

永州市政府采购文件

采购项目名称:	江永县人民医院三级医院创建信息系统升级改造采购项目
采购人:	江永县人民医院
采购方式:	公开招标
采购代理机构:	亿诚建设项目管理有限公司
委托代理编号:	YCYZCG-2024-005
代理费收取方式:	采购人支付代理费（按成交金额百分比收取）
代理费支付标准:	项目成交金额的1.2%
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:	江永财采计[2024]00049号
采购项目预算:	2,000,000元
是否进行资格预审:	否
需求编制时间:	2024-11-13

采购人签章:

江永县人民医院

需求编制人签章:

蒋静

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、国家发展和改革委员会关于印发《节能产品政府采购实施意见》的通知（财库〔2004〕185号）
财政部、国家环保总局联合印发《关于环境标志产品政府采购实施的意见》（财库〔2006〕90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	2,000,000	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

第二章 项目采购需求

包名：第一包 采购金额：2,000,000元

包概述：三级医院创建信息系统升级改造				
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
知识产权归属：归属乙方	知识产权归属详细说明：本项目软件版权归中标方所有，本项目软件使用权归采购方所有。			
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		
本包所属行业：软件和信息技术服务业			本包类型：服务类	
是否设置了核心产品：否	核心产品同品牌供应商的确定中标/成交候选人规则：无			
特殊情况下确定成交/中标供应商的约定：本包在评审过程中，若发现中标/成交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		
1. 具有独立承担民事责任的能力。 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。 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）。 4. 法律、行政法规规定的其他条件。 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。		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。 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）。 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。 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。 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。		

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。

本包服务类需求

服务编号	服务名	单位	单价（元）	数量	小计（元）	采购品目
1	采购需求	年	2,000,000	1	2,000,000	C16990000-其他信息技术服务
		子服务编号	子服务名	子服务内容		
		一	项目基本情况	采购人：江永县人民医院 采购项目名称：江永县人民医院三级医院创建信息系统升级改造采购项目 采购项目预算：200万元		
		二	建设清单	序号	模块名称	数量
				1	门诊电子病历系统	1套
				2	门诊挂号分时段预约	1套
				3	输血管理系统	1套
				4	检验危急值管理	1套
				5	心电管理系统对接	1项
				6	电子病历四级评级服务（现场调研评估服务、功能改造评估服务、数据质量监测服务、实证材料编制服务、网站上报咨询服务、业务系统培训服务、模拟预评整改服务、现场评审辅助服务）	1项
				7	服务器 机型：标准机架式，高度：2U 处理器：≥2颗Intel Xeon 2.4GHz/10-Core/13.75MB/100W)处理器) 内存：≥128G (TruDDR4 2933 MHz (2Rx4	3台

				<p>1. 2V) RDIMM)</p> <p>阵列卡： RAID 730-8i 1G缓存 PCIe 12Gb 适配器,支持R0/1/5</p> <p>硬盘： ≥3块1.2 T 2.5寸SAS 10k硬盘,可扩展8个硬盘槽位</p> <p>网口： 1Gb 4端口 RJ45 LOM</p> <p>网口： 1块双口10Gb网卡（带模块）；</p> <p>HBA卡： 1块单口16Gb HBA卡；</p> <p>电源： 冗余电源550W；</p> <p>服务： 3年7*24免费服务</p>	
			8	<p>存储</p> <p>机型： 2U12盘；</p> <p>控制器： 双控制器；</p> <p>缓存： 双控配置64GB系统缓存（非SSD加速缓存或者NAS缓存）；</p> <p>主机接口： 配置8个16Gb FC接口；</p> <p>硬盘： ≥8块8TB 7.2K 3.5 英寸硬盘，整机最大可扩展192块硬盘；</p> <p>软件功能： 标准存储管理功能，包括动态磁盘池、 SSD读取缓存、快照卷 副本和精简配置；</p> <p>电源： 冗余交流电源；</p> <p>服务： 三年原厂硬件实施服务。</p>	1台
			9	<p>万兆交换机</p> <p>24个千兆SFP， 28个万兆SFP+， 交流供电， 前维护， 交换容量2.56Tbps/23.04Tbps， 包转发率456Mpps， 单电源内置， 光模块-SFP+-10G-多模模块(850nm,0.3km,LC)</p>	1台
			10	<p>光纤交换机</p> <p>24口16G光纤交换机（至少激活8口，含8*16</p>	1台

				Gb短波模块；可升级激活至16或24端口，单电源；含上架套件，）1年5*9服务，三年原厂硬件实施服务。	
			11	虚拟化软件 虚拟化标准版8.0--授权≥6个许可	1套
			12	三级医院数据指标	1项
			13	现有模块四级电子病历功能改造，签订合同之日起一年内所增加的接口数不超过5个由乙方免费提供。	1项
			14	永州市公立医院运营管理平台接口（医联体）	1项
			15	本项目建设内容三年维护服务	1项
三		门诊电子病历系统	<p>（一）、门诊电子病历系统</p> <p>1、门诊电子病历系统以电子病历为核心，提供给医生记录患者门诊就诊过程中处方管理及各类病历文书书写，包括：处方、初诊病历、复诊病历等。实现处方管理与病历书写一体化，即通过门急诊电子病历系统可对患者进行开立处方，也能够完成病历文书的书写。</p> <p>2、以电子病历为核心实现临床诊疗业务的开展，要求整合HIS、病历书写、检验检查报告。结构化病历信息（病人症状、检查检验结果等信息），调用门诊电子病历模板，减轻医生的病历书写工作。支持设置全院级病历模板，也可根据不同科室、个人设置专科病历模板，对病历的所有编辑支持所见即所得的痕迹保留技术。</p> <p>3、支持引用个人或者科室片段，提高书写效率：</p> <p>4、支持将检验检查结果引用到病历上。</p>		

			<div>5、门诊电子病历的主要功能模块</div> <div>5.1.1、患者信息管理</div> <div>(1) 基本信息录入</div> <div>1)、姓名、性别、年龄、身份证号等</div> <div>2)、联系方式、家庭住址等</div> <div>(2) 就诊历史记录</div> <div>1)、历次门诊就诊时间、科室、诊断、治疗方案等</div> <div>2)、过敏史与家族病史</div> <div>3)、药物过敏史</div> <div>4)、疾病家族史</div> <div>5.1.2、病历书写与编辑</div> <div>(1) 结构化病历模板</div> <div>1)、提供常见疾病的病历模板，包括症状、体征、诊断、治疗等内容，方便医生快速填写。</div> <div>2)、模板可自定义修改和扩展，以适应不同科室和疾病的需求。</div> <div>(2) 自由文本输入</div> <div>1)、支持医生在模板基础上进行自由文本编辑，详细描述患者的病情和治疗过程。</div> <div>2)、多媒体信息录入</div> <div>3)、支持插入图片。</div> <div>4)、病历智能纠错与提醒</div> <div>5)、对必填项、重要医疗信息进行提醒。</div> <div>5.1.3、诊断与医嘱管理</div> <div>(1) 诊断录入</div> <div>1)、支持国际疾病分类（ICD）编码的快速检索和录入。</div>
--	--	--	--

			<p>2)、自定义诊断描述,方便医生对复杂病情进行详细说明。</p> <p>3)、医嘱开具</p> <p>(2) 药品医嘱</p> <p>1)、药品名称、剂量、用法、频次等</p> <p>2)、检查检验医嘱</p> <p>3)、检查项目名称、部位、方法等</p> <p>4)、检验项目名称、标本类型等</p> <p>(3)、治疗医嘱</p> <p>1)、手术医嘱</p> <p>2)、物理治疗、康复治疗等医嘱</p> <p>3)、医嘱模板与套餐</p> <p>4)、提供常见疾病的医嘱模板和套餐。</p> <p>5)、医嘱模板和套餐可自定义修改和维护。</p> <p>5.1.4、病历打印打印功能</p> <p>(1) 支持多种打印格式,如 A5 纸等。</p> <p>(2) 可打印门诊病历、处方、检查检验申请单等。</p> <p>5.1.5、数据统计与分析</p> <p>(1) 门诊业务统计</p> <p>(2) 统计门诊量、就诊人次等业务指标,为医院管理提供数据支持。</p> <p>(3) 分析门诊患者的来源、病种分布、年龄性别分布。</p>
	四	门诊 挂号 分时段 预约	<p>(二)、门诊挂号分时段预约</p> <p>1、能根据医生排班和号源生成情况,线上、线下实现分时段进行预约就</p>

		约	<p>诊。</p> <p>2、能根据医生坐诊情况限制号源。</p> <p>3、用户注册与登录：患者需要注册个人账号并登录系统，以便进行后续的预约操作。同时，支持多种登录方式，如手机号、身份证号等。</p> <p>4、科室与医生展示：清晰展示医院的各个科室信息，包括科室简介、诊疗范围等。同时详细列出各科室医生的个人资料、擅长领域、出诊时间等。</p> <p>5、预约时段选择：提供精确到小时甚至半小时的就诊时段选择，患者可根据自己的时间安排挑选合适的时间段。</p> <p>6、号源管理：实时显示每个时段的剩余号源数量，方便患者了解可预约情况。同时，对号源进行合理分配和动态调整。</p> <p>7、预约规则设置：包括提前预约的天数限制、取消预约的时间要求、同一患者可预约的次数等。</p> <p>8、患者信息采集：在预约时收集患者的基本信息，如姓名、年龄、联系方式、过往病史等，为就诊提供参考。</p> <p>9、支付功能：支持在线支付挂号费用，如微信支付、支付宝支付，确保预约的有效性。</p> <p>10、预约提醒：通过APP推送等方式，在预约就诊日前向患者发送提醒，包括就诊时间、注意事项等。</p> <p>11、爽约管理：对爽约的患者进行记录和统计，超过一定次数限制其后续预约。</p> <p>12、评价与反馈：患者就诊后可对医生和就诊体验进行评价，为其他患者提供参考，也便于医院改进服务。</p> <p>13、数据统计与分析：对预约数据进行统计分析，如各科室、医生的预约热度，不同时段的预约量等，为医院资源调配提供依据。</p> <p>14、特殊情况处理：如医生临时停诊、医院紧急调度等情况，及时通知患者并提供相应的解决方案。</p>
--	--	---	---

		管理系统	<p>（三）、输血管理系统</p> <p>1、血液入库：支持自动入库和手动入库。支持扫码（条形码或者二维码等）入库，支持手工入库方式登记血液入库的相关血液信息。</p> <p>2、库存管理：可处理血库内部的入库、出库管理，录入血液制品入库信息，包括：储血号、品名（如：全血、成分血等）、血型、来源、采血日期、采血单位、献血者、包装、数量等。支持扫条码出库，可通过扫条码方式对血液进行出库操作；支持手工出库方式将血液从血库进行出库操作。</p> <p>3、查询及管理：可查询血制品的入库、出库信息。</p> <p>4、血制品信息维护：维护血制品的相关信息。</p> <p>5、配血管理：自动获得临床输血申请单，同时自动产生输血号，并显示病人输血历史，提供受血者标本检测功能，检测血型等，完成配血信息处理，并提供备血信息提示。可实现血制品再加工，交叉配血，可选择配血方法，打印报告单。</p> <p>6、血型登记检验管理</p> <p>7、支持临床用血评估</p> <p>8、不良反应报告维护：对病人用血的不良反应情况进行登记。</p> <p>9、调价管理：对血制品进行调价，调整血液零售价格等。支持全程条形码管理。支持临床用血质量控制，可查询临床用血病人信息。</p> <p>10、费用管理：完成入库、血化验（定血型、Rho检验、配血型等）、发血等过程中的费用记录，并可与住院处联机自动计费。</p> <p>11、查询与统计：入、出库情况查询、科室用血情况查询；支持申请单费用统计，统计门诊、住院患者的血液申请单的相关信息；可查询打印院方提出的其他报表信息（附加表）；住院患者相关信息查询；费用情况查询；科室工作量统计与查询等。打印日报、月报、年报及上级所需报表等。</p>
		检验危急值管理	<p>（四）、检验危急值管理</p> <p>1、危急值预警、报告、接报确认等全过程闭环管理，提供临床弹窗提醒，危急值超时报警等；</p>

			<p>2、可以依照病人年龄，性别，标本类型，科室，临床诊断设定不同的危急值的结果范围，可设置项目多长时间内危急值不弹窗上报；</p> <p>3、接收到仪器发送过来的危急值，LIS会先在检验科内部自动提醒可根据工作站或工作组为单位进行提醒，也可安装科内大屏滚动提醒；</p> <p>4、提供电话通知，护士站全屏自动弹窗提醒；</p> <p>5、检验科确认上报的危急值病区实时弹窗提醒，并需要输入用户名密码确认危急值，未确认3分钟后自动提醒；</p> <p>6、系统可以自己设定临床超时未确认检验科自动提醒时间，设置完成后当临床有未确认危急值，检验科可弹窗进行提醒有危急值尚未进行确认，检验科进行登记并电话联系临床。</p> <p>7、支持临床接收到危急值后填写处理意见。</p> <p>8、危急值设置：系统允许医院根据自身的临床实践和标准，为各类检验项目设定个性化的危急值阈值。这些阈值可以根据不同的科室、患者群体或疾病类型进行细分和调整。</p> <p>9、实时数据接入：系统能够与医院的检验设备和信息系统实现无缝对接，实时获取检验结果数据。</p> <p>10、自动筛选与识别：利用先进的算法和规则引擎，对传入的检验数据进行自动筛选和分析，快速准确地识别出符合危急值定义的结果。</p> <p>11、多种报告方式：系统支持多种危急值报告渠道，确保临床医生能够及时收到通知。</p> <p>12、优先级排序：对于同时出现多个危急值的情况，系统能够根据预设的规则对其进行优先级排序，使医生能够首先关注最紧急和严重的情况。</p> <p>13、详细报告内容：报告中不仅包含危急值的具体结果，还提供患者的基本信息、检验项目的相关说明以及建议的处理措施等。</p> <p>14、响应记录：临床医生收到危急值报告后，需要在系统中进行响应确认，记录响应的时间和方式。处理方案记录。</p> <p>15、医生在对危急值进行处理后，需要将处理方案和措施记录在系统中，包括采取的治疗手段、下达的医嘱等。患者状态跟踪。</p>
--	--	--	---

