提供2026年任意三个月的依法完税证明和缴纳社保资金的证明材料或提供有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录承诺函，并加盖公章。
5	参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录	提供投标人参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的书面声明材料
6	法律、行政法规规定的其他条件	提供承诺函
7	未被“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)查询投标人信用记录，经查询列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的，其投标无效；未被“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)查询列入政府采购严重违法失信行为记录名单，列入名单的，其投标无效。	未被“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)列入失信被执行人、政府采购严重违法失信行为记录名单、重大税收违法失信主体；未被中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)列入政府采购严重违法失信行为记录名单。提供截图或由代

		理机构和采购人在现场查询。
8	单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同单位，不得同时参加本项目的投标。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加本项目投标。	提供“投标人关联企业情况声明”。各投标人之间不存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系情形；提供投标人未为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的声明。
9	本项目的特定资格要求	无

符合性审查

序号	评审因素	评审标准
1	投标人名称	与营业执照或法人证书一致
2	授权委托书	是否有有效的授权委托书，加盖公章、并由法定代表人及授权代表签名或盖章。
3	投标报价	投标报价未超过招标文件的最高限价
4	交付期限	是否符合招标文件要求
5	交付地点	是否符合招标文件要求
6	投标有效期	90日历天（从投标截止之日算起）
7	投标文件签署	符合招标文件的要求。
8	投标保证金	提交方式及金额符合招标文件要求

商务评审

序号	评审因素	评审标准	分值
1	拟投入项目负责人	投标人拟投入本项目的负责人具有以下证书的，每项得1分，最高得2分：（1）具有中华人民共和国人力资源和社会保障部与工业和信息化部颁发的信息系统项目管理师（高级），得1分；（2）具有中国电子技术标准化研究院颁发的IT服务项目经理证书，得1分。 （注：须同时提供证书扫描件和社会保障部门出具的该人员在该公司近3个月缴纳的社保有效证明文件扫描件方能得分）。	2
		投标人拟投入本项目的成员（除项目负责人）：具有系统集成项目管理工程师（中级）证书每提供1人得	

2	拟投入项目组成员	0.5分，具有中华人民共和国人力资源和社会保障部与工业和信息化部颁发的信息系统项目管理师（高级）证书每提供1人得1分；本项最高得2分。（以上人员不重复计分，须同时提供证书扫描件和社会保障部门出具的该人员在该公司近3个月缴纳的社保有效证明文件扫描件方能得分）	2
3	履约经验	投标人自2021年7月1日至投标截止之日止（以合同签订时间为准），提供类似项目业绩。每提供一份有效业绩得2分，最高得8分，未提供或不满足要求的不得分。 注：投标人须提供清晰的中标通知书或业绩合同关键页扫描件（至少包括合同首页、服务内容页、合同金额页、签字盖章页、签订日期页），并加盖投标人公章。如合同无法体现项目内容等关键评审因素，须同时提供采购人（合同甲方）出具的证明材料加以说明，否则不予计分。同一项目不重复计分，投标人作为分包方或转包方承接的项目业绩不予认可。	8

技术评审

序号	评审因素	评审标准	分值
1	技术服务参数指标响应	投标人须对招标文件第五章“采购需求”中全部897条技术参数逐条响应，在技术偏离表中逐条标注“响应”或“不响应”。本项采用比例得分法，计算公式如下：$\text{得分} = (\text{响应条数} \div 897) \times 10$分 计分规则： 1. 标注“响应”且（如有证明材料要求，已提供有效证明材料的，计入响应条数；未标注“不响应”或未作任何标注的，不计入响应条数； 2. 参数以阿拉伯数字1、2、3……单列标注为一项，含项下含细分小项的，任意小项不满足则该小项整体判定为不响应； 3. 得分四舍五入保留两位小数，最低0分，最高10分； 证明材料：技术参数备注要求提供证明材料的，投标人须按要求附佐证材料；未备注的，仅需在技术偏离表中响应即可。 注：技术条款偏离表须按招标文件第五	10

