

永州市政府采购文件

采购项目名称： 宁远县中医医院信息化建设
采购人： 宁远县中医医院
采购方式： 公开招标
采购代理机构： 天策致远工程咨询管理有限公司
委托代理编号： TCZY-2026CG-YZ009
代理费收取方式： 采购人支付代理费（按固定费用收取）
代理费支付标准： 固定金额13,500元
专家评审费收取方式： 专家评审费由 采购人 支付
采购计划编号： 永宁财采计[2026]026044号
采购项目预算： 4,117,492.71元
是否进行资格预审： 否
需求编制时间： 2026年05月06日

采购人签章：
宁远县中医医院

需求编制人签章：
张玉情

编制依据

《中华人民共和国政府采购法》（中华人民共和国国家主席令第14号修改）
《中华人民共和国政府采购法实施条例》（中华人民共和国国务院令第658号）
《政府采购非招标采购方式管理办法》（财政部令第74号）
《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（财政部令第87号）
《政府采购框架协议采购方式管理暂行办法》（财政部令第110号）
财政部关于印发《政府采购需求管理办法》的通知（财库〔2021〕22号）
财政部关于印发《政府采购进口产品管理办法》的通知（财库〔2007〕119号）
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管理办法》的通知（财库〔2020〕46号）
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）
湖南省财政厅湖南省司法厅关于政府采购支持监狱企业发展的有关通知
财政部关于《推进和完善服务项目政府采购有关问题》的通知（财库〔2014〕37号）
国务院办公厅关于政府向社会力量购买服务的指导意见（国办发〔2013〕96号）
湖南省财政厅关于印发《湖南省政府采购非招标采购方式管理办法实施细则》的通知（湘财购〔2014〕15号）
其他政府采购法律法规及政策

编制基本要求

采购人在招标公告、采购需求和评审标准中不得按以下不合理的条件对供应商实行差别待遇或者歧视待遇：

- （一）就同一采购项目向供应商提供有差别的项目信息；
- （二）设定的资格、技术、商务条件与采购项目的具体特点和实际需要不相适应或者与合同履行无关；
- （三）采购需求中的技术、服务等要求指向特定供应商、特定产品；
- （四）以特定行政区域或者特定行业的业绩、奖项作为加分条件或者中标、成交条件；
- （五）对供应商采取不同的资格审查或者评审标准；
- （六）限定或者指定特定的专利、商标、品牌或者供应商；
- （七）非法限定供应商的所有制形式、组织形式或者所在地；
- （八）以其他不合理条件限制或者排斥潜在供应商。

采购人应对采购标的的市场技术或服务水平、供应、价格等情况进行市场调查，根据调查情况科学、合理确定采购需求和价格测算。

采购需求应符合国家相关法律法规和政府采购政策的规定。

采购人根据价格测算情况，可以在采购预算额度内设定最高限价，但不得设定最低限价。

采购人根据编制依据和基本要求提出采购需求，采购需求中应落实节约能源、保护环境、扶持不发达地区和少数民族地区、促进中小企业发展等政府采购政策。

采购人应就采购公告、采购需求和评分标准自行组织征询专家意见（本系统、本单位人员不得作为专家参与征询意见）。

采购需求的内容应当完整、明确，主要包括：

（一）采购需求明细包括：货物或服务名称、技术规格和技术参数、产地类型（国产或进口）、是否接受进口产品、是否为采购节能环保产品、是否为核心产品（必要时需设置同品牌淘汰策略）、技术标准或服务标准、数量、单价（元）、小计（元）、总合计（元）等。

- （二）采购标的执行的国家相关标准、行业标准、地方标准或者其他标准、规范；
- （三）采购标的所要实现的功能或目标，以及需落实的政府采购政策；
- （四）采购标的需满足的质量、安全、节能环保、技术规格、服务标准等性能要求；
- （五）采购标的的物理特性，如尺寸、颜色、标志等要求；
- （六）采购标的的数量、采购项目交付或执行的时间和地点，以及售后服务要求；
- （七）采购标的的验收标准；
- （八）采购标的的其他技术、服务等要求。

第一章 项目分包

项目简述（本项目不专门面向中小企业采购）：

本项目的供应商来源为公告邀请

| 编号 | 包名 | 采购金额（元） | 评审方法 |
|----|-----|--------------|-------|
| 1 | 第一包 | 4,117,492.71 | 综合评分法 |

招标文件获取方式、时间：

获取时间：详见采购公告

获取方式： 下载投标工具,安装后联网获取

项目对应的采购意向

| 意向项目名 | 涉及的预算金额（元） | 采购内容概况 | 预期采购时间 |
|--------------|------------|----------------------------|---------|
| 宁远县中医医院信息化建设 | 5,190,000 | 基础信息系统升级、医疗子系统新建、医共体协同应用扩展 | 2025-11 |

第二章 项目采购需求

包名：第一包 采购金额：4,117,492.71元

| 包概述：宁远县中医医院信息化建设项目 | | | | |
|---|---|--|--------------|--------------|
| 评标方法：综合评分法 | 采购文件费：0元 | 资格合格最少供应商数：3个 | 是否接受联合体：否 | 是否完全面向中小企业：否 |
| 是否接受进口产品：否 | 资格预审后的合格供应商进入下一阶段投标/响应的数量限定：不进行资格预审 | 期望成交供应商数：1个 | 投标有效期：90个自然日 | 合同履约保证金：无 |
| 合同内容是否可变：是 | 需求是否可变：否 | 供应商二次报价的时长限制：供应商不需要二次报价/无时长限制 | | |
| 本包所属行业：软件和信息技术服务业 | | | 本包类型：货物类 | |
| 是否设置了核心产品：是 | 核心产品同品牌供应商的确定中标/成交候选人规则：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，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。 | | | |
| 特殊情况下确定成交/中标/入围供应商的约定：本包在评审过程中，若发现中标/成交/入围候选供应商存在得分相同且报价相同的，约定由采购人在5个工作日内自主确定最终中标/成交/入围供应商。 | | | | |
| 本包基本资格要求 | | 本包基本资格证明材料上传要求 | | |
| <p>1. 具有独立承担民事责任的能力。</p> <p>2. 参加政府采购前三年内，在经营活动中无重大违法记录，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业能力。</p> <p>3. 供应商不得为信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）中列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的供应商，不得为中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的供应商（处罚决定规定的时间内）。</p> <p>4. 法律、行政法规规定的其他条件。</p> <p>5. 参加开标的是法定代表人（单位负责人）本人，需上传法定代表人（单位负责人）身份证复印件，若不是法定代表人（单位负责人）本人，需提供授权委托书。</p> | | <p>1. 提供三证合一或五证合一的营业执照扫描件（加盖供应商公章）和法定代表人（单位负责人）身份证复印件（加盖供应商公章）的扫描件，若投标人是自然人的，提供身份证扫描件。具体见下述： （1）投标人为企业的，应提交营业执照或法人登记证书的复印件； （2）投标人为非法人组织的，应提交依法登记证书复印件； （3）投标人为个体工商户的，应提交个体工商户营业执照复印件； （4）投标人为自然人的，应提交自然人的身份证明复印件。</p> <p>2. 投标人提供湖南省政府采购供应商资格承诺函（下载投标工具后获取），须加盖供应商公章（可在模板中填写好后打印出来加盖公章，再拍照或扫描成图片上传）。</p> <p>3. 供应商无需上传证明材料，由评委在www.creditchina.gov.cn和www.ccgp.gov.cn现场联网查验。</p> <p>4. 提供承诺函，承诺：投标供应商与采购人或采购代理机构不存在隶属关系或者其他利害关系；投标供应商与参加本项目的其他供应商不存在控股、关联关系，或者与其他供应商法定代表人（或者负责人）为同一人；投标供应商未为本项目前期准备提供设计或咨询服务。下载模板填写上传（模板下载投标工具安装后可见），须加盖供应商公章。</p> <p>5. 下载投标工具后获取，须加盖供应商公章，可在模板中填写好后打印出来加盖公章，再拍照或扫描成图片上传。</p> | | |

以上所有要求提供的资格证明材料，供应商均需在电子投标工具的指定位置上传，不按指定位置上传的，将被视为无效投标。

本包货物类需求

货物类需求特别约定：实质性参数用★标注，重要参数用▲标注，一般参数和不区分类型参数用文字标注。

| 货物序号 | 货物名(货物标的) | 是否为核心产品 | 是否强制采购节能产品 | 是否接受进口产品 | 单位 | 单价(元) | 数量 | 小计(元) |
|--------------------------------------|---------------------------|---------|------------|--|-----|---------|----|---------|
| | | 否 | 否 | 否 | 套 | 358,000 | 1 | 358,000 |
| 本货物共设置了11条参数。 其中：重要参数：2条；一般参数：9条。 | | | | | | | | |
| | | 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 | | | |
| 1 | 手术麻醉系统(A02019900-其他信息化设备) | 一般参数 | 1、手术安排 | 1) 能够批量接收HIS手术申请。2) 能够查看HIS手术申请清单和手术室、麻醉科可安排的手术人员清单3) 能够提交单个手术间手术安排或提交当日全部手术安排。4) 根据临床科室的手术申请情况,判断手术繁忙状态,并动态配置手术间及做出人员安排5) 支持麻醉医生、护士同时排班。6) 支持清空单个手术间的手术安排、能够互换两个手术间的手术安排、手术安排回退等。 | | | | |
| 2 | | 一般参数 | 2、术前管理 | 1) 术前患者病历回顾(麻醉史、过敏史、吸烟史等)2) 术前实验室检查数据网络采集或录入。(需提供相关系统接口)3) 身体状况评估4) 麻醉用药及麻醉方式查询5) 科室病历、检验单(LIS)及医学影像(PACS)资料查询。(需提供相关系统接口)6) 身体状况检查 | | | | |
| 3 | | 一般参数 | 3、术中管理 | 1) 能够通过快捷方式,输入麻醉气体、麻醉用药、麻醉穿刺事件、输液、输血等事件。2) 能够根据设定自动录入并快速修改麻醉用药的剂量、浓度、速度、途径、持续情况等详情。3) 能够在现有用药事件基础上实现快速追加录入。4) 能够提供独立的常用药品事件输入界面,支持快捷事件配置。5) 能方便地修正手术病人的身高、体重等基本信息;6) 麻醉模版维护和调取:能方便地根据麻醉方式或病种维护、调取麻醉模版;7) 能根据手术病人的病种,自动提示、确认后生成对应的麻醉计划:根据手术病人术前准备信息,如检查、诊断、手术指征、术前讨论记录等自动生成麻醉计划,如术前病人麻醉评估;术前用药、麻醉方案等。8) 麻醉信息记录:自动生成麻醉记录单功能;麻醉过程相关记录,如麻醉用药、输血、输液、插管、拔管等;术中情况及过程记录;术中特殊情况及处理信息;术后复苏信息记录,等等。9) 能够查阅患者历史发生的住院记录、麻醉记录,并详细回顾麻醉事件、用药、体征详情。便于病情分析。(需提供相关系统接口)10) 麻醉管理:麻醉用药、麻醉事件、体液出入量记录管理功能;生命体征数据记录、数据趋势生成及分析功能;术后麻醉评估。13) 自动数据采集功能:支持与手术室心电监护设备连接,直接从仪器设备中采集临床数据,自动生成麻醉单。 | | | | |
| 4 | | ▲ | 4、术中管理 | 11) 医嘱管理:支持在手麻系统内直接开具医院现有信息系统临床医嘱,无需来回切换系统,快速完成(提供系统功能截图)。 | | | | |
| 5 | | 一般参数 | 5、术后管理 | 1) 完成病人术后对麻醉的苏醒过程的观察,记录其发生的症状及产生的后遗症和继续治疗的全过程。2) 麻醉后连续访视3天,写明访视时间,对神经、呼吸、循环、消化和泌尿系统进行逐项观察,根据麻醉方法、手术种类及患者手术中情况有重点地进行,并作详细记录。3) 所有访视信息只需简单点选即可输入。4) 随着麻醉记录单书写完成,手术过程中的各类药品处方将自动生成。 | | | | |
| 6 | | 一般参数 | 6、中央监控 | 1) 手术间内心电监护仪设备数据采集与监控 | | | | |
| 7 | | ▲ | 7、维护 | 1) 环保节能,支持在手术室任意护士工作站一键查阅所有非手术进行中的手术医生工作站设备是否已关机节能(提供系统功能截图)。 | | | | |
| 8 | | 一般参数 | 8、维护 | 2) 能够维护医护人员、诊断、手术分级等基本字典信息。3) 能够添加、删除或修改手术间信息。4) 能够将系统科室设置与HIS科室进行关联。(需提供相关系统接口)5) 能够配置麻醉事件字典,包括:麻药、用药、输血、输液、输氧、出液、手术、麻醉、插管、置管、拔管、呼吸、ECG等的事件名称和常用量。6) 能够配置麻醉方法字典,包括:编码、名称、输入码、分类。7) 能够对麻醉相关文书模板进行集中管理。包括:术前访视单、知情同意书、麻醉记录单、麻醉总结单、术后随访单、护理记录单、器械清点单。8) 能够新增、修改、删除模板。9) 能够提供公有模板与私有模板管理。允许系统管理员对公有模板进行编辑维护,允许系统用户创建私有模板。 | | | | |
| 9 | | 一般参数 | 9、统计查询 | 1) 能够提供镇痛治疗统计报表,统计指定日期范围内的术后镇痛患者情况。2) 能够提供ASA分级统计报表,统计指定日期范围内的手术患者的ASA分级情况。3) 能够提供麻醉分级管理报表,按月/季度/年统计各级ASA分级的手术例数及死亡例数情况。4) 能够提供麻醉方法统计报表,统计指定日期范围内不同麻醉方法的例数、麻醉时长情况。5) 能够提供综合统计报表,综合统计各项麻醉业务的汇总数据。6) 能够提供心肺复苏统计报表,统计指定日期范围内实施心肺复苏的手术患者情况。7) 能够提供非预期事件统计报表,对麻醉医生记录的术中非预期时间进行汇总统计8) 能够提供麻醉复苏(Stewared苏醒评分)报表,统计指定日期范围内患者术后麻 | | | | |

| | | | | | 醉复苏评分情况。 9) 2022版26项麻醉质控数据统一展现提取。 | | | |
|----------------------|---------------------------|---------|--------|-----------|--|---------|----|---------|
| | | 10 | 一般参数 | 10、外部接口 | 1) 支持与院内HIS系统互联互通 2) 支持与EMR系统数据互联互通。 3) 支持与院内检查系统 (PACS) 互联互通; 4) 支持与院内检验系统 (LIS) 互联互通; 5) 支持与院内心电监护系统数据互联互通; 6) 支持与市医共体平台互联互通; 7) 支持与县医共体平台数据互联互通。 | | | |
| | | 11 | 一般参数 | 11、术中管理 | 12) 能够在在一个界面中调阅医院信息系统的全部医嘱、费用、检验报告、检查报告信息(提供系统功能截图)。 | | | |
| 货物序号 | 货物名(货物标的) | 是否为核心产品 | 是否强制采购 | 是否接受进口产品 | 单位 | 单价(元) | 数量 | 小计(元) |
| | | 否 | 否 | 否 | 套 | 190,000 | 1 | 190,000 |
| 本货物共设置了19条参数。 | | | | | | | | |
| 其中:重要参数:3条;一般参数:16条。 | | | | | | | | |
| | | 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 | | | |
| | | 1 | 一般参数 | 1、预约排队叫号 | 1) 预约管理配置实现科室排班、时段配置和病人预约管理。支持诊室配置功能,如诊室名称、排序编号、默认诊室等,可对诊室进行添加或删除,支持设置规则模板。 2) 支持通过HIS接口获得申请单进行登记和预约,也可手动创建检查申请单,并生成排队号的条形码,患者按照排队号在检查室等待检查。支持静息心电、动态心电、动态血压的统一预约在预约列表中,支持新建、修改、删除、加急、激活等功能。 3) 通过预约排队叫号系统实现静息心电、动态心电、动态血压、电生理等多种业务类型统一预约。 4) 通过与自助机系统对接,支持患者通过自助机自助签到。 5) 检查医生通过叫号器系统依序叫号,支持呼叫、重呼、过号、查看预约信息等操作,系统会自动语音呼叫,并在叫号屏上显示。叫号大屏支持队列和检查类型灵活组合,支持叫号大屏配置显示内容,包括叫号队列、候诊队列、过号队列、姓名、排队号、检查诊室、检查项目等内容配置显示。 6) 叫号系统支持多语言播报。 | | | |
| | | 2 | 一般参数 | 2、心电检查管理 | 1) 充分利用现有设备,系统需支持连接医院现有不同品牌与型号的心电图设备完成受检者的心电检查。 2) 支持配置检查模式,可选常规十二导、常规十五导、常规十八导、心向量、心率变异、QT离散度、频谱心电、阿托品等。 3) 支持手动创建、扫码、读卡、输入卡号、下载预约记录等多种方式获取受检者信息。 4) 支持离线状态下为受检者检查。 6) 支持图谱采集完成后预览,支持加采、重采功能;支持为严重病人申请加急诊断,加急的报告列表有加急的状态标记。 7) 支持列表显示报告各阶段状态:待受理、已受理、已诊断,待审核、已审核,且支持查看报告是否打印。 8) 采集完成后支持自动分析危急值,分析结果包括以下几种类型:危急、阳性、正常、采集不良、未分析。 9) 支持为严重病人申请加急诊断,加急的报告列表有加急的状态标记。 | | | |
| | | 3 | | 3、心电检查管理 | 5) 支持采集质量检测,在心电检查过程中实时提醒采集质量是否合格,伪差、导联脱落、左右手接反等实时提醒。【提供伪差、导联脱落、左右手接反实时提醒功能证明】 | | | |
| 2 | 心电监护系统(A02019900-其他信息化设备) | 4 | 一般参数 | 4、心电医生工作站 | 1) 为满足医院业务发展需要,医生工作站须提供静息心电、动态心电、动态血压综合分析功能:一套软件即可以进行静息心电、动态心电、动态血压三种检查的分析会诊工作,支持具有对应检查特点的专业分析工具。 静息心电分析: 2) 报告列表支持显示字段自定义配置及字段显示顺序自定义配置;若报告为加急报告,支持显示加急状态图标;支持列表显示报告危急值等级标识;支持已完成诊断的报告显示是否已打印标识。 3) 支持通过多种方式查询报告:可支持根据报告完成状态待处理、处理中和已处理查看报告,并且直观看出待处理和正在处理的报告数量。对于待处理的报告,支持通过分组、检查机构、检查科室、受检者来源、检查时间、受检者标识、受检者姓名快速检索。对于已处理的报告,支持通过检查机构、检查科室、受检者来源、检查时间、审核医生、受检者标识、受检者姓名、诊断结论快速检索。支持根据姓名、标识、诊断结论模糊检索。 4) 支持设置分组条件,将心电报告分配给不同的诊断医生。诊断医生只能查看自己所在分组和未分组的报告,其他分组报告查看不了,实现诊断组工作量的动态平衡,亦可实现数据隔离,提高医生的工作效率。 5) 支持诊断权限配置。对简单报告可直接提交诊断,遇到疑难报告可申请机构内部老师审核。支持修改自己的诊断结论。支持报告复审功能,审核医生审核所有诊断医生报告。 6) 系统支持设置强制审核模式,一份报告诊断完成之后设置为强制审核模式,必须要双签之后才能发布,例如可设置规培生提交诊断的报告必须经带教老师审核之后才能发布。以满足医院多业务形态的需要。 7) 为提高医生工作效率,系统支持沉浸式看报告模式,可同屏显示报告列表和看图界面。可直接在看图页面中查看列表数据,无需在列表页和详情页中来回切换。 8) 系统支持进入快速诊断模式,诊断完成一份报告直接打开下一份报告,不需要返回列表选择报告。 9) 支持支持全屏查看图谱;支持导联布局、走速、增益、滤波调整等操作;支持心搏放大功能,通过心搏放大查看某个心搏,调整波形形态识别后重新发送测值。 10) 系统具备并行分规功能。通过并行分规可以快速定位心拍与心拍直接的关系。 11) 支持诊断医生对不符合要求的图谱进行退回、加采、重采等操作;支持退回加采/重采报告加注原因。 12) 支持在心电图波形区域的异常位置做标记,提供图像注释说明记录。 13) 支持组合导联功能:使用十二导设备采集两份十二导数据合并为十八导数据,满足附加导联的检查要求。 14) 提供典型病例收藏功能,支持医生自定义收藏分类,为医生后期培训和进行科研提供素材。 15) 支持导联纠错功能,在肢体导联接反或胸导联接错的情况下,可以通过软件直接修正,无需重新采集。 16) 支持漏诊提示,对心电图因显示 | | | |

| | | | |
|----|------|-------------|--|
| | | | 分辨率问题导致的可能被疏忽的细节异常进行提示，防止造成漏诊。17)支持图谱对比功能。支持查看该受检者所有历史报告。支持将该受检者历史报告加入对比。支持根据卡号、性别、检查机构检索其他报告加入对比。支持将5份及以上历史报告加入对比，可引用对比报告的诊断结论。18)支持叠加波分析，可对所有导联心搏进行叠加趋势分析。19)支持胸痛加急功能，诊断界面有胸痛加急按钮，点击之后有胸痛加急的提示弹窗并可将检查完成消息推送到手机微信端。20)提供标准的心电图诊断词条，辅助医生快速进行报告编辑，在编辑过程中支持词条模糊查询及词条与测值的联动。21)支持梯形图生成技术。22)支持批量打印已诊断完成的报告。支持多项目诊断及打印，包括常规十二导、十五导、十八导、心向量、心率变异、QT离散度、频谱心电、心室晚电位、高频心电、心率震荡、心电事件、阿托品等。 |
| 5 | 一般参数 | 5、心电医生工作站 | 23)支持导出pdf、XML、图片格式的图谱。24)支持阿托品等药物试验功能，可显示药物试验条件下的数据、绘制心率变化曲线以及导联波形。25)支持心电自动诊断技术，对心电报告进行自动化分析和诊断，辅助诊断医生进行报告诊断，提高诊断效率和质量。26)客户端、Web端、移动端支持自动诊断分析结论，可手动选择是否引用自动诊断结论。27)支持在诊断界面将心电图原始数据生成二维码，并通过手机端微信小程序进行扫码查看、诊断和分享，通过手机扫码方式实现内网到外网的数据传输，物理隔离保障网络安全。28)为保护受检者信息安全，报告分享支持脱敏显示。29)支持修改系统名称及系统logo，实现个性化订制。动态心电分析：30)软件具有自动分析功能；自动分析功能自动识别心搏类型包括正常(N)、房早(S)、室早(V)、房颤(Af)、起搏(P)和伪差(X)；用户可以手动标记和修改心搏；31)提供多种动态分析工具：K线图、栅栏图、直方图、诊断图、散点图、组合散点图、诊断图、波形全览图等。全览图可浏览整个采集期间的心电图谱，异常波形用颜色标记；可提供24小时心率及心搏分类情况的诊断图；直方图可支持心率、RR间期、RR间期比直方图；具备LORENZE散点图和差值散点图分析。32)支持P波反混淆快速区分P波形态差异心搏；33)支持不同心搏分类模板整体叠加反混淆，快速定位异常心搏；34)动态心电支持模板分析，并可按照提前量、代偿间隙、QRS面积、宽度等方式排序；35)支持导联纠错功能；36)具有全导联起搏检测功能；起搏器分析模块可用于起搏钉分析，快速定位异常起搏钉；37)提供并行常规测量工具；提供放大镜工具； |
| 6 | ▲ | 6、心电医生工作站 | 38)支持心律失常AI分析，自动分析心电图数据识别并标记心搏(提供系统功能截图)； |
| 7 | 一般参数 | 7、心电医生工作站 | 39)提供PR间期趋势图功能；40)支持ST段扫描和参数编辑，可调整任意导联抬高高低参数；41)支持快速筛查房颤和自动分析房颤功能，根据不同房颤识别强度识别阵发性房颤的功能，快速批量编辑阵发性房颤；42)支持全局撤销，方便医生误操作后可快速恢复至上一步；43)支持事件删除和修改，可对事件进行统计和波形展示；44)支持HRV分析、T波电交替、心率减速力、心率震荡、QTc间期散点图、睡眠呼吸暂停等高级分析功能。45)支持统计表格、结论模板、诊断结论、预览打印报告功能。动态血压分析：46)数据管理功能：可进行动态血压数据的查询、诊断、备份、还原、删除功能；47)提供血压脉搏波形图显示，辅助医生进行二次诊断；48)提供多种图标辅助分析工具，包括趋势图、关联图、直方图、饼图、K线图等等；49)提供血压变异系数、夜间血压下降比、血压负荷、晨峰血压等分析指标；50)提供血压负荷、昼夜节律、动态动脉硬化指数等自动分析结论；51)支持PDF报告打印，自定义报告模板，彩色打印等功能； |
| 8 | 一般参数 | 8、移动会诊 | 1)移动会诊支持手机端H5的方式实现原始心电图数据的查看，支持Android和iOS系统等各种品牌终端，满足出差、居家等不同场景下的远程会诊需求。2)支持手机端报告任务列表刷新功能，可实时查看待处理报告的数量。支持报告编辑功能，提供标准的心电图诊断词条选择或者手动输入诊断词条，辅助医生快速的进行报告编辑。3)支持手机端浏览器访问登录功能；支持记录最近一次登录用户。4)支持iPad端诊断，方便医生值班时使用。支持报告列表功能、支持多份心电图切换功能、支持报告编辑功能；支持通过扫描二维码的方式连接服务器地址，免去繁杂的网址输入过程，防止服务器地址外泄，提高系统安全性。5)系统支持将心电数据通过网络分享到微信群或者专家的微信，寻求技术指导或典型数据分享。会诊专家可在微信端查看原始心电数据，支持走速、增益的调整，支持导联布局的切换，支持心电波形的滤波。 |
| 9 | 一般参数 | 9、临床WEB端调阅 | 1)支持在Web端查看、诊断、发布心电图报告。满足不同场景的业务需求。2)支持根据报告完成状态待诊断、已诊断查看报告，并且直观看出待诊断的报告数量。3)支持通过检查科室、受检者来源、检查时间、受检者标识、受检者姓名快速检索报告。4)支持产生新报告到达即时提醒功能。当检查端采集的病历发送过来时，web端自动弹出提示窗口并语音提醒，提示医生有新报告到达。5)Web终端可查看原始数据，支持调整导联布局、增益、走速及；支持心电波形的滤波，包括肌电滤波、工频滤波、高频滤波；提供标准的心电图诊断词条选择或者手动输入；支持修改受检者部分信息；支持全院数据共享。 |
| 10 | 一般参数 | 10、心电AI智能分析 | 1)通过AI智能分析技术与心电业务的深度融合，优化心电业务流程、提高心电诊断效率、提升心电业务服务质量和水平，将人工智能分析技术应用在心电图采集、诊断、监测、预警、质控等业务场景。2)具备深度学习心电分析模块可不断自我迭代升级，支持成人心律失常、心肌梗塞、ST-T异常、房室肥大等四大类异常心电图的自动识别。3)支持包括窦性心律、房性心律、室上性心动过速、心房颤动、心房扑动、停搏、起搏心律、短PR间期、预激综合征、传导阻滞等心律失常异常心电图的自动识别功能。4)支持急性心肌梗塞和陈旧性心肌梗塞等心肌梗塞异常心电图的自动识别。5)支持ST压低、ST抬高、T波异常、ST-T改变、QTc间期等ST-T异常心电图的自动识别。准确定位ST-T改变，协助医生快速定位心肌缺血、急性梗死等心电事件。6)支持右室肥大、左室肥大、右房增大、左房增大等房室肥大异常心电图的自动识别。7)AI可自动识别心电图的采集质量，如是否有左右手接反、伪差、导联脱落、起搏信号等情况；8)支持识别特定类型病人并提醒采集人员补充完善临床信息，如患者是否佩戴了起搏器，从源头上规避影响 |

