

永州市政府采购文件

采购项目名称：东安县紧密型县域医共体集中审方中心和中心药房建设项目（第二次）

采购人：东安县人民医院

采购方式：竞争性谈判

采购代理机构：湖南省华舜建筑工程有限公司

委托代理编号：HNHS-ZB-20260224

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0.6%

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：东财购计2026[00005]号

采购项目预算：900,000元

是否进行资格预审：否

需求编制时间：2026年03月25日

采购人签章：
东安县人民医院

需求编制人签章：
曾娟

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（本项目完全面向中小企业采购）：

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	东安县紧密型县域医共体集中审方中心和中心药房建设项	900,000	最低评标价法

谈判文件获取方式、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
东安县紧密型县域医共体集中审方中心和中心药房建设项目	900,000	审方平台、中心药房、监管分析、系统对接等，符合HL7国际医疗信息交换标准、《医院信息系统基本功能规范》、《电子病历系统应用水平分级评价标准》、网络安全等级保护三级等国家规定的行业标准。	2025-11

第二章 项目采购需求

包名：东安县紧密型县域医共体集中审方中心和中心药房建设项 采购金额：900,000元

包概述：东安县紧密型县域医共体集中审方中心和中心药房建设项目				
评标方法：最低评标价法	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：是
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	合同履行保证金：成交金额的10%
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：20分钟		
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/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报价相同的，约定由评委组长采取随机抽取方式来确定最终中标/成交/入围供应商。				
根据《政府采购非招标采购方式管理办法》第三十一条规定：谈判小组所有成员应当集中与单一供应商分别进行谈判，并给予所有参加谈判的供应商平等的谈判机会。本次评标将有供应商谈判环节，请各供应商一直在开标室中保持在线状态，进入供应商谈判环节后谈判小组将分别与各供应商进行谈判对话；因供应商原因导致未能进行谈判的，由供应商自行承担责任。				
本包付款约定	2	55%	验收后10日内支付中标金额55%	
	3	5%	剩余5%在三年免费质保期后10日内支付	
	1	40%	系统部署上线后10日内支付中标金额40%	
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</p>	

	印出来加盖公章，再拍照或扫描成图片上传。
本包特定资格要求	本包特定资格证明材料上传要求
本包专门面向中小企业采购，指服务由中小企业承接，即提供服务的人员为中小企业按照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员；监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业，服务由监狱企业/残疾人福利性单位承接的，需提供监狱企业/残疾人福利性单位声明函。	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（工程、服务）》，加盖公章，使用投标客户端时可自行下载模板。

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	900,000	1	900,000	C16020300-软件集成实施服务	
		子服务编号	子服务名	子服务内容			
				项目名称	序号	采购对象目标模块	采购数量及单位
				审方中心和中心药房软件采购项目	审方平台	区域医药知识库信息支持系统	1套
						区域前置审方平台	1套
						区域合理用药预警系统	1套
						区域处方点评系统	1套
						区域药物监测系统	1套
						临床药学服务平台	1套
				中心药房		中心药房管理系统	1套
				监管分析		药品使用监测分析系统	1套
						临床合理用药数据监管	1套

		2	商务要求	<p>1、实施周期60日历天完成，实施周期要求不少于3人不少于15个日历日的蹲点建设、实施和培训。</p> <p>2、包含免费维护期三年，维护期内负责医院或区域新需求的完善、知识库的维护、每年不少于两次，每次不低于三个工作日的上门培训和维保。</p> <p>3、系统上线后，所有使用权归甲方，乙方不得以任何理由任何形式限制甲方的系统使用。</p> <p>4、合同签署前应提交合同价的10%的履约保证金</p> <p>5、软件著作权：投标人（或原厂商）须提供此次招标软件（中心药房和审方中心）所使用的软件著作权，如无著作权则需在投标文件中提供证明拥有的软件著作权具有相同或相似功能和效果的证明材料（请按要求提供证书及材料，未提供视为无效投标）。</p> <p>6、投标人须具备软件系统开发经验并提供2023年1月以来中标（成交）公告截图、中标（成交）通知书、合同复印件并加盖公章，时间以合同签订时间为准（请按要求提供资料，未提供视为无效投标）。</p> <p>7、供应商承诺不得由于三年后未签署维护协议就停掉现有合同范围内的软件功能和知识库(提供相关承诺，格式自拟)</p> <p>8、本项目采用费用包干方式建设，投标人应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的设备及材料购置，以及产品运输保险保管、通过验收、培训、质保期免费保修维护等所有人工、管理、财务等所有费用，如一旦中标，在项目实施中出现任何遗漏，均由中标人免费提供，采购人不再支付任何费用。</p> <p>9、投标人在投标前，自行踏勘现场。有关费用自理，踏勘期间发生的意外自负。</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	东安县紧密型县域医共体集中审方中心和中心药房建设项	2	商务要求	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	合同	商务	<p>采购人（全称）：_（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</p>

1. 项目信息

(1) 采购项目名称:

(2) 项目内容: _。

(3) 项目负责人: _。

2. 合同金额

(1) 合同金额小写:

大写:

(2) 具体标的见附件。

(3) 合同价格形式: _。

3. 履行合同的时间、地点及方式

起始日期: _年_月_日, 完成日期: _年_月_日。总日历天数: _天。

地点:

方式:

4. 付款:

5. 解决合同纠纷方式

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: 向采购人所在地人民法院提起诉讼。

6. 组成合同的文件

本协议书与下列文件一起构成合同文件, 如下述文件之间有任何抵触、矛盾或歧义, 应按相关政策要求。

7. 合同生效

本合同自_生效。

8. 合同份数

本合同一式_份, 采购人执_份, 供应商执_份, 均具有同等法律效力。

合同订立时间: _年_月_日

合同订立地点:

附件: 具体标的明细、分包合同等。

政府采购合同专用条款

第三章 第1.1款	甲方名称、地址	名称: 地址:
第三章 第1.2(6)项	项目现场	采购人指定地点
第三章 第5.1款	履行合同的时间、地点	服务周期: 60日历天。 服务地点: 东安县
第三章 第9.2(1)项	质量保证期	/
第三章 第9.2(3)项	响应时间	/
第三章 第13.5款	合同价款支付方式和条件	签订合同时约定。
第三章 第14.2(6)项	伴随服务	见文件第三章采购需求
第三章 第20.2款	解决争议的方式	<input checked="" type="checkbox"/> 诉讼 <input type="checkbox"/> 仲裁

			第三章 第23.1款	合同未尽事项	双方协商		
2	系统功能 要求	技术	序号	功能模块	具体功能		
			<p>(一) 区域医药知识库信息支持功能模块。功能要求：能满足临床医生开具处方时的不合理问题及时提醒，自动审方系统对医生处方审核后发现的合理处方分不同层级进行处理：严重不合理的自动退回医生，中度以下的转到药师界面进行人工审核。支持系统主要来自于药品说明书及所规定的审方规则。同时可供查询相关内容。在药品名称上标明相关【基药】等标示，有助于药师开处方或医嘱时了解并在用药后的统计。具体要求如下：</p>				
			序号	功能名称	功能要求		
			1	具备化学药品、生物制剂和血液制品等除中成药及中药饮片外药品的药品知识库（药品字典）	药品知识库应该涵盖中国已上市的药品的完整说明书内容，中国国家处方集，相应临床指南、临床路径等所推荐的药品种类，医院的自制制剂说明书内容，抗菌药物分级管理和抗肿瘤药物分级管理目录及医生权限。国家药品管理相关法律法规和规范性文件。药品名称上应该相应标明【基药】、【集采】、【国谈】、【重点监控】、【麻醉药品】、【一精】、【二精】、【毒性】、【放射】、【特殊级抗菌药物】。而且能根据国家政策实时更新。（提供系统功能视频）		
			2	药物不良反应信息库	收录了国家发布的药物不良反应信息，包括药物不良反应通报，并及时更新。能满足医生药师查询学习。		
			3	药物警戒信息库	收录了国家历年发布的药物警戒快讯信息，并及时更新。能满足医生药师查询学习。		
			4	中成药药品知识库（药典，包括中药注射剂）	中成药药品知识库应该涵盖中国已上市的药品的完整说明书内容，中国国家处方集，相应临床指南、临床路径等所推荐的药品种类。药品名称上应该相应标明【基药】、【集采】、【国谈】、【重点监控】、【药性】。而且能根据国家政策实时更新。		
			5	中药饮片知识库，包括中药配方颗粒	应该涵盖药典上现有的中药饮片和配方颗粒名称，各省中药饮片炮制规范、中药大辞典、中华本草等药品，药品名称上应该相应标明【基药】、【集采】、【国谈】、【重点监控】、【药性】、【炮制】，而且能根据国家政策实时更新。		
			6	用药知识库查询	用药指南、最新不良反应信息，单一药品对其它药品的相互作用信息，正确用药信息等		
			7	中医药知识查询功能	该数据库可以由中药材、中医方剂、中医诊疗方案、中医临床路径、中医标准术语、中医病证分类与代码6个子数据库组成，满足中医药卫生专业人员日常工作中对中医药信息的需求。 1) 中药材查询：中药材专论是对中药材的属性、理论和临床应用等方面进行专门论述，为临床疾病治疗提供参考，数据来自药典、中华本草、中药大辞典、全国中草药汇编，数量超1.8万种。（提供系统功能视频） 2) 中医方剂：收录了国家权威机构发布的常见病症推荐方、中医经典方、临床应用广泛且疗效确切的协定方、经验方，数量超5万种方剂。（提供系统功能视频） 3) 中医诊疗方案：收录了由国家中医药管理局医政司发布的常见疾病的中医诊疗方案，包括脑病科、心血管科、骨伤科等27个科室。 4) 中医临床路径：收录了国家中医药管理局发布的最新中医临床路径，包括脑病科、心血管科、骨伤科等27个科室的常见疾病的中医临床路径。 5) 中医标准与术语：共包含了五个子模块，均由国家中医药管理局发布，分别是中医病证诊断疗效标准、中医临床诊疗术语（疾病）、中医临床诊疗术语（证候）、中医临床诊疗术语（治法）以及中医基础理论术语。 6) 中医病证分类与代码：收录了我国第一个中医疾病分类国家标准，规定了中医病名及证候的分类原则和编码方法，其应用可促进中医临床诊断的规范化和标准化。		
8	中医词典信息查询	收集各种中医词汇按某种顺序排列并加以解释供医务人员检查参考的查询工具。包括如阳虚、气血不足等中医名词；本草纲目、黄帝内经等医书简介；荨麻疹、湿疹、慢性咽炎、白内障等疾病名词。					
9	中药炮制信	查询功能是收集了各种中草药的炮制规范，以及调剂、制剂的不同要求所采取的制					

