

陇西县中医医院信息化升级改造项目

招标文件

招标编号：GSFCZ-2022-012

采 购 人：陇西县中医医院

采购代理机构：甘肃丰诚众项目管理咨询有限公司

2022 年 12 月



目 录

第一章 招标公告	2
第二章 供应商须知	6
一、说 明	11
二、招标文件	9
三、投标文件的编制	10
五、开标、评标	16
六、授予合同	17
七、询问、质疑	19
八、政府采购政策	22
九、投标资料表	25
第三章 技术要求	33
第四章 合同文本	34
第五章 附件	133
第六章 评标办法	149

第一章 招标公告

陇西县中医医院信息化升级改造项目公开招标公告

陇西县中医医院招标项目的潜在投标人应在定西市公共资源交易中心网获取招标文件，并于 2022-12-27 09:30（北京时间）前递交投标文件

一、项目基本情况

项目编号：GSFCZ-2022-012

项目名称：陇西县中医医院信息化升级改造项目

预算金额：450 万元

最高限价：450 万元

采购需求：医院信息化系统升级、电子病历系统升级、临床路径系统、健康体检信息系统、临床决策支持系统、临床输血系统等（具体参数详见招标文件技术要求）

合同履行期限：详见招标文件

本项目（是/否）接受联合体投标：否

二、申请人的资格要求

1.1) 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定并提供《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条所要求的材料；2). 投标人须提供中国裁判文书网(wenshu.court.gov.cn)自行查询的自公告之日起有效的近三年内行贿犯罪档案查询结果； 3). 投标人须为未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信

行为”记录名单；不处于中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间的方可参加本项目的投标。（以获取招标文件之日起至投标截止日期间在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询为准）；

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：详见招标文件。

3. 本项目的特定资格要求：供应商需提供第二类医疗器械经营备案凭证。

三、获取招标文件

时间：2022-12-07 至 2022-12-13，每天上午 0:00 至 12:00，下午 12:01 至 23:59

地点：定西市公共资源交易中心网

方式：供应商必须通过登录定西市公共资源交易服务系统，在规定的获取时间内下载招标文件，未下载招标文件造成不良后果自负（注：电子标招标文件格式为：DXZF）

售价：0.0(元)

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

时间：2022-12-27 09:30

地点：定西市公共资源交易中心第二不见面开标厅。

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定西市公共资源交易网：<http://ggzy.dingxi.gov.cn>

②信用中国”网站：<https://www.creditchina.gov.cn>

③中国政府采购网网址：<http://www.ccgp.gov.cn/>

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：陇西县中医医院

地 址：甘肃省定西市陇西县巩昌镇药都大道西路

联系方式：0932-6622485

2. 采购代理机构信息

名 称：甘肃丰诚众项目管理咨询有限公司

地 址：甘肃省定西市安定区琰鑫西河馨城C区28号楼202

联系方式：0932-8859868

3. 项目联系方式

项目联系人：王宥成

电 话：0932-8859868

第二章 供应商须知

一、说明

1 资金来源

- 1.1 “投标资料表”中所述采购人已获得一笔“投标资料表”中所述资金，计划用于支付本次招标后所签订的合同项下的款项

2 采购人、采购代理机构及合格的供应商

- 2.1 a. 采购人：是指依法提出招标项目进行招标的法人或其它组织。
- b. 采购代理机构（以下简称“采购代理机构”）是指依法设立、从事招标代理业务并提供相关服务的社会中介组织。
- 2.2 合格的供应商
- a. 除非“投标资料表”中另有规定，凡是来自中华人民共和国境内（即“供应商的合格来源国”），有能力提供招标货物、工程、和服务的法人、其他组织或自然人均可投标。
- b. 已按照招标公告要求购买（或下载）了招标文件。
- c. 供应商在过去和现在都不应直接或间接地与采购人为采购本次招标的货物和服务进行设计，编制规范和其他文件所委托的咨询公司或其附属机构有任何关联。
- d. 只有独立于采购代理机构和采购人的供应商才能参加投标。
- e. 符合本章第九节“投标资料表”及第三章“技术要求”规定的其它资格要求的供应商。
- f. “投标资料表”中允许联合体投标的，联合体还应符合以下条件：
- （1）两个或者两个以上供应商可以组成一个投标联合体，以一个供应商的身份共同参加投标。
- （2）以联合体形式参加投标的，联合体各方均应当符合政府采购法第二十二条第一款规定的条件。联合体各方中至少应当有一方符合采购单位根据采购项目的要求规定的特定条件。
- （3）联合体各方之间应当签订联合体协议，明确约定联合体各方承担的工

作和相应的责任，并将共同投标协议连同投标文件一并提交。联合体各方签订联合体协议后，不得再以自己名义单独在同一项目中投标，也不得组成新的联合体参加同一项目投标。联合体中标的，联合体各方应共同与采购人签订采购合同，就采购合同约定的事项对采购人承担连带责任。

(4) 联合体中有同类资质的供应商按照联合体分工承担相同工作的，应当按照资质等级较低的供应商确定资质等级。

3 合格的货物和服务

- 3.1 合同中提供的所有货物及其有关服务的原产地，均应来自“投标资料表”规定的货物和服务的合格来源国，本合同的支付也仅限于这些货物和服务。
- 3.2 本款所述的“原产地”是指货物设计、生产和提供有关服务的来源地。所述的“货物”是指生产、加工或实质上装配了主要部件而形成的货物，商业上公认的产品是指在基本特征、性能或功能上与部件有着实质性区别的产品。
- 3.3 就本招标文件而言，供应商在合同项下需要提供安装、集成、包括与信息处理和交流有关的硬件、软件，以及所有有关的文件，统称“货物”；由供应商提供的有关运输、保险、安装、集成、调试、培训、技术支持、维护和维修以及其它使货物正常运转所必需的服务，统称“服务”。
- 3.4 “节能产品”是指财政部发布的《节能产品政府采购清单》中列明的产品；“环保标志产品”是指财政部发布的《环境标志产品政府采购清单》中列明的产品；
- 3.5 “进口产品”是指通过中国海关报关验放进入中国境内且产自关境外的产品，详见《关于政府采购进口产品管理有关问题的通知》（财库【2007】119号）。
- 3.6 通过签署投标函，供应商应确认其为所供硬件和软件的知识产权的合法所有人，或已经从其所有人那里得到了适当的授权。在此方面恶意地提供错误事实，将导致采购代理机构和采购人拒绝有关投标。

4 投标费用

- 4.1 供应商应承担所有与准备和参加投标有关的费用。不论投标的结果如何,“投标资料表”中所述的采购代理机构和采购人在任何情况下均无义务和责任承担这些费用。
- 4.2 供应商应承担本章第九节 “投标资料表”所要求的其他费用。

二、 招标文件

5 招标文件构成

- 5.1 招标文件用以阐明所需货物及服务、招标、投标程序和合同条款。招标文件由招标文件总目录所列内容组成。
- 5.2 供应商应认真阅读招标文件中所有的事项、格式、条款和技术规范等。供应商没有按照招标文件要求提交全部资料,或者投标没有对招标文件在各方面都做出实质性响应是供应商的风险,并可能导致其投标被视为无效投标。

6 招标文件的澄清

- 6.1 任何要求对招标文件进行澄清的供应商,均应以书面形式通知采购代理机构。采购代理机构联系方式见“投标资料表”。采购代理机构对其在“投标资料表”中所述投标截止期十五(15)天以前收到的对招标文件的澄清要求,如认为有必要,将以书面形式予以答复,同时将书面答复发给每个获取招标文件的供应商(答复中不包括问题的来源、不涉及商业秘密)。

7 招标文件的修改

- 7.1 投标截止时间 15 (十五) 天前,无论出于何种原因,采购代理机构可主动地或在解答供应商提出的澄清问题时对招标文件进行修改,招标文件的修改书将构成招标文件的一部分。
- 7.2 招标文件的修改将以书面形式通知所有获取招标文件的供应商,并对其具有

约束力。供应商在收到上述通知后，应立即以书面形式向采购代理机构予以确认；在规定时间内未收到回复确认的，将视为默认接受。

- 7.3 为使供应商准备投标时有充分时间对招标文件的修改部分进行研究，采购代理机构可自行决定是否延长投标截止日期和推迟开标时间。

三、 投标文件的编制

8 投标文件编制的原则

- 8.1 供应商应在认真阅读招标文件所有内容的基础上，按照招标文件的要求编制完整的投标文件。招标文件中对投标文件格式有要求的，应按格式逐项填写内容。
- 8.2 供应商必须保证投标文件所提供的全部资料真实可靠，并接受采购人和采购代理机构对其中任何资料进一步审查的要求。
- 8.3 投标文件须对招标文件中的内容做出实质性和完整的响应，否则其投标将被视为无效投标。
- 8.4 投标文件编制格式其它特殊要求详见“投标资料表”。

9 投标的语言和计量单位

- 9.1 供应商提交的投标文件以及供应商与采购代理机构或采购人就有关投标的所有来往函电均应使用中文（汉语）书写。供应商提交的支持文件和印制的文献可以用另一种语言，但相应内容应附有中文（汉语）的翻译本，在解释投标文件时以中文（汉语）为准。
- 9.2 投标文件中所有的计量单位，除招标文件中有特殊要求外，应采用国家法定计量单位。

10 投标文件构成

- 10.1 不管是供应商单独投标或是作为投标联合体的成员参与投标，每个供应商只能提交一份投标文件。提交或参与了一份以上投标文件的供应商（作为

分包人或允许或要求提交备选标的情况除外)将使其参与的全部投标无效。

10.2 供应商编写的投标文件应由资格证明文件、商务和技术文件(包括技术响应、技术方案、样本资料等)组成。须按如下顺序编制, **建立清晰目录**

10.2.1 资格证明文件应包括的内容见本须知第九节“投标资料表”。

10.2.2 商务文件部分应包括的内容见本须知第九节“投标资料表”。

10.2.3 技术文件部分应包括的内容见本须知第九节“投标资料表”。

10.3 除非第九节“投标资料表”中另有规定, 本项目只允许供应商有一个投标方案, 不接受任何有选择的方案和报价(包括有条件的折扣)。供应商未按要求, 提供了选择方案和/或报价的, 其投标将被视为无效投标。

11 投标报价

11.1 投标报价应以货到“投标资料表”中标明的项目现场为基础, 包括招标文件规定的完成通过合同验收并正常运转所必需的有关设计、生产、运输、安装、集成、调试、培训、维修和技术支持和服务等所有卖方的全部责任和义务, 以及可合理推断的责任和义务。除非另有规定, 任何有选择的报价将不予接受, 每种货物和服务只允许有一个报价。投标报价的其它要求详见本章第九节“投标资料表”及第三章“技术要求”的有关规定。

11.2 供应商应按照招标文件附件提供的格式填写“开标一览表”和“投标分项报价表”。如果“开标一览表”中的报价与投标文件中的报价不符, 以“开标一览表”中的价格为准。供应商应在投标分项报价表上标明对本次招标拟提供的货物和服务的价格, 包括单价(如适用)和总价。如果单价与总价不符, 以单价金额计算结果为准。

11.3 供应商应在投标分项报价表中对每个品目内的各个组成(模块)给予详细分项报价。

11.4 供应商根据上述供应商须知第 11.3 条的规定将投标价分成几部分, 其目的是为了更方便对投标文件进行比较, 并不限制买方以任何条款签订合同的权利。

11.5 供应商所报的投标价在合同执行过程中是固定不变的, 不得以任何理由予

以变更。以可调整的价格提交的投标文件将作为非响应性投标而予以拒绝。

12 投标货币

12.1 投标应以人民币报价。

13 证明供应商合格和资格的文件

13.1 供应商应提交证明其有资格参加投标和中标后有能力履行合同的文件，并作为其投标的一部分。

13.2 供应商提交的合格性的证明文件应符合招标文件的要求，供应商在投标时应是来自供应商须知第 2 条定义的合格来源国。

13.3 供应商提交的中标后履行合同的资格证明文件应满足以下要求：

- a. 对于进口产品，如果供应商按照合同提供的货物不是供应商自己生产的，供应商应得到货物生产厂家同意其在中华人民共和国境内提供该货物的直接正式授权，第九节“投标资料表”中另有规定的从其规定；
- b. 供应商已具备履行合同所需的财务、技术和生产能力或提供货物、服务的能力；
- c. 供应商应有能力履行“合同条款”和“技术要求”所规定的由卖方在项目现场提供保修、维修、供应备件的技术支持和服务；
- d. 除非第九节“投标资料表”中另有规定，本次招标不允许以任何方式将本项目任何部分转包给其它单位或个人；
- e. 供应商满足“投标资料表”中列出的资格要求。

14、证明货物和服务的合格性和符合招标文件规定的文件

14.1 投标文件的制作应满足以下规定：

（1）投标文件由投标人使用“电子交易平台”自带的“投标文件制作工具”制作生成。下载地址：定西市公共资源交易网网站首页“下载中心”→“工具软件”→“新点投标文件制作软件（定西版）”

(2) 投标人在编制投标文件时应建立分级目录，并按照标签提示导入相关内容。

(3) 招标文件要求盖单位章和(或)签字的地方，投标人均应使用数字证书(CA锁)加盖投标人的单位电子印章，签字的地方加盖(法人、委托人电子签章)电子印章。

(4) 投标文件制作完成后，投标人应该使用投标人单位数字证书(CA锁)对投标文件进行文件加密，形成加密的投标文件。

(5) 投标人制作的具体方法详见“投标文件制作工具”中的帮助文档。

14.2 因投标人自身原因而导致投标文件无法导入“电子交易平台”电子开标、评标系统，该投标视为无效投标，投标人自行承担由此导致的全部责任。

15 投标保证金

15.1 供应商应提交符合“投标资料表”规定金额、形式及有效期的投标保证金，并作为其投标的一部分。

15.2 投标保证金是为了保护采购代理机构和采购人免遭因供应商的行为而蒙受损失。采购代理机构和采购人在因供应商的行为受到损害时可根据供应商须知第 15.6 条的规定不予退还供应商的投标保证金。

15.3 凡没有根据供应商须知第 15.1 和 15.2 条的规定，随附投标保证金的投标，应按第六章《评标办法》第 2.5 条的规定视为非响应性投标予以拒绝。

15.4 未中标人的投标保证金，将在中标通知书发出后五个工作日内退还。

15.5 中标人的投标保证金，在采购合同签订后五个工作日内退还。

15.6 下列任何情况发生时，投标保证金将不予退还：

- a. 供应商在招标文件中规定的投标有效期内撤回其投标；或
- b. 供应商不接受按照招标文件规定的方法对其投标价格算术错误更正的；或
- c. 供应商有违法违规行为给采购人造成损失的；或
- d. 提供虚假材料谋取中标的；或
- e. 中标人在规定期限内未能：

按供应商须知第 4.2 条规定交纳招标代理服务费；或

f. 法律法规规定的其他情形。

16 投标有效期

16.1 投标文件应在本供应商须知第 19 条规定的投标截止时间之后开始生效，在“投标资料表”所规定的日历日内保持有效。**投标有效期不满足要求的投标将被视为非响应性投标而予以拒绝。**

16.2 特殊情况下，在原投标有效期截止之前，采购代理机构可要求供应商同意延长投标有效期。这种要求与答复均应以书面形式提交。供应商可拒绝采购代理机构的这种要求，其投标保证金将不会不予退还。接受投标有效期延长的供应商将不会被要求和允许修正其投标，而只会要求其相应地延长其投标保证金的有效期。在这种情况下，本须知第 15 条有关投标保证金的退还和不予退还的规定将在延长了的有效期内继续有效。

四、 投标文件的递交

17.1 投标（电子标书）

17.1.1 投标文件的加密和标识

投标文件的加密：

加密的投标文件应该按照本章第 14.1 项要求制作并加密，未按要求加密的投标文件，招标人（“电子交易平台”）将拒绝接收并提示。加密后的投标文件后缀为.DXTF。

17.1.2 投标文件的递交：

投标人应在第一章“招标公告”规定的投标截止时间前，通过互联网使用数字证书(CA 锁)登录“电子交易平台”，将加密的投标文件上传，并保存上传成功后系统自动生成的电子签收凭证，递交时间即为电子签收凭证时间。投标人应充分考虑上传文件时的不可预见因素，未在投标截止时间前完成上传的，视为逾期送达。

17.1.3 投标文件的修改与撤回

在规定的投标截止时间前，投标人可以修改或者撤回已递交的投标文件。投标人对加密的投标文件进行撤回的，应在“电子交易平台”直接进行撤回操作；投标人对加密的投标文件进行修改的，应在投标文件截止时间前完成上传。

投标人修改投标文件的，应使用“投标文件制作工具”制作成完整的投标文件，网上递交加密的投标文件，以投标截止时间前最后完成上传的文件为准。

18 投标截止时间

18.1 采购代理机构在供应商须知第 18.2 条规定的地址收到投标的时间不迟于“投标资料表”中规定的截止日期和时间。

18.2 采购代理机构可以按供应商须知第 7 条规定，通过修改招标文件自行决定酌情延长投标截止期。在此情况下，采购代理机构、采购人和供应商受投标截止期制约的所有权利和义务均应延长至新的截止日期和时间。供应商按采购代理机构修改通知规定的时间递交投标文件。

19 迟交的投标文件

19.1 按照供应商须知第 19 条规定，采购代理机构将拒绝并退回在其规定的投标截止时间后收到的任何投标文件。

20 投标文件的修改、撤回

20.1 供应商在递交投标文件后，可以修改或撤回其投标，但采购代理机构必须在规定的投标截止时间之前，收到修改或撤回的书面通知。

20.2 撤回通知书可以用传真/电子邮件传递，但随后要用经过签字的信件确认，其送达时间不得迟于投标截止时间。

20.3 在投标截止期之后，供应商不得对其投标做任何修改。

20.4 从投标截止期至供应商在投标函格式中确定的投标有效期之间的这段时间内，供应商不得撤回其投标，否则其投标保证金将按照供应商须知第 15.6 条的规定不予退还。

五、 开标、评标

21 开标和资格审查

21.1 采购人或采购代理机构在“投标资料表”中规定的日期、时间和地点组织公开开标。

21.2 开标时未宣读和记录的投标价格和折扣声明在评标时将不予考虑。

21.3 在开标时没有读出的投标文件（包括按照供应商须知第 21.2 条递交的修改书），在评标时将不予考虑。提交了可接受的“撤回”的投标文件将不予退回给供应商。

21.4 公开招标采购项目开标结束后，采购人依法对供应商的资格进行审查，没通过资格审查的供应商不得进入评标程序；合格供应商不足 3 家的，不得评标。

22 评标委员会

22.1 评标委员会的组建见第六章《评标办法》

23 投标文件的澄清

23.1 在评标期间, 投标文件的澄清要求见第六章《评标办法》

24 投标文件的初审

投标文件的初审要求见第六章《评标办法》

25 评标货币

25.1 评标货币为人民币。

26 投标的评价和最终评标价的确定

投标的评价和最终评标价的确定见第六章《评标办法》

27 评标原则及主要方法

27.1 评标原则及方法详见第六章《评标办法》

28 与采购人、采购代理机构和评标委员会接触

28.1 除供应商须知第 24 条的规定外，从开标之日起至授予合同期间，供应商不得就与其投标有关的任何事项与采购人、采购代理机构和评标委员会联系。

28.2 供应商试图对采购人、采购代理机构和评标委员会的评标、比较或授予合同的决定进行影响，都可能导致其投标被视为无效投标。

六、 授予合同

29 确定中标人及合同授予标准

29.1 采购人根据评标委员会推荐的中标候选人，按照有关法律法规规定的程序确定中标人，具体见“投标资料表”。

29.2 除第 31 条的规定之外，将把合同授予被确定为实质上响应招标文件的要求，能够最大限度地满足招标文件中规定的各项综合评价标准的供应商。

30 接受和拒绝任何或所有投标的权利

30.1 采购代理机构和采购人保留在投标之前任何时候接受或拒绝任何投标，以及宣布招标程序无效或拒绝所有投标的权利，对受影响的供应商不承担任何责任，也无义务向受影响的供应商解释采取这一行动的理由。

31 中标通知书

31.1 中标人确定之日起 2 个工作日内，采购代理机构应在省级以上财政部门指定的媒体上发布公告中标结果，招标文件应当随中标结果同时公告。公告中标结果的同时向中标人发出中标通知书。中标通知书发出后，采购代理机构、采购人或收取投标保证金的交易中心将按照供应商须知第 15 条的规定退还未中标人的投标保证金。

31.2 中标通知书是合同的一个组成部分。

31.3 在中标人按照供应商须知第 33 条的规定签订合同、第 34 条的规定提交履

约保证金后，采购代理机构、采购人或收取投标保证金的交易中心将按照供应商须知第 15 条的规定退还中标人的投标保证金。

32 签订合同

- 32.1 中标人在收到中标通知书后，须在中标通知书规定的期限内按照中标通知书、招标文件和中标人的投标文件和采购人签订政府采购合同。采购人和中标人不得再行订立背离合同实质性内容的其他协议。
- 32.2 中标人在中标通知书规定的期限内拒绝与采购人签订合同的，视为其放弃中标，采购人可以按照评审报告推荐的中标或者成交候选人名单排序，确定下一候选人为中标或成交供应商，也可以重新开展政府采购活动。
- 32.3 投标资料表中载明不允许分包的，中标人不得将合同标的进行分包；投标资料表中载明允许分包的，分包人不得再次分包。

33 履约保证金

- 33.1 投标资料表中要求交纳履约保证金的，在签订政府采购合同的同时，中标人须按投标资料表中规定的金额和方式向采购人交纳履约保证金。若不按要求缴纳履约保证金的，采购人有权宣布已签订的政府采购合同无效，其投标保证金不予退还。
- 33.2 如果中标人没有按照上述第 34.1 条规定执行，采购人将有充分的理由取消该中标决定，没收其投标保证金。在此情况下，采购人可以按照评审报告推荐的中标或者成交候选人名单排序，确定下一候选人为中标或成交供应商，也可以重新开展政府采购活动。

34 腐败和欺诈行为

34.1 定义

- 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采购代理机构和/或采购人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，损害采购代理机构和/或采购人的利益，包括供应商之间串通投标（递交投标文件之前和之后），人为地使投标丧失竞争性，剥夺采购人从自由公开竞争所能获得的权益。

34.2 如果采购代理机构和采购人认为供应商在本项目的竞争中有腐败或欺诈行为，其投标将被视为无效投标。

七、询问、质疑

35 综合说明

35.1 供应商对政府采购活动事项的询问、质疑及投诉须符合《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》及《政府采购质疑和投诉办法》（财政部第94号令）的相关规定。

35.2 供应商对政府采购活动事项有疑问的，可以向被质疑人提出询问或质疑，被质疑人应当及时予以答复，但答复的内容不得涉及商业秘密。供应商询问和质疑实行实名制。供应商询问和质疑应当有事实根据，不得进行虚假、恶意询问或质疑，干扰政府采购正常的工作秩序。

35.3 供应商提起质疑应当符合下列条件：必须是参与被质疑项目采购活动的供应商（潜在供应商已依法获取其可质疑的采购文件的，可以对该文件提出质疑）；必须在规定的质疑有效期内提起质疑；政府采购监督管理部门规定的其他条件。以联合体形式参加政府采购活动的，其投诉应当由组成联合体的所有供应商共同提出。

35.4 供应商提出质疑应当以书面形式提交质疑函和必要的证明材料。质疑函应当包括以下内容：

- （一）供应商的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；
- （二）质疑项目的名称、编号；
- （三）具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；
- （四）事实依据；
- （五）必要的法律依据；

(六) 提出质疑的日期。

供应商为自然人的，应当由本人签字；供应商为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖签章。

35.5 供应商须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。

35.6 质疑书递交地点：甘肃丰诚众项目管理咨询有限公司。联系人、联系电话和通讯地址见第九节“投标资料表”2.1b 条款。

36 询问

36.1 采购人或采购代理机构应当在 3 个工作日内对供应商提出的询问作出答复。

37 质疑与答复

37.1 供应商认为采购文件、采购过程、中标或成交结果使自己权益受到损害的，可以在知道或者应当知道其权益受到损害之日起 6 个工作日内，由质疑方的法定代表人或授权代理人（必须为法定代表人授权进行该项目投标的被授权人）以书面形式向采购人（或采购代理机构）提出质疑。供应商为自然人的，质疑函应当由本人签字；供应商为法人或者其他组织的，质疑函应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖签章。质疑书除应说明需要质疑的内容外，还应提供能够证明质疑内容的相关书面证据。质疑书应内容真实，证据充分，不得进行恶意质疑。由法定代表人递交质疑书时，提供法定代表人身份证复印件；由授权代理人递交质疑书时，还须提供法定代表人授权委托书原件及授权代理人的身份证复印件，身份证复印件须正反面清晰、有效，上述资料均须加盖签章。

37.2 采购人（或采购代理机构）收到供应商的书面质疑后 6 个工作日内根据质疑书的具体内容相应作出答复，并以书面形式通知质疑供应商和其他有关供应商，但答复内容不得涉及商业秘密。递交质疑书的供应商和其他有关供应商在收到质疑答复书后，应立即向采购人（或采购代理机构）回函确认。未确认情况应当视为对质疑答复的知晓，也将视为对质疑答复内容接

受的默认。

38 补充

38.1 第 38.1 条规定的供应商应知其权益受到损害之日，是指：

（一）对可以质疑的采购文件提出质疑的，为收到采购文件之日或者采购文件公告期限届满之日；

（二）对采购过程提出质疑的，为各采购程序环节结束之日；

（三）对中标或者成交结果提出质疑的，为中标或者成交结果公告期限届满之日。

38.2 供应商代表对开标过程和开标记录有疑义的，以及认为采购人、采购代理机构相关工作人员需要回避的情形的，应当场提出询问或申请回避。采购人、采购代理机构对供应商代表提出的询问或者回避申请应当及时处理。

38.3 质疑供应商对采购人、采购代理机构的答复不满意，或者采购人、采购代理机构未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后 15 个工作日内向财政部门提起投诉。

供应商投诉按照采购人所属预算级次，由本级财政部门处理。跨区域联合采购项目的投诉，采购人所属预算级次相同的，由采购文件事先约定的财政部门负责处理，事先未约定的，由最先收到投诉的财政部门负责处理；采购人所属预算级次不同的，由预算级次最高的财政部门负责处理。具体程序和要求见《政府采购质疑和投诉办法》（财政部第 94 号令）。

39 质疑不予受理的情况

39.1 有下列情形之一的，属于无效质疑，被质疑人不予受理，由此产生的影响由质疑人自行承担：

（一）不符合 36.2 条款规定的质疑供应商条件的；

（二）质疑函的发出时间不在法定质疑期内的；

（三）以非书面形式提出的；

（四）其它不符合受理条件的情形。

八、政府采购政策

40 采购进口产品政策

40.1 招标文件规定采购进口产品的，如果因信息不对称等原因，仍有满足需求的国内产品要求参与采购竞争的，采购人及其委托的采购代理机构不得对其加以限制，应当按照公平竞争原则实施采购。

40.2 关于政府采购进口产品的其他规定详见《政府采购进口产品管理办法》（财库【2007】119号）和《关于政府采购进口产品管理有关问题的通知》（财办库【2008】248号）

41 政府采购政策支持

41.1 根据财库【2020】46号文件规定，对于非专门面向中小企业的采购项目，对小型和微型企业产品的价格给予10%-20%的扣除（具体比例见评标办法），用扣除后的价格参与评审（其投标报价不变）。

41.2 根据财库财库【2014】68号文件规定，在政府采购活动中，监狱企业视同小型、微型企业，享受预留份额、评审中价格扣除等政府采购促进中小企业发展的政府采购政策。向监狱企业采购的金额，计入面向中小企业采购的统计数据。监狱企业参加政府采购活动时，应当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。本项目对监狱企业提供的自产产品或提供的其他监狱企业生产的产品投标报价给予价格扣除，用扣除后的价格作为评标价参与评审（其投标报价不变），具体扣除比例见评标办法。

41.3 节能产品和环保标志产品优惠政策：

41.3.1 产品符合政府采购强制采购政策的，实行强制采购；符合政府采购优先采购政策的，产品只能享受节能产品、环境标志产品等产品优惠中的一项（由供应商在投标文件中列出产品所在清单的文号、页码，并复印该页附后，评审时进行价格扣除（扣除比例见评标办法））；供应商享受支持中

小企业发展政策优惠的，可以与同时享受节能产品、环境标志产品等产品优惠中的一项累加扣除。省级以上财政部门关于政府采购强制采购、优先采购的政策规定可在中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn/)和甘肃政府采购网(www.gszfcg.gansu.gov.cn/)查询。

41.3.2 同一项目中部分产品属于优先采购政策的，评审时只对该部分产品的报价实行价格扣除。

41.3.3 为推进政府采购诚信体系建设，供应商在签署相关承诺，提供相关信息前，应认真阅读省级以上财政部门相关政策规定。符合本条第 42.3.1 款、42.3.2 款、42.3.3 款规定的，应提供相关证明材料。

41.3.4 “节能产品”、“环境标志产品”证明材料：

(1) 供应商提供的产品属于下列情形，应按规定提供相关证明材料(清单或目录所在页复印件)，并在《报价明细表》中提供相应数据。

(a)符合政府采购强制采购政策的(《节能产品政府采购清单》中标记★符号节能产品及其他强制采购产品)；

(b)符合政府采购优先采购政策的(《节能产品政府采购清单》中非标记★符号节能产品，《环境标志产品政府采购清单》中环境标志产品)。

(2) 未按上述要求提供、填写的，评审时不予以考虑。

41.4 根据财政部、民政部、中国残疾人联合会发布的《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》(财库【2017】141号)规定，在政府采购活动中，残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受评审中价格扣除等促进中小企业发展的政府采购政策。本项目对残疾人福利性单位提供的自产产品或提供其他残疾人福利性单位制造的货物的价格给予扣除，用扣除后的价格作为评标价参与评审(其投标报价不变)。本项目对残疾人福利性单位产品的价格扣除比例详见评标办法。

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《残疾人福利性单位声明函》（见第五章附件），并对声明的真实性负责。任何单位或者个人在政府采购活动中均不得要求残疾人福利性单位提供其他证明声明函内容的材料。

中标、成交供应商为残疾人福利性单位的，采购人或者其委托的采购代理机构应当随中标、成交结果同时公告其《残疾人福利性单位声明函》，接受社会监督。供应商提供的《残疾人福利性单位声明函》与事实不符的，依照《政府采购法》第七十七条第一款的规定追究法律责任。

