

永州市政府采购文件

采购项目名称：江华瑶族自治县紧密型县域医共体中心药房和集中审方中心信息化建设服务项目

采购人：江华瑶族自治县民族中医医院

采购方式：公开招标

采购代理机构：湖南中云项目管理有限公司

委托代理编号：HNZY-YZCG(JH)-20260330

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8,200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：永江财采计[2026]0040号

采购项目预算：690,000元

是否进行资格预审：否

需求编制时间：2026年04月03日

采购人签章：
江华瑶族自治县民族中医医院

需求编制人签章：
唐桂君

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	690,000	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

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
江华瑶族自治县紧密型县域医共体中心药房和集中审方中心信息化建设服务项目	810,000	江华瑶族自治县紧密型县域医共体中心药房和集中审方中心信息化建设服务项目，需搭建“两中心”智能集成平台一套，主要功能涵盖十大核心模块，包括：区域医药知识库信息支持功能模块、区域前置审方功能模块、区域合理用药预警功能模块、区域处方点评功能模块、区域药物使用统计监测功能模块、临床药学服务功能模块、中心药房管理模块、药品使用监测分析功能模块、国家药事管理质控指标数据监管功能模块、系统集成对接等，同时需实现与省“三医一张网”等平台集成对接，达成规范用药、提升药学服务质量的目标。安全上保障数据合规、系统兼容与稳定，实施时限为2个月。	2026-01

第二章 项目采购需求

包名：第一包 采购金额：690,000元

包概述：江华瑶族自治县紧密型县域医共体中心药房和集中审方中心信息化建设服务项目				
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：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得分相同且报价相同的，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。				
本包付款约定	1	30%	合同签署七个工作日内付到合同总额30%款项	
	2	30%	项目上线付到合同总额60%款项	
	3	30%	项目验收付到合同总额90%	
	4	5%	项目验收后一年付质保金合同总额的5%	
	5	5%	验收后第三年付质保金合同总额的5%	
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：</p> <p>（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；</p> <p>（2）投标人为非法人组织的，应提交依法登记证书复印件；</p> <p>（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；</p> <p>（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
		项	28,000	1	28,000	C16020300-软件集成实施服务
		子服务编号	子服务名	子服务内容		
1	区域医药知识库信息支持功能模块	1	交付内容及要求	<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找到的不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名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。
				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。
				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	中药炮制信息查询	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	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、微生物监测数据等。

服务编号	服务名	单位	单价（元）	数量	小计（元）	采购品目						
		项	220,000	1	220,000	C16020300-软件集成实施服务						
		子服务编号	子服务名	子服务内容								
2	区域前置审方功能模块	1	交付内容及要求	<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> <table border="1"> <thead> <tr> <th>序号</th> <th>功能名称</th> <th>功能要求</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>处方（医嘱）审核流程</td> <td> <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> </td> </tr> </tbody> </table>			序号	功能名称	功能要求	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>
序号	功能名称	功能要求										
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。
6	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。应该与医院 HIS 、 LIS 、 PACS 系统对接。
7	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
8	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
9	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。
10	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。
11	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。
12	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。
13	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。

			14	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。
			15	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
			16	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。

服务编号	服务名	单位	单价（元）	数量	小计（元）	采购品目
		项	50,000	1	50,000	C16020300-软件集成实施服务
		子服务编号	子服务名	子服务内容		
3	区域合理用药预警功能模块	1	交付内容及要求	<p>（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：</p>		
				序号	功能名称	功能要求
				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、单剂量超出说明书规定时的提示。
10	对重复用药时提醒	实时对方中的同种、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。
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	<ol style="list-style-type: none"> 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。 5. 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	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

				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	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。
				10	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、基本药物等专项药物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
				11	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：

服务编号	服务名	单位	单价(元)	数量	小计(元)	采购品目
		项	42,000	1	42,000	C16020300-软件集成实施服务
		子服务编号	子服务名	子服务内容		
5	区域药物使用统计监测功能模块	1	交付内容及要求	(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		
			序号	功能名称	功能要求	
			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。	

				<p>2 抗菌药物分级管理目录</p> <p>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。</p>
				<p>3 全院和科室抗菌药物品种使用情况统计</p> <p>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。</p>
				<p>4 围术期抗菌药物使用情况表</p> <p>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。</p>
				<p>5 抗菌药物门急诊指标</p> <p>按照时间段、科室维度统计以下指标：</p> <p> 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（%）。</p> <p> 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（%）。</p>
				<p>6 抗菌药物住院指标</p> <p>按照时间段、科室维度统计以下指标：</p> <p> 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。</p>
				<p>7 碳青霉烯类及替加环素使用情况信息表</p> <p>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。</p>
				<p>8 抗菌药物综合使用情况表</p> <p>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。</p>
				<p>9 医疗机构抗菌药物临床应用</p> <p>按照时间段、 门诊、急诊、住院维度查看门诊以下指标：</p>

			指标数据上报表	1) 门诊患者数据 2) 急诊患者数据 3) 住院患者数据	
			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			
			序号	功能名称	功能要求
			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)		
序号	功能名称	功能要求
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使用率	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% ; 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。