	息查询	药技术, 提供系统查询功能, 供医务人员检查参考的查询工具。
10	用药交待 (用药指导) 知识查询	收录了药品精简的用药前、用药时与用药后的相关注意事项知识库内容, 供药师对患者进行合理的用药交待, 便于对患者用药的指导。
11	中医著作知识查询	收录了中国中医著作书籍提供电子查询功能, 收录了《伤寒论》、《黄帝内经大素》、《中藏经》、《难经》、《本草纲目》、《金匱要略方论》、《温热论》、《针灸大成》、《脉经》等564部中医著作书籍内容。(提供系统功能视频)
12	疾病知识库	支持疾病医学术语知识库查询, 至少提供6000+种疾病查询, 内容包括疾病名、缩写、别名、ICD疾病代码、概述、流行病学、病因、发病机制、临床表现、并发症、检验、检查、诊断、鉴别诊断、治疗、预防、预后项目。(提供系统功能视频)
13	检验手册知识库	检查知识库中包括化学检查、物理检查、化验单三大类检验手册知识库信息查询。
14	麻醉知识库	按照临床分科, 共收录了临床实用麻醉知识200+条, 包括概述、术前管理、麻醉前评估、麻醉前准备、麻醉前用药、麻醉选择、术中管理、麻醉术中检测、麻醉管理、麻醉方法、术后管理、恢复期管理、麻醉并发症、注意事项等内容, 辅助麻醉医师在临床工作过程中的麻醉规范化。(提供系统功能视频)
15	护理知识库	至少提供1800+条各科护理知识内容, 包括护理概述、病因与发病机制、病理生理、临床表现、辅助检查、治疗要点、护理评估、护理诊断、预期目标、护理措施、护理评价、知识拓展等内容, 辅助医务人员的临床医疗工作的各种操作规范化。
16	中药配方颗粒国家药品标准查询	收录了国家药品监督管理局发布国家药典委员会审定的中药配方颗粒国家药品标准目录数据提供查询并下载PDF文件; 收录数据从首批至今已正式颁布的中药配方颗粒国家药品标准316+种中药; 标准正文中特征图谱项所附对照图谱, 下方标注的标准研究及复核中用到的色谱柱供标准执行时参考使用。标准正文中亦采用对照药材或对照饮片做随行参照物, 标准执行中应综合研判。
17	国家处方集查询	收录了2020版中国国家处方集化学药品与生物制品卷第2版的内容提供电子查询功能, 查询疾病内容、治疗方案、治疗用药等20个章节内容, 支持疾病名称、药品名称搜索查询。
18	知识库的自定义功能	医疗机构可自定义自制制剂说明书、超说明书审批文件、微生物耐监测数据等。
<p>(二) 区域前置审方功能模块。功能要求: 医生开具处方或医嘱时, 如有不合理的处方, 系统自动提示医生, 是否继续开具, 而且系统规定好提示时限, 如果医生在规定时间内接受系统提示, 修改处方或医嘱, 则原处方或医嘱不通过, 医生重新开处方, 系统对新开处方再一次进行审核, 合理时可通过。如果医生在规定时间内没有及时修改系统强行通过, 则此处方或医嘱转入药师人工审核模式, 药师审核有问题则处方或医嘱返回医生工作站要求医生修改, 修改合理后即可发送给发药窗口进行调配发药。具体要求如下:</p>		
1	处方(医嘱)审核流程	<p>1) 医生开具处方(医嘱)后, 审方系统先进行系统审查, 无不合理用药问题的处方直接通过进入下一环节, 由药师调配。或者问题严重程度较低审方系统自动审查出问题处方(医嘱)先提示医生, 对系统审核没有通过的不合理处方医生没有及时修改, 则转入药师界面由药师对这些问题处方(医嘱)进行人工审查, 处方审查不通过, 则医师不能打印处方, 返回医生修改。</p> <p>2) 待审门诊处方信息以处方笺格式显示, 待审住院医嘱还应显示病人性别、年龄、诊断、主要检查结果等详细信息。药师还可以查看系统审查结果详细信息, 作为人工审查的参考。</p>
2	处方审核规则	根据以下文件要求对处方或医嘱的开具进行审核。国卫办医发〔2018〕14号《关于印发医疗机构处方审核规范的通知》文件, 对处方进行合法性、规范性和适宜性审核; 根据《处方管理办法》(卫生部令 第53号)要求, 对普通处方用量、麻醉药品、第一类精神药品和第二类精神药品、毒性药品处方用量规定及处方权限进行审核; 《长期处方管理规范(试行)》国卫办医发〔2021〕17号文要求, 对慢性病患者开具长期处方规定进行审核; 《抗菌药物临床应用管理办法》(2012年卫生部令第84号)文对抗菌药物分级管理要求结合本院分级目录进行规范和处方权限审核。抗肿瘤药物开具时分级管理与处方权限审核。
3	系统审查	医生开具新处方或修改处方后或者传送到审方平台后, 审方系统先进行系统审查, 无不合理用药问题或者问题严重程度较低的处方直接通过进入下一环节, 无需药师再人工审查。
4	待审处方提示	提示药师有待审查新处方或待审查已修改处方。
5	批量审查	药师结合处方详细信息和系统审查结果信息审查完后, 可选择多张待审查新处方(医嘱)批量通过人工审查。

7	集成检验、检查、手术、病程记录信息，辅助审方	药师人工审方时，可通过快速从电子病历上查阅到审方时患者的相应检验、检查、手术记录和病程记录信息，药师通过查阅患者相关信息，能更精确的进行审方。应与医院HIS、LIS、PACS系统对接。（提供系统功能视频）
10	审方时间设置	按照医院要求或者节假日时间可自定义时间设置
11	按科室设置审方超时是否自动通过设置	支持可根据医院特殊情况，针对科室进行设置审方超时是否自动通过设置
12	审方干预自定义	用户可以设置审方时限即超过规定时限，待审查处方自动通过，严重程度处方例外，避免患者等待时间过长。
13	双签模式	可设置双签模式，如所有任务医生双签药师都需审核、所有可双签通过的处方医嘱，需要药师确认允许双签通过、医生的界面就会出现双签通过的按钮，需要医生确认，系统会记录双签通过的时间与状态，便于后续点评与用药做跟踪服务。
15	处方复审功能	已审患者重新审方功能：药师可对已审核病人所有医嘱进行重新审核分析，方便药师后续核对病人医嘱问题。
17	自动干预模式	用户可设置自动干预模式，药师不在岗时，系统自动干预，支持全院和分科室设置。
18	统计分析功能	系统在药师进行审方干预时，可以对药师干预结果数据进行自动采集和保存，并能提供全面的药师干预结果的统计和分析。
19	处方查询功能	用户可以查看历史处方详细信息和药师干预的详细记录。
20	处方审核率统计表	按时间、门诊/住院条件统计查询处方/医嘱审核统计表，报表显示包括：处方数、问题处方数、审核总数、人工审方数、处方审核率、人工审方率、问题处方总人次、人工审核人次、人工审方率（按人次计算），并可导出EXCEL数据表。
21	处方审核状态统计表	按时间、门诊/住院条件统计查询处方/医嘱审核状态统计表，报表显示包括：科室、通过数、签名通过数、不通过数、自动通过数、自动不通过数，并可导出EXCEL数据表。
22	处方干预即相关统计表	按时间、门诊/住院条件统计查询处方/医嘱审核干预统计表，报表显示包括：科室、处方总数、审方总数、干预数（减去双签通过，自动通过）、干预率，并可导出EXCEL数据表。科室审方情况医生被审方情况表。
23	审方工作总结	按时间、医生、门诊/住院/全院条件统计查询审方工作总结：汇总指标包括：审核科室数、审核病人数、总任务数、药师审核任务数、药师审核率、药师干预任务数、药师干预率、药师干预后医生双签通过任务数、系统自动干预，并可导出EXCEL数据表。（提供系统功能视频）
（三）区域合理用药预警功能模块。功能要求：医生开具处方或医嘱进入审方系统进行审核时，在医生处方界面显示处方问题要点提示，以警示医生的处方行为。医生开具处方/医嘱时，系统针对医生所选择的药品进行“要点提示”，包括药品说明书中包括剂量、适应症、禁用、慎用和注意事项等，以及部分有特殊使用要求的药品信息；医生处方时不规范后出现提示。具体要求如下：		
1	药物存在相互作用	处方/医嘱中的药品两两之间或是药品所含成份之间存在的相互作用进行提示。提示信息有分严重程度。
2	注射药物存在配伍禁忌	对同一容器中混合的注射药品进行配伍审查，对混合后会导致药液浑浊、变色、稳定性等配伍问题进行提示。提示信息有严重程度之分。
3	有过敏史患者，处方提示	根据药品说明书内容，结合患者的过敏信息分析处方/医嘱中的药品是否存在患者应禁用或是慎用的药品。提示信息有严重程度之分。
4	存在年龄不适宜的用药	根据药品说明书内容，结合患者的“年龄”信息进行分析（老年人、儿童、新生儿），对于存在的问题进行提示。提示信息有严重程度之分。
5	妊娠期使用药物的提示	根据药品说明书内容，当妊娠期时，对处方中的药品进行妊娠期用药审查，对于存在的问题进行提示。提示信息有严重程度之分。
6	哺乳期妇女不能使用的药物	根据药品说明书内容，当患者处于哺乳期时，对处方中的药品进行哺乳期用药审查，对于存在的问题进行提示。提示信息有严重程度之分。
7	给药剂型和途径不合理	根据药品说明书内容，对处方/医嘱中的药品选择剂型和给药途径选择问题进行提示。提示信息有严重程度之分。

