



F-STONE

项目名称：HIMSS7 电子病历相关系统改造项目

项目编号：ZJWS2018-TZEZ02

采购人：台州恩泽医疗中心（集团）

采购代理机构：浙江五石工程咨询有限公司

二〇一八年十二月

目录

第一章 招标公告

第二章 投标人须知

第三章 评标办法及评分标准

第四章 招标需求

第五章 合同主要条款

第六章 投标文件格式

第一章 招标公告

根据《中华人民共和国政府采购法》《政府采购货物与服务招标投标管理办法》等规定，浙江五石工程咨询有限公司受台州恩泽医疗中心（集团）委托，现

就 HIMSS7 电子病历相关系统改造项目进行公开招标，欢迎具备本项目投标人的资质要求且能够及时提供相关货物及服务的供应商前来投标。

1、项目概况

项目名称：HIMSS7 电子病历相关系统改造项目

采购单位：台州恩泽医疗中心（集团）

采购规模及内容概述：HIMSS7 电子病历相关系统改造项目，包括设备的采购及安装，具体见招标文件。

采购组织类型：委托中介分散采购

采购标段数：一

序号	标段内容	数量	预算	简要规格描述
1	HIMSS7 电子病历相关系统改造项目	1 项	552 万	详见招标文件

采购方式：公开招标

交货期：收到采购人通知后 6 个月内完成系统安装、调试及系统整体验收。

采购文件公告期限：5 个工作日

该项目已具备条件，现对该项目进行公开招标。

2、投标人资格要求

①符合《政府采购法》第二十二条规定及其他法律行政法规对投标主体的要求；

②具有独立的企业法人资格、独立承担民事责任能力，能够满足本次采购项目所有要求和服务；

③本项目不接受联合体投标。

3、报名

报名时应提供以下资格证明材料：

- a) 企业法人营业执照副本（复印件加盖公章）；
- b) 法定代表人授权书原件（加盖公章）；
- c) 报名人有效身份证件复印件；
- d) 投标供应商报名表；

招标文件在采购代理机构对报名供应商提交的资格证明材料核实后发售，招标文件以邮件形式发至投标人在“供应商报名表”预留的邮箱。

4、招标文件的发售时间、地点、售价：

1. 发售时间：2018 年月日至 2018 年月日（双休日及法定节假日除外）

上午：9:00-11:30 下午：14:00-17:00

2. 发售地点、售价、联系方式：

2.1 杭州市下城区白石路 318 号中国（杭州）人力资源服务产业园北楼 415 室。

联系人：高女士、汪女士；联系电话：0571-85334203、0571-85340710

2.2 台州市路桥区东路桥大道 555 号（南苑商务酒店 B 幢 1903 室）

联系人：金女士；联系电话：0576-82966133

2.3 标书售价：人民币 500 元，售后不退。请于本项目招标文件获取时间截止前汇至招标代理机构指定账户（不接收现金，需对公帐户转出）

户名：浙江五石工程咨询有限公司

开户银行：中国工商银行高新支行杭州学院路分理处

账号：1202223219900021603

3、汇款请在用途栏中注明项目编号：ZJWS2018-TZEZ02。

5、质疑与投诉

1. 采购公告期限：从公告发布之日起至公告发布之日后的第 6 个工作日；

2. 供应商认为招标文件使自己的权益受到损害的，可以自收到招标文件之日（发售截止日之后收到招标文件的，以发售截止日为准）或者采购公告期限届满之日（公告发布后的第 6 个工作日）起 7 个工作日内，以书面形式向采购人和采购代理机构提出质疑。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的时间内作出答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向同级政府采购监督管理部门投诉；

3. 中标公告期限：对中标结果提出质疑的，为中标结果公告期限届满之日。

6、信用查询

1. 根据财库[2016]125 号《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》要求，采购代理机构会对供应商信用记录进行查询并甄别。

1) 信用信息查询的截止时点：投标截止前一个工作日；

2) 查询渠道：“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）、“浙江政府采购网”（www.zjzfcg.gov.cn）；

3) 信用信息查询记录和证据留存具体方式：采购代理机构经办人和监督人员将查询网页打印、签字与其他采购文件一并保存；

4) 信用信息的使用规则：投标人存在不良信用记录的，其投标将被作为无效投标被拒绝。

不良信用记录指：被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单或浙江政府采购网曝光台中尚在行政处罚期内的。

7. 投标保证金

投标保证金金额：人民币 100000 元

投标保证金形式：网上银行转帐、电汇或汇票。

账户信息如下：

户名：浙江五石工程咨询有限公司

开户银行：中国工商银行高新支行杭州学院路分理处

账号：1202223219900021603

投标保证金提交截止时间：2018 年月日 14:30 时

投标保证金退回：自中标通知书发出之日起 5 个工作日内退还未中标人的投标保证金，自采购合同签订之日起 5 个工作日内退还中标人的投标保证金或者转为中标人的履约保证金。

8. 投标截止时间及投标文件的递交

投标文件递交截止时间：2018 年月日 14:30 时持授权代表或法定代表人身份证提交。

投标文件递交地点：台州恩泽医疗中心（集团）会议室。

出现以下情形时，采购代理机构不予接收投标文件：

①逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件；

②未在投标保证金提交截止时间前提交投标保证金的投标人的投标文件；

9. 开标

开标时间：2018 年月日 14:30 时。

开标地点：台州恩泽医疗中心（集团）护理示教室（多媒体教室对面）。

10. 发布公告的媒介

本次招标公告在浙江省政府采购网上发布。

11、其他事项

根据《浙江省政府采购供应商注册及诚信管理暂行办法》浙财采监字【2009】28 号文件，请各投标供应商及时办理浙江政府采购网“政府采购供应商注册”手续。

12、联系方式

采购人：台州恩泽医疗中心（集团）

联系人：陈先生 联系电话：0576-85199377

采购代理机构：浙江五石工程咨询有限公司

地址：①杭州市下城区白石路 318 号中国（杭州）人力资源服务产业园北楼 415 室

②台州市路桥区东路桥大道 555 号（南苑商务酒店 B 幢 1903 室）

联系人：徐名峰 联系电话：15088711407

联系电话：（技术疑问）0576-82966133 （财务电话）0571-85340710 传真：

0571-85342190 邮编：311006

电子邮件：hzwszb@163.com

(采购需求咨询、接收质疑函) 联系人：潘麒锋 电话：13616507339

浙江五石工程咨询有限公司

二零一八年十二月

第二章 投标人须知

前附表

序号	项 目	内 容
1	项目名称	180391HIMSS7 电子病历相关系统改造项目。
2	项目编号	ZJWS2018-TZEZ02。
3	招标方式	公开招标。
4	招标内容	详见招标文件。
5	交货期	收到采购人通知后 7 天内完成供货及安装。
6	目的地	台州恩泽医疗中心（集团）指定地点。
7	采购人	台州恩泽医疗中心（集团） 联系人：陈先生 联系方式：0576-85199377。
8	采购代理 机构	浙江五石工程咨询有限公司。 联系人：徐名峰 联系方式：15088711407。 联系电话：（技术疑问）0576-82966133；（标书购买） 0571-85340710；传真：0571-85342190。
9	投标文件 份数	正本一份，副本四份。
10	投标保证 金金额	人民币 100000 元
	支付形式	投标保证金形式：网上银行转帐、电汇或汇票。 账户信息如下： 户名：浙江五石工程咨询有限公司 开户银行：中国工商银行高新支行杭州学院路分理处 账号：1202223219900021603

11	投标保证金退还	自中标通知书发出之日起 5 个工作日内退还未中标人的投标保证金，自采购合同签订之日起 5 个工作日内退还中标人的投标保证金或者转为中标人的履约保证金。
12	投标有效期	从投标截止日起 90 天内有效，如中标有效期延至合同终止。
13	踏勘现场	不组织。
14	投标预备会	不召开。
15	投标截止时间及开标时间	2018 年月日下午 14: 30 时（北京时间）。
16	投标文件交及开标地点	台州恩泽医疗中心（集团）护理示教室（多媒体教室对面）。
17	样品	无要求。
18	演示	无要求。
19	节能环保	符合国家相关法律规定。
20	促进中小企业发展	本项目执行促进中小企业发展政策，监狱企业视同小型、微型企业，具体详见第三章《评标办法及评分标准》。
21	实质性条款	带“▲”的条款是实质性条款，投标文件须作出实质性响应，否则作无效投标处理。
22	解释	本招标文件的解释权属于浙江五石工程咨询有限公司。

一、总 则

（一）适用范围

本招标文件适用于本项目的招标、投标、评标、定标、验收、合同履行、付款等行为（法律、法规另有规定的，从其规定）。

（二）定义

1. “采购人”系指委托采购代理机构采购本次项目的国家机关、事业单位和团体组织。

2. “投标人”系指向采购代理机构提交投标文件的单位或个人。

3. “货物”系指是指各种形态和种类的物品，包括原材料、燃料、设备、产品等。

4. “服务”系指招标文件规定投标人须承担的安装、调试、技术协助、校准、培训、技术指导以及其他类似的义务。

5. “项目”系指投标人按招标文件规定向采购单位提供的产品和服务。

6. “书面形式”包括信函、传真、电报等。

7. “▲”系指实质性要求条款。

（三）招标方式

本次招标采用公开招标方式进行。

（四）投标委托

投标人代表须携带有效身份证件。如投标人代表不是法定代表人，须有法定代表人出具的授权委托书（正本用原件，副本用复印件，格式见第六章）。

（五）投标费用及结算

1) 不论投标结果如何，投标人均应自行承担所有与投标有关的全部费用。

（招标文件有相关规定除外）。

2) 除采购人要求或设计变更要求外不签署任何增加费用的联系单，**工程量清单外**可能增加的成本各投标人自行考虑并计入投标报价，中标后不予调整。**投标时工程量按照招标文件中提供的工程量进行投标报价，竣工决算时按实决算。**

（六）转包与分包

本项目不允许转包与分包。

（七）特别说明

1. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。如有上述行为的，评审时取其中通过资

格审查后报价最低的一家为有效供应商；当报价相同时，则以技术标最优一家为有效供应商；均相同时，由评标委员会集体决定。

多家代理商或经销商参加投标，如其中两家或两家以上供应商存在分级代理或代销关系，且提供的是其所代理品牌产品的，评审时，按上述规定确定其中一家为有效供应商。

2. 投标人投标所使用的资格、信誉、荣誉、业绩与企业认证必须为本法人所拥有。投标人投标所使用的采购项目实施人员必须为本法人员工（或必须为本法人或控股公司正式员工）。

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

4. 投标人在投标活动中提供任何虚假材料，其投标无效，并报监管部门查处；中标后发现的，根据《中华人民共和国政府采购法》第七十七条第一款第一项之规定，处以采购金额千分之五以上千分之十以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动，有违法所得的，并处没收违法所得，情节严重的，由工商行政管理机关吊销营业执照；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

5、投标人不得相互串通投标报价，不得妨碍其他投标人的公平竞争，不得损害采购人或其他投标人的合法权益，投标人不得以向采购人、评标委员会成员行贿或者采取其他不正当手段谋取中标。

6、为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

7、投标文件格式中的表格式样可以根据项目差别做适当调整，但应当保持表格样式基本形态不变。

（八）质疑和投诉

1. 采购公告期限：从公告发布之日起至公告发布之日后的第6个工作日；

2. 供应商认为招标文件使自己的权益受到损害的，可以自收到招标文件之日（发售截止日之后收到招标文件的，以发售截止日为准）或者采购公告期限届满之日（公告发布后的第6个工作日）起7个工作日内，以书面形式向采购人和采购代理机构提出质疑。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的时间内作出答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向同级政府采购监督管理部门投诉；

3. 中标公告期限：对中标结果提出质疑的，为中标结果公告期限届满之日

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

二、招标文件

(一) 招标文件由招标文件总目录所列内容组成。

(二) 招标文件的澄清或修改

1、采购代理机构可视采购具体情况对已发出的招标文件进行必要的澄清或者修改。澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，采购人或者采购代理机构应当在投标截止时间至少15日前，在原公告发布媒体上发布澄清公告，澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分；不足15日的，采购人或者采购代理机构应当顺延提交投标文件的截止时间。

2、投标人在规定的时间内未对招标文件提出疑问、质疑或要求澄清的，将视其为无异议。对招标文件中描述有歧义或前后不一致的地方，评标委员会有权进行评判，但对同一条款的评判应适用于每个投标人。

(三) 招标文件的构成

1. 招标公告
2. 招标需求
3. 投标人须知
4. 评标办法及标准
5. 合同主要条款
6. 投标文件格式
7. 本项目招标文件的澄清、答复、修改、补充的内容（如有）

(四) 投标人的风险

投标人没有按照招标文件要求提供全部资料，或者投标人没有对招标文件在各方面作出实质性响应是投标人的风险，并可能导致其投标被拒绝。

三、投标文件的编制

(一) 投标文件的组成（一正四副）

投标文件由商务技术文件、报价文件两部份组成。相关格式见附件，其余格式自拟。

1. 商务技术文件：

- (1) 投标函；
- (2) 法定代表人授权委托书；
- (3) 营业执照副本复印件；
- (4) 投标人按照评分标准要求提供的相应资料；
- (5) 设备说明表（均不含报价）；

- (6) 项目负责人简历表；
- (7) 项目实施人员一览表；
- (8) 投标人类似成功案例一览表；
- (9) 售后服务网点情况表；
- (10) 商务技术响应表；
- (11) 原厂质保承诺函；

2. 报价文件

- (1) 开标一览表；
- (2) 报价明细表。
- (3) 小微企业声明函（非小微企业无需提供）；
- (4) 产品适用政府采购政策情况表（非小微企业无需提供）；

(二) 投标文件的语言及计量

1. 投标文件以及投标人与招标人就有关投标事宜的所有来往函电，均应以中文汉语书写。除签名、盖章、专用名称等特殊情形外，以中文汉语以外的文字表述的投标文件视同未提供。

2. 投标计量单位，招标文件已有明确规定的，使用招标文件规定的计量单位；招标文件没有规定的，应采用中华人民共和国法定计量单位（货币单位：人民币元），否则视同未响应。

(三) 投标报价

- 1. 投标报价应按招标文件中相关附表格式填写。
- 2. 投标报价是履行合同的最终价格，应包括货款、标准附件、备品备件、专用工具、包装、运输、装卸、保险、税金、货到就位以及安装、调试、保修等一切税金和费用。
- 3. 投标文件只允许有一个报价，有选择的或有条件的报价将不予接受。

(四) 投标有效期

1. 自投标截止日起 90 天投标文件应保持有效，有效期不足的投标文件将被拒绝。

2. 在特殊情况下，采购人可与投标人协商延长投标文件的有效期，这种要求和答复均以书面形式进行。

3. 投标人可拒绝接受延期要求而不会导致投标保证金不被退回。同意延长有效期的投标人需要相应延长投标保证金的有效期，但不能修改投标文件内容。

4. 中标人的投标文件自开标之日起至合同履行完毕止均应保持有效。

(五) 投标保证金

1. 投标人须按规定提交投标保证金。否则，其投标将被拒绝。

2. 保证金形式：电汇、网上银行转账、汇票。

3. 按前附表规定的时间退还。

4、如发生质疑（投诉），质疑人（投诉人）和被质疑（投诉）事项所涉及供应商的投标保证金不受以上时间限制，在质疑（投诉）处理完毕后退还。

4. 投标人有下列情形之一的，投标保证金将不予退还：

（1）投标人在截止时间后至投标有效期内无故撤回投标文件或放弃中标资格的；

（2）未按规定提交履约保证金的；

（3）投标人在投标过程中弄虚作假，提供虚假材料的；

（4）除因不可抗力或招标文件认可的情形以外，中标供应商不与采购人签订合同或拒绝履行合同义务的；

（5）将中标项目转让给他人或者在投标文件中未说明且未经招标人同意，将中标项目分包给他人的；

（6）与采购人另行订立背离合同实质性内容的协议的；

（7）法律、法规明确规定的其他行为。

（8）其他严重扰乱招投标程序的。

（六）投标文件的签署和份数

1. 投标人应按本招标文件规定的格式和顺序编制、装订投标文件并标注页码，投标文件内容不完整、编排混乱而导致投标文件被误读、漏读或者查找不到相关内容的，投标人责任自负。

2. 投标人应按商务技术文件、报价文件（正本各 1 份，副本各 4 份）分别编制并单独装订成册（商务技术），投标文件的封面应注明“正本”、“副本”字样，未标注清楚导致投标文件被误读等由投标人责任自负。活页装订的投标文件将被拒绝。

3. 投标文件的正本需打印或用不褪色的墨水填写，投标文件正本除规定的可提供复印件外均须提供原件。副本可为正本的复印件。

4. 投标文件须由投标人在规定位置盖章并由**法定代表人签署或盖章**，投标人应写全称。

5. 投标文件不得涂改，若有修改错漏处，须加盖单位公章或者法定代表人或授权委托人签字或盖章。投标文件因字迹潦草或表达不清所引起的后果由投标人负责。

（七）投标文件的包装、密封、递交、修改和撤回

1. 投标人应按商务技术文件、报价文件二部分分别密封封装投标文件，正、副本可共同密封。投标文件的包装封面上请注明投标人名称、投标人地址、投标文件名称（商务技术文件、报价文件）、投标项目名称、项目编号及“开标时启封”字样。

2. 未按规定密封（投标文件外包装、封口等处已作粘贴、胶封、胶粘等密封处理，不会造成开标前递交的投标文件破损而散失或被提前开启而使内容被篡改、泄露，同时密封处作一定的签署公章即为符合密封要求）或标记的投标文件将被拒绝，由此造成投标文件被误投或提前拆封的风险由投标人自己承担。相关原件在投标文件递交截止时间前递交，逾期将不予接收（原件放置在档案袋中，可不用密封）。