			<p>16、系统能够持续跟踪患者的后续治疗情况和检验结果，以评估危急值处理的效果。</p> <p>17、质量评估与反馈：对危急值管理的整个流程进行质量评估，分析从危急值的发现到医生处理的各个环节的及时性和准确性。基于评估结果，生成反馈报告。</p> <p>18、危急值分布统计：对危急值的发生频率、科室分布、检验项目类型等进行统计分析，帮助医院了解危急值的发生规律和趋势。</p> <p>19、处理效果评估：通过对患者的治疗结果和预后数据进行分析，评估危急值处理的效果，为优化临床治疗方案提供参考。</p> <p>20、工作绩效评估：对医生和相关科室在危急值管理中的工作绩效进行评估，包括响应时间、处理措施的合理性等，以激励和促进医疗团队的工作质量提升。</p>
	七	心电管理系统对接	<p>（五）、心电管理系统对接</p> <p>1、患者信息同步：将HIS系统中的患者基本信息准确无误地传递到心电系统，确保心电检查对象的身份准确性。</p> <p>2、检查医嘱传递：从HIS系统向心电系统下达心电检查的医嘱，指导心电系统进行相应的检查操作。</p> <p>3、检查结果回传：心电系统完成检查后，将检查结果回传给HIS系统，供医生在临床诊断中综合参考。</p>
	八	电子病历评级服务	<p>（六）、电子病历评级服务</p> <p>1、现场调研评估服务</p> <p>（1）确定评级目标</p> <p>1）、与医院沟通并明确医院期望达到的评级目标等级。</p> <p>2）、结合医院现有信息化现状进行初步评估，确定医院最终评级目标和项目管理方案。</p>

				<p>(2) 组建评级项目组</p> <p>1)、按照项目管理方案成立项目组，分配确定各系统负责人。</p> <p>2)、结合医院实际情况，制定《项目整体实施方案》。</p> <p>(3) 现场调研工作</p> <p>1)、调研前制定《科室调研执行计划》，安排专人到达现场，对医院的职能科室、临床科室、医技科室、信息机房等科室进行走访调研。</p> <p>2)、调研时结合医院业务系统实际功能和使用情况，从系统缺失、功能改造、应用推广、机房网络信息安全四个角度出发，逐条对标电子病历四级评级标准，对医院进行全面细致调研，包括存在问题、涉及系统、涉及科室、解决方案等，并需产出《电子病历评级细致调研对标表》。</p> <p>调研完成后，根据评级调研情况汇总调研报告，包括调研明细汇总、整改方案、存在问题分析等，并需产出《调研报告》和《整改方案》。</p> <p>2、功能改造评估服务</p> <p>(1) 根据电子病历四级评级标准及三级医院现场评审标准，通过走访科室或其他方式，对医院改造完成后的达标情况进行评估调研。</p> <p>(2) 产出《电子病历四级对标改造效果评估表》。</p> <p>3、数据质量监测服务</p> <p>(1) 依据《电子病历系统应用水平分级评价标准（试行）》中数据质量考核指标要求，完成39个项目的SQL语句编写、数据抽取、考核指标系数计算、系数审核、系数不达标原因分析等。</p> <p>(2) 根据医院情况持续更新优化sql语句，保证数据质量抽取符合考核标准。每月对数据质量进行抽取，系数计算，跟踪数据质量提升情况，及时调整后续数据质量提升方案。</p> <p>4、实证材料编制服务</p> <p>(1) 撰写《电子病历四级实证材料基本项》、《电子病历四级实证材料选择项》、《数据质量实证材料》等评级所需文审资料。</p> <p>(2) 文审材料制作计划及培训</p>
--	--	--	--	---

				<p>1)、制定文审材料制作及审核修改的时间计划表,并需产出《文审材料制作工作计划表》。</p> <p>2)、统一培训实证材料制作要求和注意事项,并需产出《文审材料编写注意事项》。</p> <p>(3) 功能实证材料制作完成</p> <p>1)、根据功能实证材料模板完成制作、审核、修改、再确认的过程,最终完成定稿。</p> <p>2)、产出《电子病历四级实证材料基本项》、《电子病历四级实证材料选择项》。</p> <p>(4) 提取列表数据统计</p> <p>1)、根据数据提取列表,完成各类数据分项及汇总统计,确定统计口径。</p> <p>2)、产出《数据提取列表》。</p> <p>(5) 数据质量材料制作完成</p> <p>1)、根据数据质量实证材料制作模板完成制作、审核、修改、再确认的过程,最终完成定稿。</p> <p>2)、产出《数据质量实证材料》。</p> <p>(6) 撰写要求</p> <p>1)、投标人撰写的实证材料需符合编写规范要求,坚持实事求是原则。</p> <p>2)、投标人撰写的实证材料需能说明医院达到四级评级的功能要求</p> <p>5、网站上报咨询服务</p> <p>(1) 申报安排计划</p> <p>1)、根据湖南省内电子病历四级分级评价申报常规流程,为医院制定初步的申报计划。</p> <p>2)、根据每年具体申报政策和医院实施进度,及时调整申报计划。</p> <p>(2) 注册报名流程</p>
--	--	--	--	---

			<p>1)、主动向医院提供注册报名的相关咨询服务,并提醒医院提供相关注册信息,并根据医院提供的信息在电子病历分级评价在线申报网址完成医疗机构注册。</p> <p>2)、注册完成后,填报基本信息并提交省级确认审核。</p> <p>3)、审核通过后,协助医院签署知情同意书,完成报名流程。</p> <p>(3)数据填报流程</p> <p>1)、在医院的监督下完成基础数据、EMR数据、数据质量三个部分的数据填报工作,并在完成填报后进行逻辑校验。填报工作要求如下:</p> <p>a、基础数据填报内容应包括但不限于:机构名称、组织机构代码、行政区划、医院当前展开的病区数(个)等医院基本信息。</p> <p>b、EMR数据填报应根据四级分级评价标准,统计EMR中的相关数据,如全部出院人数、按照前期准备的SQL输出相关的数据进行填报。</p> <p>c、数据质量应按照电子病历评级四级数据质量要求,通过SQL语句查询数据库,编写数据质量佐证资料进行评估。</p> <p>d、经过“逻辑校验—不通过—修改—再校验—通过”的过程,通过逻辑校验上报成功后,产出相关结果报表。</p> <p>(4)省级审核流程</p> <p>1)、在医院的监督下完成湖南省电子病历评级文审材料上报及省级审核工作。</p> <p>2)、在医院的监督下完成电子病历评级四级文审实证材料上传,并产出《PDF版实证材料上传截图》。</p> <p>6、业务系统培训服务</p> <p>(1)针对电子病历四级评审相关事项,并结合医院实际情况,为医院开展现场业务流程和系统操作培训。</p> <p>(2)制定培训计划:为医院量身定制培训计划,培训计划应包括但不限于:培训日期、培训角色、培训内容、培训效果、责任厂商。</p> <p>(3)业务流程培训:</p>
--	--	--	--

			<p>1)、针对医院目前所缺失的业务流程,能提供业务流程咨询和规划服务,并进行培训,如医院门诊电子病历书写流程应用培训。</p> <p>2)、针对医院现有不规范的业务流程,协助医院进行业务流程完善,并提供培训服务,如医院病历质控、归档、借阅等流程应用培训。</p> <p>(4) 系统操作培训:</p> <p>1)、针对医院新建系统提供的操作培训服务,标本全流程管理操作培训。</p> <p>2)、针对医院功能改造提供的操作培训服务,如危急值闭环管理操作培训。</p> <p>7、模拟预评整改服务</p> <p>(1) 预评查验:</p> <p>1)、对医院进行实地模拟预评工作,模拟现场查验,并记录现场预评出现的问题。</p> <p>2)、产出现场预评情况记录相关材料,如《电子病历四级预评报告》、《电子病历四级现场预评记录》等。</p> <p>(2) 现场预评情况记录材料内容包括但不限于:预评名单、预评时间、预评科室、整体预评情况、各科室预评问题记录。</p> <p>(3) 预评整改报告</p> <p>1)、根据现场查验问题进行整改,完善整改功能,并提交整改报告。</p> <p>2)、整改完成后,针对整改内容进行最后复评。</p> <p>(4) 其他要求</p> <p>1)、应邀请行业内的电子病历病历评审专家来院进行不低于二次的评审指导;投标人必须将文审材料提交行业内的电子病历评审专家进行预审。</p> <p>2)、产出现场预评相关材料,如《电子病历四级预评报告》、《电子病历四级现场预评记录》等。</p> <p>8、现场评审辅助服务</p> <p>(1) 现场查验注意事项:针对现场查验注意事项,为医院提供具体指导</p>
--	--	--	---

			<p>与培训服务。</p> <p>(2) 产出《现场查验注意事项》，《现场查验注意事项》内容包括但不限于：</p> <p>1)、专家抽查的功能实证材料内容。</p> <p>2)、专家抽查的数据质量实证材料内容、数据查询方式等。</p> <p>3)、专家走访各科室审查的主要方式。</p> <p>(3) 现场评级迎检</p> <p>1)、为保证现场评级工作顺利开展，提供《迎检方案》模板，向医院提供《迎检方案》，做好电子病历四级评审接待工作。</p> <p>2)、为便于向评审专家介绍医院电子病历四级评级信息化建设情况，向医院提供《迎检汇报材料》（PPT和文字材料），进一步推进电子病历四级评审工作。</p> <p>3)、制定现场迎检方案，组织多轮培训，保证医务人员可熟练、规范的操作系统。</p> <p>4)、指导医院做好会场部署、软硬件及网络部署、专家会场路线规划、现场评审前的材料提交、文审材料更新及打印等准备工作。</p> <p>(4) 整改要求</p> <p>1)、根据电子病历现场查验时专家所提的整改意见进行汇总，并反馈整改方案。</p> <p>2)、根据现场查验时专家反馈的整改意见，出具具体整改方案，明确整改内容与责任人，协助医院完成整改工作。根据专家整改意见进行整改，需另行采购的系统提供免费接口，签订合同之日起一年内不超过5个。</p>
	九	服务器	<p>(七)、服务器</p> <p>1、规格：2U机架式服务器。</p> <p>2、主板架构：Intel C624芯片组。</p> <p>3、处理器：≥2颗Intel Xeon 第二代可扩展处理器家族4210R处理器</p>

			<p>，10核心2.4GHz处理器，最多28个内核，最大功率205W。</p> <p>4、内存容量：≥4根32GB TruDDR4 2933MHz内存。</p> <p>5、内存扩展：最大支持≥24条扩展插槽；最大支持≥3TB内存扩展。</p> <p>6、硬盘：配置≥3块1.2TB 热插拔2.5寸SAS 10K硬盘；内置存储类型：SATA/SAS/SSD/NVMe。；</p> <p>7、硬盘扩展：最大支持≥26个2.5寸硬盘，14个3.5寸硬盘。</p> <p>8、阵列卡配置：12GBSAS/SATA/ RAID适配器：规格0/1/2/4G；配置1块R730 1G SAS12GBRAID卡，支持raid 0 1 5。</p> <p>9、内置阵列卡：内置硬盘阵列卡最大支持数量≥3</p> <p>10、M.2 SSD：支持 M.2 SSD的数量≥2,M.2单口容量：32G/128G/480G。</p> <p>11、网络接口：可选双端口/四端口LOM 千兆以太网/或者双端口/四端口10GB LOM卡 配置4个千兆网口 ，1个万兆双端口10GB网卡。</p> <p>12、HBA卡：配置≥1块单端口16G HBA卡（含多模光模块）。</p> <p>13、I/O扩展：最大支持8个PCIe 3.0插槽，包括一个内置阵列卡专用插槽，6个标准PCI-E插槽，一个LOM。</p> <p>14、散热：支持冗余热插拔风扇≥6，服务器工作温度最高支持45° C，采用N=1冗余。</p> <p>15、GPU支持规格：≥3块单宽，≥2块双宽，GPU型号：P620/P4/V100/P4000/MI25/V340/P6000/M10/M60/P40/V100</p> <p>16、光驱：可选外置光驱。</p> <p>17、电源：配置冗余550W 80+铂金电源 ，可选铂金550W/750W/1100W/1600W 工作模式1+1冗余。</p> <p>18、安全性：可选TCM（Trusted Cryptographic Module）可信加密模块，如数字签名和远程认证。</p> <p>19、基本远程管理：①内置管理软件可自动发现、清点、跟踪、监控和数据中心内同一品牌的服务器、刀片中心、超融合节点、存储、交换机；</p> <p>②可集中查看从受管节点生成的所有事件和警报；</p>
--	--	--	--