| | | | | | |
|----|------|--------------|--|--|---|
| | | | | | 诊断的重采问题； 9) 支持以消息弹窗和语音提醒的方式提醒诊断医生危急值数据，支持急性心肌梗塞、严重过速型心律失常、严重过缓型心律失常等类型。并支持危急数据通过微信推送给指定专家，精准判读，缩短患者救治时间。 11) 特征标记：AI诊断后，点击AI特征标记可跳转到对应波形位置，标记诊断依据。支持类型窦性心律不齐、房性早搏、室性心动过速、心动过缓、长RR间期、急性心梗等疾病类型心电波形特征的标记。 12) 起搏信号智能标识：通过AI帮助医生快速识别出微弱的起搏信号，避免漏诊误诊。 |
| 11 | ▲ | 11、心电AI智能分析 | | | 10) 辅助诊断：采用深度学习心电分析模块自动诊断心电图，并将诊断结论引用至诊断报告中。在提交诊断时，后台对医生的诊断词条进行审核，自动匹配AI诊断结论和医生诊断结论，若出现漏诊情况，系统将有弹窗提示，提醒诊断医师漏诊项(提供系统功能截图)。 |
| 12 | 一般参数 | 12、数据统计与质控管理 | | | 2) 统计分析：实现管理部门对病种、医生、检查报告的统计分析。 3) 支持根据机构、诊断中心查看报告检查量、诊断量。 4) 支持诊断来源分布统计。 5) 支持危急值统计分析，支持列表和柱状图展示。 6) 基于平台建设，成立心电质控中心，组建质控团队，支持从采集质量、病人信息完整度、诊断报告质量、报告规范、诊断时效、疑难病例、危急值数据等不同维度建立心电质控指标，对心电检查诊断业务进行全面的质控分析。 7) 支持通过心电人工智能进行质控分析，评估诊断医生和诊断组的诊断质量，进一步明确后续的培训方向和提高培训效果。 |
| 13 | 一般参数 | 13、电生理工作站 | | | 1) 将分散在各个科室、分院的动态心电图、动态血压、动态脑电图、肌电图、TCD、肺功能、骨密度等多种电生理设备联网，无缝连接医院HIS、EMR等系统，电生理检查可完全实现在网上申请、收费、预约和登记，优化电生理检查流程，实现电生理检查报告共享，检查数据备份、还原及会诊等功能,提高院内电生理检查的工作效率和管理水平。 2) 支持对电生理软件工作站输出的PDF报告文件进行接收、传输和处理，电生理设备软件分析数据并通过打印输出报告后，所投产品须支持获取输出的最终文档，可以把文件保存为BMP (JPG)、PDF等格式。 3) 支持电生理报告的自动归档和自动签名。 4) 根据临床医生实际需要，支持通过OCR图片识别或PDF文字提取等方式对电生理报告参数进行提取，提取的信息可以根据用户的需要重新组合并按照医院要求重新定义报告格式，定制报告首页，统一报告风格； 5) 针对部分无法联网的电生理设备，目前还在使用word、excel 等自制模版写报告方式的电生理设备，支持提供定制报告模板，可以在软件端出报告并提交； 7) 电生理报告的数字化归档存储；对获取的数据进行归档后，在科室内实现数字化管理，在院内实现共享。在需要的时候支持电生理的远程会诊。 8) 数据查询：可查询患者信息，仪器使用量，工作量费用统计，阳性查询，低值查询，数据范围查询等。 |
| 14 | 一般参数 | 14、心电设备接入 | | | 1) 为充分利用现有设备，系统需支持连接医院现有不同品牌与型号的心电图设备，支持采集原始数据，不能以截图、拷贝、拍照等方式获取数据，并以标准的数据格式存储，实现心电数据分析，支持接入心电图设备的数据归档和管理。 2) 系统支持连接第三方心电图机完成受检者的心电检查。支持解析hl7、mfer、scp、fda-xml、dicom、anb、dat、ecg、eco、ekg等第三方心电图机数据格式并以统一的格式进行存储。 3) 支持针对门诊（固定检查）、病房（移动检查）等不同的检查场景，按照所接设备类型，可以提供不同的设备接入和改造方案。满足不同场景下的设备接入和采集需求。 4) 具备网络传输功能的心电图机，数据采集完成后可通过无线或有线方式直接发送至心电中心服务器，由诊断中心进行集中诊断。 5) 支持对不具备网络传输功能的心电图机进行数字化改造，可兼容不同品牌型号的心电图机、采集盒以及其他检查设备。 6) 移动场景下，支持第三方心电图机先离线采集再集中上传，无需借助PC、平板等即可通过网络直传诊断中心。 7) 固定场景下，支持将现有心电设备直接连接电脑来实现心电数据接收，支持手动创建、扫码、读卡、输入卡号、下载预约记录等多种方式获取检查信息，支持设置加急和隐私患者处理。 |
| 15 | 一般参数 | 15、电生理设备接入 | | | 1) 电生理设备包括Holter、运动平板、动态血压、脑电图、肌电图、TCD，听力检查、眼科检查、神经电生理检查等，实现数据获取、归档、生成电生理报告，报告可院内共享。 2) 对待接入的电生理设备进行全面调研，评估是否支持接入系统，计算设备接入数量和点位； 3) 针对不同类型的电生理设备提供定制化的接入方案； 4) 支持对医院现有的动态心电、动态血压、脑电图、肌电图等设备进行统一管理，包括设备型号、设备ID、生产厂家、所属科室、设备有效期等信息，可进行设备的新增、查询、删除等操作，建立有效的设备管理机制。 |
| 16 | 一般参数 | 16、系统集成 | | | 1) 支持与医院相关系统对接，可对接系统中自动获取检查患者基本信息、交费信息、诊断信息、检查要求等。 2) 支持医院与第三方信息系统(HIS、PACS、集成平台等)心电图相关的信息(检查申请单、检查状态回写、报告状态回写、结论回写)交互。 3) 支持第三方系统调阅心电图报告，可浏览并打印心电图报告。 |
| 17 | 一般参数 | 17、外部接口 | | | 1) 支持与院内HIS系统互联互通 2) 支持与EMR系统数据互联互通。 3) 支持与市医共体平台互联互通； 4) 支持与县医共体平台数据互联互通。 |
| 18 | 一般参数 | 18、数据统计与质控管理 | | | 1) 支持GIS技术，展示区域内的诊断资源和检查量分布。利用大数据可视化系统，通过对医院心电检查、诊断、资源分布等数据的分析挖掘，为院内的业务开展和资源分配提供数据支撑。(提供系统功能截图)。 |
| 19 | 一般参数 | 19、电生理工作站 | | | 6) 支持报告标记功能，针对特殊病历进行报告标记，方便后期随访。(提供系统功能截图)。 |

| 货物序号 | 货物名(货物标的) | 是否为核心产品 | 是否强制采购节能产品 | 是否接受进口产品 | 单位 | 单价(元) | 数量 | 小计(元) |
|------|-----------|---------|------------|----------|----|---------|----|---------|
| | | 否 | 否 | 否 | 套 | 246,000 | 1 | 246,000 |

| 3 | A02019900-其他信息化设备) | 本货物共设置了13条参数。 | | | |
|---|--------------------|----------------------|---|--------|---|
| | | 其中：重要参数：1条；一般参数：12条。 | | | |
| | | 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 |
| | | 1 | 一般参数 | 1、血库模块 | 1) 支持前台服务站功能, 可对血液库存信息进行统计显示, 减轻工作人员二次盘存统计工作; 2) 支持待办处理, 可直接点击待办处理进行用血申请单、配血申请单处理; 3) 提供未收费项目监控功能, 进行统计展示 |
| | | 2 | 一般参数 | 2、库存管理 | 1. 血液管理 1) 支持血液管理可根据血液成分检索当前的库存量, 提供库存量汇总统计; 2) 提供血液明细查询, 可根据血液的状态选择不同状态下的血液库存量数据; 如: 待检、未用、预留、已发、返还、报废、过期等; 3) 系统可支持根据血液信息对照完成错位信息的修改; 4) 系统支持选择过期、破损等血液进行报废处理, 可填写报废原因; 5) 支持返还血站功能, 可操作填写返还血站的原因、返还的血站点功能; 6) 支持血液数据导出功能, 支持EXCEL格式导出; 2. 订血申请 1) 支持根据实际血库的库存情况发起订血申请, 可以向上级血站发起用血申请; 2) 支持对已申请的用血申请进行汇总统计, 申请信息: 申请单号、血站、申请人、申请时间等; 3) 支持查看用申请明细, 支持用血申请删除和导出; 3. 血液入库 1) 系统支持扫描献血码、产品码、血型码、失效码, 填写血袋信息, 进入到待入库列表中; 2) 系统可对待入库血液进行入库操作, 完成血液入库; 3) 查询血袋库存的情况, 打印库存信息, 查看库存的汇总信息, 查询预警信息。 4) 可对库存进行查询, 可查看血库当前的血液成分、血型、血量、单位、有效期等; 5) 支持扫失效码时获取失效日期, 如果已过期血液将不允许入库。 6) 支持血袋返还血站登记, 时间、人、原因等; |
| | | 3 | 一般参数 | 3、输血管理 | 1. 申请单审核 1) 支持根据时间、申请单号、受血人、审核状态进行统计; 2) 提供输血申请审核, 对不符合的申请可进行驳回; 3) 支持驳回状态填写驳回的具体原因; 4) 支持查看单信息, 单号、用血时间、受血人、病案号、不良反应史等; 2. 标本登记 1) 系统支持扫描条码进行核收, 核对护士站运送的采集的标本是否合格; 2) 支持标本登记查询, 可根据接收时间、标本号、受血人查询已经接收登记的数据信息; 3) 支持条码补打, 如丢失、破损等补打; 3. 血型复检 1) 系统可对血站配送的血液和受血人的血样进行血型检测, 接收血型检定仪的数据判定是否符合; 2) 支持对不合格的血型进行特殊标识提示, 提示工作人员注意此血液; 3) 可通过接收日期、标本号、申请单号、受血人、复检的状态查询血型复检的数据; 4) 可支持对已完成复检的标本进行保存、审核; 4. 配血计划 1) 支持条件查询配血计划, 如: 申请单号、病案号、标本号; 2) 提供受血人基本信息提示和申请用血的明细查看功能; 3) 支持根据配血计划提供可用库存信息, 可根据血液成分和献血码查询生成配血计划; 4) 支持配血计划表展示, 可查看配血的状态、血液状态、献血码、用量、失效时间; 6) 支持对无需交叉配血的血站自动通知护士领取; 5. 配血试验 1) 配血试验对病人验血后的血型和输血前检验结果报告处理模块; 2) 与HIS无缝对接, 获取受血人信息、申请血液信息, 提供初检、复检的结果; 3) 支持条码管理, 待配血状态展示, 可对未配血的血液进行配血, 填写配血结果; 4) 已经存在配血结果的血液从待配血情况移至已配血情况列表中, 并且配血状态更新为已配血, 自动向his发送收费通知 5) 支持已配血信息展示, 可查看已完成配血的详细配血结果; 6) 提供配血试验报告打印功能; |
| | | 4 | 一般参数 | 4、发血管理 | 1) 支持查看受血人信息、申请血液信息, 提供初检、复检的结果 2) 提供配血结果、发血数量、发血的具体信息, 记录发血时的信息; 3) 支持与HIS系统对接, 完成发血后进行费用确认; 4) 支持条码扫描, 待发血液展示, 可根据实际需求进行发血操作; 6) 支持扫描条码进行发血, 提供已发血液的记录单打印; 7) 输血科发血人员核对血袋条码号同配血血液相符后, 血液出库, 通知临床取血, 生成发血时间; 8) 护士根据输血科取血通知打印“取血单”; 10) 支持打印输血核对标签, 记录受血人信息、及血液成分、血袋条码、发血时间; |
| | | 5 | 一般参数 | 5、统计查询 | 1) 通过血液成分、血型、时间、出入库等条件进行血液库存统计; 2) 支持血液库存统计, 可根据入库时间、血液分类、血液成分血型查询; 3) 可根据血液成分和分类展示血袋的当前库存; 4) 支持在统计血液盘存查询, 了解当前血型的实效时间、入库等信息; 5) 支持根据时间、科室、不良反应等条件进行查询统计, 提供数据分析; 6) 对库存内血液进行效期查询, 可通过近效期天数条件进行统计; 7) 支持根据不同条件统计科室用血; 8) 提供作废申请统计, 统计作废时间、人员、患者等信息; |
| | | 6 | 一般参数 | 6、质控管理 | 1) 支持质控品管理, 可新增添加质控品; 3) 提供质控记录统计, 可根据质控项目、质控品、日志查看质控记录; 4) 支持质控记录手动新增功能; 5) 支持对失控数据进行处理, 失控处理情况信息; |
| | | 7 | ▲ | 7、质控管理 | 2) 提供质控规则设置, 根据不同质控品设置质控规则, 查看相对应质控品的状态(提供系统功能截图); |
| 8 | 一般参数 | 8、权限管理 | 1) 支持权限管理, 可在系统设置栏维护角色名称、角色权限、角色类型; 2) 支持用户管理, 维护用户角色、维护用户所属的科室; 3) 提供科室管理, 可查并维护科室信息; | | |
| 9 | 一般参数 | 9、字典维护 | 1) 系统提供血液分类维护, 对血液进行分类如: 红细胞、血小板等; 2) 支持血液成分维护, 设置血液名称、血液分类、血液编号、存储条件、报警天数; 3) 支持交叉配血启用禁用标识, 可选择是否使用; 4) 支持不同血型库存警戒线维护, 根据血液的成分设置不同的范围值警戒线; | | |

| | | | | |
|----|------|---------|--|---|
| | | | | 5) 支持维护血站对应的ABO血型及RH的条码; 6) 系统支持维护科室、病区、血站的名称, 支持根据血站设置相对应的条码; 7) 系统支持通过配血的结果设置交叉配血结果; 8) 支持公共字典维护, 可设置输血的目的; 9) 提供输血反应, 如心跳过速、瘙痒等问题反应; 10) 支持临床诊断信息维护, 维护临床诊断为临床体检输血申请提供便利; 11) 支持血液报废原因设置, 在血液报废操作时设置报废的原因供审查; 12) 提供试剂、质控品维护; 13) 支持血袋处理方法设置根据不同血液的成分和类型设置血袋回收方法; 14) 支持返还血站设置返还血站的原因, 同时支持血型复检项目和LIS检验项目维护。 |
| 10 | 一般参数 | 10、接口相关 | 1) 支持与院内HIS系统、EMR系统数据互联互通。 2) 支持与县、市血库系统数据互联互通, 支持向县、市血库进行用血申请。 3) 支持与市医共体平台、县医共体平台数据互联互通。 | |
| 11 | 一般参数 | 11、输血管理 | 5)、支持配血血液状态修改功能, 可支持预留取消; (提供系统功能截图)。 | |
| 12 | 一般参数 | 12、发血管理 | 5)、支持发血提醒功能, 提示工作人员选择用血编号; (提供系统功能截图)。 | |
| 13 | 一般参数 | 13、发血管理 | 9)、支持核对取血单信息、签字发血。(提供系统功能截图)。 | |

| 货物序号 | 货物名(货物标的) | 是否为核心产品 | 是否强制采购节能产品 | 是否接受进口产品 | 单位 | 单价(元) | 数量 | 小计(元) |
|------|-----------|---------|------------|----------|----|---------|----|---------|
| | | 否 | 否 | 否 | 套 | 250,000 | 1 | 250,000 |

| 4 | 输血系统(A02019900-其他信息化设备) | 本货物共设置了8条参数。 其中: 一般参数: 8条。 | | | | | | | |
|---|-------------------------|-------------------------------|------|--------|--|--|--|--|--|
| | | 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 | | | | |
| | | 1 | 一般参数 | 1、输血申请 | 1) 系统可与HIS系统无缝对接自动获取患者信息; 2) 查看已经提交的输血申请, 支持对已提出的输血申请, 填写输血申请单内容; 3) 支持分常规输血、紧急输血申请, 自动匹配LIS系统中的检验项目结果; 4) 提供历史输血申请查询功能, 根据患者信息查询历史输血信息; 5) 支持作废申请, 可填写作废原因进行同步; 6) 系统打印输血申请单; 7) 支持详情内容查看, 受血人信息、既往史、申请信息、用血情况、检验结果等; | | | | |
| | | 2 | 一般参数 | 2、输血追踪 | 1) 提供条件查询功能, 可选择时间单位、受血人信息、申请单号检索信息统计; 2) 支持用血情况跟踪, 提供血液的成分、血液的编码、血型、血量等内容; 3) 支持患者输血情况跟踪, 提供不良反应监控记录、录入和提交功能, 同时记录输血时间、反应时间、处理措施、责任人等信息; 4) 支持输血跟踪选择不良反应的状况; 5) 支持申请审批, 提供通过/不通过, 可填写审批未通过的原因; | | | | |
| | | 3 | 一般参数 | 3、标本采集 | 1) 提供待处理的申请标本采集申请单展示功能; 2) 支持根据申请单号、受血人信息、申请的日期查询待处理的标本采集的申请; 3) 支持标本采集功能, 采集人手工输入采集人姓名和时间; 4) 支持在采集完成后打印条码; 5) 支持对打印丢失的申请单进行补打; | | | | |
| | | 4 | 一般参数 | 4、血液领取 | 1) 支持根据时间、用血人、申请单号查询血液领取待处理的清单; 2) 支持护士站打印批量、单个打印领取单; 3) 支持对无需用血的受血人进行移除处理, 无需打印领取单; | | | | |
| | | 5 | 一般参数 | 5、输血记录 | 1) 支持条件查询待处理、已处理的输血追踪统计; 2) 提供血液追踪功能, 可更新输血开始时间结束时间。记录输血过程中的不良反应; 3) 支持根据血液追踪的数据, 填写血液追踪的结论; | | | | |
| | | 6 | 一般参数 | 6、血袋回收 | 1) 支持血袋回收记录, 可对已完成用血的血袋进行检扫码回收操作; 2) 支持对完成回收的血袋移交血库进行销毁处理; 3) 支持可以通过发血时间或受血人信息、申请单号、献血码对待处理、已处理的血袋进行筛选, 方便护士工作避免因失误造成影响; | | | | |
| | | 7 | 一般参数 | 7、输血反馈 | 1) 支持护士站、医生站提交的输血情况追踪进行反馈; 2) 可根据时间、申请单号、受血人信息查询不同使用人的用血反馈情况; 3) 提供用血情况记录, 血液成分、献血码、产品编码、血型、用血结束时间等展示; 4) 支持输血情况详细展示, 可查看输血的反应记过、反馈的时间、反馈人等信息; | | | | |
| | | 8 | 一般参数 | 8、接口相关 | 1) 支持与院内HIS系统互联互通 2) 支持与EMR系统数据互联互通。 3) 支持与市医共体平台互联互通; 4) 支持与县医共体平台数据互联互通 | | | | |

| 货物序号 | 货物名(货物标的) | 是否为核心产品 | 是否强制采购节能产品 | 是否接受进口产品 | 单位 | 单价(元) | 数量 | 小计(元) |
|------|-----------|--------------|------------|----------|----|---------|----|---------|
| 5 | 治疗信息处理系统(| 否 | 否 | 否 | 套 | 170,000 | 1 | 170,000 |
| | | 本货物共设置了6条参数。 | | | | | | |

| A02019900-其他信息化设备) | 其中：一般参数：6条。 | | | | | | | |
|--------------------|---------------------------|-------------|---|--|----|---------|----|---------|
| | 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 | | | | |
| | 1 | 一般参数 | 1、治疗预约 | 治疗信息处理系统实现治疗预约、审核、登记、书写记录全流程信息化管理。1) 治疗预约 自助预约：系统与医院微信公众号互联互通，病人通过微信公众号预约治疗，预约信息包含预约人、治疗时间、治疗科室、治疗项目等信息。系统自动判断只有已经购买可预约的服务项目以及服务次数还未用完的情况才可以预约。2) 手工预约：医生手工为病人预约下一次治疗的时间。 预约看板：为科室管理者提供全局预约视图，实时监控未来一周/一月的预约密度和资源负荷，便于提前进行人力物力调配。 | | | | |
| | 2 | 一般参数 | 2、预约审核 | 治疗科室医生可根据医生、设备排班情况对预约进行审核，只有审核通过的预约，才可以按时到院接受治疗。 | | | | |
| | 3 | 一般参数 | 3、治疗记录单管理 | 治疗记录单管理模块是治疗信息系统的“数据采集端”，核心在于保证临床数据的结构化、标准化与可分析。1) 模板管理：允许科室管理员自主设计记录单模板。2) 模板与项目强关联：在项目配置时即绑定其专属记录单模板，确保数据采集的准确性。3) 记录单填写：病人基本信息数据自动带入，其他数据项由医生根据治疗情况填写。 | | | | |
| | 4 | 一般参数 | 4、治疗工作台 | 此模块是治疗信息处理系统的“执行终端”，核心在于为一线医护人员提供高效、便捷、安全的日常工作平台。 任务驱动 workflow：科室首页应为“治疗任务队列”，清晰区分“待登记”、“治疗中”、“待结束”的患者列表。1) 治疗操作：医生可以执行登记、开始治疗、结束治疗等操作。2) 资源可视化：“科室当前治疗安排情况”一目了然地看到各治疗室、各医师、各设备的占用情况。3) 治疗记录单集成填写：在结束治疗时，系统自动弹出对应的记录单模板，实现业务与记录的无缝衔接。 | | | | |
| | 5 | 一般参数 | 5、统计分析 | 此模块是治疗信息处理系统的“大脑”，核心在于将业务流程数据转化为管理洞察，驱动质量提升与效率优化。1) 治疗台帐：应是一个可钻取、可筛选的全量数据集合。管理者可按时间、科室、项目、医师、患者等多维度查询，并能下钻到每一张原始记录单。这是医疗质量追溯的基石。2) 医师工作量分析：统计科室、医生的治疗人次，可生成个人/科室的趋势分析、同比环比情况。 | | | | |
| 6 | 一般参数 | 6、接口相关 | 1) 支持与院内HIS系统互联互通 2) 支持与院内检查系统 (PACS) 互联互通； 3) 支持与院内检验系统 (LIS) 互联互通； | | | | | |
| 货物序号 | 货物名(货物标的) | 是否为核心产品 | 是否强制采购节能产品 | 是否接受进口产品 | 单位 | 单价(元) | 数量 | 小计(元) |
| 6 | 临床路径系统(A02019900-其他信息化设备) | 否 | 否 | 否 | 套 | 200,000 | 1 | 200,000 |
| 本货物共设置了14条参数。 | | | | | | | | |
| 其中：一般参数：14条。 | | | | | | | | |
| 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 | | | | | |
| 1 | 一般参数 | 1、路径设计与配置平台 | 此模块是临床路径系统的基石，强调灵活性、可视化与标准化。 | | | | | |
| 2 | 一般参数 | 2、路径定义管理 | 1) 基础信息：包括路径名称、适用病种(关联ICD-10编码)、适用人群(年龄、性别、有无并发症等准入条件)、版本号、生效日期、制定科室、负责人等。2) 可视化图形化定义：提供拖拽式流程设计器。节点代表诊疗阶段(如“入院第1天”、“术前1天”、“手术日”、“出院日”)，连线代表流程走向。管理者可直观地构建和修改路径。3) 结构化项目配置：每个阶段可添加多项任务，任务类型包括：4) 医嘱计划：药品、检验、检查、手术、护理、膳食等。可设置为长期医嘱或临时医嘱，并设定执行时间点。5) 诊疗工作：病史采集、体格检查、医患沟通、手术操作、写病历等。6) 护理工作：入院评估、健康教育、术前准备、术后护理等。7) 必选/可选设置：对每个项目标记为“必选项”(核心诊疗措施，变异需记录)或“可选项”(根据病情酌情使用)。8) 路径字典与模板库：建立标准的诊疗项目字典、护理措施字典，支持从国家卫健委发布的临床路径模板一键导入，并在此基础上进行本地化定制。 | | | | | |
| 3 | 一般参数 | 3、分支路径与跳转 | 1) 串联与并联：串联路径，标准的、线性的时间轴流程，如“入院->检查->手术->康复->出院”；并联路径，支持在某个节点设置决策点。例如，在“术后第3天”根据“引流流量”这一指标，自动分支到“继续观察”或“提前拔管”两个不同的后续路径。这实现了基于规则的智能路径导航。2) 路径间跳转：当患者出现严重并发症或诊断变更时，支持从当前路径(如“社区获得性肺炎路径”)安全、无缝地跳转至另一路径(如“呼吸衰竭路径”)，并保留原路径执行记录，同时启动新路径。 | | | | | |
| 4 | 一般 | 4、评估与 | 1) 阶段评估：在每个关键阶段结束时，设置评估节点。评估可自动触发(如系统调取检验结果 | | | | | |

| | | | | |
|--|--|----|--------|--|
| | | 参数 | 质控体系嵌入 | 计算某一评分)或手动完成(医生填写评估表)。评估结果作为能否进入下一阶段的“通关”条件。2)质量控制信息:在路径定义时即嵌入质控点,如“手术前必须完成血常规检查并审核”、“抗生素使用前必须有病原学送检记录”。这些质控点与后续的实时监控和质控工作站联动。 |
| | | 5 | 一般参数 | 5、路径执行与闭环管理(临床工作流) 此模块是临床路径系统与医护人员日常工作的交互界面,强调引导性、提醒性与便捷性。 |
| | | 6 | 一般参数 | 6、智能准入与执行单 1)自动提醒:当医师为患者录入符合路径准入条件的诊断时,系统应主动弹出提示框,建议“是否进入XX临床路径?”,并展示路径概要。2)一键生成医嘱:确认进入路径后,系统能将路径首日的“必选”医嘱项目一键导入至患者的临时医嘱单,经医师确认后正式生效,极大减少重复录入。3)电子路径执行单:为每位在路径中的患者生成一个动态的、任务清单式的视图。它清晰地列出每日/每阶段需完成的工作(医嘱、诊疗、护理),并提供“确认完成”操作。完成的任务自动标记,形成直观的进度条。 |
| | | 7 | 一般参数 | 7、三级预警与监控 1)主动预警:系统作为一个“虚拟的质控员”,基于预设的监控时限进行倒计时提醒。2)多级展示:提醒信息应在医生工作站首页的醒目位置(如滚动公告栏、弹窗)、科室级监控大屏、以及护士工作站同时展示,确保三级接诊医生和主管医生都能及时获知。3)自动接力:当一个项目被标记完成后,系统自动记录完成时间(用于后续统计分析),并立即启动下一个项目的倒计时监控,实现流程的自动推进。 |
| | | 8 | 一般参数 | 8、变异管理与退出机制 1)变异单结构化:当发生偏离路径的情况时,必须填写电子变异单。变异原因应结构化选择(系统预置字典,如“病情变化”、“患者要求”、“药品缺货”、“检查延迟”),并可关联豁免定义(如某些经审批的合理变异不计入质控扣分)。2)退出与统计:路径退出时,系统记录退出原因(常与变异关联)。所有变异数据被自动收集,用于后续的变异统计与分析,这是医院持续改进诊疗流程的最宝贵数据。 |
| | | 9 | 一般参数 | 9、路径监控、统计与分析(决策支持) 此模块是临床路径系统的价值输出端,将路径执行数据转化为管理洞察和临床证据。1)质控工作站融合:为医务科、质控科提供专门的监控界面。可实时查看全院/全科在路径患者的执行进度、变异情况、预警信息。2)红灯预警:对超时未完成任务、非计划退出路径的患者进行“红灯”标识,便于质控人员快速定位问题,进行干预。 |
| | | 10 | 一般参数 | 10、深度统计分析 1)卫健委标准报表:自动生成并上报国家要求的入径率、完成率、平均住院日、费用等指标。2)院内管理分析:使用统计,各病种路径的入径数量、趋势;执行统计,路径内各项医嘱、操作的实际执行率与完成及时率;变异统计,多维度(科室、医生、原因)分析变异发生频率和根源,定位系统性问题(如检查预约时间过长)。3)效果评价:核心功能。对比路径组 vs 非路径组在平均住院日、次均费用、药品占比、耗材占比、术后并发症发生率、再入院率、患者满意度等关键指标上的差异,用数据证明路径管理的价值。4)单病种定额分析:监控进入路径的单病种患者的实际费用与定额标准的对比,为医院应对DRG/DIP医保支付方式改革提供数据支撑。 |
| | | 11 | 一般参数 | 11、医嘱控制与诊疗包 1)长期医嘱分方控制:在路径设计中,可对长期医嘱的拆分(分方)行为进行逻辑控制,避免因不规范分方导致路径执行混乱或计费错误。2)诊疗包定义:支持将路径中一系列关联的检查、治疗项目打包成一个“诊疗包”,便于快速开具、执行和成本核算。 |
| | | 12 | 一般参数 | 12、临床路径接口管理 1)对接电子病历系统自动获取患者诊断信息、检验检查结果,并将路径执行记录写入病历,避免重复录入。2)联动医嘱系统根据路径推荐生成标准化医嘱套餐,支持医生一键下达,减少人为差错。3)检验检查系统对接自动预约路径要求的检验检查项目,同步结果至路径执行界面。4)手术室管理系统对接对接手术排期与路径时间节点,确保手术资源与路径进度匹配。5)支持与市医共体平台互联互通;6)支持与县医共体平台数据互联互通。 |
| | | 13 | 一般参数 | 13、权限与质控管理 1)角色权限分级。按角色(科室主任、主治医师、护士)分配路径编辑、审批、执行权限,保障数据安全。2)路径执行质控。设置质控规则(如关键任务完成率、时间偏差阈值),自动触发预警并生成质控报告。 |
| | | 14 | 一般参数 | 14、接口相关 1)支持与院内HIS系统互联互通 2)支持与EMR系统数据互联互通。3)支持与院内检查系统(PACS)互联互通;4)支持与院内检验系统(LIS)互联互通;5)支持与院内心电监护系统数据互联互通; |

