



招标文件

河南省嵩县人民医院统一资源管理平台及 接口服务项目

招标编号： 嵩县政采招标(2024)0078 号

政府采购管理部门备案编号：嵩政采公开-2024-40

代理机构编号：【HXZB】20240079

采 购 人 ： 河 南 省 嵩 县 人 民 医 院

采购代理机构： 恒 信 咨 询 管 理 有 限 公 司

日 期 ： 二 〇 二 四 年 五 月

目 录

目 录.....	2
第一章 招标公告.....	11
项目概况	11
一、项目基本情况	11
1、项目编号：嵩政采公开-2024-40	12
2、项目名称：河南省嵩县人民医院统一资源管理平台及接口服务项目	12
3、采购方式：公开招标	12
5、采购需求（包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）	12
5.1 资金来源：自筹资金。	12
5.2 项目概况：为满足等级医院评审、公立医院绩效考核、医疗质量管理办法等政策要求，提高医院医疗质量管理水平，满足一体化运营管理要求，现计划采购医院统一资源管理平台，通过不同权限查询、分析各项医院运营指标、数据，辅助、修订相关数据上报。建设内容包括：等级医院评审管理系统、公立医院绩效考核管理系统、智慧医务管理系统、单病种数据上报系统、满意度评价系统、不良事件上报管理系统等系统模块。以及以上系统和医院现有其他系统接口对接的接口服务。（具体参数详见附件）。	12
5.3 采购范围：招标文件全部内容。	12
5.4 质量要求：符合国家相关合格标准。	12
5.5 交货期：合同签订后 5 个月内供货及安装调试验收完毕，达到使用标准。	13
5.6 维保期：2 年	13
5.7 标段划分：共一个标段。	13
二、申请人资格要求：	13
3.3 根据《洛阳市财政局关于推行政府采购信用承诺制的通知》（洛财购【2021】11 号），在政府采购活动中，投标人须提供满足相应条件的书面承诺书，以及违背承诺自愿承担相关责任的	

承诺。(投标文件中须附《洛阳市政府采购供应商信用承诺函》，格式见第七章投标文件格式)。

注：采购人有权在签订合同前要求中标人提供相关证明材料以核实中标人承诺事项的真实性。

.....	14
三、获取招标文件	14
四、投标截止时间及地点	14
五、开标时间及地点	14
六、发布公告的媒介及招标公告期限	15
2. 监管部门、联系人和联系方式:	15
监管部门: 嵩县财政局	15
监管部门联系人: 嵩县财政局采购办	15
监管部门联系方式: 0379-60301028	15
3. 本项目执行促进中小型企业发展政策 (监狱企业、残疾人福利性企业视同小微企业)、强制 采购节能产品、优先采购节能环保产品等政府采购政策。	15
八、凡对本次招标提出询问, 请按照以下方式联系	15
第二章 投标人须知	17
本次招标共一个标段。	18
合同签订后 5 个月内供货及安装调试验收完毕, 达到使用标准。	18
1、总则	24
2、招标文件	27
3、投标文件	28
4、投标	30
5、开标	31
6、资格审查与评标	31
7、定标及合同授予	32
8、纪律和监督	33
9、样品	35

10、相同品牌产品投标的处理.....	35
11、需要补充的其他内容.....	35
12、公开招标失败转为竞争性谈判方式采购.....	35
附件：质疑函范本.....	37
第三章 采购需求.....	39
一、项目概况.....	39
二、招标货物清单及技术要求.....	39
1. 接口说明.....	96
1.1. 对接方式.....	97
1.2. 其他说明.....	97
2. 接口列表.....	97
2.1. HIS 接口视图.....	97
2.1.1. 预约挂号信息 (QM_I_HIS_YYGH)	97
2.1.2. 体检信息 (QM_I_HIS_TJXX)	98
2.1.3. HIS 人员信息 (QM_I_HIS_EMPOLYEE)	98
2.1.4. 门诊患者就诊信息 (QM_I_HIS_OUTPATIENT_INFO)	98
2.1.5. 门诊患者处方信息 (QM_I_HIS_OUTPATIENT_PRESC)	99
2.1.6. 门诊患者费用记录 (QM_I_HIS_OUTPATIENT_COST)	100
2.1.7. 门诊患者诊断 (QM_I_HIS_OUTPATIENT_DIAG)	101
2.1.8. 住院患者就诊信息 (QM_I_HIS_INPATIENT_INFO)	101
2.1.9. 住院患者费用明细记录 (QM_I_HIS_INPATIENT_COST)	102
2.1.10. 住院患者医嘱记录 (QM_I_HIS_INPATIENT_ADVICE)	103
2.1.11. 住院患者转科记录 (QM_I_INPATIENT_CHANGEDEPT)	104

2.1.12.	科室编制床位信息 (QM_I_HIS_DEPTBEDS)	104
2.1.13.	收费项目字典 (QM_I_ITEM)	105
2.1.14.	药品入库记录 (QM_I_HIS_DRUG_INSTOCK)	106
2.1.15.	医保结算信息 (门诊, 住院) (QM_I_HIS_YBJS)	106
2.2.	病案首页接口视图	106
2.2.1.	病案首页归档患者信息 (QM_I_INPATIENT_INFO)	106
2.2.2.	患者诊断 (QM_I_INPATIENT_OTHERDIAG)	109
2.2.3.	手术记录 (QM_I_INPATIENT_OPERATION)	110
2.2.4.	病历归档信息 (QM_I_INPATIENT_GD)	111
2.3.	手麻系统	111
2.3.1.	患者手麻信息 (QM_I_OP_INPATIENT_OPERATION)	111
2.4.	电子病历系统	114
2.4.1.	电子病历填写记录 (QM_I_EMR_PGXX)	114
2.4.2.	住院患者体温单 (QM_I_INPATIENT_TWD)	116
2.5.	LIS 系统	117
2.5.1.	检验标本信息 (QM_I_LIS_BIAOBEN)	117
2.5.2.	检验报告信息 (QM_I_LIS_BAOGAO)	118
2.5.3.	检验危急值信息 (QM_I_LIS_WEIJIZHI)	118
2.6.	PACS 系统	119
2.6.1.	医学影像检查记录 (QM_I_PACS_MEDICAL_CHECKRESULT)	119
2.7.	病理系统	120
2.7.1.	病理标本检查记录 (QM_I_PACS_BL_CHECKRESULT)	120

2.7.2.	病理切片记录 (QM_I_PACS_BL_QP)	121
2.7.3.	病理冰冻报告信息 (QM_I_PACS_BL_BD)	121
2.8.	院感系统	122
2.8.1.	感染上报信息 (QM_I_INFECT_3G)	122
2.8.2.	手术部位感染上报信息 (QM_I_INFECT_SS)	123
2.9.	心电图 (ECG) 系统	124
2.9.1.	患者心电检查信息 (QM_I_ECG_INPATIENT_CHECK)	124
2.10.	急诊分诊系统	124
2.10.1.	急诊就诊信息	124
3.	字典	125
3.1.	离院方式	125
3.2.	险种类型	125
3.3.	收费项目类别	125
3.4.	入院途径	126
3.5.	手术级别	126
3.6.	手术切口愈合等级	126
3.7.	麻醉方式	127
3.8.	身份证件类别代码	127
3.9.	性别代码	128
3.10.	药品类别代码	128
3.11.	药品毒理代码	128
3.12.	判断代码	128

3.13.	医嘱类型代码.....	128
3.14.	抗菌药物类别代码	128
3.15.	病案质量代码.....	129
3.16.	符合字典代码.....	129
3.17.	入院病情代码.....	129
3.18.	民族代码.....	129
	三、采购人要求	131
第四章	合 同.....	133
	(最终由采购人提供模板，以甲乙双方实际签订为准)	133
第五章	资格审查与评标办法	143
	1、资格审查与评标方法	143
	2、资格审查与评审标准	144
	3、资格审查与评标程序	144
	4、评分标准说明	146
第六章	资格审查与评审标准	147
第七章	投标文件格式	152
	一、投标文件格式	155
	一、封面.....	156
	二、投标函.....	157
	三、法定代表人授权书.....	159
	四、法人被授权人身份证扫描件	160
	五、资格证明材料.....	161
	六、开标一览表.....	167
	七、报价明细表.....	168

八、中小微企业声明函（投标人）	169
九、残疾人福利性单位声明函.....	170
十、监狱企业证明文件.....	171
十一、技术要求响应与偏差表.....	172
十二、商务要求响应与偏差表.....	173
十三、项目实施方案	174
十四、售后服务计划	175
十五、其他需要提供的资料	176
十六、参与评审打分的证书（证件）一览表.....	177
十七、参与评审打分的证书（证件）扫描件.....	178
十八、参与评审打分的合同业绩一览表.....	179
十九、参与评审打分的合同业绩扫描件	180

特 别 提 示

1、投标文件制作

1.1 投标人登录“洛阳市公共资源交易中心”网站，按要求下载“新点投标文件制作软件”。

1.2 投标人凭 CA 锁登录，并按网上提示自行下载招标文件。使用“新点投标文件制作软件”按要求制作电子投标文件。投标人在制作电子投标文件时，应按要求进行电子签章。投标人编辑电子投标文件时，根据招标文件要求用法定代表人CA锁和企业CA锁进行签章制作；最后一步生成电子投标文件 (*.lytf 格式和*.nlytf 格式)时，只能用本单位的企业 CA 锁。联合体投标的，投标文件由联合体牵头人按上述规定进行签章。

1.3 加密的电子投标文件为“洛阳市公共资源交易中心”网站提供的“新点投标文件制作软件”制作生成的加密版投标文件。

1.4 投标文件格式所要求包含的全部资料应全部制作在投标文件内，严格按照本项目投标文件所有格式如实填写（不涉及的内容除外），不应存在漏项或缺项，否则将存在投标被否决的风险。

1.5 投标文件所附证明材料均为原件（或复印件）的扫描件（或照片），尺寸和清晰度应该能够在电脑上被阅读、识别和判断；若投标人未按要求提供证明材料或提供不清晰的扫描件（或照片）的，评标委员会有权认定其投标文件未对招标文件有关要求进行响应，涉及资格审查或符合性审查的将不予通过。

2、投标文件的提交

2.1 除电子投标文件外，投标时不再接受任何纸质文件、资料等。

2.2 投标人应在投标截止时间前上传加密的电子投标文件 (*.lytf) 到洛阳市电子招投标交易平台指定位置。上传时投标人须使用制作该投标文件的同一 CA 锁进行上传操作。请投标人在上传时认真检查上传投标文件是否完整、正确。投标人应充分考虑上传文件时的不可预见因素，未在投标截止时间前完成上传的，视为逾期送达，洛阳市电子招投标交易平台将拒绝接收。上传成功后将得到上传成功的确认。

2.3 投标人因洛阳市电子招投标交易平台问题无法上传电子投标文件时，请在工作时间与交易中心联系。

3. 招标文件的澄清、修改

3.1 招标文件的澄清、修改将在招标公告同一发布媒介上发布“变更公告”，如需修改招标文件，则同时在洛阳市电子招投标交易平台发布“答疑文件”（答疑文件指修改后最新的招标文件）。对于各项目中已经成功报名并下载招标文件的投标人，将通过第三方短信群发方式提醒投标人进行查询。各投标人须重新下载最新的“答疑文件”，并以此编制投标文件。如不以最新发布的“答疑文件”编制投标文件，造成投标无效的后果由投标人自己承担。

3.2 因洛阳市电子招投标交易平台在开标前具有保密性，投标人在投标文件递交截止时间前须自行查看项目进展、变更通知、澄清及回复，因投标人未及时查看而造成的后果自负。

4、开标

4.1 采购人在招标文件规定的时间和地点参加开标。

4.2 开标时，各投标人应在规定时间内对本单位的投标文件解密。开标时，采购代理机构将通过洛阳市电子招投标交易平台进行唱标。

5、为便于投标人（供应商）制作投标（响应）文件，本投标（响应）文件格式所列招标投标的主体称呼及专业术语，也适用于政府采购非招标方式（竞争性谈判、竞争性磋商、询价）对应的主体称呼及专业术语。

6、投标人《参与评审打分的证书（证件）一览表》及《参与评审打分的合同业绩一览表》中所填写内容须与表后所附的参与评审打分的证书（证件）扫描件、合同业绩扫描件相对应，否则将不予评审打分。采用竞争性谈判、询价方式的，该两表不进行评审打分。

7、采购代理机构有权将《报价明细表》、《参与评审打分的证书（证件）一览表》及《参与评审打分的合同业绩一览表》内容进行公示。

第一章 招标公告

项目概况

河南省嵩县人民医院统一资源管理平台及接口服务项目招标项目的潜在投标人应在洛阳市公共资源交易中心网获取招标文件，并于2024年06月12日09时30分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

- 1、项目编号：嵩政采公开-2024-40
- 2、项目名称：河南省嵩县人民医院统一资源管理平台及接口服务项目
- 3、采购方式：公开招标
- 4、预算金额：1635000.00 元

最高限价：1635000.00 元

序号	包号	包名称	包预算（元）	包最高限价（元）	是否专门面向中小企业	采购预留金额（元）
1	嵩县政采招标 (2024)0078号	河南省嵩县人民医院统一 资源管理平台及接口服务 项目	1635000.00	1635000.00	是	1635000.00

5、采购需求（包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）

5.1 资金来源：自筹资金。

5.2 项目概况：为满足等级医院评审、公立医院绩效考核、医疗质量管理办法等政策要求，提高医院医疗质量管理水平，满足一体化运营管理要求，现计划采购医院统一资源管理平台，通过不同权限查询、分析各项医院运营指标、数据，辅助、修订相关数据上报。建设内容包括：等级医院评审管理系统、公立医院绩效考核管理系统、智慧医务管理系统、单病种数据上报系统、满意度评价系统、不良事件上报管理系统等系统模块。以及以上系统和医院现有其他系统接口对接的接口服务。（具体参数详见附件）。

5.3 采购范围：招标文件全部内容。

5.4 质量要求：符合国家相关合格标准。

5.5 交货期：合同签订后5个月内供货及安装调试验收完毕，达到使用标准。

5.6 维保期：2年

5.7 标段划分：共一个标段。

5.8 交货地点：采购人指定地点。

6、合同履行期限：自合同生效至维保期结束。

7、本项目是否接受联合体投标：否

8、是否接受进口产品：否

9、是否专门面向中小企业：是

二、申请人资格要求：

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2、落实政府采购政策满足的资格要求：

2.1 本项目专门面向中小微（监狱、残疾人福利性单位）企业采购；优先采购节能环保产品，节约能源，保护环境，落实绿色建筑、绿色建材，支持不发达、少数民族地区的企业，促进自主创新产业发展，支持脱贫攻坚。

2.2 根据洛财购[2021]4号文件要求，参加政府采购项目的中小微企业投标人，持中标(成交)通知书可向金融机构申请合同融资。详情可在河南省政府采购网“河南省政府采购合同融资平台”或洛阳市政府采购网“政府采购合同融资业务入口”查询联系。

3、本项目的特定资格要求：

3.1 须具有有效的营业执照或其他证明材料。

3.2 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。

3.3 根据《洛阳市财政局关于推行政府采购信用承诺制的通知》（洛财购【2021】11号），在政府采购活动中，投标人须提供满足相应条件的书面承诺书，以及违背承诺自愿承担相关责任的承诺。（投标文件中须附《洛阳市政府采购供应商信用承诺函》，格式见第七章投标文件格式）。注：采购人有权在签订合同前要求中标人提供相关证明材料以核实中标人承诺事项的真实性。

三、获取招标文件

1. 时间：2024年5月21日至2024年5月27日，每天上午00:00至12:00，下午12:00至23:59（北京时间，法定节假日除外。）

2. 地点：洛阳市公共资源交易中心网

3. 方式：本次招标（采购）文件实行网上获取，登录洛阳市公共资源交易网站，选择“供应商登录”，在“政府采购业务”内下载招标（采购）文件。

4. 售价：0元。

四、投标截止时间及地点

1. 时间：2024年06月12日09时30分（北京时间）。

2. 地点：洛阳市公共资源交易中心网站（lyggzyjy.ly.gov.cn）。获取招标（采购）文件后，请下载并安装最新版本投标文件制作工具，制作电子投标（响应）文件，在投标截止时间前，上传加密的投标（响应）文件。供应商未在投标截止时间前完成上传的，视为逾期送达，洛阳市电子招投标交易平台将拒绝接收。

五、开标时间及地点

1. 时间：2024年06月12日09时30分（北京时间）。

2. 地点：嵩县公共资源交易中心开标三室（嵩县白云大道东段负一号嵩县公共资源交易中心四楼）。本项目采用远程不见面交易的模式，开标当日，供应商无需到现场参加开标会议，应在投标截止时间前，登录“不见面开标大厅”，在线准时参加开标活动并进行投标（响应）文件解密等。因供应商原因未能解密或解密失败的将被拒绝。详见洛阳市公共资源交易中心网站-办事指南内的“洛阳市公共资源交易中心不见面开标大厅操作手册（投标人）”。除电子投标（响应）文件外，投标时不再接受任何纸质文件、资料等。

六、发布公告的媒介及招标公告期限

本次招标公告在《河南省政府采购网》、《洛阳市政府采购网》、《洛阳市公共资源交易中心网》上发布。招标公告期限为五个工作日。

七、其他补充事宜

1. 代理服务费：参照洛阳市市级政府采购代理服务费支付标准收取，由中标单位支付。

2. 监管部门、联系人和联系方式：

监管部门：嵩县财政局

监管部门联系人：嵩县财政局采购办

监管部门联系方式：0379-60301028

3. 本项目执行促进中小型企业发展政策（监狱企业、残疾人福利性企业视同小微企业）、强制采购节能产品、优先采购节能环保产品等政府采购政策。

八、凡对本次招标提出询问，请按照以下方式联系

1. 采购人信息

名称：河南省嵩县人民医院

地址：嵩县嵩州路28号

联系人：赵先生

联系方式：0379-66319380

2. 采购代理机构信息（如有）

名称：恒信咨询管理有限公司

地址：洛阳市新区太康路与汇通街交叉口恒生科技园1号楼903室

联系人：符伟乐

联系方式：0379-63239777、0371-86688490

3. 项目联系方式

项目联系人：符伟乐

联系方式：0379-63239777、0371-86688490

第二章 投标人须知

投标人须知前附表

条款号	名称	内容
1.1.2	采购人	名称：河南省嵩县人民医院 地址：嵩县嵩州路28号 联系人：赵先生 联系方式：0379-66319380
1.1.3	采购代理机构	名称：恒信咨询管理有限公司 地址：洛阳市新区太康路与汇通街交叉口恒生科技园1号楼903室 联系人：符伟乐 联系方式：0379-63239777、0371-86688490 电子邮件：hnhxlys@163.com
1.1.4	招标项目名称	河南省嵩县人民医院统一资源管理平台及接口服务项目
1.1.5	落实政府采购政策要求	<p>(1) 优先采购节能产品、优先采购环境标志产品。</p> <p>(2) 扶持不发达地区和少数民族地区企业，在同等条件下，优先采购不发达地区和少数民族地区企业产品。</p> <p>(3) 专门面向中小企业（含监狱企业、残疾人福利性单位）发展。</p> <p>注：投标人应当根据制造商的实际状况，审慎出具声明函，声明函内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标，依照国家有关规定追究其相应责任。</p>
1.1.6	强制采购节能产品	本项目涉及的强制节能产品，投标人应在投标文件中提供所报强制节能产品的《中国节能产品认证证书》扫描件（证书不显示规格型号的，还须同时提供证书配套附件；证书应是由《市场监管总局关于发布参与实施政府采购节能产品、环境标志产品认证机构名录的公告》的

		认证机构出具的、处于有效期之内的), 否则其投标将被否决。
1.1.7	政府采购管理部门 备案编号	嵩政采公开-2024-40
1.1.8	招标编号及代理机构 编号	招标编号: 嵩县政采招标(2024)0078号 代理机构编号: 【HXZB】20240079
1.1.9	标段划分	本次招标共一个标段。 投标人应就其中一个标段进行完整投标, 不得将一个标段拆开投标, 否则将不被接受。
1.1.10	属于中国强制性认 证(CCC)产品	本项目涉及的强制性认证(CCC)产品, 须提供有效期内的强制性产品认证证书(主管部门规定可采用自我声明评价方式的, 须提供全国认证认可公共服务平台 (http://cx.cnca.cn/CertECloud/index/index/page)网页查询截图及强制性认证产品符合性自我声明), 否则其投标将被否决。
1.2.1	资金来源	自筹资金
1.2.2	付款方式	由采购人付款。合同签订后, 货到安装调试、验收合格, 投入使用正常运行后一次性支付合同全款。
1.2.3	中小企业划分标准 所属行业	软件和信息技术服务业
1.3.1	交货期	合同签订后5个月内供货及安装调试验收完毕, 达到使用标准。
1.3.2	交货地点	采购人指定地点
1.3.3	履约验收	采购单位根据国家有关规定、招标文件、中标人的投标文件以及合同约定的内容和验收标准进行验收。验收情况作为支付货款的依据。如有异议, 以相关质量技术检验检测机构的检验结果为准, 如产生检验检测费用, 则该费用由过失方承担。
1.3.4	维保期	2年
1.3.5	质量要求	符合国家相关合格标准。

1.3.6	合同履行期限	自合同生效至维保期结束。
1.4.1	投标人资格要求	<p>1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；</p> <p>1.1 符合国家相关规定的财务状况报告；</p> <p>1.2 依法缴纳税收的证明材料；</p> <p>1.3 依法缴纳社会保障资金的证明材料；</p> <p>1.4 具备履行政府采购合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料；</p> <p>1.5 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证明材料；</p> <p>1.6 未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单政府采购严重违法失信行为记录名单的证明材料。</p> <p>注：供应商在投标（响应）时，应作出自身符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定及其他相关书面承诺（格式详见第七章投标文件格式）。无须再提供上述1.1-1.6证明材料。</p> <p>2、落实政府采购政策满足的资格要求：</p> <p>2.1 本项目专门面向中小微（监狱、残疾人福利性单位）企业采购；优先采购节能环保产品，节约能源，保护环境，落实绿色建筑、绿色建材，支持不发达、少数民族地区的企业，促进自主创新产业发展，支持脱贫攻坚。</p> <p>2.2 根据洛财购[2021]4号文件要求，参加政府采购项目的中小微企业投标人，持中标(成交)通知书可向金融机构申请合同融资。详情可在河南省政府采购网“河南省政府采购合同融资平台”或洛阳市政府采购网“政府采购合同融资业务入口”查询联系。</p> <p>3、本项目的特定资格要求：</p> <p>3.1 须具有有效的营业执照或其他证明材料。</p> <p>3.2 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。</p>

		<p>3.3 根据《洛阳市财政局关于推行政府采购信用承诺制的通知》（洛财购【2021】11号），在政府采购活动中，投标人须提供满足相应条件的书面承诺书，以及违背承诺自愿承担相关责任的承诺。（投标文件中须附《洛阳市政府采购供应商信用承诺函》，格式见第七章投标文件格式）。</p> <p>注：采购人有权在签订合同前要求中标人提供相关证明材料以核实中标人承诺事项的真实性。</p>
1.4.2	是否接受联合体投标	不接受
1.4.3	投标人不得存在的其他情形	详见总则 1.4.3 款要求
1.9.1	投标预备会	不召开
1.9.2	投标人在投标预备会前提出问题	时间：/ 形式：/
1.10.1	分包	不允许
1.11.1	实质性要求和条件	交货期； 交货地点； 维保期； 质量要求； 付款方式； 合同履行期限；
1.11.3	其他可以被接受的技术支持资料	/
1.11.4	偏差	允许，偏差范围详见第六章 资格审查与评审标准详细条款中“技术标评分参数”。
2.1	构成招标文件的其他资料	/
2.2.1	投标人提出问题或要求澄清招标文件	提交投标文件截止时间 10 日前，由投标人在洛阳市电子招投标交易平台上进行提问。

	的截止时间	在投标截止时间前 10 日内，采购人、采购代理机构不再受理投标人提出的问题。
2.2.2	招标文件澄清、修改发出的形式	招标文件的澄清、修改将在招标公告同一发布媒介上发布“变更公告”，如需修改招标文件，则同时在洛阳市电子招投标交易平台发布“答疑文件”（答疑文件指修改后最新的招标文件）。对于各项目中已经成功报名并下载招标文件的投标人，将通过第三方短信群发方式提醒投标人进行查询。各投标人须重新下载最新的“答疑文件”，并以此编制投标文件。如不以最新发布的“答疑文件”编制投标文件，造成投标无效的后果由投标人自己承担。
3.1.1	构成投标文件的其他资料	/
3.2.4	预算控制金额	1635000.00 元。报价高于预算控制金额的其投标不被接受。
3.2.5	投标报价的其他要求	<p>投标报价是履行合同的最终报价，无特别注明，均为人民币报价。应包括本招标项目所包含的货物、软件、标准附件、备品备件、专用工具、图纸资料、技术服务，包装、仓储、运输、装卸、保险、税金，货到就位以及安装、调试、培训、保修等一切税金和费用。</p> <p>如果本项目报经政府采购管理部门批准允许采购进口产品，除上述一切税金和费用外，投标报价还应包含国际运输、保险、进口产品报关清关、商检等一切税金和费用。</p>
3.3.1	投标有效期	提交投标文件截止时间后 90 天，有效期短于该期限的投标将被拒绝。
3.4.1	投标保证金	不需要缴纳
3.4.4	其他可以不予退还投标保证金的情形	无

3.5.3	资格审查资料的特殊要求	无
3.6.1	是否允许提交备选投标方案	不允许
4.2.1	投标截止时间	见第一章招标公告。
4.2.2	提交投标文件地点	见第一章招标公告。
4.2.3	投标文件份数及其他要求	加密的电子投标文件一份（*.lytf 格式）。
4.2.5	投标文件上传问题联系方式	投标人因洛阳市电子招投标交易平台问题无法上传电子投标文件时，请在工作时间与交易中心联系。联系方式：400-998-0000；0379-69921055。
5.1	开标时间和地点	开标时间：同投标截止时间 开标地点：同提交投标文件地点
5.3	开标疑义	在洛阳市公共资源电子招投标系统通过语音或文字提出
6.1.1	评标委员会的组建	评标委员会构成： <u>5</u> 人。 其中采购人代表 <u>1</u> 人，专家 <u>4</u> 人。
6.3.2	评标委员会推荐中标候选人的人数	<u>3</u> 名
7.1.1	是否授权评标委员会确定中标人	是
7.1.2	定标原则	评标委员会根据评标排列顺序确定第一名、第二名、第三名为中标候选人，并确定第一名为中标人。 如评审得分相同的，按照投标报价由低到高的顺序推荐；如评审得分且投标报价均相同的，按照技术标得分由高到低顺序推荐；若评审得分、投标报价、技术标得分均相同，则由评标委员会投票确定中标人。
7.2	中标结果公布媒介及期限	公布媒介：招标公告同一媒介 公告期限：1 个工作日
7.4.1	履约保证金	不收取

