

第三章 技术、服务及其他要求

（注：本章的技术、服务及其他要求中，带“★”的要求为实质性要求。采购人、代理机构应当根据项目实际要求合理设定，并在第五章符合性审查中明确响应要求。）

3.1.采购内容

采购包1：
采购包预算金额（元）：1,100,000.00
采购包最高限价（元）：1,100,000.00

序号	采购品目名称	标的名称	数量 (计量单位)	标的金额 (元)	所属行业	是否涉及 核心产品	是否涉及 采购进口 产品	是否涉及 强制采购 节能产品	是否涉 及优先 采购节 能产品	是否涉 及优先 采购环 境标志 产品
1	应用软件	智慧药学系统	1.00（套）	1,100,000.00	工业	是	否	否	否	否

报价要求

采购包1：

序号	报价内容	数量	单价	最高限价	价款形式	报价说明
1	智慧药学系统	1.00（套）	1,100,000（元）	1,100,000.00	总价	成交价为完成本项目所有的内容的总报价，包括但不限于所需设备、保险、代理、安装、税费、培训、调试、验收、售后等完成本项目的全部内容，采购人不再支付其他任何费用。请各位供应商报价时充分考虑相关因素，因此造成的损失由供应商自行承担。

★注：供应商响应产品应当明确品牌和规格型号并指向唯一产品，不能指向唯一产品的，应通过报价表唯一产品说明栏补充说明。

本项目涉及核心产品：

采购包1：

序号	采购品目名称	标的名称	产品名称
1	应用软件	智慧药学系统	智慧药学系统

注：涉及核心产品的，具体评审规定见第五章。

本项目涉及采购进口产品：

采购包1：

序号	采购品目名称	标的名称	产品名称
不涉及			

★注：不涉及采购进口产品时，供应商不得提供进口产品进行响应；涉及采购进口产品时，如国产产品满足采购需求，也可提供国产产品进行响应。

本项目涉及强制采购节能产品：

采购包1：

序号	采购品目名称	标的名称	产品名称
不涉及			

★注：响应产品属于《节能产品政府采购品目清单》中政府强制采购的产品，供应商应当提供由国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品认证证书的原件扫描件或“全国认证认可信息公共服务平台”（<http://cx.cnca.cn>）的认证信息截图，否则作无效响应处理。具体要求详见第五章符合性审查表。

本项目涉及优先采购节能产品：

采购包1：

序号	采购品目名称	标的名称	产品名称
不涉及			

注：响应产品属于《节能产品政府采购品目清单》中优先采购的产品，供应商提供由国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品认证证书的原件扫描件或“全国认证认可信息公共服务平台”（<http://cx.cnca.cn>）的认证信息截图，可以享受优先采购政策。具体要求详见第五章规定。

本项目涉及优先采购环境标志产品：

采购包1：

序号	采购品目名称	标的名称	产品名称
不涉及			

注：响应产品属于《环境标志产品政府采购品目清单》中的产品，供应商提供由国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的环境标志产品认证证书的原件扫描件或“全国认证认可信息公共服务平台”（<http://cx.cnca.cn>）的认证信息截图，可以享受优先采购政策。具体要求详见第五章规定。

3.2.技术要求

采购包1：

标的名称：智慧药学系统

序号	符号标识	技术要求名称	技术参数与性能指标
			<p>（一）系统总体要求</p> <p>1.“系统”应具有良好的稳定性、兼容性、安全性。</p> <p>2.“系统”应具有良好的架构，易于扩展和维护。</p> <p>3.与医院其它系统的集成：“系统”应提供可集成到医院其它系统的标准接口，能在Win 2000 / Win XP / Win 7 / Windows Vista简体中文操作系统平台上运行。接口应成熟、稳定，集成方便。</p>

4.使用要求：操作方便，清晰明了，允许操作使用人员根据自己的习惯对相关功能进行个性化设置；“系统”运行稳定，无明显的并发延迟。“系统”应通过对数据进行预处理等手段以提高系统运行和统计效率。

5.供应商或软件制造厂商应满足三级医院，电子病历系统**5-7级**，智慧医院二星，互联互通五甲，五乙等评审相关要求，如果虚假承诺谋取成交，将被视为虚假应标，并被追究法律责任（须提供承诺函并加盖供应商公章，格式自拟）。