42 相同品牌投标产品有效投标人的认定：

- 42.1 采用最低评标价法的采购项目，提供相同品牌产品的不同投标人参加同一合同项下投标的，以其中通过资格审查、符合性审查且报价最低的参加评标； 报价相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定一个参加评标的投标人，招标文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他投标无效。
- 42.2 使用综合评分法的采购项目，提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定一个投标人获得中标人推荐资格，招标文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他同品牌投标人不作为中标候选人。
- 42.3 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。多家投标人提供的核心产品品牌相同的， 按前两款规定处理。

43 变更事项

- 43.1 供应商在项目投标截止时间之前应随时关注相关网站以便能够及时获取项目变更事项。

九、投标资料表

本资料表中的内容是对供应商须知的具体补充和修改，如果有矛盾，应以本资料表内容为准。

条款号	内 容
1.1	项目的资金来源：财政资金 预算金额：450 万元 最高限价：450 万元 供应商的投标报价超过最高限价的按无效投标处理。
1.1	项目名称：陇西县中医医院信息化升级改造项目
1.1	合同名称：陇西县中医医院信息化升级改造项目（HT）
2.1a	采购人名称：陇西县中医医院 采购人地址：甘肃省定西市陇西县巩昌镇药都大道西路 联 系 人：赵淑琴 联系电话：0932-6622485
2.1b	采购代理机构名称：甘肃丰诚众项目管理咨询有限公司 采购代理机构地址：甘肃省定西市安定区琚鑫西河馨城 C 区 28 号楼 202 联 系 人：王宥成 联系电话：0932-8859868
2.2a	供应商合格来源国限制：中华人民共和国境内
2.2e	供应商资格要求： 1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定并提供《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条所要求的材料； 2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：2.1 投标人须提供中国裁判文书网（wenshu.court.gov.cn）自行查询的自公告之日起有效的近三年内行贿犯罪档案查询结果；2.2 投标人须为未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为信息记

条款号	内 容
	录”中的禁止参加政府采购活动期间的方可参加本项目的投标。（以获取招标文件之日起至投标截止日期间在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询为准）； 3. 本项目的特定资格要求：供应商需提供第二类医疗器械经营备案凭证。
3.1	货物和服务合格来源国限制：凡是来自中华人民共和国境内或与中华人民共和国有正常贸易往来国家/地区（允许采购进口产品时）
4.2	招标代理服务费：本次招标参照国家计委颁发的《招标代理服务收费管理暂行办法》（计价格[2002]1980号）和《国家发展改革委办公厅关于招标代理服务收费有关问题的通知》（发改办价格[2003]857号）规定的标准向甘肃丰诚众项目管理咨询有限公司交纳招标代理服务费。 支付方式：电汇、现金 户名：甘肃丰诚众项目管理咨询有限公司 开户行：定西农村商业银行股份有限公司 账号：160030122000143022
6.1	采购代理机构联系方式见“投标资料表”2.1.b
8.4	投标文件格式特殊要求：无
9.1	投标语言：中文汉语（有关设备型号、专用名词等可除外）
10.2.1	资格证明文件部分应包括： 1、营业执照副本 2、国家和地方税务登记证副本 3、组织机构代码证副本 注：上述营业执照、税务登记证、组织机构代码证已三证合一的，则需提供具有统一社会信用代码的营业执照副本；如供应商是事业单位，应提供“事业单位法人证书”；如供应商是自然人，需提供自然人身份证明并签字。如供应商是其他组织，应提供相应的证明文件。 4、开户许可证或基本存款账户信息（复印件加盖签章，供应商是自然人的，需提供

条款号	内 容
	<p>银行开户证明或其他相关证明)</p> <p>5、中国裁判文书网(wenshu.court.gov.cn)自行查询的自公告之日起有效的近三年内行贿犯罪档案查询结果告知函(截图加盖签章)</p> <p>6、参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明</p> <p>7、参加本项目采购活动近半年任意一个月缴纳税收的完税证明材料(享受免税政策的企业须提供免税证明;尚未缴纳税收的新成立公司仅需提供相关新办材料)</p> <p>8、参加本项目采购活动近半年任意一个月缴纳社会保障资金的证明材料(专用收据或社会保险交纳清单,复印件加盖签章;依法不需要缴纳社会保障资金的供应商需提供相关证明文件;尚未缴纳税收的新成立公司仅需提供相关新办材料)</p> <p>9、由会计事务所出具或经第三方审计的上年度财务审计报告;或者供应商基本开户银行出具的资信证明;或者财政部门认可的政府采购专业担保机构对供应商进行资格审查后出具的投标担保函(三者提供其一即可)</p> <p>10、获取招标文件之日至投标截止日期间“信用中国”网(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询截图注:如相关失信记录已失效,供应商需提供相关证明资料</p> <p>11、供应商需提供第二类医疗器械经营备案凭证。</p>
10.2.2	<p>商务文件部分应包括:</p> <p>(1) 投标函</p> <p>(2) 开标一览表</p> <p>(3) 法定代表人身份证明</p> <p>(4) 法定代表人授权委托书</p> <p>(5) 法定代表人身份证(正反面复印件加盖签章)</p> <p>(6) 授权代理人身份证(正反面复印件加盖签章)</p> <p>注:法定代表人亲自投标的,无需提供第(4)项“法定代表人授权委托书”和第(6)项“授权代理人身份证”。</p> <p>(7) 投标分项报价表</p> <p>(8) 商务条款偏离表</p> <p>(9) 供应商基本情况介绍,包括企业简介、经营范围等(按要求填写《供应商一般情</p>

条款号	内 容
	<p>况表》，并附所要求附件）</p> <p>(10) 供应商认为有必要提供的其他资料（如下述资料）但不限于：</p> <p>①中小企业声明函（属于中小微企业的供应商提供，不提供者不享受中小微企业优惠政策）</p> <p>②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（监狱企业参加政府采购活动须提供，不提供不享受监狱企业优惠政策）</p> <p>③环保标志产品和节能产品证明材料（要求见供应商须知第 42.3.4 条，未提供者不享受相关优惠政策）</p> <p>④残疾人福利性单位声明函原件（残疾人福利性单位参加投标需提供，不提供者不享受残疾人福利单位优惠政策）</p> <p>⑤类似项目业绩（填写近三年已完成或在执行类似项目一览表，并附中标通知书或合同复印件等证明材料，成立不足三年的按实际情况填写，没有业绩的填写“无”，表格加盖签章）</p>
10.2.3	<p>技术文件部分应包括：</p> <p>(1) 技术要求响应/偏差表</p> <p>(2) 投标货物说明表</p> <p>(3) 售后服务及培训计划承诺书</p> <p>(4) 实施方案（内容及格式自拟）</p> <p>(5) 证明货物和服务的合格性和符合招标文件规定的证明文件，如检测报告等</p> <p>(6) 其他技术响应、样本资料及附件</p>
10.3	<p>本项目只允许供应商有一个投标方案，不接受任何有选择的方案和报价（包括有条件的折扣）。供应商未按要求，提供了选择方案和/或报价的，其投标将被视为无效投标。</p>
11.1	<p>投标报价范围及说明：</p> <p>a. 货物价：以货到项目现场完税价为标准，包括生产、运输和原材料本身价格，以及货物本身已缴纳或应缴纳的全部关税、营业税、销售税和其他税费；运输费、保险费和货物运抵项目现场所产生的其它费用；货物本身必须的备件/附件和专用</p>

条款号	内 容
	<p>工具；技术文件费等</p> <p>b. 服务及其他费用：包括运费、装卸费、验收、培训、售后维修服务和技术支持费等。</p>
12.1	投标货币：人民币报价
15.1	投标保证金数额及交纳方式：根据甘肃财政厅关于《甘肃省财政厅关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（甘财采202216号）支持中小企业力度的通知，全省政府采购项目不再收取投标保证金
15.2	<p>纸质版：一正两副（包含资格证明文件、商务文件及技术文件）</p> <p>电子投标文件：系统上传加密版投标文件一份；带有投标单位电子签章和法人章 PDF 格式一份；Word 格式一份</p> <p>注：采购人及监管部门需存档版纸质投标文件，开标结束后 5 日内邮寄到甘肃丰诚众项目管理咨询有限公司（甘肃省定西市安定区珪鑫西河馨城 C 区 28 号楼 202 ）。电子投标文件中标公示期满之后发送至电子邮箱（1510417080@qq.com）。</p>
16.1	投标有效期：投标截止时间后 90 天
17.1	<p>1. 投标文件的加密和标识</p> <p>投标文件的加密：</p> <p>加密的投标文件应该按照本章第 14.1 项要求制作并加密，未按要求加密的投标文件，招标人（“电子交易平台”）将拒绝接收并提示。加密后的投标文件后缀为.DXTF。</p> <p>2. 投标文件的递交：</p> <p>投标人应在第一章“招标公告”规定的投标截止时间前，通过互联网使用数字证书(CA 锁)登录“电子交易平台”，将加密的投标文件上传，并保存上传成功后系统自动生成的电子签收凭证，递交时间即为电子签收凭证时间。投标人应充分考虑上传文件时的不可预见因素，未在投标截止时间前完成上传的，视为逾期送达。</p> <p>3. 投标文件的修改与撤回</p> <p>在规定的投标截止时间前，投标人可以修改或者撤回已递交的投标文件。投标人对加密的投标文件进行撤回的，应在“电子交易平台”直接进行撤回操作；投标人对加密的投标文件进行修改的，应在投标文件截止时间前完成上传。</p>

条款号	内 容
	投标人修改投标文件的，应使用“投标文件制作工具”制作成完整的投标文件，网上递交加密的投标文件，以投标截止时间前最后完成上传的文件为准。
18.2	招标标题：【陇西县中医医院信息化升级改造项目】 招标编号：GSFCZ-2022-012
19.1	投标文件递交（上传）时间：2022 年 12 月 27 日 09 时 30 分前（北京时间） 开标地点：定西市公共资源交易中心（定西市新城区岷县街建设大厦 A2 座）第二不见面开标厅。 未按照上述规定时间前（上传）的投标文件不予接收。
22.1	开标时间：【2022 年 12 月 27 日 09 时 30 分】（北京时间） 开标地点：【定西市公共资源交易中心（定西市新城区岷县街建设大厦 A2 座）第二不见面开标厅】
30.1	采购人应当自收到评标报告之日起 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，如未能在上述期限内确定中标人，又不能说明理由的，视同按评标报告推荐顺序确定排名第一的中标候选人为中标人。
33.3	是否允许分包：【否】
34.1	履约保证金金额：无 履约保证金形式：无
注意	<p>电子版投标文件；</p> <p>1、该项目采用全流程电子招投标，各投标单位在参与投标时相关操作详见定西市公共资源交易网网站首页“下载中心”→“操作手册”→“政府采购电子标操作手册”。投标单位在投标时请务必携带该项目生成投标文件的数字证书（CA锁）参加投标。</p> <p>2. 用数字证书(CA锁)制作投标文件前，请确保数字证书(CA锁)开标前在有效期内。</p> <p>3、投标文件制作完成后登录定西市公共资源交易平台上传加密后的投标文件（后缀为DXTF），投标文件上传完成后方可参加投标。</p> <p>4、非加密版投标文件（后缀为NDXTF）投标人自行保存。</p> <p>5. 投标单位在投标时请务必携带该项目生成投标文件的数字证书（CA锁）参加投标，</p>

条款号	内 容
	<p>如有项目委托人时务必携带委托人个人数字证书（CA锁）参加投标。</p> <p>注：因投标人数字证书（CA 锁）问题，在开标时造成投标文件无法解密的，投标人自行承担由此导致的全部责任。</p>
不见面 开标方 式	<p>本项目采用不见面开标方式开标</p> <p>1. 业务要求</p> <p>1.1 招标文件和投标文件必须使用招标文件规定的专用工具软件编制，并通过对应的开标系统完成投标过程。依照招标文件的规定完成电子投标文件的编制和提交，如未按招标文件要求编制、提交电子投标文件，将导致否决投标，其后果由投标人自负。</p> <p>1.2 投标人应充分考虑到网络及系统平台可能存在的突发状况，在投标文件编制完成后尽早完成上传。</p> <p>1.3 投标文件提交截止时间前半小时，招标人或招标代理提前进入定西市公共资源交易中心不见面开标大厅选择项目对应的开标软件，播放测试音频，各投标人提前进入系统签到，实时观看音视频交互效果并及时在系统互动区反馈。</p> <p>1.4 开标当日，投标人不必抵达开标现场，仅需在任意地点登录定西市公共资源交易中心不见面开标大厅参加开标会议，并根据需要使用开标系统与现场招标人进行互动交流、澄清、质疑等活动。未按时加入系统对投标文件解密的视为放弃投标。</p> <p>1.5 投标人必须使用能正确解密投标文件的CA证书在规定的时间内完成远程解密，因投标人原因未能解密、解密失败或解密超时，视为投标人撤销其投标文件，系统内投标文件将被退回；因招标人或系统原因，导致无法按时完成投标文件解密或开标、评标工作无法进行的，可根据实际情况相应延迟解密时间或调整开标时间。</p> <p>1.6 开标、评标过程中，参与远程交互的各投标人应始终为同一个人，中途不得更换，在否决投标、澄清、质疑等特殊情况下需要交互时，投标人一端参与交互的人员只能是投标人的法定代表人或授权委托人（答辩等类似环节需要其他人员参与的</p>

条款号	内 容
	<p>除外），投标人不得以不承认交互人员的资格或身份等为借口推脱，投标人自行承担随意更换人员所导致的一切后果。在开标过程中，各投标人若无异议，视为默认开标全过程所有结果，不再进行签字确认。</p> <p>2. 投标人主体信息要求</p> <p>采用不见面开标后，投标人相关信息以甘肃省公共资源交易主体共享平台信息库为依据，各投标人信息更新须在投标文件提交截止时间前完成并保证真实有效，各投标人信息公开接受社会监督。因投标人自身原因出现信息更新不及时、不准确等问题，由各投标人自行承担一切后果。</p> <p>3. 系统操作注意事项</p> <p>3.1 软硬件及网络要求</p> <p>3.1.1 参与不见面开标电脑须安装音响和麦克风设备。</p> <p>3.1.2 不见面开标系统因接入开标室视频直播等功能，支持使用IE浏览器，请确保IE浏览器版本在 11 及以上，具体版本可在IE浏览器工具菜单下的“关于internet explorer”子菜单中查看。</p> <p>3.1.3 为更好实时查看不见面开标室现场，推荐使用 10M及以上网络宽带。</p> <p>3.2 开标过程注意事项</p> <p>3.2.1 开标当天，投标人务必于开标前提前登录系统，进入所投标项目，在项目签到界面进行线上签到。</p> <p>3.2.2 开标过程中请重点关注不见面开标系统互动区消息，及时查阅，并根据消息提醒及时进行投标文件在线解密等操作。</p> <p>3.2.3 项目进入投标文件在线解密阶段后，须在招标文件规定解密时间内使用相应的投标文件CA证书进行在线解密，否则将无法解密。</p> <p>3.2.4 为更直观了解、掌握本系统使用方法，建议在具体项目开标前先行浏览本系统相关操作手册，相关操作手册可在中心网站“下载中心”栏目下载、查看。</p>

第三章 技术要求

序号	系统名称	技术参数
1	HIS 系统升级	<p>1、系统维护权限管理：完成用户管理、登陆认证、角色定义、权限分配等功能升级改造。患者管理、集团发卡、改名授权、补卡授权、本地发卡。</p> <p>2、数据库（含安全管理）：系统应采用数据库级用户权限和应用程序级运行权限的双重控制机制，提供统一的基于角色的用户管理手段，通过数据库系统的数据安全机制，使系统具有完善的安全保障体系。</p> <p>3、一卡通管理系统：基于就诊卡的(实体卡)患者身份识别管理功能。患者使用参与各种医疗活动，享受各种医疗服务。</p> <p>4、门急诊挂号系统：门诊挂号、门诊退号、门诊加号、挂号统计、挂号类别设置、医生挂号类别设置等功能。支持多种收费方式：现金、一卡通。</p> <p>5、门诊计价收费系统：门诊收费、门诊退费、门诊预交金管理、门诊发票集中打印、门诊发票管理、退费审核、票据授权。支持多种收费方式：现金、一卡通。</p> <p>6、住院病人出入转管理系统：入院登记、出院结算、(自动)转科结算。</p> <p>7、住院收费系统：出院结算、出院结账、出院结算取消、出院结账取消；支持多种收费方式：现金、一卡通。</p> <p>8、就诊查询报表系统：完成和完善各种就诊查询报表系统。根据医院的要求，系统管理员可针对具体情况自行制定报表。包括表行和列的内容，其操作简易无须编程。</p> <p>9、药库管理系统：进货登记、厂家退货、请领物资、部门退还、请领消耗品、退还消耗品、库存盘亏、库存盘盈、节余盘存、盘点审核，特殊消耗、库存策略、采购计划、会计科目、价格修订，物资加权、出库顺序、补录发票等管理、各种统计报表等。支持多个药品库房管理。</p> <p>10、门诊药房管理系统：处方取药、处方退药、诊间收费、取药排队叫号、打印处方签、打印口服药单等功能。支持多个门诊、急诊药房管理。</p> <p>11、住院药房管理系统：医嘱领药、医嘱退药、口服药领药、口服药退药、大输液出库、领退处理、单据合并、各种统计报表等。支持多个住院药房管理。</p> <p>12、抗生素管理系统：根据抗菌药物的类型，把抗菌药物分成一类抗药物、二类抗药物、三类抗药物，通过给医生分配不同级别抗菌素的权限，使得门诊医生开处方、下达医嘱时，达到合理用药的目的。</p> <p>13、门诊医生工作站：患者接诊、门诊日志、门诊病历书写、门诊电子处方开单、删除、开门诊检查（电子）申请单、开门诊检验（电子）申请单、传染病报告、开住院证、其他电子文书（例如：门诊请假条、门诊疾病诊断证明书、其它格式文书）。LIS 报告、PACS 报告。（第三方需支持 LIS、PACS 报告回写）门诊分诊叫号集成、门诊日志维护、门诊处方模板、门诊加号(定向、非定向)、处方查询、门诊医生统计等。诊间挂号、诊间收费。（仅支持一卡通支付方式）。</p>

		<p>14、住院医师工作站：患者总览、进入电子医嘱、电子病历、住院处方、临床路径诊断录入口，查看 LIS 报告、PACS 报告、体温单等。</p> <p>15、护士工作站：患者总览、出入科管理、转床/转科管理、床头卡、腕带打印、新生儿登记、病历浏览、床位管理。</p> <p>16、医技工作站：医嘱录入、医嘱操作、处方执行、医嘱执行、杂费补录、检查报告查询、检验报告查看、电子病历查阅、各种统计报表。</p>
2	结构化电子病历系统	<p>一、基础系统升级</p> <p>1、结构化电子病历编辑器：结构化电子病历编辑器，支持结构化病历。</p> <p>2、电子病历模版管理支持对病历模板、子模版、科室模板等模板的管理。</p> <p>二、电子病历升级</p> <p>1、门急诊电子病历系统：门诊病历书写、既往病历查阅、病历维护、质控修改、传染病上报卡。门诊病历浏览功能，总览当前患者文书，包括医生文书、处方、体温单、LIS 报告、PACS 报告等。</p> <p>2、住院电子病历系统：住院病历书写、既往病历查阅、病案首页、会诊管理、病历维护、质控修改、传染病上报卡、手术申请功能、新建手术申请单文书、签名后自动发起申请。住院病历浏览功能，总览当前患者文书，包括病案首页、医生文书、医嘱、护理文书、护理记录、护理评估、体温单、LIS 报告、PACS 报告等。</p> <p>▲模板支持可见性表达式，病历逐级录入功能</p> <p>三、护理病历升级</p> <p>1、护理记录系统：护士根据医嘱和病情对一般患者住院期间护理过程的客观记录；即护士根据医师下达的“医嘱”和患者的“病情”状况对患者实施治疗的护理措施，同时观察病情变化及护理效果，并把这一“护理过程”如实地记录下来</p> <p>2、护理评估系统：支持护理评估单书写</p> <p>3、电子体温单：病人的体温单根据录入病人体温、脉搏、血压等数据自动产生图形表格</p> <p>4、护理文书管理：提供全结构化护理记录文书。支持各种护理记录单：包括一般患者记录单、危重患者记录单、抢救记录单、手术记录单、产科记录单等。医院可以根据内容和格式，自定义记录单的内容和格式。</p>
3	病案管理系统	<p>1、门诊病案管理系统</p> <p>查询门诊病历、病历项目的设置、病历项目与科室之间的对应、病历归档，归档撤销、以及相关统计。</p> <p>2、住院病案管理系统</p> <p>查询住院病历、病历项目的设置、病历项目与科室之间的对应、病历归档，归档撤销、以及相关统计</p>
4	病历质控系统	<p>1、病历全文检索系统</p>

		<p>支持对全院历史病历文书通过关键字组合搜索和多条件排序等多种方式的等的全文检索；</p> <p>2、病历质控系统</p> <p>（1）科室质控、环节质控、终末质控、质控评分、质控总览、质控追踪、监控项目维护、质控项目维护。</p> <p>（2）每个质控阶段分为自动质控和手动质控，自动质控自动监控时限和文档缺失；</p> <p>（3）手动质控由质控人员发现专业错误并对其批注发送消息给对应医生进行整改。</p> <p>（4）▲支持规则下沉到模板。可以提供规则下沉到模板截图证明。</p> <p>（5）▲支持医生端消息提醒反馈问题、整改答复。</p> <p>（6）▲支持记录住院病历的历次修改印痕。</p> <p>（7）▲质控消息可实现多端（微信、短信、PC 端、大屏）提醒功能。（需上线微信公众号，开通短信业务，大屏系统）</p> <p>（8）▲质控任务发分配功能</p>
5	BI 大数据系统	<p>使用 ETL 技术，采集、转换、分析医院信息系统中的各种运营、管理、医疗数据，建立数据仓库(DW)，根据主题，通过一定的统计规则和数学模型分析，按照多种义务指标分类方法（时间、地域、人群特征、业务特征等不同维度）多角度分析、图形化展示门诊业务、住院业务、科室业务、医生工作量等医疗业务数据，可以从微观的角度进行疾病发展变化的趋势分析，辅助医院行政部门决策工作，提高医院管理的效率。</p>
6	临床路径系统	<p>1、路径管理：支持路径病种维护。</p> <p>2、患者出入路径管理：支持对患者进入路径、跳出路径、完成路径过程得管理。</p> <p>3、路径执行管理：病人诊断与对应路径匹配，路径准入后,可按路径管理设置</p>

		<p>执行标准医嘱和路径表单中的非医嘱类的各项规章制度或宣教内容。</p> <p>4、路径诊疗包管理：包括诊疗工作、医嘱内容、时限以及费用上限提醒功能 4 大标准的设定以及按住院天数展开各项标准内容。</p> <p>5、路径知识库管理：路径知识库的维护查看等管理。</p> <p>6、路径统计：路径统计可查看既往各科室入径率，应入率，完成率，变异率等各项数据统计；</p> <p>7、路径评价：路径监控可查看住院及在院患者入路径情况，评估每一例病案的住院天数、诊疗项目和医疗费用的执行情况，总结变异原因，改进路径标准；规范医疗行为，减少变异，降低成本，提高质量的作用；</p>
7	消毒供应室追溯系统	<p>全面控制消毒供应室各手术器械包的处理过程，实现无菌物品的质量追溯和信息化管理，按照国家卫生部标准规定，对灭菌包流通进行全程管理和追溯，包含回收管理、清洗管理、丢损管理、打包管理、灭菌管理、发放管理、申请管理、使用管理、效期管理、感染管理，单物品流通追溯管理等，提供各种方式的报表，来满足医院管理需求。</p>
8	健康体检信息系统	<p>一、体检登记</p> <p>1、支持个人现场登记和团体预约登记；</p> <p>2、支持 Excel 预约登记，支持信息自动验证纠错；</p> <p>3、支持对二代身份证信息及照片进行直接读取，支持电子摄像头进行照片摄取；</p> <p>4、支持支持自定义条码号、档案号、血号、尿号、胸片号等编号的生成规则；</p> <p>5、支持体检套餐与体检项目自由选择；</p> <p>6、支持电子健康档案自动生成和挂接，可查看和完善电子档案内容；</p> <p>7、支持利用拼音字头、编码的方法提高录入速度；</p> <p>8、支持导医单、条码的打印，单据内容支持自定义；</p> <p>9、支持自动生成体检协议，协议内容支持自定义；</p>

- 10、支持劳动者信息的批量导入，支持对导入信息的验证；
- 11、支持生成电子签名，支持使用手写板等工具采集体检者电子签名功能。系统支持将体检者电子签名与体检档案绑定，并能够打印在体检报告上。系统支持通过手写板、鼠标等外部设备采集医生的手写签名，并能够打印在体检报告上。系统支持以导入图片文件的方式采集医生的手写签名，并能够打印在体检报告上；
- 12、体检者在体检登记的同时由系统自动生成完整、规范的健康档案，内容包括：档案基本信息、职业史、家族史、烟酒史、月经史、既往病史、医生问诊等；
- 13、医技科室的体检检查报告在体检科可以直接打印；
- 14、完善体检结论系统，要有检验异常化验单分析结论和相应的建议处理措施。

二、收费管理

- 1、支持医院 HIS 系统做无缝对接，进行体检收费；
- 2、体检账户管理：
 - （1）账户的新增、删除、充值、启用、禁用、注销功能；支持消费明细查询、缴费记录查询等；
 - （2）支持体检费用日结、月结管理；
- 3、个人结算管理：
 - （1）支持费用的手工录入、费用按比例打折、按金额优惠等两种打折方式；
 - （2）支持体检费用的分批收取；
 - （3）支持使用体检帐户直接结算；
 - （4）支持条码扫描收费；
 - （5）支持打印不同的票据类型；
- 4、单位结算管理：

- (1) 支持既往单位收费记录详细信息的查询；
- (2) 支持生成多种格式的预收费清单；
- (3) 自动生成需收费的人员列表及应收金额；
- (4) 支持使用体检帐户直接结算；
- (5) 支持收费控制体检报告打印。

三、采样管理

- 1、支持自动生成采样号、自动试管分类功能；
- 2、采样工作站支持采血、采尿、X线、心电图等环节采样工作；
- 3、支持灵活设置采样项目、采样类型，支持采样项目分组功能，采样时同一分组的项目采集在同一标本上；
- 4、支持对已采人员与已采项目提醒。

四、结果录入

- 1、支持扫码显示体检人相关信息；
- 2、支持自动提示体检人未检项目；
- 3、支持自动提醒体检人需采样但还未采样的项目；
- 4、支持设置医生检查的体检项目，系统只显示当前登陆医生设置的体检项目；
- 5、支持自动提示检查所见列表选项供医生快速选择录入；
- 6、支持组合项目、单个项目的自定义排序功能；
- 7、支持自动填充体检项目的默认结果；
- 8、支持项目结果值的越界提醒；
- 9、支持项目结果的手工修改；
- 10、支持实时结果病语编辑；
- 11、支持查看健康档案及完善健康档案内容；
- 12、支持历年结果比对；
- 13、支持医生间异常结果提醒；

- 14、支持自动生成小结内容，支持手工修改小结内容；
- 15、支持批量结果录入，批量小结，批量修改结果录入信息；
- 16、自动判断是否异常；
- 17、自动生成上报疾病，支持手工上报疾病或异常；
- 18、随时查看体检者已体检项目的结果及上报疾病信息；
- 19、支持健康建议的自动生成，支持健康建议的手工修改；
- 20、支持非检查医生（录入员）进行结果录入；
- 21、支持不同类别的体检项目的集中录入；
- 22、支持按照科室、项目查询未检人员，支持按照组合条件查询已检人员；
- 23、纯音听阈测试：系统能够提供单独的纯音听阈测试录入界面，包括个人基本信息、电测听图、测定值列表、修正值列表、自动评价等内容。医生录入电测听结果的实测值，系统根据体检人员的性别、年龄自动计算修正值、语频平均听阈及双耳高频平均听阈，并进行自动评价。系统能够根据国标标准自动生成评价术语。系统根据修正值自动生成测听图，方便医生观看，并支持测听图在体检报告相关位置的打印；
- 24、支持与检验科 LIS 系统做无缝对接，检验数据直接上传系统；
- 25、支持与影像科 PACS 系统做无缝对接，影像数据直接上传系统。

五、完检签收

- 1、自动判断体检者项目是否做完，进行自动签收；
- 2、支持医生针对患者未检项目进行弃检操作；
- 3、支持按照相关条件，如单位、时间、等进行查询，查看相应的签收状态。

六、主检管理

- 1、支持按照未主检、未完检、未检查、未审核、已审核的顺序对体检者进行分类，不同类别按不同颜色进行标识；
- 2、扫描显示体检人相关信息，即时显示体检者既往病史、家族史等信息；

- | | |
|--|---|
| | <p>3、支持签入签出操作，避免同一体检人被多个主检医生同时操作；</p> <p>4、支持查询、主检、审核权限的分配；</p> <p>5、自动显示各组合项目小结的内容；</p> <p>6、自动显示各单个项目检查所见内容；</p> <p>7、疾病优先级诊断功能，根据疾病由系统自动排序，自动提取疾病和异常作为诊断内容，减轻总检医师工作量，减少误检率；</p> <p>8、自动生成健康体检建议；</p> <p>9、支持建议的手工修改；</p> <p>10、主检医师根据系统自动评价的结果，并结合劳动者的疾病史、体征情况、历史体检情况等个人健康档案中的信息再进行综合评价，并可以对系统自动评价的结果进行修正，做到系统与主检医师的协同工作，最大程度的确保评价的正确性及全面性；</p> <p>11、根据个人体检结论，系统自动生成个人体检报告；</p> <p>12、支持体检结果的历年对比。</p> <p>七、报告管理</p> <p>1、报告编制</p> <p>（1）根据体检协议自动生成体检单位报告；</p> <p>（2）按组合条件查询得到单位名称、体检人数、未主检人数、协议签定日期等内容；</p> <p>（3）支持 Word、FastReport 两种报表格式；</p> <p>（4）支持单位结果报告的自动生成；</p> <p>（5）支持单位总结报告的自动生成；</p> <p>（6）支持单位评价报告的自动生成；自动记录报告内容、编制者、编制日期；</p> <p>（7）支持手工编辑报告内容；</p> <p>（8）系统支持定稿报告的永久保存；</p> |
|--|---|