8.5.2	质疑函的递交方式	投标人可通过现场、邮寄、电子邮件、网上平台等方式提交质疑和投诉事项。接受质疑函的采购人、采购代理机构的联系部门、联系电话和通讯地址详见本项目采购公告和投标人须知前附表。
9.1	样品	不提供
10	相同品牌产品投标的处理	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标段投标的，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，投标报价最低的投标人获得中标人推荐资格，投标报价也相同的，由评标委员会投票决定。非单一产品采购项目中，多家投标人提供的核心产品品牌相同的，视为提供相同品牌产品。
11	需要补充的其他内容	<p>1. 代理服务费：参照洛阳市市级政府采购代理服务费支付标准，代理服务费 11000 元，由中标单位支付。</p> <p>2. 监管部门、联系人和联系方式： 监管部门：嵩县财政局 监管部门联系人：嵩县财政局采购办 监管部门联系方式：0379-60301028</p>
12	解释权	构成本招标文件的各个组成文件应互为解释，互为说明；如有不明确或不一致，构成合同文件组成内容的，以合同文件约定内容为准，且以专用合同条款约定的合同文件优先顺序解释；除招标文件中有特别规定外，仅适用于招标投标阶段的规定，按招标公告（投标邀请书）、投标人须知、评标办法、投标文件格式的先后顺序解释；同一组成文件中就同一事项的规定或约定不一致的，以编排顺序在后者为准；同一组成文件不同版本之间有不一致的，以形成时间在后者为准。按本款前述规定仍不能形成结论的，由采购人负责解释。

1、总则

1.1 招标项目概况

1.1.1 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》等有关法律、法规和规章的规定，本招标项目已具备招标条件，现进行招标。

1.1.2 采购人：见投标人须知前附表。

1.1.3 采购代理机构：见投标人须知前附表。

1.1.4 招标项目名称：见投标人须知前附表。

1.1.5 落实政府采购政策要求：见投标人须知前附表。

(1) 如果本项目报经政府采购管理部门批准允许采购进口产品，投标人可投进口产品，也可投国产产品。但进口货物及其有关服务必须符合原产地和/或中华人民共和国的设计和制造生产标准或行业标准。进口的货物必须具有合法的进口手续和途径，并通过中华人民共和国商检部门检验。

(2) 根据财政部工业和信息化部《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）及《财政部关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19号）的规定，货物由小微企业制造（即货物由小微企业生产且使用该小微企业商号或者注册商标）的投标报价给予10%-20%的扣除，用扣除后的价格参加评审。

(3) 根据财政部司法部《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）规定，监狱企业视同小型、微型企业，享受评审中价格扣除等政府采购促进中小企业发展的政府采购政策。

(4) 根据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》（财库〔2017〕141号）规定，残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受评审中价格扣除等政府采购促进中小企业发展的政府采购政策。

(5) 同一投标人（包括联合体），中小微企业产品、监狱企业产品、残疾人福利性单位产品价格扣除优惠只享受一次，不得重复享受。

(6) 根据财政部工业和信息化部《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，如本项目专门面向中小企业或小微企业采购的，评审中价格将均不予扣除。

1.1.6 为落实政府采购政策，投标人所投强制节能产品应具有《中国节能产品认证证书》证书不显示规格型号的，还须同时提供证书配套附件；证书应是由《市场监管总局

关于发布参与实施政府采购节能产品、环境标志产品认证机构名录的公告》的认证机构出具的、处于有效期之内的），否则其投标将被否决。

1.1.7 政府采购管理部门备案编号：见投标人须知前附表。

1.1.8 招标编号及代理机构编号：见投标人须知前附表。

1.1.9 标段划分：见投标人须知前附表。

1.2 招标项目的资金来源及付款方式

1.2.1 资金来源：见投标人须知前附表。

1.2.2 付款方式：见投标人须知前附表，不接受该条件的投标将被否决。

1.3 交货期、交货地点、履约验收、维保期、质量要求等

1.3.1 交货期：见投标人须知前附表，不接受该条件的投标将被否决。

1.3.2 交货地点：见投标人须知前附表，不接受该条件的投标将被否决。

1.3.3 履约验收：见投标人须知前附表。

1.3.4 维保期：见投标人须知前附表，不接受该条件的投标将被否决。

1.3.5 质量要求：见投标人须知前附表，不接受该条件的投标将被否决。

1.3.6 合同履行期限：见投标人须知前附表，不接受该条件的投标将被否决。

1.4 投标人资格要求

1.4.1 投标人资格要求：投标人应当符合《政府采购法》第二十二条第一款规定的条件，具体见投标人须知前附表。

1.4.2 投标人须知前附表规定接受联合体投标的，联合体除应符合本章第 1.4.1 项和投标人须知前附表的要求外，还应遵守以下规定：

(1) 联合体各方应按招标文件提供的格式签订联合体协议书，明确联合体牵头人和各方权利义务，并承诺就中标项目向采购人承担连带责任；

(2) 两个以上的自然人、法人或者其他组织可以组成一个联合体，以一个投标人的身份共同参加政府采购。

(3) 联合体各方均应当符合《政府采购法》第二十二条第一款规定的条件，根据采购项目的特殊要求规定投标人特定条件的，联合体各方中至少应当有一方符合招标公告规定的投标人资格条件。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。

(4) 联合体各方不得再以自己名义单独或参加其他联合体在本招标项目中投标，否则各相关投标均无效。

1.4.3 投标人不得存在下列情形之一：

- (1) 与采购人存在利害关系且可能影响招标公正性；
- (2) 与本招标项目的其他投标人为同一个单位负责人；
- (3) 与本招标项目的其他投标人存在直接控股、管理关系；
- (4) 为本招标项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务；
- (5) 为本招标项目的招标代理机构或与招标代理机构同为一个法定代表人；
- (6) 因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚；
- (7) 进入清算程序，或被宣告破产，或其他丧失履约能力的情形；
- (8) 在近三年内投标人有行贿犯罪行为的；
- (9) 法律法规或投标人须知前附表规定的其他情形。

1.5 费用承担

投标人准备和参加投标活动发生的费用自理。

1.6 保密

参与招标投标活动的各方应对招标文件和投标文件中的商业和技术等秘密保密，否则应承担相应的法律责任。

1.7 语言文字

招标投标文件使用的语言文字为中文。专用术语使用外文的，应附有中文注释。

1.8 计量单位

所有计量均采用中华人民共和国法定计量单位。

1.9 投标预备会

1.9.1 投标人须知前附表规定召开投标预备会的，采购人按投标人须知前附表规定的时间和地点召开投标预备会，澄清投标人提出的问题。

1.9.2 投标人应按投标人须知前附表规定的时间和形式将提出的问题送达采购人，以便采购人在会议期间澄清。

1.9.3 投标预备会后，采购人对投标人所提问题的澄清为招标文件的组成部分。

1.10 分包

1.10.1 投标人拟在中标后将中标项目的非主体货物进行分包的，应符合投标人须知前附表规定的分包内容、分包金额和资质要求等限制性条件，除投标人须知前附表规定的非主体货物外，其他工作不得分包。

1.10.2 中标人不得向他人转让中标项目，接受分包的人不得再次分包。中标人应当就分包项目向采购人负责，接受分包的人就分包项目承担连带责任。

1.11 响应和偏差

1.11.1 投标文件应当对招标文件的实质性要求和条件作出满足性或更有利于采购人的响应，否则，投标人的投标将被否决。实质性要求和条件见投标人须知前附表。

1.11.2 投标人应根据招标文件的要求提供技术要求响应与偏差表、商务要求响应与偏差表、售后服务计划等内容以对招标文件作出响应。

1.11.3 投标人须知前附表规定了可以偏差的范围和最高偏差项数的，偏差应当符合投标人须知前附表规定的偏差范围和最高项数，超出偏差范围和最高偏差项数的投标将被否决。

1.11.4 投标文件对招标文件的全部偏差，均应在投标文件的技术要求响应与偏差表、商务要求响应与偏差表中列明，除列明的内容外，视为投标人响应招标文件的全部要求。

2、招标文件

2.1 招标文件的组成

本招标文件包括：

- (1) 招标公告；
- (2) 投标人须知；
- (3) 采购需求
- (4) 合同（样本）
- (5) 资格审查与评标办法；
- (6) 资格审查与评审标准；
- (7) 投标文件格式；

根据本章第 1.9 款、第 2.2 款对招标文件所作的澄清、修改，构成招标文件的组成部分。

2.2 招标文件的澄清

2.2.1 投标人应仔细阅读和检查招标文件的全部内容。如发现缺页或附件不全，应及时向采购代理机构提出，以便补齐。如有疑问，应按投标人须知前附表规定的时间和形式将提出的问题送达采购代理机构，要求对招标文件予以澄清。

2.2.2 招标文件的澄清、修改按投标人须知前附表规定的形式发出。澄清、修改发出的时间距投标截止时间不足 15 日的，并且修改内容可能影响投标文件编制的，将相应延长投标截止时间。

2.2.3 除非采购人认为确有必要答复，否则，采购人有权拒绝回复投标人在本章第 2.2.1 项规定的时间后的任何澄清要求。

2.3 招标文件的异议

投标人或者其他利害关系人对招标文件有质疑的，应当在投标截止时间 10 日前以书面形式提出。

3、投标文件

3.1 投标文件的组成

3.1.1 投标文件应包含内容（详见招标文件第七章“投标文件格式”）：

投标人在评标过程中作出的符合法律法规和招标文件规定的澄清确认，构成投标文件的组成部分。

3.2 投标报价

3.2.1 投标报价涉及货币的应为人民币，包括国家规定的增值税税金。投标人应按第七章“投标文件格式”的要求进行报价并填写报价明细表。

3.2.2 投标人应充分了解该项目的总体情况以及影响投标报价的其他要素。

3.2.3 投标报价为各分项报价金额之和，投标报价与分项报价的合价不一致的，应以各分项合价累计数为准，修正投标报价；如分项报价中存在缺漏项，则视为缺漏项价格已包含在其他分项报价之中。

3.2.4 采购人设有预算控制金额的，投标人的投标报价不得超过预算控制金额，预算控制金额在投标人须知前附表中载明。

3.2.5 投标报价的其他要求见投标人须知前附表。

3.3 投标有效期

3.3.1 除投标人须知前附表另有规定外，投标有效期为 90 天。

3.3.2 在投标有效期内，投标人撤销投标文件的，应承担招标文件和法律规定的责任。

3.3.3 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。投标人应予以书面答复，但不得要求或被允许修改其投标文件；投标人拒绝延长的，其投标失效。

3.4 投标保证金

本项目不需要交纳投标保证金。

3.5 资格审查资料

3.5.1 根据第六章内容提供证明材料。

3.5.2 投标人须知前附表规定接受联合体投标的，联合体各方均应提供资格审查资料。

3.5.3 资格审查资料的特殊要求见投标人须知前附表。

3.6 备选投标方案

3.6.1 除投标人须知前附表规定允许外，投标人不得提交备选投标方案，否则其投标将被否决。

3.6.2 允许投标人提交备选投标方案的，只有中标人所提交的备选投标方案方可予以考虑。评标委员会认为中标人的备选投标方案优于其按照招标文件要求编制的投标方案的，采购人可以接受该备选投标方案。

3.6.3 投标人提供两个或两个以上投标报价，或者在投标文件中提供一个报价，但同时提供两个或两个以上供货方案的，视为提供备选方案。

3.7 投标文件的制作

3.7.1 投标人登录“洛阳市公共资源交易中心”网站，按要求下载“新点投标文件制作软件”。

3.7.2 投标人凭 CA 锁登录，并按网上提示自行下载招标文件。使用“新点投标文件制作软件”按要求制作电子投标文件。投标人在制作电子投标文件时，应按要求进行电子签章。投标人编辑电子投标文件时，根据招标文件要求用法定代表人 CA 锁和企业 CA 锁进行签章制作；最后一步生成电子投标文件（*.lytf 格式和*.nlytf 格式）时，只能用本单位的企业 CA 锁。联合体投标的，投标文件由联合体牵头人按上述规定进行签章。

3.7.3 加密的电子投标文件为“洛阳市公共资源交易中心”网站提供的“新点投标文件制作软件”制作生成的加密版投标文件。

3.7.4 招标文件格式所要求包含的全部资料应全部制作在投标文件内，严格按照本项目招标文件所有格式如实填写（不涉及的内容除外），不应存在漏项或缺项，否则将存在投标文件被否决的风险。

3.7.5 投标文件所附证明材料均为原件（或复印件）的扫描件（或照片），尺寸和清晰度应该能够在电脑上被阅读、识别和判断；若投标人未按要求提供证明材料或提供不清晰的扫描件（或照片）的，评标委员会有权认定其投标文件未对招标文件有关要求作出响应，涉及资格审查或符合性审查的将不予通过。

4、投标

4.1 投标文件的密封和标记

本项目电子标，无需投标文件的密封和标记。

4.2 投标文件的提交

4.2.1 投标人应在投标人须知前附表规定的投标截止时间前提交投标文件。不接受邮寄、电报、电话、传真等方式投标。除电子投标文件外，投标时不再接受任何纸质文件、资料等。

4.2.2 投标人提交投标文件的地点：见投标人须知前附表。

4.2.3 投标文件份数及其他要求：见投标人须知前附表。

4.2.4 投标人应在投标截止时间前上传加密的电子投标文件（*.lytf）到洛阳市电子招投标交易平台指定位置。上传时投标人须使用制作该投标文件的同一CA锁进行上传操作。请投标人在上传时认真检查上传投标文件是否完整、正确。投标人应充分考虑上传文件时的不可预见因素，未在投标截止时间前完成上传的，视为逾期送达，洛阳市电子招投标交易平台将拒绝接收。上传成功后将得到上传成功的确认。

4.2.5 投标人因洛阳市电子招投标交易平台问题无法上传电子投标文件时，请在工作时间与交易中心联系。联系方式见投标人须知前附表。

4.2.6 除投标人须知前附表另有规定外，投标人所提交的投标文件不予退还。

4.3 投标文件的修改与撤回

4.3.1 投标人在提交投标文件后可对其投标文件进行修改并重新上传投标文件或在洛阳市电子招投标交易平台上进行撤回投标的操作。

4.3.2 投标截止时间以后不得修改投标文件。

5、开标

5.1 开标时间和地点

采购人在本章第 4.2.1 项规定的投标截止时间（开标时间）和投标人须知前附表规定的地点开标。

5.2 开标规定

5.2.1 采购人在招标文件规定的时间和地点开标。

5.2.2 开标时，各投标人应在规定时间内对本单位的投标文件解密。开标时，采购代理机构将通过洛阳市电子招投标交易平台进行唱标。

5.3 开标疑义

投标人对开标有疑义的，应按投标人须知前附表规定的方式提出。

6、资格审查与评标

6.1 资格审查小组与评标委员会

6.1.1 采购人负责资格审查。采购人组建资格审查小组，可以由采购人代表以及评审专家组成，在资格审查中为采购人提供支持和帮助。评标由采购人依法组建的评标委员会负责。评标委员会由采购人代表以及评审专家组成。评标委员会成员人数以及评审专家的确定方式见投标人须知前附表。

6.1.2 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；
- (2) 参加采购活动前 3 年内担任投标人的董事、监事；
- (3) 参加采购活动前 3 年内是投标人的控股股东或者实际控制人；
- (4) 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；
- (5) 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。

6.1.3 评标过程中，评标委员会成员有回避事由、擅离职守或者因健康等原因不能继续评标的，采购人有权更换。被更换的评标委员会成员作出的评审结论无效，由更换后的评标委员会成员重新进行评审。

6.2 资格审查与评标原则

资格审查遵循公平、公正的原则，评标活动遵循公平、公正、科学和择优的原则。

6.3 资格审查与评标

6.3.1 资格审查小组与评标委员会按照第五章“资格审查与评标办法”规定的方法、评审因素、标准和程序对投标人进行资格审查，并对投标文件进行评审。第五章“资格审查与评标办法”没有规定的方法、评审因素和标准，不作为资格审查与评标依据。

6.3.2 通过资格审查的投标人的投标文件由评标委员会进行评审。评标完成后，评标委员会应当提交书面评标报告和中标候选人名单。评标委员会推荐中标候选人的人数见投标人须知前附表。

6.3.3 本次招标采用电子化评标，如“洛阳市电子招投标交易平台”系统出现故障，导致无法继续评审工作的，可暂停评标，对原有资料及信息作出妥善保密处理，待电子评标系统恢复正常之后组织评审。

7、定标及合同授予

7.1 定标

7.1.1 按照投标人须知前附表的规定，采购人或采购人授权的评标委员会依法确定中标人。

7.1.2 按投标人须知前附表的规定的定标原则确定中标人。

7.2 中标结果

自评标结束当日，在投标人须知前附表规定的媒体上公告中标结果，招标文件、评标报告、中小企业声明函（如有）随中标结果同时公告。

7.3 中标通知

《中标通知书》由采购代理机构向中标人发出，同时将中标结果通知未中标的投标人。

7.4 履约保证金（不缴纳）

7.5 签订合同

7.5.1 采购人和中标人应当在中标通知书发出之日起 1 个工作日内，根据招标文件和中标人的投标文件订立书面合同。中标人无正当理由拒签合同，在签订合同时向采购人提出附加条件，或者不按照招标文件要求提交履约保证金的，采购人有权取消其中标资格，给采购人造成的损失中标人应当予以赔偿。

7.5.2 发出中标通知书后，采购人无正当理由拒签合同，或者在签订合同时向中标人提出附加条件的，给中标人造成损失的，采购人还应当赔偿损失。

7.5.3 联合体中标的，联合体各方应当共同与采购人签订合同，就中标项目向采购人承担连带责任。

8、纪律和监督

8.1 对采购人的纪律要求

8.1.1 不得以不合理的条件对投标人实行差别待遇或者歧视待遇，排斥其他投标人公平参与竞争；

8.1.2 不得与投标人或采购代理机构串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益；

8.1.3 不得诱导、干预或影响评标委员会依法依规评标，不得诱导、干预或影响评标专家依法依规独立评标；

8.1.4 不得泄漏采购活动中应当保密的情况和资料；

8.1.5 不得接受投标人或采购代理机构的贿赂，或获取其他不正当利益；

8.1.6 不得无正当理由拒绝与中标人签订合同；

8.1.7 参与采购活动的相关人员与投标人有利害关系的应当回避；

8.1.8 采购过程中，不得有其他违法违规行为。

8.2 对投标人的纪律要求

8.2.1 不得以他人名义投标；

8.2.2 投标人不得相互串通投标，不得与采购人、与采购代理机构串通投标；

8.2.3 不得向采购人或者评标委员会成员行贿，或提供其他不正当利益谋取中标；

8.2.4 不得弄虚作假骗取中标，不得虚假应标，不得恶意低价抢标；

8.2.5 投标人不得以任何方式干扰、影响评标工作；

8.2.6 不得无正当理由弃标或中标后拒绝与采购人签订合同；

8.2.7 不得恶意诋毁其他投标人、采购人或采购代理机构；

8.2.8 在参与政府采购活动中，不得有其他违法违规行为。

8.3 对评标委员会成员的纪律要求

8.3.1 确定参与评标至评标结束前，不得私自接触投标人；

8.3.2 不得与投标人或采购代理机构串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益；

8.3.3 不得接受投标人主动提出的与投标文件不一致的澄清和说明；

8.3.4 不得征询采购人的倾向性意见；

8.3.5 不得对主观评审因素协商评分；

8.3.6 不得对客观评审因素评分不一致；

8.3.7 评标委员会成员不得接受投标人、采购人和采购代理机构等他人的贿赂或者其他不正当利益；

8.3.8 不得以不合理的条件对投标人实行差别待遇或者歧视待遇，排斥其他投标人公平参与竞争；

8.3.9 不得使用招标文件没有规定的评标方法和评标标准进行评标；

8.3.10 不得诱导、干预或影响其他评标专家依法依规独立评标；

8.3.11 在评标活动中，评标委员会成员不得擅离职守，影响评标工作正常进行；

8.3.12 不得记录、复制或带走任何评标资料；

8.3.11 不得泄露评标过程中获悉的对投标文件的评审和比较、中标候选人的推荐情况以及与评标有关的应当保密的情况和资料；

8.3.13 评标委员会成员与投标人存在利害关系应当回避；

8.3.14 在参与政府采购评标活动中，不得有其他违法违规行为。

8.4 对与评标活动有关的工作人员的纪律要求

8.4.1 不得接受投标人、采购人和采购代理机构等他人的贿赂或者其他不正当利益；

8.4.2 不得与投标人、采购代理机构或评标专家串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益；

8.4.3 不得以不合理的条件对投标人实行差别待遇或者歧视待遇，排斥其他投标人公平参与竞争；

8.4.4 不得诱导、干预或影响评标委员会及其成员依法依规独立评标；

8.4.5 不得擅离职守，影响评标工作正常进行；

8.4.6 不得泄漏采购活动中应当保密的情况和资料；

8.4.7 与投标人有利害关系的应当回避；

8.4.8 在参与或服务政府采购活动中，不得有其他违法违规行为。

8.5 质疑和投诉

8.5.1 投标人认为本次招标活动的招标文件、采购过程和中标结果使自己的权益受到损害的，在知道或应知其权益受到损害之日起7个工作日内有权在法定质疑期内，按规定的程序针对同一采购程序环节一次性实名向采购人、采购代理机构提出书面质疑。质疑函

应采用中华人民共和国财政部制定的范本（见附件：质疑函范本）。质疑函及授权委托书应按规定签字并加盖公章。

8.5.2 质疑函的递交方式：见投标人须知前附表。

8.5.3 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答复的，投标人可以在质疑答复期满后 15 个工作日内实名向（项目所属）同级政府采购监督管理部门投诉。

8.5.4 质疑和投诉应有具体的质疑（投诉）事项和必要的证明材料或事实根据，投标人对其质疑和投诉内容的真实性及其来源的合法性承担法律责任。

9、样品

如本招标项目需要提供样品，样品的具体要求见投标人须知前附表。

10、相同品牌产品投标的处理

相同品牌产品投标的处理办法见投标人须知前附表。

11、需要补充的其他内容

需要补充的其他内容：见投标人须知前附表。

12、公开招标失败转为竞争性谈判方式采购

12.1 本项目（标段）招标过程中提交投标文件并经评标委员会评审实质性响应招标文件要求的投标人只有两家时，采购人、采购代理机构按照规定程序报经本级财政部门批准后可以与该两家投标人进行竞争性谈判采购，采购人、采购代理机构应当根据招标文件中的采购需求编制谈判文件，成立谈判小组，由谈判小组对谈判文件进行确认。

12.2 公开招标失败项目转为竞争性谈判方式采购的，原招标文件的采购需求转为谈判文件的相应内容。投标人的原投标文件转为谈判响应文件。评标委员会转为谈判小组，不再按原评标办法对原投标人（以下称为供应商）进行评审打分，并按下述程序确定成交供应商。

12.3 谈判的主要程序

12.3.1 谈判小组对供应商的响应文件进行评审。未实质性响应谈判文件的响应文件按无效处理。

12.3.2 谈判小组所有成员集中与实质性响应谈判文件要求的单一供应商分别进行谈判，并给予所有参加谈判的供应商平等的谈判机会。

12.3.3 在谈判过程中，谈判小组可以根据谈判文件和谈判情况实质性变动采购需求中的技术、服务要求以及合同草案条款。对谈判文件做出的实质性变动是谈判文件的有效

组成部分，须经采购人代表签字确认。谈判小组以书面形式同时通知所有参加谈判的供应商。

12.3.4 供应商按照谈判文件的变动情况和谈判小组的要求重新提交响应文件的，由其法定代表人或其委托代理人签字或者加盖公章。

12.3.5 谈判文件详细列明采购项目的技术、服务要求后，谈判小组要求所有继续参加谈判的供应商在规定时间内提交最后报价。

12.3.6 最后报价是供应商响应文件的有效组成部分。

12.3.7 谈判小组从质量和服务均能满足谈判文件实质性响应要求的供应商中，按照最后报价由低到高的顺序推荐成交候选人。

附件：质疑函范本

质疑函

一、质疑供应商基本信息

质疑供应商：.....
地址：..... 邮编：.....
联系人：..... 联系电话：.....
授权代表：.....
联系电话：.....
地址：..... 邮编：.....

二、质疑项目基本情况

质疑项目的名称：.....
质疑项目的编号：..... 包号：.....
采购人名称：.....
采购文件获取日期：.....

三、质疑事项具体内容

质疑事项1：.....
事实依据：.....

法律依据：.....

质疑事项2

.....

四、与质疑事项相关的质疑请求

请求：.....

签字(签章)：..... 公章：.....

日期：.....