8	肝、肾功能不全时的用药提示	针对肝、肾功能不全患者在使用药物时对处方中的药品进行分析，对于存在的问题进行提示。提示信息有严重程度之分。
9	超剂量时提醒	药品的单次量、单日量超出说明书规定时的提示。
10	对重复用药时提醒	实时对处方中的同种、同类、同成份药品进行监控并提示。审查顺序依次为“同种→同类→同成份”，提示最先判断到的内容。
11	抗菌谱相同的抗菌药提示	实时对处方中两个或两个以上抗菌谱相同（同类抗菌药物有两种或两种以上）的药品进行不合理提示。
12	儿童用药提示	针对不同年龄、体重、体表面积等因素（参数）儿童用药的安全提示。设置“常规用药量审查”功能。支持超常规用量时是否进入审方开关设置，支持分析审查小于最小常规用药量时是否需要提示开关，并可设置小于最小常规用量时是否进入审方开关。
13	存在药物禁忌症时提示	将病人的疾病情况（包括症状、体征、检验、检查的变化）与药物禁忌症关联，如果处方药物的禁忌症与病人疾病情况相关时，说明病人存在使用某个药物的禁忌症，系统即发出警告提醒医生需调整病人的药物治疗方案。
14	开具超说明书处方时	医生开具超说明用药时系统则发出警告提醒医生可能需要调整病人的药物治疗方案。如果医院在系统中嵌入了超说明书审批内容，能显示。
15	中药味数偏多时	药味偏多实际上是用药超量的一种特殊表现，中医临床如果不按中医理论辨证论治、对证下药，根据医院设置味数最大限量，超出限量值给予提示。
16	出现中药的配伍禁忌	中药配伍禁忌有“十八反”“十九畏”，相反、相畏的药物一起使用会增加药物不良反应的发生，甚至危害患者的健康，出现配伍禁忌时给予提示。
17	中药与西药之间的相互作用	中成药、中药饮片与西药之间的相互作用审查并提示。
18	中药有毒性中药成分重复使用	对于不同中成药之间、中成药与中药饮片之间，是否含相同有毒性中药成分的审查功能
19	有无中药的中医辨证分型	审查中成药处方，审查是否有填写中医证型，同时审查中医证型对应药品的适应症是否正确。
20	单张处方功能主治相同的中成药提示	判断单张处方中功能主治相同的中成药品种数是否超出限制的数量，超出时系统会提醒医生调整中成药品种数。
21	单张处方功能主治或适应症相同的中成药注射剂品种数限制	判断单张处方中功能主治或适应症相同的中成药注射剂品种数是否超出限制的数量，超出时系统会提醒医生调整中成药注射剂品种数。
22	溶媒合理性提示	分析注射液输液药物使用的溶媒是否正确，是否存在溶媒禁用情况，或是药品说明书中未明确规定可使用的，给予提示。
23	配伍浓度审查	配伍后药品浓度是否在药品说明书推荐的给药浓度范围内，若不在此范围内则系统发出警告提醒医生可能需要调整处方药品或溶媒的用量。
24	医院自定义知识库规则	医院可自定义设置属于医院个性化的知识库，可设置药品超剂量、老年人用药、儿童用药、配伍禁忌、相互作用、给药途径禁忌使用设置等功能。自定义医院细菌耐药监测数据，临床微生物（科）室按所在机构细菌耐药情况，设定重点监测耐药菌，定期向临床科室发布耐药警示信息，并可及时更新。（提供系统功能视频）
25	多张处方及单张处方累计使用天数审查	同一患者当天在不同科室、不同医生所开处方联合累计相同药品使用天数，审查的依据是检查药品的实际使用天数是否大于处方管理办法的使用量（门诊七天急诊三天量，慢病12周处方量）。
26	超疗程用药审查	本审查功能是审查医院规则哪些药物的最大使用疗程，当超疗程使用时，系统即发出警告提醒医生可能需要调整病人的药物治疗方案。
27	越权用药审查	根据医院规定的科室、医生处方权限清单，开处方时药品是否其权限范围内，如监控科室、医生越级使用药物、越级使用特殊管制药品等。

28	围术期抗菌药物使用审查	包括品种选择、使用的时机和时限是否合理。则系统提醒医生需调整用药方案；I类和II类切口围术期使用时间超过24小时和48小时提示。
29	TPN审查	可为医生提供TPN处方的营养均衡性计算功能。审查TPN处方的合理性，详细警示信息中可展示计算过程。
30	针对医院细菌耐药监测数据进行审查	根据《抗菌药物临床应用管理办法》第三十二条，提示处方中抗菌药物在本院细菌耐药情况（包括哪些细菌对方药品耐药和耐药率），医生可根据耐药情况的警示提醒调整处方药品或更改用药方案。
31	门诊抗菌药物超三联的提示	门诊抗菌药物使用超三联及以上提醒
32	辅助性用药超2个品种以上的审查	护肝、护心、护胃、神经营养药、营养制剂等辅助性用药超2个品种以上提醒。
33	累积剂量审查：多张处方及单张处方累计单日用量超说明书用量的提醒。	同一患者当天在不同科室、不同医生所开处方联合累计相同药品单剂量，审查的依据是检查药品的实际用量是否大于药品说明书规定的使用量。
34	中药特殊标注提醒	开具毒性中药或者特殊的中药时，需要标注特殊前煮要求，并提醒医生；可自定义维护标注内容与特殊中药需要标注的药品标识。
35	用药频次禁用审查	可维护药品禁止使用的用药频次设置，当医生所开药品的用药频次为设置禁用的时，系统则会提醒医生调整用药方案；如果有设置药品的可用频次，当医生使用了未设置进去的频次时，系统则会提醒医生调整用药方案。
36	麻醉、精神药品重复开具提醒	同一患者在规定时间内在医联体内不同科室药生重复或反复开具麻精药品，应该及时提示。
37	合适的溶媒规格选择审查	根据所用药物溶媒规格的要求，例如：医嘱中葡萄糖注射液剂量为250ml，但选择的葡萄糖注射液规格为500ml/袋的溶媒，系统提示更换250ml/袋规格的葡萄糖注射液。
38	药品单独输注审查	可设置哪些药品必须单独输注；哪些药品不能单独输注；如果超出设置范围系统则会提醒；例如：氯化钾注射液不能单独输注；
39	药品总量限制审查	设置药品最大总量限制；如果总量超出设置限值时，系统则提醒医生修改用药方案。
40	麻醉/精神药品事前预警监测	1. 患者或代办人身份证号未填写身份证号提示。 2. 医生不能为自己开具精麻药品审查：患者姓名与医生相同时提示，然后对比患者身份证号和医生身份证号。 3. 诊断不规范审查：未填写或购药、买药、开药、复查、咨询、取药、GY等诊断时不允许开药，提示：开具处方需补充具体诊断信息！ 4. 根据《处方管理办法》规定麻醉和精神药品单次量、单日总量、给药频次、用法、处方天数要求进行限制，当出现异常时提示。 (3) 允许提前取药天数：根据总量算出患者最后一次精麻药品处方的使用天数，判断到今天为止，精麻药品剩余的天数；如果设置的“允许提前取药天数”大于“剩余的天数”即可以开药。
41	静脉输液时同组加药量剂量限制	在静脉输液同组药物中，设置溶媒的加药量是否超出设定的最大量限制，如果超出加药量的最大量限制（浓度过高时），则系统发出警告提醒医生可能需要调整病同组用药方案；例如：某厂的氯化钠注射液最多只能加70ml溶药量，如果同组溶药量超70ml，即会不能加入，造成溶浪费。
42	根据时间段限制用药审查	在不同的时间段内，可设置限制开出哪些药品；例如：晚上急诊时间段不能开口服用麻精药品限制；
43	超适应症审查	超适应症模块能够审查病人的疾病情况是否在处方药物的适应症范围内，若病人存在超药品适应症用药的情况，系统则发出警告提醒医生可能需要调整病人的药物治疗方案，支持精准匹配模式、包含匹配模式、语义匹配模式进行药品和诊断的关联规则挖掘。