3. 投标人在投标截止时间之前，可以对已提交的投标文件进行修改或撤回，但应以书面形式通知招标人，书面形式应加盖投标人公章或由法定代表人（或委托人）签署或盖章。投标截止时间后，投标人不得撤回、修改投标文件。修改后重新递交的投标文件应当按本招标文件的要求签署、盖章和密封。

4. 发生下列情况之一的投标文件将不予受理：

- (1) 应交未交投标保证金的；
- (2) 以电讯、邮寄形式提交的；
- (3) 逾期送达的或者未送达指定地点的。

（八）投标无效的情形

实质上没有响应招标文件要求的投标将被视为无效投标。投标人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，但经评标委员会认定属于投标人疏忽、笔误所造成的差错，应当允许其在评标结束之前进行修改或者补正（可以是复印件、传真件等，原件必须加盖单位公章）。修改或者补正投标文件必须以书面形式进行，并应在中标结果公告之前查核原件。限期内不补正或经补正后仍不符合招标文件要求的，应认定其投标无效。投标人修改、补正投标文件后，不影响评标委员会对其投标文件所作的评价和评分结果。

1. 在符合性审查和商务技术评审时，如发现下列情形之一的，投标文件将被视为无效：

- (1) 资格证明文件不全的，或者不符合招标文件标明的资格要求的；
- (2) 投标文件在指定页面无法定代表人盖章或签字、未在指定页面盖公章、投标文件份数少于招标文件要求、未提供法定代表人授权委托书、未提供投标函或者投标函格式不符合要求或填写项目不齐全的；
- (3) 投标代表人未能出具身份证明或与法定代表人授权委托人身份不符的；
- (4) 投标文件格式不规范、项目不齐全或者内容虚假的；

(5) 投标文件的实质性内容未使用中文表述、意思表述不明确、前后矛盾（经评标委员会认定并允许其当场更正的笔误除外）；

(6) 投标有效期、交货时间、保修期等商务条款不能满足招标文件要求的；

(7) 未实质性响应招标文件要求或者投标文件有招标方不能接受的附加条件的；

(8) 未提供或未如实提供投标货物的技术参数，或者投标文件标明的响应或偏离与事实不符或虚假投标的；

(9) 商务技术文件中出现报价的；

(10) 明显不符合招标文件要求的规格型号、质量标准，或者与招标文件中标“▲”的技术指标、主要功能项目发生实质性偏离的；

(11) 投标技术方案不明确，存在一个或一个以上备选（替代）投标方案的；

2. 在报价评审时，如发现下列情形之一的，投标文件将被视为无效：

(1) 未采用人民币报价或者未按照招标文件标明的币种报价的；

(2) 投标报价具有选择性，或者开标价格与投标文件承诺的优惠（折扣）价格不一致的；

(3) 报价超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价的；

(4) 二分之一以上的评审人员认为供应商报价明显高于市场平均价的。

3. 被拒绝的投标文件为无效。

(九) 在招标采购中，出现下列情形之一的，应予废标

1、出现影响采购公正的违法、违规行为的；

2、因重大变故，采购任务取消的；

3、投标人的报价均超过了采购预算价，采购单位不能支付的。

四、开标

(一) 开标准备

招标人将在规定的时间和地点进行开标，投标人的法定代表人或其授权代表携带身份证明、授权委托书等参加开标会并签到。投标人的法定代表人或其授权代表未按时签到的，视同放弃开标监督权利、认可开标结果，事后不得对开标过程和开标结果提出异议。

(二) 开标程序（如有多标段的，按标段先后顺序开标）

1. 开标会由招标人主持；

2. 主持人介绍参加开标会的人员名单；告知应当回避的情形，提请有关人员回避；

3. 对投标人进行资格验证, 同时由**投标人检查自己投标文件密封**的完整性。打开商务技术文件外包装, 清点投标文件正本、副本数量, **数量不少于招标文件要求**的送评标室评审; **数量少于或其他**不符合要求的, 当场退还投标人, 并由投标人代表签字确认;

4. 商务技术文件评审;

5. 由主持人公布无效投标的投标人名单、投标无效的原因及其他有效投标的评分结果;

6. 由主持人拆封报价文件且宣读《开标一览表》中的投标人名称及在其投标文件中承诺的投标报价, 以及招标人认为有必要宣读的其他内容。

7. 招标人做好开标记录, 投标人代表对开标记录进行当场校核及勘误, 并签字确认; 投标人代表未到场签字确认或者拒绝签字确认的, 不影响评标过程。

8. 报价文件评审;

9. 由主持人公布无效投标的投标人名单、投标无效的原因及其他有效投标的报价文件得分;

10. 宣布综合得分结果及中标候选人名单;

11. 开标会议结束。

五、评标

(一) 组建评标委员会

本项目评标委员会由招标人依法组建, 由政府采购评审专家4人和采购单位代表1人, 共5人组成。

(二) 评标的方式

本项目采用不公开方式评标, 评标的依据为招标文件和投标文件。

(三) 评标程序

1. 形式审查

采购单位代表和采购代理机构工作人员协助评标委员会对投标人的资格和投标文件的完整性、合法性等进行审查。

2. 实质审查与比较

(1) 评标委员会审查投标文件的实质性内容是否符合招标文件的实质性要求。

(2) 评标委员会将根据投标人的投标文件进行审查、核对, 如有疑问, 将对投标人进行询标, 投标人要向评标委员会澄清有关问题, 并最终^以书面形式进行答复。

投标人代表未到场或者拒绝澄清或者澄清的内容改变了投标文件的实质性内容的, 评标委员会有权对该投标文件作出不利于投标人的评判。

(3) 商务技术及其他分按照评标委员会成员的独立评分结果汇总数后,取全部评标委员会成员评分值的算术平均分,由指定专人进行计算复核。

(4) 采购代理机构工作人员协助评标委员会根据本项目的评分标准计算各投标人的报价得分。

(5) 评标委员会完成评标后,评委对各部分得分汇总,计算出本项目最终得分。评标委员会按评标原则推荐中标候选人同时起草评标报告。

(四) 澄清问题的形式

对投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容,评标委员会可要求投标人作出必要的澄清、说明或者纠正。投标人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式,由其授权代表签字或盖章确认,并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。

(五) 错误修正

投标文件报价出现前后不一致的,按照下列规定修正:

(一) 投标文件中开标一览表(报价表)内容与投标文件中相应内容不一致的,以开标一览表(报价表)为准;

(二) 大写金额和小写金额不一致的,以大写金额为准;

(三) 单价金额小数点或者百分比有明显错位的,以开标一览表的总价为准,并修改单价;

(四) 总价金额与按单价汇总金额不一致的,以单价金额计算结果为准。

(五) 对不同文字文本投标文件的解释发生异议的,以中文文本为准。

同时出现两种以上不一致的,按照前款规定的顺序修正,修正后的报价经投标人同意并签字确认后,调整后的投标报价对投标人具有约束作用。如果投标人不接受修正后的报价,则其投标将作为无效投标处理。

(六) 评标原则和评标办法

1. 评标原则。评标委员会必须公平、公正、客观,不带任何倾向性和启发性;不得向外界透露任何与评标有关的内容;任何单位和个人不得干扰、影响评标的正常进行;评标委员会及有关工作人员不得私下与投标人接触。

2. 评标办法。本项目评标办法是**综合评分法**,具体评标内容及评分标准等详见《第三章:评标办法及评分标准》。

六、定标

(一) 确定中标人

1. 招标人在评标结束后2个工作日内将评标报告交采购单位确认,同时在发

布招标公告的网站上对评标结果进行公示。

2. 投标人对评标结果无异议的, 采购单位应在收到评标报告后 5 个工作日内对评标结果进行确认。如有投标人对评标结果提出质疑的, 采购单位可在质疑处理完毕后确定中标人。

3. 采购单位依法确定中标人后 2 个工作日内, 招标人以书面形式发出《中标通知书》, 并同时和相关网站上发布中标公告。

4. 定标中, 应坚持第一中标候选人为首选中标人, 但出现其它原因的, 采购单位可以直接确定排名第二的候选人为中标人, **或重新组织招标**。

5. 招标代理费: 按国家发改委发改办价格[2003]85 号通知和国家计委计价格[2002]1980 号文件规定的招标费率标准的 60%, 向中标单位收取招标代理费。

(户名: 浙江五石工程咨询有限公司; 帐号: 1202003209900014176; 开户银行: 中国工商银行杭州市潮王路支行)

七、合同授予

(一) 签订合同

1. 采购单位与中标人应当在《中标通知书》发出之日起 30 日内签订政府采购合同, 并且在同一时间送至采购代理机构鉴证盖章 (合同一式陆份, 采购单位与中标人各执一份, 采购代理机构二份), 招标人对合同内容进行审查, 如发现与采购结果和投标承诺内容不一致的, 予以纠正。

2. 中标人拖延、拒签合同的, 投标保证金将不予退回并取消中标资格。

第三章 评标办法及评分标准

为公正、公平、科学地选择中标人，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关法律法规的规定，并结合本项目的实际，制定本办法。

本办法适用于本项目的评标。

一、总则

本次招标项目的评标方法为综合评分法，总计100分，其中资格及商务技术文件分值85分，投标报价分值15分。评标标准按评分细化条款及分值进行评审。

（一）资格及商务技术文件中的客观分由评标委员会讨论后统一打分；其余在规定的分值内单独评定打分（小数点后保留1位）。

（二）各投标人资格及商务技术文件得分按照评标委员会成员的独立评分结果汇总后的算术平均分计算（小数点后保留2位），计算公式为：

资格及商务技术文件得分=评标委员会所有成员评分合计数/评标委员会组成人员数。

（三）投标报价得分采用低价优先法计算（小数点后保留2位），即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其报价得满分。其他投标人的投标报价得分按下列公式计算：

$$\text{投标报价得分} = (\text{评标基准价} / \text{投标报价}) \times 15\% \times 100$$
。

（四）投标人综合得分=资格及商务技术文件得分+投标报价得分。

（五）政府采购政策及优惠：

（1）关于小型、微型企业（简称小微企业）投标：小微企业投标是指符合《中小企业划型标准规定》的投标人，通过投标提供本企业制造的货物、承担的工程或者服务，或者提供其他小微企业制造的货物。本项所指货物不包括使用大、中型企业注册商标的货物。小微企业投标应提供《小微企业声明函》、国家企业信用信息公示系统——“小微企业名录”页面查询结果（查询时间为投标前一周内，并加盖单位公章。未提供的，均不给予价格扣除）等相关证明材料（评标委员会据此进行核查）、《产品适用政府采购政策情况表》（见附件），如投标人提供其他

小微企业制造的货物，应同时提供制造商的《小微企业声明函（制造商）》和国家企业信用信息公示系统——“小微企业名录”页面查询结果（查询时间为投标前一周内，并加盖单位公章。未提供的，均不给予价格扣除）等相关证明材料（评标委员会据此进行核查）；

（2）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和《产品适用政府采购政策情况表》（见附件），视同小型、微型企业，享受小微企业政府采购优惠政策；

（3）残疾人福利性单位在参加政府采购活动时，应提供《残疾人福利性单位声明函》（见附件）和《产品适用政府采购政策情况表》（见附件），视同小型、微型企业，享受小微企业政府采购优惠政策。

具体优惠：对于小型微型企业产品的价格给予**6%**的扣除，用扣除后的价格计算评标基准价和投标报价。同一投标人（包括联合体），小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位价格扣除优惠只享受一次，不得重复享受。

注：得分以系统计算为准，保留2位小数。

四、在最大限度地满足招标文件实质性要求前提下，评标委员会按照招标文件中规定的各项因素进行综合评审后，综合评审前两名入围为中标候选人。

五、如综合得分相同，投标报价低者为先；如综合得分且投标报价相同的，货物类采购项目以技术性能得分较高者为先，服务类采购项目以实力信誉及业绩得分较高者为先。

六、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，按一家供应商认定：（1）采用最低评标价法的采购项目，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，由评标委员会集体确定一个投标人参加评标，其他投标无效。（2）使用综合评分法的采购项目，评审后得分最高的同品牌投标人获得入围单位推荐资格；评审得分相同的，由评标委员会集体推荐一个投标人作为中标候选人，其他同品牌投标人不作为中标候选人。

评分项目	评分细则		分值
投标人技术要求 (43分)	系统总体架构方案	总体架构设计合理性、可行性；技术线路明确，功能设计合理，对系统功能需求的满足度高；对系统建设重点把握准确情况进行综合评价。优 12-9 分，良 8-6 分，中 5-3 分，差 2-0 分。	12 分
	功能要求技术方案	按本项目功能要求的建设提出相应的设计方案，功能设计合理，业务表述准确，进行综合评价。优 12-9 分，良 8-6 分，中 5-3 分，差 2-0 分。	12 分
	技术、性能和安全要求	按本项目技术、性能和安全要求的建设提出相应的设计方案，投标人提出的设计方案合理、全面，业务表述准确，进行综合评价。 优 8-6 良 5-4，良 3-2，差 1-0。	8 分
	项目整体实施方案	对总体设计、项目管理、软件开发、系统集成、工程验收等关键工作安排合理，有措施完善的项目管理计划与项目进度控制，进行综合评价。优 9-8 分，良 7-5 分，中 4-3 分，差 2-0 分。	9 分
	项目售后维护费用	年维护费 10%不得分，每降低 1 个点增加 0.5 分，最高 2 分。	2 分
服务及培训(10分)	技术支持与服务(7分)	投标人提供的售后服务方案，应能够深刻理解类似信息系统服务的特点，能够体现平台售后服务的特殊性，进行综合评价。优 3 分，良 1 分，差 0.5 分。	3 分
		有完善的售后服务组织保障体系、提供详细的故障处理流程和故障应急方案进行评价。优 3 分，良 1 分，差 0 分。	3 分
		有多种服务响应方式，应急响应时间满足要求，进行评价。优 1 分，良 0.5 分，差 0 分。	1 分
	培训方案(3分)	投标人提供的培训方案、培训计划合理，培训人员经验丰富，进行排序评价。优 3 分，良 2 分，中 1 分，差 0 分。	3 分
投标人实力、信誉及业绩 (30分)	投标人企业信誉及资质	1. ISO9001 质量认证； 2. ISO/IEC 27001 信息安全管理认证； 3. 企业信用等级证书 AAA 级及以上； 4. 高新技术企业认定证书； 5. 软件能力成熟度测评通过 CMMI5； 6. 计算机信息系统集成企业资质证书二级及以上； 7. 近一年的财务报表或银行资信证明； 说明：全部提供得 3 分， 缺一项扣 1 分，扣完为止。	3 分
	投标人系统软件应用能力	投标人企业在医院信息化项目整体实力建设经验中，拥有同一项目同时达到并通过在 HIMSS7 级、JCI、互联互通四级及电子病历六级测评认证的项目整体建设经验案例。 说明：提供通过测评认证的证明文件，医院建设合同，及院方联系方式的项目案例得 5 分，未提供得 0 分。	5 分
	互联互通与电子病历应用测评过程中的信息化建设能力	为满足卫健委在互联互通与电子病历五级应用的测评要求，要求投标人拥有同一项目案例通过卫健委在互联互通五级与电子病历五级应用的建设案例经验并提供项目案例合同复印件。 说明：提供案例经验的得 5 分，未提供为 0 分。	5 分
	投标人所投产	1. 所投产品通过卫计委电子病历管理委员会颁发的《临床	3 分

	品通过卫计委电子病历集成能力测试	<p>检验结果共享互操作性规范》(POC)测试。</p> <p>2. 提供参与卫计委《基于电子病历的医院信息平台建设技术解决方案》等规范制定的相关证明材料；</p> <p>说明：全部提供得3分，缺一项或未提供不得分。</p>	
	投标人所投电子病历系统案例（仅限电子病历合同）	<p>2016年1月1日以来（以合同签订时间为准）电子病历系统与非自主HIS集成的全国三级甲等医院案例经验，并提供项目合同复印件，院方联系人，并标明HIS厂商和验收报告</p> <p>说明：提供一家得分0.25分，最高得分5分。</p>	5分
	为满足未来医院信息化建设需求，厂商需要拥有自主知识产权资质认证系统软件	<p>为满足我院信息化按照电子病历六级和HIMSS七级及以上建设的目标，支持我院集成平台及未来多院区、重大疾病专科临床及研究平台建设需求，需投标人提供：</p> <p>医院数据统一应用平台（CDR）、患者融入服务平台、临床数据中心管理配置系统、医疗大数据搜索系统、大数据临床科研平台、模板设计器系统、大数据资源管理平台、医院运营决策支持系统、纸质病案管理系统、统一用户管理系统、数据质控平台、产科专科电子病历、文本自然语言处理系统、临床数据存储系统、重症医疗文书模板编辑系统、特定单病种质量综合评价系统、HQMS指标监测分析服务系统、急诊临床信息管理系统、系统开发架构软件、临床事物处理系统软件著作权证书复印件并加盖公章。</p> <p>说明：根据提供的软件著作权证书复印件并加盖公章，专家酌情打分</p>	4分
	投标人对数据中心及科研方面建设能力	<p>为医院质控、教学及科研方面的需求，数据中心建设需求不断发展，需要投标人能够提供关于生物样本库、重大慢性病防控分级诊疗、多学科会诊服务、神经内科癫痫专病科研、单病种临床科研、心血管疾病大数据研究、脑血管病临床研究等科研项目的建设经验，要求投标人能够提供基于科研项目的客户案例。</p> <p>说明：投标人应提供以对应的合同复印件，根据提供的案例，专家酌情打分</p>	2分
	投标人实施团队须具备相关资质	<p>1. 系统分析员；</p> <p>2. 信息系统项目管理师（高级）；</p> <p>3. 项目管理认证资质（PMP）；</p> <p>4. 技术开发或实施人员获得省、部级政府机构颁发的科学技术奖的人数在5人以上的。</p> <p>说明：投标人全部提供得3分，缺一项扣1分。</p>	3分
对招标文件的响应程度（2分）	根据投标文件的编制及装订情况由评委酌情打分0-1.5分。		1.5分
	电子文档是否按招标文件要求提供，有得0.5分，无不得分。		0.5分
价格（15分）	<p>以有效报价的最低价为基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分按照下列公式计算：投标报价得分=（评标基准价/投标报价）*15%*100。</p> <p>（注：对于小型和微型企业产品的价格给予6%-10%的扣除，用扣除后的价格参与评审。小型和微型企业需填写《小微企业声明函》。）</p>		15分