质疑函制作说明：

1. 供应商提出质疑时，应提交质疑函和必要的证明材料。
2. 质疑供应商若委托代理人进行质疑的，质疑函应按要求列明“授权代表”的有关内容，并在附件中提交由质疑供应商签署的授权委托书。授权委托书应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。
3. 质疑供应商若对项目的某一分包进行质疑，质疑函中应列明具体分包号。
4. 质疑函的质疑事项应具体、明确，并有必要的事实依据和法律依据。
5. 质疑函的质疑请求应与质疑事项相关。

6. 质疑供应商为自然人的，质疑函应由本人签字；质疑供应商为法人或者其他组织的，质疑函应由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

第三章 采购需求

一、项目概况

为满足等级医院评审、公立医院绩效考核、医疗质量管理办法等政策要求，提高医院医疗质量管理水平，满足一体化运营管理要求，现计划采购医院统一资源管理平台，通过不同权限查询、分析各项医院运营指标、数据，辅助、修订相关数据上报。建设内容包括：等级医院评审管理系统、公立医院绩效考核管理系统、智慧医务管理系统、单病种数据上报系统、满意度评价系统、不良事件上报管理系统等系统模块。以及以上系统和医院现有其他系统接口对接的接口服务。

二、招标货物清单及技术要求

嵩县人民医院统一资源管理平台技术参数

序号	功能名称	技术参数
1★	总体要求	要求能够将等级医院评审管理、公立医院绩效考核指标管理、医务信息管理、不良事件管理、单病种数据上报管理、满意度评价系统等各系统功能模块实现一体化管理，必须在同一平台开发，实现同一入口、同一账号，通过不同权限控制各功能模块的使用，并提供截图佐证。
2		要求采用模块化开发，拥有扩展性，可扩展其他系统
3		能够通过更新服务端模块的方式实现静默升级，减少升级维护的工作量
4		要求支持分布式部署
5		要求具有稳定、高效的ETL引擎以及高效、灵活的工作流引擎
6		要求支持灵活的自定义扩展功能，至少包括电子表单、指标、查询报表、数据字典等管理功能，确保适应医院管理的需要以及软件的可交付性
7		要求支持全局搜索，包括但不限于搜索人员、群组、功能、报表、指标、邮件等
8		支持鼠标悬浮到滚动条上时，自动加粗滚动条，方便操作
9	数据表格	要求系统中的数据表格，支持按任一列排序功能，实现每列的正排序、倒排序
10		要求系统中的数据表格，所有列支持筛选功能，既可精确筛选也可模糊筛

		选。
11		要求系统中的数据表格支持导出为Excel 和CSV 文件
12		要求系统中所有表格均支持冻结列、复制行数据、调整列顺序、单元格自动换行
13		支持至少4种表格数据分享方式，至少包括：邮件，任务，通知，微信。
14		支持设置表格打印样式、打印表格数据
15	强密码策略	要求支持强密码策略，且不少于三种策略，至少包括：（1）支持登录密码必须使用字母+数字，不少于8位；（2）支持登录密码必须使用大写字母+小写字母+数字，不少于8位；（3）支持登录密码必须使用大写字母+小写字母+数字+特殊符号，不少于8位
16		支持记住密码、自动登录
17★	文件上传安全策略	要求支持文件上传安全策略，确保网络安全，至少要包括：（1）支持设置上传文件最大长度(M)，默认为100M；（2）支持设置允许上传的扩展名；（3）支持当设置允许上传扩展名为*时，为允许上传所有文件；（4）支持设置禁止上传的扩展名，包括exe、dll、bat、ocx、sys等文件；（5）支持设置禁止上传可执行文件，即使修改后缀名后也不允许上传
一、等级医院评审管理系统		
18		支持业务系统数据自动采集，自动将业务沉淀的底层数据抽取过来，再通过指标统计算法自动进行清洗、转换、计算形成管理指标，方便科室统计分析
19		支持自定义调度，自动按调度静默运行，不影响其他业务系统正常运转，须做到无人值守、高效稳定。
20	业务系统数据自动采集	支持设置作业名称及类别
21		支持至少能够兼容4种异构数据库，如oracle、sql server、cache、DB2等。
22		支持异步、同步执行两种执行方式
23		支持执行全部、执行序列化、执行导入、执行聚合等4种方式
24		支持多线程导入

25		支持调度执行和强制执行。
26		支持自动数据标准化，根据对应关系，对医院原始数据进行修正
27		支持挂起和取消挂起作业
28		支持当无法连接源数据库时，提示用户“数据库访问失败”
29		支持灵活设置提取来源、计算方法、提取调度等规则。
30		可灵活设置源数据与目标数据的对应关系
31		支持一键对应数据源字段
32★		数据提取时支持全部提取、增量提取两种方式，适应大数据量的提取。
33		支持测试目标数据库连接
34	扩展采集	支持针对无法自动采集并涉及到个案的病例信息项，可通过扩展采集的方式进行填报
35		支持灵活设置采集表单
36★		支持单行文本、多行文本、下拉选择、表格、计算、数据源、复选组、日期等多种数据域
37		支持通过表达式自动计算
38		支持超链接域，通过点击超链接跳转到功能模块
39		支持事中填报和事后填报两种方式
40		事中填报的及时性和客观性强，更适用于病例多的专业，可在业务系统中某个环节自动打开填报界面
41		事后填报即为事后补报，主要适用于病例较少的专业
42		支持急性肺血栓栓塞症患者扩展采集
43		支持慢阻肺急性加重患者扩展采集
44		支持住院成人社区获得性肺炎（CAP）患者扩展采集
45		支持分娩患者扩展采集
46		支持癫痫与惊厥癫痫持续状态患者扩展采集
47		支持帕金森病患者扩展采集
48		支持脑梗死患者扩展采集

49		支持颈动脉支架置入术患者扩展采集
50		支持脑血管造影术患者扩展采集
51		支持 IgA 肾病患者扩展采集
52		支持血液透析患者扩展采集
53		支持急性 ST 段抬高型心肌梗死患者扩展采集
54		支持心房颤动患者扩展采集
55		支持心力衰竭患者扩展采集
56		支持高血压患者扩展采集
57		支持冠状动脉旁路移植术患者扩展采集
58		支持二尖瓣手术患者扩展采集
59		支持主动脉瓣手术患者扩展采集
60		支持主动脉腔内修复术患者扩展采集
61		支持先心病介入治疗技术患者扩展采集
62		支持冠心病介入治疗技术患者扩展采集
63		支持心律失常介入治疗技术患者扩展采集
64		支持麻醉患者扩展采集（麻醉室）
65		支持麻醉患者扩展采集（复苏室）
66		支持患者随访登记
67	周期填报	无法自动采集、管理周期固定并且无需涉及个案病例的信息项，科室可通过月报、季报、年报的形式进行上报
68		支持根据医院需求灵活调整
69		支持人力资源指标年报
70		支持财务指标年报
71		支持科教指标年报
72		支持检验指标年报
73		支持 DRG 指标年报
74		支持康复指标年报

75		支持病理指标年报
76		支持检验指标季报
77		支持病理指标季报
78		支持护理指标月报
79		支持药学指标月报
80		支持急诊指标月报
81		支持重症指标月报
82		支持输血指标月报
83	Excel 导入	支持Excel 数据导入
84		支持批量导入、增量导入
85		支持将格式化的数据表格导入到系统
86		支持自定义导入数据的类别
87		支持维护导入模板
88		支持灵活设置导入模板的名称、分类、人员权限、导入字段以及模板顺序等内容
89		支持针对已导入的数据进行新增数据、修改数据、删除数据
90		支持查看、删除导入记录
91★	数据治理	支持通过内置的标准字典与原始数据进行对照转换,提高数据的规范性和可利用性
92		至少内置以下标准目录:《国家临床版2.0 疾病诊断编码(ICD-10)》、《国家临床版2.0 肿瘤形态学编码(M 码)》、《国家临床版3.0 手术操作编码(ICD-9-CM3) (2022 修订版)》、《公立医院绩效考核四级手术目录(第2版)》、《公立医院绩效考核微创手术目录(第2版)》、《二级公立医院绩效考核三级手术目录》、《日间手术推荐目录(2022 年版)》、《手术并发症 ICD 目录》、《国家限制类医疗技术 ICD 目录》、《国家单病种质控平台 ICD 目录》、《公立医院绩效考核单病种 ICD 目录》、《医保版 ICD9 手术操作编码2.0》、《医保版 ICD10 诊断编码2.0》、《低风险 ICD 目录》
93		至少内置以下标准值域字典:性别代码、婚姻状况代码、职业代码、病案

		质量代码、麻醉方式代码、切口愈合等级代码、重症监护室名称代码、死亡患者尸检代码、离院方式代码、入院途径代码、入院病情代码、出院31天内再住院计划代码、手术级别代码、ABO血型代码、Rh血型代码、医疗付费方式代码、联系人关系代码、民族、省、自治区、直辖市、有无药物过敏、患者证件类别代码、判断代码、科别代码等
94		支持内置数据校验规则，根据规则对病案首页数据进行检验，包括完整性校验、规范性校验和逻辑性校验三方面
95		支持出具数据校验报告
96★		内置《三级医院评审标准（2022年版）实施细则》中第二部分 医疗服务能力与质量安全监测数据指标
97		支持建立指标释意说明卡，包括指标名称、计量单位、指标定义、指标意义、指标导向、指标依据、指标说明、数据来源等信息
98		支持移动端查看评审指标知识库
99		支持维护指标分类，包括类别名称、父级类别、是否顶级类别等信息
100		支持维护指标内容，包括指标名称、类别、责任部门、指标说明、指标情况等信息
101		支持恢复已删除的指标
102		支持调整指标顺序
103	评审指标管理	支持设置指标数据计算及统计时所用到的时间区间，包括按自然月或其他方式计算
104		支持管理重点疾病的设置规则。
105		支持管理重点手术的设置规则。
106		支持设置重点疾病或手术时，支持按主要诊断或其他诊断进行设置
107		支持管理重点疾病或手术时，支持设置多个匹配的ICD编码，支持使用通配符进行设置
108		支持管理重点疾病或手术时，支持设置是否排除年龄<18岁，产妇，新生儿
109		支持管理重点疾病或手术时，支持设置排除的主要诊断和其他诊断，排除

		的手术编码
110		支持管理重点疾病或手术时，支持设置其他自定义筛选规则
111		支持管理重点疾病或手术时，支持设置关注的科室
112		支持关键词筛选功能，能够通过关键字查找医嘱及费用，实现定向统计分析，包括“医嘱、费用”中使用呼吸机、中心静脉置管等关键字。
113	目标值管理	支持管理全院（各科室）的某些指标的全年（各月）的目标值。
114		支持查看该指标基准值，用于辅助测算目标值
115		支持将全年目标值分配到各月，分配时支持平均分配和复制分配两种
116★	评审指标分析	支持对评审标准实施细则第二部分 医疗服务能力与质量安全监测数据指标进行分析，包括第一章资源配置与运行数据指标、第二章医疗服务能力与医院质量安全指标、第三章重点专业质量控制指标、第四章单病种（术种）质量控制指标、第五章重点医疗技术临床应用质量控制指标等内容
117		支持数据表格和图表两种方式展示数据
118		支持查看指标本期值、分子、分母、同期值、同比增长、上期值、环比增长
119		支持指标溯源，可逐层逐级下钻
120★		支持至少8种数据统计学分析方法，可自动生成对比图、趋势图、控制图、构成图、柏拉图、雷达图、散点图、气泡图等
121		对比图支持普通对比、横向对比、极坐标、极坐标（弧形）等显示方式
122		趋势图支持普通、平滑曲线、阶梯折线、面积图、阶梯面积图等显示方式
123		构成图支持普通图、风玫瑰图、环形图、漏斗图、面积图等显示方式
124		管控图中支持根据统计学方法自动生成管控上限、管控下限
125		支持对医院指标达标情况进行监测
126★		支持与指标基准值进行对比分析，支持按平均数、极值平均数、二次平均数（按低值）、极值二次平均数（按低值）、二次平均数（按高值）、极值二次平均数（按高值）、25分位数、中位数、75分位数等计算基准值的方法
127		支持一键应用基准值，并计算本期值与基准值之间的差值

128		支持设置图表中是否显示数字标签以及隐藏图表中数值为0的信息
129		支持将图表导出为图片、复制到剪贴板、导出带有分析结论并可用于嵌入文档的图表
130		支持至少4种图表分享方式，包括邮件，任务，通知，微信
131		支持数据筛选、数据合并
132		支持按多种维度进行正序、倒序排名
133		支持通过指标名称、编号搜索指标
134		支持查看指标脉络图，可查看指标数据来源脉络，追溯到指标最终数据源，并可查看相关联的指标。
135		支持设置同一指标展现在不同主题、不同分类，分主题展示指标列表
136		支持移动端指标日报，可查看指标本期值、同期值、同比情况，按不同维度查看指标、查看指标趋势
137	查询报表	支持管理部门查看全院报表，各科室查看科室报表数据
138		支持查看资源配置指标报表
139		支持查看运行指标情况
140		支持查看医疗服务能力指标报表
141		支持查看医疗质量指标情况
142		支持查看医疗安全指标情况
143		支持麻醉专业医疗质量控制指标
144		支持重症医学专业医疗质量控制指标
145		支持急诊专业医疗质量控制指标
146		支持临床检验专业医疗质量控制指标
147		支持病理专业医疗质量控制指标
148		支持医院感染管理医疗质量控制指标
149		支持临床用血质量控制指标
150		支持呼吸内科专业医疗质量控制指标
151		支持产科专业医疗质量控制指标

152		支持神经系统疾病医疗质量控制指标
153		支持肾病专业医疗质量控制指标
154		支持护理专业医疗质量控制指标
155		支持药事管理专业医疗质量控制指标
156		支持心血管系统疾病相关专业医疗质量控制指标
157		支持消化内镜诊疗技术医疗质量控制指标
158		支持超声诊断专业医疗质量控制指标
159		支持临床营养专业医疗质量控制指标
160		支持康复医学专业医疗质量控制指标
161		支持病案管理质量控制指标
162		支持单病种上报情况
163		支持在表格中针对区间数据统计的每行中展示一段时间内的数据趋势图，以便直观掌握趋势变化
164		支持自定义查询模板，能够按照管理部门需求灵活生成查询报表
165		支持查看当前用户有权限的报表
166		支持报表打印、导出，灵活设置报表打印样式
167		支持指标追溯功能，系统能够针对报表分析的任何指标挖掘详细信息，查找问题根源
168		支持按名称模糊搜索统计报表
169		支持查看报表的用途说明
170		支持移动端查看查询报表
171		支持移动端以卡片式、表格式两种展现形式，有利于移动端查看
172		支持对有权限的数据表格下载到移动端
173	科室管理中心	支持临床科室管理本科室的数据
174		支持工作记录填写，针对有权限的电子表单进行录入和管理
175		支持查询统计，查看本科室有权限的查询报表
176		支持自定义关注指标，每人可设置自己的关注指标，设置后以仪表形式展

		示
177		支持指标分析，针对有权限的指标，查看本科室运行情况
178	BI 看板	支持登录系统后自动展示当前用户关注的的数据监测看板
179		支持看板管理维护功能，根据各角色管理需要自定义扩展不同的看板
180		支持可以给每个管理者设置多个看板，适应不同管理需要
181		看板内容可自定义设置，包括指标、各类图表、数据查询等
182		支持缓存看板数据，提高看板加载效率
183		支持看板共享给他人后，不允许他人修改看板内容
184		支持将看板复制给他人
185		支持一键切换主题
186		支持常用联系人、常用功能、最近打开功能组件
187★		支持至少 15 种组件，包括数字展示、指标展示、柱状图、横柱图、极坐标柱图、极坐标柱图（弧形）、饼图、风玫瑰图、环形图、漏斗图、雷达图、控制图、趋势图、趋势图（平滑）、趋势图（面积）、趋势图（阶梯）、趋势图（阶梯面积）、目标监控、仪表盘、表格等
188		支持自定义功能组
189		支持目标完成情况监控，能够显示本期值、目标值的对比情况以及完成率趋势分析
190		支持设置时间区间，包括选择某日、选择日期区间、选择整月、选择整周、选择整季、选择整年
191		支持自动刷新，自定义刷新频率
192		支持自定义设置组件布局，以明文展示每个组件的位置
193		支持多个组件对齐、批量设置大小
194		支持全选看板组件，并统一移动位置
195		支持全屏展示看板内容
196	支持指标与图表数据联动，点击不同指标，图表可分别展示选中指标的数据	

197		支持自定义设置加载时间周期
198		支持双击组件后跳转至指定模块
199		支持在一个组件中显示多个指标数值
200		支持自动格式化指标数值为万、亿单位
201		支持分级查看全院、本科室的数据
202		支持双击组件跳到另一个看板
203★	周期评价	根据医院自定义的Word版评价报告模板,一键生成图文并茂的Word版分析报告
204		支持灵活设定报告模板
205		支持评价报告中的数字、表格、图表均由系统自动生成
206	指标生成器	能够自定义指标,通过对指标的来源、计算方式、筛选条件、分析维度、追溯方式等设置对指标进行灵活性管理。
207		支持设置整数、小数、百分数、千分数等多种数据类型
208		支持设置数值、比率、比率×天数等指标类型
209		支持全部计算和增量计算,增量计算时支持设置计算前几个月的数据
210		支持自定义设置指标的条件
211		支持自定义选择时间维度、科室维度、分析维度和度量。
212		支持期末、求和、计数、去重计数、平均、上期等统计方式
213		支持设置是否追溯,追溯时支持设置显示数据列。
214		支持设置能否查看详细信息
215		查看详细信息支持自定义模块、默认方式、网页等方式。
216		支持基于现有指标创建新指标
217	查询报表生成器	支持自定义查询报表模板,能够按照医院需求生成查询报表
218		支持基于指标创建、基于视图创建、基于SQL创建三种查询报表模式
219		支持克隆查询报表
220		支持对查询报表类别进行管理,设置多层次的类别树。
221		支持更改查询报表类别

222		支持设置列宽、字段类型
223		支持设置合计行（求和、求和（大写）、计数、平均）
224		支持设置数据查询范围，查看全部数据、查看本科室数据、查看本人数据
225		支持默认时间区间，包括当天、昨天、本月、上月、本季度、上季度等
226		支持设置查看详细方式
227		支持设置查看权限，设置公共报表及面向确定用户的报表
228		支持消息提醒，定期将查询报表结果发送给管理人员
229		支持动态报表、静态报表
230		支持设置统计区间，包括本月、上月、最近31天、昨天、当天
231		支持基于多个指标创建一般报表
232		支持针对某个指标从不同维度进行分析统计的交叉报表
233		支持设置指标的顺序，指标的同期、同比，报表行维度、列维度
234		支持设置全部医院、部分医院的报表
235		支持预览报表
236		电子表单管理
237	支持至少 15 种组件，包括单行文本、数值、多行文本、复选、选择域、多选、日期域、选择人员、选择部门、附件、签章、计算域、数据源域、超链接域、表格域等组件	
238	支持在填写、编辑、删除操作前、保存电子表单时、删除电子表单时调用存储过程	
239	支持预览表单	
240	支持=、>、<、>=、<=、like、<>等多种规则验证条件	
241	支持设置数据域顺序	
242	支持设置数据域必填	
243	支持设置电子表单附加属性	
244	支持导入、导出电子表单	
245	支持设置表单权限	

246		支持设置表单显示列
247		支持克隆电子表单
248	任务流程设置	支持可视化设计任务流程，提升体验性
249		支持拖拽选择节点，易于操作
250		支持设置节点属性，包括名称、电子表单、转下一步方式、人员权限、环节说明以及通知人员等
251		支持设置环节处理或审批人员为发起人、发起人所在部门人员、流转时选择、固定角色、上一环节人员、固定人员等多种方式
252		支持设置自定义处理人员列表
253		支持转下一步时“只能选择一人、可以选择多人”两种选择方式
254		支持设置多个处理人员之间处理意见互不可见
255		支持“任意一人处理即可通过、必须全部处理”才能通过两种方式
256		支持“仅能转到其中一步、可以转到多步”
257		支持编辑工作内容权限的设置
258		支持灵活设置任务自动流转的规则
259		支持设置任务流程类别
260		支持设置任务监控权限
261		支持自动生成任务名称，包括发起时间、发起人、发起部门等
262		任务模板管理
263	支持上移、下移设置模板类别顺序	
264	支持上移、下移设置模板顺序	
265	支持默认任务名称	
266	支持人员、科室、日期、本月、上月、下月、本周、上周、下周、时间等关键字自动替换	
267	支持在流程结束时调用存储过程和服务页	
268	支持设置必须成功调用服务后才可继续	
269	支持每次转下一步时调用	

270		支持设置任务权限
271	沟通协作	支持即时消息
272		支持发送图片
273		支持发送文件
274		支持发送离线文件
275		支持群组消息
276		支持邮件中心
277		支持未读邮件、收件箱、系统邮件、发件箱、草稿箱、回收站
278		支持广播消息
279		组织架构管理
280	支持对人员登录账号进行管理	
281	支持初始化密码	
282	角色管理	支持角色权限管理
二、医务信息管理系统		
(一) 医师档案管理		
283	专业技术档案库	档案至少包括基本信息、学历信息、资格证书、执业证书、工作经历、院内工作调动、入院前工作经历、医师状态、评优档案、专著教材编写情况、科研项目情况、培训情况、外出学习、技术竞赛、重要学术活动、学会任职、获得荣誉、投诉纠纷、重大医疗事故等内容
284		基本信息中至少包括所属科室、姓名、性别、出生日期、年龄、民族、政治面貌、现住址及邮编、户口地址及邮编、证件类型、证件号码、人员类型、人员类别、参加工作时间、进入医院日期、职称、职称获得时间、职务、手机号、电子邮箱、备注等信息
285		学历信息至少包括第一学历、最高学历，以及学历、学位、毕业学校、专业、学制、毕业时间、毕业证书等信息
286		资格证书至少包括姓名、性别、出生日期、身份证号、学历、毕业院校、专业、类别、证书编号、发证日期、证件扫描件、备注等信息

287	执业证书至少包括姓名、科室、职称、手章号、类别、级别、执业范围、执业证书编号、批准日期、证书扫描件、注册情况等信息
288	工作经历至少包括起止时间、单位、科室、职称、职务、备注等信息
289	院内工作调动至少包括调动时间、原岗位、调动后岗位、调动事由等信息
290	入院前工作经历中至少包含姓名、单位名称、部门、职务、职称、入职时间、离职时间、备注等信息
291	医师状态至少包括在院、请假、援疆、援外、对口支援、进修/研修等
292	支持评优档案管理,当某个医生有不良行为或者优良行为由医务处统一登记
293	评优信息至少包括获奖时间、获奖称号、获奖级别等信息
294	处罚记录至少包括处罚时间、处罚事由、处罚程度等信息
295	支持专著教材编写情况,包括姓名、出版时间、专著教材名称、出版社、出版社类别、备注等信息
296	支持科研项目情况登记,包括科室、姓名、立项名称、项目编号、科研名称、项目来源、经费、完成状态、科研级别、鉴定水平、完成情况、获奖情况、项目组成员等信息
297	支持培训情况登记,包括姓名、开始时间、结束时间、培训主题、培训性质、培训内容、培训地点、主办单位、参与人员、结果、其他等信息
298	支持外出学习登记,包括姓名、开始时间、结束时间、主办单位、方式、地点、主要内容等信息
299	支持技术竞赛登记,包括姓名、比赛时间、比赛地点、比赛记录、颁奖单位、备注等信息
300	支持重要学术活动登记,包括姓名、时间、地点、主办单位、方式、主要内容等信息
301	支持学会任职管理,包括姓名、时间、任职情况、学会名称、备注等信息
302	支持各项荣誉管理,包括姓名、获得时间、奖励种类、获奖名称、颁奖单位、备注、附件等信息
303	支持投诉纠纷管理,包括姓名、发生时间、事件性质、处理情况、赔偿情

		况、情况摘要等信息
304		支持重大医疗事故管理，包括姓名、发生时间、形式、活动记录、备注等信息
305		支持上传附件
306		支持对接高拍仪，一键扫描并上传图片
307		支持打印
308		支持灵活设计打印样式
309★		支持查看医务人员全景档案，能够将医务人员所有档案信息全部整合到一个界面查看
310		支持根据医院需求灵活扩展档案内容
311	科室档案	支持科室花名册
312		支持查看全院科室花名册
313		支持查看本科室花名册
314		支持花名册信息中包括所属科室、工号、姓名、性别、民族、出生日期、学历、职称、职务、人员类型、人员类别、政治面貌、进入医院日期、手机号、证件类型、证件号码、住址、备注等信息
315		支持科室资质汇总
316		支持年度、科室类别、科室、姓名、处方权、手术操作权限、麻醉操作权限、高风险技术、限制类医疗技术、出具诊断报告仪器设备操作权限、科室自行开展的检查项目等信息
317		支持汇总科室诊疗目录
318		支持科室、项目名称、项目分类、技术分类、手术级别、是否高风险、备注等信息
319		支持根据医院需求灵活调整科室档案内容
(二) 医疗专业技术管理		
320	资格准入管理	支持手术资格准入管理

321	支持与病案首页系统对接
322★	支持自动加载一年内作为一助完成拟申请级别手术例数
323	支持点击数字查看手术明细
324	支持选择已做过的病历信息
325	支持至少填写五例该术式病历
326	支持内置医院手术目录
327	支持选择手术等级
328	支持加载该等级的术式
329	支持自动加载科室名称、申请医师名称、聘任时间、职称等信息
330	支持科主任审核
331	支持医务部门审核
332	支持医疗质量管理委员会审核
333	支持急诊越级手术资格准入管理
334	支持有创操作资格准入管理
335	支持高风险诊疗技术资格准入管理
336	支持麻醉医师资格准入管理
337	支持医疗技术资质复核管理
338	支持影像检查报告、操作资格管理
339	支持检验操作、报告资格管理
340	支持内镜操作资格管理
341	支持病理报告、切片操作资格管理
342	支持口腔疾病治疗操作资格管理
343	支持毒麻药品处方资格管理
344	支持超声报告资格管理

345		支持高压氧操作资格管理
346		支持术中冰冻病理资格管理
347		资质管理流程支持根据医院需求灵活调整
348		资质申请内容支持根据医院需求灵活调整
349		支持自动同步医师档案和科室档案
350		支持对接高拍仪
351		支持上传附件
352		支持从剪贴板中加载图片
353	新技术新项目 管理	支持新技术新项目申请、审批、评价，依据《新技术新项目管理办法》，项目负责人如实填写《新技术新项目申请书》及相关准备材料，涉及伦理问题的须填写《新技术新项目临床应用伦理审批表》，再经过医务部门审查，技术伦理委员会论证，新技术新项目专家组讨论后批准实施。实施过程中，按照质量控制标准，确定是否终止。医务部门进行全程追踪、监管，直至周期结束，按评价标准进行评价，确认是否通过。通过后纳入到科室诊疗目录中
354		新技术新项目申请书能够根据医院需要灵活调整
355		新技术新项目申请书要求能够结构化，便于后期数据分析
356		新技术新项目申请书流程可以根据医院需要灵活调整
357		申请表结果支持用于数据分析统计
358		申请结果支持自动纳入个人档案、科室档案中
359		限制类技术管理

