

盟域医共体“区域一体化云影像与数据共享中心、区域审方中心、区域
DRG、DIP智能监测与数据分析”信息平台

公开招标文件

采购单位名称：阿拉善盟中心医院

采购代理机构名称：秀至（宁夏）项目管理有限公司

项目编号：**AMZCS-G-F-250047**

2025年11月

目录

第一章 投标邀请

第二章 投标人须知

第三章 招标内容与技术要求

第四章 投标人应当提交的资格、资信证明文件

第五章 评标

第六章 合同与验收

第七章 投标文件格式与要求

第一章 投标邀请

秀至（宁夏）项目管理有限公司 受 阿拉善盟中心医院 委托，采用公开招标方式组织采购 盟域医共体“区域一体化云影像与数据共享中心、区域审方中心、区域DRG、DIP智能监测与数据分析”信息平台 。欢迎符合资格条件的投标人参加投标。

一.项目概述

1.名称与编号

项目名称： 盟域医共体“区域一体化云影像与数据共享中心、区域审方中心、区域DRG、DIP智能监测与数据分析”信息平台

项目编号： AMZCS-G-F-250047

采购计划备案号： 阿盟政采计划[2025]04598

2.内容及划分采购包情况

采购包1：

采购包预算金额（元）： 470,000.00

采购包最高限价（元）： 470,000.00

报价形式： 总价

序号	标的名称	数量	标的金额 （元）	计量 单位	所属行业	是否核 心产品	是否允许进 口产品	是否属于节 能产品	是否属于环境 标志产品
1	区域审方中心	1. 0 0	470,000. 00	项	软件和信息技术 服务业	否	否	否	否

采购包2：

采购包预算金额（元）： 470,000.00

采购包最高限价（元）： 470,000.00

报价形式： 总价

序号	标的名称	数量	标的金额 （元）	计量 单位	所属行业	是否核 心产品	是否允许 进口产品	是否属于 节能产品	是否属于环境 标志产品
1	区域一体化云影像与 数据共享中心	1. 0 0	470,000 .00	项	软件和信息 技术服务业	否	否	否	否

采购包3：

采购包预算金额（元）： 860,000.00

采购包最高限价（元）： 860,000.00

报价形式： 总价

序号	标的名称	数量	标的金额 （元）	计量 单位	所属行业	是否核 心产品	是否允许 进口产品	是否属于 节能产品	是否属于环境 标志产品
----	------	----	-------------	----------	------	------------	--------------	--------------	----------------

1	区域DRG/DIP智能监测与数据分析	1.00	860,000.00	项	软件和信息 技术服务业	否	否	否	否
---	--------------------	------	------------	---	----------------	---	---	---	---

二.投标人的资格要求

1.投标人应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。

2.开标后资格审查时，投标人未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单，相关信用情况通过“信用中国”网站、中国政府采购网等渠道查询。

3.落实政府采购政策需满足的资格要求：如属于专门面向中小企业采购的项目,提供货物、工程或者服务的供应商应符合享受中小企业扶持政策，并提供《中小企业声明函》。监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业。

4.本项目的特定资格要求：

采购包1：

无

采购包2：

无

采购包3：

无

三.获取招标文件的时间、地点、方式

详见招标公告

其他要求：

无

四.招标文件售价

本次招标文件的售价为0元人民币。

五.提交投标文件截止时间、开标时间和地点

详见招标公告

六.联系方式

采购代理机构名称： 秀至（宁夏）项目管理有限公司

地址： 宁夏回族自治区银川市金凤区宁夏银川市金凤区万寿路142号路桥大厦1号办公楼7楼714-716室

邮编： 750001

联系人： 杨鹏、孙笑笑、李磊

联系电话： 19995372872

采购单位名称： 阿拉善盟中心医院

地址： 新浩特雅布赖东路

邮编： 750306

联系人： 都兰

联系电话： 04838771225

第二章 投标人须知

一.前附表

序号	条款名称	内容及要求
1	划分采购包情况	共 3 包
2	采购方式	公开招标
3	开标方式	远程开标
4	评标方式	现场网上评标
5	评标方法	采购包1：综合评分法 采购包2：综合评分法 采购包3：综合评分法
6	获取招标文件时间	详见招标公告
7	保证金缴纳截止时间（同投标文件提交截止时间）	详见招标公告
8	电子投标文件递交	加密的电子投标文件1份，电子投标文件在投标截止时间前上传至内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台。技术支持电话：400-0471-010转2键
9	投标文件数量	（1）加密的电子投标文件1份（需在投标截止时间前上传至“内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台”） （2）若现场无法使用系统进行电子开评标的，投标人须开标现场递交非加密电子版投标文件U盘（或光盘）0份。 （3）纸质投标文件（正本）0份；纸质投标文件（副本）0份。
10	中标人确定	甲方按照评审报告推荐的顺序确认中标（成交）供应商。
11	联合体投标	采购包1：不接受 采购包2：不接受 采购包3：不接受
12	采购代理机构代理费用	本项目收取代理服务费 代理服务费用收取对象：中标/成交供应商 代理服务费收费标准：参考内蒙古自治区建设工程招标代理服务收费指导意见（内工建协[2022]34号文件）计算后下浮55%计取
14	投标保证金	不收取保证金
15	电子投标文件签字、盖章要求	应按照第七章“投标文件格式与要求”，使用单位电子签章（CA）进行签字、加盖公章。 说明：若涉及到授权代表签字的可将文件签字页先进行签字、扫描后导入加密电子投标文件。

17	投标客户端	投标客户端需要投标人登录“内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台”自行下载。下载地址： https://www.ccgp-neimenggu.gov.cn/gp-auth-center/login?systemRegion=150001&systemRegion=150001
18	面向中小企业采购	采购包1：不属于专门面向中小企业采购。 采购包2：不属于专门面向中小企业采购。 采购包3：不属于专门面向中小企业采购。
19	有效投标人家数	采购包1：3家 采购包2：3家 采购包3：3家
20	中标供应商数量	采购包1：1名 采购包2：1名 采购包3：1名
21	中标候选人数量	采购包1：3名 采购包2：3名 采购包3：3名
22	报价形式	详见第一章，“内容及划分采购包情况”。
23	现场踏勘	采购包1：组织现场踏勘：否 采购包2：组织现场踏勘：否 采购包3：组织现场踏勘：否
24	兼投不兼中规则	本项目可兼投3包，本项目可兼中3包
25	投标有效期	从提交投标（响应）文件的截止之日起 90 日历天
26	其他	供应商提供《中小企业声明函》的，按照招标文件规定的格式规范填写《声明函》。特别注意（不限于）以下几点：1、从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。2、供应商依据“关于印发中小企业划型标准规定的通知（工信部联企业〔2011〕300号）”确定中小企业划型。

二.投标须知

1.投标方式采用网上投标，流程如下：

投标人应当在内蒙古自治区政府采购云平台申请或注册账号，完善信息后，才可进行网上投标操作，办理流程请登录内蒙古自治区政府采购网（<https://www.ccgp-neimenggu.gov.cn>）进行查询。

-投标人登录内蒙古自治区政府采购网页面，点击“政府采购云平台”，输入用户名、密码、验证码完成登录后，点击左侧“交易执行—应标—项目应标”，在未参与项目列表中选择要投标的项目，点击项目的“未参与项目”按钮，进入项目投标信息页面，在右侧选择要投标的采购包，填写“联系人姓名”、“联系人手机号”、“联系人邮箱”等信息点击“确认参与”按钮后，获取所投项目招标文件，并按照招标文件的要求制作、上传电子投标文件。

2.投标保证金

2.1投标保证金缴纳（如需缴纳保证金）

本采购项目支持“电子保函”和“虚拟子账户”两种方式收取投标保证金，同时允许投标人按照相关法律法规自主选择以支票、汇票、本票、保函等非现金形式缴纳保证金。

2.1.1 投标人选择“电子保函”方式缴纳保证金的，在所投项目下采购包选择电子保函模式，跳转到内蒙古自治区金融服务平台开具电子保函，投标人需要确保在开标之前完成电子保函的开具。

2.1.2 投标人选择“虚拟子账户”方式缴纳保证金的，在进行投标信息确认后，应通过“交易执行—应标—项目应标—已参与项目”，选择缴纳银行并获取对应不同采购包的缴纳金额以及虚拟子账号信息，并在开标时间前，缴纳至上述账号中。付款人名称必须为投标单位全称，且与其投标信息一致。

若出现账号缴纳不一致、缴纳金额与投标人须知前附表规定的金额不一致或缴纳时间超过开标时间，将导致保证金缴纳失败。投标人应认真核对账户信息，将投标保证金足额汇入以上账户，并自行承担因汇错投标保证金而产生的一切后果。投标人在转账或电汇的凭证上应按照“项目编号：***、采购包：***的投标保证金”格式注明，以便核对。

2.1.3 投标人选择以支票、汇票、本票、保函等非现金形式缴纳保证金的，投标人将相关证明材料原件扫描添加至投标文件中，同时现场提供证明材料。

2.1.4 缴纳保证金时间以保证金到账时间为准，由于投标保证金到账需要一定时间，请投标人在投标截止前及早缴纳。

2.2 投标保证金的退还

投标人在投标截止时间前放弃投标的，自所投采购包结果公告发出后5个工作日内退还，但因投标人自身原因导致无法及时退还的除外。

未中标人投标保证金，自中标通知书发出之日起5个工作日内退还；中标人投标保证金，自政府采购合同签订之日起5个工作日内退还。

2.3 有下列情形之一的，投标保证金将不予退还：

- (1) 中标后，无正当理由放弃中标资格的；
- (2) 中标后，无正当理由不与采购人签订合同的；
- (3) 在签订合同时，向采购人提出附加条件的；
- (4) 不按照招标文件要求提交履约保证金的；
- (5) 在签订合同时，投标人要求修改、补充和撤销投标文件的实质性内容的；
- (6) 投标文件中提供虚假材料的；
- (7) 与采购人、其他投标人或者采购代理机构恶意串通的；
- (8) 投标人在提交投标文件截止时间后，撤回投标文件的；
- (9) 法律法规和招标文件规定的其他情形。

3. 全流程电子化交易

各投标人应当在内蒙古自治区政府采购云平台开展与本项目有关的政府采购活动。

各投标人应当在响应文件开启时间前上传加密的最终版电子响应文件至“内蒙古自治区政府采购网”，未在响应文件开启时间前上传电子响应文件的，视为自动放弃。投标人因系统问题无法上传电子响应文件时，请在工作时间及时拨打联系电话400-0471-010。

各投标人应当使用数字证书或者政府采购云平台生成的账号密码登录电子交易系统进行系统操作，并对其操作行为和电子签名、电子印章确认的事项承担法律责任。

3.1 远程不见面方式（投标人无需到现场）

投标人使用“投标客户端”编制、签章、生成加密投标文件，同时生成“备用标书”，投标人自行留存，涉及“加盖公章”的内容应使用单位电子公章完成。

投标人的法定代表人或其授权代表应当按照本项目招标公告载明的时间等要求参加开标，在开标时间前30分钟，应当提前登录电子交易系统确认联系人姓名与联系电话。

开标时，投标人应当使用CA证书在开始解密后30分钟内完成全部已投标采购包的投标文件在线解密，若出现系统异常情况，工作人员可适当延长解密时长。如在开标过程中出现意外情况导致无法继续进行，由代理机构会同采购人决定是否允许投标人导入“备用标书”继续开标。本项目采用电子评标，只对开标环节验证通过的电子投标文件进行评审。投标人在参加开标

以前自行对使用电脑的网络环境、驱动安装、客户端安装以及CA证书的有效性等进行检测，保证可以正常使用。具体要求请通过“内蒙古自治区政府采购网-政采业务指南”查询相关操作手册。

开标时出现下列情况的，采购人、采购代理机构应当视为投标人不再参与政府采购活动。

- (1) 投标人未在规定时间内完成电子投标文件在线解密的；
- (2) CA证书无法解密投标文件的；
- (3) 投标人自身原因造成电子投标文件未能解密的。

3.2现场网上方式（投标人需到现场）

投标人使用“投标客户端”编制、签章、生成加密投标文件，同时生成“备用标书”，由投标人自行刻录、存储，涉及“加盖公章”的内容应使用单位电子公章完成。投标人必须保证电子存储设备能够正常读取“备用标书”，电子存储设备（U盘或光盘）表面、外包装上应简要载明项目编号、项目名称、投标单位名称等信息。

投标人的法定代表人或其授权代表应当按照本项目招标公告载明的时间和地点参加开标。开标时，投标人应当使用CA证书完成全部已投标采购包的投标文件在线解密。如在开标过程中出现意外情况导致无法继续进行，由代理机构会同采购人决定是否允许投标人导入“备用标书”继续进行。本项目采用电子评标，只对开标环节验证通过的电子投标文件进行评审。

开标时出现下列情况的，采购人、采购代理机构应当视为投标人不再参与政府采购活动。

- (1) CA证书无法解密投标文件的；
- (2) 投标人未按招标文件要求提供“备用标书”的；
- (3) 投标人自身原因造成电子投标文件未能解密的。

4.投标人可以通过“交易执行-应标-项目应标-已参与项目”查看有无本项目信息。

三.说明

1.总则

本招标文件依据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》和《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（财政部令第87号）及国家和自治区有关法律、法规、规章制度编制。

投标人应仔细阅读本项目信息公告及招标文件的所有内容（包括澄清或者修改），按照招标文件要求以及格式编制投标文件，并保证其真实性，否则一切后果自负。

本次公开招标项目，是以招标公告的方式邀请非特定的投标人参加投标。

2.适用范围

本招标文件仅适用于本次招标公告中所涉及的项目和内容。

3.相关费用

投标人应自行承担所有与准备、参加投标有关的费用。不论投标结果如何，采购人或采购代理机构均无义务和责任承担相关费用。

4.各参与方

4.1“采购人”是指依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织。本招标文件的采购人特指阿拉善盟中心医院。

4.2“采购代理机构”是指集中采购机构和集中采购机构以外的采购代理机构。本招标文件的采购代理机构特指秀至（宁夏）项目管理有限公司。

4.3“投标人”是指向采购人提供货物、工程或者服务的法人、其他组织或者自然人。

4.4“评标委员会”由采购人代表和评审专家组成。

4.5“中标人”是指取得与采购人签订合同资格的投标人。

5.合格的投标人

5.1符合本招标文件规定的资格要求，并按照要求提供相关证明材料。

5.2单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

5.3为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

6.以联合体形式进行政府采购的，应符合以下规定：

6.1联合体各方应签订联合体协议书，明确联合体牵头人和各方权利义务，并作为投标文件组成部分。

6.2联合体各方均应当具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，并在投标文件中提供联合体各方的相关证明材料。

6.3联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录。

6.4联合体中有同类资质的投标人按照联合体分工承担相同工作的，应当按照资质等级较低的投标人确定资质等级。

6.5以联合体形式参加政府采购活动的，联合体各方不得再单独参加或者与其他投标人另外组成联合体参加同一合同项下的政府采购活动。

6.6联合体各方应当共同与采购人签订采购合同，就采购合同约定的事项对采购人承担连带责任。

6.7如要求缴纳保证金，以联合体牵头人名义缴纳，对联合体各方均具有约束力。

7.语言文字以及计量单位

7.1所有文件使用的语言文字为简体中文。专用术语使用外文的，应附有简体中文注释，否则视为无效。

7.2所有计量均采用中华人民共和国法定的计量单位。

7.3所有报价一律使用人民币，货币单位：元。

8.现场踏勘

8.1招标文件规定组织踏勘现场的，采购人或者采购代理机构按招标文件规定的时间、地点组织潜在投标人踏勘项目现场。

8.2投标人自行承担踏勘现场发生的责任、风险和自身费用。

8.3采购人在踏勘现场中介绍的资料和数据等，不构成对招标文件的修改或不作为投标人编制投标文件的依据。

9.其他条款

无论中标与否，投标人递交的投标文件均不予退还。

四.招标文件的澄清或者修改

采购人或采购代理机构对已发出的招标文件进行必要的澄清或修改的，澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，采购人或者采购代理机构应当在投标截止时间至少15日前，在“内蒙古自治区政府采购网”上发布更正公告进行通知；不足15日的，采购人或者采购代理机构应当顺延提交投标文件截止时间，更正公告的内容为招标文件的组成部分，投标人应自行上网查询，采购人或采购代理机构不承担投标人未及时关注相关信息的责任。

五.投标文件

1.投标文件的构成

投标文件应按照招标文件第七章“投标文件格式与要求”进行编写，可以增加附页，并作为投标文件的组成部分。

2.投标报价

2.1投标人应按照第三章“招标内容与技术要求”进行报价。投标总价中不得包含招标文件要求以外的内容，否则，在评审时不予核减。

2.2投标报价包括本项目采购需求和投入使用、实施的所有费用，如主件、标准附件、备品备件、施工、服务、专用工具、安装、调试、检验、培训、运输、保险、税款等。

2.3投标报价不得有选择性报价和附加条件的报价。

2.4投标文件报价出现前后不一致的，按下列规定修正：

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

(2) 大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

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

(4) 总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

修正后的报价投标人应当采用书面形式，并加盖公章，或者由法定代表人或其授权的代表签字确认后产生约束力，但不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容，投标人不确认的，其投标无效。

2.5 投标人应在“投标客户端”对【报价部分】进行填写，“投标客户端”软件将自动根据投标人填写信息生成“开标一览表（报价表）”、“分项报价表”，若在响应文件中出现非系统生成的“开标一览表（报价表）”、“分项报价表”，且与“投标客户端”生成的“开标一览表（报价表）”、“分项报价表”信息内容不一致，以“投标客户端”在线填写报价并生成的内容为准。

3. 投标有效期

3.1 投标有效期从提交投标文件的截止之日起算。投标文件中承诺的投标有效期应当不少于招标文件中载明的投标有效期。

3.2 出现特殊情况需要延长投标有效期的，采购人以书面形式通知所有投标人延长投标有效期。同意延长投标有效期的投标人少于3个的，招标人应当重新招标。投标人同意延长的，应相应延长其投标保证金的有效期，但不得要求或被允许修改或撤销其投标文件；投标人拒绝延长的，其投标失效，但投标人有权收回其投标保证金。

4. 投标文件的递交

投标人应当在投标截止时间前递交投标文件，否则视为自动放弃投标。

5. 投标文件的修改和撤回

投标人在投标截止时间前，可以对所递交的投标文件进行补充、修改或者撤回。投标人应当在投标截止时间前上传加密的最终版电子投标文件至“内蒙古自治区政府采购网-政府采购云平台”。

在提交投标截止时间后，投标人不得补充、修改、替代或者撤回其投标文件。

6. 样品

采购人、采购代理机构一般不得要求投标人提供样品，仅凭书面方式不能准确描述采购需求或者需要对样品进行主观判断以确认是否满足采购需求等特殊情况除外。

6.1 招标文件规定投标人提交样品的，样品属于投标文件的组成部分。样品的生产、运输、安装、保全等一切费用由投标人自理。

6.2 开标前，投标人应将样品送达至指定地点，并按要求摆放并做好展示。若需要现场演示的，投标人应提前做好演示准备（包括演示设备）。

6.3 采购活动结束后，对于未中标投标人提供的样品，应当及时退还或者经未中标投标人同意后自行处理；对于中标投标人提供的样品，应当按照招标文件的规定进行保管、封存，并作为履约验收的参考。

六. 开标、评标、中标公告、中标通知书

1. 开标

1.1 程序

(1) 宣布纪律；

(2) 宣布相关人员；

(3) 投标人对已提交的加密文件进行解密，由采购人或者采购代理机构工作人员宣布投标人名称、投标价格和招标文件规定需要宣布的其他内容（以开标一览表要求为准）；

(4) 参加人员对开标结果进行确认；

(5) 开标结束。

1.2 疑义

投标人代表对开标过程和开标记录有疑义，以及认为采购人、采购代理机构相关工作人员有需要回避情形的，应当场提出

询问或者回避申请。采购人、采购代理机构对投标人代表提出的询问或者回避申请应当及时处理。

投标人对远程不见面方式过程和开标记录有疑义，应在“政府采购云平台-远程开标大厅”中提出，采购代理机构应及时查看、回复。

1.3备注说明

1.3.1投标人不足3家的，不得开标。

1.3.2开标时,投标人使用CA证书参与投标文件解密，投标人用于解密的CA证书应为生成、加密、上传投标文件的同一CA证书。

2.资格审查

2.1公开招标采购项目开标结束后，采购人或者采购代理机构应当依法对投标人的资格进行审查，以确定投标人是否具备投标资格。

2.2资格审查中有任意一项未通过的，审查结果为未通过，未通过资格审查的投标人按无效投标处理。

2.3信用记录查询

查询渠道：通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)和“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）进行查询；查询截止时点：本项目资格审查时查询；

查询记录：对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单、信用报告进行查询；采购人或采购代理机构应当按照查询渠道、查询时间节点、查询记录内容进行查询，并存档。对信用记录查询结果中显示被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的投标人作无效投标处理。

资格审查表

一般资格要求

采购包1:

序号	资格审查要求概况	评审点具体描述
1	具有独立承担民事责任的能力	审查投标人营业执照等证明文件或者身份证明。
2	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	供应商在投标(响应)时，按照（阿拉善盟财政局关于印发《阿拉善盟政府采购“互信互诺+信用管理”工作方案》的通知）文件规定，提供《阿拉善盟政府采购供应商信用承诺函》（模版详见公告附件，未按照模板提供承诺函视为未实质性响应采购文件要求，按无效投标（响应）处理），无需提交上述证明材料。采购人有权在签订合同前要求中标供应商提供相关证明材料以核实中标供应商承诺事项的真实性。政府采购供应商对信用承诺内容的真实性、合法性、有效性负责。
3	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	供应商在投标(响应)时，按照（阿拉善盟财政局关于印发《阿拉善盟政府采购“互信互诺+信用管理”工作方案》的通知）文件规定，提供《阿拉善盟政府采购供应商信用承诺函》（模版详见公告附件，未按照模板提供承诺函视为未实质性响应采购文件要求，按无效投标（响应）处理），无需提交上述证明材料。采购人有权在签订合同前要求中标供应商提供相关证明材料以核实中标供应商承诺事项的真实性。政府采购供应商对信用承诺内容的真实性、合法性、有效性负责。

4	具有履行合同所必须的设备和专业技术能力	供应商在投标(响应)时, 按照(阿拉善盟财政局关于印发《阿拉善盟政府采购“互信互诺+信用管理”工作方案》的通知)文件规定, 提供《阿拉善盟政府采购供应商信用承诺函》(模版详见公告附件, 未按照模板提供承诺函视为未实质性响应采购文件要求, 按无效投标(响应)处理), 无需提交上述证明材料。采购人有权在签订合同前要求中标供应商提供相关证明材料以核实中标供应商承诺事项的真实性。政府采购供应商对信用承诺内容的真实性、合法性、有效性负责。
5	参加采购活动前3年内, 在经营活动中没有重大违法记录	供应商在投标(响应)时, 按照(阿拉善盟财政局关于印发《阿拉善盟政府采购“互信互诺+信用管理”工作方案》的通知)文件规定, 提供《阿拉善盟政府采购供应商信用承诺函》(模版详见公告附件, 未按照模板提供承诺函视为未实质性响应采购文件要求, 按无效投标(响应)处理), 无需提交上述证明材料。采购人有权在签订合同前要求中标供应商提供相关证明材料以核实中标供应商承诺事项的真实性。政府采购供应商对信用承诺内容的真实性、合法性、有效性负责。
6	信用记录	供应商在投标(响应)时, 按照(阿拉善盟财政局关于印发《阿拉善盟政府采购“互信互诺+信用管理”工作方案》的通知)文件规定, 提供《阿拉善盟政府采购供应商信用承诺函》(模版详见公告附件, 未按照模板提供承诺函视为未实质性响应采购文件要求, 按无效投标(响应)处理), 无需提交上述证明材料。采购人有权在签订合同前要求中标供应商提供相关证明材料以核实中标供应商承诺事项的真实性。政府采购供应商对信用承诺内容的真实性、合法性、有效性负责。
7	联合体投标(若有)	本项目不接受联合体投标。

采购包2:

序号	资格审查要求概况	评审点具体描述
1	具有独立承担民事责任的能力	审查投标人营业执照等证明文件或者身份证明。
2	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	供应商在投标(响应)时, 按照(阿拉善盟财政局关于印发《阿拉善盟政府采购“互信互诺+信用管理”工作方案》的通知)文件规定, 提供《阿拉善盟政府采购供应商信用承诺函》(模版详见公告附件, 未按照模板提供承诺函视为未实质性响应采购文件要求, 按无效投标(响应)处理), 无需提交上述证明材料。采购人有权在签订合同前要求中标供应商提供相关证明材料以核实中标供应商承诺事项的真实性。政府采购供应商对信用承诺内容的真实性、合法性、有效性负责。

3	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	供应商在投标(响应)时, 按照《阿拉善盟财政局关于印发《阿拉善盟政府采购“互信互诺+信用管理”工作方案》的通知》文件规定, 提供《阿拉善盟政府采购供应商信用承诺函》(模版详见公告附件, 未按照模板提供承诺函视为未实质性响应采购文件要求, 按无效投标(响应)处理), 无需提交上述证明材料。采购人有权在签订合同前要求中标供应商提供相关证明材料以核实中标供应商承诺事项的真实性。政府采购供应商对信用承诺内容的真实性、合法性、有效性负责。
4	具有履行合同所必须的设备和专业技术能力	供应商在投标(响应)时, 按照《阿拉善盟财政局关于印发《阿拉善盟政府采购“互信互诺+信用管理”工作方案》的通知》文件规定, 提供《阿拉善盟政府采购供应商信用承诺函》(模版详见公告附件, 未按照模板提供承诺函视为未实质性响应采购文件要求, 按无效投标(响应)处理), 无需提交上述证明材料。采购人有权在签订合同前要求中标供应商提供相关证明材料以核实中标供应商承诺事项的真实性。政府采购供应商对信用承诺内容的真实性、合法性、有效性负责。
5	参加采购活动前3年内, 在经营活动中没有重大违法记录	供应商在投标(响应)时, 按照《阿拉善盟财政局关于印发《阿拉善盟政府采购“互信互诺+信用管理”工作方案》的通知》文件规定, 提供《阿拉善盟政府采购供应商信用承诺函》(模版详见公告附件, 未按照模板提供承诺函视为未实质性响应采购文件要求, 按无效投标(响应)处理), 无需提交上述证明材料。采购人有权在签订合同前要求中标供应商提供相关证明材料以核实中标供应商承诺事项的真实性。政府采购供应商对信用承诺内容的真实性、合法性、有效性负责。
6	信用记录	供应商在投标(响应)时, 按照《阿拉善盟财政局关于印发《阿拉善盟政府采购“互信互诺+信用管理”工作方案》的通知》文件规定, 提供《阿拉善盟政府采购供应商信用承诺函》(模版详见公告附件, 未按照模板提供承诺函视为未实质性响应采购文件要求, 按无效投标(响应)处理), 无需提交上述证明材料。采购人有权在签订合同前要求中标供应商提供相关证明材料以核实中标供应商承诺事项的真实性。政府采购供应商对信用承诺内容的真实性、合法性、有效性负责。
7	联合体投标(若有)	本项目不接受联合体投标。

采购包3:

序号	资格审查要求概况	评审点具体描述
1	具有独立承担民事责任的能力	审查投标人营业执照等证明文件或者身份证明。

2	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	供应商在投标(响应)时, 按照《阿拉善盟财政局关于印发《阿拉善盟政府采购“互信互诺+信用管理”工作方案》的通知》文件规定, 提供《阿拉善盟政府采购供应商信用承诺函》(模版详见公告附件, 未按照模板提供承诺函视为未实质性响应采购文件要求, 按无效投标(响应)处理), 无需提交上述证明材料。采购人有权在签订合同前要求中标供应商提供相关证明材料以核实中标供应商承诺事项的真实性。政府采购供应商对信用承诺内容的真实性、合法性、有效性负责。
3	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	供应商在投标(响应)时, 按照《阿拉善盟财政局关于印发《阿拉善盟政府采购“互信互诺+信用管理”工作方案》的通知》文件规定, 提供《阿拉善盟政府采购供应商信用承诺函》(模版详见公告附件, 未按照模板提供承诺函视为未实质性响应采购文件要求, 按无效投标(响应)处理), 无需提交上述证明材料。采购人有权在签订合同前要求中标供应商提供相关证明材料以核实中标供应商承诺事项的真实性。政府采购供应商对信用承诺内容的真实性、合法性、有效性负责。
4	具有履行合同所必须的设备和专业技术能力	供应商在投标(响应)时, 按照《阿拉善盟财政局关于印发《阿拉善盟政府采购“互信互诺+信用管理”工作方案》的通知》文件规定, 提供《阿拉善盟政府采购供应商信用承诺函》(模版详见公告附件, 未按照模板提供承诺函视为未实质性响应采购文件要求, 按无效投标(响应)处理), 无需提交上述证明材料。采购人有权在签订合同前要求中标供应商提供相关证明材料以核实中标供应商承诺事项的真实性。政府采购供应商对信用承诺内容的真实性、合法性、有效性负责。
5	参加采购活动前3年内, 在经营活动中没有重大违法记录	供应商在投标(响应)时, 按照《阿拉善盟财政局关于印发《阿拉善盟政府采购“互信互诺+信用管理”工作方案》的通知》文件规定, 提供《阿拉善盟政府采购供应商信用承诺函》(模版详见公告附件, 未按照模板提供承诺函视为未实质性响应采购文件要求, 按无效投标(响应)处理), 无需提交上述证明材料。采购人有权在签订合同前要求中标供应商提供相关证明材料以核实中标供应商承诺事项的真实性。政府采购供应商对信用承诺内容的真实性、合法性、有效性负责。
6	信用记录	供应商在投标(响应)时, 按照《阿拉善盟财政局关于印发《阿拉善盟政府采购“互信互诺+信用管理”工作方案》的通知》文件规定, 提供《阿拉善盟政府采购供应商信用承诺函》(模版详见公告附件, 未按照模板提供承诺函视为未实质性响应采购文件要求, 按无效投标(响应)处理), 无需提交上述证明材料。采购人有权在签订合同前要求中标供应商提供相关证明材料以核实中标供应商承诺事项的真实性。政府采购供应商对信用承诺内容的真实性、合法性、有效性负责。

7	联合体投标（若有）	本项目不接受联合体投标。
---	-----------	--------------

特定资格要求

采购包1:

资格审查要求概况	评审点具体描述
----------	---------

采购包2:

资格审查要求概况	评审点具体描述
----------	---------

采购包3:

资格审查要求概况	评审点具体描述
----------	---------

落实政府采购政策的资格要求

采购包1:

资格审查要求概况	评审点具体描述
----------	---------

采购包2:

资格审查要求概况	评审点具体描述
----------	---------

采购包3:

资格审查要求概况	评审点具体描述
----------	---------

3.评标

详见第五章

4.中标公告

中标人确定后，采购代理机构在内蒙古自治区政府采购网上发布中标结果公告，同时将中标结果以公告形式通知未中标的投标人，中标结果公告期为1个工作日。

5.中标通知书

发布中标结果的同时，中标人可自行登录“内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台”打印中标通知书，中标通知书是合同的组成部分，中标通知书对采购人和中标人具有同等法律效力。

中标通知书发出后，采购人不得违法改变中标结果，中标人无正当理由不得放弃中标。

七.询问、质疑与投诉

1.询问

投标人对政府采购活动事项有疑问的，可以向采购人或采购代理机构提出询问，采购人或采购代理机构应当在3个工作日内作出答复，但答复的内容不得涉及商业秘密。投标人提出的询问超出采购人对采购代理机构委托授权范围的，采购代理机构应当告知其向采购人提出。

2.质疑

2.1 投标人认为招标文件、采购过程、中标结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起7个工作日内，以书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑。

投标人在法定质疑期内应当一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。提出质疑的投标人应当是参与所质疑项目采购活动的投标人。

潜在投标人已依法获取其可质疑的招标文件的，可以对该文件提出质疑。对招标文件提出质疑的，应当在获取招标文件或者招标文件公告期限届满之日起7个工作日内提出。

2.2 采购人、采购代理机构应当在收到投标人的书面质疑后7个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑投标人和其他有

关投标人，但答复的内容不得涉及商业秘密。

2.3 询问或者质疑事项可能影响中标结果的，采购人应当暂停签订合同，已经签订合同的，应当中止履行合同。

2.4 投标人提出质疑应当提交质疑函和必要的证明材料。质疑函应当包括下列内容：

- （一）投标人的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；
- （二）质疑项目的名称、编号；
- （三）具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；
- （四）事实依据；
- （五）必要的法律依据；
- （六）提出质疑的日期。

投标人为自然人的，应当由本人签字；投标人为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

投标人可以委托代理人进行质疑，代理人提出质疑时应当提交投标人签署的授权委托书。其授权委托书应当载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限和相关事项。

2.5 投标人提交的质疑函，应按照内蒙古自治区政府采购网中的“质疑函范本”制作。

2.6 接收质疑函的方式。为了使提出的质疑事项在规定时间内得到有效答复、处理，质疑可以由法定代表人或授权代表亲自将质疑函递交至采购人或采购代理机构，也可以通过邮寄、快递等方式提交。质疑函以邮寄、快递方式递交的，以邮寄件上的戳记日期、邮政快递件上的戳记日期和非邮政快递件上的签注日期为质疑提起日期。

接收质疑函的联系部门、联系电话、通讯地址（详见第一章 投标邀请）。

3. 投诉

3.1 质疑人对采购人、采购代理机构的答复不满意或者采购人、采购代理机构未在规定的时间内作出书面答复的，可以在答复期满后**15**个工作日内向财政部门提起投诉。

投标人投诉的事项不得超出已质疑事项的范围，但基于质疑答复内容提出的投诉事项除外。

3.2 投诉人投诉时，应当提交投诉书和必要的证明材料，并按照被投诉采购人、采购代理机构（以下简称被投诉人）和与投诉事项有关的投标人数量提供投诉书的副本。投诉书应当包括下列内容：

- （一）投诉人和被投诉人的姓名或者名称、通讯地址、邮编、联系人及联系电话；
- （二）质疑和质疑答复情况说明及相关证明材料；
- （三）具体、明确的投诉事项和与投诉事项相关的投诉请求；
- （四）事实依据；
- （五）法律依据；
- （六）提起投诉的日期。

投诉人为自然人的，应当由本人签字；投诉人为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

3.3 投诉人提交的投诉书，应严格按照内蒙古自治区政府采购网中的“投诉书范本”制作。

第三章 招标内容与技术要求

一.项目概况

我盟长期以来存在医疗机构医疗资源分布不均、服务能力均不足等突出问题。在“区域一体化影像中心、区域审方中心、区域DRG/DIP智能监测与数据分析”信息平台建设方面尚处于起步探索阶段，整体呈现出基础薄弱、协同不足的特点。在区域一体化影像中心建设上，部分旗区虽已尝试开展远程影像诊断相关工作，但缺乏统一的建设标准和规划。各医疗机构的影像设备型号不一、数据格式各异，导致影像数据难以实现跨机构互通共享。基层医疗机构拍摄的影像多通过简单的文件传输方式发送至上级医院，不仅传输效率低，还存在数据安全隐患。同时，远程影像诊断流程不规范，诊断报告反馈不及时，检验检查结果跨机构互认难以落实，基层患者仍需重复检查，增加了就医负担。区域审方中心的建设尚未形成规模化和常态化。当前处方审核多依赖各医疗机构内部的药师进行，由于基层医疗机构药学人才匮乏，审核能力有限，难以对处方的合理性、安全性进行全面精准把控。部分医疗机构虽引入了简单的处方审核软件，但功能单一，无法与其他医疗机构的信息系统联动，难以实现区域内处方的统一监管和协同审核。此外，药品耗材的监管缺乏统一的数据支撑，各医疗机构的药品采购、使用信息分散，无法实现全区域的动态监测和高效管理。区域 DRG/DIP 智能监测与数据分析方面，医保支付智能监管体系尚未完善。各医疗机构对 DRG/DIP 的理解和应用程度存在差异，数据上报的准确性和及时性不足。由于缺乏统一的智能监测与数据分析平台，医保部门难以实时掌握各医疗机构的诊疗行为和费用发生情况，无法对医保基金的使用进行精准监管和智能分析。同时，医疗数据与医保数据未能有效融合，难以实现“三医”信息协同，对医保支付政策的制定和调整缺乏有力的数据支撑，影响了医保基金的使用效率和分级诊疗的推进。总体而言，这三大信息平台的建设尚未形成覆盖全区域、全流程的智慧管理体系，各平台之间缺乏数据互通和业务协同，未能充分发挥其在促进优质医疗资源下沉、提升医疗服务质量、规范医保支付等方面的作用。

二.主要商务要求、技术要求

1.主要商务要求

采购包1:

序号	参数性质	类型	要求
1		标的提供时间	合同签订后60日历天内完成
2		标的提供地点	阿拉善盟中心医院
3		合同履约期限	自合同签订之日起至维保期结束
4		合同履约地点	阿拉善盟中心医院
5		验收要求	根据招标文件、中标供应商的投标文件及承诺、合同约定的标准及采购人提出的要求进行验收
6		合同支付方式	1、合同签订后支付，达到付款条件起15日，支付合同总金额的60.00% 2、完成合同内要求的全部系统功能建设并正式稳定运行，验收合格并出具书面验收合格报告后，达到付款条件起30日，支付合同总金额的30.00% 3、维保服务期期满，达到付款条件起30日，支付合同总金额的10.00%
7		履约保证金	需要缴纳履约保证金：不缴纳

采购包2:

序号	参数性质	类型	要求
1		标的提供时间	合同签订后60日历天内完成
2		标的提供地点	阿拉善盟中心医院

3		合同履约期限	自合同签订之日起至维保期结束
4		合同履约地点	阿拉善盟中心医院
5		验收要求	根据招标文件、中标供应商的投标文件及承诺、合同约定的标准及采购人提出的要求进行验收
6		合同支付方式	1、合同签订后支付，达到付款条件起15日，支付合同总金额的60.00% 2、完成合同内要求的全部系统功能建设并正式稳定运行，验收合格并出具书面验收合格报告后，达到付款条件起30日，支付合同总金额的30.00% 3、维保服务期期满，达到付款条件起30日，支付合同总金额的10.00%
7		履约保证金	需要缴纳履约保证金：不缴纳

采购包3：

序号	参数性质	类型	要求
1		标的提供时间	合同签订后60日历天内完成
2		标的提供地点	阿拉善盟中心医院
3		合同履约期限	自合同签订之日起至维保期结束
4		合同履约地点	阿拉善盟中心医院
5		验收要求	根据招标文件、中标供应商的投标文件及承诺、合同约定的标准及采购人提出的要求进行验收
6		合同支付方式	1、合同签订后支付，达到付款条件起15日，支付合同总金额的60.00% 2、完成合同内要求的全部系统功能建设并正式稳定运行，验收合格并出具书面验收合格报告后，达到付款条件起30日，支付合同总金额的30.00% 3、维保服务期期满，达到付款条件起30日，支付合同总金额的10.00%
7		履约保证金	需要缴纳履约保证金：不缴纳

2.技术标准与要求

采购包1：

标的名称：区域审方中心

序号	参数性质	技术参数与性能指标		
		序号	参数性质	技术参数与性能指标
			建设内容	前置审方信息系统参数
				1. ★系统支持阿拉善盟中心医院作为盟域医共体牵头医院进行统一审方模式，支持对本院处方（医嘱）（含外配处方）、互联网医院处方（医嘱）（含外配处方）、医共体单位处方（医嘱）等多种形式的处方（医嘱）进行分级分权限前置审方干预及合理用药审查。（提供承诺书） 2. 系统能够对方（医嘱）用药按照药品说明书、《医疗机构处方审核

规范》、《长期处方管理办法（试行）》、《处方管理办法》等规范性文件要求对方（医嘱）进行合法性、规范性、适宜性审核，并提示处方医师。对审核发现的问题可以通过不同途径进行汇总分析，形成相应的分析数据。

3. ★系统能够结合病人信息、用药信息及医生权限进行规范性审查，能够对抗菌药物、质子泵抑制剂、抗肿瘤药物、中成药注射剂、血液制品、激素类药物能够按照国家印发的《抗菌药物临床应用指导原则》、《质子泵抑制剂临床应用指导原则》、《抗肿瘤药物临床应用管理办法》及《新型抗肿瘤药物临床应用指导原则》等专项管理要求及相关规范指南对不合理用药进行提示及管控。（提供系统截图证明）

4. 建设满足盟域医共体使用的合理用药知识库网络版、用药指导服务和合理用药审查功能，并能根据最新药品说明书、诊疗规范或指南等及时进行更新。

5. 系统架构要求

1) ★系统架构与功能具备先进性和可扩展性并能持续优化，完全满足医院信息互联互通标准化成熟度测评4级和电子病历分级评价5级及国家医疗质量质控指标要求。（提供承诺书）

架构采用B/S分布式架构，支持多终端使用，适配盟域医共体多成员单位跨区域多机构使用场景。提供开放接口或应用程序，可与不同业务系统对接嵌入使用，以满足不同医疗机构对应用的要求。

2. 兼容性要求：兼容主流数据库，同时支持国产信创软件架构及数据库，满足聚焦自主创新与转化，保障产品应用安全可靠的要求；数据库需具备应急容错机制，采用分表分库、读写分离框架，实现存储容量与访问性能的弹性扩展，应对数据量增长与高并发访问场景。

3. 高并发与高可用：集成主流消息队列技术，实现数据缓存与异步消息分发，支持每秒≥5000条数据处理能力；具备负载均衡功能，可根据访问压力自动分配服务器资源，支持页面与业务逻辑分离部署，保障系统在并发会话数>5000在线时，各操作响应时间≤3秒，无卡顿、超时现象。

4. 服务能力：提供开放数据接口服务、用户角色权限服务、站内日志服务及应用主服务；接口采用RESTful等规范设计，支持JSON等数据格式传输，便于与院内其他系统对接；权限服务支持基于角色基础访问控制模型的精细化权限分配，日志服务可记录所有用户操作（包括但不限于含操作人、操作时间、操作内容、IP地址等），留存时间满足审计与追溯需求。

6. 系统安全要求

a. 数据安全要求：★系统所使用的密码算法、密码协议、密钥管理机制等商用密码技术，符合国家密码相关技术规范要求；包括但不限于如用户密码采用SM3算法加密存储，禁止明文或可逆加密存储，密钥定期轮换等具体要求（提供承诺书）。

					<p>b. 数据传输安全：所有数据传输（含院内系统对接、对外数据交互、用户端访问）需采用SSL/TLS 1.2及以上协议加密，传输过程中数据完整性校验失败时自动中断传输，防止数据被篡改或窃取。</p> <p>c. 数据存储安全：敏感数据（如患者身份证号、医保卡号、诊断手术信息）需采用透明加密技术存储，存储加密密钥与数据分离管理；数据库需开启审计日志功能，记录所有数据读写、修改、删除操作（含操作人、操作时间、SQL语句），审计日志留存时间≥6个月，且不可篡改。</p> <p>d. 安全合规性：系统需符合《中华人民共和国网络安全法》《数据安全法》《个人信息保护法》及《医疗卫生机构网络安全管理办法》要求，上线前需提供具备国家认可资质的第三方检测机构出具的网络安全检测合格报告（检测项目包含漏洞扫描、渗透测试、恶意代码检测等）；★上线前达到等保三级及以上防护要求，具备入侵检测、病毒防护、访问控制等安全防护能力。（提供承诺书）</p>
				审方过程和过程	<p>1、系统可以为药师提供专门的审方工作平台（支持线上线下各类终端）。系统支持自动审查和人工审查，系统先自动审查出问题处方（医嘱），再由药师人工审查，审查过程中药师可以与医生实时互动，直到处方（医嘱）通过。必要时，药师可同时接收本院门诊、住院、其他医疗机构、其他业务平台审方任务。</p> <p>2、医生开具的处方（医嘱）在等待药师审核时，系统应实时展示审方信息情况。药师审核后，及时提示审核结果。</p>

审方干预功能	<ol style="list-style-type: none"> 1. 支持审方任务可主动分配给药师，通过APP消息、H5页面、短信、系统弹窗、提示音等多种方式提示提醒药师。 2. ▲待审核处方和用药医嘱查询：需支持实时显示待审核处方列表，显示待审核处方，每个处方自动倒计时，急诊处方区别显示，可通过处方号、就诊号模糊检索，按急诊处方、重审（申诉）、处方时间排序。 3. 药师审查时，可在审查界面一体化查看当前处方（医嘱）历史干预记录，如医生操作、用药理由等。 4. 药师审查时可查看当前处方（医嘱）历史修改版本信息。 5. 药师可选择审核意见中的重点文字变色处理后发给医生。可以根据系统审查结果提供不合理用药问题描述模板，便于药师快速编辑审查意见，药师还可预设常用问题模板。 6. 药师可根据情况选择拒绝发药，对于拒绝发药的问题，医生必须修改直至处方（医嘱）中不包含此类问题，否则无法将处方（医嘱）提交给药师。 7. 药师可以根据不同任务情况选择医生处方（医嘱）直接双签通过还是需要药师复核。 8. 若一张处方（医嘱）通过前有多个修改版本，系统可以标记每个版本的处置状态。 9. 系统支持根据医生提交至药师处的中药处方智能检索近似经典方剂供药师参考。 10. 药师审方界面可查看患者就诊信息包括但不限于基本信息、检验检查、手术、电子病历、互联网医院处方、会诊等信息。 11. 系统标记处方通过的不同状态，如“系统预判通过”、“药师审核通过”、“自动通过-干预功能关闭”、“超时通过”等。 12. 药师在查看中药处方时，可通过方剂查询入口，进行经典中药方剂的智能匹配查询。 13. 药师在查看TPN医嘱时，可点击“TPN分析”，查询患者TPN相关指标的数值及参考值，异常指标值将突出显示，为药师提供审方的参考。 14. ▲审方结果发送：提供通知医师审方结果功能，包括审方通过、必须修改、双签通过；必须修改的处方需要医生修改后，重新提交；双签通过的处方需要医生填写理由，再次确认后，审核生成医嘱。 15. ▲审核后的处方根据患者疾病情况和处方药品信息自动生成患者用药教育指导单，并提供电子版指导单编辑、打印功能，该指导单可以以链接或其他形式提供给其他业务系统调用。
--------	--

质量评价功能	<ol style="list-style-type: none"> 1. 系统提供多种筛选方案设置功能，进行待评价任务筛选。评价人可对每个任务输入审核意见并打分。系统可自动生成任务评分表，并可导出。 2. 评价人可评估历史审核任务并设置问题推荐处置方案，供审方药师审核同一问题时参考。 3. 可对相同用药问题的处置操作进行一致性评价，评估出推荐的处置方式。当药师在审方时遇到相同问题，可查看到该问题推荐的处置方案。
审方干预自定义功能	<ol style="list-style-type: none"> 1. 审方时限设置：支持全院和分科室审方时限设置。超过规定时限，待审查任务自动通过。 2. 可将任意科室、医生、患者、疾病、药品设置为重点关注，可按科室、医生、患者、疾病、药品、问题类型、警示级别多条件组合设置重点关注，包含重点关注信息的处方由药师进行全面审查。 3. 系统提供处方审核时间轴：记录处方开具及审核过程。 4. 系统支持自动干预模式，可设置药师检测标准与自动监测标准，并设置医生填写用药理由的模式。药师不在岗时，系统自动干预，医生填写用药理由后方可执行。 5. 药师审方来源设置：可对每个药师负责的审查科室、药房进行设置。 6. 用户可根据使用习惯进行个性化设置，如任务提示音（支持上传），处置按钮顺序及样式，审方界面字体及颜色，发送给医生的常用语等。 7. 分配任务应避免多个药师同时审方时，系统分配任务不均。

				系统应能对方（医嘱）用药进行以下审查，并提示医生。
				包括但不限于以下：
				1. 中药饮片剂量审查
				2. 超多日用量审查
				3. 累积剂量审查
				4. 肝损害剂量审查
				5. 肾损害剂量审查
				6. 超适应症审查
				7. 药物相互作用审查
				8. 体外配伍审查
				9. 配伍浓度审查
				10. 钾离子监测审查
				11. TPN审查（全肠外营养液审查）
				12. 药物禁忌症审查
				13. 不良反应审查
			系统	14. 门诊/住院静脉输液审查
			审	15. 儿童用药审查
			查	16. 成人用药审查
				17. 老人用药审查
				18. 妊娠用药审查
				19. 哺乳用药审查
				20. 性别用药审查
				21. 药物过敏审查
				22. 给药途径审查（剂型-给药途径、药品-给药途径审查）
				23. 重复用药审查（重复成分、重复治疗审查）
				24. 药物检验值审查
				25. 越权用药审查
				26. 围术期用药审查
				27. 细菌耐药率审查
				28. 规范性审查
				29. 医保审查
				30. 监测指标审查
				31. 药品专项管控
				32. 剂量范围审查