服务编号	服务名	单位	单价(元)	数量	小计(元)	采购品目		
6	临床药学服务功能模块	项	80,000	1	80,000	C16020300-软件集成实施服务		
		子服务编号	子服务名	子服务内容				
		1	交付内容及要求	(六) 临床药学服务功能模块				
				序号	功能名称	功能要求		
				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。支持在线上报不良反应情况, 包括人员信息、药品信息和不良反应信息药师收到上报记录后会进行沟通确认。						
6	药物不良反应监测	系统能自动根据患者检验结果、病程关键字、使用药品监测到可疑药物不良事件, 监测后形成监测列表, 药师可对可疑患者进行审核。						
7	中心药房管理模块	项	120,000	1	120,000	C16020300-软件集成实施服务		
		子服务编号	子服务名	子服务内容				

1	交付内容及要求	(七) 中心药房管理模块		
		序号	功能名称	功能要求
		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。
		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、采购退补价单、一键入库、一键下单、采购智能推荐、智能补货、采购优惠券。
		3	库存管理	库存状况、积货预警、缺货预警、移动盘点、报损报溢管理、中药清装斗、药品养护、陈列检查、货架管理、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。
		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。成员单位法定代表人维持不变的，通过“互联网+医院”平台或医共体牵头单位与成员单位 HIS 系统、公卫 3.0、智医助手等系统对接，实现基层开具处方、中心药房调配药品。
				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。

服务编号	服务名	单位	单价（元）	数量	小计（元）	采购品目															
		项	30,000	1	30,000	C16020300-软件集成实施服务															
		子服务编号	子服务名	子服务内容																	
8	药品使用监测分析功能模块	1	交付内容及要求	<p>(八) 药品使用监测分析功能模块</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>序号</th> <th>功能名称</th> <th>功能要求</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>药品使用监测分析</td> <td>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</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>合理用药分析</td> <td>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</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>全部药品配备情况</td> <td>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</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>药品使用监测大屏</td> <td>数据可视化大屏展示</td> </tr> </tbody> </table>			序号	功能名称	功能要求	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
序号	功能名称	功能要求																			
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												
服务编号	服务名	单位	单价(元)	数量	小计(元)	采购品目												
		项	30,000	1	30,000	C16020300-软件集成实施服务												
		子服务编号	子服务名	子服务内容														
9	国家药事管理质控指标数据监管功能模块	1	交付内容及要求	<p>(九) 国家药事管理质控指标数据监管功能模块。</p> <p>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。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>序号</th> <th>功能名称</th> <th>功能要求</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>指标监控公示</td> <td>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；</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>用药数据展示大屏</td> <td>1. 支持大屏名称自定义、大屏背景可选； 2. 支持战略地图、九方图双维驾驶舱等模式； 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。</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>基础分析</td> <td>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</td> </tr> </tbody> </table>			序号	功能名称	功能要求	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、九方图双维驾驶舱等模式； 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
序号	功能名称	功能要求																
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、九方图双维驾驶舱等模式； 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																

		<p>药相关指标的统计。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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</p>
4	基本药物专项	<p>概述:提供基药使用情况统计,包括基本药物处方数、总金额、人次数等指标。</p> <p>指标:</p> <p>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;</p> <p>报表清单:</p> <p>门诊基本药物使用情况汇总</p> <p>住院基本药物使用情况汇总</p>
5	静脉输液使用合理率专项	<p>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。</p> <p>指标:</p> <p>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。</p> <p>报表清单:</p> <p>住院患者静脉输液药物使用情况汇总</p>
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:</p> <p>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:</p> <p>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:</p>

			<p>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：</p> <p>围手术期抗菌药物使用情况表</p> <p>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：</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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：</p> <p>全院药品使用分析</p> <p>门诊药品用量分析</p> <p>住院药品用量分析</p> <p>门诊药品金额分析</p> <p>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：</p> <p>支持按照机构/科室/医生维度分别查看门诊、急诊和住院处</p>

		<p>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。</p> <p>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：</p> <p>门诊用药合理率和适宜性分析</p> <p>门诊用药适宜性一览表</p> <p>住院用药合理率和适宜性分析</p> <p>住院用药适宜性一览表</p> <p>门诊药品用药问题统计</p> <p>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：</p> <p>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。</p> <p>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：</p> <p>全院药品使用排名</p> <p>全院医生用药排名</p>
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：</p> <p>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。</p> <p>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：</p> <p>门诊药费增长分析表</p> <p>住院药费增长分析表</p>
12	国家卫生健康	<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</p>

			委抗菌药物临床应用管理数据上报（13 张）	<p>要求的 13 张报表。</p> <p>指标：</p> <p>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：</p> <p>住院患者抗菌药物使用量排名前 10 种品种</p> <p>临床微生物标本送检率</p> <p>医疗机构药品经费使用情况调查表</p> <p>医疗机构抗菌药物品种、规格和使用量统计调查表</p> <p>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。指标：</p> <p>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。</p> <p>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：</p> <p>门诊抗肿瘤药物临床使用情况汇总</p> <p>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> <p>点评为合理的门诊处方数</p> <p>_____ × 100%</p> <p>同期点评门诊处方总数</p> <p>2. 急诊处方合理率</p> <p>点评为合理的急诊处方数</p> <p>_____ × 100%</p> <p>同期点评急诊处方总数</p> <p>3. 住院患者用药医嘱合理率</p> <p>点评为合理的出院病历数</p> <p>_____ × 100%</p> <p>同期点评出院病历总数</p> <p>4. 重点监控合理用药药品住院患者用药医嘱合理率</p> <p>点评为合理的使用重点监控合理用药</p> <p>药品的出院病历数</p> <p>_____ × 100%</p> <p>同期点评使用重点监控合理用药</p> <p>药品的出院病历总数</p>
				4 住院患者药学监护率	<p>实施药学监护的住院患者人次数</p> <p>_____ × 100%</p> <p>同期住院患者总人次数</p>
				5 住院患者静脉用药情况	<p>1. 住院患者静脉输液使用率</p> <p>使用静脉输液的住院患者人次数</p> <p>_____ × 100%</p> <p>同期住院患者总人次数</p> <p>2. 住院患者静脉输液床日占比</p> <p>住院患者使用静脉输液床日数</p> <p>_____ × 100%</p> <p>同期住院患者实际占用总床日数</p> <p>3. 住院患者静脉输液平均每床日使用体积 (mL)</p> <p>住院患者使用静脉输液总体积 (mL)</p> <p>_____ × 100%</p>