		疗技术临床应用信誉评分标准（试行）》进行评估
360		支持限制类技术备案
361		支持限制类技术临床应用上报
362		支持上报 G01 异基因造血干细胞移植技术
363		支持上报 G02 同种胰岛移植技术
364		支持上报 G03 同种异体运动系统结构性组织 移植技术
365		支持上报 G04 同种异体角膜移植技术
366		支持上报 G05 性别重置技术
367		支持上报 G06 质子和重离子加速器放射治疗技术
368		支持上报 G07 放射性粒子植入治疗技术
369		支持上报 G08 肿瘤消融治疗技术
370		支持上报 G09 心室辅助技术
371		支持上报 G10 人工智能辅助治疗技术
372		支持上报 G11 体外膜肺氧合（ECMO）技术
373		支持上报 G12 自体器官移植技术
374		支持相关限制类技术管理申请表能够根据医院需要做调整
375		支持相关限制类技术管理申请表能够结构化，方便做针对定数据分析
376		支持相关限制类技术管理流程可以根据医院需要灵活调整
377	统计分析	支持事前预警，系统可开放数据接口，与其他业务系统对接，加强资格权限管理
378		支持对医院医务人员职称结构进行分析
379		支持对全院各医务人员的当前状态进行监测，包括在院、请假、援疆、援外、对口支援、进修/研修等
380		支持动态监测医师是否存在越级做手术的情况

381		支持统计医务人员职称、资质等信息与上一年度变化情况
382		支持根据医院需求，灵活扩展数据统计报表
(三) 医疗质控管理		
383	质控组织管理	可灵活设置质控管理组织，支持院级、职能部门、科室三级考核组织；
384		支持调整评价单位顺序
385		支持批量设置各评价单位的权重
386	考核标准管理	支持以问题为导向的缺陷制管理和以结果为导向的积分制管理两种考核方式；支持百分制或千分制；
387★		考核标准内容必须全面深入：需内置医疗质量、病历质量、门诊、合理用药、输血等方面的标准供参考，能够根据医院实际情况进行调整；
388		支持导出考核标准
389		支持批量设置评价单位
390		按类别设置考核标准，类别不限层级。
391		支持设置基础分、封顶分
392		支持设置标准的目标，包括持续下降、可持续增长、有效缩短、有效提高等目标。
393		系统中的考核指标必须支持考核类和监测类两种；
394		支持设置为主观类考核和客观类考核
395		每条考核标准，可设置多项考核细则
396		每个考核细则支持设置单次加扣分，是否合格项、是否一票否决项等。
397		考核标准可设置附加属性，用于定向统计
398		考核标准可关联电子表单，在查检时使用表单填写查检记录
399		可批量设置评价单位，用于快速修改标准的评价单位
400		支持快速调整项目顺序
401	数据采集	支持业务系统数据自动采集

402		支持业务系统数据集成功能，自动将业务沉淀的底层数据抽取过来，再通过指标统计算法自动进行清洗、转换、计算形成管理指标，方便科室统计分析。
403		支持自动按调度静默运行，不影响其他业务系统正常运转，须做到无人值守、高效稳定。
404		支持至少能够兼容4种异构数据库，如oracle、sql server、cache、DB2等。
405		支持异步、同步执行两种执行方式
406		支持执行全部、执行序列化、执行导入、执行聚合等4种方式
407		支持多线程导入
408		支持调度执行和强制执行。
409		支持自动数据标准化，根据对应关系，对医院原始数据进行修正
410		支持设置调度
411		支持设置多个调度时间
412		支持当无法连接源数据库时，提示用户“数据库访问失败”
413		支持灵活设置提取来源、计算方法、提取调度等规则。
414		可灵活设置源数据与目标数据的对应关系
415		支持一键对应字段
416★		数据提取时支持全部提取、增量提取两种方式，适应大数据量的提取。
417		支持测试目标数据库连接
418★	指标范围	支持内置十八项核心制度中关键质控指标
419		支持根据医院需求灵活扩展指标内容
420		支持内置标准的指标计算方法、指标定义、计量单位、指标导向、指标依据、指标意义、指标说明和数据来源
421	查检表管理	支持按职能部门设置查检表，每个查检表能设置多个考核部门。

422		每个查检表能设置总分
423		每个查检表确定有权限的人员和考核项目。
424		支持设置职能科室
425		支持从考核标准中选择考核项目
426		支持科间会诊查检表、死亡病例讨论查检表、住院危急值报告查检表、门诊危急值报告查检表、医嘱制度查检表、三级医师查房制度查检、疑难病例讨论查检、值班交接班查检、门急诊首诊负责查检、终末病历检查、病历书写质量评估标准维护、临床科室手术管理落实检查、手术科室访谈类查检、合理用血查检、科室培训工作查检、门诊病历质量查检表、知情告知调查表、围手术期调查表、输血调查表、住院超30天患者调查表等
427		支持根据医院实际情况灵活制定查检表
428★	移动查检（移动端）	支持移动查检，可通过手机或平板等移动设备进行查检
429		查检时，按权限加载查检的科室列表，可搜索
430		按查检表中进行查检，可搜索查检表中的质控标准
431		默认查检项目为合格
432		支持对责任人类型、分值、存在问题、亮点等信息进行登记
433		支持现场拍照，包括拍照和从相册选择两种方式
434		支持在图片上进行涂鸦标记
435	考核结果下发（职能部门）	支持按考核细则自动计算客观类指标
436		支持与去年同期值、三年同期平均值、目标值、全院基准值、国家级省级标准值进行比较自动计算
437		客观类指标支持根据科室性质设置不同的对比基准
438		客观类指标必须支持特殊科室特殊计算
439		支持职能部门一键自动计算考核得分功能，将客观指标和移动查检的指标按规则自动生成科室的最终分数
440		支持自动生成各科室医疗质量与安全管理督导检查反馈单，并可一键下发

441	考核结果反馈	支持查看本科室医疗质量与安全管理督导检查反馈单
442		支持填写整改措施等信息，并反馈回职能部门
443	质控结果管理	管理部门能够全程动态监控考核进度情况，查看各科室的下发情况、反馈情况、完成情况；
444	规则预警	支持医嘱下达不及时预警
445		支持当日手术患者预警
446		支持术后三天患者预警
447		支持术中出血大于2500ml 患者预警
448		支持非计划再次手术患者预警
449		支持非计划再次入院患者预警
450		支持高额费用患者预警
451		支持短信或微信预警消息推送
452		质控点监测
453	支持科室未交班情况监测	
454	支持超长住院患者质控	
455	支持疑难病例讨论监控	
456	支持危重患者监测	
457	支持死亡病例讨论监测	
458	支持手术时间质控	
459	支持手术时长分析	
460	支持危急值处理时长质控	
461	支持医技科室电话通知危急值情况监测	
462	支持电子病历归档超时质控	
463	支持检验科 TAT 时间质控	

464		支持监测病理质控不达标情况
465		支持监测核医学质控达标情况
466		支持监测影像、超声质控达标情况
467	BI 看板	支持登录系统后自动展示当前用户关注的的数据监测看板
468		支持看板管理维护功能，根据各角色管理需要自定义扩展不同的看板
469		支持可以给每个管理者设置多个看板，适应不同管理需要
470		看板内容可自定义设置，包括指标、各类图表、数据查询等
471		支持缓存看板数据，提高看板加载效率
472		支持看板共享给他人后，不允许他人修改看板内容
473		支持将看板复制给他人
474		支持一键切换主题
475		支持常用联系人、常用功能、最近打开功能组件
476★		支持至少 15 种组件，包括数字展示、指标展示、柱状图、横柱图、极坐标柱图、极坐标柱图（弧形）、饼图、风玫瑰图、环形图、漏斗图、雷达图、控制图、趋势图、趋势图（平滑）、趋势图（面积）、趋势图（阶梯）、趋势图（阶梯面积）、目标监控、仪表盘、表格等
477		支持自定义功能组
478		支持目标完成情况监控，能够显示本期值、目标值的对比情况以及完成率趋势分析
479		支持设置时间区间，包括选择某日、选择日期区间、选择整月、选择整周、选择整季、选择整年
480		支持自动刷新，自定义刷新频率
481		支持自定义设置组件布局，以明文展示每个组件的位置
482		支持多个组件对齐、批量设置大小
483		支持全选看板组件，并统一移动位置
484		支持全屏展示看板内容
485	支持指标与图表数据联动，点击不同指标，图表可分别展示选中指标的数	

		据
486		支持自定义设置加载时间周期
487		支持双击组件后跳转至指定模块
488		支持在一个组件中显示多个指标数值
489		支持自动格式化指标数值为万、亿单位
490		支持分级查看全院、本科室的数据
491		支持双击组件跳到另一个看板
492	指标分析	支持数据表格和图表两种方式展示数据
493		支持查看指标本期值、分子、分母、同期值、同比增长、上期值、环比增长
494		支持指标溯源，可逐层逐级下钻
495★		支持至少8种数据统计学分析方法，可自动生成对比图、趋势图、控制图、构成图、柏拉图、雷达图、散点图、气泡图等
496		对比图支持普通对比、横向对比、极坐标、极坐标（弧形）等显示方式
497		趋势图支持普通、平滑曲线、阶梯折线、面积图、阶梯面积图等显示方式
498		构成图支持普通图、风玫瑰图、环形图、漏斗图、面积图等显示方式
499		管控图中支持根据统计学方法自动生成管控上限、管控下限
500		支持对医院指标达标情况进行监测
501★		支持与指标基准值进行对比分析，支持按平均数、极值平均数、二次平均数（按低值）、极值二次平均数（按低值）、二次平均数（按高值）、极值二次平均数（按高值）、25分位数、中位数、75分位数等计算基准值的方法
502		支持一键应用基准值，并计算本期值与基准值之间的差值
503		支持设置图表中是否显示数字标签以及隐藏图表中数值为0的信息
504		支持将图表导出为图片、复制到剪贴板、导出带有分析结论并可用于嵌入文档的图表
505		支持至少4种图表分享方式，包括邮件，任务，通知，微信

506		支持数据筛选、数据合并
507		支持按多种维度进行正序、倒序排名
508		支持通过指标名称、编号搜索指标
509		支持查看指标脉络图,可查看指标数据来源脉络,追溯到指标最终数据源,并可查看相关联的指标。
510		支持设置同一指标展现在不同主题、不同分类,分主题展示指标列表
511		支持移动端指标日报,可查看指标本期值、同期值、同比情况,按不同维度查看指标、查看指标趋势
512	查询报表中心	支持自定义查询模板,能够按照医院需求生成查询
513		支持查看当前用户有权限的报表
514		报表结果支持用柱状图、折线图、构成图等图表展示
515		支持报表打印、导出。
516		支持指标追溯功能,系统能够针对报表分析的任何指标挖掘详细信息,查找问题根源。
517		支持搜索报表
518		支持查看报表说明
519		支持设计该查询模板的打印样式
520		支持设置该报表的列显示顺序
521		支持手机端查看,支持卡片式、表格式两种展现形式
522		科室管理中心
523	支持工作记录填写,针对有权限的电子表单进行录入和管理	
524	支持查询统计,查看本科室有权限的查询报表	
525	支持自定义关注指标,每人可设置自己的关注指标,设置后以仪表形式展示	
526	支持指标分析,针对有权限的指标,查看本科室运行情况	
527	科室质控	各考核单元每月需将科室质控会议结果上报到管理部门,同时通知各相关

		职能部门;
528		考核单元上报质控结果时可填写质控会议召开情况, 科室管理指标运行情况, 问题, 整改措施, 落实情况等;
529		上报时需要上传质控会议记录 (附件)
530		考核单元上报质控结果的内容可根据医院实际情况进行调整;
531		考核单元上报质控结果的流程可根据医院实际情况调整;
532		支持超长住院日患者上报
533		支持非计划再次手术管理
534		支持手术并发症管理
535		支持死亡病例讨论记录上报
536		支持疑难病例讨论记录上报
537		支持重大手术申请
538		支持重点患者查询
539	统计分析	支持通过专业的管理分析工具强化质控管理深度
540		支持自定义生成报表输出
541		支持通过模板自动生成图文并茂的质控报告
542		支持从各维度对考核发现的问题进行分析, 帮助医院找到管理薄弱点
543		支持考核项目得分情况、扣分情况进行分析
544		支持查看各科室的考核汇总表
545		支持管理员对全院各科室在各考核部门下的考核结果进行统计分析
546		支持各临床科室对本科室的结果进行统计分析
547		统计分析内容可按管理需要灵活调整
(四) 会诊管理		
548	院内会诊	支持特殊级抗菌药物会诊申请

549	院外会诊	支持医师外出会诊申请
550		支持邀请院外专家会诊申请
551		支持院外专家会诊费用申领
552		支持会诊邀请函审批
553	MDT 小组管理	支持MDT 小组管理
554		支持设置MDT 小组名称、主要诊疗病种、联系人姓名、联系方式、组长、秘书、组员等信息
555	MDT 申请及审批	支持多学科联合诊疗申请
556		支持门诊、住院MDT 申请
557		支持在申请时选择MDT 小组
558		支持科主任审批
559		支持医务部门审批
560		支持登记MDT 小组处理结果
561		支持对MDT 小组处理结果进行评价
562	计划及总结	支持MDT 小组年度计划管理
563		支持MDT 小组年度工作总结
564		支持MDT 小组季度工作总结
565	统计分析	支持MDT 小组查询
566		支持统计MDT 开展情况
567		支持统计MDT 参与人员情况
(五) 排班管理		
568	班次管理	支持设置公共班次和本科室班次信息
569★		支持维护班次信息, 包括使用科室、班次名称、班次颜色、班次类型、每年限制次数、是否每人限制、班次时间、白班时长、夜班时长、总时长、是否管床、绩效系数、是否启用、备注等信息

570		支持设置班次的背景颜色或字体颜色，方便查阅
571		支持一个班次设置两个班次时间，用于区分上午、下午上班时间
572		支持根据班次时间自动计算白班时长、夜班时长、总时长
573		支持选择公共班次，并进行编辑后作为本科室班次使用
574		支持通过上移、下移的方式调整班次顺序
575		支持设置组合班次，包括连续一周的班次信息
576		支持内置节假日班次以及规定天数，包括元旦、春节、清明、五一、端午、中秋、国庆、年休等
577	排班管理	支持以周为单位，为本科室人员进行排班
578		支持增加、移除本科室人员，可同步上周排班人员
579		支持调整科室人员顺序
580		支持逐个设置每人每天的班次，可通过点击鼠标右键快速选择每天班次
581		支持连续排班，把所有班次列出来，依次点击设置每个人一周的班次
582		支持通过组合排班快速设置多天的班次，当组合班次超过本周时长时，系统可仅设置本周班次，不会被排到下周班次中
583		支持排节假日班次，当超过该节假日规定天数后，不允许再排此班次
584		支持查看上周排班情况
585		支持一键复制上周排班情况到本周
586		支持批量设置一名医师的本周排班情况
587		支持对调人员排班情况
588		支持显示每人的本周/本月时长、可调休时长等信息
589		支持自动计算每人的存欠工时，并支持自动找平，可查看该人员每周的应上班工时、实上班工时、存欠工时以及合计信息
590		支持清空存欠工时，支持手工登记存欠工时情况
591		支持发布班次情况，发布后医务人员可通过手机端查看本人班次

592		支持发布班次后,如果再调整班次的话,需要填写修改原因,可标记为应急排班
593		支持总览每天班次汇总情况,用于查看是否有某天缺少班次的情况
594		支持撤销、重做班次
595		支持设置人员说明以及本周排班备注说明
596		支持设计排班表打印样式
597		支持打印排班表
598★		支持手机端排班、查看本人排班、查看本科室排班情况
599		支持手机端排班、可显示上周排班情况、清空排班表、添加组合、添加班次、排班检查、轮班设置
600		支持手机端查看本人排班时,可以查看每天班次起止时间以及汇总本月总工时、累计存欠工时
601		支持期望班次申请,医务人员可提交自己的期望排班
602		支持调班申请,可申请调整本人的某天班次,医务人员发起申请后,由科室负责人审批通过后才可调班
603		支持换班申请,可申请与其他人换班,医务人员发起申请后,由科室负责人审批通过后才可换班
604		支持查看本科室排班信息,可查看本科室每个人每月每周的排班情况
605		支持在移动端进行审批
606		支持查看我的申请单
607	统计分析	支持按科室、医师进行筛选查看排班情况
608		支持管理部门选择查看全院各科室排班情况
609		支持统计医师工作时长
(六) 培训考试管理		
610	字典维护	支持试卷字典维护
611		支持自定义维护字典项

612	题库管理	支持自动加载每个类别下试题数量
613		支持维护试题类别
614		支持单选题、多选题、填空题、判断题、简答题、论述题、名词解释题等题型
615		支持当设置题型为判断题时，标准答案可选择正确或错误
616		支持维护解题思路
617		支持上传附件
618		支持批量导入题库
619★		支持文本导入和文件导入两种方式
620		支持下载批量导入模板
621		试卷维护
622	支持灵活设置试卷类别和试卷	
623	支持维护一般试卷、随机试卷两种类型	
624	支持从题库选择试题，作为一般试卷	
625	支持上移下移调整试题顺序	
626	支持设置每类题型的单题分值	
627	支持开启随机试卷，可在选择的试题中随机出题	
628	支持设置及格分	
629	支持灵活设置考试起止时间、开启AB卷、答题后自动公布成绩、允许退出次数、考生答题时长、考试说明等信息	
630	支持设置保密试卷，保密后仅当前用户可查看此试卷	
631★	支持灵活设置考试人员，包括从组织架构中选择人员、从Excel文件中导入人员、从其他试卷中加载考试人员等三种方式	
632	支持预约考试，可灵活设置各批次考试起止时间、预约起止时间以及限定考试人数	

633		支持考官模式，可设置考官人员
634		支持生成考试二维码，考生可扫码考试
635		支持打印包含答案、不包含答案两种试卷
636		支持自动发卷、自动收卷
637		支持阅卷、公布成绩
638		支持查看当前用户的考试卷、补考卷、练习卷
639		支持在答题过程中查看未答题数
640	我的考试（移动端）	支持交卷
641		支持查看成绩
642		支持在考试过程中限制退出次数
643		支持考官模式，由考官扫描考生二维码，考生才可考试
644	在线练习（移动端）	支持通过手机端进行练习
645		支持设置练习权限
646		支持随机试题、随机选项进行练习
647		支持将错题纳入错题集中，可针对错题集进行练习
648		支持自定义随机试题规则，侧重错题。
649		支持多遍练习
650	在线学习（移动端）	可在手机端查看视频、音频、PPT 等内容，用于医务人员在线学习
651		可灵活维护学习资源
652	统计分析	支持医院的各项统计分析都可以根据医院的实际情况通过系统灵活设置：考试人数、科室首次考试及格率、考试平均时长、考试分数、考试人数不含补考、考试及格人数不含补考、科教科考试人数、补考人数、补考及格率。
653		支持全院各科室考试及格率排名
654		支持错题分析

(七) 进修管理		
655	来院进修管理	支持来院进修人员登记
656		支持来院进修人员轮转管理
657	外出进修管理	支持外出进修申请
658		支持外出进修审批
659		支持外出进修后总结
660		支持同步医师档案
661	统计分析	支持统计来院进修情况
662		支持统计外出进修信息
(八) 日常事务管理		
663	信息变更申请	支持住院患者基本信息变更申请
664		支持医嘱变更申请
665	日常事务管理	支持医师学会登记管理
666		支持总住院医师申请管理
667		支持急诊绿色通道办理申请
668		支持住院绿色通道办理申请
669		支持医疗总值班记录表登记
670		支持特困减免备案
671		支持红头文件备案
672		支持外请专家备案
673		支持根据医院需求灵活调整申请流程
674		支持根据医院需求灵活调整申请内容
(九) 不良事件管理		
675★	不良事件上报	要求提供报告单不少于15类,包括但不限于:医疗、护理、院感、药事、医疗器械、耗材、职业防护、后勤、治安、消防、医疗纠纷、信息等类别
676		支持多级不良事件类别,并可自定义不良事件类别

677		对不良事件设置关键字，并可通过搜索关键字定位到不良事件报告单中
678		支持自动暂存，以防填报信息丢失。并在再次打开该报告单时，提示是否加载上次暂存内容
679		支持预览
680		支持必填项
681		支持与业务系统对接，可通过住院号获取患者信息
682★		支持以人体部位图的方式选择身体部位，包括正面、侧面以及左右手
683		支持上传附件
684		支持具名上报或匿名上报功能
685		支持修改上报人信息
686		支持逐级上报、直报、漏斗式上报三种流程，三种方式可结合使用
687		支持消息提醒
688	我的报告	支持查看我的报告，包括处理中、已完成的事件
689		支持查看当前登录用户上传的不良事件以及当前用户关注的事件
690		支持查看全部有效事件、处理中的事件、处理完毕的事件、已退回的事件、已作废的事件、不属实的事件和暂存的事件
691		支持自动汇总 I、II、III、IV、不属实、不属于、无需定级和其他等各级别的不良事件例数
692		支持生成鱼骨图
693		支持打印不良事件内容及处理情况
694		支持导出word 文件
695	事件发生部门处理	支持事件发生科室处理不良事件功能，能够让护士长/科主任对不良事件进行处理
696		支持当事件发生部门超过规定时限未处理时，自动转入职能部门，避免事件发生部门长时间不处理
697		支持退回至上报人
698		支持编辑上报人信息、上报内容

699		支持关注此事件
700		支持生成鱼骨图
701		支持打印不良事件内容及处理情况
702		支持导出WORD文件
703		支持选择需上报的职能部门
704		支持选择不良事件发生原因
705		支持标记为漏报事件
706		支持填写、暂存处理意见
707	质控办处理	系统支持在事件发生部门处理之后，提交到质控办，由质控办对该事件定级并填写处理意见，处理完成后再批转到归口职能部门
708		职能部门默认加载质控办的定级结果，且无法修改
709		支持查看职能部门待处理事件列表
710		支持3种处理方式： 职能部门所有人可处理上报到本部门的所有不良事件。 职能部门职员预处理后由职能部门负责人最终处理。 部门负责人承接后移交到本部门相关人员处理。
711		支持将某事件告知给其他科室，告知时即可选择职能部门，也可选择临床医技科室，在告知后，需被告知的科室填写反馈意见，并反馈回来，负责部门可综合各科室的反馈意见再进行处理及定级
712	职能部门处理	支持协同处理，协同处理时可选择职能部门和临床医技科室，在协同处理时，科室必须填写反馈意见，并反馈至负责部门，否则负责部门无法处理并转下一步
713		支持移交给本科室具体负责人处理
714		支持退回，原路返回
715		支持批转到其他部门，如某事件应上报到护理部，结果上报到了医务处，那医务处可将该事件批转至护理部
716		支持编辑上报内容、编辑上报人信息
717		支持设置专家评估

718		支持关注此事件
719		支持生成鱼骨图
720		支持刷新事件内容
721		支持打印不良事件内容及处理意见
722		支持导出WORD文件
723		支持在职能部门预处理时不定级，仅填写预处理意见和不良事件发生原因，可用于护理类事件，事件发生科室处理之后提交到大科护士长，由大科护士长预处理后再提交到护理部门处理定级
724★		支持内置事件损害程度，并在职能部门定级时，根据事件损害程度自动确定级别
725		支持由职能部门对事件定别
726		支持设置追踪此事件
727		支持当事件级别为 I/II/III/IV 级时，默认追踪此事件
728		支持当事件级别为不属于或不属实时，默认不追踪此事件
729		可由职能部门对该事件判断是否属于可预防、是否存在系统问题、事件发生风险影响损害群体
730★		支持内置NCIS分类，并在职能部门处理时可选择NCIS分类
731		支持标记为重复上报事件、漏报事件
732		支持职能部门自行设定事件发生原因，同时系统可自动加载事件发生部门选择的事件原因，职能部门可在此基础上进行修改完善
733		支持暂存处理意见
734		事件处理结束时，系统可自动强制告知某职能科室
735		支持定级为 I/II 级的事件，选择主管院领导处理
736		职能部门处理时，可建议主管院领导是否提交到质量管理委员会
737	主管院领导处	支持查看主管院领导待处理的不良事件
738	理	主管院领导处理时，可选择是否提交到质量委员会进行处理
739	质量委员会处	支持质量委员会处理不良事件

	理	
740	不良事件查询	支持不良事件查询功能，能够让护士长/科主任及职能科室可以查询本科室所上报的不良事件
741		支持查看当前用户上报的不良事件、本科室处理的事件以及告知本部门的事件
742		支持查询我关注的事件
743		支持查看全部有效事件、处理中的事件、处理完毕的事件、已退回的事件、已作废的事件、不属实的事件和暂存的事件
744		支持自动汇总 I、II、III、IV、不属实、不属于、无需定级和其他等各级别的不良事件例数
745		支持关注此事件
746		支持生成鱼骨图
747		支持打印不良事件内容及处理情况
748	事件发生科室追踪	支持事件发生科室追踪功能，能够对本科室发生的不良事件进行追踪，并填写追踪记录
749		支持查看追踪中的事件、已取消追踪的事件
750		支持维护、修改本科室追踪记录内容
751		支持取消和恢复追踪
752★		支持追踪转移，当患者转科后，原科室可将该事件转移至转入科室，由转入科室继续追踪
753		支持设置多个提醒时间，到期时系统自动提醒管理人员进行追踪
754		支持关注此事件、生成鱼骨图
755		支持打印不良事件内容、处理情况
756		支持导出WORD 格式文件
757	职能部门追踪	支持职能科室追踪功能，能够追踪，并填写追踪记录
758		支持查看追踪中的事件、已取消追踪的事件
759		支持维护、修改本部门追踪记录
760		支持取消和恢复追踪

761		支持追踪转移
762		支持设置多个提醒时间，到期时系统自动提醒管理人员进行追踪
763		支持关注此事件、生成鱼骨图
764		支持打印不良事件内容、处理情况
765		支持导出WORD 格式文件
766	质控办追踪	支持查看所有纳入追踪的事件
767		支持查看追踪中的事件、已取消追踪的事件
768		支持维护追踪记录
769		支持取消和恢复追踪
770		支持追踪转移
771		支持设置多个提醒时间，到期时系统自动提醒管理人员进行追踪
772		支持关注此事件、生成鱼骨图
773		支持打印不良事件内容、处理情况
774		支持导出WORD 格式文件
775		不良事件监控
776	各职能部门负责人可按权限监控本部门负责的不良事件	
777	支持监控处理中、处理完毕、已退回、已作废、不属实的事件	
778	监控时，管理人员可及时干预，包括代处理、修改、作废、批转、退回等操作	
779	监控时，可催办相关处理人，催办时可对接短信系统	
780	支持查看事件详细、流程记录	
781	支持修改各级别处理意见	
782	支持修改类别、事件级别	
783	支持发起流程	
784	支持自定义流程内容	
785	BI 看板	支持登录系统后自动展示当前用户关注的的数据监测看板
786		支持看板管理维护功能，根据各角色管理需要自定义扩展不同的看板