44	自定义规则管理（自定义规则优先级管理）	医院可自定义维护属于本院的知识库规则，厂家原有规则不改变情况下，当本院维护了药品的相应规则，自动屏蔽厂家原对应的规则，删除或停用自定义维护药品的相应规则，厂家原对应的规则又自动重新生效。本院自定义规则库与厂家知识库规则分开不同库存储。（提供系统功能视频）
45	临床药理学工作站统计分析	1) 按各种条件类型查询，再现问题处方。 2) 按各种条件类型进行问题处方统计。
（四）区域处方点评功能模块。功能要求：能够按照《医院处方点评管理规范（试行）》的通知（卫医管发（2010）28号）》文，将不规范处方、用药不适宜处方和超常处方判定点评标准嵌入系统。具体要求如下：		
1	处方/医嘱抽取规则的限定	可以分别或联合方式，按就诊日期、就诊部门、医生姓名、疾病名称、药品名称、【基药】、【集采】、【国谈】、【特殊级抗菌药物】、【重点监控】、【麻醉】、【精一】等药品字典库中内容进行抽取处方或医嘱。（提供系统功能视频）
2	处方/医嘱抽取后信息系统自动点评	上述抽查后的处方或医嘱信息系统根据处方点评规则进行自动点评，并生成不合理明细记录a) 不规范处方b) 用药不适宜处方c) 超常处方，并进行统计总合格率、三种不合格处方分别在总不合格处方中占比。（提供系统功能视频）
3	自动形成点评工作表	通过自动点评后，可能按要求生成“处方点评工作表”，包括药品专项点评表（如抗菌药物、特殊药品、重点监控药品）等，统计到科室、到医生。
4	对抽取的处方/医嘱进行点评	点评组成员根据系统预处理结果，可全部或是有选择性的进行点评，并对系统处理的结果进行人工确认，同时可输入点评意见，形成最终结果。
5	点评状态/点评标记	在点评界面中，对已点评的处方或医嘱需要显示浮层印章，印章标识“已点评”与点评时间；避免重复点评。
6	医生申诉请求	针对不合理处方点评结果，在医生工作站平台上都应有申诉功能，医生对自己被点评出并提示有不合理情况时，可确认发送并进行申诉，写明申诉原因，经过科主任等经过审查，申诉成功后可不与进入统计不合理处方。
7	绩效考核统计分析	处方点评后，对药师的工作量统计分析，对有问题处方医生统计分析，对接绩效考核系统进行评估。
8	生成处方笺	在人工点评处方时电脑界面，可点击“生成处方笺”，进行查询处方笺格式内容；支持打印预览功能，并可直接打印处方笺，在处方笺界面中有第一张、上一张、下一张、最后一张按钮来切换不同的处方笺查看。
9	我的收藏	门诊处方收藏查询：可按日期、患者姓名、医生、收藏栏目进行查询我的收藏处方内容，便于日后查询调阅与带教用例。 住院医嘱收藏查询：可按日期、患者姓名、医生、收藏栏目进行查询我的收藏医嘱内容，便于日后查询调阅与带教用例。
10	点评求助	药师点评过程中，可以向上级药师发起求助。上级药师可看到当前药师点评结果，并在点评系统首页查看被求助的处方信息，上级药师的点评记录也会反馈给当前点评药师。
11	抽样条件保留	将每次抽样的条件保存到数据库，并可查看到每次抽样的条件。抽样条件保留是为了避免在条件输入错误或遗漏时返回快速修改增加有条件。
12	门诊与急诊点评/专项点评统计汇总查询	(1) 门诊/急诊总处方和抗菌药物处方抽查情况，使用率。 (2) 门诊/急诊重点监控药品、集采药品、血液制品、生物制剂、麻醉药品、第一类精神药品和第二类精神药品、抗菌药物、基本药物等专项药品品种数抽查和点评情况，处方合格率。都要能统计到科室和医生。 (3) 问题处方分析表
13	住院点评/专项点评统计汇总查询	(1) 住院医嘱抽查情况-概况： (2) 住院患者重点监控药品、血液制品、生物制剂、麻精药品、抗菌药物、基本药物、集采药品、麻醉药品、第一类精神药品和第二类精神药品数情况-概况。使用量、使用比率等。处方合格率。都要能统计到科室和医生 (3) 住院问题医嘱分析表：
14	抽样条件	门诊与住院抽样条件必须包含以下条件： (1) 抽样日期；查询范围：门、急诊，门诊，急诊；住院条件（只抽查在院医嘱，包含在院医嘱，出院病历，采用开嘱时间）；用药疗程：不限，大于15天；切口类型：零类切口，I类切口，II类切口，III类切口，介入手术，非手术病人，手术病人；精毒麻：全部，非精毒麻，精毒麻；中西药：西药，中成药，草药；处理结果：全部，合理，不合理； (2) 抽查条件：不抽取已审处方，不抽已抽处方，含抗菌药物处方，非(无)抗菌

		<p>药物，纯西药处方，不抽取疫苗，抽取选中药品的问题处方，只抽取疑问处方，不抽取未用药患者；科室选择；医生选择；医生级别；药品筛选；药品分类；处方类型；诊断选择；问题类型；结算类型；门诊号；处方号；患者；登记号；给药途径；用药品种数；年龄范围；金额范围；住院天数；</p> <p>(3) 抽查方式：指定样本数量；样本占查询过滤后的总量的千分比；选中科室每医生抽取N份；选中科室每科室抽取N份；选中医生每医生抽取N份；选中药品每药品抽取N份；抽取医院25%的医生/每医生N份；每个专项药品抽取处方数；等间距抽样N张；选择的药品使用量前3的医生，每医生抽取处方N份；</p>
15	历史抽查记录	历史抽查记录中需要记录抽样标题、可抽样数量、当前抽样数量、抽样时间、已点评数量、点评状态（未点评，部分点评，已点评）；记录抽样条件，支持查看抽样条件；支持修改抽样标题；
16	点评状态/点评标记	在点评界面中，对已点评的处方或医嘱需要显示浮层印章，印章标识“已点评”与点评时间；点评合理的需要显示浮层印章：“合理”，“不合理”，合理使用蓝色印章，不合理用红色印章；点评保存或一键合理后，自动跳到下一张未点评处方界面；
(五) 区域药物使用统计监测功能模块		
一) 抗菌药物使用情况的统计		
1	抗菌药物药品使用情况排名	分别对院、科、医生三级使用前述药物品种、剂型、规格按使用量（DDDs）、使用金额进行汇总统计与排名。
2	抗菌药物分级管理目录	按医院抗菌药物使用分级管理目录及权限规定，对科室、处方医生权限管理情况统计、特殊使用抗菌药物使用情况统计，包括是否有会诊、是否标本微生物送检率，送检阳性率。
3	全院和科室抗菌药物品种使用情况统计	按照时间段、门诊、急诊、住院、药品维度查分析全院和各科室各种抗菌药物品种的用量（以g或mg计）、DDDs、金额、生产企业等指标汇总。
4	围术期抗菌药物使用情况表	按照时间段、科室、I类、II类等切口类型维度查对围手术期抗菌药物使用品种、用药时长进行统计。I类切口或II类切口患者预防使用抗菌药物时间 $\leq 24h$ 的比例=I类或II类切口手术患者预防使用抗菌药物时间 $\leq 24h$ 例数/I类或II类切口手术患者预防使用抗菌药物例数。
5	抗菌药物门诊急诊指标	按照时间段、科室维度统计以下指标： 门诊就诊人数、抗菌药物使用人数、门诊处方数；抗菌药物处方数、注射剂处方数；门诊使用抗菌药物处方数与总处方数的比例，计算使用率（%），门诊注射剂处方数与使用抗菌药物处方数的比例，计算注射剂比例（%）。 急诊就诊人数、抗菌药物使用人数、急诊处方数；抗菌药物处方数、肌肉注射剂处方数、静脉注射剂处方数，特殊使用级处方数；急诊使用抗菌药物处方数与总处方数的比例，计算使用率（%）、急诊特殊使用级抗菌药物使用量占抗菌药物使用量的百分率等指标。急诊注射剂处方数与使用抗菌药物处方数的比例，计算注射剂比例（%）。
6	抗菌药物住院指标	按照时间段、科室维度统计以下指标： 住院抗菌药物用量（DDDs），住院患者总人数、住院患者抗菌药物使用人次（%）、静脉用抗菌药物使用人次、计算住院患者抗菌药物使用比率（%）和静脉注射使用率（%），住院抗菌药物使用强度（DDDs/人天数）、住院患者特殊使用级抗菌药物人次和占抗菌药物使用人次的百分率、全院注射剂型抗菌药物使用量（DDDs）、全院口服型抗菌药物使用量（DDDs）、全院抗菌药物使用总金额、全院药物使用总金额等指标。
7	碳青霉烯类及替加环素使用情况信息表	按时间段、科室维度查看碳青霉烯类抗菌药物及替加环素使用基本情况表。
8	抗菌药物综合使用情况表	按时间段、科室维度查看各科室总床日数、住院患者抗菌药物使用率、住院抗菌药物使用量（DDDs）、使用强度（DDDs/100床日）、特殊使用级抗菌药物使用率、特殊使用级抗菌药物使用量（DDDs）、门诊抗菌药物处方比例（按就诊人次）、急诊抗菌药物处方比例（按就诊人次）、门诊抗菌药物静脉使用率、急诊抗菌药物静脉使用率等指标。
9	医疗机构抗菌药物临床	按照时间段、门诊、急诊、住院维度查看门诊以下指标： 1) 门诊患者数据