		<p>同期住院患者实际占用总床日数</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</p> $\frac{\text{抗菌药物时长} \leq 24 \text{ 小时的患者人次}}{\text{同期 I类切口手术患者总人次}} \times 100\%$ <p>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</p> $\frac{\text{抗菌药物时长} \leq 24 \text{ 小时的患者人次}}{\text{同期 II类切口手术患者总人次}} \times 100\%$ <p>6. 住院患者人均静脉用药品种数</p> $\frac{\text{住院患者静脉用药品种总数}}{\text{同期静脉用药住院患者人次}} \times 100\%$ <p>7. 住院患者静脉输液泵使用率</p> $\frac{\text{使用静脉输液泵的住院患者人次}}{\text{同期住院患者总人次}} \times 100\%$
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</p> $\frac{\text{使用抗菌药物的住院患者人次}}{\text{同期住院患者总人次}} \times 100\%$ <p>2. 住院患者抗菌药物使用强度 (DDD_s)</p> $\frac{\text{住院患者抗菌药物实际消耗量 (累计 DDD 数)}}{\text{同期住院患者实际占用总床日数}} \times 100\%$ <p>3. 住院患者特殊使用级抗菌药物使用强度 (DDD_s)</p> $\frac{\text{住院患者特殊使用级抗菌药物实际消耗量 (累计 DDD 数)}}{\text{同期住院患者实际占用总床日数}} \times 100\%$
7	严重或新的药	<p>严或新的药品不良反应上报例数</p>

				品不良反应上报比例	$\frac{\text{同期上报药品不良反应总例数}}{\text{同期上报药品不良反应总例数}} \times 100\%$
			8	用药错误报告率	$\frac{\text{报告给医疗机构管理部门的用药错误人次}}{\text{同期用药患者总人次}} \times 100\%$

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	区域医药知识库信息支持功能模块	1	交付内容及要求	详见子服务内容	详见子服务内容	详见子服务内容
2	区域前置审方功能模块	1	交付内容及要求	详见子服务内容	详见子服务内容	详见子服务内容
3	区域合理用药预警功能模块	1	交付内容及要求	详见子服务内容	详见子服务内容	详见子服务内容
4	区域处方点评功能模块	1	交付内容及要求	详见子服务内容	详见子服务内容	详见子服务内容
5	区域药物使用统计监测功能模块	1	交付内容及要求	详见子服务内容	详见子服务内容	详见子服务内容
6	临床药学服务功能模块	1	交付内容及要求	详见子服务内容	详见子服务内容	详见子服务内容
7	中心药房管理模块	1	交付内容及要求	详见子服务内容	详见子服务内容	详见子服务内容
8	药品使用监测分析功能模块	1	交付内容及要求	详见子服务内容	详见子服务内容	详见子服务内容
9	国家药事管理质控指标数据监管功能模块	1	交付内容及要求	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	项目技术方案	技术	<p>投标人根据本项目采购需求提供详细的项目技术方案，内容包括但不限于：</p> <p>①需求分析；</p> <p>②总体架构设计；</p> <p>③子系统功能设计。</p> <p>项目技术方案满分3分；每缺少一项方案内容扣1分；方案欠完善或针对性欠缺的 每项扣0.5分，扣完为止。未提供方案的不计分。注：欠完善或针对性欠缺是指存在项目名称错误、地点区域错误、方案内容矛盾或表述前后不一致、仅有框架或标题、不能充分体现本项目合理实施方案、适用的标准（方法）错误、明显复制其他项目内容、方案内容与本项目实际需求不一致或没有关联性、涉及的技术规范标准等与国家标准或行业标准或采购文件要求不一致、提交的实施方案内容与实际实施时存在差异性、计划安排无条理性、方案内容空洞、语义表述不清、存在歧义、逻辑混乱、内容不完善等。</p>
2	项目实施方案	技术	<p>投标人针对本项目的实施方案，内容包括但不限于：</p> <p>①实施组织部署；</p> <p>②质量、技术保障措施；</p> <p>③进度计划及保障措施。</p> <p>项目实施方案满分3分；每缺少一项方案内容扣1分；方案欠完善或针对性欠缺的 每项扣0.5分，扣完为止。未提供方案的不计分。注：欠完善或针对性欠缺是指存在项目名称错误、地点区域错误、方案内容矛盾或表述前后不一致、仅有框架或标题、不能充分体现本项目合理实施方案、适用的标准（方法）错误、明显复制其他项目内容、方案内容与本项目实际需求不一致或没有关联性、涉及的技术规范标准等与国家标准或行业标准或采购文件要求不一致、提交的实施方案内容与实际实施时存在差异性、计划安排无条理性、方案内容空洞、语义表述不清、存在歧义、逻辑混乱、内容不完善等。</p>
3	项目培训方案	技术	<p>投标人根据本项目采购需求提供详细的培训方案，内容包括但不限于：</p> <p>①培训目标和培训方式；</p> <p>②培训计划及内容；</p> <p>③培训组织结构和师资力量；</p> <p>④培训流程以及预期培训效果。</p> <p>项目培训方案满分4分；每缺少一项方案内容扣1分；方案欠完善或针对性欠缺的 每项扣0.5分，扣完为止。未提供方案的不计分。注：欠完善或针对性欠缺是指存在项目名称错误、地点区域错误、方案内容矛盾或表述前后不一致、仅有框架或标题、不能充分体现本项目合理实施方案、适用的标准（方法）错误、明显复制其他项目内容、方案内容与本项目实际需求不一致或没有关联性、涉及的技术规范标准等与国家标准或行业标准或采购文件要求不一致</p>