787	支持可以给每个管理者设置多个看板，适应不同管理需要
788	看板内容可自定义设置，包括指标、各类图表、数据查询等
789	支持缓存看板数据，提高看板加载效率
790	支持看板共享给他人后，不允许他人修改看板内容
791	支持将看板复制给他人
792	支持一键切换主题
793	支持常用联系人、常用功能、最近打开功能组件
794★	支持至少 15 种组件，包括数字展示、指标展示、柱状图、横柱图、极坐标柱图、极坐标柱图（弧形）、饼图、风玫瑰图、环形图、漏斗图、雷达图、控制图、趋势图、趋势图（平滑）、趋势图（面积）、趋势图（阶梯）、趋势图（阶梯面积）、目标监控、仪表盘、表格等
795	支持自定义功能组
796	支持目标完成情况监控，能够显示本期值、目标值的对比情况以及完成率趋势分析
797	支持设置时间区间，包括选择某日、选择日期区间、选择整月、选择整周、选择整季、选择整年
798	支持自动刷新，自定义刷新频率
799	支持自定义设置组件布局，以明文展示每个组件的位置
800	支持多个组件对齐、批量设置大小
801	支持全选看板组件，并统一移动位置
802	支持全屏展示看板内容
803	支持指标与图表数据联动，点击不同指标，图表可分别展示选中指标的数据
804	支持自定义设置加载时间周期
805	支持双击组件后跳转至指定模块
806	支持在一个组件中显示多个指标数值
807	支持自动格式化指标数值为万、亿单位

808		支持分级查看全院、本科室的数据
809		支持双击组件跳到另一个看板
810★	指标分析	分析指标包括但不限于：不良事件上报例数、分处理部门不良事件例数、分原因不良事件例数、不良事件处理平均时长、不良事件处理完成率、事件发生部门24h 承接率、职能部门24h 承接率、不良事件上报及时率、不良事件及时上报例数
811		支持提供不少于6种分析维度，包括事件发生科室、上报科室、事件类别、事件发生日期、事件发生时间、事件级别等
812		支持根据医院需求灵活扩展分析指标
813		支持从年、季、月、日四个日期类型进行分析
814		支持至少包8种数据分析方法，包括对比图、趋势图、控制图、构成图、柏拉图、雷达图、散点图、气泡图等
815		支持普通对比、横向对比、极坐标、极坐标（弧形）四种对比图显示方式
816		支持普通、平滑曲线、阶梯折线、面积图、阶梯面积图等5种趋势图显示方式
817		支持普通图、风玫瑰图、环形图、漏斗图、面积图等5种显示方式
818		支持设置图表中是否显示数字
819		支持导出图表图片、复制到剪贴板
820		支持导出带有分析结论的WORD 图表
821		支持隐藏数值为0的信息
822		支持数据筛选、合并、计算基准值
823★		支持平均数、极值平均数、二次平均数（按低值）、极值二次平均数（按低值）、二次平均数（按高值）、极值二次平均数（按高值）、25 分位数、中位数、75 分位数等9种算法
824		支持显示排名
825		支持隐藏排名
826		支持通过指标名称、编号搜索指标
827	查询报表中心	支持自定义查询模板，能够按照医院需求生成查询

828		支持查看当前用户有权限的报表
829		报表结果支持用柱状图、折线图、构成图等图表展示
830		支持报表打印、导出。
831		支持指标追溯功能，系统能够针对报表分析的任何指标挖掘详细信息，查找问题根源。
832		支持搜索报表
833		支持查看报表说明
834		支持设计该查询模板的打印样式
835		支持设置该报表的列显示顺序
836★	不良事件根因分析	支持自动生成不同事件分类的发生原因的鱼骨图
837		支持人工调整鱼骨图内容
838		支持插入主题、子主题、移动主题位置等
839		支持保存鱼骨图、导出图片
840	不良事件报告单维护	支持对医疗、护理、院感、药事、医疗器械、安全保卫、后勤保障各个科室报告单的监控权限进行设置
841		支持报告单维护可交付，能够让医院相关人员自己操作
842		支持事件发生原因维护
843		支持不良事件等级维护，内置等级列表不少于8个，如：一级、二级、三级、四级、不属实、不属于不良事件、无需定级、幸免事件
844		支持设置事件发生部门处理时限
845★		支持9种报告项维护形式，包括单选、多选、日期、问题组、下拉列表、表格、人体部位图片、患者资料、医疗器械分类
846		支持问题组组件，可将多个单选、多选、日期选择、单行、多行等组件整合到一块，方便医务人员填报
847		支持报告单项维护可交付，能够让医院相关人员设置报告单中的报告项，方便医院灵活调整
848		提供报告单项维护内容不少于200条
849		支持维护质量委员会成员

850		支持维护不良事件报告单中选项的内容信息
三、单病种数据上报管理系统		
851	单病种维护	支持根据国家单病种质量管理与控制平台中要求，内置 55 个单病种（术种）的筛选条件。
852		支持根据国家要求随时调整筛选规则
853		支持设置病种名称、别名、类别、说明等信息
854		系统自动按条件筛选符合条件的病种
855		支持管理重点疾病的设置规则。
856		支持管理重点手术的设置规则。
857		支持设置疾病或手术时，支持按主要诊断或其他诊断进行设置
858		支持管理疾病或手术时，支持设置多个匹配的 ICD 编码，支持使用通配符进行设置
859★		支持管理疾病或手术时，支持设置是否排除年龄<18 岁，产妇，新生儿
860		支持管理疾病或手术时，支持设置排除的主要诊断和其他诊断，排除的手术编码
861		支持管理疾病或手术时，支持设置其他自定义筛选规则
862	单病种上报	一个患者符合多个病种时，支持按国家要求的优先级自动归类，如符合其他病种时无需上报 PIP
863★		单病种数据填报总体自动填充率必须达到 85% 以上
864		医生可查看本科室符合单病种编码规则所有患者信息
865		可查看本科室每个病种需要填报的例数
866		可按患者姓名、出院时间、主要诊断、主治医生进行筛选
867★		支持与院内其他业务系统扩展对接，自动填充相关信息
868		系统自动判断必填项
869		系统内置关联关系，如某些项选择“否”以后不再显示具体内容项
870		数据填报时，校验规则必须与国家单病种平台保持一致
871		系统支持必填项、关联关系、日期逻辑校验关系、检查检验结果区间验证、

		值域校验、其他校验等规则
872		支持对自动填充内容的修改
873		填报完成后，可自动提交到院内管理部门进行审核
874		支持将患者标记为无需填报
875		标记为无需填报时，必须选择原因
876		无需填报的原因与国家单病种质量管理与控制平台保持一致，选择本病种的原因
877		支持暂存填报内容
878	单病种审核	支持查看各科室提交的各病种患者信息
879		支持查看单病种填报具体内容
880		支持对科室填报的单病种内容进行修改
881		支持退回至科室重新完善填报内容
882		支持对科室填报内容进行审核
883		支持审核通过后一键提交到前置机
884		支持批量审核
885		支持批量退回
886		支持退回后发送即时消息提醒相关科室
887	无需填报监控	管理员可监控“无需填报”病种列表
888		支持将无需填报病种退回到医生填报环节，由医生重新填报
889	单病种上报监控	支持对全院各科室单病种填报情况进行监控
890		支持查看全院各病种的应上报患者汇总及明细
891		支持查看各科室单病种的应填报、未填报、无需填报、已填报、院内填报率、已上传国家、国家上报率等信息
892		支持按照科室、单病种名称进行筛选查看
893		支持按照填报时间查看本科室已填报的单病种患者信息
894		支持按照填报时间查看全院已填报的单病种患者信息
895		支持追溯查看患者详细信息

896	单病种数据汇总	支持单病种数据汇总，可统计全院各病种的例数、治愈例数、治愈占比、好转、好转占比、未愈、未愈占比、死亡、死亡占比、其他、其他占比、医嘱离院人数、医嘱离院人数占比、非医嘱离院人数、非医嘱离院人数占比、医嘱转院人数、医嘱转院人数占比、医嘱转社区卫生服务机构人数、医嘱转社区卫生服务机构人数占比、死亡人数、死亡人数占比、其他方式离院人数、其他方式离院人数占比、平均住院日、平均住院费、平均耗材费、药占比、耗占比、诊断费占比等信息
897	单病种数据监测看板	支持登录系统后自动展示当前用户关注的的数据监测看板
898		支持看板管理维护功能，根据各角色管理需要自定义扩展不同的看板
899		支持可以给每个管理者设置多个看板，适应不同管理需要
900		看板内容可自定义设置，包括指标、各类图表、数据查询等
901		支持缓存看板数据，提高看板加载效率
902		支持看板共享给他人后，不允许他人修改看板内容
903		支持将看板复制给他人
904		支持一键切换主题
905		支持常用联系人、常用功能、最近打开功能组件
906★		支持至少 15 种组件，包括数字展示、指标展示、柱状图、横柱图、极坐标柱图、极坐标柱图（弧形）、饼图、风玫瑰图、环形图、漏斗图、雷达图、控制图、趋势图、趋势图（平滑）、趋势图（面积）、趋势图（阶梯）、趋势图（阶梯面积）、目标监控、仪表盘、表格等
907		支持自定义功能组
908		支持目标完成情况监控，能够显示本期值、目标值的对比情况以及完成率趋势分析
909		支持设置时间区间，包括选择某日、选择日期区间、选择整月、选择整周、选择整季、选择整年
910		支持自动刷新，自定义刷新频率
911	支持自定义设置组件布局，以明文展示每个组件的位置	
912	支持多个组件对齐、批量设置大小	

913		支持全选看板组件，并统一移动位置	
914		支持全屏展示看板内容	
915		支持指标与图表数据联动，点击不同指标，图表可分别展示选中指标的数据	
916		支持自定义设置加载时间周期	
917		支持双击组件后跳转至指定模块	
918		支持在一个组件中显示多个指标数值	
919		支持自动格式化指标数值为万、亿单位	
920		支持分级查看全院、本科室的数据	
921		支持双击组件跳到另一个看板	
922		指标分析	支持对单病种资源消耗指标进行分析，包括：单病种上报例数、平均住院日、平均住院费用、平均药品费用、平均手术治疗费、平均一次性耗材费、单病种应报数量、无需上报数量、未上报数量等数据指标
923			支持上报率，完整率，出院上报及时率等指标进行分析
924	指标分析内容可根据医院实际情况进行灵活扩展		
925	支持数据表格和图表两种方式展示数据		
926	支持查看指标本期值、分子、分母、同期值、同比增长、上期值、环比增长		
927	支持指标溯源，可逐层逐级下钻		
928★	支持至少8种数据统计学分析方法，可自动生成对比图、趋势图、控制图、构成图、柏拉图、雷达图、散点图、气泡图等		
929	对比图支持普通对比、横向对比、极坐标、极坐标（弧形）等显示方式		
930	趋势图支持普通、平滑曲线、阶梯折线、面积图、阶梯面积图等显示方式		
931	构成图支持普通图、风玫瑰图、环形图、漏斗图、面积图等显示方式		
932	管控图中支持根据统计学方法自动生成管控上限、管控下限		
933	支持对医院指标达标情况进行监测		
934★	支持与指标基准值进行对比分析，支持按平均数、极值平均数、二次平均		

		数（按低值）、极值二次平均数（按低值）、二次平均数（按高值）、极值二次平均数（按高值）、25分位数、中位数、75分位数等计算基准值的方法
935		支持一键应用基准值，并计算本期值与基准值之间的差值
936		支持设置图表中是否显示数字标签以及隐藏图表中数值为0的信息
937		支持将图表导出为图片、复制到剪贴板、导出带有分析结论并可嵌入文档的图表
938		支持至少4种图表分享方式，包括邮件，任务，通知，微信
939		支持数据筛选、数据合并
940		支持按多种维度进行正序、倒序排名
941		支持通过指标名称、编号搜索指标
942		支持查看指标脉络图，可查看指标数据来源脉络，追溯到指标最终数据源，并可查看相关联的指标。
943		支持设置同一指标展现在不同主题、不同分类，分主题展示指标列表
944		支持移动端指标日报，可查看指标本期值、同期值、同比情况，按不同维度查看指标、查看指标趋势
945	查询报表中心	支持自定义查询模板，能够按照医院需求生成查询
946		支持查看当前用户有权限的报表
947		报表结果支持用柱状图、折线图、构成图等图表展示
948		支持报表打印、导出。
949		支持指标追溯功能，系统能够针对报表分析的任何指标挖掘详细信息，查找问题根源。
950		支持搜索报表
951		支持查看报表说明
952		支持设计该查询模板的打印样式
953		支持设置该报表的列显示顺序

954		支持手机端查看，支持卡片式、表格式两种展现形式
955★	分析报告	根据医院自定义的Word版评价报告模板，一键生成图文并茂的Word版分析报告
956		系统必须内置某三甲医院分析报告模板，同时支持自定义维护模板
957		报告中可自动展示数字、表格、图表等信息
958	业务系统数据 自动采集	支持业务系统数据集成功能，自动将业务沉淀的底层数据抽取过来，再通过指标统计算法自动进行清洗、转换、计算形成管理指标，方便科室统计分析。
959		支持自动按调度静默运行，不影响其他业务系统正常运转，须做到无人值守、高效稳定。
960		支持至少能够兼容4种异构数据库，如oracle、sql server、cache、DB2等。
961		支持异步、同步执行两种执行方式
962		支持执行全部、执行序列化、执行导入、执行聚合等4种方式
963		支持多线程导入
964		支持调度执行和强制执行。
965		支持自动数据标准化，根据对应关系，对医院原始数据进行修正
966		支持设置多个调度时间
967		支持当无法连接源数据库时，提示用户“数据库访问失败”
968		支持灵活设置提取来源、计算方法、提取调度等规则。
969		可灵活设置源数据与目标数据的对应关系
970★		支持一键对应字段
971★		数据提取时支持全部提取、增量提取两种方式，适应大数据量的提取。
972		支持测试目标数据库连接
四、公立医院绩效考核管理系统		
973	业务系统数据 自动采集	支持业务系统数据自动采集，自动将业务沉淀的底层数据抽取过来，再通过指标统计算法自动进行清洗、转换、计算形成管理指标，方便科室统计

		分析
974		支持自定义调度，自动按调度静默运行，不影响其他业务系统正常运转，须做到无人值守、高效稳定。
975		支持设置作业名称及类别
976		支持至少能够兼容4种异构数据库，如oracle、sql server、cache、DB2等。
977		支持异步、同步执行两种执行方式
978		支持执行全部、执行序列化、执行导入、执行聚合等4种方式
979		支持多线程导入
980		支持调度执行和强制执行。
981		支持自动数据标准化，根据对应关系，对医院原始数据进行修正
982		支持挂起和取消挂起作业
983		支持当无法连接源数据库时，提示用户“数据库访问失败”
984		支持灵活设置提取来源、计算方法、提取调度等规则。
985		可灵活设置源数据与目标数据的对应关系
986		支持一键对应数据源字段
987★		数据提取时支持全部提取、增量提取两种方式，适应大数据量的提取。
988		支持测试目标数据库连接
989	扩展采集	支持针对无法自动采集并涉及到个案的病例信息项，可通过扩展采集的方式进行填报
990		支持灵活设置采集表单
991★		支持单行文本、多行文本、下拉选择、表格、计算、数据源、复选组、日期等多种数据域
992		支持通过表达式自动计算
993		支持超链接域，通过点击超链接跳转到功能模块
994		支持事中填报和事后填报两种方式
995		事中填报的及时性和客观性强，更适用于病例多的专业，可在业务系统中

		某个环节自动打开填报界面
996		事后填报即为事后补报，主要适用于病例较少的专业
997	周期填报	无法自动采集、管理周期固定并且无需涉及个案病例的信息项，科室可通过月报、季报、年报的形式进行上报
998		支持由医务处、护理部、总务处、药学部、财务处、科教处、行风办等职能部门进行年报、季报、月报工作上报
999		支持根据医院需求灵活调整
1000	Excel 导入	支持Excel 数据导入
1001		支持批量导入、增量导入
1002		支持将格式化的数据表格导入到系统
1003		支持自定义导入数据的类别
1004		支持维护导入模板
1005		支持灵活设置导入模板的名称、分类、人员权限、导入字段以及模板顺序等内容
1006		支持针对已导入的数据进行新增数据、修改数据、删除数据
1007		支持查看、删除导入记录
1008★	数据治理	支持通过内置的标准字典与原始数据进行对照转换，提高数据的规范性和可利用性
1009		至少内置以下标准目录：《国家临床版2.0 疾病诊断编码（ICD-10）》、《国家临床版2.0 肿瘤形态学编码（M 码）》、《国家临床版3.0 手术操作编码（ICD-9-CM3）（2022 修订版）》、《公立医院绩效考核四级手术目录（第2版）》、《公立医院绩效考核微创手术目录（第2版）》、《二级公立医院绩效考核三级手术目录》、《日间手术推荐目录（2022 年版）》、《手术并发症 ICD 目录》、《国家限制类医疗技术 ICD 目录》、《国家单病种质控平台 ICD 目录》、《公立医院绩效考核单病种 ICD 目录》、《医保版 ICD9 手术操作编码2.0》、《医保版 ICD10 诊断编码2.0》、《低风险 ICD 目录》
1010		至少内置以下标准值域字典：性别代码、婚姻状况代码、职业代码、病案质量代码、麻醉方式代码、切口愈合等级代码、重症监护室名称代码、死

		亡患者尸检代码、离院方式代码、入院途径代码、入院病情代码、出院31天内再住院计划代码、手术级别代码、ABO血型代码、Rh血型代码、医疗付费方式代码、联系人关系代码、民族、省、自治区、直辖市、有无药物过敏、患者证件类别代码、判断代码、科别代码等
1011		支持内置数据校验规则，根据规则对病案首页数据进行检验，包括完整性校验、规范性校验和逻辑性校验三方面
1012		支持出具数据校验报告
1013★		内置公立医院绩效考核指标
1014		支持建立指标释意说明卡，包括指标名称、计量单位、指标定义、指标意义、指标导向、指标依据、指标说明、数据来源等信息
1015		支持移动端查看指标知识库
1016		支持维护指标分类，包括类别名称、父级类别、是否顶级类别等信息
1017		支持维护指标内容，包括指标名称、类别、责任部门、指标说明、指标情况等信息
1018		支持恢复已删除的指标
1019		支持调整指标顺序
1020	指标管理	支持设置指标数据计算及统计时所用到的时间区间，包括按自然月或其他方式计算
1021		支持管理重点疾病的设置规则。
1022		支持管理重点手术的设置规则。
1023		支持设置重点疾病或手术时，支持按主要诊断或其他诊断进行设置
1024		支持管理重点疾病或手术时，支持设置多个匹配的ICD编码，支持使用通配符进行设置
1025		支持管理重点疾病或手术时，支持设置是否排除年龄<18岁，产妇，新生儿
1026		支持管理重点疾病或手术时，支持设置排除的主要诊断和其他诊断，排除的手术编码
1027		支持管理重点疾病或手术时，支持设置其他自定义筛选规则

1028		支持管理重点疾病或手术时，支持设置关注的科室
1029		支持关键词筛选功能，能够通过关键字查找医嘱及费用，实现定向统计分析，包括“医嘱、费用”中使用呼吸机、中心静脉置管等关键字。
1030	目标值管理	支持管理全院（各科室）的某些指标的全年（各月）的目标值。
1031		支持查看该指标基准值，用于辅助测算目标值
1032		支持将全年目标值分配到各月，分配时支持平均分配和复制分配两种
1033★	指标分析	支持对公立医院绩效考核指标进行分析
1034		支持数据表格和图表两种方式展示数据
1035		支持查看指标本期值、分子、分母、同期值、同比增长、上期值、环比增长
1036		支持指标溯源，可逐层逐级下钻
1037★		支持至少8种数据统计学分析方法，可自动生成对比图、趋势图、控制图、构成图、柏拉图、雷达图、散点图、气泡图等
1038		对比图支持普通对比、横向对比、极坐标、极坐标（弧形）等显示方式
1039		趋势图支持普通、平滑曲线、阶梯折线、面积图、阶梯面积图等显示方式
1040		构成图支持普通图、风玫瑰图、环形图、漏斗图、面积图等显示方式
1041		管控图中支持根据统计学方法自动生成管控上限、管控下限
1042		支持对医院指标达标情况进行监测
1043★		支持与指标基准值进行对比分析，支持按平均数、极值平均数、二次平均数（按低值）、极值二次平均数（按低值）、二次平均数（按高值）、极值二次平均数（按高值）、25分位数、中位数、75分位数等计算基准值的方法
1044		支持一键应用基准值，并计算本期值与基准值之间的差值
1045		支持设置图表中是否显示数字标签以及隐藏图表中数值为0的信息
1046		支持将图表导出为图片、复制到剪贴板、导出带有分析结论并可用于嵌入文档的图表
1047		支持至少4种图表分享方式，包括邮件，任务，通知，微信
1048	支持数据筛选、数据合并	

1049		支持按多种维度进行正序、倒序排名
1050		支持通过指标名称、编号搜索指标
1051		支持查看指标脉络图,可查看指标数据来源脉络,追溯到指标最终数据源,并可查看相关联的指标。
1052		支持设置同一指标展现在不同主题、不同分类,分主题展示指标列表
1053		支持移动端指标日报,可查看指标本期值、同期值、同比情况,按不同维度查看指标、查看指标趋势
1054	查询报表	支持管理部门查看全院报表,各科室查看科室报表数据
1055		支持在表格中针对区间数据统计的每行中展示一段时间内的数据趋势图,以便直观掌握趋势变化
1056		支持自定义查询模板,能够按照管理部门需求灵活生成查询报表
1057		支持查看当前用户有权限的报表
1058		支持对职能部门月报、季报、年报的填报情况进行监控
1059		支持对运营效率、满意度、医疗质量、单病种等相关指标数据进行汇总,可在同一报表中查看每月、季、年的数据
1060		支持报表打印、导出,灵活设置报表打印样式
1061		支持指标追溯功能,系统能够针对报表分析的任何指标挖掘详细信息,查找问题根源
1062		支持按名称模糊搜索统计报表
1063		支持查看报表的用途说明
1064		支持移动端查看查询报表
1065		支持移动端以卡片式、表格式两种展现形式,有利于移动端查看
1066		支持对有权限的数据表格下载到移动端
1067		科室管理中心
1068	支持工作记录填写,针对有权限的电子表单进行录入和管理	
1069	支持查询统计,查看本科室有权限的查询报表	
1070	支持自定义关注指标,每人可设置自己的关注指标,设置后以仪表形式展示	

1071		支持指标分析，针对有权限的指标，查看本科室运行情况
1072	BI 看板	支持登录系统后自动展示当前用户关注的的数据监测看板
1073		支持看板管理维护功能，根据各角色管理需要自定义扩展不同的看板
1074		支持可以给每个管理者设置多个看板，适应不同管理需要
1075		看板内容可自定义设置，包括指标、各类图表、数据查询等
1076		支持缓存看板数据，提高看板加载效率
1077		支持看板共享给他人后，不允许他人修改看板内容
1078		支持将看板复制给他人
1079		支持一键切换主题
1080		支持常用联系人、常用功能、最近打开功能组件
1081★		支持至少 15 种组件，包括数字展示、指标展示、柱状图、横柱图、极坐标柱图、极坐标柱图（弧形）、饼图、风玫瑰图、环形图、漏斗图、雷达图、控制图、趋势图、趋势图（平滑）、趋势图（面积）、趋势图（阶梯）、趋势图（阶梯面积）、目标监控、仪表盘、表格等
1082		支持自定义功能组
1083		支持目标完成情况监控，能够显示本期值、目标值的对比情况以及完成率趋势分析
1084		支持设置时间区间，包括选择某日、选择日期区间、选择整月、选择整周、选择整季、选择整年
1085		支持自动刷新，自定义刷新频率
1086		支持自定义设置组件布局，以明文展示每个组件的位置
1087		支持多个组件对齐、批量设置大小
1088		支持全选看板组件，并统一移动位置
1089		支持全屏展示看板内容
1090		支持指标与图表数据联动，点击不同指标，图表可分别展示选中指标的数据
1091	支持自定义设置加载时间周期	

1092		支持双击组件后跳转至指定模块
1093		支持在一个组件中显示多个指标数值
1094		支持自动格式化指标数值为万、亿单位
1095		支持分级查看全院、本科室的数据
1096		支持双击组件跳到另一个看板
1097★	周期评价	根据医院自定义的Word版评价报告模板，一键生成图文并茂的Word版分析报告
1098		支持灵活设定报告模板
1099		支持评价报告中的数字、表格、图表均由系统自动生成
1100★	指标生成器	能够自定义指标，通过对指标的来源、计算方式、筛选条件、分析维度、追溯方式等设置对指标进行灵活性管理。
1101		支持设置整数、小数、百分数、千分数等多种数据类型
1102		支持设置数值、比率、比率×天数等指标类型
1103		支持全部计算和增量计算，增量计算时支持设置计算前几个月的数据
1104		支持自定义设置指标的条件
1105		支持自定义选择时间维度、科室维度、分析维度和度量。
1106		支持期末、求和、计数、去重计数、平均、上期等统计方式
1107		支持设置是否追溯，追溯时支持设置显示数据列。
1108		支持设置能否查看详细信息
1109		查看详细信息支持自定义模块、默认方式、网页等方式。
1110		支持基于现有指标创建新指标
1111★	查询报表生成器	支持自定义查询报表模板，能够按照医院需求生成查询报表
1112		支持基于指标创建、基于视图创建、基于SQL创建三种查询报表模式
1113		支持克隆查询报表
1114		支持对查询报表类别进行管理，设置多层次的类别树。
1115		支持更改查询报表类别
1116		支持设置列宽、字段类型