					<p>药品信息提示功能</p> <p>1、可以查看临床用药所需的各类信息，如药物专论、药品说明书、药物相互作用等，包括禁忌症、特殊人群用药信息、注射药品的滴速信息等；</p> <p>2、可查看国家药品监督管理局（NMPA）发布的完整的药品厂家说明书，并可查看药监局发布的说明书修订勘误。同时可以查看同一通用名称，不同剂型和不同厂家的说明书；当用户查看与在用药品厂家或规格不同的说明书时，系统给予提示。</p> <p>3、可以在国家药品监督管理局（NMPA）正式发布的药品厂家说明书基础上修改和新增药品说明书内容，形成一篇新的符合临床实际需要的药品说明书。</p> <p>4、输入中药材药品后，可查询相应药品的中药材专论信息，包括用法用量、毒性信息、注意事项、临床应用等。</p> <p>5、药品标识信息包括：</p> <p>（1）兴奋剂药品标识提示；</p> <p>（2）麻醉药品、精神类药品、毒性药品、放射性药品标识提示；</p> <p>（3）医保药品、基本药物等标识提示；</p> <p>（4）高警示药品标识提示；</p> <p>（5）需皮试药品标识提示。</p> <p>6、可以根据医院需求，自定义药品信息如自制药品等。</p>
				审查提示功能	<p>系统应能对剂量、给药途径、药物相互作用、体外注射剂配伍、配伍浓度、禁忌症、不良反应、儿童用药、老人用药、成人用药、性别用药、妊娠期用药、哺乳期用药、药物过敏、重复用药等审查项目进行审查提示屏蔽，支持分门诊、住院屏蔽、急诊屏蔽，屏蔽后不再对相同问题进行提示。</p>
					<p>1、系统可以提供多种自定义方式：</p> <p>（1）基于系统审查数据自定义方式，节省药师工作量；</p> <p>（2）可完全由用户新建审查规则包括审查要素和审查逻辑。</p> <p>2、用户可自定义药品警示、拦截规则，被拦截的问题处方必须返回修改，否则不可进行下一步操作。用户可设置已执行的长期医嘱是否拦截。</p> <p>3、其中部分审查项目可支持以下功能：</p> <p>（1）剂量：可以根据不同给药途径、年龄段、疾病状态、体重、体表面积、给药单位，自定义设置药品次剂量、日剂量、给药频率、用药天数、疗程总剂量以及对应的应用效果。可显示某个药品在本院近一个月医嘱用量统计，查看不同科室的剂量使用情况。用户只需维护药品一种给药单位的剂量审查规则，系统可自动将规则匹配到该药品其余给药单位。</p> <p>（2）超多日用量：可对门、急诊处方药品、麻醉药品和精一药品超多日用量天数进行设置，可针对慢病（区分医保、自费）、非慢病处方分别设置用药天数，并可根据超出天数设置不同的警示级别。用户可维护参与联合审查的历史处方时间范围。针对特定药品可设置是否拆零参与审查。</p>

1		1	<p>(3) 累积剂量：可通过多种累积方式设置患者药品累积使用量上限。</p> <p>(4) 中药饮片剂量：支持以系统数据高值和低值的整数倍分别自定义设置中药饮片剂量标准，支持针对医生、科室设置中药饮片剂量规则。</p> <p>(5) 给药途径：可以自定义设置给药途径审查规则，还应能设置提示的文本信息和问题严重程度。</p> <p>(6) 相互作用：可以对药物相互作用审查规则进行设置，包括中药（中成药、中药饮片）和中药，中药和西药，西药和西药。还应能设置提示的文本信息和问题严重程度。用户可维护参与联合审查的历史处方时间范围。</p> <p>(7) 体外注射剂配伍：可以对两个及以上药品配伍审查规则进行设置，还可通过通用名设置配伍审查规则，同时可以对输液类型进行设置。还应能设置提示的文本信息和问题严重程度。可设置小剂量胰岛素不参与体外配伍审查，具体剂量标准可由用户自行设置。</p> <p>(8) 配伍浓度：可以分科室设置配伍后的药品规定浓度，还应能设置提示的文本信息。</p> <p>(9) 可以对全院和科室钾离子滴速、推荐和限制浓度、每日补钾量范围进行分别设置，可以自定义设置钾离子浓度审查相关系数。</p> <p>(10) 可以对TPN审查中的重要参数进行设置如糖脂比、热氮比、每日补液量、渗透压浓度、离子浓度、氨基酸浓度、葡萄糖浓度等，可以维护各项能量物质、电解质的系数，可以设置热量、氨基酸量、糖脂比、热氮比、补液量按组或按日审查。</p> <p>(11) 儿童、成人、老人用药：可以自定义设置儿童、成人、老人年龄值。可以自定义设置儿童、成人、老人禁、慎用药品审查规则，还应能设置提示的文本信息和问题严重程度。</p> <p>(12) 妊娠期、哺乳期用药：可以自定义设置妊娠期、哺乳期妇女禁、慎用药品审查规则，妊娠期用药能设置妊娠周期，还应能设置提示的文本信息和问题严重程度。</p> <p>(13) 性别用药：可以自定义设置不同性别禁、慎用药品审查规则，还应能设置提示的文本信息和问题严重程度。</p> <p>(14) 禁忌症：可以自定义设置不同疾病禁用、慎用药品审查规则，还应能设置提示的文本信息和问题严重程度。透析患者可不审查肾功能相关禁忌症问题。</p> <p>(15) 不良反应：可以自定义设置不同疾病慎用药品的审查规则。还应能设置提示的文本信息和问题严重程度。</p> <p>(16) 可以对门诊输液限制科室和限制疾病进行设置。</p> <p>(17) 可以对药物和检验值的不可用关系进行设置。</p> <p>(18) 重复用药：可以根据系统提供的治疗分类设置每一类药物在同一处方（医嘱）中可以同时使用的药品数量，同时也可以自行增加治疗分类并维护分类下药品清单。用户可维护参与联合审查的历史处方时间范围。</p> <p>(19) 规范性审查：可以设置具体的规范性审查要求是否启用、是否对医生拦截等。</p> <p>(20) 医保审查：可设置国家医保、省医保的报销限定要求是否启用、是否对医生拦截等。</p>
---	--	---	---

					<p>(21) 监测指标：可设置住院病人使用某药品时需监测的指标，还应能设置提示的文本信息和问题严重程度。</p> <p>(22) 可设置应激性溃疡风险预警的规则，是否需对医生拦截；还应能设置可预防使用PPI的手术和相应PPI药品，以及术后PPI用药疗程。</p> <p>(23) 用户可设置医院中药协定方组成及主治。</p> <p>(24) 用户可设置抗肿瘤药物过敏反应预处理药品品种。</p> <p>(25) 用户可设置质子泵抑制药、抗菌药物用药评估单模板。</p> <p>4、规则复制功能：系统支持将其它药品已有的自定义规则分模块复制到被选择的药品上。</p> <p>5、豁免对象：可根据药品、医生、科室等条件设置特定对象不参与某些模块审查，并可按照模块查看对各种豁免情况的统计。</p> <p>6、自定义规则查询：可查询药品、科室以及各模块的自定义规则。</p>
				疾病相关审查管理	<p>1、系统能对方（医嘱）用药进行以下疾病相关审查，并提示医生：</p> <p>(1) 剂量审查：能审查肝肾功能不全患者的给药剂量是否在药品厂家说明书推荐范围内。</p> <p>(2) 适应症审查：根据患者的疾病诊断信息、血压等，审查处方（医嘱）中药相品的适应症是否与患者的疾病情况相符。</p> <p>2、审查项目可支持以下规则自定义功能：</p> <p>(1) 剂量：可以根据不同给药途径、年龄段、疾病状态、给药单位，自定义肝肾功能不全给药剂量。</p> <p>(2) 适应症：可以自定义设置药品/品种适用或不适用的疾病诊断，可设置不同药品/品种的超适应症问题在不同科室的警示级别、警示信息，可设置审查规则来源。还可设置A、B两药/两品种联合使用时不进行A药/品种的超适应症审查；可结合检验检查项目、检验指标设置药品/品种的超适应症白名单。</p>

					<ol style="list-style-type: none"> ▲系统要求提供等级医院评审、公立医院绩效考核、医保飞行检查等评测评级所必须的数据分析。 ▲系统支持以动态的图表形式实时综合展示处方（医嘱）审核各环节相关数据。 可以分别统计门诊、住院任务的审核率、干预率、合格率等重要指标，并可提供统计图。可按照科室、医生、药品、药师、药物类进行干预情况分类统计。 ▲可以统计每个药师的在线时长、平均审核时长、药师审核总任务数、药师审核率、药师干预率等，并可提供统计图。 可以提供不合理问题统计分析，支持按时间、问题类型、警示等级等条件进行统计，并可生成统计图。可以查看在人工审方时药师主动添加的问题的发生次数、发生率。 可以分科室、医生、药品、问题类型提供干预效果追踪，并以统计图的方式体现干预效果。 可按不同的处方（医嘱）通过状态进行统计，并可生成统计图。 医生端可通过用药自查，查看自身任务的审核干预相关统计数据。 ▲支持采用数据接口方式提供审查服务，需支持对调用方访问接口进行了实时的记录，汇总形成流量中心，提供在线的流量详情报表。报表以日期为查询条件，提供访问接口的创建日期、时间、创建人、科室、审查结果及审查详情。实时记录监测审查接口的访问量，形成日志式数据记录，保证到每一次的接口访问都有记录，每一次的问题数据都有据可查。支持多维度对医院的用药情况及用药中存在的问题进行回顾性统计分析，并可追溯再现问题处方。 ▲系统支持查询已完成审核的处方信息。支持显示处方的概要信息：处理状态、就诊号/住院号、处方号、提交时间、患者姓名、性别、年龄、诊断、标识、问题标题、处方内容、科室、床位(住院)、用药备注，审核药师、医生双签理由、药师备注。支持通过就诊号/住院号、处方号、登记号模糊查询，通过问题类型、药品查询；通过开始时间、结束时间限定查询；通过禁止、警示、提醒、正常四种警示级别筛选查询。 ▲支持对存在用药风险的审查信息进行二次过滤，将给出了预警提醒，医生坚持原处方用药的强制审核数据筛查，单独存储，形成审查问题中心，通过数据沉淀，详细的监测数据作为处方审查的重要记录，将监测数据进行整理，可进行多方面的应用。
				统计分析查询	<ol style="list-style-type: none"> 药物信息参考：系统应提供国内外上市药品的详细临床用药信息，内容包括药物的各种名称、临床应用、用法与用量、注意事项、不良反应、药物相互作用、给药说明、药理、制剂与规格等信息。应可查看特殊人群（老人、儿童、妊娠期妇女、哺乳期妇女）及特殊疾病状态（如肝功能不

全、肾功能不全、心力衰竭等）患者用药的注意事项。应提供与药物临床应用密切相关的信息如不良反应处理方法、药物对检验值或诊断的影响等。应提供高警讯药物、比尔斯标准、国外专科信息供临床参考。所有信息均应提供参考文献。

- 2. 药品说明书：系统应提供国家药品监督管理局（NMPA）批准的厂家药品说明书，应可查看NMPA发布的说明书修订通知。还应提供高级检索的功能。
- 3. 妊娠哺乳用药：系统应基于循证医学原则评价国内外药品说明书、专业数据库、专著、研究文献，对妊娠期和哺乳期药物暴露风险进行评估，提出用药建议。提供药代动力学、文献报道等供临床参考。所有信息均应提供参考文献。
- 4. 用药教育：系统应为专业人员提供便于辅导病人用药的信息，以通俗易懂的语言，借助图片等形式描述药品的用途、副作用、用药期间注意事项、特殊给药方式图示等信息，可以全界面导出、编辑，方便药师对患者进行用药教育。
- 5. ICD：系统应提供ICD10、ICD-9-CM-3、肿瘤形态学编码、ICD-11和国家医疗保障DRG分组的查询功能。
- 6. ATC编码与DDD值：系统应提供国内外权威机构发布的药物ATC编码与DDD值，应可查看药物对应的上市药品信息。
- 7. 检验检查值：系统应提供常用检验检查项目信息，应包含检验检查项目正常参考值范围、结果及临床意义、药物对检验检验结果的影响等内容。可按检验检查类别查询，也可按名称查询检验值检查信息。
- 8. 药品基本信息：系统应提供国家药品监督管理局（NMPA）批准上市药品的信息，包括药品的通用名、商品名、剂型、规格、批准文号/药品编码、生产厂家，并标注基本药物、医保品种、国家谈判药品、OTC药物、兴奋药品、精神类药品、麻醉类药品、原研药、仿制药等。可查询药品生产企业获批生产的药品信息，并可查看药品说明书。可查询国家集采药品数据及替代药品参考监测范围、兴奋剂目录、国家重点监控合理用药药品目录。
- 9. 临床路径：系统应提供国家卫健委发布的临床路径，应覆盖临床常见疾病品种。可按临床科室分类浏览，也可按疾病关键词检索临床路径。
- 10. 医药公式：系统应提供常用医药公式、评分、分级标准量表等，内容涵盖了内科、外科、妇产科、儿科、神经科等，公式应提供计算功能。可按临床科室分类浏览，也可按公式名称检索。
- 11. 医药时讯：系统应提供国内外政府网站和医药学专业数据库、核心期刊发布的最新药物研究成果、药物警戒信息、新药研发和上市资讯等内容。

用 药 知 识 库 网 络 版	<p>12. 医药法规：系统应收录国家药品监督管理局、国家卫生健康委员会、国家医保局等权威机构发布的关于药品管理、传染病防治、医疗事故管理、医疗机构管理等方面的法律法规文件。应支持关键词检索，可通过发布部门、效力级别分类浏览。</p> <p>13. 国家基本药物：系统应提供最新版《国家基本药物目录》中的信息，包括目录中的化学药品、生物制品以及中成药品种。应可查看国家基本药物目录对应的上市药品品种的信息（包括生产厂家、批准文号等）。</p> <p>14. FDA妊娠用药安全性分级：应提供美国食品药品监督管理局（FDA）根据药物对动物和妊娠期妇女致畸危险而作的妊娠期用药安全性分级，可通过药理分类或药名检索的方式实现，查询范围为临床各科室常用药物。</p> <p>15. 中医药：系统应提供中药材、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等中医药信息内容。应包含权威专著中的品种信息，内容应侧重于中药材的基本属性和临床应用指导，应可查看中药材图片，应可便捷的查看毒性药材和妊娠期慎用药材。中医方剂：应包括临床常用方、中医经典方等方剂，应可查看方剂相关的附方及中成药信息。中医诊疗方案：应收录国家中医药管理局发布的诊疗方案。中医临床路径：应收录国家中医药管理局发布的临床路径。中医标准术语：应收录国家中医药管理局发布的各种临床标准术语。中医病症分类与代码：应收录国家中医药管理局发布中医病证分类与代码。</p> <p>16. 超说明用药：系统应提供权威的超说明书用药信息，内容应包括用药类型、适应症、用法用量、循证医学证据等。</p> <p>17. 儿童用药：系统应提供婴幼儿或儿童的用药相关信息，内容应包括儿童用药的注意事项、用法用量、药代动力学等。并提供婴幼儿或儿童用药剂量计算功能。</p> <p>18. 药物相互作用审查:系统应提供药物-药物、药物-食物、药物-咖啡因、药物-酒精、药物-保健品、保健品-保健品之间的相互作用信息，应提供西药和西药、中药和中药、中药和西药的相互作用信息。内容应包括药物相互作用的结果、机制、临床处理、严重级别、案例评价及讨论等内容。应可实现单药相互作用分析及多药相互作用审查。参考文献应包含国内外的期刊文献、数据库等。</p> <p>19. 注射剂配伍审查：系统应提供注射药物配伍的信息，内容包括了注射药物配伍的物理化学变化及药效学变化、支持配伍结论的实验数据等。应可实现单药注射剂配伍分析及多药注射配伍进行审查。</p> <p>20. 系统应提供根据患者信息、病情等信息进行的用药智能分析和提示功能。</p> <p>21. 系统应支持分类浏览、关键词检索，可通过适应症、禁忌症、不良反应、全文检索等方式检索，支持名称及拼音简码检索，支持单数据库检索及多数据库检索。</p>
--------------------------------------	--

	<p>22. ▲系统支持个性化规则编辑：提供使用标准、全面、覆盖度高的药品说明书，需支持通过引擎结构化为系统可识别的规则，对临床医嘱行为进行合理性评估分析，并且支撑多种医学计算器的运行。支持规则编辑功能，医院可通过系统提供的规则编辑器，将院方的特色经验数据采集到系统中，使之参与到用药审查和智能引擎的决策，让安全用药分析本地化、个性化、特色化。</p> <p>23. 系统应支持不同业务系统和数据库之间相互关联和快速跳转。</p> <p>24. 系统提供web链接、接口等多种方式用于其他业务系统调用。</p>
用药指导	<p>1. ▲系统提供用药指导、在线咨询、健康教育、用药分析、用药提示等功能，提供链接、接口等方式接入医院HIS、互联网医院、服务号、小程序等系统。</p> <p>2、系统提供用药指导单自定义功能，用于院内根据工作需要定制不同的用药指导格式和内容。</p>
合理用药审查	<p>1、系统支持前置合理用药审查功能</p>
其他功能	<p>1. 系统应支持将重要审方指标和审方信息通过短信等多种方式进行推送。</p> <p>2. 系统要求对接包括但不限于医院HIS系统、互联网医院平台、电子病历、合理用药、数据集成平台等系统，实现审方信息、用药信息等数据与其他业务系统互联互通和集成。</p> <p>3. 系统支持私有化部署和云部署等模式。</p> <p>4. 系统与合理用药和pass系统联动，实现整体数据分析。</p> <p>5. 要求支持线上线下一体化审方功能，支持多终端模式，支持接入院内自建系统内使用等模式。</p> <p>6. 提供APP或小程序审方功能，建设方需确保APP/小程序的安全可靠并通过国家有关部门审查，APP/小程序需提供安全的加密的数据传输机制，任何系统数据不得被任何第三方采集、传输、下载、复制、转售，系统数据仅限被授权的用户可以访问和使用。</p> <p>7. 系统支持定期更新，更新频率应不少于4次/年。</p>

					<div>1. 运维服务包括故障处理、功能需求开发、定期巡检、软件版本更新、数据库运行优化和数据灾备等内容。</div> <div>2. 自项目实施开始提供驻场人员至少1名，由建设方安排驻场工程师对系统进行功能建设、完善和优化，确保系统稳定高效运行并完全满足医院要求。</div> <div>3. 提供7*24小时响应：其中，至少应提供7×24小时电话、远程、现场、微信工作群等服务方式。远程、微信工作群及电话提供技术咨询和即时服务，1小时内给予明确的响应并解决；现场服务适用于排解重大故障，应在接到医院服务请求后2小时内到达现场解决。</div> <div>4. 每季度完成至少一次系统巡检，提供版本升级与补丁更新，出具运维服务报告。</div> <div>5. 系统运行所需的服务器环境由医院提供，系统运行配套的操作系统、数据库等软件由建设方提供。建设方负责提供数据采集上传配套的接口或程序，并支持前置代理方式进行数据交互且满足相关安全要求。</div> <div>6. ★系统上线前要求通过安全性审查并提供相关报告，系统要求达到等保3级安全要求。</div> <div>7. 系统接口完全开放，不得就数据接口的开放、使用、维护、开发收取任何费用，包括且不限于接口开发费、使用费、技术支持费、培训费等。</div> <div>8. 所提供的软件授权终身有效，不得设置试用版、测试版、普通版等差别版本功能及使用时间限制等。</div> <div>9. 提供移动审方平板2台：屏幕>12英寸 2.8k分辨率 内存>16GB+256GB；支持国产操作系统，配套键盘鼠标等外设。审方专用工作站2台：支持国产操作系统，CPU：≥10核16线程；内存：≥16G DDR5，SSD硬盘≥1T；屏幕>13寸 2k；三年原厂质保</div>
				打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致响应无效。标▲的必须提供系统截图	
				打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致响应无效。	

采购包2：

标的名称：区域一体化云影像与数据共享中心

序号	参数性质	技术参数与性能指标						
		<table><tr><td>序号</td><td>参数性质</td><td>技术参数与性能指标</td></tr><tr><td>1</td><td></td><td><div>总体要求</div><div>1. ★系统支持多租户模式，支持资产、数据、用户统一和分离管理，适配盟域医共体多成员单位跨区域多机构使用场景，支持对本院、医共体单位等进行分级分权限使用。（提供系统截图证明）</div></td></tr></table>	序号	参数性质	技术参数与性能指标	1		<div>总体要求</div> <div>1. ★系统支持多租户模式，支持资产、数据、用户统一和分离管理，适配盟域医共体多成员单位跨区域多机构使用场景，支持对本院、医共体单位等进行分级分权限使用。（提供系统截图证明）</div>
序号	参数性质	技术参数与性能指标						
1		<div>总体要求</div> <div>1. ★系统支持多租户模式，支持资产、数据、用户统一和分离管理，适配盟域医共体多成员单位跨区域多机构使用场景，支持对本院、医共体单位等进行分级分权限使用。（提供系统截图证明）</div>						

2. ★系统架构与功能具备先进性和可扩展性并能持续优化，完全满足医院信息互联互通标准化成熟度测评4级和电子病历分级评价5级及国家医疗质量质控指标要求。（提供承诺书）
 3. 采用B/S分布式架构一体化建设，支持多操作系统多终端使用。
 4. 遵循DICOM3.0标准，支持DICOM通讯功能，包括Storage Server Class SCU/SCP、Query/Retrieve Service Class SCU/SCP、Print Management Service Class SCU、Verification Service Class SCU/SCP等通讯功能。
 5. 支持worklist通讯服务，可自动获取数据，支持worklist自定义配置。
 6. 兼容主流数据库，同时支持国产信创软件架构及数据库，聚焦自主创新与转化，保障产品应用安全可靠要求进行快速转换；数据库需具备应急容错机制，★采用分表分库、读写分离框架。（提供系统截图证明）
 7. 支持多种主流存储架构，支持存储容量与访问性能的弹性扩展，应对数据量增长与高并发访问场景。
 8. 集成主流消息队列技术，实现数据缓存与异步消息分发，支持每秒≥5000条数据处理能力；具备负载均衡功能，可根据访问压力自动分配服务器资源，支持页面与业务逻辑分离部署，保障系统在并发会话数>5000在线时，各操作响应时间≤3秒，无卡顿、超时现象。
 9. 为有效减轻网络压力，系统应支持对影像数据的快速转发能力。
 10. 提供开放数据接口服务、用户角色权限服务、站内日志服务及应用主服务；接口采用RESTful等规范设计，支持JSON等数据格式传输，便于与院内其他系统对接；权限服务支持基于角色基础访问控制模型的精细化权限分配，日志服务可记录所有用户操作（包括但不限于含操作人、操作时间、操作内容、IP地址等），留存时间满足审计与追溯需求。
 11. 系统安全要求
 1. 数据安全要求：★系统所使用的密码算法、密码协议、密钥管理机制等商用密码技术，符合国家密码相关技术规范要求；包括但不限于如用户密码采用SM3算法加密存储，禁止明文或可逆加密存储，密钥定期轮换等具体要求。（提供承诺书）
 2. 数据传输安全：所有数据传输（含院内系统对接、对外数据交互、用户端访问）需采用SSL/TLS 1.2及以上协议加密，传输过程中数据完整性校验失败时自动中断传输，防止数据被篡改或窃取。
 3. 数据存储安全：敏感数据（如患者身份证号、医保卡号、诊断手术信息）需采用透明加密技术存储，存储加密密钥与数据分离管理；数据库需开启审计日志功能，记录所有数据读写、修改、删除操作（含操作人、操作时间、SQL语句），审计日志留存时间≥6个月，且不可篡改。
- 安全合规性：系统需符合《中华人民共和国网络安全法》《数据安全法》《个人信息保护法》及《医疗卫生机构网络安全管理办法》要求，上线前需提供具备国家认可资质的第三方检测机构出具的网络安全检测合格报告（检测项目包含漏洞扫描、渗透测试、恶意代码检测等）；上线前达到等保2.0三级及以上防护要求，具备入侵检测、病毒防护、访问控制等安全防护能力。

1.1一体化云影像平台功能清单				
序号	模块名称	数量	功能说明	备注

1.影像存储与传输系统				
1	PACS服务器软件	1	实现包括但不限于数据字典管理、DICOM图像采集、DICOM图像拆分模块、DICOM图像压缩模块、WORKLIST管理、DICOM查询/检索、DICOM图像存储管理等功能	
2	PACS诊断工作站	满足科室要求	诊断医生实现图像调阅、图像处理、VR/MPR等三维重建、DICOM排版打印等功能；预留与第三方肺结节、肺炎、肋骨骨折等AI算法集成的接口	
3	影像中心临床一体化调阅	满足全院要求	支持跨机构、多平台、一体化调阅报告及图像；支持VR/MPR等三维后处理功能；预留与第三方肺结节、肺炎、肋骨骨折等AI算法集成的接口；支持调阅心电图、MP4、PDF、JPG/PNG波形或图像；同时支持临床调阅时直接调阅老系统数据；支持导入数据查看功能。	
4	统一接口	满足医院要求	通过统一接口，实现与包括但不限于医院HIS、电子病历、体检系统、盟域医共体信息平台、预约平台等系统接口	
5	知识库	满足医院要求	支持医学影像诊断指南（如各系统疾病影像诊断标准、鉴别诊断要点）、设备操作手册（CT/MRI/DR等设备参数设置、日常维护流程）、检查技术规范（不同部位扫描体位、参数选择）、病例库（典型/疑难病例影像资料、诊断报告、随访结果）、行业法规标准（DICOM3.0协议、医疗数据安全规范等）、报告模板的结构化录入与存储,知识库内容和规范需达到电子病历5级及以上。	
5	旧数据迁移	1	实现原PACS系统的旧数据迁移	

6	其他要求		要求数据库、应用、前置、转发、存储等服务均支持分布式负载均衡模式部署，无硬加密，无终端点数限制。	
2.放射科信息系统				
1	签到分诊管理软件	1	实现患者到科室后签到报到等功能等	
2	护士工作站软件	1	包括但不限于知情同意书、注射管理、问诊管理	
3	呼叫排队系统软件	1	实现放射检查时，患者通过呼叫屏提示等待呼叫检查	
4	技师工作站软件	1	用于技师工作时的技师检查管理，包括但不限于技师检查确认、申请单调阅、检查叫号、图像纠错匹配等	
5	智能排班与报告分发管理	1	用于报告医生的智能排班与报告分发功能	
6	报告工作站管理	1	用于诊断医生报告书写或审核；报告痕迹管理；图文报告打印等	
7	结构化报告工作站	1	提供一键式结构化报告功能，具备常见病种结构化模板，并支持对结构化内容进行精准查询	
8	影像质控管理	1	支持申请单质控、技术质控、诊断报告质控、小组质控、随机质控等功能。质控内容可推送、查询、统计。	
9	报告模板管理	1	实现报告模板添加、删除、修改等维护功能，要求内置丰富的报告模板库供临床使用。	
10	危急值管理模块	1	进行危急值上报，实现危急值闭环管理，要求内置丰富的危急值模板库	
11	纠错提醒模块	1	针对性别、左右等不一致时，系统自动给予纠错提醒	

12	传染病 上报管 理模块	1	当报告书写过程中碰到传染病病 例时，可直接进行上报到相关部 门	
13	条件查 询模块	1	支持诊断结果、报告描述模糊查 询，支持组合条件查询	
14	统计报 表模块	1	对费用、工作量、阳性率等进行 统计，同时提供自定义统计及质 控考核指标统计等功能	
15	院内报 告互联 网书写 系统	1	报告医生或者上级医生可以在院 外通过互联网随时随地书写审核 院内报告，不受时间及地点限制 ，实现院内报告异地书写功能	
16	科室管 理	1	实现工作交接班、科室论文、科 室教学、科室科研、科室日常通 知、科室日常工作管理等功能	
17	即时通 讯管理	1	用于专网内医生、技师、护士的 交流，支持联系人的管理、联系 人的分组、群组的创建等	
18	读片记 录管理 系统	1	针对放射读片大讨论时，将各医 生讨论讲解过程进行汇总、管理 ，并形成各讨论病例的诊断结果 。	
19	影像随 访管理 系统	1	随访管理可以针对检查患者后续 随访信息进行录入、查询和浏览	
20	影像典 型病例 管理系 统模块	1	通过对影像典型病例上传及归类 管理，方便医院人员进行典型病 例的调阅、实习带教、专科培训 、科研应用等	
21	影像教 学管理	1	通过分配和管理影像报告任务， 提升不同学历和经验的准影像科 医生的诊断报告书写能力	
22	权限管 理	1	用于维护系统操作人员权限	
23	设备接 入	满足现有 要求	将医院放射DICOM设备免费接入	
24	系统接 口	满足现有 要求	包括但不限于与HIS、电子病历 、体检系统、全院统一预约中心 对接等对接	

25	信创支持	满足现有要求	放射信息管理系统支持信创国产化，支持国产芯片、国产操作系统、国产数据库系统进行信创国产化适配。	
3.超声诊断信息系统				
1	签到分诊管理软件	1	实现患者到科室后签到报到等功能	
2	护士工作站软件	1	包括但不限于知情同意书、注射管理、问诊管理等	
3	呼叫排队系统软件	1	实现超声检查时，患者通过呼叫屏提示等待呼叫检查	
4	图像采集及图文报告工作站	1	用于超声图像采集；图文报告书写与打印；报告痕迹管理；图文报告打印等	
5	超声结构化报告		提供结构化报告功能，具备常见病种结构化模板，并支持对结构化内容进行精准查询	
6	影像质控管理	1	支持申请单质控、技术质控、诊断报告质控、小组质控、随机质控等功能	
7	报告模板管理	1	实现报告模板添加、删除、修改等维护功能	
8	危急值管理模块	1	进行危急值上报，实现危急值闭环管理	
9	纠错匹配管理模块	1	针对性别、左右等不一致时，系统自动给予纠错提醒	
10	传染病上报管理模块	1	当报告书写过程中碰到传染病病例时，可直接进行上报到相关部门	
11	条件查询模块	1	支持诊断结果、报告描述模糊查询，支持组合条件查询	
12	统计报表模块	1	对费用、工作量、阳性率等进行统计，同时提供自定义统计及质控考核指标统计等功能	

13	科室管理	1	实现工作交接班、科室论文、科室教学、科室科研、科室日常通知、科室日常工作管理等功能	
14	即时通讯管理	1	用于专网内医生、技师、护士的交流，支持联系人的管理、联系人的分组、群组的创建等	
15	影像随访管理系统	1	随访管理可以针对检查患者后续随访信息进行录入、查询和浏览	
16	影像典型病例管理系统模块	1	通过对影像典型病例上传及归类管理，方便医院人员进行典型病例的调阅、实习带教、专科培训、科研应用等	
17	设备接入	满足现有要求	支持DICOM采集及非DICOM图像采集	
18	接口集成服务	满足现有要求	实现与医院HIS、电子病历、体检系统、盟域医共体信息平台等必要的平台接口	
19	信创支持	满足现有要求	超声信息管理系统支持信创国产化，支持国产芯片、国产操作系统、国产数据库系统进行信创国产化适配。	
4.内镜检查信息系统				
1	签到分诊管理软件	1	实现患者到科室后签到报到等功能	
2	护士工作站软件	1	包括但不限于知情同意书、注射管理、问诊管理等	
3	呼叫排队系统软件	1	实现内镜检查时，患者通过呼叫屏提示等待呼叫检查	
4	图像采集及图文报告工作站	1	用于内镜图像采集；图文报告书写与打印；报告痕迹管理；图文报告打印等	
5	内镜报告结构化	1	胃镜报告书写实时结构化，内置常见病种结构化模板	

6	影像质控管理	1	支持申请单质控、技术质控、诊断报告质控、小组质控、随机质控等功能	
7	报告模板管理	1	实现报告模板添加、删除、修改等维护功能	
8	危急值管理模块	1	进行危急值上报，实现危急值闭环管理	
9	纠错匹配管理模块	1	针对性别、左右等不一致时，系统自动给予纠错提醒	
10	传染病上报管理模块	1	当报告书写过程中碰到传染病病例时，可直接进行上报到相关部门	
11	条件查询模块	1	支持诊断结果、报告描述模糊查询，支持组合条件查询	
12	统计报表模块	1	对费用、工作量、阳性率等进行统计，同时提供自定义统计及质控考核指标统计等功能	
13	科室管理	1	实现工作交接班、科室论文、科室教学、科室科研、科室日常通知、科室日常工作管理等功能	任选
14	即时通讯管理	1	用于专网内医生、技师、护士的交流，支持联系人的管理、联系人的分组、群组的创建等	任选
15	影像随访管理系统	1	随访管理可以针对检查患者后续随访信息进行录入、查询和浏览	
16	影像典型病例管理系统模块	1	通过对影像典型病例上传及归类管理，方便医院人员进行典型病例的调阅、实习带教、专科培训、科研应用等	任选
17	设备接入	满足现有要求	支持DICOM采集及非DICOM图像采集	
18	接口集成服务	满足现有要求	实现与医院HIS系统、数据集成平台、电子病历、体检系统、盟域医共体信息平台等接口	

19	信创支持	满足现有要求	内镜信息管理系统支持信创国产化，支持国产芯片、国产操作系统、国产数据库系统进行信创国产化适配。	
5.病理诊断信息系统				
1	临床病理申请工作站	1	病理检查申请、标本管理、病理检查跟踪、病理申请查询	
2	标本接收、登记工作站	1	对HIS系统申请单提取申请信息进行签收、登记，也可手工登记。	
3	取材工作站	1	协助活检取材工作	
4	脱水工作站	1	协助活检脱水工作	
5	包埋工作站	1	协助活检包埋工作	
6	切片工作站	1	协助活检切片工作	
7	染色封片工作站	1	提供捞片、染色、封片全流程信息化管理	
8	快速制片工作站	1	在较短的时间内完成制片	
9	特检工作站	1	具备相应的特殊检查功能，支持将新的特殊检查医嘱时实时提醒技术组,支持特检工作流管理，具备特检套餐	
10	镜下图像采集工作站	1	支持通过 CCD、CMOS 数字摄像头进行图像采集	
11	归档借阅管理	1	蜡块归档、玻片归档；蜡块借出、归还，玻片借出、归还；蜡块借阅查询，玻片借阅查阅	
12	诊断工作站	1	实现图文报告编辑、打印；模板管理；危急值管理	

13	质控管理模块	1	主要是对诊断报告、取材、包埋、脱水、切片、染色、剥片进行质控评价管理	
14	统计报表	1	工作量统计、历年工作量统计	
15	危急值管理模块	1	支持对危急值进行管理，形成危急值闭环	
16	科室管理	1	实现工作交接班、科室论文、科室教学、科室科研、科室日常通知、科室日常工作管理等功能	
17	即时通讯管理	1	用于专网内医生、技师、护士的交流，支持联系人的管理、联系人的分组、群组的创建等	
18	前台/窗口工作站	1	支持一体化工作台首页展示	
19	后台管理	1	对系统后台进行配置	
20	接口集成服务	满足现有要求	实现与HIS、电子病历、体检系统等系统接口	
6.特殊检查报告管理平台				
1	检查流程闭环管理	1	系统包含登记预约、排队叫号、检查执行确认、原始报告自动上传、报告结构化重构、双审核报告管理、AI报告辅助书写、临床调阅、危急值闭环管理、随访管理、质控管理、查询统计等功能，实现单机设备检查的闭环管理	
2	原始报告归档	1	原始报告可自动匹配患者登记信息，完成报告自动上传归档	
3	结构化报告重构	1	支持将原始报告转换为结构化报告数据存储，支持报告格式统一、报告编辑审核、危急值上报、结构化内容查询等功能	
7.医技检查预约管理系统				

1	医技检查统一预约登记模块	1	医技检查统一登记预约功能对全院的检查资源进行统一登记预约管理，能够对医院的多个院区、多个业务科室的检查资源进行集中的登记预约管理。	
2	临床预约分时段工作站模块	1	医生或护士通过诊间、病区电脑即可直接进行临床分时段预约，减少患者来回跑登记检查室或预约检查中心，助力患者最多跑一次。	
3	分时段预约管理维护模块	1	分时段预约管理模块支持全纯WEB架构，各检查科室、信息科、门诊部等管理人员无需安装客户端即可对系统进行管理	
4	预约规则引擎	1	预约规则引擎是预约系统的核心基础应用，根据开单系统所输入的相关检查电子申请单、患者个人信息、体征信息、诊断信息等，自动关联各预约流程中设备资源、医师资源、设备资源等，自动推荐最为合理的预约时间。	
5	预约检查展示平台模块	1	支持对病人预约来源统计、患者类型预约统计、申请科室预约量统计、预约中心工作量统计、各检查设备预约量统计、各申请医生预约工作量统计、各检查项目预约量统计。并且能够通过预约BI实时展示全院预约信息。	
6	接口集成服务	1	与第三方厂商系统（PACS/RIS、心电HIS/LIS接口、互联网平台、电子病历）接口	
8.影像数据治理与分析系统				
1	数据抽取管理	1	通过执行去除重复数据、填补缺失值、标准化数据格式以及敏感数据脱敏等操作，大幅提升数据质量，为后续的数据分析和挖掘筑牢可靠基础。	

2	数据库管理	1	能够对数据库源内的数据资产进行全面管理，支持用户进行表记录筛选，方便快速获取所需数据，便捷地查看键、名称、类型等数据信息	
3	系统管理	1	详细记录系统操作和数据处理的日志信息，方便用户随时追踪和审计，查看历史操作记录，从而及时发现并解决潜在问题，有力确保系统的透明性和可追溯性。	
4	工作量实时监控BI展示	1	实现将各影像科室的工作量实施监控，并提供BI展示界面，方便管理者随时获取科室工作情况	
9.电子病历及智慧医院评级数据质量监控				
1	数据质量监控统计	1	全面数据质控监控工具，旨在通过多维度查询和详细报告分析，确保数据的准确性和一致性。	
2	系统管理	1	对平台的电子病历等级、质控部门维护、质控要求维护、异常更新日志等管理	
10.AI影像应用模块				
1	历史影像数据AI结构化处理系统	按需	对历史影像报告后结构化处理，为后续医院做大数据分析或院内医生做学术研究提供数据支撑；面向放射、超声、内镜、病理等不同科室。	
2	影像图像AI质控	按需	具备AI+影像质控能力，支持影像技术AI质控应用服务	
3	诊断报告智能纠错	按需	基于人工智能对诊断报告进行报告纠错，面向放射、超声、内镜等不同科室	
4	AI语音识别与转录系统	按需	基于人工智能实现语音录入及自动翻译中文，面向放射、超声、内镜	
11.云影像应用模块				

1	影像 数据 中心 管理	1	将DICOM影像（CT、MR、DR、CR、超声、内镜等）及报告实现统一集中归档，为患者数字影像调阅服务应用提供了环境支撑，私有化部署，数据统一存储院内，	
2	云胶 片调 阅服 务	1	患者能够通过二维码的方式快速获取云胶片并能够分享，要求快速且无损的调阅影像，同时云胶片能够在电脑端显示，方便分享及临床使用。患者或医生随时随地调阅报告及DICOM影像，并可实现对DICOM影像进行放大、缩小、测量、三维重建等各种后处理。	
3	远程 影像 会诊 平台	1	通过该平台可进行影像会诊或影像诊断	
4	影像 医生 移动 端应 用	1	随时随地影像调阅、移动端报告查看书写便捷化应用	
5	影像 咨询 问诊	1	患者对检查报告有疑问通过本平台可随时发起影像问诊咨询，咨询时即可指定的医生问诊，也可发到平台中通过医生抢答模式实现相关问诊咨询	
6	影像 数据 分析 驾驶 舱	1	影像统计与BI展示控制台可以实现对影像的归档统计，支持显示图像已存储容量及前一日DICOM数据归档容量；根据医疗机构要求软件能提供BI展示。	
7	影像 平台 网络 运维 监控 系统	1	监控影像中心端各服务器、存储及设备数据上传是否正常，并结合钉钉等程序进行监控信息推送，实现对整个影像网络故障监测。	
8	接口 对接	1	与PACS/RIS、HIS/LIS接口、互联网平台、微信小程序等接口对接	

1.2一体化云影像平台参数明细

1 影像存储与传输系统

序号	详细技术参数
1.	PACS 服务器软件包

1.1.	支持信创国产化，同时兼容非信创国产化环境部署。PACS产品通过信创国产化适配认证，并获得信创适配证书，提供相关认证证明文件。
1.2.	PACS产品通过公安部门颁发的三级安全等保备案认证，提供备案证书证明文件。
1.3.	支持对角色的管理
1.4.	支持对拆分后图像的管理，查看功能。
1.5.	支持图像压缩策略的定义与配置。
1.6.	支持配置图像后压缩功能，以检查时间，入库时间等时间为基准时间，在该时间后一定时间后进行归档的配置。
1.7.	支持图像压缩的格式的配臵，支持Jpeg、JpegLS、Jpeg2000等常用DICOM图像传输语法进行压缩。
1.8.	支持在图像归档后，在符合策略，以及配置的条件 下，对DICOM图像进行压缩
1.9.	支持对压缩后图像的管理，查看功能。
1.10.	支持将无法正常解析的，或者标签数据有错误的DICOM进行归档存储。
1.11.	支持对异常DICOM的管理，查看功能。
1.12.	支持接收视频格式DICOM，并且进行归档的功能。
1.13.	支持视频格式DICOM图像归档的策略定义与配置。
1.14.	支持对图像进行视频后转换的配置，设置是否启用，是否转换原始视频格式等参数。
1.15.	支持对视频格式DICOM，转换生成可在网页端播放的MPEG4 H264编码的视频格式。
1.16.	提供 QR的SCP节点的功能。
1.17.	支持C-Get与C-Move两种QR方式，支持Patient, Study, Series, Image级别的QR。
1.18.	支持以站点的形式，在同一个QR SCP站点绑定多个不同的医院。
1.19.	支持DICOM接收端与QR SCP共享相同的接收端AE与设备AE的功能。
1.20.	支持检查查询的接口
1.21.	支持图像调阅的接口
1.22.	操作系统支持信创国产操作系统，兼容非信创国产操作系统。
1.23.	数据库系统支持信创国产数据库，兼容医院目前使用主流的数据库系统。
1.24.	支持医院级别的租户数据隔离(数据库以及存储隔离)
1.25.	支持为每个租户配置独立的数据库，减少单医院数据过多造成对其他医院的影响
1.26.	支持对设备类型、厂商类型、传输语法、业务编码等进行自定义的配置，可对数据项进行自定义更改
1.27.	支持缓存、分布式锁等部分系统级的可配置功能
1.28.	支持审计日志的记录与查看功能
1.29.	支持私有云的对象存储模式
1.30.	针对同一家医院同时支持多个存储，多种不同类型的存储。如当某个存储满时，可以通过配置策略的方式，将DICOM图像存储到其他存储中，无需在原有的存储上进行扩容升级。

1.31.	支持对用户的信息，用户密码等常规用户功能管理。支持用户登录失败多次后自动锁定的功能。
1.32.	支持权限的管理，支持对用户，角色设置用户权限
1.33.	支持自定义组织架构的管理功能
1.34.	支持对用户登录，登录失败，登录锁定等关键信息的日志记录功能
1.35.	支持接收设备等发送过来的DICOM图像，并进行归档的功能
1.36.	支持DICOM文件的堆积，在接收到图像后，如果网络以及其他基础设施出现问题，将堆积到本地存储磁盘中，在恢复后可重新进行归档
1.37.	支持将多家医院的不同接收端，集成到同一个图像接收端
1.38.	支持对入库失败的数据的重试，以及在无法完成重试的情况下进行本地存储，发起二次归档的功能
1.39.	支持对归档的DICOM图像进行查询，浏览的功能(支持序列，图像级别的信息查看)
1.40.	支持对归档后的DICOM文件，以检查的形式进行下载的功能
1.41.	支持对图像级别的数据进行检索，查看的功能
1.42.	具有WORKLIST功能，实现预约登记后，设备端通过DICOM WORKLIST协议即可获取基本信息，无需在设备端重复录入
1.43.	支持针对不同医院不同设备进行WORKLIST信息设置
1.44.	支持对已设定的WORKLIST信息查询及列表显示功能
1.45.	影像归档管理支持多租户或多医院（须提供所投产品经国家认可的检测机构出具的测试报告佐证）
1.46.	支持容器化部署如K8S等（须提供所投产品经国家认可的检测机构出具的测试报告佐证）
1.47.	可以为每个医院单独配置节点，或者多家医院共用同一个节点，配置与RIS交互的相关参数
1.48.	支持图像归档后，以Http的形式，更新RIS检查的图像状态
1.49.	支持自动登记的功能，在图像上传后，自动在RIS上登记绑定
1.50.	支持以手工的形式，对RIS检查图像状态进行更新，对RIS进行手动登记
1.51.	支持图像拆分策略的定义与配置。
1.52.	支持图像拆分的配置，配置某医院是否启用实时拆分的功能。
1.53.	支持在图像归档后，对符合拆分策略的图像，进行拆分。按照该检查下新序列的形式，拆分成以1帧为一个图像的形式。
2. PACS医生诊断工作站	
▲2.1.	支持与人工智能算法融合。如肺结节人工智能算法融合，能将第三方肺结节（或肺炎）AI算法结果反馈到PACS工作站。在PC应用端，具有肺结节（或肺炎）病灶显示相关功能且该功能模块通过医疗器械注册，提供医疗器械注册证书（即可独立注册证书，也可整体注册证书中包括但不限于该功能或组成）证明文件
2.2.	PACS客户端支持信创国产化环境，同时兼容非信创国产化环境。PACS客户端浏览软件（含三维处理）通过信创国产化测试，提供测试报告证明文件。

▲2.3.	PACS医生诊断工作站具有三维处理功能，且通过医疗器械注册，提供医疗器械注册证书（即可独立注册证书，也可整体注册证书中包括但不限于该功能或组成）证明文件
2.4.	具有显示患者基本信息及图像信息列表功能
2.5.	具有根据检查设备、患者姓名、性别、影像号、访问号、检查项目检查列表条件查询功能
2.6.	支持自定义设置多种图像布局模式
2.7.	具有窗宽窗位调整，图像旋转，图像翻转，图像反色，图像缩放，图像平移，图像锐化等图像操作功能
2.8.	具有对图像进行滚动查看的功能
2.9.	具有多帧或视频图像播放/暂停,并具有调节播放的速度的功能
2.10.	具有四角信息自定义配置的功能
2.11.	具有查看患者DICOM信息的功能
2.12.	具有预设窗宽或窗位自定义设置，并保存的功能
2.13.	具有预设的窗宽窗位，如头部平扫、头颅骨窗、颈椎、肺窗、纵膈窗、腹部、肝脏、关节骨窗、血管等，可以直接选择快速切换窗宽窗位
2.14.	支持进行窗宽窗位预设时选择颜色，根据实际选择的色彩来改变当前影像进行伪彩显示
2.15.	具有长度测量，角度测量、椭圆形区域测量，矩形区域测量、点CT值测量，心胸比测量，cobb角测量、左右标记、文本标记等标记功能
2.16.	具有定位线显示功能
2.17.	支持删除所有标志图标，清空所有对图像进行的处理
2.18.	支持多种图像类型的三维重建，如 CT，MR，PET 等
2.19.	支持多种三维图像重建方式，如 MPR、VR、MIP、MinIP、CPR 等
2.20.	具有VR与MPR同时重建功能
2.21.	具有MPR窗宽窗位调整、图像重建、图像交叉连接定位、图像联动旋转等功能
2.22.	具有PET-CT重建功能，支持PET融合比例调节、测定PET图像SUV值等功能
2.23.	具有在MPR模式下支持，点标注、椭圆形区域测量、长度测量、心胸比测量、矩形区域测量功能
2.24.	具有任意切面MPR图像生成功能，
2.25.	具有在MPR图像进行层厚修改并重建的功能
2.26.	具有MIP最大密度投影及MinP最小密度投影重建的功能
2.27.	具有对VR图像进行任意切割、包围盒切割的功能
2.28.	具有对VR图像三维距离测量的功能
2.29.	具有调整VR预设显示颜色的功能
2.30.	具有在VR图像选中点定位MPR切面的功能
2.31.	具有一键去床板功能
2.32.	具有三维重置功能
2.33.	具有斜切重建OPR功能
2.34.	具有CPR功能

2.35.	具有立位全脊柱自动拼接功能（提供截图证明）
2.36.	具有CT髌骨测量功能,能通过CT图像叠加融合技术，能测量胫骨结节与股骨滑车沟距离（TT-TG）值；（提供功能截图佐证）
2.37.	具有足弓测量功能,支持测量工具自动对点吸附，测量内弓角、外弓角、前弓角、后弓角。（提供截图证明）
2.38.	具有查看同一检查同一序列图像不同排版布局显示的功能
2.39.	具有在同一窗体中查看同一检查不同序列对比显示的功能
2.40.	具有在同一窗体中查看不同检查不同序列对比显示的功能
2.41.	具有在同一窗体查看不同患者的检查图像对比显示的功能
2.42.	具有导出多种格式图像文件的功能，包括但不限于dcm,jpg,bmp,png,mp4等格式文件
2.43.	支持在图像浏览窗中浏览关键影像
2.44.	支持在图像浏览窗切换实现GSPS功能查看
2.45.	具有相关检查查询功能，支持同名查询和同检查号查询，支持对比查看
2.46.	具有选中图像点在多序列中进行定位的功能
2.47.	具有(检查级/序列级/图像级)纠错匹配功能，实现匹配选中图像，匹配整个检查，交换整个检查功能
2.48.	具有(检查级/序列级/图像级)图像删除功能，
2.47.	具有图像复制到剪切板功能
2.48.	有加载本地图像功能
2.49.	具有刻录光盘功能，提供图像阅览工具，同时支持读取第三方刻录的光盘图像
2.50.	具有截屏图像存储功能，包括但不限于拍摄当前影像、拍摄当前套组（带标注）、拍摄全部图像、拍摄当前屏幕、拍摄全部屏幕等
2.51.	具有图像回传PACS功能，将当前图像或当前检查发送到其它PACS或工作站节点
2.52.	支持胶片打印功能，支持打印机信息自定义配置功能，支持打印预览
2.53.	打印胶片时支持自定义任意排版格式、支持异形状格式排版、支持子格排版（提供截图证明）、支持多页打印使用不同格式排版、支持排版格式的预存和默认调、支持设置页眉页脚、支持添加操作技师人员信息等功能
2.54.	打印胶片时具有复制、剪切、黏贴，支持排版文件前移后移动功能
2.55.	打印胶片时支持具有窗宽窗位调整，图像旋转，图像翻转，图像反色，图像缩放，图像平移，图像锐化等图像操作功能
2.56.	打印胶片时具有距离测量，区域测量，CT值测量，心胸比测量，cobb角测量，左右标记等标记功能
2.57.	打印胶片时具有定位线显示功能
2.58.	打印胶片时具有删除恢复功能
2.59.	打印胶片时具有单张排版，序列排版，检查排版，间隔排版等排版功能
2.60.	具有打印日志查阅，并支持失败重打印功能
2.61.	支持获取dicom信息、查看Dicom图像数据，同时支持加载本地的DCM格式图像的文件到图像浏览列表