三、投标人义务

评标期间，投标人应随时随地答复评标委员会的询标，解答包括有关的商务、技术问题等

第四章 招标需求

1. 招标内容

序号	建设内容	备注
1	住院电子病历	电子病历系统包含 HIMSS7 改造（医护一体化、医生站系统内嵌集成）、互联互通评级改造、WEB 版电子病历住院电子病历，住院病历质控，含 CA 签名接口、住院电子病历包含闭环流程的展示，完全满足 HIMSS7 对系统闭环的监控，与 HIS 或平台提供相应节点的数据相对接
2	门诊电子病历	结构化模板、门诊病历质控、多途径打印（自助机、集中打印）等
3	病案归档系统	含临床无纸化改造
4	护理电子病历	含移动护理（PDA）
5	单点登录系统	提供统一且高度集成的身份认证体系，以单点登录为核心，实现对用户身份信息的统一管理及统一认证
6	重症监护系统（ICU）	含数据采集设备，提供系统的数量不少于 75 张床
7	急诊信息系统	含急诊分诊、医疗设备信息采集、系统文书管理、PDA 系统等

▲上述系统建设必须符合 HIMSS 7 级、国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度测评五级乙等、2018 年版电子病历系统功能应用水平分级评价六级标准，并对照规范完成相关系统的改造工作
▲上述各子系统间需完成数据和应用界面的集成整合；并配合医院现有的集成平台、临床数据中心按标准提供数据的集成整合

2. 设计依据

本系统设计须严格执行国家有关软件工程的标准，保证系统质量，提供完整、准确、详细的开发文档资料，应用设计符合国家及医疗卫生行业的相关标准、规范和医院自身的发展规划，遵循现行的或即将发布的涉及电子病历系统的国家法律法规。

3. 设计原则

●系统的先进性

从医院的实际需求出发，对此次系统工程进行全面规划，采用现代化的理念和技术，对系统的设计做到合理化、科学化，达到低投资、高效益；建成系统先进、适应未来发展，并具有强大的发展潜力。

●系统的可靠性

此次系统是一个实际使用的工程，其技术是相对成熟的。应当充分利用现代最新技术、最可靠的成果，以便该系统在尽可能长的时间内与社会发展相适应。

●系统的可维护性

系统建成后满足一是易于故障的排除，二是系统人性化管理，日常管理操作简便。

●系统的安全性

此次系统采用多种手段防止各种形式与途径的非法破坏，建立健全各种保证措施，使系统处于正常运行。系统需在应用层面提供对数据的保护，保护数据的完整性、保密性、抗抵赖性；需提供所见即所得的痕迹管理功能。

●系统的整体性

此次系统为综合系统。针对各子系统有着很好的兼容性，统筹各种因素，预留外接接口，构成一个有机的安全管理系统。要求系统厂家支持医院集成平台相关对接工作。

●系统的应用性

系统的设计完全考虑到本医院的实际要求。建成后的系统会达到各种使用要求，并会为医院的管理带来便利，提高效率，带来明显的经济和社会效益。

●系统的开放性

为了保证此次系统中各供应商产品的协同运行，系统必须是开放系统，并结合相关的国际标准或工业标准进行。

●系统的可扩充性

此次系统建成后具有在系统产品的系列、容量与处理能力等方面的扩充与换代的可能。需以医院现有的各种应用系统为基础，进行整合的原则，尽量保护现有投资，以完善和扩展现有系统为主要任务；需考虑业务扩充带来的使用者和数据量的剧增；

●系统的规范性

此次系统是一个规范综合性系统，遵从所涉及的业务的国际标准、国家标准及规范各项技术规定，做好系统的标准化设计与管理工作。

4. 总体要求

▲遵照国家卫健委《互联互通成熟度等级测评》五级和《HIMSSEM ERAM 评级》七级建设、《电子病历等级评审》六级建设要求，本次项目将对医院当前的以电子病历为核心的临床信息系统进行完善及改造建设工作。补强后的临床信息系统不仅可以实现对医疗、护理数据界面一体化和业务部门的规范化管理需求，同时可以为医院的管理层提供决策支持的数据源，为医疗监管部门提供相关科学化管理支持。

5. 技术要求

(一) 电子病历系统功能要求

1 医生站界面集成

系统提供医院现有医生站界面集成，通过窗口间消息机制实现，保证系统调用的方便、快捷和系

统之间响应速度保障。医院 HIS 提供医嘱界面程序和改造相关技术，配合完成功能及界面集成；

▲电子病历系统与 HIS 系统现有医生站、临床路径等整合后，点击病历系统相关菜单（或按钮）到医嘱、检查检验申请单等输入界面加载完成的时间不超过 1 秒。

2 CA 集成

系统通过与 CA 集成，实现病历文件 CA 电子签名、时间戳验证及多系统程序单点登录的功能；

3 闭环展示

满足 HIMSS 7 要求，配合医院现有信息平台，实现相关闭环的展示，闭环至少包含：母乳喂养管理系统数据闭环、药品闭环管理流程优化（住院）、检验闭环管理流程优化（住院）、检查闭环管理流程优化（住院）、用血闭环管理流程优化（住院）、手术闭环管理流程优化（住院）、危急值闭环管理流程（住院）、病理标本闭环管理流程（住院）、植入物闭环管理流程（住院）、消毒供应室闭环管理流程、母乳闭环管理流程、闭环医嘱可视化视图与外部机构信息互联互通的改造、住院医生站改造。

注：闭环展示不限于上述范围，在本项目验收之前，医院根据管理的需要和 HIMSS、互联互通、电子病历测评的要求，院方能在数据中心提供相关数据的，投标方应完成相关的闭环展示。

闭环展示系统应有相关配置界面，方便未来新增闭环内容的展示。

4 临床医疗

4.1 通知公告

- 提供医生日常工作提醒功能，提醒项目包括：自动质控（时限）提醒、书写质控（缺写总次数）提醒、整改通知、会诊通知、单病种未上报、住院天数（>=29 天）、打回病历提醒、三天未确诊病历；
- 提供待签文书提醒，医生直接在待签文书中直接检查需要签字文书并签字确认；
- 提供通知公告信息浏览功能；
- 提供危急值提醒功能
- 提供危急值管理功能，查阅本科室未处理危急值信息、对漏处理的危急值信息进行补充处理，同时提供已处理和无需求处理的危急值信息进行查阅；

4.2 病历书写

- 提供患者基本信息浏览、锁定功能；
- 提供医疗文书管理功能，包括三个列表：未完成文书、已书写文书、最近操作文书；
 - 提供临床医生所属科室各类病历文书模板选择并编辑功能，包含入院记录、病程记录、手术资料、谈话记录、讨论记录、会诊记录、出院记录、死亡记录、其他文书，提供各类文书新建、删除、整体打印功能；
 - 提供病历维护申请功能，并提供查看申请记录功能；
 - 提供更改文书起草者功能；
 - 提供病历修改申请功能；
 - 提供病历导出申请功能；
 - 提供未完成文书提示功能，系统自动对未完成的时限类监控项目和书写次数类监控项目进行事前提醒；
 - 提供最近操作过的文书提醒功能；
 - 提供缺陷整改通知功能，系统自动将质控医生发送的质量缺陷整改通知到医生工作界面，并用醒目的红色显示消息提醒；
 - 提供结构化点选与自由文本录入的功能，科室医生根据病种调出结构化模板，元素

种类有单选元素、多选元素、有无选元素、录入提示元素、格式化元素及固定文本元素等；

- 提供动态调出医疗专用知识库（关键词）功能，在病历录入中，当医生选择阳性症状或体征时，系统自动调出并展开关键词描述，为病历录入有效防止漏项；
- 提供部分病历内容自动校验功能，在病历文书书写时，当录入不符合信息系统自动弹出窗体提醒，校验项目分别为：必选项目、数值型错误信息（如体温）、与性别不符合信息；
- 提供检验、检查数据插入到病历文书的功能，在病历录入中，医生可根据病情描述需要，自主选择检查、检验报告数据直接将准确的数据插入到病历中任意位置；
- 提供医疗文书常用的特殊符号集写回病历文书的功能，如：℃，°F，‰，m²，mmol等；
- 提供上、下标功能，支持对文字的上下标功能；
- 提供医嘱信息写回病历任意位置功能；
- 提供多媒体病历展现的功能，在病历录入中，能在任意位置插入图形图像，并对图形图像作标注，实现了病历内容图文混编的格式；
- 提供鉴别诊断知识库写回病历任意位置功能；
- 提供既往病历病史信息分段写回病历功能；
- 提供表格病历的功能，在病历录入中，能在任意位置制作表格，同时实现类似 word 处理表格的合并和拆分，表格的大小，宽窄要可以任意调整，不限制表格内字段的长度；
- 提供诊断自动提取同步功能；
- 提供三级检诊功能，医生按照等级，具有不同的修改权限，对于下级医生病历的修改，保留所见即所得的痕迹；
- 提供屏蔽外部文件复制功能，系统允许同一患者资料的内部复制；
- 提供病程记录分段书写、连续打印功能，保证病程分段质控；
- 提供病历自动排版功能，提供打印、整洁打印、选择打印和续打功能；
- 提供临时授权功能
 - 提供按照患者选择模板，选择用户、时间和读写权限进行设置；
 - 提供勾选模版点击取消授权按钮，取消授权功能；
 - 提供某段时间内对某个患者对于设置的病历读或者写的操作权限；
- 提供临床诊断录入功能；
 - 提供患者基本信息浏览、锁定功能；
 - 提供调用 ICD-10 疾病诊断字典库录入诊断的功能；
 - 提供调用常用诊断字典库录入诊断的功能；
 - 提供中医诊断录入功能；
 - 提供手术操作录入功能；
 - 提供自定义临床诊断录入功能；
- 提供医嘱本浏览功能；
- 提供检查报告浏览功能；
- 提供检验报告浏览功能；
- 提供诊疗时间轴浏览功能；以时间为横轴，以临床事件为纵轴，将患者每天重要临床信

息以可视化的形式展示，并动态的显示原始报告，可显示的信息为：体温单信息、重要药品信息、检查检验信息、病历文书和主要的处置。

4.3 诊断录入

- 提供患者基本信息浏览、锁定功能；
- 提供调用 ICD-10 疾病诊断字典库录入诊断的功能；
- 提供调用常用诊断字典库录入诊断的功能；
- 提供中医诊断录入功能；
- 提供手术操作录入功能；
- 提供自定义临床诊断录入功能；

4.4 病案首页

- 提供患者基本信息浏览、锁定功能；
- 提供首页信息分类录入功能，包括基本信息、诊断信息、手术信息、其他信息、费用信息等；

4.5 病历夹

- 提供在院患者或出院未签收患者病历文书整体浏览功能，可以通过本人或本科选择查看；

4.6 关键词

- 提供病历模板内容维护，包括：关键词库、症状库、体征库、图库；

4.7 跨科协作

- 提供患者基本信息浏览、锁定功能；
- 提供跨科处置申请的功能，包括：会诊申请、营养申请、跨科申请、借床管理等；
- 提供跨科完成功能；

4.8 患者信息

- 提供医嘱本浏览功能
- 提供医嘱统计浏览功能，按医嘱类别显示患者医嘱信息；
- 提供按报告时间浏览检验报告功能；
- 提供按样本分类浏览检验报告功能；
- 提供按报告时间浏览检查报告功能；
- 提供检查影像浏览功能；
- 提供既往信息浏览功能，对多次入院患者，医生能直接查看患者既往病历资料信息，包括：病历内容、检验、检查、医嘱、生命体征、首页、既往病历；
- 提供诊疗时间轴浏览功能，以时间为横轴，以临床事件为纵轴，将患者每天重要临床信息以可视化的形式展示，并动态的显示原始报告，可显示的信息为：体温单信息、重要药品信息、检查检验信息、病历文书和主要的处置。

4.9 病历召回

- 提供病案召回申请功能，科室医生主动召回需要修改的已提交病案室的病历文书；
- 提供病历召回列表查询功能，病案管理人员是否审批召回；

4.10 病案借阅

- 提供病案借阅管理功能；
 - 提供病案借阅申请功能，临床医生可自定义条件查询需要借阅的病案；
 - 提供病案借阅申请列表管理功能；

- 提供病案既往诊疗信息浏览功能；
 - 提供借阅病案浏览功能，对已借阅的病案，系统只提供浏览功能，不能对借阅的病案做增加、修改、删除的操作；
 - 提供查看借阅病案的入院记录、病程记录、出院记录、检验报告、检查报告、医嘱信息、生命体征、病案首页等功能；
- 4.11 既往病历
- 提供既往病历查阅功能，医生能直接查看患者既往病历资料信息，包括：病历内容、检验、检查、医嘱、生命体征、首页、既往病历；
- 4.12 查房助手
- 提供查房摘要功能
 - 提供患者导航功能；直接切换下一床患者方便查房医生对不同患者的查房信息浏览；
 - 提供在院患者临床信息总览功能，浏览信息包括：最新的生命体征信息、检查报告、检验报告、医嘱信息、病程记录和护理文书；
 - 提供查房录音功能；
- 4.13 知识库
- 提供临床在线知识库浏览功能；
- 4.14 感染上报卡填写
- 提供患者基本信息浏览、锁定功能；
 - 提供上报卡填写功能，医生自主选择需要填写的上报卡模板，完成填写并上报，上报卡模板有院感和传染病上报卡。
- 4.15 不良事件填写
- 提供不良事件上报新建填写功能，医科可自主选择需要填写的不良事件上报卡模板，完成填写并上报；
 - 提供上报卡打印功能和打印预览功能；
 - 提供待审批、已审批、已打回、已作废上报卡查看功能；
- 4.16 质量自评
- 提供患者基本信息浏览、锁定功能；
 - 提供医生质量自评功能，医生自主对管床患者的病历文书自查，系统自动进行评分，并提示医生扣分项目；
- 4.17 提供单病种提醒功能；
- 提供已填写未上报单病种信息列表，提醒医生填写完成单病种上报卡并上报给相关部门；
- 4.18 单病种统计
- 提供单病种统计功能，包括：已填写未上报、已填写已上报、未填写三个列表，并分别将三个列表导出 Excel；
- 4.19 生长曲线图
- 提供 0~3 岁男童、女童的生长曲线录入和打印功能：包括头围、身长、体重信息录入并可在百分位曲线图中显示且可打印；
 - 提供 2~18 岁男童、女童的生长曲线录入和打印功能：包括头围、身长、体重信息录入并可在百分位曲线图中显示且可打印；

- 提供胎儿生长曲线图：包括头围、身长、体重信息录入并可在百分位曲线图中显示且可打印；

4.20 医生交接班

- 提供新增交接班记录功能：主要录入日间或夜间交接，病人分类为是入院、手术、病危、其他信息，并可录入该患者的诊断、病情交接以及接班后处理记录；
- 提供编辑交班记录功能：对交班的患者编辑日间、夜间入院情况、病人分类情况，并可编辑该患者的诊断和病情记录；
- 提供接班记录功能：提供编辑接班患者的接班处理记录功能；
- 提供删除功能；

4.21 病历导出 pdf

- 提供按照患者 ID、病案号、姓名、入院日期、入院科室、出院日期、出院科室进行检索；
- 提供勾选患者点击病历文书按钮，将患者病历文书导出 pdf 文件；
- 提供勾选患者，点击护理记录+体温单按钮，将患者的护理记录和体温单导出 pdf 文件；
- 提供勾选患者，点击医嘱检查相关按钮，将患者的医嘱检查相关信息导出 pdf 文件；
- 提供勾选患者，点击一键导出按钮，将患者的所有信息导出 pdf 文件；

4.22 会诊

- 会诊申请查看
 - 按照开始时间结束时间、状态、申请等级、本人患者/本科患者条件进行检索查看会诊申请列表；
 - 提供取消会诊功能；
 - 提供查看患者所有病历功能；
 - 提供导出患者申请记录 excel 列表功能；
 - 提供会诊批量反馈功能；
 - 提供查看会诊记录功能；
 - 提供查看会诊申请功能；
 - 提供完成会诊功能；
 - 提供查看和打印会诊申请单功能；
- 会诊应答
 - 提供按照会诊状态（待确认、已接受、已提交、已完成、已移除）和会诊类型（单科、全院）查看会诊列表；
 - 提供移除会诊功能；
 - 提供还原会诊功能；
 - 提供完成会诊功能；
 - 提供导出科室应邀会诊 excel 列表功能；
 - 提供查看患者所有病历文书功能；
 - 提供查看患者会诊申请明细列表；
 - 提供查看患者会诊申请信息功能；
- 科主任会诊审核
 - 提供按照会诊状态（已审核、未审核）、会诊类型查看待科主任审核的会诊申请列表；

- 提供会诊审核功能；
- 提供导出审核会诊 excel 列表功能；
- 提供查看会诊申请明细功能；
- 提供查看会诊申请功能；
- 医务处会诊审核
 - 提供按照会诊状态（待确认、已分配、已完成、已拒绝）和会诊类型（全院、外院）条件检索功能；
 - 提供组织会诊功能；
 - 提供退回会诊功能；
 - 提供查看会诊患者所有病历功能；
 - 提供导出会诊 excel 列表功能；
 - 提供查看会诊申请明细功能；
 - 提供查看会诊申请功能；
- 外院会诊维护
 - 提供添加医院名称和拼音码功能；
 - 提供修改医院名称和拼音码功能；
 - 提供删除医院信息功能；