| 货物序号 | 货物名(货物标的) | 是否为核心产品 | 是否强制采购节能产品 | 是否接受进口产品 | 单位 | 单价(元) | 数量 | 小计(元) |
|------|-------------------|-------------------------------|------------|----------|----|---------|----|---------|
| 7 | 统一预约管理及一站式信息服务平台(| 否 | 否 | 否 | 套 | 246,000 | 1 | 246,000 |
| | | 本货物共设置了11条参数。 其中:一般参数:11条。 | | | | | | |

| A02019900-其他信息化设备) | 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 |
|--------------------|------|------|-----------------|--|
| | 1 | 一般参数 | 1、门诊患者预约管理 | 统一预约平台是面向门诊和住院患者提供的一体化预约服务系统，支持多种预约方式与场景，涵盖检查、检验、治疗、影像、内镜等各类医疗服务项目的预约管理。依托掌上医院APP实现预约功能全覆盖，该平台旨在优化医疗资源配置，提升患者就诊效率，改善就医体验。1) 门诊患者预约管理 1.1、门诊缴费后预约 患者在完成门诊挂号及费用缴纳后，可通过自助终端或人工窗口进入统一预约平台，根据医嘱信息选择合适的检查项目与时间，实现“即开即约”，避免多次往返，提升就诊效率。1.2、智能推荐合适时间段 系统可根据检查科室的排班情况、当前预约人数、设备使用率等因素，智能推荐空闲时段供患者选择，减少排队等待时间。1.3、多渠道预约入口支持多种预约方式，包括：1、自助终端机预约；2、微信公众号在线预约； |
| | 2 | 一般参数 | 2、住院患者预约管理 | 1) 护士站集中预约 住院患者由责任护士根据长期医嘱、临时医嘱或护理计划，在护士工作站通过统一预约平台为患者预约相关检查时间。护士可批量预约多个患者，提高工作效率。2) 医嘱自动识别与一键预约 系统支持从电子病历或医嘱系统中自动读取检查申请信息，只需点击“一键预约”，即可快速完成预约操作，无需重复录入信息，降低出错率。3) 个性化时间安排与提醒 护士可根据患者病情、用药周期、病房工作安排等因素灵活调整预约时间，并设置检查前提醒（如术前准备、禁食提示等），提升服务质量。 |
| | 3 | 一般参数 | 3、预约信息管理功能 | 1) 预约信息查询与修改 患者或医护人员可随时通过平台查询已预约的项目、时间、地点、注意事项等信息，并支持在规定时间内进行预约时间的修改或取消操作。2) 预约记录归档与追溯 所有预约信息将被完整记录并归档，便于后续调阅、审计与统计分析，满足医院管理需求。3) 预约冲突检测机制 系统具备预约冲突检测功能，防止同一患者在同一时间段被安排多个相互冲突的检查或治疗项目，确保医疗安全。4) 预约提醒通知功能 支持短信、微信等多种方式向患者发送预约确认、变更、提醒等通知，提高患者依从性，减少爽约现象。5) 预约资源动态调度与可视化展示 平台可对接各检查科室的排班系统，实时展示各项目预约状态、资源使用情况，支持管理者进行动态调度与资源优化配置。 |
| | 4 | 一般参数 | 4、数据统计与绩效分析 | 提供丰富的数据分析报表，包括：1) 各科室预约量统计；2) 预约成功率、爽约率分析；3) 医生/科室预约效率评估； |
| | 5 | 一般参数 | 5、系统集成与接口能力 | 与HIS系统无缝对接，自动获取挂号、收费、医嘱等信息；与PACS、LIS系统集成，实现检查结果回传与预约反馈；支持与移动端平台（如微信公众号）交互； |
| | 6 | 一般参数 | 6、一站式信息服务管理平台 | 各项预约信息统一查询服务：此功能旨在解决患者因多项检查在不同科室、不同时间所造成的流程混乱与等待时间过长问题，实现对诊疗行程的“总调度”。1) 全景视图：为每位患者生成一个“诊疗日程表”，以时间轴或日历视图，集中展示其全部预约信息，包括：影像学检查（CT/MRI/US）、内镜检查、手术/麻醉、理疗、会诊等。2) 状态可视化：每个预约项清晰标识状态：“已预约”、“待执行”、“执行中”、“已完成”、“已取消”，并用不同颜色区分。3) 冲突智能预警：系统自动检测同一患者在不同科室的预约时间是否存在重叠，并在创建新预约或本视图内进行高亮冲突预警，提示医护人员重新协调时间。4) 信息集成与准备：点击任一预约，可下钻查看详情，如检查部位、注意事项、预约科室地点，并可直接链接到对应的检查申请单和既往报告。 |
| | 7 | 一般参数 | 7、待执行医嘱信息统一查询服务 | 此功能是护士执行医嘱的“作战指挥中心”，确保治疗任务准时、准确、无遗漏地完成。1) 任务清单驱动：不以原始医嘱形式展示，而是转化为可执行的、有时限的“任务清单”。按“待执行”、“执行中”、“已执行”、“已核对”状态分类筛选。2) 智能排序与提醒：时间优先级：自动按医嘱计划执行时间排序。临床优先级：结合规则引擎，对术前抗生素、急救药品、高危药品等关键医嘱进行特殊标识和置顶提醒。临近执行时间的任务自动闪烁提醒。3) 闭环管理集成：支持护士在清单上直接进行“确认执行”操作，并可通过扫描患者腕带和药品条码进行核对。执行后，状态自动更新，并记录执行人与时间，形成闭环。4) 患者分组视图：支持护士按病房、管床分组查看所负责所有患者的待执行医嘱，实现高效统筹。 |
| | 8 | 一般参数 | 8、待执行临床路径统一查询服务 | 此功能是确保临床路径有效落地的“导航仪”，将路径从文本计划转化为可跟踪的每日任务。1) 路径进度看板：为每位在路径内的患者展示其当前所在路径阶段（如“入院第2天”），以及本阶段内所有待完成的路径项目。2) 任务类型细分：待执行项目应区分为“医嘱类”（如：抽血查肝功能）、“诊疗类”（如：主任医师查房）、“护理类”（如：健康宣教）、“文档类”（如：完成术前小结）。3) 与预警功能联动：高亮显示那些临近或已超过路径规定时限仍未完成的项目，并与各项预约信息统一查询服务的预约功能打通，自动提示需要预约的检查。4) 一键执行与变异记录：医生/护士可直接在此看板上确认完成路径项目。当需要偏离路径时，可便捷地触发“变异记录”流程。 |
| | 9 | 一般参数 | 9、住院费用情况统一查询服务 | 此功能是应对DRG/DIP医保支付改革的“经济仪表盘”，实现诊疗过程与费用消耗的实时联动。1) 多维度费用透视：总费用与预交金：实时显示总费用、预交金余额、欠费金额。费用构成：按费用类别（药品、检验、检查、手术、材料、床位等）以饼图或柱状图展示构成比。每日明细：支持按日期查询每日费用明细，并可下钻到每一条收费记录对应的医嘱或执行单。2) DRG/DIP智能预判：根据患者主要诊断和手术操作，实时预判其所属的DRG/DIP组。动态对比“预测医疗费用”与“DRG/DIP组医保支付标准”，当预测费用接近或超过支付标准时，进行费用 |

| | | | | |
|----|------|----------------|--|--|
| | | | | 超支预警。3) 医保政策前置：展示本次住院的医保报销比例、自费项目清单，帮助医生在开具昂贵自费项目前做到心中有数。 |
| 10 | 一般参数 | 10、危急值信息统一查询服务 | | 此功能是守护患者安全的“红色警报中心”，确保最紧急的医疗信息能以最快速度被识别和处理。 1) 全院级预警看板：提供一个超越科室界限的视图，对于需要跨科室协作的危急值（如病房患者的检验危急值），相关科室授权人员均可看到。2) 闭环跟踪与升级预警：状态全程跟踪：清晰标识危急值“已发送 -> 已送达 -> 已阅读 -> 已处理”的全过程。处理时限监控：从LIS系统发出开始计时，若在规定时间内（如30分钟）未被确认阅读或处理，系统自动进行“升级预警”，通过短信、电话或更高级别的管理界面通知上级医生或科室主任。3) 情景化信息推送：在弹出警报窗口时，同时显示患者的基本信息、主要诊断、近期相关检查趋势图，帮助接诊医生快速判断病情。 |
| 11 | 一般参数 | 11、外部接口 | | 1) 支持与院内HIS系统互联互通 2) 支持与EMR系统数据互联互通。3) 支持与院内检查系统（PACS）互联互通；4) 支持与院内检验系统（LIS）互联互通；5) 支持与院内心电监护系统数据互联互通；6) 支持与短信服务平台互联互通；7) 支持与医院微信服务公众号数据互联互通。 |

| 货物序号 | 货物名(货物标的) | 是否为核心产品 | 是否强制采购节能产品 | 是否接受进口产品 | 单位 | 单价(元) | 数量 | 小计(元) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------|-------------------|---|----------|----|---------|----|---------|------|------|-----|-----|---|------|-------------|---|---|------|-----------------|---|---|------|-------------------|--|---|------|---------------|---|---|------|---------------|--|---|------|------------------|---|---|------|-----------------|--|---|----|-------|--|
| | | 否 | 否 | 否 | 套 | 104,000 | 1 | 104,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>本货物共设置了8条参数。</p> <p>其中：一般参数：8条。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>参数序号</th> <th>参数类型</th> <th>参数名</th> <th>参数值</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>一般参数</td> <td>1、专家指导与培训服务</td> <td>为协助医院顺利通过国家电子病历系统应用水平分级评价（四级）评审，提供全方位、全流程的专业支持服务。服务涵盖评审标准解读、现场技术支撑、档案资料整理、人员培训指导等多个方面，确保医院在系统功能、数据质量、临床应用、流程规范等方面全面达标。1) 专家指导与培训服务（1）评审标准深度解读与对标分析 安排具有丰富评审经验的专家团队对《电子病历系统功能应用水平分级评价标准（试行）》进行逐条解读，并结合医院现有系统及业务流程开展对标分析，识别差距与改进方向。</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>一般参数</td> <td>2、医护人员操作培训与现场答疑</td> <td>组织多轮次面向医生、护士及相关科室人员的操作培训，内容包括：1) 电子病历系统功能操作；2) 病历书写规范与时限要求；3) 医嘱闭环管理、检查检验结果调阅、危急值处理等关键流程演示；4) 常见问题讲解与现场答疑。培训形式可采用集中授课、分科室轮训、模拟演练等方式，提升全员实操能力。</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>一般参数</td> <td>3、管理人员专题培训与迎评策略指导</td> <td>针对院领导、信息科、医务科、护理部等职能部门负责人，开展专项培训，内容包括：1) 评审评分规则详解；2) 迎评组织与分工安排；3) 数据准备与展示技巧；4) 应急预案制定等。助力医院管理层科学统筹、精准部署评审准备工作。</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>一般参数</td> <td>4、现场技术支持与系统优化</td> <td>1) 系统功能符合性评估与整改建议 深入医院信息系统现场，对电子病历系统核心模块（如门急诊病历、住院病历、医嘱管理、护理记录、手术麻醉、危急值管理、会诊系统等）进行全面评估，提出系统功能改造和优化建议。2) 关键流程闭环验证与测试支持 协助医院完成医嘱闭环、检验检查闭环、输血闭环、危急值闭环等重点流程的验证工作，确保系统具备完整的数据采集、流转、反馈机制，满足四级评审要求。3) 评审模拟测试与压力测试支持 模拟评审专家组实地查看、调阅病历、现场提问等环节，协助医院进行全流程演练，发现并及时整改潜在问题；同时对系统稳定性、响应速度、并发访问能力等进行压力测试，保障评审期间系统稳定运行。4) 数据提取与展示支持 提供专业技术支持，协助医院从电子病历系统中提取符合评审要求的关键数据，形成可视化图表或报表，用于现场演示和评审汇报，突出系统应用成效。</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>一般参数</td> <td>5、评审材料整理与申报支持</td> <td>评审申请材料编制与审核，协助医院撰写和整理以下材料：1) 电子病历系统应用情况报告；2) 各项管理制度与执行情况说明；3) 临床路径实施情况；4) 信息互联互通情况说明；5) 信息安全防护措施等。6) 所有材料将按照评审标准分类整理，确保逻辑清晰、内容详实、格式规范。</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>一般参数</td> <td>6、自评打分表填写与佐证材料收集</td> <td>根据评审评分细则，协助医院逐项打分并整理对应的佐证材料，包括：1) 系统截图；2) 操作流程；3) 管理制度文件；4) 培训记录；5) 测试报告等。6) 材料按评审条目分类归档，便于现场查阅与展示。</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>一般参数</td> <td>7、评审现场布置与展示方案设计</td> <td>协助医院设计评审现场展示方案，包括：1) 展示终端布局；2) 演示内容编排；3) 关键流程演示脚本；4) 应急预案制定等。确保评审现场演示流畅、重点突出、效果良好。</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>一般</td> <td>8、后续持</td> <td>1) 评审问题整改跟踪服务 若首次评审未完全达标，提供问题分析与整改计划制定服务，帮助医</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | | | | 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 | 1 | 一般参数 | 1、专家指导与培训服务 | 为协助医院顺利通过国家电子病历系统应用水平分级评价（四级）评审，提供全方位、全流程的专业支持服务。服务涵盖评审标准解读、现场技术支撑、档案资料整理、人员培训指导等多个方面，确保医院在系统功能、数据质量、临床应用、流程规范等方面全面达标。1) 专家指导与培训服务（1）评审标准深度解读与对标分析 安排具有丰富评审经验的专家团队对《电子病历系统功能应用水平分级评价标准（试行）》进行逐条解读，并结合医院现有系统及业务流程开展对标分析，识别差距与改进方向。 | 2 | 一般参数 | 2、医护人员操作培训与现场答疑 | 组织多轮次面向医生、护士及相关科室人员的操作培训，内容包括：1) 电子病历系统功能操作；2) 病历书写规范与时限要求；3) 医嘱闭环管理、检查检验结果调阅、危急值处理等关键流程演示；4) 常见问题讲解与现场答疑。培训形式可采用集中授课、分科室轮训、模拟演练等方式，提升全员实操能力。 | 3 | 一般参数 | 3、管理人员专题培训与迎评策略指导 | 针对院领导、信息科、医务科、护理部等职能部门负责人，开展专项培训，内容包括：1) 评审评分规则详解；2) 迎评组织与分工安排；3) 数据准备与展示技巧；4) 应急预案制定等。助力医院管理层科学统筹、精准部署评审准备工作。 | 4 | 一般参数 | 4、现场技术支持与系统优化 | 1) 系统功能符合性评估与整改建议 深入医院信息系统现场，对电子病历系统核心模块（如门急诊病历、住院病历、医嘱管理、护理记录、手术麻醉、危急值管理、会诊系统等）进行全面评估，提出系统功能改造和优化建议。2) 关键流程闭环验证与测试支持 协助医院完成医嘱闭环、检验检查闭环、输血闭环、危急值闭环等重点流程的验证工作，确保系统具备完整的数据采集、流转、反馈机制，满足四级评审要求。3) 评审模拟测试与压力测试支持 模拟评审专家组实地查看、调阅病历、现场提问等环节，协助医院进行全流程演练，发现并及时整改潜在问题；同时对系统稳定性、响应速度、并发访问能力等进行压力测试，保障评审期间系统稳定运行。4) 数据提取与展示支持 提供专业技术支持，协助医院从电子病历系统中提取符合评审要求的关键数据，形成可视化图表或报表，用于现场演示和评审汇报，突出系统应用成效。 | 5 | 一般参数 | 5、评审材料整理与申报支持 | 评审申请材料编制与审核，协助医院撰写和整理以下材料：1) 电子病历系统应用情况报告；2) 各项管理制度与执行情况说明；3) 临床路径实施情况；4) 信息互联互通情况说明；5) 信息安全防护措施等。6) 所有材料将按照评审标准分类整理，确保逻辑清晰、内容详实、格式规范。 | 6 | 一般参数 | 6、自评打分表填写与佐证材料收集 | 根据评审评分细则，协助医院逐项打分并整理对应的佐证材料，包括：1) 系统截图；2) 操作流程；3) 管理制度文件；4) 培训记录；5) 测试报告等。6) 材料按评审条目分类归档，便于现场查阅与展示。 | 7 | 一般参数 | 7、评审现场布置与展示方案设计 | 协助医院设计评审现场展示方案，包括：1) 展示终端布局；2) 演示内容编排；3) 关键流程演示脚本；4) 应急预案制定等。确保评审现场演示流畅、重点突出、效果良好。 | 8 | 一般 | 8、后续持 | 1) 评审问题整改跟踪服务 若首次评审未完全达标，提供问题分析与整改计划制定服务，帮助医 |
| 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 一般参数 | 1、专家指导与培训服务 | 为协助医院顺利通过国家电子病历系统应用水平分级评价（四级）评审，提供全方位、全流程的专业支持服务。服务涵盖评审标准解读、现场技术支撑、档案资料整理、人员培训指导等多个方面，确保医院在系统功能、数据质量、临床应用、流程规范等方面全面达标。1) 专家指导与培训服务（1）评审标准深度解读与对标分析 安排具有丰富评审经验的专家团队对《电子病历系统功能应用水平分级评价标准（试行）》进行逐条解读，并结合医院现有系统及业务流程开展对标分析，识别差距与改进方向。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 一般参数 | 2、医护人员操作培训与现场答疑 | 组织多轮次面向医生、护士及相关科室人员的操作培训，内容包括：1) 电子病历系统功能操作；2) 病历书写规范与时限要求；3) 医嘱闭环管理、检查检验结果调阅、危急值处理等关键流程演示；4) 常见问题讲解与现场答疑。培训形式可采用集中授课、分科室轮训、模拟演练等方式，提升全员实操能力。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 一般参数 | 3、管理人员专题培训与迎评策略指导 | 针对院领导、信息科、医务科、护理部等职能部门负责人，开展专项培训，内容包括：1) 评审评分规则详解；2) 迎评组织与分工安排；3) 数据准备与展示技巧；4) 应急预案制定等。助力医院管理层科学统筹、精准部署评审准备工作。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 一般参数 | 4、现场技术支持与系统优化 | 1) 系统功能符合性评估与整改建议 深入医院信息系统现场，对电子病历系统核心模块（如门急诊病历、住院病历、医嘱管理、护理记录、手术麻醉、危急值管理、会诊系统等）进行全面评估，提出系统功能改造和优化建议。2) 关键流程闭环验证与测试支持 协助医院完成医嘱闭环、检验检查闭环、输血闭环、危急值闭环等重点流程的验证工作，确保系统具备完整的数据采集、流转、反馈机制，满足四级评审要求。3) 评审模拟测试与压力测试支持 模拟评审专家组实地查看、调阅病历、现场提问等环节，协助医院进行全流程演练，发现并及时整改潜在问题；同时对系统稳定性、响应速度、并发访问能力等进行压力测试，保障评审期间系统稳定运行。4) 数据提取与展示支持 提供专业技术支持，协助医院从电子病历系统中提取符合评审要求的关键数据，形成可视化图表或报表，用于现场演示和评审汇报，突出系统应用成效。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 一般参数 | 5、评审材料整理与申报支持 | 评审申请材料编制与审核，协助医院撰写和整理以下材料：1) 电子病历系统应用情况报告；2) 各项管理制度与执行情况说明；3) 临床路径实施情况；4) 信息互联互通情况说明；5) 信息安全防护措施等。6) 所有材料将按照评审标准分类整理，确保逻辑清晰、内容详实、格式规范。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 一般参数 | 6、自评打分表填写与佐证材料收集 | 根据评审评分细则，协助医院逐项打分并整理对应的佐证材料，包括：1) 系统截图；2) 操作流程；3) 管理制度文件；4) 培训记录；5) 测试报告等。6) 材料按评审条目分类归档，便于现场查阅与展示。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 一般参数 | 7、评审现场布置与展示方案设计 | 协助医院设计评审现场展示方案，包括：1) 展示终端布局；2) 演示内容编排；3) 关键流程演示脚本；4) 应急预案制定等。确保评审现场演示流畅、重点突出、效果良好。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 一般 | 8、后续持 | 1) 评审问题整改跟踪服务 若首次评审未完全达标，提供问题分析与整改计划制定服务，帮助医 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 电子病历四级评审服务(A02019900-其他信息化设备) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | 参数 | 续改进与 支持服务 | 院尽快完成整改并通过复审。2) 电子病历五级升级规划咨询 在四级达标基础上, 协助医院制定向五级进阶的发展路线图, 包括系统升级、流程再造、数据治理、科研支持等内容。 | | | | |
|---------------------------------|---|-------------|----------------|---|--|---------|----|---------|
| 货物 序号 | 货物名(货物 标的) | 是否为核心产 品 | 是否强制采购 节能产品 | 是否接受进口 产品 | 单位 | 单价(元) | 数量 | 小计(元) |
| 9 | 药品二级库 房管理系统(A02019900- 其他信息化 设备) | 否 | 否 | 否 | 套 | 124,000 | 1 | 124,000 |
| 本货物共设置了9条参数。 其中: 一般参数: 9条。 | | | | | | | | |
| | | 参数 序号 | 参数 类型 | 参数名 | 参数值 | | | |
| | | 1 | 一般 参数 | 1、基础数 据管理 | 1) 药品信息管理。建立二级库房药品基础数据, 确定启用科室二级药房的时间节点, 生成药品科 室库存表(含药品编码、科室编码、当前库存、当前消耗、月份), 科室的药品库存自启用时间 后出库到科室的药品库存为准。2) 科室库房管理。维护各科室二级库房的基本信息。 | | | |
| | | 2 | 一般 参数 | 2、入库管 理 | 1) 调拨入库管理: 接收从总库或其他科室调拨的药品。2) 退货入库管理: 处理科室未使用药品的 退回入库。 | | | |
| | | 3 | 一般 参数 | 3、出库管 理 | 1) 科室领用管理: 科室人员提交领用申请。2) 调拨出库管理: 向其他科室或总库调拨药品。 3) 报损出库管理: 记录药品损坏、过期等异常情况。 | | | |
| | | 4 | 一般 参数 | 4、库存管 理 | 1) 库存监控。动态展示各科室库房库存量、效期分布、高低储预警。2) 效期管理。自动提醒近效 期药品, 支持效期优先出库策略。3) 库存盘点。支持定期/随机盘点, 生成盘点报告。4) 库存预 警。科室设置该药品最低库存预警库存, 当前库存低于该库存时在系统登录时进行预警判断。 | | | |
| | | 5 | 一般 参数 | 5、科室药 品申领与 审批 | 1) 申领流程。科室人员通过系统提交药品需求 2) 审批管理。根据药品价值或类型设置审批流程 | | | |
| | | 6 | 一般 参数 | 6、科室药 品使用及 库存核销 | 1) 医生开嘱: 支持医生开医嘱时, 可通过科室药品库开具药品。当开的药品库存数据低于当前科 室药品库存时, 禁止再继续开方, 提示库存不足。2) 住院记账: 支持通过住院记账开科室的药品 , 当开的药品库存数据低于当前科室药品库存时, 禁止再继续开方, 提示库存不足。3) 扣减库存 : 医嘱审核时对科室药品库存进行核销库存。 | | | |
| | | 7 | 一般 参数 | 7、报表管 理 | 1) 库存分析。统计药品周转率、呆滞药品占比, 优化采购计划。2) 科室报表。按科室、病种、手 术类型分析药品消耗趋势, 支持成本核算。3) 药品消耗明细查询。提供相关科室药品明细消耗报 表查询。4) 月末自动结转: 可根据结转参数设定进行月末自动结转。 | | | |
| | | 8 | 一般 参数 | 8、权限管 理 | 1) 角色权限。按角色(库管员、护士长、科室主任)分配操作权限。2) 用户权限。按用户配置系 统功能权限。 | | | |
| | | 9 | 一般 参数 | 9、接口相 关 | 1) 支持与院内HIS系统互联互通 2) 支持药品溯源数据互联互通 | | | |
| 货物 序号 | 货物名(货物 标的) | 是否为核心产 品 | 是否强制采购 节能产品 | 是否接受进口 产品 | 单位 | 单价(元) | 数量 | 小计(元) |
| 10 | ICU重症监护 系统(A02019900- 其他信息化 设备) | 否 | 否 | 否 | 套 | 520,000 | 1 | 520,000 |
| 本货物共设置了15条参数。 其中: 一般参数: 15条。 | | | | | | | | |
| | | 参数 序号 | 参数 类型 | 参数名 | 参数值 | | | |
| | | 1 | 一般 参数 | 1、床位一 览管理 | 重症监护信息系统, 应以病人为中心, 以临床数据为基础, 通过专业化的流程管理, 为临床决策 提供科学的管理支撑。通过系统来进一步规范医疗行为、提升科室管理, 优化业务流程, 减少以 致杜绝医疗差错, 提升临床医疗质量, 协助打造安全高效的重症监护体系。1、床位一览管理 本模块需通过床位一览表的形式, 查阅本科室内所有床位信息, 体现病人的姓名、性别、年龄 等基本信息, 以及诊断说明、手术名称、责任医生、责任护士等。1) 患者入、出科操作、转床 操作统一在HIS护士工作站中一次性操作完成, 无需在重症系统中重复转入、转出、转床等操作 , 简化护士工作量。2) 床头卡中实时动态体现临床医生为每个患者新开、新停的医嘱, 以便提 醒护理人员及时处理。3) 提供护嘱提醒功能, 确保护理交班无遗漏。4) 提供护理文书审定以 及一键查阅功能, 同时支持快速修订功能。5) 提供分时段新出科患者列表信息。 | | | |
| | | 2 | 一般 参数 | 2、医嘱处 理系统 | 本系统需完成从HIS中提取病人的用药医嘱, 自动生产执行方案。1) .自动同步提取医院信息系 统(HIS)医嘱。2) .自动转换成执行计划。3) .提供护理执行操作人员的执行登记输入界面 | | | |