			、提交的实施方案内容与实际实施时存在差异性、计划安排无条理性、方案内容空洞、语义表述不清、存在歧义、逻辑混乱、内容不完善等。
4	项目售后服务方案	技术	<p>投标人需要制定符合本项目需求的售后服务方案，提供的方案内容包括但不限于：</p> <p>①售后服务承诺；</p> <p>②售后服务体系；</p> <p>③售后服务保障措施。</p> <p>方案无缺漏项且全部满足要求的满分3分；每缺少一项方案内容扣1分；方案欠完善或针对性欠缺的 每项扣0.5分，扣完为止。未提供方案的不计分。注：欠完善或针对性欠缺是指存在项目名称错误、地点区域错误、方案内容矛盾或表述前后不一致、仅有框架或标题、不能充分体现本项目合理实施方案、适用的标准（方法）错误、明显复制其他项目内容、方案内容与本项目实际需求不一致或没有关联性、涉及的技术规范标准等与国家标准或行业标准或采购文件要求不一致、提交的实施方案内容与实际实施时存在差异性、计划安排无条理性、方案内容空洞、语义表述不清、存在歧义、逻辑混乱、内容不完善等。</p>
5	知识库来源	商务	<p>本项目建设的系统中，知识库引用的医学文件内容来源权威，版权清晰，</p> <p>1. 具有国家级医学会或国家级医学出版社的知识库使用授权，计9分；</p> <p>2. 具有省级医学会或省级医学出版社的知识库使用授权，计6分；</p> <p>3. 低于省级医学会或省级医学出版社的知识库使用授权，计3分。</p> <p>上传证明材料要求：提供相关证明材料。</p>
6	产品性能	商务	<p>所投产品“医院端合理用药（分析引擎）”具有高性能、高稳定性，产品满足1500个并发查询及5000个以上的在线用户：</p> <p>1. 处方分析响应速度小于等于0.3秒，计8分；</p> <p>2. 响应速度小于等于0.5秒大于0.3秒，计6分；</p> <p>3. 响应速度小于等于1秒大于0.5秒，计4分；</p> <p>4. 响应速度大于1秒计2分。</p> <p>上传证明材料要求：提供省级及以上软件测评中心或具有国家认可的认证检测机构出具的检测报告扫描件，该检测机构应已列入国家认证认可监督管理委员会的全国认证认可信息公共服务平台，并可公开查询；</p>

7	投标人综合实力	商务	<p>1、投标人具有信创数智技术服务能力（智能化应用服务能力）一级证书，提供有效期内的相关证书计3分。</p> <p>2、投标人具有信创数智技术服务能力(数据服务能力)一级证书，提供有效期内的相关证书计3分。</p> <p>3、投标人具有DSMM数据安全能力成熟度模型认证（GB/T37988）证书，一级计1分，二级计2分，三级及以上计3分，最高计3分。不提供证书的不计分。</p> <p>4、投标人具有国家信息安全漏洞共享平台（CNVD）技术组支撑单位证书的，提供有效期内的相关证书计3分。</p> <p>【投标人综合实力】的证明材料要求：提供有效期内的相关证书，否则不计分。</p>
8	服务团队人员	商务	<p>投入本项目的服务团队成员中；</p> <p>1、项目经理（1名）：具备信息系统项目管理师（高级）职业资格证书的，计1分；</p> <p>2、技术负责人（1名）：具备系统架构师（高级）职业资格证书的，计1分；</p> <p>3、驻场研发人员（1名）：具备软件设计师（中级）职业资格证书的，计1分；</p> <p>4、驻场医学编辑人员（1名）：具备药学（中级）职业资格证书的，计1分；</p> <p>注：1、需提供证书复印件加盖公章，同时需提供人员在所在单位缴纳社保的证明材料（2025年6月-至今，任意连续两个月），未提供证书及社保的不计分。</p> <p>2、相关证书支持在全国专业技术人员职业资格证书查询验证系统查询验证（http://www.cpta.com.cn）</p>
9	系统安全保障	商务	<p>所投产品在已实施的同类案例中，产品（项目）成功通过信息安全三级等保评测案例，每提供一个案例得2分，此项最多得4分。</p> <p>注：需提供①信息系统安全等级保护备案证明（三级）；②项目合同关键页或最终用户(医院)盖章的项目验收单复印件作为证明材料，否则不计分。</p>
10	合同	商务	<p>合同草案</p> <p>第一节 合同协议书</p> <p>采购人（全称）：江华瑶族自治县民族中医医院（甲方）</p>