4.23 死亡证明

- 提供死亡证明填写和提交功能；
 - 提供按照入院日期、出院日期、在院、出院、住院号、姓名查询需要填写死亡证明的患者；
 - 提供填写死亡证明书功能；
 - 提供浏览患者病历功能；
 - 提供同步患者基本信息功能；
 - 提供死亡证明书保存和提交功能；
- 提供死亡证明审批功能
 - 提供死亡证明审批功能；
 - ❖ 提供按照患者姓名、病案号、身份证号、性别、年龄、病房、三联单状态、一联单状态、出生日期、死亡日期查询；
 - ❖ 提供浏览病历功能；
 - ❖ 提供打印一联单功能；
 - ❖ 提供诊断校验字典维护功能；
 - 提供死亡字典维护功能；
 - ❖ 提供增加直接导致死亡的疾病或情况字典功能；
 - ❖ 提供删除直接导致死亡的疾病或情况字典功能；
 - ❖ 提供保存直接导致死亡的疾病或情况字典功能；
 - 提供号段管理功能；
- 提供三联单打印盖章功能
 - 对审批通过的死亡证明，临床大夫可打印三联单；
- 提供死亡统计功能
 - 提供死亡证明书查询功能：可以按照患者姓名、病案号、一联单状态、三联单状态、

科室、病房、填报日期、死亡日期查询；

- 提供死亡填报统计功能：可以按照死亡日期、科室、病房统计报卡填报情况，并进行导出操作。

5 医疗科室质控

5.1 科室环节质控

- 提供科室环节质控患者基本信息列表查询功能；
- 提供科室级病历环节质控功能，科室质控医生对本科室内的在院及出院未签收的患者病历进行检查，发现病历缺陷的同时发送缺陷整改通知；

5.2 科室质控追踪

- 提供病历整改确认功能，科室级病历缺陷质控追踪，对环节质控发出缺陷整改通知的病历，修改后的追踪检查确认；

5.3 科室终末评分

- 提供科室级调整终末质量评分功能，显示本科室内出院患者终末评分项目，科室质控人员可以对扣分项目进行调整。

6 质控管理

6.1 院级质控总览

- 提供选择科室功能；
- 提供电子病历质控汇总表，院级质控信息按审查时间或科室查询所有科室在院患者的入院记录、首次病程记录、主治医查房、副主任以上医师查房、出院记录、阶段小结、抢救记录、转入记录、转出记录、手术记录、术后第一天病程记录、术后第二天病程记录、术后第三天病程记录、死亡记录、死亡讨论的不合格份数、总份数和百分比，手动质控；
- 提供书写时间不合格病历列表浏览功能，并导出 Excel，同时能对不合格病历内容进行查看；

6.2 院级环节质控

- 提供环节质控患者基本信息列表查询功能；
- 提供环节手动质控功能，院级质控医生按病历列表对在院患者或出院未签收患者进行病历内容的环节检查，发现内容缺陷的同时发送整改通知到医生工作站；
- 提供医嘱本浏览功能；
- 提供检查报告浏览功能；
- 提供检验报告浏览功能；
- 提供按报告时间浏览检验报告功能；

6.3 重点病历

- 提供死亡病历统计功能，根据出院时间段和科室查询出患者，对患者的病历文书进行环节质控，并可发送整改通知；
- 提供危重症病历统计功能，根据出院时间段和科室查询出患者，对患者的病历文书进行环节质控，并可发送整改通知；
- 提供手术病历统计功能，根据出院时间段和科室查询出患者，对患者的病历文书进行环节质控，并可发送整改通知；
- 提供多次手术病历统计功能，根据出院时间段和科室查询出患者，对患者的病历文书进行环节质控，并可发送整改通知；

- 提供住院 30 天病历统计功能，根据出院时间段和科室查询出患者，对患者的病历文书进行环节质控，并可发送整改通知；
 - 提供应邀会诊病历统计功能，根据出院时间段和科室查询出患者，对患者的病历文书进行环节质控，并可发送整改通知；
 - 提供输血病历统计功能，根据出院时间段和科室查询出患者，对患者的病历文书进行环节质控，并可发送整改通知；
- 6.4 终末质控
- 提供出院已签收患者列表查询功能；
 - 提供病案终末质控评分功能，按病历列表对出院已签收患者进行病历内容的终末检查，发现内容缺陷的同时发送整改通知将缺陷的病历打回到临床医疗工作界面修改；
 - 提供医嘱本浏览功能；
 - 提供检查报告浏览功能；
 - 提供检验报告浏览功能；
 - 提供按报告时间浏览检验报告功能；
- 6.5 质控追踪
- 提供院级质控追踪功能，对各科室发送过整改通知的患者病历修改后追踪，再次检查病历修改后内容是否符合修改要求，并对修改内容进行确认签字；
- 6.6 终末评分
- 提供质控评分调整功能，院级质控人员根据病历实际情况对患者的扣分项目进行调整；
- 6.7 质控报表
- 系统提供与电子病历质量控制相关的统计报表：24 小时未写入院记录、按科室统计问题清单、病案文书缺陷统计、环节病案缺陷统计、科室在院患者信息表、全院病历质控率、全院各科室环节病案质量统计表、三日确诊率；
- 6.8 三级指标
- 提供三级指标统计功能，按年份、月份统计报表，包括：住院死亡率指标、重返类指标、医院感染指标、手术并发症指标、患者安全指标、合理用药指标、年报-医院运行管理指标
- 6.9 评分设置
- 提供病案评分标准维护功能；
 - 病案评分分类维护功能；
 - 提供病案评分类别和模板分类关联维护功能；
- 6.10 质控员
- 提供科室质控人员维护功能；
- 6.11 监测设置
- 提供医嘱字典本地化对照功能；
 - 提供基础自动质控项目维护功能，自动质控项目为时限类监控项目和书写频次类监控项目；
 - 提供自动质控触发医嘱项目维护功能；
 - 提供病历节点内容非空质控设置功能；
 - 提供性别特征字典质控项目维护功能；
- 6.12 单病种统计

- 提供单病种统计功能；
 - 已填写未上报；
 - 已填写已上报；
 - 未填写三个列表；
- 提供诊断关联模板对照功能；
 - 单病种包含：急性心肌梗死、心力衰竭、肺炎、髋关节置换术、膝关节置换术、脑梗死、冠状动脉旁路移植术、儿童肺炎、围手术期、剖宫产、慢性阻塞性肺疾病、围手术期预防深静脉血栓栓塞。

6.13 提供病历抽查功能

提供按出院时间、出院科室、病历号查询需要抽查的病历文件，并可导出抽查表单为 Excel；

7 病案管理

7.1 病案签收

- 提供出院提交病案“纸质病历签收”功能，在一定时间内的，医生提交的单个出院患者电子病案后，由病案室人员确认后进行电子签收；
- 提供出院提交病案群签的功能，在一定时间内的，所有出院病历由医生提交到电子病案室后，病案室人员可以直接选择全部签收；

7.2 终末评分

- 提供质控评分调整功能，院级质控人员根据病历实际情况对患者的扣分项目进行调整；

7.3 病案编目

- 提供患者筛选功能，包括：病案号、ID号、姓名、科室、出院时间等；
- 提供出院病案编目功能，对签收后的病案首页的疾病名称和手术名称编码进行修正确认；

7.4 病案归档

- 提供病案归档功能，主要是对出院患者的部分电子病案进行归档，包括入院记录、病程记录、手术记录、出院记录、死亡记录等文书；
- 提供批量归档功能；

7.5 病案返修

- 提供病案返修功能，对签收后的病案发现缺陷，病案室人员可以直接将需要修改的缺陷病历文书打回到医生工作站重新修改；

7.6 审批管理

- 提供出院病案借阅审核功能，对医生提出借阅病案的要求进行审查和批复；
- 提供病案召回审批功能；

7.7 登记管理

- 提供复印登记和邮寄登记管理功能
- 提供已归档病案复印标识功能，已复印过的病历文书，不能再进行病案召回修改；
- 提供纸质病案借阅管理功能，包括借阅、归还、查询等，对借阅情况可进行图表统计；

7.8 病案浏览

- 提供在院、出院、已签收、未签收、已归档患者检索功能；
- 提供在院、出院、已签收、未签收、已归档患者浏览病历文书功能；
- 提供诊疗时间轴浏览功能；以时间为横轴，以临床事件为纵轴，将患者每天重要临床信

息以可视化的形式展示，并动态的显示原始报告，可显示的信息为：体温单信息、重要药品信息、检查检验信息、病历文书和主要的处置。

- 提供既往病历查阅功能，医生能直接查看患者既往病历资料信息，包括：病历内容、检验、检查、医嘱、生命体征、首页、既往病历；

7.9 提供病案首页打印功能；

7.10 病案打印

- 提供病案浏览功能；
- 提供病案首页打印功能；
- 提供医疗文档中心打印管理功能；

7.11 病案报表

- 系统提供与电子病历病案管理相关的统计报表：病案编目人员每日工作量统计表、迟写病例统计表、手术病人的病种前三位统计表、手术病人病种前十位统计表、医院前十位病种统计、住院病人病种频度分科统计表、医院感染，伤口愈合分科统计表、新病人病种前十位统计表、病人平均住院费用统计表、科室病人平均住院日统计表；

7.12 字典维护

- 提供诊断字典维护功能；
- 提供手术字典维护功能；
- 提供科室临床诊断映射维护功能；
- 提供 ICD 诊断与临床诊断映射维护功能；
- 提供诊断类别字典维护功能；
- 提供病名诊断字典维护功能；
- 提供症候诊断字典维护功能；

7.13 签收率统计

- 提供病案签收率图表功能，统计不同时间段、不同科室病案签收情况；
- 提供已签收病案统计功能，按出院日期或出院科室查询；
- 提供未签收病案统计功能，按出院日期或出院科室查询；
- 提供超时签收病案统计功能，按出院日期或出院科室查询；
- 提供病案签收率休息日设置功能，通过设定休息日，病案签收率统计时自动过滤休息日进行数据统计；

7.14 病案封存

- 提供检索条件，查询到需要封存患者，选择相关病历文书进行封存病历；
- 提供解封病历功能；

7.15 病历锁定

- 提供病历锁定功能；
- 提供病历文超时审批功能：按照未处理、已处理、一天内、一星期、更多检索和打回；

8 医务管理

8.1 在院患者总览

- 提供在院患者病情状态总览功能，在一定时间段内，将危重症患者和不同付款类别的入院患者进行统计，以仪表图和饼状图分别进行显示，并动态显示入出院动分布图；

8.2 院级质控总览

- 提供选择科室功能；
 - 提供电子病历质控汇总表，院级质控信息按审查时间或科室查询所有科室在院患者的入院记录、首次病程记录、主治医查房、副主任以上医师查房、出院记录、阶段小结、抢救记录、转入记录、转出记录、手术记录、术后第一天病程记录、术后第二天病程记录、术后第三天病程记录、死亡记录、死亡讨论的不合格份数、总份数和百分比；
 - 提供书写时间不合格病历列表浏览功能，并导出 Excel，同时能对不合同病历内容进行查看；
- 8.3 提供使用情况浏览功能，系统将各科室实施进展情况分别进行统计浏览；
- 8.4 提供临床在线知识库维护功能；
- 8.5 提供模板审批管理功能，对需要审核的模板进行修改及审核功能；
- 8.6 重点病历
- 提供死亡病历统计功能，根据出院时间段和科室查询出患者，对患者的病历文书进行环节质控，并可发送整改通知；
 - 提供危重症病历统计功能，根据出院时间段和科室查询出患者，对患者的病历文书进行环节质控，并可发送整改通知；
 - 提供手术病历统计功能，根据出院时间段和科室查询出患者，对患者的病历文书进行环节质控，并可发送整改通知；
 - 提供多次手术病历统计功能，根据出院时间段和科室查询出患者，对患者的病历文书进行环节质控，并可发送整改通知；
 - 提供住院 30 天病历统计功能，根据出院时间段和科室查询出患者，对患者的病历文书进行环节质控，并可发送整改通知；
 - 提供应邀会诊病历统计功能，根据出院时间段和科室查询出患者，对患者的病历文书进行环节质控，并可发送整改通知；
 - 提供输血病历统计功能，根据出院时间段和科室查询出患者，对患者的病历文书进行环节质控，并可发送整改通知；
- 8.7 医务报表
- 系统提供与电子病历医务管理相关的统计报表：病人职业分布统计图、住院病人年龄段统计图、各术式病人死亡率统计表、死亡患者信息统计表、住院病人死亡率统计表、医保病人死亡率统计表、病人二次手术统计表、病人再入院统计表、经治 3 科以上统计。

9 ▲Web 病历浏览

- 提供第三方病历浏览功能，通过 Web 浏览集成。

10 病案浏览

- 提供在院、出院、已签收、未签收、已归档患者检索功能；
- 提供在院、出院、已签收、未签收、已归档患者浏览病历文书功能；
- 提供诊疗时间轴浏览功能；以时间为横轴，以临床事件为纵轴，将患者每天重要临床信息以可视化的形式展示，并动态的显示原始报告，可显示的信息为：体温单信息、重要药品信息、检查检验信息、病历文书和主要的处置。
- 提供既往病历查阅功能，医生能直接查看患者既往病历资料信息，包括：病历内容、检验、检查、医嘱、生命体征、首页、既往病历；

11 感染上报卡

- 11.1 提供待审批报卡管理功能，包括：审批、打回、修改、删除等；
- 11.2 提供已审批报卡管理功能；
 - 提供根据上报或出院时间、科室、报卡类别查询已上报患者，并导出 Excel、Html；
 - 提供取消审批功能；
 - 提供打印报卡功能；
- 11.3 提供诊断关联上报卡配置功能；
- 11.4 提供上报卡退卡列表查询功能，并可导出 Excel；

12 不良事件管理

- 12.1 提供待审批上报卡管理功能；
 - 提供按照科室、报卡类别、上报日期查询已上报患者，并导出 excel、上报卡元素节点内容 excel 格式；
 - 提供上报卡编辑、保存、审批、打回、作废、打印、打印预览、导出 (html、txt、xml) 功能。
- 12.2 已审批上报卡管理功能；
 - 提供按照科室、报卡类别、上报日期查询已审批上报卡患者，并导出 excel、上报卡元素节点内容 excel 格式；
 - 提供上报卡取消审核、打印、打印预览、导出 (html、txt、xml) 功能。
- 12.3 打回中上报卡管理功能；
 - 提供按照科室、报卡类别、上报日期查询已打回上报卡患者，并导出 excel、上报卡元素节点内容 excel 格式；
 - 提供上报卡取消打回、打印、打印预览、导出 (html、txt、xml) 功能。
- 12.4 已作废上报卡管理功能；
 - 提供按照科室、报卡类别、上报日期查询已作废上报卡患者，并导出 excel、上报卡元素节点内容 excel 格式；
 - 提供上报卡取消打回、打印、打印预览、导出 (html、txt、xml) 功能。

13 病历维护

- 13.1 提供修改已签名病历的功能；
- 13.2 提供删除已签名病历的功能；
- 13.3 提供签名病历再次修改审批的功能；

14 模板维护

- 14.1 提供病历模板维护功能，按疾病分组维护模板；
- 14.2 提供病历模板内容维护，包括：关键词库、症状库、体征库、图库；与临床相关的关键词模板新增、修改、删除；

15 人员管理

- 15.1 帐户信息维护
 - 提供用户信息维护功能，包括基本信息、用户权限和签名图片维护；
- 15.2 提供帐户角色管理维护功能；

15.3 提供帐户功能角色组维护功能；

15.4 提供帐户诊疗组维护功能；

16 日常办公

- 提供个人设置功能，包括：基本信息维护、上级医师设置、附属帐户设置。

17 运维管理

17.1 日志审计浏览；

- 提供用户登陆日志审计管理功能；
- 提供活跃用户审计管理功能；
- 提供 Widget 使用频率分析管理功能；

17.2 服务日志浏览；

- 提供接口数据同步日志管理功能；
- 提供自动质控计算日志管理功能；
- 提供应用服务错误日志审计管理功能；

17.3 运维监测管理；

- 提供数据库表信息监测功能；
- 提供数据库存储信息监测功能；

17.4 数据字典维护；

- 提供临床诊断分类字典维护功能；
- 提供首页数据字典维护功能；
- 提供字典明细表维护功能；

17.5 提供本地化模板科室对照功能；

17.6 提供同类疾病分组管理功能；

17.7 提供异常登录记录清除功能；

17.8 提供医疗常用特殊符号维护功能；

17.9 提供科室字典维护功能，用来标记科室是否使用电子病历系统；

18 配置管理

18.1 提供病历分类管理功能；

- 应用程序分类与模板分类对照；
- 模板分类字典管理；
- 应用程序文档分类管理；

18.2 提供文档打印类别维护管理功能；

18.3 提供程序版本升级管理功能；

18.4 提供角色对应报表维护功能；

18.5 提供住院号修改功能，是针对同一患者多次住院时住院号不同时进行的病案合并；

19 统计报表

- 质量控制相关的统计报表：24 小时未写入院记录、按科室统计问题清单、病案文书缺陷统计、环节病案缺陷统计、科室在院患者信息表、全院病历质控率、全院各科室环节病案质量统计表、三日确诊率；