| | | | |
|----|------|--------------|---|
| | | | ，允许在相应时间记录相应医嘱的用药时间和用药剂量 4) .实时同步体现医嘱的执行、停止、完成、交班等状态信息。 |
| 3 | 一般参数 | 3、护理数据处理系统 | 本系统需完成记录患者某一时刻的病情、治疗、生命体征等护理内容及护理中需注意的事项。1) 记录中需提供汉字直接录入方式，同时支持简码输入方式。2) 护理措施及效果支持文字直接录入，也提供模板调用录入方式。3) 可从监护仪等设备自动采集病人的生命体征数据，同时对自动采集的生命体征数据提供修正功能。4) 对于手工录入且不需计算的生命体征值用户可先维护生命体征的值的内容，在此处通过相应简码输入以实现某一项生命体征值的快速录入。5) 支持操作在做日间小结、交班小结、24h总结以及出科总结时，自动生成到“护理措施及效果”栏目中。6) 支持各类危重评分系统自动生成的评分结果同步到“护理措施及效果”对应栏目中。 |
| 4 | 一般参数 | 4、晨交班管理系统 | 本系统需完成科室医护人员早交班晨会一览表，以替换原手工书写的交接班表格。1) 提供24h体征曲线：用连续的曲线图来反应病人指定时间段的关键性生命体征信息。2) 支持24h出入量显示提醒：显示24小时出入量及平衡的数值。3) 支持特殊用药情况显示：显示指定特殊用药剂量情况。4) 查阅项目及起止时间点支持用户自定义。 |
| 5 | 一般参数 | 5、签名管理系统 | 本系统需提供书写自动签名和交接班完成文书电子签名这2种模式签名方式。1) 针对输血等特殊情况能提供双签名模式。2) 支持使用医院现有的电子签名方案，用户无需为此另行购置或进行设置、接口等工作。3) 提供签名操作回退功能。4) 在签名操作时，系统提供下列功能检查提醒：(1)对当前班次护理文书书写工作完整性检查，确保文书规范性。(2)是否按时填写了科室要求的各项评分表单。(3)是否存在未修订的护理措施意见。(4)是否及时完成科室要求的小结或总结。 |
| 6 | 一般参数 | 6、入出量小结 | 本模块需提供患者各种类型入出量小结及结转功能。1) 小结类型可由用户自由定义(例如：日间小结、24小时总结、6小时尿量小结、出科总结等)。2) 小结时支持药品结余，并将结余信息自动生成到护理记录文书中。 |
| 7 | 一般参数 | 7、重症监护记录管理系统 | 本模块需根据患者生命体征值和护理记录以及医嘱处理数据自动生成危重患者特别护理记录单文书。1) 支持使用HIS系统一体化电子签名并打印。2) 提供支持满页打印和自动续打2种打印模式，以满足医院不同场景下的应用。3) 支持患者转出后临床科室可在HIS医生工作站直接查阅ICU相关医疗护理文书，无需在医生工作站安装重症系统客户端、无需再次登录。 |
| 8 | 一般参数 | 8、血气分析子系统 | 本系统提供血气分析数据直接从HIS检验系统中直接提取并生成科室所需表单。1) 支持从检验系统中直接获取血气分析指标项，无需手工录入，减轻医护人员工作量同时避免人为的差错。2) 登记单据科室可自定义以满足科室自身需求。 |
| 9 | 一般参数 | 9、危重评分系统 | 系统需支持针对重症患者提供各类评分系统。1) 各项评分(例：压疮评分、跌倒坠床评分、导管滑脱评分等)支持一键自动提取到特护记录单文书中。2) 各项评分(例：压疮评分、跌倒坠床评分、导管滑脱评分等)自动关联到新入院患者护理评估单中。3) 除系统自带评分表单外，要能支持自定义新增其它类型评分表单。 |
| 10 | 一般参数 | 10、中央监护子系统 | 本系统需提供可自定义的监护室患者体征、监护情况等信息的远程监控平台，解决客户监护设备品牌杂乱而无法集中式实时监控的方案。1) 实现中央监护电脑的体征数据集中缓存；2) 实现不同品牌、或同品牌不同型号心电图监护仪的数据采集；3) 实现不同品牌、或同品牌不同型号心电图监护仪的联网；4) 中央监护窗口管理、展现内容定制等可配置管理。 |
| 11 | 一般参数 | 11、患者查询系统 | 本系统需提供患者相关信息查阅功能。1) 病人基本信息：显示所有病人的基本信息，包括在院病人和所有历史病人。2) 生命体征查询：根据指定范围查询当前病人所有生命体征。直观体现患者病情走势。3) 异常体征查询：显示当前病人所有异常体征。4) 出入量查询：显示当前患者所有或时间范围内的出入量信息.并自动计算所有平衡量。 |
| 12 | 一般参数 | 12、数据统计系统 | 本系统提供各类查询统计报表，支持本地化开发实现。1) 7日患者出入量统计 2) 入出科统计 3) 床位周转率统计 4) 人员工作量统计 5) 重要仪器设备使用效率和完好率信息 6) 医务、护理管理质量和分析信息。7) 临床医疗与护理统计分析信息。 |
| 13 | 一般参数 | 13、系统管理维护子系统 | 系统管理员维护子系统为管理员提供了各种各样的系统管理工具。包括对整个系统的监控，用户管理和权限管理，数据转储，系统业务数据的校验，系统各种参数的设置及各类公共数据的维护等。方便了管理员的日常维护工作。1) 系统管理，监控全院系统运行情况，提供相应的系统运行日志，查看网络效率。数据备份及清除。2) 用户及用户组管理。3) 系统支持使用现有的医院信息系统(HIS)的登录用户账户名和密码，即用户无需为此设置、记忆多套帐户名和密码 4) 病人性质维护，设置不同的病人性质。5) 数据字典维护，各类常用数据、护理计划执行频率、途径等的维护，从而加快前台的处理。6) 各类自定义范文与词句，附加项目维护、其它信息维护等，以便使用者能快速地录入护理文书与情况说明。7) 可配置重症监护护理记录单的项目，便于医院在不同应用单元的使用。 |
| 14 | 一般参数 | 14、自定义报表工具 | 本系统需帮助用户方便、快捷地自动生成科室需要的所有美观、全面的数据报表，包括清册、汇总表、日报表、操作日报、明细帐表等，同时报表可分别进行授权控制。1) 根据用户实际需求，完成系统各种报表格式与输出内容的定义修改。2) 提供自定义报表向导功能，系统管理员在系统向导的指导下可独立完成自定义报表的定制。3) 面向对象的策略，独特的图元定制方式(图形元素点选描绘)，精确定制票据。4) 随心所欲地调整票据的纸张特性(大小、类型)、输出格式(字体、颜色、排列)，并可立即预览打印。5) 具备自定义报表功能，且其自定义 |

| | | | | | 报表的内容具备超链接功能。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|---------------|---|----------|--|---------|----|---------|------|------|-----|-----|---|------|------------|---|---|------|----------|---|---|---|----------|--|---|------|----------|--|---|------|----------|---|---|------|----------|---|---|------|---------------|--|
| | | 15 | 一般参数 | 15、接口相关 | 1) 支持与院内HIS系统、EMR系统数据互联互通。2) 支持与院内检查系统(PACS)、检验系统(LIS)、心电监护系统数据互联互通。3) 支持ICU床旁设备数据接入4) 支持与市医共体平台、县医共体平台数据互联互通。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 货物序号 | 货物名(货物标的) | 是否为核心产品 | 是否强制采购节能产品 | 是否接受进口产品 | 单位 | 单价(元) | 数量 | 小计(元) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 否 | 否 | 否 | 套 | 156,000 | 1 | 156,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>本货物共设置了20条参数。</p> <p>其中：重要参数：5条；一般参数：15条。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>参数序号</th> <th>参数类型</th> <th>参数名</th> <th>参数值</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>一般参数</td> <td>1、患者签到称重功能</td> <td>1) 产品能够与带有输出串口的体重秤连接, 实现患者智能签到和称重功能, 可同时具备刷卡和人脸识别方式。可以通过人脸识别后直接自动记录体重, 无需医生手动记录。产品能够与带有输出串口的血压计连接, 实现患者智能血压录入功能, 可同时使用刷卡和人脸识别方式, 可以通过人脸识别后直接自动录入血压, 无需医生手动记录。2) 具备签到、称重语音播报功能</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>一般参数</td> <td>2、大屏显示功能</td> <td>1) 具备家属等待区大屏显示功能可以显示当前患者透析状态, 预计下机时间、患者宣教等信息2) 具备大屏幕显示功能, 显示患者治疗状态3) 具备语音叫号功能, 可以从任一安装了软件的平板上呼叫患者, 在连接了电脑的大屏幕上显示并进行播报</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>▲</td> <td>3、排班管理功能</td> <td>1) 具备排班管理的智能审核功能, 系统支持智能分析患者不同透析模式排班次数可能的异常, 患者排班与透析方案的匹配度、患者排班分区、机器、患者传染病信息等综合评估的匹配合理性(提供系统功能截图)。</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>一般参数</td> <td>4、排班管理功能</td> <td>2) 具备排班模板功能, 可以自定义启用的模板个数, 从1个到4个3) 预约排班和排班模板界面, 均支持拖拽式排班、能快速替换, 预约排班和排班模板可以互相导入4) 具备智能排班功能, 可对多个模板一次性进行排班后保存, 无需反复切换界面, 多次保存5) 具备当班患者透析耗材和透析药品查看和打印功能、包括统计打印、针对患者的整体打印和标签打印6) 可以在排班表上查看每个患者的透析方式和透析器, 从而减轻护士工作量7) 具备医护排班功能, 可以对医生、护士、进修生进行排班, 并可将排班结果发送到任一医护平板上进行提醒; 可以统计工作时间、休息时间等8) 具备透析预算功能, 可以根据排班情况, 自动列出未来自定义的一个时间段内患者的透析模式和透析次数9) 可设置权限, 对每个医生护士进行排班权限设置, 包括是否可以进入排班功能, 是否可以对排班模板进行修改10) 具备排班管理的智能审核功能, 系统支持智能分析患者不同透析模式排班次数可能的异常, 患者排班与透析方案的匹配度、患者排班分区、机器、患者传染病信息等综合评估的匹配合理性。</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>一般参数</td> <td>5、透析管理功能</td> <td>1) 具备患者透前、透后评估修改和确认功能; 2) 具备开始透析、透析监测和记录、结束透析等基本透析流程功能 透析监测包括以下记录内容: 记录时间、透析液流量、血流量、静血压、跨膜压、钠浓度、温度、超滤率、实时超滤量、心跳、脉搏、血压、症状和处理等; 3) 能够在每次透析后自动生成透析记录单, 透析单格式有多种模板可选, 并且可以根据医院要求进行调整; 4) 可以开具临时医嘱, 长期医嘱, 并可将长期医嘱推送到排班日期; 具有医嘱模板, 预设后方便今后快速开具医嘱; 5) 所有的透析记录单可进行电子保存, 并可按照实际需要批量打印当日透析单 或选择日期批量打印历史透析单。</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>一般参数</td> <td>6、患者管理功能</td> <td>1) 具备患者详细信息填写、编辑功能, 为每一位透析病人建立唯一识别号, 包括姓名、性别、出生日期、年龄等详细信息等; 2) 具备患者干体重设置和调整功能; 3) 具备患者血管通路设置和记录功能, 每次修改都会进行记录, 并记录到统计系统中。4) 具备患者透析方式、透析处方和常用医嘱模板设置等功能, 能显示在用和停用方案5) 具备患者转归功能和记录6) 具备患者详细实验室检查、辅助检查信息查看、统计、分析、定期检验提醒功能7) 可以筛选日期时间段, 展示指定日期的透析记录列表, 至少应包含患者透析日期、班次、机号、体重、血压、血管通路、超滤总量、透析器型号、抗凝剂使用、凝血情况等信息8) 具有病情记录功能, 至少应包含病史、体格检查、病程记录、手术记录、复诊记录、死亡记录等功能模块, 其中病史、病程记录应提供模板载入功能9) 具有完善的评估工具, 包括跌倒评估、小儿跌倒评估、压疮风险评估、OH压疮评估、RASS及疼痛评估、营养状况评估、约束告知单、心理评估、瘙痒评估、Glasgow昏迷评分和肌力评估表等具有文书管理功能, 可以上传各类知情同意书模板, 自动载入患者基本信息后可打印。签字完成后, 可以通过平板拍照方式记录</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>一般参数</td> <td>7、耗材管理、药品管理功能</td> <td>1) 具备所有透析室耗材记录功能, 包括透析器、血滤器、灌流器、管路等等, 并且可以查看和打印详细历史记录2) 常用耗材如透析器、血滤器等可以与透析流程关联, 实现自动消耗, 无须人工出库3) 具备耗材库存预警和有效期到期预警功能4) 具有自备药管理功能, 能统计自备药用量、剩余数量, 并且可设置库存预警功能5) 自备药的使用可以和透析过程关联, 实现自动消耗, 无须人工出库6) 具有患者费用管理, 可以设置不同透析模式的费用, 患者每次透析完成后自动产生费用记录, 并记录于患者的费用余额中, 进行统计汇总。7) 耗材出库可以设置套餐, 根据透析方式选择耗材出库套餐, 无需逐项进行出库</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | | | | 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 | 1 | 一般参数 | 1、患者签到称重功能 | 1) 产品能够与带有输出串口的体重秤连接, 实现患者智能签到和称重功能, 可同时具备刷卡和人脸识别方式。可以通过人脸识别后直接自动记录体重, 无需医生手动记录。产品能够与带有输出串口的血压计连接, 实现患者智能血压录入功能, 可同时使用刷卡和人脸识别方式, 可以通过人脸识别后直接自动录入血压, 无需医生手动记录。2) 具备签到、称重语音播报功能 | 2 | 一般参数 | 2、大屏显示功能 | 1) 具备家属等待区大屏显示功能可以显示当前患者透析状态, 预计下机时间、患者宣教等信息2) 具备大屏幕显示功能, 显示患者治疗状态3) 具备语音叫号功能, 可以从任一安装了软件的平板上呼叫患者, 在连接了电脑的大屏幕上显示并进行播报 | 3 | ▲ | 3、排班管理功能 | 1) 具备排班管理的智能审核功能, 系统支持智能分析患者不同透析模式排班次数可能的异常, 患者排班与透析方案的匹配度、患者排班分区、机器、患者传染病信息等综合评估的匹配合理性(提供系统功能截图)。 | 4 | 一般参数 | 4、排班管理功能 | 2) 具备排班模板功能, 可以自定义启用的模板个数, 从1个到4个3) 预约排班和排班模板界面, 均支持拖拽式排班、能快速替换, 预约排班和排班模板可以互相导入4) 具备智能排班功能, 可对多个模板一次性进行排班后保存, 无需反复切换界面, 多次保存5) 具备当班患者透析耗材和透析药品查看和打印功能、包括统计打印、针对患者的整体打印和标签打印6) 可以在排班表上查看每个患者的透析方式和透析器, 从而减轻护士工作量7) 具备医护排班功能, 可以对医生、护士、进修生进行排班, 并可将排班结果发送到任一医护平板上进行提醒; 可以统计工作时间、休息时间等8) 具备透析预算功能, 可以根据排班情况, 自动列出未来自定义的一个时间段内患者的透析模式和透析次数9) 可设置权限, 对每个医生护士进行排班权限设置, 包括是否可以进入排班功能, 是否可以对排班模板进行修改10) 具备排班管理的智能审核功能, 系统支持智能分析患者不同透析模式排班次数可能的异常, 患者排班与透析方案的匹配度、患者排班分区、机器、患者传染病信息等综合评估的匹配合理性。 | 5 | 一般参数 | 5、透析管理功能 | 1) 具备患者透前、透后评估修改和确认功能; 2) 具备开始透析、透析监测和记录、结束透析等基本透析流程功能 透析监测包括以下记录内容: 记录时间、透析液流量、血流量、静血压、跨膜压、钠浓度、温度、超滤率、实时超滤量、心跳、脉搏、血压、症状和处理等; 3) 能够在每次透析后自动生成透析记录单, 透析单格式有多种模板可选, 并且可以根据医院要求进行调整; 4) 可以开具临时医嘱, 长期医嘱, 并可将长期医嘱推送到排班日期; 具有医嘱模板, 预设后方便今后快速开具医嘱; 5) 所有的透析记录单可进行电子保存, 并可按照实际需要批量打印当日透析单 或选择日期批量打印历史透析单。 | 6 | 一般参数 | 6、患者管理功能 | 1) 具备患者详细信息填写、编辑功能, 为每一位透析病人建立唯一识别号, 包括姓名、性别、出生日期、年龄等详细信息等; 2) 具备患者干体重设置和调整功能; 3) 具备患者血管通路设置和记录功能, 每次修改都会进行记录, 并记录到统计系统中。4) 具备患者透析方式、透析处方和常用医嘱模板设置等功能, 能显示在用和停用方案5) 具备患者转归功能和记录6) 具备患者详细实验室检查、辅助检查信息查看、统计、分析、定期检验提醒功能7) 可以筛选日期时间段, 展示指定日期的透析记录列表, 至少应包含患者透析日期、班次、机号、体重、血压、血管通路、超滤总量、透析器型号、抗凝剂使用、凝血情况等信息8) 具有病情记录功能, 至少应包含病史、体格检查、病程记录、手术记录、复诊记录、死亡记录等功能模块, 其中病史、病程记录应提供模板载入功能9) 具有完善的评估工具, 包括跌倒评估、小儿跌倒评估、压疮风险评估、OH压疮评估、RASS及疼痛评估、营养状况评估、约束告知单、心理评估、瘙痒评估、Glasgow昏迷评分和肌力评估表等具有文书管理功能, 可以上传各类知情同意书模板, 自动载入患者基本信息后可打印。签字完成后, 可以通过平板拍照方式记录 | 7 | 一般参数 | 7、耗材管理、药品管理功能 | 1) 具备所有透析室耗材记录功能, 包括透析器、血滤器、灌流器、管路等等, 并且可以查看和打印详细历史记录2) 常用耗材如透析器、血滤器等可以与透析流程关联, 实现自动消耗, 无须人工出库3) 具备耗材库存预警和有效期到期预警功能4) 具有自备药管理功能, 能统计自备药用量、剩余数量, 并且可设置库存预警功能5) 自备药的使用可以和透析过程关联, 实现自动消耗, 无须人工出库6) 具有患者费用管理, 可以设置不同透析模式的费用, 患者每次透析完成后自动产生费用记录, 并记录于患者的费用余额中, 进行统计汇总。7) 耗材出库可以设置套餐, 根据透析方式选择耗材出库套餐, 无需逐项进行出库 |
| 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 一般参数 | 1、患者签到称重功能 | 1) 产品能够与带有输出串口的体重秤连接, 实现患者智能签到和称重功能, 可同时具备刷卡和人脸识别方式。可以通过人脸识别后直接自动记录体重, 无需医生手动记录。产品能够与带有输出串口的血压计连接, 实现患者智能血压录入功能, 可同时使用刷卡和人脸识别方式, 可以通过人脸识别后直接自动录入血压, 无需医生手动记录。2) 具备签到、称重语音播报功能 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 一般参数 | 2、大屏显示功能 | 1) 具备家属等待区大屏显示功能可以显示当前患者透析状态, 预计下机时间、患者宣教等信息2) 具备大屏幕显示功能, 显示患者治疗状态3) 具备语音叫号功能, 可以从任一安装了软件的平板上呼叫患者, 在连接了电脑的大屏幕上显示并进行播报 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | ▲ | 3、排班管理功能 | 1) 具备排班管理的智能审核功能, 系统支持智能分析患者不同透析模式排班次数可能的异常, 患者排班与透析方案的匹配度、患者排班分区、机器、患者传染病信息等综合评估的匹配合理性(提供系统功能截图)。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 一般参数 | 4、排班管理功能 | 2) 具备排班模板功能, 可以自定义启用的模板个数, 从1个到4个3) 预约排班和排班模板界面, 均支持拖拽式排班、能快速替换, 预约排班和排班模板可以互相导入4) 具备智能排班功能, 可对多个模板一次性进行排班后保存, 无需反复切换界面, 多次保存5) 具备当班患者透析耗材和透析药品查看和打印功能、包括统计打印、针对患者的整体打印和标签打印6) 可以在排班表上查看每个患者的透析方式和透析器, 从而减轻护士工作量7) 具备医护排班功能, 可以对医生、护士、进修生进行排班, 并可将排班结果发送到任一医护平板上进行提醒; 可以统计工作时间、休息时间等8) 具备透析预算功能, 可以根据排班情况, 自动列出未来自定义的一个时间段内患者的透析模式和透析次数9) 可设置权限, 对每个医生护士进行排班权限设置, 包括是否可以进入排班功能, 是否可以对排班模板进行修改10) 具备排班管理的智能审核功能, 系统支持智能分析患者不同透析模式排班次数可能的异常, 患者排班与透析方案的匹配度、患者排班分区、机器、患者传染病信息等综合评估的匹配合理性。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 一般参数 | 5、透析管理功能 | 1) 具备患者透前、透后评估修改和确认功能; 2) 具备开始透析、透析监测和记录、结束透析等基本透析流程功能 透析监测包括以下记录内容: 记录时间、透析液流量、血流量、静血压、跨膜压、钠浓度、温度、超滤率、实时超滤量、心跳、脉搏、血压、症状和处理等; 3) 能够在每次透析后自动生成透析记录单, 透析单格式有多种模板可选, 并且可以根据医院要求进行调整; 4) 可以开具临时医嘱, 长期医嘱, 并可将长期医嘱推送到排班日期; 具有医嘱模板, 预设后方便今后快速开具医嘱; 5) 所有的透析记录单可进行电子保存, 并可按照实际需要批量打印当日透析单 或选择日期批量打印历史透析单。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 一般参数 | 6、患者管理功能 | 1) 具备患者详细信息填写、编辑功能, 为每一位透析病人建立唯一识别号, 包括姓名、性别、出生日期、年龄等详细信息等; 2) 具备患者干体重设置和调整功能; 3) 具备患者血管通路设置和记录功能, 每次修改都会进行记录, 并记录到统计系统中。4) 具备患者透析方式、透析处方和常用医嘱模板设置等功能, 能显示在用和停用方案5) 具备患者转归功能和记录6) 具备患者详细实验室检查、辅助检查信息查看、统计、分析、定期检验提醒功能7) 可以筛选日期时间段, 展示指定日期的透析记录列表, 至少应包含患者透析日期、班次、机号、体重、血压、血管通路、超滤总量、透析器型号、抗凝剂使用、凝血情况等信息8) 具有病情记录功能, 至少应包含病史、体格检查、病程记录、手术记录、复诊记录、死亡记录等功能模块, 其中病史、病程记录应提供模板载入功能9) 具有完善的评估工具, 包括跌倒评估、小儿跌倒评估、压疮风险评估、OH压疮评估、RASS及疼痛评估、营养状况评估、约束告知单、心理评估、瘙痒评估、Glasgow昏迷评分和肌力评估表等具有文书管理功能, 可以上传各类知情同意书模板, 自动载入患者基本信息后可打印。签字完成后, 可以通过平板拍照方式记录 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 一般参数 | 7、耗材管理、药品管理功能 | 1) 具备所有透析室耗材记录功能, 包括透析器、血滤器、灌流器、管路等等, 并且可以查看和打印详细历史记录2) 常用耗材如透析器、血滤器等可以与透析流程关联, 实现自动消耗, 无须人工出库3) 具备耗材库存预警和有效期到期预警功能4) 具有自备药管理功能, 能统计自备药用量、剩余数量, 并且可设置库存预警功能5) 自备药的使用可以和透析过程关联, 实现自动消耗, 无须人工出库6) 具有患者费用管理, 可以设置不同透析模式的费用, 患者每次透析完成后自动产生费用记录, 并记录于患者的费用余额中, 进行统计汇总。7) 耗材出库可以设置套餐, 根据透析方式选择耗材出库套餐, 无需逐项进行出库 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 血透系统(A02019900-其他信息化设备) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|----|------|-------------|--|
| | | 8 | 一般参数 | 8、科室质控分析功能 | 1) 具备患者基本信息的统计分类, 包括血管通路类、转归统计等 2) 对于治疗项目HD, HDF, HP等类型的相关统计分析 3) 具备患者长期干体重变化趋势, 血压变化趋势查看和分析等 4) 具有耗材出入库、使用等统计分析功能 5) 具备各类实验室检查项目的统计分析功能, 如血常规对比分析、支持各类质控达标的过程监测, 查询达标率和完成率 6) 具备科室工作量统计分析, 能查询每个工作人员的工作量 7) 具备决策分析模块, 可以对患者进行贫血管理, 自动将血红蛋白在不同区间的患者进行分类显示, 区间范围段为≤59、60-69、70-79、80-89、90-99、100-109、110-119、120-129、130-139、≥140十个分段, 并标记出近期变化趋势, 可显示曲线图, 显示最近十次检查结果。医生在查看后还可以进行标记状态, 患者状态有待处理、不处理、已处理及存疑; 从而方便快速调整患者用药方案; 11) .具备透析质量管理报告, 可以自动统计科室容量管理、贫血管理、透析充分性管理、营养管理、矿物质管理等多方便的结果质量, 提供包括结果人数、中位数、平均值、入院超90天等各项指标的汇总分析 |
| | | 9 | ▲ | 9、科室质控分析功能 | 8) 可以对患者进行容量管理, 自动将患者的平均超滤率进行分类显示, 从低到高依次展示, 并标记出近期变化趋势, 可显示曲线图, 显示近十次透析体重变化及近十次超滤率趋势图。从而快速发现哪些患者的容量管理有问题, 医生在查看后还可以进行标记状态, 患者状态有待处理、不处理、已处理及存疑; 给出针对性治疗方案(提供系统功能截图); 9) 可以对患者进行营养分析, 根据白蛋白的范围对患者进行归类, 从低到高依次展示, 并标记最近十次的白蛋白变化趋势, 给出针对性治疗方案; 查看后还可以对患者进行一键标记处理记录, 患者状态有待处理、不处理、已处理及存疑(提供系统功能截图); 10) 可以对骨矿物质进行自动筛选, 根据甲状旁腺激素的数值, 自动对患者进行分类, 从低到高依次展示, 并显示最近十次的检查结果变化趋势, 方便医生快速处理不达标患者, 并可一键标记处理结果, 患者状态有待处理、不处理、已处理及存疑(提供系统功能截图); 12) 质控KPI数据统计(SOP)。显示设定的质控KPI统计数据, 新入透析患者传染病检验完成率; 维持性透析患者传染病检验完成率; 维持性透析患者传染病发病率; HBV转阳率; HCV转阳率; HIV转阳率; 梅毒转阳率; 乙型肝炎和丙型肝炎发病率; KTV和URR完成率; KTV和URR控制率; B2微球蛋白完成率; 患者体重增长分析; 动静脉内瘘长期生存率; 血常规完成率; 铁五项完成率; 电解质完成率; IPTH完成率; 肝功能完成率; 炎症指标完成率; 血脂完成率; 肾性贫血控制率; CKD-MBD控制率; 血清白蛋白控制率; 患者高血压控制率。可显示已使用次数, 并可对关注的项目进行收藏(提供系统功能截图)。 |
| | | 10 | 一般参数 | 10、平板端功能 | 1) 平板端可直观显示当前班次和区域患者, 方便护士随时进行透前评估和透后评估, 监测记录, 症状和处理记录, 医嘱执行等, 并且随时可调整干体重 2) 平板端护士所需要记录的患者症状和处理、透后凝血情况、内漏或导管情况、透后症状、并发症、透析后宣教等均提供选项功能, 无须打字录入, 特殊情况下可在需要编辑文字 3) 平板端可以查看最近患者的透析详细记录, 在日历上即可直观显示历史透析日期和时间、透析模式; 并可直观看到已透析和未透析的区别; 通过点击平板指定界面, 可以快速查看患者近期的超滤变化曲线, 体重变化曲线等 4) 平板端可以查看检验结果、病程记录等医疗结果 5) 平板端支持医护人员设置电子签名, 也可以让患者在治疗后签名并保存到透析单中, 平板端支持修改个人密码 6) 平板端可查看医护人员排班情况, 了解个人排班时间 7) 平板端可对患者进行各项评估, 并与电脑同步 8) 平板端支持查看患者的完整透析单, 进行预览; 还可以查看患者病历情况: 可以快速浏览每一次透析记录, 无需逐次打开透析记录, 可对体重变化情况、血压情况、透析中症状情况、医嘱内容进行对比分析查看 9) 平板端具备健康教育功能, 护士可对患者进行健康教育, 系统自动展示教育内容, 教育完成后患者可以进行签名后保存, 并在系统中形成一条健康教育记录。 11) 平板端具备决策分析功能, 可以对贫血进行管理、患者容量进行管理, 将患者血红蛋白进行快速分类, 并标记指标上升或下降趋势, 还可以显示曲线图, 添加标记信息; 可对平均超滤率进行分类显示, 标记上升和下降趋势, 显示曲线图, 并添加标记信息; 可对白蛋白进行分类显示, 标记上升和下降趋势, 显示曲线图, 并添加标记信息; 可对甲状旁腺激素进行分类显示, 标记上升和下降趋势, 显示曲线图, 并添加标记信息 12) 可对患者进行排序, 选择机位排序、也可以按签到顺序排序、住院-门诊排序、下机排序或者姓氏排序; 也可以护士操作过的患者自动归类进入我的患者, 实现跨区操作 |
| | | 11 | ▲ | 11、平板端功能 | 10) 平板端可以快速查看操作日志, 可查看修改处方、修改透前评估、执行医嘱、删除医嘱、修改双人核对、修改监测记录、删除监测记录、修改透后评估、修改治疗小结及调整机号等内容, 了解关键操作是于几点几分, 由哪个医生、护士完成, 操作的哪个患者, 从而方便进行追踪(提供系统功能截图) |
| | | 12 | 一般参数 | 12、设备管理功能 | 1) 具有对血透机进行日常维护和登记功能 2) 透析机在使用后能够根据预设的消毒方式, 自动产生使用记录, 记录内需包括使用患者, 时间, 消毒情况, 维修记录情况等, 且可以随时查询历史记录, 并可打印 3) 能够记录水质检测的结果, 并可记录水机运行状态 |
| | | 13 | 一般参数 | 13、患者健康教育功能 | 1) 可以指定护士负责相应患者的健康教育, 并且系统可以指导护士在特定时间对患者做特定的健康教育 2) 可以设定新患者教育内容、重点教育内容、月度教育内容, 供护士对患者进行规范化教育 3) 可以对健康教育做统计, 并进行测试 4) 在电脑端和平板端均可完成 5) 可以对患者教育记录进行统计查询, 并可打印记录 |
| | | 14 | 一般参数 | 14、感控管理功能 | 1) 具有单独的感控管理模块, 非简单的感染管理页面 2) 平板上具有各类感控检查表登记项目, 至少包括: 手卫生检查表、透析导管皮肤出口护理、透析导管连接操作、透析导管断开操作、内瘘或人工血管穿刺、内瘘拔针等项目。 3) 检查过程中系统会自动进行计时, 记录检查时间长度、检查时项目会自动载入, 检查者只需点击选择正确或错误, 无需手动填写检查结果可以在电脑模块中汇总打印。 4) 具备各项感控制度查询与学习, 系统内置常规感控管理制度, 也可以手动添加。 5) 可以记录感控培训, 并可以在系统内登记。 |