2.62.	支持设置多屏幕影像处理及显示
2.63.	支持自定义设置标注字体及颜色、默认窗口界面等
2.64.	支持范例设置，图像显示的四个角读取字段设置，字段信息可以查看tag值
2.65.	支持打印排版模板设置、页眉页脚设置等
2.66.	支持传染病系统联网。例如诊断出肺结核在系统直接上报并提交到相关科室。
2.67	支持工作站打印胶片，以满足不同场景需要。
3.影像中心临床一体化调阅	
3.1.	支持按照病人ID号、影像号、检查项目、检查设备、检查状态、患者姓名、性别、出生日期、身份证号、手机号码、访问号、患者类型、申请科室、申请医生、检查部位、检查时间、诊断结果等筛选搜索院内检查患者
3.2.	具有通过患者基本信息查询检查报告和影像的功能
3.3.	支持特定检查患者提供指定人员授权调阅功能
3.4.	具有查看患者检查报告的具体内容和相关影像的功能
3.5.	支持纯WEB类WORD报告显示模式
3.6.	支持申请单显示
3.7.	支持PDF报告调阅，可查看超声、内镜等图文报告
3.8.	支持放射、超声、内镜、病理、心电电生理等报告调阅
3.9.	支持调阅查看原始影像图像，并对图像进行处理
3.10.	具有对图像进行患者信息匿名处理
3.11.	支持自定义切换序列布局和图像布局
3.12.	支持历史图像对比调阅功能
3.13.	支持不同患者图像对比调阅功能
3.14.	具有查看同一检查同一序列图像不同排版布局显示的功能
3.15.	具有在同一窗体中查看同一检查不同序列对比显示的功能
3.16.	具有在同一窗体中查看不同检查不同序列对比显示的功能
3.17.	具有在同一窗体查看不同患者的检查图像对比显示的功能
3.18.	具有对图像进行顺时针旋转、逆时针旋转、水平镜像、垂直镜像、反色操作的功能
3.19.	具有对图像进行滚动查看的功能
3.20.	具有对图像进行放大及缩小的功能
3.21.	具有对图像进行移动的功能
3.22.	具有对图像进行图像播放/暂停,并具有调节播放速度的功能
3.23.	具有预设窗宽或窗位自定义设置，并保存的功能
3.24.	支持按需直接输入的窗宽或窗位数值进行图像调整
3.25.	具有预设的窗宽窗位，如头部平扫、头颅骨窗、颈椎、肺窗、纵膈窗、腹部、肝脏、关节骨窗、血管等，可以直接选择快速切换窗宽窗位
3.26.	支持进行窗宽窗位预设时选择颜色，根据实际选择的色彩来改变当前影像进行伪彩显示
3.27.	具有对图像进行长度测量的功能

3.28.	具有对图像进行角度测量的功能
3.29.	具有对图像进行CT值测量的功能
3.30.	具有对图像进行椭圆形测量包含该区域的CT值面积总和，平均CT值
3.31.	具有对图像进行矩形测量包含该区域的CT值面积总和，平均CT值
3.32.	具有选择部位进行文字标注的功能
3.33.	具有测量距离标注长度和宽度的功能
3.34.	支持心胸比测量，如具有能通过连续画中轴线、最大心右缘距离、最大心左缘距离、胸部两侧最大轮廓距离自动算出心胸比例大小的功能。包括但不限于心胸比测量、扁平足测量、脊柱cobb角测量、髌骨测量等测量工具。
3.35.	具有十字线测量工具，在图像上拖动一段距离，显示测量距离标注长度和宽度
3.36.	具有用选择的色彩来模糊灰度图像的功能，并具有为增强查看而改变图像色彩的功能。
3.37.	具有删除所有的标注信息的功能
3.38.	具有保存影像的功能，保存图像时可以选择截屏、窗口截屏、导出格式和是否包含患者信息等
3.39.	支持多种图像类型的三维重建，如 CT，MR，PET 等
3.40.	支持多种三维图像重建方式，如 MPR、VR、MIP、MinIP、CPR 等
3.41.	纯WEB模式下实现VR 功能
3.42.	具有调整VR预设显示颜色的功能
3.43.	具有在MPR模式下对图像进行层厚重建的功能
3.44.	具有3D切割功能，支持在MPR模式下对VR图像进行任意切割的功能
3.45.	支持在MPR模式下切换窗宽窗位进行调整
3.46.	支持在MPR模式下支持点标注、椭圆形区域测量、长度测量、角度测量、矩形区域测量等功能
3.47.	具有以预定的步进角度产生图像的功能
3.48.	具有最大密度值影像重建的功能
3.49.	具有平均密度值影像重建的功能
3.50.	具有对裁切过的VR图像进行复位的功能
3.51.	具有对生成的VR图像进行三维旋转的功能
3.52.	具有一键去床板功能
3.53.	具有对图像进行重载的功能
3.54.	具有导出多种格式图像文件的功能，包括但不限于.dcm,.jpg,.bmp,.png等格式文件
3.55.	具有查看患者DICOM信息的功能，包括但不限于查看患者信息、检查信息、序列信息、instance信息、图像信息、设备信息、UID信息等
3.56.	具有定位图像显示功能
3.57.	支持设置是否兼容模式，支持自定义设置图像标记和选中操作颜色、支持设置重置操作恢复到初始状态

3.58.	支持历史数据比对，如肺结节历史对比，支持不同检查时间结节位置、结节长径、短径、病灶类型的对比，且无需打开新的窗体，提供截图证明
4、统一接口服务：采用统一接口服务，提供面向盟域医共体、医院信息平台等不同业务的数据交互服务	
5、知识库 一、全院统一知识库集成与数据管理 1. 统一知识库架构： 构建覆盖超声、放射、内镜、病理等系统的全院级医学知识库，整合疾病知识（流行病学、发病机制、临床表现、诊断标准等）、检查知识（正常/异常影像特征、操作规范、注意事项等）、临床诊疗规范（指南、流程、共识等）、药品知识（适应症、禁忌症、相互作用等）及医疗器械知识（设备操作、参数设置、维护要求等），实现知识的集中存储与统一管理。 2. 标准化术语体系： 采用ICD-10、SNOMED CT、LOINC等国际标准术语，规范知识库中的疾病名称、检查项目、药品名称、症状体征等术语，确保知识的一致性与互操作性，支持跨系统知识共享。 3. 知识动态更新： 建立知识库定时自动更新（如每日同步最新临床指南）与不定期临时更新（如突发传染病诊疗方案）机制，支持知识新增、编辑、删除、启停等操作，确保知识库内容的时效性与准确性。 二、多模态知识存储与检索 1. 多模态知识存储： 支持文本、图像、视频、动画等多模态知识存储，涵盖超声/放射影像诊断标准（如“肺炎的CT表现”“乳腺癌超声声像图特征”）、内镜操作视频（如胃镜下息肉切除术步骤）、病理切片图谱（如癌细胞形态特征）、动画演示（如“心脏泵血过程”“CT/MRI成像原理”）等，满足不同场景下的知识获取需求。 2. 智能检索功能： 提供多维度检索（按疾病名称、检查类型、症状体征、影像特征、关键词等），支持模糊检索（如“咳嗽伴发热的影像诊断”）、智能推荐（根据医生输入的患者信息推荐相关知识），并整合自然语言处理（NLP）技术，实现文本知识的智能解析与关联（如“肺结节”关联“肺癌诊断标准”“肺结节随访策略”）。 三、临床决策支持（CDSS）功能 1. 检查合理性校验： 基于知识库中的检查适应症、禁忌症（如“孕妇禁用CT增强扫描”“严重心功能不全患者慎做MRI”），在医生开具超声、放射、内镜、病理检查申请时，自动提示检查的合理性，避免过度检查或不必要检查。 2. 诊断辅助提示： 结合患者病历信息（主诉、现病史、既往史、检验结果），智能推送疑似诊断（如“咳嗽伴咯血+肺部CT显示空洞，提示肺结核可能”）、鉴别诊断（如“胆囊炎与胰腺炎的影像鉴别要点”）及诊断依据（如“乳腺癌超声BI-RADS分类标准”），辅助医生快速做出准确诊断。 3. 报告智能生成： 支持结构化报告模板（如放射科“胸部CT报告模板”、病理科“病理诊断报告模板”），根据检查结果自动填充关键信息（如“左肺上叶见一2cm×1.5cm结节，边缘毛刺，考虑肺癌可能性大”），减少医生手工录入工作量，提高报告的一致性与规范性。 四、影像知识关联与应用 1. 影像-知识双向关联： 实现影像数据与知识库的双向关联（如“肺炎CT影像”关联“肺炎诊断标	

准”“肺炎治疗方案”；“乳腺癌超声图像”关联“乳腺癌BI-RADS分类”“乳腺癌手术指征”），医生查看影像时可快速获取相关知识，提升影像解读能力。

2. 影像后处理与分析：集成AI算法，提供影像后处理功能（如放射科“肺结节自动检测与分析”“冠状动脉钙化积分计算”；超声科“心脏功能测量”“血管内径测量”），自动生成客观分析报告，为诊断提供数据支持。

3. 多系统影像整合：整合超声、放射、内镜、病理等多系统影像数据，支持一站式调阅（如临床医生可通过统一门户查看患者所有影像及关联知识），提升跨系统诊疗效率。

4. 患者满意度提升：支持将相关检查项目的知识库内容推送至患者，让患者了解检查项目内涵、注意事项、报告解读等相关知识。

五、知识管理与维护

1. 知识自定义维护：允许医院根据自身需求，自定义知识库内容（如添加本院特色诊疗规范、“罕见病诊断经验”“新型检查技术操作流程”），支持**知识审核与发布**（如科室提交新知识→管理员审核→发布至全院），确保知识的适用性与权威性。

2. 知识权限管理：设置分级权限（如管理员：拥有知识库所有操作权限；医生：可查看、检索知识；学生：仅可查看公开知识），保障知识的安全性与规范性。

3. 知识使用统计：统计知识的使用频率（如“肺炎诊断标准”月使用次数）、**关联案例数**（如“乳腺癌超声知识”关联病例数）、**医生反馈**（如“该知识对诊断有帮助吗？”），为知识库优化提供数据支持。

六、质控与合规支持

1. 报告质控规则：内置报告质控规则（如“报告需包含检查所见、诊断意见、建议”“影像描述需符合标准化术语”），在医生提交报告时自动检查，提示缺失或不符合规范的内容（如“报告中未提及‘建议随访’”），确保报告质量。

2. 诊断流程合规性：基于知识库中的**临床路径**（如“肺癌诊断流程：影像检查→病理活检→分子检测”），检查医生诊断流程的合规性（如“未做病理活检即下肺癌诊断”），提醒医生补充必要步骤，降低医疗风险。

3. 危急值闭环管理：整合危急值知识（如“放射科‘大量气胸’危急值”“超声科‘宫外孕破裂’危急值”），在发现危急值时自动提醒医生，并跟踪处理流程（如“医生接收危急值→处理→反馈”），确保危急值处理的及时性与规范性。

放射科信息系统

序号	详细技术参数
1. 总体要求	
1.1.	软件客户端不含SQL脚本，且在软件架构上支持前后端完全分离
▲1.2.	同时支持CS/BS，CS及BS使用统一的后端API，前后端完全分离，以确保CS或BS客户端报告书写时数据一致性，提供承诺函。
1.3.	具有登记、报告、查询、统计影像检查科室所必须的全面信息化管理基本功能
1.4.	具有呼叫和/或显示排队系统功能
1.5.	具有诊断质控及技术质控智能评价管理系统
1.6.	支持通过RIS调阅PACS系统
1.7.	支持适应不同操作系统

2. 签到分诊管理模块	
2.1.	支持自助机签到、护士分诊台签到等多种签到方式。
2.2.	多次叫号未应答患者支持弃号与弃号召回操作。
2.3.	具备变更队列重新生成成分诊号功能。
2.4.	具备病人（急诊病人、VIP病人、预约病人）优先级设置。
2.5.	具备当前播报患者大屏幕突显功能。
2.6.	具备动态播放视频资料功能。
2.7.	具备滚动显示就诊注意事项功能。
2.8.	具备患者姓名脱敏显示功能。
2.9.	具备将屏幕自定义分割成多个区域，分别显示不同队列的信息功能。
2.10.	具备排队队列与检查类型、检查机房对应，根据登记时确定的检查类型和检查机房自动进入相应的队列功能。
2.11.	具备配置显示候诊人数、是否显示在检患者功能。
2.12.	具备设置不同状态患者名字颜色显示，如急诊患者红色显示功能。
2.13.	具备设置每次呼叫的语音播放次数、播放语速、男女声等功能。
2.14.	具备显示就诊房间医生照片及姓名功能。
2.15.	具备在病人登记完成后即自动分配排队号码，并打印排队号功能。
2.16.	具备诊室门口小屏上显示当前检查患者及后续等待患者信息功能。
2.17.	医技检查支持医技医生根据患者姓名、性别、年龄、检查内容、检查项目等信息核对。
2.18.	支持对登记、修改、作废、恢复登记等操作的日志记录。
2.19.	支持对未检查与已检查患者分别列表展示。
2.20.	支持顺呼、选呼、多次叫号功能。
2.21.	支持通过大屏显示可打印报告的患者列表功能。
2.22.	支持已签到患者按排队号顺序语音叫号。
3. 护士工作站软件	
3.1.	支持多条件进行查询，可根据患者姓名、PID、检查号、预约日期、签到状态、检查部门、检查项目等多种条件的组合形式查询，方便护士针对各种条件下对病人进行检索
3.2.	支持对病人的注射情况进行记录，如注射部位、注射类型、候诊房间、候诊时长、注射人员、总注射剂量等
3.3.	支持对签到患者进行状态管理
3.4.	支持评估单、知情同意书等护理文书的填写和打印
4. 呼叫排队系统模块	
4.1.	支持呼叫列表、弃号列表、已检查列表、其他机房、已重建病人、未重建病人查看
4.2.	支持呼叫其他机房病人
4.3.	检查确认后自动呼叫下一个检查功能
4.4.	支持单个技师、多个技师检查确认功能

4.5.	支持呼叫等待患者
4.6.	支持呼叫技师端查看电子申请单功能
4.7.	支持呼叫技师端查看图片申请单功能
4.8.	支持技师端呼叫患者功能
4.9.	支持签到状态显示管理，支持切换显示未签到患者或已签到患者
4.10.	支持是否已收费的相关状态信息查询
4.11.	支持提醒签到语音功能，提醒患者到相应机房
4.12.	支持选呼、弃号、弃号召回功能
4.13.	支持与第三方呼叫排队系统对接
4.14.	支持查看其他机房的检查队列及状态
5. 技师工作站模块	
5.1.	支持根据登录用户对应科室及权限查看和切换机房
5.2.	支持设置技师当前工作状态，如正在工作、离开等
5.3.	支持加拍、补拍、重拍操作。
5.4.	支持提醒医生注意对辐射敏感人群（婴幼儿、儿童、育龄妇女、孕妇）防护
5.5.	支持影像交换功能，用于检查影像张冠李戴时进行修正
5.6.	支持手工匹配功能，用于匹配失败影像进行手工匹配
5.7.	支持自动检测符合合并规则的记录，并提醒技师进行检查合并；QA完成后提醒技师进行复制影像或拆分影像操作
5.8.	支持转机房检查；及设备故障时批量转机房
5.9.	支持切换排序队列，按排队号或签到号排序
5.10.	支持将预约池中未分诊的患者拉入检查队列
5.11.	支持查看其他机房的检查队列
5.12.	支持记录检查开始、确认检查等状态，并支持确认时选择多个操作人员，方便工作量统计
5.13.	支持查看患者申请单信息及费用明细
5.14.	支持危急值上报，一键上报危急值，有危急值告警时上报到临床医生
5.15.	支持查询危急值上报情况，及处理状态
6. 智能排班与报告分发管理	
6.1.	查看我的排班：支持通过分组、班别、姓名等筛选条件可以查询医生排班表；支持将查询结果打印和导出；支持切换月份查看医生排班表；
6.2.	班别设置：主要对班别进行新增、修改、删除操作；
6.3.	报告列表中支持对已分配的报告进行重新分配；
6.4.	不排班情况设置时支持对情况名称、时间段、是否次日、显示颜色、情况说明进行设置；
6.5.	查看组内排班：支持通过分组、班别、姓名等筛选条件可以查询医生排班表；支持重置查询条件；支持导出查询结果；支持切换周查看组内排班表；支持在页面上查看班别说明；
6.6.	节假日设置：支持休息日的设置。

6.7.	今日值班中支持对已分配的报告进行重新分配；
6.8.	临时状态及请假设置：支持对不在岗情况的查询、新增成员状态、销假操作；
6.9.	正常班别设置时支持对班别编码、班别名称、时间段、是否次日、暂停分发时限、重新分发时限、显示颜色、指定检查部门、情况说明进行设置；
6.10.	支持查看组别、班别、值班医生、分配报告数、分配审核数、当日下限、是否完成单 日下限、当日总系数；
6.11.	支持对报告列表通过患者姓名、访问号、检查号、医生姓名、患者类型、检查部门、 检查设备、检查状态、检查部位、检查时间、预约时间、报告时间、审核时间、登记 时间等筛选条件进行查询报告分配情况；
6.12.	支持对当日排班延长工作时间；
6.13.	支持对未分配的报告通过服务自动按份数进行平均分配；
6.14.	支持对未分配的报告通过服务自动按系数进行平均分配；
6.15.	支持对医生用户进行修改和删除操作；
6.16.	支持对已分配的报告按患者姓名进行查询；
6.17.	支持分组排班；支持设置责任医生、支持设置支援医生（支持设置本周读片医生）
6.18.	支持患者分发统计；
6.19.	支持排班汇总查询；
6.20.	支持排班人员计数；
6.21.	支持通过值班日期查看小组值班和报告分配情况；
6.22.	支持选择规则类型，支持规则类型的新增、修改、删除操作；
6.23.	支持预览和打印工作排班表；支持下载PDF形式的工作排班表；
6.24.	支持正常班别设置和不排班情况设置；
7. 通用报告工作站管理	
7.1.	支持个性化任务筛选功能，可根据报告状态、紧急程度、日期/时间、检查类型、检 查设备、检查部位、病人来源、检查方法等条件自由组合完成任务过滤标签的建立。 并支持将筛选的条件进行保存，下次登入时会自动默认已保存的筛选条件。支持高级 查询、模糊查询支持查询报告中的具体内容。
7.2.	支持根据患者的检查状态、患者类型等属性进行分类显示，并标记不同颜色，支持每 个用户个性化设置检查状态的颜色、显示的字段、显示循序等。
7.3.	支持按照亚专科分组、全量分组等形式，对报告进行分组书写
7.4.	报告书写相关的功能模块，如患者列表、词库模版、申请单信息、影像质控、报告分 类等、在一个界面显示，无需来回切换界面
7.5.	支持患者的检查超时提示，提醒医学诊断医师及时完成报告书写
7.6.	支持报告书写时对申请单信息、检查信息进行调阅查看。
7.7.	PACS报告内容有关键字提示（红色），表示报告存在问题
7.8.	报告工作站可断网运行，网络联通后再上传报告和图像
7.9.	报告书写过程中可切换报告单样式；报告单样式可按医院要求修改。
7.10.	书写报告时支持同时打开多个患者的报告

7.11.	打开报告后，报告自动进入锁定状态，其他用户打开同一份报告时有相应提示，避免发生不同用户同时操作同一份报告，导致信息、影像、报告错误等不良影响。
7.12.	支持报告自动拆分功能，对合并预约和检查的报告进行自动拆分书写
7.13.	支持根据患者检查项目、部位自动匹配显示相应的诊断模版，选择模板时可追加或替换影像所见、影像诊断的内容
7.14.	支持报告编辑时一键清除影像所见、影像诊断内容
7.15.	支持维护特殊符号及常用计算公式，支持快捷选择进行应用
7.16.	支持将多条报告诊断一键生成序号，一键去除报告中空行等快捷操作
7.17.	支持收藏报告，并支持维护收藏报告的目录
7.18.	书写报告时支持查看患者历次检查及区域检查的报告及图像，并支持直接调用历史检查的影像所见、影像诊断的内容
7.19.	支持查询同名患者的历史检查报告及图像
7.20.	支持报告单预览与打印。
7.21.	支持报告的临时保存、多次保存与审核。
7.22.	支持已审核报告将无法再被编辑。如需更改，需要由更高权限的医生或主任取消审核后更改
7.23.	支持报告医生、审核医生电子签名。
7.24.	支持退回报告，并录入退回原因后通知报告医生
7.25.	支持预设检查危急值关键字段，若检测到报告中存在危急值关键字，则弹框提示上报危急值
7.26.	完成后的报告可进行随访、会诊、阴阳性以及自定义的报告归类。支持 ICD 10归类保存。
7.27.	支持设置重拍、加拍等操作，可录入重拍或加拍的原因，相关信息自动同步到技师工作站
7.28.	支持短信通知患者问病史、报告错误召回提醒功能。
7.29.	支持对 DICOM 图像的调阅查看。
7.30.	支持对图片申请单的调阅查看。
7.31.	支持记录报告修改痕迹，对同一个检查的多次保存与审核内容进行对比显示。
7.32.	支持所见即所得的类word的报告书写模式。
7.33.	支持分别自定义设置报告书写和报告打印的字体大小，
7.34.	支持体检报告书写、审核与打印。
7.35.	支持输出JPG或PDF格式的报告
7.36.	支持审核过的报告向HIS进行推送
7.37.	支持为诊断报告设置报告关键词，以支持按关键词分类检索诊断报告。
7.38.	支持无图状态下书写诊断报告。
7.39.	支持医生对自己常用的报告词条进行保存，存入私有词库。
7.40.	支持与电子病历、360视图等进行对接，在书写报告时可直接查看患者病历信息
7.41.	报告工作站模块支持B/S及C/S架构，且支持信创国产操作系统。（提供截图证明）
8. 报告模板管理	

8.1.	与现有系统的无缝整合，以便科室从其中选择常用的报告投入日常使用
8.2.	报告模板包括但不限于共有模板、私有模板、专家词库模板等模板类型，支持医生根据检查类型与病种从报告词库选取文字模板生成报告初始内容
8.3.	结构化项目可设置默认值，在填写时自动生成常规报告
8.4.	医生编写报告时只需用鼠标点选、填写关键数值即可迅速完成一份诊断报告
8.5.	支持根据患者检查项目、部位自动匹配显示相应的诊断模版，支持按需调取所有词库模板
8.6.	支持兼容规范的协议与各种影像 AI 进行整合，获取关键图像与测量值
8.7.	支持将完善好的报告内容直接另存为模板
8.8.	支持完善医院特色的公用报告模板/个人报告模板维护
8.9.	支持自动生成语句通顺的文本，以方便医生/患者浏览
9. 放射结构化报告工作站模块	
9.1.	具有包括但不限于CT肺结节、CT急性胰腺炎、CT胃癌、钼靶乳腺、MR直肠、MR前列腺等结构化报告（须提供所投产品经国家认可的检测机构出具的测试报告佐证），结构化报告模板库内容可满足业务需要。
9.2.	支持所见即所得报告样式显示模式；支持结构化报告编辑区与报告样式显示区为同一窗体。（须提供所投产品经国家认可的检测机构出具的测试报告佐证）
9.3.	支持结构化报告自定义编辑功能，医生可根据要求能自行维护和编辑结构化报告内容。（须提供所投产品经国家认可的检测机构出具的测试报告佐证）
9.4.	支持将录入数据的结构化报告存为子模版，下次报告书写时直接使用保存的子模版，无需重复录入结构化数据
9.5.	支持根据患者检查项目自动匹配对应的结构化模板
9.6.	支持在报告中直接点击结构化报告的关键数值查看和修改选项，完成报告数据内容的修改
9.7.	支持报告样式显示区与结构化报告编辑区为两个独立区域，在进行结构化报告编辑时不影响报告样式显示。通过一键式结构化报告功能即可快速完成报告内容输入；（须提供所投产品经国家认可的检测机构出具的测试报告佐证）
10. 影像质控管理	
10.1.	具有技术质控智能评价管理功能；
10.2.	支持质控评价因子设定及权值设定；能通过选择评价因子自动得出质控评价结果。
10.3.	显示历史质控评价信息；
10.4.	具有诊断质控智能评价管理功能；
10.5.	具有独立质控管理界面和报告书写审核时直接进行质控评价管理；
10.6.	床旁医生完成报告后，需经过上级医生审核，如发现问题可驳回重写，保证报告质量。
11. 危急值管理模块	
11.1.	支持危急值上报，一键上报危急值，有危急值告警时上报到临床医生
11.2.	医生收到后且查看返回给科室医生已经查看知道情况，从而形成完整的危急值闭环

11.3.	支持预设检查危急值关键字段，若检测到报告中存在危急值关键字，则弹框提示上报危急值
11.4.	内置完整的危急值内容库，支持危急值自定义维护
12. 纠错提醒模块	
12.1.	具有性别纠错提醒功能。
12.2.	具有左右纠错提醒功能。
12.3.	设置纠错内容后，无论是否涉及纠错内容审核报告均出现提示界面
12.4.	内置纠错内容库，支持纠错维护
13. 传染病上报管理模块	
13.1.	当报告书写过程中碰到传染病病例时，可直接进行上报到相关部门
13.2.	支持通过多种条件进行筛选等。
13.3.	支持通过个案信息的登记及关联，用户能够直观的查看该患者归档的个案信息。包括但不限于：患者基本信息、病情描述等。
14. 条件查询模块	
14.1.	支持按照时间段检索患者检查，包括但不限于登记时间、检查时间、报告时间等。
14.2.	支持按照患者信息检索患者检查，包括但不限于患者的身份证号、手机号、年龄段等。
14.3.	支持按照检查报告信息检索患者检查，包括但不限于报告医生、审核医生、诊断结果归类等。
14.4.	支持按照检查信息检索患者检查，包括但不限于检查医生、检查部位（检查项目）等
14.5.	支持按照申请单检索患者检查，包括但不限于申请科室、申请医生、申请单号等。
14.6.	支持通过时间轴的方式浏览患者的登记、检查、报告、审核、打印等各检查环节的操作时间、操作人、状态等信息，形成检查全流程管理
15. 统计报表模块	
15.1.	支持数据展示，支持工作量统计，包括但不限于每日工作量、设备工作量、检查医生工作量、报告医生工作量、审核医生工作量等统计。
15.2.	支持报告及时率统计。
15.3.	支持不同检查项目（检查部位）的权重系数设定与统计功能。
15.4.	支持患者分布统计，包括但不限于患者类型统计、患者性别统计、患者年龄段统计等。
15.5.	支持设备平均等待时间统计。
15.6.	支持统计初步报告医生的错误率。
15.7.	支持阳性率统计，包括但不限于申请医师阳性率、申请科室阳性率、性别阳性率、报告医师阳性率、审核医师阳性率、患者类型阳性率、年龄段阳性率等统计。
15.8.	支持自定义统计，可根据实际需求自定义配置查询条件、计算方式等，完成自定义统计报表
15.9.	满足《放射影像专业医疗质量控制指标（2024年版）》，支持放射影像检查图像伪影率、急诊放射影像检查报告2小时完成率、放射影像报告书写规范率、放射影像危急值10分钟内通报完成率、增强CT检查静脉对比剂外渗发生率、PI-RADS分类等质量控制指标及自定义质控统计.并支持根据当地政策及要求进行调整。

16、院内报告远程书写系统	
16.1.	支持院内报告互联网查询，支持查看已写报告列表，并且所有筛选条件都可以自定义，点击列表即可进行图像调阅、报告书写、图文报告书写、图像二维码调阅
16.2.	支持分组管理，个人分组管理，支持一键切换分组
16.3.	支持个人远程报告、本院远程报告工作量统计
16.4.	在院内报告列表点击报告书写或图文报告即可进行该报告的书写；支持公共词库、私有词库的管理与追加。
16.5.	在报告书写的同时进行诊断报告的归类、通过质控因子智能获取质控评价。
16.6.	支持一键问题反馈。
16.7.	支持图像处理功能，包括但不限于放大缩小、窗宽窗位处理、长度测量、角度测量、CT值测量、图像旋转、图像左右、上下翻转等
16.8.	支持图像层厚重建、MPR、MIP、VR及虚拟切割功能
17、科室管理	
17.1.	交接班：支持交接班完成值班医师交接班工作
17.2.	支持通过院区、设备、机房、交接班日期、交接班类型、交接班人等筛选条件可以查询具体的交班记录；
17.3.	支持交接班情况设备机器、防护设备、机房情况的数据进行编辑，可以保证机器、设备的使用情况追踪；
17.4.	支持交班记录新增和导出。通过交接班界面，在行政工作时间之外以及假日期间，可以保证医师值班工作。
17.5.	对不同机房的设备进行上机和下机的交接班管理
17.6.	交接班时对患者情况的描述汇报
17.7.	对机房异常项的统计
17.8.	可对机房异常细项进行Excel或者word导出
17.9.	支持论文著作管理：整理归档科室日常科研工作的论文及著作包括但不限于，一般文章、著作、会议、文章等
17.10.	支持通过数据字典自定义论文著作模块，默认可分为一般文章、著作、会议文章三部分类型，
17.11.	根据发布日期和标题筛选条件可以具体查询论文著作；
17.12.	支持对文章进行编辑和删除；
17.13.	界面提供预览功能，可以对上传的文章进行预览；
17.14.	支持对文章设置置顶和取消置顶的操作。
17.15.	教学授课：支持专家教授在教学授课平台上传培训内容、讲课、讲座等学习资料，供全院学习

17.16.	教学授课模块支持通过数据字典自定义类型，默认分为上岗证培训、小讲课、学术讲座、放射科信息化四部分类型。
17.17.	提供全院教学授课，可以通过教学授课界面，专家线下授课完后上传授课时的文章，根据上课日期和标题筛选条件可以具体查询教学授课记录；
17.18.	具有文章编辑和删除操作；界面提供预览功能，可以对上传的文章进行预览；支持对文章设置置顶和取消置顶的操作。
17.19.	科研管理：面向国家、省部、厅局、横向科研项目，统一管理课题来源，科研时间范围、经费情况、基金号、负责人、参加人数，本人排位
17.20.	科研管理可以通过数据字典自定义，默认包含国家、省部、厅局、横向四个角度内容。
17.21.	支持通过科研管理界面，上传国家级、省级、厅级对应类型的科研文章供全院阅读；
17.22.	根据日期和标题筛选条件可以具体查询到科研文章上传记录
17.23.	界面提供预览功能，可以对上传的文章进行预览，并具有文章编辑和删除操作；支持对文章设置置顶和取消置顶的操作。
17.24.	可在菜单自定义添加文章模块：如科室文化管理、公告分管理、科室问题解决方案管理
17.25.	可自定义多级菜单目录，对不同类型做区分，
17.26.	可上传添加各个模块的文章，可以是附件上传也可以是文字输入；
17.27.	支持根据添加时间和标题筛选条件可以具体查询到某一篇文章；
17.28.	界面提供预览功能，可以对上传的文章进行预览，并具有文章编辑和删除操作；支持对文章设置置顶和取消置顶的操作
17.29.	对不同类型的耗材进行库存录入
17.30.	记录每个患者使用耗材的详细信息
17.31.	对入库和出库数据进行统计
17.32.	可查看耗材的总库数量和使用数量
17.33.	对不同机房不同设备的防护用品信息进行录入维护
17.34.	可修改每个防护用品的使用状态
17.35.	对防护用品进行铅当量的填写
17.36.	防护用品维护分为两种操作类型：消毒和定期拍片检查
17.37.	防护用品维护可填写维护细项，检查各项标准是否正常
17.38.	防护用品拍片后可调用图片进行图片查看
18、即时通讯管理	
18.1.	具有实时通讯功能：能够一对一单独通讯，也能群聊通讯。
18.2.	具有创建群聊功能：支持创建多人群组聊天。
18.3.	具有加入群聊功能：能够通过房间号加入群聊。
18.4.	发送表情功能：能够支持发送表情。
18.5.	发送语音功能：能够发送语音，用语音实时通讯。
18.6.	截图功能：可对web页进行截图发送。
18.7.	文件上传功能：能够传送和下载文件。

18.8.	聊天记录查询功能：可查询历史聊天记录。
18.9.	群组管理功能：能够管理群组成员等群组内容。
18.10.	发送和查看图片：可复制粘贴图片发送，也可预览图像。
18.11.	支持跟RIS系统的无缝对接，无需另外创建用户，实现院内即时通讯功能。
18.12.	针对具体检查创建工作群：通过患者检查记录创建工作群组，直接在创建的工作群中即可查看该患者的检查申请单信息，无需截图或复制申请单信息即可实现
19. 读片记录管理系统	
19.1.	读片管理可以针对放射读片讨论时，将各医生讨论讲解过程进行汇总、管理，并形成各讨论病例的诊断结果。
19.2.	支持保存录入手术所见病理：病理诊断、手术结果、病历描述；
19.3.	支持查看检查报告的影像所见、影像诊断、报告医生、审核医生、报告时间，针对检查报告开展讨论分析，并记录参加人员及临床分析，记录发言人、讨论过程描述、结果诊断（提供界面截图证明）。
19.4.	支持查询条件一键重置。
19.5.	支持点击检查报告，在同一页面直接查看检查报告具体内容。
19.6.	支持删除发言记录。
19.7.	支持讨论分析报告打印预览，导出
19.8.	支持医院名称、检查部门、检查设备、报告类型、检查日期、检查状态、患者姓名、检查号、读片状态过滤查询。
19.9.	支持影像调阅查看。
20. 影像随访管理系统	
20.1.	随访管理可以针对患者后续随访信息进行录入、查询和浏览。
20.2.	支持查询条件一键重置
20.3.	支持点击报告列表，在同一页面直接查看随访信息，不需要跳转页面
20.4.	支持将报告设为非随访
20.5.	支持将报告设为随访。
20.6.	支持随访统计、符合率统计
20.7.	支持随访信息保存
20.8.	支持随访信息录入，输入主诉、影像诊断、实验室诊断、手术记录、病理诊断、超声诊断、最后诊断、是否符合、日期；
20.9.	支持随访信息清空
20.10.	支持通过医院名称、检查部门、随访时间过滤查询符合率
20.11.	支持医院名称、检查部门、检查设备、报告类型、是否随访、是否符合、姓名、病人ID、报告医生、检查状态、报告时间过滤查询
20.12.	支持影像调阅查看
21、影像典型病例管理系统模块	
21.1.	检查数据可按医院名称、检查部门、检查设备、检查部位、疾病类型、报告类型、患者类型、检查日期等进行检索
21.2.	将检查数据导入到典型病例。
21.3.	Excel导出检查数据

21.4.	能查看病例检查报告及DICOM影像
21.5.	管理和查看典型病例数据
21.6.	Excel导出典型病例数据
21.7.	查看典型病例的DICOM影像，并进行相关后处理。
21.8.	修改典型病例数据
21.9.	删除病例数据
21.10.	支持新增典型病例字典数据
21.11.	支持修改典型病例字典数据。
21.12.	支持删除典型病例字典数据。
21.13.	部门统计图表：根据医院和部门统计典型病例的性别统计、报告类型统计、
21.14.	患者类型统计、疾病类型统计。
21.15.	部门统计列表：根据医院和部门、疾病类型、疾病名称统计显示典型病例的数量。
21.16.	包括但不限于设置维护、菜单管理、医院管理。
21、影像教学管理系统	
22.1.	规培教学管理系统针对实习生、进修生、本科生、研究生等不同学历不同经验的准影像科医生，通过将相关影像病例分配给相关人员进行报告书写，并与已审核的报告进行对比分析，提高准影像科医生的报告书写水平。
22.2.	采用纯WEB架构
22.3.	支持对不同学历和经验的准影像科医生进行用户管理，包括但不限于添加、删除、编辑、停用、启用用户，以及通过Excel批量导入用户。
22.4.	可一键导入影像报告列表，支持按类型、标签、难易程度等条件筛选并指派给特定学生，可手动上传影像数据。
22.5.	支持报告的保存、提交、审核、评分、退回、打印操作，可选择打印模板并查看关联影像。
22.6.	支持根据检查部门、检查设备、访问号、患者类型、检查日期、病种类型等条件查询报告。
22.7.	带教医生可对报告按描述逻辑性、描述规范性、描述完整性、诊断逻辑性、诊断准确性分别评分。
22.8.	系统支持与院内RIS系统对接，实现影像报告的批量导入。
22.9.	支持批量编辑教学报告的适宜学生类型、规培阶段、学生学历、难易程度等信息。
22.10.	快速查看学生总人数、正常学生用户人数、停用学生用户人数，并进行编辑、删除、启动操作。
23、权限管理	
23.1.	满足电子病历评级要求，有完整的数据访问控制体系，支持指定用户、指定病人、指定检查的访问控制
23.2.	指定用户：检查系统支持按用户、用户组定义访问、保存、修改、打印报告和图像的权限。
23.3.	指定病人：检查系统可以定义病人属于那个组如VIP，VIP患者的报告需要控制访问权限，未分配权限的用户不能查看操作特殊病人的报告。

23.4.	指定检查：能按照检查项目定义访问、保存、修改、打印报告和图像的权限。
23.5.	检查科室用户不能修改其他科室的报告（如CT室用户不能修改核磁的报告）
24. 设备接入	
24.1.	将医院放射DICOM设备免费接入。提供设备接入管理功能，以确保设备接入安全可靠。
25. 接口服务	
25.1.	实现与HIS、电子病历、体检系统接口
26. 信创支持	
26.1.	支持国产芯片信创国产化适配，能够运行在国产芯片服务器环境，并通过与至少2个国产信创芯片工作站及服务器厂家进行适配（提供相关证明文件）
26.2.	支持国产操作系统信创国产化适配，能够运行在国产操作系统环境，并通过与至少2个国产信创操作系统厂家进行适配（提供相关证明文件）
26.3.	支持国产数据库系统信创国产化适配，能够运行在国产数据库系统环境，并通过与至少1个国产信创数据库系统厂家进行适配（提供相关证明文件）
▲26.4.	放射信息系统通过信创国产化适配认证，并获得信创适配证书（提供相关证明文件）

超声诊断信息系统

序号	详细技术参数
1. 总体要求	
1.1.	具有登记、报告、查询、统计超声检查科室所必须的全面信息化管理基本功能
1.2.	具有诊断质控及技术质控智能评价管理系统
1.3.	具有呼叫和/或显示排队系统功能
1.4.	软件架构支持前后端完全分离，软件客户端不含SQL脚本，否则视为软件无法达到要求，上线过程中将严格审查，提供承诺函
1.5.	同时支持CS/BS，CS及BS使用统一的后端API，前后端完全分离，以确保CS或BS客户端报告书写时数据一致性，提供承诺函。
2. 签到分诊管理模块	
2.1.	支持自助机签到、护士分诊台签到等多种签到方式。
2.2.	支持已签到患者按排队号顺序语音叫号。
2.3.	支持通过大屏显示可打印报告的患者列表功能。
2.4.	支持顺呼、选呼、多次叫号功能。
2.5.	支持对未检查与已检查患者分别列表展示。
2.6.	支持对登记、修改、作废、恢复登记等操作的日志记录。
2.7.	医技检查支持医技医生根据患者姓名、性别、年龄、检查内容、检查项目等信息核对。
2.8.	具备诊室门口小屏上显示当前检查患者及后续等待患者信息功能。
2.9.	具备在病人登记完成后即自动分配排队号码，并打印排队号功能。
2.10.	具备显示就诊房间医生照片及姓名功能。
2.11.	具备设置每次呼叫的语音播放次数、播放语速、男女声等功能。
2.12.	具备设置不同状态患者名字颜色显示，如急诊患者红色显示功能。

2.13.	具备全自动、半自动、手动分诊模式管理功能。
2.14.	具备配置显示候诊人数、是否显示在检患者功能。
2.15.	具备排队队列与检查类型、检查机房对应，根据登记时确定的检查类型和检查机房自动进入相应的队列功能。
2.16.	具备将屏幕自定义分割成多个区域，分别显示不同队列的信息功能。
2.17.	具备患者姓名脱敏显示功能。
2.18.	具备滚动显示就诊注意事项功能。
2.19.	具备动态播放视频资料功能。
2.20.	具备当前播报患者大屏幕突显功能。
2.21.	具备病人（急诊病人、VIP病人、预约病人）优先级设置，可分一级、二级、三级功能。
2.22.	具备变更队列重新生成分诊号功能。
2.23.	多次叫号未应答患者支持弃号与弃号召回操作。
3. 护士工作站软件	
3.1.	支持多条件进行查询，可根据患者姓名、PID、检查号、预约日期、签到状态、检查部门、检查项目等多种条件的组合形式查询，方便护士针对各种条件下对病人进行检索，支持通过知识库对患者进行检查前注意事项等内容进行宣教。
3.2.	支持对签到患者进行状态管理
3.3.	支持对病人的注射情况进行记录，如注射部位、注射类型、候诊房间、候诊时长、注射人员、总注射剂量等
3.4.	支持护理文书的书写和打印
4. 呼叫排队系统模块	
4.1.	支持自助机签到、护士分诊台签到等多种签到方式。
4.2.	支持已签到患者按排队号顺序语音叫号。
4.3.	支持顺呼、选呼、多次叫号功能。
4.4.	支持对未检查与已检查患者分别列表展示。
4.5.	支持对登记、修改、作废、恢复登记等操作的日志记录。
4.6.	医技检查支持医技医生根据患者姓名、性别、年龄、检查内容、检查项目等信息核对。
4.7.	多次叫号未应答患者支持弃号与弃号召回操作。
5. 图像采集及图文报告工作站	
5.1.	支持鼠标、脚踏、手柄、键盘等多种采集触发方式
5.2.	支持自动采集，并支持设置是否打开图像自动采集功能
5.3.	支持静态图像采集、动态图像采集，动态采图可自定义控制采集时间（提供相关截图证明）
5.4.	不限影像采集数量
5.5.	支持自动裁剪、去边缘（提供相关截图证明）
5.6.	支持缩略图栏，在缩略图上点击鼠标可放大显示图像
5.7.	支持在缩略栏用鼠标将错误的图像删除

5.8.	支持全选所有图像功能，图像删除功能
5.9.	支持图像添加标注功能
5.10.	支持图像列表图像导出功能
5.11.	支持图像列表全选所有图像功能，图像导入、复制、粘贴、删除等功能
5.12.	支持图像后处理，图像对比分析、自动适应窗体、直线标记、剪头标记、不规则图像标记、角度测量、图像翻转、缩放、截取、调色、文字标识等，编辑后图像保存导入等功能
5.13.	支持解剖示意图功能，可为不同的检查项目显示不同的解剖示意图
5.14.	支持解剖示意图定位标记功能，标记可拖放并自动以颜色区别
5.15.	支持符合DICOM3.0标准的超声设备无缝集成，图像自动传入超声工作站
5.16.	支持非DICOM影像设备的图像采集，并可转换为DICOM标准格式。
5.17.	支持多种信号接入图像采集，如：HDMI、DVI、S-Video、复合视频接入、VGA、RGB等图像输出接口
5.18.	支持浮动视频监控窗口，并支持鼠标拖动
5.19.	支持动态录像导出功能，支持MP4格式，并支持动态录像（MP4）采集、回放
5.20.	支持超声、胃镜双路信号同时显示及按需采集
5.21.	支持采集视频窗口浮在最前、简化成小窗体并可拖动
5.22.	支持一边书写诊断报告的并一边图像采集
5.23.	支持同时在一个页面能查看书写多份报告而不需要退出重新进入（提供相关截图证明）
▲5.24.	危急值、超声图文报告、采集卡图像采集、词库模板通过了信创国产化测试，提供测试报告证明文件
5.25.	支持同时可以查看对应的检查图像、登记信息和申请单，直接访问电子病例，查看病人相关检查信息
5.26.	报告工作站可断网运行，网络联通后再上传报告和图像
5.27.	报告书写过程中可切换报告单样式，如产科报告、心脏彩超图表报告、牛眼图等特殊报告模板，并支持自定义修改
5.28.	打开报告后，报告自动进入锁定状态，其他用户打开同一份报告时有相应提示，避免发生不同用户同时操作同一份报告，导致信息、报告错误等不良影响。
5.29.	支持根据患者检查项目、部位自动匹配显示相应的诊断模版，选择模板时可追加或替换影像所见、影像诊断的内容
5.30.	支持报告编辑时一键清除影像所见、影像诊断内容
5.31.	支持维护特殊符号，支持快捷选择输入特殊符号
5.32.	支持将多条报告诊断一键生成序号，一键去除报告中空行等快捷操作
5.33.	支持收藏报告，并支持维护收藏报告的目录
5.34.	书写报告时支持查看患者历次检查及区域检查的报告及图像，并支持直接调用影像所见、影像诊断的内容
5.35.	支持查询同名患者的历史检查报告及图像
5.36.	支持报告的临时保存、多次保存与审核。
5.37.	支持报告医生、审核医生电子签名。

5.38.	支持退回报告，并录入退回原因后通知报告医生
5.39.	支持报告阴阳性以及自定义的报告归类。支持 ICD 10归类保存。支持自定义归类的类型
5.40.	支持短信通知患者问病史、报告错误召回提醒功能。
5.41.	支持对 DICOM 图像的调阅查看和归档。
5.42.	支持对图片申请单的调阅查看。
5.43.	支持记录报告修改痕迹，对同一个检查的多次保存与审核内容进行对比显示。
5.44.	支持所见即所得的类word的报告书写模式。提供截图证明
5.45.	支持为诊断报告设置报告关键词，以支持按关键词分类检索诊断报告。
5.46.	支持医生对自己常用的报告词条进行保存，存入私有词库。
5.47.	支持与电子病历、360视图等进行对接，在书写报告时可直接查看患者病历信息
5.48.	支持已审核报告将无法再被编辑。如需更改，需要由更高权限的医生或主任取消审核后更改
5.49.	支持预设检查危急值关键字段，若检测到报告中存在危急值关键字，则弹框提示上报危急值
5.50.	支持输出JPG或PDF格式的报告
5.51.	支持审核过的报告向HIS进行推送
5.52.	支持信息系统安全三级等保要求，具有图文报告（或超声信息系统相关模块）的安全三级等保备案证明文件及测试报告证明（提供相关证明文件）
5.53.	支持诊断报告模板由医生可自由管理设计模版库
5.54.	支持普通报告、图文报告、结构化报告打印、预览
5.55.	支持病人性别和报告内容身体部位器官纠错提醒
5.56.	支持检查部位左右和报告内容左右等纠错提醒
5.57.	支持多条件组合查询
5.58.	支持不同报告状态的颜色标记功能
5.59.	支持报告打印显示医生签名
5.60.	支持报告操作权限控制
5.61.	支持报告编写时选择需要打印的图像
5.62.	支持报告编写时进行质控评分
5.64.	支持1×1、2×2、3×3格式显示图像
5.65.	解剖示意图可以与定位标记结合后，打印在诊断报告上支持从报告书写界面切换快速到图像显示界面
5.66.	报告系统实现从PACS调图，支持同一患者不同时期、不同切面、不同体位的超声图像进行对比，方便医生进行诊断。
5.67.	在所见即所得图文报告界面上，支持图片拖拽移动切换，支持当前显示图片的删除，提供截图证明
6. 超声结构化报告	
6.1.	支持超声结构化报告功能（提供截图证明），

6.2.	支持所见即所得报告样式显示模式;支持结构化报告编辑区与报告样式显示区为同一窗体;
6.3.	支持报告样式显示区与结构化报告编辑区为两个独立区域，在进行结构化报告编辑时不影响报告样式显示;（提供界面截图证明）
6.4.	支持结构化报告自定义编辑功能，医生可根据要求能自行维护和编辑结构化报告内容。（提供截图证明）
6.5.	支持将录入数据的结构化报告存为子模版，下次报告书写时直接使用保存的子模版，无需重复录入结构化数据
6.6.	支持根据患者检查项目自动匹配对应的结构化模板
6.7.	支持在报告中直接点击结构化报告的关键数值查看和修改选项，完成报告数据内容的修改
7. 影像质控管理	
7.1.	具有技术质控智能评价管理功能;
7.2.	支持质控评价因子设定及权值设定; 能通过选择评价因子自动得出质控评价结果。
7.3.	显示历史质控评价信息;
7.4.	具有诊断质控智能评价管理功能;
7.5.	具有独立质控管理界面和报告书写审核时直接进行质控评价管理;
7.6.	床旁医生完成报告后，需经过上级医生审核，如发现问题可驳回重写，保证报告质量。
8. 报告模板管理	
8.1.	与现有系统的无缝整合，以便科室从其中选择常用的报告投入日常使用
8.2.	系统内置丰富的报告模板库，能满足临床业务需要。报告模板包括但不限于共有模板、私有模板、专家词库模板等模板类型，支持医生根据检查类型与病种从报告词库选取文字模板生成报告初始内容
8.3.	结构化项目可设置默认值，在填写时自动生成常规报告
8.4.	医生编写报告时只需用鼠标点选、填写关键数值即可迅速完成一份诊断报告
8.5.	支持根据患者检查项目、部位自动匹配显示相应的诊断模版，支持按需调取所有词库模板
8.6.	支持兼容规范的协议与各种影像 AI 进行整合，获取关键图像与测量值
8.7.	支持将完善好的报告内容直接另存为模板
8.8.	支持完善医院特色的公用报告模板/个人报告模板维护
8.9.	支持自动生成语句通顺的文本，以方便医生/患者浏览
9. 危急值管理模块	
9.1.	支持预设检查危急值关键字段，若检测到报告中存在危急值关键字，则弹框提示上报危急值
9.2.	支持危急值一键上报，临床医生处置提醒，传染病自动提示等功能。
9.3.	内置危急值内容知识库，支持危急值维护
9.4.	临床医生收到后且查看返回给超声、内镜科室医生已经查看知道情况，从而形成完整的危急值闭环