	<p>(9) 支持报告编制者电子签名。</p> <p>2、报告审核：</p> <p>(1) 支持报告的三级审核机制；</p> <p>(2) 支持报告审核人的电子签名；</p> <p>(3) 支持审核期间的报告修订功能；</p> <p>(4) 支持报告审核流程的回退；</p> <p>(5) 支持对已审核报告进行撤销操作；</p> <p>3、报告打印：</p> <p>(1) 支持按组合条件查询得到待打印报告的体检人列表；</p> <p>(2) 支持打印模板自定义选择；</p> <p>(3) 支持多种类别体检报告打印；</p> <p>(4) 支持自动记录已打印标记；</p> <p>(5) 支持多种报告格式导出，例如：WORD、Excel、PDF、XML 等格式；</p> <p>4、报告签发：</p> <p>(1) 支持报告合并；</p> <p>(2) 支持签发权限控制；</p> <p>(3) 支持签发人电子签名；</p> <p>八、复检管理</p> <p>1、复检登记：</p> <p>(1) 快速定位需复检的体检人，并提示初检结果信息及复检项目及要求、需除外的目标疾病；</p> <p>(2) 快速形成复检登记，方便选择复检项目；</p> <p>(3) 支持同一体检人多次复检；</p> <p>2、复检主检：</p> <p>(1) 提醒主检医生体检人的初/复检状态，并显示体检人初/复检信息；</p>
--	---

	<p>(2) 支持复检个人体检结论的选择输入；</p> <p>3、复检报告：</p> <p>(1) 支持自动生成复检报告；</p> <p>(2) 支持复检报告打印；</p> <p>九、体检项目管理</p> <p>1、单个体检项目管理：</p> <p>(1) 支持自定义体检项目的类别；</p> <p>(2) 持自定义单个项目的各项参数；</p> <p>(3) 支持自定义单个项目的检查所见内容；</p> <p>(4) 支持设置检查所见对应的体检类别； 5. 支持自定义体检项目的表达式；</p> <p>(5) 支持自定义体检项目的偏高、偏低显示值；</p> <p>(6) 支持自定义体检项目的参考值范围；</p> <p>(7) 支持体检项目按性别区分参考值范围；</p> <p>(8) 支持设置体检项目结果对应的表达式、计算公式；</p> <p>2、组合项目管理：</p> <p>(1) 支持自定义组合项目的各项参数；</p> <p>(2) 支持自定义组合项目之间的排斥关系；</p> <p>(3) 支持定义组合项目的可检科室；</p> <p>(4) 支持定义组合项目的附加费用；</p> <p>(5) 支持定义组合项目的默认小结内容；</p> <p>(6) 支持自定义组合项目的适用性别；</p> <p>(7) 支持自定义组合项目的检查用时；</p> <p>(8) 支持自定义打印组合项目对应的指引单；</p> <p>(9) 支持自定义组合项目在系统及报告中的显示顺序；</p> <p>3、体检套餐管理：</p>
--	--

- (1) 支持自定义体检套餐；
- (2) 支持自定义体检套餐包含的组合项目；
- (3) 支持体检套餐自动计算合计价格；
- (4) 支持自定义体检套餐协议价；
- (5) 支持自定义体检套餐所适用的体检类别；
- (6) 支持自定义体检套餐的适用年龄；
- (7) 支持自定义体检套餐的适用范围（个人或单位）；

十、疾病库管理

- 1、支持自定义体检指引单格式；
- 2、支持自定义指引单显示内容；
- 3、支持自定义指引单显示的提示内容；
- 4、支持自定义组合项目对应指引单；
- 5、支持自定义组合项目在指引单上显示的提示语；
- 6、支持外协项目单独打印指引单；

十一、健康档案管理

- 1、系统为体检人员设立了一个完整的个人档案，并可查看其历史体检记录；
- 2、档案信息非常完全，并支持默认值的自动填充；
- 3、系统可以根据体检人员的性别自动筛选需要填写的档案内容；
- 4、档案中包含的信息量很大，包括个人的职业史、疾病史、职业病史、既往体检结果及记录、个人信息、照片信息、体征情况等内容，医生可用此界面对体检人员进行体重的问诊，并完善其个人信息；
- 5、体检人员对自己的情况予以确认后，系统支持使用手写板等工具采集个人电子签名的功能；

十二、组织机构管理

- 1、支持多体检机构同时使用系统平台；

- 2、支持各体检机构创建自己的组织结构、科室设置；
- 3、支持用户管理、用户岗位分配、用户权限分配；
- 4、支持用户的可检科室分配；
- 5、支持用户电子签名；
- 6、系统各环节均支持条码扫描；
- 7、支持用户根据情况自由配置、修改；

十三、系统字典管理

- 1、支持自定义经济行业的选项内容；
- 2、支持自定义工种的选项内容；
- 3、支持行政区划代码的管理；
- 4、支持自定义健康档案信息的默认值；
- 5、支持自定义 Excel 预约模板的内容；
- 6、支持自定义收费类型；
- 7、支持基本信息维护、数值维护、计算公式维护；

十四、客户单位管理

- 1、支持客户单位基本信息的管理；
- 2、支持客户单位车间部门的管理；
- 3、支持客户单位联系人的管理；

十五、表单报告自定义模板

十六、支持自定义模板内容

十七、汇总与统计

- 1、疾病或异常统计分析：
 - (1) 体检疾病异常汇总表；
 - (2) 体检疾病统计；
 - (3) 疾病系统异常比例统计；

	<p>(4) 疾病系统异常排序;</p> <p>(5) 疾病系统异常前十位统计表;</p> <p>(6) 年龄段异常体征情况;</p> <p>(7) 年龄段分布统计;</p> <p>(8) 未完检人员统计;</p> <p>(9) 未检人员统计;</p> <p>(10) 项目人数统计;</p> <p>(11) 体重指数统计;</p> <p>2、工作量统计:</p> <p>(1) 科室工作量统计;</p> <p>(2) 医生工作量统计;</p> <p>(3) 主检医生工作量统计;</p> <p>3、客户单位统计:</p> <p>(1) 单位疾病异常结果统计;</p> <p>(2) 单位体检阳性汇总表;</p> <p>(3) 单位体检人数汇总(职);</p> <p>(4) 单位体检诊断报告;</p> <p>(5) 单位体检综述报告;</p> <p>(6) 临检样本交接单;</p> <p>4、支持自定义其它统计类型。</p> <p>十八、系统管理</p> <p>1、支持自定义是否启用照相控制体检流程;</p> <p>2、支持自定义是否收费控制个人报告打印;</p> <p>3、支持自定义登记是否允许修改登记日期;</p> <p>4、支持自定义是否启用收费接口;</p>
--	--

		<p>5、支持自定义常用输入法；</p> <p>6、支持自定义是否启用打印预览窗口；7. 支持自定义标签打印机；</p> <p>7、支持自定义收费票据打印机；</p> <p>8、支持自定义扫码枪；</p> <p>9、支持自定义体检编号生成规则；</p> <p>10、支持自定义档案编号生成规则；</p> <p>11、支持自定义采样编号生成规则；</p> <p>12、支持自定义结算编号生成规则；</p> <p>13、支持自定义协议号生成规则；</p> <p>14、支持自定义报告编号生成规则；</p> <p>15、支持自定义体检帐户编号生成规则；17. 支持自定义各种编号的复位方式（年、月、星期、日、手工）；</p> <p>16、支持自定义各种编号是否需操作员预约编号；</p> <p>17、支持操作员自定义自己常用的报表模板；</p> <p>18、支持操作员自定义快捷菜单。</p>
9	接口	<p>需完成医院管理系统（HIS）与临床路径系统、消毒供应室追溯系统、健康体检信息系统、合理用药系统、微信公众号、PACS 系统、临床决策支持系统、手术麻醉管理系统、临床输血系统、不良事件上报系统、院内感染管理系统、医技危急值管理系统的无缝对接。</p>
10	合理用药监测系统	<p>1、药物信息参考：应提供国内外上市药品的详细临床用药信息，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>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>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</p>

		<p>值或诊断的影响等；</p> <p>4、应提供高警讯药物、比尔斯标准、国外专科信息供临床参考；</p> <p>5、所有信息均应提供参考文献；</p> <p>6、用药教育：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；</p> <p>7、支持查询药品厂家说明书，并可查看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>8、支持查询相应药品的中药材专论信息；</p> <p>9、支持对方剂、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、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>10、有静脉输液统计表；</p> <p>11、急诊患者与门诊患者可以区分；</p> <p>12、有出院患者使用基本药物情况统计表；</p> <p>13、有住院、门诊、急诊患者静脉输液使用情况（使用率）统计表；</p> <p>14、有住院、门诊中药注射剂静脉输液使用情况（使用率）统计表；</p> <p>15、有住院患者静脉输液平均每床日使用袋数统计表。</p>
11	微 信 应 用	<p>1、电子健康卡应用</p> <p>（1）一卡实现跨机构，跨区域就诊；</p> <p>（2）电子健康卡如同每个人的”健康身份证”，是一张专属的虚拟卡片，以二维码形式呈现，是居民在医疗卫生服务活动中身份识别、基础健康信息存储、</p>

		<p>跨地区和跨机构就医、费用结算的基础载体。在创建电子健康卡页面，用户根据姓名、身份证号、手机号和家庭住址即可创建属于自己的电子健康卡。</p> <p>2、就诊人管理：在公众号平台上添加就诊人以后，对这些就诊人的管理。</p> <p>3、预约挂号：支持在公众号平台上预约挂号，选择科室、医生、就诊时段后，预约挂号成功完成在线支付。</p> <p>4、当日挂号：支持在公众号平台上当日挂号，选择科室、医生、就诊时段后，预约挂号成功完成在线支付。</p> <p>5、门诊缴费：在门诊缴费页面用户可以查看到想要查看的就诊人的处方列表，然后对自己的处方进行支付操作，点击处方可以查看处方明细。处方支付后会给用户推送处方缴费成功提示信息，点击消息可以查看具体的订单金额和处方详细信息。同样用户也可以在处方记录中查看到就诊人的处方支付列表和处方的详细信息。</p> <p>6、住院缴费：支持住院预交金的在线缴纳。</p> <p>7、报告查询：报告查询中用户可以查看化验单详细信息，在详细信息页面可以了解到化验结果是否在标准范围以内。直观地了解到自己的健康状况。</p> <p>8、消息提醒：系统支持推送挂号成功、门诊缴费、住院缴费等业务成功信息、提醒信息。</p> <p>9、核酸预约与查询</p> <p>（1）核酸检测预约：选择预约日期后，点击立即预约，填写预约信息。</p> <p>（2）核酸检测完成后，自动推动消息到患者微信端，点击可以直接查看</p> <p>10、线上电子发票：支持电子发票生成、查看、导出的功能；</p>
12	LIS 共享平台数据上传	院内检验数据需按时按要求上传至 LIS 共享平台。
13	PACS 系统	<p>一、PACS 服务器软件</p> <p>1、支持我院现有所有 DICOM 影像设备的连接。</p>

	<p>2、CT、MR、CR、DR、DSA、RF 等其他所有影像设备</p> <p>3、符合 DICOM3.0 标准，完整支持符合 DICOM 标准的成像设备和数据类型，系统平台设计能支持 DICOM 要求的数据处理、流程管理、网络发布、显示设置等。能支持放射\超声\内镜\病理科室图像全部以 DICOM 标准进行存储和显示。</p> <p>4、WORKLIST SCP 功能（用于将病人信息送到 MODALITY, 避免设备端信息重复输入）</p> <p>5、DICOM Q/R SCU/SCP、DICOM Storage</p> <p>6、支持 DICOM 存储承诺服务 Storage Commitment SCU/SCP，确保影像资料传送的正确性与完整性</p> <p>7、支持 DICOM 传送与接收</p> <p>8、支持将 DICOM 设备的影像经技师检查工作站质量保证后再传输、归档到服务器，确保数据准确。</p> <p>9、支持影像的自动路由（Auto-routing）功能</p> <p>10、支持对不同影像设备分别设定不同的影像传输模式和语法</p> <p>11、服务器要能定时自动用 DICOM 标准格式无损压缩图像，平均压缩比要求大于 2:1</p> <p>12、通过技师检查工作站来纠正患者的相关信息进行匹配</p> <p>13、支持不同厂家的 CT、MR、CR、DR、RF、MG、DF、SC、DSA、NM、PET、US、ES 等所有医疗影像设备</p> <p>14、支持 DICOM RAW DATA、DICOM Part 10、DICOM JPEG-Lossless、DICOM JPEG-Lossy、BMP、JPG 等影像类型</p> <p>15、▲支持成熟的医用胶片按需打印控制方法，包括如下步骤：缓存、识别、标识、触发、管理胶片打印任务。</p> <p>16、可根据用户的需求，设置存储设备的影像删除策略。在删除影像前需要确认影像已经备份。影像删除恢复功能</p>
--	--

	<p>17、数据合法性校验</p> <p>18、支持纠正病人的相关信息</p> <p>19、同一病人影像归并</p> <p>20、支持多层存储与管理</p> <p>21、原始数据备份功能</p> <p>22、支持多种压缩格式存储</p> <p>23、支持用户自定义比例进行影像压缩</p> <p>24、系统支持医学 X 光影像滤波处理的二级修正方法，须产品制造商提供第三方权威书面证明。</p> <p>25、如何纠正患者相关信息：影像服务器、数据库服务器</p> <p>26、支持基于云的医疗影像共享系统，须产品制造商提供第三方权威书面证明</p> <p>27、▲系统具有医学 X 光影像处理控制参量的智能优选方法。</p> <p>28、数据库及系统架构要求：PACS 系统须同时支持和成功部署应用 2 种以上主流数据库；系统架构：全院 PACS 系统支持一体化设计，支持放射、超声、内镜、病理、心电是基于同一数据库引擎的一体化无缝集成的医疗影像网络系统。</p> <p>29、根据用户类别或组类别赋予使用权限</p> <p>30、系统所有用户由系统管理员统一创建，并根据该用户在业务流程中担任的角色设置用户权限。</p> <p>31、每个用户必须使用各自的 ID 和密码登录、访问系统。</p> <p>32、技术中心对 PACS 系统进行远程管理和远程维护。</p> <p>33、支持系统对于影像/存储/数据库/备份服务器以及客户终端的中央监控。</p> <p>34、用户登录系统后，对用户登录/离开，影响操作、数据更改都会被系统保留，以日志的方式记录在数据库中并备份。</p> <p>35、记录系统中所有硬件及软件的所有错误、修复及升级的记录。</p>
--	--

	<p>36、影像服务器故障时，诊断和临床应用完全不受影响，诊断工作站可以从影像设备直接获取影像。</p> <p>37、能保证在主服务器或网络系统瘫痪时，通过配置技师检查工作站来保持工作，系统恢复后，再将所有数据传递至服务器，并恢复正常的工作流程。</p> <p>38、自动送到离线备份管理单元进行 DVD 或硬盘刻录，并严格遵循 DICOM Part 10 和 PDI 集成模式要求。</p> <p>39、产品达到国家、国际通用的诊断及临床应用认证标准。</p> <p>40、▲实现放射学信息存取方面的影像管理、影像显示、报告阅读功能。符合“放射学信息存取 (ARI Profile)”集成模式“影像管理 (IM)；影像显示 (ID)；报告阅读 (RRD)” 3 个功能角色。</p> <p>41、▲实现乳腺成像 MAMMO 方面的 标记注释生成 (EC)。符合 IHE-C “乳腺成像 (MAMMO Profile)” 集成模式 “标记注释生成 (EC)” 功能角色。</p> <p>二、放射信息系统软件 (RIS)</p> <p>1、▲产品符合国家卫计委（原卫生部）《医院信息基本数据集标准》中的医学影像系统 (PACS 和 RIS) 数据标准。</p> <p>2、兼容放射科内所有影像检查的信息录入、查询管理</p> <p>3、必须遵循 IHE 技术框架设计 RIS 系统</p> <p>4、全面支持 HL7 和 DICOM 3.0 标准</p> <p>5、支持所有检查项目的穷举，由临床科室确定检查项目，取消划价环节</p> <p>6、可以管理检查费用和耗材等相关内容</p> <p>7、具有磁卡、IC 卡、条码输入、手工输入</p> <p>8、支持并具有申请单拍摄功能</p> <p>9、支持检查科室内统一检查号管理，兼容放射科内各种 ID 号管理</p> <p>10、支持预约号和检查号管理（按科室、检查类型分别配置格式）</p> <p>11、与 HIS、EMR 交互支持 HL7 和数据库两种方式</p>
--	--

	<p>12、全面支持中文，对不支持中文的影像设备允许配置纯英文交互</p> <p>13、WORKLIST SCP 功能（用于将病人信息送到 MODALITY, 避免设备端信息重复输入）</p> <p>14、支持并具有 MPPS 确认功能</p> <p>15、所有工作站具有排队叫号功能</p> <p>16、登记功能</p> <p>17、支持检查登记/取消</p> <p>18、检查单打印，可打印条码</p> <p>19、检查登记单可以按检查类型和检查项目自由配置格式和内容</p> <p>20、预置各种检查的检查项目，并可预制各种检查参数和使用胶片数量；实现检查信息的快速输入</p> <p>21、支持由 HIS 系统直接登记</p> <p>22、支持检查的确认、取消和改变</p> <p>23、中文姓名输入后拼音自动输入</p> <p>24、扫描检查申请单并调阅</p> <p>25、显示和查询病人检查状态</p> <p>26、支持多个检查项目同时登记</p> <p>27、登记员可以在登记备注中填写信息传达给医生，提请注意。</p> <p>28、支持全键盘操作，所有登记过程无需鼠标操作，加快登记流程。</p> <p>29、技师检查功能</p> <p>30、图像自动核对：确保影像信息与患者信息的正确性和一致性，必要时可以进行人工纠错</p> <p>31、支持自动校正、补足设备端无法录入的属性，如 Accession Number 等</p> <p>32、支持补拍影像自动匹配及归档</p> <p>33、自动报警匹配失败的任务，允许手工匹配</p>
--	---

	<p>34、检查信息的确认：可记录检查医生、检查时间、检查过程及数据（耗材、曝光参数、造影剂名称及剂量、备注）</p> <p>35、图像确认：窗宽窗位、放大缩小、旋转翻转、测量标注等影像质量评估，符合质控要求</p> <p>36、技师管理功能：工作量统计，耗材统计，差错控制，质控反馈，个人收藏</p> <p>37、可以显示扫描的检查申请单或电子申请单</p> <p>38、病人信息要求“标红标大”，提醒检查医生对照病人，以免人员弄错。</p> <p>39、提供检查备注功能：当技师在检查过程中发现了一些需要注意的情况，他们可以通过检查备注形式提请诊断医生注意。</p> <p>40、提供检查技师的签名功能，以便统计工作量</p> <p>41、报告功能</p> <p>42、根据用户的权限、角色显示工作列表</p> <p>43、报告任务自动刷新，支持任务优先级、支持工作列表病人类型颜色标记功能</p> <p>44、可以浏览电子申请单和已拍摄申请单</p> <p>45、内置报告模板和常见词组（症状和检查所见数据字典）。采用单选和多选方式，鼠标点击便可完成报告书写。报告模板和常见词组可根据医生需求随时添加、修改。</p> <p>46、模版的树状节点可以任意拖动，如上移、下移、任意拖动，包括将公有模板直接拖入到私有模板中。以方便快速创建共有和私有模板</p> <p>47、报告模版功能。有常见疾病的模版，模版分为公有模版和私有模版，并可以互相转换。</p> <p>48、支持报告常用词汇（片语）输入功能，包括系统级和用户级，可以复制，粘贴</p> <p>49、能够灵活制作、设置打印报告的模板，可以由医院自己定义报告模板，自</p>
--	---

	<p>定义打印格式，自定义病人基本信息及检查信息显示格式，自定义条码打印格式。在书写报告过程中可随时切换报告单样式</p> <p>50、支持报告回退流程，支持图文报告显示、打印功能，可以灵活选择报告打印机，支持报告的预览和打印，支持默认打印模板记忆和选择。</p> <p>51、历史报告对比浏览功能：在显示和浏览当前报告时，显示历史报告，在同一界面能打开当前历史图像功能能够进行历史报告和历史影像对比；在当前书写报告界面下方显示当前病人的所有历史检查记录，包括超声、内镜、病理等其它辅助检查，支持统一 ID 和同名匹配，并具备查看报告和查看图像功能。支持历史报告痕迹对比支持当前报告与历史报告自动留痕对比并进行增改删不同颜色标识对比。</p> <p>52、诊断报告时，同一病人一次多部位检查，支持只产生一条报告记录；</p> <p>53、按照使用频率自动调整报告内容模板排列顺序</p> <p>54、报告书写、审核权限管理，支持阅片、审核、修订、打印，支持多级医生审核和会诊。上级医生可批准或驳回下级医生的初步诊断，并加注评语最后由放射科医生打印报告。留下历史修改/审核记录内容和修改/审核者。</p> <p>55、支持报告医生书写备注，支持报告的数字签名，确保报告的正确性和安全性</p> <p>56、支持报告内容合理性的自动验证：可自定义验证规则，如男性对应子宫等</p> <p>57、诊断符合率，在既往报告中添加标记诊断符合率的功能，主治医师以上可以操作，可进行报告诊断质量管理（报告评分）</p> <p>58、报告出具时间控制功能, 未写报告超时报警</p> <p>59、能够导出报告内容到 XML, RTF, html 等</p> <p>60、支持诊断结论查询，并可查询结果导出到 EXCEL 或文本文件作进一步统计打印</p> <p>61、支持将兴趣病例材料保存为教学、个人收藏、分类收藏等功能。</p>
--	--

	<p>62、软件锁定功能，报告医生暂时离开时可锁定工作站，并只能通过输入当前用户的密码解开锁定</p> <p>63、支持报告属性选择，主要有：阳性、传染病、会诊、示教、需随访，临时报告、敏感报告等标记</p> <p>64、支持危急短信发送功能：可根据情况调用医院信息集成平台的短信发送模块发送危急短信给相关人，以采取必要的措施。</p> <p>65、报告收藏功能：支持关键影像标记功能，可以根据自己需要将感兴趣的病历材料保存为教学、个人收藏、分类收藏等，用于示教、写论文等。</p> <p>66、支持集体会诊/示教读片；可输入会诊情况，包括会诊医生、会诊记录、会诊结论。</p> <p>67、可直接在报告工作stations上调阅按需打印的“电子胶片”，也方便诊断医生对技术员进行质控，也方便与临床医生之间的交流。</p> <p>68、支持在报告工作站书写报告界面打印胶片，支持多分格拍片和非标准的品字形排版打印，打印预览框中提供 CTRL, SHIFT 键多选；提供 DEL 键、功能按钮等方式删除选中的一个或多个图像；对选中的影像提供 CTRL+C 复制，CTRL+V 粘贴，CTRL+X 剪切快捷键；提供窗宽窗位调节、平移、翻转、缩放、按胶片尺寸比例裁剪、区域自由截取、反转、定位线显示取消、自定义布局。</p> <p>69、可按省放射技术质控要求进行质控</p> <p>70、诊断报告报告工作站软件支持按照自定义选择的号段进行写报告。</p> <p>71、智能提醒功能，具有男女性别判别等自定义的诊断报告智能提醒功能</p> <p>72、具有危急值管理、阳性病人、传染病人智能提醒和自动标识功能，支持自动触发相应流程。</p> <p>73、质控管理：申请质控、技术质控、诊断质控</p> <p>74、支持检查权值、报告权值管理。</p> <p>75、查询统计</p>
--	---

	<p>76、支持多种索引方式快速检索病人基本信息/检查基本信息</p> <p>77、阳性率、特殊疾病的统计和查询</p> <p>78、登记员工作量、检查技师、报告医生、审核医生工作量统计</p> <p>79、检查项目、申请科室、胶片使用量，收费情况明细统计</p> <p>80、支持将检查信息导出到 Excel 统计</p> <p>81、各类统计报表打印</p> <p>82、其他科室提出的查询功能</p> <p>83、支持基于 WEB 方式的按医生工作量、科室工作量、岗位工作量、检查项目统计、分时段工作量统计、检查用时监控统计、复合检索统计，支持图表化统计、导出、打印。</p> <p>84、支持基于 WEB 方式的影像质控服务，包含：技术摄片质控、诊断报告质控、随机抽检、质控评分、质控查询。</p> <p>85、▲针对医疗影像检查高低谷状态及资源配置，系统具有对医疗影像检查量预测的混合优化方法。</p> <p>86、支持排队叫号管理</p> <p>87、按用户类别或者组类别赋予使用权限</p> <p>88、系统的所有用户由系统管理员统一创建，并根据该用户在业务流程中担任的角色设置用户权限，还可根据用户需求设置初始密码。可按用户或者组类别赋予使用权限，支持对于个别用户或者用户组，分配使用或者变更系统资源及数据的使用控制功能。</p> <p>89、每个用户必须使用各自的 ID 和密码登录系统，访问系统中的数据。</p> <p>90、用户登录系统后，对用户登录/离开，影响操作、数据更改都会被系统保留，以 LOG 的方式记录在数据库中并备份。</p> <p>91、支持痕迹保留，并符合相关法律法规的要求</p> <p>92、记录系统中所有硬件及软件的所有错误、修复及升级的记录。</p>
--	---

	<p>93、支持系统对于获取/存储/数据库/备份服务器以及客户终端的中央监控。</p> <p>三、PACS 图像处理软件</p> <p>1、查询条件：病人编号、病人姓名、性别、年龄、检查日期、检查号、诊断医师、申请科室、检查类型、检查部位、申请医师、操作医师、报告医师、审核医师、诊断结论、阅片状态、报告状态、审核状态、按病人登记、摄片、报告等节点的时间、按检查机房/设备名称查询</p> <p>2、用户可配置查询条件</p> <p>3、支持模糊查询</p> <p>4、图像处理</p> <p>5、支持图像无级缩放</p> <p>6、图像旋转、翻转</p> <p>7、图像移动漫游（能限框漫游和自由漫游）</p> <p>8、图像黑白翻转</p> <p>9、伪彩</p> <p>10、放大镜：支持无级平滑地放大</p> <p>11、图像复制</p> <p>12、支持各种方式的窗宽窗位调节：如线性、脉冲、非线性等。</p> <p>13、PACS 图像处理软件支持磁共振波谱分析（MRS）技术，能够正确解析和显示波谱曲线、峰值及比率，可以对体内有关能量代谢和病灶代谢状况的变化做连续动态观察，能用图像形式来表达机体代谢的信息；PACS 图像处理软件支持解析和显示磁共振影像的立体三维重建后处理彩色图像，辅助临床诊断应用，提供截图证明材料。</p> <p>14、可预置 F2—F12 功能键对应的不同的窗宽窗位；方便医生快捷地使用。</p> <p>15、支持 12BIT 以上灰阶的调节</p> <p>16、放大镜内的图像具有窗宽窗位调节功能</p>
--	---

	<p>17、同帧比较时不同序列可采用不同窗宽窗位</p> <p>18、对 ROI（感兴趣区）可自动显示其最优化的窗宽窗位</p> <p>19、可按照：UID、影像号、日期和时间、影像位置、摄像时间等方式对影像进行排序；</p> <p>20、图像遮盖功能：圆形遮盖、矩形遮盖、任意形状遮盖</p> <p>21、影像可进行滤波处理：高通滤波器、边缘增强滤波器、梯度叠影；</p> <p>22、测量处理</p> <p>23、距离测量</p> <p>24、角度测量：三点、四点、扇形角</p> <p>25、椭圆测量</p> <p>26、任意形状面积测量</p> <p>27、文本注释</p> <p>28、长度、面积计算显示</p> <p>29、ROI 平均密度值测量：圆形、矩形、任意形状</p> <p>30、可进行密度分布显示（ROI 曲线、圆形、矩形）</p> <p>31、注释文字保存、复制、粘贴（不对原始图像数据作改动）</p> <p>32、测量信息保存、复制、粘贴（不对原始图像数据作改动）</p> <p>33、心胸比测量</p> <p>34、CT 平均值、最小值、最大值测量、容积测量(VR)</p> <p>35、CT 直方图</p> <p>36、MG 一键布局</p> <p>37、图像拼接</p> <p>38、12Bit 压缩的 DSA 影像播放</p> <p>39、MPR 三维图像后处理</p> <p>40、MPR 支持修改层厚</p>
--	--

	<p>41、图像显示</p> <p>42、可按不同组合进行挂片布局</p> <p>43、同一窗口内多个病人图像对比</p> <p>44、根据影响种类不同，可采用不同的标注类型</p> <p>45、同序列内可实现图像属性操作的自动同步</p> <p>46、恢复原始图像功能</p> <p>47、MR 和 CT 图像定位线显示</p> <p>48、图像多定位线显示</p> <p>49、支持对 CT、MR 不同序列图像实现定位线交叉引用的功能。可实时显示出图像间的空间位置关系</p> <p>50、多序列图像在同一窗口内显示</p> <p>51、支持对 CT、MR 不同序列之间的三向联动显示功能（Triangulation）。能实时显示鼠标指定位置在其他序列反映的准确位置。</p> <p>52、自动实现不同序列图像的同帧显示</p> <p>53、实现同一检查的不同序列图像同帧同步滚动对比</p> <p>54、可显示 DICOM 文件头信息</p> <p>55、影像动态播放显示</p> <p>56、单帧调节影像播放速度，支持播放过程中动态调整</p> <p>57、多级边缘增强（锐化）</p> <p>58、DSA 数字减影</p> <p>59、关键图像标记和显示；即具有灰阶显示状态 GSPS 和关键影像标识 KIN 的创建和显示，便于与临床医生的交流。</p> <p>60、图像信息测量及保存：必须以 DICOM 的方式标注到图像上(如常用的 CT 值)，以便与临床或外院交流。</p> <p>61、诊断信息的保存：作者可对当前影像进行检查备注，保存后此备注应与影</p>
--	--

	<p>像一起存入到病人的 DICOM 档案，以便临床医生的调阅以及以后的教学与回顾；</p> <p>62、其他形式文件的保存：可方便的将各种文本文件及非 DICOM 图像附加进该病人当前的 DICOM 文件中，如内置 WORD 文档的方式来辅助说明病人的其它情况（医疗事故鉴定书、手术计划等），并可在图像处理软件中显示；</p> <p>63、支持多屏设置显示；支持不同精度和类型的显示器，最多到 8 屏；特别支持“1+N”方式，其中“1”为 RIS 报告界面。</p> <p>64、支持序列拆分、合并的功能</p> <p>65、能在图象处理软件中选定某幅图象做标记与处理，可保存为关键影像后生成放射图文报告形式进行打印，并方便临床医生浏览。</p> <p>66、支持超声波、核医学、内窥镜、病理显微、ECG 等图像的真彩和伪彩图像显示功能。</p> <p>67、PACS 影像浏览器的一体化集成显示，除显示 CR、DR、CT、MR、DSA、DF、US、ES、PS 影像外，能显示 DICOM 波形图格式的 ECG 图像，并对原始心电波形放大缩小分析，支持验证，可实现横向多科室的历史图像对比分析。</p> <p>68、图像输出</p> <p>69、普通打印纸</p> <p>70、激光相机（DICOM PRINT SCU）</p> <p>71、格式转换：JPEG、BMP、AVI</p> <p>72、同一个病人不同检查影像可拼图打印</p> <p>73、不同病人的相同/不同检查影像可以拼图打印</p> <p>74、注释、测量、遮盖后图像输出</p> <p>75、DICOM 支持</p> <p>76、非 DICOM 图像转换为 DICOM 格式</p> <p>77、DICOM 光盘刻录、读取（通过 DICOM DIR 方式）</p>
--	--