| | | | |
|----|------|-------------|--|
| 15 | 一般参数 | 15、系统接口 | 1) 对接医院Lis系统, 对检验结果进行单项抓取, 无需手动录入; 2) 对接医院His系统, 对患者基本信息进行单项抓取, 无需手动录入; |
| 16 | 一般参数 | 16、血管通路管理功能 | 1) 穿刺位点标记功能: 系统支持平板拍摄上传患者真实通路实照, 可以对穿刺位点进行从1开始的数字编号, 并可以选择各类标记信息, 为下次穿刺提供指引。界面上可以直观查看历次穿刺信息及异常情况 2) 具有血管通路时钟刻度指引功能, 用于扣眼法穿刺的引导, 可以在血管通路图上进行标记时钟刻度为进针方向, 用A端/V端箭头表示 3) 具备通路评估功能, 穿刺管理功能、导管管理功能、并发症管理功能 4) 通路发生的并发症, 日常记录可通过模板快速选择, 并可进行统计分析 |
| 17 | 一般参数 | 17、人体成分检测 | 支持使用系统配套人体成分分析仪结合透析系统智能分析患者历史的检测记录, 智能分析与干体重调整相关的因素, 比如: 检测时间、身高、体重、身体总水分、细胞外水、细胞外水分比率、推荐目标体重、系统计算过多水分、设定干体重、身体质量指数 (BMI) 等, 智能判断干体重是否需要调整, 还可查看水分管理报告及营养评估报告给医生提供辅助参考。 |
| 18 | ▲ | 18、透析单智能审核 | 系统支持智能分析透析记录单进行质控分析, 智能纠错、治疗相关指标值可能异常的预警提醒(提供系统功能截图) |
| 19 | ▲ | 19、阶段小结智能生成 | 针对指定时间内的患者医嘱、检验检查、透析记录、病程记录、病史、诊断等临床数据, 自动进行阶段性数据统计, 生成阶段性统计报告, 同时自动对指定时间的医嘱、检验结果等问题进行分析, 生成小结总评价, 并提出建议, 同时支持使用人员对生成的结果进行修改(提供系统功能截图)。 |
| 20 | 一般参数 | 20、接口相关 | 1) 支持与院内HIS系统、EMR系统数据互联互通。 2) 支持与市医共体平台、县医共体平台数据互联互通。 |

| 货物序号 | 货物名(货物标的) | 是否为核心产品 | 是否强制采购节能产品 | 是否接受进口产品 | 单位 | 单价(元) | 数量 | 小计(元) |
|---------------------------------|-----------------------------|---------|------------|-------------|---|---------|----|---------|
| | | 否 | 否 | 否 | 套 | 204,000 | 1 | 204,000 |
| 本货物共设置了41条参数。 其中: 一般参数: 41条。 | | | | | | | | |
| | | 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 | | | |
| 12 | 不良事件管理系统(A02019900-其他信息化设备) | 1 | 一般参数 | 1、数据对接 | 不良事件管理系统符合国家相关法律法规, 能满足《三级医院评审标准(2020年版)实施细则》、《2023年国家医疗质量安全改进目标的通知》等规范文件中对于医疗安全不良事件的要求, 帮助医院管理部门更好把控不良事件的发生趋势, 分析医院内部潜在的问题和风险, 采取适当的管理措施, 有效加强质量控制、提升患者安全、减少不良事件发生, 为进一步改进(PDCA)提供数据支持。同时, 它还支持“自定义事件类型+自定义模板”, 满足未来更多事件类型扩展, 能帮助医院快速有效地实现科学规范的管理。 1) 数据对接 数据对接、支持对接HIS、LIS、PACS、EMR、护理系统的患者数据, 用于不良事件预警及快速上报。 | | | |
| | | 2 | 一般参数 | 2、事件填报 | 2.1患者上报 1) 患者根据实际情况, 使用手机进行不良事件上报; 2) 支持通过手机扫码, 进行快速上报; | | | |
| | | 3 | 一般参数 | 3、新增上报 | 1) 支持护理不良事件、医疗不良事件、药物不良事件、器械不良事件、院感不良事件、输血不良事件、医技不良事件、安全不良事件、信息不良事件、其他不良事件等10大类的不良事件进行上报; 2) 内置20余个不良事件上报模板; 3) 不良事件上报模板包含跌倒/坠床事件上报、压疮不良事件上报、管路滑脱事件上报、手术不良事件、药品不良事件、器械不良事件、职业暴露上报、感染聚焦上报、医疗废物泄露上报、输血不良反应上报、用血安全上报、检查事件上报、检验事件上报、病理切片事件上报、公共意外事件上报、治安伤害事件上报、后勤相关事件上报、信息不良事件、窗口服务事件上报、费用事件上报等 4) 支持上报模板快速配置、修改、新增等; 5、支持暂存上报事件, 上报人不能一次性完成填报, 上报人可“暂存”该事件, 在下次进入系统后, 继续填报此事件。 6) 上报时, 支持患者信息自动填充, 减少上报人员的填写时间和繁琐度 7) 支持匿名上报和实名上报2种方式; 8) 支持通用类型事件上报 | | | |
| | | 4 | 一般参数 | 4、HIS系统快速上报 | 1) 支持嵌入HIS系统; 2) 支持嵌入式, 进行不良事件系统的免登录; 3) 支持在HIS系统进行快速上报; 4) 支持上报时自动填充患者信息。 | | | |
| | | 5 | 一般参数 | 5、上报记录 | 1) 支持查看自己已上报的全部事件; 2) 支持通过事件单号、上报时间、上报类型等进行快速的筛选和查找; 3) 支持查看已上报的事件的详情; 4) 支持对提交后, 未进行下一步处理的事件进行撤回; 5) 支持撤回后, 二次进行编辑后进行重新提交。 | | | |
| | | 6 | 一般参数 | 6、事件流程 | 1.1事件流程配置 1) 支持根据医院的需求自定义流程; 2) 支持对流程中的节点自行增删; 3) 支持对流程中的节点设置角色、功能等; 1.2事件流向配置 1) 支持根据报卡的类型, 自动分配报卡到对应科室; 2) 支持设置不同类型的报卡的自动分配的科室; 3) 支持自动分配及手动 | | | |

| | | | |
|----|------|----------------|--|
| | | | 分配报卡 |
| 7 | 一般参数 | 7、事件处理 | 1.1、待处理事件 1) 支持快速查看当前用户待处理的不良事件； 2) 支持通过事件编号、上报类型、处理状态、上报时间等进行快速筛选、查询； 3) 支持查看所有不良事件的当前处理状态； 4) 支持查看所有不良事件的详情； 5) 根据用户权限和业务流转规则，支持对待处理的事件进行审核、分配、提交、处理等操作。 6) 支持不良事件与相关科室他讨论，并填写科室讨论意见、发生原因、预防措施； 7) 支持对科室提交的讨论意见进行审批，并给出建议； 8) 支持对根据预防措施和审批意见进行持续改进的落实； 9) 落实时，支持拍照记录改进情况，并上传至系统； 10) 支持对落实情况进行审核； 11) 支持对改进完成的不良事件，进行归档处理。 1.2事件处理 1) 支持查看患者上报数据的详情； 2) 支持通过提交时间、处理时间、事件类型、事件状态等，进行快速筛选查询； 3) 支持对患者上报的事件进行调查，并填写调查结果； 4) 支持将患者上报的事件进行关闭处理； 5) 支持将患者上报的事件转为不良事件进行处理； 6) 支持通过鱼骨图，从人机料法环的维度进行事件根本原因的分析，并且可以进行鱼骨图和决策树两种分析方式进行切换； 7) 支持通过鱼骨图进行解决方法分析，并且支持进行鱼骨图和决策树两种方式进行切换； 8) 支持SAC风险分析； 9) 支持对事件进行分享、审批、作废、标记重复等。 |
| 8 | 一般参数 | 8、处理记录 | 1) 支持查看自己处理的全部事件； 2) 支持通过事件单号、上报时间、上报类型等进行快速的筛选和查找； 3) 支持查看已处理的事件的详情； 4) 支持对提交后，未进行下一步处理的事件进行撤回； 5) 支持撤回后，二次进行编辑后进行重新提交。 |
| 9 | 一般参数 | 9、事件预警 | 1.1事件预警 1) 系统内置国际IHI-GTT全局触发工具中的不良事件预警规则； 2) 支持预警规则的配置。 1.2事件预警患者 1) 支持查看预警出来的患者信息以及预警的原因； 2) 支持对预警出来的患者信息，进行快速不良事件上报、排除、查重、干预等操作。 |
| 10 | 一般参数 | 10、事件查重 | 1) 支持根据患者的姓名、性别、民族、体重、联系方式等进行查重； 2) 支持对查重的事件，进行作废等处理。 |
| 11 | 一般参数 | 11、我的事件 | 1) 支持根据用户权限，查看当前用户权限下所有的不良事件； 2) 支持根据申请单号、事件类型、事件等级、上报人、上报科室、上报时间、当前状态等快速筛选和查找不良事件； 3) 支持查看不良事件详情； 4) 支持对当前用户待处理的不良事件进行操作，操作包含审核、分配、提交、处理等。 |
| 12 | 一般参数 | 12、事件详情 | 1) 支持查看不良事件上报的详情； 2) 支持查看不良事件的原因分析及最后的处理建议； 3) 支持查看持续改进的落实情况； 4) 支持查看针对当前事件的原因分析、改进措施分析； 5) 支持当前事件的原因分析、改进措施分析以鱼骨图和结构图的方式进行展示； 6) 支持查看不良事件的整个事件追踪过程。 |
| 13 | 一般参数 | 13、所有事件管理 | 1) 支持查看所有的不良事件； 2) 支持根据申请单号、事件类型、事件等级、上报人、上报科室、上报时间、当前状态等快速筛选和查找不良事件； 3) 支持查看不良事件详情； |
| 14 | 一般参数 | 14、知识库 | 1) 支持对流程、制度、标准进行管理； 2) 支持增加新的流程、制度以及标准； 3) 支持对已有的流程、标准、制度进行查看、下载。 |
| 15 | 一般参数 | 15、案例分析 | 1) 支持将处理的不良事件分享至案例分析； 2) 支持所有人查看案例分析进行讨论和学习。 |
| 16 | 一般参数 | 16、数据概览 | 1) 支持对不良事件待处理、已处理、已上报数据进行概览和下钻； 2) 支持对事件分类、事件上报趋势数据进行概览、并支持下钻。 |
| 17 | 一般参数 | 17、上报类型分析 | 1) 支持按照上报日期、归档日期进行统计分析； 2) 支持按照日、月、年的维度进行查看分析； 3) 支持根据需要，自定义时间段和科室进行统计分析； 4) 支持分析数据进行下钻； 5) 支持对分析结果进行导出或打印。 |
| 18 | 一般参数 | 18、风险等级分析 | 1) 支持按照上报日期、归档日期进行统计分析； 2) 支持按照日、月、年的维度进行查看分析； 3) 支持根据需要，自定义时间段和科室进行统计分析； 4) 支持分析数据进行下钻； 5) 支持对分析结果进行导出或打印。 |
| 19 | 一般参数 | 19、科室分析 | 1) 支持按照上报日期、归档日期进行统计分析； 2) 支持按照日、月、年的维度进行查看分析； 3) 支持根据需要，自定义时间段和科室进行统计分析； 4) 支持分析数据进行下钻； 5) 支持对分析结果进行导出或打印。 |
| 20 | 一般参数 | 20、科室与风险等级交叉分析 | 1) 支持按照上报日期、归档日期进行统计分析； 2) 支持根据需要，自定义时间段和科室进行统计分析； 3) 支持分析数据进行下钻； 4) 支持对分析结果进行导出或打印。 |
| 21 | 一般参数 | 21、科室与状态交叉 | 1) 支持按照上报日期、归档日期进行统计分析； 2) 支持根据需要，自定义时间段和科室进行统计分析； 3) 支持分析数据进行下钻； 4) 支持对分析结果进行导出或打印。 |
| 22 | 一般参数 | 22、SAC矩阵风险分 | 1) 支持根据报告中严重程度和发生事件频率自动生成SAC分析； 2) 支持根据需要，自定义时间段和科室进行统计分析； 3) 支持分析数据进行下钻； 4) 支持对分析结果进行导出或打印。 |

| | | | |
|----|------|--------------------------|--|
| | | 析 | |
| 23 | 一般参数 | 23、上报及处理时效分析 | 1) 支持根据上报时间和发生时间自动进行上报时效分析； 2) 支持根据上报时间和处理完成时间自动进行处理时效分析； 3) 支持根据需要，自定义时效超时时间和科室进行统计分析； 4) 支持分析数据进行下钻； 5) 支持对分析结果进行导出或打印。 |
| 24 | 一般参数 | 24、同比环比分析 | 1) 支持对所有统计分析和指标进行同比和环比分析； 2) 支持根据需要，自定义时间段和科室进行统计分析； 3) 支持分析数据进行下钻； 4) 支持对分析结果进行导出或打印。 |
| 25 | 一般参数 | 25、事件原因分析 | 1) 支持按照时间段、科室进行统计分析； 2) 支持对事件原因的大类进行分析； 3) 支持对各个大类下的每一个原因进行分析； 4) 支持对分析结果进行导出或打印； 5) 支持进行鱼骨图、决策树、组合图等方式进行查看。 |
| 26 | 一般参数 | 26、改进措施分析 | 1) 支持按照时间段、科室进行统计分析； 2) 支持对改进措施的大类进行分析； 3) 支持对各个大类下的每一个措施进行分析； 4) 支持对分析结果进行导出或打印； 5) 支持进行鱼骨图、决策树、组合图等方式进行查看。 |
| 27 | 一般参数 | 27、落实情况分析 | 1) 支持按照时间段、科室进行统计分析； 2) 支持对落实的情况分类进行统计分析； 3) 支持对各个大类下的没这个措施进行分析； 4) 支持对分析结果进行导出或打印 |
| 28 | 一般参数 | 28、不良事件上报数量 | 1) 支持按照时间段、科室、类型等进行统计分析； 2) 支持按照年、月、日的维度进行分析； 3) 支持进行同比环比分析； 4) 支持对分析结果进行导出或打印。 |
| 29 | 一般参数 | 29、每百出院人次报告不良事件例数 | 1) 支持按照时间段、科室、类型等进行统计分析； 2) 支持按照年、月、日的维度进行分析； 3) 支持进行同比环比分析； 4) 支持对分析结果进行导出或打印。 |
| 30 | 一般参数 | 30、住院患者医院内跌倒或坠床所致腕部骨折发生率 | 1) 支持按照时间段、科室、类型等进行统计分析； 2) 支持按照年、月、日的维度进行分析； 3) 支持进行同比环比分析； 4) 支持对分析结果进行导出或打印。 |
| 31 | 一般参数 | 31、低风险病种患者住院死亡率 | 1) 支持按照时间段、科室、类型等进行统计分析； 2) 支持按照年、月、日的维度进行分析； 3) 支持进行同比环比分析； 4) 支持对分析结果进行导出或打印。 |
| 32 | 一般参数 | 32、给药差错发生率 | 1) 支持按照时间段、科室、类型等进行统计分析； 2) 支持按照年、月、日的维度进行分析； 3) 支持进行同比环比分析； 4) 支持对分析结果进行导出或打印。 |
| 33 | 一般参数 | 33、药物不良反应报告率 | 1) 支持按照时间段、科室、类型等进行统计分析； 2) 支持按照年、月、日的维度进行分析； 3) 支持进行同比环比分析； 4) 支持对分析结果进行导出或打印。 |
| 34 | 一般参数 | 34、输血不良反应报告率 | 1) 支持按照时间段、科室、类型等进行统计分析； 2) 支持按照年、月、日的维度进行分析； 3) 支持进行同比环比分析； 4) 支持对分析结果进行导出或打印。 |
| 35 | 一般参数 | 35、医疗器械不良反应报告率 | 1) 支持按照时间段、科室、类型等进行统计分析； 2) 支持按照年、月、日的维度进行分析； 3) 支持进行同比环比分析； 4) 支持对分析结果进行导出或打印。 |
| 36 | 一般参数 | 36、阴道分娩产妇分娩或产褥期并发症发生率 | 1) 支持按照时间段、科室、类型等进行统计分析； 2) 支持按照年、月、日的维度进行分析； 3) 支持进行同比环比分析； 4) 支持对分析结果进行导出或打印。 |
| 37 | 一般参数 | 37、分析工具 ☆ RCA分析 | 1) 支持设定分析主题、设定分析小组； 2) 支持对不良事件等具体问题梳理时间线； 3) 支持导入或引用已有不良事件中的根因图进行近因分析； 4) 支持通过5WHY方法，进行根本原因分析； 5) 支持指定整改措施。 |
| 38 | 一般参数 | 38、系统配置 | 1.1上报模板配置 1) 支持对不良事件上报模板进行配置； 2) 支持通过事件类型、报卡状态、模板名称等快速查看已有的报卡模板； 3) 支持对已有报卡模板进行样式预览； 4) 支持对报卡模板进行组件化拖拽的方式进行配置； 5) 支持对报卡的样式进行配置； 6) 支持对报卡的字段进行字段类型、逻辑等校验； 7) 支持对报卡样式进行自定义。 1.2事件流程配置 1) 支持根据医院的需求 |

| | | | | |
|----|------|---------|--|--|
| | | | | 自定义流程； 2)支持对流程中的节点自行增删； 3)支持对流程中的节点设置角色、功能等； 1.3事件流向配置 1)支持根据报卡的类型，自动分配报卡到对应科室； 2)支持设置不同类型的报卡的自动分配的科室； 3)支持自动分配及手动分配报卡 |
| 39 | 一般参数 | 39、操作日期 | | 1.1操作日志 1)支持查看所有用户的操作详情； 2)支持根据操作日期、日志标题、操作人员等进行快速筛选操作日志； 3)支持查看操作日志的详情，进行进一步事件跟进。 1.2 登录日志 1)支持查看所有用户的登录详情； 2)支持根据操作日期、日志标题、操作人员等进行快速筛选登录日志； 3)支持查看登录日志的ID、账号等详情，进行进一步事件跟进。 |
| 40 | 一般参数 | 40、用户管理 | | 1.1 院区管理 1)支持增加多个院区； 2)支持对院区进行编辑； 3)支持对院区进行启用/禁用； 4)支持根据医疗机构名称快速查询所需院区。 5)支持同步HIS中的院区 1.2科室管理 1)支持病区-科室的多层级管理； 2)支持对科室进行编辑和管理； 3)支持根据院区、启用状态、科室类型、一级科室名称等，快速查询科室。 4)支持同步HIS中的科室。 |
| 41 | 一般参数 | 41、接口相关 | | 1)支持与院内HIS系统、EMR系统数据互联互通。 2)支持与市医共体平台、县医共体平台数据互联互通。 |

| 货物序号 | 货物名(货物标的) | 是否为核心产品 | 是否强制采购节能产品 | 是否接受进口产品 | 单位 | 单价(元) | 数量 | 小计(元) |
|--------------------------------------|---------------------------------|---------|------------|----------|---|---------|----|---------|
| | | 否 | 否 | 否 | 套 | 220,000 | 1 | 220,000 |
| 本货物共设置了13条参数。 其中：重要参数：4条；一般参数：9条。 | | | | | | | | |
| | | 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 | | | |
| 13 | 医院感染实时监控管理系统(A02019900-其他信息化设备) | 1 | 一般参数 | 1、标准与规范 | 1)满足卫健委发布的《医院感染管理信息系统基本功能规范》； 2)满足卫健委发布的《NIHA医院感染监测基本数据集及质量控制指标集实施指南》； 3)满足行业发布的《医疗机构耐抗菌MDR、XDR、PDR的国际化定义专家建议(草案)》； 4)满足《医院感染诊断标准(试行)》。 5)符合国家卫健委《三级医院评审标准(2025年版)实施细则》等级医院评审对院感模块的要求； | | | |
| | | 2 | ▲ | 2、病例预警 | 1)基于卫计委颁布《医院感染诊断标准(2001)》之上，运用独有核心知识产权的预警模型，对患者的诊疗信息数据进行分析预警，及时提醒感控专职人员及临床医生的疑似感染病例(提供系统功能截图)； | | | |
| | | 3 | 一般参数 | 3、病例预警 | 2)智能分析能力强，能够处理万级数量床位的超大型医院，1小时可分析10万条患者诊疗数据； 3)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； 4)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； 5)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； 6)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； 7)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； 8)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； 9)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； 10)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； 11)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； 12)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； 13)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； 14)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； 15)支持对患者的疑似感染进行感染病例代报。 | | | |
| | | 4 | 一般参数 | 4、暴发预警 | 2)支持暴发预警提示在首页监测面板显著提示，对未处理的暴发预警始终显示； 3)监测项目包括：发热、腹泻、大便常规、血培养、相同耐药谱、感染部位； 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； 5)支持对查询结果内容穿透查看具体明细，如血培养疑似暴发的送检项目、送检时间可直接展示查看，减少打开页面次数； 6)支持对疑似暴发的审核操作，包括确认暴发、排除暴发、备注事件、干预； 7)支持对审核后的疑似暴发事件查看审核人、审核时间、备注内容； | | | |
| | | 5 | ▲ | 5、床位风险分布 | 床位风险分布(提供系统功能截图) 1)支持通过科室中病房中床位分布与布局，更加直观、方便的掌握本科内的风险是否存在聚集性事件情况，有效辅助感控专职人员进行研判； 2)科室病房可由临床科室自行进行病房数量新增、删除、名称修改，更加符合科室现有病房名称命名，支持ICU模式病房设置； 3)病房中床位可由临床客户数自行进行床位数量新增、删除、名称修改，更加符合病房中病床命名，同时支持走廊加床的新增； 4)支持患者随床位号进行分配与排列，并且展示患者当前存在的风险情况； 5)以不同图形展示患者正在经历及历史风险情况，包括：本次住院已确认感染、正在使用三大插管、检出多重耐药菌、近三天发热(超过38℃) | | | |

| | | 6 | ▲ | 6、监测面板 | 监测面板(提供系统功能截图) 1) 提供友好的用户交互界面, 能够集中展示全院概况、待处理事宜、重点指标监测; 2) 全院概况, 能够支持用户查看及穿透至对应页面, 全院概况内容包括: 在院患者人数、体温异常人数(体温≥38℃)、三大插管人数、重点菌检出人数; 3) 待办事宜, 能够对1个月内未处理的内容总数展示及穿透相应功能进行业务处理, 待办事宜内容包括: 暴发预警、感染预警、感染报卡、暴露上报; 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)。 | | | |
|------|--------------------------|-------------------------------|------------|------------|--|---------|----|---------|
| | | 7 | ▲ | 7、PDCA持续改进 | 1) 支持建立全院的PDCA持续改进机制, 能够有效地根据发现问题进行项目PDCA(提供系统功能截图); | | | |
| | | 8 | 一般参数 | 8、PDCA持续改进 | 2) 能够支持感控专职人员维护PDCA流程模板中的模板名称、过程名称; 3) 支持感控专职人员发起新增PDCA持续改进, 包括关联科室名称、监测项目、预期目标、资料来源、监测结果、问题叙述、原因分析、督导项目负责人、参与人员、是否开展调查与改进、具体PDCA调查与改进步骤; 4) 支持PDCA内容打印报告、另存为PDCA改进模板; 5) 支持医院对PDCA流程的自定义及顺序调整。 | | | |
| | | 9 | 一般参数 | 9、干预会话 | 1) 更为灵活的消息盒子, 支持与医院主营业务系统消息对接, 如HIS系统、电子病历系统, 对接后使消息接收和传送更加统一; 2) 支持两种消息发送方式, 包括: 个人与个人的一对一实时沟通, 个人至科室的一对多消息发送; 3) 支持查看发送的消息接收人数和未读人数; 4) 支持对未读的消息一键已读操作, 同时可查看全部消息; 5) 消息发送支持个人到个人的一对一方式、个人到科室的一对多方式; 6) 支持临床科室接收感控管理端的消息, 包括: 感染病例审核结果提醒、职业暴露复查提醒、干预消息提醒、即时通讯消息提醒、SOP感控标准操作流程提醒; 7) 支持感控管理端接收临床科室的消息, 包括: 感染病例报卡提醒、职业暴露上报提醒、即时通讯消息提醒; 8) 不同的消息类型, 点击后可进入不同的界面, 进行查看、审核等业务操作, 减少用户跳转操作; 9) 支持以患者为中心, 查看贯穿患者在院期间所有干预信息及即时消息内容。 | | | |
| | | 10 | 一般参数 | 10、感染监测 | 1) 支持对感染病例报卡的审核操作, 报卡信息的补充及修改、报卡退回; 2) 支持对感染病例审核时, 可查看患者历史报卡的记录概况; 3) 支持按不同筛选条件进行感染病例查询, 如: 日期类别、感染类别、感染诊断名称、导管相关性条件、致病菌名称; 4) 支持对感染病例进行感染终止日期修改、感染转归情况; 5) 支持对已确认的感染病例报卡删除操作; 6) 支持最新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。 | | | |
| | | 11 | 一般参数 | 11、细菌监测 | 1) 自动对微生物数据进行加载, 结合最新多耐定义标准《医疗机构耐药菌MDR、XDR、PDR的国际化定义专家建议(草案)》进行多耐分析及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; | | | |
| | | 12 | 一般参数 | 12、接口相关 | 1) 支持与院内HIS系统、EMR系统数据互联互通。2) 支持与市医共体平台、县医共体平台数据互联互通。 | | | |
| | | 13 | 一般参数 | 13、暴发预警 | 1)、以事件形式展示疑似暴发概况;(提供系统功能截图)。 | | | |
| 货物序号 | 货物名(货物标的) | 是否为核心产品 | 是否强制采购节能产品 | 是否接受进口产品 | 单位 | 单价(元) | 数量 | 小计(元) |
| 14 | 防统方系统(A02019900-其他信息化设备) | 否 | 否 | 否 | 套 | 160,000 | 1 | 160,000 |
| | | 本货物共设置了4条参数。 其中: 一般参数: 4条。 | | | | | | |
| | | 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 | | | |
| | | 1 | 一般参数 | 1、纪委监控平台 | 1) 有独立的纪委监控平台, 监控权由医院纪委监察掌控, 报表全部由纪委监察独立出具 2) 实时报警内容包括: 统方客户端IP地址、名称、执行时间、统方的语句等内容, 并且具有中文说明。3) 能够自动监控防统方设备数据采集状况, 当有人故意破坏时, 自动记录变化时间并报警提示。4) 具备白名单功能, 对误报的正常工作语句, 可以加入白名单。5) 具有独立的审计日历图形, 纪委可以查看任意时间的报警情况, 不同的报警级别在日历中, 用不同颜色图标显示。6) 具有实时报警记录, 未处理的报警记录提醒用户。 | | | |