供应商（全称）：（乙方）

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。

1. 项目信息

(1) 采购项目名称：江华瑶族自治县紧密型县域医共体中心药房和集中审方中心信息化建设服务项目

(2) 采购计划编号：永江财采计[2026]0040号

(3) 项目内容：江华瑶族自治县紧密型县域医共体中心药房和集中审方中心信息化建设服务项目

(4) 项目负责人：罗家兵

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：采购人指定地点

方式：合同签订之日起，2026年5月30日之前完成平台交付使用，验收后三年内免费维护。

验收方式及要求：项目上线稳定运行 1 个月后，采购人组织验收。

付款：

(1) 付款人：江华瑶族自治县民族中医医院。

(2) 付款方式：合同签署七个工作日内付到合同总额30%款项，项目上线付到合同总额60%款项，项目验收付到合同总额90%。项目验收后一年付质保金合同总额的5%，验收后第三年付质保金合同总额的5%，三年免费维保。

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：

提请仲裁 向人民法院提起诉讼

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，应按以下顺序解释：

(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

(2) 本合同协议书

(3) 成交通知书

(4) 响应文件

(5) 政府采购合同

(6) 竞争性谈判文件

			<p>(7) 标准、规范及有关技术文件，图纸。</p> <p>(8) 其他合同文件。</p> <p>7. 合同生效</p> <p>本合同自生效。</p> <p>8. 合同份数</p> <p>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。</p> <p>合同订立时间：年月日</p> <p>合同订立地点：</p> <p>甲方：（公章） 乙方：（公章）</p> <p>法定代表人： 法定代表人：</p> <p>委托代理人： 委托代理人：</p> <p>电话： 电话：</p> <p>传真： 传真：</p> <p>开户银行：</p> <p>帐号：</p>
11	软件功能需求- (一) 区域医药知识库信息支持功能模块	商务	<p>(一) 区域医药知识库信息支持功能模块-子服务名-交付内容及要求-软件功能需求</p> <p>①序号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）</p> <p>②序号4. 中成药药品知识库（药典，包括中药注射剂）</p> <p>③序号6. 用药知识库查询</p> <p>④序号8. 中医词典信息查询</p> <p>⑤序号10. 用药交待（用药指导）知识查询</p> <p>⑥序号11. 知识库的自定功能</p> <p>评分规则：提供系统界面功能截图证明材料。每一项计0.5分，单项未提供的本项不计分。共3分。</p>
12	软件功能需求- (二) 区域前置审方功能模块	商务	<p>(二) 区域前置审方功能模块-子服务名-交付内容及要求-软件功能需求</p> <p>①序号1. 处方（医嘱）审核流程</p> <p>②序号2. 处方审核规则</p>

			<p>③序号3. 系统审查</p> <p>④序号6. 集成检验、检查、手术、病程记录信息，辅助审方</p> <p>⑤序号15. 处方干预 即相关统计表</p> <p>⑥序号16. 审方工作总结</p> <p>评分规则：提供系统界面功能截图证明材料。每一项计0.5分，单项未提供的本项不计分。共3分。</p>
13	软件功能需求- (三) 区域合理用药预警功能模块	商务	<p>(三) 区域合理用药预警功能模块-子服务名-交付内容及要求-软件功能需求</p> <p>①序号24. 医院自定义知识库规则</p> <p>②序号41. 自定义规则管理（自定义规则优先级管理）</p> <p>评分规则：提供系统界面功能截图证明材料。每一项计0.5分，单项未提供的本项不计分。共1分。</p>
14	软件功能需求- (四) 区域处方点评功能模块	商务	<p>(四) 区域处方点评功能模块-子服务名-交付内容及要求-软件功能需求</p> <p>①序号1. 处方/医嘱抽取规则的限定</p> <p>②序号2. 处方/医嘱抽取后信息系统自动点评</p> <p>评分规则：提供系统界面功能截图证明材料。每一项计0.5分，单项未提供的本项不计分。共1分。</p>
15	软件功能需求- (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	商务	<p>(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-子服务名-交付内容及要求-软件功能需求</p> <p>①序号9. 医疗机构抗菌药物临床应用指标数据上报表</p> <p>评分规则：提供系统界面功能截图证明材料，计0.5分，未提供的不计分。共0.5分。</p>
16	软件功能需求- (七) 中心药房管理模块	商务	<p>(七) 中心药房管理模块-子服务名-交付内容及要求-软件功能需求</p> <p>①序号1. 药品信息查询</p> <p>②序号5. 缺货登记服务</p>