	应用指标数据上报表	2) 急诊患者数据 3) 住院患者数据 (提供系统功能视频)
10	抗菌药物品种和使用统计调查表	按照时间段、药品维度查看抗菌药物的门诊用量、门诊金额、住院用量、住院金额、出院带药用量、出院带药金额、总计用量、合计金额指标。
11	(非)手术病人抗菌药物使用情况调查表	按照时间段、病案号、手术、非手术维度查看抗菌药物使用情况调查表。
12	抗菌药物使用金额统计	按照时间段、全院、科室、医生、门急诊、住院查看抗菌药物使用的药品总收入、抗菌药物收入、特殊级抗菌药物收入、抗菌药物金额比例(%)、特殊级抗菌药物金额比例(%)等指标。
13	临床微生物标本送检率统计	按照时间段、科室、医生维度查看全部抗菌药物、非限制级抗菌药物、限制级抗菌药物、特殊级抗菌药物的用药人次、送检人次、送检率等指标。
14	门急诊抗菌药物使用率	按照时间段、科室、医生维度查看门急诊使用抗菌药物的总人数、抗菌药物人次、抗菌药物使用率(%)；静脉用抗菌药物处方数、抗菌药物处方总数、静脉用抗菌药物比例(%)等指标。
15	住院抗菌药物使用率统计表	按照时间段、科室、医生维度查看住院使用抗菌药物的同期出院总人数、出院患者使用抗菌药物总例数、出院患者抗菌药物使用率(%)、出院患者特殊使用抗菌药物总例数、出院患者特殊使用抗菌药物使用率(%)等指标。
二) 分别对基本药物、重点监控药品、麻精药品、集采药品、国谈品种使用情况统计		
1	上述药物使用总统计表	按照时间段、科室维度查看门诊/住院/全院分别统计上述各类药物的用药人次、住院总人次、上述各类药物使用总人数,计算上述各类药品使用率(%)；各类药物品种总数、全部药品品种总数、各类药物品种使用率(%)、各类药物总金额、全部药品总金额、各类药物金额总比例(%)等指标。
2	医院用药情况排名表	按照时间段、药物、科室、医生、药品分组等维度查看门诊/急诊/住院/全院科室/医生的各类药物药费、使用数量(换算成mg或g)等指标。
3	门急诊人均用药品种数统计	按照时间段、门诊、急诊维度查看各科室的上述药物品种数、就诊人次、处方张数、人均用药品种数、方均用药品种数等指标。
4	住院患者费用统计	按照时间段、住院维度查看各科室的上述药物总收入、西成药收入、中药饮片收入、出院人次、次均药费(除中药饮片)等指标。
5	科室用药情况排名表	按照时间段、门诊、急诊、住院、西药、中成药、中药饮片等维度查看各科室排名前几名的药品使用数量、金额等指标,可设置按金额、数量排名。
6	重点监控用药收入占比统计	按照时间段、科室维度查看各科室的重点监控药品的药占比门诊(%)、药占比住院(%)、药占比全科(%)等指标。
三) 静脉输液的统计(体积50ml以上的液体纳入统计)		
1	静脉输液使用率	按照时间段、科室维度查看门急诊/住院各科室的静脉输液使用人次、同期就诊患者总人次、患者静脉输液使用率(%)等指标。
2	住院患者抗菌药物静脉输液占比	按照时间段、科室维度查看住院各科室的住院住院患者抗菌药物静脉输液总例数、住院患者静脉输液总例数、住院患者抗菌药物静脉输液占比(%)等指标。
3	抗肿瘤药物使用金额占比	抗肿瘤药物使用金额占比= 抗肿瘤药物使用总金额 / 同期药物使用总金额 × 100%
4	限制使用级抗肿瘤药物使用金额占比	限制使用级抗肿瘤药物使用金额占比= 限制使用级抗肿瘤药物使用金额 / 同期抗肿瘤药物使用总金额 × 100%
5	普通使用级抗肿瘤药物使用金额占比	普通使用级抗肿瘤药物使用金额占比= 普通使用级抗肿瘤药物使用金额 / 同期抗肿瘤药物使用总金额 × 100%
6	限制使用级抗肿瘤药物	门诊患者限制使用级抗肿瘤药物使用率= 门诊患者限制使用级抗肿瘤药物处方数 / 同期门诊患者抗肿瘤药物处方总数 × 100% ;

	使用率	住院患者限制使用级抗肿瘤药物使用率= 住院患者限制使用级抗肿瘤药物医嘱条目数/同期住院患者抗肿瘤药物医嘱条目总数 ×100%。
7	普通使用级抗肿瘤药物使用率	门诊患者普通使用级抗肿瘤药物使用率= 门诊患者普通使用级抗肿瘤药物处方数/同期门诊患者抗肿瘤药物处方总数 ×100% ； 住院患者普通使用级抗肿瘤药物使用率= 住院患者普通使用级抗肿瘤药物医嘱条目数 /同期住院患者抗肿瘤药物医嘱条目总数 ×100%。
8	三级公立医院绩效指标	必须支持三级公立医院绩效指标统计，且按照政策调整。
(六) 临床药学服务功能模块		
1	药学门诊	药师在门诊为患者提供的用药评估、用药咨询、用药教育、用药方案调整等药学服务。
2	药物重整	药师在住院患者入院、转科或出院等重要环节，通过与患者沟通、查看相关资料等方式，了解患者用药情况，比较目前正在使用的所有药物与用药医嘱是否合理一致，给出用药方案调整建议，并与医疗团队共同对不适宜用药进行调整的过程。
3	用药教育	药师对患者提供合理用药指导、普及合理用药知识等药学服务的过程，以提高患者用药知识水平，提高用药依从性，降低用药错误发生率，保障医疗质量和医疗安全。
4	药学监护	药师应用药学专业知识为住院患者提供直接的、与药物使用相关的药学服务，以提高药物治疗的安全性、有效性与经济性。
5	居家药学服务	药师为居家药物治疗患者上门提供普及健康知识，开展用药评估和用药教育，指导贮存和使用药品，进行家庭药箱管理，提高患者用药依从性等个体化、全程、连续的药学服务。
6	药品不良反应报告	药品不良反应报告管理：支持药品不良反应报告填写，药师还可对报告进行审核、评价及上报管理。统计药品不良反应情况（医院/科室）。 公告不良反应特殊案例、分享ADR筛查经验信息发布。
(七) 中心药房管理模块		
1	药品信息查询	紧密型县域医共体成员单位通过机构官网、电子触摸屏、电子显示屏、公示栏、公示牌等方式，公开药品品种、剂型、规格、供应企业等信息。 (提供系统功能视频)
2	采购管理	采购计划单、采购订单、收货复核单、入库验收单、采购入库单、采购退出出库单、一键入库、一键下单、采购智能推荐、智能补货。
3	库存管理	库存状况、积货预警、缺货预警、报损报溢管理、近效期药品查询、库存商品分析、库存结构分析。
4	财务管理	收款单、付款单、单据管理、费用管理、发票管理、调账管理、采购结算单、售价调整单、账龄分析、往来分析、历史采购记录、历史销售记录
5	缺货登记服务	登记患者购药诉求。对于不在医共体用药目录的药品（含商品名药品），中心药房根据患者病情需要，组织评估审核，符合用药要求的，按临时采购程序配送至登记机构，登记频次较多且经评估确有必要的，及时纳入医共体用药目录。（提供系统功能视频）
6	匹配用药目录品种	中心药房根据医共体用药目录和药品分类采购情况，指导紧密型县域医共体成员单位确定配备所需药品，以及相应的生产厂家、采购价格、配送企业。
7	汇总审核采购订单	中心药房指导紧密型县域医共体成员单位确定采购订单周期，统一下单时间。各成员单位定期将采购订单报送中心药房汇总审核。
8	分类统筹采购结算	紧密型县域医共体统一法定代表人的，由中心药房统一与供货企业签订采购协议，统一发送采购订单，统一与配送企业结算。紧密型县域医共体成员单位法定代表人维持不变的，由各成员单位分别与供货企业签订采购协议，独立采购、独立结算。
9	供应配送监测	供货企业按照采购订单将药品分别配送至紧密型县域医共体各成员单位。中心药房指导成员单位监测采购订单完成情况，定期汇总分析药品配送到位率，协调配送企业改进。
10	库存警戒监测	中心药房指导紧密型县域医共体成员单位对重点药品设立库存警戒线，定期盘点存货及效期。充分考虑日常用量和季节性、急（抢）救用药需求，结合实际动态做好药品储备和监测，监测发现低于警戒线的及时补货。
11	供需对接	中心药房按照年度、季度、月度定期监测紧密型县域医共体成员单位药品采购和使用情况，优化采购订单管理，适度延长采购订单周期，为配送企业预知备货提供便利。
12	储存分拨	中心药房根据紧密型县域医共体成员单位药库容量，结合急（抢）救、慢性病、传