10. 纠错匹配管理模块	
10.1.	具有性别纠错提醒功能。
10.2.	内置纠错内容知识库，支持纠错维护
10.3.	设置纠错内容后，无论是否涉及纠错内容审核报告均出现提示界面
10.4.	具有左右纠错提醒功能。
11. 传染病上报管理模块	
11.1.	当报告书写过程中碰到传染病病例时，可直接进行上报到相关部门
11.2.	支持通过多种条件进行筛选等。
11.3.	支持通过个案信息的登记及关联，用户能够直观的查看该患者归档的个案信息。包括但不限于：患者基本信息、病情描述等。
12. 条件查询模块	
12.1.	支持按照时间段检索患者检查，包括但不限于登记时间、检查时间、报告时间等。
12.2.	支持按照申请单检索患者检查，包括但不限于申请科室、申请医生、申请单号等。
12.3.	支持按照检查信息检索患者检查，包括但不限于检查医生、检查部位（检查项目）等
12.4.	支持按照检查报告信息检索患者检查，包括但不限于报告医生、审核医生、诊断结果归类等。
12.5.	支持按照患者信息检索患者检查，包括但不限于患者的身份证号、手机号、年龄段等。
12.6.	支持通过时间轴的方式浏览患者的登记、检查、报告、审核、打印等各检查环节的操作时间、操作人、状态等信息，形成检查全流程管理
13 统计报表模块	
13.1.	支持数据展示，支持工作量统计，包括但不限于每日工作量、设备工作量、检查医生工作量、报告医生工作量、审核医生工作量等统计。
13.2.	支持阳性率统计，包括但不限于申请医师阳性率、申请科室阳性率、性别阳性率、报告医师阳性率、审核医师阳性率、患者类型阳性率、年龄段阳性率等统计。
13.3.	支持设备平均等待时间统计。
13.4.	支持会诊业务统计，包括但不限于医院会诊申请量、专家会诊工作量等。
13.5.	支持患者分布统计，包括但不限于患者类型统计、患者性别统计、患者年龄段统计等。
13.6.	支持不同检查项目（检查部位）的权重系数设定与统计功能。
13.7.	支持报告及时率统计。
13.8.	统计项目检查量，每个医生的工作量不能按照项目类别进行统计。
13.9.	可按科室、个人、设备分时间、检查类型、检查项目、病人类型、病人来源、开单科室等条件统计工作量、金额。
13.10.	支持自定义统计，可根据实际需求自定义配置查询条件、计算方式等，完成自定义统计报表

13.11.	满足超声医师月均工作量、住院超声检查48小时内完成率、超声危急值10分钟内通报完成率、超声报告书写合格率等国家13项质控要求，支持根据时间统计展示及导出。
14. 科室管理	
14.1.	交接班：支持交接班完成值班医师交接班工作
14.2.	支持通过院区、设备、机房、交接班日期、交接班类型、交接班人等筛选条件可以查询具体的交班记录；
14.3.	支持通过数据字典自定义论文著作模块，默认可分为一般文章、著作、会议文章三部分类型，
14.4.	支持通过科研管理界面，上传国家级、省级、厅级对应类型的科研文章供全院阅读；
14.5.	支持论文著作管理：整理归档科室日常科研工作的论文及著作包括但不限于，一般文章、著作、会议、文章等
14.6.	支持交接班情况设备机器、机房情况的数据进行编辑，可以保证机器、设备的使用情况追踪；
14.7.	支持交班记录新增和导出。通过交接班界面，在行政工作时间之外以及假日期间，可以保证医师值班工作。
14.8.	支持根据添加时间和标题筛选条件可以具体查询到某一篇科室文化文章；
14.9.	支持对文章设置置顶和取消置顶的操作。
14.10.	支持对文章进行编辑和删除；
14.11.	提供全院教学授课，可以通过教学授课界面，专家线下授课完后上传授课时的文章，根据上课日期和标题筛选条件可以具体查询教学授课记录；
14.12.	可自定义多级菜单目录，对不同类型做区分，
14.13.	可在菜单自定义添加文章模块：如科室文化管理、公告分发管理、科室问题解决方案管理
14.14.	可上传添加各个模块的文章，可以是附件上传也可以是文字输入；
14.15.	可对机房异常细项进行Excel或者word导出
14.16.	可查看耗材的总库数量和使用数量
14.17.	科研管理可以通过数据字典自定义，默认包含国家、省部、厅局、横向四个角度内容。
14.18.	科研管理：面向国家、省部、厅局、横向科研项目，统一管理课题来源，科研时间范围、经费情况、基金号、负责人、参加人数，本人排位
14.19.	具有文章编辑和删除操作；界面提供预览功能，可以对上传的文章进行预览；支持对文章设置置顶和取消置顶的操作。
14.20.	教学授课模块支持通过数据字典自定义类型，默认分为上岗证培训、小讲课、学术讲座、超声科信息化四部分类型。
14.21.	教学授课：支持专家教授在教学授课平台上传培训内容、讲课、讲座等学习资料，供全院学习
14.22.	交接班时对患者情况的描述汇报
14.23.	记录每个患者使用耗材的详细信息

14.24.	根据日期和标题筛选条件可以具体查询到科研文章上传记录
14.25.	根据发布日期和标题筛选条件可以具体查询论文著作；
14.26.	对入库和出库数据进行统计
14.27.	对机房异常项的统计
14.28.	对不同类型的耗材进行库存录入
14.29.	对不同机房的设备进行上机和下机的交接管理
15. 即时通讯管理	
15.1.	支持跟超声系统的无缝对接，无需另外创建用户，实现院内即时通讯功能。
15.2.	针对具体检查创建工作群：通过患者检查记录创建工作群组，直接在创建的工作群中即可查看该患者的检查申请单信息，无需截图或复制申请单信息即可实现
15.3.	文件上传功能：能够传送和下载文件。
15.4.	群组管理功能：能够管理群组成员等群组内容。
15.5.	聊天记录查询功能：可查询历史聊天记录。
15.6.	具有实时通讯功能：能够一对一单独通讯，也能群聊通讯。
15.7.	具有加入群聊功能：能够通过房间号加入群聊。
15.8.	具有创建群聊功能：支持创建多人群组聊天。
15.9.	截图功能：可对web页进行截图发送。
15.10.	发送语音功能：能够发送语音，用语音实时通讯。
15.11.	发送和查看图片：可复制粘贴图片发送，也可预览图像。
15.12.	发送表情功能：能够支持发送表情。
16. 影像随访管理系统	
16.1.	支持影像调阅查看
16.2.	支持医院名称、检查部门、检查设备、报告类型、是否随访、是否符合、姓名、病人ID、报告医生、检查状态、报告时间过滤查询
16.3.	支持通过医院名称、检查部门、随访时间过滤查询符合率
16.4.	支持随访信息清空
16.5.	支持随访信息录入，输入主诉、影像诊断、实验室诊断、手术记录、病理诊断、超声诊断、最后诊断、是否符合、日期；
16.6.	支持随访信息保存
16.7.	支持随访统计、符合率统计
16.8.	支持将报告设为随访。
16.9.	支持将报告设为非随访
16.10.	支持点击报告列表，在同一页面直接查看随访信息，不需要跳转页面
16.11.	支持查询条件一键重置
16.12.	随访管理可以针对患者后续随访信息进行录入、查询和浏览。
17. 影像典型病例管理系统模块	
17.1.	支持修改典型病例字典数据。
17.2.	支持新增典型病例字典数据
17.3.	支持删除典型病例字典数据。

17.4.	修改典型病例数据
17.5.	删除病例数据
17.6.	能查看病例检查报告及DICOM影像
17.7.	将检查数据导入到典型病例。
17.8.	检查数据可按医院名称、检查部门、检查设备、检查部位、疾病类型、报告类型、患者类型、检查日期等进行检索
17.9.	患者类型统计、疾病类型统计。
17.10.	管理和查看典型病例数据
17.11.	查看典型病例的DICOM影像，并进行相关后处理。
17.12.	部门统计图表：根据医院和部门统计典型病例的性别统计、报告类型统计、
17.13.	部门统计列表：根据医院和部门、疾病类型、疾病名称统计显示典型病例的数量。
17.14.	包括但不限于设置维护、菜单管理、医院管理。
17.15.	Excel导出检查数据
17.16.	Excel导出典型病例数据
18. 设备接入	
18.1.	支持DICOM采集及非DICOM图像采集
19. 接口服务	
19.1.	实现与HIS、电子病历、体检系统接口
20. 信创支持	
20.1.	支持国产芯片信创国产化适配，能够运行在国产芯片服务器及工作站环境，并通过与至少2个国产信创芯片服务器及工作站厂家进行适配（提供相关证明文件）
20.2.	支持国产操作系统信创国产化适配，能够运行在国产操作系统环境，并通过与至少2个国产信创操作系统厂家进行适配（提供相关证明文件）
20.3.	支持国产数据库系统信创国产化适配，能够运行在国产数据库系统环境，并通过与至少1个国产信创数据系统厂家进行适配（提供相关证明文件）
20.4.	超声信息系统通过信创国产化适配认证，并获得信创适配证书（提供相关证明文件）

内镜检查信息系统

序号	详细技术参数
1. 总体要求	
1.1.	具有登记、报告、查询、统计内镜检查科室所必须的全面信息化管理基本功能
1.2.	具有诊断质控及技术质控智能评价管理系统
1.3.	具有呼叫和/或显示排队系统功能
1.4.	软件架构支持前后端完全分离，软件客户端不含SQL脚本，否则视为软件无法达到要求，上线过程中将严格审查，提供承诺函
1.5.	同时支持CS/BS，CS及BS使用统一的后端API，前后端完全分离，以确保CS或BS客户端报告书写时数据一致性，提供承诺函。
2. 签到分诊管理模块	

2.1.	支持自助机签到、护士分诊台签到等多种签到方式。
2.2.	支持已签到患者按排队号顺序语音叫号。
2.3.	支持顺呼、选呼、多次叫号功能。
2.4.	多次叫号未应答患者支持弃号与弃号召回操作。
2.5.	医技检查支持医技医生根据患者姓名、性别、年龄、检查内容、检查项目等信息核对。
2.6.	支持对登记、修改、作废、恢复登记等操作的日志记录。
2.7.	支持对未检查与已检查患者分别列表展示。
2.8.	具备全自动、半自动、手动分诊模式管理功能。
2.9.	具备病人（急诊病人、VIP病人、预约病人）优先级设置，可分一级、二级、三级功能。
2.10.	具备在病人登记完成后即自动分配排队号码，并打印排队号功能。
2.11.	具备排队队列与检查类型、检查机房对应，根据登记时确定的检查类型和检查机房自动进入相应的队列功能。
2.12.	具备变更队列重新生成成分诊号功能。
2.13.	具备设置每次呼叫的语音播放次数、播放语速、男女声等功能。
2.14.	具备将屏幕自定义分割成多个区域，分别显示不同队列的信息功能。
2.15.	具备设置不同状态患者名字颜色显示，如急诊患者红色显示功能。
2.16.	具备患者姓名脱敏显示功能。
2.17.	具备显示就诊房间医生照片及姓名功能。
2.18.	具备滚动显示就诊注意事项功能。
2.19.	具备动态播放视频资料功能。
2.20.	具备配置显示候诊人数、是否显示在检患者功能。
2.21.	具备当前播报患者大屏幕突显功能。
2.22.	具备诊室门口小屏上显示当前检查患者及后续等待患者信息功能。
2.23.	支持通过大屏显示可打印报告的患者列表功能。
3. 护士工作站软件	
3.1.	支持多条件进行查询，可根据患者姓名、PID、检查号、预约日期、签到状态、检查部门、检查项目等多种条件的组合形式查询，方便护士针对各种条件下对病人进行检索
3.2.	支持对签到患者进行状态管理
3.3.	支持对病人的注射情况进行记录，如注射部位、注射类型、候诊房间、候诊时长、注射人员、总注射剂量等，支持检前/中开单功能。
3.4.	支持护理文书书写和打印
4. 呼叫排队系统模块	
4.1.	支持自助机签到、护士分诊台签到等多种签到方式。
4.2.	支持已签到患者按排队号顺序语音叫号。
4.3.	支持顺呼、选呼、多次叫号功能。
4.4.	多次叫号未应答患者支持弃号与弃号召回操作。

4.5.	医技检查支持医技医生根据患者姓名、性别、年龄、检查内容、检查项目等信息核对。
4.6.	支持对登记、修改、作废、恢复登记等操作的日志记录。
4.7.	支持对未检查与已检查患者分别列表展示。
5. 图像采集及图文报告工作站	
5.1.	支持鼠标、脚踏开关等多种采集触发方式
5.2.	支持非DICOM影像设备的图像采集，并可转换为DICOM标准格式。
5.3.	支持多种信号接入图像采集，如：HDMI、DVI、S-Video、复合视频接入、VGA、RGB等图像输出接口
5.4.	支持动态录像采集、回放,要求支持2k及以上分辨率及30帧率以上
5.5.	不限影像采集数量
5.6.	支持一边书写诊断报告的并一边图像采集
5.7.	支持浮动视频监控窗口
5.8.	支持动态录像导出功能，支持MP4格式，要求支持2k及以上分辨率及30帧率以上
5.9.	支持1×1、2×2、3×3格式显示图像
5.10.	支持超声、胃镜双路信号同时显示及按需采集
5.11.	支持自动采集（定时采集）
5.12.	支持自动裁剪、去边缘
5.13.	支持图像添加标注功能
5.14.	支持浮动视频监控窗口，并支持鼠标拖动
5.15.	支持缩略图栏，在缩略图上点击鼠标可放大显示图像
5.16.	支持在缩略栏用鼠标将错误的图像删除
5.17.	支持解剖示意图功能，可为不同的检查项目显示不同的解剖示意图
5.18.	支持解剖示意图定位标记功能，标记可拖放并自动以颜色区别
5.19.	解剖示意图可以与定位标记结合后，打印在诊断报告上支持从报告书写界面切换快速到图像显示界面
5.20.	支持全选所有图像功能，图像删除功能
5.21.	支持图像导出功能
5.22.	支持多种图像后处理功能（翻转、旋转、放大、缩小、测量、标记等）（提供截图证明）。
5.23.	支持同时在一个页面能查看书写多份报告而不需要退出重新进入（提供相关截图证明）
5.24.	支持同时可以查看对应的检查图像、登记信息和申请单，直接访问电子病例，查看病人相关检查信息
5.25.	报告工作站可断网运行，网络联通后再上传报告和图像
5.26.	报告书写过程中可切换报告单样式，支持自定义修改
5.27.	打开报告后，报告自动进入锁定状态，其他用户打开同一份报告时有相应提示，避免发生不同用户同时操作同一份报告，导致信息、报告错误等不良影响。
5.28.	支持根据患者检查项目、部位自动匹配显示相应的诊断模版，选择模板时可追加或替换影像所见、影像诊断的内容

5.29.	支持报告编辑时一键清除影像所见、影像诊断内容
5.30.	支持维护特殊符号，支持快捷选择输入特殊符号
5.31.	支持将多条报告诊断一键生成序号，一键去除报告中空行等快捷操作
5.32.	支持收藏报告，并支持维护收藏报告的目录
5.33.	书写报告时支持查看患者历次检查及区域检查的报告及图像，并支持直接调用影像所见、影像诊断的内容
5.34.	支持查询同名患者的历史检查报告及图像
5.35.	支持报告的临时保存、多次保存与审核。
5.36.	支持报告医生、审核医生电子签名。
5.37.	支持退回报告，并录入退回原因后通知报告医生
5.38.	支持报告阴阳性以及自定义的报告归类。
5.39.	支持短信通知患者问病史、报告错误召回提醒功能。
5.40.	支持对图片申请单的调阅查看。
5.41.	支持记录报告修改痕迹，对同一个检查的多次保存与审核内容进行对比显示。
5.42.	支持为诊断报告设置报告关键词，以支持按关键词分类检索诊断报告。
5.43.	支持医生对自己常用的报告词条进行保存，存入私有词库。
5.44.	支持与电子病历、360视图等进行对接，在书写报告时可直接查看患者病历信息
5.45.	支持已审核报告将无法再被编辑。如需更改，需要由更高权限的医生或主任取消审核后更改
5.46.	支持预设检查危急值关键字段，若检测到报告中存在危急值关键字，则弹框提示上报危急值
5.47.	支持输出JPG或PDF格式的报告
5.48.	支持审核过的报告向HIS进行推送
5.49.	支持诊断报告模板由医生可自由管理设计模版库
5.50.	支持普通报告、图文报告、结构化报告打印、预览
5.51.	支持病人性别和报告内容身体部位器官纠错提醒
5.52.	支持检查部位左右和报告内容左右等纠错提醒
5.53.	支持多条件组合查询，可将查询条件进行保存，下次登入系统时自动默认已保存的查询掉件
5.54.	支持根据患者的检查状态、患者类型等属性进行分类显示，并标记不同颜色，支持每个用户个性化设置检查状态的颜色、显示的字段、显示循序等。
5.55.	支持报告时对报告类型进行归类，支持自定归类类型
5.56.	支持报告打印显示医生签名
5.57.	支持报告操作权限控制
5.58.	支持报告编写时选择需要打印的图像
5.59.	支持报告编写时进行质控评分
5.60.	支持DICOM原图图像归档

5.61.	支持无图状态下书写诊断报告。
5.62.	所有胃镜报告可显示具体在机房信息。
5.63.	支持体检报告书写、审核与打印。
5.64.	支持多客户端报告书写功能。
5.65.	支持HP标签打印
5.66.	支持活检标签打印
5.67.	支持胃镜检查完整性录入
5.68.	支持插管成功录入
5.69.	支持Boston评分
5.70.	支持进镜时间、退镜时间计算退镜合格率
5.71.	支持疑似早癌录入
5.72.	支持息肉检查录入
5.73.	支持信息系统安全三级等保要求，具有图文报告（或内镜信息系统相关模块）的安全三级等保备案证明文件及测试报告证明（提供相关证明文件）
5.74.	采集卡图像采集、内镜图文报告、危急值、词库模板通过了信创国产化测试，提供测试报告证明文件
5.75.	支持所见即所得类WORD图文报告样式，提供截图证明
5.76.	在所见即所得图文报告界面上，支持图片拖拽移动切换，支持当前显示图片的删除，提供截图证明
6. 内镜结构化报告工作站	
6.1.	支持一键式结构化报告功能（提供界面截图证明）
6.2.	支持所见即所得报告样式显示模式;支持结构化报告编辑区与报告样式显示区为同一窗体;支持报告样式显示区与结构化报告编辑区为两个独立区域，在进行结构化报告编辑时不影响报告样式显示;（提供界面截图证明）
6.3.	支持结构化报告自定义编辑功能，医生可根据要求能自行维护和编辑结构化报告内容。（提供截图证明）
6.4.	支持将录入数据的结构化报告存为子模版，下次报告书写时直接使用保存的子模版，无需重复录入结构化数据
6.5.	支持根据患者检查项目自动匹配对应的结构化模板
6.6.	支持在报告中直接点击结构化报告的关键数值查看和修改选项，完成报告数据内容的修改
7. 影像质控管理	
7.1.	具有技术质控智能评价管理功能;
7.2.	具有诊断质控智能评价管理功能;
7.3.	具有独立质控管理界面和报告书写审核时直接进行质控评价管理;
7.4.	显示历史质控评价信息;
7.5.	支持质控评价因子设定及权值设定; 能通过选择评价因子自动得出质控评价结果。
8. 报告模板管理	
8.1.	与现有系统的无缝整合，以便科室从其中选择常用的报告投入日常使用

8.2.	报告模板包括但不限于共有模板、私有模板、专家词库模板等模板类型，支持医生根据检查类型与病种从报告词库选取文字模板生成报告初始内容
8.3.	结构化项目可设置默认值，在填写时自动生成常规报告
8.4.	医生编写报告时只需用鼠标点选、填写关键数值即可迅速完成一份诊断报告
8.5.	支持根据患者检查项目、部位自动匹配显示相应的诊断模版，支持按需调取所有词库模板
8.6.	支持兼容规范的协议与各种影像 AI 进行整合，获取关键图像与测量值
8.7.	支持将完善好的报告内容直接另外为模板
8.8.	支持完善医院特色的公用报告模板/个人报告模板维护
8.9.	支持自动生成语句通顺的文本，以方便医生/患者浏览
9. 危急值管理模块	
9.1.	支持预设检查危急值关键字段，若检测到报告中存在危急值关键字，则弹框提示上报危急值
9.2.	支持危急值一键上报，临床医生处置提醒，传染病自动提示等功能。
9.3.	内置危急值内容知识库，支持危急值维护
9.4.	临床医生收到后且查看返回给超声、内镜科室医生已经查看知道情况，从而形成完整的危急值闭环
10. 纠错匹配管理模块	
10.1.	具有性别纠错提醒功能。
10.2.	内置纠错内容知识库，支持纠错维护
10.3.	设置纠错内容后，无论是否涉及纠错内容审核报告均出现提示界面
10.4.	具有左右纠错提醒功能。
11. 传染病上报管理模块	
11.1.	当报告书写过程中碰到传染病病例时，可直接进行上报到相关部门
11.2.	支持通过多种条件进行筛选等。
11.3.	支持通过个案信息的登记及关联，用户能够直观的查看该患者归档的个案信息。包括但不限于：患者基本信息、病情描述等。
12. 条件查询模块	
12.1.	支持按照时间段检索患者检查，包括但不限于登记时间、检查时间、报告时间等。
12.2.	支持按照患者信息检索患者检查，包括但不限于患者的身份证号、手机号、年龄段等。
12.3.	支持按照申请单检索患者检查，包括但不限于申请科室、申请医生、申请单号等。
12.4.	支持按照检查信息检索患者检查，包括但不限于检查医生、检查部位（检查项目）等
12.5.	支持按照检查报告信息检索患者检查，包括但不限于报告医生、审核医生、诊断结果归类等。
12.6.	支持通过时间轴的方式浏览患者的每个检查环节的操作时间、操作人、状态等信息，形成检查全流程管理
13. 统计报表模块	

13.1.	支持工作量统计，包括但不限于每日工作量、设备工作量、检查医生工作量、报告医生工作量、审核医生工作量等统计。
13.2.	支持患者分布统计，包括但不限于患者类型统计、患者性别统计、患者年龄段统计等。
13.3.	支持不同检查项目（检查部位）的权重系数设定与统计功能。
13.4.	支持阳性率统计，包括但不限于申请医师阳性率、申请科室阳性率、性别阳性率、报告医师阳性率、审核医师阳性率、患者类型阳性率、年龄段阳性率等统计。
13.5.	支持设备平均等待时间统计。
13.6.	支持报告及时率统计。
13.7.	支持自定义统计，可根据实际需求自定义配置查询条件、计算方式等，完成自定义统计报表
13.8.	满足《消化内镜诊疗技术医疗质量控制指标》18项消化内镜质控指标及自定义质控统计
14. 科室管理	
14.1.	交接班：支持交接班完成值班医师交接班工作
14.2.	支持通过院区、设备、机房、交接班日期、交接班类型、交接班人等筛选条件可以查询具体的交班记录；
14.3.	支持交接班情况设备机器、机房情况的数据进行编辑，可以保证机器、设备的使用情况追踪；
14.4.	支持交班记录新增和导出。通过交接班界面，在行政工作时间之外以及假日期间，可以保证医师值班工作。
14.5.	对不同机房的设备进行上机和下机的交接班管理
14.6.	交接班时对患者情况的描述汇报
14.7.	对机房异常项的统计
14.8.	可对机房异常细项进行Excel或者word导出
14.9.	支持论文著作管理：整理归档科室日常科研工作的论文及著作包括但不限于，一般文章、著作、会议、文章等
14.10.	支持通过数据字典自定义论文著作模块，默认可分为一般文章、著作、会议文章三部分类型，
14.11.	根据发布日期和标题筛选条件可以具体查询论文著作；
14.12.	支持对文章进行编辑和删除；
14.13.	界面提供预览功能，可以对上传的文章进行预览；
14.14.	支持对文章设置置顶和取消置顶的操作。
14.15.	教学授课：支持专家教授在教学授课平台上传培训内容、讲课、讲座等学习资料，供全院学习

14.1 6.	教学授课模块支持通过数据字典自定义类型，默认分为上岗证培训、小讲课、学术讲座、内镜科信息化四部分类型。
14.1 7.	提供全院教学授课，可以通过教学授课界面，专家线下授课完后上传授课时的文章，根据上课日期和标题筛选条件可以具体查询教学授课记录；
14.1 8.	具有文章编辑和删除操作；界面提供预览功能，可以对上传的文章进行预览；支持对文章设置置顶和取消置顶的操作。
14.1 9.	科研管理：面向国家、省部、厅局、横向科研项目，统一管理课题来源，科研时间范围、经费情况、基金号、负责人、参加人数，本人排位
14.2 0.	科研管理可以通过数据字典自定义，默认包含国家、省部、厅局、横向四个角度内容。
14.2 1.	支持通过科研管理界面，上传国家级、省级、厅级对应类型的科研文章供全院阅读；
14.2 2.	根据日期和标题筛选条件可以具体查询到科研文章上传记录
14.2 3.	界面提供预览功能，可以对上传的文章进行预览，并具有文章编辑和删除操作；支持对文章设置置顶和取消置顶的操作。
14.2 4.	可在菜单自定义添加文章模块：如科室文化管理、公告分管理、科室问题解决方案管理
14.2 5.	可自定义多级菜单目录，对不同类型做区分，
14.2 6.	可上传添加各个模块的文章，可以是附件上传也可以是文字输入；
14.2 7.	支持根据添加时间和标题筛选条件可以具体查询到某一科室文化文章；
14.2 8.	界面提供预览功能，可以对上传的文章进行预览，并具有文章编辑和删除操作；支持对文章设置置顶和取消置顶的操作
14.2 9.	对不同类型的耗材进行库存录入
14.3 0.	记录每个患者使用耗材的详细信息
14.3 1.	对入库和出库数据进行统计
14.3 2.	可查看耗材的总库数量和使用数量
15. 即时通讯管理	
15.1.	具有实时通讯功能：能够一对一单独通讯，也能群聊通讯。
15.2.	具有创建群聊功能：支持创建多人群组聊天。
15.3.	具有加入群聊功能：能够通过房间号加入群聊。
15.4.	发送表情功能：能够支持发送表情。
15.5.	发送语音功能：能够发送语音，用语音实时通讯。

15.6.	截图功能：可对web页进行截图发送。
15.7.	文件上传功能：能够传送和下载文件。
15.8.	聊天记录查询功能：可查询历史聊天记录。
15.9.	群组管理功能：能够管理群组成员等群组内容。
15.10.	发送和查看图片：可复制粘贴图片发送，也可预览图像。
15.11.	支持跟RIS系统的无缝对接，无需另外创建用户，实现院内即时通讯功能。
15.12.	针对具体检查创建工作群：通过患者检查记录创建工作群组，直接在创建的工作群中即可查看该患者的检查申请单信息，无需截图或复制申请单信息即可实现
16. 影像随访管理系统	
16.1.	随访管理可以针对患者后续随访信息进行录入、查询和浏览。
16.2.	支持医院名称、检查部门、检查设备、报告类型、是否随访、是否符合、姓名、病人ID、报告医生、检查状态、报告时间过滤查询
16.3.	支持查询条件一键重置
16.4.	支持点击报告列表，在同一页面直接查看随访信息，不需要跳转页面
16.5.	支持将报告设为非随访
16.6.	支持将报告设为随访。
16.7.	支持随访信息录入，输入主诉、影像诊断、实验室诊断、手术记录、病理诊断、超声诊断、最后诊断、是否符合、日期；
16.8.	支持随访信息保存
16.9.	支持随访信息清空
16.10.	支持影像调阅查看
16.11.	支持随访统计、符合率统计
16.12.	支持通过医院名称、检查部门、随访时间过滤查询符合率
17. 影像典型病例管理系统模块	
17.1.	检查数据可按医院名称、检查部门、检查设备、检查部位、疾病类型、报告类型、患者类型、检查日期等进行检索
17.2.	将检查数据导入到典型病例。
17.3.	Excel导出检查数据
17.4.	能查看病例检查报告及DICOM影像
17.5.	管理和查看典型病例数据
17.6.	Excel导出典型病例数据
17.7.	查看典型病例的DICOM影像，并进行相关后处理。
17.8.	修改典型病例数据
17.9.	删除病例数据

17.1 0.	支持新增典型病例字典数据
17.1 1.	支持修改典型病例字典数据。
17.1 2.	支持删除典型病例字典数据。
17.1 3.	部门统计图表：根据医院和部门统计典型病例的性别统计、报告类型统计、
17.1 4.	患者类型统计、疾病类型统计。
17.1 5.	部门统计列表：根据医院和部门、疾病类型、疾病名称统计显示典型病例的数量。
17.1 6.	包括但不限于设置维护、菜单管理、医院管理。
18. 设备接入	
18.1.	支持PAL/NTSC制式格式视频采集
18.2.	支持HDMI、DVI、VGA、HDMI、复合视频、S-Video各种信号采集
19. 接口服务	
19.1.	实现与HIS、电子病历、体检系统接口
20. 信创支持	
20.1.	支持国产芯片信创国产化适配，能够运行在国产芯片服务器及工作站环境，并通 过与至少2个国产信创芯片服务器及工作站厂家进行适配（提供相关证明文件）
20.2.	支持国产操作系统信创国产化适配，能够运行在国产操作系统环境，并通 过与至少2个国产信创操作系统厂家进行适配（提供相关证明文件）
20.3.	支持国产数据库系统信创国产化适配，能够运行在国产数据库系统环境，并通 过与至少1个国产信创数据系统厂家进行适配（提供相关证明文件）
▲20. 4.	支持信创国产化，内镜信息系统相关功能（至少包括但不限于预约登记、采集卡图 像采集、图文报告、危急值、模板）需通过信创国产化测试，提供测试报告证明文 件。

病理诊断信息系统

序号	详细技术参数
1.	总体要求
1.	支持HL7接口，具有HL7接口类软件著作权证书（提供相关文件证明）
2.	软件架构支持前后端完全分离，软件客户端不含SQL脚本，否则视为软 件无法达到要求，上线过程中将严格审查，提供承诺函
3.	数字病理图像处理软件：支持全WEB架构（无需下载插件），支持HTM L5浏览器调阅及图像处理。（提供截图证明）
4.	支持与医院现有PACS等系统集成对接

2. 一体化工作台	
1.	支持一体化工作台首页展示，可以根据不同医生不同权限显示昨日今日工作量，以及显示自己的待办事项，并具有代办事项提醒功能（提供截图证明）
2.	支持紧急事项重点突出显示及提醒
3.	支持危急值通知提醒及管理
4.	支持冰冻预约、冰冻报告回传、加急病理、标本送检、技术医嘱发起等代办事项展示及提醒功能
5.	支持特检医嘱发起提示功能，包括但不限于免疫组化医嘱、特殊染色医嘱、分子病理医嘱等
6.	支持根据医院需求自定义在不同流程进行通知设置
3. 临床病理申请工作站	
1.	提供WEB临床病理申请功能
2.	支持与HIS系统集成获取患者信息
3.	支持通过条码扫描或直接录入患者相关编号从HIS中提取信息
4.	支持通过市民卡、医保凭证等从HIS提取患者信息或者电子申请单
5.	支持申请单统计
6.	支持申请单补费功能
7.	支持扫标本条码查询申请单
8.	支持检查项目统计
9.	支持多条件搜索病理报告单信息
10.	支持多条件病例申请单查询
11.	支持打印、预览申请单、标本标签（二维码、条形码）功能
12.	支持查看申请单检查进度情况
13.	支持病理报告打印、预览
14.	支持标本信息批量导出功能
15.	支持标本统计
16.	支持标本离体时间、固定时间设定和修改
17.	支持标本补录功能

18.	支持接口对接HIS获取申请单
19.	支持院内跨科室在线开单
20.	支持手术室、内镜中心批次配送
21.	支持手术室、内镜中心标本打包核对
22.	支持跨院开单送检
23.	支持图片申请单拍摄或上传
24.	支持标本部位字典筛选
25.	支持多方式获取病理申请信息，如手术室、内镜室、临床住院病人的申请，
26.	可对标本的信息进行设定修改
27.	支持生成病理申请单
4.	检查登记工作站
1.	支持登记时自动绑定批次（提供相关截图证明）
2.	与HIS、电子病历、体检系统集成，支持直接从HIS系统获取电子申请单
3.	支持纸质手工申请单数码相机拍摄功能
4.	支持修改病理号
5.	支持通过市民卡、医保凭证等从HIS提取患者信息或者电子申请单
6.	支持是否为快速冰冻等检查项目的选择
7.	支持基本HIS信息集成+手工录入病理检查申请单
8.	支持各种检查设置不同格式的病检号
9.	支持多条件（患者姓名、患者类型、申请单号、送检时间等）搜索病理报告单信息
10.	支持病理常规标签打印
11.	支持标本签收、批量签收及打印回执单、拒签、批量拒收、重新签收、批量重新签收
12.	支持标本离体时间、固定时间精确到时分秒
13.	支持标本接收电子化（需要HIS或电子病历系统接口）
14.	支持按科室规定的格式打印电子申请单

15.	支持按病例库进行分库登记，如组织学（常规）、冰冻、细胞学、液基细胞等，可以自定义病例库
16.	针对病理检查的全面信息化管理，包括但不限于二维码扫描看报告看图像、取材、包埋、脱水、切片、免疫组化、会诊管理、质控管理、图文报告、查询、统计及科室的管理
17.	满足现有科室要求并可拓展
18.	病检号可设置为按医院要求的方式进行编号
19.	病检号可从某个值开始自增，以免与以前已经使用的号码冲突
20.	支持是否为快速冰冻等检查项目的选择
21.	支持各种检查设置不同格式的病检号
22.	支持将检查申请提前登记到固定日期
23.	从申请单快速一键登记
24.	支持手工登记
25.	病理号根据病理库自动生成
26.	可配置表单默认值、必填项
27.	支持标本明细二次追加
28.	支持打印患者回执单
29.	创建不同病例库的病例检查单。
30.	从HIS系统直接导入申请单。
31.	通过扫标本条码提取申请单信息、标本信息，生成病例检查单信息
32.	创建新的病例检查单。
33.	保存当前界面病例检查单内容
34.	生成病例登记号，状态更改为“已登记”
35.	病例检查单登记之后，患者信息错误可修正
36.	删除病例检查单。
37.	未取材之前可取消登记
38.	查看上一例、下一例病例检查单。

39.	从HIS系统直接导入申请单、扫描条码提取申请单和标本信息等，验证标本合格之后生成病例标本签收记录。
40.	从HIS系统直接导入申请单、扫描条码提取申请单和标本信息等，验证标本不合格并记录不合格原因之后生成病例标本拒签记录
41.	通过批量扫描条码提取申请单和标本信息等并验证标本合格后批量进行签收。
42.	可设置登记编辑界面各项信息的默认值或者必填项，减少录入工作。
43.	打印病例检查单回执单以及预览回执单内容
44.	打印病例检查报告单以及预览报告单内容。
45.	打印病例申请单以及预览申请单内容。
46.	打印病例底单以及预览底单内容。
47.	对于纸质申请单扫描记录并可查看扫描件。
48.	打印病例申请单以及预览申请单
49.	病例搜索查询窗口关闭时即可显示窗口
50.	病理号未被使用号码查询
51.	各条件组合查询病理检查记录
52.	按照病例不同状态进行查询。
53.	按姓名查询
54.	按病理号、冰冻号、申请号、门诊号、住院号、病人ID进行查询
55.	按申请科室进行查询
56.	按创建日期、签收日期、登记日期、取材日期等进行区间查询
57.	快捷选择区间日期进行查询
58.	不同病理状态快捷查询
59.	按条件组合查询待办记录，或者全部病例检查单
60.	不同病理状态显示不同颜色
61.	标记特殊病理检查单比如：冰冻、免疫组化特殊标志。
62.	在常规查询功能外增加按审核医生、诊断医生、取材医生；按标本类型、报告状态、送检单位、诊断内容等可进行组合查询。
5.	取材工作站

1.	提供肉眼所见词库
2.	支持拍摄大体图像
3.	按登记标本自动生成取材明细
4.	支持快速指定材块切片数量
5.	支持快速复制材块明细
6.	自动计算蜡块数
7.	记录取材人员与记录人员
8.	支持标本管理
9.	支持对标本进行评级评价
10.	支持对取材进行评价
11.	支持取材全流程信息化管理，并记录确认时间、确认人、检查状态。
12.	控制摄像头或数码相机，为标本自动拍摄标本大体照片并关联到当前标本
13.	支持以英文字母顺序或病检号+取材序号的方式自动生成取材部位编号，标识取材部位
14.	提供取材部位字典，供用户快速输入
15.	提供巨检印象输入，提供巨检印象模板供选择以方便快速输入
16.	支持查看补取申请，完成补取操作
17.	支持连接包埋盒打印机
18.	支持扫条码/二维码模式对材块进行批量处理（配合包埋盒打印机）
19.	支持取材时按批次检索及蜡块核对
6.	脱水工作站
1.	支持脱水全流程信息化管理，并记录确认时间、确认人、检查状态。
2.	支持记录腊块数量，实时显示腊块总数
3.	支持以英文字母顺序或病检号+脱水序号的方式自动生成脱水部位编号，标识脱水部位
4.	提供脱水部位字典，供用户快速输入
5.	支持按病理号区间批量选择材块进行脱水

6.	提供巨检印象输入，提供巨检印象模板供选择以方便快速输入
7.	支持对取材步骤进行质控评价
7.	包埋工作站
1.	支持包埋全流程信息化管理，并记录确认时间、确认人、检查状态。
2.	支持按批次号批量制片
3.	支持按病理号区间批量选择材块进行包埋
4.	支持打印标签设置，设置便签样式，支持打印机配置，设置默认打印机。
5.	支持显示未取材/未包埋状态待处理列表供技术人员进行材块核对(支持扫码核对)、包埋确认、取材评级等
6.	支持对脱水步骤进行质控评价
8.	切片工作站
1.	支持显示未切片状态待处理列表供技术人员进行切片确认、切片评级
2.	支持显示未制片状态待处理列表供技术人员进行 捞片确认、染色确认、制片确认。玻片移交后修改当前玻片状态，提交到报告模块。可手动填写玻片信息手动新增玻片、可勾选玻片信息删除对应玻片。
3.	制片完成后，自动生成玻片编码，可选择对应的玻片打印标签。支持制片明细打印预览、医嘱明细打印预览，根据自己选择的查询条件，查询出数据在列表上显示，会根据列表显示数据打印预览。
4.	支持切片全流程信息化管理，并记录确认时间、确认人、检查状态。
5.	支持连接玻片打印机
6.	支持按批次号批量制片
7.	支持按病理号区间批量选择材块进行切片
8.	支持从蜡块快速创建玻片
9.	支持逐蜡块切片
10.	支持切片扫码确认
11.	支持打印标签设置，设置便签样式，支持打印机配置，设置默认打印机。
12.	支持按各条件组合查询病理切片、制片、医嘱记录；支持快捷查询；支持查看相关检查信息。
13.	支持查看重切技术医嘱，完成重切操作

14.	支持按批次批量快速制片
15.	支持对包埋步骤进行质控评价
9.	染色封片工作站
1.	系统能够在单个染色工位上通过扫描已染色玻片上的二维码标签，直接确认当前染色人和染色完成时间。
2.	系统以列表形式自动提示当前病理号的其他切片的染色情况。
3.	系统可自动提示所有已切片但尚未进行染色确认的病例列表。
4.	系统可批量完成切片的染封开始、结束操作。
5.	支持染封列表精细化查询，区分技术医嘱和非技术医嘱，医嘱支持多选，支持按照切片人员、切片时间进行查询。
6.	支持按批次批量快速染色封片
7.	支持对切片步骤进行质控评价
10.	快速制片工作站
1.	提供快速细胞制片、快速冰冻制片等管理功能。
2.	支持一键完成制片操作
11.	特检工作站
1.	支持免疫组化、特殊染色、分子病理等特检医嘱执行操作
2.	支持接受报告医生发起的特检医嘱申请
3.	支持对特检医嘱进行执行确费操作
4.	支持作废特检医嘱申请
5.	支持对特检见过进行录入，录入时提供快捷操作功能
6.	支持打印特检医嘱条码及结果
7.	支持通过病理号、患者姓名、申请时间、申请医生、就诊类别等多条件查询已完成的特检医嘱
8.	支持对特检医嘱结果进行调阅
12.	诊断工作站
1.	支持查看诊断报告状态，即病理检查进度
2.	支持制片信息查看

3.	支持暂存报告
4.	支持图文报告预览、打印、导出等功能
5.	支持图文报告书写
6.	支持在报告书写的时候，在同一界面查看申请单信息、标本信息、取材信息、玻片信息等
7.	支持技术医嘱和特检医嘱免疫组化申请
8.	支持特检医嘱结果直接导入到补充报告中
9.	支持添加多个补充报告，可根据需要自由选择补充报告的模板
10.	支持多种采集图像方式接入，数码、采集卡接口等，可不限次数单帧采集
11.	支持多条件常规查询和高级查询模式，支持不同色标区分显示不同状态病理检查单
12.	支持电子病历查看
13.	支持病理信息查看
14.	支持报告诊断质控、报告图像质控
15.	支持报告书写痕迹保留、查看
16.	支持报告痕迹查询和对比功能
17.	支持报告归类、阴阳性、报告类型、冰冻符合率、临床符合率等
18.	支持360视图查看
19.	整合一体化PACS系统时，可查看病人放射、超声、内镜检查的诊断报告
20.	诊断医生根据工作列表开始书写诊断报告
21.	系统根据当前检查的病人ID号自动检索历史病理检查信息，并提示是否有历史检查
22.	图像浏览（可方便查看当前病例的全部病理图像），可进行删除、导入等功能
23.	通过与HIS系统集成，可将确认后的病理报告回传给HIS
24.	提供报告内容模板，可按实际需要分级管理
25.	提供报告常用词，肉眼所见、诊断、镜下所见模板词库、可自定义模板词库等，自动定位报告部位的模板词库方便医生查找
26.	系统内置专业病理诊断词库，包含大量常用词条

27.	支持用户自定义词库，分公有词库与个人私有词库
28.	支持书写报告时智能推荐合适的词条供医生选择
29.	支持关键词搜索和联想功能，提高书写效率
30.	支持鼠标选中镜下所见或诊断意见等不同的输入框时，左侧的词库模板自动跳到对应的词库界面
31.	可为不同的检查类型，打印不同的报告单样式
32.	可实时查看检查状态
33.	具有书写报告权限的医生可直接书写报告
34.	根据登录用户的权限，具有不同诊断级别的权限
35.	对诊断报告任何做过的修改均留下痕迹
36.	打开病例时，同时显示相关报告、检查记录、免疫组化记录、检查项目、申请单、取材、切片等相关信息
37.	上级医生可对下级医生书写的报告进行修改和确认（审核）
38.	支持报告标记和疾病归类功能，便于病例归档和统计分析
39.	支持根据报告内容自动检测危急值，完成危急值上报，支持危急值关键词维护
40.	支持诊断质控评价
41.	支持对制片过程及特检执行进行质控评价
42.	支持自定义单选、输入等特殊词库。并且可以将本报告的免疫组化结果插入到报告描述中去。
43.	采用纯WEB架构，并支持至少2个部位的结构化报告，提供程序界面截图证明文件
13.	镜下图像采集工作站
1.	支持在缩略栏用鼠标将不合格的图像删除
2.	支持在采集时设置对采集窗口进行裁剪
3.	支持将采集的图像，通过后台程序转换为DICOM格式并自动归档到服务器
4.	支持CCD、CMOS数字摄像头
5.	支持1X1、2X2、3X3显示布局
6.	在缩略图上点击鼠标可放大显示图像

7.	图像导出功能
8.	提供采集缩略图栏，书写诊断报告的同时可另一边进行采集
9.	采集单帧图像数量不限
14.	质控管理模块
1.	支持包埋质控
2.	支持玻片质控
3.	支持切片质控
4.	支持取材质控
5.	支持染色质控
6.	支持脱水质控
7.	支持诊断质控
8.	满足国家及省内病理质控考核指标要求，自动统计相应质控报表，支持查看详细内容，并支持导出
9.	满足每百张病床病理医师数、每百张病床病理技术人员数、标本规范化固定率、HE染色切片优良率、免疫组化染色切片优良率、术中快速病理诊断及时率、组织病理诊断及时率、细胞病理诊断及时率、各项分子病理检测室内质控合格率、免疫组化染色室间质评合格率、各项分子病理室间质评合格率、细胞学病理诊断质控符合率、术中快速诊断与石蜡诊断符合率等质控要求，支持根据时间统计展示及导出
15.	工作列表
1.	可根据诊断医生设置的报告标记进行查询
2.	可将查询结果导出到Excel做进一步处理或打印
3.	提供详细的查询条件，供用户进行复杂的查询
4.	在工作列表上可快速查看登陆医生自己的报告
5.	在工作列表上能实时区分显示院内报告还是院外，如院外能显示具体单位名
6.	支持查询设置，将常用查询条件存为个人快捷查询列表
7.	支持自动统计和快速查询超时提醒报告
8.	支持患者列表自定义功能，根据个人喜好自定义显示字段、排序规则、字段宽度等

16. 统计报表	
1.	报告工作日及时率统计：计算标本接收到出报告的时间周期与及时率
2.	冰冻符合率统计：统计常规与冰冻报告诊断的符合率
3.	技术组工作量统计：支持取材医生工作量统计，取材操作者工作量统计，脱水技师工作量统计，包埋技师工作量统计，染色技师工作量统计，切片技师工作量统计
4.	诊断组工作量统计：报告医生工作量统计，审核医生工作量统计，免疫组化工作量统计，特殊染色工作量统计，外检工作量统计
5.	支持申请科室、申请医生、病人来源、检查类型工作量统计
6.	统计自定义统计报表：根据用户需求自定义统计项目，包括但不限于加班统计，系数统计等
7.	阳性率统计
8.	标本规范化固定率
9.	染色切片优良率
10.	诊断及时率
11.	冰冻符合率
12.	临床符合率
17. 归档管理	
1.	支持未归档资料查询并展示
2.	支持未归档蜡块查询并展示
3.	支持未归档玻片查询并展示
4.	支持蜡块、玻片、资料移交
5.	支持借片，还片的归档管理
6.	可查看存储柜归档情况及明细
7.	采用地图化方式展示蜡块、玻片的存放位置，便于快速定位（提供相关截图证明）
8.	支持批量归档和移动操作，提高工作效率（提供相关截图证明）
9.	蜡块借出、归还
10.	玻片借出、归还

11.	蜡块借阅查询
12.	玻片借阅查询
13.	存储柜查询
18.	危急值管理模块
1.	支持危急值上报，一键上报危急值，有危急值告警时上报到临床医生
2.	医生收到后且查看返回给科室医生已经查看知道情况，从而形成完整的危急值闭环
3.	预设检查危急值关键字段
4.	内置危急值内容知识库，支持危急值维护
19.	后台管理
1.	支持操作跟踪日志管理
2.	支持系统用户、机构、角色等管理和维护
3.	支持基础数据管理维护，提供数字病理图像数据库、病理诊断库等维护管理
4.	支持用户等级权限维护、菜单权限维护
5.	支持病例序列管理、部位管理、标本管理、标记物管理、标记物套餐管理、ftp设置管理、接口接入管理等
6.	可自定义病例库及流程、病理号，提供系统化部位模板设置、图形化档案存储柜维护、自定义报告模板维护
7.	支持质控因子配置
8.	病例库维护
9.	报告模板维护
10.	词库模板维护
11.	存储柜维护
20.	即时通讯管理
1.	支持跟病理系统的无缝对接，无需另外创建用户，实现院内即时通讯功能。
2.	针对具体检查创建工作群：通过患者检查记录创建工作群组，直接在创建的工作群中即可查看该患者的检查申请单信息，无需截图或复制申请单信息即可实现

3.	文件上传功能：能够传送和下载文件。
4.	群组管理功能：能够管理群组成员等群组内容。
5.	聊天记录查询功能：可查询历史聊天记录。
6.	具有实时通讯功能：能够一对一单独通讯，也能群聊通讯。
7.	具有加入群聊功能：能够通过房间号加入群聊。
8.	具有创建群聊功能：支持创建多人群组聊天。
9.	截图功能：可对web页进行截图发送。
10.	发送语音功能：能够发送语音，用语音实时通讯。
11.	发送和查看图片：可复制粘贴图片发送，也可预览图像。
12.	发送表情功能：能够支持发送表情。
21.	科室管理
1.	交接班：支持交接班完成值班医师交接班工作
2.	支持通过院区、设备、机房、交接班日期、交接班类型、交接班人等筛选条件可以查询具体的交班记录；
3.	支持交接班情况设备机器、机房情况的数据进行编辑，可以保证机器、设备的使用情况追踪；
4.	支持交班记录新增和导出。通过交接班界面，在行政工作时间之外以及假日期间，可以保证医师值班工作。
5.	对不同机房的设备进行上机和下机的交接班管理
6.	交接班时对患者情况的描述汇报
7.	对机房异常项的统计
8.	可对机房异常细项进行Excel或者word导出
9.	支持论文著作管理：整理归档科室日常科研工作的论文及著作包括但不限于，一般文章、著作、会议、文章等
10.	支持通过数据字典自定义论文著作模块，默认可分为一般文章、著作、会议文章三部分类型，
11.	根据发布日期和标题筛选条件可以具体查询论文著作；
12.	支持对文章进行编辑和删除；
13.	界面提供预览功能，可以对上传的文章进行预览；
14.	支持对文章设置置顶和取消置顶的操作。