			<p>③并可使用call home 功能对警报进行远程报修；</p> <p>④可同时支持浏览器和手机APP对软件进行管理；</p> <p>⑤可通过固件合规性策略对设备固件进行管理，可批量检查和升级固件。提供网页或截图证明。</p> <p>20、能源管理工具：可选对数据中心内同一品牌的塔式、机架、刀片服务器以及超融合节点等提供实时电源能耗、健康状况以及温度等的监控和分析，可查看和控制服务器散热。</p> <p>21、移动APP管理：提供可支持Android和 IOS的移动APP，通过APP可以集中监控查看设备的状态、审计日志和报警信息，以及执行设备电源开关动作等。</p> <p>22、售后服务：提供原厂3年7x24免费售后支持服务，全国部分城市宕机4小时上门服务。</p>
十	存储		<p>（八）、存储</p> <p>1、品牌：国产品牌，与服务器统一品牌</p> <p>2、控制器：冗余双控制器架构，控制器为双活工作模式。实配双控制器，控制器内配置ASIC架构专用RAID计算芯片，可支持FC、iSCSI、SAS协议</p> <p>3、数据缓存：64GB（不含任何性能加速模块或NAS缓存、FlashCache、PAM卡，SSDCache等），本次配置要求$\geq 64GB$</p> <p>4、磁盘：双控最大可扩充磁盘数≥ 192,支持SAS、NL-SAS、SSD盘，支持不同容量、不同类型的磁盘混合安装，本次配置 8TB SAS 3.5寸硬盘≥ 8块 RAID种类：支持多种工业标准RAID存储方式混用，包括单盘失效、双盘失效保护技术，包括RAID0/1/10/5/6/及动态磁盘池（RAID 2.0）技术。支持RAID组动态扩展，在线升级等。要求存储设备支持全局动态热备技术。在配置RAID2.0时，磁盘热备功能通过磁盘剩余空间实现。满足多块盘（大于3块盘）非同时故障时，数据依然安全可用。无需占用单独热备盘。</p> <p>5、二级缓存技术：支持SSD盘的智能二级缓存加速技术，可以将SAS、NL-SAS上的热点数据自动缓存至SDD盘，实现热点数据的加速。</p>

			<p>6、前端服务器接口：最大支持8个10Gbps 以太网口或8个25Gbps以太网口或8个16Gbps FC接口或8个 32Gbps FC接口或8个12Gb SAS端口，本次配置8个10Gb iSCSI/16Gb FC Universal端口。</p> <p>7、后端磁盘接口：双控≥ 4 个12Gbps MiniSAS端口。</p> <p>8、存储快照与克隆复制：提供存储快照与克隆复制功能，支持针对主流应用（如：Oracle、SQL、Exchange、SAP等）和虚拟化环境（如VMware、Citrix、Hyper-V等）。</p> <p>9、精简配置：提供精简配置功能，提高存储利用率。</p> <p>10、设备兼容性：支持业界主流平台（Windows server、UNIX、LINUX、HP-UNIX、AIX、Solaris、VMware、Citrix、SuSE及Redhat等），兼容操作系统Cluster以及多路径管理功能，兼容NBU/NetWorker/CV/TSM/DP等备份管理软件，兼容Oracle/Informix/Sybase/SQL Server/DB2等数据库，支持主流应用软件、中间件、安全、邮件、OA、第三方工具等软件；支持具备通过SNMP协议由网管系统对阵列告警进行统一采集处理的能力。</p> <p>11、数据复制：支持同步复制、异步复制功能。</p> <p>12、功能要求：支持动态容量，支持磁盘休眠，免费提供多路径管理功能，无主机连接数限制。</p> <p>13、基本技术性能要求：最大逻辑卷数量≥ 512，支持磁盘分区/最大分区数≥ 512，支持动态改变RAID方式，支持动态容量扩容，支持动态卷扩容，支持动态改变块，CACHE读/写速度（GB/s）$\geq 8\text{GB/s}$，支持写CACHE镜像，系统总线最大带宽（GB/s）$\geq 12\text{GB/s}$。</p> <p>14、可管理性：配置中文图形化存储管理软件。对磁盘阵列的各项指标进行管理、调整和监测。实配中文图形化管理软件，可实现存储、服务器、网络在同一管理软件中统一管理。</p> <p>15、可用性：配置冗余电源、冗余风扇、冗余控制器；必须支持在线可热插拔更换；保证系统内无任何单点错误的隐患。</p> <p>16、系统管理软件：支持中文管理界面；</p> <p>17、售后服务及保修：原厂3年保修服务</p>
--	--	--	---

		十一	万兆交换机	<p>(九)、万兆交换机</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、交换容量$\geq 2.56\text{Tbps}$,包转发率$\geq 456\text{Mpps}$。 2、支持24个千兆SFP,支持28个万兆SFP+;配置24个10G多模模块。 3、支持MAC地址规格$\geq 32\text{K}$,支持ARP表项规格≥ 20000。 4、支持4K个VLAN,支持Guest VLAN、Voice VLAN,支持基于MAC/协议/IP子网/策略/端口的VLAN。 5、支持静态路由、RIP V1/2、OSPF、IS-IS、BGP、RIPng、OSPFv3、BGP4+、ISISv6。 6、支持IPv4路由表项$\geq 8\text{K}$,Ipv6路由FIB表$\geq 4\text{K}$。 7、支持横向堆叠,主机堆叠数不小于9台。 8、支持 DHCPv6 Snooping, Ip Source Guard, SAVI等安全特性,支持防 ARP 攻击、DOS 攻击、ICMP 防攻击、CPU 防攻击。 9、可用度满足 99.999%的电信级可靠性要求。 10、支持G.8032标准环网协议。
		十二	光纤交换机	<p>(十)、光纤交换机</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、技术规格要求 <ol style="list-style-type: none"> (1) 产品形态: 标准1U机架式设备,含上架导轨套件。 (2) 端口要求: 整机提供24个32Gb FC端口,可向下兼容为16Gb\8Gb\4Gb,本次激活≥ 8个FC端口(含8个16Gb SFP模块,8根5m光纤连接线缆)。 (3) 可扩展性: 全Fabric网络架构,最多支持239个交换机。 2、电源: 单电源。 3、管理: 可通过多种方式进行管理,包括Web、GUI、SNMP、Telnet及串口,同时提供远程访问和管理。 4、售后服务: 提供原厂工程师一年免费上门质保服务。

		十三	虚拟化软件	<p>(十一)、虚拟化软件</p> <p>1、基本要求：采用裸金属架构，无需绑定操作系统即可搭建虚拟化平台。结构精简，部署后所占用的存储空间在200M以下。</p> <p>2、配置本次项目搭建环境所需的≥6颗物理CPU软件授权及管理中心。</p> <p>3、虚拟机之间可以做到隔离保护，其中每一个虚拟机发生故障都不会影响同一个物理机上的其它虚拟机运行，每个虚拟机上的用户权限只限于本虚拟机之内，以保障系统平台的安全性。</p> <p>4、虚拟机可以实现物理机的全部功能，如具有自己的资源（内存、CPU、网卡、存储），可以指定单独的IP地址、MAC地址等。</p> <p>5、能够提供性能监控功能，可以对资源中的CPU、网络、磁盘使用率等指标进行实时统计，并能反映目前物理机、虚拟机的资源瓶颈。</p> <p>6、兼容性要求 支持现有市场上的主流x86服务器，具有双方认可的官方服务器硬件兼容性列表，包括IBM、HP、DELL、Cisco、NEC以及国内自主品牌服务器等。</p> <p>7、兼容现有市场上主流的存储阵列产品，具有双方认可的官方存储阵列兼容性列表，存储阵列类型包括SAN、NAS和iSCSI等，存储阵列品牌包括EMC、IBM、HP、HDS、NetApp、Dell等。</p> <p>8、兼容现有市场上主流厂商的多款不同型号的服务器配件、网卡和HBA卡产品。</p> <p>9、兼容现有市场上x86服务器上能够运行的主流操作系统，具有双方认可的官方客户操作系统兼容性列表，尤其包括以下操作系统：Windows 2000、Windows Server 2003、Windows Server 2008 R2、Windows 8、Windows Server 2012 R2、Windows 10、Windows Server 2016、Redhat Linux、Suse linux、Solaris x86、FreeBSD、Ubuntu、Debian、Mac OS等，虚拟机上的操作系统不进行任何修改即可运行。</p> <p>10、功能性要求提供HA功能，当集群中的主机硬件或虚拟化软件发生故障时，该主机上的虚拟机可以在集群之内的其它主机上自动重启。当虚拟机</p>

			<p>的客户操作系统出现故障时，可以自动重启该虚拟机客户操作系统，保障业务连续性。</p> <p>11、提供容错机制，可以保证运行虚拟机的主机发生故障时，虚拟机会自动触发透明故障切换，同时不会引起任何数据丢失或停机。支持不少于2个虚拟CPU的工作负载容错功能。</p> <p>12、支持虚拟机的在线迁移功能，无论有无共享存储，都可以在不中断用户使用和不丢失服务的情况下在服务器之间实时迁移虚拟机，保障业务连续性。</p> <p>13、提供高效的内存调度与保护机制，能够实现内存的过量使用，以此保证虚拟平台不会被暂时的物理内存耗尽而崩溃，同时实现虚拟内存可以超过物理内存。</p> <p>14、虚拟机支持多路虚拟CPU（vSMP）技术，以满足高负载应用环境的要求。</p> <p>15、可以为虚拟机创建一个或多个快照来保存虚拟机的基于时间点的运行状况和数据。</p> <p>16、提供专用的P2V工具，实现在线物理机至虚拟机的无间断平滑转换。</p> <p>17、虚拟机支持USB 3.0设备。</p> <p>18、虚拟化平台可以内建标准虚拟交换机，实现虚拟机之间或虚拟机与物理机之间的网络调度，支持同一物理机上虚拟机之间的网络隔离(支持VLAN)。</p> <p>19、支持16 Gb端到端光纤通道。</p> <p>20、提供防病毒和防恶意软件解决方案，可以与第三方杀毒软件或安全软件融合，无需在虚拟机内安装代理即可保护虚拟机，实现虚拟化环境下的安全防范。</p> <p>21、提供物理主机级别的无状态防火墙，无需使用IPTABLES，管理员可以用命令行和图形化界面配置防火墙。</p> <p>22、虚拟机支持直接访问裸设备，将虚拟机数据直接存储在LUN上。</p> <p>23、具有存储精简配置能力，可以超额分配存储容量，提高存储的利用率，减少存储容量的需求。</p>
--	--	--	---

			<p>24、提供虚拟机的存储在线迁移功能，无需中断或停机即可将正在运行的虚拟机从一个存储位置实时迁移到另一个存储位置。支持跨不同存储类型以及不同厂商存储产品之间进行在线迁移。</p> <p>25、提供热添加CPU，磁盘和内存的功能，无需中断或停机即可根据需要向虚拟机添加CPU，磁盘和内存。</p> <p>26、提供集中式自动管理物理主机和虚拟机补丁程序的功能。</p> <p>27、扩展性要求 每台虚拟化主机至少支持768颗逻辑CPU。</p> <p>28、每台虚拟化主机至少支持4096颗虚拟CPU(vCPU)。</p> <p>29、每台虚拟化主机至少支持16TB内存。</p> <p>30、每台虚拟化主机至少支持32个1Gb物理网络端口，16个10Gb/20Gb物理网络端口，4个25Gb/40Gb/50Gb/100Gb物理网络端口。</p> <p>31、每台虚拟化主机至少支持单个存储卷64TB大小。</p> <p>32、每台虚拟化主机至少支持1024个虚拟机。</p> <p>33、每个集群至少支持64个主机，至少支持8000个虚拟机。</p> <p>34、每台虚拟化主机的虚拟网络交换机的端口总数至少可以达到4096个。</p> <p>35、每个虚拟机至少支持62TB的虚拟磁盘容量。</p> <p>36、每个虚拟机至少支持128个vCPU,。</p> <p>37、每个虚拟机的内存至少可以达到6TB。</p> <p>38、虚拟化管理支持单点管理，可以从单个控制台对所有虚拟机的配置情况、负载情况进行集中监控，并根据实际需要实时进行资源调整。</p> <p>39、控制台自身具备定时备份和按需还原机制，可以对数据进行备份和还原。</p> <p>40、控制台自身具备高可用机制，不依赖于任何外部共享存储或数据库，可以在5分钟内完成服务切换。</p> <p>41、每个控制台可管理至少2000台物理服务器、25000台已打开电源的虚拟机，35000台已注册的虚拟机，并可以通过链接至少15个控制台实例，跨</p>
--	--	--	--

			<p>15个实例管理5000台物理服务器、50000个已打开电源的虚拟机和75000个已注册的虚拟机。</p> <p>42、提供统一的图形界面管理软件，可以在一个地点完成所有虚拟机的日常管理工作，包括控制管理、CPU内存管理、用户管理、存储管理、网络管理、日志收集、性能分析、故障诊断、权限管理、在线维护等工作。同时能够直接配置、管理存储阵列，具有对存储阵列的多路径管理功能。支持QoS能力，支持基于应用程序的服务级别自动管理功能。</p>
	十四	三级医院数据指标	<p>（十二）、三级医院数据指标</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、医疗服务能力与质量安全监测指标 2、资源配置与运行数据指标 3、医疗服务能力与医院质量安全指标 4、医院质量指标 5、医疗安全指标 6、重点专业质量控制指标 7、重症医学专业医疗质量控制指标 8、急诊专业医疗质量控制指标 9、临床检验专业医疗质量控制指标 10、病理专业医疗质量控制指标 11、医院感染管理医疗质量控制指标 12、临床用血质量控制指标 13、呼吸内科专业医疗质量控制指标 14、产科专业医疗质量控制指标 15、神经系统疾病医疗质量控制指标 16、肾病专业医疗质量控制指标