		染病、地方病和季节性用药等用药需求，统筹确定每类药品的重点储存机构，按照成员单位实际需求调拨使用。
13	余缺调度	紧密型县域医共体统一法定代表人的，在成员单位之间调剂药品。
14	近效期处置	中心药房指导紧密型县域医共体成员单位药品进行定期存货盘点，对近效期药品在成员单位间调剂使用，或者向配送企业申请退换货。
15	统计分析	中心药房定期监测紧密型县域医共体成员单位国家基本药物、国家集中带量采购中选药品、国家医保药品配备使用情况，分病种汇总分析用药结构。
16	供应商管理	供应商采购结算、供应商结存初装、供应商供货销售分析、供应商进货配送分析。
(八) 药品使用监测分析功能模块		
1	药品使用监测分析	区域药品配备情况分析、基药配备情况、儿童用药/集采药品/抗肿瘤药使用情况
2	合理用药分析	合理用药总体分析、抗生素药物合理使用、集采用药/重点监测用药/抗肿瘤用药/儿童用药/精神麻醉用药合理使用、国家基药合理使用分析结果
3	全部药品配备情况	品种品规变化分析、药品使用/费用趋势分析、药品生产企业情况
4	药品使用监测大屏	数据可视化大屏展示
5	药品供应保障监测分析	进销存监测、短缺/使用超限预警分析
6	医疗机构药品目录维护	目录管理
(九) 国家药事管理质控指标数据监管功能模块。 功能要求：可以按国家《药事管理专业医疗质量控制指标（2025年版）》指标要求进行相关指标的计算和统计，并与湖南省临床用药质量控制中心上报数据网络联接，由省临床用药质量控制中心专家对全省上报数据进行统计。		
1	指标监控公示	1. 全省（区、县）牵头单位及基层医疗机构不合理用药问题汇总； 2. 全省（区、县）牵头单位药师处方审核统计情况； 3. 重点监控药品、集采药品、国谈品种、麻精药品等问题监管； 4. 区域内处方点评情况；
2	用药数据展示大屏	1. 支持大屏名称自定义、大屏背景可选； 2. 支持战略地图、九方图多维驾驶舱等模式； 3. 提供多维动态图表、精准数值双指标池，指标可选且位置自定义； 4. 支持多屏展示； 5. 支持可视化交互，直观展示各市/县药品指标数据。
3	基础分析	概述：涵盖3张国家要求上报报表。 指标： 支持国家基药目录品种使用金额比例（%）、抗菌药物占药品使用比例（%）等指标的统计。 支持点评处方占处方总数的比例、点评处方数、处方总数等合理用药相关指标的统计。 支持抗菌药物使用强度（DDDs）、住院患者抗菌药物消耗量（累计DDD数）、同期收治患者人天数等合理用药相关指标的统计。 支持统计住院患者抗菌药物使用率、住院患者抗菌药物使用强度、住院患者特殊使用级抗菌药物使用量占比等合理用药相关指标的统计。 支持统计重点监控药品使用率和使用量（以g或mg计算）指标统计
4	基本药物专项	概述：提供基药使用情况统计，包括基本药物处方数、总金额、人次等指标。 指标： 支持按照机构/科室/医生维度查看门诊和住院基本药物处方数、处方人次、基本药物总金额等指标； 报表清单： 门诊基本药物使用情况汇总 住院基本药物使用情况汇总
5	静脉输液使用合理率专项	概述：提供医院静脉输液使用情况统计，包括静脉输液药物总金额、静脉输液使用数（瓶/袋）、输液处方量（以ml数计）、静脉使用人次、住院人数等指标。 指标： 支持按照机构/科室/医生维度查看医院输液药物人次、总金额、静脉输液使用量（瓶/袋）、输液处方量（以ml数计）、使用率等指标。 报表清单：

		住院患者静脉输液药物使用情况汇总
6	重点监控药品	<p>概述：提供重点监控药品相关统计，包括药品总金额、处方数、处方人次等指标。</p> <p>指标： 支持按照机构/科室/医生维度查看医院重点监控药品处方数、处方人次、用药总金额，使用率等指标。</p> <p>报表清单： 患者重点监控药品使用情况汇总</p>
7	手术用药专项	<p>概述：提供I类、II类切口手术预防使用抗菌药物情况的相关统计。</p> <p>指标： 支持按照医院/科室/病区/医疗组查看I类、II类切口手术预防使用抗菌药物例次、I类、II类切口手术预防使用抗菌药物品种选择合理例次、I类、II类切口预防使用抗菌药物时间<24小时和48小时的例数，计算品种选择合理率（%）和使用时间<24小时和48小时比例（%）等指标。</p> <p>报表清单： 围手术期抗菌药物使用情况表 I类、II类切口手术汇总表</p>
8	药品使用分析	<p>概述：提供药品使用情况统计，包括处方总数、处方总金额、平均处方金额、出院患者总人次、出院患者用药总金额等指标。</p> <p>指标： 支持查看全院用药总金额，全院基本药物、重点监控药品、抗菌药物、集采药品、国谈药品、抗肿瘤药物等总金额、计算各类药物金额占比（%）等指标。 支持按照机构/科室/医生维度查看门诊总处方数、总处方人次、平均处方药品品规数、人均药品品规数、处方数（不含中药饮片）、处方人次（不含中药饮片）等指标。 支持按照机构/科室/病区/医疗组维度查看住院出院患者总人次、出院患者住院总天数、平均住院天数、人均药品品规数、抗菌药物人次等指标。 支持按照机构/科室/医生维度查看门诊总费用、处方总金额、处方总金额（不含中药饮片）、用药总金额、用药总金额（不含中药饮片）、人均药品费用等指标。 支持按照机构/科室/病区/医疗组维度查看出院患者用药总金额、平均每床日费用、平均出院患者费用、平均出院患者药品费用等指标。</p> <p>报表清单： 全院药品使用分析 门诊药品用量分析 住院药品用量分析 门诊药品金额分析 住院药品金额分析</p>
9	药品处方或医嘱合格率和适宜性分析	<p>概述：提供药品适宜性分析，系统默认提供不同类型的警示信息统计分析。</p> <p>指标： 支持按照机构/科室/医生维度分别查看门诊、急诊和住院处方或医嘱合格率、不规范处方或医嘱数、不规范处方或医嘱占总处方或医嘱比（%）、不适宜问题发生数等指标。 支持查看门急诊和住院医嘱药品不适宜问题发生数、不同类型警示信息的发生数、发生数占比（%）等指标。</p> <p>报表清单： 门诊用药合理率和适宜性分析 门诊用药适宜性一览表 住院用药合理率和适宜性分析 住院用药适宜性一览表 门诊药品用药问题统计 住院药品用药问题统计</p>
10	药品使用排名	<p>概述：提供全院药品使用及医生用药情况排名。</p> <p>指标： 支持按药品查看使用数量（以g或mg计算）及使用金额，同时支持查看药品使用的医院明细及科室明细。 支持按医生查看基本药物、重点监控药品、抗菌药物、集采药品、国谈药品、抗肿瘤药物用药数量（以g或mg计算）和使用总金额等指标。</p> <p>报表清单： 全院药品使用排名</p>

		全院医生用药排名
11	药品增长趋势	<p>概述：提供门诊及住院费用增长情况的同比分析指标。</p> <p>指标： 支持按照机构/科室/医生维度查看门诊就诊总人次、就诊人次同比增长（%）、次均费用、次均费用同比增长比率（%）、次均药费、次均药费同比增长比率（%）等指标。 支持按照机构/科室/病区/医疗组维度查看出院患者总人次、平均住院天数、平均住院天数同比增长比率（%）、次均费用、次均费用同比增长比率（%）、次均药费、次均药费同比增长比率（%）等指标。</p> <p>报表清单： 门诊药费增长分析表 住院药费增长分析表</p>
12	国家卫生健康委抗菌药物临床应用管理数据上报（13张）	<p>概述：涵盖国家卫生计生委抗菌药物临床应用管理数据上报要求的13张报表。</p> <p>指标： 按照国家卫生健康委抗菌药物临床应用管理数据上报相关要求，支持床位使用率（%）、门诊量（人次）、急诊量（人次）、I类切口手术病人出院人次、抗菌药物使用率、抗菌药物使用强度（100人/日）、接受抗菌药物治疗的住院患者抗菌药物使用前微生物检验样本送检率（%）等指标的统计。</p> <p>报表清单： 住院患者抗菌药物使用量排名前10种品种 临床微生物标本送检率 医疗机构药品经费使用情况调查表 医疗机构抗菌药物品种、规格和使用量统计调查表 医疗机构抗菌药物临床应用指标数据上报表</p>
13	抗肿瘤药物专项	<p>概述：提供门诊及住院抗肿瘤药物使用情况的统计指标，包括抗肿瘤药物总金额、抗肿瘤药物处方数、出院患者抗肿瘤药物使用人次等统计指标。</p> <p>指标： 支持按照机构/科室/医生维度查看门诊抗肿瘤药物总金额、抗肿瘤药物金额占比（%）、普通使用级抗肿瘤药物使用金额、普通使用级抗肿瘤药物使用金额占比（%）等指标。 支持按照机构/科室/病区/医疗组维度查看住院抗肿瘤药物使用总金额、抗肿瘤药物使用总金额占比（%）、人均抗肿瘤药物费用、普通使用级抗肿瘤药物使用金额等指标。</p> <p>报表清单： 门诊抗肿瘤药物临床使用情况汇总 住院抗肿瘤药物临床使用情况汇总</p>
14	其他功能	<ol style="list-style-type: none"> 支持报表按机构科室、医生（或医疗组）的下钻展示，并支持按条件筛选报表统计结果； 支持按月、季度、年自动生成周期性报表，同时支持用户手动生成非周期性报表数据； 支持在线调整报表的显示内容，包括显示哪些指标及指标显示顺序； 支持具体指标统计结果的点击排序； 支持点评数据有变化时，提醒用户重新生成报表； 支持报表导出，导出格式为excel格式； 支持配置报表查看、报表生成、报表管理、报表填写的用户权限。
药事管理专业医疗质量控制指标（2025版）计算公式：将以下公式转化成计算机语言，使结果能进行统计。		