1117		支持设置合计行（求和、求和（大写）、计数、平均）
1118		支持设置数据查询范围，查看全部数据、查看本科室数据、查看本人数据
1119		支持默认时间区间，包括当天、昨天、本月、上月、本季度、上季度等
1120		支持设置查看详细方式
1121		支持设置查看权限，设置公共报表及面向确定用户的报表
1122		支持消息提醒，定期将查询报表结果发送给管理人员
1123		支持动态报表、静态报表
1124		支持设置统计区间，包括本月、上月、最近31天、昨天、当天
1125		支持基于多个指标创建一般报表
1126		支持针对某个指标从不同维度进行分析统计的交叉报表
1127		支持设置指标的顺序，指标的同期、同比，报表行维度、列维度
1128		支持设置全部医院、部分医院的报表
1129		支持预览报表
1130		支持结构化电子表单管理
1131	电子表单管理	支持至少 15 种组件，包括单行文本、数值、多行文本、复选、选择域、多选、日期域、选择人员、选择部门、附件、签章、计算域、数据源域、超链接域、表格域等组件
1132		支持在填写、编辑、删除操作前、保存电子表单时、删除电子表单时调用存储过程
1133		支持预览表单
1134		支持=、>、<、>=、<=、like、<>等多种规则验证条件
1135		支持设置数据域顺序
1136		支持设置数据域必填
1137		支持设置电子表单附加属性
1138		支持导入、导出电子表单
1139		支持设置表单权限
1140		支持设置表单显示列

1141		支持克隆电子表单
1142	任务流程设置	支持可视化设计任务流程，提升体验性
1143		支持拖拽选择节点，易于操作
1144		支持设置节点属性，包括名称、电子表单、转下一步方式、人员权限、环节说明以及通知人员等
1145		支持设置环节处理或审批人员为发起人、发起人所在部门人员、流转时选择、固定角色、上一环节人员、固定人员等多种方式
1146		支持设置自定义处理人员列表
1147		支持转下一步时“只能选择一人、可以选择多人”两种选择方式
1148		支持设置多个处理人员之间处理意见互不可见
1149		支持“任意一人处理即可通过、必须全部处理”才能通过两种方式
1150		支持“仅能转到其中一步、可以转到多步”
1151		支持编辑工作内容权限的设置
1152		支持灵活设置任务自动流转的规则
1153		支持设置任务流程类别
1154		支持设置任务监控权限
1155		支持自动生成任务名称，包括发起时间、发起人、发起部门等
1156	任务模板管理	支持设置模板类别
1157		支持上移、下移设置模板类别顺序
1158		支持上移、下移设置模板顺序
1159		支持默认任务名称
1160		支持人员、科室、日期、本月、上月、下月、本周、上周、下周、时间等关键字自动替换
1161		支持在流程结束时调用存储过程和服务页
1162		支持设置必须成功调用服务后才可继续
1163		支持每次转下一步时调用
1164		支持设置任务权限

五、医院满意度评价系统		
1165	患者满意度采集	支持手机扫码评价：由患者通过手机扫描科室二维码，门诊患者扫描后进行门诊问卷调查；住院患者扫描后进行住院问卷调查。
1166		支持内置门诊、住院患者满意度调查问卷内容，并与国家满意度调查平台内容一致。
1167		支持限制评价规则：门诊患者限制一个微信号一个月内最多评价3次；住院患者限制一个微信号一个月内只能评价1次。
1168★		支持自动将门诊、住院满意度评价结果提交至国家满意度平台
1169	门诊就诊人数导入	支持管理部门导入门诊就诊信息，包括：科室、门诊人次，用于计算该月门诊科室评价率。
1170	出院患者人数导入	支持管理部门导入出院患者信息，包括：出院科室、出院人数，用于计算该月出院科室评价率。
1171	门诊/住院评价信息监控	支持查看门诊、住院患者的评价次数。
1172	疑似重复评价情况监控	支持查看同一微信号在一段时间内评价多次的情况，用于管理部门判断是否存在乱评价的情况。
1173	全院满意度统计	支持统计门诊、住院总体满意度情况
1174	门诊科室满意度统计	支持统计门诊各科室满意度情况
1175	门诊问卷满意度统计	支持根据门诊问卷统计各问题项满意度情况
1176	住院科室满意度统计	支持统计住院各科室满意度情况
1177	门诊科室评价率统计	支持统计门诊科室评价率
1178	出院科室评价率统计	支持统计出院科室评价率
1179	员工评价（手机）	支持医院员工可通过手机扫码进行评价。

1180	端)	支持员工评价问卷与国家平台内容完全一致。
1181		支持与国家满意度平台进行对接
1182		支持限制规则：员工评价时，同一微信号一个月内只能评价一次。
1183		支持将员工评价结果自动上传到国家满意度调查平台。
1184	员工评价结果查询	支持查看员工评价记录
1185	员工评价问卷统计	支持统计员工评价问卷中每个问题项的满意度及评价例数
1186	员工评价问卷项类别统计	支持统计员工评价问卷中每个问题项分类的满意度及评价例数
1187	员工评价指标分析	支持以指标的形式对员工评价结果进行分析。
1188		支持至少包括：1、评价人数：可按性别、文化程度、工作岗位、职称等维度进行分析；2、评价项目例数：可按项目类别、项目名称等维度进行分析；
1189		支持根据医院需求灵活扩展指标
1190★	问卷管理	支持由医院自行维护问卷（除门诊、住院、员工评价问卷外）。
1191		支持将该问卷生成二维码，以便扫码评价。
1192	数据分析	支持针对自主问卷进行数据分析
1193	生成分析报告	支持根据模板自动生成图文并茂的Word版分析报告，内容可包括患者满意度调查以及员工评价。

接口规范

1. 接口说明

为确保系统顺利开展，需要与医院业务系统进行对接。医院需与系统厂商协商，请厂商给予配合，按照“接口规范”标准开放相关数据。接口标准的设计充分考虑到了现有业务系统的安全性、稳定性要求，不会对业务系统造成影响。

1.1. 对接方式

接口以只读视图方式开放，开放相关接口后，再分配一个具有只读权限的账户用于本系统连接接口数据源。

1.2. 其他说明

- 时间格式代码说明：yyyy（年，4位）、MM（月，2位）、dd（日，2位）、HH（24小时制，2位）、mm（分钟，2位）、ss（秒，2位）、SSS（毫秒，3位）。
- 日期时间型的数据元（例如开始时间）格式为：yyyy-MM-dd HH:mm:ss；
- 日期型的数据元（例如开始日期）格式为：yyyy-MM-dd。
- 所有数据视图名称和字段名称均为大写。
- 类型为数值的参数，如果为空，可传null。
- WEBAPI 报文要符合 JSON 格式的约定。
- 各接口视图之间通过患者住院号(PATIENTID)和就诊编号(VISITNO)作为连接关系，住院号和就诊编号同时确定一位患者的一次住院就诊周期，如业务系统无住院次数，也可使用其他内容代替，只需达到与住院号同时确定患者唯一就诊周期即可。

2. 接口列表

2.1. HIS 接口视图

2.1.1. 预约挂号信息 (QM_I_HIS_YYGH)

数据采集项	字段名称	类型	长度	非空	备注
住院号/门诊号	PATIENTID	字符	50	是	共同确认患者的一次就诊过程。
就诊编号	VISITNO	字符	50	是	
患者姓名	PATIENTNAME	字符			
患者类别（门诊、住院）	PATIENTTAG	数值		是	0 门诊；1 住院
预约时间	YYSJ	时间		是	
到达时间	DDSJ	时间		是	到达分诊台时间或通过信息系统（自助机、APP等）报到的时间
就诊时间	JZSJ	时间		是	进入诊室后医生点击叫诊系统的时间

就诊科室	EXECDEPTNAME	字符	50	是	
就诊医生	EXECDOCTNAME	字符	50		

2.1.2. 体检信息 (QM_I_HIS_TJXX)

数据采集项	字段名称	类型	长度	非空	备注
患者编号	PATIENTID	字符	50	是	共同确认患者的一次就诊过程。
就诊编号	VISITNO	字符	50	是	
患者姓名	PATIENTNAME	字符			
体检时间	RQ	时间		是	
检查费用	SR	数值			

2.1.3. HIS 人员信息 (QM_I_HIS_EMPOLYEE)

数据采集项	字段名称	类型	长度	非空	备注
科室编号	KSBH	字符		是	
科室名称	KSMC	字符		是	
工号	GH	字符		是	
员工姓名	YGXM	字符		是	
员工状态	ZT	字符		是	在岗、退休、辞职

2.1.4. 门诊患者就诊信息 (QM_I_HIS_OUTPATIENT_INFO)

注：通过门诊号PATIENTID和就诊编号VISITNO与其他接口关联。

数据采集项	字段名称	数据类型	长度	不能为空	备注
门诊号	PATIENTID	字符	50	是	与就诊编号共同确认患者的一次就诊过程。
就诊编号	VISITNO	字符	50	是	
就诊日期	RQ	日期		是	
挂号科室名称	DEPTNAME	字符	100	是	
挂号医生姓名	DOCTNAME	字符	100		
挂号类别	VISITTYPE	字符	50		普通诊、专家诊等
患者门诊号	P3	字符	50	是	

患者姓名	PATIENTNAME	字符	50		
患者费别名称	PATIENTTYPE	字符	50		自费、医保等，参照“3.2 险种类别”
年龄	AGE	数值	整数		
性别	SEX	数值	整数		参照“3.9 性别代码”

2.1.5. 门诊患者处方信息 (QM_I_HIS_OUTPATIENT_PRESC)

注：通过门诊号PATIENTID和就诊编号VISITNO与其他接口关联。

数据采集项	字段名称	数据类型	长度	不能为空	备注
门诊号	PATIENTID	字符	50	是	与就诊编号共同确认患者的一次就诊过程。
就诊编号	VISITNO	字符	50	是	
计费日期	RQ	日期		是	
开单科室名称	DEPTNAME	字符	100	是	
发药药房名称	EXECDEPTNAME	字符	100		
开单医生姓名	DOCTNAME	字符	100		
处方号	PRESCNO	字符	50		
药品类别	DRUGCLASS	数值	整数		参照“3.10 药品类别代码”
药品毒理分类	DRUGCLASS2	数值	整数		参照“3.11 药品毒理代理”
药品编号	DRUGCODE	字符	100		
药品名称	DRUGNAME	字符	100		
药品数量	AMOUNT	数值	整数		
金额	COSTS	数值	2位小数		
是否基本药物	BASETAG	数值	整数		参照“3.12 判断代码”
是否抗菌药	KJYTAG	数值	整数		参照“3.12 判断代码”
是否注射剂	ZSJTAG	数值	整数		参照“3.12 判断代码”

药品用法	DRUGUSAGE	字符	100		
药品用量	DRUGDOSAGE	数值	小数		
自费比例	COSTSCALE	数值	2 位小数		

2.1.6. 门诊患者费用记录 (QM_I_HIS_OUTPATIENT_COST)

注：通过门诊号PATIENTID和就诊编号VISITNO与其他接口关联。

不包含处方。

数据采集项	字段名称	数据类型	长度	不能为空	备注
门诊号	PATIENTID	字符	50	是	与就诊编号共同确认患者的一次就诊过程。
就诊编号	VISITNO	字符	50	是	
计费日期	CHARGEDATE	日期		是	
开单科室名称	DEPTNAME	字符	50	是	
开单医生姓名	DOCTNAME	字符	50		
执行科室名称	EXECDEPTNAME	字符	50		
项目类别编号	ITEMCLASSID	字符	50		
项目类别名称	ITEMCLASSNAME	字符	50		参照“3.3. 收费项目类别”
项目编号	ITEMCODE	字符	100		
项目名称	ITEMNAME	字符	200		
数量	ITEMAMOUNT	数值	2 位小数		
单价	ITEMPRICE	数值	2 位小数		
金额	ITEMCOST	数值	2 位小数		
自费比例	COSTSCALE	数值	2 位小数		

组套编码	GROUPNO				
------	---------	--	--	--	--

2.1.7. 门诊患者诊断 (QM_I_HIS_OUTPATIENT_DIAG)

数据采集项	字段名称	类型	长度	非空	备注
门诊号	PATIENTID	字符	50	是	与就诊编号共同确认患者的一次就诊过程。
就诊编号	VISITNO	字符	50	是	
诊断编号	ICDNO	字符		是	
诊断名称	DIAG_NAME	字符	50	是	
诊断类型	DIAG_KIND	字符	50		

2.1.8. 住院患者就诊信息 (QM_I_HIS_INPATIENT_INFO)

注：通过住院号PATIENTID和就诊编号VISITNO与其他接口关联。

数据采集项	字段名称	数据类型	长度	不能为空	备注
住院号	PATIENTID	字符	50		与就诊编号共同确认患者的一次就诊过程。
就诊编号	VISITNO	字符	5	是	
患者住院号	P3	字符	50	是	
患者姓名	PATIENTNAME	字符	50		
患者费别名称	PATIENTTYPE	字符	50		自费、农合、医保等
年龄	AGE	数值	整数		
性别	SEX	数值	整数		参照“3.9 性别代码”
入院科室名称	INDEPTNAME	字符	100	是	
入院日期	INDATE	日期			
出院科室名称	OUTDEPTNAME	字符	50		
出院日期	OUTDATE	日期			
收治入院医生姓名	INDOCTNAME	字符	50		
住院医师姓名	DOCTNAME	字符			管床医生
入院诊断	INDIAGNOSE	字符	200		
病人职别	PATIENTJOB	字符	50		

入院途径	PATIENTSOURCE	字符	100		参照“3.4 入院途径”
手机号	PATIENTPHONE	字符	20		
当前护理级别	NURSINGTYPE	字符	100		
床号	BEDCODE	字符	50		
民族	PATIENTMZ	字符	50		参照“3.18 民族代码”

2.1.9. 住院患者费用明细记录 (QM_I_HIS_INPATIENT_COST)

注：通过住院号PATIENTID和就诊编号VISITNO与其他接口关联。

数据采集项	字段名称	数据类型	长度	不能为空	备注
住院号	PATIENTID	字符	50	是	与就诊编号共同确认患者的一次就诊过程。
就诊编号	VISITNO	字符	50	是	
患者科室名称	PATIENTDEPTNAME	字符	100	是	
计费日期	CHARGEDATE	日期		是	
计费医生姓名	DOCTNAME	字符	50		
计费科室名称	DEPTNAME				
执行科室名称	EXECDEPTNAME	字符	50		
项目类别编号	ITEMCLASSID	字符	50		
项目类别名称	ITEMCLASSNAME	字符	50		参照“3.3. 收费项目类别”
药品类别	DRUGCLASS	数值	整数		参照“3.10 药品类别代码”
药品毒理分类	DRUGCLASS2	数值	整数		参照“3.11 药品毒理代码”
项目/药品编号	ITEMCODE	字符	100		
项目/药品名称	ITEMNAME	字符	200		
数量	ITEMAMOUNT	数值	整数		
单价	ITEMPRICE	数值	2位小数		

金额	ITEMCOST	数值	2 位小数		
是否基本药物	BASETAG	数值	整数	药品 时提 供	参照“3.12 判断代码”
是否抗菌药	KJYTAG	数值	整数		参照“3.12 判断代码”
是否注射剂	ZSJTAG	数值	整数		参照“3.12 判断代码”
药品用法	DRUGUSAGE	字符	100		
药品用量	DRUGDOSAGE	数值	小数		
自费比例	COSTSCALE	数值	2 位小数		
处方号	PRESCNO	字符	50		
组套编码	GROUPNO	字符			
退费对应记录 ID	TFID	字符			该记录为退费时传提供

2.1.10. 住院患者医嘱记录 (QM_I_HIS_INPATIENT_ADVICE)

注：通过住院号PATIENTID 和就诊编号VISITNO 与其他接口关联。

数据采集项	字段名称	数据类型	长度	不能为空	备注
住院号	PATIENTID	字符	50	是	与就诊编号共同确认患者的一次就诊过程。
就诊编号	VISITNO	字符	50	是	
患者科室名称	PATIENTDEPTNAME	字符	50	是	
医嘱编号	ADVICEID	字符	100		
医嘱内容	ADVICENAME	字符	500		
医嘱开始时间	STARTTIME	日期			
医嘱停止时间	STOPTIME	日期			
下达医生姓名	STARTDOCTNAME	字符	50		
停止医生姓名	STOPDOCTNAME	字符	50		
下达科室名称	DEPTNAME	字符	50		
执行科室名称	EXECDEPTNAME	字符	50		

执行护士名称	EXECNURSENAME	字符	50		
是否基本药物	BASETAG	数值	整数	药品	参照“3.12 判断代码”
是否抗菌药	KJYTAG	数值	整数	时提	参照“3.12 判断代码”
是否注射剂	ZSJTAG	数值	整数	供	参照“3.12 判断代码”
抗菌药物用途	KJYYT	字符	10		参照“3.14. 抗菌药物类别代码”
医嘱类别	ADVICETAG	数值	1	是	参照“3.13. 医嘱类型代码”
药品用法	DRUGUSAGE	字符	100		
药品用量	DRUGDOSAGE	数值	小数		

2.1.11. 住院患者转科记录 (QM_I_INPATIENT_CHANGEDEPT)

注：通过住院号PATIENTID和就诊编号VISITNO与其他接口关联。

数据采集项	字段名称	数据类型	长度	不能为空	备注
住院号	PATIENTID	字符	50	是	与就诊编号共同确认患者的一次就诊过程。
就诊编号	VISITNO	字符	50	是	
转出科室名称	SOURCEDEPTNAME	字符	50	是	
转科\转出时间	CHANGEDATE	日期			
转入科室名称	TARGETDEPTNAME	字符	50	是	
接收\转入时间	INDATE	日期			

2.1.12. 科室编制床位信息 QM_I_HIS_DEPTBEDS

注：该接口数据提供每天每个科室编制的床位数

数据采集项	字段名称	数据类型	不能为空	备注
日期	RQ	日期	是	
科室	DEPTNAME	字符		
编制床位数	BEDCOUNT	数值		

2.1.13. 收费项目字典 (QM_I_ITEM)

数据采集项	字段名称	类型	长度	非空	备注
ITEMTAG	项目类别	数字		是	1 药品 2、材料 3、诊疗项目
ITEMCODE	医院项目编码	日期	50	是	
ITEMNAME	医院项目名	字符	200	是	
SPECS	医院规格	字符	100		
DOSAGE	医院剂型	字符	50		
FACT	医院厂家	字符	200		
UNITS	医院单位	字符	50		
PRICE	医院单价	数字	(18,2)	是	
WJCODE	物价编码	字符	50		诊疗项目的地方项目 代码
ZXCODE1	医保项目代码（拼接 码）	字符	50		新医保目录中的项目 代码
ZXNAME1	医保项目名称	字符	200		
COSTSCALE1	医保类别	字符	4		甲、乙、丙类
MAXPRICE	最高限价	数值	(18, 2)		
COMMENT1	医保说明	字符	2000		
COMMENT2	医保备注	字符	2000		
DRUGCLASS	药品类别	数字			药品必填：1 西药；2 中成药；3 中药饮片
FZYYTAG	是否辅助用药	数值			参照“3.12 判断代 码”
JCYPTAG	是否国家集采药品	数值			参照“3.12 判断代 码”
DRUGNAME	药品通用名	数值			同一种药品通用名一

					致
--	--	--	--	--	---

2.1.14. 药品入库记录 (QM_I_HIS_DRUG_INSTOCK)

数据采集项	字段名称	数据类型	长度	不能为空	备注
入库时间	RKSJ	日期		是	
入库单据号	RKDZH	字符	30	是	
药库名称	DRUGDEPT	字符	50	是	
药品编号	DRUGCODE	字符	50	是	
药品名称	DRUGNAME	字符	100	是	
规格	SPEC	字符	50		
单位	UNTIS	字符	50		
药品厂家	DRUGFIRM	字符	200		
进价	PRICE2	数值		是	
数量	AMOUNT	数值			

2.1.15. 医保结算信息 (门诊, 住院) (QM_I_HIS_YBJS)

数据采集项	字段名称	类型	长度	非空	备注
住院号/门诊号	PATIENTID	字符	50	是	共同确认患者的一次就诊过程。
就诊编号	VISITNO	字符	50	是	
患者姓名	PATIENTNAME	字符			
患者类别 (门诊、住院)	PATIENTTAG	数值		是	0 门诊; 1 住院
患者费别	PATIENTTYPE	字符	20	是	自费、医保、农合等
结算时间	RQ	时间		是	
结算金额	JSJE	字符	50	是	

2.2. 病案首页接口视图

2.2.1. 病案首页归档患者信息 (QM_I_INPATIENT_INFO)

注: 通过住院号 PATIENTID 和就诊编号 VISITNO 与其他接口关联。

数据采集项	字段名称	数据类型	长度	不能为空	备注

住院号	PATIENTID	字符	50	是	与就诊编号共同确认患者的一次就诊过程。
就诊编号	VISITNO	字符	50	是	
医疗付款方式	P1	字符	50		参照“3.2 险种类型”
住院次数	P2	字符	50	是	
病案号	P3	字符	20	是	
姓名	P4	字符	40	是	
性别	P5	数值			参照“3.9 性别代码”
出生日期	P6	日期			判断是否新生儿时使用
年龄	P7	数字	3		单位：岁（患者入院年龄）
入院途径	P804	字符	20		参照“3.4 入院途径”
入院日期	P22	日期		是	
入院科室名称	P23	字符	30	是	
入院病区名称	P231	字符	30		
出院日期	P25	日期		是	
出院科室名称	P26	字符	30	是	
出院病区名称	P261	字符	30		
实际住院天数	P27	数字	6	是	
门（急）诊诊断编码	P28	字符	20		ICD 诊断编码
门（急）诊诊断描述	P281	字符	100		
科主任姓名	P431	字符	40		
主任（副主任）医师	P432	字符	40		
主治医师姓名	P433	字符	40		
住院医师姓名	P434	字符	40		
质控医师姓名	P45	字符	40		
质控护师姓名	P46	字符	40		
质控日期	P47	日期			
病案质量	P44	字符	40		参照“3.15 病案质量代

					码”
年龄（不足1周岁的）	P66	数字	4,2		单位：天
新生儿出生体重1	P681	数字			单位（克） 用于多胞胎时分别填写
新生儿出生体重2	P682	数字			
新生儿出生体重3	P683	数字			
新生儿出生体重4	P684	数字			
新生儿出生体重5	P685	数字			
是否有出院31天内再住院计划	P830	数字			1无 2有
出院31天再住院计划目的	P831	字符	100		
离院方式	P741	数字			参照“3.1离院方式代码表”
医嘱转院、转社区卫生服务机构/乡镇卫生院名称	P743	字符	200		
住院总费用	P782	数字	10,2		两位小数
住院总费用其中自付金额	P751	数字	10,2		
一般医疗服务费	P752	数字	10,2		
一般治疗操作费	P754	数字	10,2		
护理费	P755	数字	10,2		
综合医疗服务类其他费用	P756	数字	10,2		
病理诊断费	P757	数字	10,2		
实验室诊断费	P758	数字	10,2		
影像学诊断费	P759	数字	10,2		
临床诊断项目费	P760	数字	10,2		
非手术治疗项目费	P761	数字	10,2		
临床物理治疗费	P762	数字	10,2		
手术治疗费	P763	数字	10,2		
麻醉费	P764	数字	10,2		
手术费	P765	数字	10,2		

康复费	P767	数字	10,2		
中医治疗费	P768	数字	10,2		
西药费	P769	数字	10,2		
抗菌药物费用	P770	数字	10,2		
中成药费	P771	数字	10,2		
中草药费	P772	数字	10,2		
血费	P773	数字	10,2		
白蛋白类制品费	P774	数字	10,2		
球蛋白类制品费	P775	数字	10,2		
凝血因子类制品费	P776	数字	10,2		
细胞因子类制品费	P777	数字	10,2		
检查用一次性医用材料费	P778	数字	10,2		
治疗用一次性医用材料费	P779	数字	10,2		
手术用一次性医用材料费	P780	数字	10,2		
其他费	P781	数字	10,2		
手术冰冻与与石蜡诊断符合	P414	数字			参照“3.16 符合字典代码”
恶性肿瘤术前诊断与术后病理诊断符合情况	P413	数字			参照“3.16 符合字典代码”

2.2.2. 患者诊断 (QM_I_INPATIENT_OTHERDIAG)

注：通过住院号PATIENTID和就诊编号VISITNO与其他接口关联。

数据采集项	字段名称	数据类型	长度	不能为空	备注
住院号	PATIENTID	字符	50	是	与就诊编号共同确认患者的一次就诊过程。
就诊标识	VISITNO	字符	50	是	
诊断编码	P324	字符	20		
诊断疾病描述	P325	字符	100		
入院病情	P806	数字			参照“3.17 入院病情代

					码”
诊断顺序	SORT	数字			首页中诊断填写的顺序。0为主要诊断，其他诊断按顺序标记

2.2.3. 手术记录 (QM_I_INPATIENT_OPERATION)

注：通过住院号PATIENTID和就诊编号VISITNO与其他接口关联。

数据采集项	字段名称	数据类型	长度	不能为空	备注
住院号	PATIENTID	字符	50	是	与就诊编号共同确认患者的一次就诊过程。
就诊编号	VISITNO	字符	50	是	
手术操作编码	P490	字符	20	是	ICD手术编码
手术操作时间	P491	日期时间		是	
手术级别	P820	字符	100		参照“3.5 手术级别代码”
手术操作名称	P492	字符	100	是	
手术操作部位	P493	字符	50		
手术持续时间	P494	数字	5		单位：小时
术者	P495	字符	40		
I助	P496	字符	40		
II助	P497	字符	40		
麻醉方式	P498	字符	60		
麻醉分级	P4981	字符	50		ASA P1级 ASA P2级 ASA P3级 ASA P4级 ASA P5级 ASA P6级

切口愈合等级	P499	字符	50		
麻醉医师	P4910	字符	40		
手术顺序	SORT	数字			首页中手术填写的顺序

2.2.4. 病历归档信息 (QM_I_INPATIENT_GD)

注：通过住院号PATIENTID和就诊编号VISITNO与其他接口关联。

数据采集项	字段名称	数据类型	长度	不能为空	备注
住院号	PATIENTID	字符	50	是	与就诊编号共同确认患者的一次就诊过程。
就诊编号	VISITNO	字符	50	是	
病历回收时间	P902	日期			
病历归档时间	P903	日期			

2.3. 手麻系统

2.3.1. 患者手麻信息 (QM_I_OP_INPATIENT_OPERATION)

数据采集项	字段名称	类型	长度	非空	备注
住院号	PATIENTID	字符	50	是	共同确认患者的一次就诊过程。
就诊编号	VISITNO	字符	50	是	
患者姓名	PATIENTNAME	字符	50	是	
申请科室	P5812				
手术类型	P581	字符	40		急诊手术、择期手术
手术级别	P820	字符	50		1级、2级、3级、4级
手术操作时间	P491	时间			
开始手术时间（切皮）	P5814	时间			
结束手术时间（缝合）	P5815	时间			
进入手术室时间	P5816	时间			