		<div>17、护理专业医疗质量控制指标</div> <div>18、药事管理专业医疗质量控制指标</div> <div>19、病案管理质量控制指标</div> <div>20、心血管系统疾病相关专业医疗质量控制指标</div> <div>21、超声诊断专业医疗质量控制指标</div> <div>22、康复医学专业医疗质量控制指标</div> <div>23、临床营养专业医疗质量控制指标</div> <div>24、麻醉专业医疗质量控制指标</div> <div>25、单病种（术种）质量控制指标</div> <div>26、重点医疗技术临床应用质量控制指标</div>
十五	现有模块四级电子病历功能改造	<div>（十三）、现有模块四级电子病历功能改造，签订合同之日起一年内所增加的接口数不超过5个由乙方免费提供。</div> <div>1、医嘱中的药品、检验、检查等信息可传送到对应的执行科室</div> <div>2、医嘱下达时能关联项目获得药物知识，如提供药物说明查询功能等</div> <div>3、可获得检验科室报告数据</div> <div>4、医师工作站中可查阅历史检验结果</div> <div>5、查阅检验报告时能够给出结果参考范围及结果异常标记</div> <div>6、查看检验报告时，可获得项目说明</div> <div>7、检验报告与申请单可进行关联对应医嘱下达时能获得药品剂型、剂量，或检查检验项目中至少一类依据字典规则进行的核查与提示</div> <div>9、能在医师工作站查阅检查报告和图像</div> <div>10、查看检查报告时，能够按照项目查看说明等</div> <div>11、检查报告与申请单可进行关联对应</div>

				<p>12、病历记录可按照病历书写基本规范列出的基本内容项目进行结构化存储、有可定义的病历格式和选项</p> <p>13、病历记录能够全院共享</p> <p>14、可通过系统内嵌的方式获得检查、检验、治疗等数据</p> <p>15、对危重病人有符合要求的护理观察记录、护理操作情况等记录并供全院共享</p> <p>16、处方数据能够全院共享</p> <p>17、下达处方时能关联项目获得药物知识，如提供药物说明查询功能等</p> <p>18、处方下达时能获得的药品剂型、剂量或可供应药品提示医嘱中的药品、检验、检查等信息可传送到对应的执行科室</p> <p>19、能够在门诊医师工作站环境中查阅检验报告</p> <p>20、医师工作站中可查阅历史检验结果</p> <p>21、能够给出结果参考范围及结果异常标记</p> <p>22、查看检验报告时，可获得项目说明</p> <p>23、检验报告与申请单可进行关联对应</p> <p>24、可通过系统内嵌方式查阅检查报告和图像信息</p> <p>25、查看检查报告时可以按照项目查询结果说明信息</p> <p>26、检查报告与申请单可进行关联对应</p> <p>27、门诊病历记录可按照病历书写基本规范</p> <p>28、范列出的基本内容项目进行结构化存储、有可定义的病历格式和选项</p> <p>29、门诊病历记录能够全院共享</p> <p>30、检查图像供全院共享，有符合DICOM标准的图像访问体系</p> <p>31、能够调整图像灰阶等参数并记录</p> <p>32、检验结果可供全院共享，可为医院其他系统提供检验数据接口</p>
--	--	--	--	---

			<p>33、对支持双向数据交换的仪器实现双向数据交换</p> <p>34、麻醉记录供全院共享，提供其他系统数据接口</p> <p>35、可提供1种以上自动风险评分功能</p> <p>36、有统一的药品字典</p> <p>37、可获得门诊、其他部门的处方数据</p> <p>38、能够获得患者基本情况、体征、药敏数据</p> <p>39、有发药记录</p> <p>40、病房药品信息可供全院共享(字典、可供药目录、药品使用说明等)</p> <p>41、药品准备(集中摆药、配液等)过程有记录</p> <p>42、具有查看各阶段病历完成时间的功能</p> <p>43、质控结果通过信息系统与医师、管理部门交换</p> <p>44、可实现过程质量控制</p> <p>45、下达申请时可获得检验项目和标本信息，如适应症、采集要求、作用等</p> <p>46、检验项目来自全院统一检验项目字典</p> <p>47、下达申请时可获得检查项目信息，如 适应症、作用、注意事项等</p> <p>48、申请能实时传送到医技科室</p> <p>49、检查项目来自全院统一字典</p> <p>50、病人入、出院、转科记录，与住院医师站中的病人基本信息衔接。</p> <p>51、可提示入科的基本处理流程或有可定义的入科处理模版提醒帮助护士完成常规的处理</p> <p>52、护理级别在系统中有明确显示</p> <p>53、医嘱执行记录可供全院共享</p> <p>54、执行单能够在医嘱执行操作后产生</p> <p>55、下达申请时可获得与项目关联的适应症、标本采集、检查意义等信</p>
--	--	--	--

			<p>息</p> <p>56、有全院统一的检验项目字典</p> <p>57、下达申请时能获得其他部门的病情摘要、诊断，具有检查适应症、作用、注意事项查询功能</p> <p>58、检查申请能实时传送给相关科室</p> <p>59、所记录的检查数据、检查图像供全院共享</p> <p>60、有供全院应用的检查数据或图像访问与显示工具</p> <p>61、检查报告有初步结构化，能够区分检查所见与检查结果</p> <p>62、检查报告能够全院共享</p> <p>63、临床科室有与实验室共享的标本字典并具有与项目关联的采集要求提示与说明</p> <p>64、实验室与临床科室共享标本数据</p> <p>65、标本采集和检验全程记录并在全院共享</p> <p>66、报告数据可供全院使用</p> <p>67、审核报告时，可查询病人历史检验结果</p> <p>68、发出报告中的异常检验结果的标识</p> <p>69、检验报告包括必要的数值、曲线、图像</p> <p>70、手术申请与安排记录供全院使用</p> <p>71、支持麻醉医师查看手术安排记录并支持麻醉相关信息的修正完善</p> <p>72、能够提供手术准备、材料准备清单</p> <p>73、有全院统一的手术名称表、手术编码</p> <p>74、对重点电子病历数据(病案首页、住院医嘱、病程记录、门诊处方)有完善的分级访问控制，能够指定访问者及访问时间范围</p> <p>75、能够根据医师的职称等因素分别授予不同的医疗处理能力权限，如对毒麻药品使用、对不同等级抗菌要求使用权限，对特殊 检查申请的权限等</p>
--	--	--	--

		<p>76、可支持医师借阅归档电子病历，借阅操作可记录，浏览内容跟踪</p> <p>77、重点病历数据、主要医疗记录和图像可供全院使用并可集中统一长期存储</p> <p>78、病历保存时间符合《电子病历应用管理规范》的存储要求医疗相关的所有系统对同一用户可采用相同的用户与密码进行身份认证</p> <p>79、能生成用于数据分析的相互能够关联对照的病人信息、医嘱信息、检查报告、检验结果、手术信息、用药记录、体征记录数据</p>																								
十六	永州市公立医院运营管理平台接口（医联体）	<p>（十四）、永州市公立医院运营管理平台接口（医联体）</p> <p>1、医院医疗业务数据全量数据上传。</p> <p>2、医院端DIP接口开发。</p> <p>3、医院端协同接口开发。</p> <p>4、按《永州市公立医院运行管理平台医疗卫生机构信息系统对接接口文档V1.0》《永州市公立医院运行管理平台数据采集接口规范-值域代码V1.0》《永州市公立医院运行管理平台业务协同接口HIS调用方案V1.5.1》《永州市公立医院运行管理平台DIP(院端)接口调用方案》4个附件技术文档，要求对照这4个技术文档对医院现有的“HIS、LIS、PACS、电子病历系统、体检系统”等信息化系统进行接口改造</p> <p>DIP入组预测</p> <table><tr><th>序号</th><th>参数代码</th><th>参数名称</th><th>参数类型</th><th>参数长度</th><th>代码标识</th><th>是否必填</th><th>说明</th></tr><tr><td>1</td><td>rid</td><td>医院结算清单唯一标识</td><td>字符型</td><td>40</td><td></td><td>Y</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>mdtrt_id</td><td>就诊ID</td><td>字符型</td><td>30</td><td></td><td>Y</td><td></td></tr></table>	序号	参数代码	参数名称	参数类型	参数长度	代码标识	是否必填	说明	1	rid	医院结算清单唯一标识	字符型	40		Y		2	mdtrt_id	就诊ID	字符型	30		Y	
序号	参数代码	参数名称	参数类型	参数长度	代码标识	是否必填	说明																			
1	rid	医院结算清单唯一标识	字符型	40		Y																				
2	mdtrt_id	就诊ID	字符型	30		Y																				

				3	setl_id	结算ID	字符 型	30			
				4	fixmedins_name	定点医药机构 名称	字符 型	200		Y	
				5	fixmedins_code	定点医药机构 编号	字符 型	12		Y	
				6	hi_no	医保编号	字符 型	30			参保人在系统中的 唯一身份代码
				7	psn_name	人员姓名	字符 型	50		Y	
				8	gend	性别	字符 型	6	Y	Y	
				9	brdy	出生日期	日期 型			Y	
				10	age	年龄	数值 型	4,1			大于1岁（含1岁 ）时必填，单位岁
				11	ntly	国籍	字符 型	6	Y	Y	
				12	nwb_age	（年龄不足1周 岁）年龄	数值 型	3			小于1岁时必填，单 位天
				13	naty	民族	字符 型	3	Y	Y	
				14	patn_cert_type	患者证件类别	字符 型	6	Y	Y	

				15	certno	证件号码	字符 型	50		Y	患者证件号码
				16	prfs	职业	字符 型	6	Y	Y	
				17	nwb_adm_type	新生儿入院类 型	字符 型	3	Y		
				18	nwb_bir_wt	新生儿出生体 重	数值 型	6,2			精确到10克(g),新 生儿必填
				19	nwb_adm_wt	新生儿入院体 重	数值 型	6,2			精确到10克(g),新 生儿必填
				20	ipt_med_type	住院医疗类型	字符 型	3	Y		
				21	adm_way	入院途径	字符 型	3	Y		
				22	trt_type	治疗类别	字符 型	3	Y		
				23	adm_time	入院时间	日期 时间 型			Y	
				24	adm_caty	入院科别	字符 型	6	Y		参照科室代码 (dept) 当住院医疗 类型 (ipt_med_type) 不 为空时必填
				25	refldept_dept	转科科别	字符	12	Y		参照科室代码 (

			型				dept)，如果超过一次以上的转科，用“→”转接表示
26	dscg_time	出院时间	日期 时间 型				
序号	参数代码	参数名称	参数 类型	参数 长度	代 码 标 识	是 否 必 填	说明
27	dscg_caty	出院科别	字符 型	6	Y		参照科室代码（dept）当住院医师类型（ipt_med_type）不为空时必填
28	act_ipt_days	实际住院 天数	数值 型	3		Y	
29	otp_wm_dia	门（急） 诊西医 诊断	字符 型	200			
30	otp_wm_diag_dise_code	西医诊断 疾病代码	字符 型	20			
31	otp_tcm_diag	门（急） 诊中医 诊断	字符 型	200			
32	otp_tcm_diag_dise_code	中医诊断	字符	30			

					代码	型					
33	diag_code_cnt	诊断代码 计数	数值 型	3							
34	oprn_oprt_code_cnt	手术操作 代码计数	数值 型	3							
35	vent_used_dura	呼吸机使 用时长	字符 型	10						格式：天数/小时 数/分钟数 例：1/13/24	
36	pwcry_bfadm_coma_dura	颅脑损伤 患者入院 前昏迷时 长	字符 型	10						格式：天数/小时 数/分钟数 例：1/13/24	
37	pwcry_afadm_coma_dura	颅脑损伤 患者入院 后昏迷时 长	字符 型	10						格式：天数/小时 数/分钟数 例：1/13/24	
38	bld_cat	输血品种	字符 型	3	Y						
39	bld_amt	输血量	数值 型	6							
40	bld_unt	输血计量 单位	字符 型	3							
41	dscg_way	离院方式	字符 型	3	Y						

				42	days_rinp_flag31_	出院31天内再住院计划标志	字符型	3	Y																										
				43	rinp_pup	出院31天内再住院目的	字符型	200																											
				44	chfpdr_name	主诊医师姓名	字符型	50																											
				45	chfpdr_code	主诊医师代码	字符型	30			主诊医师在《医保医师代码》中的代码，在就医地未完成标准化前，可传医师在就医地系统中的唯一编号																								
				46	psn_hos_type	结算清单类型0=住院1=门诊	字符型	50		Y																									
				47	medfee_sumamt	总费用	数值型	16,2		Y																									
				48	insutype	险种类型	字符型	6	Y	Y	险种必填，区分职工和居民																								
				<table><tr><th>序号</th><th>参数代码</th><th>参数名称</th><th>参数类型</th><th>参数长度</th><th>代码标识</th><th>是否必填</th><th>说明</th></tr><tr><td>1</td><td>diag_type</td><td>诊断类别</td><td>字符型</td><td>3</td><td>Y</td><td>Y</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>diag_code</td><td>诊断代码</td><td>字符型</td><td>20</td><td></td><td>Y</td><td></td></tr></table>								序号	参数代码	参数名称	参数类型	参数长度	代码标识	是否必填	说明	1	diag_type	诊断类别	字符型	3	Y	Y		2	diag_code	诊断代码	字符型	20		Y	
序号	参数代码	参数名称	参数类型	参数长度	代码标识	是否必填	说明																												
1	diag_type	诊断类别	字符型	3	Y	Y																													
2	diag_code	诊断代码	字符型	20		Y																													