15.	教学授课：支持专家教授在教学授课平台上传培训内容、讲课、讲座等学习资料，供全院学习
16.	教学授课模块支持通过数据字典自定义类型，默认分为上岗证培训、小讲课、学术讲座、内镜科信息化四部分类型。
17.	提供全院教学授课，可以通过教学授课界面，专家线下授课完后上传授课时的文章，根据上课日期和标题筛选条件可以具体查询教学授课记录；
18.	具有文章编辑和删除操作；界面提供预览功能，可以对上传的文章进行预览；支持对文章设置置顶和取消置顶的操作。
19.	科研管理：面向国家、省部、厅局、横向科研项目，统一管理课题来源，科研时间范围、经费情况、基金号、负责人、参加人数，本人排位
20.	科研管理可以通过数据字典自定义，默认包含国家、省部、厅局、横向四个角度内容。
21.	支持通过科研管理界面，上传国家级、省级、厅级对应类型的科研文章供全院阅读；
22.	根据日期和标题筛选条件可以具体查询到科研文章上传记录
23.	界面提供预览功能，可以对上传的文章进行预览，并具有文章编辑和删除操作；支持对文章设置置顶和取消置顶的操作。
24.	可在菜单自定义添加文章模块：如科室文化管理、公告分发管理、科室问题解决方案管理
25.	可自定义多级菜单目录，对不同类型做区分，
26.	可上传添加各个模块的文章，可以是附件上传也可以是文字输入；
27.	支持根据添加时间和标题筛选条件可以具体查询到某一篇科室文化文章；
28.	界面提供预览功能，可以对上传的文章进行预览，并具有文章编辑和删除操作；支持对文章设置置顶和取消置顶的操作
29.	对不同类型的耗材进行库存录入
30.	记录每个患者使用耗材的详细信息
31.	对入库和出库数据进行统计
32.	可查看耗材的总库数量和使用数量
22.	信创支持
1. ▲	病理软件通过信创国产化认证，支持信创国产化部署，同时兼容非信创国产化环境部署；（提供相关证明文件）
2.	通过公安部门颁发的三级安全等保备案，满足医院三级安全等保测评要求（提供相关证明文件）

3.	支持国产芯片信创国产化适配，能够运行在国产芯片服务器环境，并通过与至少2个国产芯片工作站及服务器厂家进行适配（提供相关证明文件）
4.	支持国产操作系统信创国产化适配，能够运行在国产操作系统环境，并通过与至少2个国产信创操作系统厂家进行适配（提供相关证明文件）
5.	支持国产数据库系统信创国产化适配，能够运行在国产数据库系统环境，并通过与至少2个国产信创数据系统厂家进行适配（提供相关证明文件）
6.	病理信息管理（或病理图文管理系统等类似命名）的预约登记、采集图像、图文报告功能通过信创国产化测试（提供相关证明文件）

特殊检查报告管理平台

序号	详细技术参数
1.检查流程闭环管理	
1.1.	电子病历特检报告无纸化归档，结构化文字结论和PDF报告上传。支持归档报告修改、撤销等异常处理流程。
1.2.	系统采用B/S架构，需要保证客户端浏览器稳定性和兼容性，兼容PC服务器、小型机等多种服务器平台，客户端支持Win7、Win10等操作系统。
1.3.	病人信息自动匹配获取:与医院信息系统、电子病历系统、集成平台等系统进行接口集成，实现病人基本信息和检查信息的自动获取和同步。
1.4.	支持病人在检查诊间通过刷卡、扫码等方式进行到检登记，自动获取病人信息和检查项目，并更新检查状态。特殊情况下支持手动登记患者检查申请单信息，支持根据设置的预约规则自动推荐最佳号源，支持多检查一键联合预约。
1.5.	支持自助机、护士站等多种方式完成到检签到，支持与叫号屏、叫号系统对接，完成排队叫号。
1.6.	支持医护人员在系统中进行执行检查确认，可选择多个执行操作人员，便于后续绩效考核及工作量统计。
1.7.	支持检查诊间显示病人基本信息、检查项目、注意事项等信息，方便医护人员进行核对，确保检查的准确性和安全性。
1.8.	支持根据检查状态（开立、到检、检查、报告等）对病人数据进行筛选，方便医生快速查看不同状态的病人列表。
1.9.	在工作列表中展示病人基本信息、检查项目、检查状态、报告状态等关键信息，方便医生快速了解病人情况。
1.10.	支持医生在工作列表中直接进行报告查看、报告审核、报告打印等操作，提高工作效率。
1.11.	报告管理分为初始报告、终审报告。终审报告可在总览里面查看。
1.12.	审核阶段报告可撤回（需填写撤回原因）。
1.13.	医生可在审核报告时，可在书写报告界面调阅到该病人临床数据，包括但不限于360全息视图、病案首页、病程记录、检查检验记录数据、图像信息等资料。对医生书写报告结论起到辅助和数据支持的作用。

1.14.	上级用户对下级用户的报告可驳回（需填写驳回修改意见）从而使报告进行重新审核。
2.原始报告归档	
▲2.1.	检查设备有外部数据接口则通过接口方式获取原始报告数据；如果没有外部数据接口则通过NLP后结构化算法将自然语言报告转换为结构化报告数据存储。（要求有系统截图证明及相关软件著作权证明材料）
3.结构化报告重构	
3.1.	支持根据医院质控及评审等要求，对特检系统原始报告进行设备厂家信息脱敏、文本描述变更、增加医院logo、同种类检查不同厂家设备产生的报告格式统一等个性化报告重构处理。（要求有系统截图证明）
3.2.	在报告中集成电子签章CA系统，集成医生身份认证、数字电子签章、报告验签。也可附加手写体图片签名。（要求有系统截图证明及相关软件著作权证明材料）
3.3.	通过对报告的数据结构化处理，各种具有危急值的检查项目在平台中能通过匹配算法根据具体测量数值和诊断术语自动判断危急值报告并预警，结合危急值人工干预上报及后续全院信息平台危急值处理反馈，形成一个较为完善的危急值发现、上报、处理、回馈的业务流程。（要求有系统截图证明）
3.4.	具备报告质量评估：根据报告的结构化数据元对报告的质量进行判评，包括但不限于报告医生签名是否缺失、报告时间是否及时、报告结论是否完整。（要求有系统截图证明）
3.5.	用户可自定义检查测量项正常值范围，根据定义范围结合患者年龄、性别等基本信息判断异常值。并对异常值有醒目颜色及上下箭头标注。
3.6.	支持基于DEEPSEEK、自研大模型的基础提供智能辅助诊断服务
3.7.	支持部分检查项目根据测量数值自动产生初步结论语句辅助报告医生产生诊断结论。
3.8.	支持智能报告解读，在报告书写界面即可快速打开服务，可根据当前诊断报告或者原始PDF报告完成自动解读，并且可以直接进行问答（提供截图证明）
3.9.	具备AI报告纠错功能，对报告内容进行全面扫描和分析，自动识别并标记出潜在的错误和不当之处，如错别字、语义错误、逻辑错误等，并即时提供纠错反馈(提供截图证明及软件著作权证明材料)
3.10.	具备报告AI质控功能，可自动检测报告中的问题，并利用实时数据处理技术，对医生生成的诊断报告进行实时质控和反馈。(提供截图证明及软件著作权证明材料)
3.11.	支持部分检查项目根据测量数值自动产生初步结论语句辅助报告医生产生诊断结论。（要求有系统截图证明）
3.12.	根据结构化的检查结论、检查所见及测量数值设置检索条件，并可支持多组检索条件组合检索出对应符合报告，提高检索报告的效率和准确性。（要求有系统截图证明）
3.13.	可在临床任意终端筛选查看不同类型特殊检查的原始报告或重构后的结构化报告，支持纯WEB类WORD报告显示模式，支持PDF报告调阅，调阅报告时可查看申请单信息。（提供截图证明）

3.14.	基础数据统计:对检查人次、检查项目数量、检查阳性率、报告出具时间等基础数据进行统计，并以图表形式直观展示，方便用户快速掌握特检功能检查工作的整体情况。
3.15.	多维数据分析:支持按时间、科室、医生、患者类型、检查项目等多个维度对检查数据进行交叉分析。对比不同医生的检查效率和诊断准确率，为绩效考核提供依据。分析不同检查项目的阳性率和诊断价值，优化检查项目组合。
3.16.	定制化报表生成:用户可根据自身需求，定制统计指标、分析维度和图表类型，生成个性化的统计分析报表，满足多样化的数据分析需求。并可将统计分析结果以图表、地图等形式直观呈现，帮助用户快速理解数据背后的规律和趋势。（提供截图证明）
3.17.	质量监控与预警:对检查报告质量、报告修改率、危急值闭环及时率等关键质量指标进行实时监控，并设置阈值进行预警。
3.18.	支持自定义统计，可根据实际需求自定义配置查询条件、计算方式等，完成自定义统计报表（提供截图证明）
3.19.	用户管理：具备多级多权限多用户的系统管理，针对各项具体业务的查看、修改、删除、撤销等有权限控制。
3.20.	多院区分级管理：支持多院区报告的接收，不同院区的医生对报告的审核，查询等管理流程。
3.21.	操作日志:记录所有用户的操作日志，方便审计和追溯。
3.22.	提供随访录入及随访记录查看平台，可方便医务人员筛选待随访患者，并完成随访记录，随访时可查看和获取历史检查报告，并支持对以往随访的记录查看。并与我院随访系统对接（提供对接承诺函）
3.23.	所投产品需提供相应的软件著作权复印件证明。

医技检查预约管理系统

序号	详细技术参数
1、总体要求	
1.1.	支持与现有放射、超声、内镜\病理等系统进行对接，实现影像检查临床分时段预约功能；
1.2.	智能化预约引擎：能自识别患者电子申请单，并根据预约引擎算法自动为患者推荐最为合理的检查时间，从而替代人工安排模式，提高预约效率；
1.3.	多渠道预约：系统应根据医院信息化环境，开放如临床医生端预约、护士站预约、一站式服务中心预约、自助服务终端预约等预约渠道，从而实现患者的主动分流，降低预约窗口排队等候的情况发生；
1.4.	支持提供WEB预约界面供HIS医生站或护士站调阅；
1.5.	支持提供WebService或WEBAPI接口与HIS进行数据交换服务；
1.6.	支持通过HL7接口模式；
1.7.	在HIS站点上支持多检查一键联合预约功能；
1.8.	在影像各检查科室登记站点上支持多检查一键联合预约功能；

1.9.	数据库系统支持医院主流使用的大型数据库系统，能部署在防病毒能力较好的UNIX或Linux操作系统中；
1.10.	黑名单管理功能：能根据医院要求对爽约率超过阈值的患者纳入到黑名单，可支持逐个关闭预约渠道或全部预约渠道；
1.11.	统一管理功能：预约系统采用同一套数据库、统一权限控制、统一软件功能及设计风格，从而提高系统的使用便捷性；
1.12.	号源设置功能：灵活的预约号源设置，支持快捷化排班，批量生成预约号源；
1.13.	临床预约、登记台预约、预约号源管理、预约规则设置、预约统计模块支持国产芯片、工作站及服务器信创国产化适配，能够运行在国产芯片、工作站、服务器环境，并通过与至少1个国产信创芯片服务器厂家进行适配（提供相关证明文件）。
1.14.	临床预约、登记台预约、预约号源管理、预约规则设置、预约统计模块支持国产操作系统信创国产化适配，能够运行在国产操作系统环境，并通过与至少1个国产信创操作系统厂家进行适配（提供相关证明文件）
1.15.	临床预约、登记台预约、预约号源管理、预约规则设置、预约统计模块支持国产数据库系统信创国产化适配，能够运行在国产数据库系统环境，并通过与至少1个国产信创数据系统厂家进行适配（提供相关证明文件）。
2、医技检查统一预约登记	
2.1.	支持放射、超声、内窥镜等各种类型医技检查的统一预约登记和安排，并支持多检查一键联合预约功能，支持预约取消
2.2.	支持一个时间点约一个患者，支持多患者类型的检查预约安排，包括但不限于门诊、住院、体检等患者，支持VIP或急诊患者的紧急预约
2.3.	预约界面支持资源展示、患者基本信息、患者相关检查项目，通过预约界面，操作人可以为患者不同的检查项目预约检查时间。
2.4.	支持选择设备、日期和时间提交，成功打印预约单，支持不同的检查打印不同的预约单，支持预约回执单、引导单补打、重打
2.5.	支持影像科室的预约登记系统方便查询预约来源、预约人、何时预约
2.6.	支持上午后备、下午后备追加预约功能
2.7.	支持在预约登记窗体上直接点击查看各时段检查预约的记录
2.8.	支持平扫、增强不同扫描类型患者的预约，支持预约单根据不同的预约规则自动匹配号源，快速预约。
2.9.	支持预约来源、预约日志查询
2.10.	支持日志多条件查询、查看日志详情和相关日志；
2.11.	支持患者预约信息的分类查询；
2.12.	支持取消、修改病人预约时间；
2.13.	支持检查登记时能修改备注信息；
2.14.	支持预约凭证和注意事项打印；
2.15.	支持患者预约信息清单的导出及打印；
2.16.	支持患者预约详情查看，信息修改，日志查看

2.17.	支持批量打印预约单
3、临床分时段预约工作站	
3.1.	临床点击预约后，预约系统将排队号、检查机房、预约时间返回给HIS系统，支持在HIS或电子病历站点上直接打印预约申请单
3.2.	提供医生站或护士端能对预约结果能生成电子单格式进行WEB浏览并打印的接口，及提供取消预约功能接口
3.3.	与原放射系统集成，临床预约和影像检查登记台预约产生检查号一致
3.4.	支持术前检查患者按医院要求直接预约到当天检查，支持患者通过移动设备预约或患者自助机上预约
3.5.	支持智能推荐时间，按照不同检查项目的预约规则合理智能化推荐时间供参考，支持不同检查项目预约时间自动错开的智能化预约功能，支持冲突的检查项目自动错开的智能化预约功能，支持相近的检查项目自动合并的智能化预约功能
3.6.	支持对安装有起搏器或支架等患者在预约MR检查时具有自动提醒功能
3.7.	支持根据不同部位预约到不同机房的智能化预约功能，
3.8.	支持根据不同CT扫描类型（如增强、平扫）自动预约到不同时段的智能化预约功能（提供截图证明）
3.9.	支持某些条件下，检查项目优先的智能化预约功能，支持检查项目必须有前置检查条件才可预约的智能化预约功能、必须在时段或特定时限内预约的智能化预约功能
3.10.	支持各检查预约在未检查前，具有根据医院管理要求在指定时间前能取消预约功能
3.11.	支持未收费情况下直接进行临床预约
3.12.	支持提供WEBAPI供HIS或第三方系统调阅
4、分时段预约管理维护	
4.1.	预约管理工作站是对系统进行管理的模块，用于各医技科室排班管理，对预约规则的维护，对检查量的控制，对患者预约的管理。
4.2.	支持一体化展示预约排班表情况，直观的日历选择预约日期、时段功能，相应时间段内应体现出该时间段还剩余多少号源。（提供截图证明）
4.3.	支持系统管理员对各机房设备型号、地点、注意事项的设置于维护，支持统一设置及登记护士针对每天根据实际检查进度的微调设置
4.4.	支持设置时令、班次、节假日管理，支持检查项目、检查部位维护，支持机房、影像号、访问号、数据字典维护。
4.5.	动态查看检查队列（设备）可预约号源情况和目前已预约人数情况；
4.6.	支持对机房的预约排班管理。支持快捷排班功能，支持排班模板设置，通过排班快捷排班模板快速定制排班，支持修改定制；排班完成后号源发布、定时发布、定时更新号源池；

4.7.	支持机房各时段支持添加参数模板、预约来源限制设置、自定义过滤条件设置，针对机房节假日、出故障后、是否开放允许临床预约、允许不同年龄段、允许特定部位的设置，支持平扫、增强时间段、预约权限、是否对外院开放、VIP预约时段及数量的设置
4.8.	具有针对相关机房特殊检查部位（如起搏器、支架患者MR检查时）的注意事项的设定及提醒功能；
4.9.	支持设置修改后的痕迹显示、支持预约院区、时间、检查项目显示；
4.10.	支持与HIS部位的匹配管理
4.11.	具备黑名单管理功能，支持预约后爽约超过3次患者置入黑名单；具备黑名单解禁功能，可由管理员手动解禁，也可设置自动解禁时间。
4.12.	黑名单规则管理：支持黑名单规则进行增删改查管理。
4.13.	黑名单警告提醒：支持爽约患者黑名单管理，可对恶意多次爽约患者进行信用分记录，可设置信用分告警提醒，提醒下患者多少次爽约后会被加入黑名单
4.14.	支持号源限制查询及查看展开详情
4.15.	机房号源管理：机房号源发布、追加号源、修改等管理
4.16.	机房批量管理：(1)支持按部门批量修改预约时段状态(正常预约、暂停 预约、设备故障、节假日、计划排班等)(2)支持按部门批量修改预约时段条件(预约来源、检查部位等)
4.17.	号源操作记录：支持查看各机房的号源操作记录
4.18.	支持机房号源模板、预约时令计划、HIS申请部位、预约规则、模板条件批量设置，以及操作模板记录查询
4.19.	支持修改状态(正常预约、暂停预约、设备故障、节假日、计划排班等)
4.20.	支持自动发布号源，设置是否发布所有号源、设置发布周期
4.21.	支持按照机房类型、医院名称、检查机房查询预约号源；
4.22.	支持按机房发布号源，支持追加号源数；
4.23.	支持机房管理、数据字典、影像号维护、访问号维护、日志管理、预约单模板设置、数据权限、医院权限、角色管理的业务维护
4.24.	支持对检查预约登记页面配置、预约记录修改页面配置、打印配置、号源页面配置、读卡器配置
4.25.	支持对患者类型配置、急诊标志配置、列表数据配置
4.26.	支持对预约记录列表项目和排序做配置
4.27.	支持页面基础配置、已预约列表配置、打印配置
5、预约规则引擎	
5.1.	预约规则引擎是预约系统的核心基础应用，根据开单系统所输入的相关检查电子申请单信息等，自动关联各预约流程中号源，自动推荐最为合理的预约时间。
5.2.	支持内置时限规则、时段规则、前置规则、排斥规则、顺序规则、优先规则、合并规则、拆分规则、孕周规则、时段条件规则、号源比例规则、申请单约束规则、改约规则、取消预约规则等多种规则形式（提供截图证明）

5.3.	支持语义化规则配置，可添加不同的规则条件（提供截图证明）
5.4.	内置AI预约安排计算引擎及预约规则知识库，可主动采集患者来源、个人信息、疾病诊断、检查项目、检查方式、医嘱、病历、运送方式、孕周等数据，自动计算出最合理的检查计划(检查时间、检查科室等),并能自动规避节假日、设备维修/保养等特殊时间。
5.5.	支持当同一患者同时需要完成多个科室、不同类型、不同检查方式的项目时，系统将对应的多个规则同时进行计算，并推荐出所有项目最合理的检查次序、检查时间的功能。
5.6.	支持将多个检查项目自动安排至同一天检查。
5.7.	支持无检查单时可虚拟占号，待开单后进行实单匹配。
5.8.	针对同检查设备多检查项目时可进行拆单分次检查或合单同时检查，并可根据时间系数自动计算预约时间。
5.9.	支持自动规避多项目预约时间重叠冲突，弹出提示项并自动计算出 建议预约时间段。
5.10.	支持预约规则≥100条，涵盖放射、超声、内镜等类别的预约规则，且支持医院个性化新增、修改、删除等维护操作。
5.11.	支持号源规则运算：通用号源、特殊星期号源、特殊日期号源规则运算；
5.12.	预约日期时段运算：根据规则计算可约日期；
5.13.	检查队列(设备)运算：根据规则选择适合的检查队列 (设备)；
5.14.	支持多种推荐计划实现：推荐最早可约时间，推荐约在同一天等预约推荐计划；
5.15.	智能合并预约：基于设置自动将几个项目合并预约；
5.16.	项目跟随功能实现，根据科室需求，实现未预约项目与已预约项目动态关联；
5.17.	支持规则引擎的二次开发，实现对科室提出合理新规则的支持；
5.18.	支持对科室规则进行分析，实现推荐计划的进一步调优；
5.19.	上线后综合所有规则，进行分析，优化规则引擎运算效率；
5.20.	支持与其他科室预约结果进行关联，实现冲突和排序的优化；
5.21.	支持采集患者电子申请单上的体征信息，实现以体征自动约束检查项目的预约，如出现肝肾功能不全限制预约
5.22.	支持同类检查项目的拆单预约、合单预约功能，拆合单后检查时间系数自动调整，支持无卡或未开单患者的虚单预约
5.23.	支持虚单预约功能，可为未办理检查开单的患者先行占号，待患者开单缴费后，由护士为其关联，满足患者当天开单、当天检查，避免患者来回奔波
5.24.	具备推荐最快预约、同天预约功能，可通过规则对多个检查项目按照“同天检查”或“最快检查”分别进行计算，推荐不同的检查计划安排方案
5.25.	支持数量规则。可自定义申请单的类型，控制在同一队列同一时段 内该类型申请单的最大值
5.26.	时段规则：该规则下，可自定义添加申请单条件或预约时段条件，符合申请单条件的申请单只能预约符合时段条件的号源时段。

5.27.	时限规则：该规则下，可自定义添加申请单条件或预约时段条件，符合申请单条件的申请单只能预约申请单开单时间有效期内符合时段条件的号源时段。
5.28.	前置规则：在该规则下，符合申请单条件的申请单满足前置检查条件后可以在前置有效期内进行预约。
5.29.	排斥规则：该规则下，符合申请单条件的申请单如有在当前规则有效期内做过的排斥的检查，则无法预约。
5.30.	顺序规则该规则下，符合申请单条件的前申请先选择时段，后顺序申请单在前申请单选择时段之后选择时段。
5.31.	优先规则：该规则下，符合申请单条件的申请单，优先预约符合预约规则条件的号源。
5.32.	合并规则：该规则下，指定的两个检查类型申请单在同时符合申请单条件后，将被一起预约到相同机房时段。
5.33.	拆分规则：该规则下，符合申请单条件的主申请单将拆分为两个不同的申请单预约。胃肠镜可自动拆分为胃镜和肠镜两个检查
5.34.	孕周规则：孕周推荐，根据当前孕周自动推荐产检日期比如孕早期4周一次检查孕中期2周一次；
5.35.	孕周约束：NT只能在11-13周进行，唐氏综合征筛查只能在15-20周进行，大排畸只能在20-24周进行
5.36.	时段条件规则：相较于时段规则，该规则是针对时段限制申请单用，相应时段只能由符合申请单条件的申请单预约。
5.37.	号源比例规则：该规则用于限制时段各申请单来源比例，由于来源不确定性，本系统采用的各来源独立计算比例，也就是该比例不可超过总号源数的百分比，符合申请单条件的申请单选择相应条件的时段预约后，会占用锁定相应时段的号源比例。门诊、住院、体检等可配置不同的号源比例。
5.38.	申请单约束规则：用于申请单相应条件约束判断比例：女性项目不能给男患者约。
5.39.	改约规则：用于修改预约的规则比例：超声产科项目只有前台才能改约，临床和自助不允许。
5.40.	取消预约规则：用于取消预约的规则。
6、预约检查展示平台	
6.1.	BI统计：支持对病人预约来源统计、患者类型预约统计、申请科室预约量统计、预约中心工作量统计、各检查设备预约量统计、各申请医生预约工作量统计、各检查项目预约量统计。并且能够通过预约BI实时展示全院预约信息。
6.2.	预约分析BI:影像检查预约分析平台针对每个机房预约的BI分析，支持对机房当日设定号源、当日剩余号源、当日已预约号源(含VIP)、当日已检查、第二天预约检查类型、第二天预约患者类型、24-48小时预约、>48小时预约号源的显示。
7、接口集成服务	

7.1	通过标准化的对接模式与第三方厂商系统（PACS/RIS、心电HIS/LIS接口、互联网平台、电子病历）接口，通过预约平台整合医院预约、检查工作流程，减少患者来回跑动的次数，方便患者一站式预约。包括但不限于、申请单接口、预约接口、排队叫号接口、字典同步接口、微信小程序接口等
影像数据治理与分析系统	
1.	数据抽取管理
1.1.	支持根据任务时间、所属项目、任务类型等多条件查询
1.2.	支持停用、启用、执行、复制、编辑、删除、日志查看、注册节点查看、下次触发时间查看
1.3.	支持患者信息隐私保护功能，如身份证号、手机号等采用固定替换（如统一替换为“*****”）、掩码算法（保留部分关键信息）。(提供截图证明)
1.4.	支持按特定数据集、数据表、数据列筛选脱敏，或可选择全部敏感数据脱敏。(提供截图证明)
1.5.	按照不同的数据库源，如 MySQL、Oracle、MongoDB 等，分别提供对应的数据抽取模板，方便用户快速定位与数据源匹配的模板。
1.6.	支持指定数据源字段到目标字段的映射，并进行必要的数据类型转换和计算。
1.7.	支持预定义数据写入的目标位置，如写入的数据库、表，以及写入模式（追加、覆盖等），并配置目标端的相关参数。
1.8.	支持选择模板后，系统自动根据模板配置生成任务，用户只需简单确认关键信息，即可快速完成任务创建，减少手动配置步骤；支持按照不同的数据库源，如 MySQL、Oracle、MongoDB 等，分别提供对应的数据抽取模板，方便用户快速定位与数据源匹配的模板。(提供截图证明)
1.9.	支持数据库源选择、Reader 和 Writer 构建、表映射等参数，系统自动解析文件并批量创建任务。
1.10.	支持指定数据源字段到目标字段的映射，并进行必要的数据类型转换和计算。
1.11.	支持预定义数据写入的目标位置，如写入的数据库、表，以及写入模式（追加、覆盖等），并配置目标端的相关参数。
1.12.	支持选择模板后，系统自动根据模板配置生成任务，用户只需简单确认关键信息，即可快速完成任务创建，减少手动配置步骤；允许用户在模板基础上，根据实际需求对数据源、数据处理规则、目标设置等参数进行修改和扩展，以满足个性化的数据抽取需求。(提供截图证明)
2.	数据库管理
2.1.	支持数据源名称进行查询、添加、更新、删除、批量删除等操作
2.2.	支持类型，全面兼容关系型数据库（如 MySQL、Oracle、SQL Server、PostgreSQL）、非关系型数据库（如 MongoDB、Redis、Cassandra）。（提供承诺书）

2.3.	提供多种连接方式，包括但不限于标准 JDBC/ODBC 连接（适用于关系型数据库）、HTTP/HTTPS RESTful API 连接（适用于云服务和部分数据库）、文件路径映射（适用于文件系统）。根据不同数据源类型选择合适的连接方式。
2.4.	支持连接参数设置，对于每种数据源，详细设置连接参数，如数据库地址、端口号、用户名、密码、数据库名称（针对数据库）等。
2.5.	支持配置编辑，允许对已保存的数据源连接配置进行编辑，修改连接参数、添加或删除配置项。支持编辑过程中，系统实时校验参数的合法性，确保配置正确无误。
2.6.	支持通过SQL语句自定义编辑，并支持运行、美化。
2.7.	支持对于表名称，支持模糊查询，并以树状形式展示筛选结果。（提供截图证明）
2.8.	支持键信息查看，可查看表的主键、外键信息，包括但不限于键的名称、包含的字段；对于外键，展示关联的表和字段信息。
2.9.	支持查看数据库内所有表的名称、视图名称，以及其所属的数据库、架构信息。
2.10.	支持全量同步，将源表的完整表结构，包括但不限于所有字段、字段类型、主键、外键、索引等信息，完全复制到目标表。
2.11.	支持数据清洗（去除重复值、填补缺失值、处理异常值）、数据转换（标准化、归一化、特征编码）、数据降维（主成分分析、奇异值分解）等操作，为后续分析和模型构建准备高质量数据。（提供截图证明）
▲2.12.	具有数据治理平台相关软件自主研发的能力证明，提供相关知识产权证明文件（提供证明文件）
3.	系统管理
3.1.	提供搜索框，通过关键词快速搜索相关日志。日志内容包括但不限于涵盖调度时间、执行时间、调度备注、执行备注等。
3.2.	支持日志的查看、清除，同时支持查看权限，系统中的各个功能模块，如数据清洗、任务构建、数据挖掘等，分别设置用户的访问权限，包括但不限于完全控制（可进行所有操作）、只读（只能查看相关内容，不能进行修改、执行等操作）、禁止访问。
3.3.	支持时间戳记录。精确记录调度时间、执行时间，精确到毫秒级，便于按时间顺序追溯操作流程。
3.4.	支持精确到查看特定表的某些字段，或者只允许对特定数据执行查询操作，禁止修改和删除。
3.5.	支持CPU 监控，实时采集 CPU 使用率；支持内存监控，监控物理内存的使用率；支持查看平均负载。（提供截图证明）
3.6.	支持实时数据展示，通过仪表盘的形式，以数字、进度条、图表等方式实时展示各项资源监控指标的当前数值。
4.	实时监控BI展示
4.1.	满足智慧医院评级要求，支持根据各个检查科室工作情况BI展示

4.2.	支持针对各个检查类型的检查量进行饼图或柱状图的形式展示
4.3.	支持检查数据实时统计
4.4.	支持以排名、饼图等形式展示各个检查部门的工作量排名、各个技师/医生的工作量排名、设备工作量排名
4.5.	支持以图表、排名、报表等形式展示报告医生、审核医生、申请医生的工作量
4.6.	支持按照年/日对科室检查量进行统计
4.7.	支持查看每日各个院区的检查情况
4.8.	支持查看各个机房的工作量
4.9.	支持查看各个检查设备排队情况
电子病历及智慧医院评级数据质量监控	
1.数据质量监控统计	
1.1.	可根据电子病历等级、检查部门、业务项目、是否基本项、起止时间等进行组合筛选，查询数据质量并导出
1.2.	系统支持自带三级至八级的数据统计逻辑，通过便捷的电子病历选择，即可查看对各级数据进行统计展示
1.3.	支持查看数据的医院项目、是否异常、记录数、一致记录数、不一致记录数、一致性比例等，以及支持对异常的数据进行自动的说明，并且可进行处理操作，并且可查看数据的SQL语句（提供截图证明文件）
2.系统管理	
2.1.	支持对电子病历等级进行划分，及删除、编辑、是否默认等操作
2.2.	支持对质控部门进行维护，支持展示名称、展示代码、关联检查类型、关联设备等，同时支持删除、编辑、添加相应的部门功能
2.3.	支持对质控项目进行维护，包括但不限于删除、编辑、复制、详情、SQL、添加等便捷的操作，以及查看等级、业务项目、质控类型、质控项目、质控项目描述、患者类型、数据源、是否基本项等
2.4.	支持查看系统日志
AI影像应用模块	
历史影像数据AI结构化处理系统	
序号	详细技术参数
1.1.	支持影像医生一站式科研流程。
1.2.	对非结构化信息，结构化分析之后可以进行查询。
1.3.	医生可以对实时结构化报告数据结果进行修改和回写。
1.4.	支持采用数据可视化图谱进行数据统计。
1.5.	支持点击结构化数据，查看报告原文，并且能在同一屏幕上进行对比。
1.6.	支持点击确认修改结构化报告，若有内容的报告项打开时未默认选中则为AI原始分析结果
1.7.	支持放射报告结构化归档

1.8.	支持将需要的结构化报告，批量归档为数据项目，进行数据分析。
1.9.	支持结构化报告数据量统计
1.10.	支持结构化处理，也能够查看报告原文，不遗漏报告细节。
1.11.	支持批量更新数据项目。
1.12.	支持筛选出所有符合条件得报告，以一体化列表形式进行展示
1.13.	支持设定所需要的报告时间范围进行筛选。
1.14.	支持通过各数据字段进行联合搜索，如影像与症状、一级部位、二级部位等。
1.15.	支持统计查询、数值分析，提高了数据利用率，为科室管理、医疗、科研、教学提供有效数据。
1.16.	支持选中报告后，在同一屏幕上即可查看该报告的结构化数据，如一级部位、二级部位、症状表现等。
1.17.	支持医生在进行报告书写时，实时分析，实时结构处理
1.18.	支持优化传统检索复杂低效的问题，以结构化搜索、分词搜索、复合搜索等多种应用模式。
1.19.	支持针对数据字段进行比较符筛选，大于、小于、包含等，满足数值查询需求
1.20.	支持针对数据字段进行单位筛选，满足单位查询筛选需求
1.21.	支持智能检索，秒级锁定查找对象。
影像图像AI质控	
序号	详细技术参数
1、总体要求	
1.1	支持容器化部署架构
1.2	支持纯WEB架构
1.3	支持HTML5浏览器调阅
1.4	支持信创国产化数据库，提供承诺函
1.5	影像AI质控符合影像检查质量标准从项目内涵准确、图像获取符合操作规范、图像处理得当、图像满足诊断需求、图像上信息准确等多个维度进行评价
1.6	支持对图像获取是否符合操作规范进行AI质控，包括但不限于患者体位、检查范围、检查参数设置、层厚层间距等。
1.7	支持对图像处理是否得当进行AI质控，包括但不限于图像窗宽窗中心、重建算法、灰度对比度、图像清晰度、FOV、图像显示方向、图像显示顺序和 MPR、VR 等后处理等。
1.8	支持对图像是否满足诊断需求进行AI质控，包括但不限于有意义的病变包全病灶，无异物或异物不影响诊断，无伪影或伪影不影响诊断等；
1.9	支持对图像上信息是否准确进行AI质控，包括但不限于图像上应有医院名称、检查时间、患者编号、患者信息（姓名、性别、年龄等）、主要检查参数等信息，标识标记准确摆放等。
1.10▲	具有至少一个CT相关检查部位的AI技术质控相关类命名软件著作权证书（提供相关证明文件）

1.11▲	具有至少一个DR相关检查部位的AI技术质控相关类命名软件著作权证书（提供相关证明文件）
2、DR图像AI质控	
2.1.	从DR项目内涵准确、图像获取符合操作规范、图像处理得当、图像满足诊断需求、图像上的信息准确五个维度进行质控评价。
2.2.	提供不少于13个细项进行评分和质控
2.3.	支持对患者摆位进行AI质控和评分，如体位摆放是否合适，是否偏斜等；支持对图像范围两侧肋骨外缘、两侧肋膈角和肺尖上软组织是否包含进行AI质控和评分；支持对影像是否居于图像正中位置进行AI质控和评分；支持对肩胛骨投影是否于肺野之外进行AI质控和评分；支持对双侧胸锁关节是否对称，双侧锁骨是否等高并趋于水平进行AI质控和评分。（提供界面截图证明）
2.4.	支持对肩部软组织上空曝区是否在30~50mm之间进行AI质控和评分；支持对FOV大小是否适中进行AI质控和评分；支持对图像曝光度，肺纹理显示清楚度进行AI质控和评分，等各种质控及评分
2.5.	支持自动识别异物，并分级判断异物影响程度。
2.6.	支持自动检测检查信息是否准确，包括但不限于医疗机构名称、设备检查时间、患者检查编号、患者基本信息等。
2.7.	支持自动检查图像标识是否有误，如左右标识；支持自动检测图像标识位置是否规范，是否有遮挡解剖结构。
2.8.	支持根据质控项目的扣分情况自动统计整体的质控评分，自动将图像进行质控归类，分为优秀、中等、不合格；支持查看每个质控扣分项的扣分原因、质控数据等细则。可根据质控分项自动出具质控报告，并支持导出。
3、CT胸部图像AI质控	
3.1	从CT项目内涵准确、图像获取符合操作规范、图像处理得当、图像满足诊断需求、图像上的信息准确五个维度进行质控评价。
3.2	提供23个细项进行评分和质控
3.3	支持对对码和项目内涵准确性与一致性进行AI质控，并根据准确率进行自动分级评分
3.4	支持对患者摆位进行AI质控，如体位摆放是否合适，是否偏斜、重叠等；
3.5	支持自动判断是否为胸部正位定位图像；支持自动判断是否为横断面螺旋方式扫描。
3.6	支持对扫描范围：肺尖至肺底，胸壁组织包全，进行AI质控和评分；支持扫描参数是否符合质控范围进行AI质控和评分；支持分别采用高分辨算法和软组织算法重建肺窗和软组织窗图像进行AI质控和评分；支持对重建层厚大小、高分辨CT肺窗层厚大小进行AI质控和评分；支持根据检查者体形对FOV大小是否适中进行AI质控和评分；支持对图像中心是否偏移、旋转进行AI质控和评分等。
3.7	支持对轴位两侧结构是否对称进行AI质控和评分；支持对肺窗窗宽窗位，纵膈窗窗宽窗位是否适中进行AI质控和评分；支持对灰度对比度，不同组织分辨清楚度进行AI质控和评分；支持对图像清晰度进行AI质控和评分；支持对病变范围，有意义的病变包全病灶进行AI质控和评分等。

3.8	支持自动识别图像伪影，并分级判断伪影影响程度。支持标识异物和金属伪影的序列号，并在图像中框选定位坐标。（提供截图证明）
3.9	支持自动检测图像上的信息是否准确，包括但不限于医疗机构名称、设备检查时间、患者检查编号、患者基本信息等。
3.10	支持自动检查kV、mAs、窗宽窗中心等主要检查参数是否准确；支持自动检查图像标识是否有误，如左右、前后标识等。
3.11	支持根据质控项目的扣分情况自动统计整体的质控评分，可查看每个质控扣分项的扣分原因、质控数据等细则，并根据质控评分自动将图像进行质控归类，分为优秀、中等、不合格，以及根据质控分项自动出具质控报告，并支持导出。（提供截图证明）
3.12	图像上传后，300张CT图像的AI质控时间≤20s。（提供测试截图证明及承诺书）
诊断报告智能纠错	
序号	详细技术参数
1.1.	支持影像医生一站式科研流程。
1.2.	对非结构化信息，结构化分析之后可以进行查询。
1.3.	医生可以对实时结构化报告数据结果进行修改和回写。
1.4.	支持采用数据可视化图谱进行数据统计。
1.5.	支持点击结构化数据，查看报告原文，并且能在同一屏幕上进行对比。
1.6.	支持点击确认修改结构化报告，若有内容的报告项打开时未默认选中则为AI原始分析结果
1.7.	支持放射报告结构化归档
1.8.	支持将需要的结构化报告，批量归档为数据项目，进行数据分析。
1.9.	支持结构化报告数据量统计
1.10.	支持结构化处理，也能够查看报告原文，不遗漏报告细节。
1.11.	支持批量更新数据项目。
1.12.	支持筛选出所有符合条件得报告，以一体化列表形式进行展示
1.13.	支持设定所需要的报告时间范围进行筛选。
1.14.	支持通过各数据字段进行联合搜索，如影像与症状、一级部位、二级部位等。
1.15.	支持统计查询、数值分析，提高了数据利用率，为科室管理、医疗、科研、教学提供有效数据。
1.16.	支持选中报告后，在同一屏幕上即可查看该报告的结构化数据，如一级部位、二级部位、症状表现等。
1.17.	支持医生在进行报告书写时，实时分析，实时结构处理
1.18.	支持优化传统检索复杂低效的问题，以结构化搜索、分词搜索、复合搜索等多种应用模式。
1.19.	支持针对数据字段进行比较符筛选，大于、小于、包含等，满足数值查询需求（提供截图证明）
1.20.	支持针对数据字段进行单位筛选，满足单位查询筛选需求

1.21.	支持智能检索，秒级锁定查找对象。
1.22.	具有基于AI历史影像报告结构化数据（或基于AI的影像亚专科结构化数据库类似命名）相关软件著作权证书，提供相关证明文件
AI语音识别与转录系统	
序号	详细技术参数
1.总体要求	
1.1.	支持HTML5浏览器中调阅
1.2.	支持医生录音或者针对与病人批量录音上传，通过录音文件，统一书写报告, 支持录音选择，全部解析，单个录音文件解析，支持实时录音解析（提供界面截图证明）
1.3.	支持在线编辑报告内容，支持字号选择，字号添加
2.AI报告录音	
2.1.	支持设置维护录音参数，默认参数为：录音查询范围、最短录音时长
2.2.	支持医生对选中的患者进行录音上传，也可对患者的录音文件的操作，如归档，删除，支持在维护中心中管理相关的录音文件
2.3.	支持对医生的录音相关操作进行日志查询，数据追溯
3.语音识别	
3.1.	支持上传音频文件进行识别
3.2.	支持实时语音转写
云影像软件参数	
影像数据中心管理	
序号	详细技术参数
1、总体要求	
▲1.1	云影像(或影像中心、或影像云、或影像平台、或医联体影像类似命名)软件需适配≥1个国产中间件(含消息中间件、缓存中间件、负载平衡中间件)、>2个信创国产数据库、>2个信创国产操作系统、>2个国产芯片服务器及工作站(需提供兼容适配证明文件，)
1.2	采用国产数据库及国产操作系统，提供承诺函
1.3	支持容器化部署架构（须提供所投产品经国家认可的检测机构出具的测试报告佐证，）
2、检查报告采集工具	
2.1	支持第三方提供WEB API、HL7模式时能进行采集
2.2	支持与第三方报告系统通过HL7模式时能进行采集能力，提供HL7接口软件著作权证书。
2.3	通过第三方提供的检查视图的自动采集服务
2.4	检查报告数据采集作业：基于数据库视图，定时定量查询采集检查报告数据并通过api上传到平台中心。

2.5	检查报告统计并补充作业：基于数据库视图，在每天凌晨1点时查询前一天的检查报告统计数据和流水号清单，并通过Api上传到平台中心；Api返回如果存在缺失流水号，重新查询缺失的流水号清单并补传这部分检查报告数据到平台中心。
3、检查报告采集接口（API）	
3.1	传输数据使用国密加密和签名验证
3.2	支持单条上传和列表上传
3.3	支持上传错误不停止，记录错误数据并返回错误信息，继续上传不影响后续上传
3.4	支持上传错误停止并返回错误信息
3.5	支持国产中间件发送消息队列
3.6	具有分布式部署的、支持负载均衡的高可用系统架构
3.7	能部署在国产操作系统中。
3.8	第三方主动通过WebApi上传检查和质控数据
4、DICOM图像采集	
4.1	支持标准的Dicom3.0传输协议，支持Echo,C-Store,Association指令。支持不同格式传输语法，支持JPEGLSLossless，JPEG2000Lossless，RLELossless，JPEGLSNearLossless，JPEG2000Lossy 图像传输压缩语法。
4.2	支持被动接收Dicom推送(启动Dicom SCP,长时间接收Dicom)与主动QR两种模式(可同时存在)采集影像数据。
4.3	支持AE信息的校验的启动与关闭,支持AE信息校验功能。
4.4	被动接收Dicom推送模式支持服务端自我恢复功能,当出现数据异常或者其他的原因导致SCP被关闭后,支持自我重启。
4.5	支持从服务器端获取相关参数，如：每次上传数量，上传线程数，相关S3存储配置信息等，支持服务器端参数本地化存储。支持本地化基本参数配置，如：服务端网关地址，医院编码，文件存储路径，存储路径规则等相关参数配置。
4.6	支持采集文件的堆积,采集的文件缓存到临时目录下。在断网的情况下也可以保证接收到的影像数据保存在前置机,不会丢失。支持断网后自动恢复机制(断网恢复后,文件亦可继续上传)。
4.7	采集客户端与中心端均支持国产操作系统部署
4.8	影像采集（或影像数据采集等类似命名）支持部署在信创国产操作系统中，通过信创适配测试（提供通过测试的相关证明）
5、影像归档管理	
5.1	支持中心端根据解析出来的DICOM文件标签与检查报告进行对应关联
5.2	支持影像数据存储时重复的影像数据过滤
5.3	支持私有云对象存储模式
5.4	支持按医院分类存储，支持按指定路径格式存储到私有云中
▲5.5	支持DICOM影像云快速归档入库技术，以满足医院海量图像数据的快速归档，减少网络堵塞概率。需具有提升DICOM影像云归档入库速度的相关技术证明（提供具有该技术的证明文件，如省级以上权威机构出具的证明文件）
5.6	影像数据采集及归档管理（或影像归档、影像存储等类似命名）功能模块通过信创适配测试（提供通过测试的相关证明文件）

5.7	医疗影像图像以DICOM文件方式进行存储
5.8	提供影像控制台：针对平台采集的各种数据，进行数据统计和展示，为医疗机构提供统一登录平台。
5.9	提供BI展示功能：对影像相关数据，进行直观的图形化展示，为管理、决策、维护等工作提供支撑。
5.10	首幅图像归档平均速度 ≤ 0.2 秒、平均归档速度 ≥ 500 张/秒、平均归档容量 ≥ 128 M/秒。(须提供所投产品经国家认可的检测机构出具的测试报告佐证)
云胶片调阅服务	
序号	详细技术参数
▲1.1	具有针对图像部分直接以DICOM方式进行影像调阅,具备快速处理和转发DICOM数据的能力，确保使用者能快速调阅。
1.2	具有可在移动设备上图像放大缩小、窗宽窗位调节、大小长度测量；
1.3	具有点CT值测量及画圈平均CT值测量功能
1.4	具有角度测量功能
1.5	具有根据窗宽窗位自定义设置并进行选择功能（如选择肺窗、纵膈窗）
1.6	具有MPR功能，支持冠状面、矢状面快速切换及图像滚动；
1.7	具有MIP功能；
1.8	具有层厚重建功能
1.9	具有单个图像翻阅功能
1.10	具有支持在微信报告页面可查看历史相关报告
1.11	具有支持在微信报告页面一键分享功能，能将报告超链接地址通过复制链接、微信、QQ发送给专家查看，并支持按医院指定要求时间后超链接地址失效
1.12	DICOM文件下载
1.13	存为个人档案
1.14	影像报告调阅
1.15	图像缩略图
1.16	图像动态播放显示
1.17	支持分享时长设置
1.18	支持图像黑白翻转
1.19	对患者姓名进行匿名分享
1.20	支持图像左右翻转
1.21	支持图像上下翻转
1.22	支持加密分享
1.23	支持图像重载
1.24	支持图像布局显示
1.25	支持图像对比显示
1.26	支持序列布局显示

1.27	拥有VR功能，且支持同一个界面上进行MPR冠状面、MPR矢状面轴状位快速切换。
1.28	移动端数字影像调阅服务（或数字影像调阅、云胶片应用软件等类似命名）需通过食品药品监督管理局颁发的注册证
1.29	移动端调阅并发LICENSE数量 ≥ 600 个，VR/MPR并发LICENSE数量 ≥ 10 个，提供承诺书
1.30	移动端的VR、MPR功能通过省级或以上检验机构检验，提供证明文件，
▲1.31	支持医生端调阅和患者端调阅，移动端具有三维处理（或三维重建）功能，并通过医疗器械注册（提供医疗器械注册相关证明文件，）
▲1.32	移动端数字影像调阅服务（或数字影像调阅、云胶片调阅等类似命名）通过信创适配测试，通过的适配测试至少包括但不限于影像调阅、CT值测量、三维处理、图像播放功能（提供通过信创国产化测试的相关证明文件，）
远程影像会诊平台	
序号	详细技术参数
1、总体要求	
1.1	支持影像会诊全流程化管理功能
1.2	支持会诊排班管理功能
1.3	支持对会诊的病例直接以短信或推送方式提醒专家医生
1.4	支持在会诊图像诊断工作站上可直接进行图像三维后处理
1.5	支持各种会诊工作量的统计
1.6	支持将会诊工作量以BI方式展示。
1.7	DICOM图像调阅速度能满足要求
1.8	远程影像会诊（或远程会诊、会诊系统等类似命名）通过公安机关颁发三级安全等级认证，提供三级等保备案证明文件（提供文件的相关证明，）
2、影像云会诊申请	
2.1	影像会诊申请时可以指定某医疗机构具体会诊专家
2.2	支持将影像会诊申请发送到大池中，由会诊排班专家轮流书写远程报告
2.3	支持通过短信或H5页面或窗体弹出形式提醒专家
2.4	支持协助的医院将影像上传到本医院专家会诊
3、影像专家报告工作站	
3.1	影像专家报告管理，主要是面向会诊专家在完成诊断后，可进行诊断报告的书写、智能纠错提醒、随访和读片管理等功能。
3.2	影像专家可针对本次需会诊患者的检查号、姓名、检查设备、检查部位、影像号、检查时间日期等多种条件的组合形式查询，方便医生针对各种条件下获得影像资料工作；
3.3	影像专家可针对本次需会诊患者的登记日期、预约日期、检查日期、报告日期多种日期过滤查询；
3.4	支持列表各显示字段自定义排列；
3.5	列表中能区分各患者类型，不同患者类型显示不同字体。

3.6	可以浏览电子申请单和已拍摄申请单；
3.7	支持无图状态下书写诊断报告；
3.8	报告单预览功能（在书写、审核、打印时都可随时预览报告）；
3.9	报告单样式可按医院要求修改；
3.10	在书写报告过程中可随时切换报告单样式；
3.11	支持报告回退重写流程；
3.12	历史、多部位、多检查报告和影像的浏览与对比；
3.13	支持报告模板管理；
3.14	模版分为公有模版和私有模版，并可以互相转换；
3.15	报告内容模板分级管理（检查大部位/疾病/内容模板）；
3.16	按照部位自动调取模板；
3.17	通过为诊断报告设置关键词，可以按关键词分类检索诊断报告；
3.18	报告书写/审核权限分为三级：报告/审核/审核后修改权限。报告打印或审核后，可以修改并留痕迹；
3.19	诊断报告分类、组合、模糊检索功能；
3.20	支持单个报告书写、审核、打印；
3.21	支持诊断结论查询，并可将查询结果导出到EXCEL作进一步统计打印；
3.22	支持ICD 10保存；
3.23	报告界面支持技术质控管理智能评价功能；
3.24	报告界面支持诊断质控管理智能评价报告。
3.25	支持危急值管理功能；
3.26	支持性别纠错提醒功能；
3.27	支持左右纠错提醒功能；
3.28	短信通知患者问病史、报告错误召回提醒功能。
3.29	具有独立质控管理界面和报告书写审核时直接进行质控评价管理；
3.30	显示历史质控评价信息；
3.31	支持质控评价因子设定及权值设定；
3.32	能通过选择评价因子自动得出质控评价结果。
3.33	支持纯WEB类WORD医疗影像报告编辑功能，纯WEB类WORD医疗影像报告编辑器（或电子病历编辑器、或文本编辑器等类似命名）（须提供所投产品经国家认可的检测机构出具的测试报告佐证，）
▲3.34	影像专家报告工作站（或远程影像诊断、远程影像诊断报告书写专家端等类似命名）通过信创国产化测试，提供信创国产化测试报告证明文件，
4、专家图像会诊工作站	
4.1	影像专家可针对本次需会诊患者的检查号、姓名、检查设备检查时间日期等多种条件的组合形式查询，方便医生针对各种条件下获得影像资料工作。
4.2	图像缩放:可以根据鼠标进行图像缩放，显示任意比例的的缩放
4.3	图像旋转、翻转:可以对影像图像进行各种翻转（左、右、水平、垂直）；
4.4	图像移动漫游:可以各种形式的图像查看，查看的图像支持不同各种角度的漫游；