6.人员要求：供应商或软件制造厂商应提供一支专业、有丰富开发实施经验的技术团队保障项目的成功。其中,项目负责人应具备**5年**及以上医疗信息化项目管理实施经验，且成功主导实施过三级综合医院的同类项目。项目实施团队人员中，应具备信息系统项目管理师、系统分析师、认证的技术人员。在项目周期内必须保持人员的稳定性，无特殊原因不允许中途更换项目经理。项目团队中具有在三级医院工作**5年**及以上经历的药学人员不少于**2人**，协助医院制定药品规则，项目负责人需具备**5年**合理用药系统项目的实施经验。

（二）系统功能要求

序号	子项	技术要求
合理用药监测系统功能要求		
1	处方（医嘱）用药审查功能	<p>1.1系统能对方（医嘱）用药进行剂量审查、累积剂量审查、超多日用量审查、给药途径审查、相互作用审查、体外注射剂配伍审查、配伍浓度审查、钾离子监测、TPN处方审查、门诊输液审查、禁忌症审查、不良反应审查、特殊人群（儿童、成人、老人、妊娠、哺乳、性别）用药审查、重复用药（重复成分、重复治疗）审查、适应症审查、药物过敏审查、药物检验值审查、规范性审查、医保审查、监测指标审查、越权用药审查、围术期用药审查，并提示医生。</p> <p>1.2住院医嘱支持用药天数预警。</p> <p>1.3超多日用量审查可管控提前取药患者药量累计持有天数。</p> <p>1.4可为医生提供TPN处方的营养均衡性、肠外营养浓度、溶液中渗透压浓度计算功能。</p>
2	药品信息提示功能	<p>2.1可快捷查看药品相关信息；药品厂家说明书，并可查看国家药监局发布的说明书修订勘误，修改和新增药品说明书内容；</p> <p>2.2查询相应药品的中药材专论信息。</p>

3	质子泵抑制药 专项管控	<p>3.1医生开具质子泵抑制剂药品时，需填写用药评估单。提供评估单专项统计分析。</p> <p>3.2系统可评估患者病生状态，若存在应激性溃疡风险，提供质子泵抑制剂用药建议。</p> <p>3.3围术期不合理使用质子泵抑制剂时，系统可警示医生。</p>
4	协定方专项管控	4.1系统提供医院中药协定方证型适宜性审查。
5	经验性用药专项管控	5.1系统提供抗肿瘤药物过敏反应预处理用药合理性审查。
6	抗菌药物专项管控	<p>6.1医生开具预防用抗菌药物时，需填写用药评估单，评估单区分非手术预防用药和手术预防用药。</p> <p>6.2系统提供抗菌药物用药指征审查。医生开具抗菌药物必须有用药指征，否则系统将予以警示。</p>
7	审查提示屏蔽功能	<p>▲7.1系统应能对剂量、给药途径、药物相互作用、体外注射剂配伍、配伍浓度、禁忌症、不良反应、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、药物过敏、重复用药等审查项目进行审查提示屏蔽，支持分门诊、住院、急诊屏蔽，屏蔽后不再对相同问题进行提示。</p>

				<p>8.1系统可以提供多种自定义方式：</p> <p>▲8.1.1基于系统审查数据自定义方式，节省药师工作量；</p> <p>▲8.1.2可完全由用户新建审查规则包括审查要素和审查逻辑。</p> <p>8.2用户可自定义药品警示、拦截规则，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。用户可设置已执行的长期医嘱是否拦截。</p> <p>8.3其中部分审查项目可支持以下功能：</p> <p>8.3.1剂量：可显示某个药品在本院近一个月医嘱用量统计，查看不同科室的剂量使用情况。用户只需维护药品一种给药单位的剂量审查规则，系统可自动将规则匹配到该药品其余给药单位。</p> <p>8.3.2超多日用量：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，可针对慢病（区分医保、自费）、非慢病处方、特殊患者分别设置用药天数，并可根据超出天数设置不同的警示级别。用户可维护参与联合审查的历史处方时间范围。针对特定药品可设置是否拆零参与审查。</p> <p>8.3.3体外注射剂配伍：可设置小剂量胰岛素不参与体外配伍审查，具体剂量标准可由用户自行设置。</p> <p>8.3.4可设置应激性溃疡风险的预警规则；设置可预防使用质子泵抑制剂的手术、质子泵抑制剂药品及术后质子泵抑制剂用药疗程；</p> <p>8.3.5用户可维护医院协定方及对应证型；</p> <p>8.3.6用户可设置抗肿瘤药物过敏反应预防药品品种。</p> <p>8.3.7用户可设置质子泵抑制药、抗菌药物用药评估单模板。</p> <p>8.4规则复制功能：系统支持将其它药品已有的自定义规则分模块复制到被选择的药品上。</p> <p>8.5豁免对象：可根据药品、医生、科室等条件设置特定对象不参与某些模块审查，并可按照模块查看对各种豁免情况的统计。</p> <p>8.6自定义规则查询：可查询药品、科室以及各模块的自定义规则。</p>
--	--	--	--	---