				3	diag_name	诊断名称	字符型	100		Y	
				4	adm_cond_type	入院病情类型	字符型	3	Y	Y	
				5	maindiag_flag	主诊断标志	字符型	3	Y	Y	
				序号	参数代码	参数名称	参数类型	参数长度	代码标识	是否必填	说明
				1	oprn_oprt_type	手术操作类别	字符型	3	Y	Y	
				2	oprn_oprt_name	手术操作名称	字符型	500		Y	
				3	oprn_oprt_code	手术操作代码	字符型	30		Y	
				4	oprn_oprt_date	手术操作日期	日期型			Y	
				5	anst_way	麻醉方式	字符型	6	Y		参照麻醉-方法代码
				6	oper_dr_name	术者医师姓名	字符型	50		Y	
				7	oper_dr_code	术者医师代码	字符型	20		Y	
				8	anst_dr_name	麻醉医师姓名	字符型	50			

				9	anst_dr_code	麻醉医师代 码	字符型	20				
				10	oprn_oprt_begntime	手术操作开 始时间	日期时间 型	0			Y	
				11	oprn_oprt_endtime	手术操作结 束时间	日期时间 型	0			Y	
				12	anst_begntime	麻醉开始时 间	日期时间 型	0			Y	
				13	anst_endtime	麻醉结束 时间	日期时间 型	0			Y	
				重症监护信息（节点标识： icuinfo）								
				序 号	参数代码	参数名称	参数类 型	参数 长度	代码 标识	是否 必填	备注	
				1	scs_cutd_ward_type	重症监护病 房类型	字符型	6	Y	Y		
				2	scs_cutd_inpool_time	重症监护进 入时间	日期时 间型			Y		
				3	scs_cutd_exit_time	重症监护退 出时间	日期时 间型			Y		
				4	scs_cutd_sum_dura	重症监护合 计时长	字符型	10		Y	格式：天 数/小时数 /分钟数 例： 1/13/24	
				DIP病案质控								

序号	参数代码	参数名称	参数类型	参数长度	代码标识	是否必填	说明
1	rid	医院结算清单唯一标识	字符型	40		Y	
2	mdtrt_id	就诊ID	字符型	30		Y	
3	setl_id	结算ID	字符型	30		Y	
4	fixmedins_name	定点医药机构名称	字符型	200		Y	
5	fixmedins_code	定点医药机构编号	字符型	12		Y	
6	hi_setl_lv	医保结算等级	字符型	3	Y		
7	hi_no	医保编号	字符型	30			参保人在系统中的唯一身份代码
8	medcasno	病案号	字符型	40		Y	
9	dcla_time	申报时间	日期时间型				结算清单上报时间
10	psn_name	人员姓名	字符型	50		Y	
11	gend	性别	字符型	6	Y	Y	
12	brdy	出生日期	日期型			Y	
13	age	年龄	数值型	4,1			大于1岁（含1岁

)时必填，单位 岁
14	ntly	国籍	字符型	6	Y	Y				
15	nwb_age	(年龄不足 1周岁)年 龄	数值型	3						小于1岁时必填 ，单位天
16	naty	民族	字 符 型	3	Y	Y				
17	patn_cert_type	患者 证件 类别	字 符 型	6	Y	Y				
18	certno	证件 号码	字 符 型	50	Y		患者证件号码			
19	prfs	职业	字 符 型	6	Y	Y				
20	curr_addr	现住 址	字 符 型	200						
21	emp_name	单位 名称	字 符 型	200						
22	emp_addr	单位 地址	字 符	200						

						人员 类型	符 型												
				32	nwb_adm_type	新生 儿入 院类 型	字 符 型	3	Y										
				33	nwb_bir_wt	新生 儿出 生体 重	数 值 型	6,2				精确到10克(g)							
				34	nwb_adm_wt	新生 儿入 院体 重	数 值 型	6,2				精确到10克(g)							
				35	opsp_diag_caty	门诊 慢特 病诊 断科 别	字 符 型	50											
				36	opsp_mdtrt_date	门诊 慢特 病就 诊日 期	日 期 型												
				37	ipt_med_type	住院 医疗 类型	字 符 型	3	Y										
				38	adm_way	入院	字	3	Y										

[illegible]

[illegible]

				69	rinp_pup	出院 31天 内再 住院 目的	字 符 型	200							
				70	chfpdr_name	主 诊 医 师 姓 名	字 符 型	50							
				71	chfpdr_code	主 诊 医 师 代 码	字 符 型	30			主 诊 医 师 在 《 医 保 医 师 代 码 》 中 的 代 码 ， 在 就 医 地 未 完 成 标 准 化 前 ， 可 传 医 师 在 就 医 地 系 统 中 的 唯 一 编 号				
				72	setl_begn_date	结 算 开 始 日 期	日 期 型			Y					
				73	setl_end_date	结 算 结 束 日 期	日 期 型			Y					
				74	psn_selfpay	个 人 自 付	数 值 型	16,2		Y					
				75	psn_ownpay	个 人 自 费	数 值 型	16,2		Y					
				76	acct_pay	个 人	数	16,2		Y					

				87	fix_blng_admdvs	定点归属 医保区划	字符型	6		Y	
				88	poolarea_no	统筹区编 号	字符型	6		Y	
				89	insutype	险种类型	字符型	6	Y	Y	
				基金支付信息（节点标识： payinfo）							
				序号	参数代码	参数名称	参数类 型	参数长 度	代码标 识	是否必 填	说明
				1	fund_pay_type	基金支付类 型	字符型	6	Y	Y	
				2	fund_payamt	基金支付金 额	数值型	16,2		Y	
				门诊慢特病诊断信息（节点标识： opspdiseinfo）							
				序号	参数代码	参数名称	参数类 型	参数长 度	代码标 识	是否必 填	备注
				1	diag_name	诊断名称	字符型	100		Y	
				2	diag_code	诊断代码	字符型	20		Y	
				3	oprn_oprt_name	手术操作名 称	字符型	500		Y	
				4	oprn_oprt_code	手术操作代 码	字符型	30		Y	
				5	maindiag_flag	主诊断标志	字符型	3	Y	Y	
				住院诊断信息（节点标识： diseinfo）							
				序号	参数代码	参数名称	参数类	参数长	代码标	是否必	说明

[illegible]

				1	oprn_oprt_type	手术操作类别	字符型	3	Y	Y	
				2	oprn_oprt_name	手术操作名称	字符型	500		Y	
				3	oprn_oprt_code	手术操作代码	字符型	30		Y	
				4	oprn_oprt_date	手术操作日期	日期型			Y	
				5	anst_way	麻醉方式	字符型	6	Y		参照麻醉-方法代码
				6	oper_dr_name	术者医师姓名	字符型	50		Y	
				7	oper_dr_code	术者医师代码	字符型	20		Y	
				8	anst_dr_name	麻醉医师姓名	字符型	50			
				9	anst_dr_code	麻醉医师代码	字符型	20			
				10	oprn_oprt_begntime	手术操作开始时间	日期时间型	0		Y	
				11	oprn_oprt_endtime	手术操作结束时间	日期时间型	0		Y	
				12	anst_begntime	麻醉开始时间	日期时间型	0		Y	

				间	型				
13	anst_endtime	麻醉结束时间	日期时间型	0		Y			
序号	参数代码	参数名称	参数类型	参数长度	代码标识	是否必填	备注		
1	scs_cutd_ward_type	重症监护病房类型	字符型	6	Y	Y			
2	scs_cutd_inpool_time	重症监护进入时间	日期时间型			Y			
3	scs_cutd_exit_time	重症监护退出时间	日期时间型			Y			
4	scs_cutd_sum_dura	重症监护合计时长	字符型	10		Y	格式：天数/小时数/分钟数 例：1/13/24		
临床首页质控									
序号	数据采集项	字段名称	数据类型	长度	是否必填	备注			
	就诊ID	mdtrt_id	字符	30	必填				
1	组织机构代码	A01	字符	22	必填	指医疗机构执业许可证上面的机构代码			
2	医疗机构名称	A02	字符	80	必填	指患者住院诊疗所在的医疗机构名称，按照《医疗机构执业许可证》			

						登记的机构名称填写
3	病案号	A48	字符	50	必填	
4	住院次数	A49	数字	4	必填	大于0的整数
5	入院时间	B12	日期 时间		必填	格式yyyy-MM-ddHH:mm:ss; 入院时间不能晚于出院时间
6	出院时间	B15	日期时 间		必填	格式yyyy-MM-ddHH:mm:ss
7	健康卡号	A47	字符	50		在已统一发放“中华人民共和国居民健康卡”的地区填写健康卡号码, 尚未发放“健康卡”的地区填写“-”
8	医疗付费方式	A46C	字符	3	必填	值域范围参考RC032
9	姓名	A11	字符	40	必填	
10	性别	A12C	数字	1	必填	值域范围参考RC001
11	出生日期	A13	日期	10	必填	格式yyyy-MM-dd
12	年龄（岁）	A14	数字	3	必填	患者入院年龄, 指患者入院时按照日历计算的历法年龄, 应以实足年龄的相应整数填写; 大于或等于0的整数
13	国籍	A15C	字符	40	必填	

				14	婚姻	A21C	字符	1	必填	值域范围参考RC002
				15	职业	A38C	字符	2	必填	值域范围参考RC003
				16	民族	A19C	字符	2	必填	值域范围参考RC035
				17	证件类别	A20N	字符	1	必填	值域范围参考RC038
				18	证件号码	A20	字符	18	必填	住院患者入院时填写的唯一身份识别号码；当“证件类别”为“居民身份证”时，证件号码限定为15位或18位
				19	出生地址	A22	字符	200	必填	
				20	籍贯省（自治区、 直辖市）	A23C	字符	50	必填	值域范围参考RC036
				21	户口地址	A24	字符	200	必填	
				22	户口地址邮政编码	A25C	字符	6	必填	6位数字
				23	现住址	A26	字符	200	必填	
				24	现住址电话	A27	字符	40	必填	
				25	现住址邮政编码	A28C	字符	6	必填	6位数字
				26	工作单位及地址	A29	字符	200	必填	
				27	工作单位电话	A30	字符	20	必填	

				28	工作单位邮政编码	A31C	字符	6	必填	6位数字
				29	联系人姓名	A32	字符	40	必填	
				30	联系人关系	A33C	字符	1	必填	值域范围参考RC033
				31	联系人地址	A34	字符	200	必填	
				32	联系人电话	A35	字符	40	必填	
				33	是否为日间手术	B38	字符	1	必填	日间手术：为本省和国家确定的日间手术目录中的手术；值域范围参考RC039
				34	入院途径	B11C	字符	1	必填	值域范围参考RC026
				35	入院科别	B13C	字符	6	必填	值域范围参考RC023
				36	入院病房	B14	字符	30	必填	
				37	转科科别	B21C	集合	可以多选	必填	值域范围参考RC023； 转经多个科室 时，值以英文逗号进行分隔
				38	出院科别	B16C	字符	6	必填	值域范围参考RC023
				39	出院病房	B17	字符	30	必填	
				40	实际住院（天）	B20	数字	6	必填	大于0的整数；入院时间与出院时间只计算一天，例如：2018年6月12日入院，2018年6月15日出院，计住院天数

						为3天
41	门（急）诊诊断编码	C01C	字符	20	必填	采用疾病分类代码国家临床版2.0编码（ICD-10）
42	门（急）诊诊断名称	C02N	字符	100	必填	采用疾病分类代码国家临床版2.0（ICD-10）与编码对应的诊断名称
43	出院主要诊断编码	C03C	字符	20	必填	采用疾病分类代码国家临床版2.0编码（ICD-10）
44	出院主要诊断名称	C04N	字符	100	必填	采用疾病分类代码国家临床版2.0（ICD-10）与编码对应的诊断名称
45	出院主要诊断入院病情	C05C	字符	1	必填	值域范围参考RC027
46	出院其他诊断编码	C06x01C 至 C06x40C	字符	20		最多收集40条；采用疾病分类代码国家临床版2.0编码（ICD-10）
47	出院其他诊断名称	C07x01N 至 C07x40N	字符	100		最多收集40条；采用疾病分类代码国家临床版2.0（ICD-10）与编码对应的诊断名称

				48	出院其他诊断入院病情	C08x01C 至 C08x40C	字符	1		最多收集40条；值域范围参考RC027
				49	病理诊断编码	C09C	字符	20	条件必填	采用疾病分类代码国家临床版2.0版 肿瘤形态学编码(M码)；主要诊断ICD编码首字母为C或D00-D48时必填
				50	病理诊断名称	C10N	字符	100	条件必填	采用疾病分类代码国家临床版2.0版 肿瘤形态学编码(M码)与编码对应的病理名称；主要诊断ICD编码首字母为C或D00-D48时必填
				51	病理号	C11	字符	50	条件必填	有病理诊断编码时必填
				52	损伤、中毒外部原因编码	C12C	字符	20	条件必填	采用疾病分类代码国家临床版2.0的 编码(ICD-10)；主要诊断ICD编码首字母为S或T时必填
				53	损伤、中毒外部原因名称	C13N	字符	100	条件必填	采用疾病分类代码国家临床版2.0 (ICD-10)编码对应的外部原因名称；主要诊断ICD编码首字母为S或T时必填
				54	有无药物过敏	C24C	字符	1	必填	值域范围参考RC037