- 病案管理相关的统计报表：病案编目人员每日工作量统计表、迟写病例统计表、手术病人的病种前三位统计表、手术病人病种前十位统计表、医院前十位病种统计、住院病人病种频度分科统计表、医院感染，伤口愈合分科统计表、新病人病种前十位统计表、病人平均住院费用统计表、科室病人平均住院日统计表；
- 医务管理相关的统计报表：病人职业分布统计图、住院病人年龄段统计图、各术式病人死亡率统计表、死亡患者信息统计表、住院病人死亡率统计表、医保病人死亡率统计表、病人二次手术统计表、病人再入院统计表、经治 3 科以上统计。
- 其他与电子病历系统相关的个性化统计报表，数据主要来源于电子病历系统和医院现运行其他临床信息系统，其他临床信息系统数据需要通过数据接口集成获取，需要其他临床信息系统提供商配合完成。

20 单病种上报管理

- 提供单病种统计功能：
 - 已填写未上报；
 - 已填写已上报；
 - 未填写三个列表；
- 提供诊断关联模板对照功能：
 - 单病种包含：急性心肌梗死、心力衰竭、肺炎、髋关节置换术、膝关节置换术、脑梗死、冠状动脉旁路移植术、儿童肺炎、围手术期、剖宫产、慢性阻塞性肺疾病、围手术期预防深静脉血栓栓塞。

21 HQMS 病案首页上报

- 21.1 提供出院病案的首页原始数据查询功能；
- 21.2 提供对查询出的病案首页原始数据转化为标准数据功能；
- 21.3 提供转化后的病案首页数据上传功能；
- 21.4 提供 HQMS 要求的病案首页中的字典对照功能；字典包括有：科室字典、手术字典、病理字典、诊断字典、基础字典。
- 21.5 提供基本配置功能，包括：HQMS 上报网址、诊断配置、自动备份配置。

22 排班管理

- 22.1 值班科室
 - 提供科室与值班角色的对照功能；
- 22.2 值班人员
 - 提供用户与值班角色的对照功能

23 三级医院指标管理

- 提供三级指标统计功能，按年份、月份统计报表，包括：住院死亡率指标、重返类指标、医院感染指标、手术并发症指标、患者安全指标、合理用药指标、年报-医院运行管理指标
- 提供计算准则维护功能；
- 提供三级指标配置功能；

24 系统维护

- 24.1 提供二次开发维护功能；包括：临床路径执行与电子病历关联接口、病案首页查询关联接

口、诊疗时间轴界面检验检查报告关联接口等

24.2 提供功能开关维护功能；

24.3 功能配置

- 提供画布维护功能；
- 提供 Widget 维护功能；
- 提供角色画布对照维护功能；

24.4 提供医疗机构维护功能，包括：新增、修改、删除。

24.5 提供通用模板维护、审核功能

- 提供按模板类别维护模板的功能

25 语音录入系统的集成

提供与云知声语音录入系统的集成对接工作，方便医生的录入工作

26 临床决策系统的集成

▲提供病历书写与临床决策支持系统（CDSS）系统的对接与集成工作

27 通用接口系统

在实施过程中，服务器端与第三方系统的集成接口，基于同步服务控制台技术实现与临床数据相关的系统的数据集成，包括：HIS、LIS、PACS、RIS（通过集成平台系统对接 HIS、LIS、PACS、RIS 数据，不再跟各系统单独对接。）

28 历史数据的导入

将医院现有病历的数据导入新建系统中

(二) 门诊电子病历

▲门诊电子病历与门诊医生站界面融合，数据无缝集成。

- 提供门诊病历登录功能；
 - 采用目前医院现有 HIS 系统门诊医生站登录 exe 登录门诊电子病历，实现与 HIS 界面和功能的全集成。
- 提供门诊病历结构化模板录入；
 - 提供结构化点选与自由文本录入的功能，科室医生根据病种调出结构化模板，元素种类有单选元素、多选元素、有无选元素、录入提示元素、格式化元素及固定文本元素等；
 - 提供动态调出医疗专用知识库（关键词）功能，在病历录入中，当医生选择阳性症状或体征时，系统自动调出并展开关键词描述，为病历录入有效防止漏项；
 - 提供部分病历内容自动校验功能，在病历文书书写时，当录入不符合信息系统自动弹出窗体提醒，校验项目分别为：必选项目、数值型错误信息（如体温）、与性别不符合信息；
 - 提供医疗文书常用的特殊符号集写回病历文书的功能，如：℃，°F，‰，m²，mmol 等；
 - 提供上、下标功能，支持对文字的上下标功能；
 - 提供多媒体病历展现的功能，在病历录入中，能在任意位置插入图形图像，并对图形图像作标注，实现了病历内容图文混编的格式；
 - 提供表格病历的功能，在病历录入中，能在任意位置制作表格，同时实现类似 word 处理表格的合并和拆分，表格的大小，宽窄要可以任意调整，不限制表格内字段的长度；

- 提供屏蔽外部文件复制功能，系统允许同一患者资料的内部复制；
- 提供病历自动排版功能；
- 提供病历助手信息提取功能
 - 提供门诊病历信息写回到本次就诊病历中任意位置功能；
 - 提供检验、检查数据插入到病历文书的功能，在病历录入中，医生可根据病情描述需要，自主选择检查、检验报告数据直接将准确的数据插入到病历中任意位置；
 - 提供处方信息医生选择后写回病历任意位置功能；
- 数据自动提取功能
 - 提供自动将患者的处置处方等信息写回门诊病历；
 - 提供自动将患者的门诊诊断信息写回门诊病历。
- 门诊病历编辑器集成嵌入到 HIS 门诊医生工作站；
- 门诊病历编辑器配置到住院电子病历系统中；
- 门诊医生需要为患者录入门诊病历时，可以直接调用门诊各病种模板进行门诊病历录入；
- 提供门诊病历打印功能；
 - 打印单个门诊病历；
 - 对不同类别的病历进行连续打印；
 - 打印时可选择打印机；
 - 门诊病历集中打印。
- 提供浏览所有门诊患者病历功能；
- 提供其他病历文书编辑功能，例如知情同意书，且可删除草稿状态下的其他文书；
- 提供门诊病历质控功能；
 - 提供网页形式登录门诊病历质控界面；
 - 提供门诊病历质控情况查看功能；
 - 提供门诊病历评价功能；
 - 提供门诊病历质控报表功能；
 - ◆ 提供按照日期和科室查询门诊病历质控情况；
 - ◆ 提供导出门诊病历质控情况 excel 列表；
 - 提供管理员账户设置权限功能；
 - ◆ 提供设置质控用户功能；
 - ◆ 提供管理员用户关联功能；

(三) 护理管理系统功能要求

1 移动护士工作站

▲移动护士工作站用于病区护士站、ICU 护士站、急诊输液护士站。

1.1 用户登录

- 提供密码登录，扫描二维码登录，离线登录，手势登录多种登录方式
- 提供登录记录与快捷登录功能；
- 提供系统自动更新功能
- 提供用户长时间未操作自动锁屏功能；
- 提供用户信息维护功能；
- 提供切换病区和切换分组功能；

1.2 病人管理

- 提供患者信息总览功能，包含患者姓名、床号、性别、年龄、管床医师、入院时间、诊断和护理级别信息；
- 提供特殊患者标识功能，如手术、病情、发热、每周第一天等；
- 提供患者检索功能；
- 提供患者详情浏览功能，包括患者基本信息、临床信息和费用信息；
- 提供特定患者群组自动筛选功能，如入院、手术、发热、压疮等患者；

1.3 等级护理巡视

- 提供等级护理巡视功能；
- 提供巡视记录查询功能；

1.4 交接班

- 提供自动生成交接班内容功能；
- 提供交接班数据二次编辑功能；
- 提供既往交接班内容查看功能；
- 提供在患者床旁或护士站通过 PDA 查看交班数据功能，无需打印纸质内容。

1.5 班次查询

- 提供班次查询功能；

1.6 体征管理

- 提供病人体征信息床旁采集功能，包括：体温、脉搏、呼吸、心率、出入液量、血氧饱和度、疼痛、各种引流管、体重、各类住院事件等；
- 提供患者快速切换、录入项目快速切换功能；
- 提供体征项目自定义键盘录入功能；
- 提供病人体征数据的实时查看功能；
- 提供疼痛体温单、新生儿体温单、产程图录入功能；
- 提供查看病人体温单曲线图功能；
- 提供自动筛选待测患者功能；
- 提供体征信息整体浏览和批量录入功能。

1.7 输液/口服药/针剂医嘱

- 通过扫描患者条码、医嘱条码自动引导工作功能；
- 提供当日输液医嘱自动统计功能；
- 提供医嘱执行自动安全校验功能；
- 提供已执行医嘱详细信息查询功能；
- 提供医嘱执行巡视功能；
- 提供已执行和未执行医嘱分类功能；
- 提供新开、加急、停止医嘱消息提醒功能；
- 提供医嘱执行明细查询、合理给药率统计功能；
- 提供医嘱执行结果回写功能，将输液医嘱执行信息回写至 HIS 系统中。

1.8 护理医嘱

- 提供护理类医嘱执行功能，如护理操作等；
- 提供按条件筛选医嘱功能。

1.9 检验标本采集

- 提供标本待采集工作提醒功能；
 - 提供标本采集信息自动核对功能；
 - 提供标本批量送检功能，记录送检人和送检时间；
 - 提供标本采集时提示采集注意事项功能；
 - 提供检验报告数据项目值异常标记功能；
 - 提供采集信息回写功能，将标本采集信息回写到 LIS 系统中；
 - 提供标本全流程管理功能，申请、采样、送检、接收、报告。
- 1.10 检查检验报告查看
- 查看住院病人的检查检验报告，对危急值进行警示（不包含 pacs 等图形展示）。
- 1.11 护理记录
- 提供护理记录床旁录入功能；
 - 提供调用临床知识库快速书写护理记录功能；
 - 提供护理记录中体征数据自动写回体温单功能；
 - 提供护理记录权限控制功能。
- 1.12 护理评估
- 提供床旁护理评估功能；
 - 提供评估单自动得分功能；
 - 提供同类评估分值自动生成趋势图功能；
 - 提供当日评估单待评估患者自动筛选功能；
 - 提供待录患者一键进入评估单功能；
 - 提供护理评估权限控制功能。
- 1.13 皮试
- 提供自动提取医嘱中皮试数据功能；
 - 提供皮试闹钟功能，系统自皮试开始自动设定闹钟；
 - 提供皮试结果与药品自动关联功能，医嘱标签内容中自动添加皮试结果；
 - 提供皮试剩余时间提示功能。
- 1.14 健康宣教
- 提供宣教前患者评估功能；
 - 提供床旁宣教功能；
 - 提供查看健康宣教记录功能。
- 1.15 输血安全
- 提供输血安全管理功能模块；
 - 提供输血全流程安全核对记录功能：取血核对、输血核对、输血巡视、不良反应记录、输血结束，过程均为双人核对；
 - 提供输血安全记录单、输血护理记录单等专科单据录入；
 - 提供手术申请单核对功能。
- 1.16 护理文书浏览
- 提供护理文书功能模块；
 - 可以浏览体温单、护理记录、护理评估等护理病历。
- 1.17 病历浏览
- 提供医生病历浏览模块；

- 可以浏览入院记录、病程记录、各类执行同意书等医生病历。

1.18 手术护理

- 提供手术书专科护理功能模块；
- 提供申请手术病人列表检索；
- 提供手术护理记录单、手术器械敷料清点单、手术安全核查单、手术风险评估单等手术室专用单据录入；
- 提供手术申请单核对功能。

1.19 病人交接

- 提供手术病人交接单；
- 提供介入手术病人交接单。

1.20 系统菜单

- 提供临床工作辅助功能，如脉搏秒表；
- 提供数据日志、异常数据的记录功能；
- 提供数据字典的自动同步与手工同步；
- 提供患者数据的自动上传与手工上传；
- 提供检测移动终端与服务器端的连接状态的功能；
- 提供检测系统是否有新版本功能。

2 护理电子病历

▲护理电子病历与住院电子病历界面集成，数据无缝集成。

2.1 患者总览

- 提供以卡片或列表方式显示患者总览功能；
- 提供病区床位使用情况查看功能；
- 提供在患者列表中通过颜色提示患者护理级别的功能；
- 提供在患者列表中通过关键词提示患者特性的功能；
- 提供患者护理等级和特性过滤功能；
- 提供按科室护士分组查看患者的功能；
- 提供通过病人 ID，姓名，床号，病案号定位患者功能；
- 提供导出患者列表功能；
- 提供患者概况信息浏览功能，患者概况信息包括：床号、姓名、性别、年龄、ID 号、入院时间、诊断、管床医生、护理级别、主诉、过敏史、医保类别、费用合计、预交金；
- 提供转出和出院患者列表功能；
- 提供患者腕带和床头卡打印功能；
- 提供通知公告浏览功能。

2.2 体征管理

- 提供体温单项目自由时间点录入功能；
- 提供项目录入时数值校验功能；
- 提供通过右键和下拉选项快速录入功能；
- 提供体温单项目数据录入、修改和删除功能；
- 提供已录入体征数据浏览功能，按照已录入的时间点显示；
- 提供体征数据批量录入功能，生成体温单；
- 提供根据生命体征待测规则，在待测时间点提醒护士进行体征测量功能；

- 提供按卫生部规定的体温单格式输出体温单曲线图功能；
- 提供同一时间多个体温数值连线显示功能；
- 提供体温单快速翻页浏览功能；
- 提供体温单当前页打印、选定范围打印、奇数页打印、偶数页打印和全部打印功能；
- 提供使用放大镜查看体温单功能；
- 提供当前页体温单是否已打印的提醒功能；
- 提供患者多项体征数据趋势一览功能，包括体温、脉搏、呼吸、血压和血糖。

2.3 护理记录

- 提供结构化护理记录单的录入、编辑、修改、预览和打印功能；
- 提供自动计算出入量功能，按总量计算、按名称分类计算、固定时间间隔计算等；
- 提供将出入量总结的值写回到体温单功能；
- 提供护理记录修改痕迹查看功能；
- 提供护理记录分段书写、连续打印显示功能；
- 提供护理记录知识库、临床数据等快捷录入功能；
- 提供护理文档常用的特殊符号集写回护理记录的功能，如：℃，°F，‰，m²，mmol 等；
- 提供护理记录当前页打印、选定范围打印、奇数页打印、偶数页打印和全部打印功能；
- 提供护理记录未打印提醒功能；
- 提供护理记录数据按照日期筛选查看功能；
- 提供护理记录中体征数据和体温单共享功能；
- 提供护理记录保存时满页提醒功能；
- 提供护理记录录入时体征项目值校验，必须录入项目验证功能；
- 提供护理记录新建时项目显示默认值功能；
- 提供护理记录多种签名模式（双签名、护士长签名、护士长批量签名等）；
- 提供护理记录多种签名方式，文字签名、图片签名、CA 签名；
- 提供将护理记录中部分内容自动生成至抢救记录功能。

2.4 护理文书

- 提供护理文书管理功能，包括三个列表：未完成文书、已书写文书、最近操作文书；
- 提供临床护士所属病区各类护理文书模板选择并编辑功能，包含评估记录单、操作记录，提供各类文书新建、删除、整体打印功能；
- 提供文书维护申请功能，并提供查看申请记录功能；
- 提供未完成文书提示功能，系统自动对未完成的时限类监控项目和书写次数类监控项目进行事前提醒；
- 提供最近操作过的文书提醒功能；
- 提供结构化点选与自由文本录入的功能，护士调出结构化模板，元素种类有单选元素、多选元素、有无选元素、录入提示元素、格式化元素及固定文本元素等；
- 提供动态调出专用知识库（关键词）功能，在文书录入中，当护士选择阳性症状或体征时，系统自动调出并展开关键词描述，为病历录入有效防止漏项；
- 提供部分护理文档内容自动校验功能，在护理文档书写时，当录入不符合信息系统自动弹出窗体提醒，校验项目分别为：必选项目、数值型错误信息（如体温）、与性别不符合信息；
- 提供检验、检查数据插入到护理文档的功能，在护理文档录入中，护士可根据病情描述

需要，自主选择检查、检验报告数据直接将准确的数据插入到病历中任意位置；

- 提供护理文档常用的特殊符号集写回病历文书的功能，如：℃，°F，‰，m²，mmol 等；
- 提供上、下标功能，支持对文字的上下标功能；
- 提供多媒体病历展现的功能，在病历录入中，能在任意位置插入图形图像，并对图形图像作标注，实现了护理文档图文混编的格式；
- 提供屏蔽外部文件复制功能，系统允许同一患者资料的内部复制；
- 提供护理文档自动排版功能，提供打印、整洁打印、选择打印和续打功能。

2.5 护理评估

- 提供评估单的录入、编辑和删除功能，包括但不限于跌倒/坠床风险评估、日常生活能力量表评分、压疮风险评估、烫伤风险评估、管道滑脱风险评估、窒息风险评估等评估单；
- 提供多次评估时评估值趋势图展示功能；
- 提供根据临床数据半自动化评估功能；
- 提供评估单自动生成护士签名和自动计算总分功能；
- 提供护理评估多种签名方式，文字签名、图片签名、CA 签名；
- 提供护理评估结果自动计算功能，根据评估内容自动计算评分分值，根据分值自动计算评估结果；
- 提供多次评估时分页显示，分页打印功能；
- 提供护理评估单当前页打印、选定范围打印、奇数页打印、偶数页打印和全部打印功能；
- 提供将评估高危患者预警在病人一览表内；
- 提供根据评分有相应常规措施提示。

2.6 交接报告

- 提供重点交班事件自动统计功能；
- 提供交班内容手工新增、编辑和删除功能；
- 提供引用知识库和临床数据对交班内容进行编辑的功能；
- 提供交接班记录自动生成护士签名功能；
- 提供查看既往交接班内容的功能；
- 提供交接班报告打印预览和打印功能；
- 提供护理部审阅各科室交班记录的功能。