| | | | |
|---|------|----------|---|
| 2 | 一般参数 | 2、管理平台 | 1) 登录管理平台必须同时使用纪委和信息中心双密码,防止私自修改审计规则。2) 支持的用户角色包括管理用户、纪委监察用户、信息中心用户、集中监控用户、分院(社区)用户、统方申报人、统方审核人等3) 可以对创建表、视图、存储过程时使用到关键表的行为可实现报警。4) 具有IP登录控制,用于控制客户端登录防统方系统,未经批准的客户端不得登录防统方系统。5) 具有自动远程备份,定期备份审计数据,防止审计数据丢失。6) 系统具有统方申报和审批模块,需正常工作统计的科室/人员可通过申报模块进行在线申报,监管人员可以在审批模块对申请进行审批。审批后的统方报警系统自动对该警标注为合法及处理说明。 |
| 3 | 一般参数 | 3、信息中心平台 | 1) 可以按日期、时间段、IP地址、操作类型、语句内容查询所有对数据库的访问命令。2) 可以查看对HIS数据库访问量前十名的客户端,便于根据客户端工作量分析调整。3) 可以查看对HIS数据库中创建、删除、修改表结构的特殊行为单独记录,方便信息中心管理。4) 可以查看设备运行状态,包括CPU、内存和硬盘的状态 |
| 4 | 一般参数 | 4、接口相关 | 1) 与HIS系统数据互联互通 |

| 货物序号 | 货物名(货物标的) | 是否为核心产品 | 是否强制采购节能产品 | 是否接受进口产品 | 单位 | 单价(元) | 数量 | 小计(元) |
|-------------------------------|-------------------------------|---------|------------|-----------------|---|---------|----|---------|
| | | 否 | 否 | 否 | 套 | 158,000 | 1 | 158,000 |
| 本货物共设置了14条参数。 其中:一般参数:14条。 | | | | | | | | |
| | | 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 | | | |
| 15 | 中医绩效考核报表系统(A02019900-其他信息化设备) | 1 | 一般参数 | 1、标准化接口 | 1) HIS系统对接:与医院信息系统(HIS)实现深度对接,实时获取门诊挂号、收费、住院管理、药品管理等数据,包括患者基本信息、就诊记录、费用明细、药品出入库数据等,确保门诊和住院业务数据的完整性和及时性。2) EMR系统对接:对接电子病历系统(EMR),获取患者病历文书、诊断信息、检查检验报告、治疗方案等数据,为医疗质量分析、临床路径管理等报表提供基础数据支撑。3) 财务系统对接:连接医院财务系统,同步收入支出数据、预算执行数据、成本核算数据等,满足财务报表和成本分析报表的生成需求。4) 其他系统对接:提供针对LIS(检验)、PACS(影像)、RIS(放射)、HRP(医院资源规划,含财务、物资、设备、人力资源)、医保结算系统、手麻系统、护理系统、院感系统等预配置连接器模板,减少开发工作量。5) 与医院信息平台集成:对接医院信息集成平台,可作为主要的数据交换枢纽。 | | | |
| | | 2 | 一般参数 | 2、数据源管理 | 集中配置、监控和管理所有接入的数据源连接信息、状态、同步频率(实时/准实时/定时批量)。 | | | |
| | | 3 | 一般参数 | 3、据抽取策略 | 支持全量抽取(初始)、增量抽取(基于时间戳、日志、CDC)、事件触发抽取(关键业务事件如出院结算、医嘱执行完成)。 | | | |
| | | 4 | 一般参数 | 4、非结构化数据处理 | 具备基础能力解析EMR中的关键文本信息(如诊断、手术名称、并发症)并结构化存储。 | | | |
| | | 5 | 一般参数 | 5、数据清洗与标准化 | 1) 数据质量规则引擎:预定义并支持自定义数据质量规则(完整性、一致性、有效性、唯一性、时效性)。2) 完整性校验:关键字段(如患者ID、就诊号、科室、医生、费用项目)缺失检测与告警/填充策略(如标记、使用默认值、关联补齐)。3) 一致性校验:跨系统数据一致性校验(如HIS的收费项目与财务系统的科目、EMR诊断与HIS主诊断)。4) 有效性校验:值域校验(如性别只能是“男/女/未知”,科室代码在有效字典内)。5) 唯一性校验:主键冲突检测(如重复的收费流水号)。6) 标准化处理:统一编码转换(如ICD-10疾病诊断编码、ICD-9-CM3手术操作编码、药品/材料统一编码、财务科目编码、科室/人员统一编码)。 | | | |
| | | 6 | 一般参数 | 6、数据清洗工作 | 1) 可视化配置清洗步骤(过滤、转换、合并、拆分、计算衍生字段),支持脏数据隔离区(Quarantine)供人工审核处理。2) 主数据管理:建立并维护全院统一的核心主数据字典(患者主索引、科室字典、人员字典、药品耗材字典、收费项目字典、诊断手术字典、财务科目字典),作为数据清洗和关联分析的基准。 | | | |
| | | 7 | 一般参数 | 7、构建统一数据仓库/数据集市 | 1) 患者主题库:患者基本信息、就诊记录(门诊/住院)、诊断、手术、费用明细。2) 临床主题库:医嘱、检查检验结果、护理记录、手术麻醉记录、病历文书摘要(结构化部分)。3) 运营主题库:门诊/住院工作量(人次、床日)、手术例数、预约情况、床位使用率、周转率、平均住院日。4) 财务主题库:收入(医疗收入、药品收入、材料收入)、成本(人力成本、药品成本、耗材成本、折旧、管理费)、收支结余、医保结算明细、欠费。5) 资源主题库:人力资源(医生、护士、技师等配置与效率)、设备使用率与效益、物资消耗与库存。6) 绩效主题库:基于上述主题预计算核心绩效指标(KPI)。 | | | |
| | | 8 | 一般参数 | 8、版本管理 | 实现数据的版本管理,记录数据的修改历史,方便数据追溯和审计;同时,定期对数据进行备份和恢复,保障数据安全。 | | | |

| | | | |
|----|------|------------|--|
| 9 | 一般参数 | 9、统一用户门户 | 1) 单点登录: 与医院统一身份认证系统集成, 用户一次登录即可访问所有报表功能。 2) 个性化仪表盘: 用户可自定义首页仪表盘, 添加常用报表、关键指标卡片、预警信息。 3) 统一导航与分类: 清晰的功能菜单和报表目录树, 按业务域(医疗、护理、医技、运营、财务、绩效、管理)、用户角色(院领导、科主任、护士长、行政人员、财务人员、绩效办)进行分类。 4) 全局搜索: 支持按报表名称、关键词、指标名称快速定位报表和内容。 |
| 10 | 一般参数 | 10、报表管理 | 1) 报表仓库: 集中存储和管理所有报表模板(包括历史版本)。 2) 报表设计器: 提供强大易用的可视化拖拽式报表设计工具(类似Excel但更强大), 支持复杂表格(交叉表、分组表、嵌套表)、多样图表(柱状图、折线图、饼图、散点图、仪表盘、地图)、条件格式化、参数传递、公式计算、钻取联动。 3) 报表发布与订阅: 支持将设计好的报表发布到指定目录供授权用户访问。 支持定时(日/周/月/季/年)或事件触发自动生成报表。 支持多种订阅方式: 系统内消息通知、邮件推送(附件或链接)、企业微信/钉钉推送。 4) 版本控制: 报表模板修改需走流程, 保留历史版本, 支持回溯和对比。 5) 元数据管理: 清晰展示报表的数据来源、计算口径、更新频率、负责人等信息, 确保“统一口径”透明可查。 6) 报表调度与监控: 集中管理报表生成任务, 监控执行状态、耗时、资源消耗, 失败告警。 |
| 11 | 一般参数 | 11、多维分析 | 1) 自定义分析: 通过拖拽维度(时间、科室、医生、病种、费用类型等)和度量(数量、金额、比率等), 快速创建自定义查询、图表和临时报表。 2) 多维钻取: 支持向上汇总、向下钻取、交叉钻取, 例如: 从全院总收入 -> 某科室收入 -> 某医生收入 -> 该医生某病种收入明细。 3) 切片与切块: 灵活筛选特定维度值进行分析(如只看某个月、只看外科系统、只看医保患者)。 4) 预定义分析模型: 内置常用分析视角(如病种分析、DRG/DIP分析、科室效益分析、医生绩效分析、耗材使用分析)。 |
| 12 | 一般参数 | 12、报表输出与共享 | 1) 格式支持: 报表和图表支持导出为多种格式: Excel(带格式和数据)、PDF(用于正式报告)、Word、PowerPoint、图片(PNG/JPG)。 2) 打印管理: 提供统一的打印预览和设置界面, 支持套打(如特定格式的财务凭证、统计报表)。 3) 数据导出: 支持将查询和分析结果导出为CSV、Excel、PDF等结构化数据文件, 供进一步处理。 4) 分享与协作: 支持将报表链接或快照分享给其他授权用户, 并可在报表中添加批注进行讨论。 |
| 13 | 一般参数 | 13、报表权限 | 1. 权限管理: 1) 基于角色的访问控制: 定义不同角色(系统管理员、报表开发者、数据分析师、院领导、科主任、普通员工)的权限。 2) 功能权限: 控制用户能访问哪些菜单、功能按钮(设计、查看、导出、打印、订阅)。 3) 数据权限: 支持行级权限: 控制用户只能看到自己所在科室、或自己分管科室的数据(例如: 科主任只能看本科数据, 医务处长可看所有医疗科室数据)。 支持列级权限: 控制用户能看到报表中的哪些敏感字段(如某些财务明细、医生姓名)。 支持指标权限: 控制用户能看到哪些绩效考核指标(如院领导看全指标, 科室看本科相关指标)。 支持报表权限: 控制用户能查看、运行哪些具体报表。 2. 权限审计: 记录所有权限分配和变更操作。 1) 操作日志: 详细记录用户登录登出、关键操作(报表运行、导出、打印、设计修改、数据访问)、参数设置。 2) 数据访问日志: 记录敏感数据(如患者隐私信息、财务明细)的查询和访问情况。 3) 日志查询与分析: 提供界面供管理员查询和分析审计日志, 满足等保要求。 3. 系统配置管理 管理全局系统参数、数据源配置、调度任务配置、预警规则配置、字典管理、界面皮肤等。 4. 报表安全 1) 数据存储加密: 对敏感数据(如患者信息、财务数据)进行加密存储。 2) 数据脱敏: 在非生产环境或对非授权用户展示时, 对敏感信息进行脱敏处理(如身份证号、手机号部分打码)。 |
| 14 | 一般参数 | 14、接口相关 | 1) 支持与HIS系统数据互联互通 2) 支持与县医共体平台互联互通; 3) 支持与市医共体平台互联互通; |

| 货物序号 | 货物名(货物标的) | 是否为核心产品 | 是否强制采购节能产品 | 是否接受进口产品 | 单位 | 单价(元) | 数量 | 小计(元) |
|------|-----------------------------|-------------------------------|------------|---------------------|--|--------|----|--------|
| | | 否 | 否 | 否 | 套 | 64,000 | 1 | 64,000 |
| 16 | 药房排队叫号系统(A02019900-其他信息化设备) | 本货物共设置了9条参数。 其中: 一般参数: 9条。 | | | | | | |
| | | 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 | | | |
| | | 1 | 一般参数 | 1、多渠道自助登记排队 | 系统支持患者通过多种方式完成自助登记和排队操作, 包括: 1) 读取身份证信息进行身份识别与排队; 2) 扫描电子健康卡二维码完成挂号信息验证及排队; 3) 扫描检查单或发药单上的条形码自动关联处方信息并加入相应队列(此功能提升患者排队效率, 减少人工干预, 优化就医体验)。 | | | |
| | | 2 | 一般参数 | 2、药房排队流程优化与自动化打印发药单 | 系统可与医院HIS系统对接, 实现患者缴费后自动进入对应药房的排队队列, 并在药师确认发药时自动生成并打印发药单。发药单包含患者姓名、药品名称、数量、取药窗口、时间等关键信息, 确保药品发放准确无误。 | | | |
| | | 3 | 一般 | 3、设备远 | 支持对自助登记终端、诊室显示屏等设备进行智能化管理, 具体功能包括: 1) 定时开关机设置 | | | |

| | | | | |
|--|---|------|----------------------|--|
| | | 参数 | 程管理与智能维护 | ，节省能耗并延长设备寿命； 2) 远程重启功能，便于技术人员快速处理设备异常； 3) 程序远程推送与升级，确保系统版本统一、安全稳定运行。 |
| | 4 | 一般参数 | 4、护士站排队情况查询接口预留 | 系统为各科室护士站预留数据接口，支持护士实时查询本科室患者的排队状态、当前叫号情况、预计等待时间等信息，便于护理人员合理安排患者就诊流程。 |
| | 5 | 一般参数 | 5、多队列共用一套自助登记设备 | 多个药房窗口或不同药品类型（如西药、中药）可共享同一套自助登记设备，系统根据患者处方类型或科室分类自动分配至对应的排队队列，提高设备利用率，避免重复建设。 |
| | 6 | 一般参数 | 6、门诊收费后自动入队机制 | 系统与医院收费系统无缝对接，在患者完成门诊缴费后，自动将待发药患者加入对应药房的排队队列，无需患者再次操作，真正实现“一站式”服务。 |
| | 7 | 一般参数 | 7、呼叫、过号、重排、作废等完整叫号功能 | 提供全面的叫号管理功能，支持： 1) 呼叫下一个患者； 2) 标记患者为“过号”，并可重新插入队列； 3) 患者临时离开可申请“暂缓”或“重排”； 4) 对无效或错误登记信息进行“作废”处理。 |
| | 8 | 一般参数 | 8、大屏显示与可视化排队管理 | 支持在候药区设置LED或LCD大屏幕，实时显示当前叫号信息、窗口状态、排队人数、预计等待时间等内容，提升排队透明度，缓解患者焦虑情绪，改善整体就医环境。 |
| | 9 | 一般参数 | 9、接口相关 | 1) 支持与HIS系统数据互联互通 2) 支持与统一预约管理及一站式信息服务平台数据互联互通 |

| 货物序号 | 货物名(货物标的) | 是否为核心产品 | 是否强制采购节能产品 | 是否接受进口产品 | 单位 | 单价(元) | 数量 | 小计(元) |
|------|-----------|---------|------------|----------|----|-------|----|-------|
|------|-----------|---------|------------|----------|----|-------|----|-------|

| 17 | 检查排队叫号系统(A02019900-其他信息化设备) | 否 | 否 | 否 | 套 | 110,000 | 1 | 110,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------|---|---|---|---------|---|---------|------|------|-----|-----|---|------|----------|--|---|------|--------|---|---|------|--------|--|---|------|---------|---|---|------|-----------|-------------------|---|------|--------|--|
| <p>本货物共设置了6条参数。</p> <p>其中：一般参数：6条。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>参数序号</th> <th>参数类型</th> <th>参数名</th> <th>参数值</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>一般参数</td> <td>1、排队设置维护</td> <td>1) 支持排队类别维护：如B超、心电、CT等类别维护。 2) 支持排队类别对应诊室维护；与系统的科室对应关联。 3) 支持排队类别与项目维护，与系统的项目对应关联。</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>一般参数</td> <td>2、医技队列</td> <td>包括放射科、超声科、核磁共振、心电等排队队列。可依据项目指定检查科室，设定优先参数。支持队列横向、纵向等多种显示形态。提供独立叫号小程序，医技医师可以直接使用小程序叫号。</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>一般参数</td> <td>3、队列生成</td> <td>通过HIS系统的线上挂号、窗口号源挂号、自助机挂号等多种方式，自动生成队列，预约挂号的队列生成时间为就诊当天的凌晨1点。</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>一般参数</td> <td>4、医技站签到</td> <td>支持身份证、电子健康卡、检查单条形码的签到自动识别人员信息、匹配队列信息，进入相应的队列。支持按照候诊号或报到顺序自动生成排队队列；对于迟到过号的患者，报到后系统按对应挂号医生当前就诊序号，按一定规则对过号患者进行延后排队；支持排队顺序号推送。支持打印医生申请单，生成条形码，支持条形码扫码入队，或者手工签到入队。</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>一般参数</td> <td>5、医技站排队查询</td> <td>查询医技队列已过号、未签到等数据。</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>一般参数</td> <td>6、接口相关</td> <td>1) 支持与HIS系统数据互联互通 2) 支持与统一预约管理及一站式信息服务平台数据互联互通</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | | | | 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 | 1 | 一般参数 | 1、排队设置维护 | 1) 支持排队类别维护：如B超、心电、CT等类别维护。 2) 支持排队类别对应诊室维护；与系统的科室对应关联。 3) 支持排队类别与项目维护，与系统的项目对应关联。 | 2 | 一般参数 | 2、医技队列 | 包括放射科、超声科、核磁共振、心电等排队队列。可依据项目指定检查科室，设定优先参数。支持队列横向、纵向等多种显示形态。提供独立叫号小程序，医技医师可以直接使用小程序叫号。 | 3 | 一般参数 | 3、队列生成 | 通过HIS系统的线上挂号、窗口号源挂号、自助机挂号等多种方式，自动生成队列，预约挂号的队列生成时间为就诊当天的凌晨1点。 | 4 | 一般参数 | 4、医技站签到 | 支持身份证、电子健康卡、检查单条形码的签到自动识别人员信息、匹配队列信息，进入相应的队列。支持按照候诊号或报到顺序自动生成排队队列；对于迟到过号的患者，报到后系统按对应挂号医生当前就诊序号，按一定规则对过号患者进行延后排队；支持排队顺序号推送。支持打印医生申请单，生成条形码，支持条形码扫码入队，或者手工签到入队。 | 5 | 一般参数 | 5、医技站排队查询 | 查询医技队列已过号、未签到等数据。 | 6 | 一般参数 | 6、接口相关 | 1) 支持与HIS系统数据互联互通 2) 支持与统一预约管理及一站式信息服务平台数据互联互通 |
| 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 一般参数 | 1、排队设置维护 | 1) 支持排队类别维护：如B超、心电、CT等类别维护。 2) 支持排队类别对应诊室维护；与系统的科室对应关联。 3) 支持排队类别与项目维护，与系统的项目对应关联。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 一般参数 | 2、医技队列 | 包括放射科、超声科、核磁共振、心电等排队队列。可依据项目指定检查科室，设定优先参数。支持队列横向、纵向等多种显示形态。提供独立叫号小程序，医技医师可以直接使用小程序叫号。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 一般参数 | 3、队列生成 | 通过HIS系统的线上挂号、窗口号源挂号、自助机挂号等多种方式，自动生成队列，预约挂号的队列生成时间为就诊当天的凌晨1点。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 一般参数 | 4、医技站签到 | 支持身份证、电子健康卡、检查单条形码的签到自动识别人员信息、匹配队列信息，进入相应的队列。支持按照候诊号或报到顺序自动生成排队队列；对于迟到过号的患者，报到后系统按对应挂号医生当前就诊序号，按一定规则对过号患者进行延后排队；支持排队顺序号推送。支持打印医生申请单，生成条形码，支持条形码扫码入队，或者手工签到入队。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 一般参数 | 5、医技站排队查询 | 查询医技队列已过号、未签到等数据。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 一般参数 | 6、接口相关 | 1) 支持与HIS系统数据互联互通 2) 支持与统一预约管理及一站式信息服务平台数据互联互通 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 货物序号 | 货物名(货物标的) | 是否为核心产品 | 是否强制采购节能产品 | 是否接受进口产品 | 单位 | 单价(元) | 数量 | 小计(元) |
|------|-----------|---------|------------|----------|----|-------|----|-------|
|------|-----------|---------|------------|----------|----|-------|----|-------|

| | | | | | | | | |
|--|--------------|---|---|---|---|---------|---|---------|
| 18 | 医共体内共享中药房平台(| 是 | 否 | 否 | 套 | 440,000 | 1 | 440,000 |
| <p>本货物共设置了12条参数。</p> <p>其中：一般参数：12条。</p> | | | | | | | | |

| A02019900-其他信息化设备) | 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 |
|--------------------|------|------|--------------------|---|
| | 1 | 一般参数 | 1、一体化药品目录管理 | 此为全系统数据统一的根本，避免“同药不同名、不同规、不同价”的混乱局面。1) 主数据管理：建立全县唯一的中药主数据库。每个药品条目包含：药品名称、通用名与别名、药材来源（如：种植/野生）、产地、规格、等级、价格（采购价、医保支付价、基层销售价）、医保分类、药品图片、性味归经、功能主治、用法用量、禁忌注意事项等。2) 标准化与映射：数据库必须严格遵循国家中药编码标准、医保药品目录。系统需提供智能匹配与映射工具，将基层医疗机构原有目录中的非标名称，自动、精准地映射到标准目录上。3) 动态同步机制：当总院更新目录（如新增药品、调整价格、停用无效品种）时，系统应通过“推送-确认”机制，实时或准实时地将变更同步到所有基层医疗机构医生工作站，确保开方源头即标准、合规。 |
| | 2 | 一般参数 | 2、一体化开方管理 | 此功能直接面向基层医生，核心在于“业务协同不增负”。1) 深度嵌入与单点登录：在基层医生工作站内，无需开发新系统，而是通过API接口深度融合一个“共享中药房”切换按钮。医生开方时，只需点击该按钮，其后续开具的中药处方即被标记为“共享处方”，并自动流转至共享中药房系统。2) 处方自动流转：处方数据（含患者信息、诊断、药品明细、剂量、用法、医师信息）通过县域卫生信息平台，实时、加密地传输至共享中药房。3) 支付与医保无缝对接：患者在基层医疗机构当场完成医保结算，系统自动调用医保接口，按基层报销政策进行结算。处方费用直接计入基层机构收入，而药品成本则由共享中药房承担，为后续一体化财务清分打下基础。 |
| | 3 | 一般参数 | 3、一体化库存管理（精益运营的核心） | 将共享中药房作为独立的“云仓”进行管理，实现库存的精准控制和高效周转。1) 独立账本管理：在总院药库系统内，为共享中药房设立虚拟库位，进行独立的进销存核算。药品从总院药库“调拨”至共享药房时，进行一次成本转移。2) 智能预警与补货：系统需设定库存安全上下限。预警机制不应是简单的数量提醒，而应基于AI预测模型，综合考虑季节性疾病谱变化、各基层机构历史消耗趋势、在途订单、以及疫情等突发公共卫生事件信息，生成智能补货建议单，供药师审核后执行，实现从“被动响应”到“主动预测”的跨越。3) 中药饮片特色管理：支持批号、效期的全程管理，严格执行“先进先出”原则。对需特殊养护的药材（如易虫蛀、霉变），系统可记录养护记录。 |
| | 4 | 一般参数 | 4、数字化药学服务 | 这是提升县域整体中医药服务水平的关键，核心是“人工智能+专家智慧”双轮驱动。1.1、AI实时前置审方1) 规则库：内置合理用药规则库，包括：“十八反十九畏”配伍禁忌、妊娠禁忌、超法定剂量、毒性中药使用权限、重复用药等。2) 实时拦截与提示：在基层医生开方瞬间，AI即进行审核，对问题处方进行弹出式警示，并给出修改建议，将不合理处方拦截在源头。1.2、专家抽样点评与反馈闭环：总院资深药师通过系统，随机或按规则（如重点监控药品、年轻医生处方）抽取基层处方进行事后点评。系统建立点评-反馈-学习-改进的闭环。点评结果（包括处方评级、具体问题、改进建议）自动反馈给开方医生及其所在机构管理层，并可关联到医生继续教育学分，形成良性互动，持续提升基层医生的辨证论治水平。 |
| | 5 | 一般参数 | 5、一体化财务管理（利益清分的保障） | 确保整个商业模式可持续、透明、公平。1.1、多维度统计报表：1) 收入统计：按机构、医生、时间统计处方金额、医保支付、患者自付费用。2) 成本统计：精准核算药品成本、仓储管理成本、物流配送成本。1.2、利润清分与结算：系统能自动生成内部结算单，清晰展示“基层机构的药品销售收入”与“共享中药房的药品成本及服务费”之间的差额，便于医共体内部进行财务核算和利益分配。 |
| | 6 | 一般参数 | 6、全方位药品监测（决策支持的大脑） | 为医共体管理者提供数据驾驶舱，实现科学决策。1.1、动态监测大屏：建立可视化监控中心，实时展示：1) 业务概览：全县当日中药处方总量、服务患者数、总金额。2) 药品分析：中药使用量TOP10排名、特殊管理中中药（如毒、麻、精）使用详情、抗菌中药使用强度。3) 库存与效期预警：全局库存周转率、近效期药品预警列表。1.2、深度分析报告：1) 趋势分析：分析县域内疾病谱变化与中药使用趋势的关联。2) 绩效评价：为各成员单位的药品合理性、费用控制水平提供考核依据。 |
| | 7 | 一般参数 | 7、配方与调剂管理 | 1.1 分拣任务分配 根据处方类型（代煎/代配）、开方机构、药品类别等维度，系统自动分配拣药任务。支持将处方调剂任务手动分配给指定调剂员。可查看各调剂员当前任务负荷，辅助合理分配。支持通过勾选处方或扫描处方二维码方式，确认分拣任务完成。1.2、代煎药管理 支持录入和维护煎药机基本信息，包括设备编号、型号、容量等。系统根据代煎处方自动生成煎药任务单，包含处方号、患者信息、药品明细、煎法要求等。支持批量生成任务，并按设备能力进行任务排程。操作人员可通过选择处方或扫描处方码，确认开始煎药操作。实时采集煎药过程数据，包括温度曲线、时间等关键参数。当参数异常（如温度过高、压力不足）时，系统自动报警并记录异常事件。操作人员通过选择处方或扫描处方码，确认煎药完成。1.3、包装与成品管理 支持打印含患者姓名、处方号、药品名称、用法用量、煎法、生产日期、有效期、配送信息的二维码标签。成品药按开方机构、配送区域进行分类存放，系统记录存放位置（如货架号、区域）。打包完成后，操作人员确认成品出库，系统更新库存与处方状态为“已发货”。 |
| | 8 | 一般参数 | 8、患者服务与查询 | 患者通过微信公众号查询处方状态、煎药进度、物流信息。在关键节点（如开始煎药、已发货）通过微信消息主动推送患者。推送内容包含当前状态、预计送达时间等。配送完成后，系统自动推送中药服用方法、禁忌、储存建议等健康宣教内容。患者可通过微信端提交药品质量、配送延迟、服务态度等问题。系统记录反馈内容，支持后台处理与回复。 |
| | 9 | 一般 | 9、大屏可 | 展示当日处方总量、分拣进度、煎药进度、配送状态、库存情况等实时数据，支持图表化展示 |