		章采购需求参与报价的技术参数逐条标注“响应”或“不响应”。标注“利旧（不参与报价）”及“申请政务云资源（不参与报价）”的条目不纳入技术参数响应评分范围，投标人无需在技术条款偏离表中逐条响应，但须在商务条款中承诺配合采购人完成利旧设备/系统的沿用调试及政务云资源的申请部署工作。	
2	项目需求理解与分析	评标委员根据投标人对各①系统业务场景、②用户角色、③核心功能需求、④关键业务流程的理解深度进行综合评分（备注：需要从临床业务系统、医技辅助系统、集成平台与数据中心、运营管理及患者服务系统四大类系统对以上4点逐一进行需求理解与分析）。评审标准：上述4项内容理解分析内容完整，且满足项目需求无缺项、漏项的得20分。每缺少一项内容的扣5分。每有一处内容缺陷扣1分，直至本项扣完为止。 注：缺陷是指：方案内容不切合行业实际、不适用项目实际情况存在偏差、不符合行业政策；或方案内容过于简略，存在与项目无关的文字内容；或内容逻辑漏洞或原理错误、内容前后不一致、前后逻辑错误、涉及的规范及标准错误；或方案中存在地点区域错误，不符合项目实际情况等；存在不利于项目实施的内容等。	20
3	总体设计方案	评审内容：投标人针对本项目提供总体设计方案，方案内容包括：①总体技术架构、②性能保障设计、③系统安全设计、④系统集成设计、⑤业务功能设计。完全满足以上5项要求，符合实际情况，无缺项、漏项的得10分。每缺少一项内容的扣2分。每有一处内容缺陷扣1分，直至本项扣完为止。 注：缺陷是指：方案内容不切合行业实际、不适用项目实际情况存在偏差、不符合行业政策；或方案内容过于简略，存在与项目无关的文字内容；或内容逻辑漏洞或原理错误、内容前后不一致、前后逻辑错误、涉及的规范及标准错误；或方案中存在地点区域错误，不符合	10

		项目实际情况等；存在不利于项目实施的内容等。	
4	项目实施方案	评审内容：投标人针对本项目提供项目实施方案，方案内容包括：①实施组织架构、②进度控制计划、③数据迁移方案、④测试验收方案、⑤培训演练体系。完全满足以上5项要求，符合实际情况，无缺项、漏项的得10分。每缺少一项内容的扣2分。每有一处内容缺陷扣1分，直至本项扣完为止。 注：缺陷是指：方案内容不切合行业实际、不适用项目实际情况存在偏差、不符合行业政策；或方案内容过于简略，存在与项目无关的文字内容；或内容逻辑漏洞或原理错误、内容前后不一致、前后逻辑错误、涉及的规范及标准错误；或方案中存在地点区域错误，不符合项目实际情况等；存在不利于项目实施的内容等。	10
5	售后服务方案	评审内容：投标人针对本项目提供售后服务方案，方案内容包括：①售后服务体系、②响应时效承诺、③运维保障内容、④应急响应机制、⑤巡检升级计划。完全满足以上5项要求，符合实际情况，无缺项、漏项的得8分。每缺少一项内容的扣1.6分。每有一处内容缺陷扣0.8分，直至本项扣完为止。 注：缺陷是指：方案内容不切合行业实际、不适用项目实际情况存在偏差、不符合行业政策；或方案内容过于简略，存在与项目无关的文字内容；或内容逻辑漏洞或原理错误、内容前后不一致、前后逻辑错误、涉及的规范及标准错误；或方案中存在地点区域错误，不符合项目实际情况等；存在不利于项目实施的内容等。	8

报价评审

报价得分满分： 30

报价方式：金额报价

算分方式：手动算分（评委线下计算后录入系统）

综合评分法中的价格分统一采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算:投标

报价得分=(评标基准价/投标报价)×30 注： 1.本次采购执行小微企业（含监狱企业、残疾人福利性单位政策）：给予价格 10%的扣除，用扣除后的价格参与评审,计算公式为：最终参与评审价格=投标报价（折扣率）×（100% - 10%）； 2.本次采购执行《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知（国办发[2025]34 号）》依法对本国产品给予价格评审优惠，当采购项目或者采购包中含有多种产品，供应商为该采购项目或者采购包提供的符合本国产品标准的产品成本之和占该供应商提供的全部产品成本之和的比例达到80%以上时，依法对该供应商提供的全部产品给予价格评审优惠，即对该供应商提供的全部产品的总报价给予20%的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。计算公式为：最终参与评审价格=投标报价（折扣率）×（100% - 20%）。（注：根据本国产品标准的适用范围：适用本国产品标准的货物具体是指《政府采购品目分类目录》中的货物类产品，但不包括其中的房屋和构筑物，文物和陈列品，图书和档案，特种动植物，农林牧渔业产品，矿与矿物，—电力、城市燃气、蒸汽和热水、水，食品、饮料和烟草原料，无形资产。本标包采购标的属于无形资产的部分，不涉及《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知（国办发[2025]34 号）》的优惠政策。） 3.对于非专门面向中小企业的采购项目，提供本国产品的供应商同时为小微企业的，应按照《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》（国办发〔2025〕34 号）、《政府采购促进中小企业发展管理办法》财库〔2020〕46号、《财政部关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》财库〔2022〕19号规定，对该供应商的产品同时给予支持本国产品和小微企业产品的价格评审优惠，用扣除后的价格参与评审。最终参与评审价格=投标报价（折扣率）×(100%- 10%-20%)。

开标一览表

序号	唱标名称	唱标内容
1	投标单位名称	
2	投标文件递交情况	
3	投标文件解密情况	
4	投标报价	
5	交付期限	
6	交付地点	
7	投标保证金	