	<p>78、DICOM 打印、查询检索（Q/R SCU/SCP）、传送、接收、存储</p> <p>79、DICOM 刻录普通 PC 机预览功能（并可同时在刻录光盘中附加医院介绍、病人其他相关资料）</p> <p>80、HouseKeeping：可自动删除满足清洁条件的本地影像</p> <p>81、HIS、EMR 集成要求</p> <p>82、患者身份：姓名，年龄，性别，身份证，电话号码</p> <p>83、接收患者编号：注册编号，外来/住院患者位置信息</p> <p>84、支持电子申请单的提取。提取的信息需包含病人信息、检查信息、申请信息等。</p> <p>85、支持电子申请单自动划价。自动划价的要求：将电子申请单相关的费用根据 HIS 方划价规则生成划价数据后填充到相应表中。</p> <p>86、支持电子申请单相关费用确认，该过程需提供单独界面，由操作人员手工完成。</p> <p>87、支持住院电子申请单的预约流程。返回 HIS 方的预约信息至少需包含预约时间、预约备注。</p> <p>88、菜单结构</p> <p>89、图像导入功能（将光盘内的 DICOM 图像或硬盘中其他图像导入到工作站中）</p> <p>90、选择检查记录时自动调出相关历史检查记录</p> <p>91、图像布局功能：使图像的各个系列独立显示在窗口的功能</p> <p>92、对于过去同一检查可将过去图像和最近图像进行比较的功能</p> <p>93、预设窗宽、窗位功能</p> <p>94、工作表清单中能看到系列号和影像</p> <p>95、在同一界面中查看病人影像和报告</p> <p>96、其它及未来扩展性支持</p>
--	--

	<p>97、检查/序列/图像类别的滚动显示</p> <p>98、支持语音诊断，临床科室语音回放</p> <p>99、内置图文报告生成与输出功能</p> <p>100、中文操作界面</p> <p>101、PACS 图像处理软件支持磁共振波谱分析 (MRS) 技术，能够正确解析和显示波谱曲线、峰值及比率，可以对体内有关能量代谢和病灶代谢状况的变化做连续动态观察，能用图像形式来表达机体代谢的信息；PACS 图像处理软件支持解析和显示磁共振影像的立体三维重建后处理彩色图像，辅助临床诊断应用。</p> <p>102、支持各种方式的窗宽窗位调节，如：线性、非线性、脉冲、Sigmoid 等。</p> <p>103、展示集成影像浏览器的显示处理功能：除显示 CR、DR、CT、MR、DSA、DF、US、ES、PS 影像外，能显示 DICOM 波形图格式的 ECG 图像，并对原始心电图波形放大缩小分析。</p> <p>104、灵活的操控功能及基于用户的工具按钮自定义：可根据医生平时操作习惯，定义基于用户、检查设备、检查部位的界面和按钮；工作站可自动识别角色类型，并针对该用户自己的角色和 workflows 显示相应的病人工作列表、软件功能和工具按钮等；快速将所选择的常用图像处理功能（如：测量心胸比）加入到工具栏或将不常用的功能按钮从工具栏删除。</p> <p>105、调阅速度：要求有快速的图像显示能力。</p> <p>106、调阅 1 幅 DR 胸片图像时间应小于 3 秒。</p> <p>107、调阅大于 1000 幅图像的单个 CT 检查时，要求显示其中任一指定序列中的任一屏图像的时间应小于 3 秒。</p> <p>108、高级软阅片能力：具有针对 64 排以上 CT、高场 3.0 MRI 产生大影像量的必备处理能力。</p> <p>109、图像加载与显示技术：面对千幅级的大影像量，图像必须能进行动态加</p>
--	--

	<p>载，而且显示次序可优先至影像级，即根据影像医生的操作实时预载、调度图像显示；</p> <p>110、图像比较技术：同帧比较技术可自动同步滚动显示同一层面、不同时期的图像，如用于平扫和增强图像的比较；病人/检查/序列 3 级便捷的排布功能，极大地便利综合比较诊断；</p> <p>111、图像快速定位技术：要求不同序列的图像在定位线上实现交叉引用，可实时显示图像间的空间位置关系；</p> <p>112、三向动态关联技术：可快速定位到疾病点并多方向显示；能实时显示鼠标指定位置在其他序列反映的准确位置</p> <p>113、要求诊断工作站内置 MPR 后处理功能，可结合图像的快速定位技术显示矢状位/冠状位相应图像。</p> <p>114、多种形式的信息保存与交流</p> <p>115、关键图像标记和显示：即具有灰阶显示状态 GSPS 和关键影像标识 KIN 的创建和显示，便于与临床医生的交流。</p> <p>116、图像信息测量及保存：必须以 DICOM 的方式标注到图像上(如常用的 CT 值、任意面积等)，以便与临床或外院交流。</p> <p>117、诊断信息的保存：作者可对当前影像进行诊断备注，保存后此备注应与影像一起存入到病人的 DICOM 档案，以便临床医生的调阅以及以后的教学与回顾；</p> <p>118、其他形式文件的保存：可方便的将各种文本文件及非 DICOM 图像附加进该病人当前的 DICOM 文件中，如内置 WORD 文档的方式来辅助说明病人的其它情况（医疗事故鉴定书、手术计划等），并可在图像处理软件中显示；</p> <p>119、图象处理支持佝偻病间角 Cobb 角度测量、平行线、圆周周长及面积；</p> <p>120、具有骨科专业后处理，医生可进行测量并滚动鼠标来调节、匹配各种人工关节，完成后可以 GSPS 方式存贮，供复查及交流；</p>
--	---

- | | |
|--|---|
| | <p>121、提供全脊柱拼接与合并功能；</p> <p>122、PACS 影像浏览器必须支持 DICOM 波形图格式的 ECG 图像的解析和显示，并对原始心电波形放大缩小分析，浏览窗体客户端与 PACS 必须同一品牌，支持验证，不接受 JPG 等非标格式。</p> <p>123、PACS 影像浏览器支持图文联动的 SR 结构化报告，PACS 系统客户端能支持并正确解析显示 SR/KIN/GSPS 等影像标注信息。</p> <p>四、临床影像 Web 浏览服务系统</p> <p>1、组合查询</p> <p>2、病人编号、病人姓名、性别、年龄、检查号、检查日期、申请科室、申请医生、设备类型、检查部位、阅片状态、报告状态、审核状态、检查状态、报告医生、审核医生</p> <p>3、支持用户配置查询界面</p> <p>4、支持用户配置查询条件</p> <p>5、图像显示</p> <p>6、可显示所有接入 PACS 的医技图文信息</p> <p>7、支持 CT、MR 定位线</p> <p>8、支持 Modality LUT（保证影像显示质量）</p> <p>9、关键影像标识和显示</p> <p>10、动态多帧影像播放</p> <p>11、多显示器支持</p> <p>12、略图索引功能</p> <p>13、影像基本信息标注（支持按影像类型采用不同标注），并能够保存和调用</p> <p>14、DICOM 文件头信息</p> <p>15、支持鼠标滚轮操作翻阅影像</p> <p>16、同一病人的多种检查图像可在同一窗口显示</p> |
|--|---|

	<ul style="list-style-type: none">17、同一检查的多序列图像可实现同步滚动对比18、影像处理19、影像支持无级缩放20、影像翻转、旋转21、放大镜无级放大功能22、影像黑白反转23、边缘增强（锐化）24、伪彩25、同序列内可实现图像属性操作自动同步26、同一病人不同时期的影像比较27、恢复原始影像设置28、▲系统具有医学 X 光影像适应性降噪方法。29、窗宽窗位30、12 位以上灰阶的调节31、预设窗宽窗位32、ROI 自动窗宽窗位、非线性窗宽窗位33、影像测量34、距离测量35、角度测量（3 点、4 点）36、面积测量（椭圆、矩形、任意面积）37、CT、MR 密度值测量、CT、MR 密度值分布38、文字注释39、长度、面积计算显示40、注释文字、测量信息保存、复制、粘贴（不对原始图像数据作改动）41、图像输出
--	---

	<p>42、常规打印纸</p> <p>43、DICOM、JPEG、BMP</p> <p>44、保存在本地工作站功能</p> <p>45、临床医生分级浏览图象的形式</p> <p>46、关键影像形式（经放射医生挑选并标注后的 KIN Image）</p> <p>47、电子胶片形式（即放射技师挑选出要打印给病人的胶片）</p> <p>48、原始图像形式（即检查设备生成的所有图像）</p> <p>49、安全性</p> <p>50、使用者身份认证</p> <p>51、操作日志记录</p> <p>52、影像存取权限控制</p> <p>53、相关功能</p> <p>54、中文界面</p> <p>55、支持同一病人的历史检查图文浏览</p> <p>56、服务器具备完整的 DICOM 管理功能</p> <p>57、服务器端、浏览器端影像可以缓存</p> <p>58、可配置的缓存自动删除规则</p> <p>五、胶片按需打印服务软件</p> <p>1、系统支持在取片窗口实现所有类型胶片按需打印，本服务不可以改变当前技师和医生现存的工作方式</p> <p>2、在登记工作站上能统一由登记员按病人的需要即时打印经放射技师在各种设备后处理工作站上处理完成（已按放射质控要求进行了放大、排版、窗宽窗位调整等）需打印给病人的胶片和医生审核的报告单给患者</p> <p>3、要求能避免由技师和医生事先打印与核对胶片、报告单的麻烦，并做到放射科不再堆积已打印而没人来取的胶片，避免浪费，节省成本开支</p>
--	--

	<p>4、病人能随时到取片窗口来打印自己的胶片，即使是几个月后来取也可以由登记员进行打印，无需技师和医生的参与</p> <p>5、临床医生可以直接浏览到放射技师后处理生成的电子胶片——即经放射科技师在设备后处理工作站上处理完成（已按放射质控要求进行了放大、排版、窗宽窗位调整等）、需打印给病人的实物胶片的电子版</p> <p>6、支持取片管理，接受窗口指令控制，触发后台打印，可实现在登记窗口“按需打印”要给病人的各种检查的胶片</p> <p>7、可根据用户的需求，设置存储策略。在删除“电子胶片”图像前可以确认“实物胶片”是否打印</p> <p>8、支持“电子胶片”图像的自动路由功能</p> <p>9、能对不同影像设备分别设定不同的胶片打印模式</p> <p>10、可根据用户的需求，设置存储策略。在删除“电子胶片”图像前可以确认“实物胶片”是否打印</p> <p>11、对缓冲的“电子胶片”图像进行数据合法性校验。</p> <p>12、支持“电子胶片”图像的自动路由功能。</p> <p>13、支持远端系统监控功能</p> <p>14、总体性能指标：同时接收并发数>5、直通模式下延迟<15 秒、响应打印指令时间<5 秒。</p> <p>15、系统支持自动识别黑白和彩色胶片、且支持黑白与彩色胶片分别打印。</p> <p>16、支持同一个病人的黑白与彩色胶片分离打印且打印任务是同时发出，打印任务互不影响。</p> <p>17、支持主操作台和多辅操作台按需打印胶片</p> <p>18、要求必须具有自动归档功能，具有较高的自动归档成功率</p> <p>19、支持自动、手动选择胶片打印的相机</p> <p>20、▲系统支持医用胶片电子采集技术。</p>
--	--

- 21、系统支持自动选择相机，会根据相机的繁忙程度自动选择胶片的输出目标
- 22、支持自助式取片取报告；具有胶片按需打印、自助式取片在同类三甲综合性医院优化放射检查工作流程的应用。

六、超声信息系统软件

- 1、支持集中及分散登记系统与工作任务
- 2、支持由 HIS 系统直接登记；支持检查登记、登记修改、登记取消；
- 3、支持病人信息的合并功能、同一病人信息可自动关联；
- 4、支持当前预约和机房资源情况的查询；支持自动分配检查机房，支持排队管理和检查调度；
- 5、支持接收电子申请单；支持打印电子申请单，可以按检查类型和检查项目自由配置申请单的格式和内容；
- 6、民族、职业、登记备注、临床诊断等支持常用语输入；
- 7、支持登记时验证年龄为零岁的检查，儿童年龄可采用天和月表示；
- 8、支持加急情况下的快速登记，实现“临时病例”；
- 9、支持工作任务列表及查询
- 10、可按机房显示已登记/已检查/已报告/已审核的列表；并显示各列表任务数；
- 11、可按时间范围进行检索；可按检查号精确定位某个病人；
- 12、可按时间、病人类型、门诊住院号、病床号、病人编号、姓名、性别、检查年龄、检查费用、检查状态、报告状态、附件标记、检查医生、报告记录人、报告医生、审核医生、检查设备、检查项目、检查部位、仪器型号、探头频率、临床诊断、申请科室、申请医生、影像表现、诊断意见等条件来进行组合查询相关的检查列表；
- 13、支持对 2.4 项内容的模糊查询；
- 14、支持由 HIS 系统驱动 Windows 消息的打印；支持报告的批量打印；支持将

	<p>检查列表导出为 Exec1 文件进行处理；</p> <p>15、支持模拟图像采集服务</p> <p>16、分辨率支持 768×576@PAL；640×480@NTSC，彩色最大 32bit；</p> <p>17、支持 BNC/S-VIDEO/RGB 等多种视频接口，并可配置。</p> <p>18、支持所有提供 WDM 驱动的采集卡；</p> <p>19、支持调整采集卡参数；如亮度、对比度、色调、饱和度、锐利度、伽玛、白平衡、逆光补偿等；</p> <p>20、支持视频录像，允许设置压缩格式；录像时仍支持单帧图像的采集；</p> <p>21、支持声音的录制；</p> <p>22、支持脚踏开关、手动开关、小键盘等多种形式采集图像；</p> <p>23、支持采集图像到临时缓存，待检查结束时的事后归档；</p> <p>24、支持检查/诊断双工模式（即后台采图方式），以提高效率；</p> <p>25、支持按自定义的区域采集图像（内镜）；</p> <p>26、支持自动实时计算采集的区域，以适应不同规格的内窥镜要求（内镜）；</p> <p>27、支持扁平化和倒序显示方式</p> <p>28、DICOM 支持</p> <p>29、支持完善的 DICOM3.0 标准；</p> <p>30、支持所有模拟图像转换为 DICOM 格式；</p> <p>31、支持 Modality Worklist SCU；</p> <p>32、支持设备的 DICOM 通讯：包括 DICOM 存储、DICOM 传送与接收及 DICOM 查询检索；</p> <p>33、支持静态图（单帧）、动态图（多帧）格式；支持兼容 JpegLossLess、JpegLosses 等多种压缩格式；支持 DICOM 光盘刻录（包含 DICOM DIR），普通 PC 机浏览。</p> <p>34、支持窗宽窗位调整；支持强制窗宽窗位显示和打印；</p>
--	---

	<p>35、支持按策略自动路由影像到 PACS 服务器；</p> <p>36、支持查询验证（Query/Retrieve）和存储验证（Storage Commitment）</p> <p>37、支持“模拟采集”和“DICOM 图像接收”并行工作模式；</p> <p>38、支持急诊/床边检查要求的“先检查、后归档”工作模式；</p> <p>39、支持影像存储服务与质量管理</p> <p>40、可根据用户的需求，设置存储设备的影像删除策略 HouseKeeping，在删除影像前需要确认影像已经备份；</p> <p>41、支持 DICOM 图像质控：可设置匹配项，自动核对并完善 Modality Worklist 相关检查属性与图像属性的一致性；</p> <p>42、支持手工归档及合成功能；</p> <p>43、支持关键图像标记、显示及图文打印；</p> <p>44、支持导入 DICOM 图像以及系统支持的非 DICOM 图像；</p> <p>45、允许手动发送图像到任意的 DICOM 节点；</p> <p>46、支持调阅和显示其他医技科室的图像和报告；</p> <p>47、支持在高分辨率情况下同屏操作采集和报告；</p> <p>48、为便于教学，支持双屏双工模式（一屏编写报告，一屏实时监控及采集）</p> <p>49、支持图像筛选：静态图/动态图的取舍；</p> <p>50、支持 Jpeg, Bmp, Tif, PNG, JP2, GIF, TGA 等多种格式图像的输出；</p> <p>51、支持动态影像导出为 AVI 文件；</p> <p>52、支持动态影像的播放；</p> <p>53、支持在客户端管理中心的影像；</p> <p>54、支持管理归档及技师检查等系统任务，以调优系统或排除故障；</p> <p>55、支持图文报告</p> <p>56、报告界面支持病人基本信息的显示；</p> <p>57、支持报告模版管理，模版分为公有模版和私有模版，并可以互相转换；</p>
--	---

	<p>58、报告的书写/审核权限可分为多级；报告审核后，再修改会保留原始版本；允许设置报告修改的保护时间，超过该时间的报告需要高权限用户才能修改；支持查询当前病人的历史检查以及随访记录。</p> <p>59、支持电子签名；</p> <p>60、支持显示分配到本机的排队工作列表；支持指定打印机；支持用户自由编辑报告的打印格式；支持打印特殊检查治疗同意书；支持从其他系统去调用病人的各种医疗资料，例如病案信息、检验结果、手术记录等</p> <p>61、支持报告中附加按实际测量数据进行编辑的表格；</p> <p>62、支持“检查部位、检查收费、仪器型号、探头频率、临床诊断、登记备注”的输入，并支持常用语录入。</p> <p>63、支持“选择式模板”，实现超声报告的快速录入。</p> <p>64、支持“分项式模板”，实现内镜类报告的需求。</p> <p>65、支持同一检查按多个项目来书写报告，允许自由拆分或组合。</p> <p>66、支持“图文报告”格式，实现任意幅图像的排版；</p> <p>67、支持图文报告分页打印，图文报告可回溯；打印前可先预览报告，所见即所得。</p> <p>68、支持图像测量</p> <p>69、支持模拟影像转换的（无像素间距的）DICOM 影像校准；</p> <p>70、支持测量距离长度，角度；测量面积、周长；支持影像标注；</p> <p>71、支持对普超、M-Mode, Doppler 多种类型参数校准；支持体表面积、压力、速度、心率、直径、每搏心搏量、心室射血分数、斜率；</p> <p>72、支持舒张期室间隔厚度、舒张期左室腔内径、左室后壁舒张期厚度、舒张期容积；支持收缩期室间隔厚度、收缩期左室腔内径、收缩期左室后壁舒张期厚度、收缩期容积；</p> <p>73、支持影像颜色自由调节；反色、图像自定义选择区域。</p>
--	--

		<p>74、支持科室管理、支持查询统计：医生工作量报表/岗位工作量报表/科室工作量报表/设备利用率统计/收费项目统计/申请科室分布统计/检查项目分类统计/阳性率统计/随访符合率统计；</p> <p>75、产品具有有效的 SFDA 医疗器械注册证书（超声图文工作站软件），须提供证书复印件。</p> <p>76、▲支持产前超声筛查远程指导与质控系统。</p> <p>77、支持超声图像自定义标注水印功能。</p> <p>78、支持刻录备份服务</p> <p>79、离线刻录：可以定期或定量将一批或单个病人的超声图像刻录到 CD/DVD 光盘或硬盘中，并可以在任一电脑上浏览图像。</p> <p>80、离线恢复：可以按照检查号、病人编号、病人姓名、时间范围等条件检索 DVD 光盘号，并可以重新将图像送回 PACS 服务器。</p>
14	临床决策支持系统（CDSS）	<p>一、疾病知识库</p> <p>1、知识库详情：提供常见疾病的详细知识库内容，包括疾病详情、相关诊断、处置建议、用药建议、检查建议、患者指导等知识库。（患者指导，检查、服药注意事项）</p> <p>2、知识荟萃：疾病知识库包含国内书籍、专业指南、临床路径、患教版信息，书籍中须包含：疾病病因学、临床表现、实验室检查、诊断、鉴别诊断、治疗等重要信息。</p> <p>3、药品说明书：提供药品说明书的在线查看。</p> <p>4、在线阅读：支持医生在医院内网环境下在线阅读。</p> <p>5、病历融合：知识库有关内容智能无缝融合到病历中。</p> <p>6、知识库搜索：支持知识库搜索功能，医生可以根据需要实时查询需要的知识库内容。</p> <p>7、知识库互通：支持医院各部门共享知识库内容。</p>

8、及时更新：与权威期刊保持内容的实时更新，支持医院内网云端更新。

二、病房医生辅助系统

1、临床诊疗质量制：实时发现临床医生在诊疗过程中的缺陷及不规范治疗行为，并给予医生提醒，帮助医生提高诊疗规范性。

2、智能鉴别诊断

（1）支持根据当前诊断推荐鉴别诊断。

（2）支持根据性别、年龄、症状、体征等信息推荐鉴别诊断。

（3）支持将鉴别诊断信息写入系统。

3、检查分析：下达检查申请医嘱时，能够针对患者性别、年龄、妊娠状态、诊断、过敏史、以往用药、以往检查项目、以往检查结果等至少 8 个维度对申请合理性进行自动检查并提示。

4、检验分析：下达检验申请医嘱时，能够针对患者性别、年龄、妊娠状态、诊断、生理周期、以往用药、以往检验申请项目、以往检验结果等至少 8 个维度进行申请合理性自动审核并针对问题申请给出提示。

5、评估表工具

（1）支持通过症状、诊断等条件推荐所需评估表。

（2）支持将数据中心客观数据写入评估表中。

（3）支持手动勾选、填写评估表中的主观数值。

（4）支持复制评估表中的得分。

（5）支持给评估表的得分进行解读，给出下一步诊疗的提示与引导。

6、智能方案推荐

（1）推荐治疗方案，根据患者当次诊断，结合现病史、既往史、用药史等情况，为医生智能推荐符合规范的治疗方案。

（2）检查项推荐，根据最新指南推荐，帮助医生推荐适宜的多套检查方案，供医生选择。

	<p>(3) 检查项写回，医生根据需要实际情况选择合适的检查项，智能写回到患者电子病历中。</p> <p>(4) 用药方案推荐，根据最新指南推荐，帮助医生推荐适合的多套治疗方案及具体用药方案。</p> <p>7、检查/检验合理性</p> <p>(1) 支持根据性别、年龄、症状、体征、诊断等信息对于检查、检验项目进行冲突判断，并对风险情况进行提醒。</p> <p>(2) 根据患者的症状、临床表现、诊断、检查/检验结果等情况，在医生开具检查/检验医嘱时，自动审核合理性，对禁忌项目主动进行提示。</p> <p>(3) 支持对重复开具的检验 / 检查项目可以进行审核提示。</p> <p>8、临床预警-危急值：根据患者的检验结果，在医生开具检验医嘱时，自动审核检验值是否落在危急值高值/阳性或低值的范围内，对大于危急值高值或低于危急值低值的检验细项主动进行提示。</p> <p>9、临床预警-诊断合理性：支持根据患者情况（性别、年龄）审查诊断是否合理，并继续实时提示。</p> <p>10、手术方案推荐：支持根据年龄、性别、症状、检查、检验结果、诊断结果等信息推荐恰当的手术方式。支持手术的适应症与禁忌症信息。</p> <p>支持将手术项目名称与院内术语保持一致。</p> <p>11、手术融合规则：支持将手术项目名称与院内术语保持一致。支持将推荐手术项目写入医嘱系统。</p> <p>12、临床预警-手术/操作合理性：根据患者的症状、临床表现、诊断、检查/检验结果等情况，在医生开具手术医嘱/手术申请单时，自动审核合理性，对禁忌项目主动进行提示。</p> <p>13、相似病历推荐：支持根据院内需求学习病历，根据症状、诊断、治疗等维度来推荐符合院内诊疗习惯的治疗方案。</p>
--	--

三、门诊医生辅助系统

1、临床诊疗质量控制：实时发现临床医生在诊疗过程中的缺陷及不规范治疗行为，并给予医生提醒，帮助医生提高诊疗规范性。

2、智能鉴别诊断：支持根据当前诊断推荐鉴别诊断。支持根据性别、年龄、症状、体征等信息推荐鉴别诊断。支持将鉴别诊断信息写入系统。

3、检查分析：下达检查申请医嘱时，能够针对患者性别、年龄、妊娠状态、诊断、过敏史、以往用药、以往检查项目、以往检查结果等至少 8 个维度对申请合理性进行自动检查并提示。

4、检验分析：下达检验申请医嘱时，能够针对患者性别、年龄、妊娠状态、诊断、生理周期、以往用药、以往检验申请项目、以往检验结果等至少 8 个维度进行申请合理性自动审核并针对问题申请给出提示。

5、评估表工具：根支持通过症状、诊断等条件推荐所需评估表。支持将数据中心客观数据写入评估表中。支持手动勾选、填写评估表中的主观数值。支持复制评估表中的得分。支持给评估表的得分进行解读，给出下一步诊疗的提示与引导。

6、智能方案推荐

（1）推荐治疗方案，根据患者当次诊断，结合现病史、既往史、用药史等情况，为医生智能推荐符合规范的治疗方案。

（2）检查项推荐，根据指南推荐，帮助医生推荐适宜的多套门诊检查方案，供医生选择。

（3）检查项写回，医生根据需要实际情况选择合适的检查项，智能写回到患者电子病历中。

（4）用药方案推荐，系统根据指南推荐，帮助医生推荐适合的多套门诊治疗方案及具体用药方案。

7、检查/检验合理性：支持根据性别、年龄、症状、体征、诊断等信息对于检

查项目进行冲突判断，并对风险情况进行提醒。支持根据性别、年龄、症状、体征、诊断等信息对于检验项目进行冲突判断，并对风险情况进行提醒。

四、术语对照

1、自动对照支持院内医疗术语标准化，将标准术语与院内术语及编码自动对照，以实现推荐诊断、检查、检验、药品、手术名称的本地化。

2、手动对照支持医院根据个性化情况手动对照。

五、术语知识维护

1、术语范围：支持对检查、检验、治疗、手术等的术语禁忌知识及注意事项等维护。

2、检查知识维护：支持维护禁忌症状、禁忌疾病、禁忌病史、禁忌过敏史、冲突项目、禁忌药物、检查前患者注意事项等各个维度知识。

3、检验知识维护：支持按照检验标本、检验大项、小项进行维护知识，且支持维护正常值、危急值、药物影响、疾病影响等各个维度知识。

4、知识来源：所有知识可以选择使用平台已有知识，也可以复用其他医院已有经验。

5、知识证据：所有平台已添加知识，均有明确证据来源和证据可信度。

6、生效配置：支持对以上各个维度知识进行配置，是否可以在系统对应场景提醒。

7、修改记录：支持对所有术语知识的变更情况给出详细的记录，并追溯到具体的人员角色。

8、灵活配置对接场景：支持根据医院需求，对统一知识平台的不同知识提供给不同业务系统做对接，且不同平台可共用同样的知识。

六、特殊人群维护

自定义特殊人群：支持根据医院需求，对性别、年龄、检查、检验结果等不同维护自定义标签，且该自定义人群在术语禁忌知识维护里可以生效。

七、统计报表

提醒统计、医务、质控统计：支持对提醒记录进行保存，并可以根据不同的科室、医生、提醒类别、提醒级别等筛选对应的统计结果。按医院要求统计相关医务、质控等统计报表。

八、系统配置

1、人员管理：支持医院按照项目分工安排不同的角色，不同的角色对应不同的权限。

2、系统日志：查询支持用户按照不同角色权限对于系统中的操作日志进行查询。

九、HIS、电子病历系统无缝融合**1、门诊医生工作站**

（1）在门诊医生工作站，根据患者描述的病情书写患者的门诊病历后，系统自动根据患者患者的主诉，相关体征，病情描述等信息，为患者推荐疑似诊断，疑似诊断具备推荐的详情；

（2）可以根据选择的疑似诊断推荐对应的治疗方案，可供医生参考；

（3）在内网环境具备专业的知识库检索，可以查看对应的知识详情，药品说明书等。

2、临床医嘱系统无缝融合

（1）根据患者的入院记录病情描述，系统为患者推荐疑似诊断，疑似诊断具备推荐的详情；

（2）可以根据选择的疑似诊断推荐对应的治疗方案，可供医生参考；

（3）部分治疗方案可以直接双击插入到医嘱系统；

（4）在内网环境具备专业的知识库检索，可以查看对应的知识详情，药品说明书等。

3、电子病历系统无缝融合

		<p>(1) 根据患者的入院记录病情描述，系统为患者推荐疑似诊断，疑似诊断具备推荐的详情；</p> <p>(2) 可以根据选择的疑似诊断推荐对应的治疗方案，可供医生参考；</p> <p>(3) 推荐的所有信息都可以写入到病历系统，包括鉴别诊断，治疗方案等信息；</p> <p>(4) 在内网环境具备专业的知识库检索，可以查看对应的知识详情，药品说明书等；</p> <p>(5) 可以根据当前患者的病历内容，推荐相似的病历进行查阅，也可以输入对应的主诉等信息进行相似病历检索；</p> <p>(6) 可以进行初级的病历内容质控，例如性别校验，病史年龄和实际年龄校验等。</p>
15	手术麻醉管理系统	<p>一、手术过程</p> <p>1、术前</p> <p>(1) 支持录入手术申请单</p> <p>(2) 支持批量接收 HIS 中指定日期的手术申请单</p> <p>(3) 支持接收 HIS 下达的指定患者 ID 的手术申请单</p> <p>(4) 支持查看手术申请单的详细信息</p> <p>(5) 支持图形化批量排班，对手术申请进行统筹处理，分配手术资源，完成手术间的排班过程。</p> <p>(6) 支持排班时，分配麻醉医生、巡回/洗手护士</p> <p>(7) 支持排班时可查阅手术患者的术前检验信息</p> <p>(8) 支持撤销未排班的手术申请，支持删除已排班的手术申请</p> <p>(9) 支持查询当天手术的状态</p> <p>(10) 支持生成手术通知单</p> <p>(11) 支持麻醉同意书/日间麻醉同意书</p>