2.7 临床报告

- 提供显示不同住院次检验报告单和报告单明细；
- 提供检验项目危急值提示；
- 提供按照样本名，项目名称，检验次数显示报告单明细；
- 提供检查报告查询功能。

2.8 临床在线知识库

- 提供临床在线知识库浏览功能；
- 提供临床在线知识库内容维护功能。

2.9 护士分组管理

- 提供护理组别新增、修改和删除功能；
- 提供床位关联护理组别功能；
- 提供护士关联护理组别功能；
- 提供护士关联床位功能。

2.10 护理计划

- 提供按照科室进行护理计划模板维护；
- 提供护理计划的新增、修改和删除功能；
- 提供护理计划的实施效果评价功能；
- 提供生成护理计划单的功能。

2.11 病案首页

- 提供患者基本信息查看功能，患者基本信息包括：姓名、性别、年龄、入科时间、天数、患者 ID、管床医生、诊断、病情、过敏史；
- 提供患者列表切换患者功能；
- 提供病案首页查看功能；
- 提供病案首页信息责任护士签名功能。

2.12 临床护理诊疗时间轴

- 提供患者基本信息查看功能，患者基本信息包括：姓名、性别、年龄、天数、入院日期、住院号、护理级别、病情、经治医师、诊断、当前费用；
- 提供患者列表切换患者功能；
- 以时间为横轴，以临床事件为纵轴，将患者每天重要临床信息以可视化的形式展示，并动态的显示原始报告，可显示的信息为：体温单信息、检查检验信息、病历文书和主要的处置。

2.13 健康宣教

- 提供根据病种进行健康宣教功能；
- 提供宣教时查看患者医嘱功能；
- 提供历史健康宣教数据浏览功能；
- 提供自动生成健康教育护理评价单功能；
- 提供健康宣教打印预览和打印功能；
- 提供健康教育输入备注功能。

2.14 医嘱管理

- 提供原始医嘱查看功能；
- 提供按照给定的医嘱有效期和医嘱频次拆分医嘱，打印输液瓶签功能；
- 提供医嘱执行记录查看功能；
- 提供医嘱执行巡视记录查看功能；
- 提供在 PC 端医嘱补执行功能。

2.15 智能提醒

- 提供科室工作提醒和护理部工作提醒功能，科室工作提醒显示本科患者的工作提醒情况，护理部工作提醒显示全院所有科室工作提醒的情况；
- 提供体征待测（体温、大便、血压、血糖、体温单满 7 天）、病人药物过敏、阳性、用药数量、手术、样本采集、入院 24 小时评估、高龄患者等智能提醒
- 提供工作提醒项目双击直接打开相应操作的功能；
- 提供刷新和导出护理提醒数据功能。

2.16 产科、新生儿科护理

- 提供分娩记录单的录入、编辑和打印功能；
- 提供产后护理记录单的录入、修改、预览和打印功能；

- 提供产程图信息的录入、修改、预览和打印功能；
- 提供新生儿体温单的录入、修改、预览和打印功能；
- 提供新生儿护理单的录入、修改、预览和打印功能；
- 提供新生儿特护观察护理单的录入、修改、预览和打印功能；
- 提供新生儿体征批量录入功能。

2.17 手术护理

- 提供手术书专科护理功能模块；
- 提供申请手术病人列表检索；
- 提供手术护理记录单、手术器械敷料清点单、手术安全核查单、手术风险评估单、手术交接单、介入手术交接单等手术室专用单据录入；
- 提供手术申请单核对功能。

2.18 查询统计

- 提供出院病人体温单和护理文书记录浏览功能；
- 提供等级护理巡视记录统计查询功能；
- 提供病区时间范围内体征异常病人查询功能；
- 提供病区时间范围内腕带耗材使用量统计功能；
- 提供全院风险评估高危报告表统计查询功能；
- 评估综合查询功能，可根据评估单内选项、分数范围、自定义查询组合条件进行查询检索
- 提供医嘱执行率统计功能；
- 提供病区床位使用率统计查询功能。

2.19 项目配置

- 提供用户账号管理功能，支持系统密码强度校验、密码有限期管理、密码输入阈值的控制；
- 提供用户权限管理功能，系统操作人员权限分配管理；
- 提供整体录入待测体征规则配置功能；
- 提供文书配置管理功能，针对结构化文书进行配置；
- 提供文书权限配置功能，配置某个文书是全院可用，或是部分病区使用；
- 提供护理记录知识库维护功能；
- 提供健康教育模板维护功能；
- 提供整体录入待测体征规则配置功能；
- 提供交接班项目显示和提取算法配置功能。

3 护理管理端

3.1 护理人员档案管理

- 提供护理人力基本档案总览和查询功能；
- 提供护理人员基本档案增加、修改和注销功能；
- 提供护理人员调动管理功能；
- 提供护士层级分布分析表功能；
- 提供护士男女比例分布分析表功能；
- 提供护士职位分布分析表功能；

- 提供护士学历分布分析表功能；
- 提供护士工作年限分布分析表功能；
- 提供护士年龄分布分析表功能；
- 提供科室床护比分析表功能；
- 提供护理离职率统计分析表功能；
- 提供护士工作牌打印功能；
- 批量照片导入功能：根据职工姓名对应的照片名称进行一对一的自动导入建档。

3.2 护理排班及请假管理

- 提供排班班次设置功能，主要设置班次名称、颜色、时段和费用信息；
- 提供排班组和排班人员维护功能，并可调整排班人员的显示顺序；
- 提供护理排班功能，支持分组排班、支持复制粘贴、支持一次操作多人等功能；
- 提供护理部查看全院排班情况的功能；
- 提供排班分类汇总统计功能；
- 提供护士请假申请管理功能；
- 提供护士请假审批管理功能；
- 提供护士请假情况分析表功能。

3.3 护理制度建档管理

- 提供护理文档目录的新建、修改和删除功能；
- 提供护理文档的上传、废止、删除和下载功能；
- 提供护理制度文档的在线预览功能。

3.4 护理工作管理

- 护理计划
 - 提供年度工作计划功能，护理部、科室填报工作计划，护理部可查看全院科室的工作计划；
 - 提供月度工作计划功能，护理部、科室填报工作计划，护理部可查看全院科室的工作计划。
- 护理工作（护士长手册）
 - 提供护理科务会管理功能，科务会记录的新增、编辑、删除和查询；
 - 提供好人好事管理功能，好人好事记录的新增、编辑、删除和查询；
 - 提供护理工作大事记录功能，护理工作大事记录的新增、编辑、删除和查询；
 - 提供新技术新业务管理功能，护理新技术新业务记录的新增、编辑、删除和查询；
 - 提供护理公休座谈会管理功能，护理公休座谈会记录的新增、编辑、删除和查询；
 - 提供仪器设备管理功能，仪器设备记录的新增、编辑、删除；
 - 提供设备保养管理功能，设备保养记录的新增、编辑、删除；
 - 提供输血输液不良反应，其中包括新增、编辑、删除、导出等功能。
- 工作量统计
 - 提供病区工作量统计功能，主要针对输液医嘱执行、口服药执行、巡视、护士体征录入、文书录入等工作量统计；
 - 提供病区工作量统计月报表、年报功能；
 - 提供全院工作量统计月报表、年报功能；
- 护理查房与会诊管理

- 提供护理行政查房、理业务查房、护理教学查房等功能；
- 提供护理夜查房功能；
- 提供护理会诊记录功能；

3.5 满意度调查管理

- 提供满意度调查模板设置和修改功能；
- 提供满意度调查任务管理功能；
- 提供在院病人和护士满意度调查功能；
- 提供满意度调查结果统计分析功能。

3.6 质量检查管理

- 提供质量检查指标维护功能；
- 提供对检查人员进行分组功能；
- 提供护理质量检查计划管理；
- 提供护理质量检查功能；
- 提供质量检查结果分析功能；
- 提供质量检查持续改进项目管理。

3.7 培训教育管理

- 提供护理部培训计划功能；
- 提供院级培训教育管理功能；
- 提供护理部对培训进行评价功能；
- 提供护理部对考核进行评价功能；
- 提供科室培训计划功能；
- 提供科室培训功能；
- 提供科室教学管理功能；
- 提供纸质考试成绩录入功能；
- 提供科室对护士考试成绩进行评价功能；
- 提供护理部对科室的考核进行评价功能；
- 提供科室晨间提问记录功能；
- 提供论文管理记录功能；
- 提供外出学习记录功能；
- 提供在职教育记录功能。

3.8 护士在线考试

- 提供科目信息管理功能；
- 提供在线考试试题管理功能；
- 提供设置试卷方案及根据组卷方案自动组卷功能；
- 提供查询电子试卷功能；
- 提供考试安排管理功能；
- 提供护士在线考试功能；
- 提供护士考试成绩统计查询功能。

3.9 护理不良事件

- 提供护理不良事件上报功能；
- 提供查看待审批的上报卡列表功能；

- 提供编辑待审批的上报卡内容功能；
 - 提供查看已审批的上报卡列表功能；
 - 提供已审批列表按照科室、上报时间范围和上报卡类型检索功能；
 - 提供已审批的上报卡导出 Excel 功能；
 - 提供查看上报卡退卡列表功能；
 - 提供按照上报卡类型和上报时间范围检索未处理退卡列表功能。
- 3.10 出院患者随访管理
- 提供根据规则自动添加随访安排的功能；
 - 提供护士手动添加患者随访安排的功能；
 - 提供随访日历提醒需要随访的患者，点击患者进行随访的功能；
 - 提供随访日历上颜色标识随访状态的功能；
 - 提供患者随访结果为死亡，自动终止后续随访计划的功能；
 - 提供按照随访时间和随访结果统计随访患者的功能。
- 3.11 护理文书质控
- 提供病案评分标准维护功能；
 - 提供科室质控人员维护功能；
 - 提供对患者病历进行内容质控功能；
 - 提供发送病历整改通知书功能；
 - 提供质控缺陷通知功能，护士针对缺陷内容进行整改并确认；
 - 提供质控追踪功能，对各科室发送过整改通知的患者病历修改后追踪，再次检查病历修改后内容是否符合修改要求，并对修改内容进行确认签字。
- 3.12 绩效考核管理
- 提供护理绩效考核项目维护功能；
 - 提供设置不同类别项目的权重功能，不同岗位、层级等所占的不同比重；
 - 提供绩效奖金管理功能；通过对岗位、层级、班次、工作数量、护士长评分、奖惩金额等的不同权重，计算出总的分数，根据分数分配奖金；
 - 提供根据护理岗位评分功能；
 - 提供根据护理层级评分功能；
 - 提供根据护理班次评分功能；
 - 提供根据护理工作数量评分功能；
 - 提供护士长评分功能；
 - 提供奖惩金额管理功能。
- 3.13 护理月报\质量指标统计
- 护理月报护理质量指标填报：填报、编辑、提交、撤销提交；
 - 护理月报护理质量指标审批（科护士长）：审批、撤销审批；
 - 护理月报护理质量指标科室年统计 科室查看每月各指标统计；
 - 护理月报护理质量指标全部科室统计（护理部）：统计日、月、年，各指标各科室的数据；
 - 质量指标分析图表：显示指标当前统计周期与以往统计收起的同比、环比、趋势分析图。
- 3.14 护理质量层级评分
- 责任护士、护士长、高则护士、组长、助理各个层级的护理质量评分自评录入；
 - 质控护士、护士长、科护士长对责任护士、助理护士、组长的质量评分标准的他评录入；

- 科护士长对护士长每月质量考核标准的他评分数录入；
- 护士长、科护士长对科室评分情况查询；
- 护理部对各科室评分情况查询。

3.15 护理总值管理

- 提供护理总值班登记表；
- 提供不同分组的总值班登记表；
- 提供总值班登记表统计功能。

4 临床决策系统的集成

▲护理病历系统与护理临床决策支持系统（CDSS）的对接与集成工作

5 与医院现有护理管理系统的集成

完成医院现有的护理管理系统（包括护理专业小组、护理路径、护士长管理手册系统等）的对接与集成工作

（四） 病案归档管理系统功能要求

1. 住院病案归档

- 提供后台自动归档服务，不影响业务系统运作；
- 提供出院患者待归档的列表，能让病案管理人员快速获取每天工作量；
- 提供已归档患者列表，可了解各科室或时间段内归档情况；
- 按出院时间、病案号等条件查询归档病案；
- 提供展示符合签收条件但未完成自动签收的患者列表功能；
- 提供对 CA 的认证管理功能，提醒哪些病案内容中欠缺 CA 认证；

2. 住院病案补归

- 提供迟归病案数据自动补归功能；
- 提供迟归病案类型后台配置功能。

3. 住院病案复印

- 提供病案打印功能；
- 提供打印范围配置功能，只允许打印规定的病案内容；
- 提供复印工作登记功能，病案室复印非数字病案内容，需在系统中进行登记，系统对此类工作量进行统计。

4. 住院病案封存

- 提供随时的病案封存功能，在封存时系统将患者全部已经完成签名确认病案内容进行实时快照，保持病案现貌；
- 自动生成封存病案目录清单；
- 封存后的病案拒绝信息系统提交病案数据请求；
- 提供解除封存病案功能；
- 提供封存病案导出功能；
- 提供封存病案集中打印功能。

5. 住院病案借阅

- 提供归档病案借阅申请，通过首页内容进行查询，提出借阅申请；
- 提供病案管理人员对借阅申请的审批；

- 提供借阅到期自动返还病案功能；
- 提供数字化病案阅览功能；
- 提供病案借阅统计功能。

6. 住院病案导出

- 提供数字化病案导出功能；
- 提供病案导出范围控制，只允许导出规定的病案内容。

7. 归档统计

- 提供归档的工作量统计功能，按日期、科室统计归档数量；
- 按日期统计出病案打印的情况；
- 按科室统计归档的时效；
- 提供病案封存、解封操作统计；
- 提供病案借阅情况统计；
- 提供病案归档统计报表。

8. 人员管理

- 提供用户信息维护功能，包括基本信息、用户权限维护；
- 提供角色和角色组维护功能；

9. 运维管理

- 提供系统数据库运维监测功能；
- 提供系统操作日志审计功能；
- 提供异常登录记录清除功能；
- 提供系统接口运行监控功能；

10. 配置管理

- 提供医疗机构管理功能；
- 提供功能开关管理功能；
- 提供归档病案目录顺序与分类管理
- 提供可模版化的病案打印内容分类管理功能

11. 信息系统集成服务

- 为医院现有运行系统 HIS、EMR、LIS、PACS/RIS 提供技术支持，协助第三方信息系统完成归档所需要的数据集成工作。
- 提供标准数据推送服务，第三方信息系统通过调用该服务完成数据推送。
- 完成归档系统 CA 集成。

12. 住院病案纸质文件扫描

- 提供扫描目录配置功能；
- 提供扫描文件类型配置功能；
- 提供高拍仪等设配设置功能；
- 提供扫文件图形质量设置功能；
- 提供待扫描文件对应患者检索功能，通过病案号以及出院时间确定患者；
- 提供纸质文件扫描功能；
- 提供多张扫描文件合并功能，系统自动添加页码；
- 提供扫描文件编目功能；
- 提供黑白、彩色扫描选择功能；

- 提供扫描文件查询管理功能；
13. **归档状态查询**
- 提供已归档病案检索功能，展现系统归档情况；
 - 归档病案数量统计，对比归档患者数量与出院患者数量；
 - 归档失败统计，展现归档失败的文件类型和数量；
 - 提供归档失败文件详细信息，如失败文件名称、归档失败原因，文件对应患者信息；
 - 提供归档失败文件手动归档功能。
14. **通用报告系统**
- 提供通用报告系统，通过该系统将住院病房单机工作站所产生的住院报告上传至病案归档系统；
15. **住院归档病案修改管理**
- 提供已归档病案修改管理功能，已归档病案不同步非法修改病案内容；
 - 提供修改病案同步申请功能；
 - 提供同步修改病案审批功能；
 - 提供自动同步获取审批的病案内容功能，并覆盖相应原病案内容。
16. **数字签名融入服务**
- 为医院现有运行系统 HIS、EMR、LIS、PACS/RIS 提供技术支持，协助第三方信息系统完成 CA 集成服务；
 - 集成 CA 认证服务，为现有运行系统提供统一的数字认证服务。
17. **住院病案输出**
- 与医院数据平台对接，上传归档病案文件。
18. **系统负载均衡**
- 多个归档任务提交时，负载均衡服务将多任务智能分配至空闲归档服务器，实现归档任务及时处理响应。
19. **住院病案临床审核管理**
- 提供临床医生查看病案转换详情功能；
 - 提供管床医生待归档病案浏览功能；
 - 提供管床医生待归档病案刷新功能；
 - 提供管床医生待归档病案提交功能；
 - 提供科室高级别医生待归档病案浏览功能；
 - 提供科室高级别医生待归档病案审核功能；
 - 提供待归档病案自动签收功能；
 - 提供已签收病案浏览功能；
 - 提供已签收病案归档功能；
 - 提供已签收病案审核功能；
 - 提供病案归档操作记录查询功能。
20. **住院病案统计报表系统**
- 病案管理相关的统计报表：病案编目人员每日工作量统计表、迟写病例统计表、手术病人的病种前三位统计表、手术病人病种前十位统计表、医院前十位病种统计、住院病人病种频度分科统计表、医院感染，伤口愈合分科统计表、新病人病种前十位统计表、病人平均住院费用统计表、科室病人平均住院日统计表；

21. 与病历翻拍系统的集成

(五) 单点登录系统

满足我院目前医护一体化、临床信息系统一键登录要求。需要对医院现有系统进行改造，将整合现有各临床系统、医院管理系统，配合各系统的升级，实现门户单点登陆管理。改造现有 HIS 系统、电子病历等相关系统，实现门户单点登录管理。