				55	过敏药物名称	C25	字符	200	条件 必填	“有无药物过敏”为 “有”时必填；多种药 物用英文逗号进行分隔
				56	科主任编码	B22C	字符	30	必填	填写医师执业证书编码
				57	科主任	B22	字符	40	必填	
				58	主（副主）任医 师编码	B23C	字符	30	必填	填写医师执业证书编码
				59	主（副主）任医 师	B23	字符	40	必填	
				60	主治医师编码	B24C	字符	30	必填	填写医师执业证书编码
				61	主治医师	B24	字符	40	必填	
				62	住院医师编码	B25C	字符	30	必填	填写医师执业证书编码
				63	住院医师	B25	字符	40	必填	
				64	责任护士编码	B26C	字符	30	必填	填写护士执业证书编码
				65	责任护士	B26	字符	40	必填	
				66	进修医师	B27	字符	40		
				67	实习医师	B28	字符	40		
				68	编码员	B29	字符	40	必填	
				69	病案质量	B30C	字符	1		值域范围参考RC011
				70	质控医师	B31	字符	40		

				71	质控护师	B32	字符	40			
				72	质控日期	B33	日期				格式yyyy-MM-dd
				73	死亡患者尸检	C34C	字符	1			值域范围参考RC016
				74	ABO血型	C26C	字符	1	必填		值域范围参考RC030
				75	Rh血型	C27C	字符	1	必填		值域范围参考RC031
				76	主要手术操作编码	C14x01C	字符	20	必填		手术操作名称第一行为“主要手术操作” ；采用手术操作分类代码国家临床版2.0编码（ICD-9-CM3）
				77	主要手术操作名称	C15x01N	字符	100	必填		手术操作名称第一行为“主要手术操作” ；采用手术操作分类代码国家临床版2.0（ICD-9-CM3）编码对应的名称
				78	主要手术操作日期	C16x01	日期时间		必填		格式yyyy-MM-ddHH:mm:ss
				79	主要手术操作级别	C17x01	字符	1	条件必填		手术及操作编码属性为手术或介入治疗代码时 必填；值域范围参考RC029。
				80	主要手术操作术者	C18x01	字符	40	条件必填		手术及操作编码属性为手术或介入治疗代码时必填
				81	主要手术操作 I 助	C19x01	字符	40	条件		手术及操作编码属性为

					必填	手术或介入治疗代码时 必填
82	主要手术操作 II 助	C20x01	字符	40	条件 必填	手术及操作编码属性为 手术或介入治疗代码时 必填
83	主要手术操作切 口愈合等级	C21x01C	字符	2	条件 必填	手术编码属性为手术时 必填；值域范围 参考 RC014
84	主要手术操作麻 醉方式	C22x01C	字符	6	条件 必填	手术编码属性为手术时 必填；值域范围 参考 RC013
85	主要手术操作麻 醉医师	C23x01	字符	40	条件 必填	手术及操作编码属性为 手术时必填
86	其他手术操作编 码	C35x01C 至 C35x40C	字符	20		最多收集40条；采用手 术操作分类代 码国家临 床版2.0编码（ICD-9- CM3）
87	其他手术操作名 称	C36x01N 至 C36x40N	字符	100		最多收集40条；采用手 术操作分类代 码国家临 床版2.0（ICD-9-CM3） 编码对应的名称
88	其他手术操作日 期	C37x01 至 C37x40	日期时 间			最多收集40条；格式 yyyy-MM-ddHH:mm:ss
89	其他手术操作级 别	C38x01	字符	1		最多收集40条；值域范 围 参考RC029。

						足年龄的天数，即入院时间减出生日期后取整数，不足一天按0天计算；取值范围：大于或等于0小于365
97	新生儿出生体重 (克)	A18x01	数字	6	条件 必填	测量新生儿体重要求精确到10克，应在活产后一小时内称取重量；产妇和新生儿病案填写；新生儿体重范围：100克-9999克
98	新生儿出生体重 (克)2	A18x02	数字	6		新生儿体重范围：100克-9999克
99	新生儿出生体重 (克)3	A18x03	数字	6		新生儿体重范围：100克-9999克
100	新生儿出生体重 (克)4	A18x04	数字	6		新生儿体重范围：100克-9999克
101	新生儿出生体重 (克)5	A18x05	数字	6		新生儿体重范围：100克-9999克
102	新生儿入院体重 (克)	A17	数字	6	条件 必填	指新生儿入院当日体重；100克-9999克，精确到10克；“新生儿入院体重”与“年龄不足1周岁的年龄（天）”互为逻辑校验项，小于等于28天的新生儿必填。
103	颅脑损伤患者入	C28	数字	5	必填	大于等于0的整数。

					院前昏迷时间 (天)						
				104	颅脑损伤患者入院前昏迷时间(小时)	C29	数字	2	必填	大于等于0, 小于24的整数。	
				105	颅脑损伤患者入院前昏迷时间(分钟)	C30	数字	2	必填	大于等于0, 小于60的整数。	
				106	颅脑损伤患者入院后昏迷时间(天)	C31	数字	5	必填	大于等于0的整数。	
				107	颅脑损伤患者入院后昏迷时间(小时)	C32	数字	2	必填	大于等于0, 小于24的整数。	
				108	颅脑损伤患者入院后昏迷时间(分钟)	C33	数字	2	必填	大于等于0, 小于60的整数。	
				109	有创呼吸机使用时间	C47	数字	6		大于等于0的整数, 单位(小时); 指患者住院期间有创呼吸机累计使用时间, 全麻期间使用有创呼吸机的时间 除外; 不足1小时按1小时计算	
				110	重症监护室名称	C48x01C 至	字符	2		最多收集5条; 值域范围参考RC015	

							C48x05C					
111	进入时间	C49x01 至 C49x05	日期时间								指进入重症监护室的时间；最多收集5条；格式yyyy-MM-ddHH:mm:ss；进入时间不能晚于退出时间	
112	退出时间	C50x01 至 C50x05	日期时间								指退出重症监护室的时间；最多收集5条；格式yyyy-MM-ddHH:mm:ss	
113	是否有出院31日内再住院计划	B36C	数字	1	必填						值域范围参考RC028；指患者本次住院出院后31天内是否有诊疗需要的再住院安排；如果有再住院计划，则需要填写目的，如：进行二次手术	
114	出院31天再住院计划目的	B37	字符	100	条件必填						是否有出院31日内再住院计划填“有”时必填	
115	离院方式	B34C	字符	1	必填						值域范围参考RC019；指患者本次住院出院的方式，填写相应的阿拉伯数字	
116	医嘱转院、转社区卫生服务机构/乡镇卫生院名称	B35	字符	100	条件必填						离院方式为医嘱转院或医嘱转社区患者必填	
117	住院总费用	D01	数字	(11,2)	必填						住院总费用必填且大	

						于0；总费用大于或等于分项费用之和	
118	住院总费用其中 自付金额	D09	数字	(10,2)	必填	小于等于总费用	
119	1. 一般医疗服务 费	D11	数字	(10,2)			
120	2. 一般治疗操作 费	D12	数字	(10,2)			
121	3. 护理费	D13	数字	(10,2)			
122	4. 综合医疗服务 类 其他费用	D14	数字	(10,2)			
123	5. 病理诊断费	D15	数字	(10,2)			
124	6. 实验室诊断费	D16	数字	(10,2)			
125	7. 影像学诊断费	D17	数字	(10,2)			
126	8. 临床诊断项目 费	D18	数字	(10,2)			
127	9. 非手术治疗项 目费	D19	数字	(10,2)			
128	其中：临床物理 治疗费	D19x01	数字	(10,2)			
129	10. 手术治疗费	D20	数字	(10,2)			

				130	其中：麻醉费	D20x01	数字	(10,2)			
				131	其中：手术费	D20x02	数字	(10,2)			
				132	11. 康复费	D21	数字	(10,2)			
				133	12. 中医治疗费	D22	数字	(10,2)			
				134	13. 西药费	D23	数字	(10,2)			
				135	其中：抗菌药物 费	D23x01	数字	(10,2)			
				136	14. 中成药费	D24	数字	(10,2)			
				137	15. 中草药费	D25	数字	(10,2)			
				138	16. 血费	D26	数字	(10,2)			
				139	17. 白蛋白类制品 费	D27	数字	(10,2)			
				140	18. 球蛋白类制品 费	D28	数字	(10,2)			
				141	19. 凝血因子类制 品费	D29	数字	(10,2)			
				142	20. 细胞因子类制 品费	D30	数字	(10,2)			
				143	21. 检查用一次性 医用材料费	D31	数字	(10,2)			

			144	22. 治疗用一次性 医用材料费	D32	数字	(10,2)		
			145	23. 手术用一次性 医用材料费	D33	数字	(10,2)		
			146	24. 其他费：	D34	数字	(10,2)		
	十七	本项目建设内容维护服务	<p>（十五）、本项目建设内容维护服务</p> <p>项目验收以后提供本项目建设内容三年免费维护服务。</p>						
十八	项目实施及其他服务要求	<p>四、项目实施及其他服务要求</p> <p>（一）项目实施</p> <p>1、投标人必须对整个项目过程进行科学、有效的项目管理，以确保项目质量和进度。</p> <p>2、针对本项目实施内容，投标人具体实施工期将根据项目组进场后与招标方共同协商确定，并确保按时保质完成系统上线工作。</p> <p>（二）工期及付款方式</p> <p>1、工期：合同签订后90个工作日内全部完成。</p> <p>2、付款方式：中标后签订合同时双方约定。</p> <p>（三）验收及售后服务要求</p> <p>1、按相关规定执行，具体要求双方在签订合同时共同商议决定。由中标人申请，招标方负责组织验收。</p> <p>2、针对本项目内容中标人应提供三年免费质保期及驻场服务。</p> <p>3、中标人必须按招标方指定的方式提供7×24小时支持维护服务并在30分钟内响应，维护方式包括邮件、电话、远程维护、现场服务等方式。必</p>							

				须保证有足够的人员及技术支持电话负责本系统运维工作，并保证2小时内派工程师到达现场、24小时之内解决问题。
		十九	其他要求	<p>其他要求</p> <p>1、中标人必须承担本项目中所有系统与采购人现用HIS、EMR、LIS、PACS等系统接口费用，采购人不再另行支付任何接口费，否则采购人有权取消其中标资格。投标人提供承诺函（格式自拟）并加盖公章。</p> <p>2、中标人必须实现本项目中所有系统、硬件与医院现用HIS、EMR、LIS、PACS等系统数据的无缝链接、HIS系统的功能改造，否则采购人有权取消其中标资格。投标人提供承诺函（格式自拟）并加盖公章。</p> <p>3、中标人不得通过外挂程序或更换系统来实现本项目中的要求，不得侵犯原系统厂家知识产权，否则采购人有权取消其中标资格，由此造成的一切损失由中标人承担。投标人提供承诺函（格式自拟）并加盖公章。</p> <p>4、中标人在项目实施期间需提供技术服务人员不低于5人（2名研发人员，3名实施人员）。</p> <p>5、本项目不允许中标人分包和转包。</p> <p>6、本项目软件版权归中标方所有，本项目软件使用权归采购方所有。</p> <p>7、中标方在项目验收后应向采购方提供本项目软件实施文档、培训文档、操作手册。</p> <p>8、中标方应在本项目验收之前免费为采购人的相关人员培训，针对不同参培人员明确具体培训内容、方式、时间等。</p>

本包服务类需求的实质性评审(标)规则

服务编号	服务名	子服务编号	子服务名	是否需要提供证明材料	证明材料类型	提供证明材料要求
1	采购需求	九	服务器	详见子服务内容	详见子服务内容	详见子服务内容
		十	存储	详见子服务内容	详见子服务内容	详见子服务内容

		十二	光纤交换机	详见子服务内容	详见子服务内容	详见子服务内容
		十三	虚拟化软件	详见子服务内容	详见子服务内容	详见子服务内容
		十九	其他要求	详见子服务内容	详见子服务内容	详见子服务内容

本包其他评审要求

序号	需求名	需求类型	需求描述
1	综合实力	商务	<p>1、所投服务器产品通过权威机构国家电子计算机质量监督检验中心认证，MTBF值≥ 150000小时的计3分，$150000 \text{小时} > \text{MTBF值} \geq 100000 \text{小时}$的计2分，$100000 \text{小时} > \text{MTBF值} \geq 80000 \text{小时}$的计1分，其它不计分。</p> <p>注：提供以上证书复印件并加盖投标人公章，否则不计分。</p> <p>2、所投服务器产品需具备以下国家级权威机构NCTC认证：环境适应性（盐雾防腐）检测合格证书、浪涌（冲击）抗扰度和防雷击检测合格证书的计5分，提供以上证书复印件并加投标人公章，未提供或提供不全不计分。</p> <p>3、投标人提供所投输血管理系统软件产品登记测试报告的计2分，提供测试报告复印件并加盖投标人公章，否则不计分。</p> <p>4、投标人同时具有HIS、EMR、LIS、PACS系统软件著作权登记证书，提供证书复印件并加盖投标人公章，全部提供计5分，缺一项不计分。</p>
2	人员配备	商务	<p>投标人拟投入的项目负责人具有信息系统项目管理师证书的计2分，项目骨干人员具有软件设计师证书的计2分，需提供证书复印件和投标人为其缴纳近6个月内的社保证明材料，未提供或提供不全的不计分。</p>
3	类似业绩	商务	<p>投标人提供近5年内通过电子病历四级评测的案例业绩（以湖南省医院信息化质量控制中心出具的证明文件时间为准），每提供一个案例业绩得1.5分，未提供不计分。</p>
4	整体技术方案	技术	<p>根据投标人整体技术方案中，对项目背景和现状、相关标准及规范、需求是否进行充分了解，投标技术方案内容是否齐全、结构完整、表述准确、条理清晰程度，系统的整体的设计是否合理，功能是否齐全，综合评分：</p> <p>1、方案完整性好、功能描述详尽、满足要求、技术质量保障有力、可操作性强、各项功能充分满足项目要求的，计15分；</p>