1	处方审核率	<p>1.门诊处方审核率</p> $\frac{\text{药品收费前药师审核门诊处方数}}{\text{同期门诊处方总数}} \times 100\%$ <p>2.急诊处方审核率</p> $\frac{\text{药品收费前药师审核急诊处方数}}{\text{同期急诊处方总数}} \times 100\%$ <p>3.住院用药医嘱审核率</p> $\frac{\text{药品收费前药师审核住院患者用药医嘱条目数}}{\text{同期住院患者用药医嘱总条目数}} \times 100\%$
2	处方点评率	<p>1.门诊处方点评率</p> $\frac{\text{实施点评的门诊处方数}}{\text{同期门诊处方总数}} \times 100\%$ <p>2.急诊处方点评率</p> $\frac{\text{实施点评的急诊处方数}}{\text{同期急诊处方总数}} \times 100\%$ <p>3.住院患者用药医嘱点评率</p> $\frac{\text{实施点评的出院病历数}}{\text{同期出院病历总数}} \times 100\%$ <p>4.重点监控合理用药药品住院患者用药医嘱点评率</p> $\frac{\text{实施点评的使用重点监控合理用药药品的出院病历数}}{\text{同期使用重点监控合理用药药品的出院病历总数}} \times 100\%$
3	处方合理率	<p>1.门诊处方合理率</p> $\frac{\text{点评为合理的门诊处方数}}{\text{同期点评门诊处方总数}} \times 100\%$ <p>2.急诊处方合理率</p> $\frac{\text{点评为合理的急诊处方数}}{\text{同期点评急诊处方总数}} \times 100\%$ <p>3.住院患者用药医嘱合理率</p> $\frac{\text{点评为合理的出院病历数}}{\text{同期点评出院病历总数}} \times 100\%$ <p>4.重点监控合理用药药品住院患者用药医嘱合理率</p> $\frac{\text{点评为合理的使用重点监控合理用药药品的出院病历数}}{\text{同期点评使用重点监控合理用药药品的出院病历总数}} \times 100\%$
4	住院患者药学监护率	$\frac{\text{实施药学监护的住院患者人次数}}{\text{同期住院患者总人次数}} \times 100\%$

			5	住院患者静脉用药情况	<p>1.住院患者静脉输液使用率 $\frac{\text{使用静脉输液的住院患者人次}}{\text{同期住院患者总人次}} \times 100\%$</p> <p>2.住院患者静脉输液床日占比 $\frac{\text{住院患者使用静脉输液床日数}}{\text{同期住院患者实际占用总床日数}} \times 100\%$</p> <p>3.住院患者静脉输液平均每床日使用体积 (mL) $\frac{\text{住院患者使用静脉输液总体积 (mL)}}{\text{同期住院患者实际占用总床日数}} \times 100\%$</p> <p>4.I类切口手术经静脉预防使用抗菌药物时长≤24 小时比例 I 类切口手术经静脉预防使用 $\frac{\text{抗菌药物时长} \leq 24 \text{ 小时的患者人次}}{\text{同期 I 类切口手术患者总人次}} \times 100\%$</p> <p>5.II类切口手术经静脉预防使用抗菌药物时长≤24 小时比例 II 类切口手术经静脉预防使用 $\frac{\text{抗菌药物时长} \leq 24 \text{ 小时的患者人次}}{\text{同期 II 类切口手术患者总人次}} \times 100\%$</p> <p>6.住院患者人均静脉用药品种数 $\frac{\text{住院患者静脉用药品种总数}}{\text{同期静脉用药住院患者人次}} \times 100\%$</p> <p>7.住院患者静脉输液泵使用率 $\frac{\text{使用静脉输液泵的住院患者人次}}{\text{同期住院患者总人次}} \times 100\%$</p>
			6	住院患者抗菌药物使用情况	<p>1.住院患者抗菌药物使用率 $\frac{\text{使用抗菌药物的住院患者人次}}{\text{同期住院患者总人次}} \times 100\%$</p> <p>2.住院患者抗菌药物使用强度 (DDDs) $\frac{\text{住院患者抗菌药物实际消耗量 (累计 DDD 数)}}{\text{同期住院患者实际占用总床日数}} \times 100\%$</p> <p>3.住院患者特殊使用级抗菌药物使用强度 (DDDs) 住院患者特殊使用级抗菌药物 $\frac{\text{实际消耗量 (累计 DDD 数)}}{\text{同期住院患者实际占用总床日数}} \times 100\%$</p>
			7	严重或新的药品不良反应上报比例	$\frac{\text{严重或新的药品不良反应上报例数}}{\text{同期上报药品不良反应总例数}} \times 100\%$
			8	用药错误报告率	$\frac{\text{报告给医疗机构管理部门的用药错误人次}}{\text{同期用药患者总人次}} \times 100\%$
			(十) 系统集成对接		
			1	配合建设湖南省省级审方平台及临床用药相关平台及完成接口对接。	
3	质保服务	商务	1. 供应商应对除接口外软件系统提供【叁】年的免费维护期，同时对本协议提供接口进行永久免费维护，设备产品有特殊要求按特殊要求质保。维护期自项目整		

			<p>体竣工验收合格签署终验报告之日起计算;维护服务包括但不限于远程\现场维护、电话指导、补丁更新、版本升级等。</p> <p>2.系统维护期内供应商提供7*24小时支持维护服务(节假日照常服务),包括电话、远程维护等方式,保证有足够的人员(专人专职)及技术支持电话负责本系统运维工作,并保证2小时内响应/24小时之内解决问题。供应商提供各类技术人员的职责,方便与采购人相关人员的沟通,协助制定相关子系统的操作规章制度等。</p> <p>3.系统维护期内供应商负责采购人新需求的开发、系统优化与完善、知识库的维护、每年不少于两次,每次不低于三个工作日的上门培训和维保。</p> <p>4.采购人数据出现损失时,供应商应根据采购人所提供的备份数据,帮助进行数据恢复。若该数据事故非供应商原因导致的,发生的差旅及维护费用由采购人承担,具体金额双方另行协商。</p> <p>5.系统免费维护期满后,甲、乙双方如维保合同延期签署或未签署,供应商不得以任何方式限制或妨碍采购人对本合同软件产品功能及数据库的合法使用,年维护费不超过本合同总价的[10]%,由双方届时协商决定。</p> <p>6.因采购人自身原因造成的人为损坏不在应商提供的免费质保范围内的,采购人须另行支付供应商维保费用。</p> <p>7.维护服务期间,在采购人的监督下,维护过程中的各项工作和文档,须达到采购人发布的招标文件中技术要求的标准。</p>
4	培训要求	商务	<p>(1)为临床一线操作人员(诊间医生、住院医生、门急诊病区发药人员等)提供软件具体功能操作培训;</p> <p>(2)为行政管理人员(药剂科、医务科、分管院长等)提供软件管理统计操作培训;</p> <p>(3)为系统维护人员(信息科)提供软件日常维护,系统配置、药品知识库升级等操作培训。</p> <p>(4)项目实施完成后,指定专职售后服务工程师负责本医院的售后服务工作,及时检查、处理问题,同时负责新进人员的培训工作。</p>
5	验收要求	商务	<p>1.供应商将软件产品安装调试运行正常后,经采购人及省临床用药质控中心和省医院信息化质控中心专家共同参与验收。</p> <p>2.项目验收前该项目相关系统应满足以下基本要求: 按照合同完成项目,直至运行稳定; 系统性能先进、可靠、安全性强; 系统功能灵活、方便、兼容性好,可进行二次开发。</p> <p>3.验收时供应商必须提供系统的:系统最新源代码、需求分析文档、系统设计文档、接口技术文档、数据字典文档、部署配置文档、运行维护文档、产品授权书和用户操作手册等相关验收资料。</p> <p>5.统计报表等验收以实际运行结果为准,并确保逻辑关系正确,数据校核正确。</p> <p>6.药品知识库的验收以其完整性、专业性为准,确保能够全部覆盖该区县各个医疗机构的药品品种。</p> <p>7.验收、测试标准:系统上线正常运行后,所有产品的功能模块及详细功能参数与招标文件相符。采购人按上述要求进行验收,如有不符,供应商有责任继续完</p>