| | | | | |
|--|--|----|-------|--|
| | | 参数 | 可视化系统 | (柱状图、饼图、进度条等)。展示累计处方总量、代煎/代配占比、月度增长趋势、各开方机构处方量占比。显示销售药品金额/重量TOP10、处方诊断TOP10等分析数据。对设备故障、配送延迟、处方积压等异常情况在大屏上高亮显示。支持声音或闪烁提醒,便于管理人员及时响应。显示各岗位(审方、调剂、煎药、打包、配送)待处理任务数量。按开方机构分组展示当日处方接收数量,支持排序与趋势对比。实时展示每台煎药机的运行状态(空闲、工作中、故障、维护),显示当前任务、预计完成时间等信息。 |
| | | 10 | 一般参数 | 10、系统管理与安全 1)按角色(管理员、审方员、调剂员、煎药师、配送员等)分配系统操作权限。2)记录所有用户登录、登出及关键操作(如审方通过、修改库存、删除处方)日志。 |
| | | 11 | 一般参数 | 11、基础数据管理 1)配置共享中药房可销售的中药饮片字典,包括名称、规格、单位、产地、煎法要求等。2)配置系统支持的物流配送公司(如顺丰、京东、邮政等),维护其对接参数与计费规则。3)配置可接入系统的基层医疗机构,维护机构名称、编码、联系人、接口权限等信息。 |
| | | 12 | 一般参数 | 12、外部接口 1)支持与院内HIS系统互联互通 2)支持与湖南省基层医疗卫生信息系统3.0互联互通 3)支持与市医共体平台互联互通; 4)支持与县医共体平台数据互联互通。 |

| 货物序号 | 货物名(货物标的) | 是否为核心产品 | 是否强制采购节能产品 | 是否接受进口产品 | 单位 | 单价(元) | 数量 | 小计(元) |
|------|-----------|---------|------------|----------|----|-----------|----|-----------|
| | | 否 | 否 | 否 | 套 | 49,015.79 | 1 | 49,015.79 |

| | | | | | | | | |
|----|-------------------------------|-----------------------------|------|------------------|--|--|--|--|
| 19 | 手术麻醉系统配套硬件(A02019900-其他信息化设备) | 本货物共设置了5条参数。 其中:一般参数:5条。 | | | | | | |
| | | 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 | | | |
| | | 1 | 一般参数 | 1、医生工作站一体机电脑(9台) | 每个手术间一台;复苏室一台;搭载的处理器不少于6核12线程,主频不低于2.5Ghz,配备不少于8GB内存及256GB高速固态硬盘。显示屏:23.8英寸全高清IPS防眩光屏,分辨率1920×1080,72% NTSC色域。集成设计:内置高清摄像头、双阵列麦克风与立体声扬声器,支持Wi-Fi 6与蓝牙5.0。接口与扩展:提供HDMI-out、USB 3.2、千兆网口等丰富接口,支持背部免工具开盖,便于维护升级。预装正版操作系统。 | | | |
| | | 2 | 一般参数 | 2、彩色激光打印机(1台) | 打印麻醉记录单。彩色激光,USB接口功能:打印/复印/扫描,标配自动双面打印单元;速度20页/分钟(A4);扫描:平板+35页自动输稿器(ADF);连接:有线/无线网络,支持Wi-FiDirect、AirPrint;纸盒:150页进纸,100页出纸;月负荷:15,000页;硒鼓容量大于1500页标准容量。 | | | |
| | | 3 | 一般参数 | 3、黑白打印机(2台) | 打印处方签、手术麻醉文书USB接口,鼓粉一体;类型:高速黑白激光打印机速度:不低于35页/分钟(A4);分辨率:不低于1200x1200dpi;标配:自动双面打印单元250页进纸盒;连接:高速有线网络(1000Mbps);月负荷:50,000页;硒鼓容量大于2500页标准容量。 | | | |
| | | 4 | 一般参数 | 4、网线(1箱) | cat6e 超6类网线(300米) | | | |
| | | 5 | 一般参数 | 5、液晶电视(2台) | 手术医生、患者家属看版;屏幕:不小于55英寸,4K超高清(3840×2160),直下式背光;画质:10.7亿色,60Hz刷新率,支持HDR解码;智能系统:PatchWall系统,四核A35处理器;存储:2GB+8GB存储组合;音效:2×10W扬声器,支持DTS-HD解码;接口:HDMI 2.0×3,USB 2.0×2,AV输入,网口;功耗:约115W(能效等级:3级)。 | | | |

| 货物序号 | 货物名(货物标的) | 是否为核心产品 | 是否强制采购节能产品 | 是否接受进口产品 | 单位 | 单价(元) | 数量 | 小计(元) |
|------|-----------|---------|------------|----------|----|-----------|----|-----------|
| | | 否 | 否 | 否 | 套 | 18,272.67 | 1 | 18,272.67 |

| | | | | | | | | |
|----|----------------------------------|-----------------------------|------|------------------|---|--|--|--|
| 20 | ICU重症监护系统配套硬件(A02019900-其他信息化设备) | 本货物共设置了3条参数。 其中:一般参数:3条。 | | | | | | |
| | | 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 | | | |
| | | 1 | 一般参数 | 1、医生工作站一体机电脑(3台) | 每三个重症床位一台;搭载的处理器不少于6核12线程,主频不低于2.5Ghz,配备不少于8GB内存及256GB高速固态硬盘。显示屏:不低于23.8英寸全高清IPS防屏,分辨率不低于1920×1080,72% NTSC色域。集成设计:内置高清摄像头、双阵列麦克风与立体声扬声器,支持Wi-Fi 6与蓝牙5.0。接口与扩展:提供HDMI-out、USB 3.2、千兆网口等丰富接口,支持背部免工具开盖,便于维护升级。系统与服:预装正版操作系统。 | | | |
| | | 2 | 一般参数 | 2、台式机(1台) | 核心配置:CPU不低于6核12线程,主频不低于2.5GHz,配备不低于8GB 3200MHz内存及不低于512GB NVMe PCIe固态硬盘。安全与可靠性:内置联想安全密钥、固件级TCM 2.0安全芯片,支持机箱 | | | |

| | | | | | 锁孔及电源防盗扣,并通过平均无故障时间(MTBF)100万小时测试。扩展与管理:提供前置不少于4×USB 3.2接口。 | | | |
|-----------------------------|------------------------------|-------------|------------|------------------------|--|-----------|----|-----------|
| 3 | 一般参数 | 3、黑白打印机(1台) | | | 打印处方签、手术麻醉文书USB接口,鼓粉一体;类型:高速黑白激光打印机;速度:不低于35页/分钟(A4);分辨率:不低于1200x1200dpi;标配:自动双面打印单元,250页进纸盒;连接:高速有线网络(1000Mbps);月负荷:50,000页;;硒鼓容量大于2500页标准容量。 | | | |
| 货物序号 | 货物名(货物标的) | 是否为核心产品 | 是否强制采购节能产品 | 是否接受进口产品 | 单位 | 单价(元) | 数量 | 小计(元) |
| 21 | 血透系统配套硬件(A0201990-其他信息化设备) | 否 | 否 | 否 | 套 | 38,658.1 | 1 | 38,658.1 |
| 本货物共设置了4条参数。 其中:一般参数:4条。 | | | | | | | | |
| | | 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 | | | |
| | | 1 | 一般参数 | 1、叫号大屏(1台) | 屏幕尺寸:≥55英寸 内存:≥2G, 存储:≥8G, 显示分辨率:≥1920*1080 网络支持:以太网、支持WiFi 性能:高清显示,可根据班次自动轮播,支持音视频宣教,可定制宣教内容,支持语音叫号,全触摸屏,可定时自动开关机 | | | |
| | | 2 | 一般参数 | 2、轮椅秤配套人脸识别一体机(体重)(1台) | 轮椅一体机 具备人脸识别功能(内置摄像头)、IC卡扫描及测温模块(携带额温枪与整体设备集成)且是一体集成;摄像头参数要求:≥200万像素,接诊机屏幕尺寸:不低于21.5寸,网络支持:以太网、支持WiFi 内存:≥4G, 存储:≥32G, 采用电容式触摸屏,显示分辨率:≥1920*1080 感应模块:测温探头 性能:数据可回传系统,显示患者下次透析,智能提醒 | | | |
| | | 3 | 一般参数 | 3、血压计配套人脸识别一体机(血压)(1台) | 血压一体机 具备人脸识别功能(内置摄像头)、IC卡扫描及测温模块(携带额温枪与整体设备集成)且是一体集成;摄像头参数要求:≥200万像素,接诊机屏幕尺寸:不低于12.1寸,网络支持:以太网、支持WiFi 内存:≥4G, 存储:≥32G, 采用电容式触摸屏,显示分辨率:≥1280*800 感应模块:测温探头 性能:数据可回传系统,显示患者下次透析,智能提醒 | | | |
| | | 4 | 一般参数 | 4、平板(7台) | 网络:WIFI 尺寸:≥11英寸 运行内存:≥6GB 存储容量:≥128GB 分辨率:≥1920*1200 性能:定制化系统,具备批量执行医嘱、通路宝等特有功能 | | | |
| 货物序号 | 货物名(货物标的) | 是否为核心产品 | 是否强制采购节能产品 | 是否接受进口产品 | 单位 | 单价(元) | 数量 | 小计(元) |
| 22 | 药房排队叫号系统硬件(A0201990-其他信息化设备) | 否 | 否 | 否 | 套 | 32,224.47 | 1 | 32,224.47 |
| 本货物共设置了2条参数。 其中:一般参数:2条。 | | | | | | | | |
| | | 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 | | | |
| | | 1 | 一般参数 | 1、智慧诊间显示屏(4台) | 1) 整机外观设计简洁,支持横/竖壁挂或吊装;2) 整机屏幕采用≥55英寸超高清显示屏,分辨率≥3840 x 2160(4K),屏显比例16:9,亮度≥350nit;支持1080文件解码播放,配套一级分诊软件使用,显示门诊排队信息/医技排队信息/宣传宣教视频、图片内容;3) 内存≥2GB,存储≥16GB;系统版本不低于 Android 9.0,定制系统,开机无广告,无需切换HDMI直接显示业务界面;整机内置2个扬声器,功率≥10W;4) 整机功率≤95W,待机功率≤0.3W,工作电压AC 100-240V~50/60Hz;(一楼中药房2台,二楼西药房2台) | | | |
| | | 2 | 一般参数 | 2、自助签到终端(2台) | 1) 用于药房、医技科室等排队候诊区域签到排队;2) 支持身份证、电子健康卡、医生开具的电子检查单自助报道;3) 屏幕:不小于21.5寸LCD屏,分辨率不低于1920×1080;多点触摸屏;4) CPU:≥四核 5) 主频:不低于1.8GHz;存储单元:不小于2G内存、不小于16G存储;6) 识读模块:支持身份证、条形码、电子健康卡的识读;7) 网络通讯:支持以太网、WIFI (2.4GHZ)+蓝牙4.0;8) 尺寸:不小于410mm(长) x 372mm(厚) x 1576mm(高)。9) 后台支持对自助签到终端远程管理服务,包含自动开关机、开机、关机、重启、清除缓存、OTA版本升级、应用配置等服务;(一楼中药房1台、二楼西药房1台) | | | |
| 货物序号 | 货物名(货物标的) | 是否为核心产品 | 是否强制采购节能产品 | 是否接受进口产品 | 单位 | 单价(元) | 数量 | 小计(元) |
| 23 | 检查排队叫号系统硬件(| 否 | 否 | 否 | 套 | 59,321.68 | 1 | 59,321.68 |
| 本货物共设置了6条参数。 | | | | | | | | |

| | | | | |
|--------------------|---------------------|------------|--|--|
| A02019900-其他信息化设备) | 其中：重要参数：2条；一般参数：4条。 | | | |
| | 参数序号 | 参数类型 | 参数名 | 参数值 |
| | 1 | 一般参数 | 1、智慧诊间显示屏（诊室二级屏）（12台） | 1) 设备外观：LED液晶显示屏，支持吊装 2) 主控模块：处理器（CPU）≥四核； 3) 显示模块：整机屏幕采用≥28.8英寸LED液晶显示屏，分辨率：不低于920*540 4) 外部接口：USB*2，MIC+音频口*1，RJ45*1 5) 网络连接：网络通讯应支持WIFI、有线网络； 6) 音频模块：内置扬声器高功率喇叭，功率≥3W 8Ω（二楼放射科4台，三楼B超市8台） |
| | 2 | 一般参数 | 2、智慧诊间显示屏（候诊区一级屏）（2台） | 1) 整机外观设计简洁，支持横/竖壁挂或吊装； 2) 整机屏幕采用≥65英寸超高清显示屏，分辨率≥3840 x 2160(4K)，屏显比例16:9，亮度≥350nit；支持1080文件解码播放，配套一级分诊软件使用，显示门诊排队信息/医技排队信息/宣传宣教视频、图片内容； 4) 内存≥2GB，存储≥16GB；系统版本不低于 Android 9.0，定制系统，开机无广告，无需切换HDMI直接显示业务界面；整机内置2个扬声器，功率≥10W； 5) 整机功率≤125W，待机功率≤0.3W，工作电压AC 100-240V~50/60Hz；（二楼放射科候诊区1台、三楼B超候诊区1台） |
| | 3 | ▲ | 3、智慧诊间显示屏（候诊区一级屏）（2台） | 3) 后台支持对智慧诊间显示屏远程管理服务，包含自动开关机、开机、关机、重启、清除缓存、OTA版本升级、应用配置等服务（提供系统功能截图）； |
| | 4 | 一般参数 | 4、自助签到终端（1台） | 1) 用于药房、医技科室等排队候诊区域签到排队； 2) 支持身份证、电子健康卡、医生开具的电子检查单自助报道； 3) 屏幕：不小于21.5寸LCD屏，分辨率不低于1920×1080；多点触摸屏； 4) CPU：大于等于四核 5) 主频：不低于1.8GHz；存储单元：不低于2G内存、16G存储； 6) 识读模块：支持身份证、条形码、电子健康卡的识读； 7) 网络通讯：支持以太网、WIFI（2.4GHZ）+蓝牙4.0； 8) 尺寸：不小于410mm(长) x 372mm(厚) x 1576mm(高)。（二楼放射科1台） |
| | 5 | ▲ | 5、自助签到终端（1台） | 9) 后台支持对自助签到终端远程管理服务，包含自动开关机、开机、关机、重启、清除缓存、OTA版本升级、应用配置等服务（提供系统功能截图）； |
| 6 | 一般参数 | 6、台式电脑（3台） | cpu ≥8核12线程 内存≥16G 硬盘≥512G 显示器≥23.8寸（二楼放射科护士站1台、三楼B超护士站2台） | |

本包货物类需求的偏离性评审(标)规则

| 货物序号 | 货物名 | 参数序号 | 参数名 | 是否需要上传证明材料 | 证明材料类型 | 上传证明材料的要求 |
|------|--------|------|--------|------------|--------|-----------|
| 1 | 手术麻醉系统 | 1 | 1、手术安排 | 否 | 无 | 无 |
| | | 2 | 2、术前管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 3 | 3、术中管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 4 | 4、术中管理 | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |
| | | 5 | 5、术后管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 6 | 6、中央监控 | 否 | 无 | 无 |
| | | 7 | 7、维护 | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |
| | | 8 | 8、维护 | 否 | 无 | 无 |
| | | 9 | 9、统计查询 | 否 | 无 | 无 |

| | | | | | | |
|---|--------|----|----------------|---|----|----------|
| | | 10 | 10、外部接口 | 否 | 无 | 无 |
| | | 11 | 11、术中管理 | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |
| 2 | 心电监护系统 | 1 | 1、预约排队叫号 | 否 | 无 | 无 |
| | | 2 | 2、心电检查管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 3 | 3、心电检查管理 | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |
| | | 4 | 4、心电医生工作站 | 否 | 无 | 无 |
| | | 5 | 5、心电医生工作站 | 否 | 无 | 无 |
| | | 6 | 6、心电医生工作站 | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |
| | | 7 | 7、心电医生工作站 | 否 | 无 | 无 |
| | | 8 | 8、移动会诊 | 否 | 无 | 无 |
| | | 9 | 9、临床WEB端调阅 | 否 | 无 | 无 |
| | | 10 | 10、心电AI智能分析 | 否 | 无 | 无 |
| | | 11 | 11、心电AI智能分析 | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |
| | | 12 | 12、数据统计与质量控制管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 13 | 13、电生理工作站 | 否 | 无 | 无 |
| | | 14 | 14、心电设备接入 | 否 | 无 | 无 |
| | | 15 | 15、电生理设备接入 | 否 | 无 | 无 |
| | | 16 | 16、系统集成 | 否 | 无 | 无 |
| | | 17 | 17、外部接口 | 否 | 无 | 无 |
| | | 18 | 18、数据统计与质量控制管理 | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |
| | | 19 | 19、电生理工作站 | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |

| | | | | | | |
|---|----------|----|-----------|---|----|----------|
| 3 | 血库管理系统 | 1 | 1、血库模块 | 否 | 无 | 无 |
| | | 2 | 2、库存管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 3 | 3、输血管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 4 | 4、发血管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 5 | 5、统计查询 | 否 | 无 | 无 |
| | | 6 | 6、质控管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 7 | 7、质控管理 | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |
| | | 8 | 8、权限管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 9 | 9、字典维护 | 否 | 无 | 无 |
| | | 10 | 10、接口相关 | 否 | 无 | 无 |
| | | 11 | 11、输血管理 | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |
| | | 12 | 12、发血管理 | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |
| | | 13 | 13、发血管理 | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |
| 4 | 输血系统 | 1 | 1、输血申请 | 否 | 无 | 无 |
| | | 2 | 2、输血追踪 | 否 | 无 | 无 |
| | | 3 | 3、标本采集 | 否 | 无 | 无 |
| | | 4 | 4、血液领取 | 否 | 无 | 无 |
| | | 5 | 5、输血记录 | 否 | 无 | 无 |
| | | 6 | 6、血袋回收 | 否 | 无 | 无 |
| | | 7 | 7、输血反馈 | 否 | 无 | 无 |
| | | 8 | 8、接口相关 | 否 | 无 | 无 |
| 5 | 治疗信息处理系统 | 1 | 1、治疗预约 | 否 | 无 | 无 |
| | | 2 | 2、预约审核 | 否 | 无 | 无 |
| | | 3 | 3、治疗记录单管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 4 | 4、治疗工作台 | 否 | 无 | 无 |

| | | | | | | |
|---|------------------|----|--------------------|---|---|---|
| | | 5 | 5、统计分析 | 否 | 无 | 无 |
| | | 6 | 6、接口相关 | 否 | 无 | 无 |
| 6 | 临床路径系统 | 1 | 1、路径设计与配置平台 | 否 | 无 | 无 |
| | | 2 | 2、路径定义管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 3 | 3、分支路径与跳转 | 否 | 无 | 无 |
| | | 4 | 4、评估与质控体系嵌入 | 否 | 无 | 无 |
| | | 5 | 5、路径执行与闭环管理（临床工作流） | 否 | 无 | 无 |
| | | 6 | 6、智能准入与执行单 | 否 | 无 | 无 |
| | | 7 | 7、三级预警与监控 | 否 | 无 | 无 |
| | | 8 | 8、变异管理与退出机制 | 否 | 无 | 无 |
| | | 9 | 9、路径监控、统计与分析（决策支持） | 否 | 无 | 无 |
| | | 10 | 10、深度统计分析 | 否 | 无 | 无 |
| | | 11 | 11、医嘱控制与诊疗包 | 否 | 无 | 无 |
| | | 12 | 12、临床路径接口管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 13 | 13、权限与质控管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 14 | 14、接口相关 | 否 | 无 | 无 |
| 7 | 统一预约管理及一站式信息服务平台 | 1 | 1、门诊患者预约管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 2 | 2、住院患者预约 | 否 | 无 | 无 |

| | | | | | | |
|---|------------|----|-------------------|---|---|---|
| | | | 管理 | | | |
| | | 3 | 3、预约挂号信息管理功能 | 否 | 无 | 无 |
| | | 4 | 4、数据统计与绩效分析 | 否 | 无 | 无 |
| | | 5 | 5、系统集成与接口能力 | 否 | 无 | 无 |
| | | 6 | 6、一站式信息服务平台 | 否 | 无 | 无 |
| | | 7 | 7、待执行医嘱信息统一查询服务 | 否 | 无 | 无 |
| | | 8 | 8、待执行临床路径统一查询服务 | 否 | 无 | 无 |
| | | 9 | 9、住院费用情况统一查询服务 | 否 | 无 | 无 |
| | | 10 | 10、危急值信息统一查询服务 | 否 | 无 | 无 |
| | | 11 | 11、外部接口 | 否 | 无 | 无 |
| 8 | 电子病历四级评审服务 | 1 | 1、专家指导与培训服务 | 否 | 无 | 无 |
| | | 2 | 2、医护人员操作培训与现场答疑 | 否 | 无 | 无 |
| | | 3 | 3、管理人员专题培训与迎评策略指导 | 否 | 无 | 无 |
| | | 4 | 4、现场技术支持与系统优化 | 否 | 无 | 无 |
| | | 5 | 5、评审材料整理与申报支持 | 否 | 无 | 无 |
| | | 6 | 6、自评 | 否 | 无 | 无 |

| | | | | | | |
|----|------------|---|-----------------|---|---|---|
| | | | 打分表填写与佐证材料收集 | | | |
| | | 7 | 7、评审现场布置与展示方案设计 | 否 | 无 | 无 |
| | | 8 | 8、后续持续改进与支持服务 | 否 | 无 | 无 |
| 9 | 药品二级库房管理系统 | 1 | 1、基础数据管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 2 | 2、入库管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 3 | 3、出库管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 4 | 4、库存管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 5 | 5、科室药品申领与审批 | 否 | 无 | 无 |
| | | 6 | 6、科室药品使用及库存核销 | 否 | 无 | 无 |
| | | 7 | 7、报表管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 8 | 8、权限管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 9 | 9、接口相关 | 否 | 无 | 无 |
| 10 | ICU重症监护系统 | 1 | 1、床位一览管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 2 | 2、医嘱处理系统 | 否 | 无 | 无 |
| | | 3 | 3、护理数据处理系统 | 否 | 无 | 无 |
| | | 4 | 4、晨交班管理系统 | 否 | 无 | 无 |
| | | 5 | 5、签名管理系统 | 否 | 无 | 无 |
| | | 6 | 6、入出量小结 | 否 | 无 | 无 |
| | | 7 | 7、重症监护记录管理系统 | 否 | 无 | 无 |
| | | 8 | 8、血气分析子系统 | 否 | 无 | 无 |

| | | | | | | |
|----|------|----|---------------|---|----|----------|
| | | 9 | 9、危重评分系统 | 否 | 无 | 无 |
| | | 10 | 10、中央监护子系统 | 否 | 无 | 无 |
| | | 11 | 11、患者查询系统 | 否 | 无 | 无 |
| | | 12 | 12、数据统计系统 | 否 | 无 | 无 |
| | | 13 | 13、系统管理维护子系统 | 否 | 无 | 无 |
| | | 14 | 14、自定义报表工具 | 否 | 无 | 无 |
| | | 15 | 15、接口相关 | 否 | 无 | 无 |
| 11 | 血透系统 | 1 | 1、患者签到称重功能 | 否 | 无 | 无 |
| | | 2 | 2、大屏显示功能 | 否 | 无 | 无 |
| | | 3 | 3、排班管理功能 | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |
| | | 4 | 4、排班管理功能 | 否 | 无 | 无 |
| | | 5 | 5、透析管理功能 | 否 | 无 | 无 |
| | | 6 | 6、患者管理功能 | 否 | 无 | 无 |
| | | 7 | 7、耗材管理、药品管理功能 | 否 | 无 | 无 |
| | | 8 | 8、科室质控分析功能 | 否 | 无 | 无 |
| | | 9 | 9、科室质控分析功能 | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |
| | | 10 | 10、平板端功能 | 否 | 无 | 无 |
| | | 11 | 11、平板端功能 | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |
| | | 12 | 12、设备管理功能 | 否 | 无 | 无 |
| | | 13 | 13、患者健康教育功能 | 否 | 无 | 无 |
| | | 14 | 14、感控管理功能 | 否 | 无 | 无 |
| | | 15 | 15、系统 | 否 | 无 | 无 |

| | | | | | | |
|----|----------|----|-------------|---|----|----------|
| | | | 接口 | | | |
| | | 16 | 16、血管通路管理功能 | 否 | 无 | 无 |
| | | 17 | 17、人体成分检测 | 否 | 无 | 无 |
| | | 18 | 18、透析单智能审核 | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |
| | | 19 | 19、阶段小结智能生成 | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |
| | | 20 | 20、接口相关 | 否 | 无 | 无 |
| 12 | 不良事件管理系统 | 1 | 1、数据对接 | 否 | 无 | 无 |
| | | 2 | 2、事件填报 | 否 | 无 | 无 |
| | | 3 | 3、新增上报 | 否 | 无 | 无 |
| | | 4 | 4、HIS系统快速上报 | 否 | 无 | 无 |
| | | 5 | 5、上报记录 | 否 | 无 | 无 |
| | | 6 | 6、事件流程 | 否 | 无 | 无 |
| | | 7 | 7、事件处理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 8 | 8、处理记录 | 否 | 无 | 无 |
| | | 9 | 9、事件预警 | 否 | 无 | 无 |
| | | 10 | 10、事件查重 | 否 | 无 | 无 |
| | | 11 | 11、我的事件 | 否 | 无 | 无 |
| | | 12 | 12、事件详情 | 否 | 无 | 无 |
| | | 13 | 13、所有事件管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 14 | 14、知识库 | 否 | 无 | 无 |
| | | 15 | 15、案例分析 | 否 | 无 | 无 |
| | | 16 | 16、数据概览 | 否 | 无 | 无 |
| | | 17 | 17、上报类型分析 | 否 | 无 | 无 |
| | | 18 | 18、风险等级分析 | 否 | 无 | 无 |

| | | | | |
|----|--------------------------|---|---|---|
| 19 | 19、科室分析 | 否 | 无 | 无 |
| 20 | 20、科室与风险等级交叉分析 | 否 | 无 | 无 |
| 21 | 21、科室与状态交叉 | 否 | 无 | 无 |
| 22 | 22、SAC矩阵风险分析 | 否 | 无 | 无 |
| 23 | 23、上报及处理时效分析 | 否 | 无 | 无 |
| 24 | 24、同比环比分析 | 否 | 无 | 无 |
| 25 | 25、事件原因分析 | 否 | 无 | 无 |
| 26 | 26、改进措施分析 | 否 | 无 | 无 |
| 27 | 27、落实情况分析 | 否 | 无 | 无 |
| 28 | 28、不良事件上报数量 | 否 | 无 | 无 |
| 29 | 29、每百出院人次报告不良事件例数 | 否 | 无 | 无 |
| 30 | 30、住院患者医院内跌倒或坠床所致髌部骨折发生率 | 否 | 无 | 无 |
| 31 | 31、低风险病种患者住院死亡率 | 否 | 无 | 无 |
| 32 | 32、给药差错发生率 | 否 | 无 | 无 |
| 33 | 33、药物不良反应报告率 | 否 | 无 | 无 |
| 34 | 34、输血不良反应报告率 | 否 | 无 | 无 |
| 35 | 35、医疗器械不良反应报告率 | 否 | 无 | 无 |

| | | | | | | |
|----|--------------|----|--------------------|---|----|----------|
| | | 36 | 36、阴道分娩产妇产褥期并发症发生率 | 否 | 无 | 无 |
| | | 37 | 37、分析工具 ☆ RCA分析 | 否 | 无 | 无 |
| | | 38 | 38、系统配置 | 否 | 无 | 无 |
| | | 39 | 39、操作日期 | 否 | 无 | 无 |
| | | 40 | 40、用户管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 41 | 41、接口相关 | 否 | 无 | 无 |
| 13 | 医院感染实时监控管理系统 | 1 | 1、标准与规范 | 否 | 无 | 无 |
| | | 2 | 2、病例预警 | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |
| | | 3 | 3、病例预警 | 否 | 无 | 无 |
| | | 4 | 4、暴发预警 | 否 | 无 | 无 |
| | | 5 | 5、床位风险分布 | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |
| | | 6 | 6、监测面板 | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |
| | | 7 | 7、PDCA持续改进 | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |
| | | 8 | 8、PDCA持续改进 | 否 | 无 | 无 |
| | | 9 | 9、干预会话 | 否 | 无 | 无 |
| | | 10 | 10、感染监测 | 否 | 无 | 无 |
| | | 11 | 11、细菌监测 | 否 | 无 | 无 |
| | | 12 | 12、接口相关 | 否 | 无 | 无 |
| | | 13 | 13、暴发预警 | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |
| 14 | 防统方系统 | 1 | 1、纪委监控平台 | 否 | 无 | 无 |
| | | 2 | 2、管理平台 | 否 | 无 | 无 |
| | | 3 | 3、信息中心平台 | 否 | 无 | 无 |
| | | 4 | 4、接口相关 | 否 | 无 | 无 |