9	统计分析功能	<p>9.1问题处方（医嘱）保存、查询，以及不合理问题统计分析。</p> <p>9.2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。</p> <p>9.3用药理由统计。</p>
10	通讯功能	<p>10.1系统应提供药师和医生的在线沟通平台，提供截图、发送图片、文件传输、消息撤回、消息已读提示功能。</p>
药师审方干预系统功能要求		
1	审方时机和过程	<p>1.1系统可以为药师提供专门的审方工作平台，帮助门诊药师在患者缴费前完成门诊处方实时审查、住院药师在护士领药前完成住院医嘱审查。系统先自动审查出问题处方（医嘱），再由药师人工审查，审查过程中药师可以与医生实时互动，直到处方（医嘱）通过。必要时，药师可同时接收门诊、住院任务。</p>
2	审方干预功能	<p>▲2.1系统可主动分配任务给药师，任务来临时可用弹框提醒药师，点击弹框后即可跳转至审方页面。</p> <p>2.2药师可设置单次可获取任务数，所获取的任务按时间先后顺序排列。</p> <p>2.3药师审查时，可在审查界面一体化查看当前处方（医嘱）历史干预记录，如医生操作、用药理由等。</p> <p>2.4药师审查时可查看当前处方（医嘱）历史修改版本信息。</p> <p>2.5药师可选择审核意见中的重点文字变色处理后发给医生。药师还可预设常用问题模板。</p> <p>2.6药师可以根据不同任务情况选择医生处方（医嘱）直接双签通过还是需要药师复核。</p> <p>2.7若一张处方（医嘱）通过前有多个修改版本，系统可以标记每个版本的处置状态。</p> <p>2.8系统支持根据医生提交至药师处的中药处方智能检索近似经典方剂供药师参考。</p>
3	质量评价功能	<p>●3.1系统提供多种筛选方案设置功能，进行待评价任务筛选。评价人可对每个任务输入审核意见并打分。系统可自动生成任务评分表，并可导出到Excel。</p> <p>3.2评价人可评估历史审核任务并设置问题推荐处置方案，供审方药师审核同一问题时参考。</p>

4	审方干预自定义功能	<p>4.1可将任意科室、医生、患者、疾病、药品设置为重点关注，可按科室、医生、患者、疾病、药品、问题类型、警示级别多条件组合设置重点关注，包含重点关注信息的处方由药师进行全面审查。</p> <p>4.2用户可根据使用习惯进行个性化设置，如任务提示音（支持上传），处置按钮顺序及样式，审方界面字体及颜色，发送给医生的常用语等。</p> <p>▲4.3用户可设置自动干预模式，并设置医生填写用药理由的模式。药师不在岗时，系统自动干预，医生填写用药理由后方可执行，支持全院和分科室设置。</p>
5	患者信息查看	<p>5.1药师审方界面：可查看患者基本信息、患者过敏史、手术信息、检验检查信息、会诊信息，检验结果异常项可单独显示。可链接EMR系统查看患者详细信息。</p> <p>5.2可标记门诊特殊病人。</p> <p>5.3可标记慢病处方。</p> <p>5.4药师审查时可查看当前患者的其他处方。</p>
6	系统审查	<p>6.1系统审查项目、规则等应与医院当前在用医生端审方系统保持一致，并能实现无缝对接，即药师端可查看医生端审方系统的详细审查结果信息，同时药师审核问题标准可按医生端审方系统的审查项目和问题级别进行设置。</p>
7	统计分析	<p>7.1可以分别统计门诊、住院任务的审核率、干预率、合格率等重要指标，并可提供统计图。可按照科室、医生、药品、药师、药物类进行干预情况分类统计。</p> <p>7.2可以统计每个药师的监测时长、审核工作量、干预工作量和干预有效率，并可提供统计图。</p> <p>7.3可以提供不合理问题统计分析，支持按时间、问题类型、警示等级等条件进行统计，并可生成统计图。可以查看在人工审方时药师主动添加的问题的发生次数、发生率。</p> <p>7.4可以分科室、医生、药品、问题类型提供干预效果追踪，并以统计图的方式体现干预效果。</p> <p>7.5可按不同的处方（医嘱）通过状态进行统计，并可生成统计图。</p> <p>7.6医生端可通过用药自查，查看自身任务的审核干预相关统计数据。</p>