面向医院信息门户的单点登录系统要求提供一个统一且高度集成的身份认证体系，以单点登录为核心，实现对用户身份信息的统一管理及统一认证，该系统应具备如下特点：

(1)唯一账号密码

单点登录系统提供统一的用户认证机制，支持统一身份认证，实现对用户信息的集中有效管理。当用户访问多家医院的信息门户系统时，只需要通过单点登录系统主动进行一次认证。所有门户系统都使用一致的登录操作，用户访问所有医院信息门户系统都使用唯一的用户名和密码。

(2)高度安全性

单点登录系统的安全性主要是指系统中的敏感信息不被非法窃取和篡改。一方面，身份认证服务的功能性质决定了系统必须杜绝漏洞和隐患的存在；另一方面，医学信息系统中存放着大量包括患者隐私的敏感数据，这就更加突出了安全性在系统设计开发中的地位。因此，必须采取措施以保证数据在存储、传递等各个环节的安全性。

(3)平台兼容性

单点登录系统要求和各家医院的信息门户系统集成来提供服务，而各个门户系统可能运行在多种操作系统平台之上，这就要求单点登录系统与各门户系统间的通信必须是平台无关的，单点登录系统能够为各家医院的信息门户系统提供一致的认证服务。

(4)可集成性

对于已经稳定运行的医院信息门户系统，单点登录系统的实现要避免对其进行大规模改动，要尽可能地利用现有系统的身份认证模块及权限设置，实现无缝集成。对于将要开发的系统，则应该在开发阶段增加对单点登录的支持。

(5)可扩展性

本系统十分注重系统的可扩展性和灵活性。随着各种不同应用系统的开发和部署，单点登录系统应该能够方便地将它们融入进来，单点登录服务可以作为身份认证模块为各种新的应用系统工作。

(6)稳定性

单点登录系统是整个集成系统中的核心部分，该系统的故障将会导致整个集成系统的瘫痪，因此必须保障单点登录系统的稳定性。在系统的设计开发过程中，不仅考虑了系统各模块的合理性和流程的可靠性，而且还采用冗余措施来保证系统运行的连续性。

(六) 重症监护管理系统功能要求

1 总体要求

- 围绕业务过程设计，体现医护人员思维，彻底改变围绕特护单记录的工作模式；
- 帮助 ICU 优化医护流程，科室质控和患者安全融入业务过程中，有效提高工作质量；
- 医护人员可在第一时间处理病患问题、查询检验结果、增加病患安全感、减少文书记录时间、增加床边医护时间；

- 服务推送和趋势警示，改变被动查资料和决策的模式；
- 强化患者的安全机制，使患者在整个治疗过程中的信息、给药、变更通知等数据唯一且准确；
- 及时查看相关业务数据和趋势分析，避免多系统多界面操作；
- 业务逻辑和数据服务平台的设计将是业务拓展和深层挖掘数据的基础；
- 护理文书的自动生成，采用结构化设计，在医护过程中结构化记录，体现业务思路，非所见即所得，不允许在护理记录单打印及预览界面录入、修改，极大节省医护人员的工作时间。

2 重症系统功能要求

2.1 患者生命体征信息采集系统

- 采用独立信息采集网关（非电脑采集，非串口集线器采集），实现 ICU 床旁设备参数采集；
- 支持故障自动重启，故障声音报警；
- 数据采集设备要求至少 2 个网口、6 个串口、2 个 USB 口，可扩展到至少 15 个端口（附使用说明书或技术参数证明）；
- 提供断网采集功能，支持无线缓存有线上传功能；
- 实现即插即连功能，无需手动配置，做到实时采集、数据统一保存、定期备份；
- 不得对临床设备进行控制、数据的写入等操作，要求能够与主流医疗设备连接。

2.2 床位管理

- 要求采用卡片的形式在同一界面显示所有的床位信息与加床信息，床头卡片支持直接双击进入对应患者护理界面，每个床位信息包括：床号、患者姓名、责任护士、护理级别、危重等级、性别、诊断、入科时间、感染等信息。

2.3 床旁护理工作站

- 为了医护人员全面了解患者病情，要求在同一界面实现患者信息的全方位监测，要求同一界面包括：患者姓名、病案号、皮肤问题明细、医嘱闭环管理、抢救记录、评估评分、过敏史、特殊提醒、意外事件、CVP、每小时出入量明细、意识、瞳孔大小、管路 3D 立体人体图、输液泵管理、注意事项、检验检查、电生理图信息、病理信息、影像等信息、床位信息；要求非护理文书界面展示，要能够体现业务思路，单击均支持结构化录入；
- 为操作简便要求在特护记录界面，单击心律按钮，弹出窦性、起搏、室颤、室早等项目；单击管路 3D 人体图形骶尾部位置，自动弹出骶尾部管路护理界面，包括管路型号、管路外露长度、管路形状等信息；
- 床旁护理工作站通过采用床头卡片形式可直接查看在科所有患者情况，并可直接双击对应床头卡进入患者总览界面；
- 所有床旁记录均可直接修改，后台保有修改痕迹。

2.4 护理工作站预警

- 要求提供护理预警项目包括：体温、血压、脉搏、管路有效期、压疮评分、营养评分、医嘱执行、皮肤、管路等项目。

2.5 评估评分

- 提供评估评分项目分类列表，包括：APACHE2、压疮评分、CPIS 临床肺部感染评分、GLASGOW 评分、SSS 感染严重度评分、SOFA 序贯器官衰竭评分等评分项目；
- 单击任意评分项目，弹出评分模板；
- 为了展示患者病情变化趋势，能够图形化展示最近不少于七次评分结果，双击评分结果能够自动弹出单次评分明细，并可修改保存。

2.6 医嘱处理

- 医嘱处理包括：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；
- 医嘱观察记录中包括：观察时间、观察项目、观察描述、晶体量、胶体量、滴速等信息。

2.7 患者管路护理管理

- 为直观展示患者管路情况，要求采用 3D 立体人体模型，能够全方位立体展现患者管路情况，实现患者导管护理的可视化展示；3D 人体图上管路信息显示包括：管路名称、管路型号、置管深度等；
- 要求能够在 3D 立体人体模型上直接点击，自动弹出对应人体部位与管路信息录入界面；管路信息录入界面包括：管路型号、管路气味、皮肤用药、所有材料名称等；
- 要求能够在 3D 立体人体模型上点选模型的十根不同手指，自动显示对应手指位置信息，并可点击弹出管理信息录入界面。

2.8 患者皮肤护理管理

- 为直观展示患者皮肤护理情况，要求采用 3D 立体人体模型，能够全方位立体展现患者皮肤情况，实现患者皮肤护理的可视化展示；
- 要求能够在 3D 立体人体模型上直接点击，自动弹出对应人体部位与皮肤护理录入界面；皮肤护理录入界面包括：皮肤面积、用药、压疮、皮肤问题；
- 要求能够在 3D 立体人体模型上点选面部五官，自动显示对应五官位置信息，并可点击弹出皮肤问题录入界面。

2.9 输液泵管理

- 为了解医嘱执行情况，输液泵自动绑定医嘱；护理单要求显示输液泵与对应医嘱信息；
- 要求通过泵速自动形成出入量柱状图，能够查看任意时段的出入量汇总情况；出入量以柱状图方式显示，同一时刻至少可查看 8 小时出入量柱状图。

2.10 抢救记录

- 快捷记录抢救信息，要求在同一界面显示包括：患者住院号、入科时间、手术名称、感染信息、口头医嘱记录、医嘱时间记录、人员记录、护理操作记录、检验检查、电生理图、病理、影像、时间间隔 1 分钟的心率曲线、时间间隔 1 分钟的血压曲线、出入量明细、血气信息，抢救过程中，患者生命体征采集间隔可灵活配置。

2.11 评审与质量控制指标

- 提供治疗过程中需要提醒的质控指标及事后统计的质控指标；质控指标符合国家及医院政策规范；
- 患者收治率和患者收治床日率；
- 急性生理与慢性健康评分（APACHEII 评分） ≥ 15 分患者收治率（入 ICU24 小时内）；
- 感染性休克 3h 集束化治疗（bundle）完成率；
- 感染性休克 6h 集束化治疗（bundle）完成率；
- 抗菌药物治疗前病原学送检率；
- 深静脉血栓（DVT）预防率；
- 患者预计病死率；
- 患者标化病死指数（Standardized Mortality Ratio）；
- 非计划气管插管拔管率；
- 气管插管拔管后 48h 内再插管率；

- 非计划转入率；
- 转入科室后 48h 内重返率；
- 呼吸机相关性肺炎（VAP）发病率；
- 血管内导管相关血流感染（CRBSI）发病率；
- 导尿管相关泌尿系感染（CAUTI）发病率。

2.12 医生站临床数据可视化分析

- 为全方位了解患者病情变化，要求在同一界面显示：一周体温趋势图、钙离子平衡情况、患者特殊注意事项，并可查看检验检查信息与输液量趋势图。

2.13 独立的医生工作站

- 应能够在同一界面显示包括：患者列表、患者姓名、脉搏预警、LAC 预警、血糖预警、7 日每天的输液量、诊断信息、过敏史、用药计量、仪表盘式营养评分、7 日 PCT 趋势图、检验科危急值预警、酸碱平衡值、重要事件列表。要求用非护理文书界面，单击均支持结构化录入；
- 应能够在医生工作站界面上单击 ADPCHEII 评分表盘，弹出智能评分界面，自动导入患者基本信息、检验检查信息，实现自动评分功能；
- 要求在同一界面显示：一周体温趋势图、钙离子平衡情况、患者特殊注意事项，并可查看检验检查信息与输液量趋势图。
- 提供呼吸治疗管理，包括：呼吸力学、气道可逆性测试、俯卧位通气、自主呼吸测试四大项；呼吸力学包括呼吸力学参数，以及每次参数值对比展示；气道可逆性测试包括雾化方式、雾化药物、呼吸机参数、气道峰压等参数；俯卧位通气包括血气、痰液引流、并发症等参数；自主呼吸包括 SBT 方式、临床评估、血气分析等参数；所有信息支持自动提取与手动录入。

2.14 医生工作站预警

- 要求提供医生工作站预警包括：体温、脉搏、心率、酸碱值、PO₂、SpO₂、Lac、24 小时尿量、K 离子、Na 离子、指尖血糖，要求在同一界面显示以上预警信息；
- 以上预警项目阈值均可灵活设定，预警项目采用颜色方式提醒，预警颜色可根据不同危重等级进行多颜色预警区分。
- 提供白细胞、体温、降钙素原趋势图，支持在该趋势图中增加阳性检验结果；支持该趋势图中增加抗生素开始使用、结束时间甘特图，进行数据对比；

2.15 人体系统分析

- 要求自动展现七大人体系统信息，包括：呼吸系统、消化及营养、免疫系统、循环系统、神经系统、胃脏、出凝血等七大系统；
- 七大人体系统相关参数自动展示，呼吸系统包括呼吸检测指标、痰指标、血气指标，支持选择任意参数，如 RR、VT，并能够直观展示其趋势图。

3 重症系统配置要求

3.1 智能数据采集盒要求

- 提供至少 8 端口，其中至少 2 个网口和至少 6 个串口，支持无线；
- 支持可扩展多达 15 个接口，满足床旁多设备应用；
- 支持断网数据缓存，不小于 72 小时，嵌入式 OS，确保数据安全；
- 网络或服务器连接故障设备自动声音报警；

- 设备具备自动重启功能。

(七) 急诊管理系统功能要求

1 急诊管理系统功能要求

1.1 预检分诊

- 提供急诊分诊台护士日常分诊工作记录功能，录入项目包括：基本信息、生命体征信息、疾病问诊信息、医学评分信息、分诊信息；
- 提供智能分诊提醒，根据分诊台护士录入的患者分诊信息记录，自动检测患者当前病情等级并提醒，辅助分诊决策；
- 提供患者二维码打印功能；
- 提供快速扫描急诊患者二维码功能；
- 提供智能分诊患者去向诊室功能；
- 提供患者流水号，区分患者唯一标识；
- 提供患者绿色通道申请功能；
- 提供患者维护群体事件功能；
- 提供三无人员分诊功能；
- 提供患者返诊功能；
- 提供患者退号功能；
- 提供分诊患者信息保存、打印功能；

1.2 院内分诊统计

- 提供急诊分诊患者科室统计浏览、患者接诊等待时间统计功能；
 - 提供分诊台分诊患者，按照科室统计患者来诊科室分布的饼状图、柱状图浏览功能；
 - 提供未接诊患者当前等待时间统计列表浏览功能；
 - 提供已接诊患者等待时间统计列表浏览功能；

1.3 急诊医疗

- 提供科室患者列表浏览功能；
- 提供患者基本信息浏览、锁定功能；
- 提供医生叫号功能；
- 提供医生刷卡接诊急诊患者功能；
- 提供医生接诊功能；
- 提供医生书写急诊医疗文书的功能；
 - 提供科室模板选择功能；
 - 提供病历书写小助手功能；
 - 提供文书签名、打印等功能；
- 提供调用常用诊断字典库录入诊断的功能；
- 提供医生下医嘱的功能；
- 提供医生查看患者检验信息的功能；
- 提供医生查看患者检查信息的功能；

1.4 急诊抢救室

- 提供患者基本信息浏览、锁定功能；
- 提供抢救室未分床患者列表功能；
- 提供抢救室患者床位使用率查看功能；
- 提供抢救室患者床位分布清单查看功能；
- 提供抢救室患者分区、病情等级、护理等级统计查看功能；
- 提供快速检索功能；
- 提供患者拖拽上床的操作功能；
- 提供床位卡功能；
- 提供床位卡右键功；
- 提供患者护理详情查看功能：
 - 提供医生医疗文书查看功能；
 - 提供病程记录书写功能；
 - 提供病历书写小助手功能；
 - 提供文书签名、打印等功能；
 - 提供患者临床医嘱确认功能；
 - 提供患者检验信息查看功能；
 - 提供患者检查信息查看功能；
 - 提供抢救记录单录入功能；
 - 提供特殊病种 96 项录入项录入功能；
 - 提供护理记录结构化存储功能；

1.5 急诊观察室

- 提供患者基本信息浏览、锁定功能；
- 提供观察室未分床患者列表功能；
- 提供观察室患者床位使用率查看功能；
- 提供观察室患者床位分布清单查看功能；
- 提供观察室患者分区、病情等级、护理等级统计查看功能；
- 提供快速检索功能；
- 提供患者拖拽上床的操作功能；
- 提供床位卡功能；
- 提供床位卡右键功；
- 提供患者护理详情查看功能：
 - 提供医生医疗文书查看功能；
 - 提供病程记录书写功能；
 - 提供病历书写小助手功能；
 - 提供文书签名、打印等功能；
 - 提供患者临床医嘱确认功能；
 - 提供患者检验信息查看功能；
 - 提供患者检查信息查看功能；
 - 提供抢救记录单录入功能；

- 提供特殊病种 96 项录入项录入功能；
- 提供护理记录结构化存储功能。

1.6 急诊输液室

- 提供患者基本信息浏览、锁定功能；
- 提供输液室未分床患者列表功能；
- 提供输液室患者床位使用率查看功能；
- 提供输液室患者床位分布清单查看功能；
- 提供输液室患者分区、病情等级、护理等级统计查看功能；
- 提供快速检索功能；
- 提供患者拖拽上床的操作功能；
- 提供床位卡功能；
- 提供床位卡右键功；
- 提供输液室患者药品审核功能；
- 提供患者护理详情查看功能：
 - 提供医生医疗文书查看功能；
 - 提供病程记录书写功能；
 - 提供病历书写小助手功能；
 - 提供文书签名、打印等功能；
 - 提供患者临床医嘱确认功能；
 - 提供患者检验信息查看功能；
 - 提供患者检查信息查看功能；
 - 提供抢救记录单录入功能；
 - 提供特殊病种 96 项录入项录入功能；
 - 提供护理记录结构化存储功能。

1.7 急诊管理

- 提供急诊在院患者的绿色通道申请的审批和群体事件查看的功能；

1.8 急诊统计报表

- 提供急诊日常统计报表的查看和打印；

1.9 急诊患者诊疗链

- 提供患者在急诊诊疗周期的时间顺序功能；
- 提供患者在急诊诊疗周期内院内急诊操作链的查看功能；

1.10 急诊六大病种管理

- 提供可维护的病种管理项功能；
- 提供特殊病种在急诊诊疗周期的提醒功能；

1.11 急诊叫号屏

- 提供医生叫号，在急诊大厅显示叫号患者信息实况的功能；
- 提供给患者查看当前各科室叫号顺序的功能；

1.12 急诊配置管理

- 提供模块功能界面维护的功能；
- 提供模块功能事件配置的功能；
- 提供急诊列表配置列显示名称功能；
- 提供急诊报表维护的功能；

1.13 病历维护

- 提供修改已签名病历的功能；
- 提供删除已签名病历的功能；
- 提供签名病历再次修改审批的功能；

1.14 模板维护

- 提供病历模板维护功能，按疾病分组维护模板；
- 提供病历模板内容维护，包括：关键词库、症状库、体征库、图库；与临床相关的关键词模板新增、修改、删除；

1.15 人员管理

- 帐户信息维护
 - 提供用户信息维护功能，包括基本信息、用户权限和签名图片维护；
- 提供帐户角色管理维护功能；
- 提供帐户功能角色组维护功能；
- 提供帐户诊疗组维护功能；

1.16 日常办公

- 提供个人设置功能，包括：基本信息维护、上级医师设置、附属帐户设置。

1.17 配置管理

- 提供病历分类管理功能；
 - 应用程序分类与模板分类对照；
 - 模板分类字典管理；
 - 应用程序文档分类管理；
- 提供文档打印类别维护管理功能；
- 提供程序版本升级管理功能；
- 提供角色对应报表维护功能；
- 提供数据提取功能，是针对第三方信息系统数据提取；
- 提供住院号修改功能，是针对同一患者多次住院时住院号不同时进行的病案合并。