离开手术室时间	P5817	时间			
手术切口等级	P4991	字符	50		I、II、III
手术名称	P492	字符	100	是	
术者	P495	字符	50		
术者工号	SZGH	字符	20		
I 助	P496	字符	50		
I 助工号	YZGH	字符	20		
II 助	P497	字符	50		
麻醉医生	P4910	字符	50		
麻醉助手	P4911	字符	50		
麻醉方式	P498	字符	100		
ASA 分级	P4981	字符	50		
麻醉时长	P4982	数值			单位：分钟
术后去向	P5711	字符	100		
心肺复苏	P5712	数值			0 否 1 是
复苏是否成功	P5713	数值			0 否 1 是
Steward 苏醒评分	P5714	数值			
术后镇痛	P5715	数值			0 否 1 是
镇痛方式	P5716	字符	100		
是否计划再次手术	P5811	数值	1		0 无计划 1 有计划
麻醉开始后取消手术	MZKSHQXSS	数值	1		0 否 1 是
麻醉后监测治疗室 (PACU) 转出 延迟	PACU_MZHJ CZLSZCYC	数值	1		0 否 1 是
PACU 入室低体温	PACU_RSDT W	数值	1		0 否 1 是
非计划转入 ICU	FJHZRICU	数值	1		0 否 1 是
非计划二次气管插管	FJHECQCGG	数值	1		0 否 1 是
抗生素使用时间	SYKSSSJ	日期			

术中自体血输注	SZZTXSZ	数值	1		0 否 1 是
自体输血总单位数	ZTSXZDWS	数值			
手术用血总单位数	SSYXZDWS	数值			
异体输血单位数	YTSXDWS	数值			
术中出血量 (ml)	SZCXL	数字			
术中输血量	SZSXL	数字			
术中输血类别	SZSXLB	字符	50		
术后出血量	SHCXL	数字			
术后输血量	SHSXL	数字			
术后输血类别	SHSXLB	字符	50		
手术记录	SSJL	字符	MAX		术后镇痛访视、脑血管造影
术前诊断	SQZD	字符	MAX		
术后诊断	SHZD	字符	MAX		
麻醉术后记录	MZHJL	字符	MAX		
是否术中追加抗菌药物	SFZJKSS	字符	50		
标记-使用首剂抗菌药物起始时间	SJKSSSJ	日期			
麻醉期间严重过敏反应	MZQJYZGMFY	数值	1		0 否 1 是
麻醉中发生未预期的意识障碍	P5910	数值	1		0 否 1 是
麻醉中出现氧饱和度重度降低	P5911	数值	1		0 否 1 是
全身麻醉结束时使用催醒药物	P5912	数值	1		0 否 1 是
麻醉中因误咽误吸引发呼吸道梗阻	P5913	数值	1		0 否 1 是
麻醉开始后 24 小时内心跳骤停	MZKSHXZZT	数值	1		0 否 1 是
麻醉开始后 24 小时内死亡	P5914	数值	1		0 否 1 是
其他非预期的相关事件	P5915	数值	1		0 否 1 是
手术编码	P490	字符	50		
手术操作部位类型	P493	字符	100		浅层组织手术、深部组织手术、器官手

					术、腔隙内手术
NNIS 手术风险分级	NNIS	字符	20		0、1、2、3

2.4. 电子病历系统

2.4.1. 电子病历填写记录 (QM_I_EMR_PGXX)

数据采集项	字段名称	类型	长度	非空	备注
住院号	PATIENTID	字符	50	是	共同确认患者的一次就诊过程。
就诊编号	VISITNO	字符	50	是	
模板名称	PGBTYPE	字符			
项名	KEY	字符			电子病历中的结构化域名
值	VALUE	字符			电子病历中的结构化域值
填写时间	PGRQ	时间			
备注：内容应包括： 入院记录 24小时内入院记录 医患沟通记录 首次病程记录 病程记录 会诊病程记录 会诊记录单 多学科会诊记录 查房记录 交班记录					

上级医师查房记录
手术术前风险评估表
术前讨论记录
术前小结
手术记录
手术知情同意书
术后查房记录
术后首次病程记录
术后第一天病程记录
术后第二天病程记录
术后第三天病程记录
输血记录
转入记录
转出记录
病危病重通知书
死亡记录
死亡病例讨论
疑难病例讨论
危急值报告处理记录
出院记录
出院评估
出院小计
危重病人APACHE II 评分表
肿瘤治疗TNM分期评估表
社区获得性肺炎严重程度评估分级
NIHSS 评分入院时
CHA2DS2 - VASc 评分
抗凝出血风险评估表 (HASBLED)
洼田饮水试验
帕金森病HY 分级

MRS 评分

入院急性冠脉综合症 GRACE 评分

UPDRS — III 量表(神经功能缺损)

汉密尔顿抑郁量表

UPDRS — IV 量表

帕金森病诊断流程表

急性左旋多巴试验

简易精神状态评价量表(MMSE)

CVA | TBI 初期评定记录表(PT)

CVA | TBI 末期评定记录表(PT)

住院病人高血压患者危险分层

肺栓塞栓塞症危险分层量表

CVA | TBI 中期评定记录表(PT)

成人营养风险筛查表

儿童营养风险筛查表

营养测评报告

日常生活活动能力(ADL)评价表

汉语标准失语症检查表

脊髓损伤康复检查表

康复科膝关节 HSS 评分表

Harris 中医康复科髋关节评分

言语功能评定表

吞咽功能评定表

脊髓损伤康复功能评定表

汉密尔顿焦虑量表

全院 VTE 评分

产科 VTE 评分

帕金森血压监测记录

2.4.2. 住院患者体温单 (QM_I_INPATIENT_TWD)

通过住院号 PATIENTID 和就诊编号 VISITNO 与其他接口关联。

数据采集项	字段名称	类型	长度	非空	备注
住院号	PATIENTID	字符	50	是	与就诊编号共同确认患者的一次就诊过程。
就诊编号	VISITNO	字符	50	是	
患者体重 (kg)	TZ	数值			
患者身高 (cm)	SG	数值			
呼吸 (次/分)	HX	数值			
脉搏 (次/分)	MB	数值			
收缩压 (mmHg)	XY1	数值			

2.5. LIS 系统

2.5.1. 检验标本信息 (QM_I_LIS_BiaoBen)

数据采集项	字段名称	类型	非空	备注
患者来源	HZLY	字符	是	门诊、住院、急诊
住院号/门诊号	HZBH	字符	是	
患者姓名	HZXM	字符	是	
申请时间	SQSJ	时间	是	医生开具申请单的时间
标本采集时间	CJSJ	时间	是	
标本送检时间	SJSJ	时间	是	
送检科室	SJKS	字符	是	
分组名称	FZMC	字符	是	例: 生化\免疫\临检\微生物等
标本类型	BBLX	字符	是	例: 血、尿液、粪便、体液及排泄物等
检查项目	JCXM	字符	是	例: 血钾\肌钙蛋白\白细胞计数\国际标准比值(INR)\丙氨酸氨基转移酶\促甲状腺激素\甲胎蛋白\尿常规等
检验科接收时间	BBJSSJ	时间		
检验时间	JYSJ	时间		

抗凝标本	KNBB	字符	是	是、否
血培养标本	XPYBB	字符	是	
标本是否合格	SFHG	字符	是	是 否（退回时提供否）
不合格原因（退回原因）	BHGY	字符		例：标本类型错误、容器错误、采集量错误、抗凝标本凝集数、溶血标本、丢失标本、超过规定运送时间、标识错误、检验前储存不适当、运输途中被破坏、运输温度不适当、运输时间过长、采集试剂不正确

2.5.2. 检验报告信息 (QM_I_LIS_BaoGao)

数据采集项	字段名称	类型	非空	备注
患者来源	HZLY	字符	是	门诊、住院、急诊
住院号/门诊号	HZBH	字符	是	
患者姓名	HZXM	字符	是	
申请时间	SQSJ	时间	是	
申请科室	SQKS	字符	是	
分组	FENZU	字符	是	生化\免疫\临检\微生物\血库 \PCR
是否合格	ISOK	数值		
采样时间	CYSJ	时间	是	
接收时间	JSSJ	时间	是	
检验时间	JYSJ	时间	是	
报告时间	BGSJ	时间	是	

2.5.3. 检验危急值信息 (QM_I_LIS_WeiJiZhi)

数据采集项	字段名称	类型	非空	备注
患者来源	HZLY	字符	是	门诊、住院、急诊
住院号/门诊号	HZBH	字符	是	

患者姓名	HZXM	字符	是	
检验时间	JYSJ	时间	是	
检验项目	XMMC	字符		
发送时间	FSSJ	时间	是	检验科发送给临床的时间
发送人	FSR	字符		
送检科室	SJKS	字符		
确认人	QRR	字符		
确认时间	QRSJ	时间	是	临床确认的时间
检验结果	JIEGUO	字符		
危急值规则	GUIZE	字符		

2.6. PACS 系统

2.6.1. 医学影像检查记录 (QM_I_PACS_MEDICAL_CHECKRESULT)

注：包括影像科、核医学科、超声科、内镜检查结果信息

数据采集项	字段名称	数据类型	长度	非空	备注
患者编号	PATIENTID	字符			同时确定患者的一次就诊；住院患者需提供，门诊患者不用提供
就诊标识	VISITNO	字符			
设备名称	DEVICENAME	字符			
是否大型设备	BIGTAG	数值			
就诊类型	VISITTYPE	数值			0 门诊患者、1 住院患者
开单科室	KDKS	字符			
开单时间	KDSJ	日期			yyyy-mm-dd hh:mm:ss
开单医生	DOCT	字符			
执行科室	ZXKS	字符			影像科、超声科、内镜、核医学科
执行人	ZXR	字符			
预约时间	YXSJ	日期			yyyy-mm-dd hh:mm:ss

上机时间	SJSJ	日期			yyyy-mm-dd hh:mm:ss
检查时间	JCSJ	日期			yyyy-mm-dd hh:mm:ss
成像时间	DXSJ	日期			yyyy-mm-dd hh:mm:ss
报告时间	REPORTDATE	日期			yyyy-mm-dd hh:mm:ss
报告人	REPORTER	字符			
审核时间	SHSJ	日期			yyyy-mm-dd hh:mm:ss
审核人	SJR	字符			
检查项目分类	ITEMCLASS	字符			0 MRI 1 CT 2 PET 3 平片
检查项目名称	ITEMNAME	字符			
检查阳性结果	CHECKRESULT	数值			0 阴性; 1 阳性

2.7. 病理系统

2.7.1. 病理标本检查记录 (QM_I_PACS_BL_CHECKRESULT)

数据采集项	字段名称	数据类型	长度	非空	备注
患者编号	PATIENTID	字符		是	
就诊次数	VISITNO	字符		是	
就诊类型	VISITTYPE	数值		是	0 门诊患者、1 住院患者
病理号	PathologyID	字符		是	
病理申请号	ReqNoteID	字符			
离体时间	LTSJ	日期			yyyy-mm-dd hh:mm:ss
固定时间	GDSJ	日期			yyyy-mm-dd hh:mm:ss
送标本时间	SBBSJ	日期			yyyy-mm-dd hh:mm:ss
标本接收时间	SBJSSJ	日期			yyyy-mm-dd hh:mm:ss
标本接收人	BBJSR	字符			
危急值	Criticality	字符			

是否组织学	MedicalRecordDB	数值			
是否及时报告	zzbjsbg	数值			0 及时; 1 不及时; 2 不涉及
取材时间	QCSJ	日期			yyyy-mm-dd hh:mm:ss
报告时间	BBSJ	日期			yyyy-mm-dd hh:mm:ss
报告人	BBR	字符			
审核时间	SHSJ	日期			yyyy-mm-dd hh:mm:ss
审核人	SHR	字符			

2.7.2. 病理切片记录 (QM_I_PACS_BL_QP)

数据采集项	字段名称	数据类型	长度	非空	备注
患者编号	PATIENTID	字符		是	
就诊次数	VISITNO	字符		是	
就诊类型	VISITTYPE	数值		是	0 门诊患者、1 住院患者
病理号	PathologyID	字符		是	
切片号	QPH	字符			
制片时间	ZPSJ	日期			yyyy-mm-dd hh:mm:ss
制片人	ZPR	字符			
切片评级	qppj	字符			
HE 染色是否优良切片	HEylqp	数值			
免疫组化染色是否优良切片	myzhylqp	数值			
任务来源	rwly	字符			

2.7.3. 病理冰冻报告信息 (QM_I_PACS_BL_BD)

数据采集项	字段名称	数据类型	长度	非空	备注
患者编号	PATIENTID	字符		是	
就诊次数	VISITNO	字符		是	
就诊类型	VISITTYPE	数值		是	0 门诊患者、1 住院患者

病理号	PathologyID	字符		是	病理号+冰冻报告序号为冰冻报告唯一标识
冰冻报告序号	FrozenIndex	字符			
冰冻与石蜡符合标识	FHQK	数值			1 符合, 0 不符合
是否及时报告	bjsbg	数值			1 不及时, 0 及时
冰冻标本接收日期	SpecRecvTime	字符			
冰冻报告日期	FrozenReportDate	字符			

2.8. 院感系统

2.8.1. 感染上报信息 (QM_I_INFECT_3G)

数据采集项	字段名称	类型	长度	非空	备注
住院号	PATIENTID	字符	50	是	共同确认患者的一次就诊过程。
就诊标识	VISITNO	字符	50	是	
患者姓名	PATIENTNAME	字符	20	是	
感染时间	INFECTEDTIME	时间		是	
就诊科室名称	INFECTEDEPTNAME	字符	100	是	
感染类型	INFECTEDTYPE	数值		是	0 呼吸机相关肺炎 (VAP) 1 导尿管相关泌尿系统感染 (CAUTI) 2 血管内导管相关血流感染 (CLABSI) 3 中心静脉导管 (CVC) 相关血流感染 4 经外周置入中心静脉导管 (PICC) 相关血流感染

					5 多重耐药菌感染 9 其他
感染部位	INFECTEDPART	字符		是	
感染内容	INPECTCONTENT	字符	100		
感染来源	INFECTEDSOURCE	字符	20	是	院外、院内
上报时间	REPORTDATE	时间		是	
是否漏报后补报					

2.8.2. 手术部位感染上报信息 (QM_I_INFECT_SS)

数据采集项	字段名称	类型	长度	非空	备注
住院号	PATIENTID	字符	50	是	共同确认患者的一次就诊过程。
就诊标识	VISITNO	字符	50	是	
患者姓名	PATIENTNAME	字符	20	是	
感染时间	INFECTEDTIME	时间		是	
感染时科室	INFECTEDDEPTNAME	字符	100	是	
手术开始时间	OPERATETIME	时间		是	
手术时长	OPERATEMINUTE	数值			分钟
手术部位	OPERATEPART	数值		是	1 浅层组织手术 2 深部组织手术 3 器官手术 4 腔隙内手术
切口等级	CUTTYPE	字符	10	是	I、II、III类
ASA 分级	ASALEVEL	字符	10	是	I - V
NNIS 分级	NNISLEVEL	数值			0 - 3
上报时间	REPORTDATE	时间		是	

2.9. 心电图 (ECG) 系统

2.9.1. 患者心电检查信息 (QM_I_ECG_INPATIENT_CHECK)

注：通过住院号PATIENTID和就诊编号VISITNO与其他接口关联。

数据采集项	字段名称	类型	长度	非空	备注
住院号/门诊号	PATIENTID	字符	50	是	与就诊编号共同确认患者的一次就诊过程。
就诊编号	VISITNO	字符	50	是	
患者姓名	PATIENTNAME	字符			
患者类别 (门诊、住院)	PATIENTTAG	数值		是	0 门诊; 1 住院
患者诊断	DIAGNOSE	字符			
患者费别	PATIENTTYPE	字符	20		自费、医保、农合等
申请时间	RQ	日期		是	
申请科室	DEPTNAME	字符	50	是	
申请医师	DOCTNAME	字符	50		
检查时间	CHECKTIME	日期			
检查科室	EXECDEPTNAME	字符	50	是	
检查医生	EXECDOCTNAME	字符	50		
检查部位	CHECKPART	字符			
检查项目	CHECKITEM	字符			例如：心电图
检查结果	CHECKRESULT	数字	3		例如：房颤、心肌梗死
出具结果时间	RESULTTIME	日期			

2.10. 急诊分诊系统

2.10.1. 急诊就诊信息

数据采集项	字段名称	类型	长度	非空	备注
住院号	PATIENTID	字符	50	是	共同确认患者的一次就诊过程。
就诊编号	VISITNO	字符	50	是	
就诊时间	RQ	字符			

急诊患者病情分级	LVL	字符			I级是濒危患者,II级是危重患者,III级是急症患者,IV级是非急症患者
进入急诊抢救室时间	INDATE	字符			
出急诊抢救室时间	OUTDATE	字符			
是否行ROSC(心肺复苏术后自主呼吸循环恢复)	ROSC	字符			
抢救结果	DEAD	字符			死亡 抢救成功

3. 字典

3.1. 离院方式

编码	名称	编码	名称
1	医嘱离院	4	非医嘱离院
2	医嘱转院	5	死亡
3	医嘱转社区卫生服务机构/乡镇卫生院	9	其他

3.2. 险种类型

编码	名称	编码	名称
1	职工基本医疗保险	2	城乡居民基本医疗保险
3	公务员医疗补助	4	城乡居民大病医疗保险
5	大额医疗费用补助	6	生育保险
7	离休人员医疗保障	8	工伤保险
9	其他医疗保障		

3.3. 收费项目类别

含义	说明
药品	
西药费	

中成药费	
中草药费	
诊疗项目	
床位费	
诊疗费	
检查费	
化验费	
治疗费	
手术费	
护理费	
药事服务费	
一般诊疗费	
卫生材料	
卫生材料费	
其他	
其他收费	

3.4. 入院途径

编码	名称	编码	名称
1	急诊	3	其他医疗机构转入
2	门诊	9	其他

3.5. 手术级别

编码	名称	编码	名称
1	一级手术	4	四级手术
2	二级手术	5	其他等级
3	三级手术		

3.6. 手术切口愈合等级

编码	名称	编码	名称
0	0 类切口	7	切口等级III/愈合类型甲
1	切口等级 I /愈合类型甲	8	切口等级III/愈合类型乙

2	切口等级 I/愈合类型乙	9	切口等级III/愈合类型丙
3	切口等级 I/愈合类型丙	10	切口等级 I/其他
4	切口等级 II/愈合类型甲	11	切口等级 II/其他
5	切口等级 II/愈合类型乙	12	切口等级III/其他
6	切口等级 II/愈合类型丙	99	其他切口类型

3.7. 麻醉方式

编码	名称	编码	名称
1	全身麻醉	34	区域阻滞麻醉
11	吸入麻醉	35	局部浸润麻醉
12	静脉麻醉	36	表面麻醉
13	基础麻醉	4	复合麻醉
2	椎管内麻醉	41	静吸复合全麻
21	蛛网膜下腔阻滞麻醉	42	针药复合麻醉
22	硬脊膜外腔阻滞麻醉	43	神经丛与硬膜外阻滞复合麻醉
3	局部麻醉	44	全麻复合全身降温
31	神经丛阻滞麻醉	45	全麻复合控制性降压
32	神经节阻滞麻醉	9	其他麻醉方法
33	神经阻滞麻醉		

3.8. 身份证件类别代码

编码	含义
01	居民身份证
02	居民户口本
03	护照
04	军官证
05	驾驶证
06	港澳居民来往内地通行证
07	台湾居民来往内地通行证
19	母亲身份证
99	其他法定有效证件

3.9. 性别代码

编码	含义
0	未知的性别
1	男
2	女
9	未说明的性别

3.10. 药品类别代码

编码	含义
0	西药
1	中成药
2	中药饮片

3.11. 药品毒理代码

编码	含义
0	普通药;
1	麻醉药;
2	毒性药;
3	精神I类;
4	精神II类;

3.12. 判断代码

编码	含义
0	否
1	是

3.13. 医嘱类型代码

编码	含义
0	临时医嘱
1	长期医嘱

3.14. 抗菌药物类别代码

编码	含义
0	预防用

1	治疗用
---	-----

3.15. 病案质量代码

编码	含义
甲	甲
乙	乙
丙	丙

3.16. 符合字典代码

编码	含义
1	符合
2	未符合
3	不明

3.17. 入院病情代码

编码	含义
1	有
2	临床未确定
3	情况不明
4	无

3.18. 民族代码

编码	含义
01	汉族
02	蒙古族
03	回族
04	藏族
05	维吾尔族
06	苗族
07	彝族
08	壮族
09	布依族
10	朝鲜族

11	满族
12	侗族
13	瑶族
14	白族
15	土家族
16	哈尼族
17	哈萨克族
18	傣族
19	黎族
20	傈僳族
21	佤族
22	畲族
23	高山族
24	拉祜族
25	水族
26	东乡族
27	纳西族
28	景颇族
29	柯尔克孜族
30	土族
31	达斡尔族
32	仫佬族
33	羌族
34	布朗族
35	撒拉族
36	毛南族
37	仡佬族
38	锡伯族

39	阿昌族
40	普米族
41	塔吉克族
42	怒族
43	乌孜别克族
44	俄罗斯族
45	鄂温克族
46	德昂族
47	保安族
48	裕固族
49	京族
50	塔塔尔族
51	独龙族
52	鄂伦春族
53	赫哲族
54	门巴族
55	珞巴族
56	基诺族
99	其它民族或外国人

注：1. 投标人在满足技术要求和性能的前提下可投同档次或优于上述参数、性能和质量
的货物。

三、采购人要求

- 1、维保期：2年
- 2、交货期：合同签订后5个月内供货及安装调试验收完毕，达到使用标准。
- 3、付款方式：由采购人付款。合同签订后，货到安装调试、验收合格，投入使用正常运行后一次性支付合同全款。

4、提供所投产品投标人或售后服务机构情况，包括地址、技术人员及联系方式，售后技术人员力量、设备实力等。

5、维保期内(以本项目验收合格之日算起)应当为采购人提供以下技术支持和服务：

(1) 电话咨询。中标人或制造商应当为采购人提供技术援助电话，解答采购人在使用中遇到的问题，及时为采购人提出解决问题的建议和办法。

(2) 现场响应。设备整个使用期内，投标人应确保设备的正常使用。设备整个使用期内，投标人应确保设备的正常使用。故障响应时间 ≤ 1 小时，应急上门服务响应时间 ≤ 4 小时。

(3) 中标人应当定期对所供设备系统运行情况进行检测、维护，消除故障隐患，以保证设备的正常运行。

(4) 设备交付使用后，卖方应每季度对该设备进行维护一次，并出具维护报告。

(5) 技术升级，如果制造商的产品技术软件升级，中标人应及时通知采购人，如采购人有相应要求，中标人和制造商应对采购人购买的产品进行免费升级服务。

6、维保期后应当为采购人提供以下技术支持和服务：

(1) 应同样提供免费电话咨询，并应承诺提供产品上门维护服务。

7、技术培训：根据设备技术要求，提供使用人员技术培训，保证使用人员正常操作设备的各种功能。

(1) 无偿提供不少于4-5操作技师不少于4人次，为期15天专业培训达到熟练操作为止。

(2) 由中标人无偿安排技术人员到买方现场进行安装调试培训，运行后安排临床培训。

8、安装调试：供方应派专业技术人员到最终用户指定地点安装调试，达到使用要求。

9、采购人在授予中标人合同时，投标人不得对投标文件作出修改，如单价、合同履行期限、售后服务等。

第四章 合同

(最终由采购人提供模板, 以甲乙双方实际签订为准)

政府采购合同

项目名称: _____

政府采购管理部门备案编号: _____

招标采购文件编号: _____

甲方: _____

乙方: _____

甲方合同法律审核部门: _____

签订时间: 2024 年 月 日

(甲方)_____委托_____ (代理机构名称)进行了政府采购。按照评委会评审推荐、甲方确定乙方为中标单位。现甲乙双方协商同意签订本合同。

第一条 合同文件

下列与本次采购活动有关的文件及附件是本合同不可分割的组成部分,与本合同具有同等法律效力,这些文件包括但不限于:

1. ****号招标采购文件
2. 投标文件
3. 乙方在投标时的书面承诺
4. *****中标通知书
5. 合同补充条款或说明
6. 保密协议或条款
7. 相关附件、图纸

第二条 合同标的

乙方根据甲方需求提供下列货物,货物名称、规格及数量,备件、易损件和专用工具等(详见《供货一览表》)。

第三条 合同总金额

大写:_____。

本合同项下货物总金额:¥_____元。

分项价款在《供货一览表》中有明确规定。

本合同总价款包括设备的供货、运输、保险、装卸、搬运、安装、检测、调试、屏蔽及装修、试运行、验收交付、培训、技术支持、软件升级、售后保修及相关配套服务等验收合格之前和维保期内的售后服务一切税金和费用。

本合同执行期间合同总价款不变。

第四条 权利和质量保证

1. 乙方应保证甲方在使用该货物或其任何一部分时不受第三方提出侵犯其专利权、版权、商标权或其他权利的起诉。一旦出现侵权,索赔或诉讼,乙方应承担全部责任。

2. 乙方保证货物是全新的、未使用过的,完全符合国家规范及甲乙双方确认的投标文件、本合同关于货物数量、质量的要求。货物符合实行国家“三包”规定的,应执行“三包”规定。

本项目维保期_____。

3. 乙方提交的货物应符合投标文件中所记载的详细配置、技术参数、参数及性能，并应附有此类货物完整、详细的技术资料和说明文件。

4. 乙方提交的货物必须按照招标采购文件的要求和中标人投标文件的承诺，以约定标准进行制造、安装；经政府采购管理部门批准采购的进口产品应执行原产地国家有关部门最新颁布的相应正式标准并提供国家商检、海关报关等手续。

5. 乙方应保证将货物按照国家或专业标准包装、确保货物安全无损运抵合同规定的交货地点，并进行安装、试运行。

6、乙方保证货物不存在危及人身及财产安全的产品缺陷，否则应承担全部法律责任。

第五条 付款方式

1. 本合同项下所有款项均以人民币支付。

2. 乙方向甲方提交下列文件材料，经甲方审核无误后支付采购资金：

(1) 经甲方确认的发票；

(2) 经甲乙双方确认签署的《验收报告》（或按项目进度阶段性《验收报告》）；

(3) 其他材料。

3. 款项的支付进度以招标采购文件的有关规定为准。

第六条 交货和验收

1. 交货时间：_____。

交货地点：_____。

安装调试时间：_____。

2. 乙方应对提供的货物作出全面自查和整理，并列出清单，作为甲方验收和使用的技术条件依据，清单应随提供的验收资料交给甲方。

3. 乙方提供的货物应包括本合同“第一条 合同文件”规定的全部货物及其附（辅）件、资料。

4. 货物验收时，甲乙双方必须同时在场，双方共同确认货物与本合同规定的产地、生产厂家名称、品牌、规格型号、数量、质量、技术参数和性能等是否一致。乙方所交付的货物不符合合同规定的，甲方有权拒收。乙方应及时按本合同规定和甲方要求免费对拒收货物采取更换或其他必要的补救措施，直至验收合格，方视为乙方按本合同规定完成交货。验收合格的，由双方共同签署《验收报告》。