			<p>2、方案较为完整、功能描述较清晰、技术保障较详细，各项功能无明显缺项的，计9分；</p> <p>3、方案完整度一般、功能描述一般、技术保障一般，有部分功能缺项的，计5分。</p> <p>4、方案不符合实际情况或未提供的不计分。</p>
5	项目建设 实施服务 方案	技术	<p>对实施方案的科学性、合理性、规范性和可操作性等进行综合评分：</p> <p>1、实施方案关于安装调试、系统集成、试运行、测试、培训等内容，以及工作时间进度表、关键步骤的思路和要点科学合理，工作流程清晰，充分满足总体计划要求的，计15分；</p> <p>2、实施方案关于安装调试、系统集成、试运行、测试、培训等内容，以及工作时间进度表、关键步骤的思路和要点基本合理，工作流程相对清晰，基本满足总体计划要求的，计9分；</p> <p>3、实施方案关于安装调试、系统集成、试运行、测试、培训等内容，以及工作时间进度表、关键步骤的思路和要点分析一般，工作流程不够清晰，无法全面满足总体计划要求的，计5分。</p> <p>4、方案不符合实际情况或未提供的不计分。</p>
6	售后服务	技术	<p>根据投标人提供的完整技术运维服务方案，进行综合评分：</p> <p>1、技术运维服务方案的服务的保障措施，运维服务期内外的后续技术支持和维护能力情况、安全保障、运行维护人员安排，科学合理、可行性强、完整性好的计10分；</p> <p>2、技术运维服务方案的服务的保障措施，运维服务期内外的后续技术支持和维护能力情况、安全保障、运行维护人员安排，基本合理、可行性基本满足要求、无明显缺项的计6分；</p> <p>3、技术运维服务方案的服务的保障措施，运维服务期内外的后续技术支持和维护能力情况、安全保障、运行维护人员安排，不够合理、可行性一般、有缺项情况的计3分。</p> <p>4、不完整或未提供的不计分</p>
7	合同	商务	<p style="text-align: center;">一．政府采购合同协书</p> <p>采购合同编号：</p> <p>采购人（全称）：<u>江永县人民医院</u>（甲方）</p>

		<p>供应商（全称）：_（乙方）</p> <p>为了保护甲、乙双方合法权益，根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》及其他有关法律、法规、规章，双方签订本合同协议书。</p> <p>1. 项目信息</p> <p>（1）采购项目名称：江永县人民医院三级医院创建信息系统升级改造采购项目</p> <p>（2）采购计划编号：江永财采计【2024】00049号</p> <p>（3）项目内容：</p> <p>2. 合同金额</p> <p>（1） 合同金额小写：中标金额</p> <p>大写：中标金额</p> <p>（2）具体标的见附件。</p> <p>（3）合同价格形式：</p> <p>3. 履行合同的时间、地点及方式：</p> <p>起始日期：_年_月_日，完成日期：_年_月_日。总日历天数：90_天</p> <p>。 地点：甲方指定地点</p> <p>方式 甲方指定方式</p> <p>4. 付款：中标后签订合同时双方约定_。</p> <p>5. 解决合同纠纷方式</p> <p>首先通过双方协商解决，协商解决不成，则通过以下途径之一解决纠纷（请在方框内划 √选择）：</p> <p><input type="checkbox"/> 提请仲裁 ? 向人民法院提起</p> <p>诉讼 6. 组成合同的文件</p> <p>合同由以下文件构成，如下述文件之间有任何抵触、矛盾或歧义，应按以下顺序解释：</p> <p>（1）在采购或合同履行过程中乙方作出的承诺以及双方协商达成的变更或补充协议</p> <p>（2）本合同书</p> <p>（3）成交通知书</p> <p>（4）政府采购合同格式</p> <p>（5）响应文件</p>
--	--	---

		<p>(6) 询价文件</p> <p>(7) 标准、规范及有关技术文件</p> <p>(8) 其他合同文件。</p> <p>7. 合同生效</p> <p>本合同自双方法人或法人授权代表签字并加盖单位公章或合同专用章之日起生效，只有签字或者只有盖章均为无效。生效后双方不得无故违约，否则，违约方将承担违约责任。</p> <p>8. 合同份数</p> <p>本合同一式肆_份，采购人执_叁_份，供应商壹_份，均具有同等法律效力。</p> <p>合同订立时间：_年_月_日</p> <p>合同订立地点：甲方所在地</p> <p>甲 方：（公章） 乙 方：（公章） 法定代表人：_法定代表人：</p> <p>法定代表人：_法定代表人： 委托代理人：_委托代理人：</p> <p>电 话： 电 话：</p> <p>传 真： 传 真： 开 户 银 行：</p> <p>帐 号：</p> <p>二、政府采购合同通用</p> <p>条款 政府采购合同通用</p> <p>条款</p> <p>1. 定义</p> <p>1.1 合同当事人</p> <p>(1) 采购人(以下称甲方)是指使用财政性资金，通过政府采购程序向供应商购买货物、服务的国家机关、事业单位、团体组织。</p> <p>(2) 供应商(以下称乙方)是指参加政府采购活动而取得成交资格，并向采购人提供货物、服务的法人、其他组织或者自然人。</p> <p>1.2 本合同下列术语应解释为：</p> <p>(1) “合同”系指甲乙双方签署的、政府采购合同协议书中载明的甲乙双方所达成的协议，包括所有的附件、附录和上述文件所提到的构成合同的所有文件。</p> <p>(2) “合同价”系指根据本合同规定乙方在正确地完全履行合同义务后甲方应支付给乙方的价款。</p>
--	--	--

		<p>(3) “货物”系指乙方根据本合同规定须向甲方提供的各种形态和种类的物品，包括原 材料、设备、产品(包括软件)及相关的其备品备件、工具、手册及其它技术资料 and 材料。</p> <p>(4) “伴随服务”系指根据本合同规定乙方承担与供货有关的辅助服务，如运输、保 险 以及其它的伴随服务，例如安装、调试、提供技术协助、培训和合同中规定乙方应承担 的其它 义务。</p> <p>(5) “合同条款”系指本合同条款。</p> <p>(6) “项目现场”系指本合同项下货物安装、运行的现场，其名称在政府采购合同 专用 条款指明。</p> <p>2. 合同的适用范围</p> <p>2.1 本合同条款适用于没有被本合同其他部分的条款所取代的范围。</p> <p>2.2 合同内容根据谈判文件、响应文件而确 定。</p> <p>3. 合同标的及金额</p> <p>3.1 合同标的及金额应与成交结果一致，具体的货物名称、规格、型号、数量和价格 见政 府采购合同专用条款。</p> <p>4. 合同价款</p> <p>4.1 具体合同价款见本合同第3.1项。乙方为履行本合同而发生的所有费用均应包含 在合 同价款中，甲方不再另行支付其它任何费用。</p> <p>5. 履行合同的时间、地点和方式</p> <p>5.1 乙方应当在甲方确定的时间、指定的地点履行合同，具体的交货时间、地点和方 式见 政府采购合同专用条款。</p> <p>5.2 乙方提供服务的应当在甲方指定的地点完成服务项目。</p> <p>6. 货物的验收</p> <p>6.1 甲方在收到乙方交付的货物后应当及时组织验收。</p> <p>6.2 货物的表面瑕疵，甲方应在验收时当面提出；对质量问题有异议的应在安装调试 后十 个工作日内提出。</p> <p>6.3 在验收过程中发现数量不足或有质量、技术等问题，乙方应负责按照甲方的要求 采取 补足、更换或退货等处理措施，并承担由此发生的一切费用和损失。</p> <p>6.4 甲方在乙方按合同规定交货或安装、调试后，无正当理由而拖延接收、验收或拒 绝接 收、验收的，应承担因此给乙方造成的直接损失。</p> <p>6.5 甲方对货物进行检查验收合格后，应当收取发票并在《交货验收单》上签署验收 意见 及加盖单位印章。</p> <p>6.6 大型或者复杂的货物采购项目，甲方可以邀请国家认可的质量检测机构参加验收工作</p>
--	--	--

		<p>,并由其出具验收报告单。</p> <p>6.7 乙方提供的进口产品,乙方应出示中华人民共和国进出口商品检验部门出具的检验证书(采购文件另有约定的除外)。</p> <p>7. 货物包装要求</p> <p>7.1 乙方所出售的全部货物均应按标准保护措施进行包装,包装应适应于远距离运输、防潮、防震、防锈和防野蛮装卸等要求,以确保货物安全无损地运抵指定现场。由于包装防护措施不妥而引起的损坏、丢失由乙方负责。</p> <p>7.2 每一个包装箱内应附一份详细装箱单、质量证书和保修保养证书。</p> <p>8. 运输和保险</p> <p>8.1乙方负责办理将货物运抵本合同第五条规定的交货地点的一切运输事项,相关费用应 包括在合同总价中。</p> <p>8.2乙方应向保险公司投保以甲方为受益人的发运合同货物发票金额的110%运输一切险。</p> <p>9. 质量标准和保证</p> <p>9.1 质量标准</p> <p>(1) 本合同下交付的货物应符合第七章采购需求所述的标准。如果没有提及适用标准,则应符合中华人民共和国有关机构发布的最新版本的标准。</p> <p>(2) 采用中华人民共和国法定计量单位。</p> <p>(3) 乙方所出售的货物还应符合国家有关安全、环保、卫生之规定。</p> <p>9.2 保证</p> <p>(1) 乙方应保证所供货物是全新的、未使用过的,并完全符合合同规定的质量、规格和性能的要求。乙方应保证其货物在正确安装、正常使用和保养条件下,在其使用寿命期内应具有满意的性能,或者没有因乙方的行为或疏忽而产生的缺陷。在货物最终交付验收后不少于政府采购合同专用条款规定或乙方承诺(两者以较长的为准)的质量保证期内,本保证保持有效。</p> <p>。</p> <p>(2) 在质量保证期内所发现的缺陷,甲方应尽快以书面形式通知乙方。</p> <p>(3) 乙方收到通知后应在政府采购合同专用条款规定的响应时间内以合理的速度免费维修或更换有缺陷的货物或部件。</p> <p>(4) 在质量保证期内,如果货物的质量或规格与合同不符,或证实货物是有缺陷的,包括潜在的缺陷或使用不符合要求的材料等,甲方可以根据本合同第15.1项规定以书面形式向乙方提出补救措施或索赔。</p>
--	--	---

		<p>(5) 乙方在约定的时间内未能弥补缺陷，甲方可采取必要的补救措施，但其风险和费用 将由乙方承担，甲方根据合同规定对乙方行使的其他权利不受影响。</p> <p>10. 权利瑕疵担保</p> <p>10.1 乙方保证对其出售的货物享有合法的权利。</p> <p>10.2 乙方保证在其出售的货物上不存在任何未曾向甲方透露的担保物权，如抵押权、质 押权、留置权等。</p> <p>10.3 如甲方使用该货物构成上述侵权的，则由乙方承担全部责任。</p> <p>11. 知识产权保护</p> <p>11.1 乙方对其所销售的货物应当享有知识产权或经权利人合法授权，保证没有侵犯任何 第三人的知识产权和商业秘密等权利。</p> <p>11.2 甲方使用乙方提供的货物对第三人构成侵权的，应当由乙方承担全部法律责任，给 甲方造成损害的，乙方应当承担赔偿责任。</p> <p>11.3 甲方委托乙方开发的产品，甲方享有知识产权，未经甲方许可不得转让任何第三 人</p> <p>。</p> <p>12. 保密义务</p> <p>12.1 甲、乙双方在采购和履行合同过程中所获悉的对方属于保密的内容，甲乙双方 均有 保密义务。</p> <p>13. 合同价款支付</p> <p>13.1验收合格后，乙方出具正规发票给甲方，凭甲方开具的《政府采购合同验收报告 单》 办理合同价款结算手续。</p> <p>13.2 合同价款构成中应当由财政支付的部分，甲方应当在货物验收合格后的十五个 工作 日内向国库管理部门申请支付，经国库管理部门审核后直接支付给乙方。</p> <p>13.3 合同价款构成中应当由甲方自行支付的部分，甲方应当在货物验收合格后十五 个工 作内支付。</p> <p>13.4支付合同价款时，一律不向乙方以外的任何第三方办理付款手续。开户行和帐号 以签 订的政府采购合同为准，如果乙方要求变更，则乙方必须提供加盖财务专用章、法人 代表签字 的证明文件，报经甲方审查核准，并报财政部门备案。</p> <p>13.5 合同价款支付方式和条件在政府采购合同专用条款中另有规</p> <p>定。</p> <p>14. 伴随服务</p> <p>14.1 乙方应向甲方提交所提供货物的技术文件，包括相应的中文技术文件，如：产品目录 、图纸、操作手册、使用说明、维护手册或服务指南。这些文件应包装好随同货物一起发运 。</p>
--	--	--