2 服务器端安装包功能参数

2.1 系统维护

- 提供二次开发维护功能；包括：临床路径执行与电子病历关联接口、病案首页查询关联接口、诊疗时间轴界面检验检查报告关联接口等；
- 提供功能开关维护功能；

- 功能配置：
 - 提供画布维护功能；
 - 提供 Widget 维护功能；
 - 提供角色画布对照维护功能。
- 提供医疗机构维护功能，包括：新增、修改、删除；
- 提供通用模板维护、审核功能；
 - 提供按模板类别维护模板的功能。

2.2 通用接口系统

- 在实施过程中，服务器端与第三方系统的集成接口，基于同步服务控制台技术实现与临床数据相关的系统的数据集成，包括：HIS、LIS、PACS、RIS。

2.3 医嘱界面集成

- 系统提供医嘱界面集成，需要 HIS 提供医嘱界面程序，配合完成功能及界面集成。

2.4 会诊

- 系统提供会诊申请、会诊审核、会诊应答以及会诊记录书写的功能。

2.5 二维码扫描接口

- 通过急诊系统提供的流水号打印出来的二维码，方便携带，一键扫描、操作简单。

2.6 急诊硬件数据对接

- 医院提供急诊相关硬件的数据接口，实现硬件到软件的数据对接。

3 急诊监护智能数据采集盒要求

- 提供至少 8 端口，其中至少 2 个网口和至少 6 个串口，支持无线；
- 支持可扩展多达 15 个接口，满足床旁多设备应用；
- 支持断网数据缓存，不小于 72 小时，嵌入式 OS，确保数据安全；
- 网络或服务器连接故障设备自动声音报警；
- 设备具备自动重启功能。

二、付款方式：

系统安装调试上线后支付合同额 35%；项目初步验收合格后支付合同额 30%；项目整体验收合格后支付 30%。同时要求乙方开出等额发票给甲方，以便付款。

系统安装验收合格质保期过后付清余款，即合同总价 5% 的货款。

第五章 合同主要条款

(此合同为参考样稿, 最终定稿待双方确认后定)

甲方: 台州恩泽医疗中心(集团) 乙方:
地址: 浙江省临海市西门街 150 号 地址:
法定代表人: 陈海啸 法定代表人:
联系人: 陈平 联系人:
电话: 0576-85199377 电话:
传真: 0576-85305551 传真:
邮政编码: 317000 邮政编码:
合同签约地: 浙江省临海市
合同编号:

第一章 总则

1、根据招标情况和评标标准, 确定乙方为中标人。根据招标处理办法, 甲乙双方本着平等互惠、友好合作的原则, 特签订本合同。

第二章 标的物

1、商品的名称、规格、产地、价格等

序号	商品名称(请按注册证名称填写)	品牌	规格型号	产地	数量	单价(万)	总价(万)
1							
合计人民币(大写):							

2、配置要求详见附录清单(附件)

第三章 付款方式

1、甲方在货到系统安装调试上线后支付合同额 35%, 即人民币 万付至到乙方的银行帐户, 同时要求乙方开出等额发票给甲方, 以便付款。使用科室验收合格后支付合同额 30%, 即人民币 万付至到乙方的银行帐户, 同时要求乙方开出等额发票给甲方, 以便付款。项目整体验收合格后支付 30%, 即人民币 万付至到乙方的银行帐户, 同时要求乙方开出等额发票给甲方, 以便付款。

2、甲方在设备安装验收合格质保期过后付清余款, 即合同总价 5% 的货款, 即人民币 万付至乙方银行帐户。

第四章 交货时间、地点

1、乙方在合同签订后 20 天内把货物运到医院。不可抗拒因素(自然灾害、战争等)除

外。如发生上述情况以外的由于乙方发生的逾期到货，乙方应按照逾期到货部分价款的每天 0.3%向甲方付违约金。

2、交货地点：台州恩泽医疗中心（集团）**下辖。**

3、联系人：**，**联系电话：**。**

第五章 货物安装验收

1、货物到前，甲方负责将安装的地点准备好，使之适于安装；货物到后，乙方负责在经甲方通知后 3 个工作日内派工程师完成货物安装，如超过安装时间，每天按仪器总价的 0.3%作为违约金付给甲方。乙方对超出合理控制范围因素所引起的（包括由于甲方场地准备不及时或不符合条件等原因引起的迟到货）不承担责任。验收合格后，要求乙方出具商检证书。

2、设备验收规定

- （1）首先双方工作人员清点到货物资数量、型号、规格、中文标识及注册证。
 - （2）甲乙双方对配置、功能以及相关数据测试方面的验收工作。
 - （3）进口设备，要求乙方提供报关和商检证书。
 - （4）货物安装验收合格后，甲乙双方在验收报告上签字确认，货物安装调试工作完成。
- 3、乙方需对设备的合法性负全责（包括合法证件、购货发票等）。

第六章 售后服务

- 1、保修期：货物验收合格后，整机保修**年**，质保期内每年进行 2 次免费维护（不包括维修），并免费更换维保易损配件，终身维修，在保修期内保证开机率大于 95%，响应并到达时间小于 24 小时。
- 2、提供该设备临床操作及维修维护培训方案及内容，并按照承诺实施。
- 3、出保后每套设备购买保修价格：**元**万元/年。
- 4、乙方负责设备验收前的相关检测费用。

第七章 技术支持、培训

1、技术支持

甲乙双方签订协议后，货到之前，乙方派遣工程技术人员进行场地设计及现场指导，并且乙方承诺为甲方免费提供软件升级，及时提供设备新功能和临床应用的资料。

2、设备安装验收合格以后，乙方必须向甲方承诺，负责对甲方操作人员、维修人员进行技术培训。

（1）乙方对甲方的操作人员进行现场操作培训直到甲方操作人员熟练掌握使用该设备各种性能为止，并提供详细的操作手册。

（2）乙方对甲方的设备维修人员进行现场培训，使甲方人员能对设备进行日常的维修保养以及对一般故障进行维修，同时为甲方培训人员提供详细的维修手册（图纸原件级）。

第八章 合同的修改变更与解除

1、对本合同及其附件变更或解除，必须合同双方签署书面协议才能生效。

第九章 违约责任

1、对一方的违约行为或合同执行中给对方造成的损失，责任方的赔偿额不高于实际的损失额度或本合同的总金额。

第十章 争议的解决

- 1、此合同一式四份。双方签字盖章生效后，具有法律效应。
- 2、凡有关本合同或执行本合同而发生的一切争议，应通过友好协商解决，如不能解决，则应申请法院裁决。

第十一章 其它

- 1、本合同未尽事宜，可由双方另行签订《补充协议》，《补充协议》与本合同具有同等法律效应。
- 2、本合同中未涉及到的内容以中心（集团）招[2018]032号项目中的投标书和承诺书为准。
- 3、若合同签订、执行过程中，乙方有违反国家法律法规或医院廉洁自律方面规章制度的行为，本合同自动作废。

甲 方：台州恩泽医疗中心（集团） 乙 方：

签字盖章： 签字盖章：

日 期： 日 期：

配置清单

第六章 投标文件格式

一、投标文件外层包装封面格式

1. 所有投标文件的外包装封面格式：

投 标 文 件

项目名称：

项目编号：

投标文件名称：商务技术文件、报价文件

投标人名称：

投标人地址：

开标时启封

年 月 日

二、商务技术文件格式

2. 商务技术文件的外包装封面格式：

商务技术文件

项目名称：

项目编号：

投标人名称：

投标人地址：

开标时启封

年 月 日

3. 商务技术文件封面格式：

正本/或副本

商务技术文件

项目名称：

项目编号：

投标人名称：

投标人地址：

年 月 日

4. 资格证明文件

1) 具有独立承担民事责任的能力的证明材料；

出具符合以下情况的证明材料复印件（五选一）：

A. 如供应商是企业（包括合伙企业），提供在工商部门注册的有效“企业法人营业执照”或“营业执照”；

- B. 如供应商是事业单位，提供有效的“事业单位法人证书”；
 - C. 如供应商是非企业专业服务机构的，提供执业许可证等证明文件；
 - D. 如供应商是个体工商户，提供有效的“个体工商户营业执照”；
 - E. 如供应商是自然人，提供有效的自然人身份证明（居民身份证正反面或公安机关出具的临时居民身份证正反面或港澳台胞证或护照）。
-

2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的证明材料;

良好的商业信誉:

出具投标人参加政府采购活动和使用信用无不良记录书面声明 (格式参考)

投标人参加政府采购活动和使用信用无不良记录书面声明 (参考格式)

我公司声明,在购买本采购文件后,经查询“信用中国”网(www.creditchina.gov.cn)本公司是___(未___)(下划线处,根据查询情况打√)被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

投标人全称(盖单位公章):

投标文件签署人(签字或盖

章): 查询日期:

注:需附网页截图

至本项目投标截止时间止未列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。(代理机构以开标当日网页查询记录为准)

对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商,其投标将作无效标处理。

健全的财务会计制度:

出具符合以下情况的证明材料复印件(三选一):

A. 供应商是法人的,应提供最近一个年度经审计的财务报告,包括资产负债表、利润表、现金流量表(执行《小企业会计准则》的提供资产负债表和利润表两张基本报表),未经审计的,提供资产负债表、利润表或损益表。

B. 其他组织和自然人如没有经审计的财务报告的,可以提供资产负债表、利润表、现金流量表。

C. 新成立不足一年的公司须出具情况说明。

3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料；

出具具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的《承诺函》；（内容根据项目情况由投标人自定）

特别说明：法律和国务院行政法规规定或授权有关部门规定供应商或产品进入市场须先行取得相关认

证或许可的，投标人须在投标文件中提供相关的认证或许可证明材料。

4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的证明材料;

须同时出具满足以下要求的证明材料复印件:

A. 供应商须提供由税务部门出具的最近三个月内缴纳增值税、营业税和企业所得税的纳税证明。

B. 供应商须提供最近三个月内缴纳社会保险的凭据(缴税付款凭证或社会保险缴纳证明)。

依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商,应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金。

5) 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的证明材料；
出具投标人近三年在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（格式参考）。

投标人近三年在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（格式参考）；

承诺函

（采购人）：

我方（供应商）在参加政府采购活动前三年内，具有良好的商业信誉，依法缴纳税收和社会保障

资金，未被列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录

名单，在经营活动中没有重大违法记录（没有因违法经营受到刑事处罚，没有被责令停产停业、被吊

销许可证或者执照、被处以较大数额罚款等行政处罚，没有因违法经营被禁止参加政府采购活动的期

限未届满情形）。如有虚假，采购人可取消我方任何资格（投标/中标/签订合同），我方对此无任何异

议。

特此承诺！

投标人：（公章）

法定代表人或被授权人：（签字或盖章）

年 月 日

5. 投标函格式：

投 标 函

致：_____（招标采购单位名称）：

1、我方自愿参加贵方组织的_____项目（项目编号：_____）的投标，并按采购文件的要求提交商务技术文件、报价文件。

2、我方完全理解并接受招标文件（包括修改补充文件）的各项规定和要求，不再对招标文件的合理性、合法性等相关内容提出质疑或投诉。

3、我方不是采购单位的附属机构以及其它法律法规所规定的限制投标单位。

4、我方向贵方提交的所有投标文件、资料都是准确的和真实的。

5、本投标自开标日起 90 天内有效。

6、如中标，本投标文件至本项目合同履行完毕均保持有效，同意按照贵方要求提供与投标有关的一切数据或资料，并按“招标文件”及政府采购法律、法规的规定履行合同责任和义务。

7、以上事项如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的辩解，同意我方的投标保证金（或履约保证金）不予退回，并对招标采购单位因此引起的损失予以赔偿。

8、我方全权授权被授权人办理针对上述项目的投标、开标、评标、签约等具体事务和签署相关文件，对被授权的各项行为负全部责任，在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效，被授权人无转委托权。

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：_____

法定代表人（签字或盖章）：

被授权人（签字）：_____ 被授权人身份证号码：

投标人：（公章）

法定代表人或被授权人：（签字或盖章）

年 月 日

6. 法定代表人身份证明、法定代表人授权委托书格式

法定代表人身份证明

单位名称： _____
单位性质： _____
地 址： _____
电话号码： _____
成立时间： _____年_____月_____日
经营期限： _____
姓 名： _____性别： _____年龄： _____职务： _____
系 _____（投标人名称） _____的法定代表人。

附：法定代表人身份证复印件（需同时提供正面及背面）

法定代表人身份证正面复印件贴于此处

法定代表人身份证背面复印件贴于此处

投标人：（公章）

法定代表人或被授权人：（签字或盖章）

年 月 日

法定代表人授权委托书

本授权委托书声明：我____（姓名）系____（投标人名称）的法定代表人，现授权委托____（单位名称）的____（姓名）为我公司签署____（招标人名称）的____（招标项目名称）投标文件的法定代表人授权委托代理人，并以我公司的名义参加本项目的投标活动。我承认代理人全权代表我所签署的本项目的投标文件的内容以及在开标、评标、过程中所签署的一切文件。

代理人无转委权，特此委托。

附：委托代理人身份证复印件(需同时提供正面及背面)

委托代理人身份证正面复印件贴于此处

委托代理人身份证背面复印件贴于此处

投标人名称：（盖单位公章）

法定代表人：（签字）

身份证号码：

委托代理人：（签字）

身份证号码：

年 月 日

附：社保机构出具的投标截止日前 6 个月内授权代表的投标单位社保缴纳证明，任职不足 6 个月的可提供劳动合同证明文件

7. 设备说明表格式：

设备说明表

项目名称：

项目编号：

序号	设备名称	品牌及型号	详细参数	备注
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

注：投标人根据采购清单中的内容进行填写，清单表中不包含价格信息。

投标人：（公章）

法定代表人或被授权人：（签字或盖章）

年 月 日

7. 项目负责人简历:

项目负责人简历表

项目名称:

项目编号:

姓 名		性 别	
年 龄		身份证号	
资 格		资格证书号	
职 称		学 历	
手机号		联系电话	
简 历			

投标人：（公章）

法定代表人或被授权人：（签字或盖章）

年 月 日

8、项目实施人员一览表格式

项目实施人员（主要从业人员及其技术资格）一览表

项目名称：

项目编号：

姓名	职务	专业技术资格	证书编号	参加本单位 工作时间	劳动合同编号

注：在填写时，如本表格不适合投标人的实际情况，可根据本表格式自行划表填写。

投标人：（公章）

法定代表人或被授权人：（签字或盖章）

年 月 日

9. 投标人类似成功案例一览表格式:

投标人类似成功案例一览表

项目名称:

项目编号:

采购单位名称	项目名称	合同金额 (万元)	合同复印件 (页码)	采购单位联系人 及联系电话

法定代表人或被授权人: (签字或盖章)

投标人 (盖章):

日期:

10. 售后服务网点情况表格式：

售后服务网点情况表

项目名称：

项目编号：

服务网点名称				投标文件页码
地址				
注册资本金		其中：投标人出资比例		
员工总人数		其中：技术人员数		
经营期限				
售后服务内容				
工作业绩				
服务承诺				
业务咨询电话		传 真		
负责人		联系电话		

投标人：（公章）

法定代表人或被授权人：（签字或盖章）

年 月 日

11. 技术偏离表格式：

技术偏离表

序 号	名 称	招标文件内容、要求	投标文件内容、 要求响应	备 注

投标人：（公章）

法定代表人或被授权人：（签字或盖章）

年 月 日

12. 商务偏离表格式：

商 务 偏 离 表

项目名称 _____

内容	项 目	招标文件要求	投标响应情况	说 明（符合、正偏 离或负偏离）
商 务 偏 离	付款方式			
	...			

注：如不填写视作完全响应招标文件要求。

投标人（单位盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

年 月 日

三、报价文件格式

13. 报价文件的外包装封面格式:

报 价 文 件

项目名称:

项目编号:

投标人名称:

投标人地址:

开标时启封

年 月 日

14. 报价文件封面格式:

报 价 文 件

正本/或副本

项目名称:

项目编号:

投标人名称:

投标人地址:

年 月 日

15. 开标一览表格式：

开标一览表

项目名称：

项目编号：

名称	内容	备注
投标报价	大写： _____ 小写： _____	

投标人：（公章）

法定代表人或被授权人：（签字或盖章）

年 月 日

16. 报价明细表格式:

报价明细表

项目名称:

项目编号:

序号	设备名称	品牌型号	数量	单位	单价	总价
合计大写 (人民币):						¥

注:

- 1、即系统的分项工程清单计价表，投标人根据采购清单中的内容进行填写。
- 2、报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人签字或盖章或授权委托人签字或盖章，否则其投标作无效标处理。
- 3、包括货款、标准附件、专用工具、包装、运输、装卸、保险、税金、货到就位以及安装、调试、培训、保修、第三方检测等一切税金和费用。

投标人: (公章)

法定代表人或被授权人: (签字或盖章)

年 月 日

17. 小微企业声明函

小微企业声明函

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库[2011]181号）的规定，本公司为_____（请填写：小型、微型）企业。即，本公司满足以下条件：

1、根据《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）规定的划分标准：本公司属于第四条第_____项_____行业，本公司上一年度从业人员、营业收入_____万元，资产总额_____万元，为_____（请填写：小型、微型）企业。

备注：上述空格内容应填写而未进行填写的，不予认定为小微企业。

2、本公司参加本项目采购活动提供本企业制造的货物，由本企业承担工程、提供服务，或者提供其他_____（请填写：小型、微型）企业制造的货物。本条所称货物不包括使用中大型企业注册商标的货物。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

法定代表人签字（或盖章）：

投标人（盖章）：

日期：_____年___月___日