8	大屏展示功能	8.1系统应支持将重要审方指标通过图表在用户大屏上展示。
临床药学管理系统功能要求		
1	智慧中心	1.1系统主页应能显示门诊/住院点评率、合理率、住院抗菌药物使用强度、门诊基本药物占比、住院静脉输液使用率等指标。
2	读取和查看病人信息	2.1系统应能筛选患者并查看患者基本信息、医嘱、检查、检验、手术、费用、会诊、病程等信息，同时能提供EMR、PACS、LIS超链接功能，帮助药师快速切换。

3	处方点评	<p>3.1系统应结合国家处方点评相关政策要求，实现 对处方（医嘱）电子化评价功能。 应能对处方（ 医嘱）用药进行剂量审查、给药途径审查、相互作 用审查、体外注射剂配伍审查、配伍浓度审查、钾 离子监测、TPN处方审查、门诊输液审查、禁忌症 审查、不良反应审查、特殊人群用药审查、重复用 药审查、适应症审查、药物过敏审查、药物检验值 审查、规范性审查、医保审查、越权用药审查、围 术期用药审查，并提供审查规则自定义功能，使得 点评结果更加符合医院实际用药情况。</p> <p>3.2系统应能实现点评任务分配、点评求助、点评 复核、反馈医生、医生申述的闭环管理，并在医生 、药师交互环节进行消息提示。点评结果反馈医生 或科主任后，医生（工作站）可直接填写申述理由 或确认，无需登录系统查看点评结果。</p> <p>3.3系统应提供双盲点评设置、医生处理点评结果 逾期设置、增补处方或病人、高亮显示被点评药品 功能，方便药师点评。</p> <p>▲3.4系统应能自定义点评模板及点评点，实现个 性化点评需求。</p> <p>▲3.5系统应能自动生成住院患者用药联用图、时 序图，并支持自定义。住院患者时序图包含患者体 征、用药、手术和检验信息等内容。</p> <p>3.6系统应能自动生成点评相关报表及任务完成情 况等管理报表。</p> <p>3.7 系统应包含全处方点评、全医嘱点评、门急诊 /住院抗菌药物专项点评、围术期抗菌药物专项点 评、门急诊/住院专项药品点评、门急诊/住院抗肿 瘤药物专项点评、住院病人特殊级抗菌药物专项点 评、住院病人碳青霉烯类及替加环素专项点评、住 院病人人血白蛋白专项点评、门（急）诊/住院中 药饮片专项点评、门（急）诊中成药处方专项点 评、用药排名医嘱点评、住院用药医嘱点评、出 院带药医嘱点评、门（急）诊基本药物专项点 评、住院病人肠外营养专项点评、住院病人自备药 专项点评、门（急）诊外延处方点评。</p>
---	------	---

			4	抗菌药物临床应用监测	<p>●4.1系统应根据卫生部《抗菌药物临床应用监测方案》中的相关规定，完成抗菌药物临床应用监测网要求的抗菌药物使用情况统计及上报工作。</p> <p>●4.2系统应提供手术/非手术抗菌药物使用情况调查表、门诊/急诊/住院患者抗菌药物使用情况统计报表的离线上报功能，可直接上传文档至监测网完成填报工作，避免二次填写。</p>
			5	电子药历	5.1系统应提供工作药历、教学药历填写模块，并提供自定义药历内容、药历审阅和工作量统计。
			6	统计分析	<p>6.1系统应提供对医院合理用药指标及药品使用情况的统计分析，并能自定义显示和导出。同时提供关键字检索功能，便于快速查询指标。</p> <p>6.2合理用药指标及趋势分析，包括：抗菌药物使用率、平均用药品种数、注射剂使用率、抗菌药物患者使用前病原送检率、X类切口手术预防用抗菌药物百分率、X类切口手术术前0.5-1.0小时预防给药百分率等。应能按全院、大科室、科室、医疗组、医生分别提供合理用药相关指标的统计，并能将合理用药指标重新组合并生成新的报表。应能实现抗菌药物使用强度、抗菌药物使用率、抗菌药物使用量、I类切口手术预防用抗菌药物百分率、国家基本药物药占比同比、环比分析。</p> <p>▲6.3自定义合理用药指标：系统应提供自定义合理用药指标功能，可自行设置指标分子、分母进行统计。自定义要素包含药品、治疗金额、药品金额、处方数、病人数、药品品种数、使用量DDDs、人天数、用药医嘱条目数。</p> <p>6.4药品使用强度统计。</p> <p>6.5药品金额、数量、DDDs统计。</p> <p>6.6药品使用人次统计。</p> <p>6.7注射剂/大容量注射液统计。</p> <p>6.8药品品种/费用构成统计。</p> <p>6.9门（急）诊大处方分析。</p> <p>6.10抗菌药物使用清单及统计。</p> <p>6.11基本药物使用清单及统计。</p> <p>6.12麻精药品管理处方登记表。</p> <p>6.13国家三级公立医院绩效考核。</p> <p>6.14全国抗菌药物临床应用管理。</p> <p>6.15国家卫健委抗菌药物临床应用管理数据上报。</p> <p>6.16全国合理用药监测系统。</p>