			善、修改，直至采购人认可软件的验收、测试无问题。 8. 甲乙双方在验收、测试合格后，应签署验收报告。
6	相关承诺	商务	<p>1. 供应商承诺能够配合采购人在合同签订前对相关应标证明材料抽查的要求。承诺投标文件中所提供的应标证明材料均为真实有效，无虚假伪造谋取成交行为，一经发现愿意承担一切相关责任。</p> <p>2. 本项目的药品知识库须具备“用户自定义药品知识库”的功能。且与本项目相关的知识库应向采购人开放，不限于审查结果的自主屏蔽功能与数据库自定义功能，采购人可自行新增和维护。</p> <p>3. 本合同产品提供“用户自定义统计指标”功能，包括自定义指标的分子内容、分母内容、统计维度、统计对象等功能，采购人可自行新增和维护。</p> <p>4. 为保障本项目所建设的内容，能够持续完善与运维的及时响应，供应商应向采购人开发本项目所有产品的源代码，采购人可有效规避因供应商经营不善或企业发展战略调整等原因带来的系统使用风险，甲乙双方签订保密协议。</p> <p>以上承诺是本协议主要组成部分，如供应商违反，采购人有权终止合同。</p> <p>注: 提供相关承诺(格式自拟)，承诺应包含以上内容</p>
7	相关承诺	商务	<p>为了保证本次采购的系统满足采购人的实际使用需求，投标人应提供相关承诺，承诺若我公司中标将在中标公告发布后的7个工作日内签定合同之前提供下列内容交至采购人核查：【格式自拟，但须有法定代表人亲笔签字并单独加盖投标人公章，只加盖骑缝章的无效】</p> <p>中标人提供所投软件的软件著作权证书及制造商授权书及售后服务承诺函原件(加盖投标人公章，(包含:授权书及售后服务承诺函包含以下内容1-10项)，给采购人核查。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、中医药知识查询功能(中药材、药典、中药配方颗粒等)； 2、中医词典信息查询； 3、用药交待(用药指导)知识查询； 4、中医著作知识查询； 5、疾病知识库查询功能； 6、麻醉知识库查询功能； 7、护理知识库查询功能； 8、国家处方集查询功能； 9、静脉输液溶媒同组加药量限制提醒功能 10、自定义规则管理(自定义规则优先级管理)
8	知识产权	商务	<p>1. 供应商保证所提供的软件系统功能需满足采购人的要求，在知识产权方面无侵权行为，拥有合法的版权和销售权，没有侵犯任何第三方的权利。如果发生知识产权侵权行为，供应商承担由于侵权行为所产生的全部的民事和刑事责任。若采购人因此而遭致损失，则供应商应赔偿采购人全部损失和发生的费用(包括但不限于律师费、公证费、鉴证费、食宿费等)。</p> <p>2. 采购人保证未经供应商许可不得对本协议项下供应商的产品进行反向工程、反翻译、或反汇编。</p> <p>3. 本合同生效前双方各自拥有、开发或被许可的，用于履行合同项下服务的计算</p>

			机程序、计算机系统、数据、服务平台和其他有形资料及其知识产权及其他合法权益，仍归双方各自所有。
9	违约责任	商务	<p>1. 因供应商原因导致信息安全事故的，供应商应承担全部责任。造成采购人经济损失和名誉损失的，采购人有权解除合同，且供应商应按合同金额的5%承担违约责任，并对采购人损失进行赔偿。</p> <p>2. 供应商项目经理人选无故不得中途调换，确因特殊情况必须调换的，提前15日通知采购人得到采购人书面同意后方可调换。未经采购人许可，供应商擅自变更项目经理的，须向采购人承担合同总价【1】%的违约金。如果供应商项目经理不能胜任项目管理工作，采购人有权要求供应商调换项目经理，供应商在接到采购人书面通知后15日内完成调换项目经理，如果有任何问题和争议应由双方授权代表友好协商解决。</p> <p>3. 如供应商需向采购人承担违约责任的，采购人可在应付款中提前扣除。如采购人未予扣除的，不代表供应商无违约行为，采购人可在之后予以主张。</p> <p>4. 如因采购人原因导致合同不能正常履行，采购人构成违约，需承担违约责任，应向供应商支付相当于合同总金额【5】%的违约金，且供应商无需退还采购人已支付的款项，甲乙双方可通过协商或诉讼解决争议，不可抗力等法定情形除外。</p> <p>5. 供应商擅自以任何形式将本合同的全部或部分义务转委托任何第三方履行的，应向采购人支付相当于合同总金额【5】%的违约金，采购人有权随时以单方书面通知形式解除本合同供应商应赔偿采购人因此而受到的损失。</p> <p>6. 合同任何一方因承诺不实或保证无法实现，造成本合同无效、被撤销或给对方/第三方/社会公共利益造成损失的，过错方应就此向对方承担责任，赔偿因此造成的全部损失。</p> <p>7. 本合同所称之损失为直接损失，包括诉讼或仲裁费以及合理的调查费、律师费等相关法律费用。</p> <p>8. 供应商提供的增值税专用发票没有通过税务部门认证，供应商应向采购人支付未通过认证发票中载明的税款金额作为违约金。违约金不足以弥补采购人损失的，供应商还应予以赔偿。供应商未按采购人要求支付违约金的，采购人有权终止合同。</p> <p>9. 任何一方因追究对方违约责任而产生的维权费用，包括但不限于诉讼费、律师费、保全费保全担保费、公证费、鉴定费、评估费、差旅费等全部由违约方承担。</p> <p>10. 本文中所称的损失均指直接损失，包括实际损失、诉讼或仲裁费以及合理的调查费、律师费等相关法律费用。供应商对采购人遭受的全部损失、违约金的赔偿上限不超过本合同总价。</p> <p>11. 因为乙方的原因，项目不能如期交付的，履约保证金予以扣除，并赔偿甲方由此造成的损失。质保期内，乙方没有按照约定进行维护工作的，响应滞后的，每出现一次扣除质保金的5%。扣完为止。</p>
10	保密约定	商务	<p>1. 任何一方对于因签署或履行本协议而了解或接触到的对方的商业秘密及其他机密资料和信息(包括但不限于本合同产品价格、技术资料及附件内容，以下简称“保密信息”)，均应保守秘密;双方均承诺在本合同有效期内以及本合同届满或终止后，对所获悉的对方的保密信息应予以保密;未经对方书面同意，任何一</p>

		<p>方不得将保密信息披露给合同双方之外的任何第三方。法律法规另有规定或政府、公检法部门依法提出要求时除外。但以下信息将不被视为保密信息:如果信息取得时,该信息已为公众所知的情况;如果信息取得后该信息非由于接受方的责任为公众所知的情况;从拥有合法权利的第三方,获得不需承担保守秘密的义务而得到明示的情况。</p> <p>2、本协议保密义务。采购人使用供应商享有知识产权的软件后,有责任保护好供应商所在采购人的知识产权免遭侵害;供应商不得侵害患者的隐私权或未取得采购人授权泄露采购人的内部资料。</p> <p>3、基于执行本协议的目的,供应商在征得采购人同意后,方可将本协议项下之权利义务全部或部分转让给供应商的关联公司或关联机构,方可在适当范围内向其关联公司或关联机构披露或提供保密信息,否则,采购人有权终止合同,并追究供应商给采购人造成的经济损失。</p>
11	不可抗力 商务	<p>1、由于自然灾害、战争、罢工、突发性公共事件(包括但不限于新冠病毒引发的肺炎疫情)、政府禁令、法律要求或变化以及其他不能预见并且对其发生和后果不能防止或避免的不可抗力,致使影响合同有关条款的履行,双方应按照不可抗力对影响履行本合同的程度双方友好协商决定是否解除本合同、免除履行本合同的部分义务,或者延期履行本合同。任何一方因受不可抗力事件影响不能部分或全部履行本合同的不承担违约责任。但是,一方迟延履行本合同同时或事后发生了不可抗力,迟延履行方的违约责任不能免除。</p> <p>2、受不可抗力影响的一方,应当尽可能采取合理的行为和适当的措施减轻不可抗力对履行本合同所造成的影响。没有采取适当措施致使损失扩大的,该方不能就扩大损失的部分要求免责,仍需就扩大损失的部分承担赔偿责任。</p> <p>3、受不可抗力影响一方应在不可抗力事件发生后15个工作日内将不能履行本合同的原因书面通知对方,并提供有效的证明文件。不可抗力影响结束后,受影响一方应在5个工作日内书面通知对方。如果不可抗力影响超过60天,且合同目的无法实现的,甲、乙双方均有权解除合同,据实结算。</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	系统功能要求	技术	是	视频	对应功能名称提供相应的系统功能操作演示
3	质保服务	商务	否	无	无
4	培训要求	商务	否	无	无

5	验收要求	商务	否	无	无
6	相关承诺	商务	是	图片	提供相关承诺(格式自拟)，承诺应包含以上内容
7	相关承诺	商务	是	图片	按要求提供相关承诺
8	知识产权	商务	否	无	无
9	违约责任	商务	否	无	无
10	保密约定	商务	否	无	无
11	不可抗力	商务	否	无	无

异常报价

谈判小组认为供应商的报价明显低于其他通过符合性审查供应商的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在谈判现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；供应商不能证明其报价合理性的，谈判小组应当将其作为响应无效处理。