			评分规则：提供系统界面功能截图证明材料。每一项计0.5分，单项未提供的本项不计分。共1分。
17	软件功能需求- (九) 国家药事管理质控指标数据监管功能模块	商务	<p>(九) 国家药事管理质控指标数据监管功能模块-子服务名-交付内容及要求-软件功能需求</p> <p>①序号3. 基础分析</p> <p>评分规则：提供系统界面功能截图证明材料，计0.5分，未提供的不计分。共0.5分。</p>
18	项目概况	商务	<p>为深入贯彻落实国家、湖南省关于紧密型县域医共体建设、合理用药管理及药品供应保障体系建设的相关工作部署，严格按照 2026 年 5 月 30 日湖南省省级验收时间要求，结合江华瑶族自治县医药卫生事业发展实际，以江华瑶族自治县民族中医医院为项目牵头单位，整合县域医疗资源，规范临床用药行为，提升药品供应保障效率，保障全县人民群众用药安全、有效、经济，特实施江华瑶族自治县紧密型县域医共体中心药房和集中审方中心信息化建设项目。</p> <p>本项目建设覆盖全县核心医疗机构及基层医疗服务网点，其中县民族中医医院（上海融达系统）为牵头建设单位，县人民医院（创星系统）、县妇幼保健院（中联系统）为核心成员单位，17 个乡镇卫生院（基卫 3.0 系统）、200 余家村级卫生室（公卫 3.0 系统）为基层服务网点，实现县域医疗机构药品使用、供应保障全覆盖。项目以标准化、智能化、一体化、同质化为建设原则，紧扣《湖南省县域集中审方中心和中心药房建设功能要求参考标准》，打造“统一审方、统一采购、统一配送、统一管理、统一监测、统一质控”的县域药品使用与供应保障新模式，通过统筹牵头单位与各成员单位资源，破解县域内各医疗机构系统不统一、审方标准不一致、药品供应调度效率低、用药监管缺乏统筹性等问题，推动县域医共体药事管理提质增效。</p> <p>项目核心建设内容分为两大板块，一是县域集中审方中心建设，以县民族中医医院为核心搭建县域一体化智能化审方体系，涵盖区域医药知识库、前置审方、合理用药预警、处方点评、药物使用统计监测、国家药事管理质控指标数据监管等核心功能模块，实现对全县各级医疗机构处方/医嘱的智能化前置审核、全流程分级管控、数据化统计分析、标准化质控上报。二是县域中心药房建设，依托县民族中医医院打造标准化、智能化的县域药品集采、仓储、库存、配送、调度管理体系，涵盖药品采购管理、库存管理、缺货登记、供需对接、余缺调度、供应配送监测等核心功能，实现县域医共体药品统一汇总审核采购、统一储备管理、统一高效配送、统一余缺调度，优化药品供应流程，降低运营成本，保障基层医疗机构药品供应充足、及时。</p> <p>本项目建成后，将实现县域内各级医疗机构审方标准统一、药品供应高效、用药监管精准、质控数据规范，全面提升江华瑶族自治县县域医共体合理用药水平和药品供应保障能力，有效减少不合理用药行为，降低县域医疗运营成本，推动县、乡、村三级医疗服务同质化发展，确保 2026 年 5 月 30 日前顺利通过湖南省省级验收，为全县人民群众提供更安全、优质、便捷的医药卫生服务，助力江华瑶族自治县紧密型县域医共体建设和医药卫生事业高质量发展。</p>

19	其他要求及说明	商务	<p>1. 地点及期限</p> <p>(1)地点：采购人指定地点。</p> <p>(2)期 限：2026年5月30日之前完成平台交付使用，验收后三年内免费维护。</p> <p>2. 结算方式</p> <p>(1)付款人：江华瑶族自治县民族中医医院。</p> <p>(2)付款方式：合同签署七个工作日内付到合同总额30%款项，项目上线付到合同总额60%款项，项目验收付到合同总额90%。项目验收后一年付质保金合同总额的5%，验收后第三年付质保金合同总额的5%，三年免费维保。</p> <p>3. 验收方式及要求</p> <p>项目上线稳定运行1个月后，采购人组织验收。</p> <p>4. 其他要求</p> <p>(一) 系统集成对接要求</p> <p>1、完成与江华瑶族自治县人民医院、江华瑶族自治县民族中医医院、江华瑶族自治县妇幼保健院、17 个乡镇卫生院及 200 多家村卫生室的His 系统集成对接，除 17 个乡镇卫生院及 200 多家村卫生室外，县域三家医疗机构和江华瑶族自治县白芒营中心医院接口费由各医疗单位自筹解决。</p> <p>2、免费配合湖南省及市级审方平台及临床用药相关平台对接。</p> <p>3、免费配合湖南省“三医一张网”相关平台及市级其他平台进行对接或上传数据。</p> <p>(二) 实施和维护要求</p> <p>1、2026年5月30日之前完成平台交付使用，实施周期要求不少于 5 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>4、建设完成后，县域集中审方中心统一悬挂“江华瑶族自治县集中审方中心”标识；中心药房统一悬挂“江华瑶族自治县中心药房”标识。</p> <p>5、区域药学知识库提供维护期内免费质保与更新。</p> <p>对上述其他要求及说明投标人应在投标文件中进行回应并提供书面承诺函、格式自拟，并加盖公章。</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	项目概况	商务	否	无	无
3	其他要求及说明	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	40	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	3	否	无	【项目技术方案】的评分规则：投标人根据本项目采购需求提供详细的项目技术方案，内容包括但不限于：①需求分析；②总体架构设计；③子系统功能设计。项目技术方案满分3分；每缺少一项方案内容扣1分；方案欠完善或针对性欠缺的 每项扣0.5分，扣完为止。未提供方案的不计分。注：欠完善或针对性欠缺是指存在项目名称错误、地点区域错误、方案内容矛盾或表述前后不一致、仅有框架或标题、不能充分体现本项目合理实施方案、适用的标准（方法）错误、明显复制其他项目内容、方案内容与本项目实际需求不一致或没有关联性、涉及的技术规范标准等与国家标准或行业标准或采购文件要求不一致、提交的实施方案内容与实际实施时存在差异性、计划安排无条理性、方案内容空洞、语义表述不清、存在歧义、逻辑混乱、内容不完善等。
3	主观分	技术分	3	否	无	【项目实施方案】的评分规则：投标人针对本项目的实施方案，内容包括但不限于：①实施组织部署；②质量、技术保障措施；③进度计划及保障措施。项目实施方案满分3分；每缺少一项方案内容扣1分；方案欠完善或针对性欠缺的 每项扣0.5分，扣完为止。未提供方案的不计分。注：欠完善或针对性欠缺是指存在项目名称错误、地点区域错误、方案内容矛盾或表述前后不一致、仅有框架或标题、不能充分体现本项目合理实施方案、适用的标准（方法）错误、明显复制其他项目内容、方案内容与本项目实际需求不一致或没有关联性、涉及的技术规范标准等与国家标准或行业标准或采购文件要求不一致、提交的实施方案内容与实际实施时存在差异性、计划安排无条理性、方案内容空洞、语义表述不清、存在歧义、逻辑混乱、内容不完善等。
4	主观分	技术分	4	否	无	【项目培训方案】的评分规则：投标人根据本项目采购需求提供详细的培训方案，内容包括但不限于：①培训目标和培训方式；②培训计划及内容；③培训组织结构和师资力量；④培训流程以及预期培训效果。项目培训方案满分4分；每缺少一项方案内容扣1分；方案欠完善或针对性欠缺的 每项扣0.5分，扣完为止。未提供方案的不计分。注：欠完善或针对性欠缺是指存在项目名称错误、地点区域错误、方案内容矛盾或表述前后不一致、仅有框架或标题、不能充分体现本项目合理实施方案、适用的标准（方法）错误、明显复制其他项目内容、方案内容与本项目实际需求不一致