		<p>▲6.17抗肿瘤药物临床应用情况调查表。</p> <p>6.18住院患者静脉输液使用情况抽样。</p> <p>6.19省、市报表中心。</p> <p>6.19.1四川省药事管理数据上报。</p> <p>6.19.2广东省医疗机构阳光用药信息上报。</p> <p>6.19.3辽宁省医疗机构重点监控药品统计。</p> <p>6.19.4内蒙古药事管理平台上报。</p> <p>6.19.5吉林省药事管理平台数据上报。</p> <p>6.19.6甘肃省“八个排队”统计。</p> <p>6.19.7安徽省医疗机构专档管理抗菌药物使用情况统计。</p> <p>6.19.8河北省公立医疗机构基本药物配备使用情况统计。</p> <p>6.19.9湖南省临床用药监测网信息上报统计。</p>
7	其它	<p>▲7.1自维护功能：系统应对医院药品属性、给药途径、给药频次、感染疾病类型、检验申请/结果/收费项目类型、手术分类、科室类型、医生抗菌药物权限、围术期用药等基础数据进行程序自动维护。</p> <p>7.2权限管理</p> <p>7.2.1系统应对各项功能设置严格的权限管理，包括处方点评权限、报表的统计权限、打印/导出权限等。</p> <p>▲7.2.2系统应提供用户操作日志、版本更新内容查询功能。</p>
药物信息查询系统功能要求		
1	药物信息参考	<p>1.1“系统”应提供国内外上市药品的详细临床应用信息，内容包括药物的各种名称、临床应用、用法与用量、注意事项、不良反应、药物相互作用、给药说明、药理、制剂与规格等信息。</p> <p>1.2应可查看特殊人群（老人、儿童、妊娠期妇女、哺乳期妇女）及特殊疾病状态（如肝功能不全、肾功能不全、心力衰竭等）患者用药的注意事项。</p> <p>1.3应提供与药物临床应用密切相关的信息如不良反应处理方法、药物对检验值或诊断的影响等。</p> <p>1.4应提供高警讯药物、国外专科信息供临床参考。</p> <p>1.5所有信息均应提供参考文献。</p>

2	药品说明书	2.1“系统”应提供国家药品监督管理局批准的厂家药品说明书，应可查看NMPA发布的说明书修订通知。还应提供高级检索的功能。
3	妊娠哺乳用药	●3.1“系统”应基于循证医学原则评价国内外药品说明书、专业数据库、专著、研究文献，对妊娠期和哺乳期药物暴露风险进行评估，提出用药建议。提供药代动力学、文献报道等供临床参考。所有信息均应提供参考文献。
4	用药教育	4.1“系统”应为专业人员提供便于辅导病人用药的信息，以通俗易懂的语言，借助图片等形式描述药品的用途、副作用、用药期间注意事项、特殊给药方式图示等信息。
5	ICD	5.1“系统”应提供ICD10、ICD-9-CM-3、肿瘤形态学编码、ICD-11和国家医疗保障DRG分组的查询功能。
6	ATC编码与DDD值	6.1“系统”应提供国内外相关机构发布的药物ATC编码与DDD值，应可查看药物对应的上市药品信息。
7	检验值	7.1“系统”应提供常用检验项目信息，应包含检验项目正常参考值范围、结果及临床意义、药物对检验结果的影响等内容。可按检验类别查询，也可按检验名称查询检验值信息。
8	药品基本信息	8.1“系统”应提供国家药品监督管理局批准上市药品的信息，包括药品的通用名、商品名、剂型、规格、批准文号/药品编码、生产厂家，并标注基本药物、社保品种、OTC药物、兴奋药品、精神类药品、麻醉类药品、原研药、仿制药等。可查询药品生产企业获批生产的药品信息，并可查看药品说明书。可查询国家集采药品数据及替代药品参考监测范围、兴奋剂目录、国家重点监控合理用药药品目录。
9	临床路径	9.1“系统”应提供国家卫健委发布的临床路径，应覆盖临床常见疾病品种。可按临床科室分类浏览，也可按疾病关键词检索临床路径。
10	医药公式	10.1“系统”应提供常用医药公式、评分、分级标准量表等，内容涵盖了内科、外科、妇产科、儿科、神经科等，公式应提供计算功能。可按临床科室分类浏览，也可按公式名称检索。