		<p>14.2 乙方还应提供下列服务：</p> <p>（1）货物的现场移动、安装、调试、启动监督及技术支持；</p> <p>（2）提供货物组装和维修所需的专用工具和辅助材料；</p> <p>（3）在合同各方商定的一定期限内对所有的货物实施运行监督、维修，但前提条件是该服务并不能免除乙方在质量保证期内所承担的义务；</p> <p>（4）在制造商或项目现场就货物的安装、启动、运营、维护对甲方操作人员进行培训。</p> <p>（5）政府采购合同专用条款与第四章采购需求规定的其他伴随服务</p> <p>14.3 乙方提供的伴随服务的费用应包含在合同价款中，甲方不再另行支付。</p> <p>15. 违约责任</p> <p>15.1 质量瑕疵的补救措施和索赔</p> <p>（1）如果乙方提供的产品不符合质量标准或存在产品质量缺陷，而甲方在合同条款第9条 或合同的其他条款规定的检验、安装、调试、验收和质量保证期内，根据法定质量检测部门出具的检验证书向乙方提出了索赔，乙方应按照甲方同意的下列一种或几种方式结合起来解决索赔事宜：</p> <p>①乙方同意退货并将货款退还给甲方，由此发生的一切费用和损失由乙方承担。</p> <p>②根据货物的质量状况以及甲方所遭受的损失，经过甲乙双方商定降低货物的价格。</p> <p>③乙方应在接到甲方通知后七日内负责采用符合合同规定的规格、质量和性能要求的新零件、部件和设备来更换有缺陷的部分或修补缺陷部分，其费用由乙方负担。同时，乙方应在约定的质量保证期基础上相应延长修补和更换件的质量保证期。</p> <p>（2）如果在甲方发出索赔通知后十日内乙方未作答复，上述索赔应视为已被乙方接受。</p> <p>如果乙方未能在甲方发出索赔通知后十日内或甲方同意延长的期限内，按照上述规定的任何一种方法采取补救措施，甲方有权从应付货款中扣除索赔金额或者没收质量保证金，如不足以弥补甲方损失的，甲方有权进一步要求乙方赔偿。</p> <p>15.2 迟延交货的违约责任</p> <p>（1）乙方应按照本合同规定的时间、地点交货和提供服务。在履行合同过程中，如果乙方遇到可能妨碍按时交货和提供服务的情形时，应及时以书面形式将迟延的事实、可能迟延的期限和理由通知甲方。甲方在收到乙方通知后，应尽快对情况进行评价，并确定是否同意迟延交货时间或延期提供服务。</p> <p>（2）除本合同第19条规定情况外，如果乙方没有按照合同规定的时间交货和提供服务，甲方有权从货款中扣除误期赔偿费而不影响合同项下的其他补救方法，赔偿费按每周（一周按七日计算，不足七日按一周计算）赔偿迟交货物的交货价或延期服务的服务费用的百分之零</p>
--	--	---

		<p>点五（0.5%）计收，直至交货或提供服务为止。但误期赔偿费的最高限额不超过合同价的百分之五（5%）。一旦达到误期赔偿的最高限额，甲方可以终止合同。</p> <p>（3）如果乙方迟延交货，甲方有权终止全部或部分合同，并依其认为适当的条件和方法购买与未交货物类似的货物，乙方应对购买类似货物所超出的那部分费用负责。但是，乙方应继续执行合同中未终止的部分。</p> <p>16. 合同的变更</p> <p>16.1 在合同履行过程中，甲、乙双方可就合同履行的时间、地点和方式等协商进行变更。协商一致后，双方应签订书面的补充协议。</p> <p>16.2 在不改变合同其他条款的前提下，甲方有权在合同价款百分之十的范围内追加与合同标的相同的货物或服务，并就此与乙方签订补充合同，乙方不得拒绝。</p> <p>16.3 除双方签署书面协议，并成为合同不可分割的一部分外，本合同条件不得有任何变更。</p> <p>17. 合同中止 与终止</p> <p>17.1 合同的中止</p> <p>（1）合同在履行过程中，因采购计划调整，甲方可以要求中止履行，待计划确定后继续履行；</p> <p>（2）合同履行过程中因供应商就采购过程或结果提起投诉的，甲方认为有必要或财政部门责令中止的，应当中止合同的履行。</p> <p>17.2 合同的终止</p> <p>（1）合同因有效期限届满而终止；</p> <p>（2）乙方未能依照本合同约定条件履行合同，已构成根本性违约的，甲方有权终止本合同，并追究乙方的违约责任。</p> <p>（3）如果乙方丧失履约能力或被宣告破产，甲方可在任何时候以书面形式通知乙方终止合同而不给乙方补偿。</p> <p>（4）如果乙方在履行合同过程中有不正当竞争行为，甲方有权解除合同，并按《中华人民共和国反不正当竞争法》规定由有关部门追究其法律责任。</p> <p>（5）如果合同的履行将损害国家利益或社会公共利益，甲方有权终止合同的履行，给乙方造成损失的予以相应补偿。</p> <p>18. 合同转让和分包</p> <p>18.1 乙方不得以任何形式将合同转包。</p> <p>18.2 乙方未在响应文件中说明，且未经甲方书面同意，乙方不得将合同的主体、关键性工作分包给他人。</p>
--	--	---

	<p>18.3 根据政府采购支持小微企业发展政策规定，经甲方同意，获得政府采购合同的大型企业可依法向小微企业分包。</p> <p>19. 不可抗力</p> <p>19.1 不可抗力是指合同双方不可预见、不可避免、不可克服的自然灾害和社会事件。</p> <p>19.2 任何一方对由于不可抗力造成的部分或全部不能履行合同不承担违约责任。但迟延履行后发生不可抗力的，不能免除责任。</p> <p>19.3 遇有不可抗力的一方，应在三日内将事件的情况以书面形式通知另一方，并在事件发生后十日内，向另一方提交合同不能履行或部分不能履行或需要延期履行理由的报告。</p> <p>20. 解决争议的方法</p> <p>20.1 合同各方应通过友好协商，解决在执行合同过程中所发生的或与合同有关的一切争端。如从协商开始后十日内仍不能解决，可以向财政部门提请调解。</p> <p>20.2 调解不成可以按政府采购合同专用条款中规定下列方式之一提起仲裁或诉讼：</p> <p>（1）向甲方所在地仲裁机构提起仲裁；</p> <p>（2）向甲方所在地人民法院提起诉讼。</p> <p>20.3 如仲裁或诉讼事项不影响合同其它部分的履行，则在仲裁或诉讼期间，除正在进行仲裁或诉讼的部分外，合同的其它部分应继续执行。</p> <p>21. 法律适用</p> <p>21.1 本合同适用中华人民共和国现行法律、行政法规和规章，如合同条款与法律、行政法规和规章不一致的，按照法律、行政法规和规章修改本合同。</p> <p>22. 通知</p> <p>22.1 本合同一方给另一方的通知均应采用书面形式，传真或快递送到本合同中规定的对方的地址和办理签收手续，</p> <p>22.2 通知以送到之日或通知书中规定的生效之日起生效，两者中以较迟之日为准。</p> <p>23. 合同生效</p> <p>23.1 本合同在合同各方签字盖章后生效</p> <p>24. 附则</p> <table><tr><td>甲方名称、地址</td><td>名称：江永县人民医院</td></tr></table>	甲方名称、地址	名称：江永县人民医院
甲方名称、地址	名称：江永县人民医院		

			地址：湖南省永州市江永县知青路38号
		项目现场	江永县人民医院
		履行合同的时间 、地点	服务周期：合同签订后90个工作日内全部完成。 服务地点：江永县人民医院
		质量保证期	/
		响应时间	/
		合同价款支付方 式和条件	签订合同时双方约定。
		伴随服务	见文件第三章采购需求
		解决争议的方式	<input checked="" type="checkbox"/> 诉讼 <input type="checkbox"/> 仲裁
		合同未尽事项	双方协商

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

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	20	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	客观分	商务分	15	是	图片	【综合实力】的评分规则：1、所投服务器产品通过权威机构国家电子计算机质量监督检验中心认证，MTBF值≥150000小时的计3分，150000小时>MTBF值≥100000小时的计2分，100000小时>MTBF值≥80000小时的计1分，其它不计分。 注：提供以上证书复印件并加盖投标人公章，否则不计分。 2、所投服务器产品需具备以下国家级权

						<p>威机构NCTC认证：环境适应性（盐雾防腐）检测合格证书、浪涌（冲击）抗扰度和防雷击检测合格证书的计5分，提供以上证书复印件并加投标人公章，未提供或提供不全不计分。 3、投标人提供所投输血管理系统软件产品登记测试报告的计2分，提供测试报告复印件并加盖投标人公章，否则不计分。 4、投标人同时具有HIS、EMR、LIS、PACS系统软件著作权登记证书，提供证书复印件并加盖投标人公章，全部提供计5分，缺一项不计分。</p> <p>【综合实力】的上传证明材料要求：提供以上相关资料复印件并加盖投标人公章，否则不计分。</p>
3	客观分	商务分	4	是	图片	<p>【人员配备】的评分规则：投标人拟投入的项目负责人具有信息系统项目管理师证书的计2分，项目骨干人员具有软件设计师证书的计2分，需提供证书复印件和投标人为其缴纳近6个月内的社保证明材料，未提供或提供不全的不计分。</p> <p>【人员配备】的上传证明材料要求：需提供证书复印件和投标人为其缴纳近6个月内的社保证明材料，未提供或提供不全的不计分。</p>
4	客观分	商务分	6	是	图片	<p>【类似业绩】的评分规则：投标人提供近5年内通过电子病历四级评测的案例业绩（以湖南省医院信息化质量控制中心出具的证明文件时间为准），每提供一个案例业绩得1.5分，未提供不计分。 备注：须提供中标通知书、案例的过级证明及投标人与该案例签订的建设合同，合同中必须包含医疗管理信息系统（HIS）、电子病历系统（EMR）、实验室信息管理系统（LIS）、并加盖投标人公章，否则不计分。</p> <p>【类似业绩】的上传证明材料要求：须提供中标通知书、案例的过级证明及投标人与该案例签订的建设合同，合同中必须包含医疗管理信息系统（HIS）、电子病历系统（EMR）、实验室信息管理系统（LIS）、并加盖投标人公章，否则不计分。</p>
5	主观分	技术分	15	否	无	<p>【整体技术方案】的评分规则：根据投标人整体技术方案中，对项目背景和现状、相关标准及规范、需求是否进行充分了解，投标技术方案内容是否齐全、结构完整、表述准确、条理清晰程度，系统的整体的设计是否合理，功能是否齐全，综合评分：1、方案完整性好、功能描述详尽、满足要求、技术质量保障有力、可操作性强、各项功能充分满足项目要求的，计15分； 2、方案较为完整、功能描述较清晰、技术保障较详细，各项功能无明显缺项的，计9分； 3、方案完整度一般、功能描述一般、技术保障一般，有部分功能缺项的，计5分。 4、方案不符合实际情况或未提供的不计分。</p>
6	主观分	技术分	15	否	无	<p>【项目建设实施服务方案】的评分规则：对实施方案的科学性、合理性、规范性和可操作性等进行综合评分： 1、实施方案关于安装调试、系统集成、试运行、测试、培训等内容，以及工作时间进度表、关键步骤的思路和要点科学合理，工作流程清晰，充分满足总体计划要求的，计15分； 2、实施方案关于安装调试、系统集成、试运行、测试、培训等内容，以及工作时间进度表、关键步骤的思路和要点基本合理，工作流程相对清晰，基本满足总体计划要求的，计9分； 3、实施方案关于安装调试、系统集成、试运行、测试、培训等内容，以及工作时间进度表、关键步骤的思路和要点分析一般，工作流程不够清晰，无法全面满足总体计划要求的，计5分。 4、方案不符合实际情况或未提供的不计分。</p>
7	主观分	技术分	10	否	无	<p>【售后服务】的评分规则：根据投标人提供的完整技术运维服务方案，进行综合评分： 1、技术运维服务方案的服务的保障措施，运维服务期内外的后续技术支持和维护能力情况、安全保障、运行维护人员安排，科学合理、可行性强、完整性好的计10分； 2、技术运维服务方案的服务的保障措施，运维服务期内外的后续技术支持和维护能力情况、安全保障、运行维护人员安排，基本合理、可行性基本满足要求、无明显缺项的计6分； 3、技术运维服务方案的服务的保障措施，运维服务期内外的后续技</p>

						术支持和维护能力情况、安全保障、运行维护人员安排，不够合理、可行性一般、有缺项情况的计3分。 4、不完整或未提供的不计分
8	/	偏离分	15	否	无	【未进行评分设置的货物不区分技术参数、未进行评分设置的货物一般技术参数、未进行评分设置的货物重要技术参数和其他评审要求中设置为偏离检查项的要求】的评分规则：除已设置评分项和实质性需求外，本包【货物技术参数】和【其他评审设置】中的偏离检查项每偏离一项扣1分，最多扣15分

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
小型企业优惠	总报价减免优惠	提供小型企业自我声明函	10%	评标方法为综合评分法或者最低评标价法时，小型企业享受报价扣除优惠，扣除比例为10%
微型企业优惠	总报价减免优惠	提供微型企业自我声明函	10%	评标方法为综合评分法或者最低评标价法时，微型企业享受报价扣除优惠，扣除比例为10%
残疾人企业优惠	总报价减免优惠	提供残疾人企业自我声明函	10%	评标方法为综合评分法或者最低评标价法时，残疾人企业享受报价扣除优惠，扣除比例为10%
监狱企业优惠	总报价减免优惠	提供监狱企业自我声明函	10%	评标方法为综合评分法或者最低评标价法时，监狱企业享受报价扣除优惠，扣除比例为10%