						或没有关联性、涉及的技术规范标准等与国家标准或行业标准或采购文件要求不一致、提交的实施方案内容与实际实施时存在差异性、计划安排无条理性、方案内容空洞、语义表述不清、存在歧义、逻辑混乱、内容不完善等。
5	主观分	技术分	3	否	无	<p>【项目售后服务方案】的评分规则：投标人需要制定符合本项目需求的售后服务方案，提供的方案内容包括但不限于：①售后服务承诺；②售后服务体系；③售后服务保障措施。方案无缺漏项且全部满足要求的满分3分；每缺少一项方案内容扣1分；方案欠完善或针对性欠缺的每项扣0.5分，扣完为止。未提供方案的不计分。注：欠完善或针对性欠缺是指存在项目名称错误、地点区域错误、方案内容矛盾或表述前后不一致、仅有框架或标题、不能充分体现本项目合理实施方案、适用的标准（方法）错误、明显复制其他项目内容、方案内容与本项目实际需求不一致或没有关联性、涉及的技术规范标准等与国家标准或行业标准或采购文件要求不一致、提交的实施方案内容与实际实施时存在差异性、计划安排无条理性、方案内容空洞、语义表述不清、存在歧义、逻辑混乱、内容不完善等。</p>
6	客观分	商务分	9	是	图片	<p>【知识库来源】的评分规则：本项目建设的系统中，知识库引用的医学文件内容来源权威，版权清晰，1.具有国家级医学会或国家级医学出版社的知识库使用授权，计9分；2.具有省级医学会或省级医学出版社的知识库使用授权，计6分；3.低于省级医学会或省级医学出版社的知识库使用授权，计3分。上传证明材料要求：提供相关证明材料。</p> <p>【知识库来源】的上传证明材料要求：提供相关证明材料并盖公章</p>
7	客观分	商务分	8	是	图片	<p>【产品性能】的评分规则：所投产品“医院端合理用药（分析引擎）”具有高性能、高稳定性，产品满足1500个并发查询及5000个以上的在线用户：1.处方分析响应速度小于等于0.3秒，计8分；2.响应速度小于等于0.5秒大于0.3秒，计6分；3.响应速度小于等于1秒大于0.5秒，计4分；4.响应速度大于1秒计2分。上传证明材料要求：提供省级及以上软件测评中心或具有国家认可的认证检测机构出具的检测报告扫描件，该检测机构应已列入国家认证认可监督管理委员会的全国认证认可信息公共服务平台，并可公开查询；</p> <p>【产品性能】的上传证明材料要求：提供相关证明材料并盖公章</p>
8	客观分	商务分	12	是	图片	<p>【投标人综合实力】的评分规则：1、投标人具有信创数智技术服务能力（智能化应用服务能力）一级证书，提供有效期内的相关证书计3分。2、投标人具有信创数智技术服务能力（数据服务能力）一级证书，提供有效期内的相关证书计3分。3、投标人具有DSMM数据安全能力成熟度模型认证（GB/T37988）证书，一级计1分，二级计2分，三级及以上计3分，最高计3分。不提供证书的不计分。4、投标人具有国家信息安全漏洞共享平台（CNVD）技术组支撑单位证书的，提供有效期内的相关证书计3分。【投标人综合实力】的证明材料要求：提供有效期内的相关证书，否则不计分。</p> <p>【投标人综合实力】的上传证明材料要求：提供相关证明材料并盖公章</p>
9	客观分	商务分	4	是	图片	<p>【服务团队人员】的评分规则：投入本项目的服务团队成员中：1、项目经理（1名）：具备信息系统项目管理师（高级）职业资格证书的，计1分；2、技术负责人（1名）：具备系统架构师（高级）职业资格证书的，计1分；3、驻场研发人员（1名）：具备软件设计师（中级）职业资格证书的，计1分；4、驻场医学编辑人员（1名）：具备药学（中级）职业资格证书的，计1分；注：1、需提供证书复印件加盖公章，同时需提供人员在所在单位缴纳社保的证明材料（2025年6月-至今，任意连续两个月），未提供证书及社保的不计分。2、相关证书支持在全国专业技术人员职业资格证书查询验证系统查询验证（http://www.cpta.com.cn）</p>