11	医药时讯	11.1“系统”应提供国内外政府网站和医药学专业数据库、核心期刊发布的最新药物研究成果、药物警戒信息、新药研发和上市资讯等内容。
12	医药法规	12.1“系统”应收录国家药品监督管理局、国家卫生健康委员会等相关机构发布的关于药品管理、传染病防治、医疗事故管理、医疗机构管理等方面的法律法规文件。应支持关键词检索，可通过发布部门、效力级别分类浏览。
13	国家基本药物	13.1“系统”应提供最新版《国家基本药物目录》中的信息，包括目录中的化学药品、生物制品以及中成药品种。应可查看国家基本药物目录对应的上市药品品种的信息（包括生产厂家、批准文号等）。
14	FDA妊娠用药安全性分级	14.1“系统”应提供美国食品药品监督管理局（FDA）根据药物对动物和妊娠期妇女致畸危险而作的妊娠期用药安全性分级，可通过药理分类或药名检索的方式实现，查询范围为临床各科室常用药物。
15	中医药	<p>15.1“系统”应提供中药材、中医方剂、中医诊疗方案、中医临床路径、中医标准术语、中医病证分类与代码等中医药信息内容。</p> <p>15.2中药材：应包含相关专著中的品种信息，内容应侧重于中药材的基本属性和临床应用指导，应可便捷的查看毒性药材和妊娠期禁慎用药材。</p> <p>15.3中医方剂：应包括临床常用方、中医经典方等方剂，应可查看方剂相关的附方及中成药信息。</p> <p>15.4中医诊疗方案：应收录国家中医药管理局发布的诊疗方案。</p> <p>15.5中医临床路径：应收录国家中医药管理局发布的临床路径。</p> <p>15.6中医标准术语：应收录国家中医药管理局发布的各种临床标准术语。</p> <p>15.7中医病症分类与代码：应收录国家中医药管理局发布中医病证分类与代码。</p>
16	EMA药品说明书	▲16.1“系统”应提供欧洲药品管理局发布的英文原文药品说明书，英文说明书应提供中文翻译，并可便捷的查看对应的中文药品说明书。

17	FDA药品说明书	▲17.1 “系统”应提供美国食品药品监督管理局(FDA)发布的英文原文药品说明书，英文说明书应提供中文翻译，并可便捷的查看对应的中文药品说明书。
18	超说明用药	▲18.1“系统”应提供的超说明书用药信息，内容应包括用药类型、适应症、用法用量、循证医学证据等。
19	儿童用药	19.1“系统”应提供婴幼儿或儿童的用药相关信息，内容应包括儿童用药的注意事项、用法用量、药代动力学等。并提供婴幼儿或儿童用药剂量计算功能。
20	药物相互作用审查	20.1“系统”应提供药物-药物、药物-食物、药物-咖啡因、药物-酒精、药物-保健品、保健品-保健品之间的相互作用信息，应提供西药和西药、中药和中药、中药和西药的相互作用信息。 20.2内容应包括药物相互作用的结果、机制、临床处理、严重级别、案例评价及讨论等内容。 20.3应可实现单药相互作用分析及多药相互作用审查。 20.4参考文献应包含国内外的期刊文献、数据库等。
21	注射剂配伍审查	21.1“系统”应提供注射药物配伍的信息，内容包括了注射药物配伍的物理化学变化及药效学变化、支持配伍结论的实验数据等。应可实现单药注射剂配伍分析及多药注射配伍进行审查。
22	其他功能	22.1系统应支持分类浏览、关键词检索，可通过适应症、禁忌症、不良反应、全文检索等方式检索，支持名称及拼音简码检索，支持单数据库检索及多数据库检索。 22.2系统应支持对药物信息进行比较。 22.3系统应支持数据库之间相互关联和快速跳转。 22.4支持手机APP在线访问。 ●22.5定期更新，更新频率应不少于10次/年。
处方集管理系统功能要求		
1	医院处方集制作功能	1.1“系统”应提供总论、药品信息、治疗指南及附录四部分，内容应包括《国家处方集》的总论、疾病治疗指南信息、附录信息。应可根据医院的在院品种，制作医院的个性化的电子处方集。