	<p>(12) 支持术前访视单</p> <p>(13) 支持置管操作</p> <p>(14) 支持急诊手术</p> <p>2、术中</p> <p>(1) 支持采集麻醉机、监护仪等医疗设备采集生命体征数据，如血压、脉搏、心率、SP02、呼吸频率等患者生命体征信息。</p> <p>(2) 支持麻醉单的所见即所得，支持麻醉单全屏显示</p> <p>(3) 支持单次用药和持续用药的拖拽功能</p> <p>(4) 支持事件的拖拽功能，能够将术中麻醉操作以数字序号的方式标记在记录单，好去对应的时间点，对应麻醉备注区域事件详情</p> <p>(5) 支持自动提取患者基本信息</p> <p>(6) 支持麻醉单中通过拼音首拼快速检索药品、事件等，同时支持快速选取模式</p> <p>(7) 支持多通道录入输液输血</p> <p>(8) 支持自动计算入量信息，支持记录出量信息</p> <p>(9) 支持麻醉医生交班信息，支持护士交班信息</p> <p>(10) 支持时间轴显示患者的手术流程</p> <p>(11) 支持记录患者出室后去向</p> <p>(12) 支持自动生成处方笺（精一、精二）</p> <p>(13) 支持器械登记</p> <p>(14) 支持电子病历 360 视图</p> <p>(15) 支持临床路径</p> <p>(16) 支持三方核查</p> <p>(17) 支持临床用血登记</p> <p>3、术后</p>
--	---

	<p>(1) 支持术后随访单</p> <p>(2) 支持术后镇痛</p> <p>(3) 支持历史病案查询，能够浏览指定患者所有历史麻醉单</p> <p>(4) 支持多种复苏单模板，支持复苏单自动采集生命体征</p> <p>(5) 能够图形化显示复苏室床位一览功能，通过图形化界面进行转床、换床，并进行复苏单据的填写</p> <p>(6) 支持 PACU 床位分配和转入功能</p> <p>(7) 支持室外小结</p> <p>(8) 支持风险评估</p> <p>(9) 支持多种颜色区分近期手术，如 24 小时，48 小时，72 小时</p> <p>二、质控统计</p> <p>1、麻醉质控：支持国家 2015 年质控标准信息记录；支持三甲医院质控信息记录；支持质控信息统计（按月、按季、按年）。</p> <p>2、护理质控：支持护理质控，如安全核查、标识、误餐等；支持各项护理质控的统计。</p> <p>3、评分：支持针对患者的多种评分，如苏醒评分，Aldrete 评分、TISS 评分、Balthazar 评分</p> <p>三、统计分析</p> <p>1、手术统计</p> <p>(1) 支持接台间隔统计</p> <p>(2) 支持 ASA 分级统计</p> <p>(3) 支持输血统计</p> <p>(4) 支持麻醉方式统计</p> <p>(5) 支持患者年龄统计</p> <p>(6) 支持术后去向统计</p>
--	---

	<p>(7) 支持手术时长统计</p> <p>(8) 支持质管统计</p> <p>(9) 支持首台划刀统计</p> <p>(10) 支持手术取消查询统计</p> <p>2、科室统计</p> <p>(1) 支持科室手术量统计</p> <p>(2) 支持麻醉医生工作量统计</p> <p>(3) 支持手术医生工作量统计</p> <p>(4) 支持护士工作量统计</p> <p>(5) 支持药量统计</p> <p>(6) 支持设备使用时长统计</p> <p>四、系统配置</p> <p>1、支持科室、账号管理</p> <p>2、支持药品管理，如用药配置、给药理由、用药方法、药品分类、处方类型等管理</p> <p>3、支持容器单位、剂量单位等管理</p> <p>4、支持麻醉事件、麻醉方式、手术名称管理</p> <p>5、支持麻醉模板管理</p> <p>6、支持自定义菜单权限管理</p> <p>7、支持一键换肤功能，支持日间模式和夜间模式</p> <p>8、支持生命体征以及告警值管理</p> <p>五、医患沟通平台</p> <p>1、支持实时滚动显示当天的手术安排</p> <p>2、支持实时显示手术的进程，如显示患者信息、手术名称、麻醉方法、医护人员以及当前手术的状态</p>
--	--

		<p>3、支持实时滚动显示家属通知信息的发布</p> <p>4、支持宣教视频的播放</p> <p>5、能够对大屏显示的内容进行隐私保护</p> <p>六、微信移动终端小程序</p> <p>1、术前：能够观看当天手术排台情况(包括从 his 获取的预约手术、急症手术、手麻系统里面麻醉医生添加的手术信息)；能够查看当天未排台的病人基本信息；可点击某个病人进入该病人的手术详情界面。</p> <p>2、术中总览：可以观看当天已入手术室且尚未出手术室的病人，并且可以观看病人的主麻、主刀、手术名称、手术诊断、ASA 分级、手术状态等等数据；可点击某个病人进入该病人的手术详情界面。</p> <p>3、术后复苏：可以观看当天所有已经出手术室、出恢复室的病人,并且可以看到病人住院号、主麻、手术名称、手术开始结束时间、复苏开始结束时间、手术时长、复苏时长等病人信息。</p> <p>4、科室统计：按当天手术情况，统计各个手术室病人排台柱状图、并且可以观看各个手术室手术完成情况；能够观看当天手术病人的 ASA 分布情况（饼图）；能够查询当天麻醉医生手术工作量统计（饼图）（注：每个手术只统计主麻医生）；能够观看当天手术病人的年龄分布情况统计。</p>
16	临床输血系统	<p>1、临床用血管理：主要是对患者用血前的检查、可能出现的输血反应等信息的管理</p> <p>2、血库管理系统：主要功能包括输配发血管理、出入库管理、库存管理、血液基本信息管理、用血申请、交叉配血、配血审核、查询统计等。</p>
17	不良事件上报系统	<p>1、医务人员根据发现的疑似事件，结合需要上报的医疗安全(不良)事件分类，登记疑似事件和判定不良事件类型及是否需要上报。</p> <p>2、医务人员可根据不良事件种类，调出配置好的模板进行不良事件上报，上报后自动发送通知给相关责任部门做急性处理。</p>

		3、支持对已上报的事件在事件隐患消除后自动撤销。
18	院内感染管理系统	<p>1、标准与规范</p> <p>（1）满足卫健委 2017 年发布的《WS/T 547-2017 医院感染管理信息系统基本功能规范》要求；</p> <p>（2）满足卫健委医院管理研究所 2016 年发布的《NIHA 医院感染监测基本数据集及质量控制指标集实施指南（2016 版）》中的数据采集要求及统计要求；</p> <p>（3）满足卫健委 2009 年发布的《WS/T 312-2009 医院感染监测规范》要求。</p> <p>2、病例预警</p> <p>（1）支持《医院感染诊断标准(2001)》诊断模型。</p> <p>（2）支持对纯文本、半结构化或结构化的病历内容进行自然语言分析处理，对 xml、html、rtf、txt 友好支持；</p> <p>（3）分析病历中感染因素，并与病历中描述部位、上下文结合智能识别感染因素预警；</p> <p>（4）支持对患者常规检验中感染相关重要指标进行分析并提示，如降钙素原、C 反应蛋白、超敏 C 反应蛋白；</p> <p>（5）结合模型预警计算出患者感染部位的感染开始日期，自动区分出医院感染与社区感染；</p> <p>（6）自动生成待处理疑似感染病例，按在院、关注患者、出院三种患者角度进行预警病例查看，同时支持根据用户管辖科室、全院两种方式查看；</p> <p>（7）支持对患者疑似感染病例操作的同时，可查看患者的重要关注因素；</p> <p>（8）支持专职人员对疑似病例处理，包括确认、代报、排除，处理后的疑似病例标记为已确认、已排除，未处理的则是未处理标识；</p> <p>（9）对疑似感染病例的预警来源维度分类展示，包括：病历、检验、体温、影像、抗菌药物使用情况，方便专职人员查阅；</p>

	<p>(10) 对疑似感染病例的预警来源直观展示，包括：诊断感染依据、原文内容、出现时间段；</p> <p>(11) 支持对病历中感染因素进行颜色标记，以便专职人员能够直观追溯病历重要内容；</p> <p>(12) 支持对患者病例重点关注操作，同时以角标标记患者诊疗卡片，方便用户直观看到是否为关注患者，进行后续跟踪；</p> <p>(13) 支持对患者的疑似感染进行干预到临床操作处理，临床医生接收干预消息后，可对患者进行疑似感染病主动确认或排除操作；</p> <p>(14) 支持对患者的疑似感染进行感染病例代报。</p> <p>3、暴发预警</p> <p>(1) 以事件形式展示疑似暴发概况；</p> <p>(2) 支持暴发预警提示在首页监测面板显著提示，对未处理的暴发预警始终显示；</p> <p>(3) 监测项目包括：发热、腹泻、大便常规、血培养、相同耐药谱、感染部位、病原体、痰培养；</p> <p>(4) 支持对监测项目的关注程度进行自定义调整，包括重点关注、一般关注；</p> <p>(5) 支持对查询结果内容穿透查看具体明细，如血培养疑似暴发的送检项目、送检时间可直接展示查看，减少打开页面次数；</p> <p>(6) 支持对疑似暴发的审核操作，包括确认暴发、排除暴发、备注事件、干预；</p> <p>(7) 支持对审核后的疑似暴发事件查看审核人、审核时间、备注内容；</p> <p>4、床位风险分布</p> <p>(1) 支持通过科室中病房中床位分布与布局，更加直观、方便的掌握本科内的风险是否存在聚集性事件情况，有效辅助感控专职人员进行研判；</p> <p>(2) 科室病房可由临床科室自行进行病房数量新增、删除、名称修改，更加</p>
--	---

	<p>符合科室现有病房名称命名，支持 ICU 模式病房设置；</p> <p>（3）病房中床位可由临床客户数自行进行床位数量新增、删除、名称修改，更加符合病房中病床命名，同时支持走廊加床的新增；</p> <p>（4）支持患者随床位号进行分配与排列，并且展示患者当前存在的风险情况；</p> <p>（5）以不同图形展示患者正在经历及历史风险情况，包括：本次住院已确认感染、正在使用三大插管、检出多重耐药菌、近三天发热（超过 38℃）</p> <p>5、监测面板</p> <p>（1）提供友好的用户交互界面，能够集中展示全院概况、待处理事宜、重点指标监测；</p> <p>（2）全院概况，能够支持用户查看及穿透至对应页面，全院概况内容包括：在院患者人数、体温异常人数（体温$\geq 38^{\circ}\text{C}$）、三大插管人数、MDRO 检出人数，重点菌检出人数；</p> <p>（3）待办事宜，能够对 1 个月内未处理的内容总数展示及穿透相应功能进行业务处理，待办事宜内容包括：暴发预警、感染预警、感染报卡、暴露上报，暴露复查；</p> <p>（4）重点指标监测，能够对重点的指标进行监测及穿透查询相应统计分析，包括：感染部位构成（年度）、送检标本构成（年度）、检出重点菌构成（年度）、检出重点菌构成（年度）、职业暴露人员构成（年度）、全院发热患者趋势（近 7 天）、MRSA 相关血流感染（近 7 天）、多重耐药菌检出率趋势（近 7 天）、发病率趋势（近 12 个月）。</p> <p>6、PDCA 持续改进</p> <p>（1）支持建立全院的 PDCA 持续改进机制，能够有效地根据发现问题进行项目 PDCA；</p> <p>（2）能够支持感控专职人员维护 PDCA 流程模板中的模板名称、过程名称；</p> <p>（3）支持感控专职人员发起新增 PDCA 持续改进，包括关联科室名称、监测项</p>
--	---

	<p>目、预期目标、资料来源、监测结果、问题叙述、原因分析、督导项目负责人、参与人员、是否开展调查与改进、具体 PDCA 调查与改进步骤；</p> <p>(4) 支持 PDCA 内容打印报告、另存为 PDCA 改进模板；</p> <p>(5) 支持医院对 PDCA 流程的自定义及顺序调整。</p> <p>7、干预会话</p> <p>(1) 更为灵活的消息盒子，支持与医院主业务系统消息对接，如 HIS 系统、电子病历系统，对接后使消息接收和传送更加统一；</p> <p>(2) 支持两种消息发送方式，包括：个人与个人的一对一实时沟通，个人至科室的一对多消息发送；</p> <p>(3) 支持查看发送的消息接收人数和未读人数；</p> <p>(4) 支持对未读的消息一键已读操作，同时可查看全部消息；</p> <p>(5) 消息发送支持个人到个人的一对一方式、个人到科室的一对多方式；</p> <p>(6) 支持临床科室接收感控管理端的消息，包括：感染病例审核结果提醒、职业暴露复查提醒、干预消息提醒、即时通信消息提醒、SOP 感控标准操作流程提醒；</p> <p>(7) 支持感控管理端接收临床科室的消息，包括：感染病例报卡提醒、职业暴露上报提醒、即时通信消息提醒；</p> <p>(8) 不同的消息类型，点击后可进入不同的界面，进行查看、审核等业务操作，减少用户跳转操作；</p> <p>(9) 支持以患者为中心，查看贯穿患者在院期间所有干预信息及即时消息内容。</p> <p>(10) 不登陆院感系统，可在客户端自动弹出院感科发送的干预消息及其他消息</p> <p>8、感染监测</p> <p>(1) 支持对感染病例报卡的审核操作，报卡信息的补充及修改、报卡退回；</p>
--	---

- (2) 支持对感染病例审核时，可查看患者历史报卡的记录概况；
- (3) 支持按不同筛选条件进行感染病例查询，如：日期类别、感染类别、感染诊断名称、导管相关性条件、致病菌名称；
- (4) 支持对感染病例进行感染终止日期修改、感染转归情况；
- (5) 支持对已确认的感染病例报卡删除操作；
- (6) 支持最新 2018 年全国医院感染培训基地的现患率横断面个案调查表；
- (7) 支持不限次数的现患率横断面调查；
- (8) 支持一键自动生成调查日在院患者及出院患者现患数据，如：患者基本信息、所在科室，调查者可对调查表进行信息补充；
- (9) 支持对完成的调查数据可直接上报至全国医院感染监控管理培训基地；
- (10) 支持查询在院患者及出院患者，并可按住院号、病案号、姓名模糊查询。

9、细菌监测

- (1) 自动对微生物数据进行加载，结合最新多耐定义标准《医疗机构耐药菌 MDR、XDR、PDR 的定义专家建议（草案）》进行多耐分析及时对临床科室和感控科预警提示。
- (2) 支持根据最新规范标准，自动区分出 MDR、XDR、PDR、特殊耐药菌、能够自动剔除天然耐药。
- (3) 支持查看菌的药敏结果，并按照药敏药物的药品类别分组显示，如果是菌的天然耐药菌，有显眼提示；
- (4) 支持每日检出菌中按管辖科室或全院视角查看，自动优先展示未审核的重点菌内容，对聚焦重点菌的审核、干预；
- (5) 支持自动关联感染的致病菌信息，包括：感染类型、感染时间、感染部位；
- (6) 支持对菌的感染类型审核处理，包括：院感、社感、定植、污染、不确定、未审核，审核为院感时，可优先干预到临床，要求临床先进行院感致病菌

	<p>报告；</p> <p>(7) 支持根据患者医嘱情况，自动展示患者隔离标识，自动计算出患者开始隔离日期、解除隔离日期，可钻取隔离标识的医嘱明细；</p> <p>(8) 支持对干预的检出菌患者，进行隔离干预消息操作，干预自动生成；</p> <p>(9) 支持调阅查看多重耐药菌患者的感染防控评估表执行情况；</p> <p>(10) 支持按多条件查询检出菌明细，条件包括：时间类型（送检日期、检出日期），患者检索、科室类型、科室名称、重点菌和非重点菌、细菌名称、革兰氏 G+/G-、菌属分类、感染类型、隔离医嘱情况、管辖科室/全院；</p> <p>(11) 支持对查询的菌结果，可直接导出 XLS。</p> <p>(12) 支持可按多种条件进行查询统计，包括：时间类型（送检日期、检出日期）按月度、季度、年度、自定义时间段，科室类型、科室名称、细菌名称、标本名称、革兰氏 G+/G-、菌属分类、感染类型、管辖科室/全院维度，自动剔除重复；</p> <p>(13) 指标包括：送检阳性率（科室）、送检多耐率（科室）、检出菌耐药率统计（按耐药率程度颜色标记）、检出菌标本分布、检出菌科室分布、感染类型分布、多重耐药菌感染人（例次）数、多重耐药菌感染发生（例次）率、多重耐药菌千日感染（例次）率、重点菌感染次数、检出菌标本分布、标本检出菌分布、体温异常血培养送检率；</p> <p>(14) 按月度、季度、年度的环比分析检出率趋势、多耐率趋势、菌的耐药率趋势；</p> <p>10、多重耐药菌防控措施评估</p> <p>(1) 支持对防控措施评估表进行医院个性化的配置与设定；</p> <p>(2) 支持评估项的不限定项目数的新增；</p> <p>(3) 支持对评估项的分值设定；</p> <p>(4) 支持对防控措施评估表的开启、暂停的设置；</p>
--	---

	<p>(5) 支持临床医生与护士对多重耐药菌患者的防控措施评估表的填报, 评估结果直接同步至感控管理端。</p> <p>11、ICU 监测</p> <p>(1) 支持对全院 ICU、PICU、CCU、MICU 等 ICU 病房监测;</p> <p>(2) 支持自动生成新住进患者数、住在患者数、留置导尿管使用患者数、中心静脉插管使用患者数、呼吸机使用患者数;</p> <p>(3) 支持对监测月报中的患者数列表穿透, 可查看插管使用开始时间、结束时间、使用天数、插管评估概况;</p> <p>(4) 支持对高危新生儿病房监测;</p> <p>(5) 能够自动生成监测月报按 ($\leq 1000\text{g}$、$(1001-1500)\text{g}$、$(1501-2500)\text{g}$、$\geq 2500\text{g}$) 进行分组的新生儿监测月报, 同时也支持 2015 年版新分组 ($\leq 751\text{g}$、$(751-1000)\text{g}$、$(1001-1500)\text{g}$、$(1501-2500)\text{g}$、$\geq 2500\text{g}$); 分组的新住进患者数、住在患者数、脐/中心静脉插管使用患者数、呼吸机使用患者数;</p> <p>(6) 支持对未填写体重的新生儿提供维护窗口;</p> <p>(7) 支持对监测月报中的患儿数列表穿透, 可查看插管使用开始时间、结束时间、使用天数、插管评估概况;</p> <p>(8) 支持临床病情等级评分功能, 医生根据患者病情, 对患者病情进行评分操作, 一周内选定任意一日进行病情等级评定;</p> <p>(9) 支持临床病情等级未评分人进行归纳, 方便查询及评分;</p> <p>(10) 支持对普通病房的 ICU 床位进行 ICU 级别监测。</p> <p>(11) 支持按照住院患者人数的时间段查询, 科室感染率 (%)、科室感染例次率 (%)、日感染率 (‰) 调整感染率 (%)、调整日感染率 (‰)、中心静脉插管使用率 (%)、呼吸机使用率 (%)、总器械使用率 (%);</p> <p>(12) 支持统计高危新生儿, 按照体重进行分组的感染率 (%)、感染例次率 (%)、患儿日感染率 (‰)、调整日感染率 (‰)、脐/中心静脉插管使用率</p>
--	---

	<p>(%)、呼吸机使用率(%)、总器械使用率(%)、脐/中心静脉插管血流感染发病率(‰)、呼吸机相关肺炎发病率(‰)。</p> <p>12、抗菌药物监测</p> <p>支持可按多种条件进行查询统计，包括：出院患者抗菌药物使用率、住院患者抗菌药物使用率、抗菌药物预防使用构成比、抗菌药物治疗使用构成比、出院患者人均使用抗菌药物品种数、出院患者人均使用抗菌药物天数、出院患者使用抗菌药物病原学送检率、出院患者治疗性使用抗菌药物病原学送检率、住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者限制使用级抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者特殊使用级抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者限制使用级抗菌药物治疗前血培养送检率、住院患者特殊使用级抗菌药物治疗前血培养送检率。</p> <p>13、手术感染监测</p> <p>(1) 支持与医院 HIS 手术记录单、手术麻醉系统自动匹配手术监测相关数据；</p> <p>(2) 支持优先进行重点手术监测，重点监测手术可根据医院开展情况进行手术目录调整；</p> <p>(3) 支持手术与已上报的手术切口感染诊断自动关联；</p> <p>(4) 支持手术信息登记表信息修改补充，标红且优先显示影响统计分析的重要信息；</p> <p>(5) 支持手术信息登记表归档功能，可进行归档和撤销归档操作；</p> <p>(6) 支持对手术用药自动匹配设定规则，选定手术后，直接一键自动匹配；</p> <p>(7) 支持外科手术监测多条件查询，包括：手术日期、患者姓名、申请科室、重点手术、手术操作类别、手术部位、切口等级、手术名称、手术医生、手术间、手术时长；能够根据手术搜索条件进行多条件搜索，并查询的结果导出为 xls。可按多种条件进行查询月度、季度、年度、自定义时间、其他条件（住院患者、切口等级、愈合等级、麻醉方式、手术间、感染名称、重点手术、手</p>
--	---

术操作分类、手术部位分类)统计手术相关指标,包括:与手术相关医院感染发生率、手术部位感染发生率、手术患者肺部感染发生率、择期手术术后相关感染发生率、择期手术术后相关感染发生率、择期手术患者肺部感染发生率、急诊手术相关感染发生率、急诊手术患者肺部感染发生率、NNIS 分级手术部位感染率、外科医生感染率(科室)、外科医生感染率(医生)、术前预防用药使用率、术中预防用药使用率、术前 0.5-2 小时预防用药使用率、术前 0.5-1 小时预防用药使用率、术后用药使用率、术后 24 小时内停药率、术后 48 小时内停药率。

14、全院三管监测

- (1) 支持进行全院各科室的侵入性操作监测日志;
- (2) 支持进行全院各科室的侵入性操作监测月报;
- (3) 支持自动生成新住进患者数、住在患者数、发热人数、留置导尿管使用患者数、中心静脉插管使用患者数、呼吸机使用患者数;
- (4) 支持穿透监测日志中的患者数列表,可查看插管使用开始时间、结束时间、使用天数;
- (5) 提供三大插管匹配医嘱的维护界面;
- (6) 支持查看患者三管督导措施评估情况明细内容;

15、插管风险评估

- (1) 支持感控管理端以及临床科室打开系统便可看到插管未评估患者人数,点击进行未评估的具体科室与人员清单;
- (2) 支持点击插管患者后,直观展示患者的插管自然日历表,分析的结果来自患者三管的医嘱执行情况;
- (3) 插管日历表以红底白字表示患者插管但未评估,以白底黑字表示患者插管已评估;
- (4) 插管指征评估操作可由临床人员进行每日评估,系统不限定具体评估的

	<p>人员角色；</p> <p>（5）插管指征评估表可随医院具体开展评估内容自由灵活设定，设定后立即生效；</p> <p>16、消毒灭菌、环境卫生学监测</p> <p>（1）支持对空气、物表、手卫生、医疗器械、消毒物品、灭菌物品、一次性物品、污水等项目监测单申请，并支持全院联网查看监测项目和监测结果；</p> <p>（2）支持临床科室监测项目自查与感控科抽查工作，可根据医院监测流程进行配置；</p> <p>（3）监测单据直接查看送检科室、监测项目、监测类型、采样场所、采样标本、采样点数、采样方法、采样人、采样日期、检验日期、检验人、检验结果、是否需要复查；</p> <p>（4）支持对常用监测内容保存为常用模板，方便后续使用，常用模板支持科室级、全院级；</p> <p>（5）支持监测结果报告单支持全院联网打印，以及在线查看监测结果报告；</p> <p>（6）具有独立的监测授权管理模块，灵活设定单个用户管辖多科室、监测项目授权等，与系统基础用户授权不冲突；</p> <p>（7）可根据医院情况，在标准上修改、增加环境卫生消毒灭菌监测项目、监测标准、采样场所、采样标本、采样方法、采样点等相关的字典数据；</p> <p>（8）支持自动按照监测项目类别、监测科室统计分析监测数目数、合格数、合格率、不合格数、不合格率。</p> <p>17、职业暴露</p> <p>（1）支持医务人员及护工进行职业暴露内容的信息登记填写；</p> <p>（2）支持暴露填报前告知《职业暴露的标准处置流程》及《职业暴露的处置制度》，要求暴露填报人员在线掌握了解，告知内容可随医院定制性调整；</p> <p>（3）支持填报职业暴露登记表后，在感控管理端上实时提示新暴露填报消息；</p>
--	--

- (4) 支持职业暴露信息登记、评估预防、临床观察、临床诊断完整随访闭环，感染性疾病科医生可对评估预防操作，支持跨部门联网的评估跟踪；
- (5) 支持对检验复查项目多时间点设定，在监测面板首页显示当前暴露需进行复查人员提醒，钻取后展示需复查人员姓名、发生科室、暴露人员所属科室、暴露时间、检查项目、复查时间、上次复查时间；
- (6) 支持按照科室统计职业暴露情况，并计算科室构成比；
- (7) 支持按工别、年龄、性别等内容计算科室构成比。

18、手卫生监测

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

19、血透监测

- (1) 支持血透患者感染监测信息登记及上报，信息包括：患者基本信息、血透频率（曾经在几所医院接受过血透、当前每周几次血透、感染时血透机号、透析日期、累计透析次数）、透析前检查项目及时间、透析中复查项目及时间、感染日期、感染部位、相关病原学检查、相关抗菌药物使用情况；
- (2) 支持对血液透析室血透日志的登记，登记信息包括：新入血液透析人次数、已在血液透析人次数、透析路径内瘘人次数、长期置管人数、临时置管人数、相关导管相关血流感染性操作人次数、乙肝丙肝等病毒感染人次数、其他

	<p>医院感染人次数。</p> <p>20、网络直报</p> <p>(1) 支持建立“医院→全国医院感染监控管理培训基地”上报体系；</p> <p>(2) 支持自动分析出已上报记录数、总未上报记录数；</p> <p>(3) 支持数据单项上报，也支持全选项上报，能够进行断点续传功能，多线程上报技术，上传速度快，不影响其他业务模块的操作；</p> <p>(4) 支持数据上报数据包括：感染病例监测（感染数、出院记录数）、现患率调查（实查数、应监测记录数）、外科手术感染监测、职业暴露监测、ICU病人感染监测（感染数、监测日志记录数）、高危新生儿监测（感染数、日志记录数）、抗菌药物监测、环境卫生消毒药械监测、一次性用品监测、污水监测；</p> <p>(5) 支持数据上报结果的日志查看及保存；</p> <p>21、国家的感控指标十三项</p> <p>支持可按患者维住院患者人数进行时间段查询；医院感染发病（例次）率、医院感染现患（例次）率、医院感染病例漏报率、多重耐药菌感染发现率、多重耐药菌检出率、医务人员手卫生依从率、住院患者抗菌药物使用率、抗菌药物治疗前病原学送检率、I类切口手术部位感染率、I类切口手术抗菌药物预防使用率、血管内导管相关血流感染发病率、呼吸机相关肺炎发病率、导尿管相关泌尿系统感染发病率</p> <p>22、感染统计</p> <p>支持可按患者维住院患者人数进行时间段查询；医院感染率、社区感染率、医院感染日感染率、医院感染部位分布、社区感染部位分布、医院感染病原体部位分布、社区感染病原体部位分布、易感因素、CLABSI（血管内导管相关血流感染发病率）、VAP（呼吸机相关肺炎发病率）、CAUTI（导尿管相关泌尿系统感染发病率）</p>
--	--

	<p>23、感染率趋势分析</p> <p>医院感染率、社区感染率、医院感染日感染率、CLABSI（血管内导管相关血流感染发病率）、VAP（呼吸机相关肺炎发病率）、CAUTI（导尿管相关泌尿系统感染发病率）。</p> <p>24、现患率统计</p> <p>根据横断面调查进行现患统计；医院感染率、社区感染率、医院感染病原体部位分布、抗菌药物使用情况、医院感染率现患趋势分析。</p> <p>25、患者诊疗信息</p> <p>（1）支持查看患者历次本院住院诊疗信息，包括住院号、入院科室、入院时间、出院科室、出院时间、入院诊断、住院次数；</p> <p>（2）支持查看患者基本信息，包括住院号、病案号、姓名、性别、年龄、住院次数、体重、入院诊断、当前科室信息；</p> <p>（3）支持查看患者住院综合图示重要关注因素的时序图，包括三大插管、三大常规、C 反应蛋白、降钙素原、检出菌、隔离标识；</p> <p>（4）支持在综合图示中，可查看三大常规、C 反应蛋白的历次送检信息及检验结果的趋势走向；</p> <p>（5）支持查看住院综合图示重要风险因素明细，包括：抗菌药物使用、侵入性操作、检出菌、手术、体温异常；</p> <p>（6）支持查看医嘱信息，侵入性操作、抗菌药物优先置顶，并可进行关键词搜索医嘱；</p> <p>（7）支持查看检验信息，对存在异常检验项目，标记红点显目提示，异常检验结果优先置顶；</p> <p>（8）支持查看菌培养信息，优先置顶，药敏结果为耐药标红显示；</p> <p>（9）支持查看手术信息，可穿透查看手术登记表；</p> <p>（10）支持查看体温信息，时间段内体温走向，超过 38℃显目提示；</p>
--	--

	<p>(11) 支持查看病历信息，对存在感染因素的标记显示，分别展示分析后病历和原文病历，分析后病历中关键词按颜色区分否定式、阳性词；</p> <p>(12) 支持查看影像信息，对存在感染因素的标记显示，分析后影像报告中关键词按颜色区分否定式、阳性词；</p> <p>(13) 支持查看诊断信息，包括入院诊断、出院诊断、其他诊断；</p> <p>(14) 支持查看在院期间出入科记录；</p> <p>(15) 支持查看当前患者干预历史情况，并支持干预会话发起；</p> <p>(16) 支持查看当前患者疑似感染信息，并可直接进行干预、排除、确认操作；</p> <p>(17) 支持查看当前患者感染病例历史上报情况；</p> <p>26、患者数据采集</p> <p>(1) 支持与医院现有系统的数据对接，自动完成 HIS、LIS、PACS、EMR(电子病历)、手术麻醉、护理系统系统的数据加载，并自动完成各项院感数据匹配工作；</p> <p>(2) 支持对接 Sqlserver、Mysql、Oracle、DB2、Cache 数据库；</p> <p>(3) 支持完成自动加载患者基本信息；</p> <p>(4) 支持完成自动加载患者出入院信息，包括出入院日期、科室、床位、住院总费用信息；</p> <p>(5) 支持完成自动加载患者转科信息；</p> <p>(6) 支持完成自动加载患者诊断信息，入院诊断、疾病诊断、出院诊断；</p> <p>(7) 支持完成自动加载患者电子体温信息及大便次数信息；</p> <p>(8) 支持完成自动加载患者手术申请、安排，详细的手术情况，如麻醉类型、手术时间等；</p> <p>(9) 支持完成自动加载患者医嘱信息，包括检验检查项目、用药情况等；</p> <p>(10) 支持完成自动加载患者检验信息，包括常规检验、细菌培养、检验结果等；</p>
--	--