						【服务团队人员】的上传证明材料要求：提供相关证明材料并盖公章
10	客观分	商务分	4	是	图片	<p>【系统安全保障】的评分规则：所投产品在已实施的同类案例中，产品（项目）成功通过信息安全三级等保评测案例，每提供一个案例得2分，此项最多得4分。注：需提供①信息系统安全等级保护备案证明（三级）；②项目合同关键页或最终用户（医院）盖章的项目验收单复印件作为证明材料，否则不计分。</p> <p>【系统安全保障】的上传证明材料要求：提供相关证明材料并盖公章</p>
11	客观分	商务分	3	是	图片	<p>【软件功能需求-（一）区域医药知识库信息支持功能模块】的评分规则：①序号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）②序号4.中成药药品知识库（药典，包括中药注射剂）③序号6.用药知识库查询④序号8.中医词典信息查询⑤序号10.用药交待（用药指导）知识查询⑥序号11.知识库的自定功能 评分规则：提供系统界面功能截图证明材料。每一项计0.5分，单项未提供的本项不计分。共3分。</p> <p>【软件功能需求-（一）区域医药知识库信息支持功能模块】的上传证明材料要求：提供相关证明材料并盖公章</p>
12	客观分	商务分	3	是	图片	<p>【软件功能需求-（二）区域前置审方功能模块】的评分规则：①序号1.处方（医嘱）审核流程②序号2.处方审核规则③序号3.系统审查④序号6.集成检验、检查、手术、病程记录信息，辅助审方⑤序号15.处方干预 即相关统计表⑥序号16.审方工作总结 评分规则：提供系统界面功能截图证明材料。每一项计0.5分，单项未提供的本项不计分。共3分。</p> <p>【软件功能需求-（二）区域前置审方功能模块】的上传证明材料要求：提供相关证明材料并盖公章</p>
13	客观分	商务分	1	是	图片	<p>【软件功能需求-（三）区域合理用药预警功能模块】的评分规则：①序号24.医院自定义知识库规则②序号41.自定义规则管理（自定义规则优先级管理） 评分规则：提供系统界面功能截图证明材料。每一项计0.5分，单项未提供的本项不计分。共1分。</p> <p>【软件功能需求-（三）区域合理用药预警功能模块】的上传证明材料要求：提供相关证明材料并盖公章</p>
14	客观分	商务分	1	是	图片	<p>【软件功能需求-（四）区域处方点评功能模块】的评分规则：①序号1.处方/医嘱抽取规则的限定②序号2.处方/医嘱抽取后信息系统自动点评 评分规则：提供系统界面功能截图证明材料。每一项计0.5分，单项未提供的本项不计分。共1分。</p> <p>【软件功能需求-（四）区域处方点评功能模块】的上传证明材料要求：提供相关证明材料并盖公章</p>
15	客观分	商务分	0.5	是	图片	<p>【软件功能需求-（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】的评分规则：①序号9.医疗机构抗菌药物临床应用指标数据上报表 评分规则：提供系统界面功能截图证明材料，计0.5分，未提供的不计分。共0.5分。</p> <p>【软件功能需求-（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】的上传证明材料要求：提供相关证明材料并盖公章</p>
16	客观分	商务分	1	是	图片	<p>【软件功能需求-（七）中心药房管理模块】的评分规则：①序号1.药品信息查询②序号5.缺药登记服务 评分规则：提供系统界面功能截图证明材料。每一项计0.5分</p>

						， 单项未提供的本项不计分。共1分。 【软件功能需求-（七）中心药房管理模块】的上传证明材料要求：提供相关证明材料并盖公章
17	客观分	商务分	0.5	是	图片	【软件功能需求-（九）国家药事管理质控指标数据监管功能模块】的评分规则： ①序号3.基础分析 评分规则：提供系统界面功能截图证明材料，计0.5分，未提供的不计分。共0.5分。 【软件功能需求-（九）国家药事管理质控指标数据监管功能模块】的上传证明材料要求：提供相关证明材料并盖公章

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（工程、服务）》	10%	服务由小型、微型企业承接，即提供服务的人员为小型、微型企业按照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员的，享受此优惠；监狱企业、残疾人福利性单位视为小型、微型企业，享受此优惠政策，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/残疾人企业声明函。