4.5	图像黑白翻转:可以对影像图像进行黑白图像的颜色翻转，主要是将黑色图像转换为白色图像，同理，也可以将白色图像转换为黑色图像；
4.6	伪彩:而某些场合需要将灰度图像转变为彩色图像；伪彩色处理主要是把黑白的灰度图像或者多波段图像转换为彩色图像的技术过程。其目的是提高图像内容的可辨识度；
4.7	放大镜:可以放大影像图像信息，特别是影像的局部信息，放大后的影像应确保不失真；
4.8	图像复制:可以复制当前的图像信息，复制后的图像可以进行各种类型的显示；
4.9	右键窗宽、窗位调节:可根据不同的部位进行窗宽、窗位的调整，并显示不同的CT值信息；
4.10	ROI自动窗宽、窗位调节:可以针对感兴趣区的影像图像信息，自动根据窗宽、窗位调节；
4.11	预设窗宽、窗位:可以根据系统预设部位的窗宽、窗位信息进行显示，也可以自行根据经验预设窗宽、窗位数值信息；
4.12	鼠标拖动图像滚动功能:系统支持通过鼠标的方式进行图像滚动播放，上划鼠标进行上张图像的播放，下划鼠标进行下张图像的播放；
4.13	3D游标定位功能:3D显示图像时，可以进行3D游标定位，显示。
4.14	测量处理包括但不限于测量值的处理、心胸比测量以及测量结果、注释文字标注等内容。
4.15	测量处理：支持长度测量；角度测量；周长测量；任意形状面积测量
4.16	心胸比测量：能通过连续画中轴线、最大心右缘距离、最大心左缘距离、胸部两侧最大轮廓距离自动算出心胸比例大小；
4.17	MR和CT图像定位线显示；图像多定位线显示；
4.18	多序列图像在同一窗口内显示；
4.19	同一窗口内多序列图像多定位线同步显示；
4.20	同一窗口内不同患者可切换显示；
4.21	选中某序列图像后，支持鼠标滚动显示图像；
4.22	显示DICOM文件头信息；
4.23	选择检查记录时自动调出相关历史检查记录；
4.24	同一窗口内不同时段、不同检查、多个序列和多个患者图像对比；
4.25	同一窗口内同一检查的多序列图像同步滚动对比；
4.26	同一窗口内不同检查的多序列图像同步滚动对比；
4.27	医生可根据习惯选择单序列多图像胶片布局显示模式及多序列比较模式；
4.28	对于过去统一检查可将过去图像和最近图像进行比较的功能；
4.29	图像布局功能：使图像的各个系列独立显示在窗口的功能对于过去同一检查可将过去图像和最近图像进行比较的功能；
4.30	影像动态播放显示
4.31	JPG图像导出时支持图片上患者标识信息显示和不显示导出；

4.32	具有MPR功能，支持MPR各面图像同时联动调节功能，要求该功能需在原二维窗体界面上即可实现，无需再通过打开新窗体的方式实现；支持MPR多个图像联动旋转功能，要求该功能需在原二维窗体界面上即可实现，无需再通过打开新窗体的方式实现。
4.33	具有MIP功能，支持WEB并发授权调阅，要求提供的功能直接在原二维图像窗体界面上即可实现，而非在另外新窗体界面中显示。
4.34	3D VOLUME，要求该功能需在原二维窗体界面上即可实现，无需再通过打开新窗体的方式实现。
4.35	图像可选择不同层厚进行实时快速重建，提高不同层厚条件下的3D重建并进行图像预览，支持WEB并发调阅。
4.36	将会诊结果反馈给会诊申请端进行打印。
4.37	预留与第三方人工智能算法集成的接口。在PC应用端，具有肺结节（或肺炎、或肋骨骨折）病灶显示相关功能
5、会诊中心管理	
5.1	支持专家排班管理
5.2	支持各种会诊费用统计查询
5.3	支持医疗机构及会诊医生的管理
5.4	支持会诊量通过BI展示
影像医生移动端应用	
序号	详细技术参数
1.1	支持医生根据权限账号进行登录
1.2	支持更换影像数据中心节点
1.3	支持医生随时随地调阅报告图像，并且能够通过检查部门、检查状态、患者类型、检查时间、患者姓名等筛选患者
1.4	支持在调阅图像报告时，查看患者相关检查。
1.5	支持在调阅图像报告时，一键收藏至典型病例
1.6	支持用户查看个人影像数据
1.7	支持用户查看个人档案数据
1.8	支持典型病例的保存调阅
1.9	支持通过app快捷解答影像咨询
1.10	支持检查报告扫描调阅
1.11	支持最新资讯推送
影像咨询问诊	
序号	详细技术参数
1.1	支持患者输入影像咨询问题，可点重置按钮重置输入的信息，并支持患者免费咨询、微信等方式付费咨询，在医生回答后进行追问，对于付费问题可2次追问，免费问题无追问机会。
1.2	支持患者对医生的解答服务评价，并支持患者关注医生，同时关注的医生可在详情中查看患者基本信息

1.3	调阅关联患者影像检查电子报告单及DICOM影像调阅，支持放大缩小、窗宽窗位调节、CT值测量、图像滚动、MPR、VR等图像处理功能
1.4	支持影像咨询专家认证，认证之后医生可通过语音录入并自动解析为文字，并可对解析的文字进行修正后保存，并解答患者指定给自己的问题，也可通过抢答模式解答非指定医生的问题（提供截图证明）
1.5	支持医生、患者通过公众号或移动端页面登陆，即可进入影像咨询问诊平台
1.6	具有自主研发的影像咨询问诊（或影像问诊类似命名）相关软件研发能力证明及软件成熟度证明，如软件著作权登记证书，。
影像数据分析	
序号	详细技术参数
1.1	支持全WEB架构
1.2	支持HTML5浏览器调阅
1.3	支持影像检查查询功能，并具有影像检查报告浏览功能
1.4	支持医院内各设备工作量、医院内检查工作量、远程会诊专家工作量、申请会诊医生工作量、申请会诊医院工作量、转诊和会诊的数量、费用结算的统计，能通过影像管理平台查询本单位图像数据通过移动端的调阅总次数及调阅检查数
1.5	支持检查报告查询核对
1.6	支持中心端短信发送功能
1.7	提供整个医院影像云BI展示软件，在同一窗体上需能展示定时刷新的显示总调阅量及最新的调阅检查记录数（刷新时间≤5秒），医院各影像检查量对比、各设备调阅量对比、各时间段调阅量对比，可以根据用户需求进行个性化的定制和修改
1.8	通过影像管理平台查询本单位图像数据通过移动端各月份的调阅总次数及调阅检查数，并支持柱状图对比统计
1.9	支持用户添加管理、严格权限管理
影像平台网络运维监控系统	
序号	详细技术参数
1、影像云网络运维监控平台	
1.1	影像云网络运维监控平台主要用于监控影像中心端Windows、Linux服务器、存储及数据上传是否正常，并结合钉钉、短信等程序进行监控信息推送，实现对整个影像云网络远程故障监测。
1.2	采用纯WEB架构（提供界面截图证明）
1.3	具有自主研发的影像云服务器监控运维（或影像网络运维监控、影像运营管理系统类似命名）相关软件研发能力证明及软件成熟度证明，如软件著作权登记证书。
1.4	支持流量监测，确保影像数据快速传输和转发，保障调阅效果。
2、WINDOWS服务器管理	
2.1	Windows服务器管理，主要用于将各服务器归集到一个界面上进行统一管理及查看，极大程度上方便运维人员进行集中化运维。

2.2	CPU实时监控及历史回顾：支持CPU状态的实时性查看，以方便运维人员进行CPU方面的故障排查，同时支持以今天、昨天、最近7天，最近30天方式进行查看，可以在上面查看到相应时间范围内所产生的流量图。
2.3	内存实时监控及历史回顾，支持CPU状态的实时性查看，以方便运维人员进行内存方面的故障排查，同时支持以今天、昨天、最近7天，最近30天方式进行查看，可以在上面查看到相应时间范围内所产生的流量图。
2.4	网络IO实时监控及历史回顾，内存实时监控及历史回顾，支持网络IO状态的实时性查看，以方便运维人员进行内存方面的故障排查，同时支持以今天、昨天、最近7天，最近30天方式进行查看，可以在上面查看到相应时间范围内所产生的流量图。
2.5	磁盘IO实时监控及历史回顾，内存实时监控及历史回顾，支持磁盘IO状态的实时性查看，以方便运维人员进行内存方面的故障排查，同时支持以今天、昨天、最近7天，最近30天方式进行查看，可以在上面查看到相应时间范围内所产生的流量图。
2.6	添加自定义端口至防火墙：支持不需要在服务器上操作，直接在运维监控平台上即可完成特定服务器的端口开放，方便统一的端口开放管理及做限制。类似445，137，138，139的端口，也可以运维监控平台上一键开启和停止。
2.7	开关远程桌面服务：由于近年来勒索病毒蔓延情况严重，期中很多病毒的攻击途径都是经由远程桌面服务完成，故可以在运维监控平台上，一键启停该服务，仅当需要用到远程桌面时再进行开启，平时可以处理关闭状态。
2.8	查看登陆日志：支持所有登陆审计日志的查看，以调查某一时段的用户登陆情况。
2.9	服务器端文件上传及下载：支持服务器端文件的上传和远程下载，可以方便管理服务器端的文件，当需要远程更新文件时，也可直接进行更新操作，而不用远程登陆至服务器端即可完成。
2.10	添加自定义计划任务：一些通用的脚本，可以在运维监控平台上进行添加，并增加相应的执行周期，如定期的数据文件备份和消息提醒。
2.11	在线编辑文本类配置文件：当需要在线编辑一些配置文件如xml,json,ini等，可以直接在线进行编辑，该编辑器支持多字符集，高亮语法，可以自动备文件的历史版本等功能
2.12	支持将内网的任意端口以TCP或HTTP方式配置管理，以解决区域环境内复杂的网络问题。一键安装卸载模块支持内网管理功能的一键安装，免去运维人员重复的安装功能模块工作，同时也支持该模块的一键卸载，省时省力。可视化配置参数常见的配置文件较为复杂对普通用户及为不友好，可以通过可视化友好的配置界面，进行服务参数的添加。查看访问日志，当出现网络或者服务故障的时候可以通过查看访问日志，进行精确的故障排查，以达到业务快速恢复的目的。
2.13	前置机管理功能：一键安装卸载模块，支持前置机网络配置功能的一键安装，免去运维人员重复的安装功能模块工作，同时也支持该模块的一键卸载，省时省力。可视化配置参数，常见的配置文件较为复杂对普通用户及为不友好，可以通过可视化友好的配置界面，进行服务参数的添加。查看访问日志，当出现网络或者服务故障的时候可以通过查看访问日志，进行精确的故障排查，以达到业务快速恢复的目的。

2.14	影像服务监控管理：在影像应用中，经常性需要了解现有服务中各影像软件模块的服务状态情况，所以在影像网络运维监控平台中需要支持该状态的一键启动、停止功能及相应状态的实施查看，当出现服务异常时同时需要可以接收到相关的报警信息，如微信和钉钉的推送。
3、Linux服务器管理	
3.1	Linux服务器管理，主要用于将各服务器归集到一个界面上进行统一管理及查看，极大程度上方便运维人员进行集中化运维。
3.2	支持CPU状态的实时性查看，以方便运维人员进行CPU方面的故障排查，同时支持以今天、昨天、最近7天，最近30天方式进行查看，可以在上面查看到相应时间范围内所产生的流量图。
3.3	内存实时监控及历史回顾，支持CPU状态的实时性查看，以方便运维人员进行内存方面的故障排查，同时支持以今天、昨天、最近7天，最近30天方式进行查看，可以在上面查看到相应时间范围内所产生的流量图。
3.4	网络IO实时监控及历史回顾，内存实时监控及历史回顾，支持网络IO状态的实时性查看，以方便运维人员进行内存方面的故障排查，同时支持以今天、昨天、最近7天，最近30天方式进行查看，可以在上面查看到相应时间范围内所产生的流量图。
3.5	磁盘IO实时监控及历史回顾，内存实时监控及历史回顾，支持磁盘IO状态的实时性查看，以方便运维人员进行内存方面的故障排查，同时支持以今天、昨天、最近7天，最近30天方式进行查看，可以在上面查看到相应时间范围内所产生的流量图。
3.6	添加自定义端口至防火墙：支持不需要在服务器上操作，直接在运维监控平台上即可完成特定服务器的端口开放，方便统一的端口开放管理及做限制。对445，137，138，139等开放端口，在运维监控平台可以上一键开启和停止（提供截图证明）。
3.7	开关远程桌面服务：由于近年来勒索病毒蔓延情况严重，期中很多病毒的攻击途径都是经由远程桌面服务完成，故可以在运维监控平台上，一键启停该服务，仅当需要用到远程桌面时再进行开启，平时可以处理关闭状态（提供截图证明）。
3.8	查看登陆日志：支持所有登陆审计日志的查看，以调查某一时间段的用户登陆情况。
3.9	服务器端文件上传及下载：支持服务器端文件的上传和远程下载，可以方便管理服务器端的文件，当需要远程更新文件时，也可直接进行更新操作，而不用远程登陆至服务器端即可完成。
3.10	添加自定义计划任务：一些通用的脚本，可以在运维监控平台上进行添加，并增加相应的执行周期，如定期的数据文件备份和消息提醒。
3.11	在线编辑文本类配置文件：当需要在线编辑一些配置文件如xml,json,ini等，可以直接在线进行编辑，该编辑器支持多字符集，高亮语法，可以自动备文件的历史版本等强大功能
3.12	支持将内网的任意端口以TCP或HTTP方式配置管理，以解决区域环境内复杂的网络问题。一键安装卸载模块支持内网管理功能的一键安装，免去运维人员重复的安装功能模块工作，同时也支持该模块的一键卸载，省时省力。可视化配置参数常见的配置文件较为复杂对普通用户及为不友好，可以通过可视化友好的配置界面，进行服务参数的添加。查看访问日志，当出现网络或者服务故障的时候可以通过查看访问日志，进行精确的故障排查，以达到业务快速恢复的目的。

3.13	前置机管理功能：一键安装卸载模块，支持前置机网络配置功能的一键安装，免去运维人员重复的安装功能模块工作，同时也支持该模块的一键卸载，省时省力。可视化配置参数，常见的配置文件较为复杂对普通用户及为不友好，可以通过可视化友好的配置界面，进行服务参数的添加。查看访问日志，当出现网络或者服务故障的时候可以通过查看访问日志，进行精确的故障排查，以达到业务快速恢复的目的。
3.14	影像服务监控管理：在影像云应用中，经常性需要了解现有服务中各影像软件模块的服务状态情况，所以在影像网络运维监控平台中需要支持该状态的一键启动、停止功能及相应状态的实施查看，当出现服务异常时同时需要可以接收到相关的报警信息，如微信和钉钉的推送。
4、服务器按安全等级分类管理	
4.1	支持三员安全管理机制，根据用户需要可定义不同的用户权限，及分配不同的菜单和服务器，进行分权限的管理。如运维人员A仅可以访问服务器类别为一般的影像服务器，运维人员B仅可以访问公开的服务器，运维人员C则可以访问机密服务器。
5、SSH终端	
5.1	支持以ssh远程的方式，直接在浏览器上进行服务器统一集中的管理，而不需要将一台台服务器进行分散管理。
6、影像监控	
6.1	支持影像中报告数据上传情况的监控，当发现最后上传时间超过2小时的时候，即发送短信、微信、钉钉通知，通时每天可以定时进行订阅查看RIS的影像上传统计报表。
6.2	监控PACS数据未上传情况，支持影像中影像数据上传情况的监控，当发现最后上传时间超过2小时的时候，即发送短信、微信、钉钉等通知，每天可以定时进行订阅查看RIS的影像上传统计报表。
6.3	微信订阅推送
6.4	钉钉订阅推送
7、值班安排	
7.1	支持信息中心人员轮班安排，能定时进行钉钉或微信消息的推送告知（提供截图证明）
8、磁盘使用量统计推送	
8.1	支持将已接入的服务器，统一进行磁盘的管理，每天早上定时可以推荐磁盘情况，当磁盘少于设定的阈值时也会发出警告信息，以防止因磁盘空间不足导致的业务系统崩溃宕机。
9、用户及权限管理	
9.1	支持新增加不同的用户，并会不同的用户分配不同的菜单及服务器管理权限。
10、操作日志审计	
10.1	记录所有访问影像网络运维平台的操作日志。
接口对接服务	
序号	详细技术参数
1.1	与微信服务号、支付宝小程序等患者服务平台接口对接

				1.2	与互联网医院平台对接				
				1.3	与医院电子病历接口对接				
				1.4	与医疗机构的HIS接口调阅或居民健康档案调阅对接				
				1.5	其他必要的接口				
				运维保障					
				序号	详细技术参数				
				1.1	运维服务包括但不限于故障处理、功能需求开发、定期巡检、软件版本更新、数据库运行维护和数据灾备等内容				
				1.2	自项目实施开始提供驻场人员不少于1人，持续对系统进行功能建设、完善和优化，确保系统稳定高效运行并完全满足医院要求。				
				1.3	提供7*24小时响应：其中，至少应提供7×24小时电话、远程、现场、微信工作群等服务方式。远程、微信工作群及电话提供技术咨询和即时服务，1小时内给予明确的响应并解决；现场服务适用于排解重大故障，应在接到医院服务请求后2小时内到达现场解决。				
				1.4	每季度完成至少一次系统巡检，提供版本升级与补丁更新，出具运维服务报告				
				1.5	系统运行配套的操作系统、数据库、中间件等正版软件由建设方提供。				
				1.6	所提供的软件授权终身有效，不得设置试用版、测试版、普通版等差别版本功能及使用时间限制等。				
				1.7	系统接口完全开放，不得就数据接口的开放、使用、维护、开发收取任何费用，包括且不限于接口开发费、使用费、技术支持费、培训费、设备对接费等。				

采购包3：

标的名称：区域DRG/DIP智能监测与数据分析

序号	参数性质	技术参数与性能指标

		序号	参数性质	技术参数与性能指标
		1		<p>一、总体建设要求</p> <p>依据国家及内蒙古自治区关于医保支付方式改革的相关要求、医疗卫生信息化建设的政策文件精神，结合《阿拉善盟2025年盟域医共体建设工作方案》，本项目建设需达成以下目标：</p> <p>1. ★系统面向盟域医共体内各成员单位一体化建设和使用，支持跨区域多机构分权限应用。既能实现整体数据管理，也允许各院区独立使用，满足不同场景下的使用需求。（提供系统截图证明）</p> <p>2. ★建设兼容国家 CN-DRG、CHS-DRG、DIP规范以及内蒙古自治区医保局规定的分组器，并配备完善的知识库与规则库并能依据政策动态实时更新。（提供系统截图证明）</p> <p>3. 实现在医疗业务活动中“事前预警、事中监控、事后追溯”全流程的监管机制，提供包括但不限于入院分组推荐、入组向导、事中费用管控、事中临床决策支持、医保事中监控审核、出院预分组及合理性分析、病案首页/医保结算清单双质控、DRG/DIP医保付费管理、DRG/DIP数据分析、医疗质量评价、医保合规追溯、医保基金预算管理、医保指标监控管理、医保数据分析、人工智能辅助决策等功能，满足医保支付改革相关要求。</p> <p>4. 提供医保结算全流程实时动态监管功能，减轻医院医保部门人工工作负担，避免因申诉不及时导致的无谓损失，保障医院医保结算权益。</p> <p>5. 提供医院运营决策管理相关的数据采集、监测与分析功能，涵盖包括但不限于医保核心指标、单病种指标、国考指标、等级医院评审指标、医保飞检指标等，指标内涵和范围必须满足相关文件规范要求。实时监控盟域医共体各成员单位的医院运营状况，提前预判潜在风险，提升盟域医共体整体经济效益。</p> <p>6. 提供统一的数据规范和统一的接口实现数据交互与共享。提供标准化接口文档与安全接口地址，由医共体各成员单位根据实际需求进行对接。</p> <p>7. 提供数据提取、分析等工具和服务，为医共体整体运营管理提供数据支持。</p> <p>8. 系统架构要求</p> <p>系统架构与功能具备先进性和可扩展性并能持续优化，完全满足医院信息互联互通标准化成熟度测评4级和电子病历分级评价5级及国家医疗质量质控指标要求。</p> <p>1. 架构模式：采用B/S分布式架构，支持多终端使用，适配盟域医共体多成员单位跨区域多机构使用场景。</p> <p>2. 提供开放接口或应用程序，可与不同业务系统对接嵌入使用，以满足不同医疗机构对应用的要求。</p> <p>3. 兼容性要求：兼容主流数据库，同时支持国产信创软件架构及数据库，聚焦自主创新与转化，保障产品应用安全可靠；数据库需具备应急容错机制，★采用分表分库、读写分离框架，实现存储容量与访问性能的弹性扩展，应对数据量增长与高并发访问场景。（提供系统截图证明）</p>

-)
- 4. 高并发与高可用：集成主流消息队列技术，实现数据缓存与异步消息分发，支持每秒≥5000条数据处理能力；具备负载均衡功能，可根据访问压力自动分配服务器资源，支持页面与业务逻辑分离部署，保障系统在并发会话数>5000在线时，各操作响应时间≤3秒，无卡顿、超时现象。
 - 5. 服务能力：提供开放数据接口服务、用户角色权限服务、站内日志服务及应用主服务；接口采用RESTful等规范设计，支持JSON等数据格式传输，便于与院内其他系统对接；权限服务支持基于角色基础访问控制模型的精细化权限分配，日志服务可记录所有用户操作（包括但不限于含操作人、操作时间、操作内容、IP地址等），留存时间满足审计与追溯需求。

9. 系统安全要求

- 1. 数据安全要求：★系统所使用的密码算法、密码协议、密钥管理机制等商用密码技术，符合国家密码相关技术规范要求；包括但不限于如用户密码采用SM3算法加密存储，禁止明文或可逆加密存储，密钥定期轮换等具体要求。（提供承诺书）
- 2. 数据传输安全：所有数据传输（含院内系统对接、对外数据交互、用户端访问）需采用SSL/TLS 1.2及以上协议加密，传输过程中数据完整性校验失败时自动中断传输，防止数据被篡改或窃取。
- 3. 数据存储安全：敏感数据（如患者身份证号、医保卡号、诊断手术信息）需采用透明加密技术存储，存储加密密钥与数据分离管理；数据库需开启审计日志功能，记录所有数据读写、修改、删除操作（含操作人、操作时间、SQL语句），审计日志留存时间≥6个月，且不可篡改。
- 4. 安全合规性：系统需符合《中华人民共和国网络安全法》《数据安全法》《个人信息保护法》及《医疗卫生机构网络安全管理办法》要求，上线前需提供具备国家认可资质的第三方检测机构出具的网络安全检测合格报告（检测项目包含漏洞扫描、渗透测试、恶意代码检测等）；★上线前达到等保三级及以上防护要求，具备入侵检测、病毒防护、访问控制等安全防护能力。（提供承诺书）

二、系统技术参数

1. 医保结算清单质控系统

根据《医疗保障基金结算清单填写规范》要求，医保结算清单质控系统内置完整的质控规则，应用质控规则对医保结算清单数据进行自动质控，并对质控结果进行统计分析。

1. 医保结算清单质控

系统需支持按照国家医保局发布的医保结算清单填写规范进行质控和违规信息

提示。能通过院内数据集成平台或第三方提供的接口、视图等方式实现自动采集医保结算清单数据、通过制定系统定时任务实现定时抽取数据。

1. ▲医保结算清单质控规则维护

要求系统内置医保办发【2021】34号《国家医疗保障局办公室关于修订《医疗保障基金结算清单》和《医疗保障基金结算清单填写规范》的通知》中医保结算清单数据填写规范，结合患者住院信息对医保结算清单的全部项信息进行内涵校验，提供质控规则是否启用的自定义维护页面。

内置完整的质控规则库，支持质控规则自定义编辑并能提供逻辑校验。

2. 清单质控同步监测

要求系统能针对医保结算清单提供清单质量每日同步监测功能，监测前一天每份清单的违规情况，可以查看清单的病例明细并导出，查看病例的结算清单，展示清单的分组情况、费用构成、违规项的提示及违反规则的汇总等功能。

3. 完整性分析

系统需要提供对结算清单的完整性分析，包括完整性质控结果和同比情况及数据项漏填情况，对数据项的病例数进行统计，并可查看病例明细。

4. 逻辑性分析

系统需要提供对结算清单的逻辑性分析，包括逻辑性质控结果和同比情况及数据项逻辑错误情况，对数据项的病例数进行统计，并可查看病例明细。

5. 分组数据项分析

系统需要提供对结算清单的分组数据项分析，包括每一项分组重要数据项的违规清单数及违规率等，并可查看病例明细。

6. ▲全院质控分析

系统需要提供对全院的违规统计分析，统计全院完整性错误、非标准字典错误、逻辑性错误、ICD编码错误等及每一项违规项的明细、错误清单数及错误发生率。

7. 科室质控分析

系统需要提供对科室的违规统计分析，统计各科室完整性错误、非标准字典错误、逻辑性错误、ICD编码错误等及每一项违规项的明细、错误清单数及错误发生率。

8. 医师质控分析

系统需要提供对医师的违规统计分析，统计各医师完整性错误、非标准字典错误、逻辑性错误、ICD编码错误等及每一项违规项的明细、错误清单数及错误发生率。

9. 清单内涵质控分析

需要系统提供结算清单内涵质控结果分析，分析主诊、其他诊断和手术操作等的违规情况，并进行编码推荐。

10. 结算清单数据管理

需要系统可以对医保结算清单数据进行查看并按照国家医保结算清单标准接口导出结算清单数据。

11. 清单填写

提供临床医生端助手插件功能，实现清单预填写功能，根据病案首页上的诊断及手术及操作信息，标记是否作为清单的诊断和手术及操作数据，标记后可以通过医生端直接生成清单的编码信息，同时系统会从其他系统组合清单剩余数据生成清单

12. DIP分组服务

DIP分组器既支持使用国家版DIP分组器，也支持基于内蒙古医保局下发的本地DIP技术规范定制的DIP分组器。

支持对医保结算清单进行DIP预分组和结果展示，同时提供当前预分组的分组结果，病种类型（DIP），基层病种（DIP），费用倍率，自付比，病组权重/分值，校正权重/分值，结算标准，结余预估，成本统计（需要数据对接），盈利预测，病案得分，特殊标签（高低倍率，低风险死亡，未入组，QY，总控组等），辅助目录（DIP），更多分组组合，重点问题提示，总费用，药品和耗材，住院日与区域标杆值对比等。

2. 医保结算清单管理系统

1. 医保结算清单生成

根据病案首页、结算费用信息等患者信息，能通过接口、视图等方式实现自动生成医保结算清单数据。

根据自治区医保局要求，能自动将国家临床版编码转换为医保编码，科室、医生、专业等代码能自动转换为医保贯标编码。

自动统计已生成清单数量、待生成清单数量，并根据病案号、住院号、病组、医生、费用结余等信息查询，并支持导出清单主要信息。

2. 清单展示

要求能够按照国家医保局发布的《医疗保障基金结算清单（样式）》进行每份清单数据的展示，能实时展示实际医疗总费用、预测结余、高低倍率费用界值，能展示当前分组，病例类型高/低倍率、入组条件主诊、主手术操作等入组信息，可通过时间维度、病案号、质控问题类型、患者非别等字段搜索清单，也可以通过高级筛选来更加精确查找清单。提供快捷的清单问题指标统计，可点击问题指标快捷筛选对应清单列表数据。

3. 清单质控

要求系统根据医保办发【2021】34号国家医疗保障局办公室关于修订《医疗保障基金结算清单》和《医疗保障基金结算清单填写规范》的通知中医保结算清单数据填写规范对医保结算清单进行质控，能够提供完整性、合规性质控功能，并对每份结算清单的质控结果进行展示，提升医保结算清单的填写质量和DIP入组准确率。提供医保结算清单质控问题分析功能，可从险种类别、时间段范围、全院、科室级等筛选条件，对医保结算清单的质控结果进行分析和评分，包括但不限于问题趋势、规则分类排名分析等，并支持院级、科室级、规则分类、问题明细等多维度多视角交叉分析。

4. 清单修改

支持医保结算清单修改功能，并根据医院组织结构和管理模式要求实现清单查看、修改的权限控制。此外，要求在清单修改过程中及时监测反馈清单修改进度，修改状态、修改记录、数据质控结果及数据问题分类汇总、分组结果、支付标准等信息。

5. ▲审核流程配置

需要系统提供自定义配置审核层级、审核节点、审核节点负责人及其数据权限范围等信息来适应医院清单数据审核管理流程。在清单修改过程中及时监测反馈清单修改进度，修改情况、修改记录、数据质控结果及数据问题分类汇总、分组结果、支付标准等信息。

6. 清单审核

需要系统根据医院配置的审核流程提供医保结算清单审核功能，同时要支持单条或多条清单的审核模式、提供数据质控结果、分组结果、费用倍率表示等信息的展示，辅助审核人员快速定位数据问题。支持多科室、多角色协同处理。

7. 清单上报

系统支持医保结算清单生成、并按医保局上报数据的规范要求形成数据实时传输，数据传输形式可采用定时上传机制，也可采用人工手动上传，保证数据上传数据量无误。支持医保结算清单的单条和多条数据上报。支持对当前的分组、质控结果进行预提交功能，以确认清单数据符合医保要求后再上报。

8. 一键上报

要求系统具备针对特殊医保结算清单的一键上报功能，支持将处于任意状态的清单进行一键上报，支持单个和批量两种清单上报方式，用户可以根据系统提示的清单状态、审核结果、数据质控结果、分组结果、高低倍率标识等信息进行清单上报工作。

9. 多次上报

要求系统具备针对初次上报不通过清单的二次上报，记录上报次数、清单状态等信息，并对多次上报数据进行统计。

10. ▲待办事项提醒

需要系统分别为修改、审核、上报人员提供各自职责下待办事项统计功能，包括但不限于修改人员未修改未提交、已修改未提交清单数；审核人员已提交未审核清单数；审核通过未上报、上报失败清单数等待处理事项提醒。

11. 清单统计

需要系统提供任意时间段内医保结算清单分类统计功能，包括但不限于未修改已提交、已提交、审核通过、上报成功、未提交清单数、已提交未审核、审核通过未上报等类型清单数的统计，便于清单管理相关人员掌握清单修改进度、待办工作量、上报任务量等。

12. 清单审核查询

需要系统提供任意时间段内处于清单审核流程中的医保结算清单查询功能，修改人员和审核人员可以及时查看审核中和审核未通过清单列表，以便及时跟踪清单进度。

13. 打回清单

系统要求能够查看被打回的清单列表，以便了解被打回原因、及时处理并跟踪进度。

14. 清单综合查询

需要系统提供任意时间段内医保结算清单综合查询功能，按照清单质控状态、费用高低倍率标识、是否修改、是否提交、审核状态等条件查询清单列表及各清单详情、修改记录等。

15. 日志查询

为了满足管理者及时跟踪清单数据变更历史，需要系统提供清单修改、提交、审核和上报的日志记录和查询功能。

16. 数据锁定

为确保清单数据的一致性、确定性和完整性，需要对清单数据进行加锁和解锁功能，在清单数据产生变动后需要做确认后才能再次对清单做修改。

17. ▲未提交清单的医师统计及提醒

要求系统为医保办统计科室、医师的未提交清单，医保办人员能够提醒清单责任医师及时处理未提交的清单，避免影响清单不能及时上报造成院内的损失。

18. ▲修改记录统计

为方便了解清单的修改范围、修改内容和修改程度，需要对清单修改内容进行分类统计，包括清单修改前后变化情况、清单修改数量统计、清单修改比例分布、数据项修改次数分布等。而且能导出清单的修改记录明细，修改医师、各字段每次修改前后的内容、修改顺序、姓名、科室等信息，供医院做数据修改追溯、质量分析等。

19. ▲修改前后分组变化统计

为了解清单修改后的分组质量，系统需要统计清单诊断和手术操作修改前后信息，并对比修改前后的分组代码、名称和权重。根据汇总数据分析修改内容是否合理，是否符合院内的数据管理规范等。

20. 未编目清单处理

清单上报要求为已结算并编目完成数据，对于医院存在的部分已结算未编目完成的数据进行统计及数据更新。

21. 作废清单管理

要求系统汇总医院的作废清单，并能查看作废清单明细。

22. 医保接口对接

支持国家医保局医保接口对接，实现数据直连，包括但不限于以下接口，并能根据医保接口规范要求实时更新。

4102状态修改

系统需支持与国家医保局4012接口对接，实现医保结算清单状态信息更新修改，用户可以将清单状态由未提交更新为已提交，也可由审核不通过更新为未提交。并可通过4103接口查看医保结算清单状态信息。

4104清单质控结果

系统需支持与国家医保局4014接口对接，实现医保结算清单质控结果查询。通过4104清单质控结果页面进行数据展现。

4105清单数据统计查询

系统需支持与国家医保局4015接口对接，实现医保结算清单数量统计查询。通过4105清单数据统计查询页面进行数据展现。

360*接口

系统需支持与国家医保局360*接口对接，包括：

1. 【3601】特病单议查询：对院内已经申请特病单议的病例进行展示。在院内选择病人申请3602特病单议后，对当前申请信息进行查询并展示，提供页面表格展示申请退出病例的信息。
2. 【3602】特病单议申请：对院内病例进行申请特病单议。在3106查询Dl

P分组结果页面，院内查询到各个病人的DIP分组结果之后，可选择病人进行特病单议申请。

- 3. 【3603】特病单议撤销：可以撤销该病人的特病单议。在3601申请特病单议页面，提供撤回按钮，允许医院针对已经提交了特病单议的病人进行撤回。
- 4. 【3604】特病单议结果查询：可以查询基金分项查询和特病单议申请审核意见查询。对于3602已提交申请特病单议的和3603已提交撤销的申请记录，通过调用3604接口获取每个申请的3604基金分项数据和审核意见数据，并将数据进行存储后，在3601申请特病单议页面进行展示。
- 5. 【3606】DIP分组结果查询：可以查询医保局的DIP分组结果查询。通过3606查询DIP分组结果页面进行数据展现。
- 6. 【3607】清单质控结果：可以查询医保局的清单质控结果查询。通过3607清单质控结果页面进行数据展现。

其他必要接口，如对接费用清单接口，实现医保结算数据与清单明细查询。

3. DIP付费管理系统

依据国家或自治区政策要求，提供国家分组器、内蒙古自治区分组器及算法对院内数据进行DIP分组及计算盈亏等相关指标，支持对医保结算数据的多角度挖掘分析，可从医保结算分组数据角度，对病种的超支及结余情况、盈亏影响因素、费用结构情况、病种视角盈亏情况、医师视角盈亏情况、科室视角盈亏情况、未入组原因、重点病种分析、医保结算各指标分析、医保结算异常病例、医保结算异常病种、医保结算情况统计等进行分析，同时支持从模拟分组结算角度进行分析。

支持特病单议病例的统计分析及应用功能。对因病施治但费用异常的高倍率病例、极高倍率病例、低倍率病例等特殊病例，支持特病单议病例的分析、申请及审核，可将需要提交的特病单议病例信息导出，为医保部门申报特病单议提供相关材料支持。

- 1. DIP分组器：依据国家医保局DIP技术规范和DIP病种目录库及自治区医保局相关规范要求，系统支持DIP分组方案的本地化及分组，能提供CHS-DIP、自治区DIP等分组器，对医保结算清单进行分组。

2. ▲临期付费监测

在患者出院前，医院上报医保局结算前，支持为医院医保管理者提供患者按DIP付费的模拟结算功能，以便了解各患者费用结算信息、医保结算清单、DIP分组结果、DIP支付标准及预计结余情况等。

3. DIP付费分析

针对任意时间段范围选定险种类型下医保患者，结合病例的DIP分组结果、该病种分值、病种支付标准以及当地按DIP付费方式计算每份病例的盈亏情况，同时提

供全院、各科室组/科室、病区、科室/病区下医生、**DIP**病种层级的盈亏统计分析功能，统计内容包含结算病例数、结余病例数、亏损病例数、医院垫付、**DIP**支付、个人支付、总结余（亏损）、手术费、检查费、药品费、耗材费等各类费用的构成及占比情况等。

4. 费用构成分析

系统提供任意时间段内全院、各科室、各病区及各病种内病例的费用构成情况统计，如医保管理者关注的药品费用、耗材费用、检查费用等，其中，费用类别系统支持自定义配置，并以图形可视化方式直观展示各类费用占比，以表格形式详细列举出各项指标值以便进行详细分析和数据的临床反馈，同时系统支持各科室自身各类费用与同期、上期值进行比较，帮助管理者在没有各类费用构成比管理标准的前提下，通过同比和环比的角度定位或发现问题。

5. 病种结构分析

需提供全院、科室组、科室、病区、医师层级病种分布情况统计功能，同时支持查看病种盈亏情况、病种类型分布及其病种列表等信息。

6. 病例分析

要求系统提供任意时间段内病例的**DIP**入组情况统计，以图形或表格的形式展示出全院和各科室病例数、入组率、入组病例数、未入组病例数等指标。

7. 高低倍率病例

系统需要提供根据病例的分组结果，计算病例的**DIP**倍率，统计各科室、病组的高倍率和低倍率病例分布情况。

8. 费用极值病例

需提供费用极值分析功能，筛选出费用极高或极低的病例，以便后续**DIP**付费后可以申请选择恰当的支付方式，避免产生损失。

9. 某类费用占比异常病例

需支持费用占比超高分析，筛选出某类费用占比异常的病例，如耗占比、药占比超高病例，以便筛选出疑似存在不合理诊疗、过度医疗等行为。

10. 二次入院病例

提供任意时间段内对二次入院的病历进行统计，其中，二次入院的间隔时间可进行配置和选择，比如**14**日再入院、**31**日再入院等。同时能监测出这些病例数占全院的比例、科室内部病例占比等，系统支持费用类别自定义，如药品占比、耗材占比、检查费占比等，针对医院重复入院病例进行监测，以便筛选出疑似存在治疗不完整、重复住院等行为。

11. 一日住院病例

提供任意时间段内对短期住院的病历进行统计，其中，短期住院的住院时间可进行配置和选择，比如1日住院、2日住院等。同时能监测出这些病例数占全院的比例、科室内部病例占比等，系统支持费用类别自定义，如药品占比、耗材占比、检查费占比等，针对医院住院时间短的病例进行监测，以便筛选出疑似存在低标住院、重复住院等行为。

12. ▲重点病种分析

提供任意时间段内重点DIP病种的医院垫付、DIP支付、个人支付及盈亏情况、盈利病例数、亏损病例数、各类费用构成及其病例的科室分组情况等，重点病种的类型包含高人次、高费用、高亏损、高结余。提供各病种盈亏趋势分析、病种下病例的科室分布、病区分析、医师分布情况分析。

- 1. 高人次病种监测，针对医院出院人数较高的病种进行监测，以了解医院特色病种的盈亏、收治情况、并提供同一病种不同科室/病区/医师的分布和对比功能等。
- 2. 高费用病种监测，针对病种总费用较高的病种的病例数、收治结余等情况进行监测，此类病种作为后续基金量的大头，是管理者的重点关注对象。
- 3. 高亏损病种监测，从医院经营角度，监测出医院亏损严重的疾病类型，为后续医疗费用、成本控制提供问题导向，并提供同一病种不同科室/病区/医师的分布和对比功能。
- 4. 高结余病种监测，从医院经营角度，监测出医院优势、结余最多的疾病类型，为后续病种结构调整提供数据支撑，并提供同一病种不同科室/病区/医师的分布和对比功能。

13. 相似病种推荐

提供根据每条病例的主要诊断和手术操作信息推荐相似病种，其中包含相似病种的诊断、手术操作、分值、支付标准以及住院费用倍率。通过此功能对比病种间的差异来辅助医院优化患者病案信息和院内病种结构。

14. ▲局端差异分析

提供任意时间段内相同病例院内使用DIP分组器的分组结果与医保局最终反馈的分组结果的差异对比，以便定位院内医保清单填写问题或者医保局分组方案疑问等，为后续向医保局申诉提供数据依据。可通过手动导入医保局反馈的结算清单入组结果，来分析局端反馈结余趋势，局端反馈入组分析，局端反馈结余分布，局端反馈结算类型占比情况。导入后自动分析医管运营服务平台结余、分组和局端反馈的一致性。

15. ▲医保申诉

为医院提供自动筛选高低倍率病例、未入组、重复入院、短期入院等异常行为的病例，可通过系统书写申诉依据，完成申诉操作。并且可以通过导入申诉结果，分析出申诉前及申诉后院内整体的盈亏情况，为院内争取更大的医保基金提供有力抓

手。

16. 报表

为便于数据统计结果导出，要求系统提供全院/科室/医生/病种/科室病种盈亏统计报表。支持自定义报表。

17. 在院病例盈亏监测

通过对在院病例提供DIP智能分组服务，实现医保管理者诊中即可知道患者分组结果、医保支付标准、当前费用超支预警情况、ICD编码提示信息以及违反医保支付政策或标准诊疗规范等行为。并可对某一病例近几天分组结果信息进行查看，掌握病例在诊疗过程中，DIP相关信息的变化情况。

18. DIP分组服务

要求系统支持DIP分组器对采集过来的医保结算清单数据进行分组。系统同时支持把从区域医保局DIP平台获取的DIP分组结果离线数据导入系统进行指标监测和数据分析。

19. 在线分组

要求系统提供在线分组功能，用户可以通过手动录入、excel上传、病案号查询三种形式数据来源，根据诊断或手术/操作进行实时的DIP分组结果推荐，能够为用户方便快捷的解决问题病例的相关分组服务，提高DIP的应用效率，要求系统可以为第三方系统提供分组结果。

20. ICD对照

要求提供医院使用的疾病诊断、手术/操作编码与标准ICD字典的ICD对照服务，同时要求支持用户ICD在线手动匹配确认和离线的ICD对照结果按照模板导入系统的功能。

21. 数据监测与分析

基于大数据、人工智能等技术，支持对院内的DIP病种、科室、手术、药品、耗材、指标等多个维度的对比分析功能，提供出院病例构成分析、病种画像分析、科室画像分析、手术等级分析、药品及项目排名分析、离散度分析、指标对比分析、指标趋势分析、异常行为分析、异常病例分析、异常病种分析等功能。支持可视化图形方式和列表方式展示分析结果。支持多视角交叉切换方式分析和逐层下钻方式分析。全面反映医院当前DIP业务运行情况，为医院运营、质量管理、学科发展建设、成本控制、医疗服务等方面提供数据支持。

22. DIP字典查询

提供关于DIP字典在线查询和上传新版本字典的功能。

4. 院端在院病例DIP预分组

系统提供**CHS-DIP**智能分组对外接口，第三方**HIS**医生站、电子病历和病案编目等系统可调用、解析此接口完成**CHS-DIP**与院内**HIS**等系统的深入融合，采用大数据、人工智能技术、自然语言识别等技术，对临床、医保、病案等业务部门进行入组提示，实现事中干预，在医生下诊断、提交手术申请、下达医嘱等工作场景下进行**DIP**智能分组，根据患者实时住院天数、费用使用及超标等情况，以不同方式提示临床医生，实现诊中即可知道患者分组结果、医保支付标准、当前费用超支预警情况、**ICD**编码提示信息等，并根据患者诊疗信息推荐更优的**DIP**分组方案供医生参考，引导医生主动、尽早改进病历书写和诊疗行为。

- 1. 推荐分组：结合诊疗信息、费用信息，智能推荐最优分组，并提示推荐理由、最优诊断/手术操作顺序。
- 2. ▲在院病例智能分组概览

临床医生和管理者每天都能并查看各自负责的在院病例列表并提示各患者**DIP**分组结果，费用超支情况等，同时能按照患者费用使用的不同比例程度进行病例筛选。

- 3. 历史分组结果查看

临床医生和管理者可对同一患者查看其几天内住院期间每天的分组结果及相关信息的变化情况。

- 4. **DIP**智能分组

要求系统支持临床医生在医生站和电子病历等系统内下诊断、手术申请、写首页或医保结算清单，编码人员编目病案首页等环节结合**DIP**智能分组进行深度结和，实时监控在院病例分组及病例分组结果、权重、付费标准以及病例当前超标情况，并进行提醒和查看。

- 1. 诊断录入**DIP**预分组：通过调整当前诊断及其顺序对比了解不同诊疗方案下患者可能的**DIP**分组结果及模拟分组页面供医院第三方**HIS**系统调用、数据解析和展示。
- 2. 手术申请**DIP**预分组：实现与**HIS**深度结合，在医生站中医生申请手术时提示分组结果、费用使用及编码推荐。通过调整当前诊断、手术及其顺序对比了解不同诊疗方案下患者可能的**DIP**分组结果及模拟分组页面供医院第三方**HIS**系统调用、数据解析和展示。
- 3. 住院病案首页书写**DIP**预分组：实现与电子病历深度结合，在医生书写病案首页时提示分组结果、费用使用及编码推荐。对外接口中同时提供通过调整当前诊断、手术及其顺序对比了解不同诊疗方案下患者可能的**DIP**分组结果及模拟分组页面供医院第三方**HIS**系统调用、数据解析和展示。

4. 住院病案首页编目**DIP**预分组：实现与病案首页编目系统深度结合，在病案编目时提示分组结果、费用使用及编码推荐。对外接口中同时提供通过调整当前诊断、手术及其顺序对比了解不同诊疗方案下患者可能的**DIP**分组结果及模拟分组页面供医院第三方**HIS**系统调用、数据解析和展示。
5. 盈亏预警：提供诊断录入、手术申请和住院病案管理过程中对比了解不同诊疗方案下患者可能的**DIP**分组盈亏情况的模拟分组页面供医院第三方**HIS**系统调用、数据解析和展示。

5. **DRG**住院医疗服务绩效评价与分析系统

运用**DRG**工具进行医疗质量评价，客观、真实反映不同医疗服务的能力、效率、医疗质量水平。有针对性地查找问题、多元化分析原因、有目的性的整改。支持按**CHS-DRG**、**CN-DRG**、本地医保等分组器，从风险、效率、产能、学科发展、指标分析、开展病组等方面，横向比较区域同级同类医院标杆数据，纵向比较本院科室及历史同期。并支持基于**DRG**指标构建重点学科评价模型，为医院重点学科发展整体规划、分布实施、专科发展提供数据支持。最终形成基于**DRG**的绩效评价指标，协助医院开展**DRG**付费下的学科建设分析。

基于大数据、人工智能等技术，支持对院内的**DRG**病组、科室、手术、药品、耗材、指标等多个维度的对比分析功能，提供出院病例构成分析、病组画像分析、科室画像分析、手术等级分析、药品及项目排名分析、离散度分析、指标对比分析、指标趋势分析、异常行为分析、异常病例分析、异常病组分析等功能。支持可视化图形方式和列表方式展示分析结果。支持多视角交叉切换方式分析和逐层下钻方式分析。全面反映医院当前**DRG**业务运行情况，为医院运营、质量管理、学科发展建设、成本控制、医疗服务等方面提供数据支持。

1. 绩效分析

可以从“产能”、“效率”和“安全”三个维度，对全院、科室组、科室、病区及医生进行服务绩效的评估。针对不同的评价对象，可以支持分别对其进行横向和纵向的比较分析，横向比较是指评价对象与其同类机构和标杆进行比较分析，评价他们之间绩效的高低及在哪些方面存在差距，纵向比较是指评价对象自身不同时间下的比较分析，评价其自身绩效的变化趋势。

2. ▲公立医院绩效考核

要求系统提供国家卫健委公立医院绩效考核指标体系中能根据病案首页进行统计的全部指标，如四级手术占比、微创手术占比、手术病例占比等，各单病种指标病例数、平均住院日等指标，并提供数据分析，同时要求系统能提供单病种定义标准的本地化修改。

3. ▲绩效方案个性化

为满足医院个性化考核方法更便捷的将DRG考核结果与医院现有绩效考核结果融合，要求系统支持医院个性化选取部分DRG指标、按照自定义的指标评分方法、实现年度、季度和月度全院各科室的绩效得分结果进行自动计算并支持数据导出留作他用。

4. 科室指标监测

支持自定义时间段内院级、科室级、科室下病区/主诊组/各级别医师等组织结构的指标监测，可显示各组织结构与不同类型比较值（如同期值、上期值、标杆值、绩效值等）的差距，定位指标异常科室并支持逐层钻取查看病案首页详情。监测指标至少包含次均费用、平均住院日等，同时将指标区分为DRG指标和常规指标并各层级页面都需支持指标可视化配置显示。

根据管理需求系统需要支持在各组织结构层级交叉钻取查看DRG各层级指标，查看各科室组织结构病组开展情况，以及各指标的变化趋势。

5. ▲全院及各科室指标监测

要求系统提供全院及各科室所有指标监测结果同时查看和导出的功能，监测页面同样支持指标展示个性化配置，查看不同比较类型（同比、环比、绩效比、标杆比）下科室各项指标对比变化情况等。