	<p>(11) 支持完成自动加载患者微生物培养情况（包括送检信息、病原体检出情况、药敏试验情况等）；</p> <p>(12) 支持完成自动加载患者抗菌药物使用情况；</p> <p>(13) 支持完成自动加载患者影像诊断信息；</p> <p>(14) 支持完成自动加载患者病历记录；</p> <p>(15) 科室信息、医生信息（包括职称）、药品信息等基础资料；</p> <p>27、重点监测细菌</p> <p>(1) 支持对国家卫健委要求的重点监测菌的维护，重点监测菌包括：耐甲氧西林金黄色葡萄球菌（MRSA）、耐碳氢霉烯类抗菌药物铜绿假单胞菌（CR-PA）、耐碳氢霉烯类抗菌药物肠杆菌科细菌（CRE）、耐碳氢霉烯类抗菌药物鲍曼不动杆菌（CR-AB）、耐万古霉素肠球菌（VRE）、耐万古霉素金黄色葡萄球菌（VRSA）、产超广谱 β-内酰胺酶疑似菌株（ESBLs）；</p> <p>(2) 提供重点监测细菌可定制化操作界面，通过简单的点与选可完成对重点监测细菌的增加、修改、停用的操作；</p> <p>(3) 重点监测细菌内容可随医院细菌监测业务的变化随之调整，如对金黄色葡萄球菌作为重点菌，则增加成功后；或增加大肠埃希菌对碳青霉烯类中亚胺培南、美罗培南、厄他培南任一耐药（CR-CEO），增加成功后，立即生效；</p> <p>(4) 重点监测菌的菌对药物药敏结果可以设定耐药或耐药+中介，两种方式，设定规则独立，互不影响；</p> <p>28、临床感控工作站</p> <p>(1) 支持单个用户管辖多科室时，提供临床用户进行科室切换的操作；</p> <p>(2) 支持打开工作站直接查看当前科室的疑似感染病例，并可对疑似并进行上报或排除操作；</p> <p>(3) 支持按管床医生视角查看所管患者的疑似感染病例；</p> <p>(4) 支持查看患者历史上报感染病例报卡合计数，并可穿透感染病例报卡明</p>
--	---

细内容；

（5）支持对患者主动感染病例的上报，自动获取患者基本信息，完善感染病例信息、易感因素、插管相关性、致病菌信息，对既往已报过同类感染诊断友好提示，并可穿透查看此病例；

（6）支持对曾转科至本科室及从本科室出院的患者搜索，并进行病例上报；

（7）支持临床用户对 ICU 患者进行临床病情等级评定；

（8）支持 2018 年版医院感染横断面调查信息的录入；

（9）支持职业暴露在线填写暴露信息，并上报至感控科；

（10）支持感控兼职人员及微生物室对环境卫生消毒药械监测内容填报，单个用户可管辖多科室。

29、嵌入式报卡

（1）支持嵌入式调用页面链接给 HIS、电子病历系统进行院感相关功能的调用，实现与 HIS、电子病历系统的无缝对接；

（2）支持多种开发语言的程序调用，如 DELPHI、PB、C#、JAVA、PHP 常用开发语言的实例，调用简单；

（3）支持报卡完全 B/S（浏览器）模式，更加方便、快捷、灵活；

（4）支持感染病例报卡、现患率横断面登记表、职业暴露登记的可调用；

（5）支持医生仅需用鼠标点选各项内容（如感染诊断、切口等级、易感因素等），操作方便快捷；

（6）支持自动提示院感科报告情况。

30、资料分享

（1）支持感控专职人员对本院感控相关资料分类进行新建、停用；

（2）支持对资料进行上传，归类操作，以便临床人员的下载学习；

（3）院内网用户均可登录后下载本院内的感控相关资讯；

（4）支持多种格式文件的上传（包括但不止 ppt、word、excel、pdf）

		<p>31、新冠预警</p> <p>(1) 可对感染新型冠状病毒的肺炎进行预警。</p> <p>(2) 可在首页上显示新冠预警的数量</p> <p>(3) 可以将预警的疑似病例排除或者关注。</p> <p>(4) 可以根据发热、呼吸道症状、流行病学史、影像结果、检验结果等条件自由组合，对住院病人进行筛选查询。</p> <p>(5) 呼吸道症状、流行病学史可进行自定义维护。</p> <p>32、病毒监测</p> <p>(1) 提供病毒感染预警，主要通过检验结果</p> <p>(2) 可对病毒的潜伏期进行自定义，超过潜伏期检出的病毒预警为院感</p> <p>(3) 可对需要进行隔离监测的病毒进行隔离监测，监测表的内容包含：隔离状态、患者隔离的区域、病毒名称、住院号、患者姓名、房间号、床号、标本、送检日期、报告日期、送检科室、送检与入院的时间差、感染措施等。</p> <p>(4) 可根据在院状态、时间、患者、科室、病毒名称、是否隔离等信息进行查询</p> <p>(5) 监测的病毒包含但不限于：诺如病毒、腺病毒、甲型流感病毒、乙型流感病毒、轮状病毒、副流感病毒、肠道病毒、EB 病毒、呼吸道合胞病毒、疱疹病毒、支原体、衣原体等。</p> <p>(6) 可导出病毒列表数据。</p> <p>(7) 可自动判断病毒是院感、社感还是其他。</p>
19	医技危急值管理系统	<p>1、危急值接收：：定义事件通过监听消息中间件完成危急值消息接收，需完成检验系统（LIS）、影像系统（PACS）、心电系统产生的危机消息接收。</p> <p>2、危急值规则配置：可以根据危急值的消息事件不同，配置不同的发送通道、接收职员、消息内容、是否需要确认等状态。</p> <p>3、危急值推送：支持多通道危急值消息推送，并准确标记推送状态，验证是</p>

		<p>否推送成功。</p> <p>4、危急值确认：根据发送消息时的服务层返回的状态判断消息接收或处理确认。</p> <p>5、危急值重复发送：支持针对选定的危急值或危急值消息进行重复发送或多次发送的功能。</p> <p>6、危急值统一管理：可以对产生错误或者撤回的消息进行删除和撤回并发送删除和撤回的原因说明通知。</p>
20	重症监护信息系统	<p>一、患者</p> <p>1、患者信息</p> <p>（1）支持从 HIS 或平台获得患者基本信息。</p> <p>（2）支持患者体征 5 分钟、10 分钟、15 分钟、30 分钟以及 60 分钟的实时体征的图形化回顾。</p> <p>（3）支持床头卡，支持不同颜色标注患者的危重症等级。</p> <p>（4）支持修改患者信息，如来源科室、诊断、护理等级等。</p> <p>（5）支持多条件查询历史患者。</p> <p>（6）支持自动导入患者过敏史。</p> <p>（7）支持诊断管理。</p> <p>（8）可按评分、护理等级、是否感染对床位进行筛选，并按不同颜色进行标识区分。</p> <p>（9）支持自动导入患者手术信息。</p> <p>（10）支持设定患者治疗目标。</p> <p>（11）支持患者备忘录信息，支持家属联系方式设置。</p> <p>2、生命体征</p> <p>（1）支持自定义患者体征的阈值管理。</p> <p>（2）支持患者异常体征报警。</p>

	<p>二、护理</p> <p>1、医嘱执行</p> <p>（1）支持医嘱的闭环操作，按照长期医嘱、临时医嘱、其他类医嘱与医嘱开立时间提取每个患者的医嘱信息。</p> <p>（2）支持医嘱查询功能，区别显示长期和临时医嘱。</p> <p>（3）支持甘特图方式显示医嘱的执行情况。</p> <p>（4）支持医嘱执行功能，依据同步医嘱信息快速录入。</p> <p>（5）支持医嘱自动拆分、医嘱执行提醒、执行记录、观察记录、医嘱分类、记录查看。</p> <p>（6）支持统计汇总执行用药的用量。</p> <p>（7）支持特护记录。</p> <p>2、观察项</p> <p>（1）支持提供生命体征、设备参数、检验项目、评估评分、危急设置。</p> <p>（2）支持实现对患者生命体征、检验结果、评估评分的预警提醒。</p> <p>（3）支持监护仪、呼吸机、输液泵、血气分析等设备生命体征数据统一采集。</p> <p>（4）支持为患者选择绑定的设备，包括监护仪、呼吸机、输液泵、血气分析等。</p> <p>（5）支持体温单的自动生成以及打印。</p> <p>（6）支持患者多角度实时动态的观察信息。</p> <p>（7）支持护理中所对应的各类事件，支持闭环操作。</p> <p>3、出入量</p> <p>（1）支持入量、出量的录入（包括从输液泵获取静脉入量，自动计算医嘱执行的入量）。</p> <p>（2）支持通过图形化显示小时/天为单位的出入量。</p>
--	--

	<p>(3) 支持按班次、按天显示出入量情况。</p> <p>4、护理</p> <p>(1) 支持导入生命体征数据。</p> <p>(2) 支持导入患者执行医嘱情况。</p> <p>(3) 支持导入各类检验情况。</p> <p>(4) 支持导入 PACS 记录。</p> <p>(5) 支持各类特殊符号的快速插入。</p> <p>(6) 支持按班次、按天显示护理记录。</p> <p>(7) 支持输血记录管理。</p> <p>(8) 支持检查报告的自动导入。</p> <p>(9) 支持血气分析。</p> <p>(10) 支持血糖监测。</p> <p>(11) 支持护理记录管理。</p> <p>5、管道</p> <p>(1) 支持导管信息及管理、护理信息、历史信息，自动部位定义与选择等，满足导管全流程管理。</p> <p>(2) 支持采用 3D 立体人体模型，实现患者导管护理的可视化展示。</p> <p>(3) 支持支持导管部位自定义与选择，实现导管全流程管理。</p> <p>(4) 支持自动计算累计置管天数。</p> <p>(5) 支持根据不同颜色区分管道的危重情况。</p> <p>(6) 支持自定义导管信息的录入。</p> <p>6、皮肤记录</p> <p>(1) 支持三维立体维护患者皮肤记录。</p> <p>(2) 支持患者在院所有皮肤记录的查询。</p> <p>(3) 支持追踪皮肤护理的内容。</p>
--	---

7、牙齿记录

- (1) 支持三维立体维护患者的牙齿记录
- (2) 支持患者在院所有牙齿记录
- (3) 支持追踪牙齿记录

8、交班

- (1) 支持自动导入诊断信息。
- (2) 支持导入患者观察项中的意识情况。
- (3) 支持导入患者生命体征情况。
- (4) 支持导入患者导管、皮肤、牙齿等情况。
- (5) 支持交班备注。

三、打印

1、护理文书

- (1) 支持打印护理评估单记录。
- (2) 支持打印护理记录单记录。
- (3) 支持液体平衡自动计算以及打印。
- (4) 支持液体平衡统计信息自动计算以及打印。
- (5) 支持输血记录单打印。
- (6) 支持血气记录单的打印。
- (7) 支持体温单数据自动提取。
- (8) 支持护理单自动导入患者皮肤、牙齿等护理信息。

四、评分

1、评分记录

- (1) 支持镇痛评分
- (2) 支持 NRS2002 评分
- (3) 支持坠床评估

- (4) 支持 Braden 评分
- (5) 支持 ADL 评分
- (6) 支持 VTE（内科、外科）评分
- (7) 支持谵妄评分
- (8) 支持 RASS 镇静评分
- (9) 支持导管滑落评分
- (10) 支持 GCS 评分
- (11) 支持撤机查撤表
- (12) 支持 TISS 评分
- (13) 支持多种常用评分的集中打印

五、系统

1、设置

- (1) 支持账号管理。
- (2) 支持监护设备的实时监测。
- (3) 支持自定义导管。
- (4) 支持导入药物配置。
- (5) 支持用药方式的配置。
- (6) 支持观察项数据配置。
- (7) 支持床位配置。

六、微信小程序

1、患者信息

- (1) 患者信息：提供全科室在科患者列表展示。包含内容：患者床号、主管医生、入院诊断、住院时间、入科时间、住院号内容。
- (2) 可查看患者的特殊标记内容。包含：是否存在过敏史、是否在使用导管、是否在使用呼吸机、是否是当天新入科患者、护理等级。

	<p>2、患者信息详情</p> <p>(1) 可查看患者过敏史内容。</p> <p>(2) 可查看患者的历史手术信息。</p> <p>(3) 提供时间选择。可根据选择的时间日期查看患者医嘱使用情况。</p> <p>(4) 提供医嘱类型划分的选择。可通过对长期、临时、全部等类型的选择来进行分类查看。</p> <p>(5) 可通过点击查看医嘱的开立详情。包含：医嘱的组成、用药方式、执行时间、使用频次、液体总量、使用速度、剩余量、计划完成时间。</p> <p>(6) 可通过列表总览患者所有的检查内容。</p> <p>(7) 可通过列表查看某一检查的具体结果内容。</p> <p>(8) 提供患者的检验信息总览模块。可直接查看患者所有检验内容（可通过时间来进行筛选）。</p> <p>(9) 可在检验总览中，通过点击直接进入及查看检验结果明细内容。</p> <p>(10) 提供检验明细七天内的折线走势图。</p> <p>(11) 可查看患者的全部病程内容。</p> <p>(12) 提供患者的护理评分内容的展示。</p> <p>(13) 可查看患者的血糖信息。</p> <p>(14) 提供全天血糖的折线走势图表（折线走势图和表格的组合展示）。</p> <p>(15) 可查看患者的血气信息。</p> <p>(16) 提供患者血气具体明细的 3 天内的折线走势图。</p> <p>(17) 可查看患者一小时内的实时体征数据。通过折线走势图和表格组合展示。</p> <p>3、科室总览</p> <p>(1) 可查看全科室的在科患者总数。</p> <p>(2) 可查看当天新入科患者数。</p>
--	---

		<p>(3) 可查看当天患者新出科患者数。</p> <p>(4) 可查看 48h 内再插管数。</p> <p>(5) 提供通过 gant 图的形式查看全科室 apacheII 评分分布情况</p> <p>(6) 提供通过 gant 图的形式展示近一个月全科室导尿管相关泌尿系统发生感染情况。</p> <p>4、异常内容</p> <p>(1) 可查看全科室患者的呼吸系统的异常数据。</p> <p>(2) 可查看全科室患者的循环系统的异常数据。</p> <p>(3) 可查看科室的呼吸机异常的情况。</p> <p>(4) 可查看科室的监护仪异常的情况。</p> <p>(5) 可查看全科室患者的危急值数据。</p> <p>七、MDI 云平台</p> <p>支持不依赖原厂服务的前提下，以患者、床位为中心，将飞利浦全系列、迈瑞全系列、德尔格全系列、迈柯唯全系列的监护仪、呼吸机的体征波形、重症监护系统中的病人评分通过云端服务分发给医护的手机、浏览器。使得医护人员无需在床旁，就可以浏览床旁设备的实时体征、波形、告警信息。</p>
21	临床药 学管理 系统	<p>1、“系统”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。</p> <p>2、“系统”应能提供医院电子病历（EMR）链接功能，从而查看病人详细信息。</p> <p>3、“系统”必须按照《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。</p> <p>4、“系统”应能对剂量范围（包含正常使用剂量、肝损害剂量、肾损害剂量）、</p>

	<p>超多日用量、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、超适应症、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、越权用药、围术期用药、细菌耐药率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。</p> <p>5、“系统”应能对方（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。</p> <p>6、“系统”应包含以下点评模块：</p> <ul style="list-style-type: none"> （1）门急诊处方点评功能 （2）住院病人医嘱点评功能 （3）门急诊抗菌药物处方点评功能 （4）住院病人抗菌药物专项点评功能 （5）围手术期抗菌药物专项点评功能 （6）门急诊处方专项药品点评功能，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 （7）住院病人专项医嘱点评功能，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 （8）门急诊处方抗肿瘤药物专项点评功能 （9）住院病人抗肿瘤药物专项点评功能 （10）住院病人特殊抗菌药物（万古霉素等）专项点评功能 （11）住院病人人血白蛋白专项点评功能 （12）门（急）诊中药饮片处方专项点评功能 （13）门（急）诊中成药处方专项点评功能 （14）用药排名医嘱点评功能，应能对使用前 N 位药品的科室、（开嘱）医生
--	--

		<p>或特定药品使用前 N 位的科室所开具医嘱进行点评。</p> <p>（15）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。</p> <p>（16）门（急）诊基本药物专项点评功能“系统”应提供体温信息查询功能，可查看患者历史体温记录。</p> <p>7、“系统”应提供自定义输液药品功能，药师可根据医院实际情况计。“系统”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。要求可书写出院或在院病人的电子药历，可对病人药物治疗情况进行总结。要求能自动导入病人基本信息、主要治疗药物、检验检查结果等；要求能按日书写药物治疗情况，按日批量导出治疗日志。</p> <p>8、“系统”应提供药师和医生的在线沟通平台，实现药师和医生的在线交流。该平台应能嵌入医生工作站运行，登录医生工作站时可自动登录该在线沟通平台。</p> <p>9、“系统”应能分别按照全院、科室、医疗组、医生实现以下指标统计：（1）药品使用强度统计。“系统”应能分别按出院时间（费用使用量）、收费时间（费用使用量）和出院时间（医嘱使用量）统计使用强度。</p> <p>（2）药品使用强度趋势变化分析：“系统”应能分别按月度（自然月或非自然月）、季度、半年和年度统计药品使用强度及浮动率。</p> <p>（3）药品金额、数量及 DDDs 使用量统计</p> <p>（4）药品金额、数量及 DDDs 趋势变化分析。“系统”应能分别按月度、季度、半年和年度统计药品金额、数量、DDDs 及浮动率。</p>
22	前置审方系统	<p>1、审方时机和过程</p> <p>“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</p>

	<p>生实时互动，直到处方（医嘱）通过。</p> <p>2、审方干预功能</p> <p>（1）系统可主动分配任务给药师，任务来临时可用弹框和声音提醒药师，点击弹框后即可跳转至审方页面。</p> <p>（2）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>（3）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>（4）药师可根据需要选择不同版本的处方（医嘱）进行比对，系统可以标记出比对版本之间的不同之处。</p> <p>（5）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> <p>3、审方干预自定义功能</p> <p>（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>（2）用户可根据使用习惯，设置任务提示音、处置按钮顺序和样式、发送给医生的常用语。</p> <p>（3）用户可设置自动干预模式，药师不在岗时，系统自动干预，支持全院和分科室设置。</p> <p>4、统计分析</p> <p>（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、药师进行干预情况分类统计。</p> <p>（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>(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>(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>(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>(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>
--	--

第四章 合同文本

陇西县中医医院信息化升级改造项目

政 府 采 购 合 同

合同编号：项目编号（HT）

买 方：

卖 方：

日 期： 年 月 日

一、合同格式

买方（采购人）：

卖方（供应商）：

为了保护买卖双方的合法权益，根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国民法典》（合同篇）等相关法规，签订本合同，以便共同遵照执行。

一、购买货物内容

鉴于买方为获得以下货物和伴随服务，（项目名称）（供货范围和服务范围见合同供货范围表），即（货物名称）而进行公开招标，并接受了卖方以总金额（用文字和数字表示的合同价）（以下简称“合同价”）提供上述货物和服务的投标。

供货范围表：

1	项目名称							
1.1	合同编号							
1.2	合同总价(人民币)							
2	货物说明							
2.1	交货时间							
2.2	交货地点	买方指定地点						
序号	货物名称	品牌	型号	制造厂家	数量	单价（元）	总价（元）	备注
1								
2								
5	其他	/	/	/	/	/	无	
总价（人民币）		大写： <div>小写：</div>						

二、合同条款目录

1. 定 义
2. 适用性
3. 原产地
4. 标 准
5. 使用合同文件和资料
6. 知识产权
7. 履约保证金
8. 检验和测试
9. 包 装
10. 装运标记
11. 装运/交付条件
12. 装运通知
13. 交货和单据
14. 保 险
15. 运 输
16. 伴随服务
17. 备 件
18. 保 证
19. 索 赔
20. 付 款
21. 价 格
22. 变更指令
23. 合同修改
24. 转 让
25. 卖方履约延误
26. 误期赔偿费
27. 违约终止合同
28. 不可抗力
29. 因破产而终止合同
30. 因买方的便利而终止合同
31. 争端的解决
32. 合同语言
33. 适用法律
34. 通 知
35. 税费
36. 合同生效及其他

三、合同条款

1. 定义

本合同下列术语应解释为：

1.1 合同要素

1.1.1 “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、附录和上述文件所提到的构成合同的所有文件。

1.1.2 “合同价”系指根据合同规定卖方在正确地完全履行合同义务后买方应支付给卖方的价格。

1.1.3 “合同条款”系指本合同条款。

1.1.4 “技术要求”指的是招标文件中第三章的技术要求。

1.2 实体

1.2.1 “买方”系指在合同条款资料表中指明的购买货物和服务的单位。

1.2.2 “卖方”系指在合同条款资料表中指明的提供本合同项下货物和服务的公司或实体。

1.2.3 “最终用户”系指在合同条款资料表中指明的、授权买方采购合同项下货物和服务的委托单位。

1.2.4 “项目现场代表”由买方任命的代表，负责执行买方在项目现场的合同义务。

1.3 事项

1.3.1 “货物”系指卖方根据合同规定须向买方提供的一切设备、机械、仪表、备件、工具、软件和 / 或其它材料。

1.3.2 “服务”系指根据合同规定，卖方应提供的技术、管理和其它服务，包括但不限于：管理和质量保证、运输、保险、检验、现场准备、安装、集成、调试、培训、维修、技术支持等。

1.3.3 “软件”指的是使得系统可以按照特定的方式进行运行或执行特定的操作的指令。

1.3.4 “资料”指卖方在合同项下，向买方提供的所有印刷或打印的文件，通过任何方式（包括声像或文本）和任何媒介向买方提供的各种指令性和信

息性的帮助，但不包括口头指导。

- 1.3.5 “知识产权”指本合同涉及的任何及所有的著作权、商标权、专利权和其
它智力成果的和专有的权利和利益。

1.4 活动

- 1.4.1 “交货”是指卖方按照合同规定，向买方提供货物。
- 1.4.2 “安装”是指有关设备、 备件、 材料和软件的安装工作，包括按照图纸
将零部件放置在适当的位置并连接起来。
- 1.4.3 “调试” 指卖方在完成了安装之后，为准备验收而进行的货物运转测试。
- 1.4.4 “验收”是指所有合同项下所供货物在测试中达到合同附件规定的技术性
能指标后，买方予以接受。

1.5 地点和时间

- 1.5.1 “项目现场”指的是合同资料表中标明的货物交付和安装的场所。
- 1.5.2 “天”指日历天数。
- 1.5.3 “周”指按中国习惯开始的连续七天。
- 1.5.4 “年”指连续的 12 个月。
- 1.5.5 “保证期”是指自合同验收之日起一定时间内，卖方保证所供货物的适当
和稳定运行，并负责消除存在的任何缺陷。

2. 适用性

- 2.1 本合同条款适用于没有被本合同其他部分的条款所取代的范围。

3. 原产地

- 3.1 本合同项下所提供的货物及服务均应来自于中华人民共和国或是与中华
人民共和国有正常贸易往来的国家（以下简称“合格来源国”）和地区。
- 3.2 本条所述的“原产地”系指货物开采、生长，生产地或提供服务的来源地。
经过生产加工、的产品或经过实质上组装主要元件而形成的产品均可称为
货物，商业上公认的新产品是指在基本特征、目的或功能上与元部件有实
质性区别的产品。

3.3 货物和服务的原产地有别于卖方的国籍。

4. 标准

4.1 本合同下交付的货物/服务应符合招标文件技术要求所述的标准。如果没有提及适用标准，则应符合货物/服务来源国适用的官方标准。这些标准必须是有关机构发布的最新版本的标准。

4.2 除非技术规格中另有规定，计量单位均采用中华人民共和国法定计量单位。

5. 使用合同文件和资料

5.1 没有买方事先书面同意，卖方不得将由买方或代表买方提供的有关合同或任何合同条文、规格、计划、图纸或资料提供给与履行本合同无关的任何其他人。即使向与履行本合同有关的人员提供，也应注意保密并限于履行合同必须的范围。

5.2 没有买方事先书面同意，除了履行本合同之外，卖方不应使用合同条款第 5.1 条所列举的任何文件和资料。

a) 除了合同本身以外，合同条款第 5.1 条所列举的任何文件是买方的财产。如果买方有要求，卖方在完成合同后应将这些文件及全部复制件还给买方。

b) 对于在合同履行过程中所获得或了解的商业秘密，任何一方应承担保密义务。未经对方事先的书面许可，任何一方不得利用或披露这些信息。

c) 保密义务不适用于下列信息：

5.5.1 现在或以后进入公共领域的信息；

5.5.2 能够证明在泄露时已被一方当事人持有，而且并非是以以前直接或间接地从另一方获得的信息；

5.5.3 一方当事人合法地从第三方获得并且也不对此承担保密义务的信息。

6. 知识产权

- 6.1 卖方应保证，买方在中华人民共和国使用该货物或货物的任何一部分时，免受第三方提出的侵犯其知识产权的索赔或诉讼。
- 6.2 如果买方在使用该货物或货物的任何一部分时被任何第三方诉称侵犯了该第三方知识产权或任何其它权利，买方应立即通知卖方。卖方应负责处理这一指控并应以卖方的名义自负费用向起诉方提出抗辩。由此可能产生的一切法律责任和经济责任均由卖方承担。买方将尽可能地对卖方抗辩给予协助，由此发生的费用由卖方承担。
- 6.3 如果买方发现任何第三方在买方被许可的范围内非法使用买方获得的知识产权，买方应毫不延迟地通知卖方。卖方应在收到买方通知后 14 日内采取适当行动以制止非法使用行为；否则，如果买方要求，卖方应授权买方根据中国法律规定对该第三方提起诉讼，并给买方尽可能的协助。买方应负担诉讼中发生的全部费用，并有权获得判决给付的全部赔偿。

7. 履约保证金

- 7.1 如招标文件合同资料表中规定要求乙方提交履约保证金的，在签订政府采购合同时，卖方须按合同资料表中规定的金额和方式向采购人交纳履约保证金。
- 7.2 如果卖方没有按照上述第 7.1 条规定执行，政府采购合同无效，采购人将有充分的理由取消该中标决定，其投标保证金不予退还。
- 7.3 履约保证金在合同履行结束后退还。

8. 检验和测试

- 8.1 在交货前，卖方应让生产厂家对货物的质量、规格、性能、数量等进行详细而全面的检验。卖方/厂家应出具一份证明货物符合合同规定的检验证书，检验证书是付款时提交文件的一个组成部分，但不能作为有关质量、规格、性能、数量的最终检验。生产厂家检验的结果和细节应根据情况向

买方提供。

- 8.2 货物抵达现场后，买方应尽快与卖方约定时间和地点开箱，对货物的规格和数量进行检验，并出具收到货物证明。如果买方发现货物规格或数量与合同不符，有权向卖方提出索赔。
- 8.3 卖方对在合同项下提供的货物，在按照合同规定完成了安装、调试后，由买方组织有关部门进行全面的测试和验收，有关测试和验收的程序和标准见招标文件的技术要求。
- 8.4 如果在合同条款第 11.5 条规定的保证期满前，买方发现卖方所提供的货物或其组成部分与合同要求不符，或被证实有缺陷，包括潜在的缺陷，或使用不合适的材料，买方应及时通知卖方，并向卖方提出索赔。
- 8.5 卖方应保证全部设备都是原厂商生产的全新合格的原装产品，设备的性能指标和功能与卖方投标文件的承诺完全一致，并提供网络设备软件的合法的许可证。
- 8.6 卖方在本合同中所提供的设备（包括软/硬件）配置如存在任何遗漏，影响到项目的实施，必须免费提供所缺部分，买方不再支付任何费用。
- 8.7 合同条款第 8 条的规定不能免除卖方在本合同项下的保证义务或其他义务。
- 8.8 如属于国家计量设备由卖方负责请当地技术监督部门进行检测，最终验收结果以技术部门出具的技术合格证明文件为准，检测费由卖方承担。

9. 包装

- 9.1 卖方提供的货物应为原厂包装，能够防止货物在转运中损坏或变质。这类包装应采取防潮、防晒、防锈防腐蚀、防震动及防止其它损坏的必要保护措施，从而保护货物能够经受多次搬运、装卸及远洋和内陆的长途运输。卖方应承担由于其包装或其防护措施不妥而引起货物锈蚀、损坏和丢失的任何损失的责任或费用。
- 9.2 每件包装箱内应附一份详细装箱清单和质量合格证。

10. 装运标记

- 10.1 卖方应在每一包装箱相邻的四面用不可擦除的油漆和明显的中文做出以

下标记：

A 收货人

B 合同号

C 目的地

D 货物名称和箱号

E 毛重 / 净重 (用 kg 表示)

F 尺寸 (长×宽×高用 cm 表示)

- 10.2 如果单件包装箱的重量在 2 吨或 2 吨以上，卖方应在包装箱两侧用中文和通用的运输标记标注“重心”和“起吊点”以便装、卸和搬运。根据货物的特点和运输的不同要求，卖方应在包装箱上清楚地标注“小心轻放”、“此端朝上，请勿倒置”、“保持干燥”等字样和其他适当标记。

11. 装运/交付条件

- 11.1 卖方应负责安排运输工具、运输货物和支付运费，确保按照合同规定的交货期交货。
- 11.2 买方签发的收到货物证明的日期应视为实际交货日期。
- 11.3 卖方装运的货物不应超过合同规定的数量。否则，买方对超运数量或重量而产生的一切费用和后果不承担责任。
- 11.4 买方签发的已完成培训义务的证明的日期应视为实际完成培训的日期。
- 11.5 买方签发的合同验收证明的日期应视为货物最终验收、保证期起算的日期。

12. 装运通知

卖方应在货到项目现场一周前通知买方和最终用户。

13. 交货和单据

- 13.1 卖方应按照合同附件规定的条件交货和提供服务。卖方应提供的装运细节和 / 或其他单据在合同其它条款中有具体规定。

- 13.2 卖方应在货物交付和服务完成后，为合同支付的需要，根据本合同条款第20条（支付条款）的规定，向买方寄交该支付条款规定的相关“支付单据”。

14. 保险

- 14.1 卖方对本合同下提供的货物应对其在生产、购置、运输、存放及交货过程中的丢失或损坏进行全面保险，还应对其在项目现场进行技术服务的人员进行必要的保险。

15. 运输

卖方应将货物运至买方项目现场，负责办理货物运至买方指定目的地，包括合同规定的保险和储存在内的一切事项，有关费用（包括清关、提货、支付进口税和内陆运输、保险等）应包括在合同价中。