2	医院处方集维护功能	2.1“系统”应根据政策法规、在院药品品种的变化随时对处方集各部分内容进行修订，从而及时反映医院药事管理的实际要求和特点，以适应临床对在院药品信息查询的需求。
3	医院处方集查看及导出功能	▲3.1“系统”应支持院内各科室通过局域网在线查看医院处方集的全部内容。各部分可通过分类进行浏览，也可通过关键字检索快速查找到相关信息。通过导出功能，系统可将电子版处方集以文本格式输出并保存为Word格式，方便医院开展印刷版处方集的制作工作。
患者用药指导系统功能要求		
1	用药教育	<p>●1.1系统应支持患者查看用药指导信息。</p> <p>●1.2系统应可保存患者历史用药指导信息。应可查看用药信息、注意事项、药品说明书、错时用药、饮食禁忌等。</p> <p>●1.3系统应支持患者设置用药时间和购药提醒。</p>
2	用药记录	<p>2.1系统应支持按照日历的形式显示患者用药情况，并支持患者自定义补记用药记录。</p> <p>2.2应支持患者记录是否服药，并可生成用药依从性报告。</p>
3.	科普专栏	3.1系统应支持患者查询用药安全教育知识
4.	健康记录	▲4.1系统应支持患者记录血压值、血糖值和INR值。
5	健康自评	5.1系统应收录多种健康评估工具供患者评估自身健康状况。如：预产期及孕周计算、成人体重评估、烟草依赖性评估等。
6	个人档案	<p>6.1系统应支持维护个人档案。</p> <p>6.2系统应支持显示用药时间轴。</p> <p>6.3系统应支持添加亲友信息。</p>
集采药品管控功能要求		
1	动态监测	1.1系统可提供集采药品使用监测图表，展示全院集采药品月度任务完成情况，集采任务完成前十名和后十名的药品、科室，并可查看药品、科室完成进度的全部排名。
2	智能提醒	2.1系统能根据院内集采药品的使用情况，向用户推送异常情况信息，如某科室任务完成度过低等。

			3	任务分配	3.1系统能根据集采药品在院内的历史使用情况，自动测算全院、大科室、科室、病区、医疗组、医生的月任务量。支持用户通过Excel批量导入任务量。 ▲3.2支持测算结果自动取整应用。 3.3支持查看历史任务量，系统能自动记录任务变化前后数值。
			4	规则管理	4.1系统支持分级管控，能根据任务完成进度设置管控效果，如拦截医生处方不能开出、向医生弹框警示、不作提示等。 4.2完成进度支持按月或按阶段进行计算。 4.3系统支持对同一药品品种的中选/非中选药品使用比例进行审查。 4.4比例算法支持用户设置，包括中选：非中选，中选：非中选+同类可替代等。 4.5系统支持结合历史未完成的集采任务量对医生用药进行管控。 4.6系统支持根据医生、科室、患者、疾病等条件设置管控白名单，列入白名单的对象不受集采相关规则限制。
			5	智能推送	5.1系统能提供即时通讯工具，可对月任务量未达成的情况、中选/非中选药品使用比例过低的情况进行推送。推送时间用户可设置。
			6	统计分析	6.1系统可对集采用量规则审查出的用药问题进行统计，并提供国家组织药品集中采购药品使用监测表、集中采购药品使用情况记录表、集中采购药品费用结构监测表等集采相关报表。
<p>注：1、上述带“▲”符号的项为本项目重要技术要求，均须提供证明材料，证明材料以产品的使用说明书或软件功能截图为准，否则视为负偏离，按综合评分明细表的规定进行处理。</p> <p>2、上述带“●”符号的项为需要演示的内容，供应商有负偏离的，按综合评分明细表的规定进行处理。系统现场演示要求：</p> <p>（1）供应商如需进行系统现场演示，请自行准备演示设备；</p> <p>（2）现场演示地址：德阳市泰山南路二段733号银鑫.五洲广场一期21栋24楼1号。</p> <p>（3）现场演示人员不超过2人，通过现场抽签确定演示顺序，演示时间不超过20分钟。</p> <p>（4）供应商在演示过程中，不能直接或间接向评审委员会明示或暗示其公司名称，否则，视为无效演示，不予计分处理。</p> <p>（5）根据本项目建设目标和内容，以及综合评分明细表中系统现场演示要求的内容，供应商结合自身实际情况进行演示（系统演示时自行携带</p>					