6. 科室指标趋势分析

要求系统提供各科室所有指标月度、季度、年度变化趋势、指标同比和环比变化情况的监测以及图形和表格展示。

7. 科室病例区间分布

CMI反应医疗服务整体技术难度，要求系统提供各科室不同权重区间范围内DRG病组数、病例数分布、占比情况等。此外，要求系统支持区间个数和区间起止点范围的自定义配置。

8. 科室指标象限分析

要求以双指标四象限图分布的形式了解各科室次均费用、住院日、药占比、DRGs组数、CMI、消耗指数等指标对与各自比较对象的差异的象限分布情况，为管理者对科室问题定位提供一种分析方法，同时支持科室内深入挖掘以便具体定位问题病组或主诊组单元。

9. 科室费用构成

可以对医院、各科室、主诊组及DRG病组内出院病例的次均医疗类、护理类、医技类、药品耗材类和管理类五大类费用构成进行监测分析，了解哪类费用超标、超标患者分布、超标患者与未超标患者费用差异对比等等。

10. MDC监测

可以对每个MDC进行综合分析，便于从医院的总体情况掌握病组的信息，可以从疾病覆盖、病例难易程度分布、效率监测和患者安全等方面进行监测，便于了解病组未覆盖情况，技术难度与同行业平均水平差异，死亡病例分布等情况。

11. 专科建设

针对国家临床重点专科，可以从服务产能、服务效率和质量安全三个维度，构建专科建设评价模型，对院内各临床专业进行专科建设的综合评价，为医院专科建设整体规划、分步实施、择优汰劣、专病专治、资源合理分配等措施提供数据支持。

12. 临床科室建设

从科室权重区间分布、病组有效DRG组数、无效覆盖DRG病组数、未覆盖组数、效率分布等方面对科室发展情况进行分析，提升科室专科水平。支持同类科室在病组覆盖、病例权重分布、服务效率和病例死亡情况等方面的横向比较，以及同一科室在不同时间段的自身纵向比较。

13. 病组指标监测

能够展现自定义时间段内各疾病大类下指标值与不同类型比较值（如同期值、上期值、标杆值、绩效值等）的差距，实现MDC- ADRG- DRG的逐层钻取，定位指标异常病组和病历。监测指标应支持各层级页面自定义配置显示，为便于查看须将指标分为常规指标和DRG指标，分开展示。

特别地，根据管理需求系统需要支持在MDC/ADRG/DRG层级交叉钻取查看科室组织结构各层级指标，对比了解相同疾病不同医疗服务对象间的差异，以及各指标的变化趋势。

14. 病组指标象限分析

实现以双指标四象限图分布的形式了解各DRG病组次均费用、住院日、药占比等指标对与各自比较对象的差异的象限分布情况，为管理者对病组问题定位提供一种分析方法。

15. 病组结构分析

可以对医院、科室病组结构进行详细分析，分析较今年及其同期时间段内，机构内收治病例DRG病组结构是否发生变化，分析新增DRG病组数及其费用分布，原有病组数及其费用分布和变化情况，本年度没有覆盖但同期覆盖的DRG病组数及费用分布。

16. 重点病组分析

可以根据设置的重点病组筛选条件，筛选出本院出院病例数多和（或）产出高和（或）疑难的重点DRG病组，通过监测这些重点DRG病组的内科组、外科组、非手术室操作组的分布了解医院的优势病组类型，以及各病组平均住院日、次均费用和药占比等象限分布了解效率有待提高及问题根节点等问题。

17. 疑难病组分析

可以根据设置的疑难病组筛选条件，从DRG病组中筛选出疑难病组，分别对医院覆盖的疑难病组平均住院日、次均费用和药品耗材费用等指标进行监测，同时对比分析同一疑难病组在不同科室间开展的差异。

18. 病种分析

系统提供任意时间段内重点病种、重点手术院内病例数、死亡人数、死亡率、平均住院日、次均费用等指标的监测和统计。

19. 分组数据质量分析

可以对分组数据的DRG组各病例指标情况进行分析，监测显示各病组内患者住院日和住院费用及其标杆信息、变异系数、不同离散程度病例分布情况等，有助于医院掌握当前各病组费用或住院日的离散程度，定位特殊病例等。

20. 手术分析

可以对医院、各科室出院病例中手术病例中特定时间段内三四级手术占比情况，以及各科室所有医师三四级手术病例占比及其所参与的手术中作为术者、一助、二助的病例数。

21. 病例分析

可以对全院所有病例和未入组病例进行分析。可以对全院的未入组病例、大于60天的病例、死亡病例等进行统计，可以统计全院各死亡风险组入组病例进行统计，可以对未入组病例的未入组原因、未入组病例科室分布、未入组病例诊断分布进行具体分析。

22. 病例检索

可以支持基于大数据技术实现系统内全局病例查询功能，可以支持按患者姓名、出院科室、主任医师、疾病诊断名称、DRG代码等关键字段进行全局搜索查询，同时可以选择对应的出院科室和出院时间，检索的时候分为分词查询和精准查询。可以查看病例的入组结果、住院天数、费用以及标杆值等相关信息，并且可以查看病例的病案首页信息。要求在查询结果中突出显示搜索的关键词。

23. 历史分组数据查询

系统需要对三年以前的历史数据进行迁移存储，防止数据量过大影响系统查询速度，在需要的时候能够对3年前的历史数据进行查询，包括病例基本信息、分组信息、指标计算等，并能够查看病案首页详情。

24. 管理目标值与标杆值管理

1、管理目标值与标杆值维护

可以支持设置全院/科室的DRG各项评价指标管理目标值、标杆对象以及标杆值

，并且可以在系统中灵活切换选择不同的比较值，以便分析医院DRG各项评价指标实际值与目标值、标杆值对比情况，其中目标值、标杆值可以支持多种。

2、管理指标值测算

可以根据各科室组、科室上一年病组结构，对比绩效指标完成情况，实现医院下一年度管理目标值的预计测算，计算出全院、科室组、科室相关指标的预测值，为后期管理提供理论和数据支持。

25. ▲多维度分析

需提供支持自行设置报表标题、表头、表体格式，定义报表数据来源，灵活定义过滤条件和显示，完全以鼠标拖动操作即可完成个性化报表定义，支持打印导出方式的自定义查询报表工具。可根据医院管理要求，设置不同的分析维度，也可根据医院需求对报表进行个性化调整。

26. 报表

需提供报表对医院的医疗服务能力、效率、安全等指标进行统计，报表至少包含：科室医疗服务统计报表、病组医疗服务统计报表、科室病组医疗服务统计报表、病组科室医疗服务统计报表、病例日分析等。

27. CN-DRG分组服务

需支持CN-DRG分组器、自治区医保局分组器对采集过来的病案首页数据进行分组。系统同时支持把从区域DRG平台获取的DRG分组结果离线数据导入系统进行指标监测和数据分析。

28. 在线分组服务

需提供病例实时在线查询病例分组的服务，病例数据支持两种形式的数据来源和在线分组方式。两种方式分别为手动输入、筛选系统中任意一条病例数据进行分组并展示CN-DRG分组结果及分组流程日志信息。

29. 分组结果数据接口服务

从业务需求出发医院管理者可能在其他系统中展示DRG相关指标，针对系统中存储的首页数据，可根据首页数据的分组结果，将科室的DRG指标等数据传输到本院指定系统做后续业务处理。

30. 标杆服务

系统需为医院提供病组标杆，其中，病组标杆包括权重、死亡风险分组、平均住院日和次均费用四类指标。

系统需支持标杆数据导入的功能，满足医院拿到病组或标杆医院标杆数据导入系统并进行对比的需求。

31. ICD对照

要求需提供医院使用的疾病诊断、手术/操作编码与标准ICD字典的ICD对照服务，同时要求支持用户ICD在线手动匹配确认和离线的ICD对照结果按照模板导入系统的功能。

32. DRG字典查询

需提供关于DRG字典在线查询和上传新版本字典的功能。

6. 住院病案首页质量控制系统

1. 病案首页数据质控

要求系统提供首页质控服务，可以对采集到的病案首页数据根据质控规则进行自动质控和评分，亦可对某一时间段内的数据进行手动质控。

2. 内涵规则管理

要求系统提供内涵质控服务，可对内涵质控规则进行分类展示；可对规则进行配置，包括违规级别、分数、是否启用等；可将规则导出。

3. 首页质控方案管理

系统必须内置国卫办医发【2016】24号《住院病案首页数据质量管理与控制指标（2016版）的通知》中住院病案首页必填项目及住院病案首页数据质量评分标准，并能根据国家最新规范要求自动更新规则。系统需支持自定义选择质控规则形成质控方案，支持多个质控方案配置，支持针对不同院区配置适应院区发展的质控方案。

4. 全院质控分析

要求系统能够根据病案质控结果，对全院数据情况进行统计分析，从合格病案、违规病案、编码违规病案、分组字段违规情况等多个维度进行分析，并可查看各类别病案明细。

5. 科室质控分析

要求系统能够对科室的合格病案数、违规病案数、编码违规病案数、分组字段违规病案数进行统计和排名，并对科室的合格病案、违规病案、编码违规病案、分组字段违规情况等进行详细分析，可查看各类别病案明细。

6. 医师质控分析

要求按违规类别对医师的违规情况进行统计分析，并可与上期、同期进行对比。

7. 个案质控分析

要求可以查看具体病例病案首页质控结果及违规明细，在页面中突出标识出违规的数据项并提示违规的规则。

8. 病案评价等级分类统计

要求通过统计图及统计表对各病案评价等级进行分类统计，包括各等级病案数及占比。

9. 违规分类统计

要求按违规类别对全院、各科室的违规情况进行统计分析，并可与上期、同期进行对比。

10. 分组违规字段分布

要求通过统计图的形式对分组所需字段的违规情况进行统计，能够快速定位分组字段问题，提高入组率。

11. 违规趋势分析

要求通过折线图展示全院、科室的违规病案的趋势变化。

12. 内涵质控问题监测

对全院及各科室存在的错编、漏编、多编问题进行监测，要求分别按照内涵规则的分类和内涵规则单项进行统计。

13. DRG分组

要求系统能够对接院内DRG系统，获取各病案的DRG分组结果并进行展示。

14. 病案首页展示及打印

要求系统能够对病案首页数据根据模板要求进行展示并支持直接打印。

15. 首页质控服务

系统能够为第三方系统提供首页质控服务，对第三方传入的病案首页数据进行数据质控，并将质控结果返回。

7. 医保智能审核系统

▲事前审核提醒

在医生站医生下医嘱时根据患者基本信息、诊断信息、手术信息、当前开具医嘱等信息实时提醒违规信息，并对疑似违规进行提示、强制性违规进行警告/拦截操作。

事中审核提醒

采集事在院患者数据，根据患者基本信息、诊断信息、手术信息、医嘱等信息对在院患者进行违规审核分析，并给出审核结果。

▲事后审核分析

采集患者结算数据, 根据患者基本信息、诊断信息、手术信息、医嘱等信息进行违规审核分析, 并给出审核结果

▲基础规则管理

通过规则分类、审核类别、就诊类别、审核类型、规则名称等维度对规则基础信

息进行筛选展示，内置丰富的规则库，规则库内容符合医保相关政策规范要求。包括但不限于规则新增、修改、删除、启用、停用、规则阈值设置、规则内涵库跳转、规则同步、规则内涵库同步等。

规则内涵库管理

通过内涵库规则名称等维度对规则内涵库信息进行筛选展示。包括但不限于内涵库数据的新增、修改、删除、启用、停用、内涵库数据同步等。

规则逻辑配置

规则配置主要负责对基础规则的逻辑进行管理和维护。包括但不限于规则逻辑的新增、修改、删除、启用、停用等。

内涵库项目管理

提供通过院区、内涵库项目编码、内涵库项目名称等维度对规则内涵库信息和内涵库所属规则进行筛选查询。同时还能导出查出来的内涵库内容。

事前违规审核查询

提供可以通过院区、科室、医师、违规类别、违规类型、就诊类型、患者姓名、就诊号、住院号等维度自动对患者就诊信息、医嘱信息、诊断信息和事前审核违规信息进行筛选展示。包括但不限于就诊信息展示、诊断信息展示、医嘱信息展示、违规信息展示和数据导出等。

事中违规审核查询

提供通过院区、科室、医师、违规类别、违规类型、就诊类型、患者姓名、就诊号、住院号、在院状态等维度对患者就诊信息、医嘱信息、诊断信息和事中审核违规信息进行筛选展示。包括但不限于就诊信息展示、诊断信息展示、医嘱信息展示、违规信息展示和数据导出等。

事后违规审核查询

提供通过院区、科室、医师、违规类别、违规类型、就诊类型、险种类型、患者类别、结算日期、入院日期、出院日期、患者姓名、参保人编号等维度对患者就诊信息、医嘱信息、诊断信息和事后审核违规信息进行筛选展示。包括但不限于就诊信息展示、诊断信息展示、医嘱信息展示、违规信息展示和数据导出等。

事前/事中按科室统计

提供通过院区、科室、险种类型、就诊类型、交易日期等维度对事前/事中审核相关数据进行按科室的分组统计展示。包括但不限于按科室拦截次数统计图及统计表、按科室违规情况统计图及统计表等。

事前/事中按医师统计

提供通过院区、科室、医师、险种类型、就诊类型、交易日期等维度对事前/事中审核相关数据进行按医师的分组统计展示。包括但不限于按医师拦截次数统计图及统计表、按医师违规情况统计图及统计表等。

事前/事中按院区统计

提供通过院区、险种类型、违规类型、违规类别、就诊类型、交易日期等维度对

事前/事中审核相关数据进行按院区的分组统计展示。包括但不限于按院区拦截次数统计图及统计表、按院区违规情况统计图及统计表等。
事前/事中按项目统计 提供通过院区、科室、违规类型、项目编码、项目名称、交易日期等维度对该项目所属规则、总金额、违规金额、违规次数、遵从次数、遵从率的信息进行统计，包括但不限于查看该项目所属规则的详细信息。
医师违规统计 提供通过结算日期、就诊类型、医师姓名、项目编码、项目名称查询条件查询满足条件的按照医师违规统计的事后审核违规次数和违规基金金额排名图表和违规统计表，以及满足条件的药品违规统计表、诊疗违规统计表、耗材违规统计表，相关三目违规统计表支持导出操作。
科室违规统计 提供通过结算日期、就诊类型、科室名称、项目编码、项目名称查询条件查询满足条件的按照科室违规统计的事后审核违规次数和违规基金金额排名图表和违规统计表，以及满足条件的药品违规统计表、诊疗违规统计表、耗材违规统计表，相关三目违规统计表支持导出操作。
按违规类型分析 提供通过结算年份、结算日期、就诊类型、违规类型、违规类别、违规项目查询条件查询违规类型作为统计维度的相关图表和报表：包括但不限于按违规类型统计报表、违规金额科室分布Top10、违规次数科室分布Top10、医保项目违规统计Top10，相关图表可以统计点击全部按钮，查看相关的全部统计结果。
按违规项目分析 提供通过结算年份、结算日期、就诊类型、违规类型、违规类别查询条件查询违规项目作为统计维度的相关图表和报表：包括但不限于按违规类型统计报表、违规金额科室分布Top10、违规次数科室分布Top10、医保项目违规统计Top10，相关图表可以统计点击全部按钮，查看相关的全部统计结果。
科室指标分析 提供通过院区、就诊类型、参保类型、科室、就诊日期查询条件查询相关科室指标分析报表，通过报表可以查看包括但不限于相关科室人次、西药费、中成药费、检查费、治疗费、耗材费、医疗费总额、个人自付、医保统筹费用、西药费占比、中成药费占比、检查费占比、治疗费占比、材料费占比、报销比例、次均医疗费用、次均统筹费用数据等。
年度费用分析 提供通过统计年份、就诊类型查询条件，查看不同年份不同就诊类型的年度不同科室的统计报表、费用月度趋势图表、总病例数图表、平均住院天数图表、次均费用图表、药品总费用报表、诊疗总费用报表、耗材总费用报表展示。平均住院天数、次均费用可以通过点击全部按钮，查看全部统计结果报表。
住院天数分析 提供通过统计年份作为查询条件，查看满足条件的包括但不限于全院平均住院天

数、科室平均住院天数排名统计图、平均住院天数月度趋势图、医师平均住院天数排名统计图、诊断平均住院天数排名统计图。

项目占比分析

提供通过统计年份及就诊类型作为查询条件，查看满足条件的包括但不限于项目金额统计图、收费项目金额统计图、药品项目统计表、诊疗项目统计表、耗材项目统计表。

均次费用分析

提供通过统计年份及就诊类型作为查询条件，查看满足条件的包括但不限于全院次均费用、科室次均费用排名统计图、次均费用月度趋势统计图、医师次均费用排名统计图、诊断次均费用排名统计图、

就诊人次分析

提供通过统计年份及就诊类型作为查询条件，查看满足条件的包括但不限于科室就诊人次饼状图、就诊人次/就诊频次月度趋势图、医师就诊人次/就诊频次排名统计图、诊断就诊人次/就诊频次排名统计图。

科室指标监测统计

提供通过科室、险种类型、就诊类型、结算日期作为查询条件，查看不同科室的结算病例数、违规病例数、违规次数、违规次数全院占比、总费用、基金总额、违规基金金额、违规基金金额全院占比、平均住院日、次均费用、次均违规基金金额、违规基金占比、次均药品费用、药占比、次均耗材费用、耗材占比统计结果等。同时支持报表导出。

医师指标监测统计

提供通过医师、科室、险种类型、就诊类型、结算日期作为查询条件，查看不同医师的所属科室、结算病例数、违规病例数、违规次数、违规次数科室占比、总费用、基金总额、违规基金金额、违规基金金额全院占比、平均住院日、次均费用、次均违规基金金额、违规基金占比、次均药品费用、药占比、次均耗材费用、耗材占比统计结果。

项目指标监测统计

提供通过院区、科室、违规类型、项目编码、项目名称、结算日期作为查询条件，查看该项目所属规则编码、规则名称已经该项目违规次数等信息。同时还可以查看该项目所属规则的详细信息。

系统字典

提供通过启用状态、字典代码、字典名称查询满足条件的字典数据，同时支持新增字典、编辑字典、删除字典、查看字典，也可以对单个字典进行启用、禁用操作，同时新增和编辑时支持对字典进行排序。

药品目录

提供系统三目中药品目录基础数据进行查询和维护，并提供与不同机构字典的对照功能。页面可以通过院区、目录表类别、医疗目录编码、药品商品名、药品通用名、药品注册名、有效标识等维度进行查询并展示查询结果，同时可以新增药品、编辑指定药品、删除指定药品、导入药品目录，点击数据同步按钮，可以进行数据

往缓存库中同步操作。

药品版本对比

药品目录更新时，将更新后的药品目录通过接口导入药品目录接口表中，此时通过药品版本对比页面，也可使用院区查询条件查询当前正在使用的药品目录与更新的药品目录的差别，并可将差别进行导出。同时，点击数据同步按钮，可以将目前正在使用的药品目录替换成最新的药品目录信息。

药品目录对照

主要是对系统三目中药品目录对照信息进行查询和维护。页面可以通过院区、目录表类别、院端药品编码、院端药品名称、医保药品编码、医保药品名称、国家医保目录编码、国家医保目录名称等维度进行查询并展示查询结果，同时可以新增药品对照信息、编辑指定药品对照信息、删除指定药品对照信息、导入药品对照信息，点击数据同步按钮，可以进行数据往缓存库中同步操作。

药品对照版本对比

主要是药品对照信息更新时使用。药品对照信息更新时，将更新后的药品对照信息通过接口导入药品对照信息接口表中，此时通过药品对照版本对比页面，也可使用院区查询条件查询当前正在使用的药品对照信息与更新的药品对照信息的差别，并可将差别进行导出。同时，点击数据同步按钮，可以将目前正在使用的药品对照信息替换成最新的药品对照信息。

耗材目录

主要是对系统三目中耗材目录基础数据进行查询和维护。页面可以通过院区、目录表类别、医疗目录编码、耗材名称、有效标识等维度进行查询并展示查询结果，同时可以新增耗材、编辑指定耗材、删除指定耗材、导入耗材目录，点击数据同步按钮，可以进行数据往缓存库中同步操作。

耗材版本对比

主要是耗材目录更新时使用。耗材目录更新时，将更新后的耗材目录通过接口导入耗材目录接口表中，此时通过耗材版本对比页面，也可使用院区查询条件查询当前正在使用的耗材目录与更新的耗材目录的差别，并可将差别进行导出。同时，点击数据同步按钮，可以将目前正在使用的耗材目录替换成最新的耗材目录信息。

耗材目录对照

主要是对系统三目中耗材目录对照信息进行查询和维护。页面可以通过院区、目录表类别、院端耗材编码、院端耗材名称、医保耗材编码、医保耗材名称、国家医保目录编码、国家医保目录名称等维度进行查询并展示查询结果，同时可以新增耗材对照信息、编辑指定耗材对照信息、删除指定耗材对照信息、导入耗材对照信息，点击数据同步按钮，可以进行数据往缓存库中同步操作。

耗材对照版本对比

主要是耗材对照信息更新时使用。耗材对照信息更新时，将更新后的耗材对照信息通过接口导入耗材对照信息接口表中，此时通过耗材对照版本对比页面，也可使用院区查询条件查询当前正在使用的耗材对照信息与更新的耗材对照信息的差别，并可将差别进行导出。同时，点击数据同步按钮，可以将目前正在使用的耗材对照

信息替换成最新的耗材对照信息。

诊疗目录

主要是对系统三目中诊疗目录基础数据进行查询和维护。页面可以通过院区、目录表类别、医疗目录编码、项目名称、有效标识等维度进行查询并展示查询结果，同时可以新增诊疗项目、编辑指定诊疗项目、删除指定诊疗项目、导入诊疗目录，点击数据同步按钮，可以进行数据往缓存库中同步操作。

诊疗版本对比

主要是诊疗目录更新时使用。诊疗目录更新时，将更新后的诊疗目录通过接口导入诊疗目录接口表中，此时通过诊疗版本对比页面，也可使用院区查询条件查询当前正在使用的诊疗目录与更新的诊疗目录的差别，并可将差别进行导出。同时，点击数据同步按钮，可以将目前正在使用的诊疗目录替换成最新的诊疗目录信息。

诊疗目录对照

主要是对系统三目中药品种对照信息进行查询和维护。页面可以通过院区、目录表类别、院端诊疗编码、院端诊疗名称、医保诊疗编码、医保诊疗名称、国家医保目录编码、国家医保目录名称等维度进行查询并展示查询结果，同时可以新增诊疗对照信息、编辑指定诊疗对照信息、删除指定诊疗对照信息、导入诊疗对照信息，点击数据同步按钮，可以进行数据往缓存库中同步操作。

诊疗对照版本对比

主要是诊疗对照信息更新时使用。诊疗对照信息更新时，将更新后的诊疗对照信息通过接口导入诊疗对照信息接口表中，此时通过诊疗对照版本对比页面，也可使用院区查询条件查询当前正在使用的诊疗对照信息与更新的诊疗对照信息的差别，并可将差别进行导出。同时，点击数据同步按钮，可以将目前正在使用的诊疗对照信息替换成最新的诊疗对照信息。

医师目录管理

主要是对系统中医师基础数据进行查询和维护，可以通过姓名、执业人员分类、医保医师标志进行查询并展示查询结果，同时支持新增医师、编辑指定医师数据、删除指定医师。

医师版本对比

主要是医师信息更新时使用。医师信息更新时，将更新后的医师信息通过接口导入医师信息接口表中，此时通过医师版本对比页面，也可使用院区查询条件查询当前正在使用的医师信息与更新的医师信息的差别，并可将差别进行导出。同时，点击数据同步按钮，可以将目前正在使用的医师信息替换成最新的医师信息信息。

科室目录管理

主要是对系统中科室基础数据进行查询和维护，可以通过科室名称进行查询并展示查询结果，同时支持新增科室、编辑指定科室数据、删除指定科室数据，点击同步按钮，可以进行数据往缓存库中同步操作。

科室版本对比

主要是科室信息更新时使用。科室信息更新时，将更新后的科室信息通过接口导

入科室信息接口表中，此时通过科室版本对比页面，也可使用院区查询条件查询当前正在使用的科室信息与更新的科室信息的差别，并可将差别进行导出。同时，点击数据同步按钮，可以将目前正在使用的科室信息替换成最新的科室信息信息。

目录数据同步

主要是目录版本对比信息更新同步时使用。页面内置多条数据，包含药品版本对比、药品对照版本对比、诊疗版本对比、诊疗对照版本对比、耗材版本对比、耗材对照版本对比、医师版本对比、医师对照版本对比、科室版本对比、科室对照版本对比等数据，用户可以再此页面进行分别执行或一键全部执行。

诊断目录管理

主要是对系统中诊断基础数据进行查询和维护，可以通过诊断名称进行查询并展示查询结果，同时支持新增诊断、编辑指定诊断数据、删除指定诊断数据，点击同步按钮，可以进行数据往缓存库中同步操作。

数据同步管理

主要是基础信息更新同步时使用。页面内置多条数据，包含启用规则和规则阈值、启用规则内涵库、诊断、科室、药品、耗材、诊疗、医师、组织结构等数据，用户可以再此页面进行分别执行或一键全部执行将基础数据推送到缓存中。

事前审核接口弹框

系统将根据所开具的医嘱内容，通过提前设置的规则对本次医嘱开具的合理性合规性进行判定。当有明确违规或疑似违规的异常出现时，实时提供系统弹窗提醒医师，医师可根据实际情况进行强开医嘱、转自费、取消开医嘱等操作处理。

事中审核接口弹框

当患者出院或结算前，HIS将患者本次住院所有数据传递至系统。系统将根据医嘱明细信息、诊断信息、就诊信息、患者基本信息等，通过提前设置的规则对本次住院费用明细的合理性合规性进行判定。当有明确违规或疑似违规的异常出现时，提供系统弹窗提醒操作员，操作员可根据实际情况进行转自费等操作处理。

综合知识库

提供通过知识库类型、知识库编码、知识库名称等维度对知识库内容就行进行筛选展示。同时页面提供知识库的新增、修改、删除、预览、模板下载、数据导入等功能。▲包括但不限于医保拒付、医保飞检、自查自纠等相关知识库，其中医保拒付规则不少于10种，飞检规则不少于150种，并能根据国家和自治区医保局的政策要求进行更新和补充。

自查自纠规则版本管理

提供通过院区、分组编码、分组名称等维度进行查询并展示规则版本及所包含得规则信息结果，同时可以新增规则版本、编辑指定规则版本、删除指定规则版本及同步版本所以规则数据操作。

自纠自查规则管理

提供通过院区、分组名称、规则分类、就诊类别、审核范围、违规类型、启用状

态、规则编码、规则名称等维度进行查询并展示相应分组版本的规则信息。同时页面提供规则内涵库跳转、规则阈值设置、及规则启用停用、批量启用、批量禁用规则等功能。

自纠自查规则内涵库管理

提供通过内涵库规则名称等维度对规则内涵库信息进行筛选展示。包括但不限于自纠自查内涵库数据的新增、修改、删除、启用、停用、内涵库数据同步、导入、导出等。

自纠自查任务执行

提供通过院区、分组名称等维度进行查询并展示自纠自查执行记录结果。针对查询结果，页面提供删除和查看功能，删除可以删除此条审核记录及审核结果。查看可以跳转页面查看此条执行记录下的审核结果。同时页面提供自纠自查执行功能，用户点击执行按钮后选择分组、时间、院区、就诊类型、结算开始时间、结算结束时间等限定范围，对选中的规则版本内容进行执行和审核。

自纠自查执行结果查询

提供通过院区、入院科室、医生、违规类别、违规类型、就诊类型、险种类型、结算日期、入院日期、患者姓名、参保人ID、出院日期等维度进行自纠自查审核结果查询，同时可以对患者就诊信息、医嘱信息、诊断信息和事后审核违规信息进行筛选展示。主要功能包含：就诊信息展示、诊断信息展示、医嘱信息展示、违规信息展示等。

违规数据导入

用户将违规数据按照系统提供的模板进行导入，然后通过此页面的导入功能进行将违规数据导入到系统中去。

违规数据医保办管理

医保办用户可以将新导入的违规数据明细按照开单医生进行分配，由医生进行相关的申诉操作。同时对于医生申诉提交过来的数据，医保办用户可以查看医生申诉提交的理由及相关材料，并可以根据申诉信息进行确认审核及打回操作。

违规数据医生处理

医生用户可以对分配的违规数据进行申诉操作，可以填写申诉结果、申诉理由及上传申诉材料等操作，申诉完成后点击提交等待医保办用户审核处理。

飞检自查任务管理

系统内置飞检规则库，通过飞检规则和开始时间、结束时间等维度制订飞检任务计划。系统提供提供多种类型飞检规则，包括但不限于患者类型限制、按科室限制、按金额限制、按用量及用法、项目关联限制、出院限制带药、医保适应症规则、用药规则、限病症、中药饮片、限手术类、单病种、提示类、异常收费、住院结算限制、诊断限制等规则。

飞检自检问题分析

系统支持根据飞检规则进行自查自纠，对各类规则问题进行详情查看和分析。

8. 平台管理

1. 能够根据国家或自治区医保局数据规范，对接医保平台。
2. 提供国家、自治区所要求的DRG/DIP分组器，分组结果准确率要大于98%。
3. 接口管理：能通过盟域医共体信息平台、基层HIS系统、医院信息平台、数据集成平台或第三方提供的接口、视图等方式实现自动采集医保结算清单数据、实现定时抽取数据。系统能够对接接口模板进行加载、配置实现不同接口的数据组装成标准数据，支持各版本病案首页、医保结算清单4101、4101A接口模板，支持接口模板个性化扩展，此外系统支持接口数据源的数据库类型、地址、用户名等信息进行配置，对病案首页、医保结算清单、在院病例、医嘱数据节点的名称、数据来源、数据类型及格式等信息进行管理。
4. 数据中台

数据中台要求能够将本次系统建设中与本院信息化系统交互的所有数据进行统一管理，统一解析，并提供可视化的操作界面，能够时刻监控数据的变化情况，系统应提供数据的抽取日志、解析日志、转发日志等多项业务日志的查询功能。系统能够具有按照数据类型、年月等维度进行数据的统计展示，能够做到实时了解整体数据的交互情况。

数据中台要求能够支持多种数据库的数据连接，可动态配置数据源，系统支持多种形式的接口，不限于restful、webService、视图等形式。

提供数据解析、数据清洗、术语映射等数据治理工具

5. 病案数据管理

系统需要提供病案数据抽取、查看、重传、数据汇总功能，其中，病案数据抽取支持按出院时间抽取和按指定就诊号抽取两种方式；病案数据查看支持原始数据、解析日志和转发日志查看及按条件查询；病案重传支持对获取失败、解析失败或转发失败的病案首页数据进行重新获取、转发并分类重传；病案数据汇总支持对每一年各月份接收、转发和失败的病例数进行统计汇总展示。

清单数据管理

系统需要提供清单数据抽取、查看、重传、数据汇总功能，其中，清单数据抽取支持按结算时间抽取和按指定就诊号抽取两种方式；清单数据查看支持原始数据、解析日志和转发日志查看及按条件查询；清单重传支持对获取失败、解析失败或转发失败的清单首页数据进行重新获取、转发并分类重传；清单数据汇总支持对每一年各月份接收、转发和失败的病例数进行统计汇总展示。

医嘱数据管理

系统需要提供医嘱数据抽取、查看、重传功能，其中，医嘱数据抽取支持按结算时间抽取和按指定就诊号抽取两种方式；医嘱数据查看支持原始数据、解析日志和转发日志查看及按条件查询；医嘱重传支持对获取失败、解析失败或转发失败的医嘱首页数据进行重新获取、转发并分类重传。

				<div>在院数据管理</div> <div>系统需要提供在院病例数据抽取、查看、重传功能，其中，在院病例数据抽取支持全部在院病例抽取和按指定就诊号抽取两种方式；在院病例数据查看支持原始数据、解析日志和转发日志查看及按条件查询；在院病例重传支持对获取失败、解析失败或转发失败的在院病例首页数据进行重新获取、转发并分类重传。</div> <div>数据操作日志</div> <div>系统需要提供病案数据、清单数据、医嘱数据、在院病例数据的解析和转发日志的保存和查询功能，其中解析日志支持按错误类型查询，转发日志支持按转发结果查询。</div> <div><div>1. 权限管理</div><div>系统需要设置多个岗位，对不同岗位根据应用场景及需求分配相关权限及可访问的页面菜单，提供常规的岗位增加、删除、修改、页面资源访问权限分配等。并提供用户信息的动态维护，进行用户管理以及所属岗位定义，定义系统的用户，实现权限管理。</div></div> <div><div>2. 组织信息管理</div><div>系统需要提供院区维护及院内临床科室组织结构信息动态增加、删除、修改、隶属关系维护等功能，组织结构至少支持科室、病区、医师层级。</div></div> <div><div>3. 系统管理</div><div>需要系统为医院提供诊断和手术/操作ICD编码版本、接口信息、智能分组方案版本、费用构成配置、病例倍率区间配置等配置功能。</div></div> <div><div>4. 日志服务</div><div>需要提供系统的用户访问、操作信息等的记录和查询服务。</div></div> <div><div>5. 图形展现</div><div>针对系统中图形展现，要求提供丰富多样的图形展现形式，如柱状图、折线图、象限图、极地图、饼图、散点图、柱状-折线混合图等。此外，针对复杂图形为辅助用户理解，要求提供解读性文字描述等。</div></div> <div><div>6. 数据导出</div><div>为满足数据二次利用，要求系统针对图形和表格支持数据导出功能。图片支持PNG格式导出，表格支持Excel格式导出。</div></div> <div><div>9. 数据监测与分析</div><div><div>1. 提供多种数据采集方式，与相关业务系统对接，进行数据实时采集。支持对异构系统数据进行转换进行采集。支持将全部数据采集至数据中台中，统一管理。支持采用定时任务的采集方式增数据采集与汇集量采集临床数据，不影响其他业务系统使用。</div></div></div>
--	--	--	--	--

2. 支持对各类医疗数据使用**ETL**技术进行清洗，**NLP**智能解析、语义标注、治理、建模等，实现数据的统一标准管理，可以依据抽取的病案首页、医保结算清单等医疗业务数据，实现医院运营决策管理的相关数据指标的实时监测与分析及展示。
3. 提供数据监测和校验规则库，实现对数据的监测、校验和检查，监测的维度包括但不限于一致性、完整性、整合性、及时性、合理性、有效性。支持根据医院运营所需的评价项目自定义生成评价指标规则库。监测的维度包括但不限于一致性、完整性、整合性、及时性、合理性、有效性，支持根据医院运营所需的评价项目自定义生成评价指标规则库。

包括但不限于：如医保结算监测包含“医保支付费用”等**9**项评价项目；病案首页监测包含“手术费”等**40**项评价项目等。系统支持包括使用前提、排斥项目、禁忌症、适应症、病历类型、临床表现、病历描述、同类、同一小分类、病历时限、医院等级、医院性质、科室性质、职称级别、险种类别、性别、单次用量、频率、日最大用量、日最大金额、是否儿童、是否孕妇、是否老人、病人住院费用超额、病人费用类型超额、单病种费用超额、单病种费用类型超额等指标进行动态监测，并进行符合性审查。

4. 系统支持开展多维度、多主题的大数据分析，以满足医院运营要求。包括但不限于：单病种指标分析与展示、国考指标分析与展示、医保飞检指标分析与展示、等级医院评审指标分析与展示等功能，指标内涵和范围必须满足相关文件规范要求，并提供数据上报接口或工具。
5. 提供可视化数据分析工具，便于医院可对数据进行二次分析开发。
6. 系统支持将运营数据分析结果可以**H5**页面、短信、消息等多种方式进行推送。

10. 运维保障

1. 自项目实施开始提供驻场人员至少**2**名，由建设方安排驻场工程师对系统进行功能建设、完善和优化，并提供不少于半年的试运行，以确保系统能完全满足医院要求。
2. 项目验收后提供驻场服务**1**年。
3. 提供**7*24**小时响应：针对本项目，提出完整而切实可行的服务方案。其中，至少应提供**7×24**小时电话、远程网络、现场等服务方式。远程网络及电话提供技术咨询和即时服务，**1**小时内给予明确的响应并解决；现场服务适用于排解重大故障，应在接到医院服务请求后**2**小时内到达现场解决。针对用户提出的功能需求进行开发等。
4. 定期巡检：每月系统安全巡检，每年至少**2**次版本升级与补丁更新。每季度定期出具运维报告。
5. 计算资源、存储资源、操作系统、数据库等由建设方提供：其中计算资源要求不少于**2**套：**2*CPU>20**核心**40**线程 内存**>256G** 支持**SSD**缓存**>2*1T**

				<p>，支持4*STAT 8T,内置RAID卡，LAN口支持10ge、2.5ge、1ge，不少于4个;存储资源要求：提供不少于16T的备份空间(raid5)，CPU> 10核10线程，支持NPU、M.2接口>2,LAN口>2,速度>2.5G,支持Thunderbolt接口等。操作系统、数据库等软件要求必须为正版并提供授权文件。</p> <p>6. 系统完全开放接口，不得就数据接口的开放、使用、维护收取任何费用，包括但不限于接口开发费、使用费、技术支持费、培训费等。</p> <p>打“★"号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致响应无效。标▲的必须提供系统截图</p> <p>7. 所提供的软件授权终身有效，不得设置试用版、测试版、普通版等差别版本功能及使用时间限制等。</p>
打“★"号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致响应无效。				

第四章 投标人应当提交的资格、资信证明文件

投标人应提交证明其有资格参加投标和中标后有能力履行合同的相关文件，并作为其投标文件的一部分，所有文件必须真实可靠、不得伪造，否则将按相关规定予以处罚。

一、法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明。

法人包括企业法人、机关法人、事业单位法人和社会团体法人；其他组织主要包括合伙企业、非企业专业服务机构、个体工商户、农村承包经营户；自然人是指具有完全民事行为能力、能够承担民事责任和义务的公民。如投标人是企业（包括合伙企业），要提供在市场监督管理部门注册的有效“企业法人营业执照”或“营业执照”；如投标人是事业单位，要提供有效的“事业单位法人证书”；投标人是非企业专业服务机构，如律师事务所、会计师事务所，要提供有效的执业许可证等证明文件；如投标人是个体工商户，要提供有效的“个体工商户营业执照”；如投标人是自然人，要提供有效的自然人身份证明。

分公司不是独立法人，不具备政府采购法第二十二条规定的投标人应当具备独立承担民事责任能力的条件。分公司经总公司授权，可以以分公司的名义参加政府采购活动，但其民事责任由总公司承担。

二、财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料（详见资格审查表）。

三、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。

四、参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

五、按照招标文件要求，投标人应当提交的其他资格、资信证明文件。

第五章 评标

一.评标要求

1.评标方法

详见须知前附表

2.评标原则

2.1评标活动遵循客观、公正、审慎的原则，以招标文件和投标文件为评标的基本依据，并按照招标文件规定的评标方法和评标标准进行评标。

2.2具体评标事项由评标委员会负责，并按招标文件规定的办法进行评审。

2.3合格投标人不足三家的，不得评标。

3.评标委员会

由采购人代表和评审专家两部分共5人组成，其中由评审专家库产生的评审专家4人，由采购人派出的采购人代表1人。

3.1评标委员会由采购人代表和评审专家组成，成员人数应当为5人及以上单数，其中评审专家不得少于成员总数的三分之二。

3.2评标委员会成员有下列情形之一的，应当回避：

（1）参加采购活动前3年内,与投标人存在劳动关系,或者担任投标人的董事、监事,或者是投标人的控股股东或实际控制人

；

（2）与投标人的法定代表人或者负责人有夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或者近姻亲关系；

（3）与投标人有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系。

3.3评标委员会负责具体评标事务，并独立履行下列职责：

（1）审查、评价投标文件是否符合招标文件的商务、技术等实质性要求；

（2）要求投标人对投标文件有关事项作出澄清或者说明；

（3）对投标文件进行比较和评价；

（4）确定中标候选人名单，以及根据采购人委托直接确定中标人；

（5）向采购人、采购代理机构或者有关部门报告评标中发现的违法行为；

（6）法律法规规定的其他职责。

4.澄清

对于投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会应当以书面形式要求投标人作出必要的澄清、说明或者补正。

投标人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，并加盖公章，或者由法定代表人或其授权的代表签字。投标人的澄清、说明或者补正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

4.1评标委员会不接受投标人主动提出的澄清、说明或补正。

4.2评标委员会对投标人提交的澄清、说明或补正有疑问的，可以要求投标人进一步澄清、说明或补正。

5.有下列情形之一的，视为投标人串通投标，其投标无效：

（1）不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制，包括但不限于不同投标人上传的投标文件项目内部识别码一致的情形；

（2）不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；

（3）不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

（4）不同投标人的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；

(5) 不同投标人的投标文件相互混装;

(6) 不同投标人的投标保证金从同一单位或个人的账户转出;

6.有下列情形之一的,属于恶意串通投标,其投标无效,并追究法律责任:

(1) 投标人直接或者间接从采购人或者采购代理机构处获得其他投标人的相关情况并修改其投标文件;

(2) 投标人按照采购人或者采购代理机构的授意撤换、修改投标文件;

(3) 投标人之间协商报价、技术方案等投标文件的实质性内容;

(4) 属于同一集团、协会、商会等组织成员的投标人按照该组织要求协同参加政府采购活动;

(5) 投标人之间事先约定由某一特定投标人中标、成交;

(6) 投标人之间商定部分投标人放弃参加政府采购活动或者放弃中标、成交;

(7) 投标人与采购人或者采购代理机构之间、投标人相互之间,为谋求特定投标人中标、成交或者排斥其他投标人的其他串通行为。

7.投标无效的情形

投标人存在下列情况之一的,投标无效:

(1) 未按照招标文件的规定提交投标保证金的;

(2) 投标文件未按招标文件要求签署、盖章的;

(3) 不具备招标文件中规定的资格要求的;

(4) 报价超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价的;

(5) 投标文件含有采购人不能接受的附加条件的;

(6) 法律、法规和招标文件规定的其他无效情形。

8.废标的情形

出现下列情形之一的,应予以废标。

(1) 符合专业条件的投标人或者对招标文件作实质响应的投标人不足3家;或参与竞争的核心产品品牌不足3个的;

(2) 出现影响采购公正的违法、违规行为的;

(3) 投标人的报价均超过了采购预算的;

(4) 因重大变故,采购任务取消的;

9.定标

评标委员会按照招标文件确定的评标方法、步骤、标准,对投标文件进行评审。评标结束后,评标委员会根据采购人委托直接确定中标人或者由采购人在评标报告确定的中标候选人名单中按顺序确定中标人。

二.落实政府采购政策

1.节约能源、保护环境

采购的产品属于品目清单范围的,将依据国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品、环境标志产品认证证书,对获得证书的产品实施政府优先采购或强制采购,具体按照本招标文件相关要求执行。

2.促进中小企业发展

2.1采购人在政府采购活动中应当通过加强采购需求管理,落实预留采购份额、价格评审优惠、优先采购等措施,提高中小企业在政府采购中的份额,支持中小企业发展。

2.2《政府采购促进中小企业发展管理办法》所称中小企业,是指在中华人民共和国境内依法设立,依据国务院批准的中小企业划分标准确定的中型企业、小型企业和微型企业,但与大企业的负责人为同一人,或者与大企业存在直接控股、管理关系的除外。符合中小企业划分标准的个体工商户,在政府采购活动中视同中小企业。

2.3在政府采购活动中,投标人提供的货物、工程或者服务符合下列情形的,享受《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定的中小企业扶持政策:

- (1) 在货物采购项目中，货物由中小企业制造，即货物由中小企业生产且使用该中小企业商号或者注册商标；
- (2) 在工程采购项目中，工程由中小企业承建，即工程施工单位为中小企业；
- (3) 在服务采购项目中，服务由中小企业承接，即提供服务的人员为中小企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员。

在货物采购项目中，投标人提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定的中小企业扶持政策。

以联合体形式参加政府采购活动，联合体各方均为中小企业的，联合体视同中小企业。其中，联合体各方均为小微企业的，联合体视同小微企业。

2.4依照《政府采购促进中小企业发展管理办法》《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》和《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》的规定，凡符合要求的小型、微型企业、监狱企业或残疾人福利性单位，按照以下比例给予相应的价格扣除：

采购包1：

序号	评审内容	适用情形	扣除比例	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	非联合体或联合体各方均为小微企业	10.00%	1、对小、微企业报价给予相应比例的扣除。2、监狱企业视同小型、微型企业，评审中价格扣除按照小、微企业的扣除比例执行。3、残疾人福利性单位提供本单位制造的货物、承担的工程或服务，或提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物），视同小型、微型企业，按小微企业的扣除比例执行。	开标一览表 分项报价表

采购包2：

序号	评审内容	适用情形	扣除比例	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件

1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	非联合体或联合体各方均为小微企业	10.00%	1、对小、微企业报价给予相应比例的扣除。 2、监狱企业视同小型、微型企业，评审中价格扣除按照小、微企业的扣除比例执行。 3、残疾人福利性单位提供本单位制造的货物、承担的工程或服务，或提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物），视同小型、微型企业，按小微企业的扣除比例执行。	开标一览表 分项报价表
---	-----------------------	------------------	--------	---	-------------

采购包3:

序号	评审内容	适用情形	扣除比例	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	非联合体或联合体各方均为小微企业	10.00%	1、对小、微企业报价给予相应比例的扣除。 2、监狱企业视同小型、微型企业，评审中价格扣除按照小、微企业的扣除比例执行。 3、残疾人福利性单位提供本单位制造的货物、承担的工程或服务，或提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物），视同小型、微型企业，按小微企业的扣除比例执行。	开标一览表 分项报价表

2.5在政府采购活动中，提供货物、工程或者服务符合享受中小企业扶持政策的，投标人应提供《中小企业声明函》；属于监狱企业的，应提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件；属于残疾人福利性单位的，应提供《残疾人福利性单位声明函》。投标人应当按照《中小企业声明函》《残疾人福利性单位声明函》

规定格式提供（格式附后，不可修改），未按规定提供的，不得享受相关中小企业扶持政策。

投标人应当对提供材料的真实性负责，若有虚假，将追究其法律责任。

三.评标程序

1.符合性审查

1.1依据招标文件的规定，从投标文件的有效性、完整性和对招标文件的响应程度进行审查，以确定是否满足招标文件的实质性要求。

1.2符合性审查中有任意一项未通过的，审查结果为未通过。投标人未通过符合性审查的，投标无效。

符合性审查表

采购包1:

序号	符合审查要求概况	评审点具体描述
1	投标及保证金缴纳情况	本项目不收取投标保证金
2	投标报价	投标报价（包括分项报价，投标总报价）只能有一个有效报价且不超过采购预算或最高限价，投标报价不得缺项、漏项。
3	投标文件规范性、符合性	投标文件的签署、盖章、涂改、删除、插字、公章使用等符合招标文件要求；投标文件文件的格式、文字、目录等符合招标文件要求或对投标无实质性影响。
4	主要商务条款	审查投标人出具的“满足主要商务条款的承诺书”，且进行盖章。
5	技术部分实质性内容	1.明确所投标的的产品品牌、规格型号或服务内容或工程量； 2.投标文件应当对招标文件提出的要求和条件作出明确响应并满足招标文件全部实质性要求。
6	其他要求	招标文件要求的其他无效投标情形；围标、串标和法律法规规定的其它无效投标条款。

采购包2:

序号	符合审查要求概况	评审点具体描述
1	投标及保证金缴纳情况	本项目不收取投标保证金
2	投标报价	投标报价（包括分项报价，投标总报价）只能有一个有效报价且不超过采购预算或最高限价，投标报价不得缺项、漏项。
3	投标文件规范性、符合性	投标文件的签署、盖章、涂改、删除、插字、公章使用等符合招标文件要求；投标文件文件的格式、文字、目录等符合招标文件要求或对投标无实质性影响。
4	主要商务条款	审查投标人出具的“满足主要商务条款的承诺书”，且进行盖章。
5	技术部分实质性内容	1.明确所投标的的产品品牌、规格型号或服务内容或工程量； 2.投标文件应当对招标文件提出的要求和条件作出明确响应并满足招标文件全部实质性要求。

6	其他要求	招标文件要求的其他无效投标情形；围标、串标和法律法规规定的其它无效投标条款。
---	------	--

采购包3：

序号	符合审查要求概况	评审点具体描述
1	投标及保证金缴纳情况	本项目不收取投标保证金
2	投标报价	投标报价（包括分项报价，投标总报价）只能有一个有效报价且不超过采购预算或最高限价，投标报价不得缺项、漏项。
3	投标文件规范性、符合性	投标文件的签署、盖章、涂改、删除、插字、公章使用等符合招标文件要求；投标文件文件的格式、文字、目录等符合招标文件要求或对投标无实质性影响。
4	主要商务条款	审查投标人出具的“满足主要商务条款的承诺书”，且进行盖章。
5	技术部分实质性内容	1.明确所投标的的产品品牌、规格型号或服务内容或工程量； 2.投标文件应当对招标文件提出的要求和条件作出明确响应并满足招标文件全部实质性要求。
6	其他要求	招标文件要求的其他无效投标情形；围标、串标和法律法规规定的其它无效投标条款。

2.投标报价审查

评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标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；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。

3.政府采购政策功能落实

对于小型、微型企业、监狱企业或残疾人福利性单位给予价格扣除。

4.相同品牌审查

采用最低评标价法的采购项目，提供相同品牌产品的不同投标人参加同一合同项下投标的，以其中通过资格审查、符合性审查且报价最低的参加评标；报价相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定一个参加评标的投标人，招标文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他投标无效。

使用综合评分法的采购项目，提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定一个投标人获得中标人推荐资格，招标文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他同品牌投标人不作为中标候选人。

多家投标人提供的核心产品品牌相同的，按上述规定处理。

5.详细评审

采购包1：

采购包1：

评审内容	评审标准
------	------

分值构成		技术部分 66.00 分 商务部分 24.00 分 报价得分 10.00 分			
评审因素 分类	评审内容	具体标准和要求	分值	客观/主观	关联投标（响应）文 件格式文件