16. 伴随服务

- 16.1 卖方被要求按照合同附件的规定，提供下列服务：
- (1) 实施所供货物的集成；
 - (2) 实施所供货物的现场安装、调试和试运行；
 - (3) 提供货物所需备件和专用工具；
 - (4) 为所供货物提供详细的技术文件；
 - (5) 在双方商定的一定设备保修期限内对所供货物提供维修和技术支持，但前提条件是该服务并不能免除卖方在合同保证期内所承担的义务；
 - (6) 在卖方厂家和/或在项目现场就所供货物对买方人员进行培训。
- 16.2 卖方应提供技术要求中规定的所有服务。为履行要求的伴随服务的报价应包括在合同价中。

17. 备件

- 17.1 正如合同条款所规定，卖方可能被要求提供下列与备件有关的材料、通

知和资料：

- (1) 买方从卖方选购备件，但前提条件是该选择并不能免除卖方在合同保证期内所承担的义务；和
- (2) 在备件停止生产的情况下：
 - (i) 事先将要停止生产的计划通知买方使买方有足够的时间采购所需的备件；和
 - (ii) 在停止生产后，如果买方要求，免费向买方提供备件的蓝图、图纸和规格。

17.2 卖方应按照合同规定提供设备所需的备件。

18. 保证

- 18.1 卖方应保证所供货物及其集成没有设计、工程、材料和工艺上的缺陷，没有因卖方的行为或疏忽而产生的缺陷。
- 18.2 卖方应保证合同项下所供货物是全新的、未使用过的，应含有设计上和材料的全部最新改进。
- 18.3 卖方应保证所供货物和其任何组成部分，在正常使用和保养下，在其使用寿命期内，均能够满足合同附件规定的性能、可靠性和扩展性。
- 18.4 保证期内所产生的索赔买方应尽快以书面形式向卖方提出，买方同时向卖方提供合理的机会来检查缺陷。
- 18.5 卖方收到通知后应在“合同条款资料表”中所述时间内以合理的速度免费维修或更换有缺陷的货物或部件，被修理或更换的货物或部件从出厂地或进口港/地至最终目的地的内陆运费由卖方承担。
- 18.6 如果卖方收到通知后在合同规定的时间内没有以合理的速度弥补缺陷，买方可采取必要的补救措施，但其风险和费用将由卖方承担，买方根据合同规定对卖方行使的其他权力不受影响。
- 18.7 本保证应在“合同条款资料表”中所述时间内保持有效。

19. 索赔

19.1 根据买方检验结果，如果卖方所供货物的数量、质量或规格与合同不符，或证实货物是有缺陷的，包括潜在缺陷或使用不符合要求的材料等，买方在合同条款第 18 条或合同的其他地方规定的检验、安装、调试、验收和质量保证期内提出了索赔，卖方应按照买方同意的下列一种或几种方式结合起来解决索赔事宜：

- (a) 卖方同意退货并用合同规定的货币将货款退还给买方，并承担由此发生的一切损失和费用，包括利息、银行手续费、运费、保险费、检验费、仓储费、装卸费以及为看管和保护退回货物所需的其它必要费用。
- (b) 根据货物低劣程度、损坏程度以及买方所遭受损失的金额，经买卖双方商定降低货物的价格。
- (c) 用符合合同规定的规格、质量和性能要求的新零件、部件和 / 或设备来更换有缺陷的部分和 / 或修补缺陷部分，卖方应承担一切费用和风险并负担买方蒙受的全部直接损失费用。同时，卖方应按合同条款第 18 条规定，相应延长所更换货物的质量保证期。
- (d) 赔偿买方的损失（无赔偿办法）。

19.2 如果在买方发出索赔通知后七(7)天内，卖方未作答复，上述索赔应视为已被卖方接受。如卖方未能在买方发出索赔通知后三十(30)天内或买方同意的延长期限内，按照买方同意的上述规定的任何一种方法解决索赔事宜，买方将从议付货款或从卖方开具的履约保证金中扣回索赔金额。

19.3 如果卖方所提供的服务不符合合同规定，卖方将自负费用，对其进行改进、修正、更换、增补，以使其满足合同的要求。如果这种改进、修正、更换、增补仍不能满足合同的要求，买方将根据合同条款扣除卖方的履约保证金。

20. 付款

20.1 本合同项下的付款方法和条件在“合同条款资料表”中规定。

21. 价格

21.1 卖方在本合同项下提交货物和履行服务收取的价格在合同格式中给出。

22. 变更指令

22.1 根据合同条款第 35 条的规定,买方可以在任何时候书面向卖方发出指令,在本合同的一般范围内变更下述一项或几项:

- (1) 本合同项下提供的货物是专为买方生产时,变更图纸、设计或规格;
- (2) 运输或包装的方法;
- (3) 交货地点;
- (4) 卖方提供的服务。

22.2 如果上述变更使卖方履行合同义务的费用或时间增加或减少,合同价或交货时间或两者将进行公平的调整,同时相应修改合同。卖方根据本条进行调整的要求必须在收到买方的变更指令后十四(14)天内提出。

23. 合同修改

23.1 除了合同条款第 22 条的规定外,任何对合同条件的变更或修改均须双方签订书面的修改书。

24. 转让

24.1 除买方事先书面同意外,卖方不得部分转让或全部转让其应履行的合同义务。

25. 卖方履约延误

25.1 卖方应按照合同附件中买方规定的时间表交货和提供服务。

25.2 在履行合同过程中,如果卖方遇到妨碍按时交货和提供服务的情况时,应及时以书面形式将拖延的事实、可能拖延的时间和原因通知买方。买方在

收到卖方通知后,应尽快对情况进行评价,并确定是否酌情延长交货时间和提供服务以及是否收取误期赔偿费。延期应通过修改合同的方式由双方认可。

- 25.3 除了合同条款第 28 条的情况外,除非延期是根据合同条款第 25.2 条的规定取得同意而不收取误期赔偿费之外,卖方拖延交货和提供服务,将按合同条款第 26 条的规定被收取误期赔偿费。

26. 误期赔偿费

- 26.1 除合同条款第 28 条规定的情况外,如果卖方没有按照合同规定的时间交货和提供服务,买方应在不影响合同项下的其他补救措施的情况下,从合同价中扣除误期赔偿费。每延误一周的赔偿费按迟交货物交货价或未提供的服务费用的百分之零点五(0.5%)计收,不足一周按一周计算。直至交货或提供服务为止。误期赔偿费的最高限额在“合同条款资料表”中以合同价格的百分比给出。一旦达到误期赔偿费的最高限额,买方可考虑根据合同条款第 27 条的规定终止合同。

27. 违约终止合同

- 27.1 在买方对卖方违约而采取的任何补救措施不受影响的情况下,买方可向卖方发出书面违约通知书,提出终止部分或全部合同:
- (1) 如果卖方未能在合同规定的限期或买方根据合同条款第 26 条的规定同意延长的限期内提供部分或全部货物和服务;
 - (2) 如果卖方未能履行合同规定的其它任何义务。
 - (3) 如果买方认为卖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:
 - (i) “腐败行为”是指提供、给予、接受或索取任何有价值的物品来影响公共官员在采购过程或合同实施过程中的行为;
 - (ii) “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,损害买方的利益。

- 27.2 如果买方根据上述第 27.1 条的规定，终止了全部或部分合同，买方可以依其认为适当的条件和方法购买与未交货物/服务或类似的货物/服务，卖方应对购买类似货物/服务所超出的那部分费用负责。但是，卖方应继续执行合同中未终止的部分。

28. 不可抗力

- 28.1 签约双方任一方由于受不可抗力事件的影响而不能执行合同时，履行合同的期限应予以延长，其延长的期限应相当于事件所影响的时间。不可抗力事件系指买卖双方在缔结合同时不能预见的，并且它的发生及其后果是无法避免和无法克服的事件，诸如战争、严重火灾、洪水、台风、地震等，以及双方同意的其他不可抗力事件。
- 28.2 受阻一方应在不可抗力事件发生后尽快用电报、传真或电传通知对方，并于事件发生后 14 天内将有关当局出具的证明文件用特快专递或挂号信寄给对方审阅确认。一旦不可抗力事件的影响持续 120 天以上，双方应通过友好协商在合理的时间内达成进一步履行合同的协议，买方也可考虑解除合同。

29. 因破产而终止合同

- 29.1 如果卖方破产或无清偿能力，买方可在任何时候以书面形式通知卖方，提出终止合同而不给卖方补偿。该终止合同将不损害或影响买方已经采取或将要采取的任何行动或补救措施的权力。

30. 因买方的便利而终止合同

- 30.1 买方可在任何时候出于自身的便利向卖方发出书面通知全部或部分终止合同，终止通知应明确该终止合同是出于买方的便利，合同终止的程度，以及终止的生效日期。
- 30.2 对卖方在收到终止通知后三十(30)天内已完成并准备装运的货物，买方应按原合同价格和条款予以接收，对于剩下的货物，买方可：

- (1) 让任一部分按照原来的合同价格和条款来完成和交货；或
- (2) 取消该剩下的货物，并按双方商定的金额向卖方支付部分完成的货物和服务以及卖方以前已采购的材料和部件的费用。

31. 争端的解决

- 31.1 合同实施或与合同有关的一切争端应通过双方友好协商解决。如果友好协商还不能解决，任何一方都可向买方所在地人民法院提起诉讼。
- 31.2 诉讼结果应为最终结果，对双方均具有约束力。
- 31.3 败诉方承担胜诉方因诉讼支出的诉讼费、保全费、保函费、执行费、交通费及律师代理费。
- 31.4 在诉讼期间，除正在进行诉讼的部分外，本合同其它部分应继续执行。

32. 合同语言

- 32.1 除非双方另行同意，本合同语言为中文。双方交换的与合同有关的信件和其他文件应用合同语言书写。

33. 适用法律

- 33.1 本合同应按照中华人民共和国的现行法律进行解释。

34. 通知

- 34.1 本合同一方给对方的通知应用书面形式或电报、电传或传真送到“合同条款资料表”中规定的对方的地址，电报、电传或传真要经书面确认。
- 34.2 通知以送到日期或通知书的生效日期为生效日期，两者中以晚的一个日期为准。

35. 税费

- 35.1 中国政府根据现行税法对卖方征收的与本合同有关的一切税费均应由卖方负担。
- 35.2 中国政府根据现行税法对买方征收的与本合同有关的一切税费均应由买方负担（合同中已规定由卖方支付的税费除外）。

35.3 在中国境外发生的与本合同执行有关的一切税费均应由卖方负担。

36. 合同生效及其他

36.1 本合同自双方法定代表人或者授权代表签字并加盖单位签章（或合同专用章）之日起生效。

36.2 如果本合同的货物在进口时需要进口许可证的话，卖方负责办理进口许可证，费用自理。

36.3 本合同一式柒份，其中，买方叁份，卖方贰份，监督方壹份，鉴证方壹份。

36.4 下述合同附件为本合同不可分割的部分并与本合同具有同等效力：

附件 1-供货范围及分项价格表

附件 2—技术规格

附件 3-技术偏离表

附件 4-招标文件

附件 5-投标文件

附件 6-交货批次及交货时间

附件 7-中标通知书

合同条款资料表

本表是对合同条款的具体补充和修改，如果有矛盾，以本合同条款资料表为准。

条款号	内 容
1.2.1	买方名称：陇西县中医医院
1.2.2	卖方名称： <u>（是指在合同的卖方项下签字的中标的供应商）</u>
1.2.3	最终用户：陇西县中医医院
7.1	履约保证金金额：无
13	<p>交货期：合同签订后 90 天内交货并完成安装调试，具备验收条件。</p> <p>交货地点：买方指定地点。</p> <p>交货方式：买方指定地点现场交货，卖方承担相关所有费用及风险。</p>
16.1	<p>应提供的伴随服务：</p> <p>1) 监督指导所供货物的现场组装，实施所供货的试运行；</p> <p>2) 提供货物组装和维修所需的工具；</p> <p>3) 为货物每一适当的单台设备提供详细的操作和维护手册；</p> <p>4) 在双方商定的一定期限内对所供货物实施运行、监督、维护、修理，但前提条件是该服务并不能免除卖方在合同保证期内所承担的义务；</p> <p>5) 在卖方厂家和在项目现场就所供货物的组装、试运行、运行、维护和修理，对买方人员的培训。</p>
18.5	在产品保修期内，免费维修与更换故障/缺陷部件的期限为卖方收到买方通知后，必须在 12 小时内响应，24 小时赶赴现场进行维修。
20.1	<p>付款方法：</p> <p>1、双方签订合同后支付合同金额的 30%。</p> <p>2、工程进度完成一半后支付合同金额的 30%。</p> <p>3、安装调试完成，验收合格后支付合同金额的 30%</p> <p>4、剩余 10%作为质量保证金，1 年质保期满后付清。（无息）。</p>
26.1	索赔及赔偿要求：

	<p>如果卖方没有完全按照合同规定的时间交货和提供服务，买方应在不影响合同项下的其他补救措施的情况下，从合同价中扣除误期赔偿费。每延误一周的赔偿费按迟交货物交货价或未提供的服务服务费用的百分之零点五（0.5%）计收，直至交货或提供服务为止。误期赔偿费的最高限额为合同总价的百分之五（5%）。一旦达到误期赔偿费的最高限额，买方可考虑根据合同条款第 27 条的规定终止部分或全部合同。</p>
34.1	<p>通知：</p> <p>买方地址： _____</p> <p>卖方地址： _____</p>

双方在上述日期签署本协议。

买方：陇西县中医医院 盖章： 地址： 电话： 传真：	卖方： 盖章： 地址： 电话： 传真：
法定代表人： 日 期：	法定代表人： 日 期：
委托代理人： 日 期：	委托代理人： 日 期：
经办人： 日 期：	经办人： 日 期：
账 号： 开户行：	账 号： 开户行：
鉴 证 方： 盖 章： 地 址： 鉴证方代表签字：	

第五章 附件

注：本章提供的附件只是投标文件的部分格式内容，供应商编制投标文件时除包含以下附件内容外，应按第二章供应商须知第 10.2 条款要求的内容编制投标文件。

1. 投标函

致：甘肃丰诚众项目管理咨询有限公司

根据贵方为____（项目名称）____的投标邀请____（招标编号）____，签字代表____（全名、职务）____经正式授权并代表供应商____（供应商名称、地址）____提交下述投标文件。

1、资格证明文件

2、商务文件

3、技术文件

据此函，签字代表宣布同意如下：

1. 后附“开标一览表”中所涉及的货物和服务为我方参加此次投标响应的全部范围。供应商完全理解并同意贵方在开标时根据“开标一览表”（用于唱标）唱标，并完全同意如果“开标一览表”（用于唱标）上的价格与投标文件中的价格不一致，以“开标一览表”（用于唱标）上的价格为准。供应商完全理解并同意开标时未宣读和记录的投标价格和折扣声明在评标时将不予考虑。
2. 供应商将按招标文件的规定履行合同责任和义务。
3. 供应商已详细审查全部招标文件，包括第____（插入编号）____（如果有的话）。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。
4. 本投标有效期为投标截止时间起_____个日历日。
5. 如果在规定的投标截止时间后，供应商在投标有效期内撤回投标或供应商有违法违规行为给采购人造成损失的，其投标保证金将不予退还。
6. 根据供应商须知第2条规定，我方承诺，与采购人聘请的为此项目提供咨询服务的公司及任何附属机构均无关联，我方不是买方或采购人的附属机构。
7. 供应商同意提供按照贵方要求与其投标有关的一切数据或资料，并保证数据和资料的真实性和合法性；完全理解贵方不一定接受最低价的投标或收到的任何投标。
8. 供应商是所供硬件和软件的知识产权的合法所有人，或已从其所有人那里得

到了适当的授权。

9. 如我方中标，同意按招标文件的规定向采购代理机构缴纳代理服务费。

10. 与本投标有关的一切正式往来信函请寄：

地址：_____

邮编：_____

电话：_____

传真：_____

电子邮件：_____

供应商授权代表签字：_____

供应商授权代表姓名、职务：_____

供应商名称：_____

公 章：_____

2. 开标一览表

项目名称： _____

招标编号： _____

供应商名称： _____

价格单位：人民币元

包号： _____

序号	采购人	投标总报价 (人民币/元)	供货完成时间
1			
总报价（大写）：			

供应商授权代表签字加盖公章： _____

日 期： _____

3. 投标分项报价表

项目名称：_____

招标编号：_____

供应商名称：_____

价格单位：人民币元

包号：_____

序号	货物名称	品牌	型号	生产厂家	数量	单价	总价	备注
	税费							
	运输费（含保险）							
	其他							
投标总价（人民币元）		大写（小写）						

注：1. 如果按单价计算的结果与总价不一致，以单价为准修正总价。

2. 如果不提供详细分项报价将视为没有实质性响应招标文件。

3. 投标人可根据报价需求自行修改表格格式

供应商授权代表签字加盖公章：_____

日期：_____

4. 法定代表人身份证明和法定代表人授权书

(一) 法定代表人身份证明

供应商名称：_____

单位性质：_____

地址：_____

成立时间：_____年 _____月 _____日

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____ 职务：_____

系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

供应商：_____（盖单位章）

_____年 _____月 _____日

法定代表人身份证复印件（正反面）



（二）法定代表人授权书

本授权书声明：注册于____（国家或地区的名称）的____（公司名称）的在下面签字的法定代表人____（职务、姓名）代表本公司授权____（公司名称）的在下面签字的被授权人____（职务、姓名）为本公司的合法代理人，就____（项目名称）的____（合同名称）投标，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

被授权人无转授权。

本授权书于_____年____月____日签字生效，特此声明。

法定代表人签字：_____

被授权人签字：_____

供应商名称（加盖公章）：_____

委托代理人身份证复印件（正反面）



5. 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），从业人员_____人，营业收入为_____万元，资产总额为_____万元
①，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），从业人员_____人，营业收入为_____万元，资产总额为_____万元
①，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：

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

6. 商务条款偏离表

项目名称：_____ 招标编号：_____

供应商名称：_____ 包号：_____

序号	招标文件条目号	招标文件的商务要求	投标文件的商务响应	偏离说明

注：本表应包括合同条款的偏离说明

供应商授权代表签字加盖公章：_____

日期：_____

7. 供应商一般情况表

供应商全称		法定代表人	
注册地		注册年份	
注册资金		单位性质	
总部地址		联系人	
电话		传真	
常驻机构地址		联系人	
电话		传真	
公司资质	须后附公司营业执照、开户许可证及医疗器械生产或经营许可证	营业执照号	
类似项目工作经历年数			
基本帐户开户银行及账号		主营范围	
近三年营业额	<u>2019 年度：</u> <u>2020 年度：</u> <u>2021 年度：</u>	财务状况	
其他需要说明的情况			

8. 近三年已完成或在执行类似项目一览表

供应商名称：_____

序号	项目名称	项目内容 (类似项目)	合同金额 (万元)	已结算金额 (万元)	完成日期	业主名称、联系人
1						
2						
3						
4						
5						
...						

注：1. 供应商应如实列出以上情况，如有隐瞒，一经查实将导致其投标被视为无效投标。

2. 对于已完项目，供应商应提供收到的中标通知书或双方签订的合同或已签发的最终验收证书。

9. 诉讼或仲裁情况

近五年供应商所涉及的因合同履行而发生的诉讼或仲裁情况。请分别说明涉诉时间、诉讼原因、所涉及金额以及最终裁判结果。

10. 无重大违法记录声明

致_____（采购人）、_____（采购代理机构）：

我公司在参加本次政府采购活动前，做出以下郑重声明：

一、参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

二、在本次政府采购活动前三年内，我公司在甘肃政府采购网等政府采购信息发布平台及当地工商局企业信用查询系统中，无任何重大违法记录。

若发现我方上述声明与事实不符，愿按照政府采购相关规定接受相关处罚。

特此声明。

供应商名称（盖章）：_____

法定代表人或授权代表人（签字或印章）：_____

日期：_____

11. 技术要求响应/偏差表

项目名称：_____ 招标编号：_____

供应商名称：_____ 包号：_____

招标文件 条目号	招标文件技术要求 的内容与数值	供应商的技术响应 内容与数值	偏差说明

注：供应商应对招标文件第三章技术要求的内容给予逐条响应，以自己投标产品和服务所能达到的内容予以填写，而不应复制招标的技术要求作为响应内容。不如实逐条应答技术要求，按负偏离对待，除按原扣分值外，另加扣 2 分。

供应商授权代表签字加盖公章：_____

日期：_____

12. 投标货物说明表

项目名称：_____

招标编号：_____

供应商名称：_____

包号：_____

序号	货物名称	技术规格	生产厂家	国别	数量

注：1、供应商须根据自己的投标产品情况，对其主要技术数据和性能给予详细描述。

供应商名称：（单位签章）_____

授权代表：（签字）_____

日期：_____

13. 残疾人福利性单位声明函

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

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：_____

日 期：_____

第六章 评标办法

综合评分法

1、评标委员会的组建

评标委员会由采购人依法组建，评标委员会由采购人代表和评审专家组成，成员人数应当为 5 人以上单数（包含 5 人），其中评审专家不得少于成员总数的三分之二。评标委员会负责评标活动，向采购人推荐中标候选人。

2、投标文件的初审

2.1 资格审查

本项目采用资格后审，开标结束后，采购人依法对供应商的资格进行审查；审查结束后由资格审查人在行政监督管理部门的监督下将审查结果现场书面告知所有供应商，合格供应商不足 3 家的，不得评标。如发现下列情况之一的，供应商资格将按不合格处理：

- A. 供应商不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
- B. 供应商提供的资格证明文件不全或不符合招标文件要求的；
- C. 中国裁判文书网(wenshu. court. gov. cn)自行查询的自公告之日起有效的近三年内行贿犯罪档案查询结果告知函
- D. 出现联合体投标的；
- E. 按招标文件规定，未提供信用查询截图或经信用信息查询后信用不合格的；
- F. 供应商未按招标文件要求递交投标保证金的；
- G. 其他不符合招标文件或法律法规对供应商资格要求的。

2.2 算术修正

算术错误将按以下方法更正：

- (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，按上述规定的顺序修正。修正后的报价按照本办法第 4.2 条的规定经供应商确认后产生约束力，如果供应商不确认，其投标将被视为无效投标，其投标保证金将不予退还。

- 2.3 对于投标文件中不构成实质性偏差的小的不正规、不一致或不规则，招标机构和采购人可以接受，但这种接受不能损害或影响任何供应商的相对排序。
- 2.4 在详细评标之前，根据本评标办法第 2.5 条的规定，评标委员会要审查每份投标文件是否实质上响应了招标文件的要求。实质上响应的投标应该是与招标文件要求的全部条款、条件和规格相符，没有重大偏离的投标。所谓重大偏离、保留或反对，系指影响到招标文件规定的供货范围、质量和性能，或者实质上与招标文件不一致，而且限制了合同中买方的权利和供应商的义务的规定，而接受这些偏离或保留将会对其他提交了实质性响应投标的供应商的竞争地位产生不公正的影响。例如关于投标保证金、适用法律、税及关税的偏离将被认为是实质上的偏离。决定投标的响应性只根据投标文件本身的内容，而不寻求外部的证据。

2.5 符合性审查

如果投标实质上没有响应招标文件的要求，其投标将被视为无效投标，供应商不得通过修正或撤消不合要求的偏离或保留从而使其投标成为实质上响应的投标。根据有关法律法规和招标文件的有关规定，如发现下列情况之一的，其投标将被视为无效投标：

- (1) 投标文件的格式不符合招标文件要求（招标文件中对投标文件格式有要求的）、关键内容字迹模糊、无法辨认的；
- (2) 投标文件未按招标文件要求制作、签署和盖章的；
- (3) 投标有效期不足的；
- (4) 投标报价实质性不完整和/或投标报价超出采购预算（或最高限价）的；
- (5) 供应商不接受按照招标文件规定的方法对其投标价格算术错误进行修正的；

(6) 规定不接受选择方案和选择报价（包括交叉折扣），而供应商提供了选择方案和/或选择报价（包括交叉折扣）的；

(7) 供应商串通投标的；

(8) 投标文件含有采购人不能接受的附加条件的。

2.6 废标条件：

2.6.1 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；

2.6.2 出现影响采购公正的违法、违规行为的；

2.6.3 供应商的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；

2.6.4 因重大变故，采购任务取消的。

3、评标货币

3.1 评标货币为人民币。

4、投标文件的澄清

4.1 在评标期间，评标委员会可以根据需要，要求供应商对其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，以书面形式作出必要的澄清、说明或者补正。

4.2 供应商的澄清、说明或者补正应采用书面形式，并加盖签章，或者由法定代表人或其授权的代表签字。供应商的澄清、说明或者补正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

5、投标的评价和最终评标价的确定

5.1 评标委员会将按照本评标办法第 2 条规定，只对确定为实质上响应招标文件要求（即通过初步评审）的投标进行评价和比较。

5.2 计算评标总价的基础是供应商须知第 11.1 条规定的投标价。

5.3 在评标时，除根据供应商须知第 11.1 条的规定考虑供应商的报价之外，还要评估“投标资料表”和/或“技术要求”中所列的因素。

- 5.4 供应商如果没有对规定的最小投标单位中的所有货物和服务报价或没有对其中的货物和服务的组成详细分项报价（如“货物需求一览表”和“投标分项报价表”所示），其投标将被视为不完整的投标；如果供应商对其中的货物和服务的组成详细分项报价有遗漏，如果不是实质性问题，评标委员会将按照其他供应商对应项的最高报价或市场价格予以补充和评比。
- 5.5 根据财库【2020】46号文件规定，对于非专门面向中小型企业的采购项目，对小型和微型企业产品的价格给予10%的扣除，用扣除后的价格作为评标价参与评审（其投标报价不变）。
- 5.6 根据财库财库【2014】68号文件规定，在政府采购活动中，监狱企业视同小型、微型企业，享受预留份额、评审中价格扣除等政府采购促进中小企业发展的政府采购政策。向监狱企业采购的金额，计入面向中小企业采购的统计数据。监狱企业参加政府采购活动时，应当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。本项目对监狱企业提供的自产产品或提供的其他监狱企业生产的产品投标报价给予6%的扣除，用扣除后的价格作为评标价参与评审（其投标报价不变）。
- 5.7 产品符合政府采购强制采购政策的，实行强制采购；符合政府采购优先采购政策的，产品只能享受节能产品、环境标志产品等产品优惠中的一项（由供应商在投标文件中列出产品所在清单的文号、页码，并复印该页附后），其投标报价给予6%的扣除，用扣除后的价格作为评标价参与评审（其投标报价不变）。供应商享受支持中小企业发展政策优惠的，可以与同时享受节能产品、环境标志产品等产品优惠中的一项累加扣除。同一项目中部分产品属于优先采购政策的，评审时只对该部分产品的报价实行价格扣除。
- 5.8 供应商提供的节能产品、环境标志产品属于下列情形，应按规定提供相关证明材料（清单文号、清单或目录所在页复印件），并在《报价明细表》中提供相应数据。

(1)符合政府采购强制采购政策的(《节能产品政府采购清单》中标记★符号节能产品及其他强制采购产品);

(2)符合政府采购优先采购政策的(《节能产品政府采购清单》中非标记★符号节能产品,《环境标志产品政府采购清单》中环境标志产品)。

未按上述要求提供、填写的,评审时不予以考虑。

- 5.9 根据财政部、民政部、中国残疾人联合会发布的《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》(财库【2017】141号)规定,在政府采购活动中,残疾人福利性单位视同小型、微型企业,享受评审中价格扣除等促进中小企业发展的政府采购政策。本项目对残疾人福利性单位提供的自产产品或提供其他残疾人福利性单位制造的货物的价格给予6%的扣除,用扣除后的价格作为评标价参与评审(其投标报价不变)。

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《残疾人福利性单位声明函》(见第五章附件),并对声明的真实性负责。任何单位或者个人在政府采购活动中均不得要求残疾人福利性单位提供其他证明声明函内容的材料。

- 5.10 为推进政府采购诚信体系建设,供应商在签署相关承诺,提供相关信息前,应认真阅读省级以上财政部门相关政策规定。符合先关规定的,应提供相关证明材料。

- 5.11 根据本评标办法第2.2条、第3条、第5条所计算出的投标价为该供应商的最终评标价。

- 5.12 如果评标委员会认为供应商的报价明显低于其他通过符合性审查供应商的报价,有可能影响产品质量或者不能诚信履约的,应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明,必要时提交相关证明材料;供应商不能证明其报价合理性的,评标委员会应当将其作为无效投标处理。

6、评标原则及主要方法

6.1 评标原则和办法:

本项目采用综合评分法，只有初审合格的投标文件才能进入综合打分排序，即在最大限度地满足招标文件实质性要求前提下，按照招标文件中规定的各项因素进行综合评审后，以评标总得分排名推荐前三名中标候选人。

6.2 详细评审

评分因素	分值	评分标准
投 标 报 价 (30 分)	30 分	在价格评分时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%×100（四舍五入后保留小数点后两位）
技 术 部 分 (59 分)	技 术 参 数 响 应 程 度 (20 分)	投标产品技术性能完全满足响应招标要求的技术参数、性能、指标的得满分 20 分；▲项技术参数需提供技术支持文件(检测报告或产品说明书或产品彩页证明材料)，如未提供或负偏离一项扣 3 分，其他技术参数每负偏离一项扣 1 分，扣完该项分为止。（满分 20 分）
	实 施 方 案 (12 分)	提供的实施方案（包括：供货、安装调试、验收、技术培训、进度计划、人员配置)与本项目相适应且能够全面详细说明实施要求的，每提供一项得2分，最高得12分。（满分12分）
	售 后 服 务 方 案 (10 分)	提供的售后服务方案（包括：服务响应时间、保修期内服务措施、软件设备维护措施、产品质量保证措施、售后服务人员）能够详细、全面保障产品的使用与售后服务质量，每提供一项得2分，最高得10分。（满分10分）
	应 急 预 案(9 分)	项目实施过程中，应对突发情况的应急预案（采购人使用软件过程突发的故障解决方案、遭受病毒攻击导致软件瘫痪的处理方案、遇到停电等不可预见的情况软件信息数据安全措施）能够详细、全面说明并保障信息数据安全，每提供一项得 3 分，满分 9 分。（满分 9 分）

	培 训 方 案(8分)	供应商提供详细的培训的内容、培训目的、培训目标、培训标准、培训人员组成、培训时间和地点、培训的材料、培训方法，以上相关内容与本项目相适应且能够全面详细说明的，每提供一项得 1 分，（满分 8 分）
商 务 部 分 (11 分)	相 关 人 员(3分)	供应商拟投入本项目的团队人员需具备以下证书：具有系统集成项目管理工程师（中级）证书，每提供 1 人得 1 分；具有信息系统集成及服务管理人员（高级项目经理）证书，每提供 1 人得 1 分；具有计算机高新技术软件工程师证书，每提供 1 人得 1 分；（以上人员不得重复计分，提供证书持有人最新连续 6 个月社保缴纳记录证明复印件并加盖电子公章）。 （满分 3 分）
	相 关 证 书(2分)	投标人具有医院信息管理类系统软件产品证书、医院管理信息系统软件开发服务的 ISO27001 信息安全管理体系认证证书，每提供一项得 1 分，满分 2 分，不提供不得分。（上述证明材料需提供复印件并加盖电子公章） （满分 2 分）
	软 件 著 作 权 登 记 证 书 (6分)	所投产品中：HIS 系统、结构化电子病历系统、体检管理系统、LIS 系统、PACS 系统、合理用药系统具有计算机软件著作权登记证书，每提供一项得 1 分，（满分 6 分）