3.3.服务要求

3.3.1.服务内容要求

采购包1:

序号	符号标识	服务要求名称	服务要求内容
1		其他要求	1、成交价为完成本项目所有的内容的总报价，包括但不限于所需设备、保险、代理、安装、税费、培训、调试、验收、售后等完成本项目的所有内容，采购人不再支付其他任何费用。请各位供应商报价时充分考虑相关因素，因此而造成的损失由供应商自行承担。 2、本项目在实施及售后维修过程中涉及的一切安全责任由成交人承担，采购人不承担任何责任。 3、其他未尽事宜由采购人和中标人协商，在签订采购合同时进行约定（约定的内容须符合国家相关法律法规的规定，所需费用包含在报价中）。

3.3.2.商务要求

采购包1:

序号	符号标识	商务要求名称	商务要求内容
1		交货时间	政府采购合同签订后，进场之日起3个月内完成实施。
2		交货地点	采购人指定地点
3		支付方式	分期付款
4		付款进度安排	1、政府采购合同签订后，达到付款条件起15日内，支付合同总金额的30.00% 2、项目完成安装、调试、验收合格且收到成交人提交的发票后，达到付款条件起15日内，支付合同总金额的65.00% 3、验收合格1年后，达到付款条件起15日内，支付合同总金额的5.00%
5		验收、交付标准和方法	1、成交人须在成交通知书发出后规定的时间内与采购人签订政府采购合同；按照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库〔2016〕205号）和《政府采购需求管理办法》（财库〔2021〕22号）等相关法律、法规的要求，以及本项目磋商文件的要求和成交人的响应文件、合同要求进行验收。 2、履约验收其他事项：履约验收各条款规定有不一致时，按较高标准进行。

6		质量保修范围和保修期	1、整个系统质保期为一年，自验收合格次日起算。在质保期内（除易耗品、人为故意损坏和自然灾害等不可抗力导致的损坏情形除外），所有服务和更换配件费用由供应商承担（供应商须说明保修期内的保修范围及内容）。成交人须负责安装、调试和技术支持、维修、定期维护等，所需费用均包含在响应报价中。2、设施设备安装现场须对采购人使用人员进行操作培训指导，直到采购人有至少2名使用人员能够独立操作为止。3、售后服务维修响应时间：成交人须在接到采购人通知后2小时内作出响应并在24个小时内到达现场处理，24小时内解决问题。若维修时间预计超出48个小时，成交人则须提供备机并保证数据的准确性。
7		违约责任与解决争议的方法	由采购人与成交供应商在政府采购合同中进行约定（约定的内容须符合国家相关法律法规的规定，所需费用包含在本项目固定价格中）。
8		包装方式及运输	涉及的商品包装和快递包装，均应符合《商品包装政府采购需求标准（试行）》《快递包装政府采购需求标准（试行）》的要求，包装应适应于远距离运输、防潮、防震、防锈和防野蛮装卸，以确保货物安全无损运抵指定地点。

3.4.其他要求

采购包1:

一、供应商需具备为本项目服务的履约能力，履约经验和服务人员配置能满足为本项目提供有效服务的需求：（1）项目实施方案[包括：①项目背景分析；②项目实施计划进度；③项目实施人员、岗位职责；④质量保障措施；⑤安全保障措施；⑥培训方案（含培训计划和培训内容）]。（2）供应商提供与本项目履约能力相关的证明材料，具体详见综合评分明细表的规定。二、关于质疑的其他事项：1、根据《中华人民共和国政府采购法》的规定，供应商质疑不得超出采购文件、采购过程、采购结果的范围。2、不在法定质疑期内提出的质疑书会被拒收，不符合要求的质疑书在法定质疑期内及时补充完善，否则作质疑不成立处理。3、质疑应当以书面形式提出，供应商在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。4、质疑函原件应当采取当面递交方式，如当面递交困难可以选择邮寄的方式送达。以邮寄方式送达的，应在寄出前联系采购人/代理机构，确定收件单位的地址收件人和收件人联系方式，并提供邮寄件的单号和有效查询方式。若因质疑人未提前联系告知邮件单号导致采购人/代理机构未及时收到质疑函的，责任由质疑供应商负责。质疑提出日期应当以邮寄件上的戳记日期之日起计算，质疑收到日期则以收到质疑函原件之日计算。5、对采购文件提出质疑的应附获取采购文件回执单。