| | | | | | | |
|----|------------|----|---------------------|---|---|---|
| 15 | 中医绩效考核报表系统 | 1 | 1、标准化接口 | 否 | 无 | 无 |
| | | 2 | 2、数据来源管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 3 | 3、据抽取策略 | 否 | 无 | 无 |
| | | 4 | 4、非结构化数据处理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 5 | 5、数据清洗与标准化 | 否 | 无 | 无 |
| | | 6 | 6、数据清洗工作 | 否 | 无 | 无 |
| | | 7 | 7、构建统一数据仓库/数据集市 | 否 | 无 | 无 |
| | | 8 | 8、版本管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 9 | 9、统一用户门户 | 否 | 无 | 无 |
| | | 10 | 10、报表管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 11 | 11、多维分析 | 否 | 无 | 无 |
| | | 12 | 12、报表输出与共享 | 否 | 无 | 无 |
| | | 13 | 13、报表权限 | 否 | 无 | 无 |
| | | 14 | 14、接口相关 | 否 | 无 | 无 |
| 16 | 药房排队叫号系统 | 1 | 1、多渠道自助登记排队 | 否 | 无 | 无 |
| | | 2 | 2、药房排队流程优化与自动化打印发药单 | 否 | 无 | 无 |
| | | 3 | 3、设备远程管理与智能维护 | 否 | 无 | 无 |
| | | 4 | 4、护士站排队情况查询接口预留 | 否 | 无 | 无 |
| | | 5 | 5、多队列共用一套自助登 | 否 | 无 | 无 |

| | | | | | | |
|----|-------------|---|----------------------|---|---|---|
| | | | 记设备 | | | |
| | | 6 | 6、门诊收费后自动入队机制 | 否 | 无 | 无 |
| | | 7 | 7、呼叫、过号、重排、作废等完整叫号功能 | 否 | 无 | 无 |
| | | 8 | 8、大屏显示与可视化排队管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 9 | 9、接口相关 | 否 | 无 | 无 |
| 17 | 检查排队叫号系统 | 1 | 1、排队设置维护 | 否 | 无 | 无 |
| | | 2 | 2、医技队列 | 否 | 无 | 无 |
| | | 3 | 3、队列生成 | 否 | 无 | 无 |
| | | 4 | 4、医技站签到 | 否 | 无 | 无 |
| | | 5 | 5、医技站排队查询 | 否 | 无 | 无 |
| | | 6 | 6、接口相关 | 否 | 无 | 无 |
| 18 | 医共体内共享中药房平台 | 1 | 1、一体化药品目录管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 2 | 2、一体化开方管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 3 | 3、一体化库存管理（精益运营的核心） | 否 | 无 | 无 |
| | | 4 | 4、数字化药学服务 | 否 | 无 | 无 |
| | | 5 | 5、一体化财务管理（利益清分的保障） | 否 | 无 | 无 |
| | | 6 | 6、全方位药品监测（决策支持的大脑） | 否 | 无 | 无 |

| | | | | | | |
|----|---------------|----|------------------------|---|---|---|
| | | 7 | 7、配方与调剂管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 8 | 8、患者服务与查询 | 否 | 无 | 无 |
| | | 9 | 9、大屏可视化系统 | 否 | 无 | 无 |
| | | 10 | 10、系统管理与安全 | 否 | 无 | 无 |
| | | 11 | 11、基础数据管理 | 否 | 无 | 无 |
| | | 12 | 12、外部接口 | 否 | 无 | 无 |
| 19 | 手术麻醉系统配套硬件 | 1 | 1、医生工作站一体机电脑(9台) | 否 | 无 | 无 |
| | | 2 | 2、彩色激光打印机(1台) | 否 | 无 | 无 |
| | | 3 | 3、黑白打印机(2台) | 否 | 无 | 无 |
| | | 4 | 4、网线(1箱) | 否 | 无 | 无 |
| | | 5 | 5、液晶电视机(2台) | 否 | 无 | 无 |
| 20 | ICU重症监护系统配套硬件 | 1 | 1、医生工作站一体机电脑(3台) | 否 | 无 | 无 |
| | | 2 | 2、台式机(1台) | 否 | 无 | 无 |
| | | 3 | 3、黑白打印机(1台) | 否 | 无 | 无 |
| 21 | 血透系统配套硬件 | 1 | 1、叫号大屏(1台) | 否 | 无 | 无 |
| | | 2 | 2、轮椅秤配套人脸识别一体机(体重)(1台) | 否 | 无 | 无 |
| | | 3 | 3、血压 | 否 | 无 | 无 |

| | | | | | | |
|----|------------|---|-----------------------|---|----|----------|
| | | | 计配套人脸识别一体机（血压）（1台） | | | |
| | | 4 | 4、平板（7台） | 否 | 无 | 无 |
| 22 | 药房排队叫号系统硬件 | 1 | 1、智慧诊间显示屏（4台） | 否 | 无 | 无 |
| | | 2 | 2、自助签到终端（2台） | 否 | 无 | 无 |
| 23 | 检查排队叫号系统硬件 | 1 | 1、智慧诊间显示屏（诊室二级屏）（12台） | 否 | 无 | 无 |
| | | 2 | 2、智慧诊间显示屏（候诊区一级屏）（2台） | 否 | 无 | 无 |
| | | 3 | 3、智慧诊间显示屏（候诊区一级屏）（2台） | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |
| | | 4 | 4、自助签到终端（1台） | 否 | 无 | 无 |
| | | 5 | 5、自助签到终端（1台） | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |
| | | 6 | 6、台式电脑（3台） | 否 | 无 | 无 |

本包其他评审要求

| 序号 | 需求名 | 需求类型 | 需求描述 |
|----|------|------|--|
| 1 | 技术方案 | 技术 | 系统设计遵循医院信息系统有关标准，符合宁远县中医医院发展实际需要的整体解决方案，实现与现有系统无缝对接。 |

| | | | |
|---|-------------|----|--|
| | | | <p>根据投标人针对本项目提供的技术服务方案进行综合评审，包括：1、现状分析，2、需求分析，3、重难点分析及应对措施，4、总体设计，5、功能设计. 方案内容完整、结构合理、逻辑清晰，且全面响应并满足项目实际需求的，得满分 10分；方案每缺漏一项扣 2分；每存在一处不合理或缺乏之处，扣 0.5 分，扣完为止；未提供技术服务方案的，本项不得分。</p> <p>“不合理或缺乏之处”指符合下列任一情形：方案内容与项目实际需求不一致，或缺乏实质性关联；</p> <p>所引用的技术规范、标准与国家现行标准、行业规范或招标文件要求不符；所提出的措施、计划与项目现状脱节，不具备可操作性，无法实现预期工作成效；方案内容与项目实际实施条件存在明显差异，难以落地执行；内容空泛、表述不清、逻辑混乱、前后矛盾或存在歧义，影响评审判断；整体内容不充实，缺乏针对性和深度支撑。</p> |
| 2 | 系统融合集成方案 | 技术 | <p>投标人根据本项目特点，提供项目本次新建系统与医院既有信息系统的融合集成方案，方案应包括但不限于：1、融合集成技术支撑，2、融合集成技术实现,3、融合集成监控与运维；投标人所提供的系统融合集成对接方案，方案要素齐全、逻辑清晰、技术路线合理，且完全响应并满足项目实际需求的，得满分9 分；上述三项内容中，每缺漏一项扣 3 分；每存在一处不合理或缺乏之处，扣 1 分；扣分累计不超过 9 分，扣完为止“不合理或缺乏之处”指符合下列任一情形：方案内容与项目实际需求不一致，或缺乏实质性关联；所采用的技术规范、标准不符合国家现行标准、行业规范或招标文件的相关要求；所提出的措施或实施计划脱离项目实际，不具备可操作性，无法达成预期成效；方案内容与项目实际实施条件存在明显偏差，难以有效落地；内容空泛、表述不清、逻辑混乱、前后矛盾或存在歧义，影响评审判断；整体内容不充实，缺乏针对性、深度或技术细节支撑。</p> |
| 3 | 安全性和隐私保护方案 | 技术 | <p>投标人具备信息安全管理体ISO认证证书，同时提供完善的信息安全措施。包含明确的安全和隐私设计策略、数据级的权限控制、明确定义数据的拥有权和使用权、数据的隐私保护策略。满足以上要求的计6分，否则不计分。</p> <p>（要求提供证书复印件加盖投标人公章及具体措施方案，否则不计分）</p> |
| 4 | 项目配备团队 | 商务 | <p>投标人拟投入本项目的团队人员中：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、具有网络工程师的计1分。 2、具有高级信息系统项目管理师的每提供一个计1分，本项最多计2分。 3、具有PMP项目管理师的计1分。 4、具有软件评测师的计1分。 <p>（要求提供上述人员的相关证书复印件并加盖投标人公章，并提供其人员2026年01月至今在投标单位任意一个月的社保证明复印件并加盖投标人公章，未提供的不计分，同一人员不重复计分。）</p> |
| 5 | 售后服务及实施培训方案 | 技术 | <p>1、投标人具有稳定可靠和完善的售后服务和培训方案，评委根据所提供的方案对以下4项进行综合打分：</p> |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------------|---------------------------------------|--|------------|---------|--|---------------|------|--|------------|---------------|---------------------------------------|---------------|-------|------------------------------------|
| | | | <p>①承诺免费运维期满后，每年收取运维费不超过本项目总合同金额的5%；</p> <p>②提供专门的服务电话能够实现7×24小时的技术支持和技術咨询服务；</p> <p>③系统如发生故障，响应时间，解决问题时间；</p> <p>④技术培训方案中的培训对象,培训人数,培训内容,培训计划的完整性。</p> <p>以上内容每欠缺一项扣1分，有不明确、不合理、不科学、针对性不强的每处扣0.5分，扣完为止；未提供的不计分。</p> | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 对投标人实力的评价 | 商务 | <p>投标人具有智能库房及发药管理系统、智能指标语义分析决策系统、业务数据中心系统、数据仓库工具系统软件、掌上医院APP类的计算机软件著作权登记证书的，每项计2分，本项共计10分。</p> <p>（要求提供软件著作权证书复印件加盖公章，否则不计分）</p> <p>投标人具有信息技术服务运行维护标准符合性证书（ITSS）的计5分。否则不计分。</p> <p>（要求提供证书复印件加盖公章，否则不计分）</p> | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 对投标人业绩案例的评价 | 商务 | <p>1、投标人具有中医院信息平台案例且产品通过医院信息互联互通标准化成熟度符合性测试A级认证的计5分，否则不计分。（要求投标人提供合同或中标通知书及验收报告的复印件及带有CMA、CNAS资质标识的医院平台软件测试报告并加盖投标人公章，否则不计分。）</p> <p>2、具有中医院通过国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度四级乙等或以上测评的得5分，最多计5分，未提供不计分。（提供国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度测评结果公示截图并加盖投标人公章，否则不予计分。）</p> | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 合同 | 商务 | 第三节 政府采购合同专用条款 | | | | | | | | | | | | |
| | | | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">本章第二节第1.1款</td> <td style="width: 30%;">甲方名称、地址</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>本章第二节第1.2（6）项</td> <td>项目现场</td> <td></td> </tr> <tr> <td>本章第二节第5.1款</td> <td>履行合同的时间、地点及方式</td> <td> 服务时间：5个月 服务地点：采购人指定地点 交货方式：验收合格 </td> </tr> <tr> <td>本章第二节第9.2（1）项</td> <td>质量保证期</td> <td>质保期为验收合格后一年（软件）、三年（硬件）。质保期内所有开发软件维</td> </tr> </table> | 本章第二节第1.1款 | 甲方名称、地址 | | 本章第二节第1.2（6）项 | 项目现场 | | 本章第二节第5.1款 | 履行合同的时间、地点及方式 | 服务时间：5个月 服务地点：采购人指定地点 交货方式：验收合格 | 本章第二节第9.2（1）项 | 质量保证期 | 质保期为验收合格后一年（软件）、三年（硬件）。质保期内所有开发软件维 |
| | | | 本章第二节第1.1款 | 甲方名称、地址 | | | | | | | | | | | |
| | | | 本章第二节第1.2（6）项 | 项目现场 | | | | | | | | | | | |
| 本章第二节第5.1款 | 履行合同的时间、地点及方式 | 服务时间：5个月 服务地点：采购人指定地点 交货方式：验收合格 | | | | | | | | | | | | | |
| 本章第二节第9.2（1）项 | 质量保证期 | 质保期为验收合格后一年（软件）、三年（硬件）。质保期内所有开发软件维 | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|---|------|----------|--|-------------|---|
| | | | | | 护、升级等要求免费上门服务。 |
| | | | 本章第二节第9.2（3）项 | 响应时间 | 签订合同时双方约定 |
| | | | 本章第二节第13.5款 | 合同价款支付方式和条件 | 合同签订后支付合同金额的40%；全部系统正常运行，经医院验收通过后支付合同金额的55%；系统正常运行一年后，经确认无质量问题、无功能缺陷，余额5%一次性付清。 |
| | | | 本章第二节第14.2（6）项 | 乙方提供的其他服务 | /，或采购需求。 |
| | | | 本章第二节第23.1款 | 合同未尽事项 | 签订合同时双方约定 |
| | | 以签订的合同为准 | | | |
| 9 | 采购需求 | 技术 | <p>采购需求</p> <p>项目概述</p> <p>在医疗改革和市场化的影响下，医院目前面临越来越激烈的市场竞争，医院从“以管理为中心”逐步转向为“以患者为中心”，医院的管理者开始专注于改善医疗服务质量、提高业务运营效率、加强内部管理、降低运营成本，以提高医院竞争力。坚持社会效益为第一位；通过提高社会效益来提高经济效益；通过提高经济效益，增进经济实力，扩大再生产和发展医学科学技术，进一步提高社会效益，这已成为医院生存与发展的战略思路。</p> <p>通过建立以电子病历为核心的临床信息系统建设，将各业务工作流程通过信息化手段进行规范和管理，能真正做到以病人为中心展开高质量诊疗服务，通过合理的设计来优化工作流程，通过信息化工具的使用来减轻作业强度、提高工作效率，实现规范医疗行为、提高诊疗质量的目标，加强信息互联互通、提高卫生经济效益，提供辅助决策分析、提高管理水平，进而提高医院的品牌信誉和核心竞争力。</p> <p>项目建设目标</p> <p>以医院实现通过三级中医医院、通过四级电子病历应用水平测评为总体目标</p> | | |

，对现有医院信息化建设进行一系列的改造和建设规划，以“以评促建、以评促用”的原则实现医院临床应用、医疗管理及运营管理各方面的水平提升。

项目建设周期

项目建设总工期：5个月。

付款方式：合同签订后支付合同金额的40%；全部系统正常运行，经医院验收通过后支付合同金额的55%；系统正常运行一年后，经确认无质量问题、无功能缺陷，余额5%一次性付清。

商务要求

- 1、项目建设周期： 5个月
- 2、交付地点： 采购人指定地点
- 3、质量保证要求：

中标人提供的产品应是完全正规的正品，完全符合招标文件规定的质量、规格和性能要求。

4、售后服务要求

1) 质保期为验收合格后软件一年、硬件三年。质保期内所有开发软件维护、升级等要求免费上门服务。

2) 系统维护措施，要求提交以下内容

- ①定期维护计划；
- ②对采购人不定期维护要求的响应措施；
- ③对用户修改设计要求的响应措施。

3) 故障响应：提供7*24小时电话服务或远程求助服务，1小时内作出响应，能远程解决的，当即远程解决，无法远程解决的，24小时内技术人员到达现场解决。维保期内技术人员上门服务费、差旅费等费用由中标方自行承担。

5、验收

5.1验收要求

- 1) 中标人在合同履行达到验收条件时，应当组织内部自查，自查合格后及

时向采购单位提出项目验收书面申请，采购单位自收到验收申请之日起10个工作日内启动考核并验收。

2) 由采购单位负责组建验收小组，货物必须由验收小组鉴定是否符合招标项目的验收标准和实际需要，按相关招标文件技术要求提供的性能指标、投标文件响应条款、国家及行业相关标准进行验收。

3) 产品经过双方检验认可后，签署验收报告，验收报告作为申请付款的凭证之一。

4) 验收过程中产生纠纷的，由质量技术监督部门认定的检测机构检测，如为中标人原因造成的，由中标人承担检测费用；否则，由采购人承担。

5) 项目验收不合格，由中标人返工直至合格，再行验收，由此给采购人造成的损失等费用由中标人承担。连续两次项目验收不合格的，采购人可终止合同，另行按规定选择其他供应商采购，由此带来的一切损失由中标人承担。

6) 中标人应将项目有关的全部资料，包括产品资料、技术文档施工图纸等，等移交采购人。

5.2 验收标准

5.2.1 功能验收标准

1) 以电子病历为核心的临床信息系统全模块上线运行，覆盖门诊、住院、医嘱、处方、护理、病历、检查检验、药房药库、手术麻醉、院感、质控、统计分析等。

2) 业务流程符合医院实际操作与医疗规范，操作顺畅、逻辑正确，无流程阻断、数据错误。

3) 电子病历符合中医病历书写规范，支持中医辨证、理法方药、中医术语库、中医质控要点。

4) 系统互联互通正常，与 HIS、LIS、PACS、体检、医保等接口稳定，数据自动同步、准确一致。

5) 权限管理、电子签名、日志审计、数据备份恢复满足医院信息安全与等级保护要求。

6) 各类报表、查询、统计、决策支持功能可正常生成，数据真实准确。

5.2.2 性能验收标准

1) 系统 7×24 小时稳定运行，无频繁宕机、闪退、卡顿。

2) 核心页面打开≤3 秒，常用查询≤5 秒，批量操作无超时。

3) 满足医院日常并发用户使用，高峰期无明显性能下降。

4) 数据存储安全可靠，备份恢复有效，无数据丢失。

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>5.2.3 实施与文档验收标准</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 项目在 5 个月工期内完成部署、安装、配置、调试、培训、上线。 2) 完成全员操作培训，医护人员可独立熟练使用。 3) 完整交付全套项目文档：需求规格说明书、系统设计文档、数据库设计文档、接口文档、安装部署手册、用户操作手册、管理员维护手册、测试报告、上线报告、验收申请报告。 <p>5.2.4 服务与质保验收标准</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 提供软件质保 1 年、硬件质保 3 年。 2) 7×24 小时技术支持，1 小时响应、远程即时处理、24 小时到场服务落实到位。 3) 提供定期维护计划、应急处理方案、变更需求响应流程。 <p>5.2.5 最终验收判定</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 满足以上全部标准，且连续稳定试运行≥1 个月，无重大问题，视为验收合格。 2) 验收合格后双方签署《项目验收报告》，作为付款依据。 3) 验收不合格，中标方须限期整改直至合格。 <p>6、其它要求</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 付款方式：合同签订后支付合同金额的40%;全部系统正常运行，经医院验收通过后支付合同金额的55%;系统正常运行一年后，经确认无质量问题、无功能缺陷，余额5%一次性付清。 2) 本项目采用费用包干方式建设，投标人应根据项目内容、要求和实施情况，详细考虑项目所需的所有费用，包括完成合同范围的全部工作内容所发生的所有费用，如一旦成交，在项目实施中出现任何遗漏，均由成交单位自行承担，采购人不再支付任何费用。 3) 中标人在参与本项目的全部过程中，应负责其派出的所有工作人员的人身意外保险以及承担人身意外事故引发的责任、损失和所有费用。采购人不承担中标人工作人员因意外（包括但不限于：在工作中发生的意外以及抵达工作场地途中及返程中发生的意外）所致的任何责任。 <p>其他未尽事宜由采购人和成交人双方在采购合同中详细约定。对于上述项要求，投标人应在投标文件中进行回应，作出承诺及说明。</p> |
|--|--|--|

本包其他评审要求的实质性评审(标)规则

| 序号 | 需求名 | 需求类型 | 是否需要上传证明材料 | 上传证明材料类型 | 上传证明材料要求 |
|----|------|------|------------|----------|----------|
| 1 | 合同 | 商务 | 否 | 无 | 无 |
| 2 | 采购需求 | 技术 | 是 | 图片 | 按上述要求提供。 |

本包的评分规则

| 序号 | 分数性质 | 分数类型 | 分值 | 是否需要上传证明材料 | 上传证明材料类型 | 评分规则描述和上传证明材料要求 |
|----|------|------|----|------------|----------|---|
| 1 | 客观分 | 报价分 | 30 | 否 | 无 | 【报价】 的评分规则：报价得分=(评标基准价/投标报价)*报价分 |
| 2 | 主观分 | 技术分 | 10 | 否 | 无 | 【技术方案】 的评分规则：系统设计遵循医院信息系统有关标准，符合宁远县中医院发展实际需要的整体解决方案，实现与现有系统无缝对接。根据投标人针对本项目提供的技术服务方案进行综合评审，包括：1、现状分析，2、需求分析，3、重难点分析及应对措施，4、总体设计，5、功能设计。方案内容完整、结构合理、逻辑清晰，且全面响应并满足项目实际需求的，得满分 10分；方案每缺漏一项扣 2分；每存在一处不合理或缺乏之处，扣 0.5 分，扣完为止；未提供技术服务方案的，本项不得分。“不合理或缺乏之处”指符合下列任一情形：方案内容与项目实际需求不一致，或缺乏实质性关联；所引用的技术规范、标准与国家现行标准、行业规范或招标文件要求不符；所提出的措施、计划与项目现状脱节，不具备可操作性，无法实现预期工作成效；方案内容与项目实际实施条件存在明显差异，难以落地执行；内容空泛、表述不清、逻辑混乱、前后矛盾或存在歧义，影响评审判断；整体内容不充实，缺乏针对性和深度支撑。 |
| 3 | 主观分 | 技术分 | 9 | 否 | 无 | 【系统融合集成方案】 的评分规则：投标人根据本项目特点，提供项目本次新建系统与医院既有信息系统的融合集成方案，方案应包括但不限于：1、融合集成技术支撑，2、融合集成技术实现,3、融合集成监控与运维；投标人所提供的系统融合集成对接方案，方案要素齐全、逻辑清晰、技术路线合理，且完全响应并满足项目实际需求的，得满分9分；上述三项内容中，每缺漏一项扣 3 分；每存在一处不合理或缺乏之处，扣 1 分；扣分累计不超过 9 分，扣完为止“不合理或缺乏之处”指符合下列任一情形：方案内容与项目实际需求不一致，或缺乏实质性关联；所采用的技术规范、标准不符合国家现行标准、行业规范或招标文件的相关要求；所提出的措施或实施计划脱离项目实际，不具备可操作性，无法达成预期成效；方案内容与项目实际实施条件存在明显偏差，难以有效落地；内容空泛、表述不清、逻辑混乱、前后矛盾或存在歧义，影响评审判断；整体内容不充实，缺乏针对性、深度或技术细节支撑。 |
| 4 | 主观分 | 技术分 | 6 | 是 | 图片 | 【安全性和隐私保护方案】 的评分规则：投标人具备信息安全管理体ISO认证证书，同时提供完善的信息安全措施。包含明确的安全和隐私设计策略、数据级的权限控制、明确定义数据的拥有权和使用权、数据的隐私保护策略。满足以上要求的计6分，否则不计分。（要求提供证书复印件加盖投标人公章及具体实施方案，否则不计分） |

| | | | | | | |
|----|-----|-----|----|---|----------------------|---|
| | | | | | | 【安全性和隐私保护方案】的上传证明材料要求：按上述要求提供 |
| 5 | 客观分 | 商务分 | 5 | 是 | 图片 | <p>【项目配备团队】的评分规则：投标人拟投入本项目的团队人员中：1、具有网络工程师的计1分。2、具有高级信息系统项目管理师的每提供一个计1分，本项最多计2分。3、具有PMP项目管理师的计1分。4、具有软件评测师的计1分。（要求提供上述人员的相关证书复印件并加盖投标人公章，并提供其人员2026年01月至今在投标单位任意一个月的社保证明复印件并加盖投标人公章，未提供的不计分，同一人员不重复计分。）</p> <p>【项目配备团队】的上传证明材料要求：按上述要求提供。</p> |
| 6 | 主观分 | 技术分 | 4 | 否 | 无 | <p>【售后服务及实施培训方案】的评分规则：1、投标人具有稳定可靠和完善的售后服务和培训方案，评委根据所提供的项目方案对以下4项进行综合打分：①承诺免费运维期满后，每年收取运维费不超过本项目总合同金额的5%；②提供专门的服务电话能够实现7×24小时的技术支持和技术咨询服务；③系统如发生故障，响应时间，解决问题时间；④技术培训方案中的培训对象,培训人数,培训内容,培训计划的完整性。以上内容每欠缺一项扣1分，有不明确、不合理、不科学、针对性不强的每处扣0.5分，扣完为止；未提供的不计分。</p> |
| 7 | 客观分 | 商务分 | 15 | 是 | 图片 | <p>【对投标人实力的评价】的评分规则：投标人具有智能库房及发药管理系统、智能指标语义分析决策系统、业务数据中心系统、数据仓库工具系统软件、掌上医院APP类的计算机软件著作权登记证书的，每项计2分，本项共计10分。（要求提供软件著作权证书复印件加盖公章，否则不计分）投标人具有信息技术服务运行维护标准符合性证书（ITSS）的计5分。否则不计分。（要求提供证书复印件加盖公章，否则不计分）</p> <p>【对投标人实力的评价】的上传证明材料要求：按上述要求提供。</p> |
| 8 | 客观分 | 商务分 | 10 | 是 | 图片 | <p>【对投标人业绩案例的评价】的评分规则：1、投标人具有中医院信息平台案例且产品通过医院信息互联互通标准化成熟度符合性测试A级认证的计5分，否则不计分。（要求投标人提供合同或中标通知书及验收报告的复印件及带有CMA、CNAS资质标识的医院平台软件测试报告并加盖投标人公章，否则不计分。）2、具有中医院通过国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度四级乙等或以上测评的得5分，最多计5分，未提供不计分。（提供国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度测评结果公示截图并加盖投标人公章，否则不予计分。）</p> <p>【对投标人业绩案例的评价】的上传证明材料要求：按上述要求提供。</p> |
| 9 | / | 偏离分 | 3 | | 详见本包货物类需求的偏离性评审（标）规则 | <p>【未进行评分设置的货物一般技术参数】的评分规则：本包未进行评分设置的货物一般技术参数每偏离一项扣0.5分，最多扣3分</p> |
| 10 | / | 偏离分 | 8 | | 详见本包货物类需 | <p>【未进行评分设置的货物重要技术参数】的评分规则：本包未进行评分设置的货物重要技术参数每偏离一项扣1分，最多扣8分</p> |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| | | | | 求的 偏离 性评 审 (标)规 则 | 求的 偏离 性评 审 (标)规 则 | |
|--|--|--|--|--------------------------------------|--------------------------------------|--|

本包执行的优惠政策

| 优惠政策 | 优惠方式 | 供应商所需出示材料 | 优惠比例 (或分数) | 备注 |
|---------------|---------|---|---------------|--|
| 小型、微型企业 优惠 | 总报价减免优惠 | 提供财政部《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库[2020]46号）中规定格式的《中小企业声明函（货物）》 | 10% | 供应商提供的货物均由小型、微型企业制造，即货物均由小型、微型企业生产且使用该小型、微型企业商号或者注册商标的，享受此优惠；监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受此优惠政策，货物制造商为监狱企业、残疾人福利性单位的，需提供货物制造商的监狱企业/残疾人企业声明函。 |

本包偏离无效投标设置

本包未进行评分设置的货物重要技术参数最多偏离15项，超过将导致无效投标