6.3 评标结论

6.3.1 评标结果按评审后总得分由高到低的顺序排列。总得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。总得分且投标报价相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审总得分最高的供应商为排名第一的中标候选人。评标委员会同时向采购人出具评标报告。采购人依据评标报告确定中标供应商。

6.3.2 提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，评标委员会应按低价优先的原则推荐排序候选人资格，价格得分相同时，由评标委员会采取随机抽取的方式决定。

7、与采购人、招标机构和评标委员会接触

- 7.1 除本评标办法第 4.1 条的规定外，从开标之日起至授予合同期间，供应商不得就与其投标有关的任何事项与采购人、招标机构和评标委员会联系。
- 7.2 供应商试图对采购人、招标机构和评标委员会的评标、比较或授予合同的决定进行影响，都可能导致其投标被视为无效投标。

8、解释权

- 8.1 本评标办法解释权归甘肃丰诚众项目管理咨询有限公司。

9、附件

附件 1. 关于印发《政府采购促进中小企业发展办法》的通知（财库【2020】46 号）

附件 2. 关于印发中小企业划型标准规定的通知（工信部联企业【2011】300 号）

附件 3. 关于促进残疾人就业政府采购政策的通知（财库【2017】141 号）

附件 1:

关于印发《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知

财库〔2020〕46 号

各中央预算单位办公厅（室），各省、自治区、直辖市、计划单列市财政厅（局）、工业和信息化主管部门，新疆生产建设兵团财政局、工业和信息化主管部门：

为贯彻落实《关于促进中小企业健康发展的指导意见》，发挥政府采购政策功能，促进中小企业发展，根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国中小企业促进法》等法律法规，财政部、工业和信息化部制定了《政府采购促进中小企业发展管理办法》。现印发给你们，请遵照执行。

附件：政府采购促进中小企业发展管理办法

财 政 部

工业和信息化部

2020 年 12 月 18 日

附件：

《政府采购促进中小企业发展管理办法》

第一条 为了发挥政府采购的政策功能，促进中小企业健康发展，根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国中小企业促进法》等有关法律法规，制定本办法。

第二条 本办法所称中小企业，是指在中华人民共和国境内依法设立，依据国务院批准的中小企业划分标准确定的中型企业、小型企业和微型企业，但与大企业的负责人为同一人，或者与大企业存在直接控股、管理关系的除外。

符合中小企业划分标准的个体工商户，在政府采购活动中视同中小企业。

第三条 采购人在政府采购活动中应当通过加强采购需求管理，落实预留采购份额、价格评审优惠、优先采购等措施，提高中小企业在政府采购中的份额，支持中小企业发展。

第四条 在政府采购活动中，供应商提供的货物、工程或者服务符合下列情形的，享受本办法规定的中小企业扶持政策：

（一）在货物采购项目中，货物由中小企业制造，即货物由中小企业生产且使用该中小企业商号或者注册商标；

（二）在工程采购项目中，工程由中小企业承建，即工程施工单位为中小企业；

（三）在服务采购项目中，服务由中小企业承接，即提供服务的人员为中小企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员。

在货物采购项目中，供应商提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受本办法规定的中小企业扶持政策。

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

第五条 采购人在政府采购活动中应当合理确定采购项目的采购需求，

不得以企业注册资本、资产总额、营业收入、从业人员、利润、纳税额等规模条件和财务指标作为供应商的资格要求或者评审因素，不得在企业股权结构、经营年限等方面对中小企业实行差别待遇或者歧视待遇。

第六条 主管预算单位应当组织评估本部门及所属单位政府采购项目，统筹制定面向中小企业预留采购份额的具体方案，对适宜由中小企业提供的采购项目和采购包，预留采购份额专门面向中小企业采购，并在政府采购预算中单独列示。

符合下列情形之一的，可不专门面向中小企业预留采购份额：

（一）法律法规和国家有关政策明确规定优先或者应当面向事业单位、社会组织等非企业主体采购的；

（二）因确需使用不可替代的专利、专有技术，基础设施限制，或者提供特定公共服务等原因，只能从中小企业之外的供应商处采购的；

（三）按照本办法规定预留采购份额无法确保充分供应、充分竞争，或者存在可能影响政府采购目标实现的情形；

（四）框架协议采购项目；

（五）省级以上人民政府财政部门规定的其他情形。

除上述情形外，其他均为适宜由中小企业提供的情形。

第七条 采购限额标准以上，200 万元以下的货物和服务采购项目、338 万元以下的工程采购项目，适宜由中小企业提供的，采购人应当专门面向中小企业采购。

第八条 超过 200 万元的货物和服务采购项目、超过 338 万元的工程采购项目中适宜由中小企业提供的，预留该部分采购项目预算总额的 30% 以上专门面向中小企业采购，其中预留给小微企业的比例不低于 60%。预留份额通过下列措施进行：

（一）将采购项目整体或者设置采购包专门面向中小企业采购；

（二）要求供应商以联合体形式参加采购活动，且联合体中中小企业承担的部分达到一定比例；

（三）要求获得采购合同的供应商将采购项目中的一定比例分包给一家或者多家中小企业。

组成联合体或者接受分包合同的中小企业与联合体内其他企业、分包企业之间不得存在直接控股、管理关系。

第九条 对于经主管预算单位统筹后未预留份额专门面向中小企业采购的采购项目，以及预留份额项目中的非预留部分采购包，采购人、采购代理机构应当对符合本办法规定的小微企业报价给予 6%—10%（工程项目为 3%—5%）的扣除，用扣除后的价格参加评审。适用招标投标法的政府采购工程建设项目，采用综合评估法但未采用低价优先法计算价格分的，评标时应当在采用原报价进行评分的基础上增加其价格得分的 3%—5%作为其价格分。

接受大中型企业与小微企业组成联合体或者允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目，对于联合协议或者分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额 30%以上的，采购人、采购代理机构应当对联合体或者大中型企业的报价给予 2%—3%（工程项目为 1%—2%）的扣除，用扣除后的价格参加评审。

适用招标投标法的政府采购工程建设项目，采用综合评估法但未采用低价优先法计算价格分的，评标时应当在采用原报价进行评分的基础上增加其价格得分的 1%—2%作为其价格分。组成联合体或者接受分包的小微企业与联合体内其他企业、分包企业之间存在直接控股、管理关系的，不享受价格扣除优惠政策。

价格扣除比例或者价格分加分比例对小型企业和微型企业同等对待，不作区分。具体采购项目的价格扣除比例或者价格分加分比例，由采购人根据采购标的相关行业平均利润率、市场竞争状况等，在本办法规定的幅度内确定。

第十条 采购人应当严格按照本办法规定和主管预算单位制定的预留采购份额具体方案开展采购活动。预留份额的采购项目或者采购包，通过发布公告方式邀请供应商后，符合资格条件的中小企业数量不足 3 家的，应当中止采购活动，视同未预留份额的采购项目或者采购包，按照本办法第九条有关规定重新组织采购活动。

第十一条 中小企业参加政府采购活动，应当出具本办法规定的《中小企业声明函》（附 1），否则不得享受相关中小企业扶持政策。任何单位和个人不得要求供应商提供《中小企业声明函》之外的中小企业身份证明文件。

第十二条 采购项目涉及中小企业采购的，采购文件应当明确以下内容：

（一）预留份额的采购项目或者采购包，明确该项目或相关采购包专门面向中小企业采购，以及相关标的及预算金额；

（二）要求以联合体形式参加或者合同分包的，明确联合协议或者分包意向协议中中小企业合同金额应当达到的比例，并作为供应商资格条件；

（三）非预留份额的采购项目或者采购包，明确有关价格扣除比例或者价格分加分比例；

（四）规定依据本办法规定享受扶持政策获得政府采购合同的，小微企业不得将合同分包给大中型企业，中型企业不得将合同分包给大型企业；

（五）采购人认为具备相关条件的，明确对中小企业在资金支付期限、预付款比例等方面的优惠措施；

（六）明确采购标的对应的中小企业划分标准所属行业；

（七）法律法规和省级以上人民政府财政部门规定的其他事项。

第十三条 中标、成交供应商享受本办法规定的中小企业扶持政策的，采购人、采购代理机构应当随中标、成交结果公开中标、成交供应商的《中小企业声明函》。适用招标投标法的政府采购工程建设项目，应当在公示中标候选人时公开中标候选人的《中小企业声明函》。

第十四条 对于通过预留采购项目、预留专门采购包、要求以联合体形式参加或者合同分包等措施签订的采购合同,应当明确标注本合同为中小企业预留合同。其中,要求以联合体形式参加采购活动或者合同分包的,应当将联合协议或者分包意向协议作为采购合同的组成部分。

第十五条 鼓励各地区、各部门在采购活动中允许中小企业引入信用担保手段,为中小企业在投标(响应)保证、履约保证等方面提供专业化服务。鼓励中小企业依法合规通过政府采购合同融资。

第十六条 政府采购监督检查、投诉处理及政府采购行政处罚中对中小企业的认定,由货物制造商或者工程、服务供应商注册登记所在地的县级以上人民政府中小企业主管部门负责。

中小企业主管部门应当在收到财政部门或者有关招标投标行政监督部门关于协助开展中小企业认定函后 10 个工作日内做出书面答复。

第十七条 各地区、各部门应当对涉及中小企业采购的预算项目实施全过程绩效管理,合理设置绩效目标和指标,落实扶持中小企业有关政策要求,定期开展绩效监控和评价,强化绩效评价结果应用。

第十八条 主管预算单位应当自 2022 年起向同级财政部门报告本部门上一年度面向中小企业预留份额和采购的具体情况,并在中国政府采购网公开预留项目执行情况(附 2)。未达到本办法规定的预留份额比例的,应当作出说明。

第十九条 采购人未按本办法规定为中小企业预留采购份额,采购人、采购代理机构未按照本办法规定要求实施价格扣除或者价格分加分的,属于未按照规定执行政府采购政策,依照《中华人民共和国政府采购法》等国家有关规定追究法律责任。

第二十条 供应商按照本办法规定提供声明函内容不实的,属于提供虚假材料谋取中标、成交,依照《中华人民共和国政府采购法》等国家有关规定

追究相应责任。适用招标投标法的政府采购工程建设项目，投标人按照本办法规定提供声明函内容不实的，属于弄虚作假骗取中标，依照《中华人民共和国招标投标法》等国家有关规定追究相应责任。

第二十一条 财政部门、中小企业主管部门及其工作人员在履行职责中违反本办法规定及存在其他滥用职权、玩忽职守、徇私舞弊等违法违纪行为的，依照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国公务员法》、《中华人民共和国监察法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》等国家有关规定追究相应责任；涉嫌犯罪的，依法移送有关国家机关处理。

第二十二条 对外援助项目、国家相关资格或者资质管理制度另有规定的项目，不适用本办法。

第二十三条 关于视同中小企业的其他主体的政府采购扶持政策，由财政部会同有关部门另行规定。

第二十四条 省级财政部门可以会同中小企业主管部门根据本办法的规定制定具体实施办法。

第二十五条 本办法自 2021 年 1 月 1 日起施行。《财政部 工业和信息化部关于印发〈政府采购促进中小企业发展暂行办法〉的通知》（财库〔2011〕181 号）同时废止。

附：1.中小企业声明函 2.面向中小企业预留项目执行情况公告

中小企业声明函（工程、服务）

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合体中的中小企业、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（采购文件中明确地所属行业）；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元¹，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2、（标的名称），属于（采购文件中明确地所属行业）；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元¹，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

.....

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）

日期：

注：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。

中小企业声明函（工程、服务）

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合体中的中小企业、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（采购文件中明确地所属行业）；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元¹，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2、（标的名称），属于（采购文件中明确地所属行业）；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元¹，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

.....

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）

日期：

注：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。

(单位名称) ××年面向中小企业 预留项目执行情况公告

根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46号)要求,现对本部门(单位) ××年面向中小企业预留项目执行情况公告如下:

本部门(单位) ××年预留项目面向中小企业采购共计××万元,其中,面向小微企业采购××万元,占××%。

面向中小企业预留项目明细

序号	项目名称	预留选项	面向中小企业采购金额	合同链接
1	(填写集中采购目录以内或者采购限额标准以上的采购项目)	(填写“采购项目整体预留”、“设置专门采购包”、“要求以联合体形式参加”或者“要求合同分包”,除“采购项目全部预留”外,还应当填写预留给中小企业的比例)	(精确到万元)	(填写合同在中国政府采购网公开的网址,合同中应当包含有关联合体协议或者分包意向协议)
.....

附件 2

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

各中央预算单位，各省、自治区、直辖市、计划单列市财政厅（局），新疆生产建设兵团财政局：

为贯彻落实《国务院关于印发扎实稳住经济一揽子政策措施的通知》（国发〔2022〕12 号）有关要求，做好财政政策支持中小企业纾困解难工作，助力经济平稳健康发展，现就加大政府采购支持中小企业力度有关事项通知如下：

一、严格落实支持中小企业政府采购政策。各地区、各部门要按照国务院的统一部署，认真落实《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）的规定，规范资格条件设置，降低中小企业参与门槛，灵活采取项目整体预留、合理预留采购包、要求大企业与中小企业组成联合体、要求大企业向中小企业分包等形式，确保中小企业合同份额。要通过提高预付款比例、引入信用担保、支持中小企业开展合同融资、免费提供电子采购文件等方式，为中小企业参与采购活动提供便利。要严格按照规定及时支付采购资金，不得收取没有法律法规依据的保证金，有效减轻中小企业资金压力。

二、调整对小微企业的价格评审优惠幅度。货物服务采购项目给予小微企业的价格扣除优惠，由财库〔2020〕46 号文件规定的 6%—10% 提高至 10%—20%。大中型企业与小微企业组成联合体或者大中型企业向小微企业分包的，评审优惠幅度由 2%—3% 提高至 4%—6%。政府采购工程的价格评审优惠按照财库〔2020〕46 号文件的规定执行。自本通知执行之日起发布采购公告或者发出采购邀请的货物服务采购项目，按照本通知规定的评审优惠幅度执行。

三、提高政府采购工程面向中小企业预留份额。400 万元以下的工程采购项目适宜由中小企业提供的，采购人应当专门面向中小企业采购。超过 400 万元的工程采购项目中适宜由中小企业提供的，在坚持公开公正、公平竞争原则和统一质量标准的前提下，2022 年下半年面向中小企业的预留份额由 30%以上阶段性提高至 40%以上。发展改革委同相关工程招投标行政监督部门完善工程招投标领域落实政府采购支持中小企业政策相关措施。省级财政部门要积极协调发展改革、工业和信息化、住房和城乡建设、交通、水利、商务、铁路、民航等部门调整完善工程招投标领域有关标准文本、评标制度等规定和做法，并于 2022 年 6 月 30 日前将落实情况汇总报财政部。

四、认真做好组织实施。各地区、各部门应当加强组织领导，明确工作责任，细化执行要求，强化监督检查，确保国务院部署落实到位，对通知执行中出现的问题要及时向财政部报告。

本通知自 2022 年 7 月 1 日起执行。

财 政 部

2022 年 5 月 30 日

附件 3

关于印发中小企业划型标准规定的通知

工信部联企业〔2011〕300 号

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构及有关单位：

为贯彻落实《中华人民共和国中小企业促进法》和《国务院关于进一步促进中小企业发展的若干意见》（国发〔2009〕36 号），工业和信息化部、国家统计局、发展改革委、财政部研究制定了《中小企业划型标准规定》。经国务院同意，现印发给你们，请遵照执行

工业和信息化部

国家统计局

国家发展和改革委员会

财政部

二〇一一年六月
十八日

中小企业划型标准规定

一、根据《中华人民共和国中小企业促进法》和《国务院关于进一步促进中小企业发展的若干意见》（国发〔2009〕36 号），制定本规定。

二、中小企业划分为中型、小型、微型三种类型，具体标准根据企业从业人员、营业收入、资产总额等指标，结合行业特点制定。

三、本规定适用的行业包括：农、林、牧、渔业，工业（包括采矿业，制造业，电力、热力、燃气及水生产和供应业），建筑业，批发业，零售业，交通运输业（不含铁路运输业），仓储业，邮政业，住宿业，餐饮业，信息传输业（包括电信、互联网和相关服务），软件和信息技术服务业，房地产开发经营，物业管理，租赁和商务服务业，其他未列明行业（包括科学研究和技术服务业，水利、环境和公共设施管理业，居民服务、修理和其他服务业，社会工作，文化、体育和娱乐业等）。

四、各行业划型标准为：

（一）农、林、牧、渔业。营业收入 20000 万元以下的为中小微型企业。其中，营业收入 500 万元及以上的为中型企业，营业收入 50 万元及以上的为小型企业，营业收入 50 万元以下的为微型企业。

（二）工业。从业人员 1000 人以下或营业收入 33800 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 300 人及以上，且营业收入 2000 万元及以上的为中型企业；

从业人员 20 人及以上，且营业收入 300 万元及以上的为小型企业；从业人员 20 人以下或营业收入 300 万元以下的为微型企业。

（三）建筑业。营业收入 80000 万元以下或资产总额 80000 万元以下的为中小微型企业。其中，营业收入 6000 万元及以上，且资产总额 5000 万元及以上的为中型企业；营业收入 300 万元及以上，

且资产总额 300 万元及以上的为小型企业；营业收入 300 万元以下或资产总额 300 万元以下的为微型企业。

（四）批发业。从业人员 200 人以下或营业收入 33800 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 20 人及以上，且营业收入 5000 万元及以上的为中型企业；从业人员 5 人及以上，且营业收入 1000 万元及以上的为小型企业；从业人员 5 人以下或营业收入 1000 万元以下的为微型企业。

（五）零售业。从业人员 300 人以下或营业收入 20000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 50 人及以上，且营业收入 500 万元及以上的为中型企业；从业人员 10 人及以上，且营业收入 100 万元及以上的为小型企业；从业人员 10 人以下或营业收入 100 万元以下的为微型企业。

（六）交通运输业。从业人员 1000 人以下或营业收入 30000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 300 人及以上，且营业收入 3000 万元及以上的为中型企业；从业人员 20 人及以上，且营业收入 200 万元及以上的为小型企业；从业人员 20 人以下或营业收入 200 万元以下的为微型企业。

（七）仓储业。从业人员 200 人以下或营业收入 30000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 100 人及以上，且营业收入 1000 万元及以上的为中型企业；从业人员 20 人及以上，且营业收入 100 万元及以上的为小型企业；从业人员 20 人以下或营业收入 100 万元以下的为微型企业。

（八）邮政业。从业人员 1000 人以下或营业收入 30000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 300 人及以上，且营业收入 2000 万元及以上的为中型企业；从业人员 20 人及以上，且营业收入 100 万元及以上的为小型企业；从业人员 20 人以下或营业收入 100

万元以下的为微型企业。

（九）住宿业。从业人员 300 人以下或营业收入 10000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 100 人及以上，且营业收入 2000 万元及以上的为中型企业；从业人员 10 人及以上，且营业收入 100 万元及以上的为小型企业；从业人员 10 人以下或营业收入 100 万元以下的为微型企业。

（十）餐饮业。从业人员 300 人以下或营业收入 10000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 100 人及以上，且营业收入 2000 万元及以上的为中型企业；从业人员 10 人及以上，且营业收入 100 万元及以上的为小型企业；从业人员 10 人以下或营业收入 100 万元以下的为微型企业。

（十一）信息传输业。从业人员 2000 人以下或营业收入 100000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 100 人及以上，且营业收入 1000 万元及以上的为中型企业；从业人员 10 人及以上，且营业收入 100 万元及以上的为小型企业；

从业人员 10 人以下或营业收入 100 万元以下的为微型企业。

（十二）软件和信息技术服务业。从业人员 300 人以下或营业收入 10000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 100 人及以上，且营业收入 1000 万元及以上的为中型企业；从业人员 10 人及以上，且营业收入 50 万元及以上的为小型企业；从业人员 10 人以下或营业收入 50 万元以下的为微型企业。

（十三）房地产开发经营。营业收入 200000 万元以下或资产总额 10000 万元以下的为中小微型企业。其中，营业收入 1000 万元及以上，且资产总额 5000 万元及以上的为中型企业；营业收入 100 万元及以上，且资产总额 2000 万元及以上的为小型企业；营业收入 100 万元以下或资产总额 2000 万元以下的为微型企业。

（十四）物业管理。从业人员 1000 人以下或营业收入 5000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 300 人及以上，且营业收入 1000 万元及以上的为中型企业；从业人员 100 人及以上，且营业收入 500 万元及以上的为小型企业；从业人员 100 人以下或营业收入 500 万元以下的为微型企业。

（十五）租赁和商务服务业。从业人员 300 人以下或资产总额 120000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 100 人及以上，且资产总额 8000 万元及以上的为中型企业；从业人员 10 人及以上，且资产总额 100 万元及以上的为小型企业；从业人员 10 人以下或资产总额 100 万元以下的为微型企业。

（十六）其他未列明行业。从业人员 300 人以下的为中小微型企业。其中，从业人员 100 人及以上的为中型企业；从业人员 10 人及以上的为小型企业；从业人员 10 人以下的为微型企业。

五、企业类型的划分以统计部门的统计数据为依据。

六、本规定适用于在中华人民共和国境内依法设立的各类所有制和各种组织形式的企业。个体工商户和本规定以外的行业，参照本规定进行划型。

七、本规定的中型企业标准上限即为大型企业标准的下限，国家统计部门据此制定大中小微型企业的统计分类。国务院有关部门据此进行相关数据分析，不得制定与本规定不一致的企业划型标准。

八、本规定由工业和信息化部、国家统计局会同有关部门根据《国民经济行业分类》修订情况和企业发展变化情况适时修订。

九、本规定由工业和信息化部、国家统计局会同有关部门负责解释。

十、本规定自发布之日起执行，原国家经贸委、原国家计委、财政部和国家统计局 2003 年颁布的《中小企业标准暂行规定》同时废止。

关于促进残疾人就业政府采购政策的通知

财库〔2017〕141 号

党中央有关部门，国务院各部委、各直属机构，全国人大常委会办公厅，全国政协办公厅，高法院，高检院，各民主党派中央，有关人民团体，各省、自治区、直辖市、计划单列市财政厅（局）、民政厅（局）、残疾人联合会，新疆生产建设兵团财务局、民政局、残疾人联合会：

为了发挥政府采购促进残疾人就业的作用，进一步保障残疾人权益，依照《政府采购法》、《残疾人保障法》等法律法规及相关规定，现就促进残疾人就业政府采购政策通知如下：

一、享受政府采购支持政策的残疾人福利性单位应当同时满足以下条件：

（一）安置的残疾人占本单位在职职工人数的比例不低于 25%（含 25%），并且安置的残疾人人数不少于 10 人（含 10 人）；

（二）依法与安置的每位残疾人签订了一年以上（含一年）的劳动合同或服务协议；

（三）为安置的每位残疾人按月足额缴纳了基本养老保险、基本医疗保险、失业保险、工伤保险和生育保险等社会保险费；

（四）通过银行等金融机构向安置的每位残疾人，按月支付了不低于单位所在区县适用的经省级人民政府批准的月最低工资标准的工

资；

（五）提供本单位制造的货物、承担的工程或者服务（以下简称产品），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）。

前款所称残疾人是指法定劳动年龄内，持有《中华人民共和国残疾人证》或者《中华人民共和国残疾军人证（1至8级）》的自然人，包括具有劳动条件和劳动意愿的精神残疾人。在职职工人数是指与残疾人福利性单位建立劳动关系并依法签订劳动合同或者服务协议的员工人数。

二、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》（见附件），并对声明的真实性负责。任何单位或者个人在政府采购活动中均不得要求残疾人福利性单位提供其他证明声明函内容的材料。

中标、成交供应商为残疾人福利性单位的，采购人或者其委托的采购代理机构应当随中标、成交结果同时公告其《残疾人福利性单位声明函》，接受社会监督。

供应商提供的《残疾人福利性单位声明函》与事实不符的，依照《政府采购法》第七十七条第一款的规定追究法律责任。

三、在政府采购活动中，残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受预留份额、评审中价格扣除等促进中小企业发展的政府采购政策。向残疾人福利性单位采购的金额，计入面向中小企业采购的统计数据。残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。

四、采购人采购公开招标数额标准以上的货物或者服务，因落实促进残疾人就业政策的需要，依法履行有关报批程序后，可采用公开招标以外的采购方式。

五、对于满足要求的残疾人福利性单位产品，集中采购机构可直接纳入协议供货或者定点采购范围。各地区建设的政府采购电子卖场、电子商城、网上超市等应当设立残疾人福利性单位产品专栏。鼓励采购人优先选择残疾人福利性单位的产品。

六、省级财政部门可以结合本地区残疾人生产、经营的实际情况，细化政府采购支持措施。对符合国家有关部门规定条件的残疾人辅助性就业机构，可通过上述措施予以支持。各地制定的有关文件应当报财政部备案。

七、本通知自 2017 年 10 月 1 日起执行。

财政部

民政部

中国残疾人联合会

2017 年 8 月 22 日

财政部 司法部关于政府采购支持监狱企业发展

有关问题的通知

财库〔2014〕68号

党中央有关部门，国务院各部委、各直属机构，全国人大常委会办公厅，全国政协办公厅，高法院，高检院，有关人民团体，中央国家机关政府采购中心，中共中央直属机关采购中心，全国人大机关采购中心，各省、自治区、直辖市、计划单列市财政厅（局）、司法厅（局），新疆生产建设兵团财务局、司法局、监狱管理局：

政府采购支持监狱和戒毒企业（以下简称监狱企业）发展对稳定监狱企业生产，提高财政部门下拨的困难群众救助补助资金使用效益，为罪犯和戒毒人员提供长期可靠的劳动岗位，提高罪犯和戒毒人员的教育改造质量，减少重新违法犯罪，确保监狱、戒毒场所安全稳定，促进社会和谐稳定具有十分重要的意义。为进一步贯彻落实国务院《关于解决监狱企业困难的实施方案的通知》（国发〔2003〕7号）文件精神，发挥政府采购支持监狱企业发展的作用，现就有关事项通知如下：

一、监狱企业是指由司法部认定的为罪犯、戒毒人员提供生产项目和劳动对象，且全部产权属于司法部监狱管理局、戒毒管理局、直属煤矿管理局，各省、自治区、直辖市监狱管理局、戒毒管理局，各地（设区的市）监狱、强制隔离戒毒所、戒毒康复所，以及新疆生产建设兵团监狱管理局、戒毒管理局的企业。监狱企业参加政府采购活动时，应当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。

二、在政府采购活动中，监狱企业视同小型、微型企业，享受预留份额、评审中价格扣除等政府采购促进中小企业发展的政府采购政策。向监狱企业采购的金额，计入面向中小企业采购的统计数据。

三、各地区、各部门要积极通过预留采购份额支持监狱企业。有制服采购项目的部门，应加强对政府采购预算和计划编制工作的统筹，预留本部门制服采购项目预算总额的30%以上，专门面向监狱企业采购。省级以上政府部门组织的公务员考试、招生考试、等级考试、资格考试的试卷印刷项目原则上应当在符合有关资质的监狱企业范围内采购。各地在免费教科书政府采购工作中，应当根据符合教科书印制资质的监狱企业情况，提出由监狱企业印刷的比例要求。

四、各地区可以结合本地区实际，对监狱企业生产的办公用品、家具用具、车辆维修和提供的保养服务、消防设备等，提出预留份额等政府采购支持措施，加大对监狱企业产品的采购力度。

五、各地区、各部门要高度重视，加强组织管理和监督，做好政府采购支持监狱企业发展的相关工作。有关部门要加强监管，确保面向监狱企业采购的工作依法依规进行。各监狱企业要不断提高监狱企业产品的质量和服务水平，为做好监狱企业产品政府采购工作提供有力保障。

中华人民共和国财政部
中华人民共和国司法部
2014年6月10日

财政部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

有关中央预算单位，各省、自治区、直辖市、计划单列市财政厅（局）、发展改革委（经信委、工信委、工信厅、经信局）、生态环境厅（局）、市场监管部门，新疆生产建设兵团财政局、发展改革委、工信委、环境保护局、市场监管局：

为落实“放管服”改革要求，完善政府绿色采购政策，简化节能（节水）产品、环境标志产品政府采购执行机制，优化供应商参与政府采购活动的市场环境，现就节能产品、环境标志产品政府采购有关事项通知如下：

一、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。不再发布“节能产品政府采购清单”和“环境标志产品政府采购清单”。

二、依据品目清单和认证证书实施政府优先采购和强制采购。采购人拟采购的产品属于品目清单范围的，采购人及其委托的采购代理机构应当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。

三、逐步扩大节能产品、环境标志产品认证机构范围。根据认证机构发展状况，市场监管总局商有关部门按照试点先行、逐步放开、有序竞争的原则，逐步增加实施节能产品、环境标志产品认证的机构。

加强对相关认证市场监管力度，推行“双随机、一公开”监管，建立认证机构信用监管机制，严厉打击认证违法行为。

四、发布认证机构和获证产品信息。市场监管总局组织建立节能产品、环境标志产品认证结果信息发布平台，公布相关认证机构和获证产品信息。节能产品、环境标志产品认证机构应当建立健全数据共享机制，及时向认证结果信息发布平台提供相关信息。中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）建立与认证结果信息发布平台的链接，方便采购人和采购代理机构查询、了解认证机构和获证产品相关情况。

五、加大政府绿色采购力度。对于已列入品目清单的产品类别，采购人可在采购需求中提出更高的节约资源和保护环境要求，对符合条件的获证产品给予优先待遇。对于未列入品目清单的产品类别，鼓励采购人综合考虑节能、节水、环保、循环、低碳、再生、有机等因素，参考相关国家标准、行业标准或团体标准，在采购需求中提出相关绿色采购要求，促进绿色产品推广应用。

六、本通知自 2019 年 4 月 1 日起执行。《财政部生态环境部关于调整公布第二十二期环境标志产品政府采购清单的通知》（财库〔2018〕70 号）和《财政部 国家发展改革委关于调整公布第二十四期节能产品政府采购清单的通知》（财库〔2018〕73 号）同时停止执行。

财政部

发展改革委

生态环境部

市场监管总局

2019 年 2 月 1 日