	对招标文件技术参数的 响应程度	带“★”条款为实质性技术指标、参数要求，未提供或不能实质性满足的视为无效标书。 投标人对所投产品技术参数逐条进行明确响应，并提供证明材料。技术指标响应全部满足或优于招标文件技术参数及功能要求得35分。 标记“▲”技术条款全部响应得25分：负偏离每有一项扣5分，扣完为止；无标记技术条款全部响应得10分：负偏离每有一项扣2分，扣完为止；（标▲的必须提供系统截图）	35.0000	主观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函

<p>总体设计和需求分析</p>	<p>根据投标人提供的总体设计和需求分析方案进行评审，包括但不限于（1）总体设计、（2）需求分析、（3）建设目标及任务、（4）总体构架、（5）针对性的分析和建议等内容。以上五项内容完整，逻辑清晰，符合本项目要求得10分，每有一项不提供扣2分，每项中每有一处存在缺陷或不足、内容不完整或不符合项目实际情况的扣1分，扣完为止(提供内容存在缺陷或不足、内容不完整或不符合项目实际情况是指内容缺项漏项、不完整或缺少关键点；未对相应项或关键点做出解释说明；对同一问题前后表述矛盾；客观上有先后顺序的，存在顺序错误的逻辑硬伤或漏洞；存在科学原理或常识错误；不利于本项目目标的实现、现有技术条件下不可能出现的情形等任意一种情形)</p>	<p>10.0000</p>	<p>主观</p>	<p>封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函</p>
------------------	---	----------------	-----------	--

<p>技术评审</p>	<p>实施方案及应急预案1</p>	<p>1.根据项目的实际特点来制定符合本项目的实施方案，实施方案内容包含但不限于（1）项目实施步骤、（2）阶段性成果及时间、（3）工作进度描述、（4）人员配置及其工作职责、（5）数据安全方案等，逻辑清晰，符合本项目要求得5分，每有一项不提供扣1分，每项中每有一处存在缺陷或不足、内容不完整或不符合项目实际情况的扣0.5分，扣完为止(提供内容存在缺陷或不足、内容不完整或不符合项目实际情况是指内容缺项漏项、不完整或缺少关键点；未对相应项或关键点做出解释说明；对同一问题前后表述矛盾；客观上有先后顺序的，存在顺序错误的逻辑硬伤或漏洞；存在科学原理或常识错误；不利于本项目目标的实现、现有技术条件下不可能出现的情形等任意一种情形)；</p>	<p>5.0000</p>	<p>主观</p>	<p>技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函 封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料</p>
-------------	-------------------	---	---------------	-----------	--

实施方案及应急预案2	<p>2、投标人根据采购需求自行拟定应急预案，应急预案详细、具体、可落地，内容包括但不限于：（1）故障响应机制、（2）应急工作小组机构及职责、（3）预警和预防机制、（4）应急处理程序、（5）应急保障措施、（6）分类突发事件应急处理措施等。以上六项内容完整，逻辑清晰，符合本项目要求得6分，每有一项不提供扣1分，每项中每有一处存在缺陷或不足、内容不完整或不符合项目实际情况的扣0.5分，扣完为止(提供内容存在缺陷或不足、内容不完整或不符合项目实际情况是指内容缺项漏项、不完整或缺少关键点；未对相应项或关键点做出解释说明；对同一问题前后表述矛盾；客观上有先后顺序的，存在顺序错误的逻辑硬伤或漏洞；存在科学原理或常识错误；不利于本项目目标的实现、现有技术条件下不可能出现的情形等任意一种情形)；</p>	6.0000	主观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函
------------	--	--------	----	--

质量保障方案	<p>根据投标人提供的针质量保障方案进行评审，包括但不限于（1）质量管理体系、（2）质量保障计划、（3）质量保障措施、（4）质量保障等内容； 以上四项内容完整，逻辑清晰，符合本项目要求得4分， 每有一项不提供扣1分，每项中每有一处存在缺陷或不足、内容不完整或不符合项目实际情况的扣0.5分，扣完为止(提供内容存在缺陷或不足、内容不完整或不符合项目实际情况是指内容缺项漏项、不完整或缺少关键点；未对相应项或关键点做出解释说明；对同一问题前后表述矛盾；客观上有先后顺序的，存在顺序错误的逻辑硬伤或漏洞；存在科学原理或常识错误；不利于本项目目标的实现、现有技术条件下不可能出现的情形等任意一种情形)；</p>	4.0000	主观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函
--------	---	--------	----	--

	售后服务方案	根据投标人提供的售后服务方案进行评审，包含但不限于（1）售后技术支持体系、（2）售后与运维管理服务人员安排、（3）运维流程、（4）响应时间、（5）培训计划、（6）培训方式等内容。以上六项内容完整，逻辑清晰，符合本项目要求得6分，每有一项不提供扣1分，每项中每有一处存在缺陷或不足、内容不完整或不符合项目实际情况的扣0.5分，扣完为止(提供内容存在缺陷或不足、内容不完整或不符合项目实际情况是指内容缺项漏项、不完整或缺少关键点；未对相应项或关键点做出解释说明；对同一问题前后表述矛盾；客观上有先后顺序的，存在顺序错误的逻辑硬伤或漏洞；存在科学原理或常识错误；不利于本项目目标的实现、现有技术条件下不可能出现的情形等任意一种情形)；	6.0000	主观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函

	投标人业绩	根据投标方提供的近3年（2022年1月至今）具有的类似项目业绩做出评价（时间以合同签订时间为准），每提供一份得1分，满分5分。 注：须提供合同证明材料（以上合同需提供合同首页、合同金额页、盖章页、项目内容页的原件扫描件）	5.0000	客观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函

技术研发能力	<p>评估投标人所投产品在以下功能领域的技术实力（对应采购需求）。供应商需提供相关证明材料，每个功能领域最高得1分，满分3分（共3个功能领域，每个领域独立评分）。功能领域1：处方智能审核功能。功能领域2：安全用药智能决策功能。功能领域3：知识库功能。每个功能领域最高得1分。投标人需提供证明材料，证明其产品具备该功能（不限于软件著作权证书）。证明材料包括：软件著作权登记证书（证书名称或描述中体现相关功能）、产品功能模块说明、用户案例报告、测试报告、第三方认证等。一份证明材料可用于多个功能领域，但同一功能领域不得重复使用。软件著作权证书要求：证书必须由所投产品制造商持有（或提供制造商授权书）。证书取得时间必须在招标文件发出前。证书复印件需加盖投标人公章。评分依据：评委会根据证明材料的充分性、与功能的相关性进行打分。例如：1分：提供充分证据（如软件著作权证书+功能说明），证明功能完全匹配。0分：未提供证据或证据不相关。</p>	3.0000	客观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函
--------	---	--------	----	--

商务评审	投标人企业资信	<p>所投产品制造商具有以下认证证书：1.环境管理体系认证证书； 2.质量管理体系认证证书； 3.信息安全管理体系认证证书； 4.IT服务管理体系认证证书； 每提供一个认证证明材料得2分，满分8分。（需提供证明材料复印件并加盖投标人公章，同时证明文件所有人与投标厂商名称一致否则不得分。）</p>	8.0000	客观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函

程序开放性	要求投标人开放程序源码及数据库结构，满足得3分。（提供承诺函并盖投标人单位公章，否则不得分。）	3.0000	客观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函
-------	---	--------	----	--

	服务保障能力	投标人具有良好的信息服务体系，并具有有效期内的信息技术服务标准（ITSS）三级（含）及以上级别认证证书，满足得5分，否则不得分。（需提供相应有效期内证书复印件并加盖公章）	5.0000	客观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函

价格分	价格分	F1指价格项评审因素得分=（评标基准价/投标报价）×100×价格项评审因素所占的权重（注：满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价。）最低报价不是中标的唯一依据。因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价。	10.0000	客观	分项报价表 开标一览表
-----	-----	--	---------	----	----------------

价格扣除

序号	价格扣除评审内容	适用情形	扣除比例（C1）	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	非联合体或联合体各方均为小微企业	10.00%	1、对小、微企业报价给予相应比例的扣除。2、监狱企业视同小型、微型企业，评审中价格扣除按照小、微企业的扣除比例执行。3、残疾人福利性单位提供本单位制造的货物、承担的工程或服务，或提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物），视同小型、微型企业，按小微企业的扣除比例执行。	分项报价表 开标一览表

采购包2:

采购包2:

评审内容		评审标准			
分值构成		技术部分70.00分 商务部分20.00分 报价得分10.00分			
评审因素分类	评审内容	具体标准和要求	分值	客观/主观	关联投标（响应）文件格式文件

	技术响应	带“★”条款为实质性技术指标、参数要求，未提供或不能实质性满足的视为无效标书。 投标人对所投产品技术参数逐条进行明确响应，并提供证明材料。技术指标响应全部满足或优于招标文件技术参数及功能要求得 40 分。 标记“▲”技术条款全部响应得 30 分：负偏离每有一项扣 5 分，扣完为止；无标记技术条款全部响应得 10 分：负偏离每有一项扣 2 分，扣完为止；	40.0000	主观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函

技术评审	项目实施方案	<p>根据投标人针对本项目采购需求制定的项目实施方案进行评审，方案内容需包括：①总体方案（含：项目实施组织、流程、执行进度安排）；②技术方案（含：项目背景及需求分析、技术架构设计及功能说明、系统安全设计及测试方案）；③运维方案（含：总体安排、人员配置、安全保障、质量控制）；④培训方案（含：培训计划、培训人员安排及组织、培训的内容及效果）；⑤应急保障方案（含：突发故障的处理及安排、紧急事件的处理措施、软件系统审计保障措施）等以上方案内容完全满足本项目采购需求的得15分，其中方案中每缺少一项内容扣3分，每有一处存在缺陷扣1分（注:缺陷是指存在项目名称错误、地点区域错误，内容与本项目需求无关、方案内容矛盾或表述前后不一致、仅有框架或标题、适用的标准(方法)错误等任何一种情形。）），扣完为止。</p>	15.0000	主观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函

	售后服务方案	据投标人提供售后服务方案，内容包含①服务目标、组织体系、②服务内容、③服务方式、④服务流程、⑤保障措施。以上内容无缺陷且所有内容满足采购人需求，得15分。每缺少一项要求的内容扣3分，每有一项要求的方案内容有一处缺陷的（注:缺陷是指存在项目名称错误、地点区域错误，内容与本项目需求无关、方案内容矛盾或表述前后不一致、仅有框架或标题、适用的标准(方法)错误等任意一种情形。），一处扣1分，扣完为止	15.0000	主观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函

	企业实力	1.根据投标人是否获得ITSS证书（信息技术服务标准）、CS证书（信息系统建设和服务能力等级二级或更高认证），每提供一个有效期内证明的得1分，最高分得2分，需提供证书复印件，未提供不得分。	2.0000	客观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函

分布式高并发技术研发能力	根据投标人或软件技术服务商是否具备成熟的分布式影像信息化类架构技术或类似技术，每提供一个证明文件的得 0.5 分（如分布式软件著作权证明文件），最高 3 分。需提供证书复印件，否则不得分。	3.0000	客观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函
--------------	--	--------	----	--

业绩	<p>根据投标人提供与本项目相关的类似实施经验（2022年1月至今），每提供一个得0.5分，最高分得3分，要求提供中标通知书、合同复印件证明文件，合同或中标通知书中必须有与本项目类似的实施内容，否则不得分。</p>	3.0000	客观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函
----	---	--------	----	--

信息技术应用创新能力	<p>根据投标人通过国家有关部门颁发的应用创新解决方案或应用创新案例（与本项目相关的信息系统软件），每提供一个得1分，最高分5分，需提供相关证明材料。</p>	5.0000	客观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函
------------	---	--------	----	--

信创数据库支持能力	根据投标人项目实施团队具有通过信创国产数据库认证，每提供一个通过信创国产数据库认证的得1分，最高分3分（数据库认证者需与投标人同单位的社保证明，提供相关证书证明文件）	3.0000	客观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函
-----------	---	--------	----	--

	实施团队	根据投标人实施团队具有高级系统架构设计师（通过软考或正规评审），每提供一个得2分，最高分2分（需与投标人同单位的社保证明，提供相关证书证明文件）根据投标人实施团队具有CISP(注册信息安全专业人员)证书，每提供一个得2分，最高分2分。（需与投标人同单位的社保证明，提供相关证书证明文件）	4.0000	客观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函

价格分	价格分	F1指价格项评审因素得分=（评标基准价/投标报价）×100×价格项评审因素所占的权重（注：满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价。）最低报价不是中标的唯一依据。因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价。	10.0000	客观	分项报价表 开标一览表
-----	-----	--	---------	----	----------------

价格扣除

序号	价格扣除评审内容	适用情形	扣除比例（C1）	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	非联合体或联合体各方均为小微企业	10.00%	1、对小、微企业报价给予相应比例的扣除。2、监狱企业视同小型、微型企业，评审中价格扣除按照小、微企业的扣除比例执行。3、残疾人福利性单位提供本单位制造的货物、承担的工程或服务，或提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物），视同小型、微型企业，按小微企业的扣除比例执行。	分项报价表 开标一览表

采购包3:

采购包3:

评审内容		评审标准			
分值构成		技术部分65.00分 商务部分25.00分 报价得分10.00分			
评审因素分类	评审内容	具体标准和要求	分值	客观/主观	关联投标（响应）文件格式文件

	对招标文件技术参数的 响应程度	带“★”条款为实质性技术指标、参数要求，未提供或不能实质性满足的视为无效标书。 投标人对所投产品技术参数逐条进行明确响应，并提供证明材料。技术指标响应全部满足或优于招标文件技术参数及功能要求得 30 分。 标记“▲”技术条款全部响应得 20 分：负偏离每有一项扣 5 分，扣完为止；无标记技术条款全部响应得 10 分：负偏离每有一项扣 2 分，扣完为止。（标▲的必须提供系统截图）	30.0000	主观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函

系统总体设计方案评价	<p>投标人需充分考虑已有基础，总体设计方案包含但不限于：1) 项目背景；2) 建设目标；3) 建设原则；4) 产品整体架构；5) 产品介绍；6) 整体设想内容等。以上六项内容完整，逻辑清晰，符合本项目要求得12分，每有一项不提供扣2分，每项中每有一处存在缺陷或不足、内容不完整或不符合项目实际情况的扣1分，扣完为止(提供内容存在缺陷或不足、内容不完整或不符合项目实际情况是指内容缺项漏项、不完整或缺少关键点；未对相应项或关键点做出解释说明；对同一问题前后表述矛盾；客观上有先后顺序的，存在顺序错误的逻辑硬伤或漏洞；存在科学原理或常识错误；不利于本项目目标的实现、现有技术条件下不可能出现的情形等任何一种情形)</p>	12.0000	主观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函
------------	---	---------	----	--

技术评审	技术方案评价	<p>投标人需根据本项目服务内容，提供技术要求的总体架构，包括但不限于：1）技术概述；2）系统整体架构；3）核心功能描述；4）核心数据库表设计；5）核心接口设计；6）平台架构；7）项目安全说明等。以上七项内容完整，逻辑清晰，符合本项目要求得7分，每有一项不提供扣1分，每项中每有一处存在缺陷或不足、内容不完整或不符合项目实际情况的扣0.5分，扣完为止(提供内容存在缺陷或不足、内容不完整或不符合项目实际情况是指内容缺项漏项、不完整或缺少关键点；未对相应项或关键点做出解释说明；对同一问题前后表述矛盾；客观上有先后顺序的，存在顺序错误的逻辑硬伤或漏洞；存在科学原理或常识错误；不利于本项目目标的实现、现有技术条件下不可能出现的情形等任意一种情形)；</p>	7.0000	主观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函

项目实施方案评价	<p>投标人需根据本项目服务内容，提供组织实施方案，包括但不限于：</p> <p>1）实施过程各阶段计划及目标；</p> <p>2）风险管理及控制； 3）时间节点管理； 4）质量控制 5）应急预案等。 以上五项内容完整，逻辑清晰，符合本项目要求得10分，每有一项不提供扣2分，每项中每有一处存在缺陷或不足、内容不完整或不符合项目实际情况的扣1分，扣完为止(提供内容存在缺陷或不足、内容不完整或不符合项目实际情况是指内容缺项漏项、不完整或缺少关键点；未对相应项或关键点做出解释说明；对同一问题前后表述矛盾；客观上有先后顺序的，存在顺序错误的逻辑硬伤或漏洞；存在科学原理或常识错误；不利于本项目目标的实现、现有技术条件下不可能出现的情形等任何一种情形)</p>	10.0000	主观	<p>封面</p> <p>目录</p> <p>投标人（供应商）应提交的相关证明</p> <p>投标人业绩情况表</p> <p>投标人基本情况表</p> <p>具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函</p> <p>主要商务要求承诺书</p> <p>具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料</p> <p>技术偏离表</p> <p>具有独立承担民事责任的能力证明文件</p> <p>联合体协议</p> <p>项目实施方案、质量保证及售后服务承诺</p> <p>投标人承诺函</p> <p>依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料</p> <p>项目组成人员一览表</p> <p>中小企业声明函</p> <p>参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明</p> <p>缴纳投标保证金证明材料</p> <p>其他材料</p> <p>法定代表人授权委托书</p> <p>监狱企业证明文件</p> <p>残疾人福利性单位声明函</p>
----------	--	---------	----	---

	售后及培训方案评价	投标人需根据本项目服务内容，提供售后及培训方案，包括但不限于： 1）售后服务响应及时程度； 2）现场服务到位时间； 3）售后服务内容； 4）培训计划（含有具体培训地点和费用根据最终用户需求投标人自行担负的承诺）； 5）培训方案（包括培训制度、培训策略、培训原则、培训对象、培训时间、培训方式等内容）； 6）驻场人员配置：软件最终验收完成后，须有投标人或投标软件产品制造商在本地配备2名驻场人员，驻场时间不得少于12个月。以上六项内容完整，逻辑清晰，符合本项目要求得6分，每有一项不提供扣1分，每项中每有一处存在缺陷或不足、内容不完整或不符合项目实际情况的扣0.5分，扣完为止(提供内容存在缺陷或不足、内容不完整或不符合项目实际情况是指内容缺项漏项、不完整或缺少关键点；未对相应项或关键点做出解释说明；对同一问题前后表述矛盾；客观上有先后顺序的，存在顺序错误的逻辑硬伤或漏洞；存在科学原理或常识错误；不利于本项目目标的实现、现有技术条件下不可能出现的情形等任意一种情形)	6.0000	主观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函

	投标人业绩	根据投标方提供的近3年（2022年1月至今）具有的类似项目业绩做出评价（时间以合同签订时间为准），每提供一份得1分，满分3分。 注：须提供合同证明材料（以上合同需提供合同首页、合同金额页、盖章页、项目内容页的原件扫描件）	3.0000	客观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函

知识产权	<p>评估投标人所投产品在以下功能领域的技术实力（对应采购需求）。供应商需提供相关证明材料，每个功能领域最高得2分，满分10分（共5个功能领域，每个领域独立评分）。功能领域1：医保智能审核功能。功能领域2：医保结算清单管理功能。功能领域3：医保结算清单质控功能。功能领域4：DRG/DIP绩效评价与分析功能。功能领域5：在院病例DIP预分组功能。每个功能领域最高得2分。投标人需提供证明材料，证明其产品具备该功能（不限于软件著作权证书）。证明材料包括：软件著作权登记证书（证书名称或描述中体现相关功能）、产品功能模块说明、用户案例报告、测试报告、第三方认证等。一份证明材料可用于多个功能领域，但同一功能领域不得重复使用。软件著作权证书要求：证书必须由所投产品制造商持有（或提供制造商授权书）。证书取得时间必须在招标文件发出前。证书复印件需加盖投标人公章。评分依据：评委会根据证明材料的充分性、与功能的相关性进行打分。例如：2分：提供充分证据（如软件著作权证书+功能说明），证明功能完全匹配。1分：提供部分证据（如仅功能说明），证明功能基本匹配。0分：未提供证据或证据不相关。</p>	10.0000	客观	<p>封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函</p>
------	---	---------	----	--

商务评审	投标人企业资信	<p>所投产品制造商具有以下认证证书：1.环境管理体系认证证书； 2.质量管理体系认证证书； 3.信息安全管理体系认证证书； 4.IT服务管理体系认证证书； 每提供一个认证证明材料得2分，满分8分。（需提供证明材料复印件并加盖投标人公章，同时证明文件所有人与投标厂商名称一致否则不得分。）</p>	8.0000	客观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函

程序开放性	要求投标人开放程序源码及数据库结构，满足得2分。（提供承诺函并盖投标人单位公章，否则不得分。）	2.0000	客观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函
-------	---	--------	----	--

	服务保障能力	投标人具有良好的信息服务体系，并具有有效期内的信息技术服务标准（ITSS）三级（含）及以上级别认证证书，满足得2分，否则不得分。（需提供相应有效期内证书复印件并加盖公章）	2.0000	客观	封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函

价格分	价格分	F1指价格项评审因素得分=（评标基准价/投标报价）×100×价格项评审因素所占的权重（注：满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价。）最低报价不是中标的唯一依据。因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价。	10.0000	客观	分项报价表 开标一览表
-----	-----	--	---------	----	----------------

价格扣除

序号	价格扣除评审内容	适用情形	扣除比例 (C1)	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	非联合体或联合体各方均为小微企业	10.00%	1、对小、微企业报价给予相应比例的扣除。2、监狱企业视同小型、微型企业，评审中价格扣除按照小、微企业的扣除比例执行。3、残疾人福利性单位提供本单位制造的货物、承担的工程或服务，或提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物），视同小型、微型企业，按小微企业的扣除比例执行。	分项报价表 开标一览表

6.汇总、排序

最低评标价法：评标结果按投标报价由低到高顺序排列。投标报价相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求且投标报价最低的投标人为排名第一的中标候选人。

综合评分法：评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为排名第一的中标候选人。

7.确定中标人

采购人或者评标委员会按照中标候选人名单顺序确定中标人。中标候选人并列的，按采购人授权评标委员会按照评审原则直接确定中标（成交）人。规定的方式确定中标人。招标文件未规定的，采取随机抽取的方式确定。

第六章 合同与验收

一.合同

1.合同要求

1.1采购人应当自中标（成交）通知书发出之日起**30**日内，按照招标（磋商、谈判）文件或询价通知书和中标（成交）供应商投标（响应）文件的规定，与中标（成交）供应商签订书面合同。所签订的合同不得对招标（磋商、谈判）文件或询价通知书确定的事项作实质性修改。采购人、供应商不得提出任何不合理的要求作为签订合同的条件。

1.2政府采购合同应当包括采购人与中标（成交）供应商的名称和住所、标的、数量、质量、价款或者报酬、履行期限及地点和方式、验收要求、违约责任、解决争议的方法等内容。

1.3采购人与中标（成交）供应商应当根据合同的约定依法履行合同义务。政府采购合同的履行、违约责任和解决争议的方法等适用《中华人民共和国民法典》。政府采购合同的双方当事人不得擅自变更、中止或者终止合同。

1.4采购人应当自政府采购合同签订之日起**2**个工作日内，将政府采购合同在内蒙古自治区政府采购网（<https://www.ccgp-neimenggu.gov.cn/>）公告，但政府采购合同中涉及国家秘密、商业秘密的内容除外。

1.5采购人应当自政府采购合同签订之日起**7**个工作日内，将合同副本向同级财政部门 and 有关部门备案。

2.合同内容及格式

政府采购合同

(货物类合同参考文本)

合同编号:

甲方:*** (填写采购单位名称)

地址:*** (填写详细地址)

乙方:*** (填写中标、成交供应商名称)

地址:*** (填写详细地址)

根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》《中华人民共和国民法典》等相关法律法规、规范性文件以及 _____ 项目(填写项目名称) _____ (填写政府采购项目编号)的中标(成交)结果、招标(磋商、谈判)文件或询价通知书、投标(响应)文件等文件的相关内容,甲乙双方经平等协商,就如下合同条款达成一致意见。

一、甲方向乙方采购的货物基本情况

(一)根据招标(磋商、谈判)文件或询价通知书及中标(成交)结果公告,甲方所采购的货物、服务(如有)基本情况如下: _____。

(二)货物名称、数量、规格型号、生产厂家、品牌、单价、与货物相关的服务等详细内容,见合同附件-货物清单。

二、乙方交付货物的时间及地点

(一)交付时间: _____

(二)交付地点: _____ (填写详细地址)

(三)交付货物的名称及数量: _____

(四)乙方交付货物代表及联系电话: _____ (填写姓名和联系电话)

(五)甲方接收货物代表及联系电话: _____ (填写姓名和联系电话)

注:货物为多批次交付的,应详细列明每批次交付的内容、数量、交付时间、交付地点等。

三、乙方交付货物的质量

(一)乙方交付的货物应同时满足:1.符合国家法律法规和规范性文件对货物的质量要求;2.符合甲方招标(磋商、谈判)文件或询价通知书对货物的质量要求;3.符合乙方在投标(响应)文件中或磋商、谈判过程中对货物质量作出的书面承诺、声明或保证。上述质量要求作为甲方对乙方货物质量的验收依据。

(二)乙方应根据国家法律法规和规范性文件的规定、招标(磋商、谈判)文件或询价通知书的相关要求、投标(响应)文件及乙方承诺、声明或保证,向甲方提供相应的货物质量证明文件。

四、乙方交付货物的包装及标识

(一)乙方交付货物的包装和标识应同时满足:1.符合国家法律法规和规范性文件对产品包装及标识的要求;2.符合甲方招标(磋商、谈判)文件或询价通知书对货物包装及标识的要求;3.符合乙方在投标(响应)文件中对货物包装及标识作出的承诺、声明或保证;4.符合绿色环保、运输及安全性等要求。

(二)货物的包装费用由乙方承担。

五、货物的运输要求

(一)运输方式及运输线路: _____。

(二)运输、保险及其他相关费用由乙方承担。

六、甲方对货物的验收

(一)乙方将货物送达至甲方指定的地点,应及时通知甲方。在甲方收到到货通知并在货物到达指定地点后 _____ 日

内，由甲乙双方及第三方（如有）对货物的数量、规格型号、生产厂家、品牌、外观进行验收，在条件允许的情况下，可以同步对货物质量进行初步验收，甲乙双方应签署书面验收记录，作为本项目的履行文件留存。

（二）在甲方收到货物_____日内，如发现质量问题，甲方应在_____日内向乙方提出书面异议，甲方逾期提出的，视为乙方所交付的货物质量符合合同的约定。乙方在收到甲方关于质量问题的书面异议后，应当在_____日内负责解决处理。

（三）乙方提交的货物数量、规格型号及质量不符合本合同要求的，甲方应在验收记录中作出明确记载，保留相关的证据，并有权拒绝接受货物，解除合同且不承担任何法律责任。

七、合同金额

在乙方提供完全符合合同要求的货物的前提下，本合同总金额为_____元（小写）_____（大写）

八、付款时间、金额及条件

（一）付款时间及付款金额：_____

（二）付款条件：_____

（三）乙方账户信息

乙方名称：_____

开户银行：_____

银行账号：_____

九、货物质量保证及售后服务

招标（磋商、谈判）文件或询价通知书对货物质量保证期及售后服务作出明确要求的，适用招标（磋商、谈判）文件或询价通知书对保证期和售后服务的规定，如乙方在投标（响应）文件及磋商、谈判过程中对货物质量保证期和售后服务作出更优的承诺、声明或保证的，适用乙方的承诺、声明或保证。

十、知识产权

乙方保证其提供的货物的全部及部分，均不存在任何侵犯第三方知识产权的情形。否则，乙方应向甲方承担违约责任及赔偿由此给甲方造成的名誉及经济损失。

十一、违约条款

（一）甲方没有正当理由逾期支付合同款项的，每延期一日，甲方应按照逾期支付金额_____的_____承担违约责任。延期达到_____日，乙方有权解除合同，并要求甲方赔偿由此造成的经济损失。

（二）甲方存在其他违反本合同的行为，应承担相应的违约责任（注：可以根据情况进行细化）；违约金不足以赔偿乙方损失的，乙方有权要求甲方赔偿由此造成的经济损失。

（三）乙方逾期交付货物的，每延期一日，乙方应按照合同总金额的_____承担违约责任。延期达到_____日，甲方有权解除合同，拒付延期部分货物的相应货款，并要求乙方赔偿甲方的经济损失。

（四）乙方交付的货物不符合质量约定或乙方未履行相应的质量保证责任及售后服务义务、或存在侵权行为的，甲方有权退货，并要求乙方支付合同总金额_____%的违约金，违约金不足以赔偿甲方损失的，甲方有权要求乙方赔偿经济损失。

（五）乙方在参与本项目采购活动过程中，如存在提供虚假承诺、证明、串通投标等违法违规行为，除承担相应的行政责任外，甲方有权解除合同，并要求乙方承担合同总金额_____%的违约金，违约金不足以赔偿甲方损失的，甲方有权要求乙方赔偿经济损失。

（六）乙方存在其他违反本合同的行为，应承担相应的违约责任（注：可以根据情况进行细化）；违约金不足以赔偿甲方损失的，甲方有权要求乙方赔偿经济损失。

十二、不可抗力

因不可抗力致使一方不能及时或完全履行合同的，应及时通知另一方，双方互不承担责任，并在_____天内提供有关不可抗力的相关证明。合同未履行部分是否继续履行、如何履行等问题，双方协商解决。

十三、争议的解决方式

合同发生纠纷时，双方应协商解决，协商不成，可以采用下列方式解决：

（一）提交_____仲裁委员会仲裁。

（二）向_____人民法院起诉。

十四、合同保存

合同文本一式_____份，采购单位、中标（成交）供应商、采购代理机构、_____各执一份。合同文本保存期限为从采购结束之日起至少保存十五年。

十五、合同附件

本合同所附下列文件是构成本合同不可分割的组成部分，其内容与本合同具有同等的法律效力：

- 1、货物清单（双方应盖章确认）
- 2、乙方出具的报价单（函）
- 3、中标（成交）结果公告及中标（成交）通知书
- 4、甲方招标（磋商、谈判）文件或询价通知书
- 5、乙方投标（响应）文件
- 6、甲乙双方商定的其他文件

十六、双方约定的其他条款

_____。

十七、本合同未尽事宜，由双方另行签订补充协议，补充协议是本合同的组成部分。

十八、本合同由甲乙双方盖章生效。

甲方名称：（章）

甲方法定代表人或负责人：（签字）

年 月 日

乙方名称：（章）

乙方法定代表人或负责人：（签字）

年 月 日

政府采购合同

(服务类合同参考文本)

合同编号:

甲方:*** (填写采购单位名称)

地址:*** (填写详细地址)

乙方:*** (填写中标、成交供应商名称)

地址:*** (填写详细地址)

甲乙双方根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》《中华人民共和国民法典》等相关法律法规、规范性文件以及_____项目(填写项目名称)_____ (填写政府采购项目编号)的中标(成交)结果、招标(磋商、谈判)文件、投标(响应)文件等文件的相关内容,经平等自愿协商一致,就如下合同条款达成一致意见。

一、乙方向甲方提供的服务内容

(一)根据招标(磋商、谈判)文件及中标(成交)结果公告,乙方向甲方提供的服务、货物(如有)内容如下:_____

_____。

(二)服务项目名称、服务具体内容、服务方式、服务要求、服务成果及与之相关的货物等详细内容,见合同附件—服务清单。

二、乙方服务成果的交付时间、地点

(一)服务期限:_____

(二)服务成果的交付时间和交付要求(如有):_____

(三)服务地点:_____ (填写详细地址)

(四)乙方代表及联系电话:_____ (填写姓名和联系电话)

(五)甲方代表及联系电话:_____ (填写姓名和联系电话)

注:服务成果分阶段交付的,应分别列明各阶段的交付时间、交付内容。

三、乙方提供服务成果的质量

(一)乙方提供的服务应同时满足:1.符合国家法律法规和规范性文件对服务质量的要求;2.符合甲方招标(磋商、谈判)文件对服务的质量要求;3.符合乙方在投标(响应)文件中或磋商、谈判过程中对服务质量作出的书面承诺、声明或保证。上述质量要求作为甲方对乙方服务质量的验收依据。

(二)乙方应根据国家法律法规和规范性文件的规定、招标(磋商、谈判)文件的相关要求、投标(响应)文件及乙方承诺、声明或保证,向甲方提供相应的服务质量证明文件。

四、乙方服务成果的交付方式及载体

乙方交付服务成果方式及载体应符合国家法律法规和规范性文件的要求,并符合甲方招标(磋商、谈判)文件的要求、乙方在投标(响应)文件中对服务成果交付方式及载体作出的承诺。

五、甲方对乙方服务的监督

甲方对乙方提供的服务有权进行监督,当乙方服务质量、服务内容不符合约定时,甲方有权要求乙方及时整改,对乙方拒不改正或整改不到位的,甲方有权随时解除合同,并根据具体情况扣除部分或全部服务费用。

六、合同金额

在乙方提供完全符合合同要求的服务的前提下,本合同总金额为_____元(小写)_____ (大写)。

七、付款时间及条件

(一)付款时间:_____

(二) 付款条件: _____

(三) 乙方账户信息

乙方名称: _____

开户银行: _____

银行账号: _____

八、知识产权

乙方应保证其提供的服务及服务成果的全部及部分, 均不存在侵犯第三方知识产权的情形, 其服务成果的所有权由甲方享有。否则, 乙方应向甲方承担违约责任及赔偿由此给甲方造成的名誉及经济损失。

九、违约条款

(一) 甲方没有正当理由逾期支付合同款项的, 每延期一日, 甲方应按照逾期支付金额_____的_____承担违约责任。延期达到_____日, 乙方有权解除合同, 并要求甲方赔偿由此造成的经济损失。

(二) 甲方存在其他违反本合同的行为, 应承担相应的违约责任(注: 可以根据情况进行细化); 违约金不足以赔偿乙方损失的, 乙方有权要求甲方赔偿由此造成的经济损失。

(三) 乙方逾期提供服务成果的, 每延期一日, 乙方应按照合同总金额的_____承担违约责任。延期达到_____日, 甲方有权解除合同, 拒付延期部分的相应服务款项, 并要求乙方赔偿甲方的经济损失。

(四) 乙方交付的服务不符合质量要求, 或其服务成果存在侵权行为的, 甲方有权解除合同, 并要求乙方支付合同总金额_____ %的违约金, 违约金不足以赔偿甲方损失的, 甲方有权要求乙方赔偿经济损失。

(五) 乙方在参与本项目采购活动过程中, 如存在提供虚假承诺、证明、串通投标等违法违规行为, 除承担相应的行政责任外, 甲方有权解除合同, 并要求乙方承担合同总金额_____ %的违约金, 违约金不足以赔偿甲方损失的, 甲方有权要求乙方赔偿经济损失。

(六) 乙方存在其他违反本合同的行为, 应承担相应的违约责任(注: 可以根据情况进行细化); 违约金不足以赔偿甲方损失的, 甲方有权要求乙方赔偿经济损失。

十、不可抗力

因不可抗力致使一方不能及时或完全履行合同的, 应及时通知另一方, 双方互不承担责任, 并在_____天内提供有关不可抗力相关证明。合同未履行部分是否继续履行、如何履行等问题, 由双方协商解决。

十一、争议的解决方式

合同发生纠纷时, 双方应协商解决, 协商不成, 可以采用下列方式解决:

(一) 提交_____仲裁委员会仲裁。

(二) 向_____人民法院起诉。

十二、合同保存

合同文本一式_____份, 采购单位、中标(成交) 供应商、采购代理机构、_____各执一份。合同文本保存期限为从采购结束之日起至少保存十五年。

十三、合同附件

本合同所附下列文件是构成本合同不可分割的部分, 与本合同具有同等法律效力:

- 1、服务清单(双方应盖章确认)
- 2、乙方出具的报价单(函)
- 3、中标(成交) 结果公告及中标(成交) 通知书
- 4、甲方招标(磋商、谈判) 文件
- 5、乙方投标(响应) 文件
- 6、甲乙双方商定的其他文件

十四、双方约定的其他事宜

_____。
十五、合同未尽事宜，双方另行签订补充协议，补充协议是合同的组成部分。

十六、本合同由甲乙双方盖章生效。

甲方名称：（章）

甲方法定代表人或负责人：（签字）

年 月 日

乙方名称：（章）

乙方法定代表人或负责人：（签字）

年 月 日

政府采购合同

(工程类合同参考文本)

合同编号:

甲方:*** (填写采购单位名称)

地址:*** (填写详细地址)

乙方:*** (填写中标、成交供应商名称)

地址:*** (填写详细地址)

根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》《中华人民共和国民法典》等相关法律法规、规范性文件以及_____项目(填写项目名称)_____填写政府采购项目编号)的成交结果、磋商(谈判)文件、响应文件等文件的相关内容,甲乙双方经平等协商,就如下合同条款达成一致意见。

一、工程项目的的基本情况

(一)根据磋商(谈判)文件及成交结果公告,乙方向甲方提供的工程项目及设施设备(如有)、服务(如有)基本情况如下:_____。

(二)工程项目的名称、建设地点、工程技术规范及要求、工程量等具体内容,乙方提供的材料及设备名称、规格型号、品牌、单价、产地以及与工程、材料、设施设备相关的服务等详细内容,见合同附件—工程清单

二、工程建设计划及相应的工期要求

_____。

注:如工程建设分阶段,应详细列明各阶段工程建设内容及工期要求。

三、工程质量要求

(一)乙方建设工程应同时满足:1.符合国家法律法规和规范性文件对工程的质量要求;2.符合甲方磋商(谈判)文件对工程的质量要求;3.符合乙方在响应文件中或磋商、谈判过程中对工程质量作出的书面承诺、声明或保证。上述工程质量要求作为甲方对乙方工程质量的验收依据

(二)乙方应根据国家法律法规和规范性文件的规定、磋商(谈判)文件的相关要求、响应文件及乙方承诺、声明或保证,向甲方提供相应的工程质量满足要求的证明文件。

四、对工程验收的约定

(一)甲乙双方对工程建设过程中的各阶段验收、总验收及乙方提供的材料设备验收的条件和时间约定如下:

_____。

注:根据项目具体情况填写。

(二)如乙方未通过甲方组织的各阶段验收,甲方有权要求乙方在限定期限内整改,如整改不合格,甲方有权追究乙方违约责任,解除合同并要求乙方赔偿经济损失。

五、合同金额

在乙方提供完全符合合同要求的工程、材料、设施设备、服务的前提下,本合同总金额为_____元(小写)_____ (大写)。

六、付款时间及条件

(一)付款时间:_____

(二)付款条件:_____

(三)乙方账户信息

乙方名称:_____

开户银行：_____

银行账号：_____

七、甲方对乙方工程的监督

甲方及甲方委派的代表有权对乙方工程、材料及设施设备、服务等质量及管理进行监督，当乙方工程质量、材料及设施设备、服务内容不符合约定时，甲方及授权代表有权要求乙方及时整改，对乙方拒不改正或整改不到位的，甲方有权随时解除合同，并根据具体情况扣除部分或全部工程费用。

八、质量保证及售后服务

磋商（谈判）文件对工程质量保证期、材料设施设备质保期和售后、服务质量作出明确要求的，适用磋商（谈判）文件对工程质量保证期及材料设施设备质保期和售后、服务质量的规定，如乙方在响应文件及磋商（谈判）过程中对工程质量保证期及设施设备质保期和售后、服务质量作出更优的承诺、声明或保证的，适用乙方的承诺、声明或保证。

九、违约条款

（一）甲方没有正当理由逾期支付合同款项的，每延期一日，甲方应按照逾期支付金额_____的_____承担违约责任。延期达到_____日，乙方有权解除合同，并要求甲方赔偿由此造成的经济损失。

（二）甲方存在其他违反本合同的行为，应承担相应的违约责任（注：可以根据情况进行细化）；违约金不足以赔偿乙方损失的，乙方有权要求甲方赔偿由此造成的经济损失。

（三）乙方逾期交付工程的，每延期一日，乙方应按照合同总金额的_____承担违约责任。延期达到_____日，甲方有权解除合同，拒付延期部分的相应工程款，并要求乙方赔偿甲方经济损失。

（四）乙方交付的工程及设施设备、服务质量不符合质量规定或乙方未履行相应的工程质量保证期及设施设备质保期和售后、服务义务的，甲方有权拒付相应的工程款，并要求乙方支付合同总金额_____%的违约金。违约金不足以赔偿损失的，甲方有权要求乙方赔偿经济损失。

（五）乙方在参与本项目采购活动过程中，如存在提供虚假承诺、证明、串通投标等违法违规行为，除承担相应的行政责任外，甲方有权解除合同，并要求乙方承担合同总金额_____%的违约金，违约金不足以赔偿甲方损失的，甲方有权要求乙方赔偿经济损失。

（六）乙方存在其他违反本合同的行为，应承担相应的违约责任（可以根据情况进行细化）；违约金不足以赔偿甲方损失的，甲方有权要求乙方赔偿经济损失。

十、不可抗力条款

因不可抗力致使一方不能及时或完全履行合同的，应及时通知另一方，双方互不承担责任，并在_____天内提供有关不可抗力的相关证明。合同未履行部分是否继续履行、如何履行等问题，由双方协商解决。

十一、争议的解决方式

合同发生纠纷时，双方应协商解决，协商不成，可以采用下列方式_____解决：

（一）提交_____仲裁委员会仲裁。

（二）向_____人民法院起诉。

十二、合同保存

合同文本一式_____份，采购单位、中标（成交）供应商、采购代理机构、_____各执一份。合同文本保存期限为从采购结束之日起至少保存十五年。

十三、合同附件

本合同所附下列文件是构成本合同不可分割的部分，与本合同具有同等法律效力：

- 1.工程清单（双方应盖章确认）
- 2.乙方出具的报价单（函）
- 3.成交结果公告及成交通知书
- 4.甲方磋商（谈判）文件

5.乙方响应文件

6.甲乙双方商定的其他文件

十四、双方约定的其他事宜

_____。

十五、本合同未尽事宜，双方另行签订补充协议，补充协议是合同的组成部分。

十六、本合同由甲乙双方盖章生效。

甲方名称：（章）

甲方法定代表人或负责人：（签字）

年 月 日

乙方名称：（章）

乙方法定代表人或负责人：（签字）

年 月 日

二.验收

严格按照采购合同开展履约验收。采购人或者采购代理机构应当成立验收小组，按照采购合同的约定对投标人履约情况进行验收。验收时，应当按照采购合同的约定对每一项技术、服务、安全标准的履约情况进行确认。验收结束后，应当出具验收书（参考格式附后），列明各项标准的验收情况及项目总体评价，由验收双方共同签署。验收结果应当与采购合同约定的资金支付及履约保证金返还条件挂钩。履约验收的各项资料应当存档备查。

政府采购货物履约验收书

（参考格式）

项目名称	
项目编号	
采购人	
使用人	
供应商	
验收依据	<p>1.政府采购合同（合同名称及编号）</p> <p>2.中标（成交）公告或中标（成交）通知书</p> <p>3.招标（磋商、谈判）文件或询价通知书</p> <p>4.投标（响应）文件</p> <p>5.供应商的承诺、声明或保证（如有）</p> <p>注：验收依据可根据项目具体情况适当增加</p>
供应商对履约情况的总结及提供的相关证明材料	<p>注：供应商根据采购合同的约定，对履约情况（包括但不限于采购合同中约定的货物数量、货物规格型号、生产厂家、交货时间、交货地点、验收情况、货物质量、售后服务等）进行总结，并提供相应的履约证明材料作为附件。</p>
采购人（使用人）对履约情况的确认	<p>注：采购人或使用人根据采购合同约定，对供应商履约情况进行逐一确认。</p>
验收人员名单及组成	<p>1. 采购人代表：</p> <p>2. 采购代理机构代表：</p> <p>3. 第三方专业机构代表及专家：</p> <p>4. 其他供应商代表：</p>
验收评价及结论	<p>评价：</p> <p>结论：<input type="checkbox"/>通过 <input type="checkbox"/>不通过，具体说明：</p>
验收人员签字	年 月 日
采购人确认意见（注：采购人委托代理机构验收时适用）	<p><input type="checkbox"/>同意验收结论。</p> <p><input type="checkbox"/>不同意验收结论。具体说明：</p> <p>年 月 日</p>
备注	

采购人代表签字：

年 月 日

供应商代表签字：

年 月 日

政府采购服务履约验收书

(参考格式)

项目名称	
项目编号	
采购人	
使用人	
供应商	
验收依据	<p>1.政府采购合同（合同名称及编号）</p> <p>2.中标（成交）公告或中标（成交）通知书</p> <p>3.招标（磋商、谈判）文件或询价通知书</p> <p>4.投标（响应）文件</p> <p>5.供应商的承诺、声明或保证（如有）</p> <p>注：验收依据可根据项目具体情况适当增加</p>
供应商对履约情况的总结及提供的相关证明材料	<p>注：供应商根据采购合同的约定，对履约情况（包括但不限于采购合同中约定的服务内容、服务要求、服务质量、人员配置、服务成果、服务成果的交付等）进行总结，并提供相应的履约证明材料作为附件。</p>
采购人（使用人）对履约情况的确认	<p>注：采购人或使用人根据采购合同约定，对供应商履约情况进行逐一确认。</p>
验收人员名单及组成	<p>1. 采购人代表：</p> <p>2. 采购代理机构代表：</p> <p>3. 第三方专业机构代表及专家：</p> <p>4. 其他供应商代表：</p>
验收评价及结论	<p>评价：</p> <p>结论：<input type="checkbox"/>通过 <input type="checkbox"/>不通过，具体说明：</p>
验收人员签字	年 月 日
采购人确认意见（注：采购人委托代理机构验收时适用）	<p><input type="checkbox"/>同意验收结论。</p> <p><input type="checkbox"/>不同意验收结论。具体说明：</p> <p>年 月 日</p>
备注	

采购人代表签字：

年 月 日

供应商代表签字：

年 月 日

政府采购工程履约验收书

(参考格式)

项目名称	
项目编号	
采购人	
使用人	
供应商	
验收依据	1.政府采购合同（合同名称及编号） 2.成交公告及成交通知书 3.磋商、谈判文件 4.响应文件 5.供应商的承诺及保证（如有） 6.国家关于工程建设的相关法律法规及规范性文件 注：验收依据可根据项目具体情况适当增加
供应商对履约情况的总结及提供的相关证明材料	注：供应商根据采购合同的约定，对履约情况（包括但不限于采购合同中约定的工程内容、工程质量、工程进度、工程各阶段验收、安全管理、材料及设施设备等）进行总结，并提供相应的履约证明材料作为附件。
采购人（使用人）对履约情况的确认	注：采购人或使用人根据采购合同约定，对供应商履约情况进行逐一确认。
验收人员名单及组成	1. 采购人代表： 2. 采购代理机构代表： 3. 第三方专业机构代表及专家： 4. 其他供应商代表：
验收评价及结论	评价： 结论： <input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过，具体说明：
验收人员签字	年 月 日
采购人确认意见（注：采购人委托代理机构验收时适用）	<input type="checkbox"/> 同意验收结论。 <input type="checkbox"/> 不同意验收结论。具体说明： 年 月 日
备注	

采购人代表签字：

年 月 日

供应商代表签字：

年 月 日

第七章 响应文件格式与要求

采购包1:

通用分册:

- 详见附件: 封面
- 详见附件: 目录
- 详见附件: 投标人(供应商)应提交的相关证明
- 详见附件: 投标人业绩情况表
- 详见附件: 投标人基本情况表
- 详见附件: 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函
- 详见附件: 主要商务要求承诺书
- 详见附件: 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料
- 详见附件: 技术偏离表
- 详见附件: 具有独立承担民事责任的能力证明文件
- 详见附件: 联合体协议
- 详见附件: 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺
- 详见附件: 投标人承诺函
- 详见附件: 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料
- 详见附件: 项目组成人员一览表
- 详见附件: 中小企业声明函
- 详见附件: 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明
- 详见附件: 缴纳投标保证金证明材料
- 详见附件: 其他材料
- 详见附件: 法定代表人授权委托书
- 详见附件: 监狱企业证明文件
- 详见附件: 残疾人福利性单位声明函

报价分册:

- 详见附件: 分项报价表
- 详见附件: 开标一览表

采购包2:

通用分册:

- 详见附件: 封面
- 详见附件: 目录
- 详见附件: 投标人(供应商)应提交的相关证明
- 详见附件: 投标人业绩情况表
- 详见附件: 投标人基本情况表
- 详见附件: 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函
- 详见附件: 主要商务要求承诺书
- 详见附件: 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料
- 详见附件: 技术偏离表

详见附件：具有独立承担民事责任的能力证明文件
详见附件：联合体协议
详见附件：项目实施方案、质量保证及售后服务承诺
详见附件：投标人承诺函
详见附件：依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料
详见附件：项目组成人员一览表
详见附件：中小企业声明函
详见附件：参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明
详见附件：缴纳投标保证金证明材料
详见附件：其他材料
详见附件：法定代表人授权委托书
详见附件：监狱企业证明文件
详见附件：残疾人福利性单位声明函

报价分册：

详见附件：分项报价表
详见附件：开标一览表

采购包3：

通用分册：

详见附件：封面
详见附件：目录
详见附件：投标人（供应商）应提交的相关证明
详见附件：投标人业绩情况表
详见附件：投标人基本情况表
详见附件：具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函
详见附件：主要商务要求承诺书
详见附件：具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料
详见附件：技术偏离表
详见附件：具有独立承担民事责任的能力证明文件
详见附件：联合体协议
详见附件：项目实施方案、质量保证及售后服务承诺
详见附件：投标人承诺函
详见附件：依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料
详见附件：项目组成人员一览表
详见附件：中小企业声明函
详见附件：参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明
详见附件：缴纳投标保证金证明材料
详见附件：其他材料
详见附件：法定代表人授权委托书
详见附件：监狱企业证明文件
详见附件：残疾人福利性单位声明函

报价分册：

详见附件：分项报价表

详见附件：开标一览表