5. 需要乙方对货物（包括软件）或系统进行安装调试的，甲乙双方应在货物安装调试完毕后进行运行效果验收。在验收之前，乙方需提前提交相应的调试计划（包括调试程序、环境、内容和检验标准、调试时间安排等）供甲方确认，乙方还应对所有检验验收调试的结果、步骤、原始数据等作妥善

记录。如甲方要求，乙方应将记录提供给甲方。调试检验出现全部或部分未达到本合同所约定的技术指标，甲方有权选择下列任一处理方式：

- a. 重新调试直至合格为止；
- b. 要求乙方对货物进行免费更换，然后重新调试直至合格为止。

甲方因乙方原因所产生的所有费用均由乙方负担。

6. 验收合格的，由双方共同签署《验收报告》。

7. 甲方可以视项目规模或复杂情况聘请本项目所涉及产品的售后服务机构参与验收，聘请专业人员参与验收，大型或复杂项目，以及特种货物应当邀请国家认可的第三方质量检测机构参与验收，也可以视项目情况邀请参加本项目投标的落标人参与验收。

8. 货物验收包括：货物包装是否完好，产地、生产厂家名称、品牌、型号、规格、数量、外观质量、配置、内在质量，以及调试运行是否达到“第一条合同文件”规定的效果。乙方应将所提供货物的装箱清单、产品合格证、甲方手册、原厂保修卡、随机资料及备品备件、易损件、专用工具等交付给甲方；乙方不能完整交付货物、附（辅）件和资料的，视为未按合同约定交货，乙方负责补齐，因此导致逾期交付的，由乙方承担相关的违约责任。

9. 货物达不到本合同“第一条合同文件”规定的数量、质量要求和运行效果，甲方有权拒收，并可以解除合同；由此引起甲方损失及赔偿责任由乙方承担。

10. 如果合同双方对《验收报告》有分歧，双方须于出现分歧后____天内给对方书面声明，以陈述己方的理由及要求，并附有关证据。分歧应通过协商解决。

第七条 项目管理服务

乙方应组建技术熟练、称职的团队全面履行合同，并指定不少于一人全权全程负责本项目的商务服务，以及货物安装、调试、咨询、培训和售后等技术服务工作。

项目负责人姓名：_____； 联系电话：_____。

第八条 售后服务

1. 质量保证期为自货物通过最终验收之日起_____个月。若国家有明确规定的质量保证期高于此质量保证期的，执行国家规定。

2. 在货物维保期内，乙方应对由于设计、工艺、质量（含环保节能要求）、材料和的缺陷而发生的任何不足或故障负责，并解决存在的问题。

3. 对不符合本合同第四条规定要求的货物应立即进行调换，调换本身并不影响甲方就其损失向乙方索赔的权利。

4. 货物安装调试完成后，乙方应继续向甲方提供良好的技术支持。应当由专门队伍从事此项工作，并提供全天候的热线技术支持服务，应当对甲方所反映的任何问题在_____之内做出及时响应，在

小时之内赶到现场实地解决问题。维保期内，乙方不能及时响应或者拒绝响应，甲方有权自行组织人员维修，由此产生的后果和费用有乙方承担。

5. 乙方应当建立健全售后服务体系，确保货物正常运行。乙方应当遵守甲方的有关管理制度、操作规程。对于乙方违规操作造成甲方损失的，由乙方按照本合同第十二条的约定承担赔偿责任。

6. 乙方应负责货物及主要部件、配件维修更换。维保期内，乙方对货物（人为故意损坏除外）提供全免费保修或免费更换；维保期后，收取维修成本费用（备品备件乙方应以投标文件承诺的优惠价格提供）。

第九条 分包

除招标采购文件事先说明、且经甲方事先书面同意外，乙方不得分包其应履行的合同义务。

第十条 合同的生效

1. 本合同经甲乙双方授权代表签订并加盖公章或合同专用章后生效。

2. 生效后，除《民法典》第49条、第50条第二款规定的情形外，甲乙双方不得擅自变更、中止或终止合同。

第十一条 违约责任

1. 乙方所交付的货物不符合本合同规定的，甲方有权拒收，乙方在得到甲方通知之日起____个工作日内采取补救措施，逾期仍未采取有效措施的，甲方有权要求乙方赔偿因此造成的损失；同时乙方应向甲方支付合同总价____%的违约金。

2. 甲方无正当理由拒收货物、拒付货款的，甲方应向乙方偿付拒付货款____%的违约金。

3. 乙方无正当理由逾期交付货物的，每逾期1天，乙方向甲方偿付逾期交货部分货款总额的____%的违约金。如乙方逾期交货达____天，甲方有权解除合同，甲方解除合同的通知自到达乙方时生效。在此情况下，乙方给甲方造成的实际损失高于违约金的，对高出违约金的部分乙方应予以赔偿。

4. 在乙方承诺的或国家规定的质量保证期内（取两者中最长的期限），如经乙方两次维修，货物仍不能达到合同约定的质量标准、运行效果的，甲方有权要求乙方更换为全新合格货物并按本条第1款处理，同时，乙方还须赔偿甲方因此遭受的损失。

5. 其它未尽事宜，以《合同法》和《政府采购法》等有关法律法规规定为准，无相关规定的，双方协商解决。

第十二条 不可抗力

甲、乙方中任何一方，因不可抗力不能按时或完全履行合同的，应及时通知对方，并在____个工作日内提供相应证明。未履行完合同部分是否继续履行、如何履行等问题，可由双方初步协商，并向主管部门和政府采购管理部门报告。确定为不可抗力原因造成的损失，免于承担违约赔偿责任。

第十三条 争议的解决方式

1. 因货物的质量问题发生争议的，应当邀请国家认可的质量检测机构对货物质量进行鉴定。货物符合质量标准的，鉴定费由甲方承担；货物不符合质量标准的，鉴定费由乙方承担。

2. 在解释或者执行本合同的过程中发生争议时，双方应通过协商方式解决。

3. 经协商不能解决的争议，双方可选择以下第__种方式解决：

①向甲方所在人民法院提起诉讼；

②向甲方仲裁委员会提出仲裁。

4. 在法院审理和仲裁期间，除有争议部分外，本合同其他部分可以履行的仍应按合同条款继续履行。

第十四条 其他

符合《政府采购法》第 49 条规定的，经双方协商，办理政府采购手续后，可签订补充合同，所签订的补充合同与本合同具有同等法律效力。

本合同一式四份，甲方执叁份，乙方执壹份。

甲方：

乙方：

名称：（盖章）

名称：（盖章）

地址：

地址：

法定代表人（签字）：

法定代表人（签字）：

授权代表（签字）：

授权代表（签字）：

开户银行：

开户银行（基本账户）：

银行帐号：

银行帐号（基本账户）：

时 间：2024 年 月 日

附件

供货明细项目一览表

序号	货物名称	品牌型号规格及 主要技术参数	计 量 单 位	数 量	单 价 (元)	总 价 (元)	产地生产 厂商名称
		(视明细项目加行)					
		备品备件					
		易损件					
		专用工具价					
		安装调试费					
		运输至最终目的运费及保险费等					
		技术服务费(含培训等)费					
		其他					
大写:					合同价:		元

货物类项目验收报告

(本样式适用于需安装调试运行方可验收的政府采购货物项目)

采购项目:	
到货时间 年 月 日	初验时间 年 月 日
中验时间 年 月 日	终验时间 年 月 日
开箱随机资料 1. 出厂合格证 () 份 2. 技术说明书 () 份 3. 使用说明书 () 份 4. 电子文件 () 份 5. 装箱单 () 份 6. 其他 () 份	
甲方意见 (对货物数量、质量、安装、运行、安全等履约情况的逐项评价, 存在问题及解决问题的要求等)	
乙方针对存在问题及解决问题的采取措施的承诺:	
甲方名称 (盖章): 甲方代表签字:	乙方名称 (盖章): 乙方代表签字:

年 月 日	年 月 日
-------	-------

说明：1. 验收时使用的逐项评价清单，可参照合同范本的《供货明细项目一览表》；

2. 本报告一式两份，甲、乙方各___份，内容较多的可另附详细验收报告。

附件

货物项目验收明细一览表

序号	货物名称	品牌型号规格及 主要技术参数	计量 单 位	数 量	金 额 (元)	产地生产 厂商名称	供应 商 提 交	采 购 单 位 确 认	存 在 问 题
		(视明细项目增减)							
		备品备件							
		易损件							

		专用工具价				
		安装调试费				
		运输至最终目的运费及保险费等				
		技术服务费（含培训等）费				
		其他				

嵩县政府采购合同融资政策告知函

各供应商： 欢迎贵公司参与嵩县政府采购活动！

政府采购合同融资是洛阳市财政局联合人民银行洛阳市中心支行支持中小微企业发展，针对参与政府采购活动的供应商融资难、融资贵问题在全市（包含各县区）推出的一项融资政策。贵公司若成为本次政府采购项目的中标（成交）供应商，可持政府采购合同向金融机构申请贷款，无需抵押、担保，金融机构将根据《洛阳市财政局、中国人民银行洛阳市中心支行关于印发深入推进政府采购合同融资工作实施方案》（洛财购【2021】4号）、按照双方自愿的原则提供便捷、优惠的贷款服务。贷款渠道和提供贷款的金融机构，可在河南省政府采购网“河南省政府采购合同融资平台”或洛阳市政府采购网“政府采购合同融资业务入口”查询联系

《洛阳市政府采购合同融资金融产品推介名录》下载地址：洛阳市政府采购网（<https://luoyang.zfcg.henan.gov.cn/>）首页“文件下载”栏。

第五章 资格审查与评标办法

1、资格审查与评标方法

本次资格审查和符合性审查采用合格制，评标方法采用综合评分法。评标委员会对满足招标文件实质性要求的投标文件，按照本章 2.2 款规定的评分标准进行打分，按得

分由高到低顺序推荐中标候选人，或根据采购人授权直接确定中标人，但投标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除外。

如评审得分相同的，按照投标报价由低到高的顺序推荐；如评审得分且投标报价均相同的，按照技术标得分由高到低顺序推荐；若评审得分、投标报价、技术标得分均相同，则由评标委员会投票确认中标人。

2、资格审查与评审标准

2.1 资格审查与符合性审查标准

2.1.1 资格审查标准：见第六章。

2.1.2 符合性审查标准：见第六章。

2.2 分值构成与评分标准

2.2.1 分值构成见评分标准。

2.2.2 评分标准：具体评分标准见第六章。

3、资格审查与评标程序

3.1 资格审查与符合性审查

3.1.1 资格审查小组依据本章第 2.1.1 款规定的标准对投标文件进行资格审查。有一项不符合审查标准的，应当否决其投标。评标委员会依据本章第 2.1.2 款规定的标准对投标文件进行符合性审查。有一项不符合审查标准的，应当否决其投标。

3.1.2 投标人有以下情形之一的，评标委员会应当否决其投标：

- (1) 投标文件没有对招标文件的实质性要求和条件作出响应；
- (2) 有串通投标、弄虚作假、行贿等违法行为。

3.1.3 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；
- (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。

3.1.4 投标文件报价出现前后不一致的，评标委员会按以下原则要求投标人对投标报价进行修正，并要求投标人书面澄清确认。投标人拒不澄清确认的，评标委员会应当否决其投标：

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

(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。

同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。

3.2 详细评审

3.2.1 评标委员会按本章第 2.2 款规定的量化因素和分值进行打分，取所有评委打分分数的算术平均值作为该投标人的各项得分。

3.2.2 评分分值计算保留小数点后两位，小数点后第三位“四舍五入”。

3.2.3 评标委员会汇总投标人的各项得分，相加后为投标人最终得分。

3.2.4 若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。

3.3 投标文件的澄清

3.3.1 在评标过程中，评标委员会可以书面形式要求投标人对投标文件中含义不明确、对同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容作必要的澄清、说明或补正。澄清、说明或补正应以书面方式进行。评标委员会不接受投标人主动提出的澄清、说明或补正。

3.3.2 澄清、说明或补正不得超出投标文件的范围且不得改变投标文件的实质性内容，并构成投标文件的组成部分。

3.3.3 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，直至满足评标委员会的要求。

3.4 评标结果

3.4.1 评标委员会严格按照招标文件的要求和条件进行评标和打分，评标结果按评审后得分由高到低的顺序排列，并按前附表规定确定中标人或中标候选人。

3.4.2 评标委员会完成评标后，应当向采购人提交书面评标报告和中标候选人名单。

4、评分标准说明

4.1 关于价格扣除和评标报价的说明（本项目为专门面向中小企业，价格不做扣除）

价格扣除：

供应商所提供的货物由小微企业制造（即货物由小微企业生产且使用该小微企业商号或者注册商标）的投标报价给予10%的扣除，用扣除后的价格参与评审。参加投标的小微企业，应当按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定提供《中小企业声明函》，中小企业划型标准详见《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。

根据财政部司法部《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）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》（财库〔2017〕141号）规定，监狱企业/残疾人福利性企业视同小型、微型企业。

评审报价=投标报价-投标报价×10%

第六章 资格审查与评审标准

初步条款	评分点名称	评审标准
符合性评审	投标人名称	与营业执照（如有）一致
	投标文件签字盖章	符合招标文件要求
	投标报价	只能有一个有效报价，且未超过招标预算控制价，并按规定填报开标一览表、报价明细表
	投标有效期	符合投标人须知前附表的规定
	分包	符合投标人须知前附表的规定
	备选投标方案	除招标文件明确允许提交备选投标方案外，投标人不得提交备选投标方案
	实质性要求和条件	符合投标人须知前附表的规定
	进口产品	符合投标人须知前附表的规定
	联合体投标	符合投标人须知前附表的规定
资格评审	营业执照或其他证明材料	具有有效的营业执照或其他证明材料
	单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政	符合投标人须知前附表的规定

	府采购活动。			
	洛阳市政府采购 供应商信用承诺 函		符合投标文件格式	
	专门面向中小企 业		符合投标文件格式	
详细条款	最低 分	最高 分	评分点名称	评审标准
经济标评分 参数		30.00	投标报价	价格分采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标报价最低的为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算 报价得分=(评标基准价 / 投标报价)×30
技术标评分 参数	0.00	40.00	技术标评分	投标货物的技术参数、技术性能满足招标文件要求得 40 分，加★技术参数每有一项不满足在 40 分基础上扣 1 分。其余技术参数每有一项不满足扣 0.5 分，扣完为止。注：（1）加★参数必须提供技术支持材料（如系统截图等相关证明材料），否则按加★参数不满足要求不予认可；其余一般技术参数须如实响应，否则按负偏离处理。（2）各供应商应在投标文件中标注加★技术参数及其他需提供证明材料的对应页码，否则因此导致评委无法判断偏离情况的，后果供应商自负。
综合标评分	0.00	4.00	安装调试方案	以采购需求中安装、调试的基本要求为

参数				参考进行评审打分。安装调试的方案（安装调试前期工作、人员配备、时间安排、工具配备）内容详实具体、安装调试充分且高效、人数充足，实施保障措施可靠，满足项目实施得 4 分；有较具体的安装调试方案，内容较详实，基本满足项目需求得 2 分；方案欠完备，内容一般，基本满足需求得 1 分；否则不得分。
	0.00	4.00	培训方案	以采购需求中培训的基本要求为参考进行评审打分。培训方案内容详实具体，培训时长充分且高效、人数充足，满足项目实施得 4 分；有较具体的培训方案，内容较详实，培训时长基本满足项目需求、人数基本满足项目实施得 2 分；培训方案欠完备，内容一般，培训时长及人数基本满足需求得 1 分；否则不得分。
	0.00	4.00	售后服务技术方案	维保期内的承诺、设备出现故障和缺陷后的解决方案和响应时间；维保期满后的相关服务内容、标准及承诺：①内容完整、准确、详实、计划承诺全面合理、符合本项目特点、针对性强的得 4 分；②内容完整、清晰、详实、承诺合理得当的得 2 分；③内容基本完整、承诺基本合理得当的得 1 分；没有的不得分。
	0.00	4.00	应急方案	设备在遇到紧急情况的应急方案（合理性、完善性及快速响应等）内容全面、

				切实可行、服务明晰的得 4 分；内容较全面、基本可行、针对性一般的得 2 分；内容不完整，描述简略得 1 分；未针对本项目描述的得 0 分。
业绩信誉	0.00	7.00	企业证书	每提供一份与本项目相关的软件著作权及对应的测试报告得 1 分，软件著作权必须包含“统一资源管理”、“等级医院评审管理”、“智慧医务管理”、“公立医院绩效考核管理”、“医疗安全（不良）事件管理”、“单病种数据上报”“满意度评价”等关键词，最多得 7 分； 要求： 1、软件著作权的获证时间及对应测试报告的获得时间均不得晚于本公告发布时间，否则不得分。 2、若只能提供软件著作权证书无法提供测试报告则不得分。 3、所提供的软件著作权必须来自同一厂家，否则不得分。
	0.00	1.00	维保期	在满足本项目维保期要求的前提下，投标单位每延长一年维保期得 0.5 分，最多得 1 分。
	0.00	6.00	项目业绩	提供 2020 年 1 月 1 日以来（以合同签订时间为准）供应商或所投产品厂家的同类项目业绩证明材料的，有 1 个得 2 分，最多 6 分。注：投标文件中须附合同、中标通知书和中标公示网络截图（含网址）的原件的彩色扫描件，未提供或提供不全的不得分。

第七章 投标文件格式

目录

一、封面

二、投标函

三、法定代表人授权书

四、法人被授权人身份证扫描件

五、资格证明材料

六、开标一览表

七、报价明细表

八、中小微企业声明函（投标人）

九、残疾人福利性单位声明函

十、监狱企业证明文件

十一、技术要求响应与偏差表

十二、商务要求响应与偏差表

十三、项目实施方案

十四、售后服务计划

十五、其他需要提供的资料

十六、参与评审打分的证书（证件）一览表

十七、参与评审打分的证书（证件）扫描件

十八、参与评审打分的合同业绩一览表

十九、参与评审打分的合同业绩扫描件

二十、其他材料

一、投标文件格式

一、封面

投标文件

项目名称：

招标编号：

投标人名称：

日期：

二、投标函

投标函

致：_____

根据贵方招标编号为_____的招标公告，我方签字代表经正式授权并代表投标人提交投标文件及相关资料，并对之负法律责任。

据此函，签字代表宣布同意如下：

- 1、依法依规、诚实守信、公平竞争参加本次招标活动。
- 2、我方保证投标文件中的所有资料均为真实、准确、完整、有效的，且不具有任何误导性，否则，我方承诺投标文件无效并自愿承担一切法律责任。
- 3、我方的投标报价详见开标一览表。
- 4、我方承诺除技术要求响应与偏差表、商务要求响应与偏差表列出的偏差外，我方响应招标文件的全部要求。
- 5、我方愿遵守《中华人民共和国政府采购法》及相关的政府采购法律法规，按《中华人民共和国民法典》履行我方的全部责任。
- 6、我方已认真仔细研究招标文件全部内容，包括修改文件以及全部参考资料和有关附件。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。
- 7、我方承诺投标有效期为提交投标文件截止时间后 90 天，并在招标文件规定的投标有效期内不撤销投标文件。
- 8、我方同意按照贵方的要求提供与投标有关的一切数据或资料，理解贵方不一定接受最低报价的投标或收到的任何投标。
- 9、我方在此声明，所提交的投标文件及有关资料内容完整、真实和准确，且不存在第二章“投标人须知”第 1.4.3 项规定的任何一种情形。
- 10、如果我方被确定为中标人。我方如无可抗力，放弃中标，或者未履行招标文件、投标文件和合同条款的，一经查实，我方愿意赔偿由此而造成的一切损失，并同意接受按相关法律法规和招标文件的相关要求对我方进行的处罚。
- 11、采购人若需追加采购本项目招标文件所列货物及相关伴随服务的，在不改变合同其他实质性条款的前提下，我方将按相同或更优惠的折扣率保证供货。
- 12、我公司保证所投产品来自合法的供货渠道，若中标，则有义务向采购人提供其要求的有效书面证明资料。如果提供非法渠道的商品，视为欺诈，并承担相关责任。

三、法定代表人授权书

法定代表人授权书

本人_____（姓名）系_____（投标单位名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职员工_____（姓名，职务）（身份证号码：_____、手机号码：_____）作为投标人代表以我方的名义参加贵单位组织的_____项目（招标编号：_____）的投标活动，并代表我方全权处理一切与之有关的具体事务和签署相关文件，我均予以承认。

代理人无权转让委托权。

本授权书至投标有效期结束前始终有效。

特此声明。

投标人（企业电子章）：

法定代表人（个人电子章）：

日期：

四、法人被授权人身份证扫描件

1、法定代表人身份证正面和反面扫描件

2、投标人代表（被授权人）身份证正面和反面扫描件

五、资格证明材料

资格证明材料

注：在投标文件中附扫描件

我单位（本人）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定和采购文件、本承诺书的条件：

- （一）具有独立承担民事责任的能力；
- （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- （三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （五）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；
- （六）未被列入经营异常名录或者严重违法失信名单、失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单；
- （七）未被相关监管部门作出行政处罚且尚在处罚有效期内；
- （八）未曾作出虚假采购承诺；
- （九）符合法律、行政法规规定的其他条件。

二、我单位（本人）保证上述承诺事项的真实性。如有弄虚作假或其他违法违规行为，自愿按照规定将违背承诺行为作为失信行为记录到社会信用信息平台，并视同为“提供虚假材料谋取中标、成交”按照《政府采购法》第七十七、七十九条规定，处以采购金额千分之五以上千分之十以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动，有违法所得的，并处没收违法所得，情节严重的，由市场监管部门吊销营业执照；构成犯罪的，依法追究刑事责任；给他人造成损失的，并应依照有关民事法律规定承担民事责任。

供应商（电子章）：

法定代表人、负责人、本人、或授权代表(签字或电子印章)：

日期： 年 月 日

注：1. 投标人须在投标文件中按此模板提供承诺函，未提供视为未实质性响应招标文件要求，按无效投标处理。

2. 投标人的法定代表人或者授权代表的签字或盖章应真实、有效，如由授权代表签字或盖章的，应提供“法定代表人授权书”。

声明函

采购人名称:

我单位不存在与本招标项目的其他投标人为同一个单位负责人或存在直接控股、管理关系的情形，特此声明。

供应商（企业电子章）:

法定代表人（个人电子章）:

日期:

六、开标一览表

开标一览表

投标人总报价（小写）	元
交货期	
维保期	
质量要求	
合同履行期限	
付款方式	
交货地点	

八、中小微企业声明函（投标人）

中小企业声明函

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元^①，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

.....

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（企业电子章）：

日期：

注：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，不享受本办法规定的中小企业扶持政策。

③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。

④在政府采购活动中，供应商提供的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的，才能享受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。

九、残疾人福利性单位声明函

残疾人福利性单位声明函

本单位郑重声明，根据《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》（财库〔2017〕141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加_____单位的_____项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者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）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标人（企业电子章）：

十、监狱企业证明文件

监狱企业证明文件

（监狱企业参加政府采购活动时，应当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。

注：在投标文件中附扫描件

十一、技术要求响应与偏差表

技术要求响应与偏差表

序号	货物名称	招标文件技术要求技术参数	投标产品			偏差描述	结论	备注:加★及其他条款证明资料所在页码
			制造商名称	品牌规格型号	产品实际技术参数			

投标人（企业电子章）：

注：

- 1、投标人应根据招标要求逐条逐项表述说明投标响应情况。
- 2、投标人提交的投标文件中的技术参数与招标文件的技术要求、技术参数不同时，应逐条逐项如实填列在偏离表中。投标人不如实填写偏离情况、存在弄虚作假行为的，将依法承担相应的法律责任。
- 3、投标人应结合所投产品说明或描述其实际技术参数和性能。如果完全复制粘贴本招标文件《招标货物清单及技术要求》之技术参数和性能描述，或者只注明“符合”、“满足”等类似无具体内容的表述，因此而产生的不利于投标人的评审风险由投标人自行承担。
- 4、投标人可根据需要自行增减表格行数。

十二、商务要求响应与偏差表

商务要求响应与偏差表

序号	招标文件商务要求	投标人响应具体内容	偏差说明

投标人保证：除本表列出的商务偏差外，投标人响应招标文件的全部商务要求。

投标人（企业电子章）：

注：投标人可根据需要自行增减表格行数。

十三、项目实施方案

项目实施方案

投标人根据招标项目要求及自身情况自行填报。

投标人（企业电子章）：

十四、售后服务计划

售后服务计划

- 1、详细说明售后服务的内容、形式、维保期，解决质量或操作问题的响应时间、应急问题解决时间等。
- 2、售后维修单位名称、地点、联系方式。
- 3、售后维修技术设备和人员等情况。
- 4、技术培训、质量保证措施。
- 5、投标人认为需要说明的其他服务承诺。

投标人（企业电子章）：

十五、其他需要提供的资料

其他需要提供的资料

投标人根据招标项目要求及自身情况自行填报。

十六、参与评审打分的证书（证件）一览表

参与评审打分的证书（证件）一览表

序号	证书（证件）名称	持证单位（人）	发证机构	发证日期

投标人（企业电子章）：

注：1. 投标人可根据需要自行增减表格行数。

2. 投标人对所报相关内容的真实性负责，采购代理机构有权将相关内容进行公示，因弄虚作假导致的后果由投标人自行承担。

十七、参与评审打分的证书（证件）扫描件

十八、参与评审打分的合同业绩一览表

参与评审打分的合同业绩一览表

序号	项目名称	采购单位（甲方）名称	合同金额（元）	签订时间

投标人（企业电子章）：

注：1. 投标人可根据需要自行增减表格行数。

2. 投标人对所报相关内容的真实性负责，采购代理机构有权将相关内容进行公示，因弄虚作假导致的后果由投标人自行承担。

十九、参与评审打分的合同业绩扫描件